



ZDRAVSTVENI DOM SEŽANA
Partizanska cesta 24
6210 SEŽANA

LETNO POROČILO

2013

LETNO POROČILO SESTVALJATA:

- RAČUNOVODSKO POROČILO
- POSLOVNO POROČILO

RAČUNOVODSKO POROČILO

Pri pripravi računovodskega poročila, vodenju poslovnih knjig med letom, vrednotenju računovodskih postavk in kontroliranju smo upoštevali naslednje pomembnejše predpise:

- Zakon o računovodstvu (Ur.l.RS, št. 23/99 in 30/02)
- Slovenski računovodski standardi (Ur.l.RS, št. 107/01, 67/03, 118/05, 9/06, 3/07)
- SRS36 Računovodske rešitve v nepridobitnih organizacijah – pravnih osebah zasebnega prava (Ur.l.RS, št. 107/01)
- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 56/02, 127/06, 14/07, 109/08, 49/09, 38/10, 107/10, 110/11)
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 114/06, 138/06, 120/07, 112/09 in 58/10)
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09 in 58/10)
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 12/09 in 58/10)
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev po 37. členu zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 117/02, 134/03)
- Pravilnikom o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l.RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11)
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Ur.l.RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10)
- Metodološko navodilo za predložitev letnih poročil pravnih oseb javnega prava (Ur.l.RS, št. 138/06, 14/09)

1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

Bilanca stanja je računovodski izkaz, sestavni del računovodskega poročila, ki vsebuje podatke o stanju sredstev in obveznosti do njihovih virov na zadnji dan tekočega in zadnji dan predhodnega obračunskega obdobja.

Podlaga za sestavitev bilance stanja so poslovne knjige. Sredstva in obveznosti do njihovih virov morajo biti razčlenjeni glede na vrste in ročnost.

Prilogi k bilanci stanja sta:

- Pregled stanja in gibanja neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev, ter
- Pregled stanja in gibanja dolgoročnih kapitalskih naložb in posojil.

Aktiva na dan **31.12.2013** znaša **3.067.344 EUR** in je za 41.909 EUR manjša kot v predhodnem letu.

- *Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju* predstavljajo 70% celotne aktive in so se v primerjavi z letom 2012 zmanjšala za 2%.
- *Kratkoročna sredstva in aktivne časovne razmejitve* predstavljajo 30% vrednosti celotne aktive in so za 2% večja kot v predhodnem letu.
- *Zaloge* so se v primerjavi s preteklim letom zmanjšale za 52% na račun zmanjšanja zaloge kurilnega olja. Zaloga kurilnega olja je na dan 31.12.2013 znašala 0. Delež zaloge sanitetnega materiala v celotni aktivi je minimalen in znaša 0,25% in je za 0,21% manjši od lanskega deleža.

Graf št.1: Struktura aktive na dan 31.12.2013



Pasiva na dan **31.12.2013** znaša **3.067.344 EUR** in je za 41.909 EUR manjša kot v letu 2012.

- *Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve* so se v primerjavi z letom 2012 zmanjšale za 0,95%. Zmanjšanje kratkoročnih obveznosti je največje pri kratkoročnih obveznostih do zaposlenih. Te so se v primerjavi z letom 2012 zmanjšale za 17,73%.
- Največji delež pasive odpade na *lastne vire in dolgoročne obveznosti*, in sicer znaša ta delež v celotni pasivi 85,70%. Na kontih te skupine izkazujemo dolgoročne pasivne časovne razmejitve, in sicer med njimi prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije. Med lastne vire in dolgoročne obveznosti pa uvrščamo tudi obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva do posameznih občin in presežek prihodkov nad odhodki.

Graf št.2: Struktura pasive na dan 31.12.2013



1.1 SREDSTVA

Sredstva (aktiva) so v bilanci stanja razčlenjena na naslednje postavke:

- dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju,
- kratkoročna sredstva, razen zalog in aktivne časovne razmejitev,
- zaloge.

1.1.1. Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju so :

- neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve – konti skupine 00 in 01:

Opredelitev:

Neopredmeteno dolgoročno sredstvo je sredstvo, ki ga ima kdo dolgoročno za proizvodnjo ali priskrbovanje proizvodov oziroma opravljanje ali priskrbovanje storitev, dajanje v najem ali pisarniške potrebe, fizično pa ne obstaja. Neopredmeteno sredstvo se pripozna v poslovnih knjigah, če je verjetno, da bodo pritekale gospodarske koristi, povezane z njim, in je mogoče njegovo nabavno vrednost zanesljivo izmeriti.

Neopredmetena sredstva so:

- dolgoročno odloženi stroški razvijanja (stroški prenašanja ugotovitev raziskovanja ali znanja v načrt ali projekt proizvodnje novih ali bistveno izboljšanih proizvodov ali storitev, preden se začne njihovo proizvodnjo oz. opravljanje za prodajo),
- dolgoročne aktivne časovne razmejitve (vnaprej plačane najemnine za več let),
- dolgoročne premoženjske pravice (npr. patenti, licence, blagovne znamke in podobne pravice) in
- druga neopredmetena dolgoročna sredstva.

Vrednotenje neopredmetenih sredstev temelji na načelu izvirne vrednosti, ki se šteje kot nabavna vrednost.

Zdravstveni dom Sežana izkazuje med neopredmetenimi sredstvi dolgoročne premoženjske pravice iz naslova nakupa računalniških programov-licenc (materialna pravica), namenjenih opravljanju posameznih funkcij za obdobje daljše od enega leta. V letu 2013 smo 7.880 EUR namenili za nakup licenc za zdravstveni program Hipokrat ter njegovo nadgradnjo zaradi novega načina obračunavanja zdravstvenih storitev ter računalniški program »Trombo« za izvajanje antikoagulantne ambulante v Zdravstveni postaji Komen.

Tabela št. 1: Konti skupine 00 in 01

v EUR, brez centov

konto	naziv konta	2012	2013	Indeks
1	2	3	4	5=4/3
003	Dolgoročne premoženjske pravice	87.931	94.065	107
004	vlaganja v tuja sredstva	15.428	15.428	100
00	Skupaj AOP 002	103.359	109.493	106
01	Popravek vrednosti	38.170	44.272	116
00-01	Sedanja vrednost neopredm.sredstev	65.189	65.221	100

Vir: Bilanca stanja na dan 31.12.2013

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2013 povečala za 7.880 EUR, sedanja vrednost na dan 31.12.2013 znaša 65.221 EUR.

- Opredmetena osnovna sredstva:

Opredelitev:

Opredmeteno osnovno sredstvo je sredstvo v lasti ali finančnem najemu, ki se uporablja pri ustvarjanju proizvodov ali opravljanju storitev oziroma dajanju v najem ali za pisarniške namene ter se bo po pričakovanju uporabljalo v več kot v enem obračunskem obdobju.

Opredmetena osnovna sredstva v upravljanju so sredstva, prenesena v uporabo in upravljanje pravni osebi – določenemu uporabniku, vendar se nanjo ne prenesejo lastninske pravice.

Opredmetena osnovna sredstva so zemljišča, zgradbe, oprema, večletni nasadi in osnovna čreda.

Med opredmetenimi osnovnimi sredstvi izkazujemo v bilanci stanja vrednosti zemljišč, zgradb in opreme.

- Nepremičnine – konti skupine 02 in 03

V skupini kontov nepremičnin – 02 izkazujemo vrednost zgradb in vrednost nepremičnin.

Tabela št. 2: Konti skupine 02 in 03

v EUR, brez centov

konto	naziv konta	2012	2013	Indeks
1	2	3	4	5=4/3
020	Stavbna zemljišča	6.558	6.558	100
021	Zgradbe	2.452.827	2.452.827	100
02	Skupaj AOP 004	2.459.385	2.459.385	100
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	745.035	818.948	110
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	1.714.350	1.640.437	96

Vir: Bilanca stanja na dan 31.12.2013

Nabavna vrednost nepremičnin se v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 ni spremenila. Sedanja vrednost nepremičnin na dan 31.12.2013 znaša 1.640.437 EUR.

V poslovnih knjigah imamo knjižene naslednje nepremičnine:

- stavba in garaže reševalne postaje
- zdravstvena postaja Komen
- zdravstvena postaja Dutovlje
- zdravstvena postaja Divača

- Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva – konti skupine 04 in 05

V skupini kontov oprema - 04 izkazujemo samo spodaj navedene skupine kontov:

Tabela št. 3: Konti skupine 04 in 05

v EUR, brez centov

konto	naziv konta	2012	2013	Indeks
1	2	3	4	5=4/3
040	Oprema	2.440.827	2.450.814	100
041	Drobni inventar	130.924	139.749	107
04	Skupaj AOP 006	2.571.751	2.590.564	101
05	Popravek vrednosti opreme in druga op.os	2.116.586	2.148.295	101
04-05	Sedanja vrednost opreme	455.165	442.269	97

Vir: Bilanca stanja na dan 31.12.2013

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 povečala za 18.813 EUR. Odpisana vrednost znaša 2.148.295 EUR, sedanja vrednost na dan 31.12.2013 znaša 442.269 EUR.

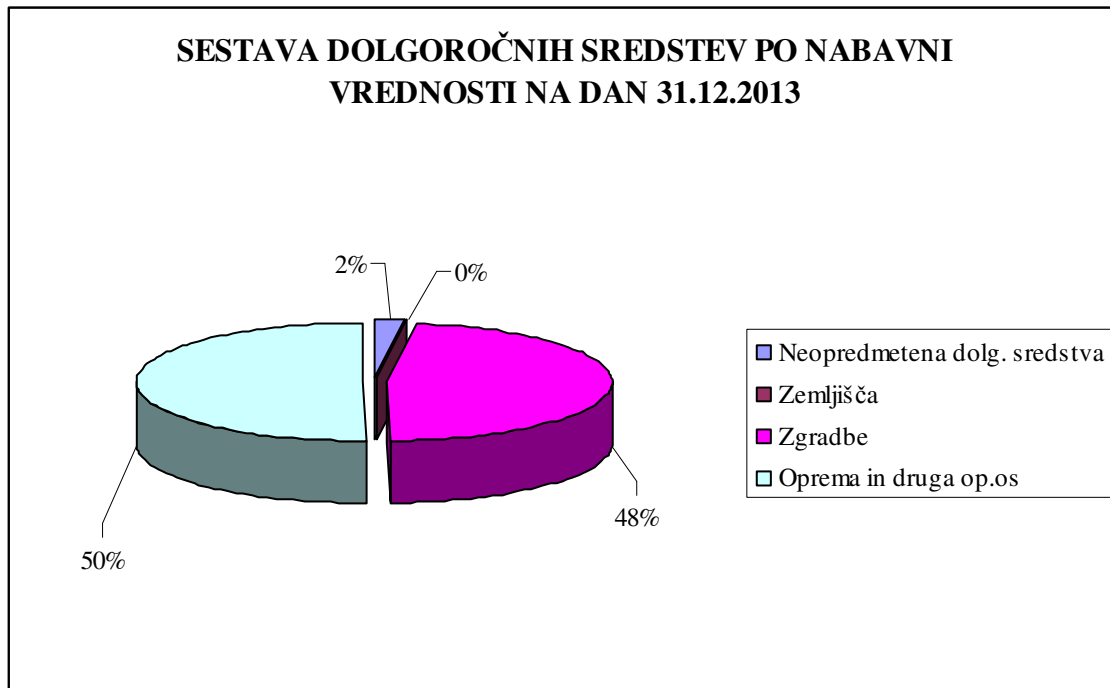
Tabela št.4: Pregled dolgoročnih sredstev po nabavni vrednosti za leto 2013

Vrsta dolgoročnega sredstva	Nabavna vrednost na dan 31.12.2012	Nabavna vrednost na dan 31.12.2013	INDEKS
1.	2.	3.	4 = 3:2x100
Neopredmetena dolg. sredstva	103.359	109.493	106
Opredmetena osnovna sredstva	5.031.136	5.049.949	100
Zemljišča	6.559	6.559	100
Zgradbe	2.452.827	2.452.827	100
Oprema in druga op.os	2.571.751	2.590.564	101

vir: Bilanca stanja na dan 31.12.2013

Iz gornje tabele lahko vidimo, da se nabavna vrednost dolgoročnih opredmetenih sredstev: zemljišč in zgradb v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 ni spreminjala. Nabavna vrednost opreme se je v primerjavi z letom 2012 povečala za 18.813 EUR predvsem na račun nakupa novega reševalnega vozila.

Graf št. 3.



Graf št.4.

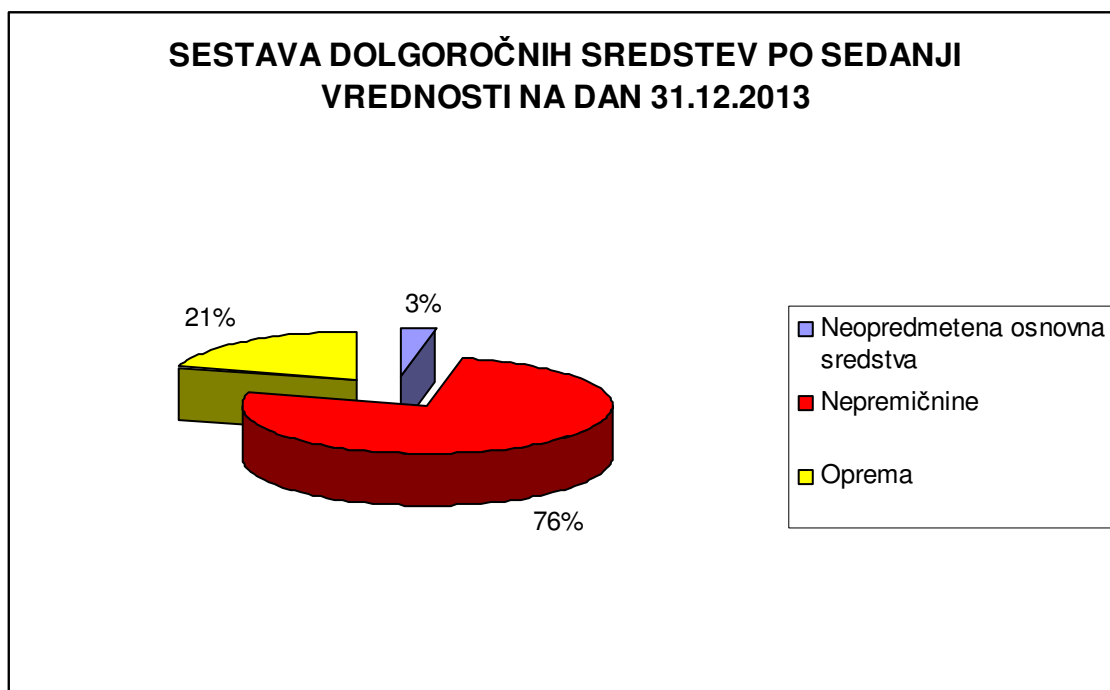


Tabela št. 5: Pregled nabavljenih dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju v letu 2013 po posameznih nahajališčih

Naziv nahajališča	Opis	Količina	Vrednost
URGENCA	MONITOR SAMSUNG LCD	1	178,80
	RAČUNALNIK HP	1	820,11
	VIDEO ENCORDER	1	6.878,64
	RAČUNALNIK HP P3500	1	1.637,94
	OMARICA KOTNA VISEČA	1	274,50
SA-SESTRSKI PROSTOR 5	TISKALNIK HP LASERJET P2035	1	190,37
SA-ORDINACIJA 5	RAČUNALNIK HP	1	820,12
SA-SESTRSKI PROSTOR 4	INHALATOR KOMPRESORSKI	1	71,20
	VAKUUMSKE ELEKTRODE	1	2.136,00
SA-ORDINACIJA 4	JEKLENKA ZA KISIK 10L	1	555,86
	STOJALO ZA JEKLENKO	1	354,16
	REDUC. VENTIL Z DOZATORJEM	1	437,68
REFERENČNA AMB.	OKSIMETER TUFFSAT	1	486,78
FIZIOTERAPIJA	MIZA TERAPEVTSKA ZA ROKE IN RAME	1	244,09
	STIMULATOR COMPEX 3	1	2.821,00
	MIZA VISIT	1	1.515,20
ŠOLSKE DISPANZER	TISKALNIK HP LASERJET P2035	1	190,37
	STOL S KOLES	1	73,20
OTROŠKI DISPANZER	INHALATOR KOMPRESORSKI	1	71,21
PSIHOLOG	TISKALNIK HP LASERJET P2035	1	190,37
	MONITOR SAMSUNG LCD	1	178,80
	OPREMA CRD	1	14.352,00
CPZOD-SESTRSKI DEL	VIDEO NADZORNI SISTEM	1	438,22
DIABETOL. DISPANZER	TISKALNIK HP LASERJET P2035	1	190,37
	MONITOR SAMSUNG	1	179,40
MEDICINA DELA	FOTOKOPIRNI STROJ+TISKALNIK	1	127,49
	OMARA KARTOTEČNA BS4E	1	287,64
	TEHTNICA OSEBNA Z VIŠINOM.	1	707,19
	SPIROMETER SP-260	1	1.308,00
GINEKOLOŠKA AMB.	RAČUNALNIK HP	1	799,72
LABORATORIJ	STOL VRTILJAK	1	162,00
	TISKALNIK ŠTEVILK ZA ČAK.	1	695,22
	STOL VRTILJAK	1	162,00
	QUIKREAD CRP ANALIZATOR	1	700,89
PISARNA 2	MONITOR SAMSUNG	1	179,40
	RAČUNALNIK HP	1	799,72
PISARNA 4	MONITOR SAMSUNG	1	179,40
	RAČUNALNIK HP	1	820,12
	TISKALNIK HP LASERJET	1	172,92
PISARNA 5	RAČUNALNIK HP	1	799,71
	ČITALNIK LASERSKI	1	1.307,17
SERVERJI IN CENTRALE	PROGRAM HIPOKRAT-IZDATKI	1	3.150,00
	LICENCA ZA PROGRAM HIPOKRAT	1	2.380,20
	STREŽNIK	1	4.354,49
	PREKLOPNIK KVM 4 PORT	1	75,00
PATRONAŽA-PISARNA	MONITOR SAMSUNG LCD	1	178,80
	RAČUNALNIK HP	1	833,79
ZOBNA AMBULANTA 1	MEŠALEC AMALGAMA	1	228,00
ZOBNA AMBULANTA 2	APEX LOKATOR ENDO-MATE	1	994,80
	RAČUNALNIK HP	1	833,79
ŠOLSKA ZOB.AMB.	VARILNI APARAT MELAG	1	468,48

Naziv nahajališča	Opis	Količina	Vrednost
HIŠNIK	OS. VOZILO RENAULT KANGOO KP NF-126	1	13.500,00
	MREŽNI DISK ZA VARN. KOPIJE	1	517,96
	OMARA ZA INFORM. NAPRAVE	1	154,74
REŠEV. POSTAJA-GARAŽE	PRENOS PODATKOV TELEMETRIJA ZA LP	1	2.675,14
	NAPRAVA ZA SLEDENJE VOZILA	1	378,00
	NAPRAVA ZA SLEDENJE VOZILA	1	378,00
	NAPRAVA ZA SLEDENJE VOZILA	1	378,00
	NAPRAVA ZA SLEDENJE VOZILA	1	378,00
	NAPRAVA ZA SLEDENJE VOZILA	1	378,00
	NAPRAVA ZA SLEDENJE VOZILA	1	378,00
	REŠEVALNO VOZILO RENAULT MASTER 2,5/DCI	1	62.726,30
PRALNICA	ŠIVALNI STROJ	1	340,00
SA DUTOVLJE	INHALATOR KOMPRESORSKI	1	71,20
ZP DUTOVLJE	PRALNI STROJ EV 5800+Y	1	184,20
	ROUTER-LINKSYS BREZZIČNI	1	66,00
SA DIVAČA	ROUTER-LINKSYS BREZZIČNI	1	66,00
	TISKALNIK HP LASERJET P2035	1	190,37
	EKG APARAT MAC 800	1	3.259,20
PRALNICA DIVAČA	PRALNI STROJ PSO3	1	299,90
ZOBNA AMB. IVAČA	PESKALNIK PROPHY MATE NEO	1	815,04
	TISKALNIK HP LASEJET	1	172,93
PATRONAŽA DIVAČA	TEHTNICA OTROŠKA ELEKTR.SECA	1	332,60
	OS. VOZILO DACIA 1.2 KP FE-435	1	8.155,50
SA SENOŽEČE	ROUTER-LINKSYS BREZZIČNI	1	66,00
SA HRPELJE	ROUTER-LINKSYS BREZZIČNI	1	66,00
	RAČUNALNIK HP	1	833,77
	STOJALO ZA JEKLENKO	1	330,94
	RAČ. PROGRAM »TROMBO«	1	984,00
PRALNICA V ZP HRPELJE	PRALNI STROJ	1	329,90
	SUŠILNI STROJ PER SP10	1	379,90
PATRONAŽA HRPELJE	OS. VOZILO DACIA 1,2 KP FE-436	1	8.155,50
ŠZA HRPELJE	ČISTILEC ULTRAZV. SONIS 3GT	1	836,46
	STERILIZATOR FARO SK07 CF	1	3.292,80
PRALNICA ZP KOMEN	PRALNI STROJ PS0A3	1	299,90
	SUŠILNI STROJ PER SP10	1	379,91
SA KOMEN	PROGRAM RAČUNAL. »TROMBO«	1	1.366,00
	ROUTER-LINKSYS BREZZIČNI	1	66,00
	QUIKREAD CRP ANALIZATOR	1	1.191,51
	APARAT ZA PTČ	1	812,29
ZOBNA AMB. KOMEN	RAČUNALNIK HP	1	799,72
	KOMPRESOR BREZOLJNI	1	1.683,10
SKUPAJ			175.661,11

Vir: register osnovnih sredstev

Odpis osnovnih sredstev in drobnega inventarja:

Direktorica je na podlagi 31. člena Pravilnika o računovodstvu in 8. člena Pravilnika o popisu javnega zdravstvenega zavoda imenovala inventurni komisiji za popis osnovnih sredstev in drobnega inventarja. Po opravljenem popisu je bilo pripravljeno poročilo inventurnih komisij za leto 2013.

