



Tovarniška cesta 3  
5270 Ajdovščina

# LETNO POROČILO ZA LETO 2010

Štev.: 98-1/2011  
Dne: 23. 2. 2011

Direktorica:  
Boža Ferfolja, univ. dipl. prav.

## **PREDSTAVITEV ZAVODA**

Z usklajenim Odlokom o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ajdovščina sta v aprilu 2005 ustanoviteljici zavoda občini Ajdovščina in Vipava na novo uredili bistvene podlage za delovanje zdravstvenega doma.

Zametki sedanjega zavoda pa sicer segajo daleč v predvojno obdobje, ko so se na območju obeh občin izvajale le posamezne zdravstvene dejavnosti v manjšem obsegu.

Kasneje je zdravstveni dom vrsto let deloval kot del novogoriškega zdravstvenega doma.

Samostojno pa je začel ponovno od leta 1991 dalje, po izločitvi tedanjega TOZD Zdravstveni dom Ajdovščina iz DO ZZD Nova Gorica.

Občini Ajdovščina in Vipava sta Zdravstveni dom Ajdovščina ustanovili za opravljanje osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti. Danes skupaj s koncesionarji pokriva v mreži javne zdravstvene službe na primarni ravni zdravstvene potrebe prebivalcev obeh občin.

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

V letu 2010 je ZD Ajdovščina svojo dejavnost opravljal na sedežu v Ajdovščini, v Zdravstveni postaji v Vipavi, Centru za izobraževanje, rehabilitacijo in usposabljanje v Vipavi, Domu starejših občanov v Ajdovščini, Centru za starejše Pristan Vipava, na domu pacientov in na terenu.

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

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

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

Poslanstvo zavoda je torej preprečevanje in zdravljenje bolezni. Temeljni cilj vseh zaposlenih pa je v sklopu poslanstva zavoda izboljšanje dostopa do zdravstvenih storitev, stalno dvigovanje kvalitete teh storitev, ustvarjanje pogojev za dober odnos med uporabniki zdravstvenih storitev in zdravstvenimi delavci ter spoštljiv in kolegialen odnos med zaposlenimi.

Podlaga za vzpon na poti do postavljenih ciljev je zagotavljanje finančnih sredstev za širitev že uveljavljenih programov, pridobivanje novih programov, izobraževanje zaposlenih in posodabljanje delovnih prostorov, opreme in aparatur.

## OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

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

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

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

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

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

- prodajo zdravstvenih storitev na trgu;
- programe za zdravo življenje,
- mrliško pregledno službo
- koordinacijo organizacije zdravstvenega varstva in zagotavljanje stabilnosti delovanja javne mreže,
- pedagoške naloge.

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

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

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

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

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

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

- a) Svet zavoda
- b) direktor
- c) strokovni vodja
- d) strokovni svet

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

Pristojnosti sveta zavoda so:

1. Sprejema statut zavoda s soglasjem ustanoviteljic.

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

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

Direktorica ima zlasti naslednje pristojnosti:

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

c) Strokovna vodja zavoda je Katja Šoštarich Likar, dr. med., spec. ped.

Strokovni vodja ima zlasti naslednje pristojnosti:

- sklicuje in vodi strokovni svet
- odloča o strokovnih vprašanjih in skrbi za kakovost dela medicinske stroke v zavodu
- daje strokovnemu svetu in direktorju mnenja in predloge glede organizacije dela in pogojev za razvoj medicinske stroke
- vodi interni strokovni nadzor in na tej podlagi predlaga ukrepe v zvezi s pritožbami uporabnikov zdravstvenih storitev
- razporeja zdravnike
- daje direktorju predloge in mnenja glede zaposlovanja medicinskega kadra
- predlaga imenovanja in razrešitve vodij služb
- opravlja druge naloge, za katere ga pooblasti direktor.

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

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

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

## ORGANIZACIJA ZAVODA

V skladu s sprejeto mrežo opravlja zavod zdravstveno dejavnost na sedežu v Ajdovščini in v Zdravstveni postaji v Vipavi:

ZDRAVSTVENI DOM AJDOVŠČINA Tovarniška cesta 3 AJDOVŠČINA	9 5,5  24 urna  1,5  2-krat tedensko  2-krat tedensko	splošnih ambulant zobozdravstvenih ambulant ortodontska ambulanta ambulanta za nujno medicinsko pomoč in dežurno službo dispanzer za ženske dispanzer za pljučne bolezni in diabetologijo dispanzer za medicino dela, prometa in športa otroški dispanzer šolski dispanzer fizioterapija diagnostični laboratorij zobotehnični laboratorij trombotična ambulanta  patronažna služba psihiatrična ambulanta  centralna sterilizacija zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja
ZDRAVSTVENA POSTAJA VIPAVA Beblerjeva 5 VIPAVA	2 2	otroški in šolski dispanzer zobozdravstveni ambulant splošni ambulant diagnostični laboratorij patronažna služba
SOCIALNI ZAVODI: DOM STAREJŠIH OBČANOV AJDOVŠČINA	0,5	splošna ambulanta
CENTER STAREJŠIH PRISTAN VIPAVA	0,34	splošna ambulanta
CENTER ZA IZOBRAŽEVANJE, REHABILITACIJO IN USPOSABLJANJE VIPAVA	0,25 3-krat tedensko	šolska ambulanta

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

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

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



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

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

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/1991, 45/1994 Odl.US: U-I-104/92, 8/1996, 18/1998 Odl.US: U-I-34/98, 36/2000-ZPDZC, 127/2006-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 36/04, 23/05),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS št. 98/1999, 67/2002, 15/2003, 45/2003-UPB1, 63/2003 Odl.IUS: U-I-291-00-15, 2/2004, 36/2004-UPB2, 62/2004 Odl.US: U-I-321/02-12, 47/2006, 72/2006-UPB3, 15/2008-ZPacP, 58/2008),
- Določila Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2010,
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2010 z ZZS.
- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ajdovščina

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 56/02-ZJU, 110/02, 127/06-ZJZP, 14/07-ZSPDPO, 64/08, 109/08, 49/09, 38/10),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, popr. 60/10),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 54/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 75/04, 117/04, 141/04, 117/05, 138/06, 120/07 in 124/08, 112/09, 58/10),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 114/06, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 114/06, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 117/02, 134/02).

### c) Dopis Občine Ajdovščina št. 41032-5/2010 z dne 10. 1. 2011

### d) Interni akti zavoda:

Statut Zdravstvenega doma Ajdovščina

Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest

Pravilnik o popisu

Pravilnik o računovodstvu

Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in drugih prejemkih

Navodilo za oddajo naročil malih vrednosti

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

Osnovni dolgoročni cilj zavoda je delovanje zavoda skladno z intencijo Odloka o ustanovitvi, s katerim sta občini ustanoviteljici postavili smernice za delovanje in razvoj zdravstvene dejavnosti na svojem območju. Iz navedenega odloka izhaja, da je zdravstveni dom centralni izvajalec osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti na območju občin ustanoviteljic. Zato mora biti cilj javnega zavoda ohranitev zdravstvenega doma, saj ta zagotavlja na enem mestu strokovno in organizirano vodenje zdravstvenega varstva, stabilnost neprekinjenega zdravstvenega varstva in dostopnost uporabnikom vseh socialnih skupin. Je neprofitno naravnano, je tudi nosilec in izvajalec obrambnih ukrepov in ukrepov civilne zaščite.

Taka oblika omogoča dober nadzor nad delovanjem zdravstvene dejavnosti ter porabo javnih sredstev in s tem javni vpliv.

Dolgoročni cilji zavoda izhajajo iz poslanstva zavoda, kot ga opredeljujejo zakonske podlage, podzakonski akti in program razvoja za štiriletno mandatno obdobje direktorice:

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

- Stalno posodabljanje aparatur, vendar po načelu racionalnosti. V ta namen je potrebno tudi iskati donatorska sredstva.
- Širiti pozitiven vpliv na okolje tako na področju komunikacije kot v smislu urejanja okolice.
- Pozitivno sodelovanje s koncesionarji.
- Ohranjanje učne baze.
- Dobro sodelovanje z občinama ustanoviteljicama, Ministrstvom za zdravje, Zavodom za zdravstveno zavarovanje, Združenjem zdravstvenih zavodov ter drugimi javnimi zavodi na območju občin Ajdovščina in Vipava.
- Pozitivno poslovanje zavoda.
- Ohranjanje dobrega imena in ugleda zavoda.

