



OBČINA LOGATEC

ŽUPAN

www.logatec.si  
e: [obcina.logatec@logatec.si](mailto:obcina.logatec@logatec.si)  
Tržaška cesta 50a, 1370 Logatec  
t: 01 759 06 00, f: 01 759 06 20

Številka: 160-4/2020-2

Datum: 6. 10. 2020

## OBČINSKI SVET OBČINE LOGATEC

Zadeva: Strategija in vizija razvoja ZD Logatec (2020 – 2030)

### PREDLAGATELJ:

- Berto Menard, župan

### POROČEVALCA:

- Mag. Matjaž Žigon, predsednik Sveta zavoda ZD Logatec
- Mag. Mateja Kunc, direktorica ZD Logatec

### PREDLOG SKLEPA:

Občinski svet Občine Logatec se seznani Strategijo in vizijo razvoja ZD Logatec (2020 – 2030), v predloženem besedilu.

Žig:

Berto Menard  
ŽUPAN

### Priloge:

- Pojasnilo
- Strategija in vizija razvoja ZD Logatec (2020 – 2030).

## POJASNILO

Področje zdravstvenega varstva urejajo: Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Zakon o zdravstveni dejavnosti, Zakon o lekarniški dejavnosti, Zakon o zdravniški službi in še nekateri drugi (Zakon o zdravilih, Zakon o nalezljivih boleznih, Zakon o pacientovih pravicah, Zakon o zbirkah podatkov v zdravstvu, itd.), ki predstavljajo zaokroženo in neločljivo celoto.

Zakon o zdravstveni dejavnosti določa, da javno mrežo zdravstvene službe na primarni ravni določa in zagotavlja občina ali mesto.

Veljavni zakon razvršča zdravstveno dejavnost glede na njeno zahtevnost in potrebno dostopnost na tri ravni, in sicer na primarno (osnovno zdravstveno in lekarniško), ki je najbolj približana prebivalstvu in njegovim temeljnim zdravstvenim potrebam, sekundarno, ki zagotavlja tehnološko in organizacijsko zahtevnejše načine zdravljenja vključno s hospitalizacijo, in terciarno, ki jo zakon opredeljuje kot najzahtevnejše ambulantno in bolnišnično zdravljenje, oblikovanje kliničnih smernic, stopenjske diagnostike in zdravljenja in njihovo posredovanje drugim bolnišnicam ter izvajanje podiplomskega izobraževanja zdravstvenih delavcev in sodelavcev.

Na območju občine Logatec se deležniki na področju zagotavljanja zdravstvene dejavnosti za občane na primarni in tudi sekundarni ravni (specialistične dejavnosti) soočajo s številnimi izzivi, povezanimi z zagotavljanjem zadostnega obsega programov in kadrov, dostopnostjo zdravstvenih storitev za občane še z veliko prostorsko stisko.

Na podlagi opisanih dejstev se je vodstvo Zdravstvenega doma Logatec odločilo, da pripravi dokument, ki vsebuje strategijo in vizijo razvoja Zdravstvenega doma Logatec za obdobje 2020 – 2030.

Pripravili so ga mag. Matjaž Žigon predsednik Sveta Zdravstvenega doma Logatec, Špela Albreht, dr. med., spec. druž. med. in mag. Mateja Kunc, direktorica Zdravstvenega doma Logatec.

## **Strategija in vizija razvoja ZD Logatec (2020 – 2030)**

### **Uvod**

Strateškega načrta ZD Logatec do sedaj še ni imel izdelanega. Priprava slednjega je zahtevna in tvegana naloga, še posebej ob dejstvu, da Občina Logatec nima sprejetega razvojnega programa zdravstvene dejavnosti na primarni ravni, čeprav je bil za obdobje 2016 – 2020 že pripravljen. V letu 2016 je bila sprejeta nacionalna strategija »Skupaj za družbo zdravja«, za obdobje 2016 do 2025. Čeprav reformo slovenskega zdravstvenega sistema napovedujejo že vrsto let, do slednje do danes še ni prišlo. Poslovno okolje se hitro spreminja in je nepredvidljivo, kar posledično prinaša težave za načrtovanje. Pogoj za kakovostno načrtovanje je prav stabilno okolje, tako markoekonomsko, sistemsko, statusno kot tudi politično. Ob ohlajanju gospodarstva je še poseben izziv zagotavljanje finančne vzdržnosti. Tveganje načrtovanja še posebej povečujejo pomanjkanje zdravnikov na primarni ravni, uveljavljanje novih metod zdravljenja in zdravstvenih tehnologij ter s tem višanje stroškov, daljša življenjska doba prebivalstva ter naraščanje bremena kroničnih bolezni kot so bolezni srca in ožilja, rak, sladkorna bolezen, kronična obstruktivna pljučna bolezen in depresija.

Dobro zdravje vpliva na večjo produktivnost ter s tem na konkurenčnost gospodarstva in povečanje blaginje, zato je vlaganje v zdravje v sodobnih družbah prepoznano kot ena najboljših naložb. Pripomore k večji zmožnosti za delo, podalšanju zdrave pričakovane življenjske dobe, aktivnemu staranju in višji kakovosti življenja. Hkrati pomeni zmanjšanje bremena bolezni, obvladovanje zdravstvenih izdatkov za starajoče se prebivalstvo, manjšo obremenitev zdravstvene blagajne in krepitev vzdržnosti sistemov javnih financ. Krepitev zdravja in ohranjanje funkcionalnih sposobnosti tudi v poznem življenjskem obdobju je zato velik izziv za dolgožive družbe.

- **ZD danes (pomen, vloga, stanje)**

Iz sprejete Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 – 2025 »Skupaj za družbo zdravja« izhaja, da se lahko doseže pomemben napredek v zdravstvenih izidih populacije, če se ob dostopnosti do kakovostne zdravstvene oskrbe izboljša širše socialno, ekonomsko in fizično okolje, v katerem živijo prebivalci; če se izboljša izobrazbena struktura prebivalstva, zmanjša nezaposlenost, zagotovi dostop do varne in zdrave hrane in omogoči zdrav način življenja za vse prebivalce ter da je treba zato ohraniti izvajanje univerzalnih politik (npr. na področju socialnega varstva, šolstva, zdravstva, davčne politike), ki predstavljajo ključno osnovo za zmanjševanje neenakosti v zdravju in tudi sicer.

V resoluciji je navedeno, da mednarodna strokovna skupnost predlaga, kot enega ključnih odgovorov na spremenjene zdravstvene potrebe in razmere, krepitev primarnega zdravstva, ki lahko zagotovi večjo odzivnost sistema zdravstvenega varstva na spremenjene potrebe, bolj celovito obravnavo pacientov in povečanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva nasploh. Hkrati lahko deluje kot povezovalac in usmerjevalec med zdravstveno in socialno obravnavo kroničnega bolnika in starostnika. Dokazano je, da so v evropskih državah uspešnejši sistemi zdravstvenega varstva z močnim primarnim zdravstvom: boljše je zdravje prebivalstva, manjše so razlike v zdravju in manj je nepotrebnih hospitalizacij. Resolucija tudi navaja, da je za okrepitev preventivnih pristopov na primarni ravni zdravstvenega varstva ključno, da zdravstveni dom kot organizacijska enota prevzame vlogo preventivnega centra v lokalnem okolju in se aktivno vključi v prizadevanja za vzpostavljanje pogojev za zdrav način življenja in izboljševanje zdravstvene pismenosti. Zdravstveni dom mora zagotavljati celovito preventivno-kurativno dejavnost za potrebe lokalnega prebivalstva.