V letu 2013 so bila iz knjigovodskih evidenc izločena osnovna sredstva, katerih skupna nabavna vrednost pred izločitvijo znaša 159.539,90 EUR, neodpisana vrednost je znašala

313,06 EUR iz naslova odpisane programske opreme Licence za računalniški program zaradi zakonskih sprememb. Neodpisana vrednost programske opreme 313,06 EUR je bila knjižena v odhodke tekočega leta. Ostala osnovna sredstva so bila dotrajana in brez neodpisane vrednosti.

Iz uporabe je bil odpisan neuporaben in dotrajan drobni inventar v skupni nabavni vrednosti 2.756,30 EUR.

- Dolgoročne finančne naložbe – konti skupine 06:

Opredelitev:

To so naložbe v delnice in deleže ter druge kapitalske naložbe za rok, daljši od enega leta.

V bilanci stanja na dan 31.12.2013 na tej postavki ne izkazujemo stanja.

- Dolgoročno dana posojila in depoziti – konti skupine 07:

Opredelitev:

Dolgoročno dana posojila in depoziti so dolgoročno posojila, dana na podlagi posojilnih pogodb in z odkupom vrednostnih papirjev, druga dolgoročno dana posojila ter dani depoziti.

V bilanci stanja na dan 31.12.2013 na tej postavki ne izkazujemo stanja.

- Dolgoročne terjatve iz poslovanja- konti skupine 08:

Opredelitev:

To so terjatve, ki zapadejo v plačilo v roku, daljšem od enega leta. So tudi terjatve iz finančnega najema ter druge dolgoročne terjatve iz poslovanja do pravnih in fizičnih oseb v državi in tujini.

V bilanci stanja na dan 31.12.2013 na tej postavki ne izkazujemo stanja.

- Terjatve za sredstva, dana v upravljanje – konti skupine 09:

V bilanci stanja na dan 31.12.2013 na tej postavki ne izkazujemo stanja.

1.1.2. Kratkoročna sredstva, razen zalog in aktivne časovne razmejitevve

- Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednostnice – konti skupine 10

Na tej postavki izkazujemo denarna sredstva v blagajni ZD Sežana na zadnji dan v letu 2013 v višini 631,76 EUR, polog pa je bil opravljen prvi delovni dan v letu 2014.

- Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah – konti skupine 11

V bilanci stanja na dan 31.12.2013 izkazujemo na tej postavki denarna sredstva na transakcijskem računu Zdravstvenega doma Sežana in kratkoročna depozita na odpoklic pri Abanki Vipa d.d. ter Deželni banki Slovenije d.d.. Skupaj znašajo denarna sredstva 532.150,31 EUR.

- Kratkoročne terjatve do kupcev – konti skupine 12

Na tej postavki izkazujemo celotno vrednost kratkoročnih terjatev do kupcev za opravljene storitve, za katere se praviloma ob nastanku terjatve izkaže prihodek. Stanje terjatev do kupcev je na dan 31.12.2013 znašalo 75.633,31 EUR, kar predstavlja 1,57% celotnega prihodka. Večji del vrednosti kratkoročnih terjatev bo praviloma poravnani v mesecih januar in februar naslednjega leta, saj znaša plačilni rok 30 dni, večina teh terjatev se nanaša na storitve, ki so bile opravljene v mesecu decembru 2013 z valuto plačila v mesecu januar 2014.

Inventurna komisija za popis neizterljivih in zastarelih terjatev ter denarnih sredstev v ZD Sežana je popisala stanje obveznosti in terjatev. Predlagala je odpise terjatev do kupcev, za katere so se opomini za neplačane terjatve pošiljali mesečno, a so se vrnilo z oznako umrl, oz. nepoznan. Bistven problem pri izterjavi so tudi kupci z bivališčem v tujini, saj imamo včasih njihove nepopolne naslove, zneski pa so v vseh primerih prenizki, da bi se lahko odločali za tožbe, saj bi le ta pomenila večji znesek stroškov izterjave v primerjavi z zahtevanim plačilom. Med dvomljive in sporne terjatve smo prenesli terjatve iz naslova opravljenih storitev na medicini dela dolžnika ALUKOMEN d.d., Komen - v stečajju, UNIFRUIT d.o.o. Sežana - v stečajju ter PET-NOVA d.o.o. Ajdovščina - v stečajju. Za dolžnika ALUKOMEN d.d., Komen smo se v letu 2013 prijavi v stečajno maso, za dolžnika PET-NOVA d.o.o. Ajdovščina smo postopek prijave v stečajno maso izvedli v začetku leta 2014.

Na predlog inventurne komisije smo del terjatev prenesli na dvomljive in sporne terjatve, del pa smo jih odpisali v breme konta 46910.

- Dani predujmi in varščine – konti skupine 13

To so plačila dobaviteljem, ki še niso poračunana z vrednostjo dobavljenih količin oz. opravljenih storitev. Tekom leta izkazujemo na tej postavki predvsem predujme iz naslova plačila kotizacij za seminarje, ki jih moramo plačati dejansko vnaprej, pred nastankom opravljene storitve.

Ob koncu leta na tej postavki v bilanci stanja na dan 31.12.2013 ne izkazujemo stanja.

- Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta – konti skupine 14

To so terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta, za katere se sestavlja premoženjska bilanca države oz. občine.

Na tej postavki v letu 2013 izkazujemo znesek v višini 284.850,74 EUR, med njimi znašajo 137.920,83 terjatve do ZZZS Ljubljana za plačilo opravljenih storitev v letu 2013. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije nas med letom financira z avansi, in sicer trikrat mesečno (10., 20. in 30. v mesecu). Ob kocu leta se opravi obračun storitev in ugotovi dejanska višina prihodkov. Obračun je bil opravljen, sredstva, ki bi jih morali prejeti 20.12.2013 in 30.12.2013 pa nam je ZZZS nakazal šele 20.1.2014 oz. 30.1.2014, tako da ob kocu leta 2013 izkazujemo za ta znesek terjatve do ZZZS Ljubljana OE Koper. Ostale terjatve imajo po večini zapadlost v mesecu januar 2014.

- Kratkoročne finančne naložbe – konti skupine 15

Opredelitev:

Med kratkoročnimi finančnimi naložbami se evidentirajo kratkoročno dana posojila, naložbe v vrednostne papirje in depozite.

Ob koncu leta na tej postavki v bilanci stanja na dan 31.12.2013 ne izkazujemo stanja.

- Kratkoročne terjatve iz financiranja – konti skupine 16

Opredelitev:

Kratkoročne terjatve iz financiranja so terjatve za obresti, terjatve za dividende in deleže v dobičku ter druge kratkoročne terjatve iz financiranja.

Ob koncu leta na tej postavki v bilanci stanja na dan 31.12.2013 ne izkazujemo stanja.

- Druge kratkoročne terjatve – konti skupine 17

Opredelitev:

Med druge kratkoročne terjatve uvrščamo terjatve do državnih in drugih institucij ter ostale kratkoročne terjatve iz poslovanja.

Na tej postavki izkazujemo na dan 31.12.2013 vrednost 17.839,41 EUR, in sicer so tu zajete terjatve za refundacije nadomestil za bolniško odsotnost nad 30 dni, za nego in invalidsko nadomestilo, vezano na osebni dohodek za mesec november in december 2013 ter terjatve za nadomestila za invalidnine, vezane na osebni dohodek za mesec december 2013. V skupini 17 izkazujemo tudi terjatve v višini 14.417,09 EUR za vnaprej vračunane prihodke iz naslova mednarodnega projekta IntegrAid - Integriran pristop k izboljšanju nujne medicinske pomoči na čezmejnem območju. V letu 2013 smo za projekt vložili dve poročili.

- Aktivne časovne razmejitve – konti skupine 19

Na tej postavki izkazujemo znesek 957,80 EUR za vnaprej plačane stroške (naročnina na časopis Delo za leto 2013 ter naročnina na zbirko predpisov Zveze RFR za leto 2013).

Tabela št. 6: Skupni pregled vrst kratkoročnih sredstev, razen zalog in aktivnih časovnih razmejitev

Vrste kratkoročnih sredstev in aktivnih časovnih razmejitev	Vrednost na dan 31.12.12	Vrednost na dan 31.12.13	Indeks
1	2	3	4=3:2*100
Denarna sredstva v blagajni	675,74	631,76	93
Dobroimetje pri bankah	433.019,95	532.150,31	123
Kratkoročne terjatve do kupcev	132.522,51	75.633,31	57
Terjatve do kupcev v državi	15.725,77	14.412,81	92
Terjatve do zavarovalnic	115.803,22	60.224,72	52
Dvomljive in sporne terjatve	14.864,37	23.094,44	155
Popravek vrednosti dvom.in spornih terjatev	-13.870,85	-22.098,66	159
Dani predujmi in varščine	0	0	
Kratk.terjatve do uporabnikov EKN	283.883,26	284.850,74	100
Kratkoročne fin.naložbe-depoziti	0,00	0,00	#DEL/0!
Kratk. terj.iz financiranja	1.183,51	0,00	0
Druge kratk.terjatve	8.913,99	17.839,41	200
Terjatve do ZZZS-nadomestila	7.785,27	2.601,32	33
Terjatve do ZPIZ – invalidnina	1.128,72	1.121,00	99
Terjatve za vnaprej vračunane prihodke	0,00	14.117,09	#DEL/0!
Terjatve za davek od dohodka pravnih oseb	0	0	
Aktivne časovne razmejitve	250,00	958,80	384

Vir: bilanca stanja na dan 31.12.2013

V tabeli so prikazana kratkoročna sredstva in aktivne časovne razmejitve za leto 2013 v primerjavi z letom 2012 z izračunanimi indeksi, med katerimi je potrebno indekse z največjimi odstopanji od predhodnega leta tudi obrazložiti:

- najvišji indeks (200) dosegajo druge kratkoročne terjatve; in sicer terjatve za vnaprej vračunane prihodke čezmejnega projekta IntegrAid - Integriran pristop k izboljšanju nujne medicinske pomoči na čezmejnem območju, ker se te terjatve v bilanci pojavljajo od leta 2013, ostale druge kratkoročne terjatve - terjatve do ZZZS iz naslova refundiranih nadomestil so se v primerjavi z letom 2012 znižale.
- V letu 2013 beležimo povečan indeks pri dvomljivih in spornih terjatev ter pri oblikovanju popravka v primerjavi z letom 2012. Oblikovali smo popravke v višini 2.712,79 EUR za podjetja v stečaju (Alukomen d.d., Komen, Unifruit d.o.o., Sežana ter PET-NOVA d.o.o., Ajdovščina); za ostale pravne osebe v višini 2.925,21 EUR; za fizične osebe z bivališčem v Sloveniji v višini 1.277,72 EUR ter za fizične osebe z bivališčem v tujin v višini 2.700,35 EUR.
- kratkoročnih finančnih naložb na dan 31.12.2013 ne izkazujemo, ker smo depozite prenesli med depozite na odpoklic, ki se na dan 31.12.2013 izkazujejo med dobroimetjem pri bankah.
- terjatve do zavarovalnic se v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 ostajajo v enakem obsegu, kot smo jih beležili v letu 2012.

1.1.3. Zaloge

Zaloge so praviloma sredstva v opredmeteni obliki, ki bodo porabljena pri ustvarjanju proizvodov ali opravljanju storitev oziroma pri proizvodvanju za prodajo ali pa prodana v okviru rednega poslovanja.

Med vrstami zalog izkazujemo vrednost zalog sanitetnega materiala v skupni vrednosti 7.353,07 EUR.

1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Obveznosti do virov sredstev so v bilanci stanja razčlenjene na naslednje postavke:

- kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve
- lastni viri in dolgoročne obveznosti

1.2.1. Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve

so v bilanci stanja razčlenjene na naslednje postavke:

- Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine – konti skupine 20

Opredelevitev:

Prejeti predujmi so dobljeni predujmi, ki jih plačajo kupci za bodočo dobavo proizvodov, blaga ali storitev in še niso poračunani z vrednostmi dobavljenih stvari ali opravljenih storitev.

V bilanci stanja ne izkazujemo vrednost na tem kontu.

- Kratkoročne obveznosti do zaposlenih – konti skupine 21

Opredelevitev:

Med kratkoročne obveznosti do zaposlenih uvrščamo obveznosti do zaposlenih za plače, nadomestila in druge prejemke iz delovnega razmerja ter z njimi povezane davke in prispevke. Mednje sodijo tudi obveznosti do zaposlenih za regres za letni dopust, jubilejne nagrade, odpravnine in podobno, ter z njimi povezani davki in prispevki delojemalcev.

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31.12.2013 znašajo 222.563,64 EUR in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december 2013. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana 10. januarja 2014.

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev – konti skupine 22

Opredelevitev:

Kratkoročna obveznost je obveznost, ki zapade v plačilo v enem letu ali prej. Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev se v začetku izkazujejo z zneski, ki izhajajo iz ustreznih listin (računov, pogodb), ob predpostavki, da upniki zahtevajo plačilo.

Na kontu izkazujemo 142.522,92 EUR obveznosti, ki skoraj v celoti zapadejo v plačilo v letu 2013.

Največji dobavitelji zavoda v letu 2013 so:

Dobavitelj	Vrednost v €
MEDIS d.o.o.	92.382,42
COMBIC D.O.O.	92.371,71
PETROL SLOVENSKA ENERGETSK	81.498,30
PROAVTO D.O.O. KOPER	66.628,22
ADRIATIC SLOVENICA D.D.	54.530,86
OMV SLOVENIJA, d.o.o.	47.481,25

- Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja – konti skupine 23

Med drugimi kratkoročnimi obveznostmi iz poslovanja izkazujemo kratkoročne obveznosti iz poslovanja do državnih in drugih institucij (obveznosti za davke in prispevke na izplačane plače, obveznosti za izplačila po podjemnih pogodbah...).

V bilanci stanja na dan 31.12.2013 izkazujemo postavko v višini 64.309,74 EUR; nanaša se na obveznosti za prispevke na plače in dajatve iz naslova dela po podjemnih pogodbah ter dela upokojencev. Obveznost je bila v celoti poravnana do 15. januarja 2014.

- Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta – konti skupine 24

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta so obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta, za katere se sestavlja premoženjska bilanca države oziroma občine.

V bilanci stanja na dan 31.12.2013 izkazujemo stanje v višini 9.218,57 EUR.

- Kratkoročne obveznosti do financerjev – konti skupine 25

Opredelitev:

Sem se uvrščajo kratkoročno prejeti krediti in krediti na podlagi izdanih kratkoročnih vrednostnih papirjev.

V bilanci stanja na dan 31.12.2013 ne izkazujemo stanja.

- Kratkoročne obveznosti iz financiranja – konti skupine 26

Opredelitev:

So opredeljene kot obveznosti za obresti in druge obveznosti iz financiranja.

V bilanci stanja na dan 31.12.2013 ne izkazujemo stanja.

- Pasivne časovne razmejitev – konti skupine 29

Opredelitev:

Med pasivnimi časovnimi razmejitvami se izkazujejo največ 12 mesecev vnaprej vračunani stroški oziroma odhodki in kratkoročno odloženi prihodki, ki se nanašajo na naslednje obračunsko obdobje.

V bilanci stanja na dan 31.12.2013 ne izkazujemo stanja.

Tabela št.7: Pregled kratkoročnih obveznosti in pasivnih časovnih razmejitev v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 (v EUR)

KONTO	NAZIV KONTA	VREDNOST NA DAN 31.12.12	VREDNOST NA DAN 31.12.13	INDEKS
1	2	3	4	5=4/3*100
210	OBV.ZA ČISTE PLAČE	132.096,51	129.769,54	98
212	OBV.ZA PRISPEVKE IZ PLAČ	51.548,38	47.057,40	91
213	OBVEZNOSTI ZA DAVEK IZ PLAČ	34.521,62	30.203,94	87
214	DRUGE KRATK.OBV.DO ZAPOSLENIH	52.366,29	15.532,76	30
220	OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	137.262,71	141.038,92	103
221	OBVEZNOSTI DO DOB. V TUJINI	991,81	1.484,00	150
230	DRUGE KRATK.OBV.IZ POSLOVANJA	40.886,63	44.148,72	108
234	OBV.DO DELAVCEV ZA ODTEGLJAL	12.681,33	20.161,02	159
240	KR.OBV.DO NEPOSREDNIH PR.U.DRŽAVE	35,04	43,80	125
242	KR.OBV.DO POSREDNIH PR.U.DRŽAVE	7.551,74	6.633,82	88
243	KR.OBV.DO POSREDNIH PR.U.OBČINE	4.264,74	2.540,95	60
2	SKUPAJ RAZRED	474.206,80	438.614,87	92

Vir: bilanca stanja na dan 31.12.2013

Iz tabele lahko vidimo, da so se celotne kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 zmanjšale za 8%. Med njimi so se zmanjšale obveznosti do zaposlenih; najbolj so se zmanjšale obveznost iz naslova drugih kratkoročnih obveznosti do zaposlenih - izplačila odpravnin. Povečale pa so se kratkoročne obveznosti do dobaviteljev.