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

Letni cilji zavoda so zasledovali dolgoročne cilje upoštevajoč finančne in kadrovske zmogljivosti. Pri tem so bile najpomembnejše potrebe uporabnikov.

Intervencijski ukrepi države so zelo vplivali tudi na zadovoljstvo zaposlenih, saj je finančno nagrajevanje bilo omejeno še bolj kot doslej.

Zato je bilo potrebno iskati nove oblike stimuliranja, da bi ponovno vzpostavili zadovoljstvo zaposlenih na raven prejšnjega leta.

Poslovno leto 2010 smo pričeli na postavljenih izhodiščih iz leta 2009, nekoliko opogumljeni z dvigom cen storitev ob koncu leta, vendar z negotovostjo in zelo slabimi izkušnjami, zaradi nepredvidljivih sprememb financiranja v predhodnem letu.

Letni cilji, ki so izhajali iz programa dela in finančnega načrta za leto 2010 so bili:

- program zdravstvenih storitev, ki izhaja iz pogodbe z ZZS mora biti izveden v celoti. Zato je potrebno zagotoviti kadrovsko pokritost, prostorske možnosti ter potrebna osnovna sredstva in materiale.
- pridobiti povečan program antikoagulantne ambulante
- ohranjati tržno dejavnost najmanj na nivoju iz predhodnega leta, ponuditi dodatne nadstandardne storitve
- pozitivno poslovanje zavoda
- preventivni programi spadajo med pomembne aktivnosti, zato je potrebno iskati privlačne oblike učenja in vzpodbujanja občanov, da se aktivno vključujejo v programe in prevzemajo odgovornost za svoje zdravje. V programe pritegnemo občini Ajdovščina in Vipava.

- zagotavljati neprekinjeno zdravstveno varstvo 24 ur dnevno, zaradi obremenjenosti ekipo nujne medicinske pomoči okrepiti z dodatnim kadrom v času večjih potreb pacientov.
- omogočiti zaposlenim pridobivanje novih znanj z vključevanjem v različne oblike izobraževanj, pri tem upoštevati zlasti potrebe zavoda, vendar tudi želje posameznika, kadar obstaja možnost.
- vzdrževanje urejene ožje okolice zdravstvenega doma, sprotno odpravljanje napak, ki se pojavijo na objektu.
- priprava ustrezne dokumentacije za izvedbo preureditve diagnostičnega laboratorija in nabave RTG aparata.
- zamenjava dotrajanih oken v zdravstveni postaji v Vipavi.
- glede na omejene vire financiranja sprejeti varčevalne ukrepe v mejah, ko ne bodo krčene pravice zaposlenih in pacientov.
- nadaljevati projekt vzpostavljanja sistema kakovosti oziroma pridobitev certifikata kakovosti.
- stalno izboljševanje medsebojnega komuniciranja med zaposlenimi in s pacienti.
- korektno in poslovno dobro sodelovanje s koncesionarji.
- zavod mora izpolnjevati pogoje, da ostaja tudi v bodoče učna baza.
- dobro sodelovanje z občinama ustanoviteljicama, Ministrstvom za zdravje, Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Združenjem zdravstvenih zavodov, drugimi zdravstvenimi zavodi na primarni in sekundarni ravni, vsemi javnimi zavodi na območju občin Ajdovščina in Vipava.
- ohranjanje dobrega imena in ugleda zavoda kot skrb in interes vseh zaposlenih, mora postati del delovnega procesa.

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

Tudi za leto 2010 lahko trdimo, da smo se dolgoročnim ciljem zavoda uspešno približevali, saj so kratkoročni cilji na letni ravni v povprečju doseženi.

Slabše gospodarske razmere so močno vplivale tudi na poslovanje zdravstvenih zavodov, zato je bilo ažurno spremljanje toka poslovanja neobhodno potrebno, vključno z iskanjem novih virov prihodkov. Le tako je bilo mogoče obdržati standard, ki smo ga doslej zagotavljali pacientom - zagotavljanje vseh osnovnih pravic, ter na nekaterih področjih tudi nadstandard.

Čeprav je iskanje rezerv včasih naletelo na nerazumevanje in slabšo voljo zaposlenih, saj je bil realno osebni zaslužek manjši kot v preteklih letih, pa je večina pozitivno

pristopila k reševanju problemov. Pripadnost zavodu je bila na primerni ravni in to je gotovo prispevalo k dobremu poslovnemu rezultatu. Pri tem so pomembno vlogo odigrali vodje služb.

Neprekinjeno zdravstveno varstvo smo zagotavljali 24 ur dnevno. Dežurna služba je bila v času največjih obremenitev okrepljena z dodatnim kadrom, ki sta nam ga sofinancirali občini ustanoviteljici.

Za vzdrževanje objektov in aparaturne opreme je bilo poskrbljeno sproti, s tem smo se izognili tudi nastanku večje škode. Jesensko deževje je sicer z nova pokazalo potrebo po popravilih oken v Ajdovščini, česar pa do konca leta še ni bilo mogoče izvesti.

V zdravstvenem domu Ajdovščina imamo izdelano pot odločanja o nabavi osnovnih sredstev, ki se je izkazala za zelo dobro.

Tudi za leto 2010 so do konca leta 2009 vse službe direktorici sporočile svoje predloge nabav ter predlagale prioriteten vrstni red. S tako evidentiranimi potrebami je direktorica seznanila strokovni svet, ki je predlog podprl. Vse nabave niso bile izvedljive in so prenešene v plan za leto 2011. Nabavljena pa so bila nova osnovna sredstva v vrednosti 187.372 EUR.

Ker že nekaj časa ugotavljamo nujno potrebo po preureditvi diagnostičnega laboratorija, smo že v letu za katero poročamo aktivno pristopili k reševanju prostorske stiske, s čemer bomo nadaljevali v letu 2011.

V letu 2010 pa smo posodobili del opreme, na novo uredili dokumentacijo in kar je najpomembnejše ob nadzoru državne komisije za pridobitev akreditacije pridobili novo odločbo z dovoljenjem za delo. Pri tem je bilo delo laboratorija pohvaljeno, dano pa je bilo priporočilo za boljšo ureditev prostorov ter vzpostavitev LIS sistema, kar pa smo predhodno uvrstili med prioritete naloge.

Tako kot drugi javni zavodi na primarni ravni tudi Zdravstveni dom Ajdovščina vsako leto večino prihodkov ustvari z izvajanjem zdravstvene dejavnosti po pogodbi z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Žal na odobreni obseg programa ne moremo vplivati, ker je bil določen na državni ravni v Splošnem dogovoru. Program je finančno ovrednoten, zato je delež realizacije s poslovnega vidika zelo pomemben.

Na drugi strani pa doseganje programov izkazuje potrebe prebivalstva, čeprav to ni pravilo. Delež opravljenega programa v nekaterih dejavnostih jasno kaže, da so potrebe občanov večje, kot jih je država pripravljena finančno pokriti (patronažna služba, splošne ambulante, fizioterapija...). V teh dejavnostih kljub preseganju programa pacientom ni mogoče odrekati storitev, čeprav je to strošek zdravstvenega doma.

Preseganje programa je bilo posebej nagrajeno le na področju preventivno vzgojnih delavnic.

Nerealno stanje potreb prebivalstva je najbolj izrazito na področju zobozdravstva, kjer se odobren in realiziran program nikakor ne ujema s povpraševanjem.

Zlasti v tem delu poslovanja je še velika možnost širitve nadstandardnih in drugih samoplačniških storitev.

Spodnja tabela prikazuje pogodbeno dovoljen plan, realizacijo plana ter plačilo po posameznih področjih. Z realizacijo programa za leto 2010 smo zadovoljni, saj je maksimalno možno finančno pokrita. Navzdol odstopa le antikoagulantna ambulanta, v kateri je osnovni program tudi 100% opravljen, razlika je nastala zaradi poznega prevzem dodatnega programa.

