

Letno poročilo Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica za leto 2022



LETNO POROČILO ZDRAVSTVENEGA DOMA ILIRSKA BISTRICA ZA LETO 2022

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

Odgovorna oseba za pripravo letnega poročila:

Boštjan Plešec, dipl. ekon., direktor

Odgovorna oseba za pripravo letnega finančnega poročila:

Maruška Smajila, dipl. ekon. vodja finančno računovodske službe

Letno poročilo so pripravili:

Boštjan Plešec, dipl. ekon., direktor

Andreja Vinšek Grilj, dr. med. spec. druž. med., strokovni vodja

Linda Intihar, 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 in antikoagulantna ambulanta

Edin Odošič, tehnik zdrav. nege, vodja reševalne postaje

Anja Povalec, 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

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

Monika Iskra, dipl. med. sestra, cepilna ambulanta

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

Anita Janežič, dipl. fizioterapevt, fizioterapija

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

Nina Saftič, dipl. upr. ved, finančnica / javna naročila

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

V Ilirski Bistrici, 28. februar 2023

KAZALO

UVODNA BESEDA DIREKTORJA.....	1
UVODNA BESEDA STROKOVNEGA VODJA.....	2
UVODNA BESEDA POMOČNICE DIREKTORJA ZA ZDRAVSTVENO NEGO	6
PREDSTAVITEV ZAVODA IN OKOLJA.....	8
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2022	19
1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	20
2 DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	22
3 LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV	24
4 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	24
4.1 Realizacija letnih ciljev	24
4.1.1 Zadovoljstvo pacientov	27
4.1.2 Zadovoljstvo zaposlenih	29
4.1.3 Kakovost v zdravstvu.....	29
4.2 Realizacija delovnega programa.....	30
4.2.1 Ambulante družinske medicine (ADM) in referenčne ambulate (RA).....	31
4.2.2 Zobozdravstvena dejavnost.....	33
4.2.3 Šolski dispanzer	35
4.2.4 Patronažna služba	35
4.2.5 Zdravstveno vzgojni center.....	36
4.2.6 Specialistična dejavnosti.....	37
4.2.6.1 Antikoagulantna ambulanta	37
4.2.6.2 Ortopedska ambulanta.....	37
4.2.6.3 Diabetološka ambulanta	37
4.2.7 Dispanzer medicine dela, prometa in športa	37
4.2.8 Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog.....	38
4.2.9 Fizioterapija	39
4.2.10 Diagnostični laboratorij	39
4.2.11 Rentgen	41
4.2.12 Služba nujne medicinske pomoči in reševalna postaja	41
4.2.13 Preprečevanje in obvladovanje okužb.....	42
4.2.13.1 Covid vstopna točka	42
4.2.13.2 Cepilna ambulanta	43
4.2.14 Učna ambulanta / učni zavod	44
4.2.15 Nemedicinska dejavnost - uprava in administrativno tehnične službe	44
4.3 Poročanje o vključevanju storitev e-Zdravje.....	45
4.4 Poslovni izid	46
5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA	
DELA	46
6 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA.....	47
6.1 Finančni kazalniki poslovanja.....	47
6.2 Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v preteklih letih	48
7 NOTRANJI IN ZUNANJI NADZORI	51
7.1 Notranja revizija	51

7.2	Interni strokovni nadzori	52
7.3	Inšpekcijski nadzori	53
7.4	Nadzori ZZSZ	53
7.5	Register poslovnih tveganj	54
8	VARNOSTNA POLITIKA, KADRI, JAVNA NAROČILA, INVESTICIJE IN VZDRŽEVANJA.....	54
8.1	Varstvo pri delu, informacijska varnost, varnost osebnih podatkov.....	54
8.2	Kadrovska politika in kadrovanje	55
8.3	Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem.....	60
8.4	Javna naročila.....	60
8.5	Poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2022.....	61
8.5.1	Vzdrževanje sredstev in naprav.....	61
8.5.2	Poročilo o izgradnji prizidka k ZD	62
8.5.3	Upravljanje z objekti in okolico	63
8.6	Pritožbe, pohvale in mnenja pacientov	64
8.7	Sodelovanje z deležniki	65
8.8	Poročilo o donacijah.....	66
	RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2022	67
1	POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	70
1.1	Sredstva	70
1.2	Obveznosti do virov sredstev	71
2	PRILOGE BILANCE STANJA	74
2.1	Povzetek stanja in gibanja neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev za leto 2022.....	74
2.2	Pojasnila prilog.....	74
2.2.1	Nabave in prenosi v upravljanje.....	74
2.2.2	Odpisi, prodaje in manki	74
3	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	77
3.1	Analiza prihodkov.....	77
3.2	Analiza odhodkov.....	78
3.3	Poslovni izid	84
3.3.1	Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	85
3.3.2	Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov.....	87
3.3.3	Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	87
4	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA	88
5	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV	89
5.1	Izračun presežka prihodkov na podlagi Zakona o javnih financah	89
5.2	Ugotavljanje poslovnega izida po obračunskem načelu	89
5.3	Predlog razporeditve ugotovljenega presežka za leto 2022	89

KAZALO TABEL

Tabela 1: Zdravje v občini – trend	16
Tabela 2: Realizacija letnih ciljev	24
Tabela 3: Rezultati ankete zadovoljstva pacientov	27
Tabela 4: Povprečne ocene zadovoljstva pacientov po letih	28
Tabela 5: Povprečna ocena zadovoljstva zaposlenih po letih	29
Tabela 6: Realizacija delovnega programa	30
Tabela 7: Realizacija delovnega plana po ambulantni in številu opredeljenih pacientov	34
Tabela 8: Obvezno cepljenje	35
Tabela 9: Število pacientov in obisko v centru	38
Tabela 10: Pacienti po prejemanju substitucijske terapije	38
Tabela 11: Pacienti po spolu in starosti	38
Tabela 12: Socialni status pacientov	38
Tabela 13: Realizacija programa dela na RTG skelet in pljuč	41
Tabela 14: Podatki o cepljenih proti COVID v letu 2022	43
Tabela 15: Podatki o cepljenju proti sezonski gripi	44
Tabela 16: Poslovni izid za leto 2022	46
Tabela 17: Finančni kazalniki poslovanja	47
Tabela 18: Finančni kazalniki poslovanja v času	50
Tabela 19: Število zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2022	56
Tabela 20: Struktura gibanja števila zaposlenih po letih na 31.12.	57
Tabela 21: Financirana struktura vseh zaposlenih v letu 2022	58
Tabela 22: Financirana struktura zaposlenih v dispanzerjih, ambulantah in ZVC	58
Tabela 23: Financirana struktura zaposlenih v zobozdravstveni dejavnosti	58
Tabela 24: Financirana struktura zaposlenih na NMP in reševalni postaji	58
Tabela 25: Obseg odsotnosti zaposlenih zaradi udeležbe na strokovnih izobraževanjih v letu 2022	59
Tabela 26: Obseg sredstev za vzdrževanje sredstev in naprav	62
Tabela 27: Gibanje sredstev (v EUR)	70
Tabela 28: Gibanje obveznosti do virov sredstev (v EUR)	72
Tabela 29: Gibanje neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev (v EUR)	74
Tabela 30: Struktura osnovnih sredstev	75
Tabela 31: Realizacija plana investicij in nabav osnovnih sredstev v letu 2022	75
Tabela 32: Izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2022 (v EUR)	77
Tabela 33: Gibanje stroškov in odhodkov (v EUR)	78
Tabela 34: Struktura stroška materiala (v EUR)	79
Tabela 35: Struktura stroškov storitev (v EUR)	80
Tabela 36: Amortizacija (v EUR)	81
Tabela 37: Struktura stroška dela (v EUR)	82
Tabela 38: Struktura drugih stroškov (v EUR)	83
Tabela 39: Struktura finančnih, izrednih in prevrednotovalnih odhodkov (v EUR)	83
Tabela 40: Izračun plačanega presegevanja programa	84
Tabela 41: Izračun izpada prihodkov zaradi nedoseganja realizacije	85
Tabela 42: Izkaz prihodkov in odhodkov (v EUR)	85
Tabela 43: Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	86
Tabela 44: Prikaz izkaza prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti	87

KAZALO SLIK

Slika 1: Realizacija programa dela v ambulantah družinske medicine v obdobju 2020-2022.....	31
Slika 2: Celotni prihodki in odhodki v času	49
Slika 3: Poslovni izid v času	49
Slika 4: Bilančna vsota v času	50
Slika 5: Investicijska vlaganja v času.....	51
Slika 6: Gibanje števila zaposlenih po letih	57
Slika 7: Struktura prihodkov v letu 2022	78
Slika 8: Struktura stroškov in odhodkov v letu 2022.....	79
Slika 9: Primerjava stroškov po letih	84

UVODNA BESEDA DIREKTORJA

Spoštovani!

Leto 2022 je bilo leto, ko so se ukrepi povezani z epidemijo COVID-19 začeli umikali. Kljub temu je potrebno omeniti, da je epidemija COVID-19 povzročila, da se je zdravstvena dejavnost spremenila na način, da je izvajanje testiranja še vedno priporočljivo, saj je to način s katerim zagotavljamo, da lahko izvajamo osnovno zdravstveno dejavnost neprekinjeno. Začetek leta je bil še vedno nekoliko pod ukrepi povezani z epidemijo, kar je še vedno povzročalo določene izzive glede organizacije dela, vendar so se do polovice leta v Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica dejavnosti v veliki meri odprle. Učinka primanjkljaja dejavnosti začetka leta nismo uspeli v celoti prenesti notri do konca leta, vendar moramo ugotoviti, da smo se zelo dobro približali temu.

Leto 2022 bo leto, ko je Zdravstveni dom po dolgem času dobil novo stavbo v uporabo, ki jo je financirala Občina in Ministrstvo za zdravje. Investicija se je začela konec leta 2019 in končala v oktobru 2022. V nove prostore smo prenesli štiri pomembne dejavnosti, ki so sedaj se odvijale v starih, neprimernih prostorih oziroma na zunanji lokaciji. V mesecu decembru smo tako prenesli v nov prizidek dejavnosti ambulant družinske medicine na lokaciji Ilirska Bistrica iz stare stavbe. Skupaj z njimi so se preselile tudi njihove referenčne ambulate ter diagnostični laboratorij. Na tak način smo ponudili prebivalcem Ilirske Bistrice, ki hodijo v Zdravstveni dom, nove, sodobne prostore, kjer se bodo lahko počutili bolje in bodo obravnavani v skladu z najsodobnejšimi zdravstvenimi smernicami. Diagnostični laboratorij je dobil nove svetle prostore v kletni etaži prizidka, kjer imamo na razpolago dve odvzemni mesti za kri ter odvzemni mesti za urin in blato. V kletne prostore smo preselili iz zunanje lokacije tudi dejavnost ambulantne fizioterapije. V stari stavbi so se tako zato sprostili prostori za druge dejavnosti. V letu 2023 predvidevamo, da se bodo sproščeni prostori v stari stavbi preuredili in obnovili. V Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica je predvideno, da se ustanovi Satelitski urgentni center. Nujno je potrebno stare prostore osvežiti in prenoviti, saj le-ti niso bili v večje obsegu prenovljeni tudi že nekja let. Potrebno bo se dogovoriti in uskladiti, kakšna dejavnost bo v starem delu zdravstvenega doma in kje točno. V novem prizidku urejamo tudi prostor za izolacijo, kjer se bo izvajalo testiranje za COVID in po potrebi izvajali pregledi okuženih pacientov. Na tak način se v Zdravstvenem domu ne bo več uporabljalo kontejnerjev za testiranje. Z izvedeno selitvijo v nov prizidek smo izvedli tudi selitev informacijskega sistema na novejši, zmogljivejši server. Istočasno smo omogočili beleženje sprejetih klicov v ambulate družinske medicine, kar je omogočilo, da smo bili sposobni vračati klice pacientov.

V letu 2022 smo se začeli pripravljati na energetska sanacija stare stavbe zdravstvenega doma, saj je Občina pridobila sredstva in gradbeno dovoljenje za izvedbo le-te. Energetska sanacija mora biti izvedena do konca septembra 2023 in v naslednjem letu bomo postavljeni pred velik izziv organiziranja dela v času izvajanja energetske sanacije, saj ne želimo zapirati dejavnosti v stari stavbi v času izvajanja energetske sanacije. V okviru energetske sanacije je predvideno, da se izvede zamenjava vseh oken in vrat v stari stavbi. Predvidena je tudi izvedba dodatne izolacije stavbe ter zamenjava načina ogrevanja v stavbi. Na tak način pričakujemo, da se bodo stroški vzdrževanja stare stavbe občutno zmanjšali.

V letu 2022 je ostal velik izziv zagotavljanje dovolj velikega števila zdravstvenega kadra za vso dejavnost zdravstvenega doma. Še vedno nam primanjkuje zdravnik pediater. Imamo dogovor z zdravnico pediatrijo iz okolice Rijeke, ki je pripravljena priti v Ilirsko Bistrico, vendar še vedno čakamo, da opravi

izpit iz slovenščine. V septembru 2022 smo na žalost izgubili zdravnico diabetologinjo, ki je odšla v drugo zdravstveno ustanovo, kar je povzročilo, da smo morali zapreti za nekaj časa diabetološko ambulantno. Sedaj imamo navezan kontakt za zdravnico specialistko interne medicine – endokrinologinjo, ki je v postopku pridobivanja priznanja kvalifikacije in opravljanja izpita iz slovenščine. Proti koncu leta sta nas zapustila tudi dva zobozdravnika, kar je povzročilo dodatne pritiske na zobodravstveno dejavnost. Pritisk pacientov na zobodravstvene ambulante v Ilirski Bistrici se je na tak način še dodatno povečal, saj v celem letu nam ni uspelo nadomestiti odsotnosti zobozdravnice, ki je na porodniškem dopustu. Takoj po njihovem odhodu smo začeli aktivno iskati nove zaposlitve, vendar na žalost ne dobimo nobene prijave iz Slovenije. Imamo navezanih nekja stikov z zobozdravniki iz Rijeke oziroma njene okolice, vendar so vsi v začetni fazi pridobivanja priznanja kvalifikacije in učenja slovenščine, tako da ne pričakujemo, da bi lahko ti zobozdravniki prišli pred jesenjo 2023. V letu 2022 smo bili konstantno pred izzivom zagotavljanj pokritosti vseh delovišč z zdravstveni kadrom, saj imamo število zaposlenih medicinskih sester v obsegu, ki ne omogoča vedno enostavnega pokrivanja izpada zaposlenih zaradi bolezni ali drugih odsotnosti. Na tem področju je bil pomočnica direktorja za zdravstveno nego občasno pred velikim izzivom, ki ga je uspešno skupaj z zaposlenimi rešila. Potrebno je omeniti tudi, da ja smo se v letu 2022 odločili, da del nezdravstvene dejavnosti ne »out-source«-amo več, ampak da jo prenesemo nazaj v zdravstveni dom. Zaradi ekonomičnosti smo se odločili, da zaposlimo tri nove čistilke, ki naj bi prevzela dejavnost čiščenja v starem delu zdravstvenega doma in v novem prizidku.

S strani NIJZ smo v letu 2022 dobili tudi poziv, da preoblikujemo Zdravstveno vzgojni center v Center za krepitev zdravja, kar bo povzročilo povečanje števila zaposlenih v zdravstvenem domu. Potrebena bo zaposlitev novega profila – diplomiranega dietetika ter zagotoviti dodatne prostore. V skladu z dogovor z NIJZ imamo do junij 2024 čas, da izvedemo to preoblikovanje. V letu 2022 smo tudi sami ugotovili, da obstaja potreba po dodatnih dejavnosti, ki jih potrebujejo prebivalci Ilirske Bistrice in okolice. Želja vodstva ZD je, da se v Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica odpre vsaj kardiološka in pulmološka ambulanta. Želja vodstva je, da se razširi tudi nabor drugih storitev (npr. izvajanje UZ dejavnosti, merjenje kostne gostote). Menimo, da bi lahko te dejavnosti in storitve prebivalci občine opravili v Ilirski Bistrici in jim ne bi bilo potrebno potovati v Izolo ali Ljubljano. Dolgoročno bi bilo potrebno, da se v Ilirski Bistrici odpre tudi Center za duševno zdravje odrasli.

Na podlagi vseh izzivov, ki smo jih imeli v letu 2022, bi se rad na koncu zahvalil za požrtvovalnost in pripravljenost zaposlenih za izvajanje občasnih kompromisov, ki so jih morali sprejeti, da strokovna obravnava uporabnikov storitev Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica ni trpela.

Boštjan Pešec, dipl. ekonomist
direktor ZD IB

UVODNA BESEDA STROKOVNEGA VODJA

Spoštovani!

Po vsaki vojni je priložnost, da izgradimo nov, boljši svet. Tudi obdobje epidemije virusa COVID-19 lahko prepoznamo kot priložnost, da si zastavimo nove, drugačne in boljše cilje, da razmislimo o dose-

danjih praksah, jih izboljšamo ali uvedemo nove. In prav v zdravstvu, ki je nenehno rastoča in razvijajoča se dejavnost, praktično iz leta v leto spoznavamo nove diagnostične in terapevtske možnosti, doživljamo preboj na področju digitalizacije, komunikacije, preventive in ostalih dejavnosti.

V sledečem poročilu želim poudariti glavne vsebinske in strokovne poudarke in izzive, s katerimi smo se srečevali v letu 2022, obenem pa nakazati področja, na katerih bomo posvetili posebno pozornost v letu 2023.

COVID – 19: ambulanta za preglede v izolaciji in cepilna ambulanta

Epidemija s tem novim, a sedaj že dobro poznanim virusom, še ni dorekla zadnje besede. Predvsem v prvih mesecih leta 2022 je bilo število okuženih izjemno veliko. To je pomenilo veliko delovno obremenitev za zaposlene v ZDIB, predvsem za zaposlene v COVID ambulanti, kjer smo še naprej izvajali testiranja na prisotnost tega virusa, kot tudi preglede okuženih bolnikov. Preglede v omenjeni ambulanti so še nadalje izvajale zdravnice družinske medicine. V prvi polovici leta je bilo zaradi agresivnega vedenja virusa pregledov veliko, jeseni in pozimi precej manj.

Cepilna ambulanta je v prvi polovici leta imela stalen, reden urnik. Poleti in pa tudi kasneje je zanimanje za cepljenje močno upadlo, zato smo cepljenje izvajali le ob zadostnem številu prijavljenih zavarovancev. V ambulanti smo cepili izključno paciente proti COVID-19, vsa ostala cepljenja so lahko pacienti opravili pri izbranem osebnem zdravniku.

Preventivno zdravstveno varstvo

Preventivna dejavnost se je v polni meri začela odvijati šele v jesenskih mesecih, saj je bila prvo četrtno leta onemogočena, kasneje se je kadrovsko postavljala na noge. NIJZ, ki preventivno dejavnost organizira na nivoju države, razvija vedno nove preventivne programe. Tako smo že v letu 2022 pridobili nekaj novih programov, v prihodnje si jih obetamo še več. Med spremembe na področju preventive zagotovo sodi tudi preoblikovanje Zdravstveno vzgojnega centra (ZVC) v Center za krepitev zdravja, kjer bo vsebina dejavnosti še bolj izpopolnjena, potrebne pa bodo tudi znatne kadrovske okrepitve.

Kurativno zdravstveno varstvo

Kurativna zdravstvena dejavnost se je sicer nepretrgoma odvijala tudi v času, ko je bila obremenjenost z okužbami s koronavirusom največja. Se je pa vsebina dejavnosti spreminjala in prilagajala potrebam oziroma zahtevam bolnikov. Če je bilo v začetku leta še čutiti nekaj zadržanosti do »rutinskih« oziroma rednih letnih pregledov kroničnih bolnikov, se je kaj kmalu situacija precej spremenila. Veliko obiskov v vseh službah je bilo ravno na račun dejstva, da so na videz urejeni kronični bolniki, ki so bili zadnje dve leti potisnjeni na stran, postali glavni obiskovalci oziroma uporabniki zdravstvenih storitev. Potrebno je bilo opraviti vse preglede in preiskave, ki jih v zadnjih dveh letih niso uspeli izvesti, tako pri izbranem osebnem zdravniku, v laboratoriju, obisk s strani patronažne sestre...

Ambulante družinske medicine (ADM) še nadalje predstavljajo glavno dejavnost zdravstvenega doma. Kot taka se je konec leta 2022 preselila v nove prostore, ki so zasnovani po principu sodobne obravnave pacienta. Novi, veliki in svetli prostori so veliko bolj prijazni tako za zaposlene kot tudi za uporabnike. Prvi odzivi obojih so pozitivni.

V letu 2022 smo po dolgem času ponovno pridobili specializantko družinske medicine, ki naj bi specializacijo zaključila v prvi polovici leta 2024. Te pomembne kadrovske okrepitve smo sicer vesel, saj

bi bilo skupno osem zdravnic ravno dovolj za pokritje potreb vseh občanov. Žal se je potrebno zavedati dejstva, da bosta v naslednjih petih letih pogoje za upokožitev izpolnili dve zdravnici družinske medicine. Pohvalno je, da kljub vsem obremenitvam sledimo tudi strokovnemu razvoju z implementacijo novih kliničnih poti oziroma metod dela. Tako smo v letu 2022 ob vestni pomoči diplomiranih sester iz referenčnih ambulant začeli izvajati novo preiskavo in sicer 24-urno merjenje krvnega tlaka (Holter).

Šolski dispanzer je v letu 2022 še vedno deloval v okrnjeni obliki, trikrat tedensko je tako preventivne kot tudi kurativne preglede izvajala upokožena pediaterka. Plan preventivnih pregledov je bil močno presežen, kar je zelo pohvalno. Še naprej se trudimo za zaposlitev pediatra, žal zdravnici, s katero se dogovarjamo skoraj eno leto, še ni uspelo opraviti vseh potrebnih formalnosti za zaposlitev.

Služba nujne medicinske pomoči (NMP) se lahko v letu 2022 pohvali z zaposlitvijo dveh novih zdravnikov v skupnem deležu 1,4 programa. S tem ukrepom smo želeli narediti korak proti željenemu ločevanju delovišč ter obenem omogočiti večjo dostopnost pacientom do njihovih izbranih zdravnic.

Število pregledov v NMP se je glede na prejšnje leto povečalo za več kot 20%, kar je skladno z dejstvom, ki ga opažamo povsod po Sloveniji. Med pacienti se je pojavil občutek, da je potrebno čimprej opraviti vse preglede. Sami večkrat težko presodijo, kaj je res nujno in kaj bi lahko počakalo na obravnavo pri izbranem zdravniku. Delež teh pregledov je tudi na račun tistih bolnikov, ki nimajo izbranega osebnega zdravnika (IOZ). Predvidevamo, da bomo te preglede v letu 2023 reševali v ambulantni za neopredeljene bolnike.

V letu 2022 smo začeli s pripravami na oblikovanje **satelitskega urgentnega centra (SUC)**. Njegov namen je preoblikovati obstoječe nujne medicinske pomoči v center, ki bo opravljal del dejavnosti, ki jih opravljajo v urgentnih centrih. Takšna sprememba bo zahtevala kadrovske okrepitve (glede na obstoječe stanje nam primanjkujejo vsaj 3 zdravniki urgentne medicine, 2 DMS in 6 tehnikov zdravstvene nege) in pa bistveno večje prostore, kot jih NMP zaseda sedaj. Prvotni načrti postavitve SUC v prostore, kjer so bile do sedaj ADM, bodo verjetno zaradi gradnje lekarne v neposredni bližini ZD neuporabni, potrebno bo iskati nove rešitve, ki bodo skladne z zahtevami Ministrstva za zdravje (ki bo predvidoma tudi financiralo projekt) in omogočale varen in nemoten dostop reševalnih vozil.

Zobozdravstvo je bilo v letu 2022 na težki preizkušnji. Zaradi porodniškega dopusta je bila celo leto zaprta zobna ambulanta v zdravstveni postaji Knežak. Ob koncu leta 2022 sta odpoved na delovno razmerje dala še dva zobozdravnika, kar je močno okrnilo kadrovsko zasedbo zobnih ambulant. Zobozdravstvo skupaj z zobno tehniko ostaja velik izziv za leto 2023.

Od ostalih služb bi izpostavila **diabetološko ambulanto**, v kateri smo se sredi leta soočili z nepričakovanim odhodom zdravnice. Ambulanta je bila nekaj mesecev zaprta, zato je realizacija predvidenega programa slabša, kot bi lahko bila. K sreči smo se konec leta dogovorili za sodelovanje z diabetologinjo iz ZD Koper, s katero smo v preteklosti že dobro sodelovali. Seveda ostaja odprto vprašanje trajnejše rešitve.

Ravno nasprotno pa smo v letu 2022 začeli sodelovati dodatno še z enim **ortopedom** iz OB Valdaltra. Skrajšali smo čakalne dobe na pregled pri ortopedu in nekoliko popravili realizacijo programa tako v ortopedski ambulanti kot tudi na **rentgenu**.

Prav tako smo ponosni na pridobitev dodatnega 0,5 programa **fizioterapije** od 1.7. 2022 dalje, zato smo s 1. 9. 2022 zaposlili dodatno fizioterapevko, ki je sicer prevzela 0,5 programa dela v ZVC, od prej zaposlena fizioterapevka pa je v celoti prevzela ambulantno fizioterapijo.

Kadri

Tekom leta 2022 smo najbolj občutili kadrovsko stisko zaradi pomanjkanja zdravniškega kadra, ki je pravzaprav prisotno povsod po Sloveniji. Za nemoteno delovanje zavoda in za dobro preskrbljenost občanov bi v tem trenutku potrebovali vsaj še enega zdravnika družinske medicine, 3 urgentne zdravnike, 2 pediatria, 1 specialista medicine dela, 2 zobozdravnika, 1 okulista (oziroma 0,2 v deležu), 1 diabetologa (oziroma 0,4 v deležu), internista (0,4). Poleg tega bomo ob pričakovanih širitvah programov potrebovali tudi diplomiran in srednji zdravstveni kader, pa tudi druge z zdravstvom povezane profile (kineziolog, dietetik...).

Uspehi

- ❖ Poleg zgoraj omenjenih uspehov smo ponosni na dve spremembi, kateri smo uspeli uresničiti.
- ❖ Od začetka epidemije dalje smo se srečevali s povečanim obsegom posvetov na daljavo predvsem po telefonu. Zaradi velikega števila klicev je bilo normalno delo v ambulanti skoraj onemogočeno. Potrebno je bilo razbremeniti medicinske sestre v ambulanti in sočasno omogočiti pacientom dosegljivost ambulate. Zato smo v letu 2022 uvedli zdravstvenega administratorja, ki v delu ordinacijskega časa sprejema telefonske pozive pacientov, prevzame naročila za administrativna opravila ambulate, po potrebi pa klic preusmeri v ambulanto oziroma na nujno medicinsko pomoč.
- ❖ K prijaznejšemu dostopu do pacientov in zdravnikov je prispevala tudi posodobljena spletna stran zavoda, na kateri so pregledno objavljene novosti in spremembe, ordinacijski čas in kontakt ambulant, omogočeno pa je tudi komuniciranje pacienta z ambulanto.

