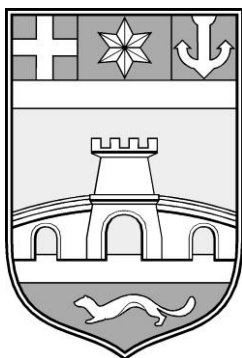


REPUBLIKA HRVATSKA
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
SKUPŠTINA

Materijal za sjednicu



**IZVJEŠĆE O STANJU I
PROBLEMATICI ZDRAVSTVENIH
USTANOVA ČIJI JE OSNIVAČ
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
U 2016. GODINI**

Materijal pripremljen u

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

Osijek, svibnja 2017.

**IZVJEŠĆE O STANJU I
PROBLEMATICI ZDRAVSTVENIH
USTANOVA ČIJI JE OSNIVAČ
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
U 2016. 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 Osječko-baranjske županije
- Zavoda za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije
- Opće bolnice Našice
- Zavoda za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije
- 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."

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

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

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

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

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

- osigurava popunjavanje mreže javne zdravstvene službe na svome području,
- organizira rad ustanova čiji je osnivač,
- koordinira rad svih pravnih i fizičkih osoba koje na području jedinice područne (regionalne) samouprave obavljaju zdravstvenu djelatnost,
- sukladno mreži javne zdravstvene službe, odnosno mreži ugovornih subjekata medicine rada, daje koncesije za obavljanje javne zdravstvene službe na svome području,

- sukladno planu zdravstvene zaštite Republike Hrvatske donosi plan zdravstvene zaštite za područje jedinice područne (regionalne) samouprave,
- za područje jedinice područne (regionalne) samouprave donosi jednogodišnje i trogodišnje planove promicanja zdravlja, prevencije te ranog otkrivanja bolesti,
- organizira i provodi javnozdravstvene mjere sukladno planu zdravstvene zaštite jedinice područne samouprave i planu promicanja zdravlja, prevencije te ranog otkrivanja bolesti
- organizira provedbu postupaka objedinjene javne nabave za zdravstvene ustanove čiji je osnivač,
- u suradnji s ministarstvom nadležnim za zdravstvo i Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje osigurava provođenje specifičnih mjera te pružanje zdravstvene zaštite na otocima, rijetko naseljenim i nerazvijenim područjima.

Slijedom rečenog, a i Plana rada Skupštine Osječko-baranjske županije u 2017. godini, daje se ovo Izvješće koje obuhvaća podatke o zaposlenima, plaćama zaposlenih, specijalističkom usavršavanju doktora medicine, djelatnosti ustanova, popunjenosti mreže zdravstvenih djelatnosti, financijskim pokazateljima, a koji daju sliku stanja i poslovanja zdravstvenih ustanova kojima je Županija osnivač u 2016. godini.

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

II. BROJ I STRUKTURA ZAPOSLENIH U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA

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

U 2015. godini u promatranim zdravstvenim ustanovama bilo je zaposleno ukupno 1549 radnika, od toga 318 nezdravstvena radnika (20,53%). U 2016. godini bilježi se povećanje ukupnog broja zaposlenih radnika za 78, odnosno ukupan broj zaposlenih je 1627, od toga 318 nezdravstvena radnika (19,55%).

Smanjenje broja zaposlenih bilježe Dom zdravlja Našice 2 i Ljekarne Osječko-baranjske županije 3.

Povećanje broja zaposlenih bilježe Dom zdravlja Osijek 47, Dom zdravlja Valpovo 12, Opća bolnica Našice 10, Dom zdravlja Đakovo 8, Zavod za hitnu medicinu 5 i Dom zdravlja Beli Manastir 1.

U Domu zdravlja Donji Miholjac, Poliklinici "SUVAG" i Zavodu za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije broj zaposlenih je ostao na bazi 2015. godine.

Do smanjenja broja zaposlenih u Domu zdravlja Našice i Ljekarnama Osječko-baranjske županije došlo je zbog odlaska radnika u mirovinu, isteka ugovora o radu, smrtnog slučaja, te sporazumnog raskida ugovora, a nisu zapošljavani novi namještenici.

U Domu zdravlja Osijek do povećanja broja zaposlenih došlo je zbog osnivanja novih timova pedijatrije, ortodontije, obiteljske medicine, primljeni su prvostupnici sestrinstva za rad u palijativnoj skrbi, te zamjena za godišnje odmore, bolovanja, roditeljske dopuste.

U Zavodu za hitnu medicinu, Općoj bolnici Našice i Domu zdravlja Beli Manastir do povećanja broja zaposlenih došlo je zbog zamjena za vrijeme korištenja roditeljskog dopusta te zamjena za bolovanje.

U Domu zdravlja Valpovo do povećanja broja zaposlenih došlo je zbog vraćanja jednog tima iz zakupa, osnivanja novog tima, te zamjene za roditeljski dopust.

U Domu zdravlja Đakovo do povećanja broja zaposlenih došlo je zbog odlaska radnika u mirovinu te zapošljavanja novih namještenika, zapošljavanje prvostupnika fizioterapije i doktora - pripravnika.

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 2016. GODINE

Tablica 1.

Rbr.	ZDRAVSTVENE USTANOVE	VSS		VŠS		SSS		KV-NKV		UKUPNO		UKUPNO		SVEGA		%NEZDR. DJELATNI KA U UKUPNOM BROJU u 2016.
		ZDRAV- STVENI	NEZDRAV- STVENI	ZDRAV- STVENI	NEZDRAV- STVENI	ZDRAV- STVENI	NEZDRAV- STVENI	ZDRAV- STVENI	NEZDRAV- STVENI	ZDRAVSTVENI		NEZDRAV- STVENI		2015.	2016.	
										2015.	2016.	2015.	2016.			
1.	Dom zdravlja Osijek	94	7	43	4	95	9	0	27	192	232	40	47	232	279	16,85
2.	Dom zdravlja Đakovo	34	3	17	0	29	6	0	9	73	80	17	18	90	98	18,37
3.	Dom zdravlja Valpovo	17	3	12	1	23	4	0	9	41	52	16	17	57	69	24,64
4.	Dom zdravlja Donji Miholjac	12	4	9	0	16	4	0	6	36	37	15	14	51	51	27,45
5.	Dom zdravlja Našice	12	5	9	0	9	2	0	1	32	30	8	8	40	38	21,05
6.	Dom zdravlja Beli Manastir	30	3	12	0	30	5	0	12	69	72	22	20	91	92	21,74
7.	Poliklinika "SUVAG"	21	4	0	1	1	1	0	1	22	22	7	7	29	29	24,14
8.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	47	5	1	1	173	11	2	5	218	223	22	22	240	245	8,98
9.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	62	11	24	1	41	18	0	8	128	127	37	38	165	165	23,03
10.	Opća bolnica Našice	81	4	58	6	185	39	0	45	312	324	96	94	408	418	22,49
11.	Ljekarne OBŽ	57	9	0	0	53	15	0	9	108	110	38	33	146	143	23,08
UKUPNO		467	58	185	14	655	114	2	132	1231	1309	318	318	1549	1627	19,55

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

III. PROSJEČNA PLAĆA U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA

Prosječne bruto plaće u zdravstvenim ustanovama u 2016. 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 2015. godinu mogu se uočiti razlike kao povećanje, odnosno smanjenje plaće.

Na smanjenje plaća utjecalo je zapošljavanje mladih liječnika i radnika bez radnog staža.

Do povećanja prosječnih plaća došlo je zbog povećanja minulog rada za 0,5%, zbog povećanja dodataka na posebne uvjete rada, zbog prekovremenog rada u posebnom dežurstvu.

**PROSJEČNA MJESEČNA PLAĆA U ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA
ČIJI JE OSNIVAČ OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA U 2016. GODINI**

Tablica 2.

Rbr.	ZDRAVSTVENE USTANOVA	ZDRAVSTVENI RADNICI						NEZDRAVSTVENI RADNICI					
		VSS			SSS			VSS			SSS		
		2015.	2016.	16./15. %	2015.	2016.	16./15. %	2015.	2016.	16./15. %	2015.	2016.	16./15. %
1.	Dom zdravlja Osijek	14.037	14.416	+2,70	6.497	6.493	-0,06	12.811	12.637	-1,36	5.301	5.449	+2,79
2.	Dom zdravlja Đakovo	12.661	13.478	+6,45	6.425	6.565	+2,18	11.023	12.576	+14,09	5.459	5.545	+1,58
3.	Dom zdravlja Valpovo	13.013	13.260	+1,90	6.203	6.529	+5,26	11.416	11.772	+3,12	5.300	5.618	+6,00
4.	Dom zdravlja Donji Miholjac	12.261	12.418	+1,28	6.311	6.352	+0,65	10.716	12.346	+15,21	4.559	5.585	+22,50
5.	Dom zdravlja Našice	14.879	16.137	+8,45	6.903	7.460	+8,07	10.841	11.315	+4,37	6.850	6.815	-0,51
6.	Dom zdravlja Beli Manastir	15.208	15.470	+1,72	7.450	7.633	+2,46	14.337	11.570	-19,30	6.261	6.393	+2,11
7.	Poliklinika "SUVAG"	10.445	10.525	+0,77	5.817	5.935	+2,03	9.863	10.380	+5,24	5.329	5.543	+4,02
8.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	13.081	13.244	+1,24	6.362	6.574	+3,33	12.870	12.438	-3,36	5.161	5.453	+5,86
9.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	15.832	15.938	+0,67	8.862	8.906	+0,50	13.995	16.623	+18,77	5.375	5.517	+2,64
10.	Opća bolnica Našice	20.706	21.318	+2,96	9.222	8.882	-3,69	12.437	12.198	-1,92	5.916	5.968	+0,88
11.	Ljekarne OBŽ	14.528	14.951	+2,91	7.262	7.309	+0,65	13.006	13.115	+0,84	6.420	6.460	+0,62

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.

