



**MESTNA OBČINA KRANJ**

**ŽUPAN**

Slovenski trg 1, 4000 Kranj  
tel. 04/ 237 31 61, fax. 04/ 237 31 67

Številka: 160-0001/2009 (47/04)

Datum: 10.9.2009

## **SVET MESTNE OBČINE KRANJ**

### **ZADEVA: Poročilo o podeljenih koncesijah v Mestni občini Kranj**

Obor za družbene dejavnosti je na 26. seji dne 16.6.2009 obravnaval Poročilo o podeljenih koncesijah v Mestni občini Kranj. Člani odbora so predlagali, da se navedeno poročilo kot informacija uvrsti na septembrsko sejo Sveta MOK in da se poročilo dopolni s podatki o izvedenih kontrolah pri koncesionarjih.

#### **1. PRAVNE PODLAGE**

V skladu z 21. členom Zakona o lokalni samoupravi občina samostojno opravlja lokalne zadeve javnega pomena, ki jih določi s splošnim aktom ali so določene z zakonom. Zagotavljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni je naloga občine, ki jo opredeljuje zakon.

Pravno podlago za urejanje zdravstvenega varstva na ravni mestne občine predstavljajo:

1.1. Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 — UPB1) določa, da se zdravstvena dejavnost opravlja na primarni ravni (osnovna zdravstvena in lekarniška dejavnost), sekundarni ravni (specialistična ambulantna in bolnišnična dejavnost) in terciarni ravni (klinike, inštituti in drugi pooblaščenih zdravstveni zavodi).

Mrežo javne zdravstvene službe na primarni ravni določa in zagotavlja občina v javnih zavodih in na podlagi koncesije.

2.1. Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 — ZZZVZZ-UPB3):

Zdravstveno varstvo po tem zakonu obsega sistem družbenih, skupinskih in individualnih aktivnosti, ukrepov in storitev za krepitev zdravja, preprečevanje bolezni, zgodnje odkrivanje, pravočasno zdravljenje, nego in rehabilitacijo zbolelih in poškodovanih.

V drugem odstavku 3. člena istega zakona je nadalje določeno, da občina in mesto v skladu s svojimi pravicami in dolžnostmi zagotavljata pogoje za uresničevanje zdravstvenega varstva na svojem območju.

Občina oz. mesto na podlagi 8. člena tega zakona uresničuje naloge na področju

zdravstvenega varstva tako, da:

- oblikuje in uresničuje programe za krepitev zdravja prebivalstva na svojem območju in zagotavlja proračunska sredstva za te programe;
- zagotavlja izvajanje higiensko epidemiološke, zdravstveno statistične in socialno medicinske dejavnosti za svoje območje, ki niso vključene v republiški program,
- oblikuje in izvaja program nalog za ohranitev zdravega okolja, ki niso vključene v republiški program,
- zagotavlja zdravstveno varstvo pripadnikov civilne zaščite, splošnih reševalnih služb, narodne zaščite in enot za zveze občine oziroma mesta, če tega nimajo urejenega na drugi podlagi;
- kot ustanovitelj javnih zdravstvenih zavodov zagotavlja sredstva za investicije in druge obveznosti, določene z zakonom in z aktom o ustanovitvi;
- zagotavlja mrliško pregledno službo.

### 3.1. Zakon o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 36/04 — UPB1):

Lekarniška dejavnost je v Zakonu o lekarniški dejavnosti opredeljena kot javna služba, ki jo opravljajo javni zavodi in zasebniki (lekarnarji) na podlagi koncesije. Koncesijo za opravljanje lekarniške dejavnosti podeli občinska uprava na podlagi meril, določenih s planom zdravstvenega varstva Republike Slovenije, na podlagi javnega razpisa v soglasju z ministrstvom, pristojnim za zdravstvo, po poprejšnjem mnenju lekarniške zbornice in Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

### 4.1. Zakon o zavodih:

Področje primarnega zdravstva sodi med t. i. negospodarske javne službe. Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91-1, 8/96, 36/00, 127/06) v 22. členu določa, da se kot javne službe opravljajo dejavnosti, katerih trajno in nemoteno opravljanje zagotavlja v javnem interesu država ali občina (z zakonom oziroma odlokom). Javna služba se lahko opravlja v okviru javnega zavoda ali na podlagi koncesije.

