



ZDRAVSTVENI DOM IDRIJA

POSLOVNO, FINANČNO IN STROKOVNO POROČILO ZA LETO 2014

URŠKA MOČNIK,
Direktorica

Idrija; 20. februar 2015

| | | |
|------|---|----|
| A. | POSLOVNO POROČILO..... | 4 |
| 1 | UVOD..... | 4 |
| 1.1 | Poslovni cilji v letu 2014 | 5 |
| 2 | ORGANIZIRANOST ZDRAVSTVENEGA DOMA IDRJA | 5 |
| 2.1 | Zakonske podlage..... | 5 |
| 2.2 | Poslanstvo | 7 |
| 2.3 | Organiziranost | 7 |
| 3 | REALIZACIJA NAČRTA PROGRAMOV ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI ZA LETO 2013..... | 8 |
| 4 | IZKAZ POSLOVNEGA IZIDA V LETU 2014..... | 10 |
| 4.1 | Bilanca stanja..... | 10 |
| | | 11 |
| 4.2 | Razmerje med prihodki in odhodki | 11 |
| 4.3 | Kazalniki poslovanja | 12 |
| 5 | PRIHODKI..... | 12 |
| 6 | ODHODKI..... | 13 |
| 6.1 | Struktura odhodkov..... | 13 |
| 6.2 | Stroški dela | 13 |
| 6.3 | Stroški materiala..... | 13 |
| 6.4 | Stroški storitev..... | 15 |
| 7 | INVESTICIJE..... | 16 |
| 8 | JAVNA NAROČILA | 17 |
| 9 | ČLOVEŠKI VIRI | 17 |
| 9.1 | Izobrazbena struktura | 17 |
| 9.2 | Plačni sistem..... | 18 |
| 9.3 | Štipendiranje, pripravništvo in podiplomsko izobraževanje | 18 |
| 9.4 | Strokovna izobraževanja | 19 |
| 9.5 | Odsotnost z dela..... | 19 |
| 10 | VAROVANJE ZDRAVJA..... | 20 |
| 11 | KAKOVOST | 20 |
| 11.1 | Interni akti | 20 |
| 11.2 | Pritožbe in pohvale uporabnikov | 20 |
| 12 | STROKOVNI SVET IN STROKOVNO DELO ZAPOSLENIH..... | 21 |
| 13 | INŠPEKCIJSKI NADZORI | 21 |
| 13.1 | Inšpekcijski nadzori..... | 21 |
| 13.2 | Finančni nadzori ZZS..... | 21 |
| 13.3 | Notranja revizija | 21 |
| 1. | POJASNILA K RAČUNOVODSKIM IZKAZOM | 23 |
| 3. | Evidenčni izkazi:..... | 23 |

| | | |
|-------|---|-----------|
| 3. | BILANCA STANJA..... | 24 |
| 1. | BILANCA STANJA..... | 24 |
| 2. | AMORTIZACIJA..... | 25 |
| 4. | IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV | 27 |
| 4.1.1 | Celotni prihodki | 28 |
| 4.1.2 | Celotni odhodki | 28 |
| 5. | REZULTAT POSLOVANJA | 32 |
| 1. | IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI..... | 32 |
| 2. | IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA..... | 32 |
| 3. | IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV | 34 |
| 5.3.1 | Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov..... | 34 |
| C. | STROKOVNO POROČILO | 35 |
| 1. | STATISTIČNI PODATKI | 35 |
| 2. | OBRAVNAVA PO DIAGNOZAH | 36 |
| 3. | CEPLJENJA..... | 38 |
| 4. | AMBULANTA ZA NUJNO MEDICINSKO POMOČ | 38 |
| 5. | REFERENČNE AMBULANTE | 40 |
| 6. | CENTER ZA PROMOCIJO ZDRAVJA..... | 42 |
| D. | ZAKLJUČEK..... | 48 |
| | <i>Slika 1: Struktura sredstev na dan 31.12.2014 in primerjava z letom 2013.....</i> | <i>11</i> |
| | <i>Slika 2: Struktura virov sredstev na dan 31.12.2014 in primerjava z letom 2013</i> | <i>11</i> |
| | <i>Slika 3: Struktura prihodkov ZD Idrija za leto 2014</i> | <i>12</i> |
| | <i>Slika 4: Struktura odhodkov ZD Idrija v letu 2013</i> | <i>13</i> |
| | <i>Slika 5: Delež skupin medicinskega materiala v 2014</i> | <i>14</i> |
| | <i>Slika 6: Delež skupin nemedicinskega materiala v 2014</i> | <i>15</i> |
| | <i>Slika 7: Odstotek odsotnosti z dela po vzrokih v obdobju januar do december 2014</i> | <i>19</i> |
| | <i>Slika 8: Starostna struktura opredeljenih oseb za obdobje 2009 do 2013</i> | <i>35</i> |
| | <i>Slika 9: Število obiskov v obdobju 2006 do 2014</i> | <i>36</i> |
| | <i>Slika 10: Število primerov diagnoz po posameznih skupinah bolezni za vse bolnike in po spolu za leto 2014.....</i> | <i>37</i> |
| | <i>Slika 11: Število obiskov in bolnikov v ambulanti za nujno medicinsko pomoč v obdobju 2006 do 2014</i> | <i>38</i> |
| | <i>Slika 12: Prikaz uspešnosti na zdravstveno vzgojnih delavnicah.....</i> | <i>47</i> |
| | <i>Tabela 1: Realizacija storitev v točkah/količnikih po dejavnostih za leto 2014 in primerjava z letom 2014.....</i> | <i>9</i> |
| | <i>Tabela 2: Kazalniki poslovanja za leto 2014 in primerjava z letom 2013.....</i> | <i>12</i> |

| | |
|--|----|
| <i>Tabela 3: Poraba medicinskega materiala za leti 2013 in 2014</i> | 14 |
| <i>Tabela 4: Poraba nemedicinskega materiala za leti 2013 in 2014</i> | 15 |
| <i>Tabela 5: Investicije v letu 2014</i> | 16 |
| <i>Tabela 6: Investicije po skupinah za obdobje 2010 do 2014:</i> | 17 |
| <i>Tabela 7: Primerjava stopnje osnovnih sredstev v EUR odpisanosti</i> | 26 |
| <i>Tabela 8: Zaposlenost in plače</i> | 29 |
| <i>Tabela 9: Število pregledanih bolnikov v obdobju 2006 do 2014</i> | 36 |
| <i>Tabela 10: Število primerov diagnoz po posameznih skupinah mednarodne klasifikacije bolezni (MKB) za leto 2014</i> | 37 |
| <i>Tabela 11: Število primerov diagnoz po posameznih skupinah MKB za leto 2012 in 2014</i> | 38 |
| <i>Tabela 12: Število cepljenj (odmerkov) proti gripi, tetanusu in klopnemu meningoencefalitisu za obdobje 2006 – 2013 ter humanemu papiloma virusu za obdobje 2009 – 2014</i> | 38 |
| <i>Tabela 13: Intervencije nujne medicinske pomoči za obdobje 2006 do 2014</i> | 39 |
| <i>Tabela 14: Izvedba zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2014</i> | 45 |
| <i>Tabela 15: Porazdelitev fitnes indeksa (število,%) v testni skupini</i> | 46 |

A. POSLOVNO POROČILO

1 UVOD

Zdravstveni dom Idrija (v nadaljevanju ZD Idrija) je v letu 2014 posloval zelo uspešno. Pozitiven poslovni izid je posledica različnih, sinergističnih dejavnikov: nemotenega izpolnjevanja finančnih obveznosti s strani največjega plačnika – Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, praktično optimalne realizacije zdravstvenih storitev v skladu z letno pogodbo z ZZZS, višje cene zdravstvene storitev, večjega obsega prihodkov s strani zdravstvenih storitev na trgu in samoplačniških storitev ter učinkovitega obvladovanja stroškov.

Poslovni načrt, ki ga je Svet zavoda ZD Idrija sprejel aprila 2014, je bil zastavljen precej konzervativno, zaradi česar ob koncu leta beležimo preseganje tako planiranih prihodkov kot tudi odhodkov za poslovno leto 2014.

Okrevanje gospodarstva in bolj optimistična družbeno gospodarska klima sta imela pozitiven učinek tudi na delo in aktivnosti v ZD Idrija.

Zavod je v začetku leta prevzel zobozdravstveno ambulanto za odrasle v zdravstveni postaji Cerkno (v nadaljevanju ZP Cerkno) in širil program na področju medicine dela, prometa in športa. ZD Idrija je eden redkih zdravstvenih domov v Sloveniji, v katerem so vse ambulante splošne in družinske medicine hkrati tudi referenčne ambulante. Vsi zaposleni so se trudili izpolniti letni načrt dela in ta je bil dejansko praktično v celoti izpolnjen.

Za razliko od varčevalnega leta 2013 smo v letu 2014 v opremo in stavbe investirali dvakrat toliko sredstev, s čimer se približujemo stopnji investicij v preteklih letih.

V celoti je bilo prenovljeno električno omrežje v stavbi na lokaciji v Idriji, prenovljena je bila pisarna direktorja, precej je bilo tudi investicij v medicinsko in računalniško opremo. Izdelana je bila nova celostna grafična podoba organizacije in nato še nova, sodobna in uporabniku prijazna spletna stran.

Del investicij v lanskem bo finančno realiziran šele v letošnjem letu (reševalno vozilo in osebni avto za urgentnega zdravnika).

V letu 2014 so se v ZD Idrija na novo zaposlili še štirje specializanti, ki so ne le obet boljše preskrbljenosti z zdravniki na našem področju v prihodnje, pač pa tudi garancija za svežo in mladostno energijo in razvoj na strokovnem področju dela v zdravstveni organizaciji.

Tudi s pomočjo specializantov nam je vsaj deloma uspelo realizirati enega od ciljev vrste preteklih let: ločitev službe nujne medicinske pomoči (v nadaljevanju NMP) od ambulant

splošne in družinske medicine. NMP predstavlja enega od stebrov zdravstvene dejavnosti na primarni ravni. Prav zato nas zelo skrbijo za zdaj še nerazkriti načrti Ministrstva za zdravje (v nadaljevanju MZ) glede nove mreže NMP v Sloveniji, saj bi lahko le-ta pomenila bistveno slabšo dostopnost prebivalcev občin Idrija in Cerčno do neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Nadaljevali smo s projektom Kakovost. Skupina sodelavcev se je pospešeno in poglobljeno ukvarjala s pripravo in uveljavljanjem standardov kakovosti, katerih ugodne posledice se bodo po pričakovanjih začele kazati že v letošnjem letu.

Sistematično smo pristopili k internim strokovnim izobraževanjem, za katera menimo, da bodo pripomogla tako k boljšemu pretoku informacij med zdravstvenimi delavci kot tudi k strokovnemu napredku zdravstvene organizacije.

1.1 Poslovni cilji v letu 2014

V Zdravstvenem domu Idrija smo si v letu 2014 prizadevali doseči naslednje cilje:

- uravnoteženo poslovanje javnega zavoda ZD Idrija;
- optimalno realizacijo zdravstvenih storitev v skladu s pogodbo do ZZS;
- ob tem optimalno obvladovati stroške, med njimi stroške dela, materiala in zunanjih storitev;
- izboljšati kakovost zdravstvenih storitev in zadovoljstvo uporabnikov;
- izboljšati dostopnost uporabnikom do storitev na primarni in specialistični ravni;
- skrajšati čas čakanja na pregled pri zdravniku,
- uvesti sistem triaže v ambulanti za nujno medicinsko pomoč;
- razširiti program dejavnosti medicine dela, prometa in športa s še eno ambulanto;
- razširiti program zobozdravstva s prevzemom ambulante za odrasle v ZP Cerčno;
- z zaposlovanjem zdravnikov specializantov ohraniti sedanjo preskrbljenost z zdravniki na območju, ki ga pokriva ZD Idrija;
- zagotavljati interna in eksterna strokovna izobraževanja zaposlenih za potrebe stalnega podiplomskega izobraževanja in obnavljanje strokovnih licenc;
- nakup nujno potrebne medicinske in nemedicinske opreme;
- izvajanje priporočil, ki izhajajo iz poročila notranje revizije

2 ORGANIZIRANOST ZDRAVSTVENEGA DOMA IDRİJA

2.1 Zakonske podlage

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91 in 8/96),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08),

- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06)
- Določila Splošnega dogovora za leto 2012 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2013
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012 ter 2013 z ZZS,
- Kolektivna pogodba za zdravnike in zobozdravnike (Uradni list RS, št. 14/1994)
- Kolektivna pogodba za dejavnost zdravstva in socialnega varstva (Uradni list RS, št. 15/1994)
- Kolektivna pogodba za zaposlene v zdravstveni negi (Uradni list RS, št. 60/1998)

a) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4),
- Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 110/11)
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Slovenski računovodski standardi s pojasnili (Uradni list RS, št. 118/05, 10/06)
- 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, 104/10, 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09 in 58/10),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09 in 58/10),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03)
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010)

b) Interni akti zavoda (navedite npr. statut, interni akti...)

- Odlok o ustanovitvi ZD Idrija
- Statut ZD Idrija

2.2 Poslanstvo

Osnovno poslanstvo ZD Idrija je občanom občin Idrija in Cerkno ter drugim uporabnikom v okviru materialnih danosti zagotoviti najvišjo mogočo kakovost zdravstvenega varstva na primarni ravni.

2.3 Organiziranost

Zdravstveni dom Idrija izvaja zdravstveno dejavnost na primarni ravni zdravstvenega varstva. Za občane je najpomembnejša dejavnost zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva oziroma služba nujne medicinske pomoči. V ZD Idrija menimo, da območje idrijske in cerkljanske potrebuje močan urgentni center. V zvezi s tem smo se sestali s predstavniki MZ, kamor smo naslovili tudi svoj, po našem mnenju in glede na izkušnje, optimalen predlog prihodnje organizacije NMP za naše območje. Problematika je bila obravnavana tudi na Odboru za osnovno zdravstvo pri Zdravniški zbornici Slovenije in na Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije, vendar s strani države na naše pobude nismo prejeli nikakršnega odgovora. Nedavno je MZ sicer neuradno orisalo načrt nove mreže NMP v Sloveniji, s katerim pa se tako zdravstveni domovi kot tudi strokovna javnost ne strinjamo.

Država nam je poleti priznala program okrepljenih ambulant, s pomočjo katerega bi lahko zaposlili do dva zdravnika po opravljenem strokovnem izpitu za delo v službi NMP, vendar mladih zdravnikov, ki bi želeli delati »na periferiji« enostavno ni. Kljub temu smo v ZD Idrija večino leta zagotavljali NMP z vsaj eno popolno ekipo NMP, v zadnjih mesecih leta pa ob vključevanju specializantov celo z dvema, dopoldansko in popoldansko. Na tak način smo pomembno razbremenili družinske zdravnike, zato pričakujemo, da se bo tudi problem čakalnih vrst za dostop do pregled v njihovih ambulantah kmalu rešil.

Glavnino dejavnosti v ZD Idrija predstavlja delo ambulant izbranih zdravnikov v družinski medicini, vključno s tremi domovi starejših občanov, in pediatriji oziroma šolski medicini. Nosilci teh ambulant so pediatrinja, specialistka šolske medicine in osem zdravnikov specialistov družinske oziroma splošne medicine. Vse ambulante splošne in družinske medicine so obenem tudi referenčne ambulante. Spremenjen način dela v teh ambulantah s poudarkom na preprečevanju in zgodnjem odkrivanju kroničnih nenalezljivih bolezni je bil s strani pacientov zelo dobro sprejet in že kaže prve ugodne rezultate.

Ambulanta za zdravstveno varstvo žensk deluje z dvema nosilcema, specialistoma ginekologije in porodništva, število opredeljenih pacientk v tej ambulanti pa je v lanskem letu naraščalo.

Program MDPŠ smo v lanskem letu povečali za eno ambulanto, ki dela vse dni v tednu. S tem namenom smo zaposlili zdravnika specialista in srednjo medicinsko sestro. Odločitev za

širitev programa se je iz poslovno finančnega vidika izkazala za zelo dobro, saj ambulanta dela nad pričakovanji.