IV. SPECIJALISTIČKO USAVRŠAVANJE ZDRAVSTVENIH RADNIKA

Tijekom 2016. godine na različitim specijalizacijama bilo je 66 doktora medicine i doktora dentalne medicine iz zdravstvenih ustanova kojima je Županija osnivač što je 2 specijalizacija više nego 2015. godine (64), 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:
- 9 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
- 1 liječnik na specijalizaciji iz fizikalne medicine i rehabilitacije
- iz Doma zdravlja Našice:
- 1 liječnik na specijalizaciji iz medicine rada i sporta
- iz Zavoda za javno zdravstvo:
- 4 liječnika na specijalizaciji školske medicine
- 2 liječnika na specijalizaciji epidemiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz kliničke mikrobiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz psihijatrije
- iz Poliklinike "SUVAG":
- 1 liječnik na subspecijalizaciji iz ORL (audiologije)
- iz Opće bolnice Našice:
- 4 liječnika na specijalizaciji opće kirurgije
- 3 liječnika na specijalizaciji opće interne medicine
- 1 liječnik na specijalizaciji psihijatrije
- 1 liječnik na specijalizaciji radiologije
- 1 liječnik na specijalizaciji iz pedijatrije
- 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
- 1 liječnik na užoj specijalizaciji iz područja ultrazvuka.

Do povećanja broja specijalizacija u odnosu na prethodnu godinu došlo je u Domu zdravlja Valpovo (u 2015. godini na specijalizaciji je bio 1 liječnik, a 2016. godine 2 liječnika), Zavodu za javno zdravstvo (u 2015. godini na specijalizaciji je bilo 7 liječnika, a u 2016. godini 8 liječnika), i u Poliklinici "SUVAG" (u 2015. godini na specijalizaciji nije bio ni jedan liječnik, a u 2016. godine bio je 1 liječnik na subspecijalizaciji). Do smanjenja broja specijalizacija u odnosu na prethodnu godinu došlo je u Domu zdravlja Osijek (u 2015. godini na specijalizaciji je bilo 14 liječnika, a u 2016. godini 13 liječnika).

V. ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENE DJELATNOSTI

Zdravstvene ustanove čiji je osnivač Županija dijelimo u tri skupine:

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

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

Na dan 31. prosinca 2016. godine u Osječko-baranjskoj županiji je bilo osigurano ukupno 293.681 osoba što je za 4.172 osobe manje nego 2015. godine kada je bilo osigurano 297.853 osobe. Od ukupnog broja osiguranih bilo je osigurano 21.775 predškolske djece (15 djece manje nego 2015. godine) te 112.899 osiguranih žena (332 žene više nego 2015. 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. Sukladno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti na području županije osniva se najmanje jedan dom zdravlja.

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

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

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

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

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

Dom zdravlja mora organizirati provođenje kućnih posjeta.

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

Na dan 31. prosinca 2016. godine u domovima zdravlja čiji je osnivač Osječko-baranjska županija bila su ugovorena:

- 64 tima obiteljske (opće) medicine s 82.951 osiguranikom, prosječno 1.296 osiguranika po timu. Standard za obiteljsku medicinu je 1.700 osiguranika (minimalno 1.275, a maksimalno 2.125 opredijeljenih osiguranika),
- 12 timova zdravstvene zaštite predškolske djece s ukupno 12.317 osiguranika, prosječno po timu 1.134 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 38.977 osiguranica, prosječno po timu 5.568 osiguranica. Standard po timu je 6.000 osiguranica (minimalno 4.500, a maksimalno 9.000 opredijeljenih osiguranica),
- 48 timova dentalne medicine, s ukupno 95.158 osiguranika, prosječno po timu 1.982 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 24% od standarda, odnosno kod zdravstvene zaštite žena ugovoreno je u prosjeku 7% manje osiguranica od utvrđenog standarda, dok je kod dentalne medicine ugovoreno oko 4% više osiguranika prosječno po timu od standarda. U zdravstvenoj zaštiti predškolske djece timovi su ugovorili 19% više osiguranika od standarda.

U koncesiji je na dan 31. prosinca 2016. godine bilo ugovoreno:

- 104 tima obiteljske medicine s ugovorenih 184.278 osiguranika što je 1.771 osiguranik po timu,
- 7 timova zdravstvene zaštite predškolske djece s ugovorenih 9.458 osiguranika što je 1.351 osiguranik po timu,
- 11 timova zdravstvene zaštite žena s ugovorenih 73.922 osiguranice što je 6.720 osiguranica po timu,
- 76 timova dentalne medicine s ugovorenih 170.367 osiguranika što je prosječno 2.241 osiguranika po timu.

Na području Županije ostalo je neugovoreno:

- 7.181 osiguranika u općoj medicini (224 više nego 2015. godine)
- 426 osiguranika u zdravstvenoj zaštiti predškolske djece (144 manje nego 2015. godine)
- 23.334 osiguranika u zdravstvenoj zaštiti žena (2.278 manje nego 2015. godine)
- 28.156 osiguranika u dentalnoj zdravstvenoj zaštiti (971 manje nego 2015. godine)

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

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

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

Nadalje, može se zaključiti da je nedovoljan broj određenih stručnih kadrova, odnosno liječnika specijalista za pojedine djelatnosti, ginekologa, doktora dentalne medicine, posebno pedijatara, ako se uzmu u obzir činjenice da je u ginekologiji ostalo neugovoreno gotovo 8% osiguranica, u dentalnoj medicini 9% ukupnog broja osiguranika, a da je u pedijatrijskoj djelatnosti prosječan broj ugovorenih osiguranika po timu veći od standardnog za 19% 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.

Dom zdravlja Valpovo je u postupku promjene djelatnosti jer je Skupština Osječko-baranjske županije donijela 25. srpnja 2013. godine Odluku o promjeni djelatnosti Doma zdravlja Valpovo koja je 13. rujna 2013. godine upućena Ministarstvu zdravlja na ocjenu sukladnosti sa zakonom. Ministarstvo zdravlja do danas, ni nakon nekoliko upućenih požurnica i brojnih telefonskih upita, nije donijelo rješenje o sukladnosti Odluke o promjeni djelatnosti sa zakonom. Inače, promjeni djelatnosti ove zdravstvene ustanove pristupilo se zbog naputka Ministarstva zdravlja iz 2012. godine o potrebi usklađivanja specijalističkih djelatnosti zdravstvenih ustanova s odredbama Pravilnika o specijalističkom usavršavanju doktora medicine iz 2011. godine kojima su utvrđeni nazivi specijalizacija i užih specijalizacija, odnosno na obvezu usklađivanja između upisa djelatnosti zdravstvenih ustanova u sudski registar trgovačkih sudova u odnosu na djelatnosti koje sukladno odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti zdravstvene ustanove mogu obavljati kao i djelatnosti koje zdravstvene ustanove obavljaju. Zbog toga su odlukama Skupštine Osječko-baranjske županije o promjenama ili proširenju djelatnosti usklađivane i djelatnosti drugih domova zdravlja koje su s vremenom, nakon višegodišnjeg čekanja, pojedinačno dobivale rješenje Ministarstva o sukladnosti odluka sa Zakonom. Krajem 2016. godine sukladnom sa zakonom ocijenjena je i Odluka o promjeni djelatnosti Doma zdravlja Donji Miholjac. Napominje se da je Osječko-baranjska Županija u razdoblju od 2008. do 2013. godine financirala projekt izgradnje nove zgrade službe fizikalne medicine i rehabilitacije i specijalističkih ambulanti u Donjem Miholjcu.

Početak siječnja 2017. godine rješenje o ocjeni sukladnosti sa zakonom doneseno je i povodom zahtjeva vezanog uz Odluku o promjeni djelatnosti Doma zdravlja Beli Manastir.

Nakon toga su usklađeni i statuti ovih zdravstvenih ustanova te slijedi registracija djelatnosti u sudskom registru.

U listopadu 2016. godine na ocjenu sukladnosti Ministarstvu zdravstva poslana je i Odluka o proširenju djelatnosti Doma zdravlja Osijek koju je donijela Skupština Osječko-baranjske županije 26. svibnja 2016. godine i kojom se djelatnost Doma proširuje za djelatnost dječje stomatologije. Požurnica za postupanje u ovom predmetu Ministarstvu je upućena 6. prosinca 2016. godine, ali Ministarstvo još uvijek nije donijelo rješenje povodom tog zahtjeva.

**BROJ UGOVORENIH LIJEČNIČKIH TIMOVA I
OSIGURANIKA NA DAN 31. PROSINCA 2016. GODINE**

Tablica 3. - 1 dio

Rbr.	PODRUČJE NADLEŽNOSTI	OPĆA/OBITELJSKA MEDICINA				STOMATOLOŠKA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA				ZDRAVSTVENA ZAŠTITA PREDŠKOLSKE DJECE			
		UGOVORENO S DOMOM ZDRAVLJA		UGOVORENO S KONCESIONARIMA		UGOVORENO S DOMOM ZDRAVLJA		UGOVORENO S KONCESIONARIMA		UGOVORENO S DOMOM ZDRAVLJA		UGOVORENO S KONCESIONARIMA	
		BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGU- RANIKA
1.	Dom zdravlja Osijek	31	39.903	49	88.682	22	38.955	42	91.962	6	5.774	2	2.365
2.	Dom zdravlja Đakovo	11	13.459	15	26.294	5	11.557	12	28.150	1	1.208	2	3.154
3.	Dom zdravlja Donji Miholjac	4	6.034	5	7.855	4	7.669	3	6.741	0	0	1	1.237
4.	Dom zdravlja Valpovo	2	2.820	14	23.029	7	14.954	4	9.022	1	989	1	1.223
5.	Dom zdravlja Beli Manastir	12	15.335	8	14.640	7	15.175	5	12.023	3	3.000	0	0
6.	Dom zdravlja Našice	4	5.400	13	23.778	3	6.848	10	22.469	1	1.346	1	1.479
UKUPNO		64	82.951	104	184.278	48	95.158	76	170.367	12	12.317	7	9.458

**BROJ UGOVORENIH LIJEČNIČKIH TIMOVA I
OSIGURANIKA NA DAN 31. PROSINCA 2016. GODINE**

Tablica 3. - nastavak

Rbr.	PODRUČJE NADLEŽNOSTI	ZDRAVSTVENA ZAŠTITA ŽENA				PATRONAŽA	
		UGOVORENO S DOMOM ZDRAVLJA		UGOVORENO S KONCESIONARIMA		BROJ TIMOVA	BROJ STANOVIKA
		BROJ TIMOVA	BROJ OSIGURANIKA	BROJ TIMOVA	BROJ OSIGURANIKA		
1.	Dom zdravlja Osijek	2	10.717	6	44.683	28	137.582
2.	Dom zdravlja Đakovo	1	6.268	2	11.140	10	47.549
3.	Dom zdravlja Donji Miholjac	1	5.361	0	0	4	17.099
4.	Dom zdravlja Valpovo	1	4.728	1	6.196	6	29.765
5.	Dom zdravlja Beli Manastir	0	0	2	11.903	8	39.420
6.	Dom zdravlja Našice	2	11.903	0	0	7	33.617
UKUPNO		7	38.977	11	73.922	63	305.032

**BROJ UGOVORENIH TIMOVA PO SPECIJALNOSTI U
DOMOVIMA ZDRAVLJA NA DAN 31. PROSINCA 2016. GODINE**

Tablica 4.

