



LETNO POSLOVNO IN RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2014

Odgovorna za pripravo poslovnega poročila:

prim. Irena Vatovec Progar, dr.med., direktorica
Zdravstvenega doma Postojna

Odgovorna za pripravo računovodskega poročila:

Zdenka Martulaš, računovodja
Zdravstvenega doma Postojna

Odgovorna oseba zavoda:

prim. Irena Vatovec Progar, dr.med.

Postojna; februar 2015

VSEBINA POSLOVNEGA POROČILA

1.0	UVOD	4
1.1.	UVODNA BESEDA	4
1.2.	POMEMBNEJŠE VSEBINE DELA V LETU 2013	7
1.2.1.	DODATNI PROGRAMI DELA	7
1.2.2.	POSODOBITVE IN RAZVOJ DEJAVNOSTI	8
1.3.	OHRANITEV IN RAZVOJ ZDRAVSTVENEGA DOMA	9
1.4.	STROKOVNOST DELA IN ZADOVOLJSTVO UPORABNIKOV	10
1.5.	ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH	11
1.6.	GOSPODARNOST POSLOVANJA	12
1.7.	ZAKONSKI OKVIRI IN PRAVNE PODLAGE	12
1.7.1.	POSŁANSTVO ZAVODA	14
1.8.	GLAVNI CILJI IN AKTIVNOSTI V LETU 2014	15
2.0.	REALIZACIJA ZDRAVSTVENIH PROGRAMOV V LETU 2014	18
2.1.	PRIMARNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	21
2.1.1.	AMBULANTE DRUŽINSKE MEDICINE	22
2.1.2.	AMBULANTE ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSKIH, ŠOLSKIH OTROK IN MLADINE	28
2.1.2.1.	OTROŠKI DISPANZER	29
2.1.2.2.	ŠOLSKI DISPANZER	30
2.1.2.3.	RAZVOJNA AMBULANTA IN NEVROFIZIOTERAPIJA	30
2.1.3.	AMBULANTI V SOCIALNOVARSTVENIH ZAVODIH	31
2.1.3.1.	AMBULANTA DOMA STAREJŠIH OBČANOV POSTOJNA	32
2.1.3.2.	AMBULANTA V DOMU TALITA KUM	33
2.1.4.	AMBULANTA ZA ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	33
2.1.4.1.	ZOBOZDRAVSTVENA PREVENTIVA	34
2.1.4.2.	KOORDINACIJA ZOBOZDRAVSTVENE SLUŽBE	34
2.1.5.	AMBULANTA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO BOLNIKOV NA TRAJNI ANTIKOAGULANTNI TERAPIJI	35
2.1.6.	PREHOSPITALNA ENOTA IN DEŽURNA SLUŽBA	35
2.1.6.1.	PREHOSPITALNA ENOTA (PHE)	36
2.1.6.2.	24 URNO ZDRAVSTVENO VARSTVO	40
2.1.6.3.	NUJNI REŠEVALNI PREVOZI	40
2.1.6.4.	NENUJNI REŠEVALNI PREVOZI	41
2.1.7.	RENTGEN	42
2.1.8.	FIZIOTERAPIJA	43
2.1.9.	PATRONAŽNA SLUŽBA	43
2.1.10.	LABORATORIJ	45
2.1.11.	ZDRAVSTVENA VZGOJA IN PREVENTIVA	46
2.2.	SEKUNDARNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	49
2.2.1.	PULMOLOŠKA AMBULANTA	50
2.2.2.	INTERNISTIČNA AMBULANTA	51
2.2.3.	AMBULANTA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO BOLNIKOV S SLADKORNO BOLEZNIJO	51
2.2.4.	ORTOPEDSKA AMBULANTA	52
2.2.5.	DERMATOLOŠKA IN VARIKOLOŠKA AMBULANTA	52
2.2.5.1.	DERMATOLOŠKA AMBULANTA	52
2.2.5.2.	VARIKOLOŠKA AMBULANTA	53
2.2.6.	KIRURŠKA AMBULANTA	53
3.0.	UPRAVLJANJE ZAVODA	54
3.1.	UPRAVLJANJE Z ZGRADBO IN OKOLICO	54
3.1.1.	PROJEKT ENERGETSKE SANACIJE ZD POSTOJNA	55
3.1.2.	UPRAVLJANJE OKOLICE	56
3.1.3.	NAJEMNINE	57
3.1.4.	PREUREDITEV PROSTOROV (INVESTICIJSKO VLAGANJE)	57
3.1.5.	PROJEKT INFORMATIKE	58

3.1.6.	PROJEKTI POSODOBITVE MEDICINSKE OPREME IN VOZIL	59
	UPRAVA IN ADMINISTRATIVNO TEHNIČNE SLUŽBE	59
3.4.	REVIZIJE, ODLOČBE INŠPEKTORJEV IN FINANČNI NADZORI	62
	ZZZS	
3.4.1.	INŠPEKCIJSKI NADZORI	62
3.4.2.	NADZORI ZZZS	63
3.5.1.	PRITOŽBE IN POHVALE UPORABNIKOV ZDR. STORITEV	64
3.5.1.1.	MNENJA	64
3.5.1.2.	PRITOŽBE	64
3.5.1.3.	POHVALE	64
3.5.2.	ZADOVOLJSTVO PACIENTOV	65
3.6.	KADRI IN KADROVSKA POLITIKA	66
3.7.	STROKOVNO IZOPOLNJEVANJE IN IZOBRAŽEVANJE	71
3.8.	PEDAGOŠKO DELO	74
3.9.	OSEBNI DOHODKI IN NAGRAJEVANJE ZAPOSLENIH	75
3.10.	KAKOVOST V ZDRAVSTVU	76
3.11.	NALOŽBE V OSNOVNA SREDSTVA IN INVESTICIJSKO	81
	VZDRŽEVANJE	
4.0.	ZAKLJUČEK	83

POJASNILO KRATIC:

- SMS srednja medicinska sestra
- DMS diplomirana medicinska sestra
- SZ srednji zdravstvenik
- DZ diplomirani zdravstvenik
- OD otroški dispanzer
- ŠD šolski dispanzer
- ADM ambulanta družinske medicine
- RA referenčna ambulanta
- NMP nujna medicinska pomoč
- PHE prehospitarna enota
- RTG rentgenski oddelek
- FTH fizioterapija
- UZ ultrazvok
- DSO dom starejših občanov
- ZD zdravstveni dom

1.0 UVOD

TEMELJNO POSLANSTVO ZD je zagotavljati uporabnikom, predvsem občanom občin Postojna in Pivka, kakovostno zdravstveno oskrbo v sodelovanju z vsemi subjekti v procesu preprečevanja obolevnosti, vzdrževanja zdravja in zdravljenja bolnih in poškodovanih, izvajati učinkovito nujno medicinsko pomoč, zagotavljati znanja in spretnosti za izboljševanje kakovosti življenja, preprečevanja nastanka bolezni in izboljševanje zdravja ter sodelovati v oblikovanju javno zdravstvene politike z nalogo koordinacije vseh subjektov na primarnem nivoju v lokalni skupnosti.

1.1 UVODNA BESEDA

Zdravstveni dom dr. Franca Ambrožiča Postojna deluje kot samostojna pravna oseba na podlagi Odloka o ustanovitvi javnega zavoda ustanoviteljic Občin Postojna in Pivka ter Statuta javnega zavoda.

Letno poslovno poročilo (poslovno in finančno poročilo) za leto 2014 je napisano v obliki, ki smo ga sprejeli kot standard in omogoča neprekinjeno spremljanje strokovnih in poslovnih kazalnikov in trendov. Poročilo po vsebini vsebuje vse elemente iz priporočila Ministrstva za zdravje.

Globalna gospodarska recesija, ki traja že šesto leto, je pomembno zaznamovala najprej poslovanje v realnem sektorju s posledično negativnim vplivom na poslovanje javnega sektorja, katerega del je tudi zdravstvo.

Vlada RS se doslej ni odločila za spremembe pravic iz naslova zdravstva v smislu selektivnega nižanja pravic skladno s finančnimi možnostmi, ampak je vsako leto od leta 2009 **nižala cene zdravstvenih storitev**, skupno že za več kot **26%**.

Uredba iz leta 2009, ki je linearno zmanjšala vrednost zdravstvenih storitev, ostaja še vedno v veljavi.

V letu 2014 je cena zdravstvenih storitev ostala na lanskoletni ravni (ni dodatnega nižanja cen). **Znižali so stroške amortizacije za 25%**, kar znaša za naš zavod 25.000 €.

Celotni prihodek po pogodbi z ZZZS je v letu 2014 **presegal prihodek iz leta 2013** za 87.753 € na račun začasnega dodatnega programa FTH (27.685 €), povišanja cene storitev ADM in OD za 5% (46.623 €) in financiranja dodatka za okrepljene ADM (6273 €).

V letu 2014 nismo prejeli sredstev za izplačila tretje četrtine plačnih nesorazmerij v osnovnih plačah. Zaradi neizplačila pripravljamo tožbo.

Na **področju stroškov** nam je uspelo zadržati stroške materiala na lanskoletni ravni in znižati stroške dela za 3.15%, predvsem na račun izplačila $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij v letu 2013.

Povečali so se nam stroški storitev 25%, večinoma na račun investicij energetske sanacije (205.000 €).

Poslovni rezultat leta 2014 ocenjujemo kot ustrezen, saj izkazujemo 1345 € presežka prihodkov nad odhodki ob preseganju obračunane amortizacije za 64.000 € nad priznano amortizacijo v cenah zdravstvenih storitev.

Vodstvo zavoda je preko celega leta iskalo možne rešitve, da bi zavod posloval pozitivno in bi vse potrebne dejavnosti izvedli skladno s pogodbo z ZZZS, v okviru okrnjenega poslovanja.

Preko Združenja zdravstvenih zavodov ter Odbora za osnovno zdravstvo smo aktivno sodelovali z Ministrstvom za zdravje. Aktivno sodelovanje je imelo za rezultat pridobitev povečanja cene zdravstvenih storitev v ADM za 5% in dodatnega 0.2 programa dermatologije.

Pomembno je, da smo ne glede na omejena finančna sredstva in druge omejitve, **uspeli v celoti realizirati vse načrtovane programe** in s tem ohraniti visoko stopnjo zdravstvene oskrbe za naše krajane.

V letu 2014 smo uspešno nudili vse potrebne dodatne zdravstvene storitve v **času požleda** januarja 2014.

V decembru 2014 smo uspešno **obvladali množično prometno nesrečo** na AC z udeležbo preko 50 vozil.

Člani Strokovnega sveta zavoda so podprli usmeritve vodstva zavoda, da se ne zmanjšuje obseg posameznih zdravstvenih programov, tudi če se s tem tvega negativen poslovni rezultat.

Posebno priznanje gre tudi vsem zaposlenim, da so z racionalnim delom obdržali materialne stroške lanskoletni ravni in z zavzetostjo pri delu uspešno nadomeščali izpad pri delu zaradi bolniških in porodniških odsotnosti.

Velika večina temeljnih nalog in aktivnosti vodstva ter zaposlenih se med posameznimi poslovnimi leti bistveno ne spreminja. Obseg možnih in potrebnih storitev v zavodu je odvisen od okolja oz. števila naših uporabnikov, plačilo opravljenih storitev in stroški dela pa od zdravstvene politike države. To pa ne pomeni, da ne ostane še veliko področij, kjer so odločitve vodstva še kako pomembne za razvoj dejavnosti in **sledenju ciljem: dvig kakovosti in varnosti storitev, izboljšava delovnih pogojev in optimalno poslovanje javnega zavoda.**

Z učinkovitim delom in vodenjem smo **poslovni rezultat** v letu 2014 **uspeli uravnotežiti.**

Ob tem smo izboljšali pogoje dela, strokovno usposobljenost ter časovno dostopnost do storitev in z nespremenjenim številom zaposlenih realizirali tudi dodatne programe, ki smo jih pridobili v letu 2013.

1. Dodaten program FTH.
2. Oskrba večjega števila opredeljenih pacientov v ADM.

Uspešno smo **izpeljali 86.61% planiranih** investicij.

Realizirali smo vse večje investicije iz plana dela leta 2014: nadgradnjo računalniško informacijskega sistema na RTG oddelku (90.000 €), nakup UZ aparata za NMP (20.000 €) in zamenjavo dotrajanega vozila patronažne službe (12.000 €).

Leto 2014 lahko ocenjujemo kot najuspešnejše leto na področju investicij doslej, saj nam je uspelo s sodelovanjem obeh Občin in s pomočjo kohezijskih sredstev realizirati **energetske sanacije ZD Postojna**, katere vrednost dosega 2 mio €.

Skupno smo **investirali 415.029 €**, kar znaša **10.82% skupnih prihodkov**, kar je najvišji delež investicij doslej.

Poleg usmerjenosti v nove vsebine in strokovni napredek smo večino naporov vlagali v znižanje materialnih stroškov in uvedli stabilizacijski program na tem področju. **Zadržali smo rast materialnih stroškov** in znižali stroške za osebne dohodke.

Število zaposlenih se v letu 2014 ni povečalo.

Manj uspešni smo bili pri **možnostih motiviranja zaposlenih** za več in boljše delo, predvsem pa za vpeljevanje sprememb zaradi **omejenih možnosti za nagrajevanje zaposlenih**, kar se odraža tudi na znižanju zadovoljstva zaposlenih.

Zadovoljni zaposleni v zavodu so najbolj pomemben predpogoj za izvajanje vsakodnevnih nalog ter doseganje razvojnih ciljev. Predpogoj za doseganje teh ciljev so **motivirani zaposleni**, ki jim delo že v osnovi ni breme, ampak izziv. Sistem stimulativnega nagrajevanja, glede na obseg in kakovost opravljenega dela, bi moral to zagotoviti in nagraditi. V trenutnih razmerah so zaposleni, njihova vodstva in cele zdravstvene ustanove potisnjeni v nevzdržno sivo povprečje, kar je eden bistvenih razlogov za nezadovoljstvo. Če ne bomo uspeli zagotoviti bolj sodobnega načina upravljanja, bodo javni zavodi izgubljali v konkurenčnem soočanju z drugimi (bolj ali manj zasebnimi) organizacijskimi oblikami.

Z intenzivnim vlaganjem in motiviranjem zaposlenih smo kljub omejenim možnostim nagrajevanja **utrdili in nadgradili sistem kakovosti ISO 9001** in opravili uspešno drugo recertifikacijo.

Finančna kriza v državi z vsemi posledicami in omejitvami napoveduje v prihodnjih letih spremembe tudi v javnem zdravstvu.

Razmerje med potrebami in razpoložljivimi sredstvi se ruši.

Spreminjajo se načela, na katerih je sistem zdravstvenega varstva temeljil v preteklosti – **solidarnost, enakost** ter **dostopnost** in **varnost** zdravstvenih storitev.

Na področju zdravstvenega varstva si vse bolj stojijo nasproti interesi uporabnikov, plačnika izvajalcev storitev in politike, zato tudi obstoj zdravstvenih domov v današnji obliki ni več samoumeven.

V Zdravstvenem domu Postojna smo pripravljeni in aktivno sodelujemo pri oblikovanju novih vsebin za primarno zdravstvo, s ciljem zaščititi interes uporabnikov, omogočiti strokovni razvoj izvajalcev in uravnotežiti poslovanje skladno z novimi zahtevami financiranja tudi v bodoče.

Obseg potrebnih storitev v zavodu je odvisen od spremembe potreb prebivalcev oz. od števila naših uporabnikov. Plačilo opravljenih storitev in programov je odvisen od politike države. To pomeni, da je vloga zdravstvenega doma še toliko pomembnejša, da **zazna in zadosti potrebam prebivalcev** ter pridobi nove programe dela.

Odločitve vodstva so pomembne za **razvoj dejavnosti in sledenja ciljem: dvig kakovosti in varnosti** storitev, **izboljševanje delovnih pogojev, odnosov** in okolja in **optimalno poslovanje** javnega zavoda.

Zdravje je gotovo ena največjih človeških vrednot. To velja za posameznika in družbo kot celoto. Povezano je s počutjem, bivanjem in delom. Odloča o življenju in smrti. To dejstvo narekuje posebno občutljivost in odgovornost vsem, ki smo dejavni na področju zdravstva.

1.2 POMEMBNEJŠE VSEBINE DELA V LETU 2014

1.2.1 DODATNI PROGRAMI DELA

Glede na leto 2011, ko nam je uspelo pridobiti največje število dodatnih programov v zadnjih 10 letih in glede na nujno racionalizacijo v zdravstvu, ni pričakovati širjenja programov na področju zdravstva.

Napovedi za v bodoče obetajo nižanje standardov in obsega zdravstvenih storitev.

1.) Glede na navedeno ocenjujemo za uspeh, da smo v letu 2014 pridobili začasno dodaten program FTH, ki smo ga tudi v celoti realizirali in s tem omogočili celovito oskrbo pacientov obeh občin s storitvami FTH.

2.) Uspelo nam je pridobiti 0.2 dodatnega programa dermatologije oziroma 1 dodaten dan dela tedensko. S tem bomo skrajšali čakalne dobe v dermatološki ambulanti.

3.) Izvajali smo samoplačniško ambulanto – nadstandardnih zobozdravstvenih storitev 1x tedensko, s čimer smo omogočili hitrejši dostop do zobozdravstvene oskrbe.

4.) Nudili smo samoplačniške storitve s področja ustne higiene in predpriprave na sanacijo zob s pogodbeno zaposleno dipl. ustno higieničarko.

1.2.2. POSODOBITVE IN RAZVOJ DEJAVNOSTI

Posodobitve, uvajanje novosti in razvoj stroke so ena najpomembnejših vsebin našega dela.

Izvajamo jih planirano z jasnimi cilji in neprekinjeno preko celega leta.

Realizaciji plana posodobitev sledimo tekoče in enkrat letno ocenimo dosežene cilje ter planiramo nove.

V letu 2014 smo realizirali naslednje posodobitve:

1.) Zaključili smo **projekt energetske sanacije** objekta ZD Postojna v sodelovanju z obema občinama soustanoviteljicama v vrednosti 1.9 mio €. Izvedba energetske sanacije, največja investicija v objekt od njegove izgradnje dalje, bo zagotovila ustrezne pogoje dela za nadaljnjih 15-20 let.

2.) Nadgradili smo **informacijski sistem na RTG** in s tem zagotovili varnost in dodatne kapacitete za shranjevanje medicinskih podatkov. Nadgradnja omogoča nekatere dodatne možnosti obdelave RTG posnetkov, shranjevanje in pošiljanje naročnikom.

3.) Z nakupom **UZ aparata v ANMP** smo mogočili hitrejšo in natančnejšo diagnostiko nekaterih nujnih stanj pri pacientih in s tem kakovostnejšo obravnavo pacientov.

4.) V referenčnih ambulantah smo z nakupom **doplerskega UZ aparata** omogočili **merjenje perfuzijskih tlakov** ogroženim pacientom.

5.) V **DSO** smo uspeli **pridobiti dodaten prostor** za delo zdravnika in ga ustrezno **opremili** s pohištvo in EKG aparatom.

6.) Z nakupom novega **laserskega aparata** in **aparata za svetlobno terapijo** v enoti FTH, smo omogočili dodatno **zdravljenje** nekaterih bolezni gibal in uspešnejšo protibolečinsko terapijo.

7.) S prenovno vhodov v ZD Postojna in zamenjavo napisov nad vhodi s svetlobnimi napisi, smo dosegli **boljše označevanje prostorov** in lažje usmerjanje pacientov.

8.) Z uvedbo administrativne pomoči za ADM v centralni sprejemni pisarni (naročanje, prevzem receptov, informacije po telefonu) smo razbremenili SMS v ADM.

S tem smo uspeli **povečati število obravnav** in **svetovanj** pacientom s področja zdravstvene nege, kar pomeni boljšo obravnavo pacientov v ADM.

9.) Dokončali smo **projekt: Predlog prenove prostorov NMP** in pridobili vso potrebno dokumentacijo za izvedbo projekta. Predstavili smo ga obema občinama. Usklajujemo se še glede možnosti financiranja projekta.

10.) Uspeli smo **povečati število preventivnih akcij v skupnosti za 5%!**

- 11.) Uspeli smo **obnoviti računalniško opremo** skladno s potrebami.
- 12.) Uspešno smo nudili vso potrebno zdravstveno oskrbo pacientov **v času naravne nesreče – požled**. Uspešno smo ojačali in reorganizirali službe za **terensko delo** (patronažna služba, NMP) in pravočasno oskrbeli **najtežje kronične bolnike** na domu ter **reševali življenja** ob zastrupitvah z ogljikovim monoksidom.
- Naravna nesreča je bila zaradi dodatnih zahtev po zdravstveni oskrbi preizkus prilagodljivosti, požrtvovalnosti in strokovnosti vseh zaposlenih in vodstva ZD Postojna.
- 13.) V **masovni prometni nesreči na avtocesti** s preko 150 udeleženci v preko 50 vozilih, je tim NMP našega ZD prevzel koordinacijo dela na področju zdravstva.
- Svoje delo so opravili brezhibno, izkazali so visok nivo strokovnosti, prisebnosti in požrtvovalnosti, za kar so prejeli številne zahvale in pohvale.
- 14.) Pričeli smo s **svetovanjem kliničnega farmacevta** pri predpisovanju zdravil varovancem DSO ter **tedenskimi timskimi sestanki** zdravstvenih delavcev in sodelavcev v DSO.
- 15.) Na področju **sistema kakovosti** smo uspešno izvedli vodstveni pregled. Samostojno smo izvedli **notranjo presojo kakovosti** in uspešno opravili **zunanjjo presojo kakovosti**.
- 16.) Izpeljali smo vse planirane **letne razgovore** in **strokovne nadzore**. Rezultati strokovnih nadzorov so bili zelo dobri (povprečna ocena 4-5).
- 17.) Z delom je pričela **Projektna pisarna** z nalogo **podpore vodenju projektov** v ZD Postojna. Izpeljali so naslednje projekte: vzpostavitev krovne politike varovanja informacij (SUVI), izdaja zloženke „Program svetovanja za zdravje“ in „Zdrav način priprave hrane“, vzpostavitev delavnice „Podpora pri spoprijemanju z depresijo“.

1.3 OHRANITEV IN RAZVOJ ZDRAVSTVENEGA DOMA

Delo je v Zdravstvenem domu organizirano tako, da zagotavlja neprekinjeno zdravstveno varstvo občanom Postojne in Pivke. Medsebojno sodelovanje med zaposlenimi, nadomeščanje in seznanjanje s problematiko zdravstvenega stanja prebivalstva, vodi v kakovostno zagotavljanje zdravstvenega varstva.

Enostaven dostop do zdravstvenega doma, poznavanje zdravstvene problematike in timsko delo so pomembna konkurenčna prednost zaposlenih v Zdravstvenem domu.

Prepričani smo, da je v dobro javnega zdravja ohranitev Zdravstvenega doma v sedanji strukturi in konceptu z dodajanjem novih vsebin in prilagajanjem spremembam.

Zdravstveni dom mora ostati temeljni izvajalec, nosilec javne zdravstvene službe na primarni ravni, saj:

- je uveljavljena in preizkušena oblika delovanja;
- na enem mestu nudi organizacijsko in strokovno vodeno zdravstveno varstvo;
- zagotavlja neprekinjeno zdravstveno varstvo in stabilnost delovanja javne mreže;
- zagotavlja enakost dostopnosti za vse uporabnike in socialne skupine;
- ni profitno naravnan, vendar kljub temu stroškovno učinkovit in poslovno uspešen,
- omogoča (večji) nadzor in vpliv javnosti na delo in poslovanje;
- je nosilec in izvajalec ukrepov civilne zaščite na zdravstvenem področju;
- predstavlja učno bazo za izobraževanje zdravstvenih delavcev in sodelavcev.

Prepričani smo, da bo v naslednjih letih prišlo do organizacijskih in vsebinskih sprememb javnega zavoda.

Predvidena so bila večja pooblastila vodstvom zavodov in večja samostojnost zavodov, z možnostjo medsebojnega povezovanja in sodelovanja, kar bi zavodu dalo nove možnosti za obstoj in razvoj.

Z Zakonom o urejanju javnih financ (ZUJF) je prišlo do premika samo v obratni smeri – **vodstvom zavodov** so bila **odvzeta pooblastila in samostojnost** pri kadrovskih odločitvah (soglasje ustanovitelja in Sveta zavoda pri vsaki spremembi zaposlitev) in na področju sklepanja pogodb (soglasje ustanovitelja in Sveta zavoda za vsako novo sklenjeno pogodbo in vse spremembe).

S tako neživljenjsko regulativo države so vodstvom odvzete možnosti hitrega prilagajanja, fleksibilnosti in inovativnosti in ocenjujemo, da je tak poseg v vodenje zavodov dolgoročno škodljiv.

1.4 STROKOVNOST DELA IN ZADOVOLJSTVO UPORABNIKOV

Temeljni cilj naše dejavnosti je dvigovanje **kakovosti** in **varnosti** našega dela, **zagotavljanje dostopnosti** zdravstvenega varstva vsem prebivalcem, zagotavljanje principov **enakosti** in **zadovoljstvo** naših uporabnikov.

V letu 2014 smo z vprašalniki ponovno **izmerili zadovoljstvo bolnikov** v ambulantah družinske medicine, specialističnih ambulantah, otroškem in šolskem dispanzerju, patronažni službi, ambulantni NMP, zobni ambulantni in RTG.

Povprečna ocena presega zastavljen cilj (4.1 od 5) in dosega 4.3 na področju **opreme** in dostopnosti ambulate ter 4.8 na področju **strokovnosti** in odnosa medicinskega kadra, kar je za 0.1 boljši rezultat kot leta 2013.

Na področju naročanja po telefonu so ocene sicer nad 4,1 a nižje kot ostale. Za večjo dostopnost po telefonu smo nekatere ukrepe izvedli že leta 2013 (podaljšan čas naročanja na spec. preglede, uvedba direktne tel. številke v ambulante, uvedba odzivnikov) in dodali možnost naročanja po medmrežju. Z izboljšavami smo nadaljevali v letu 2014 (administrativna pomoč v ADM, organizacijski posegi v času telefonske dostopnosti).

Odnos do uporabnikov presega oceno 4.5 v vseh službah Zdravstvenega doma Postojna, kar je odličen rezultat in objektivno kazalo našega dela. Čestitke vsem zaposlenim.

1.5 ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH

Znanje in zadovoljstvo zaposlenih sta temeljna predpogoja za strokovnost dela, human odnos do uporabnikov in zadovoljitev njihovih pričakovanj.

