



Tovarniška cesta 3  
5270 Ajdovščina

# LETNO POROČILO ZA LETO 2012

Štev.: S0601 74-5/2013  
Dne: 25. 2. 2013

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, 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 Katja Šoštarič Likar, dr. med., spec. ped.

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
	1,01	ambulanta za nujno medicinsko pomoč in dežurno službo
	1,07	dispanzer za ženske
		dispanzer za pljučne bolezni in diabetologijo
		dispanzer za medicino dela, prometa in športa
	1,65	otroški dispanzer
2-krat tedensko	šolski dispanzer	
	fizioterapija	
2-krat tedensko	diagnostični laboratorij	
	zobotehnični laboratorij	
	trombotična ambulanta	
	patronažna služba	
	psihiatrična ambulanta	
	centralna sterilizacija	
	zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja	
ZDRAVSTVENA POSTAJA VIPAVA Beblerjeva 5 VIPAVA	1,45	otroški in šolski dispanzer
	1,69	zobozdravstveni ambulant 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	0,20 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. 12/1991, 45/1994 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. 9/1992 (26/1992 popr.), 45/1994 Odl.US: U-I-104/92, 37/1995, 8/1996, 59/1999 Odl.US: U-I-77/98, 90/1999, 98/1999-ZZdrS, 31/2000, 36/2000-ZPDZC, 45/2001, 131/2003 Odl.US: U-I-60/03-20, 135/2003 Odl.US: U-I-137/01-23, 2/2004, 36/2004-UPB1, 80/2004, 23/2005-UPB2, 15/2008-ZPacP, 23/2008, 58/2008-ZZdrS-E, 77/2008-ZDZdr),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS št. 98/1999, 67/2002, 15/2003, 45/2003-UPB1, 63/2003 Odl.IUS: U-I-291-00-15, 2/2004, 36/2004-UPB2, 62/2004 Odl.US: U-I-321/02-12, 47/2006, 72/2006-UPB3, 15/2008-ZPacP, 58/2008), 49/2010, Odl.US: U-I-270/08-10, 107/2010 –ZPPKZ),
- Zakon o uravnoteženju javnih financ (Uradni list RS št. 40/2012)
- Določila Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2012,
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012 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 in 110/11),
- 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),
- 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),
- 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. 1. 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**

Dolgoročni cilji Zdravstvenega doma Ajdovščina izhajajo iz zdravstvene zakonodaje, ki določa osnove za delovanje zdravstvenega sistema v Sloveniji.

Občini Ajdovščina in Vipava sta naš zavod ustanovili, da bi zagotovili izvajanje osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti na primarni ravni za svoje občane čim bliže njihovem bivališču.

Iz odloka o ustanovitvi izhaja, da sta občini želeli, da je osrednji izvajalec in koordinator primarne zdravstvene dejavnosti na njunem območju javni zavod, ki na enem mestu zagotavlja strokovno organizirano vodenje zdravstvenega varstva, stabilnost neprekinjenega zdravstvenega varstva in enakopravno dostopnost do zdravstvenih storitev vsem občanom. Taka oblika organiziranosti omogoča najboljši nadzor nad izvajanjem zdravstvene dejavnosti in racionalnostjo porabe finančnih sredstev.

Dolgoročni cilji zavoda, ki izhajajo iz njegovega poslanstva:

- 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 tečajji, 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**

Vsakoletni cilji zavoda, tudi v letu 2012, so bili usmerjeni v izpolnitev zastavljenih dolgoročnih ciljev.

Zapisali smo jih v organizacijskem predpisu Vodenja politike kakovosti in jih razdelili za vsako leto:

- ohraniti oziroma povečati dejavnost zavoda (programov),
- zmanjševati čakalne dobe,
- zmanjševati čas čakanja v čakalnicah,
- dvigovati stopnjo zadovoljstva pacientov in ostalih naročnikov,
- v naše procese uvajati sodobno tehnologijo, ki zagotavlja pravočasno in kakovostno delo ter optimalne stroške poslovanja,
- zagotavljati razvoj kadrov, redno izobraževanje in strokovno usposabljanje zaposlenih na vseh ravneh, kar je temeljni pogoj za uspešno izvajanje politike kakovosti,
- vzpostaviti sistem vodenja kakovosti, ki je skladen z zahtevami mednarodnega standarda ISO 9001 in ga nadgraditi v sistem celovitega upravljanja kakovosti (TQM- Priznanje RS za poslovno odličnost za zdravstvo),

- vsi zaposleni s svojimi idejami sodelovati v procesu izboljšanja dela, poslovanja in ustvarjanja kulture dobrih in korektnih medsebojnih odnosov.

Za leto 2012 smo iz teh usmeritev postavili naslednje cilje:

- ohraniti vse dejavnosti in pridobiti vsaj še eno referenčno ambulanto,
- zmanjšati čakalne dobe v specialističnih ambulantah,
- dokončanje zastavljene reorganizacije dela v diagnostičnem laboratoriju,
- doseči oceno zadovoljstva pacientov vsaj 4,2 od možne ocene 5,
- nabaviti aparature, ki jih je strokovni svet označil kot prioriteto,
- omogočiti izobraževanje in usposabljanje vsem zaposlenim. Izobraževanje usmeriti v nove strokovne vsebine, s poudarkom na CINDI, zobni protetiki in komunikaciji,
- uspešno opraviti notranjo presojo in zunanjo kontrolno presojo,
- predložiti najmanj 2 koristna predloga za izboljšanje kakovosti dela, poslovanja ali dobre klime v zavodu.

Cilje smo predstavili vsem zaposlenim in njihovo doseganje med letom spremljali. Pri tem smo si za oporne točke postavili kazalnike kakovosti in cilje kazalnikov kakovosti. Te so spremljali imenovani skrbniki procesov, ki so ob koncu leta tudi pripravili poročilo za vsak kazalnik.

Vsi cilji kakovosti so bili v letu 2012 doseženi.

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

Vodstvo ocenjuje doseganje ciljev za leto 2012 pozitivno.

Pod bistveno slabšimi pogoji financiranja kot v predhodnem letu je dosežen pozitiven poslovni rezultat in so izpeljani odobreni programi zdravstvenih storitev.

Zavod je obdržal in razvija dalje tudi tržno dejavnost, čeprav je nesporno padla kupna moč zaradi slabših gospodarskih razmer.

Pri tem se delovne razmere zaposlenih v ZD Ajdovščina niso poslabšale in do sprememb je prišlo le v takem obsegu, kot ga je določil Zakon o uravnoteženju javnih financ.

Kakovost zdravstvenih storitev je ZD Ajdovščina obdržal na doseženi ravni in jo nadgrajeval v sistemu kakovosti po ISO standardu 9001:2008.

Sprotno spremljanje kakovosti storitev, njihovega obsega ter pravočasno reagiranje na odstopanja.

Večino prihodkov je zavod tudi v letu 2012 ustvaril z izvajanjem zdravstvenih storitev, ki so mu bili odobreni znotraj mreže javne zdravstvene službe. Ti programi so bili realizirani v taki višini, da so za zdravstveni dom pomenili tudi finančno pokritost s strani ZZZS.

Do zelo majhnega odstopanja je prišlo v trombotični ambulanti, kar pa je odraz trenutnih porab po navedenih storitvah.

V nekaterih dejavnostih se vsako leto pojavlja presežek storitev, tako tudi v letu, za katero poročamo. To je značilno zlasti za ambulante družinske medicine, patronažo z

nego na domu. Presežek storitev finančno ni pokrit, povzroča dodatne stroške, ki jih krije zdravstveni dom sam (povečan obseg dela npr. materiali).

Na področju zobozdravstva je dosežen odobren program storitev. Potrebe pacientov so bistveno večje, pa jih ZZZS ne pokriva v dovolj velikem obsegu.

Kupna moč pacientov je opazno nižja, kaže se v manjšem obsegu samoplačniških storitev, posledično pa bo prihajalo do slabšega zdravstvenega stanja pacientov.

Izvajanju preventivnih dejavnosti smo dajali velik pomen, realizirali in presegli program. To ne pomeni finančnega pokritja v celoti s stani ZZZS, je pa gotovo vplivalo na zavest in zdravje občanov. Zato je bila tudi dobrodošla finančna podpora občine.

