

REPUBLIKA HRVATSKA
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
SKUPŠTINA

Materijal za sjednicu



**IZVJEŠĆE O STANJU I
PROBLEMATICI ZDRAVSTVENIH
USTANOVA ČIJI JE OSNIVAČ
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
U 2017. GODINI**

Materijal pripremljen u

*Upravnom odjelu za zdravstvo i
socijalnu skrb Osječko-baranjske županije*

Osijek, lipnja 2018.

**IZVJEŠĆE O STANJU I
PROBLEMATICI ZDRAVSTVENIH
USTANOVA ČIJI JE OSNIVAČ
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
U 2017. GODINI**

I. UVOD

Osječko-baranjska županija je slijedom Zakona o zdravstvenoj zaštiti osnivač sljedećih zdravstvenih ustanova:

- Doma zdravlja Osijek
- Doma zdravlja Đakovo
- Doma zdravlja Valpovo
- Doma zdravlja Donji Miholjac
- Doma zdravlja Našice
- Doma zdravlja Beli Manastir
- Zavoda za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije
- Opće županijske bolnice Našice
- Zavoda za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije
- Poliklinike za rehabilitaciju slušanja i govora "SUVAG" Osijek
- Ljekarni srce - Ljekarni Osječko-baranjske županije.

Od svibnja 2013. godine osnivačka prava nad Općom županijskom bolnicom Našice preuzela je Republika Hrvatska temeljem Odluke Skupštine Osječko-baranjske županije i Odluke Vlade Republike Hrvatske. Vlada Republike Hrvatske je 6. travnja 2016. godine donijela Odluku o obustavi sanacije Opće bolnice Našice ("Narodne novine" broj 33/16.) koja je stupila na snagu 16. travnja 2016. godine.

Ljekarne Osječko-baranjske županije su 19. listopada 2017. godine promijenile naziv u Ljekarne srce - Ljekarne Osječko-baranjske županije.

Prema Zakonu o zdravstvenoj zaštiti, članku 56. ("Narodne novine" broj 150/08, 71/10., 139/10., 22/11., 84/11., 154/11., 12/12., 35/12., 70/12., 144/12., 82/13., 159/13., 22/14., 154/14., 100/15. - odluka Ustavnog suda broj: U-I-2665/2009. i U-I-3118/2011., 70/16. i 131/17.), "Ako u obavljanju djelatnosti zdravstvene ustanove nastane gubitak, taj gubitak pokriva osnivač sukladno Zakonu o ustanovama".

Zdravstvenom ustanovom upravlja upravno vijeće u kojem osnivač ima većinu svojih predstavnika.

Upravno vijeće, između ostalog, donosi program rada i razvoja ustanove, nadzire izvršenje programa rada i razvoja zdravstvene ustanove, donosi financijski plan i završni račun, analizira financijsko poslovanje zdravstvene ustanove najmanje jedanput mjesečno, u slučaju gubitka u poslovanju zdravstvene ustanove bez odgađanja obavještava osnivača, predlaže osnivaču promjenu ili proširenje djelatnosti.

Ravnatelj ustanove organizira i vodi poslovanje, predstavlja i zastupa zdravstvenu ustanovu i odgovoran je za zakonitost rada.

Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, člankom 9. utvrđeno je da jedinica područne (regionalne) samouprave ostvaruje svoja prava, obveze, zadaće i ciljeve na području zdravstvene zaštite tako da:

- osigurava popunjavanje mreže javne zdravstvene službe na svome području,
- organizira rad ustanova čiji je osnivač,
- koordinira rad svih pravnih i fizičkih osoba koje na području jedinice područne (regionalne) samouprave obavljaju zdravstvenu djelatnost,
- sukladno mreži javne zdravstvene službe, odnosno mreži ugovornih subjekata medicine rada, daje koncesije za obavljanje javne zdravstvene službe na svome području,
- sukladno planu zdravstvene zaštite Republike Hrvatske donosi plan zdravstvene zaštite za područje jedinice područne (regionalne) samouprave,
- za područje jedinice područne (regionalne) samouprave donosi jednogodišnje i trogodišnje planove promicanja zdravlja, prevencije te ranog otkrivanja bolesti,
- organizira i provodi javnozdravstvene mjere sukladno planu zdravstvene zaštite jedinice područne samouprave i planu promicanja zdravlja, prevencije te ranog otkrivanja bolesti
- organizira provedbu postupaka objedinjene javne nabave za zdravstvene ustanove čiji je osnivač,
- u suradnji s ministarstvom nadležnim za zdravstvo i Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje osigurava provođenje specifičnih mjera te pružanje zdravstvene zaštite na otocima, rijetko naseljenim i nerazvijenim područjima.

Slijedom rečenog, a i Plana rada Skupštine Osječko-baranjske županije u 2018. godini, daje se ovo Izvješće koje obuhvaća podatke o zaposlenima, plaćama zaposlenih, specijalističkom usavršavanju doktora medicine, djelatnosti ustanova, popunjenosti mreže zdravstvenih djelatnosti, financijskim pokazateljima, a koji daju sliku stanja i poslovanja zdravstvenih ustanova kojima je Županija osnivač u 2017. godini.

Za izradu Izvješća korišteni su službeni podaci zdravstvenih ustanova čiji je osnivač Osječko-baranjska županija, Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje Područnog ureda Osijek i Upravnog odjela za zdravstvo i socijalnu skrb Osječko-baranjske županije.

II. BROJ I STRUKTURA ZAPOSLENIH U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA

Struktura i broj zaposlenih u zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač Osječko-baranjska županija prikazan je u Tablici 1. u nastavku.

U 2016. godini u promatranim zdravstvenim ustanovama bilo je zaposleno ukupno 1627 radnika, od toga 318 nezdravstvena radnika (19,55%). U 2017. godini bilježi se povećanje ukupnog broja zaposlenih radnika za 20, odnosno ukupan broj zaposlenih je 1647, od toga 308 nezdravstvena radnika (18,70%).

Smanjenje broja zaposlenih bilježe Dom zdravlja Valpovo 8, Opća županijska bolnica Našice 5, Dom zdravlja Beli Manastir 4 i Dom zdravlja Donji Miholjac 1.

Povećanje broja zaposlenih bilježe Dom zdravlja Osijek 12, Ljekarne srce 9, Zavod za hitnu medicinu 7, Dom zdravlja Đakovo 5, Dom zdravlja Našice 4 i Poliklinika SUVAG 1.

U Zavodu za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije broj zaposlenih je ostao na razini 2016. godine.

U Domu zdravlja Valpovo broj zaposlenih se smanjio zbog preuzimanja ljekarničke jedinice iz ustroja Doma zdravlja u sastav Ljekarni Osječko-baranjske županije, odlaska liječnika u mirovinu, te zamjene za vrijeme roditeljnog/roditeljskog dopusta.

U Domu zdravlja Beli Manastir do smanjenja broja zaposlenih došlo je zbog odlaska timova u koncesiju.

Do smanjenja broj zaposlenih u Domu zdravlja Donji Miholjac i Općoj županijskoj bolnici Našice došlo je zbog odlaska liječnika u mirovinu.

U Domu zdravlja Osijek do povećanja broja zaposlenih došlo je zbog preuzimanja ordinacija koncesionara, te osnivanja novog tima stomatološke protetike i prijma 6 liječnika radi upućivanja na specijalizacije.

Do povećanja broja zaposlenih u Ljekarni srce došlo je zbog preuzimanja ljekarničke jedinice, ali i zbog porasta opsega posla, te zamjena za porodiljne i rodiljne dopuste.

U Domu zdravlja Đakovo broj zaposlenih se povećao zbog povratka medicinsko-biokemijskog laboratorija u sastav Doma zdravlja Đakovo.

U Zavodu za hitnu medicinu i Poliklinici SUVAG do povećanja broja zaposlenih došlo je zbog zamjena za vrijeme korištenja rodiljnog/roditeljskog dopusta te zamjena za bolovanje.

U Domu zdravlja Našice do povećanja broja zaposlenih došlo je zbog preuzimanja Ljekarne Đurđenovac od 1. lipnja 2017. godine nakon što je magistar farmacije koji je imao u zakupu tu ljekarničku jedinicu otišao u mirovinu.

Za sva zapošljavanja ustanove su dobile potrebnu suglasnost nadležnog ministarstva.

BROJ I STRUKTURA ZAPOSLENIH NA DAN 31. PROSINCA 2017. GODINE

Tablica 1.

Rbr	ZDRAVSTVENE USTANOVE	VSS		VŠS		SSS		KV-NKV		UKUPNO		UKUPNO		SVEGA		%NEZDR. DJELATNI KA U UKUPNOM BROJU u 2017.
		ZDRAV- STVENI	NEZDRAV- STVENI	ZDRAV- STVENI	NEZDRAV- STVENI	ZDRAV- STVENI	NEZDRAV- STVENI	ZDRAV- STVENI	NEZDRAV- STVENI	ZDRAVSTVENI		NEZDRAV- STVENI		2016.	2017.	
										2016.	2017.	2016.	2017.			
1.	Dom zdravlja Osijek	108	7	41	4	96	9	0	26	232	245	47	46	279	291	15,81
2.	Dom zdravlja Đakovo	30	3	20	0	33	6	0	11	80	83	18	20	98	103	19,42
3.	Dom zdravlja Valpovo	16	3	11	1	18	3	0	9	52	45	17	16	69	61	26,23
4.	Dom zdravlja Donji Miholjac	11	3	8	0	18	4	0	6	37	37	14	13	51	50	26,00
5.	Dom zdravlja Našice	11	5	9	0	14	2	0	1	30	34	8	8	38	42	19,05
6.	Dom zdravlja Beli Manastir	29	3	11	0	27	5	0	13	72	67	20	21	92	88	23,86
7.	Poliklinika "SUVAG"	23	3	1	1	0	1	0	1	22	24	7	6	29	30	20,00
8.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	53	5	4	1	172	11	2	4	223	231	22	21	245	252	8,33
9.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	64	9	24	1	43	17	0	7	127	131	38	34	165	165	20,61
10.	Opća županijska bolnica Našice	80	5	65	6	178	37	0	42	324	323	94	90	418	413	21,79
11.	Ljekarne srce	57	9	0	0	62	7	0	17	110	119	33	33	143	152	21,71
UKUPNO		482	55	194	14	661	102	2	137	1309	1339	318	308	1627	1647	18,70

Napomena: - Poliklinika SUVAG – logopedi od 1. srpnja 2013. godine imaju status zdravstvenih radnika

III. PROSJEČNA PLAĆA U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA

Prosječne bruto plaće u zdravstvenim ustanovama u 2017. godini prikazane su u Tablici 2. u nastavku. Plaće su uređene Uredbom o nazivima radnih mjesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama, osnovicom koju utvrđuje Vlada Republike Hrvatske i Kolektivnim ugovorom za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja.

Na plaće utječe broj godina radnog staža radnika, dodaci na posebne uvjete rada, smjenski rad, angažiranje suradnika na ugovore o međusobnoj suradnji između ugovornih zdravstvenih ustanova i zdravstvenih radnika - koncesionara i sl.

Ako se promatraju prosječne plaće visoke stručne spreme zdravstvenih i nezdravstvenih radnika u odnosu na 2016. godinu mogu se uočiti razlike kao povećanje, odnosno smanjenje plaće.

Na smanjenje plaća utjecalo je zapošljavanje mladih liječnika, radnika bez radnog staža te dugotrajna bolovanja.

Do povećanja prosječnih plaća došlo je zbog povećanja minulog rada za 0,5%, zbog povećanja dodataka na posebne uvjete rada, zbog prekovremenog rada u posebnom dežurstvu. Nadalje, na temelju Zakona o osnovici plaće u javnim službama Vlada Republike Hrvatske je u 2017. godini donijela Odluku o povećanju osnovice za obračun plaća u javnim službama ("Narodne novine" broj 123/16., 87/17. i 118/17.) kojom se osnovica za obračun plaće sa dotadašnjih 5.108,84 kune u tri navrata povećala za 2% i to u kako slijedi:

- od 1. siječnja 2017. do 31. srpnja 2017. godine - nova osnovica: 5.211,02 kune
- od 1. kolovoza 2017. do 31. listopada 2017. godine - nova osnovica: 5.315,24 kune
- od 1. studenoga 2017. godine pa nadalje - nova osnovica: 5.421,54 kune.

**PROSJEČNA MJESEČNA PLAĆA U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA
ČIJI JE OSNIVAČ OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA U 2017. GODINI**

Tablica 2.

R br.	ZDRAVSTVENE USTANOVA	ZDRAVSTVENI RADNICI						NEZDRAVSTVENI RADNICI					
		VSS			SSS			VSS			SSS		
		2016.	2017.	17. /16. %	2016.	2017.	17. /16. %	2016.	2017.	17. /16. %	2016.	2017.	17. /16. %
1.	Dom zdravlja Osijek	14.416	14.975	+3,88	6.493	6.959	+7,17	12.637	13.290	+5,17	5.449	5.783	+6,13
2.	Dom zdravlja Đakovo	13.478	13.919	+3,27	6.565	6.687	+1,86	12.576	13.036	+3,66	5.545	5.683	+2,49
3.	Dom zdravlja Valpovo	13.260	13.654	+2,97	6.203	6.531	+5,29	11.772	12.158	+3,28	5.618	5.658	+0,71
4.	Dom zdravlja Donji Miholjac	13.547	13.886	+2,50	6.352	6.753	+6,31	12.346	12.282	-0,52	5.585	5.873	+5,16
5.	Dom zdravlja Našice	16.137	16.437	+1,86	7.460	7.389	-0,95	11.315	11.828	+4,53	6.815	6.879	+0,94
6.	Dom zdravlja Beli Manastir	15.470	15.920	+2,91	7.633	7.928	+3,86	11.571	12.201	+5,44	6.393	6.452	+0,92
7.	Poliklinika „SUVAG“	10.525	11.016	+4,67	5.935	0	0	10.380	10.275	-1,01	5.543	6.020	+8,61
8.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	13.224	13.829	+4,58	6.574	6.730	+2,37	12.438	11.283	-9,29	5.453	5.550	+1,78
9.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	15.938	16.105	+1,05	8.906	9.298	+4,40	16.623	14.836	-10,75	5.517	5.723	+3,73
10.	Opća županijska bolnica Našice	21.318	21.430	+0,53	8.202	8.450	+3,02	12.198	11.920	-2,28	5.784	5.873	+1,54
11.	Ljekarne srce	14.951	16.138	+7,94	7.309	7.843	+7,31	13.115	13.381	+2,03	6.460	7.156	+10,77

Napomena: prosječne plaće iskazane su u bruto iznosu. Na ovaj iznos poslodavac - ustanova obračunava dodatno: 15,0% doprinosa za zdravstveno osiguranje, 0,5% doprinosa za ozljedu na radu, 1,6% doprinosa za zapošljavanje i 0,1% doprinosa za zapošljavanje osoba s invaliditetom što ukupno iznosi **17,2%**. Uz to radnicima se isplaćuju prava iz Kolektivnog ugovora: dar za djecu, troškovi prijevoza, jubilarna nagrada, pomoć u slučaju smrti člana obitelji ili zaposlenika, pomoć u slučaju bolovanja dužeg od 90 dana.

IV. SPECIJALISTIČKO USAVRŠAVANJE ZDRAVSTVENIH RADNIKA

Tijekom 2017. godine na različitim specijalizacijama/užim specijalizacijama bilo je 80 doktora medicine i doktora dentalne medicine iz zdravstvenih ustanova kojima je Županija osnivač što je 14 specijalizacija više nego 2016. godine (66), i to:

- iz Doma zdravlja Donji Miholjac:
- 1 liječnik na specijalizaciji iz kliničke radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz ginekologije i opstetricije
- iz Doma zdravlja Đakovo:
- 1 liječnik na specijalizaciji opće interne medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji iz medicine rada i sporta
- 1 liječnik na specijalizaciji iz oftalmologije i optometrije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz kliničke radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz pedijatrije
- 3 liječnika na specijalizaciji iz obiteljske medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji iz ginekologije i opstetricije
- iz Doma zdravlja Beli Manastir:
- 1 liječnik na specijalizaciji ortodontije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz obiteljske medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji ginekologije i opstetricije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz fizikalne medicine i rehabilitacije
- iz Doma zdravlja Osijek:
- 11 liječnika na specijalizaciji obiteljske medicine
- 2 liječnika na specijalizaciji iz pedijatrije
- 3 liječnika na specijalizaciji iz ginekologije i opstetricije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz pulmologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz oftalmologije i optometrije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz endodontije i restaurativne stomatologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz kliničke radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz dječje stomatologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz psihijatrije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz medicine rada i športa
- iz Doma zdravlja Valpovo:
- 1 liječnik na specijalizaciji iz oftalmologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz fizikalne medicine i rehabilitacije
- iz Doma zdravlja Našice:
- 1 liječnik na specijalizaciji iz medicine rada i sporta
- iz Zavoda za javno zdravstvo:
- 6 liječnika na specijalizaciji školske medicine
- 1 liječnika na specijalizaciji epidemiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz kliničke mikrobiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz psihijatrije
- iz Poliklinike „SUVAG“:
- 1 liječnik na subspecijalizaciji iz ORL (audiologije)
- iz Opće županijska bolnice Našice:
- 4 liječnika na specijalizaciji opće kirurgije
- 3 liječnika na specijalizaciji opće interne medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji psihijatrije
- 1 liječnik na specijalizaciji radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz pedijatrije
- 3 liječnika na specijalizaciji iz kliničke radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz ortopedije i traumatologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz neurologije
- 2 liječnik na specijalizaciji iz ginekologije i opstetricije

- 4 liječnika na specijalizaciji iz anesteziologije, reanimatologije i intenzivne medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji iz urologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz patologije (s akreditacijskim područjem histopatologije)
- 1 liječnik na specijalizaciji iz fizikalne medicine i rehabilitacije
- 3 liječnika na užoj specijalizaciji iz kardiologije
- 1 liječnik na užoj specijalizaciji iz endokrinologije i dijabetologije
- 1 liječnik na užoj specijalizaciji iz urološke ginekologije
- 1 liječnik na užoj specijalizaciji iz područja ultrazvuka.