Zobozdravstvena služba obsega dve ambulanti za mladinsko in tri ambulante za odraslo zobozdravstvo. S prevzemom še ene ambulante za odraslo zobozdravstvo v ZP Cerčno in opredeljevanjem do polne glavarine pri vseh zobozdravnicah, je veliki večino občanov omogočena prosta izbira svojega zobozdravnika. Visoka (s strani države predpisana) glavarina pa po drugi strani vodi v problem dostopnosti pacientov do svojega zobozdravnika, saj posameznik lahko pride na pregled le enkrat do dvakrat letno. Kar pa je za marsikoga lahko premalo, zato naši uporabniki nemalokrat izražajo nezadovoljstvo z organizacijo zobozdravstvene službe.

Januarja 2014 se je v ZD Idrija na novo zaposlila zdravnica specialistka interne medicine. Delo v ambulantah za zdravljenje bolnikov s sladkorno in s pljučnimi boleznimi ter bolnikov na trajnem antikoagulantnem zdravljenju je skupaj s sodelavci postavila na povsem nove, visoko strokovne in bolj kakovostne temelje kot kdaj koli prej.

Poleg teh sta v ZD Idrija delovali še dve samoplačniški ambulanti (ultrazvok in ortopedija), v katerih kot zunanji sodelavci delajo zdravniki specialisti iz bolnišnic.

Enako pomembne kot ambulante, so za izvajanje zdravstvene dejavnosti tudi podporne strokovne službe: rentgenska in laboratorijska diagnostika ter fizioterapija, zdravstvena nega na domu (patronažna služba) in reševalna služba. Posebno mesto ima center za promocijo zdravja, v katerem se izvajajo zdravstveno vzgojne delavnice in druge aktivnosti za promocijo zdravega življenjskega sloga občanov.

3 REALIZACIJA NAČRTA PROGRAMOV ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI ZA LETO 2013

V letu 2014 smo - tako kot že v preteklih letih – spremljali mesečno realizacijo storitev po posameznih dejavnostih in to z namenom optimizacije realizacije v skladu z letno pogodbo z ZZS. V doseganju tega cilja smo bili skoraj popolnoma uspešni, saj le v posameznih programih obsega storitev nismo realizirali v celoti, na nekaterih drugih dejavnostih pa je bil program presežen. Skupni učinek skoraj optimalne realizacije storitev je za skoraj 6 % večji prihodek iz naslova obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja od načrtovanega v finančnem načrtu 2014.

Realizacija storitev še ni optimalna, kar se ob preseganju programa v nekaterih dejavnostih (antikoagulantna ambulanta, patronažna služba) kaže v nepovrnjenih materialnih stroških. A se v glavnem zelo približuje letnemu načrtu, kar je rezultat velikega prizadevanja in sodelovanja vseh zaposlenih. Izrazit napredek se odraža pri realizaciji storitev v domovih upokoencev in v zobozdravstvu odraslih.

Načrtovana realizacija storitev je bila izrazito presežena v antikoagulantni ambulanti, v pulmologiji, v fizioterapiji in v zdravstveni negi na domu. Nedoseganje realizacije pa beležimo v otroških ambulantah (premajhne generacije otrok) in v diabetologiji.

Nesorazmerje v realizaciji programa med diabetologijo in pulmologijo je posledica prestrukturiranja programa v letu 2013 zaradi slabega dela prejšnje nosilke dejavnosti. Pričakujemo, da bo realizacija v teh dejavnostih v letošnjem letu v okviru načrtovanega.

Tabela 1: Realizacija storitev v točkah/količnikih po dejavnostih za leto 2014 in primerjava z letom 2014

| Dejavnost | Realizacija 2013 | Plan 2014 | Realizacija 2014 | Realizacija 2014/plan 2014 (%) | Realizacija 2014/Realizacija 2013 (%) |
|---|------------------|-----------|------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| Splošna in družinska medicina | 221.513 | 212.757 | 223.641 | 105 | 101 |
| preventiva | 4.398 | 324 | 273 | 84 | 6 |
| Domovi upokojencev | 35.432 | 37.933 | 36.890 | 97 | 104 |
| Otroška, šolska ambulanta | | | | | |
| kurativa | 38.456 | 48.207 | 40.972 | 85 | 106 |
| preventiva | 33.943 | 33.871 | 28.757 | 85 | 85 |
| Dispanzer za ženske | 21.529 | 23.355 | 21.578 | 92 | 100 |
| Antikoagulantna ambulanta | 10.366 | 7.286 | 9.807 | 177 | 95 |
| Diabetologija | 28.181 | 28.977 | 28.181 | 91 | 93 |
| Pulmologija | 16.089 | 18.125 | 18.975 | 105 | 118 |
| RTG | 7.287 | 5.201 | 7.993 | 154 | 110 |
| Nega na domu (patronaža) | 135.005 | 120.136 | 130.534 | 109 | 97 |
| Fizioterapija | 56.959 | 1.705 | 2.544 | 149 | Primerjava ni možna |
| Zobozdravstvo – mladinsko | 75.112 | 72.602 | 72.686 | 100 | 97 |
| Zobozdravstvo – odrasli | 79.362 | 128.365 | 131.439 | 102 | 165 |
| Reševalna služba (obračunani km) | | | | | |
| Nenujni prevozi s spremstvom | 75.083 | 75.590 | 73.242 | 97 | 98 |
| Sanitetni prevozi | 201.632 | 164.519 | 177.412 | 108 | 88 |
| Dializa | 194.392 | 164.694 | 225.048 | 137 | 116 |
| Nujni prevozi | 80.463 | | 67.807 | | 84 |
| Samoplačniške ambulante | | | | | |
| Medicina dela, prometa in športa | 14.536 | 70.000 | 79.444 | 114 | 547 |

| | | | | | |
|------------|--------|--|--|--|--|
| Ultrazvok | 24.155 | | | | |
| Ortopedija | 18.181 | | | | |

* z zeleno so označene dejavnosti, pri katerih je realizacija storitev presegala načrtovano

* z rdečo so označene dejavnosti, pri katerih realizacija storitev ni dosegala načrtovane

Izpad prihodka zaradi nedoseganja programa preventive v otroških in šolskih ambulantah je znašal 15.200 EUR.

Izpada prihodka zaradi nedoseganja plana storitev na diabetologiji ne beležimo zaradi prestrukturiranja programa iz diabetologije v pulmologijo sredi leta 2014.

Izpada prihodka zaradi nedoseganja glavarinske kvote v osnovni dejavnosti in v zobozdravstvu letos ne beležimo več.

Izpada prihodkov zaradi nedoslednega evidentiranja ločeno zaračunljivega materiala v nasprotju z letom prej v letu 2014 praktično ni bilo.

Poračun storitev (povečan prihodek) zaradi opravljanja storitev, zaradi katerih bi pacienti sicer napotovali na specialistično obravnavo je znašal 23.585 EUR.

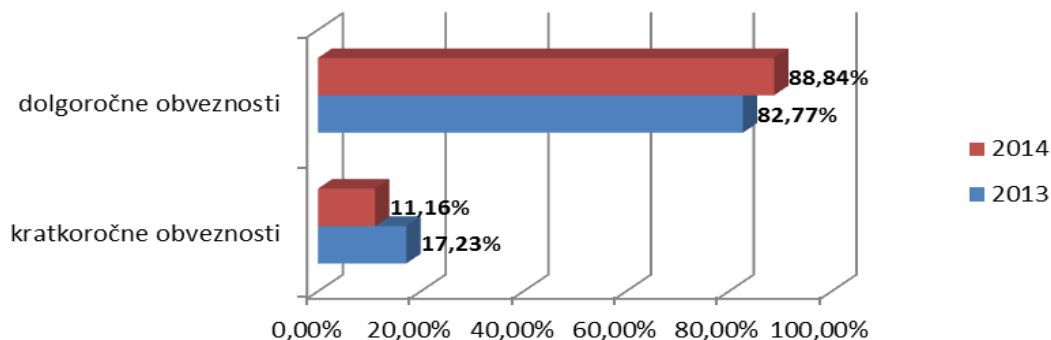
4 IZKAZ POSLOVNEGA IZIDA V LETU 2014

Poslovni izid in računovodski izkazi so podrobneje prikazani v drugem delu letnega poročila (razdelek B), na tem mestu izpostavljamo samo nekatera najpomembnejša dejstva.

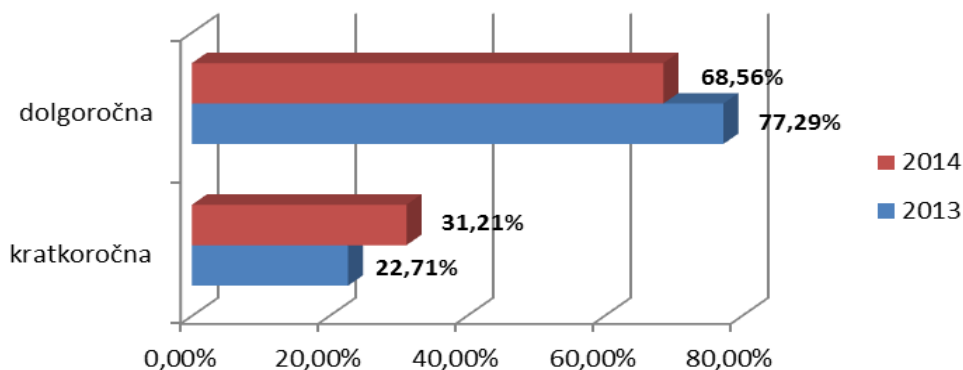
4.1 Bilanca stanja

Struktura sredstev je bila konec lanskega leta v prid dolgoročnih sredstev, čeprav nekoliko manj kot leto prej. Glavnino virov sredstev pa so predstavljale dolgoročne obveznosti (Sliki 1 in 2).

Slika 1: Struktura virov sredstev na dan 31.12.2014 in primerjava z letom



Slika 2: 2013Struktura sredstev na dan 31.12.2014 in primerjava z letom 2013



4.2 Razmerje med prihodki in odhodki

Analiza razmerja med prihodki in odhodki v letu 2014 izkazuje presežek odhodkov nad prihodki v višini 368.263,35 EUR. Pozitiven poslovni izid je posledica večjega obsega prihodkov iz naslova obveznega in prostovoljnega zavarovanja ter iz naslova prodaje storitev na trgu.

V ZD Idrija smo tudi lansko leto poleg spremljanja mesečne realizacije storitev po dejavnostih četrtletno spremljali tudi razmerje med prihodki in odhodki po posameznih stroškovnih mestih in realizacije po posameznih nosilcih programov. Verjamemo, da je možnost spremljanja poslovanja po službah pomemben dejavnik v izboljšanju produktivnosti in učinkovitosti le-teh.

4.3 Kazalniki poslovanja

Kazalniki poslovanja odražajo poslovni izid v obliki določenih kazalnikov (Tabela 4). Celotna gospodarnost in gospodarnost poslovanja sta zaradi pozitivnega poslovnega izida zelo ugodni. Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev je relativno visoka, najvišja na segmentu odpisanosti opreme in kljub večjemu obsegu investicij v letu 2014 še vedno narašča.

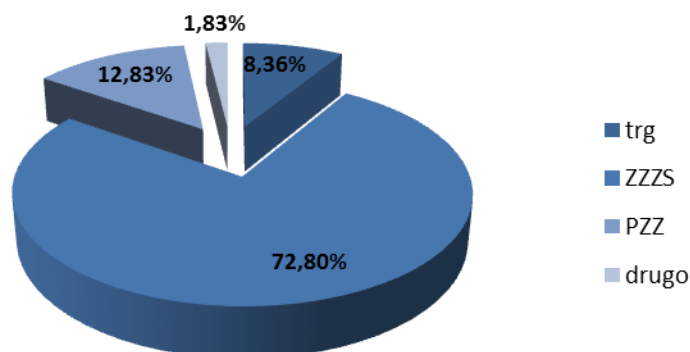
Tabela 2: Kazalniki poslovanja za leto 2014 in primerjava z letom 2013

| Kazalnik | 2013 | 2014 |
|--|---------|---------|
| Koeficient celotne gospodarnosti | 97,54 | 108,65 |
| Koeficient gospodarnosti poslovanja | 97,50 | 107,94 |
| Koeficient obračanja sredstev | 1,48 | 1,48 |
| Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev | 54,70 % | 58,20 % |
| Stopnja odpisanosti opreme | 66,05 % | 70,61 % |
| Stopnja odpisanosti nepremičnin | 45,16 % | 47,56 % |
| Stopnja osnovnosti investiranja | 77,26 % | 68,53 % |
| Stopnja kratkoročnega financiranja | 17,23 % | 11,16 % |
| Stopnja dolgoročnega financiranja | 82,77 % | 88,84 % |
| Pospešeni koeficient | 1,30 | 1,31 |
| Koeficient dolgoročne pokritosti osnovnih sredstev | 1,07 | 1,07 |

5 PRIHODKI

Skupni prihodki v letu 2014 so znašali 4.626.266 EUR. Glavnino prihodkov predstavljajo prihodki iz poslovanja in znotraj teh prihodki iz zdravstvenih storitev in med temi prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja. Povečuje se delež prihodkov iz naslova storitev na trgu (v letu 2013 4,3%). Manjši del so predstavljal izredni prihodki (Slika 3).

Slika 3: Struktura prihodkov ZD Idrija za leto 2014



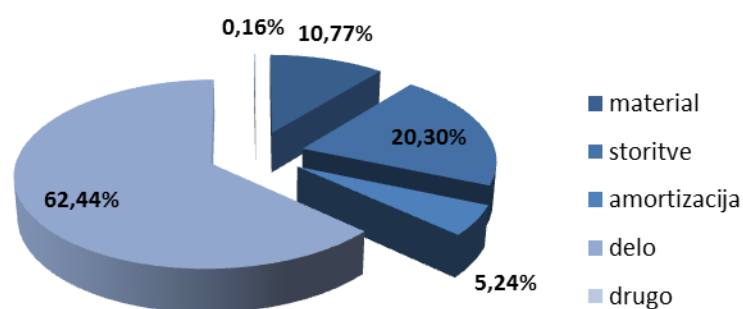
Prihodki iz zdravstvenih storitev so bili v lanskem letu za 465.387 EUR ali za 11,73 % višji kot v letu 2013. Povečanje sredstev je posledica večjega obsega sredstev iz obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja ter povečevanja sredstev iz naslova prodaje storitev na trgu.

6 ODHODKI

6.1 Struktura odhodkov

Skupni odhodki v letu 2014 so znašali 4.258.003 EUR. Dve tretjini odhodkov predstavljajo stroški dela, petino stroški storitev in desetino stroški materiala (Slika 4).

Slika 4: Struktura odhodkov ZD Idrija v letu 2013



6.2 Stroški dela

V letu 2014 so stroški dela znašali 2.658.558 EUR, kar predstavlja 102,84 % stroškov dela po finančnem načrtu za leto 2014. Stroški dela so praktično enaki stroškom dela v letu 2013 in to kljub širitvi programov in novim zaposlitvam. Poseben poudarek pri obvladovanju stroška dela je predstavljalo omejevanje nadurnega dela. V letu 2014 je bilo tako opravljenih 2.991 3.378 nadur, kar je za 11,5 % manj kot leta 2013 in je predstavljalo kar 18,1 % (9.000 EUR) nižji strošek kot leta 2013. Poleg tega je bilo znotraj skupnega števila nadur 6,59 % takih, ki so bile opravljene v samoplačniških storitvah.

6.3 Stroški materiala

Stroški materiala, ki se naroča po službah elektronsko ali z naročilnicami, so v letu 2014 znašali 383.539 EUR, kar predstavlja 107,31 % načrtovanih stroškov za material po poslovnem načrtu za leto 2014 in je za 16,52 % (54.388 EUR) več kot v letu 2013. Rezultat,

čepprav na prvi pogled neugoden, je odraz povečane nabave materiala v novi zobozdravstveni ambulanti za odrasle in večjega obsega stroškov za laboratorijski material. Slednji je pričakovan glede na to, da vse ambulante splošne in družinske medicine delujejo po principu referenčnih ambulant, v katerih so napotitve na laboratorijske preiskave pogostejše kot v navadnih ambulantah družinske medicine. S tega vidika gre torej za upravičen in s strani plačnika priznan strošek. Izrazit porast beležimo tudi na stroških za zdravila, kamor se po novem štejejo tudi nekatera draga zdravila, za katera pa ZZS strošek povrne v obliki ločeno zaračunljivega materiala (Tabela 5, Slika 5).

