

REPUBLIKA HRVATSKA
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
SKUPŠTINA

Materijal za sjednicu



**IZVJEŠĆE O STANJU I
PROBLEMATICI ZDRAVSTVENIH
USTANOVA ČIJI JE OSNIVAČ
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
U 2015. GODINI**

Materijal pripremljen u

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

Osijek, lipnja 2016.

**IZVJEŠĆE O STANJU I
PROBLEMATICI ZDRAVSTVENIH
USTANOVA ČIJI JE OSNIVAČ
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
U 2015. 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 bolnicom Našice preuzela je Republika Hrvatska temeljem Odluke Skupštine Osječko-baranjske županije i Odluke Vlade Republike Hrvatske. Vlada Republike Hrvatske je 6. travnja 2016. godine donijela Odluku o obustavi sanacije Opće bolnice Našice ("Narodne novine" broj 33/16.) koja je stupila na snagu 16. travnja 2016. godine. "Danom stupanja na snagu ove Odluke prestaje mirovanje prava osnivača zdravstvene ustanove Opće bolnice Našice, te se osnivačka prava vraćaju osnivaču Osječko-baranjskoj županiji. Prava i obveze između ministarstva nadležnog za zdravstvo, Osječko-baranjske županije i Opće bolnice Našice utvrdit će se posebnim sporazumom."

Skupština Osječko-baranjske županije donijela je 24. veljače 2015. godine Odluku o pripajanju Ljekarne Beli Manastir i Ljekarne Đakovo Ljekarni Osijek i promjeni naziva Ljekarne Osijek. Odluka je stupila na snagu 11. rujna 2015. godine. Od 1. prosinca 2015. godine pripajanje Ljekarne Beli Manastir i Ljekarne Đakovo Ljekarni Osijek registrirano je u Trgovačkom sudu, a od 13. siječnja 2016. godine registrirana je i promjena naziva Ljekarne Osijek u Ljekarne Osječko-baranjske županije.

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

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

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

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

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

- osigurava popunjavanje mreže javne zdravstvene službe na svome području,
- organizira rad ustanova čiji je osnivač,
- koordinira rad svih pravnih i fizičkih osoba koje na području jedinice područne (regionalne) samouprave obavljaju zdravstvenu djelatnost,
- sukladno mreži javne zdravstvene službe, odnosno mreži ugovornih subjekata medicine rada, daje koncesije za obavljanje javne zdravstvene službe na svome području,
- sukladno planu zdravstvene zaštite Republike Hrvatske donosi plan zdravstvene zaštite za područje jedinice područne (regionalne) samouprave,
- za područje jedinice područne (regionalne) samouprave donosi jednogodišnje i trogodišnje planove promicanja zdravlja, prevencije te ranog otkrivanja bolesti,
- organizira i provodi javnozdravstvene mjere sukladno planu zdravstvene zaštite jedinice područne samouprave i planu promicanja zdravlja, prevencije te ranog otkrivanja bolesti
- organizira provedbu postupaka objedinjene javne nabave za zdravstvene ustanove čiji je osnivač,
- u suradnji s ministarstvom nadležnim za 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 u 2016. godini, daje se ovo Izvješće koje obuhvaća podatke o zaposlenima, plaćama zaposlenih, specijalističkom usavršavanju doktora medicine, djelatnosti ustanova, popunjenosti mreže zdravstvenih djelatnosti, financijskim pokazateljima, a koji daju sliku stanja i poslovanja zdravstvenih ustanova kojima je Županija osnivač i Općoj bolnici Našice u 2015. godini.

Za izradu Izvješća korišteni su službeni podaci zdravstvenih ustanova čiji je osnivač Osječko-baranjska županija, Opće 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 bolnici Našice prikazan je u Tablici 1. u nastavku.

U 2014. godini u zdravstvenim ustanovama bilo je zaposleno ukupno 1526 radnika, od toga 334 nezdravstvena radnika (21,89%). U 2015. godini bilježi se povećanje ukupnog broja zaposlenih radnika za 16, odnosno ukupan broj zaposlenih je 1549, od toga 318 nezdravstvena radnika (20,53%).

Smanjenje broja zaposlenih bilježe Dom zdravlja Đakovo 1 i Dom zdravlja Beli Manastir 8.

Povećanje broja zaposlenih bilježe Dom zdravlja Osijek 3, Dom zdravlja Valpovo 1, Dom zdravlja Donji Miholjac 7, Dom zdravlja Našice 11, Zavod za hitnu medicinu 4, Zavod za javno zdravstvo 5, Opća bolnica Našice 8 i Poliklinika "SUVAG" 2.

Do 30. studenog 2015. godine u Ljekarni Osijek je bilo zaposleno 97 radnika, u Ljekarni Đakovo 23 radnika, te u Ljekarni Beli Manastir 28 radnika.

Do smanjenja broja zaposlenih u Domu zdravlja Beli Manastir i Domu zdravlja Đakovo došlo je zbog odlaska radnika u mirovinu, a nisu zapošljavani novi namještenici.

U Zavodu za hitnu medicinu, Poliklinici "SUVAG", Zavodu za javno zdravstvo i Općoj bolnici Našice do povećanja broja zaposlenih došlo je zbog zamjena za vrijeme korištenja porodiljnog dopusta te zamjena za bolovanje.

U domovima zdravlja Osijek, Donji Miholjac, Našice i Valpovo do povećanja broja zaposlenih došlo je zbog prestanka obavljanja djelatnosti na osnovi koncesije određenog broja doktora medicine, dentalne medicine ili medicine rada na području nadležnosti tih domova zdravlja te prelaska njihovih ordinacija i radnika (medicinskih sestara/tehničara) u tim doma zdravlja i primanja u radni odnos novih doktora kao nositelja timova.

Za sva zapošljavanja ustanove su dobile potrebnu suglasnost nadležnog ministarstva. Prethodno, od 2014. godine po odluci ministra, župan daje mišljenje o potrebi zapošljavanja.

Broj i struktura zaposlenih na dan 31. prosinca 2015.

Tablica 1.

Rbr.	ZDRAVSTVENE USTANOVE	VSS		VŠS		SSS		KV-NKV		UKUPNO		UKUPNO		SVEGA		%NEZDR. DJELATNIKA U UKUPNOM BROJU u 2015.
		ZDRAV-STVENI I	NEZDRAV-STVENI	ZDRAV-STVENI I	NEZDRAV-STVENI	ZDRAV-STVENI I	NEZDRAV-STVENI	ZDRAV-STVENI I	NEZDRAV-STVENI	ZDRAVSTVENI		NEZDRAVSTVENI		2014.	2015.	
										2014.	2015.	2014.	2015.			
1.	Dom zdravlja Osijek	76	6	32	3	84	7	0	24	187	192	42	40	229	232	17,24
2.	Dom zdravlja Đakovo	29	3	16	0	28	7	0	7	74	73	17	17	91	90	18,89
3.	Dom zdravlja Valpovo	13	2	11	1	17	4	0	9	40	41	16	16	56	57	28,07
4.	Dom zdravlja Donji Miholjac	11	4	9	0	16	5	0	6	31	36	13	15	44	51	29,41
5.	Dom zdravlja Našice	12	5	9	0	11	2	0	1	32	32	7	8	39	40	20,00
6.	Dom zdravlja Beli Manastir	29	4	11	0	29	6	0	12	68	69	31	22	99	91	24,18
7.	Ljekarna Osijek**	54	10	0	0	54	8	0	20	-	108	-	38	-	146	26,03
7/1	Ljekarna Osijek*	-	-	-	-	-	-	-	-	70	-	25	-	95	-	
7/2	Ljekarna Đakovo*	-	-	-	-	-	-	-	-	16	-	7	-	23	-	
7/3	Ljekarna Beli Manastir*	-	-	-	-	-	-	-	-	19	-	8	-	27	-	
8.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	53	4	1	1	164	7	0	10	214	218	22	22	236	240	9,17
9.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	62	9	23	1	43	18	0	9	119	128	41	37	160	165	22,42
10.	Opća bolnica Našice	78	4	51	7	183	60	0	25	302	312	98	96	400	408	23,53
11.	Poliklinika "SUVAG"	21	4	0	0	1	2	0	1	20	22	7	7	27	29	24,14
UKUPNO		438	55	163	13	630	126	0	124	1192	1231	334	318	1526	1549	20,53

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

- *stanje ljekarni na dan 30. studenog 2015., odnosno na dan pripajanja

- ** stanje u Ljekarni Osijek nakon pripajanja ljekarni Đakovo i Beli Manastir

III. PROSJEČNA PLAĆA U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA

Prosječne bruto plaće u zdravstvenim ustanovama u 2015. 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 2014. godinu mogu se uočiti razlike kao povećanje, odnosno smanjenje plaće.

Smanjenja prosječnih plaća tijekom 2015. godine, rezultat su u najvećem dijelu zbog smanjenja prava po Kolektivnom ugovoru, odnosno ukidanje dodataka na temelju ostvarenih godina staža od 4, 8 i 10% koje se primjenjuje od 1. travnja 2014. godine za sve zaposlenike koji imaju 20 i više godina radnog staža. Na smanjenje plaća utjecalo je i zapošljavanje mladih liječnika i radnika bez radnog staža.

Do povećanja prosječnih plaća došlo je zbog povećanja minulog rada za 0,5%, zbog prekovremenog rada u posebnom dežurstvu, te u nekim slučajevima zbog prestanka obavljanja djelatnosti na osnovi koncesije određenog broja doktora medicine, dentalne medicine ili medicine rada na području nadležnosti tih domova zdravlja te prelaska njihovih ordinacija i radnika s više godina staža u tim doma zdravlja.

**PROSJEČNA MJESEČNA PLAĆA U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA
ČIJI JE OSNIVAČ OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA I OPĆOJ BOLNICI NAŠICE U 2015. GODINI**

Tablica 2.

R br.	ZDRAVSTVENE USTANOVA	ZDRAVSTVENI RADNICI						NEZDRAVSTVENI RADNICI					
		VSS			SSS			VSS			SSS		
		2014.	2015.	15. /14. %	2014.	2015.	15. /14. %	2014.	2015.	15. /14. %	2014.	2015.	15. /14. %
1.	Dom zdravlja Osijek	13.710	14.037	+2,39	6.313	6.497	+2,91	12.567	12.811	+1,94	5.227	5.301	+1,42
2.	Dom zdravlja Đakovo	12.349	12.661	+2,53	6.339	6.425	+1,36	10.878	11.023	+1,33	5.320	5.459	+2,61
3.	Dom zdravlja Valpovo	12.632	13.013	+3,02	6.237	6.203	-0,55	9.745	11.414	+17,13	5.174	5.300	+2,44
4.	Dom zdravlja Donji Miholjac	12.755	12.261	-3,87	6.095	6.310	+3,53	11.034	10.716	-2,88	4.810	4.559	-5,22
5.	Dom zdravlja Našice	14.163	14.879	+5,06	6.497	6.903	+6,25	11.466	10.841	-5,45	6.621	6.850	+3,46
6.	Dom zdravlja Beli Manastir	14.987	15.208	+1,47	7.540	7.450	-1,19	13.899	14.337	+3,15	6.285	6.261	-0,38
7.	Ljekarna Osijek (prosinac 2015.)**	-	14.528	-	-	7.262	-	-	13.006	-	-	6.420	-
7/ 1	Ljekarna Osijek*	14.006	-	-	6.727	-	-	9.505	-	-	5.484	-	-
7/ 2	Ljekarna Đakovo*	15.171	-	-	7.901	-	-	13.131	-	-	4.850	-	-
7/ 3	Ljekarna B. Manastir*	15.252	-	-	7.090	-	-	13.550	-	-	6.739	-	-
8.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	13.220	13.081	-1,05	6.326	6.362	+0,57	12.381	12.870	+3,95	4.965	5.161	+3,95
9.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	16.580	15.832	-4,51	8.974	8.862	-1,25	15.494	13.995	-9,67	5.599	5.375	-4,00
10.	Opća bolnica Našice	21.567	20.706	-3,99	8.097	9.222	+13,89	11.131	12.437	+11,73	5.522	5.916	+7,14
11.	Poliklinika "SUVAG"	10.488	10.445	-0,41	5.682	5.817	+2,38	9.926	9.863	-0,63	5.233	5.330	+1,85

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

-* stanje ljekarni do pripajanja 30. studenog 2015.,

-** stanje Ljekarne Osijek nakon pripajanja ljekarni Đakovo i Beli Manastir

IV. SPECIJALISTIČKO USAVRŠAVANJE ZDRAVSTVENIH RADNIKA

Tijekom 2015. godine na različitim specijalizacijama bilo je 64 doktora medicine i doktora dentalne medicine iz zdravstvenih ustanova kojima je Županija osnivač i Opće bolnice Našice što je 16 specijalizacija više nego 2014. godine (48), i to:

- *iz Doma zdravlja Donji Miholjac:*
- 1 liječnik na specijalizaciji iz kliničke radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz ginekologije i opstetricije
- *iz Doma zdravlja Đakovo:*
- 1 liječnik na specijalizaciji opće interne medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji iz medicine rada i sporta
- 1 liječnik na specijalizaciji iz oftalmologije i optometrije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz kliničke radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz pedijatrije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz obiteljske medicine
- *iz Doma zdravlja Beli Manastir:*
- 1 liječnik na specijalizaciji ortodoncije
- 2 liječnika na specijalizaciji iz obiteljske medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji ginekologije i opstetricije
- *iz Doma zdravlja Osijek:*
- 10 liječnika na specijalizaciji obiteljske medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji iz pedijatrije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz ginekologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz protetike
- 1 liječnik na specijalizaciji iz ortodoncije
- *iz Doma zdravlja Valpovo:*
- 1 liječnik na specijalizaciji iz oftalmologije
- *iz Doma zdravlja Našice:*
- 1 liječnik na specijalizaciji iz medicine rada i sporta
- iz Zavoda za javno zdravstvo:
- 6 liječnika na specijalizaciji školske medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji epidemiologije
- *iz Opće bolnice Našice:*
- 5 liječnika na specijalizaciji opće kirurgije
- 3 liječnika na specijalizaciji opće interne medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji psihijatrije
- 1 liječnik na specijalizaciji radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz pedijatrije
- 2 liječnika na specijalizaciji iz kliničke radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz ortopedije i traumatologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz neurologije
- 2 liječnik na specijalizaciji iz ginekologije i opstetricije
- 4 liječnik na specijalizaciji iz anesteziologije, reanimatologije i intenzivne medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji iz urologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz patologije (s akreditacijskim područjem histopatologije)
- 1 liječnik na užoj specijalizaciji iz pedijatrijske nefrologije
- 3 liječnika na užoj specijalizaciji iz kardiologije
- 1 liječnik na užoj specijalizaciji iz endokrinologije i dijabetologije
- 1 liječnik na užoj specijalizaciji iz urološke ginekologije.