Iz spodnje tabele je razviden obseg odobrenega programa v pogodbi z ZZZS z realizacijo plana in finančnim pokritjem.

Realizacija pogodbeno dogovorjenega programa je pokazatelj finančnega prihodka, gotovo pa je enako pomemben pokazatelj sposobnosti in pripravljenosti izvajalca zdravstvenih storitev nuditi zavarovancem oz. pacientom storitve, ki jih plačujejo skozi prispevek za zdravstveno varstvo.

BESEDILO	Plan pogodba ZZZS (točke)	Realizacija I-XII 2012 (točke)	Obračun ZZZS 2012 (točke)	Indeks real./ plan	Indeks obrač./ plan
PATRONAŽA STORITVE	164.570	182.037	164.569	110,6	100,0
SPLOŠNE AMBULANTE -STORITVE	262.212	280.725	262.212	107,1	100,0
OD TEGA PREVENTIVA	14.077				
SPLOŠNA AMB. V SOCIAL. ZAVODU	28.356	31.760	28.356	112,0	100,0
ANTIKOAGULANTNA AMBULANTA	9.411	9.380	9.379	99,7	99,7
OTROŠKI, ŠOLSKE DISP.- KURATIVA	74.066	72.381	74.066	97,7	100,0
OTROŠKI, ŠOLSKE DISP.- PREVENTIVA	49.137	47.728	47.728	97,1	97,1
PREVENTIVNE DELAVNICE	66	80	66	121,2	100,0
DISPANZER ZA ŽENSKE	29.208	30.928	29.207	105,9	100,0
od tega preventiva	1.360				
FIZIOTERAPIJA STORITVE	99.340	104.481	99.340	105,2	100,0
ŠTEVILO OBISKOV	2.109	1.929		91,5	
SPECIALISTIČNA DEJAVNOST					
PULMOLOGIJA Z RTG	27.884	25.414	27.884	91,1	100,0
OBISKI	2.199	2.238		101,8	

DIABETOLOGIJA - STORIVE	33.738	34.017	33.736	100,8	100,0
OBISKI	3.653	3.185		87,2	
PSIHIATRIJA - STORITVE	15.184	12.943	15.184	85,2	100,0
OBISKI	928	1.062		114,4	
ZOBOZDRAVSTVO					
ZOBOZDRAVSTVO ODRASLI	136.404	137.236	136.403	100,6	100,0
ZOBOZDRAVSTVO MLADINA	87.503	88.636	87.502	101,3	100,0
ORTODONTIJA	62.275	63.193	62.275	101,5	100,0

Da smo v težjih razmerah lahko v celoti zagotavljali tudi 24 urno neprekinjeno zdravstveno varstvo z okrepljeno dežurno službo je gotovo pripomoglo sodelovanje občin ustanoviteljic, ki sta pomagali sofinancirati dodaten kader.

Nesporno je k dobremu rezultatu pomagal uveden sistem kakovosti po ISO standardu 9001:2008, ki ga je pozitivno sprejemala velika večina zaposlenih. Ti so sodelovali s svojimi racionalnimi predlogi, kar je pomenilo tudi podporo vodstvu pri načrtovanju izvajanja dejavnosti, nabav opreme in investicijskih vlaganj.

## **STROKOVNO IZOBRAŽEVANJE IN IZPOPOLNJEVANJE ZAPOSLENIH**

V letu 2012 je strokovno izobraževanje in usposabljanje potekalo v skladu s planom in smernicami, ki jih je potrdil strokovni svet na seji 14.2.2012.

Postopek odobravanja prijav je potekal skladno z organizacijskim predpisom Usposabljanje in izobraževanje zaposlenih.

Zavod je omogočal izobraževanje vsem zaposlenim. Večina javnih uslužbencev se je udeležila internih izobraževanj in izobraževanj, ki so bila organizirana izven zdravstvenega doma ali vsaj ene od navedenih oblik. Izjeme so tisti javni uslužbenci, ki so bili večji del leta odsotni z delovnega mesta zaradi bolezni ali porodniškega dopusta. Kot vsako leto, so se tudi tokrat morali več izobraževati tisti, ki pokrivajo različna področja dela in mentorji.

Izobraževanja izven zavoda so potekala v Sloveniji, z izjemo tečaja specialne limfne drenaže, ki je bil organiziran v Avstriji.

Vsak udeleženec je po zaključku seminarja, ki se ga je udeležil izven zavoda, pripravil poročilo in novosti predstavil na sestanku svojim sodelavcem.

Strokovno izobraževanje je pravica in dolžnost vsakega posameznika. Vodstvo je dolžno izobraževanje omogočati v okviru predpisov, enakomerno v okviru posamezne poklicne skupine in v skladu s finančnimi zmogljivostmi zavoda.

Večina zaposlenih se je izobraževanj v preteklem letu udeleževala z veseljem, tudi na lastno pobudo. Nekatere posameznike je bilo potrebno še vedno vzpodbujati, vendar število teh ni veliko.

Zaradi različnega pogleda na potrebo in smiselnost izobraževanja je bilo težko zagotoviti enakomernost znotraj posamezne poklicne skupine. Zato je bila sredi leta opravljena

analiza izobraževanj po delavcih. Posamezni vodje so bili opozorjeni na dolžnost enakomernega izobraževanja vseh zaposlenih v našem zavodu.

Tudi v letu 2012 smo se trudili količino izobraževanj približati standardu iz kolektivnih pogodb in omogočali vse oblike izobraževanj in usposabljanj. Pri tem smo iskali oblike, ki so zmanjševale neposredne finančne stroške. Financiranje dejavnosti preko pogodbe z ZZZS je bilo namreč bistveno slabše kot v preteklih letih, kar se je nujno odrazilo tudi v sredstvih, porabljenih za izobraževanje. Zelo je upadel znesek namenskih donacij za izobraževanje.

Plan usposabljanj in izobraževanj, ki ga je potrdil strokovni svet je bil skoraj v celoti realiziran. Izjema je izobraževanje za denversko testiranje, ki naj bi se ga udeležila nova pediatrija in pa nadaljevalni tečaj za keramiko, ki je bil načrtovan za zobotehniko. Razlog je objektivne narave.

V Zdravstvenem domu Ajdovščina smo v preteklem letu uvedli nov laboratorijski informacijski sistem. Zato je bilo potrebno izobraževanje tako laboratorijskih delavcev, kot tudi osebja v ambulantah. Sodelovali so zunanji strokovnjaki, usposabljanje pa je bilo organizirano v našem zavodu. Usposabljanje je bilo potrebno tudi za delo z novimi aparaturami.

V povezavi s prenovo rentgena oziroma digitalizacijo rentgenskih aparatov je bilo v zavodu s pomočjo zunanjih izvajalcev uspešno izpeljano usposabljanje dipl. inženirja radiologije za delo z novimi aparati. Organizirano je bilo tudi izobraževanje izvajalcev zdravstvenih storitev na področju pulmologije in zobozdravstva, ki odčitavajo posnetke ter medicinskih sester.

20 medicinskih sester se je udeležilo izobraževanja za delo na novi programski rešitvi »izdatki zdravstvenih storitev«, ki je bila na ravni države uvedena s 1.1.2013.

9 medicinskih sester se je usposabljal za elektronsko naročanje pacientov naročniško knjigo.

Vsi zaposleni, ki jim je poteklo potrdilo o usposobljenosti s področja varstva pri delu, so se udeležili obnovitvenega predavanja s preizkusom znanja. Organizirano je bilo v zdravstvenem domu.

Vključeni v ekipe nujne medicinske pomoči so se redno udeleževali internih mesečnih izobraževanj in vaj v zavodu.

Organizirano je bilo predavanje na temo bolečine v trebuhu in motnje srčnega ritma z zunanjima strokovnjakoma, ki so se ga udeležili zdravniki ter člani ekip NMP s področja zdravstvene nege.

Na sestankih zdravnikov so večkrat sodelovali specialisti sekundarne ravni s svojimi predavanji.

Skupno izobraževanje v zavodu je bilo organizirano za zdravnike in medicinske sestre tudi na temo kronične rane. Udeležilo se ga je 29 sodelavcev. Vodili so ga zunanji strokovnjaki.