V letu 2014 smo skušali zagotoviti **čim več pogojev za zadovoljstvo zaposlenih**: ustrezno delovno okolje, možnost izpopolnjevanj in izobraževanj, nagrajevanje dela izven rednega programa, ki ga financira ZZZS, primerna delovna oprema, spodbujanje inovativnosti, nagrajevanje najbolj ocenjenih delavcev po enotah, izraba letnega dopusta skladno z željami, delno fleksibilen delovni čas, letni razgovori s ciljem vzpodbujanja zaposlenih, pomoč ob hudih boleznih, pohodi za zdravje v rednem delovnem času, delavnice z vsebinami osebnostnega razvoja in učenje tehnik obvladovanja stresa, čestitka pozornosti ob rojstnem dnevu...

Velika večina zaposlenih, sodeč po izvedeni anketi, je kljub velikim obremenitvam na delu, povečanih zahtevah uporabnikov in vodstva zadovoljna in želi ostati v javnem zavodu.

Povprečna ocena zadovoljstva zaposlenih je znašala 4.29, kar je za 0.06 več kot leta 2013.

Najnižje so bila ocenjena področja: nagrajevanja dela (3.6), možnosti napredovanja (3.5), plač (3.3), in premalo pohvaljeno dobro delo(4.0).

Na področju medsebojnega zaupanja in tekmovalnosti namesto sodelovanja, so se ocene popravile iz 3.6 na 4.1., kar ocenjujemo kot dober rezultat spodbujanja medsebojnega sodelovanja in zaupanja.

Visoka ocena zaupanja ostaja vodstvu (4.5) in uspešnosti vodstva (4.5).

Visoke ocene ostajajo na področju usposabljanja, varnosti zaposlitve ter zavzetosti za delo in odgovornost ter jasne politike kakovosti in poslanstva.

Ocene pod 4 ostajajo na področjih, ki jim že posvečamo več pozornosti: vzdušje v celotnem kolektivu (3,9), obveščenost o dogajanju v drugih enotah (3,7) in spregledana kakovost dela na račun količine (3,9).

1.6 GOSPODARNOST POSLOVANJA

V okviru razpoložljivih sredstev, ki nam predstavljajo okvir poslovanja, smo tudi v letu 2014 uspeli **realizirati zastavljen program dela v celoti in izpolniti temeljne cilje zavoda** (strokovnost, varnost, kakovost, dostopnost, zadovoljstvo uporabnikov in zaposlenih).

Uspelo nam je **realizirati novo pridobljene programe** iz leta 2013 in pridobiti nov program dermatologije in FTH za eno leto.

Skladno s pridobitvijo novih programov dela in s tem sredstev, smo uspeli do konca leta realizirati tudi dodatne programe ob minimalnem povečanju števila zaposlenih.

Vodstvo zavoda se je sprotno odzivalo na nove vsebine in priložnosti, izpopolnjevalo načrtovane operativne naloge ter spremljalo stroške po stroškovnih mestih in nosilcih.

Investicije so temeljile na analizi potreb in učinkov, na oceni optimalne izkoriščenosti in na upoštevanju tržnih priložnostih ter racionalne uporabe razpoložljivih finančnih sredstev.

Večina zaposlenih se zaveda, da s svojim ravnanjem posredno ali neposredno vpliva na višino stroškov in s tem na poslovanje zavoda.

1.7 ZAKONSKI OKVIRI IN PRAVNE PODLAGE

Zakonski okvir javnega zavoda

Delovanje javnega zavoda Zdravstveni dom dr. Franca Ambrožiča Postojna in poslovno računovodsko poročilo temeljijo na določbah naslednjih predpisov:

- Zakon o računovodstvu (Ur.L.RS, št. 23/99, 30/02).
- Zakon o javnih financah (Ur.L.RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 56/02-ZJU, 127/06-ZJZP, 14/07- ZSPDPO, ZJF-D-109/08 ZJF-E-49/09, ZJF-F-107/10, ZJF-UPB4-11/2011, 110/2011 Z DIU 12).
- Slovenski računovodski standardi s pojasnili (Ur.L.RS, št. 28/05, 9/06, 119/08).
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.L.RS, št. 54/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 75/04, 117/04, 141/04, 117/05, 138/06, 120/07, 124/08, 112/09, 58/10).
- Navodilo o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Ur.L.RS, št. 54/02, 45/05, 138/06, 120/07, 48/2009, 112/2009, 58/2010).
- Pravilnik o načinu, rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Ur.L.RS, št. 117/02, 134/03, 108/13).

- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.L.RS, št.115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10, 104/11).
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Ur.L.RS, št.12/01, 10/06, 8/07, 102/10).
- Zakon o interventnih ukrepih (Ur.L.RS 94/10, 110/11).
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (ZUJF), (Ul. RS 40/2012, 55/2012, 96/2012, 104/2012, 105/2012).
- Zakon o izvrševanju proračunov RS za leti 2014-2015 (ZIPRS 1415), Ur.L.RS, št. 101 – 9.1.2013

In še drugi zakonski in podzakonski akti, izvedbeni predpisi in splošni akti, organizacija, navodila ter sklepi organov zavoda:

- Zakon o zavodih;
- Zakon o zdravstveni dejavnosti;
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju;
- Zakon o zdravniški službi;
- Zakon o pacientovih pravicah;
- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom dr. Franca Ambrožiča Postojna;
- Statut javnega zavoda Zdravstveni dom dr. Franca Ambrožiča Postojna;
- Splošni dogovor za posamezno pogodbeno leto;
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto;
- Kolektivna pogodba za dejavnost zdravstva in socialnega varstva;
- Kolektivna pogodba za zaposlene v zdravstveni negi;
- Kolektivna pogodba za javni sektor;
- Kolektivna pogodba za zdravnike in zobozdravnike v RS;
- Vsi sprejeti aneksi h kolektivnim pogodbam.

Na podlagi Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom dr. Franca Ambrožiča Postojna, le-ta opravlja svojo dejavnost kot javni zavod in je tako vključen v mrežo javne zdravstvene službe.

Ustanoviteljici Zdravstvenega doma in lastnici premoženja, ki ga ima ZD v upravljanju, sta občini Postojna in Pivka, svoje ustanoviteljske pravice izvršujeta korektno, skladno s svojimi finančnimi zmožnostmi in skladno z določili odloka o ustanovitvi zavoda v sorazmerju z lastniškim deležem (70:30).

Sedež zavoda je v Postojni, Prečna ulica 2, 6230 Postojna.

Organi upravljanja in vodenja:

- svet javnega zavoda
- direktor zavoda
- strokovni vodja
- strokovni svet

Vsi organi vodenja in upravljanja so delovali skladno s svojimi pooblastili.

Zavod izvaja primarno zdravstveno dejavnost, nujno medicinsko pomoč in specialistično ambulantno dejavnost na področjih, ki niso vezana na bolnišnično zdravljenje v skladu z mrežo javne zdravstvene službe. Zavod lahko opravlja tudi druge zdravstvene storitve izven javne službe za druge uporabnike, v skladu z zakonom in odlokom o ustanovitvi.

Lastnici stavb, v katerih Zdravstveni dom opravlja svojo dejavnost, sta ustanoviteljici občini Postojna in Pivka. Zavod v njihovem imenu izvaja dejavnost upravljanja z objekti.

Zaradi novosti v zakonodaji s področja javnih zavodov smo nadaljevali **postopek spremembe in dopolnitve Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Postojna, Statuta Zdravstvenega doma Postojna** in na pobudo Občine Pivka **postopek ustanovitve skupnega organa** obeh občin ustanoviteljic javnega zavoda. Trenutno so postopki v fazi predlogov in usklajevanja le teh.

1.7.1 POSLANSTVO ZAVODA

Osnovno poslanstvo javnega zavoda Zdravstveni dom Postojna je, da zagotovi kakovostno, celovito, dostopno, varno, neprekinjeno zdravstveno varstvo prebivalcem občin Postojna in Pivka.

Na tem območju živi cca. 20.000 prebivalcev z različnimi zdravstvenimi potrebami, pričakovanji in zahtevami po zdravstvenih storitvah. Posebne dodatne obremenitve za službe Zdravstvenega doma Postojna predstavljajo potrebe oskrbovancev dveh socialno - varstvenih zavodov in nudenje nujne medicinske pomoči na območju avtoceste od Logatca do Razdrtega oz. Senožeč, ter vojaškega vežbališča Poček. V poletnih mesecih predstavljajo dodatno zahtevo zdravstveno oskrbovanje obiskovalcev Postojnske jame.

Načela, na katerih temelji delo v Zdravstvenem domu Postojna so:

- celovita obravnava posameznika;
- usmerjenost v zdravje;
- populacijski pristop;
- izvajanje nacionalne politike;

- sodelovanje populacije.

Temeljne strateške usmeritve in razvojni cilji Zdravstvenega doma
Postojna so:

- ohraniti vse dejavnosti zavoda in izpolniti pogodbene obveznosti;
- povečati kakovost in varnost zdravstvenih storitev;
- iskati nove možnosti in osnove za širitev programov na osnovi ugotavljanja potreb prebivalstva;
- izboljševati delovne pogoje za strokovno rast zaposlenih in za izvajanje pedagoškega dela;
- uravnoteženo poslovati v okviru razpoložljivih sredstev;
- razvijati kadrovske in materialne potencialne;
- dvigovati nivo zaupanja in ugled zavoda med uporabniki, zaposlenimi in pri ustanoviteljih zavoda;
- uvajati sodobno tehnologijo, ki zagotavlja varno, pravočasno, kakovostno in varno delo ter optimalne stroške poslovanja;
- omogočati izvajanje in razvoj standarda ISO 9001:2008;
- izboljševati in usklajevati sodelovanje z vsemi koncesionarji – zasebniki na področju zdravstva;
- povečati zadovoljstvo uporabnikov in zaposlenih;
- usklajevati interne akte z zakonodajo;
- zvišati nivo zavarovanja in varovanja osebnih podatkov;
- gospodarno ravnati z razpoložljivimi sredstvi (finančna in materialna).

Zastavljene naloge nam je v veliki meri uspelo realizirati tudi v letu 2014, za kar imajo zasluge vsi zaposleni, vsak na svojem področju.

1.8 GLAVNI CILJI IN AKTIVNOSTI V LETU 2014

Glavni cilji, ki so opredeljeni v strategiji razvoja za tekoče mandatno obdobje v poslovnem načrtu zavoda za leto 2014 so bili in ostajajo:

- Realizirati pogodbene obveznosti vseh zdravstvenih programov 100%.
- Postopno reorganizirati službe in s tem povečati dostopnost uporabnikom.
- Zviševati kakovost zdravstvenih storitev.
- Izboljševati delovne pogoje zaposlenim in uporabnikom storitev.
- Posodabljeni medicinsko in drugo opremo.
- Usklajevati interne akte z zakonodajo, zakonito poslovati.
- Zviševati nivo zavarovanja in varovanja osebnih podatkov uporabnikov.
- Gospodarno ravnati z razpoložljivimi sredstvi (finančna in materialna).
- Pozitivno poslovati.

Predstavniki Zdravstvenega doma Postojna smo tudi v preteklem letu aktivno sodelovali z Ministrstvom za zdravje, v Združenju zdravstvenih zavodov, v Zdravniški zbornici Slovenije in z drugimi institucijami z namenom, da se nam prizna večji obseg storitev oz., da se zdravstveni programi uskladijo z dejanskimi potrebami v našem okolju.

V letu 2014 nam je uspelo kljub restrikcijam v zdravstvu **pridobiti dodaten program 0.2 dermatologije in program FTH za 1 leto.**

V letu 2014 smo imeli **kadrovske spremembe** zaradi prekinitev delovnih razmerij zaradi treh upokojitev in treh porodniških dopustov. Izpade dela smo nadomestili z nadurnim delom in sodelovanjem zunanjih sodelavcev - do ponovne zasedenosti delovnih mest. Dodatno smo zaposlovali samo v primeru dodatnega programa dela oziroma specializante in pripravnike.

Pomembno je poudariti:

- naši uporabniki storitev v preteklem letu, ne glede na kadrovske spremembe, niso bili nikoli brez potrebne kakovostne zdravstvene oskrbe,
- program dela smo kljub kadrovskim manjavam realizirali v celoti.

Naše temeljne cilje in poslanstvo smo lahko **dosegli le z dobrim sodelovanjem zaposlenih** znotraj posamezne službe in med enotami. Zaveza je, da delujemo vedno kot usklajen tim, da bi tako lažje v celoti izpolnili pričakovanja naših odjemalcev in uporabnikov zdravstvenih storitev.

Tudi v letu 2014 je bila velika večina sodelavcev v Zdravstvenem domu Postojna pripravljena delati in tudi je delala bistveno več, kot je to ovrednoteno v plačah in to pogosto v neprimernih pogojih, kar je razvidno iz preseganja programov dela.

V letu 2014 smo opravili **neplačanih storitev v višini 136.020 €**, zaradi preseganja programov, kar je 20% več kot leta 2013.

Tabela št. 1:

NEPLAČANE STORITVE V € V LETU 2014

ENOTA	PLAN TOČK OBISKOV 1-12 2014	REAL. TOČK OBISKOV 1-12 2014	RAZLIKA NAD PLANOM	POVPR. CENA TOČKE	ZNESEK V € OZZ+PZZ	% OZZ	NEPLAČANE STORITVE OBVEZNO ZAVAR. v €
ADM	78.729	140.265,00	61.536,00	1,95	119.995,20	63,46	76.148,95
PATRONAŽNA SLUŽBA	124.579	134.131,41	9.552,41	2,11	20.155,59	100,00	20.155,59
DERM. IN VARIKOLOG	14.510	14.835,99	325,99	2,45	798,68	82,15	656,11
FIZIOTERAPIJA	2.313	2.951,83	638,83	61,05	39.000,57	81,52	31.793,27
ZOBNA AMBULANTA	44.433	48.174,24	3.741,24	2,27	8.492,61	56,78	4.822,11
NENUJNI REŠEV.PREV.	9.946	20.643,00	10.697,00	0,67	7.166,99	23,75	1.702,16
AMB. ZA SLAD.BOLNIKE	24.268	24.534,73	266,73	2,79	744,18	99,79	742,61
SKUPAJ					196.353,81		136.020,80

Največje preseganje smo opravili v **ADM** za **76.184 €** ter **patronažni službi** (20.155 €).

Razlog je neusklajenost potreb pacientov s plani in razpoložljivimi sredstvi. Na primarnem nivoju **ne moremo odklanjati bolnikov** in opravimo vse potrebne storitve, ki doprinašajo k zdravju populacije.

Vsebinski razlogi za preseganje plana dela so: staranje prebivalstva, krajšanje ležalnih dob v bolnišnicah, prenos zdravljenja večine bolnih s sekundarnega nivoja na primarni, socialne stiske, brezposelnost, ...

Sledimo načelu, da humanitarni vidik prevlada nad finančnim.

V letošnjem letu smo zaradi velikega povpraševanja po FTH obravnavi opravili **večje število FTH obravnav**, čeprav bi lahko realizirali samo plan dela, ki je plačan.

V tem primeru bi nastale daljše čakalne dobe za paciente, kar smo ocenili, da bi lahko prispevalo k poslabšanju zdravstvenega stanja in počasnejšemu okrevanju po poškodbah.

Za pripravljenost delati več ter požrtvovalnost vseh zaposlenih, ki so prispevali tudi k opravljanju storitev preko plana dela v dobrobit pacientov, se vsem zaposlenim zahvaljujem.

Človeški kapital, ki ga imamo, je največje bogastvo zavoda in ga je vredno ustrezno varovati ter v prihodnosti še obogatiti. To je ena izmed temeljnih zavez vodstva zavoda.

Plačnika našega dela pa pozivam, da v dobrobit svojih zavarovancev poravnajo stroške za opravljeno delo, ker medicina ni matematika in bi morali biti plani dela vedno samo okvirni.

Skladno z ugotovitvijo, navedeno v prvem delu uvoda, se poslovno poročilo med posameznimi leti v osnovnih točkah in strukturi bistveno ne spreminja.

2.0 REALIZACIJA ZDRAVSTVENIH PROGRAMOV V LETU 2014

Na osnovi rezultatov iz finančnega poročila lahko ocenimo, da je bilo poslovno leto 2014 po številnih posegih v **poslovanje uravnoteženo**.

Realiziranih je bila večina zastavljenih ciljev in poslovni rezultat izkazuje presežek prihodkov nad odhodki.

Predvsem je pomembno, da smo uspeli **100% realizirati zdravstveni program** po pogodbi z ZZZS in **10.82% celotnega prihodka investirati** v novo opremo in obnovo objekta, kar je najvišji delež investicij doslej.

Za investicije smo v letu 2014 glede na rezervirana sredstva iz prejšnjih let in plana investicij namenili 415.029 €.

Kljub **znižanju stroškov amortizacije za 25%**, nam je uspelo poslovati uravnoteženo in v okviru možnosti pridobiti dodatna sredstva.

Delež celotnih prihodkov se je zvišal za 2,98% (110.000 €), medtem ko se je delež prihodkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja zvišal za 2,86% .

Na **področju stroškov** ugotavljamo, da nam je uspelo zadržati rast materialnih stroškov na lanskoletni ravni.

Z naporu vseh zaposlenih smo racionalizirali porabo materiala in nadzirali naročila vseh zunanjih storitev, ki imajo neposreden vpliv na višino stroškov.

Z obstoječim sistemom spremljanja in nadzora stroškov po stroškovnih mestih, poglobljene kontrole v celotnem procesu naročil vseh materialov in storitev, lahko trdimo, da so bili materialni stroški dobro nadzorovani.

Pri večini dobaviteljev in izvajalcev storitev nam je uspelo zadržati rast cene in pogodbenih obveznosti na ravni predhodnega leta.

Zavod je v obravnavanem obdobju posloval gospodarno in relativno stabilno.

Na področju **izdatkov za stroške dela** smo glede na usmeritve in racionalno zaposlovanje uspeli zadržati stroške plač. Pri zaposlovanju smo nadomeščali samo na delovnih mestih, ki so se izpraznila. Stroški dela so bili nižji za 3% na račun izplačila 3/4 plačnih nesorazmerij v letu 2013 v enkratnem znesku.

Tabela 2:

FINANČNI REZULTAT POSLOVANJA V LETU 2014	
CELOTNI PRIHODKI	3.836.498
CELOTNI ODHODKI	3.835.153
POZITIVNA RAZLIKA	1.345

V celotnem poslovnem letu je bila posebna pozornost vodstva posvečena **realizaciji obveznosti iz pogodbe** med Zdravstvenim domom Postojna in ZZS ter obvladovanju stroškov ob spoštovanju plačne politike države.

Velik poudarek smo v letu 2014 dali **kakovosti** in **varnosti naših storitev** in kakovosti delovnih ter poslovnih procesov ter skrbi za zaposlene.

Uspešno smo nadaljevali in nadgradili **projekt kakovosti v zdravstvu**, ki so ga zaposleni dobro sprejeli. Zunanji presojevalci so se pohvalno izrazili glede doseženih rezultatov, ki kažejo na obvladovanje sistema poslovanja in dela z osredotočenostjo na bolnika – odjemalca. V letu 2014 smo imeli uspešno zunanjo presojo kakovosti.

Po zaključku poslovnega leta 2014 lahko ugotovimo, da **smo realizirali vse načrtovane zdravstvene programe** s preseganjem programov predvsem na področju družinske medicine, kjer je preseganje programa za 40% (7% višje kot leta 2013).

VPLIV OPREDELJENIH OSEB NA PRIHODEK

Celotni sistem financiranja zdravstva na primarni ravni sloni na glavarini (število opredeljenih pacientov) in opravljenih storitvah izvajalca v razmerju 50:50. Obseg, število programov, število timov in vsi izračuni izhajajo iz števila opredeljenih na področju, ki ga pokriva Zdravstveni dom.

Število opredeljenih oseb se v Zdravstvenem domu v zadnjih dveh letih povečuje, kar je razvidno iz Tabele 3. V letu 2014 je bil **porast opredeljenih oseb 7,12 %** in dosežemo **101,4% plana glavarinskih količnikov**.

POUDAREK PREVENTIVNI DEJAVNOSTI

Tudi v letu 2014 je bila posebna pozornost vseh strokovnih služb posvečena izvajanju in promoviranju preventivnih zdravstvenih programov.

Program zdravstvene vzgoje je sledil cilju: **zavedanje o sebi in lastna skrb posameznika za svoje zdravje**. V ta namen so bile organizirane številne delavnice, obveščanje v javnih medijih in neposredni pogovori zdravstvenega osebja ob obisku v ambulantni.

SPLOŠNI DOGOVOR IN POGODBA Z ZZZS

Splošni dogovor, ki za leto 2014 ni bil vsebinsko bistveno spremenjen v primerjavi z letom 2013, opredeljuje obseg storitev izvajalcem na primarnem nivoju.

Merila in usmeritve iz dogovora so temelj za sklepanje pogodb med Zavodom za zdravstveno zavarovanje (ZZZS) in zdravstvenimi domovi in sicer:

- merila za določanje zmogljivosti in oblikovanje programov,
- merila za vrednotenje programov,
- sklepanje in izvajanje pogodb,
- cena za posamezni program, storitev.

Dodatne vsebine so bile oblikovane v Aneksu št. 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2014.

V letu 2014 je prinašala vsebina aneksa za Zdravstveni dom Postojna odobritev **dodatnega programa FTH za 1 leto in dodatek za okrepljene ambulate** – dodatno zaposlitev enega zdravnika.

Sodelovanje z našim največjim poslovnim partnerjem ZZZS lahko ocenimo tudi za leto 2014 kot korektno. Vse naše dileme smo reševali na skupnih sestankih in z usklajevanjem interesov, vendar vedno samo v okviru splošnega dogovora.

Ob koncu leta 2014 so bili izvajani **manjši zamiki plačil akontacij za opravljene storitve**. Zamiki akontacij lahko ogrožajo tekoča izplačila plač zaposlenim v zdravstvu, v kolikor javni zavodi nimajo dovolj likvidnostnih sredstev.

Izplačila plač so v našem zavodu v letu 2014 še potekala brez zamikov.

Tabela št. 3:

REALIZACIJA ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA OBDOBJE I.-XII.2014 IN PRIMERJAVA Z ISTIM OBDOBJEM V LETU 2013

DEJAVNOST ENOTA	PLAN I.-XII. 2013	REAL. I.-XII. 2013	IND. I.-XII. 2013	PLAN I.-XII. 2014	REAL. I.-XII. 2014	IND. I.-XII. 2014	IND. 14/13
PRIMARNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST							
Količniki iz obiskov	179.423	197.484,85	110,07	178.362	207.761,00	116,48	105,20
Količniki iz glavarine	135.652	132.210,24	97,46	139.626	141.629,52	101,43	107,12
Dom upokojencev	14.525	14.428,35	99,33	14.525	14.214,70	97,86	98,52
Talita kum	3.813	2.833,90	74,32	3.813	3.514,60	92,17	124,02
Antikoagulantna amb.	10.714	11.594,06	108,21	9.368	12.545,30	133,92	108,20
Zobozdravstvena služba	44.328	44.543,31	100,49	44.434	48.174,24	108,42	108,15
Re. služba-NUJNI	73.356	75.957,00	103,55	75.183	66.384,00	88,30	87,40
Reš. služba-NENUJNI	9.946	20.471,00	205,82	9.946	20.643,00	207,55	100,84
RTG -ZZZS	31.028	31.049,21	100,07	31.949	31.829,97	99,63	102,51
RTG- ostali plačniki		7.919,05			8.145,34		102,86
Fizioterapija	57.119	60.070,26	105,17	2.313	2.951,83	127,63	
Patronažna služba	124.579	127.920,03	102,68	124.579	134.131,41	107,67	104,86
Laboratorij ZD	92.400	86.699,10	93,83	103.242	96.346,68	93,32	111,13
laboratorij-anikoag.amb.	10.271	9.148,00	89,07	10.242	12.709,00	124,09	138,93
Laboratorij -ostali pl.		44.695,20			49.016,60		109,67
SEKUNDARNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST							
Specialisti -točke	96.314	93.453,21	97,03	97.698	98.188,61	100,50	105,07
Specialisti-obiski	13.341	13.124	98,37	13.172	11.414	86,65	86,97

2.1 PRIMARNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

V primarno zdravstveno dejavnost Zdravstvenega doma Postojna sodijo:

- 3.85 ambulate družinske medicine (ADM);
- 3.82 referenčne ambulate;
- ambulanta za zdravstveno varstvo predšolskih otrok (otroški dispanzer - OD);
- ambulanta za zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine (šolski dispanzer – ŠD), v obsegu 1.4 programa;
- razvojna ambulanta z nevrofizioterapijo, v obsegu 0.3 programa;
- ambulant v socialnovarstvenih zavodih, v obsegu 0.52 programa (DSO) in 0.13 programa Talita Kum;
- ambulanta za zobozdravstveno varstvo odraslih, v obsegu 1.0 programa;

- program zobozdravstvene preventive, v obsegu 0.95 programa izvajamo za potrebe vseh otrok obeh občin;
- ambulanta za zdravstveno varstvo bolnikov na trajni antikoagulantni terapiji (antikoagulantna ambulanta), v obsegu 0.18 programa opravlja storitve za bolnike obeh občin in okolice.

Za področje obeh občin opravlja vse **nujne storitve** ambulanta **nujne medicinske pomoči** (ANMP) vsak delovni dan v tednu od 7 - 20 ure in skupaj **z dežurstvom** nudi 24 - urno zdravstveno varstvo vsem občanom obeh občin. Del ANMP predstavljajo nujni reševalni prevozi.

Nepogrešljiv del primarne zdravstvene dejavnosti so službe, ki omogočajo diagnostiko in terapijo ter storitve na domu:

- rentgenski oddelek (RTG), v obsegu 1.0 programa,
- fizioterapija (FTH), v obsegu 3.07 programa;
- patronažna oskrba z 7.57 programa;
- laboratorij opravlja laboratorijske storitve za Zdravstveni dom Postojna (70%), Bolnišnico za ženske bolezni in porodništvo (25%) in koncesionarje (5%);
- enota za zdravstveno vzgojo in preventivo opravlja program za preventivo bolezni srca in ožilja odraslih in ostale preventivne akcije za občane obeh občin.

Za izvajanje **storitev primarne zdravstvene dejavnosti** in nujne medicinske pomoči je v Zdravstvenem domu Postojna zaposlenih 15 zdravnikov: 10 specialistov družinske medicine, specialistka pediatrije, specialistka šolske medicine, dva specializanta družinske medicine, zobozdravnica, 1 specializant čeljustne in zobne ortopedije.