Izpolnjeni strokovni cilji za leto 2022

- ❖ Osredotočenost na zadovoljstvo uporabnika – glede na rezultat ankete o zadovoljstvu uporabnikov smo zadani cilj izpolnili.
- ❖ Ponovno smo vsaj delno vzpostavili delovanje primarne preventive.
- ❖ Uspešno smo organizirali več internih izobraževanj za vse zaposlene (tako iz postopkov oživljanja kot tudi iz specifičnih tem za tim družinske medicine in patronažno službo).

Izzivi za leto 2023

- ❖ Pridobitev novih družinskih in urgentnih zdravnikov, pediatria, internista, okulista, specialista medicine dela.
- ❖ Izboljšanje sodelovanja s sekundarnim nivojem zdravstva.
- ❖ Nujnost uvajanja novih tehnologij pri vodenju bolnikov (elektronski zdravstveni karton) – nove informacijske in digitalne rešitve: v letu 2022 smo začeli z elektronskim naročanjem materiala, ki ga potrebujemo pri vsakodnevnem delu, s tem zagotovili večjo preglednost nad naročanjem, dobavo in izdajo materiala, pristopili smo k elektronskem spremljanju zunaj bolnišničnih obravnav v patronažni službi, uspeli izboljšati možnost elektronske komunikacije pacientov z zdravstvenim osebjem. Sedaj je potrebno omogočiti lažje, hitrejše in bolj organizirano ter elektronsko podprto delo zdravstvenemu osebju. Veliko stavimo na uvedbo elektronske kartoteke.

Ob koncu leta delamo bilance, na začetku leta kujemo načrte. Nič od tega ni niti delo niti rezultat samo enega človeka. Tudi pričujoče poročilo in v njem predstavljeni dosežki so plod skupnega truda in timskega dela.

Ob tej priložnosti se iskreno zahvaljujem vsem sodelavcem, ki svoje delo opravljajo vestno in z zavedanjem, da smo tu za ljudi, ki potrebujejo našo pomoč. Hvala vsem, ki navkljub kritikam zdravstvenega sistema in posledično nas, ki smo v njem zaposleni, ohranjate svoj entuziazem in izpolnujete svoje poslanstvo. Hvala tudi Občini Ilirska Bistrica, ki nam je omogočila delo v novih in prijaznejših prostorih.

Andreja Vinšek Grilj, dr.med., spec.druž.med.
strokovni vodja

UVODNA BESEDA POMOČNICE DIREKTORJA ZA ZDRAVSTVENO NEGO

Zdravstveni dom Ilirska Bistrica je odprt, dinamičen in v razvoj osnovnega zdravstva usmerjen javni zavod. V Zdravstvenem domu promoviramo in krepimo zdravje prebivalstva v občini Ilirska Bistrica na področju preventive, kurative in rehabilitacije. Uporabnikom naših zdravstvenih storitev poskušamo zagotoviti kakovosten in časovno optimalen dostop in se prilagajamo novim zahtevam zdravstva ter uvajamo novosti v vsebino ali organizacijo zdravstvene oskrbe. Zdravstvene storitve izvajamo v skladu s strokovnimi smernicami in priporočili spoštujoč etična načela zaposlenih v zdravstvu.

Letno poročilo za leto 2022 povzema naše delovanje v tem letu. Za nami je uspešno leto, ki je rezultat truda in požrtvovalnega dela vseh zaposlenih.

V začetku leta 2022 smo se spopadali z izzivi epidemije COVID-19 ter se sproti prilagajali razmeram. S sprostitvijo ukrepov smo v sredini marca 2022 pričeli z izvajanjem preventivnih dejavnosti v Zdravstveno vzgojnem centru in Referenčnih ambulantah.

Med letom smo se pripravljali na selitev v nove prostore v prizidku Zdravstvenega doma in jih v decembru 2022 tudi uradno odprli. Priprave so zahtevale veliko prilagajanja, medsebojnega sodelovanja in razumevanja. V nove prostore so se preselile vse ambulate družinske medicine, referenčne ambulate, diagnostični laboratorij, fizioterapija in tudi nova ambulanta za izolacijo.

Skrb za kakovost je ostala naše poglavitno vodilo, kar dokazujemo z rednim dograjevanjem sistema kakovosti ISO 9000:2015, rednim izobraževanjem zaposlenih in vzdrževanjem sodobne opreme, potrebne za razvoj stroke.

Pričakujemo, da bomo tudi v letu, ki je pred nami zagotavljali kakovostne storitve na preventivnem in kurativnem področju za naše uporabnike.

Vsem sodelavkam in sodelavcem se zahvaljujem za uspešno delo in dobro sodelovanje.

Linda Intihar, dipl. med. sestra
pomočnica direktorja za zdravstveno varstov

PREDSTAVITEV ZAVODA IN OKOLJA

OSNOVNI PODATKI O ZAVODU IN OBČINI ILIRSKA BISTRICA

Naziv:	ZDRAVSTVENI DOM ILIRSKA BISTRICA
Skrajšani 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
Sifra proračunskega uporabnika:	95053
Račun UJP:	0123 8603 0920 547
Telefon, telefax:	057112101 057112101
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) ¹
Prebivalci:	13.354 ¹
Moški:	6.774 (51%) ¹
Ženske:	6.610 (49%) ¹
Povprečna starost:	46,9 let (v SLO: 43,8) ¹
Stopnja delovne aktivnosti:	71,3% (v SLO: 66,7%) ¹
Stopnja registrirane brezposlenosti:	M: 3,3%; Ž: 4,5% (v SLO - M: 4,9%, Ž: 5,9%) ²
Župan:	Emil Rojc (3. mandat, 10.12.2018 – 13.12.2022), dr. Gregor Kovačič (od 14.12.2022)
Statistična regija:	Primorsko – notranjska

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

² Vir: <https://www.ess.gov.si/partnerji/trg-dela/trg-dela-v-stevilkah/stopnja-registrirane-brezposlenosti/>

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 poročnišnica. 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 ambulate, 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 ambulantno 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.

V mesecu oktobru leta 2022 smo v Zdravstvenem domu prevzeli izgrajen prizidek v katerega smo preselili ambulate družinske medicine, referenčne ambulate, laboratorij in fizioterapijo. V mesecu decembru pa smo začeli tudi opravljati dejavnosti v prizidku.

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 2022 je bilo v zavodu zaposlenih 89 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 ambulate, 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, diabetologi-

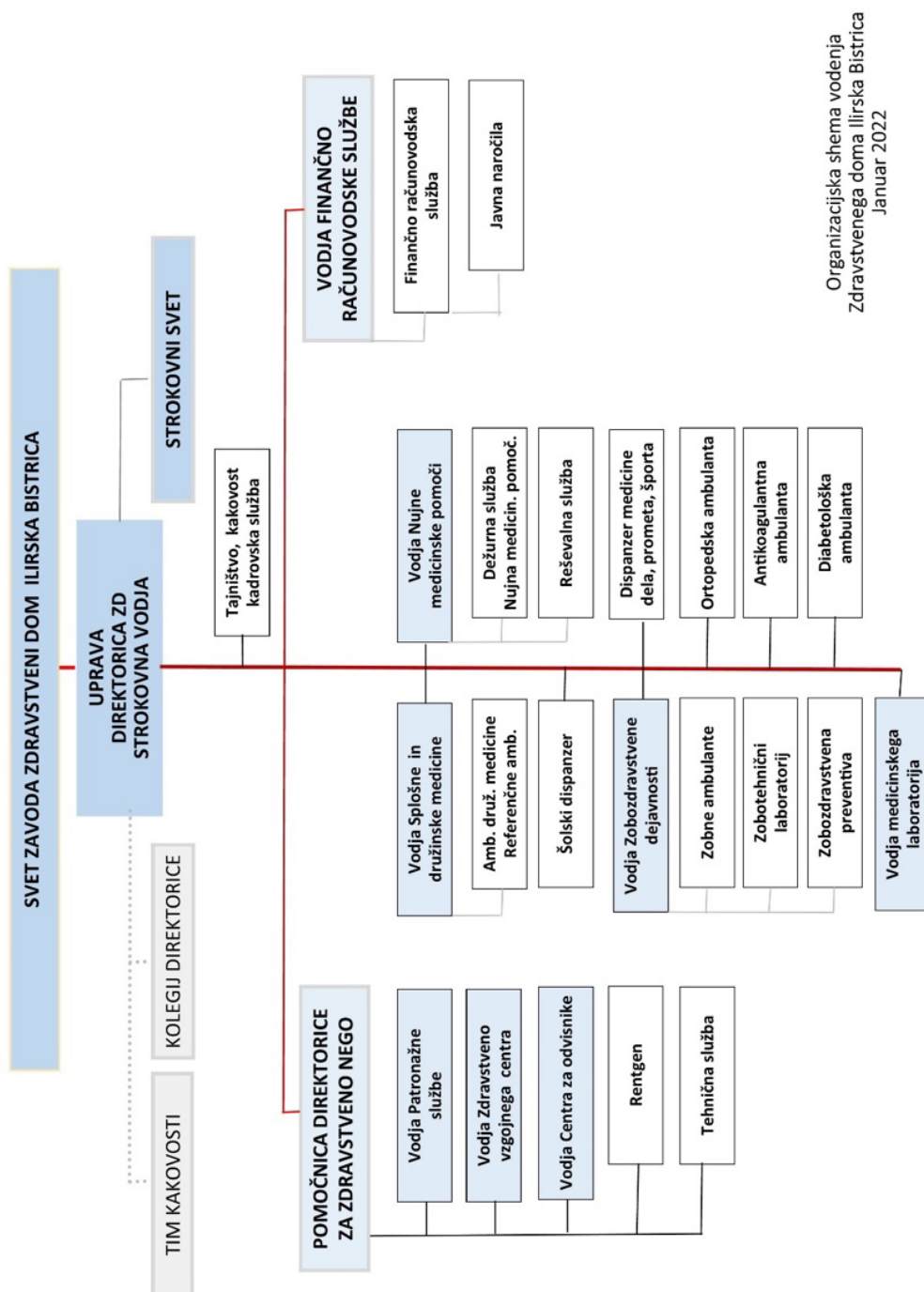
- ja, ortopedija, psihiatrija, okulistika, diagnostični laboratorij, radiologija, fizioterapija;
- del prihodka zavod pridobiva tudi na trgu z izvedbo zdravstvenih storitev na področju medicine dela in prometa, samoplačniških storitev na področju zobozdravstva, fizioterapije;
 - med druge zdravstvene 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, kadrovske splošne zadeve, tajništvo, administracija, informacije, arhiv, kurirska služba, tehnično vzdrževalna in oskrbovalna služba, higiensko čistilni servis.

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

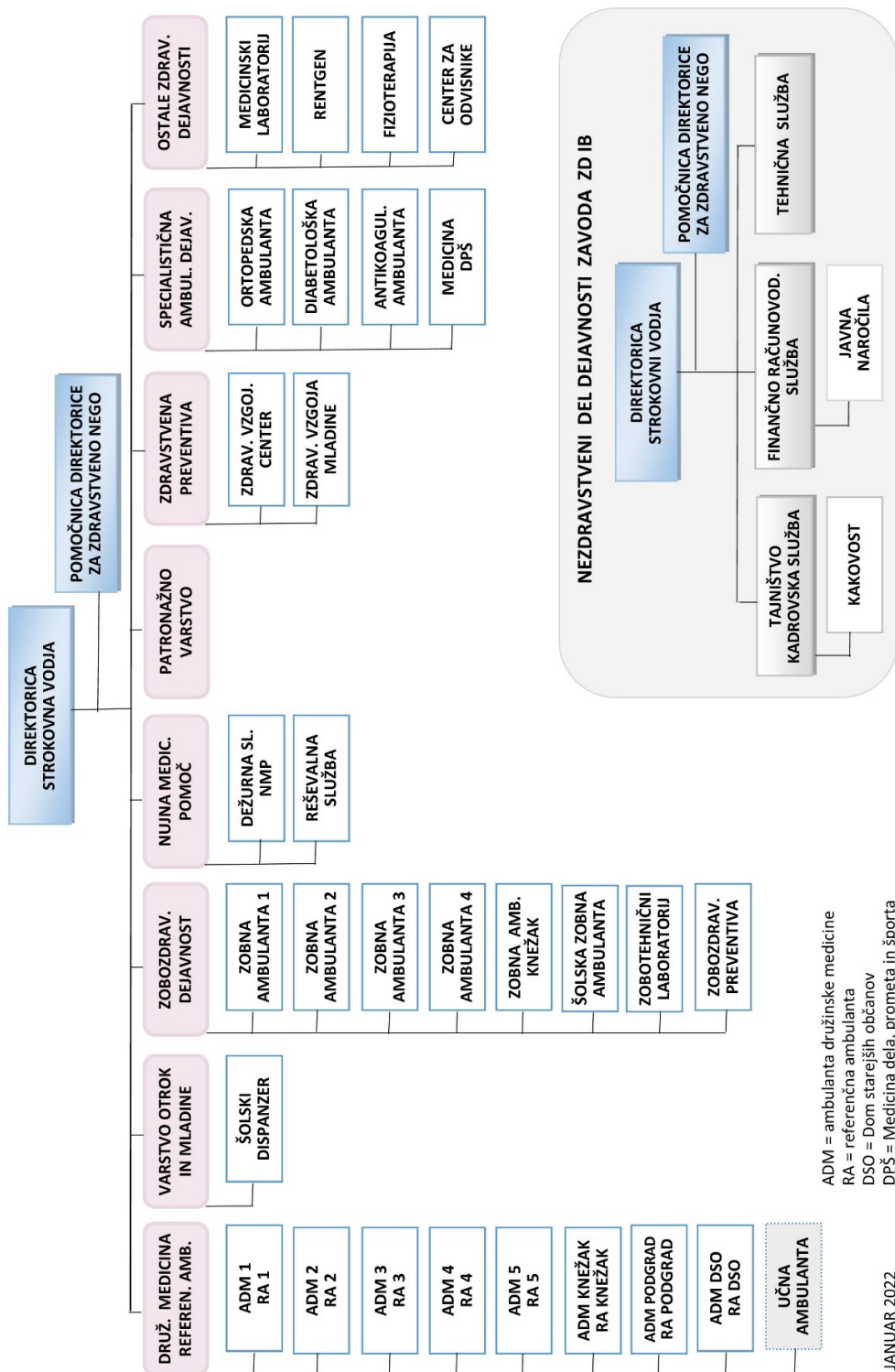
Zdravstveni dom nenehno posodablja potrebno medicinsko opremo in tehnologijo.

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.



Organizacijska shema vodenja
Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica
Januar 2022

ORGANIZACIJA ZDRAVSTVENIH DEJAVNOSTI V ZDRAVSTVENEM DOMU ILIRSKA BISTRICA



ADM = ambulantna družinske medicine
RA = referenčna ambulantna
DSO = Dom starejših občanov
DPŠ = Medicina dela, prometa in športa

JANUAR 2022

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.

Tudi v začetku leta 2022 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. V nadaljevanju leta 2022 smo uspeli obnoviti dejavnosti na vseh področjih. Do konec leta naj je uspelo nekoliko zmanjšati pritiske na ambulate.

Vodstvo zavoda in z njim tudi zaposleni se pri svojem delovanju držijo načel celovitosti obravnave, krajevnosti 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:

- 6,68 ambulant družinske medicine
- 6,20 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 ambulanti 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 ZZS in sicer v naslednjih deležih:

- 6,5 programa patronažne službe
- 0,5 fizioterapije
- rentgenski oddelek 0,11 programa
- diagnostični laboratorij
- Zdravstveno vzgojni center 1,7: zdravstvena vzgoja 0,55 tima, zobozdravstvena vzgoja 0,73, (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)

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:

Borut Rojc, Metka Brnetič Primc, Anton Frank, Milivoj Kaluža, Branko Ujčič

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

Bojan Kramar, Tomaž Slavec

Predstavniki zaposlenih ZD:

Anja Štemberger, Natalija Šenkinc Hrenovec

Predsednik Sveta zavoda ZD: **Borut Rojc**

Mandatno obdobje: junij 2022 do junij 2026.

UPRAVA ZAVODA ZDRAVSTVENI DOM ILIRSKA BISTRICA

V. d. direktorice in strokovna vodja: **Andreja Vinšek Grilj**, dr. med. spec. druž. med., do 13.8.2022 .

Direktor: **Boštjan Plešec**, dipl.ekon., od 14.8.2022

Direktor 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):

Strokovna vodja: **Andreja Vinšek Grilj**, dr.med.,spec.druž. med., od 1.11.2022

Pomočnica direktorice za zdravstveno nego: **Jana Jagodnik**, dipl. med. sestra, do 31.10.2022

Pomočnica direktorja za zdravstveno nego: **Linda Intihar**, dipl. med. sestra, od 1.11.2022

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. 2022 sestavljali:

Barbara Dekleva, dr. med. – predsednica

Anja Štemberger, dr. med., članica

Olgica Sarafova, dr. dent. med., članica

Andreja Vinšek Grilj, dr. med., članica

Jana Jagodnik, DMS, članica

Strokovni svet ZD je kolegijski strokovni organ, ki ga od 1.11.2022 dalje sestavljajo:

Andreja Vinšek Grilj, dr. med., – predsednica

Anja Štemberger, dr. med., članica

Anja Povalec, dr.dent.med., članica

Linda Intihar – PDZN, članica

Barbara Dekleva, dr. med., članica

ZDRAVJE V OBČINI ILIRSKA BISTRICA³

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:

- presejanost ZORA
- presejanost DORA
- bolniška odsotnost
- prejemniki zdravil zaradi duševnih motenj.

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

- prekomerna prehranjenost otrok in
- bolniški odsotnosti.

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
- prekomerna prehranjenost otrok
- prometne nezgode z alkoholiziranimi povzročitelji
- odzivnost na SVIT
- astma pri otrocih (0-19 let)
- prejemniki zdravil zaradi povišanega krvnega tlaka
- možganska kap
- srčna kap (35-74 let)
- 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.

³ Vir: <https://obcine.nijz.si/obcine/ilirska-bistrica/38/2022/>

Tabela 1: Zdravje v občini – trend

	Kazalnik	enota	2017	2016	2018	2019	2020	2021	2022
	Razvitost občine	indeks	1,0	1,0	1,0	0,97	0,97	0,97	0,97
	Starejši nad 80 let	%	6,1	6,1	6,1	6,2	6,2	6,1	6,5
Dejavniki tveganja	Telesni fitnes otrok	Indeks	48,7	48,9	49,0	49,0	49,6	48,7	44,5
	Prekomerna prehranjenost otrok	%	29,8	28,5	28,3	27,7	28,8	28,4	30,0
	Prometne nezgode z alkohol. povzročitelji	%	11,3	10,3	11,4	10,4	10,7	10,6	9,9
Preventiva	Odzivnost SVIT	%	57,1	59,0	62,4	59,5	64,1	60,9	62,5
	Presejanost ZORA	%	64,8	64,7	67,2	65,7	66,7	67,5	67,3
	Presejanost DORA	%					70,6	72,7	71,9
Zdravstveno stanje	Bolniška odsotnost	Dnevi	14,5	15,8	14,4	17,6	18,6	21,6	18,6
	Astma pri otrocih (0-19 let)	SSS/ 1000	1,8	2,1	1,6	1,5	1,0	0,9	0,6
	Prejemniki zdravil zaradi sladkorne bolezni	SSS/ 100	4,8	4,6	4,7	4,5	4,7	4,7	4,6
	Prejemniki zdravil zaradi poviš. krvnega tlaka	SSS/ 100	23,0	23,1	22,9	22,7	22,4	22,5	22,0
	Srčna kap (35-74 let)	SSS/ 1.000	2,5	2,3	2,6	2,5	2,5	2,7	2,5
	Možganska kap (35-74 let)	SSS/ 1.000	2,5	2,7	2,7	2,5	2,2	2,1	2,2
	Novi primeri raka	SSS/ 100.000	4,4	4,5	475	470	491	514	511
	Novi primeri raka debel. črevesa in danke	SSS/ 100.000			60	55	46	39	39
	Novi primeri raka pljuč	SSS/ 100.000			41	42	54	60	65
	Novi primeri raka dojke	SSS/ 100.000			115	128	139	145	138
	Prejemniki zdravil zaradi duševnih motenj	SSS/ 100	16,5	16,9	16,5	15,8	15,6	15,5	15,2
Umrljivost	Umrljivost po stalnem bivališču	SSS/ 100.000				987	957	959	955
	Umrljivost zaradi bolezni srca in ožilja (0-74 let)	SSS/ 100.000	123	128	121	104	84	75	62
	Umrljivost zaradi vseh vrst raka (0-74 let)	SSS/ 100.000	140	119	152	151	151	158	143
	Umrljivost zaradi raka pljuč (0-74 let)	SSS/ 100.000	20	14			25	24	27
	Umrljivost zaradi samomora	SSS/ 100.000	17	24	20	11	11	20	19

Legenda: SSS: starostno standardizirana stopnja na 100, 1.000 ali 100.000 prebivalcev

Oznaka:

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 2022 je na začetku leta še vedno vplivala epidemija koronavirusa (COVID-19), ki je še vedno vplivala na organizacijo dela in je še vedno vplivala na 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 ZZS. Zaradi pomanjkanja zdravnikov ni bilo možno zaposliti specialistov družinske medicine, pediatrije, kar je vplivalo na izvajanje zdravstvenih programov tudi v letu 2022. 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 začetku leta 2022 je na delovne procese in izvajanje dejavnosti zdravstvene oskrbe še vedno vplivala epidemija COVID-19. V tem obdobju je bilol potrebno delovne procese optimizirati na način, da se zagotavlja racionalnejša razporeditev kadra na vsa delovišča. Določene dejavnosti se še vedno niso izvajale in so se odprle v drugem kvartalu leta. V drugi polovici leta smo uspeli zagnati vse dejavnosti v polnem obsegu, vendar smo še vedno zagotavljali nadzorovan vstop v enote zavoda. Na sedežu zavoda smo zagotavljali vstopno COVID točko 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 še vedno vzpostavljali 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 izvedene določene prilagoditve v procesih dela, zato se je pristop do obravnave pacientov nekoliko spremenil. Za pregled pri osebem zdravniku je ostalo obvezno predhodno naročanje, izjema so bila seveda nujna življenjsko ogrožujoča stanja. Večina administrativnih opravil, kot je izdaja receptov za kronično terapijo, predpis naročilnic za medicinske pripomočke, izdaja bolniških listov, se še vedno izvajala na daljavo, če je le mogoče, z namenom, da se ljudje v zdravstvenem domu zadržujejo čim krajši čas.

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2022

1 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 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPdVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ in 14/23 – odl. US),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS in 141/22 – ZNUNBZ),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19 in 199/21),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2022 z aneksi,
- Uredba o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitev obsega sredstev za leto 2022 (Uradni list RS, št. 112/22);
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelje je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17 in 16/20 – ORZIUFSZZ7),
- Zakon o nujnih ukrepih na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 112/21, 189/21, 206/21 – ZDUPŠOP in 132/22),
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2022 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US in 18/23 – ZDU-10),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2022 in 2023 (Uradni list RS, št. 187/21, 206/21 – ZDUPŠOP, 129/22, 140/22 – ZSDH-1A in 150/22 – ZIPRS2324),
- 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, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19 in 153/21),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, 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, 79/19, 10/21, 203/21 in 158/22),

- 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 2022 in 2023 (Uradni list RS, št. 203/21 in 162/22),
- 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 in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost (št. dokumenta 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022)

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
- Poslovnik kakovosti
- Dokumenti sistema kakovosti.

2 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 še vladale v začetku leta 2022 s prisostno epidemijo, je bilo potrebno prilagoditi načine za doseganje ciljev.

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 pri-

dobivanju in ohranjanju zadostnega števila mentorjev za izvajanje nalog učnega zavoda in učnega središča.

- Aktivno sodelovati z deležniki za uspešno delovanje zavoda (ustanoviteljem, MZ, ZZZS, 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.

3 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.

4 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

4.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Večina letnih ciljev za leto 2022, ki so bila odvisna od notranjih dejavnikov, 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.