Zdravstveni domovi so tudi v svetovnem merilu primer uspešnega vzorca izvajanja zdravstvene dejavnosti in organizacijske povezanosti vseh nosilcev javne zdravstvene službe na primarni ravni, zato je prav, da ZD Logatec tudi v prihodnje ostane osrednji izvajalec zdravstvene dejavnosti. Občina ustanoviteljica zdravstvenega doma se mora zavedati, da s podeljevanjem koncesij ne sme ogroziti obstoja zdravstvenega doma.

Prednosti zdravstvenih domov:

- so uveljavljena in preizkušena oblika delovanja in izvajanja dejavnosti zdravstvenega varstva na primarni ravni;
- na enem mestu nudijo vsem dostopno (ne le prostorsko, ampak tudi organizacijsko) in strokovno vodeno izvajanje zdravstvene dejavnosti;
- niso profitno naravnani, saj izvajalci niso usmerjeni v maksimiranje dobička in ustvarjanje presežkov, kar je tudi bistvena razlika od zasebnikov (koncesionarjev);
- zagotavljajo enako dostopnost za vse zavarovance oziroma socialne skupine,
- zagotavljajo neprekinjeno zdravstveno varstvo in večjo stabilnost delovanja javne mreže, saj niso v tolikšni meri odvisni od osebnih okoliščin kot zasebni koncesionarji;
- nadzor in vpliv javnosti na delo in poslovanje je večji kot pri zasebnikih s koncesijo (100 % lastništvo občin, sodelovanje v organih zavoda, soglasje k imenovanju direktorja, letno poročanje ustanoviteljem, interna revizija ustanoviteljic, revizija računskega sodišča)
- so nosilci obrambnih priprav, izvajajo dežurstva na javnih prireditvah itd.

ZD Logatec deluje v okviru javne zdravstvene mreže. Je neprofitni zavod. Ustanovljen je bil leta 1991. Ustanovljen je za izvajanje naslednjih dejavnosti:

- spremljanje zdravstvenega stanja prebivalcev in predlaganje ukrepov za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja ter preprečevanje, odkrivanje, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov in poškodovancev,
- preventivno zdravstveno varstvo ogroženih skupin in drugih prebivalcev v skladu s programom preventivnega zdravstvenega varstva in z mednarodnimi konvencijami,
- zdravstveno vzgojo ter svetovanje za ohranitev in krepitev zdravja,
- preprečevanje, odkrivanje in zdravljenje ustnih in zobnih bolezni ter rehabilitacijo,
- zdravstveno varstvo žensk, otrok in mladine,

- zdravstveno rehabilitacijo otrok in mladostnikov z motnjami v telesnem in duševnem razvoju,
- patronažne obiske, zdravstveno nego, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov na domu ter oskrbovancev v socialnovarstvenih in drugih zavodih,
- nujno medicinsko pomoč in reševalno službo,
- zdravstvene preglede športnikov,
- medicino dela, prometa in športa,
- ugotavljanje začasne nezmožnosti za delo,
- diagnostične in terapevtske storitve,
- programe za zdravo življenje,
- prodajo zdravstvenih storitev na trgu,
- nenujne reševalne prevoze ter prevoze dializnih bolnikov,
- mrliško pregledne službe,
- koordinacijo, organizacijo zdravstvenega varstva in zagotavljanje stabilnosti delovanja javne mreže,
- pedagoške naloge,
- diagnostične in terapevtske storitve za zasebnike, koncesionarje in samoplačnike.

Poleg javne službe ZD Logatec izvaja tudi samoplačniške storitve, s katerimi bogati ponudbo ter prebivalstvu nudi izvedbo storitev v domačem kraju. Sredstva za delo pridobiva iz obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja za opravljanje programa v javni mreži, s prodajo storitev na trgu, s strani ustanoviteljice ter z donacijami.

### ***Poslanstvo***

Poslanstvo ZD Logatec je kakovostna in varna zdravstvena oskrba obolelih in poškodovanih, preprečevanje nastanka bolezni in izboljšanje zdravja otrok in odraslih s področja občine Logatec.

### ***Vizija***

Tudi v prihodnje mora ZD Logatec ostati temeljni nosilec zdravstvene oskrbe v občini. Ostati želi prepoznaven po kakovostnem in zglednem odnosu do pacientov in zaposlenih, saj mu je vodilo njihovo zadovoljstvo. Skrbel bo za razvoj zaposlenih in s tem tudi stroke ter za zdravje prebivalstva v lokalnem okolju.

### ***Dejavnosti***

Zavod pridobiva sredstva:

- na podlagi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje,
- s prodajo storitev (tržna dejavnost),
- sredstva ustanovitelja, dotacije in drugi viri.

Tabela 1: Dejavnosti, ki jih ZD Logatec izvaja po pogodbi z ZZZS v okviru javne zdravstvene mreže

Program	Obseg programov
Splošna ambulanta	6,37
Referenčna ambulanta	5,28
Splošna ambulanta v DSO	0,78
Antikoagulantna ambulanta	0,15

Dispanzer za ženske	1,00
Otroški in šolski dispanzer	3,00
Patronažna služba	5,20
Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog	0,86
Zdravstvena vzgoja	0,75
Fizioterapija	1,50
Dispanzer za mentalno zdravje	1,00
Zobozdravstvo - odrasli	5,20
Zobozdravstvo - mladina	2,85
Ortodontija	0,85
Zobozdravstvena vzgoja	0,72
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem	0,49
Sanitetni prevozi na dialize	0,75
Sanitetni prevozi bolnikov	1,21
Dežurna služba 3A	1,00
Mobilna enota nujnega reševalnega vozila	1,00
Farmaceutski svetovalec	0,10
Ultrazvok	0,30
CKZ - majhen	1,00

Poleg navedenega izvaja samoplačniške dejavnosti: medicina dela, prometa in športa; ustni higienik.

Število oseb, ki imajo izbranega osebnega zdravnika ali zobozdravnika v ZD Logatec se iz leta v leto povečuje.

Tabela 2: Število opredeljenih oseb in doseganje glavarinskih količnikov v dejavnosti splošnih ambulant in otroško šolskem dispanzerju skupaj

stanje na dan	število opredeljenih	število glavarinskih količnikov
01.01.2004	9.744	12.056,12
01.01.2005	9.856	12.266,22
01.01.2006	10.007	12.483,44
01.01.2007	10.177	12.787,32
01.01.2008	10.395	13.116,88
01.01.2009	10.655	13.545,80
01.01.2010	10.954	13.974,78
01.01.2011	11.340	14.537,72
01.01.2012	11.598	14.994,24
01.01.2013	11.854	15.414,96
01.01.2014	12.147	15.858,32
01.01.2015	12.354	16.234,18
01.01.2016	12.568	16.578,52

01.01.2017	12.839	17.024,30
01.01.2018	12.831	17.141,96
01.01.2019	12.918	17.254,46

Vir: Informacijski sistem ZD Logatec

Trend povečevanja števila opredeljenih v dejavnosti splošnih ambulant in otroško šolskem dispanzerju je bil v obdobju 2004-2019 v povprečju 240 oseb na leto. V kolikor se bo do leta 2030 ohranila dinamika rasti iz opazovanega obdobja lahko napovemo, da se bo povprečno število opredeljenih v tej dejavnosti povečalo na 15.829 oseb. Trend povečevanja glavarinskih količnikov v dejavnosti splošnih ambulant in otroško šolskem dispanzerju je bil v obdobju 2004-2019 v povprečju 387,63 glavarinskih količnikov letno. V kolikor se bo do leta 2030 ohranila dinamika rasti iz opazovanega obdobja lahko napovemo, da se bo povprečno število glavarinskih količnikov v tej dejavnosti povečalo na 21.875,54.