Poleg zdravnikov - nosilcev dejavnosti je v zavodu zaposlenih še 18.0 medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov, 8.0 diplomiranih medicinskih sester, 7 patronažnih sester, 2.6 diplomirana inženirja radiologije, 2.6 fizioterapevta, 1 specialistka medicinske biokemije, 1 dipl. inženir laboratorijske biomedicine in 4 laboratorijskih tehnikov.

2.1.1 AMBULANTE DRUŽINSKE MEDICINE (ADM)

V **3,85 ambulantah družinske medicine** dela trenutno 6 specialistov in 2 specializantki družinske medicine. V dveh ambulantah opravljata delo po dva zdravnika in sicer: v eni direktorica Zdravstvenega doma Postojna in specialistka družinske medicine, ki vodi tudi antikoagulantno ambulanto. V drugi ambulanti kombinirata delo dva specialista družinske medicine, katera opravljata tudi vodenje ambulante v Taliti Kum in opravljata delo v ANMP, v tretji ambulanti dela specialistka družinske medicine.

V četrti ambulantni družinske medicine opravlja delo specialistka družinske medicine v skrajšanem delovnem času 4 dni tedensko.

2.1.1.1 Količniki iz obiskov (program kurativnega dela)

Programi dela (količniki iz obiskov) so bili v vseh ambulantah preseženi, skupno za 39%, kar je 7% več kot predhodno leto.

Tabela št. 4: Prikazuje planiran in realiziran obseg količnikov iz OBISKOV KURATIVNE dejavnosti za leto 2014 in primerjavo z letom 2013 v ADM

ENOTA	OBVEZNI PROGRAM			OBVEZNI PROGRAM			IND. 2014/ 13
	PLAN	REAL.	IND.	PLAN	REAL.	IND.	
	I.-XII. 2013	I.-XII. 2013	I.-XII. 2013	I.-XII. 2014	I.-XII. 2014	I.-XII. 2014	
ADM 1	23.365	27.197,35	116,40	23.444	32.416,46	138,27	119,19
ADM 2	21.990	18.350,10	83,45	21.990	22.002,02	100,05	119,90
ADM 3	27.488	31.790,97	115,65	27.488	31.174,40	113,41	98,06
ADM 4	27.488	32.184,15	117,08	27.488	33.689,85	122,56	104,68
ADM 7		21.446,48			20.982,27		97,84
SKUPAJ ADM	100.331	130.969,05	130,54	100.411	140.265,00	139,69	107,10

Preseganje kurativnih količnikov je stalnica vsa leta, kljub prizadevanju po zmanjšanju obsega kurativnega dela, ker preseganje programa ni plačano.

Razlogi za preseganje programa so večinoma sistemski – staranje prebivalstva in s tem večja obolevnost, krajšanje ležalnih dob, prenos vodenja bolezni iz sekundarnega na primarni nivo.

Najpomembnejša posodobitev dela ADM je v zadnjih letih **pridobljen projekt referenčnih** ambulant, ko se timu ADM pridruži DMS in s tem je omogočena bogata strokovna nadgradnja vodenja kroničnih bolnikov in preventive odraslih. V Zdravstvenem domu Postojna po principu referenčnih ambulant delajo vse štiri ADM, čeprav imamo priznane le **3.82 programa referenčnih ambulant**.

Obseg dela se v referenčnih ambulantah dopolnjuje z uvajanjem novih protokolov za zgodnje odkrivanje in vodenje dodatnih bolezni.

Pacienti so obravnave v referenčnih ambulantah dobro sprejeli in izražajo z obravnavami zadovoljstvo. Zdravniki v ADM ocenjujemo dopolnitev našega dela s programi referenčnih ambulant kot pomembno strokovno dopolnitev in delno tudi razbremenitev timov v ADM.

Vsebinsko smo delo v ADM že v letu 2013 nadgradili z možnostjo uporabe **programa interakcij in stranskih učinkov zdravil** s ciljem varnejšega zdravljenja pacientov oziroma sledenja principu „najprej ne škoditi“.

V letu 2014 smo ta projekt nadgradili z vključitvijo kliničnega farmacevta v proces zdravljenja.

Uvedli smo **dostop do programa s kliničnimi smernicami**, ki so sprotno posodobljene in s tem omogočali višjo strokovnost dela zdravnikom.

Na **področju zdravstvene** nege smo za pomoč med. sestram v ADM v drugi polovici leta 2013 zaposlili administratorko v centralni recepciji. S tem smo omogočili med. sestram več časa za delo s pacienti, predvsem na področju preventive in svetovanja kroničnim bolnikom. Pomoč administratorja se je v letošnjem letu izkazal kot izredno uspešen projekt, saj omogoča SMS v ADM **več strokovnega dela s pacienti**, predvsem v obliki **svetovanja** na različnih področjih.

V letu 2014 so sestre v posameznih ADM opravile **preko 100 svetovanj**.

2.1.1.2 Količniki iz glavarine (število opredeljenih oseb)

Glavarina (število opredeljenih bolnikov na zdravnika) doprinaša polovico dohodka ambulant primarne zdravstvene dejavnosti. V letu 2014 se je **nadaljeval trend pridobivanja bolnikov** in s tem glavarinskih količnikov, predvsem na račun novo opredeljenih bolnikov v ADM.

Skupno smo **dosegli 101,4%** glavarine, kar je **7,1% več kot predhodno leto**.

Trend rasti glavarine se glede na dejstvo, da ima preko 99% ljudi že izbranega zdravnika, pričakovano umirja. V naslednjih letih je realno pričakovati 2 – 3% letno rast glavarine.

Ker število opredeljenih bolnikov predstavlja pomemben vir prihodkov in do indexa 110% ni omejitve plačevanja realizacije, bomo tudi v bodoče **spodbujali rast števila opredeljenih bolnikov** v ambulantah, ki še niso dosegle 100% glavarine (ŠD, OD in posamezne ADM).

Tabela 5: Prikazuje realizacijo količnikov iz GLAVARINE za obdobje I.-XII./2014 in primerjavo z istim obdobjem v letu 2013

dr.	PLAN I.-XII. 2013	REAL. I.-XII 2013	IND. I.-XII. 2013	PLAN I.-XII. 2014	REAL. I.-XII. 2014	IND. I.-XII. 2014	IND. 2014/ 13
ADM 1	24.957	20.637,60	82,69	25.446	23.501,76	92,36	113,88
ADM 2	23.490	17.676,96	75,25	23.868	20.244,48	84,82	114,52
ADM 3	29.362	24.847,20	84,62	29.835	27.580,80	92,44	111,00
ADM 4	29.362	29.206,08	99,47	29.835	29.783,52	99,83	101,98
OD	20.260	16.722,24	82,54	24.166	18.463,92	76,40	110,42
ŠD	31.711	23.120,16	72,91	30.344	22.055,04	72,68	95,39
SKUPAJ	135.652	132.210,24	97,46	139.626	141.629,52	101,43	107,12

* plan ni v seštevku

2.1.1.3 REFERENČNE AMBULANTE IN PREVENTIVNI PROGRAM

So pomembna strokovna novost na področju družinske medicine.

Vsebinsko so referenčne ambulate nadgrajene s protokoli za vodenje kroničnih bolnikov in kadrovsko ojačane **z zaposlitvijo DMS** za polovični delovni čas. Vloga DMS je **nadzor bolnikov z urejeno kronično boleznijo** in spodbujanje zdravega načina življenja ter jemanja zdravil ter opravljanje preventivnih posvetov za populacijo od 30 let starosti dalje.

S takim načinom dela je povečan obseg **preventivnega dela**, omogoča **populacijski pristop** ter večji nadzor nad vodenjem bolnikov s kroničnimi boleznimi ter dober pregled nad zdravstvenim stanjem populacije z vodenjem registrov bolezni.

Sodelovanje DMS ne omejuje dostop do izbranega zdravnika.

Dosedanje izkušnje z delom referenčnih ambulant, ki so pričele z delom septembra 2011, so dobre. **Pacienti so tak način dela sprejeli z nadpovprečno dobrim odzivom.**

Na nivoju Slovenije je program referenčnih ambulant pridobila četrtnina vseh ambulant letno, zato smo v Zdravstvenem domu Postojna zadovoljni z nadpovprečnim uspehom pri pridobivanju tega programa, kar gre na račun dolgoročnega sodelovanja direktorice v Odboru za osnovno zdravstvo ZZZS in v skupini za oblikovanje novih programov na primarni ravni ter pripravljenosti zdravnikov za sprejem novih programov.

V letu 2011 smo pridobili **dva programa** in v letu 2013 **še 1.6 programa** referenčnih ambulant, kar pomeni, da delamo v Zdravstvenem domu Postojna v **vseh štirih ADM po principu referenčnih ambulant.**

Plan in navodila za delo za referenčne ambulante so bila podana s strani Ministrstva za zdravje. Realizaciji plana dela sledimo vsebinsko in količinsko z mesečnimi poročili, ki jih pošiljamo v posamezne registre.

Kazalniki kakovosti v referenčnih ambulantah

Vzpostavljanje **registrov kroničnih bolnikov**: astma, kronična obstruktivna bolezen, diabetes, hipertenzija.

Register kadilskega statusa, pivskega statusa in delež zaščiteneh proti tetanusu.

Preventivna dejavnost: 20% opredeljenih v starosti od 30. do 65. leta, obravnavanih po protokolu za odkrivanje dejavnikov tveganja za srčnožilne bolezni.

Vodenje kroničnih bolezni (astma, KOPB, diabetes, hipertenzija).

REALIZACIJA PLANA DELA ZA LETO 2014

V letu 2014 smo opravili 2144 obravnav, kar je **427 obravnav več kot leta 2013.**

Povprečno trajanje obravnave je bilo 30 - 45 minut z uporabo obsežnih vprašalnikov in individualnim svetovanjem posamezniku glede ugotavljanja stanja ter pripravo načrta ukrepov s kontrolnimi obravnavami ter izračunu koronarne ogroženosti.

Tabela št. 6: prikazuje število registriranih kroničnih bolnikov v RA v letu 2014

REGISTER	ADM 1	ADM 2	ADM 3	ADM 4	vse ADM
astma	16	20	53	47	136
kronična obstruktivna pljučna bolezen	31	11	32	25	99
sladkorna bolezen	39	34	108	145	326
arterijska hipertenzija	82	92	275	413	862
benigno povečanje prostate	16	22	29	36	103
depresija	13	28	22	40	103
koronarna bolezen	11	5	26	43	85
osteoporoza	11	12	27	66	116
SKUPAJ	219	224	572	815	1830

Tabela št. 7: prikazuje število obravnavanih kroničnih bolnikov v letu 2014

REGISTER	ADM 1	ADM 2	ADM 3	ADM 4	vse ADM
astma	10	13	39	37	99
kronična obstruktivna pljučna bolezen	12	10	24	21	67
sladkorna bolezen	22	22	19	40	103
arterijska hipertenzija	48	61	144	261	514
benigno povečanje prostate					
depresija		6	6	12	24
koronarna bolezen			7	15	22
osteoporoza					
SKUPAJ	92	112	239	386	829

Tabela št. 8: prikazuje število preventivnih – presejanj oz. obravnav v letu 2014

PREVENTIVNA OBRAVNAVA	ADM 1	ADM 2	ADM 3	ADM 4	vse ADM
kronične nenalezljive bolezni	132	94	139	121	486
arterijska hipertenzija	21	16	28	52	117
sladkorna bolezen	23	30	71	107	231
kronična obstruktivna pljučna bolezen	14	9	52	54	129
depresija		2	7	4	11
SKUPAJ	190	151	297	338	974

Tabela št. 9: prikazuje število preventivnih obravnav v letu 2014:

KRONIČNE BOLEZNI OBRAVNAVANE V RA	829
PREVENTIVNE OBRAVNAVE V RA	976
SKUPAJ - ŠT. OBRAVNAV V RA	1805

Plan preventivnih obravnav v referenčnih ambulantah za leto 2014 je zajemal obravnavo zdravih z odkrivanjem dejavnikov tveganja za kronične nenalezljive bolezni od 30. do 65. leta in obravnavo določenih kroničnih bolnikov po protokolu.

Dodana je bila **preventivna obravnava** s presojanjem za depresijo, osteoporozo in benigno hipertenzijo prostate (BHP).

V letu 2015 bomo dodali tudi obravnave kroničnih bolnikov z osteoporozo in BHP.

Zaradi večjega števila obravnav kroničnih bolnikov, predvsem s povišanim krvnim pritiskom, je število preventivnih obravnav z odkrivanjem dejavnikov za kronične neozdravljive bolezni manjše kot je navedeno v planu dela za leto 2014.

Zaradi **štirih novih kroničnih obolenj** in obravnav je **vsebinsko razširjen in povečan obseg dela**, kar pomeni tudi več potrebnega časa za posameznega pacienta. Delo temelji na kvaliteti, za paciente je dragocen tudi čas, ki si ga lahko za njih vzamemo.

2.1.2 AMBULANTA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSKIH, ŠOLSKIH OTROK IN MLADINE

V Zdravstvenem domu Postojna imamo eno **ambulanto za predšolske otroke**, v kateri je nosilka dejavnosti specialistka pediatrije. V timu sta zaposleni srednja medicinska sestra in 0.8 diplomiranega zdravstvenika.

Ambulanta za šolske otroke in mladino izvaja program za 1.4 tima. Nosilka dejavnosti je specialistka šolske medicine. V timu sta zaposleni srednja medicinska sestra in diplomirana medicinska sestra ter zdravnica splošne medicine 2x tedensko.

V ambulantah, poleg kurative - tj. obravnavanja bolnih otrok, izvajamo tudi preventivo in zdravstveno vzgojo v obliki posvetovalnic za otroke, cepljenja in sistematskih pregledov v predšolski in šolski dobi ter timske obravnave otrok. Obravnava otrok v predšolski in šolski dobi se dopolnjuje s programom razvojne ambulante.

Tabela št.10: Prikazuje planiran in realiziran obseg količnikov iz OBISKOV KURATIVNE dejavnosti za leto 2014 v primerjavi z letom 2013 v OD in ŠD

ENOTA KURATI VA	OBVEZNI PROGRAM			OBVEZNI PROGRAM			IND. 2014/ 13
	PLAN	REAL.	IND.	PLAN	REAL.	IND.	
	I.-XII. 2013	I.-XII. 2013	I.-XII. 2013	I.-XII. 2014	I.-XII. 2014	I.-XII. 2014	
OD	19.117	16.038,90	83,90	22.441	15.890,80	70,81	99,08
ŠD 1 nos.	18.839	21.628,90	114,81	27.705	24.791,05	89,48	114,62
ŠD 0,4 no	11.083	1.515,25	13,67	472	709,15	150,13	46,80
ŠD skupaj	29.922	23.144,15	77,35	28.177	25.500,20	90,50	110,18
KURAT.	49.039	39.183,05	79,90	50.618	41.391,00	81,77	105,63

Tabela št. 11: Prikazuje planiran in realiziran obseg PREVENTIVNIH OBISKOV v količnikih v OD in ŠD

ENOTA	OBVEZNI PROGRAM			OBVEZNI PROGRAM			IND.
PREVENTIVA	PLAN	REAL.	IND.	PLAN	REAL.	IND.	2014/ 13
	I.-XII. 2013	I.-XII. 2013	I.-XII. 2013	I.-XII. 2014	I.-XII. 2014	I.-XII. 2014	
OD	14.789	9.086,50	61,44	9.064	9.263,50	102,20	101,95
ŠD	15.264	18.246,25	119,54	18.269	16.841,50	92,19	92,30
PREV.	30.053	27.332,75	90,95	27.333	26.105,00	95,51	95,51

2.1.2.1 OTROŠKI DISPANZER (O.D.)

V otroškem dispanzerju je ob zamenjavi pediatrinje ob upokojitvi pred 3 leti prišlo do znižanja števila opredeljenih otrok in v letu 2014 dosegamo **76.4% glavarinskih količnikov**, kar je 10% več kot leta 2013.

V letu 2015 pričakujemo porast glavarine za 10%.

Realizacija **kurativnih količnikov** se je **obdržala na lanskoletni** in dosegamo **70% realizacijo**, kar je skladno z upadom glavarine.

V OD ni čakalnih dob, ustrezno so oskrbljeni vsi otroci, ki imajo izbrano pediatrinjo v OD, kar je cilj dela OD.

Preventivni program OD, ki obsega kar 19% vseh storitev OD, je bil za leto 2014 prilagojen upadu števila opredeljenih otrok (znižan plan iz 27% na 19%).

Realiziran je bil 100%, kar pomeni, da so bili ustrezno pregledani in cepljeni vsi otroci, razen izjem, kadar so starši odklonili cepljenje.

Timu OD se je v začetku leta pridružila **diplomirana psihologinja** za sistematske preglede 3 letnih otrok.

Pričeli smo z **opravljanjem sistematskih pregledov 5-letnih otrok**.

2.1.2.2 ŠOLSKI DISPANZER (Š.D.)

V šolskem dispanzerju imamo opredeljenega 1.4 programa.

V ŠD **dosegamo 72% glavarino**, kar je primerljivo z letom 2013. V letu 2015 planiramo dvig glavarine za 10%, ob kadrovske menjavi specialiste šolske medicine.

Realizirali smo **90% plana kurativnih obiskov**, kar je **10% več** kot predhodno leto.

Preventivni program je bil **realiziran 92%**, s pomočjo pogodbeno zaposlene zdravnice v obsegu 0.4 delovnega časa. Interni plan preventive je bil realiziran 100%, plačilo preventive je financirano skladno z realizacijo.

Nadaljevali smo s cepljenjem deklic proti humanemu papiloma virusu in organizirali več delavnic za starše z namenom predstaviti pomen tega cepljenja. V okviru preventivnega programa je bilo izvedeno cepljenje šolskih otrok po programu.

Procent precepljenosti za obvezni program znaša za leto 2014 **97,3%**, za vsa cepljenja **95%**, kar presega kazalnik kakovosti za 2%.

Tako visoko realizacijo sistematskih pregledov in visoko precepljenost dosežemo z dispanzerskim načinom dela ne glede na to, kdo je učenčev izbrani zdravnik. DMS preko celega leta vztrajno išče zamudnike in jih vabi na sistematski pregled, še bolj pa na cepljenje. Delo s populacijo na nivoju šolskih razredov omogoča pregled nad populacijo in visoko precepljenost.

Zdravnica v ŠD je **sodelovala v timih**: pred vstopom v šolo, za poklicno usmerjanje, za predavanja za starše .

Zdravstveno vzgojo ob sistematskih pregledih je izvajala DMS.

Nadaljevali smo z delom v skupini z vajami za telesno držo.

Novo je uvedena obravnava šolarjev z astmo in svetovanje otrokom s preveliko telesno težo po opravljenem sistematskem pregledu .

2.1.2.3 RAZVOJNA AMBULANTA IN NEVROFIZIOTERAPIJA

Razvojna ambulanta z nevrofizioterapijo je plačana v obsegu 0.3 tima v pavšalu. Storitve nudimo **otrokom z motnjami v razvoju** iz širše Notranjsko - kraške regije.

Razvojna ambulanta **pokriva območje občin** Postojna, Pivka, delno tudi iz Ilirske Bistrice , Sežane, Divače, Hrpelje - Kozina. Tako gravitira na razvojno ambulanto Postojna okrog 6700 populacije otrok od 0 - 9 let.

V timu, ki ga vodi specialistka pediatrije s specialnimi znanji sodelujejo še: dipl. medicinska sestra, dipl. nevrofizioterapevtka in dipl. delovna terapevtka.

V dejavnost razvojne ambulante so **vključeni tudi zunanji sodelavci**, ki sestavljajo širši terapevtski tim razvojne ambulante: spec. pedagogi, logopedi,

psihologi v vrtcih, zavodih, razvojnih oddelkih in šolah s prilagojenim programom. Z vsemi temi sodelujemo in načrtujemo program rehabilitacije za posameznega otroka.

Realizacijo programa razvojne ambulante smo zagotovili s pogodbeno zaposlitvijo specialistke pediatrije.

Redne zaposlitve zaradi pomanjkanja pediatrov nismo uspeli zagotoviti.

Plan dela je bil po **številu obravnavanih otrok presežen za 19%**, kar je **6%** več kot predhodnje leto in po **številu obiskov presežen za 22.5%**, kar je **13% več** kot leto poprej (kadrovsko stabilen tim, večje povpraševanje po storitvah te ambulante).

Delovna terapevtka je dosegla **134% plan dela**, kar je **7.5% več kot leta 2013**.

Nevrofizioterapevtka je obravnavala 121 otrok in je za **21% presegla plan dela**. Opravila je 727 obiskov, kar je 91% plana dela.

Z dodatnim delom je nevrofizioterapevtka omogočila obravnavo vseh otrok iz naše regije.

Zaradi večjih potreb po obravnavi otrok pri delovni terapevtki bomo za 0.1 povečali obseg dela v letu 2015.

Tabela št.12: Realizacija plana dela razvojne ambulante v letu I.-XII.2014 in primerjava z letom 2013

	REAL. I.-XII. 2013	PLAN I.-XII. 2014	REAL. I.-XII. 2014	IND	
				real.14/ real.13	real.14/ plan 14
Razvojna ambulanta					
Število obravnavanih otrok	225	200	238	105,78	119,00
Število obiskov	431	400	490	113,69	122,50
Nevrofizioterapija					
Število obravnavanih otrok	101	100	121	119,80	121,00
Število obiskov	846	800	727	85,93	90,88
Delovna terapija					
Število obravnavanih otrok	20	15	28	140,00	186,67
Število obiskov	224	280	301	134,38	107,50

2.1.3 *AMBULANTI V SOCIALNOVARSTVENIH ZAVODIH*

V pristojnosti Zdravstvenega doma Postojna je delo v dveh ambulantah socialnovarstvenih zavodov: **Domu starejših občanov Postojna** (DSO), v obsegu 0.53 programa in **Talita Kum**, v obsegu 0.14 programa.

V ambulantah delajo trije zdravniki: v ambulanti DSO specialist družinske medicine, v Taliti Kum pa se izmenjujeta dva specialista družinske medicine.

Medicinski sestre, ki delata v timu teh ambulant sta redno zaposleni v socialnovarstvenem zavodu in se vključujeta v delo ambulate po razporedu in urniku ambulate. Plačnik stroškov dela je Zdravstveni dom Postojna.

2.1.3.1 *AMBULANTA DOMA STAREJŠIH OBČANOV POSTOJNA*

V tej ambulanti izvajamo storitve 4 ure dnevno. Program je plačan v pavšalu v celoti, v kolikor je skupna realizacija storitev preko 95%.

V letu 2014 smo **uspešno realizirali 97.9% storitev**, kar je **1.5% manj** kot leta 2013.

Ambulanta je dobro opremljena, dopolnili smo jo s posodobitvijo računalniškega programa za nadzor predpisovanja zdravil in s povezavo z laboratorijem Zdravstvenega doma Postojna za elektronsko naročanje laboratorijskih storitev.

V letu 2014 smo v sodelovanju z DSO **pridobili dodaten prostor** za delo zdravnika, ga preuredili in opremili s pohištvo.

Na osnovi **internega strokovnega nadzora** smo sprejeli nekaj organizacijskih dopolnitev za obe ambulanti starejših občanov v letu 2013 in jih v letu 2014 nadaljevali.

Ureditev zdravstvene dokumentacije vsakemu novo sprejetemu pacientu s sistematskim pregledom, ki vključuje EKG, osnovni laboratorij in meritve telesne teže ter krvnega tlaka.

Napotitve oz. odvzeme krvi za laboratorijske preiskave delamo tudi neplanirano v dopoldanskem času v nujnih primerih.

Nastavitve registrov za najpogostejše bolezni.

Vodenje antikoagulantnega zdravljenja ob postelji bolnika.

V letu 2014 smo pričeli z uporabo **programa za interakcije zdravil ter sodelovanjem kliničnega farmacevta** za svetovanje najustreznejše kombinacije zdravil za posameznega pacienta.

Pričeli smo s projektom **tedenskih timskih sestankov** v obeh socialnovarstvenih zavodih, na katerih sodelujejo vsi člani tima (zdravnik, SMS, DMS, fizioterapevtka,...).

2.1.3.2 AMBULANTA TALITA KUM

Ambulanta v domu Talita Kum obsega 0.139 programa in ga izvajamo 2x tedensko po 2 uri.

Plan dela smo realizirali 92%, kar je **24% več** kot predhodno leto. Zaradi zahtevnosti dela s starostniki smo v tej ambulanti povečali realizacijo v letu 2014 z bolj rednim delom, ki je bil v letu 2013 okrnjen zaradi odsotnosti zdravnice na specializaciji.

Obe ambulanti starejših občanov sta dislocirani in obsegata 0.5 oziroma 0.11 celote programa na dveh lokacijah, zato je opremljanje teh ambulant stroškovno zahtevno in pomeni dodatno finančno obremenitev za zavod. Obe ambulanti smo povezali z laboratorijskim informacijskim sistemom.

2.1.4 AMBULANTA ZA ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH

Zobozdravstvena ambulanta Zdravstvenega doma Postojna izvaja zobozdravstvene storitve za odrasle.

Zaposleni sta: zobozdravnica in zobna asistentka, zobotehnične storitve zagotavljamo pogodbeno.

Zobozdravstveno dejavnost lahko planiramo z naročanjem in daljšanjem čakalnih dob in s tem **preprečimo preseganje programa**, ki je v tej službi povezano z visokimi materialnimi stroški in ni plačano.

Zaradi velikega povpraševanja po zobozdravstvenih storitvah **se podaljšujejo čakalne dobe** za protetiko (18 mesecev) in zobno nego (12 mesecev).

Plan zobne protetike in zobne nege smo v letu 2014 kljub novemu glavarinskemu načinu plačevanja dejavnosti **realizirali 108%**.

Zaradi zelo dolge čakalne dobe za protetiko smo kljub finančnim restrikcijam in neplačevanju preseganja programa s strani ZZZS **presegli program protetike za 15%**.

Stroške materiala smo krili s prihodki iz samoplačniške ambulante.

V avgustu 2014 je zdravnico zaradi porodniške odsotnosti **začasno nadomestil zobozdravnik**. Z nadomeščanjem so zelo zadovoljni pacienti in tudi delodajalec.

V letu 2013 je bila izvedena **popolna prenova zobozdravstvene ordinacije**.

Zaradi velikega števila pacientov in zasedene kapacitete storitev smo nadaljevali **samoplačniško ordinacijo**, ki obratuje enkrat tedensko in je namenjena pacientom, ki so si pripravljene sami plačati storitve z namenom, da se prej doseže popolna sanacija ustne votline.

Z delom je nadaljevala **ustna higieničarka** pripravnica, ki dela izven delovnega časa ordinacije ter opravlja čiščenje zobnega kamna in ostalo ustno higieno. S

tem ordinaciji zagotovi več časa za storitve, ki jih lahko opravlja izključno zobozdravnik.