1.2.2. Lastni viri in dolgoročne obveznosti

Vključujejo v bilanci stanja naslednje postavke:

- Dolgoročno razmejeni prihodki
- Dolgoročne rezervacije
- Sklad premoženja v drugih pravnih osebah javnega prava, ki je v njihovi lasti za neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva
- Dolgoročne finančne obveznosti
- Druge dolgoročne obveznosti
- Obveznosti za neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva, prejeta v upravljanje
- Poslovni izid – presežek prihodkov nad odhodki ali presežek odhodkov nad prihodki
- Dolgoročne pasivne časovne razmejitve – konti skupine 92

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije, izkazujemo prejete donacije za že pridobljena osnovna sredstva v prejšnjih letih (model za učenje – lutka, aparat za 24-urno merjenje krvnega tlaka, reševalno vozilo Renault Master 2.5/DCL, reševalno vozilo Renault Trafic 2.0/DCL, oksimeter Tuffast, hemoglobin fotometer, voziček za EKG, miza pregledna – hidravlična, miza previjalna s podlogo, miza pisalna, tehtnica osebna z višinomerom). V letu 2013 smo prejeli iz naslova donacije nadgradnjo računalniškega programa »Trombo« v Kozini ter aparat za PTČ in računalniški program »Trombo« za potrebe antikoagulantne ambulante v Komnu. V sklopu

mednarodnega projekta IntegrAid - Integriran pristop k izboljšanju nujne medicinske pomoči na čezmejnem območju smo v letu 2013 nabavili opremo za prenos podatkov Telemetrija, video encoder, omarico ter računalnik.

Stanje konta 92 znaša na dan 31.12.2013 30.897,09 EUR.

- Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva – konti skupine 980

Stanje obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva na dan 31.12.2013 znaša 2.128.787,95 EUR.

- Presežek prihodkov nad odhodki – konti skupine 985

Na dan 31.12.2012 izkazujemo v bilanci stanja skupaj 469.043,80 EUR presežka prihodkov nad odhodki.

Tabela št.8: Primerjava lastnih virov in dolgoročnih obveznosti v letu 2012 in 2013

Vrste lastnih virov in dolgoročnih obveznosti	Vrednost na dan 31.12.2012	Vrednost na dan 31.12.2013	Indeks	% lastništva sredstev v upravljanju na dan 31.12.2013
1	2	3	4=3:2x100	5,0
Dolgoročne pasivne časovne razmejitve	17.537,93	30.897,09	176	
Obveznosti za neopredmetena dolg. sred. in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju	2.225.911,64	2.128.787,95	96	100,0
Občina Sežana	1.696.315,10	1.634.222,90	96	76,8
Občina Divača	154.736,80	145.136,97	94	6,8
Občina Hrpelje Kozina	187.938,78	178.286,62	95	8,4
Občina Komen	186.389,27	171.141,46	92	8,0
Ministrstvo za zdravje	531,69	0,00	0	0,0
Presežek prihodkov nad odhodki	391.595,96	469.043,80	120	
Lastni viri in dolg.obv.- skupaj	2.635.045,53	2.628.728,84	100	

Vir:bilanca stanja na dan 31.12.2013

Obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje po posameznih občinah, so se zmanjšala za znesek obračunane amortizacije v letu 2013, povečala pa za nabave osnovnih sredstev. Zmanjšanje sredstev lahko pripišemo večjemu obračunu amortizacije od vrednosti nabav.

Skupni presežek prihodkov nad odhodki se je v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 povečal za 19,78%.

2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

V izkazu prihodkov in odhodkov se izkazujejo prihodki in odhodki, ugotovljeni v skladu z Zakonom o računovodstvu. Pri ugotavljanju prihodkov in odhodkov smo upoštevali načelo nastanka poslovnega dogodka. Prihodki in odhodki so razčlenjeni v skladu z Zakonom o računovodstvu, s Slovenskimi računovodskimi standardi in enotnim kontnim načrtom za proračunske uporabnike. Med prihodki in odhodki so prikazani zneski, ki so nastali kot poslovni dogodek od 1. januarja 2012 do 31. decembra 2012. V navedenem izkazu prikazujemo podatke za tekoče in predhodno leto.

2.1. PRIHODKI

Prihodki se razčlenjujejo na:

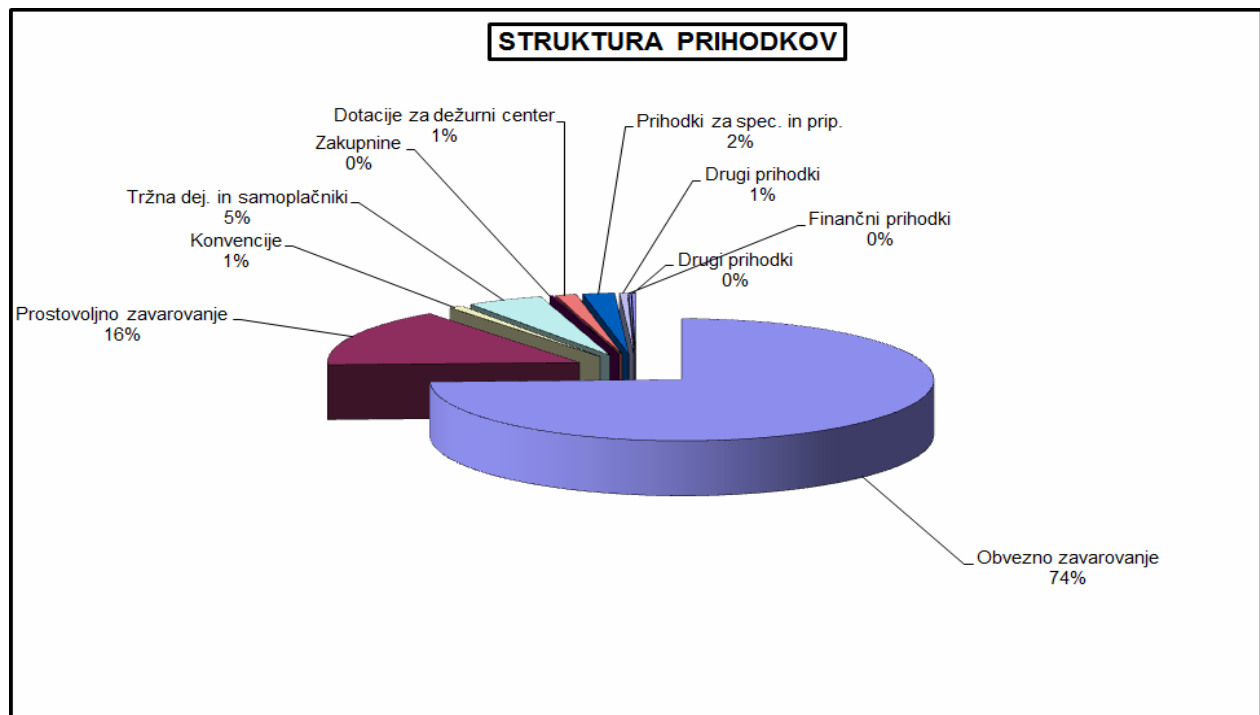
- poslovne prihodke (prihodki iz prodaje proizvodov, blaga in materiala ter prihodki iz prodaje storitev)
- finančne prihodke (nastajajo v zvezi s terjatvami od prodaje proizvodov, blaga in storitev ter v zvezi z dolgoročnimi in kratkoročnimi finančnimi naložbami)
- druge prihodke (prihodki, ki niso običajni pri rednem opravljanju dejavnosti pravne osebe, zato se ne pojavljajo niti redno niti pogosto, pa tudi ni razumno pričakovati, da se bodo pojavili v doledni prihodnosti)
- prevrednotovalne poslovne prihodke (prihodki, ki so nastali zaradi sprememb prvotno izkazane vrednosti opredmetenih osnovnih sredstev in neopredmetenih dolgoročnih sredstev, kakor tudi odpisi obveznosti iz preteklih let)

Tabela št. 9: Primerjava prihodkov v letu 2013 s prihodki v letu 2012, njihov delež v celotnih prihodkih in indeks glede na leto 2012

KONTO	Vrste prihodkov	Prihodki 2012	Delež v CP 2012	Prihodki 2013	Delež v CP 2013	Indeks 2013/2012
1	2	3	4	5	6	7=5:3x100
760	Prihodki iz poslovanja	5.063.488,24	99,78	4.795.980,62	99,59	95
	Prihodki iz obveznega zavarovanja	3.825.168,53	75,38	3.582.684,04	74,40	94
	Prihodki iz dodatnega prost.zavar.	726.960,72	14,33	743.029,87	15,43	102
	Prihodki od konvencij	41.918,64	0,83	40.834,45	0,85	97
	Prihodki od samoplačnikov in tržna dejavnost	278.888,31	5,50	235.538,06	4,89	84
	Prihodki od zakupnin	7.648,98	0,15	8.095,90	0,17	106
	Prihodki-dotacije za dežurni center	66.546,00	1,31	64.329,00	1,34	97
	Prihodki-dot.občin za tekoče izdatke	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Drugi prihodki	14.794,53	0,29	23.619,46	0,49	160
	Prihodki-povračilo za spec.in pripr.	101.562,53	2,00	97.849,84	2,03	96
762	Finančni prihodki	7.595,27	0,15	7.146,15	0,15	94
763	Drugi prihodki	3.604,48	0,07	12.492,36	0,26	347
	Prejete odškodnine	1.493,03	0,03	7.193,44	0,15	482
	Drugi prihodki	2.111,45	0,04	5.298,92	0,11	251
76	CELOTNI PRIHODKI	5.074.687,99	100,00	4.815.619,13	100,00	95

Vir: izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2013

Graf št.5: Struktura prihodkov v letu 2013.



Analiza prihodkov:

Celotni prihodki, doseženi v letu 2013, znašajo 4.815.619,13 EUR in so za 5,1% nižji od prihodkov, doseženih v letu 2012.

Največji delež v celotnih prihodkih predstavljajo prihodki iz poslovanja, predstavljajo 99,59% vseh prihodkov, 0,15 % vseh prihodkov odpade na finančne prihodke in 0,26% na druge prihodke. V prihodkih iz poslovanja predstavljajo največji delež prihodki iz obveznega zavarovanja.

Če pogledamo primerjavo z lanskim letom ugotovimo, da so prihodki iz poslovanja nižji za 5,28%, finančni prihodki nižji za 5,9%, drugi prihodki pa so višji za 246,58%.

Prihodki iz poslovanja so se v primerjavi s preteklim letom znižali na račun nižjih cen storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Zmanjšali so se tudi prihodki od samoplačnikov in prihodki iz tržne dejavnosti.

Na kontu skupine finančni prihodki evidentiramo obresti od depozitov pri Abanki Vipa d.d. ter Deželni banki Slovenije in obresti pozitivnega stanja na transakcijskem računu za posamezen mesec. V letu 2013 so finančni prihodki v primerjavi z letom 2012 nižji za 5,9% predvsem zaradi nižje obrestne mere in vezav denarnih sredstev za krajša časovna obdobja.

V skupini kontov-drugi prihodki beležimo prihodke iz naslova prejetih odškodnin za osnovna sredstva, prihodke od prodaje osnovnih sredstev in izredne prihodke.

Drugi prihodki so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 246,58%, največ na račun povečanja odškodnin, ki smo jih prejeli s strani zavarovalnice.

2.2 ODHODKI

Tako kot prihodke razčlenjujemo tudi odhodke na:

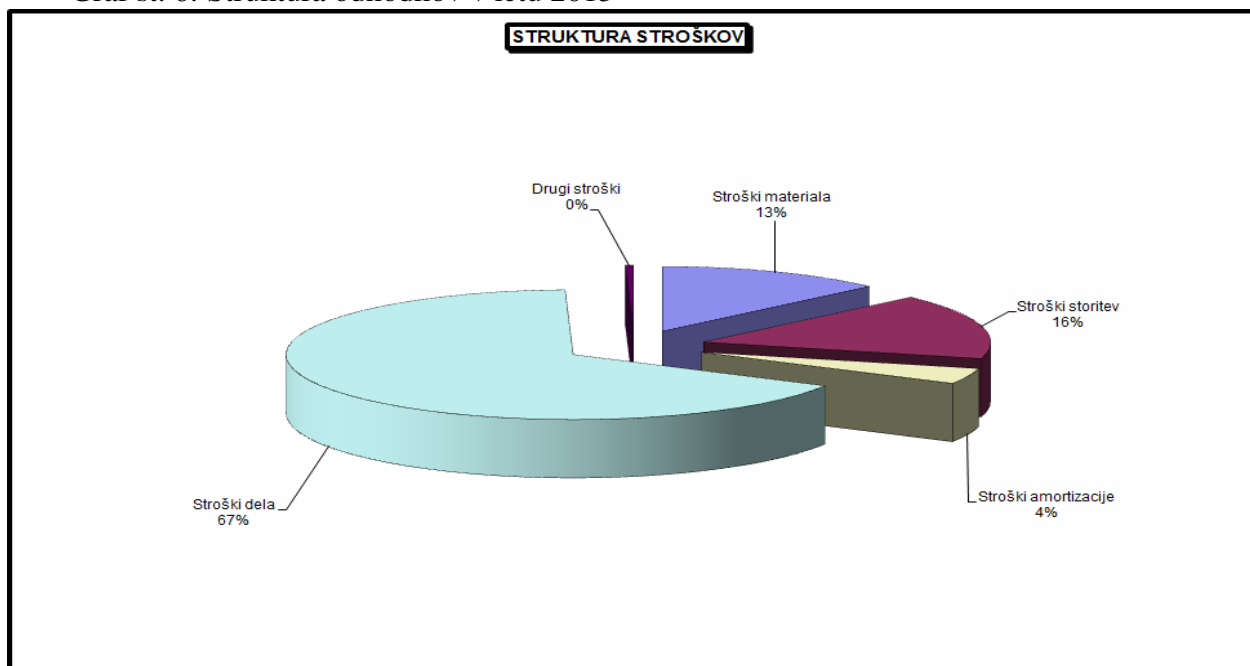
- poslovne odhodke (stroški materiala, stroški storitev, amortizacija, rezervacije, stroški dela, drugi stroški, stroški prodanih zalog)
- finančne odhodke (nastajajo v zvezi z obveznostmi iz nakupa proizvodov, blaga in storitev ter v zvezi z najetimi dolgoročnimi in kratkoročnimi finančnimi posojili; zamudne obresti zaradi prepoznega plačila obveznosti dobaviteljem)
- druge odhodke (neobičajne postavke, ki v poslovnem letu zmanjšujejo izid rednega poslovanja; denarne kazni, odškodnine,...)
- prevrednotovalne poslovne odhodke (pojavljajo se v zvezi z opredmetenimi osnovnimi sredstvi, neopredmetenimi dolgoročnimi sredstvi in obratnimi sredstvi zaradi njihove oslabitve)

Tabela št. 10: Primerjava in pregled posameznih vrst odhodkov v letu 2013 z odhodki v letu 2012

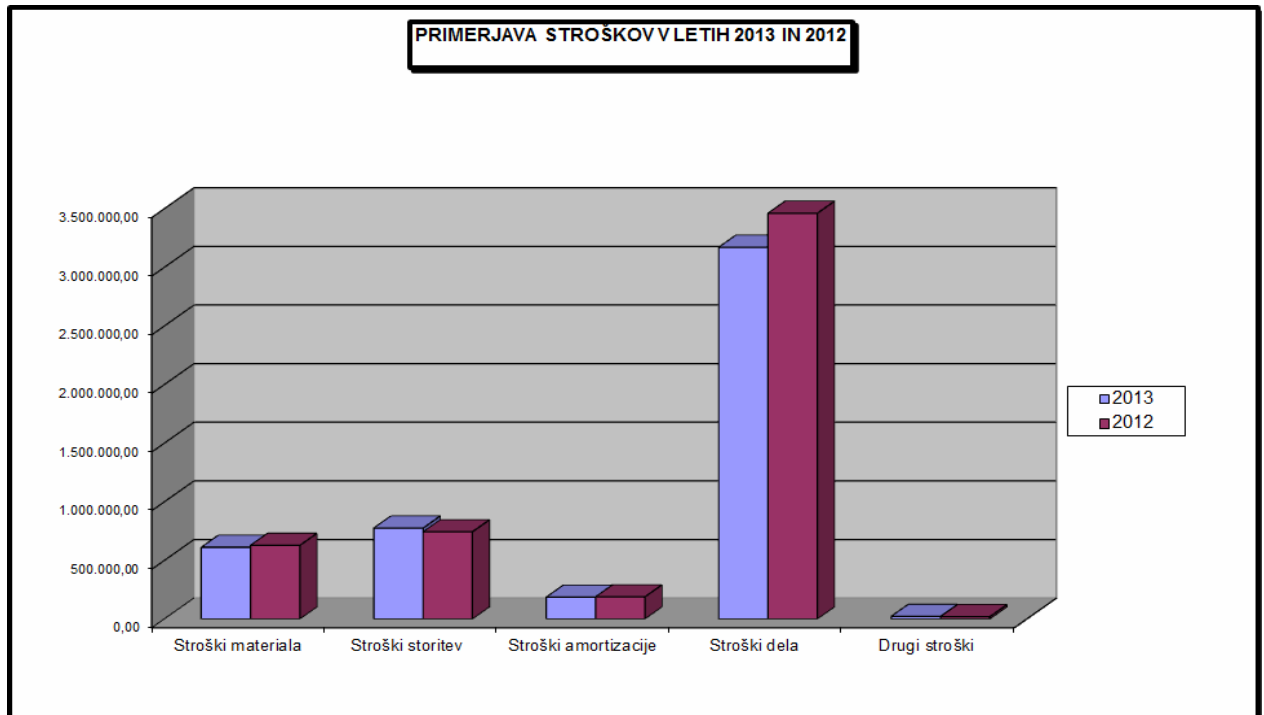
KONTO	Vrste prihodkov	Odhodki 2012	Delež v CO 2012	Odhodki 2013	Delež v CO 2013	Indeks 2013/2012
1	2	3	4	5	6	7=5:3x100
460	Stroški materiala	627.811,42	12,46	611.069,30	12,83	97
461	Stroški storitev	743.028,98	14,74	774.998,59	16,27	104
462	Amortizacija	188.214,00	3,73	185.391,85	3,89	99
464	Stroški dela	3.460.755,03	68,67	3.170.133,05	66,56	92
465	Drugi stroški	7.758,81	0,15	9.724,09	0,20	125
467	Finančni odhodki	30,36	0,00	13,42	0,00	44
468	Izredni odhodki	645,27	0,01	2.209,01	0,05	342
469	Prevrednotovalni odhodki	11.320,94	0,22	9.616,07	0,20	85
46	CELOTNI ODHODKI	5.039.564,81	100,00	4.763.155,38	100,00	95

vir: izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2013

Graf št. 6: Struktura odhodkov v letu 2013



Graf št.7.



Analiza odhodkov:

Iz zgoraj prikazane tabele lahko ugotovimo naslednje:

Celotni odhodki v letu 2013 znašajo 4.763155,38 EUR in so za 5,48% nižji od odhodkov v letu 2012.

Največji delež v celotnih odhodkih zajemajo stroški dela, ki so bili v letu 2013 za 8,4% nižji v primerjavi z letom 2012 in v strukturi stroškov predstavljajo 66,56% celotnih stroškov.

12,86% vseh odhodkov odpade na stroške storitev, 16,27% na stroške blaga in materiala, 3,89% pa je delež stroška amortizacije v celotnih odhodkih.

Vse skupine odhodkov, razen stroškov storitev ter izrednih in drugih odhodkov so se v letu 2013 zmanjšale v primerjavi z letom 2012.

2.2.1. Stroški blaga, materiala in storitev

2.2.1.1. Stroški materiala

Stroški materiala so v letu 2013 za 2,67% nižji od stroškov v letu 2012. Največji delež med stroški materiala nam v letu 2013 predstavljajo stroški za porabljena zdravila in zdravstveni material. V primerjavi z leto 2012 se je strošek porabljen za zdravila in zdravstveni material zmanjšal za 8,16%.

