

Letno poročilo Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica za leto 2024



LETNO POROČILO ZDRAVSTVENEGA DOMA ILIRSKA BISTRICA ZA LETO 2024

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:

Boštjan Plešec, dipl. ekon., direktor

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 direktorja za zdravstveno nego

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

Anja Štemberger, dr. med., spec. druž. med., antikoagulantna ambulanta

Aljaž Šenkinc, dr. med., spec. urgentne med., vodja nujne medicinske pomoči

Katja Prunk Volk, dr. med., spec. pediatrije, dispanzer za otroke in šolarje

Edin Odobašič, 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. biokem., spec. med. biokem., 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, cepilna ambulanta

Noemi Ahmetašević, dipl. med. sestra, center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog

Jernej Opara, dipl. fizioterapevt, fizioterapija

Polonca Iskra, dipl. org. dela, kadrovik/tajnica

Nina Saftič, dipl. upr. ved, vodja FRS

Mirica Šadl, dipl. ekon., strokov., Skrbnik sistema kakovosti

V Ilirski Bistrici, februar 2025

KAZALO

OSNOVNI PODATKI O ZAVODU IN OBČINI ILIRSKA BISTRICA	6
PREDSTAVITEV ZAVODA.....	7
ORGANIZACIJA ZAVODA	10
VODSTVO ZAVODA	11
Poročilo Strokovnega sveta ZD Ilirska Bistrica.....	11
ZDRAVJE V OBČINI ILIRSKA BISTRICA	12
VPLIVI OKOLJA – GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVA NA DELOVANJE ZAVODA	14
1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	16
2 DOLGOROČNI CILJI ZAVODA.....	17
3 LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV	19
4 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	19
4.1 Realizacija letnih ciljev.....	19
4.1.1 Zadovoljstvo pacientov	21
4.1.2 Zadovoljstvo zaposlenih	22
4.1.3 Kakovost v zdravstvu	23
4.2 Realizacija delovnega programa.....	23
4.2.1 Ambulante družinske medicine (ADM) in referenčne ambulate (RA)	24
4.2.2 Zobozdravstvena dejavnost	26
4.2.3 Šolski dispanzer.....	28
4.2.4 Patronažna služba	28
4.2.5 Zdravstveno vzgojni center	29
4.2.6 Specialistična dejavnosti	30
4.2.6.1 Antikoagulantna ambulanta	30
4.2.6.2 Ortopedska ambulanta	31
4.2.6.3 Diabetološka ambulanta	31
4.2.6.4 Oftalmološka ambulanta	32
4.2.7 Dispanzer medicine dela, prometa in športa	33
4.2.8 Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog.....	33
4.2.9 Fizioterapija	34
4.2.10 Diagnostični laboratorij.....	34
4.2.11 Rentgen	35
4.2.12 Služba nujne medicinske pomoči in reševalna postaja.....	36
4.2.13 Preprečevanje in obvladovanje okužb.....	37
4.2.13.1 Covid vstopna točka.....	37
4.2.13.2 Cepilna ambulanta	38
4.2.14 Učna ambulanta / učni zavod	38
4.2.15 Nemedicinska dejavnost - uprava in administrativno tehnične službe.....	38
4.3 Poročanje o čakalnih dobah	39
4.4 Poročanje o vključevanju storitev eZdravje	43
4.5 Poslovni izid.....	44
5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	45
6 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	45
6.1 Finančni kazalniki poslovanja.....	45
6.2 Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v preteklih letih	46
7 NOTRANJNI IN ZUNANJI NADZORI.....	49

7.1	Notranja revizija.....	49
7.2	Interni strokovni nadzori.....	50
7.3	Inšpekcijski nadzori.....	51
7.4	Nadzori ZZS.....	52
7.5	Zunanji nadzori.....	52
7.6	Register poslovnih tveganj.....	53
8	VARNOSTNA POLITIKA, KADRI, JAVNA NAROČILA, INVESTICIJE IN VZDRŽEVANJA.....	53
8.1	Varstvo pri delu, informacijska varnost, varnost osebnih podatkov.....	53
8.2	Kadrovska politika in kadrovanje.....	54
8.3	Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem.....	59
8.4	Javna naročila.....	60
8.5	Poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2024.....	61
8.5.1	Vzdrževanje sredstev in naprav.....	61
8.5.2	Upravljanje z objekti in okolico.....	62
8.6	Pritožbe, pohvale in mnenja pacientov.....	62
8.7	Sodelovanje z deležniki.....	63
8.8	Poročilo o donacijah.....	64
9	POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA.....	68
9.1	Sredstva.....	68
9.2	Obveznosti do virov sredstev.....	69
10	PRILOGE BILANCE STANJA.....	72
10.1	Povzetek stanja in gibanja neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev za leto 2024.....	72
10.2	Pojasnila priloge.....	72
10.2.1	Nabave in prenosi v upravljanje.....	72
10.2.2	Odpisi, prodaje in manki.....	72
11	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	75
11.1	Analiza prihodkov.....	75
11.2	Analiza odhodkov.....	76
11.3	Poslovni izid.....	81
11.3.1	Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka.....	82
11.3.2	Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov.....	83
11.3.3	Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti.....	83
12	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA.....	85
13	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV.....	85
13.1	Izračun presežka prihodkov na podlagi Zakona o javnih financah.....	85
13.2	Ugotavljanje poslovnega izida po obračunskem načelu.....	86
13.3	Predlog razporeditve ugotovljenega presežka za leto 2024.....	86

KAZALO TABEL

Tabela 1: Zdravje v občini – trend.....	13
Tabela 2: Realizacija letnih ciljev.....	20
Tabela 3: Rezultati ankete zadovoljstva pacientov	21
Tabela 4: Povprečna ocena zadovoljstva pacientov po letih.....	22
Tabela 5: Povprečna ocena zadovoljstva zaposlenih po letih.....	22
Tabela 6: Realizacija delovnega programa.....	23
Tabela 7: Pregled števila opredeljenih oseb po zdravnicah po stanju na dan 31.12.2024	25
Tabela 8: Podatki za neopredeljeno ambulantno po stanju na dan 31. 12. 2024.....	26
Tabela 9: Uspešnost realizacije delovnega plana družinske medicine.....	26
Tabela 10: Realizacija delovnega plana po ambulantih	27
Tabela 11: Obvezno cepljenje.....	28
Tabela 12: Število pregledanih pacientov v letu 2023	30
Tabela 13: Vrsta terapije v letu 2024	30
Tabela 14: Število opravljenih pregledov.....	32
Tabela 15: Število pacientov in obiskov v centru	33
Tabela 16: Pacienti po prejemanju substitucijske terapije.....	33
Tabela 17: Pacienti po spolu in starosti.....	33
Tabela 18: Socialni status pacientov	33
Tabela 19: Realizacija programa dela na RTG skelet in pljuč.....	36
Tabela 20: Podatki o cepljenih proti COVID in gripi v letu 2024	38
Tabela 21: Čakalna knjiga in čakalna doba za antikoagulacijsko zdravljenje	39
Tabela 22: Čakalna knjiga in čakalna doba za ortopedski pregled - odrasli.....	40
Tabela 23: Čakalna knjiga in čakalna doba za ortopedski pregled - otroki	40
Tabela 24: Čakalna knjiga in čakalna doba za diabetološki pregled.....	41
Tabela 25: Čakalna knjiga in čakalna doba za fizioterapevtsko obravnavo.....	41
Tabela 26: Čakalna knjiga in čakalna doba za zobozdravstveni pregled zaradi protetike.....	42
Tabela 27: Čakalna knjiga in čakalna doba za RTG preiskave	42
Tabela 28: Čakalna knjiga in čakalna doba za okulistične preiskave.....	43
Tabela 29: Delež izdanih ambulantnih izvidov	44
Tabela 30: Poslovni izid za leto 2024	44
Tabela 31: Finančni kazalniki poslovanja	45
Tabela 32: Finančni kazalniki poslovanja v času	48
Tabela 33: Število zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31. 12. 2024.....	56
Tabela 34: Struktura gibanja števila zaposlenih po letih na 31.12.....	57
Tabela 35: Financirana struktura vseh zaposlenih v letu 2024.....	57
Tabela 36: Financirana struktura zaposlenih v dispanzerjih, ambulantah in ZVC.....	58
Tabela 37: Financirana struktura zaposlenih v zobozdravstveni dejavnosti	58
Tabela 38: Financirana struktura zaposlenih na NMP in reševalni postaji.....	58
Tabela 39: Obseg odsotnosti zaposlenih zaradi udeležbe na strokovnih izobraževanjih v letu 2024	59
Tabela 40: Obseg sredstev za vzdrževanje sredstev in naprav.....	61
Tabela 41: Gibanje sredstev (v EUR).....	68
Tabela 42: Gibanje obveznosti do virov sredstev (v EUR).....	70
Tabela 43: Gibanje neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev (v EUR).....	72
Tabela 44: Struktura osnovnih sredstev.....	73
Tabela 45: Realizacija plana investicij in nabav osnovnih sredstev v letu 2024.....	73
Tabela 46: Izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2024 (v EUR)	75
Tabela 47: Gibanje stroškov in odhodkov (v EUR)	76
Tabela 48: Stuktura stroška materiala (v EUR).....	77
Tabela 49: Struktura stroškov storitev (v EUR).....	78
Tabela 50: Amortizacija (v EUR).....	79
Tabela 51: Struktura stroška dela (v EUR).....	79

Tabela 52: Struktura drugih stroškov (v EUR).....	80
Tabela 53: Struktura finančnih, izrednih in prevrednotovalnih odhodkov (v EUR).....	81
Tabela 54: Izračun plačanega preseganja programa	81
Tabela 55: Izračun izpada prihodkov zaradi nedoseganja realizacije	82
Tabela 56: Izkaz prihodkov in odhodkov (v EUR)	82
Tabela 57: Neporavnane obveznosti glede na zapadlost.....	83
Tabela 58: Prikaz izkaza prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti	83

KAZALO SLIK

Slika 1: Organigram Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica – december 2023	9
Slika 2: Realizacija programa dela v ambulantah družinske medicine v obdobju 2020-2024	25
Slika 4: Celotni prihodki in odhodki v času.....	47
Slika 5: Poslovni izid v času.....	48
Slika 6: Bilančna vsota v času	49
Slika 7: Investicijska vlaganja v času	49
Slika 8: Struktura prihodkov v letu 2024	76
Slika 9: Struktura stroškov in odhodkov v letu 2024.....	76
Slika 10: Primerjava stroškov po letih	81

UVODNA BESEDA DIREKTORJA

Spoštovani,

z zadovoljstvom in ponosom vam predstavljamo letno poročilo Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica za leto 2024. To poročilo odraža naše skupne dosežke, prizadevanja in predanost zagotavljanju kakovostne zdravstvene oskrbe za prebivalce naše občine.

Leto 2024 je bilo polno izzivov, hkrati pa tudi leto napredka in pomembnih izboljšav. Nadaljevali smo s posodabljanjem zdravstvenih storitev, povečali dostopnost do zdravstvene oskrbe in izboljšali pogoje za delo naših zaposlenih. Eden izmed pomembnejših korakov je bila nadaljnja optimizacija prostorov in organizacije zdravstvenih storitev, kar omogoča boljše pogoje za paciente in zaposlene.

Naše delo je bilo osredotočeno na tri ključna področja: zagotavljanje strokovno visoko kakovostnih storitev, izboljšanje delovnih pogojev zaposlenih ter povečanje zadovoljstva pacientov. V letu 2024 smo z novimi zaposlitvami uspeli okrepiti nekatere ključne zdravstvene dejavnosti, kar je bistveno prispevalo k skrajšanju čakalnih dob in boljši dostopnosti storitev.

Posebej smo ponosni na napredek pri digitalizaciji zdravstvenih storitev, ki pacientom omogoča hitrejšo in enostavnejšo komunikacijo z zdravstvenimi delavci ter boljši nadzor nad njihovim zdravstvenim stanjem. Prav tako smo nadaljevali z uvajanjem novih diagnostičnih in terapevtskih metod, ki pripomorejo k boljši obravnavi pacientov in hitrejšemu okrevanju.

V tem letu smo namenili poseben poudarek razvoju Zdravstveno vzgojenega centra, kjer smo izvedli številne preventivne programe in delavnice, namenjene izboljšanju zdravja prebivalcev. Sodelovali smo pri ozaveščanju o pomenu zdravega načina življenja, izboljšanju prehranjevalnih navad in spodbujanju telesne aktivnosti.

Naša prizadevanja so bila usmerjena tudi v kadrovsko krepitev. Uspešno smo pridobili nove sodelavce v pediatriji, ambulantah družinske medicine in specialističnih dejavnostih, kar bo omogočilo stabilnejše delovanje in kakovostnejšo oskrbo pacientov. Kljub temu se še vedno srečujemo s pomanjkanjem zdravstvenega kadra, kar nam otežuje splošni trendi v zdravstvu.

Strokovna ekipa je v letu 2024 sledila ciljem strateškega razvoja. Poseben poudarek smo namenili tudi izobraževanju zaposlenih in izboljševanju kakovosti zdravstvenih storitev. Sodelovali smo na več mednarodnih in nacionalnih strokovnih srečanjih, ki so pripomogla k širitvi znanja in uvajanju sodobnih medicinskih praks. Ponosni smo, da smo lahko v našem zdravstvenem domu omogočili dodatno usposabljanje za uporabo obposteljnih ultrazvokov, kar bo izboljšalo diagnostiko v ambulantah družinske medicine.

Podatki Nacionalnega inštituta za javno zdravje kažejo, da se prebivalstvo v naši občini nadalje stara, kar prinaša dodatne izzive v zagotavljanju zdravstvene oskrbe. Zato smo v letu 2024 okrepili programe namenjene starostnikom in osebam s kroničnimi obolenji. S povečano dostopnostjo storitev, širšim naborem specialističnih obravnav in skrajšanjem čakalnih dob smo omogočili boljšo oskrbo in hitrejše odzivanje na potrebe pacientov.

V letu 2024 smo tudi nadaljevali s procesom izboljševanja kakovosti, kar potrjuje naša vključenost v sistem upravljanja kakovosti ISO 9001:2015. Poleg tega smo izvedli več notranjih in zunanjih nadzorov, katerih rezultati so pokazali visoko stopnjo strokovnosti in učinkovitosti našega delovanja.

Ob tej priložnosti bi se rad iskreno zahvalil vsem zaposlenim za njihovo strokovnost, predanost in neprecenljiv prispevek k delovanju Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica. Prav tako gre zahvala našim pacientom, ki nam zaupajo in nam s svojimi povratnimi informacijami pomagajo izboljševati naše storitve. Z optimizmom zremo v prihodnost in si želimo nadaljnjih izboljšav ter rasti, ki bodo pripomogle k še boljši zdravstveni oskrbi v naši občini. Naj bo leto 2025 leto novih priložnosti, napredka in skupnega uspeha.

S spoštovanjem,

Boštjan Plešec, dipl. ekon.
direktor Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica

UVODNA BESEDA STROKOVNE VODJE

»Pogumni ljudje se ne bojijo sprememb. Raje jih sprejmejo kot priložnost za rast.« (Nelson Mandela)

Spremembe so postale stalnica v zdravstvu. V zadnjih letih smo pričali marsikateri spremembi v organizaciji dela zdravstvenih dejavnosti na primarnem nivoju. Tudi v letu 2024 smo bili postavljeni pred nove izzive, ki nam jih postavljajo različni deležniki v zdravstvu.

REALIZACIJA ZASTAVLJENIH CILJEV

Prvenstveno smo sledili ciljem, ki smo si jih zastavili z našimi strateškimi usmeritvami. Naš prvi izziv že dolga leta ostaja kadrovska zasedba. Ker smo majhen zavod, nam vsak odhod zaposlenih, vsaka odsotnost enega od sodelavcev močno spremeni dinamiko vsakodnevnega dela. V začetku leta je z rednim delom začela zdravnica okulistka, ki ima enkrat tedensko redno ambulanto v bližnji optiki. Po dolgoletnih prizadevanjih smo se izjemno razveselili zaposlitve pediatrije, ki je prevzela vodenje šolskega dispanzerja.

Od aprila dalje imamo v okviru nujne medicinske pomoči priznan dodatni kader, in sicer poleg že obstoječe ekipe sestavljene iz 24-urne prisotnosti triažne sestre in ekipe nujnih reševalnih prevozov sestavljene iz dveh reševalcev, dodatno še reševalca v ekipi vozila urgentnega zdravnika. Potrebno je bilo zaposliti nekaj dodatnega kadra, kar je predstavljalo izziv ob sočasnih daljših odsotnostih zaradi porodniških dopustov. Izziv smo sprejeli in do konca leta uspeli sestaviti ekipe.

Ob povečanju zdravstveno negovalnega kadra smo v jesenskih mesecih uspeli v določenem deležu zagotoviti prisotnost dodatne medicinske sestre v ambulantah družinske medicine. S tem smo se približali ideji ZZZS o zagotavljanju dodatne administrativne pomoči v ambulantah. Prisotnost dveh medicinskih sester v ambulanti zagotavlja boljšo dostopnost pacientom do zdravstvenega kadra.

Naslednji cilj, ki smo ga sledili, je začetek uporabe obpostelnega UZ aparata v ADM, zato smo že v začetku leta organizirali tečaj uporabe ultrazvoka v ambulantah. Nato smo nabavili dva UZ aparata in sicer za delo v DSO in ADM6. Dodatna UZ aparata bomo nabavili že v letu 2025, ter tako omogočili redno uporabo OPUS preiskave v ADM.

Omogočili smo tudi mednarodno izobraževanje specialistki interne medicine iz področja UZ vratnih žil z željo, da bi omenjeno preiskavo začeli izvajati tudi v ZD IB. Začetek izvajanja omenjen preiskave je bil predviden jeseni 2024. Žal je zdravnica takrat začela z daljšo odsotnostjo, zato bomo lahko storitev ponudili šele v letu 2026.

ODRAZ NAŠEGA DELA NA ZDRAVJE V OBČINI

Zdravstveni dom je zadolžen za primarno zdravstveno varstvo, kar pomeni, da je naša osnovna skrb preprečevati in zdraviti bolezni naših pacientov. Glede na podatke objavljene na NIJZ o zdravju v občini ugotavljamo, da se prebivalstvo v naši občini še nadalje stara in je z deležem 7 odstotkov višji od povprečja v regiji (6,13%) in v državi (5,64%), kar zagotovo predstavlja večjo obremenitev zdravstvene oskrbe.

Od leta 2017 dalje narašča tudi delež novo odkritih rakavih obolenj (519 na 100.000 prebivalcev), ki je sicer nekoliko nižji od regijskega (564) in državnega (567) povprečja. Delno lahko porast razložimo z večjo osveščenostjo prebivalcev, delno pa gotovo z boljšimi diagnostičnimi možnostmi. Žal povečanja ne moremo pripisati vestni udeležbi naših občanov v presejalnih programih, saj je le-ta nižja kot drugje. Zagotovo lahko s sodelovanjem ADM, referenčnih ambulant in ZVC skupaj pripomoremo k izboljšanju udeležbe.

Razveseljiv podatek, ki ga lahko razberemo iz omenjenega poročila je, da delež prekomerno hranjenih otrok prvič po epidemiji upada, smo pa z deležem 28,3% pretežkih otrok še vedno nad regijskim (26,67%) in državnim (24,95%) povprečjem. Zastavljeni programi očitno dobro delujejo, zato je potrebno z njimi nadaljevati.

VSAKDAN IN POSEBEN DAN

Zdravstveni dom Ilirska Bistrica je v prvi vrsti strokovna ustanova. Nenehno strokovno izobraževanje je nujno potrebno ne samo za obstoj institucije, temveč tudi za njeno rast in razvoj. Zaposlenim omogoča redno strokovno in samostojno delo. V zavodu letno namenimo 2% sredstev za izobraževanja, ki so potrebna za ohranitev licenc za delo zdravstvenih delavcev in stalna strokovna izpopolnjevanja ostalih zaposlenih. V letu 2024 organizirali skupno izobraževanje ALS za zaposlene zdravnike in reševalce v NMP. Izobraževanje o nujnih internističnih stanjih smo izvedli znotraj zavoda. Nadaljevali smo tudi z rednimi mesečnimi strokovnimi srečanji, na katere povabimo strokovnjake iz različnih zdravstvenih ustanov, ki nam približajo strokovne novosti na različnih zdravstvenih področjih.

Naš vsakdan zaznamujejo tudi dobri medsebojni odnosi. Tudi na tem področju iščemo načine, kako bi izboljšali delovno klimo in sodelovanje. Tudi v letu 2024 smo sodelavce povabili na druženje izven sten ZD IB. Tokrat smo izbrali prostor v lokalnem okolju, kjer smo si pripravili prijetno druženje ob koncu delovnega tedna in leta. Udeleženci so bili zelo zadovoljni. Izpeljali smo tudi izobraževanje o medsebojnih odnosih za vodje služb z namenom, da pridobljena znanja vpeljejo v delovno rutino.

Naš vsakdan so tudi odnosi z lokalno skupnostjo. Naj bodo to delavnice, ki jih vestno pripravljajo zaposlene v Zdravstveno vzgojnem centru, sodelovanje reševalcev z reševalnimi vozili na lokalnih prireditvah ali ob raznih dogodkih v naših šolah, izobraževanje in druženje s prvimi posredovalci, podpora lokalnim društvom. Tudi s temi aktivnostmi so nadaljevali v letu 2024.

Odkar smo del dejavnosti preselili v prostore nove stavbe, pa naš vsakdan obeleži tudi kultura. Stalni razstavi slik slikarja Jožeta Šajna se je v letu 2024 pridružila začasno razstava še enega vidnih bistriških

slikarjev Edota Selesa. Umetnost vnaša dušo v stavbo in spodbudo pacientom, ki v naših čakalnicah včasih zaskrbljeno čakajo na obravnavo pri svojem zdravniku.

IN NAČRTI ZA PRIHODNOST

Tudi v letu 2025 se bomo zagotovo soočili s spremembami. Obetajo se spremembe plačnega sistema, obračunskega modela v ambulantah družinske medicine. Želimo si pozitivnih kadrovskih sprememb, čeprav vemo, da še zdaleč ne bo lahko. Zavedamo se, da smo čeprav majhen zavod primorani stalno slediti trendom in uvajati nove aktivnosti v naše delo, kar zahteva več napora in energije od zaposlenih. Kljub majhnosti nam povabljeni zunanji sodelavci večkrat priznajo, da stojimo ob bok velikim. Cenijo tudi našo povezanost, ki se kaže v nenehnem prilagajanju in dobremu sodelovanju. Na tem področju si zagotovo ne želimo sprememb, želimo ohraniti stalnico in jo v naslednjih letih še okrepiti.

»Odpri um in prilagodljivost sta ključa za spopadanje z izzivi sprememb.« (Dalajlama)

Vsem sodelavkam in sodelavcem pa tudi zunanjim deležnikom se ob tej priložnosti zahvaljujem za tvorno in uspešno sodelovanje. Obenem tudi želim, da ohranijo odprtega uma in veliko mero prilagodljivosti.

Andreja Vinšek Grilj, dr. med.,
strokovna vodja Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica

UVODNA BESEDA POMOČNICE DIREKTORJA ZA ZDRAVSTVENO NEGO

V preteklem letu smo se uspešno soočili z različnimi izzivi na področju organizacije dela, izboljšanja podpornih procesov in uvajanja novih tehnologij. Kljub tem izzivom smo nadaljevali z izvajanjem naših nalog z visokim nivojem predanosti in skrbjo za paciente. Naša prizadevanja so bila usmerjena v zagotavljanje visoko kakovostne zdravstvene oskrbe ter nenehno izboljševanje storitev in procesov.

Ob začetku leta smo zaposlili pediatrijno, ki skupaj z dvema diplomiranimi medicinskima sestrama tvori odličen tim in skrbi za naše najmlajše paciente. Prav tako smo ambulanto dispanzerja za otroke in mladostnike preselili v večje, svetlejšje in sodobnejše prostore v novi stavbi, kar je izboljšalo delovne pogoje in dostopnost za naše paciente.

V drugi polovici leta smo se soočili z daljšim odhodom diabetologinje, kar je za kratek čas ohromilo delovanje diabetološke ambulante. S prihodom diabetologinje iz Kopra, ki enkrat tedensko opravlja delo v diabetološki ambulanti, smo učinkovito rešili nastalo situacijo in zagotovili ustrezno oskrbo pacientov.

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.

V letnem poročilu so podrobneje predstavljeni naši dosežki, izzivi in opravljeno delo. Zavedamo se, da je le s stalnim prizadevanjem za izboljšanje mogoče zagotoviti najvišjo kakovost zdravstvenih storitev,

ki si jih pacienti zaslužijo. To pa ne bi bilo mogoče doseči brez velike mere solidarnosti, sodelovanja in medsebojnega razumevanja med sodelavci ter podpore pacientov.

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

Zahvaljujem se vsem sodelavkam in sodelavcem za njihov trud, predanost in prizadevanje, da skupaj zagotavljamo najboljšo možno oskrbo.

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

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 ZZS:	3561
Šifra proračunskega uporabnika:	95053
Račun UJP:	SI56 0110 0600 8376 652
Telefon, telefax:	05 711 21 01, 05 711 21 01
Spletna stran:	www.zdib.si
Elektronska pošta:	info@zdib.si
Ustanoviteljica:	Občina Ilirska Bistrica
Datum ustanovitve in vpis v sodni register:	26.01.1993 Okrožno sodišče Koper, št: Srg 805/93

Teritorij:	480 km ² (druga največja občina v SLO) ¹
Prebivalci:	13.292 ¹
Moški:	6.770 (51%) ¹
Ženske:	6.552 (49%) ¹
Povprečna starost:	47,5 let (v SLO: 44,3) ¹
Stopnja delovne aktivnosti:	73,9% (v SLO: 69,3%) ¹
Stopnja registrirane brezposelnosti:	M: 3,2%; Ž: 4,0% (v SLO - M: 4,2%, Ž: 5,0%) ²
Župan:	dr. Gregor Kovačič
Statistična regija:	Primorsko – notranjska

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

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

PREDSTAVITEV ZAVODA

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

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

Z naraščanjem potreb po različnih zdravstvenih storitvah in zahtevami po razvoju se je objekt na sedanjem sedežu zavoda večkrat adaptiral. V letu 2001 je bil zgrajen prizidek v katerem so uredili prostore za urgentno 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 decembru 2022 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 2024 je bilo v zavodu zaposlenih 100 zaposlenih.

V letu 2024 se je spremenil sistem financiranja opravljenih storitev. Z ukinitvijo dodatnega prostovoljnega zavarovanja večino prihodka zavod ustvari na osnovi letne pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS). Nekaj prihodka ustvarjamo 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, diabetologija, ortopedija, psihiatrija, okulistika, diagnostični laboratorij, radiologija, fizioterapija;
- del prihodka zavod pridobiva tudi na trgu z izvedbo zdravstvenih storitev na področju medicine dela in prometa, samoplačniških storitev na področju zobozdravstva, fizioterapije;

- med druge zdravstvene storitve so vključeni programi za zdravo življenje, izvajanje mrliške pregledne službe, svetovanje s področja zdravstva in organizacije zdravstva, pedagoške naloge.

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

Pomemben element poslovne politike 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 2024.

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 480 m² 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.

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:

- 6,65 ambulant družinske medicine
- 6,20 referenčnih ambulant
- 1,4 ambulate šolskega dispanzerja (od tega 0,5 preventive in 0,9 kurative)
- 2,95 ambulate za zobozdravstveno varstvo odraslih
- 1,05 ambulate za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine

- 0,20 ambulate za bolnike na trajni antikoagulantni terapiji
- 0,16 ambulate za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog

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

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

- 6,5 programa patronažne službe
- 1 fizioterapije
- rentgenski oddelek 0,20 programa (konec leta dvignili iz 0,15)
- diagnostični laboratorij
- Zdravstveno vzgojni center 1,7: zdravstvena vzgoja 0,55 tima, zobozdravstvena vzgoja 0,73, (1,1 DMS + 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
- 0,31 programa ortopedske ambulate (ob koncu leta so nam dvignili program iz 0,25 na 0,31)

VODSTVO ZAVODA

SVET ZAVODA ZDRAVSTVENI DOM ILIRSKA BISTRICA

Najvišji organ upravljanja je Svet zavoda. 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 (do 9.10.2024), Metka Brnetič Primc, Anton Frank, Milivoj Kaluža, Branko Ujčič

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

Bojan Kramar, Tomaž Slavec (do 18.11.2024)

Predstavnici zaposlenih ZD:

Anja Štemberger, Natalija Šenkinc Hrenovec

Predsednik Sveta zavoda ZD: **Bojan Kramar**

Mandatno obdobje: junij 2022 do junij 2026.

UPRAVA ZAVODA ZDRAVSTVENI DOM ILIRSKA BISTRICA

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

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

Delavci s posebnimi pooblastili in odgovornostmi (poleg direktorja):

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

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

Vodja Finančno računovodske službe: **Nina Saftič**, dipl. upr. ved. (od 01.07.2024)

STROKOVNI SVET ZAVODA ZDRAVSTVENI DOM ILIRSKA BISTRICA

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

Linda Intihar – PDZN, članica

Anja Povalec, dr. dent. med., članica

Barbara Dekleva, dr. med., članica

POROČILO STROKOVNEGA SVETA ZD ILIRSKA BISTRICA

Strokovni svet ZD je kolegijski strokovni organ, ki ga sestavljajo strokovni vodja, pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege in člani oz. vodje posameznih služb zdravstvene dejavnosti.

V letu 2024 je na dveh sejah sledil uresničevanju strokovnih ciljev, ki izhajajo iz strateških in drugih razvojnih usmeritev zdravstvenega doma.

Na sejah je obravnaval vprašanja s področja strokovnega dela zavoda za plansko obdobje, odločal

o izbiri in prioriteti nabav medicinske opreme ob upoštevanju smernic razvoja posameznih dejavnosti v zavodu in v okviru razpoložljivih sredstev, dajal mnenja direktorju glede organizacije dela zavoda, predlagal plane izobraževanja in odobritve študijskih dopustov za zaposlene, ki se šolajo, obravnaval strokovne smernice, ugotovitve notranjih in zunanjih presoj ter nadzorov pristojnih organov. Strokovni svet je na eni od svoji seji obravnaval in sprejel nov Program preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (POBO),

nekoliko so popravili Pravilnik o delovnih oblekah in obutvi. Na osnovi pobude članov strokovnega sveta se je pripravil tudi nov protokol sprejetja novozaposlenega v ZD Ilirska Bistrica.