V letu 2014 je obravnavala 60 pacientov.

V **sklopu preventivnih akcij** je bilo izvedeno predavanje na področju preventive v zobozdravstvu za rizične skupine za obzobne bolezni (kronični bolniki, nosečnice).

2.1.4.1. ZOBOZDRAVSTVENA PREVENTIVA

Za področje zobne preventive sprejema Zdravstveni dom Postojna pavšalno plačilo. Program zobne preventive izvaja po šolah dipl. medicinska sestra.

DMS s področja zobne preventive je izvajala **predavanja in praktične delavnice o negi zob, ustni higieni** ter o zdravi uravnoteženi prehrani v vrtcih in šolah; v šolah pa je poleg teh vsebin izvajala tudi **fluoriranje zob** in **barvanje zobnih oblog**. Pripravila je nekaj novosti in sicer učenje s pomočjo tematskih zgodb, s katerimi je otrokom v vrtcih predstavila pravila ustne higiene. V obravnavi so otroci do 5. razreda vseh osnovnih šol v občinah Postojna in Pivka in 2 krat v šolskem letu obisk vrtcev za otroke od 4 - 6 let.

Program dela je bil izpolnjen v celoti.

Dodatno smo povečali sodelovanje s šolami ter zobozdravniki s programi mladinskega zobozdravstva ter posodobili učne pripomočke s sodobnejšimi.

2.1.4.2 KOORDINACIJA ZOBOZDRAVSTVENE SLUŽBE OBEH OBČIN

Zdravstveni dom je pooblaščen za koordiniranje zobozdravstvene službe obeh občin. Glede na to, da je v Zdravstvenem domu zaposlena samo ena zobozdravnica, je bilo smotrno, da smo **za koordinacijo pooblastili zasebnico Matejo Cep, dr.dent.med.** že v letu 2013.

V letu 2014 smo **uskladili letni plan urnikov dela za bolečinske bolnike** ob petkih popoldan in v času odsotnosti posameznih zobozdravnikov.

S prenosom pooblastil za koordiniranje zobozdravstvene službe je usklajevanje potekalo bolj tekoče in z manj zapleti kot pretekla leta.

2.1.5. AMBULANTA ZA VODENJE BOLNIKOV NA TRAJNI ANTIKOAGULANTNI TERAPIJI

Ambulanto imenujemo tudi antikoagulantna ambulanta. V njej izvajamo zdravstveno varstvo bolnikov, ki **potrebujejo zdravljenje z zdravili za preprečevanje nastajanja krvnih strdkov**.

Zdravstvenemu domu Postojna pripada za dejavnost antikoagulantne ambulante 0.19 programa (2x tedensko po 4 ure).

Vodenje te ambulante je prevzela specialistka družinske medicine z dodatnim izpopolnjevanjem s področja antikoagulantnega zdravljenja.

Nadzorni zdravnik ostaja specialist internist.

Obseg dela te ambulante se giblje med **400 - 450 obravnavanih bolnikov** iz širše regije in 5000 - 5500 obiski letno.

Nepokretnim bolnikom na domu in v socialnovarstvenih zavodih omogočamo **kontrole koagulacije na domu** preko patronažne službe.

Plan dela je bil v letu 2014 **realiziran 117%** in za 8% **presega realizacijo iz leta 2013**.

Obravnavali smo 494 bolnikov, kar je 9% več kot leta 2013 in opravili 5749 obiskov, kar je 4% več kot leta 2013.

Preseganje plana dela gre večinoma na račun velikega števila bolnikov, ki potrebujejo pripravo na operativne posege (več kontrol) in vodenja zapletenih primerov bolnikov z antifosfolipidnim sindromom, malignomi in umetnimi zaklopkami in uvajanja nove skupine zdravil. Povečuje se tudi skupno število bolnikov.

Strokovnost dela te ambulante smo nadgradili s programom, ki omogoča sledenje stroki – predvsem pri **uvajanju nove skupine zdravil** s tega področja.

Tudi v letu 2014 nam **ni uspelo pridobiti dodatnih 15% programa**, kolikor presegamo program in število obravnavanih bolnikov, zaradi zavrnitve predloga na pogajanjih za Splošni dogovor 2014 z utemeljitvijo, da ni na razpolago dodatnih sredstev za širitve programov.

2.1.6 NMP IN DEŽURNA SLUŽBA

Zdravstveni dom Postojna je nosilec organizacije nudenja **24 - urnega zdravstvenega varstva** za prebivalce občin Postojna in Pivka. V ta namen je organizirana **dežurna služba**, ki poteka vse dneve v tednu od 20 - 7 ure ter **nujna medicinska pomoč** vse dni v tednu od 7 - 20 ure (ANMP) ter **nujni reševalni prevozi** 24 ur, vse dneve v letu.

V 24 - urno zdravstveno varstvo se vključujejo vsi zdravniki primarnega nivoja obeh občin po razporedu, ki zagotavlja enakomerno porazdelitev obveznosti dela.

V **dežurni službi** od 20 - 7 ure sodelujeta poleg zdravnika zdravstveni tehnik ali dipl. zdravstvenik - reševalec in zdravstveni tehnik - voznik, ki sta redno zaposlena v ANMP. V primeru odhoda prve ekipe na teren, v ambulantno pride druga ekipa zdravstveni tehnik ali dipl. zdravstvenik - reševalec in zdravstveni tehnik - voznik iz pripravljenosti.

Na enak način je organizirano delo vse dni v tednu od 7 - 20 ure (v obliki NMP-C) z dodatnim zdravnikom v pripravljenosti za kritje druge urgence.

Za **urgentne prevoze** je organizirana služba nujnih reševalnih prevozov, za katere je zadolžen zdravstveni tehnik - voznik, ki je vedno sestavni del ekipe dežurne službe in PHE.

Plan števila prevoženih kilometrov smo vsa leta presegali zaradi izvajanja nenujnih neodložljivih prevozov. Pavšalno plačilo ni zadoščalo za kritje vseh stroškov.

S pridobitvijo programa za izvajanje nenujnih prevozov smo pridobili dodatno plačilo za **izvajanje nenujnih prevozov** in s tem uravnotežili poslovanje te enote.

Število prevoženih urgentnih kilometrov se je ustalilo na 70.000 letno.

Delo vseh treh služb se prepleta in je stroškovno in organizacijsko nedeljivo.

Zdravstveni dom Postojna je dolžan NMP izvajati skladno s Pravilnikom o službi nujne medicinske pomoči in sicer **po standardu za NMP-C**.

Standard določa, da mora PHE delovati vse dneve v tednu od 7 - 20 ure (tudi sobote, nedelje in praznike), s polno zaposlitvijo dveh ekip zdravnika in dveh zdravstvenih tehnikov.

Plačnik ZZZS skladno z določili Splošnega dogovora financira NMP z omejenimi sredstvi, ki nam finančno ne krijejo v celoti delovanja NMP vse dneve v tednu.

Skladno s finančnimi možnostmi organiziramo vse dneve v tednu NMP z dodatno stalno pripravljenostjo dveh medicinskih tehnikov in enega zdravnika po razporedu.

2.1.6.1 PREHOSPITALNA ENOTA (PHE) - AMBULANTA NUJNE MEDICINSKE POMOČI (ANMP)

V ANMP je zaposlenih 11 medicinskih tehnikov oziroma zdravstvenih tehnikov. Dva sta z visoko izobrazbo, trije tehniki študirajo na visoki šoli za zdravstvo, ena DMS zaključuje magistrski študij zdravstvene nege.

V ANMP je zaposlenih 5 zdravnikov z ustrezno izobrazbo, trije delajo v tej ambulanti za polovični delovni čas.

V primeru odsotnosti z dela zaradi dopustov ali bolniške odsotnosti urgentnega zdravnika nadomeščajo po razporedu vsi zdravniki, tudi zasebniki.

Nujne storitve v ANMP

*Tabela št. 13 : Prikazuje pregled **opravljenih nujnih storitev** v ANMP od leta 2010 do 2014 in primerjavo z letom 2013*

	2010	2011	2012	2013	2014	Index 14/13
št. pregledov v ANMP	8436	7150	7783	7242	10813	1,49
št. intervencij	443	517	538	596	570	0,95
št. nujnih pac.	480	559	560	646	611	0,95
dostopni čas do pac.(min)	10,49	10,84	11,78	10,22	11,4	1.11
št. intervencij z več pacienti		22 ali 4.2%	29 ali 5,4%	26 ali 4,36	20 ali 3,5%	0,77
dostopni čas do bolnišnice	76,39	71,54	76,8	72,11	68,9	0,95
št. oživljanj	18	12	17	16	9	0,56
št. usp.oživljanj	4	5	4	2	0	0
št.intubacij	19	20	41	20	12	0,6
št prom. nesreč	58	81	71	67	46	0,69
nepotrebne intervencije	6	8	9	4	3	0,75

Število pregledov se je v ANMP v letu 2014 **povečalo za 49%** glede na leto 2013, kar je največ v obdobju 10 let.

Število intervencij in število obravnav nujnih pacientov se je znižalo za 5%.

Dostopni čas do pacienta je dosegel **11.4 minute** in je v okviru standarda do 12 minut.

Za 5% smo znižali **dostopni čas do bolnišnice**.

Število oživljanj je bilo najnižje v zadnjih 6 letih, samo 9. Nobeno od oživljanj ni bilo uspešno.

Obravnavali smo tudi **manjše število prometnih nesreč**, najnižje v zadnjih 6 letih (46), če seveda ne upoštevamo masovne prometne nesreče v decembru 2014, ki je predstavljena v nadaljevanju.

V letu 2014 smo na našem področju sodelovali pri **dveh obsežnih dogodkih**: požled v februarju in množični nasreči v decembru.

Požled februarja 2014

2.- 4. februarja 2014 je prišlo do obsežnega žledenja na območju občin Postojna in Pivka. Posledično je prišlo do blokade cestnih povezav, komunikacijskih linij, izpada električne energije in nezadostne preskrbe z vodo. Po ocenah naj bi trajalo izredno stanje več kot teden dni, zato smo 4.2.2014 uvedli nov način dela v ANMP: stalna prisotnost obeh ekip tehnikov v ANMP, dodatnim zdravnikom v pripravljenosti ponoči, stalno pripravljenostjo ekipe neurgentnih reševalnih prevozov zasebnika koncesionarja.

Dostop na terenu so nam omogočali gasilci. Na teren so hodili ekipe NMP in patronažne sestre in zagotavljale nego na domu, predvsem pa oskrbo bolnikom s trajnim zdravljenjem s kisikom na domu.

Obravnavali smo **7 pacientov z zastrupitvijo z ogljikovim monoksidom (CO)** zaradi nepravilne uporabe agregatov, od tega **eno smrtno žrtev**. Ekipa NMP smo dodatno opremili za potrebe intervencij ob sumu na prisotnost CO₂.

Preko medijev in gasilcev smo sproti opozarjali prebivalce na nevarnost zastrupitve s CO in podajali navodila na varno uporabo agregatov.

Preko medijev in preko vseh naših zdravstvenih delavcev na terenu smo spodbujali medsosedske skrb in pomoč.

Organizirali smo zbiranje podatkov o ogroženih bolnikih, osamelih pacientih in jih **44 sistematično obiskali**.

Direktorica je sodelovala v štabu CZ, koordinirala delo in prenašala informacije s področja zdravstva.

60 oseb smo oskrbeli zaradi poškodb ob odpravljanju posledic žleda.

10.2.2014 smo vzpostavili običajni delovni sistem.

Svoje delo smo v sodelovanju z vsemi deležniki ob tej veliki naravni nesreči opravili strokovno, vestno in z zelo dobro prilagojeno organizacijo.

Vsi zaposleni so pristali na sodelovanje in večji obseg dela brez ugovorov in pokazali visoko zavest, humanost in etičnost.

Množična prometna nesreča na avtocesti 28.12.2014

Zaradi nepričakovanega nenadnega poslabšanja vremenskih razmer ob sneženju in pojavu snežne zaves je postala vidljivost na odseku avtoceste ob izhodu Postojna v smeri Koper nična. Posledično je prišlo do **naleta 56 vozil**, dveh tovornjakov in enega avtobusa.

Ob zaključku intervencije je bilo ugotovljeno, da je bilo v nesreči **udeleženi 175 udeležencev**.

Ekipa NMP so oskrbele **10 težje poškodovanih, 46 lažje poškodovanih, 1 oseba je bila mrtva**.

Ekipa NMP iz Zdravstvenega doma Postojna je bila prva na terenu in opravila najtežji del dela: triažo pacientov, obveščanje dispečerja, koordinacijo dela več kot 10 dodatnih ekip v reševalnih vozilih, ki so nam priskočili na pomoč iz vseh

sosednjih občin. Sodelovali smo pri ustrezni namestitvi nepoškodovanih in zaščititi vseh udeležencev pred mrazom.

Vzporedno smo ojačali ekipo v ANMP z tremi dodatnimi zdravniki in dvema medicinskima sestrama. Oskrbeli smo 16 pacientov.

Intervencija je bila zaključena v manj kot 3,5 urah, težko poškodovani so bili oskrbljeni v 2 urah.

Intervencija je bila izredno uspešna zaradi dobrega sodelovanja vseh služb NMP, policistov, gasilcev, DARS-a in Centra za obveščanje.

Udeleženci tega dogodka predvsem Miro Bionda in Gregor Vidrih si zaradi uspešnega vodenja intervencije zaslužita pohvalo in nagrado.

DODATNE STORITVE v ANMP

Tabela št. 14: prikazuje ŠTEVILO STORITEV v ANMP od leta 2011 do leta 2014 in primerjavo z letom 2013

	2011	2012	2013	2014	Index 14/13
preveza rane	1009	1428	2720	1350	0,50
aplikacija iv, im, sc	1553	1743	2803	1871	0,67
infuzija	903	979	1195	1091	0,91
EKG	2060	2337	2469	2211	0,90
RR	2052	2349	2929	2463	0,84
odvzem krvi	296	458	448	397	0,89
CRP (kapilarna kri)			194	505	2.6
CEPLJENJA	688	680	581	555	0.95
VSE STORITVE	14.696	18.918	23.343	20.315	0,87

	2010	2011	2012	2013	2014	Index 14/13
mavčarna –on - ex	111 39	112 41	116 24	142 29	130	0,92
sterilizacija	102	208	174	193	249	1,29
Trop., Ddimer,CRP (venozna kri)	263	296	458	448	462	1,03

Storitve so v lanskem letu **končno pokazale trend upadanja**, razen določanja CRP-ja, ki se je dvakrat povečal, kar pomeni, da se zdravniki v dežurstvu dosti poslužujemo te diagnostične metode in da je bila nabava aparata za določanje CRP-ja upravičena.

Povečalo se je tudi število sterilizacij na račun op. posegov (žilni krg., srčni spodbujevalniki).

Strokovno delo v ANMP smo nadgradili z možnostjo **uporabe novega UZ aparata**, kar pomembno doprinaša k hitrejši in natančnejši oceni stanja pacientov.

Uspelo nam je dokončati Navodila za ukrepanje v primeru množičnih nesreč, kar je zaključek zelo zahtevnega projekta.

2.1.6.2 24 - URNO ZDRAVSTVENO VARSTVO (PREJ DEŽURNA SLUŽBA)

Izvajamo jo vsak dan od 21 - 7 ure zjutraj ter sobote popoldan od 14 - 7 ure in nedelje 24 ur.

Plačana je v skupnem pavšalu z NMP in urgentnimi prevozi.

Organiziramo jo z vključevanjem vseh zdravnikov zasebnikov in zaposlenih v Zdravstvenem domu Postojna ter s pogodbenimi zaposlitvami zunanjih zdravnikov.

Z večjim številom vključenih zunanjih zdravnikov v dežurno službo so naši zdravniki razbremenjeni prekomerne zadolžitve z dežurstvi s ciljem, da vsak dežura v povprečju več kot 1 - 2x mesečno, razen če z večjim obsegom dežurstva soglaša.

V dežurno službo se vključuje 5 pogodbenih zdravnikov, ki opravijo 60% vseh dežurstev.

2.1.6.3 NUJNI REŠEVALNI PREVOZI

So del urgentne službe. Plačani so v pavšalu in planirano **število prevoženih urgentnih** kilometrov smo vsa leta presegali.

V tej enoti je zaposlenih 5 zdravstvenih tehnikov - voznikov, v sklopu NMP.

V enoti uporabljamo **3 urgentna reševalna vozila**, od katerih je najnovejši iz leta 2013, drugi iz leta 2008, najstarejši iz leta 2006. Četrto reševalno vozilo je zadovoljivo samo za potrebe rezerve oziroma nenujne prevoze.

Za opravljanje nujnih prevozov imamo na razpolago 4 reševalna vozila.

Dve vozili sta prevozili preko 230.000 km in **nujno je eno vozilo nadomestiti z novim.**

Povprečno število prevoženih kilometrov nujnih voženj je v letih 2010 - 2014 bilo 72.000 km letno, kar je nov plan za v bodoče s ciljem znižati št. km na 66.000 km letno.

Tabela št. 15: prikazuje ŠTEVILO NUJNIH PREVOZOV in prevoženih KM od leta 2011 do 2014 in primerjavo 2014/2013

	2011	2012	2013	2014	Index 14/13
št. prevozov	847	805	835	570	0.68
št. prevoženih km	75131	68 334	77 545	*69576	0,90
št. prepelj. pac.	817	978	1007	738	0,73

*Št. prevoženih km z dodano štartnino

Nujni reševalni prevozi so plačani v pavšalu, zato je naš **interes znižanje števila nenujnih prevozov.**

V letu 2014 nam je uspelo znižati število nujnih prevozov **za 32%** in število prevoženih km za 10%, kar je največje znižanje števila nenujnih prevozov doslej.

Ocenjujemo, da smo ta rezultat dosegli s **povečanjem števila nenujnih prevozov.**

Za opravljanje nujnih prevozov imamo na razpolago 4 reševalna vozila.

Dve vozili sta prevozili preko 230.000 km in **nujno je eno vozilo nadomestiti z novim.**

2.1.6.4 NENUJNI REŠEVALNI PREVOZI

Leta 2011 smo pridobili **0.10 programa nenujnih reševalnih prevozov.** Izvajali smo jih v času izven delovnega časa zasebnika koncesionarja za nenujne prevoze (nedelje, prazniki, ponoči).

V letu 2014 smo **prevozili 27.540 km**, kar je 207% plana in 6% več kot leta 2013.

Tabela št. 16: prikazuje število nenujnih prevozov in prevoženih kilometrov po letih

	2013	2014	index 14/13
ŠT. PREVOZOV	190	225	1,18
PREVOŽENI KM	20 391	20 793	1,02
ŠTARTNINA KM	5 700	6 750	1,18
SKUPAJ KM	26 090	27 540	1,06

Ker je večinski del nenujnih reševalnih prevozov finančno krit iz dodatnega zdravstvenega zavarovanja na tem področju ni omejitev plana dela. Cilj je čim večje število prevozov opraviti kot nenujne reševalne prevoze.

Zaključili smo pripravo **projekta prenove ambulate NMP**, s pridobitvijo gradbenega dovoljenja, projektne dokumentacije in finančnega plana, kar smo ponovno predstavili obema občinama. Okvirno so projekt potrdili, **realizacija se obeta 2015/2016** ob pogojevanju Občine Pivka, da pridobimo Evropska sredstva.

2.1.7 RENTGEN (RTG)

Na RTG oddelku je zaposlenih 2.6 inženirjev radiologije in pogodbeno specialist radiologije (1x tedensko). V letu 2014 je po upokojitvi sodelavca prišlo do nove zaposlitve.

Storitve opravljamo vse delovne dni v tednu tudi popoldne, razen ob petkih.

Izvaja se **slikanje skeleta, prsnih organov, trebuha, požiralnika s kontrastom, rodil s kontrastom (HSG)** in zob.

RTG storitve omogočajo vso diagnostiko na primarni ravni ter v specialističnih ambulantah: pulmološki, internistični, ortopedski, kirurški.

Storitve opravljamo za vse prebivalce Notranjsko - kraške regije, redkeje za ostale bolnike.

Čakalnih dob na RTG oddelku ni (3 - 7 dni), kar je izjema v slovenskem prostoru.

Bolniki se na pregled naročajo po telefonu, nujni primeri so obravnavani prednostno.

V letu 2014 smo uvedli dodatni termin slikanja zob v dopoldanskem času.

Plan dela za obvezni program po pogodbi z ZZZS smo **realizirali 100%**, tretjino storitev smo beležili v specialistične ambulate (ortoped, kirurg, pulmolog) in s tem omogočili doseganje plana v specialističnih ambulantah.

Storitve **zobnega RTG tržiimo** in v letu 2014 smo **uspehi povečati obseg tržnega deleža za dodatnih 2.8% (že v letu 2013 za 18%)**.

Z **oddajanjem RTG aparata v najem za vstavljanje srčnih vzpodbujevalnikov** smo tudi v letu 2014 realizirali 121 najemov RTG aparata, kar zagotavlja dodaten prihodek na trgu.

V letu 2014 smo realizirali **projekt nadgraditve RTG informacijskega sistema (RIS)** za pridobitev novih možnosti obdelave in pošiljanja RTG posnetkov, varnosti podatkov in ustreznega arhiviranja v vrednosti 91.000 €.

Projekt smo financirali z lastnimi sredstvi.

Poslovanje enote je uravnoteženo na račun trženja zobnega RTG in najema RTG aparata za vstavljanje srčnih vzpodbujevalnikov.

V letu 2014 je prišlo do dveh večjih okvar RTG aparata. Na skeletni diagnostiki so bile zaradi nihanja napetosti v omrežju. Zaradi popravil je bil aparat v okvari skupno 14 dni. Zaradi dotrajanosti aparata moramo planirati zamenjavo v naslednjih letih.

2.1.8. FIZIOTERAPIJA (FTH)

V FTH Zdravstvenega doma Postojna so zaposlene 2.6 fizioterapevtke za 3.0 programa. Izvajajo **storitve fizikalne terapije** za bolnike po poškodbah (brez čakalne dobe) in za bolnike s kroničnimi ali akutnimi boleznimi skeletno - mišičnega sistema.

Povpraševanje po FTH storitvah vsa leta narašča, vendar smo vseeno uspeli zadržati sprejemljive čakalne dobe z opravljanjem storitev preko plana dela.

V letu 2014 smo prejeli 1 **dodaten program FTH** za obdobje 1 leta – nadomeščanje bolniške odsotnosti fizioterapevtke zasebnice iz Prestranka. Z zaposlitvijo ene fizioterapevtke za določen čas smo uspeli **realizirati program** v celoti in ga celo **preseči za 27%**.

Plan dela ni več primerljiv s planom preteklih let zaradi **uvedbe novega načina obračunavanja FTH storitev**, namesto s točkami z utežmi.

Prehod na nov način obračunavanja in beleženja FTH storitev je povzročil nekoliko zapletov in težav, ki so zahtevale prilagajanje s strani zaposlenih FTH in napotnih zdravnikov.

Kakovost dela smo nadgradili s **fizioterapevtskimi poročili** za vsakega obravnavanega pacienta z oceno učinkovitosti fizioterapije.

Organizirali smo **3 delavnice** z navodili za vaje pri bolečinah v hrbtenici in križu za vse zaposlene.

Uspešno smo prestali prvi nadzor beleženja storitev s strani ZZZS, brez pomembnejših opozoril ali kazni.

V letu 2012 smo prvič organizirali ponudbo **samoplačniških FTH storitev**, predvsem protibolečinske terapije in s tem ponudili vsem občanom možnosti ponovitev FTH terapije, kar smo v letu 2014 nadaljevali.

Z nakupom novega aparata za terapijo z visokoenergetskimi valovi (high shock therapy) smo pričeli izvajati v letu 2013 novo, zelo uspešno terapijo boleče rame in pete (kalcinati). Ta terapija po pogodbi z ZZZS ni plačana, zato jo opravljamo samoplačniško.

Nadaljevali smo z nudenjem **strokovnih nasvetov bolnikom** glede nakupa protibolečinskih aparatov za terapijo na domu in individualna svetovanja s področja fizioterapije.

V letošnjem letu smo dopolnili paleto FTH storitev s K laserjem, ki je pokazal dobre rezultate pri pacientih in Bioptron aparatom za protibolečinsko terapijo.

2.1.9. PATRONAŽNA SLUŽBA

V patronažni službi je zaposlenih 8 DMS , ki opravijo delo v obsegu 8.56 programa. Program vključuje **kurativne storitve** (zdravstvena nega bolnikov po naročilu zdravnikov), **preventivne storitve** (obiski nosečnic, novorojenčkov in

otročnic, starostnikov, diabetikov, bolnikov s koncentradorjem kisika na domu...) in **paliativne obiske** (obiski neozdravljivo bolnih).

Tabela št. 17: prikazuje število PATRONAŽNIH OBISKOV in OBRAVNAV pacientov od leta 2012 do leta 2014 in primerjavo 2014/2013

	2012	2013	2014	index 14/13
Št. vseh obiskov	9354	9330	9800	1,05
Št.prvih obravnavanih bolnikov	534	548	577	105
Št. obiskov družin z novorojenčki	240	270	200	0,74

Število vseh obiskov in prvih obiskov je bilo 5% več kot leta 2013.

Za 17% se je **zmanjšalo število obravnavanih družin z novorojenčki** (manj porodov).

Trend **razmerja med kurativo in preventivo** je slabši kot prejšnje leto in še vedno ni na ravni planiranega (70% kurativni obiski: 30% preventivni obiski) in znaša za kurativne obiske 81,4% in preventivne obiske 18,6%. To pripisujemo porastu obsežnejših kurativnih obiskov pri strokovno bolj zahtevnih pacientih. Kljub temu, da smo si zastavili cilj, da bomo delež preventivnih obiskov dvigovali za procent vsako leto, nam je bilo v letu 2014 to onemogočeno zaradi **porasta kurativnih obiskov**.

Tako smo opravili tudi 14% manj preventivnih obiskov pri otrocih v drugem in tretjem letu starosti. Obiskale smo večino dojenčkov v 5. mesecu starosti, zaradi uvajanja nove sheme mešane prehrane.

Zaradi povečanja kurativnih storitev so se povečali tudi stroški materiala in stroški za sodobne obloge, predvsem na račun obsežnih kroničnih ran na terenu.

Plan dela v točkah je bil realiziran **107.6%**, kar je **4.8% več** kot leta 2013 predvsem na račun večjega obsega kurativnih obiskov.

