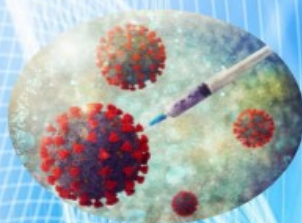


LETNO POROČILO

2021



**ZDRAVSTVENI DOM
ILIRSKA BISTRICA**



**VARUJEMO IN OHRANJAMO
ZDRAVJE**

LETNO POROČILO ZDRAVSTVENEGA DOMA ILIRSKA BISTRICA ZA LETO 2021

Zdravstveni dom Ilirska Bistrica, Gregorčičeva c. 8, 6250 Ilirska Bistrica

Odgovorna oseba za pripravo letnega poročila:

Andreja Vinšek Grilj, dr. med. spec. druž. med., v. d. direktorice

Odgovorna oseba za pripravo letnega finančnega poročila:

Maruška Smajila, dipl. ekon. vodja finančno računovodske službe

Letno poročilo so pripravili:

Andreja Vinšek Grilj, dr. med. spec. druž. med., v. d. direktorice ZD

Jana Jagodnik, dipl. med. sestra, pomočnica direktorice za zdravstveno nego

Maruška Smajila, dipl. ekon. vodja finančno računovodske službe

Barbara Dekleva, dr. med. spec. druž. med., vodja ambulant družinske medicine

Anja Štemberger, dr. med. spec. druž. med., vodja nujne medicinske pomoči

Edin Odobašič, tehnik zdrav. nege, vodja reševalne postaje

Olgica Sarafova, dr. dent. med., vodja zobozdravstvene dejavnosti

Nataša Jenko, dipl. med. sestra, zobozdravstvena preventiva

Tina Oblak, univ. dipl. biokemik, vodja diagnostičnega laboratorija

Jože Uljan, dipl. inž. radiologije, vodja rentgenske dejavnosti

Elena Kuzmina, dr. med. spec. int. med., diabetološka in antikoagulantna ambulanta

Mateja Simčič, dipl. med. sestra, vodja patronažne službe

Dijana Godec, dipl. med. sestra, vodja zdravstveno vzgojnega centra

Marijana Kompan, dipl. med. sestra, šolski dispanzer in dispanzer za medicino dela, prometa in športa

Vida Slavec, dipl. med. sestra, center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog

Polonca Iskra, dipl. org. dela, tajnica, strokov. sodelavka za splošne zadeve

Mirica Šadl, dipl. ekon., strokov. sodelavka za kakovost

V Ilirski Bistrici, 28. februar 2022

KAZALO

UVODNA BESEDA v. d. DIREKTORICE ZDRAVSTVENEGA DOMA	5
UVODNA BESEDA POMOČNICE DIREKTORICE ZA ZDRAVSTVENO NEGO	6
OSNOVNI PODATKI O ZAVODU IN OBČINI ILIRSKA BISTRICA	7
PREDSTAVITEV ZAVODA	8
ORGANIZACIJA ZAVODA	10
VODSTVO ZAVODA	13
ZDRAVJE V OBČINI ILIRSKA BISTRICA	14
VPLIVI OKOLJA – GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVA NA DELOVANJE ZAVODA	16

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2021

ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA	18
1. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	20
2. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV	22
3. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	22
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV	22
4.2. ZADOVOLJSTVO PACIENTOV	24
4.3. ZADOVOLJSTVO POSLOVNIH PARTNERJEV	26
4.4. ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH	27
4.5. KAKOVOST V ZDRAVSTVU	28
4.6. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	29
4.6.1. AMBULANTE DRUŽINSKE MEDICINE IN REFERENČNE AMBULANTE	30
4.6.2. ŠOLSKI DISPANZER	33
4.6.3. COVID VSTOPNA TOČKA	33
4.6.4. CEPILNA AMBULANTA	35
4.6.5. ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST	36
4.6.6. PREPREČEVANJE IN OBVLADOVANJE OKUŽB	38
4.6.7. ZDRAVSTVENO VZGOJNI CENTER	38
4.6.8. PATRONAŽNA SLUŽBA	39
4.6.9. DISPANZER MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA	40
4.6.10. ANTIKOAGULANTNA AMBULANTA	40
4.6.11. CENTER ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI OD PREPOVEDANIH DROG ..	40
4.6.12. FIZIOTERAPIJA	41
4.6.13. DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ	42
4.6.14. RENTGEN	43
4.6.15. ORTOPEDSKA AMBULANTA	44
4.6.16. DIABETOLOŠKA AMBULANTA	44
4.6.17. UČNA AMBULANTA / UČNI ZAVOD	45
4.6.18. NEMEDICINSKA DEJAVNOST - UPRAVA IN ADMINISTRATIVNO TEHNIČNE SLUŽBE	45
4.7. POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV eZDRAVJE	45
4. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	47
5. IZVAJANJE SLUŽBE NMP	47
6. VARSTVO PRI DELU, INFORMACIJSKA VARNOST, VARNOST OSEBNIH PODATKOV	49
7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	50
7.1. POSLOVNI IZID	50
7.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	50

7.3.	OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRETEKLIH LETIH	52
8.	NOTRANJI IN ZUNANJI NADZORI	55
8.1.	NOTRANJA REVIZIJA	55
8.2.	INTERNI STROKOVNI NADZORI	56
8.3.	INŠPEKCIJSKI NADZORI	57
8.4.	NADZORI ZZZS	58
8.5.	REGISTER POSLOVNIH TVEGANJ	58
9.	KADROVSKA POLITIKA IN KADROVANJE	59
10.	JAVNA NAROČILA	64
11.	POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2021	65
12.	VZDRŽEVANJE SREDSTEV IN NAPRAV	65
13.	POROČILO O IZGRADNJI PRIZIDKA K ZD	66
14.	UPRAVLJANJE Z OBJEKTI IN OKOLICO	67
15.	PRITOŽBE, POHVALE IN MNENJA PACIENTOV	68
16.	SODELOVANJE Z DELEŽNIKI	68
17.	POROČILO O DONACIJAH	69
	RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2021	71
	VSEBINA RAČUNOVODSKEGA POROČILA	71
	PREDPISI ZA SESTAVO LETNEGA RAČUNOVODSKEGA POROČILA	72
1.	BILANCA STANJA – POVZETEK BILANCE STANJA IN POJASNILA BILANČNIH POSTAVK	73
1.1.	SREDSTVA	73
1.2.	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	75
1.3.	POVZETEK STANJA IN GIBANJA NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV ZA LETO 2021	77
1.4.	POJASNILA PRILOGE	77
1.4.1.	NABAVE IN PRENOSI V UPRAVLJANJE	77
1.4.2.	ODPISI, PRODAJE IN MANKI	78
2.	IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV ZA LETO 2021	81
2.1.	ANALIZA PRIHODKOV	81
2.2.	ANALIZA STROŠKOV IN ODHODKOV	82
2.3.	POSLOVNI IZID	87
2.3.1.	POVZETEK IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI ZA LETO 2021	88
2.3.2.	IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	89
2.3.3.	POJASNILA K IZKAZU FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV	90
2.3.4.	POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV	90
3.	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA	91
4.	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2021	91
	PRILOGE	

UVODNA BESEDA v. d. DIREKTORICE ZDRAVSTVENEGA DOMA

Leto 2021 je zaznamovalo nadaljevanje pandemije, priča smo bili tudi mnogim kadrovskim spremembam. Na delovanje zavoda je najbolj vplivala menjava vodilnega kadra. Kljub premnogim spremembam in oviram smo leto 2021 tako poslovno kot tudi finančno zaključili s pozitivnim rezultatom.

Vodenje javnega zdravstvenega zavoda je v zadnjih desetletjih vedno večji izziv, saj od vodstva zahteva spretno krmarjenje med pričakovanji ustanoviteljev, željami in potrebami uporabnikov in težnjami zaposlenih. Temu lahko prištejemo še vedno bolj razgaljene pomanjkljivosti zdravstvenega sistema na primarni ravni v naši državi, o katerih se sicer že dalj časa pogovarjamo, bolj malo pa je bilo narejenega. Zdravstveni sistem v državi je kadrovsko izredno podhranjen na področju družinske medicine in pediatrije, torej tam, kjer ima zadnjih šest let velike kadrovske težave tudi naš zavod. Kljub precej vloženega truda še vedno nismo uspeli zaposliti novega zdravnika družinske ali urgentne medicine niti pediatra. Vsi trije profili so na državni ravni v deficitu, ki ga tudi večji zdravstveni domovi v večjih centrih po državi ne uspejo odpraviti. Dolgotrajno pomanjkanje zdravnikov vodi v izgorelost, s katero se v ZD že srečujemo, posledično lahko pričakujemo odsotnosti in še slabši dostop pacientov do osnovne zdravstvene oskrbe. To bi bilo za našo občino usodno, saj velika oddaljenost do najbližjih centrov pomeni slabšo dostopnost in posledično še večjo obolenost in umrljivost prebivalstva.

Dodatne obremenitve delovanja sta v letu 2021 prinesla četrti in peti val epidemije, sploh slednji je s svojo brutalno uničujočo močjo zahteval hitre, temeljite in odločne spremembe v organizaciji dela zdravstvenega sistema. Epidemija je torej s prstom pokazala na slabosti v zdravstvenem sistemu v Sloveniji, hkrati pa smo ob vsakem izhodu iz epidemičnega vala lahko potrdili, da naš sistem vzdržuje prav prilagodljivost, zavzetost za delo in odgovornost zaposlenih tako v državi, kot tudi v našem ZD.

Ponovno smo bili tudi v letu 2021 zaradi epidemioloških razmer primorani opuščati izvajanje preventivnih dejavnosti, večji del leta so ostale zaprte referenčne ambulate, ukinjeno je bilo delovanje zdravstveno vzgojnega centra in zdravstvene ter zobozdravstvene vzgoje otrok in mladine, patronažno varstvo je izvajalo samo kurativno dejavnost brez preventive. Kader, ki je bil sicer zaposlen na teh deloviščih smo prerazporedili na druga delovišča. Deloma v Covid vstopno točko, v kateri smo izvajali PCR in hitro testiranje prebivalstva na koronavirusno okužbo ter preglede kužnih bolnikov. Del kadra smo v marcu prerazporedili v Cepilno ambulanto, ki smo jo vzpostavili v marcu 2021 z namenom, da bi čimbolj transparentno, hitro in učinkovito omogočili cepljenje proti Covid19 ter v jesenskih mesecih tudi proti gripi. Občasno je ekipa izvajala tudi mobilno cepljenje na terenu. Izpad preventivne dejavnosti se je poznal na finančnem področju, saj smo zaradi nerealizacije programa ostali brez precejšnjega dohodka.

Drugo področje, kjer smo beležili pomemben finančni primanjkljaj je zobozdravstvo, deloma verjetno zaradi daljših odsotnosti deloma zaradi omejenega števila pacientov, ki jih lahko sprejmejo ob upoštevanju preventivnih ukrepov v času epidemije. Na tem področju bomo morali v prihodnje sprejeti določene ukrepe, ki bodo pripomogli k boljšemu rezultatu.

V drugih dejavnostih smo plan zdravstvenih storitev, dogovorjen s plačnikom ZZS dosegli ali celo presegli. Nadaljuje se trend rasti teh storitev, saj se je obseg storitev denimo v ambulantah družinske medicine kljub pomanjkanju kadra povečal kar za 12 odstotkov glede na leto prej. V zadnjih nekaj letih beležimo pozitiven izid poslovanja, kar kaže na stabilno finančno poslovanje.

Prav tako se v ZD trudimo za ohranjanje in dvigovanje kakovosti storitev na vedno višjo raven. Tudi v letu 2021 smo skrbno pristopili k vsem aktivnostim vezanim na sistem kakovosti, ohranili smo certifikat po standardu ISO 9001:2015. Raven zadovoljstva uporabnikov in zaposlenih smo ohranili na dosedanjem nivoju.

V letu 2021 smo izvedli planirane investicije v zobozdravstvenih ambulantah, vzdrževalna dela na informacijski tehnologiji ter večino ostalih planiranih investicij po planu. Tvorno smo sodelovali z občino ustanoviteljico pri izgradnji prizidka k zdravstvenemu domu in dogovorih o nadaljevanju obnovitvenih in sanacijskih del v obstoječi stavbi. Podpisali smo tudi soglasje k planu energetske sanacije obstoječe stavbe v okviru projekta, katerega izvedbo občina Ilirska Bistrica predvideva v letu 2022. Pomembna pridobitev za izvajanje dela naše dejavnosti v okviru nujne medicinske pomoči je tudi izgradnja heliporta, ki ga je občina skupaj z Ministrstvom za obrambo uredila in otvorila jeseni 2021.

Ko se ozrem na leto, ki ga s tem poročilom poslovno in finančno zaključujemo, ugotovim, da se je kljub nepredvidenim dogodkom odvijalo precej v skladu s planom, ki smo si ga zastavili. Zasluga za to gre gotovo zaposlenim, ki so s svojim vestnim delom in prizadevanjem pomagali, da smo našo barko držali nad gladino razburkanega morja. Za uspešno opravljeno delo jim čestitam in v letu, v katerega smo že zakorakali, želim mirno plovbo.

UVODNA BESEDA POMOČNICE DIREKTORICE ZA ZDRAVSTVENO NEGO

Tudi v preteklem letu je delo na področju zdravstvene nege zaznamovala epidemija Covid-19. V zavodu je bilo potrebno veliko prilagajanj in reorganizacij služb, da bi zadostili potrebam pri preprečevanju in obvladovanju širjenja okužb.

V mesecu marcu smo na novo vzpostavili cepilno ambulanto. V njej smo vsak delovni dan izvajali cepljenje proti Covid-u z vsemi cepivi, ki so bila v Sloveniji registrirana in na razpolago, v jesenskih mesecih smo v tej ambulanti izvajali tudi cepljenje proti gripi za vse občane. V sklopu cepilnih dni, ki so bili organizirani na pobudo Ministrstva za zdravje, smo v sodelovanju z Občino Ilirska Bistrica cepljenje izvajali tudi z mobilno enoto, s katero smo skušali zajeti vsak kotiček naše občine in vsem občanom čim bolj približati možnost cepljenja.

Naš zavod je v kritičnih razmerah, ko so bile bolnišnice na robu kadrovskih zmogljivosti, Bolnišnici Sežana za pet tednov "posodili" eno izmed naših delavk kot strokovno pomoč za delo na bolnišničnem oddelku.

Preventivna dejavnost je bila v večini mesecev prejšnjega leta ukinjena, zaposlene smo prerazporedili na druga delovišča (covid ambulanta, cepilna ambulanta, nadomeščanje v ambulantah družinske medicine, pomoč pri preverjanju PCT pogoja).

V jesenskih mesecih smo v skladu s pozivom Ministrstva za zdravje pripravili zalogo osebne varovalne opreme za zavod ter se prijavili na razpis za povrnitev nabavnih stroškov.

To leto je bilo posebno leto. Zaradi epidemije je bilo veliko aktivnosti, ki bi posamezniku in skupnostim doprinesle zdravju in obvarovanju le tega, onemogočenih ali pa izvedenih v zmanjšanem obsegu od načrtovanega. Upamo, da smo kljub vsem oviram in v okviru naših zmožnosti zagotovili pacientom pričakovan obseg storitev in kakovostno zdravstveno nego.

Izkušnje ob skoraj dvoletni epidemiji nam bodo zagotovo dobra osnova za izboljšanje postopkov našega dela in v zadovoljstvo pacientov.

OSNOVNI PODATKI O ZAVODU IN OBČINI ILIRSKA BISTRICA

Naziv:	ZDRAVSTVENI DOM ILIRSKA BISTRICA
Skrajsani naziv:	ZD Ilirska Bistrica
Sedež zavoda:	Gregorčičeva cesta 8, 6250 Ilirska Bistrica
Vrsta pravne osebe:	Javni zdravstveni zavod
Dejavnost:	Izven bolnišnična zdravstvena dejavnost
Matična številka:	5779081000
Davčna številka:	55050077, ni zavezanec DDV
Reg. št. zavezanca pri ZZZS:	3561
Šifra proračunskega uporabnika:	95053
Račun UJP:	0123 8603 0920 547
Telefon, telefax:	05 711 21 01 05 711 21 01
Spletna stran:	www.zdib.si
Elektronska pošta:	info@zdib.si
Ustanoviteljica:	Občina Ilirska Bistrica
Datum ustanovitve in vpis v sodni register:	26.01.1993 Okrožno sodišče Koper, št: Srg 805/93

Teritorij	480 km ² (druga največja občina v SLO)
Prebivalci:	13.297 (SURs 2020) (*2)
Moški:	6.738 (51%)
Ženske:	6.559 (49%)
Povprečna starost:	46,4 let (v SLO: 43,4), (2019) (*1)
Delovno aktivni:	6.495 (*2)
Brezposelni:	944 (*2)
Župan:	Emil Rojc (3. mandat, 2018 - 2022)
Statistična regija:	Primorsko – notranjska

Vir (*1): <https://www.stat.si/obcine/sl/Municip/Index/54>

Vir (*2): https://sl.wikipedia.org/wiki/Ob%C4%8Dina_Ilirska_Bistrica

PREDSTAVITEV ZAVODA

Zdravje ljudi v Ilirski Bistrici je bila v preteklosti in je še danes pomembna vrednota. Tega so se zavedali tudi medicinsko razgledani strokovnjaki, ki so že leta 1929 zgradili stavbo v sedanji Vilharjevi ulici, v katerem je deloval materinski dom in porodnišnica. Ta dom je deloval vse do II. svetovne vojne. Pred tem so v mestu in v večjih krajih območja na katerem deluje sedanja občina delovali posamezni zdravniki. Po vojni se je ta dom preoblikoval v zdravstveni dom in na tej lokaciji deloval vse do leta 1966, ko je bil zgrajen nov zdravstveni dom na lokaciji, kjer deluje še danes, to je na Gregorčičevi cesti 8 v Ilirski Bistrici.

Tudi organizacijske oblike zdravstva so se prilagajale vsakokratnim razmeram. V 70-tih in 80-tih letih prejšnjega stoletja so poleg ambulant na sedežu zavoda delovale tudi tovarniške obratne ambulante, ki so pozneje prenehale delovati.

Z naraščanjem potreb po različnih zdravstvenih storitvah in zahtevami po razvoju se je objekt na sedanjem sedežu zavoda večkrat adaptiral. V letu 2001 je bil zgrajen prizidek v katerem so uredili prostore za urgentno ambulanto in reševalno službo.

Zaradi prostorske stiske in neprimernih delovnih pogojev je bila v letu 2019 prepoznana potreba v Občinskem svetu Ilirska Bistrica po izgradnji prizidka, ki je sedaj v teku njene realizacije.

Sedanjo organizacijsko obliko je zavod dobil v letu 1993, ko je po novih predpisih samostojne Slovenije zavod ustanovila Občina Ilirska Bistrica.

Zdravstveni dom Ilirska Bistrica je neprofitni javni zavod vključen v javno zdravstveno mrežo. Zavod deluje za potrebe približno 13.300 prebivalcev naseljenih v 64 naseljih občine Ilirska Bistrica, ki je po velikosti druga največja v Sloveniji.

Zavod opravlja osnovne dejavnosti na sedežu zavoda, poleg tega pa primarno zdravstveno varstvo in zobozdravstvo zagotavlja prebivalcem v dveh zdravstvenih postajah v Knežaku in v Podgradu.

V zdravstvenem domu delujejo tudi zdravstvenimi sodelavci, ki na podlagi koncesije opravljajo javno službo.

Ob koncu leta 2021 je bilo v zavodu zaposlenih 83 zaposlenih.

Večino prihodka zavod ustvari na osnovi letne pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) in pogodb s prostovoljnimi dodatnimi zavarovalnicami, nekaj prihodka pa ustvari s prodajo storitev na trgu.

Zavod izvaja zdravstvene storitve na naslednjih delovnih področjih:

- osnovna zdravstvena dejavnost zajema družinsko medicino in referenčne ambulante, pediatrijo in šolsko medicino (šolski dispanzer), patronažno varstvo z nego na domu, dispanzer za žene, neprekinjeno 24 urnega zdravstveno varstvo in nujne medicinske pomoči (urgentna dežurna služba in nujno medicinsko pomoč z reševalno službo), zdravstveno vzgojni center, zdravstveno vzgojo mladine, preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog;
- zobozdravstvena dejavnost zajema zobozdravstvo odraslih, otrok in mladine, stomatološko protetiko, zobozdravstveno vzgojo;

- v okviru specialistične zdravstvene dejavnosti delujejo antikoagulantna terapija, diabetologija, ortopedija, psihiatrija, okulistika, diagnostični laboratorij, radiologija, fizioterapija;
- del prihodka zavod pridobiva tudi na trgu z izvedbo zdravstvenih storitev na področju medicine dela in prometa, samoplačniških storitev na področju zobozdravstva, fizioterapije.
- Med druge zdravstvene storitve so vključeni programi za zdravo življenje, izvajanje mrliške pregledne službe, svetovanje s področja zdravstva in organizacije zdravstva, pedagoške naloge.

Delovno področje nemedicinske dejavnosti predstavljajo: uprava, finance, računovodstvo, ekonomika, analitika, informatika, javna naročila, kadrovsko splošne zadeve, tajništvo, administracija, informacije, arhiv, kurirska služba, tehnično vzdrževalna in oskrbovalna služba, higiensko čistilni servis.

Pomemben element poslovne politike ZD je kakovost zdravstvenih storitev, tako strokovna kot v smislu kvalitetnih odnosov med zdravstvenim osebjem in bolniki. Kakovost zdravstvenih storitev zvišujemo z rednim strokovnim izpopolnjevanjem zaposlenih, gojenjem dobrih medsebojnih odnosov in stalnim negovanjem prijaznih in humanih odnosov do uporabnikov zdravstvenih storitev.

ZD nenehno posodablja potrebno medicinsko opremo in tehnologijo.

Kakovost zdravstvenih storitev spremljamo preko orodij vodenja kot je sistem zagotavljanja kakovosti po standardu ISO 9001:2015. Certifikat kakovosti nam je prvič podelil Bureau Veritas Slovenia leta 2014 (takrat še po standardu ISO 9001:2008) in ga potrjujemo ob vsakokratnih certifikacijskih presojah. Zadnja taka je bila v letu 2021.



ORGANIZACIJA ZAVODA

Osnovno poslanstvo javnega zavoda ZD Ilirska Bistrica je, da prebivalcem občine Ilirska Bistrica zagotovi celovito in kakovostno neprekinjeno zdravstveno varstvo. Občina Ilirska Bistrica se nahaja na zelo razgibanem terenu ter je s 480m² po površini druga največja občina v Slovenji. Prav zaradi velikih oddaljenosti prebivalcev na obrobju občine od zdravstvenega doma je dobra organiziranost zavoda ključna za zagotavljanje enakosti do oskrbe. Dostopnost redne osnovne zdravstvene oskrbe deloma zagotavljamo z delovanjem dveh zdravstvenih postaj in sicer v Knežaku in v Podgradu.

V letu 2021 se je nadaljevala dodatna obremenjenost zdravstvene oskrbe zaradi epidemije Covid-19, ki je predstavljala dodaten izziv pri obravnavi pacientov ter zahtevala hitro prilaganje spreminjajoči se situaciji, predvidevanje naslednjega koraka epidemija in reorganizacijo služb.

Vodstvo zavoda in z njim tudi zaposleni se pri svojem delovanju držijo načel celovitosti obravnave, krajevne in časovne dostopnosti, sočutja do sočloveka, kakovosti storitev in pa zadovoljstva zaposlenih in uporabnikov.

ZD Ilirska Bistrica je zadolžen za izvajanje primarne ravni zdravstvenega varstva, ki vključuje diagnostiko in zdravljenje ter zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v okviru izvajanja nujne medicinske pomoči.

Primarna zdravstvena dejavnost ZD Ilirska Bistrica vključuje:

- 6,77 ambulant družinske medicine
- 3,10 referenčnih ambulant
- 1,2 ambulate šolskega dispanzerja (od tega 0,17 preventive in 1,03 kurative)
- 3,95 ambulate za zobozdravstveno varstvo odraslih
- 1,05 ambulate za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine
- 0,19 ambulate za bolnike na trajni antikoagulantni terapiji
- 0,26 ambulate za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog

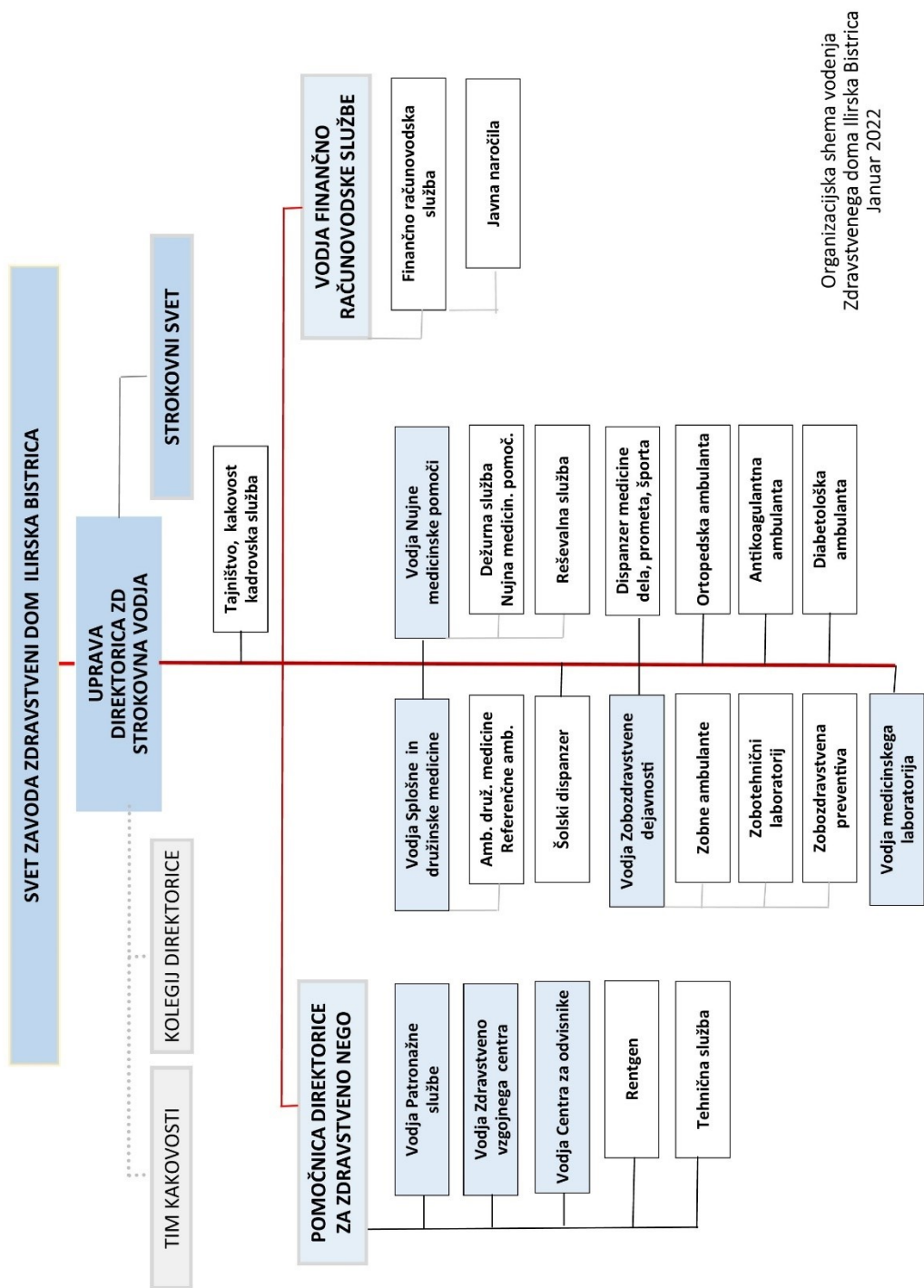
Vse nujne storitve za občane naše občine zagotavljamo v ambulantni nujne medicinske pomoči (NMP) od ponedeljka do petka od 7.00 do 20.00, ponoči in ob koncih tedna storitve zagotavljamo v obliki dežurstev. Del te dejavnosti predstavljajo tudi nujni reševalni prevozi.

Ostale službe, ki zagotavljajo podporo zgoraj navedenim službam so priznane s strani programa ZZZS in sicer v naslednjih deležih:

- 6, 5 programa patronažne službe
- 0,5 fizioterapije
- rentgenski oddelek 0,11 programa
- diagnostični laboratorij
- Zdravstveno vzgojni center: zdravstvena vzgoja =0,55 tima, zobozdravstvena vzgoja =0,73, ZVC=1,70 (1DMS+0,5 Fizioterapevtke+0,20 psihologinje)
- Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem=0,72 tima, ostali sanitetni=1,10 tima, dializni=2,48 tima

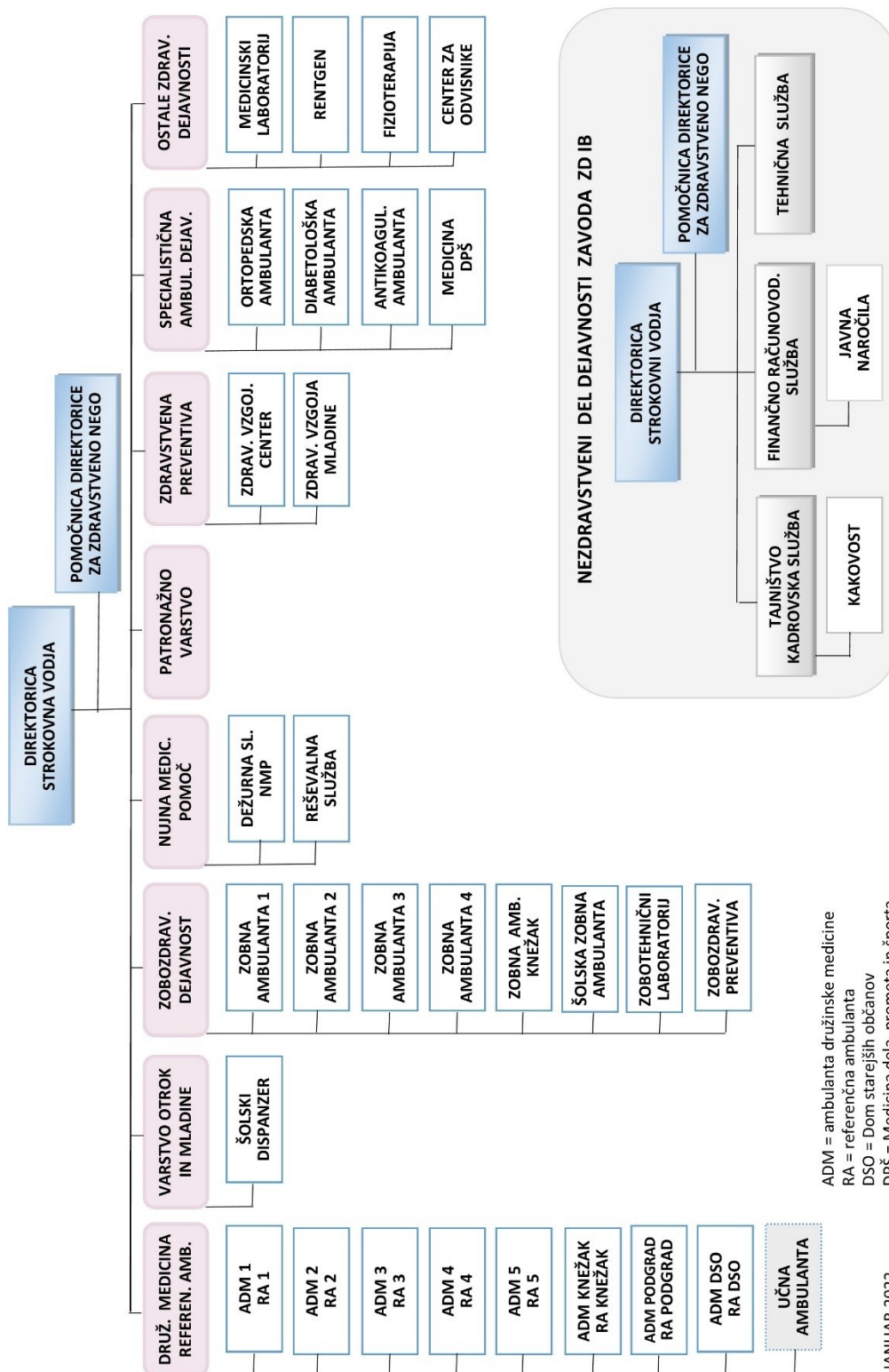
V ZD Ilirska Bistrica izvajamo tudi sekundarno zdravstveno dejavnost v specialističnih ambulantah in sicer:

- 0,4 programa diabetološke ambulate
- 0,18 programa ortopedske ambulate (po pogodbi 2021 zaradi nedoseganja plana, pred tem 0,28)



Organizacijska shema vodenja
Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica
Januar 2022

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENIH DEJAVNOSTI V ZDRAVSTVENEM DOMU ILIRSKA BISTRICA



JANUAR 2022

VODSTVO ZAVODA

Svet zavoda Zdravstveni dom Ilirska Bistrica

Najvišji organ upravljanja je Svet zavoda, ki je v letu 2021 deloval v spremenjeni sestavi. Svet zavoda šteje v sedanjem mandatu 9 članov, in sicer v svetu deluje pet predstavnikov ustanoviteljice – občine Ilirska Bistrica, dva predstavnika zaposlenih delavcev ZD ter dva predstavnika zavarovancev in uporabnikov.