Na temo »Moja vloga v timski obravnavi pacienta« so bile v zavodu organizirane delavnice pod vodstvom usposobljene predavateljice. Udeležilo se jih je 15 zdravstvenih delavcev s področja zobozdravstva, 7 fizioterapevtov, 15 medicinskih sester, 7 zaposlenih v diagnostičnem laboratoriju in 8 dipl. med. sest v patronažni službi.

V letu 2012 smo evidentirali 3027 ur namenjenih izobraževanju brez specializacije pediatrije (+1306 ur).

Stroški Zdravstvenega doma za izobraževanje zaposlenih brez nadomestila plač so znašali 43.057,01 EUR. Nadomestila plač zaradi odsotnosti v zvezi z izobraževanjem so znašala 42.049,88 EUR, brez specializacije pediatrije (+ 16.599,93).



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

Izhajajoč iz končnega rezultata dela zdravstvenega doma Ajdovščina v letu 2012 lahko zaključimo, da smo nedopustne posledice preprečili s sprotnim spremljanjem izvajanja storitev in pravočasnim reagiranjem na negativne spremembe v financiranju zdravstvenih storitev.

Svoje želje in ambicije smo morali podrediti možnostim, kar pa ni znižalo standarda pacientom.

Varčevalni ukrepi v zdravstvu na ravni države so se od leta 2009 dalje vsako leto odražali v znižanju cen zdravstvenih storitev. V letu 2012 so se s 1.5. znižale cene zdravstvenih storitev ponovno za dodatne 3%, s 1.1. pa v kalkulaciji cene priznana sredstva za regres, jubilejne nagrade, odpravnine in solidarnostno pomoč.

Ob teh pogojih je bilo prizadevanje vodstva usmerjeno v to, da se čimbolj ohrani dosežen standard za paciente in zaposlene.

Pripravljen je bil rebalans finančnega plana in v okviru tega določeni še dodatni varčevalni ukrepi, ki niso ogrozili standarda v preteklem letu. Ob tem pa smo se zavedali, da varčevanje na nekaterih proračunskih postavkah ne bo možno tudi v naslednjem letu, ker se bodo sicer pogoji dela bistveno poslabšali.

Na področju vzdrževanja in investicij smo uspeli izpeljati zastavljeni program. Do konca leta smo vendarle uspeli tudi z reklamacijo preurediti stopnišče, v najstarejšem delu stavbe, kar je bilo načrtovano v sklopu preureditve laboratorija. Zaradi slabe izvedbe je preureditev močno zamujala.

Na kadrovskem področju smo vse leto iskali kandidate za specializacije, ki jih bomo v naslednjih petih letih potrebovali. Pri tem smo ugotavljali, da je sistem razpisovanja specializacij, ki ga vodi Zdravniška zbornica slab. Skupaj z ostalimi zdravstvenimi zavodi primarne ravni smo zbornico in Ministrstvo za zdravje opozarjali, da je sistem nujno spremeniti. Tako je zdravnica, ki je bila pripravljena skleniti pogodbo o specializaciji v našem zavodu morala drugam, saj za naše območje specializacija ni bila razpisana.

Zaradi odhoda zdravnice specialistke družinske medicine, ki je prišla iz tujine in se je usposabljala pri nas, je prišlo do precejšnjih organizacijskih težav zaradi že začetega preopredeljevanja pacientov.

Rešitev smo morali poiskati v začasnem delu preko podjemne pogodbe.

Na področju psihiatrije so trajale težave z zagotavljanjem kadra zaradi pomanjkanja psihiatrov.

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

Poslovno leto 2012 je ZD Ajdovščina zaključil uspešno.

Pozitivni poslovni izid je bil pod finančnimi pogoji, ki so bili enostransko določeni, v primerjavi s preteklimi leti veliko teže doseči.

Glede na to, da so bila v zavodu izpeljana kljub slabšemu financiranju dejavnosti tudi obsežnejša vzdrževalno investicijska dela, smo z uspehom pri doseganju ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz leta 2011 lahko zadovoljni.

Presežek prihodkov nad odhodki je minimalen, v primerjavi s preteklim letom, vendar ustvarjanja velikih presežkov ne postavljamo med bistvene cilje zavoda.

Realno je bilo pričakovati zmanjšanje samoplačniških storitev v zobozdravstvu, in potreb po sodelovanju ekipe NMP na prireditvah, zaradi manjše kupne moči prebivalcev.

Še vedno soliden obseg tržne dejavnosti, zlasti na področju medicine dela, prometa in športa, je v tem času tudi priznanje za kvalitetno delo tima in posloven odnos.

Z vzdrževanjem prostorov in delovne opreme smo tudi v tem letu še izboljševali delovne pogoje zaposlenih in razmere za paciente. Z dodatnim strokovnim izpopolnjevanjem pa je napredovalo tudi strokovno delo in medsebojna komunikacija.

Napredek tudi v primerjavi s preteklim letom smo ugotavljali s kontrolo procesov.

## **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**

Podlaga za delo so bili kot tudi vsa pretekla leta normativi in standardi za posamezno dejavnost, ki jih narekuje splošni dogovor za pogodbeno leto in pogodbeno odobren program. Iz tega je izhajal tudi pretežni del finančnega načrta.

Del dejavnosti, ki nam je omogočal dodatno trženje, pa je bilo vanj možno vključiti le na podlagi lastne ocene o spremenjenih razmerah v gospodarstvu na območju, ki ga s svojo dejavnostjo pokrivamo.

Zaradi nižjih cen zdravstvenih storitev smo iskali možnosti za znižanje stroškov, da bi lahko s pozitivnim rezultatom poslovanja nudili pacientom storitve, ki jim pripadajo, zaposlenim javnim uslužbencem pa ustrezne delovne pogoje, strokovno napredovanje in plačilo za delo skladno s predpisi.

Uvedli smo tudi plačevanje samoplačniških storitev s POS terminalom, vztrajali na sprotni izvršbi z dogovarjanjem in elektronsko izvršbo. Odločili smo se, da se več izobraževanj organizira znotraj zdravstvenega doma. Sprotno smo spremljali odstopanja od povprečne porabe materialov po posameznih izvajalcih, jih analizirali in odpravljali.

Pri izvedbi vzdrževalno investicijskih del smo vztrajali na reklamacijah, saj formalni nadzor po naši oceni velikokrat ne zagotavlja dovolj gospodarne izvedbe. Škoda dolgoročno ostane zdravstvenemu domu.

Načrtovana investicijsko vzdrževalna dela smo pred začetkom postopka ponovno preverili glede na spremenjene razmere in jih ocenili z vidika gospodarnosti. Tako je bilo nujno pristopiti k sanaciji strehe v sklopu predelave prostorov za referenčne ambulante. Združili smo dve referenčni ambulanti zaradi boljše izrabe prostora in preselili patronažno službo.

Preureditev prostorov te službe smo odložili na kasnejši čas.

Zaradi varčevanja smo vse sobote dežurno zobozdravstveno dejavnost izvajali v Ajdovščini. S tem ni bilo potrebno ogrevanje ZP Vipava.

Na dobro delo kažejo inšpekcijski nadzori, ki so opozorili le na manjše pomanjkljivosti. Kazni niso bile izrečene. O odpravi pomanjkljivosti smo poročali nadzornemu organu.

Tudi zavod za zdravstveno zavarovanje pri svojih nadzorih ni ugotavljal pomembnih kršitev pri izvajanju naših pogodbenih obveznosti.

Skladno s pravilnikom o internem strokovnem nadzoru so bili v treh službah izvedeni interni strokovni nadzori. Ti so se tudi tokrat prinesli ideje za nekatere koristne organizacijske spremembe, niso pa odkrili nepravilnosti v delovanju službe.

Izredni strokovni nadzori niso bili potrebni.

Tudi v letu 2012 je zastopnik pacientovih pravic prosil le za nekatere podatke, ni pa bilo potrebe po sprožitvi zahtevnejših obravnav za varstvo pravic pacientov.

V preteklem letu smo prejeli 6 pisnih pritožb in 5 pisnih pohval.

O pritožbah smo organizirali razgovor z vlagateljem in postopki so bili zaključeni že na tej stopnji.