Vodja patronaže kot aktivna članica Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v patronažni dejavnosti in Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v pediatriji redno sodeluje pri nacionalnih projektih, ki potekajo pod okriljem Ministrstva za zdravje (Priprava meril in izhodišč za postavitev mreže javne patronažne službe v RS) in Nacionalnega inštituta za javno zdravje („Za boljše zdravje in zmanjšanje neenakosti v zdravju“). Sodelovala je tudi pri oblikovanju strokovnega nacionalnega protokola „Zdravstvena nega popka novorojenčka“.

Sodelovali smo pri **preventivnih akcijah**, ki so potekale v avli Zdravstvenega doma Postojna, izvedbi Šole za starše in CINDI programu.

Tudi v prejšnjem letu smo bili **učna baza** za redne in izredne študente iz Fakultete za vede o zdravju v Izoli.

2.1.10. LABORATORIJ

V laboratoriju opravljamo **70% storitev** za potrebe **Zdravstvenega doma Postojna** in **25% za Bolnišnico za ženske bolezni in porodništvo** ter **5% za zasebnike koncesionarje**. Zaposlenih imamo 5.5 delavk in vodjo laboratorija, ki je specialistka medicinske biokemije.

Laboratorijske storitve obsegajo vse potrebne storitve za primarno raven zdravstvenega varstva, urgentno medicino in bolnišnično dejavnost, kar je izjema v zdravstvu.

Laboratorijske preiskave so opravljene v istem dnevu, naročajo se po laboratorijskem informacijskem sistemu LIS in po istem sistemu se pošilja rezultate vsem naročnikom v Zdravstvenem domu Postojna in od leta 2011 dalje tudi zasebnikom in ambulantama v socialnovarstvenih zavodih.

Vodja laboratorija ima pooblastilo za **nadzor biokemičnih laboratorijev** tudi v drugih zavodih in za nadzor izvajanja laboratorijskih preiskav ob postelji bolnika.

V letu 2014 smo povečali obseg opravljenih storitev za 10.6%!

Število opravljenih preiskav za potrebe Zdravstvenega doma Postojna je v letu 2014 poraslo za **11.1%**.

Razlog porasta uporabe laboratorija je uvedba referenčnih ambulant, ki imajo večji plan laboratorijske diagnostike za obravnavo bolnikov, skladno s priporočili in obsežnejšo laboratorijsko diagnostiko preventivnih pregledov ter porast števila opredeljenih oseb za 7,1%.

Priznani plan laboratorijskih storitev je bil za kakovostno strokovno delo prenizek, na kar smo opozarjali dolga leta. S pridobitvijo programa referenčnih ambulant se je plan lab. storitev uravnotežil s potrebami.

Obseg dela za zunanje naročnike se je v letu 2014 **povečal za 9.6%**, predvsem na račun **povečanja števila laboratorijskih storitev Porodnišnice**, kar ocenjujemo kot velik uspeh, ker se trend naraščanja števila laboratorijskih storitev nadaljuje (v letu 2013 porast za 11%).

Sistem sprejema pacientov na preiskave smo nadgradili z avtomatskim aparatom s številkami za vrstni red sprejema pacientov.

Glede na dodaten program 3.8 referenčnih ambulant smo uspeli obdržati obseg dela laboratorija in ekonomičnost te enote.

Omogočili smo izvajanje pripravništva univerzitetnemu biokemiku. Nadomestili smo upokožitev lab. tehnice in lab. inženirja.

2.1.11 ZDRAVSTVENA VZGOJA IN PREVENTIVA

Tabela št.18: prikazuje število Zdravstvenovzgojnih delavnic in število udeležencev v letu 2014 in primerjavo z letom 2013

DELAVNICA	Število delavnic	Število delavnic	Skupno št. udeležencev na začetnem srečanju pos. delavnice		Skupno št. udeležencev, ki so ustrezno zaključili pos. del.	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Zdrav življ. slog	10	10	100	100	100	100
Preizkus hoje na 2 km	19	21	190	210	190	210
Dejavniki tveganja	5	5	50	50	50	50
Zdrava prehrana	5	5	50	50	49	50
Telesna dejavnost	7	7	70	70	70	70
Zdravo hujšanje	2	2	40	30	35	30
Da, opušcam kajenje-ind.svetovanje	5	3	5	3	5	3
Pomoč in podpora pri spop. z depresijo	0	1	0	10	0	8
SKUPAJ	53	54	505	523	499	521

V letu 2014 smo izpeljali eno delavnico več kot v letu 2013, kar je 5 delavnic več kot smo si zastavili v planu za leto 2014. Prvič smo uspeli izpeljati delavnico, ki je **usmerjena v duševno zdravje** Pomoč in podpora pri spoprijemanju z depresijo.

Da bi naše programe svetovanja za zdravje čim bolj približali ljudem, smo **izdali zloženko** z natančno predstavitev delavnic in drugih preventivnih programov v zdravstveno vzgojnem centru ZD Postojna.

Glede na poudarek pomena preventive za ohranjanje, vzdrževanje in preprečevanje bolezni, smo tudi v letu 2014 **povečali obseg dela in vsebine ter število preventivnih akcij**. Zdravstveno vzgojno delo je potekalo po enotah Zdravstvenega doma kot programirana zdravstvena vzgoja (individualno in delo v manjših skupinah) po vsebinskem načrtu, ki smo si ga zastavili v obliki plana za delo.

Zavedamo se pomena **zgodnjega začetka zdravstveno vzgojnih aktivnosti pri otrocih**, njihovih **starših** in **mladostnikih** ter odrasli dobi vse do zrelih let in starosti. Strokovno delo našega pediatričnega dispanzerja in dispanzerja za šolarje dograjujemo tudi v vrtcih in šolah.

Diplomirani zdravstveni tehnik je izvajal zdravstveno vzgojo in individualna svetovanja v **posvetovalnici za starše in otroke** ob sistematskih pregledih otrok na različne teme: dojenje, nega otroka, pestovanje, preprečevanje poškodb,

prehrana, spanje, pomen gibanja, igra in igrače. Nekaj predavanj je izpeljal v **vrtnu** in sicer pri otrocih starih 4 do 6 let na temo higiena rok z demonstracijo in praktičnim preizkusom pravilnega umivanja rok; predavanje o pravilnem ravnanju v primeru vnetja očesne veznice pri otrocih.

Zdravstvena vzgoja ob **sistematskem pregledu šolarjev** se izvaja po programu Nacionalnega inštituta za varovanje zdravja. Vsebine ob sistematskih pregledih, ki smo jih obravnavali v osnovnih šolah in srednjih šolah so naslednje: Zdrav način življenja, Varno preživljanje prostega časa, Odraščanje, Psihoaktivne snovi, Gibanje, Spolna vzgoja, Samopregledovanje (koža, moda, dojke). Ob Svetovnem dnevu boja proti AIDS-u smo skupaj z dijaki 3. letnika srednje zdravstvene šole pripravili stojnice in spremljajoči program na Srednji gozdarski in lesarski šoli in Šolskem centru Postojna.

Letos smo prvič sodelovali tudi s **klubom študentov** Postojna in Pivka na okrogli mizi Zdravo življenje študenta in sicer s temo Stres, ali se mu lahko izognemo?

V ambulantni za **sladkorno bolezen** smo nadaljevali v letu 2014 z učenjem pacientov o strukturirani samokontroli. Na OŠ Antona Globočnika smo izpeljali predavanje na temo sladkorna bolezen in njena preventiva.

V letu 2014 smo v sodelovanju z različnimi društvi za boj proti kroničnim obolenjem organizirali **razstave in preventivne akcije** v avli ZD. Pri teh aktivnostih so nam pomagali tudi dijaki 3. in 4. letnika srednje zdravstvene šole v Postojni.

Sodelovali smo s Koronarnim društvom, Društvom sladkornih bolnikov, Društvom za boj proti raku, Društvom invalidov, Društvom za pomoč pri obolenjih ščitnice, Območnim zavodom rdečega križa, Društvom Vezi ter Srednjo zdravstveno šolo Postojna. Pripravili smo **37 različnih tematskih razstav**, kar je enako kot v letu 2013.

V letu 2014 smo nadaljevali sodelovanje z **Društvom zdravljenih alkoholikov** in skupaj z njimi izpeljali 1 delavnico na temo Zdrav življenjski slog, vključno z meritvami krvnega pritiska in krvnega sladkorja ter holesterola. V nadaljevanju smo pri njih izpeljali tudi 2 predavanji na temo Opuščam kajenje. Člane društva smo vključili tudi v spomladanski in jesenski Preizkus hoje na 2 km.

Z **Društvom diabetikov** smo v mesecu avgustu sodelovali na predstavitveni stojnici nevladnih organizacij poletnega kulturnega festivala Zmaj ma mlade.

Izvajali smo meritve krvnega pritiska in krvnega sladkorja in holesterola s svetovanjem o zdravem načinu življenja. Na preventivnih akcijah merjenja krvnega pritiska s svetovanjem o zdravem načinu življenja so sodelovali dijaki Srednje zdravstvene šole Postojna.

Dijaki so sodelovali pri preventivni akciji ob **Svetovnem dnevu ledvic**, ki se je zgodil v mesecu marcu 2014. V aktivnost smo vključili tudi laboratorij, kjer so udeležencem testirali vsebnost beljakovin v seču (120 udeležencev), kar je številčno enako kot preteklo leto.

Ob **Svetovnem dnevu zdravja** smo tudi v letu 2014 širši javnosti predstavili nacionalni program za preprečevanje in zgodnje odkrivanje raka na debelem črevesju in predstavili model debelega črevesa. Akcije so se v velikem številu udeležili otroci iz vrtca in šolarji ter odrasla populacija.

Obeležili smo **Svetovni dan sladkorne bolezni**, skupaj s člani društva smo pripravili tematsko razstavo, spodbujali ljudi v včlanitvi v društvo sladkornih bolnikov Postojna in opozarjali na zgodnje znake prepoznavanja sladkorne bolezni in njeno preventivo. Sodelovali so tudi dijaki Srednje zdravstvene šole Postojna. Letos smo v delo vključili tudi farmacevte, ki so izvajali presejalni test za sladkorno bolezen.

V zimskem času smo se predstavili na **nacionalni televiziji v oddaji Dobro jutro**. Govorili smo o vplivu zdrave prehrane na zdravje in počutje ljudi.

V letu 2014 smo izpeljali 4 delavnice v smislu **praktičnega prikaza priprave zdrave prehrane**. Izvedli smo tudi 2 delavnici za zaposlene, ki bodo kasneje znanje prenašali na ljudi. Poleg tega sta 2 delavnici za udeležence šole zdravega hujšanja izpeljali naši medicinski sestre.

V mesecu septembru smo letos prvič obeležili **dneve oralnega zdravja**. Vsebinsko za obveščanje ljudi je pripravila zobozdravnica (zloženke, plakate). Izvajala je tudi preventivne preglede ustne votline s ciljem zgodnjega odkrivanja raka ustne votline.

Cepljenje prebivalcev je eden pomembnejših načinov preprečevanja bolezni. Naš cilj je povečati število cepljenj ljudi in osveščanje ljudi o pomenu cepljenja.

*Tabela št. 19: število **cepljenih odraslih oseb** v letu 2014 in primerjava z letom 2013*

	2013	2014	index 14/13	
GRIPA	336	284	0.85	- 52 oseb
Klopni meningoencefalitis (KME)	1044	1123	1.08	+ 79 oseb
Davica in Tetanus	327	350	1.07	+ 23 oseb

V letu 2014 smo **cepili več odraslih** oseb proti davici in tetanusu ter klopnemu meningitisu (KME 8%), 8% **manj oseb smo cepili proti gripi**.

Opažamo, da se ozaveščenost ljudi za cepljenje proti KME veča.

Cepljenje proti gripi nam upada zaradi dobre epidemiološke situacije – gripe kot epidemije ni bilo že par let in ljudje izgubijo interes za cepljenje, kljub našim spodbudam.

2.2 SEKUNDARNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

V Zdravstvenem domu Postojna opravljamo sekundarno zdravstveno dejavnost v specialističnih ambulantah:

- pulmološka ambulanta 0.3 programa,
- internistična ambulanta 0.1,
- diabetološka ambulanta 0.4,
- ortopedska ambulanta 0.6,
- dermatološka in varikološka ambulanta 0.4,
- kirurška ambulanta 0.2

V specialističnih ambulantah opravljamo storitve za bolnike širše regije in omogočamo večjo dostopnost specialističnih storitev tako glede na oddaljenost bolnikov kot na časovno dostopnost (strokovno sprejemljive čakalne dobe).

Na preglede v specialističnih ambulantah naročamo bolnike telefonsko, v letu 2011 smo pričeli tudi z naročanjem po medmrežju.

Organizacija teh ambulant je zahtevna, saj zaposlujeemo zdravnike pogodbeno.

Zahtevno je tudi uskaljevanje urnikov redno zaposlenih medicinskih sester.

Cilj zavoda je nuditi bolnikom širše regije **čim pestrejšo izbiro specialistov**, ki se pri svojem delu kot subspecialisti operaterji ukvarjajo z različnimi področji. S takim načinom dela zagotavljamo bolnikom napotitve za bolnišnično zdravljenje k specialistom, ki jih pregledajo že v naših ambulantah.

Zaradi omejitev pri nagrajevanju specialistov in previsokih planov dela imamo velike težave in težnje posameznikov po prekinitvi pogodbe; nove zdravnike težko pridobimo za sodelovanje.

V specialističnih ambulantah je **plan dela po številu obiskov vsako leto višji** (povprečje realizacije zadnjih treh let postane plan za tekoče leto) in pomeni nerealno število obiskov na ambulanto (strokovno priporočeni normativi 15 - 25 obiskov, plan ZZZS 35 - 45 obiskov).

Pogoj za 100% plačilo je 100% realizacija plana obiskov in 85% realizacija plana storitev (točk) ali 100% realizacija storitev.

*Tabela št. 20 : Prikazuje realizacijo ŠTEVILA OBISKOV (storitev)
specialističnih ambulant za leto 2014 in primerjavo s planom in
realizacijo leta 2013*

ENOTA	OBISKI			OBISKI			IND. 2014/ 13
	PLAN	REAL.	IND.	PLAN	REAL.	IND.	
	I.-XII. 2013	I.-XII. 2013	I.-XII. 2013	I.-XII. 2014	I.-XII. 2014	I.-XII. 2014	
ATD	2.858	2.589	90,59	2.765	1.801	65,14	69,56
INTER.	1.129	819	72,54	1.176	498	42,35	60,81
AMB.DIA.	2.507	3.141	125,29	2.729	2.453	89,89	78,10
ORTOP.	2.915	2.974	102,02	3.087	3.038	98,41	102,15
DERM.	2.773	2.512	90,59	2.245	2.574	114,65	102,47
KIRURG	1.159	1.089	93,96	1.170	1.050	89,74	96,42

*Tabela št. 21 : Prikazuje realizacijo ŠTEVILA TOČK-STORITEV v
specialističnih ambulantah za leto 2014 in primerjavo s planom
in realizacijo leta 2013*

ENOTA	TOČKE			TOČKE			IND. 2014/ 13
	PLAN	REAL.	IND.	PLAN	REAL.	IND.	
	I.-XII. 2013	I.-XII. 2013	I.-XII. 2013	I.-XII. 2014	I.-XII. 2014	I.-XII. 2014	
ATD	18.590	15.897,04	85,51	17.434	17.465,69	100,18	109,87
INTER.	4.805	4.306,86	89,63	4.805	4.849,07	100,91	112,59
AMB.DIA.	24.744	24.938,12	100,78	24.268	24.534,73	101,10	98,38
ORTOP.	26.593	25.001,53	94,02	27.393	27.397,44	100,02	109,58
DERM.	12.545	14.173,87	112,98	14.510	14.835,99	102,24	104,67
KIRURG	9.037	9.135,79	101,09	9.287	9.105,69	98,05	99,67

2.2.1 PULMOLOŠKA AMBULANTA: 0.3 programa

V tej ambulanti opravljamo vse potrebne diagnostične in terapevtske ambulantne storitve na področju **bolezni pljuč in preobčutljivosti**.

V ambulanti je pogodbeno zaposlen specialist pulmolog, dipl. medicinska sestra, srednja medicinska sestra in administratorka.

Pulmološka ambulanta dela dvakrat tedensko. Za diagnostiko bolezni pljuč so neobhodne RTG storitve, ki jih izvajajo v Zdravstvenem domu Postojna.

V letu 2014 smo **plan realizirali v točkah 100%** in tako zagotovili 100% plačilo programa. Istočasno smo **znižali število obiskov**, ker je plan obiskov nerealno visok (30 obiskov na ambulanto, strokovni normativ je 12-15). Opravili

smo 1800 obiskov, kar je 30% manj kot leta 2013 in kljub temu obdržali sprejemljivo čakalno dobo (3 - 5 dni).

2.2.2 INTERNISTIČNA AMBULANTA : 0.1 programa

V tej ambulanti opravljamo večino diagnostičnih in terapevtskih ambulantnih storitev za bolnike z boleznimi notranjih organov. V ambulanti storitve opravlja pogodbeno isti tim kot v pulmološki ambulanti. V internistični ambulanti ni čakalne dobe za preglede.

V letu 2014 smo **realizirali 42,0% plana obiskov** zaradi nerealno postavljenega plana obiskov in **100% plana storitev**, kar zagotavlja 100% financiranje programa.

2.2.3 AMBULANTA ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO BOLNIKOV S SLADKORNO BOLEZNIJO: 0.4 programa (diabetološki dispanzer)

V tej ambulanti opravljamo **diagnosticiranje in vodenje bolnikov s sladkorno boleznijo**.

V timu sodeluje specialist internist, dipl. medicinska sestra in administratorka.

Zaradi upokojitve internista je prišlo do nove zaposlitve.

V dispanzerju opravljamo storitve 2x tedensko: poleg rednih pregledov opravljamo dodatno laboratorijsko diagnostiko.

V letu 2014 smo nadaljevali z **ambulantnimi prehodi na insulin**, kar pomeni, da bolnikom ni potrebno za uvedbo insulina v bolnišnico.

Del rednega pregleda so postali tudi **presejalni testi za diabetično stopalo**.

V letu 2014 je bil pri 300 diabetikih narejen presejalni test za diabetično nogo in pri vsakem je bilo opravljeno tudi merjenje perfuzijskih tlakov s pomočjo Dopplerjevega UZ detektorja in izračunan je bil tudi gleženjski indeks, primerljivo s predhodnim letom.

Vsi so bili deležni tudi osnovne zdravstvene vzgoje o negi nog in razširjene zdravstvene vzgoje, glede na težave, ki so jih imeli.

Glede na zgoraj navedeno ugotavljamo, da imajo bolniki s sladkorno boleznijo bistveno bolj urejeno bolezen kot doslej, kar dokazujejo tudi kontrolne meritve krvnega sladkorja.

V diabetološkem dispanzerju smo v letu 2014 **opravili 2450 obiskov**, kar je **22% manj kot leta 2013** in 24.938 točk, kar je **101% realizacije plana**.

Program je financiran 100%.

V letu 2014 smo nadaljevali s projektom **praktičnih delavnic priprave obrokov za sladkorne bolnike**, v ta namen preurejenih in opremljenih prostorih ob ambulanti za sladkorne bolnike. Delo je vodila glavna med. sestra.

2.2.4 ORTOPEDSKA AMBULANTA: 0.6 programa

V tej ambulanti opravljamo preglede **bolnikov z boleznimi gibal** 3x tedensko. Glede na staranje populacije je obolevnost na področju kostno mišičnega sistema v porastu in posledično so v porastu tudi potrebe po ortopedski obravnavi.

V ortopedski ambulanti smo v letošnjem letu nadomestili tri ortopede iz Valdoltre (upokojitev, 2 prekinitvi pogodbenega sodelovanja) in jih nadomestili z ortopedi iz Šempetra oziroma Ljubljane. **Pogodbeno imamo zaposlenih 5 ortopedov.** Vsak ortoped je subspecialist za posamezne bolezni gibal (hrbtenica, kolki, kolena, ramena, stopala..) in paciente ustrezno napotuje na dodatno obravnavo oziroma operativno zdravljenje v svojo ustanovo.

S takim načinom dela dosegamo najboljše strokovne rezultate.

V ortopedskih ambulantah **omogočamo osnovno RTG diagnostiko**, ki jo pacienti lahko opravijo zaradi usklajenosti dela RTG oddelka z delom ortopedske ambulante že v času obravnave pri ortopedu.

S takim načinom dela skrajšamo pot do diagnoze.

V tej ambulanti smo v letu 2014 opravili 3038 obiskov (2% več kot leta 2013; 98.4% plana) in **realizirali 100% plan točk**, kar zadošča za 100% financiranje programa.

2.2.5 DERMATOLOŠKA IN VARIKOLOŠKA AMBULANTA: 0.4 programa

Ambulanti sta vsebinsko povezani in se dopolnjujeta. V vsaki ambulanti opravljamo storitve 1x tedensko. Za delo v teh ambulantah pogodbeno zaposlujemo specialista dermatologa - zasebnika iz Ljubljane in specialista žilne kirurgije iz bolnice v Šempetru, kamor tudi napotuje na obravnavo bolnike iz te ambulante.

V timu sodelujeta z dipl. medicinsko sestro, srednjo medicinsko sestro in administratorko.

2.2.5.1 DERMATOLOŠKA AMBULANTA: 0.2 programa

V tej ambulanti obravnavamo bolnike **z boleznimi kože ali spolno prenosljivimi boleznimi**. Opravimo večino potrebne ambulantne diagnostike in zdravljenja.

Ambulanta je opremljena z mikroskopom za odkrivanje kožnega raka (melanom), ki je v porastu. Za ostalo diagnostiko je možno vzorce poslati v laboratorij.

Zaradi velikega zanimanja za dermatološko ambulanto smo primorani bolnike naročati in čakalna doba presega 12 tednov in je ena daljših v Zdravstvenem domu Postojna.

V letu 2014 smo **plan obiskov presegli za 16.7%**, kar znaša 1629 obiskov oziroma preko 45 obiskov na eno ambulantno.

Plan storitev smo dosegli **104%**, kar zadošča za **100% financiranje programa**.

Zaradi dolge čakalne dobe, ki je odraz potreb pacientov po obravnavi pri dermatologu smo uspeli **pridobiti dodatno 0.2 programa dermatologije konec leta 2014**.

2.2.5.2 *VARIKOLOŠKA AMBULANTA: 0.2 programa*

V tej ambulanti obravnavamo bolnike z boleznimi ven. Ambulanta je opremljena z UZ napravo za merjenje pretoka in pritiskov v venah, kar je dovolj za osnovno diagnostiko in odločitev za zdravljenje.

V varikološki ambulanti ni čakalne dobe, torej v celoti pokrijemo potrebe bolnikov po varikoloških storitvah.

V letu 2014 nam je uspelo opraviti **945 pregledov**, kar je **111% plana** in realizirati **99% plana storitev**, kar je 24% več kot leta 2013.

Ker je plačilo dermatološke in varikološke ambulante skupno, je **financiranje skupne ambulante 100%**. Preseganje plana ni financirano.

2.2.6 **KIRURŠKA AMBULANTA: 0.2 programa**

V tej ambulanti opravljamo storitve **za bolnike s poškodbami**, z boleznimi podkožja in kože in bolnike s **kirurškimi boleznimi trebuha** (kile, žolčni kamni).

Pogodbeno je zaposlen upokojen kirurg iz bolnišnice Izola, kamor večinoma napotuje bolnike na posege. V letošnjem letu smo dodatno zaposlili kirurga travmatologa.

V timu sodelujeta srednja medicinska sestra, administratorka in zdravstveni tehnik - mavčar iz Zdravstvenega doma Postojna.

V ambulanti opravljajo storitve 1x tedensko in dodatno 1x mesečno za male posege. S storitvami mavčenja in malimi operacijskimi posegi prihranimo bolnikom pot v najbližjo bolnišnico (nadstandard).

V kirurški ambulanti **ni čakalne dobe**, torej v celoti oskrbimo potrebe bolnikov po kirurških storitvah.

V letu 2014 smo opravili **1050 obiskov**, kar je **90% plana**.

Plan storitev je bil realiziran **98%**, kar je zadoščalo za **98% financiranje programa**.

V vseh strokovnih službah Zdravstvenega doma Postojna **ocenujemo količinsko realizacijo plana kot ustrezno**. Večji poudarek je na ukrepih za zmanjševanje obiskov bolnikov zaradi neracionalne uporabe zdravstvene službe s strani uporabnikov.

Še vedno izvajamo **posamezne programe dela preko plana** in nadaljujemo s programi, ki finančno niso kriti (ambulante družinske medicine, antikoagulantno zdravljenje na domu, pripravljenost ekip NMP) in s tem **dajemo prednost socialnemu in humanitarnemu vidiku dela v zdravstvu pred poslovnim.**

3.0 UPRAVLJANJE ZAVODA

Javni zavod Zdravstveni dom Postojna razpolaga in upravlja z relativno velikimi sredstvi, ki so vezana v objekte in opremo.

Sorazmerno tej dimenziji so potrebna tudi sredstva za vzdrževanje, da se (kapital) premoženje tudi lahko ohrani.

V letu 2014 smo uspeli **investirati** 415.029 € ali 10,82% **celotnega prihodka** v medicinsko in nemedicinsko opremo in v objekt, kar je **najvišji delež investicij doslej.**

S finančnim vložkom smo izboljšali kakovost storitev in delovne pogoje.

Tabela št. 22: Vrednost objektov oziroma nepremičnin v zadnjih šestih letih

Leto:

2010	2011	2012	2013	2014
3751.426 €	3751.426 €	3776.714	3776.714	3776.714

Vrednost objekta je v letu 2014 enake vrednosti kot predhodno leto. Sedanja knjigovodska vrednost objekta na dan 31.12.2014 je 1388.169,19 €, 36,76% nabavne vrednosti (2,93% manj kot predhodno leto).

Knjigovodska vrednost opreme je na dan 31.12.2014 475.242,79 € ali le še 21,03% nabavne vrednosti, kar pomeni, da je 78,97% opreme amortizirane.

3.1 UPRAVLJANJE Z ZGRADBO IN OKOLICO

Javni zavod Zdravstveni dom Postojna je pooblaščen za upravljanje z objektom, v katerem deluje in z njegovo okolico.

Objekt je bil zgrajen leta 1985. Lastnika objekta v izmeri 6000 m² površine sta občini, soustanoviteljici in sicer 2/3 občina Postojna in 1/3 občina Pivka.

V objektu je 3187 m² funkcionalne površine, od katere je 56% (1788 m²) oddanih v najem.

Za **investicijska vlaganja v objekt** sta zadolženi obe občini. Plan investicij jima posredujemo letno.