Tabela 3: Število opredeljenih in doseganje glavarinskih količnikov v dejavnosti dispanzerja za žene:

stanje na dan	število opredeljenih	število glavarinskih količnikov
01.01.2004	2017	789
01.01.2005	2070	810
01.01.2006	2149	864
01.01.2007	2208	823
01.01.2008	2263	837
01.01.2009	2335	883
01.01.2010	2420	895
01.01.2011	2482	895
01.01.2012	2529	929
01.01.2013	2742	1026
01.01.2014	2966	1141
01.01.2015	3256	1231
01.01.2016	3456	1356
01.01.2017	3626	1415
01.01.2018	2931	1228
01.01.2019	3234	1348

Opomba: Upad števila opredeljenih na dan 1.1.2018 je zaradi nove metodologije ZZS (brisanje pacientov ob odhodu zdravnika iz ZD, čeprav imajo pacienti možnost preopredelitve še 2 leti)

Vir: Informacijski sistem ZD Logatec

Trend povečevanja števila opredeljenih v dejavnosti dispanzerja za žene je bil v obdobju 2004-2019 v povprečju 100 oseb na leto. V kolikor se bo do leta 2030 ohranila dinamika rasti iz opazovanega obdobja lahko napovemo, da se bo povprečno število opredeljenih v tej dejavnosti povečalo na 4.519 oseb. Trend povečevanja glavarinskih količnikov v dejavnosti dispanzerja za žene je bil v obdobju 2004-2019 v povprečju 43 glavarinskih količnikov letno. V kolikor se bo do leta 2030 ohranila dinamika rasti iz opazovanega obdobja lahko napovemo, da se bo povprečno število glavarinskih količnikov v tej dejavnosti povečalo na 1.822.

Tabela 4: Število opredeljenih v dejavnosti mladinskega in odraslega zobozdravstva skupaj

stanje na dan	število opredeljenih
01.01.2004	5.661
01.01.2005	5.997
01.01.2006	6.350
01.01.2007	6.638
01.01.2008	6.870
01.01.2009	7.083
01.01.2010	7.267
01.01.2011	7.517
01.01.2012	7.880
01.01.2013	8.242
01.01.2014	8.451
01.01.2015	8.608
01.01.2016	8.968
01.01.2017	9.410
01.01.2018	8.724
01.01.2019	9.290

Opomba: Upad števila opredeljenih na dan 1.1.2018 je zaradi nove metodologije ZZZS (brisanje pacientov ob odhod zobozdravnika iz ZD, čeprav imajo pacienti možnost preopredelitve še 2 leti)

Vir: Informacijski sistem ZD Logatec

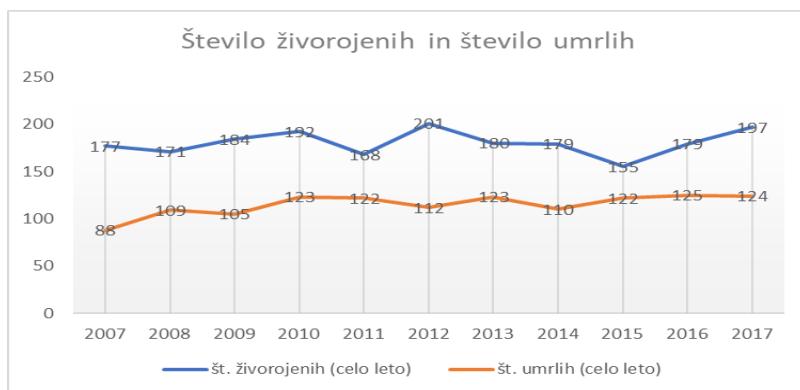
V obdobju 2004-2019 je bil trend naraščanja števila opredeljenih v zobozdravstvu v povprečju 238 oseb na leto. V kolikor se bo do leta 2030 ohranila dinamika rasti iz opazovanega obdobja lahko napovemo, da se bo povprečno število opredeljenih v tej dejavnosti povečalo na 11.908.

- **ZD problematika danes (problemi glede infrastrukture, kadri, itd.)**

Število prebivalcev v občini se konstantno povečuje. Število rojstev še vedno presega število umrlih.

Graf 2: Število rojstev in število umrlih v občini Logatec po letih





Vir: Si-stat

Rast števila prebivalstva, starostna struktura, pa tudi socialni status prebivalstva narekujejo potrebe v zdravstvu. ZD Logatec se bo trudil, da bo temu sledila tudi mreža primarne ravni. Ob tem se bo večala prostorska stiska, ki bo slabšala delovne pogoje in onemogočala kvalitetno delo. Ob povečevanju števila prebivalstva v občini bo v prihodnje prostorska stiska še večja. Zato bo oteženo pridobivanje novih programov ali dotok izvajalcev specialistične ravni, kakor tudi bogatitev ponudbe z novimi samoplačniškimi storitvami. Slabša preskrbljenost z zdravstvenimi programi se kaže dolgoročno tudi v slabšem zdravstvenem stanju prebivalstva.

Graf 1: Rast prebivalstva v občini Logatec



Vir: Si-stat

V zadnjih letih je ZD Logatec uspel zagotoviti širitve dejavnosti (referenčne ambulante, splošni ambulant, zobozdravstvene ambulante za mladino in odrasle, ortodontija, fizioterapija, CKZ, logopedija) in s tem boljše preskrbljenost krajanov. Tudi dolgoročno pričakuje širitve nekaterih dejavnosti, saj se uveljavljajo novi standardi in normativi. V dejavnosti splošnih ambulant bo z uveljavitvijo novega standarda 1500 glavarinskih količnikov potrebna širitev mreže za 3 programe, v povezavi s tem bo potrebna širitev 4 referenčnih ambulant. V letu 2022 bo pričela z delom vse dni v tednu medicina dela. Ker si trenutno deli prostor s splošno ambulanto, bo za nemoten potek dela obeh ambulant potrebno zagotoviti nove prostore splošni ambulant.

V novembru 2015 je stopil v veljavo nov pravilnik o službi NMP, ki v prehodnem obdobju še ohranja 24 urno nudenje NMP z zdravnikom. Po končanju prehodnega obdobja naj bi bil zdravnik prisoten v satelitskih urgentnih centrih, časovni okvir delovanja zdravnika v dežurni službi po posameznih zdravstvenih domovih pa še ni dorečen. Lokacija satelitskih urgentnih centrov še ni dorečena, enako niso znane prostorske potrebe za ekipo NRV. Za ohranitev službe v ZD Logatec je preureditev prostorov službe NMP nujna.

Doseganje osredotočenosti na pacienta in na zaposlenega ZD Logatec otežuje prostorska stiska. Pravica zasebnosti je motena zaradi neprimerne prostorske razporeditve in premajhnega števila ambulant. Z analizo zasedenosti ambulant znotraj razpoložljivih kapacitet, ki je bila narejena v letu 2018, ni bilo ugotovljenih možnosti optimizacije. Uvedba turnusnega dela dveh timov v isti ambulanti bi prinesla vsaj 25% prekrivanje urnikov dela dveh timov v eni ambulanti in posledično, v enakem obsegu, zmanjšanje delovanja ene ambulante ter manjšo dostopnost pacientov do zdravnika. Prilagoditev dela prostorskim zmoglostim, ki bi vodila v obliko dela v deljenem delovnem času, ni sprejemljiva rešitev, saj deljeni delovni čas predstavlja težje delovne pogoje, ustvarjanje katerih, ob velikem pomanjkanju zdravnikov v slovenskem prostoru, bi vodilo v nezainteresiranost za zaposlitev zdravnikov v inštituciji, v primerjavi s pogoji, ki jih nudijo drugje ter posledično v nezmožnost izvajanja dejavnosti. V nekaterih dejavnostih prostorska razporeditev ne omogoča prostorskega ločevanja preventive in kurative oziroma zdravih in bolnih pacientov. Zaradi pomanjkanja prostorov prihaja do motenj v delovanju ambulant, nenehnega prilagajanja na škodo časa, ki bi ga zaposleni lahko namenili pacientom, do nepotrebnih konfliktnih situacij in nezadovoljstva, tako med zaposlenimi kot tudi med pacienti. Ker so bile nekatere nujne potrebe po novih prostorskih kapacitetah s strani zaposlenih izražene že pred leti, do realizacije slednjih pa še ni prišlo, prihaja med zaposlenimi do nezadovoljstva in nezaupanja v ustanovitelja, ki je v skladu z zakonodajo dolžan zagotavljati infrastrukturo za delovanje javnih zavodov.

