



ZD AJDOVŠČINA

Tovarniška cesta 3  
5270 Ajdovščina

# LETNO POROČILO ZA LETO 2013

Štev.: S0601 74-7/2014  
Dne: 21. 2. 2014

Direktorica:  
Boža Ferfolja, univ. dipl. prav.

## **PREDSTAVITEV ZAVODA**

Zdravstveni dom Ajdovščina je eden izmed javnih zavodov, ki deluje na območju občin Ajdovščina in Vipava in skupaj pokrivajo področje družbenih dejavnosti – področje, ki je za kvaliteto bivanja in dela občanov izrednega pomena.

Podpora obeh občin ustanoviteljic na začrtani smeri razvoja zdravstvenega doma kaže, da je samostojna organizacijska oblika zavoda primerna in omogoča kvaliteten razvoj zdravstvene dejavnosti od osamosvojitve dalje.

Razpolagamo le z dvema pravnima dokumentoma, iz katerih so razvidni organizacijski mejniki zavoda. Prvi je sklep o izločitvi temeljne organizacije združenja dela v letu 1991. Drugi pa je Odlok o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Zdravstveni dom Ajdovščina iz leta 2005, s katerim sta občini Ajdovščina in Vipava določili osnove za organizacijo in delovanje zavoda.

Občini Ajdovščina in Vipava sta Zdravstveni dom Ajdovščina ustanovili za opravljanje osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti. Danes skupaj s koncesionarji pokriva v mreži javne zdravstvene službe na primarni ravni zdravstvene potrebe 24.000 prebivalcev obeh občin, na skupni površini 352 km<sup>2</sup>. Zaradi razgibanosti terena je dostopnost do nekaterih zaselkov otežena. Sedež ZD je po izgradnji hitre ceste prometno dobro povezan z zavodi sekundarne ravni.

V zadnjih letih med poslanstvi zavoda vse bolj poudarjamo pomen vzpodbujanja preventivnih dejavnosti in opuščanja škodljivih navad za krepitev zdravja in preprečevanja bolezni.

ZD Ajdovščina svojo dejavnost opravlja na sedežu v Ajdovščini, v Zdravstveni postaji v Vipavi, Centru za izobraževanje, rehabilitacijo in usposabljanje v Vipavi, Domu starejših občanov v Ajdovščini, Centru za starejše Pristan Vipava, na domu pacientov in na terenu.

Večino prihodkov zavod ustvari z izvajanjem programa zdravstvenih storitev, ki je dogovorjen s pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in sicer na področju splošne medicine, nujne medicinske pomoči, pediatrije, šolske medicine, ginekologije, pulmologije, diabetologije, psihiatrije, zobozdravstva in ortodontije ter patronažne in zdravstvene vzgoje.

Podporo osnovnim dejavnostim zagotavljamo s storitvami diagnostičnega in zobotehničnega laboratorija, rentgenskimi storitvami, fizioterapevtskimi in upravnotehničnimi storitvami.

Prihodke dopolnjujemo s tržno dejavnostjo zlasti na področju medicine dela, prometa in športa, zobozdravstva, ginekologije in vzgojno preventivnih dejavnosti.

Želimo ostati ključna zdravstvena ustanova na primarnem nivoju na območju občine Ajdovščina in Vipava za izvajanje kurativnega in preventivnega zdravstvenega varstva, za organiziranje in koordiniranje nujne medicinske pomoči in dežurne službe, za učno bazo za srednješolski in visokošolski ter univerzitetni kader ter partnerji pri oblikovanju zdravstvene politike občin ustanoviteljic.

Plan strokovnega izobraževanja, usposabljanja in izpopolnjevanja zaposlenih predvideva kontinuirano strokovno izobraževanje, usposabljanje in izpopolnjevanje vseh zaposlenih v ZD Ajdovščina. Le-to nam omogoča kakovostno sledenje stroke in razumevanje pomena dobrega komuniciranja.

Za izboljšanje kakovosti naših storitev si pridobivamo mnenja naših pacientov in poslovnih partnerjev. Še naprej bomo sistematično zbirali njihove pripombe, pohvale in pritožbe ter o njih razpravljali na Timu kakovosti. Pripombe bomo ovrednotili in na podlagi ugotovitev sporočil pacientov izdelali strategijo za izboljšanje kakovosti.

Nadaljujemo aktivnosti za izboljšanje organiziranosti zavoda, saj smo vzpostavili in vzdržujemo sistem kakovosti po zahtevah standarda ISO 9001:2008, kot izhodišče za razvoj modela poslovne odličnosti.

Kakovost zdravstvenih storitev izboljšujemo tudi s stalnim posodabljanjem medicinske in ostale tehnične opreme ter urejenost poslovnih prostorov v katerih se tako zaposleni kot tudi uporabniki boljše počutijo.

## OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

IME:	ZDRAVSTVENI DOM AJDOVŠČINA
SEDEŽ:	Tovarniška cesta 3, 5271 Ajdovščina
MATIČNA ŠTEVILKA:	5107164
DAVČNA ŠTEVILKA:	39847128
ŠIFRA UPORABNIKA:	86.210
ŠTEV. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA:	0120 1603 0279 444
TELEFON, FAKS:	05 36-93-140; 05 36-93-150
SPLETNA STRAN:	zd-ajdovscina.si
ELEKTRONSKI NASLOV:	tajnistvo@zd-ajdovscina.si
USTANOVITELJ:	OBČINA AJDOVŠČINA in OBČINA VIPAVA
DATUM USTANOVITVE:	ZD Ajdovščina deluje kot samostojni javni zavod od izločitve TOZD ZD Ajdovščina iz DO ZZO Nova Gorica leta 1991. Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ajdovščina sta ustanoviteljici sprejeli v letu 2005
DEJAVNOSTI:	

Zavod je ustanovljen za opravljanje osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti skladno z mrežo zdravstvene službe na primarni ravni za območje občin Ajdovščina in Vipava.

Osnovna zdravstvena dejavnost obsega:

- spremljanje zdravstvenega stanja prebivalcev in predlaganje ukrepov za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja ter preprečevanje, odkrivanje, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov in poškodovancev,
- preventivno zdravstveno varstvo rizičnih skupin in drugih prebivalcev v skladu s programom preventivnega zdravstvenega varstva in z mednarodnimi konvencijami,
- zdravstveno vzgojo in svetovanje za ohranitev in krepitev zdravja,
- preprečevanje, odkrivanje in zdravljenje ustnih in zobnih bolezni ter rehabilitacijo,
- zdravstveno rehabilitacijo otrok in mladostnikov z motnjami v telesnem in duševnem razvoju,
- patronažne obiske, zdravstveno nego, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov na domu in oskrbovancev v socialno varstvenih in drugih zavodih,
- nujno medicinsko pomoč in reševalno službo,
- zdravstvene preglede delavcev, športnikov, vojakov,
- ugotavljanje začasne nezmožnosti za delo,
- diagnostične in terapevtske storitve.

Zavod izvaja specialistično ambulantno dejavnost za področja, ki niso vezana na bolnišnično zdravljenje, v skladu z javno zdravstveno mrežo.

Zavod izvaja tudi druge zdravstvene storitve v skladu z zakonom o zdravstveni dejavnosti:

- prodajo zdravstvenih storitev na trgu;
- programe za zdravo življenje,
- mrliško pregledno službo

- koordinacijo organizacije zdravstvenega varstva in zagotavljanje stabilnosti delovanja javne mreže,
- pedagoške naloge.

Zavod lahko izven dejavnosti javne službe opravlja finančne, knjigovodske in druge storitve za koncesionarje in druge uporabnike, kamor spadajo:

- izobraževanje in organizacija seminarjev,
- opravljanje finančno računovodskih in administrativnih del,
- čiščenje, pranje perila, vzdrževanje opreme in objektov, sterilizacija sanitetnega materiala,
- oddajanje prostih kapacitet v najem za potrebe zdravstvene dejavnosti,
- druge poslovne dejavnosti in informacijski sistem.

Zavod se pri oblikovanju in izvajanju programov za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja povezuje in sodeluje z zdravstvenimi in drugimi organizacijami ter posamezniki iz območja svojega delovanja.

Dejavnost zavoda je v skladu z Uredbo o uvedbi in uporabi standardne klasifikacije dejavnosti razvrščena v naslednje podrazrede:

- N/85.121 Splošna izvenbolnišnična zdravstvena dejavnost,
- N/85.122 Specialistična izvenbolnišnična zdravstvena dejavnost,
- N/85.130 Zobozdravstvena dejavnost,
- N/85.141 Samostojne zdravstvene dejavnosti, ki jih ne opravljajo zdravniki,
- N/85.143 Druge zdravstvene dejavnosti, d.n.,
- DL/33.10 Proizvodnja medicinske in kirurške opreme in ortopedskih pripomočkov,
- M/80.422 Drugo izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje, d.n.,
- K/74.120 Računovodske, knjigovodske in revizijske dejavnosti, davčno svetovanje,
- K/74.700 Čiščenje objektov in opreme,
- K/74.852 Fotokopiranje in drugo razmnoževanje,
- K/ 74.853 Druga splošna tajniška opravila,
- K/74.871 Prirejanje razstav, sejmov in kongresov,
- K/ 73.104 Raziskovanje in eksperimentalni razvoj na področju medicine,
- K/72.220 Oskrba z računalniškimi programi,
- K/72.300 Obdelava podatkov,
- K/72.400 Omrežne podatkovne storitve,
- K/70.320 Upravljanje z nepremičninami za plačilo ali po pogodbi,
- K/71.330 Dajanje pisarniške in računalniške opreme v najem,
- K/71.340 Dajanje drugih strojev v najem,
- O/93.010 Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic.

#### **ORGANI ZAVODA SO:**

- Svet zavoda
- direktor
- strokovni vodja
- strokovni svet

a) Svet zavoda sestavlja devet članov, od katerih sta dva predstavnika zaposlenih v zavodu, dva člana sta predstavnika zavarovancev in drugih uporabnikov, ostalih pet članov pa so predstavniki občin ustanoviteljic.