Do povećanja broja specijalizacija u odnosu na prethodnu godinu došlo je u Domu zdravlja Đakovo (u 2014. godini na specijalizaciji je bilo 5 liječnika, a 2015. godine 6 liječnika), Domu zdravlja Beli Manastir (u 2014. godini na specijalizaciji je bilo 2 liječnika, a u 2015. godini 4 liječnika), Domu zdravlja Našice (u 2014. godini na specijalizaciji nije bio ni jedan liječnik, a u 2015.

godine bio je 1 liječnik), Zavodu za javno zdravstvo (u 2014. godini na specijalizaciji je bilo 4 liječnika, a u 2015. godini 7 liječnika) i u Općoj bolnici Našice (u 2014. godini na specijalizaciji je bilo 18 liječnika, a u 2015. godini 29 liječnika). Do smanjenja broja specijalizacija u odnosu na prethodnu godinu došlo je u Domu zdravlja Osijek (u 2014. godini na specijalizaciji je bilo 15 liječnika, a u 2015. godini 14 liječnika) i u Domu zdravlja Valpovo (u 2014. godini na specijalizaciji je bilo 2 liječnika, a u 2015. godini 1 liječnik).

V. ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE DJELATNOSTI

Zdravstvene ustanove čiji je osnivač Županija dijelimo u tri skupine:

- zdravstvene ustanove na primarnoj razini: domovi zdravlja i ljekarne
- zdravstvene ustanove na sekundarnoj razini: Poliklinika "SUVAG" i Opća 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 2015. godine u Osječko-baranjskoj županiji je bilo osigurano ukupno 297.853 osoba što je za 1.214 osoba manje nego 2014. godine kada je bilo osigurano 299.067 osobe. Od ukupnog broja osiguranih bilo je osigurano 21.790 predškolske djece (475 djece više nego 2014. godine) te 112.567 osiguranih žena (4.625 žena manje nego 2014. godine).

a) djelatnost i organizacija domova zdravlja

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

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

Prema Zakonu dom zdravlja u svom sastavu ima obiteljsku (opću) medicinu, dentalnu zdravstvenu zaštitu, zdravstvenu zaštitu žena, 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 2015. godine u domovima zdravlja čiji je osnivač Osječko-baranjska županija bila su ugovorena:

- 64 tima obiteljske (opće) medicine s 84.184 osiguranika, prosječno 1.315 osiguranika po timu. Standard za obiteljsku medicinu je 1.700 osiguranika (minimalno 1.275, a maksimalno 2.125 opredijeljenih osiguranika),
- 11 timova zdravstvene zaštite predškolske djece s ukupno 12.338 osiguranika, prosječno po timu 1.121 osiguranik. Standard je zdravstvenu zaštitu predškolske djece 950 osiguranika po timu (minimalno 715, a maksimalno 1.190 opredijeljenih osiguranika),
- 63 tima patronaže za 305.032 stanovnika, prosječno po timu 4.841 stanovnik (standard 5.100 stanovnika po timu),
- 7 timova za zdravstvenu zaštitu žena s ukupno 38.325 osiguranica, prosječno po timu 5.475 osiguranica. Standard po timu je 6.000 osiguranica (minimalno 4.500, a maksimalno 9.000 opredijeljenih osiguranica),
- 47 timova dentalne medicine, s ukupno 95.417 osiguranika, prosječno po timu 2.030 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, dok je kod dentalne medicine ugovoreno oko 7% više osiguranika prosječno po timu od standarda. U zdravstvenoj zaštiti predškolske djece timovi su ugovorili 18% više osiguranika od standarda.

U koncesiji je na dan 31. prosinca 2015. godine bilo ugovoreno:

- 105 timova obiteljske medicine s ugovorenih 187.081 osiguranika što je 1.781 osiguranik po timu,
- 7 timova zdravstvene zaštite predškolske djece s ugovorenih 9.452 osiguranika što je 1.350 osiguranik po timu,
- 11 timova zdravstvene zaštite žena s ugovorenih 74.242 osiguranice što je 6.749 osiguranica po timu,
- 76 timova dentalne medicine s ugovorenih 173.309 osiguranika što je prosječno 2.280 osiguranika po timu.

Na području Županije ostalo je neugovoreno:

- 6.957 osiguranika u općoj medicini (2.976 više nego 2014. godine)
- 570 osiguranika u zdravstvenoj zaštiti predškolske djece (41 manje nego 2014. godine)
- 25.612 osiguranika u zdravstvenoj zaštiti žena (3.765 više nego 2014. godine)
- 29.127 osiguranika u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (1.415 više nego 2014. godine).

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

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

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

Nadalje, može se zaključiti da je nedovoljan broj određenih stručnih kadrova, odnosno liječnika specijalista za pojedine djelatnosti, ginekologa, doktora dentalne medicine, posebno pedijataru, ako se uzmu u obzir činjenice da je u ginekologiji ostalo neugovoreno gotovo 7% osiguranica, u dentalnoj medicini 9% ukupnog broja osiguranika, a da je u pedijatrijskoj djelatnosti prosječan broj ugovorenih osiguranika po timu veći od standardnog za 18% u domovima zdravlja, gotovo 42% kod timova u koncesiji.

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

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

Domovi zdravlja Donji Miholjac, Valpovo, Đakovo i Beli Manastir su u postupku promjene djelatnosti. Za domove zdravlja Valpovo, Đakovo i Beli Manastir Skupština Osječko-baranjske županije donijela je 25. srpnja 2013. godine odluku o promjeni djelatnosti ovih zdravstvenih ustanova koje su 13. rujna 2013. godine Ministarstvu zdravlja upućene na ocjenu sukladnosti sa zakonom. Ministarstvo zdravlja ocijenilo je rješenjem od 4. travnja 2016. godine da je Odluku o promjeni djelatnosti sukladnom zakonu. Nakon stupanja na snagu ove Odluke uslijedit će izmjene Statuta ustanove i registracija djelatnosti u Trgovačkom sudu. Za ostale navedene odluke Ministarstvo još uvijek nije dalo suglasnosti, iako su mu o istom pitanju upućivane i požurnice i brojni telefonski upiti. Inače, promjeni djelatnosti ovih zdravstvenih ustanova pristupilo se zbog naputka Ministarstva zdravlja iz 2012. godine o potrebi usklađivanja specijalističkih djelatnosti zdravstvenih ustanova s odredbama Pravilnika o specijalističkom usavršavanju doktora medicine iz 2011. godine kojima su utvrđeni nazivi specijalizacija i užih specijalizacija, odnosno na obvezu usklađivanja između upisa djelatnosti zdravstvenih ustanova u sudski registar trgovačkih sudova u odnosu na djelatnosti koje sukladno odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti zdravstvene ustanove mogu obavljati kao i djelatnosti koje zdravstvene ustanove obavljaju.

Za Dom zdravlja Donji Miholjac Skupština Osječko-baranjske županije donijela je na sjednici 30. ožujka 2010. godine Odluku o promjeni djelatnosti i to radi usklađivanja djelatnosti Doma zdravlja sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti. Navedena je Odluka, također slijedom Zakona, u travnju 2010. godine poslana Ministarstvu zdravlja na ocjenu sukladnosti sa zakonom. Ministarstvo je zatražilo detaljnija obrazloženja o razlozima proširenja djelatnosti na specijalističko-konzilijarne djelatnosti iz područja interne medicine, kirurgije, ortopedije, ortodoncije, psihijatrije i pulmologije, s obzirom da domovi zdravlja ove djelatnosti mogu obavljati iznimno, pod određenim okolnostima. Dodatno obrazloženje upućeno je Ministarstvu 14. listopada 2010. godine. U njemu se navodi da je ovaj Dom zdravlja do 1996. godine i početka privatizacije zdravstvene zaštite na primarnoj razini imao sveobuhvatno pokrivenu i specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu uključujući kirurgiju s gipsaonom, ortopediju, urologiju, otorinolaringologiju, internu medicinu, kardiologiju, pulmologiju, oftalmologiju, radiologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju te psihijatriju. Navodi se i da je potreba za obavljanjem specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i dijagnostičke zdravstvene zaštite na ovom području najviše iskazana zbog njegove specifične rasprostranjenosti na oko 500 kilometara kvadratnih površine sa slabom gustoćom naseljenosti i velikom udaljenošću od bolničkih centara te prometnom izoliranošću i nepovezanošću prostora. S druge strane Dom zdravlja Donji Miholjac pokriva prometno granično područje s Republikom Mađarskom, prometnu međunarodnu cestu koja povezuje Republiku Mađarsku i Bosnu i Hercegovinu i državnu cestu.

Osim toga, Osječko-baranjska Županija je kao kapitalnu investiciju u razdoblju od 2008. do 2013. godine financijski podržavala projekt izgradnje nove zgrade službe fizikalne medicine i rehabilitacije, i specijalističkih ambulanti u Donjem Miholjcu.

Po pitanju ocjene sukladnosti sa zakonom Odluke o promjeni djelatnosti Doma zdravlja Donji Miholjac iz 2010. godine Ministarstvu je u proteklom višegodišnjem razdoblju upućeno i nekoliko požurnica, ali unatoč tome do 2015. godine Ministarstvo nije rješavalo navedeni zahtjev.

U međuvremenu je i novoizgrađeni objekt Doma zdravlja Donji Miholjac stavljen u funkciju obavljanja zdravstvene djelatnosti i to temeljem rješenja Ministarstva zdravlja od 25. studenog 2014. godine kojim se s 1. prosincem 2014. godine Domu zdravlja Donji Miholjac odobrava početak rada specijalističke ordinacije interne medicine, te specijalističkih ordinacija ortopedije, oftalmologije i fizikalne medicine i rehabilitacije iako navedene djelatnosti nisu upisane u registar djelatnosti i nisu usklađene sa zakonom.

Međutim, naknadno je Domu zdravlja Donji Miholjac upućen Zaključak Ministarstva zdravlja od 17. ožujka 2015. godine kojim se zahtijeva da Dom zdravlja Donji Miholjac kao podnositelj zahtjeva za ocjenu sukladnosti Odluke sa zakonom dopuni dokumentaciju na način da Ministarstvu zdravlja dostavi izmijenjenu Odluku o promjeni djelatnosti Doma zdravlja Donji Miholjac i suglasnost Skupštine Osječko-baranjske županije na izmijenjenu Odluku o promjeni djelatnosti Doma zdravlja Donji Miholjac u roku od 15 dana uz navođenje da će zahtjev podnositelja, ako se u ostavljenom roku ne dostavi traženo očitovanje, rješenjem biti odbijen. Dom zdravlja pisano je upozorio Ministarstvo zdravlja da je Odluku o promjeni djelatnosti Doma zdravlja Donji Miholjac sukladno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti donijela Skupština Osječko-baranjske županije kao osnivač Doma zdravlja te da je osnivač, Osječko-baranjska županija, također sukladno Zakonu kasnije i uputila Odluku u Ministarstvo sa zahtjevom za ocjenu sukladnosti, dakle da Dom zdravlja Donji Miholjac kao zdravstvena ustanova nije mogao samostalno donositi odluku o promjeni djelatnosti niti je istu mogao uputiti na ocjenu sukladnosti. Unatoč svemu, krajem travnja 2015. godine Dom zdravlja Donji Miholjac zaprimio je Rješenje Ministarstva zdravlja kojim se odbija zahtjev Doma zdravlja Donji Miholjac za izdavanje rješenja o sukladnosti Odluke o promjeni djelatnosti Doma zdravlja Donji Miholjac sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti jer je navedeni zahtjev ocijenjen kao nepotpun budući da Dom zdravlja nije postupio po Zaključku Ministarstva zdravlja iz ožujka 2015. godine odnosno jer nije dostavio traženu dokumentaciju - izmijenjenu Odluku o promjeni djelatnosti Doma zdravlja Donji Miholjac i suglasnost Skupštine Osječko-baranjske županije na izmijenjenu Odluku o promjeni djelatnosti Doma zdravlja Donji Miholjac.

Zbog svega navedenog Dom zdravlja Donji Miholjac uputio je osnivaču novi prijedlog za promjenu djelatnosti ustanove na način da se ona uskladi sa promjenama Zakona iz 2010. godine, ali i naputcima Ministarstva iz 2012. godine u svezi usklađivanja naziva specijalističkih djelatnosti. Skupština Osječko-baranjske županije donijela je 20. listopada 2015. Odluku o promjeni djelatnosti Doma zdravlja Donji Miholjac, koja je slijedom Zakona 21. siječnja 2016. godine upućena Ministarstvu zdravlja na ocjenu sukladnosti sa Zakonom nakon pribavljenih mišljenja nadležnih komora i HZZO-a.