Rbr.	DOM ZDRAVLJA/ TIMOVI U ZAKUPU/ TIMOVI U PRIVATNOJ PRAKSI	VRSTA SPECIJALNOSTI											
		RTG + UZV	Interna med. - Pulmo- -logija	Interna med. - kardio- -logija	Fizikalna med. i rehabi- -litacija	Psihija- -trija	Oftalmo - -logija	Ortodo - -ncija	Opća kirurgija	Oralna kirurgija	Oralna pato- -logija	Ortope- -dija	UKUPNO
1.	Dom zdravlja Osijek	4	1	1	1	-	-	1,6	-	1	0,5	-	10,1
2.	Dom zdravlja Đakovo	2	-	-	1	1	0,6*	1	-	-	-	-	5,6
3.	Dom zdravlja Donji Miholjac	0,2	0,4		1,2	0,2	0,1	-	0,2	-	-	0,1	2,4
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	4,4		4,2	1,2	3,3	5,6	0,2	1	0,5	0,1	28,7

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

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 2016. godine djelatnost na temelju koncesije obavljalo je ukupno 311 timova i to:

- 105 timova u djelatnosti obiteljske (opće) medicine
- 76 timova u djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite
- 7 timova zdravstvene zaštite predškolske djece
- 11 timova zdravstvene zaštite žena
- 6 timova laboratorijske dijagnostike
- 5 timova medicine rada i
- 101 tim zdravstvene njege u kući.

U 2016. godini djelatnost na temelju koncesije prestalo je obavljati ukupno 4 tima. U dva slučaja prestanka obavljanja djelatnosti zdravstvene njege u kući na području Grada Donjeg Miholjca nadležni dom zdravlja iskazao je namjeru preuzimanja obavljanja te djelatnosti te su za zapošljavanje 2 medicinske sestre/tehničara zatražili suglasnost Ministarstva zdravstva, dok će se u jednom slučaju prestanka obavljanja djelatnosti zdravstvene njege u kući na području Općine Darda osigurati novi tim raspisivanjem natječaja za koncesiju. U slučaju prestanka rada jedne ordinacije medicine rada na području Grada Osijeka, obavljanje djelatnosti s novoosnovanim timom nastaviti će nadležni dom zdravlja.

Izmjene koncesijske naknade

U svibnju 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

Tijekom 2016. godine dva su koncesionara u djelatnosti obiteljske (opće) medicine na području Grada Osijeka promijenila prostor obavljanja djelatnosti. Oba koncesionara su iz prostora u vlasništvu Doma zdravlja Osijek djelatnost nastavili obavljati u privatnim poslovnim prostorima. Jedan koncesionar je djelatnost nastavio obavljati u privatnom poslovnom prostoru temeljem ugovora o zakupu poslovnog prostora, te je sukladno važećoj Odluci, a s obzirom na iznos zakupnine koju plaća, iznos koncesijske naknade ostao nepromijenjen.

U drugom slučaju promjene prostora obavljanja djelatnosti koncesionar je djelatnost nastavio obavljati u privatnom poslovnom prostoru u svom vlasništvu, te je sukladno važećoj Odluci, iznos zakupnine promijenjen s 1.250,00 kn mjesečno na 249,00 kn mjesečno.

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:

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

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

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

Na dan 31. prosinca 2016. godini ljekarničku djelatnost na području Županije obavljalo je ukupno 68 ljekarničkih jedinica (jedna više nego u 2015. godini) i 1 depo lijekova.

Ljekarničku djelatnost obavljalo je 28 ljekarničkih jedinica i 1 ljekarnički depo u sastavu Ljekarni Osječko-baranjske županije s 56 magistara farmacije.

Nadalje, djelatnost su obavljale: 1 ljekarnička jedinica u sastavu Doma zdravlja Valpovo, 4 ljekarničke jedinice u zakupu magistara farmacije temeljem Pravilnika o uvjetima za davanje u zakup zdravstvenih ustanova primarne zdravstvene zaštite i lječilišta (radi se o ljekarničkim jedinicama koje su bile u sastavu domova zdravlja, i to: u sastavu Doma zdravlja Našice Ljekarne u Našicama i u Đurđenovcu, u sastavu Doma zdravlja Donji Miholjac Ljekarna u Donjem Miholjcu i u sastavu Doma zdravlja Valpovo Ljekarna u Belišću) te 35 ljekarničkih jedinica koje su u sastavu privatnih ljekarničkih ustanova ili su samostalne privatne ljekarničke jedinice.

Tijekom godine ljekarničku djelatnost su prestale obavljati i dvije ljekarničke jedinice koje su bile u sastavu ZU "Ljekarna Atalić" u Osijeku. Prostor u kojem je jedna od "Ljekarni Atalić" obavljala djelatnost je preuzela Ljekarna "Prima Pharme" i u istom nastavila obavljati djelatnost. Novootvorena je i ljekarnička jedinica u Strizivojnoj u sastavu Ljekarne Derjanović.

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

Dom zdravlja Našice zatražio je 19. listopada 2015. godine od Ministarstva zdravstva rješenje za osnivanje ljekarničke jedinice u Feričancima, u poslovnom prostoru u vlasništvu Doma zdravlja koji je opremljen i koji je prethodno bio u zakupu Ljekarni Tripolski. Ugovor o zakupu nije produžen s obzirom da Ljekarne Tripolski nisu prihvatile cijenu dotadašnje zakupnine (9.600,00 kuna mjesečno) već su nudile daleko nižu cijenu. Međutim, Ministarstvo zdravstva je Rješenjem od 13. prosinca 2016. godine odbilo zahtjev Doma zdravlja Našice za obavljanje ljekarničke djelatnosti na adresi u Feričancima navodeći da Zakon o ljekarništvu, *kao lex specialis*, ne predviđa dom zdravlja kao organizacijski oblik kroz koji se obavlja ljekarnička djelatnost pa proizlazi da dom zdravlja, s obzirom da nije ljekarnička ustanova, ne može osnovati ljekarničku jedinicu jer je isto dozvoljeno samo ljekarničkim ustanovama. Dalje navode da je priznavanje domu zdravlja da u svom sastavu obavlja ljekarničku djelatnost na način iskazan u odredbi članka 78. Zakona o zdravstvenoj zaštiti vezano isključivo uz namjeru zakonodavca za uređenje specifičnog načina reguliranja privatne prakse na temelju zakupa, a ne i na postojanje mogućnosti osnivanja ljekarničkih jedinica od strane doma zdravlja.

Nadalje, od 1. lipnja 2017. godine Dom zdravlja Našice treba preuzeti Ljekarnu u Đurđenovcu, koja se vraća iz zakupa Domu zdravlja zbog odlaska magistra farmacije u mirovinu. Nakon toga planira se provesti postupak izdvajanja Ljekarne Đurđenovac iz sastava Doma zdravlja i pripajanja iste Ljekarnama Osječko-baranjske županije kao što je to učinjeno s Ljekarnom u Valpovu.

d) djelatnost i organizacija Zavoda za hitnu medicinu

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

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

Za obavljanje djelatnosti hitne medicine Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije u 2016. godini ugovorio je 45 timova T1 (tim čine 1 doktor medicine + 1 medicinska sestra/tehničar + 1 vozač) i 5 timova T2 (tim čine 2 medicinske sestre/tehničara od kojih je jedan vozač) raspoređenih na 6 punktova (15 timova T1 + 5 timova T2 u Osijeku, 10 timova T1 u Đakovu te po 5 timova T1 u Belom Manastiru, Valpovu, Donjem Miholjcu i Našicama) te 5 timova prijavno-dojavne jedinice (tim čine 1 doktor medicine + 2 medicinske sestre/tehničara). Osim toga Zavod za hitnu medicinu ugovorio

je i 19 timova sanitetskog prijevoza (tim čine 1 medicinska sestra/tehničar + 2 vozača + 2 vozila) raspoređenih po punktovima u Osijeku (5), Đakovu (4), Belom Manastiru (4), Valpovu (2), Donjem Miholjcu (2) i Našicama (2). Osim 19 timova sanitetskog prijevoza ugovorenih sa Zavodom za hitnu medicinu, HZZO je ugovorio i 5 timova sanitetskog prijevoza s privatnom zdravstvenom ustanovom za područje nadležnosti punkta u Osijeku.

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

U 2016. godini Zavod je obavio ukupno 74.717 intervencija - 17.783 intervencije HMP na terenu od čega je 4.187 hitnih intervencija (intervencije 1. stupnja hitnosti), a ostatak su ne hitne intervencije (intervencije 2. i 3. stupnja hitnosti). Prosječno vrijeme hitnih intervencija - od prijema poziva do dolaska tima hitne pomoći je bilo 9,7 minuta, dok je prosjek vremena ne hitnih intervencija bio 15,0 minuta.

Od 551 pacijenata u 2016. godini s kardiopulmonalnim arestom započeta je reanimacija kod 233 pacijenta, a 34 pacijenta ili 15% su dovezeni u bolnicu živi.

U prostorijama za reanimaciju u Zavodu obavljeno je 4.139 pregleda pacijenata koji su samostalno došli zatražiti pomoć u Zavod.

U djelatnosti sanitetskog prijevoza u 2016. godini izvršeno je ukupno 52.795 sanitetskih prijevoza, od kojih je 1.070 međužupanijskih prijevoza, 24.218 unutar županijskih prijevoza, 7 prijevoza u inozemstvo, prevezeno je 27.500 pacijenata na hemodijalizu. Ukupno je prijeđeno 2.096.631 kilometara.