Tabela 2: Realizacija letnih ciljev

Zap. št	Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge
1.	Aktivno pridobivanje novih sodelavcev družinske in urgentne medicine ter pediatrije in zagotavljanje kadrovske pokritosti na ostalih področjih dela. a) Sklenitev novih pogodb o zaposlitvi z zdravniki specialisti urgentne medicine za delo na nujni medicinski pomoči	a) Zaposlili smo za 1,5 urgentnega zdravnika (dr. Šenkinc) b) V novembru zaposlimo novo specializantko za delo v ADM6	c) Zaposlitev pediatrinje iz Matuljev je trenutno odloženo do opravljenega izpita iz slovenščine; dr. Dekleva ureja dogovor še z dodatno pediatrinjo

Zap. št	Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge
	b) Pridobiti novega specializanta družinske medicine, ki bi po končani specializaciji nadaljeval z delom v ZDIB c) Sklenitev pogodbe o zaposlitvi z zdravnikom specialistom pediatrije, ki bi prevzel delo v šolski ambulanti		
2.	Širitev novih programov specialistične ambulantne dejavnosti. a) Širitev programa v ortopedski ambulanti s pridobitvijo še enega specialista ortopeda b) Ponovno skleniti dogovor s specialistom kardiologom za opravljanje dela specialistične kardiološke dejavnosti v ZDIB	a) Pridobili smo dodatnega ortopeda dr. Nabergoj za dodatne ort. ambulante ob četrtkih	b) Poteka dogovor z kardiologinjo iz Zagorja pri Pivki; Potrebna odločite ali se odpre dodatna ambulanta t.j. kardiološka. Internistična je zaprta.
3.	Realizacija delovnega programa v dogovorjeni višini z ZZZS. a) Glede na opravljene storitve: s spremenjenim načinom financiranja od 1.1.2022 dalje naj bi ZZZS priznal in plačal vse opravljene storitve, zato je cilj čim višja realizacija programa v vseh zdravstvenih dejavnostih b) Glede na opredeljene glavarinske količnike: ZZZS od 1.1.2022 dalje prizna delež sredstev za opredeljene glavarinske količnike, zato je cilj opredelitev čim več zavarovancev	Realizirano v celoti	
4.	Obvladovanje epidemije COVID-19 in drugih sezonskih obolenj (gripa): nemogoče je natančno predvideti trend okužb in posledično gibanje epidemije v letu 2022. S pravočasnim in racionalnim preusmerjanjem kadrov na druga delovišča bomo zagotovili zdravstveno oskrbo občanom tako v smislu preventive (cepljenje) kot tudi presejanja (brisi) in kurativne obravnave (pregled kužnih pacientov).	Realizirano v celoti	
5.	Optimiziranje števila napotitev na sekundarni in terciarni nivo: z novimi zaposlitvi urgentnih zdravnikov pričakujemo razbremenitev dela družinskih zdravnikov, ki bodo lahko ob uvajanju novih kliničnih poti lahko večji del obravnave opravili znotraj ZD		Cilj se v celoti prenese v realizacijo za l. 2023
6.	Izvedba preventivnih programov, ki jih izvaja ZVC za izboljšanje zdravstvenega stanja pri posameznih boleznih ali populacijskih skupinah, kjer je Občina Ilirska Bistrica statistično značilno slabša od povprečja preostale Slovenije in sicer po naslednjih kazalnikih: prekomerna prehranjenost otrok, prometne nezgode z alkoholiziranimi povzročitelji, odzivnost na SVIT, presejanost ZORA in DORA, bolniška	– Povezava z lokalno skupnostjo v redu poteka – Presejalni programi ZORA, DORA poteka v redu	

Zap. št	Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge
	odsotnost, srčna kap (35-74 let), prejemniki zdravil zaradi duševnih motenj.		
7.	Pripraviti pogoje za vzpostavitev Centra za krepitev zdravja, ki bo nadomestil sedanji ZVC.		Cilj se prenese v l. 2023
8.	Uvajanje novih oblik oz. načinov diagnostičnih postopkov, novih sodobnih pristopov pri vodenju, širitev timskega in projektnega načina dela, optimizacija postopkov dela, spodbujanje predlogov zaposlenih za izboljšave v procesih dela z možnostjo dodatnega nagrajevanja.	Realizirano v celoti	
9.	Izvedba notranjih in zunanjih presoj ter ostalih potrebnih aktivnosti v okviru kakovosti v zdravstvu za ohranitev certifikata po standardu ISO 9000:2015	Realizirano v celoti	
10.	Zagotavljanje pozitivnega poslovanja in povečanje prihodkov iz tržne dejavnosti, predvsem na račun DMD in samoplačniške kardiološko-internistične dejavnosti	– Pozitivno poslovanje ZD je zagotovljeno	– Povečanje prihodkov iz tržne dejavnosti še ni urejeno
11.	Zaključiti aktivnosti pri izgradnji prizidka z opremljanjem prostorov in selitvijo dejavnosti.	Zaključevanje se izvaja	
12.	Obnova in prenova prostorov v obstoječi stavbi ZDIB: pričetek del za ureditev sodobnega sate-litskega urgentnega centra s sočasno potrebno obnovo povezanih delov stavbe		Cilj se prenese v l. 2023
13.	Energetska prenova glavne stavbe ZDIB, skladno s podpisano namero z Občino Ilirska Bistrica.		Cilj se prenese v l. 2023
14.	Pridobivanje finančnih sredstev za digitalizacijo in IKT iz evropskih in državnih sredstev oz. prenos aplikacij razvitih na ravni MZ ter realizirati plan investicij.	Z občino je podpisan projekt Digitalizacije, ki bi omogočil posodobitev dela v patrona-ži, na NMP	– AED mreža urejena Direktor vpiše še ugotovljeno!
15.	Dvig stopnje zadovoljstva pacientov in zaposlenih. a) Merjenje zadovoljstva pacientov b) Merjenje zadovoljstva poslovnih partnerjev c) Merjenje zadovoljstva zaposlenih	a) Realizirano c) Realizirano	b) Ni izvedeno.
16.	Pridobivanje in prenos novih znanj ter stalno usposabljanje in izpopolnjevanje zdravstvene- ga osebja: organizirati interna in se vključiti v eksterna izobraževanja za različne profile za- poslenih in sicer: a) Nadaljevati z internim izobraževanjem za zdravnike in člane tima ADM ter patronažo z načinom povabila zunanjega zdravnika spe- cialista iz različnih področij b) Organizirati usposabljanje iz vsebin TPO za vse zaposlene v zavodu	Realizirano v celoti	

Zap. št	Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge
	c) Organizirati izobraževanje iz vsebin EPILS za zdravnike in reševalce, ki delajo na NMP d) Organizirati predavanje o nasilju na delovnem mestu e) Sodelovati na izobraževanjih po državi kot aktivni udeleženec f) Sodelovati na izobraževanjih po državi kot pasivni udeleženec za pridobivanje licenčnih točk		
17.	Spodbujanje interesa dijakov, študentov in specializantov za delo v Zavodu	Realizirano v celoti	
18.	Aktivno sodelovanje z deležniki (občina ustanoviteljica, ZZSZ, MZ, Univerze, lokalna društva, kar vključuje tudi obmejno sodelovanje) za uspešno delovanje Zavoda. Sodelovati pri organizaciji izobraževanj za prve posredovalce v občini.	Realizirano v celoti	
19.	Posodobitev spletne strani Zavoda	Realizirano v celoti	
20.	Krepiti prepoznavnost in pozitivno podobo Zavoda z aktivno udeležbo zdravstvenega osebja (v obliki predavanj na konferencah, kot predavalec ali mentorji, z objavo strokovnih člankov v medijih, itd).	Realizirano v celoti	

4.1.1 Zadovoljstvo pacientov

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

Tabela 3 prikazuje zadovoljstvo pacientov po opravljenem anketiranju posameznih služb.

Tabela 3: Rezultati ankete zadovoljstva pacientov

Ambulanta	zadovoljstvo (ocena) 2022
ADM III – Jasna Taučer Mičetić, dr.med.,spec.	4,7
AMD DSO – Barbara Dekleva, dr.med.,spec.	4,5
ŠZA – Anja Povalec, dr.dent.med.	4,9
ZA II – Simeon Efremov, dr.dent.med.	4,6
Patronažna služba	4,9
AKA	4,6
NMP	4,7
Medicina dela, prometa in športa	4,0
SKUPNA OCENA ZD	4,6

Anketiranje pacientov v ZD smo izvedli v mesecu novembru in decembru 2022.

Pri anketiranju pacientov smo imeli vzorec **280 anketirancev**. Prejeli smo **191 oz. 68,2% izpolnjenih anketnih vprašalnikov**.

Anketne vprašalnike smo razdelili po posameznih ambulantah in službah (ADM III, ADM DSO, Zobna ambulanta II, Zobna ambulanta za otroke in mladino, NMP, Patronažna služba, AKA in Ambulanti medicina dela, prometa in športa) in sicer v vsako službo oz. ambulanto po 30, v patronažni službi pa 70 anketnih vprašalnikov.

V **ADM III** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo vseh 30 oz. 100%. Na anketo je odgovarjalo 17 oz. **56,7% žensk** ter 10 oz. **43,3% moških**. Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **ADM III** je **4,7**.

V **ADM DSO** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih je bilo 29 oz. 96,7%. Na anketo je odgovarjalo 13 oz. **43,3% moških** ter 17 oz. **56,7% žensk**. Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **ADM DSO** je **4,5**.

V **Zobni ambulanti za otroke in mladino** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih je bilo vseh 30 oz. 100%. Na anketo je odgovarjalo 23 oz. **73,3% žensk** ter 8 oz. **26,7% moških**. Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **Zobni ambulanti za otroke in mladostnike** je **4,9**.

V **Zobni ambulanti II** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih je bilo 10 oz. 33,3%. Na anketo je odgovarjalo 6 oz. **60% moških** ter 4 oz. **40% žensk**. Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **Zobni ambulanti II** je **4,6**.

V **Patronažni službi** je bilo razdeljenih 70 anketnih vprašalnikov, 43 anketnih vprašalnikov oz. 61,4% je bilo vrnjenih. Na anketo je odgovarjalo več **žen-sk**, in sicer 30 oz. **69,8%**, **moških** je bilo 13 oz. **30,2%**. Povprečna ocena zadovoljstva pacientov s **Patronažno službo** je **4,9**.

V **AKA** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo 29 oz. 96,7%. Na anketo je odgovarjalo 17 oz. **58,6% moških** ter 12 oz. **41,4% žensk**. Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **AKA** je **4,6**.

V **NMP** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo 8 oz. 26,7%. Na anketo je odgovarjalo 4 oz. **50% žensk** ter 4 oz. **50% moških**. Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **NMP** je **4,7**.

V **Ambulanti medicini dela, prometa in športa** je bilo razdeljenih 30 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo 12 oz. 40%. Na anketo je odgovarjalo 6 oz. **50% žensk** ter 6 oz. **50% moških**. Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v **Ambulanti medicini dela, prometa in športa** je **4,0**.

Tabela 4: Povprečne ocene zadovoljstva pacientov po letih

Pacienti	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Skupna povprečna ocena	4,4	4,3	4,4	4,6	4,8	4,8	4,6
Število oddanih anket	180	240	250	280	320	280	280
Odgovorilo	122	182	225	240	232	195	191
Odziv v %	68	76	90	86	73	70	68

4.1.2 Zadovoljstvo zaposlenih

Razdeljenih je bilo 90 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo 26 oz. 28,9 %.

1. Splošno zadovoljstvo

Povprečna ocena splošnega zadovoljstva zaposlenih je **3,5**.

2. Odnosi

Povprečna ocena pri odnosih v zavodu je **3,2**.

3. Delovno mesto

Povprečna ocena delovnega mesta je **4,0**.

4. Razvoj kariere/motivacija

Povprečna ocena pri razvoju kariere/motivacije je **4,0**.

5. Organizacija v Zdravstvenem domu

Povprečna ocena organizacije v Zdravstvenem domu je **3,6**.

Povprečna ocena zadovoljstva zaposlenih v Zdravstvenem domu je **3,6**.

Analizo ankete smo pripravili na osnovi anketnih vprašalnikov, razdeljenih v novembru/decembru 2022.

Tabela 5: Povprečna ocena zadovoljstva zaposlenih po letih

Zaposleni	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Skupna povprečna ocena	3,5	3,3	3,2	3,1	3,6	3,9	3,6
Število oddanih anket	78	80	81	87	76	77	90
Odgovorilo	26	37	28	50	32	19	26
Odziv v %	33	46	35	57	42	25	29

4.1.3 Kakovost v zdravstvu

V letu 2022 smo v obdobju od januarja do marca uspešno izvedli vse načrtovane postopke notranje presoje v 9-tih službah, ki je potekala po planu in brez večjih težav. Sodelovanje med presojenimi službami in presojevalci je bilo zgledno. Poudarek pri presoji je bil na pogovoru in izmenjavi mnenj ter predlogov za bolj uspešno delo. Skupno smo zapisali 46 ugotovitev, od tega je bilo podanih le 11 neskladij, ostalo so bila priporočila in koristni predlogi ter prepoznanih 5 novih tveganj, ki smo jih tudi vnesli v Register tveganj. Neskladja in vse ugotovitve smo obravnavali na sestankih Tima kakovosti, kjer smo uspeli večino tudi realizirati v določenih rokih.

V začetku maja smo izvedli 9. vodstveni pregled in sprejeli 4 nove sklepe, katere smo tudi že realizirali.

Junija je bila uspešno izvedena 2. kontrolna zunanja presoja v sistemu kakovosti ISO

9001:2015, kjer neskladij ni bilo ugotovljenih. Zunanji presojevalci so zapisali nekaj ugotovitev in priložnosti, ki smo jih obravnavali na sestankih Tima kakovosti in nekatere tudi že realizirali. Skupni sklep je bil, da je imamo sistem kakovosti zgledno zasnovan in ga tudi uspešno izvajamo, zato naj bo naša skupna skrb še naprej, da ga nadgrajujemo z vključevanjem sprememb oziroma izboljšavami. Sestanki tima kakovosti so potekali po planu, utečeno imamo tudi, da veliko komunikacije med člani glede same realizacije ukrepov in ostalih ugotovitev, poteka 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.

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.

4.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

V Tabela 6 je prikazana realizacija delovnega programa zdravstvenega doma z letu 2022 skupaj s primerjavo s prejšnjim letom in planiranim obsegom delovnega programa.

Tabela 6: Realizacija delovnega programa

	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks v %	
				21/22	real./plan
1. OSNOVNA ZDR. DEJAVNOST					
• Količniki:	227.255	195.173	229.291	101	117
1. Ambulante druž. medicine	216.603	158.527	215.577	100	136
2. Šolski dispanzer:	10.652	36.646	13.714	129	37
• preventiva	9.204	8.110	12.309	134	152
• kurativa	1.448	28.536	1.405	97	5
• Referenčne ambulate	1.135	7.440	4.377	386	59
• Patronaža točke	8.215	8.775	8.513	104	97
• Nujna medicinska pomoč					
a) NMP storitve	97.091		92.867	96	
b) NMP prevozi (točke)	108.184		104.512	97	
2. SPECIALISTIČNA ZDR. DEJAVNOST	40.416	45.933	37.383	92	81
• RTG točke	10.698	11.756	11.853	111	101
• Ortoped točke	8.639	12.410	11.107	129	90
• Diabetolog točke	21.080	21.767	14.424	68	66
• AKA	7.909	9.888	7.582	96	77
3. ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST	200.372	220.457	178.589	89	81
• točke ZZS:	192.776	213.861	173.567	90	81
a) za odrasle	159.937	178.515	139.950	88	78
b) za mladino	32.839	35.346	33.617	102	95
*od tega protetika	55.297	89.257	61.195	111	69
• točke ostali plačniki	7.596	6.596	5.022	66	76
4. REŠEVALNA POSTAJA	322.793	427.679	337.448	105	79
• nenujni prevozi s spremljevalcem	105.621	71.611	114.085	108	159
• dializni prevozi	105.852	246.265	134.655	127	55
• onkološki in ostali sanit. prevozi	111.320	109.802	88.708	80	81
5. FIZIOTERAPIJA	353	442	413	117	93
6. DISPANZER MEDICINE DELA	5.560	7.000	7.438	134	106
7. LABORATORIJ	180.437	130.644	190.771	106	146
8. ZDRAVSTVENO VZGOJNI CENTER					
• število delavnic – ZVC	34	97	92	271	95
• število delavnic – šole	39	770	370	949	48
• število delavnic – zobna	93	1.022	456	490	45
9. CPZOD	1.395	2.000	1.044	75	52

V nadaljevanju so posamezna področja prikazana bolj podrobno.

4.2.1 Ambulante družinske medicine (ADM) in referenčne ambulate (RA)

Po dveh precej burnih in nepredvidljivih letih zaradi epidemioloških razmer v državi in svetu je v letu 2022 delo ponovno potekalo dokaj podobno kot pred epidemijo, vsaj v organizacijskem smislu. Razen v dveh poletnih mesecih smo se strogo držali zaščitnih ukrepov, ki so vključevali tako obvezno nošenje mask in razkuževanje rok, kot tudi poziv k vestnem cepljenju in testiranju pred vstopom v zdravstveno ustanovo.

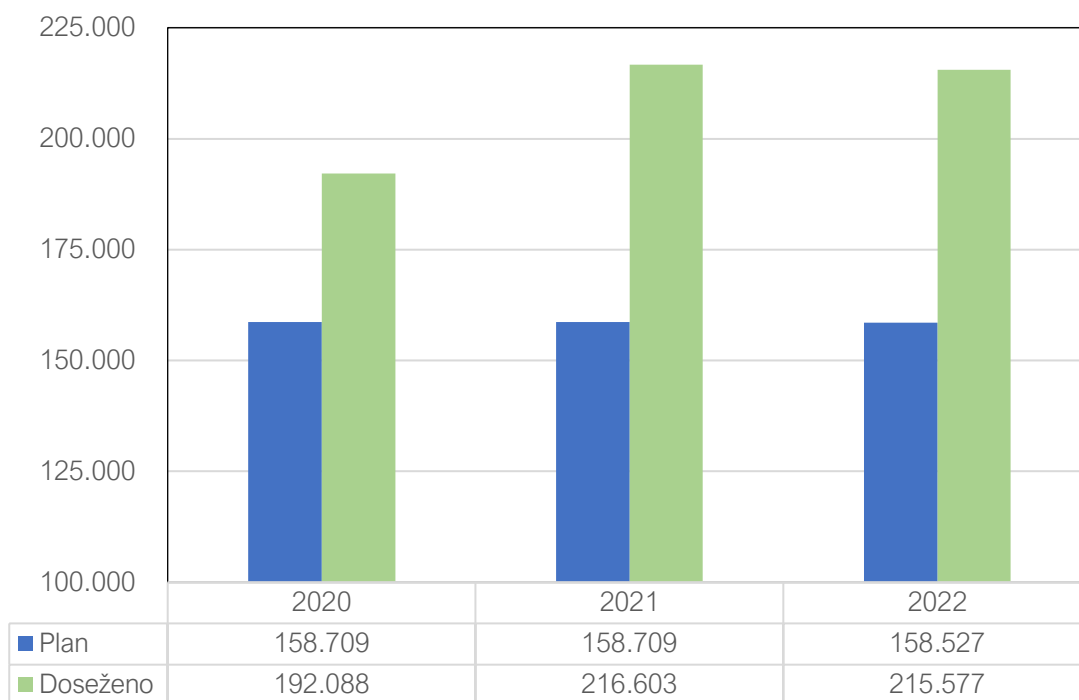
Vsebinsko dela je močno zaznamovala odsotnost izvajanja preventivnih programov v zadnjih dveh letih. Na dan so prišle vse neodkrite bolezni in neurejeni kronični bolniki, na kar je stroka neprestano opozarjala in kar je pomenilo večji pritisk tako na primarno kot tudi na sekundarno raven.

Realizacija v ambulantah družinske medicine

Plan dela, postavljen s strani ZZZS in izražen v količnikih iz dela, je bil presežen za 36%. Za leto 2022 je bil planiran obseg dela opraviti 158.527 točk, realizirali smo 215.577 točk, kar predstavlja

136% predvidenega plana. V primerjavi z letom 2021 je obseg dela ostal na isti ravni (doseženo 216.603).

Slika 1: Realizacija programa dela v ambulantah družinske medicine v obdobju 2020-2022



Vir: lastni podatki.

V primerjavi s preteklimi leti, ko presežek ni bil plačan, je ta presežek za leto 2022 zdaj plačan. Od 1. 1. 2022 dalje je s strani ZZZS plačano tako preseganje predvidenega programa kot tudi preseganje opredeljenih pacientov. V ta namen so na

državnem nivoju sprejeli poseben projekt nagrajevanja timov, s katerim s želeli spodbuditi tim v ADM k večji produktivnosti, pa tudi k večjemu opredeljevanju pacientov.

Prav število neopredeljenih pacientov je ena glavnih težav primarnega zdravstvenega varstva v Sloveniji. V našem zavodu vse zdravnice presegamo normativ, ki je določen s strani ZZZS in ki je še vedno precej višji od tistega, ki ga že več let priporoča stroka. Povprečje opredeljenih pacientov izraženo v glavarinskih količnikih na tim ADM je 110%. To pomeni, da vse ambulate družinske medicine v povprečju za 10% presegajo število opredeljenih zavarovancev od predvidenih.

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.

Glede na planiran obseg in doseženo realizacijo dela in opredeljene glavarine lahko ugotovimo, da sedanja sestava delovnih timov v ADM opravi v povprečju še delo za 0,7 programa na letni ravni. To nakazuje na preobremenjenost zaposlenih zdravnic, ki poleg svojega rednega dela, nadomeščanja in dela na drugem delovnem mestu (NMP) uspejo opraviti v rednem delovnem času še tolikšen obseg dela v korist pacientov.

Realizacija v referenčnih ambulantah

Realizacija programa v referenčnih ambulantah se še vedno vodi ločeno, čeprav so tendence, da se delo v ambulantah družinske medicine spoji z delom referenčnih ambulant. Model, ki je bil postavljen pred leti, je namreč v zadnjih letih postal vsakodnevna praksa in sedaj skorajda ni več ambulate družinske medicine, ki ne bi imela tudi pripadajočega dela referenčne ambulate. Navodila zaenkrat ostajajo nespremenjena.

Ob lanskem (2021) izredno slabi realizaciji programa in posledično tudi neplačilu programa, smo si za

leto 2022 postavili cilj vsaj 50% realizacijo programa. K sreči je bilo delo v ambulantah omogočeno od sredine marca dalje, pa tudi neplaniran odhod diplomirane sestre smo uspeli dobro nadomestiti. Konec leta smo sprejeli tudi nekatere skupne dogovore, s katerimi smo želeli izboljšati odzivnost pacientov in zagotoviti še boljšo udeležbo tako na preventivnih pregledih kot tudi na pregledih, namenjenih kroničnim bolnikom. Dobro sodelovanje se je odrazilo v izboljšanju realizacije letnega programa, ki je skupno znašala 59%.

Realizacija strokovnega plana

Uresničili smo praktično vsa planirana tako interna kot zunanja strokovna izobraževanja. Skupaj s predavatelji iz regionalnih bolnišnic in Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana smo uspeli organizirati izobraževanja iz naslednjih tem: antikoagulantno zdravljenje, najpogostejše dermatoze v ADM, kronična ledvična bolezen in sladkorna bolezen, najpogostejša stanja v endokrinologiji, srčno popuščanje, uporaba 24-urne meritve krvnega tlaka v ZDIB, interpretacija urinske slike.

Naše zdravnice so se udeležile izobraževanj tako pasivno, kot udeleženke seminarjev, kot tudi aktivno, kot predavateljice in inštruktorice. Vse zaposlene zdravnice še naprej ohranjamo licenco za delo pri Zdravniški zbornici Slovenije, prav tako ostajamo mentorice študentom medicine in specializantom družinske medicine. Pripravili smo tudi izobraževanja iz znanj temeljnih postopkov oživljanja z uporabo AED za vse zaposlene v ZDIB.

Kadrovska problematika

Kronično pomanjkanje zdravnikov družinske medicine se najbolj izrazito odraža v Zdravstveni postaji Knežak, v kateri ne uspemo zagotoviti zdravnika za poln delovni čas vse delovne dni v tednu.

Kadrovsko stisko rešujemo s prisotnostjo zdravnic v ambulantni enoti in pol v tednu ter upokojene medicinske sestre še dodatna dva dneva v tednu. Zaradi požrtvovalnega, vestnega in odgovornega dela je medicinska sestra Bernarda Jaksetič v tej ambulantni, na pobudo krajanov iz Knežaka, Bača in Koritnic, prejela občinsko priznanje Občine

Ilirska Bistrica in sicer plaketo za družbene dejavnosti za leto 2022.

V maju in juliju smo dodatno zaposlili 1,4 zdravnika za delo v nujni medicinski pomoči, ki sta znatno razbremenila delo zdravnic družinske medicine.

V novembru smo se razveselili prihoda mlade zdravnice specializantke družinske medicine, za katero upamo, da bo po končani specializaciji nadaljevala z delom v ZDIB.

Ostale aktivnosti

V letu 2022 je bilo v našem zdravstvenem domu na obvezni študijski praksi prisotnih več študentov medicine prvega, drugega in šestega letnika. Samo upamo lahko, da bo kakšen od njih v bodoče postal tudi naš sodelavec oz. sodelavka.

Izvedli smo namestitev programa za elektronsko zdravstveno kartoteko (EZK) ter izvedli krajše usposabljanje. Zaradi številnih še nerešenih pomanjkljivosti pri vsakodnevem delu z EZK še nismo pričeli z uporabo tega programa. Veliko si obetamo tudi od državnega programa, ki vključuje digitalizacijo v zdravstvu.

Zaradi izboljšanja dostopnosti zavarovancev do izbranega osebnega zdravnika nam je ZZZS s 1. januarjem 2022 odobril kadrovsko okrepitev v ADM in sicer 0,3 zdravstvenega administratorja

na tim. Cilj tega ukrepa je bil, da so vse ADM v ordinacijskem času neprestano dosegljive. V ZDIB smo v ta namen vzpostavili telefonski klicni center, ki po določenem urniku prevzema telefonske klice pacientov, prevzame naročila za recepte, napotnice in ostala administrativna opravila, po potrebi pa telefonski klic veže na ustrezno delovno mesto.

Konec leta 2021 smo v uporabo prejeli aparat za 24-urno spremljanje meritev krvnega tlaka. Z njegovo uporabo smo zaradi varnostnih ukrepov redno začeli šele sredi leta 2022. Do konca leta 2022 smo opravili preko 50 preiskav, kar pomeni, da smo lahko našim občanom povečali dostopnost do storitve, za katero so se morali doslej odpeljati v druge sosednje občine.

4.2.2 Zobozdravstvena dejavnost

V zobozdravstvenih ambulantah smo imeli v letu 2022 zaposlenih pet zobozdravstvenih timov. Štirje timi delujemo v prostorih na Ulici IV. armije 18, en tim pa bi moral delovati v dislocirani enoti Knežak, vendar pa je bila ta ordinacija zaradi porodiške odsotnosti in iskanja nadomestnega zobozdravnika skozi vse leto zaprta. Preostali štirje timi

so za le to ambulanto pokrivali nujne primere in paciente s težavami.

Zastavljen cilj realizacije letnega plana je bil izpolnjen v treh ambulantah (ZA3, ZA4, ŠZA), v eni ambulantni cilj ni bil realiziran (ZA2), v eni pa zaradi odsotnosti zobozdravnice cilj ni bil izvedljiv (ZA Knežak). Glede na pogodbo ZZZS tako plan ni bil

realiziran. Doseženih je bilo 78% v zobozdravstvu za odrasle in 96% v zobozdravstvu za mladino.

Število opredeljenih pacientov se je v letošnjem letu povečalo v dveh ambulantah (ZA3 in ŠZA), zmanjšalo pa se je v ambulantah ZA2, ZA4 zaradi odhodov dveh zobozdravnikov konec leta 2022 in

v ZA Knežak zaradi odsotnosti zobozdravnice. Plan ŠZA glede zmanjšanja števila odraslih pacientov (preko 300%) je bil delno realiziran, vendar je bil zaradi odhoda dveh zobozdravnikov prekinjen. Paciente se bo ponovno naprošalo, da si izberejo eno od odraslih ambulant, ko bo to spet mogoče.

Tabela 7: Realizacija delovnega plana po ambulantni in število opredeljenih pacientov

Zobna ambulanta	Realizacija plana v %	Število opredeljenih 2022	Število opredeljenih 2021	Indeks opredeljenih 2022/2021
ZA2	86	1520	1530	99
ZA3	107	1777	1459	122
ZA4	100	1058	1209	88
ŠZA	115	1294	1278	101
ZA Knežak	4	1202	1306	92

Realizacija načrta strokovnih izpopolnjevanj je bila uspešna. Ena asistentka je pridobila naziv NPK zobni asistent. Ostala strokovna izpopolnjevanja so potekala po načrtu in sicer v obliki obiskov seminarjev ali e-seminarjev.

Realizirana je bila nabava novega inventarja za ZA3 (terapevtski stol, omara za shranjevanje, dentalne lupa, tihi asistent, ordinacijska luč), ZA4 (ordinacijska luč) in aparata za strojno širjenje v ŠZA. Nažalost je ostalo neizvedeno investicijsko vzdrževanje poliranje in barvanje starih omaric v ZA3 ter menjava delovnega pulta v ZA3.

Cilji za leto 2023 so modernizacija, digitalizacija nekaterih procesov v zobozdravstvu, nabava intraoralnega skenerja ter izpopolnjevanje v zna-

nju iz intraoralnega skeniranja, in nabava rezkalnika za zobno tehniko.

Cilj je zaposliti dva nova zobozdravnika in eno srednjo medicinsko sestro za delo v zobni ambulanti ter ponovno vzpostaviti kontinuirano delo.

Dobro bi bilo najti povezavo z novimi zobotehničnimi laboratoriji, saj sta dva zaposlena tehnika premalo za nemoteno delo.

Za prihodno leto razmišljamo o pridobitvi novih zunanjih sodelavcev (oralni higienik, oralni kirurg), kar bi obogatilo nabor zobozdravstvenih storitev, ki jih lahko v zdravstvenem domu ponudimo pacientom.