Do povećanja broja specijalizacija u odnosu na prethodnu godinu došlo je u Domu zdravlja Osijek (u 2016. godini na specijalizaciji je bilo 13 liječnika, a 2017. godine 23 liječnika), Domu zdravlja Đakovo (u 2016. godini na specijalizaciji je bilo 6 liječnika, a 2017. godine 9 liječnika), Zavodu za javno zdravstvo (u 2016. godini na specijalizaciji je bilo 8 liječnika, a u 2017. godini 9 liječnika), te u Općoj županijskoj bolnici Našice (u 2016. godini na specijalizaciji/užoj specijalizaciji je bilo 29 liječnika, a u 2017. godini 30 liječnika).

V. ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE DJELATNOSTI

Zdravstvene ustanove čiji je osnivač Županija dijelimo u tri skupine:

- zdravstvene ustanove na primarnoj razini: domovi zdravlja i ljekarna
- zdravstvene ustanove na sekundarnoj razini: Poliklinika "SUVAG" i Opća županijska bolnica Našice
- zdravstveni zavodi: Zavod za javno zdravstvo i Zavod za hitnu medicinu.

Pojedine ustanove mogu obavljati zdravstvene djelatnosti s druge razine, pa tako domovi zdravlja obavljaju specijalističke djelatnosti sa sekundarne razine, a Zavod za javno zdravstvo epidemiologiju, školsku medicinu, mikrobiologiju, javno zdravstvo i zdravstvenu zaštitu mentalnog zdravlja, prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti s primarne razine.

Na dan 31. prosinca 2017. godine u Osječko-baranjskoj županiji je bilo osigurano ukupno 286.682 osobe što je za 6.999 osoba manje nego 2016. godine kada je bilo osigurano 293.681 osoba. Od ukupnog broja osiguranih bilo je osigurano 21.378-ero predškolske djece (397-ero djece manje nego 2016. godine) te 112.459 osiguranih žena (440 žena manje nego 2016. godine).

a) djelatnost i organizacija domova zdravlja

Domovi zdravlja su organizirani na način da djelatnost obavljaju na područjima gradova: Osijek, Đakovo, Valpovo, Donji Miholjac, Našice i Beli Manastir te gravitirajućih im općina. Prema Zakonu o zdravstvenoj zaštiti na području županije osniva se najmanje jedan dom zdravlja.

Djelatnost domova zdravlja utvrđena je člankom 78. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

Prema Zakonu dom zdravlja u svom sastavu ima obiteljsku (opću) medicinu, dentalnu zdravstvenu zaštitu, zdravstvenu zaštitu žena, zdravstvenu zaštitu predškolske djece, medicinu rada, laboratorijsku, radiološku i drugu dijagnostiku, sanitetski prijevoz, ljekarničku djelatnost, patronažnu zdravstvenu zaštitu, zdravstvenu njegu i palijativnu skrb bolesnika.

Dom zdravlja mora osigurati provođenje gore navedenih djelatnosti ako obavljanje tih djelatnosti sukladno mreži javne zdravstvene službe nije drukčije organizirano.

Dom zdravlja može ustrojiti i dispanzerske djelatnosti prema potrebama stanovnika na području doma zdravlja, a u okviru dispanzerske djelatnosti provode se sveobuhvatne mjere zdravstvene zaštite u zajednici koje uključuju prevenciju, liječenje, socijalno-medicinsku skrb te skrb za specifične potrebe pružanja zdravstvene zaštite stanovnika na određenom području.

Dom zdravlja može organizirati, u skladu s mrežom javne zdravstvene službe, radne jedinice za obavljanje pojedinih specijalističkih djelatnosti, ako to zahtijevaju posebne potrebe s obzirom na zdravstveno stanje stanovništva i kada bi pružanje zdravstvene zaštite u poliklinici ili bolnici otežavalo provođenje te zaštite.

Dom zdravlja mora organizirati provođenje kućnih posjeta.

Iznimno, na područjima sa specifičnim potrebama pružanja zdravstvene zaštite stanovništva, u skladu s mrežom javne zdravstvene službe, u domu zdravlja se mogu organizirati i rodilište te stacionar za dijagnostiku i liječenje.

Na dan 31. prosinca 2017. godine u domovima zdravlja čiji je osnivač Osječko-baranjska županija bilo je ugovoreno:

- 57 timova obiteljske (opće) medicine sa 69.232 osiguranika, prosječno 1.214 osiguranika po timu. Standard za obiteljsku medicinu je 1.700 osiguranika (minimalno 1.275, a maksimalno 2.125 opredijeljenih osiguranika),
- 11 timova zdravstvene zaštite predškolske djece s ukupno 11.193 osiguranika, prosječno po timu 1.017 osiguranika. Standard je za zdravstvenu zaštitu predškolske djece 950 osiguranika po timu (minimalno 715, a maksimalno 1.190 opredijeljenih osiguranika),
- 63 tima patronaže za 305.032 stanovnika, prosječno po timu 4.841 stanovnik (standard 5.100 stanovnika po timu),
- 6 timova za zdravstvenu zaštitu žena s ukupno 27.460 osiguranih žena, prosječno po timu 4.576 osiguranih žena. Standard po timu je 6.000 osiguranih žena (minimalno 4.500, a maksimalno 9.000 opredijeljenih osiguranih žena),
- 52 tima dentalne medicine, s ukupno 92.713 osiguranika, prosječno po timu 1.782 osiguranika. Standard za dentalnu zdravstvenu zaštitu je 1.900 osiguranika (minimalno 1.425, a maksimalno 2.375 opredijeljenih osiguranika).

Može se zaključiti da su znatna odstupanja u odnosu na utvrđeni standard kod timova opće medicine, gdje je prosječan broj ugovorenih osiguranika manji za 29% od standarda, odnosno kod zdravstvene zaštite žena ugovoreno je u prosjeku 24% manje osiguranih žena od utvrđenog standarda. Kod dentalne medicine timovi su ugovorili u prosjeku 6% manje od utvrđenog standarda. U zdravstvenoj zaštiti predškolske djece timovi su ugovorili prosječno 7% više osiguranika od standarda.

U koncesiji je na dan 31. prosinca 2017. godine bilo ugovoreno:

- 112 timova obiteljske medicine s ugovorenih 191.603 osiguranika što je 1.710 osiguranika po timu,
- 8 timova zdravstvene zaštite predškolske djece s ugovorenih 10.185 osiguranika što je 1.273 osiguranika po timu,
- 14 timova zdravstvene zaštite žena s ugovorenih 84.999 osiguranih žena što je 6.071 osiguranih žena po timu,
- 83 tima dentalne medicine s ugovorenih 169.030 osiguranika što je prosječno 2.036 osiguranika po timu.

Na području Županije ostalo je neugovoreno:

- 7.856 osiguranika u općoj medicini (675 više nego 2016. godine)
- 406 osiguranika u zdravstvenoj zaštiti predškolske djece (20 manje nego 2016. godine)
- 20.886 osiguranih žena u zdravstvenoj zaštiti žena (2.468 manje nego 2016. godine)
- 24.939 osiguranika u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (3.217 manje nego 2016. godine)

Iz navedenog se može zaključiti da su u domovima zdravlja ostali timovi s manjim brojem ugovorenih osiguranika u odnosu na timove u koncesiji.

Temeljem Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja doktori medicine i doktori dentalne medicine mogu, iznimno, sklopiti ugovor za veći broj osiguranika od maksimalno propisanog broja osiguranih osoba po timu uz uvjet da su te osigurane osobe bile opredijeljene za njihov tim u prethodnom ugovornom razdoblju.

Važna je činjenica da neugovoreni osiguranici znače i manjak sredstava u zdravstvenom sustavu Županije.

Nadalje, može se zaključiti da je nedovoljan broj određenih stručnih kadrova, odnosno liječnika specijalista za pojedine djelatnosti, ginekologa, doktora dentalne medicine, posebno pedijataru, ako se uzmu u obzir činjenice da je u ginekologiji ostalo neugovoreno gotovo 7% osiguranih žena, u dentalnoj medicini 8% ukupnog broja osiguranika, a da je u pedijatrijskoj djelatnosti prosječan broj ugovorenih osiguranika po timu veći od standardnog za 7% u domovima zdravlja, gotovo 34% kod timova u koncesiji.

Podaci o broju osiguranika i liječničkih timova u navedenim djelatnostima prikazani su u Tablici 3.

Osim djelatnosti s primarne razine zdravstvene zaštite domovi zdravlja, odnosno timovi u zakupu u domovima zdravlja obavljaju i dio specijalističkih djelatnosti što je prikazano u Tablici 4.

Dom zdravlja Valpovo je u postupku promjene djelatnosti jer je Skupština Osječko-baranjske županije donijela 25. srpnja 2013. godine Odluku o promjeni djelatnosti Doma zdravlja Valpovo koja je 13. rujna 2013. godine upućena Ministarstvu zdravstva na ocjenu sukladnosti sa zakonom. Ministarstvo zdravstva do danas, ni nakon nekoliko upućenih požurnica i brojnih telefonskih upita, nije donijelo rješenje o sukladnosti Odluke o promjeni djelatnosti sa zakonom. Promjeni djelatnosti ove zdravstvene ustanove pristupilo se zbog naputka Ministarstva zdravlja iz 2012. godine o potrebi usklađivanja specijalističkih djelatnosti zdravstvenih ustanova s odredbama Pravilnika o specijalističkom usavršavanju doktora medicine iz 2011. godine kojima su utvrđeni nazivi specijalizacija i užih specijalizacija, odnosno na obvezu usklađivanja između upisa djelatnosti zdravstvenih ustanova u sudski registar trgovačkih sudova u odnosu na djelatnosti koje sukladno odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti zdravstvene ustanove mogu obavljati kao i djelatnosti koje zdravstvene ustanove obavljaju. Zbog toga su odlukama Skupštine Osječko-baranjske županije o promjenama ili proširenju djelatnosti usklađivane i djelatnosti drugih domova zdravlja koje su s vremenom, nakon višegodišnjeg čekanja, pojedinačno dobivale rješenje Ministarstva o sukladnosti odluka sa Zakonom.

Na ocjeni sukladnosti sa Zakonom u Ministarstvu zdravstva su trenutno (na dan 15. svibnja 2018. godine) i odluke Skupštine Županije od 24. svibnja 2016. i 20. srpnja 2017. godine za proširenje djelatnosti na dječju stomatologiju i endodonciju s restaurativnom stomatologijom u Domu zdravlja Osijek te od 04. travnja 2017. godine za proširenje djelatnosti na opću internu i kardiologiju u Domu zdravlja Beli Manastir i od 20. srpnja 2017. godine za proširenje djelatnosti na neurologiju u Domu zdravlja Donji Miholjac.

Do sada je upućeno više požurnica za rješavanje tih predmeta, zadnja je upućena 16. siječnja 2018. godine poštom s dostavnicom, a iza toga 23. travnja 2018. godine uz e-mail poruku.

**BROJ UGOVORENIH LIJEČNIČKIH TIMOVA I
OSIGURANIKA NA DAN 31. PROSINCA 2017. GODINE**

Tablica 3. - 1 dio

Rbr.	PODRUČJE NADLEŽNOSTI	OPĆA/OBITELJSKA MEDICINA				STOMATOLOŠKA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA				ZDRAVSTVENA ZAŠTITA PREDŠKOLSKE DJECE			
		UGOVORENO S DOMOM ZDRAVLJA		UGOVORENO S KONCESIONARIMA		UGOVORENO S DOMOM ZDRAVLJA		UGOVORENO S KONCESIONARIMA		UGOVORENO S DOMOM ZDRAVLJA		UGOVORENO S KONCESIONARIMA	
		BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA
1.	Dom zdravlja Osijek	28	33.393	53	92.653	23	37.874	46	91.014	4	3.753	4	4.744
2.	Dom zdravlja Đakovo	9	9.808	17	29.018	6	11.386	14	28.081	1	1.271	2	3.110
3.	Dom zdravlja Donji Miholjac	4	5.747	5	7.728	4	5.338	4	8.722	1	1.163	0	0
4.	Dom zdravlja Valpovo	2	2.752	14	22.569	8	15.207	4	.8798	1	985	1	1.269
5.	Dom zdravlja Beli Manastir	9	10.384	11	18.241	8	16.241	5	10.445	3	2.821	0	0
6.	Dom zdravlja Našice	5	7.148	12	21.394	3	6.667	10	21.970	1	1.200	1	1.062
UKUPNO		57	69.232	112	191.603	52	92.713	83	169.030	11	11.193	8	10.185

**BROJ UGOVORENIH LIJEČNIČKIH TIMOVA I
OSIGURANIKA NA DAN 31. PROSINCA 2017. GODINE**

Tablica 3. - nastavak

Rbr.	PODRUČJE NADLEŽNOSTI	ZDRAVSTVENA ZAŠTITA ŽENA				PATRONAŽA	
		UGOVORENO S DOMOM ZDRAVLJA		UGOVORENO S KONCESIONARIMA		BROJ TIMOVA	BROJ STANOVICA
		BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA		
1.	Dom zdravlja Osijek	2	7.049	7	48.672	28	137.582
2.	Dom zdravlja Đakovo	1	3.670	3	13.924	10	47.549
3.	Dom zdravlja Donji Miholjac	1	5.173	0	0	4	17.099
4.	Dom zdravlja Valpovo	1	4.591	1	6.129	6	29.765
5.	Dom zdravlja Beli Manastir	0	0	2	11.472	8	39.420
6.	Dom zdravlja Našice	1	6.977	1	4.802	7	33.617
UKUPNO		6	27.460	14	84.999	63	305.032

**BROJ UGOVORENIH TIMOVA PO SPECIJALNOSTI U
DOMOVIMA ZDRAVLJA NA DAN 31. PROSINCA 2017. GODINE**

Tablica 4.

Rbr.	DOM ZDRAVLJA/ TIMOVI U ZAKUPU/ TIMOVI U PRIVATNOJ PRAKSI	VRSTA SPECIJALNOSTI												
		RTG + UZV	Interna med. - Pulmo - logija	Interna med. - kardio- logija	Fizikalna med. i rehabi- litacija	Psihija- trija	Oftalmo- logija	Ortoto - ncija	Opća kirurgija	Oralna kirurgija	Oralna pato- logija	Dentalna protetika	Ortope- dija	UKUPNO
1.	Dom zdravlja Osijek	4	1	1	1	-	-	1,2	-	1	0,5	1	-	10,7
2.	Dom zdravlja Đakovo	2	-	-	1	1	0,6	1	-	-	-	-	-	5,6
3.	Dom zdravlja Donji Miholjac	0,2	0,6		1,2	0,2	0,2	-	1	-	-	-	0,2	3,6
4.	Dom zdravlja Valpovo	1	1	-	1	-	0,6	-	-	-	-	-	-	3,6
5.	Dom zdravlja Beli Manastir	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2
6.	Dom zdravlja Našice	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.	Timovi u zakupu	-	1		-	-	1	-	-	-	-	-	-	2
8.	Timovi u privatnoj praksi	-	-	-	-	-	-	3	-	1	-	-	-	4
UKUPNO		8,2	4,6		4,2	1,2	3,4	5,2	1	2	0,5	1	0,2	31,5

b) koncesije na primarnoj razini zdravstvene zaštite

Slijedom Zakona o zdravstvenoj zaštiti javnu zdravstvenu službu na primarnoj razini zdravstvene djelatnosti mogu obavljati na osnovi koncesije fizičke osobe i zdravstvene ustanove, osim zdravstvenih ustanova čiji je osnivač Republika Hrvatska, županija, odnosno Grad Zagreb, ako ispunjavaju uvjete propisane Zakonom.

Na osnovi koncesije mogu se obavljati:

- zdravstvena djelatnost obiteljske medicine
- dentalna zdravstvena zaštita
- zdravstvena zaštita dojenčadi i predškolske djece
- zdravstvena zaštita žena
- laboratorijska dijagnostika
- medicina rada i
- zdravstvena njega u kući.