BESEDILO	Plan pogodba ZZZS 2010 (točke)	Realizacija I-XII 2010 (točke)	Obračun ZZZS 2010 (točke)	Indeks realizacija plan 2010	Indeks obračun plan 2010
<b>PATRONAŽA STORITVE</b>	164.570	172.910	164.569	105,07	100,00
<b>SPLOŠNE AMBULANTE -STORITVE</b>	263.397	273.405	263.398	103,80	100,00
OD TEGA PREVENTIVA	15.584				-
<b>SPLOŠNA AMB. V SOCIAL. ZAVODU</b>	28.547	28.736	28.546	100,66	100,00
<b>ANTIKOAGULANTNA AMBULANTA</b>	8.266	7.827	7.826	94,69	94,68
<b>OTROŠKI DISPANZER - PREVENTIVA</b>	27.978	32.298	27.978	115,44	100,00
<b>OTROŠKI DISPANZER - KURATIVA</b>	36.496	44.715	36.495	122,52	100,00
<b>ŠOLSKI DISPANZER - PREVENTIVA</b>	20.320	18.111	20.319	98,13	100,00
<b>ŠOLSKI DISPANZER - KURATIVA</b>	37.412	34.778	37.411	92,96	100,00
<b>PREVENTIVNE DELAVNICE</b>	66	100	88	151,52	133,33
<b>DISPANZER ZA ŽENSKE</b>	29.304	30.663	29.304	104,64	100,00
<b>FIZIOTERAPIJA STORITVE</b>	99.340	106.301	99.340	107,01	100,00
<b>ŠTEVILO OBISKOV</b>	2.045	2.140		104,65	-
<b>SPECIALISTIČNA DEJAVNOST</b>					
<b>PULMOLOGIJA Z RTG</b>	27.884	23.885	27.884	85,66	100,00
OBISKI	2.182	2.190		100,37	-
<b>DIABETOLOGIJA - STORIVE</b>	33.738	34.028	33.737	100,86	100,00
OBISKI	3.624	3.535		97,54	-
<b>PSIHATRIJA - STORITVE</b>	14.184	12.115	14.184	85,41	100,00
OBISKI	963	972		100,93	-
<b>ZOBOZDRAVSTVO</b>					
<b>ZOBOZDRAVSTVO ODRASLI</b>	134.033	134.102	134.033	100,05	100,00
<b>ZOBOZDRAVSTVO MLADINA</b>	84.956	89.640	84.956	105,51	100,00
<b>ORTODONTIJA</b>	62.275	63.926	62.275	102,65	100,00

V nekaterih službah je bilo program težko realizirati zaradi kadrovskih težav. V psihiatrični ambulanti sta izvajali delo psihiatrinji na podlagi podjemne pogodbe, saj zaradi deficitarnosti poklica ne moremo redno zaposliti psihiatra. V patronažni službi so zaradi daljših odsotnosti sodelavk velik del leta morale patronažne medicinske sestre delati s povečanim obsegom dela, občasno pa smo za pomoč sklenili podjemno pogodbo z zunanjo sodelavko.

Povečan obseg dela na področju pediatrije in nerealiziran program na tem področju v zdravstveni postaji v Vipavi zaradi pomanjkanja pediatrov, so z dopolnilnim delom opravile zdravnice, ki sicer vodijo otroške in šolske dispanzerje v Ajdovščini.

#### STROKOVNO IZOBRAŽEVANJE IN IZPOPOLNJEVANJE ZAPOSLENIH

Strokovni svet je na svoji seji 10.2.2010 obravnaval predlog plana izobraževanja ter ga v celoti podprl.

Pri izvedbi plana je sicer prišlo do odstopanj, vendar smo ga zasledovali in skušali izvesti.

Tako kot v preteklih letih, smo tudi v letu 2010 izhajali iz prepričanja, da je stalno izobraževanje pravica in dolžnost vsakega zaposlenega, ker prispeva k osebni in strokovni rasti posameznega javnega uslužbenca ter tako k razvoju zavoda.

Čeprav je zaželeno načrtno izobraževanje in dodatno usposabljanje, vedno znova ugotavljamo, da natančnejše načrtovanje ni možno na vseh področjih, saj v času, ko letni plan nastaja, večina vsebin, ki jih organizatorji pripravljajo še ni znana.

V letu 2010 je bilo vsem zaposlenim omogočeno izobraževanje z udeležbo na seminarjih zunaj zavoda, razen tistim, ki so bili iz objektivnih razlogov dalj časa odsotni z delovnega mesta. Primerno izobraževanje ni bilo ponujeno informatorki, ker ni bilo organizirano. Sicer pa so bila izobraževanja organizirana za vse dejavnosti, ki jih naš zavod pokriva. Čeprav pobud od zaposlenih ni bilo veliko, pa so se ti na ponujena izobraževanja večinoma odzvali pozitivno, z redkimi izjemami.

Udeležba na seminarjih zunaj zavoda je bila dokaj enakomerno razporejena. Vsak se je udeležil vsaj enega zunanjega izobraževanja, večina pa dveh ali treh. Tako kot v preteklih letih je bilo več izobraževanj omogočeno tistim, ki se vključujejo v različna področja dela.

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

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

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

V zavodu smo organizirali dvodnevni seminar za vodje, ki se ga je udeležilo 15 zaposlenih z različnih strokovnih področij. Večina udeležencev je seminar zelo dobro sprejela. Načrtovano je bilo sicer širše strokovno izobraževanje s področja medsebojnega komuniciranja in komuniciranja z uporabniki storitev. Vendar je bila dana prednost izobraževanju vodij, za katere so večšine dobrega komuniciranja s poudarkom na vodenju zelo pomembne.

Načrtovani obnovitveni tečaj strokovnih znanj o temeljnih postopkih oživljanja smo prenesli v začetek januarja 2011, vendar je izveden z velikim zanimanjem zaposlenih. Usposabljanje za pridobitev osnovnih znanj o elektronski pošti je potekalo v več skupinah, s pričetkom v letu 2010 in z nadaljevanjem v začetku leta 2011. Od planiranih internih izobraževanj, ki so jih predlagali zaposleni in jih je podprl tudi strokovni svet za preteklo leto, v zavodu nismo uspeli organizirati strokovnega izobraževanja s področja gibalnih aktivnosti.

Po predlogih služb in skladno s planom, ki ga je potrdil strokovni svet, so bila v letu 2010 pridobljena nova funkcionalna znanja, ki so zahtevala obsežnejše usposabljanje na področju fizioterapije in sicer manualna limfna drenaža-nadaljevalni tečaj v tujini ter osnovni tečaj mulligan A+ B.

Načrtovani tečaj manualne terapije sklepne mobilizacije udov U3 že drugo leto zapored ni bil organiziran.

Vozniki nujnih reševalnih vozil so se udeležili treninga varne vožnje v tujini. Zaposleni na področju zdravstvene nege v službi nujne medicinske pomoči so nadaljevali že začeto usposabljanje v prehospitalski enoti v Kranju.

V letu 2010 je v zavodu evidentiranih 2885 ur izobraževanja za povprečno 110 zaposlenih.

Za izobraževanje je zavod porabil 47.923 EUR, od tega je bilo namenskih donacij 10.289 EUR.

Obseg tržne dejavnosti iz leta v leto nekoliko niha, vendar je v letu 2010 ta delež v celotnem prihodku soliden (10,96%). Večji del prihodka iz tržne dejavnosti je predstavljal zaslužek iz naslova zdravniških pregledov v dispanzerju medicine dela, prometa in športa. Žal pa so se slabše gospodarske razmere odražale v nerednem plačevanju tudi najboljših in največjih poslovnih partnerjev.

Samoplačniške in nadstandardne storitve so v večjem obsegu izvajale tudi zobozdravstvene službe ter zdravstveno vzgojni center v sodelovanju s fizioterapijo. V manjšem obsegu so pacientom omogočale nadstandardne storitve tudi druge službe.

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

V letu 2010 je bilo financiranje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni stabilno oziroma med letom ni prihajalo do večjih odstopanj od pogodbeno določenih cen storitev. Zato je bilo poslovanje zavoda sigurnejše kot leto prej.



Zelo nezadovoljni smo bili zaradi uvedbe novega glavarinskega sistema na področju zobozdravstva, na podlagi katerega se je med letom plan spreminjal ter povzročil veliko nezadovoljstvo med izvajalci zobozdravstvenih storitev.

Opozarjali smo tudi na premajhen obseg programa antikoagulantne ambulante. Zaradi večjega obsega dela na tem področju pri nas ter predvidenih nerealiziranih programov na območju nekaterih drugih zavodov smo skušali doseči začasen prenos programa na naš zavod že v začetku leta, vendar do soglasja ni prišlo.