Tudi pri zagotavljanju kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe se ZD Logatec srečuje s problemom prostorske problematike, ki predstavlja tveganje za doseganje zastavljenih ciljev. Zdravniki, ki skrbijo za zdrav razvoj najmlajših občanov so opozorili na težavo, ki jo sicer opažajo že vrsto let in se z večanjem števila otrok še povečuje. Izvajalci preventivnega programa smo dolžni zagotoviti takšen način dela, da zdravi otroci ne pridejo v stik z bolnimi. Že vse od prenovitve otroškega dispanzerja ZD Logatec preprečuje stik bolnih in zdravih otrok z ustrezno oblikovanimi urniki preventivne in kurativne dejavnosti. Ob tem, zaradi preprečevanja širjenja okužb, zdravstveni delavci ob menjavi dejavnosti tekom dneva izvajajo dodatne ukrepe dezinfekcije prostorov in opreme. Ker pa je otrok čedalje več, je takšen način reševanja situacije čedalje bolj tvegan. Idealna rešitev bi bila vzpostavitev preventivne ambulante v povsem ločenih prostorih z ločenim vhodom izključno v preventivno ambulanto. Tudi sedanja ureditev splošnih ambulant ne zagotavlja varnosti, saj ni prostora za izolacijo. Ob vse pogostejšem pojavu ošpic in drugih nalezljivih bolezni to postaja resen problem.

ZD Logatec izvaja dejavnost na šestih lokacijah:

- v centralni stavbi, v kateri izvaja večino dejavnosti,
- v stavbi GRC Zapolje, v kateri izvaja fizioterapijo – prostor last Občine Logatec,
- v stavbi na Notranjski cesti 1, kjer izvaja dejavnost patronaže in fizioterapije – prostor v lasti zasebnika, najem,

- v stavbi na Stari cesti 6, kjer izvaja dva programa zobozdravstva – prostor v lasti zasebnika, najem,
- v stavbi Doma Marije in Marte, kjer izvaja dejavnost ambulante v socialno varstvenem zavodu in
- v stavbi Doma starejših občanov, kjer izvaja dejavnost ambulante v socialno varstvenem zavodu.

### **Ambulanta v stavbi Doma Marije in Marte in Doma starejših občanov**

Ambulanti na lokaciji obeh domov starejših občanov sta ustrezni rešitvi, saj bi vsaka drugačna rešitev pomenila večje težave tako za paciente kot za zdravstveno negovalni kader obeh domov in za zdravstveni kader ZD Logatec.

#### **Zobozdravstvena ambulanta Stara cesta 6**

Na Stari cesti 6 izvajamo v turnusu dva programa zobozdravstvene ambulante. Ker ima ena zobozdravnica manjše število opredeljenih pacientov (prva ima 1054 pacientov, druga opredeljuje 1 leto in ima 564 pacientov), je takšen način dela še možen. Ko bosta ambulanti dosegli predvideno število opredeljenih na zobozdravnika, bo s takšnim načinom dela težko dosegati zastavljene pogodbene obveznosti, saj prihaja zaradi vzporednega dela v ambulanti do skrajševanja časa za obravnavo pacientov pri eni ali drugi zobozdravnici.

Dislocirana enota predstavlja tudi težavo pacientom, saj v dneh, ko sprejema nujna stanja zobozdravnik v dislocirani enoti na Stari cesti 6, pacienti najprej poiščejo pomoč v stavbi ZD, iz katere so preusmerjeni na zunanjo lokacijo.

Zobozdravstvena tima, ki delujeta v turnusu na zunanji lokaciji, nista primerljiva z ostalimi zobozdravstvenimi timi, ki delajo na matični lokaciji, po obsegu popoldanskega dela, saj na zunanji lokaciji dela zobozdravstveni tim popoldan izmenično, prvi teden dvakrat, drugi teden trikrat, na matični lokaciji pa delajo zobozdravstveni timi popoldan praviloma enkrat, vsak četrti teden pa dvakrat in še v soboto. Slabši delovni pogoji vodijo v fluktuacijo.

V času dopustov, izobraževanj in drugih odsotnosti ni nadomeščanj na zunanji lokaciji, kar predstavlja težavo pacientom, pa tudi osebju zaradi obveščanja ob nepredvidenih izpadih.

#### **Patronaža – Notranjska cesta 1**

Patronaža deluje na zunanji lokaciji na Notranjski cesti 1. Čeprav je delo patronažne službe večinoma terensko, lociranost izven centralne stavbe ZD precej vpliva na njihovo delo. Pri vsakodnevni obravnavi pacientov na domu se patronažne sestre posvetujejo z zdravniki o ustreznosti oskrbe, spremembah terapije, zaznavanjih s terena. Ker morajo prihajati v zdravstveni dom na konzultacije k zdravnikom ali po delovne naloge ter v laboratorij, lokacijska ločenost za patronažne sestre predstavlja težavo v delovnem procesu. Precejšen logističen problem zanje predstavlja oskrba z materialom, saj ga potrebujejo precejšnje količine. Tudi pacienti, ki iščejo patronažne sestre tekom dneva, ko so le te na terenu, se tam ne morejo obrniti na nikogar.

#### **Logoped – Notranjska cesta 1**

Na lokaciji ni ločenih sanitarij za osebje in za paciente, niti ne invalidskega WC, sanitarije so slabše dostopne. Medicinska sestra, ki vodi čakalne sezname, je v stavbi ZD, zato se pacienti naročajo v centralni stavbi. Zaradi različnih lokacij je oteženo sodelovanje med pediatri in logopedom. Ob nepredvidenih odsotnostih je oteženo ustrezno in pravočasno informiranje pacientov.

## **Fizioterapija - GRC Zapolje**

Na tej lokaciji izvajamo 1,5 programa fizioterapije. Oskrba pacientov v tem obsegu dejavnosti poteka nemoteno, je pa prostor premajhen za skupinske vadbe. Na lokaciji ni ločenih sanitarij za osebje in za paciente, niti ne invalidskega WC. Prostor je lahko dostopen s parkirišča. Pred stavbo je trenutno dovolj parkirnih mest.

## **Centralna stavba**

Ker je centralna stavba premajhna, izvajamo nekatere dejavnosti na drugih lokacijah.

### Otroško šolski dispanzer

Izvajalci preventivnega programa smo dolžni zagotoviti takšen način dela, da zdravi otroci ne pridejo v stik z bolnimi, kar rešujemo z ločenim režimom sprejema bolnih in zdravih otrok. Dolgoročno to ni ustrezna rešitev, pa tudi kratkoročno popolnoma ne odpravi tveganja. Idealna rešitev bi bila vzpostavitev ločenih prostorov za sprejem in obravnavo bolnih ter sprejem in obravnavo zdravih otrok.

Lociranost ene ambulante v drugem nadstropju in dveh v pritličju otežuje delo v času nadomeščanj. Ambulanta v drugem nadstropju nima izolacije.

### Splošne ambulante z referenčnimi ambulantami

Pomanjkljiva sedanja ureditev je, da ni prostora za izolacijo.