Na dan 31. prosinca 2017. godine djelatnost na temelju koncesije obavljalo je ukupno 329 timova i to:

- 112 timova u djelatnosti obiteljske (opće) medicine
- 82 tima u djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite
- 8 timova zdravstvene zaštite predškolske djece
- 14 timova zdravstvene zaštita žena
- 5 timova laboratorijske dijagnostike
- 4 tima medicine rada i
- 104 tima zdravstvene njege u kući.

U 2017. godini djelatnost na temelju koncesije prestalo je obavljati ukupno 12 timova. U slučaju prestanka rada 4 ordinacije obiteljske (opće) medicine na području Grada Osijeka (2), Grada Našica (1) i Općine Antunovac (1) obavljanje djelatnosti s novoosnovanim timom nastavili su nadležni domovi zdravlja. U slučaju prestanka rada 3 ordinacije dentalne zdravstvene zaštite na području Grada Belog Manastira (1), Grada Đakova (1) i Općine Ernestinovo (1) u dva slučaja obavljanje djelatnosti preuzeli su nadležni domovi zdravlja, dok su se u jednom slučaju pacijenti opredijelili za postojeće timove. U slučaju prestanka rada 1 tima zdravstvene zaštite predškolske djece na području Grada Donjeg Miholjca djelatnost je nastavio obavljati Dom zdravlja Donji Miholjac. U slučaju prestanka rada 1 tima u djelatnosti laboratorijske dijagnostike i 1 tima u djelatnosti medicine rada na području Grada Đakova navedene djelatnosti je nastavio obavljati Dom zdravlja Đakovo. U 2 slučaja prestanka obavljanja djelatnosti zdravstvene njege u kući na području Općine Popovac i Općine Petlovac novi timovi su osigurani i popunjeni putem natječaja za dodjelu koncesija koji je završio u rujnu 2017. godine.

Izmjene koncesijske naknade

U svibnju 2015. godine ministar zdravlja donio je Odluku o najvišem iznosu naknade za koncesiju za obavljanje javne zdravstvene službe ("Narodne novine" broj 55/15.) koja je stupila na snagu dana 28. svibnja 2015. godine. Temeljem navedene Odluke najviši iznos naknade za koncesiju za obavljanje javne zdravstvene službe utvrđen je na mjesečnoj osnovi, a ovisno o visini ugovorene naknade za zakup poslovnog prostora bez PDV-a (u kunama), odnosno ovisno obavlja li koncesionar djelatnost u vlastitom prostoru.

Tijekom 2017. godine 3 su koncesionara u djelatnosti obiteljske (opće) medicine na području Grada Osijeka promijenila prostor obavljanja djelatnosti. Koncesionari su iz prostora u vlasništvu Doma zdravlja Osijek djelatnost nastavili obavljati u privatnim poslovnim prostorima, u 2 slučaja iznos koncesijske naknade je ostao nepromijenjen, dok je u jednom slučaju došlo do promjene koncesijske naknade. U slučaju promjene prostora obavljanja djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite na području Grada Đakova koncesionar iz prostora u vlasništvu Doma zdravlja Đakovo djelatnost nastavio obavljati u privatnom poslovnom prostoru te je došlo do promjene iznosa koncesijske naknade.

Postupak davanja koncesije za obavljanje javne zdravstvene službe

Početak 2017. godine pokrenut je postupak davanja koncesije za obavljanje javne zdravstvene službe na primarnoj razini zdravstvene zaštite za zdravstvene djelatnosti: obiteljske (opće) medicine, dentalne zdravstvene zaštite, zdravstvene zaštite predškolske djece, zdravstvene zaštite žena, zdravstvene njege u kući i medicine rada. U postupku davanja koncesije bilo je ponuđeno ukupno 67 nepopunjenih timova na primarnoj razini sukladno Mreži javne zdravstvene službe.

Dana 2. lipnja 2017. godine poslana je na objavu Obavijest o namjeri davanja koncesije za obavljanje javne zdravstvene službe, a 5. lipnja 2017. godine je objavljena u Elektroničkom oglasniku javne nabave RH (EOJN) i na web stranici Županije s rokom od 30 dana za dostavu ponude, odnosno do 6. srpnja 2017. godine do 10 sati.

Nakon što je zaprimljena žalba na dokumentaciju za nadmetanje 12. lipnja 2017. godine, a kasnije i Rješenje Državne komisije za kontrolu postupaka javne nabave kojim je žalba odbačena kao neuredna, 29. lipnja 2017. godine u EOJN i na web stranici Županije objavljena je Obavijest o ispravku obavijesti o namjeri davanja koncesije s ispravkom roka za dostavu ponuda do 25. srpnja 2017. godine do 9 sati.

Stručno povjerenstvo za provedbu postupka davanja koncesije, ranije imenovano u pripremnim radnjama postupka, održalo je javno otvaranje ponuda 25. srpnja 2017. godine, a 16. kolovoza 2017. godine provelo je postupak pregleda i ocjene ponuda.

Dana 24. kolovoza 2017. godine Župan je donio Odluku o odabiru ekonomski najpovoljnijih ponuda u postupku davanja koncesije za obavljanje javne zdravstvene službe na području Osječko-baranjske županije za sljedeće djelatnosti: djelatnost obiteljske (opće) medicine, djelatnost dentalne zdravstvene zaštite, djelatnost zdravstvene zaštite predškolske djece, djelatnost zdravstvene zaštite žena i djelatnost zdravstvene njege u kući te Odluku o poništenju postupka davanja koncesije za obavljanje javne zdravstvene službe na području Osječko-baranjske županije za djelatnost medicine rada s obzirom da za tu djelatnost nije bilo pristiglih ponuda. Sve odluke su isti dan poslane Ministarstvu zdravstva na suglasnost.

Nakon dobivene suglasnosti Ministarstva zdravstva od 30. kolovoza 2017. godine za sve djelatnosti, odluke su 7. rujna 2017. godine objavljene u EOJN i na web stranici Županije. Istekom istoga dana smatra se da je izvršena dostava odluka svim ponuditeljima.

Slijedom navedenoga, protekom roka za žalbu i roka mirovanja, dana 26. rujna 2017. godine sklopljeno je ukupno 29 ugovora o koncesiji, a jedan ugovor sklopljen je 29. rujna 2017. godine, i to:

- 11 ugovora u djelatnosti obiteljske (opće) medicine,
- 9 ugovora u djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite,
- 2 ugovora u djelatnosti zdravstvene zaštite predškolske djece,
- 3 ugovora u djelatnosti zdravstvene zaštite žena i
- 5 ugovora u djelatnosti zdravstvene njege u kući.

Ministarstvo zdravstva je nakon toga, na zahtjev ponuditelja, izdalo rješenja o početku obavljanja privatne prakse na temelju koncesije s danom 1. studenim 2017. godine te su koncesionari s istim datumom sklopili ugovor o obavljanju djelatnosti s Hrvatskom zavodom za zdravstveno osiguranje.

c) djelatnost i organizacija ljekarni

Ljekarnička djelatnost obavlja se u pravilu u ljekarnama, a iznimno u ljekarničkim depoima. Kadrovski normativ propisan je od HZZO-a - 1 ljekarnički tim (1 magistar farmacije + 0,5 farm. tehničara) na broj osiguranika utvrđen Pravilnikom o uvjetima za određivanje područja na kojem će se osnivati ljekarne ("Narodne novine" broj 26/07., 118/07., 81/08., 98/12. i 116/15.).

Prema Pravilniku uvjeti za određivanje područja na kojem će se osnivati ljekarna su:

1. broj osoba osiguranih obveznim zdravstvenim osiguranjem u gradu, odnosno općini na kojem se ljekarna, odnosno podružnica ljekarničke ustanove osniva (iznimka u Gradu Zagrebu broj osiguranih osoba na području gradske četvrti). Ljekarna se može osnovati za područje općine ili grada do 3.000 stanovnika, sljedeća ljekarna na području iste općine se može osnovati za najmanje 8.000 osiguranika, a potom na svakih sljedećih 5.000 osiguranika
i
2. međusobna udaljenost ljekarni (udaljenost zračnom linijom između dviju ljekarni) u gradu odnosno općini od najbliže postojeće ljekarne i to u gradovima iznad 500.000 osiguranih osoba najmanje 200 metara, u gradovima od 100.000 do 500.000 osiguranih osoba najmanje 300 metara i u gradovima i općinama do 100.000 osiguranih osoba najmanje 500 metara.

Pravilnik poznaje i iznimne mogućnosti osnivanja ljekarni ili podružnica ljekarničke ustanove i na područjima za koje nisu ispunjeni utvrđeni uvjeti.

Pravilnik pruža mogućnost velike dostupnosti ljekarničke djelatnosti osiguranicima Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, odnosno pružena je mogućnost da se ljekarne osnuju i u malim općinama te da se osnivaju u udaljenim prometno izoliranim naseljima, a posebne pogodnosti su utvrđene za osnivanje ljekarni, odnosno podružnica na područjima posebne državne skrbi, što je bitno za područje naše Županije. Nažalost, većina ljekarničkih jedinica u privatnom vlasništvu otvara se na području gradova dok u ruralnim područjima djelatnost pretežno obavljaju ljekarničke jedinice/depo u sastavu Ljekarni srce - Ljekarni Osječko-baranjske županije. Razlog neotvaranja ljekarni u ruralnim područjima sigurno je i činjenica da je mogućnost ostvarivanja dobiti na tim područjima daleko manja.

Na dan 31. prosinca 2017. godini ljekarničku djelatnost na području Županije obavljalo je ukupno 70 ljekarničkih jedinica (dvije više nego u 2016. godini) i 1 depo lijekova.

Ljekarničku djelatnost obavljalo je 29 ljekarničkih jedinica i 1 ljekarnički depo u sastavu Ljekarni srce - Ljekarni Osječko-baranjske županije s 57 magistara farmacije.

Nadalje, djelatnost su obavljale: 3 ljekarničke jedinice u zakupu magistara farmacije temeljem Pravilnika o uvjetima za davanje u zakup zdravstvenih ustanova primarne zdravstvene zaštite i lječilišta (radi se o ljekarničkim jedinicama koje su bile u sastavu domova zdravlja, i to: u sastavu Doma zdravlja Našice ljekarne u Našicama, u sastavu Doma zdravlja Donji Miholjac ljekarna u Donjem Miholjcu i u sastavu Doma zdravlja Valpovo ljekarna u Belišću te 36 ljekarničkih jedinica koje su u sastavu privatnih ljekarničkih ustanova ili su samostalne privatne ljekarničke jedinice. Uz to, Dom zdravlja Našice preuzeo je obavljanje ljekarničke djelatnosti u ljekarničkoj jedinici u Đurđenovcu u lipnju 2017. godine nakon što je u mirovinu otišao magistar farmacije koji je ljekarničku djelatnost obavljao temeljem zakupa prema posebnom Pravilniku. Od 01. svibnja 2018. godine, slijedom odluke Skupštine Osječko-baranjske županije, obavljanje ljekarničke djelatnosti u toj ljekarničkoj jedinici preuzele su Ljekarne srce - Ljekarne Osječko-baranjske županije.

Odlaskom magistri farmacije koje su bile u zakupu Ljekarne Valpovo Ljekarnu je 1. siječnja 2016. godine, slijedom Zakona o zdravstvenoj zaštiti, preuzeo Dom zdravlja Valpovo. Tijekom godine pokrenut je postupak izdvajanja ove Ljekarne iz sastava Doma zdravlja i pripajanja Ljekarnama Osječko-baranjske županije kako bi ista imala iste uvjete rada kao cjelokupan ostali ljekarnički sustav u nadležnosti Županije. Ljekarna je pripojena Ljekarnama Osječko-baranjske županije 18. travnja 2017. godine sukladno rješenju Ministarstva zdravstva.

Zdravstvena ustanova "Ljekarne Tripolski" je preselila iz ulice Kneza Trpimira u Kanižličevu ulicu u novoizgrađenu zgradu u Osijeku. Novootvorene su ljekarnička jedinica u Feričancima u sastavu "Ljekarne Tripolski", te ljekarnička jedinica u Magadenovcu u sastavu Ljekarne Kovačevići.

d) djelatnost i organizacija Zavoda za hitnu medicinu

Hitnu medicinsku pomoć i sanitetski prijevoz za cijelo područje Županije od 2005. godine obavlja Hitna medicinska pomoć Osječko-baranjske županije, odnosno od studenoga 2012. godine Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije.

Uz djelatnost hitne medicine, prema Zakonu o zdravstvenoj zaštiti zavodi za hitnu medicinu, sukladno odluci osnivača, mogu obavljati i djelatnost sanitetskog prijevoza.

Za obavljanje djelatnosti hitne medicine Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije u 2016. godini, a što je produženo i na 2017. godinu, ugovorio je 45 timova T1 (tim čine 1 doktor medicine + 1 medicinska sestra/tehničar + 1 vozač) i 5 timova T2 (tim čine 2 medicinske sestre/tehničara od kojih je jedan vozač) raspoređenih na 6 punktova (15 timova T1 + 5 timova T2 u Osijeku, 10 timova T1 u Đakovu te po 5 timova T1 u Belom Manastiru, Valpovu, Donjem Miholjcu i Našicama) te 5 timova prijavno-dojavne jedinice (tim čine 1 doktor medicine + 2 medicinske sestre/tehničara). Osim toga Zavod za hitnu medicinu ugovorio je i 19 timova sanitetskog prijevoza (tim čine 1 medicinska sestra/tehničar + 2 vozača + 2 vozila) raspoređenih po punktovima u Osijeku (5), Đakovu (4), Belom Manastiru (4), Valpovu (2), Donjem Miholjcu (2) i Našicama (2). Osim 19 timova sanitetskog prijevoza ugovorenih sa Zavodom za hitnu medicinu, HZZO je ugovorio i 5 timova sanitetskog prijevoza s privatnom zdravstvenom ustanovom za područje nadležnosti punkta u Osijeku.

Problem s kojim se Zavod suočavao već dugi niz godina i koji je bezuspješno pokušavao riješiti zbog činjenice da se objekti Zavoda nalaze dijelom na česticama u vlasništvu Grada Osijeka i dijelom u vlasništvu Kliničkog bolničkog centra Osijek, uspješno je riješen u 2016. godini temeljem podignute tužbe radi utvrđivanja i uknjižbe prava vlasništva u korist Zavoda. Zavod je uknjižio pravo vlasništva na nekretninama u 2017. godini temeljem presude Općinskog suda u Osijeku broj 13. P - 341/2016-20 od 15. prosinca 2016. godine, koja je postala pravomoćna 31. prosinca 2016. godine, na svim nekretninama u kojima obavlja djelatnost od svog osnutka, odnosno od srpnja 1978. godine.

U 2017. godini Zavod je obavio ukupno 78.996 intervencija - 18.851 intervenciju HMP na terenu od čega je 4.281 hitnih intervencija (intervencije 1. stupnja hitnosti), a ostatak su ne hitne intervencije (intervencije 2. i 3. stupnja hitnosti). Prosječno vrijeme hitnih intervencija - od prijema poziva do dolaska tima hitne pomoći je bilo 9,5 minuta, dok je prosjek vremena ne hitnih intervencija bio 15,0 minuta.

Od 516 pacijenata u 2017. godini s kardiopulmonalnim arestom započeta je reanimacija kod 230 pacijenta, a 41 pacijent ili 17,8% su dovezeni u bolnicu živi.

U prostorijama za reanimaciju u Zavodu obavljeno je 7.829 pregleda pacijenata koji su samostalno došli zatražiti pomoć u Zavod.

U djelatnosti sanitetskog prijevoza u 2017. godini izvršeno je ukupno 53.316 sanitetskih prijevoza, od kojih je 1.298 međuzupanijskih prijevoza, 24.212 unutar županijskih prijevoza, 6 prijevoza u inozemstvo, prevezeno je 26.800 pacijenata na hemodijalizu. Ukupno je prijeđeno 2.200.000 kilometara.

U 2017. godini izvršene su edukacije (vanjske i interne) i stručna usavršavanja: 54 edukacija za doktore medicine, 74 edukacije za medicinske sestre/tehničare i 34 edukacija za vozače sanitetskih vozila što je doprinijelo rezultatima ustanove i podizanju razine kvalitete zdravstvene zaštite.

Tijekom 2017. godine obavljen je znatan broj edukacija laika za osnovne mjere održavanja života uz primjenu automatskog vanjskog defibrilatora. Pokrenut je projekt osposobljavanja vatrogasaca s područja Baranje u kojem je za 9 DVD-ova osigurana edukacija ukupno 81 vatrogasca, a u suradnji sa Županijom su nabavljeni i instalirani uređaji (AVD) u prostorijama DVD-ova.

Također su educirani učenici i nastavnici osnovnih škola. Ukupno je educirana 21 osoba.

Zavod je, uz sredstva za decentralizirane funkcije, ulagao i vlastita sredstva u poboljšanje voznog parka, tako da je prosječna starost vozila za hitnu medicinsku pomoć 3,3 godine, a vozila za sanitetski prijevoz su prosječno stara 3,7 godina.

Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije duži se niz godina suočavao s problemom nedostatka potrebnog broja liječnika. U razdoblju od 2013. - 2015. godine u odnosu na prijašnja razdoblja Zavod nije imao problema sa zapošljavanjem potrebnog broja liječnika s obzirom da veći broj liječnika završava studij Medicine u Osijeku, međutim u 2016. godini ponovno se pojavio problem nedostatka potrebnog broja liječnika budući je 35 liječnika tijekom 2016. godine napustilo Zavod što zbog odlaska u druge zdravstvene ustanove zbog dobivenih specijalizacija, što zbog odlaska određenog broja liječnika u inozemstvo. Tijekom 2017. godine Zavod je iz istih razloga napustilo 22 liječnika i negativni trend odlaska liječnika se nastavlja što predstavlja veliki problem i ozbiljno narušava funkcioniranje hitne medicinske službe.

U slučaju potrebe za popunjavanjem potrebnog broja liječnika u timovima (u slučaju odsutnosti, odnosno provođenja postupka zapošljavanja po propisanim procedurama i u slučajevima nemogućnosti zapošljavanja liječnika temeljem raspisanih natječaja jer ih nema na tržištu rada) ustanova angažira potreban broj liječnika vanjskih suradnika iz drugih zdravstvenih ustanova, koji su zaposleni u zdravstvenim ustanovama u Mreži javne zdravstvene službe, temeljem sklopljenih ugovora o poslovnoj suradnji u dopunskom radu, na koji način pokušavaju riješiti popunjavanje mreže i ispunjavanje ugovornih obveza s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje.

Zaključno, i dalje je prisutan problem u radu koji predstavlja stalna fluktuacija liječničkog kadra (liječnici se u Zavodu najčešće zadržavaju dok ne dobiju specijalizaciju, samo manji dio liječnika je duže zaposlen u Zavodu). Utvrđivanjem specijalizacije iz hitne medicine kao 32. grane specijalizacije temeljem Pravilnika o specijalističkom usavršavanju doktora medicine te dodatnim usavršavanjem medicinskih sestara/tehničara, hitna medicina dobiva na kvaliteti, ali i većem interesu mladih liječnika za rad u Zavodu za hitnu medicinu, odnosno daljnjim specijalističkim usavršavanjem u tom području.

U prosincu 2016. godine raspisan je natječaj za dvije (2) specijalizacije iz hitne medicine sukladno odobrenom Planu specijalizacija koje su započele u 2017. godini, koje Zavod financira iz vlastitih sredstava. U 2017. godini na raspisani natječaj za šest (6) specijalizacija iz hitne medicine nije bilo zainteresiranih kandidata.

Organizacija posebnog dežurstva i hitni bolnički prijem

Zbog promjena propisa Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje i uvođenja mogućnosti izravnog ugovaranja posebnih dežurstava s liječnicima koncesionarima ako to oni žele, od 01. ožujka 2014. godine došlo je do promjene u organizaciji posebnog dežurstva u djelatnostima obiteljske medicine, pedijatrije i dentalne medicine i u radu Zavoda za hitnu medicinu. Sukladno propisima Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije obavlja djelatnost hitne medicine kroz 24 sata dnevno isključivo na terenu, odnosno po pozivu na broj 194, a hitna medicinska pomoć ne bi se trebala pružati u ambulancama na punktovima, iako Ustanova pruža pomoć i na punktovima kada god je to potreba i mogućnost s obzirom na ograničen broj timova na terenu. Na području Osječko-baranjske županije subotom, nedjeljom, praznikom i blagdanom organizirana su posebna dežurstva doktora obiteljske medicine, pedijatrije i dentalne medicine u prostorima domova zdravlja i to:

- u Osijeku subotom od 15 - 20 sati te nedjeljom, praznikom i blagdanom od 8 - 20 sati organizirano je posebno dežurstvo tima obiteljske medicine, tima pedijatrije i tima dentalne medicine,
- u Đakovu i Belom Manastiru subotom od 15 - 20 sati te nedjeljom, praznikom i blagdanom od 8 - 14 sati organizirano je posebno dežurstvo tima obiteljske medicine,
- u Valpovu i Našicama nedjeljom, praznikom i blagdanom od 8 - 14 sati organizirano je posebno dežurstvo po jednog tima obiteljske medicine.

Izvan redovnog radnog vremena ordinacija opće/obiteljske medicine, pedijatrijskih ordinacija i ordinacija posebnog dežurstva, hitni i pokretni pacijenti na području Osječko-baranjske županije javljaju se na hitni bolnički prijem Kliničkog bolničkog centra Osijeka i Opće županijske bolnice Našice.

Inače, redovno radno vrijeme doktora obiteljske medicine i pedijatrije na području Osječko-baranjske županije je od 7,00 - 20,30 sati od ponedjeljka do petka (ovisno o rasporedu koji je određen za svakog doktora pojedinačno). Svaki doktor obiteljske medicine i pedijatrije dužan je raditi jednu subotu u mjesecu, a rasporedom rada su pokrivene sve subote od 7,00 - 15,00 sati. Raspored rada doktora medicine sačinjen je tako da u sjedištu svakog doma zdravlja (Osijek, Đakovo, Valpovo, Donji Miholjac, Našice i Beli Manastir) u redovnom radnom vremenu radi najmanje jedan doktor obiteljske medicine ili pedijatrije. Građani se u iznimnim situacijama (hitno stanje) mogu za pomoć javiti bilo kojem doktoru medicine koji u to vrijeme ordinira.

e) **djelatnost Zavoda za javno zdravstvo**

Zavod za javno zdravstvo je ustanova koja djelatnost utvrđenu Zakonom obavlja na području cijele Županije. Određene djelatnosti, epidemiologiju i školsku medicinu, obavlja, osim u Osijeku, i u Đakovu, Belom Manastiru, Belišću, Donjem Miholjcu i Našicama.

Zakonom o zdravstvenoj zaštiti utvrđeno je da zavod za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave mora imati organizirano promicanje zdravlja, organiziranu epidemiologiju, mikrobiologiju, javno zdravstvo, zdravstvenu ekologiju, školsku medicinu, zaštitu mentalnog zdravlja, prevenciju ovisnosti na području jedinice područne (regionalne) samouprave te u okviru toga obavljati u Zakonu taksativno navedene poslove:

- provodi specifičnu preventivnu zdravstvenu zaštitu djece i mladeži, osobito u osnovnim i srednjim školama te fakultetima na svom području,
- prati, proučava, evaluira i izvješćuje o zdravstvenim potrebama i funkcionalnoj onesposobljenosti starijih ljudi te predlaže zdravstvene mjere za svoje područje,
- prikuplja, kontrolira i analizira statistička izvješća iz područja zdravstva uključujući bolesti ovisnosti na razini jedinica područne (regionalne) samouprave za potrebe Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo
- na zahtjev župana, odnosno gradonačelnika, prati i ocjenjuje zdravstveno stanje stanovništva na tom području
- kontinuirano provodi mjere higijensko-epidemiološke zaštite s epidemiološkom analizom stanja na području jedinice područne (regionalne) samouprave i po potrebi provodi protuepidemijske mjere te nadzire provođenje obveznih imunizacija,
- provodi mjere gerontološke zdravstvene zaštite,
- analizira epidemiološko stanje, planira, predlaže i sudjeluje u provođenju mjera i aktivnosti za sprječavanje, rano otkrivanje i suzbijanje bolesti ovisnosti,
- surađuje sa zdravstvenim i drugim ustanovama i zdravstvenim radnicima u provedbi dijagnostike i liječenja bolesti ovisnosti te rehabilitacije i društvene integracije ovisnika,
- nadzire provedbu mjera dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije te provodi preventivne i protuepidemijske postupke dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije za područje jedinice područne (regionalne) samouprave,
- obavlja mikrobiološku djelatnost od interesa za područje jedinice područne (regionalne) samouprave,
- prati, proučava, analizira i ocjenjuje zdravstvenu ispravnost vode za piće, vode za rekreaciju i fizikalnu terapiju, površinske i otpadne vode, stanje vodoopskrbe te zdravstvenu ispravnost namirnica i predmeta opće uporabe za područje jedinice područne (regionalne) samouprave,
- sudjeluje u izradi i provedbi pojedinih programa zdravstvene zaštite u izvanrednim prilikama,
- prati, analizira i ocjenjuje utjecaj okoliša i hrane na zdravstveno stanje stanovništva jedinice područne (regionalne) samouprave,
- sudjeluje u planiranju, predlaganju i provođenju mjera za sprječavanje, rano otkrivanje i suzbijanje kroničnih masovnih bolesti uključujući bolesti ovisnosti,
- obavlja raspodjelu obveznih cjepiva ordinacijama na primarnoj razini zdravstvene djelatnosti na području jedinice područne (regionalne) samouprave,
- može obavljati stručne poslove zaštite okoliša sukladno posebnim propisima vezano uz zaštitu okoliša i zaštitu zraka
- obavlja i ostale poslove za potrebe obavljanja javnozdravstvene djelatnosti sukladno posebnim propisima.

Temeljem ugovora s HZZO-om ZZJZ obavlja higijensko-epidemiološku djelatnost, djelatnost školske medicine, mikrobiološku djelatnost, djelatnost prevencije ovisnosti i izvanbolničko liječenje ovisnika te djelatnost javnog zdravstva u okviru koje je i provođenje nacionalnih programa prevencije zdravlja pučanstva (prevencija raka dojke, prevencija raka debelog crijeva i prevencija raka vrata maternice).

Za obavljanje higijensko-epidemiološke djelatnosti s HZZO-om je ugovoreno 8 timova (1 tim na 38.129 stanovnika). Osim poslova ugovorenih s HZZO-om, higijensko-epidemiološka služba obavljala je i poslove epidemiološkog nadzora nad higijenskim prilikama na razini Županije, preventivne i protuepidemijske mjere i aktivnosti, antirabičnu zdravstvenu zaštitu te zaštitu čovjekove okoline.

Za obavljanje djelatnosti školske medicine ugovoreno je 11 timova koji su pružali usluge za 21.371 dijete osnovnoškolske dobi, 11.281 dijete srednjoškolske dobi i za 12.500 studenata.

Timovi higijensko-epidemiološke zaštite i školske medicine obavljaju djelatnost na lokacijama u Osijeku, Đakovu, Belom Manastiru, Belišću, Donjem Miholjcu i Našicama.

S HZZO-om je ugovoreno i obavljanje mikrobiološke djelatnosti sa 7 timova. Zavod ovu djelatnost obavlja i za potrebe Kliničkog bolničkog centra Osijek te domova zdravlja, Opće županijske bolnice Našice i za neke druge gravitirajuće opće bolnice.

Uz to, s HZZO-om su ugovorena i 2 tima javnog zdravstva.

Za obavljanje zdravstvene zaštite mentalnog zdravlja, prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti za 2017. godinu s HZZO-om su ugovorena 2 tima.

Osim djelatnosti koje se financiraju temeljem ugovora s HZZO-om Zavod obavlja i djelatnost zdravstvene ekologije i DDD zaštite koje financiraju Županija, Grad Osijek, druge javne i državne ustanove i poduzeća, privatni poduzetnici i drugi korisnici. Značajan dio ovih djelatnosti ovisi isključivo o tržišnom ugovaranju. I neki programi i projekti koje provodi Zavod, a iz djelatnosti su ugovorenih s HZZO-om (javnozdravstveni programi, programi iz područja epidemiologije, mentalnog zdravlja...), financiraju se i iz proračuna Županije.

f) djelatnost Opće županijske bolnice Našice

Bolnička djelatnost obuhvaća dijagnostiku, liječenje i medicinsku rehabilitaciju, zdravstvenu njegu, boravak i prehranu.

Broj postelja – stolica dnevne bolnice, jednodnevne kirurgije i hemodijalize u Općoj županijskoj bolnici Našice u 2017. godini je kako slijedi:

Red. br.	DJELATNOST – NAZIV	Ukupan broj ugovorenih postelja – stolica
		01.01.-31.12.2017.
1.	Interna	4
	Interna - gastro	2
2.	Psihijatrija	12
3.	Kirurgija	3
	Jednodnevna kirurgija	2
4.	Urologija	-
	Jednodnevna kirurgija	2
5.	Ginekologija	-
	Jednodnevna kirurgija	2
6.	Pedijatrija	4
7.	Hemodijaliza	22
UKUPNO:		25+6*+22**
Postelja, stolica – dnevna bolnica		25
* Jednodnevna kirurgija		6
** Hemodijaliza		22

Broj postelja u Općoj županijskoj bolnici Našice u 2017. godini je kako slijedi:

Red. br.	DJELATNOST - NAZIV	Ukupan broj ugovorenih postelja
		1.01.-31.12.2017.
1.	Interna	29 + 2
2.	Psihijatrija	10
3.	Opća kirurgija	32 + 2
4.	Urologija	8
5.	Anesteziologija i JIL	(5)
6.	Ginekologija i porodiljstvo	17 + 2
7.	Pedijatrija	14 + 1
8.	Palijativa	10
U K U P N O:		120 (5) + 7

Napomena: dodatna po 2 kreveta na internoj medicini, općoj kirurgiji i ginekologiji i porodiljstvu te 1 krevet na pedijatriji odnose se na krevete za pacijente na produženom liječenju.

Najveća stopa mortaliteta zabilježena je u jedinici JIL 95,12%, palijativne skrbi 80,25%, dugotrajno liječenje 33,33%, u jedinici interne medicine 11,95%, zatim kirurgije 1,92% i urologije 0,44%.

Ukupno je ostvareno 34.118 bolno-opskrba dana (238 dana manje nego 2016. godine), a ugovoreno je 48.180 bolno-opkrbnih dana, što znači da je prosječna popunjenost kapaciteta bila 70,81%. Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva 2012.-2020. godine ("Narodne novine" broj 116/12.) propisana je prosječna dužina bolničkog liječenja i iznosi 8,58 dana za internu, 7,16 za pedijatriju, 13 za psihijatriju, 6,71 za opću kirurgiju, 5,17 za ginekologiju i opstetriciju, 5,97 za urologiju i 5,89 za anesteziologiju i reanimatologiju. Ako se isto uspoređi s prosječnom dužinom liječenja u Općoj županijskoj bolnici Našice ispod utvrđenog standarda su jedinica za internu, psihijatriju, ginekologiju i pedijatriju na kojima su se pacijenti zadržavali manje od tog broja dana. Kod kirurgije, urologije i anestezije prosječna dužina trajanja liječenja je u skladu s propisanom prosječnom dužinom bolničkog liječenja prema Nacionalnoj strategiji razvoja zdravstva. Prosječna dužina liječenja po odjelima je: interna 6 dana, pedijatrija 4 dana, urologija 5 dana, psihijatrija 11 dana, kirurgija 7 dana, ginekologija i opstetricija 4 dana te anesteziologija (JIL) 7 dana. Prosječna dužina liječenja na nivou cijele bolnice je 5 dana.

U istom razdoblju obavljen je 31.851 pregled u polikliničko-konzilijarnoj djelatnosti što je 17,44% manje u odnosu na 2016. godinu, te izvršeno 153.130 dijagnostičkih postupaka što je 18,27% više u odnosu na 2016. godinu.

U analizi broja pregleda u polikliničko-konzilijarnoj djelatnosti istaknuti pad od 17,44% u odnosu na 2016. godinu nije relevantan pokazatelj poslovanja Opće županijske bolnice Našice. Od 01. travnja 2015. godine usluge se obračunavaju kroz DTP postupke, a ne više prema Plavoj knjizi. Navedenim načinom obračuna na različiti način broje se pregledi te se javlja utvrđena razlika. Ako se u promatranom razdoblju broj pregleda pokuša svesti na istu metodologiju, dobivaju se približno isti rezultati. Važno je napomenuti da je tijekom 2015. godine, osim načina brojanja, obračuna usluga i pregleda drugačijom metodologijom, korištenjem stimulativnih mjera tadašnjeg Ministarstva zdravlja u smislu provođenja edukativnih predavanja i radionica u ustanovi i u zajednici stvoren „rezultat“ koji po mnogo čemu nije usporediv s godinama prije ili poslije.

g) djelatnost Poliklinike "SUVAG"

Poliklinika "SUVAG" je zdravstvena ustanova čija je osnovna djelatnost specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita i to dijagnostika i medicinska rehabilitacija slušanja i govora osoba oštećena sluha, nerazvijena i nedovoljno razvijena govora kao i poremećaja govora i glasa uz pomoć specifične opreme. Također, djelatnost Ustanove je i odgoj i obrazovanje slušno i govorno oštećene djece predškolskog uzrasta.

Poliklinika "SUVAG" je osnovana 1978. godine, dok je s pacijentima započela raditi početkom 1980. godine. Svoju djelatnost obavlja za područje cijele Županije pa i regije budući je jedina ustanova ovog tipa do Zagreba.