Pristojnosti sveta zavoda so:

1. Sprejema statut zavoda s soglasjem ustanoviteljic.
2. Predlaga ustanoviteljicama spremembe ali dopolnitve dejavnosti zavoda.
3. Sprejema programe dela in razvoja zavoda, letni delovni načrt in poročilo o njegovem izvajanju.
4. Sprejema finančni načrt in zaključni račun zavoda ter spremlja poslovanje zavoda.
5. Imenuje in razrešuje direktorja v soglasju z ustanoviteljicama.
6. Imenuje in razrešuje strokovnega vodja.
7. Daje ustanoviteljem in direktorju predloge in mnenja o posameznih vprašanjih.
8. Odloča o nakupu in prodaji nepremičnin v soglasju z ustanoviteljicama.
9. Odloča o najemu dolgoročnih kreditov v soglasju z ustanoviteljicama.
10. Določa pogoje za oddajo prostorov in opreme v najem.
11. Sprejema poslovne usmeritve za organizacijo, izvajanje in financiranje nadstandardnih storitev
12. Sprejema program razreševanja presežnih delavcev zavoda.
13. Razpisuje volitve predstavnikov delavcev v svet zavoda.
14. Razpisuje delovno mesto direktorja.
15. Odloča o povečani delovni uspešnosti za zaposlene v zavodu, letni nagradi direktorja in njegovi delovni uspešnosti v skladu z veljavnimi predpisi, za kar si mora pridobiti soglasje ustanoviteljic.
16. Odloča o drugih vprašanjih za katera je pooblaščen z zakonom, odlokom o ustanovitvi in s tem statutom.

b) Direktorica zavoda je Boža Ferfolja, univ. dipl. prav.

Direktorica ima zlasti naslednje pristojnosti:

1. vodi in organizira delo in poslovanje zavoda,
2. pripravlja predloge programa dela in razvoja zavoda, finančnega načrta in poročil o rezultatih poslovanja,
3. v skladu s sprejetim finančnim načrtom odloča o razporejanju oz. porabi sredstev med letom po posameznih namenih.
4. določa sistemizacijo delovnih mest ter sprejema druge splošne in posamične akte, ki jih ne sprejema svet zavoda,
5. odloča o pravicah, obveznostih in odgovornostih delavcev zavoda iz delovnih razmerij,
6. predlaga svetu zavoda imenovanje strokovnega vodje,
7. imenuje vodje služb ter druge delavce s posebnimi pooblastili in odgovornostmi,
8. predlaga in zagotavlja svetu zavoda gradiva, potrebna za njegovo delo
9. odgovarja za izvrševanje sklepov svet zavoda,
10. opravlja druge naloge na podlagi zakona, odloka o ustanovitvi in tega statuta.

c) Strokovna vodja zavoda je Martina Terbižan Rupnik, dr. med., spec. druž.med.

Strokovni vodja ima zlasti naslednje pristojnosti:

- sklicuje in vodi strokovni svet
- odloča o strokovnih vprašanjih in skrbi za kakovost dela medicinske stroke v zavodu
- daje strokovnemu svetu in direktorju mnenja in predloge glede organizacije dela in pogojev za razvoj medicinske stroke
- vodi interni strokovni nadzor in na tej podlagi predlaga ukrepe v zvezi s pritožbami uporabnikov zdravstvenih storitev

- razporeja zdravnike
- daje direktorju predloge in mnenja glede zaposlovanja medicinskega kadra
- predlaga imenovanja in razrešitve vodij služb
- opravlja druge naloge, za katere ga pooblasti direktor.

Strokovna vodja je odgovorna za strokovnost dela zavoda, strokovno povezovanje z drugimi izvajalci zdravstvenih storitev ter razvoj medicinske stroke v okviru finančnih možnosti in ciljev zavoda.

d) Strokovni svet sestavlja sedem članov - poleg strokovne vodje in pomočnice direktorice za zdravstveno nego še pet vodij služb.

Strokovni svet obravnava strokovna vprašanja iz dejavnosti zavoda, o njih odloča, določa strokovne podlage za programe dela in razvoja zavoda, predlaga organizacijo dela in nabav.

## ORGANIZACIJA ZAVODA

V skladu s sprejeto mrežo je opravljal zdravstveno dejavnost na sedežu v Ajdovščini in v Zdravstveni postaji v Vipavi, CIRIUS Vipava, DSO, Pristan:

ZDRAVSTVENI DOM AJDOVŠČINA Tovarniška cesta 3 AJDOVŠČINA	7,73	splošnih ambulant
	4	zobozdravstvene ambulante
	24 urna	ortodontska ambulanta-delno v Vipavi
	1,01	ambulanta za nujno medicinsko pomoč in dežurno službo
	1,07	dispanzer za ženske
	1,07	dispanzer za pljučne bolezni in diabetologijo
	1,07	dispanzer za medicino dela, prometa in športa
	1,55	otroški dispanzer
	2-krat tedensko	šolski dispanzer fizioterapija diagnostični laboratorij zobotehnični laboratorij trombotična ambulanta
	2-krat tedensko	patronažna služba psihiatrična ambulanta
		centralna sterilizacija zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja
ZDRAVSTVENA POSTAJA VIPAVA Beblerjeva 5 VIPAVA	1,04	otroški in šolski dispanzer
	1,45	zobozdravstveni ambulant
	1,69	ortodontska ambulanta-delno splošni ambulant diagnostični laboratorij patronažna služba
SOCIALNI ZAVODI: DOM STAREJŠIH OBČANOV AJDOVŠČINA	0,49	splošna ambulanta
CENTER STAREJŠIH PRISTAN VIPAVA	0,34	splošna ambulanta
CENTER ZA IZOBRAŽEVANJE, REHABILITACIJO IN USPOSABLJANJE VIPAVA	0,21 3-krat tedensko	šolska ambulanta



## **POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:**

Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih predpisuje Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna – Ur. l. RS 12/2001, 10/2006, 8/2007, 102/2010.

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

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

### a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavoda:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 121/1991, 451/1994 Odl.US: U-I-104/92, 8/1996, 18/1998 Odl.US: U-I-34/98, 36/2000-ZPDZC, 127/2006-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list št. 23/2005 – uradno prečiščeno posojilo, 15/2008- ZPacP, 23/2008, 58/2008 – ZZdrS-E, 77/2008- ZDZdr, 40/12- ZUJF IN 14/13
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS št. 72/2006 – uradno prečiščeno besedilo, 107/2010-ZPPKZ
- Zakon o uravnoteženju javnih financ (Uradni list RS št. 40/2012) s spremembami
- Določila Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2013,
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013 z ZZZS.
- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ajdovščina

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 110/11 in 46/13),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, popr. 60/10, 104/10 in 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10 in 104/11 in 97/12),
- 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, 58/10 in 97/12),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 114/06, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 117/02, 134/03).

### c) Dopis Občine Ajdovščina št. 41032-5/2010 z dne 10. 2. 2011

### d) Interni akti zavoda:

Statut Zdravstvenega doma Ajdovščina

Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest

Pravilnik o dežurstvu

Naročanje in prevzem proizvodov in storitev

Pravilnik o popisu

Pravilnik o računovodstvu

Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in drugih prejemkih

## **2. DOLGOROČNI CILJI JAVNEGA ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ VEČLETNEGA PROGRAMA DELA IN RAZVOJA POSREDNEGA UPORABNIKA OZIROMA PODROČNIH STRATEGIJ IN NACIONALNIH PROGRAMOV**

V procesu pridobivanja certifikata kakovosti po standardu ISO 9001:2008 je ZD Ajdovščina ponovno analiziral podlage za določitev dolgoročnih ciljev zavoda. Cilje smo zajeli v notranjem organizacijskem predpisu CILJI KAKOVOSTI. Pri tem smo izhajali iz veljavne zdravstvene zakonodaje, ki določa osnove za delovanje zdravstvenega sistema in ustanovitvenega akta našega zavoda.

Ustanoviteljici ZD Ajdovščina Občina Ajdovščina in Občina Vipava sta ZD ustanovili, da bi zagotovili izvajanje osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti na primarni ravni svojim občanom čim bliže njihovem bivališču. V Odloku o ustanovitvi postavljata zdravstveni dom v funkcijo osrednjega izvajalca in koordinatorja zdravstvene dejavnosti na svojem območju.

Poslanstvo zavoda pomeni zlasti zagotavljati strokovno organizirano vodenje zdravstvenega varstva, stabilnost neprekinjenega zdravstvenega in zobozdravstvenega varstva, enakopravno dostopnost do zdravstvenih storitev vsem občanom z območja, ki ga ZD pokriva.

Temu ZD Ajdovščina sledi z naslednjimi dolgoročnimi cilji:

- Celovito osnovno zdravstveno varstvo za občane zagotavljati čim bliže uporabnikom in izboljševati dostopnost upoštevajoč merilo racionalnosti.
- Ustvarjati pogoje za dvig ravni zadovoljstva pacientov, plačnika storitev in izvajalcev zdravstvenih in drugih storitev v zavodu.
- Stalno spremljanje potreb uporabnikov storitev s ciljem izboljševanja ponudbe, pridobivanje novih koncesij oz. širitev že odobrenih programov, ki jih finančno pokriva ZZZS.
- Dopolnjevati ponudbo standardnih storitev, ki jih finančno pokriva ZZZS z nadstandardnimi storitvami v okviru uveljavljene doktrine.
- Spremljanje sprememb v nacionalni zdravstveni politiki in pravočasno reagiranje na spremembe. Vplivati z lastnimi pripombami na morebitne slabe spremembe in pri tem vključevati občini ustanoviteljici.
- Zagotavljanje stalnega strokovnega izpopolnjevanja zaposlenih, da bi ohranili in širili znanje in sposobnost za delo na delovnem mestu ter pacientom nudili storitve po sodobni doktrini.
- Odpirati možnosti zaposlenim, za pridobitev višje stopnje izobrazbe, za pridobitev novih funkcionalnih znanj z zahtevnejšimi tečaji, da bi jim omogočili napredovanje v okviru plačnih razredov in delo na zahtevnejših delovnih mestih. To je tudi predpogoj za ponudbo novih zahtevnejših storitev uporabnikom zdravstvenih storitev.
- Graditi in vzdrževati pripadnost kolektivu ter sodelovanje in medsebojno spoštovanje med zaposlenimi.
- Reševanje prostorske stiske, kar je bistvenega pomena za zadovoljstvo zaposlenih in pacientov.

