

LETNO POROČILO ZDIB 2017



Odgovorna oseba:
Matej Rubelli Furman, dr.med., spec.urg.med.

KAZALO

1. UVOD.....	4
1.1. UVODNE MISLI DIREKTORJA ZAVODA.....	4
1.2. UVODNO POROČILO POMOČNICE DIREKTORJA ZA ZDRAVSTVENO NEGO ZA LETO 2017	6
1.3. OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA	7
1.4. PREDSTAVITEV ZAVODA.....	8
1.4.1. <i>PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA.....</i>	8
1.4.2. <i>VODSTVO ZAVODA</i>	9
2. POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA.....	11
2.1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA 12	
2.2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	13
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV	14
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	15
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV	15
4.2. POROČILO O IZVEDENIH JAVNIH NAROČILIH.....	15
4.3. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	17
4.3.1. <i>LETNO POROČILO ZA OSNOVNO ZDRAVSTVENO DEJAVNOST.....</i>	17
4.3.2. <i>LETNO POROČILO ZOBOZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI.....</i>	20
4.3.3. <i>LETNO POROČILO SLUŽBE PATRONAŽNEGA VARSTVA</i>	20
4.3.4. <i>LETNO POROČILO ZA LABORATORIJ</i>	21
4.3.5. <i>LETNO POROČILO ZA DEJAVNOSTI ORTOPEDA</i>	21
4.3.6. <i>LETNO POROČILO ZA DEJAVNOSTI ANTIKOAGULANTNE AMBULANTE</i>	22
4.3.7. <i>LETNO POROČILO ZA DEJAVNOSTI DISPANZERJA MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA ...</i>	22
4.3.8. <i>LETNO POROČILO ZA DEJAVNOSTI CENTRA ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI OD PREPOVEDANIH DROG (CPZOPD).....</i>	22
4.3.9. <i>LETNO POROČILO REŠEVALNE SLUŽBE.....</i>	23
4.3.10. <i>LETNO POROČILO O DELU NA PODROČJU ZDRAVSTVENE VZGOJE.....</i>	25
4.3.11. <i>POROČILO O DELU NA PODROČJU ZDRAVSTVENE VZGOJE ZA OTROKE IN MLADINO ..</i>	26
4.4. POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV E-ZDRAVJE	28
4.5. POSLOVNI IZID.....	28
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	29
6. IZVAJANJE SLUŽBE NMP.....	30
7. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	31
8. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	32
8.1. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	32
9. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC.....	33
10. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	34
11. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA.....	34
11.1. POROČILO ANKETNIH VPRAŠALNIKOV, IZVEDENIH V RAZLIČNIH AMB. ZD IL.B. IN MED ZAPOSLENIMI V ZDR. DOMU - DECEMBER 2016.....	34
11.1.1. <i>OCENA ZADOVOLJSTVA PACIENTOV</i>	34
11.1.2. <i>OCENA ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH</i>	41
11.2. POROČILO O ŠTEVILU IN VSEBINI PRITOŽB ZA LETO 2017.....	42
11.3. POROČILO O NOTRANJI IN ZUNANJI PRESOJI, VODSTVENEM PREGLEDU TER SISTEMU KAKOVOSTI	42
11.4. POROČILO O ZAGOTAVLJANJU IN SPREMLJANJU STROKOVNIH NADZOROV	43
11.4.1. <i>INTERNI STROKOVNI NADZOR.....</i>	43
11.4.2. <i>ZUNANJI SOTRKOVNI NADZOR.....</i>	43
12. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH	44
12.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	44
12.1.1. <i>Analiza kadrovanja in kadrovske politike</i>	44
12.2. OSTALE OBLIKE DELA.....	46
12.2.1. <i>Izobraževanje, specializacije in pripravništva</i>	47
12.2.2. <i>Dejavnosti oddane zunanjim izvajalcem.....</i>	48
12.3. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2017	49
12.4. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2017	49
13. BILANCA STANJA.....	52
13.1. POVZETEK IN POJASNILA BILANČNIH POSTAVK AKTIVE OZ. SREDSTEV ZA LETO 2017	52

13.2.	POVZETEK IN POJASNILA BILANČNIH POSTAVK PASIVE OZ. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	53
14.	PRILOGA BILANCE STANJA.....	55
14.1.	POVZETEK STANJA IN GIBANJA NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV ZA LETO 2017	55
14.2.	POJASNILA PRILOGE	55
14.3.	ODPISI, PRODAJE IN MANKI.....	57
15.	POVZETEK IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV ZA LETO 2017 TER PRESEŽKA PRIHODKOV NAD ODHODKI.....	58
15.1.	POJASNILA IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV	58
15.1.1.	<i>Analiza prihodkov</i>	58
15.1.1.1.	Višina in struktura prihodkov	58
15.1.2.	<i>Analiza stroškov in odhodkov</i>	59
15.1.2.1.	Višina in struktura stroškov in odhodkov	59
16.	POSLOVNI IZID	66
17.	POVZETEK IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI ZA LETO 2017	68
18.	IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	69
19.	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA 70	70
20.	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2017.....	70
21.	DODATNE PRILOGE MINISTRITVA ZA ZDRAVJE	72
21.1.	OBRAZEC 1: DELOVNI PROGRAM ZDIB 2017	72
21.2.	OBRAZEC 2: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV ZDIB 2017.....	73
21.3.	OBRAZEC 3: SPREMLJANJE KADRA ZDIB 2017	74
21.4.	OBRAZEC 4: POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH ZDIB 2017	76
21.5.	OBRAZEC 5: POROČILO O VZDRŽEVALNIH DELIH ZDIB 2017	77

1. UVOD

1.1. UVODNE MISLI DIREKTORJA ZAVODA

Poslovno leto 2017 je bilo iz finančnega vidika zelo tvegano, kar je zahtevalo veliko organizacijskih spretnosti in prilagoditev, ne samo plana dela temveč tudi kadrovskih rešitev in primanjkljajev, ki so nas obremenjevale tekom celega poslovnega leta.

Kljub trdnemu delu in sprotnemu prilagajanju raznim vladnim programskih in finančnih negotovosti in ekonomskimi nepokritosti cen zdravstvenih storitev preko SD 2017 z aneksi, doživljamo vedno večje pritiske in žal nobene dolgotrajne in konkretne pomoči s strani zunanjih partnerjev (ZZZS, MZ, občina ustanoviteljica...). Prav tako se soočamo z novimi izzivi in zahtevami pacientov, ki so vse bolj podučeni in zahtevni ter iščejo svoje pravice tudi preko na novo sprejete novele Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o pacientovih pravicah.

Iz analize podatkov Združenja zdravstvenih zavodov je tudi razvidno, da so bili rezultati poslovanja v letu 2017 slabši od rezultatov iz istega obdobja lanskega leta, saj je ugotovljena vrednost izgube višja in ugotovljena vrednost presežka nižja od lanskih vrednosti. Ponovno je naraslo število JZZ, ki so izkazali izgubo in podatki o neporavnanih zapadlih obveznostih kažejo, da se likvidnostne težave v zavodih vse bolj povečujejo.

Razlogov za navedene **slabše poslovne rezultate ZD Ilirska Bistrica in ostalih v JZZ** v letu 2017 je več, omeniti pa velja najmanj naslednje:

- 1) Leto 2017 smo pričeli s 3,63% znižanjem cen zdravstvenih storitev v primerjavi s cenami iz decembra preteklega leta kar pomeni z 2,12% znižanjem cen zdravstvenih storitev v primerjavi z letom 2016.
- 2) V letih 2015 do 2017 so bile zakonsko določene dodatne obremenitve iz naslova povečanih stroškov dela, zaradi sprostitev napredovanj, povišanja plačne lestvice, sprejetih aneksov h kolektivnim pogodbam za zaposlene v zdravstvu, kar pomeni 6% dviga stroškov mase plač (za srednje velik ZD s 85 zaposlenimi ~ 90.000€ na letni ravni), brez pokritja v prihodkih.
- 3) Zaradi nezagotavljanja prihodkov oz. višjih cen iz razlogov navedenih v 2. točki, plačnik (ZZZS) oziroma država (MZ) ne izpolnjujeta zakonskih določil oziroma kršita svoje obveznosti do javnih zdravstvenih zavodov, in sicer:
 - 66. člen Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur. l. RS št. 72/06 in naslednji), ki določa, da se pri elementih za oblikovanje cene programov oz. storitev upoštevajo: plače in drugi prejemki v skladu s predpisi, kolektivnimi pogodbami in drugimi splošnimi akti, materialni stroški, amortizacija, predpisana z zakonom in druge zakonske obveznosti.
 - 4. odstavek 9. člena Splošnega dogovora za leto 2017, ki še posebej določa, da v kolikor Vlada RS in reprezentativni sindikati javnega sektorja sprejmejo aneks h kolektivni pogodbi v javnem sektorju, ki bi urejal spremembo višine plač v javnem sektorju in druga vprašanja, ki zadevajo plače v javnem sektorju ali v primeru sprememb Zakona o sistemu plač v javnem sektorju oz. drugega predpisa, ki ureja to področje, se v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev avtomatično upoštevajo zakonsko sprejete spremembe.

V ponujenih pogodbah s posameznimi zdravstvenimi domovi ZZZS, kljub zakonu in Splošnemu dogovoru, navedenih obveznosti v cenah zdravstvenih storitev ni upošteval.

Nekateri ZD zato niso podpisali pogodbe z ZZZS, ker je le-ta za ZD in posledično za paciente škodljiva, saj ne krije njihovih dejanskih stroškov, ki nastanejo pri izvajanju zdravstvenih storitev,

kar ima za posledico negativno poslovanje. Hkrati to pomeni prenos finančnega bremena zdravstva na ustanovitelje ZD, to je občine.

V poslovnem poročilu za leto 2017 smo nadaljevali z lanskoletnim principom, da bodo poročila pripravljali posamezne vodje enot in služb ter sodelavci v zavodu, ki so trdo delali skozi celo leto in z svojim deležem prispevali k uspešnejšemu letnemu poročilu.

Računovodsko poročilo za leto 2017 obsega detajlnejši ekonomsko finančni tok sredstev in stroškov.

Trendi gospodarnega in ekonomskega poslovanja iz prej naštetih razlogov so se izkazali s poraznim poslovnim izidom za leto 2017. V veliki meri pa smo polno izvedli realizacijo večine programov. Priznani so nam bili dodatni programi in uspeli smo pridobiti dodatni kader, ki pa še ne rešuje veliko kadrovske stisko, ki se najbolj pozna ob izrednem izpadu kadra v primeru trajne odsotnosti. Prostorska stiska v Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica je skoraj vsakodnevna pereča tema na ustih zaposlenih, celo pacienti ter obiskovalci jo zaznajo. O trajni rešitvi smo pozvali Občino ustanoviteljico, da bi se prostorsko širili, tudi preko gradnje prizidka.

Kljub grenki preizkušnji v poslovnem letu 2017, se bomo še naprej prizadevali, da bomo realizirali vse zastavljene cilje zavoda v letu 2018 in realizacijo programa po pogodbi SD. Nadaljevali bomo z dialogi z vsemi našimi poslovnimi partnerji in okrepili komunikacijo in pretok informaciji z uporabniki zdravstvenih storitev, kakor tudi okrepili spoštljiv in pozitiven interni dialog med zaposlenimi in vodstvom v zavodu.

Direktor:
Matej Rubelli Furman, dr.med., spec.urg.med.

1.2. UVODNO POROČILO POMOČNICE DIREKTORJA ZA ZDRAVSTVENO NEGO ZA LETO 2017

Ko pogledam leto kot celoto, bi lahko zaključila: burno, velikokrat stresno, na trenutke ubrano in ušla. Vsak dan pa polno izzivov: strokovnih, medosebnih na vseh ravneh, med sodelavci, med nami in bolniki, ob naših plačnikih in naših kontrolorjih. Ob pogledu nazaj lahko le rečem, da smo ga preživeli. Če je bilo uspešno ali neuspešno pa naj nas ocenjuje kdo drugi, mogoče tudi vi, ki se boste poglobljali v vse podatke, ki vam jih bomo predstavili.

Zdravstvena dejavnost na primarni ravni, ki jo kot javni zdravstveni dom izvajamo že vrsto let v naši občini ima ustaljene tirnice. Na zunaj se veliko ne spreminja, predvsem naj se ne bi nič spreminjalo glede pravic naših uporabnikov, vendar realnost ni takšna. Zahteve naših uporabnikov so vsak dan večje, omejitve naših financierjev pa tudi. To dejstvo velikokrat spravlja vse zdravstvene delavce v zelo stresno situacijo. Kot že leta opozarjamo, na določene pomanjkljivosti v našem zdravstvenem domu ne morem mimo njih tudi letos. Delovni pogoji za večino zaposlenih niso idealni, kronično nam primanjkuje prostora. Nove dejavnosti predvsem v referenčnih ambulantah, zdravstveno vzgojnem centru bi nujno potrebovale večje in boljše delovne prostore in boljše opremo. Dejavnosti imamo veliko, kadrovske smo zasedeni točno po določilih, ki nam jih zagotavlja naš plačnik in vsaka planirana ali ne planirana odsotnost predstavlja veliko uganke kako zagotoviti nadomestilo, da bo dejavnost vseeno potekala.

Kaj pa novosti? Naše delo in naša prizadevanja naj bi bila usmerjena tudi v preventivne dejavnosti, predvsem v krepitev zdravja, ko ga še imamo. Izkušnje zadnjih let v naši občini nam kažejo, da naši občani veliko bolj potrebujejo naše kurativne storitve kot naše preventivne programe. Odzivnost na vabila v naše preventivne programe je zelo majhna zato pripravljamo nove ponudbe in pričakujemo večje vključevanje v programe skrbi za lastno zdravje.

V lanskem letu smo malo uredili naše natrpane delovne prostore, nekatere dejavnosti smo preselili na drugo lokacijo in ob tem spremenili tudi njihov urnik, s katerim želimo, da bi bil bolj prijazen za zaposlene in bolj dostopen za bolnike. Občina nam že predolgo ureja okolico našega zdravstvenega doma in sedaj, ko se že vidi kakšna bo nova podoba ne vem, če bomo vsi zadovoljni s tem kar bomo s to dolgotrajno ureditvijo pridobili. Pustimo, da projekt zaključijo in ga bomo ob koncu ocenjevali. Petdeset let je stara naša hiša, prostora v njej je premalo, potrebe so se spremenile, zahteve uporabnikov so vsak dan večje. Zaposleni se trudimo v obstoječih pogojih. Vsak bi lahko naštel kako drugače bi lahko delal, če bi imel to in to... Tudi če vsega tega kar si želimo velikokrat nimamo, pa mislim, da smo velikokrat ljudje, ki poleg strokovne pomoči znamo bolnikom ponuditi tudi svojo ramo ali svojo roko in za take trenutke so nam posamezniki najbolj hvaležni.

Pripravila:
Božidara Česnik, PDZN, DMS

1.3. OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

IME: ZDRAVSTVENI DOM ILIRSKA BISTRICA
SEDEŽ: Gregorčičeva cesta 8, 6250 Ilirska Bistrica
MATIČNA ŠTEVILKA: 5779081
DAVČNA ŠTEVILKA: 55050077
ŠIFRA UPORABNIKA: 3561
RAČUN UJP: 0123 8603 0920 547
TELEFON: 05/711-21-00
FAX: 05/711-21-01
SPLETNA STRAN: www.zdib.si
USTANOVITELJ: Občina Ilirska Bistrica
DATUM USTANOVITVE: 26.01.1993

ORGANI ZAVODA: Svet zavoda
Direktor
Strokovni svet zavoda
Drugi organi zavoda v skladu z veljavno zakonodajo

DEJAVNOSTI ZAVODA: 86.210 Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost
86.220 Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost
86.230 Zobozdravstvena dejavnost
86.909 Druge zdravstvene dejavnosti

ZDRAVSTVENA DEJAVNOST se opravlja v naslednjih službah in enotah:

- a) Splošna medicina
 - Ambulante splošne/družinske medicine
 - Referenčne ambulate
 - Ambulanta v Domu starejših občanov
 - Antikoagulantna ambulanta
 - Šolski dispanzer
 - Učne in okrepljene ambulate
- b) Dispanzerji, specialistična in konziliarna dejavnost
 - Dispanzer medicine dela, prometa in športa
 - Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog
 - Specialistične ambulate
 - Rentgen
- c) Zobozdravstvo
 - Zobne ambulate za odrasle
 - Ambulanta za otroško in mladinsko zobozdravstvo
 - Zobotehnični laboratorij
- d) Druge zdravstvene dejavnosti
 - Nujna medicinska pomoč
 - Reševalna služba
 - Patronažna in babiška služba
 - Zdravstveno vzgojni center
 - Medicinski laboratorij

NEZDRAVSTVENA DEJAVNOST

a) Upravno tehnične službe

- Direktor
- Tajništvo - kadrovska služba
- Finančno računovodska služba
- Tehnične službe

1.4. PREDSTAVITEV ZAVODA

Dejavnost Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica pokriva območje Občine Ilirska Bistrica, ki je po površini s 480 km² druga največja v Sloveniji. Okoli 15.000 prebivalcev živi v 64 precej razpršenih naseljih (najbolj oddaljeno nad 30 km).

Prevladuje starejše prebivalstvo, velika je socialna ogroženost. Do najbližjega bolnišničnega centra je nad 70 km, do najbližjega avtocestnega priključka blizu 40 km.

Teritorialne specifike še bolj izpostavijo problematike organizacije osnovnega zdravstva in NMP na našem območju.

V preteklosti so se pojavljale na področju zdravstva različne organizacijske oblike.

Zdravstveni dom Ilirska Bistrica v sedanji obliki, je leta 1993 kot javni zavod ustanovila Občina Ilirska Bistrica za opravljanje osnovne zdravstvene dejavnosti na svojem območju. Registriran je pri Okrožnem sodišču v Kopru pod vložno št. 1/04223/00 za opravljanje naslednjih dejavnosti:

- 86.210 Splošna zunaj bolnišnična zdravstvena dejavnost
- 86.220 Specialistična zunaj bolnišnična zdravstvena dejavnost
- 86.230 Zobozdravstvena dejavnost
- 86.909 Druge zdravstvene dejavnosti

1.4.1. PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

Delo je organizirano po službah:

- splošna medicina,
- šolski dispanzer,
- dispanzer za medicino dela,
- zobozdravstvo,
- patronažna služba,
- laboratorij,
- rentgen,
- reševalna služba,
- nujna medicinska pomoč (NMP),
- specialistične ambulate
- zdravstvena vzgoja
- upravno-tehnične službe.

Večje organizacijske spremembe smo doživeli leta 2006, ko so začeli opravljati delo po koncesiji pediater, fizioterapevtka in en zobozdravnik.

V letu 2017 smo pridobili program izven bolnišnično specialistično internistično in diabetološko ambulantno ter Zdravstveno Vzgojni Center. Pridobili smo še zadnjo referenčno ambulantno.

Sedež zavoda je na Gregorčičevi cesti 8, kjer je lociranih večina osnovnih dejavnosti, služba NMP in reševalna postaja, dispanzer za medicino dela ter uprava.

Zobozdravstvo dela v nekdanji vojaški ambulanti na Ulici IV. armije 1 in v OŠ Antona Žnideršiča ter v ZP Knežak.

Dislocirane zdravstvene postaje so v Podgradu 12b, Knežaku 147b in ambulanti v Domu starejših občanov Ilirska Bistrica.

Specialistično internistična in diabetološka ambulanta je na Župančičevi 5 v Il. Bistrici.

1.4.2. VODSTVO ZAVODA

Zdravstveni dom vodi direktor **Matej Rubelli Furman, dr.med., spec.urg.med.**

Sodelavci s posebnimi pooblastili so bili v obravnavanem poslovnem letu:

- **Rubelli Furman, dr.med.,spec.urg. med.** – strokovni vodja
- **Božidara Česnik, dipl.med.sestra** – pomočnica direktorja za zdravstveno nego
- **Maruška Smajila, dipl.ekon.** – računovodja.

Člani Sveta zavoda so:

- Dejan Baša, Vladimir Jersinovič, Jani Muha, dr.med., Ervin Primc, Karl Sakelšek (*predstavniki občine ustanoviteljice*)
- Gregorčič Radoš in Irena Špilar (*predstavnici zavarovancev*)
- Olgica Sarafova, dr.dent.med., Marija Pejkovič, dr.med.,spec.druž.med. (*predstavniki zaposlenih*)

Predsednica Sveta zavoda je **Marija Pejkovič, dr.med.,spec.druž.med.**

POSLOVNO POROČILO 2017

Letno poročilo so pripravili:

Matej Rubelli Furman dr.med., spec. urg. med., direktor
Božidara Česnik dipl. med. sestra, pomočnica direktorja za zdravstveno nego
Maruška Smajila, dipl.ekon., vodja FRS
Andreja Vinšek-Grilj, dr.med.,spec. druž. med., vodja splošnih ambulant
Simeon Efremov dr. dent. med., vodja zobozdravstvene dejavnosti
Tina Oblak, un. dipl. biokemik, vodja diagnostičnega laboratorija
Andreja Rebec, dipl. sanit. inženir
Mateja Simčič, dipl. med. sestra, vodja patronažne službe
Jože Uljan, dipl. inž. radiologije
Edin Odobašić, tehnik zdr. nege, vodja reševalne postaje
Barbara Janežič, vodja ZVC
Polonca Iskra, dipl. org. dela, tajnica/strok. sodelavec za splošne zadeve
Jana Čuš, finančno računovodski delavec
Mirica Šadl, dipl. ekon., centralistka – informatorka, strok. sodelavec za kakovost
Nina Saftič, dipl. upr. ved, strok. sodelavec za javna naročila

Tel.: **05 - 711 21 41**

E-mail: matej.rubelli.furman@siol.net

Ilirska Bistrica, februar 2018



Matična št. 5779081
Ident. št. za DDV: 55050077(nismo davčni zavezanci)
Št. podračuna pri UJP: 0123 8603 0920 547
Reg.št. zavezanca pri ZZS: 3561

2. POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA

Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih predpisuje Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna – Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10:

1. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje posrednega uporabnika
2. Dolgoročne cilje posrednega uporabnika, kot izhaja iz večletnega programa dela in razvoja posrednega uporabnika oziroma področnih strategij in nacionalnih programov;
3. Letne cilje posrednega uporabnika, zastavljene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela;
4. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, upošteva fizične, finančne in opisne kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela po posameznih področjih dejavnosti;
5. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela;
6. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let;
7. Oceno gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja glede na opredeljene standarde in merila, kot jih je predpisalo pristojno ministrstvo oziroma župan in ukrepe za izboljšanje učinkovitosti ter kvalitete poslovanja posrednega uporabnika;
8. Oceno notranjega nadzora javnih financ;
9. Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi, zakaj cilji niso bili doseženi. Pojasnila morajo vsebovati seznam ukrepov in terminski načrt za doseganje zastavljenih ciljev in predloge novih ciljev ali ukrepov, če zastavljeni cilji niso izvedljivi;
10. Oceno učinkov poslovanja posrednega uporabnika na druga področja, predvsem pa na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora;
11. Druga pojasnila, ki vsebujejo analizo kadrovanja in kadrovske politike in poročilo o investicijskih vlaganjih.

2.1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

A) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD in 64/17),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ in 64/17 – ZZDej-K),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17 in 64/17 – ZZDej-K),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2017 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2017 z ZZS.

B) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP in 96/15 – ZIPRS1617),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 80/16 – ZIPRS1718),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11 in 86/16),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16 in 75/17)
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15 in 75/17),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 84/16),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13)
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2010)

C) Interni akti zavoda:

- Status javnega zdravstvenega zavoda Zdravstveni dom Ilirska Bistrica

2.2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Da bi si lažje predstavili dolgoročnejšo vizijo poslovanja zavoda, moramo izhajati iz osnovnega dokumenta, ki ureja Politiko kakovosti Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica, ki zajema sledeče postavke:

POLITIKA KAKOVOSTI ZDRAVSTVENEGA DOMA ILIRSKA BISTRICA

Poslanstvo

Poslanstvo dela našega Zdravstvenega doma vidimo v zadovoljstvu pacientov, uspešnosti in zadovoljstvu zaposlenih, dobrem sodelovanju z ustanoviteljem in poslovnimi partnerji, dvigu strokovnosti ter ugleda v ožji in širši skupnosti.

Vizija

Naš Zdravstveni dom želi postati in ostati eden najbolj prijaznih in strokovno usposobljenih zavodov na področju primarnega zdravstvenega varstva, dober koordinator zdravstva na lokalnem nivoju, stroškovno učinkovit in s široko ponudbo vsem enako dostopnih in kakovostnih preventivnih in kurativnih storitev, opravljenih po sodobnih strokovnih smernicah.

Vrednote organizacijske kulture

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| • zadovoljstvo | • kakovost |
| • zaupanje | • strokovnost in kreativnost |
| • predanost delu | • varovanje zasebnosti |
| • medsebojno spoštovanje | • etika |
| • odgovornost in varnost | • sodelovanje in odprtost |

Strateške usmeritve

- | | |
|-----|--|
| 1. | Ohranjanje programov, širjenje dejavnosti zavoda in sodelovanja z zunanjimi izvajalci, da bi zdravstvene storitve čim bolj približali uporabnikom oziroma pacientom. |
| 2. | Skrajševanje čakalne dobe v zobozdravstvu, v specialističnih ambulantah in fizioterapiji. |
| 3. | Sprotni strokovni nadzor kadra s svetovanjem in ukrepi. |
| 4. | Spremljanje in dvig stopnje zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev (pacientov in naročnikov), zaposlenih in poslovnih partnerjev, |
| 5. | Krepitev preventivnih zdravstvenih programov ranljivih in socialno šibkejših skupin prebivalstva, med mladimi in starejšimi ter tam, kjer je večja brezposelnost ter dostopnejši, uspešnejši in stabilnejši sistem zdravstvenega varstva. |
| 6. | Uvajanje sodobne tehnologije, prostorskih pogojev in informacijskega sistema, ki zagotavlja pravočasno, učinkovito, kakovostno in varno delo, optimalne stroške poslovanja in ažurno spremljanje rezultatov. |
| 7. | Zagotavljanje rednega strokovnega izpopolnjevanja in dodatnega izobraževanja zaposlenih. |
| 8. | Vzpostavljanje sistema vodenja kakovosti, ki bo skladen z zahtevami mednarodnega standarda ISO 9001:2015 in nadgradnja v sistem celovitega upravljanja kakovosti. |
| 9. | Sodelovanje vseh zaposlenih s svojimi idejami in predlogi v procesu izboljšanja dela, organizacije, opremljenosti, poslovanja, upravljanju z zagotovljenimi sredstvi in ustvarjanja kulture dobrih, korektnih medsebojnih odnosov in timskega dela, ter promocija zdravja na delovnem mestu. |
| 10. | Izboljševanje komunikacije z javnostmi ter obveščanje uporabnikov na prijazen in razumljiv način za trajnejšo zaupanje v sistem zdravstva. |

Ilirska Bistrica, 30.5.2017

Direktor: Matej Rubelli Furman, dr.med., spec.urg.med.

3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

Dolgoročni cilji *na makro nivoju* so še vedno nejasno zastavljeni zaradi nestabilnosti in ne jasnih vizij v gospodarstvu v letu 2017.

Na nivoju Občine smo v letu 2017 dosegli več pozornosti za lokalno zdravstveno problematiko (pridobitev dodatnih program iz strani ZZZS, pričetek dogovarjanja o mreži AED, prostorska stiska v Zdravstvenem domu) in bili deležni večje pozornosti perečim težavam Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica, kakor tudi raznoraznim problematikam širšega javnega zdravstvenega interesa v Občini.

V našem zavodu imamo usmeritve programsko zapisane v okviru osnovnega poslanstva Zdravstvenega doma in organizacijskem predpisu »Vodenje politike kakovosti«. Izhajajoč iz teh usmeritev in dolgoročnih ciljev smo zastavili tudi letne cilje za leto 2017.

Ob začetku leta postavljeni cilji kakovosti za obravnavano leto 2017 so še naprej strmeli predvsem k ohranitvi vseh dejavnosti in celoviti realizaciji zastavljenega obveznega programa, opredeljenega s pogodbo z ZZZS. Izpostavljeni so bili naslednji letni cilji:

ZAP. ŠT.	CILJI	ODGOVORNI	ROK	REALIZ DA/NE
1	Realizacija plačanega programa s strani ZZZS po pogodbi, širitev obsega storitev v DMD v skladu s planom realizacije	Direktor, vodje služb	Do konca decembra	DA
2	Skrajševanja čakalnih dob v ortopedski in zobozdravstveni dejavnosti za 5 %	Nosilci dejavnosti	Do konca decembra	DA
3	Izvajanje rednih notranjih strokovnih nadzorov po letnem planu	Strokovni vodja, PDZN, vodja SA	Do konca decembra	DA
4	Anketiranje in pridobivanje mnenj in koristnih predlogov uporabnikov, zaposlenih in poslovnih partnerjev, analiziranje le-teh in vključevanje v program izboljšav ZD	Direktor, Neposredni izvajalci dejavnosti	Do konca decembra	DA
5	Skrb za socialno šibkejšo skupino prebivalstva z nudenjem večje dostopnosti do zdravstvenih storitev v specialistični internistični in diabetološki ambulanti v domačem okolju	Strokovni vodja in specialist internist	Do konca decembra	DA
6	Izvajanje vzdrževalnih del, sanacije in adaptacije prostorov v ZD IB v skladu z investicijskim planom, sklepanje pogodb z dobavitelji preko javnih naročil in uvedba elektronskega naročanja materiala v zavodu.	Direktor Strokovni delavec za JN PDZN in vodja služb	Do konca decembra	DA
7	Izobraževanje in izpopolnjevanje zaposlenih skladno z njihovimi potrebami in finančnim načrtom ter planom izobraževanja.	Direktor, Strokovni vodja/vodja splošnih služb	Do konca decembra	DA
8	Uspešno opravljena zunanja presoja in ohranitev certifikata kakovosti ISO 9001:2008 ter nadaljnje delo po sistemu kakovosti z nadgradnjo sistema po standardu ISO 9001:2015.	Direktor, PDZN, Vodja projekta kakovosti (člani tima kakovosti)	Do konca junija	DA
9	Priprava plana aktivnosti za promocijo zdravja na delovnem mestu s ciljem izboljšave delovnih pogojev.	Direktor, PDZN, vodja služb, strokovni delavec - kadrovik	Do konca decembra	DA
10	Redno obdobjno poročanje o dogajanju v ZD za lokalni časopis	Direktor, vodje služb, receptor-informator	Do konca decembra	DA

4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Kot je razvidno iz tabele *Cilji kakovosti za leto 2017* so bile realizirane vse točke.