Tabela 3: Poraba medicinskega materiala za leti 2013 in 2014

| Skupina materiala | Poraba v 2013 (EUR) | Poraba v 2014 (EUR) | 2014/2013 |
|--------------------|---------------------|---------------------|-------------|
| Zdravila | 51.964 | 76.700 | 1,47 |
| Sanitetni material | 30.878 | 32.141 | 1,04 |
| RTG material | 1.206 | 1.413 | 1,17 |
| Inštrumenti | 10.170 | 19.299 | 1,89 |
| Zobozdravstvo | 12.874 | 22.504 | 1,74 |
| Laboratorij | 133.517 | 139.650 | 1,04 |
| Potrošni material | 29.503 | 30.511 | 1,03 |
| Skupaj | 270.113 | 322.221 | 1,19 |

Slika 5: Delež skupin medicinskega materiala v 2014

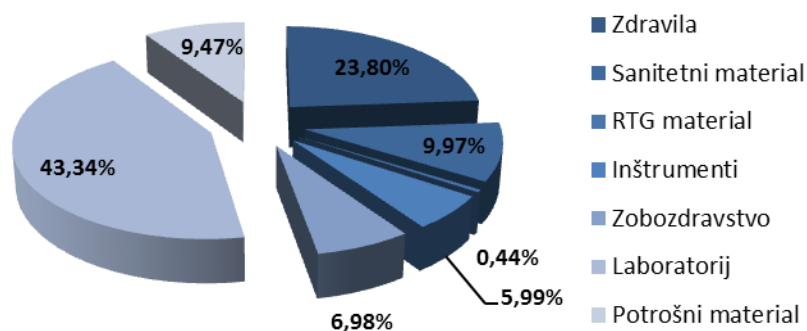
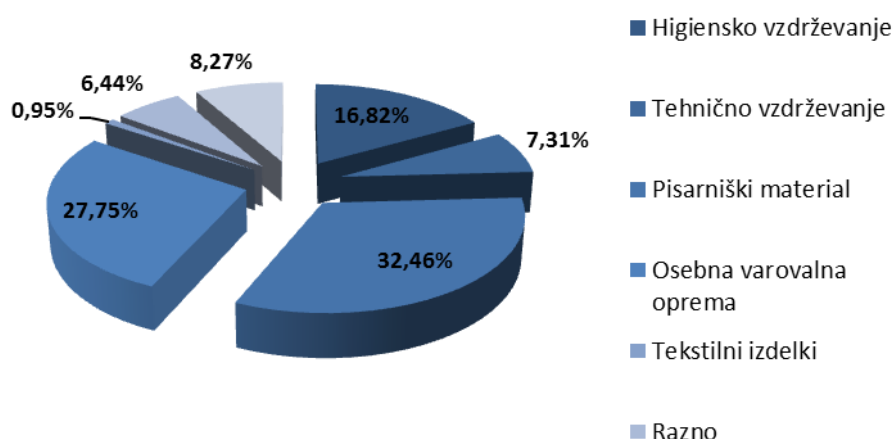


Tabela 4: Poraba nemedicinskega materiala za leti 2013 in 2014

| Skupina materiala | Poraba v 2013 (EUR) | Poraba v 2014 (EUR) | 2014/2013 |
|-------------------------|---------------------|---------------------|-------------|
| Higiensko vzdrževanje | 10.025 | 10.313 | 1,03 |
| Tehnično vzdrževanje | 4.123 | 4.484 | 1,09 |
| Pisarniški material | 18.808 | 19.900 | 1,05 |
| Osebna varovalna oprema | 12.140 | 17.014 | 1,40 |
| Tekstilni izdelki | 219 | 581 | 2,65 |
| Razno | 8.760 | 3.950 | 0,45 |
| Avtogume | 4.967 | 5.071 | 1,02 |
| Skupaj | 59.038 | 61.317 | 1,04 |

Slika 6: Delež skupin nemedicinskega materiala v 2014



V postopku javnega naročanja, ki ga je v imenu zdravstvenih zavodov vodilo Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, je bilo za dobavitelja električne energije izbrano podjetje Petrol. Stroški za električno energijo so se zaradi tega in zaradi manjše količine porabljene električne energije znižali skoraj za tretjino (približno 6.000 EUR).

6.4 Stroški storitev

Stroški storitev v letu 2014 ostajajo nekoliko pod ravniyo iz leta 2013. Pomembne prihranke beležimo pri stroških ogrevanja, komunalnih storitvah (25 %) in odvozu infektivnih odpadkov (40 %).

V kurilni sezoni 2013/2014 smo glede na leto prej porabili bistveno manj toplotne energije oziroma ustvarili 75.000 EUR prihranka. Slednji je deloma posledica izvedenih gradbenih

ukrepov – ločitve ogrevanja prostorov NMP od ostalega dela ZD Idrija (7 %) in namestitve termostatskih ventilov. Velik del prihranka pa je, to zdaj že lahko trdimo, posledica nadzora nad odpremljeno, dobavljeno in s strani dobavitelja zaračunano toplotno energijo.

Razlika med odpremljeno in dobavljeno količino toplotne energije po podatkih kalorimetrov pri dobavitelju (Ydria Sport) in kalorimetra v ZD Idrija kažejo, da se na poti do ZD Idrija izgubi približno tretjina toplotne energije.

Oktober lani je bilo v skladu z novim Pravilnikom o ravnanju z odpadki uvedeno ločeno zbiranje vseh odpadkov, tako tistih, ki nastanejo pri izvajanju zdravstvene dejavnosti kot tudi komunalnih odpadkov. Zmanjšanje količine mešanih komunalnih odpadkov je obrodilo sadove že po nekaj mesecih, zaradi česar se je strošek odvoza odpadkov prepolovil, kar trenutno na letni ravni predstavlja prihranek na ravni približno 3.500 EUR. Dosegli smo tudi znižanje cene odvoza odpadkov iz zdravstva, kar bo na letni ravni v prihodnje predstavljalo prihranek v višini 1.000 do 2.000 EUR.

7 INVESTICIJE

V preteklem letu je bilo investicijsko vzdrževanje prednostno usmerjeno v investicije v ogrevalno tehniko z namenom varčevanja s toplotno in električno energijo ter gorivom za službena vozila, poleg tega pa smo na novo opremili del prostora za odvzem v diagnostičnem laboratoriju ter kupili nekaj najnujnejše medicinske opreme (Tabela 7). Že v začetku leta smo uspešno kandidirali na državnem razpisu za sofinanciranje medicinske opreme, pri katerem smo ob sodelovanju Občine Idrija uspeli pridobiti sredstva za nakup sodobnega ultrazvočnega aparata za ginekološko ambulanto. Investicije v programsko opremo (kadrovske evidence, obračun plač, elektronsko arhiviranje) pomenijo nadgradnjo informatizacije in brezpapirnega poslovanja organizacije, kar bo v prihodnosti zagotovo privedlo do še dodatnega zmanjšanja stroškov za pisarniški material na eni strani in do prihranka časa ter večje učinkovitosti zaposlenih na drugi strani.

Tabela 5: Investicije v letu 2014

| Investicija | Vrednost (EUR) |
|---|----------------|
| Linearna sonda za UZ | 5.444 |
| Reanimacijsko vozilo (leasing) | 23.800 |
| Sanacija električne napeljave | 19.403 |
| Preureditev pisarne direktorja | 13.798 |
| Avtomatska zapornica | 1.545 |
| Vrata na stopnišču | 11.736 |
| Delna sanacija vodovoda | 3.085 |
| Laser za fizioterapijo | 14.188 |
| Spirometer | 7.243 |
| Pohišstvo za laboratorij in internistično ambulanto | 5.320 |

| | |
|-------------------------------------|---------|
| Stoli za osebje | 2.481 |
| Računalniška oprema | 18.000 |
| Programska oprema | 5.748 |
| Kartotečne omare | 2.244 |
| Osební avto za urgentnega zdravnika | 19.900 |
| Reševalno vozilo | 110.000 |

* z modro so označene investicije, ki bodo finančno realizirane v letošnjem letu

Skupni znesek investicij v lanskem letu je bil upoštevaje rezervirana sredstva za obe vozili dvakrat večji kot leta 2013 in je znašal 182.313 (oziroma 312.300) EUR (Tabela 8). Investicije smo omogočili z lastnimi sredstvi in sredstvi obeh občin ustanoviteljic.

Tabela 6: Investicije po skupinah za obdobje 2010 do 2014:

| Skupina | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Stavbe | 75.679 | 120.776 | 46.400 | 17.970 | 51.896 |
| Oprema | 270.484 | 195.982 | 285.841 | 125.855 | 123.930 |
| Programska oprema | 9.304 | 3.480 | 22.681 | 14.440 | 5.748 |
| Skupaj | 355.468 | 320.238 | 354.922 | 158.265 | 182.313 |

8 JAVNA NAROČILA

Naročanje materiala, sredstev in storitev, ki presegajo zakonsko določeno mejo 20.000 EUR je potekalo v skladu z Zakonom o javnem naročanju. V postopku javnega naročanja so bila izvedena naslednja naročila:

- Oskrba z medicinsko-potrošnim materialom
- pisarniški material;
- protetične storitve;
- laboratorijski potrošni material;
- reševalno vozilo za nenujne prevoze.

9 ČLOVEŠKI VIRI

9.1 Izobrazbena struktura

ZD Idrija je na dan 31.12.2014 zaposloval skupno 93 zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, med katerimi je:

- 13 zdravnikov specialistov
- 5 zobozdravnikov
- 5 zdravnikov specializantov

- 23 diplomiranih medicinskih sester in diplomiranih babic
- 20 srednjih medicinskih sester / tehnikov zdravstvene nege in zobozdravstvenih asistentov
- 7 reševalcev
- 3 fizioterapevtke in 1 fizioterapevtko pripravnico
- 5 laboratorijskih tehnikov in 1 laboratorijskega tehnika pripravnika
- 9 sodelavcev v upravi, recepciji in vzdrževanju

Število zaposlenih se je v primerjavi z letom 2013 povečalo za 4 in to zaradi širitve programov v MDPŠ in zobozdravstvu.

Izobrazbena struktura zaposlenih je relativno visoka, kar pomeni visoko dodano vrednost pri zdravstveni obravnavi pacientov. Kljub neugodnim družbeno ekonomskim razmeram zato ZD Idrija še naprej podpira in spodbuja izobraževanje svojih zaposlenih, tako v okviru formalnega izobraževalnega sistema kot tudi v neformalnih oblikah izpopolnjevanj in usposabljanj.

ZD Idrija se je v letu 2013 vključil tudi v program usposabljanj na delovnem mestu, ki ga vodi Zavod za zaposlovanje RS in se je tudi v naši organizaciji izkazal za zelo uspešnega in uporabnega.

9.2 Plačni sistem

Plače in nagrajevanja zaposlenih so določene z Zakonom o sistemu plač v javnem sektorju, podzakonskimi akti in Sistemizacijo delovnih mest v ZD Idrija. Slednja je bila pripravljena in s sklepom direktorja sprejeta šele lani, pet let po uveljavitvi ZSPJS. Sistemizacija delovnih mest sledi organizacijski strukturi posameznih služb in zdravstvenih dejavnosti, ki se izvajajo v zavodu.

9.3 Štipendiranje, pripravništvo in podiplomsko izobraževanje

V lanskem letu sta srednje strokovno izobraževanje zaključila še dva sodelavca v reševalni službi, tako da imajo trenutno vsi reševalci, ki se vključujejo tudi v službo nujne medicinske pomoči, zahtevano srednjo zdravstveno izobrazbo.

V letu 2012 so izobraževanje na medicinski fakulteti zaključili še zadnji štipendisti ZD Idrija. Le redki štipendisti se po končanem študiju dejansko zaposlijo pri štipenditorju, zato v letu 2014 – tudi v soglasju z občinama ustanoviteljicama – novih štipendij nismo podeljevali.

V ZD Idrija so bili leta 2014 zaposleni trije specializanti družinske medicine pri dveh glavnih mentorjih (Nina Kokalj Oblak in Đorđe Fenjveši) in dva specializanta pediatrije.

Glavna mentorica za področje MDPŠ je v letu 2014 postala Urška Močnik.

Trenutno v ZD Idrija ni aktivnih specialistov pediatrije, kar predstavlja veliko oviro v dostopnosti do zdravstvenih storitev otrok in je pogosto razlog za nezadovoljstvo pri njihovih starših.

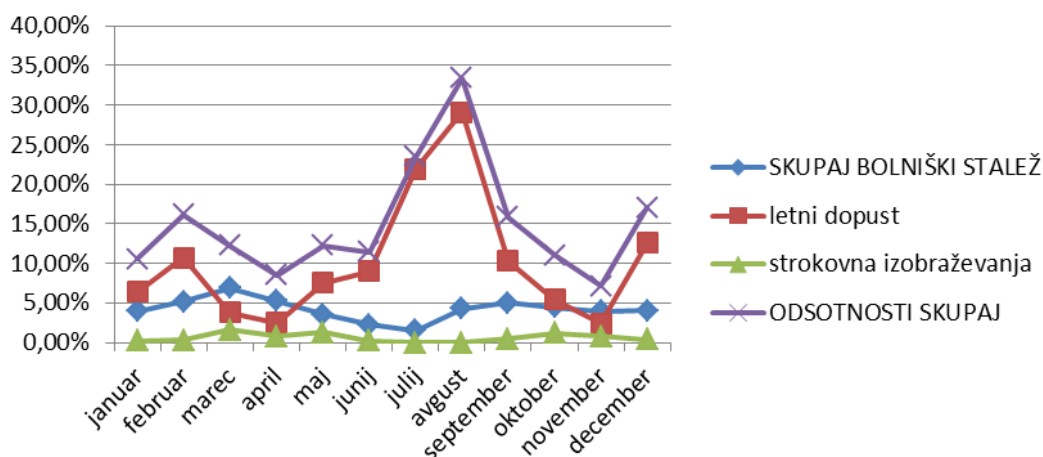
9.4 Strokovna izobraževanja

V letu 2014 so se zaposleni udeležili skupno 91 izobraževanj v 197 dneh. Povprečno število dni za strokovno izobraževanje na zaposlenega je bilo 2,1. Strokovni svet je v začetku leta potrdil zmanjšanje sredstev za strokovna izobraževanja v skladu z letnim finančnim načrtom. Kljub temu dostopnost zaposlenim do izobraževanj ni bila pomembno zmanjšana. Namesto večjega števila izobraževanj zunaj zavoda smo praviloma dvakrat mesečno organizirali interna strokovna izobraževanja, ki so jih pripravili sodelavci – zdravniki in medicinske sestre. Koordinacijo in vodenje internih strokovnih izobraževanj je prevzela specialistka interne medicine, Ana Ogrič Lapajne. S tem spodbujamo tudi prenos znanj med sodelavci enakih in različnih zdravstvenih profilov.

9.5 Odsotnost z dela

Povprečna odsotnost zaposlenih v letu 2014 je bila 14,91 % (v letu 2013 16,32 %), povprečna odsotnost zaradi bolezni ali poškodbe pa je znašala 4,18 % (Slika 7), kar je prav tako manj kot leto prej (4,55 %). Čeprav je vsak dan z dela odsotnih vsaj desetina zaposlenih, pa je koriščenje bolniškega staleža med zaposlenimi relativno nizko. V letu 2014 smo zabeležili dve dolgotrajni bolniški odsotnosti zdravnikov, zaradi katerih je bilo delo v ambulantah splošne medicine precej moteno.

Slika 7: Odstotek odsotnosti z dela po vzrokih v obdobju januar do december 2014



10 VAROVANJE ZDRAVJA

V letu 2014 smo v ZD Idrija nadaljevali z izvajanjem obveznosti v skladu z Zakonom o varnosti in zdravju pri delu, tako da je bilo poleg zdravniških pregledov pri izvajalcu medicine dela, prometa in športa izvedeno tudi izobraževanje s področja varnosti in zdravja pri delu.