Strokovni svet se je dogovoril, da bo v letu 2025 nadaljeval s nadgradnjami strokovnih usmeritev.

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 2024 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 2024 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 6,7%) 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
- srčna kap (35-74 let)

- 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
- 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	2016	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
	Razvitost občine	indeks	1,0	1,0	0,97	0,97	0,97	0,97	1,00	1,00
	Starejši nad 80 let	%	6,1	6,1	6,2	6,2	6,1	6,5	6,7	7,0
Dejavniki tveganja	Telesni fitnes otrok	Indeks	48,9	49,0	49,0	49,6	48,7	44,5	44,6	50,6
	Prekomerna prehranjenost otrok	%	28,5	28,3	27,7	28,8	28,4	30,0	32,2	28,3
	Prometne nezgode z alkohol. povzročitelji	%	10,3	11,4	10,4	10,7	10,6	9,9	10,4	11,3
Preventiva	Odzivnost SVIT	%	59,0	62,4	59,5	64,1	60,9	62,5	59,4	61,2
	Presejanost ZORA	%	64,7	67,2	65,7	66,7	67,5	67,3	67,6	66,8
	Presejanost DORA	%				70,6	72,7	71,9	73,0	71,0
Zdravstveno stanje	Bolniška odsotnost	Dnevi	15,8	14,4	17,6	18,6	21,6	18,6	22,1	22,5
	Astma pri otrocih (0-19 let)	SSS/ 1000	2,1	1,6	1,5	1,0	0,9	0,6	0,5	0,4
	Prejemniki zdravil zaradi sladkorne bolezni	SSS/ 100	4,6	4,7	4,5	4,7	4,7	4,6	4,8	4,5
	Prejemniki zdravil zaradi poviš. krvnega tlaka	SSS/ 100	23,1	22,9	22,7	22,4	22,5	22,0	21,9	22,3
	Srčna kap (35-74 let)	SSS/ 1.000	2,3	2,6	2,5	2,5	2,7	2,5	2,4	2,6
	Možganska kap (35-74 let)	SSS/ 1.000	2,7	2,7	2,5	2,2	2,1	2,2	2,1	2,0
	Novi primeri raka	SSS/ 100.000	4,5	475	470	491	514	511	503	520
	Novi primeri raka debel. črevesa in danke	SSS/ 100.000		60	55	46	39	39	41	45
	Novi primeri raka pljuč	SSS/ 100.000		41	42	54	60	65	65	63
	Novi primeri raka dojke	SSS/ 100.000		115	128	139	145	138	148	150
	Prejemniki zdravil zaradi duševnih motenj	SSS/ 100	16,9	16,5	15,8	15,6	15,5	15,2	15,5	15,4
	Umrljivost po stalnem bivališču	SSS/ 100.000			987	957	959	955	943	927
Umrljivost	Umrljivost zaradi bolezni srca in ožilja (0-74 let)	SSS/ 100.000	128	121	104	84	75	62	62	66
	Umrljivost zaradi vseh vrst raka (0-74 let)	SSS/ 100.000	119	152	151	151	158	143	139	137
	Umrljivost zaradi raka pljuč (0-74 let)	SSS/ 100.000	14			25	24	27	27	28
	Umrljivost zaradi samomora	SSS/ 100.000	24	20	11	11	20	19	19	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

Delovanje Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica v letu 2024 zaznamujejo številni zunanji dejavniki, ki pomembno vplivajo na njegovo poslovanje, organizacijo dela in dostopnost zdravstvenih storitev. Spremembe v financiranju, pomanjkanje kadra, naraščajoče potrebe prebivalstva ter gospodarske razmere postavljajo zavod pred številne izzive in hkrati odpirajo priložnosti za izboljšave.

Ena ključnih nepredvidljivosti, s katerimi se srečuje zavod, je **sistem financiranja zdravstvenih storitev**. Čeprav je bila v letu 2023 vzpostavljena ureditev financiranja, ki je nadomestila prejšnje dogovore, ostaja negotovost glede vrednotenja programov zdravstvenih storitev in zagotavljanja zadostnih finančnih sredstev. Zavod se mora zato stalno prilagajati novim razmeram ter skrbno načrtovati svoje poslovanje, da zagotovi nemoteno izvajanje storitev.

Eden največjih izzivov v letu 2024 ostaja **pomanjkanje zdravnikov**, zlasti specialistov družinske medicine in pediatrije. Kljub prizadevanjem zavoda ni bilo mogoče zapolniti vseh potrebnih delovnih mest, kar vpliva na razpoložljivost in obseg storitev. Zaradi zmanjšanega interesa za specializacije iz družinske medicine zavod težko pridobi nove kadre, kar lahko dolgoročno privede do še večjih obremenitev obstoječih zaposlenih in podaljšanja čakalnih dob.

Staranje prebivalstva v občini Ilirska Bistrica predstavlja dodaten izziv za delovanje zdravstvenega doma. Daljša življenjska doba in večja pojavnost kroničnih bolezni povečujeta potrebo po zdravstvenih storitvah, še posebej na področju preventive, diagnostike in dolgotrajne oskrbe. Hkrati se povečuje ozaveščenost prebivalstva o zdravju, kar vodi v pogostejše obiske pri zdravniku in večje povpraševanje po specializiranih zdravstvenih storitvah. Zavod se temu prilagaja z nadgradnjo

obstoječih programov in optimizacijo razpoložljivih virov.

Uporabniki zdravstvenih storitev **vse bolj pričakujejo enostavno dostopnost in hitro odzivnost zdravstvenega sistema**. Digitalizacija zdravstvenih procesov je postala nujna, saj pacienti želijo urejati termine, naročati recepte in komunicirati z zdravnikom na daljavo. To pomeni, da mora zavod vlagati v tehnološke rešitve, izboljševati informacijske sisteme in zagotavljati ustrezno usposobljenost zaposlenih za delo z digitalnimi orodji.

Gospodarske razmere vplivajo na stroške poslovanja zavoda. V letu 2024 se zavod sooča z višjimi cenami energentov, materialov in storitev, kar zahteva skrbno finančno načrtovanje in optimizacijo stroškov. Hkrati se zavod prilagaja spremembam v regulativi in negotovosti glede dolgoročnih investicij, saj se stroški vzdrževanja in investicij povečujejo, medtem ko so razpoložljiva sredstva omejena.

Ena izmed negotovosti, ki vplivajo na načrtovanje zavoda, je **vprašanje začetka izvajanja projekta satelitskih urgentnih centrov**. Ker ta projekt ostaja v fazi načrtovanja brez jasnega časovnega okvirja, se zavod težko prilagodi in optimizira svoje kadrovske vire ter organizacijo dela na dolgi rok.

Zaradi vseh teh zunanjih dejavnikov mora zavod v letu 2024 delovati proaktivno, prilagodljivo in strateško usmerjeno. Kljub izzivom pa prinašajo spremembe tudi priložnosti za izboljšave, razvoj novih programov in optimizacijo storitev, kar bo v prihodnje še pomembneje pri zagotavljanju kakovostne zdravstvene oskrbe za prebivalce občine Ilirska Bistrica.

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2024

1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

- a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:
- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
 - Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – 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, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ in 112/24 – ZDIUZDZ),
 - 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, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1 in 78/23),
 - 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, 199/21, 136/23 – ZIUZDS in 35/24),
 - Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 (Uradni list RS, št. 14/24, 30/24, 47/24, 53/24 – popr. in 109/24; v nadaljnjem besedilu Uredba),
 - Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2023 ter 2024 z ZZSZ.
- 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, 18/23 – ZDU-10 in 76/23; v nadaljnjem besedilu: ZJF),
 - 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; v nadaljnjem besedilu: ZPFOLERD-1),
 - Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
 - Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 81/24),
 - Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 81/24),
 - Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 19/24),
 - 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 postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13, 81/16, 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22, 106/23 in 88/24)
 - Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje, št. 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022 (objavljeno na

<https://www.gov.si/assets/ministrstva/MZ/DOKUMENTI/ZDRAVJE/organiziranost/izvajalci-zdravstvene-dejavnosti/25052022-Navodilo-v-zvezi-z-razmejitev-dejavnosti.pdf>

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
- Poslovník 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 posledice kroničnega pomanjkanja kadra, 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.
- Krepi 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, krepi študijske delavnice namenjene strokovnim delavcem.
- Zagotoviti stalno usposabljanje in strokovno izpopolnjevanje zaposlenih še posebej pri pridobivanju in ohranjanju zadostnega števila mentorjev za izvajanje nalog učnega zavoda in učnega središča.
- Aktivno sodelovati z deležniki za uspešno delovanje zavoda (ustanoviteljem, MZ, ZZSZ, MF, UKC, SB Izola, zdravstvenimi domovi, društvi in organizacijami, itd.).
- Krepi 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. Zagotoviti stabilno finančno poslovanje, rast prihodkov, obvladovanje stroškov.
5. Energetska obnova ZD, vlaganja v opremo za potrebe diagnostike, kurative (operative), komunikacije, informatike in digitalizacije.

3 LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

- a) Spremljanje in dvig stopnje zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev (pacientov in naročnikov), zaposlenih in poslovnih partnerjev.
- b) Krepitev kurativnih in preventivnih zdravstvenih programov ranljivih skupin prebivalstva, med mladimi in starejšimi ter tam, kjer je večja brezposelnost ter zmanjšanje neenakosti v zdravju.
- c) Skrajševanje čakalne dobe v zobozdravstvu in v specialističnih ambulantah.
- d) Izboljševanje komunikacije z javnostmi ter obveščanje uporabnikov na prijazen in razumljiv način.
- e) Sodelovanje z deležniki v okolju in širšo javnostjo, kjer Zdravstveni dom deluje.
- f) Izvajanje strokovnih nadzorov kadra s svetovanjem in uresničevanjem predvidenih ukrepov.
- g) Uvajanje sodobne tehnologije, prostorskih pogojev in informacijskega sistema, ki zagotavlja pravočasno, učinkovito, kakovostno in varno delo, optimalne stroške poslovanja in ažurno spremljanje rezultatov.
- h) Zagotavljanje strokovnega in osebnostnega razvoja kadra z rednim izpopolnjevanjem in izobraževanjem zaposlenih.
- i) Vzpostavljanje sistema vodenja kakovosti, ki bo skladen z zahtevami mednarodnega standarda ISO 9001:2015 in nadgradnja v sistem celovitega upravljanja kakovosti.
- j) Vključevanje vseh zaposlenih z idejami in predlogi v procesu izboljšanja dela, organizacije, opremljenosti, poslovanja, upravljanju z zagotovljenimi sredstvi.
- k) Ohranjanje programov, širjenje dejavnosti zavoda in sodelovanja z zunanjimi izvajalci, da bi zdravstvene storitve čim bolj približali uporabnikom oziroma pacientom.
- l) 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 2024, ki so bila odvisna od notranjih dejavnikov, je bila realizirana v skladu s pričakovanji in letnim planom za leto 2024. 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 pogodbe o zaposlitvi z zdravnikom specialistom pediatrije, ki bi prevzel delo v šolski ambulanti b) Sklenitev pogodbe ali doseči okvirni dogovor o zaposlitvi z zdravniki urgentne medicine	a) Realizirana zaposlitev pediatrije. b) Opravljeni so pogovori, ki so nakazali pripravljenost sodelovanja, vendar sklenjevanje pogodb in dogovorov ni bilo izvedeno zaradi negotovosti glede izgradnje SUC.	
2.	Širitev novih programov specialistične ambulantne dejavnosti. a) Širitev programa z očno ambulanto b) Skleniti dogovor z dentalnim higientom	a) Realizirana očna ambulanta.	b) Ni realizirano.
3.	Realizacija delovnega programa v dogovorjeni višini z ZZSZ.	Realizirano.	
4.	Sprejetje dveh novih kliničnih poti za delovne procese znotraj ZD.	Realizirano.	
5.	Pripravi prostorske in kadrovske pogoje za vzpostavitev Centra za krepitev zdravja, ki bo nadomestil sedanji ZVC.	Prostorski pogoji so zagotovljeni.	Kadrovske prostori niso zagotovljeni, ker ni dokončne odločitve s strani MZ glede transformacije ostalih ZVC.
6.	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.	
7.	Izvedba notranjih in zunanjih presoj ter ostalih potrebnih aktivnosti v okviru kakovosti v zdravstvu za ohranitev certifikata po standardu ISO 9000:2015	Realizirano.	
8.	Zagotavljanje pozitivnega poslovanja in povečanje prihodkov iz tržne dejavnosti.		Ni realizirano.
9.	Reodprtje ambulante medicine dela, prometa in športa.		Ni realizirano.
10.	Sodelovanje pri pripravi projektne dokumentacije za graditev satelitskega urgentnega centra.	Realizirano.	
11.	Uvajanje novih IKT v delovne procese ZDIB	Realizirano.	
12.	Stopnje zadovoljstva pacientov in zaposlenih na višji ali enaki ravni kot preteklo leto		
13.	Pridobivanje in prenos novih znanj ter stalno usposabljanje in izpopolnjevanje zdravstvenega osebja	Realizirano.	
14.	Spodbujanje interesa dijakov, študentov in specializantov za delo v Zavodu	Realizirano.	

Zap. št.	Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge
15.	Aktivno sodelovanje z deležniki (občina ustanoviteljica, ZZZS, MZ, Univerze, lokalna društva, kar vključuje tudi obmejno sodelovanje) za uspešno delovanje Zavoda. Sodelovati pri organizaciji izobraževanj za prve posredovalce v občini.	Realizirano.	

4.1.1 Zadovoljstvo pacientov

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

Tabela 3 prikazuje zadovoljstvo pacientov po opravljenem anketiranju posameznih služb.

Tabela 3: Rezultati ankete zadovoljstva pacientov

Ambulanta	zadovoljstvo (ocena) 2024
ADM V – Anja Štemberger, dr. med., spec. druž. in urg. med.	4,0
AMD Podgrad – Marija Pejkovič, dr. med., spec. druž. med.	5,0
ZA III – Katarina Simčič, dr. dent. med.	4,8
RTG	4,5
Patronažna služba	4,8
Antikoagulantna ambulanta (AKA)	4,5
Zdravstveno vzgojni center (ZVC)	4,9
Fizioterapija	4,9
Skupna ocena ZD	4,7

Anketiranje pacientov v ZD smo izvedli v mesecu novembru in decembru 2024.

Pri anketiranju pacientov smo imeli vzorec **560 anketirancev**. Prejeli smo **280 oz. 50% izpolnjenih anketnih vprašalnikov**.

Anketne vprašalnike smo razdelili po posameznih ambulantah in službah (ADM V, ADM Podgrad, Zobna ambulanta III., RTG, fizioterapija, patronažna služba, zdravstveno vzgojni center, antikoagulantna ambulanta) in sicer v vsako službo oz. ambulantno 70 anketnih vprašalnikov.

V **ADM V** je bilo razdeljenih 70 anketnih vprašalnikov, *vrnjenih* jih je bilo 16 oz. 23%. Na anketo je odgovarjalo 7 oz. **10% žensk** ter 7 oz. **10% moških**.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v ADM V je 4.

V **ADM Podgrad** je bilo razdeljenih 70 anketnih vprašalnikov, *vrnjenih* je bilo 31 oz. 44%. Na anketo je odgovarjalo 15 oz. **21% moških** ter 14 oz. **20% žensk**.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v ADM Podgrad je 5.

V **Zobni ambulanti III.** je bilo razdeljenih 70 anketnih vprašalnikov, *vrnjenih* je bilo 69 oz. 98%. Na anketo je odgovarjalo 22 oz. **31% moških** ter 44 oz. **63% žensk**.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v Zobni ambulanti III. je 4,8.

V **patronažni službi** je bilo razdeljenih 70 anketnih vprašalnikov, 45 anketnih vprašalnikov oz. 64% je bilo *vrnjenih*. Na anketo je odgovarjalo 22 **žensk** oz. 31%, **moških** je bilo 18 oz. 26%.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov s patronažno službo je 4,8.

V AKA je bilo razdeljenih 70 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo 8 oz. 11%. Na anketo je odgovarjalo 3 oz. **4% moških** ter 4 oz. **6% žensk**.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v AKA je 4,5.

V RTG je bilo razdeljenih 70 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo 59 oz. 84%. Na anketo je odgovarjalo 33 oz. **47% žensk** ter 26 oz. **37% moških**.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v RTG je 4,5.

V ZVC je bilo razdeljenih 70 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo 20 oz. 28%. Na anketo je odgovarjalo 14 oz. **20% žensk** ter 3 oz. **4% moških**.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v ZVC je 4,9.

V fizioterapiji je bilo razdeljenih 70 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo 32 oz. 45%. Na anketo je odgovarjalo 20 oz. **28% žensk** ter 8 oz. **11% moških**.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov v fizioterapiji je 4,9.

Tabela 4: Povprečna ocena zadovoljstva pacientov po letih

Pacienti	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Skupna povprečna ocena	4,4	4,3	4,4	4,6	4,8	4,8	4,6	4,6	4,7
Število oddanih anket	180	240	250	280	320	280	310	560	560
Odgovorilo	122	182	225	240	232	195	210	288	280
Odziv v %	68	76	90	86	73	70	67	51	50

4.1.2 Zadovoljstvo zaposlenih

Razdeljenih je bilo 100 anketnih vprašalnikov, vrnjenih jih je bilo 30 oz. 30%.

- Splošno zadovoljstvo
*Povprečna ocena splošnega zadovoljstva zaposlenih je **3,7**.*
- Odnosi
*Povprečna ocena pri odnosih v zavodu je **3,2**.*
- Delovno mesto
*Povprečna ocena delovnega mesta je **4,2**.*
- Razvoj kariere/motivacija

*Povprečna ocena pri razvoju kariere/motivacije je **3,8**.*

- Organizacija v ZD
*Povprečna ocena organizacije v ZD je **3,3**.*

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

Analizo ankete smo pripravili na osnovi anketnih vprašalnikov, razdeljenih v decembru 2024.

Tabela 5: Povprečna ocena zadovoljstva zaposlenih po letih

Zaposleni	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Skupna povprečna ocena	3,5	3,3	3,2	3,1	3,6	3,9	3,6	4,0	3,6
Število oddanih anket	78	80	81	87	76	77	90	89	100
Odgovorilo	26	37	28	50	32	19	26	35	30
Odziv v %	33	46	35	57	42	25	29	39	30

4.1.3 Kakovost v zdravstvu

V februarju in marcu smo uspešno izvedli **11. no-tranjo presojo** v sedmih službah, pri čemer je vse potekalo **po načrtu in brez večjih težav**. Sodelovanje med presojenimi službami in presojevalci je bilo **zgledno**, poudarek pa je bil na **pogovoru, izmenjavi mnenj in predlogih za izboljšanje dela**. Skupno smo zabeležili **21 ugotovitev**, od tega je bilo **1 neskladje**, ostalo pa so bila **priporočila in koristni predlogi**. Prav tako smo prepoznali **4 nova tveganja**, ki smo jih **vnesli v Register tveganj**. Vse ugotovitve in neskladja smo **obravnali na sestankih Tima kakovosti**, kjer smo večino tudi **uspešno realizirali v določenih rokih**.

V aprilu smo izvedli **11. vodstveni pregled za leto 2023**, kjer smo sprejeli **1 nov sklep**, ki smo ga upoštevali pri določanju **strateških ciljev za leto 2025**.

Junija smo uspešno izvedli **1. kontrolno zunanjo presojo v sistemu kakovosti ISO 9001:2015**, pri čemer **neskladij ni bilo ugotovljenih**. Zunanji presojevalci so podali nekaj ugotovitev in priložnosti za izboljšave, ki smo jih **obravnali na sestankih Tima kakovosti**, nekatere pa že realizirali. Skupni sklep presojevalcev je bil, da je **sistem kakovosti**

zgledno zasnovan in uspešno izvajan, zato bomo še naprej skrbeli za **nadgradnjo sistema** z vključevanjem potrebnih izboljšav.

Sestanki **Tima kakovosti** so potekali **po načrtu**, obenem pa smo vzpostavili **redno komunikacijo prek elektronske pošte**, kjer spremljamo realizacijo ukrepov, pregledujemo še odprte cilje in načrtujemo njihovo čimprejšnjo izvedbo.

Večina zaposlenih je sistem kakovosti **pravilno osvojila in ga zavestno izvaja**. Naš cilj ostaja, da vsi zaposleni še naprej **zavestno vključujejo kakovostne standarde v svoje vsakodnevno delo**.

Novost v letu 2024 so bili **na novo določeni kazalniki kakovosti Ministrstva za zdravje**, za katere moramo podatke o realizaciji **sporočati vsako četrtnje**. Pri njihovem spremljanju **nismo zaznali večjih odstopanj**.

Sistem kakovosti ostaja **ključni del našega delovanja**, zato bomo še naprej skrbeli za **stalen razvoj in izboljšave**, ki bodo omogočale učinkovitejšo in bolj kakovostno zdravstveno storitve.

4.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

V Tabela 6 je prikazana realizacija delovnega programa zdravstvenega doma z letu 2024 skupaj s primerjavo s prejšnjim letom in planiranim obsegom delovnega programa.

Tabela 6: Realizacija delovnega programa

	Realizacija 2023	Plan 2024	Realizacija 2024	Indeks v %	
				24/23	real./plan
• OSNOVNA ZDR. DEJAVNOST					
– Količniki:	222.665	215.808	231.773	96	107
1. Ambulante druž. medicine	212.225	182.795	213.711	92	117
2. Šolski dispanzer:	10.440	33.013	18.062	173	55
o preventiva	10.226	14.312	9.613	94	67
o kurativa	214	18.701	8.449	3.948	45
– Referenčne ambulate	7.316	80.600	60.942		76
– Patronaža točke	8.825	8.775	8.490	94	97
– Nujna medicinska pomoč					
1. NMP storitve	96.369		83.096	86	
2. NMP prevozi (točke)	105.889		90.736	86	
• SPECIALISTIČNA ZDR. DEJAVNOST	52.404	59.808	61.309	116	103

	Realizacija 2023	Plan 2024	Realizacija 2024	Indeks v %	
				24/23	real./plan
a. RTG točke	12.082	14.497	13.823	110	95
b. Ortoped točke	13.656	13.656	16.000	117	117
c. Diabetolog točke	17.791	21.766	20.094	113	92
d. AKA	8.875	9.889	11.392	128	116
e. Okulistične točke		9.574	10.136		106
• ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST	137.020	188.174	185.034	132	98
a. točke ZZZS:	128.564	118.174	176.578	134	94
• za odrasle	95.941	150.901	143.771	146	95
• za mladino	32.623	37.273	32.807	99	88
*od tega protetika	43.631	60.361	67.250	150	111
b. točke ostali plačniki	8.456		8.456	100	
• REŠEVALNA POSTAJA	377.804	436.749	430.919	114	99
a. nenujni prevozi s spremljevalcem	126.214	75.192	118.278	94	157
b. dializni prevozi	164.193	246.265	190.429	116	77
c. onkološki in ostali sanit. prevozi	87.397	115.292	122.212	140	106
• FIZIOTERAPIJA	3.516	3.400	3.662	104	108
• DISPANZER MEDICINE DELA					
• LABORATORIJ	206.448	206.448	235.353	114	114
• ZDRAVSTVENO VZGOJNI CENTER					
a. število delavnic – ZVC	97	52	97	100	183
b. število delavnic – šole	309	308	268	87	87
c. število delavnic – zobna	552	409	500	91	122
• CPZOD	4.122	3.054	3.133	76	103

V nadaljevanju so posamezna področja prikazana bolj podrobno.

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

V letu 2024 smo v ZD Ilirska Bistrica zagotavljali 5,77 tima družinske medicine in 0,88 tima v ambulanti DSO (Dom starejših občanov).

V preteklem koledarskem letu smo se najbolj razveselili opravljenega specialističnega izpita in zaposlitve nove mlade kolegice specialiste družinske medicine Jerce Kranjc Đurić, dr.med. Mlada zdravnica je v svoji ambulanti na novo opredelila večje število pacientov, ki so bili do takrat brez izbranega osebnega zdravnika. Opredeljevanje je bilo skrbno načrtovano, zato je potekalo brez večjih zapletov in je bilo zaključeno v enem mesecu.

Žal je bilo v letu 2024 več dolgotrajnih bolniških odsotnosti, kar je pomembno otežilo organizacijo dela. Te odsotnosti so prizadevno nadomestile ostale zdravnice družinske medicine. Tudi delo v antikoagulantni ambulanti je zaradi bolniške odsotnosti prevzela ena od družinskih zdravnic.

Šest od sedmih zdravnic poleg dela v ambulanti družinske medicine sodeluje tudi v urgentni službi. Za zagotavljanje 24 urne nujne medicinske pomoči so potrebna 3 do 4 dežurstva na mesec, kar še vedno predstavlja težavo pri organiziranju dela, pa tudi zmanjšano dostopnost do zdravnika.

V letu 2024 smo pri svojem delu uvajali nove načine dela in storitve. Novo korist bolnikom prinaša predvsem uporaba ob posteljnega ultrazvoka. Opravljena izobraževanja in nabava nove opreme pomenita pozitiven premik v načinu diagnostike na primarni ravni. To zagotovo prispeva k učinkovitejšemu in uspešnejšemu delu zdravstvenega osebja ter zadovoljstvu pacientov.

V post covidnem času opažamo tudi nekatere negativne posledice. Te se pojavljajo ne samo v našem zavodu ampak tudi v širšem prostoru. Izstopa predvsem večja nestrpnost in agresivnost med uporabniki naših storitev. Pacienti izražajo

vse večja pričakovanja glede nujenja storitev. Te potrebe pa narekujejo kompleksnejše obravnave.

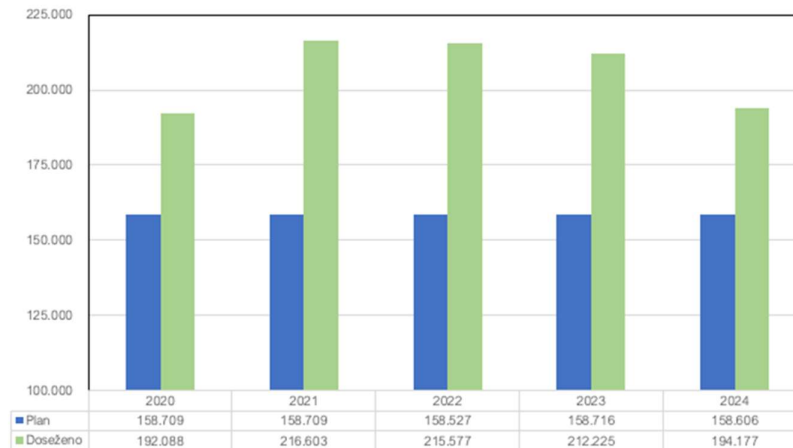
Vse to zahteva več časa, ki ga je potrebno nameniti posameznemu pacientu.

Realizacija v ambulantah družinske medicine

Plan dela, dogovorjen s pogodbo z ZZZS za leto 2024 in izražen v količnikih iz dela, smo presegli in sicer v višini 107% predvidenega plana. Tak trend preseganja se pojavlja že vrsto zadnjih let.

Spodbudno za zavod je, da je ves realiziran program plačan v celoti. To velja tudi za realizacijo plana v ADM. Realizacija je bila primerljiva s tisto iz leta 2023.

Slika 2: Realizacija programa dela v ambulantah družinske medicine v obdobju 2020-2024



Vir: lastni podatki.

Število opredeljenih zavarovancev na tim ADM še vedno presegamo po normativu ZZZS (2447 glavarinskih količnikov na tim) in sicer v povprečju za 10 %.

Preseganje dosegamo tudi glede priporočil stroke (1500 glavarinskih količnikov na tim) in sicer za 50 % več kot pravi stroka.

Tabela 7: Pregled števila opredeljenih oseb po zdravnicah po stanju na dan 31.12.2024

Šifra zdravnika	Priimek in ime zdravnika	Število timov	Seštevek vseh opredeljenih	Št. količnikov iz opredeljenih
6055	Pejković Marija	1,00	1.623	2.619,48
8309	Štemberger Anja	0,53	1.082	1.294,49
9250	Dekleva Barbara	0,24	391	645,80
9519	Šegota Sunčana M	1,00	1.607	2.498,56
9628	Taučer-Mičetić Jasna	1,00	1.662	2.706,00
9927	Vinšek Grilj Andreja	1,00	1.698	2.727,04
14889	Kranjc Đurić Jerca	1,00	1.346	2.312,04

V letu 2024 smo ohranili ambulantno za neopredeljene osebe. V njej so delovale vse zdravnice družinske medicine zaposlene v zavodu skupaj s svojimi medicinskimi sestrami iz ambulant.

Vsak tim je v ambulanti delal dvakrat mesečno po dve uri. Tako smo uspeli pokriti potrebe ambulantne.

Tabela 8: Podatki za neopredeljeno ambulantno po stanju na dan 31. 12. 2024

Šifra iz- vaj	Šifra ZZSZ de- jav.	Naziv ZZSZ dejavnosti	Seštevek vseh opredeljenih	Št. količnikov iz opredeljenih
3561	302067	SPLOŠNA AMB. ZA NEOPREDELJENE ZAV. OSEBE	314	369,28

Realizacija v referenčnih ambulantah

V referenčnih ambulantah izvajamo preventivne preglede zdravih pacientov in pacientov s kroničnimi boleznimi. V letu 2024 je realizacija programa referenčnih ambulant nižja od planirane, dosežena je na ravni 80%.

Slabši rezultat gre predvsem na račun ene od referenčnih ambulant, ostali dve sta dosegli realizacijo tik pod planom.

Tabela 9: Uspešnost realizacije delovnega plana družinske medicine

	Realizacija 2023	Plan 2024	Realizacija 2024	Indeks v %	
				24/23	real./plan
Ambulante družinske medicine	212.225	158.716	194.177	91	122
Referenčne ambulate	7.316	80.600	60.942		76
Skupaj	219.541	239.316	255.119		107

Opomba: V letu 2024 se je spremenila metodologija obračunavanja storitev referenčnih ambulant.

Realizacija strokovnega plana

Tudi v letu 2024 smo nadaljevali s strokovnimi izpopolnjevanji znotraj zavoda in zunaj. Pri načrtovanju planiranih izobraževanj skrbimo, da se udeležujemo tistih srečanj, ki nas seznanjajo z novostmi pri obravnavi pacienta v ADM. Prav tako izbiramo izobraževanja, kjer se učimo novih veščin.