Zobotehnični laboratorij

V zobotehničnem laboratoriju imamo zaposlena dva zobotehnik. V letu 2022 zaradi dolgotrajne bolniške odsotnosti plan realizacije ni bil izpolnjen (36,4% in 95,1%). Zaradi nezadostnega števila zaposlenih zobotehnikov imamo pogodbo tudi z zunanjimi izvajalci, ki so realizirali 93,6% predvidenega plana.

V letu 2022 je bil kupljen in zamenjan parni čistilec.

Cilj za naprej je nabava rezkalnika za pripravo modelov in delo po intraoralnem skeniranju.

4.2.3 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 ZZZS.

Ambulanta šolskega dispanzerja je v šol. letu 2021/2022 še vedno delovala brez redno zaposlenega pediatra, pod okriljem pediatrije, ki skupaj s timom dvakrat tedensko skrbi za redno in dosledno izvajanje šolske preventive skupaj s prostovoljnimi in obveznimi 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 dne paciente iz šolskega dispanzerja, ki potrebujejo kurativno obravnavo, preusmerimo v ambulantno nujne medicinske pomoči. Realizacija plana dela V šolskem letu 2021/2022 smo opravili sistematske preglede vstopnikov, prvošolcev, tretješolcev, šestošolcev, osmošolcev iz vseh osnovnih šol v okolišu, ter prvih in tretjih letnikov gimnazije in računalništva v deležu 98,4%. Ker se starši otrok ne odzivajo na vabila na sistematske preglede, plan ni 100-odstotno izpolnjen. Izpadi so zaradi različnih razlogov: menjava šole, cepljenje predstavljeno, že cepljeni ali pa se ne želijo cepiti.

Tabela 8: Obvezno cepljenje

Vrsta cepljenja	Delež cepljenih	Razlog necepljenja
Cepljenje proti ošpicam, mumsu in redčkam	93	cepljeni drugje, odlog šolanja, ne soglašajo s cepljenjem
Cepljenje proti Hepatitisu B	83	cepljeni drugje, odlog šolanja, ne soglašajo s cepljenjem
Cepljenje proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju	98	
Cepljenje proti tetanusu	84	cepljeni drugje, odlog šolanja, ne soglašajo s cepljenjem

4.2.4 Patronažna služba

Patronažna služba aktivno skrbi za zdravstveno stanje prebivalcev na določenem zdravstvenem območju, razvija programe promocije zdravja ter tako spodbuja zavarovance k čim večji skrbi za lastno zdravje in zdravje družin. Poglobljeno individualno in družinsko obravnavo zahtevajo predvsem prednostne skupine prebivalstva zaradi svojih bioloških lastnosti (novorojenčki, dojenčki, šolarji, nosečnice, starejši), spremenjenih življenjskih razmer, socialne (priseljenci, brezdomci ...) in zdravstvene ogroženosti (invalidi in kronični bolniki ...) ter druge ranljive skupine.

V letu 2022 smo večino zastavljenih ciljev dosegle. Nadgradile smo izvajanje preventivnih obiskov, sodelovale v uvajanju elektronskega spremljanja zunajbolnišničnih obravnav, sodelovale z cepilno ambulantno in izvajale cepljenje predvsem najbolj ranljivih starostnikov.

Kazalniki, ki smo si jih postavile za leto 2022 so bili:

- 35% dojenih dojenčkov po 4 mesecu starosti, dojenih je bilo 74% dojenčkov,
- anketa zadovoljstva pacientov in njihovih svojcev ocena vsaj 4 ter
- narejen letni plan.

Vse kazalnike smo dosegle razen letnega plana, ki je bil 97%, zaradi daljše bolniške odsotnosti brez nadomeščanja.

Delež preventivnih obiskov je bil 22%, kar kaže da je število preventivnih obiskov v naraščanju v primerjavi s predhodnim letom, ko je bil ta delež 17%.

4.2.5 Zdravstveno vzgojni center

Leta 2022, smo v preventivo zajadrali šele meseca marca. Takrat so se namreč sprostiti ukrepi za zajezitev širjenja okužbe s COVID-19. Kljub sprostitev, smo s polnim delom v Zdravstveno vzgojnemu centru začeli šele septembra meseca, saj sva bili dve dipl.m.s. zaposleni še na drugih deloviščih (Dijana Godec do maja meseca cepilna ambulanta 20 ur na teden, Nataša Jenko do septembra meseca ortopedska ambulanta 20 ur na teden).

Kljub temu, so bili naši cilji zastavljeni in usmerjeni v čim boljšo realizacijo našega programa. Kot vsako leto, smo tudi leta 2022 spremljali zdravstveno stanje v naši občini (NIJZ-zdravje v občini)⁴. Prikaz Zdravje v občini je namreč namenjen pregledu ključnih kazalnikov zdravja v občini v primerjavi s slovenskim regionalnim povprečjem. Glede na prikazane rezultate, smo usmerjali vsebino delavnic na področja, kjer zaostajamo v primerjavi s slovenskim povprečjem.

Tako smo opravili 23 obiskov v lokalni skupnosti in sodelovali z različnimi društvi, šolami, organizacijami in mediji. Opravili smo več kot 60 pogovorih ur, izpeljali dva tečaja Priprava na porod in starševstvo in s tem zagotovili realizacijo, ki se krije iz pavšalnega dela financiranja našega programa.

V letu 2022 smo opravile strokovna izpopolnjevanja in izobraževanja, z željo nadgradnje in izboljšave našega dela ter sledenja strokovnim smernicam. Mentorirale smo študente, izvajale izobraževanja v šoli za starše.

NIJZ, kot krovna organizacija Zdravstveno vzgojnega centra, nam je v letu 2022 dodelil še nove vsebine za izvajanje (6 – delavnice »Sladkorna bolezen tipa 2«, 4 – delavnice »S sladkorno boleznijo skozi življenje«, 15 – individualnih svetovanj za odgovoren odnos do pitja alkohola, 15 – individualnih svetovanj za odgovoren odnos do pitja alkohola-vzdrževalni del in 2 – delavnice »Zdravi odnosi«).

Realizacijo vseh delavnic (97), smo uspešno zaključili, saj smo dosegli 95% realizacijo.

K realizaciji nam je bila v veliko pomoč zaposlitev fizioterapevtke (Petra Zrimšek, dipl. fizioterapevtka), psihologinje (Jasna Savić, dipl. biopsiholog) in pa omogočeno delo diplomiranih medicinskih sester (Dijana Godec, Nataša Jenko) na delovišču za ZVC. S septembrom je ZVC zapustila Linda Intihar, ki je bila zaposlena 40% v centru, ker je postala pomočnica direktorja za zdravstveno varstvo.

Vzgoja za ustno zdravje otrok in mladostnikov, kot tudi Vzgoja za zdravje otrok in mladostnikov, je bila v celoti realizirana.

⁴ <https://obcine.nijz.si/obcine/ilirska-bistrica/38/2022/>

4.2.6 Specialistična dejavnosti

4.2.6.1 Antikoagulantna ambulanta

V prvi polovici leta 2022 je delo v antikoagulantni ambulanti opravljala specialistka diabetologinja, s septembrom pa ponovno specialistka družinske medicine. Kljub menjavi zdravnikov je v celem letu odpadlo le 1% predvidenih terminov. V ambulanti je bilo opravljenih 6.258 pregledov, od tega 97 prvih obravnav. Realizacija je bila 77% in je

pogojena s številom bolnikov na različnih antikoagulantnih zdravlilih. Novejša zdravila potrebujejo bistveno redkejšje kontrole, kar se pozna na realizaciji. Čakalne dobe ni. Anketa zadovoljstva v letu 2022 je pokazala, da je povprečna ocena zadovoljstva pacientov z delom antikoagulantne ambulante 4,6.

4.2.6.2 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 Valdoltra in ima veljavno dovoljenje za delo v ortopedski ambulanti pri nas. Ortopedska ambulanta dr. Mirnika je v letu 2022 nemoteno delovala enkrat tedensko. Dodatno smo v juliju 2022 sklenili pogodbo z dr. Marko Nabergoj. Ortopedska ambulanta dr. Nabergoja deluje vsakih 14 dni. V celem letu je bilo opravljenih 1.320 pregledov, od tega 811 prvih in 519 nadaljnjih pregledov, s tem je bilo doseženih 11.107 točk realizacije, kar znaša 90% opravljenega plana, ki nam ga določa ZZZS oziroma za 29% več kot v letu 2021. Za doseg boljšega rezultata in doseganje plana opažamo, da bi bilo potrebno opraviti večje število prvih

pregledov, ki nam prinašajo 2x število točk in izvajanje storitev, ki prinašajo več 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. Izvedenih je bilo 37 samoplačniških storitev v vrednosti 945 EUR.

V ortopedski ambulanti vodimo čakalno knjigo, čakalne dobe so objavljene na spletnem portalu. V letu 2022 je bila povprečna čakalna doba med 30 in 45 dni. Z dodatno zaposlitvijo zdravnika ortopeda smo uspeli zmanjševati čakalno dobo. Paciente na pregled naročamo pisno po pošti, telefonsko in preko e-pošte, o datumu pregleda jih obvestimo po pošti in SMS-u.

4.2.6.3 Diabetološka ambulanta

Do septembra 2022 je diabetološko ambulanto vodila zdravnica internistka. Diabetološko ambulanto smo imeli proti koncu leta tri mesece zaprto zaradi odhoda zdravnice internistke, kar je seveda vplivalo na končno letno realizacijo. Uspeli smo opraviti 73 prvih pregledov in 884 kontrolnih

pregledov ter pri tem dosegli 14.424 točk. V letu 2022 smo tako uspeli realizirati 67% plana. Nadaljevali smo z uspešnim sodelovanjem z DSO Ilirska Bistrica, kjer smo redno obravnavali in zdravili stanovalce s sladkorno boleznijo.

4.2.7 Dispanzer medicine dela, prometa in športa

Za delo v DMDPŠ tudi v letu 2022 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 ambulanto. V letu 2022 smo opravili 410

specialnih zdravstvenih pregledov. V dispanzerju opravljamo tako preglede za delovne organizacije, kot tudi preglede voznikov motornih vozil. Pov-

praševanja po ambulantnih pregledih je izredno veliko, termini za naročanje so po večini zasedeni dva meseca vnaprej. Realizacija je bila 106%.

4.2.8 Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog

Število pacientov in število obiskov v Centru za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog (CPZOPD) se vsako leto zmanjšuje.

Tabela 9: Število pacientov in obisko v centru

Leto	Število pacientov	Število obiskov
2019	57	2.681
2020	39	2.171
2021	35	1.395
2022	30	1.044

K zmanjševanju števila pacientov je pripomogel COVID, saj so počasi odpadli pacienti, ki so potrebovali samo psihosocialno pomoč.

V letu 2022 je bilo v CPZOPD obravnavanih 30 pacientov, od tega 27 pacientov je bilo na substitucijski terapiji, 2 pacienta sta bila vključena zaradi potrdila za prejemanje socialne denarne pomoči in 1 pacientka je bila napotena preko sodišča.

Tabela 10: Pacienti po prejemanju substitucijske terapije

Zdravilo	Moški	Ženske	Skupaj
Metadon	15	1	16
Substitol	5	2	7
Buprenorfin	3	1	4
Skupaj	23	4	27

Tabela 11: Pacienti po spolu in starosti

Starost	Moški	Ženske	Skupaj
0 -20 let	0	0	0
21 -30 let	0	0	0
31 – 40 let	0	2	2
41 – 50 let	16	2	18
51 – 60 let	8	1	9
61 – 70 let	1	0	1
Skupaj	25	5	30

Tabela 12: Socialni status pacientov

Tip	Število
Zaposlen	11
Delno zaposlen (4ure)	1
Prejemniki socialne denarne pomoči	18
Skupaj	30

Že v letu 2021 smo vsem pacientom razdelili spremne liste za laboratorij za testiranje HIV in Hepatitis, vendar v letu in pol niso uspeli iti v laboratorij, ker se bojijo igle ali nimajo časa.

Prostori CPZOPD-ja niso primerni glede velikosti in razporeditve (zdravnik, med. sestra, odvzem urina), so pa po drugi strani »VARNI« saj so zraven urgence, kjer je vedno nekdo prisoten in je možnost izhoda skozi previjalnico, saj imajo skoraj že vseh centrih v Sloveniji zaposlenega varnostnika v ordinacijskem času centra.

V našem centru ni bilo še nobene potrebe po posredovanju varnostnikov ali policije – imamo vedno pri sebi »panik stikalo«.

Kazalniki kakovosti

Urinski testi niso bili 100% izpolnjeni, saj se je urinskih testov na prisotnost PAS v urinu po navodilu koordinacije v letu 2022 izvajalo manj – le nujne zaradi COVID-a in zadrževanju pacientov

v prostoru – včasih pacient tudi 1 uro »ne more« urinirati in pa tudi, če imajo znake bolezni zamlajajo.

Realizacija je bila dosežena 100%, saj glede na število pacientov, ki so na terapiji in pa število pacientov, ki prihajajo v CPZOPD na psihosocialno obravnavo, je v Splošnem dogovoru ZZZS za vsako leto posebej določeno koliko % tima pripada ZD Ilirska Bistrica.

4.2.9 Fizioterapija

Julija 2022 smo v Zavodu povečali program ZZZS-ja z 0,5 v 1 ambulantno za izvajanje fizioterapevtske dejavnosti z eno zaposleno fizioterapevko. V mesecu avgustu in septembru ambulanta ni delovala zaradi bolniške, tako da smo v letu 2022 dosegli 93,3 % realizacijo planiranega programa. Čakalne dobe so se v tem času podaljšale in presegajo dobo dopustnih čakalnih dob, tako da bi bila potreba po dodatnem fizioterapevtu za nadomeščanje bolniške in dopustov.

Decembra 2022 se je ambulanta preselila v nove prostore zdravstvenega doma ter tako pridobila dodaten večji prostor za telovadbo, novo prostor-

Koordinacija centrov cele Slovenije poteka enkrat mesečno in od začetka Covid-a poteka preko Zoom-a, katere se redno udeležujemo. V centru je pogodbeno zaposlen Dr. Stegel Nardo.

sko opremo ter novo terapevtsko mizo, kar omogoča lažjo organizacijo dela. Poleg že obstoječih aparatov (ultrazvok, kotel za površinsko gretje, aparat za elektroterapijo (interferenca), prenosni TENS-a stimulator, magnet, LASER, Bioptron) smo pridobili še infrardečo luč in elektrostimulator Compex.

Ocena zadovoljstva pacientov je v letu 2022 znašala 4,9.

V letu 2023 planiramo realizirati plan dela po novem modelu obračunavanja. Stremimo k zadovoljstvu pacientov ter izobraževanju kadra.

4.2.10 Diagnostični laboratorij

Diagnostični laboratorij Ilirska Bistrica opravlja diagnostično dejavnost na primarni ravni zdravstvenega varstva. Preiskave se izvajajo za obravnavane paciente v zavodu, zunanje naročnike in samoplačnike. Laboratorijske storitve so v največjem delu financirane pavšalno v okviru sredstev za druge dejavnosti.

Dejavnost diagnostičnega laboratorija obsega:

- sprejem preiskovancev in naročila laboratorijskih preiskav v laboratorijski informacijski sistem
- sprejem in odvzem 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 2022 je bilo opravljenih 165.888 laboratorijskih preiskav (analiz) oz. 190.771 točk, kar je za 6% več v primerjavi z letom 2021 brez všteti hitrih antigenih testov na SARS-CoV-2. Statistika opravljenih storitev je bila narejena na programu laboratorijskega informacijskega sistema (LIS) podjetja KOBIS d.o.o. Letno zastavljeni plan je bil presežen za 46%.

V laboratoriju so zaposleni :

- specialist 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.

Iz sklopa »Seminarjev za inženirje in tehnike laboratorijske medicine« so se laboratorijski tehniki udeležil zgolj enega seminarja z naslovom »Aneimije, analitik se je udeležil seminarja POCT – Testiranje ob pacientu: izzivi organizacije s primeri iz prakse«, vodja laboratorija pa seminarja »Sodobni pristop k analitiki urina«.

Realizacija ciljev

V lanskem letu smo razširili kazalnike vodenja kakovosti za nadzor nad postopki in procesi v predanalitični, analitični in poanalitični fazi laboratorijskega procesa po mednarodnih priporočilih. Lete smo namreč vključili v LIS in s tem omogočili večjo preglednost in sledenje tekom daljšega obdobja.

Vodja laboratorija je 2.6. uspešno opravila specialistični izpit in s tem pridobila naziv specialist medicinske biokemije.

Po uspešno izvedenem javnem naročilu za nabavo laboratorijskega materiala smo kot prvi vpeljali sistem naročanja laboratorijskih reagentov v programu SAOP. Slednji namreč omogoča večjo preglednost nad naročanjem, dobavo in izdajo laboratorijskega materiala.

Cilji za leto 2023

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

V okviru srečanj, ki jih organizira Hematološko laboratorijsko združenje sta se dva sodelavca udeležila delavnice z naslovom »Morfološke spremembe v limfatični vrsti«.

Realizacija letno zastavljenega plana izobraževanja je znašala zgolj 38%, zato bo potrebno v bodoče dati večjo pozornost izobraževanju tako v smislu večjega udeleževanja seminarjev kot vzpostavitve notranjih izobraževanj. Poseben poudarek bo potrebno dati delavnicam za pregled mikroskopske krvne slike.

V pričetku decembra smo se preselili v nov prizidek in s tem večje ter sodobnejše prostore. Odprti ostajajo še vedno določeni nujni popravki v zvezi s pohištvo in ureditev sistema prezračevanja, kar naj bi se v najkrajšem možnem času tudi uredilo.

Plan nabav je bil v lanskem letu v večini realiziran, in sicer smo zamenjali obstoječ dotrajan tiskalnik Zebra s sodobnejšim. Prav tako smo pridobili novo čakalno vrsto, ki je za uporabnike enostavna in omogoča pravičnejšo obravnavo čakajočih. Sistem omogoča, da ko pacient vstopi v čakalnico, dobi svoje mesto v vrstnem redu po katerem bo obravnavan. Pacient lahko torej predvidi, kdaj bo na vrsti.

Prav tako je cilj zamenjava obstoječega hematološkega analizatorja s sodobnejšim. Načrtuje se tudi pridobitev digestorija, kateri je namenjen predvsem za delo z nevarnimi in hlapljivimi snovmi, kjer je potrebna zaščita laboratorijskega delavca.

4.2.11 Rentgen

S pomočjo zmogljivega rentgenskega aparata izvajamo v zdravstvenem domu rentgensko slikanje skeleta, pljuč in zobovja v osnovnih in nekaterih specialnih projekcijah. S strani ZZZS 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 ZZZS 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, ki se je s konec leta zaključil. Konec leta 2021 smo vzpostavili sodelovanje s prof. Kocinačičem, ki se je zaenkrat izkazalo kot zelo uspešno, saj z njegove strani dobimo izvid RTG posnetka v zelo kratkem času.

V letu 2022 smo imeli možnost naročanjem na preiskave preko aplikacije Gospodar zdravja.

Realizacija programa RTG je bila še nekoliko boljša, kot v letu 2021. Pljučno skeletna rentgenska diagnostika je dosegla 11.853 od planiranih 11.756 točk, kar predstavlja 101%. Nekoliko slab-

ši rezultat je pri rentgenski zobni diagnostiki, kjer smo dosegli le 48% realizacijo (opravljenih 1.953 od planiranih 4.035 točk). Opravili smo tudi 95 samoplačniških ortopan slikanj.

Tabela 13: Realizacija programa dela na RTG skelet in pljuč

Leto	Plan	Realizacija	Odstotek
2020	11.756	10.211	83%
2021	11.756	10.698	91%
2022	11.756	11.853	101%

V letu 2022 je viden upad količine RTG slikanja v zobni diagnostiki, kateri je padel na polovico zastavljenega plana oziroma skoraj za tretjino prejšnjega leta. Razlog za to gre iskati predvsem v pomanjkanju lastnih zobozdravnikov (bolniška, odhodi) in pa odhodu pacientov drugam (Hrvaška). V preteklosti je bil tudi problem v pravilno in popolno izpolnjenih napotnic s strani zdravnikov, kar pa se počasi popravlja, ni pa še idealno, saj so še vedno napotnice občasno preslabo izpolnjene.

Za naslednje leto je predvidna zamenjava PACS sistema v novejšo verzijo.

4.2.12 Služba nujne medicinske pomoči in reševalna postaja

V letu 2022 so bili naši cilji širitev enote NMP v SUC, vključitev enote v sistem dispečerske službe zdravstva ter krepitev kadra. Vzpostavitev SUC in vključitev v sistem dispečerske službe zdravstva niso bili realizirani, ker so vezani na financiranje in načrtovanje MZ, ki razširitve urgentne mreže lani ni v celoti izvedlo. Razpis za financiranje postavitve SUC pričakujemo v letu 2023, medtem ko je vključevanje v sistem dispečerske službe sedaj predviden za zadnjo fazo širitve.

V letu 2022 smo zaposlili 2 urgentna zdravnika, enega za 100% in drugega za 40%. S tem smo bistveno izboljšali zdravniški kader NMP ZD Ilirska

Bistrica, ki trenutno šteje 1,4 urgentnega zdravnika in 0,5 zdravnika družinske medicine. Veliko nam pomagajo tudi zunanji sodelavci pri izvajanju NMP.

V letu 2022 smo se pripravljali za vzpostavitev triažne DMS /DZN 24h dnevno in ukinitvev pripravljenosti reševalcev, kar smo 01.01.2023 tudi uvedli.

Kljub preseganju plana nenujnih RP nismo uspeli povečati ekipe za nujne in sanitetne RP, ki bi zadoščale potrebam naše občine. Kadrovske stiske smo reševali z nadurami.

V letu 2022 smo dodatno zaposlili 2 zdravnika urgentne medicine. S tem smo lahko delno razbremenili zdravnice družinske medicine, da večina niso več razpisane hkrati na ob delovišča ADM in NMP. Še vedno je ostal problem neopredeljenih bolnikov in nadomeščanja zdravnikov med dopusti.

Pereč problem je ostal varno in učinkovito triažiranje bolnikov v urgentni ambulanti ter dosledno dokumentiranje.

V letu 2022 je bilo planirano 71.611 nenujnih reševalnih prevozov in realizirano 114.085, kar predstavlja 59% preseganje plana. Planirano je bilo tudi 109.802 sanitetnih reševalnih prevozov, ki jih uspeli realizirati le 81%. Za izvajanje dializnih prevozov uporabljamo zunanega izvajalca, ki je dosegel 55% realizacijo plana.

Financiranje nujnih reševalnih prevozov je na podlagi pavšalne vrednosti, zato nimamo planirane realizacije. Opravili smo 1175 nujnih prevozov.

V NMP ambulanti je bilo pregledanih 11.198 pacientov, od tega 4.305 v dežurni službi ambulanti NMP in 6.893 v delavnikih. To je 2.415 pregledov več kot v letu 2021, ko je bilo v dežurni službi opravljenih 2.907 in med delavniki 5.876 pregledov.

4.2.13 Preprečevanje in obvladovanje okužb

4.2.13.1 Covid vstopna točka

COVID ambulanta se je v letu 2022 nahajala v Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica ob garažah reševalne postaje v modrih zabojuh in filtru poleg njih. Urnik ambulante je bil od ponedeljka do petka od 7h do 15h, od sredine leta smo urnik prilagodili potrebam in ga skrajšali na ure od 7h do 11h. V času izven delovanja covid ambulante je nujne preglede in zdravljenje obolelih s coronavirusno okužbo opravljalo osebje NMP v prostorih COVID ambulante. V ambulanti so zaposlene 2 DMS, preglede opravlja zdravnik po razporedu ali

Ekipe MoeREA in NRV so opravile 641 intervencij (734 v letu 2021) in oskrbele 667 pacientov (743 v letu 2021).

Število oživljanj je bilo 9 od tega so bila 3 uspešna.

Povprečni čas od klica do prihoda ekipe na mesto dogodka je bil 12 minut, čas od klica do vrnitve ekipe na izhodišče pa 2 h in 58 min.

V letu 2022 je 5 reševalcev naredilo tečaj varne vožnje, 3 reševalci in 2 zdravnici so opravili EPALS tečaj, 3 reševalci so opravili tečaj tehnično reševanje. V okviru ZD smo organizirali EPILS tečaj, ki so se ga udeležile 4 zdravnice in 7 reševalcev. V okviru izobraževanja v ZD smo organizirali izobraževanje nastavitve I.O. pristopa in uporabe infuziomata. V okviru ZD smo izvedli izobraževanje TPO AED za vse zaposlene.

Pomagali smo pri organizaciji in sodelovali pri izvedbi 3 vaj množičnih nesreč (Plama pur, Dom starejših občanov in Osnovna šola Dragotina Ketteja).

Večina zastavljenega plana nabav za leto 2022 je bila realizirana. Večje investicije, ki smo jih realizirali so naslednje: 2 infuzijske črpalke, naročili novo sanitetno vozilo, ki bo dostavljeno v letu 2023.

v nujnih primerih urgentni zdravnik. Ob upadu epidemije smo preglede prilagodili tako, da je vsak osebni zdravnik pregledal svoje paciente.

V letu 2022 smo odvzeli 2.217 brisov za PCR testiranje in 11.118 HAGT. 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 po-

skrbeli za primeren in pravočasen prevoz v bolnišnico.

Dodatno obremenitev kadra so v prvi polovici leta še vedno predstavljali ilegalni prebežniki, za katere je Ministrstvo za notranje zadeve zahtevalo opravljen HAGT, v primeru pozitivnega rezultata pa še PCR test.

COVID ambulanta v letu 2022 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 ambulante družinske medicine in urgentna ambulanta. V letu 2023 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.

V letu 2023 se bo ambulanta selila v novo stavbo v prostore za izolacijo. V teh prostorih bo omogočen odvzem brisov po sistemu drive-in ter pregled bolnikov.

4.2.13.2 Cepilna ambulanta

Z upadom števila okuženih s COVID-19 v letu 2022, se je posledično postopoma zmanjšalo tudi število zainteresiranih za cepljenje proti COVID-19. Vodstvo zavoda se je zato odločilo med letom, da kadri, ko bili prej namenjeni zgolj cepilni ambulanti prerazporedi na druga delovišča. Ceplje se je sprva organiziralo tako, da je bila cepilna ambulanta le enkrat tedensko po 8 ur (in ne več vse dni v tednu). Z drastičnim upadom zainteresiranih za cepljenje, pa se je nazadnje cepljenje pričelo izvajati zgolj enkrat mesečno (od avgusta 2022 dalje). S takšno organizacijo cepljenja smo obenem zmanjšali število odpadnih, tj. neuporabljenih vial cepiva. Cepljenje se izvaja načeloma v sredini meseca, ob torkih med 11 in 14 uro. V veliki večini smo cepili obnovitvene doze (3. odmere), s cepivom, ki je prilagojeno tudi za zaščito proti Omicron različiti virusa (cepivo Cominarty Origi./Omicron BA 4-5 15/15 mcg/odm); za imunsko oslabiljene osebe pa smo po nacionalni strategiji cepljenja proti COVID-19, pričeli izvajati tudi že takoimenovane dodatne odmerke (4. odmerke).