Z Združenjem zdravstvenih zavodov in Ministrstvom za zdravje smo se dogovarjali za povečanje programa v Aneksu k splošnemu dogovoru, vendar neuspešno. V času pogajanj smo krajši zato morali antikoagulantno dejavnost krajši čas izvajati samoplačniško, saj je bilo to za paciente ugodnejše kot iskanje storitev v drugih zavodih. Jeseni smo začasno prejeli del antikoagulantnega programa Zdravstvenega doma Nova Gorica, vendar ni bil v celoti realiziran zaradi izteka leta.

Z velikimi težavami smo se soočili ob koncu leta zaradi prenehanja delovnega razmerja pediatrinje. Program njene ambulante ni bil realiziran, vendar smo škodo, ki bi nastala zaradi tega pacientom in zavodu preprečili z dodatnim delom drugih zdravnic.

V mesecu septembru so zdravniki umaknili soglasja za povečan obseg dežurstva oziroma nadurnega dela. Organizacija dela je bila v tem času težja. Slaba volja zdravnikov pa je bila namesto na Ministrstvo za zdravje preusmerjena na vodstvo zavoda zlasti s podpisom dogovora med ministrstvom in sindikatom FIDES, saj obljube zapisane v dogovoru niso bile zakonito izvedljive.

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

Ob zaključku leta lahko leto 2010 ocenimo kot poslovno uspešno leto tudi v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila predhodnega leta.

K temu je gotovo prispevalo sprotno nadzorovanje prihodkov in odhodkov, spremljanje realizacije programov ter odpravljanje slabosti, ki smo jih ugotavljali z analizami izvajanja dejavnosti po posameznih področjih dela. S tem smo dosegli stroškovno učinkovitejše poslovanje.

Zlasti pomemben je napredek pri izvedbi programa psihiatrične ambulante, kjer je rezultat vsako leto boljši.

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

Da bi dosegli boljši poslovni izid kot v predhodnem letu ter hkrati zagotavljali primeren standard pacientom in zaposlenim, smo v prvem delu leta ponovno preverili analize poslovanja po posameznih področjih dela. V drugem delu leta pa smo aktivnosti usmerili v planiranje izboljšanja pogojev dela v diagnostičnem laboratoriju in RTG službi. Pri tem nam je bila v veliko pomoč uprava Občine Ajdovščina ter podpora sveta zavoda in občinskih svetov.

Zaradi navedenih načrtovanih investicij in prijave le-teh na razpis ministrstva za sofinanciranje investicij v zdravstvu v letu 2010 nismo izvajali obsežnejših investicij.

Ocenjujemo, da je tako zdravstveni dom v letu 2010 posloval gospodarno in učinkovito.

Ker smo ugotavljali vedno višji znesek neplačanih terjatev, ki niso bile poravnane kljub večkratnim opominom, smo se posluževali izvršb.

Inšpekcijski nadzori niso pokazali večjih napak. Opozorjeni smo bili le na manjša odstopanja od predpisov in napake administrativne narave. Te smo sproti odpravljali in o tem poročali nadzornemu organu.

Tudi Zavod za zdravstveno zavarovanje pri svojih kontrolah ni ugotavljal pomembnih napak pri našem izvajanju zdravstvenih storitev. Kazni niso bile izrečene v nobenem primeru.

Skladno s Pravilnikom o internem strokovnem nadzoru so po nalogu direktorice strokovne komisije izvedle redni strokovni nadzor v treh službah. Strokovni nadzori niso odkrili strokovnih nepravilnosti, z zbranimi predlogi pa so sprožili aktivnosti za izboljšanje dela v teh službah in na ravni celotnega zavoda.

V preteklem letu so pacienti na zavod naslovili nekaj ustnih in pisnih pohval. Uspešno smo rešili dve pritožbi na delo zobozdravnikov.

Pritožb je bilo sicer zelo malo in so izražale predvsem nezadovoljstvo pacientov z načinom komuniciranja.

Zastopnik pacientovih pravic v letu 2010 v Zdravstvenem domu Ajdovščina ni sprožil obravnav, ampak se je na naš zavod obračal predvsem z iskanjem informacij in je vloge naših pacientov reševal korektno – tako do pacientov kot do zdravstvenega doma.

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

V Zdravstvenem domu Ajdovščina izvajamo vsakoletno revizijo za posamezno izbrano področje. Smatramo, da je izbira zunanjega revizorja boljša in nevtralnejša varianta kot pa izvedba notranjega revidiranja z lastno službo. Poleg tega bi težko upravičili zaposlitev lastnega kadra, ki bi pokrival to področje glede na velikost zavoda.

Za razliko od predhodnih let se tokrat nismo prijavili na razpis Združenja zdravstvenih zavodov ampak smo za izvedbo revidiranja pooblastili družbo BM VERITAS REVIZIJA d.o.o., ki ima odlične reference.

Revidiranje za leto 2010 je zajemalo računovodske izkaze in letno poročilo za leto 2009, z namenom preveriti zanesljivost delovanja računovodskih notranjih kontrol ter računovodenja.

Pri opravljanju notranje revizije niso bile ugotovljene pomembne pomanjkljivosti v delovanju računovodskih notranjih kontrol ali pri evidentiranju poslovnih dogodkov. Opozorjeni smo bili na nekatere manjše napake ki jih odpravljamo, nimajo pa bistvenega pomena za poslovanje zavoda. Z izvedeno revizijo in rezultati smo zadovoljni, saj je dobra podlaga za še boljše delo v prihodnje.

Notranji finančni nadzor smo tudi v letu 2010 opravljali z lastnimi službami in po izdelanih pravilih. Nadzor izvajajo zlasti osebe pooblašene za podpisovanje finančnih listin, nalogov, naročilnic in pogodb.

V zavodu je izdelana strategija obvladovanja tveganj. Register tveganj je pripravljen na ravni celotnega zavoda. Cilji, ki jih želimo doseči in možna tveganja, ukrepi in odgovorni nosilci za obvladovanje tveganj so v registru jasno opredeljeni.

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

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

Za leto 2010 smo si zastavili cilje primerne stanju v državi in na področju zdravstva, kjer so v pripravi obsežnejše spremembe.

Kljub temu, da smo iz naslova obiskov dosegli na področju psihiatrije planiran prihodek v celoti, še vedno ne moremo biti popolnoma zadovoljni z realizacijo programa. Težave izvirajo iz pomanjkanja usposobljenega kadra, potrebe pacientov pa so zelo velike.

Realizacija storitev v antikoagulantni dejavnosti ne izkazuje 100% realizacije planiranih storitev oziroma sprejetega programa. Razlog je v tem, da smo začasen dodaten program sprejeli prepozno, saj smo realno lahko pričakovali ustrezno širitev v aneksu k splošnemu dogovoru. Potrebe pacientov še vedno kažejo, da ima Zdravstveni dom Ajdovščina odobreno premalo programa antikoagulantne ambulante.

Že v letu 2009 smo resno pristopili k aktivnostim za prevetritev vseh dejavnosti in pridobitev certifikata kakovosti.

Načrt je bil zastavljen zelo pogumno, v aktivnost je vključenih veliko zaposlenih v javnem zavodu. Vendar so bile obremenitve prevelike. Zato smo aktivnosti večkrat zaustavili in preverili izvajanje sprejetih pravil.

Pridobitev certifikata namreč ne bi bila smiselna, če ne bi imela dejanske podlage v izboljšanju delovanja zavoda.

Cilji zastavljeni za leto 2010 pa so bili sicer doseženi.

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

Poleg zdravljenja bolezni dajemo v zdravstvenem domu Ajdovščina velik poudarek preventivnim dejavnostim. Zlasti preko teh smo bili tudi v preteklem letu močno povezani z javnimi zavodi, podjetji, drugimi organizacijami in združenji občanov.

Poslovna in strokovna politika zavoda je dolgoročno naravnana k pozitivnemu vključevanju v skupnost s promocijo preventivnih programov izobraževanjem za zdravo življenje in prevzemanjem odgovornosti za lastno zdravje.

Osnovnim programom, ki jih promovira država, smo namenjali pozornost v vseh službah in jih prenašali na vse generacije. Pri tem je prevzemal vodilno vlogo zdravstvenovzgojni center zdravstvenega doma, ki je znal poiskati nove prijetne in nevsiljive oblike in pritegniti sodelovanje občanov.