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.

Kadrovska problematika

Z zaposlitvijo mlade specialistke DM smo šele zapolnili vrzel, ki je nastala ob upokojitvi dolgoletne sodelavke. Še vedno smo v kroničnem primanjkljaju enega oz. dveh zdravnikov DM, ki bi prevzela paciente, ki doslej nimajo izbranega osebnega zdravnika, hkrati pa bi lahko nadomeščali

odsotnosti družinskih zdravnikov iz različnih razlogov. Med drugim tudi zaradi zagotavljanja ločenosti dela med delom za potrebe družinske medicine in na drugi strani zaradi potreb po zagotavljanju dela na urgenci.

Ostale aktivnosti

Štiri zdravnice so mentorice študentom medicine, dve tudi specializantom družinske medicine. Ob zmanjšanem zanimanju za specializacijo družinske medicine med mladimi na državni ravni smo trenutno brez mladih specializantov.

Tudi v letu 2024 smo v ambulantah družinske medicine gostili dijake in študente tako zdravstvene nege kot tudi medicine. Želimo si, da bi kdo od njih v bodočnosti postal naš sodelavec.

4.2.2 Zobozdravstvena dejavnost

V letu 2024 smo v zobozdravstvenih ambulantah imeli zaposlenih **štiri zobozdravstvene time**. Trije

timi so delovali v prostorih na **Ulici IV. armije 18**, en tim pa v **dislocirani enoti Knežak**.

Cilj letnega plana realizacije je bil **dosežen v treh ambulantah (ZA3, ŠZA, Knežak)**, medtem ko v **ZA4** cilja nismo dosegli zaradi obdobja prilagajanja **nove zobozdravnice in asistentke**. Glede na pogodbo z **ZZZS** plan ni bil v celoti realiziran, saj smo dosegli **94 % načrtovane realizacije – 96 % v zobozdravstvu za odrasle in 88 % v zobozdravstvu za mladino**. Preostala realizacija izhaja iz **doplačil pacientov**.

V letu 2024 smo spremljali trende opredeljevanja zavarovancev v posameznih ambulantah:

- **Šolska zobna ambulanta – ŠZA:**
Število **opredeljenih odraslih zavarovancev** (0,10 programa) je bilo **277,85 %** glede na plan, kar kaže na počasno realizacijo cilja zmanjšanja števila, saj pacienti **kljub pozivom ne zamenjajo zobozdravnika**.
Število **opredeljenih otrok** (0,90 programa) se je **povečalo na 76,33 %**, kar je več kot v letu 2023 (72,53 %).
- **Zobna ambulanta 3 – ZA3:**
Število **opredeljenih odraslih zavarovancev** (0,90 programa) je **110,40 %**, kar predstavlja zmanjšanje glede na leto 2023 (115,15 %).
Število **opredeljenih otrok** je **121,93 %**, prav tako manj kot prejšnje leto (131,02 %).
Ambulanta še vedno presega **110 % zasedenosti**, kar omogoča **zavračanje novih opredelitev**.
- **Zobna ambulanta Knežak – ZA Knežak:**
Število **opredeljenih odraslih zavarovancev** (0,90 programa) je **106,37 %**, kar predstavlja **porast v primerjavi z letom 2023 (103,3 %)**.
Pri **otrocih** (0,10 programa) ni bistvenih sprememb (**38 % v letu 2024 v primerjavi z 37,88 % v letu 2023**).
- **Zobna ambulanta 4 – ZA4:**
Ambulanta je **z delom začela v letu 2024**, trenutno ima opredeljenih **69,86 % zavarovancev**.
Ima **1,0 program za odrasle zavarovance**, ki še ni v celoti zapolnjen.

Tabela 10: Realizacija delovnega plana po ambulantah

Zobna ambulanta	Realizacija plana v %	Realizacija glede na ZZZS	
		odrasli	mladina
ZA3	106	100%	138%
ZA4	80	74%	
ZA Knežak	110	103%	62%
ŠZA	104	215%	87%

Ostale aktivnosti in pridobitve

Leto je prineslo tudi **več infrastrukturnih izboljšav**. Prenovili smo **zobno ambulanto ZA4**, nabavili napravo za **strojno širjenje koreninskih kanalov**, osvežili opremo v drugih ambulantah in poskrbeli za **garderobno omaro za čistilko**. Strokovno izpopolnjevanje zaposlenih je potekalo prek **seminarjev in e-seminarjev**, hkrati pa smo omogočili prakso študentkam dentalne medicine in dijakinji **srednje zobotehnične šole**. V sodelovanju z **Gimnazijo Ilirska Bistrica** smo omogočili vpogled v delo zobozdravnikov v okviru programa **“Senčenje na delovnem mestu”**, s čimer dijakom olajšamo odločitev za poklicno pot.

V ospredju ostaja **doseganje realizacije v vseh ambulantah**, pri čemer bomo iskali možnosti za **zaposlitev dodatnega zobozdravnika**, kar bi razbremenilo obstoječi kader. Načrtujemo **prenovo dotrajanega pohištva v ZA2**, ureditev **sterilizacijskih prostorov in ordinacijskih vrat**, kar bo izboljšalo varnost podatkov, ter **urejanje okolice, vključno s parkiriščem**. Prav tako bomo aktivno iskali **zunanje sodelavce**, predvsem **oralnega higienika in oralnega kirurga**.

Cilji in želje po **modernizaciji zobozdravstvenih storitev**, ki so bili zastavljeni v prejšnjih letih, žal **niso bili realizirani zaradi pomanjkanja finančnih sredstev** za nabavo novega inventarja. Kljub temu ostajamo optimistični in si prizadevamo, da bi v bližnji prihodnosti uspeli zagotoviti **potrebne posodobitve**, ki bi izboljšale delovne pogoje ter kakovost storitev za paciente.

Zobotehnični laboratorij

V zobotehničnem laboratoriju imamo **dva zaposlena zobotehnika**. Plan realizacije je bil delno izpolnjen, saj je bil zaradi **spremenjenega plana ZZZS** postavljen **previsoko** za dva izvajalca (**81 % in 82 % realizacije**).

Zaradi **nezadostnega števila zaposlenih zoboteknikov** imamo sklenjeno **pogodbo z zunanjimi izvajalci**, ki so realizirali **35 % predvidenega plana**.

Naš cilj še naprej ostaja **modernizacija zobotehničnega laboratorija** ter razvoj **naprednejših in kakovostnejših zobno-protetičnih storitev**.

Leto 2024 je bilo za zobozdravstveno dejavnost izzivov polno leto, vendar smo kljub nekaterim

kadrovskim prilagoditvam in nepopolni realizaciji v posameznih ambulantah **dosegli pomembne izboljšave**, tako v infrastrukturi kot v storitvah. V prihodnje bomo nadaljevali z načrtovanjem in iskanjem **dodatnega strokovnega kadra**, **prenovo opreme in prostorov**, ter **izboljšanjem dostopnosti in kakovosti zobozdravstvenih storitev** za paciente.

4.2.3 Šolski dispanzer

V januarju in februarju 2024 je šolski dispanzer, tako kot v preteklih letih, deloval v okrnjeni obliki. Upokojena pediatrija je skupaj s timom izvajala celotno šolsko preventivo, enkrat tedensko pa je nekaj ur namenila obravnavi predvsem kronično bolnih otrok.

Z marcem smo v ambulantni zaposlili pediatrijo za polni delovni čas, ki je pričela z opredeljevanjem otrok in mladostnikov, starih od 0 do 26 let. Ambulanta se je preimenovala v **dispanzer za otroke in šolarje**. V okviru dispanzerja izvajamo **preventivno in kurativno zdravstveno varstvo otrok in mladostnikov**. Skrbimo za celotno šolsko

preventivo okoliških osnovnih šol in srednje šole (programa gimnazija in računalništvo). Za opredeljene paciente izvajamo tudi **predšolsko preventivo**, vključno z obveznim in neobveznim cepljenjem po rednem cepilnem programu. Poleg tega zagotavljamo celotno **kurativno obravnavo** za opredeljene paciente.

Pri izvajanju šolske preventive nam občasno pomaga upokojena pediatrija. V našem kraju deluje tudi koncesionarski pediater, ki je konec leta 2024 prešel na krajši delovni čas. Del njegove ambulante je tako prevzel naš **Zdravstveni dom**.

Tabela 11: Obvezno cepljenje

Vrsta cepljenja	Delež cepljenih	Razlog necepljenja
Cepljenje proti ošpicam, mumsu in rdečkam	100,0%	/
Cepljenje proti Hepatitisu B	91,7%	cepljeni drugje, odlog šolanja, ne soglašajo s cepljenjem
Cepljenje proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju	96,2%	cepljeni drugje, odlog šolanja, ne soglašajo s cepljenjem
Cepljene proti tetanusu	98,1%	cepljeni drugje, odlog šolanja, ne soglašajo s cepljenjem

4.2.4 Patronažna služba

Patronažna služba je tudi v letu 2024 uspešno opravljala svoje naloge skladno z letnim načrtom dela. Kljub številnim izzivom smo si prizadevali zagotavljati **kakovostno zdravstveno nego in podporo** v lokalni skupnosti. **Obiski pacientov na terenu** so potekali nemoteno, hkrati pa smo vzpostavili **redno komunikacijo** s pacienti in njihovimi družinami ter jim nudili **celovito podporo pri**

zdravstveni oskrbi. Pomemben del našega dela je bilo tudi sodelovanje s **Centrom za socialno delo**, s katerim smo pomagali pri reševanju težav **najranljivejših skupin prebivalstva**.

Leto je prineslo nekaj **kadrovске dinamike**. Upokojila se je ena sodelavka, ki smo jo uspešno nadomestili, vendar še vedno ostaja **izziv**

neustreznost prostorov, predvsem pomanjkanje prostora za kartotečne omare, kar otežuje organizacijo dela in arhiviranje dokumentacije.

Dodatno so delo otežili dve daljši bolniški odsotnosti, saj nadomeščanje ni bilo ustrezno urejeno, kar je povečalo obremenitev preostalih članov ekipe. Kljub temu smo si prizadevali, da bi pacientom zagotovili nujno oskrbo v čim krajšem času in ohranili kakovost storitev.

Leto 2024 je bilo zahtevno, a tudi uspešno. V prihodnje si želimo izboljšati pogoje dela, predvsem z zagotovitvijo ustrežnejših prostorov in učinkovitejšim sistemom nadomeščanja bolniških odsotnosti. Nadaljevali bomo s prizadevanji za razvoj preventivnih dejavnosti ter prilagoditev storitev potrebam lokalne skupnosti, da bi še naprej zagotavljali visoko raven oskrbe.

4.2.5 Zdravstveno vzgojni center

Zdravstveno-vzgojni center (ZVC) je samostojna organizacijska enota Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica, ki po svoji kategoriji spada med majhne ZVC-je. Ima ključno vlogo pri zagotavljanju zdravstveno-vzgojnih dejavnosti za odraslo populacijo v okviru primarnega zdravstvenega varstva. V sklopu programa "Skupaj za zdravje" izvajamo strukturirane zdravstveno-vzgojne obravnave ter aktivnosti za krepitev zdravja in zmanjšanje neenakosti v lokalni skupnosti.

V timu ZVC so zaposlene 1,1 diplomirane medicinske sestre, 0,5 diplomirani fizioterapevt in 0,5 diplomirani biopsiholog.

Programi za odraslo populacijo

Med programe, ki jih izvajamo, sodijo individualni nasveti za krepitev zdravja, delavnice, svetovanja ter organizacija dogodkov v lokalni skupnosti. V letu 2024 smo:

- opravili 603 individualne posvete,
- vzpostavili Svitovo kontaktno točko,
- organizirali 26 dogodkov v lokalni skupnosti.

Poleg tega smo uspešno izvedli 97 delavnic, med katerimi so bile najpogostejše:

- Gibam se (3 delavnice),
- Ali sem fit (11 delavnic),
- Zdravo hujšam (2 delavnici) in njegov vzdrževalni del (1 delavnica),
- Življenjski slog (10 delavnic),
- Dejavniki tveganja (11 delavnic),
- Sladkorna bolezen tip 2 (7 delavnic),
- Zdravo jem (1 delavnica),
- Svetovanje za opuščanje kajenja (4 individualne delavnice),

- Svetovanje za tvegano in škodljivo pitje alkohola (12 osnovnih in 12 vzdrževalnih svetovanj),
- Podpora pri spoprijemanju s tesnobo (2 delavnici),
- Podpora pri spoprijemanju z depresijo (2 delavnici),
- Spoprijemanje s stresom (4 delavnice),
- Zdravi odnosi (3 delavnice),
- Tehnike sproščanja (8 delavnic).

Z realizacijo 95 % načrtovanih delavnic smo uspešno dosegli cilje programa. Za 100-odstotno izplačilo sredstev s strani ZZSZ je potrebno doseči vsaj 85-odstotno realizacijo, kar pomeni, da smo ta pogoj presegli.

Program ZDAJ – vzgoja za zdravje in ustno higieno otrok in mladostnikov

Poleg programov za odrasle skrbimo tudi za vzgojo za zdravje in ustno higieno otrok ter mladostnikov v okviru programa ZDAJ. V vrtce, osnovne in srednje šole vstopata dve diplomirani medicinski sestre z deležem zaposlitve 0,7 in 0,5.

Načrt vzgoje za ustno zdravje smo pripravili v sodelovanju z vrtci in osnovnimi šolami. Zaradi dobrega sodelovanja s pedagoškimi delavci smo uskladili termine obiskov in program uspešno izvedli.

V marcu 2024, ob Svetovnem dnevu ustnega zdravja, smo v sodelovanju z otroki in vzgojitelji-cami iz vrtca Jožefe Maslo pripravili delavnice na temo ustnega zdravja. Dogodek se je začel s plesom "Umij zobe", nato so otroci v skupinah barvali

modele čeljusti, izdelovali **zobne mošnjičke za mlečne zobe** in igrali igro vlog **“Obisk pri zobozdravniku”**, ki je namenjena zmanjšanju strahu pred zobozdravniškimi pregledi. Ob zaključku dogodka so otroci prejeli **zobne ščetke**, ki jih je prispevalo podjetje **Flegis**.

V šolskem letu 2023/2024 smo na vseh osnovnih šolah v občini Ilirska Bistrica izvedli **tekmovanje**

“Čisti zobje ob zdravi prehrani”. Učenci od 2. do 5. razreda so skozi šolsko leto zbirali točke za sodelovanje. Najboljši razredi so prejeli **praktične nagrade in pohvale**.

Program **Vzgoje za ustno zdravje** smo v letu 2024 v celoti realizirali.

4.2.6 Specialistična dejavnosti

4.2.6.1 Antikoagulantna ambulanta

Do septembra 2024 je antikoagulantno ambulanto izvajala **dr. med. Ljubica Marjanović, spec. internistka**, po ustaljenem urniku. Ambulanta je delovala **ob ponedeljkih od 9.00 do 12.00 ure in ob četrkih od 12.00 do 15.00 ure**. Terapijo stanovalcev **DSO** (z izjemo tistih na **NOAK terapiji**) je še naprej predpisovala **dr. med. Barbara Dekleva, spec. družinske medicine**.

Septembra 2024 je zaradi dolgotrajne odsotnosti **dr. Marjanović Ljubice** vodenje ambulante ponovno prevzela **dr. med. Anja Štemberger, spec. družinske medicine**, pri čemer je urnik ostal **nepremenjen**. Tudi način vodenja stanovalcev **DSO**, ki ne prejemajo **NOAK terapije**, se ni spremenil.

Po podatkih programa **Trombo** je bilo v letu 2024 skupaj obravnavanih **3650 naročenih in 633 nenaročenih pacientov**. Opravljenih je bilo **102 uvedb antikoagulantne terapije** (prvih pregledov), od tega **59 moških** (povprečna starost **72 let**) in **43 žensk** (povprečna starost **74 let**).

Število vodenih pacientov je znašalo **561**, pri čemer je bilo **300 moških** (povprečna starost **74 let**) in **261 žensk** (povprečna starost **76 let**).

V primerjavi z letom **2023** se je povečalo tudi število pacientov, ki potrebujejo **patronažno obravnavo** zaradi odvzema **INR, venske krvi in aplikacije injekcijske terapije**. Trenutno je takih pacientov **90**. Prav tako se je povečalo število pacientov na **antikoagulacijski terapiji v DSO**, ki zdaj znaša **48**.

V letu **2024** je ambulanta odpadla le **enkrat – 19. decembra**, zaradi odsotnosti obeh zdravnic.

Tabela 12: Število pregledanih pacientov v letu 2024

	Št. pregledanih pacientov
Januar	199
Februar	185
Marec	190
April	205
Maj	212
Junij	180
Julij	215
Avgust	180
September	224
Oktober	194
November	226
December	166

Iz spodnje tabele so razvidni podatki o številu predpisanih antikoagulacijskih zdravilih tako ob uvedbi zdravljenja, kot tudi v celotnem letu 2024.

Tabela 13: Vrsta terapije v letu 2024

Zdravilo	količina	št. prvih pregledov
Xarelto	157	18
Eliquis	148	28
Marevan	121	9
Pradaxa	111	20
Roteas	47	17
Sintrom	17	1
Fragmin	15	5
Daxanlo	4	1
Fraxiparine	1	
Fraxiparine	1	1

V letu 2024 je program **Trombo** evidentiral **8 večjih krvavitev**, med katerimi so bile: hemoptiza, hemohezija, hematurija, hematemeza.

Poleg tega je bilo zabeleženo **60 manjših krvavitev**, vključno z epistakso in krvavitvami ob

poškodbi, iz dlesni, po posegu, v kožo, podkožje in veznico.

Antikoagulantno zdravljenje je v letu **2024 zaključilo 47 pacientov – 16 zaradi ukinitve terapije in 31 zaradi smrti.**

4.2.6.2 Ortopedska ambulanta

Zdravstveni dom Ilirska Bistrica ima sklenjeno pogodbo o sodelovanju z dr. Ninom Mirnikom, specialistom ortopedske kirurgije, ki je sicer redno zaposlen v OB Valdoltra in ima veljavno dovoljenje za delo v naši ortopedski ambulanti. Ortopedska ambulanta dr. Mirnika je v letu 2024 delovala nemoteno enkrat tedensko. Pogodbo o sodelovanju imamo tudi z dr. Markom Nabergojem, prav tako zaposlenim v OB Valdoltra, ki pri nas izvaja preglede vsakih 14 dni.

V letu 2024 je bilo opravljenih skupno 1.351 pregledov, od tega 794 prvih in 557 nadaljnjih. S tem smo dosegli 16.000 točk realizacije, kar predstavlja 117 % opravljenega plana, določenega s strani ZZZS. K temu rezultatu so pripomogle dodatne ambulate ter predvsem dodatna storitev ultrazvočne diagnostike, ki jo lahko izvajamo zaradi

dostopnosti zmogljivega diagnostičnega ultrazvoka. S tem smo dodatno izboljšali kakovost obravnave v naši ambulanti.

V letu 2024 smo opravili tudi nekaj samoplačniških pregledov, predvsem infiltracij hialuronske kisline v sklep, vendar se pacienti za to storitev redko odločajo. Skupno je bilo izvedenih 42 samoplačniških storitev v skupni vrednosti 1.255 EUR.

V ortopedski ambulanti vodimo čakalno knjigo, čakalne dobe pa so objavljene na spletnem portalu. Povprečna čakalna doba v letu 2024 je znašala med 15 in 29 dni. Paciente na pregled naročamo pisno (po pošti), telefonsko in preko e-pošte, o datumu pregleda pa jih obvestimo tudi s SMS-sporočilom.

4.2.6.3 Diabetološka ambulanta

Diabetološka ambulanta je s prihodom **dr. med. Marjanović Ljubice, spec. internistke**, v letu 2023 pridobila **stalni urnik**, ki je ostal nespremenjen tudi v letu 2024. Ambulanta je delovala **ob torkih in petkih dopoldne ter ob sredah popoldne**.

Pod vodstvom **dr. Marjanović Ljubice** so bili v ambulanti obravnavani pacienti s **sladkorno boleznijo tipa 2** (brez terapije, na peroralni terapiji in na inzulinski terapiji), **pacienti s sladkorno boleznijo tipa 1** (brez inzulinskih črpalk) ter **pacientke z nosečniško sladkorno boleznijo**. Posebna skrb je bila namenjena tudi **stanovalcem DSO**, ki so bili v ambulanti redno vođeni, pri čemer je diabetološki tim **enkrat mesečno obiskoval dom starejših občanov (DSO)**.

Stalni urnik ambulate je omogočil pravočasno odkrivanje morebitnih zapletov sladkorne bolezni. Redno so se izvajali **presejalni testi stopal** za

zgodnje odkrivanje diabetičnih razjed ter zagotavljali pregledi za **diabetično retinopatijo in žilno kirurgijo**.

Začasno prenehanje delovanja in reorganizacija

V začetku septembra 2024 je **ambulanta prenehala delovati** zaradi dolgotrajne bolniške odsotnosti dr. Marjanović Ljubice. Medicinski sestre, ki sta bili del diabetološkega tima, sta bili **razporejeni na druga delovišča**, hkrati pa sta skrbeli za **administrativne naloge**, kot so prenaročanje pacientov in obveščanje o odpovedanih terminih.

Ob odsotnosti diabetologinje so se mnogi pacienti ponovno vpisali v **diabetološko ambulanto ZD Koper**, ki pa je kmalu **prenehala sprejemati nove paciente** zaradi prezasedenosti. Pacienti z **urejeno sladkorno boleznijo** so prešli v obravnavo **zdravnikov družinske medicine**, medtem ko je za iztirjene

paciente konzultacije na daljavo zagotavljala **dr. med. Komel Jana, spec. internistka**.

Ponovni zagon ambulate in novi urnik

Diabetološka ambulantna je **ponovno začela delovati oktobra 2024** pod vodstvom **dr. med. Komel Jane, spec. internistke**. Prvi pacienti so bili obravnavani **24. in 25. oktobra**, nov stalni urnik pa je bil uveden **z novembrom 2024**:

- **1. in 3. torek v mesecu**: popoldanska ambulantna (16.15–19.00).
- **2. in 4. torek v mesecu**: celodnevna ambulantna (7.15–19.00).

V začetni fazi so bili na pregled prednostno sprejeti **neurejeni pacienti in novoodkriti primeri**, ki so jih napotili osebni zdravniki. Postopoma se je ambulantna organizirala tako, da so pacienti prihajali tudi na **kontrole, načrtovane že pod vodstvom dr. Marjanovič Ljubice**.

Tabela 14: Število opravljenih pregledov

Mesec	Št. opravljenih pregledov
Jan. 2024	221
Feb. 2024	243
Mar. 2024	169
Apr. 2024	273
Maj. 2024	217
Jun. 2024	148
Jul. 2024	252
Avg. 2024	63
Sep. 2024	28
Okt. 2024	27
Nov. 2024	141
Dec. 2024	108

Pod vodstvom **dr. med. Komel Jane** diabetološka ambulantna še naprej obravnava **vse skupine diabetoloških pacientov**, pri čemer so se pojavile manjše spremembe v organizaciji.

Zaradi pomanjkanja terminov za ostale paciente so bili **stanovalci DSO obravnavani le vsake dva meseca**. Pri pacientih z **iztirjenimi izvidi** so se pregledi in konzultacije izvajali **po telefonu**, znotraj tekoče ambulate.

Poudarek ostaja na **presejalnih testih stopal**, saj je bila zaradi začasnega zaprtja ambulate obravnava številnih pacientov prekinjena. Cilj je omogočiti **redno kontrolo** stopal pri pacientih, ki so zaradi odsotnosti diabetologinje izpadli iz obravnave.

4.2.6.4 Oftalmološka ambulantna

V preteklem letu smo se s 1.1.2024 začeli pripravljati na zagon oftalmološke ambulate, saj smo pridobili program oftalmološke ambulate. Prve paciente smo naročili s februarjem. V začetku smo imeli več tehničnih težav z zagotavljanjem povezave v mrežo ZD, saj ambulantna fizično obratuje v dislociranih prostorih. Na polovici leta smo te težave dovolj dobro rešili. V tem letu smo vzpostavili na novo vse vidike delovanja oftalmološke ambulate: od sistema naročanja s postavitvijo čakalne knjige, do protokola naročanja zdravil in materiala ter do same obravnave pacientov in beleženja podatkov ter pisanja izvidov.

Ambulantna obratuje enkrat tedensko v prostorih bližnje optike. V tem času poteka tudi naročanje pacientov na pregled.

V letu 2024 smo dosegli realizacijo 10.136 točk, kar predstavlja preseganje programa za 6%. Želeli bi si to številko zvišati, vendar je glavna težava preobremenitev tima. V ambulantni deluje ena zdravnica in ena medicinska sestra. Skupaj opravita sprejem pacienta, pripravo pacienta, pregled, mnenje in zdravljenje, vse preiskave, napišeta izvid in hkrati v istem času naročata paciente. Upamo, da bo v prihodnje npr. naročanje ali tipkanje izvidov mogoče organizirati drugače, da bo tim v ambulantni lahko obdelal dnevno večje število pacientov.

4.2.7 Dispanzer medicine dela, prometa in športa

Dispanzer medicine dela, prometa in športa je ostal na žalost v letu 2024 zaprt. V letu 2025 bomo poskušali ponovno odpreti dispanzer.

4.2.8 Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog

V letu 2024 smo obravnavali skupno 33 pacientov, kar je en pacient več kot v prejšnjem letu. Od tega je 29 pacientov na substitucijski terapiji, pri čemer smo zabeležili enega novo sprejetega pacienta in dva ponovno vključena v program. Dva pacienta sta bila vključena preko Centra za socialno delo zaradi prejemanja socialne denarne pomoči, ena pacientka pa zaradi preverjanja urina na vsebnost prepovedanih drog. En pacient je v letu 2023 uspešno prenehal s substitucijsko terapijo, vendar je center še naprej obiskoval zaradi psihološke podpore in nadzora.

Tabela 15: Število pacientov in obiskov v centru

Leto	Število pacientov	Število obiskov
2019	57	2.681
2020	39	2.171
2021	35	1.395
2022	30	1.044
2023	32	1.688
2024	33	1.459

V letu 2024 je bilo obravnavanih 33 pacientov. Od tega je 29 pacientov na substitucijski terapiji – 1 novo sprejet in 2 ponovno sprejeta. 2 pacienta sta bila vključena preko Centra za socialno delo - zaradi prejemanja socialne denarne pomoči, 1 pacientka pa zaradi preverjanja urina na vsebnost prepovedanih drog. 1 pacient je leta 2023 uspešno prenehal s substitucijsko terapijo, in je nato v center hodil zaradi psihološke podpore, ter nadzora.

Tabela 16: Pacienti po prejemanju substitucijske terapije

Zdravilo	Moški	Ženske	Skupaj
Metadon	15	1	16
Substitol	4	2	6
Buprenorfin	5	0	5
Buvidal	1	1	2
Skupaj	25	4	29

Tabela 17: Pacienti po spolu in starosti

Starost	Moški	Ženske	Skupaj
0 -20 let	0	0	0
21 -30 let	1	0	1
31 – 40 let	3	2	5
41 – 50 let	16	2	18
51 – 60 let	6	1	7
61 – 70 let	2	0	2
Skupaj	28	5	33

Tabela 18: Socialni status pacientov

Tip	Število
Zaposlen	13
Delno zaposlen (4ure)	1
Prejemniki socialne denarne pomoči	19
Skupaj	33

Testiranje in zdravstveno stanje pacientov: Pacienti so bili nazadnje testirani za HIV in hepatitis v letu 2021. Kljub trudu in spodbujanju pacientov k testiranju so se temu v letu 2024 večinoma izogibali. Urinski testi so bili izvedeni vsaj enkrat mesečno ali po potrebi, vendar jih pacienti pogosto zavračajo.

Prostorski in organizacijski izzivi: Prostori CPZOPD še vedno ne ustrezajo potrebam glede velikosti in razporeditve. Ordinacija ne omogoča zasebnosti pri zdravniških pregledih ali terapevtskih pogovorih, saj si zdravnik in medicinska sestra delita isti prostor. Prav tako ni primernih pogojev za preverjanje urina in aplikacijo injekcijskih oblik substitucijske terapije. Dostop do toaleta je omogočen le skozi ordinacijo, kar ogroža varnost pri shranjevanju terapij in dokumentacije. Prostorska stiska je izrazita, saj ni dovolj prostora za shranjevanje potrebnih materialov in dokumentacije.

Varnost in incidenti: V letu 2024 ni bilo večjih incidentov, ki bi zahtevali posredovanje varnostnika ali policije. V ordinaciji je na voljo "panik" stikalo za primere nasilja. Eden izmed pacientov se večkrat

zadržuje v okolici zdravstvenega doma izven ordinacijskega časa in zahteva terapijo, večkrat išče medicinsko sestro ter obiskuje urgenco. Pristojni so bili obveščeni in sprejeti so bili ustrezni ukrepi.

Koordinacija CPZOPD Slovenije: Koordinacija CPZOPD centrov na državni ravni je potekala enkrat mesečno v Ljubljani, vendar se medicinska sestra zaradi prekrivanja z ordinacijskim časom srečanj ni mogla redno udeleževati.

4.2.9 Fizioterapija

V okviru programa fizioterapevtske dejavnosti se izvaja **1 program ZZZS**, pri čemer je v ambulantni zaposlen **en fizioterapevt**. Kljub omejenim kadrovskim resursom je ambulantna v letu **2024 dosegla 107,7 % realizacijo** planiranega programa.

Kljub presežku realizacije za **7,7 %** so se **čakalne dobe podaljšale** in že presegajo **dopustne čakalne dobe**, kar kaže na **naraščajoče potrebe po fizioterapiji**. Zaradi tega bi bila **zaposlitev dodatnega fizioterapevta** ključna za izboljšanje dostopnosti storitev in skrajšanje čakalnih dob.

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. Večina laboratorijskih storitev je financirana pavšalno v okviru sredstev za druge dejavnosti.

Dejavnost diagnostičnega laboratorija zajema:

- Sprejem pacientov in naročil laboratorijskih preiskav v laboratorijski informacijski sistem.
- Sprejem in odvzem biološkega materiala (kri, urin, blato, brisi) ter pripravo vzorcev za analizo.
- Izvajanje hematoloških, biokemijskih in imunoloških preiskav ter osnovnih preiskav urina in blata.
- Pregled rezultatov preiskav in izdajo laboratorijskega izvida naročniku.
- Odvzem, pripravo in pošiljanje biološkega materiala v zunanje diagnostične laboratorije.