Predstavniki Občine Ilirska Bistrica, ustanoviteljice:

Jani Muha, Karl Sakelšek, Anton Frank, Milivoj Kaluža, Branko Ujčič

Predstavnika zavarovancev in drugih uporabnikov, imenuje jih območna enota ZZS:

Irena Špilar, Radoš Gregorčič do junija 2021

Bojan Kramar, Tomaž Slavec od junija 2021 dalje

Predstavniki zaposlenih ZD:

Anja Štemberger, Natalija Šenkinc Hrenovec

Predsednik Sveta zavoda ZD: **Jani Muha**, dr. med. spec. spl. kirurg., dipl. ekon.

Mandatno obdobje: maj 2018 do maj 2022.

Uprava zavoda Zdravstveni dom Ilirska Bistrica

Direktorica in strokovna vodja: **dr. Štemberger Kolnik Tamara**, do 31. oktobra 2021.

V. d. direktorice in strokovna vodja: **Andreja Vinšek Grilj**, dr. med. spec. druž. med., od 1. 11. 2021.

Direktorica organizira in vodi delo ter poslovanje ZD, predstavlja in zastopa ZD ter odgovarja za zakonitost poslovanja.

Delavci s posebnimi pooblastili in odgovornostmi (poleg direktorice in strokovne vodje):

Pomočnica direktorice za zdravstveno nego: **Andreja Ljubič**, mag. znan. med. sestra, do 31. 10. 2021

Pomočnica direktorice za zdravstveno nego: **Jana Jagodnik**, dipl. med. sestra, od 1. novembra 2021

Vodja Finančno računovodske službe: **Maruška Smajila**, dipl. ekon..

Strokovni svet zavoda Zdravstveni dom Ilirska Bistrica

Strokovni svet ZD je kolegijski strokovni organ, ki so ga do 31. 10. 2021 sestavljali člani:

- **Anja Štemberger**, dr. med. – predsednica
- **Tamara Štemberger Kolnik**, DMS, članica
- **Andreja Ljubič**, DMS, članica
- **Olgica Sarafova**, dr. dent. med., članica
- **Tina Oblak**, univ. dipl. biokemik, članica

Strokovni svet ZD od 1. 11. 2021 naprej sestavljajo:

- **Barbara Dekleva**, dr. med. – predsednica
- **Anja Štemberger**, dr. med., članica
- **Andreja Vinšek Grilj**, dr. med., članica
- **Olgica Sarafova**, dr. dent. med., članica
- **Jana Jagodnik**, DMS, članica

ZDRAVJE V OBČINI ILIRSKA BISTRICA

ZD Ilirska Bistrica spremlja zdravstveno stanje prebivalcev in predlaga ukrepe za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja. Podporo za spremljanje stanja so poročila, ki jih pripravlja Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ), ki vsako leto pripravi poročilo o zdravju v občini na spletni strani <http://obcine.nijz.si>.

V priloženi tabeli je predstavljen del ključnih kazalnikov iz katerih je razviden trend gibanja zdravja v občini v obdobju med letoma 2016 in 2021 v primerjavi s slovenskim povprečjem.

Po stopnji **razvitosti občine** Ilirska Bistrica v primerjavi s povprečjem v preostalem delu Slovenije le ta v primerjalnem obdobju med letoma 2016 in 2021 pomembno ne odstopa od povprečja. To pomeni, da razvitost občine Ilirska Bistrica sledi stopnji razvitosti preostale Slovenije.

Kazalnik **prebivalstva, starega 80 let in več let** kaže, da je v občini takih oseb mnogo več (med 6,1 in 6,2%) kot v povprečju v preostalem delu Slovenije (5,4%). Občina je tako statistično značilno različna od povprečja preostale Slovenije.

Občina Ilirska Bistrica je **statistično značilno slabša od povprečja** preostale Slovenije po naslednjih kazalnikih:

- Prekomerna prehranjenost otrok
- Prometne nezgode z alkoholiziranimi povzročitelji
- Odzivnost na SVIT
- Presejanost ZORA
- Presejanost DORA
- Bolniška odsotnost
- Srčna kap (35-74 let)
- Prejemniki zdravil zaradi duševnih motenj.

Trend izboljšanja stanja v primerjavi s povprečjem preostale Slovenije se izkazuje pri kazalniku:

- Umrljivost zaradi bolezni srca in ožilja (0-74 let).

Občina Ilirska Bistrica je statistično značilno boljša od povprečja preostale Slovenije po naslednjih kazalnikih:

- Prejemniki zdravil zaradi sladkorne bolezni
- Novi primeri raka debelega črevesja in danke

Občina Ilirska Bistrica se statistično značilno ne razlikuje od povprečja preostale Slovenije po naslednjih kazalnikih:

- Telesni fitnes otrok
- Astma pri otrocih (0-19 let)
- Prejemniki zdravil zaradi povišanega krvnega tlaka
- Možganska kap
- Novi primeri raka
- Novi primeri raka pljuč
- Novi primeri raka dojke
- Umrljivost po stalnem prebivališču
- Umrljivost zaradi vseh vrst raka (0-74 let)
- Umrljivost zaradi raka pljuč (0-74 let)
- Umrljivost zaradi samomora.

Zdravje v občini – trend

	Kazalnik	enota	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	Razvitost občine	indeks	1,0	1,0	1,0	0,97	0,97	0,97
	Starejši nad 80 let	%	6,1	6,1	6,1	6,2	6,2	6,1
Dejavniki tveganja	Telesni fitnes otrok	Indeks	48,9	48,7	49,0	49,0	49,6	48,7
	Prekomerna prehranjenost otrok	%	28,5	29,8	28,3	27,7	28,8	28,4
	Prometne nezgode z alkohol. povzročitelji	%	10,3	11,3	11,4	10,4	10,7	10,6
Preventiva	Odzivnost SVIT	%	59,0	57,1	62,4	59,5	64,1	60,9
	Presejanost ZORA	%	64,7	64,8	67,2	65,7	66,7	67,5
	Presejanost DORA	%					70,6	72,7
Zdravstveno stanje	Bolniška odsotnost	Dnevi	15,8	14,5	14,4	17,6	18,6	21,6
	Astma pri otrocih (0-19 let)	SSS/1000	2,1	1,8	1,6	1,5	1,0	0,9
	Prejemniki zdravil zaradi sladkorne bolezni	SSS/100	4,6	4,8	4,7	4,5	4,7	4,7
	Prejemniki zdravil zaradi poviš. krvnega tlaka	SSS/100	23,1	23,0	22,9	22,7	22,4	22,5
	Srčna kap (35-74 let)	SSS/1.000	2,3	2,5	2,6	2,5	2,5	2,7
	Možganska kap (35-74 let)	SSS/1.000	2,7	2,5	2,7	2,5	2,2	2,1
	Novi primeri raka	SSS/100.000	4,5	4,4	475	470	491	514
	Novi primeri raka debel. črevesa in danke	SSS/100.000			60	55	46	39
	Novi primeri raka pljuč	SSS/100.000			41	42	54	60
	Novi primeri raka dojke	SSS/100.000			115	128	139	145
	Prejemniki zdravil zaradi duševnih motenj	SSS/100	16,9	16,5	16,5	15,8	15,6	15,5
Umrljivost	Umrljivost po stalnem bivališču	SSS/100.000				987	957	959
	Umrljivost zaradi bolezni srca in ožilja (0-74 let)	SSS/100.000	128	123	121	104	84	75
	Umrljivost zaradi vseh vrst raka (0-74 let)	SSS/100.000	119	140	152	151	151	158
	Umrljivost zaradi raka pljuč (0-74 let)	SSS/100.000	14	20			25	24
	Umrljivost zaradi samomora	SSS/100.000	24	17	20	11	11	20

- Legenda: SSS: starostno standardizirana stopnja na 100, 1.000 ali 100.000 prebivalcev
- Zelena – občina je statistično boljša od povprečja preostale Slovenije.
- Bela – občina se statistično značilno ne razlikuje od povprečja preostale Slovenije.
- Rdeča – občina je statistično značilno slabša od povprečja preostale Slovenije.

VPLIVI OKOLJA – GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVA NA DELOVANJE ZAVODA

Na doseganje načrtovanih rezultatov poslovanja imajo velik vpliv tudi dejavniki iz zunanjega okolja. Na rezultat poslovanja v letu 2021 so v največji meri vplivale posledice epidemije koronavirusa (Covid-19), ki je terjala spremembe v organizaciji in je bistveno spremenila pogoje poslovanja zavoda.

V zadnjih letih so bile med večjimi tveganji za realizacijo finančnega načrta na strani prihodkov spremembe sistema financiranja zdravstvenih storitev, negotovost glede vrednotenja programov zdravstvenih storitev in pozno sprejemanje dogovora s strani ZZSZ.

Zaradi pomanjkanja zdravnikov ni bilo možno zaposliti specialistov družinske medicine, pediatrije, zato je bilo tudi v letu 2021 v več dejavnostih oteženo izvajanje zdravstvenih programov.

Za specializacije iz družinske medicine ni dovolj interesa in prijav zdravnikov, kar bo tudi v prihodnjem obdobju vplivalo na pomanjkanje zdravnikov družinske medicine.

S podaljševanjem življenjske dobe in staranjem prebivalstva se povečuje obseg potreb po zdravstvenih storitvah za starejšo populacijo in za učinkovitejšo diagnostiko.

Večja stopnja informiranosti prinaša večjo skrb za lastno zdravje, kar vpliva na večje število obiskov pri zdravniku. Narašča pa tudi pričakovanje uporabnikov po večjem obsegu koristi, ki jih prinaša proces uvajanja digitalnih rešitev, kar jim olajša dostop do zdravnika in do samih storitev s čim manjšo izgubo njihovega časa in sredstev.

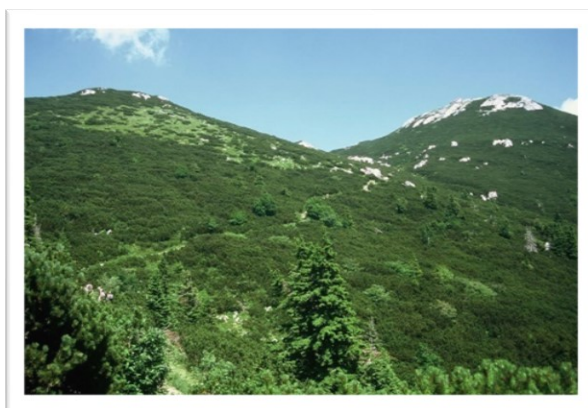
V letu 2021 se je večina dejavnosti ZD Ilirska Bistrica izvajala okrnjeno zaradi epidemije Covid-19.

V četrtem in petem valu epidemije smo delovne procese optimizirali tako, da smo čim bolj racionalno razporedili kader na vsa odra delovišča.

Določene dejavnosti se niso izvajale ali so se izvajale zelo okrnjeno npr. referenčne ambulate, zdravstvena vzgoja, zobozdravstvo, medicina dela, prometa in športa. Skladno z epidemiološko situacijo smo zagotavljali nadzorovan vstop v enote zavoda. Na sedežu zavoda smo zagotavljali vstopno Covid točka za odvzem brisov na prisotnost virusa SARS-CoV-2 s PCR v drive-in načinu odvzema.

Z vidika preprečevanja širjenja okužbe Covid-19, tako med pacienti kot med zdravstvenimi delavci, smo vzpostavili ločeno obravnavno kužnih oz. potencialno kužnih bolnikov v Covid ambulanti ločeno za pregled odraslih in otrok.

Z upoštevanjem epidemiološke situacije in vseh ukrepov za preprečevanje širjenja okužbe so bile potrebne določene prilagoditve v procesih dela, zato se je pristop do obravnave pacientov nekoliko spremenil. Za pregled pri osebem zdravniku je bilo obvezno predhodno naročanje, izjema so bila seveda nujna življenjsko ogrožujoča stanja. V ambulantah smo z vidika boljše dostopnosti kombinirali delo na daljavo s pregledi v ambulanti. Večina administrativnih opravil, kot je izdaja receptov za kronično terapijo, predpis naročilnic za medicinske pripomočke, izdaja bolniških listov, se je izvajala na daljavo.





POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2021

ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO 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 – ZIZP),
- 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-ZUIF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP in 203/20 – ZIUPOPdve),
- 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 – ZUIF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUIF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19 in 189/20 – ZFRO),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUIF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2021 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2021 z ZZZS.

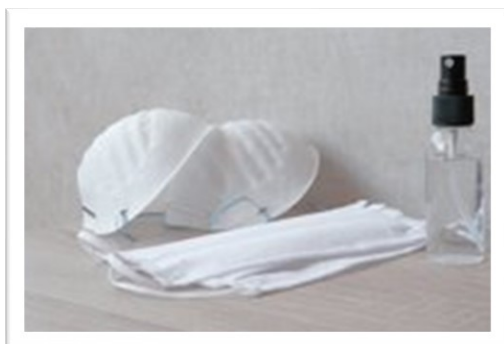
b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18 in 195/20 – odl. US),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 174/20, 15/21 – ZDUOP in 74/21 – ZIPRS2122),
- 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, 86/16 in 80/19),
- 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, 75/17, 82/18 in 79/19),
- 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, 75/17 in 82/18),
- 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 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 3/21),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09 in 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 024-17/2016/29 z dne 16. 1. 2020 in 024-17/2016/33 z dne 3. 2. 2020)

c) Drugi predpisi in interni akti zavoda:

- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ilirska Bistrica
- Statut javnega zdravstvenega zavoda Zdravstveni dom Ilirska Bistrica
- Pravilnik o računovodstvu
- Pravilnik o notranji organizaciji in sistematizaciji delovnih mest
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru
- Pravilnik o obračunavanju in izplačevanju dela plače za delovno uspešnost zaradi povečanega obsega dela v zavodu
- Program za izvajanje, preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb
- Pravilnik o osebni varovalni opremi
- Pravilnik o postopku za reševanje zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic
- Pravilnik o varovanju osebnih podatkov
- Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva v ZD Ilirska Bistrica
- Pravilnik o izobraževanju
- Pravilnik o ukrepih za varovanje delavcev pred nasiljem in trpinčenjem na delovnem mestu
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov / odhodkov po vrstah dejavnosti (javna služba / tržna dejavnost) in knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov / odhodkov po stroškovnih mestih
- Načrt ravnanja v primeru množičnih nesreč
- Načrt aktivnosti na področju promocije zdravja
- Register tveganj
- Poslovniki kakovosti
- Dokumenti sistema kakovosti.



1. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Zdravstveni dom Ilirska Bistrica ima zastavljene cilje in strateške usmeritve, ki temeljijo na poslanstvu, viziji in vrednotah ZD. Izhodišča predstavljajo poglobljene analize, ki jih opravljamo ob vsakoletni pripravi letnih poročil in pripravi poslovnih in finančnih načrtov. Na tej osnovi so se izoblikovale možnosti in priložnosti za nadaljnji razvoj zdravstvenih storitev, ki jih opravljamo in za sam razvoj ZD. Uspešnost uresničevanja strateških ciljev spremljamo z merili uspešnosti, ki so določena na ravni ZD. Glede na izjemno zahtevne in zapletene razmere, ki so vladale v letu 2021, prevladovala pa je epidemija, bo potreben ponovni poglobljeni razmislek o novih strateških usmeritvah, ki bodo prilagojene novim razmeram.

POSLANSTVO

Javni zavod Zdravstveni dom Ilirska Bistrica nudi uporabnikom zdravstvenih storitev iz občine Ilirska Bistrica pričakovano raven in obseg ponudbe zdravstvenih storitev na primarni ravni in na področju specialističnih dejavnosti. S tem zagotavlja uspešno poslovanje in rast zavoda, kar predstavlja trdno osnovo za razvoj in rast zaposlenih, zadovoljstvo ustanovitelja in financerjev ter ostalih deležnikov.

Namen delovanja ZD vidimo v opravljanju zdravstvenih storitev vsem uporabnikom na najvišji kakovostni ravni v procesu diagnostike, terapije in rehabilitacije. ZD stalno zagotavlja nujno medicinsko pomoč v okviru rednega delovnega časa in dežurstva ter oskrbo uporabnikov s storitvami specialističnih ambulant. ZD je središče načrtovanja in izvajanja promocije zdravja in preventivnih programov, usmerjenih v ohranitev in krepitev zdravja. ZD vzdržuje, razvija in pogloblja dobro sodelovanje z vsemi zdravstvenimi ustanovami in koncesionarji v dobrobit in zadovoljstvo uporabnikov.

VIZIJA

Želimo postati sodoben, visoko strokoven in poslovno uspešen Zavod, ki bo v širšem prostoru prepoznan po uveljavljanju sodobnih zdravstvenih pristopov in tehnologij, odličnosti, kakovosti in razvojni naravnosti z namenom izboljšanja kakovosti življenja ljudi. Stremimo k vzpostavitvi visoke ravni zaupanja uporabnikov zdravstvenih storitev, prijaznih medsebojnih odnosov, dobrih poslovnih odnosov ter dobrih poslovnih rezultatov.

V prihodnosti vidimo ZD kot ugleden javni zavod v občini Ilirska Bistrica in v širšem okolju. Zavod, ki izpolnjuje v čim večji meri pričakovanja občanov po kakovostnih in visoko strokovnih zdravstvenih storitvah. Le-te pa zagotavlja prijazno in strokovno osebje, ki jim gre visoko zaupanje. V takem delovnem okolju so ugodni delovni in drugi pogoji, ki privlačijo zdravstveno osebje k zaposlitvi v ZD.

VREDNOTE

Zaposleni se zavzemamo za naslednje vrednote, ki predstavljajo osnovne prioritete kulture v ZD.

Zdravje: osredotočeni in odgovorni na ukrepe za ohranitev zdravja

Odzivnost: hitro in učinkovito

Prilagodljivost: strokovno in kreativno

Odgovornost: kakovostno in varno

Medsebojni odnosi: spoštovanje in zaupanje.

STRATEŠKE USMERITVE

V Zdravstvenem domu smo vzpostavili dokumentiran sistem kakovosti vodenja z namenom izvajanja naših aktivnosti v skladu s sedanjimi in prihodnjimi potrebami naših uporabnikov in veljavno zakonodajo. S politiko nenehnih izboljšav in sprejemom notranjih pravil delovanja zagotavljamo kakovostne storitve za naše uporabnike v predvidenem času, obsegu in kakovosti, prizadevamo pa si za preseganje njihovih pričakovanj.

Temeljne strateške usmeritve zavoda v naslednjem obdobju so:

- Pacientom zagotavljati visoko raven pravočasnih, kakovostnih in raznovrstnih zdravstvenih storitev na primarni ravni in specialističnih dejavnosti v skladu s potrebami prebivalcev občine Ilirska Bistrica in v okviru finančnih možnosti ter izboljševati njihovo zadovoljstvo.
- Zagotoviti zahtevane pogoje za čim višjo stopnjo samostojnosti in odgovornosti enote za nudenje nujne medicinske pomoči z reševalno službo.
- Zagotavljati in podpirati strokovni, kadrovski in organizacijski razvoj zavoda. Tu velja poseben poudarek na pridobivanju zdravnikov družinske in urgentne medicine ter pediatrov, ki sodijo med deficitarne poklice.
- Krepite in optimizirati poslovanje v skladu s sprejeto politiko sistema vodenja kakovosti in uporabo orodij za dvig kakovosti in zadovoljstva pacientov in zaposlenih na višjo raven.
- Ustvarjanje kulture dobrih in korektnih vzajemno koristnih odnosov.
- Ohraniti in utrditi ugled Zavoda, ki je pridobil naziv »učni zavod« z izobraževalnimi ustanovami na področju splošne in družinske medicine, pridobiti naziv učni zavod tudi iz področja urgentne medicine.
- Zagotavljati ugodne pogoje za opravljanje praktičnega dela dijakom, študentom, specializantom in mladim zdravnikom. Spodbujati vključevanje lastnih kadrov v pedagoški proces bodisi v obliki mentorstva ali predavateljstva.
- Vzpostaviti, razvijati in izboljševati učno središče za osveščanje pacientov o pomembnosti skrbi za zdravje, krepite študijske delavnice namenjene strokovnim delavcem.
- Zagotoviti stalno usposabljanje in strokovno izpopolnjevanje zaposlenih še posebej pri pridobivanju in ohranjanju zadostnega števila mentorjev za izvajanje nalog učnega zavoda in učnega središča.
- Aktivno sodelovati z deležniki za uspešno delovanje zavoda (ustanoviteljem, MZ, ZZSZ, MF, UKC, SB Izola, zdravstvenimi domovi, društvi in organizacijami, itd.).
- Krepite prepoznavnost in pozitivno podobo Zavoda.
- Dosegati čim ugodnejši poslovni rezultat ob uresničevanju načrtovanega oz. dogovorjenega programa zdravstvenih storitev; povečevati delež tržne dejavnosti.
- Pridobivati finančna sredstva iz državnih razpisov, razpisov EU in s strani ustanovitelja, kar bo omogočalo rast in razvoj zavoda.
- Izvajati revizije poslovanja in notranje strokovne nadzore.
- Ustvarjati pogoje za izvajanje potrebnih investicij in nabavo potrebne opreme.
- Izkoriščati potencialne digitalizacije v vseh procesih poslovanja, razvijati informacijsko in komunikacijsko podporo procesom.

PREDNOSTNA PODROČJA STRATEŠKIH AKTIVNOSTI:

1. Zaposlovanje novih zdravnikov v skladu z načrtom kadrovskih potreb.
2. Postati uporabnikom prijazen ZD, ki zagotavlja kakovostno, dostopno in varno zdravstveno oskrbo, pacientom in zaposlenim pa visoko stopnjo zadovoljstva.
3. Izveden zdravstveni program v skladu s pogodbami.
4. Ohraniti stabilno finančno poslovanje, rast prihodkov, obvladovanje stroškov.
5. Dokončanje novega prizidka ZD, energetska obnova, vlaganja v opremo za potrebe diagnostike, kurative (operative), komunikacije, informatike in digitalizacije.

2. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

- 1) Spremljanje in dvig stopnje zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev (pacientov in naročnikov), zaposlenih in poslovnih partnerjev.
- 2) Krepitev kurativnih in preventivnih zdravstvenih programov ranljivih skupin prebivalstva, med mladimi in starejšimi ter tam, kjer je večja brezposelnost ter zmanjšanje neenakosti v zdravju.
- 3) Skrajševanje čakalne dobe v zobozdravstvu in v specialističnih ambulantah.
- 4) Izboljševanje komunikacije z javnostmi ter obveščanje uporabnikov na prijazen in razumljiv način.
- 5) Sodelovanje z deležniki v okolju in širšo javnostjo, kjer Zdravstveni dom deluje.
- 6) Izvajanje strokovnih nadzorov kadra s svetovanjem in uresničevanjem predvidenih ukrepov.
- 7) Uvajanje sodobne tehnologije, prostorskih pogojev in informacijskega sistema, ki zagotavlja pravočasno, učinkovito, kakovostno in varno delo, optimalne stroške poslovanja in ažurno spremljanje rezultatov.
- 8) Zagotavljanje strokovnega in osebnostnega razvoja kadra z rednim izpopolnjevanjem in izobraževanjem zaposlenih.
- 9) Vzpostavljanje sistema vodenja kakovosti, ki bo skladen z zahtevami mednarodnega standarda ISO 9001:2015 in nadgradnja v sistem celovitega upravljanja kakovosti.
- 10) Vključevanje vseh zaposlenih z idejami in predlogi v procesu izboljšanja dela, organizacije, opremljenosti, poslovanja, upravljanju z zagotovljenimi sredstvi.
- 11) Ohranjanje programov, širjenje dejavnosti zavoda in sodelovanja z zunanjimi izvajalci, da bi zdravstvene storitve čim bolj približali uporabnikom oziroma pacientom.
- 12) Dolgoročno uspešno pozitivno poslovanje. Spodbujanje zaposlenih k realizaciji predvidenega delovnega programa.

3. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Večina letnih ciljev za leto 2021 je bila glede na epidemiološke razmere in razpoložljive vire realizirana v skladu s pričakovanji in letnim planom za leto 2021. Podrobnejše cilje prikazuje naslednja tabela s pojasnili vzrokov zakaj določene naloge niso bile v celoti ali delno izvedene.

Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge
Vzdrževati stopnjo zadovoljstva uporabnikov najmanj na oceni 4,1.	Dosežena povprečna ocena = 4,8	/
Spodbujanje uporabnikov k podajanju mnenj o kakovosti storitev in pravočasno ukrepati v primeru upravičenih pritožb.	Anketa je bila izvedena, koristni predlogi zavedeni. Na pritožbe odgovarjamo.	/
Anketiranje in pridobivanje mnenj ter koristnih predlogov poslovnih partnerjev.	Izvedena je bila spletna anketa 1KA	Poslovni partnerji niso podali nobenega mnenja ali koristnega predloga
Vključevanje lokalne skupnosti v preventivne programe za krepitev in ohranjanje zdravja.	DA – sodelovanje ZVC z lokalno skupnostjo	/
Zniževanje glavarinskih količnikov.	/	NE – država je sicer postavila nižjo mejo za GK in sicer na 1895, nismo pa uspeli zaposliti dodatnega zdravnika, ki bi prevzel te paciente
Skrajševanje čakalnih dob v zobozdravstvu in specialističnih dejavnosti za 5%.	DA – v specialističnih ambulantah	NE – v zobozdravstvenih ambulantah
Redno obdobjno poročanje in obveščanje uporabnikov storitev.	DA – na spletni strani in v lokalnem časopisu	/
Izvedba aktivnosti v sodelovanju z nevladnimi deležniki.	DA – sodelovanje s CZ, RK	/
Redni interni strokovni nadzori.	Opravljeni	/
Sprotno posodablja IT v zavodu in dislociranih enotah.	Posodobili smo IT, vključili smo se v projekt Telemedicine	/
Sklepanje pogodb z dobavitelji preko javnih naročil in občine, ter uvedba elektronskega naročanja materiala v zavodu.	DA – opravljen je razpis za nabavo zdravil in sanitetnega materiala ter za laboratorij	NE – zobne ambulante še vedno niso pripravile ustreznega šifranta
Notranja in zunanja izobraževanja	DA – opravljena so bila planirana interna izobraževanja	NE – kar nekaj zunanjih izobraževanj je bilo zaradi epidemije prestavljenih
Realizacija zastavljenih ciljev, doseganje zastavljenih kazalnikov kakovosti ter uspešno prestana zunanja presoja ISO standarda 9001:2015.	Uspešno smo prestali zunanjo presojo in ohranili certifikat	Delno smo realizirali zastavljene cilje

Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge
<i>Tabela 1. Realizacija letnih ciljev</i>		
Oblikovanje plana za zdravje na delovnem mestu.	Oblikovani posamezni predlogi za izboljšanje kakovosti dela.	Neizveden plan za Promocijo zdravja na delovnem mestu.
Oblikovanje predlogov za izboljšanje kakovosti dela v posamezni organizacijski enoti.		
Realizacija plačanega programa s strani ZZS po pogodbi za leto 2021.	Da.	
Pozitivno poslovanje v letu 2021.	Da.	

4.2. ZADOVOLJSTVO 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) 2021
ADM II	4,6
AMD KNEŽAK	4,6
ADM PODGRAD	4,7
ZA IV	5,0
ORTOPED	4,7
PATRONAŽNA SLUŽBA	4,9
DIABETOLOŠKA AMB.	4,9
FIZIOTERAPIJA	4,9
SKUPNA OCENA ZD	4,8

Tabela 2. Povprečna ocena zadovoljstva pacientov po ambulantah

Anketiranje pacientov v ZD smo izvedli v mesecu decembru 2021.

Pri anketiranju pacientov smo imeli vzorec 280 anketirancev. Prejeli smo 195 oz. 69,6% izpolnjenih anketnih vprašalnikov.

Anketne vprašalnike smo razdelili po posameznih ambulantah in službah (ADM II, ADM KNEŽAK, ADM PODGRAD, Zobna ambulanta IV, ortoped, patronažna služba, diabetološka ambulanta in fizioterapija) in sicer v vsako službo oz. ambulanto po 30, v patronažni službi pa 70 anketnih vprašalnikov.

V **ADM II** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih je bilo 17 oz. 57%.

Na anketo je odgovorilo 9 oz. 53% moških ter 8 oz. 47% žensk. Največ anketirancev je bilo starih od 30 do 60 let. Anketiranci so bili najbolj zadovoljni z odnosom in delom medicinske sestre in zdravnika, najmanj pa z vzpostavitvijo telefonske zveze.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v ADM II je 4,6.

V **ADM KNEŽAK** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih je bilo 28 oz. 93%.

Na anketo je odgovorilo 15 oz. 54% moških ter 13 oz. 46% žensk. Največ anketirancev je bilo starih od 30 do 60 let. Anketiranci so bili najbolj zadovoljni z odnosom in delom medicinske sestre in zdravnika, najmanj pa z delovnim časom ambulate.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v ADM Knežak je 4,6.

V **ADM PODGRAD** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih je bilo 18 oz. 60%.

Na anketo je odgovorilo 6 oz. 33% moških ter 12 oz. 68% žensk. Največ anketirancev je bilo starih od 60 let in več. Anketiranci so bili najbolj zadovoljni z odnosom in delom medicinske sestre in zdravnika, najmanj pa z vzpostavitvijo telefonske zveze z ambulanto.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v ADM Podgrad je 4,7.

V **ZOBNI AMBULANTI IV** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih je bilo 5 oz. 17%.

Na anketo je odgovorilo več moških kot žensk. Največ anketirancev je bilo starih od 30 do 60 let. Anketiranci so bili na splošno zelo zadovoljni s to ambulanto.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v zobni ambulanti IV je 5,0.

V **ORTOPEDSKI AMBULANTI** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih je bilo 26 oz. 86%.

Na anketo je odgovorilo 8 oz. 31% moških ter 18 oz. 69% žensk. Največ anketirancev je bilo starih od 60 let in več. Anketiranci so bili najbolj zadovoljni z odnosom in delom medicinske sestre in s tem, da ambulanta zaupno ravna z osebnimi in zdravstvenimi podatki, najmanj pa z vzpostavitvijo telefonske zveze.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v ortopedski ambulanti je 4,7.

V **PATRONAŽNI SLUŽBI** je bilo razdeljenih 70 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo 49 oz. 70%.

Na anketo je odgovorilo 18 oz. 37% moških ter 31 oz. 63% žensk. Največ anketirancev je bilo starih od 45 in 60 let. Anketiranci so s patronažno službo zelo zadovoljni.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v ortopedski ambulanti je 4,9.

V **DIABETOLOŠKI AMBULANTI** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih je bilo 25 oz. 83%.

Na anketo je odgovorilo 13 oz. 52% moških ter 12 oz. 48% žensk. Največ anketirancev je bilo starih od 60 let in več. Anketiranci so bili na splošno zelo zadovoljni s to ambulanto.

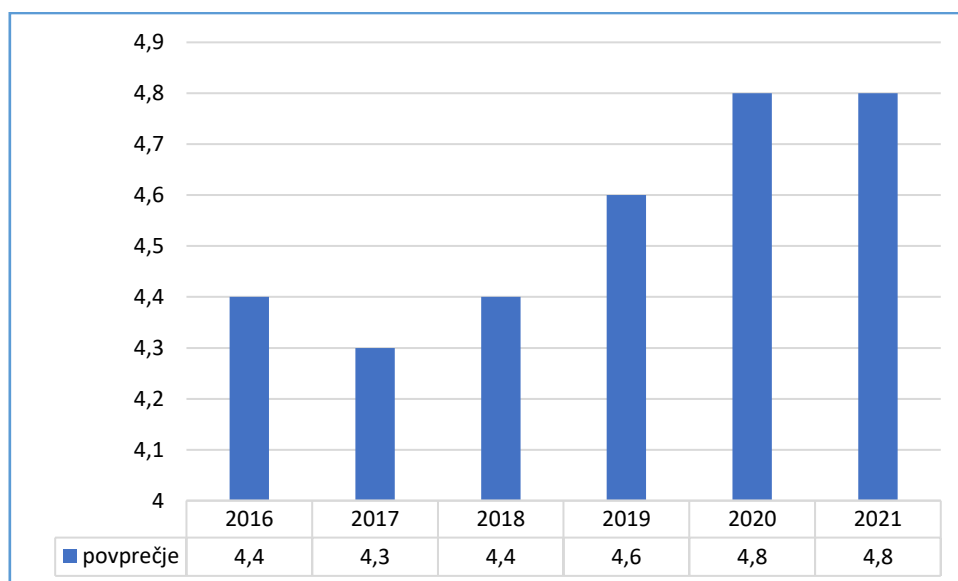
Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v diabetološki ambulanti je 4,9.