Glede uvedbe elektronskega naročanja materiala v ZD Ilirska Bistrica, smo implementirali naš informacijski sistem SAOP in opravili izobraževanje v zavodu. Dokončati moramo še ureditev šifranta materiala posameznih služb, da bi prešli v izvedbo elektronskega naročanja materiala

4.2. POROČILO O IZVEDENIH JAVNIH NAROČILIH

V letu 2017 smo izvedli naslednja naročila malih vrednosti, ki so bila objavljena na Portalu javnih naročil:

- 1) Nabava laboratorijskih reagentov in potrošnega materiala,
- 2) Storitve zavarovanja premoženja in odgovornosti Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica,
- 3) Nabava ultrazvočnega diagnostičnega aparata,
- 4) Storitve čiščenja prostorov Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica, Zobne ambulante Ilirska Bistrica in Zdravstvene postaje Knežak in
- 5) Storitve dializnih prevozov pacientov.

SEZNAM JAVNIH NAROČIL MALE VREDNOSTI 2017			
Zap. št.	Navedba predmeta (opis)	Vrednost (brez DDV v EUR)	Naziv gospodarskega subjekta (izbrani ponudnik)
1	Čiščenje ZD in ZP Knežak	52.905,13 €	Ipil d.o.o.
2	Dializni prevozi	26.633,58 €	Peter Česnik s.p.
3	Premoženjsko zavarovanje	16.027,29 €	Adriatic Slovenica d.d.
4	Laboratorijski material	85.610,34 €	Roche d.o.o., Medis d.o.o., Dr.Gorkič d.o.o., Interexport d.o.o., Kemomed d.o.o., Labormed d.o.o., Venofarmacija d.o.o., Iris d.o.o., Sanolabor d.o.o., Euromed d.o.o.
5	Ultrazvok	63.257,43 €	MIDEAS, MITJA DOBOVIČNIK s.p.
SKUPAJ		244.433,77 €	

V zgornji tabeli je razvidno, komu smo oddali javno naročilo in v kakšni vrednosti v letu 2017.

Ostala naročila niso presegale mejne vrednosti za objavo na Portalu Javnih naročil, zato smo jih beležili samo evidenčno. Za večje vrednosti smo zbirali ponudbe, ostala naročila pa naročali z zbiranjem ponudb oziroma z direktnimi naročilnicami.

Evidenčna naročila so predstavljena v spodnji tabeli. Iz tabele je razvidno, da smo naročili za 117.576 EUR (brez DDV) materiala in 72.688 EUR (brez DDV) storitev.

Zap. št.	Navedba predmeta (opis)	Naziv gospodarskega subjekta (izbrani ponudnik)	Vrednost (brez DDV v EUR)
BLAGO			
1	Zobozdravstveni material	Combic d.o.o. Podnanos	16.000,00 €
2	Zobozdravstveni material	Interdent d.o.o.	10.000,00 €
3	Čistilni material	Irbis d.o.o.	15.933,00 €
4	Chardioergometer	Schiller d.o.o.	11.323,00 €
5	Ortopan	ELS d.o.o.	16.000,00 €
6	Oprema za zobno tehniko	Gident, Giuliano Buršič s.p.	19.593,00 €
7	Žarnica za laringoskop	Apollonia d.o.o.	50,40 €
8	analitski sistem	Roche d.o.o.	11,00 €
9	turbina master torque lux	Sanolabor d.d.	799,20 €
10	Baterija Lifepack 1000, elektrode Quickcombo	Medicop d.o.o.	539,43 €
11	jope in majice za zdravnike in reševalce	Oblak Marko s.p.	1.123,00 €
12	našitki	BMA d.o.o.	135,00 €

13	cvetlični apartma	Semenarna Ljubljana d.o.o.	14,23 €
14	programska oprema saop	Saop d.o.o.	920,00 €
15	voziček za EKG aparat	Schiller d.o.o.	544,50 €
16	pipeta in nastavek	Sanolabor d.d.	168,36 €
17	otroški pulzni oksimeter	Medicop d.o.o.	441,00 €
18	pulzni merilnik krvnega tlaka	Schiller d.o.o.	1.710,00 €
19	Ez glide stol	Anthron d.o.o.	6.348,00 €
20	Ecg kabel	Medicop d.o.o.	205,80 €
21	reducirni ventil s pretokomerom in vlažilcem kisika	Apollonia d.o.o.	399,00 €
22	našitki	BMA d.o.o.	783,00 €
23	kit za testiranje	Iris d.o.o.	48,39 €
24	EZ-IO igla	Medicotehna d.o.o.	414,80 €
25	manšeta	Medicop d.o.o.	39,24 €
26	našitki	BMA d.o.o.	783,00 €
27	mešalec valjni za kri	Sanolabor d.d.	570,00 €
28	diferenciacijski števec	Sanolabor d.d.	987,00 €
29	klime	Oskar Samsa s.p.	2.265,30 €
30	cardiovit	Schiller d.o.o.	2.720,00 €
31	senzor za stol otroški	Medicop d.o.o.	195,50 €
32	reagenti, kontrola in potrošni mat.	Interexport d.o.o.	920,00 €
33	potrošni material	Iris d.o.o.	1.413,55 €
34	odlagalna mizica	Imprim Maja Nosan s.p.	135,10 €
35	Water-jel	Aform d.o.o.	242,80 €
36	Odsevniki 9-84224	Magma poslovna darila d.o.o.	81,80 €
37	Igle s setom za fiksiranje (rumena in rdeča)	Medico Tehna d.o.o.	207,40 €
38	Čitalnik črtne kode	Dr. Gorkič d.o.o.	193,50 €
39	Sesalnik za epruvete	Domel d.o.o.	162,00 €
40	Zaščitni čevlji	Velting d.o.o.	183,80 €
41	Dataloger	Salviae d.o.o.	2.844,93 €
42	Pice	Lilijana Primc s.p.	127,18 €
SKUPAJ			117.576,21 €
STORITVE			
1	Popravilo in servis reševalnih vozil	Porche Inter Auto d.o.o.	11.000,00 €
2	Beljenje ZD	Miples Štefančič Damijan s.p.	18.886,00 €
3	Vzdrževanje računalniške opreme	Madd d.o.o.	16.556,00 €
4	Izdelava pohištva za SA in pisarne	Mizarstvo MAR d.o.o.	11.079,00 €
5	Servis aparata vis.tl aparat Karcher	Gitas Kranj d.o.o.	189,95 €
6	grafične storitve - letna naročilnica	Graf. delavnica Bor, Matjaž Penko s.p.	4.000,00 €
7	najem učilnice za delavnico zdrav življ.slog	OŠ Rudolfa Ukoviča Podgrad	200,00 €
8	zamenjava koles na stolu Utilis LTS 700	Anthron d.o.o.	285,40 €
9	servis podvozja in zamenjava koles	Anthron d.o.o.	557,30 €
10	cenitev prostorov	Ideja nepremičnine d.o.o.	250,00 €
11	servis defibrilatorjev	Menidop d.o.o.	841,00 €
12	obrezovanje grmovja in popravilo nadstreška	Ipil d.o.o.	1.466,30 €
13	zamenjava baterije v rešilnem vozilu	Jasmin Seferović s.p.	336,00 €
14	popravilo Medica R15	Kemomed d.o.o.	359,70 €
15	servis aparata	Siemens d.o.o.	1.766,95 €
16	servis kombija	Euro GV d.o.o.	66,00 €
17	Servis reševalnega vozila KP 40-06H	Euro GV d.o.o.	1.034,58 €
18	Čiščenje peči in dimnika	Energodim d.o.o.	156,55 €
19	Popravilo strehe RP in čiščenje žlebov ZD	Kleparstvo in krovstvo Rolih Simon s.p.	2.638,00 €
20	Redni letni serv. in kalibr. črpalke aparata alaris plus	AMS meding d.o.o.	136,00 €
21	Servis rendgen aparata	Siemens Healthcare d.o.o.	551,60 €
22	Redni servis EKG in spirometra	Schiller d.o.o.	258,60 €
23	Menjava šipe na oknu	Promont, Pangos Stanislav s.p.	73,40 €
SKUPAJ			72.688,33 €

4.3. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

	DOSEŽENO	PLAN	DOSEŽENO	INDEKS	
	2016	2017	2017	17/16	DOS/PL
1. SPLOŠNA DISPAN.SL					
- TOČKE patronaže, nege	8.240	8.100	7.407	89,89	91,44
- TOČKE specialisti, ostali	25.001	66.323	36.695	146,77	55,33
- KOLIČNIKI	209.819	193.948	214.309	102,14	110,50
B) ŠOLSKI DISP-preventiva	7.176	7.156	6.538	91,11	91,36
-kurativa	14.234	29.090	12.566	88,28	43,20
C) SPLOŠNE A.-preventiva	2.807	318	618	22,02	194,34
-kurativa	185.602	157.384	194.587	104,84	123,64
-NMP storitve (eviden.količ)	66.662		68.473	102,72	
-NMP prevozi (regres. zah)	76.354		71.266	93,34	
2. ZOBOZDRAVSTVO	231.760	219.797	218.532	94,29	99,42
- TOČKE ZZZS	223.276	184.238	209.946	94,03	113,95
A)ODRASLI	195.052	150.575	181.887	93,25	120,79
B)MLADIN.	28.224	33.663	28.059	99,42	83,35
*od tega protetika	97.542	75.288	84.247	86,37	111,90
-TČ.OSTALI PLAČNIKI	8.484	35.559	8.586	101,20	24,15
3. REŠEVALNA SL.	270.358	427.678	298.722	110,49	69,85
- NENUJ. PREVOZI s sprem.	100.950	71.611	107.194	106,19	149,69
- DIALIZNI PREVOZI	40.106	246.265	61.140	152,45	24,83
- SANITETNI (onkološki + ostali ne nujni brez sprem.)	129.302	109.802	130.388	100,84	118,75
4. TOČKE DMD	10.207	14.501	13.961	136,78	96,28
5. LABORATORIJ	112.197	70.193	124.452	110,92	177,30

Fizični obseg realizacije za leto 2017 je prikazan tudi v Obrazcu 1 – Delovni program 2017 (v prilogi).

Obrazec 1: Delovni program 2017 - ZD

V spodnjih postavkah bomo predstavili obrazložitev realizacije v letu 2017 po dejavnostih.

4.3.1. LETNO POROČILO ZA OSNOVNO ZDRAVSTVENO DEJAVNOST

a) Realizacija strokovnega plana

V ZD Ilirska Bistrica smo v izvajanju osnovne zdravstvene dejavnosti v ambulantah družinske in splošne medicine realizirali programske naloge v skladu s strokovnim in finančnim načrtom za leto 2017. Pri tem smo se na eni strani prilagajali in sledili potrebam prebivalcev naše občine ter na drugi strani kadrovskim in materialnim zmožnostim, ki jih imamo v okviru ZD.

Pozornost smo namenili širitvi preventivne dejavnosti z uvajanjem referenčnih ambulant (RA) in takojšnjim svetovanjem ter ustreznim usmerjanjem pacientov. Vsaka ambulanta družinske medicine ima poslej tudi referenčno ambulanto. Zadnjo smo dobili v mesecu septembru 2017.

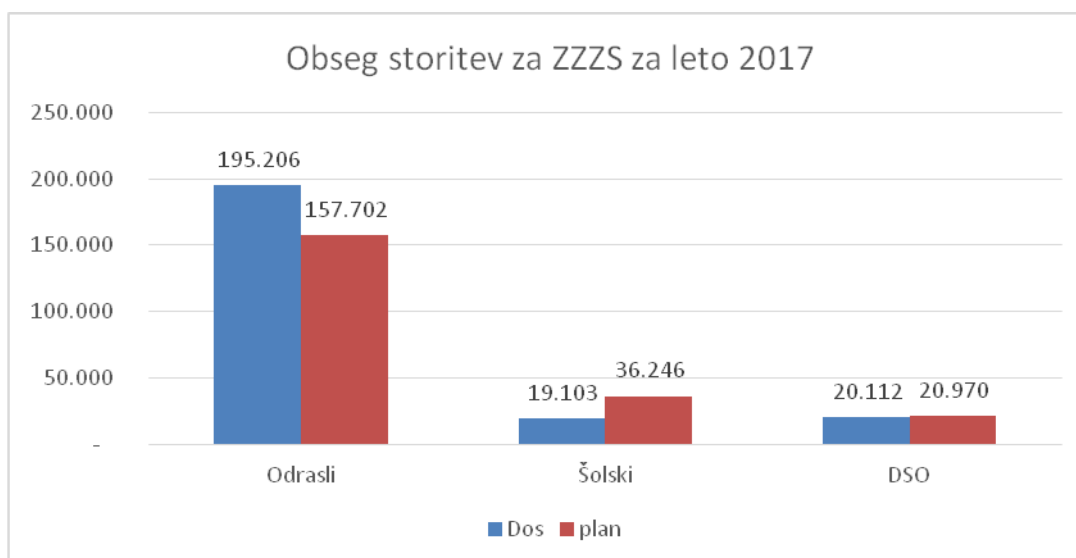
Na področju preventivne dejavnosti za predšolske in šolske otroke ter mladino je bila posebna pozornost usmerjena programu obravnave debelosti, izzivu, s katerim se srečuje ta populacija.

V zdravstvenem varstvu odraslih je bila realizacija storitev za ZZZS, kot financerja teh storitev, dosežena nad planom tako, kot že vsa zadnja leta. Program, ki je financiran na podlagi sistema glavarine in izražen skozi količnike je bil v letu 2017 presežen za 23,5%, leto poprej za 19,4%, pred tem pa še za skoraj 28% (graf: realizacija storitev za ZZZS).



V zdravstvenem varstvu odraslih je po stanju na dan 31.12.2017 opredeljenih 9.424 pacientov. V zdravstvenem varstvu predšolskih in šolskih otrok ter mladine je bilo na dan 31.12.2017 opredeljenih 1.329 pacientov.

Podrobnejši pregled realizacije storitev za ZZZS za leto 2017 po ciljnih skupinah uporabnikov storitev kaže, da v šolskem dispanzerju program dela ni bil realiziran v celoti, zaradi daljše odsotnosti zdravnice, ki pokriva to področje. V Domu starejših občanov pa je bil program dela opravljen v predvidenih mejah načrtovanih storitev.



b) Uvajanje novosti

S pridobitvijo sedme referenčne ambulante družinske medicine in usposobitvijo ustreznega števila višjih medicinskih sester je zaključena prva faza projekta uvajanja referenčnih ambulant. Sedaj sledi intenzivnejše preventivno delo v svetovanju in usmerjanju pacientov k zmanjševanju dejavnikov tveganja za zdrav življenjski slog.

Konec leta je bil podpisan dogovor z Endokrinološko kliniko Kliničnega centra Ljubljana, ki bo usposabljala pri nas zaposleno zdravnico družinske medicine za delo v diabetološkem dispanzerju. S tem bomo razširili obseg storitev in izboljšali dostopnost te storitve našim pacientom.

Skupaj z reševalci iz NMP enote smo izvedli dva tečaja za pridobitev statusa prvega posredovalca ter aktivno pristopili k postavitvi mreže ter aktiviranja prvih posredovalcev. Slednji so bili v drugi polovici leta, odkar je dejavnost zaživela, že trikrat aktivirani.

c) Strokovno izobraževanje in usposabljanje

V sodelovanju z dr. Trillerjevo smo izvedli delavnice o astmi in KOPB, ter delavnice iz osteoporoze. Prvič smo izvedli tudi študijski dan, na katerem so sodelovali specialisti revmatolog, kardiolog in dermatolog, srečanja pa so se udeležili tudi zdravniki iz sosednje občine. Organizirali smo še krajši simpozije o srčnem popuščanju, simptomih spodnjih sečil ter drugo. V usposabljanje so vključeni timi v sestavi zdravnik, SMS in DMS.

Dne 16. septembra 2017 je bila izvedena vaja ob množični nesreči na železniških tirih » Trnovo 2017«. Glavni namen prve tako obsežne vaje na Bistriškem je bil preveriti možnost sodelovanja sil za zaščito, reševanje in pomoč iz bližnje okolice ter sosednje Hrvaške. Pri vaji so sodelovale enote Gasilske zveze Ilirska Bistrica in Liburnije iz Opatije ter Šapjan. Svoje bogato znanje pri nujenju medicinske pomoči so prikazale razširjene ekipe Nujne medicinske pomoči iz Zdravstvenih domov Ilirska Bistrica, Postojna, Sežana, Izola in Opatija. Poleg Civilne zaščite in pripadnikov Slovenskih železnic, ki so nudili prvo psihosocialno pomoč na kraju nesreče so pri vaji sodelovali tudi policija, komunala, skavti, taborniki, prostovoljne enote, organizacije in društva, ki so vključena v sistem zaščite in reševanja na nivoju občine ter širše regije. O obsegu vaje priča podatek, da je na njej sodelovalo 320 ljudi, v intervencijo je bilo vključenih 37 različnih služb.

d) Kadrovska problematika

V mesecu novembru 2017 smo zaposlili novo zdravnico specialistko družinske medicine, ki trenutno pokriva ambulantno v Knežaku, šolsko ambulantno, antikoagulantno ambulantno, preostanek delovnega časa pa dela na urgenci. S to pridobitvijo smo nekoliko omilili preobremenjenost obstoječih timov, kar pa še ne rešuje vseh problemov.

e) Prostorska problematika

V okviru sanacije objekta zdravstvenega doma je bila uspešno prenovljena ambulanta II. z vsemi tremi prostori (ordinacija zdravnice, sestrski prostor in referenčna ambulanta). Problem prostorske urejenosti, ki bi izboljšal delovne pogoje in prispeval k učinkovitejšemu delu strokovnega osebja, pa ostaja še naprej nerešen.

f) Odprta vprašanja

Na nivoju države še vedno potekajo pogajanja in usklajevanja o področju in obsegu dela zdravnikov družinske medicine. Predvideno je ločitev delovišč, kar pomeni, da bo družinski zdravnik lahko opravljal svoje delo samo v svoji ambulanti ali pa v urgentni ambulanti, ne pa v obeh hkrati kot doslej. Prav tako se obeta ločitev mrliško pregledovalne službe od rednega dela. Že dolgo napovedano znižanje glavarinskih količnikov je v letu 2017 postalo zgolj izplačilo variabilnega dela za preobremenjen zdravnike. Omenjene težave se rešujejo na nivoju države, v našem zavodu bomo sledili usmeritvam stroke.

g) Ključni cilji za leto 2018

- 1. Razširiti program ambulate v zdravstveni postaji Knežak** – ambulanta je doslej delovala dvakrat tedensko. Z vključitvijo pacientov iz šolskega okoliša Knežaka, bi ambulanta dosegala glavarino, ki dovoljuje večji obseg ordinacijskega časa ambulate v Knežaku na štiri dni v tednu (preostali čas bi novo zaposlena zdravnica opravljala delo v antikoagulantni ambulanti).
- 2. Pristopiti k vzpostavitvi paliativnega tima** – načrtujemo da se ena zdravnica udeleži postdiplomskega izobraževanja iz paliative in postopno pričnemo s kreiranjem paliativnega tima.

3. **Širitev mreže prvih posredovalcev v občini** – v mrežo vključiti okoliš Jelšane z Novokračinami, Pregarje z okoliškimi vasi in Podgrad z okolico.
4. **Uvesti program diabetološkega dispanzerja** – z dokončanjem postdiplomske šole iz diabetologije bi zdravnica družinske medicine nudila tudi storitve iz programa diabetološkega dispanzerja.
5. **Usposobiti dve mentorici za delo s specializanti** – Tak pristop bi sčasoma omogočil, da bi lažje pridobili nove kadre.
6. **Obnoviti prostore ene ambulate** – po programu, ki je zastavljen na nivoju ZD.

4.3.2. LETNO POROČILO ZOBOZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Leta 2017 v zobozdravstvu so nedvomno zaznamovala dolgo pričakovana in nedvomno potrebna obnovitvena dela.

V sodelovanju z občinsko upravo smo uspeli realizirati kompletno preureditev zobne tehnike, ter pripraviti prostore ordinacije šolske zobne ambulate in zobozdravstvenega preventivnega kabineta v skupni vrednosti okrog 50.000 eur.

Dodatno smo v zobotehničnem laboratoriju nabavili kompletno novo pohištvo in preostalo opremo v skupni vrednosti okrog 20.000 eur. Ponosni smo, da smo s tem pridobili enega najsodobnejše opremljenih laboratorijev v državi.

V prihodnem letu planiramo opremiti s pohištvom in preostalo opremo tudi novo ordinacijo in kabineta, ter kompletno sanirati čakalnico zobne ambulate.

Še ena velika pridobitev je nabava aparata za panoramsko slikanje čeljusti (ortopan), ki nam omogoča hitro in učinkovito diagnostiko zobnih in čeljustnih bolezni.

Kadrovsko se je kolektiv zobne ambulate nekoliko spremenil zaradi porodniške odsotnosti dveh delavk, ki so se uspešno nadomestile. V prihodnjem letu pričakujemo vrnitev obeh delavk.

Prav tako se pričakuje upokožitev ene delavke, ki se bo pravočasno nadomestila.

Še vedno nam povzroča težave kadrovski višek, glede na plana ZZS, ki ga nameravamo v prihodnjem letu rešiti z odhodom 0.3% ambulate pod koncesijo.

Realizacija plana na nivoju službe je zadovoljliva, imamo skoraj 100% realizacijo, sicer pa nekoliko slabša kot leto prej, zaradi omenjenih porodniških in bolniških staležev.

Generalno ocenjujem stanje v zobozdravstvu v ZD Ilirska Bistrica kot dobro, trendi razvijanja službe so pozitivni in doseženi rezultati zadovoljivi. Verjamem, da z uspešnim sodelovanjem znotraj kolektiva bomo še naprej reševali nastale probleme, iskali skupne rešitve in ohranili pozitivne trende v naši službi.

4.3.3. LETNO POROČILO SLUŽBE PATRONAŽNEGA VARSTVA

Za patronažno varstvo je temeljni terenski koncept dela na geografsko opredeljenem območju z družinsko obravnavo pacientov v vseh življenjskih obdobjih od rojstva do smrti, v njihovem domačem okolju.

V naši patronažni službi so bile v letu 2017 zaposlene 4 dipl.m.s. od tega je 1 dipl. m. s. pomočnica direktorja za področje zdravstvene nege in dela v patronažni službi polovico delovnega časa in 2 sms. babici. Ena od slednjih sodelavk je bila na daljši bolniški odsotnosti in jo je nadomeščala dipl. m.s. Beležile smo tudi 884 ur bolniških odsotnosti za katere nismo dobile nadomestnega kadra. Posledično letnega plana storitev nismo dosegle 100% ampak 91,4%.

Aktivnosti zdravstvene nege se venomer spreminjajo in nadgrajujejo. Dodatna znanja smo pridobivale na raznih izobraževanjih (230 ur) za katere smo porabile 2.016,80 EUR.

Čeprav imamo nekaj avtov dotrajanjih, v preteklem letu nismo nobenega zamenjali.

Dobile smo delovne obleke.

4.3.4. LETNO POROČILO ZA LABORATORIJ

Diagnostični laboratorij Ilirska Bistrica opravlja diagnostično dejavnost na primarni ravni zdravstvenega varstva. Preiskave se izvajajo za obravnavane paciente v zavodu, zunanje naročnike in samoplačnike. Laboratorijske storitve so v največjem delu financirane pavšalno v okviru sredstev za druge dejavnosti. Število točk opravljenih storitev za leto 2017 znaša 126.299,05 točk, kar je 11 % več v primerjavi z letom 2016. Statistika opravljenih storitev je bila narejena na programu laboratorijskega informacijskega sistema (LIS) podjetja KOBISS d.o.o.

V januarju 2017 smo zaradi sprememb v zakonodaji v manjšem obsegu za nedoločen čas oz. do zaključka specializacije Tine Oblak zaposlili specialista medicinske biokemije g. Milana Jurgca, ki je prevzel mesto vodje laboratorija. V februarju smo pridobili 5-letno dovoljenje za delo, ki ga podeljuje Ministrstva za zdravje RS.

V aprilu smo za določen čas 1 leta na delovnem mestu analitik v laboratorijski medicini III zaposlili mag. Ireno Jurgec, univ.dipl.biokem. zaradi upokojitve ga Cvetke Renko. V mesecu maju smo za določen čas 1 leta zaposlili laboratorijsko tehniko Niko Udovič za nadomeščanje odsotnosti zaradi kroženja specializantke.

Izobraževanje zaposlenih poteka v okviru predavanj, ki jih organizira Slovensko združenje za klinično kemijo in laboratorijsko medicino (SZKKLM). V lanskem letu so se laboratorijski tehniki udeležili zgolj 1 predavanja iz sklopa Seminarjev za inženirje in tehnike laboratorijske medicine. Specializantka laboratorijske biomedicine se je udeležila strokovnega sestanka, ki ga je organiziralo Hematološko laboratorijsko združenje in seminarja 9. Jesenovčevih dnevom, ki ga organizira Fakulteta za farmacijo. Analitik v laboratorijski medicini III se je udeležil 2 predavanj, ki jih organizira SZKKLM. V bodoče bo potrebno dati večjo pozornost izobraževanju tako v smislu večjega udeleževanja seminarjev kot vzpostavitve notranjih izobraževanj.

V diabetološko ambulantno smo postavili analizator za določevanje glikiranega hemoglobina Diaquick rapid reader, proizvajalca Dialab GmbH in urinski analizator Clinitec Status Plus, proizvajalca Siemens, za kvalitativno oceno urina.

V bodoče bomo vzpostavili avtomatski urinski analizator, ki omogoča izvedbo preiskave urinskega sedimenta z minimalnim vzorcem urina, kar je zelo uporabno pri pediatričnih vzorcih. Sitem omogoča tudi standardizacijo ocene omenjene preiskave in tudi elektronsko shranjevanje podatkov, s čimer bi dvignili kvaliteto dela. Enako tako bi bila smiselna nadgradnja sistema za vodo z sistemom za mehčanje vode, s čimer bi dolgoročno zmanjšali stroške pri pridobivanju deionizirane vode za potrebe laboratorija.

4.3.5. LETNO POROČILO ZA DEJAVNOSTI ORTOPEDA

V letu 2017 smo beležili višjo realizacijo napram leta 2016. Zaposlili smo preko podjemne pogodbe še dodatnega ortopeda in s tem skrajšali čakalne dobe. Posodobili smo ambulantno. Izpad zaradi nedoseganja realizacije **znaša 5.740,23-EUR.**

4.2.6 LETNO POROČILO ZA RTG DEJAVNOSTI

ŠTEVILO TOČK ZA OBDODBE za pljučno-skeletno diagnostiko

V letu 2017 je bilo planirano na pljučno-skeletni diagnostiki 16.442 storitev-točk, po izpisu iz HIPOKRATA je stanje sledeče:

SKELETNO PLJUČNA DIAGNOSTIKA

Plačnik	Točke
ZZZS -	13.724,20
Samoplačniki -	29,00
Podjetja-	72,00
Konvencije-	159,45

Na ZOBNI diagnostiki je bilo planiranih 2.702 storitev-točk, opravljenih je bilo 3.072 storitev-točk (podatki pridobljeni iz računovodske službe).

Glede samega rentgenskega slikanja povemo, da so bili vsi pacienti obdelani istočasno ob prihodu na slikanje, se pravi ni bilo nobenih čakalnih vrst ali naročanja pacientov v čakalne dobe.

Predlog za v prihodnje pa je, da bi se oblikovalo urnik tako, da bi bil še en delovni dan v popoldanskih urah, kajti velika večina pacientov bi si rada slikala zobe v popoldanskih urah, sedaj je to mogoče samo ob torkih, ko je ortopedska ambulanta in pride večkrat do gneče.

Na koncu leta 2017 je bil tudi nabavljen nov rentgenski aparat ORTOPAN, ki je osnova že v vseh zobnih diagnostikah in je nepogrešljiva dejavnost v nujenju zobozdravstvenih storitev. Z delovanjem je sicer začel v letu 2018, bo pa to definitivno doprinos tako za zdr.dom (večje število storitev), kot za paciente, ker jim ne bo treba hodit drugam.

Tukaj naj bi še omenili, da bo potrebno v letošnjem letu zamenjati stari intraoralni aparat za slikanje zob, saj je njegova starost že prek 20 let in ne dosega potrebne kvalitete in parametrov, ki jih zahteva zavod za varstvo pri delu.

Rad bi opozorili še enkrat na problem zamenjave v času dopusta oziroma bolniških dni, zaenkrat to še nekako shaja, bi pa bilo vsekakor za prihodnje smiselno razmisлит, da se v času dopusta ali kakšne daljše bolniške, najde adekvatna zamenjava, saj v tem času pride prav tako do odteka storitev v druge kraje.