U 2016. godini izvršene su edukacije (vanjske i interne) i stručna usavršavanja: 80 edukacija za doktore medicine, 102 edukacije za medicinske sestre/tehničare i 11 edukacija za vozače sanitetskih vozila što je doprinijelo rezultatima ustanove i podizanju razine kvalitete zdravstvene zaštite, a dvoje (2) 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 3,8 godina, a vozila za sanitetski prijevoz su prosječno stara 4,2 godine.

Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije duži se niz godina suočavao s problemom nedostatka potrebnog broja liječnika. U razdoblju od 2013. - 2015. godine u odnosu na prijašnja razdoblja Zavod nije imao problema sa zapošljavanjem potrebnog broja liječnika s obzirom da veći broj liječnika završava studij Medicinskog fakulteta u Osijeku, međutim u 2016. godini ponovno se pojavio problem nedostatka potrebnog broja liječnika budući je 35 liječnika tijekom 2016. godine napustilo Zavod što zbog odlaska u druge zdravstvene ustanove zbog dobivenih specijalizacija, što zbog odlaska određenog broja liječnika u inozemstvo.

U slučaju potrebe za popunjavanjem potrebnog broja liječnika u timovima (u slučaju odsutnosti, odnosno provođenja postupka zapošljavanja po propisanim procedurama i u slučajevima nemogućnosti zapošljavanja liječnika temeljem raspisanih natječaja jer ih nema na tržištu rada) ustanova angažira potreban broj liječnika vanjskih suradnika iz drugih zdravstvenih ustanova, koji su zaposleni u zdravstvenim ustanovama u Mreži javne zdravstvene službe, temeljem sklopljenih ugovora o poslovnoj suradnji.

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

U 2016. godini raspisan je i realiziran natječaj za dvije (2) specijalizacije iz hitne medicine sukladno odobrenom Planu specijalizacija, koje Zavod financira iz vlastitih sredstava.

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 1. 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 ambulantom na punktovima, iako ustanova pruža pomoć i na punktovima kada god je to potreba i mogućnost s obzirom na ograničen broj timova na terenu. Na području Osječko-baranjske županije subotom, nedjeljom, praznikom i blagdanom organizirana su posebna dežurstva doktora obiteljske medicine, pedijatrije i dentalne medicine u prostorima domova zdravlja i to:

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

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

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

e) djelatnost Zavoda za javno zdravstvo

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

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

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

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 22.136 djece osnovnoškolske dobi, 11.882 djece srednjoškolske dobi i za 12.000 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 sa 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.

Za obavljanje zdravstvene zaštite mentalnog zdravlja, prevencije i izvanbolničkog liječenja ovisnosti za 2016. godinu s HZZO-om su ugovorena 2 tima.

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

f) djelatnost Opće bolnice Našice

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

Broj postelja - stolica dnevne bolnice, jednodnevne kirurgije i hemodijalize u Općoj bolnici Našice u 2016. godini je kako slijedi:

Red. br.	DJELATNOST - NAZIV	Ukupan broj ugovorenih postelja - stolica
		01.01.-31.12.2016.
1.	Interna	4
	Interna - gastro	2
2.	Psihijatrija	12
3.	Kirurgija	3
	Jednodnevna kirurgija	2
4.	Urologija	-
	Jednodnevna kirurgija	2
5.	Ginekologija	-
	Jednodnevna kirurgija	2
6.	Pedijatrija	4
7.	Hemodijaliza	22
UKUPNO:		25+6*+22**
Postelja, stolica - dnevna bolnica		25
* Jednodnevna kirurgija		6
** Hemodijaliza		22

Broj postelja u Općoj bolnici Našice u 2016. godini je kako slijedi:

Red. br.	DJELATNOST - NAZIV	Ukupan broj ugovorenih postelja
		1.01.-31.12.2016.
1.	Interna	29 + 2
2.	Psihijatrija	10
3.	Opća kirurgija	32 + 2
4.	Urologija	8
5.	Anesteziologija i JIL	(5)
6.	Ginekologija i porodiljstvo	17 + 2
7.	Pedijatrija	14 + 1
8.	Palijativa	10
U K U P N O:		120 (5) + 7

Stopa mortaliteta u 2016. godini je bila 3,73%, u 2015. godini bila je 3,23%. Najveća stopa mortaliteta zabilježena je u jedinici interne medicine 14,29%, zatim jedinici JIL 6,81%, kirurgije 2,67% i urologije 0,40%.

Ukupno je ostvareno 34.356 bolno-opskrba dana (1.394 dana manje nego 2015. godine), a ugovoreno je 48.312 bolno-opkrbnih dana, što znači da je prosječna popunjenost kapaciteta bila 71,11%. 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, psihijatriju, urologiju, ginekologiju, pedijatriju i anesteziju na kojima su se pacijenti zadržavali manje od tog broja dana. Jedino kod kirurgije 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 12 dana, kirurgija 7 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 38.580 pregleda u polikliničko-konzilijarnoj djelatnosti što je 33,20% manje u odnosu na 2015. godinu, te izvršen 129.471 dijagnostički postupak što je 1,04% manje u odnosu na 2015. godinu.

U analizi broja pregleda u polikliničko-konzilijarnoj djelatnosti istaknuti pad od 33,20% u odnosu na 2015. godinu nije relevantan pokazatelj poslovanja Opće bolnice Našice. Od 01. travnja 2015. godine usluge se obračunavaju kroz DTP postupke, a ne više prema Plavoj knjizi. Navedenim načinom obračuna na različiti način broje se pregledi te se javlja utvrđena razlika. Ako se u promatranom razdoblju broj pregleda pokuša svesti na istu metodologiju, dobivaju se približno isti rezultati. Važno je napomenuti da je tijekom 2015. godine, osim načina brojanja, obračuna usluga i pregleda drugačijom metodologijom, korištenjem stimulativnih mjera tadašnjeg Ministarstva zdravlja u smislu provođenja edukativnih predavanja i radionica u ustanovi i u zajednici stvoren „rezultat“ koji po mnogo čemu nije usporediv s godinama prije ili poslije.

g) djelatnost Poliklinike "SUVAG"

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

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

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

Tijekom 2016. godine na dijagnostici i medicinskoj rehabilitaciji u Poliklinici "SUVAG" bilo je ukupno 4.131 pacijenata što je povećanje u odnosu na 2015. godinu za 5,38%.

Na dijagnostičkom pregledu (logopedski, psihološki, defektološki i ORL dijagnostika) tijekom 2016. godine bilo je 2.904 pacijenata, što je za 4,27% više nego 2015. godine.

U 2016. godini na logopedskoj rehabilitaciji bilo 1.227 pacijenata, što je u odnosu na 2015. godinu povećanje za 8,11%.

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

S obzirom na dob najveći je broj djece predškolskog uzrasta, njih oko 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 (savjetovalište, e-zdravstvo, naručivanje na preglede, uzimanje uzoraka za primarnu laboratorijsku dijagnostiku, telefonske konzultacije), ukupno do 5% iznosa glavarine.

Za timove s opredijeljenim brojem osiguranika manjim od 25% standardnog broja vrijednost hladnog pogona utvrđena je u iznosu od 25% iznosa koji za hladni pogon ostvaruje standardni tim, a 50% za tim do 75% opredijeljenih osiguranika od broja osiguranika standardnog tima iako su režijski troškovi tih timova jednaki bez obzira na broj pacijenata. Mali timovi najčešće su na ruralnim područjima i cilj im je osiguravanje dostupnosti zdravstvene usluge svim osiguranicima 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. Godišnji iznos sredstava za usluge specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite je limitiran na godišnjoj razini po djelatnostima. Cijena pojedinih usluga u specijalističkim djelatnostima je niža za domove zdravlja nego za bolničke ustanove, a ako se gleda općenito ona je ispod razine stvarne vrijednosti (pogotovo ako se usporede s cijenama u privatnim zdravstvenim ustanovama).

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

Ljekarna je zdravstvena ustanova koja se financira:

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

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

Najznačajniji prihod ljekarne je ipak prihod koji se ostvaruju od HZZO-a i iznosi se oko 60%.

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 2016. 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 (43,9%) - 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 (42,2%) 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 42,2% čine prihodi od obavljanja vlastite djelatnosti na tržištu što je za 2,3% više od ostvarenja u 2015. godini.

Prihodi od HZZO-a manji su za 0,7% u ukupnoj strukturi prihoda ustanove u odnosu na prethodnu godinu (43,9% u 2016. godini, 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 2016. 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 1.456.983,70 kuna monitoring vode za ljudsku potrošnju na području Osječko-baranjske županije,
- sa 50.000,00 kuna sufinanciran je projekt "Skrb o mentalnom zdravlju osoba starije životne dobi",
- sa 50.000,00 kuna sufinanciran je projekt "Savjetovalište za reproduktivno zdravlje mladih",
- sa 60.000,00 kuna sufinanciran je projekt "Savjetovalište za prevenciju prekomjerne tjelesne težine i debljine",
- sa 100.000,00 kuna sufinanciran je projekt "Savjetovalište za prevenciju raka kože",

- sa 50.000,00 kuna sufinanciran je projekt "Procjena izloženosti učenika vlazi/plijesni u školama na području Osječko-baranjske županije",
- sa 50.000,00 kuna sufinanciran je projekt "Procjena sanitacijskih uvjeta i higijenskih navika u školama Osječko-baranjske županije",
- sa 100.000,00 kuna sufinanciran je projekt "Monitoring tigrastog komarca na području Osječko-baranjske županije",
- s 80.000,00 kuna sufinancirani su troškovi nastali praćenjem alergogene peludi u zraku u 2016. godini.

Opća bolnica Našice se financira pretežito iz sredstava ostvarenih temeljem ugovora s HZZO-om (u 2016. godini 81,75%) 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 2016. godine za Našičku bolnicu iznosio je 57.022.729,55 kuna, a ispostavljeni računi za obavljene usluge u Bolnici iznosili su ukupno 58.791.868,01 kuna, dakle učinjeno je više usluga od limita u vrijednosti od 1.769.138,46 kuna ili 3,1% više nego što je ugovoreno. Navedeni iznos je djelomično priznat za pokriće neizvršenog limita iz 2014. godine za koji je ustanova dobila avans u iznosu 1.370.676,86 kuna, a ostatak iznosa od 398.461,60 kuna ustanovi nije plaćen, odnosno ustanovi su računi vraćeni te ih je ustanova bila prinuđena isknjižiti.