V **FIZIOTERAPIJI** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo 27 oz. 90%. Na anketo je odgovorilo 9 oz. 33% moških ter 18 oz. 67% žensk. Največ anketirancev je bilo starih od 45 do 60 let. Anketiranci so bili na splošno zelo zadovoljni s to ambulanto.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v fizioterapiji je 4,9.

Pacienti	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Skupna povprečna ocena	4,4	4,3	4,4	4,6	4,8	4,8
Število oddanih anket	180	240	250	280	320	280
Odgovorilo	122	182	225	240	232	195
Odziv v %	68	76	90	86	73	70

Tabela 3. Povprečne ocene zadovoljstva pacientov po letih



Graf 1: Povprečne ocene zadovoljstva pacientov po letih

4.3. ZADOVOLJSTVO POSLOVNIH PARTNERJEV

V letu 2021 smo se v ZD IB odločili, da izvedemo anketiranje poslovnih partnerjev. V obdobju covid epidemije smo zaradi varnosti in v izogib dodatnim okužbam pri poslovanju uporabljali čim manj papirnatih stikov, zato smo se odločili, da poskusno izvedemo spletno anketo s pomočjo orodja 1KA. Po elektronski pošti smo 27-im izbranim poslovnim partnerjem (koncesionarjem, izvajalcem zdravstvenih in drugih storitev, dobaviteljem zdravstvenega in drugega materiala) poslali v izpolnitev 1KA spletno anketo. V celoti je bilo izpolnjenih 7 anket oz. 26%. Anketa je vsebovala skupaj 9 vprašanj, od tega so bila 3 vezana na poslovno razmerje, 5 vprašanj se je nanašalo na splošno zadovoljstvo z medsebojnim poslovanjem, zadnje vprašanje pa je ponudilo možnost vpisa mnenja, na katerega je samo en anketiranec vpisal zadovoljstvo z medsebojnim sodelovanjem.

Poročilu je priložen izpis analize anketiranja. Iz analize povzemamo kratko poročilo o deležu anketirancev, ki so se odzvali povabilu k reševanju ankete. Razvidno je, da je bilo največ anketirancev izvajalcev drugih storitev (43%) in dobaviteljev zdravstvenega materiala ter izvajalcev zdravstvenih storitev (14%), s katerimi imamo sklenjeno pogodbeno razmerje oz. redno tedensko sodelujemo. Največ anketirancev sodeluje z zobnimi ambulantami (57%) in z ambulantami družinske medicine oz. specialističnimi ambulantami (43%).

Vsi odgovarjajoči so zelo zadovoljni tako s komunikacijo kot tudi z odnosom, odzivnostjo in s strokovnostjo osebja (57% popolnoma zadovoljni, 43% zadovoljni). Večina anketirancev je s kakovostjo naših storitev popolnoma zadovoljnih (57%), zadovoljnih je 29%, eden izmed anketirancev (14%) in sicer izvajalec zunanjih storitev, pa je delno zadovoljen s kakovostjo naših storitev, vendar žal ni podal predlogov za izboljšavo.

Iz povzetka anketiranja lahko sklepamo, da na osnovi nizkega števila izpolnjenih anket, poslovni partnerji trenutno ne izražajo zanimanja za izkazovanje zadovoljstva oz. nezadovoljstva o sodelovanju z našim zavodom. Anketiranci izražajo splošno zadovoljstvo, kar je tudi delni pokazatelj, da zaposleni v našem zavodu ustrezno delajo. Žal anketiranci niso podali nobenega mnenja in predlogov, kako bi v zavodu lahko izboljšali naše delovanje. Še naprej se bomo trudili, da bo naše delo uspešno in v zadovoljstvo poslovnim partnerjem.

4.4. ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH

Razdeljenih je bilo 77 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo 19 oz. 25 %.

1. SPLOŠNO ZADOVOLJSTVO

Povprečna ocena splošnega zadovoljstva zaposlenih je 3,9.

2. ODNOSI

Povprečna ocena pri odnosih v zavodu je 3,5.

3. DELOVNO MESTO

Povprečna ocena delovnega mesta je 4,3.

4. RAZVOJ KARIERE/MOTIVACIJA

Povprečna ocena pri razvoju kariere/motivacije je 4,1.

5. ORGANIZACIJA V ZD

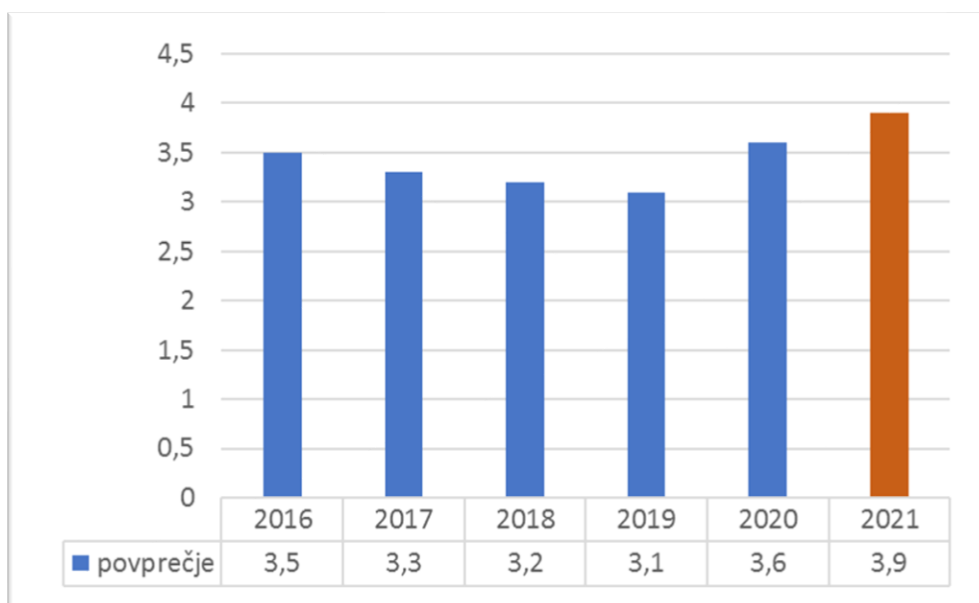
Povprečna ocena organizacije v ZD je 3,8.

Povprečna ocena zadovoljstva zaposlenih v ZDRAVSTVENEM DOMU je 3,9.

Analizo ankete smo pripravili na osnovi anketnih vprašalnikov, razdeljenih v februarju 2022.

Zaposleni	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Skupna povprečna ocena	3,5	3,3	3,2	3,1	3,6	3,9
Število oddanih anket	78	80	81	87	76	77
Odgovorilo	26	37	28	50	32	19
Odziv v %	33	46	35	57	42	25

Tabela 4: Povprečna ocena zadovoljstva zaposlenih po letih



Graf 2: Povprečna ocena zadovoljstva zaposlenih po letih

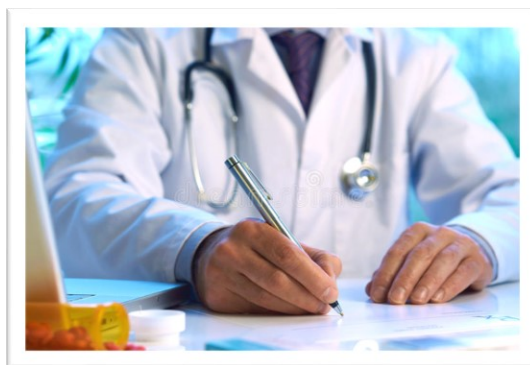
4.5. KAKOVOST V ZDRAVSTVU

V letu 2021 smo v obdobju od aprila do junija uspešno izvedli vse načrtovane postopke notranje presoje. Potekala je po planu in brez večjih težav. Sodelovanje med presojanimi in presojevalci je bilo zgledno. Poudarek pri presoji je bil na pogovoru in izmenjavi mnenj ter predlogov za bolj uspešno delo. Skupno smo zapisali 43 ugotovitev, od tege je bilo podanih le 12 neskladij, ostalo so bila priporočila in koristni predlogi. Ob sami izvedbi presoje je bilo prepoznanih kar nekaj tveganj, ki smo jih sproti vnesli v register tveganj. V letošnjem letu smo poizkusno sočasno izvedli notranje presoje in interni strokovni nadzor. Po opravljenih presojah in nadzorih smo ugotovili, da je takšna izvedba preobsežna, saj gre za vsebinsko ločeni področji. Sprejeli smo sklep, da se v prihodnje notranja presoja in interni strokovni nadzor izvajata ločeno po področjih in v različnih časovnih okvirjih tako, kot je to potekalo v preteklih letih.

V aprilu smo izvedli 8. vodstveni pregled, pri katerem je bil prisoten tudi predstavnik podjetja Kakovost 2000 d.o.o. g. Jure Tomšič. Predstavil nam je nekaj smernic, ki bodo služile kot pomoč pri pripravi naslednjih vodstvenih pregledov in ki so se zlasti nanašale na sklepe posameznih poročil (posledice epidemije na delovanje posameznih služb). Priporočil je, da v prihodnje ocenjujemo tiste realizacije, ki jih lahko izmerimo in tako ovrednotimo uspešnost potreb in pričakovanj zainteresiranih strani.

Junija je bila izvedena kontrolna zunanja presoja v sistemu kakovosti ISO 9001:2015. Poizkusno je potekala preko on-line povezave. Spletna izvedba presoje ima zagotovo logistično prednost, manjša pomanjkljivost pa je v tem, da je preko on-line povezave težje izvesti istočasno več presoj hkrati, zlasti v dislociranih enotah in pa pomanjkanje osebnega stika. Zunanja presoja je bila uspešno izvedena, neskladja niso bila ugotovljena. Zunanji presojevalci so zapisali nekaj ugotovitev in priložnosti, ki smo jih tudi preučili. Skupni sklep je bil, da je potrebno sistem kakovosti negovati naprej in vgrajevati spremembe oziroma izboljšave.

Sestanki tima kakovosti zaradi epidemije in spremenjene organizacije dela niso potekali po planu, ampak je veliko komunikacije med člani potekalo po elektronski pošti. V decembru smo izvedli sestanek tima kakovosti, kjer smo pregledali vse še nerealizirane ukrepe in cilje ter določili plan za čimprejšnjo realizacijo. Z vodji služb in skrbniki OP smo individualno pregledali realizacijo ukrepov po tveganjih zavedenih v Registru tveganj in priložnosti, po posameznih organizacijskih predpisih. Večina zaposlenih je sistem kakovosti pravilno osvojila in ga tudi zavestno izvaja. Ostaja zadan cilj, da področje kakovosti vsi zaposleni še naprej zavestno sprejemajo in implementirajo v svoje vsakodnevno delo.



4.6. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

V spodnji tabeli je prikazana realizacija delovnega programa po vseh dejavnostih.

Storitev enote	Doseženo 2020	Planirano 2021	Doseženo 2021	Indeks Dos/Plan	Indeks 2021/2020
Količniki iz obiskov ADM	192.088	158.709	216.603	136,48	112,76
Dom starejših občanov	20.392	20.788	18.342	88,23	89,95
Šolski (predšolski) dispanzer	8.729	6.646	10.652	29,07	122,03
Antikoagulantna amb.	8.124	9.888	7.909	79,99	97,35
Zobozdravstvo: plačnik ZZS	156.960	212.885	192.776	90,55	122,82
Zobozdravstvo: ostali plačniki	7.063	5.108	7.596	148,71	107,55
RTG ZZS	9.781	11.756	10.698	91,00	109,38
RTG ostali plačniki	358	-	447		124,92
Fizioterapija	-	295	353	119,88	
Patronažna služba	9.008	8.775	8.215	93,62	91,20
Laboratorij ZD	127.747	130.644	180.437	138,11	141,25
Laboratorij ostali plačniki	4.399		6.146		139,71
Diabetološka ambulanta	18.277	21.767	21.080	96,84	115,34
Zdrav. vzgojni center	30	55	34	61,82	113,33
Center za preprečevanje ..	2.199	2.000	1.395	69,75	63,44
Dispanzer medicine dela		7.000	5.560	79,43	
Ambulanta NMP (pavšal)	99.427		97.091		97,65
Ortopedska ambulanta	8.163	12.410	8.639	69,61	105,83

Tabela 5: Realizacija delovnega programa po dejavnostih



4.6.1. AMBULANTE DRUŽINSKE MEDICINE IN REFERENČNE AMBULANTE

V letu 2021 je delo v ambulantah družinske medicine (ADM) delo še vedno krojila pandemija virusa COVID-19. Medtem ko je bilo delo na sekundarnem nivoju okrnjeno, v nekaterih segmentih celo ustavljeno, je moralo delo v ADM potekati nemoteno. Nedelovanje sekundarne in terciarne ravni zdravstva je predstavljalo dodatno obremenitev na pleča že tako kronično podhranjene primarne ravni. Še vedno je bilo v celoti ukinjeno preventivno delovanje referenčnih ambulant, ki razen dva meseca niso bile več del tima ADM, ampak prerazporejene na druga delovišča. Delo v ADM tako ni obsegalo samo običajne prepoznave in zdravljenja akutnih in kroničnih bolezni, ampak smo ponovno prevzeli preventivno presejanje prebivalstva in vodenje urejenih kroničnih bolnikov namesto referenčnih ambulant, vodenje diagnostičnih postopkov namesto sekundarne ravni in obravnavo COVIDnih bolnikov. V začetku leta 2021 smo v Sloveniji dobili cepiva proti COVIDu, zato smo v ADM pričeli z intenzivnim cepljenjem prebivalstva. Da bi cepljenje postalo bolj dostopno smo v mesecu marcu 2021 ustanovili Cepilno ambulanto.

Kljub dodatnim oteževalnim okoliščinam smo uspeli obdržati delovanje ADM brez ukinjanja dejavnosti. Zaradi potrebnega preverjanja PCT pogoja pred pregledom v ADM smo začasno ukinili možnost spletnega naročanja na pregled, časovni razmik med naročenimi pacienti smo morali podaljšati da bi zadostili pogojem števila pacientov v čakalnicah. Vzpostavili smo dodatne komunikacijske poti za paciente preko elektronskih medijev, kljub temu smo naleteli na precej negotovanja glede dosegljivosti. Dosegljivost je v decembru 2021 preverjala tudi območna enota ZZZS, ki pa je po analizi preverjanj naš Zdravstveni dom izpostavila kot bolj organiziran in dostopen. Da bi zmanjšali možnost prenosa okužbe smo prešli na skorajda brezstično poslovanje, povečal se je tudi delež administrativnih storitev, ki jih lahko uredimo brez obiska ZD. Papirnatost listine, ki so še v uporabi, pacienti lahko prevzamejo na vhodu v stavbo ZD in se tako izognejo nepotrebnim rizičnim stikom.

Ohranili smo delovanje vseh petih ADM znotraj glavne stavbe ZD, ambulanto v zdravstveni postaji Podgrad ter ADM v Domu starejših občanov. Z reorganizacijo dela smo zagotovili tudi prisotnost zdravnice v dislocirani ambulanti v zdravstveni postaji Knežak enkrat do dvakrat tedensko. Poleg tega je dodatno dva dni v tednu prisotna medicinska sestra v ambulanti, ki skrbi za komunikacijo med opredeljenimi zavarovanci in zdravnico.

Jeseni smo kot donacijo pridobili aparat za 24-urno spremljanje krvnega tlaka, s katerim želimo našim pacientom približati možnost specialistične internistične obravnave.

a) Plan realizacije za ambulate družinske medicine

Za leto 2021 je bil postavljen plan 158.709 količnikov iz dela (182 več kot leto prej). Tudi letos je bila realizacija presežena – opravljenih je bilo 216.603 količnikov ali 136,48% plana. Plan ni bil dosežen v ambulanti DSO (18.342 količnikov od 20.788 planiranih ali 88,2% plana) – delno zaradi nepopolno zasedenega DSO, delež zavarovancev v DSO je zavarovan po konvencijah, predvsem pa zaradi odsotnosti zdravnice, ki je večkrat tedensko razporejena na delo v NMP. ADM Knežak ima nižjo realizacijo na račun odsotnosti zdravnice, ki je predhodno delala v tej ambulanti. Jeseni je delo v ambulanti enkrat do dvakrat tedensko prevzela zdravnica iz ADM 4, zato bomo v bodoče realizacijo teh dveh ambulant gledali skupno.

Količniki iz obiskov

Storitev enote ADM	Doseženo 2020	Planirano 2021	Doseženo 2021	Indeks Dos/Plan	Indeks 2021/2020
ADM 1	31.515	27.520	37.492	136,24	118,97
ADM 2	30.870	27.520	37.788	137,31	122,41
ADM 3	32.070	27.520	39.376	143,08	122,78
ADM 4	16.940	16.512	22.049	133,53	130,16
ADM 5	18.380	14.585	23.912	163,95	130,10
ADM KNEŽAK	10.352	11.008	4.047	36,76	39,09
ADM PODGRAD	29.329	27.520	31.630	114,93	107,85
OSTALI ZDRAV.	10.395	-	7.745		74,51
ADM DSO	12.237	6.525	12.564	192,57	102,67
SKUPAJ	192.088	158.709	216.603	136,48	112,76

Tabela 6: Realizacija programa dela v ADM po količnikih iz obiskov

Veliko obremenitev pri delu v ADM predstavlja tudi veliko število opredeljenih oseb na posameznega zdravnika. Slednje zagotovo lahko, poleg sočasnega dela na več deloviščih, vpliva tudi na dostopnost oziroma dosegljivost izbranega osebnega zdravnika. Obremenitev posameznega zdravnika oziroma ambulate s številom opredeljenih zavarovancev opisujemo z glavarinskimi količniki.

Glavarinski količnik je količnik, ki se uporablja za obračun po pogodbi z ZZZS. Na podlagi števila opredeljenih zavarovanih oseb, ki se ugotavlja štirikrat letno (28. februarja, 31. maja, 31. avgusta in 30. novembra), se izračunajo količniki za glavarino, in sicer tako, da se število opredeljenih zavarovanih oseb posameznega izvajalca pomnoži s količnikom, ki je različen glede na starost zavarovane osebe. Cena količnika za glavarino je po vsej Sloveniji enaka. Starostna struktura opredeljenih zavarovanih oseb vpliva na dejansko število količnikov za glavarino pri posameznem izvajalcu.

Količniki iz glavarine (število opredeljenih oseb)

Glavarina enote	Doseženo 2020	Planirano 2021	Doseženo 2021	Indeks Dos/Plan	Indeks 2021/2020
ADM 1	2.710,16	2.347,83	2.701,60	115,07	99,68
ADM 2	2.566,36	2.347,83	2.549,76	108,60	99,35
ADM 3	2.706,28	2.347,83	2.703,76	115,16	99,91
ADM 4+KNEŽAK	2.220,84	2.347,83	2.389,20	101,76	107,58
ADM 5	1.225,96	1.244,35	1.240,72	99,71	101,20
ADM PODGRAD	2.571,24	2.347,83	2.576,16	109,72	100,19
ADM DSO	621,16	563,48	618,16	109,70	99,52
Skupaj	14.622,00	13.547,00	14.779,36	109,10	101,08

Tabela 7: Količniki iz glavarine glede na število opredeljenih oseb po ADM

Velik problem v ambulantah družinske medicine ostajajo pacienti, ki nimajo izbranega osebnega zdravnika (IOZ). Ocenjujemo, da je v naši občini približno 500 oseb, ki nimajo IOZ. Gre pretežno za mladino, ki je imela doslej opredeljenega pediatra in je zaključila s šolanjem in ki bi si po vseh pravilih sedaj izbrala družinskega zdravnika. Ker imamo primanjkljaj 1,5 zdravnika, jim žal ne moremo omogočiti izbire, saj so obstoječi zdravniki po večini zasedeni okoli 110-odstotno glede na stare normative (po normativih sprejetih 1.1.2022 je ta obremenitev čez 130-odstotna).

<i>Enote</i>	<i>Planirano 1.1.2022</i>	<i>Doseženo 2021</i>	<i>Indeks Dos/Plan</i>
ADM 1	1. 850	2.701,60	146%
ADM 2	1. 850	2.549,76	138%
ADM 3	1. 850	2.703,76	146%
ADM 4+KNEŽAK	1. 850	2.389,20	129%
ADM 5	925	1.240,72	134%
ADM PODGRAD	1. 850	2.576,16	139%
ADM DSO	444	618,16	139%

Tabela 8: Normativ glavarinskih količnikov po ADM

b) Plan realizacije v referenčnih ambulantah

Za leto 2021 je bil realiziran samo v 15,3%, referenčne ambulate so bile večino leta zaprte zaradi epidemije COVID, DMS pa prerazporejene na druga delovišča (COVID vstopna točka, cepilna ambulanta, preverjanje PCT pogoja, nadomeščanje v ostalih ambulantah).

c) Realizacija strokovnega plana

Kljub omejitvam smo nadaljevali s strokovnimi izobraževanji v živo ali preko spleta, kolikor je bilo možno. Nekatera izobraževanja so bila odpovedana. Ker se zavedamo potrebnosti stalnega strokovnega razvoja, smo redno organizirali izobraževanja v ZD za celoten tim ADM in patronažne sestre (Možganska kap, Zdravljenje srčnega popuščanja, Celodnevno spremljanje krvnega tlaka, Obravnava bolnika s KOPB v ADM, Osnovne uporabe UZ pri delu v urgentni medicini, Klopni meningoencefalitis v Sloveniji, Osteoporoza in z njo povezane bolezni, BHP in simptomi spodnjih sečil v ADM), za udeležbo so bile zdravnikom priznane licenčne točke Zdravniške zbornice Slovenije.

d) Kadrovska problematika

Za ambulantno delo imamo priznanega 7,73 tima, z redno zaposlenim osebjem zagotavljamo 6,23 tima (del ostane nepokrit). Kljub stalno objavljenemu razpisu nismo uspeli pridobiti primernih zdravnikov družinske medicine. Letos tudi nismo dobili nobenega novega specializanta družinske medicine.

Za delo v NMP imamo priznanega 1,5 tima, zaposlenega pa 0,5 tima. Tudi na tem področju nismo uspeli pridobiti zdravnika urgentne medicine za stalno zaposlitev. Za pokrivanje NMP imamo pogodbeno zaposlenih 8 zdravnikov, ki prevzamejo dežurstva predvsem ponoči in čez vikend. V letu 2020 smo 5 mesecev imeli zaposlenega mladega zdravnika brez specializacije, ki se je uspešno vključil v delo NMP in Covid ambulate. Zaradi pričetka opravljanja specializacije je z 31.12.21 zaključil z delom pri nas.

Delovišč v ambulantah družinske medicine in NMP zaradi pomanjkanja zdravnikov nismo uspeli ločiti. Od 7 zaposlenih zdravnic v ZD nas 5 sodeluje pri delu v NMP. Zaradi epidemije delujemo tudi v ambulantah za preglede Covid pozitivnih bolnikov, kar pomeni dodatno obremenitev ob delu v ambulantah. Iste zdravnice pokrivajo tudi mrliško-pregledno službo.

Vse skupaj vodi v preobremenjenost in utrujenost pri zdravnicah in v nezadovoljstvo pri pacientih zaradi težje dostopnosti do izbranega zdravnika.

4.6.2. ŠOLSKI DISPANZER

V dispanzerju izvajamo preventivno in kurativno zdravstveno varstvo šolske populacije. Zaradi splošnega pomanjkanja pediatrov v slovenskem prostoru se od upokojitve predhodne zdravniške zadnjih nekaj let soočamo s kadrovsko problematiko, zato ne uspemo v celoti izpolniti plana, ki nam je sicer priznan iz strani ZZS. Ambulanta šolskega dispanzerja je v šol. letu 2020/2021 še vedno delovala brez redno zaposlenega pediatra, pod okriljem pediatrije, ki skupaj s timom enkrat tedensko skrbi za redno in dosledno izvajanje šolske preventive skupaj s prostovoljnim in obveznim cepljenjem otrok. Enkrat tedensko pa je šolska ambulanta na razpolago predvsem za šolske paciente s kroničnimi obolenji in jim zagotavlja kontinuiteto pri obravnavi. V preostalih dneve paciente iz šolskega dispanzerja, ki potrebujejo kurativno obravnavo, preusmerimo v ambulanto nujne medicinske pomoči.

Realizacija plana dela

V šolskem letu 2020/2021 smo opravili sistematske preglede vstopnikov, prvošolcev, tretješolcev, šestošolcev, osmošolcev iz vseh osnovnih šol v okolišju, ter prvih in tretjih letnikov gimnazije in računalništva v deležu 97,7%. Ker se starši otrok ne odzivajo na vabila na sistematske preglede, plan ni 100-odstotno izpolnjen. Izpadi so zaradi različnih razlogov: menjava šole, cepljenje prestavljeno, že cepljeni ali pa se ne želijo cepiti.

Obvezno cepljenje

Skupina	Vrsta cepljenja	Realizacija v % glede na plan
VSTOPNIKI	OMR	99,1
	HEP B (1 IN 2 DOZA)	90
1. RAZRED	HEP B (3 DOZA)	94
3. RAZRED	DI-TE-PER 95	95
4. LETNIK	TETANUS 97,2	97,2

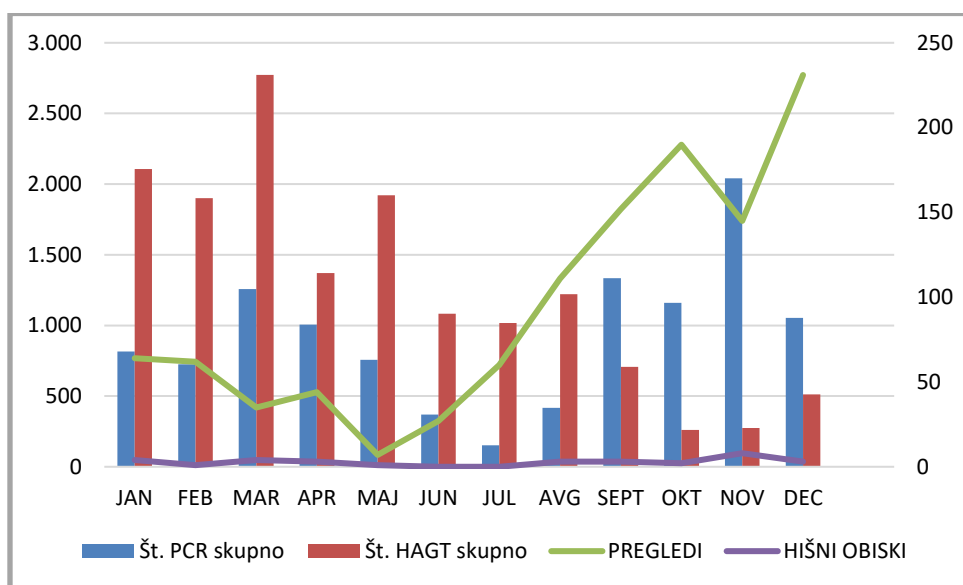
4.6.3. COVID VSTOPNA TOČKA

Covid ambulanta se je v letu 2021 nahajala v Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica ob garažah reševalne postaje v modrih zabojnikih in filtru poleg njih. Urnik ambulate je bil od ponedeljka do petka od 7h do 15h, po potrebi tudi ob vikendih in praznikih. V času izven delovanja covid ambulate je nujne preglede in zdravljenje obolelih s coronavirusno okužbo opravljalo osebje NMP v prostorih covid ambulate. Tekom leta smo organizacijo in urnik prilagodili potrebam nemotenega delovanja ambulate. V ambulanti so zaposlene 2-3 DMS in 1 administratorka, preglede opravlja zdravnik po razporedu ali v nujnih primerih urgentni zdravnik.

V letu 2021 smo odvzeli 11.087 brisov za PCR testiranje, od tega 251 za samoplačnike. Izvedli smo 15.145 HAGT, od tega 1.071 za samoplačnike in 2.283 za redna testiranja zaposlenih v podjetjih. V covid ambulanti smo 2021 opravili 1.128 pregledov okuženih bolnikov, od tega 32 hišnih obiskov. Pri bolnikih smo opravljali tudi odvzeme krvi, jemanje brisa žrela na Strep-A test, glede na bolnikovo stanje smo aplicirali terapijo, opravljali preveze ran pri okuženih in dogovorili za nujne sprejeme okuženih in poskrbeli za primeren in pravočasen prevoz v bolnišnico.

Dodatno obremenitev kadra so predstavljali ilegalni prebežniki, za katere je Ministrstvo za notranje zadeve zahtevalo opravljen HAGT, v primeru pozitivnega rezultata pa še PCR test. V prvi polovici leta smo tedensko testirali zaposlene v vzgoji in šolstvu, čez celo leto pa tudi zaposlene iz različnih podjetij. Covid ambulanta v letu 2021 ni imela planiranih storitev, namen ambulante je bil med epidemijo čim bolj uspešno slediti potrebam prebivalstva naše občine glede testiranja, pregledov, zdravljenja in napotitve kritično bolnih v bolnišnice. Breme svetovanja po telefonu pri obolelih, ki niso potrebovali bolnišničnega zdravljenja so prevzele ambulate družinske medicine in urgentna ambulanta. V letu 2022 se bomo ravno tako skušali prilagajati potrebam epidemije, tako glede testiranja kot glede pregledov in zdravljenja okuženih in se držati trenutno veljavnih strokovnih smernic in navodil.

Pregled opravljenih testiranj in pregledov po mesecih v 2021 prikazuje spodnji graf.



Graf 3: Tabela opravljenih testiranj in pregledov po mesecih v 2021

Testiranje COVID

LETO 2021	JAN	FEB	MAR	APR	MAJ	JUN	JUL	AVG	SEPT	OKT	NOV	DEC	SKUPAJ
Št. PCR	782	690	1.186	982	738	350	140	406	1.326	1.158	2.030	1.048	10.836
Št. PCR samoplačniki	34	34	71	24	19	19	12	11	9	2	11	5	251
Št. PCR skupno	816	724	1.257	1.006	757	369	152	417	1.335	1.160	2.041	1.053	11.087
Št. HAGT	1.705	1.309	1.952	1.240	1.515	987	907	1.007	314	96	249	510	11.791
Št. HAGT samoplačniki	5	96	45	80	44	83	98	206	310	95	6	3	1.071
Št. HAGT podjetja	396	495	776	50	361	14	12	7	82	70	20	/	2.283
Št. HAGT skupno	2.106	1.900	2.773	1.370	1.920	1.084	1.017	1.220	706	261	275	513	15.145
PREGLEDI	64	62	35	44	7	27	60	111	152	190	145	231	1.128
HIŠNI OBISKI	4	1	4	3	1	0	0	3	3	2	8	3	32

Tabela 9: Testiranje COVID po mesecih v letu 2021

4.6.4. CEPILNA AMBULANTA

Cepljenje proti Covid-19 se je v ZD Ilirska Bistrica pričelo izvajati decembra 2020. Sprva se je cepljenje izvajalo v ambulantah družinske medicine, pri izbranem osebnem zdravniku, po predhodnem naročanju. Strategija cepljenja je strmela k temu, da se cepiti prične starostnike ter paciente, pri katerih obstaja možnost za hujši potek bolezni (ne glede na starost, glede na mnenje specialista). Ambulante družinske medicine so bile tako poleg običajnega ambulantnega dela primorane organizirati še izvajanje cepljenja (telefonsko naročanje, pisanje zdravstvene dokumentacije, cepljenje), kar je predstavljalo dodatno obremenjenost medicinskih sester ter osebnih zdravnikov. Iz omenjenega razloga smo v ZD Ilirska Bistrica marca 2021 uvedli cepilno ambulanto kot samostojno delujočo enoto pod strokovnim nadzorom zdravnika družinske medicine. S tem smo razbremenili posamezne ambulate, zmanjšali gnečo v čakalnicah in poskrbeli, da so pacienti prišli na cepljenje ob naročeni uri. Strategijo cepljenja smo redno prilagajali nacionalni strategiji cepljenja proti Covid-19, ki nam jo je NIJZ posredoval vsakih 14 dni. Tedensko smo o številu cepljenih poročali tudi na Regijski štab civilne zaščite. Na pobudo državnih organov smo ob pomoči in sodelovanju Občine Ilirska Bistrica in Civilne zaščite naše občine v letu 2021 dvakrat organizirali tudi cepljenje na terenu.

Cepljenje Covid -19

Cepljenje Covid -19				Cepljenje proti gripi
Storitve cepilne ambulante	1. doza	2. doza	3. doza	
Januar	165	145		1
Februar	404	116		0
Marec	528	458		0
April	960	420		0
Maj	1678	1093		0
Junij	928	1553		0
Julij	678	671		0
Avgust	409	440		0
September	1075	538	54	
Oktober	177	564	151	418
November	241	266	1637	360
December	105	300	1040	86
Skupaj	7348	6564	2882	865

Tabela 10: Število cepljenih oseb proti Covid -19 in proti gripi

4.6.5. ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST

Zobne ambulate

V zobnih ambulantah imamo zaposlenih pet zobozdravniških timov, ki jih sestavljajo zobozdravnik in zobni asistent. Štirje timi delujejo v prostorih na Ulici 4. Armije, en tim pa v zdravstveni postaji Knežak. Trije zobozdravniki, ki dopolnjujejo ponudbo zobozdravstvenih storitev za otroke in odrasle delujejo v občini na podlagi koncesije oziroma v samoplačniški ambulanti. Eden od njih v zdravstveni postaji Podgrad, kar olajša dostop tudi bolj oddaljenim pacientom.