5.1. Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 (v nadaljevanju Resolucija) »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev« (Ur. List RS št. 72/08) - Zdravstveni dom ima vlogo usklajevalca in pomembnega izvajalca zdravstvene dejavnosti na primarni ravni, in sicer za področje, za katero je ustanovljen, in v sodelovanju s koncesionarji. Občina oziroma občine (če jih je več na področju sedanjega ZD) morajo zagotoviti ustrezna vlaganja in pogoje za nemoteno in uspešno delo zdravstvenih domov in koncesionarjev. Občinam kot lastnicam in ustanoviteljicam ZD se priporoča, da koncesionarjem zagotovijo enako možnost delovanja v prostorih ZD in da bodo pri tem najemnine za prostore take, da bodo krile stroške vzdrževanja oziroma skupne vzdrževalne stroške.

6.1. Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 — UPB3).

7.1. Zakon o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – UPB2).

8.1. Odlok o preoblikovanju Osnovnega zdravstva Gorenjske (Uradni list RS, št. 101/04, 69/05).

9.1. Odlok o statusnih spremembah javnega zavoda Gorenjske lekarne je v sprejemanju, Mestna občina Kranj je odlok že podpisala, za sprejem odloka pa se potrebuje podpise vseh občin soustanoviteljic Gorenjske.

## **2. MREŽA JAVNE ZDRAVSTVENE SLUŽBE**

### **2.1. Splošno**

Iz 4. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti izhaja, da se zdravstvena dejavnost opravlja v okviru mreže javne zdravstvene službe. Zakon o zdravstveni dejavnosti v 5. in 6. členu določa, da na primarni ravni določa in zagotavlja mrežo javne zdravstvene službe občina oziroma mesto ter da mora biti mreža javne zdravstvene službe organizirana tako, da je vsem prebivalcem Republike Slovenije zagotovljena nujna medicinska pomoč, vključno z nujnimi reševalnimi prevozi, in preskrba z nujnimi zdravili, čim prej in čim bliže njihovem nastanku in med transportom. Zdravstveni zavodi in zasebni zdravniki s koncesijo, ki opravljajo javno zdravstveno službo, morajo glede na naravo dejavnosti zagotoviti stalno dostopno nujno medicinsko pomoč. Republika Slovenija izjemoma določa in zagotavlja na primarni ravni mrežo javne zdravstvene službe za zdravstveno varstvo študentov. Mrežo javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni zagotavlja Republika Slovenija (3., 4. in 5. odst. 5. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti).

Merila za oblikovanje mreže določa Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev« (NPZV 08-13).

### **2.2. Obseg**

Zdravniška služba se opravlja na zdravniških delovnih mestih v okviru mreže javne zdravstvene službe in izven nje. Le-ta se razporedijo po območjih in po specialističnih področjih tako, da se zagotovi prebivalcem čim bolj enaka dostopnost do kakovostnih zdravstvenih storitev. Po strokovnih področjih se razporedijo v javnih zavodih, pri drugih osebah s koncesijo ter pri zasebnih zdravnikih s koncesijo. Razpored zdravniških delovnih mest v mreži javne zdravstvene službe določi minister, pristojen za zdravstvo (6., 7. in 8. člen Zakon o zdravniški službi).

Po sedANJI zakonodaji mrežo na primarni ravni oblikuje in uresničuje občina. Iz organizacijskih razlogov in zaradi lažje dostopnosti prebivalstva do različnih zdravstvenih storitev je smiselno zadržati različne dejavnosti na istem mestu (v usklajevanju z ZD in na njihovi lokaciji) ne glede na različno zastopanost koncesionarjev oziroma zaposlenih v javnem zdravstvenem zavodu po občinah.

### **2.3. Financiranje in investicije**

Konkretni obseg storitev, ki pomenijo pravice iz obveznega zdravstvenega zavarovanja in ga bodo zavodi in zasebniki s koncesijo v posameznem letu izvajali kot javno službo in zato pridobili tudi javno-finančna sredstva, se določi z letnimi dogovori med zdravstveno blagajno, zavodi in ministrstvom.

Obveznost investicijskih vlaganj v zavode je razdeljena med državo in občino oziroma mesto, odvisno od tega, katera od njiju je dolžna zagotavljati mrežo javne zdravstvene službe. Država zagotavlja le investicije v javne zavode, ne pa tudi investicij pri zasebnih izvajalcih - koncesionarjih, vključenih v javno zdravstveno mrežo.