Pomen odgovornosti posameznika za lastno zdravje ter predstavitev zdravstvenih poklicev smo podajali najmlajšim z obiski strokovnih zdravstvenih delavcev v otroškem vrtcu in šolah. V obeh občinah smo omogočili tudi obisk malčkov in šolarjev v prostorih

zdravstvenega doma z vodenim ogledom ter predstavitvijo posamezne dejavnosti. Tudi v tem letu smo sodelovali na občinski vzgojno preventivni akciji v Ajdovščini. Hodnike in avle zdravstvenega doma so otroci redno opremljali s svojimi izdelki na temo zdravega življenja.

S podporo obeh občin in donatorjev smo ponovno uspešno izpeljali akcijo za čiste in zdrave zobe. Akcija je zajela 1400 otrok.

Tekmovanja na temo zdrav in reden zajtrk se je udeležilo 120 otrok tretjih razredov osnovnih šol. Pri organizaciji je prijazno sodeloval Mlinotest d.o.o..

Svetovni dan hrane smo posebej obeležili z otroci in zaposlenimi v centru za izobraževanje, rehabilitacijo in usposabljanje CIRIUS iz Vipave.

V zelo lep projekt » Voda je življenje«, ki je pod vodstvom diplomiranih medicinskih sester zdravstvenega doma potekal v prvi polovici leta, so bili vključeni šestošolci večine osnovnih šol s svojimi mentorji. Veseli smo bili tudi sodelovanja Komunalno stanovanjske družbe.

V mesecu juniju smo v sodelovanju z občino Vipava pripravili »Dan zdravja« za vse občane in obiskovalce. Poudarek je bil na promoviranju državnega preventivnega programa Svit. Občanom je zdravstveni dom predstavil celoten pogled v preventivne aktivnosti, ki vodijo k boljšemu počutju in zdravju.

Ob praznovanju svetovnega dneva hoje in svetovnega dneva hrane v mesecu oktobru je bila v Ajdovščini organizirana prireditev z gibalnimi aktivnostmi, vzgojnimi vsebinami, meritvami krvnega tlaka in krvnega sladkorja ter analizo telesne mase. Prireditev je obogatil gospod Matej Tomažič, ki je udeležence vzpodbudil k razmišljanju o lahki in zdravi sodobni kuhinji.

Tudi v letu 2010 smo dobro sodelovali z društvom za zdravo življenje Leticija in Društvom klub zdravljenih alkoholikov, ki imata sedež v našem zavodu.

Sodelovanje z Domom starejših v Ajdovščini in Centru starejših Pristan v Vipavi je bilo solidno tako na področju kurative kot v smislu preventive.

Zdravstveni dom je kot učna baza omogočal prakso študentom Visoke šole za zdravstvo. V posameznih ambulantah smo prakso omogočali tudi študentom medicine. Tri zdravnice so imele status mentoric zdravnikom specializantom.

Z občinoma ustanoviteljicama smo sodelovali dobro. Občina Ajdovščina je v soglasju z občino Vipava pripravila potrebne dokumente in prijavila dve načrtovani investiciji v zdravstvenem domu na razpis ministrstva za sofinanciranje investicij v zdravstvu.

Obe občini sta našli tudi posluh za sofinanciranje naših preventivnih programov in službe nujne medicinske pomoči.

V letu 2010 je bilo sodelovanje z zobozdravniki koncesionarji bistveno boljše kot v preteklih letih.

Z zasebno splošno ambulanto smo sodelovali predvsem tako, da so se namesto zasebne zdravnice v pripravljenost in dežurstvo vključevali naši zdravniki. Ob odsotnosti zasebne zdravnice so proti plačilu njeno delo opravljali zdravniki zdravstvenega doma.

Skrbi za urejeno okolje smo dajali velik pomen s strogim ločevanjem odpadkov in varnim odstranjevanjem le-teh.

Skupaj z Lekarno Ajdovščina smo sklenili pisni dogovor s sosednim hotelom o odpravi onesnaževanja zraka iz njihove kuhinje. Kljub temu neprijetni vonji še vedno motijo delo v obeh zavodih.

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

### **A) Kadrovanje**

na dan 31.12.2010 je bilo v Zdravstvenem domu Ajdovščina zaposlenih 112 javnih uslužbencev in sicer 103 zdravstveni delavci in sodelavci:

- 18 doktorjev medicine, od teh 11 specialistov z različnih področji in 7 zdravnikov brez specializacije z licenco
- 7 doktorjev dentalne medicine, od teh ena specialistka za področje ortodontije.
- 1 diplomiran inženir radiologije
- 1 diplomirana inženirka laboratorijske biokemije
- 4 diplomirane fizioterapevtke
- 23 diplomiranih medicinskih sester
- 2 višji fizioterapevtki
- 4 višje medicinske sestre
- 32 srednjih medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov
- 7 laboratorijskih tehnic
- 4 zobotehniki

Zasedba delovnih mest po izobrazbeni strukturi je bila skladna s Pravilnikom o notranji organizaciji delovnih mest, podlaga pa so kadrovske normativi za posamezno dejavnost, ki izhajajo iz Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2010.

V letu 2010 smo v 1. polletju zaposlovali tudi pripravnico – srednjo medicinsko sestro, od jeseni dalje pa je bilo sklenjeno še delovno razmerje z doktorico medicine-specializantko za področje pediatrije.

V letu za katero poročamo v povprečju nismo večali števila zaposlenih. Žal je ob koncu leta prekinila delovno razmerje v našem zavodu pediatrinja in nadomestne zdravnice še nismo uspeli zaposliti. Vse leto pa so naša prizadevanja usmerjena tudi k iskanju dodatnega zdravnika za področje družinske medicine. Žal pa nismo bili uspešni, saj gre za deficitarni poklic. Problem pomanjkanja kadra smo reševali z nadurnim delom. Število upravnih delavcev se ni povečalo, kljub temu, da je že več let potreba po dodatnem kadru jasna, saj se tudi na to dejavnost nalagajo dodatne naloge.

Resen problem lahko v bodoče predstavlja starostna struktura zaposlenih, saj je povprečna starost doktorjev medicine višja od ostalih . Zato so bile tudi v letu 2010 naše aktivnosti usmerjene v iskanje mladih zdravnikov.

Povprečna starost zaposlenih na ostalih področjih je nižja, saj zaposlujeemo mlajše.

Od tod tudi razlogi, da beležimo v letu 2010 13904 ur odsotnosti zaradi koriščenja porodniškega in očetovskega dopusta, kar je več v primerjavi z letom 2009.

Zmanjšalo pa se je število ur odsotnosti zaposlenih z delovnega mesta zaradi bolezni in nege družinskih članov na 10.415 ur. Od tega nosi breme stroškov za 3886 ur Zavod za zdravstveno zavarovanje , 6529 pa zdravstveni dom.

Odsotne delavce smo nadomeščali z zaposlovanjem nadomestnih delavcev za določen čas, v primerih, ko smo lahko predvideli daljšo odsotnost. Notranjih kadrovskih rezerv nismo imeli. Ostale odsotnosti smo pokrivali s povečanim obsegom dela prisotnih delavcev, če pa to ni bilo izvedljivo, z nadurnim delom.

Ob koncu leta je bilo za določen čas zaposlenih 6 delavcev, enako število s krajšim delovnim časom.

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

Planirana investicijsko vzdrževalna dela so bila izvedena. Največji poseg je bila zamenjava oken v Zdravstveni postaji v Vipavi. Investitorja sta bila Občina Vipava in Zdravstveni dom, vrednost del pa za tretjino nižja od ocenjene. V Vipavi smo urejali tudi dvorišče v povezavi s sanacijo izliva odtočne cevi v jaške.

V Ajdovščini smo delno prenovili eno splošno ambulanto in izvedli manjše popravilo strehe.

V sklopu prijave na razpis Ministrstva za zdravje za sofinanciranje investicij v zdravstvo smo delno že financirali izdelavo projektne dokumentacije.

Natančnejši podatki so razvidni iz računovodskega poročila.

Poslovno leto 2010 je zdravstveni dom Ajdovščina zaključil s presežkom prihodkov nad odhodki.

Rezultati razpisa ministrstva za zdravje za sofinanciranje investicij v zdravstvu kažejo, da so za pripravljene investicije za naš zavod namenjena bistveno manjša sredstva od pričakovanih.

Zato predlagamo, da se presežek leta 2010 nameni za vlaganja v opredmetena in neopredmetena osnovna sredstva - pretežno za nakup RTG aparata in prenavo diagnostičnega laboratorija.