Na podlagi Pravilnika o opravljanju in trženju samoplačniških in nadstandardnih zdravstvenih storitev, smo začeli izvajati samoplačniške storitve v zobozdravstvu in sicer izven urnika ZZS, za katere je Zavod sklenil podjemne pogodbe z zaposlenimi zobozdravniki.

V primerjavi s prejšnjimi leti se je tudi število doplačil iz storitev znatno povečalo.

Prihodki na trgu	2020	2021	Indeks 2021 / 2020
Doplačila za nadstandard v eur	17.086	25.695	150,4

Tabela 11: Doplačila za nadstandard

Čakalne dobe v zobozdravstvu so se v letu 2021 povečala, trenutno znaša povprečna čakalna doba na konzervativno zdravljenje max 120 dni, na protetično zdravljenje pa max 90 dni. Podaljšanje čakalnih dob je nastalo pretežno iz naslova epidemičnih razmer, ki so v zobozdravstvu krepko vplivale na delo.

Pri posegih v ustni votlini je namreč koncentracija aerosolov v zraku tako izjemno velika, da predstavlja visoko rizično možnost prenosa okužbe. Zaradi zagotavljanja čimbolj varnih delovnih razmer za zaposlene in obiskovalce, smo morali sprejeti določene ukrepe, med drugi tudi daljši časovni razmak med naročenimi pacienti in posledično manj naročenih na delovno enoto na dan.

V preteklem letu je bila renovirana zobna ambulanta 2, montiran je bil tudi nov zobozdravniški stol, nabavljen in montiran pa je bil tudi nov močnejši kompresor. S tem se je večja obnova prostorov zobnih ambulant zaključila, ostalo je samo še beljenje skupnih prostorov in garderobe.

Realizacija programa po ordinacijah:

Zobna ambulanta	Realizacija programa glede na plan 2021
Zobna ambulanta 2	93.9 %
Zobna ambulanta 3	100.9%
Zobna ambulanta 4	98.4%
Zobna ambulanta za otroke in mladino	101.6%
Zobna ambulanta Knežak	93.8 %
Zobna ambulanta	Število opredeljenih zavarovancev
Zobna ambulanta 2	1536
Zobna ambulanta 3	1422
Zobna ambulanta 4	1293
Zobna ambulanta za otroke in mladino	1270
Zobna ambulanta Knežak	1206

Tabela 12: Realizacija programa po ambulantah

Šolska zobna ambulanta

V prostorih Zobozdravstvene postaje deluje tudi šolska zobna ambulanta, ki izvaja preventivne preglede otrok in šolarjev. V letu 2021 je bilo preventivnih zobozdravstvenih pregledov nekoliko manj, kot pretekla leta, ker je zaradi epidemije COVID bilo prepovedano izvajanje preventivnih programov in s tem so odpadli sistematski pregledi.

Pereča problematika je pridobivanje podatkov za vabilo 3 letnike na prvi stomatološki pregled.

Poleg otrok in mladostnikov so v ambulanti opredeljeni tudi odrasli zavarovanci, zato je bila realizacija dela v ambulanti kljub vsemu dosežena.

Zobotehnični laboratorij

V zobotehničnem laboratoriju imamo zaposlena dva zobotehnika, ki sta v letu 2021 dosegla 109% predvidenega plana. Ker je število pacientov, ki potrebujejo protetično zdravljenje neprimerno večje, kot je pričakovani obseg dela zaposlenih zobotehnikov, smo nekatera dela oddali zunanjim izvajalcem. Ti so opravili 22,4% programa.

Zobozdravstvena vzgoja in preventiva

V letu 2021 je bilo izvajanje aktivnosti preventive okrnjeno zaradi potreb dela in nalog na ostalih deloviščih ZD.

V zobozdravstveni vzgoji in preventivi smo izvedli 80 delavnic po šolah in vrtcih, ki so bile izvedene v obliki zdravstveno vzgojnih predavanj in demonstracij na modelu zobovja. Tekmovanje za čiste in zdrave zobe ob zdravi prehrani se v letu 2021 ni izvajalo.

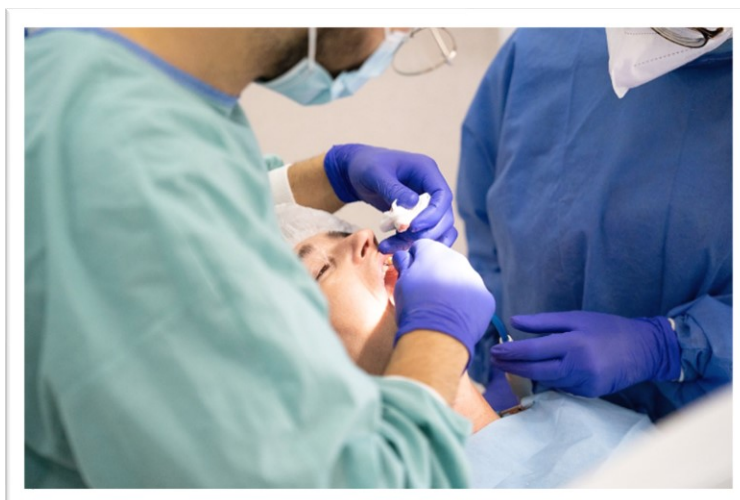
V zobozdravstvenem kabinetu izvajamo individualne obravnave otrok in odraslih. Napoteni so s strani izbranih zobozdravnikov. V letu 2021 je bilo opravljenih 13 individualnih obravnav otrok ter 21 obravnav odraslih pacientov.

Nabavili smo model zobovja z ortodontskim aparatom in učno lutko za najmlajše.

V mesecu novembru smo se udeležili 1. sklopa izobraževanj za Specialna znanja s področja zob. vzgoje in preventive.

V zdravstveni vzgoji je bilo izvedenih 30 delavnic po šolah in vrtcih.

Z opravljenim delom v zobozdravstveni in zdravstveni vzgoji smo kljub nedoseganju realizacije zadovoljni glede na čas, ki nam je bil namenjen in razpoložljiv kader (obe preventivi je opravljala samo 1 dipl. m. s.) za opravljanje tega dela. Radi bi pohvalili zelo dobro sodelovanje z vrtci in šolami v naši občini.



4.6.6. PREPREČEVANJE IN OBVLADOVANJE OKUŽB

Naloga odgovorne osebe za preprečevanje in obvladovanje okužb je med drugim tudi tedensko poročanje območni enoti NIJZ o gibanju nalezljivih bolezni na področju ZD Ilirska Bistrica. Poleg tega vse leto skrbi za nemoteno naročanje in prevzem cepiv za potrebe ZD Ilirska Bistrica in o tem vodi tudi predpisane evidence. Skrbi za reden transport cepiv v vse dislocirane enote in izvaja vse potrebne ukrepe ob prekinitvi hladne verige, v letu 2021 smo imeli dve. Redno vrača neuporabna cepiva dobavitelju in o tem vodi ustrezne evidence. Opozarja na pravilno rokovanje s cepivi in vodi ustrezne evidence na vseh cepilnih mestih, ki je bilo doslej pomanjkljivo in ga želimo v letu 2022 posodobiti.

V letu 2021 smo nabavili in montirali nov sistema pregledovanja in beleženja temperature v hladilnikih, kjer se shranjujejo cepiva – My Sirius. Dobavitelj je izvedel tudi izobraževanje zaposlenih na vseh cepilnih mestih. Nabavili smo tudi nekaj nove opreme: skupni hladilnik za vse ADM in nova hladilna torba, ki služi za transport cepiv na dislocirane enote in kot hladilnik ob terenskih cepljenjih. Zaradi prehoda na nov sistem preverjanja temperature smo posodobili Organizacijsko navodilo: Dobra distribucijska praksa zdravil za izvajanje cepljenja.

Za potrebe cepljenja proti COVID smo vzpostavili centralno Cepilno ambulanto, ki se je sproti prilagajala potrebam po cepljenju proti COVID. Cepilna ambulanta je opravila tudi večino cepljenj proti sezonski gripi.

4.6.7. ZDRAVSTVENO VZGOJNI CENTER

Naši cilji v letu 2021 so bili mogoče preveč pogumno zastavljeni, saj smo si želeli večjega vključevanja lokalne skupnosti v preventivne programe za krepitev in ohranjanje zdravja, zato smo spremljali zdravstveno stanje v naši občini. Prikaz Zdravje v občini je namreč namenjen pregledu ključnih kazalnikov zdravja v občini v primerjavi s slovenskim regionalnim povprečjem. Glede na prikazane rezultate, smo si želele usmeriti vsebino delavnic na področja, kjer zaostajamo v primerjavi s slovenskim povprečjem.

Vendar je v letu 2021 tako kot ostale zdravstvene domove tudi nas omejevala epidemija Covid-19. Zaposleni v ZVC smo bili primorani opravljati dela in naloge na različnih »Covid deloviščih« (Covid testiranja, cepilna ambulanta, preverjanje PCT pogoja), saj so se preventivni programi po priporočilih strokovnih skupin začasno zaustavili. Poleg tega nas je bremenila prostorska stiska, saj dejansko nimamo svojih prostorov, kjer bi se srečevale, vodile dokumentacijo, shranjevale promocijski material, sprejemale paciente in vodile delavnice. Zaposlene v ZVC smo razpršene v različnih prostorih in je zaradi tega zelo onemogočeno koordinirati in opravljati svoje delo. Kljub vsemu smo v lanskem letu presegle izplačilni plan dela ZVC, saj smo od nujnega 30% dela plana dosegle 62%.

Realizirali smo:

- 36 pogovornih ur,
- 23 obiskov v lokalni skupnosti,
- v mesecu februarju in marcu dve online delavnici TEHNIKE SPROŠČANJA za občane
- v mesecu maju 2 delavnici TEHNIKE SPROŠČANJA za zaposlene v ZD Ilirska Bistrica,
- v mesecu juliju 3 delavnice ALI SEM FIT in 3 delavnice ŽIVLJENSKI SLOG,
- mesecu avgustu 5 delavnic ALI SEM FIT, 1 delavnico ŽIVLJENSKI SLOG, 4 delavnice DEJAVNIKI TVEGANJA in 2 delavnici TEHNIKE SPROŠČANJA,
- v mesecu septembru 3 delavnice ŽIVLJENSKI SLOG in 1 delavnico DEJAVNIKI TVEGANJA,

- v mesecu oktobru 4 delavnice DEJAVNIKI TVEGANJA, 2 delavnici ŽIVLJENSKI SLOG in 1 delavnico ALI SEM FIT.

Poleg vseh kratkih delavnic smo opravili tudi dve daljši psihoedukativni delavnici SPOPRIJEMANJE S STRESOM IN PODPORA PRI SPOPRIJEMANJU S TESNOBO.

Vključevanje v šole in vrtce z zdravstveno in zobozdravstveno vzgojo za otroke in mladostnike še vedno poteka, saj se šolsko leto zaključi šele meseca junija 2022. Do sedaj smo izpolnile 16, 5% zdravstvene in 11,3% zobozdravstvene vzgoje. Slabša realizacija plana je predvsem posledica premestitve dipl. m. s., ki je za zdravstveno vzgojo skrbela v Cepilno ambulanto od marca 2021 dalje.

Realizacija plana nabav je bila v letu 2021 izpolnjena, naročili in dobili smo profesionalen model dojenčka za lažjo izvedbo praktičnega pouka v Šoli za bodoče starše.



4.6.8. PATRONAŽNA SLUŽBA

Patronažno varstvo je posebna oblika zdravstvenega varstva, ki se izvaja na pacientovem domu, v zdravstvenem domu, lokalni skupnosti ali na terenu. Diplomirana medicinska sestra v patronažnem varstvu aktivno skrbi za zdravstveno stanje prebivalcev na svojem območju in jim pomaga v skrbi za njihovo zdravje in zdravje njihovih družin. Prizadevamo si, da pri obravnavah dosegamo čim boljše rezultate, ki zagotavljajo celostno oskrbo ne samo pacienta, ampak tudi podporo družini ob bolezni, ki ji niso sami kos.

Kazalniki, ki smo si jih postavili za leto 2021 so bili:

- 35% dojenih dojenčkov po 4 mesecu starosti, dojenih je bilo 45% (podatke smo pridobili v anketi, ki smo jo opravili)
- zadovoljstvo pacientov in njihovih svojcev - ocena vsaj 4 (opravljena anketa)
- opravljen letni plan v celoti – opravile smo 99,8% letnega plana

Vse kazalnike smo skoraj v celoti dosegle. Letni plan smo izpolnile 99,8%. Vzroki za nedosežen letni plan sta bili dve daljši bolniški odsotnosti, za kateri nismo imeli nadomeščanja.

Med opravljenimi obiski je bilo 17% preventivnih obiskov. Načrtovale smo sicer več preventivnih obiskov pri kroničnih pacientih, vendar so bili nenujni obiski odsvetovani s strani Ministrstva zaradi epidemioloških razmer.

V letu 2021 smo zaključile izobraževanja »nadgradnja preventivnih obiskov« in obvezne vsebine za pridobitev licence.

V sredini lanskega leta smo se zaradi prenove dela stavbe preselile na začasno lokacijo doma na Vidmu.

4.6.9. DISPANZER MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA

Tudi za delo v DMDPŠ nismo uspeli zaposliti lastnega zdravnika, ampak imamo še naprej sklenjeno podjemno pogodbo z zunanjim izvajalcem. Ambulanto MDPŠ smo izvajali dva do trikrat mesečno v skrajšanem obsegu in sicer 4 ure na ambulantno. V letu 2021 smo opravili 314 specialnih zdravstvenih pregledov. V dispanzerju opravljamo tako preglede za delovne organizacije, kot tudi preglede voznikov motornih vozil. Povpraševanja po ambulantnih pregledih je izredno veliko, termini za naročanje so po večini zasedeni en mesec vnaprej.

Primerjave z letom 2020 nimamo, ker ambulanta v letu 2020 ni delovala.

4.6.10. ANTIKOAGULANTNA AMBULANTA

Do junija je delo v ambulanti opravljala zdravnica družinske medicine, z junijem pa smo zaposlili internistko, ki je prevzela delo v antikoagulantni in diabetološki ambulanti. Urnik ambulate je ostal enak.

Realizacija programa je bila 80%. Slabša realizacija je na račun novih antikoagulantnih zdravil, ki ob dobri urejenosti ne potrebujejo več rednega tedenskega spremljanja v ambulanti, kar je pacientu gotovo bolj prijazno.

4.6.11. CENTER ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI OD PREPOVEDANIH DROG

Preko leta je bilo število redno vključenih v svetovanje in zdravljenje približno konstantno.

Število obiskov v CPZOPD je bilo bistveno manj kot leta 2020 in sicer:

- leto 2020 štev. obiskov 2171
- leto 2021 štev. obiskov 1395

Manjši obisk v Centru je bil predvsem na račun poziva koordinacije (tim v Centru se srečanja redno enkrat mesečno udeleži preko spletne platforme), ki je v epidemičnem letu priporočala, da se stike z uporabniki omeji z namenom omejitve širjenja epidemije. Posledično smo izvedli tudi manj urinskih testov.

V letu 2021 je bilo na substitucijski terapiji naslednje število pacientov:

STAROST	MOŠKI	ŽENSKE	SKUPAJ
0 – 20 LET			
21 – 30 LET			
31 – 40 LET	11	1	12
41 – 50 LET	11	2	13
51 – 60 LET	2	1	3
61 – 70 LET	1		1
	25	4	29

Tabela 13: Število pacientov na substitucijski terapiji

V letu 2021 imamo dva uporabnika manj, kot leto prej: eden je pogrešan, drugi je umrl.

6 pacientov je tekom leta poiskalo samo psihosocialno pomoč brez substitucijske terapije, predvsem zaradi izdaje potrdil, da so vključeni v program in posledično lahko dobijo »socialno denarno pomoč«.

ZAPOSLEN	DELNO 4 URE ZAPOSLEN	PREJMINIKI SOCIALNE DENARNE POMOČI	SKUPAJ
11	1	17	29

Tabela 14: Socialni status pacientov na terapiji:

Tudi v letu 2021 smo veliko svojega dela in časa posvetili preventivnim ukrepom za zaježitev in preprečevanje širjenja epidemije ter spodbujali uporabnike k cepljenju. Cepili so se vsi razen 3 pacientov.

V letu 2021 se je v nekaterih centrih po Sloveniji pojavil HIV, zato smo bili s strani koordinacije pozvani, naj vse paciente, ki prihajajo v CPZOPD, testiramo na HIV in Hepatitis. V našem centru smo vsem uporabnikom razdelili spremne liste za laboratorij. Povezali smo se tudi z Društvom Pot, saj je bilo zaželeno tudi testiranje intravenskih uživalcev drog in homoseksualcev. Kljub naporom, ki smo jih v presejanje vložili, se je od začetka oktobra do konca decembra testiranju odzvalo 14 pacientov.

4.6.12. FIZIOTERAPIJA

Januarja 2021 smo v Zavodu pričeli z izvajanjem fizioterapevtske dejavnosti in sicer v obsegu 0,5 programa ZZS z eno zaposleno fizioterapevtko. V preostalem delovnem času je fizioterapevтка zaposlena v ZVC. Ker zaradi situacije z okužbami v letu 2021 ni bilo priporočeno izvajanje daljših skupinskih delavnic, ki so predvidene v Zdravstveno vzgojnemu centru, smo lahko podaljšali urnik fizioterapije ter tako lažje obvladali število pacientov in večji obseg dela. Realizirali smo 119,9% planiranega programa.

Nabavili smo novo osnovno aparaturu (ultrazvok, kotel za površinsko gretje, aparat za elektroterapijo, prenosni TENS stimulator) in tudi dodatna aparatura (magnet, LASER, biopton). Uredili smo 2 prostora za FTH (ambulanta ter zaseben prostor za magnetoterapijo). Uvedli smo nov proces dela za izvajanje dejavnosti, ki vsebuje tudi nove obrazce za izboljšanje kakovosti dela. Čakalne dobe so približno v sredini leta 2021 začele presegati planirano okvirno čakalno dobo za pacienta, kar kaže na to, da je potreba po pridobitvi celotnega programa fizioterapije.

V letu 2022 je planirana preselitev fizioterapije v prostore nove stavbe Zdravstvenega doma, kjer bo z večjo površino bolj primerno za opravljanje dejavnosti, saj bo več ločenih prostorov omogočalo boljšo organizacijo pri izvajanju fizioterapevtskih postopkov.

Fizioterapevтка se je v letu 2021 vključila v spletna izobraževanja: Izbor priporočil za fizioterapevtsko obravnavo in Terapevtska obravnava brazgotin po kirurškem posegu na roki.

4.6.13. DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ

Diagnostični laboratorij ZD 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.

Dejavnost diagnostičnega laboratorija obsega:

- sprejem preiskovancev in naročila laboratorijskih preiskav v laboratorijski informacijski sistem
- odvzem in sprejem biološkega materiala (kri, urin, blato, brisi) ter priprava vzorcev za analizo
- izvajanje hematoloških, biokemijskih in imunoloških preiskav, izvajanje osnovnih preiskav urina in blata
- pregled rezultatov preiskav, izdaja laboratorijskega izvida naročniku
- odvzem, priprava in odpošiljanje biološkega materiala v zunanje diagnostične laboratorije

V letu 2021 je bilo opravljenih 170.833 laboratorijskih preiskav (analiz) oz. 293.171,08 točk, kar je 90% več v primerjavi z letom 2020. Statistika opravljenih storitev je bila narejena na programu laboratorijskega informacijskega sistema (LIS) podjetja KOBISS d.o.o. Izrazito povečanje števila točk gre na račun dodatnega izvajanja hitrih antigenskih testov na SARS-CoV-2, ki smo jih uvedli za potrebe Covid ambulate. V izvedbo hitrih testov smo vključili tudi nekatere sodelavce iz drugih delovišč. Letno zastavljeni plan je bil presežen za 38%.

V laboratoriju so zaposleni :

- specializant medicinske biokemije (vodja lab.)
- analitik (univ. dipl. biokem.)
- 3 laboratorijski tehniki

Izobraževanje zaposlenih poteka v okviru predavanj, ki jih organizira Slovensko združenje za klinično kemijo in laboratorijsko medicino (SZKKLM), Hematološko laboratorijsko združenje in Zbornica laboratorijske medicine Slovenije.

V lanskem letu so se laboratorijski tehniki udeležili 4 predavanj iz sklopa Seminarjev za inženirje in tehnike laboratorijske medicine. Analitik v laboratorijski medicini III se je udeležil 3 spletnih seminarjev, ki jih organizira SZKKLM (Pandemija COVID-19 – poseben izziv za laboratorijsko medicino, Novejša spoznanja na področju lipoproteinske diagnostike, Novosti in aktualne teme na Oddelku za laboratorijsko diagnostiko UKC Maribor) in 2 seminarjev iz sklopa Seminarjev za inženirje in tehnike laboratorijske medicine. Vodja laboratorija se je udeležila 3 spletnih seminarjev, ki jih organizira SZKKLM (Pandemija COVID-19 – poseben izziv za laboratorijsko medicino, Novejša spoznanja na področju lipoproteinske diagnostike, Novosti in aktualne teme na Oddelku za laboratorijsko diagnostiko UKC Maribor) in 2 seminarjev iz sklopa Seminarjev za inženirje in tehnike laboratorijske medicine.

V letu 2021 smo si kot cilj zadali večjo realizacijo načrtovanih strokovnih izpopolnjevanj in še boljše sledenje strokovnim smernicam. Kljub temu, da določene delavnice niso bile izpeljane, je bila realizacija načrtovanih izobraževanj skoraj 100%. Nadaljnji izziv ostaja še večja implementacija internih strokovnih izobraževanj predvsem iz področja analitike v laboratorijski medicini.

V lanskem letu smo v podporo diabetološki ambulanti začeli izvajati preiskave glikirani hemoglobin (K-HbA1c), albumin v urinu (U-mikroalbumin) in kreatinin v urinu (U-kreatinin) na novem analizatorju Arhitect ci4100 proizvajalca Abbott. Za določanje K-HbA1c se uporablja encimska metoda, ki je certificirana s strani NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program) in standardizirana glede na IFCC (International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine).

Za potrebe urgence smo v sklopu POCT preiskav uvedli nov analizator Epoc, NXS proizvajalca Siemens, ki omogoča izvajanje preiskav s področja klinične kemije in plinske analize.

V lanskem letu smo zaradi večjega zagotavljanja kakovosti uvedli redno izvajanje notranjih kontrol na vseh aparatih POCT, ki se uporabljajo v ZD Ilirska Bistrica. Prav tako smo razširili nabor kontrol in preiskav pri zunanjih shemah kakovosti, kot sta Riqas in Sneqas.

Plan nabav je bil v lanskem letu v večini realiziran, in sicer smo zamenjali obstoječ dotrajan hladilnik z zamrzovalnikom z dvema ločenima enotama, in sicer večjim laboratorijskim hladilnikom in zamrzovalnikom. Prav tako smo posodobili računalniško opremo, in sicer zamenjavo monitorjev, računalnika na delovnem mestu sprejem, namestitev programske opreme Microsoft Office na vse računalnike in nakup novega tiskalnika Zebra. Čakalna vrsta za laboratorij je predvidena za nove prostore laboratorija, ki jih bomo pridobili v novem prizidku. Za potrebe vzdrževanja analizatorjev je prav tako v planu nakup manjšega sesalnika.

Cilji za leto 2022

Cilji za letošnje leto so usmerjeni v še večje zagotavljanje kakovosti dela v laboratoriju predvsem z vključitvijo v medlaboratorijsko primerjavo in uvedbo računalniškega programa Unity za vodenje in upravljanje sistema kontrole kakovosti v celotnem laboratoriju.

Prav tako ostaja cilj razširitev vodenja kazalnikov kakovosti za nadzor nad postopki in procesi v predanalitični, analitični in poanalitični fazi laboratorijskega procesa po mednarodnih priporočilih.

4.6.14. RENTGEN

Rentgenska dejavnost je tako kot celotna sodobna medicina hitro razvijajoča se napredna tehnologija. S pomočjo zmogljivega rentgenskega aparata izvajamo rentgensko slikanje skeleta, pljuč in zobovja v osnovnih in nekaterih specialnih projekcijah.

S strani ZZS imamo priznanega 0,11 radiološkega programa. V tej dejavnosti imamo zaposlenega radiološkega inženirja, ki neposredno izvaja rentgensko slikanje na aparatu v Zdravstvenem domu. Znotraj tima je priznan tudi zdravnik radiolog. Po normativih kakovosti in skladno s programom ZZS je za vsak RTG posnetek, razen posnete zobovja, ki jih vrednotijo zobozdravniki sami, potreben tudi pisni izvid zdravnika radiologa. Za RTG posnetke pljuč že vrsto sodelujemo z internistom dr. Ržek iz Postojne, sodelovanje smo ohranili tudi za v bodoče. Junija lani smo zaključili dolgoletno sodelovanje z radiologom, ki je srbel za izvide RTG skeleta in podpisali pogodbo z novo radiologinjo. Žal se sodelovanje ni izkazalo za učinkovito, saj smo na izvid morali čakati po dva do tri tedne, poleg tega je bila potrebna precejšnja logistična vpletenost ostalih zaposlenih v ZD, ki so skrbeli za prenos naprav in pisanje izvidov. Decembra 2021 smo vzpostavili sodelovanje z drugim radiologom, ki se je zaenkrat izkazalo kot uspešno.

V letu 2021 smo pristopili tudi k nacionalnemu projektu, s katerim želimo poenotiti sistem radiologije v državi. Projekt pod okriljem NIJZ sloni na tem, da se vsa RTG slikanja fizično opravijo v osnovnih

zdravstvenih enotah, RTG izvide pa ustvarijo radiologi, ki so zaposleni na sekundarnem nivoju. Do konca 2021 smo uspeli urediti vse potrebno za pričetek delovanja radiologije po principu telemedicine, časovni zagon sistema pa je odvisen od usklajenosti na državni ravni.

V letu 2021 smo začeli tudi z naročanjem na preiskave preko aplikacije Gospodar zdravja.

Realizacija programa RTG je bila nekoliko boljša, kot v letu 2020. Pljučno skeletna rentgenska diagnostika je dosegla 10.698 od planiranih 11.756 točk, kar predstavlja 91%. Nekoliko slabši rezultat je pri rentgenski zobni diagnostiki, kjer smo dosegli le 75,5% realizacijo (opravljenih 3.047 od planiranih 4.035 točk). Opravili smo tudi 137 samoplačniških ortopan slikanj.

leto	Plan točk	Realizacija točk	Procent doseganja
2020	11.756	10.211	83%
2021	11.756	10.698	91%

Tabela 15: Realizacija programa dela na RTG skelet in pljuč

Strokovno izpopolnjevanje je bilo realizirano v novembru in sicer opravljen izpit iz varstva pred ionizirajočimi sevanji, ki ga organizira ZVD (zavod za varstvo pri delu).

Nabavili smo nov intraoralni aparat in dodatne pripomočke za slikanje zob s posebno BITEWING tehniko, kar bo izboljšalo kakovost RTG slikanja zob.

4.6.15. ORTOPEDSKA AMBULANTA

Zdravstveni dom Il. Bistrica ima sklenjeno pogodbo o sodelovanju z dr. Nino Mirnikom, spec. ortop. kirurg, ki je sicer redno zaposlen v OB Valdaltra in ima veljavno dovoljenje za delo v ortopedski ambulanti pri nas. Ortopedska ambulanta je v letu 2021 nemoteno delovala enkrat tedensko, kljub nekaterim omejitvam v času epidemije Covid. V celem letu je bilo opravljenih 1062 pregledov, od tega 633 prvih in 429 nadaljnjih pregledov, s tem je bilo doseženih 8.751 točk realizacije, kar znaša 70 % opravljenega plana, ki nam ga določa ZZS. Za doseg boljšega rezultata in doseganje plana opazamo, da bi bilo potrebno opraviti večje število prvih pregledov, ki nam prinašajo 2x število točk.

V tem letu smo pričeli tudi s samoplačniškimi pregledi, predvsem za infiltracije hialuronske kisline v sklep, vendar se pacienti zelo malo odločajo za tovrstno storitev.

V ortopedski ambulanti vodimo čakalno knjigo, čakalne dobe so objavljene na spletnem portalu. Trenutna čakalna doba za prvi pregled redno je 80 dni. Za zmanjšanje čakalnih dob bi bilo potrebno opraviti dodatne ambulate, zato si v prihodnje želimo sodelovanja z dodatnim zdravnikom spec. ortopedom. Paciente na pregled naročamo pisno po pošti, telefonsko in preko e-pošte, o datumu pregleda jih obvestimo po pošti in sms-u.

4.6.16. DIABETOLOŠKA AMBULANTA.

Do meseca junija je diabetološko ambulanto vodila zdravnica družinske medicine z dodatnimi znanji iz diabetologije. Junija smo zaposlili internistko za delo v tej in antikoagulantni ambulanti. Zaradi epidemiološke situacije se je del pregledov v ambulanti izvajal s pomočjo sodobnih komunikacijskih tehnologij, občasno je prihajalo do predstavitev načrtovanih pregledov. Zaradi začasne prerazporeditve kadra smo imeli ob odsotnostih diplomirane medicinske sestre edukatorke kar nekaj manj edukacij in presejalnih pregledov stopal, kar je dodatno pripomoglo k nižji realizaciji. Na slabšo realizacijo je vplivalo tudi dejstvo, da so pacienti pogosto morali ostajati doma v samoizolaciji zaradi tveganega stika ali zaradi prebolevanja okužbe s COVID- 19, večinoma pa odsotnosti niso predhodno sporočili.

Nadaljevali smo z uspešnim sodelovanjem z DSO Ilirska Bistrica, kjer smo redno obravnavali in zdravili stanovalce s sladkorno boleznijo. Letna realizacija predvidenega programa diabetološke ambulate je bila 96%.

4.6.17. UČNA AMBULANTA / UČNI ZAVOD

Zavod se že vrsto let trudi, da bi izobrazil lasten kader, zato stimuliramo sodelavce z pridobitvi nazivov mentorja za dijake, študente in specializante. V letu 2021 smo zaradi epidemiološke slike v Zavodu gostili nekaj manj dijakov in študentov kot sicer.

Na NMP imamo trenutno dva mentorja študentom in dijakom, v letu 2021 je pri nas en dijak srednje zdravstvene šole zaključil pripravništvo.

V letu 2021 smo imeli 5 mesecev urejeno tudi učno ambulanto za sobnega zdravnika oziroma zdravnika brez specializacije po strokovnem izpitu, ki je delo pri nas zaključil, ko je pričel s specializacijo.

4.6.18. NEMEDICINSKA DEJAVNOST - UPRAVA IN ADMINISTRATIVNO TEHNIČNE SLUŽBE

V upravi zavoda je skupno zaposlenih osem delavcev. Direktorica, ki je bila do 30.10.2021 zaposlena za cel delovni čas, je s tem dnem dala odpoved na delovno razmerje. Funkcijo v. d. direktorice je s 1.11.2021 prevzela zdravnica, ki je sicer zaposlena v ambulanti družinske medicine. Z istim dnem je zaradi odpovedi predhodne pomočnice direktorice za zdravstveno nego prevzela sodelavka, ki to funkcijo opravlja v obsegu 0,5 zaposlitve, preostali del pa kot strokovno delo v patronažni službi. V tajništvu uprave je še tajnica kadrovik in strokovna sodelavka za kakovost v obsegu 0,2 zaposlitve. Preostali del dela kot informator/receptor. Na finančno računovodskem področju so poleg vodje finančno računovodske službe še tri sodelavke, ki pokrivajo tudi področje javnih naročil.

V tehničnih službah so zaposleni še trije sodelavci in sicer hišnik, perica in šivilja.

Število zaposlenih v tem segmentu v zadnjih letih ostaja enako, kljub blagemu povišanju skupnega števila zaposlenih. Večji del stroškov zaposlitev je financiran s strani ZZS in sicer kot podpora zdravstvenim programom, ki jih izvajamo. Manjši del finančnega bremena gre na strošek zavoda.

Skladno z razvojem informacijskih tehnologij se tudi računalniške obremenitve vseh zaposlenih povečujejo iz leta v leto. Dobrodošla pomoč bi bil informatik, ki bi bil vsaj v deležu zaposlen v zavodu. Na ta način bi tudi prihranili del stroškov, ki jih sedaj odštejemo za zunanje sodelavce.