Tabela 14: Podatki o cepljenih proti COVID v letu 2022

	1. doza	2. doza	3. doza	4. doza
januar	43	219	672	
februar	23	105	203	
marec	4	26	91	
april	2	12	33	2
maj	1	11	34	
junij		14	3	
julij	4	3	16	8
avgust	1		7	39
september	3	6	17	186
oktober	1	4	14	177
november	1	1	4	45
december			4	31
SKUPAJ:	83	401	1.098	488

V leti 2022 smo prav tako izvajali redno cepljenje proti sezonski gripi s cepivom VaxigripTetra (v začetku leta) in cepivom InfluvacTetra (konec leta). Cepljenje smo organizirali tako, da se je izvajalo kar v ambulantah družinske medicine zaradi boljše organizacije.

Tabela 15: Podatki o cepljenju proti sezonski gripi

	število
januar	14
februar	1
oktober	283
november	224
december	115
SKUPAJ:	637

4.2.14 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.

Na NMP je bilo izvedeno mentorstvo 7 študentom in 4 dijakom.

V letu 2022 smo dobili v Zdravstveni dom specializantko družinske medicine, ki bo ostala na izobraževanju v splošni ambulanti do aprila 2023, ko oddide na kroženje po drugih zdravstvenih institucijah, ter konec leta opravi specialistični izpit.

4.2.15 Nemedicinska dejavnost - uprava in administrativno tehnične službe

V upravi zavoda je skupno zaposlenih osem delavcev. S 14. 8. 2022 se je zaposlil za določen čas nov direktor zdravstvenega doma. Pred tem je funkcijo vodenja zavoda kot v. d. direktorice opravljala zdravnica, ki je sicer zaposlena v ambulanti družinske medicine. S prihodom novega direktorja se je opravila zamenjava na delovnem mestu pomočnice direktorice za zdravstveno nego, ki to funkcijo opravlja v obsegu 0,5 zaposlitve, preostali del pa kot strokovno delo v patronažni službi. V tajništvu uprave je še kadrovik in strokovna sodelavka za kakovost v obsegu 0,25 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. Z 1.9.2022 smo v zdravstvenem domu zaposlili 3 čistilke, ki so prevzele čiščenje na lokaciji Gregorčičeva 8 s strani zunanjega izvajalca.

Število zaposlenih v tem segmentu v zadnjih letih ostaja enako, kljub blagemu povišanju skupnega števila zaposlenih. Večji del stroškov zaposlitve je financiran s strani ZZZS 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 odštujemo za zunanega sodelavca.

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.

4.3 POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV E-ZDRAVJE

Delovanje e-Zdravja je tudi v l. 2022 izredno pomembno in obvezno za opravljanje zdravstvenih storitev, vedno bolj se nadgrajuje vzporedno s zahtevami ZZZS. E-Recept, e-Napotnica, e-Bolniški listi so uveljavljeni in potekajo brez večjih težav. Tu pa tam se pojavi izpad Z-neta ali napovedani izpadi portala e-Zdravja zaradi posega v aplikacije. Tak način ostaja nespremenjen tudi v letu 2022 in hkrati obvezen za vse izvajalce zdravstvenih storitev. Kot pozitivno se je izkazalo tudi e-Naročanje, tako znotraj ZDIB – naročanje na pregled preko spletnega obrazca ZD je precej zaživel, kot tudi naročanje pacientov v druge ustanove, naročanje listin preko naše spletne strani v aplikacijo Gospodarja e-zdravja. Portal čakalnih dob je vedno bolj pregleden za vse zdravstvene ustanove, ki nudijo specialistične zdravstvene preglede, kar je tudi njihova in naša obveza, da smo vidni na portalu. Pri naročanju pacientom, ki niso vešči uporabe spletnih orodij, pomaga zdravstveno osebje. V letu 2022 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), omogoča 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 ambulante, fizioterapevtska poročila in radiološke izvide.

Tudi v letu 2022 nadaljujemo z uporabo e-RCO – elektronski register cepljenih oseb in stranskih učinkov po cepljenju. Pošiljanje podatkov o cepljenjih v aplikacijo poteka brez težav. Dodatna prednost vključitve v sistem e-Zdravja je tudi pri pridobivanju COVID-nih potrdil o cepljenju in preboleznosti, vendar je potrebe po temu vse manj. Če že kdo potrebuje, si ga preko portala zVEM sam pridobi, če le ima urejen certifikat za vstop na portal, največkrat je SMS sporočilo, ki ga pacient dobi na svoj mobilni telefon dovolj.

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.

Tabela 16: Delež izdanih ambulantnih izvidov

	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.	12%

4.4 POSLOVNI IZID

ZD v letu 2022 beleži presežek prihodkov nad odhodki v višini 262.401 EUR, kar je 10% manj, kot je dosežen v predhodnem letu. Po odbitku davka od dohodka pravnih oseb znaša poslovni izid 258.714 EUR.

Tabela 17: Poslovni izid za leto 2022

	Realizacija 2021	Fin. načrt 2022	Realizacija 2022	Real. 2022 / Real. 2021	Real. 2022 / FN 2022
CELOTNI PRIHODKI	5.380.518	5.017.926	5.095.503	95	102
CELOTNI ODHODKI	5.088.665	5.017.926	4.833.103	95	96
POSLOVNI IZID	291.853	0	262.401	90	
Davek od dohodka pravnih oseb	3.657		3.687	101	
Poslovni izid z upoštevanjem davka od dohodka	288.196		258.714	99	
Delež presežka v celotnem prihodku	5,4%		5,0%	95	

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v računovodskem delu v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2022 - ZD.

5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Na nerealiziran del programa, ki je bil načrtovan za leto 2022 so vplivali naslednji dejavniki:

- epidemija COVID-19 je tudi v letu 2022 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 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.

6 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

6.1 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 18: Finančni kazalniki poslovanja

Kazalnik	2021	2022	Indeks 22/21
1. Kazalnik gospodarnosti	1,057	1,054	99,71
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	3,80%	3,95%	103,93
3. Stopnja odpisanosti opreme	75,06%	64,05%	85,33
4. Dnevi vezave zalog materiala	27,495	24,698	89,83
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	5,58%	5,22%	93,66
6. Koeficient plačilne sposobnosti	-	-	
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,74	3,05	413,34
8. Kazalnik zadolženosti	16,80%	8,89%	52,93
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	3,446	3,646	105,81
10. Prihodkovnost sredstev	114,89%	61,61%	53,63

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 2022:

- Kazalnik gospodarnosti** = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887)
Kazalnik gospodarnosti je 1,054, kar pomeni, da celotni prihodki pokrivajo celotne odhodke in je poslovanje pozitivno. Kazalnik je za 0,3 % manjši od lanskoletnega.
- Delež amortizacije v celotnem prihodku** = (amortizacija AOP 879 / celotni prihodki AOP 870)
Delež amortizacije v celotnem prihodku znaša 3,95% in je večji kot pred letom za 4%.
- Stopnja odpisanosti opreme** = (popravek vrednosti opreme AOP 007 / oprema in druga opredmetena osnovna sredstva AOP 006)
Stopnja odpisanosti opreme se je zmanjšala iz 75,06% na 64,05%, kar kaže na večja vlaganja v preteklem letu v zamenjavo oz. obnovo.
- Dnevi vezave zalog materiala** = (stanje zalog AOP 023: / stroški materiala AOP 873 x 365)

Dnevi vezave zalog materiala so se nekoliko zmanjšali v primerjavi s predhodnim letom, in sicer iz 27,5 dni na 24,7 dni.

- Delež terjatev v celotnem prihodku** = (stanje terjatev AOP 012 minus (AOP 013 in 014) / celotni prihodki AOP 870)
Delež terjatev v celotnem prihodku se je v primerjavi s predhodnim letom zmanjšal iz 5,6% na 5,2% ali za dobrih 6%..
- Koeficient plačilne sposobnosti** (povprečno št. dejanskih dni za plačilo / povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo)
Podatka ne spremljamo, ocenjujemo pa, da je vrednost okrog 1, glede na to, da račune plačujemo v plačilnih rokih.
- Koeficient zapadlih obveznosti** = (zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12. / (mesečni promet do dobavit. AOP 871 / 12))
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 letu 2022 znaša kazalnik 3 in se je precej povečal, vendar neplačane obveznosti niso problematične in izhajajo iz nepravočasno prejetih in likvidiranih računov (Visaris Bg)

8. **Kazalnik zadolženosti** = $(\text{Tuji viri AOP } 034+047+048+054+055) / \text{Obveznosti do virov sredstev AOP } 060)$
Kazalnik zadolženosti izraža delež tujih virov v vseh obveznostih do virov sredstev. Stopnja zadolženosti se je v ZD zmanjšala, in sicer iz 16,8% v letu 2021 na 8,9% na račun povečanja obveznosti do virov sredstev.
9. **Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi** = $(\text{AOP } 012+\text{AOP } 023) / \text{AOP } 034)$
(Ustrezen indeks je okoli 1 ali nad 1).
Koeficient nam pove, da imamo na enoto kratkoročnih obveznosti 3,6 enote kratkoročnih sredstev, kar kaže na to, da nimamo likvidnostnih problemov. Koeficient je precej visok, saj imamo na računu sredstva
- neporabljene amortizacije in investicijska sredstva, s katerimi tudi rešujemo morebitne likvidnostne probleme.
10. **Prihodkovnost sredstev** = $(\text{prihodek iz poslovne dejavnosti (AOP } 860 / \text{osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP } 002+004+006)$
Kazalnik nam pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženi na enoto prihodka in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet. Višja vrednost kazalnika pomeni večjo zasedenost kapacitet, zato je cilj, da je vrednost kazalnika čim višja.
Zaradi velikih vlaganj (prenos prizidka v upravljanje) in s tem povečanja nabavne vrednosti osnovnih sredstev se je kazalnik zmanjšal iz 115% zasedenosti na 62%.

6.2 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRETEKLIH LETIH

Ocena poslovanja v letu 2022 kaže nadljevanje stabilnega poslovanja našega zavoda. Uspeli smo se držati zastavljenih ciljev po letnem finančnem načrtu za leto 2022 in redno poročali o aktivnostih in ukrepih svetu zavoda.

V skladu s finančnim načrtom so bila dokončana investicijska v prizidek Zdravstvenega doma.

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 in nato v letu 2023.

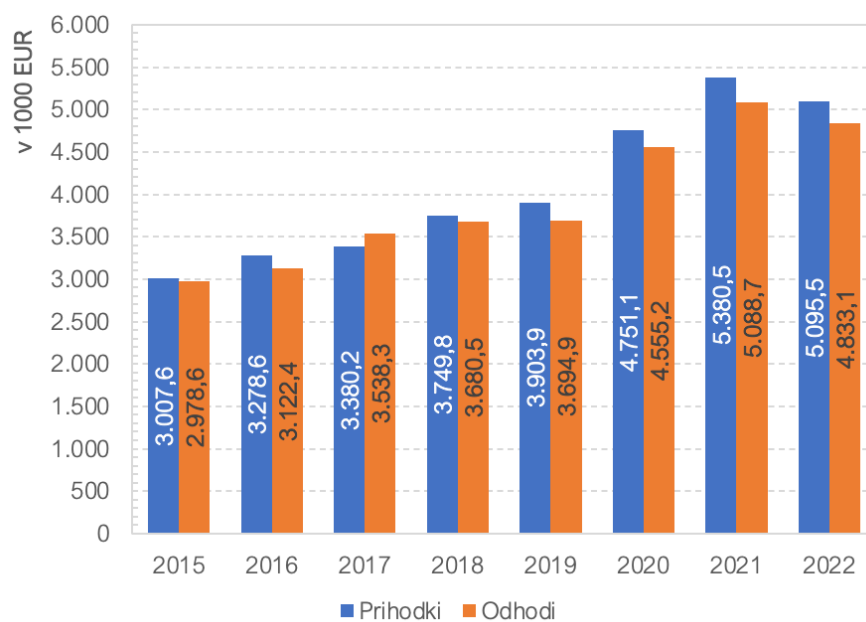
Na začetku leta 2022 je bil prisoten še vedno vpliv epidemije COVID, kar je bilo še vedno vplivalo na

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 letu 2022 je vidno zmanjšanje prihodkov in odhodkov, vendar je to prevsem iz razloga zmanjšanja sredstev, ki so vezane na COVID epidemijo.

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

Slika 2: Celotni prihodki in odhodki v času



Slika 3: Poslovni izid v času

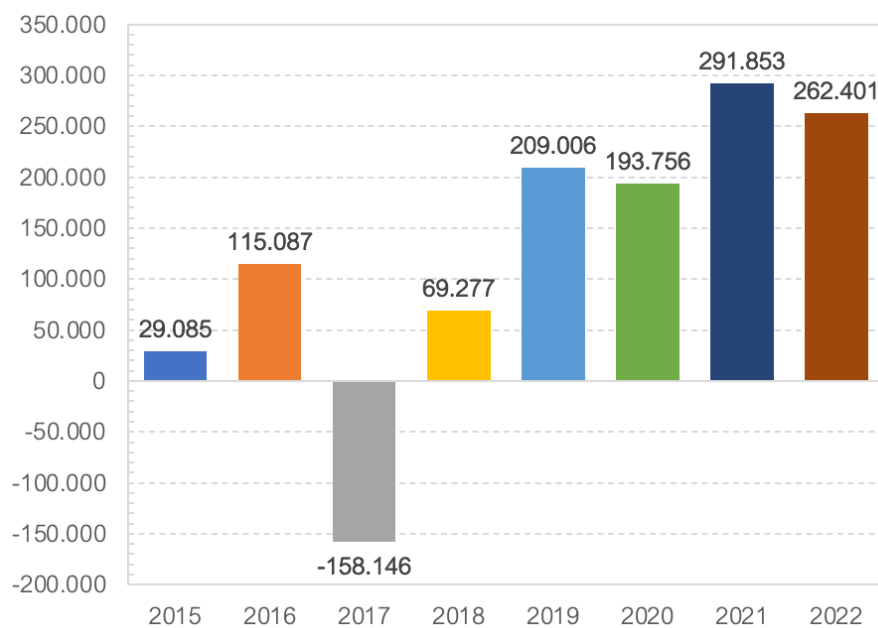
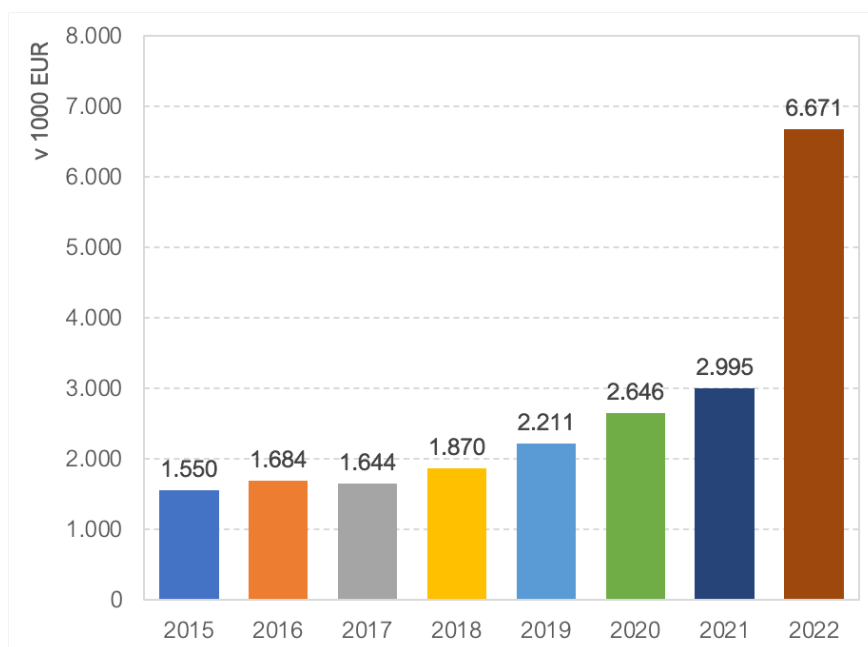


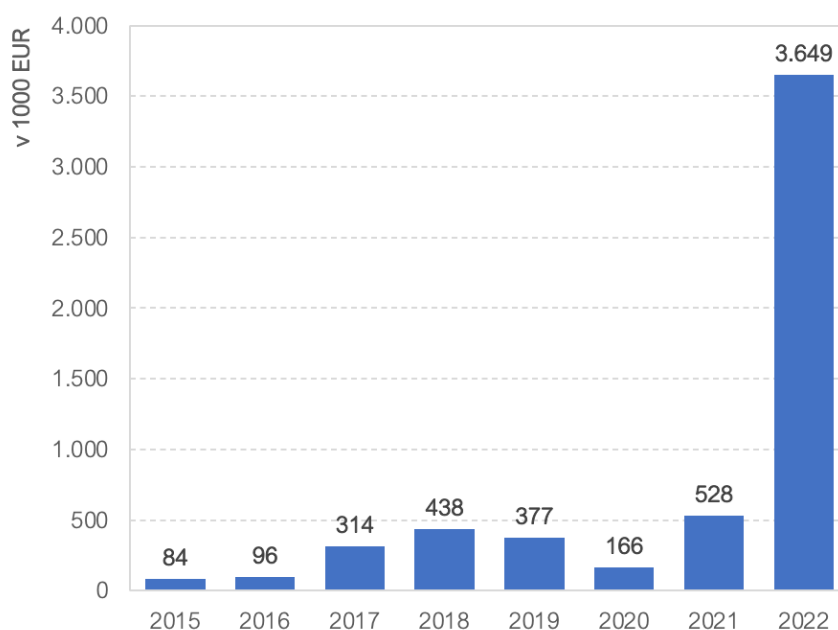
Tabela 19: Finančni kazalniki poslovanja v času

	Kazalnik	enota	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Povprečje
1	Gospodarnost		1,04	0,96	1,02	1,06	1,04	1,06	1,05	1,03
2	Delež amortizacije v celotnem prihodku	%	4,72	4,56	4,83	4,71	3,92	3,80	3,95	4,36
3	Stopnja odpisanosti opreme	%	86,94	82,87	74,78	67,31	71,86	75,06	64,05	74,70
4	Dnevi vezave zalog materiala	dan	19,9	15,7	17,5	16,2	16,9	27,5	24,7	19,77
5	Delež terjatev v celotnem prihodku	%	4,63	3,80	5,04	4,59	9,02	5,58	5,22	5,41
7	Koeficient zapadlih obveznosti		3,14	4,26	6,14	0,00	4,00	0,74	3,05	3,05
8	Kazalnik zadolženosti	%	18,3	25,4	19,1	16,9	26,4	16,8	8,89	18,83
9	Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi		2,75	1,77	2,07	2,52	2,18	3,45	3,64	2,63
10	Prihodkovnost sredstev	%	89,9	90,0	90,4	94,5	112,2	114,9	61,61	93,36

Slika 4: Bilančna vsota v času



Slika 5: Investicijska vlaganja v času



7 NOTRANJI IN ZUNANJI NADZORI

7.1 NOTRANJA REVIZIJA

Notranjo revizijo za leto 2022 je opravila revizijska hiša BM VERITAS REVIZIJA d.o.o., Dunajska cesta 106, Ljubljana. V letnem načrtu notranje revizije za leto 2022 je bilo predvideno, da bomo v okviru notranje revizije pregledali dve področji, in sicer:

1. Pravilnost zaračunavanja in evidentiranja najemnin
2. Pravilnost prenosa novega prizidka v upravljanje zdravstvenega doma.

V okviru izvajanja notranje revizije na področju **zaračunavanja najemnin** so bile podane sledeče ugotovitve:

- Cena najemnine in obratovalnih stroškov na m² so med najemniki primerljive
- Cene najemnin se ne določa na način, ki je opredeljen v občinskem Pravilniku o oddaji prostorov v najem
- ZDIB in Občina Ilirska Bistrica razmerij glede zaračunavanja najemnin nimata v zadostni meri formalno dogovorjenih (urejenih)

- V ZDIB ne obstajajo jasna pravila o tem, kateri stroški se zaračunajo najemnikom

V okviru izvajanja notranje revizije na področju **prenosa prizidka v upravljanje ZDIB** je bilo ugotovljeno sledeče:

- ZDIB ne razpolaga z dokumenti, iz katerih bi lahko razbrali katere nepremičnine (parcelne številke – zgradbe in zemljišča) ima ZDIB v upravljanju
- Pri pregledu osnutka pogodbe o upravljanju smo ugotovili, da v njej osnovna sredstva, ki se prenašajo v upravljanje, niso natančno opredeljena

Poslovodstvu ZDIB je bila predlagana izvedba naslednjih aktivnosti:

- ZDIB se mora z Občino Ilirska Bistrica dogovoriti ali je za postavljanje pogojev za oddajo prostorov in opreme v najem pristojen Svet zavoda oziroma ali je potrebno pri oddaji prostorov v najem upoštevati določbe Pravilnika

o oddajanju prostorov v najem. Predlagamo, da se skladno z dogovorom uskladi (spremeni) določbe Odloka o ustanovitvi ali Pravilnika o oddajanju prostorov v najem. Z dogovorjenimi pravili je treba uskladiti najemne pogodbe (vsebino in podpisnika).

- ZDIB mora z Občino Ilirska Bistrica medsebojna razmerja glede zaračunavanja najemnin podrobneje opredeliti v medsebojni pogodbi.
- Z vidika enakopravne obravnave vseh najemnikov je smiselno najeme urediti na način da bo kvadratura pri posameznem najemniku predstavljala neto ambulantno površino
- Predlagali smo sklenitev pogodb o sodelovanju z najemniki, v katerih bi se podrobneje uredilo tudi obveznosti najemnikov glede vključevanja v izvajanje neprekinjene nujne medicinske pomoči ter naročanje specialističnih, diagnostičnih in terapevtskih storitev v ZDIB
- Z Občino Ilirska Bistrica se je treba dogovoriti o tem, katere nepremičnine ima ZDIB v upravljanju. Upravljavca nepremičnin je v

skladu z določbami 19. člena ZSPDSLS-1 treba določiti v ustanovitvenem aktu (s spremembo oz. dopolnitvijo odloka o ustanovitvi) ali pa s sklepom organa, pristojnega za izvrševanje poročila.

- Pogodbo o upravljanju je treba dopolniti z natančno navedbo osnovnih sredstev, ki se prenašajo v upravljanje, in njihovimi vrednostmi.

Na podlagi danih priporočila je poslovodstvo zavoda sprejelo ukrepe:

- Poslovodstvo ZDIB je Občino Ilirska Bistrica pozvalo k ureditvi revidiranega področja. Občini sta bili posredovana tudi vzorec pogodbe o najemu poslovnih prostorov in delitvi obratovalnih stroškov.
- Za dva najemnika sta bili podpisani tripartitni pogodbi (z Občino Ilirska Bistrica)
- Dne 24.1.2023 je bila z Občino Ilirska Bistrica podpisana pogodba o prenosu investicije v upravljanje, ki vključuje tudi opredelitev osnovnih sredstev, prenesenih v upravljanje ZDIB.

7.2 INTERNI STROKOVNI NADZORI

Interne strokovne nadzore imamo urejene v Politiki kakovosti z namenom, da sami kontroliramo svoje delo ter da sproti izvajamo potrebne izboljšave oziroma odpravljamo nepravilnosti. Interne strokovne nadzore opravimo skladno s Pravilnikom o izvajanju internih strokovnih nadzorov v vnaprej določenih službah in po vnaprej pripravljenih vprašalnikih. Nadzori so vedno vnaprej napovedani, termin nadzora je usklajen z nadzorovanim delavcem in vodjo službe.

V letu 2022 smo izvedli en redni interni strokovni nadzor in sicer v patronažni službi. Pri nadzoru nepravilnosti nismo ugotovili, izražena je bila pohvala nadzorovani delavki. Izrečeno je bilo tudi priporočilo s strani vodje patronažne službe in sicer je bil podan predlog, da se preuči možnost integracije lista zdravstvene nege z delovnim nalogom za

patronažno delo (v ESZBO); računalniška hiša List d.o.o., ki je odgovorna za program Hipokrat, naj poskuša sinhronizirati obe poročili v eno ter obenem upoštevati rok trajanja delovnega naloga na listu zdravstvene nege.

Izvedli smo tudi dva izredna interna strokovna nadzora. V maju smo bili namreč seznanjeni, da so na Inšpektoratu za zdravje prejeli anonimno obvestilo o nepravilnostih, ki se odvijajo tako v COVID ambulantni (pri opravljanju hitrih testov na prisotnost virusa COVID-19) kot tudi v Cepilni ambulantni (kjer cepljenje proti COVID-19 naj ne bi potekalo v skladu z veljavnimi smernicami). Poleg Inšpektorata se je s primerom prijave ukvarjala tudi Zbornica zdravstvene in babiške nege, ki je obravnavala vso dokumentacijo vezano na obe ambulantni. V enem tednu po prijavi smo izvedli iz-

redni interni strokovni nadzor v obeh ambulantah ob prisotnost vseh zaposlenih v ambulantah in njihovih vodij. Nepravilnosti pri nadzoru nismo odkrili, vsi zaposleni so se pri svojem delu držali navodil, ki jih je izdalo Ministrstvo za zdravje, NIJZ in pa zapisanih internih navodil. Izdane so bile celo štiri pohvale Covid ambulant (za hitro vzpostavitev ambulante, edukacijo zaposlenih o pravilnem oblačenju in slačenju OVO, za vzpostavitev mobil-

nih ekip in telemetrije). Zapisnika o internem nadzoru smo poslali tudi na ustrezne inštitucije, ki so v zaključkih nadzora ugotovili, da ni nobenih kršitev, ter v odvetniško pisarno, ki je podalo mnenje o morebitnih odgovornostih delavcev, na katere se je prijava nanašala. Kakršnekoli sankcije, pravna ali odškodninska odgovornost Zavoda pri tem ni nastala.

7.3 INŠPEKCIJSKI NADZORI

V letu 2022 smo zabeležili spodaj navedene nadzore:

- 13.1. in 15.2.2022 – 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),
- 26.4.2022 – zdravstveni inšpektor, ki je preverjal spoštovanje zakonodaje, ki ureja področje nalezljivih bolezni (Protokol dela v COVID ambulant) (nepravilnosti ni bilo),
- 13.5. in 14.7.2022 – Zbornica zdravstvene in babiške nege, ki je preverjala prijavo o jemanju brisov na COVID-19 in izvajanje cepljenja proti COVID-19 (nepravilnosti ni bilo),
- 14.6.2022 – inšpektorat za kulturo in medije, ki je preverjal domnevno kršitev določb Zakona o varstvu dokumentarnega in arhivskega

gradiva, ki vsebuje osebne podatke o zdravljenju pacienta, na primeru zdravstvene dokumentacije ZD IB, ki nastaja za časa bivanja posameznega stanovalca v DSO IB. Na podlagi inšpekcijskega ogleda Inšpektorata za kulturo in medije, je ZD IB popisal in prevzel zdravstveno dokumentacijo vso ZD IB, ki se je hranila v depoju na lokaciji DSO IB, ter jo shranili v arhiv ZD IB. S tem je zagotovljena celovitost dokumentarnega gradiva, ki nastaja pri delu ZD IB,

- 5.10.2022 – inšpektor iz urada za meroslovje, ki je opravil meroslovni nadzor (pregledana so bila merila v ŠD in v dveh ADM (nepravilnosti ni bilo),
- 20.12.2022 – inšpektor za delo, ki opravil inšpekcijski nadzor v zvezi s spoštovanjem določb delovnopravne zakonodaje (glede izbire in zaposlitve kandidatke na razpisano delovno mesto) (nepravilnosti ni bilo).