Nižji so stroški pomožnega materiala.

Povečali so se stroški materiala za vzdrževanje osnovnih sredstev. Stroški so se v letu 2013 povečali iz naslova staranja voznega parka ter iz naslova večjih vzdrževalnih del na objektih. V Zdravstveni postaji Hrpelje Kozina smo zaradi okvare starega sistema postavili toplotno črpalko. V Zdravstvenem domu Sežana smo imeli v preteklem letu dvakrat vzdrževalna dela zaradi puščanja vode v vodovodnih ceveh. V letu 2013 smo v prostorih reševalne postaje in urgence zamenjali tlake, ki jih zaradi slabe izvedbe, kljub večkratnim reklamacijam ni zamenjal Kraški zidar Sežana.

Višji strošek v primerjavi z preteklim letom beležimo tudi pri porabi energije; strošek je višji iz naslova višjih cen energentov.

Ostale stroški materiala so ostali na ravni leta 2012.

2.2.1.2. Stroški storitev

Stroški storitev so se v letu 2013 v primerjavi z preteklim letom povečali za 4,3%.

Najvišji indeksi so doseženi na naslednjih postavkah:

- storitve zunanje zobotehnike so se nam v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 povečale za 71,74%.
- za 11,48% so se nam v primerjanem obdobju zmanjšale laboratorijske, saj sami opravljamo več laboratorijskih storitev v primerjavi z preteklim letom.
- storitve čiščenja so se v letu 2013 znižale za 58,68%, saj smo v mesecu maju leta 2013 zaposlili čistilke in te storitve opravljamo sami.
- v primerjavi z letom 2012 so se na kontu stroški storitev zdravnikov, zobozdravnikov in ostalega medicinskega kadra stroški zmanjšali za 90,64%, saj ZUJF ne dovoljuje sklepanje pogodb z samostojnimi podjetniki. Posledično beležimo višje stroke na kontu storitev fizičnih oseb (podjemne pogodbe, delo upokojujencev, avtorsko delo). Ti stroški so v primerjavi z preteklim letom višji za 132,68%.
- v primerjavi z letom 2012 so se v letu 2013 za 12% znižale zavarovalne premije.

Ostali stroški storitev v letu 2013 ostajajo na ravni 2012 oziroma beležimo manjše znižanje le teh.

2.2.2. Amortizacija

V letu 2013 je bila amortizacija obračunana po predpisanih amortizacijskih stopnjah v višini 262.743,77 EUR. V primerjavi z letom 2012 je nižja za 5,88% (amortizacija se začne obračunavati prvi dan v naslednjem mesecu po tistem, ko so sredstva razpoložljiva za uporabo, usposobljena za opravljanje dejavnosti).

Amortizacija se za osnovna sredstva, ki so bila kupljena z namenskimi sredstvi zmanjšuje v breme tega vira. Tako smo iz tega naslova amortizacijo zmanjšali v višini 23.840,99 EUR. Zmanjšali pa smo jo tudi v vrednosti 53.510,93 EUR, ki predstavlja razliko med obračunano amortizacijo in dejansko priznano amortizacijo v ceni zdravstvenih storitev.

2.2.3. Stroški dela

Tabela št. 11: Pregled bruto plač glede na vrsto izplačila za leto 2013 v primerjavi z letom 2011

Vrsta izplačila	2012	Delež v skupnem znesku	2013	Delež v skupnem znesku	Indeks
1	2	3	4	5	6=4:2x100
Redno delo	1.769.629,81	68	1.783.983,96	71	101
Dežurstvo	352.036,83	13	368.450,22	15	105
Nadure	66.868,10	3	61.134,33	2	91
Nadomestila	375.756,31	14	276.518,27	11	74
Boleznine v breme zavoda	46.751,08	2	35.473,83	1	76
SKUPAJ	2.611.042,13	100	2.525.560,61	100	97
Število delavcev na podlagi del.ur	111		114		103
Povprečna mesečna izplačana bruto	1.960,24		1.846,17		94

Vir: bruto bilanca 2013

Stroški dela so se v celoti gledano v letu 2013 glede na leto 2012 zmanjšali za 3,27%. Za 0,81% se je v letu 2013 povečal strošek rednega dela, za 4,66% se je povečal strošek za dežurstva. V let 2013 v primerjavi z preteklim leto beležimo zmanjšanje strokov za nadure za 9%, strošek za nadomestila se je znižal za 26%, zmanjšale so se tudi boleznine v breme zavoda in sicer za 24%.

Povprečna mesečna izplačana bruto plača se je v primerjavi z letom 2012 zmanjšala za 5,82%.

2.2.4. Davek od dohodka pravnih oseb

Davka od dohodka pravnih oseb v letu 2013 ne izplačujemo, saj zavod izkazuje davčno izgubo.

2.2.5. Drugi stroški

Med te stroške evidentiramo administrativne takse in sodne stroške, povračila za uporabo cest ter odhodke iz naslova prispevka za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov. V letu 2013 smo večino časa zaposlovali premajhno število invalidov glede na celotno število zaposlenih, zato smo 4.954 EUR namenili v ta sklad.

2.2.6. Prevrednotovalni poslovni odhodki

V to knjižno skupino kontov smo v letu 2013 evidentirali terjatve, ki smo jih po zapisniku inventurne komisije za popis neizterljivih, zastarelih in ostalih terjatev odpisali in tako izločili iz nadaljnje evidence. Odpisali smo za 9.616,07 zapadlih terjatev, ki jih nismo mogli izterjati. Predvsem gre tukaj za terjatve do fizičnih oseb, tako Slovenskih državljanov kot tujcev. Terjatve nastajajo iz naslova neurejenega zavarovanja in so zelo težko izterljive, saj so po večini posamični zneski prenizki za izvršbe, v primeru tujcev pa pogosto razpolagamo z nepopolnimi podatki, tako da se poslani računi vračajo nazaj. Odpis zapadlih terjatev 2013 vsebuje 1.470,10 EUR podjetja ALUKOMEN d.d., Komen – v stečaju, 144,89 EUR podjetja UNIFRUIT d.o.o., Sežana – v stečaju ter 1.127,80 EUR podjetja PET-NOVA d.o.o., Ajdovščina – v stečaju, 2.925,21 EUR je dolg ostalih pravnih oseb, 1.277,72 EUR je odpisanih na račun fizičnih oseb z bivališčem v Sloveniji in 2.700,35 EUR je odpisanih na račun fizičnih oseb z bivališčem v tujini.

2.3 POSLOVNI IZID

je razlika med v obračunskem obdobju doseženimi prihodki in odhodki. V naših poslovnih knjigah izkazujemo na dan 31.12.2013 presežek prihodkov nad odhodki, kar pomeni pozitiven rezultat poslovanja.

Tabela št. 12: Prikaz celotnih prihodkov in odhodkov ter poslovnega izida za leti 2012 in 2013

	2012	2013	Indeks 2013/2012
Celotni prihodki	5.074.687,99	4.815.619,13	95
Celotni odhodki	5.039.564,81	4.763.155,38	95
Presežek prihodkov nad odhodki	35.123,18	52.463,75	149
Presežek odhodkov nad prihodki			

Vir: izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2013

Leto 2013 končujemo s presežkom prihodkov nad odhodki v višini 52.463,75 EUR.

3. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka izkazuje prihodke in odhodke po računovodskem načelu denarnega toka – plačane realizacije za leto 2012 in predhodno leto. Takšno evidenčno izkazovanje naj bi zagotavljalo primerljive podatke, ki so potrebni za spremljanje gibanja javnofinančnih sredstev na ravni države ali občin.

Načelo denarnega toka pomeni, da se prihodek in odhodek prizna, ko sta izpolnjena dva pogoja:

1. da je poslovni dogodek nastal
2. da je prišlo do prejema ali izplačila denarja oziroma njegovega ustreznika.

Prihodki so razčlenjeni v skladu z Zakonom o računovodstvu ter z enotnim kontnim načrtom za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava. Med prihodki in odhodki so izkazani zneski, ki so nastali v obdobju od 1. januarja 2013 do 31. decembra 2013.

Prihodki in odhodki po načelu denarnega toka so razčlenjeni na:

1. prihodki za izvajanje javne službe
2. prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu
3. odhodki za izvajanje javne službe
4. odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu

Tabela št.13: Prikaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v letu 2013

Vrsta prihodka/odhodka	Vrednost v EUR
SKUPAJ PRIHODKI	4.649.370
SKUPAJ ODHODKI	4.808.417
PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	159.047

Vir:izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2013

V primeru denarnega toka ugotovimo, da imamo presežek odhodkov nad prihodki, predvsem iz naslova neprejetih sredstev s strani ZZZS v mesecu decembru 2013.

4. POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

V tem izkazu so posebej prikazani prihodki in odhodki za izvajanje javne službe ter prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu (tržna dejavnost).

Pri razmejevanju prihodkov na posamezno vrsto dejavnosti smo upoštevali Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost, prejetega s strani Ministrstva za zdravje ob koncu leta 2010 s pričetkom uporabe v letu 2011.

Tako v skladu s prejetim Navodilom med **prihodke tržne dejavnosti** uvrščamo naslednje prihodke: prihodke iz naslova laboratorijskih in rentgenskih storitev, ki jih opravimo fizičnim osebam kot samoplačnikom, prihodki od sofinanciranja dežurnega centra, prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev, ki niso pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja ali so opravljene po drugačnem ali višjem standardu, storitve opravljene v medicini dela, prihodki od dežurstev na športnih in drugih prireditvah...

Med **prihodke javne službe** uvrščamo prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev v okviru pogodbeno dogovorjenega obsega dela na podlagi splošnega dogovora, pa naj bo plačnik ZZZS ali zavarovalnice v imenu zavarovanih fizičnih oseb iz naslova PZZ, prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev za ministrstva, sodišča, upravne enote, prihodki iz naslova kritja stroškov dela pripravnikov in specializantov.

Za delitev odhodkov na javno službo in tržno dejavnost sem upoštevala delež prihodkov ustvarjenih na trgu, ki v celotnih prihodkih znaša 6,81%, kar pomeni, da skoraj vse prihodke pridobivamo z opravljanjem javne službe.

Ta delež smo tako upoštevali pri določanju vrednosti posameznih odhodkov in nato na obeh dejavnostih ugotovili poslovni izid.

Na kratko prikazujem posamezne postavke v naslednji tabeli:

V tabeli so prikazani prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti (javna služba in tržna dejavnost) za leti 2012 in 2013, ter indeksi izračunani za posamezno vrsto dejavnosti (leto 2013 glede na leto 2012).



ZDRAVSTVENI DOM SEŽANA
Partizanska cesta 24
6210 SEŽANA

Tabela št. 14: Prikaz posameznih vrst prihodkov in odhodkov po dejavnostih v letu 2013 in 2012 v EUR

Vrsta prihodka/odhodka	LETO 2012		LETO 2013		INDEKS	INDEKS
	Javna služba	Tržna dejavnost	Javna služba	Tržna dejavnost	JAVNA SLUŽ.	TRŽNA DEJ.
					2012/2011	2012/2011
PRIHODKI						
Prihodki od prodaje proizv.in storitev	4.710.292	353.196	4.484.909	311.071	95	88
Prihodki od financiranja	7.595	0	2.675	4.471	35	
Drugi prihodki	1.997	1.608	289	12.203	14	759
SKUPAJ PRIHODKI	4.719.884	354.804	4.487.873	327.746	95	92
ODHODKI						
Stroški materiala	583.917	43.895	569.455	41.614	98	95
Stroški storitev	691.079	51.950	722.221	52.777	105	102
Amortizacija	175.055	13.159	172.767	12.625	99	96
Stroški dela	3.218.791	241.964	2.954.247	215.886	92	89
Drugi stroški	7.216	543	9.062	662	126	122
Odhodki od financiranja	28	2	13	1	45	
Drugi odhodki	600	45	2.059	150	343	334
Prevrednotovalni odhodki	10.529	792	8.961	655	85	83
SKUPAJ ODHODKI	4.687.215	352.350	4.438.785	324.371	95	92
POSLOVNI IZID	32.669	2.454	49.089	3.375	150	138

Vir:izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti v letu 2013



ZDRAVSTVENI DOM SEŽANA
Partizanska cesta 24
6210 SEŽANA

5. POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

Zdravstveni dom Sežana ne izkazuje finančnih terjatev in naložb, tako da tega izkaza ne izpolnjujemo.

6. POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

Zdravstveni dom Sežana ne izkazuje finančnih terjatev in naložb, tako da tega izkaza ne izpolnjujemo.

7. ZAKLJUČEK

Računovodske izkaze s prilogami in pojasnili za poslovno leto 2013 bomo do 28. februarja 2014 posredovali Agenciji RS za javno pravne evidence in občinskim upravam občin ustanoviteljic. Z računovodskim poročilom, kot delom letnega poročila poslovanja leta 2013, bodo seznanjeni člani sveta zavoda, ki bodo o njem razpravljali na svoji seji dne 28.02.2014.

Pripravila:

Vodja finančno računovodske službe:
Adrijana Fabčič

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2013

Predstavitev Zdravstvenega doma Sežana

Osnovni podatki o zavodu

Ime zavoda:	ZDRAVSTVENI DOM SEŽANA
Skrajšano ime:	ZD SEŽANA
Sedež zavoda:	Partizanska cesta 24, SEŽANA
Telefon:	05/73 11 400
e-pošta:	tajnistvo@zd-sezana.si
Davčna številka:	87069610
Matična številka:	5107105
Šifra dejavnosti:	85.121
Podračun pri UJP, urad Koper:	01311-6030924051
Institucionalni sektor po standardni klasifikaciji:	S.1314

Zdravstveni dom Sežana je neprofitni javni zavod, vključen v javno zdravstveno mrežo. Zavod je organiziran za opravljanje osnovne zdravstvene dejavnosti s sedežem v Sežani ter v naslednjih zdravstvenih enotah:

- v zdravstveni postaji Komen
- v zdravstveni postaji Dutovlje
- v zdravstveni postaji Divača
- v zdravstveni postaji Hrpelje
- v ambulanti v Senožečah.

1. Vodenje zavoda

Delo zavoda organizira in vodi od junija 2005 direktorica Škibin Ljubislava, dr.med.spec., ki je hkrati tudi strokovna vodja zavoda. Od 15. julija 2013 je potrjena za v.d. direktorico za obdobje še 1 leta.

Svet zavoda je organ upravljanja zavoda. V Svetu zavoda imajo svoje predstavnike ustanoviteljice zavoda : občina Sežana dva člana, občine Divača, Hrpelje-Kozina in Komen vsaka po enega člana, ZZZS enega člana, trije člani so notranji predstavniki zavoda. Svet zavoda od oktobra 2013 vodi Godnič Pogačnik Tadeja dr. med. spec. V taki sestavi deluje Svet zavoda od oktobra 2013 dalje za dobo štirih let. V letu 2013 se je sestel na dveh sejah.

Strokovni svet je kolegijski strokovni organ in šteje sedem članov. Sestavljajo ga direktor, pomočnica direktorja za področje zdravstvene nege oz. glavna medicinska sestra, računovodja oz. vodja uprave, ter vodje posameznih služb. Strokovni svet se praviloma sestaja enkrat mesečno ali po potrebi tudi večkrat.

Zakonske in druge pravne podlage, ki opredeljujejo delovno področje zavoda so:

- Zakon o zavodih (Ur.l.RS št.12/91, 8/96 in 36/00)
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur.l.RS št.20/04,UPB1)
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Ur.l.RS št.36/04, UPB1, 80/04)
- Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja (Ur.l.RS št.30/03, 35/03,78/03,84/04)
- Odlok o ustanovitvi zavoda
- Statut ZD Sežana z dne 6.7.1998
- Sklep o registraciji Temeljno sodišče v Kopru št.1-555-00
- Področni dogovor za zdravstvene domove in zasebno zdravstveno dejavnost za pogodbeno leto
- Splošni dogovor za pogodbeno leto
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev sklenjena z ZZZS

Temeljni računovodsko finančni zakoni in drugi akti, ki predpisujejo poslovanje javnega zavoda:

- Zakon o računovodstvu (ur.l.RS št.30/02)
- Slovenski računovodski standardi
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava
- Zakon o javnih financah
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologija za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna
- Zakon o javnih naročilih
- Zakon o plačilnem prometu in
- Zakon o davku na dodano vrednost

V skladu z Odlokom o ustanovitvi zavoda ter Statutom zavoda se v zavodu opravljajo naslednje dejavnosti:

- neprekinjena nujna medicinska pomoč;
- splošna oziroma družinska medicina;
- referenčne ambulante
- dispanzersko zdravstveno varstvo (otrok in mladine, žena, diabetikov, psiho higiensko zdravstveno varstvo, mentalno zdravje);
- antikoagulantno zdravljenje;
- specialistične ambulantne dejavnosti (diabetologija, ortopedija, kirurgija z urologijo);
- medicina dela, prometa in športa;
- zobozdravstvena dejavnost za odrasle in mladino;
- zdravstvena vzgoja (zdravstveno vzgojne delavnice, šola za starše);
- zobozdravstvena vzgoja;
- zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog;
- patronaža in nega na domu;
- laboratorijska dejavnost;
- dejavnost fizioterapije;
- RTG zob;
- reševalni prevozi;
- zdravljenje in rehabilitacija bolnikov na domu ter oskrbovancev v socialno varstvenih zavodih;
- mrliško pregledna služba;
- učne ambulante za kroženje študentov medicine in specializantov v okviru opravljanja specializacije družinske medicine...

2. Cilji zavoda

Dolgoročni cilj zavoda je:

- ohraniti takšno raven zdravstvenega varstva, ki omogoča, kar največjo možno korist posamezniku in celotni skupnosti;
- doseganje čim boljših poslovnih rezultatov in uspešno prilagajanje spremembam v nacionalni zdravstveni politiki;
- načrtovanje, izvajanje, nadzor in izboljševanje ponudbe zdravstvenih storitev v zadovoljstvo pacientov;
- stalno izobraževanje zaposlenih;
- ohranjanje ugleda zdravstvenega doma, zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev.

Ključni načrti in cilji za leto 2013, ki niso bili še uresničeni v letu 2012 ali ne v celoti so bili:

- posodobitev voznega parka patronažne in ostalih služb;
- več delati na boljših medsebojnih odnosih znotraj in zunaj ustanove, kar se vedno bolj kaže kot zelo pomembno tako v odnosu do uporabnikov in obratno kot tudi v učinkovitosti obstoječega sistema zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Ključni novi cilji za leto 2013 so bili:

- nabava novega reanimobila za potrebe nujnih prevozov
- ohraniti, izboljšati in dograditi že zagotovljene storitve na področju zdravljenja in preventive bolezni tudi vnaprej v okviru zagotovljenih finančnih sredstev;
- že 3 leta imamo namen, če nam bodo dopuščale finančne in kadrovske zmožnosti, da se bomo bolj sistematično lotili širšega Projekta za izboljšanje kakovosti naših storitev, kar je seveda tudi naš dolgoročnejši cilj;
- izboljšanje delovanja notranjih kontrol na področju evidenc prisotnosti na delu po zahtevi notranje revizije se bo izvedlo z uvedbo video nadzora nad regulatorji;
- v sklopu novega Zakona o varnosti in zdravju pri delu bomo pričeli izvajati načrtno Promocijo zdravja na delovnem mestu in zunaj njega za zaposlene v našem zavodu.

3. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev s fizičnimi, finančnimi in opisnimi kazalci

Finančni kazalniki za leto 2013

A.) KAZALNIKI GOSPODARNOSTI

Kazalniki gospodarnosti kažejo na učinkovitost poslovanja podjetja oziroma na razmerje med prihodki in odhodki.

$$\text{Koefficient celotne gospodarnosti} = \frac{\text{celotni prihodki}}{\text{celotni odhodki}} = \frac{4.815.619,13}{4.763.155,38} = 1,01$$

Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar je vrednost kazalnika večja od 1. Kazalnik gospodarnosti je 1,01; kar pomeni, da smo poslovali s presežkom prihodkov nad odhodki - dobičkom.

$$\text{Koefficient gospodarnosti poslovanja} = \frac{\text{prihodki od poslovanja}}{\text{odhodki od poslovanja}} = \frac{4.795.980,62}{4.741.592,79} = 1,01$$

Ta koefficient nam kaže učinkovitost poslovanja zavoda iz dejavnosti zavoda, saj so iz koefficienta izločeni prihodki in odhodki iz financiranja, ter drugi prihodki in odhodki. Vrednost nad 1 pomeni, da smo imeli prihodke iz poslovanja večje od odhodkov iz poslovanja.

B.) STOPNJA DONOSNOSTI

$$\text{Stopnja donosnosti} = \frac{\text{presežek prihodkov}}{\text{celotni prihodki}} = \frac{52.463,75}{4.815.619,13} = 0,01$$

Ta kazalnik prikazuje delež presežka prihodkov nad odhodki v celotnih prihodkih.

C.) KOEFICIENT OBRAČANJA SREDSTEV

Pri teh kazalnikih nas zanima hitrost obračanja posameznih vrst sredstev. Skozi kazalnik obračanja se odraža sposobnost posloводства, da učinkovito posluje s sredstvi. Hitrejše je obračanje sredstev, manj ima podjetje vezanih sredstev.

$$\text{Koefficient obračanja zalog materiala} = \frac{\text{poraba materiala iz zalog obdobja}}{\text{povprečne zaloge obdobja}} = \frac{62.368,38}{7.353,07} = 8,48$$

Ta koefficient kaže število obratov zalog materiala v prodajo v letu dni.

$$\text{Koeficient obračanja sredstev} = \frac{\text{celotni prihodki}}{\text{stanje sredstev}} = \frac{4.815.619,13}{3.067.343,70} = 1,57$$

Rezultat nam pove, koliko enot celotnega prihodka ustvarimo z vloženo enoto sredstev.

D.) KAZALNIKI STANJA INVESTIRANJA

S kazalniki stanja investiranja analiziramo strukturo sredstev v podjetju (aktivno stran bilance stanja).

$$\text{Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev} = \frac{\text{popravek vrednosti OS}}{\text{nabavna vrednost OS}} = \frac{3.011.515,38}{5.159.441,69} = 58,37$$

Kazalnik stopnje odpisanosti osnovnih sredstev pove, v kolikšnem odstotku so osnovna sredstva že odpisana oziroma, kolikšen del nabavne vrednosti je že bil amortiziran in odpisan. V našem primeru, ko uporabljamo metodo enakomernega časovnega amortiziranja nam vrednost tega kazalnika tudi pove zastarelost osnovnih sredstev. Večja je vrednost kazalnika, bolj so osnovna sredstva zastarela.

$$\text{Stopnja odpisanosti opreme} = \frac{\text{popravek vrednosti opreme}}{\text{nabavna vrednost opreme}} = \frac{2.148.294,86}{2.590.563,54} = 82,93$$

Kazalnik stopnje odpisanosti opreme nam pove, da je 82,93% vse opreme že zamortizirane in odpisane.

E.) KAZALNIKI STANJA FINANCIRANJA

$$\text{stopnja kratkoročnega financiranja} = \frac{\text{kratkoročne obveznosti}}{\text{obveznosti do virov}} = \frac{438.614,87}{3.067.343,71} = 14,30$$

Kazalnik stopnje kratkoročnega financiranja kaže na to, kolikšen del sredstev je financiran s tujimi viri.

$$\text{stopnja dolgoročnega financiranja} = \frac{\text{lastni in tuji dolgoročni viri}}{\text{obveznosti do virov}} = \frac{2.628.728,84}{3.067.343,71} = 85,70$$

Ta kazalnik nam kaže delež oziroma odstotek trajnih dolgoročnih virov v pasivi, oziroma nam kaže odstotek financiranja sredstev z lastnimi in dolgoročnimi viri.

F.) KAZALNIKA VODORAVNEGA FINANČNEGA USTROJA

Te kazalnike imenujemo tudi kazalnike plačilne sposobnosti in solventnosti. Pri teh kazalnikih primerjamo posamezne postavke sredstev s posameznimi postavkami obveznosti do virov sredstev.

$$\text{pospešeni koeficient} = \frac{\text{kratkoročna sredstva in AČR} \quad 912.064,33}{\text{kratkoročne obveznosti in PČR} \quad 438.617,87} = 2,08$$

Kratkoročna sredstva so denarna sredstva, kratkoročne terjatve in kratkoročne finančne naložbe.

Okvirna vrednost pospešenega koeficienta, ki izraža plačilno likvidnost II. stopnje je 1,00.

Koeficient dolgoročne pokritosti dolgoročnih sredstev in normalnih zalog

$$\frac{\text{lastni viri + dolg. rezervacije + dolg. obv.} \quad 2.628.728,84}{\text{osnovna sredstva + dolg. fin. nal.+ dol.ter. + zaloge} \quad 2.155.279,38} = 1,22$$

Med kazalniki dolgoročne likvidnosti je najpomembnejši gornji kazalnik – III. stopnja pokritja, ki v izračun vključuje vse bilančne strukture iz razmerja med stalnimi sredstvi zavoda in obveznostmi do njihovih virov.

Okvirna vrednost kazalnika, ki izraža pokritje III. stopnje je 1,00 ali več. V primeru vrednosti kazalnika 1 ali več govorimo o zdravem financiranju, oziroma o izpolnjevanju zlatega bilančnega pravila.

4. Realizacija programa storitev za ZZS leta 2013 v primerjavi s pogodbo

	Pogodbene	Realizirane	realizacija/ pogodba
<u>1) OSNOVNO ZDRAVSTVENA DEJAVNOST</u>	kol..	kol.	
- splošne ambulante SA in v SVZ- skupaj s preventivo	310.456	355.558	115
- splošne ambulante - preventiva	14.960	11.985	80
- kurativa OD in ŠD	49.080	39.838	81
- preventiva OD in ŠD	34.753	31.738	91
- dispanzer za žene	26.275	18.864	72
- fizioterapija, del.terapija	23.440	28.766	123
- dispanzer za mentalno zdravje	12.913	12.284	95
- patronaža	154.696	160.837	104
Antikoagulantna ambulanta	2.082	1.041	50
<u>2) SPECIALISTIČNO AMB. DEJAVNOST</u>			
- urologija	8.952	8.329	93
- ortopedija	17.729	13.918	79
- psihiatrija	37.959	44.480	117
- diabetologija	21.766	28.849	133
<u>3) ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST</u>			
- ZA odrasli	215.392	208.734	97
- ZA mladina	96.180	94.684	98
<u>4) REŠ.SLUŽBA</u>			
- nujni		75.563	
- nenujni s spremljevalcem	124.325	160.554	129
- sanitetni dializni	93.849	77.615	83
- sanitetni	228.401	122.568	54

5. Poročilo o delu služb

1.) DELO OSNOVNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI 2013

Program storitev **splošne osnovne zdravstvene dejavnosti** je bil presežen v delu kurative splošnih ambulant, patronažne službe in še posebno fizioterapije, kar je že stalnica nekaj let, saj potrebe presegajo priznane kapacitete. Nedosežen je predviden skupni plan šolske in otroške kurative zaradi manjšega števila bolnih šolskih otrok, je pa sorazmerno toliko bolj presežena kurativa odrasle populacije v splošnih ambulantah, ki tudi delno pokrivajo otroško kurativo. Šolski zdravnik ima še vedno opredeljeno preveliko število tudi odrasle populacije. To zadnje leto poskušamo urediti s preusmerjanjem opredeljenih odraslih iz šolske ambulante k ostalim družinskim in splošnim zdravnikom. Je pa to proces, ki zahteva vsaj leto ali dve časa.

Slabše je na nivoju preventive, kjer v splošnih ambulantah ostajamo na istem procentu kot zadnja leta iz istih razlogov, v otroški ambulanti pa opazamo padec realizirane preventive.

Dispanzer za žene je dosegel realizacijo še nekoliko slabšo kot prejšnja leta, kar pripisujemo predvsem kadrovskim težavam po upokojitvi prejšnjega ginekologa in menjavanju novo sprejetih. Negotovost glede kadrov ostaja, ker v Sloveniji trenutno zelo primanjkuje specialistov ginekologov.

Fizioterapija je visoko preseгла plan, patronažna služba je tudi kot v predhodnih letih preseгла zastavljen plan.

Dispanzerju za mentalno zdravje je bilo po splošnem dogovoru odvzeto 0,40 programa, kar je zelo škoda. Glede nato, smo po upokojitvi prejšnje psihologinje, novo psihologinjo zaposlili za sorazmerno nižji del.

Antikoagulantna ambulanta je delovala le v Hrpeljah in še tu je pričelo prihajati zaradi novih načinov zdravljenja teh bolnikov do upadanja potrebe po teh storitvah. V uvajanju je ista dejavnost v ambulanti v Komnu, kjer bodo uporabniki morda lahko koristili preostali priznani delež storitev, če bodo še potrebe po tovrstnih storitvah. Uvedena je bila zaradi želje občanov, ki so v ta namen zbrali tudi dodatna donacijska sredstva.

2.) DELO SPECIALISTIČNO AMBULANTNE DEJAVNOSTI 2013

Program specialistične ambulantne dejavnosti je bil realiziran v pričakovanih okvirjih in je odraz trenutnih potreb uporabnikov. **Kirurgija oz. urologija** je povečala realizacijo za nekaj procentov, **ortopedija** jo je za enako zmanjšala, **psihiatrija** pa je krepko preseгла realizacijo zadnjih let. Ravno tako je še vedno daleč presežen plan **ambulante za sladkorne bolnike**, kar je razumljivo glede na večanje števila teh bolnikov, vendar žal širitev tega programa na nacionalnem nivoju ni in zato to pomeni tudi nepokrit strošek predvsem v laboratorijskem delu teh storitev.

3.) DELO ZOBOZDRAVSTVENE SLUŽBE 2013

Realizacija zobozdravstvene službe je za leto 2013 znašala skupno 97%. Od tega je zobozdravstvo za odrasle doseglo 93% storitev, za mladino pa 105%. Celotna realizacija zobozdravstvene službe je vključno s storitvami z doplačili znašala 105%. Število opredeljenih zavarovanih oseb na zobozdravnika je znašalo za odrasle 1.719, za mladino pa 1.177.

Na kadrovskem področju ni bilo večjih sprememb. V ZA Komen se je vse leto izvajalo zaradi porodniškega dopusta nadomeščanje zobozdravnice. V mesecu maju se je iz porodniškega dopusta vrnila zobozdravnica, ki je nadomestila upokojenega zobozdravnika v ŠZA Hrpelje in ŠZA Divača. Število opredeljenih pacientov je pri njej še nizko, vendar bo v naslednjih dveh letih verjetno dosegla minimalno zahtevano vrednost. Zaradi tega je trenutno povprečno število opredeljenih pacientov na zobozdravnika v ŠZA nižje kot v preteklem letu. Krajše odsotnosti zobnih asistentk, ki so bile na bolniškem dopustu, smo pokrili z asistentkami znotraj zobozdravstvene službe. V letu 2012 so trije zobotehniki izpolnili pogoje za upokojitve. V letu 2013 se je povečalo tudi sodelovanje z zunanjimi zobotehniki, ker preostali zaposleni ne dosegajo pričakovane realizacije. Sprejeta je bila odločitev, da se v letu 2014 redno zaposli zobotehnik za potrebe ZP Dutovlje.

Konec leta 2013 smo iz ZD Koper prejeli dopis, s katerim so nas obvestili, da se ponovno uvede zobozdravstveno dežurstvo, poleg nedelj in praznikov, tudi ob sobotah. Ukinjeno je bilo zaradi neurejenega financiranja le-tega.

V drugi polovici leta smo zaposlili tudi dve zobozdravnici stažistki, ki bosta del programa opravili v ŠZA Sežana pod mentorstvom otroške zobozdravnice.

4.) DELO SLUŽBE NUJNE MEDICINSKE POMOČI 2013

Služba NMP ZD Sežana deluje kot enota 1B okrepljena. Delo se opravlja v dveh dežurnih centrih – v dežurnem centru Sežana in dežurnem centru Hrpelje. Preko dneva, to je od 7 ure zjutraj do 20 ure zvečer se NMP organizirana tako, da vsaka periferna ambulanta (Komen, Dutovlje, Divača) poskrbi za NMP na svojem terenu, v Sežani pa so preko dneva zdravniki razporejeni s posebnim razporedom, v Hrpeljah zdravnik opravlja NMP skladno z razporedom rednega dela . V nočnem času, to je od 20 ure zvečer do 7 ure zjutraj se zdravniki (enako medicinske sestre) razporedijo v dežurstvo po posebnem razporedu, posebej za dežurni center Sežana, posebej za dežurni center Hrpelje.

NMP Sežana pokriva območje štirih kraških občin: Komen, s približno 3550 prebivalci, kateri živijo v 35 naseljih, s površino 103 km², Sežana, s približno 12900 prebivalci, v 64 naseljih in površino 217 km², Divača, s približno 3900 prebivalci, v 31 naseljih in površino 145 km², Hrpelje-Kozina, s približno 4200 prebivalci, v 38 naseljih in površino 195 km².

To je skupaj 24500 prebivalcev, 168 naselij in površino cca. 660 km².

V službi NMP sodeluje 12 redno zaposlenih zdravnikov, 6 pogodbeno zaposlenih zdravnikov, 13 voznikov reševalcev, 6 diplomiranih zdravstvenikov/DMS, 16 zdravstvenih tehnikov.

Reševalna postaja Sežana razpolaga s 6 vozili, od tega sta 2 vozili urgentni, popolnoma opremljeni za obravnavo urgentnih stanj na terenu (skladno z normativi Ministrstva za zdravje RS). V letu 2013 smo v okviru NMP obravnavali 715 nujnih stanj (izpolnjeni protokoli Nujne intervencije). V dežurni službi so bili v letu 2013 pregledani 3003 pacienti. V letu 2013

smo imeli 16 reanimacij, od tega je bilo 6 uspešnih, kar je glede na predhodna leta pomemben napredek.

V letu 2013 smo v ZD Sežana izvedli več internih izobraževanj in praktičnih vaj iz področja urgentnih stanj. V mesecu januarju smo ponovili postopke pravilne rabe defibrilatorjev, v mesecu marcu smo izvedli izobraževanje iz urgentne konikotomije z uporabo pripomočka Quicktrach. V mesecu aprilu smo izvedli interno izobraževanje na temo množične nesreče, v mesecu septembru smo uvedli telemetrijo (brežžični prenos EKG) in izvedli ustrezno izobraževanje. Sodelovali smo v raziskavi Intervencije zaradi hipoglikemij in stroški zaradi hipoglikemij pri bolnikih s sladkorno boleznijo. Nujno medicinsko pomoč smo zagotavljali na več javnih prireditvah, največja med njimi je bila proslava ob obletnici priključitve Primorske v Lipici, kjer je bilo okrog 7000 udeležencev. Naše reševalno vozilo s popolno ekipo NMP se je udeležilo vaje na temo množična nesreča v Kamniku.

Vsi, kateri so vključeni v izvajanje NMP se redno udeležujejo podiplomskega izobraževanja v organizaciji klinik in inštitutov, na primer vsakoletni simpozij o urgentni medicini v Portorožu, Kokaljovi dnevi v Kranjski Gori in podobno.

Zelo dobro sodelujemo tudi s službami, katere so soudeležene pri našem delu. To so poklicni gasilci Sežana, lokalna prostovoljna gasilska društva in policijska postaja Sežana. V septembru je prišla pobuda s strani PGD Materija o podpisu posebnega dogovora v primeru nujnih stanj na terenu med PGD Materija in ZD Sežana. V mesecu oktobru, kot mesecu požarne varnosti, je prišlo do podpisa „Dogovora o medsebojni pomoči“ med PGD Materija in ZD Sežana.

Aktivno sodelujemo v projektu čezmejnega sodelovanja NMP s sosednjo Italijo in bolnico Izolo v okviru Projekta IntegrAid.

Ugotavljamo, da sta oba urgentna avtomobila, katera uporabljajo dežurni zdravniki samostojno za hišne obiske in ostalo delo na terenu, za uporabo prevelika, nerodna in tudi že precej stara. V bodoče bo treba razmisliti o nabavi novih avtomobilov tipa osebnega avtomobila na 4-kolesni pogon za te potrebe.

V občini Sežana imamo trenutno dva domova za posebne skupine prebivalstva in sicer Dom upokojencev Sežana in Socialno varstveni zavod Dutovlje. Oba domova sta velika uporabnika nujnih in predvsem nenujnih reševalnih prevozov s spremstvom, kar predstavlja veliko obremenitev za reševalno postajo, saj ti prevozi zahtevajo veliko časa in kadra. Izvajamo tudi nujne preместitve iz bližnje bolnišnice v ostale sekundarne centre v Sloveniji.

Predvsem glede na veliko oddaljenost terena od sekundarnih centrov (najbližja je bolnišnica v Izoli, bolnišnica Šempeter pri Novi Gorici, UKC Ljubljana, bolnišnica Golnik,..) in obsežnost terena katerega pokrivamo, smatramo, da smo upravičeni do C enote, vsaj tako kot ZD Postojna, ki je še pred nekaj leti imela predhospitalno enoto, ZD Sežana pa samo B enoto. Potrebno bi bilo tudi, da se čimprej na meddržavnem nivoju pravno uredijo način in plačilo nujnih in nenujnih prevozov preko državne meje (konkretno v Trst, bolnišnica Katarina).

5.) DELO REŠEVALNE SLUŽBE 2013

Na reševalni postaji je bilo v letu 2013 zaposlenih 14 reševalcev, (1 dipl. zdravstvenik, 12 ZT in 1 voznica reševalka). Od teh sta bila dva zaposlena za določen čas. Za izvajanje dializnih prevozov smo imeli sklenjeno pogodbo z zunanjim izvajalcem. V mesecu oktobru je potekla pogodba za določen čas z voznico reševalko, tako da je bilo konec leta 2013, na RP skupaj 13 reševalcev.

V letu 2013 so prevozili 236 066 km, prepeljanih je bilo skupaj 6 648 bolnikov.

Največ težav, so imeli ob povečanih napotitvah bolnikov s spremstvom na obravnave v

bolnišnice, zato je bilo potrebno občasno nadurno delo, da so prepeljali vse bolnike na preglede ob določeni uri. Ker je to težko organizirati kot to od vseh enako v Sloveniji zahteva UKC Ljubljana, se dogaja, da morajo istega dne v Ljubljano tudi s tremi vozili v razmikih nekaj ur. Kljub nižanju potreb po prevozih pacientov brez spremstva se število prevozov s spremstvom povečuje. Število nujnih prevozov, ki morajo imeti prioriteto ostaja približno na podobni ravni kot prejšnje leto.

Pri vzdrževanju vozil so imeli nekaj večjih težav z enim vozilom, (menjava sklopke, turbo polnilnika, vztrajnika), pri ostalih so potekala pričakovana vzdrževalna dela (menjava olj, zavornih ploščic ipd...). V planu nabav za leto 2013 je bilo novo urgentno vozilo, ki je nadomestilo staro dotrajano urgentno vozilo. V novem vozilu so uporabili še vso uporabno opremo iz starega vozila, tako da smo cenovno zelo ugodno prišli ponovno do novega vozila.