Zabeležili smo 4 incidente z ostrimi onesnaženimi predmeti. Te poškodbe v nobenem primeru niso vodile v dolgotrajne posledice za zdravje zaposlenih.

11 KAKOVOST

11.1 Interni akti

V okviru standardizacije procesov v ZD Idrija je bilo v preteklem letu sprejetih več internih aktov: pravilnikov, strokovnih in delovnih navodil. Interni akti so bili pripravljene znotraj ožjih delovnih skupin in po potrebi glede na vsebino obravnavani in potrjeni na strokovnem svetu zavoda. Izpostavljam najpomembnejše dokumente:

- Pravilnik o reševanju pritožb;
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru;
- Pravilnik fizioterapevtske obravnave v ZD Idrija;
- Pravilnik o naročanju v ambulantah in službah ZD Idrija;
- Pravilnik o ravnanju z bolnišničnim perilom in delovno obleko v ZD Idrija;
- Pravilnik o delu v sterilizaciji;
- Pravilnik o strokovnem izobraževanju in usposabljanju;
- Pravilnik o vzdrževanju medicinskih aparatov in drugih osnovnih sredstev;
- Pravilnik o ravnanju z medicinsko dokumentacijo;
- Strokovno navodilo o diagnostičnih merilih za sladkorno bolezen;
- Strokovno navodilo o obravnavi bolnika z akutnim koronarnim sindromom.

11.2 Pritožbe in pohvale uporabnikov

V lanskem letu smo prejeli 21 pritožb in tri pohvale. Število pritožb se je glede na leto prej ustalilo in ga ocenjujemo za realnega. Razen ene so bile vse pritožbe rešene na prvi stopnji, t.j. pri direktorici ZD Idrija.

Večina pritožb se je nanašala na neprimerno komunikacijo zdravstvenih delavcev s pacienti. V ZD Idrija sprejemamo vse pritožbe kot priložnost za nadaljnje izboljševanje kakovosti naše storitve. Vse pritožbe so evidentirane v knjigi pritožb. Obravnavali smo jih v predpisanem roku in v skladu z zakonodajo in internimi akti, tako da so vsi pritožniki prejeli pisne odgovore nanje. Verjamemo, da so bile vse rešene ugodno za obe vpleteni strani.

12 STROKOVNI SVET IN STROKOVNO DELO ZAPOSLENIH

Strokovni svet se je v letu 2014 sestal trikrat. Na svojih sejah je obravnaval vrsto internih pravilnikov in internih navodil.

V letu 2014 je naziv primarija prejel Bojan Pelhan, spec. MDPŠ. Urška Močnik, spec. MDPŠ je članica Odbora za osnovno zdravstvo pri Zdravniški zbornici Slovenije, članica Razširjenega strokovnega kolegija za MDPŠ pri Ministrstvu za zdravje in glavna mentorica za področje MDPŠ.

Nina Kokalj Oblak, dr. med., spec. druž. med. in Đorđe Fenjveši, dr. med., spec. splošne med., sta glavna mentorja za področje družinske medicine.

Ana Ogrič Lapajne je članica delovne skupine za obravnavo pljučnih bolnikov pri Kliničnem oddelku za pljučne bolezni in alergije Golnik.

13 INŠPEKCIJSKI NADZORI

V preteklem letu je bilo v ZD Idrija izvedenih več inšpekcijskih in finančnih nadzorov. Strokovnih nadzorov Zdravniške zbornice Slovenije v letu 2014 ni bilo.

Pri inšpekcijskih nadzorih niso bile ugotovljene pomembnejše nepravilnosti v poslovanju zdravstvene organizacije.

13.1 Inšpekcijski nadzori

- Inšpekcijski nadzor zdravstvene inšpektorice (Ministrstvo za zdravje);
- Inšpekcijski nadzor s področja varstva pred požarom (Inšpektorat RS za varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami, Ministrstvo za obrambo);
- Inšpekcijski nadzor Urada informacijske pooblaščenke RS.

13.2 Finančni nadzori ZZS

- Finančno medicinski nadzor ZZS v dejavnosti diabetologije;

13.3 Notranja revizija

Tako kot vsako leto je bila tudi lansko leto opravljena notranja revizija poslovanja, ki jo je izvedla zunanja revizorska hiša BM Veritas, d.o.o. Revizorski nadzor je bil izveden na področju:

- Postopke v zvezi z nabavo in e-računi;
- Postopke v zvezi z naročanjem laboratorijskih preiskav v laboratoriju ZD Idrija in v zunanjih laboratorijih;
- Postopek naročanja zobotehničnih storitev.

Revizorski nadzor je opozoril na nezadostno definiran postopek načina nabave novih materialov in postopek likvidacije e – računov. Poleg tega priporoča, da se v celoti uvede elektronsko naročanje laboratorijskih storitev tudi za zunanje laboratorije in da postane laboratorij centralna točka zbiranja biološkega materiala in povratne informacije – izvidov preiskav iz zunanjih laboratorijev. Slednje je potrebno urediti z vidika varovanja osebnih podatkov in sledljivosti opravljenih preiskav. Opozoril je tudi na še vedno nerešeno vprašanje naročanja zobotehničnih storitev v zunanjih zobotehničnih laboratorijih.

V času od revizijskega nadzora so bili do določene mere določeni postopki v zvezi s sprejemom in likvidacijo e-računov, v pripravi je tudi prenovljen pravilnik o delu v laboratoriju ZD Idrija. Prav tako je v zaključni fazi tudi urejanje postopkov v zvezi z naročanjem zobotehničnih storitev.

Direktorica:
Urška Močnik, dr.med., spec.
Mag. posl. in ekon. ved

B. FINANČNO POROČILO

1 POJASNILA K RAČUNOVODSKIM IZKAZOM

V skladu z 20.- 29. in 51. členom zakona o računovodstvu (UL 23/99 ...108/2013), iz njega izvedenih pravilnikov in posebej Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (UL 115/02, 21/03 ,134/03, 126/04, 138/05, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 97/12 in 108/13) je Zdravstveni dom Idrija (v nadaljevanju ZDI) kot določeni uporabnik enotnega kontnega načrta (EKN) – šifra PU 92045, za leto 2014 izdelal naslednje računovodske izkaze:

1. Bilanca stanja s prilogama:

- Stanje in gibanje neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev
- Stanje in gibanje dolgoročnih kapitalskih naložb in posojil

2. Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov s prilogo:

- Prihodki in odhodki določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

3. Evidenčni izkazi:

- Izkaz prihodkov in odhodkov dol.upor. po načelu denarnega toka
- Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
- Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov.

2 REZULTAT POSLOVANJA

2.1. V obdobju **1.1. - 31. 12.2014** je Zdravstveni dom Idrija realiziral:

- skupne prihodke v višini 4.626.273,75 EUR
- skupne odhodke v višini 4.260.641,44 EUR

Rezultat poslovanja obdobja je **presežek prihodkov nad odhodki v višini 365.632,31 EUR.**

2.2. Ugotovljeni presežek odhodkov nad prihodki se na podlagi 60. člena Pravilnika o enotnem kontnem načrtu (PrEKN) za proračun in druge osebe javnega prava (UL 54/02... 112,09, 58/10 in 104/10) krije v breme virov sredstev - Obveznosti za dolgoročna sredstva na skupini kontov 98.

2.3. V skladu z istim členom Pravilnika o EKN se rezultat poslovanja izkaže kumulativno, kar pomeni, da se prejšnji presežki (iz predhodnih obdobj) prihodkov ali odhodkov pobotajo s z presežki, ugotovljenimi v obravnavanem obdobju. Iz tega izhaja, da znaša Presežek odhodkov nad prihodki v višini 56.951,69 € kot presežek pasive nad aktivo in se izkazuje v bilanci stanja na dan 31.12.2014 na kontu 986 - presežek odhodkov nad prihodki.

3 BILANCA STANJA

a.) Aktiva (sredstva) na dan 31.12.14 znaša 2.945.334 EUR in je za 5,7% (I=105,7) višja od zneska na dan 31.12.13. Ob upoštevanju indeksa rasti življenjskih potrebščin *dec14/dec13* $I=100,2$ to pomeni 5,5% *realno* povečanje vrednosti celotne aktive glede na stanje 31.12.13. Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju - v strukturi predstavljajo 68,6%, - so se nominalno znižala za 6% (I=94) kar pomeni 6,2% realno zmanjšanje, Kratkoročna sredstva in AČR - v strukturi predstavljajo 31,16 %, nominalno povečala za 46,1%(I= 145,8), realno za 45,5%.

Struktura aktive se je v primerjavi s preteklim letom dodatno spremenila v dobro kratkoročnih sredstev na račun dolgoročnih. Glavni razlog je, da so se zavlekli predvideni postopki nabav opreme in izvedb določenih investicijskih del v leto 2015, zaradi tega se je povečal obseg kratkoročnih finančnih naložb. Povečal se je tudi obseg kratkoročnih terjatev do kupcev, kot posledica povečanega obsega storitev v DMD in doseženih rokov plačil. Povečal pa se je tudi obseg zalog, nominalno za 5 %, vendar je njihov delež v aktivi majhen (0,24 % - nespremenjen v primerjavi s preteklim letom).

b.) Na strani Pasive (viri sredstev) so se:

Kratkoročne obveznosti in PČR znižale za 31% (I=68,6), medtem ko so se lastni viri in *dolgoročne obveznosti povečale za 13,52% (I=113,5)*, *realno pa za 13,3 %*. Kratkoročne obveznosti tako predstavljajo v strukturi 11,16% (17,20 % -31.12.13), lastni viri in dolgoročne obveznosti pa 88,84% (82,77 % -31.12.12).

Kratkoročne obveznosti iz poslovanja so posledica izplačil civilno pravnih pogodb . Vzrok je pojasnjen v poglavju stroški storitev in stroški dela.

Lastni viri in dolgoročne obveznosti zajemajo:

- dolgoročne rezervacije predstavljajo znesek nabavne vrednosti, zmanjšan za popravek vrednosti (amortizacija) osnovnih sredstev, ki so bila pridobljena z donacijami. Ker ni bilo novih nabav iz tega naslova v letu 2014, se je znesek preostale vrednosti teh sredstev zmanjšal za 43 % v primerjavi s stanjem 31.12.2013.

- druge dolgoročne obveznosti zajemajo preostanek vrednost za financiranje nabave reševalnega vozila iz 2012 (leasing).

- Na podlagi sklepov obeh ustanoviteljic o razdelitvi premoženja iz oktobra 2002 iz junija 2003 je ZD IDRIJA oblikoval znesek Obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje -konto 980 v višini 2.592.974 EUR (otvoritev 2014 plus nova vlaganja v letu 2014, korigirana za odpis v breme na račun dejansko obračunane amortizacije v primerjavi z vračunano v cene storitev). Ta znesek se je nominalno zmanjšal za 0,7% (I=99,30), kar pomeni realno znižanje vrednosti postavke za 0,85%.

Na podlagi veljavnih predpisov iz leta 2002 se ugotovljeni rezultat tekočega poslovanja neposredno izkazuje znotraj skupine kontov 98 - Obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje.

Po veljavnih predpisih (17. člen - 1. odst. Pravilnika o razčlenjevanju prihodkov in odhodkov oseb javnega prava UI 134/200,...58/2010) je celotni presežek odhodkov nad prihodki možno

zniževati le z ustvarjanjem presežkov prihodkov nad odhodki tekočih obdobj in s tem pobotati predhodni kumulativni negativni rezultat, razen če ustanovitelj pred sprejemom letnega poročila zagotovi pokritje presežka odhodkov iz preteklih let iz drugih virov (2. odst. istega člena). Ta drugi pogoj v letu 2014 ni bil izpolnjen. Zato je ZDI z ustvarjenim presežkom prihodkov v poslovanju leta 2014, občutno znižal kumulativni presežek odhodkov nad prihodki iz preteklih let. Zato ugotovljeni presežek prihodkov iz poslovanja v letu 2014 neposredno vpliva na dinamiko rasti te skupine obveznosti. Presežek odhodkov nad prihodki (skupni - kumulativni) – konto 986, se je na dan 31.12.2014 v primerjavi z enakim terminom 2013 je skoraj v celoti izničil, tako absolutno kot relativno in predstavlja na ta dan **1,93 % vrednosti celotne aktive**, medtem ko je na dan 31.12.11 je znašal 15,17%. Skladno z določili Pravilnika o EKN (68.člen), ta kategorija pomeni presežek vrednosti pasive nad aktivo. Skupna obveznost za sredstva prejeta v upravljanje – skupina kontov 98 tako znaša **2.536.022 EUR**, kar pomeni 16% povečanje (I=116) nominalno v primerjavi s stanjem 31.12.13.

- V obdobju 1.1. - 31.12.14 je ZD Idrija v osnovna sredstva vložil skupaj 182.314 EUR (konti skupin 003, 021 in 040 -investicije v neopredmetena osnovna sredstva, zgradbe in opremo). Znesek vlaganj je večji od zneska iz predhodnega leta, ko je znašal 158.299 EUR, vendar nižji od zneska celotne obračunane amortizacije za obdobje 1-12 2014, ki znaša 300.634 EUR. Neposredna vlaganja ustanoviteljic znaša: Občina Idrija 40.670,31 EUR in Občina Cerkno 12.695,40 EUR

- Sorazmernost pokrivanja dolgoročnih in kratkoročnih sredstev z njihovimi ustreznimi viri je nespremenjena. Stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju z dolgoročnimi viri tako znaša 0,93 (predhodno leto 0,94 .

Dokončno strukturo bo podala premoženjska bilanca, ki bo izdelana do 31.3.2014.

3.1 Amortizacija

Skladno z Pravilnikom o spremembi pravilnika načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev -UL 120/07...12/09 in 58/10 (pravilnik o odpisu – veljavnost od 1.1.07 dalje) in 45. člena Pravilnika o EKN znaša celotna obračunana amortizacija za opredmetena in neopredmetena osnovna sredstva (popravek vrednosti na razredu 0) **300.634,45 EUR**. Ta znesek je za 12 % večji (I=11,99) od enakega zneska iz leta 2013. Na podlagi 10. člena tega pravilnika se tako obračunana amortizacija se nadomešča: (izračun v tabeli 1.2.1.1. – Izračun nadomeščanja amortizacije v 2014)

- A.) V breme dolgoročnih rezervacij v znesku 5.622 **EUR**, na skupini kontov **92** – Dolgoročne PČR (922 - donacije namenjene nadomeščanju amortizacije sredstev prejetih iz donacij).

- B.) Na podlagi 10. člena pravilnika o odpisu, se strošek amortizacije, ki ni vračunan v ceno storitve, oz. če javni zavod ne pridobi iz sredstev javnih financ dovolj sredstev za pokrivanje stroškov amortizacije, nadomesti v breme ustreznih obveznosti do virov sredstev

to je obveznosti do sredstev prejetih v upravljanje. Ugotovljeno je, da znaša delež vračunane amortizacije v prihodkih iz naslova vseh zdravstvenih storitev iz javnega vira 189.585,17 EUR. Preostali znesek **71.757,65 EUR** kot razlika do celotne obračunane amortizacije se krije v breme. Obveznosti do sredstev v upravljanju na kontu 980.

-C.) Preostanek **223.2743,16 EUR**, ki zajema vračunano amortizacijo iz prihodkov iz naslova zdravstvenih storitev iz javnega vira plus dejansko obračunano iz zdravstvenih storitev prodanih na trgu, se krije v breme odhodkov tekočega obdobja.