U Poliklinici radi 20 logopeda. U Đakovu, Našicama, Dardi i Donjem Miholjcu rade dislocirane ambulante. U dislociranim ambulantomama je zaposleno 6 logopeda. Za obavljanje djelatnosti Poliklinika zapošljava i jednog liječnika specijalistu ORL, jednog medicinskog tehničara, jednog psihologa i jednog defektologa (rehab.educ.).

Tijekom 2017. godine na dijagnostici i medicinskoj rehabilitaciji u Poliklinici "SUVAG" bilo je ukupno 3.378 pacijenata što je smanjenje u odnosu na 2016. godinu za oko 18%. U 2017. godini bilježe veliki broj radnih sati bolovanja zdravstvenih suradnika (višemjesečna bolovanja, roditeljni dopust, mirovina...)

Na dijagnostičkom pregledu (logopedski, psihološki, defektološki i ORL dijagnostika) tijekom 2017. godine bilo je 2.203 pacijenta, što je za 24% manje nego 2016. godine.

U 2017. godini na logopedskoj rehabilitaciji bilo 1.132 pacijenta, što je u odnosu na 2016. godinu smanjenje za oko 7%.

Najveći broj pacijenata je iz Osijeka, zatim iz Đakova, Našica, Valpova, Donjeg Miholjca, Belog Manastira, Vukovara, Vinkovaca, Orahovice i Darde.

S obzirom na dob najveći je broj djece predškolskog uzrasta, njih oko 70%, zatim djece školskog uzrasta, njih oko 20%, a oko 10% su odrasli pacijenti.

VI. FINANCIJSKI POKAZATELJI POSLOVANJA

Počevši od 2002. godine zdravstvene ustanove su dužne primjenjivati načela proračunskog knjigovodstva prema kojima prihod zdravstvene ustanove predstavlja naplaćeni prihod, a izdatak predstavlja ostvareni izdatak neovisno o tome da li je plaćen, izuzev kod ljekarni koje vode knjigovodstvo po sistemu poduzetnika, odnosno prihodi su svi fakturirani prihodi, a ne nužno i naplaćeni, a u rashode se ubrajaju svi rashodi koji terete razdoblje poslovanja neovisno da li su plaćeni.

a) način financiranja zdravstvenih ustanova

Domovi zdravlja najvećim se dijelom financiraju iz sredstava HZZO-a.

Od 2013. godine HZZO primjenjuje izmijenjeni model plaćanja za timove obiteljske i dentalne medicine te za timove zdravstvene zaštite predškolske djece i zdravstvene zaštite žena. Uz glavarinu, koja iznosi 17 do 22% ukupnog prihoda, timovima je financiran tzv. hladni pogon u iznosu 38 do 45% ukupnog prihoda tima te se posebno plaćaju dijagnostičko-terapijski postupci koji čine 27 do 31% prihoda tima, a timovi mogu ostvariti prihode i temeljem faktora uspješnosti (do 3,7% ukupnog prihoda) kao i faktora kvalitete (od 3,3 do 4,05% prihoda tima). Uz to, sredstva se mogu ostvariti i temeljem provođenja preventivnih programa, rada u skupnoj praksi i pružanja dodatnih usluga osiguranim osobama Zavoda (savjetovalište, e-zdravstvo, naručivanje na preglede, uzimanje uzoraka za primarnu laboratorijsku dijagnostiku, telefonske konzultacije), ukupno do 5% iznosa glavarine.

Za timove s opredijeljenim brojem osiguranika manjim od 25% standardnog broja vrijednost hladnog pogona utvrđena je u iznosu od 25% iznosa koji za hladni pogon ostvaruje standardni tim, a 50% za tim do 75% opredijeljenih osiguranika od broja osiguranika standardnog tima iako su režijski troškovi tih timova jednaki bez obzira na broj pacijenata. Mali timovi najčešće su na ruralnim područjima i cilj im je osiguravanje dostupnosti zdravstvene usluge svim osiguranicima, a najčešće su to timovi domova zdravlja.

Specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita plaća se domovima zdravlja kao i bolnicama po izvršenoj usluzi, dakle po formuli cijena x usluga. Godišnji iznos sredstava za usluge specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite je limitiran na godišnjoj razini po djelatnostima. Cijena pojedinih usluga u specijalističkim djelatnostima je niža za domove zdravlja nego za bolničke ustanove, a ako se gleda općenito ona je ispod razine stvarne vrijednosti (pogotovo ako se usporede s cijenama u privatnim zdravstvenim ustanovama).

Određeni domovi zdravlja obavljaju i usluge na tržištu, odnosno izravnim ugovaranjem s određenim poslodavcima i na taj način ostvaruju određene prihode, primjerice pregledi vozača, sistematski pregledi zaposlenika različitih ustanova i tvrtki.

Ljekarna je zdravstvena ustanova koja se financira:

- temeljem ugovora s HZZO-m po principu plaćanja usluga za izdane lijekove na recept
- iz sredstava ostvarenih tzv. "ručnom prodajom", dakle prodajom lijekova i drugih pripravaka za koje je registrirana bez recepta.

Ljekarna ostvaruje određene prihode i od boniteta koje joj daju dobavljači za ostvareni promet i plaćanje isporučene robe u rokovima kraćim od ugovorenih.

Najznačajniji prihod ljekarne je ipak prihod koji se ostvaruju od HZZO-a i iznosi 62,82%.

S obzirom da je ljekarna jedina zdravstvena ustanova koja ne vodi računovodstvo po principu proračuna već kao poduzetnici, njezina dobit podliježe plaćanju poreza na dobit i u tom smislu utječe na rezultat poslovanja.

Zavodu za hitnu medicinu u 2017. godine djelatnost hitne medicine financirala se na način da je utvrđena vrijednost standardnog tima T1 (u skladu sa stvarnim kadrovskim sastavom tima, ovisno o tome da li je u timu doktor medicine ili doktor medicine - specijalist hitne medicine), tima T2 i tima prijavno dojavne jedinice (PDJ) u skladu s Mrežom hitne medicine te se posebno financiraju troškovi prijevoza u visini 1,50 kuna po prijeđenom kilometru. Za sanitetski prijevoz također je utvrđena vrijednost standardnog tima i troškovi prijevoza kao i za hitnu medicinu.

Manji dio prihoda Zavod za hitnu medicinu ostvaruje obavljanjem usluga na tržištu osiguravanjem različitih manifestacija - kulturnih, zabavnih, sportskih i slično.

Zavod za javno zdravstvo se financira na sljedeće načine:

- temeljem ugovora s HZZO-om (46,4%) - iz glavarine za timove školske medicine, epidemiologije, javnog zdravstva i zdravstvene zaštite mentalnog zdravlja, prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti te iz cijene usluge za laboratorijske postupke (mikrobiologija) obavljene temeljem uputnice (sufinanciranje cijene usluga - participacija i dopunsko zdravstveno osiguranje),
- tržišnim ugovaranjem obavljanja usluga iz područja drugih djelatnosti (44,7%) za koje je Zavod registriran za druge pravne subjekte kao što su Županija, Grad, KBC Osijek i dr. (ekologija, epidemiologija, DDD služba, mikrobiologija),
- iz županijskog proračuna (4,9%)
- ostali izvori financiranja (4,0%) odnose se na Ministarstvo zdravlja, EU projekte i Hrvatski zavod za zapošljavanje.

U strukturi ukupnog prihoda Zavoda 44,7% čine prihodi od obavljanja vlastite djelatnosti na tržištu što je za 2,4% više od ostvarenja u 2016. godini.

Prihodi od HZZO-a manji su za 3,0% u ukupnoj strukturi prihoda ustanove u odnosu na prethodnu godinu (46,4% u 2017. godini, 49,4% u 2016. godini, 49,8% u 2015. godini, 36,9% u 2014. godini, 40,7% u 2013. godini, 35,7% u 2012. godini, 33,6% u 2011. godini, 28,2% u 2010. godini, 26,4% u 2009. godini, 27,2% u 2008. godini i 30,9% u 2007. godini). Ovi prihodi odnose se na prihode ostvarene od djelatnosti ugovorenih s HZZO-om te od prihoda ostvarenih za provedbu nacionalnih programa prevencije raka dojke, prevencije raka debelog crijeva i prevencije raka vrata maternice.

- Iz Županijskog proračuna financirane su djelatnosti Zavoda za javno zdravstvo:
- sa 80.000,00 kuna financiran je nastavak projekta "Borba protiv ovisnosti" Centra za zdravstvenu zaštitu mentalnog zdravlja, prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti,
 - sa 590.000,00 kuna Program javnozdravstvenih mjera u zaštiti zdravlja stanovništva Osječko-baranjske županije u 2017. godini koji obuhvaća medicinsku statistiku i analizu zdravstvenog stanja stanovništva, zdravstveni nadzor nad higijenskim prilikama, program socijalno - medicinske djelatnosti, program sufinanciranja projekata praćenja izloženosti stanovništva toksikantima,
 - sa 1.457.280,00 kuna monitoring vode za ljudsku potrošnju na području Osječko-baranjske županije,
 - sa 40.000,00 kuna sufinanciran je projekt "Skrb o mentalnom zdravlju osoba starije životne dobi",
 - sa 40.000,00 kuna sufinanciran je projekt "Savjetovalište za reproduktivno zdravlje mladih",
 - sa 40.000,00 kuna sufinanciran je projekt "Savjetovalište za prevenciju prekomjerne tjelesne težine i debljine",
 - sa 100.000,00 kuna sufinanciran je projekt "Savjetovalište za prevenciju raka kože",
 - sa 200.000,00 kuna sufinanciran je projekt "Monitoring tigrastog komarca na području Osječko-baranjske županije",
 - sa 40.000,00 kuna sufinancirani su troškovi nastali praćenjem alergogene peludi u zraku u 2017. godini.

Opća županijska bolnica Našice se financira pretežito iz sredstava ostvarenih temeljem ugovora s HZZO-om (u 2017. godini 73,97%) u okviru bolničkog limita, odnosno određene sume novca koju mora opravdati fakturama o obavljenim uslugama. Ako ugovorena sredstva Bolnica na taj način ne opravda, sredstva se smanjuju, a ako obavi više usluga nego je to limitom određeno, to joj se ne plaća.

Ugovoreni limit za razdoblje 2017. godine za Našičku bolnicu iznosio je 57.075.260,28 kuna, a ispostavljeni računi za obavljene usluge u Bolnici iznosili su ukupno 57.951.292,59 kuna, dakle učinjeno je više usluga od limita u vrijednosti od 876.032,31 kuna ili 1,54 više nego što je ugovoreno. Navedeni iznos više ispostavljenih računa (876.032,31 kuna) je isknjižen iz potraživanja i isti su vraćeni u ustanovu.

Najveći udio troškova u ukupnim izdacima Bolnice čine izdaci za zaposlene (70,72% u ukupnom izdatku Bolnice), što su 0,25% manji izdaci za zaposlene u ukupnim izdacima Ustanove nego je to bilo u 2016. godini.

Ugovoreni su i postupci laboratorijske dijagnostike za potrebe primarne zdravstvene zaštite (ukupna vrijednost 1.112.017,00 kuna godišnje).

Bolnica je ostvarila i sredstva iz drugih izvora, primjerice dopunsko osiguranje (11,51% u ukupnom prihodu) te u manjem iznosu od usluga drugim korisnicima i sl.

Potrebno je naglasiti da je Bolnica Našice u prosincu 2017. godine iz Ministarstva zdravstva dobila 5.629.644,00 kuna za pokriće dijela dospjelih obveza prema dobavljačima lijekova, potrošnog i ugradbenog medicinskog materijala (obveze preko 456 dana).

Uz to, Opća županijska bolnica Našice 20. veljače 2017. je potpisala sporazum s Ministarstvom branitelja o pregledima 700 branitelja. Temeljem navedenog sporazuma tijekom 2017. zabilježen je prihod u iznosu od 339.176,00 kuna, a u 2018. godini dodatno 52.561,00 kuna za usluge iz 2017. godine.

Poliklinika "SUVAG" se gotovo isključivo financira sredstvima ostvarenim od HZZO-a, a ona se ostvaruju po kriteriju obavljenih usluga, odnosno po formuli cijena x usluga.

Potrebno je napomenuti da se najveći dio kapitalnih ulaganja te tekućeg i investicijskog održavanja prostora, opreme i vozila ustanovama financira iz proračuna Županije - sredstava za decentralizirane funkcije (osim prostora, opreme i vozila koja se koriste za djelatnosti koje se ne ugovaraju s HZZO-om). Ustanove su gotovo u cijelosti utrošile ta sredstva.

b) ukupan prihod

Ukupni prihod zdravstvenih ustanova u 2017. godini iznosio je 469.586.792,00 kune (Tablica 5.), a u 2016. godini iznosio je 450.273.869,00 kuna, odnosno povećan je za 1,04% (u 2016. godini povećanje prihoda u odnosu na 2015. godinu iznosilo je 1,03%).

U strukturi ukupnog prihoda najviši prihodi su prihodi ostvareni od HZZO-a i iznose 320.926.985,00 kuna, odnosno 68,34% ukupnog prihoda (u 2016. godini iznosili su 69,20% ukupnog prihoda), zatim slijede ostali prihodi s 51.992.996,00 kuna ili 11,07% (u 2016. godini s 12,04%), potom prihodi od proračuna (sred. i lok.) s 34.704.661,00 kuna ili 7,39% (u 2016. godini s 5,49%) i prihodi od ostalih korisnika u iznosu 26.109.028,00 kuna ili 5,56% (u 2016. godini s 5,49%).

STRUKTURA UKUPNOG PRIHODA ZDRAVSTVENIH USTANOVA U 2017. GODINI

Tablica 5. – 1 dio

Rbr.	ZDRAVSTVENA USTANOVA	PRIHODI OD PARTICIPACIJE		PRIHODI OD PRORA. (SRED. I LOK.)		PRIH. OD OSTALIH KORISNIKA		IZVANREDNI PRIHODI	
		IZNOS	%	IZNOS	%	IZNOS	%	IZNOS	%
1.	DZ Osijek	65.271	0,12	6.607.836	12,14	3.870.934	7,11	1.217.366	2,24
2.	DZ Đakovo	31.801	0,16	3.555.496	17,40	271.825	1,33	0	0
3.	DZ Valpovo	123.072	0,91	1.023.260	7,57	0	0	0	0
4.	DZ Donji Miholjac	13.283	0,14	935.214	10,70	108.925	1,25	0	0
5.	DZ Našice	245.057	2,03	1.578.068	13,10	1.479.531	12,28	144.507	1,20
6.	DZ Beli Manastir	11.933	0,06	3.656.106	18,39	68.339	0,34	0	0
7.	Poliklinika slušanja i govora "SUVAG"	25	0,01	301.231	6,45	4.500	0,09	50	0,01
8.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	0	0	4.170.420	8,60	393.135	0,82	20.463	0,04
9.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	117.555	0,31	1.879.514	4,88	18.167.994	47,17	533.675	1,39
10.	Opća županijska bolnica Našice	217.058	0,26	10.997.516	12,77	490.150	0,57	267.914	0,31
11.	Ljekarne srce	12.051.514	7,40	0	0	1.253.695	0,77	0	0
UKUPNO		12.876.569	2,74	34.704.661	7,39	26.109.028	5,56	2.183.975	0,47

Tablica 5. - nastavak

Rbr.	ZDRAVSTVENA USTANOVA	PRIHODI OD HZZO		PRIHODI OD DOP.ZDR. OSIGURANJA		OSTALI PRIHODI		UKUPNI PRIHODI
		IZNOS	%	IZNOS	%	IZNOS	%	IZNOS
1.	DZ Osijek	39.721.825	73,00	2.926.714	5,38	0	0	54.409.946
2.	DZ Đakovo	13.891.500	67,99	1.506.068	7,37	1.174.016	5,75	20.430.706
3.	DZ Valpovo	10.002.698	74,01	1.069.304	7,91	1.296.283	9,60	13.514.617
4.	DZ Donji Miholjac	6.071.917	69,49	761.741	8,72	847.230	9,70	8.738.310
5.	DZ Našice	7.869.268	65,30	182.341	1,51	551.833	4,58	12.050.605
6.	DZ Beli Manastir	14.460.941	72,73	715.362	3,60	970.316	4,88	19.882.997
7.	Poliklinika slušanja i govora "SUVAG"	4.284.773	91,81	75.301	1,61	637	0,01	4.666.517
8.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	43.236.643	89,25	0	0	624.136	1,29	48.444.797
9.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	15.410.760	40,01	2.334.899	6,06	72.189	0,18	38.516.586
10.	Opća županijska bolnica Našice	63.679.575	73,97	9.910.821	11,51	533.548	0,61	86.096.582
11.	Ljekarne srce	102.297.085	62,82	1.310.027	0,80	45.922.808	28,20	162.835.129
UKUPNO		320.926.985	68,34	20.792.578	4,43	51.992.996	11,07	469.586.792

Napomena: Prihodi od ostalih korisnika kod ZZJZ OBŽ obuhvaćaju prihode od prodaje pruženih usluga, dio prihoda ostvarenih po posebnim propisima (programi javnozdravstvenih mjera) i dijela pomoći iz inozemstva i od subjekata unutar općeg proračuna (tekuće pomoći od izvanproračunskih korisnika i tekuće pomoći proračunskim korisnicima iz proračuna koji im nije nadležan).

c) troškovi poslovanja

Ukupni izdaci zdravstvenih ustanova u 2017. godini iznosili su 466.132.668,00 kuna (Tablica 6.), odnosno po odbitku nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije koju obračunavaju ljekarničke ustanove 333.895.852,00 kune. U 2016. godini ukupni izdaci iznosili su 438.311.906,00 kuna, a po odbitku nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije 312.890.062,00 kuna. Dakle, ukupni izdaci povećani su za 27.820.762,00 kune, a po odbitku nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije za 21.005.790,00 kuna.

