

REPUBLIKA HRVATSKA
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
SKUPŠTINA

Materijal za sjednicu



**IZVJEŠĆE O STANJU
I PROBLEMATICI
ZDRAVSTVENIH USTANOVA
ČIJI JE OSNIVAČ OSJEČKO-
BARANJSKA ŽUPANIJA
U 2013. GODINI**

Materijal pripremljen u

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

Osijek, lipnja 2014.

**IZVJEŠĆE O STANJU I
PROBLEMATICI ZDRAVSTVENIH
USTANOVA ČIJI JE OSNIVAČ
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
U 2013. 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
- Ljekarne Osijek
- Ljekarne Đakovo
- Ljekarne Beli Manastir
- Zavoda za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije
- Zavoda za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije i
- Poliklinike za rehabilitaciju slušanja i govora "SUVAG" Osijek.

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.

Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, člankom 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. i 22/14. - odluka Ustavnog suda broj: U-I-2665/2009. i U-I-3118/2011.), propisano je: "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 RH 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 zdravlje 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 za 2014. godinu, 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 i Općoj županijskoj bolnici Našice u 2013. godini.

Za izradu Izvješća korišteni su službeni podaci zdravstvenih ustanova čiji je osnivač Osječko-baranjska županija, Opće županijske bolnice Našice, 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 i Općoj županijskoj bolnici Našice prikazan je u tablici 1. u nastavku.

U 2012. godini u zdravstvenim ustanovama bilo je zaposleno ukupno 1546 radnika, od toga 399 nezdravstvena radnika (25,81%). U 2013. godini bilježi se smanjenje ukupnog broja zaposlenih radnika za 33, odnosno ukupan broj zaposlenih je 1513, od toga 364 nezdravstvena radnika (24,06%).

Smanjenje broja zaposlenih bilježe Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije 12, Zavod za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije 8, Opća županijska bolnica Našice 8, Dom zdravlja Osijek 2, Dom zdravlja Donji Miholjac 2, Ljekarna Đakovo 2, Dom zdravlja Đakovo 1, Ljekarna Osijek 1, Ljekarna Beli Manastir 1 i Poliklinika "SUVAG" 1.

Povećanje broja zaposlenih bilježe Dom zdravlja Beli Manastir 4 i Dom zdravlja Našice 1.

Do smanjenja broja zaposlenih u Zavodu za hitnu medicinu došlo je zbog isteka ugovora o radu na određeno vrijeme, u Zavodu za javno zdravstvo zbog isteka ugovora o radu na određeno vrijeme, odlaska radnika u mirovinu i smrti radnika. U Općoj županijskoj bolnici Našice, Domu zdravlja Osijek, Ljekarni Đakovo, Ljekarni Osijek, Ljekarni Beli Manastir i Poliklinici "SUVAG" do smanjenja broja zaposlenih došlo je zbog prirodnog odljeva, tj. odlaska radnika u mirovinu. Kod Doma zdravlja Donji Miholjac i Doma zdravlja Đakovo do smanjenja je došlo zbog odlaska doktora u koncesiju.

U Domu zdravlja Beli Manastir i Domu zdravlja Našice došlo je do povećanja broja zaposlenih zbog prestanka obavljanja djelatnosti na osnovi koncesije određenog broja doktora medicine ili dentalne medicine na području nadležnosti tih domova zdravlja te prelaska njihovih ordinacija i radnika u tim domovima zdravlja i primanja u radni odnos novih doktora kao nositelja timova.

Za sva zapošljavanja ustanove su dobile potrebnu suglasnost nadležnog ministarstva. Prethodno, od 2013. godine, po odluci ministra, župan daje mišljenje o potrebi zapošljavanja.

**BROJ I STRUKTURA ZAPOSLENIH
na dan 31. prosinca 2013.**

Tablica 1.

Rbr.	ZDRAVSTVENE USTANOVE	VSS		VŠS		SSS		KV-NKV		UKUPNO		UKUPNO		SVEGA		%NEZDR. DJELATNI KA U UKUPNOM BROJU u 2013.
		ZDRAV- STVENI	NEZDRAV- STVENI	ZDRAV- STVENI	NEZDRAV- STVENI	ZDRAV- STVENI	NEZDRAV- STVENI	ZDRAV- STVENI	NEZDRAV- STVENI	ZDRAVSTVENI		NEZDRAV- STVENI				
										2012.	2013.	2012.	2013.	2012.	2013.	
1.	Dom zdravlja Osijek	59	4	34	5	77	8	0	28	168	170	49	45	217	215	20,93
2.	Dom zdravlja Đakovo	28	2	14	0	27	8	0	7	69	69	18	17	87	86	19,77
3.	Dom zdravlja Valpovo	12	1	10	1	14	4	0	8	37	36	13	14	50	50	28,00
4.	Dom zdravlja Donji Miholjac	8	2	8	1	12	4	0	5	30	28	12	12	42	40	30,00
5.	Dom zdravlja Našice	7	2	5	1	11	2	0	1	22	23	6	6	28	29	20,69
6.	Dom zdravlja Beli Manastir	26	4	11	1	28	6	0	25	60	65	37	36	97	101	35,64
7.	Ljekarna Osijek	43	5	0	1	31	8	0	14	74	74	29	28	103	102	27,45
8.	Ljekarna Đakovo	6	2	0	0	9	2	0	3	15	15	9	7	24	22	31,82
9.	Ljekarna Beli Manastir	6	3	0	0	13	1	0	5	19	19	10	9	29	28	32,14
10.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	52	3	3	1	163	7	0	11	228	218	24	22	252	240	9,17
11.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	62	10	15	4	51	25	0	13	135	128	53	52	188	180	28,89
12.	Opća županijska bolnica Našice	74	3	44	6	166	29	0	71	288	284	113	109	401	393	27,74
13.	Poliklinika "SUVAG"	19	4	0	0	1	2	0	1	2	20	26	7	28	27	25,93
UKUPNO		402	45	144	21	603	106	0	192	1147	1149	399	364	1546	1513	24,04

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 2013. 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 2012. godinu mogu se uočiti razlike kao povećanje, odnosno smanjenje plaće.

Smanjenja, odnosno povećanja plaća tijekom 2013. godine, rezultat su u najvećem dijelu usklađivanja koeficijenata pojedinih radnih mjesta s Uredbom o nazivima radnih mjesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama ("Narodne novine" broj 25/13.).

Povećanje prosječne plaće zdravstvenim radnicima VSS i nezdravstvenim radnicima SSS u Domu zdravlja Osijek posljedica je prekovremenog rada na zamjenama, a smanjenje prosječne plaće zdravstvenim radnicima SSS i nezdravstvenim radnicima VSS rezultat je usklađivanja koeficijenata s Uredbom.

Zdravstvenim radnicima VSS u Domu zdravlja Đakovo prosječne plaće su smanjene zbog povećanja broja pripravnika, a povećanja prosječnih plaća zdravstvenim radnicima SSS i nezdravstvenim radnicima VSS i SSS posljedica su povećanog koeficijenta slijedom Uredbe i minulog rada.

Zdravstvenim radnicima VSS i SSS u Domu zdravlja Valpovo prosječne plaće su smanjene zbog usklađivanja koeficijenata s Uredbom, odnosno smanjenja koeficijenta za 3%, a nezdravstvenim radnicima VSS i SSS povećane su zbog minulog rada.

Smanjenja prosječnih plaća zdravstvenih radnika VSS i SSS, te nezdravstvenih radnika SSS u Domu zdravlja Donji Miholjac i Domu zdravlja Našice posljedica su usklađivanja koeficijenata s Uredbom. Na povećanje prosječne plaće nezdravstvenim radnicima VSS također je utjecalo povećanje koeficijenata slijedom Uredbe.

U Domu zdravlja Beli Manastir do povećanja prosječne plaće zdravstvenim i nezdravstvenim radnicima VSS i SSS došlo je zbog promjene postotka za uvjete rada, koji se po kolektivnom ugovoru povećao, ali i zbog minulog rada.

Do prosječnog povećanja i smanjenja plaća u Ljekarni Osijek došlo je zbog usklađivanja koeficijenata radnih mjesta s Uredbom Vlade Republike Hrvatske i Kolektivnim ugovorom za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja.

Do prosječnog povećanja plaće zdravstvenim radnicima VSS i SSS, te nezdravstvenim radnicima VSS u Ljekarni Đakovo došlo je zbog povećanja 0,5% za minuli rad i preraspodjele dežurstava radnika, a do smanjenja prosječne plaće nezdravstvenim radnicima SSS došlo je zbog umanjenja dodatka za uvjete rada prema Kolektivnom ugovoru.

Smanjenje prosječne plaće zdravstvenim radnicima VSS i nezdravstvenim radnicima SSS u Ljekarni Beli Manastir, te povećanje prosječne plaće zdravstvenim radnicima SSS i nezdravstvenim radnicima VSS posljedica je usklađivanja koeficijenata s Uredbom Vlade.

Povećanje plaća zdravstvenim radnicima VSS, te smanjenje prosječne plaće zdravstvenim radnicima SSS i nezdravstvenim radnicima VSS i SSS u Zavodu za javno zdravstvo rezultat je primjene Kolektivnog ugovora i smanjenog broja radnika.

U Zavodu za hitnu medicinu i Poliklinici "SUVAG" smanjenje prosječnih plaća zdravstvenih radnika VSS i SSS, te nezdravstvenih radnika VSS posljedica je smanjivanja koeficijenata za izračun plaća, a djelomično i rezultat činjenice da je ravnateljici Zavoda za hitnu medicinu prva isplaćena plaća bila u veljači 2013. godine (za siječanj), te nije mogla biti uključena u izračun prosječne plaće budući da nije imala dvanaest isplata u 2013. godini. Povećanje prosječne plaće nezdravstvenih radnika SSS rezultat je primjenjivanja novog postotka za dodatak na uvjete rada kod vozača sanitetskih vozila koji je povećan s 15% na 20% i za dodatak na uvjete rada kod nezdravstvenih radnika koji je povećan s 5% na 7%.

Smanjenje prosječne plaće zdravstvenim radnicima VSS i SSS, te nezdravstvenim radnicima VSS i SSS u Općoj županijskoj bolnici Našice posljedica je usklađivanja koeficijenata s Uredbom Vlade.

**PROSJEČNA PLAĆA U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA
U VLASNIŠTVU OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE NA DAN 31. PROSINCA 2013. GODINE**

Tablica 2.