- Stalno posodabljanje aparatur, vendar po načelu racionalnosti. V ta namen je potrebno tudi iskati donatorska sredstva.
- Širiti pozitiven vpliv na okolje tako na področju komunikacije kot v smislu urejanja okolice.
- Pozitivno sodelovanje s koncesionarji.
- Ohranjanje učne baze.
- Dobro sodelovanje z občinama ustanoviteljicama, Ministrstvom za zdravje, Zavodom za zdravstveno zavarovanje, Združenjem zdravstvenih zavodov ter drugimi javnimi zavodi na območju občin Ajdovščina in Vipava.
- Sodelovanje pri izvajanju obrambnih ukrepov in ukrepov civilne zaščite.
- Pozitivno poslovanje zavoda.
- Ohranjanje dobrega imena in ugleda zavoda.
- Obdržati pridobljeni certifikat standarda kakovosti ISO 9001:2008, ga obnavljati ter dopolnjevati s certifikati na drugih področjih.

### **3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ FINANČNEGA NAČRTA IN LETNEGA PROGRAMA DELA**

Tudi v letu 2013 smo dolgoročnim ciljem sledili s kratkoročnimi cilji za tekoče leto izhajajoč iz organizacijskega predpisa vodenja politike kakovosti, ki sledi standardu ISO 9001:2008.

Za leto 2013 smo iz teh usmeritev postavili naslednje cilje:

- Ohraniti vse dejavnosti in oddati vloge za pridobitev referenčnih ambulant za vse zdravnike, ki izpolnjujejo pogoje
- Zmanjšati čakalno dobo v psihiatrični ambulanti
- Preurediti prostore splošne ambulante v ZP Vipava
- Doseči oceno zadovoljstva pacientov in naročnikov vsaj 4,3 od možne ocene 5
- Nabaviti aparature, ki jih je strokovni svet označil kot prioriteto
- Omogočiti izobraževanje in usposabljanje vsem zaposlenim
- Uspešno izpeljati notranjo in zunanjo presojo delovanja sistema kakovosti
- Predložiti najmanj 2 koristna predloga za izboljšanje kakovosti dela, poslovanja ali dobre klime v zavodu (vsak vodja).

Cilje smo predstavili vsem zaposlenim na sestankih poklicnih skupin.

Cilji so bili merljivi in smo jih med letom spremljali in merili s pomočjo sprejetih kazalnikov kakovosti.

Imenovani so bili skrbniki procesov, ki so na podlagi postavljenih kazalnikov kakovosti pripravili poročilo o uspešnosti pri doseganju ciljev po vsakemu izmed kazalnikov. Z oceno doseganja ciljev smo zadovoljni.

#### **4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV**

Tudi v letu 2013 smo z doseganjem kratkoročno zastavljenih ciljev napredovali v sledenju zastavljenih dolgoročnih ciljem. Na vseh nivojih smo uspeli slediti zastavljenim standardom kakovosti po standardu ISO 9001:2008 in smo jih še nadgradili. Prav sprotno spremljanje ciljev po teh standardih je omogočilo pravočasno reagiranje na posamezna odstopanja.

Čeprav so bili pogoji financiranja slabši kot v preteklem letu, smo iz tekočega poslovanja dosegli pozitiven poslovni izid. Žal pa na končni izid nismo mogli vplivati in smo bili za poračun plač za odpravo plačnih nesorazmerij, po odločbi ustavnega sodišča, prisiljeni poseči v presežek prihodkov iz preteklih let. Kljub aktivnostim, da bi zagotovili dodatna sredstva za poračun plač, v tem delu nismo bili uspešni.

Tekoče smo poslovali uspešno zaradi racionalnega pristopa k zniževanju stroškov. Ocenjujemo, da pri tem ni bila povzročena škoda pacientom in da smo uspeli zagotoviti tudi primeren standard za delo zaposlenim v zavodu. Zaposlenim smo zagotavljali vse pravice, ki izhajajo iz predpisov, seveda pa so se te morale prilagati državnim interventnim ukrepom.

Večino prihodkov je zavod ustvaril tudi v letu, za katero poročamo, z izvajanjem zdravstvenih storitev, ki so našemu območju priznane v mreži javne zdravstvene službe. Realizacija teh programov je bila pomembna tako z vidika prihodkov zavoda, kot tudi z vidika zagotavljanja pravic pacientov.

Finančna pokritost programa na osnovi Pogodbe o izvajanju zdravstveni storitev z ZZZS je glede na realizacijo storitev prikazana v tabeli:

BESEDILO	Plan pogodba ZZS (točke)	Realizacija I-XII 2013 (točke)	Obračun ZZS 2013 (točke)	Indeks real./plan	Indeks obrač./plan
PATRONAŽA STORITVE	164.570	177.827	164.570	108,1	100,0
SPLOŠNE AMBULANTE -STORITVE	261.759	282.055	261.759	107,8	100,0
OD TEGA PREVENTIVA	11.309	12.021			
SPLOŠNA AMB. V SOCIAL. ZAVODU	28.633	26.958	28.633	94,1	100,0
ANTIKOAGULANTNA AMBULANTA	9.596	10.458	9.596	109,0	100,0
OTROŠKI, ŠOLSKE DISP.- KURATIVA	74.499	78.287	74.498	105,1	100,0
OTROŠKI, ŠOLSKE DISP.- PREVENTIVA	47.706	49.975	47.706	104,8	100,0
PREVENTIVNE DELAVNICE	66	68	68	103,6	103,6
DISPANZER ZA ŽENSKE	28.994	27.697	28.994	95,5	100,0
od tega preventiva	1.346	1.337			
FIZIOTERAPIJA STORITVE	99.340	106.562	99.340	107,3	100,0
ŠTEVILO OBISKOV	1.929	2.350		121,8	
SPECIALISTIČNA DEJAVNOST					
PULMOLOGIJA Z RTG	27.884	28.102	27.884	100,8	100,0
OBISKI	2.566	2.257		88,0	
DIABETOLOGIJA - STORITVE	33.738	34.030	33.738	100,9	100,0
OBISKI	3.252	3.158		97,1	
PSIHIATRIJA - STORITVE	14.804	15.551	14.804	105,0	100,0
OBISKI	1.201	1.283		106,8	
ZOBOZDRAVSTVO					
ZOBOZDRAVSTVO ODRASLI	138.763	137.175	137.176	98,9	98,9
ZOBOZDRAVSTVO MLADINA	86.957	88.141	86.957	101,4	100,0
ORTODONTIJA	62.275	64.052	62.274	102,9	100,0

Pogodbeni plan je bil realiziran in plačan v celoti v vseh dejavnostih razen v zobozdravstvu. Tu je primanjkljaj nastal dejansko zaradi administrativno tehnične napake, ki smo jo opazili prepozno. V zobozdravstveni dejavnosti se je plan storitev med letom korigiral (povečeval), zato je bilo dejansko opravljeno in plačano precej več

storitev, kot je izhajalo iz prvotnega plana. V drugih dejavnostih pa se plan dela med letom ni spreminjal, razen na področju psihiatrije in antikoagulantne ambulante, kjer smo zaprosili za prestrukturiranje

Iz tabele je razvidno, da je v več dejavnostih plan dela presežen, ker so bile potrebe pacientov večje kot je to predvideno v pogodbenem planu.

Dodatno plačilo na podlagi preseganja plana je zagotovljeno le iz naslova preventivnih delavnic, ki jih je izvajal zdravstveno vzgojni center.

Zavod je obdržal in razvija naprej tudi tržno dejavnost. Nesporno je upad kupne moči občanov vplival na višino prihodkov (samoplačniška blagajna) Glede na stopnjo brezposelnosti, smo zadovoljni s finančnim rezultatom na področju tržnih dejavnosti, zlasti medicine dela, prometa in športa.

Skladno z zastavljenimi cilji smo uspeli obdržati vse dejavnosti. Oddali smo nove vloge za pridobitev novih referenčnih ambulant in v letu 2013 pridobili dve novi referenčni ambulanti. Zmanjšali smo čakalno dobo v psihiatrični ambulanti. Preuredili prostore splošne ambulante v Vipavi. Zadovoljstvo pacientov, ki je razvidno v anketi, je na ravni, ki smo jo želeli obdržati. Nabavljene so bile vse aparature, ki jih je strokovni svet označil kot prioriteto. Izobraževanje je potekalo po planu. V juniju je bila uspešno izpeljana notranja presoja kakovosti, tej pa je ob koncu leta sledila uspešna zunanja presoja. Zaposleni so se s svojimi predlogi vključevali v razvoj zavoda.

## **Strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje zaposlenih**

Poročilo o usposabljanju in izobraževanju zaposlenih v letu 2013 je pripravljeno skladno z Organizacijskim predpisom Usposabljanje in izobraževanje zaposlenih, ki velja v Zdravstvenem domu Ajdovščina od 1.2.2010. Predpis določa postopek odločanja o usposabljanju in izobraževanju zaposlenih, v njem so upoštevane pozitivne izkušnje iz preteklih let. V letu 2013 niso bile predlagane spremembe omenjenega predpisa.

Strokovni svet je na svoji seji 20.2.2013 obravnaval predlog plana izobraževanja za leto 2013 ter ga v celoti podprl, zavedajoč se finančnih omejitev. Za odločanje o udeležbi na posameznih seminarjih je pooblaščen direktorica.

O vsakem predlogu za izobraževanje sem se kot direktorica posvetovala z vodjem posamezne stroke. Izobraževanj nisem posebej omejevala, s spremljanjem udeležbe na izobraževanjih pa sem skušala zagotoviti enakomernejše izobraževanje med zaposlenimi. Zato sem predlagala interne strokovne nadzore pri izvajalcih, kjer je bilo vidno odstopanje navzdol od povprečja v zavodu. Tako je bilo moč ugotoviti, da je izobraževanja dovolj, da izvajalci strokovno napredujejo, ob nadzoru pa so bili vzpodbujeni k večji lastni zavzetosti za izobraževanje.