4.3.6. LETNO POROČILO ZA DEJAVNOSTI ANTIKOAGULANTNE AMBULANTE

Tudi pri realizaciji programa AKA smo beležili v letu 2017 izpad, in sicer v vrednosti **5.675,78-EUR**. Potrebno je tudi poudariti, da smo tekom leta naleteli na odpoved zdravnika, ki je opravljal delo v AKA in bili primorani ga nadomeščati. Končno rešitev smo našli z zaposlitvijo in usposabljanjem spec. druž.medicine, ki je prevzela delo v AKA.

4.3.7. LETNO POROČILO ZA DEJAVNOSTI DISPANZERJA MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA

V Dispanzerju medicine dela, prometa in športa, smo nadaljevali s trendom uspeha v tej dejavnosti po nekaj letnem premirju. V letu 2017 se je DMS dodatno usposobila v UKC in s tem pridobila ustrezeni certifikat za delo na tem področju. Obenem smo v letu 2017 okrepili izbor diagnostičnih preiskav preko nabave Cikloergometra, ki nam omogoča hitro in kvalitetno preiskavo uporabnikov, ne da bi jih pošiljali v sosednje zdravstvene ustanove, saj za tovrstno preiskavo smo doslej bili v časovni in finančni izgubili (ne zaslužen prihodek iz tržne dejavnosti), s časovnim zamikom zaključka poročila specialista MD.

4.3.8. LETNO POROČILO ZA DEJAVNOSTI CENTRA ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI OD PREPOVEDANIH DROG (CPZOPD)

V Centru za Preprečevanje in Zdravljenje Odvisnosti od Prepovedanih Drog (CPZOPD) je bilo v letu 2017 storjenih kar nekaj bistvenih izboljšav z dobrim sodelovanjem vodstva ZD, ki so pripomogle k boljšemu delovanju centra: preselitev centra na drugo lokacijo – v prostore zraven nujne medicinske pomoči. S preselitvijo v nove prostore smo za paciente dosegli velik napredek, saj imajo sedaj pacienti svoje stranišče v prostorih centra in jim ni več potrebno prenašati urina po hodniku, kar bistveno pripomore k preprečevanju širjenja okužb, kakor tudi spoštovanju njihove zasebnosti. V letu 2017 smo dobili tudi »panik stikalo« za večjo varnost zaposlenih.

Preko leta je bilo število redno vključenih v svetovanje in zdravljenje konstantno (št. obiskov 100% - 110%). Na prvem mestu je pomembno, da pacienti prejemajo dovolj visoke odmerke opioidnih

zdravil, saj pri odvisnosti od heroina višina dnevnega odmerka metadona, buprenorfina ali počasi sproščujočega se morfina neposredno povezano s stopnjo abstinence – ne le od heroina, ampak tudi od alkohola in drugih prepovedanih drog. Osebam, ki so urejene in delajo v oddaljenih krajih je omogočeno prevzemanje zdravil tudi za obdobje enega tedna. Glede na to, da je polovica pacientov v programu že skoraj 20 let – si ob abstinenci od nedovoljenih drog pridobijo tudi ugodnosti – tedenskega pitja. V letu 2017 smo dobili navodila iz Koordinacije centrov za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog Ljubljana, da ne glede na ugodnosti pacientov je potrebno izvesti 1 teden vsakodnevnega pitja terapije. Lahko se pohvalimo, da smo kljub številnim izgovorom pacientov (da delajo, da so odsotni, da pride v poštev samo za praznike....) in jeze pacientov – celo do groženj s strani pacientov izvedli prvi v Sloveniji vsakodnevno pitje terapije v času med 27.10.2017 in 05.11.2017. Pitje terapije je potekalo 3 x dnevno (zjutraj, opoldne in zvečer), glede na njihove ustaljene ure pitja terapije. V času vsakodnevnega pitja terapije smo opravili veliko urinskih testov, pogovora in svetovanj.

V letu 2017 nismo imeli nobenega na novo okuženega pacienta s hepatitisom, saj veliko truda vlagamo v preventivo (za informacijo zdravljenje 1 pacienta stane cca 80 – 100 tisoč EUR), 3 pacienti pa se zdravijo na infekcijski kliniki.

V mesecu novembru in decembru smo izvedli anonimno anketiranje pacientov o zadovoljstvu naših storitev.

V letu 2017 je center vodil pogodbeni zdravnik dr. Stegel. Precej sodelujemo z centrom v Pivki, ki ga tudi vodi dr. Stegel – predvsem z psihologom in psihiatrom dr. Kastelicem. V letu 2017 je bila redno zaposlena DMS za polovični delovni čas. Redno – 1x mesečno se zdravnik in medicinska sestra udeležujeta obvezne koordinacije centrov v Ljubljani.

4.3.9. LETNO POROČILO REŠEVALNE SLUŽBE

Delo na urgenci je potekalo ustaljeno. Težave, ki smo jih zaznali so bile vezane na triažno sestro, saj je ena zaposlena na porodniški. Nekaj časa smo rabili, da smo dobili nadomestno sestro, potem pa je delo potekalo dokaj normalno. Težave smo imeli z prekomernimi urami, ki smo jih do konca leta 2017 skoraj vse izkoristili.

Pri kadru na RP smo imeli tudi izpad zaradi daljših bolniških dveh zaposlenih. Namesto ene zaposlene smo dobili nadomestitev, za drugega pa smo nekako rešili z prerazporeditvijo kadra.

Težave so vezane tudi z vozili, ki ju uporabljamo za nujne prevoze, saj sta oba vozila dotrajana, vendar smo konec leta 2017 v sodelovanju z občino ustanoviteljico, ki nam je omogočila sofinanciranje naročili novo vozilo, ki bo razbremenilo starejša vozila.

Pri nenujnih prevozi nam dela težave pomanjkanje kadra, saj imamo za ta obseg dela, ki ga izvajamo, premalo priznanega z strani ZZSZ. Težavo nam predstavlja tudi prevoz 2 dializnih pacientov, ki sta nepokretna in nam to 3 krat na teden zasede eno komplet ekipo za nenujne prevoze.

Težava je tudi dotrajan vozni park za nenujne prevoze.

Pridobili smo električni stol za prevoz pacientov v višja nadstropja in s tem olajšali delo za prenos pacientov do kombija in nazaj domov.

Oprema ki smo jo kupili za RP v letu 2017:

- električni stol za po stopnicah
- CB postaje (prenosne in za v vozila) za vključitev v dispečerski sistem, ko bo vzpostavljen
- naročeno novo urgentno vozilo.

Statistično poročilo za leto 2017

A. Reševalni avtomobili

Reg.	Leto nabave	Število prevoženih kilometrov	
		V letu 2017	Skupaj
KP-P5-491	2006	16989	192226
KP-KR-716	2014	39978	135757
KP-40-06H	2008	36773	329497
KP-KL-617	2009	30506	333877
KP-MA-424	2011	30065	194925
KP-UU-320	2012	53161	241551
SKUPAJ		207472	

B. Število prevozov: 3.585

C. Število prevoženih km: 207.472

D. Število obračunanih km: 311.678+77.706 (štartnina)

E. Število prepeljanih bolnikov: 4.605

F. Število prepeljanih bolnikov z vidika stopnje nujnosti:

Vrsta obolenja	Nujni	Drugi	Skupaj
A – prevozi na preglede, kontrole	36	2886	2922
B – notranja obolenja	845	567	1412
C – poškodbe	194	34	228
D – infekcijske bolezni	1		1
E – krvavitve in ginekološka obolenja	1		1
F – porodi	4		4
G – zastrupitve	8		8
H – umobolni	20	9	29
SKUPAJ	1109	3496	4605

G. Zaposleno osebje

Zdravstveno osebje	14
Tehnično osebje	1
SKUPAJ	15

H. Število reševalnih avtomobilov, ki so opremljeni po zakonskih predpisih: 6.

Pri *Reševalni službi* se je potrebno tudi sproti prilagajati dejanskim potrebam prebivalstva. Z leti ugotavljamo, da so plani km/točk po kategorijah prevozov zelo nerealno postavljeni. Primerljivost podatkov je otežena in tudi letos opažamo precejšnje nihanje števila kilometrov/točk po posameznih vrstah prevozov, ki jih je treba razvrščati v štiri različne kategorije, ki so različno plačane.

Pri *nenujnih prevozi* so v 2017 prevozi ostali ločeni na tri vrste. Nizek plan *nenujnih prevozov s spremljevalcem* je bil, kot leta doslej, še vedno presežen (149,69).

Tudi prevozi onkoloških bolnikov in sanitetni prevozi so realizirani nad planom (118,75).

Vidno manj pa je bilo *prevozov na dializo* (24,83), za katere imamo pogodbenega izvajalca. Večino prevozov je usmerjenih v Sežano, kjer se opravlja dializa (prej Izola). Izvajalec glede na obseg in nizko ceno že izpostavlja neracionalnost sodelovanja.

Pri *nujnih prevozih (NRP)* izkazujemo le realizacijo, saj niti ne vemo, koliko jih je planiranih v pavšalu za NMP.

Zaradi razvrščanja in prevozov na več lokacij (Izola, Ljubljana, lokalno) imamo še vedno probleme pri koordinaciji in vnaprejšnjem naročanju/planiranju in združevanju (več pacientov/prevoz) nenujnih prevozov, razporejanju delovnega časa reševalcev, vozil in pre pogostokrat slabega vpliva tudi na nujnih reševalnih prevozih.

Proti koncu leta smo v sodelovanju z občino, katera nam je sofinancirala, nabavili novo reševalno vozilo. Kljub temu je pereči problem zastarel in dotrajan vozni park. Predvsem je potrebna nujna nabave novega vozila za nenujne prevoze.

4.3.10. LETNO POROČILO O DELU NA PODROČJU ZDRAVSTVENE VZGOJE

V letu 2017 smo nadaljevali z izvajanjem programov na področju zdravstvene vzgoje. S 1.10.2017 nam je bil dodeljen program Zdravstveno Vzgojnega Centra (ZVC), priznan v obsegu: 1 DMS; 0,2 psihologa in 0,5 fizioterapevta.

Z udeležbo uporabnikov na kratkih delavnicah nismo zaznali večjih težav, ker DMS stopi v lokalno skupnost (društva, šole...) in si tako pridobi udeležence. Večji problem je pri dolgih delavnicah na katere naj bi udeleženci prihajali z napotitvami. Vendar tudi takrat, ko DMS dobi napotitve, pride do zelo majhnega odziva. Problematična je bila delavnica *Zdravo hujšanje*, kjer so bili štirje udeleženci in dva od teh sta hotela individualno svetovanje.

Za delavnico odvajanja od kajenja je bilo nekaj napotitev vendar, ko ljudi pokličemo niso več zainteresirani. Izvedli smo le eno individualno svetovanje (v Podgradu). Za psihoedukativne delavnice sploh ni bilo odziva. Program smo predstavili tudi psihiatru v naši hiši, vendar napotitev ni bilo.

Sodelujemo tudi z delovnimi organizacijami. Zgodijo se pa tudi odpovedi delavnic: za TUŠ trgovino je bilo izplaniranih 10 delavnic. Izvedli smo le dve, ker so ostale odpovedali, zaradi nezainteresiranosti delavcev - ti so morali obiskovati delavnice izven svojega delovnega časa, delavnice pa so bile namenjene Promociji zdravja na delovnem mestu. Ravno tako se je zgodilo v naši hiši, ko smo povabili vse zaposlene na Test hoje na 2 km (test traja 20 -25 min), udeleženci pa sta bili le dve.

Za letošnje leto smo zastavili načrt, ki ga izvajamo z sodelavkami že od 1.dec. 2017 dalje. Ker moramo še več kot prejšnja leta sodelovati z lokalno skupnostjo, bomo poskusile dobiti udeležence preko lokalne skupnosti. Sodelujemo tudi z RK, društvi... Obiskale smo tudi CSD in jim predstavile naš program. Tukaj pričakujemo predvsem udeležence za psihoedukativne delavnice.

Zavedati se moramo, da 100% realizacija plana v letošnjem letu verjetno še ni možna, upamo pa trditi, da se bomo tej številki zelo približali. Vemo, kje so bile v lanskem letu pomanjkljivosti in tem se bomo v letošnjem letu poskusili izogniti.

DELAVNICA	PLAN	REALIZACIJA	RAZLOG NEREALIZACIJE
Dejavniki tveganja	6	6	
Test hoje	7	2	*
Življenjski slog	7	7	
Opuščanje kajenja	3+1	1 individualna	*
Tehnike sproščanja	6	6	
Spoprijemanje s stresom	2	-	**
Spoprijemanje s tesnobo	2	-	**
Spoprijemanje z depresijo	2	-	**
Telesna dejavnost-gibanje	2	2	
Zdrava prehrana	2	2	
Zdravo hujšanje	1	-	*

*ni bilo napotovanj s strani dr. družinske med. in ref. sester, ker ni interesa ljudi po spremembi živ. sloga

***ni bilo napotovanj s strani dr. družinske med., psihiatra in ref. sester, ker ni interesa ljudi po spremembi živ. Sloga

4.3.11. POROČILO O DELU NA PODROČJU ZDRAVSTVENE VZGOJE ZA OTROKE IN MLADINO

V okviru programa zdravstvene vzgoje za otroke in mladino je bilo izvedenih 98 delavnic za učence v osnovnih šolah v občini Ilirska Bistrica, 6 delavnic za dijake v srednji šoli v Ilirski Bistrici ter 12 delavnic za otroke v vzgojno varstvenih organizacijah v občini Ilirska Bistrica.

Vse delavnice so bile izvedene v okviru programa zdravstvene vzgoje »Zdrav življenjski slog mladostnikov«, ki smo ga začeli po vsej Sloveniji izvajati v šolskem letu 2016/2017.

V OŠ Podgrad smo izvedli »Dan za zdravje« ki ga je organiziral NIJZ OE Koper kot koordinator projekta »Zdrave šole«. Pri izvedbi delavnic smo sodelovali zdravstveni delavci ZD Ilirska Bistrica in ZD Koper, NIJZ OE Koper, prostovoljci OZ Rdečega križa iz Ilirske Bistrice in delavka Centra za socialno delo Ilirska Bistrica. V celodnevne delavnice smo vključili tako učence celotne šole kot učitelje in tehnično osebje.

V letu 2017 so bili izvedeni 3 tečaji »Šola za starše« - pred porodna priprava. Vsak tečaj je vseboval iz 12 delavnic. V Šoli za starše so sodelovali trije zdravniki (2 pediatra in ginekolog), dipl. med. sestra, dipl. babica, dipl. fizioterapevt in dipl. sanitarni inženir ter predstavnik biohrambe popkovnične krvi.

Poleg izvedbe delavnic na šolah smo v letu 2017 izvedli še 15 delavnic za šolske otroke ob sistematskih pregledih, 110 otrokom iz 1. Razreda in 105 otrokom, ki so v jeseni 2017 prestopili prag osnovne šole sem ob sistematskih pregledih razdelili zdravstveno vzgojno gradivo na temo zdravega življenjskega sloga šolarja ter jim gradivo v kratkem povzetku individualno razložili.

Poleg zdravstvene vzgoje smo vse leto skrbeli za nemoteno oskrbo vseh ambulant v Zdravstvenem domu s cepivi ter izvedla vse potrebne ukrepe ob prekinutvi hladne verige. Sodelovali pri promociji cepljenja izvedbi akcije cepljenja proti klopnemu meningitisu in proti gripi. V letu 2016 smo porabili 228 odmerkov v letu 2017 pa 480 odmerkov cepiva proti klopnemu meningitisu. Več odmerkov cepiva smo porabili tudi za cepljenje proti gripi. Glede na to, da cepljenje še ni zaključeno ne moremo podati številčnih podatkov. V nekaterih ambulantah družinske medicine so

izvedli tudi cepljenja, ki se običajno izvajajo v ambulantah NIJZ in so tako zmanjšali stroške bolnikom, ki bi morali na cepljenje v Koper ali Ljubljano. Poskrbeli smo, da so bila tudi ta cepiva pravočasno na razpolago.

Kljub težavam z zastarelo hladilno opremo sem uspela zbrati vso potrebno dokumentacijo in oddati vlogo za pridobitev dovoljenja za nakup oz. prevzem zdravil neposredno od NIJZ na Ministrstvo za zdravje

Poskrbeli smo za nemoten odvoz odpadkov, ki nastajajo pri izvajanju zdravstvene dejavnosti za vse lokacije zdravstvenega doma kakor tudi zasebnike, ki zdravstveno dejavnost opravljajo v Zdravstvenem domu.

O nastalih količinah odpadkov smo tudi poročali Agenciji RS za okolje in prostor.

6x letno smo izvedli kontrolo učinkovitosti sterilizacije v avtoklavih v zobnih in splošnih ambulantah. 2x letno sem v sodelovanju z NLZOH OE Nova Gorica izvedli odvzem vzorcev vode za prisotnost Legionelle v hišnem omrežju ZD in Zdravstvenih postajah ter zobnih ambulantah. Istočasno so bili odvzeti tudi vzorci pitne vode v zobozdravstvenih stolih. Glede na rezultate so bili izvedeni potrebni ukrepi in ponovna vzorčenja do negativnih rezultatov.

Kot neuspeh v letu 2017 si štejem predvsem izpad opravljenih učinkovitih ur pri izvedbi zdravstvene vzgoje za mladostnike. V letu 2017 je ZZZS spremenila način plačevanja ZV v pavšalu in sicer glede na izvedbo učinkovitih ur.

V letu 2017 smo morali izvajalci zdravstvene vzgoje za otroke in mladine v osnovnih in srednjih šolah ter v vzgojno varstvenih organizacijah začeti izvajati zdravstveno vzgojo po smernicah NIJZ. Za izvedbo programa na šolah in v vrtcih v učnem načrtu niso predvidene ure, zato je izvedba popolnoma odvisna od iznajdljivosti in kreativnosti izvajalca ter strpnosti pri dogovarjanjih z ravnatelji in učitelji. V šolah in VVZ, ki jih pokriva Zdravstveni dom Ilirska Bistrica smo program Zdrav življenjski slog mladostnikov uspešno izpeljali. Pohvaliti moramo pripravljenost, tako učiteljev kot ravnateljev na vseh šolah in vrtcih v občini za sodelovanje in pomoč, da je bil program uspešno izveden.

Žal pa NIJZ ni upošteval število oddelkov, ki jih pokriva posamezen izvajalec zdravstvene vzgoje, zato je prišlo do velikih izpadov. Nekaterim je zmanjkalo oddelkov in nismo dosegli kvote učinkovitih ur, nekateri pa niso uspeli pokriti vseh oddelkov zaradi prevelikega števila oddelkov. Rezultat tega je, da je ZZZS vsem tistim izvajalcem, ki niso dosegli kvote učinkovitih ur zajeten del denarja odrezala. Opozorilo s strani ZZZS kaj predstavlja nov način obračunavanja, pa smo dobili šele novembra meseca 2017, ko je bilo delo na šolah in vrtcih skoraj že zaključeno in se izgubljenih ur ni dalo več nadomestiti.

Pričakovanja in izboljšave v letu 2018:

1. Pričakujemo predvsem to, da ZZZS vsem tistim, ki nismo dosegli plana ne bo trajno zmanjševal finančna sredstva in delež kadra.
2. Od NIJZ pa pričakujemo dodatne vsebine s katerimi bomo lahko dosegli kvoto učinkovitih delovnih ur.

4.4. POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV e-ZDRAVJE

Vključevanje v e-Zdravje se je izkazalo za računalniško zamudno in nemalokrat naporno. Kljub temu smo vzpostavili storitev in delež obeh postavk je izkazalo 100% realizacijo.

Tabela 1: Poročajte o naslednjih parametrih, pri katerih upoštevajte stanje konec leta 2017:

	Delež
Delež ambulant, kjer je pacientu (ki ne izrazi želje, da se želi naročiti sam) dana možnost, da ga na podlagi eNapotnice, ki ste jo izdali v eni od vaših ambulant, elektronsko naročite na nadaljnjo obravnavo na podlagi te napotnice k drugemu izvajalcu (za storitve, kjer je eNaročanje omogočeno). Za ustrezno se šteje tudi, če je točka za naročanje organizirana izven ambulate za več ambulant, če ima pacient do nje dostop.	100%
Delež izdanih ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v Centralni register podatkov o pacientih.	100%

4.5. POSLOVNI IZID

	LETO 2016	FN 2017	LETO 2017	INDEKS REALIZ. 2017 / 2016	INDEKS REALIZ 2017 / FN 2017
CELOTNI PRIHODKI	3.278.585	3.540.887	3.380.187	103,10	95,46
CELOTNI ODHODKI	3.163.498	3.534.900	3.538.333	111,85	100,10
POSLOVNI IZID	+115.087	+5.987	-158.146		
Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0		
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	+115.087	+5.987	-158.146		
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	3,5 %	0,16%	-4,68 %		

Tabelarni prikaz in pregled vseh prihodkov, stroškov in odhodkov ter njihova podrobnejša analiza in obrazložitve, so izčrpno izkazani v **Letnem računovodskem poročilu**. Sledi le kratek povzetek rezultatov in nekaj dodatnih utemeljitev.

Finančne rezultate poslovanja, so tudi v letošnjem letu vidno krojile še vedno veljavne neljube spremembe v financiranju, uveljavljene v preteklih letih.

Polletni rezultat je izkazoval negativno poslovanje in tudi v drugem polletju so prevladali opisani negativni vplivi, tako da smo leto zaključili s presežkom odhodkov nad prihodki v vrednosti 158.146 - EUR.

Skupni prihodki so znašali 3.380.187 - EUR, kar je 3 % več kot v lanskem letu.

Prihodki od poslovanja so se v strukturi nekoliko spreminjali in zajemajo skoraj celoten delež. Najbolj se pozna zaposlitev manjkajočega zdravnika za 0,45 V ŠD, ter sredstva za okrepljeno ambulanto, in pridobitev programa zunanje bolnišnične internistične in diabetološke ambulate ter pričetek delovanja referenčne ambulate v SA V.

Prihodki iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja (PZZ) niso bili doseženi tako glede na predhodno leto kot na plan.

Tudi vrednost *prihodkov na trgu* je vidno nižja v primerjavi s predhodnim letom in prav tako je nižji strukturni delež.

Prihodki od financiranja so letos minimalni.

Drugi in prevrednotovalni prihodki so odvisni in nihajoči glede na aktualne izredne dogodke.

Skupni stroški in odhodki so dosegli 3.538.333 - EUR. Po strukturi so najvišji stroški dela in povračil.

Tudi stroški materiala so vidno porasli: stroški medicinskega materiala, zobozdravstvenega materiala, čistilnega materiala in kuriva za ogrevanje. Ponekod je večja poraba, ki sledi realizaciji, drugod pa so razlogi v porastu cen, in znižanjem cen zdravstvenih storitev v primerjavi s cenami iz leta 2016, povečanih stroškov dela in ne prilagajanja cen zdravstvenih storitev v kalkulacijah stroškov dela.

Amortizacija obsega priznana amortizacijo in sredstva za informatizacijo od ZZZS, amortizacijo od prihodkov na trgu in amortizacijo od preseganja programa.

Iz pregleda finančnega poslovanja po fakturirani realizaciji v tabeli 3. je razvidno, da smo dosegli pri poslovanju v letu 2017 negativen rezultat.

Presežek odhodkov na prihodkov znaša 158.146 - EUR.

Glede na to, da je bilo poslovanje tekom celega leta zelo nepredvidljivo največ na računu dolgega čakanja potrditve SD 2017 z aneksom in z *znižanjem cen zdravstvenih storitev* v primerjavi s cenami iz leta 2016 in glede zakonsko določenih dodatnih obremenitev iz naslova *povečanih stroškov dela* (zaradi sprostitev napredovanj, povišanja plačne lestvice, sprejetih aneksov h kolektivnim pogodbam za zaposlene v zdravstvu) in *ne prilagajanja cen zdravstvenih storitev v kalkulacijah stroškov dela*, smo pričakovali negativen rezultat poslovanja.

V Računovodskem poročilu, je podrobno izkazan tudi **pregled rezultatov poslovanja za obdobje od 1.1.2017 do 31.12.2017 po načelu denarnega toka.**

V prilogi je podan tudi **Obrazec 2** – Izkaz prihodkov in odhodkov v letu 2017.

5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

V letu 2017, na podlagi Letnega finančnega načrta 2017, smo načrtovali obseg dela na podlagi sprejetega Splošnega dogovora in podpisane pogodbe z ZZZS.

Predvidene so bile spremembe pri prilagoditvi točk glede na kadrovsko zasedbo v zobozdravstvu (priznana s strani ZZZS 4,3 tima, dejanska zasedba 5 timov) – razlika 0,70 tima je predvidena za pokrivanje z ostalimi plačniki. Prestrukturiranje iz strani MZ ni bilo mogoče. Trenutno so na planu dogovori o morebitni podelitvi koncesije v sorazmernem deležu za enega zobozdravnika, saj s tem bi optimalno prerazporedili kader in realizacijo programa v zobozdravstveni dejavnosti.

6. IZVAJANJE SLUŽBE NMP

Izvajalci službe NMP moramo voditi ločeno in pregledno stroškovno mesto za pridobivanje in porabo vseh sredstev za potrebe službe NMP (37. člen Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči Uradni list RS, št. 81/15 in 93/15 – popr.), zato je v nadaljevanju prikazana tabela z zahtevanimi podatki.

V enoti NMP imamo priznано 1,3 mobilne enote nujnega reševalnega vozila, dežurno službo 3a in dežurno službo 4. Glede na to, da ne gre za ločeno dejavnost, so podatki prikazani skupaj.

	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2016	POGODBENA sredstva za NMP za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2017	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2017
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za NMP	878.887	822.837	829.204
Prihodki od MZ, občin in donacij	7.628	0	60.010
ODHODKI, ki se nanašajo na NMP	862.416	822.837	916.503
- Strošek dela	561.549	726.339	619.990
- Materialni stroški	95.868	55.720	101.201
Od tega stroški za laboratorij	12.203		10.027
- Stroški storitev	158.565	0	158.962
Od tega za stroške podjemnih pogodb	88.018		85.416
Od tega stroški za laboratorij	27.428		16.361
- Amortizacija	45.127	38.194	33.642
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	1.307	2.584	2.708
Drugi stroški (opis)	0	0	0
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	+24.099	0	-27.290

Sistem nujne medicinske pomoči (NMP) v Sloveniji je v zadnji par letih doživel velik in prelomni epilog. Sprejet je bil Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči, ki jasno opredeljuje organizacijo, delovanje in tipologijo izobrazbe kadrov, ki opravljajo službo nujne medicinske pomoči. Tudi v našem zdravstvenem domu smo bili deležni kup novosti ki je zakonodaja uvedla v načinu in organizaciji dela ter v dojemanju koncepta Nujne medicinske pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva. Predvsem diplomirani kader na Reševalni postaji ZD IB je bil deležen intenzivnega izobraževanja na raznoraznih tečajih in delavnicah NMP. Trenutno je v fazi zaključka Pravilnik o delovanju Dispečerske službe zdravstva (DSZ), ki bo urejal aktivacijo najbližjih ekip NMP kraju dogodka glede na stopnjo nujnosti. Zdravstveni dom Ilirska Bistrica je preko sofinanciranja MZ in v sodelovanju z občino ustanoviteljico, šel v nabavo in montažo telekomunikacijske opreme (DMR), ki se bo vključil v sistem delovanja bodoče DSZ.

Na podlagi SD se je v 2017 spremenil način priznanja kalkulacij in ovrednotenja storitev NMP in dežurne službe, ki ni več kot v preteklih letih v našem zavodu po principu B-OK, ampak NRV, DS 3a in DS 4. Kljub temu smo skozi vsa leta se soočali s problematiko pomanjkanja zdravniškega kadra, ki bi stalno pokrival delovišče na NMP, ne da bi žrtvovali zdravnika, ki se ukvarja poleg s svojimi naročenimi pacienti tudi z nujnimi primeri na urgenci ali na terenu.

Zahvaljujoč Projektu okrepljenih ambulant Ministrstva za zdravje smo tudi vsaj deloma v letu 2017, po nekaj mesečem obdobju ne jasni odobritvi vira financiranja iz strani ZZZS, uspeli zaposliti za določen čas tri zdravnike po strokovnem izpitu in brez licence v službi NMP. S stalno prisotnostjo

zdravnika na urgenci smo dosegli razbremenitev obstoječih ambulant družinske medicine, kakovostnejšo in hitrejšo obravnavo pacientov, ki potrebujejo nujno medicinsko pomoč, kot tudi stabilnejše finančno poslovanje v zavodu.

Na podlagi dobrih izkušenj po nepretrganem nadzoru in kakovostnejšo obravnavo pacientov na urgenci, smo nadaljevali s principom triažnega sistema. Idejna zasnova je, da vsak pacient, ki poišče nujno medicinsko pomoč mora biti ustrezno triažiran (stopnja nujnosti obravnave). S tem pristopom se jasno opredeli, kateri pacienti so deležni takojšnjega zdravniškega pregleda in kateri pacienti pa lahko varno počakajo pod nadzorom nekaj minut ali več na zdravniško obravnavo.

Ker je naš cilj sodobnejši pristop po načelih doktrine urgentne medicine, smo nabavili nekaj opreme, ki bi pripomogla k hitrejši in ustrežnejši prepoznavi določenih bolezni in takojšnjemu pričetku zdravljenja.

Smatramo, da z našo službo NMP lahko gradimo nov mejnik pri oskrbi pacientov. Pričeli smo že z vzpostavitvijo AED mreže in izobraževanje ter uspešno aktivacijo prvih posredovalcev. Želimo pa dodatno strokovno usposobiti obstoječi kader in opremiti našo službo, saj glede obsežne teritorialne razpršenosti ter oddaljenost od večjih sekundarnih in terciarnih ustanov, je naša prioriteta, da bi se širili na nivoju Satelitskega urgentnega centra (SUC). V sklopu SUC bi se specializiran kader ukvarjal z nujno medicinsko pomočjo 24 ur na dan. V času neprekinjenega zdravstvenega varstva (dežurstvo), kadar je pričakovati ob določenih urah v dnevu večji naval ljudi, bi se vzporedno vključil kader, ki bi se ukvarjal z nenujnimi primeri. Takšen sistem predstavlja najoptimalnejšo oskrbo več vrst pacientov.

7. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Ocena trenda poslovanja v letu 2017 kaže nestabilno poslovanje našega zavoda. Varčevalni ukrepi iz strani ZUJFa iz preteklosti in doseganje idejnih ciljev ukrepov v zdravstveni blagajni iz strani sedanje vlade, so se tudi dotaknili poslovanja ZD Ilirska Bistrica.

Delež neizkoriščenega denarja je vezan predvsem na nedoseganje zastavljenega plana zaradi pomanjkanja kadra (glej pomanjkanje zdravnika v ŠD v prvih devetih mesecih v letu, kakor tudi dolgotrajna bolniška odsotnost v patronažni službi, pomanjkanje stalnega zdravnika v AKA, težave s pridobitvijo trajne zaposlitve internista/diabetologa, porazna realizacija in odziv interesentov v preventivnih delavnicah) kakor morda tudi, da je pozitiven tok pri končni bilanci vezan na pre visoko zastavljenih ciljev iz strani MZ in ZZZS, saj realizacija določenih programov (glej Ortoped, RTG) je več let zapored bila nedosežena na računu pre napihnjene programa glede na dejanske potrebe po zdravstvenih storitvah za naše uporabnike.

V zadnjih letih poslovanja še zmeraj preknjižimo iz leta v leto, velik del neamortiziranih sredstev vezanih na sanacijo in adaptacijo stavbe in prostorov. Realizacija sanacije prostorov ZD IB in dislociranih enot je vezana na občinski proračunski in skupnih dolgoročnih ciljev skupaj z občino ustanoviteljico.

Realizacija zdravstvenih programov je v veliki meri zmeraj bila dosežena kot dogovorjeno z ZZZS in MZ. Ne malokrat tekom leta, na podlagi sprotih analiz trendov poslovanja in realizacije programov, smo mogli občasno poseči z bolj radikalnimi pristopi, da bi dosegli letnih ciljev.

8. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Zastavljene cilje na področju fizičnega obsega, finančnega poslovanja in kadrov merimo s primerjavo sprotnih podatkov z realizacijo v predhodnem letu in s sprejetimi plani. Ob koncu leta izkazujemo predpisane kazalce poslovanja (gospodarnost, donosnost, obračanje sredstev, sestava virov, likvidnost) in opravljenega dela (struktura pregledov, obiski, opredelitve, realizacija, prevozi po vrstah).

Opisne kazalce merimo na podlagi odzivnih poročil odgovornih oseb in z anketami.

8.1. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

KAZALNIK	LETO 2016	LETO 2017
1. Kazalnik gospodarnosti	1,04	0,955
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	4,72 %	4,56 %
3. Stopnja odpisanosti opreme	86,94 %	82,87 %
4. Dnevi vezave zalog materiala	19,88	15,667
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	4,63 %	3,80 %
6. Koeficient plačilne sposobnosti	-	-
7. Koeficient zapadlih obveznosti	3,14	4,26
8. Kazalnik zadolženosti	18,3 %	25,43 %
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	2,75	1,771
10. Prihodkovnost sredstev	89,91 %	89,95 %

Pojasnila izračuna in komentar k izračunanim finančnim kazalnikom poslovanja za leto 2017:

- Kazalnik gospodarnosti** = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887)
Kazalnik gospodarnosti je 0,955, kar pomeni, da celotni prihodki ne pokrivajo celotnih odhodkov in je poslovanje negativno. Kazalnik je slabši kot pred letom, ko je z vrednostjo 1,04 prikazoval pozitivno poslovanje.
- Delež amortizacije v celotnem prihodku** = (amortizacija AOP 879 / celotni prihodki AOP 870)
Delež amortizacije v celotnem prihodku znaša 4,56 % in je manjši kot pred letom za 3,3 % glede na to, da so osnovna sredstva že v precejšnji meri zamortizirana in ni osnove za amortiziranje.
- Stopnja odpisanosti opreme** = (popravek vrednosti opreme AOP 007 / oprema in druga opredmetena osnovna sredstva AOP 006)
Stopnja odpisanosti opreme je z 82,87 % sicer nekoliko ugodnejša kot pred letom, vendar še vedno kaže na zastarelost opreme in premajhna vlaganja v zamenjavo oz. obnovo.
- Dnevi vezave zalog materiala** = (stanje zalog AOP 023: / stroški materiala AOP 873 x 365)
Dnevi vezave zalog materiala so se zmanjšali iz skoraj 20 dni na 15,7 dni, glede na to, da so se zaloge v letu 2017 zmanjšale.
- Delež terjatev v celotnem prihodku** = (stanje terjatev AOP 012 minus (AOP 013 in 014) / celotni prihodki AOP 870)
Delež terjatev v celotnem prihodku se je v primerjavi s predhodnim letom zmanjšal iz 4,63 na 3,80 %, predvsem na račun dejstva, da smo v letu 2016 imeli po dokončnem obračunu storitev

z ZZS ugodnejši poračun, v letu 2017 pa terjatev do ZZS ni - akontacije so bile višje od dokončnega obračuna, tako da imamo preplačilo (na prejetih avansih).

- 6. Koeficient plačilne sposobnosti** (povprečno št. dejanskih dni za plačilo / povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo)
Nimamo podatka.
- 7. Koeficient zapadlih obveznosti** = (zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12. / (mesečni promet do dobavit. AOP 871 / 12))
Ciljna vrednost koeficienta je 0, v ZD znaša 4,26 in se je v primerjavi s predhodnim letom povečal za tretjino (iz 3,14).
- 8. Kazalnik zadolženosti** = (Tuji viri AOP 034+047+048+054+055) / Obveznosti do virov sredstev AOP 060)
Kazalnik zadolženosti izraža delež tujih virov v vseh obveznostih do virov sredstev. Stopnja zadolženosti se v ZD zvišuje iz 18,3% v predhodnem letu na 25,4 % v letu 2017.
- 9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi** = (AOP 012+AOP 023) / AOP 034)
(Ustrezen indeks je okoli 1).
Likvidnostna situacija se je glede na predhodno leto poslabšala, kar kaže tudi koeficient pokrivanja kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi. Koeficient nam pove, da imamo na enoto kratkoročnih obveznosti 1,77 enote kratkoročnih sredstev, medtem ko smo imeli v predhodnem letu na enoto 2,75 kratkoročnih sredstev.
Je pa koeficient še vedno precej visok glede na to, da imamo na računu precej sredstev neporabljene amortizacije, s katerimi tudi rešujemo likvidnostne probleme.
- 10. Prihodkovnost sredstev** = (prihodek iz poslovne dejavnosti (AOP 860 / osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006)
Kazalnik nam pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženih na enoto prihodka in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet. Višja vrednost kazalnika pomeni večjo zasedenost kapacitet, zato je cilj, da je vrednost kazalnika čim višja.
Kazalnik je precej ugoden, saj kaže skoraj 90 %-no zasedenost kapacitet in je primerljiv s predhodnim letom.

9. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Po pravilniku o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ smo dolžni zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja.

Zavod nima organizirane lastne notranje revizijske službe, temveč notranje revizije izvaja z zunanjimi izvajalci notranjega revidiranja, v skladu z določili predpisov, ki urejajo področje notranjega nadzora javnih financ.

Zunanja revizijska služba ocenjuje, da je izbran način za naš zavod ustrezen, z vidika stroškov kot koristi. V mesecu decembru 2017 je v zavodu potekala notranja revizija na področju notranjih kontrol na področju obračun plač in podjetnega dela. V reviziji je bilo ugotovljeno, da na:

Področju obračuna plač je potrebna:

- vzpostavitev elektronske evidence delovnega časa za vsa delovna mesta in vse vrste dela,
- pri obračunu nadomestil dosledno spoštovati določila Uredbe o enotni metodologiji,
- preveritev pravilnosti uvrstitve na delovna mesta zdravnika s posebnimi pogoji dela (PPD).

Področje podjetnega dela pa je potrebna:

- uskladitev določb podjetne pogodbe glede na obstoječo zakonodajo,

- pridobitev ustreznih soglasij,
- izdelava analize kot dokaz stroškovne učinkovitosti,
- podjemno delo z zaposlenimi,
- plačilo podjemnega dela ter plačilo povračil (prevoz in prehrana),
- normiranost področja.

10. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

V letu 2017 so bili doseženi vsi zastavljeni cilji.

11. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

11.1. POROČILO ANKETNIH VPRAŠALNIKOV, IZVEDENIH V RAZLIČNIH AMB. ZD IL.B. IN MED ZAPOSLENIH V ZDR. DOMU - DECEMBER 2016

11.1.1. OCENA ZADOVOLJSTVA PACIENTOV

Oceno zadovoljstva pacientov smo ugotavljali z izvedbo anketiranja pacientov/uporabnikov. Podana je številčna ocena, pri čimer je **1 najnižja** in **5 najvišja** možna ocena.

Tabela prikazuje zadovoljstvo pacientov po opravljenem anketiranju posameznih služb:

Ambulanta	zadovoljstvo (ocena) 2017
Splošna ambulanta III – dr. Taučer	4,2
Splošna ambulanta V – dr. Štemberger	4,1
Zobna ambulanta II – dr. Efremov	4,4
Zobna ambulanta IV – dr. Hlača	4,3
Patronažna služba	4,9
RTG	4,6
CPZOD	3,7
DMD	4,1
SKUPNA OCENA ZD	4,3

Anketiranje pacientov v ZD smo izvedli v novembru in decembru 2017. Potekalo je 28 delovnih dni, in sicer od 17.11.2017 do 29.12.2017.

Pri anketiranju pacientov smo imeli vzorec **240 anketirancev**. Prejeli smo **182 oz. 75,8% izpolnjenih anketnih vprašalnikov**.

Anketne vprašalnike smo razdelili po posameznih ambulantah in službah (Splošna ambulanta III, Splošna ambulanta V, Zobna ambulanta II, Zobna ambulanta IV, RTG, CPZOD, DMD in Patronažna služba) in sicer v vsako službo oz. ambulanto po 30 anketnih vprašalnikov.

Skupna ocena ZD je 4,3. To oceno je v posameznih ambulantah pretežno zniževala nizka ocena primernosti dostopa parkirnega prostora ter urejenost in opremljenost prostorov.

V CPZOD pa je oceno močno znižala zelo nizka ocena s koordinacijo med napotno ambulanto in CPZOD.

V **SPLOŠNI AMBULANTI III** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, *vrnjenih* je bilo 28 oz. 93,3%, 2 oz. 6,7% je bilo neodddanih.

Na anketo je odgovarjalo 10 oz. **35,7 % moških** ter 18 oz. **64,3 % žensk**.

Največ anketirancev je bilo starih od 60 in več let in sicer 11 oz. 39,3 %, 10 anketirancev oz. 35,7% je bilo starih od 45-60 let, 7 anketirancev oz. 25% je bilo starih od 30-45 let.

Največ anketirancev ima srednješolsko izobrazbo, to je 8 oz. 28,6 % anketirancev, sledijo anketiranci s končano OŠ, to je 6 oz. 21,4%.

Pacienti so ***splošno ambulantno III izbrali***, ker so imeli dobre izkušnje z zdravljenjem v tej ambulanti, takih je 13 oz. 46,4%, ker ambulantno obiskujejo tudi drugi člani njihove družine, jih je izbralo 7 oz. 25 %, ter 5 oz. 17,8 %, ker je najbližje njihovem domu.

Pacienti so ***dostop do splošne ambulante in parkirni prostor*** ocenili z oceno 3,5

Stavbo zdravstvenega doma so ocenili s povprečno oceno 3,7.

Urejenost čakalnice je ocenjena z oceno 3,5, ***označbe v stavbi*** so ocenili z oceno 3,9 ***opremljenost prostora*** so ocenili z oceno 3,7. Pacienti so ***vzpostavitev telefonske zveze*** z zdravstvenim domom ocenili s prav dobro oceno 4.

Za pregled se večina pacientov ni naročila, to je 16 oz. 57,1%, 11 pacientov oz. 39,3 % se jih je naročilo na pregled, 1 pacient oz. 3,6% je neopredeljen.

Od ***naročenih*** se je 11 pacientov oz. 39,3 % naročilo ***osebno***, 8 oz. 28,6 % se jih je naročilo po ***telefonu***, 2 pacienta oz. 7,1% je naročil nekdo drug. Večina pacientov ***ni imelo težav z naročanjem***, saj je povprečna ocena naročanja 3,8.

6 oz. 50 % naročenih pacientov je ocenilo, da so ***čakali na pregled*** povprečno do 20 minut, 3 oz. 25% pacientov je čakalo od 21 do 30 min, 1 oz. 8,3 % pa je čakal od 31 do 60 min. 2 oz. 16,7% pacienta se nista opredelila.

Med ***nenaročenimi*** pacienti so 4 oz. 25% ***čakalo na pregled*** povprečno 31 do 60 minut, 5 oz. 31,3% jih je čakalo od 21 do 30 minut, 3 oz. 18,7% nenaročenih pa je čakalo na pregled do 20 min, 3 oz. 18,7% pacienti so čakali na pregled več kot 61 minut, 1 oz. 6,3% pa se ni opredelil.

Delovni čas ambulante se pacientom zdi povprečno dober, saj so ga ocenili z oceno 4,4.

Z delom in odnosom zdravnika so zelo zadovoljni, saj je povprečna ocena 4,9, prav tako pa tudi ***z delom in odnosom medicinske sestre***, saj je prav tako povprečna ocena 4,8. ***Zdravnik jim je posvetil dovolj časa***, saj je povprečna ocena 4,8. Z visoko oceno 4,7 so pacienti ocenili obisk pri zdravniku glede ***izpolnitve njihovih pričakovanj***. ***Z osebnimi podatki zdravstveno oseboje ravna zaupno***, saj je povprečna ocena zelo dobra 4,9.

Nekateri anketiranci so napisali tudi pripombe, pohvale, predloge, in sicer:

- Zamenjava klopi je nujna, pacient je izpostavljen torturi, če sedi več časa.
- Vse na dobrem nivoju, vse super.
- Bog vam povrni vse dobro, kar nam naredite in naj vam nakloni zdravja.
- Klopi so zelo slabe za čakanje (sedenje) več časa.
- Ponedeljkov delovni čas zdravnika, če mora pokrivati dežurstvo na urgenci, se zato tukaj podaljša čas pacientovega čakanja na zdravnika.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **splošni ambulanti III** je 4,2.

V **SPLOŠNI AMBULANTI V** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, *vrnjenih* je bilo vseh 30, kar pomeni 100%.

Na anketo je odgovarjalo 14 oz. **46,7 % moških** ter 14 oz. **46,7 % žensk**. 2 pacienta oz. 6,6% se nista opredelila.

Največ anketirancev je bilo starih od 60 in več let in sicer 12 oz. 40 %, 5 anketirancev oz. 16,7% je bilo starih od 45-60 let, 9 anketirancev oz. 30% je bilo starih od 30-45 let, 3 anketiranci oz. 10% je bilo starih do 30 let. 1 pacient oz. 3,3% je bil neopredeljen.

Največ anketirancev ima srednješolsko izobrazbo, to je 13 oz. 43,3 % anketirancev, sledijo anketiranci s končano OŠ in poklicno šolo, to je 6 oz. 23,3%.

Pacienti so **splošno ambulantno V izbrali**, ker so imeli dobre izkušnje z zdravljenjem v tej ambulanti, takih je 13 oz. 43,3%, ker ambulantno obiskujejo tudi drugi člani njihove družine, jih je izbralo 5 oz. 16,7%, ker je ime sorodnik ali znanec dobre izkušnje z zdravljenjem jih je to ambulantno izbralo 5 oz. 16,7%, ter 7 oz. 23,3 %, ker je najbližje njihovem domu.

Pacienti so **dostop do splošne ambulante in parkirni prostor** ocenili z oceno 2,2.

Stavbo zdravstvenega doma so ocenili s povprečno oceno 3,7.

Urejenost čakalnice je ocenjena z oceno 3,8, **označbe v stavbi** so ocenili z oceno 4 **opremljenost prostora** so ocenili z oceno 3,8. Pacienti so **vzpostavitev telefonske zveze** z zdravstvenim domom ocenili s prav dobro oceno 4,1.

Za pregled se je večina pacientov naročila, to je 22 oz. 73,3%, 6 pacientov oz. 20 % se jih na pregledi ni naročilo, 2 pacienta oz. 6,7% sta neopredeljena.

Od **naročenih** se je 11 pacientov oz. 36,7 % naročilo **osebno**, 14 oz. 46,7 % se jih je naročilo po **telefonu**, 2 pacienta oz. 6,7% je naročil nekdo drug, 3 pacienti oz. 10% se ni opredelilo.

Večina pacientov **ni imelo težav z naročanjem**, saj je povprečna ocena naročanja 4,9.

13 oz. 56,5 % naročenih pacientov je ocenilo, da so **čakali na pregled** povprečno do 20 minut, 8 oz. 34,8 % pacientov je čakalo od 21 do 30 min, 1 pacient oz. 4,3 % pa je čakal od 31 do 60 min.

Med **nenaročenimi** pacienti je 1 pacient oz. 14,3% **čakalo na pregled** povprečno 31 do 60 minut, 1 oz. 14,3% je čakal od 21 do 30 minut, 4 oz. 57,1% nenaročenih pa je čakalo na pregled do 20 min. 1 pacient oz. 14,3 % pa ni podal odgovora.

Delovni čas ambulante se pacientom zdi povprečno dober, saj so ga ocenili z oceno 4.

Z delom in odnosom zdravnika so zelo zadovoljni, saj je povprečna ocena 4,6, prav tako pa tudi **z delom in odnosom medicinske sestre**, saj je prav tako povprečna ocena 4,5. **Zdravnik jim je posvetil dovolj časa**, saj je povprečna ocena 4,7. Z visoko oceno 4,4 so pacienti ocenili obisk pri zdravniku glede **izpolnitve njihovih pričakovanj**. **Z osebnimi podatki zdravstveno osebje ravna zaupno**, saj je povprečna ocena zelo dobra 4,2.

Nekateri anketiranci so napisali tudi pripombe, pohvale, predloge, in sicer:

- Pacientka je zelo vesela, da je prišla k drugi zdravnici, ki je zelo prijazna in si vzame čas za paciente. Sestra je tudi zelo predana bolnikom in prijazna.
- Bolj prijazne med. sestre ne poznajo. Zdravnica je prav tako korektna in prijazna. Takšnih ljudi je v ZD premalo.
- Skozi vrata ordinacije se preveč sliši pogovor med zdravnikom in pacientom.
- Sestra Dolores zelo v redu gospa.
- Zelo zadovoljni s sestro in zdravnico. Hitro ukrepanje ob menjavi osebnega zdravnika.
- Zelo prijazni, delovni, ter poslušajo, ti svetujejo.

Predlogi:

- Lahko bi delali 8-urni delovni čas.
- V čakalnico radio, da ne bi bilo vse slišati kaj se pogovarja zdravnik s pacientom.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **splošni ambulanti V je 4,1**.

V **ZOBNI AMBULANTI II** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, **vrnjenih** je bilo 6 oz. 20%.

Na anketo so odgovorile **4 ženske** oz. 66,6%, 1 oz. 16,7% moški. 1 oseba oz. 16,7% se ni opredelila.

5 oseb oz. 83,3 % je stara od 30 do 45 let, 1 oz. 16,7 % je stara od 60 in več let.

Izobrazba anketirancev je različna: 1 oz. 16,7 % anketirancev ima končano osnovnošolsko izob., 1 oz. 16,7% ima srednješolsko izob., 1 oz. 16,7% višjo šolo, 1 oz. 16,7% podiplomsko izobraževanje, 2 oz. 33,2 % pa visoko šolo.

Zobno ambulanto II so **pacienti izbrali** predvsem zato, ker so imeli dobre izkušnje z zdravljenjem v tej ambulanti 3 oz. 50%, 2 oz. 33,3% ker je imel sorodnik ali znanec dobre izkušnje z zdravljenjem in 1 oz. 16,7%, ker jo obiskujejo tudi drugi člani moje družine.

Dostop do ambulante so pacienti ocenili z povprečno oceno 3,5, **primernost stavbe, v kateri je zobna ambulanta**, so ocenili z oceno 3,5, **urejenost čakalnice** z oceno 3,3, **označbe v stavbi** z oceno 4, **opremljenost prostorov** pa so ocenili z oceno 3,3.

Vzpostavitev telefonske zveze z zobno ambulanto je ocenjena z oceno 5.

Za **pregled** so se naročile 4 osebe oz. 66,7 %, 2 osebi oz. 33,3 % so prišle nenaročene. 2 oz. 33,3% anketiranca se je ne pregled naročilo osebno, 3 oz. 50% se je naročilo po telefonu, 1 oz. 16,7% se ni opredelil. Pacienti **niso imeli težav z naročanjem**, saj je povprečna ocena odlična 5.

3 naročeni oz. 75 % anketirancev je ocenilo, da so **čakali na pregled** do 20 minut, 1 oz. 25% se ni opredelil. 2 nenaročena pacienta sta čakala na pregled do 20 minut.

Delovni čas ambulante ocenjujejo z oceno 4,3.

Z **delom in odnosom zobozdravnika** so bili anketiranci zelo zadovoljni, saj so dali oceno 5. Z **delom in odnosom medicinske sestre** so bili tudi zelo zadovoljni, saj so prav tako ocenili z oceno 5.

Zobozdravnik je pacientu posvetil dovolj časa, saj je bil ocenjen z oceno 5, prav tako je obisk pri zobozdravniku **izpolnil njihova pričakovanja**, saj je povprečna ocena odlična 5.

Z **osebnimi podatki pacientov je osebje ravnalo zaupno** in s tem dobilo oceno 4,8.

Nekateri anketiranci so napisali tudi pohvale, pripombe in predloge, in sicer:

- So zelo prijazni in točni.
- Kar se tiče dela, so zelo zadovoljni.
- Odlični, najboljši, hvala ker so tukaj.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **zobni ambulanti II** je **4,4**.

V **ZOBNI AMBULANTI IV** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, **vrnjenih** je bilo 14 oz. 46,7%.

Na anketo je odgovorilo **10 žensk** oz. 71,4% in **4 moški** oz. 28,6%.

1 oseba oz. 7,1 % je stara od 30 do 45 let, 7 oz. 50% je bilo starih od 45-60 let, 6 oz. 42,9% je bilo starih od 60 in več let.

Izobrazba anketirancev je različna: 3 oz. 21,4% anketirancev ima končano osnovnošolsko izob., 3 oz. 21,4% ima končano poklicno šolo, 5 oz. 34,7% ima srednješolsko izob., 2 oz. 14,3% višjo šolo, 1 oz. 7,21 % pa visoko šolo.

Zobno ambulanto IV so **pacienti izbrali** predvsem zato, ker so imeli dobre izkušnje z zdravljenjem v tej ambulanti 5 oz. 35,7%, 2 oz. 14,3% ker je imel sorodnik ali znanec dobre izkušnje z zdravljenjem, 3 oz. 21,4%, ker jo obiskujejo tudi drugi člani moje družine in 4 oz. 28,6% ker jo najbližje njihovu domu.

Dostop do ambulante so pacienti ocenili z povprečno oceno 3,5, **primernost stavbe, v kateri je zobna ambulanta**, so ocenili z oceno 3,7, **urejenost čakalnice** z oceno 3,1, **označbe v stavbi** z oceno 4,3, **opremljenost prostorov** pa so ocenili z oceno 3,9.

Vzpostavitev telefonske zveze z zobno ambulanto je ocenjena z oceno 4,6.

Za **pregled** so je naročilo 13 oseb oz. 92,9 %, 1 oseba oz. 7,31 % je prišla nenaročena. 9 oz. 64,3% anketiranca se je ne pregled naročilo osebno, 5 oz. 35,7% se je naročilo po telefonu. Pacienti **niso imeli težav z naročanjem**, saj je povprečna ocena odlična 4,6.

13 naročenih oz. 92,8% anketirancev je ocenilo, da so **čakali na pregled** do 20 minut, 1 oz. 7,1% pa je na pregled čakal od 31-60 minut.

Delovni čas ambulante ocenjujejo z oceno 4,8.

Z delom in odnosom zobozdravnika so bili anketiranci zelo zadovoljni, saj so dali oceno 5. **Z delom in odnosom medicinske sestre** so bili tudi zelo zadovoljni, saj so prav tako ocenili z oceno 5. **Zobozdravnik je pacientu posvetil dovolj časa**, saj je bil ocenjen z oceno 5, prav tako je obisk pri zobozdravniku **izpolnil njihova pričakovanja**, saj je povprečna ocena odlična 5. **Z osebnimi podatki pacientov je osebje ravnalo zaupno** in s tem dobilo oceno 4.

Nekateri anketiranci so napisali tudi pohvale, pripombe in predloge, in sicer:

- Zobozdravnici in medicinski sestri se zahvaljujejo za strokoven, obenem pa prijazen odnos in vso pomoč pri težavah
- V to zob. ambulanto prihaja, odkar obstaja in pohvali vse osebje zaradi prijaznosti in pripravljenosti
- Z dr. Anjo Hlača so bili izjemno zadovoljni. Ima čudovit odnos s pacientom, je zelo strokovna, z njenimi nasveti je pacientu uspelo premagati strah pred zobozdravnikom. Vse pohvale zobozdravnici in sestri.
- Odkar je dr. Hlača, imam dobre izkušnje z zdravljenjem v tej ambulanti.
- V ordinaciji dr. Hlače so bili zadovoljni. Njena strokovnost in delo so odlični.
- Dr. Hlača je več kot super. Žalostna so ker odhaja,
- Dr. Hlača je najboljša zobozdravnica v IB, prosim da jo obdržite. Hvala tudi sestri Dunji.
- Zdravljenje oz. obravnava je bilo v amb. dr. Hlače-same najvišje ocene.

Pripombe:

- Ordinacije niso zvočno izolirane.
- Predolge čakalne vrste.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **zobni ambulanti IV je 4,3**.

V **PATRONAŽNI SLUŽBI** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, 28 anketnih vprašalnikov oz. 93,3% je bilo **vrnjenih**, 2 ankete oz. 6,7 % je bilo neoddanih.

Na anketo je odgovarjalo več **žensk**, in sicer 19 oz. 67,9 %, **moških** je bilo 9 oz. 32,1%. **Največ anketirancev** je bilo starih več kot 60 let, teh je bilo 14 oz. 50%, 6 oz. 21,4% jih je bilo starih od 45-60 let, 4 oz. 14,3 % od 30-45 let, 3 oz. 10,7% pa do 30 let, 1 pacient oz. 3,6% je bil neopredeljen.

Večina anketirancev, to je 10 oz. 35,7% ima **končano** srednjo šolo, 8 oz. 28,6% ima končano poklicno šolo, 5 oz. 17,8% ima končano OŠ, 3 oz. 10,7% ima nedokončano OŠ, 1 oz. 3,6% ima končano visoko šolo in 1 oz. 3,6% ima končano podiplomsko izobraževanje.

S odlično oceno 5 so anketiranci ocenili, da so bili **obiskani v pričakovanem času**.

Z odnosom patronažne medicinske osebe so bili zelo zadovoljni, saj so dodelili oceno 5.

Z delom patronažne medicinske sestre so bili zadovoljni, saj so dodelili oceno 4,8.

S odlično oceno 5 so anketiranci ocenili, da je imela patronažna med. sestra s seboj **primerno opremo**.

Z zelo visoko oceno 4,9 so anketiranci ocenili patronažno med. sestro glede **podajanja ustreznih navodil in odgovorov na zastavljena vprašanja**.

75% anketirancev **kontaktira s patronažno medicinsko sestro tudi po telefonu**, če potrebujejo kakšna dodatna navodila.

Nekateri anketiranci so napisali tudi pripombe, pohvale, predloge, in sicer:

- Patronažna med. sestra je zelo strokovno opravila svoje delo-same pohvale.
- Menijo, da bi morale biti patronažne sestre zgled marsikje in marsikomu v sistemu slovenskega zdravstva.
- Vse so bile zelo prijazne, sočutne, vedno povejo kakšen koristen nasvet.
- So zadovoljni z delom sestre Dolores, Monike, Mateje, Božidare, Dijane, Julijane.

- Pohvalili so sestro Anko.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov **patronažne službe 4,9.**

V **RTG AMBULANTI** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, 24 anketnih vprašalnikov oz. 80% je bilo **vrnjenih**, 6 anket oz. 20% je bilo neodanih.

Na anketo je odgovarjalo več **žensk**, in sicer 14 oz. 58,3%, **moških** je bilo 10 oz. 41,7%. **Največ anketirancev** je bilo starih več kot 60 let, teh je bilo 11 oz. 45,8%, 5 oz. 20,8% jih je bilo starih od 45-60 let, ravno tako 5 oz. 20,8% je bilo starih od 30-45 let, 2 oz. 8,3% pa do 30 let, 1 pacient oz. 4,2% je bil neopredeljen.

Večina anketirancev, to je 8 oz. 33,3% ima **končano** srednjo šolo, 6 oz. 25% ima končano poklicno šolo, 4 oz. 16,7% ima končano OŠ, 2 oz. 8,3% imata nedokončano OŠ, 2 oz. 8,3% imata končano višjo šolo, 1 oz. 4,2% ima končano visoko šolo in 1 oz. 4,2% se ni opredelil.

Z povprečno oceno **4,5** so anketiranci ocenili, da je delovni čas RTG primeren.

Z **odnosom RTG osebja** so bili zelo zadovoljni, saj so dodelili oceno **4,8**. Ravno tako so bili zadovoljni **z delom RTG osebja**, saj so dodelili oceno **4,6**.