Tabela 7: Primerjava stopnje osnovnih sredstev v EUR odpisanosti

| Leto | | nab.vr | popavekr.vred. | Stopnja odpis. |
|-------------|------------------|------------------|------------------|----------------|
| 2014 | SKUPAJ | 5.549.859 | 3.230.049 | 58,20 % |
| | Zgradbe | 2.802.306 | 1.332.906 | 47,56 % |
| | Oprema | 2.686.696 | 1.897.143 | 70,61 % |
| | Zemljišče | 60.857 | 0 | 0 % |
| 2013 | SKUPAJ | 5.450.043 | 2.981.152 | 54,70% |
| | od tega: Zgradbe | 2.768.408 | 1.250.243 | 45,16% |
| | Oprema | 2.620.777 | 1.730.909 | 66,05% |
| | Zemljišče | 60.857 | 0 | 0% |
| 2012 | SKUPAJ | 5.359.404 | 3.074.042 | 57,36% |
| | od tega: Zgradbe | 2,750.439 | 1.823.799 | 45,45% |
| | Oprema | 2.548.104 | 1.823.799 | 71,57% |
| | Zemljišče | 60.857 | 0 | 0% |

Skupna stopnja odpisanosti (popr. vred. : nab. vred.) se je v letu 2014 povečala v primerjavi z preteklim letom. Stopnja glavnih vrst OS pa se je gibala, kot kaže zgornja tabela. Stopnje odpisa so računovodski kazalci vrednosti in ne kazalci uporabne vrednosti obstoječih osnovnih sredstev. Dosežena stopnja odpisanosti 58,20 % vseh osnovnih sredstev v letu 2014 je pokazatelj, da se je dinamika vlaganj (vseh vlaganj v ZD Idrija) v zadnjem letu nekoliko upočasnila. Upoštevane so ugotovitve iz popisa -inventure na dan 31.12.2014. - glej inventurni elaborat. Prevrednotovanje opredmetenih osnovnih sredstev zaradi okrepitve ali oslabitve v letu 2014 ni bila izvedena.

Priloga BS **Stanje in gibanje neopredmetenih in opredmetenih OS** podrobneje razčlenjuje postavko sredstev iz bilance stanja po vrstah in podvrstah sredstev.

Priloga **Stanje in gibanje dolgoročnih kapitalskih naložb in posojil iz skupine kontov 07 in 06**. ZD IDRIJA na teh kontih na dan 31.12.2014 ne izkazuje prometa.

4 IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV

Določeni uporabniki so po zakonodaji dolžni spremljati prihodke in odhodke skladno s SRS 36, to je po načelu poslovnega dogodka (fakturirana realizacija) poleg tega pa še evidenčno za potrebe sestave premoženjskih bilanc občin in države po načelu denarnega toka (plačana realizacija).

Izkaz prihodkov in odhodkov je prikazan v prilogi 1.2.1., razčlenitev odhodkov pa v prilogi 1.2.1.1. Poleg primerjave kategorij z enakimi v letu 2013, tudi primerjavo realizacije z finančnim načrtom za leto 2014 (FN 2014- 12. seja SZ 17. april 2014.)

4.1 Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

Izkaz je sestavljen v skladu z računovodskimi standardi in zajema celotno poslovanje ZD IDRIJA po načelu poslovnega dogodka. Členitev podatkov v obrazcu izhaja iz veljavnega kontnega plana ZD IDRIJA, ki je sestavljen na podlagi Pravilnika o ENK in priporočil Združenja zdravstvenih zavodov za enotno spremljanje in primerjavo podatkov poslovanja zdravstvenih zavodov.

4.2 Celotni prihodki

Ti znašajo 4.626.273 EUR in so za 12,23 % večji (I=112,23) od celotnih prihodkov leta 2013. Znotraj teh predstavljajo prihodki od poslovanja (skupina kontov 760 in 761) 99,18 % vseh prihodkov. Ti znašajo 4.588.664 EUR in so za 11,91% (I=111,91) večji od istih prihodkov preteklega leta.

Prihodki iz naslova opravljanja zdravstvenih storitev znašajo 4.433.129 EUR in predstavljajo 95,83 % vseh prihodkov. Indeks rasti te kategorije je 111,73 v primerjavi z letom 2013, kar pomeni slabih 12% nominalnega povečanja.

Ugotovljeni celotni prihodek, je realiziran v primerjavi z finančnim FN14 v višini 109,82%. Prihodki iz naslova opravljanja zdravstvenih storitev so bili realizirani v višini 108,01, kar pomeni 8% več od predvidevanj po FN14.

- Konti skupine 760-0 in 760-1 zajemajo prihodke iz zdravstvenega zavarovanja - obvezno in prostovoljno dopolnilno zavarovanje (OZZ in PZZ), konkretno iz naslova izvajanja Pogodbe z ZZS za 2014. Realizirani prihodki teh dveh skupin znašajo 3.961.758 EUR oz. 89,37% prihodkov iz opravljanja zdravstvene dejavnosti. Ta znesek je za 6,8 % višji od zneska iz preteklega leta, ko je znašal 3.708.734 EUR. Nominalno to pomeni 253.000 EUR več. Primerjava na FN14 pokaže, da sta bili ti dve skupini realizirani za 5,6% več (cca.211.000 EUR), kar je posledica pridobitev novih programov v pogodbi z ZZS tekom leta 2014 (1 ekipa spl.zob. in doslednejši izpolnitvi pogodbenih programov, kar se kaže z ugodnim

končnima poračunoma OZZ v letu 2014). Veljavni FN14 ni bil tekom leta prilagojen tekočim spremembam glede pogojev poslovanja.

- Prihodki iz naslova storitev, ki jih ne pokriva zdravstveno zavarovanje, to je iz nadstandarda in samoplačništva (760-2 in 760-3) znašajo 429.020 EUR in predstavljajo 9,7 % prihodkov iz opravljanja zdravstvenih storitev. Prihodki so za 96 % višji od realiziranih v letu 2013, ko so znašali 218.428 EUR. Primerjava s FN14 pa pokaže 36,7% preseganje, kar predstavlja 115.000 EUR nominalno. Gibanje je rezultat pridobitve dodatne ekipe v DMD in samoplačniške realizacije v zobozdravstvu in tudi prenizkega planiranja tovrstne dejavnosti v ZD Idrija v letu 2014 (velja za DMD).

- Prihodki od države in lokalnih skupnosti (skupina kontov 760-4), ki zajemajo prihodke iz naslova občin ustanoviteljic iz naslova omogočanja zagotavljanja dodatne pripravljenosti v času trajanja dežurne službe in plačila občin in državnih organov za zdravstvene storitve iz naslova njihove pristojnosti, so v letu 2014 ostali na nominalni ravni predhodnega leta.

- Prihodki iz ostalih storitev (konti skupin 760-5 do 760-8 so se povečali v primerjavi z predhodnim letom, povečali pa so se tudi v primerjavi z FN14. Razlog je v povečanem obsegu povračil za specializante in pripravnike (večje število le teh) in večjega poročna obratovalnih stroškov pri najemninah za preteklo kurilno sezono, (13-14).

V prihodkih iz financiranja so zajeti samo prihodki od obresti pri plasiranju prostih denarnih sredstev, ki so se v primerjavi s predhodnim letom in tudi FN14 zmanjšali. Razlog je v gibanju obrestnih mer na trgu in predvsem slabše solventnosti v primerjavi s preteklim letom.

Izredni prihodki presegajo realizirane v predhodnem letu za faktor 2,3. , po FN14 niso bili predvideni. Ti so posledica uveljavitve zavarovanj za nastalo škodo na opremi in vozilih, zajemajo tudi vračilo štipendije študenta, ki se ne bo zaposlil v ZDI.

Prevrednotovalni prihodki v letu 2013 so bili realizirani v višini 2.650 EUR, iz naslova prodaje intervencijskega vozila in še nekaterim drugim stvari.

4.3 Celotni odhodki

Znašajo 4.260.641 EUR in so ostali na ravni v primerjavi z letom 2013 (I=100,9). Ti odhodki so presegli načrtovane z FN14 za 1,37% (I=101,37).

4.3.1.1 Stroški dela

Največji delež predstavlja skupina 464 - stroški dela, v višini 2.658.558 UR, ki predstavlja 62,4 % vseh odhodkov. Ti so v primerjavi z preteklim letom praktično enaki (I=99,49, oz. so za 2,84% višji od predvidenih po FN14.

Znotraj te kategorije predstavljajo *Plače zaposlenih* tekočega obdobja - to je bruto plače plus prejemki skupne porabe – konti skupine 464-0, za leto 2014 2.153.459 EUR. Ta znesek je za 4,6 % višji od zneska preteklega leta, v primerjavi z FN14 pa 3,1% (I=103,05).

- Sama bruto plača skupaj z nadomestili v višini 2.122.536 EUR pa je za 6,62 % višja od realizirane v letu 2013 in za 2,94% od planirane po FN14. Pri tem je ZD IDRIJA obračunal plače v skladu z Zakonom o sistemu plač v JS (UL 95/07) in izvedbenimi predpisi na njegovi podlagi ter KPJS (UL 57/08), Uredbo o plačah direktorjev v JS (UL št.73/05... 77/06) in določili ZUJF. Realizirano ni bilo napredovanje v višji plačni razred upravičencev . V letu 2014 je bila izplačana delovna uspešnost iz povečanega obsega dela v višini 3.649,64 EUR .

- Zneski za odpravnine in skupno porabo iz plač so presegli planirane okvire,

- Rast skupine stroškov Dajatve na plače je enaka rasti skupine plače,

Prikaz kazalcev v primerjavi z predhodnim letom je prikazan v sledeči tabeli. (*boleznine do 30 dni so zajete znotraj števila vseh delavcev iz ur.*)

Tabela 8: Zaposlenost in plače

| Število mesecev poslovanja: | | 12 | 12 | |
|---|---------------------|--------------------|-----------|--|
| Vsebina | Letna. realiz. 2014 | Letna realiz. 2013 | IND (2:3) | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1. Število zaposlenih - stanje (povprečno) | 89 | 86 | 103,5 | |
| 2. Število zaposlenih iz ur | 90,30 | 86,97 | 103,8 | |
| 3. Izplačana bruto masa plač - v EUR | 2.138.402 | 2.011.535 | 106,3 | |
| 4. Izplačana neto masa plač - v EUR | 1.385.646 | 1.300.674 | 106,4 | |
| 5. Izplačani drugi prejemki iz plač (npr. jubilejne nagrade, odpravnine, regres,...) | 30.448 | 70.933 | 42,5 | |
| 6. Bruto plača/delavca iz ur (mesečno) | 1973 | 1.927 | 102,3 | |
| 7. Neto plača/delavca iz ur (mesečno) | 1278 | 1.260 | 101,4 | |
| 8. Drugi prejemki/delavca iz ur (mesečno) | | 68 | | |

Povprečno število *zaposlenih iz ur* v letu 2014 znaša **90,30** delavcev. To število je za 3,8% večje od števila delavcev iz ur v letu 2013, ko je znašalo 86,93.

Op. po spremembi predpisov v letu 2009, se v evidencah delodajalca ure refundacije iz naslova nadomestila za porodniški dopust ne evidentirajo več. Te se spremljajo pri plačniku nadomestila – centrih za socialno delo. Tukaj so zato prikazane za potrebe spremljanja opravljenega dela in predvsem potreb nadomeščanja.

4.3.1.2. Stroški materiala in storitev

Drugo največjo postavko predstavljajo stroški materiala in storitev (konti skupine 460 plus 461). Skupaj v znesku 1.323.641 EUR (1.298.063 EUR v letu 2013) predstavljajo 31, % vseh odhodkov. Ti stroški so za 1,97 % večji od enakih stroškov leta 2013, sočasno pa so za 4,8% višji od načrtovanih po FN14.

Sami **stroški materiala** (460) so znašali 458.536 EUR in so za 3,17 % (I=97,66) višji od načrtovanih po FN14, od enakih stroškov leta 2013 pa so višji za 10,8 % (I=110,78).

Neposredni materialni stroški materiala (ekonomat ZD IDRJA), teh je v strukturi porabljenega materiala 83,9 %, se ugotavljajo v materialnem knjigovodstvu zavoda. V glavni knjigi in tem poročilu so strnjeno zajeti v skupinah kontov 460-0 do 460-2. Podrobno, po stroškovnih mestih in vrstah materiala pa se spremljajo v poročilih materialnega knjigovodstva. Glavni povzetek tega poročila za leto 2014:

- neposredni mat.str. so znašali 383.539 EUR in so za 7,3 % večji (I=107,31) od enakih stroškov leta 2013 in 16,5 % (I=116,52) višji od načrtovanih po FN14, kar absolutno predstavlja 26.100 EUR. Takšen rezultat je rezultat izvajanja programa v letu 2014, uvedbe, dodatne zobozdravstvene ambulante z 1.4.14, s planiranjem porabe na tej osnovi.
- Preostalih 16,1 % predstavlja stroški porabljene električne energije, stroški goriva in stroški strokovne in ostale literature.

Stroški storitev (461) so znašali skupno 865.105 EUR in so za 8,3% (I=91,7) manjši od načrtovanih po FN14, in za 2,3% (I=97,8) manjši od realiziranih stroškov storitev leta 2013. V strukturi vseh odhodkov predstavljajo 20,30%.

242.186 EUR oz. 28,1 % vseh stroškov storitev odpade na izplačila po podjemnih in ostalih civilno pravnih pogodbah. Ti stroški so prikazani na skupini kontov 461-0 – Storitve za realizacijo lastnih zdravstvenih storitev. Po veljavnih predpisih se stroški teh pogodb prikazujejo v tej skupini, čeprav bi po razlogu nastanka in vsebini prej spadali v okvir stroškov dela. Z temi pogodbami ZD Idrija premošča oz. nadomešča kadrovske izpade za opravljanje svoje redne dejavnosti zagotavljanja izvajanja dežurne službe z zunanjimi sodelavci – zdravniki, kot tudi manjko kadra za opravljanje nadstandardnih in samoplačniških storitev, za katere nima svojega strokovnega kadra. Znižanje zneska te podskupine v primerjavi s FN14 kot tudi realizacijo 2013 je opazno (7,6 % glede na realizacijo 2013 in 8,2% glede na FN14 – absolutno 19.900 EUR). Na splošno pa velja, da je glede na naravo teh storitev, to odstopanje potrebno gledati v tesni povezavi z stroški dela oz. plačah zaposlenih.

Prevozne storitve na skupini kontov 461-1 – višje so za 26% (I=126,08) v primerjavi FN14 in 9,75 % višje od realizacije 2013, zajemajo storitve podizvajalca prevozov na dializo in dopolnilo nenujnih sanitetnih prevozov domači reševalni službi, ter storitve pošte in telefonije. Največji del predstavlja strošek prevoza dialize, ki pa je odvisen od dejanske

realizacije tega programa. ZZS in PZZ zavarovalnice plačujejo po dejanskem prometu, delež plačila PZZ v teh prevozih je 90%, povečan promet in s tem večje plačilo podizvajalcu se odraža tudi v povečanem obsegu prihodka iz PZZ.

Storitve vzdrževanja na skupini 461-2 – so v primerjavi z letom 2012 nižje za 16% (I=85,97), višje pa od planiranih po FN12 (I=111,36). Čeprav so se posamezne postavke znotraj skupine različno gibale, se ocenjuje, da je glavni razlog stanje opreme in delno zadrževanje teh stroškov v letu 2011 in 2012. Nekateri večji stroški pokriti delno tudi z izrednimi prihodki iz zavarovanj.

Zavarovalne premije so znižale v primerjavi z FN14 in realizacijo 2013. Izvedeno je bilo skupno javno naročilo za te storitve na ravni ustanoviteljic.

Druge storitve – skupina kontov 461-5 do 9 se je znižala v primerjavi z letom 2013. Na to je vplivalo predvsem znižanje stroškov zunanjih zdravstvenih storitev (storitve tujih zavodov) za 3,7 % glede na FN14.. Razlog je v povečanem obsegu zunanjih storitev zobne tehnike, ki izhaja iz povečanega obsega zobozdravstvene dejavnosti v letu 2014.

Stroški ogrevanja so za 76,3% nižji od realizacije leta 2013 (**75.200 EUR**). oz 76,5% nižji od predvidenih po FN14. Razlog je v tehnični preureditvi sistema ogrevanja v zgradbi ZD v Idriji.

4.3.1.3 Stroški amortizacije

Znesek amortizacije v višini v višini 223.274 EUR, ki se po nadomešča v breme stroškov poslovanja, je obrazložen zgoraj v poglavju 3.1.. Formalno je za 18% (I=118,3) višji od zneska, ki je bil nadomeščen v breme stroškov leta 2013 in 14%.(I=114,2) višji od predvidenega po FN13. Povečanje je rezultat povečanega deleža prihodkov iz naslova tržne dejavnosti (dodatna ekipa DMD, samoplačništvo v zobozdravstvu) in iz nadomeščanja te amortizacije v breme stroškov tržne dejavnosti.