7.4 NADZORI ZZZS

V letu 2022 so potekali spodaj navedeni nadzori:

- 6. 4. 2022 – je bil opravljen redni nadzor za vse ambulate družinske medicine glede beleženja storitev. Ugotovljeno je bilo, da smo nepravilno obračunali storitve v višini 164,80 EUR. Pogodbena kazen je znašala 100 EUR,
- 20.9.2022 – je bil opravljen redni nadzor predpisovanja na listine za uresničevanje OZZ za obdobje 1.1.2020 – 31.12.2021, kjer je bilo ugotovljeno napačno obračunavanje

pri nekaterih predpisanih medicinsko tehničnih pripomočkih (obračun kot posebna bolezen v celoti na OZZ, namesto 20 % na PZZ). Iz tega naslova nam je bila zaračunana finančna škoda v višini 1.059 EUR.

- 20.10.2022 – smo prejeli sporočilo ZZZS, do so opravili kontrolo garancijskih dob zalivk v zobozdravstvenih ambulantah za leto 2021 in 2022. Na ta račun nam je bilo odbito 589,07 točk oz. 1.347 EUR.

7.5 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 vpi-sovali v sam register in jih tudi ustrezno ovrednotili ter postavili ustrezne ukrepe in v predvidenih rokih opravili večino kontrol nad ukrepi.

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

Eno izmed priporočil zunanjih presojevalcev je bilo, da moramo pri prepoznavanju tveganj prvotno poiskati vzrok, ki na tveganje vpliva in iz tega poiskati tudi ukrep za odpravo oz. zmanjšanje tveganja. Z vodji služb in skrbniki OP smo individualno pregledali vsa tveganjih zavedena v Registru tveganj in priložnosti, po posameznih organizacijskih predpisih, ter jih morebiti na novo ovrednotili oz. dopolnili.

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.

8 VARNOSTNA POLITIKA, KADRI, JAVNA NAROČILA, INVESTICIJE IN VZDRŽEVANJA

8.1 VARSTVO PRI DELU, INFORMACIJSKA VARNOST, VARNOST OSEBNIH PODATKOV

1. Varstvo pri delu

V mesecu maju in decembru smo izvedli izobraževanje iz varstva pri delu 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 trd-

nost in tesnost, mehansko očistili kurilne naprave in opravili letni pregled dimnika in meritve emisij in dimnih plinov ter pregledali vse gasilne aparate in hidrante.

V letu 2022 nismo obravnavali nobene prijave poškodbe pri delu.

2. Informacijska varnost

V letu 2022 sistem je informacijski sistem v Zdravstvenem zavodu ni deloval cca. 2,5 uri, ki je bilo napovedano s strani elektro distributerja (3.11.2022), in zaradi pomanjkanja prostora na strežniku, kar je bilo urejeno z nabavo novega (16.9.2022). V drugi polovici leta smo imeli nekaj

izpadov zNET, kar pomeni okrnjeno delovanje informacijskega sistema (4 izpadi). V večini primerov je bilo delovanje sistema v hitrem času vzpostavljeno, razen v enem primeru, ker se je izpad zgodil med vikendom in ni bilo pravočasnega odziva s strani NIJZ.

V letu 2022 ni bilo zaznanih varnostnih incidentov.

3. 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.

8.2 KADROVSKA POLITIKA IN KADROVANJE

Število izvajalcev

Po stanju zaposlenih na dan 31.12.2022 je bilo v zavodu redno zaposlenih 89 delavcev.

Za določen čas so bili zaposleni 3 delavci (zdravstveni reševalec NPK, voznik reševalec, DMS v triaži urgentne dejavnosti).

S krajšim delovnim časom je konec leta delalo 5 zaposlenih. Od tega:

- 1 sodelavka s 6-urnim delovnim časom dela,
- 3 sodelavke za 0,50 delovnega časa,
- 1 sodelavec za 0,20 delovnega časa.

Nove zaposlitve

Ob koncu leta smo 3 sodelavcev podaljšali/sklenili pogodbe o zaposlitvi za nedoločen čas (prej DČ) in 6 sodelavcem podaljšali za DČ.

Na novo smo zaposlili 11 delavcev. Od tega za:

- določen čas:
 - direktor,

- voznik reševalec,
- fizioterapevtka (nadomeščanje porodniške odsotnosti),
- zdravnik specializant.
- nedoločen čas:
 - zdravnik specialist za delo na NMP (0,40),
 - zdravnik specialist za delo na NMP,
 - 3 čistilke,
 - fizioterapevtka za delo v ZVC (0,50),
 - psihologinja za delo v ZVC (0,50).

Prenehanja delovnih razmerij:

- zdravnici, psihologinji in zobozdravnici je bilo prekinjeno delovno razmerje, ker so si zaposlitev poiskale pri drugem delodajalcu,
- voznik reševalec (nadomeščanje).

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

Struktura zaposlenih

Od skupno 89 zaposlenih je 67 žensk in 22 moških.

Od skupnega števila zaposlenih je 76 zdravstvenih delavcev (85%) in 13 ne zdravstvenih delavcev (15%).

Po podjemnih pogodbah in drugih pogodbah je med letom občasno sodelovalo 17 zunanjih sode-

lavcev (specialist ortoped, dežurstva, CPZOD, specialist MDPŠ, občasna nadomeščanja, sodelovanje pri preventivi in vzgoji, odčitava slik).

Kadrovska struktura, izobrazbena struktura in gibanje zaposlenih, je razvidna v Tabela 20.

Tabela 20: Število zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2022

Zdravstveno osebje	Stanje 31. 12. 2021 (število)	Stanje 31. 12. 2022 (število)	Indeks 2021/2022	Indeks 2021/2020
Stopnja izobrazbe				
VIII. Zdravnik specialist (brez zobozdravnikov)	8	9		
VIII. Zobozdravnik specialist				
VII. Zobozdravnik	5	4		
VII. Specializant	0	1		
VII. Sekundarij	1	0		
VII. Dipl. med. sestra	23	23		
VII. Ostali zdrav. sodel.	5	7		
VI. Višja med. sestra	1	1		
V. Zdrav. tehnik	20	20		
V. Zobozdrav. tehnik	4	4		
V. Ostali zobozdr. sodelavci	3	3		
V. Pripravniki z med. izobr.	0	0		
V. Ostali srednja	4	4		
SKUPAJ	74	76	104	103

Nezdravstveno osebje	Stanje 31. 12. 2021 (število)	Stanje 31. 12. 2022 (število)	Indeks 2021/2022	Indeks 2021/2020
Stopnja izobrazbe				
VII.	2	3		
VI.	1	1		
V.	2	2		
IV.	3	3		
III.				
II.				
I.	1	4		
SKUPAJ	9	13	82	144

Od skupnega števila zaposleni za določen čas	Stanje 31. 12. 2021 (število)	Stanje 31. 12. 2022 (število)	Indeks 2021/2022	Indeks 2021/2020
VII. Specializant		1		
VII. Sekundarij	1			
VII. Dipl. med. sestra	2	1		
VII. Ostali				
V. Zdrav. tehnik	3	2		
IV.				
SKUPAJ	6	4	100	67

Vir: lastni podatki.

Slika 6: Gibanje števila zaposlenih po letih

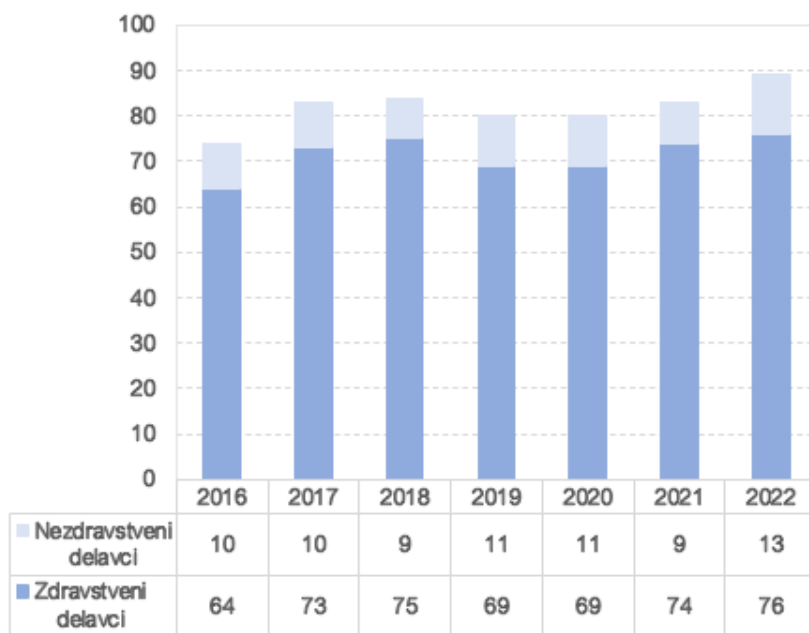


Tabela 21: Struktura gibanja števila zaposlenih po letih na 31.12.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Vsi zaposleni	76	87	84	80	82	83	89
moški	18	21	21	17	19	20	22
ženske	58	66	63	63	63	63	67
Razdelitev:	74	83	84	80	80	83	89
zdravstveni delavci	64	73	75	69	69	74	76
nezdravstveni delavci	10	10	9	11	11	9	13
Deleži:							
Zdrav delavci v %	86	88	89	86	86	89	85
Nezdrav. del. v %	14	12	11	14	14	11	15

Struktura zaposlenih glede na dodeljen program po normativih

Glede na dogovorjen program med ZZZS in Zavodom je bila struktura vseh zaposlenih, ki je financirana na podlagi Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2022 z ZZZS prikazana v Tabela 22.

Tabela 22: Financirana struktura vseh zaposlenih v letu 2022

Kader	Delavci iz ur
zdravnik specialist	14,94
zobozdravnik	4,77
dipl. med. sestra / višja med. sestra	22,42
dipl. fizioterapevt	1,19
univ. dipl. psih.	0,14
farmacevt svetovalec	0,12
tehnik zdravstvene nege	29,19
inženir radiologije	0,89
laboratorijski tehnik	3,38
zobni tehnik	3,82
admin. tehnični delavci	12,69
admin. tehnični delavci lab/RTG	0,60
SKUPAJ:	94,14

Struktura zaposlenih v ambulantah družinske medicine, referenčnih ambulantah, patronažni službi, specialističnih ambulantah in zdravstveno vzgojnem centru je financirana v višini kot je prikazano v

Tabela 23.

Tabela 23: Financirana struktura zaposlenih v dispanzerjih, ambulantah in ZVC

Kader	Delavci iz ur
zdravnik specialist	9,38
dipl. med. sestra / višja med. sestra	12,06
dipl. fizioterapevt	1,19
univ. dipl. psih.	0,14
farmacevt svetovalec	0,12
tehnik zdravstvene nege	9,10
inženir radiologije	0,46
laboratorijski tehnik	3,38
admin. tehnični delavci	6,18
admin. tehnični delavci lab/RTG	0,51
SKUPAJ:	42,52

Na področju zobozdravstvene dejavnosti je struktura zaposlenih, ki je bila financirana v letu 2022 s strani ZZZS, prikazana v Tabela 24.

Tabela 24: Financirana struktura zaposlenih v zobozdravstveni dejavnosti

Kader	Delavci iz ur
zobozdravnik	4,77
tehnik zdravstvene nege	5,50
inženir radiologije	0,42
zobni tehnik	3,82
admin. tehnični delavci	2,16
admin. tehnični delavci lab/RTG	0,08
SKUPAJ:	16,76

Na nujni medicinski pomoči in v reševalni postaji je struktura zaposlenih, ki je bila financirana v letu 2022 s strani ZZZS, prikazana v Tabela 25.

Tabela 25: Financirana struktura zaposlenih na NMP in reševalni postaji

Kader	Delavci iz ur
zdravnik specialist	5,56
dipl. med. sestra / višja med. sestra	10,36
tehnik zdravstvene nege	14,59
admin. tehnični delavci	4,35
SKUPAJ:	34,86

Glede na financiran kader lahko ugotovljamo, da v skupnem številu primanjkuje 5 zaposlenih. Največji primanjkljaj je opazen pri zdravnikih specialistih. Opazna je tudi strukturno nesorazmerje med dejansko zaposlitvijo in zaposlitvijo, ki jo financira ZZZS, na področju zdravstvene nege. Potrebno je opaziti, da obstaja nesorazmerje med finančiranimi kadrom po normativih in dejanskim potrebnim kadrom v družinskih ambulantah. S strani ZZZS je financiran tehnik zdravstvene nege, vendar je delo, ki ga opravlja sestra v ambulanti dejansko delo diplomirane medicinske sestre.

Strokovno izpopolnjevanje

Strokovna izpopolnjevanja so se v letu 2022 zaradi upada epidemije COVID-19 sprostila in so potekala večinoma v živo. Nekaj izpopolnjevanj, ki smo se jih udeležili je pa še vedno potekalo po spletu.

V zavodu smo organizirali naslednja interna strokovna izpopolnjevanja in srečanja:

- interpretacija urinske slike,
- nujna stanja v endokrinologiji,
- obravnava bolnika za AKA terapijo v ADM,
- fizioterapija na domu,
- obvladovanje stresa na delovnem mestu,
- parkinsonova bolezen,
- bolečina v zgornjem delu trebuha,
- sladkorna bolezen v ADM,
- celodnevno spremljanje KT,
- najpogostejše dermatoze 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.

Vsi zaposleni skupaj so se v letu 2022 strokovno izpopolnjevali 158 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 Ambulanti dru-

Obseg odstotnosti zaposleni v Zdravstvenem domu v času od 1.1. do 31.12.2022 zaradi udeležbe na strokovnih izpopolnjevanjih je prikazan v Tabela 26.

Tabela 26: Obseg odsotnosti zaposlenih zaradi udeležbe na strokovnih izobraževanjih v letu 2022

Delovno mesto	število dni
zdravniki	32 dni
zobozdravniki	9 dni
zobozdravstvo (asistenti, zobna tehnika, zob. prevent.)	15 dni
diplomirane medicinske sestre, tehniki zdravstvene nege	55 dni
ZVC, fizioterapevtka	12 dni
RTG	0 dni
patronaža	13 dni
laboratorij	5 dni
uprava, tehnične službe	17 dni
SKUPAJ	158 dni

Vir: lastni podatki.

Na dan 31.12.2022 je bilo v ZD 89 zaposlenih, povprečno število dni strokovnega izobraževanja na zaposlenega je 1,8 dni.

žinske medicine. Poleg tega se na Fakulteti za vede o zdravju Izola na 1. bolonjski stopnji izobražuje 5 zaposlenih.

Za potrebe laboratorija, je vodja laboratorija opravila specializacijo iz laboratorijske biomedicine in si pridobila naziv specialistka medicinske biokemije.

8.3 DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Dejavnosti, ki jih zagotavljamo z zunanjimi izvajalci, so bile v letu 2022 naslednje:

- **čiščenje prostorov** – nam opravljata dva zunanja izvajalca. Letni strošek je znašal 39.276 EUR.
- **varovanje** – opravlja zunanji izvajalec, katerega letno plačujemo v pavšalu. Letni strošek je znašal 1.763 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 5.653,24 EUR.
- **dializne in ostale sanitetne prevoze** – imamo sklenjeno pogodbo z zunanjim izvajalcem. Prevoze se plačuje po dejanskih km/točkah. Letni strošek je znašal 68.420 EUR.
- **ostale zdravstvene in zobozdravstvene storitve** – je vezano na ostala slikanja, ortopan slikanja, ... Letni strošek je znašal 8.840 EUR.
- **zobotehnične storitve** – poleg dveh zaposlenih v zobotehnikah, imamo sklenjeno pogodbo z zunanjima izvajalcema za pokrivanje manjkajočega nosilca in občasna večja dela. Delo plačujemo po dejansko opravljenih točkah, skupaj z materialom. Letni strošek je znašal 51.227 EUR (tukaj so vključene vse zobotehnične storitve).
- **storitve vzdrževanja informacijske tehnologije** – sklenjeno imamo pogodbo z zunanjimi izvajalci (vzdrževanje računalniške opreme in fotokopirnih strojev, antivirusne licence, izdelava in vzdrževanje nove spletne strani, dodatna računalniška dela zaradi selitve, ...). Ostale opravljene storitve pa bomo plačali posebej po ponudbah in letnem programu. Letni strošek je znašal 62.355 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 22.549 EUR.
- **odvoz infektivnih odpadkov** – sklenjeno imamo pogodbo z zunanjim izvajalcem. Letni strošek je znašal 8.049 EUR.
- **laboratorijske storitve**. Letni strošek je znašal 127.596 EUR.

Pri vseh zgoraj navedenih dejavnostih, ki jih zagotavljamo z zunanjimi izvajalci, nimamo lastnih zaposlenih, izjema je zaposlitev v zobotehnikah, kjer imamo še vedno 2 lastna zaposlena in zaposlitev 3,5 čistilke za čiščenje prostorov v dopoldanskem in popoldanskem času.

8.4 JAVNA NAROČILA

Prvo javno naročilo v letu 2022 smo objavili za dobavo zobozdravstvenega materiala za dobo enega leta. Razpis je bil razdeljen na veliko sklopov, na katere smo dobili tudi nekaj ponudb, vendar so bile vse ponudbe visoko nad predvidenimi sredstvi za porabo zobozdravstvenega materiala za eno leto, zato smo vse ponudbe zavrnil in na razpisu nismo izbrali nobenega. V tem času smo se priključili pripravi javnega razpisa za zobozdravstveni material skupaj z Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije in bomo razpis in naročanje zobozdravstvenega materiala naročali preko njih.

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

Uspešno smo oddali naročilo za dializne prevoze pacientov, ki smo ga objavili na Portalu javnih naročil. Pogodbo smo sklenili za dve leti s Petika, Peter Česnik s.p., s katerim sodelujemo že nekaj let in kateri se redno prijavlja na razpis.

V letu 2022 smo oddali tudi razpis za dobavo laboratorijskih reagentov in potrošnega materiala za obdobje dveh let. Razpis je bil razdeljen na več sklopov, zato smo sklenili pogodbe z več ponudniki, in sicer z Medis d.o.o., Dr.Gorkič d.o.o., Interexport d.o.o., Roche d.o.o., Sanolabor d.d., Dipros d.o.o. ter Iris d.o.o. Dva sklopa se nista oddala, ker nismo prejeli nobene ponudbe. Sklopa smo obravnavali kot izločena sklopa.

- pregledne mize za novo stavbo v vrednosti 16.385 € brez DDV,
- EKG aparata v vrednosti 13.668 € brez DDV, storitve vzdrževanje računalniške opreme v vrednosti 22.522 € brez DDV,
- čistilni material v vrednosti 14.569 € brez DDV,
- zaščita talnih oblog v prizidku pred selitvijo v vrednosti 15.210 € brez DDV.

Vsa ostala naročila smo naročali preko naročilnic in jih beležili evidenčno.

Transportno vozilo za sanitetne prevoze in strežnik imate dolgo čakalno dobo za dobavo, zato jih v letu 2022 nismo še prejeli. Predvidena dobava je v prvi polovici 2023.

Večja naročila z naročilnicami so:

- transportno vozilo za sanitetne prevoze v vrednosti 38.829 € brez DDV,
- strežnik v vrednosti 36.166 € brez DDV,
- mTablet aparati Mesi v vrednosti 21.892 € brez DDV,

Vrednost ostalih naročilnic blaga znaša 91.635 € brez DDV, storitev pa 24.816 € brez DDV.

8.5 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2022

Investicije v letu 2022 so v skupnem znesku znašale 3.649.060 EUR, od tega:

- 11.655 EUR v neopredmetena OS (licence)
- 2.790.101 EUR v zgradbe (prizidek)
- 102.216 EUR v medicinsko opremo
- 745.089 EUR v nemedicinsko opremo in informacijsko tehnologijo.

- iz sredstev Ministrstva za zdravje 1.070.320 EUR,
- iz donacij 6.140 EUR,
- iz sredstev amortizacije 183.121 EUR.

V računovodskem poročilu so v poglavju Priloge Balance stanja posebej specificirane nabave v primerjavi s planom za leto 2022.

Viri pokrivanja investicij pa so bili naslednji:

- iz sredstev ustanovitelja 2.389.479 EUR,

Podrobnejše poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2022 je prikazano v Obrazcu 4 (v prilogi).

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2022 – ZD

8.5.1 Vzdrževanje sredstev in naprav

V letu 2022 so bila realizirana vzdrževalna dela v skupnem znesku 143.395 EUR, kar je 14% več kot v predhodnem obdobju in 1,5% nad planom.

Tabela 27: Obseg sredstev za vzdrževanje sredstev in naprav

	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks Realizacija / FN 2022
Storitve za sprotno vzdrževanje medicinske opreme	31.364	32.078	102
Storitve za investicijsko vzdrževanje	34.578	28.019	81
Storitve za sprotno vzdrževanje vozil	18.475	17.305	94
Storitve za vzdrževanje informacijske tehnologije	48.378	62.355	129
Storitve za tekoče vzdrževanje ostale opreme	8.432	3.638	43
SKUPAJ:	141.277	143.395	101

Storitve za sprotno vzdrževanje medicinske opreme so se povečale za 2% na račun večjega števila servisov, overitev in kalibracij medicinske opreme.

Storitve investicijskega vzdrževanja so nekoliko nižje od planiranih (za 19%), ker nismo porabili predvidenih sredstva za obnovo omaric in delovnih pultov v dveh zobozdravstvenih ambulantah. Uredili smo kopalniško opremo v dežurnih sobah, izvedli trajno zaščito talnih oblog prizidka in ostale storitve povezane s selitvijo opreme in telefonije v nove prostore.

Storitve za sprotno vzdrževanje vozil so nekoliko nižje kot pred letom, ko smo imeli večja vzdrževalna popravila patronažnih in reševalnih vozil.

Storitve za vzdrževanje informacijske tehnologije so večje od planiranih za 29%. Vzpostavili smo novo spletno stran, več je bilo vzdrževanja računalniške in fotokopirne opreme, največji delež pa predstavljajo stroški vzpostavitve računalniške mreže in selitve računalniške opreme v nove prostore.

Storitve za tekoče vzdrževanje ostale nemedicinske opreme pa so nižje za 57%, saj v letu 2022 nismo izvedli beljenja prostorov po planu, bilo je pa tudi manj okvar opreme.

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2022 – ZD

8.5.2 Poročilo o izgradnji prizidka k ZD

V zdravstvenem domu smo 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 storit-

ve d.o.o., Obrtno industrijska cona Hrpelje 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 so laboratorij, ambulate družinske medicine z referenčnimi ambulantami in fizioterapija.

Objekt je zasnovan štiri nivojsko, ima klet, pritličje in dve nadstropji, vse etaže so dostopne tudi z dvigalom. V kleti so 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 so ob neosvetljenih stranicah objekta. V pritličju se mimo receptorja levo dostopalo do prostorov za izolacijo kužnih pacientov, desno pa do ambulant družinske medicine s previjalnicami, prostorov za intenzivne posege in referenčno ambulanto. Ob severni fasadi sta večji osvetljeni čakalnici z dostopom do zunanjega pokritega hodnika

in v pritličju. Ob čakalnicah so sanitarije in čajna kuhinja za zaposlene. Sterilizacija s filtrom je locirana ob dvigalnem jašku. V nadstropju so 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 je z matično stavbo povezan v prvem nadstropju z jeklenim zastekljenim mostnim hodnikom, ki delno služil kot nadstrešek nad vhodom v oba objekta. Dostop je urejen po obstoječem priključku, ohranjena bosta tudi urgentni dovoz in dovoz za invalidne osebe. Preuredili so deli pločnikov in asfaltnih dostopov, ostale zunanje površine pa so ohranile prvotno podobo. Pred prizidkom je urejeno parkirišče za vozilo dežurnega zdravnika in tri parkirna mesta 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.

Konec leta 2022 (oktober) je bil prizidek končno predan Zdravstvenemu domu v uporabo in upravljanje. V času zaključevanja del se je dodatno ugotovilo, da bi bilo boljše, če bi prostor za izolacijo še nekoliko preuredili, da bi dobili še učinkovitejšo uporabo predvidenih prostorov. Preureditev teh prostorov bo delno financirano s strani občine in delno s strani zdravstvenega doma. Ta preureditev bi bila izvedena v začetku leta 2023.

8.5.3 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 medicinska 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 ambulate 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 stavbo na Župančičevi ulici 5 zasebniku plačujemo najemnino, dodatno finančno obremenitev pa predstavljajo tudi ostali stroški vzdrževanja. Konec leta smo to lokacijo zapustili, ker smo dejavnosti na lokaciji prenesli ali v prizidek ali v glavno stavbo Zdravstvenega doma. 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. V letu 2023 bomo patronažno službo prenesli nazaj v glavno stavbo. Na tak način smo oziroma bomo zmanjšali stroške najemnin.

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.

8.6 PRITOŽBE, POHVALE IN MNENJA PACIENTOV

V letu 2022 je bilo podanih trinajst pisnih pritožb pacientov, ki se nanašajo predvsem na:

- nezadovoljstvo z odnosom zdravstvenega osebja in nezadovoljstvo s strokovnim delom in izvajanjem v ZA2 in ZA4,
- nezadovoljstvo s strokovnim delom in izvajanjem v otroškem dispanzerju,
- nezadovoljstvo z odnosom zdravstvenega osebja in nezadovoljstvo s strokovnim delom in izvajanjem v ADM Podgrad (2X),
- nezadovoljstvo z odnosom zdravstvenega osebja v ADM1,
- nezadovoljstvo s strokovnim delom in izvajanjem DMS v covid ambulantih (2x),

- nezadovoljstvo s strokovnim delom in izvajanjem v COVID cepilni ambulanti,
- nezadovoljstvo s strokovnim delom in izvajanjem in splošno mnenje v CPZOD,
- splošno mnenje glede vstopa v prostore ZA,
- splošno mnenje glede plačila storitev,
- splošno mnenje glede obravnave v ADM.

Vse pritožbe smo sproti in sporazumno rešili.

V evidenci, ko pregledujemo nabiralnike in pritožne knjige po ZD in ZP ter ZA za leto 2022 ni bilo zavedene nobene pritožbe/pripombe. V pritožni knjigi so bile zabeležene tudi manjše anonimne pripombe, predlogi in kar nekaj pohval.

8.7 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 obojestransko 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

ZDIB je po Pravilniku o organizaciji nujne medicinske službe v državi dolžan organizirati in skrbeti za mrežo prvih posredovalcev v občini, kar med drugim vključuje tudi njihovo stalno izobraževanje.