22 oz. 91,6% je **čakalo na izvedbo storitev** do 20 minut, 1 pacient oz. 4,2% je čakal na pregled od 21-40 minut, 1 oz. 4,2% se ni opredelil.

RTG slikanje je 6 oz. 25% pacientov obiskalo od 7-9.30 ure, 17 oz. 70,8% v času od 9.30-14 ure, 1 oz. 4,2% pa je slikanje obiskal po 14 uri.

S **koordinacijo med napotno ambulanto in RTG** so bili pacienti zadovoljni, saj so jo ocenili z oceno **4,5**.

Nekateri anketiranci so napisali tudi pripombe, pohvale, predloge, in sicer:

- Prijaznost RTG delavca.
- Pohvale, zelo prijazen, brez pripomb.

Predlogi:

- Da se omogoči tudi ortopan.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov **RTG ambulante je 4,6.**

V **CPZOD-ju** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov in tudi vrnjenih je bilo vseh 30 oz. 100%.

Na anketo je odgovarjalo več **moških** in sicer 27 oz. 90%, **ženske** so bile 3 oz. 10%.

Največ anketirancev je bilo starih od 30-45 let, teh je bilo 23 oz. 76,7%, 3 oz. 10% jih je bilo starih od 45-60 let, ravno tako 3 oz. 10% so bili stari od 30-45 let, 1 oz. 3,3% pa do 30 let.

Večina anketirancev, to je 10 oz. 33,3% ima **končano** srednjo šolo, 9 oz. 30% ima končano poklicno šolo, 8 oz. 26,7% ima končano OŠ, 2 oz. 6,7% imata nedokončano OŠ in 1 oz. 3,3% imata končano visoko šolo.

Z povprečno oceno **4,3** so anketiranci ocenili, da je delovni čas CPZOD primeren.

Z **odnosom CPZOD osebja** so bili zelo zadovoljni, saj so dodelili oceno **4,7**. Ravno tako so bili zadovoljni **z delom CPZOD osebja**, saj so dodelili oceno **4,8**.

Vseh 30 pacientov je **čakalo na izvedbo storitev** do 20 minut. CPZOD ambulanto je 14 oz. 46,7% pacientov obiskalo od 7-9.30 ure, 6 oz. 20% v času od 9.30-14 ure, 10 oz. 33,3% pa jih je obiskalo po 14 uri.

S **koordinacijo med napotno ambulanto in CPZOD** so bili pacienti nezadovoljni, saj so jo ocenili z oceno **1,2**.

Nekateri anketiranci so napisali tudi pripombe, pohvale, predloge, in sicer:

- Naj ostane ta delovni čas.

- Sestra Vida in dr. Stegel sta prijazna, razumljiva, ažurna, neskončno potrpežljiva, strpna, predvsem pa vedno poslušajo in dajo nasvet.
- Z osebjem in njihovim delom so zadovoljni.
- Pohvale za sestro in zdravnika.
- Sestra Vida najboljša do sedaj.

Pripombe:

- Zdravnik je premalo na razpolago,
- Prostor!!!
- Dobro bi bilo, če bi dobili bližje in za dalj časa.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **CPZOD je 3,7.**

V **DISPANZERJU ZA MEDICINO DELA, PROMETA IN ŠPORTA** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, *vrnjenih* je bilo 22 oz. 73,3%, 8 oz. 26,7% je bilo neodddanih.

Na anketo je odgovarjalo 11 oz. **50% moških** ter 9 oz. **40,9% žensk**. 2 osebi oz. 9,1% sta bili neopredeljeni.

Največ anketirancev je bilo starih od 30-45 let in sicer 12 oz. 54,6%, 4 anketiranci oz. 18,2% so bili stari do 30 let, 3 anketiranci oz. 13,6% je bilo starih od 45-60 let in 3 anketiranci oz. 13,6% je bilo staro od 60 in več let.

Največ anketirancev ima srednješolsko izobrazbo, to je 7 oz. 31,8 % in 7 oz. 31,8% visoko izobrazbo, sledijo anketiranci s končano višjo šolo, to so 3 oz. 13,6%, 2 oz. 9,1% imata poklicno šolo, po 1 anketiranec oz. 4,5% ima končano OŠ, univerzitetno izobrazbo in podiplomsko izobraževanje.

Pacienti so **DMD izbrali**, ker je najbližje njihovem domu in sicer 15 oz. 68,2%, 4 oz. 18,2% ker je najbližje njihovem delovnemu mestu, 2 oz. 9,1% ker je sorodnik ali znanec imel dobre izkušnje z zdravljenjem in 1 oseba oz. 4,5% ker so imeli dobre izkušnje z zdravljenjem.

Pacienti so **dostop do DMD ambulate in parkirni prostor** ocenili z oceno **3,1.**

Stavbo zdravstvenega doma so ocenili s povprečno oceno **3,9.**

Urejenost čakalnice je ocenjena z oceno **4, označbe v stavbi** so ocenili z oceno **3,9 opremljenost prostora** so ocenili z oceno **4,1.** Pacienti so **vzpostavitev telefonske zveze** z zdravstvenim domom ocenili z oceno **3,7.**

Za pregled se je večina pacientov naročila, to je 18 oz. 81,8%, 4 pacienti oz. 18,2% se na pregled niso naročili.

Od **naročenih** se je 11 pacientov oz. 50 % naročilo **osebno**, 8 oz. 36,4 % se jih je naročilo po **telefonu**, 2 pacienta oz. 9,1% je naročil nekdo drug in 1 pacient oz. 4,5% se ni opredelil.

Večina pacientov **ni imelo težav z naročanjem**, saj je povprečna ocena naročanja **4,3.**

10 oz. 45,4% pacientov je ocenilo, da so **čakali na pregled** povprečno do 20 minut, 8 oz. 36,4% pacientov je čakalo od 21 do 30 min, 3 oz. 13,6 % so čakali od 31 do 60 min, 1 oz. 4,5% pacient je na pregled čakal več kot 61 minut.

Delovni čas ambulate se pacientom zdi povprečno dober, saj so ga ocenili z oceno **4,1.**

Z delom in odnosom zdravnika so zadovoljni, saj je povprečna ocena **4,3,** prav tako pa tudi z **delom in odnosom medicinske sestre**, saj je povprečna ocena **4,4.** **Zdravnik jim je posvetil dovolj časa**, saj je povprečna ocena **4,1.** Z povprečno oceno **4,2** so pacienti ocenili obisk pri zdravniku glede **izpolnitve njihovih pričakovanj**. **Z osebnimi podatki zdravstveno osebje ravna zaupno**, saj je povprečna ocena zelo dobra **4,7.**

Nekateri anketiranci so napisali tudi pripombe, pohvale, predloge, in sicer:

- Pohvala za strpnost, poštrevost. Opravljate plemenito delo.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **DMD je 4,1.**

Analizo anket smo pripravili na osnovi anketnih vprašalnikov, razdeljenih v decembru 2017.

11.1.2. OCENA ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH

Razdeljenih je bilo 87 anketnih vprašalnikov, **vrnjenih jih je bilo 37 oz. 42,5 %.**

Izobrazbena struktura anketirancev: 10 oz. 27% ima univerzitetno ali podiplomsko izobrazbo, 13 oz. 35,1% ima višjo ali visokošolsko izobrazbo, 12 oz. 32,4 % poklicno ali srednješolsko izobrazbo in 2 oz. 5,4% se nista opredelila.

1 oz. 2,7 % zaposlen ocenjuje, da je **vzdušje v ZD odlično**, 5 oz. 13,5% da je zelo dobro, 13 oz. 35,1 % da je dobro, 10 oz. 27% zaposlenih so vzdušje v ZD ocenili z oceno zadostno, 8 oz. 21,6% ni zadovoljnih z vzdušjem v ZD. Povprečna ocena vzdušja v ZD je **2,5**.

Vzdušje v ambulanti, v kateri zaposleni delajo, je malo boljše ocenjeno, saj je povprečna ocena **3,7**. Zaposlenih ***ocenjuje, da so odnosi med najočjimi sodelavci*** dobri, saj je povprečna ocena **3,9**.

Pri pričakovanjih od ***dobrega sodelavca*** so prva tri mesta zasedla naslednje kompetence: družabnost, pripravljenost nadomeščanja in pozitivna življenjska naravnost.

Za ***uspešno delo*** pa so ***najpomembnejši*** možnost napredovanja, dostop do informacij in perspektiva zavoda.

Zaposlenih so povprečno zadovoljni z ***odnosom z neposrednim vodjem/nadrejenim*** delavcem, saj so dodelili oceno **3,6**. ***Odnose z direktorjem*** so zaposleni ocenili z oceno **2,7**.

Kakovost in celovitost informacij, ki jih zaposleni potrebujejo pri svojem delu med sodelavci, je ocenjena s povprečno oceno **3,1**. Ravno tako so ocenili ***Kakovost in celovitost informacij*** med zaposlenimi in neposredno predpostavljenim delavcem s povprečno oceno **3,1**.

Z delovnimi pogoji so zaposleni srednje zadovoljni, saj so dodelili povprečno oceno **3,2**.

Z rezultati svojega dela so zaposleni zadovoljni, saj jih ocenjujejo z oceno **4,3**.

Zaposleni ugotavljajo, da imajo srednje ***možnosti za strokovno izpopolnjevanje***, saj je povprečna ocena **3,5**.

Timsko delo v zavodu, so zaposleni ocenili s povprečna ocena **3**.

Zaposlenih se strinjajo, da bi se morali sodelavci več ***medsebojno družiti***, saj so ocenili z oceno **3,7**. 83,7% anketirancev je pripravljenih ***delati več, kadar je to potrebno***.

Nekaj anketirancev je izrazilo svoje mnenje z opisnimi pripombami, pohvalami in pobudami:

Predlogi:

- Pripravljeni več delati za ustrezno plačilo.
- Več ustne komunikacije z direktorjem.
- Vse lastnosti iz točke 5 in 14 so najpomembnejše, saj je to ključ do dobrega sodelovanja.
- Več pogovarjanj, supervizij.
- Zastaviti enoten cilj k čemu strmimo kot zavod in se truditi za to.
- Subsidiarnost.
- Boljša komunikacija med sodelavci, nadrejenimi.
- Boljša organiziranost in načrtovanje, boljša informiranost delavcev.
- Odnos do zaposlenih, boljši pogoji dela, urejenost prostorov.
- Medsebojni odnosi, odkritost med zaposlenimi.

Pripombe:

- Podcenjevanje sodelavcev.
- Slaba komunikacija med sodelavci.
- Večini zaposlenih ni za nič mar, razen za svoj redni in dodatni zaslužek.
- Vse bi spremenili, saj je zelo slabo.

- Vzdušje in nivo komunikacije, ni odkritosti.
- Upoštevanje nadrejenih in da so službe med sabo neodvisne (ne more npr. ena služba zahtevati od druge, da zanjo opravi neko delo, ker je sama nesposobna ali kaj podobnega; vsaka služba mora biti kos nalogam, ki spadajo pod njeno okrilje).
- Urnik: pravilnik je sestavljen, vendar kot so seznanjeni tudi popravljen, ni pa objavljen. Vsak dela po svoje. Prihodi se beležijo od šestih zjutraj, odhodi drsijo med 14:30 in 15 uro?? Kje smo? Kaj ne velja za vse enak urnik, ki bi se ga morali vsi držati! Če bi vsak registriral prihod in odhod tudi za nadurno delo, bi bilo točno razvidno koliko dejanskih ur je prebil na delovnem mestu, če se bo seveda SAM registriral ob odhodu. Skrajni čas bi bil, da se to uredi!
- V našem ZD je komunikacija grozna! Informacije sploh ne pridejo do zaposlenih, vsak si ustvari svoja pravila, vsak dela po svoje, kako naj uspešno poslujemo, če pa ne sodelujemo! In seveda, da ne omenim evidentiranja delovnega časa. Nekateri si kar prilagodijo urnik. Delat se začne ob 7 in konča ob 15 uri, ne pa ob 6 ali 6:30 in zaključijo ob 14 ali 14:30. Ali nimamo določenih pravilnikov in navodil za delo! Predlagam, da vodje opozorijo podrejene o napakah in da tudi direktor udari po mizi, opozori o napakah in ob neupoštevanju pravil kaj ukrene.
- Žalostno, nobenega spoštovanja, vsak gleda samo nase.
- Več druženja, boljša izmenjava informacij, manj ogovarjanj med zaposlenimi.
- Prenos informacij, odkritost, poštenost, skupno delo za dobrobit zaposlenih in zavoda, občutek, da smo združeni in ne razcepljeni.
- Boljši pretok informacij.

Povprečna ocena zadovoljstva zaposlenih v **ZDRAVSTVENEM DOMU je 3,3.**

Glede na pridobljene rezultate, bo potrebno v letošnjem letu več časa nameniti izboljšanju vzdušja v zdravstvenem domu, okrepiti medsebojne odnose in timsko delo in popraviti/okrepiti medsebojne odnose z direktorjem.

Analizo ankete smo pripravili na osnovi anketnih vprašalnikov, razdeljenih v decembru 2017.

11.2. POROČILO O ŠTEVILU IN VSEBINI PRITOŽB ZA LETO 2017

V letu 2017 je bil podanih pet pisnih pritožb pacientov, ki se nanašajo predvsem na: delovni čas laboratorija, čakalne vrste/dobe v zobozdravstvu in neobveščanje o odsotnosti zobozdravnika. Dve pritožbi pa sta se nanašali izključno na nestrokovno delo ene patronažne sestre. Na to temo je bil sklican tudi sestanek Strokovnega sveta.

Vse ostale pritožbe smo sproti sporazumno rešili.

V evidenci, ko pregledujemo nabiralnike in pritožne knjige po ZD in ZP ter ZA za leto 2017 ni bilo zavedenih pritožb, kot le manjše anonimne pripombe, predlogi, pohvale.

Na podlagi pridobljenih podatkov in glede na število pritožb in pohval pacientov lahko rečemo, da so zdravstvene storitve v ZD Ilirska Bistrica kar kvalitetno opravljene.

11.3. POROČILO O NOTRANJI IN ZUNANJI PRESOJI, VODSTVENEM PREGLEDU TER SISTEMU KAKOVOSTI

V ZD je bila v mesecu aprilu opravljena Notranja presoja, v kateri je bilo ugotovljenih 19 neskladji, katere smo uspešno odpravili.

V mesecu maju je bil izveden 4. VP za leto 2017, v katerem se je uspešno pregledalo in obravnavalo točke dosedanjega dela zavoda in določitev novih ciljev. Pod ocenjeno uspešnost delovanja sistema vodenja kakovosti je navedeno, da je sistem vodenja kakovosti doslej doprinesel celovite spremembe v zavodu, ki so se izkazale za enovite in korenite. Na podlagi dosedanjih opravljenih štirih notranjih presoj kakovosti in treh vodstvenih pregledov smo zaznali prizadevanje za pozitivne spremembe v zavodu, ki se kaže v:

- Visoki stopnji zadovoljstva pacientov
- Nizkem številu pritožb pacientov
- Pozitivnem poslovnem rezultatu
- Doseganje ciljev kakovosti v 80% in ciljev za kazalnike kakovosti.

Zavedamo se, da je potrebno nenehno spreminjanje in prilagajanje. Z dosedanjim trudom smo dosegli navzoč poslovni vtis zavoda, saj smo znak certifikata kakovosti ISO 9001:2008 Bureau Veritas objavili na vseh izdanih uradnih dokumentih zavoda, a to je le eden do korakov, ki nas loči do odličnosti.

Menimo, da je uvajanje v sistemu že dozorelo in da smo pripravljeni na nove izzive ter da smo kos naprednejšim korakom.

V avgustu 2017 je bila v našem zavodu opravljena recertifikacijska presoja sistema vodenja v organizaciji in ugotovljeno je bilo, da je uveden sistem vodenja skladen z zahtevami standarda ISO 9001:2008, za kar smo pridobili veljaven certifikat.

V septembru 2017 smo pričeli tudi z aktivnostmi na prehod na novi standard ISO 9001:2015. Sestanki in predvidena dela s Kakovost 2000 potekajo po planu in na osnovi spremenjene procesne sheme, bomo tudi v letu 2018 morali skladno in odgovorno vsi zaposleni pristopiti k ustreznemu delu z namenom pridobitve novega certifikata.

11.4. POROČILO O ZAGOTAVLJANJU IN SPREMLJANJU STROKOVNIH NADZOROV

11.4.1. INTERNI STROKOVNI NADZOR

V letu 2017 je bil v skladu s programom dela opravljen interni strokovni nadzor na naslednjih delovnih področjih: ambulantna družinske medicine, preventivno zdravstveno varstvo, zobozdravstvena ambulantna, zdravstvena nega in laboratorij. Na teh delovnih področjih nismo ugotovili večjih nepravilnosti, bila pa so podana priporočila za izboljšanje kakovosti dela.

V patronažni službi so bile ob prvem nadzoru ugotovljene pomanjkljivosti, zato je bil odrejen ponovni strokovni nadzor, s katerim smo ugotovili, da so odpravljene nepravilnosti oz. neskladnosti.

V šolskem dispanzerju internega strokovnega nadzora v letu 2017 nismo opravili zaradi daljše odsotnosti nosilke dejavnosti.

11.4.2. ZUNANJI SOTRKOVNI NADZOR

V letu 2017 so v ZD Ilirska Bistrica opravili strokovni nadzor še naslednji organi:

- a) Zdravstveni inšpektorat, in sicer:
 - 4.2017 - zobna ambulantna: ni bilo ugotovljenih nepravilnosti
 - 11.4.2017 - ZD IB: ni bilo ugotovljenih nepravilnosti
 - 18.4.2017 - ZP Podgrad: ugotovljene nepravilnosti glede sterilizacije, v roku smo jih tudi odpravili.

- b) Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), in sicer:
- 30.4.2017 v Zobni ambulanti Knežak: nepravilnosti glede vodenja čakalnih seznamov v elektronski obliki, saj niso bili zajeti vsi podatki. Obenem je bilo ugotovljeno, da na predlogu zobotehnične rehabilitacije ni bilo označeno, da je oseba storitev doplačala, za katero je predvidena pogodbeni kazen.
 - 26.5.2017 Patronažna služba: iz nadzora je bilo razvidno, da je prišlo do napačnega obračuna točk. Sledi pogodbeni kazen.

12. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

12.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

12.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Po stanju 31.12.2017 smo imeli zaposlenih 87 delavcev. Gibanje zaposlenosti je opisano v nadaljevanju in prikazano v Tabeli.

V prilogi je tudi Obrazec 3 – Spremljanje kadrov 2017

Na dan 31.12.2017 je bilo v zavodu redno zaposlenih 69, za določen čas 18 delavcev (direktor, 1 zdravnica-sekundarij, 3 zobozdravnice, 2 specializantki, 1 srednja medicinska sestra-zobozdravstvena asistentka, 1 diplomirana medicinska sestra – patronaža, 3 pripravniki - zdravstveni tehnik, 1 zobozdravnica-pripravnica, 1 voznik/reševalec, 1 zdravnica-specialistka, 1 čistilka/perica, 1 laboratorijski tehnik in 1 analitik v lab. medicini).

S krajšim delovnim časom je konec leta delalo 7 sodelavk in 2 sodelavca. Od tega:

- s 4-urnim delovnim časom delata 2 sodelavki,
- 1 sodelavec je zaposlen za 0,10 delovnega časa,
- 1 sodelavka je zaposlena za 0,80 delovnega časa
- 1 sodelavka za 0,60 delovnega časa,
- 2 sodelavki sta zaposleni za 0,75,
- 1 sodelavka za 0,62 (zaradi delne invalidske upokojitve),
- direktor je zaposlen za 0,75 delovnega časa, zaradi delne zaposlitve pri drugem delodajalcu.

Zaradi III. kategorije invalidnosti in priznane telesne okvare pa ima različne omejitve še dodatna 1 sodelavka. 3 sodelavke so bile celo leto odsotne zaradi porodniške oz. starševske odsotnosti, nekaj pa je bilo daljših bolniških odsotnosti.

Prenehanja:

- v začetku leta se je upokojil 1 sodelavec (NMP/RP), v mesecu juliju pa še 1 sodelavka (lab.),
- 3 delavkam (2 zdravnici-sekundarij in 1 informatorki/receptorki) je bilo prekinjeno delovno razmerje po poteku pogodbe za določen čas, • z 2 sodelavcema (zdravnik specialist in DMS/DZ v urgentni dejavnosti) smo sporazumno prekinili delovno razmerje,
- 2 pripravnikoma pa je potekel pripravniški staž.

Nove zaposlitve:

Med letom smo 1 sodelavki podaljšali zaposlitev za določen čas (DMS v patronaži), z 1 sodelavko pa sklenili pogodbo o zaposlitvi za nedoločen čas (prej DČ).

Na novo smo zaposlili 23 delavcev. Od tega za:

- določen čas:
 - 2 zobozdravnici (nadomeščanje porodniških odsotnosti),
 - 3 zdravnice – sekundarij
 - 1 laboratorijski tehnik
 - 1 analitik v laboratorijski medicini
 - 1 perico/čistilko
 - 1 zobozdravnico - pripravnico
 - 1 zdravnico – specializantko
 - 5 pripravnikov
 - 1 DMS/DZ v urgentni dejavnosti
 - 1 voznik reševalec
 - 1 zdravnica - specialistka
- nedoločen čas:
 - 1 DMS/DZ v urgentni dejavnosti
 - 1 specialist medicinske biokemije (krajši delovni čas)
 - 1 zdravnik specialist
 - 1 SMS v spec. ambulanti
 - 1 DMS v spec. ambulanti

Od zaposlenih je 66 žensk in 21 moških.

Od skupnega števila zaposlenih je 78 zdravstvenih (89,65 %) in 9 ne zdravstvenih delavcev (10,35%).

Po podjemnih pogodbah in drugih pogodbah je med letom občasno sodelovalo 14 zunanjih sodelavcev (specialist ortoped, dežurstva, CPZOD, DMD, AKA, občasna nadomeščanja, sodelovanje pri preventivi in vzgoji, odčitava slik).

V letu 2017 je pri nas tako opravljalo prakso in klinične vaje 7 dijakov in študentov.

Ker še naprej strmimo k zdravi hierarhiji med zaposlenimi in ker se zavedamo, da delo s pacienti, svojci in hudo bolnimi terja popolno psihofizično kondicijo kakor zgodnejšo prepoznavo prvih kazalnikov izgorelosti med zaposlenimi, izvajamo še vedno supervizijska srečanja za zdravnike zaposlene v Zdravstvenem domu, z domačo psihoterapevko. Tovrstna srečanja, ki jih prirejamo enkrat mesečno, so dobrodošla prevetritev in utrditev medosebnih odnosov.

Kadrovska struktura, izobrazbena struktura in gibanje zaposlenih je razvidna v nadaljevanju iz tabele: **Pregled zaposlenih na dan 31.12.2017.**

Stopnja strok. izobr. Zaposleni		VIII	VII					VI		V		IV	III	II	I	Skupaj	
		Specialist	Zdravnik	Speciali- zant	Sekund.	Dipl. med. sestra	Ostali visoka izobr.	Višja med. sestra	Ostali višja izobr.	Medic. tehniki	Ostali srednja izobr.					Štev	ind
Zdravst. del. (brez zobozdr.)	a	8	-	1	1	14	3	1		18	4	1	-	-	-	51	
	b	9	-	2	1	17	5	1		19	4		-	-	-	58	
																113,8	
Zobozdravst. delavci	a	-	5	-	-	-	-	-	-	5	3	-	-	-	-	13	
	b	-	7	-	-	-	-	-	-	5	3	-	-	-	-	15	
																115,4	
Zdravstveni sodelavci	a	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	b	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Nezdravst. delavci	a	-	-	-	-	-	2	-	3	-	2	3	-	-	-	10	
	b	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	3	-	-	1	10	
																100,0	
Pripravniki z med. izobr.	a	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	b	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pripravniki ostali	a	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2	
	b	-	1	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	4	
																200,0	
S k u p a j	a	8	5	1	1	14	5	1	3	25	9	4	-	-	-	76	
	b	9	8	2	1	17	7	1	2	27	9	3	-	-	1	87	
I n d e k s		112,5	160,0	200,0	100,0	121,4	140,0	100,0	66,7	100,0	75,0	-	-	-	-	114,5	
Od skup. zap. za dol. čas	a	-	1	1	1	1	1	-	-	3	-	2	-	-	-	10	
	b	2	4	2	1	1	1	-	-	5	1	/	-	-	1	18	
																180,0	

12.2. Ostale oblike dela

V letu 2017 smo imeli **pogodbena sodelovanja** zunanjih sodelavcev na naslednjih področjih dela:

- v ortopedski ambulanti – pogodbeno zaposlitev specialista ortopeda, glede na majhen priznan obseg dela te ambulante 0,2 nosilca oz. 1x tedensko (izmenično delo opravljata 2 zdravnika)
- v antikoagulantni ambulanti – sklenjena podjemna pogodba z zdravnico (2x tedensko)
- v DMDPŠ – smo podaljšali pogodbeno sodelovanje z zdravnico (2x tedensko)
- ravno tako smo podaljšali pogodbeno sodelovanje v zdravnikom v CPZOD
- za občasne zdravstvene storitve – delo v dežurstvu in neprekinjeni NMP smo imeli v preteklem letu sklenjene 4 podjemne pogodbe in 1 tripartitno pogodbo z drugim JZ (specializant), ter 1 pogodbo s koncesionarjem za občasno delo ponoči in ob vikendih
- za občasno sodelovanje pri zdravstveni vzgoji (ZVC) smo sklenili tri podjemne pogodbe (pediater, fizioterapevt, dipl. babica), ki se v delo vključujejo skladno s potrebami delavnic
- za občasno sodelovanje pri odčitavi RTG slik - smo sklenili podjemno pogodbo z zunanjim izvajalcem (spec. radiolog)
- za občasna manj obsežna dela na področju zdravstva, za potrebe nadomeščanja v splošnih ambulantah, smo sklenili podjemno pogodbo z 1 srednjo medicinsko sestro (krajše obdobje).

Za sklenitev vseh podjemnih pogodb je bilo potrebno pridobiti ustrezna soglasja na obeh straneh.

V obdobju od aprila do oktobra smo antikoagulantno dejavnost prevzeli z lastno izvajanje.

Z lastnimi delavci so bile podjemne pogodbe sklenjene izjemoma, razen če ni bilo drugačnih možnosti in oblik za izplačilo opravljenega dodatnega dela (dežurstva, NMP).

Strošek podjemnih in tripartitnih pogodb, ter pogodb sklenjenih z zunanjimi izvajalci-koncesionarji je v letu 2017 znašal 103.233,84 EUR.

Študentsko delo je bilo v poletnih mesecih omogočeno 1 študentu (na NMP). Strošek dela je znašal 852,51 EUR.

12.2.1. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Izobraževanje

Strokovna izobraževanja so v letu 2017 potekala v skladu z organizacijskim predpisom Strokovno izpopolnjevanje in izobraževanje zaposlenih, finančnim načrtom za leto 2017 in z razpoložljivimi sredstvi.

Zaposleni so se udeležili tudi nekaterih brezplačnih posvetov iz njihovega področja dela, ki jih organizirajo strokovna združenja, ministrstva in druge institucije. Organiziranih je bilo tudi nekaj internih izobraževanj. Realizacija letnega načrta izobraževanj se je med letom vsebinsko in finančno spremljala.

Vsi zaposleni skupaj so se v letu 2017 strokovno izobraževali 360 dni.

Zaposleni v ZD so bili v tem času od 1.1.2017 do 31.12.2017 odsotni zaradi udeležbe na strokovnih izpopolnjevanjih in izobraževanjih in sicer:

Delovno mesto	število dni
Zdravniki	104 dni
Zobozdravniki	16 dni
Diplomirane medicinske sestre, višje medicinske sestre, ZV, RTG	139 dni
Zdravstveni tehniki, srednje medicinske sestre	37 dni
Zobozdravstvo (asistenti, zobna tehnika, zob. prevent.)	12 dni
Laboratorij	18 dni
Uprava, tehnične službe	34 dni
SKUPAJ	360 dni

Na dan 31.12.2017 je bilo v ZD 87 zaposlenih, povprečno število dni strokovnega izobraževanja **na zaposlenega** je 4 dni. V letu 2017 je bilo tako:

Dni izobraževanja	Število zaposlenih
0 dni	32
1 dan	5
2 dni	15
3 dni	3
4 dni	3
5 dni	5
6 dni	5
7 dni	2
8 dni	2
9 dni	1
10 dni	5
11 dni	1
12 dni	1
14 dni	1
15 dni	1
16 dni	1
17 dni	1
19 dni	1
21 dni	1
22 dni	1
SKUPAJ	87

Specializacije

V letu 2017 smo imeli zaposleni dve zdravnici specializantki, za področje družinske medicine. Plačo specializantov refundiramo s strani ZZJS-ja.

Za potrebe laboratorija, opravlja specializacijo iz laboratorijske biomedicine ena sodelavka.

Pripravištv

Kot pooblašteni učni zavod imamo za izvajanje praktičnega pouka za zdravstvene poklice podpisane pogodbe z več šolami in univerzami. V letu 2017 je pri nas tako opravljal praktično učenje z delom in praktično usposabljanje - 7 dijakov in študentov.

Prakse dijakom in študentom ne plačujemo, moramo pa usposobiti in plačati delo mentorjem.

Tekom leta smo pripravništvo omogočili 5 srednjim medicinskim sestram/zdravstvenim tehnikom in 1 zobozdravnici-pripravnici. Tudi tu se plače refundira in ne bremenijo poslovanja našega zavoda.

Za potrebe zavoda se ob rednem delu na Fakulteti za vede o zdravju izobražuje ena srednja medicinska sestra, na svoje stroške pa se z našo vednostjo izobražujeta še dve sodelavki.