Najveći udio troškova u ukupnim izdacima Bolnice čine izdaci za zaposlene (62,48% u ukupnom izdatku Bolnice), što su 0,57% manji izdaci za zaposlene u ukupnim izdacima Ustanove nego je to bilo u 2015. godini.

Ugovoreni su i postupci laboratorijske dijagnostike za potrebe primarne zdravstvene zaštite (ukupna vrijednost 1.131.739,00 kuna godišnje).

Bolnica je ostvarila i sredstva iz drugih izvora, primjerice dopunsko osiguranje (11,79% u ukupnom prihodu) te u manjem iznosu od usluga drugim korisnicima i sl.

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

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

b) ukupan prihod

Ukupni prihod zdravstvenih ustanova u 2016. godini iznosio je 450.273.869,00 kuna (Tablica 5.), a u 2015. godini iznosio je 435.623.909,00 kuna, odnosno povećan je za 1,03% (u 2015. godini povećanje prihoda u odnosu na 2014. godinu iznosilo je 1,42%).

U strukturi ukupnog prihoda najviši prihodi su prihodi ostvareni od HZZO-a i iznose 311.608.085,00 kuna, odnosno 69,20% ukupnog prihoda (u 2015. godini iznosili su 71,53% ukupnog prihoda), zatim slijede ostali prihodi s 54.195.407,00 kuna ili 12,04% (u 2015. godini s 9,54%), potom prihodi od ostalih korisnika u iznosu 24.702.983,00 kuna ili 5,49% (u 2015. godini s 5,69%) i prihodi od proračuna (sred. i lok.) s 24.698.216,00 kuna ili 5,49% (u 2015. godini s 5,57%).

STRUKTURA UKUPNOG PRIHODA ZDRAVSTVENIH USTANOVA U 2016. GODINI

Tablica 5. - 1 dio

Rbr.	ZDRAVSTVENA USTANOVA	PRIHODI OD PARTICIPACIJE		PRIHODI OD PRORA. (SRED. I LOK.)		PRIH. OD OSTALIH KORISNIKA		IZVANREDNI PRIHODI	
		IZNOS	%	IZNOS	%	IZNOS	%	IZNOS	%
1.	DZ Osijek	72.595	0,14	5.821.547	10,96	3.590.322	6,76	1.351.103	2,54
2.	DZ Đakovo	38.977	0,21	3.464.092	18,36	250.031	1,33	0	0
3.	DZ Valpovo	358.253	2,47	1.326.223	9,13	1.464.852	10,09	0	0
4.	DZ Donji Miholjac	15.997	0,18	947.891	10,70	144.993	1,63	0	0
5.	DZ Našice	0	0	1.305.793	13,48	897.677	9,27	11.253	0,12
6.	DZ Beli Manastir	12.448	0,06	3.801.547	18,28	90.530	0,44	1.483.568	7,13
7.	Poliklinika slušanja i govora "SUVAG"	344	0,01	304.930	5,39	4.500	0,08	0	0
8.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	0	0	1.621.574	3,60	197.471	0,44	27.350	0,06
9.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	130.585	0,33	2.670.421	6,80	16.599.194	42,28	579.661	1,48
10.	Opća bolnica Našice	223.155	0,28	3.434.198	4,30	338.890	0,42	941.251	1,18
11.	Ljekarne OBŽ	10.369.975	6,71	0	0	1.124.523	0,73	0	0
UKUPNO		11.222.329	2,49	24.698.216	5,49	24.702.983	5,49	4.394.186	0,97

Tablica 5. - nastavak

Rbr.	ZDRAVSTVENA USTANOVA	PRIHODI OD HZZO		PRIHODI OD DOP.ZDR. OSIGURANJA		OSTALI PRIHODI		UKUPNI PRIHODI
		IZNOS	%	IZNOS	%	IZNOS	%	IZNOS
1.	DZ Osijek	39.447.174	74,30	2.811.637	5,30	0	0	53.094.378
2.	DZ Đakovo	12.572.362	66,65	1.275.564	6,76	1.262.593	6,69	18.863.619
3.	DZ Valpovo	9.258.610	63,73	1.019.616	7,01	1.100.778	7,57	14.528.332
4.	DZ Donji Miholjac	6.363.155	71,84	717.268	8,10	668.021	7,55	8.857.325
5.	DZ Našice	6.620.077	68,34	154.706	1,60	696.073	7,19	9.685.579
6.	DZ Beli Manastir	14.684.909	70,61	724.651	3,48	0	0	20.797.653
7.	Poliklinika slušanja i govora "SUVAG"	4.941.496	87,36	82.451	1,46	332.771	5,70	5.656.492
8.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	42.756.662	95,00	0	0	402.196	0,90	45.005.253
9.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	17.239.817	43,90	2.047.674	5,21	0	0	39.267.352
10.	Opća bolnica Našice	65.292.530	81,75	9.416.249	11,79	227.634	0,28	79.873.907
11.	Ljekarne OBŽ	92.431.293	59,77	1.202.847	0,78	49.515.341	32,01	154.643.979
UKUPNO		311.608.085	69,20	19.452.663	4,32	54.195.407	12,04	450.273.869

c) troškovi poslovanja

Ukupni izdaci zdravstvenih ustanova u 2016. godini iznosili su 438.311.906,00 kuna (Tablica 6.), odnosno po odbitku nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije koju obračunavaju ljekarničke ustanove 312.890.062,00 kuna. U 2015. godini ukupni izdaci iznosili su 424.078.637,00 kuna, a po odbitku nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije 305.256.061,00 kuna. Dakle, ukupni izdaci povećani su za 14.233.269,00 kuna, a po odbitku nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije za 7.634.001,00 kunu.

Najznačajnije mjesto u strukturi rashoda čine rashodi za zaposlene 45,44%, a 2015. godine činili su 47,46%.

Nabavna vrijednost prodane robe i amortizacija u ljekarnama Osječko-baranjske županije činila je u ukupnoj strukturi rashoda u 2016. godini 28,61%, a u 2015. godini činila je 28,02%. Udio nabavne vrijednosti prodane robe i amortizacije u ljekarni veći je u ukupnoj strukturi troškova nego je to bilo prethodne godine.

STRUKTURA RASHODA ZDRAVSTVENIH USTANOVA U 2016. GODINI

Tablica 6. - 1 dio

Rbr.	IZDACI	DZ OSLJEK	%	DZ ĐAKOVO	%	DZ VALPOVO	%	DZ DONJI MIHOLJAC	%	DZ NAŠICE	%	DZ BELI MANASTIR	%
1.	Lijek. i pot. med. mater.	1.709.245	3,24	499.202	2,85	41.069	0,28	358.461	4,09	359.447	3,72	778.768	4,12
2.	Živežne namirnice	0	0	0	0	223.597	1,6	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	83.675	0,16	34.587	0,20	24.034	0,20	38.454	0,44	39.153	0,40	59.575	0,32
5.	Medicinski plinovi	0	0	80	0,01	0	0	0	0	0	0	0	0
6.	Uredski materijal	389.443	0,74	75.735	0,42	46.515	0,40	21.862	0,25	32.168	0,34	71.992	0,38
7.	Ostali razni materijal	738.287	1,40	198.351	1,13	45.491	0,31	75.824	0,86	28.307	0,30	27.552	0,15
8.	Potrošena energija	2.108.676	3,99	882.321	5,03	407.211	2,78	385.471	4,40	316.731	3,28	630.739	3,34
9.	Ugr. rez. dijelovi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44.351	0,23
10.	Poštanski izdaci	575.756	1,09	234.928	1,34	85.906	0,59	88.181	1,01	79.202	0,52	219.402	1,16
11.	Tekuće i inv. održavanje	1.830.028	3,47	1.171.245	6,68	746.948	5,12	255.793	2,92	302.771	3,13	1.027.937	5,44
12.	Ostali izdaci *	6.469.870	12,24	1.276.632	7,28	1.583.654	10,84	976.448	11,15	1.434.395	14,82	1.347.792	7,14
MATERIJALNI IZDACI (1-12)		13.904.980	26,33	4.373.081	24,94	3.204.425	22,12	2.200.494	25,12	2.592.174	26,78	4.208.108	22,28
13.	Izdaci za prij. djelatnika	809.198	1,53	240.914	1,37	148.391	1,02	213.352	2,44	106.932	1,10	338.454	1,79
14.	Doprinosi za plaće	4.421.905	8,37	1.516.164	8,64	888.137	6,06	793.127	9,05	763.186	7,89	1.517.145	8,04
15.	Ost. nemat. izdaci **	1.339.455	2,54	433.860	2,47	278.976	1,89	284.667	3,25	214.458	2,22	513.339	2,72
NEMATERIJALNI IZDACI (13-15)		6.570.558	12,44	2.190.938	12,48	1.315.504	8,97	1.291.146	14,74	1.084.576	11,21	2.368.938	12,55
16.	Brutto plaće i nadoknade	27.398.120	51,88	9.503.792	54,17	5.935.560	40,65	4.611.201	52,64	4.958.769	51,20	9.217.175	48,81
17.	Izdaci financiranja	59.000	0,11	25.457	0,14	29.718	0,20	10.208	0,12	12.272	0,13	31.677	0,17
18.	Izvanredni izdaci	0	0	0	0	0	0	0	0	136.366	1,40	0	0
19.	Izdaci za kap. ulaganja	4.699.593	8,90	1.221.610	6,96	510.064	3,49	428.892	4,89	895.110	9,25	2.843.762	15,06
20.	Ostali izdaci	180.948	0,34	230.454	1,31	140.582	0,96	218.224	2,49	0	0	213.047	1,13
UKUPNO (16-20)		32.337.661	61,23	10.981.313	62,58	6.615.924	45,30	5.268.525	60,14	6.002.508	62,01	12.305.661	65,17
UKUPNI RASHODI		52.813.199	100	17.545.332	100	11.135.853	76,39	8.760.165	100	9.679.258	100	18.882.707	100
21.	Nabav. vrijed. prod. robe	0	0	0	0	3.463.725	23,61	0	0	0	0	0	0
22.	Amortizacija	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UKUPNO		52.813.199	100	17.545.332	100	14.599.578	100	8.760.165	100	9.679.258	100	18.882.707	100