Trenutno smo uredili prostor za ambulanto številka 6 z referenčno ambulanto v prostorih uprave. V prvih mesecih leta 2019, ko je ambulanta 6 gostovala v drugih ambulantah, je bilo moteno delo tako ambulante 6 kot ostalih ambulant, saj se je skrajšal sprejemni čas obeh ambulant, med zaposlenimi se je pojavljalo nezadovoljstvo, saj so bili pod nenehnim pritiskom časa, nezadovoljstvo se je odražalo tudi s strani pacientov zaradi iskanja ambulante, saj je ambulanta gostovala v več drugih ambulantah. Težave so bile tudi zaradi skrajšanega sprejemnega časa in povezavi s tem realizacijo programa.

Ločene ambulante za izvajanje novega programa splošne ambulante, ki smo jo pridobili ob koncu leta 2019, ob zaključku specializacije pri nas zaposlene specializantke, trenutno ni na voljo. Prav tako ni na voljo prostora za ureditev dodatne splošne ambulante v letu 2021, ko bo končala specializacijo naša specializantka družinske medicine in bomo tako ob že doseženem kriteriju obremenitev izpolnili še kadrovski kriterij za širitev programa.

Na voljo tudi ni prostorov za vse ostale ambulante, katerih širitev bo rezultat prilagajanja novim standardom in normativom (ob širitvi v 2021 še dodatne 2).

Prav tako nimamo prostora za pripadajoče referenčne ambulante, ki bodo v naslednjih letih sledile širitvam splošnih ambulant.

V referenčnih ambulantah je organizirano delo v turnusih. Težava, ki se še posebej odraža po uvedbi normativov v delo referenčnih ambulant je v prekrivanju urnikov ambulant in s tem optimalnemu izvajanju procesov ter doseganju zastavljenih normativov dela.

### Nujna medicinska pomoč

Prostor je brez oken in s tem dnevne svetlobe.

V prostoru sta dve pregledni mizi. Zasebnost v primeru sočasnih obravnav do neke mere zagotavljamo z zaveso.

Ni ustreznega prostora za izvajanje triaže ali sprejema, niti ne ločenega prostora za posege in opazovanje. Ni ločenega prostora za zaposlene v zdravstveni negi in zdravnika.

#### Center za preprečevanje odvisnosti

V ambulanti je prostor, v katerem dela medicinska sestra in prostor za zdravnika. Ko se v program vključita še psiholog ali psihiater, je potrebno poiskati prostore, ki so v tem času prosti v stavbi ter prostorskim zmožnostim prilagodi sprejemni čas psihiatra ali psihologa.

#### Center za krepitev zdravja

Prostori centra za krepitev zdravja bili zgrajeni v letu 2019 in so ustrezni.

#### Skupni prostori

Garderobe za zaposlene so na hodniku in v sejni sobi, po ambulantah. Čajni kuhinji v pritličju in v drugem nadstropju prostorsko nista ustrezni glede na število uporabnikov.

#### Parkirišča

Parkirnih mest za paciente in za zaposlene ni dovolj. Potrebno je poskrbeti za dodatna mesta tako za paciente, kot tudi za zaposlene. Kljub temu, da je na parkirišču pred zdravstvenim domom dovoljeno pariranje največ 2 uri, pacienti pogosto ne najdejo prostega parkirnega mesta, zato iščejo parkirna mesta na oddaljenih parkiriščih. To pacientom pogosto predstavlja veliko težavo, saj so mnogi težko bolni ali omejeno gibalno sposobni. Parkiranje na oddaljenih parkiriščih je neugodno tudi za starejše in za starše z dojenčki, še zlasti v neugodnih vremenskih razmerah. Zaposleni imajo težavo pri iskanju parkirišč zlasti v popoldanskem turnusu, ko so vsa okoliška parkirišča zasedena, v kolikor pa nadaljujejo z delom v dežurni službi, na neki zunanji lokaciji ostanejo njihova vozila še vsaj čez noč.

Pobuda za spremembo zelenic v parkirna mesta pred stanskim vhodom je bila ustanovitelju že podana.

#### **Povzetek trenutnega stanja:**

Trenutna situacija je neugodna. Razdrobljen način izvajanje dejavnosti na zunanjih lokacijah je trenutna rešitev, ki pa ne more biti dolgoročna rešitev.

#### **Kadrovsko področje**

Na kadrovskem področju se ZD Logatec srečuje s problemom pomanjkanja kadra na različnih področjih.

Najbolj pereč problem je na področju družinske/urgentne medicine, kjer kljub več objavljenim razpisom ne uspe zaposliti prepotrebne kadra. Do zaposlitve ustreznega števila zdravnikov tako ostaja delo družinskih zdravnikov na dveh deloviščih, in sicer v splošni ambulanti in v urgenci. Ker je v zadnjih letih med mladimi zdravniki padlo tudi zanimanje za specializacije družinske medicine, ne uspe pridobiti specializanta za razpisano specializacijo za zavod.

Tudi na področju ortodontije ZD Logatec že več let opozarja na pomanjkanje kadra. Tudi pomanjkanje ortodontov, ki bi se bili pripravljeni zaposliti v javnih zavodih, je vseslovenski

problem. Trenutno ZD Logatec to dejavnost izvaja s pomočjo dopolnilne zaposlitve in pogodbenih izvajalcev.

Potrebe po storitvah medicine dela, prometa in športa presegajo možnosti, ki jih ZD Logatec nudi, saj je tudi na tem področju kadrovski deficit ne le na lokalni, temveč na državni ravni. Situacija bo pereča še vsaj dve leti, do zaključka specializacije, ki jo financira ZD Logatec iz lastnih sredstev. V tem obdobju bo dejavnost izvajal tudi s pomočjo pogodbenih izvajalcev.

Dejavnost ginekologije trenutno izvajamo s tremi nadomestnimi zdravniki.

V prihodnjih petih letih so predvidene upokojitve zdravnice v otroško šolskem dispanzerju in v centru za preprečevanje odvisnosti.

- **Strategija razvoja**

ZD Logatec ima sprejete strateške usmeritve glede na naslednje štiri vidike:

- **Vidik pacientov**
  - Osredotočenost na pacienta in zaposlenega ter na osnovi njihovih mnenj in pripomb iskati možnosti za izboljšave.
  - Nuditi kakovostno in varno zdravstveno oskrbo.
- **Vidik razvoja in rasti**
  - Uvajanje sodobne tehnologije, ki zagotavlja pravočasno in kakovostno delo ter optimalne stroške poslovanja
  - Zagotavljati redno strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje zaposlenih
- **Poslovni vidik**
  - Ohraniti dejavnost ZD
- **Vidik procesov**
  - Izboljševati sistem kakovosti

### **Osredotočenost na pacienta in zaposlenega ter na osnovi njihovih mnenj in pripomb iskati možnosti za izboljšave**

Z osredotočenostjo na pacienta ZD Logatec uresničuje namene ustanovitve in poslanstvo javnega sektorja – zadovoljevanje potreb javnosti in javnega interesa. Med osredotočenost na paciente bo tudi v prihodnje uvrščal predvsem spoštovanje in upoštevanje pacientovih pravic, vrednot, odziv na potrebe pacientov, možnost izbire, usklajevanje, povezovanje, dostopnost in nepretrganost zdravstvene obravnave, sodelovanje in partnerski odnos pri načrtovanju zdravljenja, obveščenost, fizično udobje, stike s svojci.

Z osredotočenostjo na zaposlenega bo ZD Logatec zagotavljal zadovoljne in zdrave zaposlene, medsebojno spoštovanje, zaupanje, sodelovanje in uspešno timsko delo, ustrezne pogoje za delo, ustvarjalnost, pripadnost, zmanjševanje konfliktov in bolniških staležev, osebni in karierni razvoj.

S sistematičnim merjenjem zadovoljstva pacientov in zadovoljstva zaposlenih, zbiranjem pohval, izvajanjem pritožbenega postopka ter sistematičnim zbiranjem predlogov za izboljšave bo nenehno iskal možnosti za izboljšave ter s tem za boljše delo. Tudi v prihodnje

si bo ZD Logatec prizadeval za doseganje najvišje možne ravni osredotočenosti na paciente in zaposlene.