4.3.1.4. Drugi stroški

Skupina 465 - Drugi stroški izkazuje povečanje v primerjavi s preteklim letom (I=117,5), in tudi z FN14 (I=109,95). Zajemajo predvsem stroške vplačila v sklad za invalide, ki bistveno vplivajo na velikost te skupine. Stroški študentskega servisa so v letu 2014 praktično zanemarljivi.. Za stroške študentskega servisa velja enako kot za stroške storitev v skupini kontov 461-0.

Stroški preteklih let zajemajo izločitev investicije v teku iz preteklih let (glej inventurni elaborat) in popravek terjatve do ZZS iz naslova refundacij boleznin, ki bremenijo ZZS.

4.3.1.5 Stroški financiranja

Odhodki financiranja – skupina 467 zajema obveznosti iz financiranja leasinga za nabavo reševalnega vozila .

4.3.1.6 Izredni odhodki

Izredni odhodki – skupina 468 so zajemajo popravek vrednosti terjatev do nekaterih kupcev (glej inventurni elaborat).

4.3.1.6. Prevrednotovalni odhodki

Prevrednotovalni odhodki - skupina 469 v letu 2014 zajemajo stroške odpisa OS in materiala ob inventuri (popis na dan 31.12.2014).

5 REZULTAT POSLOVANJA

Izkaz prihodkov in odhodkov obdobja 1-12 2014 izkazuje presežek prihodkov nad odhodki, kot je ugotovljeno zgoraj 365.632 EUR, in se na podlagi 60. člena pravilnika o EKN krije v breme virov sredstev - skupina 98 Obveznosti do sredstev v upravljanju.

Rezultat poslovanja v letu 2014 se je v primerjavi z letom 2013 bistveno spremenil, saj je ZD IDRIJA zmanjšal kumulativni presežek odhodkov nad prihodki iz preteklih let. Tako v letu 2014 je zadoščeno načelu gospodarnosti (prihodki > odhodki).

Koeficient celotne gospodarnosti (c.prih/c.odh) v letu 2014 znaša 108,58 predhodno leto pa 97,61. Prav tako se je povišal kazalnik:

Gospodarnosti poslovanja v letu 2014 (prih. od posl. /odh. od posl.), ki znaša 107,87 v primerjavi z 97,61 predhodnega leta.

5.1 IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Razmejitev poslovanja zavoda in ugotavljanje rezultata na izvajanje javne službe in izvajanje dejavnosti na trgu je samostojna vsebinska kategorija, in ni povezana z pojmom pridobitna – nepridobitna dejavnost, ki služi izključno za davčne namene (davek od dohodka pravnih

oseb). Za leto 2014 Zdravstveni dom Idrija ni zavezanec za plačilo davka od dohodka pravnih oseb.

Izkaz je izdelan v skladu z računovodskimi standardi (po načelu poslovnega dogodka) in skladno z zahtevkom iz zakona prikazuje ločeno spremljanje prihodkov in odhodkov iz naslova opravljanja javne službe od prihodkov in odhodkov iz naslova storitev za trg tistih poslovnih dogodkov, ki so enotno zajeti v prej navedenem Izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov.

Od 1.1.2011 dalje velja Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti JZZ na javno službo in tržno dejavnost (MZ). S tem navodilom so natančno razmejeni prihodki JZZ, v fazi priprave pa je še vedno oblikovanje enotnih sodil za razmejitev odhodkov, ki naj bi bili obvezni za vse zdrav. zavode v RS.

Za **razvrščanje prihodkov** je za izdelavo tega izkaza ZDI uporabil to navodilo.

Za **razmejitev odhodkov** pa je za sodilo (23. člen pravilnika o letnih poročilih) vzel razmerje prihodkov iz naslova javnih financ in javne službe ter tržnih dejavnosti na postavki Celotni prihodek (skupine kontov 76) Ugotovljeno razmerje je: v dobro javne službe 88,58 : 11,42

Skladno s temi sodili za razmejitev ZDI ugotavlja v obdobju 1.1.2014 - 31.12.2014:

- presežek prihodkov nad odhodki iz naslova poslovanja pri izvajanju javne službe v višini 328.172 EUR
- presežek prihodkov nad odhodki v višini 37.460 EUR iz naslova prodaje storitev in blaga na trgu.

Uporaba navedene metode pri ugotavljanju (metoda sorazmernosti) rezultatov poslovanja na iz naslova javne službe in tržne dejavnosti, da posledično tak rezultat, kot je prikazan zgoraj. Vsi odhodki so razmejeni v skladu z zgoraj navedenim razmerjem razen stroškov amortizacije, saj javni zavod ne more obračunane amortizacije, ki odpade na storitve iz naslova tržne dejavnosti nadomeščati v breme sredstev prejetih v upravljanje. Javni zavod iz naslova tržne dejavnosti ne more izkazovati presežka odhodkov. ZDI tržno dejavnost opravlja kot dopolnilo svoji osnovni dejavnosti za zapolnitev svojih prostih kapacitet in ne kot namensko dodatno dejavnost.

6 IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Izkaz je sestavljen po tem načelu (plačana realizacija) in služi spremljanju gibanja javno finančnih prihodkov in odhodkov in sestave javno finančne bilance države in občine. Zajema

promet denarnega toka v obdobju od 1.1.2014 in 31.12.2014, kar ni enako obdobju poslovnega leta.

Po tem izkazu izkazuje ZD IDRIJA presežek prihodkov nad odhodki v višini 299.175 EUR
Prihodki znašajo 4.708.150 EUR in so za 10,3 % (I=110,34) večji od enakih prihodkov 2013 in 12,5% (I=112,49) večji od predvidenih po FN14.
Odhodki znašajo 4.408.975 EUR in so za 6,8% (I=106,79) višji od enakih odhodkov preteklega leta.in 2% višji od predvidenih s FN14.

Pri razmejitvi prihodkov in odhodkov iz javne službe in tržne dejavnosti so uporabljeni enaki procenti in razmerja, kot pri razmejitvi pri izkazu prihodkov in odhodkov vrstah dejavnosti.

Spremenjena dinamika financiranja OZZ preko akontacij s strani ZZZS (prejetih 13 v denarnem toku leta 2014) je bistveno vplivala na ta kazalec.Realizacija izplačila tretje četrtine nesorazmerja je stroškovno bremenila poslovno leto 2013, čeprav je bila izvedena v 2014 in zato bremeni denarni tok leta 2014.

7 IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1 Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Izkaz računa financiranja izkazuje promet prejetih kreditov in dinamiko njihovega odplačevanja tekom leta. Ker v letu 2014 ZDI tukaj izkazuje gibanje zadolžitve in odplačila iz naslova leasinga pri nabavi novega reševalnega vozila.

6.2 Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Izkaz računa finančnih terjatev in naložb pa prikazuje promet danih kreditov in naložb. Ker ZD IDRIJA nima prometa iz tega naslova navedena priloga ni izpolnjena.

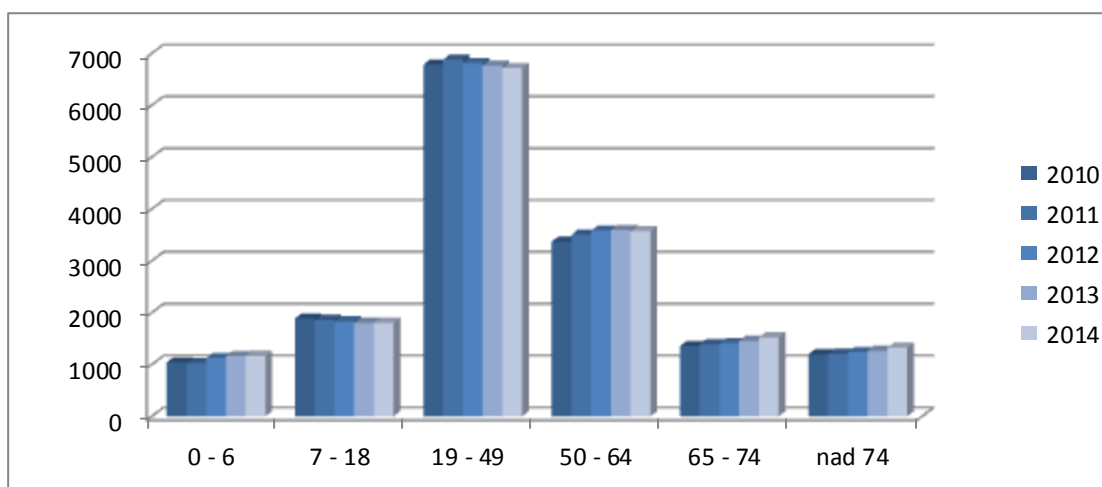
Vodja FRS:
Nikita Primožič, univ. dipl. oec (Iv)

C. STROKOVNO POROČILO

1. STATISTIČNI PODATKI

Pri zdravnikih splošne in družinske medicine, pri zdravnici za šolske otroke in mladino ter pri pediatriji, je bilo na dan 31.12.2014 opredeljenih 16.110 oseb, od tega je bilo otrok v starosti do 6 let 1.168, mladih od 7 do 18 let 1.805, oseb v starosti od 19 do 49 let je bilo 6.715, v starosti od 50 do 64 let 3.571, v starosti od 65 do 74 let 1.925 in starejših nad 74 let 1326. Opredeljenih pri izbranih zdravnikih je bilo 56 več kot leto prej.

Slika 8: Starostna struktura opredeljenih oseb za obdobje 2009 do 2013



V zdravstvenemu domu Idrija ima izbranega ginekologa 4.541 (57 več kot leto prej), od tega 84 deklet v starosti do 19 let, 1.293 žensk v starosti od 20 do 39 let, 1995 žensk v starosti od 40 do 64 let in 1.169 žensk starih nad 65 let.

Pri zobozdravnikih zdravstvenega doma Idrija je bilo 31.12.2014 opredeljeno skupno 7.669 oseb, od tega 906 otrok v starosti do 6 let, 1.527 otrok in mladih v starosti od 7 do 18 let, 2.946 odraslih v starosti od 19 do 49 let, 1.382 odraslih v starosti od 50 do 64 let, 549 v starosti od 65 do 74 let in 386 starejših od 74 let.

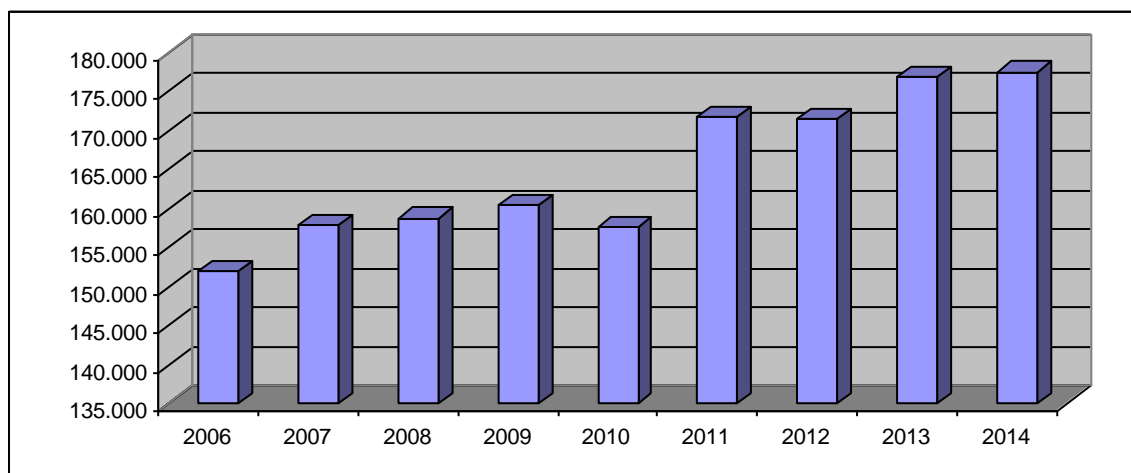
Število opredeljenih oseb pri zobozdravnikih se je v letu 2014 povečalo za 665 oseb. Največ v starostnem obdobju od 19 do 49 let za 574, v starostnem obdobju od 50 - 64 let za 486 oseb in pri starejših nad 74 let za 115 oseb. Povečanje gre na račun dodatne ekipe, oziroma prevzema dodatnega programa za odrasle.

V preteklem letu je bilo v vseh službah zdravstvenega doma opravljenih 177.538 obiskov pri 30.752 osebah. kar pomeni v povprečju 5,77 obiskov na osebo in je za 0,25 obiska na osebo več kot leto prej.

Tabela 8: Število pregledanih bolnikov v obdobju 2006 do 2014

| | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Št. bolnikov | 26.566 | 27.707 | 27.711 | 29.979 | 29.182 | 31.573 | 31.665 | 31.977 | 30.752 |
| Št. obiskov | 151.954 | 157.926 | 158.774 | 160.546 | 157.645 | 171.676 | 171.431 | 176.830 | 177.538 |

Slika 9: Število obiskov v obdobju 2006 do 2014



2. OBRAVNAVA PO DIAGNOZAH

Pri obravnavah po diagnozah v letu 2014 izstopajo bolezni dihal, sledijo bolezni mišično skeletnega sistema in poškodbe.

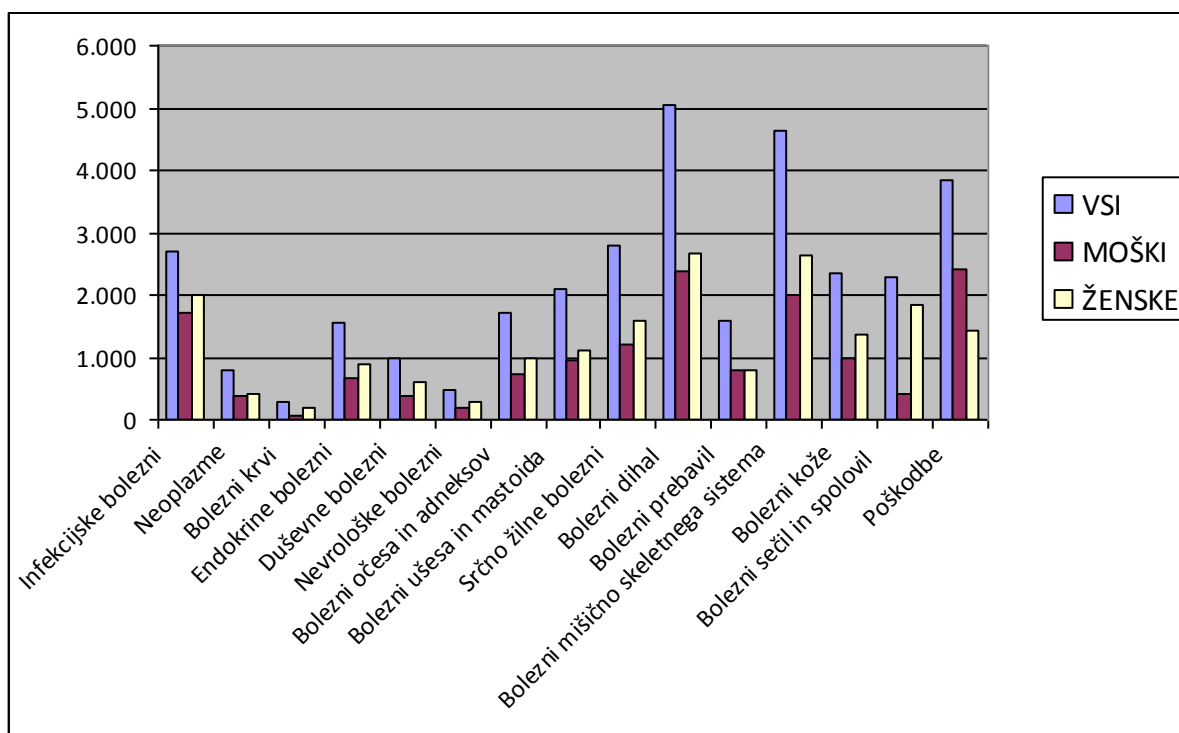
Najpogostejši vzrok za obravnavo pri moških so bile poškodbe, sledijo jim bolezni dihal in takoj za njimi bolezni mišično skeletnega sistema in infekcijske bolezni. Srčno žilne bolezni, ki so bile v preteklosti v ospredju, so bile preteklo leto šele peti najpogostejši vzrok za obravnavo pri moških.