* ostali izdaci + izdaci za usluge drugih zdravstvenih ustanova

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

Tablica 6. - nastavak

Rbr.	IZDACI	SUVAG	%	ZZHM	%	ZZJZ	%	OB NAŠICE	%	LJEKARNE OBŽ	%	UKUPNO	%
1.	Lijek. i pot. med. materijal	3.952	0,08	466.223	1,09	6.184.237	17,04	12.227.556	14,82	0	0	22.628.160	5,16
2.	Živežne namirnice	3.678	0,07	7.890	0,02	0	0	561.486	0,68	2.676	0,01	799.327	0,18
3.	Krv i krvni pripravci	0	0	0	0	0	0	195.650	0,24	0	0	195.650	0,04
4.	Mat. za održav. čistoće	2.420	0,05	71.868	0,16	89.640	0,25	434.508	0,53	25.599	0,01	903.513	0,21
5.	Medicinski plinovi	0	0	22.442	0,05	0	0	61.660	0,07	0	0	84.182	0,02
6.	Uredski materijal	7.913	0,16	43.868	0,10	139.663	0,38	162.575	0,20	122.959	0,08	1.114.693	0,25
7.	Ostali razni materijal	5.583	0,11	399.209	0,93	155.081	0,43	223.241	0,27	165.350	0,11	2.062.276	0,47
8.	Potrošena energija	64.247	1,35	2.424.273	5,66	792.425	2,18	1.429.898	1,73	562.053	0,37	10.004.045	2,28
9.	Ugr. rez. dijelovi	0	0	283.794	0,66	51.381	0,14	232.313	0,28	75.493	0,05	687.332	0,16
10.	Pošanski izdaci	39.730	0,84	161.185	0,38	391.510	1,08	129.531	0,16	218.688	0,15	2.224.019	0,51
11.	Tekuće i inv. održavanje	32.115	0,67	709.828	1,66	634.686	1,75	429.759	0,52	595.463	0,40	7.736.573	1,77
12.	Ostali izdaci *	374.409	7,83	1.634.977	3,82	2.674.520	7,38	3.154.321	3,82	2.165.110	1,45	23.092.129	5,27
MATERIJALNI IZDACI (1-12)		534.047	11,16	6.225.557	14,53	11.113.143	30,63	19.242.498	23,32	3.933.391	2,63	71.531.899	16,32
13.	Izdaci za prij. djelatnika	40.633	0,85	716.482	1,67	362.549	1,00	1.831.739	2,22	538.926	0,36	5.347.570	1,22
14.	Doprinos za plaće	512.886	10,72	4.465.251	10,42	2.916.702	8,03	7.522.671	9,12	2.902.370	1,94	28.219.544	6,44
15.	Ost. nemat. izdaci **	177.245	3,70	1.119.819	2,61	1.249.043	3,44	2.358.803	2,86	654.617	0,43	8.624.282	1,97
NEMATERIJALNI IZDACI (13-15)		730.764	15,27	6.301.552	14,70	4.528.294	12,47	11.713.213	14,20	4.095.913	2,74	42.191.396	9,63
16.	Brutto plaće i nadoknade	3.209.049	67,05	28.546.555	66,61	17.357.325	47,84	46.830.333	56,77	16.852.545	11,27	174.420.414	39,79
17.	Izdaci financiranja	3.200	0,06	9.106	0,02	1.707.209	4,70	202.603	0,25	84.752	0,05	2.175.202	0,50
18.	Izvanredni izdaci	308.750	6,46	0	0	0	0	0	0	0	0	445.116	0,10
19.	Izdaci za kap. ulaganja	0	0	1.391.286	3,25	1.581.753	4,36	3.909.623	4,74	0	0	17.481.693	3,99
20.	Ostali izdaci	0	0	380.299	0,89	0	0	595.453	0,72	2.685.335	1,79	4.644.342	1,06
UKUPNO (16-20)		3.520.999	73,57	30.327.246	70,77	20.646.287	56,90	51.538.012	62,48	19.622.632	13,11	199.166.767	45,44
UKUPNI RASHODI		4.785.810	100	42.854.355	100	36.287.724	100	82.493.723	100	27.651.936	18,48	312.890.062	71,39
21.	Nabav. vrijed. prod. robe	0	0	0	0	0	0	0	0	120.659.532	80,65	124.123.257	28,32
22.	Amortizacija	0	0	0	0	0	0	0	0	1.298.587	0,87	1.298.587	0,29
UKUPNO		4.785.810	100	42.854.355	100	36.287.724	100	82.493.723	100	149.610.055	100	438.311.906	100

* ostali izdaci + izdaci za usluge drugih zdravstvenih ustanova

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

U 2016. godini zdravstvene ustanove su u prostor, opremu i vozila utrošile ukupno 35.537.631,47 kuna, od toga 14.566.989,31 kuna sredstava za decentralizirane funkcije, 5.148.686,16 kuna vlastitih sredstava, 74.344,00 kuna sredstava HZZO-a te 15.747.612,00 kuna iz ostalih izvora, dok je u 2015. godini u prostor, opremu i vozila utrošeno 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 sredstava iz ostalih izvora (ukupno 30.405.888,34 kune).

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

Tablica 7.

ZDRAVSTVENA USTANOVA	uložena vlastita sredstva (u kunama)				
	2012.g.	2013.g.	2014.g.	2015.g.	2016.g.
Dom zdravlja Osijek	483.375,00	160.200,00	612.934,00	2.502.521,00	1.750.374,00
Dom zdravlja Đakovo	62.969,00	0,00	166.542,00	0,00	0,00
Dom zdravlja Valpovo	2.201,00	2.798,63	32.294,00	124.424,00	285.430,00
Dom zdravlja D. Miholjac	12.598,00	28.880,00	116.612,00	107.953,00	31.567,00
Dom zdravlja Našice	1.224,00	126.406,00	261.454,90	362.683,35	124.925,85
Dom zdravlja B. Manastir	0,00	0,00	0,00	41.277,23	64.637,23
Zavod za javno zdravstvo	294.583,00	11.311,00	1.464.411,00	530.010,73	442.239,00
Zavod za hitnu medicinu	17.941,00	49.976,00	503.897,00	434.476,00	270.890,00
Opća bolnica Našice	228.359,00	140.330,00	196.216,00	239.762,00	206.891,00
Poliklinika "SUVAG"	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00
Ljekarne OBŽ	-	-	-	-	1.971.732,08
UKUPNO	1.766.146,38	2.463.900,83	4.810.241,97	6.077.177,83	5.148.686,16

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

Temeljem članka 45.a stavak 2. Zakona o financiranju jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave ("Narodne novine" broj 117/93., 69/97., 33/00., 127/00., 59/01., 107/01., 150/02., 147/03., 132/06., 26/07., 73/08., 25/12., 147/14., 100/15. i 115/16.) utvrđeno je da se prihodi za decentralizirane funkcije u zdravstvu ostvaruju po stopi od 1,0% iz dodatnog udjela u porezu na dohodak, a razlika u odnosu na ukupno potrebna bilancirana sredstva ostvaruje se iz Državnog proračuna - pomoći izravnjanja. Slijedom toga, iz dodatnog udjela u porezu na dohodak ostvareno je 3.433.288,49 kuna (16,22%), a iz pomoći izravnjanja 17.117.127,11 kuna (83,37%).

Vlada Republike Hrvatske je donijela 5. studenog 2015. godine Odluku o minimalnim financijskim standardima za decentralizirane funkcije za zdravstvene ustanove u prvom tromjesečju 2016. godine ("Narodne novine" broj 122/15.) temeljem koje je Osječko-baranjskoj županiji za prvo tromjesečje 2016. godine raspoređen iznos od 5.143.893,00 kune za ustanove čiji je osnivač Županija i Općoj bolnici Našice.

Slijedom toga, a temeljem točke III. navedene Odluke Skupština Osječko-baranjske županije je na sjednici 17. prosinca 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 prvom tromjesečju 2016. godine ("Županijski glasnik" broj 15/15.).

Nadalje, Vlada Republike Hrvatske je donijela 06. travnja 2016. godine Odluku o minimalnim financijskim standardima za decentralizirane funkcije za zdravstvene ustanove u 2016. godini, te njezine izmjene na sjednici 14. rujna 2016. godine ("Narodne novine" broj 33/16. i 83/16.) temeljem koje Osječko-baranjskoj županiji raspoređen iznos od 20.575.571,00 kuna, i to za zdravstvene ustanove čiji je osnivač Županija kao i u 2015. godini (dakle, navedeni iznos obuhvaća i sredstva iz prvog tromjesečja).

Istom Odlukom za tekuće i investicijsko održavanje (konto 3) utvrđen je iznos od 5.991.823,00 kuna, a za kapitalna ulaganja (konto 4) iznos od 14.583.748,00 kuna.

Temeljem navedenog, Skupština Osječko-baranjske županije je na sjednici 24. svibnja 2016. godine donijela Odluku o kriterijima, mjerilima, načinu financiranja i rasporedu sredstava zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač Osječko-baranjska županija u 2016. godini, te na sjednicama 06. listopada 2016. godine i 29. studenog 2016. godine njezine izmjene i dopune ("Županijski glasnik" broj 3/16., 7/16. i 8/16.).

Prema ovoj Odluci raspoređena su sredstva zdravstvenim ustanovama kako slijedi:

Tablica 8.

Rbr.	Zdravstvena ustanova	Plan 2016.	Realizacija 2016.	Nerealizirano	% realizacije
1.	Dom zdravlja Osijek	4.608.825,00	4.596.475,00	12.350,00	99,73
2.	Dom zdravlja Đakovo	2.651.051,00	2.650.925,99	125,01	100,00
3.	Dom zdravlja Valpovo	1.130.000,00	1.130.000,00	0,00	100,00
4.	Dom zdravlja Donji Miholjac	728.977,00	728.977,00	0,00	100,00
5.	Dom zdravlja Našice	959.270,00	959.270,00	0,00	100,00
6.	Dom zdravlja Beli Manastir	3.669.539,00	3.640.892,75	28.646,25	99,22
7.	Opća bolnica Našice	3.358.200,00	3.354.130,43	4.069,57	99,88
8.	Zavod za hitnu medicinu OBŽ	1.585.265,00	1.585.265,00	0,00	100,00
9.	Zavod za javno zdravstvo OBŽ	1.579.514,00	1.579.513,70	0,30	100,00
10.	Poliklinika "SUVAG" Osijek	304.930,00	304.930,00	0,00	100,00
SVEUKUPNO OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA		20.575.571,00	20.530.379,87	45.191,13	99,78

Za tekuće i investicijsko održavanje prostora, opreme, vozila i informatičke opreme planirano je sveukupno 5.991.823,00 kuna, a utrošeno je 5.963.390,56 kuna, dakle nerealizirano je 28.432,44 kuna.