S pohvalami smo seznanili posamezne službe.

Sprejemali smo tudi ustne predloge, opozorila in pohvale, ki jih jemljemo kot izziv in podlago nadaljnjemu razvoju naše dejavnosti.

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

ZD Ajdovščina je na podlagi pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ dolžan za vsako leto svojega delovanja zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja, saj enotni finančni načrt presega 500 mio sit (2.086.463 EUR).

Večletno izvajanje revizije z zunanjo pooblaščen revizijsko družbo potrjuje pravilnost odločitve vodstva zavoda, da ne organizira lastne revizijske službe. Ta bi pomenila dodatno zaposlitev, kar ne bi odtehtalo stroškov zunanjega izvajalca. Ocenjujemo tudi, da je s sprejeto odločitvijo zagotovljena večja stopnja objektivnosti oz. nevtralnosti.

V prvih letih obveznega izvajanja revizije smo se pri izbiri notranjega revizorja vključili v skupen postopek javnega naročanja preko Združenja zdravstvenih zavodov. Izbrani izvajalec je bil cenovno sicer ugoden, vendar nam njihova poročila niso nudila orientacije za popravilo napak. To pa je po našem mnenju smisel revizije. Zato smo se odločili za drugega izvajalca.

V letu 2012 je notranjo revizijo izvajala pooblaščen revizijska hiša BM VERITAS REVIZIJA d.o.o., ki je določila področja revidiranja.

Revidiranje je bilo opravljeno v dveh fazah. V prvi fazi je bilo pregledano izvajanje določil Zakona o uravnoteženju javnih financ, v drugem pa poslovanje zdravstvenega doma (pregledani so bili evidentirani računovodski podatki o poslovanju, preverjena je bila pravilnost obračunanih in izplačanih plač).

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

Večino pomanjkljivosti smo odpravili takoj, ostalo pa v začetku tekočega leta.

Notranji finančni nadzor smo opravljali z lastnimi službami, skladno z zapisanimi pravili. Nadzor so izvajale zlasti osebe, zadolžene za podpisovanje finančnih listin, nalogov, naročilnic in pogodb.

V zavodu smo izdelali strategijo obvladovanja tveganj. Register tveganj je pripravljen na ravni celotnega zavoda. V njem so določeni cilji, ki jih želimo doseči in možna tveganja, ukrepi in odgovorni nosilci za obvladovanje tveganj.

Dodatne aktivnosti na področju upravljanja s tveganji, notranje kontrole in notranje revizije po posameznih področjih kažejo pozitivne rezultate v izjavi o oceni notranjega nadzora javnih financ, ki je izdelan po predpisani metodologiji.

Dodatno je vzpostavljen nov kontrolni sistem vseh procesov v zavodu s preходом na sistem kakovosti po standardu ISO 9001:2008 .

Sistem notranjega nadzora javnih financ ocenjujemo kot učinkovit saj omogoča pravočasno odkrivanje napak in preprečuje nastajanje večjega števila novih.

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

Zaradi spreminjajočih se razmer smo nekatere širše zastavljene cilje med letom morali prilagoditi trenutnemu stanju v okolju, v katerem delujemo. Kljub temu smo vse osnovne zastavljene cilje tudi v letu 2012 dosegli.

Pomemben cilj, ki si ga postavimo, vsako leto je pridobitev specializantov za posamezna področja, zlasti za področje družinske medicine.

Tudi v letu 2012 se na razpisano specializacijo družinske medicine za naše področje ni prijavil noben kandidat, druge pa niso bile razpisane.

Žal tudi zaposlitev zdravnika specialista družinske medicine ni uspela in enako velja za specialista psihiatra. Razlog je v pomanjkanju zdravnikov na ravni celotne države. Dejavnost smo kljub temu opravljali v zadovoljivem obsegu, vendar sklepanja podjemnih pogodb ne bi smela biti dolgoročna rešitev.

Zaradi daljše odsotnosti zobozdravnice smo večkrat objavili potrebo po zaposlitvi zobozdravnika v zobni ambulanti za otroke, žal uspešno šele v letu 2013. Aktivnosti nadaljujemo in pričakujemo vsaj nekatere rešitve v tekočem letu.

Trudili smo se pridobiti še tretjo referenčno ambulanto v jesenskem času, saj smo prijavili dva kandidata. V lanskem letu nam ni bila odobrena zato pa začenja z marcem 2013 kot referenčna ambulanta delovati splošna ambulanta v Vipavi.

Zaradi daljše odsotnosti nekaterih zaposlenih v upravnih službah še nismo uspeli izpeljati vseh načrtovanih racionalizacij s prerazporeditvijo del in nalog, vendar so v teku.

Ne glede na to, da navedeni cilji niso bili doseženi v letu 2012, pa so se odprle dejanske možnosti da jih dosežemo že v začetku tekočega leta. Zato je naša ocena pozitivna.

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

Ankete kažejo, da je zdravje za človeka najpomembnejša vrednota. Zato je razvoj zdravstvene dejavnosti izrednega pomena.

V preteklem letu so se splošne razmere v državi še bolj zaostriale, kar se je nujno odrazilo tudi v zdravstveni dejavnosti. Ker so prizadevanja politike za izboljšanje stanja v državi usmerjena predvsem v zmanjševanje stroškov smo izvajalci zdravstvenih storitev ostali glavni akterji, ki smo opozarjali na to, da že grozi stagnacija strokovnega razvoja ter da je nujno pristopiti k prevetritvi pravic pacientov in javne zdravstvene mreže.

Zdravstveni zavodi na primarni ravni smo vsak zase za državo premajhni, da bi bili s svojimi pripombami slišani. Zato je ZD Ajdovščina sodeloval v Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije, ki je prevzemalo tudi naloge ozaveščanja javnosti in opozarjanja ministrstva na neprimerno poslabšanje pogojev dela v zdravstvu.

ZD Ajdovščina je opravljal svojo dejavnost na sedežu v Ajdovščini in ZP v Vipavi, v Centru Pristan v Vipavi, DSO v Ajdovščini, Center za usposabljanje, rehabilitacijo in izobraževanje Vipava, na terenu in na domu pacientov.

Zavedajoč se, da je vpliv izvajalcev zdravstvenih storitev na počutje pacientov zelo velik, smo poleg strokovnega medicinskega izobraževanja tudi v preteklem letu veliko delali na izboljševanju komunikacije s pacienti in na medsebojni komunikaciji.

Odnosi z DSO, Centrom Pristan in CIRIUS so bili urejeni in preventivna in kurativna dejavnost je v teh zavodih potekala na primerni ravni.

Sodelovali smo z Društvom zdravljenih alkoholikov, pa tudi z drugimi društvi, in združenji, ki so bila zainteresirana za sodelovanje.

Vključevali smo se v programe krajevnih skupnosti.

Ocenjujemo, da je bilo urejeno tudi sodelovanje z občinskimi organi obeh občin da smo s pozitivnim pristopom opozorili na problem.

Občini ustanoviteljici sta na naše pobude v okviru svojih možnosti zagotavljali za nekatere dejavnosti tudi finančna sredstva. Naši predlogi so bili podprti, kar je nedvoumno prispevalo k izboljšanju standarda zdravstvene dejavnosti na našem območju.

Ustrezno zdravljenje ima opazen vpliv na vseh področjih življenja in dela. Pacienti oz. njihovi svojci se hitreje vračajo v svoja okolja.

Poleg kurativne dejavnosti pa smo tudi v letu 2012 še naprej razvijali naše preventivne dejavnosti. Vzgoja občanov, da vedno bolj tudi sami skrbijo za zdrav način življenja, se kaže v spremenjenih življenjskih navadah, prinaša več zdravja in zadovoljstva s samim seboj.

Preventivna dejavnost je vključena v vse službe, s poudarkom na zdravstveno vzgojnem centru ZD. Preko teh služb smo bili povezani z vsemi javnimi zavodi na območju občin ustanoviteljic, mnogimi podjetji, drugimi organizacijami in združenji.

Veliko pozornost smo namenili seznanjanju najmlajše generacije z zdravstveno dejavnostjo in sicer z delovanjem preventivne službe v vrtcih in šolah. Otrokom smo omogočili obisk v ZD in jim predstavili dejavnost tudi v prostorih kamor sicer ne zahajajo. Predstavili smo jim poklice, ki so pri izvajanju osnovne zdravstvene dejavnosti pomembni, vendar manj znani.