Tako kot v preteklih letih, smo tudi v letu 2013 izhajali iz prepričanja, da je stalno izobraževanje pravica in dolžnost vsakega zaposlenega, ker prispeva k osebni in strokovni rasti posameznega javnega uslužbenca ter tako k razvoju zavoda.

Čeprav je zaželeno načrtno izobraževanje in dodatno usposabljanje, vedno znova ugotovljamo, da natančnejše načrtovanje ni možno na vseh področjih, saj v času, ko letni plan nastaja, večina vsebin, ki jih organizatorji pripravljajo, še ni znana. Tako je tudi v letu 2013 strokovni svet zavzel stališče, da se vsem zaposlenim omogoči izobraževanje, od tega vsaj 1-2 dni izven zavoda.

V letu 2013 je bilo vsem zaposlenim omogočeno izobraževanje z udeležbo na seminarjih zunaj zavoda, razen tistim, ki so bili iz objektivnih razlogov dalj časa odsotni z delovnega mesta. Redki posamezniki so ponujeno izobraževanje odklonili iz subjektivnih razlogov. Sicer pa so bila izobraževanja organizirana za vse dejavnosti, ki jih naš zavod pokriva. Čeprav pobud od zaposlenih ni bilo veliko, pa so se ti na ponujena izobraževanja večinoma odzvali pozitivno, z redkimi izjemami.

Udeležba na seminarjih zunaj zavoda je bila dokaj enakomerno razporejena. Vsak se je udeležil vsaj enega zunanjega izobraževanja, večina pa dveh ali treh. Tako kot v preteklih letih je bilo več izobraževanj omogočeno tistim, ki se vključujejo v različna področja dela. Pozornost vodij je bila usmerjena k tistim, ki so v preteklih letih dobili manj priložnosti, omejili pa smo nekaj izobraževanj zaposlenim, ki so več let zapored po udeležbi na seminarjih odstopali navzgor, ter na področjih, kjer so se teme ponavljale.

Praviloma se je istega seminarja udeležil po en delavec določene stroke, le izjemoma več, kadar je bilo to glede na vsebino zares pomembno. Udeleženec je novo pridobljeno znanje posredoval ostalim na zdravniškem sestanku oz. sestanku zaposlenih na področju zdravstvene nege ter na drugih srečanjih. Poročanje s strokovnih seminarjev je postalo pravilo, ki je med zaposlenimi dobro sprejeto, prispeva k racionalizaciji stroškov, hkrati pa izboljšuje medsebojno komunikacijo.

Večje udeležbe na zunanjih izobraževanjih ni bilo mogoče zagotavljati, saj zaradi narave dejavnosti dela ni mogoče prekinjati, kadrovska zasedba pa onemogoča organizacijo nadomeščanja odsotnih.

Dokaj redno so potekala interna strokovna usposabljanja ekip nujne medicinske pomoči. Na strokovnih srečanjih zdravnikov v zavodu so sodelovali tudi posamezni specialisti iz drugih zavodov oz. s sekundarne ravni.

Izpeljan je bil obnovitveni interni tečaj iz temeljnih postopkov oživljanja za vse zaposlene, ter obnovitveni tečaj s področja varstva pri delu.

V jesenskem času smo za vse zaposlene organizirali Dan zdravja, na katerem je bil poudarek na skrbi za lastno zdravje in predstavitvi novih znanj oz. veščin. Pri organizaciji in izvedbi so sodelovali sodelavci iz našega zdravstvenega doma, ter zunanja strokovnjakinja.

Zaradi prehoda na nov način evidentiranja zdravstvenih storitev in prehoda na e-recept, se je večje število zaposlenih usposabljal za delo z novimi računalniškimi programi.

Od planiranih internih izobraževanj, ki so jih predlagali zaposleni in jih je podprl tudi strokovni svet za preteklo leto, v zavodu niso bila izpeljana le tista, na katera naš zavod ni mogel vplivati. (seminarji niso bili organizirani, odsotnost javnih uslužbencev iz objektivnih razlogov).

Izobraževanja so potekala v Sloveniji, razen v dveh primerih, ker je bilo tovrstno izobraževanje organizirano le v tujini.

V letu 2013 je v zavodu evidentiranih 3389 ur izobraževanja za povprečno 112 zaposlenih - brez specializantov, skupaj s specializanti pa 5253 ur.

Vse leto smo se trudili zmanjšati finančne stroške. Ocenjujemo, da smo kljub omejenim sredstvom uspeli zagotoviti kvalitetno izobraževanje



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

Pri izvajanju programa zdravstvenih storitev smo se soočali s kadrovskimi težavami na področju psihiatrije, kjer smo zato morali zaprositi za prestrukturiranje programa v antikoagulantne storitve. Vendar pa smo na ta način lahko izvedli vse potrebne storitve v trombotični ambulanti. Naša prizadevanja pa so bila usmerjena v zaposlitev psihiatra in prekinitve pogodbenega dela ter pridobitev povečanega obsega trombotične ambulante. Potrebe so večje.

Delno nerealiziran je žal ostal korigiran plan zobozdravstvenih storitev. Razlog je v velikih težavah, ki smo jih imeli z uvajanjem računalniškega programa ob uvedbi projekta » Izdatki » (direktno elektronsko evidentiranje storitev in posredovanje ZZZS). S podobnimi težavami so se ubadali tudi drugi zavodi, žal pa smo v ZD Ajdovščina nekatere težave zaradi nedodelanosti programa uspeli z računalniško hišo uskladiti šele ob prehodu v leto 2014.

## **6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRIMERJAVI Z DOSEŽENIMI CILJI IZ POROČILA PRETEKLEGA LETA ALI VEČ PRETEKLIH LET**

Glede na vedno težje razmere v katerih je zavod posloval v letu 2013, lahko poslovno leto ocenim kot uspešno tudi v primerjavi s poslovanjem v preteklih letih. Težko sprejemljiv pa je končni negativni rezultat, na katerega zaposleni v zavodu nismo mogli vplivati.

Poslovno leto 2013 smo pričeli z znižanjem cen zdravstvenih storitev s strani plačnika. Zato so bile vse aktivnosti usmerjene v zniževanje stroškov. Standarda pacientov nismo zniževali. Izobraževanje zaposlenih smo zagotavljali, le da smo podobno kot v preteklih letih iskali čim ugodnejše variante. Tudi investicijska dela in nabave osnovnih sredstev smo obdržali na solidnem nivoju in skladno s prioriteto strokovnega sveta. Nabavili pa smo premalo osnovne delovne obleke, kar bo velik zalogaj za prihodnje leto.

V drugi polovici leta so bile cene zdravstvenih storitev višje iz naslova obveznosti izplačila regresa za letni dopust iz predhodnjega leta. Tako smo uspeli izboljšati poslovni rezultat tekočega poslovanja, ki je bil ob polletju negativen.

Na podlagi odločbe ustavnega sodišča pa je zavodu nastala obveza za izplačilo razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev. Obveznost je nastala v letu 2013. Zato jo je bilo potrebno tako tudi evidentirati. Hkrati pa ni pravne podlage za vzpostavitev terjatve, saj so stroški za plače kalkulativen element cene zdravstvenih storitev, zapisan v vsakoletnem splošnem dogovoru in pogodbi o izvajanju zdravstvenih storitev.

Tako v letu 2013 izkazuje ZD Ajdovščina velik presežek odhodkov nad prihodki.

Nedopustno je da je bilo za poračun potrebno poseči v sredstva, ki so bila v preteklih letih rezervirana za razvoj. Sredstva za odpravo plačnih nesorazmerij namreč niso nikoli bila vkalkulirana v cene zdravstvenih storitev.

Kot člani Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije vztrajamo pri aneksu k novemu Splošnemu dogovoru, saj je Združenje eden od podpisnikov. Združenje skuša doseči priznanje stroškov za poračun plač vsaj v prihodnjih obdobjih.

## **7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA GLEDE NA OPREDELJENE STANDARDE IN MERILA, KOT JIH JE PREDPISALO PRISTOJNO MINISTRSTVO OZIROMA ŽUPAN IN UKREPI ZA IZBOLJŠANJE UČINKOVITOSTI TER KVALITETA POSLOVANJA ZAVODA**

Med kazalnike kakovosti, ki smo jih postavili izhajajoč iz naših obveznosti, so uvrščeni tudi naši kazalniki gospodarnosti in učinkovitosti.

Pri oceni gospodarnosti in učinkovitosti smo tako upoštevali te kazalnike in na podlagi vnaprej določenih meril ugotavljali uspešnost. Da je zavod posloval gospodarno in učinkovito kaže izveden program dela po pogodbi z ZZZS, ki je v večini dejavnosti finančno v celoti pokrit in pa nivo tržne dejavnosti, s katerim smo glede na slabše gospodarske razmere zadovoljni. Poleg finančnega pokazatelja pa na učinkovitost kaže tudi visok standard zdravstveni storitev, ki jih nudimo pacientom, ob znižanju stroškov v primerjavi s preteklim letom. (Anketa o zadovoljstvu pacientov – ocena 4,57 od možnih 5 točk)

Stroške smo spremljali sprotno in jih analizirali po posameznih službah ter anomalije odpravljali. V decembru je bila sklenjena pogodba o vpeljavi centralnega elektronskega naročanja, s tem bo olajšano spremljanje stroškov in odpravljanje precej ročnega dela v računovodstvu.

Na dobro delo kažejo inšpekcijski nadzori, ki so opozorili na manjše pomanjkljivosti. V letu 2013 so bili naloženi le manjši popravki, kazni niso bile izrečene.

Zavod za zdravstveno zavarovanje je pri svojih nadzorih ugotovil manjše število napak pri evidentiranju zdravstvenih storitev.

Skladno s pravilnikom o internem strokovnem nadzoru so bili v treh službah izvedeni interni strokovni nadzori, ki niso odkrili strokovnih nepravilnosti v delovanju služb. Izredni strokovni nadzori niso bili potrebni.

Zastopnik pacientovih pravic ni sprožil obravnav za varstvo pacientovih pravic.

V preteklem letu smo prejeli 6 pisnih pritožb in 4 pisne pohvale.

O pritožbah smo organizirali razgovor. Postopek je bil zaključen že na tej stopnji.