**BROJ UGOVORENIH LIJEČNIČKIH TIMOVA I
OSIGURANIKA NA DAN 31. PROSINCA 2015. GODINE**

Tablica 3. - 1 dio

Rb r.	PODRUČJE NADLEŽNOS TI	OPĆA/OBITELJSKA MEDICINA				STOMATOLOŠKA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA				ZDRAVSTVENA ZAŠTITA PREDŠKOLSKE DJECE			
		UGOVORENO S DOMOM ZDRAVLJA		UGOVORENO S KONCESIONARIMA		UGOVORENO S DOMOM ZDRAVLJA		UGOVORENO S KONCESIONARIM A		UGOVORENO S DOMOM ZDRAVLJA		UGOVORENO S KONCESIONARI MA	
		BROJ TIMOV A	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOV A	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOV A	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOV A	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOV A	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOV A	BROJ OSIGU- RANIK A
1.	Dom zdravlja Osijek	31	40.494	50	89.589	22	39.158	42	92.941	5	5.839	2	2.442
2.	Dom zdravlja Đakovo	11	13.664	15	27.029	5	11.613	12	28.844	1	1.143	2	3.057
3.	Dom zdravlja Donji Miholjac	4	6.155	5	8.052	4	7.644	3	7.107	0	0	1	1.245
4.	Dom zdravlja Valpovo	2	2.853	14	23.405	6	14.816	4	9.351	1	957	1	1.227
5.	Dom zdravlja Beli Manastir	12	15.541	8	14.865	7	15.389	5	12.157	3	3.126	0	0
6.	Dom zdravlja Našice	4	5.477	13	24.141	3	6.797	10	22.909	1	1.273	1	1.481
UKUPNO		64	84.184	105	187.081	47	95.417	76	173.309	11	12.338	7	9.452

**BROJ UGOVORENIH LIJEČNIČKIH TIMOVA I
OSIGURANIKA NA DAN 31. PROSINCA 2015. GODINE**

Tablica 3. - nastavak

Rb r.	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	2	10.029	6	44.683	28	137.582
2.	Dom zdravlja Đakovo	1	6.165	2	11.314	10	47.549
3.	Dom zdravlja Donji Miholjac	1	5.389	0	0	4	17.099
4.	Dom zdravlja Valpovo	1	4.793	1	6.279	6	29.765
5.	Dom zdravlja Beli Manastir	0	0	2	11.966	8	39.420
6.	Dom zdravlja Našice	2	11.949	0	0	7	33.617
UKUPNO		7	38.325	11	74.242	63	305.032

**BROJ UGOVORENIH TIMOVA PO SPECIJALNOSTI U
DOMOVIMA ZDRAVLJA NA DAN 31. PROSINCA 2015. GODINE**

Tablica 4.

Rbr.	DOM ZDRAVLJA/ TIMOVI U ZAKUPU/ TIMOVI U PRIVATNOJ PRAKSI	VRSTA SPECIJALNOSTI									UKUPNO
		RTG + UZV	Interna med. - pulmologij a	Interna med. - kardiologij a	Fizikalna med. i rehabilitaci ja	Psihijatrij a	Oftalmolog ija	Ortodonc ija	Oralna kirurgij a	Oralna patologij a	
1.	Dom zdravlja Osijek	4	1	1	1	-	-	-	2	0,5	9,5
2.	Dom zdravlja Đakovo	2	-	-	1	1	0,6*	-	-	-	4,6
3.	Dom zdravlja Donji Miholjac	0,2	-	0,4	1,2	-	0,1	-	-	-	1,9
4.	Dom zdravlja Valpovo	1	1	-	1	-	0,6**	-	-	-	3,6
5.	Dom zdravlja Beli Manastir	1	-	-	-	-	1	-	-	-	2
6.	Dom zdravlja Našice	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.	Timovi u zakupu	-	-	1	-	-	1	-	-	-	2
8.	Timovi u privatnoj praksi	-	-	-	-	-	-	3	-	-	3
UKUPNO		8,2	2	2,4	4,2	1	3,3	3	2	0,5	26,6

* DZ Đakovo - za oftalmologiju je ugovoreno 0,6 tima, rade 2 vanjska suradnika temeljem ugovora o poslovnoj suradnji do povratka doktorice sa specijalizacije

** DZ Valpovo - za oftalmologiju je ugovoreno 0,6 tima, rade 3 vanjska suradnika temeljem ugovora o poslovnoj suradnji

b) koncesije na primarnoj razini zdravstvene zaštite

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

Na osnovi koncesije mogu se obavljati:

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

Na dan 31. prosinca 2015. godine na temelju koncesije djelatnost je obavljalo:

- 105 timova u djelatnosti obiteljske medicine
- 76 timova u djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite
- 7 timova zdravstvene zaštite predškolske djece
- 11 timova zdravstvene zaštite žena
- 6 timova laboratorijske dijagnostike
- 6 timova medicine rada i
- 104 tima zdravstvene njege u kući.

U 2015. godini prestalo je obavljati djelatnost na temelju koncesije 5 timova. U tri slučaja po prestanku obavljanja djelatnosti timova u koncesiji obavljanje djelatnosti su preuzeli nadležni domovi zdravlja s 3 novoosnovana tima. U slučaju jednog tima obiteljske (opće) medicine i jednog tima zdravstvene zaštite žena Dom zdravlja Osijek nije bio u mogućnosti nastaviti obavljanje djelatnost osnivanjem novih timova iz kadrovskih razloga, ali je postojala mogućnost raspoređivanja osiguranika u timove koji nisu imali maksimalno dopušteni broj osiguranika.

Prema Zakonu o zdravstvenoj zaštiti koncedent (Županija) je plaćao zakupninu domu zdravlja ako je koncesionar djelatnost obavljao u prostoru doma zdravlja. Dana 30. siječnja 2014. godine donesena je Odluka Ustavnog suda Republike Hrvatske koja je stupila na snagu 19. veljače 2014. godine prema kojoj je ukinut članak 41. stavak 10. Zakona o zdravstvenoj zaštiti temeljem kojeg je zakupninu domovima zdravlja plaćao koncedent, odnosno Županija, ako je koncesionar za obavljanje djelatnosti koristio prostor doma zdravlja. Slijedom toga Županija po toj osnovi nije više u obvezi plaćati zakupninu domovima zdravlja.

- Izmjene koncesijske naknade

Ministar zdravlja je 2009. godine donio Odluku o najvišem iznosu naknade za koncesiju za obavljanje javne zdravstvene službe ("Narodne novine" broj 98/09.). Prema toj Odluci najviši iznos naknade za koncesiju iznosio je 1.250,00 kuna.

Sukladno navedenom, a po Zaključku Župana od 23. srpnja 2010. godine (Klasa: 510-01/10-01/17, Urbroj: 2158/1-01-02-10-3) i Zaključka od 11. lipnja 2013. godine (Klasa: 510-01/13-01/22, Urbroj: 2158/1-01-02-13-3) te rješenjima o davanju koncesije i članku 5. ugovora o koncesiji sklopljenih s koncesionarima u djelatnostima obiteljske (opće) medicine, dentalne zdravstvene zaštite, zdravstvene zaštite predškolske djece, zdravstvene zaštite žena, laboratorijske dijagnostike i medicine rada iznos mjesečne koncesijske naknade utvrđen je u najvišem iznosu, odnosno u iznosu od 1.250,00 kuna. Za koncesionare u djelatnosti zdravstvene njege u kući iznos mjesečne koncesijske naknade utvrđen je u iznosu od 300,00 kuna.

U stavku 2. članka 5. ugovora o koncesiji utvrđeno je: "Naknada iz stavka 1. ovog članka ugovora utvrđena je sukladno Odluci o najvišem iznosu naknade za koncesiju za obavljanje javne zdravstvene službe ("Narodne novine" broj 98/09.), te su ugovorne strane suglasne da će u slučaju izmjene navedene Odluke, Koncedent odrediti novi iznos naknade za koncesiju."

Dana 6. svibnja 2015. godine ministar zdravlja donio je novu Odluku o najvišem iznosu naknade za koncesiju za obavljanje javne zdravstvene službe ("Narodne novine" broj 55/15.) koja je stupila na snagu dana 28. svibnja 2015. godine. Temeljem navedene Odluke, najviši iznos naknade za koncesiju za obavljanje javne zdravstvene službe utvrđen je na mjesečnoj osnovi, a ovisno o visini ugovorene naknade za zakup poslovnog prostora bez PDV-a (u kunama), odnosno ovisno obavlja li koncesionar djelatnost u vlastitom prostoru, i to kako je prikazano u dolje navedenom tabelarnom prikazu:

Visina ugovorene naknade za zakup poslovnog prostora bez PDV-a (u kunama)	Najviši iznos naknade za koncesiju (u kunama)
1,00	1.250,00
0,00 - 250,00	1.000,00 - 1.250,00
251,00 - 500,00	750,00 - 999,00
501,00 - 750,00	500,00 - 749,00
751,00 - 1000,00	250,00 - 499,00
1.001,00 - 1.250,00	249,00
1.250,00	249,00
Vlastiti prostor	249,00

Prema podacima dostavljenim tijekom lipnja 2015. godine od strane domova zdravlja čiji je osnivač Osječko-baranjska županija, koncesionarima u poslovnim prostorima domova zdravlja od 01. lipnja 2015. godine utvrđena je zakupnina u iznosu od 250,00 kuna bez PDV-a za jedinicu poslovnog prostora, osim za poslovni prostor u kojem se obavlja djelatnost medicine rada u Domu zdravlja Osijek, za koji je utvrđena zakupnina u iznosu od 2.000,00 kn bez PDV-a. Slijedom toga, prema navedenoj Odluci ministra zdravlja bilo je moguće utvrditi mjesečni iznos koncesijske naknade od 1.000,00 - 1.250,00 kuna, odnosno zadržati koncesijsku naknadu na razini sada ugovorene, osim za tim koji obavlja djelatnost medicine rada u koncesiji u prostoru Doma zdravlja Osijek za koji je bilo moguće utvrditi koncesijsku naknadu u visini od 249,00 kuna s obzirom na ugovorenu visinu zakupnine.

Osim koncesionara koji obavljaju djelatnost u poslovnim prostorima domova zdravlja, njih 154-ero, koncesionari obavljaju djelatnost i u drugim poslovnim prostorima koji su im u vlasništvu ili imaju zaključen ugovor o zakupu privatnih poslovnih prostora.

Slijedom navedene Odluke, predloženo je da se koncesijska naknada od 1. lipnja 2015. godine za sve koncesionare utvrdi u najvišem mogućem iznosu s obzirom na Odluku, osim u slučaju Ustanove za zdravstvenu njegu "Kupanovac" iz Sv. Đurđa za koju je predložen iznos koncesijske naknade od 250,00 kuna, odnosno najniži iznos s obzirom na visinu zakupnine, a s obzirom na činjenicu da Ustanova ima ugovorena samo 2 tima, odnosno znatno manje prihode od drugih ustanova za obavljanje djelatnosti zdravstvene njege u kući (za sve ostale timove zdravstvene njege s obzirom na Odluku utvrđen je iznos koncesijske naknade od 249,00 kuna).

Slijedom svega navedenog, Župan je dana 23. srpnja 2015. godine donio Rješenje o visini koncesijske naknade za obavljanje javne zdravstvene službe na osnovi koncesije na području Osječko-baranjske županije ("Županijski glasnik" broj 7/15.) kojim su utvrđeni novi iznosi koncesijske naknade za 162 tima koji djelatnost obavljaju u vlastitom prostoru ili temeljem ugovora o zakupu u privatnim poslovnim prostorima počevši od 1. lipnja 2015. godine.

Ostalim timovima u koncesiji koncesijska naknada i dalje iznosi 1.250,00 kuna.

S obzirom na neposredan proračunski učinak Rješenja, a sukladno Zakonu o koncesijama Županija je kao davatelj koncesije prije sklapanja dodataka ugovorima o koncesiji zatražila suglasnost ministarstva nadležnog za financije dana 24. srpnja 2015. godine. Ista je zaprimljena dana 24. kolovoza 2015. godine.

Slijedom navedenog tijekom rujna 2015. godine potpisano je 162 dodatka ugovorima o koncesiji.

Izmjenom koncesijske naknade, a sukladno Odluci ministra, u 2015. godini smanjen je očekivani prihod u Proračun Županije za oko 350.000,00 kuna, odnosno u 2016. godini taj prihod će zbog toga biti manji za oko 700.000,00 kuna.

c) **djelatnost i organizacija ljekarni**

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

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

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

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

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 općinama te da se osnivaju u udaljenim prometno izoliranim naseljima, a posebne pogodnosti su utvrđene za osnivanje ljekarni, odnosno podružnica na područjima posebne državne skrbi, što je bitno za područje naše Županije. Zbog neprofitnosti i zbog nedostatka stručnog kadra (magistara farmacije) ljekarnička mreža se na tim područjima se vrlo slabo širi iako su u 2015. godini otvorene dvije nove ljekarničke jedinice u ruralnim područjima (Črnkovicima i Vladislavcima).

Do 30. studenog 2015. godini ljekarničku djelatnost na području Županije obavljalo je ukupno 67 ljekarničkih jedinica (jedna više nego u 2014. godini) i 1 depo lijekova. U Feričancima se trenutno ne obavlja ljekarnička djelatnost. Ljekarnički prostor je u vlasništvu Doma zdravlja Našice i u tijeku je ishodenje rješenja Ministarstva zdravlja za početak rada te ljekarne. Do zatvaranja 2015. godine ljekarnički prostor bio je u zakupu Ljekarne Tripolski. Uz ovu ljekarnu djelatnost je prestala obavljati i jedna ljekarnička jedinica koja je bila u sastavu ZU "Ljekarna Atalić" u Osijeku. Novootvorene su ljekarnička jedinica u Vladislavcima u sastavu Ljekarni Osječko-baranjske županije te ljekarne u Črnkovicima i Osijeku koje su u sastavu privatnih ljekarničkih ustanova.