V centru je pogodbeno zaposlen Nardo Stegel, dr. med, spec. spl. med.

Zaključek: Kljub prostorskim omejitvam in organizacijskim izzivom je CPZOPD uspešno deloval skozi leto 2024. Nadaljnje izboljšave bodo potrebne predvsem na področju prostorskih pogojev in zagotavljanja večje varnosti. Poudarek ostaja na izboljšanju dostopa do testiranja in zagotavljanju celostne oskrbe pacientov.

Ocena **zadovoljstva pacientov**, ki je bila pridobljena s **posodobljeno in razširjeno anketo**, je v letu 2024 znašala **4,9**, kar kaže na visoko kakovost opravljenih storitev.

V prihajajočem letu načrtujemo: **izvajanje programa po modelu obračunavanja, neprekinjeno izobraževanje fizioterapevtskega kadra in povečanje programa fizioterapije z dodatnim fizioterapevtom**, s ciljem izboljšanja dostopnosti storitev in skrajšanja čakalnih dob.

V letu 2024 je bilo opravljenih **190.178 laboratorijskih preiskav (analiz)** oziroma **237.693,8 točk**, kar predstavlja **12,8 % povečanje** v primerjavi z letom 2023. Letno zastavljeni plan je bil presežen za **14 %**. Statistika opravljenih storitev je bila izdelana s programom laboratorijskega informacijskega sistema (LIS) podjetja KOBISS d.o.o.

V laboratoriju so zaposleni :

- specialist medicinske biokemije (vodja lab.)
- analitik s posebnimi znanji (univ. dipl. biokem.)
- 3 laboratorijski tehniki s posebnimi znanji (od tega 1 lab. tehnik za 75% delovnega časa)

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

Iz sklopa Seminarjev za inženirje in tehnike laboratorijske medicine sta se dva laboratorijska tehnika udeležila dveh seminarjev z naslovom Laboratorijska diagnostika ščitnice in Novosti v laboratorijski diagnostiki sladkorne bolezni.

Iz sklopa seminarjev, ki jih organizira SZKKLM sta se analitik in vodja laboratorija udeležila treh seminarjev z naslovom Predrojno genetsko testiranje, Laboratorijska hematologija – presaditev krvotvornih matičnih celic ter izzivi zakonodaje in Novejša dognanja in priporočila v diagnostiki in obravnavi onkoloških bolnikov. Vodja laboratorija se je udeležila še 3 izobraževanj, ki jih je ZLMS uvrstila med obvezna za pridobitev licence.

Iz sklopa seminarjev, ki jih organizira Hematološko laboratorijsko združenje, sta se dva laboratorijska tehnika udeležila delavnice s področja laboratorijske hematologije – Morfološke spremembe v limfatični vrsti.

Realizacija letno zastavljenega načrta izobraževanj je znašala 82 %, kar je bistveno nad povprečjem preteklih let. Cilj za prihodnost ostaja vzpostavitev internih izobraževanj v laboratoriju.

Realizacija ciljev

V maju smo za potrebe diabetološke ambulate uvedli **ново preiskavo – določanje proteinov v urinu**, s čimer smo razširili nabor preiskav za ocenjevanje **kronične ledvične bolezni pri bolnikih z diabetesom**. Ta metoda določanja proteinurije je skladna s **Slovenskimi smernicami za klinično obravnavo sladkorne bolezni tipa 2 (2022)**.

Plan nabav v lanskem letu ni bil realiziran. Pridobili smo zgolj sesalnik za potrebe vzdrževanja analizatorjev in 3 lestve za odpiranje oken. S strani občine smo pridobili sredstva za **nakup drsnih vrat**, ki bodo pomagale pri zmanjšanju prepaha na sprememnem mestu. Zaradi **pomanjkanja sredstev** sta bila **nakup hematološkega analizatorja in ureditev prezračevanja** prestavljena v leto 2025.

Cilji za leto 2025

Ureditev prezračevanja v novih prostorih, na kar opozarjamo že **dve leti**. Prostor je povezan na **centralni prezračevalni sistem**, ki ne zagotavlja ustreznih pogojev glede temperature in vlage. **Pozimi** se soočamo z **izjemno nizko vlago**. **Poleti** pa je vlaga **prekomerna**. To vpliva na **zdravje zaposlenih in delovanje analizatorjev**, saj zaradi tega beležimo **povečano število okvar in izpadov analiz**.

Izboljšanje kakovosti dela v laboratoriju:

- Vključitev v **medlaboratorijsko primerjavo**.
- Uvedba **računalniškega programa** za vodenje in upravljanje **sistema kontrole kakovosti**.

Nadgradnja opreme:

- Zamenjava **dotrajanega hematološkega analizatorja** s sodobnejšim modelom.
- Nakup **novega aparata za določanje sedimentacije**.

S tem načrtujemo **izboljšanje dostopnosti, natančnosti in kakovosti laboratorijskih storitev**, kar bo prispevalo k boljši oskrbi pacientov.

4.2.11 Rentgen

V Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica izvajamo rentgensko slikanje skeleta, pljuč in zobovja v osnovnih ter nekaterih specialnih projekcijah s pomočjo zmogljivega rentgenskega aparata. S 1. 7. 2024 se je s strani ZZS povečal program v rentgenski ambulanti na 0,2 tima.

V mesecu juliju je ZZS opravil strokovni nadzor, ki je potekal uspešno in brez posebnosti. Rentgensko diagnostiko v zdravstvenem domu izvaja radiološki inženir, zdravnik radiolog pa je priznan

kot del tima. Po standardih kakovosti in v skladu s programom ZZS je za vsak RTG posnetek potreben pisni izvid zdravnika radiologa, razen pri posnetkih zobovja, ki jih vrednotijo zobozdravniki sami.

V letu 2022 smo zaključili sodelovanje z internistom dr. Ržekom iz Postojne pri ocenjevanju RTG posnetkov pljuč. Konec leta 2021 smo vzpostavili sodelovanje s prof. Kocijančičem, ki se je izkazalo

za zelo uspešno, saj izvide RTG posnetkov prejmemo v zelo kratkem času.

Nove storitve in prilagoditve v letu 2024

V letu 2024 smo omogočili naročanje na zobni rentgen preko aplikacije Gospodar zdravja ter uvedli čakalno knjigo za naročanje pljučno-skeletne diagnostike. Po novem je paciente potrebno naročiti v čakalno vrsto.

Planirana realizacija v pljučno-skeletni diagnostiki se je občutno povečala – s **12.571 točk v letu 2023 na 14.497 točk v letu 2024**, kar pomeni drugo zaporedno leto povečanja programa. Kljub temu je realizacija dosegla **95 % plana (13.822 točk)**, kar je **1.740 točk več kot v letu 2023**.

V zobni rentgenski diagnostiki je bil plan povišan iz **3.864 na 5.609 točk**, vendar je bil presežen, saj je bilo opravljenih kar **9.139 točk**, kar pomeni **163 % realiziranega plana**. Poleg tega je bilo opravljenih še:

- 76 samoplačniških ortopan slikanj,
- 83 samoplačniških intraoralnih slikanj,
- 51 ortopan slikanj in 28 slikanj zob za koncesionarje.

Analiza in izzivi

V letu 2024 je zaznati rast števila storitev v pljučno-skeletni in zobni rentgenski diagnostiki. K povečanju obsega zobne diagnostike je prispevala sprememba načina slikanja (vsak pacient nov ortopan, slikanje kron itd.), v pljučno-skeletni pa dodatna ortopedska ambulanta. Pričakovati je, da bo trend rasti storitev nadaljeval tudi v letu 2025.

4.2.12 Služba nujne medicinske pomoči in reševalna postaja

V letu 2024 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 je bil objavljen leta 2024, medtem ko je vključevanje v sistem dispečerske službe sedaj predviden za zadnjo fazo širitve.

Kljub izboljšavam ostaja nekaj izzivov:

- **Neustrezno izpolnjene napotnice:** V preteklosti so bile težave z nepopolno ali nepravilno izpolnjenimi napotnicami, kar vodi v izgubo določenega števila točk. Situacija se je izboljšala, vendar še vedno obstajajo rezerve pri določenih zdravnikih.
- **Dopustniški odhodi pacientov:** V času dopustov pacienti pogosto odhajajo na preglede drugam, kar pomeni odliv storitev za naš zdravstveni dom.

Tabela 19: 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%
2023	12.571	12.082	97%
2024	14.497	13.822	95%

Cilji za leto 2025

Za zagotavljanje kakovostne diagnostike in učinkovite organizacije dela bo v letu 2025 potrebno:

- **Zaposliti administratorja**, ki bi prevzel naročanja po telefonu in koordinacijo s pacienti.
- **Povečati sodelovanje z dodatno radiološko inženirko** za optimizacijo delovnega procesa.
- **Organizirati dodatne ambulante**, če se bo število planiranih storitev še naprej povečevalo.

V letu 2024 smo pridobili nekaj zunanjih zdravnikov za pomoč v ANMP. Zdravniški kader NMP ZD Ilirska Bistrica trenutno šteje 1,5 urgentnega zdravnika in 5,5 zdravnika družinske medicine. Veliko nam pomagajo tudi zunanji sodelavci pri izvajanju NMP.

V letu 2024 smo vzpostavili trižno DMS /DZN 24h dnevno in ukinili pripravljenosti reševalcev, kar smo 01.01.2023 tudi uvedli.

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

V letu 2024 smo dodatno zaposlili več zunanjih sodelavcev. S tem smo lahko delno razbremenili zdravnice družinske medicine, da večinoma niso več razpisane hkrati na ob delovišča ADM in NMP. Kljub temu smo imeli konec leta zaradi bolniških odsotnosti težave z razpisovanjem zdravnikov na urgenco, kar pa smo z zunanjimi sodelavci uspešno rešili. Še vedno je ostal problem neopredeljenih bolnikov in nadomeščanja zdravnikov med dopusti.

Z 1.4.2024 smo dobili priznano ekipo VUZ, katero smo z zaposlovanjem dodatnega zdravstveno negovalnega kadra konec leta 2024 začeli tudi izvajati.

V letu 2024 je bilo planirano 71.611 nenujnih reševalnih prevozov in realizirano 118.278, kar predstavlja 57% preseganje plana. Planirano je bilo tudi 109.802 sanitetnih reševalnih prevozov, ki jih uspeli realizirati le 106%. Za izvajanje dializnih prevozov uporabljamo zunanjo izvajalca, ki je dosegel 77% realizacijo plana.

Financiranje nujnih reševalnih prevozov je na podlagi pavšalne vrednosti, zato nimamo planirane realizacije. Opravili smo 1.175 nujnih prevozov.

4.2.13 Preprečevanje in obvladovanje okužb

4.2.13.1 Covid vstopna točka

COVID ambulanta tudi v letu 2024 ni imela planiranih storitev, namen ambulate je bil pripravljen, da 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 NMP ambulantni je bilo pregledanih 10.959 pacientov, od tega 3.823 v dežurni službi ambulantni NMP in 7.136 v delavnikih. To je 994 pregledov več kot v letu 2023, ko je bilo v dežurni službi opravljenih 3.690 in med delavniki 6.275 pregledov. Eden od razlogov temu je, da v ambulanto NMP hodi vedno več pacientov, ki niso življenjsko ogroženi in bi radi prej prišli do zdravnika.

Ekipe MoeREA in NRV so opravile 750 intervencij (643 v letu 2023) in oskrbe 747 pacientov (678 v letu 2023).

Število oživljanj je bilo 22 od tega so bila 4 uspešna.

Povprečni čas od klica do prihoda ekipe na mesto dogodka je bil 14,6 minute, čas od klica do vrnitve ekipe na izhodišče pa 2,6 h.

V letu 2024 so reševalci naredili tečaj vožnje C1 za vožnjo reševalnih vozil, 3 reševalci so opravili EPALS tečaj, 2 reševalca sta opravila ITLS. V okviru ZD smo organizirali tečaj ALS, ki se ga je udeležila večina zdravnikov in reševalcev. V okviru izobraževanja v ZD smo organizirali izobraževanje TPO za DMS/DZ ZD Ilirska Bistrica.

Večina zastavljenega plana nabav za leto 2024 je bila realizirana. Večje investicije, ki smo jih realizirali so naslednje: dobavljeno nujno reševalno vozilo, ki je bilo financirano deljeno med ZD in občino, defibrilator in monitor življenjskih funkcij za NMP ambulanto.

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

V letu 2024 se je ambulanta preselila 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

V letu 2024 je Cepilna ambulanta delovala v okrnjeni obliki. Pacienti, ki so se želeli cepiti proti virusu **SARS-CoV-2**, so se na cepljenje predhodno naročili na informacijah in bili naknadno obveščeni o terminu cepljenja. Cepilna ambulanta je praviloma delovala **enkrat mesečno, ob torkih**, pri čemer smo izvajali izključno **poživitvene odmerke** s posodobljenim cepivom **Pfizer**.

Tako kot v preteklih letih smo tudi v letu 2024 upoštevali **interni dogovor**, da **sočasnega cepljenja z več cepivi ne izvajamo**, razen v izjemnih primerih, ko je pacient to izrecno zahteval in podal pisno izjavo o strinjanju.

Cepljenje proti gripi je bilo organizirano na enak način kot cepljenje proti **SARS-CoV-2** – z obveznim predhodnim naročanjem pri medicinski sestri. Poleg cepljenja v Cepilni ambulanti so bila

cepljenja proti gripi izvajana tudi v **ambulantah družinske medicine**.

Tabela 20: Podatki o cepljenih proti COVID in gripi v letu 2024

mesec	COVID-19	GRIPA
januar	6	10
februar		1
september		3
oktober	105	411
november	12	159
december	13	31
Skupaj:	136	615

Cepilna dejavnost je bila najbolj intenzivna v mesecu oktobru, ko smo izvedli največ cepljenj proti gripi (411) in COVID-19 (105). Skupno smo v letu 2024 proti **COVID-19 cepili 136 oseb**, proti **gripi pa 615 oseb**.

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.

V zavodu je bilo izvedeno mentorstvo 10 študentom in 5 dijakom.

V prejšnjih letih je ZD pridobil naziv učnega zavoda za zdravstveno varstvo, medtem ko nam je v letu 2024 uspelo pridobiti naziv tudi učni zavod za področje programa medicina.

4.2.15 Nemedicinska dejavnost - uprava in administrativno tehnične službe

Konec leta 2024 je bilo v upravi zavoda zaposlenih **sedem delavcev**. V letu 2022 je bil za določen čas imenovan **nov direktor zdravstvenega doma**, ki je nasledil zdravnico, ki je pred tem opravljala funkcijo vršilke dolžnosti direktorice, sicer pa je zaposlena v **ambulantni družinske medicine**.

S prihodom novega direktorja je prišlo tudi do **zamenjave na delovnem mestu pomočnice direktorja za zdravstveno nego**, ki zdaj opravlja to funkcijo v obsegu **0,5 zaposlitve**, preostali del delovnega časa pa izvaja **strokovno delo v patronažni službi**.

V **tajništvu uprave** sta zaposlena **kadrovik in strokovna sodelavka za kakovost**, ki svojo funkcijo opravlja v obsegu **0,25 zaposlitve**, preostali del delovnega časa pa deluje kot **informatoreceptor**.

Na področju **finančno-računovodske službe** je konec leta 2023 prišlo do spremembe, saj je zavod ostal brez vodje te službe. Nadomestili smo ga jeseni 2024 s **prerazporeditvijo znotraj uprave**. Prav tako smo v jeseni 2024 zaposlili **novi sodelavko**, ki je prevzela naloge predhodne sodelavke, ki je bila imenovana za **vodjo finančne službe**. V tej službi poleg vodje delujejo **tri sodelavke**, ki pokrivajo tudi področje **javnih naročil**.

V tehničnih službah so zaposleni: **hišnik, perica, šivilja**, in **tri čistilke**, ki so v letu 2022 prevzele čiščenje na lokaciji **Gregorčičeva 8**, kar je bilo pred tem v pristojnosti zunanjega izvajalca.

Število zaposlenih v teh službah se v zadnjih letih ni spremenilo, kljub **rahlemu povečanju skupnega števila zaposlenih v zavodu**. **Večji del stroškov zaposlitev** v tem segmentu financira **ZZZS**, saj gre

za podporo **zdravstvenim programom**, ki jih izvajamo, **manjši del stroškov** pa krije sam zavod. Skladno z razvojem **informacijskih tehnologij** se računalniške obremenitve zaposlenih **iz leta v leto povečujejo**. Uvedba **informatika**, ki bi bil vsaj delno zaposlen v zavodu, bi bila **dobrodošla rešitev**, saj bi s tem razbremenili zaposlene ter **znižali stroške**, ki jih trenutno plačujemo **zunanjemu izvajalcu za IT-podporo**.

4.3 POROČANJE O ČAKALNIH DOBAH

V ZD smo v letu 2024 vodili čakalne knjige za sledeče vrste zdravstvene storitve (VZS):

- 1020P - Antikoagulacijsko zdravljenje - prvi pregled
- 1033P – Ortopedski pregled - prvi
- 1053P – Diabetološki pregled - prvi
- 2544P – Ortopedski pregled otroka - prvi
- 2574 – Fizioterapevtska obravnava
- 2639P – Splošni zobozdravstveni pregled zaradi protetike – prvi

- okulistične storitve, ki jih prikazujemo kot ena storitev⁴ ter
- RTG storitve, ki jih prikazujemo kot eno storitev⁵,

V letu 2024 smo imeli ponovno tudi nadzor zdravstvenega inšpektorat na področju čakalnih dob.

V nadaljevanju prikazujemo strukturo čakalne knjige in gibanje povprečne čakalne dobe za vse omenjene VZS.

Tabela 21: Čakalna knjiga in čakalna doba za antikoagulacijsko zdravljenje

Mesec	V čakalni knjigi				Prekomerna doba				Čakalna doba			
	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ
Jan.24	1			1					6			6
Feb.24	2		1	3							3	1
Mar.24	1		3	4			2	2	6		17	14
Apr.24	1	1		2					36	18		27
Maj.24		1	1	2						17	8	13
Jun.24		2	1	3			1	1		12	20	15
Jul.24	1		1	2					1		13	7
Avg.24	1		1	2					2		17	10
Sep.24	2	1	1	4					13	7	11	11
Okt.24		1	1	2						14	17	16
Nov.24			1	1							2	2
Dec.24			2	2							1	1

Čakalna doba se je v ZD gibal v **povprečju med 1 in 36 dni**. Število pacientov v čakalni knjigi je konec meseca običajno zelo nizko, ker večino

pacientov v ambulantni obravnavajo takoj. V čakalni knjigi konec meseca se pojavljajo samo pacienti, ki čakajo zaradi medicinskega razloga.

⁴ Za vsako storitev okulistične ambulante imamo odprto svojo ločeno čakalno storitev. Storitve, ki jih izvajamo so: 1928P, 1930P, 1998P, 2361P, 2678P in 2679P.

⁵ Za vsako RTG storitev imamo odprto svojo ločeno čakalno knjigo. Storitve, ki jih izvajamo so: 1852, 1853, 1854, 1855,

1856, 1857, 1858, 1859, 1860, 1861, 1862, 1863, 1864, 1865, 1866, 1867, 1868, 1869, 1870, 1871, 1872, 1873, 1874, 1875, 1876, 1877, 1878, 1879, 1880, 1881, 1882, 1883, 1885, 1886, 1887, 1888, 1889 in 2284.

Tabela 22: Čakalna knjiga in čakalna doba za ortopedski pregled - odrasli

Mesec	V čakalni knjigi				Prekomerna doba				Čakalna doba			
	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ
Jan.24	45	23	19	88			12	12	29	22	21	25
Feb.24	40	20	11	71		1	4	5	16	20	14	17
Mar.24	38	13	9	60			4	4	18	15	16	17
Apr.24	41	9	6	56			2	2	18	14	11	17
Maj.24	35	20	9	64			3	3	26	16	15	21
Jun.24	42	32	19	93			16	16	27	23	25	25
Jul.24	48	22	6	76			4	4	30	26	21	28
Avg.24	61	35	8	104			6	6	51	41	43	47
Sep.24	57	42	24	123			3	3	34	28	19	29
Okt.24	47	47	34	128			10	10	32	27	25	29
Nov.24	55	56	26	137			12	12	27	28	28	27
Dec.24	58	48	22	128		2	11	13	43	42	33	41

Čakalna doba za odrasle v ortopedski ambulanti se je v letu 2024 **gibala med 17 in 29 dni**. Opazno je povečanje čakalne dobe za mesec avgust in konec leta, ko smo imeli zaprto ortopedsko ambulanto. Pri tem je opaziti, da se čakalna doba ne razlikuje glede na stopnjo nujnosti.

Tudi v letu 2024 se pojavlja problem pri stopnji nujnost zelo hitro, kjer se pojavlja čakalna doba nad zakonsko dovoljeno. Razlog temu je v tem, da

so običajno vse ortopedske ambulante hitro polne in v primeru, da pacient pride s stopnjo nujnosti zelo hitro ni terminov za take paciente. Dogovor je bil, da se ob vsaki razpisani ambulanti pusti termin ali dva za stopnjo nujnosti zelo hitro. Upali smo, da bo v letu 2024 ukrep imel učinek na čakalno dobo pri stopnji nujnosti zelo hitro, vendar se ta ukrep ni odnesel. V letu 2025 bo potrebno razmisliti mogoče o povečanju števila ortopedskih ambulant.

Tabela 23: Čakalna knjiga in čakalna doba za ortopedski pregled - otroki

Mesec	V čakalni knjigi				Prekomerna doba				Čakalna doba			
	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ
Jan.24		1		1						27		27
Feb.24		2		2						19		19
Mar.24		3		3						13		13
Apr.24		1		1						13		13
Maj.24		1	2	3			2	2		44	18	26
Jun.24		3	1	4						35	7	28
Jul.24		1	1	2			1	1		37	38	38
Avg.24		2	1	3			1	1		46	69	54
Sep.24	2	2	1	5					11	39	19	24
Okt.24	2	1		3					42	55		46
Nov.24		5		5						10		10
Dec.24	5	7	2	14					13	34	24	25

V čakalni knjigi za otroške preglede v ortopedski ambulanti v letu 2024 ni bilo veliko pacientov. Čakalna doba je v letu 2024 bila podobna kot v primeru odraslih pregledov. Občasno se je pojavila

čakalna doba, ki je bila daljša od dovoljene, pri čemer je razlog bil enak kot pri pregledih odraslih. Ločene ambulante za odrasle in otroke, pa glede na obseg nima smisla.

Tabela 24: Čakalna knjiga in čakalna doba za diabetološki pregled

Mesec	V čakalni knjigi				Prekomerna doba				Čakalna doba			
	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ
Jan.24	9	2	4	15	1	1		2	62	84	3	49
Feb.24	11		2	13					33		2	28
Mar.24	18		1	19					23		4	22
Apr.24	21	2	1	24					32	23	7	30
Maj.24	14	2	2	18			1	1	24	22	14	23
Jun.24	22		4	26			3	3	42		17	38
Jul.24	4		1	5					65		8	53
Avg.24	4		1	5					59		18	50
Sep.24	5			5					46			46
Okt.24	8			8					50			50
Nov.24	8	1		9					23	11		22
Dec.24	4			4					64			64

V letu 2023 je bila ponovno odprta diabetološka ambulanta. Za čakalno knjigo v diabetološki ambulanti je značilno, da se je v letu 2023 zelo hitro povečevala. Zaradi velikega navala pacientov so se hitro začele pojavljati čakalne dobe, ki so bile nad zakonsko dovoljeno čakalno dobo najprej pri stopnji nujnosti zelo hitro in od poletja 2023 tudi pri stopnji nujnosti redno. Od sredine meseca septembra naprej smo zaposlili redno novo zdravnico internistične stroke, ki ima opravljeno specializacijo iz endokrinologije. Ambulanta je bila z njenim prihodom odprta trikrat na teden za polni delovni čas in ostala dva dni pa polovico časa. Na

tak način se je število pacientov konec meseca močno znižalo in število pacientov, ki je čakalo nad dovoljeno čakalno dobo je skoraj izginilo. V letu 2024 smo uspeli močno zmanjšati število pacientov, ki so ostali konec vsakega meseca, saj je ambulanta bila odprta trikrat na teden. Močno se je zmanjšalo tudi število pacientov, ki so čakali dalj kot je dovoljeno.

Čakalna doba se je povprečna čakalna doba **zniža na v letu 2024 na povprečje v letu 2024 na 40 dni.**

Tabela 25: Čakalna knjiga in čakalna doba za fizioterapevtsko obravnavo

Mesec	V čakalni knjigi				Prekomerna doba				Čakalna doba			
	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ
Jan.24	93	55	15	163	32	29	12	73	139	114	46	115
Feb.24	93	52	12	157	31	28	10	69	138	120	51	118
Mar.24	92	52	8	152	27	30	7	64	127	113	40	107
Apr.24	97	54	6	157	29	25	4	58	130	103	36	110
Maj.24	104	53	13	170	36	26	5	67	133	119	11	106
Jun.24	104	55	12	171	31	27	11	69	130	118	30	127
Jul.24	110	61	13	184	42	39	11	92	150	131	52	144
Avg.24	108	66	9	183	41	41	3	85	154	141	34	139
Sep.24	107	65	13	185	46	44	6	96	164	149	29	130
Okt.24	103	60	19	182	46	42	3	91	164	160	17	135
Nov.24	106	66	18	190	50	44	6	100	162	152	21	142
Dec.24	104	62	29	195	53	43	7	103	170	166	19	126

V letu 2024 se je število pacientov v čakalni knjigi **povečalo za približno 50 pacientov mesečno.** Povečanje je bilo prisotno v vseh stopnjah nujnosti. Enak trend je opazen tudi v številu pacientov, ki

čakajo prekomerno dobo, kar je pričakovano glede na povečan priliv pacientov v letu 2024.

Skupno gledano, se je **povprečna čakalna doba** se v letu 2024 **povečala** v povprečju **za približno 10 dni** v vseh kategorijah stopnje nujnosti.

Za leto 2024 smo prosili povečanje odobrenega fizioterapevskega tima, vendar ga nam niso odobrili. V jeseni 2024 smo kljub temu se odločili, da

povečamo zaposlitev v fizioterapiji za polovičen tim, ker smo se dogovorili z fizioterapevko iz Zdravstveno vzgojenega centra za polno zaposlitev. Upamo, da se bo ta odločitev poznala v letu 2025 in nam bo uspelo zmanjšati število čakajočih na fizioterapijo.

Tabela 26: Čakalna knjiga in čakalna doba za zobozdravstveni pregled zaradi protetike

Mesec	V čakalni knjigi				Prekomerna doba				Čakalna doba			
	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ
Jan.24	12			12	1			1	130			130
Feb.24	20			20	1			1	80			80
Mar.24	33			33	1			1	60			60
Apr.24	24			24	1			1	85			85
Maj.24	21			21	2			2	94			94
Jun.24	24			24	2			2	105			105
Jul.24	27			27	2			2	116			116
Avg.24	31			31	2			2	108			108
Sep.24	32			32	1			1	84			84
Okt.24	37			37	1			1	74			74
Nov.24	41			41	1			1	71			71
Dec.24	49			49	1			1	70			70

Čakalna knjiga za protetiko se je v letu 2024 povečala. To je predvsem zaradi tega, ker smo imeli v letu 2024 tri polno delujoče zobozdravstvene ordinacije, ki so lahko sedaj obravnavale več kot v letu 2023.

Povprečna čakalna doba za zobozdravstveni pregled zaradi protetike je bil v letu 2024 **90 dni**. Dvig

čakalne dobe je predvsem zaradi tega, ker so zobozdravstvene ambulate v letu 2024 izdale več nalogo za protetiko, ki ga pa obstoječa dva notranja zobozdravstvena tehnika ne uspeta izvesti vsa naročila. V letu 2024 imamo sklenjeno pogodbo o sodelovanju tudi z tremi zunanjimi zobotehničnimi delavnicami, ki nam pomagajo v izvedbi potrebne protetike za naše paciente.

Tabela 27: Čakalna knjiga in čakalna doba za RTG preiskave

Mesec	V čakalni knjigi				Prekomerna doba				Čakalna doba			
	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ
Jan.24	23	5	1	29					3	3	1	3
Feb.24	21		2	23			1	1	3		15	3
Mar.24	16	3		19					4	4		3
Apr.24	13	1	1	15					13	7	12	12
Maj.24	18	3	1	22			1	1	6	7	14	7
Jun.24	86	8	5	99					11	12	5	11
Jul.24	31		2	33			1	1	15		19	15
Avg.24	25	1	1	27					9	1	4	8
Sep.24	12	2	1	15			1	1	5	2	18	6
Okt.24	40	5	3	48			1	1	9	9	8	9
Nov.24	13	2	1	16					6	3	2	5
Dec.24		1	1	2			1	1		16	21	19

Čakalne knjige za RTG preiskave smo združili v en prikaz, saj je število preiskav veliko in nimajo veliko posebnosti med seboj.

V ZD Ilirska Bistrica je značilno, da je čakalna doba za RTG preiskave, ki jih v veliki večini izvajamo za ambulanke, ki jih imamo v ZD, nizka. Večina RTG preiskave se izvede v nekaj dneh in

konec meseca ostane malo pacientov v čakalni knjigi z neizvedeno RTG preiskavo. Za čakalno dobo je tako bolj pomembno, kdaj ima naš radiološki inženir dopust ali je odstoten. Vse izvedene RTG preiskave so v dnevni ali dveh pregledane s strani zunanjega pogodbenega sodelavca – zdravnika radiologa.

Tabela 28: Čakalna knjiga in čakalna doba za okulistične preiskave

Mesec	V čakalni knjigi				Prekomerna doba				Čakalna doba			
	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ	R	H	Z	Σ
Jan.24	53	20	6	79					9	9	8	9
Feb.24	200	26	14	240			9	9	15	20	15	16
Mar.24	242	31	43	285			9	9	32	32	31	32
Apr.24	245	33	11	289			11	11	51	40	46	50
Maj.24	246	36	16	298		1	11	12	68	43	41	63
Jun.24	234	34	25	293		4	15	19	87	52	31	78
Jul.24	229	35	19	283	2	6	17	25	108	63	40	98
Avg.24	237	36	21	294	16	12	16	44	119	65	38	107
Sep.24	236	33	25	294	57	6	15	78	121	50	35	106
Okt.24	242	33	20	295	65	1	15	81	121	42	36	106
Nov.24	244	32	14	290	82	4	8	94	130	53	49	117
Dec.24	247	39	8	294	93	4	7	104	141	55	57	128

Za okulistično ambulanto je značilno hitro povečanje števila pacientov v čakalni knjigi, kar je bilo pričakovano ob njenem odprtju. Glede na to, da ambulanta deluje le enkrat tedensko, se je število pacientov, ki čakajo dlje od dovoljene čakalne dobe v vseh stopnjah nujnosti, hitro povečevalo.