## **3. IZVAJALCI JAVNE ZDRAVSTVENE SLUŽBE**

### **3.1. Javni zavod - temeljna oblika izvajanja javne službe**

ZD ima vlogo usklajevalca in pomembnega izvajalca zdravstvene dejavnosti na primarni ravni, in sicer za področje, za katero je ustanovljen, in v sodelovanju s koncesionarji (NPZV 08-13).

Da bi javni zavod lahko izvajal navedene naloge, mora imeti zagotovljen ustrezen obseg javne službe, ki omogoča njegov obstoj in njegovo pozitivno poslovanje.

Osnovno zdravstvo Gorenjske (OZG) je sporočilo naslednje podatke javnega zavoda, ki deluje na območju Mestne občine Kranj: OZG ima priznanih 30,5 zdravnikov splošne družinske medicine, 4 pediater za otroški dispanzer, 20 timov nege in patronaže, 3 zobozdravnike za odrasle in 5,5 zobozdravnikov za mladino. Ordinacijski čas je 32,5 ur brez malice na teden. Vsak zdravnik in zobozdravnik dela 3x tedensko dopoldan in 2x tedensko popoldan. Splošni zdravnik ima v povprečju opredeljenih od 2000 do 2500 pacientov, zobozdravnik za odrasle v povprečju 1300 pacientov, zobozdravnik za mladino v povprečju 1400 pacientov, pediater - otroški 1200 in pediater - šolski od 2200 do 2300 pacientov. Splošni zdravnik ima v povprečju mesečno 980 obiskov, zobozdravnik za odrasle 200 obiskov, zobozdravnik za mladino 230 obiskov in pediater 620 obiskov.

### 3.2. Koncesionarji

Zdravstvena dejavnost kot javna služba se opravlja v okviru mreže javne zdravstvene službe. Mrežo sestavljajo zaposleni v javnem zavodu in zasebniki s koncesijo. Dokler bo obseg mreže javne zdravstvene službe nespremenjen, lahko pridobijo koncesijo le nosilci zdravstvene dejavnosti ter drugi zdravstveni delavci in sodelavci, ki bodo prenehali opravljati zdravstveno dejavnost kot uslužbenci v javnih zdravstvenih zavodih, t. j. tisti, ki so že zaposleni v mreži. Javni zdravstveni zavodi ne bodo nadomeščali z novimi zaposlitvami tistih zdravstvenih delavcev, ki bodo od njih odšli in postali zasebniki s koncesijo; Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije pa jim bo za ustrezen odstotek znižal program iz obveznega zdravstvenega zavarovanja. Novi koncesionarji se lahko vključujejo v mrežo javne zdravstvene službe v primerih, ko se zniža število nosilcev ter drugih zdravstvenih delavcev oziroma sodelavcev zaradi drugih vzrokov (prenehanje z delom zaradi upokojitve, smrti, bolezni, vrnitve ali odvzema koncesije ipd.). Poleg tega je v letu 2008 župan sprejel sklep, po katerem se koncesije na primarni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj podeljujejo le na podlagi javnega razpisa. Poleg tega je v sprejeti Strategiji trajnostnega razvoja Mestne občine Kranj 2009-2023 opredeljeno, da se mora pri podeljevanju koncesij pridobiti in upoštevati tudi mnenje javnega zavoda, s čimer je mnenje javnega zavoda postalo obvezujoče.

Koncesijo za opravljanje javne zdravstvene službe v osnovni zdravstveni dejavnosti in lekarniški dejavnosti podeli z odločbo občinski oziroma mestni upravni organ, pristojen za zdravstvo, s soglasjem Ministrstva za zdravstvo. V postopku odločanja mora organ pridobiti predhodno mnenje Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in pristojne zbornice. Koncesijo za opravljanje javne službe v drugih zdravstvenih dejavnostih podeli z odločbo Ministrstvo za zdravstvo.

3.2.1. V Mestni občini Kranj je bilo do sedaj podeljeno naslednje število koncesij:

#### 1. Zobna poliklinika Kranj

Zobozdravstveno varstvo odraslih:

Zasebnikov s koncesijo na področju zobozdravstvenega varstva odraslih je skupno 14. V Zobni polikliniki Kranj ostajajo še 3 zobozdravniki.

Delež zasebnikov s koncesijo, katerim je le-to podelila Mestna občina Kranj, predstavlja na področju splošnega zobozdravstva 82%.

Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine:

Zasebnikov s koncesijo na področju zobozdravstvenega varstva otrok in mladine je skupno 4. V Zobni polikliniki Kranj ostaja še 5,5 zobozdravnika.

Delež zasebnikov s koncesijo, katerim je le-to podelila Mestna občina Kranj, predstavlja na področju zobozdravstvenega varstva otrok in mladine 42%.

Specialisti – zobna in čeljustna ortopedija opravljajo dejavnost za območje naslednjih občin: Kranj, Cerklje, Jezersko, Naklo, Preddvor, Šenčur in Tržič:

Zasebnika specialista za zobno in čeljustno ortopedijo s koncesijo na področju zobozdravstva sta skupno 2. V Zobni polikliniki Kranj ostaja še 1 specialist zobne in čeljustne ortopedije.

Delež zasebnikov s koncesijo, katerim je le-to podelila Mestna občina Kranj, predstavlja na področju zobne in čeljustne ortopedije 66%.

## 2. Zdravstveni dom Kranj

Splošna medicina:

Zasebnika s koncesijo na področju splošne medicine sta skupno 2. V Zdravstvenem domu Kranj ostaja še 30,5 splošnega zdravnika.

Delež zasebnikov s koncesijo, katerim je le-to podelila Mestna občina Kranj, predstavlja na področju splošne medicine 6%.

Šolska medicina:

Zasebnik s koncesijo na področju šolske medicine je skupno 1. V Zdravstvenem domu Kranj ostajajo še 4 zdravniki na področju šolske medicine.

Delež zasebnikov s koncesijo, katerim je le-to podelila Mestna občina Kranj, predstavlja na področju šolske medicine 20%.

Pedriatrija:

Zasebnik s koncesijo na področju pediatrije je skupno 1. V Zdravstvenem domu Kranj ostajajo še 4 zdravniki na področju pediatrije.

Delež zasebnikov s koncesijo, katerim je le-to podelila Mestna občina Kranj, predstavlja na področju pediatrije 20%.

Patronaža in zdravstvenega nega bolnika na domu:

Zasebnikov s koncesijo na področju patronaže in zdravstvene nege bolnika na domu je skupno 5. V Zdravstvenem domu Kranj ostaja še 20 patronažnih sester.

Delež zasebnikov s koncesijo, katerim je le-to podelila Mestna občina Kranj, predstavlja na področju patronaže in zdravstvene nege bolnika na domu 20%.

## 3. Lekarniška dejavnost

- Leta 1993 je bila podeljena ena koncesija – lekarna pri Kranjskem orlu za območje naslednjih krajevnih skupnosti MOK: Center, Gorenja Sava, Zlato polje, Vodovodni stolp, Planina, Primskovo, Bratov Smuk, Huje. Zaradi upokojitve je bila leta 1999 na podlagi javnega razpisa podeljena koncesija novemu koncesionarju.
- Leta 1994 je bila podeljena ena koncesija – lekarna Mlaka za območje naslednjih krajevnih skupnosti MOK: Predoslje, Britof, Kokrica.
- Leta 2003 je bila podeljena ena koncesija za območje nakupovalnega centra na Savskem otoku. Koncesija je bila podeljena na podlagi sklepa Sveta Mestne občine

Kranj za razširitev mreže javne lekarniške službe v Mestni občini Kranj, s katero je bila nova lekarna vključena v mrežo javne lekarniške službe.  
Gorenjska lekarna Kranj ima Lekarno Kranj in lekarnice na Planini, v Stražišču, na Primskovem in v Qulandiji.