Ljekarničku djelatnost do 30. studenog 2015. godine obavljale su i tri zdravstvene ustanove kojima je osnivač Županija:

- Ljekarna Osijek sa 17 ljekarničkih jedinica i 1 depoom, s 39 zaposlenih magistara farmacije,

- Ljekarna Đakovo s 4 ljekarničke jedinice, sa 6,5 (umirovljenica na pola radnog vremena) zaposlenih magistara farmacije,
- Ljekarna Beli Manastir sa 7 ljekarničkih jedinica, sa 6 zaposlenih magistara farmacije.

Od 01. prosinca 2015. godine u registru Trgovačkog suda u Osijeku registrirano je pripajanje Ljekarni Đakovo i Beli Manastir Ljekarni Osijek te u okviru ove ustanove, koja je od 13. siječnja 2016. godine promijenila i naziv u Ljekarne Osječko-baranjske županije, djelatnost obavlja 28 ljekarničkih jedinica i 1 depoom lijekova, te s 51,5 zaposlenih magistara farmacije.

Kao što je već naprijed navedeno, 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 njih četiri). U zakupu su još ljekarničke jedinice u Đurđenovcu i donjem Miholjcu. Ljekarnu u Valpovu od preuzeo je Dom zdravlja i organizirao obavljanje djelatnosti, a, kao što je već navedeno, Dom zdravlja Našice od listopada 2015. godine čeka rješenje Ministarstva zdravlja za početak rada ljekarne u Feričancima. Naime, 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.

- pripajanje Ljekarne Beli Manastir i Ljekarne Đakovo Ljekarni Osijek

Kao što je već navedeno, Skupština Osječko-baranjske županije donijela je 24. veljače 2015. godine Odluku o pripajanju Ljekarne Beli Manastir i Ljekarne Đakovo Ljekarni Osijek i promjeni naziva Ljekarne Osijek. Odlukom se zdravstvene ustanove, Ljekarne Beli Manastir i Đakovo pripajaju zdravstvenoj ustanovi Ljekarni Osijek, a njezin naziv se mijenja tako da glasi: Ljekarne Osječko-baranjske županije. Razlozi za donošenje takve odluke su: smanjenje troškova rada objedinjene ustanove u odnosu na rad tri ustanove koje obavljaju istu djelatnost, izjednačavanje razine kvalitete ljekarničke usluge ljekarničkih jedinica u nadležnosti Županije na cijelom području, izjednačavanje materijalnih prava radnika u sustavu ljekarništva u nadležnosti Županije, ujednačavanje pristupa organizaciji s velikim brojem županija u Republici Hrvatskoj koje imaju jednu ljekarničku ustanovu kojoj su osnivač.

Odlukom je predviđeno da Ljekarne Osječko-baranjske županije ljekarničku djelatnost utvrđenu zakonom i statutom ustanove nastave obavljati u okviru ljekarničkih jedinica i ljekarničkog depoa u kojima se i do sada djelatnost obavljala te da pripajanjem Ljekarna Osijek preuzima sva prava, obveze, imovinu i radnike pripojenih ustanova, zadržava postojeće akte ustanove kojoj se ostale dvije ustanove pripajaju i tijela te ustanove.

Sukladno odredbama članaka 47. do 50. i članka 52. Zakona o zdravstvenoj zaštiti Odluka je, sa svim potrebnim priložima, početkom srpnja 2015. godine upućena Ministarstvu zdravlja na ocjenu sukladnosti sa zakonom, a Ministarstvo je rješenjem od 18. kolovoza 2015. godine utvrdilo da je sukladna zakonu. Odluka je stupila na snagu 11. rujna 2015. godine, osmog dana od objavljivanja u Županijskom glasniku, nakon čega je uslijedio i postupak registracije statusnih promjena u nadležnom trgovačkom sudu, pa su od 1. prosinca 2015. godine Ljekarni Osijek pripojene Ljekarna Beli Manastir i Ljekarna Đakovo, a od 13. siječnja 2016. godine promijenjen je i naziv Ljekarne Osijek u Ljekarne Osječko-baranjske županije.

d) djelatnost i organizacija Zavoda za hitnu medicinu

Hitnu medicinsku pomoć i sanitetski prijevoz za cijelo područje Županije od 2005. godine obavlja Hitna medicinska pomoć Osječko-baranjske županije, odnosno od studenog 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 2015. 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 vozač) raspoređenih na 6 punktova (15 timova T1 + 5 timova T2 u Osijeku, 10 timova T1 u Đakovu te po 5 timova T1 u Belom Manastiru, Valpovu, Donjem Miholjcu i Našicama) te 5 timova prijavno-dojavne jedinice (tim čine 1 doktor medicine + 2 medicinske sestre/tehničara). Osim toga Zavod za hitnu medicinu ugovorio je i 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. Od 01. veljače 2016. godine Zavod za hitnu medicinu ugovorio je još 2 tima sanitetskog prijevoza za potrebe prijevoza pacijenata na dijalizu s područja Baranje i donjomiholjačkog područja, a nakon dopisa Župana Ministarstvu zdravlja i HZZO-u sa zahtjevom za odobrenje i ugovaranje tih timova. Do tada su pacijente na dijalizu prevozili nadležni domovi zdravlja iako za to nisu bili ugovoreni niti plaćeni.

Problem s kojim se Zavod suočava već dugi niz godina i koji bezuspješno pokušava riješiti je činjenica da se objekti Zavoda nalaze 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 sporne čestice iako je uknjižen kao vlasnik istih 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. Izvršena je legalizacija objekata u kojima se obavlja djelatnost, a koji su sagrađeni 1995. godine i za koje je izvršeno plaćanje naknade za zadržavanje nezakonito izgrađenih zgrada u prostoru. Zbog neriješenih vlasničkih odnosa, unatoč dugogodišnjih nastojanja Zavoda, Zavod je u ožujku 2016. godine podnio tužbu Općinskom sudu u Osijeku protiv Grada Osijeka i Kliničke bolnice Osijek radi utvrđenja prava vlasništva na objektima u kojima je u posjedu i u kojima obavlja djelatnost od svog osnutka, odnosno od srpnja.1978. godine.

U 2015. godini u Zavodu je obavljeno 19.784 intervencije, od kojih je 4.056 hitnih intervencija (intervencije 1. stupnja hitnosti), a ostatak su nehitne intervencije (intervencije 2. i 3. stupnja hitnosti). Prosječno vrijeme hitnih intervencija - od prijema poziva do dolaska tima hitne pomoći je bilo 10,17 minuta, dok je prosjek vremena nehitnih intervencija bio 15,9 minuta.

Od 379 pacijenata u 2015 godini s kardiopulmonalnim arestom započeta je reanimacija kod 145 pacijenta, a 41 pacijenta ili 28,28% su dovezeni u bolnicu živi što se može okarakterizirati kao uspješno s obzirom na prethodna razdoblja kada je postotak uspješnih reanimacija bio ispod 5%.

U prostorijama za reanimaciju u Zavodu obavljeno je 11.118 pregleda pacijenata koji su samostalno došli zatražiti pomoć u Zavod.

U djelatnosti sanitetskog prijevoza u 2015. godini izvršeno je ukupno 25.204 sanitetskih prijevoza, od kojih je 1.153 međužupanijskih prijevoza, ostatak od 24.051 unutaržupanijskih prijevoza, 5 prijevoza u inozemstvo, prevezeno je prosječno 80 dijaliziranih pacijenata dnevno s 25.550 prijevoza. Ukupno je prijeđeno preko 2.100.000 kilometara.

Osim redovne djelatnosti Zavod je tijekom izbjegličke krize 2015. godine imao svoje ekipe i u Belom Manastiru i u izbjegličkim centrima u Opatovcu i Slavonskom Brodu.

U 2015. godini izvršene su 52 edukacije za doktore medicine, 49 edukacija za medicinske sestre/tehničare i 83 edukacije za vozače sanitetskih vozila što je doprinijelo rezultatima ustanove i podizanju razine kvalitete zdravstvene zaštite, a 8 zdravstvenih djelatnika pohađalo je tečaj za osposobljavanje kandidata za nacionalne instruktore koji su uspješno savladali i dobili certifikate za trening djelatnika izvanbolničke hitne medicinske pomoći.

Zavod je, uz sredstva za decentralizirane funkcije, ulagao i vlastita sredstva u poboljšanje voznog parka, tako da je prosječna starost vozila za hitnu medicinsku pomoć godinu dana, a vozila za sanitetski prijevoz su prosječno stara 2 godine.

Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije duži se niz godina suočavao s problemom nedostatka potrebnog broja liječnika. U 2015. godini u odnosu na prijašnja razdoblja Zavod više nema problema sa zapošljavanjem potrebnog broja liječnika s obzirom da veći broj liječnika završava studij Medicine u Osijeku.

U slučaju potrebe za popunjavanjem potrebnog broja liječnika u timovima (u slučaju odsutnosti, odnosno provođenja postupka zapošljavanja po propisanim procedurama) ustanova angažira potreban broj liječnika vanjskih suradnika iz drugih zdravstvenih ustanova koji su zaposleni u zdravstvenim ustanovama u Mreži javne zdravstvene službe temeljem ugovora o poslovnoj suradnji, čija suradnja je sada dovedena u pitanje donošenjem novog Pravilnika o mjerilima za davanje odobrenja zdravstvenom radniku za sklapanje poslova iz djelatnosti poslodavca (objavljenog 19. listopada 2015. godine), a čije izmjene i liberalizacija rada liječnika su trenutno u postupku izmjene kroz javnu raspravu.

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

- Organizacija posebnog dežurstva i hitni bolnički prijem

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

- u Osijeku subotom od 15 - 20 sati te nedjeljom, praznikom i blagdanom od 8 - 20 sati organizirano je posebno dežurstvo tima obiteljske medicine, tima pedijatrije i tima dentalne medicine, (u 2015. godini nije bilo organizirano svakodnevno dežurstvo tima dentalne medicine izvan redovitog radnog vremena od 21-24 sata kao što je to bilo u 2014. godini zbog nedostatka financijskih sredstava za njegovo provođenje)
- u Đakovu i Belom Manastiru subotom od 15 - 20 sati te nedjeljom, praznikom i blagdanom od 8 - 14 sati organizirano je posebno dežurstvo tima obiteljske medicine,
- u Valpovu i Našicama nedjeljom, praznikom i blagdanom od 8 - 14 sati organizirano je posebno dežurstvo po jednog tima obiteljske medicine.

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

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

e) djelatnost Zavoda za javno zdravstvo

Zavod za javno zdravstvo je ustanova koja djelatnost utvrđenu Zakonom obavlja na području cijele Županije. Određene djelatnosti, epidemiologiju i školsku medicinu, obavlja, osim u Osijeku, i u Đakovu, Belom Manastiru, 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, dezinfekcije i deratizacije te provodi preventivne i protuepidemijske postupke dezinfekcije, dezinfekcije i deratizacije za područje jedinice područne (regionalne) samouprave,
- obavlja mikrobiološku djelatnost od interesa za područje jedinice područne (regionalne) samouprave,
- prati, proučava, analizira i ocjenjuje zdravstvenu ispravnost vode za piće, vode za rekreaciju i fizikalnu terapiju, površinske i otpadne vode, stanje vodoopskrbe te zdravstvenu ispravnost namirnica i predmeta opće uporabe za područje jedinice područne (regionalne) samouprave,
- sudjeluje u izradi i provedbi pojedinih programa zdravstvene zaštite u izvanrednim prilikama,
- prati, analizira i ocjenjuje utjecaj okoliša i hrane na zdravstveno stanje stanovništva jedinice područne (regionalne) samouprave,
- sudjeluje u planiranju, predlaganju i provođenju mjera za sprječavanje, rano otkrivanje i suzbijanje kroničnih masovnih bolesti uključujući bolesti ovisnosti,

- obavlja raspodjelu obveznih cjepiva ordinacijama na primarnoj razini zdravstvene djelatnosti na području jedinice područne (regionalne) samouprave,
- može obavljati stručne poslove zaštite okoliša sukladno posebnim propisima vezano uz zaštitu okoliša i zaštitu zraka
- obavlja i ostale poslove za potrebe obavljanja javnozdravstvene djelatnosti sukladno posebnim propisima.

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

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

Za obavljanje djelatnosti školske medicine ugovoreno je 11 timova koji su pružali usluge za 22.685 djece osnovnoškolske dobi, 12.449 djece srednjoškolske dobi i za 12.500 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 7,875 timova. Zavod ovu djelatnost obavlja i za potrebe Kliničkog bolničkog centra Osijek te domova zdravlja, Opće 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 2015. 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 bolnice Našice

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

Broj postelja u Općoj bolnici Našice u 2015. godini:

Red. br.	DJELATNOST - NAZIV	Ukupan broj ugovorenih postelja		
		1.01.- 31.03.2015.	01.04.- 26.10.2015.	27.10.- 31.12.2015.
1.	Interna	40	34	29 + 2
2.	Psihijatrija	10	10	10
3.	Opća kirurgija	50	40	32 + 2
4.	Urologija	10	10	8
5.	Anesteziologija i JIL	(5)	(5)	(5)
6.	Ginekologija i porodiljstvo	25	19	17 + 2
7.	Pedijatrija	15	14	14 + 1
8.	Palijativa	-	-	10
U K U P N O:		150 (5)	127 (5)	120 (5) + 7

Stopa mortaliteta u 2015. godini je bila 3,23%, u 2014. godini bila je 2,86%. Najveća stopa mortaliteta zabilježena je u jedinici interne medicine 11,22%, zatim jedinici JIL 6,84%, kirurgije 3,52% i urologije 0,54%.