R br.	ZDRAVSTVENE USTANOVA	ZDRAVSTVENI RADNICI						NEZDRAVSTVENI RADNICI					
		VSS			SSS			VSS			SSS		
		2012.	2013.	13./12. %	2012.	2013.	13./12. %	2012.	2013.	13./12. %	2012.	2013.	13./12. %
1.	Dom zdravlja Osijek	8.971	9.470	+5,56	6.512	6.288	-3,44	14.231	13.214	-7,15	5.174	5.311	+2,65
2.	Dom zdravlja Đakovo	12.363	11.937	-3,45	6.453	6.472	+0,29	11.522	12.691	+10,15	5.547	5.649	+1,84
3.	Dom zdravlja Valpovo	12.791	12.286	-3,95	6.450	6.238	-3,29	9.573	9.622	+0,51	5.358	5.635	+5,17
4.	Dom zdravlja Donji Miholjac	12.206	11.673	-4,37	5.985	5.883	-1,70	12.121	12.945	+6,80	5.352	5.325	-0,50
5.	Dom zdravlja Našice	13.753	12.984	-5,59	6.313	6.140	-2,74	12.032	12.632	+4,99	6.368	6.318	-0,79
6.	Dom zdravlja Beli Manastir	12.510	14.364	+14,82	7.005	7.275	+3,85	12.704	13.517	+6,40	5.847	6.488	+10,96
7.	Ljekarna Osijek	13.919	13.924	+0,04	6.894	6.893	-0,01	9.838	9.658	-1,83	6.299	5.932	-5,83
8.	Ljekarna Đakovo	15.375	15.860	+3,15	8.153	8.189	+0,44	13.909	14.595	+4,93	6.334	6.127	-3,27
9.	Ljekarna Beli Manastir	16.328	15.346	-6,01	6.297	6.474	+2,81	12.919	12.935	+0,12	7.076	6.906	-2,40
10.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	13.172	13.533	+2,70	6.508	6.366	-2,18	12.940	12.414	-4,06	5.149	5.051	-1,90
11.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	16.925	16.436	-2,89	9.026	8.760	-2,95	16.603	14.717	-11,36	5.539	5.563	+0,43
12.	Opća županijska bolnica Našice	22.097	22.019	-0,35	8.323	8.028	-3,54	11.204	9.300	-16,99	5.832	5.687	-2,49
13.	Poliklinika "SUVAG"	10.398	10.210	-1,81	5.898	5.836	-1,05	10.003	9.341	-6,62	4.849	4.949	+2,06

Napomena: prosječne plaće iskazane su u bruto iznosu. Na ovaj iznos poslodavac - ustanova obračunava dodatno: 13% zdravstvenog doprinosa, 0,5% doprinosa za ozljedu na radu, 1,6% doprinosa za zapošljavanje i 0,10% doprinosa za zapošljavanje osoba s invaliditetom što ukupno iznosi **15,20%**. 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 2013. godine na različitim specijalizacijama nalazilo se 45 doktora medicine i doktora dentalne medicine iz zdravstvenih ustanova kojima je Županija osnivač i Opće županijske bolnice Našice što je 4 specijalizacije više nego 2012. godine, i to:

- iz Poliklinike "SUVAG":
- 1 liječnik na specijalizaciji ORL
- iz Doma zdravlja Donji Miholjac:
- 1 liječnik na specijalizaciji fizikalne medicine i rehabilitacije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz ginekologije i opstetricije
- iz Doma zdravlja Đakovo:
- 1 liječnik na specijalizaciji opće interne medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji iz ortodoncije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz medicine rada i sporta
- iz Doma zdravlja Beli Manastir:
- 1 liječnik na specijalizaciji obiteljske medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji oftalmologija
- 1 liječnik na specijalizaciji ginekologije
- iz Doma zdravlja Osijek:
- 8 liječnika na specijalizaciji obiteljske medicine
- 2 liječnika na specijalizaciji radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji interne medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji fizikalne medicine i rehabilitacije
- 1 liječnik na specijalizaciji medicine rada i sporta
- 2 liječnik na specijalizaciji iz ortodoncije
- iz Doma zdravlja Valpovo:
- 1 liječnik na specijalizaciji iz radiologije
- iz Zavoda za javno zdravstvo:
- 2 liječnika na specijalizaciji školske medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji javnog zdravstva
- 1 liječnik na specijalizaciji epidemiologije
- iz Opće županijske bolnice Našice:
- 3 liječnika na specijalizaciji opće kirurgije
- 1 liječnik na specijalizaciji interne medicine
- 2 liječnik na specijalizaciji opće interne medicine
- 2 liječnika na specijalizaciji psihijatrije
- 1 liječnik na specijalizaciji radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz pedijatrije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz fizikalne medicine i rehabilitacije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz kliničke radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz ortopedije i traumatologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz neurologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz ginekologije i opstetricije
- 1 liječnik na užoj specijalizaciji iz intenzivne medicine.

Do povećanja broja specijalizacija u odnosu na prethodnu godinu došlo je u Domu zdravlja Osijek (u 2012. godini na specijalizaciji je bilo 14 liječnika, a 2013. godine 15 liječnika), Domu zdravlja Đakovo (u 2012. godini na specijalizaciji je bilo 2 liječnika, a 2013. godine 3 liječnika) i u Općoj županijskoj bolnici Našice (u 2012. godini na specijalizaciji je bilo 14 liječnika, a u 2013. godini 16 liječnika).

V. ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE DJELATNOSTI

- Zdravstvene ustanove čiji je osnivač Županija dijele u tri skupine:
- zdravstvene ustanove na primarnoj razini: domovi zdravlja i ljekarne
 - zdravstvene ustanove na sekundarnoj razini: Poliklinika "SUVAG" i Opća županijska bolnica Našice kojoj je privremeno osnivač Republika Hrvatska
 - 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 2013. godine u Osječko-baranjskoj županiji je bilo osigurano ukupno 300.237 osoba što je za 3.038 osoba manje nego 2012. godine kada je bilo osigurano 303.275 osoba. Od ukupnog broja osiguranih bilo je osigurano 21.107 predškolske djece (651-no dijete više nego 2012. godine) te 115.659 osiguranih žena (760 žena više nego 2012. godine).

a) djelatnost i organizacija domova zdravlja

Domovi zdravlja organizirani su 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, dojenčadi i 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 osnovnom 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 osnovnom mrežom javne zdravstvene službe, u domu zdravlja se mogu organizirati i rodilište te stacionar za dijagnostiku i liječenje.

Na dan 31. prosinca 2013. godine u domovima zdravlja čiji je osnivač Osječko-baranjska županija bilo je ugovoreno:

- 58 timova obiteljske (opće) medicine sa 75.696 osiguranika, prosječno 1.305 osiguranika po timu. Standard za opću medicinu je 1.700 osiguranika (minimalno 1.275, a maksimalno 2.125 opredijeljenih osiguranika),
- 11 timova zdravstvene zaštite predškolske djece s ukupno 11.423 osiguranika, prosječno po timu 1.038 osiguranika. Standard je u 2013. godini 950 osiguranika po timu (minimalno 715, a maksimalno 1.190 opredijeljenih osiguranika),
- 63 tima patronaže za 305.032 stanovnika, prosječno po timu 4.841 stanovnika (standard 5.100 stanovnika po timu),
- 6 timova za zdravstvenu zaštitu žena s ukupno 32.617 osiguranica, prosječno po timu 5.436 osiguranica. Standard po timu je 6.000 osiguranica (minimalno 4.500, a maksimalno 7.500 opredijeljenih osiguranica),
- 36 tima dentalne medicine, s ukupno 75.951 osiguranika, prosječno po timu 2.109 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 23% od standarda, odnosno kod zdravstvene zaštite žena ugovoreno je u prosjeku 9% manje osiguranica od utvrđenog standarda, a kod dentalne medicine je ugovoreno oko 10% više osiguranika prosječno po timu od standarda. Nasuprot tome, u zdravstvenoj zaštiti predškolske djece timovi su ugovorili 8,5% više osiguranika od standarda.

U koncesiji je na dan 31. prosinca 2013. godine bilo ugovoreno:

- 113 timova opće medicine s ugovorenih 200.660 osiguranika što je 1.775 osiguranika po timu,
- 7 timova zdravstvene zaštite predškolske djece s ugovorenih 9.684 osiguranika što je 1.383 osiguranika po timu,
- 12 timova zdravstvene zaštite žena s ugovorenih 83.042 osiguranice što je 6.920 osiguranica po timu,
- 80 timova dentalne medicine s ugovorenih 191.655 osiguranika što je prosječno 2.395 osiguranika po timu.

Na području Županije ostalo je neugovoreno:

- 3.494 osiguranika u općoj medicini (71 manje nego 2012. godine)
- 720 osiguranika u zdravstvenoj zaštiti predškolske djece (615 više nego 2012. godine)
- 23.559 osiguranika u zdravstvenoj zaštiti žena (3.114 više nego 2012. godine)
- 32.631 osiguranika u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (863 više nego 2012. 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 pedijatara, ako se uzmu u obzir činjenice da je u ginekologiji ostalo neugovoreno 7% osiguranica, u stomatologiji 10% ukupnog broja osiguranika, a da je u pedijatrijskoj djelatnosti prosječan broj ugovorenih osiguranika po timu veći od standardnog za 9,3% u domovima zdravlja, odnosno 45,6% kod timova u koncesiji, a u dentalnoj medicini timovi u domovima zdravlja imaju prosječan broj ugovorenih osiguranika gotovo u razini maksimalnog broja osiguranih osoba po timu po Odluci HZZO-a dok timovi u koncesiji imaju prosječno ugovoren veći broj osiguranih osoba od maksimalnog broja osiguranih osoba po timu po Odluci HZZO-a.

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.

**BROJ UGOVORENIH LIJEČNIČKIH TIMOVA I
OSIGURANIKA NA DAN 31. PROSINCA 2013. 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	27	35.532	55	95.975	17	31.230	42	98.535	5	5.588	2	2.704
2.	Dom zdravlja Đakovo	10	12.019	16	30.043	5	12.401	11	28.540	1	876	2	2.883
3.	Dom zdravlja Donji Miholjac	3	4.336	6	10.289	3	5.834	4	9.346	0	0	1	1.319
4.	Dom zdravlja Valpovo	2	2.123	15	24.608	5	12.401	5	12.136	1	754	1	1.262
5.	Dom zdravlja Beli Manastir	12	16.038	8	15.260	6	14.085	5	13.006	3	2.877	0	0
6.	Dom zdravlja Našice	4	5.648	13	24.485	0	0	13	30.092	1	1.328	1	1.516
UKUPNO		58	75.696	113	200.660	36	75.951	80	191.655	11	11.423	7	9.684

**BROJ UGOVORENIH LIJEČNIČKIH TIMOVA I
OSIGURANIKA NA DAN 31. PROSINCA 2013. GODINE**

Tablica 3. - nastavak

Rbr.	PODRUČJE NADLEŽNOSTI	ZDRAVSTVENA ZAŠTITA ŽENA				PATRONAŽA	
		UGOVORENO S DOMOM ZDRAVLJA		UGOVORENO S KONCESIONARIMA		BROJ TIMOVA	BROJ STANOVIKA
		BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA		
1.	Dom zdravlja Osijek	1	4.012	7	53.094	28	137.582
2.	Dom zdravlja Đakovo	1	6.121	2	11.402	10	47.549
3.	Dom zdravlja Donji Miholjac	1	5.528	0	0	4	17.099
4.	Dom zdravlja Valpovo	1	4.929	1	6.435	6	29.765
5.	Dom zdravlja Beli Manastir	0	0	2	12.111	8	39.420
6.	Dom zdravlja Našice	2	12.027	0	0	7	33.617
UKUPNO		6	32.617	12	83.042	63	305.032

**BROJ UGOVORENIH TIMOVA PO SPECIJALNOSTI U
DOMOVIMA ZDRAVLJA NA DAN 31. PROSINCA 2013. GODINE**

Tablica 4.