Direktorica:  
Boža Ferfolja, univ. dipl. prav.



# RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2010

Računovodja:  
Tatjana Furlan, dipl. ekon.

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

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
  - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
  - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
  - 2.3. Analiza poslovnega izida
    - 2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
    - 2.3.2. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
    - 2.3.3. Poslovni izid
3. Poročilo o izvedenih investicijskih vlaganjih v letu 2009
4. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida
5. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2009

## **PRILOGE:**

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

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



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

## 1.1. SREDSTVA

### A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

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

V bilanci stanja so izkazana naslednja stanja:

v EUR, brez centov

konto	naziv konta	2010	2009	indeks
00	Druga neopredmetena sredstva	56.794	56.794	100,00
01	Popravek vrednosti	45.859	39.420	116,33
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	10.935	17.374	62,94

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev se v letu 2010 ni spremenila, povečal se je le popravek vrednosti za obračunano amortizacijo v višini 6.439 €. Sedanja vrednost se je zaradi navedenega zmanjšala.

#### **Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine**

v EUR, brez centov

konto	naziv konta	2010	2009	indeks
02	Nepremičnine (zgradbe in zemljišča)	2.578.824	2.578.824	100,00
020	Nabavna vrednost zemljišč	37.988	37.988	100,00
021	Nabavna vrednost zgradb	2.540.836	2.540.836	100,00
03	Popravek vrednosti nepremičnin	855.062	778.837	109,79
02-03	sedanja vrednost nepremičnin	1.723.762	1.799.987	95,77

Nabavna vrednost zemljišč in zgradb se v letu 2010 v primerjavi z letom 2009 ni spremenila in znaša v skupni višini 2.578.824 €. V primerjavi z letom 2009 se je povečal le popravek vrednosti zgradb in sicer za obračunano amortizacijo v višini 76.225 €, zaradi katere se je zmanjšala sedanja vrednost zgradb, ki na dan 31.1.2010 znaša 1.685.774 €. Vrednost zemljišč ostaja nespremenjena in na dan 31.12.2010 znaša 37.988 €. Sedanja vrednost zemljišč in zgradb znaša na dan 31.12.2010 v skupni višini 1.723.762 €.

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

v EUR, brez centov

konto	naziv konta	2010	2009	indeks
04	Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva	2.322.375	2.257.343	102,88
05	popravek vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev	1.881.897	1.858.557	101,26
04-05	sedanja vred. opreme in drugih op.osnov.sred.	440.478	398.786	110,45

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev z drobnim inventarjem znaša 2.322.375 €. V letu 2010 se je povečala za nove nabave v višini 195.538 €, zmanjšala pa za odpis in prodajo osnovnih sredstev in drobnega inventarja v skupni višini 130.506 €. Popravek vrednosti se je zmanjšal za odpis v višini 128.004 € in povečal za obračunano amortizacijo v višini 151.344 €. Na dan 31.12.2010 znaša popravek vrednosti 1.881.897 €. Sedanja vrednost se je v primerjavi z letom 2009 povečala.

Zdravstveni dom Ajdovščina za opravljanje dejavnosti še vedno uporablja veliko osnovnih sredstev, ki nimajo sedanje vrednosti. Večja osnovna sredstva v uporabi brez sedanje vrednosti so: rentgenski aparat z avtomatsko temnico nabavljen l. 1992, aparat EKG nabavljen leta 1994, postaja za kisik nabavljena leta 1998, zobozdravstveni aparati nabavljeni v obdobju 2001-2005, vlivalec v zobotehničnem laboratoriju nabavljen l. 1998, biokemični aparat nabavljen leta 1996, monitor EAGLE nabavljen leta 1997 ter reševalno vozilo nabavljeno v letu 2002.

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

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

Denarna sredstva v blagajni na dan 31. 12. 2010 znašajo 300 €, kar je v skladu z blagajniškim maksimumom.

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

Denarna sredstva na računu na dan 31.12.2010 znašajo 56.734 €.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 92.177 € in so se v primerjavi z letom 2009 povečale. Neplačane terjatve zaenkrat še ne ogrožajo likvidnosti zavoda, kljub temu pa zavod redno skrbi za izterjavo dolga.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2010 32.683 €. Največji del predstavlja terjatev do ZZZS v višini 12.624 €. Le-te terjatve ZZZS redno poravnava.

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

Med kratkoročnimi finančnimi naložbami so izkazane terjatve do poslovnih bank za vezane depozite, saj zavod prosta denarna sredstva veže pri poslovnih bankah. Na dan 31. 12. 2010 znašajo 1.261.426 €.

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

Kratkoročne terjatve iz financiranja so terjatve iz naslova obresti. Na dan 31.12.2010 znašajo 2.911 €.

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

Druge kratkoročne terjatve na dan 31.12.2010 znašajo 18.329 €. Največji delež predstavljajo terjatve do Zavarovalnice Triglav za uveljavljene odškodnine. Zahtevki so bili nakazani v letu 2011.

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

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2010 885 € in so se v primerjavi z letom 2010 zmanjšale. Tu se evidentirani vnaprej plačani stroški za leto 2011 (npr. vnaprej plačane naročnine).

### C) ZALOGE

Stanje zalog materiala na dan 31. 12. 2010 znaša 17.016 €. Vrednotene so po povprečnih cenah. Zaloge zadoščajo za 20 dnevno poslovanje.

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

### D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

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

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine na dan 31. 12. 2010 znaša 1.190 €. Tu so evidentirana preplačila kupcev.

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2010 znašajo 261.830 € in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december 2010. Obveznost do zaposlenih je bila v januarju 2011 v celoti poravnana.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2010 znašajo 147.047 €. Obveznosti do dobaviteljev zavod praviloma poravnava v pogodbeno dogovorjenih rokih.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja na dan 31. 12. 2010 znašajo 56.821 €. Te obveznosti so bile poravnane v mesecu januarju 2011.

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

v EUR, brez centov

<b>konto</b>	<b>naziv</b>	<b>2010</b>	<b>2009</b>	<b>indeks</b>
240	kratkoročne obveznosti do proračuna države	90	86	104,65
242	kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov države	8.177	9.466	86,38
243	kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	2.847	2.110	134,93
24	SKUPAJ	11.114	11.662	95,3

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2010 znašajo 11.114 € in so se v primerjavi z letom 2009 zmanjšale.

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

Prikazane so obveznosti za obresti v višini 37 €.

### Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve

Prikazana so sredstva, ki jih je ZD Ajdovščina prejel za specializacijo splošnega zdravnika, ki pa še ni bila opravljena in sicer v višini 8.420 €.

### E) DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

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

v EUR, brez centov

stanje oz. sprememba	znesek
stanje na dan 31. 12. 2009	13.405
donacije za nakup opreme	48.968
brezplačno prejeta osnovna sredstva	5.997
Amortizacija leta 2010	-7.938
<b>stanje na dan 31. 12. 2010</b>	<b>60.432</b>

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

#### Konti skupine 980 - obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje

v EUR, brez centov

Stanje oz. sprememba	znesek
stanje na dan 31. 12. 2009	2.589.062
prejem sredstev Občine Ajdovščina za nabavo opreme za potrebe fizioterapije	4.210
<b>stanje na dan 31. 12. 2010:</b>	<b>2.593.272</b>
- Občina Ajdovščina	2.134.055
- Občina Vipava	459.217

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva je na dan 31. 12. 2010 izkazano v višini 2.593.272 €, od tega 2.134.055 € do Občine Ajdovščina in 459.217 € do Občine Vipava. V primerjavi z letom 2009 se je povečalo za vrednost sredstev, ki jih je Občina Ajdovščina nakazala za nabavo opreme za potrebe fizioterapije.

#### Konti skupine 985 - presežek prihodkov nad odhodki

v EUR, brez centov

stanje oz. sprememba	znesek
stanje na dan 31. 12. 2009	404.120
presežek prihodkov nad odhodki za leto 2010	113.353
presežek prihodkov nad odhodki na dan 31.12.2009	517.473

Zavod je že v letu 2009 uvedel varčevalne ukrepe, ki jih je upošteval tudi v letu 2010. Zato je v letu 2010 posloval s presežkom prihodkov nad odhodki v višini 113.353 €.

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

### 2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni realizirani prihodki zavoda so za 3,58 % višji od realiziranih v letu 2009 in znašajo 4.791.940 €. Višji so tudi od planiranih sredstev in sicer za 2,29%.