Glede na precejšnjo razgibanost pri vodenju zavoda v zadnjih letih so prisotna razmišljanja tudi o spremembi pogleda na vodenje zavoda, kjer bi bilo smiselno ponovno razmisliti o širitvi ustreznega strokovnega profila direktorja zavoda. Številne menjave uprave v zadnjih letih ne dajejo podlage za dolgoročno stabilnost zavoda, prav tako pa ne prispevajo h kulturi organizacije, ki postaja vsak dan pomembnejši dejavnik zagotavljanja uspešnosti in učinkovitosti zavoda.

4.7. POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV eZDRAVJE

V letu 2021 je bilo delovanje e-Zdravja izredno pomembno za opravljanje zdravstvenih storitev, saj je bil zaradi epidemije izredno priporočeno sodelovanje z uporabniki na daljavo. E-Recept in e-Napotnica sta se že dobro uveljavila, prav tako je delovanje e-Bolniškega lista potekalo brez večjih težav ter olajšalo uporabniku pot do željenih dokumentov. Kot pozitivno se je izkazalo tudi e-Naročanje, tako znotraj ZDIB kot tudi naročanje pacientov v druge ustanove. Pri naročanju pacientom, ki niso večji uporabe spletnih orodij, pomaga zdravstveno osebje. V letu 2021 je bilo vedno več storitev e-Posveta,

predvsem z določenimi klinikami, ki so vzpostavile dober sistem komunikacije med izbranim zdravnikom in specialistom določene stroke.

e-Zdravje vključuje tudi zbirko Centralni register podatkov o pacientu (CRPP), v kateri smo pasivno sodelovali že v preteklih letih, saj nam je omogočala vpogled v izvide, ki so jih naši pacienti pridobili na pregledih pri specialistih. Od leta 2021 v zbirko CRPP vključujemo tudi izvide pridobljene v ZDIB in sicer: izvide antikoagulantne, diabetološke in ortopedske ambulate, fizioterapevtska poročila in radiološke izvide.

V letu 2021 smo bili vsi izvajalci cepljenj posebej pozvani k vestni uporabi storitve e-RCO – elektronski register cepljenih oseb in stranskih učinkov po cepljenju. Ker smo aplikacijo uporabljali že prej, nismo imeli večjih težav pri obvezni uporabi.

Dodatna prednost vključitve v sistem e-Zdravja je tudi pri pridobivanju COVID-nih potrdil o cepljenju in preboleznosti. Na tem področju smo v začetku poletja dobro sodelovali tudi z Upravo enoto Ilirska Bistrica in občanom pomagali pri pridobivanju ustreznih certifikatov za vstop v spletni portal ZVEM.

V letu 2021 je NIJZ naredil tudi korak naprej k implementaciji teleradiologije v Sloveniji. K projektu smo pristopili tudi v našem zavodu. Skupaj z ekipo računalničarjev smo pripravili potrebne podlage za implementacijo storitve, ob koncu leta so uporabniki pridobili tudi potrebna gesla in so tako pripravljeni na uporabo sistema, ko bo le-ta zaživel.

	Delež
1. Delež ambulant, kjer je pacientu (ki ne izrazi želje, da se želi naročiti sam) dana možnost, da ga na podlagi e-Napotnice, 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 e-Naročanje omogočeno). Za ustrezno se šteje tudi, če je točka za naročanje organizirana izven ambulate za več ambulant, če ima pacient do nje dostop.	100%
2. 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.	19,04%

Tabela 16: Delež izdanih ambulantnih izvidov



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

Na nerealiziran del programa, ki je bil načrtovan za leto 2021 so vplivali naslednji dejavniki:

- Epidemija Covid-19 je zahtevala pri sodelavkah in sodelavcih izjemne delovne napore in obremenitve na različnih deloviščih, kar je prispevalo k njihovi izgorelosti. Posledice tega so vidne tako v odsotnosti iz dela v letu poročanja in po njem. Prerazporejanje sodelavk iz referenčnih ambulant na druga delovišča je v zadnjih dveh letih vplivalo tudi na zmanjšanje obsega preventive zlasti pri izvajanju programov SVIT, DORA, ZORA, kar ima lahko tudi dolgoročne posledice.
- Pomanjkanje zdravstvenega osebja, še posebej zdravnikov za delo v urgentni službi, v ambulantah družinske medicine, pediatrije itd. Posledice tega kroničnega pomanjkanja, kar postaja že sistemski problem na ravni države, bodo vidne tudi v prihodnje. Vplivajo lahko na kakovost zdravstvenih storitev ali na zmanjšan obseg dela. Delo v nepopolnih delovnih timih pa je in bo lahko še naprej vplivalo tudi na manjši obseg izvajanja preventivnih ukrepov s katerimi bi zmanjšali oz. zaustavili negativni trend bolniških odsotnosti zaposlenih v občini Ilirska Bistrica.

5. IZVAJANJE SLUŽBE NMP

Nujna medicinska pomoč in reševalna postaja

V letu 2021 so bili zastavljeni cilji vključitev NMP ZD IB v sistem dispečerske službe zdravstva in širitev NMP enote v SUC, vendar niso bili realizirani, ker so povezani z načrtovanjem in financiranjem s strani Ministrstva za zdravje, tako glede prostorskih kot tudi glede kadrovskih sprememb. Ministrstvo za zdravje v letu 2021 ni imelo nobenih razpisov za financiranje širitve enot NMP, so pa predvidene v naslednjih letih in upamo, da bodo realizirani tudi v naši enoti.

Sprememba plana in širitev ekip za nenujne reševalne prevoze ni bila realizirana, zato nam organizacija tega dela še zmeraj predstavlja največjo težavo.

Nenujni reševalni prevozi: planirano 71611 / realizirano 105.621, indeks 147,5%

Sanitetni reševalni prevozi: planirano 109802 / realizirano 111.320, indeks 101,4%

Dializni prevozi: zunanji izvajalec

Nujni reševalni prevozi: financirani na podlagi pavšalne ocene ZZS, zato nimamo planirane realizacije. Opravili smo 1220 nujnih prevozov.

V NMP ambulantni je bilo pregledanih 8783 pacientov, od tega 2907 v dežurni službi ANMP.

Ekipa MoerEA in NRV so opravile 734 intervencij in oskrbe 743 pacientov.

Število oživljanj je bilo 7, od tega sta bila 2 uspešna.

Povprečni čas od klica do prihoda ekipe na mesto dogodka je bil 14 minut in čas od klica do vrnitve ekipe na izhodišče je bil 3 h in 5 min.

Pet zaposlenih je naredilo tečaj varne vožnje. Zdravniki so opravili interno izobraževanje iz uporabe UZ v NMP.

Ostala načrtovana strokovna izpopolnjevanja zaradi epidemije niso bila realizirana.

Večina zastavljenega plana nabav za leto 2021 je bila realizirana. Večje investicije, ki smo jih realizirali, so naslednje: prenosni UZ, oprema za AMOK situacije (neprebojni jopiči, čelade), Monitor LifePak 15, 2x videolaringoskop, ACCUVEIN-lučka za iskanje ven (donacija), prenosni računalniki in printerji za NRV, laboratorijski aparat POC in ostala sredstva, ki so vpisana v drobni inventar.

Nabavo novega vozila za sanitetne prevoze nismo realizirali, prestavili smo ga v leto 2022.

	REALIZACIJA prih. in odh. v obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2020	POGODBENA sredstva za NMP za obdobje od 1. 1. do 31.12. 2021	REALIZACIJA prih. in odh. v obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2021
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZSZ za NMP	1.156.725	1.212.648	1.249.838
Prihodki od MZ, občin in donacij	29.600		35.196
ODHODKI, ki se nanašajo na NMP	1.141.070	1.212.648	1.243.473
Strošek dela	737.572	1.073.461	802.559
Materialni stroški	102.314	85.950	113.040
Od tega stroški za laboratorij	8.476	-	14.532
Stroški storitev	185.536	-	216.803
Od tega za stroške podjemnih pogodb	110.508	-	136.080
Od tega stroški za laboratorij	13.972	-	22.827
Amortizacija	114.566	49.076	109.992
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	1.082	4.161	1.078
Drugi stroški (opis)			
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	45.254	-	41.561

Tabela 17: Realizacija programa v NMP



6. VARSTVO PRI DELU, INFORMACIJSKA VARNOST, VARNOST OSEBNIH PODATKOV

a) VARSTVO PRI DELU

V mesecu marcu in septembru smo izvedli izobraževanje iz varstva pri delu za 19 zaposlenih (za novo zaposlene delavce in tiste, katerim je VPD poteklo med letom).

Med letom smo izvedli pregled varnostne razsvetljave, opravili redni servis oljnega gorilnika, letni pregled plinskih grelnikov v ZD in vseh dislociranih enotah, opravili preizkus plinske instalacije na trdnost in tesnost, mehansko očistili kurilne naprave in opravili letni pregled dimnika in meritve emisij in dimnih plinov ter pregledali vse gasilne aparate in hidrante.

Obravnavali smo 3 prijave poškodbe pri delu. Pri dveh poškodbah ni bilo bolniškega staleža, pri eni pa je bila daljša odsotnost.

b) INFORMACIJSKA VARNOST

V marcu smo nadgradili server in reševali ranljivost Microsoft Exchange programa, zaradi nadgradnje strojne opreme strežnik ni deloval 5.3.2021 2 uri.

20.3.2021 smo 6 ur beležili nedelovanje elektronske pošte.

Posodobitev strojne opreme smo ponovno izvedli v juliju, posledično sistem ni deloval 15.7.2021 2 uri in 16.7.2021 1 uro.

Vdorov v sistem ali kraj informacijskih podatkov nismo beležili.

c) VARSTVO OSEBNIH PODATKOV

Na tem področju redno in dobro sodelujemo s pooblaščen družbo za varstvo osebnih podatkov Datainfo d.o.o. Maribor. Tekom leta smo izvedli letni sestanek z vodstvom in osebami, ki se v zavodu ukvarjajo z VOP, izvedli smo izobraževanje za vse zaposlene o predpisih glede VOP in letni izobraževalni seminar za osebe, ki se ukvarjajo z VOP, pregledali ustreznosti evidence dejavnosti obdelave osebnih podatkov ter preverili seznam pogodbenih obdelovalcev.



7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

7.1. POSLOVNI IZID

ZD v letu 2021 beleži presežek prihodkov nad odhodki v višini 291.853 EUR, kar je za 12% več, kot je dosežen v predhodnem letu, glede na plan za leto 2021 pa je ta presežek višji za 9%. Po odbitku davka od dohodka pravnih oseb znaša poslovni izid 288.196 EUR.

	LETO 2020	FN 2021	LETO 2021	INDEKS Real. 2021 / Real. 2020	INDEKS Real. 2021 / FN 2021
CELOTNI PRIHODKI	4.751.078	4.648.854	5.380.518	113,25	115,74
CELOTNI ODHODKI	4.555.156	4.648.854	5.088.665	111,71	109,46
POSLOVNI IZID	+195.922	0	+291.853	111,71	109,46
Davek od dohodka pravnih oseb	2.166	0	3.657	148,96	
Poslovni izid z upoštevanjem davka od dohodka	193.756	0	288.196	148,74	
Delež presežka v celotnem prihodku	+4,08	0	+5,37	131,37	

Tabela 18: Poslovni izid po letih v EUR, brez centov

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v računovodskem delu v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2021 - ZD.

7.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

KAZALNIK	LETO 2020	LETO 2021	INDEKS 21/20
1. Kazalnik gospodarnosti	1,043	1,057	101,38
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	3,92%	3,80%	97,17
3. Stopnja odpisanosti opreme	71,86%	75,06%	104,45
4. Dnevi vezave zalog materiala	16,882	27,495	162,87
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	9,02%	5,58%	61,82
6. Koeficient plačilne sposobnosti	-	-	
7. Koeficient zapadlih obveznosti	4,00	0,74	18,44
8. Kazalnik zadolženosti	26,39%	16,80%	63,65
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	2,179	3,446	158,13
10. Prihodkovnost sredstev	112,16%	114,89%	102,43

Tabela 19: Finančni kazalniki poslovanja

V zgornji tabeli so zajeti kazalniki, ki jih priporoča Ministrstvo za zdravje. V nadaljevanju pa so podana pojasnila izračuna in komentar k izračunanim finančnim kazalnikom poslovanja za leto 2021.

1. **Kazalnik gospodarnosti** 1,057, izkazuje, da je bilo poslovanje v letu 2021 bolj gospodarno kot v predhodnem letu, saj celotni prihodki pokrivajo celotne odhodke in je poslovanje pozitivno. Kazalnik je za 1,4 % večji od lanskega leta.
2. **Delež amortizacije v celotnem prihodku** znaša 3,8 % in je manjši kot pred letom za 3 %. Ocenjujemo, da je nižja rast nastala zaradi povečanja deleža drugih poslovnih prihodkov (državne podpore Covid).
3. **Stopnja odpisanosti opreme** kaže, kako staro opremo imamo v ZD. Stopnja odpisanosti opreme se je povečala iz 71,86 % na 75,06 %, kar kaže na precejšnjo zastarelost opreme in premajhna vlaganja v preteklih letih v zamenjavo oz. obnovo.
4. **Dnevi vezave zalog materiala** so se povečali iz 16,8 dni na 27,5 dni, na kar je vplivala predvsem vzpostavitev enomesečne zaloge osebne varovalne opreme.
5. **Delež terjatev v celotnem prihodku** se je v primerjavi s predhodnim letom zmanjšal iz 9 % na 5,6 %, (pred letom precej odprtih terjatev iz naslova povračil stroškov epidemije).
6. **Koeficient plačilne sposobnosti.** Podatka ne spremljamo, ocenjujemo pa, da je vrednost okrog 1, glede na to, da račune plačujemo v plačilnih rokih.
7. **Koeficient zapadlih obveznosti.** Zapadle neplačane obveznosti na dan 31.12. primerjamo z mesečnim prometom do dobaviteljev za stroške blaga, materiala in storitev. Ciljna vrednost koeficienta je 0. V ZD smo se v letu 2021 precej približali ciljni vrednosti in dosegli vrednost 0,7 (v predhodnem letu 4).
8. **Kazalnik zadolženosti** izraža delež tujih virov v vseh obveznostih do virov sredstev. Stopnja zadolženosti se je v ZD zmanjšala, in sicer iz 26,4 % v letu 2020 na 16,8 % na račun zmanjšanja kratkoročnih obveznosti.
9. **Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi.** Koeficient nam pove, da imamo na enoto kratkoročnih obveznosti 3,4 enote kratkoročnih sredstev, kar kaže na to, da nimamo likvidnostnih problemov. Koeficient je precej visok, saj imamo na računu sredstva neporabljene amortizacije, s katerimi tudi rešujemo morebitne likvidnostne probleme.
10. **Prihodkovnost sredstev.** 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 zelo ugoden, saj kaže 115 %-no zasedenost kapacitet in se je v primerjavi s predhodnim letom povečal za 2 %.

7.3. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRETEKLIH LETIH

Ocena poslovanja v letu 2021 kaže na stabilno poslovanje našega zavoda. Držali smo se zastavljenih ciljev po letnem finančnem načrtu za leto 2021 in redno poročali o aktivnostih in ukrepih svetu zavoda.

V skladu s finančnim načrtom so bila izvedena investicijska vzdrževanja in dokončanje ureditve zobozdravstvenih prostorov, poteka pa tudi izgradnja prizidka, ki je v zaključni fazi.

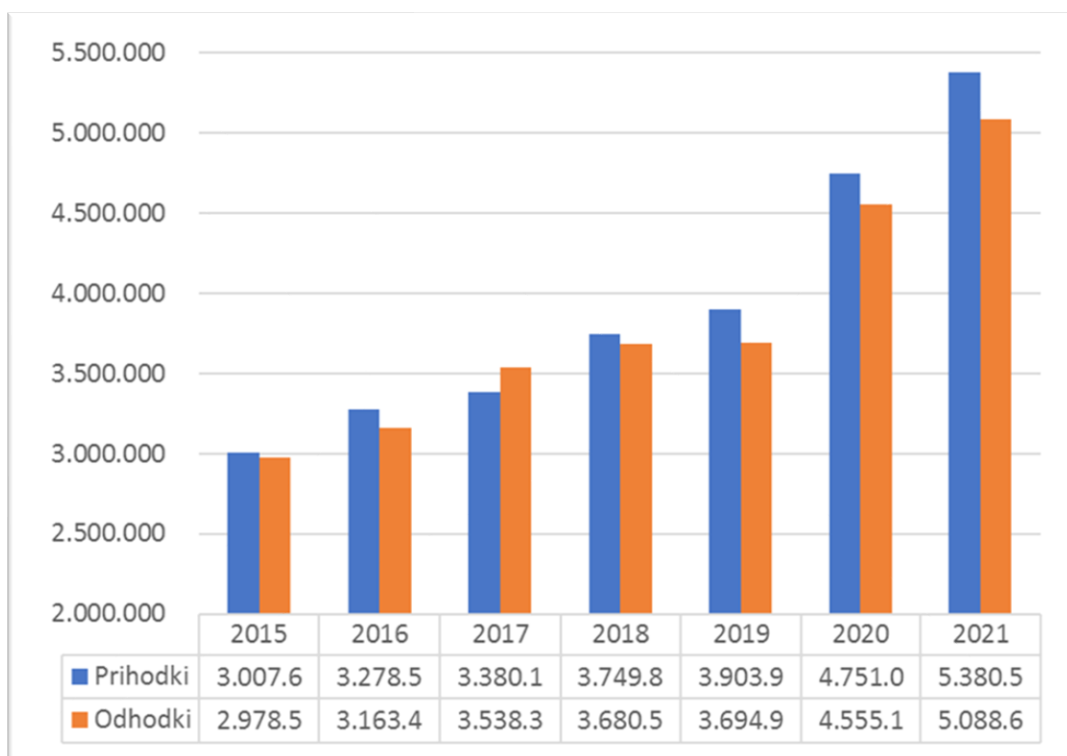
Še vedno beležimo velik del sredstev neporabljene amortizacije vezanih na sanacijo stavbe in prostorov ZD, za katera predvidevamo opredelitev delne porabe v letnem finančnem načrtu za leto 2022.

Na doseganje realizacije programa je tudi v letu 2021 vplivala epidemija, saj je bilo še vedno onemogočeno delo na nekaterih področjih, zlasti v referenčnih ambulantah in zdravstveno vzgojnem centru. Kljub vsem omejitvam smo v tekočem letu realizirali večino zastavljenih ciljev, zato realizacijo ocenjujemo kot zadovoljivo.

V primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta oz. več preteklih let lahko ugotovimo, da je poslovanje zavoda v zadnjih letih stabilno, s pozitivnimi stopnjami rasti na mnogih področjih izvajanja programa in poslovanja zavoda.

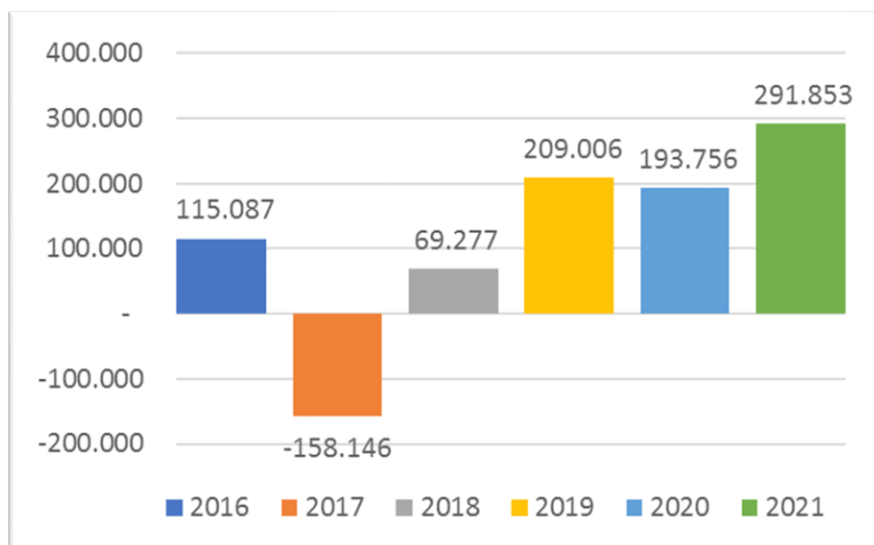
V nadaljevanju predstavljamo nekaj izbranih kazalnikov trendov v realizaciji strateških ciljev.

Celotni prihodki in odhodki



Graf 4: Celotni prihodki in odhodki

Poslovni izid



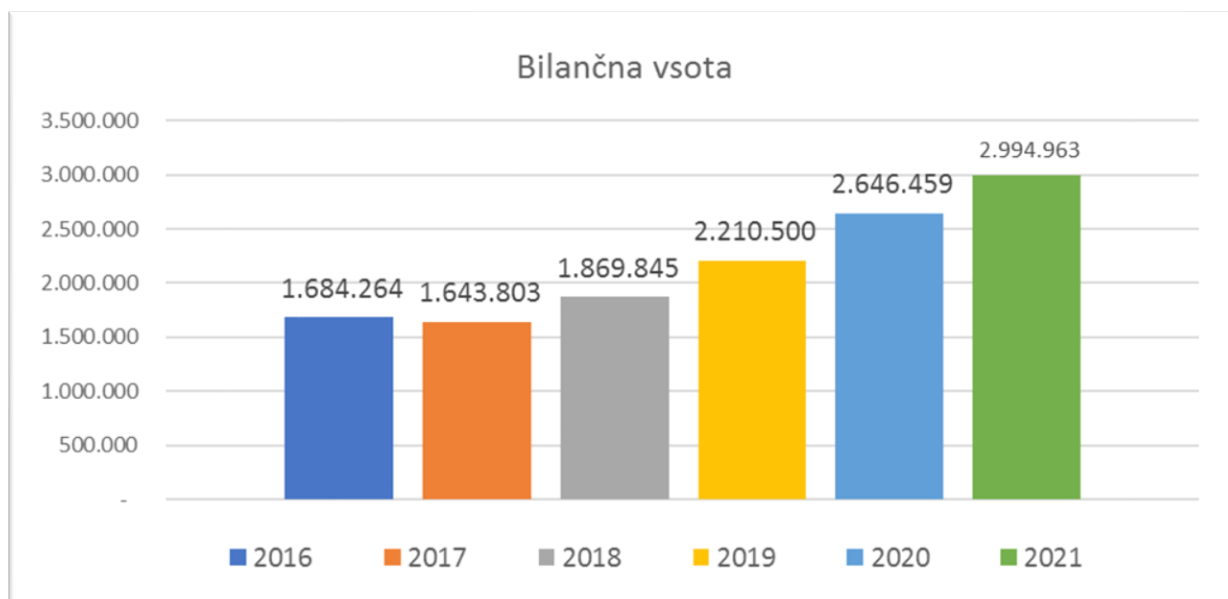
Graf 5: Poslovni izid po letih

Finančni kazalniki poslovanja

	Kazalnik	enota	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Povprečje
1	Gospodarnost		1,04	0,96	1,02	1,06	1,04	1,06	1,03
2	Delež amortizacije v celotnem prihodku	%	4,72	4,56	4,83	4,71	3,92	3,80	4,42
3	Stopnja odpisanosti opreme	%	86,94	82,87	74,78	67,31	71,86	75,06	76,47
4	Dnevi vezave zalog materiala	dan	19,9	15,7	17,5	16,2	16,9	27,5	18,94
5	Delež terjatev v celotnem prihodku	%	4,63	3,80	5,04	4,59	9,02	5,58	5,44
7	Koeficient zapadlih obveznosti		3,14	4,26	6,14	0,00	4,00	0,74	3,05
8	Kazalnik zadolženosti	%	18,3	25,4	19,1	16,9	26,4	16,8	20,49
9	Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi		2,75	1,77	2,07	2,52	2,18	3,45	2,46
10	Prihodkovnost sredstev	%	89,9	90,0	90,4	94,5	112,2	114,9	98,63

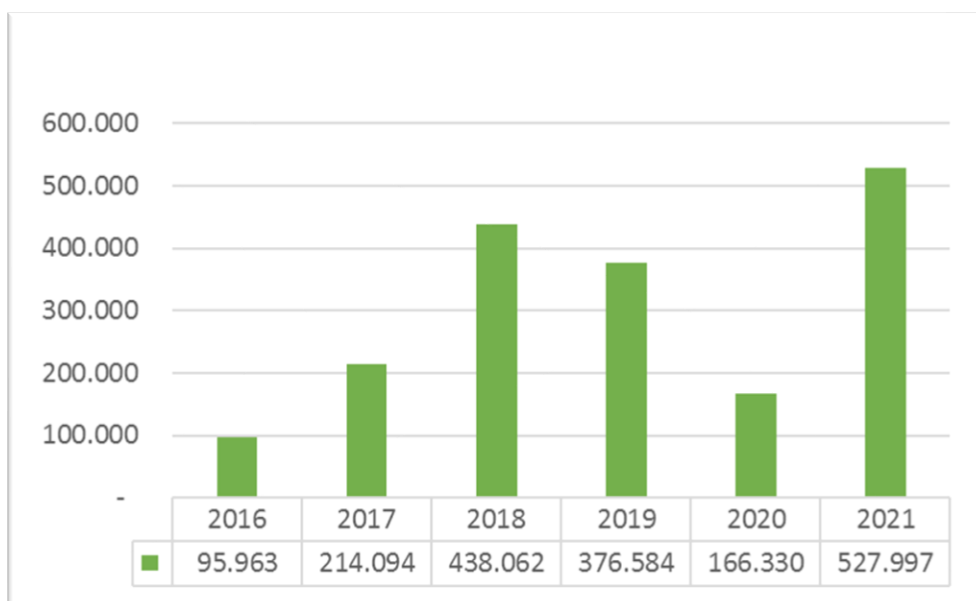
Tabela 20: Finančni kazalniki po letih

Bilančna vsota



Graf 6: Bilančna vsota po letih

Investicijska vlaganja



Graf 7: Investicijska vlaganja po letih v evrih

8. NOTRANJI IN ZUNANJI NADZORI

8.1. NOTRANJA REVIZIJA

Notranjo revizijo za leto 2021 je opravila revizijska hiša BM VERITAS REVIZIJA d.o.o., Dunajska cesta 106, Ljubljana. Notranjo revizijo za leto 2021 smo opravili v eni fazi, v okviru katere smo pregledali dve področji poslovanja ZDIB. V skladu z dogovorom smo pregledali področje javnega naročanja blaga/storitev/gradnje v obdobju 1-8/2021 in obračun COVID-19 dodatkov v letu 2020 in 2021.

Večjih nepravilnost pri reviziji ni bilo ugotovljenih, so pa podali nekaj priporočil oziroma aktivnosti:

- Po našem mnenju je smiselno zagotoviti, da se bo uporabljalo takšno klasifikacijo materiala, ki bo služila tako za namene poročanja kot tudi izvajanja javnih naročil. Z vidika javnih naročil je potrebno pri izdelavi te klasifikacije zagotoviti, da bo posamezna skupina v tej klasifikaciji ustrezala sklopu, za katerega se bo oddalo javno naročilo posameznemu dobavitelju.
- Priporočamo, da sklope oz. skupine materialov v ZDIB preveri in ustrezno dopolni šifrant artiklov. V okviru aplikacije SAOP je smiselno zagotoviti ločene oznake artiklov (preko šifre ali druge oznake – določitev sklopa), katerih cene so bile določene v postopku javnega naročanja, od ostalih artiklov, ki se tudi naročajo v skladu z dogovorjenimi cenami.
- Postopke naročanja je potrebno omejiti izključno na artikle, katerih cene so dogovorjene v postopkih javnega naročanja (oziroma ki se jih redno uporablja pri izvajanju dejavnosti ZDIB). Naročanje kakršnihkoli drugih artiklov na enostaven način ne sme biti mogoče. Za izvedbo teh naročil je potrebno opredeliti poseben postopke naročanja.
- Potrebno je določiti skrbnika šifranta artiklov.
- S SAOP se je potrebno dogovoriti o možnosti kontrolnih izpisov nabave oziroma porabe po posameznih artiklih, iz katerih bo mogoče na enostaven način ugotavljati količino in vrednost naročenih artiklov po postopkih javnega naročanja, in ostalih artiklov.
- Ker vrednost popusta v pogodbi z Lekarno Ljubljana ni opredeljena, kontrola cen na vzorcu računov ni bila mogoča. Priporočamo, da zavod od ponudnika pridobi podatek o upoštevanem popustu. Pri izvedbi novega javnega naročila pa mora naročnik upoštevati ugotovitve revizije in pripraviti ustrezno razpisno dokumentacijo (vnosno polje o višini popusta v predračunu in določbo o višini popusta v pogodbo).

Na podlagi danih priporočila je poslovodstvo zavoda sprejelo naslednje ukrepe:

- Izvaja se zadnja faza urejanja šifranta zobozdravstvenega materiala; javno naročilo bo izvedeno v spomladanskih mesecih 2022.
- Priporočila v zvezi s kontrolo naročil pri izbranem dobavitelju in cen sanitetnega in laboratorijskega materiala so v celoti upoštevali in s SAOP prenovili šifrante ter jih povezali z izvedenimi javnimi naročili z možnostjo nadzora cen in dobaviteljev. Nov šifrant smo vzpostavili na datum 1.1.2022, ob tem pa tudi prenesli zaloge v nov šifrant.
- Skrbniki šifrantov artiklov so vodje služb, ki so zadolženi za nabavo materiala.
- SAOP-ejev program dopušča možnost priporočenih izpisov.
- Priporočilo o ustrezni pripravi dokumentaciji za nabavo zdravil bo upoštevano ob izvedbi novega javnega naročila.
- Zaposlenim na podlagi podjemne pogodbe COVID-19 dodatkov od 1. 1. 2021 dalje ne izplačujejo.

8.2. INTERNI STROKOVNI NADZORI

Notranji interni strokovni nadzori so bili izvedeni skupaj z notranjo presojo kakovosti v petih enotah zdravstvenega doma, nadzorovali pa smo sedem strokovnih enot in sicer: v patronažni službi, službi nujne medicinske pomoči, zobni ambulantni, ambulantni družinske medicine na treh enotah in sicer delo zdravnika v ambulantni, delo medicinske sestre v ambulantni in delo diplomirane medicinske sestre v referenčni ambulantni ter nadzor v ambulantni za zdravljenje motenj v strjevanju krvi (AKA). Vsi strokovni nadzori so bili opravljeni v prvi polovici leta.

Večjih strokovnih nepravilnosti nismo ugotovili, odstopanja so navedena v nadaljevanju:

Timski sestanki so v nekaterih službah redni, vodijo se tudi kratki zapisi o izvedenih sestankih, v nekaterih enotah pa je bilo opozorjeno, da je potrebno na sestankih pisati zapisnike s ključnimi ugotovitvami.

V **antikoagulantni ambulantni** je zaposlena srednja medicinska sestra, kar je predvideno s strani ZZS. Člani komisije bi si želeli, da bi bila na tem delovnem mestu zaposlena diplomirana medicinska sestra ali vsaj sestra z opravljenimi vsemi predvidenimi izobraževanji. Izobraževanj so se zaposleni v zadnjem letu udeleževali izredno malo, saj so bila zaradi epidemiološke situacije omejena. Zaradi morebitnih odsotnosti kadra je potrebno pripraviti navodila za delo v AKA. Kartone umrlih pacientov je potrebno izločiti iz kartotečnih omar in programa.

V **patronažni službi** delo poteka v skladu s strokovnimi smernicami. Ugotovljeno je bilo, da se lahko na področju obiskov pacientov z motnjami v strjevanju krvi lahko naredijo izboljšave, ki smo jih s prihodom internistke in ureditvijo ambulante AKA tudi uredili. Predlagani so bili pogostejši pregledi torbe z zapisom, ugotovljeni so bili namreč materiali s pretečenim rokom uporabe. Poseben poudarek je bil na ureditvi varovanja osebnih podatkov neposredno pri pacientih, ker s prenosom zapisov od enega pacienta k drugemu povečamo možnost uhajanja osebnih zdravstvenih podatkov (predlagamo pripraviti navodila za zaščito osebnih podatkov pacienta). Predlagali smo, da se v vprašalnik o strokovnem nadzoru vnesejo vprašanja glede ločevanja in skrbi za zdravstvene odpadke ter skrb za hladno verigo pri prenosu cepiv na teren. Predlagamo tedenski plan preventivnih obiskov, ki naj bodo tudi realizirani. S strani zobozdravstva je bil podan predlog, da patronažne sestre na preventivnih obiskih spodbujajo zobno higieno in spodbujajo ljudi k rednim obiskom zobozdravnikov.

V službi **nujne medicinske pomoči** se zaposleni še vedno soočajo s pomanjkanjem zdravnikov, še vedno imamo možnost zaposlitve vsaj enega zdravnika specialista urgentne medicine. Zaposleni na NMP še niso opravili državnega izpita s katerim pridobijo dodatna znanja za delo v NMP, ker v času epidemije izpiti niso potekali. V nadaljevanju je za vse zaposlene na NMP predvideno, da se izpita udeležijo. Zdravstveno negovalni kader mora predhodno opraviti izpit z varne vožnje, kar so do septembra 2021 tudi opravili. Vse medicinsko tehnično pripomočke, ki jih predlagajo, zavod nabavi.