## **Nuditi kakovostno in varno zdravstveno oskrbo**

ZD Logatec se zaveda, da je vlaganje v kakovost nujno potrebno, zato delovanje ostaja usmerjeno v uspešnost zdravstvene obravnave, pravočasnost izvedbe, učinkovitost, enakost obravnave za vse paciente ter zagotavljanje varne zdravstvene oskrbe. Pri tem mora ZD Logatec tudi v prihodnje učinkovito ravnati z javnimi sredstvi ter izvajati učinkovit strokovni nadzor. Na strokovnem področju bo ob upoštevanju optimalnih stroškov nenehno iskal sodobne oblike dela. Ob nenehnem posodabljanju opreme in razvoju zaposlenih bo sledil cilju zagotavljanja kakovostne in varne oskrbe.

## **Uvajanje sodobne tehnologije, ki zagotavlja pravočasno in kakovostno delo ter optimalne stroške poslovanja**

Uvajanje novih in posodabljanje obstoječih zdravstvenih tehnologij je tesno povezano z investicijami v obliki naložb v objekte, opremo, izobraževanje in usposabljanje, razvoj novih tehnologij, izboljšanje kakovosti dejavnosti itd. Zdravstvena infrastruktura mora biti urejena po veljavnih standardih, smernicah in predpisih, da zagotavlja primerno stopnjo kakovosti, varnosti in zanesljivosti. Urejeno stanje je predpogoj za izvajanje zdravstvene dejavnosti, uporabo zdravstvenih tehnologij in metod zdravljenja. Vse izvedene investicije temeljijo na potrebah, zato bo tudi v prihodnje ZD Logatec pri investicijah izhajal iz izkazanih potreb v povezavi z učinkovitostjo.

## **Zagotavljati redno strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje zaposlenih**

ZD Logatec bo nadaljeval aktivnosti za kadrovske popolnitev, z razpisovanjem prostih mest, izvajanjem specializacij, tudi z zaposlovanjem tujih zdravnikov. V delovne procese bo vključeval tudi zunanje sodelavce.

Tudi v prihodnje se bo ZD Logatec trudil zaposliti specialista ginekologije in zobne in čeljustne ortopedije. Do zaposlitve ustreznega kadra bo program izvajal s pogodbenimi izvajalci. O potrebi razpisa specializacije s področja zobne in čeljustne ortopedije bo obveščal Zdravniško zbornico in Ministrstvo za zdravje.

Na področju pediatrije in centra za preprečevanje odvisnosti od prepovedanih drog bo v naslednjih petih letih prišlo do upokojitev, zato je ZD Logatec pridobil specializanta za zavod za področje pediatrije in za področje psihiatrije.

V uveljavljanju so standardi in normativi po modri knjigi s 1500 glavarinskimi količniki na zdravnika. Iz tega razloga bo ZD Logatec v naslednjih letih zaposlil še vsaj 3 zdravnike. Ob pomanjkanju kadra pa je velik problem tudi prostorska problematika, saj trenutno v stavbi zdravstvenega doma ni prostih ambulant. Tudi nudenje ustreznega delovnega prostora je pomemben dejavnik pri odločanju kandidata o zaposlitvi v instituciji, saj je pomanjkanje

kadra na ravni celotne države, kar pomeni, da se morebitni kandidati za zaposlitev odločajo tudi na podlagi dejavnikov, ki niso zgolj racionalni ampak tudi emocionalni.

Medicina dela, prometa in športa bo v letu 2022 pričela z delom vse dni v tednu, posledično bo potrebno zaposliti in usposobiti tudi medicinske sestre.

ZD Logatec bo tudi v prihodnje učna baza za študente medicine in izvajal specializacije iz družinske medicine in pediatrije ter tudi tako skušal dolgoročno zadostiti kadrovskim potrebam po zdravnikih specialistih.

Dolgoročno preskrbljenost z zdravniki bo zagotavljal tudi s pomočjo podeljevanja kadrovskih štipendij.

Na strokovnem področju bo zagotavljal zaposlenim potrebna izobraževanja z namenom ohranjati in bogatiti strokovno raven. Z namenom enakomernih obremenitev ambulant ter nemotenega dela bo ZD Logatec izvajal ustrezne organizacijske spremembe.

## **Ohraniti dejavnost ZD**

Dejavnosti, ki jih izvaja ZD Logatec morajo slediti potrebam prebivalstva. O slednjih mora ZD Logatec opozarjati Ministrstvo za zdravje, ki postavlja mrežo izvajanja javne zdravstvene službe. Obstoječi nivo preskrbljenosti prebivalstva mora ZD Logatec ohranjati, in sicer z realizacijo pogodbeno dogovorjenih programov. Ob tem mora zagotavljati tudi finančno stabilno poslovanje, kadrovsko pokritost, ustrezna materialna sredstva ter delovne pogoje. Strmeti pa mora tudi k pridobivanju novih programov. S strani zdravnikov je bila že večkrat izražena potreba po programih psihiatrije, saj se potrebe po psihiatrični obravnavi pacientov večajo. Z zgodnjim prepoznavanjem in zdravljenjem psihičnih težav in motenj, kot so anksiozne motnje, depresija, obsesivno kompulzivna motnja, bipolarna motnja, shizofrenija, motnje spanja, demence in druge, je lažje doseči cilj izboljšanje ali popolnoma odpraviti simptome. Na področju Slovenije se bo v prihodnje sistematično urejalo tudi področje paliative in dolgotrajne oskrbe.

## **Ukrepi**

Ukrepi, ki jih morata izvesti ZD Logatec in Občina Logatec:

- preskrbljenost prebivalstva z zdravstvenimi programi primarne ravni povečevati skladno z rastjo prebivalstva, standardi in normativi ter mrežo, ki jo določa Ministrstvo za zdravje,
  - zniževati normativ za zdravnika/zobozdravnika skladno z novo Mrežo primarne zdravstvene dejavnosti in postopnim vključevanjem novih specialistov glede na zaključeno specializacijo,
  - uvajati tako imenovane okrepljene ambulante z zaposlovanjem 1 do 2 zdravnika po končanem strokovnem izpitu ter s tem pripomoči k razbremenitvam ostalih ambulant,
  - uvajati referenčne ambulante glede na zaključene specializacije družinske medicine,
  - ohraniti center za krepitev zdravja v okviru pogodbenega programa,
  - vzpostaviti center za duševno zdravje za odrasle in skupnostno psihiatrijo,
  - pridobiti nov program dejavnosti paliativnega tima,



- zaposlovati skladno z novimi standardi in normativi, pridobiti specializacijo iz ortodontije z znanim plačnikom ali iz mreže ZZZS,
  - optimizirati delovne obremenitve zaposlenih,
  - zagotoviti ustrezne prostore za nemoteno in varno delo,
  - vlagati v sodobno medicinsko opremo,
  - zmanjšati lokacijsko razdrobljenost izvajanja dejavnosti,
  - zagotavljati izobraževanja zaposlenim z namenom doseganja profesionalne in kakovostne storitve,
  - ohraniti status učne ustanove za področje zdravstvene nege in zdravstvenih sodelavcev,
  - ne podeljevati koncesij za izvajanje zdravstvene dejavnosti oziroma jih podeljevati izjemoma, ko zdravstveni dom dalj časa ne bi mogel izvajati nekega programa,
  - spodbujati pozitivno medsebojno komunikacijo in timsko delo,
  - sodelovati z ZZZS, Ministrstvom za zdravje, občino, širšo lokalno skupnostjo ter ostalimi deležniki,
  - stalno iskati nove, sodobne oblike dela ter tako dvigovati raven kakovosti zdravstvenih storitev ob upoštevanju optimalnih stroškov,
  - uravnoteženo poslovati.
- **Možni scenariji (A, B, C, D, ...) s projekcijo časovnice in analizo scenarijev za zagotovitev ustreznih delovnih prostorov**

### **Možne rešitve zagotovitve ustreznih prostorov za nemoteno in varno delo ter zmanjšanja lokacijske razdrobljenosti izvajanja dejavnosti**

Z zagotovitvijo dodatnih prostorov ustvarimo dobre pogoje za delo vseh dejavnosti, saj ima vsak nosilec dejavnosti svoj prostor, kar mu omogoča večjo fleksibilnost in boljši izkoristek časa. Tudi z dobrimi delovnimi pogoji lahko ustvarimo konkurenčne prednosti pri zaposlovanju zdravnikov. Možnost turnusnega dela z obstoječimi prostorskimi kapacitetami ne prinaša konkurenčne prednosti zaradi težjih delovnih pogojev, povzročanja nezadovoljstva tako pri pacientih kot zaposlenih, skrajševanja ambulantnega časa na škodo pacientov in povečevanjem tveganj za nastanek strokovne napake.