V sodelovanju z likovnimi mentorji na šolah in vrtcih so nastajali likovni izdelki, ki so opozarjali na pomen akterjev telesnega in psihičnega zdravja. Tem izdelkom smo namenjali razstavni prostor v zavodu.

Preventivno dejavnost smo približali otrokom, njihovim staršem in učiteljem tudi v vsakoletni akciji za čiste in zdrave zobe.

V obeh občinah je bila organizirana prireditev Dan zdravja, na kateri so sodelovali zdravstveni delavci in je bila namenjena vsem starostnim skupinam. Obiskovalcem smo predstavili preventivne programe, ki so jih lahko tudi preizkusili. Poudarjen je bil pomen državnega preventivnega programa SVIT, organizirano brezplačno merjenje krvnega tlaka, sladkorja v krvi in holesterola, merjenje kostne mase, EKG, ukrepi za hitro samopomoč.

Odziv občanov na akcijo je bil zelo velik.

ZD je sodeloval v regijskem odboru za javno zdravje, ki je poleg informiranja javnosti o državnih preventivnih dejavnosti, deloval tudi na ozaveščanje o pomenu odgovornosti posameznika za lasno zdravje.

Tudi v letu 2012 je bil ZD Ajdovščina učna baza za študente Visoke šole za zdravstvo, omogočili smo prakso študentom medicine in zagotavljali mentorstvo specializantom. S tem smo skušali ustvariti tudi klimo, ki bi mlade obdržala čim bliže domačemu kraju.

Sodelovanje s koncesionarji zobozdravniki je potekalo urejeno.

Z zasebno splošno ambulanto smo si medsebojno pomagali, ko je bilo potrebno nadomeščanje.

Skrbi za čisto okolje smo posvečali veliko pozornosti z urejanjem ustreznih kurilnih naprav, ločenemu zbiranju odpadkov ter ustreznim odvozom.

Nerešen je ostal problem onesnaževanja ambulant z emisijami iz dimnika sosednjega hotela.

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

### **A) Kadrovanje**

na dan 31.12.2012 je bilo v Zdravstvenem domu Ajdovščina zaposlenih 116 javnih uslužbencev od tega 107 zdravstvenih delavcev in sodelavcev:

- 19 doktorjev medicine, od teh 1 specializantka 11 specialistov z različnih področji in 7 zdravnikov brez specializacije
- 7 doktorjev dentalne medicine, od teh ena specialistka za področje ortodontije
- 1 univ.dipl.psihologinja
- 1 diplomiran inženir radiologije
- 1 diplomirani inženirki laboratorijske biokemije
- 4 diplomirane fizioterapevtke
- 23 diplomiranih medicinskih sester
- 2 višji fizioterapevtki
- 4 višje medicinske sestre
- 34 srednjih medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov
- 7 laboratorijskih tehnic
- 4 zobotehniki
- 9 upravnotehničnih delavcev

Kadrovsko strukturo zdravstvenega tima določa Splošni dogovor za posamezno pogodbeno leto in se le izjemoma spreminja. Na tej podlagi je v ZD Ajdovščina sprejet Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest, na podlagi katerega poteka zaposlovanje.

Delovna mesta so bila v letu 2012 ustrezno zasedena. Javni uslužbenci, ki so še v postopku dokončanja specializacije oz. čakajo na specializacijo so delali pod mentorstvom.

V primerjavi s predhodnim letom je na dan 31.12.2012 število zaposlenih za 1 javnega uslužbenca večje. Razlog je v nadomeščanju začasno odsotne delavke na porodniškem dopustu. Sicer pa smo začasno odsotne delavce večinoma nadomeščali z notranjimi prerazporeditvami. Zaposlovanje za nedoločen čas je bilo izjema v primerih, ko je bilo potrebno nadomestiti odhajajočega javnega uslužbenca.

V letu 2012 je delodajalca menjala specialistka družinske medicine iz tujine in zdravnica brez specializacije, ki ji žal ni bila odobrena specializacija za našo regijo. Upokojila se je

diplomirana medicinska sestra. Čeprav v ZD Ajdovščina zaznavamo potrebe po dodatnem zaposlovanju zaradi varčevalnih ukrepov, pogodb o zaposlitvi za določen čas nismo podaljševali.

Izobraževanje je bilo usmerjeno tudi tako, da so se zlasti javni uslužbenci na področju zdravstvene nege usposabljali za delo v različnih ambulantah. Tako so lahko nadomeščali odsotne delavce.

Zaradi narave dela pa so to lahko zelo kratkotrajne rešitve, saj je v zdravstvu poudarek na tiskem delu.

Delo v dveh ambulantah namreč pomeni delo v dveh izmenah isti dan.

Novejša zakonodaja daje pravico materam, da se odločajo za krajši delovni čas od polnega celo do otrokovega 6 leta starosti. Take odločitve so za zavod pomenile dodatno težavo, saj je izredno težko zagotoviti kontinuiteto zdravstvenega tima na isti dan.

Tudi v letu 2012 je bilo iskalcev zaposlitev za vsa področja, ki jih pokriva ZD dovolj, razen zdravnikov in zobozdravnikov.

Deficitarnost zdravniškega poklica je bila izrazita. Zato so bila naša prizadevanja usmerjena zlasti v iskanje specialista ali specializanta družinske medicine. V ZP Vipava smo zaposlili specialistko pediatrijo iz tujine, ki je uspešno opravila dodatno usposabljanje v Sloveniji s strokovnim izpitom.

Kader s srednjo izobrazbo in visoko izobrazbo je mlajši, kar pomeni tudi večjo odsotnost zaradi nege in varstva otroka.

Pri zdravnikih pa je povprečna starost višja in bo v prihodnjih 5 – 7 letih morale priti do novih zaposlitev.

Odsotnost zaposlenih z delovnega mesta zaradi bolezni in nege družinskega člana v letu 2012 znaša 11.418 ur .

Od tega nosi breme stroškov za 4.809 ur Zavod za zdravstveno zavarovanje, 6.609 ur pa ZD Ajdovščina.

zabeležili smo 8.787 ur odsotnosti zaradi koriščenja porodniškega in očetvskega dopusta.

Ob koncu leta je bilo za določen čas zaposlenih 8 delavcev, s krajšim delovnim časom pa 10.

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

Skladno z organizacijskim predpisom Letni poslovni načrt ob koncu leta službe pripravijo svoje predloge nabav osnovnih sredstev, investicij in vzdrževanj. Predlogi so predstavljeni tudi strokovnemu svetu. V finančni načrt pa so umeščeni najnujnejši v okviru finančnih možnosti.

Najpomembnejša investicija v letu 2012 je bila ureditev prostorov rentgena z nabavo novih rentgenskih aparatov, ki je v celoti stekla in bila zaključena v tem letu.

Preureditev diagnostičnega laboratorija je bila v večjem delu izpeljana v letu 2011, v letu 2012 pa zaključena z vzpostavitvijo novega informacijskega sistema.



V sklopu teh investicij smo sanirali tudi stopnišče v najstarejšem delu stavbe zdravstvenega doma.

Zlasti pri urejanje dokumentacije, vodenju postopka ter spremljanje poteka investicije je veliko pripomogla občina Ajdovščina, obe občini pa sta sodelovali tudi s finančnim vložkom.

V ZP Vipava so bila sanirana vsa strešna okna. Na sedežu zdravstvenega doma v Ajdovščini pa so bila že skoraj v celoti sanirana okna in stene pod njimi na vzhodni in severni strani.

V letu 2012 smo pridobili tudi drugo referenčno ambulanto, ki pomeni tudi drugačno razporeditev dela in dodaten kader. Tako smo razširili planirano vzdrževanje prostorov prve referenčne ambulante na obe in s tem racionalizirali izrabo prostorov. V tem sklopu je bil saniran vzhodni del strehe najstarejšega dela stavbe.

**Poslovno leto 2012 je ZD Ajdovščina zaključil s presežkom prihodkov nad odhodki. Predlagamo, da se presežek nameni za nabavo novega nujnega reševalnega vozila.**

Direktorica:  
Boža Ferfolja, univ. dipl. prav.



# RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2012

Računovodja:  
Tatjana Furlan, dipl.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 2012
4. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida
5. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2012

## **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	2012	2011	indeks
00	Druga neopredmetena sredstva	79.072	56.794	139,23
01	Popravek vrednosti	57.714	52.008	110,97
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	21.358	4.786	446,26

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev se je v letu 2012 povečala za nove nabave računalniških programov v laboratoriju in finančno računovodski službi v skupni vrednosti 22.278 €. Popravek vrednosti se je v primerjavi z letom 2011 povečal za obračunano amortizacijo v višini 5.706 €. Sedanja vrednost se je v primerjavi z letom 2011 povečala.

#### Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine

v EUR, brez centov

konto	naziv konta	2012	2011	indeks
02	Nepremičnine (zgradbe in zemljišča)	2.673.358	2.579.784	103,63
020	Nabavna vrednost zemljišč	37.988	37.988	100,00
021	Nabavna vrednost zgradb	2.634.410	2.540.836	103,68
023	Investicija v teku Vipava	960	960	100,00
03	Popravek vrednosti nepremičnin	1.007.512	931.287	108,18
02-03	sedanja vrednost nepremičnin	1.665.846	1.648.497	101,05

Nabavna vrednost zgradb se je povečala za 93.574 €. Dokončana je bila investicija preureditve laboratorija v Ajdovščini ter preureditev prostora službe RTG zaradi nabave novega aparata. Obe investiciji je ZD Ajdovščina prejel v upravljanje.

Stroški projektov za preureditev zdravstvene postaje 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	2012	2011	indeks
04	Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva	2.661.586	2.299.283	115,76
05	popravek vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev	1.914.378	1.911.825	100,13
04-05	sedanja vred. opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev	747.208	387.458	192,85

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev z drobnim inventarjem se je v primerjavi s preteklim letom povečala za nove nabave (digitalni RTG aparat v višini 289.280 €, RTG ortopanograf v višini 66.900 €, ...), 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 2011 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: aparat EKG nabavljen leta 1994, postaja za kisik nabavljena leta 1998, zobozdravstveni aparati nabavljeni v obdobju 2001-2005, biokemični aparat nabavljen leta 1996, monitor EAGLE nabavljen leta 1997 ter reševalno vozilo nabavljeno v letu 2002.

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

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

Denarna sredstva v blagajni na dan 31. 12. 2012 znašajo 297 €, kar je v skladu z blagajniškim maksimumom.

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

Denarna sredstva na računu na dan 31.12.2012 znašajo 150.305 €.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 69.892 € in so se v primerjavi z letom 2011 povečale. V letu 2012 je bil za dvomljive in sporne terjatve oblikovan popravek vrednosti. 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 31.12.2012 izkazane v višini 201.250 €. Največji del predstavlja terjatev do ZZS v višini 195.569 €.

### **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. Na dan 31. 12. 2012 znašajo 930.778 € in so za 19,94 % nižje kot v preteklem letu.

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

Kratkoročne terjatve iz financiranja so terjatve iz naslova obresti. Na dan 31.12.2012 znašajo 4.712 €.

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

Druge kratkoročne terjatve na dan 31.12.2012 znašajo 24.881 €. Največji delež predstavljajo terjatve do zavarovalnice Adriatic Slovenica za priznane zahtevke za odškodnino v višini 12.594 €. Zahtevki so bili nakazani v letu 2013.

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

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2012 11.494 € . Tu so evidentirani vnaprej plačani stroški za leto 2013. Največji znesek predstavlja vnaprej plačana zavarovalna premija v višini 11.142 € .

### C) ZALOGE

Stanje zalog materiala na dan 31. 12. 2012 znaša 17.286 €. Vrednotene so po povprečnih cenah. Zaloge zadoščajo za 10 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. 2012 znaša 1.080 €. Tu so evidentirana preplačila kupcev.

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2012 znašajo 250.379 € in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december 2012. Obveznost do zaposlenih je bila poravnana v letu 2013.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2012 znašajo 72.305 €. 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. 2012 znašajo 62.758 €. Te obveznosti so poravnane v letu 2013.

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

v EUR, brez centov

<b>konto</b>	<b>naziv</b>	<b>2012</b>	<b>2011</b>	<b>indeks</b>
240	kratkoročne obveznosti do proračuna države	53	42	126,19
242	kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov države	8.232	7.945	103,61
243	kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	3.271	2.764	118,34
24	SKUPAJ	11.556	10.752	107,48

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2012 znašajo 11.556 € in so se v primerjavi z letom 2011 povečale.

#### **Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja**

Prikazane so obveznosti za obresti v višini 22 €.

### Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve

Pasivne časovne razmejitve na dan 31.12.2012 znašajo 4.175 €.

### E) DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

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

v EUR, brez centov

stanje oz. sprememba	znesek
<b>Stanje na dan 31. 12. 2011</b>	<b>45.969</b>
Povečanje prejetih donacij	1.785
Amortizacija leta 2012	-13.207
<b>Stanje na dan 31. 12. 2012</b>	<b>34.547</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

Stanje oz. sprememba	znesek
<b>Stanje na dan 31. 12. 2011</b>	<b>2.593.272</b>
<b>Prejem v upravljanje v letu 2012:</b>	
Investicija v posodobitev laboratorija	116.950
Nabava RTG aparata z ureditvijo prostorov	309.014
Nabava ortopanografa in zobnega rentgena	71.580
<b>Skupaj</b>	<b>497.544</b>
<b>Stanje na dan 31.12.2012</b>	<b>3.090.816</b>

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva se je v primerjavi z letom 2011 povečalo za prejeta osnovna sredstva v upravljanje in sicer je na dan 31. 12. 2012 izkazano v višini 3.090.816 €, od tega 2.539.656 € od Občine Ajdovščina in 551.160 € od Občine Vipava.

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

v EUR, brez centov

stanje oz. sprememba	znesek
<b>Stanje na dan 31. 12. 2011</b>	<b>589.136</b>
Koriščenje presežka preteklih let v soglasju z občinama	-274.075
presežek prihodkov nad odhodki za leto 2012	2.608
<b>Skupni presežek prihodkov nad odhodki na dan 31.12.2012</b>	<b>317.669</b>

Zavod je tudi v letu 2012 posloval s presežkom prihodkov nad odhodki v višini 2.608 €.

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

### 2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki zavoda so bili v letu 2012 realizirani v višini 4.703.547 €. Le-ti dosegajo 98,58% realiziranih v letu 2011 in 100,51 % planiranih za leto 2012.

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2012	Real. 2012	Real. 2011	Indeks $\frac{\text{real.2012}}{\text{real.2011}}$	Indeks $\frac{\text{real.2012}}{\text{plan2012}}$
1. Prih. od prodaje proizv.in stor. (konto 760):	4.648.802	4.645.131	4.725.510	98,30	99,92
- Prihodki od ZZZS - pogodba	3.768.060	3.770.729	3.854.426	97,83	100,07
- Prostovoljno zavarovanje	435.581	434.751	398.432	109,12	99,81
- Prih.od ZZZS priprav., specializac.	27.662	27.695	13.356	207,36	100,12
- Prih. od doplačil	81.849	85.782	106.643	80,44	104,81
- Prih. od samoplačnikov in ostalih plač.	263.068	265.145	291.353	91,00	100,79
- Prihodki od konvencij	14.320	14.850	2.747	540,59	103,70
- Drugi prihodki	28.999	24.989	32.638	76,56	86,17
- Prihodki od donacij	7.900	3.041	7.851	38,73	38,49
- Prihodki od občin	21.364	18.149	17.864	101,60	84,95
2. Finančni prihodki (konto 762)	24.363	33.175	32.486	102,12	136,17
3. Drugi prihodki (konto 763)	6.307	25.241	13.199	191,23	400,21
<b>PRIHODKI SKUPAJ</b>	<b>4.679.473</b>	<b>4.703.547</b>	<b>4.771.195</b>	<b>98,58</b>	<b>100,51</b>

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

Prihodki od prodaje proizvodov in storitev so se v primerjavi z letom 2011 znižali in dosegajo 99,92 % planiranih.