Povprečna čakalna doba za vse stopnje nujnosti se je skozi leto neprestano podaljševala in konec leta 2024 **preseгла šest mesecev**.

Zaradi velikega povpraševanja in dejstva, da gre za edino okulistično ambulanto v javnem zdravstvenem sistemu v regiji, načrtujemo v letu 2025 povečanje obsega dela vsaj za en dodatni dan na teden. S tem želimo skrajšati čakalne dobe in izboljšati dostopnost do okulističnih storitev.

4.4 POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV eZDRAVJE

Tudi v letu 2024 ostaja delovanje **eZdravja** izjemno pomembno in obvezno za izvajanje zdravstvenih storitev. Sistem se stalno nadgrajuje skladno z zahtevami ZZS. **eRecept, eNapotnica in eBolniški list** so v celoti uveljavljeni in potekajo brez večjih težav. Občasno se sicer pojavijo **izpadi zNet-a** ali **načrtovane prekinitev delovanja portala eZdravje** zaradi posodobitev, vendar sistem v splošnem deluje stabilno. Takšen način dela ostaja nespremenjen in obvezen za vse izvajalce zdravstvenih storitev tudi v letu 2024. Kot pozitivno se je izkazalo tudi eNaročanje, 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** postaja vedno bolj pregleden za vse zdravstvene ustanove, ki ponujajo specialistične preglede, kar je tudi njihova obveznost. Pacientom, ki niso veščji uporabe spletnih orodij, pri naročanju pomaga zdravstveno osebje.

V letu 2024 smo zabeležili porast storitev **ePosveta**, predvsem v sodelovanju z določenimi kliniki, ki so vzpostavile učinkovit sistem komunikacije med izbranim zdravnikom in specialistom določene stroke.

e-Zdravje vključuje tudi zbirko **Centralni register podatkov o pacientu (CRPP)**, ki omogoča vpogled v izvide, ki so jih pacienti pridobili pri specialističnih pregledih. Od leta 2021 v to zbirko vključujemo tudi izvide pridobljene v **ZD Ilirska Bistrica**, in sicer: izvide antikoagulantne, diabetološke, ortopedske in okulistične ambulate, fizioterapevtska poročila in radiološke izvide.

V letu 2024 nadaljujemo z uporabo **eRCO – elektronskega registra cepljenih oseb in stranskih učinkov po cepljenju**. Pošiljanje podatkov o cepljenjih v sistem poteka brez težav.

Dodatna prednost sistema eZdravja je tudi možnost pridobivanja **COVID potrdil o cepljenju in**

prebolewnosti, čeprav se je potreba po njih močno zmanjšala. V primeru potrebe lahko pacienti sami pridobijo potrdilo preko **portala zVEM**, če imajo urejen certifikat za dostop. Najpogostejše pa je **SMS sporočilo**, ki ga pacient prejme na svoj mobilni telefon, zadosten dokaz.

Konec leta 2024 smo se dogovorili z NIJZ in Ministrstvom za zdravje, da bo ZD Ilirska Bistrica prvi izmed zdravstvenih domov, ki bo sodeloval pri uvedbi **pilotskega projekta** za dopolnjeno različico **eZVEM in eZVEM+**. Projekt bo uvedel nov **standardiziran način komunikacije pacientov z zdravstvenimi timi** ter **izboljšal komunikacijo med različnimi zdravstvenimi timi**.

V začetni fazi bosta v projektu sodelovali **dve ambulanti družinske medicine**, nekaj tednov kasneje pa se bodo postopoma vključile tudi **ostale ambulate družinske medicine**.

Tabela 29: 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 eNapotnice, ki ste jo izdali v eni od vaših ambulant, elektronsko naročite na nadaljnjo obravnavo na podlagi te napotnice k drugemu izvajalcu (za storitve, kjer je eNaročanje omogočeno). Za ustrezno se šteje tudi, če je točka za naročanje organizirana izven ambulate za več ambulant, če ima pacient do nje dostop.	100%
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.	100%

4.5 POSLOVNI IZID

ZD v letu 2024 beleži presežek odhodkov nad prihodki v višini 39.923 EUR. Kljub temu, da smo za 6% povečali prihodke od poslovanja glede na lansko leto, so stroški poslovanja prav tako narasli ta 7%.

Tabela 30: Poslovni izid za leto 2024

	Realizacija 2023	FN 2024	Realizacija 2024	Real. 2024 / Real. 2023	Real. 2024 / FN 2024
CELOTNI PRIHODKI	5.578.305,00	6.010.555,00	5.934.992,83	106,39	98,74
CELOTNI ODHODKI	5.595.015,00	6.010.555,00	5.972.077,69	106,74	99,36
POSLOVNI IZID	(16.711,00)	0,00	(37.084,86)	221,92	
Davek od dohodka pravnih oseb	2.673,25		(2.837,69)		
Poslovni izid z upoštevanjem davka od dohodka	(19.384,00)	0,00	(39.922,55)	205,96	
Delež presežka v celotnem prihodku					

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v računovodskem delu v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2024 - ZD.

5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Na nerealiziran del programa, ki je bil načrtovan za leto 2024 so vplivali naslednji dejavniki:

- 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 ter
- vse večji absentizem. Zaradi velikega obsega obremenitve in težav pri izvajanju nadomeščanja, prihaja do vse večje obremenjenosti zdravstvene nege. Vodstvo poskuša pridobiti nove sodelavce na tem področju, vendar zaradi systemskega pomanjkanja kadra je to zelo težko zagotoviti.

6 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

6.1 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 31: Finančni kazalniki poslovanja

Kazalnik	2023	2024	Indeks 24/23
1. Kazalnik gospodarnosti	0,997	0,994	99,68
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	3,85%	3,92%	101,81
3. Stopnja odpisanosti opreme	64,88%	69,96%	107,84
4. Dnevi vezave zalog materiala	25,851	16,614	64,27
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	5,13%	1,75%	34,13
6. Koeficient plačilne sposobnosti	-	-	
7. Koeficient zapadlih obveznosti	2,21	0,55	25,13
8. Kazalnik zadolženosti	11,87%	11,97%	100,92
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	3,157	3,001	95,05
10. Prihodkovnost sredstev	63,67%	64,45%	101,23

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 2024:

1. **Kazalnik gospodarnosti** = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887)
Kazalnik gospodarnosti je 0,994, kar pomeni, da celotni prihodki ne pokrivajo celotnih odhodkov in je poslovanje negativno. Kazalnik je na nivoju lanskoletnega.
2. **Delež amortizacije v celotnem prihodku** = (amortizacija AOP 879 / celotni prihodki AOP 870)
Delež amortizacije v celotnem prihodku znaša 3,92% in se je povečal za 2%.
3. **Stopnja odpisanosti opreme** = (popravek vrednosti opreme AOP 007 / oprema in druga opredmetena osnovna sredstva AOP 006)
Stopnja odpisanosti opreme se je povečala za 8% (iz 64,88% na 69,96%).

4. **Dnevi vezave zalog materiala** = (stanje zalog AOP 023: / stroški materiala AOP 873 x 365)
Dnevi vezave zalog materiala so se zmanjšali za 36% na 16,61 dni.
5. **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 letu 2024 močno znižal, in sicer za 66%.
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.
7. **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 2024 znaša kazalnik 0,55 in se je zmanjšal, vendar neplačane obveznosti niso problematične in izhajajo iz nepravočasno prejetih in likvidiranih računov.
8. **Kazalnik zadolženosti** = (Tuji viri AOP 034+047+048+054+055) / Obveznosti do virov sredstev AOP 060)

Kazalnik zadolženosti izraža delež tujih virov v vseh obveznostih do virov sredstev. Stopnja zadolženosti je na približno istem procentu kot v preteklem letu 2023 (11,97%).
9. **Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi** = ((AOP 012+AOP 023) / AOP 034)
(Ustrezen indeks je okoli 1 ali nad 1).
Koeficient nam pove, da imamo na enoto kratkoročnih obveznosti 3,0 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** = (prihodek iz poslovnih dejavnosti (AOP 860 / osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006)
Kazalnik nam pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženih na enoto prihodka in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet. Višja vrednost kazalnika pomeni večjo zasedenost kapacitet, zato je cilj, da je vrednost kazalnika čim višja.

Kazalnik je ostal na približno podobni ravni kot v lanskem letu oziroma se je povečal za 1%.

6.2 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRETEKLIH LETIH

V preteklih letih je Zdravstveni dom Ilirska Bistrica kljub številnim izzivom uspel ohraniti stabilno poslovanje in slediti svojemu poslanstvu zagotavljanja kakovostne zdravstvene oskrbe prebivalcem občine. Pri doseganju letnih ciljev je zavod dosegel pomembne izboljšave, čeprav so bile nekatere zastavljene usmeritve uresničene le delno ali so ostale nerealizirane.

Med ključnimi dosežki v preteklih letih izstopa postopna širitev kadrovskih zmogljivosti. Uspešno je bila realizirana zaposlitev pediatra za delo v šolski ambulanti, kar je izboljšalo dostopnost zdravstvene oskrbe za otroke in mladostnike. Prav tako je bila uvedena nova očesna ambulanta, ki je

omogočila dodatno specialistično obravnavo pacientov. Kljub tem napredkom pa ostajajo kadrovske težave, saj zavodu ni uspelo zaposliti dovolj zdravnikov specialistov, kar vpliva na organizacijo dela in čakalne dobe.

Poudarek je bil namenjen tudi izboljšanju kakovosti storitev. V celoti so bile realizirane klinične poti in organizacijske spremembe v ZVC, kar prispeva k učinkovitejšemu delu in boljši obravnavi pacientov. Digitalizacija je prav tako napredovala, saj so bile uvedene številne izboljšave v informacijskem sistemu, ki omogočajo hitrejšo in enostavnejšo obravnavo pacientov ter boljšo organizacijo dela zaposlenih.

Finančno poslovanje zavoda je v zadnjih letih ostajalo stabilno, čeprav so se pojavili določeni izzivi. Kazalniki poslovanja so pokazali rahlo zmanjšanje gospodarnosti, vendar zavod ohranja visoko likvidnost in sposobnost pokrivanja kratkoročnih obveznosti. Prihodkovnost sredstev se je v zadnjem obdobju celo nekoliko povečala, kar nakazuje na večjo optimizacijo dela in boljšo izrabo razpoložljivih kapacitet. Kljub temu pa je bil v letu 2024 poslovni izid negativen zaradi višjih stroškov materiala in storitev ter slabše realizacije določenih programov.

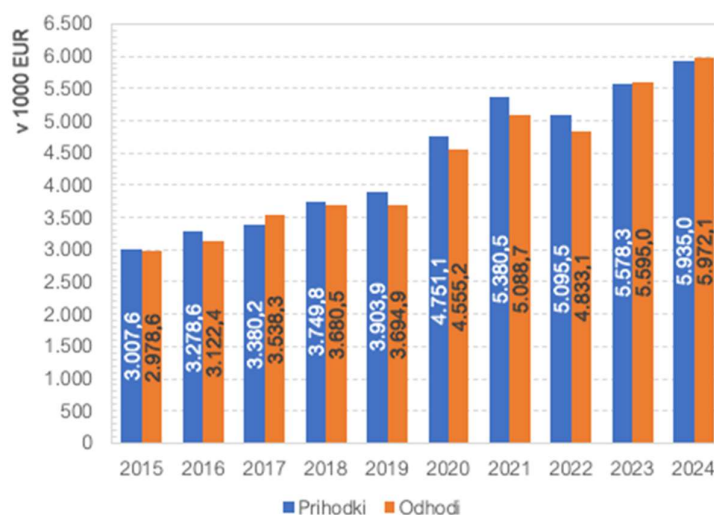
Pri ocenjevanju zadovoljstva pacientov se ugotavlja, da je povprečna ocena zadovoljstva ostala visoka, kar kaže na dobro komunikacijo in kakovost zdravstvenih storitev. Po drugi strani pa je zadovoljstvo zaposlenih nekoliko upadlo, kar je lahko posledica povečanega obsega dela in

pomanjkanja kadra, ki dodatno obremenjuje obstoječe ekipe.

Kljub doseženim rezultatom ostajajo izzivi, ki jih bo treba nasloviti v prihodnjih letih. Pomanjkanje zdravnikov specialistov in neuspeh pri nekaterih ciljih, kot je širitev tržne dejavnosti in reorganizacija ambulate medicine dela, predstavljajo ključne točke za nadaljnje načrtovanje. Prav tako se zavod sooča s finančnimi omejitvami, ki zahtevajo bolj učinkovito upravljanje virov in optimizacijo stroškov.

Na podlagi analize preteklih let lahko ugotovimo, da je zavod uspešno ohranil svojo funkcionalnost in kakovost storitev, kljub občasnim omejitvam pri doseganju ciljev. Nadaljnji razvoj bo odvisen od uspešnega reševanja kadrovskih težav, izboljšanja prihodkovne strukture ter nadaljevanja digitalizacije in optimizacije procesov v zdravstveni dejavnosti.

Slika 3: Celotni prihodki in odhodki v času



Slika 4: Poslovni izid v času

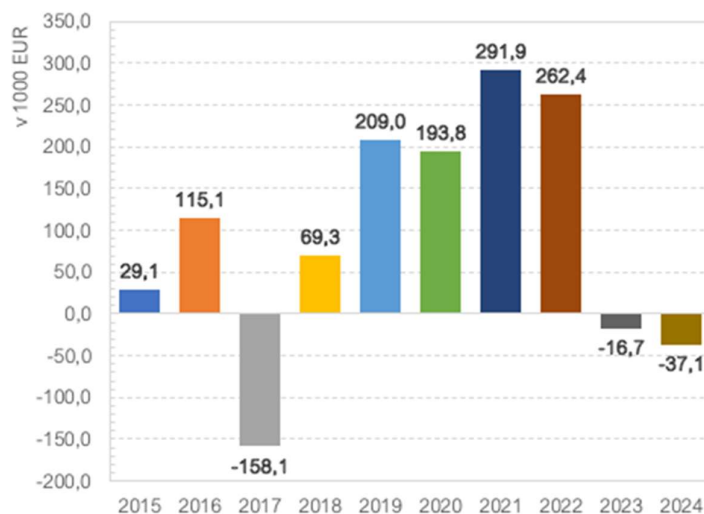
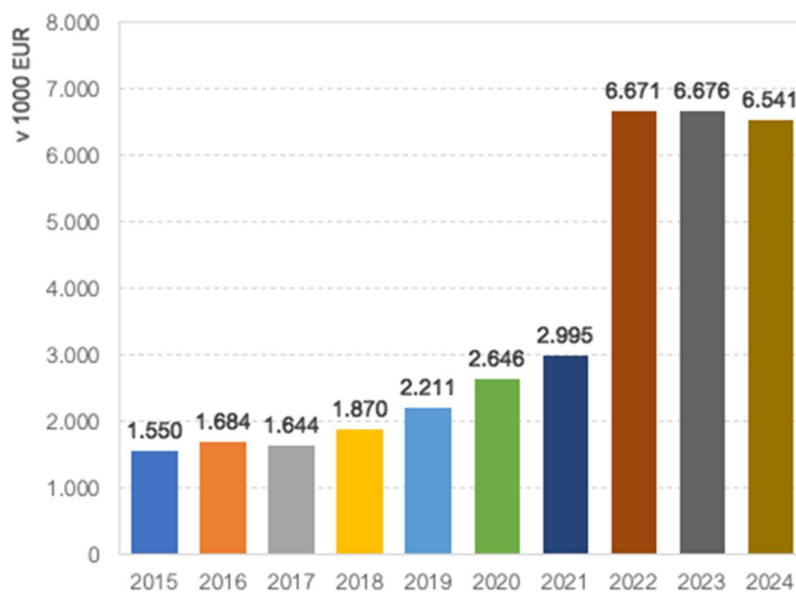


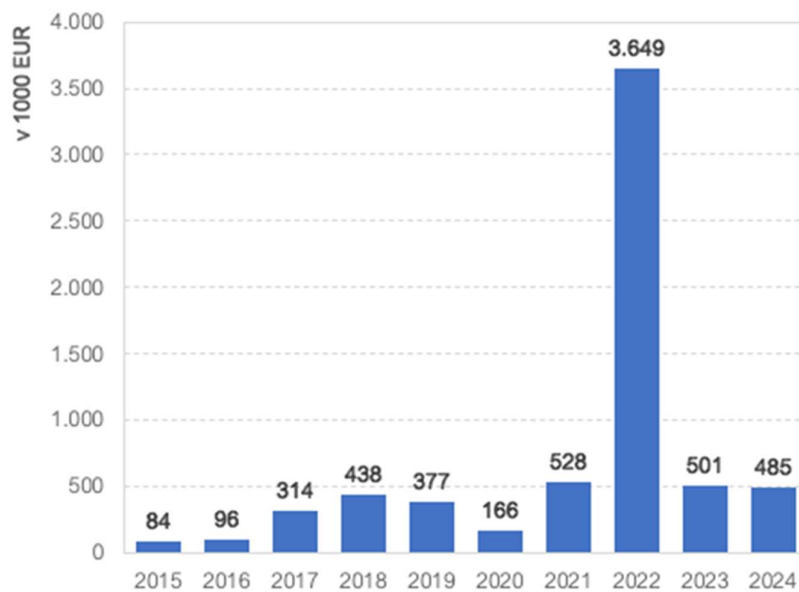
Tabela 32: Finančni kazalniki poslovanja v času

Kazalnik	enota	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Povprečje
1 Gospodarnost		0,96	1,02	1,06	1,04	1,06	1,05	0,99	0,99	1,02
2 Delež amortizacije v celotnem prihodku	%	4,56	4,83	4,71	3,92	3,80	3,95	3,85	3,92	4,19
3 Stopnja odpisanosti opreme	%	82,87	74,78	67,31	71,86	75,06	64,05	64,88	69,96	71,35
4 Dnevi vezave zalog materiala	dan	15,7	17,5	16,2	16,9	27,5	24,7	25,9	16,61	20,13
5 Delež terjatev v celotnem prihodku	%	3,80	5,04	4,59	9,02	5,58	5,22	5,17	1,75	5,02
7 Koefficient zapadlih obveznosti		4,26	6,14	0,00	4,00	0,74	3,05	2,71	0,55	2,68
8 Kazalnik zadolženosti	%	25,4	19,1	16,9	26,4	16,8	8,89	11,82	11,97	17,16
9 Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi		1,77	2,07	2,52	2,18	3,45	3,64	3,17	3,00	2,73
10 Prihodkovnost sredstev	%	90,0	90,4	94,5	112,2	114,9	61,61	63,67	64,45	86,47

Slika 5: Bilančna vsota v času



Slika 6: Investicijska vlaganja v času



7 NOTRANJI IN ZUNANJI NADZORI

7.1 NOTRANJA REVIZIJA

Notranjo revizijo za leto 2024 je opravila revizijska hiša BM VERITAS REVIZIJA d.o.o., Dunajska cesta 106, Ljubljana. V letnem načrtu notranje revizije za leto 2024 je bilo predvideno, da bomo v

okviru notranje revizije pregledali dve področji, in sicer:

- obračun plač in
- naknadno izbrano področje.

Glede na to, da je konec leta 2024 pretekla pogodba z revizorsko hišo, smo morali najprej skleniti novo pogodbo za izvajanje notranje revizije, ki je bila sklenjena konec leta 2024.

Glede na to, da do priprave letnega poročila revizorji niso uspeli dokončati notranje revizije, bomo izsledke notranje revizije predstavili v posebnem poročilu po končani notranji reviziji in ga objavili kot dopolnitev letnega poročila za leto 2024.

7.2 INTERNI STROKOVNI NADZORI

Skladno s Pravilnikom o internih strokovnih nadzorih (ISN) smo za leto 2024 predvideli osem ISN (razpored ISN v prilogi), plan ISN je potrdil tudi strokovni svet na seji 7.2.2024.

V prvem polletju smo realizirali štiri od predvidenih šestih ISN. Dveh ISN, in sicer v ambulantni družinske medicine ter v zdravstveno vzgojnem centru, smo zaradi daljših odsotnosti realizirali v drugem polletju leta 2024. V drugem polletju smo realizirali tudi oba planirana ISN za drugo polletje in sicer v patronažni službi ter v šolskem dispanzerju.

ISN na delovnem področju **fizioterapije**, ki je bil v letošnjem letu opravljen prvič ni ugotovil nepravilnosti, ugotovljeno je bilo, da delavka dela skladno z veljavnimi strokovnimi smernicami. Podan je bil tudi predlog za izboljšavo, ki je bila tudi že realizirana. Zaposlena fizioterapevtka je pripravila fizioterapevtske vaje po funkcionalnih sklopih, ki so objavljene na interni spletni strani ZD IB in tako dostopne vsem zaposlenim v ZD IB, preko njih pa tudi našim pacientom.

Pri ISN v **laboratoriju** je nadzorovani delavec dosegel 34 od možnih 35 točk. Večjih nepravilnosti ni bilo ugotovljenih, podan je bil nasvet o izboljšavi in sicer predlog za redno uporabo zaščitnih rokavic.

Tudi ISN v **zobni tehniki** je bil v letošnjem letu opravljen prvič. Nadzorovani delavec je dosegel 27 od možnih 30 točk. Nepravilnosti pri nadzoru niso bile ugotovljene, priporočeno je bilo več prilagajanja znotraj službe. Podan je bil predlog o izboljšavi in sicer priprava plana za petletno obdobje nabave opreme. Glede same organizacije dela v zobni tehniki je bila zaključna ugotovitev, da se v primeru prevelikega obsega dela v tehniki podpiše na obrazec, da dela ne bodo mogli prevzeti v obdelavo. Prav tako je bil podan predlog,

da se dodatno opravljene ure koristi takrat, ko dela ni veliko.

Opravili smo tudi ISN v **zobni ambulantni**. Nadzorovana delavka je dosegla povprečno oceno 5. Nepravilnosti pri nadzoru nismo ugotovili. Zaposleni sta izrazili potrebo po ustnem higieniku, ki bi dodatno lahko izboljšal kvaliteto dela. Prav tako sta izrazili željo po sodobnejši opreми s katero bi lahko izvajali dodatne zobozdravstvene postopke z večjo natančnostjo.

V drugem polletju smo opravili ISN v **ambulantni družinske medicine** 3. Tu je bil nadzor opravljen na treh področjih dela in sicer pri zdravnici družinske medicine, pri medicinski sestri v ADM in pri diplomirani medicinski sestri v referenčni ambulantni. Osnovne ugotovitve nadzora so bile, da je ambulanta ustrezno urejena, sodelovanje v timu je zgledno, delo v ADM in RA je ustrezno organizirano. Ob nadzoru so bili podani tudi predlogi za izboljšave in sicer, da bi namestili dihalni balon z masko v prostor za posege, da bi bila v ADM prisotna dodatna medicinska sestra za pomoč pri administraciji ter nabava prenosnega ultrazvočnega aparata za delo obpostelnega ultrazvoka.

Letos prvič je bil opravljen tudi ISN v **ambulantni šolskega dispanzerja**. Večjih nepravilnosti pri delu dispanzerja ni bilo ugotovljenih. Zabeležili smo težave glede organiziranosti dela in sicer na področju izvajanja preventivnih delavnic v manjših skupinah, ki naj bi bila povezana z neustreznimi prostori. Le nekaj dni po opravljenem ISN se je dispanzer preselil v nove prostore v prizidku. Ob nadzoru je bil podan tudi koristen predlog in sicer preureditev obrazca za izvedbo internega strokovnega nadzora.

Nadzorovana delavka v **patronažni službi** je bila ocenjena z oceno 5, izrečena je bila pohvala za

zgledno urejeno delovno okoljem strokovni in profesionalen odnos do uporabnikov. Ob nadzoru je bilo podanih tudi nekaj koristnih predlogov in ukrepov in sicer: uvedba čakalne knjige oziroma druge računalniške podpore za dnevno planiranje in evidenco obiskov; sprotno beleženje rezistentnih bakterij in dosledno obveščanje patronažne službe; potrebni bi bili boljši prostori za kartotečni arhiv oziroma elektronska datoteka, ki bi bila dostopna tudi izbranemu osebnemu zdravniku; PDZN je bila pozvana, da preveri, zakaj je potrebno dvojno beleženje obrazcev, ki jih predvideva Zbornica zveza in tistih, ki jih imamo vključene v sistem kakovosti.

Interni strokovni nadzor v **zdravstveno vzgojnem centru** je bil letos prvič skladno s pripravljenim vprašalnikom. Nadzorovana delavka je prejela oceno 5. Komisija je pohvalila aktivno sodelovanje z lokalno skupnostjo, dobro načrtovanje delavnic in zavzetost za delo. Podan je bil nasvet o izboljšavi oziroma priporočilo za redno mesečno kontrolo merilnikov krvnega sladkorja v laboratoriju. V ZVC-ju so zaposleni izpostavili pomanjkljivost in sicer premajhni in neustrezni delovni prostori. Nekaj dni po opravljenem ISN se je služba selila v nove, večje in bolj primerne prostore.

7.3 INŠPEKCIJSKI NADZORI

V letu 2024 smo zabeležili spodaj navedene nadzore:

- 31.1.2024 – MZ, zdravstveni inšpektorat RS, ki je preverjal opravljanje zdravniške službe in zagotavljanje dostopnosti pacientov do zdravstvenih storitev v času stavke zdravnikov in zobozdravnikov. Nepravilnosti niso bile ugotovljene.
- 23.2.2024 in 29.2.2024 – MZ, zdravstveni inšpektorat RS, ki je preverjal spoštovanje zakonodaje, ki ureja področja pacientove pravice – pregledana je bila spletna stran ZD IB, podstran ADM4. Pri pregledu so bile ugotovljene manjša neskladja sicer v skladu z ZPacP v drugem odstavku 15.a člena, mora izvajalec zdravstvene dejavnosti zagotavljati naslednje oblike naročanja: elektronsko, po pošti, po telefonu in v ordinaciji. Ker je bilo pri pregledu ugotovljeno, da imamo pri naročanju nekaj neskladij, je bilo le ta potrebno odpraviti. Po odpravi odrejenih ukrepov, je bil postopek zaključen.
- 14.3.2024 – MZ, zdravstveni inšpektorat RS nas je pozval za posredovanje informacij v zvezi s preklici soglasij za delo pri drugem delodajalcu s strani delodajalca v času stavke. Zdravstveni inšpektorat smo z dopisom obvestili, da nobenemu zaposlenemu zdravstvenemu delavcu nismo preklicali soglasja za delo pri drugih izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki

so bila izdana na podlagi 53.b. člena ZZDej. Nepravilnosti niso bile ugotovljene.

- 6.11.2024 – MZ, zdravstveni inšpektorat RS, ki je preverjal spoštovanje zakonodaje, ki ureja področja nalezljivih bolezni, minimalnih sanitarno zdravstvenih pogojev v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, v objektih, namenjenih tej dejavnosti, zdravniško službo in zdravstvene dejavnosti.
 - Pri pregledu na področju odpadkov, je bilo ugotovljeno manjše neskladje (napačno odložen odpadek) in sicer se zavezancu izreče opozorilo po 33. čl. ZIN ter se mu odredi, da v roku do 11.11.2024 preveri ravnanje z odpadki po ambulantam, ki so bile pregledane v času pregleda ter na ostalih lokacijah ZD IB. Zavezanec mora skladno z 2. odst. 29. čl. ZIN v navedenem roku za odpravo neskladja uvedenega v zapisniku pisno obvestiti ZIRS o odpravi le tega in predložiti morebitna dokazila.
 - Pri pregledu na področju zdravstvene dejavnosti, je bilo ugotovljeno manjše neskladje in sicer zavezanec ni v skladu z 46. čl. ZIUZDS posredoval podatkov v obsegu opravljenega dela (število ur po dnevih) izvajalcem zdravstvene dejavnosti. Na podlagi tega se zavezancu izreče opozorilo po 33. čl. ZIN in določi rok za odpravo neskladja do 8.12.2024.

- Zavezanec mora skladno z 2. odst. 29. čl. ZIN v navedenem roku za odpravo neskladja uvedenega v zapisniku pisno obvestiti ZIRS o odpravi le tega in predložiti morebitna dokazila. Vsa neskladja so bila v roku odpravljena.
- 26.11. in 29.11.2024, inšpektorat RS za varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami, ki je preverjal vse v zvezi s področja varstva pred požarom. Ker so bile pri pregledu ugotovljene manjše pomanjkljivosti, je bilo le te potrebno odpraviti. Nekatere smo že odpravili (piktograme, ki označujejo gasilnike in gasilnike smo namestili na ustrezno višino,

pripravili smo presojo požarne varnosti, ki se je nanašala na ukinitve hidranta, pridobili smo oceno požarne ogroženosti za ZP Knežak). Za odpravo nekaterih pomanjkljivosti postopek še ni zaključen, ker so predlagani roki za odpravo v letu 2025.

 - 30.12.2024 – MZ, zdravstveni inšpektorat RS, ki je preverjal spoštovanje zakonodaje, ki ureja področje pacientove pravice – čakalne dobe. Zahteval je dodatna pojasnila, katera so mu bila posredovana. Povratnega odgovora še nismo prejeli.

7.4 NADZORI ZZZS

V letu 2024 so potekali spodaj navedeni nadzori:

- 20.9.2024 – je bil opravljen redni finančno medicinski nadzor v Patronažni službi za obdobje od 1.3.2024 do 30.6.2024, kjer se je kontroliralo opravljeno delo z evidentiranim storitvami v zdravstveni dokumentaciji. V okviru nadzora je bilo ugotovljeno, da je ZD obračunal vse storitve pravilno.
- 14.8.2024 – je bil opravljen neposredni redni območni nadzor dela v Diabetološki ambulanti za obdobje 1.1. – 30.6. 2024, kontroliralo opravljeno delo z evidentiranim storitvami v zdravstveni dokumentaciji. V okviru nadzora je bilo ugotovljeno, da ZD neupravičeno zaračunaval storitve v vrednosti 240,80 EUR.
- 24.7.2024 – je bil opravljen neposredni redni območni nadzor v dejavnosti Izvajanje rentgena - RTG glede obračuna storitev v obdobju od 1.2.2024 do 30.4.2024. V okviru nadzora je bilo ugotovljeno, da je ZD obračunal vse storitve pravilno
- 16.10. in 12.11.2024 – je bil opravljen redni,, kombinirani zavarovalniški nadzor, kjer se je nadzorovalo ordinacijski čas, prisotnost nosilcev, naročanje in e-naročanje. V okviru nadzora je bilo ugotovljenih nekaj nepravilnosti, ki jih je ZD tudi odpravil.