Rbr.	DOM ZDRAVLJA/ TIMOVI U ZAKUPU/ TIMOVI U PRIVATNOJ PRAKSI	VRSTA SPECIJALNOSTI									UKUPNO
		RTG + UZV	Interna med. - pulmologija	Interna med. - kardiologija	Fizikalna med. i rehabilitacija	Psihijatrija	Oftalmologija	Ortodoncija	Oralna kirurgija	Oralna patologija	
1.	Dom zdravlja Osijek	4	1	-	1	-	-	1	2	0,5	9,5
2.	Dom zdravlja Đakovo	1,6	-	-	1	1	0,2	-	-	-	3,8
3.	Dom zdravlja Donji Miholjac	0,5	-	-	0,2	-	-	1	-	-	1,7
4.	Dom zdravlja Valpovo	1	-	-	1	-	0,4	1	-	-	3,4
5.	Dom zdravlja Beli Manastir	1	1	-	-	-	1	-	-	-	3
6.	Dom zdravlja Našice	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.	Timovi u zakupu	-	1	1	-	1	1	-	-	-	4
8.	Timovi u privatnoj praksi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UKUPNO		8,1	3	1	3,2	2	2,6	3	2	0,5	25,4

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
- stomatološka zdravstvena zaštita
- zdravstvena zaštita dojenčadi i predškolske djece
- zdravstvena zaštita žena
- laboratorijska dijagnostika
- medicina rada i
- zdravstvena njega u kući.

Koncesiju za obavljanje javne zdravstvene službe sukladno mreži javne zdravstvene službe daje župan uz suglasnost ministra.

Prvi ugovori o koncesiji potpisani su s danom 15. siječnja 2011. godine s 347 timova, a početak obavljanja djelatnosti na osnovi koncesije utvrđen je od 1. ožujka 2011. godine.

Tijekom 2013. godine zdravstvenu djelatnost na osnovi koncesije prestalo je obavljati 8 timova i to: 3 tima u djelatnosti dentalne medicine, 3 tima obiteljske medicine, 1 tim zdravstvene zaštite žena i 1 tim u djelatnosti zdravstvene njege u kući. Obavljanje djelatnosti u tim ordinacijama preuzeli su nadležni domovi zdravlja - Osijek, Donji Miholjac, Beli Manastir i Valpovo. Za tim zdravstvene njege u kući proveden je postupak dodjele koncesija.

Tijekom 2012. godine zdravstvenu djelatnost na osnovi koncesije prestalo je obavljati 15 timova i to: 5 timova u djelatnosti dentalne medicine, 8 timova obiteljske medicine, 1 tim u djelatnosti laboratorijske dijagnostike te 1 tim u djelatnosti zdravstvene njege u kući. Obavljanje djelatnosti u tim ordinacijama preuzeli su domovi zdravlja Đakovo, Osijek, Donji Miholjac, Našice i Beli Manastir, osim djelatnosti zdravstvene njege, jer je tim za koji je koncesija prekinuta bio iznad broja timova utvrđenih Mrežom javne zdravstvene službe.

Nadalje, tijekom 2011. godine djelatnost su na temelju koncesije prestala obavljati 4 tima i to 2 tima obiteljske (opće) medicine i 2 tima dentalne medicine.

U 2013. godini potpisan je 21 novi ugovor o koncesiji za obavljanje javne zdravstvene službe u djelatnosti obiteljske (opće) medicine (5), dentalne medicine (8) i djelatnosti medicine rada (8) na području Osječko-baranjske županije s početkom obavljanja djelatnosti temeljem koncesije od 1. prosinca 2013. godine, odnosno od 1. siječnja 2014. godine. U prostorima domova zdravlja djelatnost je počelo obavljati 10 novih koncesionara. Krajem 2013. godine, odnosno početkom 2014. godine, u prostorima domova zdravlja djelatnost su obavljala 173 koncesionara.

Prema Zakonu o zdravstvenoj zaštiti, koncedent (Županija) je plaćao zakupninu domu zdravlja ako koncesionar djelatnost obavlja u prostoru doma zdravlja (za privatne poslovne prostore Županija nije plaćala zakupninu ako je koncesionar u zakupu poslovnog prostora). Slijedom te odredbe Zakona Županija je početkom 2013. godini plaćala domovima zdravlja zakupninu za 171 poslovni prostor, a na kraju godine za 163 poslovna prostora jer je tijekom godine prestala koncesija za 7 koncesionara čije ordinacije su preuzeli domovi zdravlja. Za novih deset koncesionara u prostorima domova zdravlja zakupnina nije dospjela na plaćanje u 2013. godini.

U tom razdoblju domovima zdravlja na ime zakupnine s PDV-om isplaćeno je ukupno 1.261.518,95 kuna, i to:

-	Domu zdravlja Osijek	311.362,18 kuna
-	Domu zdravlja Đakovo	62.544,32 kuna
-	Domu zdravlja Valpovo	178.847,11 kuna
-	Domu zdravlja Donji Miholjac	179.851,81 kuna
-	Domu zdravlja Našice	309.244,08 kuna
-	Domu zdravlja Beli Manastir	219.669,45 kuna.

Zakupnina je obračunavana sukladno potpisanim ugovorima Županije i svakog doma zdravlja i određena je u visini početnog iznosa zakupnine određenog za poslovne prostore odlukom jedinice lokalne samouprave na čijem prostoru se poslovni prostor nalazi, odnosno sukladno posebnoj Odluci Skupštine Županije, ako jedinica lokalne samouprave nema takvu odluku.

Iz sredstva koncesijske naknade isplaćena su, temeljem rješenja Župana, domovima zdravlja i sredstva za obavljanje i razvoj zdravstvene djelatnosti ustanove u ukupnom iznosu 1.491.977,75 kune, i to:

-	29. ožujka 2013. godine	264.510,92 kuna
-	10. listopada 2013. godine	621.222,92 kuna
-	7. studenoga 2013. godine	485.850,19 kuna
-	20. prosinca 2013. godine	120.393,72 kuna.

Sredstva su isplaćena domovima zdravlja u iznosu razlike zakupnine koju su ostvarivali od zakupaca jedinica zakupa (1.250,00 kuna × broj zakupaca) i zakupnine bez PDV-a. Pomoć se isplaćivala kako domovi zdravlja ne bi zbog smanjene zakupnine došli u težu financijsku situaciju u odnosu na razdoblje kada su im zakupninu plaćali zakupci jedinica zakupa, a uz to, kako se može vidjeti iz visine plaćene zakupnine pojedinim domovima zdravlja, visina zakupnine je različita s obzirom na različitost odluka pojedinih jedinica lokalne samouprave koje se primjenjuju kod njezinog izračuna, pa se događalo da je zakupnina znatno manja primjerice u Gradu Osijeku nego u nekoj od općina na području Županije.

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. i 98/12.).

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

- 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
- 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.

Iznimno se ljekarna, odnosno ljekarnička podružnica, može osnovati ako nisu ispunjeni navedeni uvjeti, na području na kojem je cestovna udaljenost do najbliže ljekarne veća od 5 kilometara ili je najbliža ljekarna izvan granica javnog mjesnog prijevoza, pod uvjetom da se ljekarna ili podružnica osniva na otoku, odnosno na području određenom Zakonom o brdsko-planinskim područjima i Zakonom o područjima posebne državne skrbi.

Iako Pravilnik pruža mogućnost velike dostupnosti ljekarničke djelatnosti osiguranicima Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, odnosno pružena je mogućnost da se ljekarne osnuju i u malim ruralnim 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, a što je bitno za područje naše Županije, zbog neprofitnosti i zbog nedostatka stručnog kadra (magistara farmacije) ljekarnička mreža se na tim područjima ne širi.

U 2013. godini ljekarničku djelatnost na području Županije obavljalo je ukupno 65 ljekarničkih jedinica (jedna manje nego u 2012. godini i to na području Općine Čeminac) i 1 depo lijekova.

Ljekarničku djelatnost obavljaju i tri zdravstvene ustanove kojima je osnivač Županija:

- Ljekarna Osijek sa 16 ljekarničkih jedinica i 1 depoom, s 38 zaposlenih magistara farmacije,
- Ljekarna Đakovo s 4 ljekarničke jedinice, sa 6 zaposlenih magistara farmacije,
- Ljekarna Beli Manastir sa 7 ljekarničkih jedinica, sa 6 zaposlenih magistara farmacije.

Većina ljekarničkih jedinica smještena je na gradskim područjima, a na seoskim područjima gdje je koncentracija stanovništva manja, smješten je znatno manji broj ljekarničkih jedinica, odnosno depoa, što stvara problem nejednake dostupnosti ljekarničke usluge osiguranicima.

Potrebno je napomenuti da je Zakonom o zdravstvenoj zaštiti utvrđeno da dom zdravlja mora osigurati, između ostalih, i ljekarničku djelatnost ako obavljanje te djelatnosti nije drugačije organizirano.

Temeljem zatečenog stanja 1993. godine, kod donošenja tadašnjeg Zakona o zdravstvenoj zaštiti, u tri doma zdravlja kojima je Županija osnivač obavljala se ljekarnička djelatnost – Valpovo, Našice i Donji Miholjac. Ljekarničke jedinice u tim domovima zdravlja u procesu zakupa jedinica zakupa u domovima zdravlja dane su u zakup (ukupno ih je šest). Zakupac ljekarničke jedinice u Feričancima od početka 2010. godine otišao je u mirovinu. Prostor ljekarničke jedinice Dom zdravlja Našice dao je zakup jednoj privatnoj ljekarni koja je u tom prostoru počela obavljati djelatnosti od studenoga 2010. godine. Prethodno je Dom zdravlja u nekoliko navrata raspisivao natječaj za prijam magistra farmacija, ali bez uspjeha. Od 18. prosinca 2010. godine, temeljem izmjena i dopuna Zakona o zdravstvenoj zaštiti, u slučaju prestanka obavljanja djelatnosti zdravstvenih radnika koji su obavljali ljekarničku djelatnost u jedinici zakupa doma zdravlja na temelju posebnog pravilnika, ljekarničku djelatnost nastavlja obavljati dom zdravlja.

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, a 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, uz djelatnost hitne medicine mogu obavljati i djelatnost sanitetskog prijevoza.

Za obavljanje djelatnosti hitne medicine Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije u 2013. godini 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 sa specijalističkom naobrazbom) 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 17 timova sanitetskog prijevoza (tim čine 1 medicinska

sestra/tehničar + 2 vozača + 2 vozila) raspoređenih po punktovima u Osijeku (5), Đakovu (4), Belom Manastiru (3), Valpovu (2), Donjem Miholjcu (1), i Našicama (2). Osim 17 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.