Prejete pritožbe in pohvale so nam pomenile podlago boljše delo v bodoče.

## **8. OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC**

Sistem notranjega nadzora v ZD Ajdovščina je učinkovit, omogoča pravočasno odkrivanje napak in preprečuje nastajanje škodljivih posledic. Potrebno pa ga je nadgrajevati. Tudi v letu 2013 smo ga še izboljševali.

V letu 2013 izvajali notranji finančni nadzor z lastnimi službami in sicer so ga izvajale predvsem osebe, ki so zadolžene za podpisovanje finančnih listin, nalogov, naročilnic in pogodb. Tudi to področje smo uspeli še izboljšati s spremljanjem izvajanja sistema kakovosti po standardu ISO 9001:2008, ki smo ga uvedli v letu 2011. Z notranjo in zunanjo presojo delovnega sistema kakovosti, smo ob preverjanju učinkovitosti zapisanih pravil ustrezno ukrepali z odrejanjem preventivnih in korektivnih ukrepov.

Tveganja smo obvladovali s sprejeto strategijo obvladovanja tveganj. Na ravni celotnega zavoda je pripravljen register tveganj v katerem smo določili naše cilje, možna tveganja ter odgovorne nosilce za obvladovanje tveganj.

ZD Ajdovščina je posredni uporabnik proračuna z letnim načrtom, ki presega 500 mio SIT (2.086.463 EUR) zato je moral poslovodni organ skladno s Pravilnikom o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov ter Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ zagotoviti tudi v letu 2013 notranjo revizijo svojega poslovanja.

Revizijo je izvajala pooblaščen revizijska družba, saj smo ocenili, da je taka revizija objektivna in nevtralna. Zaposlitev lastnega notranjega revizorja bi bila za naš zavod prevelik strošek.

Revizija je bila v preteklem letu opravljena v dveh fazah s podrobnimi poročili, izdano pa je tudi skupno poročilo za obe fazi.

V prvi fazi notranje revizije je bila pregledana skladnost oddanih javnih naročil z veljavno zakonodajo, v drugi pa ali se plačila opravljenega dela zaposlenim opravljajo v skladu z veljavnimi predpisi (področje plač).

Pri reviziji niso bile ugotovljene pomembne pomanjkljivosti v delovanju notranjih računovodskih kontrol.

Ocenjujemo, da je pripravljeno poročilo strokovno. Nekatere pomanjkljivosti, na katere smo bili opozorjeni v prvi fazi smo že odpravili, druge pa smo vključili med naloge za leto 2014.

## **9. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO DOSEŽENI**

V letu 2013 smo osnovne zastavljene cilje dosegli. Ob dejstvu, da se razmere na področju zdravstva slabšajo, smo vendarle uspeli uspešno zaključiti nekatere začete projekte iz leta 2012, vključno z odprtimi kadrovskimi rešitvami.

Neuspešni smo bili pri zaposlovanju psihiatra saj na objavljen razpis nismo prejeli nobene prijave. Zato smo število storitev povečali s sklenitvijo dodatne podjemne pogodbe.

Naš vsakoletni cilj je tudi 100% realizacija programov, odobrenih v pogodbi z ZZZS, ki nekoliko odstopa navzdol le na področju zobozdravstva. Razlog je v težavah pri evidentiranju storitev zaradi slabega sodelovanja programske hiše in nepravilnega branja evidentiranih storitev.

Za leto 2013 je bil zastavljen tudi cilj pozitivno poslovanje. Končni izid poslovanja, ki bi bil sicer pozitiven, je zaradi obveznega evidentiranja razlike iz naslova odprave tretje četrtine plačnih nesorazmerij v osnovnih plačah v leto nastanka obveznosti (2013) negativen. Poračun razlike je bistveno posegel tudi v presežek prihodkov nad odhodki iz preteklih let.

Zaradi dalj časa trajajočih odsotnosti zaposlene delavke v finančni službi, je racionalizacija v tej službi sicer formalno urejena v preteklem letu, vendar so se naloge šele začele predajati.

## **10. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA**

Nivo zagotavljanja zdravstvenega varstva ima pomemben vpliv na vsa področja družbenega življenja. Zato smo se tudi v preteklem letu trudili obdržati izvajanje vseh dejavnosti v dosedanjih oblikah in čimbliže uporabnikom. Dosežena je dokaj visoka raven, ki jo je potrebno vzdrževati in nadgrajevati. Ocenjujem, da nam je to uspelo kljub vedno slabšemu financiranju zdravstva in splošno slabšim gospodarskim razmeram, ki so botrovala tudi slabšemu razpoloženju uporabnikov in izvajalcev.

Vpliv izvajalcev zdravstvenih storitev na počutje pacientov je velik, zato smo poleg strokovnega medicinskega izobraževanja posebno pozornost posvečali izboljševanju komunikacije s pacienti in medsebojni komunikaciji. Poleg kurativne dejavnosti smo pripravili program preventivne dejavnosti, saj je ta tudi poslanstvo ZD. Preventivna dejavnost je del kurativne v vsaki službi, poseben poudarek pa smo ji dali preko zdravstveno vzgojnega centra. Zaposlene diplomirane medicinske sestre so sodelovale z vzgojnovarstvenimi ustanovami in domovi starejših občanov. Po programu ZZZS so izvajale preventivne delavnice. Zainteresiranost občanov je bila zelo velika. Več sodelavcev pa je sodelovalo pri organizaciji dveh dni zdravja v Vipavi in Ajdovščini. Odzivi občanov so zelo dobri. V Vipavi je pri obveščanju sodelovala tudi občinska uprava, kar je pritegnilo tudi krajane oddaljenejših krajevnih skupnosti. Sodelovali smo v regijskem odboru za javno zdravje in tudi tako poskrbeli za informiranje občanov o državnih preventivnih programih, ter poiskali načine osveščanja občanov o pomenu odgovornosti za lastno zdravje.

ZD je izvajal zdravstveno dejavnost tudi v DSO Ajdovščina, Centru Pristan in CIRIUS v Vipavi. Odnosi so bili urejeni in korektni.

Z zasebno splošno ambulanto smo dobro sodelovali v smislu nadomeščanja odsotne zdravnice. Za zasebne zobozdravstvene ambulante (koncesionarje) smo zagotavljali zoboprotetične storitve v skladu s podpisanimi pogodbami. Odprta vprašanja smo reševali sproti in uspešno.

Društvu zdravljenih alkoholikov smo zagotavljali terapevta na redih tedenskih srečanjih, odzvali pa smo se tudi drugim društvom in združenjem, ki so izrazila željo po sodelovanju.

Ekipa službe NMP je sodelovala na javnih prireditvah, kadar je bilo to potrebno. S podjetji smo sodelovali kot izvajalci obdobjnih in predhodnih pregledov v dispanzerju medicine dela, prometa in športa. Obseg dela je ostal na nivoju preteklega leta, kar kaže na kvaliteto storitev.

Na področju izobraževanja smo ostali tudi v letu 2013 učna baza za študente Visoke šole za zdravstvo, omogočili smo prakso študentom medicine in sprejeli nove specializante kot pooblaščen zavod za izvajanje specializacij za področje družinske medicine in pediatrije. Tudi na ta način smo skušali ustvarjati pogoje za zaposlovanje mladih v našem okolju.

S sodelovanjem v Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije smo organizirano nastopali s pripombami in sugestijami za odpravo napak in pomanjkljivosti pri urejanju zdravstvenega sistema.

Na odločitve države, ki so po našem mnenju prinašale kratkoročne ali dolgoročne negativne posledice, smo opozarjali občini ustanoviteljici.

Sicer je bilo po naši oceni sodelovanje z občinama ustanoviteljicama v letu 2013 primerno. Naše pobude sta obravnavali in večkrat predloge finančno podprli. Tudi na ta način smo s skupnimi močmi prispevali k izboljšanju zdravstvene dejavnosti.

Onesnaževanje okolja smo preprečevali z upoštevanjem vseh predpisov in ločeno zbirali vse odpadke z ustreznim načinom odvoza. Redno smo skrbeli za urejenost ožje okolice ZD. Posebno pozornost smo namenjali pravilnosti delovanja kurilnih naprav ter vložili sredstva v projekte za posodobitev v ZP Vipava.

## **11. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJ IN INVESTICIJSKIH VLAGANJ**

### **A) Kadrovanje**

na dan 31.12.2013 je bilo v Zdravstvenem domu Ajdovščina zaposlenih 117 javnih uslužbencev od tega 109 zdravstvenih delavcev in sodelavcev:

- 23 doktorjev medicine, od teh 6 specializantov, 11 specialistov z različnih področji in 6 zdravnikov brez specializacije
- 8 doktorjev dentalne medicine, od teh ena specialistka za področje ortodontije
- 1 diplomiran inženir radiologije
- 1 diplomirani inženirki laboratorijske biokemije
- 5 diplomiranih fizioterapevtov
- 24 diplomiranih medicinskih sester
- 1 višja fizioterapevtka
- 3 višje medicinske sestre
- 32 srednjih medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov
- 7 laboratorijskih tehnic
- 4 zobotehniki
- 8 upravnotehničnih delavcev

ZD Ajdovščina ima veljaven pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest. Delovna mesta so sistemizirana skladno z Zakonom in kolektivnimi pogodbami. V letu 2013 je bila sprejeta sprememba tega akta zaradi prerazporeditve nekaterih nalog med zaposlenimi v upravnih službah.

Sicer pa kadrovske normative določa vsakoletni Splošni dogovor, in se večinoma ne spreminjajo. V letu 2013 nam niso pripadle širitve programov, razen pridobitev dveh referenčnih ambulant. To pa iz kadrovskega vidika pomeni dodatno 0,5 diplomirane medicinske sestre na tim.

Delovna mesta so bila v letu 2013 kadrovsko ustrezno pokrita. Zaposlovali smo tudi zdravnike specializante in zdravnike, ki so čakali na odobritev specializacije. Ti so delali pod nadzorom mentorja.

V primerjavi s predhodnim letom se je število zaposlenih povečalo zaradi zaposlitve štirih novih specializantov. Sicer pa nismo zaposlovali razen v primeru nujnih nadomeščanj dalj časa odsotnih delavcev (pogodbe o zaposlitvi za določen čas). V nekaterih službah odsotnih nismo nadomeščali, povečan obseg dela smo občasno organizirali v obliki nadurnega dela.