Objekt je v relativno dobrem stanju, vsekakor je bila zaradi dotrajanosti potrebna zamenjava oken in fasade, zamenjava strešne kritine (azbest) in prenova vhodov v objekt – kar smo realizirali z **energetsko sanacijo v letu 2014**.

3.1.1.PROJEKT ENREGETSKE SANACIJE

V septembru 2012 sta se **obe občini prijavili na razpis energetske sanacije** objekta Zdravstveni dom Postojna. Ocena potrebne investicije je 1.9 mio € in zajema:

- menjavo oken,
- menjavo ovoja stavbe,
- menjavo strešne kritine,
- ureditev vhodov v objekt,
- ureditev prezračevanja – klimati.

V avgustu 2013 smo dobili obvestilo o odobritvi sredstev za izpeljavo projekta Energetske sanacije v višini 1.821.691,00 €.

Obe občini, nosilki projekta sta pridobili 1.057.381,00 € evropskih sredstev. Delež sofinanciranja Občine Postojna znaša 621.180,00 €, Občine Pivka 143.000,00 €.

Zaradi težav Občine Pivka pri zagotavljanju svojega deleža sredstev, kar bi lahko ogrozilo projekt, smo sklenili sporazum o **zagotavljanju deleža Občine Pivka iz lastnih sredstev Zdravstvenega doma Postojna** in sicer iz prihodka najemnin za leto 2014 v višini 100.000 € in 2015 v višini **43.000 €**.

Za vsako leto od 2015 dalje se sredstva iz najemnin nameni za delež Občine Postojna do višine 354.000 €, kar se bo upoštevalo kot udeležba Občine Postojna pri sofinanciranju investicije energetske sanacije Zdravstvenega doma Postojna ter drugih investicij s področja zdravstva oziroma vzdrževanju objekta.

Terminski plan za izvedbo projekta je bil od aprila 2014 do avgusta 2014.

Izvedba energetske sanacije je potekala skladno s terminskim planom.

V času izvedbe je bilo potrebno **usklajevati delo** v ZD Postojna z najemniki prostorov in omogočati izvajalcem izvajanje del. Dela so potekala vse dni v tednu, tudi ob koncih tedna in med prazniki.

Premontaža oken je predstavljala najbolj moteči del energetske sanacije, saj je bilo potrebno ustrezno pripraviti prostore in dobro planirati čas izvedbe. Tudi vremenske razmere niso bile ugodne in nekajkrat je zamakalo v prostore pri menjavi oken in menjavi strehe.

Zaposleni v ZD Postojna in najemniki prostorov so izkazali veliko mero strpnosti in prilagodljivosti tudi v času montaže fasade zaradi motečega hrupa pri vrtanju nosilcev fasade.

Glavni izvajalec projekta, Kolektor koling d.o.o. je s profesionalno izbiro podizvajalcev uspešno zagotovil nemoten potek dela in vrhunsko kakovost materialov in tudi izvedbe, kar se je izkazalo ob zaključku projekta.

Dodatnih upravičenih stroškov v skupni energetske sanaciji je bilo 100.525 €.

Občina Postojna je zagotovila dodatnih 51.949 €, Občina Pivka je zagotovila polovico svojega deleža sredstev za dodatna dela, 24.288 €.

Drugo polovico deleža Občine Pivka v višini **24.288 €** bo kril Zdravstveni dom Postojna v letu 2015 iz naslova najemnin v letu 2016.

Skupna vrednost energetske sanacije ZD Postojna je znašala 1.922.087 €.

V sklopu energetske sanacije je bilo nujno financirati **vzporedna dela**, ki se niso smatrala za upravičeni strošek.

Financirali smo jih iz sredstev Zdravstvenega doma Postojna v višini **83.286 €**:

- čiščenje kanalov klimatov,
- ureditev vhodov,
- zamenjava žaluzij,
- obnova talnih plošč ob fasadi,
- svetlobni napisi,
- ureditev zelenic,
- strokovni nadzor.

Končna vrednost energetske sanacije skupaj z nepriznanimi stroški je znašala **2.005.373 €.**

Energetska sanacija objekta Zdravstveni dom Postojna je bila **največja investicija** s področja zdravstva **od izgradnje objekta pred 35 leti.**

S tem so zagotovljeni ustrezni bivalni pogoji za izvajanje zdravstvene dejavnosti v nadaljnjem dolgoročnem obdobju in prihranek pri porabi energije za 20 - 25%.

3.1.2. UPRAVLJANJE OKOLICE

V letu 2014 so potekale naslednje aktivnosti:

- Obsežna sanacija drevja v okolici Zdravstvenega doma Postojna po požledu.
- Preureditev in obnova vseh zelenic v sklopu energetske sanacije, ker so bile zelenice v okolici ZD uničene zaradi del na fasadi.

Koordinirali smo delo zimske službe in urejali odvoz snega.

Pripravili smo idejni načrt in projekt za ureditev ustreznega varovanega prostora za odlaganje smeti za vse uporabnike objekta Zdravstvenega doma Postojna.

Realizacija projekta je prenešana v leto 2015.

3.1.3 NAJEMNINE

V letu 2014 je obsegala **kvadratura prostorov oddanih najemnikom** 1790,63 m² znaša 56% **uporabne površine**.

Prostore oddajamo v najem 35 najemnikom, kar **je enako kot leta 2013**.

V letu 2014 smo dobili novega najemnika Medico Veritas, za prostor pri fizioterapiji za 20 m².

Letni prihodek od najemnin je znašal 167.406 €, kar je 0,68% manj kot predhodno leto, večinoma na račun nižje rasti cen življenjskih stroškov. V letu 2014 je znašal koeficient rasti 0,06% , s katerim valoriziramo najemnine vsake tri mesece.

Sredstva iz najemnin namenjamo tekočemu vzdrževanju objekta.

Nezasedeni prostori so: dve pisarni, možnost souporabe ene ambulante. Nezasedene so prostori nekdanjega laboratorija, ki so v 4. gradbeni fazi in sicer še 80 m² od skupnih 360 m².

3.1.4 PREUREDITEV PROSTOROV (INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE)

V letu 2014 smo izvedli vzdrževalna dela:	231 .378,00€
sanacija zaradi žledoloma,	3383,00 €
ureditev prostorov na upravi, ADM, prostori v najemu	3527,00 €
obnovitev pločnikov in vhodov	40.828,00,€
zamenjava žaluzij	11.141,00 €
prenova dvigala	19.974,00 €
svetlobni napisi	9524,00 €
SKUPAJ	88.378,00 €
Zahtevki Občine Pivka za sanacijo	143.000,00 €
SKUPAJ	231.378,00 €

PRENOVA PHE

Prenova prostorov za izvajanje nujne medicinske pomoči bo glavna prioriteta v naslednjem kratkoročnem obdobju 2 let. V prenovo prostorov NMP smo v vseh letih doslej investirali le za nujne sanacije s ciljem celovite prenove prostorov ob uvedbi energetske sanacije. Najbolj pereča točka je neustrezen dovoz bolnikov, ki jih premeščamo iz vozil v prostore NMP brez zaščite pred vremenskimi nepravilnostmi, brez ustreznega nadstreška.

Prostor NMP ne ustreza več organizaciji sodobne NMP, neustrezni so tudi prostori za kirurške posege.

Priporočilo glede nujnosti prenove prostorov NMP smo prejeli tudi ob nadzoru Ministrstva za zdravje že v letu 2012.

Zaključili smo pripravo projekta z vsemi potrebnimi načrti, gradbenim dovoljenjem in finančnim načrtom.

Glavna pridobitev po izvedbi projekta bo:

Prilagoditev prostorov vključevanju nujnih reševalnih prevozov v nov cestno - prometni režim, s ciljem optimalizacije časa urgentne ekipe.

Prilagoditev prostorov sodobnemu načinu dela pri obravnavi urgentnega bolnika z možnostjo krajšega okrevanja in opazovanja v enoti PHE.

Omogočen bo transport bolnikov iz reševalnega vozila do prostorov ambulate pod nadstreškom.

Omogočeno bo parkiranje urgentnega vozila neposredno ob ambulanti PHE v prostoru z ustrezno in varno infrastrukturo za napajanje aparatov v vozilu in vzdrževanja ustrezne temperature.

Ocena investicije je 555.000 € brez opreme in 675.000 € z opremo. Projekt smo predstavili obema občinama soustanoviteljicama Zdravstvenega doma Postojna. Pridobili smo načelno soglasje za izvedbo projekta s pogojem, da pridobimo dodatna sredstva evropskih ali državnih skladov.

PRESELITEV REŠEVALNE POSTAJE IN PATRONAŽNIH VOZIL:

Zaradi finančnih restrikcij je nosilka projekta občina Postojna izvedbo preložila za nedoločen čas.

3.1.5 PROJEKT INFORMATIKE

V letu 2014 smo na področju informatike nadaljevali **redno vzdrževanje** in **posodabljanje** informacijskega sistema in zamenjave iztrošenih računalnikov in tiskalnikov in opreme novih delovišč z računalniki.

- **Zamenjali smo 8 računalnikov** in jih nadomestili z zmogljivejšimi, kar je bil pogoj za delovanje novih programov.

- **Nadgradili smo digitalni radiografski sistem (RIS)** za zagotovitev varnosti in dodatnih kapacitet, shranjevanje RTG posnetkov v višini 91.000€.

- Pripravili smo **ustrezne protokole** in **pravočasno zagotovili vse tehnične pogoje** za projekt E-poslovanja (elektronsko poslovanje) in E- recept.

- Pripravili **osnutek protokolov** in sledljivosti in varnosti podatkov na strokovnem področju dela (SUVI).

3.1.6. PROJEKT POSODOBITVE MEDICINSKE OPREME IN VOZIL

V letu 2014 smo za posodobitev medicinske opreme in opreme za delo **namenili 183.651 €** in **realizirali 86.61% plana**, kar je 11,86% večja realizacija plana kot leta 2013.

Največje pridobitve v letu 2014 so bile:

- UZ aparat v ANMP,
- LASER aparat na FTH,
- nadgradnja RIS sistema na RTG,
- oprema ambulate DSO,
- 11 računalnikov.

V leto 2015 smo prenesli realizacijo nakupa vozila za nujne intervencije. Nakup patronažnega vozila je v teku.

UPRAVA IN ADMINISTRATIVNO TEHNIČNE SLUŽBE

V Zdravstvenemu domu Postojna je na upravi zaposlenih poleg direktorice in pomočnice direktorice za zdravstveno nego (PDZN) 6 delavcev: računovodja, ekonomistka za področje analize, plana in kadrovskih zadev, dva ekonomska tehnika za področje računovodstva, poslovna tajnica in vzdrževalec.

Direktorica in PDZN opravljata poleg dela na upravi tudi strokovno delo v ambulanti.

Za delo v ambulantah sta zaposleni 2.6 administrativni delavki.

Skupno je v administrativno - tehničnih službah zaposlenih 10.6 delavca.

V ceni storitev ZZZS je opredeljen delež administrativno - tehničnega stroška 18%. V Zdravstvenemu domu Postojna dosegamo delež 15%, kar kaže na racionalno organizacijo dela.

V letu 2014 smo na upravi posvetili posebno pozornost naslednjim področjem:

Varstvo pri delu :

-Izvedli smo vajo evakuacije objekta Zdravstveni dom Postojna, ki je bila obvezna za vse zaposlene in najemnike prostorov.

-Opravili smo nadzor stanja požarne varnosti in nadzor hidrantnega omrežja ter gasilnih aparatov, pri katerih ni bilo ugotovljenih pomanjkljivosti.

-Nadaljevali smo z zdravniškimi pregledi zaposlenih, kar nam nalaga

Zakon o varnosti in zdravju pri delu (Ur.L.RS, št. 56/99). Vse delavce smo opremili z ustrezno zaščitno opremo s posebnim poudarkom v službi NMP v času požleda.

-V letu 2014 smo beležili le manjše poškodbe na delovnem mestu, 4 vbode z iglo smo prijavili kot poškodbe pri delu.V ADM smo imeli eno poškodbo pri delu z daljšo bolniško odsotnostjo.

- Izdelali in sprejeli smo Organizacijska navodila o zagotavljanju ukrepov varnosti in zdravja pri delu v delovnih prostorih in delovnih mestih zavoda.
 - Organizirali smo seminar varstva pri delu za vse zaposlene.
 - Pripravili navodila za vodenje evidence o cepilnem statusu zaposlenih.
- Projekt bo dokončan v letu 2015.

Vodenje investicij in nabav skladno z zakonom o javnih naročilih.

V skladu z racionalizacijo poslovanja oziroma temeljno strategijo sprejemanja poslovnih odločitev v zavodu, je bila politika nabav usmerjena:

- v analizo upravičenih naročil,
- v usklajevanje glede finančnih možnosti,
- v iskanje optimalnega ponudnika (usklajena cena: kvaliteta).

Vsi ukrepi so sledili cilju **racionalizacije in povečanja ekonomičnosti poslovanja**.

Kadrovsko pravna služba

Zaradi številnih novosti na področju zakonodaje, ki ureja kadrovske področje, sistem plač in posledično pravnega poslovanja (sklepanje pogodb), smo opravili **revizijo pogodb o zaposlitvah, podjemnih pogodbah in pogodbah o sodelovanju**.

V zavodu to področje vodi ekonomistka, ki nima dovolj pravnega znanja, zato smo pogodbeno zagotovili pomoč dipl. pravnice 2 - 4 ure tedensko. Ugotovili smo nekatere nepravilnosti, predvsem zamujanje rokov oziroma urejanje zadev „za nazaj“. Zaradi obsežnosti problematike bomo projekt nadaljevali v letu 2015.

Usposabljanje nezaposlenih oseb

Po razpisu Zavoda RS za zaposlovanje, smo v letu 2014 trikrat kandidirali na razpisa, objavljena na Zavodu za zaposlovanje Koper in Nova Gorica.

Šlo pa je za vključitev brezposelnih oseb, starih do 30 let, z namenom pridobitve znanj, ki bi jih naj kasneje uporabili pri iskanju zaposlitve.

Na razpisu „**Usposabljanje na delovnem mestu 2012/2013**“, smo bili dvakrat uspešni in pridobili:

- 2 ekonomska tehnika, vsakega za dobo 3 mesecev.
- Zdravstvenega tehnika za dobo 3 mesecev.

Na razpisu „**Delovni preizkus za mlade**“ smo pridobili DMS, za dobo 1 meseca.

Kandidati so se v našem zavodu usposabljali s ciljem, pridobiti določene delovne izkušnje in dodatno strokovno izpopolnjevanje za kakovostno izvajanje dela pri ev. kasnejši zaposlitvi, spoštovanje delovnih navad in delovnega časa, pridobitev potrebnih komunikacijskih sposobnosti in ročnih spretnosti, pridobitev kritične presoje, natančnosti in zanesljivosti pri delu.

Vsi kandidati so usposabljanje in preizkus opravili zelo uspešno.

Stroške usposabljanja je v celoti kril Zavod RS za zaposlovanje.

Javna naročila so bila izvedena v skladu z zakonodajo, ki opredeljuje postopke javnih naročil za:

- Nadgradnja RIS/PACS in CR sistema z vzdrževanjem za obdobje 60 mesecev,

- Dobava medicinskega in laboratorijskega materiala za obdobje od 1.1.2015 do 31.12.2016.

- Začeli smo z objavo razpisa za izvajanje storitev čiščenja poslovnih prostorov v ZD Postojna za obdobje treh let.

Preko **naročil malih vrednosti** smo izbrali izvajalce za prenovu prostorov in pohištva ambulate DSO, za posodobitev dvigala, nakup UZ aparata in vozila za patronažno službo.

Usklajevanje z Zakonom o uravnoteženju javnih financ (ZUJF).

Vsebinsko ZUJF ni doprinesel h kakovosti kadrovanja ali sklepanju pogodb, ampak je odvzel kompetence (in s tem tudi odgovornost) vodstvom zavodov - predvsem direktorjem, z zahtevo po pridobitvi soglasij Sveta zavoda in občin ustanoviteljic za vse spremembe na področju kadrovanja in sklepanja podjemnih pogodb in pogodb o sodelovanju.

Izpolnjevanje zahtev ZUJF-a je v praksi pomenilo pomembno podaljšanje postopkov zaposlovanja, kadrovanja in sklepanja pogodbenih del, kar smo morali izvajati v letu 2014.

S tem smo izgubili možnosti hitrega prilagajanja novonastalim situacijam (fleksibilnost), kar v določenih primerih onemogoča organizacijo dela in posledično je začasno ogroženo izpolnjevanje našega osnovnega poslanstva. V takih primerih smo primorani kršiti ZUJF.

Zaradi številnih dodatnih administrativnih zahtev na področju sklepanja podjemnih pogodb se je dogajalo, da bi lahko izgubili nekatere strokovne sodelavce oziroma za specifična dela v ZUJF-u ni podana nobena možnost sklepanja pogodb in bi morali taka dela (za bolnike tudi življenjsko pomembna) opustiti.

Za vsebino **notranje revizije** v letu 2014 smo določili **naslednja področja**: podjemne pogodbe, sklepanje pogodb o sodelovanju z zunanjimi izvajalci zdravstvenih storitev in delovna uspešnost zaposlenih. Na priporočilo zunanjih revizorjev smo posodobili organizacijski predpis Proces zagotavljanja zdravstvenih storitev zunanjih izvajalcev. Zagotovili smo skladnost z 19. členom ZUJF in sicer:

- pridobivanje soglasij za delo po podjemnih pogodbah,
- podjemne pogodbe se sklepajo za dobo 12 mesecev,
- vodi se evidenca prejetih soglasij,
- soglasja se pridobiva tudi za nezdravstvene delavce,
- stroškovna upravičenost sklepanja podjemnih pogodb.

Register tveganj za leto 2014

V letu 2014 smo **spremljali in obravnavali tveganja**, za katera niso bili v celoti ali le delno izvedeni ukrepi za njihovo obvladovanje:

- razpolaganje z zadostnimi finančnimi sredstvi,
- zagotovitev pravilnega vnosa podatkov o opravljenih zdravstvenih storitvah,
- zagotovitev evidence o kršitvah pri naročanju pacientov,
- zagotovitev racionalne rabe zdravil,
- zagotovitev pravočasnih informacij za pravilno odločanje,
- zagotovitev varovanja podatkov, informacij, skladno s predpisi in internimi akti.

Prodaja osnovnih sredstev:

V letu 2014 smo odprodali **odpadno železo in baker** v višini 1690 €.

Ostala neuporabna in knjigovodsko odpisana osnovna sredstva v lasti javnega zavoda ZD Postojna, ki so bila ob menjavi izločena iz prostorov ambulant, so bila uničena ali prodana na kosovni odpad.

3.4 REVIZIJE, ODLOČBE INŠPEKTORJEV IN FINANČNI NADZORI ZZZS

3.4.1. INŠPEKCIJSKI NADZORI

V letu 2014 so bili izvedeni **štirje inšpekcijski nadzori**:

1.) **Zdravstveni inšpektor** RS je opravil na področju pacientovih pravic izredni nadzor po prijavi pacienta.

Pritožbo pacienta smo obravnavali v pritožbenem postopku in s pacientom sprejeli ustrezen dogovor. Po pojasnitvi situacije je pacient odstopil od pritožbe. Zdravstveni inšpektorat je kljub temu opravil nadzor postopka obravnave.

Zaradi zamude določenega časovnega roka, v katerem mora biti pacient vabljen na razgovor, kar je pomenilo kršitev Zakona o pacientovih pravicah je bil Zdravstvenemu domu Postojna **izrečen opomin in plačilo kazni v višini 30 €**.

2.) **Inšpektor za delo** je po zaključenem postopku na sodišču v letu 2013 glede zaposlitve DMS v OD **izrekel opomin in stroške postopka v višini 30 €**, s čimer se je zaključil inšpekcijski nadzor iz leta 2013.

3.) **Inšpektor za delo** je opravil nadzor po anonimni prijavi glede spoštovanja Pravilnika o preprečevanju mobinga in beleženja delovnega časa na upravi in **ni ugotovil nepravilnosti**.

4.) **Inšpektor za delo** je opravil nadzor v zvezi z nedovoljenim oglaševanjem oziroma reklamiranjem in **ni ugotovil nepravilnosti**.

Na podlagi izrečenih opominov smo takoj odpravili nepravilnosti. Strošek opominov je znašal 60 €.

3.4.2. NADZORI ZZZS

V letu 2014 so bili izvedeni **3 redni finančno medicinski nadzori** v treh službah.

1.) **Zobna ambulanta**: ugotovljeno je bilo nepopolno beleženje 40.74 točk, kar predstavlja 4.9% nepravilnosti. Nepravilnost smo takoj odpravili. Zaračunana je bila pogodbeni kazen v višini 151.96 €.

Glede na zahtevnost beleženja storitev v zobni ambulanti smo bili z rezultatom nadzora zelo zadovoljni in dosegli smo cilj po sistemu kakovosti - do 5% nepravilnih beleženj.

2.) **Fizioterapija**: opravljen je bil nadzor nad novim načinom beleženja storitev, kar je bil zahteven projekt z veliko novosti. Pri nadzoru je bilo podanih nekaj priporočil, ki smo jih takoj upoštevali, tako da je bil končni zapisnik nadzora **brez pripomb**.

3.) **Nenujni reševalni prevozi**: opravljen je bil nadzor nad upravičenostjo nenujnih reševalnih prevozov. Ugotovljen je bil eden neupravičeno zaračunan nenujni prevoz.

Obračunana je bila pogodbeni kazen v višini 25.13 €.

Ocenjujemo, da je bil obseg nepravilnosti v okviru dopustnega intervala.

Na ugotovljene nepravilnosti so bili izvajalci opozorjeni.

Kazen za nepravilno obračunane storitve je v letu 2014 znašala 177.09 €.

3.5.1. PRITOŽBE, POHVALE IN MNENJA PACIENTOV

Skupno smo **prejeli 22** mnenj, pritožb in pohval (v letu 2013 jih je bilo 15), od tega eno samo pritožbo na strokovnost.

3.5.1.1.MNENJA

Prejeli smo 6 mnenj.

Večina mnenj se nanaša na neizpolnjevanje pričakovanj bolnikov in dostopnost po telefonu.

Upoštevali smo mnenja glede **dostopnosti po telefonu** RTG in specialističnih ambulant, glede neustreznega **delovnega časa sprejemne ambulante** in ureditve čakalnice OD oziroma neustreznega oglaševanja umetne hrane za dojenčke.

Pojasnili smo zakonske omejitve glede **pridobivanja originalne dokumentacije**.

Glede na mnenje o **neustrezni** (neprijazni) **komunikaciji** največkrat ugotavljamo, da so osnove tem mnenjem previsoka pričakovanja bolnikov, predvsem v dežurni službi. Izpopolnjevanje komunikacijskih tehnik je stalnica izobraževanja vseh zdravstvenih delavcev.

3.5.1.2. PRITOŽBE

Obravnavali smo **eno pritožbo na strokovnost** dela ortopeda. Pritožbo smo obravnavali skladno z Zakonom o pacientovih pravicah. Razlog pritožbe je bil odklonjen nujni pregled pri ortopedu, ki po strokovnih smernicah ni bil nujen, morda neustrezno pojasnjen. V postopku nismo ugotovili strokovne napake, niti kršenja pacientovih pravic. Zaradi neskladja med pričakovanji pacientov in veljavnimi pravicami, kar je pogost zaplet pri našem delu, je specialist ortoped odpovedal sodelovanje v ortopedski ambulanti.

Vsa mnenja in pritožbo smo ustrezno obravnavali, razjasnili objektivne okoliščine in izvedli možne korektivne ukrepe.

Pacientom smo posredovali pojasnila in tudi opravičila, v kolikor smo ugotovili, da je odgovornost na strani Zdravstvenega doma.

Večinoma so bili pacienti z obravnavo in pojasnili zadovoljni.

3.5.1.3. POHVALE

V letu 2014 smo prejeli **kar 15 pohval**, kar je 7 več kot leta 2013.

Vsake pohvale smo bili veseli. Posredovali smo jih posameznikom, ki so bili pohvaljeni in pohvale javno obravnavali na strokovnih sestankih enot.

Pet pohval se je nanašalo na **ekipo NMP**, kar je največ pohval doslej in zato zaslužijo čestitke!

Menim, da so pohvale rezultat skupnega sodelovanja celotnega tima NMP.

4 pohvale so se nanašale na **posamezne zdravnike družinske medicine** za dolgoročno skrb za paciente.

Kar **3 pohvale** so bile deležne **fizioterapevtke**, največ pohval je bila deležna Nika Nadlišek.

Prvič doslej je bil **pohval deležen zobozdravnik**, ki je prejel tudi veliko ustnih pohval in **ekipa zdravstvene vzgoje** – šola hujšanja.

Pohvaljena je bila tudi **receptorka** Milanka Košarac.

Pohvale so se večinoma nanašale na strokovnost, prizadevnost in humanost zdravstvenega osebja. Čestitke vsem!

3.5.2. ZADOVOLJSTVO PACIENTOV

Zadovoljstvo pacientov smo v letu 2014 merili s standardiziranim vprašalnikom v ambulantah družinske medicine, šolskem in otroškem dispanzerju, specialističnih ambulantah in ANMP ter patronažni službi, FTH, RTG, laboratoriju in zobni ambulantni.

Ocene presegajo ciljno oceno v sistemu kakovosti 4.2 saj je bila najnižja ocena v OD 4.33, vse ostale ocene presegajo 4.6, v laboratoriju, patronažni službi in ADM presegajo oceno 4.8.

Tabela št. 23: Prikazuje povprečne ocene po službah od leta 2012-2014.

št. anket	NAZIV ANKETE	2012	2013	2014
40	Zadovoljstvo uporabnikov zdr. storitev v O.D. (starši, skrbniki)	/	4,60	4,33
6	Zadovoljstvo naročnikov LABORATORIJSKIH storitev	4,15	5,00	3,95
37	Zadovoljstvo pacientov – ADM 1	4,60	4,72	4,74
37	– ADM 2	4,66	4,82	4,58
40	– ADM 3	4,84	4,72	4,80
39	– ADM 4	4,74	4,68	4,70
10	Zadovoljstvo pacientov – URG	4,50	4,40	4,90
38	Zadovoljstvo pacientov- spec., ORTOPEDSKA AMB.	4,68	4,43	4,60
37	Zadovoljstvo pacientov – FTH	4,50	4,38	4,68
40	Zadovoljstvo uporabnikov LABORATORIJSKIH storitev	4,70	4,90	4,90
35	Zadovoljstvo uporabnikov zdr. storitev – PATRONAŽA	4,87	4,90	4,87
39	Zadovoljstvo uporabnikov zdr. storitev – RTG	4,78	4,80	4,73
20	Zadovoljstvo uporabnikov zdr. storitev – Š.D. – otroci	4,68	4,55	4,73
20	– Š.D. - starši	4,83	4,68	4,68
40	Zadovoljstvo uporabnikov zdr. stor.- ZOBNA AMBULANTA	4,57	/	4,67
34/76	Zadovoljstvo ZAPOSLENIH	4,33	4,23	4,29
33	Zobozdravstvena vzgoja – O.Š.	/	4,70	4,60
23	Zobozdravstvena vzgoja – VVO	/	4,60	4,70

3.6 KADRI IN KADROVSKA POLITIKA

Kadrovsko politiko smo izvajali skladno s kadrovskimi normativi v pogodbi ZZZS.