Objekti Zavoda za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije nalaze se dijelom na česticama Grada Osijeka i Kliničkog bolničkog centra Osijek. Iako je Zavod za hitnu medicinu, prije nekoliko godina započeo proceduru rješavanja imovinsko-pravnih odnosa, to pitanje još uvijek nije riješeno. Klinički bolnički centar Osijek donio je odluku o prijenosu prava vlasništva spornih čestica na Zavod za hitnu medicinu, ali je suglasnost na odluku uskratio ministar zdravlja u ime osnivača KBC-a Osijek, odnosno Vlade Republike Hrvatske. S Gradom Osijekom situacija je sljedeća - Grad tvrdi da ne može prenijeti u vlasništvo Zavoda za hitnu medicinu sporne čestice iako je uknjižen kao vlasnik jer je investitor prilikom izgradnje objekata Zavoda bio tadašnji SIZ zdravstvenog osiguranja čiji je pravni slijednik HZZO. Stoga je zatraženo očitovanje HZZO-a o tome. Odgovor do sada nije stigao. Trenutno je u procesu legalizacija objekata u kojima se obavlja djelatnost, koji su sagrađeni 1995. godine.

Uz djelatnost koju je tijekom 2013. godine obavljao Zavod za hitnu medicinu u Domu zdravlja Osijek ugovorena su posebna dežurstva za djelatnost dentalne medicine za razdoblje koje nije pokriveno 1. i 2. smjenom te vikendom i blagdanom. U domovima zdravlja su ugovoreni i timovi za dežurstvo u djelatnostima pedijatrije i opće medicine (ukupno 5) tijekom vikenda i blagdana.

Duži niz godina Ustanova se suočavala s problemom nedostatka potrebnog broja liječnika. U 2012. i 2013. godini ovaj problem je bio znatno manje izražen jer veći broj liječnika završava studij medicine u Osijeku, iako se u Zavodu za hitnu medicinu zapošljavaju i liječnici iz drugih područja Republike Hrvatske.

Ustanova rješava nedostatak liječnika jednim mogućim načinom - angažiranjem većeg broja liječnika - vanjskih suradnika iz drugih zdravstvenih ustanova temeljem ugovora o poslovnoj suradnji.

Drugi problem je 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.

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, Valpovu, 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.

Djelatnost i poslovanje Zavoda za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije u postupku je usklađivanja sa Zakonom, odnosno Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti koji je stupio na snagu 1. srpnja 2013. godine ("Narodne novine" broj 82/13.) djelatnost zavoda dopunjena je na način kako je to navedeno u posljednje dvije gore navedene alineje. Slijedom toga na sjednici Skupštine Županije 18. prosinca 2013. godine, na prijedlog Upravnog vijeća Zavoda, donesena je Odluka o promjeni djelatnosti Zavoda koja je dostavljena Ministarstvu zdravlja na ocjenu sukladnosti sa zakonom. Još uvijek Ministarstvo nije o tome donijelo rješenje.

Temeljem ugovora s HZZO-om, Zavod obavlja higijensko-epidemiološku djelatnost, djelatnost školske medicine, mikrobiološku djelatnost, djelatnost prevencije ovisnosti i izvanbolničko liječenje ovisnika - djelatnost Centra za zdravstvenu zaštitu mentalnog zdravlja, prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti, te djelatnost javnog zdravstva u okviru kojeg 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 23.891 djece osnovnoškolske dobi, 13.687 djece srednjoškolske dobi i za 12.025 studenata.

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

S HZZO-om je ugovoreno i obavljanje mikrobiološke djelatnosti za 7,8 timova (Zavod ispunjava kadrovski normativ za 8 timova jer 1 liječnik specijalist mikrobiolog sa Zavodom ima sklopljen ugovor o radu s nepunim radnim vremenom - 7 sati u Zavodu i 1 sat na Medicinskom fakultetu). 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. Dio djelatnosti javnog zdravstva financira se i kroz programe koji se financiraju iz proračuna Županije.

Za obavljanje zdravstvene zaštite mentalnog zdravlja, prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti za 2013. 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.

f) djelatnost Opće županijske bolnice Našice

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

Opća županijska bolnica Našice u 2013. godini ugovorila je 155 postelja, od toga 40 postelja za internu medicinu, 10 za psihijatriju, 50 za opću kirurgiju, 10 za urologiju, 25 za ginekologiju i porodiljstvo, 15 za pedijatriju, 5 za anesteziologiju i jedinicu intenzivnog liječenja te jedinicu za dijalizu koja s punim kapacitetom može zbrinuti 28 pacijenata radom u dvije smjene.

Na jednu ugovorenu postelju zaposleno je 2,62 radnika dok je standard 2 radnika na 1 postelju. Do ovog odstupanja dolazi zbog povećanja broja polikliničkih ambulanti. Poliklinike (primjerice očna, hemodijaliza, ORL, neurologija, fizikalna) su u Općoj županijskoj bolnici Našice zastupljene u većem omjeru nego u drugim ustanovama, a nemaju posteljnih kapaciteta zbog čega je teško promatrati broj zaposlenih po jednoj postelji.

Stopa mortaliteta u 2013. godini je bila 2,68%, u 2012. godini bila je 3,1%. Najveća stopa mortaliteta zabilježena je u jedinici anesteziologije (JIL) 23,81%, zatim interne medicine 7,65%, kirurgije 3,28% i urologije 0,78%.

Ukupno je ostvareno 40.681 bolno-opskrba dana (1.409 dana manje nego 2012. godine), a ugovoreno je 54.750 bolno-opkrbnih dana, što znači da je prosječna popunjenost kapaciteta bila 74,30%. 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 usporedi s prosječnom dužinom liječenja u Općoj županijskoj bolnici Našice ispod dopuštenog standarda su jedinica za internu, psihijatriju, urologiju, ginekologiju, pedijatriju, na kojima su se pacijenti zadržavali manje od dopuštenog broja dana, a kirurgija i anesteziologija su iznad prosjeka. Prosječna duljina liječenja po odjelima je: interna 6,59 dana, pedijatrija 4,33 dana, urologija 5,88 dana, psihijatrija 12,13 dana, kirurgija 7,77 dana, ginekologija i opstetricija 3,88 dana te anesteziologija (JIL) 6,19 dana. Prosječna dužina liječenja na razini cijele bolnice je 6,28 dana.

U istom razdoblju obavljeno je 58.995 pregleda u polikliničko-konzilijarnoj djelatnosti što je 16,84% manje u odnosu na 2012. godinu, te su obavljena 86.124 dijagnostička postupka što je 6,13% više u odnosu na 2012. godinu.

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 prije 34 godine, dok s pacijentima radi 33 godine. Svoju djelatnost obavlja za područje cijele Županije pa i regije, budući je jedina ustanova ovog tipa do Zagreba.

U Poliklinici u Osijeku radi 12 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 specijaliste ORL, jednog medicinskog tehničara, jednog psihologa i jednog defektologa.

Tijekom 2013. godine na dijagnostici i medicinskoj rehabilitaciji u Poliklinici "SUVAG" bilo je ukupno 3.574 pacijenata što je smanjenje u odnosu na 2012. godinu za 0,97%.

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

S obzirom na dob najveći je broj djece predškolskog uzrasta, njih oko 60%, zatim djece školskog uzrasta, njih oko 30%, a oko 10% su odrasli pacijenti.

Zbog iskazanih potreba, a i daljnjeg razvoja Ustanove u smislu kvalitetnije i dostupnije usluge, temeljem odobrenja Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi Poliklinika je na specijalizaciju ORL uputila jednog liječnika.

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 je li 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 jesu li plaćeni.

a) način financiranja zdravstvenih ustanova

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

U 2013. godini HZZO je izmijenio 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 (savjetovanište, 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 i najčešće su timovi domova zdravlja.

Specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita plaća se domovima zdravlja kao i bolnicama po izvršenoj usluzi, dakle po formuli cijena x usluga.

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.

Ljekarne su zdravstvene ustanove koje se financiraju:

- 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 su registrirane bez recepta.

Ljekarne ostvaruju određene prihode i od boniteta koje im daju dobavljači za ostvareni promet i plaćanje isporučene robe u rokovima kraćim od ugovorenih.

Najznačajniji prihodi ljekarni su ipak prihodi koji se ostvaruju od HZZO-a i kreću se od 67,36 do 73,66%.

S obzirom da su ljekarne jedine zdravstvene ustanove koje ne vode računovodstvo po principu proračuna već kao poduzetnici, njihova dobit podliježe plaćanju poreza na dobit i u tom smislu utječe na rezultat poslovanja.

Zavodu za hitnu medicinu od 2013. godine djelatnost hitne medicine financira se na način da je utvrđena vrijednost standardnog tima T1, tima T2 (u skladu sa stvarnim kadrovskim sastavom tima) te tima prijavno dojavne jedinice (PDJ) sukladno njegovu sastavu (postoji mogućnost da su u sastavu tima PDJ 2 med. sestre/tehničara, da je u timu 1 dr. med + 1 med. sestra/tehničar, da je u timu 1 dr. med. + 2 med. sestre/tehničara i da su u timu 2 dr. med. + 2 med. sestre/tehničara što ovisi o Mreži hitne medicine) te se posebno financira trošak prijevoza, odnosno 15% cijene 1 litre benzina Eurosuper 95 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 - prijevoz pacijenata na dijalizu, osiguravanje različitih manifestacija i sl..

Zavod za javno zdravstvo se financira na dva načina:

- temeljem ugovora s HZZO-om (40,7%) - 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,
- tržišnim ugovaranjem obavljanja usluga iz područja drugih djelatnosti (45,7%) za koje je Zavod registriran za druge pravne subjekte kao što su Županija, Grad, Ministarstvo, KBC Osijek i dr. (ekologija, epidemiologija, DDD služba, mikrobiologija).

U strukturi ukupnog prihoda Zavoda 45,7% čine prihodi od obavljanja vlastite djelatnosti na tržištu što je za 8,9% manje od ostvarenja u 2012. godini.

Prihodi od HZZO-a veći su za 5,0% u odnosu na prethodnu godinu, a istovremeno je i njihovo povećanje u ukupnoj strukturi prihoda ustanove (35,7% 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 100.000,00 kuna financiran je nastavak pilot projekta "Screening-rano otkrivanje rizičnog ponašanja mladeži" i projekt "Mladost zna, može i HOĆE" Centra za zdravstvenu zaštitu mentalnog zdravlja, prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti,
 - s 840.000,00 kuna Program javnozdravstvenih mjera,
 - s 1.099.883,65 kuna Program mjera sanitarnog nadzora namirnica i vode na području Osječko-baranjske županije,
 - s 200.000,00 kuna sufinancirani su nacionalni programi prevencije raka dojke i debelog crijeva.

Opća županijska bolnica Našice se financira pretežito iz sredstava ostvarenih temeljem ugovora s HZZO-om (u 2013. godini 80,09%) 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 2013. godine za našičku bolnicu iznosio je 54.728.362,00 kune, a ispostavljeni računi za obavljene usluge u Bolnici iznosili su ukupno 48.883.726,54 kuna, dakle učinjeno je manje usluga od limita u vrijednosti od 5.844.635,46 kuna ili 10,66% manje nego je to ugovoreno, što znači da je do neispunjenja ugovora došlo zbog niske cijene zdravstvenih usluga.