V letu 2022 smo organizirali šest obnovitvenih tečajev. Vse tečaje smo ob upoštevanju PCT pogoja izvedli v Zdravstvenem domu. Pri organizaciji tečajev nam je bilo v veliko pomoč sodelovanje z

Območnim združenjem Rdečega križa Ilirska Bistrica in Občino Ilirska Bistrica, ki nam pomaga pri financiranju stroškov izvedbe tečajev in nakupa nove opreme. Kot inštruktorji sodelujejo zaposleni iz ZD in sicer dve zdravnici ter šest diplomiranih zdravstvenikov, ki so zaposleni v enoti Nujne medicinske pomoči.

V mesecu maju 2022 smo izvedli tudi prvo strokovno srečanje vseh prvih posredovalcev v občini v bližini vojaškega strelišča pri vasi Bač. Ob izdatni pomoči lokalnih skupnosti smo pripravili realne situacije, v katerih so morale ekipe prvih posredovalcev pokazati vse svoje znanje in veščine pri oskrbi nenadno obbolelega ali poškodovanega.

Navdušenje nad srečanjem je bilo tako veliko, da se je šest posredovalcev iz različnih delov naše občine prijavilo tudi na slovensko srečanje prvih posredovalcev. Z nesebično pomočjo naših inštruktorjev so se tekom poletja pripravljali in urili v različnih scenarijih. Na državnem tekmovanju dne 3.9.2022 sta se na Zgornjem Jezerskem odlično odrezali obe ekipi, ena z osmim in druga s tretjim mestom. Pokal za tretje mesto je ekipa v znak zahvale inštruktorjem podarila Zdravstvenemu domu Ilirska Bistrica in krasi vitrino ob vhodu v ZDIB.



8.8 POROČILO O DONACIJAH

V letu 2022 smo bili deležni naslednjih donacij:

- obposteljni ultrazvok VscanAir s tabličnim računalnikom 4.939,78 EUR s strani Krka d.d.
- donacije za nakup osnovnih sredstev: Madd d.o.o. 200 € in Ferbit d.o.o. 1.000 € , ki sta bili uporabljeni za nakup EKG Cardiovit.

RAČUNOVODSKO POROČILO
ZA LETO 2022

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, 203/21 in 158/22),
- 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).

Letno računovodsko poročilo **obsega:**

1) **Bilanco stanja** s prilogama:

- Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev,
- Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil,

2) **Izkaz prihodkov in odhodkov** določenih uporabnikov

- Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti,
- Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka,
- Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov,
- Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov

3) **Pojasnila k računovodskim izkazom.**

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

Letno računovodsko poročilo je podlaga za izdelavo **Poslovnega poročila**, ki vsebuje oceno rezultatov poslovanja in poročila o doseženih ciljih in rezultatih zastavljenih s finančnim načrtom in programom dela za leto 2022.

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

1 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI

STANJA

1.1 SREDSTVA

Sredstva predstavljajo dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju s 70% deležem, kratkoročna sredstva z 29% deležem in zaloge z 1% deležem. Skupna vrednost sredstev znaša 6.671.296 EUR, kar je 2,2 krat več kot pred letom.

Tabela 28: Gibanje sredstev (v EUR)

	2021	%	2022	%	2022/21
SREDSTVA					
A. Dolgoročna sr. in sredstva v upravljanju	1.390.818	46	4.702.988	71	338
nabavna vrednost dolg. sr. in sred. v upravlj.	4.655.323	100	8.261.947	100	177
popravek vrednosti dolg. sr. in sred. v upravlj.	3.264.505	70	3.558.959	43	109
B. Kratkoročna sredstva	1.554.880	52	1.923.300	29	124
denarna sredstva	1.254.865	42	1.657.189	25	132
terjatve do kupcev in dani predujmi	64.273	2	84.617	1	132
terjatve do uporabnikov EKN	215.521	7	157.782	2	73
druge kratkoročne terjatve	3.040	0	4.817	0	158
aktivne časovne razmejitev	17.181	1	18.895	0	110
C. Zaloge	49.265	2	45.008	1	91
SKUPAJ SREDSTVA	2.994.963	100	6.671.296	100	223
Aktivni konti izven bilančne evidence	0		0		

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* 8.261.947 EUR, kar je 77% več kot pred letom, *popravek vrednosti* pa 3.558.959 EUR (ali 9% več kot pred letom) tako, da znaša sedanja vrednost teh sredstev **4.702.988 EUR**, kar je 3,4 krat več kot pred letom. Na tako velik porast je vplival predvsem prenos prizidka.

Podrobnejše 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 2022 znašala 1.923.300 EUR, kar je za 24% 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 1.657.189 EUR in so za 32% (ali 402 tisoč) večja kot pred letom, predstavljajo pa 157 EUR denarnih sredstev v blagajni in 1.657.032 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 84.617 EUR so za 32% večje kot pred letom (ali za 20 tisoč EUR), predstavljajo pa terjatve do domačih kupcev, kupcev v tujini ter popravek za dvomljive terjatve domačih in tujih kupcev v skupnem znesku 3.583 EUR.

Največji delež terjatev predstavljajo še nezapadle terjatve iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja (Vzajemna, Generali, Triglav) v skupnem znesku 69.949 EUR. Ostale terjatve so manjše.

Danih predujmov in varščin nimamo.

- **Konti skupine 14 (AOP 017)**
Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo 157.782 EUR in so za 27% manjše kot pred letom. Lanskoletne postavke so bile precej večje na račun terjatev za pokrivanje Covid dodatkov zaposlenih.

Največji del predstavljajo terjatve do ZZZS v višini 151 tisoč EUR (od tega terjatve po končnem obračunu storitev za 86 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 4.817 EUR predstavljajo terjatve iz naslova refundacijskih zahtevkov (bolezni v breme ZZZS). Terjatev do zavarovalnice za škodne prijave ni odprtih.
- **Konti skupine 19 (AOP 022)**
Aktivne časovne razmejitve v znesku 18.895 EUR predstavljajo kratkoročno odloženi stroški, ki se nanašajo na leto 2023, in sicer obračune zavarovalne premije za prvih pet mesecev leta 2023 (v znesku 12.698 EUR), stroški antivirusnega programa za naslednji dve leti (v znesku 2.931), najem pooblaščenih oseb za varstvo osebnih podatkov za prvo polletje 2023 ter zavarovanje pravne zaščite za prvih 8 mesecev.

C) ZALOGE

Zaloge vodimo po *povprečnih* cenah. Njihova izkazana skupna vrednost znaša 45.008 EUR, predstavljajo pa zaloge zdravil, obvezilnega in sanitetnega materiala s 65% deležem vseh zalog ali 29.180 EUR, zaloge laboratorijskega materiala z 31% deležem ali 13.823 EUR in zaloge plemenitih kovin zobozdravstva s 5% deležem ali 2.004 EUR. Od leta 2021 dalje imamo v skladu s priporočili vzpostavljeno tudi enomesečno zalogo obvezne varovalne opreme za potrebe COVID, ki jo vodimo med sanitetnim materialom.

1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Obveznosti do virov sredstev predstavljajo kratkoročne obveznosti z 8% deležem ter lastni viri in dolgoročne obveznosti z 92% deležem.

Tabela 29: Gibanje obveznosti do virov sredstev (v EUR)

	2021	%	2022	%	2022/21
OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV					
D. Kratkoročne obveznosti in PČR	465.513	16	539.832	8	116
kratkoročne obveznosti za prejete predujme	1.169	0	1.154	0	99
kratkoročne obveznosti do zaposlenih	195.707	7	247.517	4	126
kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	140.672	5	198.287	3	141
druge kratkoročne obveznosti	57.635	2	50.592	1	88
kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	39.363	1	11.315	0	29
pasivne časovne razmejitev	30.967	1	30.967	0	100
E. Lastni viri in dolgoročne obveznosti	2.529.450	84	6.131.464	92	242
dolgoročne pasivne časov.razmejitev	12.156	0	14.616	0	120
druge dolgoročne obveznosti	25.372	1	38.607	1	152
obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje	2.055.990	69	5.383.595	81	262
presežek prihodkov nad odhodki	435.932	15	694.646	10	159
presežek odhodkov nad prihodki		0		0	
SKUPAJ VIRI	2.994.963	100	6.671.296	100	223
Pasivni konti izven bilančne evidence					

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Kratkoročne obveznosti v znesku 539.832 EUR so v primerjavi z lanskim letom za 16% večje, 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 1.154 EUR.

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih v znesku 247.517 EUR so za četrtno večje od lanskeletnih obveznosti. Zajemajo pa obveznost za izplačilo plač in povračil za mesec december 2022, izplačilo dodatka za povečan obseg dela za posebne obremenitve v ambulantah družinske medicine za mesec december 2022 in izplačilo redne delovne uspešnosti za zadnji kvartal leta 2022. Obveznosti so bile v celoti poravnane v januarju 2023.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v znesku 198.287 EUR so za 41% večje kot pred letom. Povečanje se delno nanaša na račun povečanja obveznosti za nabavo osnovnih sredstev v znesku 21.818 EUR (v lanskem letu 10.776 EUR). Razliko pa predstavljajo obveznosti za nabave obratnih sredstev. Sicer pa obveznosti poravnavamo tekoče, zapadle obveznosti ob koncu leta so minimalne.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja v znesku 50.592 EUR predstavljajo obveznosti za prispevke delodajalca na plače (v znesku 37.157 EUR), obveznosti po podjemnih pogodbah (v višini 13.088 EUR), obveznosti za zadnjo akontacijo in doplačilo davka od dohodka pravnih oseb v znesku 335 in druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja v znesku 13 EUR. Obveznosti so bile poravnane v mesecu januarju, razen doplačila davka, ki zapade v plačilo v aprilu 2023.

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta v znesku 11.315 EUR predstavljajo le 29% lanko-

letnih 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 14.616 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 2.230 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 9.910 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 2.476 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 letih 2020 do 2022 v znesku 38.607 EUR.

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

Obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva prejeta v upravljanje v znesku 5.383.595 EUR so 2,6 krat večje od lanskoletnih (ali za 3,3 mio EUR), kar predstavlja prenos v upravljanje prizidka k ZD, ter delnega knjiženja amortizacije v breme virov v znesku 138 tisoč 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 281.109 EUR

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

V bilanci je izkazan **kumulativni presežek prihodkov nad odhodki** v skupnem znesku 694.646 EUR, kar predstavlja 435.932 EUR presežka prihodkov preteklih let in 258.714 EUR presežek prihodkov nad odhodki tekočega leta (2022).

Vrednosti na kontih izvenbilančne evidence nimamo.

2 PRILOGE BILANCE STANJA

2.1 POVZETEK STANJA IN GIBANJA NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV ZA LETO 2022

Tabela 30: Gibanje neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev (v EUR)

	Neodpisana vrednost na 1.1.2022	Povečanje NV	Amortizacija	Prenos / SV izločitve	Izločitve (odpisi)	Manjko	Neodpisana vrednost na 31.12.
Licence	14.770	11.655	4.677				21.748
Zemljišča	3.927	0	0				3.927
Zgradbe	729.949	2.790.101	57.722				3.462.327
Oprema v upravljanju	637.193	816.827	247.650	94	15.915		1.206.275
Oprema iz donacij	4.979	4.940	1.209		236		8.710
Oprema v fin.naj.	0	0	0				0
Drobni inventar (nad 100 EUR)	0	6.919	6.919		549		0
Drobni inventar (manjša OS)	0	25.537	25.537		4.352		0
OS – vlaganja v tuja OS	0						0
OS izven uporabe	0		0		28.304		0
S K U P A J	1.390.818	3.655.979	343.715	-94	49.355		4.702.988

2.2 POJASNILA PRILOGE

V letu 2022 so evidentirane naslednje pomembnejše **spremenbe stalnih sredstev**:

2.2.1 Nabave in prenosi v upravljanje

Povečanje nabavne vrednosti v znesku 3.655.979 EUR predstavlja 3.649.060 EUR **novi nabavljenih** oz. v uporabo prenesenih osnovnih sredstev in drobnega inventarja ter za 6.919 EUR manjšega drobnega inventarja. Kot že rečeno je bil s 1.12.2022 izveden **prenos v upravljanje** s strani ustanovitelja Občine Ilirska Bistrica prizidek k ZD v skupni vrednosti 3.464.588 EUR. Od tega na gradbeni objekt 2.790.101 EUR, na opremo 669.698 EUR in 4.789 EUR na manjši drobni inventar (v stroških: koši, zavese). Iz lastnih virov smo za prizidek nabavili za 88.693 EUR medicinske opreme.

Specifikacija novih nabav oz. povečanja nabavne vrednosti osnovnih sredstev in drobnega inventarja v letu 2022 v primerjavi s finančnim načrtom je podana v tabeli Realizacija plana investicij in nabav v nadaljevanju.

V virih financiranja osnovnih sredstev znaša delež Občine Il. Bistrica 2.389.479 EUR (66%), delež Ministrstva za zdravje 1.070.320 EUR (29%), delež donacij 6.140 EUR (0,2%), razlika v znesku 183.121 EUR (ali 5%) pa je delež Zdravstvenega doma financiran iz sredstev tekoče amortizacije.

2.2.2 Odpisi, prodaje in manki

Na podlagi predloga inventurnih komisij je svet zavoda dne 16.2.2023 potrdil odpise ob inventuri in

med letom prodanih in izločenih osnovnih sredstev in drobnega inventarja. Nabavna vrednost iz-

ločenih in prodanih OS je bila 48.806,25 EUR. Med odpisi pa so zajete tudi izločitve manjšega drobnega inventarja v znesku 548,90 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 imajo 74% stopnjo odpisanosti, pri zgradbah se je stopnja odpisanosti zaradi novega prizidka zmanjšala iz 64% na 28%, pri opreми v upravljanju pa iz 72% na 61%. Oprema iz donacijskih sredstev ima 82% stopnjo odpisanosti, drobn inventar pa v skladu z zakonom 100%. Povprečna stopnja odpisanosti sredstev je tako precej bolj ugodna in znaša 43%, kar je znatno manj kot pred letom, ko je bila 72%.

Tabela 31: Struktura osnovnih sredstev

vrsta sredstev	nabavna vrednost	popravek vrednosti	neodpisana vrednost	stopnja odpisa
Licence	83.793	62.045	21.748	74
Zemljišča	3.927		3.927	0
Zgradbe	4.794.658	1.332.331	3.462.327	28
Oprema v upravljanju	3.116.929	1.910.654	1.206.275	61
Oprema iz donacij	48.590	39.880	8.710	82
Drobni inventar (nad 100 EUR)	57.277	57.277	0	100
Drobni inventar (manjša OS)	156.772	156.772	0	100
OS – vlaganja v tuja OS	0	0	0	
OS izven uporabe	0	0	0	
OS v pridobivanju	0	0	0	
SKUPAJ	8.261.947	3.558.960	4.702.988	43

Tabela 32: Realizacija plana investicij in nabav osnovnih sredstev v letu 2022

Služba	Naziv	Količina	Plan	Realizirano
STAVBE:			3.044.226	2.790.100,58
ZDIB - novogradnja	Prizidek *(opomba: v FN je v tej postavki zajet tudi gradb. oprema kot npr. topl.črp, klima, agregat.....)		3.044.226	2.790.100,58
OPREMA:			644.210	858.959,24
ZDIB - novogradnja	oprema za ADM v novi stavbi (delež financ. občina IB)		200.000	445.324,97
	*oprema izločena iz vrednosti prizidka (topl.črpalka, klim. naprava, agregat, video nadzor, info sistem...)			224.373,74
	oprema za ADM v novi stavbi (lastni delež)		300.000	70.958,00
ADM	pregledovalna preiskovalna miza	3	5.100	5.451,57
	laboratorijski stol za previjalnice	3	6.000	7.609,14
	obposteljni ultrazvok			4.939,78
	stol (Knežak)	1	100	117,12
Šolski dispanzer	EKG	1	3.500	3.456,99
Laboratorij	mešalnik	2	2.000	1.701,90
NMP	vozilo za sanitetne prevoze	1	50.000	

Služba	Naziv	Količina	Plan	Realizirano
	infuzomat	1	5.000	2.972,51
	pulzni oksimetri za otroke/dojenčke (za monitorje v RV)		1.000	732,52
	deska za premeščanje - bočni prenos transglide		500	442,86
	deska za presedanje - ukrivljena	1	60	331,84
	stol	1	150	117,12
Fizioterapija	terapevtska miza	1	1.850	2.110,00
	teens -protibolečinska terapija	1	600	799,00
Patronažna služba	patronažni avto	1	12.000	11.580,00
Zobne ambulate	terapevtski stol (ZA Simčič)	1	750	756,52
	omara za shranjevanje (ZA Simčič)	1	200	350,01
	dentalne lupe (ZA Simčič)		2.500	-
	tihi asistent (ZA Simčič)	1	650	899,38
	ordinacijska luč (ZA Simčič)	1	1.000	2.063,52
	aparati za strojno širjenje (ZA Povalec)	1	2.500	2.623,00
	ordinacijska luč (ZA Sarafova)	1	1.000	2.063,52
	tihi asistent (ZA Sarafova)	1	650	-
	dentalne lupe (ZA Sarafova)		2.500	-
	tiskalnik za avtoklav			671,00
	ultrazvočni čistilec			437,37
	parni čistilec (ZA Tehnika)	1	2.000	2.349,66
Uprava	pisalne mize s predalniki (prenos - odobreno že v 2021)	4	5.500	6.194,12
	omare za registratorje (prenos - odobreno že v 2021)	10	5.500	5.746,66
	tiskalnik/skener (prenos - odobreno že v 2021)	1	400	-
	pohišten trezor	1	400	175,64
ZD vsi	računalniki	13	10.400	16.691,14
	tiskalniki	12	3.000	2.921,31
	stoli	10	1.000	292,80
	LCD zasloni	10	2.600	4.168,83
	licence Office	10	2.800	-
	shranjev. podat. oddaljena lokac.	1	4.500	
	stikala za mrežo	4		3.254,47
	SQL server	2		9.367,16
	strežnik za back up			3.212,75
	likalna miza+kotliček+likalnik			929,15
	fotokopirni stroj 2x	1	4.000	7.673,80
	mobilna tabla piši briši			144,08
	tiskalnik za tekstil za označevanje delovnih oblačil	1	2.500	2.954,29
Skupaj OS			3.688.436	3.649.059,82
	ZDRAVSTVENI DOM:		441.210	183.120,75
	Občina:		3.244.226	2.389.479,29
	MZ:			1.070.320,00
	Donacije:		3.000	6.139,78

3 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Tabela 33: Izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2022 (v EUR)

	Real. 2021	v %	Finančni načrt 2022	Real. 2022	v %	Real. 2021/22	Real. / Finančni načrt
PRIHODKI							
A. OD POSLOVANJA:	5.348.699	99	5.005.926	5.090.355	100	95	102
- iz obveznega zavarovanja (pog. ZZSZ)	3.212.741	60	3.674.713	3.844.186	75	120	105
- od ZZSZ iz naslova priprav., specializ.	4.168	0	7.721	9.236	0	222	120
- od prostovoljnega zdrav. zavarovanja	673.304	13	726.506	798.795	16	119	110
- drugi poslov. prih. - drž. podp. COVID	1.199.662	22	345.046	264.856	5	22	77
- od ostalih plačnikov - jav. sl., konven., EU	90.638	2	113.754	79.734	2	88	70
- prihodki na trgu	168.186	3	138.186	93.548	2	56	68
B. OD FINANCIRANJA	3.771	0	0	5.146	0	136	
C. DRUGI, PREVREDNOTOVALNI	28.049	1	12.000	2	0	0	0
Skupaj prihodki	5.380.518	100	5.017.926	5.095.503	100	95	102
STROŠKI IN ODHODKI:							
- materiala	653.994	13	684.023	665.153	14	102	97
- storitev	1.052.424	21	891.702	846.153	18	80	95
- dela in povračil	3.167.839	62	3.174.297	3.108.425	64	98	98
- amortizacija, DI	204.698	4	255.000	201.464	4	98	79
- drugi stroški	5.410	0	8.518	6.137	0	113	72
- finančni, drugi, prevrednotovalni	4.300	0	4.386	5.771	0	134	132
Skupaj odhodki	5.088.665	100	5.017.926	4.833.103	100	95	96
Presežek prihodkov nad odhodki	291.853		0	262.401		90	
Davek od dohodka pravnih oseb	3.657			3.687		101	
Presežek po odbitku davka	288.196			258.714		90	

3.1 ANALIZA PRIHODKOV

V letu 2022 je bil dosežen **celotni prihodek** v znesku 5.095.503 EUR, kar je za 5% manj kot pred letom in za 1,5% več od planiranih prihodkov.

V strukturi prihodkov predstavljajo **prihodki od poslovanja** 99,9% vseh prihodkov in le 0,1% vsi ostali prihodki (finančni, izredni, prevrednotovalni). Največji delež vseh prihodkov (75% ali 3.844.186 EUR) predstavljajo prihodki iz sredstev *obveznega zdravstvenega zavarovanja*, *prihodki iz prostovoljnega zavarovanja* pa predstavljajo z 798.795 EUR 16% delež vseh prihodkov.

Prihodki iz naslova povračil pripravništev in specializacij v znesku 9.236 EUR so večji od lanskoletnih in planiranih, glede na to, da smo ob koncu leta zaposlili specializantko.

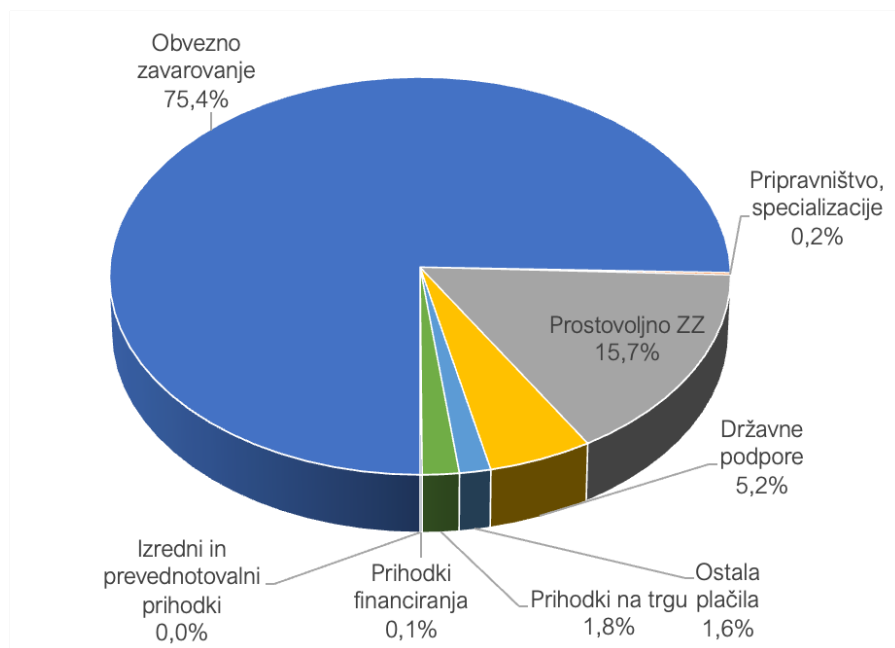
Prihodki ostalih plačnikov iz opravljanja javne službe predstavljajo z 79.734 EUR 2% vseh prihodkov, prihodki iz *tržne dejavnosti* v znesku 93.548 EUR pa predstavljajo 2% vseh prihodkov in so skoraj za polovico manjši od lanskoletnih (manj COVID testiranj, manj zobozdravstvenih storitev).

Posebnost prihodkov predhodnega leta je bil velik delež drugih poslovnih prihodkov iz državnih sreds-

tev v skladu z zakonodajo o dodatnih ukrepih za zajezitev epidemije v višini 1.199.662 EUR (ali 22% delež). Teh prihodkov je bilo v letu 2022 za 264.856 EUR (5% delež), in sicer 170 tisoč EUR za povračila stroškov odvzema brisov in izvedbe testiranj, 38 tisoč za cepljenja in 55 tisoč za pokrivanje dodatkov za posebne obremenitve.

Drugih in prevrednotovalnih prihodkov praktično ni, v predhodnem letu je bilo tu zajeto v največji meri izplačilo po skupni tožbi ZZZS zaradi nepri-
navljanja dviga plač zaposlenih v ceno storitev.

Slika 7: Struktura prihodkov v letu 2022



3.2 ANALIZA ODHODKOV

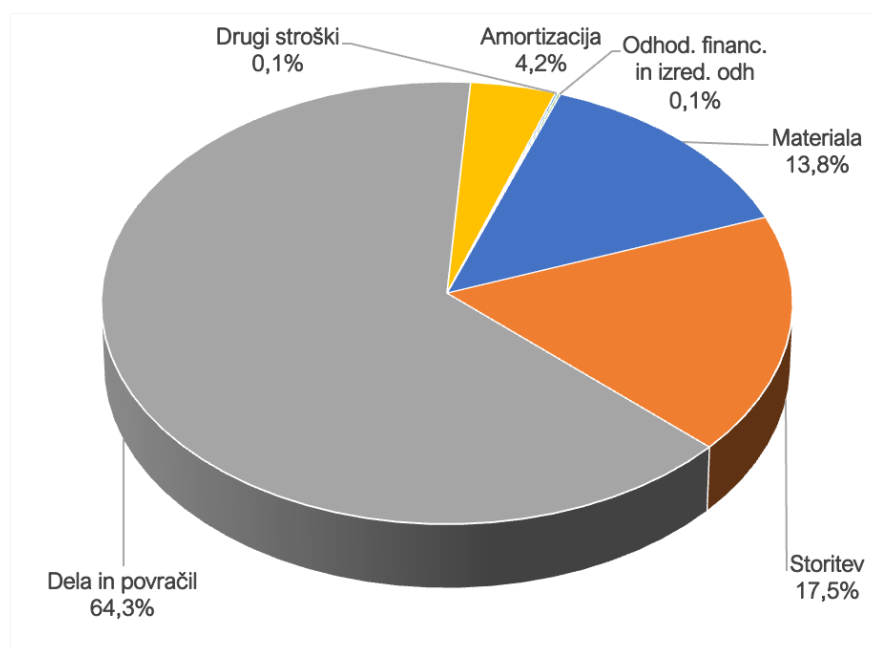
Tabela 34: Gibanje stroškov in odhodkov (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2021	v %	Finančni načrt 2022	Real. 2022	v %	Real. 2021/22
	SKUPAJ stroški in odhodki	5.088.665	100	5.017.926	4.833.103	100	95

Skupaj stroški in odhodki so v letu 2022 znašali 4.833.103 EUR in so bili za 5% manjši kot pred letom ter za 4% manjši od planiranih.

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

Slika 8: Struktura stroškov in odhodkov v letu 2022



Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

a) Stroški materiala

Stroški materiala so v znesku 665.153 EUR (14% delež vseh stroškov) za 1,7% večji od lanskeletnih in za 3% manjši od planiranih.