V letu 2013 ni odpovedal pogodbe o zaposlitvi zaradi odhoda k novemu delodajalcu noben javni uslužbenec razen psihologinja, ki je bila zaposlena za določen čas, s krajšim delovnim časom od polnega. Upokojila se je ena srednja medicinska sestra, ki smo jo nadomestili z notranjo prerazporeditvijo zaposlenih srednjih medicinskih sester, in ena višja fizioterapevtka.

Izredno povpraševanje po zaposlitvi smo zaznali na področju zdravstvene nege, tako srednjih medicinskih sester kot diplomiranih medicinskih sester.

Varčevalni ukrepi narekujejo tudi usposabljanje zaposlenih za različna delovna področja. Na tak način smo zagotavljali izvajanje vseh nalog tudi v primerih nepričakovanih

odsotnosti. Seveda je to za zaposlene obremenjujoče in ne more reševati kadrovskega problema za dalj časa.

Z vidika delodajalca je neugodna zakonska ureditev, ki materam daje pravico do krajšega delovnega časa. Za zdravstveni zavod je značilno timsko delo in to je ob zagotavljanju teh pravic ponavadi izjemno težko organizirati.

V letu 2013 smo uspeli zagotoviti večjo pokritost dejavnosti z zdravniki in zobozdravniki.

Na eni strani zaposlitev specializantov pomeni pomoč drugim zdravnikom, hkrati pa tudi veliko obremenitev mentorjev.

Zaposlovanje specializantov pa še zdaleč ne pomeni tudi njihove obveze, da po končani specializaciji sklenejo delovno razmerje v našem zavodu. Zato se bo v petih letih ob predvidenih upokojitvah ZD Ajdovščina kljub specializantom soočil s pomanjkanjem zdravnikov.

Odsotnost zaposlenih z delovnega mesta zaradi bolezni in nege družinskega člana je v letu 2013 znašala 11172 ur. Od tega nosi breme stroškov 4049 ur Zavod za zdravstveno zavarovanje, 7123 ur pa ZD Ajdovščina. Zabeležili smo 9182 ur odsotnosti zaradi koriščenja porodniškega in očetovskega dopusta.

Ob koncu leta je bilo za določen čas zaposlenih 10 delavcev, s krajšim delovnim časom (manj kot 8 ur dnevno) pa 6 delavcev. Pogodbe o zaposlitvi za določen čas smo sklepali izključno za nadomeščanje dalj časa odsotnih delavcev. Žal se tudi v letu 2013 nismo mogli izogniti delu po podjemnih pogodbah. Povečan delež se na tem področju kaže predvsem zaradi podjemne pogodbe psihologinje, ki je bila prej redno zaposlena. Sicer ostaja na nivoju preteklih let.

## **B) Poročilo o investicijskih in vzdrževalnih delih:**

Na podlagi notranjega organizacijskega predpisa Letni poslovni načrt, smo pred vstopom v leto 2013 zbrali v vseh službah predloge nabav osnovnih sredstev, investicij in vzdrževalnih del.

Z njimi je bil seznanjen strokovni svet, ki je tudi potrdil prioritetni vrstni red. Tako smo v finančni načrt za leto 2013 vključili najpomembnejša vzdrževalna in investicijska dela. Nabavljene so bile vse nove aparature, ki so bile označene kot nujne, poleg teh pa so bile nadomeščene tudi tiste, ki jih je bilo potrebno zamenjati zaradi nepredvidenih okvar. Najpomembnejšo nabavo osnovnih sredstev sta predstavljala novo nujno reševalno vozilo z vso opremo ter zobozdravstveni aparat. Pri nabavi sta finančno sodelovali tudi Občina Ajdovščina in Vipava

V zobozdravstveni postaji v Vipavi smo preuredili prostore v pritličju tako, da smo pridobili dve ločeni ambulanti s skupno čakalnico, sprejemnim prostorom in prevezovalnico. Investicijo je sofinancirala občina Vipava. Pripravljeni so bili projekti za prenovo toplotne postaje, ki jo je v plan za sofinanciranje uvrstila občina za leto 2014.

V stavbi v Ajdovščini smo izpeljali večji del obnove prostorov patronažne službe- Ta je bila zaradi predelave referenčne ambulante v letu 2012 preseljena v neurejene prostore (investicija se je zaključila v začetku 2014).

V Ajdovščini je bil saniran tudi najbolj kritičen del strehe ter preostala okna na vzhodni in severni strani stavbe.

Tudi v letu 2013 smo poskrbeli sprotno za manjša vzdrževalna dela ter tako preprečili nastajanje večje škode.

Direktorica:  
Boža Ferfolja, univ. dipl. prav.



# RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2013

Računovodja:  
Tatjana Furlan, dipl.ekon.  
Pripravila :  
Nevenka Jež ,ekon.



## **RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:**

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
  - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
  - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
  - 2.3. Analiza poslovnega izida
    - 2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
    - 2.3.2. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
    - 2.3.3. Poslovni izid
3. Poročilo o izvedenih investicijskih vlaganjih v letu 2013
4. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida
5. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2013

## **PRILOGE:**

Priloge računovodskega poročila, ki so v skladu s Pravilnikom o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur. l. RS 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 in 104/10 in 104/11) so naslednje:

- a) Bilanca stanja s pojasnili:
  - Stanje in gibanje neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev
  - Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil
- b) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov s prilogami oz. pojasnili:
  - Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
  - Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
  - Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
  - Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov

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

## 1.1. SREDSTVA

### A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

#### Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve

V bilanci stanja so izkazana naslednja stanja:

v EUR, brez centov

konto	naziv konta	2013	2012	indeks
00	Druga neopredmetena sredstva	85.200	79.072	107,75
01	Popravek vrednosti	63.394	57.714	109,84
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	21.806	21.358	102,09

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev se je v letu 2013 povečala za nove nabave računalniških programov v laboratoriju in ekonomatu v skupni vrednosti 6.128 €. Popravek vrednosti se je v primerjavi z letom 2012 povečal za obračunano amortizacijo v višini 5.680 €. Sedanja vrednost se je v primerjavi z letom 2012 povečala za 421 €.

#### Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine

v EUR, brez centov

konto	naziv konta	2013	2012	indeks
02	Nepremičnine (zgradbe in zemljišča)	2.724.434	2.673.358	101,91
020	Nabavna vrednost zemljišč	37.988	37.988	100,00
021	Nabavna vrednost zgradb	2.685.836	2.634.410	101,95
023	Investicija v teku Vipava	610	960	63,54
03	Popravek vrednosti nepremičnin	1.086.878	1.007.512	107,88
02-03	sedanja vrednost nepremičnin	1.637.556	1.665.846	98,30

Nabavna vrednost zgradb se je povečala za 52.035 €. Dokončana je bila investicija preureditve laboratorija v Ajdovščini ter preureditev prostorov v Vipavi. Obe investiciji je ZD Ajdovščina prejel v upravljanje.

Stroški projektov za plinsko napeljavo v zdravstveni postaji v Vipavi se še vedno izkazujejo kot investicija v teku.

Popravek vrednosti nepremičnin se je povečal za obračun redne letne amortizacije.

#### Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva

v EUR, brez centov

konto	naziv konta	2013	2012	indeks
04	Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva	2.728.957	2.661.586	102,53
05	popravek vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev	1.932.423	1.914.378	100,94
04-05	sedanja vred. opreme in drugih	796.534	747.208	106,60

	opredmetenih osnovnih sredstev			
--	--------------------------------	--	--	--

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev z drobnim inventarjem se je v primerjavi s preteklim letom povečala za nove nabave (reševalno vozilo in avtomobil 180.697 €, pohišstvo in oprema 31.728 €, zobozdravstveni stol 17.995 ...), zmanjšala pa za odpis in prodajo osnovnih sredstev in drobnega inventarja. Popravek vrednosti se je zmanjšal za odpis in povečal za obračunano amortizacijo. Sedanja vrednost se je v primerjavi z letom 2012 povečala.

Zdravstveni dom Ajdovščina za opravljanje dejavnosti še vedno uporablja veliko osnovnih sredstev, ki nimajo sedanje vrednosti. Večja osnovna sredstva v uporabi brez sedanje vrednosti so: zobozdravstveni aparati nabavljeni v obdobju 2001-2005, monitor EAGLE, reševalno vozilo nabavljeno v letu 2002 osebni avtomobili, ultrazvočni aparat, fotokopirni stroj, hematološki analizator ....

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

### **Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni**

Denarna sredstva v blagajni na dan 31. 12. 2013 znašajo 229 €, kar je v skladu z blagajniškim maksimumom.

### **Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah**

Denarna sredstva na računu in vezani depoziti na odpoklic na dan 31.12.2013 znašajo 97.192 €.

### **Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev**

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 84.725 € in so v primerjavi z letom 2012 večje za 1.444 €. V letu 2013 je bil za dvomljive in sporne terjatve oblikovan popravek vrednosti v višini 8.288 €. Problem nerednega plačevanja se kaže tudi v našem zavodu.

### **Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta**

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta so na dan 31.12.2013 izkazane v višini 184.106 €. Največji del predstavlja terjatev do ZZS v višini 177.901 €.

### **Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe**

Med kratkoročnimi finančnimi naložbami so izkazane terjatve do poslovnih bank za vezane depozite, saj zavod prosta denarna sredstva veže pri poslovnih bankah. V primerjavi z letom 2012 so na dan 31.12.2013 višje za 22 % .

### **Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja**

Kratkoročne terjatve iz financiranja so terjatve iz naslova obresti. Na dan 31.12.2013 znašajo 2.421 €.

### **Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve**

Druge kratkoročne terjatve na dan 31.12.2013 znašajo 9.598 €. Največji delež predstavljajo terjatve do ZZS za refundacijo nadomestil plač in sicer znašajo 7.888 €.

### **Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve**

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2013 14.403 €. Tu se evidentirani vnaprej plačani stroški za leto 2014. Največji znesek predstavlja vnaprej plačana zavarovalna premija v višini 14.090 €.