Najznačajnije mjesto u strukturi rashoda čine rashodi za zaposlene 46,23%, a 2016. godine činili su 45,44%.

Nabavna vrijednost prodane robe i amortizacija u Ljekarnama Osječko-baranjske županije činila je u ukupnoj strukturi rashoda u 2017. godini 28,37%, a u 2016. godini činila je 28,61%. Udio nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije u ljekarni manji je u ukupnoj strukturi troškova nego je to bilo prethodne godine.

STRUKTURA RASHODA ZDRAVSTVENIH USTANOVA U 2017. GODINI

Tablica 6. – 1 dio

Rbr.	IZDACI	DZ OSIJEK	%	DZ ĐAKOVO	%	DZ VALPOVO	%	DZ DONJI MIHOLJAC	%	DZ NAŠICE	%	DZ BELI MANASTIR	%
1.	Lijek. i pot. med. mater.	2.355.346	4,24	1.073.675	5,45	306.746	2,33	345.236	3,93	411.099	3,03	830.894	4,17
2.	Živežne namirnice	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.	Krv i krvni pripravci	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.	Mat. za održav. čistoće	161.932	0,29	34.404	0,17	24.767	0,18	30.836	0,35	36.230	0,26	45.946	0,23
5.	Medicinski plinovi	0	0	80	0,01	0	0	0	0	0	0	0	0
6.	Uredski materijal	322.365	0,58	77.749	0,39	53.523	0,41	28.560	0,32	59.186	0,43	59.477	0,30
7.	Ostali razni materijal	806.822	1,45	213.913	1,08	49.630	0,37	75.670	0,86	35.399	0,26	28.950	0,14
8.	Potrošena energija	1.984.896	3,57	798.887	4,05	364.154	2,77	323.318	3,68	294.171	2,17	565.311	2,84
9.	Ugr. rez. dijelovi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	43.756	0,22
10.	Poštanski izdaci	540.270	0,97	177.202	0,90	85.078	0,65	71.680	0,81	102.223	0,75	169.105	0,85
11.	Tekuće i inv. održavanje	1.908.773	3,44	1.171.969	5,95	1.269.814	9,64	266.114	3,03	199.689	1,47	762.307	3,82
12.	Ostali izdaci *	7.090.314	12,77	1.434.868	7,28	1.591.861	12,09	799.617	9,09	1.535.328	11,31	1.335.634	6,70
MATERIJALNI IZDACI (1-12)		15.170.718	27,31	4.982.747	25,28	3.745.573	28,44	1.941.031	22,07	2.673.325	19,68	3.841.380	19,27
13.	Izdaci za prij. djelatnika	832.694	1,50	335.413	1,70	139.915	1,06	243.196	2,77	149.924	1,10	343.745	1,72
14.	Doprinosi za plaće	4.526.644	8,15	1.578.936	8,01	822.417	6,25	839.823	9,55	778.623	5,74	1.524.930	7,66
15.	Ost. nemat. izdaci **	1.407.515	2,53	523.504	2,65	253.006	1,92	254.462	2,89	228.491	1,68	492.500	2,47
NEMATERIJALNI IZDACI (13-15)		6.766.853	12,18	2.437.853	12,36	1.215.338	9,23	1.337.481	15,21	1.157.038	8,52	2.361.175	11,85
16.	Brutto plaće i nadoknade	29.097.598	52,37	10.631.646	53,94	5.904.700	44,85	4.882.690	55,52	5.071.682	37,35	9.588.693	48,11
17.	Izdaci financiranja	59.127	0,11	36.055	0,18	228.209	1,73	17.265	0,19	11.290	0,08	8.879	0,04
18.	Izvanredni izdaci	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.	Izdaci za kap. ulaganja	4.235.528	7,62	1.341.297	6,81	873.883	6,64	420.334	4,78	1.424.642	10,49	3.941.581	19,78
20.	Ostali izdaci	229.085	0,41	282.484	1,43	140.158	1,06	196.383	2,23	131.565	0,97	189.814	0,95
UKUPNO (16-20)		33.621.338	60,51	12.291.482	62,36	7.146.950	54,28	5.516.672	62,72	6.639.179	48,89	13.728.967	68,88
UKUPNI RASHODI		55.558.909	100	19.712.082	100	12.107.861	91,95	8.795.184	100	10.469.542	77,09	19.931.522	100
21.	Nabav. vrijed. prod. robe	0	0	0	0	1.060.269	8,05	0	0	3.111.006	22,91	0	0
22.	Amortizacija	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UKUPNO		55.558.909	100	19.712.082	100	13.168.130	100	8.795.184	100	13.580.548	100	19.931.522	100

* ostali izdaci + izdaci za usluge drugih zdravstvenih ustanova

** ostali nematerijalni izdaci za zaposlene (otpremnine, pomoći, jubilarne nagrade i dr.) + ostali nematerijalni izdaci

Tablica 6. - nastavak

Rbr.	IZDACI	SUVAG	%	ZZHM	%	ZZJZ	%	OŽB NAŠICE	%	LJEKARNE SRCE	%	UKUPNO	%
1.	Lijek. i pot. med. materijal	8.300	0,17	461.136	0,95	6.105.207	16,48	11.789.585	13,71	834	0,01	23.688.058	5,08
2.	Živežne namirnice	4.408	0,09	10.890	0,02	0	0	501.763	0,58	0	0	517.061	0,11
3.	Krv i krvni pripravci	0	0	0	0	0	0	148.126	0,17	0	0	148.126	0,03
4.	Mat. za održav. čistoće	1.696	0,03	81.722	0,17	104.579	0,28	376.094	0,43	161.494	0,10	1.059.700	0,23
5.	Medicinski plinovi	0	0	22.846	0,05	0	0	69.345	0,08	0	0	92.271	0,01
6.	Uredski materijal	10.130	0,20	35.271	0,07	188.447	0,51	174.743	0,20	185.502	0,11	1.194.953	0,25
7.	Ostali razni materijal	2.651	0,05	284.962	0,59	139.491	0,37	173.700	0,20	310.060	0,20	2.121.248	0,46
8.	Potrošena energija	63.375	1,27	2.727.540	5,64	796.893	2,15	1.270.311	1,48	603.776	0,38	9.792.632	2,11
9.	Ugr. rez. dijelovi	0	0	330.427	0,68	144.582	0,39	238.423	0,28	155.056	0,09	912.244	0,20
10.	Poštanski izdaci	42.063	0,83	144.203	0,30	368.334	0,99	121.458	0,14	202.571	0,13	2.024.187	0,43
11.	Tekuće i inv. održavanje	106.749	2,13	643.367	1,33	680.646	1,84	396.593	0,46	1.473.889	0,93	8.879.910	1,91
12.	Ostali izdaci *	313.922	6,27	1.970.537	4,08	2.342.171	6,32	3.075.850	3,58	2.293.577	1,44	23.783.679	5,10
MATERIJALNI IZDACI (1-12)		553.294	11,04	6.712.901	13,88	10.870.350	29,33	18.335.991	21,32	5.386.759	3,39	74.214.069	15,92
13.	Izdaci za prij. djelatnika	53.289	1,06	745.470	1,54	392.753	1,06	2.061.932	2,40	601.785	0,37	5.900.116	1,27
14.	Doprinosi za plaće	531.172	10,60	4.381.182	9,07	2.959.431	7,99	7.673.818	8,92	3.216.498	2,02	28.833.474	6,19
15.	Ost. nemat. izdaci **	364.285	7,27	1.200.739	2,48	1.254.675	3,38	2.389.779	2,78	1.073.144	0,68	9.442.100	2,02
NEMATERIJALNI IZDACI (13-15)		948.746	18,93	6.327.391	13,09	4.606.859	12,43	12.125.529	14,10	4.891.427	3,07	44.175.690	9,48
16.	Brutto plaće i nadoknade	3.282.524	65,49	29.457.924	60,93	18.204.533	49,13	48.686.418	56,62	18.649.013	11,73	183.457.421	39,36
17.	Izdaci financiranja	3.772	0,07	10.285	0,02	488.178	1,32	369.248	0,43	89.700	0,06	1.322.008	0,28
18.	Izvanredni izdaci	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.	Izdaci za kap. ulaganja	0	0	5.089.419	10,53	2.886.788	7,79	5.720.271	6,65	0	0	25.933.743	5,56
20.	Ostali izdaci	224.188	4,47	749.062	1,55	0	0	753.616	0,88	1.896.566	1,19	4.792.921	1,03
UKUPNO (16-20)		3.510.484	70,03	35.306.690	73,03	21.579.499	58,24	55.529.553	64,58	20.635.279	12,98	215.506.093	46,23
UKUPNI RASHODI		5.012.524	100	48.346.982	100	37.056.708	100	85.991.073	100	30.913.465	19,44	333.895.852	71,63
21.	Nabav. vrijed. prod. robe	0	0	0	0	0	0	0	0	126.795.239	79,76	130.966.514	28,10
22.	Amortizacija	0	0	0	0	0	0	0	0	1.270.302	0,80	1.270.302	0,27
UKUPNO		5.012.524	100	48.346.982	100	37.056.708	100	85.991.073	100	158.979.006	100	466.132.668	100

* ostali izdaci + izdaci za usluge drugih zdravstvenih ustanova

** ostali nematerijalni izdaci za zaposlene (otpremnine, pomoći, jubilarne nagrade i dr.) + ostali nematerijalni izdaci

U 2017. godini zdravstvene ustanove su u prostor, opremu i vozila utrošile ukupno 49.286.309,22 kune, od toga 14.234.428,09 kuna sredstava za decentralizirane funkcije, 10.544.100,40 kuna vlastitih sredstava, 1.077.182,50 kuna sredstava HZZO-a te 23.430.598,22 kune iz ostalih izvora (izvorna sredstva Proračuna Županije, EU fondovi, Ministarstvo zdravstva, jedinice lokalne samouprave, razni donatori i dr.), dok je u 2016. godini u prostor, opremu i vozila utrošeno 14.566.989,31 kuna sredstava za decentralizirane funkcije, 5.148.686,16 kuna vlastitih sredstava, 74.344,00 kune sredstava HZZO-a te 15.747.612,00 kuna sredstava iz ostalih izvora (ukupno 35.537.631,47 kuna).

Vlastita sredstava zdravstvene ustanove uložile su u prostor, opremu i vozila u sljedećim iznosima:

Tablica 7.

ZDRAVSTVENA USTANOVA	uložena vlastita sredstva (u kunama)				
	2013.g.	2014.g.	2015.g.	2016.g.	2017.g.
Dom zdravlja Osijek	160.200,00	612.934,00	2.502.521,00	1.750.374,00	1.278.591,00
Dom zdravlja Đakovo	0,00	166.542,00	0,00	0,00	76.856,00
Dom zdravlja Valpovo	2.798,63	32.294,00	124.424,00	285.430,00	1.415.860,00
Dom zdravlja D. Miholjac	28.880,00	116.612,00	107.953,00	31.567,00	23.009,27
Dom zdravlja Našice	126.406,00	261.454,90	362.683,35	124.925,85	200.208,73
Dom zdravlja B. Manastir	0,00	0,00	41.277,23	64.637,23	1.178.406,40
Zavod za javno zdravstvo	11.311,00	1.464.411,00	530.010,73	442.239,00	1.307.274,00
Zavod za hitnu medicinu	49.976,00	503.897,00	434.476,00	270.890,00	1.414.264,00
Opća žup. bolnica Našice	140.330,00	196.216,00	239.762,00	206.891,00	305.598,00
Poliklinika "SUVAG"	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ljekarne srce	-	-	-	1.971.732,08	3.344.033,00
UKUPNO	2.463.900,83	4.810.241,97	6.077.177,83	5.148.686,16	10.544.100,40

U Tablici 8. prikazan je raspored sredstava za decentralizirane funkcije po ustanovama za investicijska ulaganja te za investicijsko i tekuće održavanje prostora, medicinske i nemedicinske opreme te izvršenje u odnosu na planirano.

Temeljem članka 45.a stavak 2. Zakona o financiranju jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave ("Narodne novine" broj 117/93., 69/97., 33/00., 127/00., 59/01., 107/01., 150/02., 147/03., 132/06., 26/07., 73/08., 25/12., 147/14., 100/15. i 115/16.) utvrđeno je da se prihodi za decentralizirane funkcije u zdravstvu ostvaruju po stopi od 1,0% iz dodatnog udjela u porezu na dohodak, a razlika u odnosu na ukupno potrebna bilancirana sredstva ostvaruje se iz Državnog proračuna - pomoći izravnjanja. Slijedom toga, iz dodatnog udjela u porezu na dohodak ostvareno je 3.157.105,89 kuna (14,99%), a iz pomoći izravnjanja 17.898.094,03 kuna (85,01%).

Vlada Republike Hrvatske je donijela 09. veljače 2017. godine Odluku o minimalnim financijskim standardima za decentralizirane funkcije za zdravstvene ustanove u 2017. godini („Narodne novine“ broj 13/17.) temeljem koje je Osječko-baranjskoj županiji za 2017. godinu raspoređen iznos od 21.075.571,00 kuna za ustanove čiji je osnivač Županija.

Slijedom toga, a temeljem točke III. navedene Odluke Skupština Osječko-baranjske županije je na sjednici 4. travnja 2017. godine donijela Odluku o kriterijima, mjerilima, načinu financiranja i rasporedu sredstava zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač Osječko-baranjska županija u 2017. godini ("Županijski glasnik" broj 3/17.).

Istom Odlukom za tekuće i investicijsko održavanje (konto 3) utvrđen je iznos od 5.898.323,00 kuna, a za kapitalna ulaganja (konto 4) iznos od 15.177.248,00 kuna.

Temeljem navedenoga, Skupština Osječko-baranjske županije je na sjednicama 26. rujna 2017. godine i 28. studenoga 2017. godine donijela njezine izmjene i dopune ("Županijski glasnik" broj 10/17. i 12/17.) kojima su mijenjani, odnosno dopunjavani prioriteti zdravstvenih ustanova.

Prema ovoj Odluci raspoređena su sredstva zdravstvenim ustanovama kako slijedi:

Tablica 8.

Rbr.	Zdravstvena ustanova	Plan 2017.	Realizacija 2017.	Nerealizirano	% realizacije
1.	Dom zdravlja Osijek	4.608.825,00	4.570.879,60	37.945,40	99,18
2.	Dom zdravlja Đakovo	2.651.051,00	2.650.674,78	376,22	99,99
3.	Dom zdravlja Valpovo	900.000,00	900.000,00	0,00	100,00
4.	Dom zdravlja Donji Miholjac	728.977,00	728.977,00	0,00	100,00
5.	Dom zdravlja Našice	429.270,00	424.957,89	4.312,11	98,99
6.	Dom zdravlja Beli Manastir	3.519.539,00	3.516.001,31	3.537,69	99,90
7.	Opća žup. bolnica Našice	3.358.200,00	3.358.200,00	0,00	100,00
8.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	2.995.265,00	2.995.265,00	0,00	100,00
9.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	1.579.514,00	1.579.514,00	0,00	100,00
10.	Poliklinika za rehabilitaciju slušanja i govora "SUVAG" Osijek	304.930,00	301.230,89	3.699,11	98,79
SVEUKUPNO OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA		21.075.571,00	21.025.700,47	49.870,53	99,76

Za tekuće i investicijsko održavanje prostora, opreme i vozila planirano je sveukupno 4.826.088,00 kuna, a utrošeno je 4.822.734,30 kuna, dakle nerealizirano je 3.353,70 kuna.

Za kapitalna ulaganja u prostor, opremu i vozila planirano je ukupno 14.278.114,35 kuna, a utrošeno 14.234.428,09 kuna, nerealizirano je 43.686,26 kuna. Nerealizirana sredstva su uglavnom posljedica postignutih nižih cijena u postupku javne nabave od planiranih.

Za informatizaciju zdravstvene djelatnosti planirano je ukupno 1.971.368,65 kuna, a utrošeno je 1.968.538,08 kuna, dakle nerealizirano je 2.830,57 kuna.