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2010	Real. 2010	Real. 2009	Indeks real.2010 / real.2009	Indeks real.2010 / plan2010
1. Prih. od prodaje proizv.in stor. (konto 760):	4.647.157	4.753.765	4.578.233	103,83	102,29
- Prihodki od ZZZS - pogodba	3.786.583	3.815.532	3.720.689	102,55	100,76
- Prostovoljno zavarovanje	337.509	369.850	332.521	111,23	109,58
- Prih.od ZZZS priprav., specializac.	7.352	10.483	24.968	41,98	142,58
- Prih. od doplačil	134.418	109.632	132.432	82,78	81,56
- Prih. od samoplačnikov in ostalih plač.	309.204	366.885	309.204	118,65	118,65
- Prihodki od konvencij	1.407	2.385	1.386	172,08	169,51
- Drugi prihodki	38.248	49.999	37.552	133,15	130,72
- Prihodki od donacij	7.942	11.345	7.825	144,99	142,85
- Prihodki od občin	24.494	17.654	11.656	151,46	72,07
2. Finančni prihodki (konto 762)	30.452	20.759	29.363	70,70	68,17
3. Drugi prihodki (konto 763)	16.100	16.874	18.578	90,83	104,81
4. Prevrednotov. poslovni prih. (konto 764)	0	542	0		
<b>PRIHODKI SKUPAJ</b>	<b>4.693.709</b>	<b>4.791.940</b>	<b>4.626.174</b>	<b>103,58</b>	<b>102,09</b>

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

Prihodki od prodaje proizvodov in storitev so se v primerjavi z letom 2009 zvišali za 3,83%, plan pa so presegli za 2,29%

Največji delež v celotnih prihodkih leta 2010 predstavljajo prihodki od ZZZS in sicer kar 79,62%. V primerjavi z letom 2009 so za 2,55% višji in so za 0,76% presegli plan. V letu 2010 so bili vsi programi razen antikoagulantne ambulate realizirani 100%. ZZZS je v letu 2010 dodelil tudi dodatna sredstva (poračun-sredstva za posege) v višini 8.409 €, ter dodatna sredstva iz naslova učnih delavnic za leto 2009 v višini 12.564 €.

#### 2.1.2. FINANČNI PRIHODKI

Višina prihodkov od financiranja je odvisna od prostih denarnih sredstev in gibanja obrestnih mer. V letu 2010 so ti prihodki za 29,30% nižji kot v preteklem letu, v primerjavi s planom pa 31,83%. V celotnih prihodkih predstavljajo 0,37%.

#### 2.1.3. DRUGI PRIHODKI

Drugi prihodki so se v primerjavi z letom 2009 znižali za 9,17%. Največji delež v celotnih drugih prihodkih predstavljajo odškodnine od zavarovalnic, ki jih je ZD Ajdovščina uveljavljal v letu 2010.

## 2.1.4. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI

Med prevrednotovalnimi prihodki je evidentirana povrnjena kupnina dobavitelja za okvarjeno osnovno sredstvo.

## 2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki zavoda so bili v letu 2010 realizirani v višini 4.678.587 € in so v primerjavi z letom 2009 višji za 1,12 %.

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2010	Real. 2010	Real. 2009	Indeks real.2010 / real.2009	Indeks real.2010 / plan2010
1. Str.blaga,mat. in storitev(konto, 460,461):	1.051.645	1.010.599	1.039.603	97,21	96,10
- Stroški materiala (konto 460)	433.817	455.855	432.222	105,47	105,08
- Stroški storitev (konto 461)	617.828	554.744	607.381	91,33	89,79
2. Stroški dela (konto 464)	3.443.148	3.428.808	3.387.943	101,21	99,58
- Plače in nadomestila plač	2.693.988	2.674.133	2.643.138	101,17	99,26
- Prisp.za socialno varnost delodajalcev	507.294	503.988	507.649	99,28	99,35
- Drugi stroški dela	241.866	250.687	237.156	105,71	103,65
3. Amortizacija (konto 462)	188.000	217.903	188.404	115,66	115,91
4. Drugi stroški (konto 465)	8.646	12.135	8.518	142,46	140,35
5. Finančni odhodki (konto 467)	190	200	459	43,57	105,26
6. Drugi odhodki (konto 468)	170	0	129		
7. Prevrednotovalni posl. odhodki (konto 469)	1.910	8.942	1.881	475,39	468,17
<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>4.693.709</b>	<b>4.678.587</b>	<b>4.626.937</b>	<b>101,12</b>	<b>99,68</b>

### 2.2.1. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV

Stroški materiala in storitev so se v letu 2010 v primerjavi z letom 2009 znižali za 2,79%.

#### 2.2.1.1. STROŠKI MATERIALA

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2010	Real. 2010	Real. 2009	Indeks real.2010 / real.2009	Indeks real.2010 / plan2010
1. Zdravila, zdrav. in zobozdrav.mat:	309.354	329.577	308.894	106,70	106,54
- Zdravila	26.561	29.691	26.169	113,46	111,78
- Medicinski pripomočki	72.070	84.038	71.005	118,36	116,61
- Ostali zdravstveni material	210.723	215.848	211.720	101,95	102,43
2. Nezdravstveni material	124.463	126.278	123.328	102,39	101,46
<b>Stroški materiala skupaj (konto 460)</b>	<b>433.817</b>	<b>455.855</b>	<b>432.222</b>	<b>105,47</b>	<b>105,08</b>

Stroški materiala so se v primerjavi z letom 2009 zvišali za 5,47 % ter za 5,08% presegli planirana sredstva.

Največji delež v celotnih stroških materiala predstavljajo zdravila, zdravstveni, zobozdravstveni in laboratorijski material, ki so se v primerjavi z letom 2009 povečali za 6,7%. Višji stroški so predvsem na račun večje porabe predvsem zdravil in zdravstvenega ter laboratorijskega materiala.

## 2.2.1.2. STROŠKI STORITEV

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2010	Real. 2010	Real. 2009	Indeks real.2010 / real.2009	Indeks real.2010 / plan2010
1. Zdravstvene storitve:	113.924	106.426	113.947	93,40	93,42
2. Nezdravstvene storitve	503.904	448.318	493.434	90,86	88,97
- Stor.vzdrževanja	139.607	115.954	138.958	83,45	83,06
- Stokov. Izobr. in izpopol. delavcev	48.101	47.923	48.309	99,2	99,63
- Ostale nezdravstvene storitve	316.196	284.441	306.167	92,90	89,96
<b>Stroški storitev skupaj (konto 461)</b>	<b>617.827</b>	<b>554.744</b>	<b>607.381</b>	<b>91,33</b>	<b>89,79</b>

Stroški storitev so se v primerjavi z letom 2009 znižali za 8,67% in so za 6,58% nižji od planiranih.

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

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

Stroški izobraževanj in izpopolnjevanj zaposlenih so v primerjavi z letom 2009 nižji za 0,8 % v primerjavi s planom pa 0,37% nižji. V primerjavi s preteklim letom so nižji predvsem zaradi stroška specializacij, ki je v letu 2009 nastal, v letu 2010 pa tega stroška ni bilo.

Stroški vzdrževanja obsegajo sprotne popravila osnovnih sredstev, kakor tudi večja vzdrževalna dela. V letu 2010 so bila opravljena naslednja večja vzdrževalna dela:

- menjava oken v ZP Vipava v višini 7.472 €,
- sanacija odtočnega kanala v ZP Vipava v višini 2.983 €,
- obnovitvena dela v splošnih ambulantah v ZD Ajdovščina v višini 5.783 €,
- popravilo poškodovanega tlaka v ZD Ajdovščina v višini 2.668 €,
- popravila na strehi ZD Ajdovščina – sanacija po burji v višini 3.994 €.

## 2.2.2. STROŠKI DELA

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2010	Real. 2010	Real. 2009	Indeks real.2010 / real.2009	Indeks real.2010 / plan2010
- Plače in nadomestila plač	2.693.988	2.674.133	2.643.138	101,17	99,26
- Prisp.za socialno varnost delodajalcev	507.294	503.988	507.649	99,28	99,35
- Drugi stroški dela	241.866	250.687	237.156	105,71	103,65
<b>Stroški dela skupaj (konto 464)</b>	<b>3.443.148</b>	<b>3.428.808</b>	<b>3.387.943</b>	<b>101,21</b>	<b>99,58</b>

Stroški dela so v letu 2010 znašali 3.428.808 € in so 1,21 % višji kot v preteklem letu. V primerjavi s planom so za 0,42 % nižji, saj so bila planirana tudi sredstva za odpravo tretje četrtine plačnih nesorazmerij, ki pa leta 2010 ni bila odpravljena.