### C) ZALOGE

Stanje zalog materiala na dan 31. 12. 2013 znaša 17.891 €. Vrednotene so po povprečnih cenah. Zaloge zadoščajo za 11 dnevno poslovanje.

## **1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV**

### D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

#### **Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine**

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine na dan 31. 12. 2013 znaša 1.167€. Tu so evidentirana preplačila kupcev.

#### **Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih**

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2013 znašajo 433.471€ in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december 2013 in poračun uskladitve tretje četrtine nesorazmerja plač za obdobje od 1.10.2010 do 31.5.2012 s pripadajočimi zamudnimi obrestmi.. Obveznost do zaposlenih je bila poravnana v letu 2014.

#### **Konti skupine 22 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja**

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2013 znašajo 86.919 €. Obveznosti do dobaviteljev zavod praviloma poravnava v pogodbeno dogovorjenih rokih.

#### **Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja**

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja na dan 31. 12. 2013 znašajo 76.257 €. Te obveznosti so poravnane v letu 2014.

#### **Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta**

v EUR, brez centov

konto	naziv	2013	2012	indeks
240	kratkoročne obveznosti do proračuna države	63	53	1,19
242	kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov države	5.759	8.232	0,70
243	kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	2.451	3.271	0,75
24	SKUPAJ	8.274	11.556	0,72

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2013 znašajo 8.274 € in so se v primerjavi z letom 2012 znižale.

#### **Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve**

Pasivne časovne razmejitve na dan 31.12.2013 znašajo 4.175 €.

#### E) DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

##### **Konti skupine 92 - dolgoročne pasivne časovne razmejitve**

v EUR, brez centov

<b>stanje oz. sprememba</b>	<b>znesek</b>
<b>Stanje na dan 31. 12. 2012</b>	<b>34.547</b>
Povečanje prejetih donacij	2.129
Amortizacija leta 2013	-12.473
<b>Stanje na dan 31. 12. 2013</b>	<b>24.204</b>

Na tem kontu so evidentirane prejete donacije za nabavo osnovnih sredstev in brezplačno prejeta osnovna sredstva. Vrednost sredstev se zmanjšuje za obračunano amortizacijo teh sredstev.

##### **Konti skupine 980 - obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje - neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva**

v EUR, brez centov

<b>Stanje oz. sprememba</b>	<b>znesek</b>
<b>Stanje na dan 31. 12. 2012</b>	<b>3.090.816</b>
<b>Prejem v upravljanje v letu 2013:</b>	
Diagnostični laboratorij	6.975
Nakup reševalnega vozila	87.500
Vlaganje ZP Vipava	30.000
<b>Skupaj</b>	<b>124.475</b>
<b>Stanje na dan 31.12.2013</b>	<b>3.215.291</b>

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva se je v primerjavi z letom 2012 povečalo za prejeta osnovna sredstva v upravljanje in sicer je na dan 31.12.2013 izkazano v višini 3.215.291 €, od tega 2.613.157 € od Občine Ajdovščina in 602.134 € od Občine Vipava.

##### **Konti skupine 985 - obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje - presežek prihodkov nad odhodki**

v EUR, brez centov

<b>stanje oz. sprememba</b>	<b>znesek</b>
<b>Stanje na dan 31. 12. 2012</b>	<b>317.669</b>
presežek odhodkov nad prihodki za leto 2013	-187.701
<b>Skupni presežek prihodkov nad odhodki na dan 31.12.2013</b>	<b>129.968</b>

Zavod je tudi v letu 2013 posloval s presežkom odhodkov nad prihodki v višini 187.701 €.

## 2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

### 2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki zavoda so bili v letu 2013 realizirani v višini 4.568.382 €. Le-ti dosegajo 97 % realiziranih v letu 2012 in 100,82 % planiranih za leto 2013.

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2013	Real. 2013	Real. 2012	Indeks real.2013 / real.2012	Indeks real.2013 / plan2013
1. Prih. od prodaje proizv.in stor. (konto 760):	4.481.373	4.509.814	4.645.131	97,09	100,63
- Prihodki od ZZZS - pogodba	3.605.567	3.549.472	3.770.729	94,13	98,44
- Prostovoljno zavarovanje	434.751	462.896	434.751	106,47	106,47
- Prih.od ZZZS priprav., specializac.	29.000	80.836	27.695	291,88	278,74
- Prih. od doplačil	85.782	80.087	85.782	93,36	93,36
- Prih. od samoplačnikov in ostalih plač.	265.145	258.721	265.145	97,58	97,58
- Prihodki od konvencij	14.850	16.884	14.850	113,70	113,70
- Drugi prihodki	24.988	29.710	24.989	118,90	118,90
- Prihodki od donacij	3.041	3.500	3.041	115,09	115,09
- Prihodki od občin	18.249	27.708	18.149	152,67	151,83
2. Finančni prihodki (konto 762)	33.175	21.556	33.175	64,98	64,98
3. Drugi prihodki (konto 763)	16.863	37.012	25.241	146,63	219,49
<b>PRIHODKI SKUPAJ</b>	<b>4.531.411</b>	<b>4.568.382</b>	<b>4.703.547</b>	<b>97,13</b>	<b>100,82</b>

#### 2.1.1. PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV

Prihodki od prodaje proizvodov in storitev so se v primerjavi z letom 2012 znižali in dosegajo 100,63 % planiranih.

Največji delež predstavljajo prihodkih od ZZZS, katerih realizacija dosega 97 % realiziranih v letu 2012. V letu 2013 so bili vsi programi razen zobozdravstva za odrasle realizirani 100%. V prihodkih od ZZZS so bila prejeta tudi dodatna sredstva in sicer za poračun iz naslova učnih delavnic za leto 2012.

#### 2.1.2. FINANČNI PRIHODKI

Višina prihodkov od financiranja je odvisna od prostih denarnih sredstev in gibanja obrestnih mer. V letu 2013 so se ti prihodki v primerjavi s preteklim letom znižali.

#### 2.1.3. DRUGI PRIHODKI

Drugi prihodki so se v primerjavi z letom 2012 povečali, predvsem zaradi večjih prihodkov od prodaje osnovnih sredstev.

## 2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki zavoda so bili v letu 2013 realizirani v višini 4.756.084 € in so se v primerjavi z letom 2012 povišali ter dosegajo 104,96 % planiranih in 101,17 % realiziranih v preteklem letu.

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2013	Real. 2013	Real. 2012	Indeks real.2013 / real.2012	Indeks real.2013 / plan2013
1. Str.blaga,mat. in storitev(konto, 460,461):	961.015	939.671	1.045.102	89,91	97,77
- Stroški materiala (konto 460)	447.480	423.556	470.472	90,03	94,65
- Stroški storitev (konto 461)	513.535	516.115	574.630	89,82	100,50
2. Stroški dela (konto 464)	3.354.336	3.501.970	3.439.496	101,81	104,40
- Plače in nadomestila plač	2.657.736	2.798.892	2.688.149	104,12	105,31
- Prisp.za socialno varnost delodajalcev	427.895	446.762	432.899	103,2	104,41
- Drugi stroški dela	268.705	256.316	318.448	80,49	95,39
3. Amortizacija (konto 462)	206.620	297.993	206.620	144,22	144,22
4. Drugi stroški (konto 465)	7.174	7.545	7.336	102,85	105,17
5. Finančni odhodki (konto 467)	31	342	33	1036,36	1.103,23
6. Drugi odhodki (konto 468)	292	274	307	89,25	93,84
7. Prevrednotovalni posl. odhodki (konto 469)	1.943	8.288	2.045	405,28	426,56
<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>4.531.411</b>	<b>4.765.083</b>	<b>4.700.939</b>	<b>101,36</b>	<b>105,16</b>

### 2.2.1. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV

Stroški materiala in storitev so se v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 znižali.

#### 2.2.1.1. STROŠKI MATERIALA

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2013	Real. 2013	Real. 2012	Indeks real.2013 / real.2012	Indeks real.2013 / plan2013
1. Zdravila, zdrav. in zobozdrav.mat:	322.799	307.105	339.789	90,38	95,14
- Zdravila	28.572	31.890	30.076	106,03	111,61
- Medicinski pripomočki	75.678	77.921	79.661	97,81	102,96
- Ostali zdravstveni material	218.549	197.294	230.052	85,76	90,27
2. Nezdravstveni material	124.681	116.451	130.683	89,11	93,40
<b>Stroški materiala skupaj (konto 460)</b>	<b>447.480</b>	<b>423.556</b>	<b>470.472</b>	<b>90,03</b>	<b>94,65</b>

Stroški materiala so v primerjavi z preteklim letom 10 % nižji ter dosegajo 94,65 % planiranih.

Največji delež predstavljajo stroški za ostali zdravstveni material (laboratorijski material in drugi zdravstveni material).

Stroški porabe nezdravstvenega materiala so glede na leto 2012 ter plan nižji. Tu so zajeti stroški za električno energijo, ogrevanje in bencin.

## 2.2.1.2. STROŠKI STORITEV

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2013	Real. 2013	Real. 2012	Indeks real.2013 real.2012	Indeks real.2013 plan2013
1. Zdravstvene storitve:	113.365	96.913	119.332	81,21	85,49
2. Nezdravstvene storitve	400.170	419.202	455.298	92,07	104,76
- Stor.vzdrževanja	138.113	131.137	162.915	80,49	94,95
- Strokov. izobr. in izpopol. delavcev	40.904	33.258	43.057	77,24	81,31
- Ostale nezdravstvene storitve	221.153	254.807	249.326	102,19	115,22
<b>Stroški storitev skupaj (konto 461)</b>	<b>513.535</b>	<b>516.115</b>	<b>574.630</b>	<b>89,82</b>	<b>100,50</b>

Stroški storitev leta 2013 dosegajo 90 % realiziranih stroškov leta 2012, so pa za 0,5 % višji od planiranih.

Največji delež v celotnih stroških storitev predstavljajo ostale nezdravstvene storitve kot so poštna in telefonske storitve, storitve čiščenja, odvoz smeti, premije za zavarovanje premoženja in bruto pogodbe o delu.