12.2.2. Dejavnosti oddane zunanjim izvajalcem

Dejavnosti, ki jih zagotavljamo z zunanjimi izvajalci, so bile v letu 2017 naslednje:

- **čiščenje prostorov** – nam opravlja zunanji izvajalec. To dejavnost smo z razpisom v celoti predali najugodnejšemu zunanjemu izvajalcu. Letni strošek je znašal 57.134,32 EUR.
- **varovanje** – opravlja zunanji izvajalec, kateremu za enkrat še letno plačujemo v pavšalu. Smo pa v letu 2017 uredili varovanje na novo (urejeni alarmi v ZD in na vseh dislociranih enotah). Letni strošek je znašal 5.975,97 EUR (všteto tudi dobava in montaža alarmnega sistema).
- **varstvo pri delu** – potrebujemo zunanjega izvajalca. Plačujemo ga po pavšalu, ostale opravljene storitve pa posebej po ponudbah in letnem programu. Letni strošek je znašal 5.318,49 EUR.
- **dializne prevoze** – imamo sklenjeno pogodbo z zunanjim izvajalcem. Prevoze se plačuje po dejanskih km/točkah. Letni strošek je znašal 26.633,58 EUR.
- **sodelovanje psihologa v DMD** – je vezano na občasne potrebe DMDPS. Letni strošek je znašal 1.553,00 EUR.
- **zobotehnične storitve** – poleg dveh zaposlenih v zobotehnik, imamo sklenjene pogodbe (4) z zunanjimi izvajalci za pokrivanje manjkajočega nosilca in občasna večja dela. Delo plačujemo po dejansko opravljenih točkah, skupaj z materialom. Letni strošek je znašal 71.220,69 EUR (tukaj so vključene vse zobotehnične storitve in ostale zobozdravstvene storitve-ortopan, ostala slikanja).
- **računalniške in programske storitve** – sklenjeno imamo pogodbo z zunanjim izvajalcem. Letni strošek je znašal 39.518,80 EUR.
- **občasne odvetniške in svetovalne storitve** – sklenjeno imamo pogodbo z zunanjim izvajalcem za občasno sodelovanje. Letni strošek je znašal 4.871,84 EUR.
- **odvoz infektivnih odpadkov** – sklenjeno imamo pogodbo z zunanjim izvajalcem. Letni strošek je znašal 2.804,83 EUR.
- **sodelovanje z zavodom za psihoterapijo in svetovanje** – izvajanje supervizije. Letni strošek je znašal 1.152,00 EUR.
- **sodelovanje z zavodom pri izvajanje notranje revizije**. Letni strošek je znašal 1.830,00 EUR.

Pri vseh zgoraj navedenih dejavnostih, ki jih zagotavljamo z zunanjimi izvajalci, nimamo lastnih zaposlenih, izjema je zaposlitev v zobotehniki, kjer imamo še vedno 2 lastna zaposlena.

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2017 - ZD

12.3. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2017

Investicije v letu 2017 so v skupnem znesku znašale 214.094 eur, od tega:

- 3.712 eur v neopredmetena OS
- 151.962 eur v medicinsko opremo
- 58.420 eur v nemedicinsko opremo in informacijsko tehnologijo.

Viri pokrivanja investicij pa so bili naslednji:

- Iz sredstev ustanovitelja in Ministrstva za zdravje 7.996 eur
- Iz donacij 6.748 eur
- Iz sredstev amortizacije 199.350 eur

V računovodskem poročilu so v poglavju Priloge Bilance stanja posebej specificirane vse nabave v primerjavi s planom za leto 2017.

Podrobnejše poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2017 je prikazano v Obrazcu 4 – Poročilo o investicijskih vlaganjih 2017 (v prilogi).

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2017 - ZD

12.4. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2017

V letu 2017 so bila realizirana vzdrževalna dela v skupnem znesku **102.975 eur**, in sicer:

Storitve za sprotno vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme	27.326
Storitve za investicijsko vzdrževanje	1.354
Storitve za sprotno vzdrževanje vozil	18.764
Storitve za vzdrževanje informacijske tehnologije	28.606
Storitve za tekoče vzdrževanje ostale opreme	26.925

Podrobnejše poročilo o vzdrževalnih delih v letu 2017 je prikazano v Obrazcu 5 – Poročilo o vzdrževalnih delih 2017 (v prilogi).

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2017 - ZD

RAČUNOVODSKO POROČILO

2017

Računovodja:
Maruška SMAJILA, dipl.ekon.

Tel.: 05/711-21-42
E-mail: maruska.smajila@zdib.si

Ilirska Bistrica, februar 2018

Pri sestavi in predložitvi **letnega računovodskega poročila** so bili upoštevani naslednji predpisi:

- Zakon o računovodstvu (Ur.l. RS št. 23/99, 30/02, 114/06-ZUE),
- Zakon o javnih financah (Ur.l. RS št. 11/11 –uradno prečiščeno besedilo in 110/11, 46/13, 38/14, 55/15, 96/15 – ZIPRS1617),
- Slovenski računovodski standardi (SRS Ur.l.118/05 in 119/08 in 1/10 pop. 90/10, 95/15),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04,120/07, 124/08 in 58/10 pop. 60/10 in 104/10 in 104/11),
- Navodila o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Ur.l. RS št. 12/01, 10/06 in 8/07 in 102/10),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS št. 112/09 in 58/10 in 104/10 in 104/11, 97/12, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur.l. RS št. 134/03,34/04,13/05, 114/06, 138/06 in 120/07, 112/09, 58/10, 97/12 in 100/15),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Ur.l. RS št. 45/05, 114/06, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Ur.l. RS 117/02, 134/03 in 108/13)
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Ur.l. RS 46/03),
- Priporočila Združenja zdravstvenih zavodov za izkaz kazalnikov poslovanja in kazalcev opravljenega dela.

Letno računovodsko poročilo **obsega:**

- 1) **Bilanco stanja** s prilogama:
 - Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev,
 - Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil,
- 2) **Izkaz prihodkov in odhodkov** določenih uporabnikov
 - Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti,
 - Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka,
 - Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov,
 - Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov
- 3) **Pojasnila k računovodskemu izkazu.**
- 4) **Dodatne priloge Ministrstva za zdravje:**
 - Obrazec 1: Delovni program
 - Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov
 - Obrazec 3: Spremljanje kadrov
 - Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih
 - Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih

Letno računovodsko poročilo je podlaga za izdelavo **Poslovnega poročila**, ki vsebuje oceno rezultatov poslovanja in poročila o doseženih ciljih in rezultatih zastavljenih s finančnim načrtom in programom dela za leto 2017.

V nadaljevanju so podani **povzetki** iz bilance stanja in izkazov ter **pojasnila** k vsakemu računovodskemu izkazu. Z zakonom predpisani obrazci pa se nahajajo v prilogi poročila, kot tudi dodatne priloge obrazci Ministrstva za zdravje.

13. BILANCA STANJA

13.1. Povzetek in pojasnila bilančnih postavk aktive oz. sredstev za leto 2017

Sredstva predstavljajo dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju s 57 % deležem, kratkoročna sredstva z 42 % deležem in zaloge z 1 % deležem.

V EUR	LETO 2016	%	LETO 2017	%	2017/16
SREDSTVA					
A. Dolgoročna sr. in sredstva v upravljanju	878.097	52,14	933.551	56,79	106,32
nabavna vrednost	3.630.805	100,00	3.747.642	100,00	103,22
popravek vrednosti	2.752.708	75,82	2.814.091	75,09	102,23
B. Kratkoročna sredstva	780.672	46,35	689.703	41,96	88,35
denarna sredstva	628.873	37,34	561.343	34,15	89,26
terjatve do kupcev in dani predujmi	69.523	4,13	61.949	3,77	89,11
terjatve do uporabnikov EKN	74.412	4,42	45.199	2,75	60,74
druge kratkoročne terjatve	3.999	0,24	9.692	0,59	242,36
aktivne časovne razmejitve	3.865	0,23	11.520	0,70	298,06
C. Zaloge	25.495	1,51	20.549	1,25	80,60
SKUPAJ SREDSTVA	1.684.264	100	1.643.803	100	97,60
Aktivni konti izven bilančne evidence	63.106				0,00

Med dolgoročnimi sredstvi in sredstvi v upravljanju je zajeta vrednost licenc, zgradb, zemljišč, opreme ter drugih opredmetenih osnovnih sredstev.

Iz preglednice je razvidno, da znaša *nabavna vrednost teh sredstev* 3.747.942 EUR, kar je za 3 % več kot pred letom (ali za 117 tisoč EUR), *popravek vrednosti* pa 2.814.091 EUR (večji za 2 %) tako, da znaša sedanja vrednost sredstev 933.551 EUR. Zaradi večjih nabav od obračunane amortizacije v letu 2017 je sedanja vrednost sredstev za 6 % večja kot pred letom (kar pomeni v absolutnem znesku 55 tisoč EUR), povečal pa se je tudi delež teh sredstev v strukturi vseh sredstev in sicer iz 52 % na 57 %. Stopnja odpisanosti sredstev znaša 75 %, kar bo podrobneje prikazano v poglavju 2.

Kratkoročna sredstva zajemajo denarna sredstva, terjatve do kupcev, terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (EKN), kratkoročne finančne naložbe in druge kratkoročne terjatve. Vrednost le-teh je v letu 2017 znašala 689.703 EUR, kar je za 12 % manj kot pred letom (predvsem na račun zmanjšanja terjatev in denarnih sredstev).

Denarna sredstva znašajo 561.343 EUR in so za 11 % (ali 68 tisoč) manjša kot pred letom, predstavljajo pa 177 EUR denarnih sredstev v blagajni in 561.166 EUR denarnih sredstev na računu Uprave za javna plačila (UJP). Zajemajo del sredstev za izplačilo decembrskih plač in del neporabljene amortizacije iz preteklih let.

Terjatve do kupcev v znesku 61.949 EUR so manjše kot pred letom za 11 % (ali za dobrih 7,5 tisoč EUR), predstavljajo pa terjatve do domačih kupcev (v znesku 60.936 EUR) in tujih kupcev (v znesku 2.336 EUR) ter popravek za dvomljive terjatve v znesku 1.322 EUR.

Največji delež terjatev predstavljajo še nezapadle terjatve iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja (Vzajemna, Adriatic, Triglav) v skupnem znesku 53.106 EUR. Ostale terjatve so tekoče.

Terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta so za 40 % manjše kot pred letom in znašajo 45.199 EUR, od tega terjatve do ZZS 40.952 EUR, kar predstavljajo terjatve tekočega meseca,

medtem ko terjatev po končnem obračunu storitev ZZZS za obdobje julij-december ni (stanje preplačil je na prejetih avansih).

Razliko 4.247 EUR predstavljajo terjatve do ostalih posrednih in neposrednih uporabnikov EKN in terjatve.

Neplačane terjatve do kupcev in uporabnikov EKN skupaj predstavljajo 3 % celotnega prihodka ZD in ne ogrožajo likvidnosti zavoda.

Med *drugimi kratkoročnimi terjatvami* v znesku 9.692 EUR so zajete terjatve iz naslova refundacijskih zahtevkov v znesku 7.638 EUR (boleznine v breme ZZZS) in terjatve do zavarovalnice za škodne prijave v znesku 2.054 EUR.

Aktivne časovne razmejitve v znesku 11.520 EUR pa predstavljajo kratkoročno odloženi stroški, ki se nanašajo na leto 2018 v znesku 6.380 EUR (obračun zavarovalnih premij za prvo tromesečje 2018 in del stroškov antivirusnega programa) ter kratkoročno odloženi prihodki za pokrivanje stroškov projekta Interreg v znesku 5.140 EUR.

Zaloge vodimo po *povprečnih* cenah. Njihova izkazana skupna vrednost znaša 20.549 EUR in je za 19 % manjša kot pred letom, na račun zmanjšanja vseh skupin zalog.

Predstavljajo pa: zaloge zdravil, obvezilnega in sanitetnega materiala (52 % delež ali 10.619 EUR), zaloge laboratorijskega materiala (39 % delež ali 8.043 EUR) in zaloge plemenitih kovin zobozdravstva (9 % delež ali 1.888 EUR).

Skupna vrednost, tako sredstev (AKTIVE), kot obveznosti do virov sredstev (PASIVE) znaša 1.643.803 EUR, kar je za 2 % manj kot pred letom.

13.2. Povzetek in pojasnila bilančnih postavk pasive oz. obveznosti do virov sredstev

Obveznosti do virov sredstev predstavljajo kratkoročne obveznosti s 24 % deležem ter lastni viri in dolgoročne obveznosti s 76 % deležem.

v EUR	LETO 2016	%	LETO 2017	%	2017/16
OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV					
D. Kratkoročne obveznosti in PČR	293.396	17,42	401.000	24,39	136,68
kratkoročne obveznosti za prejete predujme	34	0,00	35.365	2,15	104.014,71
kratkoročne obveznosti do zaposlenih	153.986	9,14	181.205	11,02	117,68
kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	87.515	5,20	130.228	7,92	148,81
kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	20.350	1,21	14.795	0,90	72,70
druge kratkoročne obveznosti in PČR	31.511	1,87	39.407	2,40	125,06
E. Lastni viri in dolgoročne obveznosti	1.390.868	82,58	1.242.803	75,61	89,35
dolgoročne rezervacije	0	0,00	0	0,00	0
dolgoročne pasivne časovne razmejitve	14.928	0,89	17.012	1,03	113,96
obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje	1.542.098	91,56	1.550.094	94,30	100,52
presežek prihodkov nad odhodki	0	0,00		0,00	
presežek odhodkov nad prihodki	-166.158	-9,87	-324.303	-19,73	195,18
SKUPAJ VIRI	1.684.264	100	1.643.803	100	97,60
Pasivni konti izven bilančne evidence	63.106				0,00

Kratkoročne obveznosti v znesku 401.000 EUR so v primerjavi z lanskim letom porasle za 37 %, zajemajo pa obveznosti za prejete predujme (po dokončnem obračunu storitev z ZZZS v znesku 33.179 EUR), tekoče obveznosti do zaposlenih, obveznosti do dobaviteljev in do uporabnikov enotnega kontnega načrta (EKN) ter druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja.

Obveznosti *do zaposlenih* so v znesku 181.205 EUR večje kot pred letom za 17 % in zajemajo decembrsko plačo. Obveznosti so bile poravnane v januarju 2018.

Obveznosti *do dobaviteljev* v znesku 130.228 EUR so za skoraj polovico večje kot pred letom, predvsem na račun obveznosti za nabave osnovnih sredstev ob koncu leta, ki pa še niso zapadle.

Obveznosti *do uporabnikov EKN* v znesku 14.795 EUR pa so za četrtno manjše kot pred letom, in prav tako predstavljajo tekoče obveznosti.

Zapadle obveznosti ob koncu leta so minimalne (v znesku 3.940 EUR) in so bile večinoma poravnane v prvih dneh meseca januarja 2018, razen dveh terjatev v znesku 570 EUR, za katere nas dobavitelji ne terjajo, ob inventuri pa se komisija ni odločila za odpis.

Druge kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve v znesku 39.407 EUR predstavljajo obveznosti za prispevke na plače (v znesku 27.810 EUR) in obveznosti po podjemnih pogodbah (11.016 EUR).

Na časovnih razmejitvah nimamo stanja.

Lastne vire in dolgoročne obveznosti predstavljajo obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje, dolgoročne pasivne časovne razmejitve, druge dolgoročne obveznosti ter presežek prihodov oz. odhodkov.

Med *dolgoročnimi časovnimi razmejitvami* v skupnem znesku 17.012 EUR so zajeti dolgoročno odloženi prihodki, oblikovani na osnovi oprostitev plačila prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje zaposlenih invalidov za namen investicij v osnovna sredstva oz. izboljšanje delovnih razmer invalidov v skladu z Zakonom o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov (Ur.l.100/05, sprem. Ur.l.87/11) v znesku 3.402 EUR, ki so sicer že bili porabljeni za nabavo osnovnih sredstev – navedena sredstva pa služijo kot vir za pokrivanje amortizacije le-teh.

Zajete so tudi namenske donacije v znesku 8.052 EUR kot vir za pokrivanje amortizacije sredstev nabavljenih iz donacij (del defibrilatorja, aspiratorja in ultrazvoka) in dolgoročno odloženi prihodki za pokrivanje amortizacije nabavljenih osnovnih sredstev po projektu IntegrAid v znesku 5.558 EUR.

Drugih dolgoročnih obveznosti v letošnjem letu ni.

Obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje v znesku 1.550.094 EUR so za 0,5% večja od lanskoletnih (ali za 7.996 EUR – prenos v upravljanje 4 kom defibrilatorjev AED, ki jih je delno financiralo Ministrstvo za zdravje, delno Občina Ilirska Bistrica) in predstavljajo skupaj s prej naštetimi časovnimi razmejitvami vir premoženja. Stanja na kontih skupine 98 so bila usklajena z ustanoviteljem v skladu s 37. členom Zakona o računovodstvu.

Del teh sredstev predstavljajo neporabljena sredstva amortizacije v znesku 679.064 EUR

V bilanci je izkazan kumulativni presežek odhodkov nad prihodki v skupnem znesku 324.303 EUR, od tega predstavlja presežek odhodkov nad prihodki iz preteklih let 166.158 EUR in 158.146 EUR presežek odhodkov nad prihodki tekočega leta (2017).

Vrednosti na kontih izvenbilančne evidence nimamo. V lanskem letu smo imeli tu ocenjeno vrednost tujega osnovnega sredstva danega v uporabo ZD (analizator v laboratoriju) po nabavni vrednosti 63.106 EUR, ki pa smo ga v letu 2016 odkupili in prenesli med lastna osnovna sredstva.

14. PRILOGA BILANCE STANJA

14.1. Povzetek stanja in gibanja neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev za leto 2017

v EUR	Neodpisana vrednost 1.1.	Povečanje NV	Amortizacija	Prenosi	Odpisi (NV)	Neodpisana vrednost 31.12.
Licence	12.435	3.712	5.833			10.314
Zemljišča	3.927	0	0			3.927
Zgradbe	593.893		45.349			548.544
Oprema v upravljanju	216.356	173.879	95.220		49.362	295.015
Oprema iz donacij	2.330	4.000	1.611		562	4.719
Oprema v fin.naj.	0	0	0			0
Drobni inventar (nad 100 €)	0	2.623	2.623		1.991	0
Drobni inventar (manjša OS)		5.976	5.976		11.113	0
OS – vlaganja v tuja OS	49.156	0	2.028			47.128
OS v pridobivanju	0	23.903	0			23.904
S K U P A J	878.097	214.094	158.640	0	63.028	933.551

14.2. Pojasnila priloge

V letu 2017 so evidentirane naslednje pomembnejše spremembe stalnih sredstev:

Novo nabavljenih oz. v uporabo prenesenih osnovnih sredstev in drobnega inventarja je bilo v tekočem letu za 214.094 EUR, kar predstavlja povečanje nabavne vrednosti.

Od tega je delež Ministrstva za zdravje in Občine Il. Bistrica 7.996 EUR (3,7%), kar predstavlja nabavo defibrilatorjev, donacijskih sredstev je bilo za 6.748 EUR (ali 3,2 %), razlika v znesku 199.349 EUR ali 93,1 % je delež Zdravstvenega doma financiran iz sredstev amortizacije.

V tekočem letu so bila v celoti porabljena sredstva v ceni priznane amortizacije. Znesek neporabljene amortizacije iz preteklih let pa znaša 679.064 EUR.

Specifikacija novih nabav oz. povečanja nabavne vrednosti osnovnih sredstev in drobnega inventarja v letu 2017 v primerjavi s finančnim načrtom je podana v naslednji tabeli:

Zap.št.	Služba	Naziv	Plan (EUR)	Realizacija (EUR)
PROGRAMSKA OPREMA			1.750	3.712,06
1	CPZOPD, laboratorij, ZA 3	Licence Microsoft office	250	799,77
2	Internistični diabetološka amb.	Licence Microsoft office - 3 kom	800	785,80
		Licence Hipokrat - 2 kom		1.420,08
3	Server	Windows terminal licence - 5 kos	700	706,41
ZGRADBE IN OPREMA VEZANA NA INV.ZGR.			459.774	23.903,46
1	Zobozdravstvo	Preureditev prostorov (Občina)	42.000	
		Oprema vezana na adaptacijo Obč.	15.000	23.903,46
2	ZD	Preureditev ZD (Občina)	402.774	0,00
OPREMA IN DROBNI INVENTAR v OS			177.720	183.854,68
1	Internistični diabetološka amb.	Ultrazvok	63.000	63.257,43
		Cikloergometer z monitorjem	15.000	14.088,05
		Gleženjski indeks/ aparat Diaquick RR	1.500	1.724,53
		24-urni merilnik krvnega tlaka		2.086,20
		Voziček za EKG	650	664,29
		Računalnik - 2 kom	1.200	1.235,50
		Monitor - 2 kom	380	376,67
		Clintek status +		1.122,40
2	Internistični diabetološka amb., ŠD	Merilnik krvnega tlaka	370	665,06
3	Laboratorij	Dataloger za hladilnik		1.517,75
		Števec za DRS	1.000	1.204,14
		Nadgradnja mikroskopa	1.000	0,00
		Mešalnik za epruvete	500	695,40
		Analizator Cobass		4.000,00
		Ostala laboraotrijska oprema		433,71
4	Laboraatrij, patronaža	Klima	1.000	1.699,14
5	Patronaža	Avto	10.000	0,00
6	Patronaža, SA Podgrad	Elektronske tehtnice Seca		1.115,81
7	SA Podgrad	Avtoklav	4.000	3.928,40
8	SA Podgrad, ZP Knežak, DSO	Registrtrnik delovnega časa - 3 kom	1.850	1.902,30
9	NMP, CPZOD, SA 2, SA 4	Hladilnik za zdravila - 2 kom	2.200	4.271,40
10	Reševalna postaja	Neurgentno vozilo	70.000	0,00
		AED + nosilci za kombi	5.000	0,00
		Stol za paciente (za stopnice)	7.000	7.744,56
11	RA.1+3, RA 2, RA Podgrad	Spirometer - 3 kom	5.000	5.379,47
12	RA 1+3	Tiskalnik HP LJ	270	268,40
13	SA 1, SA 2, ortoped	Preiskovalne mize - 5 kom	10.000	4.605,50
14	SA 2 in SA 3 zdravnik, laboratorij	Računalnik - 3 kom	1.800	1.853,24
15	SA 5	EKG cardiovit		3.318,40
16	SA zdravnik in sestre	Pisalne mize - 6 kom	6.000	5.841,86
17	Vsi	Pohištvo, stoli, predalniki	5.000	12.975,07
		Računalniki, tiskalniki, monitorji		3.428,19
18	Zobni RTG	Ortopan	20.000	19.520,00
19	SA Podgrad, ZP Knežak, ZA in ZD	Alarmni sistem	7.000	4.935,81
20	zunanje lokacije	Defibrilator AED - 4 kom		7.996,00
DROBNI INVENTAR - mali:			4.090	2.623,00
luč, bilirubinometre, previjalna miza, tehnica za novorenčke, pulzni oksim, pipeta, reanimacijska torba, ostali DI				
SKUPAJ INVESTICIJE			644.334	214.093,20
S K U P A J			Od tega:	214.093,20
			ZDRAVSTVENI DOM:	198.560
			Občina, MZ:	444.774
			Donacije:	1.000
				6.748,00

14.3. Odpisi, prodaje in manki

Na podlagi predloga inventurnih komisij je svet zavoda dne 9.2.2018 na korespondenčni seji potrdil odpise ob inventuri in med letom prodanih in izločenih osnovnih sredstev in drobnega inventarja, ki so poškodovana, neuporabna ali zastarela.

Nabavna vrednost teh sredstev (vključno z drobnim inventarjem) je bila 63.028 EUR, popravek vrednosti pa enak nabavni vrednosti. Sredstva so bila večinoma že dokončno izločena iz evidenc.

Podrobnejša specifikacija novih nabav in odpisov z inventurnimi številkami, nazivi in vrednostmi je razvidna iz inventurnega elaborata.

Iz evidenc osnovnih sredstev je razvidno, da je večina opreme že v celoti amortizirane, se pa še vedno uporablja za opravljanje dejavnosti: vseh pet zobozdravstvenih stolov, štiri reševalna vozila, štiri osebna vozila patronaže, skoraj vsi aparati v DMD in RTG, nekaj defibrilatorjev ter veliko medicinske in računalniške opreme z manjšimi vrednostmi.

Iz spodnje tabele je razvidna struktura osnovnih sredstev z nabavnimi vrednostmi, popravki vrednosti in sedanji vrednostmi ter njihova stopnja odpisanosti po vrstah sredstev. Neopredmetena OS imajo 80 % stopnjo odpisanosti, zgradbe 64 %, oprema v upravljanju ima 84 % stopnjo odpisanosti, oprema iz donacijskih sredstev 89 %, drobni inventar pa v skladu z zakonom 100 %.

Povprečna stopnja odpisanosti sredstev je 75 %.

15. POVZETEK IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV ZA LETO 2017 TER PRESEŽKA PRIHODKOV NAD ODHODKI

v EUR	LETO 2016	%	FN 2017	LETO 2017	%	2017/16	D/FN
PRIHODKI							
A. OD POSLOVANJA:	3.264.680	99,58	3.526.982	3.371.039	99,73	103,26	95,58
- iz obveznega zavarovanja (pog. ZZS)	2.434.293	74,25	2.627.640	2.500.238	73,97	102,71	95,15
- od ZZS iz naslova pripr.,specializ.	34.970	1,07	66.970	96.467	2,85	275,86	144,05
- od prostovoljnega zdrav.zavarovanja	592.999	18,09	629.684	585.125	17,31	98,67	92,92
- od ostalih plačnikov -javna sl., konvencije	49.051	1,50	49.050	53.577	1,59	109,23	109,23
- prihodki na trgu	153.368	4,68	153.638	135.632	4,01	88,44	88,28
B. OD FINANCIRANJA	2.034	0,06	2.034	4	0,00	0,20	0,20
C. DRUGI, PREVREDNOTOVALNI	11.871	0,36	11.871	9.144	0,27	77,02	77,03
Skupaj prihodki	3.278.585	100	3.540.887	3.380.187	100	103,10	95,46
STROŠKI IN ODHODKI:							
- materiala	467.930	14,79	490.081	478.780	13,53	102,32	97,69
- storitev	567.414	17,94	601.680	630.713	17,83	111,16	104,83
- dela in povračil	1.958.755	61,92	2.262.743	2.263.118	63,96	115,54	100,02
- amortizacija, DI	155.043	4,90	170.840	153.990	4,35	99,32	90,14
- drugi stroški	12.468	0,39	7.643	10.947	0,31	87,79	143,23
- finančni, drugi, prevrednotovalni	1.888	0,06	1.914	785	0,02	41,61	41,03
Skupaj odhodki	3.163.499	100	3.534.900	3.538.333	100	111,85	100,10
Presežek prihodkov nad odhodki	115.087		5.987			0,00	
Presežek odhodkov nad prihodki				(158.146)			

15.1. Pojasnila izkaza prihodkov in odhodkov

15.1.1. Analiza prihodkov

Razmejitev prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost je podana v poglavju 4. Povzetek Izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2017.

15.1.1.1. Višina in struktura prihodkov

V letu 2017 je bil dosežen **prihodek** v znesku 3.380.187 EUR, kar je za 3 % več kot pred letom in za 4,5 % manj od planiranih prihodkov.

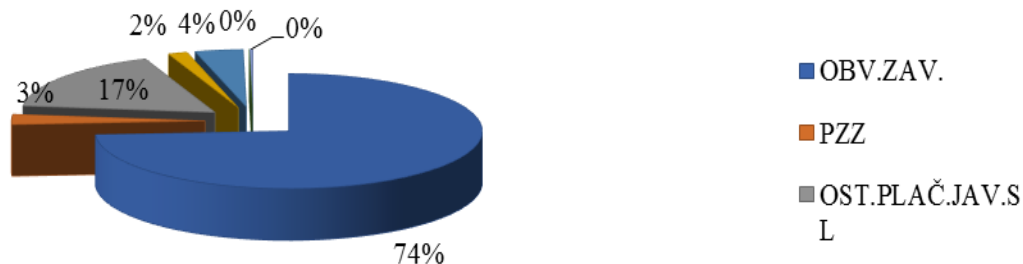
Razlogi za izpad prihodkov so podani v poglavju Poslovni izid.

V strukturi prihodkov predstavljajo **prihodki od poslovanja** 99,7 % vseh prihodkov in le 0,3 % vsi ostali prihodki (finančni, izredni, prevrednotovalni). Največji delež vseh prihodkov (74 % ali 2.500.238 EUR) predstavljajo prihodki iz sredstev *obveznega zavarovanja*, prihodki iz *prostovoljnega zavarovanja* pa predstavljajo s 585.125 EUR 17 % delež vseh prihodkov.

Prihodki iz tržne dejavnosti v znesku 135.632 EUR so manjši od lanskoletnih za 12 % ali 18 tisoč EUR, glede na to, da smo v predhodnem letu prejeli povračilo plače delavke od koncesionarjev, po upokojitvi delavke pa so si koncesionarji sami zagotovili kader. Največji porast pa zasledimo pri prihodkih iz naslova *povračila pripravištev in specializacij* v znesku 96.467 EUR (več pripravnikov in specialistov).

Med **drugimi in prevrednotovalnimi prihodki** je zajeto 2.913 EUR nenamenskih donacij, namenjenih predvsem kritju stroškov izobraževanja in strokovnega izpopolnjevanja ter 5.900 EUR prejetih odškodnin od zavarovalnice.