#### 4. Koncesionarji v Mestni občini Kranj:

Dejavnost	Koncesionarji	Prostori
Zobozdravstveno varstvo odraslih	Milena Šifrar Kopač	prizidek k ZD Kranj
	Blaž Kalan	prizidek k ZD Kranj
	Alojz Renčelj	prizidek k ZD Kranj
	Martina Majc	prizidek k ZD Kranj
	David Bizjak	prizidek k ZD Kranj
	Zvonko Pihlar	ZP Kranj, Stražišče (najem)
	Marta-Lidija Štiglic	Zobna poliklinika Kranj (najem)
	Iztok Kavčič	Zobna poliklinika Kranj (najem)
	Simona Debelak	Tekstilna ul. 17
	Marta Lapuh	Pante 11
	Urban Belehar	Vrečkova 3
	Aleksandra Vidrih	Ljubljanska c. 24 a
	Gregor Mavčič	Zobna poliklinika Kranj (najem)
Melita Franko	Zobna poliklinika Kranj (najem)	
Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	David Praček	OŠ Stražišče (najem)
	Vladimir Vujovič	Zobna poliklinika Kranj (najem)
	Mojca Fajfar Furlan	Zobna poliklinika Kranj (najem)
	Tina Herlec Šturm	OŠ Franceta Prešerna
Specialist zobne in čeljustne ortopedije	Mojca Velikonja Vagner	Zobna poliklinika Kranj
	Maja Valant	Zobna poliklinika Kranj
Splošna medicina	Damjana Pogačnik Peternel	prizidek k ZD Kranj
	Dušan Bavdek	Zdravstveni dom Kranj (najem)
Šolska medicina	Jelka Hostnik	Zdravstveni dom Kranj (najem)
Pedriatrija	Aleš Paternoster	Zdravstveni dom Kranj (najem)
Patronaža	Lidija Vizjak	Bleiweisova 6
	Marija Anžič	Bleiweisova 6
	Mateja Šenk	Bleiweisova 6
	Terezija Šiftar	Bleiweisova 6

Tanja Blaznik	Bleiweisova 6
---------------	---------------

Lekarne	Urška Žbontar	lekarna Mlaka
	Marjan Ritonja	lekarna pri Kranjskem orlu
	Marija Ahačič	lekarna na Savskem otorku

Zobozdravniki koncesionarji za odrasle imajo v povprečju opredeljenih 1937 pacientov (v OZG je to 1300; v sprejeti resoluciji je navedeni ciljni normativ 2500 na zdravniški tim).

Zobozdravniki koncesionarji za mladino imajo v povprečju opredeljenih 1277 pacientov (v OZG je to 1400; v sprejeti resoluciji je navedeni ciljni normativ 1300 na zdravniški tim).

Splošni zdravnik koncesionar ima opredeljenih 2362 pacientov (v OZG od 2000 do 2500 pacientov; v sprejeti resoluciji je navedeni ciljni normativ 1800 prebivalcev na zdravniški tim).

Otroški pediater koncesionar ima opredeljenih 1900 pacientov (v OZG 1200 pacientov, v resoluciji je ciljni normativ 1400 otrok na zdravniški tim).

Koncesionarke na področju nege in patronaže pokrivajo območje v povprečju z 2685 prebivalci (v sprejeti resoluciji je navedeni ciljni normativ 2500 prebivalcev).

Poleg navedenega je splošni družinski zdravnik koncesionar imel v povprečju v enem mesecu 1085 obiskov (v OZG 980 obiskov); zobozdravnik koncesionar za odrasle 239 obiskov (v OZG 200 obiskov); zobozdravnik koncesionar za mladino 244 obiskov (v OZG 230 obiskov); pediater koncesionar 838 obiskov (v OZG 620 obiskov).

### 3.2.2. Dežurstva in nujna medicinska pomoč

Koncesionar se je dolžan vključevati v izvajanje dežurstev, nadomeščanj in nujne medicinske pomoči v skladu z razporedom, ki ga pripravi OZG.

Za opravljanje dežurstev, nadomeščanj in nujne medicinske pomoči sklene koncesionar z javnim zavodom pogodbo. Dežurstva in nujna medicinska pomoč se izvajajo na lokaciji ZD in ZP Kranj.

### 3.2.3. Najemnina

Mestna občina Kranj je z OZG, katerega soustanoviteljice je, leta 2000 sklenila dogovor, da OZG kot dober gospodar upravlja s prostori in jih daje v najem. Prostore pri tem uporablja izključno v zdravstvene namene. Pri oddajanju prostorov v najem pa OZG smiselno uporablja določila Pravilnika o oddajanju poslovnih prostorov v najem Mestne občine Kranj. Po ceniku je višina najema za profitno zdravstveno dejavnost (samoplačniška) med 8,76 EUR do 13,35 EUR za m<sup>2</sup> prostora; za dejavnost zdravstvenega varstva pa med 3,34 EUR in 5,42 EUR za m<sup>2</sup> prostora, pri tem se lahko določi največ 60% zvišanja ali znižanja najemnine. Tako so v OZG določili najemnine, ki so od 4,81 EUR za m<sup>2</sup> prostora do 12,59 EUR na m<sup>2</sup> prostora.