### 2.2.3. AMORTIZACIJA

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2010	Real. 2010	Real. 2009	Indeks <u>real.2010</u> <u>real.2009</u>	Indeks <u>real.2010</u> <u>plan2010</u>
Amortizacija (konto 462)	188.000	217.903	188.404	115,66	115,91

Obračunana amortizacija znaša 225.842 €, od tega je bilo 7.939 € obračunane amortizacije opreme nabavljene iz donacij pokrite v breme sredstev namenjenih nadomeščanju stroškov amortizacije. Stroški amortizacije za leto 2010 tako znašajo 217.903 €.

### 2.2.4. DRUGI STROŠKI

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2010	Real. 2010	Real. 2009	Indeks <u>real.2010</u> <u>real.2009</u>	Indeks <u>real.2010</u> <u>plan2010</u>
Drugi stroški (465)	8.646	12.135	8.518	142,46	140,35

Drugi stroški znašajo 12.135 € in obsegajo članarine, nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča in plačilo prispevka za invalide. V primerjavi z letom 2009 ter v primerjavi s planom so se stroški zvišali predvsem zaradi višjega nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča ter zaradi stroškov prispevka za invalide (nedoseganje kvote in višja minimalna plača).

### 2.2.5. FINANČNI ODHODKI

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2010	Real. 2010	Real. 2009	Indeks <u>real.2010</u> <u>real.2009</u>	Indeks <u>real.2010</u> <u>plan2010</u>
Finančni odhodki (konto 467)	190	200	459	43,57	105,26

Finančnimi odhodki so v primerjavi s preteklim letom nižji, so pa presegli planirana sredstva.

### 2.2.6. DRUGI ODHODKI

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2010	Real. 2010	Real. 2009	Indeks <u>real.2010</u> <u>real.2009</u>	Indeks <u>real.2010</u> <u>plan2010</u>
Drugi odhodki (konto 468)	170	0	129		

Drugi odhodki v letu 2010 niso bili realizirani.

### 2.2.7. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

v EUR, brez centov

Naziv	Plan 2010	Real. 2010	Real. 2009	Indeks <u>real.2010</u> <u>real.2009</u>	Indeks <u>real.2010</u> <u>plan2010</u>
Prevrednotovalni posl. odhodki (konto 469)	1.910	8.942	1.881	475,39	468,17



Ostale prevrednotovalne poslovne odhodke predstavlja oslabitev vrednosti kratkoročnih terjatev do kupcev v vrednosti 8.793 ter odtujitve osnovnega sredstva v višini 149 €, ki je imelo sedanjo vrednost vendar je bilo pokvarjeno oz. neuporabno.

## 2.3. ANALIZA POSLOVNEGA IZIDA

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

Po načelu denarnega toka so prihodki realizirani v višini 4.807.940 € in so glede na preteklo leto porasli za 2,13 %. Odhodki v letu 2010 so znašali 4.574.424 € in so glede na leto 2009 nižji za 1,30 %. Ugotovljeni presežek prihodkov nad odhodki znaša 233.516 € in se je v primerjavi z letom 2009 povečal.

v EUR, brez centov

	2010	2009	INDEKS
<b>PRIHODKI</b>	4.807.940	4.707.657	102,13
<b>ODHODKI</b>	4.574.424	4.634.448	98,70
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI</b>	233.516	73.209	318,97

V letu 2010 je zavod v primerjavi z letom 2009 prejel več prihodkov iz naslova dodatnega zavarovanja, iz naslova donacij (Lekarna Ajdovščina je nakazala donacijo v višini 48.968 € za nabavo novega ultrazvočnega aparata za dispanzer za žene), iz naslova prihodkov iz proračuna občine za tekočo porabo ter nenazadnje tudi več sredstev iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Na strani odhodkov pa je zavod v primerjavi z letom 2009 nakazal manj sredstev iz naslova delovne uspešnosti (v letu 2010 je bila nakazana le iz naslova povečanega obsega dela) in manj sredstev iz naslova tekočega vzdrževanja.

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

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

v EUR, brez centov

PRIHODKI PO VRSTAH DEJAVNOSTI	2010	2009	INDEKS
izvajanja javne službe	4.266.778	4.148.269	102,86
prodaja storitev na trgu	525.162	477.905	109,89
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.791.940</b>	<b>4.626.174</b>	<b>103,58</b>

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

Kot sodilo za razmejevanje odhodkov je uporabljeno razmerje med prihodki od poslovanja, doseženimi pri opravljanju javne službe in prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu.

Delež prihodkov od opravljanja javne službe v letu 2010 predstavlja v celotnih prihodkih zavoda 89,04%, delež prihodkov od prodaje blaga in storitev na trgu pa 10,96%.

v EUR, brez centov

<b>ODHODKI PO VRSTAH DEJAVNOSTI</b>	<b>2010</b>	<b>2009</b>	<b>INDEKS</b>
izvajanja javne službe	4.165.814	4.150.420	100,37
prodaja storitev na trgu	512.773	478.129	107,25
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.678.587</b>	<b>4.628.549</b>	<b>101,08</b>

### 2.3.3. POSLOVNI IZID

v EUR, brez centov

	<b>2010</b>	<b>2009</b>	<b>INDEKS</b>
skupaj prihodki	4.791.940	4.626.174	103,58
skupaj odhodki	4.678.587	4.628.549	101,08
<b>presežek prih.nad odh.tek. leta</b>	<b>113.353</b>		
<b>Presežek odhod.nad prihodki tek.leta</b>		<b>2.375</b>	

Prihodki zavoda v letu 2010 znašajo 4.791.940 € in so za 3,58 % višji od realiziranih v letu 2009. Odhodki zavoda so v primerjavi z letom 2009 višji za 1,08% in znašajo 4.678.587 €. Zavod je v letu 2010 posloval s presežkom prihodkov, ki na dan 31.12.2010 znaša 113.353 €.

### 3. POROČILO O IZVEDENIH INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2010

V letu 2010 je bilo nabavljenih osnovnih sredstev v skupni vrednosti 187.372 €.

Pregled nabav:

OPREMA	VREDNOST V EUR
računalniška oprema	23.914
računalniški programi	0
laborat.in elektronska medicinska oprema	135.930
pohištvo, oprema in druge medicinske naprave	27.528
vozila	0
SKUPAJ	187.372

Opreme je bila nabavljena iz sredstev amortizacije v višini 132.406 €, iz sredstev donacij 48.968 €, brezplačno prejetih osnovnih sredstev pa je bilo v višini 5.998 €.

### 4. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA

Presežki prihodkov iz preteklih let bodo porabljeni v skladu s sklepom Sveta zavoda in soglasjem ustanovitelja. V letu 2010 se teh presežkov ni koristilo.

### 5. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2009

Zdravstveni dom Ajdovščina je v letu 2010 posloval s presežkom prihodkov nad odhodki. ZD Ajdovščina predlaga, da se presežek leta 2010 nameni za vlaganje v opredmetena in neopredmetena osnovna sredstva – pretežno za nakup RTG aparata ter rekonstrukcijo diagnostičnega laboratorija v ZD Ajdovščina.

Občina Ajdovščina je v letu 2010 obe prej navedeni investiciji prijavila na razpis Ministrstva za zdravje. Na obeh javnih razpisih od države ni prejela toliko sredstev, kot je bilo planirano. Ker ZD Ajdovščina meni, da sta obe investiciji nujno potrebni predlaga, da se presežek prihodkov leta 2010 nameni za vlaganje v opredmetena in neopredmetena osnovna sredstva – pretežno na nakup RTG aparata ter rekonstrukcijo diagnostičnega laboratorija v ZD Ajdovščina.

v EUR, brez centov

stanje oz. sprememba	znesek
Presežek prihodkov nad odhodki na dan 31. 12. 2009	404.120 €
Presežek prihodkov nad prihodki za leto 2010	113.353 €
presežek prihodkov nad odhodki na dan 31.12.2010	517.473 €

Računovodja:  
Tatjana Furlan, dipl.ekon.