STRUKTURA PRIHODKOV 2017



15.1.2. Analiza stroškov in odhodkov

15.1.2.1. Višina in struktura stroškov in odhodkov

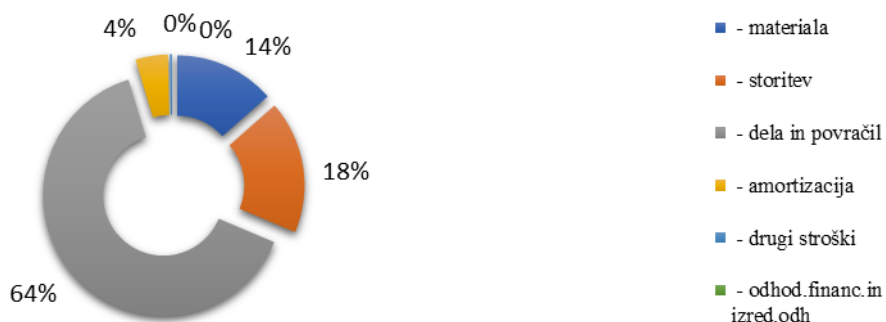
KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2016	%	FN 2017	LETO 2017	%	IND 17/16
	SKUPAJ stroški in odhodki	3.163.499	99,6	3.534.900	3.538.333	100,01	111,85

Skupaj stroški in odhodki so v letu 2017 znašali 3.538.333 EUR in so bili za 12 % večji kot pred letom ter na nivoju planiranih.

Zaradi prenizke rasti prihodkov je bil ugotovljen **presežek odhodkov nad prihodki** v znesku 158.146 EUR.

V spodnjem grafu in v tabelah v nadaljevanju je razvidna specifikacija stroškov po posameznih postavkah.

STROŠKI IN ODHODKI 2017



Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

a) Stroški materiala

Stroški materiala so v znesku 478.780 EUR (s 13,5 % deležem) za 2 % večji od lanskoletnih, in za 2,3 % manjši od planiranih.

Pregled in specifikacija stroškov materiala je zajet v spodnji tabeli.

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2016	%	FN 2017	LETO 2017	%	IND 17/16
	STROŠKI MATERIALA	467.930	14,79	490.081	478.780	13,53	102,32
46000	Zdravila	62.924	1,99	66.305	62.151	1,76	98,77
46001	Obvezilni material	22.193	0,70	26.503	26.209	0,74	118,10
46002	Porabljen medicinski potrošni mat.	53.687	1,70	57.439	53.138	1,50	98,98
46003	Porabljeno cepivo	7.737	0,24	8.295	11.464	0,32	148,18
46004	Porabljeni RTG filmi, CD	378	0,01	384	211	0,01	55,80
46005	Porabljena razkužila	6.662	0,21	7.605	7.532	0,21	113,07
46007, 8	Laboratorijski material	96.225	3,04	98.272	89.298	2,52	92,80
46009	Porabljene plemenite kovine	3.912	0,12	3.967	4.539	0,13	116,03
46009	Zobozdravstveni material	71.287	2,25	72.285	74.256	2,10	104,16
46011, 04	Drugi potrošni material	7.455	0,24	7.559	5.534	0,16	74,24
46013	Pisarniški material	18.670	0,59	19.431	23.888	0,68	127,95
46014	Čistilni material	11.253	0,36	12.261	11.856	0,34	105,36
46015	Porabljena voda	7.141	0,23	7.741	6.796	0,19	95,16
46020	Mat. za popravila in vzdrževanje	12.872	0,41	13.302	8.879	0,25	68,98
46040	Odpis DI (življ. doba nad 11, do 100 €)	8.960	0,28	9.585	12.006	0,34	134,01
46051	Električna energija	18.188	0,57	18.943	17.064	0,48	93,82
46053	Pogonsko gorivo-bencin	31.653	1,00	32.096	31.577	0,89	99,76
46054	Kurivo za ogrevanje	25.262	0,80	26.616	30.912	0,87	122,37
46061	Strokovna literatura	1.471	0,05	1.492	1.468	0,04	99,74

Največji delež med materialnimi stroški zajemajo stroški laboratorijskega materiala z 2,5 % vseh stroškov oz. 89.298 EUR, ki pa so nekoliko nižji od lanskoletnih in planiranih.

Sledijo stroški zobozdravstvenega materiala, ki skupaj s kovinami znašajo 78.795 EUR (2,2 % delež) in so večji kot pred letom za 4,8 % in za 3,3 % večji od planiranih ter stroški zdravil z 1,8 % deležem oz. 62.151 EUR, vendar nam kovino in del ampuliranih zdravil povrne ZZSZ kot ločeno zaračunljiv material.

Sledijo stroški medicinskega potrošnega materiala (1,5 % deležem oz. 53.138 EUR), ki pa so na ravni lanskoletnih.

Najbolj so je povečal strošek porabljenega cepiva (več cepljenj), manjšega drobnega inventarja, obvezilnega materiala in razkužil, pisarniškega materiala, čistilnega materiala in kuriva za ogrevanje (dodatni prostori internistično-diabetološke amb), medtem ko so vsi ostali materialni stroški na nivoju lanskoletnih ali manjši kot pred letom.

b) Stroški storitev

Stroški storitev s 17,8 % deležem vseh stroškov so v znesku 630.713 EUR za 11 % višji od lanskoletnih in za 4,8 % višji od planiranih.

Pregled in specifikacija stroškov storitev je zajet v spodnji tabeli.

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2016	%	FN 2017	LETO 2017	%	IND 17/16
	STROŠKI STORITEV	567.414	17,54	601.680	630.713	17,84	111,16
46110	Telefonske in poštne storitve	19.241	0,61	19.510	20.936	0,59	108,81
46120	Vzdrževanje medicinske opreme	24.002	0,76	40.338	54.252	1,53	226,03
46121	Storitve za investicijsko vzdrževanje	13.070		13.253	1.354	0,04	10,36
46122	Vzdrževanje vozil	15.864	0,50	16.086	18.764	0,53	118,28
46123	Vzdrževanje informacijske tehnologije	20.723	0,66	21.514	28.606	0,81	138,04
4613	Zavarovalne premije	18.619	0,59	18.879	21.513	0,61	115,55
4614	Najemnine	4.933	0,16	17.602	18.347	0,52	371,95
46150	Podjemne pogodbe	96.330	3,05	97.679	108.922	3,08	113,07
46152	Storitve zasebnega zdravstvenega kadra	55.167	1,74	55.939	39.673	1,12	71,91
46151	Sejnine	958	0,03	972	1.306	0,04	136,30
46160	Reprezentančni stroški	240	0,01	243	196	0,01	81,91
46170	Stroški plačilnega prometa	625	0,02	634	666	0,02	106,43
4618	Kilometrini, dnevnice za služ. potov.	363	0,01	368	416	0,01	114,80
461900	Zdravstvene stor. – laboratorijske	56.813	1,80	58.008	50.172	1,42	88,31
461901de	Ostale zdrav. stor. – zobotehnične	66.720	2,11	67.654	72.002	2,03	107,92
461901de	Ostale zdrav. stor. - dializni prevozi	15.953	0,50	16.177	26.634	0,75	166,95
461901de	Ostale zdrav. stor. - RTG, psih.,...	9.436	0,30	9.568	10.723	0,30	113,63
461930	Strokovno izpop. - kotizacije	15.805	0,50	12.980	19.429	0,55	122,93
461931, 2	Strokovno izpop. - povračila	2.124	0,07	5.200	7.315	0,21	344,33
461933	Izobraževanje – special., pripravi.	8.209	0,26	8.324	11.766	0,33	143,33
46196	Komunalne storitve	3.078	0,10	3.161	3.534	0,10	114,83
461902,5	Dezinfekcije, ostale neproizvodne stor.	8.331	0,26	8.448	11.562	0,33	138,77
461903	Svetovalne in ostale storitve	9.789	0,31	9.926	16.863	0,48	172,26
461907	Čiščenje prostorov	63.102	1,99	66.985	55.730	1,58	88,32
461904	Računalniške, programske storitve	22.378	0,71	23.192	19.850	0,56	88,70
461961, 2	Varstvo pri delu (mat. in storitve)	15.539	0,49	9.039	10.182	0,29	65,53

Največji delež predstavljajo storitve pogodbenega dela in storitve zasebnega zdravstvenega kadra in zdravstvenih ustanov, ki skupno predstavljajo z zneskom 148.595 EUR 4,2 % delež vseh stroškov. Zajemajo pa storitve zunanjih izvajalcev dežurne službe in službe nujne medicinske pomoči ter storitve zunanjih specialistov (ortopedska amb., CPZOPD, medicina dela, antikoagulantna ambulanta, delno tudi diabetološka ambulanta in zdravstvena vzgoja). Ta segment stroškov je za 2 % nižji od lanskoletnih in 3 % nižji od planiranih (več dežurstev naših zaposlenih).

Sledijo stroški zobotehničnih in ostalih zobozdravstvenih storitev (v znesku 72.002 EUR oz. 2 % delež), ki so za 8 % večji kot pred letom in 6 % večji od planiranih.

Stroški drugih neproizvodnih storitev – čiščenje prostorov predstavljajo z zneskom 55.730 EUR oz. 1,6 % delež vseh stroškov. Zajemajo pa zunanje čiščenje Zdravstvene postaje Knežak in Podgrad, Zobnih ambulant ter Zdravstvenega doma. V primerjavi s preteklim letom so nižji za skoraj 12 % zaradi manjše površine čiščenja (delna zaposlitev delavke).

Sledijo zdravstvene storitve, in sicer tuje laboratorijske storitve z 1,4 % deležem oz. 50.172 EUR (manjše od lanskoletnih za 12 % in planiranih za 13 % - manj napotitev).

V primerjavi z letom poprej so se najbolj povečali stroški najemnin (od 1.4.2017 najem prostorov bivše Kvist ambulate v znesku 1.400 EUR mesečno za potrebe internistično-diabetološke ambulate). Na račun vzpostavitve te ambulate se je pojavilo kar nekaj dodatnih stroškov tudi na ostalih področjih (električna energija, ogrevanje, vzdrževanje informacijske tehnologije, beljenje, in priprava prostorov ter ostale neproizvodne storitve)

Precej so porasli stroški vzdrževanja medicinske in nemedicinske opreme in vzdrževanja vozil (starost opreme in vozil ter beljenje skoraj cele stavbe), stroški svetovalnih storitev (certifikacijska presoja za ohranitev standarda ISO 9001:2008, storitve zunanjih sodelavcev na področju kakovosti za pridobitev standarda ISO 9001:2015, odvetniške storitve),

Porasle so tudi storitve prevozov bolnikov na in z dialize, ki jih za ZD opravlja zunanji izvajalec in so za dve tretjini višje od lanskoletnih (povečanje števila pacientov).

Precej pa so porasli tudi stroški strokovnega izpopolnjevanja (več izpopolnjevanja in dragih tečajev urgentnega osebja, dipl.med.sestre DMD, internistično-diabetološke amb...) in izobraževanja (več specializacij in pripravništev - delno povračilo ZZS).

c) Stroški amortizacije

Skupaj je bila obračunana amortizacija v višini 158.640 EUR (vključno z drobnim inventarjem), kar je nekaj manj od lanskoletne in skoraj 10 % manj od planirane.

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2016	%	FN 2017	LETO 2017	%	IND 17/16
	STROŠKI AMORTIZACIJE	155.043	4,89	170.840	153.990	4,35	99,32
46200	Amortizacija OS	159.797	5,05	168.701	156.017	4,41	97,63
	Odpis drobnega inventarja	5.212	0,16	7.350	2.623	0,07	50,33
4629	Zmanjšana amortizacija v breme virov	-9.966	(0,32)	-5.211	-4.650	(0,13)	46,66

Del obračunane amortizacije v skupnem znesku 4.650 EUR je bil pokrit v breme namenskih virov, in sicer v breme dolgoročnih pasivnih časovnih razmejitev:

- prejetih donacij namenjenih nadomeščanju stroškov amortizacije (2.241 EUR),
- dolgoročno odloženih prihodkov na osnovi oprostitve plačila prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje zaposlenih invalidov za namen investicij v osnovna sredstva oz. izboljšanje delovnih razmer invalidov (v znesku 439 EUR),
- v breme dolgoročno odloženih prihodkov oz. namenskih virov za pokrivanje amortizacije po projektu IntegrAid (1.969 EUR).

V breme sredstev v upravljanju amortizacija v letu 2017 ni bila knjižena glede na to, da je znesek v ceni priznane amortizacije presegal obračunano amortizacijo.

Razlika med obračunano amortizacijo in v breme namenskih virov pokrito amortizacijo v znesku 153.990 EUR predstavlja v stroških zajeta amortizacija.

V prihodkih priznana amortizacija s strani ZZS znaša 162.302 EUR skupaj s sredstvi za informatizacijo pa 179.579 EUR, amortizacija iz prihodkov na trgu znaša 13.129 EUR in amortizacija iz preseganja programa 10.404 EUR, zmanjšanje amortizacije zaradi nedoseganja programa pa 5.705 EUR, kar pomeni, da je v prihodkih (v cenah) priznana amortizacija v skupnem znesku 197.407 EUR.

Razlika med v ceni priznano in med stroški zajeto amortizacijo je 43.417 EUR.

Amortizacijo obračunavamo po enakomerni časovni metodi, uporabljamo pa stopnje, ki so določene v Pravilniku o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev.

d) Stroški dela

Največji delež vseh stroškov (64 %) predstavljajo stroški dela in povračil z zneskom 2.263.118 EUR, ki pa so za 15 % večji od lanskega leta in le za 376 EUR presegajo planirane, kar potrjuje, da je bil finančni načrt pravilno zastavljen, kljub zelo nepredvidljivim in turbulentnim dogajanjem na področju plač v letu 2017.

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2016	%	FN 2017	LETO 2017	%	IND 17/16
	STROŠKI DELA IN POVRAČIL	1.958.755	61,93	2.262.743	2.263.118	63,96	115,54
4640	Bruto plače in nadomestila, DKPZ	1.619.036	51,19	1.880.047	1.873.809	52,96	115,74
46421	Prispevki na plače	250.784	7,93	287.627	289.409	8,18	115,40
46430	Prevoz na delo	25.989	0,82	28.489	36.291	1,03	139,64
46431	Stroški prehrane delavcev	57.900	1,83	61.580	62.756	1,77	108,39
46480	Stroški dela iz prejšnjih obračunskih obdobj	0	0,00	0	0	0,00	0
46423	Plačilo za delo – študentski servis	5.046	0,16	5.000	853	0,02	16,89
4649	Drugi stroški dela - obresti	0	0,00	0	0	0,00	0

Pri pripravi FN smo zapisali, da predvidevamo povečanje plač zaradi:

- pridobitev nove specialistične internistično-diabetološke dejavnosti s 1.4.2017
- predvidenih dodatnih zaposlitev v skladu s kadrovskim načrtom,
- predvidenega višjega izplačila plač zdravnikov od 1.10.2017 na podlagi Aneksa h Kolektivni pogodbi za zdravnike in zobozdravnike,
- predvidenega izplačila delovne uspešnosti po vladnem projektu za skrajševanje čakalnih dob v letu 2017,
- predvidenega povečanja premij kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja javnih uslužbencev v skladu z veljavno zakonodajo,
- predvidenega regresa za letni dopust za leto 2017 v skladu z objavljeno lestvico,
- predvidenih jubilejnih nagrad in odpravnin zaradi upokojitev ipd.

Realizirane so bile vse postavke; dodatne zaposlitve so izražene v porastu povprečnega števila zaposlenih na podlagi delovnih ur, ki se je v letu 2017 povečalo za 7,37 delavca (iz 71,19 na 78,56), kar je za 10,4 % več zaposlenih. Posledično so se povečali tudi stroški prehrane in prevoza na delo, slednji še posebno, glede na to, da se nekaj delavcev vozi iz oddaljenejših krajev (Postojna, Ljubljana).

Naj izpostavimo le nekaj večjih postavk, ki so vplivale na povišanje, in sicer na podlagi:

- Aneksa k Posebnemu tarifnemu delu Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v RS (Uradni list. RS št.16/17), ki se je pričel uporabljati 1.10.2017 za povprečno 4.708 EUR/mesec ali 14.124 EUR.
- Aneksa h Kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije (Ur.l.RS št. 46/17) in Aneksa h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi (Ur.l.RS št. 46/17), ki pomenita realizacijo IV. točke Dogovora o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju (Ur.l.RS št 88/16) v zvezi z odpravo anomalij pri vrednotenju delovnih mest in nazivov v plačnem sistemu javnega sektorja do 26. plačnega razreda (pravica s 1.7.2017) za 8.397 EUR poročna v mesecu septembru in oktobru ter 14.560 EUR tekočih izplačil do konca leta.

- Sklepa vlade RS dne 6.4.2017 (v okviru sporazuma o začasni prekinitvi stavkovnih aktivnosti) o izvajanja posebnega vladnega projekta za skrajševanje čakalnih dob v zdravstvu ter povečanje kakovosti zdravstvene obravnave na primarni ravni, po katerem smo v letu 2017 izplačali 24.806 EUR.

Plače izplačujemo redno in pravočasno ter v skladu s predpisi, prav tako vse dajatve na plače (prispevke in davke). Povprečna bruto plača je znašala 1.968 EUR in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 4,9 %.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme Zdravstvenega doma so bila izplačana za 5.571 delovnih ur, kar predstavlja 3,4 % vseh obračunanih delovnih ur. V breme ZZS pa je bilo izplačanih 4.922 ur nadomestil.

Za redno, nadurno delo in dežurstvo skupaj je bilo izplačano 132.098 ur, kar predstavlja 80,5 % vseh obračunanih delovnih ur, 31.933 ur ali 19,5 % vseh ur pa predstavljajo nadomestila za odsotnosti, in sicer: 11,5 % za letni dopust (18.884 ur), 3,3 % za državne praznike in dela proste dni (5.418 ur), 3,4 % za bolniške odsotnosti (5.571 ur), 1,2 % za izobraževanje, strokovno izpopolnjevanje in študijski dopust (1.888 ur), 0,1 % za izredni dopust (172 ur).

e) Drugi stroški

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2016	%	FN 2017	LETO 2017	%	IND 17/16
	DRUGI STROŠKI	12.468	0,39	7.643	10.947	0,31	87,79
46500	Prispevki za uporabo mest. zemljišč	0	0,00	0	0	0,00	0
46501	Stroški članarine skupnosti	2.543	0,08	2.579	2.464	0,07	96,87
46507,8	Takse, sodni stroški, drugi stroški	9.925	0,31	5.064	8.483	0,24	85,47

Drugi stroški znašajo 10.947 EUR in so manjši od lanskoletnih, presegajo pa planirane za 12 %. Med druge stroške spadajo takse, stroški registracij, članarine skupnostim in ostale članarine ter sodni stroški in drugi stroški. Zaradi nedoseganja zaposlitvene kvote invalidov smo plačali prispevek v znesku 6.765 EUR. Odstopanje v primerjavi s planom je ugotovljeno prav iz tega naslova, ker smo planirali, da bo eni od zaposlenih priznan status invalida.

f) Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki

Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki so v znesku 785 EUR precej manjši od lanskoletnih in planiranih.

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2016	%	FN 2017	LETO 2017	%	IND 17/16
	FINANČNI, IZREDNI, PREVRED.	1.888	0,06	1.914	785	0,02	41,60
467	Finančni odhodki	0	0,00	0	28	0,00	0
468,466	Izredni in drugi odhodki	979	0,03	993	730	0,02	74,61
469	Prevrednotovalni odhodki	909	0,03	922	27	0,00	2,96

Finančni odhodki so minimalni, med izrednimi in drugimi odhodki pa je zajeto 362 EUR denarnih kazni po nadzoru ZZS in 367 EUR drugih izrednih odhodkov.

Med prevrednotovalnimi odhodki pa so zajete oslavitve terjatev v znesku 27 EUR. Sicer pa sistema obračuna popravkov zapadlih terjatev nismo spreminjali – oblikujemo jih za terjatve, ki so zapadle v plačilo preko 60 dni z določenimi korekcijami glede na plačila v naslednjih dveh mesecih in glede na oceno plačilne sposobnosti kupca.

PRIMERJAVA STROŠKOV PO LETIH



16. POSLOVNI IZID

Leto 2017 je bilo zaključeno s presežkom odhodkov nad prihodki v znesku 158.146 EUR. Osnove za davek od dohodka pravnih oseb za leto 2017 ni bilo, tako je ostal poslovni izid nespremenjen.

Dosežen poslovni izid je v nasprotju s preteklim letom negativen, na kar je vplivala počasnejša rast prihodkov od rasti stroškov.

a) Dejavniki, ki so vplivali na dosežen poslovni izid

Stroški dela, ki smo jih morali zaposlenim izplačati v skladu z zakonodajo, niso bili zajeti v cenah storitev oziroma v prihodkih, saj so bile cene celo nižje kot v predhodnem letu (o čemer je podrobneje pisal direktor v uvodnih mislih poslovnega poročila).

Internistično-diabetološka ambulanta ni zaživela po načrtih, po odprtju 1.4.2017 in nekajmesečnem delovanju si je dr. Josipović našel drugo službo in nas zapustil, od takrat nismo uspeli zagotoviti (kljub intenzivnemu iskanju) nadomestnega zdravnika.

Nedoseganje programa: iz spodnje tabele je razvidno, da je znašal izpad celotnih prihodkov zaradi nedoseganja realizacije storitev v skupnem znesku 148.035 EUR,

Izpad glavarinskih količnikov v ambulantah splošne medicine in šolski ambulant: zaradi premajhnega števila izbranih pacientov v primerjavi z državnim povprečjem znaša indeks doseganja glavarine pri obračunu storitev ZZZS za leto 2017 le 92,64 % državnega povprečja, kar pomeni izpad cca 35.000 EUR, nam pa to dejstvo poleg izpada plačila glavarinskih količnikov niža tudi količnike iz obiskov.

Zaradi nedoseganja zadostnega števila izbranih pacientov v zobnih ambulantah je bil plan točk ZZZS znižan. Točke so bile sicer realizirane, vendar je bilo plačilo storitev nad planom izvedeno le v deležu iz prostovoljnega zavarovanja.

Plačilo preseganja programa iz prostovoljnega zavarovanja – za preseganje programa dobimo plačan le delež iz prostovoljnega zavarovanja, tako smo prejeli za preseganje v SA plačilo v deležu 38,8 % (ali 35.206 EUR), pri odraslem zobozdravstvu 52 % (ali 37.800 eur), pri reševalnih prevozihi pa 88% (ali 28.700 eur)

Neplačano preseganje programa (delež iz obveznega zavarovanja) znaša skupaj 94.155 eur.

Premajhno investiranje v tekočem letu in preteklih letih, zaradi česar prihaja do dejstva, da imamo v prihodkih več priznane amortizacije od obračunane v stroških v skladu z zakonodajo (v letu 2017 za cca 43.400 EUR).

IZPAD CELOTNEGA PRIHODKA ZARADI NEDOSEGANJA REALIZACIJE 2017							OD TEGA IZ	
DEJAVNOST	PLAN TOČK	DOSEŽ. TOČKE	RAZLIKA NEDOSEG. TOČK	popr. cena ZZZS	IZPAD PRIHODKA SKUPAJ (v EUR)	delež plačila iz OZZ (v %)	OBV. ZAV. (v EUR)	PZZ (v EUR)
1	2	3	4=(3-2)	5	6 =4*5	7	8=(4*5*6)	9 = 6-8
PATRONAŽA IN NEGA	8.100	7.407	(693)		-21.769	100,00%	-21.769	0
RTG	16.442	13.724	(2.718)	3,45	-9.377	80,08	-7.509	-1.868
ORTOPED	12.410	9.926	(2.484)	2,86	-7.104	80,80	-5.740	-1.364
INTERNISTIKA	25.228	6.489	(18.739)	2,97	-55.655	80,02	-44.535	-11.120
DIABETOLOGIJA	12.244	6.556	(5.688)	2,85	-16.211	80,37	-13.029	-3.182
ANTIKOAG. AMB.	9.889	7.868	(2.021)	3,50	-7.074	80,24	-5.676	-1.398
AMBULANTA V DSO	20.970	20.112	(858)	4,54	-3.895	80,78	-3.147	-749
MLADIN.ZOBOZDRAV.	33.663	28.059	(5.604)	2,65	-14.851	0,01	-1	-14.849
DELAVNICE CINDI					-3.506	100,00	-3.506	0
DELAVNICE (vŠOLAH)					-8.594	100,00	-8.594	0
SKUPAJ NEDOSEGANJE TOČK/KOLIČNIKOV:					-148.035		-113.506	-34.529

17. Povzetek Izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2017

	LETO 2016				LETO 2017			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	3.125.218	3.014.883	0	+ 110.335	3.244.554	3.408.995	0	- 164.441
Tržna dejavnost	153.367	148.615	0	+ 4.752	135.632	129.337	0	+ 6.295
Skupaj zavod	3.278.585	3163.498	0	+ 115.087	3.380.187	3.538.333	0	- 158.146

Delitev prihodkov na prihodke iz javne službe in prihodke na trgu je prikazana v skladu z navodilom Ministrstva za zdravje (št.012-11/2010-20 z dne 15.12.2010), ki je ponovno proučilo zakonske podlage in kriterije za razmejitev ter pristopilo k razmejitvi dejavnosti zaradi poenotenja in omogočanja primerjave računovodskih evidenc med zavodi in s tem vzpostavitev enakih pogojev poslovanja javnih zdravstvenih zavodov.

1. Prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev **javne službe**:

- iz javnih virov (pogodbeno in dodatno dogovorjen program dela - plačnik ZZZS, državni proračun),
- iz zasebnih virov (pogodbeno dogovorjen program dela – dopolnilno zavarovanje –plačnik prostovoljne zdravstvene zavarovalnice in fizične osebe, ki niso dopolnilno zavarovane)

2. Prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev **na trgu**:

- iz javnih virov (storitve izven dogovorjenega obsega dela - plačniki drugi JZZ in koncesionarji, proračun lokalne skupnosti, ministrstva, občine)
- iz zasebnih virov (storitve za nezavarovane osebe, samoplačniške storitve, storitve medicine dela, storitve drugim pravnim in fizičnim osebam)

V skladu s temi navodili znaša v l. 2017 delež prihodkov na trgu **4,01 %** vseh prihodkov (v letu 2016 4,68%). Največ je prihodkov opravljenih zdravstvenih storitev za podjetja, javne zavode in koncesionarje (40,4 %) ter prihodkov od samoplačnikov in doplačil do polne vrednosti storitev (37,7%).

Pri **delitvi odhodkov** na tržno dejavnost so uporabljeni **dejanski stroški**, kjer je to možno, in sicer pri prihodkih od nezdravstvenih storitev (refundacija bruto OD koncesionarjev je v celoti strošek dela) in pri najemninah (strošek amortizacije, strošek storitev investicijskega vzdrževanja ter materiala in storitev za popravilo in vzdrževanje).

Kjer pa to ni možno – kot npr. pri prihodkih od samoplačnikov, podjetij, javnih zavodov, koncesionarjev, provizij ipd., kjer se pojavljajo prihodki po vseh službah, ne samo v eni, je kot **sodilo** uporabljena struktura stroškov ZD kot celote.

Finančni in prevrednotovalni prihodki se nanašajo na javno službo in jih nismo razmejevali medtem, ko se prevrednotovalni odhodki nanašajo na tržno dejavnost in sicer oslabitve terjatev samoplačnikov in podjetij v znesku 27 EUR in smo jih upoštevali med odhodke tržne dejavnosti.

Tako je znašal **poslovni izid** pri izvajanju javne službe **164.441 EUR** presežka odhodkov nad prihodki, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa **6.295 EUR** presežka prihodkov nad odhodki. V letu 2016 nismo izplačevali delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

18. IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

a) Povzetek Izkaza

v EUR	LETO 2016	%	FN 2017	LETO 2017	%	2017/16	D/FN
PRIHODKI	3.202.543	100	3.497.429	3.450.544	100	107,74	98,66
1. ZA IZVAJANJE JAVNE SL.	3.071.561	95,91	3.359.579	3.300.026	95,64	107,44	98,23
A) iz sredstev javnih financ	2.452.284	76,57	2.653.815	2.632.635	76,30	107,35	99,20
a) iz državnega proračuna	4.300	0,13	4.500	3.613	0,10	84,02	80,29
b) iz občinskega proračuna	13.768	0,43	14.000	9.085	0,26	65,99	64,89
c) iz sklada socialnega zavar.	2.434.216	76,01	2.635.315	2.619.937	75,93	107,63	99,42
d) iz sredstev proračuna EU	0				0,00	#DEL/0!	#DEL/0!
B) drugi prihodki za izvajanje JS	619.277	19,34	705.764	667.391	19,34	107,77	94,56
a) od prodaje storitev – javna sl.	33.591	1,05	64.061	75.262	2,18	224,05	117,48
b) prejete obresti	256	0,01	260	0	0,00	0,00	0,00
c) drugi tekoči prihodki - javna sl.	581.305	18,15	639.443	586.396	16,99	100,88	91,70
d) prejete donacije, kapit. prih.	4.125	0,13	2.000	5.733	0,17	138,98	286,65
2. OD PRODAJE STOR. - TRG	130.982	4,09	137.850	150.518	4,36	114,92	109,19

ODHODKI	3.080.682	100	3.496.381	3.528.206	100	114,53	100,91
1. ZA IZVAJANJE JAVNE SL.	2.953.757	95,88	3.369.453	3.384.674	95,93	114,59	100,45
a) Plače in drugi izdatki zaposl.	1.618.419	52,53	1.810.855	1.857.309	52,64	114,76	102,57
b) Prispevki delodajalcev	247.932	8,05	279.628	288.617	8,18	116,41	103,21
c) Izdatki za blago in storitve	1.001.014	32,49	1.095.780	1.063.190	30,13	106,21	97,03
E - H. Transferi	1.210	0,04	15.000	0	0,00	0,00	0,00
J. Investicijski odhodki	85.182	2,77	168.190	175.559	4,98	206,10	104,38
2. OD PRODAJE STOR. - TRG	126.925	4,12	126.928	143.532	4,07	113,08	113,08
A. Plače in drugi izdatki zaposl.	71.767	2,33	71.768	74.627	2,12	103,99	103,98
B. Prispevki delodajalcev	10.829	0,35	10.830	10.952	0,31	101,13	101,12
C. Izdatki za blago in storitve	44.329	1,44	44.330	57.953	1,64	130,73	130,73
PRESEŽEK							
PRIHODKOV NAD ODHODKI	121.861		1.048			0,00	0,00
ODHODKOV NAD PRIHODKI				-77.662			

b) Pojasnila

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe in tržne dejavnosti po načelu denarnega toka znašajo 3.450.544 EUR in so večji od lanskoletnih za 8 % za planiranimi pa zaostajajo za 1,3%.