Tako je bilo v letu 2008 pobranih najemnin od območne enote Zdravstvenega doma Kranj 24.501,48 EUR. Večja vzdrževalna dela, ki so jih za ta namen opravili v letu 2008:

- pleskarska dela 3.036,69 EUR,
- elektroinstalacije 10.205,22 EUR,
- obnova opreme 1.703,85 EUR,
- obnova tlaka 2.778,69 EUR,
- obnova stolov 3.000,90 EUR,
- senčila, zavese 2.321,19 EUR,
- razna vzdrževalna dela 7.438,19 EUR,
- obnova vodovodnih instalacij 10.575,09 EUR.

V Območni enoti Zobna poliklinika Kranj je bilo pobranih 45.001,76 EUR najemnin. Sredstva so namenili za sofinanciranje gradnje dvigala v ZP Kranj, katerega končna vrednost je bila 135.396,88 EUR, poleg tega pa so delež sredstev porabili še za večja vzdrževalna dela:

- beljenje 5.248,23 EUR,
- obnova elektroinstalacij 7.008,29 EUR,
- obnova vrat 1.536,72 EUR,
- obnova strehe 1.541,57 EUR,
- obnova tlaka 4.068,45 EUR,
- obnova vodovodnih instalacij 5.508,19 EUR.

Dne 22.6.2009 sta Mestna občina Kranj in OZG sklenila pogodbo o predaji premoženja v upravljanje, po kateri OZG uporablja stvarno premoženje kot dober gospodar in izvaja postopke oddaje v najem stvarnega premoženja v skladu z veljavnimi predpisi, ki veljajo za pravne osebe javnega prava, ter v skladu z določili odloka in o tem poroča MOK.

#### 3.2.4. Nadzor

Odbor za družbene dejavnosti je želel, da se poročilo dopolni s podatki o izvedenih kontrolah pri koncesionarjih. Za podatke o opravljenih nadzorih nad delom koncesionarjev smo zaprosili ZZZS. ZZZS opravlja štiri vrste nadzorov. Finančno medicinski nadzor opravlja nadzorni zdravnik ZZZS neposredno pri izvajalcu. Na podlagi specifikacije obračunanih storitev in zapisov v medicinski dokumentaciji ugotavlja upravičenost obračunanih storitev. V primeru, da so ugotovljene napake, se storitve, ki so neutemeljeno zaračunane odštejejo. V letu 2007 in 2008 je ZZZS opravil pri koncesionarjih Mestne občine Kranj 9 finančno medicinskih nadzorov, od tega so bile pri petih ugotovljene napake, kjer so se neutemeljeno zaračunane storitve odštele. Finančni nadzor opravljajo delavci ZZZS finančno računovodskega oddelka posredno, na podlagi specifikacij. V letu 2007 in 2008 je ZZZS opravil pri koncesionarjih Mestne občine Kranj en finančni nadzor, kjer je ugotovil spoštovanje pogodbenih obveznosti. Administrativni nadzor opravlja delavec oddelka za plan in analize istočasno skupaj z nadzornim zdravnikom ZZZS. Namen nadzora je preveriti vodenje čakalne knjige, objavljen delovni čas, čakalne dobe. V letu 2007 in 2008 je ZZZS opravil pri koncesionarjih Mestne občine Kranj 7 administrativnih nadzorov, pri katerih je pri treh nadzorih ugotovil pomanjkljivosti, pri štirih pa je ugotovil spoštovanje pogodbenih obveznosti. Pravice OZZ pa opravi delavec oddelka za obvezno zdravstveno zavarovanje. Namen nadzora je, da preverjajo pravilnost izpolnjevanja obrazcev npr. za uveljavljanje potnih stroškov, zadržanosti od dela. V primeru nepravilnosti je izvajalec opozorjen na dosledno izpolnjevanje obrazcev. V letu 2007 in 2008 je ZZZS opravil pri koncesionarjih Mestne občine Kranj dva nadzora glede pravic obveznega zdravstvenega zavarovanja in pri obeh ugotovil pomanjkljivosti.

Mestna občina Kranj pa bo opravljala nadzor preko poročil o delu. Trenutno so v pripravi usklajene koncesijske pogodbe, v katerih bo opredeljena tudi obveznost poročanja koncesionarja, in sicer o izvajanju določil iz pogodbe, izvajanju pogodbe z ZZZS, sodelovanju z OZG in sodelovanju z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži.