Ukupno je ostvareno 35.750 bolno-opskrba dana (214 dana manje nego 2014. godine), a ugovoreno je 48.180 bolno-opkrbnih dana, što znači da je prosječna popunjenost kapaciteta bila 74,20%. Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva 2012.-2020. godine ("Narodne novine" broj 116/12.) propisana je prosječna dužina bolničkog liječenja i iznosi 8,58 dana za internu, 7,16 za pedijatriju, 13 za psihijatriju, 6,71 za opću kirurgiju, 5,17 za ginekologiju i opstetriciju, 5,97 za urologiju i 5,89 za anesteziologiju i reanimatologiju. Ako se isto uspoređi s prosječnom dužinom liječenja u Općoj bolnici Našice ispod utvrđenog standarda su jedinica za internu, urologiju, ginekologiju, pedijatriju, kirurgiju i anesteziju na kojima su se pacijenti zadržavali manje od tog broja dana. Jedino kod psihijatrije prosječna dužina trajanja liječenja je u skladu s propisanom prosječnom dužinom bolničkog liječenja prema Nacionalnoj strategiji razvoja zdravstva. Prosječna dužina liječenja po odjelima je: interna 6 dana, pedijatrija 3 dana, urologija 5 dana, psihijatrija 13 dana, kirurgija 6 dana, ginekologija i opstetricija 3 dana te anesteziologija (JIL) 3 dana. Prosječna dužina liječenja na nivou cijele bolnice je 5 dana.

U istom razdoblju obavljeno je 57.756 pregleda u polikliničko-konzilijarnoj djelatnosti što je 20,44% manje u odnosu na 2014. godinu, te izvršena 130.836 dijagnostička postupka što je 62,48% više u odnosu na 2014. 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 36 godina, dok s pacijentima radi 35 godina. Svoju djelatnost obavlja za područje cijele Županije pa i regije, budući je jedina ustanova ovog tipa do Zagreba.

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

Tijekom 2015. godine na dijagnostici i medicinskoj rehabilitaciji u Poliklinici "SUVAG" bilo je ukupno 3.920 pacijenata što je povećanje u odnosu na 2014. godinu za 2,81%.

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

S obzirom na dob najveći je broj djece predškolskog uzrasta, njih oko 50%, zatim djece školskog uzrasta, njih oko 30%, a oko 20% su odrasli pacijenti.

VI. FINANCIJSKI POKAZATELJI POSLOVANJA

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

a) način financiranja zdravstvenih ustanova

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

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

Ljekarna je zdravstvena ustanova koja se financira:

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

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

Najznačajniji prihod ljekarne je ipak prihod koji se ostvaruju od HZZO-a i iznosi se oko 63%.

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

Zavodu za hitnu medicinu u 2015. godine djelatnost hitne medicine financirala se na način da je utvrđena vrijednost standardnog tima T1 (u skladu sa stvarnim kadrovskim sastavom tima, ovisno o tome da li je u timu doktor medicine ili doktor medicine - specijalist hitne medicine) tima T2 i tima prijavno dojavne jedinice (PDJ) u skladu s Mrežom hitne medicine te se posebno financiraju troškovi prijevoza u visini 1,50 kuna po prijeđenom kilometru. Za sanitetski prijevoz također je utvrđena vrijednost standardnog tima i troškovi prijevoza kao i za hitnu medicinu.

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

Zavod za javno zdravstvo se financira na dva načina:

- temeljem ugovora s HZZO-om (44,6%) - 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 (39,9%) 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 39,9% čine prihodi od obavljanja vlastite djelatnosti na tržištu što je za 2,4%% manje od ostvarenja u 2014. godini.

Prihodi od HZZO-a veći su za 7,7% u ukupnoj strukturi prihoda ustanove u odnosu na prethodnu godinu (44,6% u 2015. godini, 36,9% u 2014. godini, 40,7% u 2013. godini, 35,7% u 2012. godini, 33,6% u 2011. godini, 28,2% u 2010. godini, 26,4% u 2009. godini, 27,2% u 2008. godini i 30,9% u 2007. godini). Ovi prihodi odnose se na prihode ostvarene od djelatnosti ugovorenih s HZZO-om te od prihoda ostvarenih za provedbu nacionalnih programa prevencije raka dojke, prevencije raka debelog crijeva i prevencije raka vrata maternice.

Iz Županijskog proračuna financirane su djelatnosti Zavoda za javno zdravstvo:

- sa 100.000,00 kuna financiran je nastavak pilot projekta "Screening - rano otkrivanje rizičnog ponašanja mladeži" i projekt "Testiranje u školama" Centra za zdravstvenu zaštitu mentalnog zdravlja, prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti,
- sa 605.000,00 kuna Program javnozdravstvenih mjera u zaštiti zdravlja stanovništva Osječko-baranjske županije u 2015. godini koji obuhvaća medicinsku statistiku i analizu zdravstvenog stanja stanovništva, zdravstveni nadzor nad higijenskim prilikama i epidemiološkom situacijom na području Županije i socijalno - medicinsku djelatnost,
- s 1.495.890,00 kuna monitoring vode za ljudsku potrošnju na području Osječko-baranjske županije,
- s 200.000,00 kuna sufinancirani su nacionalni programi prevencije raka dojke, debelog crijeva i vrata maternice,
- s 50.000,00 kuna sufinancirani su troškovi nastali praćenjem alergogene peludi u zraku u 2015. godini.

Opća bolnica Našice se financira pretežito iz sredstava ostvarenih temeljem ugovora s HZZO-om (u 2015. godini 83,6%) 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 2015. godine za Našičku bolnicu iznosio je 56.905.137,36 kuna, a ispostavljeni računi za obavljene usluge u Bolnici iznosili su ukupno 61.230.412,35 kuna, dakle učinjeno je više usluga od limita u vrijednosti od 4.325.274,99 kuna ili 7,60% više nego što je ugovoreno. Navedeni iznos je djelomično isplaćen u iznosu 629.873,21 kuna, a za ostatak (3.695.401,78 kuna) je umanjeno avans za manje izvršene usluge iz 2014. godine te je priznat kao stavka prihoda u 2015. godini. Prosječno izvršenje limita svih Općih bolnica u Republici Hrvatskoj, prema podacima Udruge poslodavaca u zdravstvu, u 2015. godini iznosilo je 102,62%.

Najveći udio troškova u ukupnim izdacima Bolnice čine izdaci za zaposlene (63,05% u ukupnom izdatku Bolnice), što su 2,88% veći izdaci za zaposlene u ukupnim izdacima Ustanove nego je to bilo u 2014. godini.

Ugovoreni su i postupci laboratorijske dijagnostike za potrebe primarne zdravstvene zaštite (ukupna vrijednost 1.148.100,00 kuna godišnje).

Bolnica je ostvarila i sredstva iz drugih izvora, primjerice dopunsko osiguranje (10,28% u ukupnom prihodu) te u manjem iznosu od usluga drugim korisnicima i sl.

Prema podacima Udruge poslodavaca u zdravstvu u 2015. godini 10 Općih bolnica u Republici Hrvatskoj ostvarilo je višak prihoda nad rashodima, a 11 bolnica ostvarilo je manjak prihoda nad rashodima.

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 2015. godini iznosio je 435.623.909,00 kuna (Tablica 5.), a u 2014. godini iznosio je 429.528.929,00 kuna, odnosno povećan je za 1,42% (u 2014. godini povećanje prihoda u odnosu na 2013. godinu iznosilo je 1,00%).

U strukturi ukupnog prihoda najviši prihodi su prihodi ostvareni od HZZO-a i iznose 311.597.241,00 kuna, odnosno 71,53% ukupnog prihoda (u 2014. godini iznosili su 69,91% ukupnog prihoda), zatim slijede ostali prihodi s 41.536.492,00 kuna ili 9,54% (u 2014. godini s 9,54%), potom prihodi od ostalih korisnika u iznosu 24.777.527,00 kuna ili 5,69% (u 2014. godini s 6,68%). U 2015. godini ostvareni su i prihodi iz proračuna (pretežno Županijskog) u iznosu od 24.284.888,00 kuna što je za 23,82% manje nego u 2014. godini (u 2014. godini u odnosu na 2013. godinu zabilježen je rast ovih prihoda za 1,40%).

STRUKTURA UKUPNOG PRIHODA ZDRAVSTVENIH USTANOVA U 2015. 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	69.807	0,13	5.712.825	10,80	4.471.632	8,46	2.170.646	4,11
2.	DZ Đakovo	43.963	0,24	3.026.137	16,46	186.015	1,01	0	0
3.	DZ Valpovo	27.956	0,28	1.082.405	10,68	0	0	0	0
4.	DZ Donji Miholjac	11.482	0,14	803.399	9,73	77.678	0,94	0	0
5.	DZ Našice	0	0	969.886	10,37	910.049	9,73	23.008	0,25
6.	DZ Beli Manastir	13.337	0,06	2.656.528	13,58	144.304	0,74	1.712.901	8,76
7.	Ljekarna Osijek*	6.774.546	6,35	0	0	1.104.195	1,04	1.306.932	1,23
8.	Ljekarna Đakovo**	1.326.628	6,39	0	0	3.419.951	16,46	0	0
9.	Ljekarna Beli Manastir**	1.462.836	6,47	156.258	0,69	122.262	0,54	67.703	0,30
10.	Zavod za hitnu medicinu	0	0	3.105.697	6,87	136.250	0,30	81.397	0,18
11.	Opća bolnica Našice	225.142	0,27	3.357.380	4,09	171.023	0,21	1.131.820	1,38
12.	Zavod za javno zdravstvo	136.398	0,39	3.106.443	8,96	14.030.043	40,43	0	0
13.	Poliklinika slušanja i govora "SUVAG"	94.485	1,91	307.930	6,21	4.125	0,08	40.809	0,82
UKUPNO		10.186.580	2,34	24.284.888	5,57	24.777.527	5,69	6.535.216	1,50

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	38.615.087	73,03	1.832.142	3,47	0	0	52.872.139
2.	DZ Đakovo	12.481.809	67,90	1.198.590	6,52	1.447.472	7,87	18.383.986
3.	DZ Valpovo	7.123.013	70,27	909.391	8,97	993.394	9,80	10.136.159
4.	DZ Donji Miholjac	5.894.129	71,38	599.097	7,26	871.148	10,55	8.256.933
5.	DZ Našice	6.513.527	69,65	145.025	1,55	790.452	8,45	9.351.947
6.	DZ Beli Manastir	14.362.012	73,42	670.592	3,42	0	0	19.559.674
7.	Ljekarna Osijek*	67.176.510	63,00	828.844	0,78	29.432.678	27,60	106.623.705
8.	Ljekarna Đakovo**	14.202.733	68,38	187.796	0,90	1.633.977	7,86	20.771.085
9.	Ljekarna Beli Manastir**	15.040.347	66,53	192.509	0,86	5.563.892	24,61	22.605.807
10.	Zavod za hitnu medicinu	41.485.519	91,71	0	0	425.523	0,94	45.234.386
11.	Opća bolnica Našice	68.733.421	83,64	8.447.780	10,28	108.404	0,13	82.174.970
12.	Zavod za javno zdravstvo	15.462.870	44,57	1.694.199	4,88	268.422	0,77	34.698.375
13.	Poliklinika slušanja i govora "SUVAG"	4.506.264	90,94	0	0	1.130	0,03	4.954.743
UKUPNO		311.597.241	71,53	16.705.965	3,83	41.536.492	9,54	435.623.909

Napomena: -* odnosi se na stanje Ljekarne Osijek za 12 mjeseci, dakle i nakon pripajanja Ljekarni Đakovo i Beli Manastir od 30. studenog 2015.

-** odnosi se na stanje Ljekarni Đakovo i Beli Manastir do pripajanja Ljekarni Osijek, odnosno do 30. studenog 2015. godine

c) troškovi poslovanja

Ukupni izdaci zdravstvenih ustanova u 2015. godini iznosili su 424.078.637,00 kuna (Tablica 6.), odnosno po odbitku nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije koju obračunavaju ljekarničke ustanove 305.256.061,00 kuna. U 2014. godini ukupni izdaci iznosili su 424.118.038,00 kuna, a po odbitku nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije 301.652.233,00 kuna. Dakle, ukupni izdaci smanjeni su za 39.401,00 kunu, a po odbitku nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije za 3.603.828,00 kuna.

Najznačajnije mjesto u strukturi rashoda čine rashodi za zaposlene 47,46%, a 2014. godine činili su 46,76%.

Nabavna vrijednost prodane robe i amortizacija u ljekarnama Osječko-baranjske županije činila je u ukupnoj strukturi rashoda u 2015. godini 28,02%, a u 2014. godini činila je 28,88%. Udio nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije u ljekarnama manji je u ukupnoj strukturi troškova nego je to bilo prethodne godine.

STRUKTURA RASHODA ZDRAVSTVENIH USTANOVA U 2015. GODINI

Tablica 6.