V januarju so imeli na RP izobraževanje v sklopu NMP, delavnico o delovanju in uporabi defibrilatorjev, ki jih uporabljamo v ZD.

V februarju sta se dva reševalca udeležila seminarja „Oskrba dihalnih poti“ v Mariboru. Seminarjev, katere je organizirala Zbornica zdravstvene nege – SDMSBZT Koper, se zaposleni niso udeleževali, ker niso več člani društva. Udeleževali so se tudi vseh izobraževanj, ki njih je organiziral vodja NMP skozi celo leto za potrebe vseh, ki sodelujejo v enotah NMP. Nekaj reševalcev se je redno udeleževalo tudi internih predavanj po rednih mesečnih zdravniških sestankih.

Septembra 2013 so sodelovali s celotno ekipo (zdravnik in 2 ZT) na vaji “Množična nesreča – Kamnik 2013“. Poleg naše ekipe je na vaji sodelovalo še 14 zdravstvenih domov in UKC Ljubljana.

V Sežani je javno potekala tudi predstavitev dela intervencijskih služb, gasilcev, policije in NMP Sežana. Sodelovali so z enim vozilom, zdravnikom in 3 ZT.

Izvajali so tudi zdravstveno varstvo na prireditvah na terenu, ki ga je dolžan pokrivati ZD Sežana.

Menimo, da RP deluje dobro in opravlja kakovostno zdravstveno oskrbo nujnih in nenujnih uporabnikov zdravstvenih storitev v okviru danih možnosti. Glede na to, da je del njihove službe neposredno reševanje življenj v kakršnihkoli razmerah, je prav, da se stalno trudimo za izboljšanje možnosti in kvalitete njihovega delovanja z ustreznim kadrom in opremo.

6.) DELO SLUŽBE ZDRAVSTVENE NEGE 2013

Delo v zdravstvu (zlasti v ambulantah) je timsko. Medicinske sestre so nepogrešljiv člen v zdravstvenem timu in nedvomno pripomorejo h kvalitetnemu strokovnemu delu. Količina dela oz. plani so predpisani s strani ZZZS, realizacija za posamezno ambulanto pa je razvidna iz letnega poročila. Število referenčnih ambulant je ostalo enako (dve), v kateri je zaposlena polovično tudi diplomirana medicinska sestra. Njena naloga je aktivno iskanje in odkrivanje ljudi z dejavniki tveganja za kronične nenalezljive bolezni ali ljudi s še neodkrito kronično boleznijo, vzpostavljanje registrov kroničnih bolezni in zdravstvena vzgoja.

Načrtovana kadrovska zasedba na področju zdravstvene nege je optimalna (ko ni odsotnosti zaradi bolezni) v skladu z normativi ZZZS, vendar pa je prišlo občasno tekom leta zaradi več daljših bolniških odsotnosti do kadrovske stiske. Primanjkljaj smo nadomeščali s prerazporeditvami in medicinsko sestro, ki je bila za nadomeščanje porodniškega dopusta sprejeta oktobra leta 2012. Ostala nadomeščanja, vključno z dopusti, smo pokrili s

prerazporeditvami brez dodatne pomoči. Še vedno je koristila ena višja medicinska sestra starševski dopust in je delala v obsegu 36 ur na teden.

Marca 2013 so se tri medicinske sestre (diplomirana, višja in srednja) udeležile usposabljanja za klinične mentorje študentom in dijakom in z izdelavo projektne naloge seminar tudi uspešno zaključile. S tem je **zavod pridobil formalne pogoje za dodelitev naziva Učni zavod. Ministrstvo je septembra 2013 Zdravstvenemu domu Sežana tudi podelilo ta naziv.**

V letu 2013 je v zavodu opravljalo klinično prakso 13 študentov Fakultete za vede o zdravju na Primorskem in dva dijaka Srednje zdravstvene šole v Postojni.

Pripravnštvo je z uspešno opravljenim strokovnim izpitom zaključila ena medicinska sestra.

Zdravstveno vzgojno delo je področje, kjer je medicinska sestra samostojna. Redno (4x letno) potekajo »Šole za bodoče starše«, v katere vedno pogosteje prihajajo tudi bodoče mamice, ki imajo izbranega ginekologa drugje, skupina alkoholikov (1x tedensko) in skupina staršev odvisnikov (1x mesečno). V sklopu preventive odraslih – CINDI potekajo zdravstveno vzgojne delavnice. Leta 2013 je bilo izvedenih 34 delavnic z različno vsebino, v katere se je vključilo nad 300 ljudi. Izvedli smo 2 delavnici »Šola zdravega hujšanja«, 6 delavnic »Zdrav življenjski slog«, 8 delavnic o dejavnih tveganja, 3 delavnice »Zdrava prehrana«, 2 delavnici »Telesna dejavnost – gibanje« in 11 testov hoje. Individualnih svetovanj o opuščanju kajenja sta se udeležila dva. Kontinuirano poteka tudi edukacija diabetikov in njihovih svojcev po nacionalnih strokovnih priporočilih. Ponujen jim je obsežen sklop predavanj o sladkorni bolezni, načinih zdravljenja sladkorne bolezni, zapletih in prehrani. V osnovna predavanja o sladkorni bolezni (zdravljenje brez zdravil, osnove sladkorne bolezni) se vključujejo tudi novo odkriti bolniki s sladkorno boleznijo iz referenčnih ambulant. Vsi, ki preidejo na zdravljenje z insulinom pa obiskujejo še »insulinsko šolo«. Diabetološki tim sodeluje tudi z Društvom diabetikov, kjer je diplomirana medicinska sestra – edukatorica izpeljala po vseh štirih občinah strokovno predavanje. Sodelovala je tudi na državnem tekmovanju o znanju iz sladkorne bolezni za osnovne in srednje šole, ki je bilo v Sežani. Diplomirana medicinska sestra - edukatorica je za slovenski prostor izdelala zloženko o zdravi prehrani bolnikov s sladkorno boleznijo, zloženko »Nasveti za vbrizgavanje insulina« in bila aktivna udeleženka - predavateljica na seminarju endokrinološke sekcije. Prav tako redno sodeluje tudi pri izobraževanju diplomiranih medicinskih sester v referenčnih ambulanzah (modul diabetes). V okviru ZVC smo organizirali več preventivnih akcij usmerjenih v promocijo zdravja (merili sladkor in holesterol v krvi, krvni tlak in svetovali) v sklopu občinskih projektov občine Hrpelje-Kozina: »Srečanje Generacij« in » Odprta meja«. Sodelovali tudi na Kraškem maratonu, na občinskem prazniku občine Sežana in na dnevu odprtih vrat osnovne šole Komen. Teh akcij se je udeležilo 380 ljudi. Ob svetovnem dnevu ledvic (14. 03. 2013) smo v vseh zdravstvenih postajah izpeljali odmevno preventivno akcijo. Kontinuirano poteka tudi zdravstveno vzgojno delo v šolskem dispanzerju, kjer je diplomirana medicinska sestra predstavila določene zdravstveno vzgojne vsebine v osnovnih šolah vseh štirih občin. Sočasno pa poteka zdravstvena vzgoja tudi ob sistematskih pregledih. Ob sistematskih pregledih poteka zdravstvena vzgoja tudi v otroškem dispanzerju. Smatramo, da je izobražen kader nujen za kvalitetno delo, zato so vsem zaposlenim, zlasti pa medicinskim sestram na razpolago izobraževanja pod okriljem Zbornice zdravstvene nege in regijskega društva. Krajša predavanja za osvežitev in dopolnitev znanja organiziramo nekajkrat letno tudi v lastnem zavodu.

7.) DELO PATRONAŽNE SLUŽBE 2013

1. REALIZACIJA

Patronažna služba je v letu 2013 presegla predpisan plan dela, določen s pogodbo z ZZZS za 9,40 patronažnih medicinskih sester, kljub daljši odsotnosti ene patronažne medicinske sestre (tri mesece in pol).

Dve patronažni med. sestri sta bili aktivno vključeni v Šoli za starše, šest pa občasno v Delavnicah zdravstveno vzgojnih programov ZD Sežana.

2. ORGANIZACIJA DELA PATRONAŽNE SLUŽBE

Urnik patronažne službe se v letu 2013 ni spremenil. Delo na terenu ob sobotah je ostalo vključeno v fond rednih delovnih ur.

Patronažne medicinske sestre smo delale na terenu tudi na dan praznika ali nedelje v primeru, ko sta bila dva delovna dneva prosta. Takrat je bila razpisana drugi dan praznika ena PMS za vsak dežurni center/ isto kot za delovne sobote/. V razpored za dan praznika smo bile vključene vse PMS.

V urgentno dežurno službo je bilo vključenih 5 patronažnih medicinskih sester celo leto 2013, ena pa le prvih 6 mesecev (prekinila zaradi nosečnosti).

Ena patronažna med. sestra je začela daljšo odsotnost zaradi bolniškega dopusta in potem porodniškega dopusta. Na njeno delovno mesto je prišla višja med. sestra po interni prerazporeditev iz ginekološke ambulante. V času odsotnosti patronažne medicinske sestre iz PS Sežana, je nadomeščanje potekalo po razporedu vodje patronažne službe.

Urnik dela patronažne službe je bil ažurno objavljen na spletni strani ZD Sežana, enako tudi vse odsotnosti in nadomeščanja med patronažnimi medicinskimi sestrami.

Avtomatska registracija delovnega časa je v patronažni službi potekala korektno v skladu s pravilnikom. Kontrolo evidence registracije in vse potrebne vnose, predvidene z dovolilnicami, je izvajala vodja patronažne službe.

3. IZOBRAŽEVANJE

Izobraževanje patronažnih medicinskih sester je potekalo po programu in v skladu s finančnimi možnostmi zavoda. Zagotovljena je bila udeležba na seminarjih, ki so bili licencirani.

4. PROJEKT ISO 9001

V sklopu Projekta ISO 9001 je vodja patronažne službe v avgustu 2013 pripravila Organizacijski predpis PROCES DELA V PATRONAŽNI SLUŽBI, ki je bil potrjen in stopil v veljavo 05.12.2013. Izdelana navodila in postopki za neposredno izvajanje sistema kakovosti v patronažni službi se že od takrat uvajajo v prakso.

8.) DELO DISPANZERJA ZA MENTALNO ZDRAVJE 2013

Dispanzer za mentalno zdravje dosega predviden program dela. Dispanzer vodi na novo diplomirana psihologija. Delo v dispanzerju se povečuje, ker ljudje doživljajo vedno več stisk in posledično psihičnih motenj. Na srečo se veliko prej odzivajo na probleme in pridejo po pomoč, kar pomeni, da se stigme zmanjšujejo in so ljudje bolj ozaveščeni.

V dispanzerju se opravljajo psihološki pregledi za IK, ZZZS, diagnostika za psihiatra in nevrologa. Povečali so se tudi pregledi za potrebe medicine dela, prometa in športa. Potekajo tudi sistematski pregledi triletnikov za rizične otroke.

V psihoterapevtskem delu se poleg transakcijske analize in vedenjsko kognitivne psihoterapije sedaj počasi uvaja nova tehnika predelave travmatskih doživetij EMDR (Eye Movement Desenzitization and Reprocessing).

Največ prihajajo po pomoč ljudje s težavami v smislu depresivnih stanj, anksioznih motenj in vse več je pregorelih ljudi zaradi delovne preobremenjenosti ali izgube službe.

Razrešuje tudi različna krizna stanja pri ljudeh, ki padejo vanje iz različnih vzrokov.

Psihologinja je tudi del tima centra za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti, ki ima specifično problematiko Ukvarja se s problematiko mehkih drog, ki jo srečujemo že proti koncu osnovne šole ter v srednji šoli. Dela z mladostniki in starši. Z odvisniki od trdih drog dela terapijo recidiva, premagovanje strahu pred koncem zdravljenja ter psihosocialno rehabilitacijo čistih.

Delo je bolj usmerjeno na mlajšo populacijo, čeprav tudi starejših ne odklanjajo.

Psihologinja sodeluje tudi v preventivnih programih, ki jih izvajamo v zdravstvenem domu v okviru Šole za hujšanje in Šole za starše. Delo centra je zelo raznoliko in pohvalno.

V sredini leta 2012 je bil tudi nam zaradi nerazumne odločitve podpisnikov splošnega dogovora odvzet del programa za 40% kliničnega psihologa. Zaradi velikih potreb uporabnikov, ki jih center v novem okrnjenem sestavu nikakor ne bo več zmožiel zagotavljati, smo se odločili po novem letu poskusiti s ponudbo samoplačniške ambulante za tisti del nadstandardnih storitev, ki jih uporabniki v dispanzerju ne bi mogli dobiti. Ta del smo izvajali tudi v letu 2013 v obsegu glede na potrebe uporabnikov.

9.) DELO CENTRA ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI OD PREPOVEDANIH DROG 2013

Pričetek zdravljenja odvisnosti v ZD Sežana sega v leto 1996 takrat pod okriljem Centra za odvisnosti Koper. Center dela samostojno od leta 1999. Pričetek je bil s 5 odvisniki. V letu 2013 je Center obravnaval 84 pacientov, od tega 65 na substitucijskem zdravljenju. Poleg zdravljenja odvisnikov od drog se v njem odvija tudi zdravljenje odvisnosti od alkohola, iger na srečo in motenj hranjenja. Še vedno je močno prisotna zloraba kokaina, v porastu pa je še vedno zloraba benzodiazepinov.

V centru so zaposleni psiholog, psihiater, spec. družinske medicine in diplomirana medicinska sestra. Izvaja se psihosocialna rehabilitacija, individualno in skupinsko zdravljenje, hitra detoksikacija, priprava na komuno, substitucijsko zdravljenje in vzdrževanje abstinence s pomočjo zdravil. Izvajamo še svetovanje in učenje staršev o bolezni odvisnosti. Na vabila osnovnih in srednjih šol, se udeležimo preventivnih akcij na šolah, na temo preprečevanja zlorabe drog in posledicah.

Zdravljenje odvisnosti je specifičen proces zdravljenja, kateri se prilagaja posamezniku, njegovim potrebam ter zmožnostim vzpostavitve ter ohranjanja abstinence od psihoaktivnih snovi. Velikokrat bolniki potrebujejo daljšo obravnavo tudi v drugih ustanovah (center za detoksikacijo – CZOD Ljubljana ali v raznih komunah).

Rezultati dela so opazni na daljši rok. Preprečevanje in zdravljenje vseh vrst odvisnosti je namreč dolgotrajen proces. Na žalost je še vedno velik problem sodelovanje staršev oziroma svojcev, ki so premalo seznanjeni in odprti za uvid v probleme njihovih najbližjih in s tem zamujajo čas in možnost za njihovo zdravljenje in ozdravljenje. Da je to res problem opažamo posebno ob organiziranju ponavadi zelo kvalitetnih javnih predavanj v zvezi s to problematiko. Udeležba je običajno zelo slaba ravno s strani staršev in pedagoških delavcev,

ki bi jih ta problematika morala najbolj zanimati, da do kakršnekoli vrste odvisnosti sploh ne bi prišlo. Tudi to je primarni namen tega centra.

Zaposleni v centru se udeležujejo vseh strokovnih sestankov in izobraževanj ter tako sledijo naj sodobnejšim strokovnim smernicam. V centru, za potrebe podjetij in Medicine dela, prometa in športa, po predhodnem dogovoru, opravimo tudi strokovne preizkuse alkoholiziranosti ali prisotnosti drog v telesu.

10.) DELO DISPANZERJA MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA 2013

Dispanzer opravlja dela zdravnika medicine dela po Zakonu o varnosti in zdravju pri delu, zdravstvene dele ocen tveganj, zdravstvene preglede voznikov motornih vozil, športnikov in kandidatov za posest in nošenje orožja. Letno je bilo s pregledi opravljenih nekaj več storitev kot prejšnja leta, kljub veliki krizi in propadu številnih podjetij. Pregledanih je bilo skupno čez 1.200 oseb. Poleg tega so bile opravljene zdravstvene ocene in revizije ocen tveganj za nekaj podjetij. Opravljena so bila tudi zdravstveno vzgojna predavanja z letnim poročilom zdravstvenega stanja v večjih podjetjih.

Dispanzer MDPŠ je Svetu zavoda že na zadnji seji sveta zavoda leta 2010 predlagal znižanje vrednosti točke, ki pa takrat ni bila sprejeta glede na to, da se je v zadnjem letu število pregledov v dispanzerju kljub krizi vseeno še povečalo. Sprejet je bil sklep, da lahko direktorica, ki je hkrati tudi pooblaščenka zdravnica podjetjem, ki imajo podpisane pogodbe za pooblaščenega zdravnika v našem dispanzerju po svoji presoji odobrava popust na sprejeto ceno točke glede na število in vrsto pregledov. To se dejansko tudi izvaja zadnja 4 leta zaradi finančnih problemov v podjetjih in raznih društvih in ustanovah. V letu 2013 smo to izvajali še v večji meri, ker se zavedamo težkega finančnega stanja na splošno in želimo, da se kljub finančnim težavam podjetij ohrani kvalitetna skrb za zdravje in varnost zaposlenih in menimo, da je prav, da se na ta način ustrezno prilagajamo splošni finančni situaciji.

11.) DELO LABORATORIJA 2013

Celokupno število točk opravljenih storitev leta 2013 znaša 167303 točk (leta 2012 smo naredili 166 452 točk). Z izvajanjem zunanjih imunoloških storitev za ZD Ilirska Bistrica smo opravili 7266 točk.

V letu 2011 smo pridobili dovoljenje za delo na področju laboratorijske medicine s strani Ministrstva za zdravje za naslednjih 5 let. Po opozorilu v začetku leta 2010 zaradi izredno velikega števila naročenih storitev, se je naročanje laboratorijskih storitev v letu 2011 zmanjšalo v odnosu na leto 2010 in sicer iz 206 317 na 173 999 točk. Število opravljenih storitev leta 2012 je bilo še nekoliko manjše. Statistika opravljenih storitev je bila narejena na programu Laboratorijskega informacijskega sistema in naj bi bila zanesljiva. Glede na število točk opravljenih točk v zadnjih letih, menimo, da bo ostalo stabilno. Želeli bi, da bi se še kaj zmanjšalo, ker še vedno daleč presega plačan obseg laboratorijskih storitev s strani ZZSS.

V letu 2012 smo zaradi povečanega obsega dela in uvedbe novih imunoloških preiskav nabavili integrirani analizator Architect ci4100. Analizator nam omogoča širšo paleto preiskav tako, da smo uvedli tudi nove preiskave (magnezij, kreatin-kinaza, laktat-dehidrogenaza). Septembra smo začeli z izvajanjem imunoloških storitev tudi za ZD Ilirska Bistrica. V letu 2012 smo zamenjali informacijski sistem Promedica podjetja Vizija d.o.o. in začeli z uvedbo programa Hipokrat podjetja List d.o.o., kar bistveno izboljšuje hitrost in kakovost komunikacije med laboratoriji in ambulantami. Večino potrebnih preiskav opravimo v okviru lastnega laboratorija, ki ima kakovosten kader in opremo.

12.) DELO CENTRALNE STERILIZACIJE 2013

V prostorih ZD v Sežani imamo poleg večjega števila manjših sterilizatorjev po zobozdravstvenih ambulantah, še centralno sterilizacijo, kjer imamo zaposlenega sanitarnega tehnika za 4 ure dnevno, ki strokovno in kvalitetno opravlja sterilizacijo materialov za potrebe vseh služb vključno patronažne službe in za celoten ZD. Občasno opravljamo storitve tudi za zunanje uporabnike. Želeli bi povečati obseg teh storitev, ker imamo strojne kapacitete za to in usposobljen strokoven kader.