V stroških za izplačila po pogodbah so zajeta izplačila zunanjim sodelavcem (stroški psihiatrinj, stroški zunanjih sodelavcev pri projektih zdravstvene vzgoje, stroški nadomeščanj zaposlenih zaradi bolniških odsotnosti,...).

Realizirani stroški izobraževanj in izpopolnjevanj zaposlenih so v primerjavi z letom 2012 ter planom nižji.

Stroški vzdrževanja obsegajo sprotna popravila osnovnih sredstev, stroški vzdrževalnih del na stavbah pa so znašali 12.146 €.

## 2.2.2. STROŠKI DELA

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2013	Real. 2013	Real. 2012	Indeks real.2013 real.2012	Indeks real.2013 plan2013
- Plače in nadomestila plač	2.657.735	2.798.892	2.688.149	104,12	105,31
- Prisp.za socialno varnost delodajalcev	427.895	446.762	432.899	103,2	104,41
- Drugi stroški dela	268.705	256.316	318.448	80,49	95,52
<b>Stroški dela skupaj (konto 464)</b>	<b>3.354.335</b>	<b>3.501.970</b>	<b>3.439.496</b>	<b>101,81</b>	<b>104,4</b>

Stroški dela so v letu 2013 znašali 3.501.970 € in so v primerjavi s planom in realizacijo leta 2012 višji. Povišanje je predvsem posledica obveznosti za izplačilo poročila tretje četrtine plačnih nesorazmerij, ki znašajo skupaj z zamudnimi obrestmi 216.614 €. Brez upoštevanja poročila, so se stroški dela v letu 2013 znižali za 4 %, kar je rezultat ukrepov za znižanje stroškov javne porabe. Prispevki ter drugi stroški dela so bili obračunani v skladu z zakonodajo in tudi z Zakonom o uravnoteženju javnih financ.



### 2.2.3. AMORTIZACIJA

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2013	Real. 2013	Real. 2012	Indeks $\frac{\text{real.2013}}{\text{real.2012}}$	Indeks $\frac{\text{real.2013}}{\text{plan2013}}$
Amortizacija (konto 462)	206.620	297.993	206.620	144,22	144,22

Obračunana amortizacija znaša 310.446 €. Od tega je bilo 12.473 € obračunane amortizacije opreme nabavljene iz donacij pokrite v breme sredstev namenjenih nadomeščanju stroškov amortizacije. Stroški amortizacije za leto 2013 tako znašajo 297.973 €.

### 2.2.4. DRUGI STROŠKI

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2013	Real. 2013	Real. 2012	Indeks $\frac{\text{real.2013}}{\text{real.2012}}$	Indeks $\frac{\text{real.2013}}{\text{plan2013}}$
Drugi stroški (465)	7.336	7.546	7.336	102,86	102,86

Drugi stroški znašajo 7.546 € in obsegajo članarine, nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča. V primerjavi z letom 2012 ter v primerjavi s planom so se stroški minimalno zvišali.

### 2.2.5. FINANČNI ODHODKI

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2013	Real. 2013	Real. 2012	Indeks $\frac{\text{real.2013}}{\text{real.2012}}$	Indeks $\frac{\text{real.2013}}{\text{plan2013}}$
Finančni odhodki (konto 467)	31	342	33	1.036,36	1.103,22

Finančnimi odhodki so v primerjavi s preteklim letom višji, predvsem zaradi zaračunane škode pri nadzoru .

### 2.2.6. DRUGI ODHODKI

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2013	Real. 2013	Real. 2012	Indeks $\frac{\text{real.2013}}{\text{real.2012}}$	Indeks $\frac{\text{real.2013}}{\text{plan2013}}$
Drugi odhodki (konto 468)	292	374	307	121,82	128,08

Drugi odhodki v letu 2013 so sodne takse, plačane ob vložitvi izvršb za izterjavo neplačanih terjatev.

### 2.2.7. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2013	Real. 2013	Real. 2012	Indeks $\frac{\text{real.2013}}{\text{real.2012}}$	Indeks $\frac{\text{real.2013}}{\text{plan2013}}$
Prevrednotovalni posl. odhodki (konto 469)	1.943	8.288	2.045	405,28	426,56

Ostale prevrednotovalne poslovne odhodke predstavlja oslabitev vrednosti kratkoročnih terjatev do kupcev v vrednosti 8.288 .€.

## 2.3. ANALIZA POSLOVNEGA IZIDA

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

Po načelu denarnega toka so prihodki realizirani v višini 4.675.370 € in so glede na preteklo leto višji.

Odhodki leta 2013 so znašali 4.534.420 € in dosegajo 92,41 % realiziranih v letu 2012. Ugotovljeni presežek prihodkov nad odhodki znaša 140.950 €.

v EUR, brez centov

	2013	2012	INDEKS
<b>PRIHODKI</b>	4.675.370	4.595.065	101,75
<b>ODHODKI</b>	4.534.420	4.906.824	92,41
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI</b>	140.950		
<b>PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI</b>		311.759	

V letu 2013 je zavod v primerjavi z letom 2012 prejel več prihodkov iz naslova obveznega zavarovanja, kakor tudi od prodaje blaga in storitev na trgu.

V letu 2013 so se odhodki po denarnem toku v primerjavi z letom 2012 znižali. Na znižanje so v veliki meri vplivali ukrepi na področju izplačil plač in drugih prejemkov iz dela.

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

V skladu s Pravilnikom v letnih poročilih je ZD Ajdovščina kot določeni uporabniki dolžan prikazati prihodke in odhodke po vrstah dejavnosti, in sicer posebej za izvajanje javne službe in posebej tržno dejavnost.

v EUR, brez centov

PRIHODKI PO VRSTAH DEJAVNOSTI	2013	2012	INDEKS
izvajanja javne službe	4.175.564	4.307.701	100,97
prodaja storitev na trgu	392.819	395.846	103,33
SKUPAJ	4.568.383	4.703.547	101,17

Med prihodke od prodaje storitev na trgu so vključeni prihodki od opravljenih storitev dispanzerja medicine dela in športa, nadstandardne storitve, ki se financirajo z zasebnimi sredstvi in pomenijo storitve izven obsega redne dejavnosti, nudenje oskrbe na prireditvah, organiziranje predavanj na željo naročnikov, preventivne delavnice, ki niso financirane od ZZZS in opravljene storitve za druge zavode in koncesionarje.

Kot sodilo za razmejevanje odhodkov je uporabljeno razmerje med prihodki od opravljanja javne službe in prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu.

V celotnih prihodkih zavoda leta 2013 je delež prihodkov od opravljanja javne službe 91,4 %, delež prihodkov od prodaje blaga in storitev na trgu pa 8,6 %.

EUR, brez centov

<b>ODHODKI PO VRSTAH DEJAVNOSTI</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>	<b>INDEKS</b>
izvajanja javne službe	4.347.059	4.305.119	100,97
prodaja storitev na trgu	409.024	395.820	103,33
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.756.083</b>	<b>4.700.939</b>	<b>101,17</b>

### 2.3.3. POSLOVNI IZID

v EUR, brez centov

	<b>2013</b>	<b>2012</b>	<b>INDEKS</b>
skupaj prihodki	4.568.383	4.703.547	97,13
skupaj odhodki	4.756.084	4.700.939	101,17
<b>presežek prih.nad odh.pretek. leta</b>		<b>2.608</b>	
<b>presežek odhodkov nad prihodki</b>	<b>187.701</b>		

Prihodki zavoda leta 2013 znašajo 4.568.383 € in dosegajo 97 % realiziranih v letu 2012. Odhodki zavoda so v primerjavi z letom 2012 višji za 1 % in znašajo 4.756.084 €. Zavod je v letu 2013 posloval s presežkom odhodkov nad prihodki v višini 187.701 €, vendar če v odhodkih znižamo obračunan poročna plačnih nesorazmerij, bi zavod posloval z presežkom prihodkov nad odhodki v višini 28.913 €.

### 3. POROČILO O IZVEDENIH INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2013

V letu 2013 so bila izvedena investicijska dela na zgradbah v skupni vrednosti 51.076 € in sicer ureditev prostorov diagnostičnega laboratorija v ZD Ajdovščina, referenčne ambulante in ureditev prostorov v Vipavi.

V letu 2013 je bilo nabavljenih neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev ter drobnega inventarja v skupni višini :

Pregled nabav:

	<b>VREDNOST V EUR</b>
računalniški programi	6.128
računalniška oprema	23.446
laborat. in elektronska medic.in zobozdrav oprema	39.413
pohištvo, oprema in druge medicinske naprave	33.524
vozila	180.697
<b>SKUPAJ</b>	<b>283.208</b>

Oprema je bila nabavljena iz:

- Sredstev amortizacije v višini 208.580 €
- Prejeto v upravljanje od občine Vipava v višini 30.000 €
- Brezplačna pridobitev v višini 1.229 €
- Sredstva občin za nakup reševalnega vozila v višini 87.500 € in labor. opreme 6.975 €

#### 4. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA

Za leto 2013 je bilo predvideno ,da se del presežka prihodkov iz preteklih let porabi za pokrivanje razlike pri financiranju nabave reševalnega vozila , vendar pa smo zaradi situacije ,ki je nastala zaradi poročuna plačnih nesorazmerij in posledično poslovanja z izgubo, nabavo reševalnega vozila pokrivali iz amortizacije

v EUR, brez centov

<b>stanje oz. sprememba</b>	<b>znesek</b>
presežek prihodkov nad odhodki na dan 31.12.2012	317.669 €
Koriščenje presežkov iz preteklih let	
Presežek odhodkov nad prihodki za leto 2013	187.701
presežek prihodkov nad odhodki na dan 31.12.2013	129.968

#### 5. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2013

Zdravstveni dom Ajdovščina je v letu 2013 posloval s presežkom odhodkov nad prihodki v višini 187.701 € , presežek prihodkov nad odhodki v višini 187.701 se pokrije iz presežka prihodkov nad odhodki iz preteklih let.

v EUR, brez centov

	<b>Znesek v EUR</b>
Prihodki leta 2013	4.568.383
Odhodki leta 2013	4.756.084
<b>Presežek odhodkov nad prihodki leta 2013</b>	<b>187.701</b>

Računovodja:  
Tatjana Furlan, dipl.ekon.  
Pripravila :  
Nevenka jež