Število zaposlenih je bilo **skladno s številom financiranih delavcev** po pogodbi z ZZZS in z možnostjo financiranja s prihodki na trgu.

Zaposlovali smo kadre z ustrezno strokovno izobrazbo. Zaposlovali smo le na tista delovna mesta, ki jih z notranjimi rezervami ni bilo moč pokriti.

Število zaposlenih oseb po urah je bilo na dan 31.12.2014 72,64 in se je glede na predhodno leto zmanjšalo za 0.5 zaposlenega, kar je skladno z usmeritvami ZUJF-a.

Tabela št. 24:

Število delavcev po urah od leta 2010 do 2014

DELOVNO MESTO	2010	2011	2012	2013	2014
zdravnik - specialist	9,30	9,20	9,20	11,73	11,12
zobozdravnik	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
zobozdravnik-pripravnik	0,00	0,00	1,00	0,46	0,00
specializant-druž.med.	2,00	2,00	3,00	1,88	2,83
zdravnik					0,25
medicinske sestre	13,00	13,00	15,00	15,67	15,34
ostali strokovni delavci	9,35	9,40	9,40	8,78	8,03
voznik - reševalec	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
tehnik zdravstvene nege	15,70	17,60	17,00	17,58	17,42
ostali V. stopnja	5,50	7,00	6,00	6,00	6,83
pripravnik zdravstvena nega	2,00	0,00	0,00	0,50	0,50
pripravnik laboratorij				0,33	0,50
pripravnik RTG				0,67	0,08
uprava - nemed.delavci	8,00	8,50	8,50	8,54	8,74
SKUPAJ	65,85	67,70	70,10	73,14	72,64

Zaradi novih določb, ki jih prinaša ZUJF, se je proces kadrovanja v javnih zavodih spremenil in časovno pomembno podaljšal. Zaradi procesa pridobivanja soglasij Sveta zavoda in občin ustanoviteljic k vsaki novi zaposlitvi in spremembi zaposlitve ter tudi pogodbenih zaposlitev je potrebno bistveno **več časa za planirane zaposlitve**.

Proces kadrovanja se je dodatno zapletel s kopico administrativnih postopkov, z namenom nadzora nad kadrovanjem, kar kaže na omejitev kompetenc (in s tem tudi odgovornosti) vodstev zavodov.

Kljub številnim zapletom pri izvrševanju ZUJF in pobudam za poenostavitev procesov kadrovanja ni prišlo do korekcij ZUJF.

Zaradi prenosa nadzora nad področjem kadrovanja tudi na Svet zavoda, bomo v letnem poročilu **podali podrobnejše kadrovske poročilo.**

3.6.1. Najpomembnejše kadrovske spremembe v letu 2014

3.6.1.1. Upokojitve: v letu 2014 so se **upokojili trije zaposleni:** radiološki inženir in laboratorijska tehnica, katero smo nadomestili z dodatno zaposlitvijo. Upokojitev SMS v specialistični ambulanti smo nadomestili z zaposlitvijo receptorke v sprejemni ambulanti ADM.

3.6.1.2. Sporazumne prekinitve delovnih razmerij so podali trije zaposleni; dve specialistki družinske medicine in ena inženirka laboratorijske biomedicine. Vse tri smo nadomestili z dodatnimi zaposlitvami.

3.6.1.3. Dodatne zaposlitve

- Zaposlili smo fizioterapevtko za čas 1 leta zaradi pridobitve dodatnega programa FTH za 1 leto.
- Zaposlili smo specializantko družinske medicine in zdravnika z licenco brez specializacije. Stroški dela so kriti iz dodatnih virov.
- Zaposlili smo zobozdravnika za nadomeščanje porodniške odsotnosti zobozdravnice.

3.6.1.4. Pripravniki in specializanti

Strokovni izpit so opravili trije pripravniki: dve SMS in radiološki inženir.

Specializacijo je zaključila specializantka družinske medicine. Na visoki poslovni šoli je diplomirala administratorka.

KADROVSKO POROČILO ZA OBDOBJE I.-XII.2014

LEGENDA:

srednja medicinska sestra
diplomirana medicinska sestra
srednji zdravstvenik
diplomirani zdravstvenik

Kadrovske poročilo prikazuje število zaposlenih na dan 31.12.2014 in primerjavo s stanjem 31.12.2013.

Število zaposlenih 31.12.2014 kaže **povečanje števila zaposlenih za 3 osebe:** ena specializantka družinske medicine ter zdravnik z licenco brez specializacije (kritje stroškov dela je zagotovljeno iz drugih virov) in fizioterapevтка, kateri je prenehalo delovno razmerje 6.1.2015.

KADROVSKO POROČILO ZA OBDOBJE I.-XII./2014				
Število zaposlenih na dan:		31.12.2013	75	
		31.12.2014	78	
		indeks 14/13	104,00	
1. ZAPOSLOTITVE NA NOVO				
ZAP. ŠT.	DELOVNO MESTO	SKLENITEV DEL. RAZM.	PRENEHAN. DEL. RAZM.	OPOMBE
1.	fizioterapevt III (ambulant)	15.01.2014		določen čas-6 mesecev
2.	receptor III	28.01.2014		določen čas-6 tednov
3.	dipl.med.sestra disp.dej.,razv.amb.	25.02.2014		določen čas-6 mesecev
4.	zdravnik specializant III	01.03.2014		določen čas -do konca spec.
5.	lab.teh. III	01.03.2014		določen čas-6 mesecev
6.	receptor III	28.03.2014		določen čas-6 tednov
7.	sred.med.sestra v amb.pripr.	05.05.2014		določen čas-6 mesecev
8.	receptor III	29.05.2014		določen čas-6 tednov
9.	analitik v lab. med. III pripr.	01.07.2014		določen čas- 1 leto
10.	fizioterapevt III (ambulant)	07.07.2014		določen čas-6 mesecev
11.	receptor III	14.07.2014		določen čas-3 tedne
12.	radiološki inženir I	01.08.2014		določen čas- 1 leto
13.	zobozdravnik z licenco brez specializacije	04.08.2014		določen čas- 1 leto
14.	receptor III	25.08.2014		določen čas-2 tedna
15.	receptor III	29.09.2014		določen čas-2 tedna
16.	zdravnik z licenco brez spec.	29.09.2014		določen čas- 1 leto
17.	inž. labor. biomed. III	02.11.2014		določen čas- 1 leto
18.	receptor III	28.11.2014		določen čas-6 tednov
2. PRENEHANJE DELOVNEGA RAZMERJA				
ZAP. ŠT.	DELOVNO MESTO	SKLENITEV DEL. RAZM.	PRENEHAN. DEL. RAZM.	OPOMBE
1.	receptor III		06.01.2014	potek časa
2.	radiološki inženir III pripravnik		05.02.2014	potek časa
3.	lab.teh. III		28.02.2014	potek časa
4.	receptor III		03.03.2014	potek časa
5.	zdravnik specialist IV-PPD 1		31.03.2014	sporazumno
6.	receptor III		03.05.2014	potek časa
7.	sred.med.sestra v spec.amb.		28.05.2014	upokojitev
8.	zdravnik specialist IV-PPD 1		30.06.2014	sporazumno
9.	receptor III		04.07.2014	potek časa
10.	dipl.med. sestra v patronaž.zdrav. negi		15.07.2014	potek časa
11.	inž. labor. biomed. III		23.07.2014	sporazumno
12.	radiološki inženir I		31.07.2014	upokojitev
13.	receptor III		01.08.2014	potek časa
14.	dipl.med.sestra disp.dej.,razv.amb.		31.08.2014	potek časa
15.	receptor III		05.09.2014	potek časa
16.	laboratorijski tehnik I		31.10.2014	upokojitev
17.	receptor III		03.11.2014	potek časa
18.	sred.med.sestra v amb. -pripravnik		04.11.2014	potek časa
3. SPREMEMBA DELOVNEGA RAZMERJA				
ZAP. ŠT.	DELOVNO MESTO	SKLENITEV DEL. RAZM.	PRENEHAN. DEL. RAZM.	OPOMBE
1.	laboratorijski tehnik III	01.03.2014		podaljšanje za 6 mesecev
2.	zdravnik specialist IV-PPD1	01.06.2014		podaljšanje za 3 mesece 40 ur tedensko
3.	zdrav. admin. V (III)	01.07.2014		podaljšanje za 1 leto
4.	fizioterapevt III (ambulant)	15.07.2014		podaljšanje za 1 leto
5.	zdravnik specialist IV-PPD2	09.08.2014		sprem. delav. časa iz 40 v ur 32 ur ted.
6.	dipl.med. sestra disp.dej.	01.09.2014		sprem. delav. časa iz 20 v ur 40 ur ted.
7.	dipl.med. sestra v prom. zdrav. in zv	01.09.2014		sprem. iz dol. v nedoločen čas
8.	laboratorijski tehnik III	01.09.2014		sprem. iz dol. v nedoločen čas
9.	laboratorijski tehnik III	01.09.2014		podaljšanje za 2 mes.
10.	zdravnik specialist IV-PPD2	17.09.2014		sprem. iz dol. v nedoločen čas
11.	zdravnik specialist IV-PPD1	01.10.2014		sprem. delav. časa iz 40 v ur 20 ur ted.
12.	dipl.med.sestra disp.dej.,razv.amb.	16.10.2014		sprem. iz dol. v nedoločen čas
13.	laboratorijski tehnik III	01.11.2014		sprem. iz dol. v nedoločen čas
4. PRIPRAVNICI				
ZAP. ŠT.	POKLIC	ZAČETEK PRIPRAV.	ZAKLJUČEK PRIPR.	
1.	radiološki inženir III pripravnik		04.02.2014	
2.	sred.med.sestra v amb. -pripravnik	05.05.2014	04.11.2014	
3.	analitik v lab. med. III pripr.	01.07.2014		
5. IZOBRAŽEVANJA				
ZAP. ŠT.	POKLIC	DATUM	OPOMBE	
1.	sred.med.sestra v amb. -pripravnik	28.02.2014	opravila strokovni izpit	
2.	radiološki inženir III pripravnik	18.02.2014	opravila strokovni izpit	
3.	administratorka	28.08.2014	diplomirala na visoki posl.šoli-dipl.ekon.	
4.	zdravnica specialistka druž.med.	16.09.2014	opravila specialistični izpit	
5.	sred.med.sestra v amb. -pripravnik	22.12.2014	opravila strokovni izpit	

Tabela št.25:

POROČILO O ZAPOSLENIH PO URAH GLEDE NA VIRE FINANCIRANJA

Vir financiranja	Število zap.na dan 1. 1. 2014	Število zap.na dan 1. 4. 2014	Število zap. na dan 1. 7. 2014	Število zap. na dan 1. 10. 2014	Število zap. na dan 1. 1. 2015
1. Državni proračun					
2. Proračun občin					
3. ZZZS in ZPIZ	75,51	75,51	75,51	74,21	74,71
4. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna					
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	6,63	6,63	6,13	6,13	6,13
6. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV- prispevek)					
7. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij					
8. Sredstva za financiranje javnih del					
9. Namenska sredstva, iz katerih se v celoti zagotavlja financiranje stroškov dela zaposlenih, in sicer mladih raziskovalcev, zdravnikov pripravnikov in specializantov, zdravstvenih delavcev pripravnikov in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov ter zaposlenih na raziskovalnih projektih	2,92	3,58	4,58	3,58	4,33
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14)					
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	85,06	85,72	86,22	83,92	85,17
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 6	75,51	75,51	75,51	74,21	74,71
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 4, 5, 7, 8, 9 in 10	9,55	10,21	10,71	9,71	10,46

Skladno z navodili Ministrstva za zdravje, Ministrstva za finance in določbami ZUJF-a, katere nalagajo vsem javnim zavodom znižanje deleža zaposlenih za 1% iz sredstev ZZSZ, smo to zahtevo v letu 2014 realizirali.

V tabeli **Poročilo o zaposlenih po urah glede na vire financiranja** je v 3. alineji prikazano **število zaposlenih ZZSZ in SPIZ za 1,1% nižje kot je bilo leta 2013 in sicer 74.71.**

Cilj smo dosegli z znižanjem deleža zunanjih sodelavcev po pogodbi.

- Število zaposlenih od prodaje blaga in storitev na trgu se je znižalo za 0.5 zaposlenega.
- Število zaposlenih iz dodatnih sredstev, ki jih zagotovi država se je povečalo za 1.41 zaposlenega.

3.6.2.DELOVNE URE ZAPOSLENIH

V letu 2014 je bilo realiziranih (redno delo in nadure) 165.026 ur, za realizacijo celotnega programa, ki je bil povečan za program referenčne ambulate.

V primerjavi z letom 2013 je bilo realiziranih **4930 ur več.**

Razlogi za večje število realiziranih ur so:

- dodatni program 1 referenčne ambulate (0.5 DMS) in program FTH,
- zaposlitev administratorke v ADM,
- nadomeščanje porodniške odsotnosti (uvajanje v delo),
- večji obseg dežurstev, opravljenih kot redno delo (nižji stroški dela),
- dodatno delo v času požleda (daljši delovni čas, več ekip na terenu)

*Tabela št.26: prikazuje **število delovnih ur** v letu 2014 in primerjavo z letom 2013*

	2013	2014	Indeks 2014/2013
Realizirane ure	160.096	165.026	103.1
Št. ur bolezni	4354	3805	87.3
Št. ur. porod. staleža	4408	4592	104.2

3.6.3.BOLNIŠKE ODSOTNOSTI

*Tabela št.27 : **Delež bolniške odsotnosti** glede na vse ure v % po letih*

2010	2011	2012	2013	2014
2.13	1.77	2.47	2,72	2,31

Iz tabele je razvidno nihanje bolniške odsotnosti po letih.

V letu 2014 se je **znižal delež bolniške odsotnosti za 12,7%**, ni pa dosegel najnižjega deleža iz leta 2010 in je pod povprečjem deleža v Sloveniji, kljub

visoki povprečni starosti zaposlenih. Znižal se je delež v breme ZZZS (stalež nad 30 dni) in krajši staleži v enakem deležu (indeks 87.4).

Nadomeščanje bolniških odsotnosti predstavlja vedno velike organizacijske težave in dodatno breme za sodelavce, ker pri kadrih nimamo rezerv. Uspešno nadomeščanje je tudi rezultat skrbnosti in prizadevanj PDZN.

*Tabela št. 28 : Prikazuje pregled **bolniške odsotnosti v urah***

Št. ur boleznin	2012	2013	2014	index 14/13
V breme ZZZS-nad 30 dni	1288	1940	1694	87.32
V breme delodajalca-do 30 dni	2443	2414	2111	87.4
SKUPAJ	3731	4354	3805	87.4
Št. oseb na bolniškem staležu	35	48	42	87.5
Povp. trajanje staleža v dnevih	13	11	11	100.00
Porodniška	4368	4408	4592	104.2

3.7 STROKOVNO IZPOPOLNJEVANJE IN IZOBRAŽEVANJE

3.7.1.STROKOVNO IZPOPOLNJEVANJE

Strokovno izpopolnjevanje zaposlenih je eno od priorit Zdravstvenega doma Postojna in je potekalo skladno z letnim načrtom in razpoložljivimi sredstvi ter Pravilnikom o strokovnem izpopolnjevanju.

Izpopolnjevanja so bila posameznikom odobrena na osnovi potreb in sprotnega usklajevanja.

Udeležba strokovnih srečanj je delovna obveza za vse zaposlene, kakor tudi prenos novih znanj na mesečnih strokovnih sestankih zdravnikov in medicinskih sester.

Dosežen je bil tudi cilj kakovosti na področju strokovnega izpopolnjevanja in sicer vsaj eno izpopolnjevanje ali usposabljanje na leto za vsakega zaposlenega za 85% vseh zaposlenih in realizacija plana izpopolnjenj v posameznih enotah v 80%.

Tabela št.29 : Prikazuje strukturo, število dni strokovnih izpopolnjevanj ter stroške po službah za leto 2014 in primerjava z letom 2013

ENOTA	INT.- DNI	ZUN.- DNI	STROŠKI SKUPAJ	INT.- DNI	ZUN.-DNI	STROŠKI SKUPAJ
	2013	2013	2013	2014	2014	2014
ZDRAVNIKI	17	114	8314,58	11	97	6634,51
FTH	0	7	436,21	0.5	7	580,78
RTG	1	3	785,20	2	13	1407,80
TEHNIČNE SLUŽBE, ADM. SLUŽBE	5	0	0	1	1	241,56
MEDICINSKE SESTRE IN ZDRAVSTVENI TEH.	39	123	5961,94	8.5	50	3335,31
PATRONAŽA	10	22	1104,63	4	11	423,33
LABORATORIJ	3	17	2108,61	1	11	1374,09
RAZVOJNA AMBULANTA	0	2	20,00	0	1	124,01
UPRAVA	0	14	573,12	0	18	2596,63
SKUPAJ	75	302	19.304,29	28	209	16.727,02

V letu 2014 smo za strokovna izpopolnjevanja namenili 16.727 €, kar je za **14.4% manj** kot leta 2013 in 237 **delovnih dni**, kar je **30% manj** kot leta 2013. Znižanje stroškov strokovnih izpopolnjevanj in števila dni je posledica kadrovskih menjav nosilcev internih strokovnih srečanj, ki v letu 2014 niso bila realizirana. Večino predlaganih strokovnih srečanj bomo prenesli v leto 2015.

Interna strokovna srečanja smo organizirali s naslednjimi temami:

- Terapevtske skupine zdravil.
- Vodenje bolnika s sladkorno boleznijo.
- Tečaj uporabe UZ v NMP (dvakrat).
- Delavnica vaj proti bolečinam v križu (trikrat).
- Napotki za obravnavo pritožb pacientov skladno s Zakonom o pacientovih pravicah.

Organizirali smo 3 **regionalna strokovna srečanja** v Postojni za time v osnovnem zdravstvu za področje Notranjsko - kraške regije na temo:

- Kronična vnetna črevesna bolezen.
- Demenca.
- Arterijska hipertenzija in motivacija zdravnika za spodbujanje bolnika.

Posameznega srečanja se je udeležilo 25 - 30 slušateljev.

V letu 2014 smo nadaljevali z **mesečnimi strokovnimi srečanji vseh zaposlenih**. Izpeljali smo 8 mesečnih srečanj, na katerih je vsaka enota predstavila svoje delo in izbrano strokovno temo. Mesečna srečanja so bila med zaposlenimi dobro sprejeta, spodbujajo aktivno udeležbo in druženje in jih bomo nadaljevali tudi v bodoče.

Nadaljevali smo s poročili s strokovnih srečanj na **rednih sestankih** zdravnikov, na katerih smo obravnavali 14 strokovnih tem, sestankih tehnikov enote NMP,

kjer so obravnavali 5 strokovnih tem in sestankih medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov.

Aktivna udeležba na strokovnih srečanjih

V Zdravstvenem domu sistematsko spodbujamo aktivne udeležbe zaposlenih in število teh je eden od kazalcev kakovosti našega dela.

Doslej smo uspeli realizirati 1 - 2 aktivni udeležbi letno, v letu 2012 pa je bilo število aktivnih udeležb navšje doslej in sicer 13, zaradi organizacije regijskega strokovnega srečanja s področja zdravstvene nege.

V letu 2014 smo **realizirali 7 aktivnih udeležb** na strokovnih srečanjih, **kar presega izpolnitev cilja kakovosti** za leto 2014 za dve udeležbi.

Tabela št. 30: POROČILO o aktivnih strokovnih udeležbah za leto 2014

1	Vinka Rajković, dr.med.	Obravnava nepravilnosti RIII. v obdobju zgodnjega mešanega zobovja	15.3.2014
2	Irena Vatovec Progar, dr.med.	Kako ravnati ob pritožbi ali tožbi pacienta?	22.3.2014
3	Irena Vatovec Progar, dr.med.	Uporabna kardiologija 2014	1.2.2014
4	Dražen Žagar, dr.med.	Demenca in starostnik-kako oceniti učinkovitost zdravljenja?	13.5.2014
5	Nastja Belcer Premrl	Akcidentalna stanja na terenu	8.-9.5.2014
6	Ana Marinčič Boštjančič, dr.med.	Težko vodljiva hipertenzija	11.11.2014
7	Petra Hojsak Debevec, dr.med.	Analiza napotitve na IPP iz ZD	11.12.2014

3.7.2 IZOBRAŽEVANJE ZAPOSLENIH

V zavodu nadaljujemo s principom **spodbujanja zaposlenih k pridobitvi višje stopnje izobrazbe**.

Kandidatom omogočimo izrabo študijskega dopusta, delovne obveznosti prilagajamo študijskim zahtevam ob pogoju izpolnitve osebnega plana dela in deloma študij sofinaciramo.

Nadaljevanje šolanje na Visoki šoli za zdravstvo smo omogočili trem zdravstvenim tehnikom iz enote NMP ter nadaljevanje magisterskega študija DMS v NMP. DMS v patronaži je zaključuje magisterski študij.

Specializacijo družinske medicine nadaljuje ena zdravnica, ena je v letu 2014 opravila specialistični izpit. Specializacijo ortodontije je nadaljevala ena zobozdravnica.

Administratorka je diplomirala na visoki poslovni šoli.

3.8 PEDAGOŠKO DELO

V Zdravstvenem domu Postojna se zavedamo, da je pogoj za kakovostno kadrovanje tudi nudenje možnosti izobraževanja v našem zavodu.

Spodbujamo vse oblike **pripravnništva** na področju medicine, zdravstvene nege, laboratorijskih delavcev in delavcev v RTG oddelku ter FTH.

Obdržali smo **naziv učnega zavoda**. Naša prednost je predvsem v pestrosti programa izobraževanja, s pridobivanjem znanja v vseh enotah Zdravstvenega doma Postojna.

Zaposleni so s poučevanjem soglašali in izvajali pedagoško delo vzporedno s svojim rednim delom.

- Mentorstvo na področju medicine v letu 2014.

V letu 2014 študijske obveznosti opravlja ena študentka medicine, specializacijo DM so opravljale tri specializantke, ena je uspešno opravila specialistični izpit.

Dvomesečno kroženje v OD smo omogočili eni specializantki pediatrije.

V letu 2014 smo pridobili mentorico na področju urgentne medicine, ki je glavna mentorica dvema specializantom urgentne medicine, katera delata v našem ZD enkrat tedensko.

Mentorstvo – na področju zdravstvene nege v letu 2014

Ena SMS je uspešno opravila pripravništvo z zaključnim izpitom.

V ZD je opravljalo praktično usposabljanje z delom 7 dijakov 4. letnika srednje Zdravstvene šole Postojna in 3 dijakinje 3. letnika te šole po predpisanem programu.

Ena pripravnica iz Doma starejših občanov v Talita Kum je pri nas opravljala predpisan program pripravništva na področju primarnega zdravstvenega varstva in nujne medicinske pomoči v trajanju 2 meseca.

Dva pripravnika zdravstvena tehnika iz podjetja Meditrans sta opravljala 2 tedna obveznega programa pripravništva pri nas.

Pet dijakov srednje zdravstvene šole je pri nas opravljalo prostovoljstvo.

Postali smo tudi učna baza za študente Zdravstvene fakultete Izola na področju Promocije zdravja. Ena študentka 3. letnika je pridobivala znanja na tem področju v zdravstveno vzgojnem centru.

Pet študentk 3. letnika je opravilo obvezne klinične vaje v otroškem in šolskem dispanzerju. Ena študentka programa dietetika je opravljala obvezne praktične klinične vaje v referenčni ambulanti in zdravstveno vzgojnem centru (Šola zdravega hujšanja). Dve študentki zdravstvene fakultete Izola – smer zdravstvena nega 3. letnik, sta opravljali v našem zavodu obvezno počitniško prakso.

Študentki fizioterapije smo v poletnih mesecih omogočili tromesečno prakso.

V laboratoriju smo omogočili pripravništvo univerzitetnemu biokemiku.

Na RTG oddelku je uspešno zaključila pripravništvo inženirka radiologije.

3.9 OSEBNI DOHODKI IN NAGRAJEVANJE ZAPOSLENIH

3.9.1 OSEBNI DOHODKI IN NAPREDOVANJA ZAPOSLENIH

Leta 2014 se osnovne plače niso usklajevale zaradi ukrepov, ki jih je sprejela Vlada RS na področju plač z novimi zakoni:

Z uveljavitvijo Zakona o izvrševanju proračuna RS za leto 2014-2015 (ZIPRS 1415, Ur.L.RS, št. 101/13) so bile nekatere določbe s področja plač in drugih stroškov dela prenešene iz prejšnjega Zakona o izvrševanju proračuna RS za leto 2013-2014.

Ta zakon določa:

- 68. člen določa, da javni uslužbenci, ki v letu 2014 izpolnjujejo pogoje za napredovanje ne napredujejo v višji plačni razred.
- 69. člen določa, da se izplačilo zaostalih napredovanj v višji plačni razred iz leta 2011 in 2012 izvede s 1.4.2014.
- 70. člen določa, da zaposlenemu pripada jubilejna nagrada le v primeru, če je za posamezni jubilej v javnem sektorju še ni prejel.
- 71. člen določa znesek plačil kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbence.
- Regres za letni dopust za leto 2014 je urejen v 66. členu tega zakona.

Na podlagi zakona o spremembi in dopolnitvah Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (Ur.L.RS, št. 46/13: ZSPJS-R) veljajo do 31.12.2014 naslednji ukrepi:

- Za določitev osnovnih plač javnih uslužbencev se uporablja plačna lestvica kot jo določa 4. A člen.
- Javnim uslužbencem ne pripada del plače za redno delovno uspešnost 44. člen.
- Omejitve izplačevanja delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela iz 44. člena.