Najveći udio troškova u ukupnim izdacima Bolnice čine izdaci za zaposlene (65,26% u ukupnom izdatku Bolnice), što su 2,68% manji izdaci za zaposlene u ukupnim izdacima Ustanove nego je to bilo u 2012. godini.

Ugovoreni su i postupci laboratorijske dijagnostike za potrebe primarne zdravstvene zaštite (ukupna vrijednost 1.182.814,00 kuna).

Bolnica je ostvarila i sredstva iz drugih izvora, primjerice dopunsko osiguranje (13,69% u ukupnom prihodu) te u manjem iznosu od usluga drugim korisnicima i sl.

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 su sve ustanove gotovo u cijelosti utrošile sredstva za kapitalna ulaganja te tekuće i investicijsko održavanje koja ostvaruju iz proračuna Županije kroz decentralizirane funkcije u zdravstvu.

b) ukupan prihod

Ukupni prihod zdravstvenih ustanova u 2013. godini iznosio je 428.155.798,00 kuna (Tablica 5.), a u 2012. godini iznosio je 433.736.166,00 kuna, odnosno smanjen je za 0,99% (u 2012. godini povećanje prihoda u odnosu na 2011. godinu iznosilo je 3,59%).

U strukturi ukupnog prihoda najviši prihodi su prihodi ostvareni od HZZO-a i iznose 306.394.277,00 kuna, odnosno 71,56% ukupnog prihoda (u 2012. godini iznosili su 69,66% ukupnog prihoda), zatim slijede ostali prihodi s 42.234.457,00 kuna ili 9,86% (u 2012. godini s 9,70%), potom prihodi od ostalih korisnika u iznosu 27.573.522,00 kuna ili 6,44% (u 2012. godini s 6,96%). U 2013. godini ostvareni su i prihodi iz proračuna (pretežno Županijskog) u iznosu od 22.670.191,00 kuna što je za 0,83% manje nego u 2012. godini (u 2012. godini u odnosu na 2011. godinu zabilježen je pad ovih prihoda za 0,55%).

STRUKTURA UKUPNOG PRIHODA ZDRAVSTVENIH USTANOVA U 2013. GODINI

Tablica 5.

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	126.410	0,28	5.087.482	11,10	4.042.046	8,82	446.641	0,97
2.	DZ Đakovo	72.445	0,40	2.385.550	13,15	100.674	0,55	0	0,00
3.	DZ Valpovo	30.036	0,31	956.881	9,84	0	0,00	0	0,00
4.	DZ Donji Miholjac	26.389	0,30	1.231.470	14,18	64.354	0,74	0	0,00
5.	DZ Našice	0	0,00	821.804	13,15	0	0,00	11.521	0,18
6.	DZ Beli Manastir	21.555	0,13	1.838.568	11,15	119.407	0,72	1.219.580	7,40
7.	Ljekarna Osijek*	5.123.771	4,69	0	0,00	488.776	0,45	0	0,00
8.	Ljekarna Đakovo	1.118.840	4,33	0	0,00	3.934.410	15,21	0	0,00
9.	Ljekarna Beli Manastir	1.217.033	4,42	228.695	0,83	83.217	0,30	60.361	0,22
10.	Zavod za hitnu medicinu	0	0,00	2.995.265	6,73	621.901	1,40	14.806	0,01
11.	Opća žup.bolnica Našice	279.687	0,39	3.400.273	4,76	63.971	0,09	671.023	0,94
12.	Zavod za javno zdravstvo	165.560	0,42	3.349.882	8,48	18.049.966	45,71	116.064	0,29
13.	Poliklinika slušanja i govora SUVAG	72.620	1,52	374.321	7,43	4.800	0,01	0	0,00
UKUPNO		8.254.346	1,93	22.670.191	5,29	27.573.522	6,44	2.539.996	0,59

* Ostali prihodi= ostali prihodi+prihodi od pruženih usluga drugim zdravstvenim ustanovama

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	34.026.397	74,22	2.114.737	4,61	0	0,00	45.843.713
2.	DZ Đakovo	13.018.262	71,76	1.399.381	7,71	1.165.875	6,43	18.142.187
3.	DZ Valpovo	7.000.534	72,03	940.723	9,68	791.290	8,14	9.719.464
4.	DZ Donji Miholjac	5.538.860	63,74	590.351	6,79	1.237.828	14,25	8.689.252
5.	DZ Našice	4.208.900	67,37	0	0,00	1.205.661	19,29	6.247.886
6.	DZ Beli Manastir	12.605.544	76,47	681.304	4,13	0	0,00	16.485.958
7.	Ljekarna Osijek*	73.551.534	67,36	900.319	0,82	29.125.334	26,67	109.189.734
8.	Ljekarna Đakovo	19.051.426	73,66	222.756	0,86	1.534.962	5,93	25.862.394
9.	Ljekarna Beli Manastir	19.015.259	69,14	250.862	0,91	6.648.471	24,18	27.503.898
10.	Zavod za hitnu medicinu	40.662.976	91,29	0	0,00	253.037	0,57	44.547.985
11.	Opća žup. bolnica Našice	57.183.219	80,09	9.771.323	13,69	26.515	0,04	71.396.011
12.	Zavod za javno zdravstvo	16.074.633	40,71	1.733.317	4,39	0	0,00	39.489.422
13.	Poliklinika slušanja i govora SUVAG	4.456.733	88,47	0	0	129.420	2,57	5.037.894
UKUPNO		306.394.277	71,56	18.605.073	4,35	42.118.393	9,84	428.155.798

* Ostali prihodi= ostali prihodi+prihodi od pruženih usluga drugim zdravstvenim ustanovama

c) troškovi poslovanja

Ukupni izdaci zdravstvenih ustanova u 2013. godini iznosili su 422.001.513,00 kuna (Tablica 6.), odnosno po odbitku nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije koju obračunavaju ljekarničke ustanove 289.884.835,00 kuna. U 2012. godini ukupni izdaci iznosili su 436.560.578,00 kuna, a po odbitku nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije 303.239.746,00 kuna. Dakle, ukupni izdaci smanjeni su za 14.559.065,00 kuna, a po odbitku nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije za 13.354.911,00 kuna.

Najznačajnije mjesto u strukturi rashoda čine rashodi za zaposlene 44,35%, a 2012. godine činili su 46,75%.

Nabavna vrijednost prodane robe i amortizacija u ljekarnama Osječko-baranjske županije činila je u ukupnoj strukturi rashoda u 2013. godini 31,30%, a u 2012. godini činila je 30,53%. Udio nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije u ljekarnama veći je u ukupnoj strukturi troškova nego je to bilo prethodne godine.

STRUKTURA RASHODA ZDRAVSTVENIH USTANOVA U 2013. GODINI

Tablica 6.

Rbr.	IZDACI	DZ OSIJEK	%	DZ ĐAKOVO	%	DZ VALPOVO	%	DZ DONJI MIHOLJAC	%	DZ NAŠICE	%	DZ BELI MANASTIR	%
1.	Lijek. i pot. med. mater.	1.314.124	3,07	542.829	3,49	239.800	2,64	381.119	4,80	158.345	2,70	827.575	5,13
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	50.807	0,12	61.879	0,40	24.993	0,27	33.220	0,42	16.305	0,28	34.122	0,21
5.	Medicinski plinovi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.	Uredski materijal	136.203	0,32	90.568	0,58	34.098	0,37	77.202	0,97	38.028	0,65	85.421	0,53
7.	Ostali razni materijal	530.111	1,24	144.627	0,93	31.001	0,34	95.489	1,20	23.838	0,41	46.984	0,29
8.	Potrošena energija	2.404.020	5,61	965.600	6,20	570.660	6,27	448.627	5,64	411.320	7,02	924.583	5,72
9.	Ugr. rez. dijelovi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62.700	0,39
10.	Poštanski izdaci	396.449	0,92	231.674	1,49	71.496	0,79	64.917	0,82	88.415	1,51	174.745	1,08
11.	Tekuće i inv. održavanje	1.146.409	2,67	691.386	4,44	481.037	5,28	325.453	4,10	267.139	4,56	902.333	5,58
12.	Ostali izdaci *	4.832.901	11,28	1.253.833	8,06	1.346.426	14,78	791.158	9,97	696.169	11,88	713.434	4,41
MATERIJALNI IZDACI (1-12)		10.811.024	25,23	3.982.396	25,59	2.799.511	30,74	2.217.185	27,92	1.699.559	29,01	3.771.897	23,34
13.	Izdaci za prij. djelatnika	848.187	1,98	183.161	1,18	286.838	3,15	192.935	2,43	162.793	2,78	433.069	2,68
14.	Doprinosi za plaće	3.689.112	8,61	1.297.929	8,33	709.477	7,79	562.422	7,08	426.374	7,28	1.386.993	8,58
15.	Ost. nemat. izdaci **	547.988	1,27	154.663	0,99	102.352	1,12	99.155	1,25	46.281	0,79	181.147	1,12
NEMATERIJALNI IZDACI (13-15)		5.085.287	11,86	1.635.753	10,50	1.098.667	12,06	854.512	10,76	635.448	10,85	2.001.209	12,38
16.	Brutto plaće i nadoknade	24.385.782	56,90	8.779.299	56,40	4.732.545	51,97	3.714.204	46,78	2.865.469	48,91	9.124.294	56,46
17.	Izdaci financiranja	128.211	0,30	24.238	0,16	22.969	0,25	27.960	0,35	8.036	0,13	9.688	0,06
18.	Izvanredni izdaci	53.501	0,12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.	Izdaci za kap. ulaganja	2.395.802	5,58	936.340	6,02	314.973	3,46	338.509	4,26	533.465	9,10	1.044.393	6,46
20.	Ostali izdaci	0	0	206.924	1,33	138.870	1,52	788.969	9,93	117.095	2,00	210.804	1,30
UKUPNO (16-20)		26.963.296	62,91	9.946.801	63,91	5.209.357	57,20	4.869.642	61,32	3.524.065	60,14	10.389.179	64,28
UKUPNI RASHODI		42.859.607	100	15.564.950	100	9.107.535	100	7.941.339	100	5.859.072	100	16.162.285	100
21.	Nabav. vrijed. prod. robe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22.	Amortizacija	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UKUPNO		42.859.607	100	15.564.950	100	9.107.535	100	7.941.339	100	5.859.072	100	16.162.285	100