Može se zaključiti da su izvršene sve planirane nabave u 2017. godini.

d) rezultati poslovanja

Ukupno ostvareni višak prihoda nad rashodima zdravstvenih ustanova kojima je osnivač Osječko-baranjska županija u 2017. godini iznosio je 3.454.125,00 kuna. Taj iznos kad se korigira za višak odnosno manjak prihoda iz prethodnih godina, višak prihoda ustanova na kraju 2017. godine iznosi 5.341.985,00 kuna (Tablica 9.). U 2016. godini ostvaren je višak prihoda nad rashodima zdravstvenih ustanova u iznosu od 11.961.963,00 kune.

Na financijski rezultat zdravstvenih ustanova, osim navedenog utjecalo je i sljedeće.

Ljekarne srce - Ljekarne Osječko-baranjske županije temeljem Rješenja Župana od 21. prosinca 2017. godine iz sredstava dobiti po završnom računu za 2016. godinu uplatile su na IBAN Županije 1.000.000,00 kuna.

- Iz sredstava koncesijske naknade dodijeljeno je:
- Zavodu za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije za financiranje kupovine i montaže devet AVD uređaja temeljem rješenja Župana od 8. ožujka 2017. godine, iznos od 175.155,08 kuna,
 - Domu zdravlja Osijek za nabavku digitalnog mamografa temeljem Zaključka Skupštine Osječko-baranjske županije od 4. travnja 2017. godine, iznos od 1.487.000,00 kuna,
 - Zavodu za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije za financiranje kupovine tri vozila za hitnu pomoć temeljem rješenja Župana od 18. travnja 2017. godine, iznos od 1.000.000,00 kuna,
 - domovima zdravlja za financiranje troškova specijalističkog usavršavanja doktora medicine i dentalne medicine u 2017. godini, a u dijelu koji im specijalističko usavršavanje nije financirao HZZO, temeljem rješenja Župana od 28. studenoga 2017. godine dodijeljena je financijska pomoć u iznosu od 2.029.478,00 kuna, i to:
 - Domu zdravlja Osijek iznos od 500.406,00 kuna
 - Domu zdravlja Beli Manastir iznos od 141.605,00 kuna
 - Domu zdravlja Đakovo iznos od 904.821,00 kuna
 - Domu zdravlja Našice iznos od 153.149,00 kuna
 - Domu zdravlja Donji Miholjac iznos od 206.237,00 kuna i
 - Domu zdravlja Valpovo iznos od 123.260,00 kuna.
 - Domu zdravlja Našice za sufinanciranje završetka izgradnje ambulante u Donjoj Motičini temeljem rješenja Župana od 22. prosinca 2017. godine iznos od 100.000,00 kuna.

Sufinancirano je ukupno 28 specijalizacija. Dom zdravlja Beli Manastir je 17. siječnja 2018. godine uplatio u Proračun Županije iznos od 1.500,00 kuna, jer su sredstva uplaćena za specijalističko usavršavanje ostala neutrošena, odnosno ostvaren je manji iznos naknade za mentora.

Ukupna **potraživanja** zdravstvenih ustanova na dan 31. prosinca 2017. godine bila su 68.790.642,00 kune i za 6.525.629,00 kuna su manja nego prethodne godine. Ukupne **obveze** zdravstvenih ustanova na dan 31. prosinca 2017. godine bile su 75.292.670,00 kuna i za 230.840,00 kuna su manje nego prethodne godine.

Kako je u uvodu ove točke rečeno na stvarni financijski rezultat ustanova (izuzev ljekarne) značajno utječu obveze i potraživanja budući da obveze ulaze u rashode, a potraživanja ne ulaze u prihode dok se ne naplate (Tablica 9.).

POSLOVANJE ZDRAVSTVENIH USTANOVA U 2017. GODINI

Tablica 9.

Zdravstvene ustanove	prihodi 2017.	rashodi 2017.	rezultat poslovanja 2017.	višak/manjak prihoda iz prethodnog razdoblja	višak/ manjak prihoda*	potraživanj a na dan 31.12.2017.	obveze na dan 31.12.2017.	potraživanja - obveze	stanje IBANA na dan 31.12.2017.	stanje zaliha na dan 31.12.2017.
Dom zdravlja Osijek	54.409.946	55.558.909	-1.148.962	2.841.193	1.692.231	5.455.641	4.454.546	1.001.095	7.016.567	118.318
Dom zdravlja Beli Manastir	19.882.997	19.931.522	-48.525	3.981.762	3.933.237	1.490.548	1.373.722	116.826	5.272.182	0
Dom zdravlja Đakovo	20.430.706	19.712.082	718.624	4.848.695	5.567.319	1.944.488	1.459.242	485.246	3.955.204	9.848
Dom zdravlja Valpovo	13.514.617	13.168.130	346.487	14.621	361.108	1.106.757	1.153.810	-47.053	1.517.516	0
Dom zdravlja Donji Miholjac	8.738.310	8.795.184	-56.874	-747.691	-804.566	1.788.426	874.735	913.691	75.033	0
Dom zdravlja Našice	12.050.605	13.580.548	-1.529.943	17.534	-1.512.409	2.226.060	3.542.989	-1.316.929	2.049.826	298.070
Poliklinika "SUVAG"	4.666.517	5.012.524	-346.007	1.362.827	1.016.820	746.605	379.743	366.862	1.387.174	0
Zavod za hitnu medicinu OBŽ	48.444.797	48.346.982	97.815	3.715.576	3.813.391	4.015.429	6.627.698	-2.612.269	6.912.719	121.644
Zavod za javno zdravstvo OBŽ	38.516.586	37.056.708	1.459.878	5.949.215	7.409.093	9.394.689	4.257.000	5.137.689	9.335.977	2.084.890
Opća županijska bolnica Našice	86.096.582	85.991.073	105.509	-20.095.871	-19.990.362	2.658.605	23.571.396	-20.912.791	2.818.022	345.886
Ljekarne srce	162.835.129	158.979.006	3.856.123	0	3.856.123	37.963.394	27.597.789	10.365.605	5.588.514	12.883.613
UKUPNO	469.586.792	466.132.668	3.454.125	1.887.861	5.341.985	68.790.642	75.292.670	-6.502.028	45.928.734	15.862.269

Napomena: rezultat poslovanja ljekarničke ustanove Osječko-baranjske županije iskazan je prije oporezivanja dobiti

- nakon oporezivanja dobit Ljekarne srce - Ljekarne Osječko-baranjske županije je 3.149.630,10 kuna,
- *višak/manjak prihoda je rezultat poslovanja u 2017. i višak/manjak prihoda iz prethodnih godina, odnosno samo financijski rezultat iz 2017. godine kod ljekarni kod kojih se računovodstvo vodi kao za poduzetnike, a ne proračunsko računovodstvo

Ostvareni negativni rezultat poslovanja na kraju 2017. godine u iznosu od 1.148.962,00 kuna Dom zdravlja Osijek obrazložio je kako slijedi:

"U 2017. godini za materijalne rashode utrošeno je 16.355.420,00 kuna, dok je 4.235.529,00 kuna u rashode za nabavu nefinancijske imovine što je utrošeno za obnavljanje i osuvremenjivanje medicinske opreme. Na rashode za zaposlene utrošeno je 34.679.748,00 kuna, što je 62,42% troškova Ustanove.

Godina 2017. završena je s negativnim financijskim rezultatom u iznosu od 1.148.962,00 kuna koji se sastoji od manjka prihoda poslovanja u iznosu od 901.659,00 kuna i manjka prihoda od nefinancijske imovine u iznosu od 247.304,00 kuna. Navedeni manjak Dom zdravlja Osijek pokriva viškom prihoda iz 2016. godine koji iznosi 2.841.193,00 kune, te višak prihoda raspoloživ u sljedećem razdoblju iznosi 1.692.231,00 kuna.

Negativan financijski rezultat nastaje zbog nepredviđenog povećanja osnovice za izračun plaće koja se u 2017. godini čak tri puta povećala za 2% te je dodatno opteretilo ustanovu s obzirom da su prihodi ostali isti, odnosno krajem godine su nam se čak i smanjili iz razloga što je 8 timova iz Doma zdravlja otišlo u koncesiju.

Osim navedenog, imali smo problema od naplate potraživanja, nefinanciranja uprave, Upravnih vijeća, specijalizacija, niskih cijena naročito u specijalističko-konzilijarnoj djelatnosti, te nedostatak liječnika. U Domu zdravlja je trenutno i 10-tak ordinacija s brojem pacijenata ispod standarda jer Dom zdravlja pokriva i lokacije koje nisu atraktivne, iako je na tim lokacijama teško pokriti troškove poslovanja. U 2017. godini Dom zdravlja Osijek je isplatio regres za godišnji odmor i božićnice u iznosu od 734.250,00 kuna što je opteretilo ustanovu s obzirom da se te naknade nisu isplaćivale od 2011. godine.

Problemi koji nas i dalje opterećuju je porast plaće, kao i ostali rashodi za zaposlene, manjak prihoda zbog koncesija, te financiranje šest specijalizacija naših liječnika koje su isključivo na teret Doma zdravlja Osijek."

Dom zdravlja Beli Manastir negativan rezultat obrazložio je na sljedeći način:

"Dom zdravlja Beli Manastir je u 2017. godini ostvario manjak prihoda i primitaka u iznosu od 48.524,88 kuna.

Negativan financijski rezultat za 2017. godinu bio je očekivan, te shodno tome i planiran, zbog potrebe angažiranja vlastitih sredstava za dovršenje zgrade fizikalne medicine i rehabilitacije u Belom Manastiru.

Izgradnja je započela 2016. godine, te je do kraja 2016. godine u ovaj projekat utrošeno 1.881.076,87 kuna. U 2017. godini za izgradnju je izdvojeno 3.209.280,00 kuna, od čega je 2.087.259,49 kuna financirano iz decentraliziranih sredstava Osječko-baranjske županije (Županiji je odobreno 500.000,00 kuna više za decentralizirane funkcije u zdravstvu u 2017. godini radi završetka navedenog Projekta), a 1.122.020,51 kuna osigurano je iz vlastitih sredstava Doma zdravlja Beli Manastir, što je sukladno Odluci Upravnog vijeća od 21. veljače 2017. godine. Odlukom se dio prenesenog viška prihoda iz proteklog razdoblja u iznosu od 2.981.761,96 kuna raspoređuje za ulaganja u nefinancijsku imovinu - izgradnja zgrade fizikalne medicine i rehabilitacije u Belom Manastiru.

U 2017. godini završena je izgradnja zgrade fizikalne medicine i rehabilitacije u Belom Manastiru. Ukupna vrijednost Projekta je 5.090.356,87 kuna.

Međutim, iako je 2017. godina završila negativnim rezultatom, ukupno poslovanje Doma zdravlja je pozitivno, budući da imamo višak prihoda i primitaka prenesen iz prethodnih razdoblja u iznosu od 3.981.761,96 kuna, tako da će ukupni višak prihoda i primitaka kojim će Dom zdravlja Beli Manastir raspolagati u sljedećem razdoblju iznositi 3.933.237,08 kuna."

Ostvareni negativni rezultat poslovanja na kraju 2017. godine u iznosu od 56.874,00 kuna Dom zdravlja Donji Miholjac obrazložio je kako slijedi:

"Na temelju ostvarenih financijskih primitaka i ostvarenih financijskih izdataka, ova zdravstvena ustanova je ostvarila negativan financijski rezultat u 2017. godini u iznosu od 56.874,00 kuna.

Ovakav financijski rezultat možemo promatrati kroz različite fokuse interesa s kojima je ova zdravstvena ustanova nailazila u nastojanju osiguranja visoke razine zdravstvene zaštite. Naime, sukladno članku 78. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, zakonodavac je definirao koje sve zdravstvene djelatnosti ustanova mora organizirati, kako bi se pokrila mreža javno-zdravstvene službe u RH. Uglavnom „profitabilne“ djelatnosti se nalaze u koncesijskom odnosu s Osječko-baranjskom županijom, a manje atraktivne djelatnosti, koje u pravilu posluju u ruralnim dijelovima naše županije i iskazuju negativni financijski rezultat, se nalaze u okviru ove zdravstvene ustanove. U nastavku dajemo prikaz djelatnosti koje su u značajnoj mjeri doprinijeli iskazivanju ovakvog financijskog rezultata.

Služba patronažne zdravstvene zaštite je pojedinačno najviše utjecala na ostvarenje negativnog financijskog rezultata, uslijed, prije svega, nerazumne poslovne politike Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje modalitetom izračuna glavarine za financiranje izdatak ove službe. Naime, kao temelj za izračun glavarine, uz stručnu spremu, prvostupnik sestrinstva bacc.med.tech., određuje se radni staž na razini prosjeka od 10 godina. Ovakav izračun glavarine je nepovoljan za našu ustanovu, budući da zaposlenice patronažne službe u prosjeku imaju po 40-tak godina radnog staža, te je bilo nemoguće, financijskim prihodima pokriti financijske izdatke.

Slijedeća djelatnost koja je u značajnoj mjeri imala utjecaj na ostvarenje negativnog financijskog rezultata je organizacija zdravstvene njege u kući. Zdravstvena njega u kući u ovoj zdravstvenoj ustanovi je organizirana s obzirom na okolnosti da je dosadašnja zdravstvena njega u kući otkazala koncesiju Osječko-baranjskoj županiji, a Županija obvezala Dom zdravlja Donji Miholjac da u kratkom vremenu organizira navedenu djelatnost, kako bi se popunila Mreža javno-zdravstvene službe, koja se odnosi na ovaj dio Županije. Bili smo svjesni da organizacijom navedene službe, o možebitnim financijski posljedicama organizacije rada navedene službe uslijed nemogućnosti pokrivanja financijskih izdataka financijskim primicima iz ugovora za provođenje zdravstvene njege u kući tijekom 2017. godine. No, i ovom prigodom, moramo naglasiti, da je naša obveza organizirati navedenu djelatnost, bez obzira na moguće financijske posljedice, koje mogu rezultirati negativnim financijskim rezultatom.

Slijedeća djelatnost, koja je u znatnoj mjeri doprinijela sveukupnom negativnom financijskom rezultatu poslovanja ustanove u 2017. godini je i organizacija jednog tima dentalne zdravstvene zaštite u područnoj ambulanti Marijanci. Naime, nakon odlaska u koncesiju tima dentalne zdravstvene zaštite Anne Miličević, dr.dent.med., pojavio se problem zbrinjavanja medicinske sestre u timu koja je odbila ići u koncesiju, te smo je zbrinuli na način da smo organizirali tim dentalne zdravstvene zaštite u Marijancima. S obzirom na početak rada ordinacije i nedostatan broj pacijenata (prosječno vrijeme da se oformi navedeni tim je šest (6) mjeseci), izostala je glavarina i naknada za hladni pogon ove ordinacije, koje smo financirati iz vlastitih prihoda.

Svakako da ovdje trebamo i napomenuti i organizaciju posebnog dežurstva vikendom i praznicima, u kojem sudjeluju liječnici opće/obiteljske medicine Doma zdravlja Donji Miholjac na punktu u Domu zdravlja Valpovo. Naime, radi podizanja kvalitete zdravstvene zaštite na području naše Županije, osnivač je definirao punkt u Valpovu i obvezao liječnike opće/obiteljske medicine Doma zdravlja Donji Miholjac sudjelovanju u obliku ovakvog rada.

Dom zdravlja Donji Miholjac je tijekom 2017. godine provodio specijalističko usavršavanje iz područja ginekologije i opstetricije, te kliničke radiologije. Ukupni izdaci koju su financirani iz vlastitih izvora su iznosili 257.861,55 kuna, od kojih je Osječko-baranjska županija subvencionirala 206.237,00 kuna. Za financiranje navedenih specijalizacije je nedostajalo 51.624,55 kuna.

Kada se tome uzme u obzir i činjenica da je Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje svojom Odlukom o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog osiguranja, klasa: 500-07/17-01/04; Urbroj: 338-01-25-17-274 od 19. lipnja 2017. godine, koja je objavljena u „Narodnim novinama“ broj 56/17. s primjenom od 01.07.2017. godine, smanjio jediničnu cijenu dijagnostičko-terapijskih postupka u posebnom dežurstvu po punktu za 40,03%, te za dijagnostičko-terapijske postupke na području opće/obiteljske, odnosno dentalne zdravstvene zaštite za 50%, utjecaj ovakvih odluka za ovu zdravstvenu ustanovu je vrlo bitan u generiranju financijskog poslovnog rezultata.