Največji delež predstavljajo prihodkih od ZZZS, katerih realizacija je za malenkost preseгла plan. V letu 2012 so bili vsi programi razen antikoagulantne ambulante realizirani 100%. V prihodkih od ZZZS so bila prejeta tudi dodatna sredstva in sicer za posege ter poračun iz naslova učnih delavnic za leto 2011.

#### 2.1.2. FINANČNI PRIHODKI

Višina prihodkov od financiranja je odvisna od prostih denarnih sredstev in gibanja obrestnih mer. V letu 2012 so se ti prihodki v primerjavi s planiranimi povečali za 36,17%.

#### 2.1.3. DRUGI PRIHODKI

Drugi prihodki so se v primerjavi z letom 2011 povečali, predvsem zaradi večjih prihodkov od odškodnin zavarovalnic.



## 2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki zavoda so bili v letu 2012 realizirani v višini 4.699.532 € in so se v primerjavi z letom 2011 minimalno povišali ter dosegajo 99,51% planiranih.

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2012	Real. 2012	Real. 2011	Indeks <u>real.2012</u> / <u>real.2011</u>	Indeks <u>real.2012</u> / <u>plan2012</u>
1. Str.blaga,mat. in storitev(konto, 460,461):	1.084.844	1.045.102	1.077.917	96,96	96,34
- Stroški materiala (konto 460)	511.881	470.472	467.580	100,62	91,91
- Stroški storitev (konto 461)	572.963	574.630	610.337	94,15	100,29
2. Stroški dela (konto 464)	3.403.924	3.439.496	3.378.108	101,82	101,05
- Plače in nadomestila plač	2.668.259	2.688.149	2.644.063	101,67	100,75
- Prisp.za socialno varnost delodajalcev	429.590	432.899	425.027	101,85	100,77
- Drugi stroški dela	306.075	318.448	309.018	103,05	104,04
3. Amortizacija (konto 462)	215.943	206.620	220.103	93,87	95,68
4. Drugi stroški (konto 465)	7.446	7.336	8.026	91,40	98,52
5. Finančni odhodki (konto 467)	50	33	21	157,14	66,00
6. Drugi odhodki (konto 468)	2.003	307	1.917	16,01	15,33
7. Prevrednotovalni posl. odhodki (konto 469)	10.081	2.045	13.440	15,22	20,29
<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>4.724.291</b>	<b>4.700.939</b>	<b>4.699.532</b>	<b>100,03</b>	<b>99,51</b>

### 2.2.1. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV

Stroški materiala in storitev so se v letu 2012 v primerjavi z letom 2011 znižali.

#### 2.2.1.1. STROŠKI MATERIALA

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2012	Real. 2012	Real. 2011	Indeks <u>real.2012</u> / <u>real.2011</u>	Indeks <u>real.2012</u> / <u>plan2012</u>
1. Zdravila, zdrav. in zobozdrav.mat:	372.607	339.789	334.940	101,45	91,19
- Zdravila	28.303	30.076	28.065	107,17	106,26
- Medicinski pripomočki	93.140	79.661	85.220	93,48	85,53
- Ostali zdravstveni material	251.164	230.052	221.655	103,79	91,59
2. Nezdravstveni material	139.274	130.683	132.640	98,52	93,83
<b>Stroški materiala skupaj (konto 460)</b>	<b>511.881</b>	<b>470.472</b>	<b>467.580</b>	<b>100,62</b>	<b>91,91</b>

Stroški materiala so v primerjavi z letom 2011 višji za 0,62 % ter za 8,09% nižji od planiranih.

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

Stroški porabe nezdravstvenega materiala so glede na leto 2011 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 2012	Real. 2012	Real. 2011	Indeks real.2012 real.2011	Indeks real.2012 plan2012
1. Zdravstvene storitve:	124.208	119.332	128.005	93,22	96,07
2. Nezdravstvene storitve	448.755	455.298	482.332	94,4	101,46
- Stor.vzdrževanja	153.439	162.915	120.818	134,84	106,18
- Strokov. Izobr. in izpopol. delavcev	56.530	43.057	64.870	66,37	76,17
- Ostale nezdravstvene storitve	238.786	249.326	296.644	84,05	104,41
<b>Stroški storitev skupaj (konto 461)</b>	<b>572.963</b>	<b>574.630</b>	<b>610.337</b>	<b>94,15</b>	<b>100,29</b>

Stroški storitev leta 2012 dosegajo 94,15% realiziranih stroškov leta 2011, so pa za 0,29% 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 daljših odsotnosti,...).

Realizirani stroški izobraževanj in izpopolnjevanj zaposlenih so v primerjavi z letom 2011 ter planom nižji.

Stroški vzdrževanja obsegajo sprotne popravila osnovnih sredstev, kakor tudi večja vzdrževalna dela. V letu 2012 so bila opravljena naslednja večja vzdrževalna dela:

- ureditev prostorov v Ajdovščini za dodatno referenčno ambulanto v višini 23.875 €
- vzdrževalna dela na objektu ZP Vipava v višini 8.658 €.

## 2.2.2. STROŠKI DELA

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2012	Real. 2012	Real. 2011	Indeks real.2012 real.2011	Indeks real.2012 plan2012
- Plače in nadomestila plač	2.668.259	2.688.149	2.644.063	101,67	100,75
- Prisp.za socialno varnost delodajalcev	429.590	432.899	425.027	101,85	100,77
- Drugi stroški dela	306.075	318.448	309.018	103,05	104,04
<b>Stroški dela skupaj (konto 464)</b>	<b>3.403.924</b>	<b>3.439.496</b>	<b>3.378.108</b>	<b>101,82</b>	<b>101,05</b>

Stroški dela so v letu 2012 znašali 3.439.496 € in so v primerjavi s planom in realizacijo leta 2011 višji. Povišanje je predvsem posledica dodatne zaposlitve diplomirane medicinske sestre v referenčni ambulanti, povišanja plače pediatrinji zaradi opravljenega strokovnega izpita, vrnitve specializantke s porodniškega dopusta. Plače in nadomestila plač, prispevki ter drugi stroški dela so bili obračunani skladno z zakonodajo in tudi z Zakonom o uravnoteženju javnih financ.

### 2.2.3. AMORTIZACIJA

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2012	Real. 2012	Real. 2011	Indeks real.2012 / real.2011	Indeks real.2012 / plan2012
Amortizacija (konto 462)	215.943	206.620	220.103	93,87	95,68

Obračunana amortizacija znaša 219.827 €. Od tega je bilo 13.207 € obračunane amortizacije opreme nabavljene iz donacij pokrite v breme sredstev namenjenih nadomeščanju stroškov amortizacije. Stroški amortizacije za leto 2012 tako znašajo 206.620 €.

### 2.2.4. DRUGI STROŠKI

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2012	Real. 2012	Real. 2011	Indeks real.2012 / real.2011	Indeks real.2012 / plan2012
Drugi stroški (465)	7.446	7.336	8.026	91,40	98,52

Drugi stroški znašajo 7.336 € in obsegajo članarine, nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča. V primerjavi z letom 2011 ter v primerjavi s planom so se stroški znižali predvsem zaradi prispevka za invalide. ZD Ajdovščina ne plačuje več omenjenega prispevka, saj dosega kvoto zaposlenih invalidov.

### 2.2.5. FINANČNI ODHODKI

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2012	Real. 2012	Real. 2011	Indeks real.2012 / real.2011	Indeks real.2012 / plan2012
Finančni odhodki (konto 467)	50	33	21	157,14	66,00

Finančni odhodki so v primerjavi s preteklim letom višji, niso pa presegli planiranih sredstev.

### 2.2.6. DRUGI ODHODKI

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2012	Real. 2012	Real. 2011	Indeks real.2012 / real.2011	Indeks real.2012 / plan2012
Drugi odhodki (konto 468)	2.003	307	1.917	16,01	15,33

Drugi odhodki v letu 2012 so sodne takse, plačane ob vložitvi izvršb za izterjavo neplačanih terjatev.