Tudi pri ženskah so bile v preteklem letu najpogostejši vzrok za obisk bolezni dihal, tesno za njimi so bolezni mišično skeletnega sistema, na tretjem mestu so infekcijske bolezni, sledijo jim obolenja sečil in spolovil. Srčno žilne bolezni so tudi pri ženskah šele na petem mestu.

Tabela 9: Število primerov diagnoz po posameznih skupinah mednarodne klasifikacije bolezni (MKB) za leto 2014

| Skupina bolezni po MKB | VSI | MOŠKI | ŽENSKE |
|------------------------------------|-------|-------|--------|
| Infekcijske bolezni | 2.693 | 1.703 | 1.990 |
| Neoplazme | 799 | 385 | 414 |
| Bolezni krvi | 278 | 73 | 205 |
| Endokrine bolezni | 1.543 | 667 | 876 |
| Duševne bolezni | 986 | 383 | 603 |
| Nevrološke bolezni | 481 | 205 | 276 |
| Bolezni očesa in adneksov | 1.714 | 725 | 989 |
| Bolezni ušesa in mastoida | 2.087 | 966 | 1.121 |
| Srčno žilne bolezni | 2.782 | 1.205 | 1.577 |
| Bolezni dihal | 5.056 | 2.378 | 2.678 |
| Bolezni prebavil | 1.591 | 802 | 789 |
| Bolezni mišično skeletnega sistema | 4.629 | 1.995 | 2.634 |
| Bolezni kože | 2.347 | 971 | 1.376 |
| Bolezni sečil in spolovil | 2.278 | 421 | 1.857 |
| Poškodbe | 3.843 | 2.402 | 1.441 |

Slika 10: Število primerov diagnoz po posameznih skupinah bolezni za vse bolnike in po spolu za leto 2014



V letu 2014 beležimo znaten upad števila prvih obravnav zaradi srčno žilnih in endokrinih bolezni v primerjavi s preteklim letom. Upad gre po vsej verjetnosti pripisati aktivnemu spremljanju v referenčnih ambulantah.

Tabela 10: Število primerov diagnoz po posameznih skupinah MKB za leto 2012 in 2014

| MKB | 2012 | 2013 | 2014 |
|---------------------|-------|-------|-------|
| Endokrine bolezni | 1.839 | 5.552 | 1.543 |
| Srčno žilne bolezni | 2.610 | 6.601 | 2.782 |
| Bolezni dihal | 5.364 | 5.539 | 5.056 |

3. CEPLJENJA

V zdravstvenemu domu Idrija se izvajajo redna cepljenja predšolskih in šolskih otrok po letnem Programu cepljenja in zaščite z zdravili. Poleg tega se izvaja še cepljenja proti gripi, klopnemu meningoencefalitisu, tetanusu, pneumokoku, hepatitisu A in B, tifusu, papiloma virusu, rotavirusu in respiratornemu sincicijskemu virusu.

V preteklem letu so bili v cepljenje proti humanemu papiloma virusu vključeni tudi fantje.

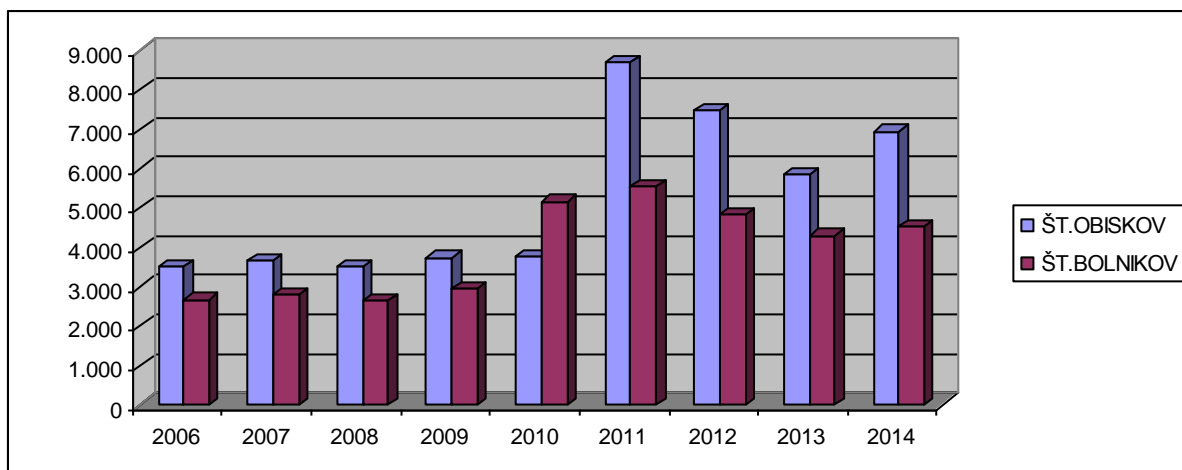
Tabela 11: Število cepljenj (odmerkov) proti gripi, tetanusu in klopnemu meningoencefalitisu za obdobje 2006 – 2013 ter humanemu papiloma virusu za obdobje 2009 – 2014

| | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|---------------------------|------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|
| Gripa | 976 | 1.069 | 943 | 1.769 | 499 | 578 | 700 | 664 | 768 |
| Tetanus | 716 | 1.123 | 1.389 | 960 | 932 | 609 | 732 | 801 | 892 |
| Klopni meningoencefalitis | 459 | 996 | 852 | 982 | 1.261 | 947 | 1.052 | 1.092 | 1.211 |
| Humani papiloma virus | | | | 352 | 251 | 107 | 103 | 174 | 133 |

4. AMBULANTA ZA NUJNO MEDICINSKO POMOČ

V preteklem letu je bilo v tej ambulanti pri 4538 pregledanih bolnikih opravljenih 6937 obiskov.

Slika 11: Število obiskov in bolnikov v ambulanti za nujno medicinsko pomoč v obdobju 2006 do 2014



Število intervencij NMP ostaja na ravni preteklih treh let (podatki za leta do 2010 so popačeni zaradi druge metodologije), prav tako odzivni čas ekip NMP in čas od klica do bolnišnice. (Tabela).

Tabela 12: Intervencije nujne medicinske pomoči za obdobje 2006 do 2014

| | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|---------------------------------------|------|------|------|------|------|-------|------|-----------|---------------|
| št. intervencij | 501 | 761 | 823 | 779 | 753 | 406 | 438 | 428 | 450 |
| št. pacientov | 464 | 727 | 788 | 745 | 740 | 377 | 418 | 406 | 434 |
| št. pacientov (prom. nesreče) | 42 | 45 | 388 | 37 | 33 | 39 | 29 | 32 | 33 |
| čas: klic - teren (min) | 15 | 15 | 16 | 16 | 14,3 | 14,7 | 13,6 | 14 | 14,03 |
| čas: klic - bolnišnica (min) | 162 | 196 | 171 | 163 | 144 | 174,3 | 193 | 175,1 | 175,14 |
| št. KPR | 0 | 2 | 4 | 6 | 8 | 11 | 9 | 13 | 9 |
| št. Intubacij | 0 | 4 | 4 | 4 | 9 | 10 | 7 | 11 | 12 |
| nastavljen kanal | 101 | 149 | 171 | 164 | 163 | 156 | 143 | 174 | 202 |
| monitor | 104 | 152 | 154 | 148 | 126 | 124 | 123 | 127 | 153 |
| št. defibriliranih pacientov | 0 | 5 | 4 | 2 | 8 | 7 | 16 | 12 | 10 |
| bolezen | 304 | 506 | 578 | 544 | 506 | 250 | 307 | 277 | 281 |
| prometna nesreča | 36 | 38 | 47 | 32 | 23 | 37 | 24 | 24 | 31 |
| druge poškodbe | 146 | 170 | 167 | 171 | 188 | 103 | 95 | 109 | 92 |
| zastupitve | 15 | 18 | 17 | 15 | 21 | 3 | 7 | 10 | 13 |
| št. helikopterskih intervencij | 13 | 29 | 58 | 44 | 44 | 36 | 36 | 9 | 15 |

Magda Gnezda, glavna medicinska sestra

5. REFERENČNE AMBULANTE

V letu 2014 je v ZDI delovalo v okviru projekta Referenčne ambulante 8 ambulant družinske/splošne medicine in ambulanta medicine dela, prometa in športa v delu programa splošne medicine. To predstavlja skoraj celotno odraslo populacijo opredeljenih pacientov v ZD Idrija. Program izvaja 5 diplomiranih medicinskih sester in 9 zdravnikov v sodelovanju z 9 medicinskimi sestrami. V delo referenčnih ambulant se v okviru programa specializacije iz družinske medicine in pod nadzorom dveh glavnih mentorjev v Cerknem vključujejo še 3 specializanti. Zaradi daljše odsotnosti dveh zdravnikov je bilo v letu 2014 težje zagotavljati kakovosten potek dela v smislu interakcije zdravnik- diplomirana medicinska sestra in obratno.

Diplomirane medicinske sestre so tekoče izvajale postopke preventivne dejavnosti za srčno žilno ogroženost ter hkrati presejanja in vodenja kroničnih bolnikov v skladu s predpisanimi protokoli za sladkorno bolezen, zvišan krvni tlak, astmo in KOPB. Ambulante, ki so se najprej vključile v projekt, so začele s programi za presejanje in vodenje bolnikov z boleznijo prostate, osteoporozo, koronarno boleznijo ter ogroženostjo za kronične nenalezljive bolezni. Postopno bodo vsebine prevzele vse ambulante. Projekt je na nivoju države RS še vedno v razvoju, tako da se sproti dopolnjuje z novimi vsebinami. Člani timov referenčnih ambulant v letu 2014 niso poročali o večjih strokovnih problemih. Izražena je bila potreba po še boljšem sodelovanju med samimi timi z namenom izmenjave in usklajevanja tako strokovnih kot izvedbenih postopkov predvsem v zvezi s komunikacijo s Projektno pisarno Ministrstva za zdravje RS in usklajenih kliničnih poti v zavodu. Obremenitev zdravnikov se ni zmanjšala, saj se ukvarjajo z novoodkrita patologijo, hkrati tudi interpretirajo določene preiskave, ki jih izvajajo diplomirane medicinske sestre, vključno s patološkimi izvidi. Udeležba v presejalnih programih je po ocenah diplomiranih medicinskih sester zelo dobra, enako povratne informacije na podlagi izpolnjenih vprašalnikov s strani uporabnikov. Analiza zadovoljstva pacientov za celoten zavod bo narejena prihodnje leto, saj ne bo več vključevanja novih ambulant med letom. V letu 2014 smo pričeli z izdelavo Pravilnika o družinski medicini v ZD Idrija, s katerim bomo dodatno uredili organizacijo dela na nivoju samih ambulant ter sodelovanja z drugimi ambulantom in službami v zavodu ter zunanjimi ustanovami.

ZD Idrija je v letu 2014 pridobil še en program referenčnih ambulant, kar pomeni, da so od decembra lani vse ambulante družinske medicine hkrati tudi referenčne ambulante. V teh ambulantah poleg zdravnika in srednje medicinske sestre dela tudi diplomirana medicinska sestra, način dela pa je zastavljen preventivno in proaktivno. Gre torej za preprečevanje in zgodnje odkrivanje kroničnih nenalezljivih bolezni.

V preteklem letu je bilo v teh ambulantah tako opravljenih skupaj 1.161 preventivnih obravnav za srčno žilno ogroženost in ogroženost s kroničnimi nenalezljivimi boleznimi, 1.174 preventivnih obravnav za odkrivanje zvišanega krvnega tlaka, 1.697 preventivnih obravnav za odkrivanje sladkorne bolezni in 346 preventivnih obravnav za odkrivanje

kronične obstruktivne pljučne bolezni in 144 preventivnih obravnav – ogroženost za depresijo.

Izvedenih je bilo 217 obravnav bolnikov s sladkorno boleznijo, 824 obravnav bolnikov z zvišanim krvnim tlakom ter 161 obravnav bolnikov z astmo in KOPB.

Diplomirane medicinske sestre so v preteklem letu opravile še 580 kratkih obiskov, izvedle so 317 kontrolnih obiskov dejavnikov tveganja s svetovanjem in sodelovale pri 477 timskih obravnavah oseb.

V referenčnih ambulantah, ki so preteklo leto delovale v celoti, so se že pokazali pozitivni rezultati dela in sicer:

V referenčni ambulanti v Cerknem je bilo lansko leto na novo odkritih 8 bolnikov s sladkorno boleznijo, 4 z arterijsko hipertenzijo ter 1 bolnika s KOPB, ki bi sicer bili lahko odkriti bistveno kasneje.

V referenčnih ambulantah v Idriji je bilo lansko leto na novo odkritih 14 bolnikov s sladkorno boleznijo, 13 bolnikov z arterijsko hipertenzijo, 5 bolnikov s KOPB in 1 z astmo.

Obravnavani pacienti so izredno motivirani za spremembo življenjskega sloga, saj je telesno težo zmanjšalo 11 pacientov, 5 jih je opustilo kajenje. Pri 25 pacientih se je brez zdravljenja z zdravili znižala vrednost holesterola.

Medicinske sestre paciente po potrebi usmerjajo tudi v center za promocijo zdravja, kjer se udeležujejo delavnic o zdravem načinu življenja, lahko pa se vključijo tudi v delavnice gibanja in v program hujšanja.

V zadnjem tromesečju preteklega leta k dosedanjim obravnavam dodali še razširjene obravnave za odkrivanje in vodenje bolezni prostate, osteoporozo in koronarno bolezen.

Po navedbah diplomiranih medicinskih sester iz referenčnih ambulant je odziv pri pacientih izredno dober. Ocenjujejo, da je udeležba v povprečju skoraj 92 odstotna.

Nina Kokalj Oblak, dr.med., spec. druž. med.,
Vodja ambulant družinske medicine

Vlasta Gostiša Mrak, dipl.med. sestra

6. CENTER ZA PROMOCIJO ZDRAVJA

Center za promocijo zdravja (CPZ) v Zdravstvenem domu Idrija je središče izvajanja programov in dejavnosti, zlasti tistih, namenjenih preprečevanju razvad, ki škodujejo zdravju ter svetovanju in vzgoji za zdrav način življenja. Vsebine so sila raznolike, od zdrave prehrane, obvladovanja stresa, gibanja in telesne dejavnosti. V sklop vsebin sodi pravzaprav vse, kar posredno ali neposredno vpliva na naše zdravje. Aktivnosti in vsebine so namenjene posameznim skupinam glede na starost in področja, ki so najbolj pereča. Tako v okviru centra potekajo preventivne dejavnosti za posameznike ali skupine. Posebni sklop pa predstavlja izvajanje preventive v šoli za starše, zobozdravstveni dejavnosti, v tem delu naše sodelavke opravljajo zdravstveno vzgojno delo v šolah in vrtcih.

V okviru nacionalnega programa primarne preventive srčno-žilnih bolezni potekajo CINDI delavnice.

V CPZ posamezniki lahko dobijo informacijo o državnih preventivnih programih SVIT – zgodnjem odkrivanju predrakavih in rakavih sprememb na debelem črevesu in danki, DORA - presejalni program za raka dojke, ZORA – program zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb materničnega vratu.

CPZ vse leto ob svetovnih dnevih organizira različne dogodke, ki potekajo v Zdravstvenem domu Idrija, v lokalni skupnosti, šolah, delovnih organizacijah. Prav tako skrbi za zdrav življenjski slog zaposlenih, letno organizira dva planinska pohoda in udeležbo na drugih športnih prireditvah. Sodeluje in pripravlja kontaktne radijske oddaje na radiu Primorski val – »minute za zdravje«. Na pobudo podjetij Rotomatika in Ydria Motors sta bili v letu 2014, na njihovih lokacijah izvedeni delavnici »Skupinsko svetovanje za opuščanje kajenja«.

CPZ redno sodeluje z Domom upokoencev - enota Sp. Idrija in Delovno varstvenim centrom Idrija. V Delovno varstvenem centru je bila izvedena delavnica »Kako merimo krvni tlak«. Mlajši varovanci Doma upokoencev so redni gosti na »Testu hoje na 2km« (hojo izvedemo brez testiranja).