Rbr.	IZDACI	DZ OSIJEK	%	DZ ĐAKOVO	%	DZ VALPOVO	%	DZ DONJI MIHOLJA C	%	DZ NAŠICE	%	DZ BELI MANASTI R	%
1.	Lijek. i pot. med. mater.	1.805.093	3,56	486.622	2,80	247.063	2,53	303.084	3,64	326.041	3,55	809.881	4,33
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	50.780	0,10	76.038	0,44	22.768	0,23	31.173	0,37	27.992	0,30	61.901	0,33
5.	Medicinski plinovi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	314	0,01
6.	Uredski materijal	304.708	0,60	80.197	0,46	38.842	0,40	67.082	0,81	54.404	0,59	75.868	0,41
7.	Ostali razni materijal	602.046	1,19	185.152	1,06	33.287	0,34	143.283	1,72	52.346	0,57	85.645	0,46
8.	Potrošena energija	2.262.893	4,46	969.289	5,57	494.958	5,07	396.574	4,76	402.068	4,38	762.431	4,07
9.	Ugr. rez. dijelovi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52.688	0,28
10.	Poštanski izdaci	483.833	0,95	234.444	1,35	77.479	0,79	76.460	0,92	72.889	0,79	247.089	1,32
11.	Tekuće i inv. održavanje	1.841.078	3,63	1.229.729	7,06	292.683	2,99	423.703	5,08	445.365	4,85	1.207.735	6,45
12.	Ostali izdaci *	5.557.947	10,96	1.597.910	9,18	1.519.416	15,55	1.047.188	12,57	1.420.477	15,47	1.102.942	5,89
MATERIJALNI IZDACI (1-12)		12.908.378	25,45	4.859.381	27,92	2.726.496	27,90	2.488.547	29,87	2.801.582	30,50	4.406.494	23,55
13.	Izdaci za prij. djelatnika	710.640	1,40	250.713	1,44	140.965	1,44	207.436	2,49	136.687	1,49	325.126	1,73
14.	Doprinosi za plaće	4.370.923	8,62	1.472.795	8,46	793.860	8,12	696.071	8,35	784.866	8,54	1.550.587	8,29
15.	Ost. nemat. izdaci **	836.872	1,65	276.604	1,59	92.773	0,95	127.251	1,53	95.695	1,04	239.367	1,28
NEMATERIJALNI IZDACI (13-15)		5.918.435	11,67	2.000.112	11,49	1.027.598	10,51	1.030.758	12,37	1.017.248	11,07	2.115.080	11,30
16.	Brutto plaće i nadoknade	25.925.792	51,11	8.967.198	51,52	5.108.928	52,27	4.046.918	48,57	4.556.635	49,61	9.162.338	48,95
17.	Izdaci financiranja	1.350.000	2,66	23.383	0,13	13.969	0,14	8.801	0,11	12.692	0,14	7.891	0,04
18.	Izvanredni izdaci	283.596	0,56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19.	Izdaci za kap. ulaganja	4.337.896	8,55	1.175.027	6,75	768.880	7,87	505.278	6,06	669.329	7,29	2.824.155	15,09
20.	Ostali izdaci	0	0	381.463	2,19	127.859	1,31	251.650	3,02	128.026	1,39	198.955	1,06
UKUPNO (16-20)		31.897.284	62,88	10.547.071	60,59	6.019.636	61,59	4.812.647	57,76	5.366.682	58,43	12.193.339	65,15
UKUPNI RASHODI		50.724.097	100	17.406.564	100	9.773.730	100	8.331.952	100	9.185.512	100	18.714.913	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		50.724.097	100	17.406.564	100	9.773.730	100	8.331.952	100	9.185.512	100	18.714.913	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	POLIKLINI KA "SUVAG"	%	ZZHM OBŽ	%	OB NAŠICE	%	ZZJZ OBŽ	%
1.	Lijek. i pot. med. materijal	8.908	0	422.257	0,94	11.017.977	13,85	5.387.176	15,85
2.	Živežne namirnice	1.319	0	0	0	661.434	0,83	0	0
3.	Krv i krvni pripravci	0	0	0	0	165.833	0,21	0	0
4.	Mat. za održav. čistoće	2.038	0,08	56.712	0,13	397.068	0,50	102.918	0,30
5.	Medicinski plinovi	0	0	17.861	0,04	72.857	0,09	0	0
6.	Uredski materijal	9.399	0,13	54.482	0,12	185.255	0,23	146.025	0,43
7.	Ostali razni materijal	14.832	0,14	282.059	0,63	191.418	0,24	119.201	0,35
8.	Potrošena energija	67.960	0,45	2.542.430	5,67	1.759.712	2,22	807.979	2,38
9.	Ugr. rez. dijelovi	0	0,01	263.545	0,59	303.602	0,38	82.457	0,24
10.	Poštanski izdaci	37.878	0,20	135.970	0,30	199.796	0,25	375.135	1,10
11.	Tekuće i inv. održavanje	37.353	0,89	929.873	2,07	522.650	0,66	978.730	2,88
12.	Ostali izdaci *	324.189	0,38	2.307.690	5,14	3.052.947	3,84	2.418.486	7,11
MATERIJALNI IZDACI (1-12)		503.876	2,28	7.012.879	15,63	18.530.549	23,30	10.418.107	30,64
13.	Izdaci za prij. djelatnika	44.260	0,32	604.192	1,35	1.757.417	2,21	356.204	1,05
14.	Doprinosi za plaće	516.208	2,13	4.632.866	10,32	7.777.107	9,78	2.973.107	8,74
15.	Ost. nemat. izdaci **	144.595	0,42	754.699	1,68	1.322.157	1,66	733.086	2,16
NEMATERIJALNI IZDACI (13-15)		705.063	2,87	5.991.757	13,35	10.856.681	13,65	4.062.397	11,95
16.	Brutto plaće i nadoknade	3.137.223	12,15	27.545.696	61,39	45.297.916	56,96	17.369.883	51,09
17.	Izdaci financiranja	2.798	0,23	11.950	0,03	330.058	0,41	0	0
18.	Izvanredni izdaci	0	0	0	0	0	0	0	0
19.	Izdaci za kap. ulaganja	0	0	3.906.948	8,71	3.847.147	4,84	1.617.334	4,76
20.	Ostali izdaci	467.852	0,79	401.134	0,89	672.065	0,84	532.030	1,56
UKUPNO (16-20)		3.607.873	13,17	31.865.728	71,02	50.147.186	63,05	19.519.247	57,41
UKUPNI RASHODI		4.816.812	18,32	44.870.364	100	79.534.416	100	33.999.751	100
21.	Nabav. vrijed. prod. robe	0	0	0	0	0	0	0	0
22.	Amortizacija	0	0	0	0	0	0	0	0
UKUPNO		4.816.812	100	44.870.364	100	79.534.416	100	33.999.751	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 OSIJEK	%	LJEKARNA ĐAKOVO***	%	LJEKARNA BELI MANASTIR ***	%	UKUPNO	%
1.	Lijek. i pot. med. materijal	4.507	0,01	0	0	0	0	20.818.609	4,91
2.	Živežne namirnice	0	0	0	0	0	0	662.753	0,16
3.	Krv i krvni pripravci	0	0	0	0	0	0	165.833	0,04
4.	Mat. za održav. čistoće	111.164	0,11	23.892	0,12	18.502	0,08	982.946	0,23
5.	Medicinski plinovi	0	0	0	0	0	0	91.032	0,02
6.	Uredski materijal	145.956	0,14	33.534	0,16	29.172	0,13	1.224.924	0,28
7.	Ostali razni materijal	95.712	0,09	0	0	32.707	0,14	1.837.688	0,43
8.	Potrošena energija	531.077	0,51	60.515	0,29	98.865	0,44	11.156.751	2,64
9.	Ugr. rez. dijelovi	37.941	0,03	0	0	159	0,01	740.392	0,17
10.	Poštanski izdaci	162.584	0,15	59.868	0,29	43.780	0,19	2.207.205	0,52
11.	Tekuće i inv. održavanje	442.601	0,43	137.210	0,67	196.791	0,88	8.685.501	2,05
12.	Ostali izdaci *	1.621.501	1,56	163.837	0,80	86.015	0,38	22.220.545	5,24
MATERIJALNI IZDACI (1-12)		3.153.043	3,03	478.856	2,33	505.991	2,28	70.794.179	16,69
13.	Izdaci za prij. djelatnika	402.362	0,39	62.113	0,3	70.440	0,32	5.068.555	1,19
14.	Doprinosi za plaće	1.983.924	1,91	425.879	2,08	473.166	2,13	28.451.359	6,71
15.	Ost. nemat. izdaci **	1.999.429	1,92	58.625	0,29	37.450	0,17	6.718.603	15,73
NEMATERIJALNI IZDACI (13-15)		4.385.715	4,22	546.617	2,67	581.056	2,62	40.238.517	9,49
16.	Brutto plaće i nadoknade	11.493.003	11,05	2.476.040	12,07	2.698.121	12,15	167.785.691	39,56
17.	Izdaci financiranja	70.358	0,07	49.573	0,24	51.959	0,23	1.933.432	0,45
18.	Izvanredni izdaci	0	0	0	0	0	0	283.596	0,07
19.	Izdaci za kap. ulaganja	0	0	0	0	0	0	19.651.994	4,63
20.	Ostali izdaci	829.276	0,80	347.430	1,69	230.912	1,04	4.568.652	1,08
UKUPNO (16-20)		12.392.637	11,92	2.873.043	14,00	2.980.992	13,42	194.223.365	45,80
UKUPNI RASHODI		19.931.395	19,17	3.898.516	81,00	4.068.039	18,32	305.256.061	71,98
21.	Nabav. vrijed. prod. robe	83.031.643	79,84	16.519.401	80,50	17.789.543	80,09	117.340.587	27,67
22.	Amortizacija	1.025.709	0,99	102.647	0,5	353.633	1,59	1.481.989	0,35
UKUPNO		103.988.747	100	20.520.564	100	22.211.215	100	424.078.637	

* ostali izdaci + izdaci za usluge drugih zdravstvenih ustanova

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

*** za Ljekarnu Đakovo i Ljekarnu Beli Manastir podaci se odnose na razdoblje do 30. 11.2015., do pripajanja Ljekarni Osijek

U 2015. godini zdravstvene ustanove su u prostor, opremu i vozila utrošile ukupno 30.405.888,34 kuna, od toga 14.170.344,69 kuna sredstava za decentralizirane funkcije, 6.077.177,83 kuna vlastitih sredstava, 1.465.702,20 kuna sredstava HZZO-a te 8.692.663,62 kuna iz ostalih izvora, dok je u 2014. godini u prostor, opremu i vozila utrošeno 14.570.439,53 kuna sredstava za decentralizirane funkcije, 4.810.241,97 kuna vlastitih sredstava, 7.391.508,74 kuna sredstava HZZO-a te 9.791.229,93 kuna sredstava iz ostalih izvora (ukupno 36.563.420,17 kuna).

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

Tablica 7.

ZDRAVSTVENA USTANOVA	uložena vlastita sredstva (u kunama)				
	2011.g.	2012.g.	2013.g.	2014.g.	2015.g.
Dom zdravlja Osijek	1.006.169,00	483.375,00	160.200,00	612.934,00	2.502.521,00
Dom zdravlja Đakovo	58.417,00	62.969,00	0,00	166.542,00	0,00
Dom zdravlja Valpovo	50.237,00	2.201,00	2.798,63	32.294,00	124.424,00
Dom zdravlja D. Miholjac	37.584,90	12.598,00	28.880,00	116.612,00	107.953,00
Dom zdravlja Našice	46.063,00	1.224,00	126.406,00	261.454,90	362.683,35
Dom zdravlja B. Manastir	89.980,34	0,00	0,00	0,00	41.277,23
Ljekarna Osijek*	459.398,32	538.172,00	1.809.374,13	780.940,83	1.670.047,57
Ljekarna Đakovo*	100.800,00	0,00	50.505,00	665.366,00	19.333,38
Ljekarna Beli Manastir*	129.897,68	124.724,38	82.420,07	9.574,24	44.689,57
Zavod za javno zdravstvo	467.837,00	294.583,00	11.311,00	1.464.411,00	530.010,73
Zavod za hitnu medicinu	29.175,00	17.941,00	49.976,00	503.897,00	434.476,00
Opća bolnica Našice	218.425,00	228.359,00	140.330,00	196.216,00	239.762,00
Poliklinika "SUVAG"	0,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00
UKUPNO	2.693.984,24	1.766.146,38	2.463.900,83	4.810.241,97	6.077.177,83

Napomena: *za Ljekarnu Osijek odnosi se na razdoblje do 31.12.2015., a za ljekarne Đakovo i B. Manastir za razdoblje do 30. 11. 2015.godine

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 dospjele 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., 25/12., 147/14. i 100/15.) utvrđeno je da se prihodi za decentralizirane funkcije u zdravstvu ostvaruju po stopi od 1,0% iz dodatnog udjela u porezu na dohodak, a razlika u odnosu na ukupno potrebna bilancirana sredstva ostvaruje se iz Državnog proračuna - pomoći izravnjanja. Slijedom toga, iz dodatnog udjela u porezu na dohodak ostvareno je 3.129.236,11 kuna (15,27%), a iz pomoći izravnjanja 17.369.996,63 kune (84,73%).

Vlada Republike Hrvatske je donijela 05. veljače 2015. godine Odluku o minimalnim financijskim standardima za decentralizirane funkcije za zdravstvene ustanove u 2015. godini te njezine izmjene na sjednici 10. rujna 2015. godine ("Narodne novine" broj 15/15. i 97/15.) temeljem koje je Osječko-baranjskoj županiji raspoređen iznos od 20.575.571,00 kuna za ustanove čiji je osnivač Županija i Opću bolnicu Našice, kao i 2014. godine.

Istom Odlukom za tekuće i investicijsko održavanje (konto 3) utvrđen je iznos od 6.339.318,00 kuna, a za kapitalna ulaganja (konto 4) iznos od 14.236.253,00 kuna.

Slijedom toga, a temeljem točke III. navedene Odluke Skupština Osječko-baranjske županije je na sjednici 29. travnja 2015. godine donijela Odluku o kriterijima, mjerilima, načinu financiranja i rasporedu sredstava zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač Osječko-baranjska županija i Općoj bolnici Našice u 2015. godini, te na sjednicama 29. rujna 2015. godine i 17. prosinca 2015. godine njezine izmjene i dopune ("Županijski glasnik" broj 3/15., 9/15. i 14/15.).