V **zobni ambulantni** so izpostavili, da imajo veliko administrativnih postopkov, želijo si večje fleksibilnosti in možnost prilagoditve pacientovim potrebam, že pogrešajo interna izobraževanja in opremljenost čakalnice s promocijskim materialom za paciente. Opozarjajo na star zobozdravstveni stol in možnost rentgenskega pogleda zob v ordinaciji. Ostalih predlogov in dopolnitev ni bilo. Ordinacija je bila v letu 2021 predvidena za obnovo kar je bilo tudi realizirano. Nabavljen je bil nov stol, čakalnica se ureja, vendar glede na priporočila in usmeritve MZ in NIJZ še ni odprta za paciente (le ti vstopajo posamično). Izobraževanja so v drugi polovici leta ponovno na razpolago v polnem obsegu.

V **ambulantah družinske medicine** smo strokovni nadzor izvedli v dislocirani enoti, v kateri so prisotne nekatere posebnosti pri organizaciji dela, ki so se v času COVIDa izkazale kot izredno pomembne. V ambulantah je zaposlen strokovno usposobljen kader, medicinska sestra ima zaradi dela v dislocirani enoti priznano visokošolsko izobrazbo. Strokovni nadzor je bil izveden pri:

- Zdravnici, kjer so bile izpostavljene težave in dodatne obremenitve zaradi pogostega svetovanja pacientom po telefonu in navade pacientov, da v ambulanto vstopajo nenaročeni. Na področju elektronske komunikacije so izpostavili težave z internetno povezavo. Izpostavljena je bila stara oprema, predlaga se nakup novega EKG aparata.
- Referenčni ambulant, kjer ni bilo ugotovljenih nepravilnosti, poudarjena je bila dobra organizacija, pregledi potekajo, skupaj z zdravnico načrtujejo preglede pacientov, izvajajo zdravstveno vzgojna svetovanja. Predlagajo nabavo aparat za merjenje gleženjskega indeksa in novega stola za paciente, da bi bilo omogočeno primerno čiščenje.
- Medicinski sestri se predlaga posodobitev obrazcev za vodenje ustreznih evidenc za preprečevanje bolnišničnih okužb; bolj dosledno vodenje kontrole glukometra, česar doslej ni izvajala; priporočena je prilagoditev telefonske tajnice ob pacientovem klicu in ureditev oddaje poštnih pošilk, da bo pošta pravočasno prispela k prejemniku. Na predlog zaposlenih v dislocirani enoti bomo posodobili navodila za delo v ADM.

8.3. INŠPEKCIJSKI NADZORI

V letu 2021 smo zabeležili spodaj navedene nadzore:

- 13.1.2021 – inšpektor za delo, ki je preverjal odpoved pogodbe o zaposlitvi iz poslovnega razloga (nepravilnosti ni bilo),
- 13.1.2021 – inšpektor za delo, ki je preverjal nošenje zaščitnih mask, zagotavljanje zadostne medsebojne razdalje in razkuževanje rok z razkužilom (nepravilnosti ni bilo),
- 13.1.2021 – inšpektor za delo, ki je preverjal izplačilo regresa za letni dopust za leto 2020 (nepravilnosti ni bilo),
- 22.1.2021 – zdravstveni inšpektor, ki je preverjal izvajanje cepljenja proti Covidu-19. V E-rcu so bila vpisana vsa cepljenja (nepravilnosti ni bilo),
- 19.2.2021 – zdravstveni inšpektor, ki je preverjal evidenco zalog in porabo cepiv, seznane cepljenih oseb od 26.1.-18.2.2021 (nepravilnosti ni bilo),
- 8.4., 15.4., 16.4., 23.4., 28.4., 29.4.2021 – zdravstveni inšpektor, ki je preverjal dnevne seznane predvidenih oseb za cepljenje proti Covidu-19 (nepravilnosti ni bilo),
- 16.4.2021 – inšpektor za delo, ki je preverjal spoštovanje Zakonodaje o delovnih razmerjih z usmeritvami, predvsem glede ugotavljanja potreb za zasedbo prostega delovnega mesta (nepravilnosti ni bilo),
- 6.5.2021 – zdravstveni inšpektor, ki je preverjal informacijo iz medijev, glede tega, da so bile nekatere osebe cepljene proti Covidu-19 s tremi odmerki cepiva (nepravilnosti ni bilo),
- 29.11.2021 – zdravstveni inšpektor, ki je preverjal na podlagi obvestil medijev, da bi pri cepljenju mladoletnikov z vektorskimi cepivi, lahko prišlo do administrativne napake pri vpisu v E-rcu in neželenih učinkov pri cepljenju (z nadzorom so seznanili Zdravniško zbornico in ji zadevo odstopili v pristojno presojo in morebitno ukrepanje ter o navedenem obvestili MZ),
- 13.12.2021 – inšpektor za javni sektor, ki je preverjal izpolnjevanje PCT pogoja zaposlenih, pisna obvestila, ki obveščajo osebe o dolžnosti izpolnjevanja pogoja PCT, zagotavljanje razkuževanja rok v skladu z Odlokom, skrb za redno prezračevanje zaprtih prostorov (nepravilnosti ni bilo).

8.4. NADZORI ZZZS

V letu 2021 smo zabeležili spodaj navedene nadzore:

- 13. 7. 2021 – redni finančno medicinski nadzor je bil opravljen v zob. ordinaciji 4. Ugotovljeno je bilo, da smo nepravilno obračunali storitve v višini 309,08 EUR oz. 158,98 točk. Pogodbena kazen je znašala 100 EUR,
- 16.8.2021 – redni finančno medicinski nadzor je bil opravljen v zob. ordinaciji 2. Ugotovljeno je bilo, da smo nepravilno obračunali storitve v višini 1.024,68 EUR oz. 518,51 točk. Pogodbena kazen je znašala 600 EUR,
- 30.9.2021 - redni finančno medicinski nadzor je bil opravljen v ADM Podgrad. Ugotovljeno je bilo, da so se neutemeljeno predpisovala nekatera zdravila. Pogodbena kazen je znašala 50 EUR.
- Poleg tega so na ZZZS izvedli kontrolo zalivk v času garancijske dobe za daljše časovno obdobje (od 7/2019 do 11/2020) in nam zavrnilo 1.418,54 točk storitev oz. 3.024 EUR.

8.5. REGISTER POSLOVNIH TVEGANJ

V okviru Registra tveganj in priložnosti smo tekom celotnega leta skupaj s službami ob vsakodnevnem delu prepoznavali nova tveganja, ki lahko v različnih stopnjah vplivajo na sam potek dela. Zelo spodbudno je, da se je veliko tveganj prepoznalo ob pogovoru pri izvedbi notranje in zunanje presoje.

Prepoznana tveganja tekom leta smo sproti vpisovali v sam register in jih tudi ustrezno ovrednotili ter postavili ustrezne ukrepe in v predvidenih rokih opravili večino kontrol nad ukrepi. Večino prepoznanih tveganj po vseh službah je vezanih na covid epidemijo. Na novo prepoznana pa so bila zlasti tveganja v obeh novih ambulantah, to je cepilna ambulanta in covid ambulanta, kjer se opravljajo vsa covid testiranja.

Pozitivno je videnje, da zaposleni pri svojem delu vedno bolj zaznavajo tveganja oz. da o morebitnem dogodku o tem spregovorijo.

Zaradi covid epidemije in posledično spremenjene organizacije dela v nekaterih službah, v letošnjem letu žal ni bilo prepoznanih priložnosti.

Register tveganj in priložnosti se v okviru vodstvenega pregleda za vsako preteklo leto analizira in pripravi končno skupno tabelo vseh tveganj in priložnosti v pregled tako zaposlenim, vodstvu, kot tudi notranji in zunanji presoji.



9. KADROVSKA POLITIKA IN KADROVANJE

Število izvajalcev

Po stanju zaposlenih na dan 31.12.2021 je bilo v zavodu redno zaposlenih 83 delavcev.

Delo celotnega programa zdravstvenih storitev je po obračunanih urah iz fonda delovnih ur (175.793 ur) opravilo 84,2 delavcev.

Število priznanih delavcev iz ur po pogodbi z ZZS je 82,62 delavcev.

Za določen čas je bilo zaposlenih 6 delavcev (zdravstveni reševalec NPK, voznik reševalec, DMS v triaži urgentne dejavnosti, SMS v primarni dejavnosti, DMS v ambulantni, zdravnik sekundarij).

S krajšim delovnim časom so konec leta delale 3 sodelavke. Od tega:

- 1 sodelavka s 6-urnim delovnim časom dela,
- 1 sodelavka je zaposlena za 0,80 delovnega časa,
- 1 sodelavka za 0,20 delovnega časa.

Nove zaposlitve

Med letom smo 1 sodelavcu podaljšali/sklenili pogodbe o zaposlitvi za nedoločen čas (prej DČ) in 1 sodelavcu ponovno podaljšali za DČ.

Na novo smo zaposlili 7 delavcev. Od tega za:

- določen čas:
 - zdravnik sekundarij,
 - zdravstveni reševalec NPK,
 - SMS v ambulantni (nadomeščanje porodniške odsotnosti),
 - voznik reševalec,
 - DMS za delo v cepilni ambulantni
- nedoločen čas:
 - zdravnik specialist za delo v diabetološki ambulantni in AKA (0,80),
 - DMS s specialnimi znanji (0,50) / DMS dispanzerska dejavnost (0,50).

Prenehanja delovnih razmerij

- 1 zdravnici je bilo prekinjeno delovno razmerje po poteku pogodbe za določen čas,
- vzdrževalec (nadomeščanje bolniške odsotnosti, začasno povečan obseg dela),
- 1 SMS se je upokojila,
- 1 ZT-pripravnica (potek pripravništva),
- direktorica zavoda,
- pomočnica direktorja za zdravstveno nego.

Med letom je bilo nekaj bolniških odsotnosti, predvsem tudi zaradi epidemije Covid-19.

Struktura zaposlenih

Od skupno 83 zaposlenih je 63 žensk in 20 moških.

Od skupnega števila zaposlenih je 74 zdravstvenih delavcev (89%) in 9 ne zdravstvenih delavcev (11%).

Po podjemnih pogodbah in drugih pogodbah je med letom občasno sodelovalo 17 zunanjih sodelavcev (specialist ortoped, dežurstva, CPZOD, specialist MDPŠ, občasna nadomeščanja, sodelovanje pri preventivi in vzgoji, odčitava slik, SMS).

Kadrovska struktura, izobrazbena struktura in gibanje zaposlenih, je razvidna v spodnji tabeli.

Število zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31. 12. 2021

Zdravstveno osebje Stopnja izobrazbe		Stanje 31. 12. 2020	Stanje 31. 12. 2021	Indeks 2021/2020
		število	Število	
VIII.	Zdravnik specialist (brez zobozdravnikov)	7	8	
VIII.	Zobozdravnik specialist			
VII.	Zdravnik	5	5	
VII.	Specializant	1	0	
VII.	Sekundarij	0	1	
VII.	Dipl. med. sestra	21	23	
VII.	Ostali zdrav. sodel.	5	5	
VI.	Višja med. sestra	1	1	
V.	Zdrav. tehnik	18	20	
V.	Zobozdrav. tehnik	5	4	
V.	Ostali zobozdr. sodelavci	3	3	
V.	Pripravniki z med. izobr.	1	0	
V.	Ostali srednja	4	4	
	SKUPAJ	71	74	104,2
Nezdravstveno osebje Stopnja izobrazbe		Stanje 31. 12. 2020	Stanje 31. 12. 2021	Indeks 2021/2020
		število	Število	
VII.		3	2	
VI.		1	1	
V.		2	2	
IV.		4	3	
III.				
II.				
I.		1	1	
	SKUPAJ	11	9	81,8
Od skupnega števila zaposleni za določen čas		Stanje 31. 12. 2020	Stanje 31. 12. 2021	Indeks 2021/2020
		število	Število	
VIII.	Specializant	1	0	
VII.	Sekundarij	0	1	
VII.	Dipl. med. sestra	1	2	
VII.	Ostali	1	0	
V.	Zdrav. tehnik	2	3	
IV.		1	0	
	SKUPAJ	6	6	100

Tabela 21: Število zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31. 12. 2021

Struktura letnega fonda ur za leto 2021.

	Oblika dela in odsotnosti	Ure	Delež v %
	Redno delo	127.966	
	Nadurno delo	2.566	
	Dežurstvo	2.405	
A	Skupaj delo	132.937	75,6
	Državni prazniki	3.133	
	Letni dopust	21.298	
	Izredni dopust	32	
	Študijski dopust	320	
	Strokovno	877	
	Bolezen. ods. v breme ZD	4.453	
B	Skupaj odsotnosti	30.113	
	Bolezen. ods. v breme ZZS	5.735	
	Nega	577	
	Porodniški	6.432	
	Vojaške vaje	0	
C	Odsotnosti v breme drugih	12.744	
B+C	Vse odsotnosti skupaj	42.857	24,4
A+B+C	Skupaj vse ure	175.793	100%
	Število zaposlenih iz ur	84,2	

Tabela 22: Struktura letnega fonda ur za leto 2021

K rednim delovnim uram ne štejemo ure, ki so jih opravili pripravniki, le teh je bilo za 4.720.

V letu 2021 je bil letni fond ur za 40 urni delovnik na teden 2088 ur 261 dni oz., od tega je bilo 6 prazničnih dni, kar pomeni, da je ostalo za delo 255 delovnih dni.

V preteklem obračunskem letu je bilo za realizacijo celotnega programa porabljenih 132.937 ur, kar predstavlja 75,6% od vseh obračunanih ur.

V breme delodajalca je bilo za 30.113 ur odsotnosti in sicer zaradi državnih praznikov, letnega dopusta, izrednega in študijskega dopusta, strokovnega usposabljanja ter zaradi bolezni.

V breme ZZS je bilo ugotovljenih 12.744 ur, ki so nastale zaradi bolezni, nege ali porodniške odsotnosti.

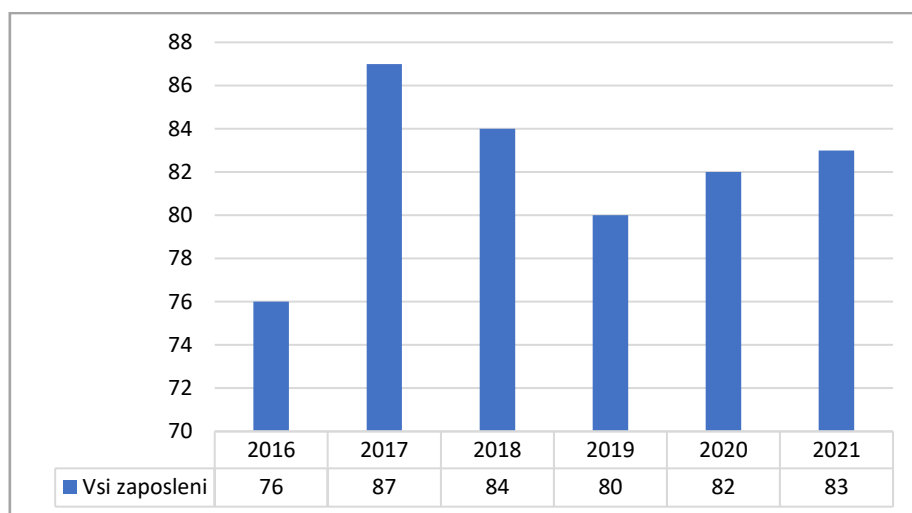
Skupno so vse odsotnosti predstavljale 24,6% od vseh obračunanih ur.

Nadomeščanje bolniških odsotnosti predstavlja velike organizacijske težave in dodatno breme za sodelavce, ker nimamo zadostnega števila sodelavcev, ki bi nadomeščali odsotne.

Ustreznost števila zaposlenih glede na plan.

Število zaposlenih na dan 1. 1. 2022 po Uredbi o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 3/21) ni v skladu s planom, oz. je pod planom.

Primanjkuje zdravnikov družinske medicine, urgentnih zdravnikov in pediatrov.



Graf 8: Gibanje števila zaposlenih po letih

Zaposleni na dan 31. 12.	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Vsi zaposleni	76	87	84	80	82	83
moški	18	21	21	17	19	20
ženske	58	66	63	63	63	63
Zdrav. delavci štev	64	73	75	69	69	74
Nezdrav. del. štev	10	10	9	11	11	9
Skupaj	74	83	84	80	80	83
Zdrav delavci v %	86	88	89	86	86	89
Nezdrav. del. v %	14	12	11	14	14	11

Tabela 23: Struktura gibanja števila zaposlenih po letih

STROKOVNO IZPOPOLNJEVANJE

Strokovna izpopolnjevanja so v letu 2021 zaradi epidemije Covid potekala okrnjeno. Večina izpopolnjevanj, ki smo se jih udeležili je potekala po spletu.

Organizirali smo naslednja interna strokovna izpopolnjevanja in srečanja:

- Možganska kap,
- Zdravljenje srčnega popuščanja,
- Celodnevno spremljanje krvnega tlaka,
- Obravnava bolnika s KOPB v ADM,
- Osnovne uporabe UZ pri delu v urgentni medicini,
- Klopni meningoencefalitis v Sloveniji,
- Osteoporoza in z njo povezane bolezni,
- BHP in simptomi spodnjih sečil v ADM,
- Uvajanje in prilagajanje terapije v ADM.

Po spletu so se zaposleni udeležili nekaterih brezplačnih posvetov iz njihovega področja dela, ki jih organizirajo strokovna združenja, ministrstva, NIJZ ter druge institucije. Udeležbo na izpopolnjevanjih so potekala na osnovi trenutnih potreb in sprotnega usklajevanja. Realizacija letnega načrta izobraževanj je bila zaradi epidemije omejena.

Vsi zaposleni skupaj so se v letu 2021 strokovno izpopolnjevali 158 dni.

Zaposleni v ZD so bili v času od 1.1. do 31.12.2021 odsotni zaradi udeležbe na strokovnih izpopolnjevanjih in srečanjih in sicer:

Delovno mesto	število dni
Zdravniki	22 dni
Zobozdravniki	6 dni
Zobozdravstvo (asistenti, zobna tehnika, zob. prevent.)	13 dni
Diplomirane medicinske sestre, tehniki zdravstvene nege	56 dni
ZVC, fizioterapevtka	7 dni
RTG	2 dni
Patronaža	37 dni
Laboratorij	8 dni
Uprava, tehnične službe	7 dni
SKUPAJ	158 dni

Tabela 24: Število dni strokovnega usposabljanja po dejavnostih

Na dan 31.12.2021 je bilo v ZD 83 zaposlenih, povprečno število dni strokovnega izobraževanja na zaposlenega je 1,9 dni.

IZOBRAŽEVANJE ZAPOSLENIH

V zavodu se spodbuja zaposlene k pridobitvi višje stopnje izobrazbe. Kandidatom se omogoči izrabo študijskega dopusta s tem, da delovne obveznosti prilagajamo študijskih zahtevam ob pogoju izpolnitve osebnega plana dela.

Na podlagi 38. člena ZZDej sofinanciramo študij dvema zaposlenima na področju zdravstvene nege in sicer na Reševalni postaji in v ambulantni družinske medicine. Poleg tega se na Fakulteti za vede o zdravju Izola na 1. bolonjski stopnji izobražuje 5 zaposlenih in ena zaposlena 2. bolonjski stopnji. Za potrebe laboratorija, opravlja vodja laboratorija specializacijo iz laboratorijske biomedicine.

DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Dejavnosti, ki jih zagotavljamo z zunanjimi izvajalci, so bile v letu 2021 naslednje:

- **čiščenje prostorov** – nam opravljata dva zunanja izvajalca. Letni strošek je znašal 50.751 EUR.
- **varovanje** – opravlja zunanji izvajalec, kateremu letno plačujemo v pavšalu. Letni strošek je znašal 1.210 EUR.
- **varstvo pri delu** – potrebujemo zunanjega izvajalca. Plačujemo ga po pavšalu, ostale opravljene storitve pa posebej po ponudbah in letnem programu. Letni strošek je znašal 4.877 EUR.
- **dializne in ostale sanitetne prevoze** – imamo sklenjeno pogodbo z zunanjim izvajalcem. Prevoze se plačuje po dejanskih km/točkah. Letni strošek je znašal 50.081 EUR.
- **ostale zdravstvene in zobozdravstvene storitve** – je vezano na ostala slikanja, ortopan slikanja,... Letni strošek je znašal 5.217 EUR.
- **zobotehnične storitve** – poleg dveh zaposlenih v zobotehnikih, imamo sklenjeno pogodbo z zunanjim izvajalcem za pokrivanje manjkajočega nosilca in občasna večja dela. Delo plačujemo po dejansko opravljenih točkah, skupaj z materialom. Letni strošek je znašal 15.908 EUR (tukaj so vključene vse zobotehnične storitve).
- **storitve vzdrževanja informacijske tehnologije** – sklenjeno imamo pogodbo z zunanjim izvajalcem. Ostale opravljene storitve pa bomo plačali posebej po ponudbah in letnem programu. Letni strošek je znašal 36.645 EUR.
- **občasne odvetniške in svetovalne storitve, storitve zagotavljanja kakovosti ter sodelovanje zavoda pri izvajanju notranje revizije** – sklenjene imamo pogodbe z zunanjimi izvajalci za občasno sodelovanje. Letni strošek je znašal 13.128 EUR.
- **odvoz infektivnih odpadkov** – sklenjeno imamo pogodbo z zunanjim izvajalcem. Letni strošek je znašal 9.904 EUR.
- **laboratorijske storitve** (povečanje z lanskim letom zaradi večjega števila covid brisov). Letni strošek je znašal 306.469 EUR.

Pri vseh zgoraj navedenih dejavnostih, ki jih zagotavljamo z zunanjimi izvajalci, nimamo lastnih zaposlenih, izjema je zaposlitev v zobotehnikih, kjer imamo še vedno 2 lastna zaposlena in zaposlitev 0,5 čistilke za čiščenje prostorov v dopoldanskem času.

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2021.

10. JAVNA NAROČILA

V letu 2021 smo izvedli dve javne naročili, in sicer:

- zavarovanje odgovornosti in premoženja Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica za obdobje 48 mesecev v vrednosti 110.168 € brez DDV ter
- dobava potrošnega zdravstvenega materiala za obdobje 12 mesecev v vrednosti 56.359 € brez DDV.

Po izvedbi javnega naročila potrošnega zdravstvenega materiala smo uredili tudi šifrant sanitetnega materiala ter začeli s pripravo na centralno elektronsko naročanje. Takšno naročanje bo bistveno izboljšalo in poenostavilo naročanje sanitetnega materiala in kontrolo dobav ter cen z razpisom.

Opravili smo tri vrednostno večja naročila z zbiranjem ponudb, in sicer vozilo za hišnika v vrednosti 12.697 € brez DDV, zobozdravstveni stol za zobozdravstveno ordinacijo 2 v vrednosti 16.392 € brez DDV ter defibrator z monitorjem v vrednosti 17.787 € brez DDV.

Ostali material in storitve smo naročali z naročilnicam in jih tako beležili evidenčno, vrednost naročil materiala v letu 2021 znaša 109.412 € brez DDV, vrednost storitev pa 45.203 € brez DDV.

V okviru izvajanja operacije za sofinanciranje nabave medicinske opreme v okviru ukrepov za omejevanje in preprečevanje širjenja ter za zdravljenje okužbe z virusom SARS-COV-2 smo uveljavljali sredstva v višini 21.251 € brez DDV (defibrilator z monitorjem, EKG cartiovit in koncentrador kisika) katera smo dobili v celoti povrnjena.

Preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije smo kot član sodelovali pri skupnem javnem naročilu za dobavo kurilnega olja, dobavo električne energije, dobavo pisarniškega materiala in tonerjev, storitev zNet -a ter dobavo obvezne varovalne opreme.

11. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2021

Investicije v letu 2021 so v skupnem znesku znašale 527.997 EUR, od tega:

- 541,00 EUR v neopredmetena OS
- 330.431 EUR v zgradbe (znesek sedanje vrednosti)
- 129.115 EUR v medicinsko opremo
- 67.910 EUR v nemedicinsko opremo in informacijsko tehnologijo.

Viri pokrivanja investicij pa so bili naslednji:

- Iz sredstev ustanovitelja 330.431 EUR,
- Iz sredstev Ministrstva za zdravje 28.751 EUR,
- Iz donacij 5.380 EUR,
- Iz sredstev amortizacije 163.436 EUR.

V računovodskem poročilu so v poglavju Priloge Bilance stanja posebej specificirane nabave v primerjavi s planom za leto 2021.

Podrobnejše poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2021 je prikazano v Obrazcu 4 (v prilogi).

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2021 – ZD

12. VZDRŽEVANJE SREDSTEV IN NAPRAV

V letu 2021 so bila realizirana vzdrževalna dela v skupnem znesku 125.714 EUR, kar je 1 % nad planom.

	PLAN 2021	DOS. 2021	IND.
SKUPAJ:	124.316	125.713	101,12
Storitve za sprotno vzdrževanje medicinske opreme	28.682	30.749	107,21
Storitve za investicijsko vzdrževanje	41.412	33.900	81,86
Storitve za sprotno vzdrževanje vozil	11.404	21.054	184,62
Storitve za vzdrževanje informacijske tehnologije	30.997	36.645	118,22
Storitve za tekoče vzdrževanje ostale opreme	11.821	3.365	28,47

Tabela 25: Obseg sredstev za vzdrževanje sredstev in naprav

Storitve za sprotno vzdrževanje medicinske opreme so se povečale za 7 % na račun večjega števila servisov laboratorijske opreme, pregleda intraoralnega RTG aparata pred pričetkom uporabe ter servisov zunanjih AED.

Storitve investicijskega vzdrževanja so nekoliko nižje od planiranih (za 18 %), ker nismo porabili predvidenih sredstva za prenovo uprave. Uredili pa smo še eno zobozdravstveno ordinacijo ter drsna vrata v skupnih prostorih zobne ambulante.

Storitve za sprotno vzdrževanje vozil so precej višje (85 %), saj se je v letu 2021 izvedlo popravilo na treh patronažnih vozilih, popravilo na vozilu za sanitetne prevoze ter popravilo svetlobnih teles na urgentnem vozilu.

Storitve za vzdrževanje informacijske tehnologije so se povečale za 18 %. Več je bilo vzdrževanja računalniške opreme.

Storitve za tekoče vzdrževanje ostale nemedicinske opreme pa so nižje za 72 %, saj v letu 2021 nismo izvedli popravila kopalniške opreme v dežurnih sobah in beljenja prostorov po planu.

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2021 – ZD

13. POROČILO O IZGRADNJI PRIZIDKA K ZD

V zdravstvenem domu se s prostorsko stisko srečujemo že več kot desetletje. Ambulante delujejo v pretesnih prostorih, nekatere na različnih lokacijah in v najetih prostorih, naraščajo potrebe za nove dejavnosti, zato je izvajanje obstoječih dejavnosti zelo oteženo. Več prostora je potrebno za laboratorijsko dejavnost, saj nova oprema v laboratoriju zahteva več prostora, število preiskav se povečuje. Širitev je nujna tudi zaradi zagotavljanja višje stopnje kakovosti v vseh procesih dela in višje stopnje zadovoljstva uporabnikov in zaposlenih. Prvi del zgradbe zdravstvenega doma je bil zgrajen leta 1966, drugi del, prizidek pa dograjen leta 2001.

Potrebo po ponovni preureditvi zdravstvenega doma je sprejela ustanoviteljica ZD – Občina Ilirska Bistrica v letu 2019 in to potrebo vključila kot projekt v finančni načrt občinskega proračuna 2020.

V postopku oddaje javnega naročila za gradnjo po odprtem postopku »preureditev Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica«, ki je bil objavljen na Portalu javnih naročil dne 24. junija 2020 je naročnik (Občina Ilirska Bistrica) prejel devet ponudb. Kot najugodnejšo dopustno ponudbo je naročnik sprejel ponudbo »GODINA gradbeništvo in druge storitve d.o.o., Obrtno industrijska cona Hrpolje 022, 6240 Kozina«.

Novembra istega leta je Župan Občine Ilirska Bistrica Emil Rojc podpisal pogodbo z izbranim izvajalcem gradbenih del. Konec leta 2020 so se že začela prva pripravljala dela. Zaključek gradnje oz. začetek uporabe novih prostorov je predviden v prvi polovici leta 2022.

Občina Ilirska Bistrica je zagotovila finančna sredstva v občinskem proračunu in sicer v okviru projekta OB038-16-0037. Naročnik je predvidel, da bo gradnja potekala glede na dinamiko financiranja po posameznih letih 2020, 2021 in 2022. Skupaj so zagotovljena sredstva v višini okoli 3 milijone evrov.

V novem objektu bodo laboratorij, ambulate družinske medicine z referenčnimi ambulantami in fizioterapija.

Objekt je zasnovan štiri nivojsko, imel bo klet, pritličje in dve nadstropji, vse etaže bodo dostopne tudi z dvigalom. V kleti bodo garderobe za zaposlene ter laboratorij s čakalnico, odvzemi in sanitarijami ter čajno kuhinjo za zaposlene ter fizioterapija s pomožnimi prostori. Tehnični in servisni prostori ter skladišča bodo ob neosvetljenih straneh objekta. V pritličju se bo mimo receptorja levo dostopalo do prostorov za izolacijo kužnih pacientov, desno pa do ambulant družinske medicine s previjalnicami, prostorov za intenzivne posege in referenčnih ambulant. Ob severni fasadi sta predvideni večji osvetljeni čakalnici z dostopom do zunanjega pokritega hodnika v pritličju. Ob čakalnicah so sanitarije in čajna kuhinja za zaposlene. Sterilizacija s filtrom je locirana ob dvigalnem jašku. V nadstropju so predvidene štiri ambulate družinske medicine s previjalnicami in prostori za intenzivne posege, čakalnici s sanitarijami za uporabnike, še ena večja čakalnica, referenčni ambulant in sanitarije za zaposlene z večjo čajno kuhinjo. V drugo nadstropje oziroma na streho vodi stopnišče, ki je namenjeno le vzdrževalcu stavbe.

Prizidek bo z matično stavbo povezan v prvem nadstropju z jeklenim zastekljenim mostnim hodnikom, ki bo služil kot nadstrešek nad vhodom v oba objekta. Dostop bo urejen po obstoječem priključku, ohranjena bosta tudi urgentni dovoz in dovoz za invalidne osebe. Preuredili bodo del

pločnikov in asfaltnih dostopov, ostale zunanje površine pa bodo ohranile prvotno podobo. Pred prizidkom naj bi uredili še pet parkirnih mest za invalide. Prostore v prizidku naj bi ogrevali z reverzibilno toplotno črpalko; tako ogrevanje kot priprava tople sanitarne vode bosta ločena od sistema v zdravstvenem domu.



14. UPRAVLJANJE Z OBJEKTI IN OKOLICO

Javni zavod ZD Ilirska Bistrica je pridobil pooblastilo Občine Ilirska Bistrica za upravljanje naslednjih objektov oziroma njenih posameznih delov, ki so v njeni lasti in sicer:

- **Gregorčičeva ulica 8, Ilirska Bistrica:** v tem objektu je sedež zavoda in večina ambulant družinske medicine, služba NMP in reševalna postaja, dispanzer za medicino dela, prometa in športa, patronažno zdravstveno varstvo, podporne dejavnosti (laboratorij, pralnica in RTG) ter uprava.
- **Ulica IV. Armije 1, Ilirska Bistrica:** v delu te stavbe delujejo zobozdravstvene ambulante za odrasle in za otroke ter mladostnike, zobozdravstveni laboratorij.
- **Kidričeva ulica 15, Ilirska Bistrica (Dom starejših občanov):** v delu te stavbe deluje ambulanta družinske medicine za potrebe stanovalcev Doma za starejše občane.
- **Knežak 147 b, 6253 Knežak:** V delu te stavbe deluje zdravstvena postaja Knežak, v kateri sta ambulanta družinske medicine in zobna ambulanta.
- **Podgrad 12b, 6244 Podgrad:** V delu te stavbe deluje zdravstvena postaja Podgrad z ambulanto družinske medicine.

Del dejavnosti poteka tudi v stavbi, ki smo jo prevzeli v najem od zasebnika in sicer:

- **Župančičeva ulica 5, Ilirska Bistrica:** v delu te stavbe je ambulanta za spremljanje pacientov na antikoagulantni terapiji, specialistična ambulanta za zdravljenje sladkorne bolezni, Zdravstveno vzgojni center ter fizioterapija.

Za to stavbo zasebniku plačujemo najemnino, dodatno finančno obremenitev pa predstavljajo tudi ostali stroški vzdrževanja. V juniju 2021 smo patronažno dejavnost morali umakniti iz prostorov glavne stavbe na Gregorčičevi 8 v prostore Doma na Vidmu zaradi gradnje povezave med obstoječo stavbo in novogradnjo. Tudi za te prostore plačujemo najemnino in sicer Občini Ilirska Bistrica.

Na sedežu zavoda je v letu 2021 potekala izgradnja prizidka. Na dvorišču pred reševalno postajo so bili v letu 2020 in 2021 postavljeni kontejnerji za potrebe Covid vstopne točke, kjer so se jemali brisi.