7.5 ZUNANJI NADZORI

V letu 2023 smo imeli **zunanji nadzor s svetovanjem**, ki ga je izvedla **Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije**. Preverjali so **organizacijo in procese dela**, upoštevanje **doktrine, standardov in protokolov**, zagotavljanje **kakovosti in varnosti**, sledenje **razvoju stroke**, poznavanje **etičnih načel**, pacientovih **pravic in pritožbenih poti**.

Nadzor je zajemal tudi **individualno presojo petih zaposlenih**, pri čemer **večjih nepravilnosti niso ugotovili**. Izdali so **61 priporočil za izboljšave**, od

katerih smo **nekatero že uspešno vključili v naše delo**.

V letu 2024 smo nadaljevali s **pripravo in izvedbo ukrepov**, povezanih z ugotovitvami nadzora. Večino priporočil smo **uspešno izvedli**, s čimer smo izboljšali **organizacijo dela in skladnost s strokovnimi smernicami**. Proces, ki smo jih prilagodili, prispevajo k **višji kakovosti oskrbe**, večji **varnosti pacientov** in **boljšim delovnim pogojem** za zaposlene.

Nadzor je bil pomembna priložnost za **strokovno rast in optimizacijo delovanja** zavoda, zato bomo

še naprej sledili priporočilom ter skrbeli za **ne-nehne izboljšave** na vseh področjih zdravstvene in babiške nege.

7.6 REGISTER POSLOVNIH TVEGANJ

V okviru **Registra tveganj in priložnosti** smo skozi celo leto skupaj s službami prepoznavali nova tveganja, ki lahko v različnih stopnjah vplivajo na **potek dela**. Spodbudno je, da se zaposleni vse bolj zavedajo pomena **prepoznavanja tveganj** in o morebitnih dogodkih tudi **odprto spregovorijo**. Veliko tveganj smo identificirali **med pogovori pri izvedbi notranje in zunanje presoje**, kar kaže na večjo ozaveščenost in aktivno vključevanje zaposlenih v **obvladovanje tveganj**.

Vsa prepoznana tveganja smo **sproti vpisovali v register**, jih **ustrezno ovrednotili**, določili **ukrepe za njihovo obvladovanje** ter v predvidenih rokih **opravili nadzor nad izvajanjem ukrepov**.

Pomembno priporočilo zunanjih presojevalcev je bilo, da je pri prepoznavanju tveganj ključno **najprej poiskati njihov vzrok** in na podlagi tega

določiti **najbolj učinkovite ukrepe** za odpravo ali zmanjšanje tveganja. S tem v mislih smo skupaj z **vodji služb in skrbniki OP** individualno pregledali vsa tveganja, evidentirana v **Registru tveganj in priložnosti**, jih **po potrebi na novo ovrednotili ali dopolnili** in jih uskladili s posameznimi organizacijskimi predpisi.

Ob koncu leta smo v okviru **vodstvenega pregleda** izvedli **analizo vseh tveganj in priložnosti**, pripravili **končno zbirno poročilo** in omogočili pregled **zaposlenim, vodstvu ter notranjim in zunanjim presojevalcem**.

Naša skupna zaveza ostaja, da tveganja **pravočasno prepoznavamo, sistematično obvladujemo** in jih s **primernimi ukrepi** čim bolj zmanjšamo, s čimer prispevamo k **večji varnosti, učinkovitosti in kakovosti dela**.

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

8.1 VARSTVO PRI DELU, INFORMACIJSKA VARNOST, VARNOST OSEBNIH PODATKOV

Varstvo pri delu

V mesecu **marcu in oktobru** smo izvedli **izobraževanje iz varstva pri delu** za **novu zaposlene delavce** ter za tiste, katerim je veljavnost potrdila **potekla med letom**. S tem smo zagotovili, da vsi zaposleni **sistematično obnavljajo svoje znanje** in so seznanjeni z **varnostnimi postopki in ukrepi**.

Med letom smo izvedli **vrsto rednih vzdrževalnih in varnostnih pregledov**, med drugim:

- servis oljnega gorilnika in agregata,
- letni pregled plinskih grelnikov na vseh dislociranih enotah,
- preizkus plinske instalacije na trdnost in tesnost,
- mehansko čiščenje kurilnih naprav,

- letni pregled dimnika ter meritve emisij in dimnih plinov,
- pregled gasilnih aparatov, hidrantov in strelovodov.

V letu 2024 smo obravnavali **eno prijavo poškodbe pri delu**, pri čemer ni bilo bolniškega staleža.

S stalnim vlaganjem v **izobraževanja in vzdrževanje infrastrukture** skrbimo za **varno delovno okolje** in zmanjšujemo tveganja, ki bi lahko vplivala na zdravje zaposlenih in varnost objektov.

Informacijska varnost

V letu 2024 je informacijski sistem v **Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica** skupno **nedeloval 3,5**

ure. V večini primerov je bil vzrok napaka na bazi hišnega zdravstvenega sistema Hipokrat, v enem primeru pa je prišlo do nedostopnosti zaradi okvare strojne opreme, ki je bila še v garanciji.

Poleg tega smo v letu 2024 zaznali več izpadov ZNET, kar je povzročilo okrnjeno delovanje informacijskega sistema. V vseh primerih je bilo delovanje hitro vzpostavljeno, s čimer je bil vpliv na delo zaposlenih in oskrbo pacientov minimaliziran.

Dne 23. 9. 2024 je bil zaznan vdor na Wi-Fi omrežje za goste. Neznani storilec je poskušal prevzeti nadzor nad IT sistemi ZD prek tega omrežja, vendar zaradi strokovno zasnovane segmentacije omrežja ni prišlo do škode na ostalih delih IT infrastrukture. Kot preventivni ukrep je bilo Wi-Fi omrežje za goste začasno onemogočeno, nato pa v nekaj dneh ponovno vzpostavljeno in dodatno zaščiteno.

V letu 2025 bomo v ZD izvedli dodatne ukrepe za okrepitev varnosti IT omrežja, med katerimi so:

- investicija v sodoben požarni zid,
- uvedba dvostopenjske avtentifikacije za VPN dostope,
- dodatni varnostni ukrepi za zaščito omrežja in podatkov.

Cilj teh ukrepov je dvig kibernetске varnosti, zmanjšanje tveganja za morebitne vdore in

zagotavljanje nemotenega delovanja informacijskega sistema v ZD Ilirska Bistrica.

Varstvo osebnih podatkov

Na področju varstva osebnih podatkov redno in učinkovito sodelujemo s pooblaščenim družbo Dattainfo d.o.o. Maribor. V letu 2024 smo v okviru tega sodelovanja izvedli več ključnih aktivnosti za zagotavljanje skladnosti z zakonodajo in varnega ravnanja z osebnimi podatki.

V sklopu letnega sestanka smo skupaj z vodstvom in zaposlenimi, ki se v zavodu ukvarjajo z varstvom osebnih podatkov (VOP), pregledali trenutne postopke ter izpostavili ključne izzive in izboljšave. Poleg tega smo:

- izvedli izobraževanje za vse zaposlene o predpisih in pravilnem ravnanju z osebnimi podatki,
- organizirali letni izobraževalni seminar za zaposlene, ki se v zavodu ukvarjajo z VOP,
- pregledali ustreznost evidence dejavnosti obdelave osebnih podatkov,
- preverili in posodobili seznam pogodbenih obdelovalcev.

S temi aktivnostmi zagotavljamo visoko raven skladnosti z zakonodajo, hkrati pa zaposlenim omogočamo boljše razumevanje in izvajanje ukrepov za varstvo osebnih podatkov, kar je ključno za zaščito pacientovih in zaposlenih podatkov ter varno poslovanje zavoda.

8.2 KADROVSKA POLITIKA IN KADROVANJE

Število izvajalcev

Na dan 31. 12. 2024 je bilo v Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica redno zaposlenih 100 delavcev. Poleg tega je bilo za določen čas zaposlenih 8 delavcev, med njimi diplomirane medicinske sestre v različnih službah, fizioterapevta, telefonist-receptor in direktor.

S krajšim delovnim časom je konec leta delalo 6 zaposlenih:

- 1 sodelavka s 6-urnim delovnim časom,
- 3 sodelavke s 50 % delovnim časom,
- 2 sodelavca s 20 % delovnim časom.

Nove zaposlitve

V letu 2024 smo dvema sodelavcema podaljšali pogodbo za nedoločen čas, eni sodelavki pa podaljšali pogodbo za določen čas zaradi nadomeščanja porodniške odsotnosti.

Na novo smo zaposlili 14 delavcev:

- za določen čas:
 - diplomirana medicinska sestra v promociji zdravja in zdravstveni vzgoji (0,50),
 - srednja medicinska sestra v primarni dejavnosti/zobna asistentka (nadomeščanje porodniške odsotnosti),

- pripravnik – inženir laboratorijske biomedicine,
- diplomirani medicinski sestri v triaži urgentne dejavnosti (2x),
- telefonist-receptor,
- fizioterapevt (0,50),
- fizioterapevt,
- diplomirana medicinska sestra v ambulanti.
- **za nedoločen čas:**
 - zdravnik specialist okulist (0,20),
 - srednja medicinska sestra v primarni dejavnosti in specialistični ambulanti,
 - zdravnik specialist pediater,
 - diplomirana medicinska sestra v ambulanti,
 - finančnik VI in strokovni sodelavec za javna naročila.

Prenehanja delovnih razmerij

V letu 2024 so iz zavoda izstopili:

- fizioterapevt,
- pripravnik,
- diplomirana medicinska sestra v patronažni zdravstveni negi (upokojitev).

Bolniške odsotnosti

Med letom smo zabeležili **nekaj kratkotrajnih bolniških odsotnosti** in **eno daljšo odsotnost** zaradi resnejših zdravstvenih težav.

Struktura zaposlenih

V Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica je bilo na dan **31. 12. 2024** zaposlenih **100 delavcev**. Struktura zaposlenih je naslednja:

- **spolna sestava:**
 - 77 žensk
 - 23 moških
- **razmerje med zdravstvenim in ne zdravstvenim kadrom:**

- 86 zdravstvenih delavcev (**86 %**)
- 14 nezdravstvenih delavcev (**14 %**)

Struktura zaposlenih odraža kadrovske potrebe zavoda, kjer večji del sestavljajo zdravstveni delavci, medtem ko nezdravstveni kader zagotavlja administrativno in tehnično podporo za nemoteno delovanje vseh služb.

Sodelovanje z zunanjimi sodelavci

Poleg redno zaposlenih je v zavodu **občasno sodelovalo 20 zunanjih sodelavcev** na podlagi **podjemnih in drugih pogodb**. Med njimi so bili:

- specialisti ortopedi (2),
- dežurni zdravniki (8),
- sodelavci CPZOD,
- nadomeščanja v različnih službah (2),
- sodelovanje pri preventivi in vzgoji,
- specialist pediater,
- odčitava slik,
- RTG inženir,
- čiščenje prostorov,
- specialist internist.

Kadrovsko gibanje v letu 2024 je pokazalo **stabilnost zaposlitvene strukture**, pri čemer smo uspešno zapolnili več ključnih mest in hkrati zagotovili **kontinuiteto dela s pomočjo zunanjih sodelavcev**. Izzivi, kot so **nadomeščanja bolniških odsotnosti** in **zagotavljanje ustreznega števila kadra**, ostajajo, vendar s **prilagajanjem in kadrovskimi rešitvami** zagotavljamo **nemoteno delovanje zdravstvenih storitev**.

Podrobnejši pregled **kadrovske strukture, izobrazbene sestave in gibanja zaposlenih** je razviden iz spodnje tabele.

Tabela 33: Število zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31. 12. 2024

Zdravstveno osebje		Stanje 31. 12. 2023 (število)	Stanje 31. 12. 2024 (število)	Indeks 2024/2023
Stopnja izobrazbe				
VIII.	Zdravnik specialist (brez zobozdravnikov)	10	13	130
VIII.	Zobozdravnik specialist	0	0	0
VII.	Zobozdravnik	4	4	100
VII.	Specializant	1	0	0
VII.	Sekundarij	0	0	0
VII.	Dipl. med. sestra	24	29	121
VII.	Ostali zdrav. sodel.	7	7	100
VI.	Višja med. sestra	1	1	100
V.	Zdrav. tehnik	21	22	105
V.	Zobozdrav. tehnik	4	4	100
V.	Ostali zobozdr. sodelavci	2	2	100
V.	Pripravniki z med. izobr.	0	0	0
V.	Ostali srednja	4	4	100
	SKUPAJ	78	86	110

Zdravstveno osebje		Stanje 31. 12. 2023 (število)	Stanje 31. 12. 2024 (število)	Indeks 2024/2023
Stopnja izobrazbe				
VII.		3	2	67
VI.		1	1	100
V.		2	2	100
IV.		3	3	100
III.		0	0	0
II.		0	0	0
I.		4	4	100
	SKUPAJ	13	12	92

Zdravstveno osebje		Stanje 31. 12. 2023 (število)	Stanje 31. 12. 2024 (število)	Indeks 2024/2023
Stopnja izobrazbe				
VII.	Specializant	1	1	100
VII.	Sekundarij	0	1	0
VII.	Dipl. med. sestra	1	1	100
VII.	Ostali	0	1	0
V.	Zdrav. tehnik	2	0	0
IV.		0	0	0
	SKUPAJ	4	4	100

Slika 6: Gibanje števila zaposlenih po letih

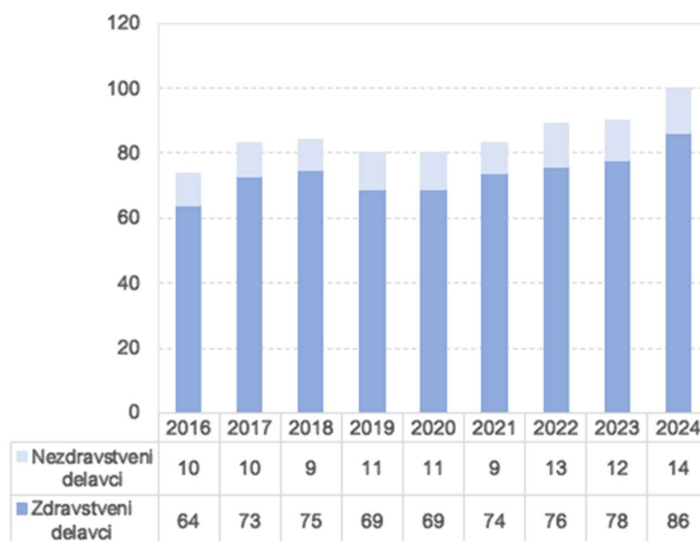


Tabela 34: Struktura gibanja števila zaposlenih po letih na 31.12.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Vsi zaposleni	87	84	80	82	83	89	90	100
moški	21	21	17	19	20	22	22	23
ženske	66	63	63	63	63	67	68	77
Razdelitev:	83	84	80	80	83	89	90	100
zdravstveni delavci	73	75	69	69	74	76	78	86
nezdravstveni delavci	10	9	11	11	9	13	12	14
Deleži:								
Zdrav delavci v %	88	89	86	86	89	85	87	86
Nezdrav. del. v %	12	11	14	14	11	15	13	14

Struktura zaposlenih glede na dodeljen program po normativih

Glede na dogovorjeni program med **ZZZS in Zavodom** je struktura vseh zaposlenih, ki so financirani na podlagi **Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2024**, prikazana v Tabela 35.

Tabela 35: Financirana struktura vseh zaposlenih v letu 2024

Kader	Delavci iz ur
zdravnik specialist	17,97
zobozdravnik	4,00
dipl. med. sestra / višja med. sestra	30,53
dipl. fizioterapevt	1,55
univ. dipl. psih.	0,87
farmacevt svetovalec	0,20
tehnik zdravstvene nege	27,14
inženir radiologije	1,03
laboratorijski tehnik	4,03
zobni tehnik	3,06

zdravstveni administrativni sodelavec	2,27
admin. tehnični delavci	12,52
admin. tehnični delavci lab/RTG	0,71
SKUPAJ:	105,85

Struktura zaposlenih v **ambulantah družinske medicine, referenčnih ambulantah, patронаžni službi, specialističnih ambulantah in zdravstveno-vzgojnem centru** je financirana v skladu s podatki, prikazanim v

Tabela 36.

Tabela 36: Financirana struktura zaposlenih v dispanzerjih, ambulantah in ZVC

Kader	Delavci iz ur
zdravnik specialist	9,99
dipl. med. sestra / višja med. sestra	12,46
dipl. fizioterapevt	1,55
univ. dipl. psih.	0,87
farmacevt svetovalec	0,20
tehnik zdravstvene nege	9,18
inženir radiologije	0,68
laboratorijski tehnik	7,03
zdravstveni administrativni sodelavec	2,27
admin. tehnični delavci	4,74
admin. tehnični delavci lab/RTG	0,64
SKUPAJ:	46,64

Na področju **zobozdravstvene dejavnosti** je struktura zaposlenih, ki so bili financirani v letu 2024 s strani **ZZZS**, prikazana v Tabela 37.

Tabela 37: Financirana struktura zaposlenih v zobozdravstveni dejavnosti

Kader	Delavci iz ur
zobozdravnik	4,00
tehnik zdravstvene nege	4,78
inženir radiologije	0,35
zobni tehnik	3,06
admin. tehnični delavci	1,80
admin. tehnični delavci lab/RTG	0,07
SKUPAJ:	14,00

Strokovno izpopolnjevanje

V letu 2024 so strokovna izpopolnjevanja potekala skladno z **organizacijskim predpisom o strokovnem izpopolnjevanju in izobraževanju zaposlenih, finančnim načrtom za leto 2024** ter v okviru **razpoložljivih sredstev**.

Zaposleni so se poleg internih izobraževanj udeležili tudi **brezplačnih posvetov**, ki jih organizirajo **strokovna združenja, ministrstva, NIJZ in druge institucije**. Letni načrt izobraževanj smo **vsebinsko in finančno spremljali skozi vse leto** ter ga sproti prilagajali potrebam zaposlenih in razpoložljivim možnostim.

V zavodu smo organizirali več internih strokovnih srečanj in delavnic, med njimi:

Struktura zaposlenih v **nujni medicinski pomoči in reševalni postaji**, ki je bila financirana v letu 2024 s strani **ZZZS**, je prikazana v Tabela 38.

Tabela 38: Financirana struktura zaposlenih na NMP in reševalni postaji

Kader	Delavci iz ur
zdravnik specialist	7,95
dipl. med. sestra / višja med. sestra	18,07
tehnik zdravstvene nege	13,23
admin. tehnični delavci	5,97
SKUPAJ:	45,22

Na podlagi financiranega kadra ugotavljamo, da v skupnem številu **primanjkuje 5 zaposlenih** (brez upoštevanja potreb za **dializne prevoze**, saj je ta dejavnost pogodbeno prenesena na zunanjega izvajalca).

Največji **primanjkljaj** je opazen pri **zdravnikih specialistih**. Prav tako je zaznano **strukturno nesorazmerje** med dejansko zaposlitvijo in zaposlitvijo, ki jo financira **ZZZS**, predvsem na področju **zdravstvene nege**.

Pomembno je tudi poudariti, da obstaja **neskladje med financiranim kadrom po normativih in dejanskim potrebnim kadrom v ambulantah družinske medicine**. **ZZZS financira tehnika zdravstvene nege**, vendar delo, ki ga v ambulantni opravlja **sestra**, dejansko zahteva **diplomirano medicinsko sestro**.

- Bolnik z očesnimi težavami v ADM, OD-ŠD, NMP,
- Anemija pri bolniku z ledvičnim obolenjem,
- TPO & AED (temeljni postopki oživljanja z uporabo defibrilatorja),
- Osteoporoza v klinični praksi,
- Obravnava glavobola v ADM,
- Nevropatska bolečina – kako naprej,
- Mesto semaglutida pri osebi s sladkorno boleznijo tipa II,
- Delavnica CCKT (centrirana celostna klinična terapija),
- Skupaj za trajen nadzor nad L-LDL,
- Vloga diuretikov pri zdravljenju srčnega popuščanja.

Poleg teh so zaposleni **spletno** spremljali tudi številne brezplačne posvete in seminarje iz svojih strokovnih področij.

Skupno so se zaposleni v **Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica** v letu 2024 strokovno izpopolnjevali **298 dni**.

V obdobju **1. 1. – 31. 12. 2024** so zaposleni odsotnost izkoristili za udeležbo na strokovnih izobraževanjih in srečanjih, pri čemer so se

izobraževali glede na **trenutne potrebe** in **sproti usklajevali vsebino izobraževanj** s svojimi delovnimi nalogami.

S takšnim načinom izobraževanja zagotavljamo, da so naši zaposleni **vedno strokovno podkovani, sledijo najnovejšim smernicam** in lahko pacientom nudijo **kakovostno in sodobno zdravstveno oskrbo**.

Tabela 39: Obseg odsotnosti zaposlenih zaradi udeležbe na strokovnih izobraževanjih v letu 2024

Delovno mesto	število dni	dni na zaposlenega
zdravniki	74 dni	5,7 dni
zobozdravniki	17 dni	4,3 dni
zobozdravstvo (asistenti, zobna tehnika, zob. prevent.)	6 dni	0,8 dni
diplomirane medicinske sestre, tehniki zdravstvene nege	96 dni	2,3 dni
ZVC, fizioterapevtka, zobna preventiva	61 dni	8,7 dni
RTG	0 dni	/
patronaža	11 dni	1,6 dni
laboratorij	13 dni	2,6 dni
uprava, tehnične službe	20 dni	1,4 dni
SKUPAJ	298 dni	3,0 dni

Na dan 31.12.2024 je bilo v ZD 100 zaposlenih, skupno povprečno število dni strokovnega izobraževanja na zaposlenega je 3 dni.

Izobraževanje zaposlenih

V **Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica** aktivno spodbujamo zaposlene k pridobivanju **višje stopnje izobrazbe**. Kandidatom omogočamo **izrazbo študijskega dopusta** ter prilagajanje delovnih obveznosti **študijskim zahtevam**, pri čemer je pogoj izpolnitev osebnega plana dela.

Na podlagi **38. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej)** smo v letu 2024 **sofinancirali študij** dvema zaposlenima na področju **zdravstvene nege**:

- na reševalni postaji, kjer je zaposleni študij **uspešno zaključil marca**,

- v **ambulantni družinske medicine**, kjer študij še poteka.

Poleg tega se na **Fakulteti za vede o zdravju v Izoli** na **1. bolonjski stopnji** trenutno izobražuje **pet zaposlenih**.

S tovrstno podporo spodbujamo **strokovni razvoj kadra**, s čimer izboljšujemo **kakovost zdravstvenih storitev** in zagotavljamo **strokovno rast zaposlenih** ter **boljšo oskrbo pacientov**.

8.3 DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Dejavnosti, ki jih zagotavljamo z zunanjimi izvajalci, so bile v letu 2024 naslednje:

- **čiščenje prostorov** – sta nam opravljala dva zunanja izvajalca. Letni strošek je znašal 40.405,76 EUR. Zraven smo vključili še

- čiščenje steklenih površin v znesku 5.028,84 EUR.
- **varovanje** – opravlja zunanji izvajalec, kateremu letno plačujemo v pavšalu. Letni strošek je znašal 2.227,20 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 8.001,24 EUR.
 - **dializni in ostali sanitetni prevozi** – imamo sklenjeno pogodbo z zunanjim izvajalcem. Prevoze se plačuje po dejanskih km/točkah. Letni strošek je znašal 112.619,10 EUR.
 - **ostale zdravstvene in zobozdravstvene storitve** – je vezano na ostala slikanja, ortopan slikanja,... Letni strošek je znašal 1.174,34 EUR.
 - **zobotehnične storitve** – poleg dveh zaposlenih v zobotehnik, imamo sklenjeno pogodbo z zunanjimi izvajalci za pokrivanje manjkajočega nosilca in občasna večja dela. Delo plačujemo po dejansko opravljenih točkah, skupaj z materialom. Letni strošek je znašal 46.071,83 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 spletne strani, dodatna računalniška dela, ...). Ostale opravljene storitve pa smo plačali posebej po ponudbah in letnem programu. Letni strošek je znašal 85.587,57 EUR.
 - **računalniške/programske storitve** – sklenjeni imamo pogodbi z dvema programskima hišama. Letni strošek je znašal 22.138,10 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 17.682,98 EUR.
 - **odvoz infektivnih odpadkov** – sklenjeno imamo pogodbo z zunanjima izvajalcema. Letni strošek je znašal 7.014,42 EUR.
 - **laboratorijske storitve – zunanji laboratoriji**. Letni strošek je znašal 38.231,52 EUR.

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

8.4 JAVNA NAROČILA

V letu 2024 smo izvedli **tri naročila male vrednosti**, pri čemer smo sklenili pogodbe za **dializne prevoze in dobavo zdravil**, medtem ko je naročilo za **dobavo laboratorijskih reagentov in potrošnega materiala** zaključeno v letu 2025 in bo obravnavano v naslednjem poročilu.

- **Dializni prevozi**: Na razpis sta se prijavila **dva ponudnika**, oba sta izpolnjevala pogoje. Izbrani ponudnik je bil **Petika, Peter Česnik**, saj je ponudil **ekonomsko ugodnejšo ceno**.
- **Dobava zdravil**: Na razpis se je prijavil **en ponudnik – Kraške lekarnе Ilirska Bistrica**, ki je izpolnjeval vse pogoje, zato smo z njim sklenili pogodbo.
- **Dobava laboratorijskih reagentov in potrošnega materiala**: Razpis smo objavili konec leta 2024, zaključil pa se bo v letu 2025.

Kot član **Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije** smo sodelovali pri **skupnih javnih naročilih** za:

- dobavo kurilnega olja,
- električne energije,
- pisarniškega materiala in tonerjev,
- storitev zNeta,
- dobavo obvezne varovalne opreme.

Poleg javnih naročil smo izvedli tudi **nekaj povpraševanj**, na podlagi katerih smo sklenili pogodbe:

- **Dobava čistilnega materiala**: pogodba z **Irbis d.o.o.**,
- **Storitve čiščenja dislociranih enot zdravstvenega doma**: pogodba z **invalidskim podjetjem Ipil d.o.o.**

Vsa ostala naročila smo izvajali preko **naročilnic** in jih evidenčno beležili. Med večjimi naročili izstopajo:

- **Čistilni material:** 19.892 € brez DDV,
- **Vzdrževanje računalniške opreme, najem licenc in storitve arhiviranja v oblaku:** 71.890 € brez DDV,
- **Zobozdravstveni material:** 46.000 € brez DDV,
- **Ventilator:** 15.200 € brez DDV,
- **Defibrilator z monitorjem:** 18.322 € brez DDV,
- **Sončna elektrarna na zgradbi zobozdravstvenih ambulant:** 22.400 € brez DDV,

- **Izdelava nadstreška nad vhodom v urgenco:** 13.270 € brez DDV (naročilo ni bilo izvedeno zaradi težav s projektno dokumentacijo).

Skupna vrednost vseh naročil, ki so bila izvedena preko **naročilnic** in so imela vrednost pod 10.000 € brez DDV, znaša:

- 119.834 € brez DDV za blago,
- 35.178 € brez DDV za storitve.

S premišljeno izvedbo naročil in sodelovanjem v skupnih javnih naročilih smo zagotovili **stroškovno učinkovito nabavo** in **nemoteno delovanje zdravstvenih služb**.

8.5 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2024

Investicije v letu 2024 so v skupnem znesku znašale 484.571 EUR, od tega:

- 1.114 EUR v neopredmetena OS (licence),
- 209.389 EUR v zgradbe (prizidek),
- 200.872 EUR v medicinsko opremo skupaj z NRV,
- 73.196 EUR v nemedicinsko opremo in informacijsko tehnologijo.

- sredstev Ministrstva za zdravje v letu 2024 nismo bili deležni,
- donacij v letu 2024 nismo imeli,
- iz sredstev amortizacije 275.182 EUR.

V računovodskem poročilu so v poglavju Priloge Balance stanja posebej specifičirane nabave v primerjavi s planom za leto 2024.

Viri pokrivanja investicij pa so bili naslednji:

- iz sredstev ustanovitelja 209.389 EUR,

Podrobnejše poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2024 je prikazano v Obrazcu 4 (v prilogi).

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2024 – ZD

8.5.1 Vzdrževanje sredstev in naprav

V letu 2024 so bila realizirana vzdrževalna dela v skupnem znesku 193.077,81 EUR, kar je 28% manj kot v preteklem letu in 16% manj od predvidenega plana.

Tabela 40: Obseg sredstev za vzdrževanje sredstev in naprav

	FN 2024	Realizacija 2024	Indeks Realizacija / FN
Storitve za sprotno vzdrževanje medicinske opreme	61.822,00	61.303,52	111,23
Storitve za investicijsko vzdrževanje	70.674,00	7.706,67	6,59
Storitve za sprotno vzdrževanje vozil	30.854,00	18.359,35	62,36
Storitve za vzdrževanje informacijske tehnologije	60.973,00	85.587,57	139,02
Storitve za tekoče vzdrževanje ostale opreme	6.185,00	20.120,70	349,52
SKUPAJ:	230.508,00	193.077,81	83,76

V letu 2024 je bilo **realizirano vzdrževanje za 16 % nižje** od načrtovanega, saj se **investicijsko vzdrževanje prostorov zobozdravstva ni izvedlo**.

Razlog za zamik je bila **pozna pridobitev ponudb**, ki bodo vključene v **finančni načrt za leto 2025**.

Medtem ko so bili stroški vzdrževanja voznega parka nižji za **38 %**, saj ni bilo večjih popravil, so stroški vzdrževanja medicinske opreme narasli za **11 %**. To je predvsem posledica **letnih servisov medicinskih aparatov, laboratorijske opreme ter kalibracij hladilnikov. Vzdrževanje informacijske tehnologije** je preseglo načrtovane stroške za **39 %**, saj smo poleg rednega vzdrževanja uvedli **arhiviranje podatkov v oblaku** in dodatni varnostni »back-up« na zunanji lokaciji.