Prema ovoj Odluci raspoređena su sredstva zdravstvenim ustanovama kako slijedi:

Tablica 8.

Rbr.	Zdravstvena ustanova	Plan 2015.	Realizacija 2015.	Nerealizirano	% realizacije
1.	Dom zdravlja Osijek	4.608.825,00	4.596.885,71	11.939,29	99,74
2.	Dom zdravlja Đakovo	2.651.051,00	2.650.101,00	950,00	99,96
3.	Dom zdravlja Valpovo	1.000.000,00	1.000.000,00	0,00	100,00
4.	Dom zdravlja Donji Miholjac	728.977,00	728.977,00	0,00	100,00
5.	Dom zdravlja Našice	779.270,00	779.270,00	0,00	100,00
6.	Dom zdravlja Beli Manastir	2.569.539,00	2.561.100,94	8.438,06	99,67
7.	Opća bolnica Našice	3.358.200,00	3.357.379,82	820,18	99,97
8.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	2.995.265,00	2.995.265,00	0,00	100,00
9.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	1.579.514,00	1.525.323,27	54.190,73	96,57
10.	Poliklinika "SUVAG" Osijek	304.930,00	304.930,00	0,00	100,00
SVEUKUPNO OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA		20.575.571,00	20.499.232,74	76.338,26	99,63

Za tekuće i investicijsko održavanje prostora, opreme, vozila i informatičke opreme planirano je sveukupno 6.339.318,00 kuna, a utrošeno je 6.328.888,05 kuna, dakle nerealizirano je 10.429,95 kuna.

Za kapitalna ulaganja u prostor, opremu, vozila i informatičku opremu planirano je ukupno 14.236.253,00 kuna, a utrošeno 14.170.344,69 kuna, nerealizirano je 65.908,31 kuna. Nerealizirana sredstva su uglavnom posljedica postignutih nižih cijena u postupku javne nabave od planiranih.

Može se zaključiti da su izvršene sve planirane nabave u 2015. godini.

d) rezultati poslovanja

Ukupno ostvareni višak prihoda nad rashodima zdravstvenih ustanova kojima je osnivač Osječko-baranjska županija i Općoj bolnici Našice u 2015. godini iznosio je 11.545.272,00 kuna. Takav financijski rezultat kad se korigira za višak odnosno manjak prihoda iz prethodnih godina, manjak prihoda ustanova na kraju 2015. godine iznosi 1.743.365,00 kuna (Tablica 9.). U 2014. godini ostvaren je višak prihoda nad rashodima zdravstvenih ustanova u iznosu od 5.410.891,00 kuna.

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

Ljekarna Osijek temeljem Rješenja Župana od 08. prosinca 2015. godine iz sredstava dobiti po završnom računu za 2014. godinu uplatila je na IBAN Županije 1.000.000,00 kuna.

Iz sredstava koncesijske naknade dodijeljeno je:

- Domu zdravlja Našice za sufinanciranje troškova provođenja posebnog dežurstva temeljem rješenja Župana od 04. ožujka 2015. godine u iznosu od 23.875,49 kuna,
- Domu zdravlja Beli Manastir za refundiranje troškova nastalih vezano za otvaranje ambulante obiteljske medicine u Karancu dodijeljeno je temeljem rješenja Župana od 01. prosinca 2015. godine 57.369,75 kuna,

- Poliklinici "SUVAG" za sufinanciranje stručnog simpozija pod nazivom "Individualizirani pristup u radu s djecom s autizmom i specifičnim teškoćama učenja" dodijeljeno je temeljem rješenja Župana od 08. prosinca 2015. godine 3.000,00 kuna,
- domovima zdravlja za financiranje troškova specijalističkog usavršavanja doktora medicine i dentalne medicine u 2015. godini, a u dijelu koji im specijalističko usavršavanje nije financirao HZZO, temeljem rješenja Župana od 21. prosinca 2015. godine dodijeljena je financijska pomoć u iznosu od 863.867,98 kuna, i to:
 - Domu zdravlja Osijek iznos od 239.457,41 kuna
 - Domu zdravlja Beli Manastir iznos od 38.057,20 kuna
 - Domu zdravlja Đakovo iznos od 376.035,88 kuna
 - Domu zdravlja Našice iznos od 53.490,79 kuna
 - Domu zdravlja Donji Miholjac iznos od 74.421,70 kuna i
 - Domu zdravlja Valpovo iznos od 82.405,00 kuna.

Sufinancirano je ukupno 26 specijalizacija. Ustanove su iz vlastitih sredstava financirale 50% troškova koje nije financirao HZZO-a, a preostalih 50% financirano je, kako je navedeno, iz sredstava koncesijske naknade.

Ukupna **potraživanja** zdravstvenih ustanova na dan 31. prosinca 2015. godine bila su 62.176.787,00 kuna i za 1.335.889,00 kuna su manja nego prethodne godine. Ukupne **obveze** zdravstvenih ustanova na dan 31. prosinca 2015. godine bile su 73.681.566,00 kuna i za 15.323.521,00 kuna su manje nego prethodne godine. Ako se izuzme Opća bolnica Našice ukupna potraživanja zdravstvenih ustanova su 58.078.243,00 kuna, a ukupne obveze 52.197.139,00 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 2015. GODINI

Tablica 9.

Zdravstvene ustanove	prihodi 2015.	rashodi 2015.	rezultat poslovanja 2015.	višak/manjak prihoda iz prethodnog razdoblja	korrigirani višak/manjak prihoda*	potraživanja na dan 31.12.2015	obveze na dan 31.12.2015	potraživanja - obveze	stanje žiro-računa na dan 31.12.2015	stanje zaliha na dan 31.12.2015.
Dom zdravlja Osijek	52.872.139	50.724.097	2.148.042	411.971	2.560.013	4.466.000	4.556.490	-90.490	9.215.234	102.413
Dom zdravlja Beli Manastir	19.559.674	18.714.913	844.761	1.237.138	2.081.899	1.536.846	1.156.821	380.025	3.159.346	0
Dom zdravlja Đakovo	18.383.986	17.406.564	977.422	2.552.986	3.530.408	1.751.867	1.265.989	485.878	2.183.433	20.846
Dom zdravlja Valpovo	10.136.159	9.773.730	362.429	-275.897	86.532	1.200.176	941.181	258.995	824.185	149.357
Dom zdravlja Donji Miholjac	8.256.933	8.331.952	-75.019	-769.832	-844.851	1.061.940	905.639	156.301	70.292	0
Dom zdravlja Našice	9.351.947	9.185.512	166.435	-155.222	11.213	743.940	702.756	41.184	997.773	0
Zavod za hitnu medicinu OBŽ	45.234.386	44.870.364	364.022	1.200.655	1.564.677	4.103.244	5.884.254	-1.781.010	4.086.440	118.176
Zavod za javno zdravstvo OBŽ	34.698.375	33.999.751	698.624	2.271.958	2.970.582	9.433.055	4.227.163	5.205.892	5.155.917	2.414.836
Poliklinika "SUVAG"	4.954.743	4.816.812	137.931	354.215	492.146	725.985	352.120	373.865	845.613	0
Ljekarna Osijek	106.623.705	103.988.747	2.634.958	-	2.634.958	33.055.190	32.204.726	850.464	12.928.928	17.551.803
Ljekarna Đakovo**	20.771.085	20.520.564	250.521	-	250.521	-	-	-	-	-
Ljekarna Beli Manastir**	22.605.807	22.211.215	394.592	-	394.592	-	-	-	-	-
Opća bolnica Našice	82.174.970	79.534.416	2.640.554	-20.116.609	-	4.098.544	21.484.427	-17.385.883	3.083.909	570.520
UKUPNO	435.623.909	424.078.637	11.545.272	-13.288.637	-1.743.365	62.176.787	73.681.566	-11.504.779	42.551.070	20.927.951

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

- nakon oporezivanja dobit Ljekarne Osijek je 2.090.954,20 kuna, Ljekarne Đakovo 193.402,00 kuna, a Ljekarne B. Manastir 356.676,96 kuna

- *korrigirani višak/manjak prihoda je rezultat poslovanja u 2015. i višak/manjak prihoda iz prethodnih godina, odnosno samo financijski rezultat iz 2015. godine kod ljekarni kod kojih se računovodstvo vodi kao za poduzetnike, a ne proračunsko računovodstvo

- ** podaci za Ljekarnu Đakovo i Ljekarnu B. Manastir odnose se na razdoblje do 30.11.2015. godine, prije pripajanja Ljekarni Osijek

Ostvareni negativni rezultat poslovanja na kraju 2015. godine u iznosu od 75.019,00 kuna Dom zdravlja Donji Miholjac obrazložio je kako slijedi:

"Najveći problem u poslovanju ove zdravstvene ustanove čini primjena Kolektivnog ugovora za djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja, koje je ministar zdravlja potpisao sa sindikatima, a primjenjuje se od 01.11.2011.godine. Naime, navedenim kolektivnim ugovorom ustanova se obvezala poštivati isti, iako je svima poznato da se navedeni izdaci realno ne mogu pokriti primicima po ugovorima sa HZZO-e, (plaće, doprinosi na plaće, naknade za prijevoz, jubilarne nagrade, regres za godišnji odmor, naknade u naravi i slično).

Nadalje, Pravilnikom o zakupu jedinica zakupa u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, koji je bio na snazi u početku procesa tzv "zakupizacije" je jasno definiran minimalni broj administrativno-tehničkog osoblja u upravi, kako bi se nesmetano moglo nesmetano odvijati poslovanje ustanove. S obzirom da i za ovaj izdatak ne postoji izvor financiranja, ova zakonska obveza je još jedna stavka koja je doprinijela negativnom financijskom rezultatu (u 2015. godini ukupni financijski iznos za podmirenja obveza za plaće iznosio je = 785.361,21 kn), zasigurno i u sljedećim obračunskim razdobljima;

S obzirom da nije definiran izvor financiranja naknade za rad članova Upravnog vijeća Ustanove, a na temelju Uredbe Ministra zdravstva i socijalne skrbi Republike Hrvatske, ustanova ovu naknadu isplaćuje iz vlastitih izvora, što je dodatni pritisak na "tanak" financijski proračun ustanove. Ova naknada za 2015. godinu je iznosila = 90.189,35 kuna;

Jedna od karakteristika poslovanja ove zdravstvene ustanove je poslovanje ustrojstvenih jedinica dijagnostike, prvenstveno radiološke i ultrazvučne, te fizikalne medicine i rehabilitacije. U zadnjem kvartalu ove godine je došlo do smanjenja realizacije ugovora s obzirom na činjenicu da je ugovorom definirano plaćanje usluga 90 dana nakon izvršenja usluga. Negativan financijski rezultat poslovanja radiološke i ultrazvučne dijagnostike u 2015. godini je iznosio = 153.115,092 kn, što je u velikoj mjeri pridonijelo nešto slabijem financijskom rezultatu. Ovome trebamo pridodati da smo jedina ustanova u Osječko-baranjskoj županiji koja posjeduje RTG uređaj sa analognom tehnologijom, što u znatnoj mjeri pridonosi negativnom utjecaju na ukupni financijski rezultat poslovanja ove zdravstvene ustanove u pogledu potrebe nabave RTG filmova, kao i zbrinjavanje medicinskog otpada.

Vrlo je važno napomenuti, da kada je riječ o specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti, da u velikoj mjeri nismo uspjeli kompenzirati izostanak primitaka sa naslova specijalističke ortodontske ambulante (primici u 2014. godini su iznosili = 530.223,15 kn, te pozitivan financijski rezultat iz ove djelatnosti od = 167.447,67 kn), što u značajnijoj mjeri predstavlja potencijalni problem budućeg sveukupnog poslovanja ove zdravstvene ustanove.

Nezadovoljavajuće provođenja programa specijalističkog usavršavanja zdravstvenih djelatnika (specijalizacija iz ginekologije i opstetricije, te radiologije), koji u pravilu idu na teret zdravstvene ustanove, sa neizvjesnim završetkom (naime, imamo negativno iskustvo sa specijalističkim usavršavanjem doktor medicine). U 2015.godini izdatak ustanove za specijalističko usavršavanje doktora medicine koje je ustanova direktno financirala iznosio je = 148.843,39 kn. Od navedenog iznosa Osječko-baranjska županija je sufinancirala sa = 74.421,70 kn.

Jedan od tekućih problema tijekom 2015.godine je bio i prijevoz pacijenata na dijalizu u Klinički bolnički centar Osijek. Naime, nakon 25 godina rada i urednog i sigurnog zbrinjavanja ove kategorije pacijenata, Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje je odlučio da više neće ustanova plaćati refundaciju troškova za izvršene usluge prijevoza. Tijekom godine, uz pomoć Osječko-baranjske županije smo nastojali naći rješenje, kako bi se nastavilo vršenje usluge prijevoza, ali bezuspješno. S obzirom da je ustanova preuzela obvezu plaćanja izdataka za ovu djelatnost, negativni financijski rezultat iz poslovanja ove djelatnosti u 2015.godini je iznosio: = 74.193,12 kn.

Iz godine u godinu služba patronažne zdravstvene djelatnosti stvara negativan financijski rezultat, a da direktno ne može utjecati na njega. Naime, prilikom izračuna kalkulacija za funkcioniranje patronažnog tima, Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje je uzeo u obzir prosječnu dužinu radnog staža od 10 godine, što u našoj ustanovi predstavlja nedostatak, s obzirom na prosječnu dužinu radnog staža zaposlenica u djelatnosti patronažne zdravstvene djelatnosti. Financijski gubitak iz ove djelatnosti tijekom 2015.godine je iznosi: = 121.324,10 kn.