Odhodki po denarnem toku so rasli hitreje od prihodkov (14% rast v primerjavi s predhodnim letom) in znašajo 3.528.206 EUR, so pa za 0,9% večji od planiranih.

Tako je v izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka izkazan presežek odhodkov nad prihodki v znesku 77.662 EUR.

Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu se od ugotovljenega presežka odhodkov nad prihodki določenih uporabnikov po obračunskem toku razlikuje za -80.484 EUR.

Do razlike prihaja iz več razlogov, tako na prihodkovni kot tudi na odhodkovni ravni, in sicer:

- v prihodkih po denarnem toku za leto 2017 je zajet poračun storitev po pogodbi z ZZZS za leto 2016 v višini cca 42.400 EUR (po obračunskem toku vključen v leto 2016)
- poračun storitev po pogodbi z ZZZS za leto 2017 je bil negativen (preplačilo cca 33.000 eur), prihodek po denarnem toku je bil v letu 2017, po obračunskem ne.
- Stroški dela skupaj s prispevki so po denarnem toku za 32.700 EUR manjši od obračunskih, pri čemer se pozna razlika v zajemu obdobj (povečanje plač, napredovanja, dodatne zaposlitve...),
- Stroški izdatkov za blago in storitve so po denarnem toku za 11.600 večji kot po obračunskem toku
- Investicijski odhodki so za 21.570 EUR večji kot stroški obračunane amortizacije,
- Prevrednotovalni odhodki po obračunskem toku niso zajeti v denarnem toku, ker ni finančnega toka,
- ipd.

c) Pojasnila k izkazu finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Glede na to, da ZD nima danih posojil, v tem izkazu ni izpolnjenih postavk.

d) Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Glede na to, da se ZD ne zadolžuje, je v tem izkazu izpolnjena samo postavka povečanje oz. zmanjšanje sredstev na računih: in sicer v letu 2016 je znašalo povečanje 121.861 EUR, kolikor je predstavljal presežek prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka. V letu 2017 pa zmanjšanje 77.662 EUR, kolikor znaša presežek odhodkov nad prihodki po načelu denarnega toka.

19. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA

Svet zavoda je na 41. redni seji dne 16.3.2017 sprejel sklep o sprejemu letnega poročila za leto 2016 in predlagani razporeditvi presežka prihodkov nad odhodki. Tako smo s presežkom prihodkov v znesku 115.087 EUR pokrivali presežek odhodkov nad prihodki preteklih let.

20. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2017

a) Izračun presežka prihodkov na podlagi ZIPRS1718

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu (UR.l. RS št. 55/15) se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu.

Presežek posameznega leta se skladno z ZIPRS1819 zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije.

V ZD je v skladu z navedenim izračun presežka prihodkov na podlagi ZIPRS1819 **negativen.**

Ko od (negativnega) presežka po denarnem toku v letu 2017 odštejemo neplačane obveznosti (R-2) in neporabljena namenska sredstva na časovnih razmejitvah (R-92) ter znesek neporabljene amortizacije, pridemo do ugotovitve, da presežka prihodkov za leto 2017 na podlagi ZIPRS1819 nimamo, zato tudi dodatna knjiženja niso potrebna.

b) Izračun izida po obračunskem načelu in predlog razporeditve ugotovljenega presežka za leto 2017

V skladu z navodili se presežek po obračunskem načelu zmanjša za presežek, izračunan v skladu z ZIPRS1819. Glede na izračun in obrazložitev v zgornji točki, ostane presežek po obračunskem načelu nespremenjen.

Predlog sklepa sveta zavoda:

1. Ugotovljeni presežek odhodkov nad prihodki za poslovno leto 2017 v znesku 158.146 EUR se knjiži na konto 9860 Presežek odhodkov nad prihodki
2. Presežek odhodkov se bo pokrivalo v skladu z zakonom v naslednjih letih z morebitnim presežkom prihodkov nad odhodki.

Ilirska Bistrica, februar 2018

Pooblaščen računovodja:
Maruška Smajila, dipl.ekon.

21. DODATNE PRILOGE MINISTRVA ZA ZDRAVJE

21.1. Obrazec 1: Delovni program ZDIB 2017

Naziv ZD: Zdravstveni dom Ilirska Bistrica

Obrazec 1 - Delovni program 2017 - ZD

Q86.210 SPLOŠNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Indeksi	
	Obseg dejavnosti do ZZZS	Obseg dejavnosti do ZZZS	Obseg dejavnosti do ZZZS	Real. 2017 / Real. 2016	Real. 2017 / FN 2017
- 302 001 Splošne ambulanse, hišni obiski in zdravljenje na domu (število K-jev)	188 409	157 702	195 205	103,61	123,78
- od tega: preventiva (prvi pregled)	2 663	297	592	22,23	199,33
- od tega: preventiva (ponovni pregled)	144	128	26	18,06	20,31
- 302 002 Splošna ambulanta v socialnovarstvenem zavodu (število K-jev)	50 538	20 970	20 112	39,80	95,91
- 302 003 Centri za preprečevanje in zdravljenje, odvisnosti od drog (pavšal - število obiskov)	2 177	2 000	2 236	102,71	111,80
- 302 004 Antikoagulantna ambulanta (število točk)	7 655	9 889	7 868	102,78	79,56
- 306 007 Dispenser za ženske (število K-jev)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
- od tega: preventiva (samo 0153)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
- 327 009 Otroški in šolski dispenser - kurativa (število K-jev)	14 234	29 090	12 566	88,28	43,20
- 327 011 Otroški in šolski dispenser - preventiva (število K-jev)	7 176	7 156	6 538	91,11	91,36
- 327 014 Razvojne ambulanse (število obravnav oz. obiskov)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
- 346 025 Zdravstvena vzgoja (število predavanj, delavnic, svetovanj ali efektivnih ur)	208	132	157	75,48	118,94
- delavnica "zdravo hujšanje" (št. delavnic ali efektivnih ur)	1	1	0	0,00	0,00
- delavnica "telesna dejavnost - gibanje" (št. delavnic ali efektivnih ur)	1	2	2	200,00	100,00
- skupinsko svetovanje za opuščanje kajenja (št. delavnic)	0	1	0	#DEL/0!	0,00
- indiv. svetovanje za opuščanje kajenja (št. delavnic)	0	3	1	#DEL/0!	33,33
- indiv. svetovanje za tveganje pitja alkohola (št. delavnic ali efektivnih ur)	0	2	0	#DEL/0!	0,00
- delavnica "življenjski slog" (št. delavnic ali efektivnih ur)	5	7	7	140,00	100,00
- delavnica "preizkus hokeja na 2 km" (št. delavnic ali efektivnih ur)	2	7	2	100,00	28,57
- delavnica "dejavnosti tveganja" (št. delavnic ali efektivnih ur)	7	6	6	85,71	100,00
- šola za starše (št. delavnic ali efektivnih ur)	33	39	36	109,09	92,31
- podpora pri spoprijemanju s depresijo (št. delavnic)	0	2	0	#DEL/0!	0,00
- podpora pri spoprijemanju s tesnobo (št. delavnic)	0	2	0	#DEL/0!	0,00
- spoprijemanje s stresom (št. delavnic)	0	2	0	#DEL/0!	0,00
- tehnike sproščanja (št. delavnic)	0	6	6	#DEL/0!	100,00
- posodobljena delavnica zdravo hujšanje (št. delavnic)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
- 301 258 Medicina dela (število točk)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.909 DRUGE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI	Obseg dejavnosti do ZZZS	Obseg dejavnosti do ZZZS	Obseg dejavnosti do ZZZS		
- 506 027 Delovna terapija (število točk)				#DEL/0!	#DEL/0!
- 507 028 Fizioterapija (število uteži)				#DEL/0!	#DEL/0!
- 509 035 Logopedija (število točk)				#DEL/0!	#DEL/0!
- 510 029 Patronska služba (število primerov)	6 331	6 075	5 953	94,03	97,99
- 512 032 Dispenser za mentalno zdravje (število točk)				#DEL/0!	#DEL/0!
- 512 033 Klinična psihologija (število točk)				#DEL/0!	#DEL/0!
- 512 031 Izvajanje programa DORA (število primerov)	1 909	2 025	1 454	76,17	71,80
- 544 034 Nega na domu (število primerov)					
Q86.220 SPECIALISTIČNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	Število točk	Število točk	Število točk		
- 203 206 Dermatologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 204 205 Rehabilitacija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 204 207 Fizioterapija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 206 209 Ginekologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 206 263 Porodništvo				#DEL/0!	#DEL/0!
- 206 210 Obravnava bolezní dojke				#DEL/0!	#DEL/0!
- 209 215 Internistika		25 228	6 489	#DEL/0!	25,72
- 209 240 Alergologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 210 219 Onkologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 211 220 Kardiologija in vaskularna medicina				#DEL/0!	#DEL/0!
- 218 227 Nevrologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 220 229 Okulistika				#DEL/0!	#DEL/0!
- 222 231 Ortopedija	9 873	12 410	9 926	100,54	79,98
- 223 232 Otorinolaringologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 224 242 Pedopsihiatrija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 225 234 Otroška nevrologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 227 237 Pediatrja				#DEL/0!	#DEL/0!
- 227 259 Spec. amb. obravnava invalidne mladine				#DEL/0!	#DEL/0!
- 229 239 Pulmologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 230 241 Psihiatrija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 231 211 Izvajanje mamografije				#DEL/0!	#DEL/0!
- 231 246 Izvajanje ultrazvoka - UZ				#DEL/0!	#DEL/0!
- 231 247 Izvajanje rentgena - RTG	15 128	16 442	13 724	90,72	83,47
- 232 249 Revmatologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 234 251 Splošna kirurgija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 237 254 Traumatologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 239 257 Urologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 242 233 Oralna kirurgija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 249 216 Diabetologija		12 244	6 556	#DEL/0!	53,54
- 249 265 Endokrinologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 249 217 Tireologija				#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.230 ZOBODRAVSTVENA DEJAVNOST	Število točk	Število točk	Število točk		
- 404 101, 404 102 Zobozdravstvena dejavnost za odrasle	195 052	150 575	181 887	93,25	120,79
- 404 103, 404 104 Zobozdravstvena dejavnost za mladino	28 224	33 663	28 059	99,42	83,35
- 404 105, 404 106 Zobozdravstvena dejavnost za študente				#DEL/0!	#DEL/0!
- 401 110 Ortodontija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 402 111 Pedontologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 403 112 Paradontologija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 405 113 Stomatološko-protetična dejavnost				#DEL/0!	#DEL/0!
- 406 114 Paradontologija/zobne bolezni in endodontija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 442 116 Oralno in maksilofacialna kirurgija				#DEL/0!	#DEL/0!
- 446 125 Zobozdravstvena vzgoja (št. predavanj, delavnic, svetovanj ali efektivnih ur)	12 219	12 505	nemba evidentiranja s 1.9.2017	#VREDNI!	#VREDNI!
Q86.909 Reševalni prevozi (513)	Št. km	Št. km	Št. km		
- 513 150 Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem (km)	100 950	71 611	107 194	106,19	149,69
- 513 151 Sanitetni prevozi na/iz dialize (km)	40 106	246 265	61 140	152,45	24,83
- 513 153 Ostali sanitetni prevozi bolnikov (km)	129 302	109 802	130 388	100,84	118,75

Opombe:

1. Internistiko in diabetologijo smo začeli opravljati s 1.4.2017. Probleme imamo z zagotavljanjem zdravnika specialista. 2. Pri zobozdravstveni vzgoji se je s 1.9.2017 spremenil sistem evidentiranja.

Izpolnil: Maruška Smajilja, dipl.ekon., računovodja

Podpis odgovorne osebe: Matej Rubelj Furman, dr.med., spec.urq.med., direktor

Tel. št.: 05/711-21-42



21.2. Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov ZDIB 2017

Naziv ZD: Zdravstveni dom Ilirska Bistrica

Obrazec 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2017 - ZD

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Indeksi	
						Real. 2017 / Real. 2016	Real. 2017 / FN 2017
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2 + 3 + 4 + 5 + 6)	3.264.680	3.526.982	3.371.039	103,26	95,58
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	2.434.293	2.627.640	2.500.238	102,71	95,15
	3	Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarjev in specializacij	34.970	66.970	96.467	275,86	144,05
	4	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	592.999	629.684	585.125	98,67	92,92
	5	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	144.749	145.820	161.689	111,7	110,88
	6	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	57.669	56.868	27.520	47,72	48,39
762	7	Finančni prihodki	2.034	2.034	4	0,2	0,2
761, 763, 764	8	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	11.871	11.871	9.144	77,03	77,03
76	9	PRIHODKI (1 + 7 + 8)	3.278.585	3.540.887	3.380.187	103,1	95,46
460	10	Stroški materiala (11 + 23)	467.930	490.081	478.736	102,31	97,69
	11	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (12 + 13 + 19)	333.965	350.640	340.805	102,05	97,2
	12	ZDRAVILA	70.661	74.600	73.615	104,18	98,68
	13	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 14 do 18)	158.119	168.183	165.886	104,91	98,63
	14	Razkužila	6.662	7.605	7.532	113,07	99,05
	15	Obvezilni in sanitetni material	22.193	26.503	26.209	118,1	98,89
	16	RTG material	378	384	211	55,86	54,98
	17	Medicinski potrošni material	53.687	57.439	53.138	98,98	92,51
	18	Zobozdravstveni material	75.199	76.252	78.795	104,78	103,33
	19	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 20 do 22)	105.185	107.857	101.304	96,31	93,92
	20	Laboratorijski testi in reagenti	81.750	83.269	72.409	88,57	86,96
	21	Laboratorijski material	14.475	15.003	16.889	116,68	112,57
	22	Drugi zdravstveni material	8.960	9.585	12.006	134	125,26
	23	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 24 do 27)	133.965	139.441	137.931	102,96	98,92
	24	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	75.103	77.655	79.554	105,93	102,44
	25	Voda	7.141	7.741	6.796	95,17	87,79
	26	Pisarniški material	18.670	19.431	23.888	127,95	122,94
	27	Ostali nezdravstveni material	33.051	34.614	27.694	83,79	80,01
461	28	Stroški storitev (29 + 32)	567.413	601.679	630.756	111,16	104,83
	29	ZDRAVSTVENE STORITVE (30 + 31)	300.420	305.025	308.125	102,56	101,02
	30	Laboratorijske storitve	56.813	58.008	50.171	88,31	86,49
	31	Ostale zdravstvene storitve	243.607	247.017	257.954	105,89	104,43
	32	NEZDRAVSTVENE STORITVE (od 33 do 35)	266.993	296.654	322.631	120,84	108,76
	33	Storitve vzdrževanja	73.659	91.191	102.975	139,8	112,92
	34	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	26.138	26.504	38.510	147,33	145,3
	35	Ostale nezdravstvene storitve	167.196	178.959	181.146	108,34	101,22
462	36	Amortizacija	155.043	170.840	153.990	99,32	90,14
464	37	Stroški dela (od 38 do 40)	1.958.746	2.262.743	2.263.118	115,54	100,02
	38	Plače zaposlenih	1.614.728	1.867.547	1.861.056	115,26	99,65
	39	Dajatve na plače	250.784	287.627	289.409	115,4	100,62
	40	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	93.234	107.569	112.653	120,83	104,73
467	41	Finančni odhodki	0	0	28	#DEL/0!	#DEL/0!
465, 466, 468, 469	42	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	14.357	9.557	11.704	81,52	122,46
46	43	ODHODKI (10 + 28 + 36 + 37 + 41 + 42)	3.163.489	3.534.900	3.538.333	111,85	100,1
	44	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) ali PRESEŽEK ODHODKOV (-) (9 - 43)	115.096	5.987	-158.146		
	45	Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	46	Presežek prihodkov ali odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (44 - 45)	115.096	5.987	-158.146		

Opombe:

Izpolnil: Maruška Smajila, dipl. ekon., računovodja

Tel. št.: 05/711-21-42

Podpis odgovorne osebe: Matej Rubelli Furman, dr.med., spec.urg.med., direktor



21.3. Obrazec 3: Spremljanje kadra ZDIB 2017

Naziv ZD: Zdravstveni dom Ilirska Bistrica

Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2017, I. del - ZD

Struktura zaposlenih	Število zaposlenih na dan 31. 12. 2016	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2017	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2017							Indeks	
			Polni d/t	Skraj. d/t	Dopoln. delo ¹	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov ²	Od skupaj (stolpec 6) nadomestila ³	Real. 2017 / Real. 2016	Real. 2017 / FN 2017	
1	2	3	4	5	6=3+4+5	7	8	9=6/1	10=6/2		
I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	52	58	54	3	0	57	6	2	109,62	98,28	
A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	15	18	16	2	0	18	3	2	120,00	100,00	
f Zdravniki (skupaj)	10	12	10	2	0	12	2	0	120,00	100,00	
1.1. Višji zdravnik specialist			3	1		4			#DEL/01	#DEL/01	
1.2. Specialist	8	9	4	1		5			62,50	55,56	
1.3. Višji zdravnik brez specializacije z licenco						0			#DEL/01	#DEL/01	
1.4. Zdravnik brez specializacije z licenco						0			#DEL/01	#DEL/01	
1.5. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	1	1	1			1			100,00	100,00	
1.6. Specializant	1	2	2			2	2		200,00	100,00	
1.7. Pripravniki / sekundarji						0			#DEL/01	#DEL/01	
2 Zobozdravniki skupaj	5	6	6	0	0	6	1	2	120,00	100,00	
2.1. Višji zobozdravnik specialist						0			#DEL/01	#DEL/01	
2.2. Specialist						0			#DEL/01	#DEL/01	
2.3. Zobozdravnik						0			#DEL/01	#DEL/01	
2.4. Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DEL/01	#DEL/01	
2.5. Zobozdravnik brez specializacije z licenco	5	5	5			5		2	100,00	100,00	
2.6. Specializant						0			#DEL/01	#DEL/01	
2.7. Pripravniki		1	1			1	1		#DEL/01	100,00	
3 Zdravniki svetovalci skupaj (višji svetnik, svetnik, primarij)						0			#DEL/01	#DEL/01	
B E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	37	40	38	1	0	39	3	0	105,41	97,50	
1 Medicinska sestra - VII/2 TR						0			#DEL/01	#DEL/01	
2 Profesor zdravstvene vzgoje						0			#DEL/01	#DEL/01	
3 Diplomirana medicinska sestra	13	16	14			14			107,69	87,50	
4 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III						0			#DEL/01	#DEL/01	
5 Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)	7	7	6			6			85,71	85,71	
6 Srednja medicinska sestra / babica	15	16	15	1		16			106,67	100,00	
7 Bolničar						0			#DEL/01	#DEL/01	
8 Pripravniki zdravstvene nega	2	1	3			3	3		150,00	300,00	
II. E2 - Farmaceutski delavci skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0	#DEL/01	#DEL/01	
1 Farmacevt specialist						0			#DEL/01	#DEL/01	
2 Farmacevt						0			#DEL/01	#DEL/01	
3 Inženir farmacije						0			#DEL/01	#DEL/01	
4 Farmaceutski tehnik						0			#DEL/01	#DEL/01	
5 Pripravniki						0			#DEL/01	#DEL/01	
6 Ostali						0			#DEL/01	#DEL/01	
III. E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	11	13	10	3	0	13	0	0	118,18	100,00	
1 Konzultant (različna področja)						0			#DEL/01	#DEL/01	
2 Analitik (različna področja)						0			#DEL/01	#DEL/01	
3 Medicinski biokemik specialist		1		1		1			#DEL/01	100,00	
4 Klinični psiholog specialist						0			#DEL/01	#DEL/01	
5 Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	1	1	1			1			100,00	100,00	
6 Socialni delavec						0			#DEL/01	#DEL/01	
7 Sanitarni inženir	1	1		1		1			100,00	100,00	
8 Radiološki inženir	1	1	1			1			100,00	100,00	
9 Psiholog						0			#DEL/01	#DEL/01	
10 Pedagog / Specialni pedagog						0			#DEL/01	#DEL/01	
11 Logoped						0			#DEL/01	#DEL/01	
12 Fizioterapevt						0			#DEL/01	#DEL/01	
13 Delovni terapevt						0			#DEL/01	#DEL/01	
14 Analitik v laboratorijski medicini		1	1			1			#DEL/01	100,00	
15 Inženir laboratorijske biomedicine						0			#DEL/01	#DEL/01	
16 Sanitarni tehnik						0			#DEL/01	#DEL/01	
17 Zobotehnik	3	3	3			3			100,00	100,00	
18 Laboratorijski tehnik	3	3	2	1		3			100,00	100,00	
19 Voznik reševalec	2	2	2			2			100,00	100,00	
20 Pripravniki						0			#DEL/01	#DEL/01	
21 Ostali						0			#DEL/01	#DEL/01	
IV. Ostali delavci iz drugih plačnih skupin ⁴	2	2		2		2			100,00	100,00	
V. J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj ⁵	8	8	7	2	0	9	0	0	112,50	112,50	
1 Administracija (J2)						0			#DEL/01	#DEL/01	
2 Področje informatike	1	1	1			1			100,00	100,00	
3 Ekonomsko področje	4	4	4			4			100,00	100,00	
4 Kadrovsko-pravno in splošno področje	1	1	1			1			100,00	100,00	
5 Področje nabave						0			#DEL/01	#DEL/01	
6 Področje tehničnega vzdrževanja	1	1	1			1			100,00	100,00	
7 Področje prehrane						0			#DEL/01	#DEL/01	
8 Oskrbovalne službe	1	1		2		2			200,00	200,00	
9 Ostalo						0			#DEL/01	#DEL/01	
VI. Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	73	81	71	10	0	81	6	2	110,96	100,00	
VII. Preostali zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	3	4	6			6			200,00	150,00	
VIII. Zaposleni preko javnih del						0			#DEL/01	#DEL/01	
IX. SKUPAJ VSI ZAPOSLENI S SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOITVI (VI. + VII. + VIII.)	76	85	77	10	0	87	6	2	114,47	102,35	

Opombe:

Od skupaj _____ zaposlenih preko javnih del, ima _____ zaposlenih tudi sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za krajši delovni čas v breme JZZ.

Izpolni: Polonca Iskra

Podpis odgovorne osebe: Matej Rubelli Furman, dr. med., spec. urg. med.

Tel. št. 05 711 21 40



Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2017 - II. del - ZD

Naziv ZD: Zdravstveni dom Ilirska Bistrica

Vrsta financiranja zaposlenih	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2017	Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2018 - izdano soglasje občine	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2018	Real. 1. 1. 2018 / Real. 1. 1. 2017	Real. 1. 1. 2018 / Dovoljeno po FN 1. 1. 2018
1. Državni proračun				#DEL/01	#DEL/01
2. Proračun občin				#DEL/01	#DEL/01
3. ZZS in ZPZ	56,35	66,00	63,64	12,94	-3,58
4. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. lakse, pristopnine, koncesije, RTV- prispevek)				#DEL/01	#DEL/01
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	0,50		0,53	6,00	#DEL/01
6. Najavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij				#DEL/01	#DEL/01
7. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna	13,35	15,00	12,91	-3,30	-13,93
8. Sredstva ZZS za zdravniške pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnikov, zdravstvene sodelavce pripravnikov; sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene internacionalizaciji in kakovosti izobraževanja in znanosti (namenska sredstva)	2,00	4,00	6,00	200,00	50,00
9. Sredstva iz sistema javnih del				#DEL/01	#DEL/01
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic zida med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14)				#DEL/01	#DEL/01
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	72,20	85,00	83,08	15,07	-2,26
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 4	56,35	66,00	63,64	12,94	-3,58
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 5, 6, 7, 8, 9 in 10	15,85	19,00	19,44	22,65	2,32

Opombe:

Izpolnil: Polonca Iskra

Tel. št.: 05 711 21 40



Podpis odgovorne osebe: Matej Fudelli Furman dr.med., spec.urg.med.

21.4. Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih ZDIB 2017

Naziv ZD: Zdravstveni dom Ilirska Bistrica

Obrazec 4 - Poročilo o investicijskih vlaganjih 2017 - ZD

VRSTE INVESTICIJ ¹	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Indeks	
				Real. 2017 / Real. 2016	Real. 2017 / FN 2017
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	3.180	1.750	3.712	116,73	212,11
1 Programska oprema (licence, rač. programi)	3.180	1.750	3.712	116,73	212,11
2 Ostalo				#DEL/0!	#DEL/0!
II. NEPREMIČNINE	1.483	459.774	0	0,00	0,00
1 Zemljišča			0	#DEL/0!	#DEL/0!
2 Zgradbe	1.483	459.774	0	0,00	0,00
III. OPREMA (A + B)	88.300	245.440	210.382	238,26	85,72
A Medicinska oprema	54.850	223.850	151.962	277,05	67,89
1 Ultrazvok	0	63.000	63.257	#DEL/0!	100,41
2 Drugo ²	54.850	160.850	88.704	161,72	55,15
B Nemedicinska oprema	33.450	21.590	58.420	174,65	270,59
1 Informacijska tehnologija	32.422	3.650	9.064	27,96	248,34
2 Drugo	1.028	17.940	49.355	4.801,10	275,11
IV. INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	92.963	706.964	214.094	230,30	30,28

VIRI FINANCIRANJA	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Indeks	
				Real. 2017 / Real. 2016	Real. 2017 / FN 2017
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	3.180	1.750	3.712	116,73	212,11
1 Amortizacija	3.180	1.750	3.712	116,73	212,11
2 Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3 Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
4 Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
5 Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6 Donacije				#DEL/0!	#DEL/0!
7 Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
II. NEPREMIČNINE	1.483	459.774	0	0,00	0,00
1 Amortizacija	1.483	15.000		0,00	0,00
2 Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3 Sredstva ustanovitelja		444.774		#DEL/0!	0,00
4 Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
5 Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6 Donacije				#DEL/0!	#DEL/0!
7 Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
III. NABAVA OPREME (A + B)	91.300	245.440	210.382	230,43	85,72
A Medicinska oprema	54.850	223.850	151.962	277,05	67,89
1 Amortizacija	53.850	222.850	137.218	254,82	61,57
2 Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3 Sredstva ustanovitelja			7.996	#DEL/0!	#DEL/0!
4 Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
5 Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6 Donacije	1.000	1.000	6.748	674,80	674,80
7 Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
B Nemedicinska oprema	36.450	21.590	58.420	160,27	270,59
1 Amortizacija	27.084	21.590	58.420	215,70	270,59
2 Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3 Sredstva ustanovitelja	9.366			0,00	#DEL/0!
4 Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
5 Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6 Donacije				#DEL/0!	#DEL/0!
7 Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
IV. VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	95.963	706.964	214.094	223,10	30,28
1 Amortizacija	85.597	261.190	199.350	232,89	76,32
2 Lastni viri (del presežka)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
3 Sredstva ustanovitelja	9.366	444.774	7.996	85,37	1,80
4 Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5 Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6 Donacije	1.000	1.000	6.748	674,80	674,80
7 Drugo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!

AMORTIZACIJA	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Indeks	
				Real. 2017 / Real. 2016	Real. 2017 / FN 2017
I. Priznana amortizacija v ceni storitev ³	189.597	201.385	197.407	104,12	98,02
II. Obračunana amortizacija	165.009	176.051	158.640	96,14	90,11
III. Razlika med priznano in obračunano amortizacijo	24.588	25.334	38.767	157,66	153,02
IV. Porabljena amortizacija	85.597	261.190	199.350	232,89	76,32

Opombe:

Izpolnil: Maruška Smajila, dipl.ekon., računovodja

Podpis odgovorne osebe: Matej Rubelli Furman, dr.med., spec.urg.med., direktor

Tel. št.: 05/711-21-42



21.5. Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih ZDIB 2017

Naziv ZD: Zdravstveni dom Ilirska Bistrica

Obrazec 5 - Poročilo o vzdrževalnih delih 2017 - ZD

Namen	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2017 ¹	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)
Realizirana so bila naslednja vlaganja:	1 = 2 + 3	2	3
SKUPAJ:	102.975	101.622	1.354
1 46120: stor. za sprotno vzdrž. medicinske opreme	27.326	27.326	
2 46121: stor. za investicijsko vzdrževanje	1.354		1.354
3 46122: stor. za sprotno vzdrževanje vozil	18.764	18.764	
4 46123: stor. za vzdrž. informacijske tehnologije	28.606	28.606	
5 46124: stor. za tekoče vzdrževanje ostale opreme	26.925	26.925	
6	0		
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	0		
12	0		
13	0		
14	0		
15	0		
16	0		
17	0		
18	0		
19	0		
20	0		
21	0		
22	0		
23	0		
24	0		
25	0		
26	0		
27	0		
28	0		
29	0		
30	0		
31	0		
32	0		
33	0		
34	0		
35	0		
36	0		
37	0		
38	0		
39	0		
40	0		
41	0		
42	0		
43	0		
44	0		
45	0		
46	0		
47	0		
48	0		
49	0		
50	0		

Opombe:

Izpolnil: Maruška Smajila, dipl.ekon., računevedja

Podpis odgovorne osebe: Matej Rubelli Furman, dr.med., spec.urg.med., direktor

Tel. št.: 05/711-21-42