Največje odstopanje je bilo pri **tekočem vzdrževanju nemedicinske opreme**, kjer so stroški presegli plan za **250 %**. Popravila vhodnih vrat na urgenci,

zamenjava poškodovanih lamelnih zaves, sanacija dvigala in prilagoditve v ordinacijah so predstavljale nepredvidene stroške. Dodatno so bili izvedeni redni servisi **toplotne črpalke, agregata, konvektorjev ter vzdrževanje dvigal**, kar je prav tako prispevalo k povečanim izdatkom.

Kljub neizvedbi nekaterih večjih projektov je bilo vzdrževanje usmerjeno predvsem v **nujna popravila in zagotavljanje nemotenega delovanja**. Neizvedeni načrti bodo preneseni v **leto 2025**, kjer bo poudarek na **izboljšanju infrastrukture in investicijskem vzdrževanju**.

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2024 – ZD

8.5.2 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:

1. **Gregorčičeva ulica 8, Ilirska Bistrica:** v tem objektu je sedež zavoda in večina ambulant družinske medicine, AKA, specialistična ambulanta za zdravljenje sladkorne bolezni, zdravstveno vzgojni center, služba NMP in reševalna postaja, dispanzer za medicino dela, prometa in športa, patronažno zdravstveno varstvo, podporne dejavnosti (laboratorij, pralnica in RTG) ter uprava.
2. **Ulica IV. Armije 18, Ilirska Bistrica:** v delu te stavbe delujejo zobozdravstvene ambulante

za odrasle in za otroke ter mladostnike, zobozdravstveni laboratorij.

3. **Kidričeva ulica 15, Ilirska Bistrica (Dom starejših občanov):** v delu te stavbe deluje ambulanta družinske medicine za potrebe stanovalcev Doma za starejše občane.
4. **Knežak 147 b, 6253 Knežak:** V delu te stavbe deluje zdravstvena postaja Knežak, v kateri sta ambulanta družinske medicine in zobna ambulanta.
5. **Podgrad 12b, 6244 Podgrad:** V delu te stavbe deluje zdravstvena postaja Podgrad z ambulanto družinske medicine.

8.6 PRITOŽBE, POHVALE IN MNENJA PACIENTOV

V letu 2024 je bilo podanih 8 pisnih pritožb pacientov, ki se nanašajo predvsem na:

- nezadovoljstvo z odnosom zdravstvenega osebja v ADM 4x (SMS/DMS),
- nezadovoljstvo z odnosom zdravstvenega osebja v laboratoriju
- nezadovoljstvo z odnosom zdravstvenega osebja na NMP,
- nezadovoljstvo s strokovnim delom in izvajanjem na NMP (DMS),
- nezadovoljstvo s strokovnim delom in izvajanjem in z odnosom zdravstvenega osebja na NMP (zdravnik).

Vse pritožbe smo sproti in sporazumno rešili.

V evidenci, ko pregledujemo nabiralnike in pritožne knjige po zdravstvenem domu, zdravstvenih postajah in zobozdravstvu za leto 2024, je bila zavedena 1 pritožba/pripomba. V pritožni knjigi so bile zabeležene tudi manjše anonimne pripombe, predlogi in pohvale.

Preko obrazca na spletni strani in pregleda pritožne knjige, smo v letu 2024 prejeli kar 38 pohval.

8.7 SODELOVANJE Z DELEŽNIKI

ZZZS

Sodelovanje z našim največjim poslovnim partnerjem – ZZZS, Območno enoto Koper, je bilo tudi v letu 2024 korektno in konstruktivno. Vse dileme in odprta vprašanja smo uspešno reševali skozi skupne sestanke in usklajevanja, pri čemer smo si prizadevali za uravnoteženje interesov ter izpolnitev obojestranskih pričakovanj.

Sodelovanje je potekalo v duhu odprte komunikacije, kar nam je omogočilo nemoteno izvajanje dogovorjenih zdravstvenih storitev in prilagajanje morebitnim spremembam v sistemu financiranja ter organizacije dela. Zavedamo se pomembnosti partnerskega odnosa, zato bomo tudi v prihodnje nadaljevali s takšnim pristopom, ki zagotavlja stabilno in učinkovito delovanje zdravstvenih storitev za naše paciente.

Občina Ilirska Bistrica, Občinski štab CZ

V preteklih letih se je izkazalo, da je bilo sodelovanje z občinskimi organi ključno, zlasti v nepredvidljivih časih pandemije, ko je bila potrebna hitrost odzivanja in usklajevanje ukrepov. Medsebojna podpora in konstruktiven dialog so omogočali sprotno reševanje obremenitev in izzivov, ki so nastajali v zdravstvenem sistemu.

V letu 2024 smo nadaljevali s tesnim sodelovanjem z občino, pri čemer smo se vključevali tudi v lokalne razprave in okrogle mize, ki jih je organiziral štab Civilne zaščite (CZ).

Poleg tega smo ohranili mesečne sestanke vodstva ZD z županom, ki smo jih prvič uvedli leta 2023. Namen teh srečanj je naslavljanje akutnih potreb zdravstvenega doma, kar omogoča boljše načrtovanje in reševanje aktualnih izzivov. To sodelovanje se je izkazalo za izjemno koristno, saj omogoča hitrejšo prilagajanje zdravstvenih storitev potrebam lokalnega prebivalstva.

Prvi posredovalci

Zdravstveni dom Ilirska Bistrica je v skladu s Pravilnikom o organizaciji nujne medicinske službe odgovoren za organizacijo in delovanje mreže prvih posredovalcev (PPO) v občini. To vključuje

tudi stalno izobraževanje in usposabljanje prvih posredovalcev, ki igrajo ključno vlogo pri nujenju prve pomoči do prihoda nujne medicinske pomoči (NMP).

V letu 2024 je ekipa NMP preko Regijskega centra skupno 15-krat aktivirala različne skupine prvih posredovalcev, ki so se vedno odzvali na klic. Sodelovanje med NMP in PPO je bilo vseskozi pohvaljeno, saj so se prvi posredovalci učinkovito vključili v intervencije. O izvedenih primerih se po vsaki intervenciji pogovorimo tudi na obnovitvenih tečajih, kjer analiziramo potek in možnosti izboljšav.

V letu 2024 smo organizirali:

- šest obnovitvenih tečajev, ki se jih je udeležilo 49 prvih posredovalcev,
- en začetni tečaj za nove prve posredovalce, na katerem je bilo 17 novih udeležencev.

Prvi posredovalci so na tečajih utrjevali teoretično znanje in vadili praktične veščine. Ti tečaji niso le priložnost za pridobivanje znanja, temveč tudi za izmenjavo izkušenj in krepitev sodelovanja med posredovalci in inštruktorji.

Trenutno je v občini sedem skupin prvih posredovalcev, ki jih poučujejo zaposleni iz ZD – dve zdravnici in šest diplomiranih zdravstvenikov, vsi zaposleni v enoti Nujne medicinske pomoči.

V aprilu smo pripravili srečanje prvih posredovalcev s praktičnim usposabljanjem. V sodelovanju z OŠ Rudija Brkinca Pregarje in Krajevno skupnostjo Pregarje smo organizirali štiri realistične scenarije nezgod, kjer so prvi posredovalci preizkusili svoje znanje.

Zdravstveno-vzgojni center ZD IB je ob dogodku pripravil dodatne aktivnosti:

- meritve krvnega tlaka in sladkorja,
- delavnico sproščanja,
- test telesne pripravljenosti.

Dogodek je bil odlično sprejet in okrepil sodelovanje med PPO in širšo skupnostjo.

Prvi posredovalci iz Ilirske Bistrice so tudi letos sodelovali na **slovenskem srečanju PPO**, ki ga organizira **Društvo prvih posredovalcev** vsako prvo soboto v septembru. Letos je potekalo v **Planici**, kjer je ekipa iz Ilirske Bistrice dosegla **8. mesto**.

V letu 2024 smo začeli pogovore s **Civilno zaščito občine Ilirska Bistrica** glede **vzdrževanja mreže avtomatskih eksternih defibrilatorjev (AED)**. Število defibrilatorjev v občini je preseglo **40**, kar zahteva jasen **načrt vzdrževanja in skrbnikov**

naprav. V letu 2025 bomo nadaljevali z dogovori in si prizadevali za **vzpostavitev trajnostnega sistema vzdrževanja**.

Leto 2024 je bilo za mrežo prvih posredovalcev **zelo aktivno**, z uspešno izvedenimi **intervencijami, tečaji in dogodki**, ki so okrepili znanje in povezanost med PPO, NMP in skupnostjo. Z nadaljnjim izobraževanjem in organizacijo mreže AED bomo še naprej krepili **varnost in nujno pomoč v občini**.



8.8 POROČILO O DONACIJAH

V letu 2024 smo prejeli **dve donaciji**, namenjeni **izobraževanju zaposlenih**:

- **Fizična oseba** je donirala **200 EUR** za izobraževanje izvajalk **Zdravstveno-vzgojnega centra**.
- **Podjetje** je doniralo sredstva za **izobraževanje laboratorijskih delavcev**.

Obe donaciji sta **prispevali k strokovnemu razvoju zaposlenih** in omogočili **dodatno izpopolnjevanje**, kar dolgoročno izboljšuje **kakovost zdravstvenih storitev**. Takšne oblike podpore so za nas **izjemno dragocene**, saj omogočajo **neprekinjeno strokovno rast** in sledenje **novostim v zdravstveni stroki**.

RAČUNOVODSKO POROČILO
ZA LETO 2024

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 (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, 18/23 – ZDU-1O in 76/23),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 19/24),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 81/24),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list 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 (Uradni list RS, št. 108/13)
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 81/24),
- 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 in 76/17)
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Ur.l. RS 46/03),
- Slovenski računovodski standardi 2024 (Uradni list RS 129/23).

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 2024.

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

9 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

9.1 SREDSTVA

Sredstva predstavljajo dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju s 71% deležem, kratkoročna sredstva z 28% deležem in zaloge z 1% deležem. Skupna vrednost sredstev znaša 6.541.012,19 EUR, kar je približno na enaki višini kot lansko leto.

Tabela 41: Gibanje sredstev (v EUR)

	2023	%	2024	%	2024/23
SREDSTVA					
A. Dolgoročna sr. in sredstva v upravljanju	4.693.602,07	70,3	4.634.861,95	70,9	99
nabavna vrednost dolg. sr. in sred. v upravlj.	8.673.012,69	100,0	9.133.281,02	100,0	105
popravek vrednosti dolg. sr. in sred. v upravlj.	3.979.410,62	45,9	4.498.419,07	49,3	113
B. Kratkoročna sredstva	1.931.596,99	28,9	1.867.163,53	28,6	97
denarna sredstva	1.642.902,65	24,6	1.763.207,34	27,0	107
terjatve do kupcev in dani predujmi	87.896,22	1,3	9.685,94	0,2	11
terjatve do uporabnikov EKN	175.302,08	2,6	52.063,11	0,8	30
druge kratkoročne terjatve	8.361,35	0,2	20.229,46	0,3	242
aktivne časovne razmejitve	14.738,33	0,2	21.977,68	0,3	149
C. Zaloge	52.939,68	0,8	38.986,71	0,6	74
SKUPAJ SREDSTVA	6.675.742,38	100,0	6.541.012,19	100,0	98
Aktivni konti izven bilančne evidence					

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* 9.133.281,02 EUR, kar je 5% več kot pred letom, *popravek vrednosti* pa 4.498.419,07 EUR ali 13% več kot pred letom tako, da znaša sedanja vrednost teh sredstev **4.634.861,95 EUR**, kar je približno enako kot pred letom.

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 2024 znašala 1.867.163,53 EUR, kar je nekoliko manj kot pred letom.

- Konti skupine 10 in 11 (AOP 013, 014)**
Denarna sredstva v blagajni in dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah znašajo 1.763.207,34 EUR kar je nekoliko več kot pred letom, predstavljajo pa 156,72 EUR denarnih sredstev v blagajni in 1.763.050,62 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 9.685,94 EUR so za 89% manjši kot pred letom, predvsem zaradi ukinjenega dodatnega zdravstvenega zavarovanja.
Danih predujmov in varščin nimamo.
- **Konti skupine 14 (AOP 017)**
Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo 52.063,11 EUR in so za 70% nižji kot pred letom.

Največji del predstavljajo terjatve do ZZZS v višini 43.705,94 EUR (od tega terjatve po končnem obračunu storitev za 10.375 EUR), razlika pa so tekoče terjatve do uporabnikov EKN.

Neplačane terjatve do kupcev in uporabnikov EKN skupaj predstavljajo slab procent 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 20.229,46 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 21.977,68 EUR predstavljajo kratkoročno odloženi stroški, ki se nanašajo na leto 2025, in sicer obračune zavarovalne premije za prvih pet mesecev leta 2025 (v znesku 12.640 EUR), vzdrževanje aplikacije iNMP protokoli za leto 2025, najem pooblaščenih oseb za varstvo osebnih podatkov za prvo polletje 2025 ter zavarovanje pravne zaščite za prvih 8 mesecev.

C) ZALOGE

Zaloge vodimo po *povprečnih* cenah. Njihova izkazana skupna vrednost znaša 38.986,71 EUR, predstavljajo pa zaloge zdravil, obvezilnega in sanitetnega materiala z 61% deležem vseh zalog ali 23.878,32 EUR, zaloge laboratorijskega materiala z 28% deležem ali 10.992,41 EUR in zaloge plemenitih kovin zobozdravstva z 11% deležem ali 4.115,98 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.

9.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Obveznosti do virov sredstev predstavljajo kratkoročne obveznosti z 10% deležem ter lastni viri in dolgoročne obveznosti z 90% deležem.

Tabela 42: Gibanje obveznosti do virov sredstev (v EUR)

	2023	%	2024	%	2024/23
OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV					
D. Kratkoročne obveznosti in PČR	627.519,37	9,4	635.184,14	9,7	101
kratkoročne obveznosti za prejete predujme	684,37	0,0	685,37	0,0	100
kratkoročne obveznosti do zaposlenih	284.601,95	4,3	320.809,86	4,9	113
kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	233.832,75	3,5	197.376,63	3,0	84
druge kratkoročne obveznosti	58.070,00	0,9	63.239,66	1,0	109
kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	19.666,84	0,3	22.105,27	0,3	112
pasivne časovne razmejitev	30.940,35	0,5	30.967,35	0,5	100
E. Lastni viri in dolgoročne obveznosti	6.047.946,12	90,6	5.905.828,05	90,3	98
dolgoročne pasivne časovne razmejitev	114.099,26	1,7	90.338,99	1,4	79
druge dolgoročne obveznosti	50.186,82	0,8	57.692,40	0,9	115
obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje	5.208.398,68	78,0	5.122.457,85	78,3	98
presežek prihodkov nad odhodki	694.645,27	10,4	675.261,36	10,3	97
presežek odhodkov nad prihodki	(19.383,91)	-0,3	(39.922,55)	-0,6	206
SKUPAJ VIRI	6.675.742,38	100,0	6.541.012,19	100,0	98
Pasivni konti izven bilančne evidence					

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Kratkoročne obveznosti v znesku 635.184,14 EUR so v primerjavi z lanskim letom za 1% 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 685,37 EUR.
- **Konti skupine 21 (AOP 036)**
Kratkoročne obveznosti do zaposlenih v znesku 320.809,86 EUR so za 13% večje od lanskoletnih obveznosti. Zajemajo obveznost za izplačilo plač in povračil za mesec december 2024, izplačilo dodatka za povečan obseg dela za posebne obremenitve v ambulantah družinske medicine za mesec december 2024 in izplačilo redne delovne uspešnosti za zadnji kvartal leta 2024. Obveznosti so bile v celoti poravnane v januarju 2025.
- **Konti skupine 22 (AOP 037)**
Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v znesku 197.376,63 EUR so za 16% manjše kot pred letom. Povečanje se delno nanaša na račun povečanja obveznosti za nabavo osnovnih sredstev v

znesku 28.369,34 EUR (v lanskem letu 12.412,24 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 63.239,66 EUR predstavljajo obveznosti za prispevke delodajalca na plače (v znesku 47.719,18 EUR), obveznosti po podjemnih pogodbah (v višini 13.752,27 EUR) in druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja v znesku 1.768,21 EUR. Obveznosti so bile poravnane v mesecu januarju.
- **Konti skupine 24 (AOP 039)**
Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta v znesku 22.105,27 EUR, ki so se dvignile za 12% v primerjavi s predhodnim letom. 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 90.338,99 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 2.123 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 88.323,19 EUR kot vir za pokrivanje amortizacije sredstev nabavljenih iz donacij.

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

Dolgoročnih rezervacij in dolgoročnih finančnih obveznosti v letošnjem letu ni. Med **drugimi dolgoročnimi obveznosti** pa izkazujemo obveznosti do ustanovitelja iz naslova koncesionarjem in drugim uporabnikom zaračunanih najemnin v letih 2020 do 2024 v znesku 57.692,40 EUR.

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

Obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva prejeta v upravljanje v znesku 5.122.457,85 EUR, ter delnega knjiženja amortizacije v breme virov v znesku 296.220,07 EUR.

Stanja na kontih skupine 98 so bila usklajena z ustanoviteljem v skladu s 37. členom Zakona o računovodstvu.

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

V bilanci je izkazan **kumulativni presežek prihodkov nad odhodki** v skupnem znesku 675.261,36 EUR, kar predstavlja presežek prihodkov preteklih let.

Vrednosti na kontih izvenbilančne evidence nimamo.

10 PRILOGE BILANCE STANJA

10.1 POVZETEK STANJA IN GIBANJA NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV ZA LETO 2024

Tabela 43: Gibanje neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev (v EUR)

	Neodpisana vrednost na 1.1.2024	Povečanje NV	Amortizacija	Izločitve (odpisi)	Neodpisana vrednost na 31.12.
Licence	41.489,39	1.114,10	11.610,73	1.323,62	30.992,76
Zemljišča	3.927,24	0,00	0,00		3.927,24
Zgradbe	3.330.340,26	209.388,60	142.267,12		3.397.461,74
Oprema v upravljanju	1.210.853,56	265.869,42	359.170,59	24.369,86	1.117.552,39
Oprema iz donacij	106.645,77	0,00	22.063,80	0,00	84.581,97
Oprema v fin.naj.	0,00	0,00	0,00		0,00
Drobni inventar (nad 100 EUR)	0,00	9.130,56	9.130,56	2.672,33	0,00
Drobni inventar (manjša OS)	0,00	8.198,79	8.198,79	5.067,33	0,00
OS – vlaganja v tuja OS	0,00				0,00
OS izven uporabe	345,85		0,00		345,85
S K U P A J	4.693.602,07	493.701,47	552.441,59	33.433,14	4.634.861,95

10.2 POJASNILA PRILOGE

V letu 2024 so evidentirane naslednje pomembnejše **spremembe stalnih sredstev**:

10.2.1 Nabave in prenosi v upravljanje

Povečanje nabavne vrednosti v znesku **552.441,59 EUR** predstavlja **493.701,47 EUR** **novo nabavljenih** oz. v uporabo prenesenih osnovnih sredstev in drobnega inventarja ter za 9.130,56 EUR manjšega drobnega inventarja. Od tega je opreme v višini 265.869,42 EUR, licenc v višini 1.114,10 EUR in 8.198,79 EUR v obliki manjšega drobnega inventarja. Povečala se je nabavna vrednost zgradbe (prizidka) zaradi povišanja pogodbene vrednosti, in sicer za znesek 204.960 EUR (povišale so se cene na enoto zaradi višjih cen izračunanih na podlagi indeksa gradbenih storitev GZS) ter zaradi vgradnje avtomatskih drsnih vrat v prostorih laboratorija (ločitev

odvzema od prostorov analiz) v znesku 4.429,60 EUR.

Specifikacija novih nabav oz. povečanja nabavne vrednosti osnovnih sredstev in drobnega inventarja v letu 2024 v primerjavi s finančnim načrtom je podana v tabeli Realizacija plana investicij in nabav v nadaljevanju.

V virih financiranja osnovnih sredstev znaša delež ustanovitelja Občine Ilirska Bistrica 209.388,60 EUR, kar predstavlja 43%, preostali del 57% v znesku 275.182,31 EUR pa je delež Zdravstvenega doma financiran iz sredstev tekoče amortizacije.

10.2.2 Odpisi, prodaje in manki

Na podlagi predloga inventurnih komisij je svet zavoda dne 10.2.2025 potrdil odpise ob inventuri in med letom prodanih in izločenih osnovnih

sredstev in drobnega inventarja. Nabavna vrednost izločenih in prodanih OS je bila 30.760,81 EUR.

Podrobnejša specifikacija novih nabav in odpisov z inventurnimi števkami, 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. Stopnje odpisanosti po vrstah sredstev so sledeče:

- neopredmetena OS 72%,
- zgradbe 32%,
- oprema v upravljanju 69%,
- oprema iz donacijskih sredstev 42%,
- drobní inventar v skladu z zakonom 100%.

Povprečna stopnja odpisanosti sredstev tako znaša 49%.

Tabela 44: Struktura osnovnih sredstev

Vrsta sredstev	Nabavna vrednost	Popravek vrednosti	Neodpisana vrednost	Stopnja odpisa
Licence	112.413,03	81.420,27	30.992,76	72,43
Zemljišča	3.927,24		3.927,24	
Zgradbe	5.013.556,67	1.616.094,93	3.397.461,74	32,23
Oprema v upravljanju	3.623.231,00	2.505.332,76	1.117.898,24	69,15
Oprema iz donacij	144.810,98	60.229,01	84.581,97	41,59
Drobni inventar (nad 100 EUR)	70.715,18	70.715,18	0,00	100,00
Drobni inventar (manjša OS)	164.626,92	164.626,92	0,00	100,00
OS – vlaganja v tuja OS	0,00	0,00	0,00	
OS izven uporabe	0,00	0,00	0,00	
OS v pridobivanju	0,00	0,00	0,00	
SKUPAJ	9.133.281,02	4.498.419,07	4.634.861,95	49,25

Tabela 45: Realizacija plana investicij in nabav osnovnih sredstev v letu 2024

Služba	Naziv	plan 2024 (vred. z DDV)	Realizacija
S T A V B E:		315.000,00	209.388,60
URGENCA	nadstrešek pred urgenco - občina	30.000,00	
STAR ZD	prenova pritličja in nadstropja	270.000,00	
PRIZIDEK ZD	ureditev sistema za ogrevanje /hlajenje in vlaženje/razvlaževanje zraka	10.000,00	
	povečanje vrednosti prizidka na račun podražitev		204.960,00
	avtomatska drsna vrata med odvzemom ter hematologijo - občina	5.000,00	4.428,60
O P R E M A:		362.976,43	275.182,31
ZOBOZDR. STAVBA	sončna elektrarna		27.328,00
ZD SKUPAJ	tiskalniki	1.800,00	1.323,90
	uničevalci dokumentov	1.380,00	1.460,15
	pisarniški stoli	2.000,00	1.120,08
	LCD zaslon 27"	3.000,00	3.493,74
	računalniki	10.000,00	13.170,67
	zunanje klopi, stojalo za kolo in smetnjak		2.803,76
	UPS ZP Knežak		1.433,90
	projektor		1.041,34
ADM	ZP Knežak – manjši hemat. analiz. za dol. CRP	3.000,00	
	samostojni obešalnik	400,00	77,60
	EKG (RA Podgrad)	9.000,00	3.591,68
	voziček za EKG (ADM PG sestra)		662,22
	prenosni ultrazvok 2x (ADM 5, DSO)	7.600,00	10.980,00
	tablica Apple za ultrazvok	4.146,00	4.089,22
	predalnik za pod mizo (PDZN)	200,00	

Služba	Naziv	plan 2024 (vred. z DDV)	Realizacija
	omara/regal (PDZN)	300,00	
	hladilnik za cepiva		4.266,40
ŠOLSKI DISPANZER	table za preiskavo vida	3.000,00	
	stojalo za infuzijo	200,00	
	otroška medicinska tehnica z merilno letvijo		878,59
RTG	optični čitalnik za napotnice	500,00	603,90
DIABET./INTERN. AMB.	Mesi tablet (z možnostjo fotografiranja)	10.000,00	8.668,34
	holter srca + program	6.958,88	6.958,88
GINEKOLOŠKA AMB.	ginekološka miza	3.000,00	
	pregledovalna miza	2.000,00	-
OKULISTIČNA AMB.	licenca za oftalmologa	1.114,10	1.114,10
	optični čitalnik	637,45	637,45
ČAJNA KUHINJA PRITL.	kontaktni žar večji	60,00	39,90
	mikrovalovna pečica	80,00	79,00
LABORATORIJ	manjkajoče lab. pohoštvo/popravki na obstoječem	3.000,00	-
	hematološki analizator	90.000,00	RAZP.JANUARJA
	sesalec	200,00	69,00
NMP	oprema za NRV	100.000,00	94.396,37
	kardiološki stol z gosenicami		5.490,00
	stoli za šivanje na urgenci 2x (okrogel jurček)	600,00	693,94
	monitor za merjenje vitalnih funkcij (RR, SPO2, monitoring..)	5.000,00	3.993,79
	defibrilator z monitorjem (urgenca)	31.000,00	22.352,54
	IT oprema za urgentna vozila (tablice, kamere, ruterji, licence in vgradnja) za spremljanje pacientov	15.000,00	
	aspirator 2x (urgenca, novo vozilo)	5.000,00	4.111,40
	respirator	17.000,00	16.644,00
	strehar (pregledna postelja)		5.879,79
	klimatska naprava (NMP kuhinja)		2.066,50
PATRONAŽNA SLU- ŽBA	otroška tehnica 2x	1.000,00	845,22
	bilirubinometer	3.000,00	-
ZOBNA SKUPNO	garderobna omara za čistilko	300,00	325,62
ZOBNA TEHNIKA	mikromotor	2.500,00	1.857,45
ZA 4 - DEKANIČ	zobozdravstveno kovinsko pohoštvo + tihi asistent	13.000,00	12.032,49
	reciproc gold	3.000,00	2.861,67
ZA 3 - SIMČIČ	rdeč kolenčnik	800,00	872,54
	moder kolenčnik	700,00	654,23
ŠOLSKA ZA	Garrkinson matrice	800,00	891,27
ZA KNEŽAK	moder kolenčnik	700,00	603,90
	dentalne lupe		2.717,77
SKUPAJ O S		677.976,43	484.570,91
	ZDRAVSTVENI DOM:	594.976,43	275.182,31
	Občina:	43.000,00	209.388,60
	MZ:	20.000,00	
	Donacije:	20.000,00	

11 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Tabela 46: Izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2024 (v EUR)

	LETO 2023	%	FN 2024	LETO 2024	%	2024/23	D/FN
PRIHODKI							
A. OD POSLOVANJA:	5.522.203,93	98,99	5.971.554,80	5.886.660,87	99,19	106,60	98,58
- iz obveznega zavarovanja (pog. ZZS)	4.362.398,73	78,20	5.650.045,40	5.650.752,94	95,21	129,53	100,01
- od ZZS iz naslova priprav.,specializ.	59.492,49	1,07	70.657,40	30.246,57	0,51	50,84	42,81
- od prostovoljnega zdrav.zavarovanja	843.650,15	15,12	0,00	14,05	0,00	0,00	#DIV/0!
- drugi posl.prih-drž.podp.Covid	23.856,11	0,43	25.752,00	12.214,52	0,21	51,20	47,43
- od ostalih plačnikov -javna sl., konv...	103.204,92	1,85	83.849,00	100.708,29	1,70	97,58	120,11
- Prihodki na trgu	129.601,53	2,32	141.251,00	92.724,50	1,56	71,55	65,65
B. OD FINANCIRANJA	49.295,88	0,88	39.000,00	47.561,45	0,80	96,48	121,95
C. DRUGI, PREVREDNOTOVALNI	6.805,00	0,12	0,00	770,51	0,01	11,32	#DIV/0!
skupaj	5.578.304,81	99,99	6.010.554,80	5.934.992,83	100,00	106,39	98,74
STROŠKI IN ODHODKI							
- materiala	747.464,81	13,36	817.600,40	856.523,41	14,34	114,59	104,76
- storitev	951.994,78	17,02	898.548,40	941.670,55	15,77	98,92	104,80
- dela in povračil	3.662.387,79	65,46	4.058.231,00	3.916.017,50	65,57	106,93	96,50
- amortizacija, DI	214.605,44	3,84	216.037,00	232.461,25	3,89	108,32	107,60
- drugi stroški	7.024,29	0,13	8.242,00	17.726,34	0,30	252,36	215,07
- finanč.,prevredn.in drugi.odh	11.538,36	0,21	11.896,00	7.678,64	0,13	66,55	64,55
skupaj	5.595.015,47	100,02	6.010.554,80	5.972.077,69	100,00	106,74	99,36
presežek prihodkov nad odhodki	(16.710,66)		0,00	(37.084,86)		221,92	
DDPO	(2.673,25)			(2.837,69)		106,15	
presežek po odbitku davka	(19.383,91)			(39.922,55)		205,96	

11.1 ANALIZA PRIHODKOV

V letu 2024 je bil dosežen **celotni prihodek** v znesku 5.934.992,83 EUR, kar je za 6% več kot pred letom in za 1% manj od planiranih prihodkov.

V strukturi prihodkov predstavljajo **prihodki od poslovanja** 99% vseh prihodkov in le 1% vsi ostali prihodki (finančni, izredni, prevrednotovalni). Največji delež vseh prihodkov, to je 95% ali 5.650.752,94 EUR, predstavljajo prihodki iz sredstev *obveznega zdravstvenega zavarovanja*. *Ti prihodki so tudi za 30% višji od lanskih ter v planu s planiranimi. Z letom 2023 se je ukinilo prostovoljno dopolnilno zavarovanje in ga v letu 2024 praktično ni.*

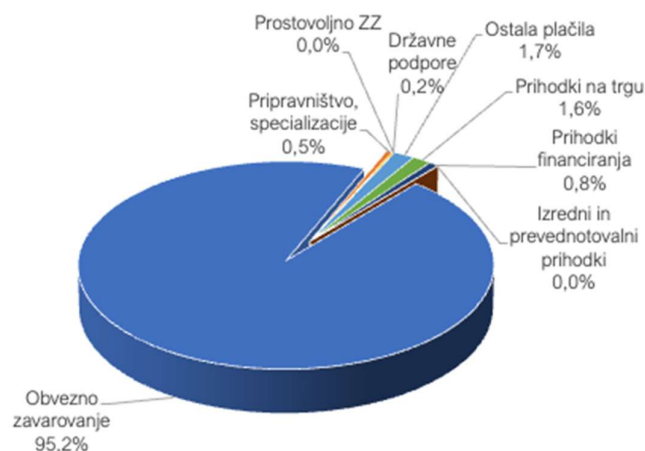
Prihodki iz naslova povračil pripravništev in specializacij v znesku 30.246,57 EUR so za 50% manjši od lanskoletnih, specializantka družinske medicine je specializirala v aprilu, pripravništvo v laboratoriju pa se je zaključilo septembra.