Jedan od tekućih problema za koje ustanova nema rješenja, a direktno nam je nametnut je i organizacija dežurstva vikendom i praznicima, u kojem sudjeluju naši liječnici obiteljske medicine na punktu u DZ Valpovo. Negativan financijski rezultat iz ove djelatnosti tijekom 2015. godine je iznosio: 21.402,17 kn.

Prilikom ustroja Zavoda za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije, definirani su troškovi koje će Zavod refundirati ustanovama primarne zdravstvene zaštite (električna energija, plin, odvoz smeća i troška potrošnje vode). S obzirom da Proračunsko računovodstvo, koje je ustanova obvezna primjenjivati, svaki troška koji nastane u razdoblju se knjiži kao trošak, a samo realizirani (plaćeni) prihod kao primitak. Tijekom 2015.godine, potraživanja od Zavoda za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije su iznosila: = 15.252,49 kn.

Nepovoljna struktura troškova zbog primjene gore navedenog Kolektivnog ugovora za djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja;

Nejasna uloga Doma zdravlja Donji Miholjac u okviru namjeravane mreže zdravstvenih institucija na području RH - ustanova služi kao "pomoćno sredstvo" za ostvarivanje ciljeva pojedinih timova u PZZ i SKZZ;

Nedefinirano i nepovoljno ugovaranje PZZ i PKZ s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje s obzirom na specifičnost područja koje pokriva Dom zdravlja Donji Miholjac - po principu "uzmi ili ostavi" i slično.

Kako bi se sagledali negativni financijski aspekti poslovanja ove zdravstvene ustanove u 2015. godini, u sljedećoj tablici prikazujemo pojedinačne rezultate poslovanja pojedinih zdravstvenih službi, i to kako slijedi:

Tablica 14: Sudjelovanje pojedinih službi u generiranju financijskog rezultata u 2015. godini

Redni broj	Naziv službe / izdatka	Iznos u Kn	Struktura
1.	Uprava	785.361,21	58,82%
2.	Služba radiološke u ultrazvučne dijagnostike	153.115,92	11,47%
3.	Patronažna zdravstvena djelatnost	121.324,10	9,09%
4.	Služba prijevoza dijalize	74.193,12	5,56%
5.	Organizacija dežurstva vikendom i praznicima	21.402,17	1,60%
6.	Zavod za hitnu medicinu	15.252,49	1,14%
7.	Trošak specijalističkog usavršavanja	74.421,70	5,57%
8.	Izdaci za naknade članovima Upravnog vijeća	90.189,35	6,75%
	U K U P N O :	1.335.260,06	100,00%

Iz navedene tablice je vidljivo, da u strukturi generiranja negativnog financijskog rezultata najveće učešće ima Uprava, služba radiološke i ultrazvučne dijagnostike, patronažna zdravstvena djelatnost, izdaci za naknade članovima upravnog vijeća, te trošak specijalističkog usavršavanja. Na žalost, ni na jednu navedenu stavku ova zdravstvena ustanova ne može direktno utjecati, već tražiti rješenja na prihodnim stavkama proračuna.

Na kraju, radi specifičnosti poslovanja ove zdravstvene ustanove, a ona se odnosi na ugovaranje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite iz osnovnog zdravstvenog osiguranja, bitno je napomenuti diskrapancu uvjeta iz ugovora, u kojem se usluge naplaćuju u pravilu 90 dana, a izdaci koji nastaju obavljanjem ove djelatnosti se evidentiraju danom nastanka obveze. Naime, za obavljanje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite, ustanova je primorana angažirati doktore specijaliste iz

KBC Osijek, odnosno Opće bolnice Našice, te njihove usluge platiti u roku 30 dana, u suprotnom se takve usluge ne bi mogle obavljati u ovoj ustanovi. Kako smo tijekom 2015.godine počeli sa radom Centra za dijagnostičko-terapijsku djelatnost, potreba za angažiranjem doktora specijalista se povećala, a time i izdaci poslovanja, uz kašnjenje naplate potraživanja za obavljene zdravstvene usluge specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite. Radi zornog prikaza ove nelogičnosti, u sljedećoj tablici zorno prikazujemo navedenu okolnost:

Redni broj	Opis stavke	2014.	2015.	Indeks
0	1	2	3	4(3:2)
1.	Potraživanja na dan 31.12.	853.744	1.061.940	124,39%
2.	Stanje na žiro-računu	91.565	70.293	76,77%
A (1-2)	Ukupna potraživanja	945.309	1.132.233	119,77%
B (3.)	Obveze na dan 31.12.	861.338	905.639	105,14%
A - B	Razlika	83.971	226.594	269,85%

Iz prikazanih podataka je uočljivo da su potraživanja u odnosu na isto izvještajno razdoblje 2014. godine, porasli za 24,39%, dok su obveze u istom razdoblju veće za 5,14%. Razlika između ukupnih potraživanja i obveza na dan 31.12.2015. godine iznosi 226.594,00 kuna. I gledano na taj način, Dom zdravlja Donji Miholjac je pozitivno zaključio poslovnu, 2015.godinu sa 142.623,00 kune."

U prvom tromjesečju 2016. godine financijsko poslovanje zdravstvenih ustanova prikazano je u tablici 10. koja slijedi:

POSLOVANJE ZDRAVSTVENIH USTANOVA NA DAN 31.3.2016. GODINE

Tablica 10.

Zdravstvene ustanove	prihodi od 1.1.-31.3. 2016.	rashodi od 1.1.-31.3. 2016.	rezultat poslovanja od 1.1-31.3. 2016.	višak/manjak prihoda iz prethodnih godina	korigirani višak/manjak prihoda**	potraživanja na dan 31.3.2016.	obveze na dan 31.3.2016.	potraživanja - obveze	stanje žiro-računa na dan 31.3.2016.	stanje zaliha na dan 31.3.2016.
Dom zdravlja Osijek	12.441.083	11.618.929	822.154	2.560.014	3.382.168	2.712.000	2.766.549	-54.549	9.298.085	77.957
Dom zdravlja Beli Manastir	4.599.489	4.194.904	404.585	2.081.899	2.486.484	1.671.865	1.226.555	445.310	3.697.223	0
Dom zdravlja Đakovo	3.897.204	3.880.386	16.818	3.530.408	3.547.226	1.597.290	1.332.277	265.013	4.804.077	26.799
Dom zdravlja Valpovo	2.873.857	3.255.406	-381.549	86.532	-295.017	1.846.533	1.690.600	155.933	994.726	268.942
Dom zdravlja Donji Miholjac	2.023.762	2.108.199	-84.437	-844.851	-929.288	1.198.982	979.189	219.793	60.449	0
Dom zdravlja Našice	2.153.320	2.136.950	16.370	11.213	27.583	747.666	636.411	111.255	830.785	0
Zavod za hitnu medicinu OBŽ	10.806.996	10.472.753	334.243	1.564.677	1.898.920	4.049.609	2.998.615	1.050.994	1.873.268	108.975
Zavod za javno zdravstvo OBŽ	8.129.463	8.247.592	-118.129	2.970.582	2.852.453	10.521.771	3.942.560	6.579.211	4.581.042	2.471.347
Poliklinika "SUVAG"	1.093.854	1.057.282	36.572	492.146	528.718	877.714	348.017	529.697	842.614	0
Ljekarne OBŽ	39.162.368	36.925.879	2.236.489	0	2.236.489	45.459.164	37.482.796	7.976.368	5.223.504	12.330.327
Opća bolnica Našice	18.884.119	19.789.989	-905.870	-17.476.055	-18.381.925	5.818.233	22.929.931	-17.111.698	3.496.743	652.599
UKUPNO	106.065.515	103.688.269	2.377.246	-5.023.435	-2.646.189	76.500.827	76.333.500	167.327	35.702.516	15.936.946

**korigirani višak/manjak prihoda je rezultat poslovanja od 1.1. do 31. 3. 2016. i višak/manjak prihoda iz prethodne godine, odnosno samo financijski rezultat poslovanja 2015. g. kod ljekarne

VII. ZAKLJUČAK

Iz naprijed navedenog može se zaključiti sljedeće.

Na dan 31. prosinca 2015. godine broj zaposlenih u zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač Županija bio je veći u odnosu na 31. prosinca 2014. godine za 16 radnika. Međutim, smanjen je omjer nezdravstvenih i zdravstvenih radnika. Broj zdravstvenih radnika u odnosu na 2014. godinu povećan je za 39, a broj nezdravstvenih radnika u odnosu na 2014. godinu smanjen je za 16. Tako je udio nezdravstvenih radnika u odnosu na ukupan broj radnika u zdravstvenim ustanovama iznosio 25,8%, dok je 2014. godine iznosio 28%.

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

U 2015. godini u ustanovama su bila 64 doktora medicine/dentalne medicine na specijalizaciji što je za 16 više nego 2014. godine. Na broj specijalizacija značajan utjecaj je zasigurno imala činjenica da je dio specijalizacija financiran ili sufinanciran iz proračuna Županije u 2013., 2014. i 2015. godini. Financirane su ili sufinancirane specijalizacije koje je odobrilo Ministarstvo zdravlja domovima zdravlja (u 2014. godini i Zavodu za javno zdravstvo), ali njihovo financiranje nije osigurano ili nije osigurano u cijelosti iz sredstava HZZO-a.

Na području Županije na dan 31. prosinca 2015. godine bilo je 1214 osiguranika manje nego na isti dan 2014. godine. Tijekom 2015. godine u domovima zdravlja povećan je broj timova i to: 1 tim obiteljske medicine i 3 tima dentalne medicine, a istovremeno je smanjen broj timova u koncesiji što je zasigurno imalo utjecaja na organizaciju zdravstvene zaštite, ali i na financijski rezultat domova zdravlja. Uz to, u timovima u gotovo u svim djelatnostima domova zdravlja povećao se prosječan broj osiguranika po timu.

Domovi zdravlja ugovorili su i neke nove specijalističke djelatnosti, odnosno povećali broj timova pa je tako Dom zdravlja Donji Miholjac ugovorio 0,4 tima interne medicine - kardiologije i 0,1 tim oftalmologije, a Dom zdravlja Đakovo je u 2014. godini imao ugovoren 0,4 tima oftalmologije, a u 2015. godini 0,6 tima oftalmologije. Ugovaranjem specijalističkih djelatnosti u domovima zdravlja zdravstvene usluge su dostupnije građanima, a gledajući globalno i jeftinije za zajednicu.

I dalje je prisutan određeni broj neugovorenih osiguranika. On se u svim djelatnostima značajno i povećao u odnosu na 2014. godinu, osim u zdravstvenoj zaštiti djece gdje je nešto manji nego 2014. godine. Prosječan broj osiguranika po timu u djelatnostima zdravstvene zaštiti predškolske djece i dentalne medicine i u domovima zdravlja i u koncesiji značajno premašuje standardni broj osiguranika po timu što govori o nedostatku određenih kadrova u određenim zdravstvenim djelatnostima.

U promatranoj godini u kapitalna ulaganja te tekuće i investicijsko održavanje uložena su značajna sredstva. Samo u kapitalne investicije uloženo je gotovo 30,5 milijuna kuna, dok je u 2014. godini u kapitalne investicije uloženo preko 36,5 milijuna kuna. U 2015. godini u kapitalne investicije zdravstvene ustanove uložile su preko 6 milijuna kuna vlastitih sredstava, dok je u 2014. godini to iznosilo nešto manje od 5 milijuna kuna, ali je u 2014. godini ulaganje HZZO-a bilo veće za gotovo 6 milijuna kuna.

Iz Proračuna Županije, osim sredstava za decentralizirane funkcije (blizu 20,5 milijuna kuna), u djelatnost i opremanje zdravstvenih ustanova u 2015. godini uloženo je još gotovo 3,5 milijuna kuna (monitoring voda, program javnozdravstvenih mjera, nacionalni programi prevencije raka, specijalističko usavršavanje doktora medicine/dentalne medicine, palijativna skrb i drugo).

Jedina zdravstvena ustanova čiji je osnivač Županija koja je iskazala negativan financijski rezultat (-75.019,00 kuna) je Dom zdravlja Donji Miholjac. Ako se uzme u obzir da su domovi

zdravlja dužni primjenjivati načelo proračunskog knjigovodstva prema kojem prihod zdravstvene ustanove predstavlja naplaćeni prihod, a izdatak predstavlja ostvareni izdatak neovisno o tome da li je plaćen, ovaj financijski rezultat treba promatrati samo kao evidencijski manjak. Potraživanja Doma zdravlja na dan 31. prosinca 2015.godine iznosila su 1.061.940,00 kuna i bila su veće od obveza za 156.301,00 kunu, a na žiro-računu Ustanove na taj dan bilo je 70.292,00 kuna.

Prema financijskom planu Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje u 2016. godini planirani su prihodi za 1,65% veći nego u 2015. godini pa se očekuje da će i financijsko stanje zdravstvenih ustanova u ovoj godini biti barem na razini stanja u 2015. godini.

I na kraju, sustav zdravstva u stalnim je promjenama. Trenutno je u proceduri izmjena Zakona o zdravstvenom osiguranju. Najavljene su i izmjene Zakona o zdravstvenoj zaštiti. Pitanje je kako će to utjecati na poslovanje zdravstvenih ustanova, organizaciju zdravstvenog sustava i prava osiguranika. Utjecaj Države i službi na razini Države na funkcioniranje sustava, od suglasnosti za zapošljavanje do kreiranja plaća radnika i kreiranja cijene usluge, iznimno je značajan. Unatoč tome, odgovornost za funkcioniranje sustava i odgovornost za financijske gubitke zakonski je stavljena na teret županijama.