V Ulici IV. armije so bile v ordinacijah zobnih ambulant izvedena obnovitvena dela.

Ob koncu leta 2021 so stekle priprave v okviru občinskega projekta za energetske sanacije objektov, ki so v njeni lasti. V ta projekt je vključen objekt Gregorčičeva ulica 8, kjer je sedež zavoda.

15. PRITOŽBE, POHVALE IN MNENJA PACIENTOV

V letu 2021 je bilo podanih dvaindvajset pisnih pritožb pacientov, ki se nanašajo predvsem na:

- nezadovoljstvo glede naročanja na zobozdravstveni pregled (ambulante se ne more priklicati) in nezadovoljstvo z odnosom zdravstvenega osebja in strokovnim delom in izvajanjem v ZA 2,
- nezadovoljstvo glede naročanja na zdravstveni pregled (ambulante se ne more priklicati-4x) in nezadovoljstvo s strokovnim delom in izvajanjem v ADM Podgrad,
- nezadovoljstvo zaradi izbire osebnega zdravnika (5x),
- nezadovoljstvo z odnosom zdravstvenega osebja in strokovnim delom in izvajanjem v ZA 4, ADM IV, Covid ambulanti (2x),
- nezadovoljstvo s strokovnim delom in izvajanjem v ADM (2x),
- nezadovoljstvo pri neizvedbi cepljenja proti Covid-19,
- nezadovoljstvo z odnosom zdravstvenega osebja v laboratoriju.

Vse pritožbe smo sproti in sporazumno rešili.

V evidenci, ko pregledujemo nabiralnike in pritožne knjige po ZD in ZP ter ZA za leto 2021 ni bilo zavedene nobene pritožbe/pripombe. V pritožni knjigi so bile zabeležene tudi manjše anonimne pripombe, predlogi in kar nekaj pohval.

16. SODELOVANJE Z DELEŽNIKI

ZZZS

Sodelovanje z našim največjim poslovnim partnerjem ZZZS – Območno enoto Koper lahko ocenimo tudi za leto 2021 kot korektno. Vse naše dileme smo reševali na skupnih sestankih in z usklajevanjem interesov izpolnili obojestranska pričakovanja.

Občina Ilirska Bistrica, Občinski štab CZ

Izjemno pomembno je bilo sploh v nepredvidljivih časih pandemije sodelovanje z vsemi občinskimi organi. Medsebojna podpora in konstruktiven dialog sta omogočala sprotno soočanje z nastalimi obremenitvami in izzivi. Pomoč Občinskega štaba CZ je bila neprecenljiva pri organizaciji množičnih testiranj na okužbo z virusom Covid-19 ter pri izvedbi cepljenj na terenu. Sodelovali smo tudi pri lokalnih okroglih mizah, ki jih je organizirala CZ.

PRVI POSREDOVALCI

Da bi zagotovili boljše možnosti za preživetje ljudi v oddaljenih vaseh naše občine smo v Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica ob sodelovanju z Občino Ilirska Bistrica in Območnim združenjem Rdečega križa Ilirska Bistrica pristopili k vzpostavitvi sistema prvih posredovalcev.

V občini Ilirska Bistrica je usposobljenih že veliko prvih posredovalcev, ki v odročnih vaseh prinašajo večje možnosti za preživetje nenadno zbolelih ali poškodovanih ljudi. Prvi posredovalec je posameznik, ki praviloma nima zdravstvene izobrazbe in se odzove na poziv dispečerske službe zdravstva ter pride na kraj dogodka z namenom izvajanja ukrepov za ohranitev življenja pred prihodom službe nujne medicinske pomoči in je vključen v sistem t. i. tihega aktiviranja sil za zaščito in reševanje.

Prvi posredovalci pridobijo potrebna znanja in veščine na deset urnem tečaju, ki zajema nekaj teoretičnih predavanj in veliko praktičnih vaj. V dveh dneh osvojijo nova znanja o temeljnih postopkih oživljanja z uporabo AED, ukrepanja pri hudi krvavitvi ter pri srčni in možganski kapi. Tečaj se zaključi s pisnim in praktičnim preverjanjem znanja. Po uspešno opravljenem usposabljanju prejmejo prvi posredovalci potrdila oziroma licence, ki veljajo eno leto. Po enem letu opravijo krajši obnovitveni tečaj, s katerim vsako leto osvežijo svoje znanje in veščine.

V letu 2021 smo organizirali en prvi tečaj in šest obnovitvenih tečajev. Pridobili smo sedem novih prvih posredovalcev, ostalim pa smo omogočili, da obnovijo in dopolnijo svoje znanje in veščine tako pomembnih vsebin. Vse tečaje smo ob upoštevanju PCT pogoja izvedli v Zdravstvenem domu. Pri organizaciji tečajev nam je bil v veliko pomoč Območno združenje Rdečega križa Ilirska Bistrica, ki nam ob sodelovanju z Občino Ilirska Bistrica pomaga pri financiranju stroškov izvedbe tečajev in nakupa nove opreme. Na tečaju kot inštruktorji sodelujejo zaposleni iz ZD in sicer dve zdravnici ter šest diplomiranih zdravstvenikov, ki so zaposleni v enoti Nujne medicinske pomoči.

SODELOVANJE V HUMANITARNIH AKCIJAH

Zaposleni v zavodu smo se v letu 2021 vključili s svojim prispevkom v dobrodelno akcijo «Hladilnik toplega srca», ki jo je organiziral Radio Capris iz Kopra v decembru 2021. Namen akcije je bil osrečiti družine v stiski in otroke, tako da bi z lažjim srcem preživeli praznične dni. V ta namen so sodelavci z denarnimi sredstvi omogočili nakup hrane in osebnih potrebščin, napolnili reševalno vozilo s temi darili in jih dostavili v zbirni center v Kopru.



17. POROČILO O DONACIJAH

V letu 2021 smo bili deležni naslednjih donacij:

Podjetje Ultrapolymers d.o.o. nam je doniralo lučko za krvne žile v vrednosti 2260,50 EUR. Tudi podjetje Resinex d.o.o. nam je doniralo enako lučko za krvne žile v vrednosti 2260,50 EUR. Ena lučka je namenjena za uporabo v diagnostičnem laboratoriju, druga pa v nujni medicinski pomoči. Z njima zdravstveni delavec lažje opravi odvzem krvi ali aplicira intravenozno terapijo pri pacientih, kjer so venski dostopi oteženi.

Podjetje Medicotehna d.o.o. je doniralo merilnik krvnega tlaka, vrednost ni zabeležena.

Podjetje Servier je doniralo aparat za 24-urno spremljanje krvnega tlaka, namenjen za uporabo v ambulantah družinske medicine in referenčnih ambulantah. Z njim bodo zdravniki lahko spremljali urejenost krvnega tlaka pacientov v domačem okolju.

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2021



Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila, računovodja:
Maruška SMAJILA, dipl. ekon.
Tel.: 05/711-21-42
E-mail: maruska.smajila@zdib.si
Ilirska Bistrica, februar 2022

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2021

VSEBINA RAČUNOVODSKEGA POROČILA

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
- Obrazec 6: Soglasja in podjemne pogodbe

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.

Računovodsko poročilo vsebuje naslednja pojasnila:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Analiza poslovnega izida
 - 2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 - 2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
 - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2020 in preteklih let
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2021.

PREDPISI ZA SESTAVO LETNEGA RAČUNOVODSKEGA POROČILA

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, 13/18, ZIPRS1718 in 195/20 odl.US),
- 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, 97/12,100/15, 75/17 in 82/18),
- 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, 100/15, 75/17, 79/19, 10/21 in 203/21),
- 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 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, 104/11, 86/16, 80/19 in 153/21),
- 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),
- Navodilo o predložitvi letnih in zaključnih poročil ter drugih podatkov poslovnih subjektov (Ur.l.RS 86/16, 76/17)
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Ur. l. RS 46/03),
- Slovenski računovodski standardi (SRS Ur.l.1 95/15, 74/16, 23/17, 57/18 in 81/18),

1. BILANCA STANJA – POVZETEK BILANCE STANJA IN POJASNILA BILANČNIH POSTAVK

1.1. SREDSTVA

Sredstva predstavljajo dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju s 46 % deležem, kratkoročna sredstva z 52 % deležem in zaloge z 2 % deležem. Skupna vrednost sredstev znaša 2.994.963 EUR, kar je za 13 % več kot pred letom.

V EUR	L.2020	%	L.2021	%	2021/20
SREDSTVA					
A. Dolgoročna sr. in sredstva v upravljanju	1.176.753	44,41	1.390.818	46,44	118,19
nabavna vrednost	4.225.855	100,00	4.655.323	100,00	110,16
popravek vrednosti	3.049.102	72,15	3.264.505	70,12	107,06
B. Kratkoročna sredstva	1.446.922	54,61	1.554.880	51,92	107,46
denarna sredstva	1.018.420	38,44	1.254.865	41,90	123,22
terjatve do kupcev in dani predujmi	54.263	2,05	64.273	2,15	118,45
terjatve do uporabnikov EKN	347.122	13,10	215.521	7,20	62,09
druge kratkoročne terjatve	17.817	0,67	3.040	0,10	17,06
aktivne časovne razmejitve	9.300	0,35	17.181	0,57	184,74
C. Zaloge	25.784	0,97	49.265	1,64	191,07
SKUPAJ SREDSTVA	2.649.459	100	2.994.963	100	113,04
Aktivni konti izven bilančne evidence	0				0,00

Tabela 1: Sredstva

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

• konti skupine 00 do 05 (AOP 002 do 007)

Med dolgoročnimi sredstvi in sredstvi v upravljanju je zajeta vrednost **neopredmetenih osnovnih sredstev, nepremičnin (zgradb, zemljišč), opreme ter drugih opredmetenih osnovnih sredstev**. Iz preglednice je razvidno, da znaša *nabavna vrednost teh sredstev* 4.655.323 EUR, kar je 10% več kot pred letom, *popravek vrednosti* pa 3.264.505 EUR (ali 7 % več kot pred letom) tako, da znaša sedanja vrednost sredstev **1.390.818 EUR**. Zaradi večjih nabav od obračunane amortizacije v letu 2021 je sedanja vrednost sredstev za 18% večja kot pred letom (kar pomeni v absolutnem znesku povečanje za 214 tisoč EUR). Povprečna stopnja odpisanosti sredstev je 70 %.

Podrobnejša stanje in gibanje teh sredstev vključno s specifikacijo novih nabav bo prikazano v poglavju 2 Priloga bilance stanja

• konti skupine 06 do 08 (AOP 008 do 010)

Dolgoročnih finančnih naložb, dolgoročno danih posojil in depozitov ter dolgoročnih terjatev iz poslovanja nimamo, zato te postavke niso izpolnjene.

B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

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 2021 znašala 1.554.880 EUR, kar je za 7 % več kot pred letom.

- **Konti skupine 10 in 11 (AOP 013, 014)**

Denarna sredstva v blagajni in dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah znašajo 1.254.865 EUR in so za 23 % (ali 236 tisoč) večja kot pred letom, predstavljajo pa 157 EUR denarnih sredstev v blagajni in 1.254.708 EUR denarnih sredstev na računu Uprave za javna plačila (UJP Postojna). Zajemajo del sredstev za izplačilo decembrskih plač in dodatkov, največji del pa so to sredstva neporabljene amortizacije iz preteklih let.

- **Konti skupine 12 in 13 (AOP 015, 016)**

Kratkoročne terjatve do kupcev v znesku 64.273 EUR so za 18 % večje kot pred letom (ali za 10 tisoč EUR), predstavljajo pa terjatve do domačih kupcev ter popravek za dvomljive terjatve v znesku 2.076 EUR.

Največji delež terjatev predstavljajo še nezapadle terjatve iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja (Vzajemna, Generali, Triglav) v skupnem znesku 53.919 EUR. Ostale terjatve so manjše.

Danih predujmov in varščin nimamo.

- **Konti skupine 14 (AOP 017)**

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo 215.521 EUR in so za 38 % manjše kot pred letom. Lanskoletne postavke so bile precej večje na račun terjatev za pokrivanje Covid dodatkov zaposlenih.

Največji del predstavljajo terjatve do ZZSZ v višini 192 tisoč EUR (od tega terjatve po končnem obračunu storitev za 95 tisoč EUR), razlika pa so tekoče terjatve do uporabnikov EKN.

Neplačane terjatve do kupcev in uporabnikov EKN skupaj predstavljajo 5 % celotnega prihodka ZD in ne ogrožajo likvidnosti zavoda.

- **Konti skupine 15 in 16 (AOP 018, 019)**

Kratkoročnih finančnih naložb in kratkoročnih terjatev iz financiranja nimamo, zato te postavke niso izpolnjene.

- **Konti skupine 17 (AOP 020)**

Druge kratkoročne terjatve v znesku 3.040 EUR predstavljajo terjatve iz naslova refundacijskih zahtevkov (bolezni v breme ZZSZ). Terjatev do zavarovalnice za škodne prijave ni odprtih. Pred letom so bile odprte terjatve iz refundacijskih zahtevkov znatno višje.

- **Konti skupine 19 (AOP 022)**

Aktivne časovne razmejitve v znesku 17.181 EUR predstavljajo kratkoročno odloženi stroški, ki se nanašajo na leto 2022, in sicer obračune zavarovalne premije za prvih pet mesecev leta 2022, stroški antivirusnega programa za naslednje leto, najem pooblaščenih oseb za varstvo osebnih podatkov za prvo polletje 2022 ter zavarovanje pravne zaščite za 8 mesecev.

C) ZALOGE

Zaloge vodimo po *povprečnih* cenah. Njihova izkazana skupna vrednost znaša 49.265 EUR, predstavljajo pa zaloge zdravil, obvezilnega in sanitetnega materiala (15 % delež vseh zalog ali 7.586 EUR), zaloge laboratorijskega materiala (20 % delež ali 9.954 EUR) in zaloge plemenitih kovin zobozdravstva (6 % delež ali 3.182 EUR). V letu 2021 smo v skladu s priporočili vzpostavili tudi enomesečno zalogo obvezne varovalne opreme za potrebe Covid, ki znaša 28.543 EUR ali 58 % delež vseh zalog. Prav zaradi tega je vrednost zalog za 91% večje v primerjavi s predhodnim letom.

1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Obveznosti do virov sredstev predstavljajo kratkoročne obveznosti s 15,5 % deležem ter lastni viri in dolgoročne obveznosti s 84,5% deležem.

v EUR	LETO 2020	%	LETO 2021	%	2021/20
OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV					
D. Kratkoročne obveznosti in PČR	675.813	25,51	465.513	15,54	68,88
kratkoročne obveznosti za prejete predujme	464	0,02	1.169	0,04	251,94
kratkoročne obveznosti do zaposlenih	276.824	10,45	195.707	6,53	70,70
kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	205.772	7,77	140.672	4,70	68,36
druge kratkoročne obveznosti	82.943	3,13	57.635	1,92	69,49
kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	78.843	2,98	39.363	1,31	49,93
pasivne časovne razmejitev	30.967	1,17	30.967	1,03	100,00
E. Lastni viri in dolgoročne obveznosti	1.973.646	74,49	2.529.450	84,46	128,16
dolgoročne pasivne časov. razmejitev	11.150	0,42	12.156	0,41	109,02
druge dolgoročne obveznosti	12.137	0,46	25.372	0,85	209,05
obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje	1.802.623	68,04	2.055.990	68,65	114,06
presežek prihodkov nad odhodki	147.736	5,58	435.932	14,56	295,07
presežek odhodkov nad prihodki		0,00		0,00	
SKUPAJ VIRI	2.649.459	100	2.994.963	100	113,04
Pasivni konti izven bilančne evidence					

Tabela 2: Obveznosti do virov sredstev

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Kratkoročne obveznosti v znesku 465.513 EUR so v primerjavi z lanskim letom za 30 % manjše, zajemajo pa obveznosti za prejete predujme, tekoče obveznosti do zaposlenih, obveznosti do dobaviteljev in do uporabnikov enotnega kontnega načrta (EKN) ter druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja.

- **Konti skupine 20 (AOP 035)**

Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine so majhne in znašajo 1.169 EUR.

- **Konti skupine 21 (AOP 036)**

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih v znesku 195.707 EUR predstavljajo 70 % lanskeletnih obveznosti in zajemajo obveznost za izplačilo plač in povračil za mesec december 2021 in izplačilo redne delovne uspešnosti za zadnji kvartal 2021. Obveznosti so bile v celoti poravnane v januarju 2022. Lanskoletne obveznosti so bile precej večje zaradi obračuna dodatkov za čas epidemije za mesec december 2020.

- **Konti skupine 22 (AOP 037)**

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v znesku 140.672 EUR so za 32 % manjše kot pred letom, predvsem na račun zmanjšanja obveznosti za nabavo osnovnih sredstev, ki znašajo 10.776 EUR, razlika pa predstavljajo obveznosti za nabave obratnih sredstev. Obveznosti poravnavamo tekoče, zapadle obveznosti ob koncu leta so minimalne.

- **Konti skupine 23 (AOP 038)**

Druge **kratkoročne obveznosti iz poslovanja** v znesku 57.635 EUR predstavljajo obveznosti za prispevke delodajalca na plače (v znesku 29.606 EUR), obveznosti po podjemnih pogodbah (v višini 26.445 EUR), obveznosti za zadnjo akontacijo in doplačilo davka od dohodka pravnih oseb v znesku 1.558 in druge **kratkoročne obveznosti iz poslovanja** v znesku 26 EUR. obveznosti so bile poravnane v mesecu januarju, razen doplačila davka, ki zapade v plačilo v aprilu 2022.

- **Konti skupine 24 (AOP 039)**

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta v znesku 39.363 EUR predstavljajo polovico lanskoletnih obveznosti (predvsem na račun manjših obveznosti za zaračunane mikrobiološke preiskave – brise). Vse obveznosti so tekoče in poravnane v rokih.

- **Konti skupine 25, 26 in 29 (AOP 040, 041 in 043)**

Kratkoročnih obveznosti do financerjev in obveznosti iz financiranja nimamo, zato postavke niso izpolnjene. Stanje na postavkah **pasivnih časovnih razmejitev** pa se v primerjavi s preteklim letom ni spremenilo.

E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

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

- **Konti skupine 92 (AOP 047)**

Med **dolgoročnimi časovnimi razmejitvami** v skupnem znesku 12.156 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 2.337 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 5.162 EUR kot vir za pokrivanje amortizacije sredstev nabavljenih iz donacij in dolgoročno odloženi prihodki za pokrivanje amortizacije nabavljenih osnovnih sredstev po projektu IntegrAid in InterReg v znesku 4.658 EUR.

- **Konti skupine 93, 96, 97 (AOP 048, 054, 055)**

Dolgoročnih rezervacij in dolgoročnih finančnih obveznosti v letošnjem letu ni. Med **drugimi dolgoročnimi obveznostmi** pa izkazujemo obveznosti do ustanovitelja iz naslova koncesionarjem in drugim uporabnikom zaračunanih najemnin v znesku 25.372 EUR.

- **Konti podskupine 980 (AOP 056)**

Obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva prejeta v upravljanje v znesku 2.055.990 EUR so za 14 % večje od lanskoletnih (ali za 253 tisoč EUR), kar predstavlja prenos v upravljanje—in preureditev stavbe zobozdravstvenih ambulant, sofinanciranje nabave medicinske opreme in IT opreme, ter delnega knjiženja amortizacije v breme virov v znesku 107.140 EUR. Stanja na kontih skupine 98 so bila usklajena z ustanoviteljem v skladu s 37. členom Zakona o računovodstvu.

Del teh sredstev predstavljajo sredstva neporabljene amortizacije v znesku 688.105 EUR

• **Konti podskupine 985 ali 986 (AOP 058 ali 059)**

V bilanci je izkazan **kumulativni presežek prihodkov nad odhodki** v skupnem znesku 435.932 EUR, kar predstavlja 147.736 EUR presežka prihodkov preteklih let in 288.196 EUR presežek prihodkov nad odhodki tekočega leta (2021).

1.3. POVZETEK STANJA IN GIBANJA NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV ZA LETO 2021

v EUR	Neodpisana vrednost 1.1.	Povečanje	Amortizacija	Prenos /SV izločitve	Izločitve	Manko	Neodpisana vrednost 31.12.
Licence	19.358	541	5.128				14.770
Zemljišča	3.927	0	0				3.927
Zgradbe	415.913	330.431	57.898	41.503			729.949
Oprema v upravljanju	695.120	183.852	241.391	388	163.841		637.192
Oprema iz donacij	933	5.380	1.334		500		4.979
Oprema v fin. naj.	0	0	0				0
Drobni inventar (nad 100 €)	0	2.666	2.666		1.553		0
Drobni inventar (manjša OS)	0	7.793	7.793		13.795	439	0
OS – vlaganja v tuja OS	41.503			-41.503			0
OS v pridobivanju	0		0				0
SKUPAJ	1.176.754	530.663	316.211	-388	179.689	439	1.390.818

Tabela 3: Povzetek stanja in gibanja

1.4. POJASNILA PRILOGE

V letu 2021 so evidentirane naslednje pomembnejše **spremenbe stalnih sredstev**:

1.4.1. NABAVE IN PRENOSI V UPRAVLJANJE

Izveden je bil **prenos v upravljanje** zgradbe zobozdravstva in preureditve prostorov zobozdravstva v nabavni vrednosti 409.365 EUR in popravku vrednosti 78.934 EUR, **novi nabavljeni** oz. v uporabo preneseni osnovnih sredstev in drobnega inventarja je bilo za 197.566 EUR, malega drobnega inventarja pa za 2.666 EUR (skupaj 530.663 EUR).

Glede na to, da je evidentirana stavba zobozdravstva v naših knjigah, smo na konto zgradb prenesli tudi dosedanja vlaganja iz postavke vlaganja v tuja OS v vrednosti 41.503 EUR.

V virih financiranja povečanja osnovnih sredstev (po nabavni vrednosti) znaša delež Občine Il. Bistrica 409.365 EUR (67 %), delež Ministrstva za zdravje 28.751 EUR (5 %), delež donacij 5.380 EUR (1%), razlika v znesku 163.435 EUR (ali 27 %) pa je delež Zdravstvenega doma financiran iz sredstev tekoče amortizacije.

Znesek **neporabljenе amortizacije** iz preteklih let je precej visok in znaša 688.105 EUR.

Specifikacija novih nabav oz. povečanja nabavne vrednosti osnovnih sredstev in drobnega inventarja v letu 2021 v primerjavi s finančnim načrtom je podana v tabeli Plan investicij in nabav v nadaljevanju.

1.4.2. ODPISI, PRODAJE IN MANKI

Na podlagi predloga inventurnih komisij je svet zavoda dne 3.2.2022 potrdil odpise ob inventuri in med letom prodanih in izločenih osnovnih sredstev in drobnega inventarja.

Nabavna vrednost izločenih in prodanih OS je bila 178.137 EUR.

Med odpisi pa so zajete tudi izločitve manjšega drobnega inventarja v znesku 1.553 EUR in znesek inventurnega manka 439 EUR.

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 precej opreme že v celoti amortizirane, se pa še vedno uporablja za opravljanje dejavnosti.

Iz spodnje tabele je razvidna **struktura osnovnih sredstev** z nabavnimi vrednostmi, popravki vrednosti in sedanjimi vrednostmi ter njihova stopnja odpisanosti po vrstah sredstev. Neopredmetena OS in zgradbe imajo 64 % stopnjo odpisanosti, oprema v upravljanju ima 72 % stopnjo odpisanosti, oprema iz donacijskih sredstev 89 %, drobn inventar pa v skladu z zakonom 100 %.

Povprečna stopnja odpisanosti sredstev je 70 % (pred letom 72 %).

VRSTA SREDSTEV	NABAVNA VR.	POPRAVEK VR.	NEODPISANA VR.	ST. ODPISA.
Licence	72.138	57.368	14.770	79,53
Zemljišča	3.927		3.927	0,00
Zgradbe	2.004.558	1.274.609	729.949	63,59
Oprema v upravljanju	2.316.017	1.678.824	637.193	72,49
Oprema iz donacij	43.886	38.907	4.979	88,65
Drobni inventar (nad 100 €)	50.907	50.907	0	100,00
Drobni inventar (manjša OS)	135.587	135.587	0	100,00
OS – vlaganja v tuja OS	0	0	0	
OS izven uporabe	28.304	28.304	0	100,00
OS v pridobivanju	0	0	0	
SKUPAJ	4.655.323	3.264.505	1.390.818	70,12

Tabela 4: Struktura osnovnih sredstev

PLAN INVESTICIJ IN NABAV OSNOVNIH SREDSTEV V LETU 2021

Služba	Naziv	Količina	Vrednost	REALIZIRANO
			330.431,26	409.365,00
ZOBNE AMBULANTE	prenos stavbe zobnih ambulant na ZD		264.256,26	343.190,00
	preureditev prostorov zobozdravstva (preureditev zobotehnike, šolske zobne ambulate ter zobozdravstvenega kabineta)		48.675,56	48.675,56
	preureditev prostorov zobozdravstva (preureditev čakalnice, prostora za razkuževanje ter sanitarij)		17.499,44	17.499,44
			267.450,00	197.565,56
SPLOŠNE in TEHNIČNE SLUŽBE	avto za hišnika	1	15.000,00	15.490,00
	centralni rač. program za hrambo cepiv	1	7.000,00	5.422,05
	naprava za dezinfekcijo	1	3.400,00	3.372,69
	hladilnik	1	2.500,00	1.953,07
	prenosna hladilna torba			1.018,94
	likalna deska	1	1.500,00	
	sesalec za suho sesanje	1	150,00	139,49
	udarno kladivo	1		355,92
	garderobne omare in obešalniki	3	2.000,00	1.771,23
ADM	EKG za ADM Knežak	1	3.800,00	6.539,20
	rezalniki papirja	4	300,00	826,90
	kartotečne omare za ADM 3 in ADM 5	8	1.600,00	194,96
	dopler za RA 5 (za DA)	1	1.000,00	756,40
	spirometer za RA 5	1	1.000,00	1.087,02
	gleženjski indeks			2.293,60
LABORATORIJ	hladilnik	1	3.000,00	3.342,09
	zamrzovalnik	1	2.000,00	1.683,61
	glikometer	1	100,00	
	čakalna vrsta	1	3.500,00	
	lučka za krvne žile			2.260,50
	tiskalnik Zebra GX430			467,22
	stol na odvzemu	1	300,00	255,29
NMP	LIFR PACK 15 (MONITOR)	1	25.000,00	21.700,32
	videolaringoskop	1	10.000,00	5.819,40
	oksimeter	1	1.500,00	480,34
	prenosni ultrazvok	1	15.000,00	9.607,26
	vakumske blazine za okončine	1	1.500,00	1.859,89
	vozilo za sanitetne prevoze	1	40.000,00	
	AMOK situacije kompleti	6	7.000,00	5.880,08
	pometač za garažo	1	3.500,00	2.806,00
	omare za shrambo v garaži	2	1.000,00	1.102,98
	postelje v dežurnih sobah	3	600,00	
	uničevalec dokumentov (star se je pokvaril)			165,38
	koncentrator kisika			1.717,48
	hitri analizator krvi in printer			1.674,73
	Accu vein (lučka za iskanje krvnih žil za nastavljanje IV kanil)	1	7.000,00	2.260,50
	prenosni računalnik za v reševalno vozilo	2		4.943,44

	prenosni brizgalni tiskalnik	2		674,54
STANOVANJE	TV z nosilcem, pralni stroj, kopalniška omarica, spalnica, kuhinjski blok z elementi, predsoba in sedežna garnitura			4.832,36
DIABETOLOŠKA AMB.	tip therm	1	2.000,00	
	rezalnik za papir	1	50,00	165,38
	stoječa lučka	1	1.500,00	191,85
FIZIOTERAPIJA	generator za magnet	1	4.700,00	5.547,95
	prenosni solenoid	1	2.000,00	
	laser + terapevtska miza	1	9.000,00	9.018,24
ZVC	model zobni aparat	1	800,00	
	dojenček za šolo za starše	1	1.700,00	2.464,40
PATRONAŽNA SLUŽBA	avto	1	12.000,00	
	kartotečne omare	4	800,00	194,96
RTG	intraoralni rtg aparat	1	3.500,00	2.562,00
	uničevalec dokumentov			165,38
	diktafon			637,44
ZOBNE AMBULANTE	obrezovalec mavca (nujno)	1	1.200,00	1.150,34
	artikulator	2	1.300,00	2.997,20
	vakumski mešalec	1	1.100,00	1.096,78
	kartotečna omara	1	300,00	389,91
	lučka za polimerizacijo	1	700,00	2.194,17
	moder kolenčnik	2	1.400,00	
	terapevtski stol	1	900,00	734,56
	zobozdravniški stol + intraoralni RTG	1	23.000,00	19.958,53
	ultrazvočna banjica	2	150,00	1.507,92
	turbina	1	600,00	701,84
	kompresor	1	4.000,00	4.606,10
	viseče omarice pri ZA Simčič in Sarafova	6	1.200,00	2.483,74
	žarilna peč			3.033,41
	bojler			671,00
	hladilnik			390,82
	obešalniki za v čakalnico	1	200,00	
UPRAVA	pisalna miza	4	4.500,00	
	omare za registratorje	10	4.500,00	
	tiskalnik/skener	1	400,00	
ZD VSI	računalniki	15	10.500,00	10.068,01
	tiskalniki	12	2.700,00	2.156,33
	prenosnik	1	1.000,00	1.180,05
	LCD zasloni	12	2.200,00	3.467,92
	licence Office	10	2.800,00	540,56
	shranjev. podat. oddaljena lokac.	1	4.500,00	
	pisarniški stoli		1.600,00	2.533,89
SKUPAJ			597.881,26	606.930,56
ZDRAVSTVENI DOM:			206.606,07	163.435,26
Občina:			365.431,26	409.365,00
MZ:			25.843,93	28.750,57
Donacije:				5.379,74

Tabela 5: Plan investicij in nabav osnovnih sredstev v letu 2021

2. IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV ZA LETO 2021

v EUR	LETO 2020	%	FN 2021	LETO 2021	%	2021/20	D/FN
PRIHODKI							
A. OD POSLOVANJA:	4.739.859	99,76	4.636.854	5.348.699	99,41	112,85	115,35
- iz obveznega zavarovanja (pog. ZZS)	3.068.875	64,59	3.141.977	3.212.741	59,71	104,69	102,25
- od ZZS iz naslova priprav., specializ.	48.014	1,01	18.782	4.168	0,08	8,68	22,19
- od prostovoljnega zdrav. zavarovanja	593.469	12,49	608.965	673.304	12,51	113,45	110,57
- drugi poslov. prih. - drž. podp. Covid	857.039	18,04	691.909	1.199.662	22,30	139,98	173,38
- od ostalih plačnikov - jav. sl., konven., EU	111.558	2,35	113.343	90.638	1,68	81,25	79,97
- prihodki na trgu	60.904	1,28	61.878	168.186	3,13	276,15	271,80
B. OD FINANCIRANJA	0	0,00	0	3.771	0,07	0	0
C. DRUGI, PREVREDNOTOVALNI	11.219	0,24	12.000	28.049	0,52	250,02	233,74
Skupaj prihodki	4.751.078	100	4.648.854	5.380.518	100	113,25	115,74
STROŠKI IN ODHODKI:							
- materiala	557.468	12,24	574.387	653.994	12,85	117,32	113,86
- storitev	866.476	19,02	897.680	1.052.424	20,68	121,46	117,24
- dela in povračil	2.925.845	64,23	2.972.135	3.167.839	62,25	108,27	106,58
- amortizacija, DI	186.026	4,08	195.000	204.698	4,02	110,04	104,97
- drugi stroški	16.004	0,35	6.260	5.410	0,11	33,81	86,42
- finančni, drugi, prevrednotovalni	3.339	0,07	3.392	4.300	0,08	128,80	126,76
Skupaj odhodki	4.555.156	100	4.648.854	5.088.665	100	111,71	109,46
Presežek prihodkov nad odhodki	195.922		0	291.853		148,96	
Davek od dohodka pravnih oseb	2.166			3.657			
Presežek po odbitku davka	193.756			288.196		148,74	

Tabela 6: Izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2021

2.1. ANALIZA PRIHODKOV

V letu 2021 je bil dosežen **celotni prihodek** v znesku 5.380.518 EUR, kar je za 13 % več kot pred letom in za 16 % več od planiranih prihodkov.

V strukturi prihodkov predstavljajo **prihodki od poslovanja** 99,4 % vseh prihodkov in le 0,6 % vsi ostali prihodki (finančni, izredni, prevrednotovalni). Največji delež vseh prihodkov (60 % ali 3.212.741 EUR) predstavljajo prihodki iz sredstev *obveznega zavarovanja*, *prihodki iz prostovoljnega zavarovanja* pa predstavljajo s 673.304 EUR 12,5 % delež vseh prihodkov.