#### 4. USMERITVE ZA NAPREJ

Na področju zdravstvene dejavnosti na primarni ravni so torej nosilci programov javne zdravstveni službe: javni zavod OZG (zdravstveni dom, zobna poliklinika) in zasebniki koncesionarji. Večino programov na primarni ravni v Mestni občini Kranj še vedno opravlja javni zavod. V zadnjih desetih letih je bilo v Mestni občini Kranj podeljenih 32 koncesij. Največ koncesij je bilo podeljenih v zobozdravstvu odraslih, to je 14, kar je 82% delež. V preteklem obdobju je bila zakonodaja skupaj z merili za podeljevanje koncesij nedorečena, prav tako so bile nedorečene in ohlapne tudi koncesijske pogodbe, ki so jih zdravniki koncesionarji prejeli v podpis. Koncesijo je pridobil vsak prosilec, ki je izpolnjeval osnovni pogoj, to je, da je bil zaposlen v javni zdravstveni mreži. V skladu s veljavno zakonodajo se namreč koncesija podeljuje na podlagi vloge prosilca ali javnega razpisa. Koncesijo pa po predhodni odobritvi Sveta Mestne občine Kranj z odločbo podeli oddelek občinske uprave, pristojen za zdravstvo. V postopku odločanja mora občinska uprava pridobiti mnenje Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in mnenje pristojne zbornice ali strokovnega združenja ter javnega zavoda in soglasje Ministrstva za zdravje. Da ne bi prišlo do situacije, da bi celotno zobozdravstveno varstvo odraslih prešlo iz javnega zdravstva med zasebnike je strokovna služba Mestne občine Kranj leta 2007 predlagala moratorij na podeljevanje koncesij, ki pa je bil umaknjen. Kasneje so bile ob negativnem, nezavezujočem mnenju javnega zavoda Osnovnega zdravstva Gorenjske podeljene še 3 koncesije za zobozdravstvo odraslih in 2 za zobozdravstvo mladine.

V praksi se večkrat pojavlja vprašanje, ali ima vlagatelj, ki izpolnjuje zahtevane zakonske pogoje, tudi "pravico do koncesije"? Ali lahko upravni organ vlogo zavrne, če vlagatelj izpolnjuje zakonske pogoje? Glede na to, da so v javnem zdravstvu ostali le še 3 zobozdravniki za odrasle, smo v strokovni službi Mestne občine Kranj v letu 2008 novo vlogo za koncesijo zobozdravstvenega varstva odraslih, ki izpolnjuje vse pogoje, zavrnili, ker bi s tem prišlo do neravnovesja v javni zdravstveni mreži. Enako je ugotovil tudi župan in je pritožbo prav tako zavrnil. Zadeva je dobila epilog na Upravnem sodišču Republike Slovenije, ki je tožbo tudi zavrnilo. Navedeno torej pomeni, da gre pri podelitvi koncesije za prenos izvajanja javne službe na osebo zasebnega prava, pri čemer dejavnost ohrani režim javne službe. Kandidat je pri tem samo pravni interesent, ki ima pravico do določenega postopka (obrnave), nima pa kar pravice do koncesije. Da v prihodnje ne bi več prihajalo do nejasnosti, moramo v Mestni občini Kranj sprejeti koncesijski odlok ali odlok o podeljevanju koncesij v primarnem zdravstvu oziroma potrebne predpise, predvidene v novem Zakonu o zdravstveni dejavnosti, ki bodo predvideli, kdaj in koliko koncesij se podeli, začetek postopka za podelitev koncesije, javni razpis, izbiro med prijavljenimi kandidati, koncesijsko pogodbo, trajanje koncesijske pogodbe, lokacijo, dežurstva, kader, vračilo koncesij, nadzor, odvzem koncesije. V vmesnem času, do sprejema predpisov pa je župan v letu 2008 tudi sprejel sklep, po katerem se koncesije na primarni zdravstveni dejavnosti podeljujejo le na podlagi javnega razpisa. Poleg tega je v sprejeti Strategiji trajnostnega razvoja Mestne občine Kranj 2009-2023 opredeljeno, da se mora pri podeljevanju koncesij pridobiti in upoštevati tudi mnenje javnega zavoda, s čimer je pred tem neobvezujoče mnenje postalo obvezujoče.