13.) DELO VZDRŽEVANJA IN ČIŠČENJA 2013

Maja meseca smo prekinili pogodbo s čistilnim servisom in dodatno zaposlili štiri delavke za čiščenje in pranje. Ena na novo zaposlena je v pralnici nadomestila delavko, ki se je upokojila decembra 2012. Odločitev je bila ekonomsko in organizacijsko upravičena in smiselna.

Ostala dela tehnično vzdrževalne službe so potekala ustaljeno.

Celotno delo vzdrževanja vseh objektov po vseh zdravstvenih postajah in ambulantah opravlja en vzdrževalec, ki opravlja še številna spremljajoča dela in prevoze opreme in materialov ter interne pošte za potrebe zdravstvenega doma. Obseg njegovega dela se je v zadnjih letih povečal.

Delo skrbnika računalniških programov opravlja za polovični delovni čas ena oseba, ki opravlja številna dela na tem področju in uvaja in pomaga pri uvajanju nujnih novosti na področju informatizacije, ki jih od nas zahtevajo razne ustanove in ministrstvo. Izvaja tudi brezplačna izobraževanja za zaposlovanje s področja dela raznih računalniških programov, ki jih zaposleni potrebujejo pri svojem delu. Aktivno sodeluje pri Projektu IntegrAid in projektu za pridobitev ISO 9001.

6. Poročilo kadrovske službe za leto 2013

V Zdravstvenem domu Sežana je bilo na dan 31.12.2013 zaposlenih 114 delavcev, od tega za nedoločen čas 100, za določen čas 12 in 2 kot dopolnilno delo. V zavodu je bilo zaposlenih 5 invalidov.

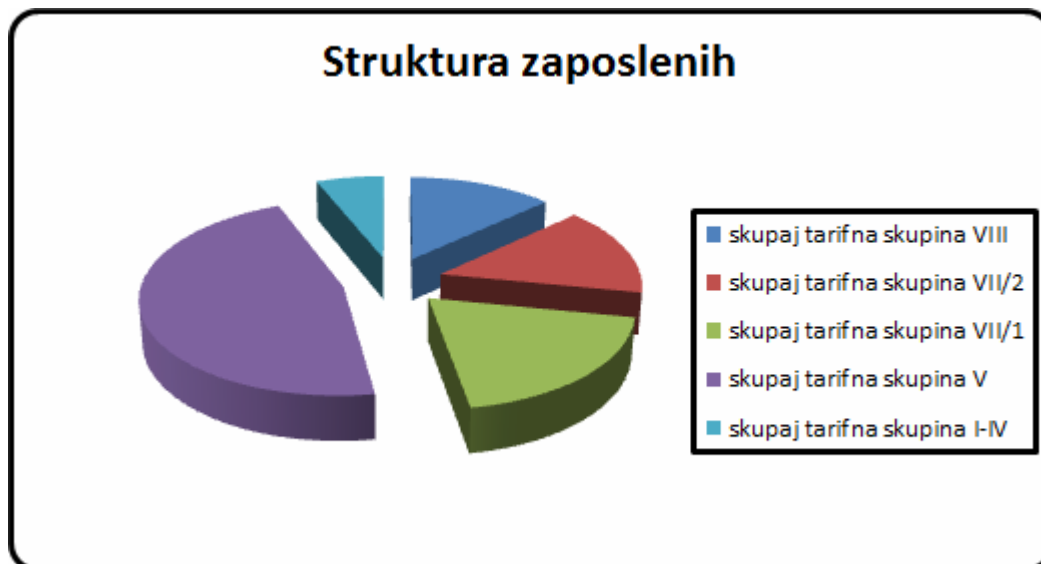
V letu 2013 smo na novo zaposlili petnajst (15) javnih uslužbencev, in sicer: za nedoločen čas sedem (7), za določen čas osem (8). Zaposlili smo jih zaradi nadomeščanja upokojitev in daljših odsotnosti, povečanega obsega dela, izvajanja storitev čiščenja z lastnimi zaposlenimi in opravljanja pripravništva.

V letu 2013 je prenehalo delovno razmerje devetim (9). javnim uslužbencem, in sicer: dve (2) javni uslužbenki sta se upokojili, z dvema (2) javnima uslužbencema se je sklenilo sporazum o prenehanju zaposlitve, ena (1) pripravnica je zaključila pripravništvo, trem (3) javnim uslužbencem je prenehala pogodba o zaposlitvi za določen čas.

V letu 2013 smo zaposlili dve (2) pripravnici za določen čas, ki se usposabljata za poklic zobozdravnice. Stroški pripravništva so v celoti financirani s strani ZZZS.

Stanje zaposlenih na dan 31.12.2013 in 31.12.2012

delovno mesto	2012	2013	indeks (%)
direktor zavoda	1	1	100
zdravniki specialisti	12	12	100
zdravniki specialisti - dopolnilno delo	1	2	200
skupaj tarifna skupina VIII	14	15	107
zdravniki specializanti in zdravniki s strokovnim izpitom	3	4	133
zobozdravnik	9	9	100
zobozdravnik - pripravnik	0	2	
psiholog	2	1	50
kadrovik	1	1	100
skupaj tarifna skupina VII/2	15	17	113
dipl.medicinska sestra	16	16	100
dipl. inž.med.biokemije	1	1	100
dipl.fizioterapevt	2	2	100
vodja finančno rač.službe	1	2	200
skrbnik informacijskega sistema	1	1	100
skupaj tarifna skupina VII/1	21	22	105
zdravstveni delavci in sodelavci (zdravstveni tehniki, asistentke ,la	52	48	92
nezdravstveni delavci	5	5	100
skupaj tarifna skupina V	57	53	93
voznik reševalec	1	0	0
nezdravstveni delavci	3	7	233
skupaj tarifna skupina I-IV	4	7	175
skupaj	111	114	103



Zaposlovanje v letu 2013

Zaposlovanje v letu 2013 je bilo dovoljeno na podlagi soglasja ustanoviteljev, kot je opredeljeno v ZUJF- u. Brez soglasja so zaposlitve možne v primeru prevzema javnih uslužbencev kot posledica prenosa nalog na podlagi zakona oziroma reorganizacije in nadomestnih zaposlitev za določen čas (nadomestne zaposlitve za določen čas, nadomeščanje dalj časa odsotnih, ki prejemajo nadomestila, ki jih ne zagotavlja uporabnik proračuna in nadomeščanje v primeru predčasnega prenehanja delovnega razmerja za določen čas).

V letu 2013 smo objavili naslednja prosta delovna mesta:

- 03.01.2013 vodja finančno računovodske službe, določen čas
- 03.01.2013 dr.med. spec. ginekologije, nedoločen čas
- 04.01.2013 štiri delovna mesta perica –čistilka, nedoločen čas
- 18.01.2013 zobotehnik, nedoločen čas
- 18.01.2013 zdravnik specialist splošne medicine, določen čas
- 04.02.2013 zdravstveni tehnik, krajši del. čas, določen čas
- 20.02.2013 zdravstveni tehnik, nedoločen čas
- 19.04.2013 direktor zavoda, določen čas
- 23.04.2013 zdravstveni tehnik, določen čas
- 28.05.2013 univerzitetni dipl psiholog- center za zdravljenje odvisnosti, nedoločen čas
- 21.06.2013 zdravnik specialist splošne medicine, določen čas
- 19.07.2013 zobozdravnik- pripravnik
- 01.08.2013 zdravstveni tehnik v urgentnem vozilu, nedoločen čas
- 22.08.2013 zobozdravnik, določen čas
- 11.09.2013 zobozdravstveni asistent, določen čas
- 12.09.2013 zdravstveni tehnik v ambulanti, nedoločen čas
- 12.09.2013 diplomirana medicinska sestra, določen čas
- 01.10.2013 zobozdravnik, določen čas
- 25.10.2013 zobozdravnik- pripravnik
- 27.11.2013 zdravnik specialist splošne medicine, določen čas
- 17.12.2013 zobozdravnik, določen čas
- 19.12.2013 diplomirana medicinska sestra, nedoločen čas

- 23.12.2013 dve delovni mesti voznik reševalec, določen čas
- 23.12.2013 zdravstveni tehnik v urgentnem vozilu, nedoločen čas
- 23.12.2013 zobotehnik, nedoločen čas
- 23.12.2013 dr.med. spec. ginekologije, nedoločen čas
- 24.12.2013 dr. medicine specialist pediatrije, nedoločen čas razpis je aktiven čez vse leto

V letu 2013 smo na novo zaposlili oz. spremenili pogodbe devetnajstim javnim uslužbencem:

- Februarja smo zaposlili zdravnika za delo v ginekološkem dispanzerju za nedoločen čas in vodjo računovodstva za določen čas.
- Marca smo zaposlili srednjo medicinsko sestro za nedoločen čas za delo v otroškem dispanzerju.
- Maja smo zaposlili štiri čistilke za nedoločen čas, zdravnika specialista splošne medicine in srednjo medicinsko sestro za določen.
- Junija smo zaposlili psihologinjo za potrebe ambulante za odvisnike za nedoločen čas za osem ur tedensko, skupno imamo psihologinjo zaposleno za krajši delavni čas - 32 ur tedensko.
- Julija smo zaposlili zdravnika s strokovnim izpitom za nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov.
- Avgusta smo zaposlili zobozdravnico – pripravnico za obdobje enega leta in zdravstvenega tehnika v urgentnem vozilu, za nedoločen čas
- Septembra smo zaposlili zobozdravnico za nadomeščanje v zobni ambulanti za odrasle v Komnu.
- Oktobra smo zaposlili novo zobozdravnico za nadomeščanje porodniškega dopusta in diplomirano medicinsko sestro za določen čas za delo v dispanzerju za žene.
- Novembra smo zaposlili zobozdravnico – pripravnico za obdobje enega leta in srednjo medicinsko sestro za nedoločen čas za delo v splošni ambulanti.
- Decembra smo zaposlili zdravnico s strokovnim izpitom za nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov.

Podjemne pogodbe

V skladu s 53.c členom Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05, 23/08, 15/08 ZPacP, 58/08 - ZZdrS-E, 77/08 ZDZdr, 40712 - ZUJF in 14/13; v nadaljnjem besedilu: ZZDej) javni zdravstveni zavod za opravljanje zdravstvenih storitev sklene podjemno pogodbo z zdravstvenim delavcem, če je tovrstno opravljanje zdravstvenih storitev za javni zdravstveni zavod ekonomsko smotrnejše. Iz navedene določbe izhaja, da je v javnih zdravstvenih zavodih dopustno sklepati podjemne pogodbe le z zdravstvenimi delavci kot fizičnimi osebami (zdravstveni delavec je v skladu z 62. členom ZZDej oseba z ustrežno strokovno izobrazbo in strokovno usposobljenostjo za samostojno delo) in ne s samostojnimi podjetniki ali pravnimi osebami, organiziranimi v pravnoorganizacijskih oblikah kot so na primer d. o. o., zasebni zavod. Izjema, ko lahko javni zdravstveni zavod sklene podjemno ali drugo pogodbo civilnega prava za opravljanje zdravstvenih storitev s samostojnim podjetnikom posameznikom ali gospodarsko družbo, ki ima koncesijo za opravljanje zdravstvene dejavnosti, dovoljena le v primeru vključevanja koncesionarja v zagotavljanje neprekinjene nujne zdravniške pomoči na območju, kjer opravlja zdravniško službo v skladu s 45.b členom Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 15/08 - ZPacP, 58/08 in 107/10 - ZPPKZ). Glede na navedeno smo v letu 2013 zaradi pomanjkanja zdravnikov, oziroma zaradi premajhnega obsega dela za polno zaposlitev

delavcev določenega profila, sklenili z nekaterimi zunanjimi sodelavci podjemne pogodbe. Tako smo v letu 2013 imeli sklenjene podjemne pogodbe:

- s tremi specialisti ortopedi,
- s specialistom urologom,
- s specialistom internistom – diabetolog,
- s štirimi zdravniki za opravljanje dežurne službe,
- z zdravnico za delo v antikoagulantni ambulanti,
- z zdravnico psihiatrinjo za delo v ambulanti za odvisnike,
- z dvema upokojenima zdravnikom za čas nadomeščanja daljših odsotnosti,
- z enim zdravnikom za nadomeščanje v splošnih ambulantah ter za delo v SA Komen in Socialno varstvenem zavodu Dutovlje,
- z zdravnico psihiatrinjo za nadomeščanje v SVZ Dutovlje,
- z dvema inž. radiologije za slikanje zob,
- z dvema zobotehnikoma za izdelavo zobotehničnih pripomočkov,
- s spec. med. biokemije za opravljanje strokovnega nadzora s svetovanjem v kliničnem laboratoriju Sežana.

Največji problem predstavlja na splošno v zdravstvu še vedno pomanjkanje zdravnikov specialistov. Na račun visoke starostne strukture zaposlenih je predvsem veliko dopustov in s tem veliko odsotnosti. V letu 2013 smo zaposlili za nedoločen čas dva zdravnika, eden je že zaključil z delom v našem zavodu. Trenutno imamo zaposleni dve zdravnici specializantki, ki bosta v naslednjem letu zaključili specializacijo in dva zdravnika s strokovnim izpitom, ki pokrivata začasne odsotnosti zdravnikov in opravljata urgentno službo pod nadzorom.

Napredovanja

V letu 2013 v skladu z Zakonom o interventnih ukrepih in skladno z Zakonom za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS št. 40/12- ZUJF) ni bilo napredovanj. Preneseno je bilo tudi izplačilo napredovanj javnih uslužbencev, ki so napredovali v letu 2012. Pravico do plače, ki ustreza višjemu plačnemu razredu zaradi napredovanj, bodo pridobili s 1. aprilom. Leto 2013 se bo sicer štelo v napredovalno obdobje.

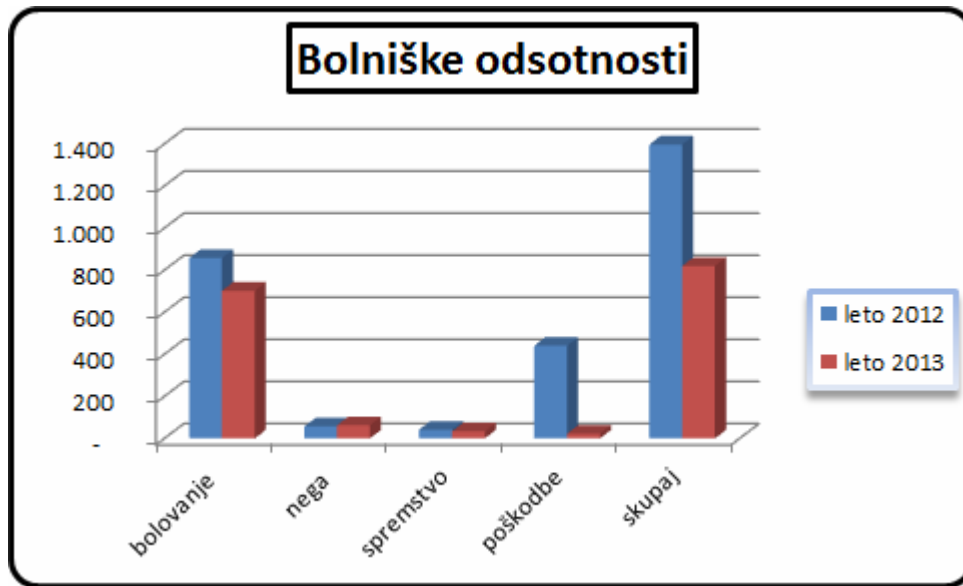
Analiza poškodb v letu 2013

V letu 2013 je bila v zavodu prijavljena ena poškodba v zvezi z delom z bolniško odsotnostjo, ki je trajala 4 dni.

Bolniške odsotnosti v letu 2013

V letu 2013 je bilo 820 dni bolniških odsotnosti, kar je 41% manj kot v letu 2012. To pomeni, da je bilo v povprečju 3,14 zaposlenega čez vse leto na bolniškem dopustu.

število dni bolniške odsotnosti	leto 2012	leto 2013	indeks
bolovanje	857	701	82
nega	57	63	110
spremistvo	42	33	78
poškodbe	441	23	5
skupaj	1.396	820	59



Priprava splošnih aktov v letu 2013

V letu 2013 so bili pripravljene naslednji splošni akti oz. navodila:

- Dokončno je bil urejen katalog informacij javnega značaja.
- Pripravljen je nov pravilnik za množične nesreče
- V letu 2013 je stekel Projekt kakovosti za pridobitev standarda kakovosti ISO 9001. Projekt je zahteven in planiramo, da bi moral biti z junijem 2013 zaključen, kar zahteva ogromno dodatnega časa in truda za vse udeležene. Pripravljen je že velik del dokumentov in navodil v okviru Projekta za pridobitev standarda ISO 9001.

Varstvo pri delu

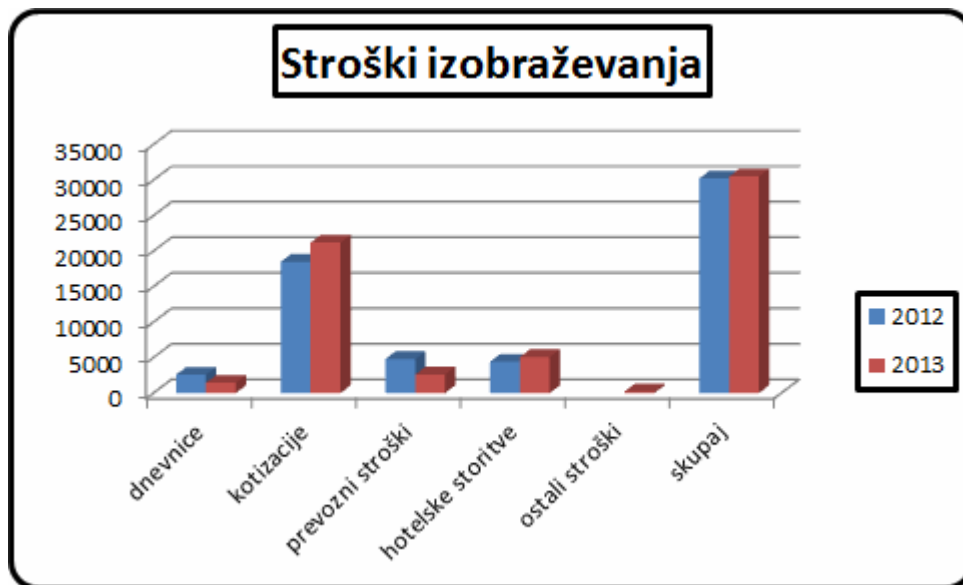
Področje varstva pri delu zajema ukrepe za zdravje zaposlenih, požarno varstvo in varovanje okolja. To področje nam po pogodbi ureja zunanji sodelavec. Skrbi za redno usposabljanje iz varstva pri delu. V letu 2013 je 29 javnih uslužbencev opravilo preizkus usposobljenosti iz varstva pri delu.

Preventivni predhodni in obdobjni zdravstveni pregledi delavcev

Na podlagi veljavne zakonodaje s področja varnosti in zdravja pri delu je v letu 2013 opravilo preventivne obdobjne in predhodne zdravstvene preglede 39 delavcev na MDPŠ v lastnem dispanzerju.

Strokovno izobraževanje delavcev

V letu 2013 smo skrbeli za stalno strokovno izobraževanje zaposlenih. Večino strokovnih izpopolnjevanj organizirajo zunanji izvajalci. Za zdravnike in ostale zainteresirane zdravstvene delavce je večkrat letno organizirano tudi strokovno izpopolnjevanje v okviru zavoda, kamor so kot predavatelji povabljeni tudi zunanji izvajalci. Občasno so v zavodu organizirana izpopolnjevanja tudi za delavce v zdravstveni negi. Stroški strokovnega izobraževanja so v letu 2013 znašali 30.475 €, kar je 1 % več kot v letu 2012.