*ostali izdaci + izdaci za usluge drugih zdravstvenih ustanova,

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

Rbr.	IZDACI	POLIKLINIKA "SUVAG"	%	ZZHM OBŽ	%	OŽB NAŠICE	%	ZZJZ OBŽ	%	LJEKARNA OSIJEK	%	LJEKARNA BELI MANASTIR	%
1.	Lijek. i pot. med. materijal	0	0	454.253	1,04	10.305.834	13,30	4.675.545	12,59	19.037	0,02	0	0
2.	Živežne namirnice	3.697	0,08	0	0	721.575	0,93	0	0	0	0	0	0
3.	Krv i krvni pripravci	0	0	0	0	266.248	0,34	0	0	0	0	0	0
4.	Mat. za održav. čistoće	8.380	0,20	61.404	0,14	262.707	0,33	118.875	0,32	61.962	0,07	19.949	0,07
5.	Medicinski plinovi	0	0	13.177	0,03	66.484	0,09	0	0	0	0	0	0
6.	Uredski materijal	4.032	0,09	47.749	0,11	304.579	0,39	106.609	0,29	99.107	0,09	39.817	0,15
7.	Ostali razni materijal	4.176	0,10	231.509	0,53	195.189	0,25	82.567	0,22	127.212	0,12	217.976	0,80
8.	Potrošena energija	57.478	1,34	2.707.894	6,20	1.798.107	2,32	714.935	1,93	484.454	0,44	112.313	0,41
9.	Ugr. rez. dijelovi	0	0	213.131	0,49	264.495	0,34	35.976	0,09	45.893	0,04	1.358	0,01
10.	Poštanski izdaci	36.144	0,84	93.547	0,21	176.364	0,23	256.724	0,69	233.374	0,20	58.120	0,21
11.	Tekuće i inv. održavanje	22.987	0,54	808.512	1,85	372.706	0,48	585.924	1,58	750.806	0,69	418.620	1,53
12.	Ostali izdaci *	334.725	7,79	2.189.826	5,02	2.315.820	2,99	6.114.872	16,47	1.302.366	1,20	91.820	0,33
MATERIJALNI IZDACI (1-12)		471.619	10,98	6.821.002	15,62	17.050.108	21,99	12.692.027	34,18	3.124.211	2,87	959.973	3,52
13.	Izdaci za prij. djelatnika	79.882	1,86	1.330.445	3,05	2.143.474	2,76	705.344	1,90	410.262	0,38	142.558	0,53
14.	Doprinosi za plaće	438.072	10,20	4.293.228	9,83	6.880.944	8,88	2.937.043	7,91	1.948.577	1,79	459.092	1,68
15.	Ost. nemat. izdaci **	121.737	2,83	333.929	0,76	862.519	1,11	341.628	0,92	254.938	0,23	109.766	0,40
NEMATERIJALNI IZDACI (13-15)		639.691	14,89	5.957.602	13,64	9.886.937	12,75	3.984.015	10,73	2.613.777	2,40	711.416	2,61
16.	Brutto plaće i nadoknade	2.882.052	67,08	28.374.738	64,98	45.336.187	58,49	19.266.299	51,89	12.825.335	11,78	3.001.394	10,99
17.	Izdaci financiranja	3.296	0,07	56.343	0,13	259.723	0,34	0	0	60.786	0,06	48.387	0,18
18.	Izvanredni izdaci	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.	Izdaci za kap. ulaganja	0	0	2.067.411	4,73	4.145.838	5,34	770.379	2,07	0	0	0	0
20.	Ostali izdaci	299.759	6,98	393.090	0,90	843.436	1,09	415.029	1,12	776.666	0,71	186.178	0,68
UKUPNO (16-20)		3.185.107	74,13	30.891.582	70,74	50.585.184	65,26	20.451.707	55,08	13.662.787	12,55	3.235.959	11,85
UKUPNI RASHODI		4.296.417	100	43.670.186	100	77.522.229	100	37.127.749	100	19.400.775	17,82	4.907.348	17,98
21.	Nabav. vrijed. prod. robe	0	0	0	0	0	0	0	0	88.386.779	81,16	21.982.466	80,52
22.	Amortizacija	0	0	0	0	0	0	0	0	1.110.444	1,02	410.699	1,50
UKUPNO		4.296.417	100	43.670.186	100	77.522.229	100	37.127.749	100	108.897.998	100	27.300.513	100

* ostali izdaci + izdaci za usluge drugih zdravstvenih ustanova

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

Rbr.	IZDACI	LJEKARNA ĐAKOVO	%	UKUPNO	%
1.	Lijek. i pot. med. mater.	0	0	18.918.461	4,49
2.	Živežne namirnice	0	0	725.272	0,17
3.	Krv i krvni pripravci	0	0	266.248	0,06
4.	Mat. za održav. čistoće	17.243	0,06	771.846	0,18
5.	Medicinski plinovi	0	0	79.661	0,02
6.	Uredski materijal	32.900	0,13	1.096.313	0,26
7.	Ostali razni materijal	0	0	1.730.679	0,41
8.	Potrošena energija	58.829	0,23	11.658.820	2,76
9.	Ugr. rez. dijelovi	0	0	623.553	0,15
10.	Poštanski izdaci	62.266	0,24	1.944.235	0,46
11.	Tekuće i inv. održavanje	185.415	0,72	6.958.727	1,65
12.	Ostali izdaci *	227.795	0,88	22.211.145	5,27
MATERIJALNI IZDACI (1-12)		584.448	2,27	66.984.960	15,88
13.	Izdaci za prij. djelatnika	133.996	0,52	7.052.944	1,67
14.	Doprinos za plaće	428.742	1,67	25.458.005	6,03
15.	Ost. nemat. izdaci **	97.713	0,38	3.253.816	0,77
NEMATERIJALNI IZDACI (13-15)		660.451	2,57	35.764.765	8,47
16.	Brutto plaće i nadoknade	2.820.668	10,98	168.108.266	39,84
17.	Izdaci financiranja	0	0	649.637	0,15
18.	Izvanredni izdaci	0	0	53.501	0,01
19.	Izdaci za kap. ulaganja	0	0	12.547.110	2,98
20.	Ostali izdaci	289.332	1,13	4.666.152	1,11
UKUPNO (16-20)		3.110.000	12,11	186.024.666	44,08
UKUPNO RASHODI		4.354.899	16,95	288.774.391	68,43
21.	Nabav. vrijed. prod. robe	21.331.978	83,04	131.701.223	31,21
22.	Amortizacija	4.756	0,01	1.525.899	0,37
UKUPNO		25.691.633	100	422.001.513	100

* ostali izdaci + izdaci za usluge drugih zdravstvenih ustanova

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

U 2013. godini zdravstvene ustanove su u prostor, opremu i vozila utrošile ukupno 27.796.479,85 kuna, od toga 14.939.273,02 kuna sredstava za decentralizirane funkcije, 2.463.900,83 kuna vlastitih sredstava, 281.522,00 kune sredstava HZZO-a te 10.111.784,00 kuna iz ostalih izvora, dok je u 2012. godini u prostor, opremu i vozila utrošeno 14.496.230,46 kuna sredstava za decentralizirane funkcije, 1.766.146,38 kuna vlastitih sredstava, 750.608,00 kuna sredstava HZZO-a te 14.425.664,00 kuna sredstava iz ostalih izvora (ukupno 31.438.648,84 kuna).

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

Tablica 7.

ZDRAVSTVENA USTANOVA	uložena vlastita sredstva (u kunama)				
	2009.g.	2010.g.	2011.g.	2012.g.	2013.g.
Dom zdravlja Osijek	511.757,00	13.746,00	1.006.169,00	483.375,00	160.200,00
Dom zdravlja Đakovo	43.511,00	0,00	58.417,00	62.969,00	0,00
Dom zdravlja Valpovo	20.699,00	0,00	50.237,00	2.201,00	2.798,63
Dom zdravlja D. Miholjac	55.637,45	0,00	37.584,90	12.598,00	28.880,00
Dom zdravlja Našice	99.147,84	87.517,00	46.063,00	1.224,00	126.406,00
Dom zdravlja Beli Manastir	8.249,00	190.303,37	89.980,34	0,00	0,00
Ljekarna Osijek	613.515,43	1.150.332,00	459.398,32	538.172,00	1.809.374,13
Ljekarna Đakovo	44.611,00	6.151,00	100.800,00	0,00	50.505,00
Ljekarna Beli Manastir	16.562,00	13.795,93	129.897,68	124.724,38	82.420,07
Zavod za javno zdravstvo	551.974,47	775.392,00	467.837,00	294.583,00	11.311,00
Zavod za hitnu medicinu	394.789,00	107.175,00	29.175,00	17.941,00	49.976,00
Opća žup. bolnica Našice	997.166,00	407.773,00	218.425,00	228.359,00	140.330,00
Poliklinika "SUVAG"	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00
UKUPNO	3.357.619,19	2.752.185,30	2.693.984,24	1.766.146,38	2.463.900,83

U tablici 8. prikazan je raspored sredstava za decentralizirane funkcije po ustanovama za investicijska ulaganja te za investicijsko održavanje prostora, medicinske i nemedicinske opreme koje obuhvaća i sredstva za dospelje nepodmirene obveze zdravstvenih ustanova 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. i 25/12.) utvrđeno je da se prihodi za decentralizirane funkcije u zdravstvu ostvaruju po stopi od 3,2% iz dodatnog udjela u porezu na dohodak, a razlika u odnosu na ukupno potrebna bilancirana sredstva ostvaruje se iz Državnog proračuna - pomoći izravnjanja.

Vlada Republike Hrvatske je donijela 28. veljače 2013. godine Odluku o minimalnim financijskim standardima za decentralizirane funkcije za zdravstvene ustanove u 2013. godini ("Narodne novine" broj 29/13. i 123/13.) temeljem koje je Osječko-baranjskoj županiji u 2013. godini raspoređen iznos od 20.575.571,00 kuna za ustanove čiji je Županija osnivač i Općoj županijskoj bolnici Našice. Ukupno smanjenje iznosilo je 0,96% u odnosu na osigurana sredstva u 2012. godini.

Istom Odlukom za tekuće i investicijsko održavanje (konto 3) utvrđen je iznos od 5.347.499,00 kuna, a za kapitalna ulaganja (konto 4) iznos od 15.228.072,00 kuna.

Slijedom toga, a temeljem točke III. navedene Odluke, Skupština Osječko-baranjske županije je donijela Odluku o kriterijima, mjerilima, načinu financiranja i rasporedu sredstava zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač Osječko-baranjska županija i Općoj županijskoj bolnici Našice u 2013. godini ("Županijski glasnik" broj 4/13., 13/13. i 15/13.).

Prema ovoj Odluci raspoređena su sredstva zdravstvenim ustanovama kako slijedi:

Tablica 8.

Rbr.	Zdravstvena ustanova	Plan 2013.	Realizacija 2013.	Nerealizirano	% realizacije
1.	Dom zdravlja Osijek	4.608.825,00	4.519.508,76	89.316,24	98,06%
2.	Dom zdravlja Đakovo	2.651.051,00	2.644.444,99	6.606,01	99,75%
3.	Dom zdravlja Valpovo	1.903.823,00	1.626.149,45	277.673,55	85,41%
4.	Dom zdravlja Donji Miholjac	628.977,00	628.577,00	400,00	99,94%
5.	Dom zdravlja Našice	679.270,00	679.198,92	71,08	99,99%
6.	Dom zdravlja Beli Manastir	2.569.539,00	2.567.035,80	2.503,20	99,93%
7.	Opća županijska bolnica Našice	3.158.200,00	3.155.555,48	2.644,52	99,92%
8.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	2.745.265,00	2.745.264,88	0,12	99,99%
9.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	1.325.691,00	1.319.251,80	6.439,20	99,51%
10.	Poliklinika za rehabilitaciju slušanja i govora "SUVAG" Osijek	304.930,00	302.184,93	2.745,07	99,10%
SVEUKUPNO OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA		20.575.571,00	20.187.172,01	388.398,99	98,12%

Za tekuće i investicijsko održavanje prostora, opreme, vozila i informatičke opreme planirano je sveukupno 5.347.499,00 kuna, a utrošeno je 5.247.898,99 kuna, dakle nerealizirano je 99.600,01 kuna.