Dne 8.7.2009 smo na Mestni občini Kranj prejeli obvestilo s pozivom Ministrstva za zdravje št. 0142-183/2009/2 na temo podeljevanja koncesij na primarni ravni. Iz navedenega obvestila izhaja, da Ministrstvo za zdravje zaradi priprave novega zakona o zdravstveni dejavnosti, ki bo prinesel na področju podeljevanja koncesij velike spremembe, do njegovega sprejema ne bo podeljevalo koncesij in sprejemalo drugih odločitev v zvezi s koncesijami. Nadalje navajajo, da bi podobno odločitev bilo potrebno sprejeti tudi na občinski ravni. Nov zakon o

zdravstveni dejavnosti naj bi namreč med drugim na primarni ravni zdravstvenemu domu povrnili vlogo osrednjega izvajalca zdravstvene dejavnosti, zato bi se morala občina kot ustanoviteljica zdravstvenega doma prizadevati za njegovo krepitev in pri tem upoštevati zlasti vse prednosti, ki jih ima ustrezno organiziran in učinkovit javni zavod na svojem območju. Z organizacijskega vidika je namreč zlasti v zvezi z zagotavljanjem 24-urnega zdravstvenega varstva zdravstveni dom najprimernejša oblika izvajanja zdravstvene dejavnosti, saj mora kot organizator zdravstvenega varstva na celotnem gravitacijskem območju vsem prebivalcem nuditi ustrezno zdravstveno varstvo, vključno z dislociranimi enotami, ki so lahko tudi v drugi občini kot sedež zdravstvenega doma. Glede na navedeno in predlog, naj bi se po novi ureditvi vse koncesije podeljevale na podlagi javnega razpisa, in sicer le v primerih, ko javni zavod ne bi mogel zagotoviti ustreznega izvajanja javne službe, Ministrstvo za zdravje občine poziva, da kot pristojni organ za urejanje zdravstvenega varstva na primarni ravni s podeljevanjem koncesij počaka do sprejema nove ureditve.

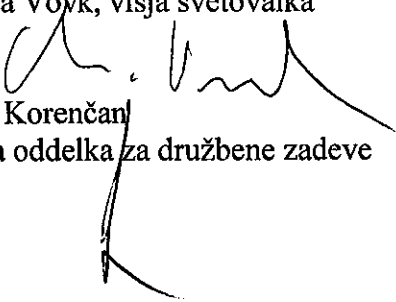
Glede na to, da je v Mestni občini Kranj župan sprejel sklep, da se koncesije podeljujejo na podlagi javnega razpisa, da je Svet Mestne občine Kranj sprejel v Strategiji trajnostnega razvoja Mestne občine Kranj 2009-2023 usmeritev, da se mora pri podeljevanju koncesij pridobiti in upoštevati tudi mnenje javnega zavoda in glede na poziv Ministrstva za zdravje, da se s podeljevanjem koncesij počaka do sprejema nove ureditve, bomo v Mestni občini Kranj do sprejema nove zakonodaje koncesije podelili izključno na podlagi javnega razpisa s pozitivnim mnenjem Osnovnega zdravstva Gorenjske, in sicer le v primerih, ko javni zavod ne bo mogel zagotoviti ustreznega izvajanja javne službe. Navedeno pomeni, da se bodo koncesije do sprejema nove zakonodaje podeljevale na podlagi javnega razpisa v primeru, ko obstoječi koncesionar vrne koncesijo in pri tem javni zavod ne zmore več zagotoviti ustreznega izvajanja javne službe.

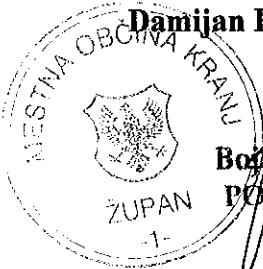
Glede na navedeno bo strokovna služba Mestne občine Kranj pripravila:

1. Usklajene koncesijske pogodbe za vse koncesionarje Mestne občine Kranj – rok 31.12.2009.
2. Informirala javnost o koncesionarjih na primarni ravni na spletni strani Mestne občine Kranj – rok 31.12.2009.
3. Predlagala Svetu Mestne občine Kranj v sprejem koncesijski akt ali odlok o podeljevanju koncesij v primarnem zdravstvu oziroma potrebne predpise, predvidene v novem Zakonu o zdravstveni dejavnosti – rok v letu dni po sprejemu novega Zakona o zdravstveni dejavnosti.

Pripravila:

Manja Voyk, višja svetovalka

  
Uroš Korenčan  
vodja oddelka za družbene zadeve

  
Damijan Perne, dr.med.spec.psih.  
ŽUPAN  
zanj  
Bojan Homan  
PODŽUPAN