### 2.2.7. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2012	Real. 2012	Real. 2011	Indeks real.2012 / real.2011	Indeks real.2012 / plan2012
Prevrednotovalni posl. odhodki (konto 469)	10.081	2.045	13.440	15,22	20,29

Ostale prevrednotovalne poslovne odhodke predstavlja oslabitev vrednosti kratkoročnih terjatev do kupcev v vrednosti 2.045 €.

## 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 4.595.065 € in so glede na preteklo leto manjši.

Odhodki leta 2012 so znašali 4.906.824 € in so glede na leto 2011 višji za 5,85%. Ugotovljeni presežek odhodkov nad prihodki znaša 311.759 €.

v EUR, brez centov

	2012	2011	INDEKS
<b>PRIHODKI</b>	4.595.065	4.699.187	97,78
<b>ODHODKI</b>	4.906.824	4.635.451	105,85
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI</b>		63.736	
<b>PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI</b>	311.759		

V letu 2012 je zavod v primerjavi z letom 2011 prejel manj prihodkov iz naslova obveznega zavarovanja, kakor tudi od prodaje blaga in storitev na trgu.

V letu 2012 so se odhodki po denarnem toku v primerjavi z letom 2011 povečali. Na povečanje je v veliki meri vplivala poravnava obveznosti do Občine Ajdovščina za sofinanciranje investicije v rekonstrukcijo diagnostičnega laboratorija ter nabavo digitalnega RTG aparata.

### 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	2012	2011	INDEKS
izvajanja javne službe	4.307.701	4.323.811	99,63
prodaja storitev na trgu	395.846	447.384	88,48
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.703.547</b>	<b>4.771.195</b>	<b>98,58</b>

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 2012 je delež prihodkov od opravljanja javne službe 91,58%, delež prihodkov od prodaje blaga in storitev na trgu pa 8,42%.

v EUR, brez centov

<b>ODHODKI PO VRSTAH DEJAVNOSTI</b>	<b>2012</b>	<b>2011</b>	<b>INDEKS</b>
izvajanja javne službe	4.305.119	4.254.931	101,18
prodaja storitev na trgu	395.820	444.601	89,03
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.700.939</b>	<b>4.699.532</b>	<b>100,03</b>

### 2.3.3. POSLOVNI IZID

v EUR, brez centov

	<b>2012</b>	<b>2011</b>	<b>INDEKS</b>
skupaj prihodki	4.703.547	4.771.195	98,58
skupaj odhodki	4.700.939	4.699.532	100,03
<b>presežek prih.nad odh.tek. leta</b>	<b>2.608</b>	<b>71.663</b>	<b>3,64</b>

Prihodki zavoda leta 2012 znašajo 4.703.547 € in dosegajo 98,58 % realiziranih v letu 2011. Odhodki zavoda so v primerjavi z letom 2011 višji za 0,03% in znašajo 4.700.939 €. Zavod je v letu 2012 posloval s presežkom prihodkov v višini 2.608 €.

## 3. POROČILO O IZVEDENIH INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2012

V letu 2012 so bila izvedena investicijska dela na zgradbah v skupni vrednoti 93.574 € in sicer ureditev prostorov RTG službe in diagnostičnega laboratorija v ZD Ajdovščina

V letu 2012 je bilo nabavljenih neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev ter drobnega inventarja v skupni višini 542.662 €.

Pregled nabav:

	<b>VREDNOST V EUR</b>
računalniški programi	22.278
računalniška oprema	33.002
laborat. in elektronska medicinska oprema	374.808
pohištvo, oprema in druge medicinske naprave	91.116
vozila	21.458
<b>SKUPAJ</b>	<b>542.662</b>

Oprema je bila nabavljena iz:

- Sredstev amortizacije v višini 111.818 €
- Prejeto v upravljanje od obeh občin ustanoviteljic v višini 403.970 €
- Brezplačna pridobitev v višini 245 €
- Sredstev donacij v višini 1.541 €
- Oprema v višini 25.088 € je bila v letu 2011 v pridobivanju, leta 2012 pa prenesena v uporabo.

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

Presežek prihodkov iz preteklih let je bil v letu 2012 delno porabljen in sicer v skupni višini 274.075 €. V skladu s sklepom Sveta zavoda in soglasjem obeh občin ustanoviteljic se je celotni presežek leta 2008 ter delno tudi presežek leta 2010 koristilo za naslednje namene:

- Investicijo v posodobitev laboratorija – sofinanciranje v višini 34.668,59 €
- Investicijo v posodobitev laboratorija – laboratorijski informacijski sistem v višini 15.799,20 €
- Rentgenski aparati in digitalizacija – sofinanciranje nakupa digitalnega rtg aparata za pljuča in skelet v višini 164.843,26 €
  
- nakup digitalnega ortopanografa v višini 54.084,00 € (delno)
- nakup zobnega rentgena v višini 4.680,00 €.

v EUR, brez centov

stanje oz. sprememba	znesek
presežek prihodkov nad odhodki na dan 31.12.2011	589.136 €
Koriščenje presekov iz preteklih let	274.075 €
Presežek prihodkov nad prihodki za leto 2012	2.608 €
presežek prihodkov nad odhodki na dan 31.12.2012	317.669 €

#### 5. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2012

Zdravstveni dom Ajdovščina je v letu 2012 posloval s presežkom prihodkov nad odhodki. ZD Ajdovščina predlaga, da se presežek leta 2012 nameni za vlaganje v opredmetena in neopredmetena osnovna sredstva – za nakup nujnega reševalnega vozila.

v EUR, brez centov

	Znesek v EUR
Prihodki leta 2012	4.703.547 €
Odhodki leta 2012	4.700.939 €
<b>Presežek prihodkov nad odhodki leta 2012</b>	<b>2.608 €</b>

Računovodja:  
Tatjana Furlan, dipl.ekon.

**MARJAN POLJŠAK**  
**ŽUPAN OBČINE AJDOVŠČINA**

Datum: 11.3. 2013

**OBČINSKI SVET OBČINE AJDOVŠČINA**

**ZADEVA:** **SOGLASJE K RAZPOREDITVI PRESEŽKA**  
**PRIHODKOV NAD ODHODKI ZDRAVSTVENEMU**  
**DOMU AJDOVŠČINA**

**GRADIVO PRIPRAVIL:** Oddelek za družbene zadeve, Katarina Ambrožič

**PRISTOJNO DELOVNO TELO** Odbor za družbene zadeve  
**OBČINSKEGA SVETA:**

Predlagam, da se Občinski svet Občine Ajdovščina **na 25. redni seji dne 21.03.2013** obravnava in sprejme:

**PREDLOG SKLEPA:**

Na podlagi 16. člena Statuta Občine Ajdovščina (Uradni list RS št. 44/12) in 19. člena Zakona o računovodstvu (Ur. list RS št. 23/99 in št. 30/02) je Občinski svet Občine Ajdovščina na svoji 25. redni seji dne sprejel naslednji

**S K L E P**

Zdravstvenemu domu Ajdovščina se podaja soglasje k razporeditvi presežka prihodkov nad odhodki kot je predlagan in specificiran v sklepu o porabi presežka, ki je priloga tega sklepa.

Številka: 41032- /2011

Datum:

**ŽUPAN:**  
**Marjan POLJŠAK s.r.**

Priloga: sklep o porabi presežka

**ZDRAVSTVENI DOM AJDOVŠČINA**  
Tovarniška cesta 3

**5270 AJDOVŠČINA**

Številka: S06 27-9/2013-2  
Datum: 7.3.2013

**OBČINA AJDOVŠČINA**  
Cesta 5.maja 6a

**5270 AJDOVŠČINA**

**Zadeva: Predlog porabe presežka prihodki nad odhodki iz leta 2012**

Svet zdravstvenega doma Ajdovščina je na seji potrdil predlog direktorice, da se presežek prihodkov nad odhodki iz leta 2012 nameni za vlaganje v opredmetena in neopredmetena osnovna sredstva, pretežno za nabavo novega nujnega reševalnega vozila.

#### **OBRAZLOŽITEV**

Zdravstveni dom Ajdovščina mora čim prej nadomestiti 11 let staro reševalno vozilo z vso opremo. Za nabavo v letu 2012 ni bilo zagotovljenih dovolj sredstev, zato je nabava načrtovana v začetku leta 2013.

Predsednik sveta zavoda:  
Franc Koren, dr.med.