Za kapitalna ulaganja u prostor, opremu, vozila i informatičku opremu planirano je ukupno 15.228.072,00 kuna, a utrošeno 14.939.273,02 kuna, nerealizirano je 288.798,98 kuna. Nerealizirana sredstva su uglavnom posljedica postignutih nižih cijena u postupku javne nabave od planiranih.

Može se zaključiti da su izvršene sve nabave planirane Odlukom o kriterijima, mjerilima, načinu financiranja i rasporedu sredstava zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač Osječko-baranjska županija i Općoj županijskoj bolnici Našice u 2013. godini.

d) rezultati poslovanja

Ukupno ostvareni višak prihoda nad rashodima zdravstvenih ustanova kojima je osnivač Osječko-baranjska županija i Općoj županijskoj bolnici Našice u 2013. godini iznosio je 6.154.285,00 kuna. Takav financijski rezultat kad se korigira za višak odnosno manjak prihoda iz prethodnih godina, manjak prihoda ustanova na kraju 2013. godine iznosi 15.272.320,00 kune (Tablica 9.). U 2012. godini ostvaren je manjak prihoda nad rashodima zdravstvenih ustanova u iznosu od 2.824.412,00 kuna.

Ako se izuzme Opća županijska bolnica Našice, koja je jedina u 2013. godini iskazala negativan financijski rezultat u iznosu od 6.126.218,00 kuna, a nad kojom je osnivačka prava u 2013. godini preuzela Republika Hrvatska, ustanove čiji je osnivač Osječko-baranjska županija u 2013. godini ostvarile su višak prihoda nad rashodima u iznosu od 12.280.503,00 kuna, a korigirani višak prihoda nad rashodima iznosi 2.820.503,00 kuna.

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

Ljekarne Osijek, Đakovo i Beli Manastir temeljem Rješenja Župana od 7. studenog 2013. godine iz sredstava dobiti po završnom računu za 2012. godinu uplatile su na IBAN Županije 300.000,00 kuna.

Ova sredstava, uz izvorna sredstva Proračuna Županije i dijelom sredstva koncesijske naknade dodijeljena su:

- Zavodu za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije za obavljanje zdravstvene djelatnosti temeljem rješenja Župana od 5. ožujka 2013. godine u iznosu od 250.000,00 kuna,
 - Domu zdravlja Donji Miholjac Rješenjem Župana od 27. rujna 2013. godine financijska pomoć u iznosu od 500.000,00 kuna u svrhu povrata kredita podignutog u Hypo Alpe Adria Bank d.d. Zagreb 2008. godine,
 - Rješenjem Župana od 18. prosinca 2013. godine dodijeljena je financijska pomoć u iznosu od 1.109.982,56 kuna za financiranje troškova specijalističkog usavršavanja zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač Osječko-baranjska županija u 2013. godini i to:
 - Domu zdravlja Osijek iznos od 317.637,22 kune
 - Domu zdravlja Beli Manastir iznos od 80.944,19 kuna
 - Domu zdravlja Đakovo iznos od 227.389,97 kuna
 - Domu zdravlja Donji Miholjac iznos od 60.952,00 kuna
 - Domu zdravlja Valpovo iznos od 25.250,00 kuna
 - Poliklinici "SUVAG" iznos od 49.947,18 kuna i
 - Zavodu za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije iznos od 347.862,00 kuna.
- Dom zdravlja Valpovo je 22. siječnja 2013. godine uplatio u Proračun Županije iznos od 12.691,00 kuna jer su sredstva uplaćena za specijalističko usavršavanje ostala neutrošena, odnosno HZZO im je naknadno priznao trošak postdiplomskog ispita u okviru specijalizacije (12.000,00 kuna), a 691,00 kuna ostala je neutrošena jer doktorica na specijalističkom usavršavanju nije išla na put u Zagreb u prosincu 2013. godine kako je bilo planirano.
- Zavodu za javno zdravstvo temeljem Rješenja Župana od 24. prosinca 2013. godine dodijeljeno je 454.776,52 kune za usluge tekućeg i investicijskog održavanja i za obnavljanje i produžavanje akreditacije Službe za zdravstvenu ekologiju koja se ne ugovara s HZZO-om.

Naprijed, pod naslovom "koncesije u primarnoj zdravstvenoj zaštiti" je navedena i pomoć domovima zdravlja iz koncesijske naknade isplaćena tijekom 2013. godine.

Ukupna **potraživanja** zdravstvenih ustanova na dan 31. prosinca 2013. godine bila su 79.775.603,00 kuna i za 19.350.858,00 kuna su manja nego prethodne godine. Ukupne **obveze** zdravstvenih ustanova na dan 31. prosinca 2013. godine bile su 100.974.120,00 kuna i za 9.805.219,00 kuna su manje nego prethodne godine. Ako se izuzme Opća županijska bolnica Našice, ukupna potraživanja zdravstvenih ustanova su 78.038.132,00 kuna, a ukupne obveze 78.745.796,00 kuna.

Kako je u uvodu ove točke rečeno na stvarni financijski rezultat ustanova (izuzev ljekarni) 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 2013. GODINI

Tablica 9.

Zdravstvene ustanove	prihodi 2013.	rashodi 2013.	rezultat poslovanja 2013.	višak/manjak prihoda iz prethodnog razdoblja	korigirani višak/manjak prihoda*	potraživanja na dan 31.12.2013.	obveze na dan 31.12.2013.	potraživanja - obveze	stanje žiro- računa na dan 31.12.2013.	stanje zaliha na dan 31.12.2013.
Dom zdravlja Osijek	45.843.713	42.859.607	2.984.106	-4.328.363	-1.344.257	2.115.392	5.224.607	-3.109.215	5.224.763	84.635
Dom zdravlja Beli Manastir	16.485.958	16.162.285	323.673	15.138	338.811	1.447.338	1.222.045	225.293	1.472.808	0
Dom zdravlja Đakovo	18.142.187	15.564.950	2.577.237	-827.433	1.749.804	1.625.735	1.237.029	388.706	1.896.568	11.723
Dom zdravlja Valpovo	9.719.464	9.107.535	611.929	-1.167.837	-555.908	1.128.302	1.314.646	-186.344	745.800	0
Dom zdravlja Donji Miholjac	8.689.252	7.941.339	747.913	-1.543.853	-795.940	757.317	824.791	-67.474	36.681	0
Dom zdravlja Našice	6.247.886	5.859.072	388.814	-674.168	-285.354	576.573	428.677	147.896	413.774	0
Zavod za hitnu medicinu OBŽ	44.547.985	43.670.186	877.799	-264.655	613.144	4.032.393	5.190.270	-1.157.877	264.025	143.660,88
Zavod za javno zdravstvo OBŽ	39.489.422	37.127.749	2.361.673	-521.486	1.840.187	4.091.924	4.251.620	-159.696	4.278.004	2.170.757
Poliklinika "SUVAG"	5.037.894	4.296.417	741.477	-147.343	594.134	722.596	339.196	383.400	924.062	0
Ljekarna Osijek	109.189.734	108.897.998	291.736	0	291.736	40.849.404	39.062.162	1.787.242	3.129.820	11.158.110
Ljekarna Đakovo	25.862.394	25.691.633	170.761	0	170.761	10.216.990	8.315.388	1.901.602	942.279	1.566.293
Ljekarna Beli Manastir	27.503.898	27.300.513	203.385	0	203.385	10.474.168	11.335.365	-861.197	1.140.553	1.331.477
Opća žup. bolnica Našice	71.396.011	77.522.229	-6.126.218	-11.966.605	-18.092.823	1.737.471	22.228.324	-20.490.853	3.321.162	366.928
UKUPNO	428.155.798	422.001.513	6.154.285	-21.426.605	-15.272.320	79.775.603	100.974.120	-21.198.517	23.790.299	5.675.473

Napomena: rezultat poslovanja ljekarničkih ustanova Osijek, Beli Manastir i Đakovo iskazan je prije oporezivanja dobiti

- nakon oporezivanja dobit Ljekarne Osijek je 225.137,08 kuna, Ljekarne Đakovo je 132.445,00 kuna, a kod Ljekarne Beli Manastir 194.558,75 kuna

- *korigirani višak/manjak prihoda je rezultat poslovanja u 2013. i višak/manjak prihoda iz prethodnih godina odnosno samo financijski rezultat poslovanja 2013. g., kod ljekarni se računovodstvo vodi kao za poduzetnike, a ne proračunsko računovodstvo

Ostvareni negativni rezultat poslovanja na kraju 2013. godine u iznosu od 6.126.218,00 kuna *Opća županijska bolnica Našice* obrazložila je na sljedeći način:

"Razlog vidimo u manjku prihoda od strane HZZO-a (koji je glavni kupac naših usluga 98,46%). Tijekom 2013. godine od strane HZZO-a ostvarili smo manje prihoda u odnosu na 2012. godinu u iznosu od 5.562.811,00 kuna.

Izdaci za zaposlene (plaće i svi ostali izdaci) smanjeni su u odnosu na 2012. godinu u iznosu od 2.136.910,00 kuna, materijalni izdaci su također smanjeni, ukupni rashodi su smanjeni za 2.769.833,00 kuna nego što su bili u 2012. godini, što govori da smo se ponašali racionalno i vodili brigu o trošenju, a i nadalje to činimo.

Dodatne probleme imamo sa likvidnošću (neplaćanjem obveza) jer nam se stvaraju gubici (manjak prihoda) kako za 2013. godinu, uz gubitke iz prijašnjih razdoblja. Napominjemo, da smo na dan 31.12.2013. godine imali korigirani manjak prihoda u iznosu od 18.092.823,00 kuna."

U prvom tromjesečju financijsko poslovanje zdravstvenih ustanova prikazano je u tablici koja slijedi:

POSLOVANJE ZDRAVSTVENIH USTANOVA NA DAN 31.3.2014. GODINE

Tablica 10.