Za kapitalna ulaganja u prostor, opremu, vozila i informatičku opremu planirano je ukupno 14.583.748,00 kuna, a utrošeno 14.566.989,31 kuna, nerealizirano je 16.758,69 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 2016. godini.

d) rezultati poslovanja

Ukupno ostvareni višak prihoda nad rashodima zdravstvenih ustanova kojima je osnivač Osječko-baranjska županija u 2016. godini iznosio je 11.961.963,00 kuna. Taj iznos kad se korigira za višak odnosno manjak prihoda iz prethodnih godina, višak prihoda ustanova na kraju 2016. godine iznosi 6.938.529,00 kuna (Tablica 9.). U 2015. godini ostvaren je višak prihoda nad rashodima zdravstvenih ustanova u iznosu od 11.545.272,00 kune.

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

Ljekarne Osječko-baranjske županije temeljem Rješenja Župana od 21. prosinca 2016. godine iz sredstava dobiti po završnom računu za 2015. godinu uplatila je na IBAN Županije 1.000.000,00 kuna.

Iz sredstava koncesijske naknade dodijeljeno je:

- Domu zdravlja Našice za financiranje troškova tekućeg i investicijskog održavanja temeljem rješenja Župana od 21. prosinca 2016. godine u iznosu od 168.071,19 kuna,
- domovima zdravlja za financiranje troškova specijalističkog usavršavanja doktora medicine i dentalne medicine u 2016. godini, a u dijelu koji im specijalističko usavršavanje nije financirao HZZO, temeljem rješenja Župana od 21. prosinca 2016. godine dodijeljena je financijska pomoć u iznosu od 1.863.487,00 kuna, i to:
 - Domu zdravlja Osijek iznos od 338.845,22 kuna
 - Domu zdravlja Beli Manastir iznos od 132.699,50 kuna
 - Domu zdravlja Đakovo iznos od 813.166,39 kuna
 - Domu zdravlja Našice iznos od 163.639,24 kuna
 - Domu zdravlja Donji Miholjac iznos od 218.913,65 kuna i
 - Domu zdravlja Valpovo iznos od 196.223,00 kuna.

Sufinancirano je ukupno 24 specijalizacije. Dom zdravlja Beli Manastir je 27. siječnja 2017. godine uplatio u Proračun Županije iznos od 8.045,00 kuna, jer su sredstva uplaćena za specijalističko usavršavanje ostala neutrošena, odnosno ostvaren je manji iznos naknade za mentora.

Ukupna **potraživanja** zdravstvenih ustanova na dan 31. prosinca 2016. godine bila su 75.316.271,00 kuna i za 13.139.484,00 kuna su veća nego prethodne godine. Ukupne **obveze** zdravstvenih ustanova na dan 31. prosinca 2016. godine bile su 75.523.510,00 kuna i za 1.841.944,00 kuna su veće nego prethodne godine. Ako se izuzme Opća bolnica Našice (koja je bila u postupku sanacije do 16. travnja 2016. - osnivačka prava su bila prenesena temeljem Odluke Skupštine Županije na Republiku Hrvatsku) ukupna potraživanja zdravstvenih ustanova su 72.265.268,00 kuna, a ukupne obveze 51.007.966,00 kuna.

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

POSLOVANJE ZDRAVSTVENIH USTANOVA U 2016. GODINI

Tablica 9.

Zdravstvene ustanove	prihodi 2016.	rashodi 2016.	rezultat poslovanja 2016.	višak/manja k prihoda iz prethodnog razdoblja	korigirani višak/ manjak prihoda*	potraživanja na dan 31.12.2016.	obveze na dan 31.12.2016.	potraživanja - obveze	stanje IBANA na dan 31.12.2016.	stanje zaliha na dan 31.12.2016.
Dom zdravlja Osijek	53.094.378	52.813.199	281.179	2.560.014	2.841.193	5.671.574	4.341.066	1.330.508	9.076.875	90.931
Dom zdravlja Beli Manastir	20.797.653	18.882.707	1.914.946	2.081.899	3.996.845	1.491.687	1.384.766	106.921	5.344.300	0
Dom zdravlja Đakovo	18.863.619	17.545.332	1.318.287	3.530.408	4.848.695	1.814.895	1.273.102	541.793	3.057.165	21.105
Dom zdravlja Valpovo	14.528.332	14.599.578	-71.246	86.532	15.286	2.439.083	2.287.556	151.527	1.744.821	260.376
Dom zdravlja Donji Miholjac	8.857.325	8.760.165	97.160	-844.851	-747.691	1.208.264	859.759	348.505	118.426	0
Dom zdravlja Našice	9.685.579	9.679.258	6.321	11.213	17.534	725.825	636.253	89.572	946.606	0
Poliklinika "SUVAG"	5.656.492	4.785.810	870.682	492.146	1.362.828	464.880	366.086	98.794	1.692.066	0
Zavod za hitnu medicinu OBŽ	45.005.253	42.854.355	2.150.898	1.564.678	3.715.576	4.023.772	3.383.901	639.871	3.850.809	141.371
Zavod za javno zdravstvo OBŽ	39.267.352	36.287.724	2.979.628	2.970.582	5.950.210	10.547.235	4.201.909	6.345.326	7.664.191	2.269.529
Opća bolnica Našice	79.873.907	82.493.723	-2.619.816	-17.476.055	-20.095.871	3.051.003	24.515.544	-21.464.541	3.614.944	352.863
Ljekarne OBŽ	154.643.979	149.610.055	5.033.924	0	5.033.924	43.878.053	32.273.568	11.604.485	6.842.929	12.594.442
UKUPNO	450.273.869	438.311.906	11.961.963	-5.023.434	6.938.529	75.316.271	75.523.510	-207.239	43.953.132	15.730.617

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

- nakon oporezivanja dobit Ljekarne Osječko-baranjske županije je **4.000.451,22 kune**,

- *korigirani višak/manjak prihoda je rezultat poslovanja u 2016. i višak/manjak prihoda iz prethodnih godina, odnosno samo financijski rezultat iz 2016. godine kod Ljekarni kod kojih se računovodstvo vodi kao za poduzetnike, a ne proračunsko računovodstvo

Ostvareni negativni rezultat poslovanja na kraju 2016. godine u iznosu od 71.246,00 kuna Dom zdravlja Valpovo obrazložio je kako slijedi:

"Način iskazivanja poslovanja po Zakonu o proračunskom računovodstvu po kojem su svi ulazni računi rashod bez obzira da li su plaćeni, dok izlazni postaju prihod tek kad su naplaćeni. Rezultat treba promatrati i analizirati s tog aspekta i također treba pogledati tablice Obveze koje su sve u rashodu, dok podaci u tablici Potraživanja nisu u prihodima.

Osnovni izvor prihoda je ugovorni odnos sa HZZO-om te dinamika njihovog plaćanja do zadnjeg dana izvješćivanja tj. 31. prosinca 2016. godine utječe na to koliko će imati prihoda u godini, tako i na rezultat. Ugovori s HZZO-om od 1. travnja 2013. godine po novom načinu i ukidanjem klasične glavarine te uvođenjem hladnog pogona i DTP postupaka, pozitivno su se odrazili na prihode u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. S druge strane, u specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti konstantni pad vrijednosti boda, oftalmologija koju je HZZO u tijeku 2013. godine zbog neiskorištenosti limita i nedostatka liječnika (liječnici iz bolnice) ugovorio bez pregovora na 0,6 tima.

Najveći utjecaj na poslovanje je neplaćanje faktura za Ljekarnu Valpovo od strane HZZO-a sve do srpnja 2016. godine.

Problem je i dalje taj što smo djelomično u sustavu PDV-a te obveze plaćanja PDV-a po izlaznim računima, osim za zdravstvene usluge, godišnje iznosi 156.945,17 kuna, to je ujedno i manje prihoda, dok za pretporez po ulaznim računima mogu uzeti samo postotak koji se dobije stavljanjem u odnos ukupnih isporuka za koje je dopušten odbitak pretporeza i isporuka za koje nije dopušten odbitak pretporeza za 2016. godinu - 30% zbog ljekarne koja je 100% u odbitku."

Opća bolnica Našice negativan rezultat obrazložila je na sljedeći način:

"Bolnica je u navedenom izvještajnom razdoblju temeljem ostvarenih prihoda s jedne strane te rashoda s druge strane poslovanje završila s manjkom prihoda nad rashodima u iznosu od **2.619.816,00 kn** te nenaplaćenih potraživanja u iznosu od **2.907.178,00 kn** (bez potraživanja za nadoknade koje se refundiraju), te da je taj iznos pravovremeno naplaćen poslovni rezultat bi bio pozitivan i iznosio bi **287.362,00 kuna**, uz napomenu da financijski rezultat ovisi uglavnom o prilivu sredstava od strane HZZO-e (Ugovor s HZZO-om.)

U ostvarenom ukupnom prihodu najznačajniji kupac naših usluga je HZZO koji sudjeluje u njegovom ostvarenju sa **97,74%**, te ostali **2,26%**. Tijekom 2016.g. fakturirano je više usluga u odnosu na ugovoreni limit za **1.769.138,46 kuna** ili **3,10%**, što znači da je do ispunjenja ugovora jednim dijelom došlo zbog više cijene zdravstvenih usluga, a drugim dijelom zbog većeg broja pruženih zdravstvenih usluga. Tijekom lipnja 2017. godine planirani su pregovori vezani za novo ugovorno razdoblje s HZZO-om te opravdano očekujemo povećanje limita zbog pružanja novih usluga koje nisu do sada utjecale na razinu limita (objedinjeni hitni bolnički prijem i palijativna skrb).