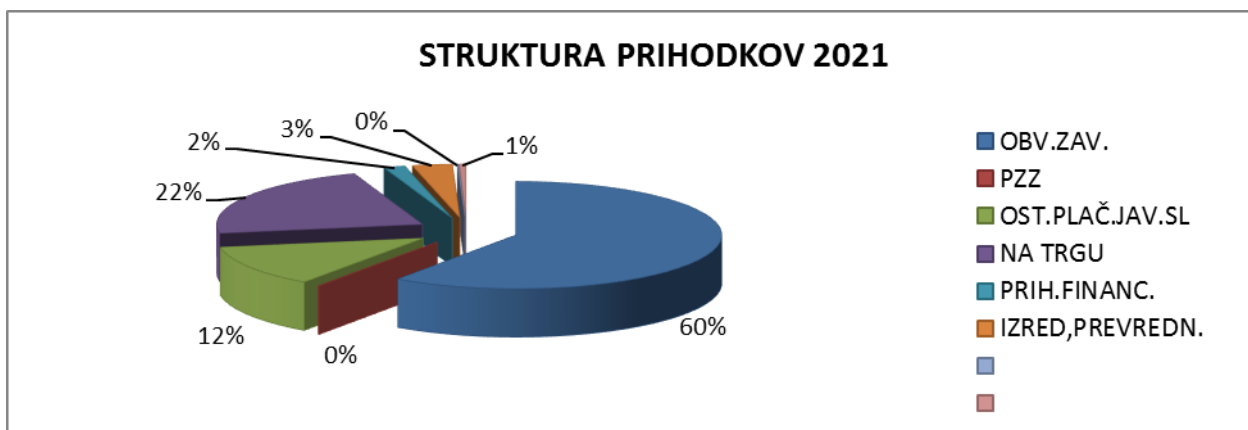
Prihodki iz naslova *povračila pripravištev in specializacij* v znesku 4.168 EUR (1 % vseh prihodkov) so manjši od lanskoletnih in planiranih (1 specializantka manj, manj pripravnikov).

Prihodki ostalih plačnikov iz opravljanja javne službe predstavljajo z 90.638 EUR 1,7 % vseh prihodkov, prihodki iz *tržne dejavnosti* v znesku 168.186 EUR pa predstavljajo 3,1 % vseh prihodkov in so 2,7-krat večji od lanskoletnih in planiranih.

Posebnost prihodkov tega obdobja je, da zajemajo druge poslovne prihodke iz državnih sredstev v skladu z zakonodajo o dodatnih ukrepih za zaježitev epidemije v višini 1.199.662 EUR (ali 22 % delež),

od tega 511 tisoč EUR namenskih sredstev za pokrivanje dodatkov zaposlenim za delo v čas epidemije, 401 tisoč EUR za povračila stroškov odvzema brisov in izvedbe testiranj, 248 tisoč EUR za cepljenja, 15 tisoč EUR za povračila osebne varovalne in druge zaščitne opreme ter 24 tisoč povračil bolniških odsotnosti za čas epidemije in druga povračila.

Med **drugimi in prevrednotovalnimi prihodki**, ki so več kot 2-krat večji od lanskoletnih in planiranih, je zajeto 1 tisoč EUR nenamenskih donacij, 6 tisoč EUR priznanih odškodnin zavarovalnice za strojelomno zavarovanje, 19 tisoč EUR po skupni tožbi ZZZS zaradi nepriznavanja dviga plač zaposlenih v ceno storitev ter 1 tisoč EUR prihodkov od prodaje osnovnih sredstev.



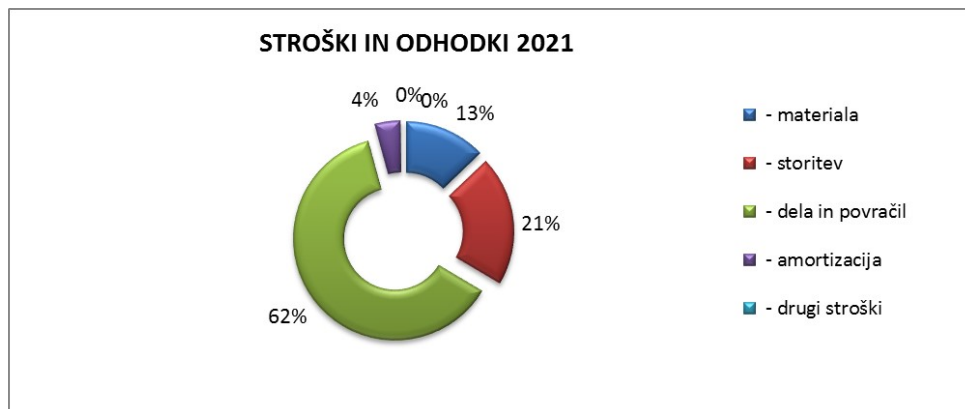
Graf 1: Struktura prihodkov v letu 2021

2.2. ANALIZA STROŠKOV IN ODHODKOV

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2020	%	FN 2021	LETO 2021	%	IND 21/20
	SKUPAJ stroški in odhodki	4.555.156	100,0	4.648.854	5.088.665	100,01	111,71

Skupaj stroški in odhodki so v letu 2021 znašali 5.088.665 EUR in so bili za 12 % večji kot pred letom ter za 9 % večji od planiranih.

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



Graf 2: Stroški in odhodki v letu 2021

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

a) Stroški materiala

Stroški materiala so v znesku 653.994 EUR (13 % delež vseh stroškov) za 17 % večji od lanskega leta in za 14 % večji od planiranih.

Pregled in specifikacija stroškov materiala je zajet v tabeli v nadaljevanju.

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2020	%	FN 2021	LETO 2021	%	IND 21/20
	STROŠKI MATERIALA	557.468	12,25	574.387	653.994	12,85	117,32
46000	Zdravila	75.923	1,67	77.138	86.538	1,70	113,98
46001	Obvezilni material	32.369	0,71	32.887	33.356	0,66	103,05
46002	Porabljen medicinski potrošni mat.	55.859	1,23	56.753	54.342	1,07	97,29
46003	Porabljen cepivo	9.067	0,20	9.212	7.789	0,15	85,91
46005	Porabljeni razkužila	6.837	0,15	6.946	7.330	0,14	107,21
46006	Porabljen potrošni mater.za Covid	70.531	1,55	71.659	65.913	1,30	93,45
46007, 8	Laboratorijski material	87.344	1,92	90.742	151.345	2,97	173,28
46009	Porabljene plemenite kovine	5.861	0,13	5.955	14.496	0,28	247,33
46009	Zobozdravstveni material	46.754	1,03	50.502	55.893	1,10	119,55
46011, 04	Drugi potrošni material	4.545	0,10	4.618	8.441	0,17	185,72
46013	Pisarniški material	20.622	0,45	20.952	21.194	0,42	102,77
46014	Čistilni material	11.940	0,26	12.131	13.923	0,27	116,61
46015	Porabljeni voda	6.557	0,14	6.662	7.007	0,14	106,87
46020,1	Mat. za popravila in vzdrževanje	8.844	0,19	8.986	6.571	0,13	74,30
46040	Odpis DI (življ. Doba nad 1l, do 100 €)	27.804	0,61	28.249	19.335	0,38	69,54
46051	Električna energija	22.602	0,50	22.964	23.302	0,46	103,09
46053	Pogonsko gorivo-bencin	28.663	0,63	32.122	37.653	0,74	131,37
46054	Kurivo za ogrevanje	33.643	0,74	34.181	37.061	0,73	110,16
46061	Strokovna literatura	1.703	0,04	1.730	1.804	0,04	105,93
46080	Stroški mat. iz prejšnjih obdobj	0	0,00	0	701	0,01	0

Tabela 7: Specifikacija stroškov materiala

Največji delež med materialnimi stroški zajemajo stroški laboratorijskega materiala s 3 % deležem vseh stroškov oz. 151.345 EUR, sledijo stroški zdravil (86.538 EUR ali 1,7 % delež), stroški zobozdravstvenega materiala, ki skupaj s kovinami znašajo 70.389 EUR (1,4 % delež) ter stroški porabljenega potrošnega materiala za COVID (65.913 EUR ali 1,3 % delež).

Vsi ti stroški so tudi precej porasli v primerjavi s predhodnim letom, razen materiala za potrebe Covid, kjer smo vzpostavili obvezno minimalno zalogo in je del nabave ostal v zalogah. Stroški zdravil so sicer porasli, a jih del dobimo povrnjen s strani ZZS kot posebej zaračunljiv material.

a) Stroški storitev

Stroški storitev z 21 % deležem vseh stroškov so v znesku 1.052.424 EUR za 21 % višji od lanskega leta in 17 % večji od planiranih.

Pregled in specifikacija stroškov storitev je zajet v spodnji tabeli.

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2020	%	FN 2021	LETO 2021	%	IND 21/20
	STROŠKI STORITEV	866.476	19,01	897.680	1.052.424	20,68	121,46
46110	Telefonske in poštne storitve	27.711	0,61	28.154	33.476	0,66	120,81
46120	Vzdrževanje medicinske opreme	26.262	0,58	28.682	30.749	0,60	117,09
46121	Storitve za investicijsko vzdrževanje	37.807	0,83	41.412	33.900	0,67	89,67
46122	Vzdrževanje vozil	11.224	0,25	11.404	21.054	0,41	187,58
46123	Vzdrževanje informacijske tehnologije	30.509	0,67	30.997	36.645	0,72	120,11
46124	Vzdrževanje ostale nemed. opreme	11.635	0,26	11.821	3.365	0,07	28,92
4613	Zavarovalne premije	28.978	0,64	32.442	31.338	0,62	108,15
4614	Najemnine	19.662	0,43	19.977	21.954	0,43	111,66
46150	Podjemne pogodbe	250.363	5,50	251.369	306.804	6,03	122,54
46152	Storitve zasebnega zdravstvenega kadra	11.116	0,24	11.294	19.860	0,39	178,67
46151	Sejnine	2.402	0,05	2.440	2.519	0,05	104,84
46160	Reprezentančni stroški	178	0,00	281	189	0,00	105,98
46170	Stroški plačilnega prometa	676	0,01	687	814	0,02	120,42
4618	Kilometrini, dnevnice za služ. potov.	2.697	0,06	3.000	672	0,01	24,92
461900	Zdravstvene stor. – laboratorijske	207.858	4,56	211.183	306.469	6,02	147,44
461901de	Ostale zdrav. stor. – zobotehnične	36.438	0,80	25.000	15.908	0,31	43,66
461901de	Ostale zdrav. stor. - dializni prevozi	40.292	0,88	42.937	50.081	0,98	124,30
461901de	Ostale zdrav. stor. - RTG, psih.,...	3.363	0,07	4.417	5.217	0,10	155,12
461930	Strokovno izpop. - kotizacije	2.312	0,05	16.487	9.351	0,18	404,50
461931, 2	Strokovno izpop. - povračila	961	0,02	3.476	1.462	0,03	152,23
461933	Izobraževanje – special., pripravni., moduli	7.467	0,16	8.949	5.382	0,11	72,08
46196	Komunalne storitve	3.790	0,08	3.851	3.815	0,07	100,66
461902,5	Dezinfekcije, ostale neproizvodne stor.	11.275	0,25	11.455	16.886	0,33	149,76
461903	Svetovalne in ostale storitve	12.909	0,28	16.116	13.128	0,26	101,70
461907	Čiščenje prostorov	48.574	1,07	49.351	50.751	1,00	104,48
461904	Računalniške, programske storitve	23.146	0,51	23.516	24.717	0,49	106,79
461962	Storitve varstva pri delu	6.873	0,15	6.983	5.918	0,12	86,10

Tabela 8: Specifikacija stroškov storitev

Največji delež storitev predstavljajo stroški tujih laboratorijskih storitev (6 %), kjer so zajete tudi storitve za PCR testiranja, in stroški storitev pogodbenega dela (6 %), kjer so poleg storitev zunanjih izvajalcev dežurne službe in službe NMP ter storitev zunanjih specialistov zajete tudi podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi po sklepu Ministrstva za zdravje o posebnih programih na primarni ravni za nagrajevanje timov ob preseganju glavarinskih količnikov. Obe vrsti storitev so večje kot pred letom in večje od planiranih.

Večji kot pred letom so tudi stroški vzdrževanja vozil (več vozil, ena večja okvara reševalnega vozila povrnjena iz strojelomnega zavarovanja) in stroški strokovnega izpopolnjevanja, ki pa so še vedno manjši od planiranih, saj je zaradi epidemije izpopolnjevanje potekalo v glavnem prek video povezav.

a) Stroški amortizacije

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.

V skladu s Pravilnikom je bila obračunana amortizacija v višini 316.211 EUR (vključno z drobnim inventarjem), kar je za 11 % več kot pred letom in 7 % nad planom.

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2020	%	FN 2021	LETO 2021	%	IND 21/20
	STROŠKI AMORTIZACIJE	186.026	4,08	195.000	204.698	4,02	110,04
46200	Amortizacija OS	281.192	6,17	290.000	313.545	6,16	111,51
	Odpis drobnega inventarja	4.621	0,10	5.000	2.666	0,05	57,69
4629	Zmanjšana amortizacija v breme virov	-99.787	(2,19)	-100.000	-111.512	(2,19)	111,75

Tabela 9: Stroški amortizacije

V prihodkih priznana amortizacija za leto 2021 je s strani ZZSZ znašala 188.600 EUR, amortizacija iz prihodkov na trgu 9.704 EUR in amortizacija iz presegevanja programa 15.328 EUR, zmanjšanje amortizacije zaradi nedoseganja programa pa 8.934 EUR, kar pomeni, da je bila v prihodkih (v cenah) priznana amortizacija v skupnem znesku 204.698 EUR.

Del obračunane amortizacije v skupnem znesku 4.373 EUR je bil pokrit v breme namenskih virov, in sicer v breme dolgoročnih pasivnih časovnih razmejitev:

- prejetih donacij namenjenih nadomeščanju stroškov amortizacije (2.084 EUR),
- dolgoročno odloženih prihodkov na osnovi oprostitev plačila prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje zaposlenih invalidov za namen investicij v osnovna sredstva oz. izboljšanje delovnih razmer invalidov (v znesku 107 EUR),
- v breme dolgoročno odloženih prihodkov oz. namenskih virov za pokrivanje amortizacije po EU projektih pa (2.182 EUR).

V breme sredstev v upravljanju pa je bila obračunana amortizacija v znesku 107.140 EUR, glede na to, da je obračunana amortizacija za ta znesek preseгла v prihodkih oz. v ceni priznana amortizacijo.

b) Stroški dela

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2020	%	FN 2021	LETO 2021	%	IND 21/20
	STROŠKI DELA IN POVRAČIL	2.925.845	64,25	2.972.135	3.167.839	62,26	108,27
4640, 4645	Bruto plače in nadomestila, DKPZ	2.441.471	53,61	2.489.372	2.621.560	51,52	107,38
46421	Prispevki na plače	373.388	8,20	379.362	396.412	7,79	106,17
46430	Prevoz na delo	20.911	0,46	23.246	27.295	0,54	130,53
46431	Stroški prehrane delavcev	64.130	1,41	65.156	69.702	1,37	108,69
46480	Stroški dela iz prejšnjih obračunskih obd.	8.698	0,19	0	0	0,00	0,00
46423	Plačilo za delo – študentski servis	17.247	0,38	15.000	52.871	1,04	306,56

Tabela 10: Stroški dela

Največji delež vseh stroškov (62 %) predstavljajo **stroški dela in povračil** z zneskom 3.167.839 EUR, ki so za 8 % večji od lanskoletnih in za 7 % presegajo planirane.

Plače zaposlenim izplačujemo redno in pravočasno v skladu s predpisi, prav tako vse dajatve na plače (prispevke in davke).

V preteklem letu je bilo izplačano 1.050 EUR regresa za letni dopust na delavca, v skladu z zakonodajo je bila obračunana in izplačana redna delovna uspešnost v višini 2 %, za prvo polletje pa so bili izplačani tudi dodatki za epidemijo Covid 19.

Največji porast zasledimo pri stroških izplačil študentskega dela (3-krat večji kot pred letom) in prevoznih stroških (v predhodnem letu več odsotnosti).

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur (v breme zavoda) je bilo v tekočem letu 78,09 zaposlenih (v letu 2020 je bilo 75,87), kar pomeni 2,9 % povečanje.

Povprečna bruto plača je znašala 2.657,10 EUR in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 3,3 %.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme Zdravstvenega doma so bila izplačana za 4.453 delovnih ur, v breme ZZS je bilo izplačanih 6.312 ur nadomestil, odsotnost zaradi porodniških dopustov pa je bilo 6.432 delovnih ur.

Bolezni in refundirane odsotnosti skupaj predstavljajo 6,1 % (lani 7,9 %) vseh obračunanih delovnih ur, skupaj s porodniškim in očetovskim dopustom pa 9,8 % (lani 11,1 %) vseh obračunanih delovnih ur.

c) Drugi stroški

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2020	%	FN 2021	LETO 2021	%	IND 21/20
	DRUGI STROŠKI	16.004	0,35	6.260	5.410	0,11	33,81
46500	Prispevki za uporabo mest. zemljišč	1.458	0,03	1.481	1.467	0,03	100,63
46501	Stroški članarin skupnostim	2.669	0,06	2.712	2.965	0,06	111,09
46507,8	Takse, sodni stroški, drugi stroški	11.877	0,26	2.067	978	0,02	8,24

Tabela 11: Drugi stroški

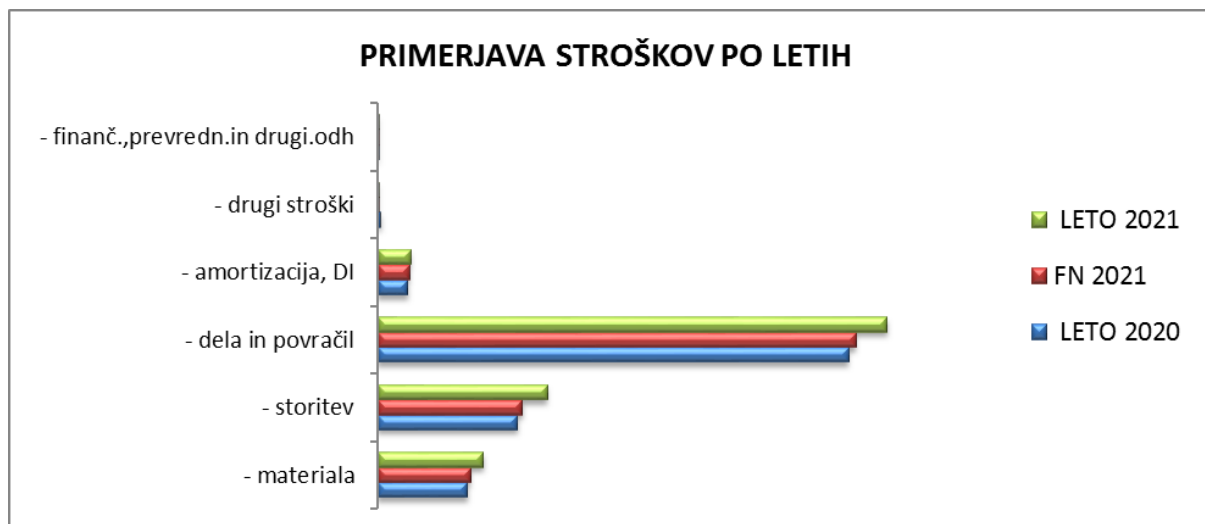
Drugi stroški znašajo 5.410 EUR in predstavljajo le 34 % lanskoletnih in 86 % planiranih stroškov. Zmanjšanje zasledimo predvsem na račun zmanjšanja prispevka zaradi nedoseganja zaposlitvenih kvot invalidov glede na to, da sodelujemo z invalidskimi podjetji in na ta račun uveljavljamo oprostitve plačila.

d) Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki

Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki so v znesku 4.300 EUR nekoliko večji od lanskoletnih in planiranih, predstavljajo pa 0,1 % vseh stroškov. Porasli so na račun drugih odhodkov - plačanih kazni ob nadzoru ZZS (814 EUR) in poslovnih daril zaposlenim in zunanjim sodelavcem (816 EUR), medtem ko so prevrednotovalni odhodki, kjer so zajete prejete odškodnine od zavarovanja ter oslabitve terjatev, manjši kot pred letom. Sistema obračuna popravkov zapadlih terjatev nismo spreminjali – oblikujemo jih za terjatve, ki so že zapadle v plačilo glede na oceno plačilne sposobnosti posameznega kupca.

KTO	VRSTA STROŠKA (v EUR)	LETO 2020	%	FN 2021	LETO 2021	%	IND 21/20
	FINANČNI, IZREDNI, PREVRED.	3.339	0,07	3.392	4.300	0,09	128,80
467	Finančni odhodki	9	0,00	9	7	0,00	82,62
468,466	Izredni in drugi odhodki	202	0,00	205	1.850	0,04	915,07
469	Prevrednotovalni odhodki	3.128	0,07	3.178	2.443	0,05	78,12

Tabela 12: Finančni, izredni prevrednotovalni odhodki



Graf 3: Primerjava stroškov po letih

2.3. POSLOVNI IZID

Leto 2021 je bilo zaključeno s **presežkom prihodkov nad odhodki** v znesku 291.853 EUR. Osnova za davek od dohodka pravnih oseb (v nadaljevanju DDPO) za leto 2021 je bila na podlagi spremenjene zakonodaje lahko zmanjšana le za 63 % osnove na račun olajšav, tako je bil rezultat zmanjšan za obračunan znesek DDPO v višini 3.657 EUR. Tako znaša presežek prihodkov nad odhodki po odbitku davka **288.196 EUR**.

Na dosežen poslovni izid je vplival pozitiven dokončni obračun storitev ZZZS, porast prihodkov iz tržne dejavnosti in precejšnja pomoč države na podlagi interventnih ukrepov za zaježitev epidemije Covid19.

2.3.1. POVZETEK IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI ZA LETO 2021

	LETO 2020				LETO 2021			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	4.690.174	4.502.298	1.860	186.016	5.212.332	4.954.409	3.233	254.690
Tržna dejavnost	60.904	52.858	306	7.740	168.186	134.256	424	33.506
Skupaj zavod	4.751.078	4.555.156	2.166	193.756	5.380.518	5.088.665	3.657	288.196

Tabela 13: Prihodki po vrstah dejavnosti

Delitev prihodkov na prihodke iz javne službe in prihodke na trgu je bila načeloma urejana z navodili Ministrstva za zdravje iz leta 2010. Ministrstva je z izdajo Navodil v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost (št.024-17/2016/11 z dne 20.12.2018 in 024-17/2016/29 z dne 16.1.2020) dopolnilo navedeno razmejitev s podrobnejšo vsebinsko členitvijo posameznih postavk. Tako so od leta 2019 v skladu s tem navodilom prihodki od najemnin, med drugim pa tudi prihodki od opravljenih mrliških ogledov in prihodki od izposoje kadra koncesionarjem zajeti med prihodki iz javne službe in ne več med tržnimi prihodki.

Tako se delijo prihodki na:

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

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

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

- a) iz javnih virov (storitve izven dogovorjenega obsega dela - plačniki drugi JZZ in koncesionarji),
- b) 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. 2021 delež prihodkov na trgu 3,1 % vseh prihodkov (v letu 2020 je bil ta delež 1,3 %). Največ je prihodkov od samoplačnikov in doplačil do polne vrednosti storitev (37 % delež), prihodkov od doplačil za nadstandardni material in storitve (16 %), prihodkov od opravljenih zdravstvenih storitev za podjetja (33%) ter storitev za javne zavode in koncesionarje (11 % delež).

Za namen notranjega poročanja stroške/odhodke evidentiramo po stroškovnih mestih. Neposredne odhodke razvidne iz knjigovodske listine, evidentiramo na posamezno stroškovno mesto. Posredne stroške/odhodke, ki so skupni za več stroškovnim mest, pa zbiramo na posebnih stroškovnih mestih in jih po **ključih** delimo na »proizvodna« stroškovna mesta. Ključi, ki jih uporabljamo so: *kvadratura oz. površina* objekta (za delitev elektrike, kurjave, amortizacijo zgradbe, čiščenja prostorov), *število zaposlenih* (za delitev članskih prispevkov, nezgodnega zavarovanja), *število priznanih zdravstvenih delavcev* (za delitev skupnih služb), *ocena porabe* (za delitev vode, čistilnega materiala), *število računalnikov* (za delitev vzdrževanja računalniške in programske opreme, za zNet), *število opravljenih laboratorijskih storitev po naročniku* (za delitev stroškov laboratorija) ipd.

Pri **delitvi odhodkov** na tržno dejavnost smo na podlagi priporočil Ministrstva (Priloga III zgoraj omenjenih navodil) in priporočil zunanjega revizorja že pri obračunu za leto 2019 prevetrili **uporabo sodil** in le-ta uporabili tudi v letu 2020 in 2021. V večini dejavnostih smo kot sodilo za razmejitev višine stroškov med javno službo in tržno dejavnost uporabili delež opravljenih storitev (realizacija opravljenih točk), za strukturo stroškov/odhodkov tržne dejavnosti po uporabili strukturo posamezne dejavnosti oz. stroškovnega mesta, kjer se posamezna storitev opravlja.

Drugi prihodki in odhodki se nanašajo na javno službo in jih nismo razmejevali, medtem, ko smo za prevrednotovalne poslovne odhodke in prihodke ugotavljali njihov nastanek in ustrezen del neposredno razporedili na tržno dejavnost.

Tako je znašal **poslovni izid** pri izvajanju javne službe **254.690 EUR** presežka prihodkov nad odhodki, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa **33.506 EUR** presežka prihodkov nad odhodki. V letu 2021 nismo izplačevali delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

2.3.2. IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

a) Povzetek Izkaza

v EUR	LETO 2020	%	FN 2021	LETO 2021	%	2021/20	D/FN
PRIHODKI	4.469.596	100	4.637.624	5.546.207	100	124,09	119,59
1. ZA IZVAJANJE JAVNE SL.	4.397.268	98,38	4.572.624	5.367.490	96,78	122,06	117,38
A) iz sredstev javnih financ	3.731.592	83,49	3.891.297	4.670.947	84,22	125,17	120,04
a) iz državnega proračuna	571.818	12,79	660.967	1.410.702	25,44	246,70	213,43
b) iz občinskega proračuna	21.608	0,48	21.954	15.035	0,27	69,58	68,48
c) iz sklada socialnega zavar.	3.094.192	69,23	3.163.699	3.219.381	58,05	104,05	101,76
d) iz sredstev proračuna EU	43.974		44.678	25.829	0,47	58,74	57,81
B) drugi prihodki za izvajanje JS	665.676	14,89	681.327	696.543	12,56	104,64	102,23
a) prejete obresti	0	0,00	0	3.771	0,07		
b) drugi tekoči prihodki - javna sl.	664.557	14,87	680.190	690.705	12,45	103,93	101,55
c) prejete donacije, kapit. prih., naj	1.119	0,03	1.137	2.068	0,04	184,80	181,87
2. OD PRODAJE STOR. - TRG	72.328	1,62	65.000	178.717	3,22	247,09	274,95

ODHODKI	4.241.747	100	4.637.624	5.323.486	100	125,50	114,79
1. ZA IZVAJANJE JAVNE SL.	4.178.966	98,52	4.572.624	5.180.870	97,32	123,97	113,30
a) Plače in drugi izdatki zaposl.	2.376.800	56,03	2.544.027	2.693.760	50,60	113,34	105,89
b) Prispevki delodajalcev	381.216	8,99	407.315	431.036	8,10	113,07	105,82
c) Izdatki za blago in storitve	1.295.554	30,54	1.381.282	1.761.414	33,09	135,96	127,52
E - H. Transferi	0	0,00	0	0	0,00		
J. Investicijski odhodki	125.397	2,96	240.000	294.661	5,54	234,98	122,78
2. OD PRODAJE STOR. - TRG	62.781	1,48	65.000	142.616	2,68	227,16	219,41
A. Plače in drugi izdatki zaposl.	31.516	0,74	27.300	59.715	1,12	189,47	218,74
B. Prispevki delodajalcev	5.085	0,12	3.900	9.537	0,18	187,53	244,53
C. Izdatki za blago in storitve	26.180	0,62	33.800	73.365	1,38	280,24	217,06
PRESEŽ. PRIHODK. NAD ODH.	227.849		0	222.721		97,75	
PRESEŽ. ODHODK. NAD PRIH.							

Tabela 14: Povzetek izkaza prihodkov in odhodkov

a) 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 5.546.207 EUR in so večji od lanskoletnih skoraj za četrtno in za petino večji od planiranih.

Odhodki po denarnem toku pa znašajo 5.323.486 EUR, kar je za četrtno več kot pred letom in za 15 % več kot smo planirali.

V izkazu po načelu denarnega toka je tako izkazan **presežek prihodkov nad odhodki** v znesku **222.721 EUR**.

Razlika med presežkom prihodkov nad odhodki v tem izkazu in ugotovljenim presežkom prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov po obračunskem toku znaša 65 tisoč EUR.

Odstopanja so predvsem na račun razlike med dejansko porabljenimi sredstvi za investicijske odhodke (295 tisoč EUR) in v breme rezultata obračunano amortizacijo (205 tisoč EUR), na račun dodatkov za delo v nevarnih razmerah za mesec december 2020 izplačanih v januarju 2021, na račun povečanja zaloga materiala ter na račun zamika pri plačilih izdatkov za blago in storitve.

Likvidnostno stanje v zavodu je dobro, zapadle a še ne poravnane obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31.12.2021 so minimalne, stanje v primerjavi s predhodnim letom je razvidno iz spodnje tabele.

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2021)	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2021)	Skupaj stanje na dan 31.12.2021	Skupaj stanje na dan 31.12.2020
zapadle do 30 dni	198,62	150,47	1.049,09	4.746,38
zapadle od 30 do 60 dni	700,00			
zapadle od 60 do 120 dni				
zapadle nad 120 dni				
Skupaj	898,62	150,47	1.049,09	4.746,38

Tabela 15: Neporavnane obveznosti glede na zapadlost

2.3.3. POJASNILA K IZKAZU FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

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

2.3.4. 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 2020 je znašalo povečanje 227.849 EUR, v letu 2021 pa povečanje 222.721 EUR, kolikor znaša presežek prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka.

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

Svet zavoda je na 5. redni seji dne 4.3.2021 sprejel sklep o sprejemu letnega poročila za leto 2020 in predlagani razporeditvi presežka prihodkov nad odhodki.

Presežek prihodkov za poslovno leto 2020 v znesku 193.756 EUR se je namenilo za pokrivanje presežka odhodkov nad prihodki iz preteklih let v znesku 46.020 EUR, razlika 147.736 EUR pa je ostala nerazporejena.

4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2021

a) Izračun presežka prihodkov na podlagi Zakona o javnih financah (ZJF)

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 ZJF 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 po denarnem toku **negativen**.

Ko od presežka po denarnem toku v letu 2021 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 2021 na podlagi ZJF nimamo, zato tudi dodatna knjiženja niso potrebna.

b) Ugotavljanje poslovnega izida po obračunskem načelu

V skladu z navodili se presežek po obračunskem načelu zmanjša za presežek, izračunan v skladu z ZJF. Glede na izračun in obrazložitev v zgornji točki, je tudi presežek po obračunskem načelu negativen.

c) Predlog razporeditve ugotovljenega presežka za leto 2021

Predlog sklepa sveta zavoda:

1. Svet zavoda sprejme in potrdi Letno poslovno in računovodsko poročilo za leto 2021, kot je bilo predloženo v pisni obliki.
2. Ugotovljeni presežek prihodkov nad odhodki za poslovno leto 2021 v znesku 288.196 EUR se knjiži na konto 9850 Presežek prihodkov nad odhodki.
3. Presežek prihodkov nad odhodki v znesku 288.196 EUR ostane nerazporejen.

Ilirska Bistrica, februar 2022

Pooblaščen računovodja:
Maruška Smajila, dipl. ekon.

PRILOGE:

PRILOGA 1: Bilanca stanja *

PRILOGA 1/A: Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev *

PRILOGA 1/B: Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil *

PRILOGA 3: Izkaz prihodkov in odhodkov *

PRILOGA 3/A: Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka *

PRILOGA 3/A-1: Izkaz računa finančnih terjatev in naložb *

PRILOGA 3/A-2: Izkaz računa financiranja *

PRILOGA 3/B: Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti *

PRILOGA 4: Potrdilo o oddaji letnega poročila na AJPES

PRILOGA 5: Potrdilo o oddaji Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ

PRILOGA 6: Obrazec 1 – Delovni program 2021 – ZD

PRILOGA 7: Obrazec 2 – Izkaz prihodkov in odhodkov 2021 ZD

PRILOGA 8: Obrazec 3 – Spremljanje kadrov 2021 – ZD

PRILOGA 9: Obrazec 4 – Poročilo o investicijskih vlaganjih 2021 – ZD

PRILOGA 10: Obrazec 5 – Poročilo o vzdrževalnih delih 2021 – ZD

PRILOGA 11: Obrazec 6 – Soglasja in podjemne pogodbe 2021 – ZD

Opomba: * priložene kopije bilančnih izkazov oddanih na AJPES