Zdravstvene ustanove	prihodi od 1.1.-31.3. 2014.	rashodi od 1.1-31.3. 2014.	rezultat poslovanja od 1.1-31.3. 2014.	višak/manjak prihoda iz prethodnih godina	korigirani višak/manjak prihoda**	potraživanja na dan 31.3.2014.	obveze na dan 31.3.2014.	potraživanja - obveze	stanje žiro-računa na dan 31.3.2014.	stanje zaliha na dan 31.3.2014.
Dom zdravlja Osijek	10.767.749	11.261.097	-493.348	-1.429.628	-1.922.976	2.295.690	3.501.140	-1.205.450	3.915.331	43.230
Dom zdravlja Beli Manastir	4.561.913	4.646.247	-84.334	338.811	254.477	1.755.677	1.284.767	470.910	1.452.536	0
Dom zdravlja Đakovo	4.424.250	4.651.604	-227.354	1.749.804	1.522.450	1.930.392	2.046.827	-116.435	2.469.995	22.894
Dom zdravlja Valpovo	2.944.509	2.992.799	-48.290	-555.908	-604.198	1.043.903	1.948.876	-904.973	1.338.769	0
Dom zdravlja Donji Miholjac	1.784.788	1.807.225	-22.437	-795.941	-818.378	766.564	828.123	-61.559	19.547	0
Dom zdravlja Našice	1.379.033	1.351.537	27.496	-285.354	-257.858	634.281	425.833	208.448	421.843	0
Zavod za hitnu medicinu OBŽ	11.165.870	10.609.161	556.709	613.144	1.169.853	3.860.134	3.233.000	627.134	1.075.585	134.186
Zavod za javno zdravstvo OBŽ	7.086.280	8.476.590	-1.390.310	1.840.187	449.877	5.301.016	3.835.798	1.465.218	2.480.207	2.130.507
Poliklinika "SUVAG"	894.401	1.020.827	-126.426	594.134	467.708	794.337	317.258	477.079	780.545	0
Ljekarna Osijek	26.664.599	25.713.656	950.943	0	950.943	43.488.835	47.284.475	-3.795.640	9.804.232	11.155.661
Ljekarna Đakovo	5.675.866	5.649.890	25.976	0	25.976	10.154.278	9.140.586	1.013.692	1.026.552	2.373.107
Ljekarna Beli Manastir	6.455.554	6.269.641	185.913	0	185.913	11.217.414	10.084.248	1.133.166	648.999	1.287.669
Opća žup. bolnica Našice	16.694.289	17.882.764	-1.188.475	-18.092.823	-19.281.298	1.916.086	23.811.816	-21.895.730	3.843.460	455.702
UKUPNO	100.499.101	102.333.038	-1.833.937	-16.023.574	-17.857.511	85.158.607	107.742.747	-22.584.140	29.277.601	17.602.956

**korigirani višak/manjak prihoda je rezultat poslovanja od 1.1. do 31. 3. 2013. i višak/manjak prihoda iz prethodne godine odnosno samo financijski rezultat poslovanja 2013. g. kod ljekarni

VII. ZAKLJUČAK

Nakon niza godina negativnog financijskog rezultata, sve zdravstvene ustanove su prvi puta 2013. godine ostvarile pozitivan financijski rezultat, osim Opće županijske bolnice Našice koja je u postupku sanacije iako je svojim radom ostvarila znatno veći broj usluga nego ih je od Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje mogla naplatiti.

U 2013. godini ostvaren je pozitivan rezultat poslovanja gledajući ukupno zdravstvene ustanove čiji je osnivač Županija u iznosu od 12.280.502,00 kuna. Opća županijska bolnica Našice ostvarila negativan financijski rezultat u iznosu od 6.126.218,00 kuna. Ostvareni financijski rezultat posljedica je i kretanja ukupnog prihoda i ukupnog rashoda. U 2013. godini, u odnosu na 2012. godinu, ukupni prihod smanjen je za 5.580.369,00 kuna, a ukupni rashodi također su smanjeni i to za 14.559.065,00 kuna.

I dalje je osnovni kreator zdravstvene politike resorno ministarstvo i Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje koji jednostrano kreira ugovore o obavljanju usluga koji se nude ustanovama, dok Ministarstvo samostalno zaključuje kolektivne ugovore sa sindikatima i time izravno odlučuje o troškovima zdravstvenih ustanova za zaposlene bez utjecaja osnivača. Ako se uzme u obzir činjenica da ustanove ne mogu utjecati niti na najveći dio materijalnih rashoda, može se izvući zaključak da su vrlo male mogućnosti utjecaja ustanove na financijski rezultat. Jedino o čemu županije (župan) mogu dati mišljenje to je popunjavanje mreže javne zdravstvene službe, odnosno mišljenje o potrebi novog zapošljavanja, mišljenje o produženju rada doktorima medicine/dentalne medicine nakon navršenih 65. godina života dok konačnu odluku donosi ministar, odnosno županije mogu odlučiti o davanju koncesije novim timovima u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. Ustanove se također mogu prijavljivati sa svojim programima na različite natječaje i na taj način ostvariti određena sredstva iz EU fondova ili različitih nacionalnih fondova što su neke ustanove i činile u 2014. godini (naročito prijavljivanje na natječaje Fonda za energetska učinkovitost).

Vezano uz to, treba još jednom ukazati na zakonsku odredbu prema kojoj ako u obavljanju zdravstvene ustanove nastane gubitak, taj gubitak pokriva osnivač.

Međutim, financijski rezultat nije jedini čimbenik koji je važan za zdravstveni sustav. U 2013. godini, kao i prethodnih godina, niz je pitanja koja su opterećivala sustav, a naročito je važno istaknuti nedostatak liječnika specijalista i drugih zdravstvenih djelatnika. To je pitanje koje je naročito prisutno što je vidljivo i iz ovog Izvješća, a s obzirom na dužinu trajanja specijalističkog usavršavanja liječnika, odnosno općenito na dužinu obrazovanja liječnika, ovo pitanje od izravnog je utjecaja na kvalitetu zdravstvene usluge u budućnosti. Stoga je Županija, kao što je ranije i navedeno, u 2013. godini, u cilju poticanja specijalističkog usavršavanja, za specijalističko usavršavanje doktora medicine i doktora dentalne medicine zdravstvenim ustanovama doznala sredstva u ukupnom iznosu od 1.109.982,56 kuna, odnosno financirane su ili sufinancirane sve specijalizacije koje su odobrene od strane Ministarstva, ali ih HZZO nije financirao ili ih je financirao samo dijelom.

I na kraju, na Savjetovanju koje je u ožujku 2014. godine organizirala Udruga poslodavaca u zdravstvu na temu: Ekonomska i pravna pitanja poslovanja zdravstvenih ustanova i HZZO-a s konceptom reorganizacije obveznog zdravstveno osiguranja, u izlaganju na temu: Poslovanje zdravstvenih ustanova u 2013. godini istaknute su **specifičnosti u uvjetima poslovanja 2013. godine**, i to:

- "- Nedovoljno sredstava za direktnu zdravstvenu zaštitu u Državnom proračunu za 2013.
- smanjenje limita bolničkih ustanova u 2013.
- novi model financiranja primarne zdravstvene zaštite (s primjenom od 01.05.2013.)
- značajno smanjenje cijene DTS (dijagnostičko-terapijske skupine) postupka te korekcija cijene boda u SKZ-u (specijalističko-konzilijarnoj zaštiti)
- primjena dva kolektivna ugovora u 2013. godini s različitim načinima tretiranja problematike dežurstva i pripravnosti

- nepoštivanje rokova plaćanja prema ljekarničkim ustanovama, poliklinikama i dijelom ZZJZ (Zakon o financijskom poslovanju i predstečajnoj nagodbi)
- "1. faza" sanacije zdravstvenih ustanova - podmirenje obveza starijih od 60 dana na dan 28.02.2013. godine (bolnice u vlasništvu Države) u iznosu od 1.362 milijardi kuna
- "1. faza sanacije HZZO-a": podmirenje dugova HZZO-a po osnovu lijekova na recept (ljekarničke ustanove te domovi zdravlja koji u svom sastavu imaju ljekarne)
- smanjenje prihoda bolničkih ustanova od dopunskog zdravstvenog osiguranja za cca 20% s osnova smanjenja vrijednosti cijena po DTS-u i cijena DTP-a (dijagnostičko-terapijski postupak)
- uvođenje 5% PDV-a na lijekove i medicinski materijal (povećanje troškova za cca 300 milijuna kuna)
- štrajk u bolničkim ustanovama (smanjenje opsega rada i analogno tome materijalnih troškova)
- organizacija rada kroz smjenski rad
- otpis obveza prema HZZO-u na dan 31.12.2013. za manje izvršen rad u visini od cca 667 milijuna kuna - bolničke ustanove (različite metodologije knjiženja u bolničkim ustanovama)."

Iz navedenog izlaganja sa Savjetovanja u Opatiji treba istaknuti i sljedeće:

- "- Pozitivan trend poslovanja ustanova primarne zdravstvene zaštite u 2013. godini rezultat je povećanja sredstava za tu svrhu u 2013. godini, te novog načina ugovaranja primarne zdravstvene zaštite koji je ocijenjen kao veoma uspješan. Najočitiiji rezultat uspješnosti ovog modela ugovaranja primarne zdravstvene zaštite vidljiv je u povećanju prihoda grupacije domova zdravlja, koji su u 2013. godini ostvarili pozitivniji rezultat poslovanja za cca 85 milijuna kuna u odnosu na 2012. godinu. Od 49 ustanova grupacije domova zdravlja samo 3 ustanove su u 2013. godini iskazale nepovoljan rezultat poslovanja tekuće godine.
- Poslovanje Zavoda za hitnu medicinu obilježava konstantan rast prihoda, ali i rashoda, ponajviše zbog osnivanja novih zavoda za hitnu medicinu, što onemogućava realno sagledavanje poslovanja ove grupacije.
- 2 ustanove grupacije "njege u kući" u 2013. godine poslovale su pozitivno.
- Negativni poslovni rezultat 2013. godine u bolničkim ustanovama posljedica je značajno smanjenog prihoda od cca 13% u odnosu na 2012. godinu. Smanjenje cijene DTS-a i DTP-a, te vrijednost koeficijenta 1 DTS utjecalo je na smanjenje prihoda od dopunskog osiguranja, te nemogućnost fakturiranja maksimalnog iznosa sredstava za značajan broj bolničkih ustanova. Smanjenjem rasta rashoda od 2,8% bolničke ustanove tek su djelomično uspjele neutralizirati značajnije smanjenje prihoda. S obzirom na prosječan pad limita od čak 17%, uzmemo li u obzir prosinac 2012. godine i prosinac 2013. godine, te prosječno učešće rashoda za zaposlene u bolničkim limitima od čak 104% u prosincu 2013. godine, nisu postojale realne osnove za poboljšanje rezultata poslovanja u odnosu na 2012. godinu.
- Poliklinike su u 2013. godini ostvarile pozitivniji poslovni rezultat zbog povećanja prihoda od čak 16% te smanjenja rashoda. Sve ustanove ove grupacije poslovale su pozitivno u 2013. godini.
- Grupacija zavoda za javno zdravstvo je također zabilježila pozitivnije poslovanje u 2013. godini te su gotovo sve ustanove te grupacije poslovale pozitivno (21 od 23). Poslovni rezultat dva zavoda koji su poslovali negativno pod direktnim je utjecajem povećanih rashoda s osnova investicija provedenih u tim ustanovama.
- Činjenica kako sve 23 ljekarničke ustanove u 2013. godini bilježe pozitivan poslovni rezultat ne odlikava realno stanje u ljekarničkoj djelatnosti. Prihodi ljekarničkih ustanova su smanjeni u odnosu na 2012. godinu s obzirom na smanjenje proračunskih sredstava za tu svrhu u 2013. godini."

Stanje i financijsko poslovanje zdravstvenih ustanova čiji je osnivač Županija i Opće županijske bolnice Našice u 2013. godini slijedi upravo navedene trendove na razini Republike Hrvatske.