Prihodki ostalih plačnikov iz opravljanja javne službe predstavljajo 100.708,29 EUR oziroma 2% vseh prihodkov. Nižji so zgolj za 2% od planiranih. Prihodki iz *tržne dejavnosti* v znesku 92.724,50 EUR predstavljajo prav tako slaba 2% vseh prihodkov in so za 28% nižji od planiranih.

Prihodki od financiranja (prihodki od obresti) so bili v letu 2024 tako 47.561,45 EUR oziroma 1% vseh prihodkov, predstavljajo pa za 3% manj prihodkov od planiranih.

Drugi in prevrednotovalni prihodki so zelo nizki oziroma predstavljajo le 770,51 EUR.

Slika 7: Struktura prihodkov v letu 2024



11.2 ANALIZA ODHODKOV

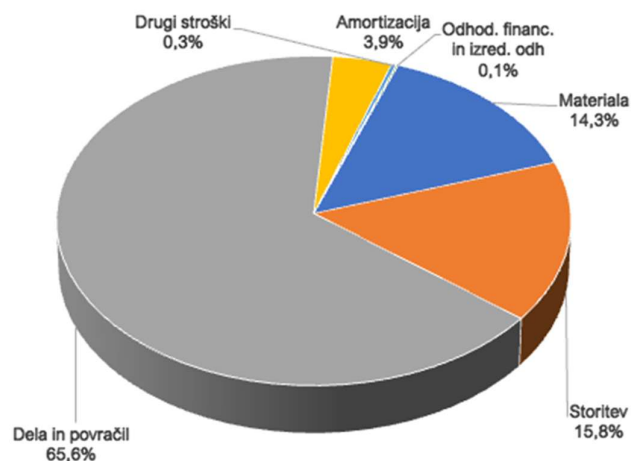
Tabela 47: Gibanje stroškov in odhodkov (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2023	v %	FN 2024	Real. 2024	v %	Real. 2024/23
	SKUPAJ stroški in odhodki	5.595.015,33	100,05	6.010.554,80	5.972.077,69	99,52	106,74

Skupaj stroški in odhodki so v letu 2024 znašali 5.972.077,69 EUR in so bili za 7% višji kot pred letom.

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

Slika 8: Struktura stroškov in odhodkov v letu 2024



Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

– **Stroški materiala**

Stroški materiala so v znesku 856.523,41 EUR (14% delež vseh stroškov) za 15% večji od lanskoletnih in za 5% večji od planiranih.

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

Tabela 48: Struktura stroška materiala (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2023	v %	FN 2024	Real. 2024	v %	Real. 2024/23
	STROŠKI MATERIALA	747.464,81	13,36	817.600,00	856.523,41	14,35	114,59
46000	Zdravila	79.357,93	1,42	83.317,50	92.483,43	1,55	116,54
46001	Obvezilni material	33.041,07	0,59	34.914,50	46.827,93	0,78	141,73
46002	Porabljen medicinski potrošni mat.	76.538,46	1,37	79.661,00	67.101,83	1,12	87,67
46003	Porabljeno cepivo	5.389,48	0,10	5.307,00	9.119,40	0,15	169,21
46005	Porabljena razkužila	6.312,96	0,11	6.259,00	7.772,86	0,13	123,13
46006	Porabljen potrošni mater.za Covid	13.231,86	0,24	13.642,00	11.424,56	0,19	86,34
46007,8	Laboratorijski material	189.429,61	3,39	193.952,00	219.002,55	3,67	115,61
46009	Porabljene plemenite kovine	10.362,78	0,19	11.084,00	12.536,41	0,21	120,98
46009,1	Zobozdravstveni material	38.604,49	0,69	42.801,00	60.058,32	1,01	155,57
46011,04	Drugi potrošni material	4.823,23	0,09	4.973,00	5.345,71	0,09	110,83
46013	Pisarniški material	27.609,73	0,49	29.966,00	30.851,66	0,52	111,74
46014	Čistilni material	20.975,84	0,37	21.626,00	20.399,13	0,34	97,25
46015	Porabljena voda	23.128,94	0,41	33.750,00	26.388,97	0,44	114,10
46020,1	Mat. za popravila in vzdrževanje	9.580,56	0,17	10.878,00	12.295,70	0,21	128,34
46040	Odpis DI (življ.doba nad 1l, do 100 EUR)	33.282,83	0,59	35.315,00	43.379,96	0,73	130,34
46051	Električna energija	109.582,12	1,96	151.789,00	127.182,26	2,13	116,06
46053	Pogonsko gorivo-bencin	40.539,27	0,72	41.896,00	46.500,46	0,78	114,70
46054	Kurivo za ogrevanje	23.552,06	0,42	14.282,00	15.734,72	0,26	66,81
46061	Strokovna literatura	2.121,59	0,04	2.187,00	2.117,55	0,04	99,81

Največji delež med materialnimi stroški zajemajo stroški laboratorijskega materiala s 26% deležem vseh stroškov oz. 219.002,55 EUR, sledijo stroški električne energije (127.182,26 EUR ali 15% delež vseh stroškov storitev), stroški zdravil (92.483,43 EUR ali 11% delež), porabljenega medicinskega potrošnega materiala v višini 67.101,83 EUR (8% delež) ter zobozdravstveni material v znesku 60.058,32 EUR oziroma 7% delež vseh stroškov storitev.

V primerjavi z letom 2023 je najbolj porasel strošek cepiv, za kar 69%. Tukaj so šteta predvsem cepiva prosti klopnem meningitisu. Za več kot 50% se je zvišal tudi indeks porabe zobozdravstvenega materiala, kar lahko pripisemo zaposlitvi nove zobozdravnice v

decembru 2023. Visok indeks v primerjavi s planom imajo še obvezilni material, razkužila, porabljene plemenite kovine v zobozdravstvu ter material za popravila in vzdrževanje.

Nekateri indeksi v primerjavi z letom 2023 so tudi nižji, na primer kurivo za ogrevanje, strokovna literatura in čistilni material.

– **Stroški storitev**

Stroški storitev s 15% deležem vseh stroškov so v znesku 941.670,55 EUR za procent manjši od lanskoletnih in za 2% višji od planiranih.

Pregled in specifikacija stroškov storitev je zajet v spodnji tabeli.

Tabela 49: Struktura stroškov storitev (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2023	v %	Finančni načrt 2024	Real. 2024	v %	Real. 2024/23
	STROŠKI STORITEV	951.995,55	17,80	927.489,00	941.670,55	15,45	98,92
46110	Telefonske in poštne storitve	36.567,51	0,65	38.701,00	42.310,27	0,71	115,70
46120	Vzdrževanje medicinske opreme	55.113,31	0,99	61.822,00	61.303,52	1,03	111,23
46121	Storitve za investicijsko vzdrževanje	116.887,55	2,09	70.674,00	7.706,67	0,13	6,59
46122	Vzdrževanje vozil	29.441,80	0,53	30.854,00	18.359,35	0,31	62,36
46123	Vzdrževanje informacijske tehnologije	61.564,54	1,10	60.973,00	85.587,57	1,43	139,02
46124	Vzdrževanje ostale nemed. opreme	5.756,64	0,10	6.185,00	20.120,70	0,34	349,52
4613	Zavarovalne premije	36.113,99	0,65	38.984,00	39.174,16	0,66	108,47
4614	Najemnine	22.919,90	0,41	23.130,00	32.131,31	0,54	140,19
46150	Podjemne pogodbe	217.591,00	3,89	177.708,00	137.033,49	2,29	62,98
46151	Sejnine	2.841,93	0,05	2.680,00	3.408,61	0,06	119,94
46152	Storitve zasebnega zdravst. kadra	46.443,00	0,83	46.883,00	56.077,81	0,94	120,75
46153	Stroški študentskega dela	42.619,80	0,76	28.941,00	28.043,28	0,47	65,80
46160	Reprezentančni stroški	986,71	0,02	1.017,00	1.440,66	0,02	146,01
46170	Stroški plačilnega prometa	1.178,57	0,02	1.215,00	1.296,39	0,02	110,00
4618	Kilometrina, dnevnice za služ. potov.	2.756,52	0,05	2.842,00	3.176,95	0,05	115,25
461900	Zdravstvene stor. – laboratorijske	35.251,61	0,63	33.844,00	38.231,52	0,64	108,45
461901 _{del}	Ostale zdrav. stor. – zobotehnične	18.574,75	0,33	23.151,00	49.516,22	0,49	156,80
461901 _{del}	Ostale zdrav. stor. – dializni prevozi	89.338,43	1,60	94.108,00	112.786,32	1,89	126,25
461901 _{del}	Ostale zdrav. stor. – RTG, psih.,....	13.485,82	0,24	13.904,00	29.126,04	0,49	215,98
461902,5	Dezinfekcije, ostale neproiz. stor.	25.511,16	0,46	26.302,00	23.630,50	0,40	92,63
461903	Svetovalne in ostale storitve	23.441,32	0,42	22.168,00	17.682,98	0,30	75,44
461904	Računalniške, programske storitve	23.036,08	0,41	22.050,00	22.138,10	0,37	96,10
461907	Čiščenje prostorov	35.143,79	0,63	38.690,00	45.434,60	0,76	129,28
461930	Strokovno izpop. – kotizacije	16.022,97	0,29	19.520,00	29.440,07	0,49	183,74
461931,2	Strokovno izpop. – povračila	9.263,57	0,17	13.551,00	6.314,12	0,11	68,16
461933	Izobr.–special., pripravn., moduli	4.294,80	0,08	2.428,00	4.440,06	0,07	103,38
46196	Komunalne storitve	11.452,42	0,20	13.807,00	12.312,06	0,21	107,51
461962	Storitve varstva pri delu	11.015,86	0,20	11.357,00	13.447,22	0,23	122,07

Največji delež storitev predstavljajo stroški storitev pogodbenega dela (137.033,49 EUR ali 14% stroškov storitev), kjer so zajete storitve zunanjih izvajalcev dežurne službe in službe NMP ter storitev zunanjih specialistov. V primerjavi s preteklim letom je strošek za 37% nižji na račun tega, da nimamo več sklenjene podjemne pogodbe s specialistom za delo v dispanzerju medicine dela, prometa in športa in podjemne pogodbe za delo v pediatrični ordinaciji, saj smo marca 2024 sklenili pogodbo z novo pediatrično.

Višji stroški od preteklega leta so tudi stroški dializnih prevozov. Pogodbo imamo sklenjeno z zunanjim izvajalcem. Ta postavka je kar 12% višja od planiranih sredstev in kar 26% višja od leta 2023.

9% delež stroškov storitev predstavljajo storitve vzdrževanja informacijske tehnologije v znesku 85.587,57 EUR. Prav tako so višje od planiranih sredstev za 39%. Tukaj je vključeno vzdrževanje računalniške opreme, vzdrževanje fotokopirnih strojev, vzdrževanje spletne strani in pa storitve arhiviranja v oblaku.

Najvišji indeks v primerjavi z letom 2023 pa imajo storitve za vzdrževanje nemedicinske opreme, ki je narasel za 250%, saj so bila v letu 2024 izvedena popravila vhodnih vrat v ZD in na urgenco, popravilo lamelnih zaves na prizidku ter popravilo pralnega stroja. Poleg tega pa so bili izvedeni tudi letni pregledi oziroma servisi toplotnih črpalk na prizidku in v zobozdravstvenih prostorih, letni servis konvektorjev ter agregata.

Precej manjši je delež investicijskega vzdrževanja, saj nismo dobili pravočasno ponudb za izvajanje in se investicijskega vzdrževanja ni izvedlo. Manjši so tudi stroški študentskega dela in pa svetovalnih storitev.

– **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 539.977,69 EUR (vključno z drobnim inventarjem), kar je za 4% več kot pred letom in 6% več kot smo planirali.

Tabela 50: Amortizacija (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2023	v %	FN 2024	Real. 2024	v %	Real. 2024/23
	STROŠKI AMORTIZACIJE	214.604,53	3,84	216.037,00	232.461,25	3,89	108,32
46200	Amortizacija OS	508.116,76	9,08	521.209,00	539.977,69	9,04	106,27
	Odpis drobnega inventarja	11.495,15	0,21	19.379,00	9.130,56	0,15	79,43
4629	Zmanjšana am. v breme virov	305.007,38	5,45	324.551,00	-316.647,00	-5,30	103,82

V prihodkih priznana amortizacija za leto 2024 je s strani ZZS znašala 198.605,72 EUR, amortizacija iz prihodkov na trgu 6.536,67 EUR in amortizacija iz preseganja programa 14.818,19 EUR, zmanjšanje amortizacije zaradi nedoseganja programa pa 6.299,79 EUR, kar pomeni, da je bila v prihodkih (v cenah) priznana amortizacija v skupnem znesku 232.461,25 EUR.

Del obračunane amortizacije v skupnem znesku 20.426,93 EUR je bil pokrit v breme namenskih virov, in sicer v breme dolgoročnih pasivnih časovnih razmejitev:

- prejetih donacij namenjenih nadomeščanju stroškov amortizacije (18.730,46 EUR),
- v breme dolgoročno odloženih prihodkov oz. namenskih virov za pokrivanje amortizacije po EU projektih pa (1.696,47 EUR).

V breme sredstev v upravljanju pa je bila obračunana amortizacija v znesku 296.220,07 EUR, glede na to, da je obračunana amortizacija za ta znesek presegla v prihodkih oz. v cenah priznana amortizacijo.

– **Stroški dela**

Tabela 51: Struktura stroška dela (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2023	v %	FN 2024	Real. 2024	v %	Real. 2024/23
	STROŠKI DELA IN POVRAČIL	3.662.387,79	64,71	4.029.290,00	3.916.017,50	65,58	106,93
4640, 4645	Bruto plače, nadomestila, DKPZ	3.010.563,39	53,82	3.344.258,50	3.250.710,81	54,43	107,98
46421	Prispevki na plače	448.749,41	8,02	509.382,50	488.423,21	8,18	108,84
46430	Prevoz na delo	43.700,16	0,78	44.549,00	49.919,14	0,84	114,23
46431	Stroški prehrane delavcev	116.755,03	2,09	131.100,00	126.964,34	2,13	108,74

Največji delež vseh stroškov (66%) predstavljajo **stroški dela in povračil** z zneskom 3.916.017,50 EUR, ki so za 7% večji od lanskega leta in 3% manjši od 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 1.253,90 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% vsak kvartar, 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 24 zaposlenih v letu 2024.

Izplačanih je bilo 10 jubilejnih nagrad v višini 4.839,08 EUR, 1 solidarnostna pomoč ter 1 odpravnina v znesku 7.142,14 EUR.

V juniju 2024 je bila opravljena korekcija plačilnih razredov.

Zaradi višjih osnov so se povečali tudi stroški prehrane.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur (v breme zavoda) je bilo v tekočem letu 84,88 zaposlenih (v letu 2023 je bilo 83,22), kar pomeni 2% povečanje.

Povprečna bruto plača je znašala 2.931,87 EUR (v predhodnem letu 2.625,07 EUR), kar pomeni povečanje v primerjavi s preteklim letom za 11%, predvsem na račun dviga plačilnih razredov.

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme Zdravstvenega doma so bila izplačana za 6.972 delovnih ur, v breme ZZS je bilo izplačanih 5.715 ur nadomestil, odsotnosti zaradi porodniških dopustov pa je bilo 8.248 delovnih ur. V letu 2024 je bilo za 20% več boleznin v breme delodajalca, ter za 3% več v breme ZZS.

Boleznine in refundirane odsotnosti skupaj predstavljajo malo nad 5% (lani malo nad 6%) vseh obračunanih delovnih ur, skupaj s porodniškim in očetovskim dopustom pa 9% (lani 10%) vseh obračunanih delovnih ur.

– Drugi stroški

Tabela 52: Struktura drugih stroškov (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2023	v %	FN 2024	Real. 2024	v %	Real. 2024/23
	DRUGI STROŠKI	7.024,29	0,13	8.242,40	17.726,34	0,12	252,36
46500	Prispevki za uporabo mest. zemljišč	2.689,50	0,05	2.773,00	2.884,00	0,05	107,23
46501	Stroški članarin skupnostim	2.935,08	0,05	3.026,00	3.066,89	0,05	104,49
46570	Drugi str., ki niso odvisni od posl.izzida	-	-	-	10.532,76	0,18	#DIV/0!
46507,8	Takse, sodni stroški, drugi stroški	1.399,71	0,03	2.443,40	1.242,69	0,02	88,78

Drugi stroški znašajo 17.726,34 EUR in so za 152% večji od lanskoletnih ter za 115% večji od planiranih stroškov. Povečanje zasledimo na račun plačila prispevka zaradi neizpolnitve kvote zaposlovanja invalidov. Število zaposlenih se je namreč tako povečalo, da smo po zakonu dolžni plačevati prispevek za invalidsko kvoto za dva dodatna invalida (enega izpolnimo z nadomestno izpolnitvijo kvote, ker imamo sklenjeno pogodbo z invalidskim

podjetjem, za drugega invalid pa smo plačevali prispevek).

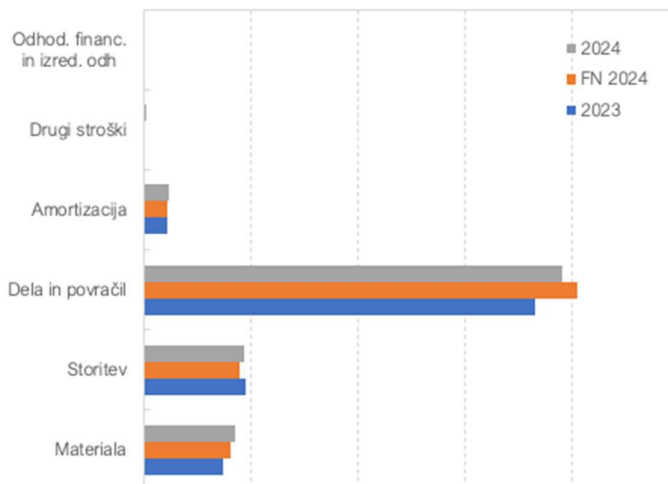
– Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki

Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki so v znesku 7.678,62 EUR za 33% manjši od planiranih. Predstavljajo le 0,12% vseh stroškov. Zajemajo stroške team buildinga zaposlenih, poslovna darila zaposlenim in zunanjim sodelavcem ter druge izredne stroške.

Tabela 53: Struktura finančnih, izrednih in prevrednotovalnih odhodkov (v EUR)

KTO	Vrsta stroška	Real. 2023	v %	Finančni načrt 2024	Real. 2024	v %	Real. 2024/23
	FINANČNI, IZREDNI, PREVRED.	11.538,36	0,21	11.896,40	7.678,64	0,13	66,55
467	Finančni odhodki	5,02	-	5,00	4,75	-	94,62
468,466	Izredni in drugi odhodki	3.823,21	0,07	3.942,00	7.000,56	0,12	183,11
469	Prevrednotovalni odhodki	7.710,13	0,14	7.949,40	673,33	0,01	8,73

Slika 9: Primerjava stroškov po letih



11.3 POSLOVNI IZID

Leto 2024 je bilo zaključeno s **presežkom odhodkov nad prihodki** v znesku 39.922,55 EUR.

Na dosežen negativen poslovni izid so vplivali povečani stroški material in pa storitev ter slabša realizacija določenega dela programa.

V tabeli v nadaljevanju je razvidno, da je znašalo plačilo preseganja programa 200.268 EUR.

Tabela 54: Izračun plačanega preseganja programa

	Plan točk	Dosež. točk	Razlika pre-seganje točk/količ.	Popr. cena ZZS	Preseganje po polni ceni
1	2	3	4=(3-2)	5	7=(4*5)
Ambulante družinske medicine	158.606	194.177	35.571	3,37	119.945
Antikoagulantna	9.889	11.392	1.503	4,94	7.420
Reševalni prevozi – sanitetni	115.292	122.212	6.920	0,59	4.086
Fizioterapija	3.400	3.662	262	14,10	3.694
Ortoped	13.656	17.235	3.579	3,84	13.726
Nenujni reševalni prevozi s sprem-ljevalcem	75.192	118.278	43.086	1,19	51.397
Skupaj	376.035	466.956	90.921		200.268

Ob tem smo pripravili tudi pregled izračuna izpada prihodkov v dejavnostih, kjer niso bile v celoti realizirane storitve. Znesek izpada znaša 150.915 EUR, vzroki za izpad pa so različni, v glavnem pomanjkanje nosilcev dejavnosti

(diabetologija, zobozdravstvo, šolski dispanzer, ambulantna v DSO), bolniške odsotnosti (patronaža) ipd., o čemer je več napisanega v poslovnem poročilu.

Tabela 55: Izračun izpada prihodkov zaradi nedoseganja realizacije

Dejavnost	Plan točk	Dosežene točke	Razlika nedoseg. točk	Popr. cena ZZZS	Izpad prihodka skupaj
1	2	3	4=(3-2)	5	6 =4*5
Diabetološka	21.766	20.094	(1.672)	3,98	-6.660
Patronaža	8.775	8.490	(285)	37,38	-10.654
Ambulantna v DSO	24.189	19.534	(4.655)	6,16	-28.682
Mladinsko zobozdravstvo	37.273	32.778	(4.495)	3,77	-16.945
Odraslo zobozdravstvo	150.902	143.771	(7.131)	3,29	-23.470
Reševalni prevozi – dializni	246.265	190.429	(55.836)	0,74	-41.472
RTG	14.497	13.823	(674)	4,56	-3.077
ŠD preventiva	14.312	9.616	(4.696)	4,25	-19.955
Skupaj nedoseganje:	517.979	438.535	-79.444		-150.915

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

Tabela 56: Izkaz prihodkov in odhodkov (v EUR)

	Realizacija 2023	%	FN 2024	Realizacija 2024	%	Indeks 2024/23	Real./FN
Prihodki	5.562.798,00	109,43	6.229.114,00	6.188.930,20	100,00	119,81	99,35
1 za izvajanje javne službe	5.522.060,00	106,90	6.087.863,00	6.092.919,86	98,45	110,34	100,08
a) iz sredstev javnih financ	4.543.127,00	87,95	6.028.863,00	5.900.689,42	95,34	129,88	97,87
a) iz državnega proračuna	45.426,00	0,88	103.910,00	28.416,48	0,46	62,56	27,35
b) iz občinskega proračuna	91.842,00	1,78	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
c) iz sklada socialnega zavar.	4.403.726,00	85,25	5.879.953,00	5.872.272,94	94,88	133,35	99,87
d) iz sredstev proračuna EU	2.133,00		0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
b) drugi prihodki za izvajanje JS	978.933,00	18,95	59.000,00	192.230,44	3,11	19,64	325,81
A) prejete obresti	47.226,00	0,91	39.000,00	44.724,16	0,72	94,70	114,68
B) drugi tekoči prihodki - javna sl.	912.887,00	17,67	0,00	123.001,00	1,99	13,47	#DIV/0!
C) prejete donacije, kapit. prih., naj.	18.820,00	0,36	20.000,00	24.505,28	0,40	130,21	122,53
2 od prodaje stor. - trg	130.738,00	2,53	141.251,00	96.010,34	1,55	73,44	67,97
Odhodki	5.680.856,00	100,00	6.229.114,00	6.028.918,44	100,00	106,13	96,79
A) za izvajanje javne sl.	5.561.751,00	97,90	6.087.863,00	5.890.253,32	97,70	105,91	96,75
A) Plače in drugi izdatki zaposl.	3.046.461,00	53,63	3.284.307,00	3.294.214,79	54,64	108,13	100,30
B) Prispevki delodajalcev	474.842,00	8,36	527.208,00	520.470,73	8,63	109,61	98,72
C) Izdatki za blago in storitve	1.558.517,00	27,43	1.527.698,00	1.768.514,05	29,33	113,47	115,76
e) – h) Transferi	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!
j) Investicijski odhodki	481.931,00	8,48	748.650,00	307.053,75	5,09	63,71	41,01
B) od prodaje stor. - trg	119.105,00	2,10	141.251,00	138.665,12	2,30	116,42	98,17
A) Plače in drugi izdatki zaposl.	44.413,00	0,78	48.671,00	62.399,30	1,03	140,50	128,21
B) Prispevki delodajalcev	8.595,00	0,15	9.593,00	8.319,91	0,14	96,80	86,73
C) Izdatki za blago in storitve	66.097,00	1,16	82.987,00	67.945,91	1,13	102,80	81,88
PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODH.			0,00	160.011,76		#DIV/0!	
PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIH.	-28.058,00						

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 6.188.930,20 EUR in so za 20% več od lanskoletnih in slab procent manjši od planiranih.

Odhodki po denarnem toku pa znašajo 6.028.918,44 EUR, kar je za 6% več kot pred letom in za 3% manj kot smo planirali.

V izkazu po načelu denarnega toka je tako izkazan **presežek prihodkov nad odhodki** v znesku **160.011,76 EUR**.

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

nad odhodki določenih uporabnikov po obračunskem toku znaša 120 tisoč EUR.

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

- prihodki po denarnem toku so za 254 tisoč EUR večji (priliv poročila realizacije ZZS ipd.)
- stroški in odhodki po denarnem toku so za 57 tisoč EUR večji 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 31.12.2024 so zelo majhne, stanje je razvidno iz spodnje tabele.

Tabela 57: Naporavnane obveznosti glede na zapadlost

	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2024)	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2024)	Skupaj stanje na dan 31.12.2023	Skupaj stanje na dan 31.12.2024
zapadle do 30 dni	-	-	3.122,96	-
zapadle od 30 do 60 dni	-	-	-	-
zapadle od 60 do 120 dni	-	-	-	-
zapadle nad 120 dni	830,51	-	-	830,51
Skupaj	830,51	-	3.122,96	830,51

11.3.2 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Glede na to, da se ZD ne zadolžuje, je v tem izkazu izpolnjena samo postavka povečanje sredstev na računih, in sicer v letu 2024 je znašalo

povečanje sredstev na računu v višini 160.011,76 EUR kot presežek prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka.

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

Tabela 58: Prikaz izkaza prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

	2023				2024			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	5.455.256	5.471.567		-16.311	5.842.268,33	5.894.541,21		-52.272,88
Tržna dejavnost	123.049	123.449		-400	92.724,50	77.536,48		15.188,02
Skupaj zavod	5.578.305	5.595.016	-2.673	-19.384	5.934.992,83	5.972.077,69	-2.837,69	-39.922,55

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:

- a) Prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev javne službe:
 1. iz javnih virov (pogodbeno in dodatno dogovorjen program dela - plačnik ZZS, državni proračun),
 2. iz zasebnih virov (pogodbeno dogovorjen program dela – dopolnilno zavarovanje – plačnik prostovoljne zdravstvene zavarovalnice in fizične osebe, ki niso dopolnilno zavarovane)
- b) Prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev na trgu:
 1. iz javnih virov (storitve izven dogovorjenega obsega dela - plačniki drugi JZZ in koncesionarji),
 2. 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. 2024 delež prihodkov na trgu 1,56 % vseh prihodkov in je bil nekoliko manjši v primerjavi z letom 2023.

Od skupnih prihodkov na trgu v znesku 27.278,76 EUR je prihodkov od samoplačnikov (29% delež), prihodkov od opravljenih zdravstvenih storitev za podjetja (1.269,96 EUR ali 1% delež) ter storitev za javne zavode in koncesionarje (19.251,15 EUR ali 21% delež), prihodkov od doplačil za nadstandardni material in storitve (44.143,04 EUR ali 48% delež) ter prihodkov od ne zdravstvenih storitev (746,59 EUR ali 1% 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 prevetili **uporabo sodil** in le-ta uporabili tudi v letu 2020 do 2024. 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 **52.272,88 EUR** presežka odhodkov nad prihodki, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa **15.188,02 EUR** presežka prihodkov nad odhodki. Presežek prihodkov nad odhodki lahko pripišemo tudi temu, da zaradi pomanjkanja specialista za dispanzerja medicine dela, prometa in športa, ambulate nimamo več in s tem tudi visokih stroškov plače specialista.

Sicer pa v letu 2024 nismo izplačevali delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

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

Svet zavoda je na 8. redni seji dne 14.3.2024 sprejel sklep o sprejemu letnega poročila za leto 2023 in predlagani razporeditvi presežek odhodkov nad prihodki. Ugotovljeni presežek odhodkov

nad prihodki za poslovno leto 2023 v znesku 19.383,91 EUR skupaj z upoštevanim davkom od dohodka pravnih oseb, se knjiži na konto 9860 Presežek odhodkov nad prihodki.

13 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV

13.1 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 države ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu.

Presežek posameznega leta se v skladu z **Zakonom o javnih financah (ZJF)** zmanjša za:

- neplačane obveznosti,
- neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena financiranju izdatkov v prihodnjem obdobju in so evidentirana na kontih časovnih razmejitev,
- neporabljena sredstva za investicije.

V **ZD** je na podlagi navedenega izračun presežka prihodkov po denarnem toku **negativen**.

Ko od presežka po denarnem toku v letu 2024 odštejemo:

- neplačane obveznosti (R-2),
- neporabljena namenska sredstva na časovnih razmejitvah (R-92),
- znesek neporabljene amortizacije,
- neporabljena sredstva za investicije,

pridemo do ugotovitve, da **presežka prihodkov za leto 2024 na podlagi ZJF ni**, zato dodatna knjiženja niso potrebna.

13.2 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.

13.3 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2024

Predlog sklepa sveta zavoda:

- a) Svet zavoda sprejme in potrdi Letno poslovno in računovodsko poročilo za leto 2024, kot je bilo predloženo v pisni obliki.
- b) Ugotovljeni presežek odhodkov nad prihodki za poslovno leto 2024 v znesku 39.922,55 EUR se knjiži na konto 9860 Presežek odhodkov nad prihodki.
- c) Presežek odhodkov nad prihodki se bo pokrivalo v skladu z zakonom v naslednjih letih z morebitnimi presežki prihodkov nad odhodki.

Ilirska Bistrica, februar 2025

direktor:
Boštjan Plešec, dipl. ekon.