Po posameznih službah je bilo izobraževanje naslednje:

1. patronažna služba

V patronažni službi je zaposlenih 9 delavk. Strokovnih seminarjev so se udeleževale vse. Delavke so se v povprečju udeležile 3,9 izobraževanj.

2. zobozdravstvena služba

V zobozdravstveni službi je zaposlenih 19 javnih uslužbencev. V letu 2013 se je strokovnih seminarjev udeležilo vseh osem zobozdravnikov in tri zobne asistentke. Udeležili so se 21 izobraževanj, nekatera so bila tudi večdnevna. Dva zobotehnika in šest zobnih asistentk se v letu 2013 ni udeležilo nobenega izobraževanja.

3. reševalna služba

V reševalni službi je zaposlenih 13 delavcev. Strokovnih seminarjev se je v letu 2013 udeležilo devet zaposlenih, in sicer so se udeležili 12 zunanjih izobraževanj.

4. fizioterapija

V fizioterapiji sta zaposleni dve delavki, udeležili sta se 10 izobraževanj. Stroške nekaterih izobraževanja sta krili sami.

5. dispanzer za mentalno zdravje

V dispanzerju se je zaposlena psihologinja, udeležila se je enega izobraževanja.

6. laboratorij

V laboratoriju je zaposlenih 4,5 delavcev. Štirje so se udeležili po enega izobraževanja.

7. zdravniki

V Zdravstvenem domu Sežana je zaposlenih 18 zdravnikov. Seminarjev se je udeležilo 16 zdravnikov, v povprečju so se udeležili 5,6 izobraževanj. Izobraževanja potekajo tudi v popoldanskem času in ob sobotah. V letu 2013 je ZD Sežana pridobil tudi nekaj sponzorjev za plačilo kotizacije seminarjev. Nekateri so se udeležili tudi strokovnih srečanj oz. kongresov v tujini. V okviru zdravniških sestankov so bili skoraj vsaka 2 meseca organizirana strokovna

srečanja s priznanimi strokovnjaki z različnih področij medicine. Srečanja z medicinskimi strokovnjaki so omogočila razna farmacevtska podjetja.

8. medicinske sestre

V ZD Sežana je zaposlenih 25 medicinskih sester. Seminarjev se je udeležilo 18 zaposlenih, v povprečju so se udeležile 2,2 seminarja .

9. uprava in tehnične službe

Skupno je zaposlenih 16 javnih uslužbencev. V letu 2013 se jih je dvanajst udeležilo izobraževanj.

7. Letno poročilo o opravljeni notranji reviziji ZD Sežana za leto 2013

Zdravstveni dom Sežana (v nadaljevanju ZDS) je javni zdravstveni zavod, ki je po Pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 46/2003) opredeljen kot posredni uporabnik proračuna. Ker letni načrt ZDS presega 500 mio SIT (2.086.463 EUR), mora poslovodni organ v tem zdravstvenem domu skladno z 10. členom Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02) zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja za vsako leto delovanja.

Odločili smo se, da bomo izvajanje notranjega revidiranja za leto 2013 prepustili zunanjemu izvajalcu, kar omogoča 12. člen Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema nadzora javnih financ. Za izvajalca notranje revizije za leto 2013 je bila izbrana revizijska hiša BM VERITAS REVIZIJA d.o.o., Dunajska cesta 106, Ljubljana.

Notranjo revizijo za leto 2013 so opravili v dveh fazah:

V prvi fazi notranje revizije so preverili področje izvajanja javnih naročil v letu 2013. Cilji te faze notranje revizije so bili:

1. Ugotoviti je bilo potrebno ali se naročila osnovnih sredstev, materiala in storitev v ZDS v letu 2013 izvajajo v skladu s predpisi o javnem naročanju.
2. Preveriti delovanje notranjih kontrol na področju naročanja blaga in storitev.
3. Pripraviti je bilo potrebno usmeritve (priporočila) za izboljšave.

V drugi fazi notranje revizije za leto 2013 so preverili pravilnost obračunavanja in izplačevanja plač v ZDS ter stroške zobotehničnih storitev. Cilji te faze notranje revizije so bili:

1. Pregledati usklajenost internih aktov na področju plač s predpisi.
2. Pregledati usklajenost pogodb o zaposlitvi z internimi akti in veljavno zakonodajo.
3. Preveriti skladnost upoštevanih podatkov pri obračunu plač s pogodbami o zaposlitvi.
4. Preveriti smotrnost stroškov zobotehničnih storitev v ZDS.
5. Pregledati obstoj in delovanje računovodskih notranjih kontrol v teh postopkih.
6. Pripraviti usmeritve (priporočila) za odpravo ugotovljenih pomanjkljivosti oz. nepravilnosti (storite svetovanja).

Ugotovitve po opravljenih notranjih revizijah posameznih področij so zapisali v dveh poročilih, namenjenih poslovodstvu zavoda. To (letno) poročilo vključuje povzetke najpomembnejših ugotovitev ter opis aktivnosti, ki jih je poslovodstvo zavoda sprejelo za odpravo ugotovljenih pomanjkljivosti.

V prvi fazi notranje revizije za leto 2013, ki so jo izvedli v januarju 2014 so pregledali skladnost oddanih naročil v letu 2013 z veljavno zakonodajo.

Njihove ugotovitve na tem področju so bile naslednje:

1. ZDS dobavitelje za nabavo vseh osebnih vozil za leto 2013 ni izbral v skladu z ZJN-2.

V teku leta se je zaradi okvare še enega vozila patronažne službe pojavila potreba po nakupu še enega vozila, ki ga nismo planirali še v tem letu. Odločili smo se za hkraten nakup 2 enakovrednih, cenovno ugodnih in za teren primernih vozil za skupno ceno malo višjo od planiranega enega vozila. Spregledali smo, da smo v istem letu že kupili en avto, ki je bil planiran že v letu 2012 za potrebe vzdrževalca in tako letno skupaj preseglji dovoljeno kvoto za nakup v skladu z ZJN.

2. Po enem izmed postopkov javnega naročanja bi morali izbrati tudi izvajalce zavarovalnih storitev, opravljanje dializnih prevozov ter laboratorijskih preiskav.

Postopek za pripravo razpisa zavarovalnih storitev praktično teče že 2 leti, vendar zaradi same zahtevnosti priprave razpisa in nepričakovanih kadrovske menjav v upravi še ni bil dokončan že v letu 2013. Trenutno je v zaključni fazi.

Odločili smo se, da postopka za opravljanje dializnih prevozov ne bomo več izvajali, enako kot smo se odločili za čiščenje, ker bomo opravljali prevoze z lastnim kadrom in vozili. Razlog za to je trend upadanja potrebe po sanitetnih prevozih, ki se nakazuje tudi v realizaciji in negotovost prihajajoče zakonodaje glede pravice uporabnikov do teh storitev. Glede na to, da imamo zagotovljena lastna vozila in del kadra, smo se odločili, da v te namene trenutno za določen čas 1 leta zaposlimo še 2 voznika in izvajamo prevoze sami. Razpis je bil že izveden in kandidati izbrani, prevoze pričnemo izvajati z marcem tega leta.

Laboratorijskih preiskav, ki jih za nas opravljajo zunanji izvajalci je malo in težimo k temu, da bi jih bilo še manj. Večino jih opravi za nas laboratorij v bolnišnici Sežana, ki je za naše uporabnike tudi najbližji in tudi s stališča dostopnosti za paciente najbolj ekonomičen.

3. ZDS letu 2013 ni ponovno odpiral konkurence med ponudniki za dobavo zobozdravstvenega materiala, kar ni skladno z določbami okvirnega sporazuma. Del potrošnega materiala za zobno tehniko se je nabavljalo pri neizbranem ponudniku namesto pri izbranem, ki je bil izbran na javnem razpisu v letu 2012.

Pri dobavi zobozdravstvenega materiala imamo stalne težave zaradi samih dobaviteljev kot tudi nediscipline pri zaposlenih, ker se ne držijo pravil naročanja, ker menijo, da jih to ovira pri delu. Na to so bili že večkrat opozorjeni tako vodja službe kot posamezniki, ki hočejo delati z materiali, ki njim najbolj ustrezajo in za katere menijo, da so najbolj primerni za njihove paciente. Okvirni sporazumi so v pripravi, nujen pa bo seveda tudi že planiran elektronski način naročanja, ki ne bo nikomur dopuščal naročanja mimo artiklov izbranih v okviru javnega naročila. Le tako bo lahko zadoščeno zakonskim določilom, problem na strani zaposlenih pa bo verjetno ostal delno nerešen. Del zobozdravstvenih storitev je namreč tudi z doplačili, kjer je dejansko težko določiti kakšne materiale bo izbral terapevt, ker se o tem lahko odloča skupaj s pacientom glede na njegovo zmožnost doplačila storitve.

4. ZDS je v letu 2013 še plačeval storitve čiščenja zunanjemu izvajalcu na podlagi pogodbe, ki se je iztekla konec novembra 2012, zaradi česar bi bilo potrebno tudi oddajo naročila za storitev čiščenja za to obdobje (do zaposlitve čistilk) izvesti vsaj po postopku oddaje naročil male vrednosti.

Z izhodom zadnjega javnega naročila za storitve čiščenja smo bili zelo razočarani, ker smo dobili istega izvajalca po višji ceni kot prej, konkurenčnih ponudb ni bilo in zato smo se odločili, da preidemo nazaj na lastno čiščenje, kar pa je zahtevalo določen čas za priprave in izbiro novih zaposlenih. Izbira se je nekoliko zavlekla v leto 2013. Odločili smo se pravilno, saj smo s sedanjim načinom veliko bolj zadovoljni tako glede kvalitete kot stroškov storitev.

Področje plač in zobotehničnih storitev

V drugi fazi notranje revizije za leto 2013, ki so jo izvedli v januarju 2014 so preverili ali se v ZDS plačila opravljenega dela zaposlenim opravljajo v skladu z veljavnimi predpisi ter preverili stroške zobno tehničnih storitev.

Pri pregledu področja obračunavanja plač zaposlenim pomembnejših pomanjkljivosti niso ugotovili. So pa pri opravljanju druge faze notranje revizije ugotovili nesmotrno izvajanje oziroma naročanje zobno tehničnih storitev. Po upokojitvi 3 zobotehnikov v letu 2012, sta nam ostala zaposlena še 2 lastna zobotehnika. Glede nato, da sta nam po sedanjih standardih ZZZS na vsakega zobozdravnika za odrasle priznana samo 0,50 zobotehnika, smo se odločili, da damo razpis za 1 zobotehnika, ker smo tudi že do sedaj morali dajati del zahtevnejših zobno tehničnih storitev s področja doplačil v delo zunanjim zobnim tehnikom in naj bi to zadoščalo našim potrebam. Problem, ki traja že več let in se vedno bolj pogloblja je, da je realizacija preostalih zaposlenih zobnih tehnikov izjemno slaba. O tem problemu sem že seznanila svet zavoda. Neopravljene storitve s strani zaposlenih so dodaten strošek, ker smo jih prisiljeni za nemoten potek dela v nekaterih zobnih ambulantah oddajati zunanjim izvajalcem, ki ga ne moremo več tolerirati. Upamo, da bo del problema rešen z zaposlitvijo novega lastnega zobnega tehnika. Zdravstveni dom ima namreč zagotovljene vse pogoje glede prostorov in opreme za izvajanje kvalitetnih zobozdravstvenih storitev, problem so težje rešljive subjektivne okoliščine na strani nekaterih zaposlenih izvajalcev.

Navedba vseh izdanih pomembnejših priporočil in odzivov vodstva:

- Ker smo pri pregledu skladnosti oddanih naročil s predpisi o javnem naročanju ugotovili neskladja, velja v ZDS po naši oceni razmisliti o možnosti centralizacije postopkov izvajanja javnih naročil za material, ki bi v praksi pomenila, da se tako naročila kot tudi prejemi vseh vrst materialov izvedli preko ene (za to odgovorne) osebe.
- Obstoječi način internega naročanja, ki zahteva veliko ročnega dela, je mogoče z uvedbo elektronskega naročanja pomembno zmanjšati ter s tem tudi izboljšati tudi transparentnost celotnega procesa.
- Šifrantne artiklov ter oblikovanje skupin artiklov v materialnem knjigovodstvu je potrebno prilagoditi potrebam izvajanja javnih naročil.
- Po našem mnenju je potrebno opredeliti na katerih delovnih mestih v ZDS so »specialnima znanja« potrebna.
- V ZDS je potrebno natančno določiti delovna mesta, na katerih zaposleni poleg rednega dela sodelujejo tudi v izvajanju nujne medicinske pomoči.
- V ZDS je potrebno dopolniti Pravilnik o dežurstvih z delovnim mestom E035025 in E037032 ter ga poslati Ministrstvu za zdravje v potrditev.
- V ZDS je potrebno sprejeti odločitev ali je izvajanje zobotehničnih storitev z lastnimi zaposlenimi (v prostorih in z opremo ZDS) smiselna ali ne. V kolikor je smiselna, je potrebno zagotoviti, da bo kakovost izvedenih zobotehničnih storitev primerna. V nasprotnem primeru oziroma v primeru oddajanja (določenih) zobotehničnih storitev zunanjim izvajalcem pa je potrebno izvajalce izbrati po postopku javnega naročanja.

Poslovodstvo bo ta priporočila skušalo realizirati v letu 2014.

Notranjo revizijo sta izvajali dve osebi, in sicer:

- pooblaščen revizor, ki je tudi preizkušeni notranji revizor in državni notranji revizor,
- revizijska asistentka.

8. Pritožbe, pohvale in projekt kakovosti v letu 2013

Komisija za obravnavanje pritožb se ni sestajala. Skupno smo prejeli 4 pritožbe, od tega dve pisni po pošti in dve po e-pošti. Vse so zahtevale le pojasnilo glede izvajanja nekaterih postopkov in služb in vse so bile zaključene s pojasnilom brez potrebe po nadaljnjih postopkih. Izrečenih je bilo nekaj ustnih graj in zahteva po pojasnilu posameznih delavcev. Nekaj je bilo tudi pisnih pohval preko pošte in spletne strani na račun dela določenih zdravstvenih delavcev. Sicer pa je ostala knjiga pritožb praktično prazna. V letu 2013 smo pričeli s projektom kakovosti za pridobitev ISO 9001 in planiramo, da ga bomo uvedli v planiranem roku v letu 2014. Od 30 planiranih na novo sprejetih dokumentov, jih je bilo konec leta sprejetih polovico, v obravnavi pa še četrtnina preostalih.

9. Povzetek dela v letu 2013

Lahko rečemo, da smo s svojim delom v letu 2013 uspeli uresničiti naš glavni cilj, t.j. ohranili smo takšno raven zdravstvenega varstva, ki omogoča kar največjo možno korist posamezniku in celotni skupnosti, saj smo realizirali celoten z ZZZS dogovorjen program z optimalnimi možnimi stroški oz. jih celo zmanjšali.

Doseganje čim boljših poslovnih rezultatov pa je bilo tudi to leto v veliki meri odvisno od zunanjih okoliščin. Sproti smo se prilagajali in poskusili omiliti finančno krizo. Delno je bilo to še zmanjšano s skrajnim varčevanjem pri vseh možnih nabavah ali drugih stroških. Z zaposlitvijo lastnih čistilk in peric smo privarčevali del stroškov, kljub potrebi po nabavi nekaj nujnih naprav za čiščenje. Na glaven vzrok t. j. povečanje stroškov dela, pa nismo mogli vplivati, saj je izplačilo plač predpisano s kolektivnimi pogodbami, ki pa se niso prilagodile novim finančnim razmeram. Ravno tako nismo mogli vplivati na zmanjševanje priliva sredstev s strani ZZZS.

Najbolj moteče je to, da ni nobene možnosti nagrajevanja zaposlenih po opravljenem delu, saj nekateri še vedno dobivajo enake plače kljub slabim rezultatom dela tudi na račun tistih, ki delajo več in bolje. Nekateri bi se lahko bolj potrudili za doseganje višje realizacije preventive, kar bi prineslo dodatna sredstva, ki bi nam bila zelo dobrodošla predvsem za potrebe izobraževanj. Na žalost je zavedanje o pomenu preventive tudi še pri nekaterih zdravstvenih delavcih zelo podcenjeno. Večina so pa tudi časovno preobremenjeni s kurativo zaradi visoke glavarine.

Stalna izobraževanje smo izvajali zunaj in znotraj zavoda. Zunanja izobraževanja nismo dosti omejili. Smo pa iskali tudi sponzorje za nenormalno visoke kotizacije predvsem za usposabljanja zdravnikov in zobozdravnikov.

Ves čas smo skrbeli za ohranitev ugleda zavoda kot celote in posameznih zaposlenih.

Ključni in dodatni načrti in cilji za leto 2013, ki so bili uresničeni:

- posodobitev voznega parka za potrebe vzdrževanja in patronažne službe z 2 avtomobili, enega za Hrpelje in enega za Divačo;
- nabava novega reanimobila za potrebe nujnih prevozov;
- ohranitev, izboljšanje in dograjevanje že zagotovljenih storitev na področju zdravljenja in preventive bolezni tudi vnaprej v okviru zagotovljenih finančnih sredstev;
- zavod je dosegel pogoje za dodelitev naziva Učni zavod in ga tudi septembra prejel;
- pričeli smo intenzivno s Projektom kakovosti naših storitev z namenom izboljšati zadovoljstvo zaposlenih in uporabnikov in pridobiti standard kakovosti ISO 9001.

Ključni načrti in cilji, ki jih nismo v celoti uresničili:

- izboljšanje delovanja notranjih kontrol na področju evidenc prisotnosti na delu po zahtevi notranje revizije z uvedbo video nadzora nad regulatorji;
- v sklopu Zakona o varnosti in zdravju pri delu e ne uspemo izvajati načrtne Promocije zdravja na delovnem mestu in zunaj njega za zaposlene v našem zavodu.

9. Glavni cilji dela v letu 2014

- ohranitev, izboljšanje in dograjevanje že zagotovljenih storitev na področju zdravljenja in preventive bolezni tudi vnaprej v okviru zagotovljenih financ;
- prevzem pretežnega dela storitev dializnih prevozov z zunanjih izvajalcev v lastno izvedbo z zaposlitvijo svojih kadrov in ureditev izvedbe kvalitetnih in pravočasnih zobno tehničnih storitev znotraj zobozdravstvene službe zavoda;
- realizacija priporočil revizijske komisije, ki jih nismo uspeli izvesti v preteklem letu;
- izboljšanje delovanja notranjih kontrol na področju evidenc prisotnosti na delu z uvedbo video nadzora nad regulatorji in sprejemom ustreznega pravilnika;
- izboljšanje zadovoljstva zaposlenih in uporabnikov s pomočjo projekta kakovosti in pridobitev standarda kakovosti ISO 9001.

10. Zaključek

Za zaključek bi ponovno poudarila, da se bomo za večino rešitev teh problemov potrudili zaposleni v ZD Sežana po najboljših močeh v skupno zadovoljstvo in predvsem dobro naših bolnikov in ostalih uporabnikov.

Za rešitev nekaterih težav pa se bomo še posebej obračali na naše občine ustanoviteljice, ker jih lahko rešimo le skupaj in seveda tudi na ostale ustanove vključno z Ministrstvom za zdravje, Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Zdravniško zbornico in drugimi ustreznimi zbornicami, Združenjem zdravstvenih zavodov in drugimi inštitucijami, če bo potrebno. S tem namenom in predvsem tudi zaradi posebnosti dela v vsaki občini se bomo dogovarjali sprti tudi z vsako občino posebej in vsemi skupaj.

Upamo na dobro sodelovanje vseh še naprej.

v.d. direktorica:
Ljubislava Škibin, dr.med.
spec.med.dela, prometa in športa

Sežana, 21.02.2014