I na kraju, odlazak jednog tima dentalne zdravstvene zaštite u koncesiju, sukladno Odluci Osječko-baranjske županije, na godišnjoj razini generira financijski prihod od 520.000,00 kuna koje će ovoj zdravstvenoj ustanovi nedostajati i u budućem izvještajnom razdoblju. Zbog odlaska navedenog tima u koncesiju ustanova je u 2017. godini ostala bez 82.829,10 kuna, što je u velikoj mjeri i utjecalo na završni financijski rezultat Doma zdravlja Donji Miholjac u 2017. godini. Radi komparacije navodimo podataka da je sveukupna realizacija (naplaćena) Centra za dijagnostičko-terapijsku djelatnost, koja se sastoji od jedanaest (11) specijalističkih djelatnosti (gastroenterologija, kardiologija, pulmologija, dijabetologija, ortopedija, oftalmologija, psihijatrija, opća kirurgija, vaskularna kirurgija, neurologija, reumatologija) u 2017. godini iznosila 461.305,78 kuna, znači prihod svih ovih specijalističkih djelatnosti je manji od godišnjeg prihoda jedne ordinacije dentalne medicine!!! Ovo naglašavamo iz razloga da se uvidi značaj jednog profitabilnog tima u okviru cjelokupnog poslovanja ove zdravstvene ustanove. Navodimo i još jedan bizarniji podatak, dozvoljavamo odlazak jednog profitabilnog tima dentalne zdravstvene zaštite sa godišnjim prihodom od 520.000,00 kuna, a započinjemo s radom novog tima dentalne zdravstvene zaštite (područna ambulanta Marijanci) s prosječnim godišnjim primicima od cca 100.000,00 kuna, te planiranim godišnjim izdacima od 380.000,00 kuna, te planirani gubitak rada ove ambulante od cca 280.000,00 kuna!!! Na žalost, to je naša realnost, budući da je naša obveza provoditi pozitivne zakonske propise u Republici Hrvatskoj.

Kada trebamo obrazložiti negativni financijski rezultat poslovanja Doma zdravlja Donji Miholjac u 2017. godini, onda svakako moramo naglasiti i smanjenje primitaka s naslova provođenja primarne zdravstvene zaštite u odnosu na 2016. godinu, koja je rezultat sve manjeg broja opredijeljenih pacijenata, pogotovo u ruralnim dijelovima, te masovno iseljavanje, ne samo pojedinaca, nego i mladih obitelji. U "Izvješću ravnatelja o programu rada i razvoja Doma zdravlja Donji Miholjac u 2017. godini" se navodi na području opće/obiteljske medicine smanjenje broja opredijeljenih pacijenata za 4,13% ili za 249 manje u odnosu na isto izvještajno razdoblje 2016. godine. Navedeni trend se odrazio i na području financija, gdje su ostvareni manji primici za 3,25% ili za 61.151,83 kuna. Kada se uzme u obzir i Odluka Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje o smanjenju cijene dijagnostičko-terapijskih postupaka na području opće/obiteljske medicine tijekom 2017. godine, onda će ovaj trend u budućem razdoblju biti kud i kamo izraženiji. Slična je situacija i na području dentalne zdravstvene zaštite, gdje se smanjio broj opredijeljenih pacijenata za 2.518 (zbog odlaska jednog tima dentalne medicine u koncesiju), te smanjenje financijskih primitaka za 239.304,84 kn u odnosu na isto izvještajno razdoblje 2016. godine. Prema tome, ovakvi trendovi nam samo govore o kompleksnosti poslovanja djelatnosti primarne zdravstvene zaštite u okviru zdravstvenog sustava Republike Hrvatske.

Jedan od vrlo važnih čimbenika koji je imao utjecaj na ostvarenje financijskog rezultata Doma zdravlja Donji Miholjac u 2017. godini je bio i poštivanje obveza po Kolektivnom ugovoru za djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja kojim je Vlada Republike Hrvatske donijela Odluku o povećanju osnovice za obračun plaća u javnim službama ("Narodne novine" 123/16, 87/17, 118/17) kojom se osnovica za obračun plaća sa dotadašnjih 5.108,84 kuna u tri navrata povećava za 2%, i to od 01.01.2017., 1.8.2017., te 1.11.2017. godine. Na taj način, ukupna potrebna financijska sredstva za plaću su povećana za cca 12.860,86 kuna na mjesečnoj razini, a što nije pratilo adekvatno povećanje ugovora sa Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje za provođenje primarne i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite u 2017. godini.

Značajno je i napomenuti i provođenje mjera aktivne politike zapošljavanja (stručno osposobljavanje bez zasnivanja radnog odnosa), kojim je Ministarstvo financija propisalo proceduru koja je na snazi od 01.10.2016. godine. Navedenom uputom korisnik mjere (Dom zdravlja Donji Miholjac) u svom knjigovodstvu iskazuje ukupno uplaćeni iznos sredstava od HZZ kao prihod, bez iskazivanja na vremenskim razgraničenjima dijela koji se odnosi na sljedeću godinu. Navedeno znači, da je u 2016. godini na ime prihoda za financiranje rashoda za obvezne doprinose za polaznike stručnog osposobljavanja iskazan višak od 25.608,85 kuna, a koji je u 2017. godini prouzročio manjak.

Sljedeća stavka koja je utjecala na rezultat poslovanja ove zdravstvene ustanove u 2017. godini je i refundacija troškova rada u dežurstvu specijalizanta radiologije u Kliničkom bolničkom centru u Osijeku. Na temelju navedenog, specijalizantu smo isplatili 24.867,66 kuna, koji nam KBC Osijek nije u potpunosti refundirao (nisu podmirene obveze za razdoblje kolovoz-prosinac 2017. godine), te na taj način ostale je nepodmirena obveza od 11.392,94 kuna.

Na kraju treba spomenuti i naknade za bolovanje koje u velikoj mjeri imaju značajan utjecaj na rezultat poslovanja Doma zdravlja Donji Miholjac u 2017. godini. Tako je tijekom 2017. godine isplaćena naknada za bolovanje za voditeljicu računovodstva u iznosu 62.850,00 kuna, zamjena za tim opće/obiteljske medicine u Črnkocima 24.298,23 kuna, te zamjena za tim opće/obiteljske medicine u Donjem Miholjcu, 41.570,72 kuna, što ukupno čini: 128.718,95 kuna, što smo morali financirati iz vlastitih prihoda."

Dom zdravlja Našice negativan rezultat obrazložio je na sljedeći način:

"Dom zdravlja Našice iskazao je manjak prihoda u odnosu na rashode u iznosu od 1.529.943,00 kune. Na dan 31. prosinca 2017. godine potraživanja su iznosila 2.226.060,00 kuna, a obveze 3.542.989,00 kuna, dakle obveze su za 1.316.929,00 kuna bile veće od potraživanja. Stanje žiro-računa na dan 31. prosinca 2017. godine iznosilo je 2.049.826,00 kuna.

Na manjak financijskog poslovanja Doma zdravlja Našice za 2017. godinu utjecalo je i poslovanje Ljekarne Đurđenovac koju smo preuzeli 1. lipnja 2017. godine, nakon odlaska zakupca u mirovinu.

Naplata potraživanja od strane Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje za izdane lijekove i ortopedska pomagala, znatnije je počela krajem listopada 2017. godine. Iskazani prihodi u 2017. godini od naplate potraživanja za Ljekarnu Đurđenovac nisu bili dovoljni za pokriće iskazanih rashoda - nabavne vrijednosti prodane robe Ljekarne Đurđenovac, a to je utjecalo na sveukupno negativno financijsko poslovanje Doma zdravlja Našice."

Ostvareni negativni rezultat poslovanja na kraju 2017. godine u iznosu od 346.007,00 kuna *Poliklinika SUVAG* obrazložila je kako slijedi:

"Poliklinika "SUVAG" Osijek u 2017. godini ostvarila je manjak prihoda poslovanja u iznosu od 346.007,00 kuna, ukupni prihodi iznose 4.666.517,00 kuna, a rashodi 5.012.524,00 kuna. Preneseni višak prihoda poslovanja iz prethodne godine iznosi 1.362.827,00 kune. Ukupan (korigirani) višak prihoda poslovanja u 2017. godini iznosi 1.016.820,00 kuna."

U prvom tromjesečju 2018. godine financijsko poslovanje zdravstvenih ustanova prikazano je u tablici 10. koja slijedi:

POSLOVANJE ZDRAVSTVENIH USTANOVA NA DAN 31.3.2018. GODINE

Tablica 10.

Zdravstvene ustanove	prihodi od 1.1.-31.3. 2018.	rashodi od 1.1.-31.3. 2018.	rezultat poslovanja od 1.1.-31.3. 2018.	višak/manjak prihoda iz prethodnih godina	višak/manjak prihoda*	potraživanja na dan 31.3.2018.	obveze na dan 31.3.2018.	potraživanja - obveze	stanje žiro-računa na dan 31.3.2018.	stanje zaliha na dan 31.3.2018.
Dom zdravlja Osijek	10.801.326	12.431.928	-1.630.602	1.692.230	61.628	1.916.709	2.818.614	-901.905	4.820.495	87.738
Dom zdravlja Beli Manastir	4.015.247	4.010.728	4.519	3.933.237	3.937.756	1.510.209	1.230.723	279.486	5.131.886	0
Dom zdravlja Đakovo	5.305.466	5.383.890	-78.424	5.567.319	5.488.895	2.102.224	1.444.791	657.433	3.847.597	16.065
Dom zdravlja Valpovo	2.542.088	2.539.428	2.660	361.108	363.768	1.250.919	743.300	507.619	1.118.102	0
Dom zdravlja D. Miholjac	2.155.458	2.356.233	-200.775	-804.566	-1.005.341	1.828.872	1.071.330	757.542	79.803	0
Dom zdravlja Našice	3.793.170	3.851.543	-58.373	-1.512.409	-1.570.782	2.166.661	2.498.985	-332.324	1.196.479	246.795
ZZHM OBŽ	11.126.099	10.911.052	215.047	3.813.391	4.028.438	4.102.215	3.190.952	911.263	4.099.840	138.167
ZZJZ OBŽ	8.653.755	9.111.442	-457.687	7.409.093	6.951.406	8.899.684	4.041.429	4.858.255	8.764.705	2.139.390
Poliklinika "SUVAG"	1.268.555	1.266.261	2.294	1.016.819	1.019.113	1.041.827	363.375	678.452	1.367.962	0
Opća županijska bolnica Našice	18.913.367	22.812.120	-3.898.753	-19.990.362	-23.889.115	4.170.880	25.812.456	-21.641.576	978.945	529.091
Ljekarna srce	43.099.491	41.595.316	1.504.175	0	1.504.175	34.766.766	23.270.567	11.496.199	6.577.335	12.595.509
UKUPNO	111.674.022	116.269.941	-4.595.919	1.485.860	-3.110.059	63.756.966	66.486.522	-2.729.556	37.983.149	15.752.755

*višak/manjak prihoda je rezultat poslovanja od 1.1. do 31. 3. 2018. i višak/manjak prihoda iz prethodne godine, odnosno samo financijski rezultat poslovanja 2017. g. kod ljekarne

Negativan financijski rezultat zdravstvenih ustanova u prvom tromjesečju uglavnom je posljedica ne povučenih sredstava za troškove tekućeg i investicijskog održavanja te kapitalna ulaganja iz Proračuna Županije, a koji se financiraju iz sredstava za decentralizirane funkcije, zatim odlaska određenog broja timova u domovima zdravlja u koncesiju i slijedom toga manjeg prihoda, određenih izdvajanja za specijalističko usavršavanje zdravstvenih radnika, nerealiziranih prihoda za realizirane i fakturirane usluge od strane HZZO-a i drugo.

VII. ZAKLJUČAK

Iz naprijed navedenog može se zaključiti sljedeće.

Na dan 31. prosinca 2017. godine broj zaposlenih u zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač Županija bio je veći u odnosu na 31. prosinca 2016. godine za 20 radnika. Međutim, smanjen je omjer nezdravstvenih i zdravstvenih radnika. Broj zdravstvenih radnika u odnosu na 2016. godinu povećan je za 30, a dok je broj nezdravstvenih radnika u odnosu na 2016. godinu smanjen za 10. Tako je udio nezdravstvenih radnika u odnosu na ukupan broj radnika u zdravstvenim ustanovama iznosio 18,7%, dok je 2016. godine iznosio 19,6%.

Što se tiče plaća, one su određene propisima donesenim na razini Države i na njih Županija kao osnivač ustanova ne može utjecati.

U 2017. godini u ustanovama je bilo 80 doktora medicine/dentalne medicine na specijalizaciji ili subspecijalizaciji što je za 14 više nego 2016. godine. Na broj specijalizacija značajan utjecaj je zasigurno imala činjenica da je dio specijalizacija financiran ili sufinanciran iz proračuna Županije u 2013., 2014., 2015., 2016. i 2017. godini. Financirane su ili sufinancirane specijalizacije koje je odobrilo Ministarstvo zdravstva domovima zdravlja (u 2014. godini i Zavodu za javno zdravstvo), ali njihovo financiranje nije osigurano ili nije osigurano u cijelosti iz sredstava HZZO-a.

Na području Županije na dan 31. prosinca 2017. godine bilo je 6.999 osiguranika manje nego na isti dan 2016. godine.

I dalje je prisutan određeni broj neugovorenih osiguranika. On se u svim djelatnostima smanjivao u odnosu na 2016. godinu, osim u djelatnosti opće medicine gdje je nešto viši nego 2016. godine. Prosječan broj osiguranika po timu u djelatnostima zdravstvene zaštite predškolske djece i dentalne medicine i u domovima zdravlja i u koncesiji značajno premašuje standardni broj osiguranika po timu što govori o nedostatku određenih kadrova u određenim zdravstvenim djelatnostima.

U promatranoj godini u kapitalna ulaganja te tekuće i investicijsko održavanje uložena su značajna sredstva. Samo u kapitalne investicije uloženo je gotovo 49,3 milijuna kuna, dok je u 2016. godini u kapitalne investicije uloženo gotovo 35,6 milijuna kuna. U 2017. godini u kapitalne investicije zdravstvene ustanove uložile su preko 10,5 milijuna kuna vlastitih sredstava, dok je u 2016. godini to iznosilo nešto više od 5 milijuna kuna.

Iz Proračuna Županije, osim sredstava za decentralizirane funkcije (malo više od 21 milijun kuna), u djelatnost i opremanje zdravstvenih ustanova u 2017. godini uloženo je još gotovo 5 milijuna kuna (monitoring voda, program javnozdravstvenih mjera, specijalističko usavršavanje doktora medicine/dentalne medicine, palijativna skrb i drugo).

Ukupno ostvareni višak prihoda nad rashodima zdravstvenih ustanova kojima je osnivač Osječko-baranjska županija u 2017. godini iznosio je 3.454.125,00 kuna. Taj iznos kad se korigira za višak prihoda iz prethodnih godina (1.887.861,00 kuna), višak prihoda ustanova na kraju 2017. godine iznosi 5.341.985,00 kuna.

Negativan financijski rezultat iskazali su Dom zdravlja Osijek (-1.148.962,00 kune), Dom zdravlja Beli Manastir (48.525,00 kuna), Dom zdravlja Donji Miholjac (-56.874,00 kune), Dom zdravlja Našice (1.529.943,00 kune) i Poliklinika za zaštitu slušanja i govora "SUVAG" Osijek (346.007,00 kuna).

Ako se uzme u obzir da su domovi zdravlja dužni primjenjivati načelo proračunskog knjigovodstva prema kojem prihod zdravstvene ustanove predstavlja naplaćeni prihod, a izdatak predstavlja ostvareni izdatak neovisno o tome je li je plaćen, financijski rezultat ustanova treba promatrati i u tom kontekstu. Na rezultat poslovanja zasigurno je u značajnoj mjeri utjecalo i povećanje plaća zaposlenih tijekom 2017. godine na koje ustanove, a niti Županija kao njihov osnivač ne mogu utjecati, a za to nisu osigurana dodatna sredstva. Ustanove koje su iskazale manjak prihoda nad rashodima dale su detaljna obrazloženja i u njima navela niz drugih razloga koji su u pojedinačnim slučajevima utjecali na iskazani negativni financijski rezultat svake od ustanova.

Potrebno je naglasiti da je Bolnica Našice u prosincu 2017. godine iz Ministarstva zdravstva dobila 5.629.644,00 kune za pokriće dijela dospjelih obveza prema dobavljačima lijekova, potrošnog i ugradbenog medicinskog materijala (obveze preko 456 dana). Bez tih sredstava Bolnica bi bila u značajnim financijskim problemima. Unatoč tome kumulirani manjak prihoda Bolnice na dan 31. prosinca 2017. godine iznosi -19.990.362,00 kunu. Zbog ograničenog limita koji Bolnica ugovara s HZZO-om, Bolnica ne može naplatiti veći broj izvršenih usluga nego je to ugovoreno s HZZO-om, odnosno u okviru ugovorenog limita.

I na kraju, sustav zdravstva u stalnim je promjenama. U tijeku je donošenje novog Zakona o zdravstvenoj zaštiti u kojem se očekuju značajne promjene za zdravstveni sustav, naročito u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, posebice kada su u pitanju domovi zdravlja i zdravstveni radnici koji djelatnost obavljaju u privatnoj praksi na temelju koncesije. Upitna je i daljnja uloga županija kao njihovih osnivača. Sve to će zasigurno utjecati na poslovanje zdravstvenih ustanova, organizaciju zdravstvenog sustava, a moguće i prava osiguranika. Utjecaj Države i službi na razini Države na funkcioniranje sustava, koje se prvenstveno odnosi na kreiranje plaća radnika i kreiranje cijene usluge, iznimno je značajan. Unatoč tome, odgovornost za funkcioniranje sustava i odgovornost za financijske gubitke ustanova zakonski je stavljena na teret županijama kao njihovim osnivačima.