- Možne variantne rešitve za razpravo:

#### **Varianta A: Gradnja novega zdravstvenega doma**

Ena izmed možnih rešitev je gradnja novega zdravstvenega doma na novi lokaciji. Na ta način so vse dejavnosti centralizirane in dajejo najboljše možnosti za strokovno in kakovostno delo. Razporeditev prostorov se načrtuje namensko, zagotovi se dovolj parkirnih mest. Je pa v povezavi s to rešitvijo potrebno preučiti stroškovno učinkovitost v povezavi z možnostjo uporabe obstoječe zgradbe za druge namene. Upoštevati je potrebno vrednost nakupa zemljišča zadostne velikosti ter strošek izgradnje stavbe in parkirišča. Ocena investicije ni narejena, se pa po javno objavljenih podatkih gibljejo stroški izgradnje zdravstvenega doma med 1578 EUR/m<sup>2</sup> (Lucija) in 2127 EUR/m<sup>2</sup> (Vrhnik), k temu pa je potrebno dodati še nakup zemljišča. V kolikor je mogoče, se obstoječo zgradbo nameni za druge dejavnosti v

javnem interesu, v kolikor teh ni se lahko izvede prodaja, ter se tako zagotovi eden izmed virov financiranja novogradnje.

Prednosti:

Multidisciplinarno sodelovanje.  
Ustrezni delovni pogoji.  
Namenska razporeditev prostorov.  
Zagotovi se izvajanje ambulantnega časa.  
Učinkovitost podpornih služb.  
Stroškovna učinkovitost.  
Možnosti za širitev dejavnosti.  
Možnosti za uvajanje novih postopkov in metod.  
Enakomeren razvoj dejavnosti.  
Nemotena organizacija dela.  
Nemoteno delovanje dejavnosti.  
Zadostno število parkirnih mest.

Pomanjkljivosti:

Precejšnja finančna sredstva.

Priložnosti:

Boljše možnosti za pridobitev novih programov in ponudbo novih storitev.  
Boljše možnosti za zaposlovanje.  
Izboljšanje organizacije klime.  
Povečanje zadovoljstva zaposlenih.  
Večja osredotočenost na cilje posamezne dejavnosti.  
Prodaja obstoječe stavbe in s tem zagotovitev dela finančnih sredstev za novogradnjo.

Nevarnosti:

Dolgotrajnost postopkov za pridobitev prostorov.

**Varianta B: Prizidek in dograjevanje v več fazah na lokaciji Notranjska cesta 2**

Gradnja prizidka se obeta že več let, z njo pa bi zdravstveni dom pridobil cca 700m<sup>2</sup> v prizidku in 143m<sup>2</sup> s sprostivijo prostorov, v katerih je lekarna. Novozgrajeni prizidek v prvi fazi širitve srednjeročno ne zadošča za vse potrebe in načrtovani razvoj zdravstvenega doma, zato je potrebno v drugi fazi širitve zagotoviti dodatne prostorske kapacitete v smislu edine možne širitve s prekvalifikacijo obstoječe stavbe, v kateri danes deluje glasbena šola, glasbeno šolo pa medtem v vmesnem obdobju prve faze gradnje prizidka smiselno preseliti na drugo lokacijo oziroma jo uvrstiti v objekt novega kulturnega centra.

Prednosti:

Novo pridobljen prostor bo zadoščal za centralizacijo vseh dejavnosti, ki se izvajajo po zunanjih lokacijah in ustrezno organizacijo služb znotraj zdravstvenega doma.  
Boljši pogoji za kvalitetno izvajanje zdravstvene dejavnosti.  
Olajša se sodelovanje različnih služb.  
Boljša organizacija dela.

Večja stroškovna učinkovitost.

#### Pomanjkljivosti:

Po naši oceni rešitev ne prinaša dolgoročnih rezerv, ki bodo izhajale iz širitev dejavnosti zaradi rasti prebivalstva, novih dejavnosti, ki bodo v prihodnje prihajale v javno mrežo in pa vsem prilagoditvam na nove standarde in normative.

Zmanjša se število parkirnih mest, zato je potrebno poskrbeti za nadomestna parkirišča v neposredni bližini zdravstvenega doma. Možnosti, ki jih vidimo, so nepozidano zemljišče nasproti parkirišča zdravstvenega doma, nepozidano zemljišče ob Mercatorju, gradnja parkirne hiše.

#### Priložnosti:

Dograditev ZD Logatec še na zadnji strani stavbe, z ureditvijo parkirišča za službena vozila spodaj, v prvem in drugem nadstropju pa z ureditvijo prostorov za izvajanje zdravstvene dejavnosti. Prizidek je mogoč prek obstoječega parkirišča za službena vozila ter parcele, številka 2/9, k.o. 2017 - Dolenji Logatec v izmeri 399m<sup>2</sup>, ki je v lasti Občine Logatec.

Uporaba prostorov glasbene šole za izvajanje dejavnosti zdravstvenega doma ter posledično selitev glasbene šole na novo lokacijo.

Boljše možnosti za pridobitev novih programov in ponudbo novih storitev.

Boljše možnosti za zaposlovanje.

Boljše možnosti za prenos znanj.

#### Nevarnosti:

Časovni odmik začetka gradnje.

Časovni odmik selitve Glasbene šole.

### **Varianta C: Izvajanje dejavnosti na dveh lokacijah**

Zaradi narave dela je smiselno ohraniti skupaj splošne ambulante, otroško šolski dispanzer in nujno medicinsko pomoč, referenčne ambulante, logopeda in center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog, laboratorij, patronaža, dispanzer za žene.

Na drugi lokaciji bi lahko izvajali zobozdravstvo za odrasle, zobozdravstvo za mladino, ortodontijo, fizioterapijo, medicino dela, CKZ, uprava.

#### Prednosti:

Manjše število dislociranih enot in s tem razdrobljenost izvajanja dejavnosti.

Zagotovijo se ustrezni delovni pogoji, saj ima vsak nosilec svojo ambulanto.

Do skrajševanja ambulantnega časa ne prihaja.

#### Pomanjkljivosti:

Ob izvajanju preventivnih sistematičnih pregledih otrok se zdravstveni pregledi izvajajo na eni lokaciji, zobozdravstveni na drugi lokaciji, zato se podaljša čas obravnave, zagotoviti je treba prevoz otrok med lokacijama. Te storitve ZD ne nudi. Otežen prenos znanj in strokovnega sodelovanja med zaposlenimi.

Več logistike (pošta, dnevni iztržki, čistilke).

Stroški obratovanja na dveh lokacijah.

Stroškovna učinkovitost in učinkovitost podpornih služb se povečata glede na obstoječe stanje, vendar še nista optimalna.