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

Tabela 35: Stuktura stroška materiala (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2021	v %	Finančni načrt 2022	Real. 2022	v %	Real. 2021/22
	STROŠKI MATERIALA	653.994	13	684.023	665.153	14	102
46000	Zdravila	86.538	2	88.269	79.863	2	92
46001	Obvezilni material	33.356	1	34.023	19.835	0	59
46002	Porabljen medicinski potrošni mat.	54.342	1	55.429	59.435	1	109
46003	Porabljeno cepivo	7.789	0	7.945	5.821	0	75
46005	Porabljena razkužila	7.330	0	7.477	6.398	0	87
46006	Porabljen potrošni mater.za Covid	65.913	1	60.231	36.937	1	56
46007,8	Laboratorijski material	151.345	3	134.372	171.835	4	114
46009	Porabljene plemenite kovine	14.496	0	11.786	15.426	0	106
46009,1	Zobozdravstveni material	55.893	1	47.011	36.249	1	65
46011,04	Drugi potrošni material	8.441	0	8.610	4.612	0	55
46013	Pisarniški material	21.194	0	21.618	23.102	0	109
46014	Čistilni material	13.923	0	20.201	20.081	0	144
46015	Porabljena voda	7.007	0	7.147	8.104	0	116
46020,1	Mat. za popravila in vzdrževanje	6.571	0	6.702	15.731	0	239
46040	Odpis DI (življ. doba nad 1l, do 100 EUR)	19.335	0	23.722	25.690	1	133
46051	Električna energija	23.302	0	55.652	49.688	1	213
46053	Pogonsko gorivo-bencin	37.653	1	45.706	43.042	1	114

KTO	Vrsta stroška	Real. 2021	v %	Finančni načrt 2022	Real. 2022	v %	Real. 2021/22
46054	Kurivo za ogrevanje	37.061	1	46.582	41.411	1	112
46061	Strokovna literatura	1.804	0	1.540	1.892	0	105
46080	Stroški mat. iz prejšnjih obdobj	701	0	0	0	0	0

Največji delež med materialnimi stroški zajemajo stroški laboratorijskega materiala s 34% deležem vseh stroškov oz. 171.835 EUR, sledijo stroški zdravil (79.863 EUR ali 2% delež), stroški porabljenega medicinskega potrošnega materiala (59.435 EUR ali 1% delež) ter stroški zobozdravstvenega materiala, ki skupaj s kovinami znašajo 51.675 EUR (1% delež).

V primerjavi s predhodnim letom so najbolj porasli stroški materiala za popravila in vzdrževanje (nadomestni deli za osnovna sredstva kot npr. vakumske elektrode za EKG, ba-

terije za defibrilatorje, konektorji in senzorji ob premestitvi hladilnikov v nove prostore ipd., ki so 2,4-krat večji), stroški električne energije in ostalih energentov (ogrevanje novega prizidka, porast cen energentov) in stroški čistilnega materiala.

b) Stroški storitev

Stroški storitev s 17,5% deležem vseh stroškov so v znesku 846.153 EUR za skoraj 20% manjši od lanskoletnih in 5% manjši od planiranih.

Pregled in specifikacija stroškov storitev je zajet v spodnji tabeli.

Tabela 36: Struktura stroškov storitev (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2021	v %	Finančni načrt 2022	Real. 2022	v %	Real. 2021/22
	STROŠKI STORITEV	1.052.424	21	891.702	846.153	18	80
46110	Telefonske in poštne storitve	33.476	1	34.146	31.454	1	94
46120	Vzdrževanje medicinske opreme	30.749	1	31.364	32.078	1	104
46121	Storitve za investicijsko vzdrževanje	33.900	1	34.578	28.019	1	83
46122	Vzdrževanje vozil	21.054	0	18.475	17.305	0	82
46123	Vzdrževanje informacijske tehnologije	36.645	1	48.378	62.355	1	170
46124	Vzdrževanje ostale nemed. opreme	3.365	0	8.432	3.638	0	108
4613	Zavarovalne premije	31.338	1	38.965	31.577	1	101
4614	Najemnine	21.954	0	16.893	22.982	0	105
46150	Podjemne pogodbe	306.804	6	250.940	167.549	3	55
46152	Storitve zasebnega zdravstvenega kadra	19.860	0	25.257	39.094	1	197
46151	Sejnine	2.519	0	3.569	4.677	0	186
46160	Reprezentančni stroški	189	0	200	2.593	0	1.375
46170	Stroški plačilnega prometa	814	0	830	970	0	119
4618	Kilometrini, dnevnice za služ. potov.	672	0	3.185	1.876	0	279
461900	Zdravstvene stor. – laboratorijske	306.469	6	143.121	127.596	3	42
461901de	Ostale zdrav. stor. – zobotehnične	15.908	0	31.226	51.227	1	56
461901de	Ostale zdrav. stor. - dializni prevozi	50.081	1	51.083	68.420	1	137
461901de	Ostale zdrav. stor. - RTG, psih.,...	5.217	0	5.321	8.840	0	170
461930	Strokovno izpop. - kotizacije	9.351	0	13.538	13.857	0	148
461931,2	Strokovno izpop. - povračila	1.462	0	6.491	5.592	0	382

KTO	Vrsta stroška	Real. 2021	v %	Finančni načrt 2022	Real. 2022	v %	Real. 2021/22
461933	Izobražev. – special., pripravn., moduli	5.382	0	5.490	6.381	0	119
46196	Komunalne storitve	3.815	0	3.891	3.838	0	101
461902,5	Dezinfekcije, ostale neproizvodne stor.	16.886	0	17.224	14.611	0	87
461903	Svetovalne in ostale storitve	13.128	0	18.391	22.549	0	172
461907	Čiščenje prostorov	50.751	1	46.944	43.401	1	86
461904	Računalniške, programske storitve	24.717	0	27.732	25.358	1	103
461962	Storitve varstva pri delu	5.918	0	6.036	8.314	0	141

Največji delež storitev predstavljajo stroški storitev pogodbenega dela (167.549 EUR ali 3%), kjer so zajete storitve zunanjih izvajalcev dežurne službe in službe NMP ter storitev zunanjih specialistov. Strošek teh storitev je skoraj za polovico manjši kot pred letom, ko so bile v zneskih 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. V letu 2022 je bil namreč sprejet posebni vladni projekt za nagrajevanje timov ambulant družinske medicine in otroško-šolskega dispanzerja, ki je določal izplačilo dodatka za povečan obseg dela za posebne obremenitve pri plači.

Precej se je zmanjšal tudi delež tujih laboratorijskih storitev (iz 6% na 3% ali 127.596 EUR), predvsem zaradi upada storitev povezanih s COVID-19 (PCR testiranja).

Najbolj so poskočili reprezentančni stroški (pogostitev na otvoritvi prizidka), stroški vzdrževanja informacijske tehnologije (izdelava nove spletne strani, vzpostavitev mrežne povezave in selitev računalniške opreme v nov prizidek...), stroški svetovalnih in ostalih storitev (več odvetniških storitev), več je bilo stroškov strokovnega izpopolnjevanja in s tem povezanih povračil in povračil za službena potovanja (v predhodnem letu je zaradi epidemije izpopolnjevanje potekalo v glavnem prek video povezav).

c) 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 343.715 EUR (vključno z drobnim inventarjem), kar je za 8% več kot pred letom in 3% manj kot smo planirali.

Tabela 37: Amortizacija (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2021	v %	Finančni načrt 2022	Real. 2022	v %	Real. 2021/22
	STROŠKI AMORTIZACIJE	204.698	4	255.000	201.464	4	98
46200	Amortizacija OS	313.545	6	350.000	336.652	7	107
	Odpis drobnega inventarja	2.666	0	5.000	7.063	0	265
4629	Zmanjšana amortizacija v breme virov	-111.512	(2)	-100.000	-142.251	(3)	128

V prihodkih priznana amortizacija za leto 2022 je s strani ZZS znašala 205.774 EUR, amortizacija iz prihodkov na trgu 5.033 EUR

in amortizacija iz preseganja programa 18.627 EUR, zmanjšanje amortizacije zaradi nedoseganja programa pa 27.970 EUR, kar

pomeni, da je bila v prihodkih (v cenah) priznana amortizacija v skupnem znesku 201.464 EUR.

Del obračunane amortizacije v skupnem znesku 3.681 EUR je bil pokrit v breme namenskih virov, in sicer v breme dolgoročnih pasivnih časovnih razmejitev:

- prejetih donacij namenjenih nadomeščanju stroškov amortizacije (1.392 EUR),
- dolgoročno odloženih prihodkov na osnovi oprostitev plačila prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje zapos-

slenih 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 138.570 EUR, glede na to, da je obračunana amortizacija za ta znesek preseгла v prihodkih oz. v cenah priznana amortizacija.

d) Stroški dela

Tabela 38: Struktura stroška dela (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2021	v %	Finančni načrt 2022	Real. 2022	v %	Real. 2021/22
	STROŠKI DELA IN POVRAČIL	3.167.839	62	3.174.297	3.108.425	64	98
4640, 4645	Bruto plače in nadomestila, DKPZ	2.621.560	52	2.617.526	2.576.903	53	98
46421	Prispevki na plače	396.412	8	398.181	387.658	8	98
46430	Prevoz na delo	27.295	1	30.600	37.320	1	137
46431	Stroški prehrane delavcev	69.702	1	75.990	84.440	2	121
46480	Stroški dela iz prejšnjih obračunskih obd.	0	0	0	0	0	
46423	Plačilo za delo – študentski servis	52.871	1	52.000	22.103	0	42

Največji delež vseh stroškov (64%) predstavljajo **stroški dela in povračil** z zneskom 3.108.425 EUR, ki so za 2% manjši od lanskega leta in planiranih.

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

V preteklem letu je bil izplačan regresa za letni dopust v višini minimalne plače 1.074,43 EUR na delavca, kasneje pa še poračun regresa po lestvici v skladu z zakonodajo, obračunana in izplačana je bila redna delovna uspešnost v višini 2%, obračunan in izplačan je bil dodatek za povečan obseg dela za posebne obremenitve timom ambulant družinske medicine in otroško-šolskega dispanzerja po posebnem vladnem projektu, od 1.9.2022

dalje pa tudi zobozdravstvenim ambulantam za preseganje programa. Upoštevana so bila tudi napredovanja 25 zaposlenim s 1.12.2021 in 20 zaposlenim s 1.12.2022.

Izplačanih je bilo 9 jubilejnih nagrad v višini 5.348 EUR, 1 solidarnostna pomoč, medtem ko odpravnin ni bilo izplačanih.

Kljub vsemu pa so stroški plač nekoliko nižji kot pred letom, k čemu je vplivalo izplačilo dodatkov za epidemijo COVID 19 v predhodnem prvem polletju.

Zaradi višjih osnov pa so se povečali stroški prehrane in prevoznih stroški.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur (v breme zavoda) je bilo v tekočem

letu 78,92 zaposlenih (v letu 2021 je bilo 78,09), kar pomeni 1% povečanje.

Povprečna bruto plača je znašala 2.555,66 EUR (v predhodnem letu 2.657,10 EUR), kar pomeni zmanjšanje v primerjavi s preteklim letom za 4%, predvsem na račun v predhodnem letu izplačanih COVID dodatkov.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme Zdravstvenega doma so bila izplača-

na za 5.323 delovnih ur, v breme ZZZS je bilo izplačanih 5.164 ur nadomestil, odsotnosti zaradi porodniških dopustov pa je bilo 8.128 delovnih ur.

Bolezni in refundirane odsotnosti skupaj predstavljajo malo pod 6% (lani malo nad 6%) vseh obračunanih delovnih ur, skupaj s porodniškim in očetovskim dopustom pa 11% (lani 10%) vseh obračunanih delovnih ur.

e) Drugi stroški

Tabela 39: Struktura drugih stroškov (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2021	v %	Finančni načrt 2022	Real. 2022	v %	Real. 2021/22
	DRUGI STROŠKI	5.410	0,1	8.518	6.137	0,1	113
46500	Prispevki za uporabo mest. zemljišč	1.467	0,0	1.496	1.563	0,0	107
46501	Stroški članarin skupnostim	2.965	0,1	3.024	2.980	0,1	101
46507,8	Takse, sodni stroški, drugi stroški	978	0,0	3.998	1.593	0,0	163

Drugi stroški znašajo 6.137 EUR, ki so za 13% večji od lanskoletnih in za 28% manjši od planiranih stroškov. Povečanje zasledimo na račun plačila sodne takse po tožbi v zadevi Rubelli.

f) Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki

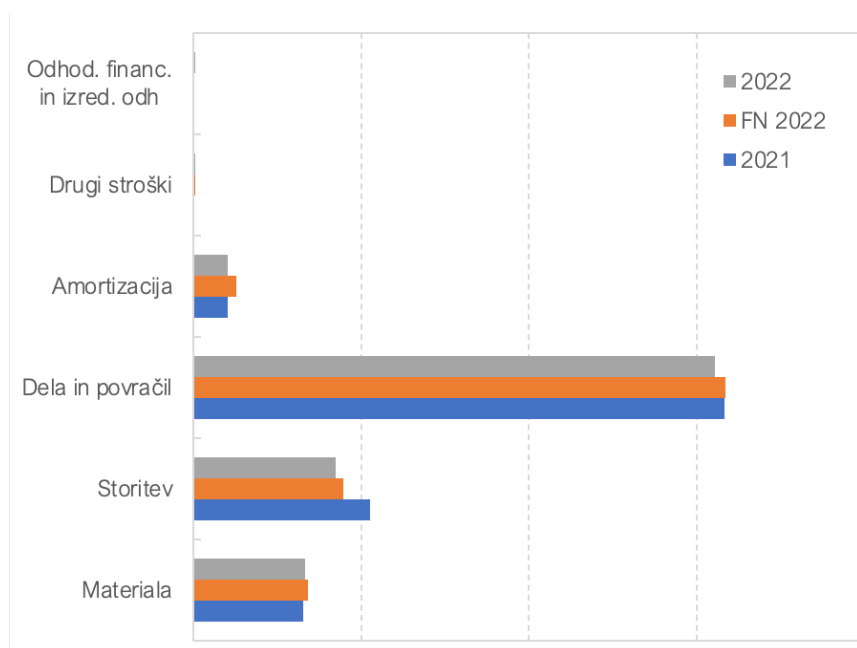
Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki so v znesku 5.771 EUR za tretjino večji od lanskoletnih in planiranih, predstavljajo pa 0,1% vseh stroškov. Zajemajo pa plačane kazni ob nadzoru ZZZS (1.159 EUR) in poslo-

vna darila zaposlenim in zunanjim sodelavcem ter druge stroške ob otvoritvi prizidka (2.370 EUR). Med prevrednotovalnimi odhodki pa so zajete oslavitve terjatev in sedanja vrednost odpisanih osnovnih sredstev. Sistema obračuna popravkov zapadlih terjatev nismo spreminjali – oblikujemo jih za terjatve, ki so že zapadle v plačilo glede na očno plačilne sposobnosti posameznega kupca.

Tabela 40: Struktura finančnih, izrednih in prevrednotovalnih odhodkov (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2021	v %	Finančni načrt 2022	Real. 2022	v %	Real. 2021/22
	FINANČNI, IZREDNI, PREVRED.	4.300	0,1	4.386	5.771	0,1	134
467	Finančni odhodki	7	0,0	7	4	0,0	57
468,466	Izredni in drugi odhodki	1.850	0,0	1.887	3.593	0,1	194
469	Prevrednotovalni odhodki	2.443	0,1	2.492	2.175	0,0	89

Slika 9: Primerjava stroškov po letih



3.3 POSLOVNI IZID

Leto 2022 je bilo zaključeno s **presežkom prihodkov nad odhodki** v znesku 262.401 EUR. Osnova za davek od dohodka pravnih oseb (v nadaljevanju DDPO) za leto 2022 je bila na podlagi zakonodaje lahko zmanjšana le za 63 % osnove na račun olajšav, tako je bil rezultat zmanjšan za obračunan znesek DDPO v višini 3.687 EUR. Presežek prihodkov nad odhodki po odbitku davka znaša **258.714 EUR**.

Na dosežen poslovni izid je vplival pozitiven dokončni obračun storitev ZZSZ, pomoč države na podlagi interventnih ukrepov za zajezitev epidemije COVID-19 in pa dejstvo, da je bil v letu 2022 na podlagi spremenjene zakonodaje oz. uredbe vlade plačan celoten opravljen program (tudi preseganje).

V tabeli v nadaljevanju je razvidno, da je znašalo plačilo preseganja programa 258.840 EUR.

Tabela 41: Izračun plačanega preseganja programa

	Plan točk	Dosež. točk	Razlika preseganje točk/količ.	Delež plačila PZZ	Popr. cena ZZSZ	Preseganje po polni ceni
1	2	3	4=(3-2)	5	6	7=(4*6)
Ambulante družinske medicine	158.716	215.572	56.856	34,07	3,03	172.273,68
Šolski dispanzer preventiva	8.110	12.309	4.199	0,00	3,84	16.124,16
RTG	9.781	11.853	2.072	20,30	4,22	8.745,23
Ortoped	8.163	11.107	2.944	19,51	3,50	10.303,20
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem	71.611	114.085	42.474	88,54	1,21	51.393,54
Skupaj	256.381	364.926	108.545			258.839,81

Ob tem smo pripravili tudi pregled izračuna izpada prihodkov v dejavnostih, kjer niso bile v celoti realizirane storitve. Znesek izpada znaša 429.243 EUR, vzroki za izpad pa so različni, v glavnem pomanjkanje nosilcev dejavnosti (diabetologija, zo-

bozdravstvo, šolski dispanzer, ambulant v DSO), prerezporeditev kadra zaradi epidemioloških razmer v začetku leta (referenčne ambulante), bolniške odsotnosti (patronaža, fizioterapija) ipd., o čemer je več napisanega v poslovnem poročilu.

Tabela 42: Izračun izpada prihodkov zaradi nedoseganja realizacije

Dejavnost	Plan točk	Dosežene točke	Razlika nedoseg. točk	Popr. cena ZZS	Izpad prihodka skupaj	Delež plačila iz OZZ (v %)	Od tega:	
1	2	3	4=(3-2)	5	6=4*5	7	Obv. zav. (v EUR) 8=(4*5*7)+6a	PZZ (v EUR) 9= 6b-8
Diabetološka	21.767	14.424	(7.343)	3,51	-25.774	99,84	-25.733	-41
Antikoagulantna	9.888	7.582	(2.306)	4,29	-9.893	80,29	-7.943	-1.950
Ambulant v DSO	25.179	18.100	(7.079)	5,57	-39.430	81,57	-32.163	-7.267
Mladinsko zobozdravstvo	35.346	33.617	(1.729)	3,33	-5.758	99,99	-5.757	-1
Odraslo zobozdravstvo	178.543	139.950	(38.593)	2,93	-113.078	49,74	-56.245	-56.833
Reševalni prevozi – sanitetni	109.802	88.708	(21.094)	2,93	-61.805	10,00	-6.181	-55.625
Patronaža	8.775	8.513	(262)	36,44	-9.546	100,00	-9.546	0
Šolski dispanzer - kurativa	28.536	1.405	(27.131)	3,06	-83.021	98,14	-81.477	-1.544
Referenčne ambulanta	7.440	4.377	(3.063)	25,72	-78.780	91,54	-72.116	-6.665
Fizioterapija	442	412	(30)	72,31	-2.157	80,80	-1.743	-414
Skupaj nedoseganje:					-429.243		-298.903	-130.340

3.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Tabela 43: Izkaz prihodkov in odhodkov (v EUR)

	Realizacija 2021	%	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	%	Indeks 2022/21	Real./Fin. načrt
Prihodki	5.546.207	100	5.064.730	5.165.525	100	93	102
1. za izvajanje javne službe	5.367.490	97	4.917.439	5.047.557	98	94	103
A) iz sredstev javnih financ	4.670.947	84	4.159.168	4.253.765	82	91	102
a) iz državnega proračuna	1.410.702	25	438.092	380.303	7	27	87
b) iz občinskega proračuna	15.035	0	15.336	5.752	0	38	38
c) iz sklada socialnega zavar.	3.219.381	58	3.705.741	3.867.710	75	120	104
d) iz sredstev proračuna EU	25.829		0	0	0	0	
B) drugi prihodki za izvajanje JS	696.543	13	758.270	793.792	15	114	105
a) prejete obresti	3.771	0	0	2.994	0	79	
b) drugi tekoči prihodki - javna sl.	690.705	12	756.161	787.565	15	114	104
c) prejete donacije, kapit. prih., naj	2.068	0	2.109	3.233	0	156	153
2. od prodaje stor. - trg	178.717	3	147.291	117.968	2	66	80
Odhodki	5.323.486	100	5.064.730	4.791.737	100	90	95
1. za izvajanje javne sl.	5.180.870	97	4.917.439	4.665.983	97	90	95
a) Plače in drugi izdatki zaposl.	2.693.760	51	2.643.761	2.580.746	54	96	98
b) Prispevki delodajalcev	431.036	8	422.036	410.176	9	95	97

	Realizacija 2021	%	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	%	Indeks 2022/21	Real./ Fin. načrt
c) Izdatki za blago in storitve	1.761.414	33	1.496.642	1.477.555	31	84	99
e) – h) Transferi	0	0	200.000	0	0		
j) Investicijski odhodki	294.661	6	155.000	197.506	4	67	127
2. od prodaje stor. - trg	142.616	3	147.291	125.754	3	88	85
A) Plače in drugi izdatki zaposl.	59.715	1	61.429	44.894	1	75	73
B) Prispevki delodajalcev	9.537	0	9.813	7.294	0	76	74
C) Izdatki za blago in storitve	73.365	1	76.049	73.566	2	100	97
PRESEŽ.PRIHODK. NAD ODH.	222.721		0	373.788		168	
PRESEŽ.ODHODK. NAD PRIH.							

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 5.165.525 EUR in so za 7% manjši od lanskoletnih in 2% večji od planiranih.

Odhodki po denarnem toku pa znašajo 4.791.737 EUR, kar je za 10% manj kot pred letom in za 5% manj kot smo planirali.

V izkazu po načelu denarnega toka je tako izkazan **presežek prihodkov nad odhodki** v znesku **373.788 EUR**.

Razlika med presežkom prihodkov nad odhodki v tem izkazu in ugotovljenim presežkom prihodkov

nad odhodki določenih uporabnikov po obračunskem toku znaša 115 tisoč EUR.

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

- prihodki po denarnem toku so za 70 tisoč EUR večji (v začetku leta 2022 priliv povračil stroškov epidemije preteklega leta, priliv poročila realizacije ZZZS ipd.)
- stroški in odhodki po denarnem toku so za 45 tisoč EUR manjši kot po obračunskem toku (predvsem na račun zamika pri izplačilih plač, delno pa tudi 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 31.12.2022 so majhne, stanje v primerjavi s predhodnim letom je razvidno iz spodnje tabele.

Tabela 44: Neporavnane obveznosti glede na zapadlost

	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2022)	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2022)	Skupaj stanje na dan 31.12.2022	Skupaj stanje na dan 31.12.2021
zapadle do 30 dni	935,00		935,00	1.049,09
zapadle od 30 do 60 dni	2.905,15		2.905,15	
zapadle od 60 do 120 dni				
zapadle nad 120 dni				
Skupaj	3.840,15	0,00	3.840,15	1.049,09

3.3.2 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 2021 je znašalo povečanje 222.721 EUR, v letu

2022 pa povečanje 373.788 EUR, kolikor znaša presežek prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka.

3.3.3 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Tabela 45: Prikaz izkaza prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

	2021				2022			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	5.212.332	4.954.409	3.233	254.690	5.001.955	4.733.331	3.687	264.938
Tržna dejavnost	168.186	134.256	424	33.506	93.548	99.772	-	-6.224
Skupaj zavod	5.380.518	5.088.665	3.657	288.196	5.095.503	4.833.103	3.687	258.714

Delitev prihodkov na prihodke iz javne službe in prihodke na trgu je bila načeloma urejana z navodili Ministrstva za zdravje iz leta 2010. Ministrstvo 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 ZZS, 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. 2022 delež prihodkov na trgu 1,8 % vseh prihodkov (v letu 2021 je bil ta delež 3,1 %). Zmanjšanje v primerjavi s preteklim letom ugotavljamo predvsem na račun storitev povezanih s Corona virusom (testiranja) in zmanjšanje doplačil in samoplačniških storitev v zobozdravstvu.

Od skupnih prihodkov na trgu v znesku 93.548 EUR je največ prihodkov od samoplačnikov in doplačil do polne vrednosti storitev (v znesku 36.671 EUR ali 39% delež), prihodkov od opravljenih zdravstvenih storitev za podjetja (14.139 EUR ali 15% delež) ter storitev za javne zavode in koncesionarje (21.932 EUR ali 23% delež), prihodkov od doplačil za nadstandardni material in storitve (14.487 EUR ali 16% delež) ter prihodkov od ne-

zdravstvenih storitev in provizij za obračunavanje PZZ (6.318 EUR ali 7% 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. Ključ, 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 do

2022. 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 **264.938 EUR** presežka prihodkov nad odhodki, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa **6.224 EUR** presežka odhodkov nad prihodki. Presežek odhodkov pri tržni dejavnosti izhaja iz enote medicine dela, kjer je vrednost točke nizka in že več let nespremenjena (konkurenca na trgu), stroški pa naraščajo. V letu 2023 bo potrebno sprejeti določene ukrepe.

Sicer pa v letu 2022 nismo izplačevali delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

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

Svet zavoda je na svoji 60. redni seji dne 15.3.2022 sprejel sklep o sprejemu letnega poročila za leto 2021 in predlagani razporeditvi presežka prihodkov nad odhodki.

Presežek prihodkov za poslovno leto 2021 v znesku 288.196 EUR je ostal nerazporejen.

Svet zavoda je na 2. Izredni seji dne 16.2.2023 sprejel sklep in potrdil prenos presežka prihodkov nad odhodki preteklih let v znesku 435.931,65 EUR iz konta 9850 na konto 9853 (presežek prihodkov za investicije). Razporeditev in poraba sredstev v investicijske namene bo pripravljena v Finančnem načrtu za leto 2023.

5 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV

5.1 IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu (Uradni list RS, št. 55/15, 177/20 – popr. in 129/22) 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 2022 odštejemo neplačane obveznosti (R-2) in neporabljena namenska sredstva na časovnih razmejitvah (R-92), znesek neporabljene amortizacije ter neporabljena sredstva za investicije, pridemo do ugotovitve, da presežka prihodkov za leto 2022 na podlagi ZJF nimamo, zato tudi dodatna knjiženja niso potrebna.

5.2 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**.

5.3 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2022

Predlog sklepa sveta zavoda:

1. Svet zavoda sprejme in potrdi Letno poslovno in računovodsko poročilo za leto 2022, kot je bilo predloženo v pisni obliki.
2. Ugotovljeni presežek prihodkov nad odhodki za poslovno leto 2022 v znesku 258.713,62 EUR se knjiži na konto 9850 Presežek prihodkov nad odhodki.
3. Presežek prihodkov nad odhodki v znesku 258.713,62 EUR se razporedi:
 - v znesku 129.356,81 EUR za investicije in prenese iz konta 9850 na konto 9853 in
 - v znesku 129.356,81 za investicijsko vzdrževanje in prenese iz konta 9850 na konto 9852

Ilirska Bistrica, februar 2023

Pooblaščen računovodja:
Maruška Smajila, dipl.ekon.