6.3. Nordijska hoja

izvajalka tečaja nordijske hoje je diplomirana medicinska sestra, vodnica za nordijsko hojo. V letu 2014 sta bila realizirana dva 6 urna tečaja nordijske hoje, eden v Cerknem, drugi v Idriji.

6.4. Svetovni dan ledvic,

je v letu 2014 potekal pod sloganom »Ledvice se starajo skupaj z vami«. Namen akcije je zgodnje odkrivanje kronične ledvične bolezni. Med zgodnjimi znaki te bolezni sta predvsem povišan krvni tlak in beljakovine v seču, ki hkrati opozarjata tudi na povečano tveganje za obolevnost srca in žilja. Ob tej priložnosti sta diplomirani medicinski sestri iz referenčne ambulante in promocije zdravja, v avli ZD Idrija izvajali meritve krvnega tlaka in krvnega sladkorja, laboranti laboratorija zdravstvenega doma pa so izvajali testiranje na prisotnost beljakovin v urinu. Meritev se je udeležilo 70 oseb od tega 13 moških in 57 žensk, testiranja na prisotnost beljakovin v urinu pa 10 moških in 50 žensk med 20. in 85. letom starosti. Vse

rezultate meritev je pregledala zdravnica specialistka interne medicine. Osebe, pri katerih je zdravnica ugotovila odstopanja meritev od normale, so bile napotene na kontrolne meritve k izbranemu osebnemu zdravniku.

6.5. Svetovni dan sladkorne bolezni

je potekal pod geslom. »Spoznajte sladkorno bolezen tipa 2 – zmanjšajte tveganje«. Ob tej priložnosti sta CPZ in diabetološka ambulanta v avli zdravstvenega doma pripravili brezplačne meritve krvnega sladkorja in krvnega tlaka. Meritev se je udeležilo kar 111 obiskovalcev, od tega 76 žensk in 35 moških, v starosti 20 do 83 let. Obiskovalci so se o izmerjenih vrednostih lahko posvetovali z zdravnico, specialistko interne medicine.

6.6. Dan zdravja

Zdravstveni dom Idrija je skupaj s sodelujočimi partnerji – OŠ Idrija, Spodnja Idrija, Cerknjo, Črni Vrh nad Idrijo, Vrtcem Idrija, Gimnazijo Jurija Vege Idrija, Varstveno delovnim centrom, Idrijsko-cerkljansko razvojno agencijo in Koncernom Kolektor, 17. maja 2014, pripravil osrednjo prireditev, ki je namenjena promociji zdravja - »Dan zdravja 2014«.

Prireditev sicer poteka že nekaj let, predlani smo jo prvič – v sodelovanju z vsemi šolami na Idrijskem in Cerkljanskem ter ICRO, pripravili na idrijskem Mestnem trgu. Ker je bila med ljudmi odlično sprejeta, smo se za podobno obliko odločili tudi lani, vendar smo obseg dogajanja še razširili. Dan zdravja je bil namenjen promociji gibanja, sodelujoče šole so tako gibanju posvetile celo šolsko leto 2013/2014, zaključek aktivnosti je potekal 17. maja, na Dnevu zdravja 2014, ko so v duhu nekdanjega dneva mladosti na različnih športnih prizoriščih potekale športne igre. Pomerili so se učenci in učenke vseh štirih šol, idrijske gimnazije in Varstveno delovnega centra Idrija. V teku učenci od 1. do 9. razreda, štafetne igre so bile organizirane za otroke vrtca, učence od 1. – 6. razreda ter gojence VDC, v nogometu in košarki so se pomerili fantje, v odbojki in rokometu pa dekleta. Za gimnazijce je bil organiziran tudi pohod na Hlevišje, dobrodelni pohod iz Spodnje Idrije v Idrijo pa za OŠ Spodnja Idrija.

V času iger so na Mestnem trgu v Idriji zaživele stojnice, lokalni ponudniki so ponudili pester nabor domačih izdelkov in pridelkov, za koordinacijo tržnice gre zahvala Idrijsko-cerkljanski razvojni agenciji. Poleg kulinarične ponudbe si je bilo na Mestnem trgu mogoče izmeriti krvni tlak, preveriti stanje sladkorja v krvi, opraviti hitri test pljučne funkcije. Posebej veseli dejstvo, da se je povabilu na meritve odzvalo 200 ljudi. Na dnevu zdravja je sodelovalo 23 zaposlenih v ZD Idrija.

Holesterol v krvi je izmerilo 168 obiskovalcev, krvni sladkor 172 obiskovalcev, krvni tlak pa 102 obiskovalca.

Dan zdravja je obiskalo okrog 190 obiskovalcev, kar je za 54 % več kot v letu 2013. ZD Idrija je pripravil predstavitev programa SVIT, službe NMP, potekala je demonstracija nordijske hoje, zbrani so se lahko podučili o skrbi za zdrave zobe, ipd.

Svojo stojnico je poleg Kolektorja imela tudi Lekarna Ljubljana, na stojnici Gimnazije Jurija Vege Idrija pa so povabili k sodelovanju v anketi, ki so jo pripravili dijaki in dijakinje.

V kulturnem programu prireditve so se tokrat posebej izkazali učenci in učenke OŠ Cerčno, ki so prevzeli voditeljsko vlogo, s svojimi plesnimi točkami pa so prireditev dodatno obogatili malčki iz idrijskega vrtca in učenke OŠ Idrija. Zaključek Dneva zdravja je bil namenjen razglasitvi športnih rezultatov in podelitvi diplom najboljšim učencem in učenkam, ki so sodelovali na športnih igrah. Razglasili smo tudi zmagovalca natečaja za izbiro logotipa, ki je postal prepoznavni znak Dneva zdravja. Med skorajda 100 predlogi, ki so prispeli z osnovnih šol Idrija, Cerčno in Črni Vrh nad Idrijo, je po mnenju tričlanske komisije najboljšega narisal Miha Koblar, učenec 8. razreda OŠ Cerčno, 2. mesto so osvojili učenci 8. in 9. razreda OŠ Črni Vrh nad Idrijo - Miha Colja, Kristina Colja, Mateja Čuk, Pia Bizjak in Iris Logar, tretje pa Andreja Vidmar, učenka 7. razreda OŠ Idrija. Nekateri izdelki, vključno z zmagovalnimi, so bili na ogled na razstavi, ki smo jo v prostorih ZD Idrija pripravili lani septembra in je bila na ogled do začetka meseca decembra.

6.7. Poročilo o realizaciji nacionalnega programa CINDI v letu 2014

Uvodni del programa svetovanja za zdravje zdravstveno vzgojne delavnice (»Življenjski slog«, »Dejavniki tveganja«, »Preizkus hoje na 2 km«) je namenjen začetnemu informiranju udeležencev o zdravem življenjskem slogu in dejavnikih tveganja ter motiviranju za vključitev v strukturirane, daljše delavnice (»Zdrava prehrana«, »Telesna dejavnost-gibanje«, »Zdravo hujšanje«), namenjene so osebam s prisotnimi dejavniki tveganja in visoko ogroženim za razvoj srčno-žilnih in ostalih kroničnih nenalezljivih bolezni ter že zbolelim.

V delavnicah za opuščanje kajenja udeleženci razvijejo veščine, sposobnosti in znanje, ki jim je v pomoč pri premagovanju stranskih pojavov, ki se pojavijo ob opuščanju kajenja, krepitvi pozitivne samopodobe, obvladovanju stresa in telesne teže in pri vzdrževanju nekajenja.

Novost v letu 2014, je delavnica »Podpora pri spoprijemanju z depresijo«, ki je namenjena osebam z depresijo in njihovim svojcem, z namenom čim prej prepoznati bolezen in depresijo zdraviti, saj bo tako imela kar najmanj posledic, zdravljenje pa bo krajše in uspešnejše.

Tabela 13: Izvedba zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2014

| Vrsta zdravstveno vzgojne delavnice | Skupno število realiziranih delavnic | Skupno število udeležencev na začetnem srečanju posamezne delavnice | Skupno število udeležencev, ki so ustrezno zaključili posamezno delavnico glede na prisotnost |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|---|
| Življenjski slog | 8 | 80 | 80 |
| Dejavniki tveganja | 7 | 70 | 70 |
| Zdrava prehrana | 3 | 30 | 30 |
| Zdravo hujšanje | 2 | 35 | 30 |
| Telesna dejavnost | 2 | 20 | 20 |
| Skupinsko svetov. Za opušč. kajenja | 1 | 6 | 6 |
| Ind. svet.za opušč. kajenja | 4 | 4 | 4 |
| Test hoje | 8 | 97 | 80 |
| Podpora pri spoprij. z depresijo | 0 | 0 | 0 |
| Skupaj | 35 | 342 | 320 |

6.7.1. Življenjski slog in dejavniki tveganja

Ob koncu uvodnih delavnic udeleženci izpolnijo evalvacijski vprašalnik.

97% udeležencev je delavnice ocenilo z oceno odlično, 2% z oceno prav dobro in 1% z oceno dobro.

6.7.2. Preizkus hoje na 2 kilometra

V letu 2014 so bili izvedeni 4. testi hoje od tega 2 v Idriji in 2 v Cerknem. Prvi test hoje v Cerknem je bil zaradi premajhnega števila udeležencev neveljaven.

6.7.3. Opis rezultatov testov

Skupno število udeležencev na testih hoje je bilo 84, od tega 69 žensk in 15 moških.

Srednja vrednost fitnes indeksa za vso skupino je 83.

Srednja vrednost fitnes indeksa za ženske je 87, za moške 67.

Tabela 14: Porazdelitev fitnes indeksa (število,%) v testni skupini

| Fitnes indeks | Ženske | Število % | Moški | Število % | Vsi | Število % |
|---------------|--------|-----------|-------|-----------|-----|-----------|
| < 70 | 15 | 21.7 | 7 | 46.7 | 22 | 26,2 |
| 70 - 89 | 22 | 31.9 | 7 | 46.7 | 29 | 34.5 |
| 90 - 110 | 26 | 37.7 | 0 | 0.0 | 26 | 31.0 |
| 111 - 130 | 6 | 8.7 | 1 | 1 | 7 | 8.3 |
| > 130 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |

6.7.4. Skupinsko in individualno svetovanje za opuščanje kajenja

Na začetku in ob zaključku delavnice svetovanja za opuščanje kajenja udeleženci izpolnijo evalvacijski vprašalnik, iz katerega je razviden kadilski status. Ocena uspešnosti v delavnici za opuščanje kajenja je pokazala, da je bilo 20% udeležencev uspešnih, 80% delno uspešnih in 0% neuspešnih.

6.7.5. Zdrava prehrana

Udeleženci delavnic »Zdrava prehrana« na začetku in zaključku delavnice izpolnijo evalvacijski vprašalnik, iz katerega je razvidna sprememba prehranskih navad.

Vsi udeleženci delavnice zdrava prehrana so bili 100% uspešni pri spreminjanju prehranskih navad.

6.7.6. Zdravo hujšanje

Uspešnost v zdravstveno vzgojni delavnici »Zdravo hujšanje« vrednotimo na podlagi: meritev telesne mase in obsega pasu, ocene prehranjevalnih navad in ocene telesne dejavnosti.

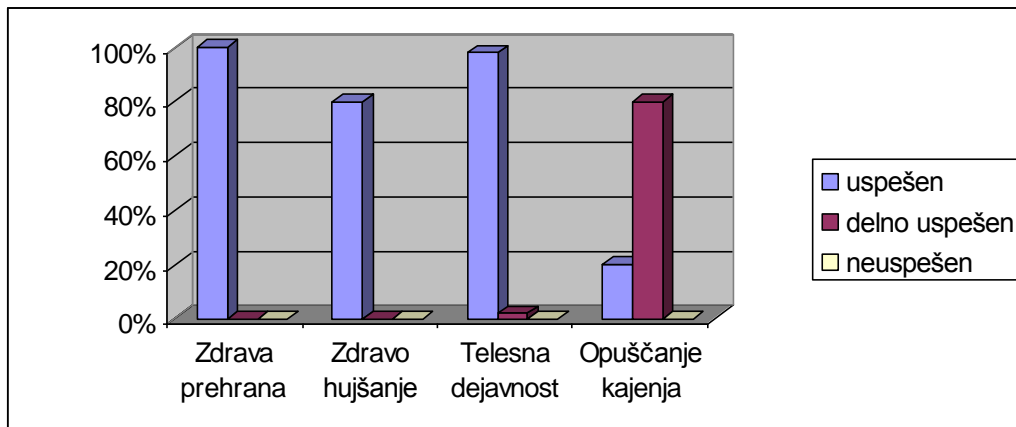
V letu 2014 sta bili realizirani dve šoli hujšanja.

80% udeležencev je bilo uspešnih, 13.4% delno uspešnih, 6.6% neuspešnih.

6.7.7. Telesna dejavnost

Delavnica »Telesna dejavnost za krepitev zdravja« v okviru nacionalnega programa poteka od oktobra do aprila, enkrat tedensko, v telovadnici Čipkarske šole Idrija. Delavnico vodi diplomirana fizioterapevtka. Uspešnost v zdravstveno vzgojni delavnici »Telesna dejavnost – gibanje« vrednotimo na podlagi sprememb gibalnih navad in merjenja telesne zmogljivosti na začetku in ob zaključku delavnice. Uspešnost udeležencev na delavnici je bila 98%.

Slika 12: Prikaz uspešnosti na zdravstveno vzgojnih delavnicah



Delavnica »Podpora pri spoprijemanju z depresijo« ni bila realizirana, ker v 6. mesecih ni bil s strani izbranih osebnih zdravnikov napoten nihče.

Kot izvajalka programov uvodnih delavnic udeležencem nudim informacije, delujem v smeri podpore, motivacije, ki bodo spremembi vedenja sledile. Lasten cilj, ki si ga udeleženci postavijo so vir notranje motivacije, ki je dolgoročna, in spremembe se dosežajo počasi postopoma ob dolgotrajni vztrajnosti in potrpežljivosti. Od vsakega posameznika je odvisno, koliko je pripravljen vložiti v svoje dobro počutje. Način življenja in razmišljanja sta njegovi izbiri.

Irena Štucin, dipl. med. sestra

D. ZAKLJUČEK

Zdravstveni dom Idrija je v letu 2014 posloval uspešno in s pozitivnim finančnim izidom. Ocenjujemo, da smo v veliki meri izpolnili cilje, ki smo si jih zadali. Poslovanje ZD Idrija je bilo uravnoteženo.

Delo v referenčnih ambulantah je zaživelo v polni meri, kar se odraža tudi v zadovoljstvu naših uporabnikov. Na popolnoma novih temeljih deluje ambulanta interne medicine. Pomemben doprinos k pozitivnemu računovodskemu izkazu pa prispeva tudi nova ambulanta medicine dela, prometa in športa.

Nadaljevali smo s projektom Kakovost in z rednimi internimi strokovnimi izobraževanji. V letošnjem letu smo se vključili tudi v razvojni program ZZZS, ki vključuje sodelovanje kliničnega farmacevta.

Pomembno nerešeno vprašanje še vedno ostajata zagotavljanje službe nujne medicinske pomoči ločeno od ambulant splošne medicine in zagotavljanje ustrezne dostopnosti pacientom do ambulant njihovih izbranih zdravnikov.

Menim, da so za ugoden poslovni izid v preteklem letu vsak na svojem področju in po svojih močeh zaslužni prav vsi zaposleni, ki so se trudili pri izpolnjevanju načrtovanega dela, sodelovali pri uvajanju standardov kakovosti, dajali pobude in predloge.

Zdravstveni dom Idrija počasi pridobiva podobo zdravstvene organizacije, v kateri se zaposleni zavedamo našega pomena za njen in posledično naš ugled, našega vpliva na poslovanje in predvsem tega, da lahko le z lastnim delom, načrtovanjem in inovativnostjo sledimo razvoju in s tem zmanjšujemo odvisnost organizacije od zunanjih družbenih in ekonomskih vplivov.

Poslovno, finančno in strokovno poročilo pripravili:

Direktorica:

Urška Močnik, dr.med., spec., mag. posl. in ekon. ved

Vodja finančne in računovodske službe:

Nikita Primožič, univ. dipl. ekon.

Glavna medicinska sestra:

Magda Gnezda, dipl. med. sestra, univ. dipl. pedagog in andragog