#### Priložnosti:

Boljše možnosti za pridobitev novih programov in ponudbo novih storitev.

Boljše možnosti za zaposlovanje.

#### Nevarnosti:

Nerazpoložljivost prostorov.

Dolgotrajnost postopkov za pridobitev prostorov.

Polarizacija organizacijskih struktur in kultur.

### **Razprava:**

Zdravstveni dom mora strmeti k postopnemu razvoju in rasti tako, da bo ne le ohranil obstoječi nivo, temveč v prihodnjih letih še povečal obseg dejavnosti in s tem občanom ponudil še višji nivo zdravstvenih storitev. To pa je mogoče le ob gospodarnem poslovanju, zadostnem obsegu kadra, med katerimi so ključnega pomena zdravniki specialisti ter z dobrimi delovnimi pogoji. Osnova dobrih delovnih pogojev je ustrezen delovni prostor, v našem primeru zadostno število ambulant za nemoteno delo. V kolikor želimo zadržati obstoječe zdravnike in pridobiti nove zdravnike, je potrebno takoj pristopiti k zagotovitvi novih prostorskih kapacitet. Trenutna prostorska situacija z izvajanjem dejavnosti na štirih lokacijah (GRC Zapolje, Možinova hiša, Stara pošta, Zdravstveni dom) je izhod v sili, ki je lahko le kratkotrajen. Izvajanje dejavnosti v centralni zgradbi (pediatrija, splošne ambulante, NMP) je oteženo in destimulativno za zaposlovanje in razvoj. Zato je ključnega pomena zagotoviti dodatne prostore in s tem narediti privlačne pogoje za zaposlitev v zdravstvenem domu, pa tudi preprečiti odhode zdravnikov in drugega kompetentnega kadra v sosednje zdravstvene domove.

Dejavnost zdravstvenega doma se mora tudi dolgoročno izvajati centralizirano. Tako bodo občani deležni hitrejše in celostne obravnave na enem mestu, možnost hkratnega vključevanja različnih strokovnjakov v obravnavo, pa tudi do boljše dostopnosti do storitev. Zdravstveni dom bo imel manj težav pri organizaciji dela, izboljšalo se bo multidisciplinarno sodelovanje zaposlenih in pretok informacij, obremenitve bodo uravnane, povečala se bo stroškovna učinkovitost in izkoriščenost opreme, izboljšali se bodo pogoji za delo in z vsem tem povečala privlačnost zaposlitve. Bolj bodo zadovoljni tudi občani, saj iskanje zdravstvenih storitev po različnih lokacijah tudi občanom predstavlja logistične in druge težave. V smeri centralizacije so tudi ukrepi, ki jih je v zadnjih letih sprejela občina, kot so možnost prevoza z logaškim lokalnim avtobusom s postajališčem ob parkirišču zdravstvenega doma in uporabo prostoferja.

Ključnega pomena je, da se čimprej zagotovi dodatne prostorske kapacitete. Ob preučevanju zgoraj navedenih variant, je po oceni članov sveta zavoda Zdravstvenega doma Logatec trenutno sprejemljiva varianta gradnja prizidka, poleg katere je potrebno srednjeročno zagotoviti še dodatne prostore. Prizidek je potrebno pričeti graditi takoj. Ocena vrednosti

gradnje prizidka od 3. gradbene faze dalje znaša 499.330,60 EUR. Strošek gradnje prizidka do vključno 3. gradbene faze nosi Lekarna Ljubljana. Prizidek zadošča zgolj za ureditev tekočega delovanja, ne zagotavlja pa rezerv za nadaljnji razvoj dejavnosti, niti ne zaradi rasti prebivalstva in s tem zagotavljanjem primerne preskrbljenosti občanov, niti ne širjenja ponudbe občanom.

Da bi zadostili tudi tem potrebam in zagotovili stabilno izvajanje zdravstvene dejavnosti tudi dolgoročno, bo treba v neposredni bližini zagotoviti še dodaten prostor za delovanje zdravstvenega doma. Predlog je v selitvi Glasbene šole v sklop novozgrajenega Narodnega doma, prostore obstoječe glasbene šole pa prepustiti v uporabo zdravstvenemu domu. Selitev Glasbene šole v novo zgrajeni kulturni center bi na eni strani povečala izkoriščenost namensko zgrajenih prostorov in obogatila pomen nove zgradbe. Z ustreznim prostorskim načrtovanjem pa je mogoče urediti tudi problematiko pomanjkanja parkirnih mest.

Idealna rešitev je izgradnja novega zdravstvenega doma na novi lokaciji, kar je pokazala tudi zgornja analiza variant A, B in C.

<b>CILJ</b>	<b>PODROČJE</b>	<b>NALOGE</b>	<b>NOSILCI</b>	<b>ROK</b>
Zgraditi nov zdravstveni dom	Poslovno vodenje	Sodelovati z ustanoviteljico	Občina Logatec, Svet zavoda, Zdravstveni dom Logatec	31.12.2022

V kolikor pa zgornja rešitev z izgradnjo novega zdravstvenega doma na novi lokaciji ni izvedljiva, smo si zastavili naslednje cilje:

<b>CILJ</b>	<b>PODROČJE</b>	<b>NALOGE</b>	<b>NOSILCI</b>	<b>ROK</b>
Zgraditi prizidek	Poslovno vodenje	Sodelovati z ustanoviteljico	Občina Logatec, Svet zavoda, Zdravstveni dom Logatec	30.6.2021
Preurediti prostore glasbene šole	Poslovno vodenje	Sodelovati z ustanoviteljico Priprava projekta, Ureditev prostorov	Občina Logatec, Svet zavoda, Glasbena šola, Zdravstveni dom Logatec	1.1.2025
Povečati preskrbljenost prebivalstva	Vse dejavnosti	Analize obremenjenosti in potreb Sodelovati z odločevalci in ustanoviteljico Podajati pobude za širitve	Strokovni vodja vodje služb strokovni svet direktor Občina Logatec	2020- 2030
Pokritost dejavnosti z nosilci	Vse dejavnosti	Vodenje ustrezne kadrovske politike Zagotavljanje	Direktor Strokovni vodja Vodje služb	2020-2030

		optimalnih pogojev za delo Pridobivanje specializacij	Občina Logatec	
Znižanje normativa za zdravnika	Vse dejavnosti	Analize obremenitev in uvajanje modre knjige, Zaposlovanje zdravnikov, Širitve programov, Sodelovanje z odločevalci, Zagotoviti prostorske pogoje	Direktor Strokovni vodja Občina Logatec MZ	2020- 2025
Pridobiti specializacijo iz ortodontije	Zobozdravstvo	Vzpostaviti stik z Zdravniško zbornico in koordinatorji, Analiza možnosti	Direktor Strokovni vodja Vodja zobozdravstva	31.12.2021
Posodobljati medicinsko opremo	Poslovno vodenje	Izdelati vsakoletni program potreb in prioritet	Direktor Strokovni vodja Strokovni svet Svet zavoda	2020-2030
Ohraniti status učne ustanove	Vse dejavnosti	Pridobitev soglasja MZ Izobraževanja mentorjev	Pomočnik direktorja za zdravstveno nego	2020-2030

## **Zaključek**

Zastavljeni cilji v tem dokumentu kažejo pot, po kateri bo ZD Logatec stopal v naslednjih desetih letih. Doseženo stopnjo kakovosti izvajanja dejavnosti in pridobljeni ugled mora ZD Logatec v prihodnje še povečevati, ponuditi mora dobre pogoje za delo ter poglobljati dobre medsebojne odnose. Skupaj z Občino Logatec mora rešiti prostorsko problematiko in sprejeti rešitve za zmanjšanje pomanjkanja zdravnikov.

Pripravili:

Mag. Matjaž Žigon

Špela Albreht, dr. med., spec. druž. med.

Mag. Mateja Kunc