U rashodima najznačajnije stavke čine izdaci za plaće te obveze koje proizlaze iz njihove isplate i sve isplate po Kolektivnom ugovoru, koje sudjeluju u ukupnom rashodu sa **76,51%** (bez decentraliziranih sredstava). Kako na uvjete iz Kolektivnog ugovora nismo u mogućnosti utjecati, ukupna masa sredstava za plaće (i svi izdaci za zaposlene) u odnosu na prethodnu godinu ostvarena je po stopi od **104,25 %**, odnosno **2.388.949,00 kuna** više nego u 2015. godini.

Daljnja racionalizacija troškova, odnosno rashodovne strane poslovanja, u OB Našice nije ostvariva ukoliko se neće smanjivati obim i razina usluge koju pružamo našim korisnicima."

U prvom tromjesečju 2017. godine financijsko poslovanje zdravstvenih ustanova prikazano je u tablici 10. koja slijedi:

POSLOVANJE ZDRAVSTVENIH USTANOVA NA DAN 31.3.2017. GODINE

Tablica 10.

Zdravstvene ustanove	prihodi od 1.1.-31.3. 2017.	rashodi od 1.1.-31.3. 2017.	rezultat poslovanja od 1.1.-31.3. 2017.	višak/manjak prihoda iz prethodnih godina	korigirani višak/manjak prihoda*	potraživanja na dan 31.3.2017.	obveze na dan 31.3.2017.	potraživanja - obveze	stanje žiro-računa na dan 31.3.2017.	stanje zaliha na dan 31.3.2017.
Dom zdravlja Osijek	11.845.829	12.427.547	-581.718	2.841.193	2.259.475	2.337.006	3.196.535	-859.529	8.019.293	158.821
Dom zdravlja Beli Manastir	4.003.405	4.514.704	-511.299	3.981.762	3.470.463	1.666.497	1.780.691	-114.194	5.226.981	0
Dom zdravlja Đakovo	4.143.406	4.496.863	-353.457	4.848.695	4.495.238	1.931.694	1.374.100	557.594	2.808.415	30.250
Dom zdravlja Valpovo	3.685.682	3.508.124	177.558	15.285	192.843	2.320.292	2.328.459	-8.167	1.973.091	261.676
Dom zdravlja D. Miholjac	1.821.965	1.991.228	-169.263	-747.692	-916.955	1.249.785	994.461	255.324	84.281	0
Dom zdravlja Našice	2.123.196	2.093.027	30.169	17.534	47.703	750.768	672.185	78.583	902.979	0
ZZHM OBŽ	11.077.619	10.961.828	115.791	3.715.576	3.831.367	4.020.544	3.017.594	1.002.950	3.904.599	143.252
ZZJZ OBŽ	7.975.106	8.223.355	-248.249	5.950.210	5.701.961	11.931.204	4.244.551	7.686.653	7.268.944	2.486.253
Poliklinika "SUVAG"	837.662	1.232.776	-395.114	1.362.827	967.713	941.565	375.350	566.215	1.289.395	0
Opća bolnica Našice	18.908.823	19.542.835	-634.012	-20.095.871	-20.729.883	4.018.138	24.664.737	-20.646.599	2.955.646	551.238
Ljekarne OBŽ	40.050.435	38.052.860	1.997.575	0	1.997.575	54.356.861	36.037.399	18.319.462	7.154.417	12.280.112
UKUPNO	106.473.128	107.045.147	-572.019	1.889.519	1.317.500	85.524.354	78.686.062	6.838.292	41.588.041	15.911.602

*korigirani višak/manjak prihoda je rezultat poslovanja od 1.1. do 31. 3. 2017. i višak/manjak prihoda iz prethodne godine, odnosno samo financijski rezultat poslovanja 2016. g. kod ljekarne

Negativan financijski rezultat zdravstvenih ustanova u prvom tromjesečju uglavnom je posljedica povećanih materijalnih izdataka u tom razdoblju (grijanje) te ne povučenih sredstava za troškove tekućeg i investicijskog održavanja te kapitalna ulaganja (za opremu koju je nužno hitno nabaviti te izgradnju kapitalnih objekata - primjerice u DZ B. Manastir) iz Proračuna Županije, a koji se financiraju iz sredstava za decentralizirane funkcije.

VII. ZAKLJUČAK

Iz naprijed navedenog može se zaključiti sljedeće.

Na dan 31. prosinca 2016. godine broj zaposlenih u zdravstvenim ustanovama čiji je osnivač Županija bio je veći u odnosu na 31. prosinca 2015. godine za 78 radnika. Međutim, smanjen je omjer nezdravstvenih i zdravstvenih radnika. Broj zdravstvenih radnika u odnosu na 2015. godinu povećan je za 78, a dok je broj nezdravstvenih radnika u odnosu na 2015. godinu ostao nepromijenjen. Tako je udio nezdravstvenih radnika u odnosu na ukupan broj radnika u zdravstvenim ustanovama iznosio 19,6%, dok je 2015. godine iznosio 20,53%.

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

U 2016. godini u ustanovama je bilo 66 doktora medicine/dentalne medicine na specijalizaciji što je za 2 više nego 2015. godine. Na broj specijalizacija značajan utjecaj je zasigurno imala činjenica da je dio specijalizacija financiran ili sufinanciran iz proračuna Županije u 2013., 2014., 2015. i 2016. 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 2016. godine bilo je 4172 osiguranika manje nego na isti dan 2015. godine.

Domovi zdravlja ugovorili su i neke nove specijalističke djelatnosti, odnosno povećali broj timova pa je tako Dom zdravlja Donji Miholjac ugovorio 0,2 tima psihijatrije, 0,2 tima opće kirurgije i 0,1 tim ortopedije, a Dom zdravlja Đakovo je u 2015. godini je ugovorio 0,4 tima ortodoncije. U Domu zdravlja Osijek u 2016. godini je ugovoren 1,6 tim ortodoncije, a u 2015. godini je imao ugovoreno 2 tima oralne kirurgije, a u 2016. godini 1 tim. 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 2015. godinu, osim u zdravstvenoj zaštiti djece gdje je nešto manji nego 2015. godine kao i kod zdravstvene zaštite žena. Prosječan broj osiguranika po timu u djelatnostima zdravstvene zaštite predškolske djece i dentalne medicine i u domovima zdravlja i u koncesiji značajno premašuje standardni broj osiguranika po timu što govori o nedostatku određenih kadrova u određenim zdravstvenim djelatnostima.

U promatranoj godini u kapitalna ulaganja te tekuće i investicijsko održavanje uložena su značajna sredstva. Samo u kapitalne investicije uloženo je gotovo 35,6 milijuna kuna, dok je u 2015. godini u kapitalne investicije uloženo preko 30,5 milijuna kuna. U 2016. godini u kapitalne investicije zdravstvene ustanove uložile su preko 5 milijuna kuna vlastitih sredstava, dok je u 2015. godini to iznosilo nešto više od 6 milijuna kuna.

Iz Proračuna Županije, osim sredstava za decentralizirane funkcije (malo više od 20,5 milijuna kuna), u djelatnost i opremanje zdravstvenih ustanova u 2016. godini uloženo je još gotovo 5 milijuna kuna (monitoring voda, program javnozdravstvenih mjera, specijalističko usavršavanje doktora medicine/dentalne medicine, palijativna skrb i drugo).

Ukupno ostvareni višak prihoda nad rashodima zdravstvenih ustanova kojima je osnivač Osječko-baranjska županija u 2016. godini iznosio je 11.961.963,00 kuna. Taj iznos kad se korigira za manjak prihoda iz prethodnih godina (-5.023.434,00 kuna), korigirani višak prihoda ustanova na kraju 2016. godine iznosi 6.938.529,00 kuna, što je prvi ukupni korigirani višak prihoda zdravstvenih ustanova čiji je osnivač Županija nakon niza godina.

Negativan financijski rezultat iskazali su Dom zdravlja Valpovo (-71.246,00 kuna) i Opća bolnica Našice (-2.619.816,00 kuna).

Ako se uzme u obzir da su domovi zdravlja dužni primjenjivati načelo proračunskog knjigovodstva prema kojem prihod zdravstvene ustanove predstavlja naplaćeni prihod, a izdatak predstavlja ostvareni izdatak neovisno o tome da li je plaćen, financijski rezultat Doma zdravlja Valpovo treba promatrati samo kao evidencijski manjak. Potraživanja Doma zdravlja na dan 31. prosinca 2016. godine iznosila su 2.439.083,00 kuna i bile su veće od obveza za 151.527,00 kunu, a na računu Ustanove na taj dan bilo je 1.744.821,00 kuna. Na negativan financijski rezultat Doma zdravlja u 2016. godini najvećim dijelom je utjecalo preuzimanje ljekarničke jedinice iz zakupa od 01. siječnja 2016. godine i početak plaćanja ljekarničkih usluga Domu zdravlja od strane HZZO- tek u srpnju te godine. Posljedica toga se vidi i u činjenici da je u prvom tromjesečju 2017. godine Dom zdravlja Valpovo jedini dom zdravlja, uz Dom zdravlja Našice (koji nema specijalističkih djelatnosti), ostvario pozitivan financijski rezultat.

I Opća bolnica Našice primjenjuje načelo proračunskog računovodstva pa ako se uzmu u obzir nenaplaćena potraživanja Bolnice od 2.907.178,00 kuna u odnosu na iskazani manjak prihoda u odnosu na rashode od 2.619.816,00 kuna (razlika 287.362,00 kune) te da je na računu Bolnice na dan 31. prosinca 2016. godine bilo 3.614.944,00 kune i financijski rezultat Bolnice može se za 2016. godinu smatrati evidencijskim manjkom prihoda. Međutim, zabrinjavajući je kumulirani manjak prihoda Bolnice koji na isti dan iznosi -20.095.871,00 kunu i ograničen limit koji Bolnica ugovara s HZZO-om neovisno o prekoračenju limita, odnosno većeg broja izvršenih usluga od broja plaćenih usluga.

I na kraju, sustav zdravstva u stalnim je promjenama. Najavljene su izmjene Zakona o zdravstvenoj zaštiti, odnosno moguće je i donošenje novog Zakona. 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.