Za povračila stroškov v zvezi z delom in nekaterih drugih prejemkov javnih uslužbencev (regres za prehrano, povračilo stroškov prevoza na delo in z dela, vračilo stroškov na službenem potovanju, kilometrina za uporabo lastnega avtomobila, jubilejna nagrada, solidarnostna pomoč, odpravnina) se uporabljajo:

- Določbe aneksov h kolektivnim pogodbam dejavnosti in poklicev (aneksi so bili objavljeni v Uradnem listu RS, št. 40/12).
- Določbe Zakona za uravnoteženje javnih financ (Ur.L.RS, št. 40/12, v nadaljevanju ZUJF).
- Dogovora o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ od 1. junija 2013 do 31.12.2014.
- Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine Nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (ZNIRPJU).
- Uradni list RS št. 100/13.

3.9.2. NAGRAJEVANJE ZAPOSLENIH

Nagrajevanje zaposlenih je, kot pomembno orodje motivacije v javnem sektorju, od 1.4.2009 ukinjeno skladno z Dogovorom o ukrepih na področju plač.

Ukinjeno je bilo izplačevanje redne delovne uspešnosti, ki smo jo v Zdravstvenem domu Postojna 5 let izplačevali diferencirano, po predhodnem ocenjevanju vseh zaposlenih, skladno z internim Pravilnikom o dodatni delovni uspešnosti.

Kriterije nagrajevanja smo dopolnjevali, postajali so jasnejši in vsem znani.

Brez možnosti nagrajevanja zaposlenih, ne moremo realizirati kazalnika kakovosti – **nagrajevati predvsem kvaliteto ob povečanem obsegu dela.**

Nagrajevanje zaposlenih kot vzpodbudo in nagrado za delo smo v letu 2014 izvajali s pomočjo **nefinančnih stimulacij**, kar pa ni dovolj sistematsko, niti pregledno.

V marcu 2014 smo **nagradili in javno pohvalili najboljše delavce** posameznih enot in **najbolše koristne predloge.**

Vsi zaposleni so v decembru **prejeli simbolično nagrado** za dobro opravljeno delo v letu 2014.

Tudi za leto 2015 bomo skušali pridobiti predloge za „najboljšega delavca“ in oceniti „najbolše koristne predloge“ in jih nematerialno nagraditi, čeprav nas zakonodaja pri tem ne podpira.

3.10 KAKOVOST V ZDRAVSTVU

Vodstvo Zdravstvenega doma Postojna je posvečalo kakovosti veliko pozornost na vseh nivojih v zavodu. KAKOVOST ostaja prioriteta našega dela.

Doseči kakovost pomeni jasne zahteve, izobraževanje in izpopolnjevanje, pozitiven pristop k delu in njegovemu načrtovanju. Da bi zagotovili kakovost našim pacientom in poslovnim partnerjem, sledljivost v poslovanju (dokumentacija, ukrepi, odprava neskladnosti), poenostavitev poslovanja in zmanjšanje stroškov poslovanja, smo se odločili za vodenje sistema kakovosti po mednarodnih standardih.

Uvajanje **sistema kakovosti po standardu ISO 9001** smo pričeli aprila 2009.

V 5 letih se je sistem kakovosti utrdil in vsako leto ga nadgradimo in dopolnjujemo. Prav vsak zaposleni je moral razumeti in uresničiti svojo osebno vlogo pri uresničevanju kakovosti.

V letu 2013 smo **uspešno opravili recertifikacijsko presojo kakovosti in ponovno pridobili certifikat ISO 9001**, v letu 2014 smo izvedli **zunanjjo presojo kakovosti.**

V sistemu smo zajeli vsa področja dela: upravljanje, strokovno delo po vseh enotah, vodenje virov, odgovornost vodstva, realizacija storitev, analize.

3.10.1. V letu 2014 so bili glavni poudarki v sistemu kakovosti:

- Izdelali smo **ново verzijo Poslovnika** kakovosti s prenovno procesov, novo opredelitvijo nivojev odgovornosti in vlogo vodij služb. Nove vsebine so priprava prehoda na nov standard kakovosti.
- Z novo opredelitvijo procesov smo **zmanjšali obseg potrebnih dokumentov in izdelali ustreznejše kazalnike kakovosti**.
- Pripravili smo **osnutek za ocenjevanje tveganj** pri posameznih procesih.
- Izdelali smo **nov dokument o obvladovanju neskladij** in ga uskladil s predlaganimi izboljšavami.
- Izdelali smo **nov dokument o vodenju projektov**.

Z uvajanjem sistema kakovosti smo želeli poleg dviga kakovosti našega dela, povečati zadovoljstvo bolnikov in drugih sodelavcev ter odjemalcev in zaposlenih.

Sistem nam omogoča sprotno sledenje, preprečevanje in korekcijo nepravilnosti v postopkih dela in s tem zagotavlja večjo varnost bolnikov.

S tem sledimo usmeritvam kakovosti na državnem nivoju, ki poudarja dve področji: **ne škoditi in preprečevati**.

Večina zaposlenih sistem kakovosti sprejema kot dobrodošlo podporo kakovosti dela.

Z uvedbo sistema kakovosti smo pripravljeni tudi na projekt, ki ga pripravlja Ministrstvo za zdravje in vključuje **kazalce kakovosti kot osnovo za financiranje dejavnosti**. Izpolnjevanje vsebin sistema kakovosti je bil tudi pogoj za pridobitev programa referenčnih ambulant.

Direktorica, pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege in vodje služb smo si skupaj prizadevali, da bi vsi zaposleni dosledno sprejemali in izvajali politiko kakovosti na vseh nivojih organizacije.

3.10.2. Osnovne usmeritve na področju kakovosti:

- 1.) Ohraniti obseg dejavnosti zavoda.
- 2.) Dvigovati stopnjo zadovoljstva uporabnikov (pacientov in ostalih naročnikov).
- 3.) Uvajati sodobno tehnologijo v naše procese, kar zagotavlja pravočasno in kakovostno delo ter optimalne stroške poslovanja.
- 4.) Zagotavljati redno strokovno izpopolnjevanje in izobraževanje zaposlenih, vzpostavljati sistem vodenja kakovosti, ki je skladen z zahtevami mednarodnega standarda ISO 9001 in ga nadgraditi v sistem celovitega upravljanja kakovosti.
- 5.) Doseči sodelovanje vseh zaposlenih s svojimi idejami: v procesu izboljšanja dela, poslovanja in ustvarjanja kulture dobrih medsebojnih odnosov.

- 6.) Spodbujati uporabnike k podajanju mnenj o kakovosti storitev in pravočasno ukrepati v primerih upravičenih pritožb.
- 7.) Zmanjševati število upravičenih pritožb uporabnikov.
- 8.) Povečevati obseg in število preventivnih akcij v skupnosti.
- 9.) Povečevati število aktivnih udeležb na strokovnih srečanjih.
- 10.) Izboljševati komunikacijo z ustanovitelji.
- 11.) Razvijati kadre na vseh ravneh.

V maju leta 2014 smo izvedli **vodstveni pregled**, ki je ključnega pomena za analizo rezultatov dela in osnova za planiranje vnaprej.

Samostojno smo izvedli **notranje presoje kakovosti**, na osnovi katerih smo bolj nadzorovano in v večjem obsegu izvajali korektivne, predvsem pa preventivne ukrepe.

V okviru sistema kakovosti smo s pridobivanjem **koristnih predlogov** in izboljšav, ki smo jih večino tudi realizirali, prispevali k izboljšanju strokovnosti dela in racionalizaciji poslovanja.

Izvajanje sistema kakovosti se je pokazalo kot koristno, tudi zaradi večjega nadzora nad delom in jasnejše opredelitve nalog in odgovornosti.

Izvajanje sistema kakovosti bomo podpirali tudi v bodoče.

3.10.3. REALIZACIJA LETNIH CILJEV KAKOVOSTI ZA LETO 2014

1. Ohranitev obsega dejavnosti Zdravstvenega doma – realiziran

Vse službe bodo izpolnile svoje letne obveznosti do ZZZS. Obseg programov po pogodbi ZZZS se ne bo zmanjšal glede na predhodno leto.

Cilj je bil realiziran 100%.

2. Dvigovanje stopnje zadovoljstva uporabnikov (pacientov in ostalih naročnikov)

V letu 2014 smo ponovno izvedli anketo zadovoljstva uporabnikov naših storitev, kjer predvidevamo povprečno stopnjo zadovoljstva 4.1. Rezultate anket smo primerjali z rezultati predhodnega leta in izvedli ukrepe, kjer je bila posamezna ocena pod 3.5 oz. znižanje ocene za 0.5 in več.

Cilj je bil realiziran v celoti.

3. Uvajanje sodobne tehnologije, ki zagotavlja pravočasno in kakovostno delo ter optimalne stroške poslovanja

Dosegli bomo vsaj 86% plana lastnih investicij.

- Izpeljali smo projekt Energetske sanacije Zdravstvenega doma s ciljem varčevanja energentov in omogočanja ugodnega delovnega okolja.
- Pričeli smo uporabljati UZ aparat v ANMP.
- Informacijski sistem na RTG smo posodobili in nadgradili s ciljem večje

- varnosti podatkov in ustrežnejšim arhiviranjem.
- Dotrajano vozilo v patronaži smo zamenjali z novim (realizacija v teku).
 - Omogočili smo merjenje perfuzijskih tlakov z elektronskim Dopplerjevim aparatom.
 - Omogočili smo boljšo predpripavo za protetiko s samoplačniškimi storitvami ustne higieničarke.
 - Dvignili smo kakovost dela FTH z nakupom dveh novih aparatov: laserski aparat in Bioptron protibolečinski aparat.
 - Izvedli bomo regijsko strokovno srečanje reševalcev v septembru 2014 – ni realizirano.

Cilj je bil realiziran, razen zadnje alineje. Razlog je bila daljša odsotnost nosilcev projekta zaradi bolezni.

4. Zagotavljanje rednega strokovnega izobraževanja in usposabljanja zaposlenih – realiziran

Pripravili smo plan izobraževanj po posameznih enotah in ga dosegli vsaj 80%. Naša minimalna zahteva je podana z vsaj enim izobraževanjem ali usposabljanjem na leto za vsakega zaposlenega, za 85% zaposlenih, s ciljem približati se številu dni izpopolnjevanja skladno s planom. Organizirali smo 8 mesečnih strokovnih srečanj za vse strokovne delavce Zdravstvenega doma Postojna.

Omogočili smo možnost učenja postopkov oživljanja v NMP, kjer smo preverili teoretično znanje na terenu.

Pripravili bomo 1 vajo skupaj s PP Postojna in GZ Postojna, kjer bomo preverili teoretično in praktično znanje na terenu - ni realizirano.

Cilj je bil delno realiziran. Vaje nismo realizirali zaradi dveh masovnih nesreč, katerih analize so doprinesle dodatna znanja. Izvedbo vaje smo prenesli v naslednje leto.

5. Izvajanje sistema vodenja kakovosti, ki je skladen z zahtevami mednarodnega standarda ISO 9001:2008 in njegovo nadgrajevanje v sistem celovitega upravljanja kakovosti

V letu 2014 smo ponovno izvajali notranjo presojo kakovosti, ki je potekala celo leto. Vodstveni pregled smo izvedli v mesecu maju, zunanjo presojo kakovosti v novembru 2014.

Cilj je realiziran v celoti.

6. Vključevanje vseh zaposlenih in uvajanje njihovih idej v procese izboljševanja dela, poslovanja in ustvarjanja kulture dobrih in korektnih medsebojni odnosov

V letu 2014 smo si zastavili cilj doseči v povprečju vsaj 1 koristen predlog na zaposlenega za 50% zaposlenih in 1 predlog za program izboljševanja kakovosti poslovanja na službo. V vsaki enoti je vodja z ustnim spodbujanjem zaposlenih dosegel zastavljeni cilj. Tri najboljše ideje bomo nagradili. V kolektivu smo gojili „Načela za dobre odnose v delovni skupnosti“, zapisana in objavljena ob dokumentu politike kakovosti na vseh delovnih mestih.

Cilj je bil realiziran v celoti.

7. Spodbujati uporabnike k podajanju mnenj o kakovosti storitev in pravočasno ukrepati v primerih upravičenih pritožb

Uporabnike smo spodbujali k podajanju mnenj o kakovosti naših storitev po medmrežju. Analizirali smo prispela mnenja in izvajali ustrezne ukrepe ter o njih obveščali uporabnike – v primeru upravičenih pritožb smo sprotno izvajali korektivne ukrepe.

Cilj je bil realiziran v celoti.

8. Zmanjševati oz. vzdrževati pritožbe uporabnikov na minimalni ravni

Ob koncu leta smo pripravili poročilo o številu upravičenih pritožb pridobljenih v pritožnem sistemu, tako pisnih kot ustnih deležev upravičenih pritožb. Delež upravičenih pritožb smo obdržali pod 15% glede na vsa prispela mnenja oziroma zadržali na maksimalno 2 upravičeni pritožbi letno (ena pritožba na 22 mnenj).

Cilj je bil realiziran v celoti.

9. Povečati obseg in število preventivnih akcij v skupnosti

Število preventivnih akcij smo povečali za 5% glede na plan dela.

Cilj je bil realiziran v celoti.

10. Povečati obseg aktivnih udeležb na strokovnih srečanjih

Povečali smo število aktivnih udeležb zaposlenih na strokovnih srečanjih za 1 na leto, ne glede na število aktivnih udeležb predhodno leto, od uvedbe sistema kakovosti: za leto 2014 to pomeni 5 aktivnih udeležbe, realizirali smo jih 7.

Cilj je bil realiziran v celoti.

11. Izboljševanje komunikacije z ustanovitelji

1 krat letno smo pripravili poročilo o delu Zdravstvenega doma Postojna in Program dela ter ga predstavili obema občinama soustanoviteljicama skupaj s predlogi za izboljšave ter načrti za prenovo in opremo prostorov Zdravstvenega doma Postojna.

Cilj bil realiziran v celoti.

12. Razvijati kadre na vseh ravneh – realiziran

Realizirali smo plan letnih razgovorov pripravljen v letu 2014 ter izvedli letne razgovore z vsemi zaposlenimi. Na vseh delovnih mestih smo zaposlovali kader z ustrežno izobrazbo in izkušnjami, oziroma spodbujali pridobitev ustrezne izobrazbe vseh zaposlenih.

Cilj realiziran v celoti.

13. Skrb za zaposlene

- omogočali smo obravnavo v primeru nasilja nad zaposlenimi pri interni komisiji,
- organizirali smo 2 delavnici s področja osebne rasti in preprečevanja izgorelosti,
- organizirali smo 4 „Pohode za zdravje“,
- ponudili smo možnost izbire zaupnika za profesionalne stike,
- realizirali smo nagrajevanje zaposlenih,
- organizirali smo eno srečanje s kulturnim programom (ob zaključku leta).

Cilj realiziran v celoti.

3.11 NALOŽBE V OSNOVNA SREDSTVA IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

Za investicije in nabavo osnovnih sredstev ter drobnega inventarja smo v letu 2014 namenili **415.029 €**, kar znaša **10,82 % celotnega prihodka** in je 2,12% več kot leta 2013.

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE: OKVIRNE VREDNOSTI V €

	<i>231.378,00</i>
Sanacija zaradi žledoloma	3.383,00
Ureditev prostorov na upravi,	
ADM, prostori v najemu	3.527,00
Obnovitev pločnikov in vhodov	40.828,00
Zamenjava žaluzij	11.141,00
Prenova dvigala	19.974,00
Svetlobni napisi	9.524,00
Zahtevki Občine Pivka za sanacijo	143.000,00

NABAVA OSNOVNIH SREDSTEV: 161.655,00 €

<u>ANMP in Nujni reš. prevozi (v €)</u>	<u>SKUPAJ</u>
UZ aparat	19.485,00
4 klimatske naprave	5.816,00
prenosni računalnik	784,00

<u>ADM in referenčne ambulate</u>	<u>SKUPAJ</u>
Računalniki	2.349,00
avtom. merilnik glež. indexa	1.935,00

<u>Ambulanta Doma starejših občanov</u>	<u>SKUPAJ</u>
pohištvena oprema ambulate	8.959,00
2 računalnika	1.709,00

<u>Specialistične ambulate</u>	<u>SKUPAJ</u>
elekt. med. teh. (d.d.)	743,00
1 računalnik	1.001,00

<u>Fizioterapija:</u>	<u>SKUPAJ</u>
aparat za svetl. terapijo	1.857,00
aparat Laser cube	14.248,00
terapevt. in masažna miza	2.599,00
1 računalnik	1.000,00

<u>Laboratorij:</u>	<u>SKUPAJ</u>
Prog. oprema čakalna vrsta	1.050,00

<u>RTG:</u>	<u>SKUPAJ</u>
Nadgradnja digit. rad. sistema	90.996,00

<u>O.D.</u>	<u>SKUPAJ</u>
1 računalnik	781,00

<u>Š.D.</u>	<u>SKUPAJ</u>
1 računalnik:	771,00

<u>Zobna ambulanta:</u>	<u>SKUPAJ</u>
polimerizacijska luč	1.403,00

<u>Zdravstvena vzgoja</u>	<u>SKUPAJ</u>
elektromeh. med. teh. (d.d.)	743,00

Uprava in tehnična služba	SKUPAJ
1 računalnik	723,00
fotokopirni stroj	1.362,00
komb. omara za strežnike	1.340,00

DROBNI INVENTAR : **21.996,00 €**

pohištvo, predalniki, tepih, stoli	5858,00
tiskalniki, čitalniki, prenosniki, telefoni	8990,00
instrumentarij za spec. ambulate, O.D., Š.D., ADM, in NMP	7148,00

Pri nabavi drobnega inventarja smo realizirali **103,75% planiranega zneska.**

POROČILO O DONACIJAH

V letu 2014 smo prejeli **6190,00 €** donacijskih sredstev: za zobno preventivo 1382,00 € in 4514,00 € za strokovno izpopolnjevanje. 294,00 € smo prejeli za sofinanciranje praktičnega usposabljanja dijakov.

Skupno smo prejeli 1983,00 € sredstev manj kot 2013.

4.0 ZAKLJUČEK

Poslovno poročilo je pripravljeno skladno z Zakonom o javnih zavodih in povzema vse aktivnosti, ki so bile potrebne, da je Zdravstveni dom Postojna opravljal funkcijo, za katero je ustanovljen.

Poročilo za leto 2014 je sestavljeno iz dveh delov. **Poslovno – strokovnega in računovodskega** in obravnava vse najpomembnejše aktivnosti, ki so bile izvedene, da je bilo doseženih večina zastavljenih ciljev.

Številni poslovni dogodki so ovrednoteni in sestavljajo bilanci, iz katerih je razviden rezultat dela in vodenja javnega zavoda. Večina odločitev vodstva zavoda, ki so bila sprejeta v obravnavanem obdobju, posledično vplivajo na rezultat poslovanja, zadovoljstvo zaposlenih, pričakovanja uporabnikov in ustanoviteljic.

Poslanstvo, ki ga javni zavod Zdravstveni dom opravlja, je odgovorno in občutljivo.

Razkorak med pričakovanji uporabnikov in razpoložljivimi sredstvi se vsako leto veča. Sistem vodenja javnih zavodov je tog, lahko trdimo preživet.

Obstoječi sistem ne dopušča, da se spodbuja in stimulira sposobne in za kakovostno delo motivirane delavce.

Z vso dogovornostjo trdim, da v naši ustanovi **velika večina delavcev dela bistveno nad določenimi normativi** in bistveno več, kot je njihovo delo ovrednoteno.

Ne glede na zapleteno okolje in vse omejitve, smo zaposleni zadovoljni, da nam je s skupnimi močmi, usmerjeni proti istemu cilju, **tudi v letu 2014 uspelo upravičiti pričakovanja.**

Zadovoljni smo, da smo z znanjem, ki ga imamo, razpoložljivimi materialnimi sredstvi in veliko motivacijo zaposlenih dali prispevek za kakovostno zdravstveno oskrbo in večjo varnost naših krajanov.

Poslovno leto 2014 je bilo z vidika vodenja in poslovanja težje zaradi zahtevnih splošnih **pogojev finansiranja** in **omejitev plačila** opravljenih storitev skladno s planom ter zahtevami zakonodaje po **znižanju števila zaposlenih**. Z veliko mero usklajevanja in racionalizacije poslovanja ter prilagajanja potrebam naših bolnikov, drugih odjemalcev in zaposlenih, nam je uspelo **uravnotežiti poslovni rezultat.**

Za velik **poslovni uspeh** smatramo **najvišji delež investicij doslej**, saj je investiranje preseglo mejo 10% celotnega letnega prihodka.

Uspeli smo s sodelovanjem obeh občin soustanoviteljic ZD realizirati **energetsko sanacijo objekta** in si tako zagotoviti prostorske pogoje za nemoteno delo v bodoče.

Leto 2014 ocenjujemo kot strokovno uspešno in poslovno uravnoteženo poslovno leto, kljub napovedim o možnosti izpada delov programa zaradi prenapetih normativov in racionalizacije stroškov za zdravstvo.

1. Uspelo nam je obdržati **visok nivo zadovoljstva bolnikov in zaposlenih.**
2. Uspelo nam je **pridobiti vse planirane prihodke** po pogodbi z ZZZS in v celoti **izpolniti plan dela.**
3. Uspelo nam je **pridobiti dodaten program** 0.2 dermatološke ambulate in povečanje glavarine za 7.1%.
4. Poleg dodatne vsebine prinašajo novi programi **dodatna sredstva** in s tem omogočajo uravnoteženo poslovanje Zdravstvenega doma Postojna.
5. Uspelo nam je **zadržati materialne stroške** na ravni predhodnega leta.
6. Izvajanje **sistema kakovosti ISO 9001** se je izkazalo **za učinkovit** in sprejet s strani kolektiva in se kaže v izpolnjevanju kazalnikov kakovosti.

Izzivi na področju poslovanja:

Zaradi **velikih kadrovskih sprememb** in težav pri zagotovitvi kadra, predvsem zdravnikov, bi lahko bila ogrožena realizacija storitev in s tem pravice pacientov do zdravstvene oskrbe.

Z velikimi naporii vodstva in sodelovanjem vseh zaposlenih in zunanjih sodelovcev uspemo realizirati program ob **zahtevi po zmanjšanju števila zaposlenih**, kar bo v bodoče velik izziv.

Na **strokovnem področju** smo uspeli z uvedbo nekaterih novih diagnostičnih in terapevtskih metod **dvigniti kakovost našega dela**, kar bo ob restrikcijah v zdravstvu izziv tudi v bodoče (kako zagotoviti sredstva za investicije ob znižanju amortizacije).

Opremi in strokovnosti skušamo z vlaganjem v zadovoljstvo in čustveno inteligenco zaposlenih dodati **pridih humanosti in korektnih medsebojnih odnosov**.

Uspešno smo sledili skupnemu cilju v sodelovanju z vsemi subjekti v procesu preprečevanja zbolewnosti, vzdrževanja zdravja in zdravljenja bolnih in poškodovanih, nuditi odlično zdravstveno oskrbo vsem bolnikom in jim omogočiti optimalno okrevanje.

Pomembno vodilo našega zavoda je tudi **skrb za zadovoljstvo zaposlenih**, ki ga pogojuje občutek varnosti v kolektivu, vzpodbudna in kolegialna delovna klima in možnost uresničevanja osebnih ambicij.

Izkušnje iz preteklih let bomo oplemenitili z novimi znanji in spoznanji, sistem dograjevali s sistemom kakovosti in s tem še krepili zaupanje in ugled javnega zavoda Zdravstveni dom Postojna.

Veseli smo tudi, da naše ekipe delajo vedno več na področju **preventive in zdravje promovirajo kot vrednoto**. Vzgajajo in opozarjajo na odgovornost posameznika za svoje zdravje.

Zavedamo se, da nismo izpolnili vseh pričakovanj, toda velika večina obiskovalcev je našo ustanovo v preteklem letu zapustila zadovoljna s kakovostjo dela in odnosom osebja, s katerim so se v postopku zdravljenja srečali.

Odprti smo za skupno iskanje novih rešitev.

Naš cilj je jasen in ostaja: nuditi strokovno, prijazno in hitro zdravstveno storitev našim krajanom v prijetnem okolju.

Z rezultati skupnega dela v letu 2014 smo lahko upravičeno zadovoljni in nanje ponosni.

Pomenijo nam izziv in spodbudo za uspešno delo tudi v bodoče.

V ospredje bomo postavili **kakovost** in **varnost** za naše bolnike v okviru prijaznih in humanih odnosov s profesionalno komunikacijo ter skrb za zadovoljstvo zaposlenih.

Pripravljeni smo na spremembe in izzive, ki jih prinaša jutrišnji dan.

Zahvaljujem se vsem članom kolektiva za doprinos k uspešnemu zaključku poslovnega leta, ki smo ga lahko ustvarili samo skupaj.

Pripravila:

prim. Irena Vatovec Progar

dr.med.,spec.druž.,med.

DIREKTORICA

Zavod: ZDRAVSTVENI DOM dr. Franca Ambrožiča, Prečna ulica 2,
POSTOJNA

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2014

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:
Zdenka Martulaš

Odgovorna oseba zavoda:
prim. Irena Vatovec Progar, dr.med.,spec.druž.med.

B. RAČUNOVODSKO POROČILO

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS 115/02, 21/03, 134/03, 126/04 in 120/07, 124/08, 104/10, 104/11):
- a) Bilanca stanja (priloga 1)
 - b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
 - c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
 - d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
 - e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
 - f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
 - g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
 - h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

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 računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
 - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
- 3. Poročilo o izvedenih investicijskih vlaganjih v letu 2014
- 4. Poročilo o opravljenih investicijsko vzdrževalnih delih v letu 2014
- 5. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida
- 6. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2014.

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 razmejitev (AOP 002 in 003)

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v €, brez centov

KONTO	NAZIV	2013	2014	INDEKS
003	dolgoročne prem. pravice	2595	2595	100,00
00	Skupaj AOP 002	2595	2595	100,00
01	Popravek vrednosti AOP 003	2595	2595	100,00
00-01	Sedanja vrednost neopredm. sredstev	0	0	0

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev je v letu 2014 enaka popravku vrednosti.

Sedanja vrednost znaša 0 EUR.

(ujemanje s Prilogo 1A - Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev ter obrazcem 3 - Poročilo o investicijskih vlaganjih)

Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)

v €, brez centov

KONTO	NAZIV	2013	2014	INDEKS
021	Zgradbe	3.776.714	3.776.714	100,00
022	Terjatve za predujme za neprem.			
023	Neprem.v gradnji ali izdelavi			
029	Neprem. trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	3.776.714	3.776.714	100,00
03	popravek vrednosti neprem. AOP 005	2277.556	2.388.545	104,87
02-03	Sedanja vrednost neprem.	1499.158	1388.169	92,60

Nabavna vrednost nepremičnin je v letu 2014 enaka kot v letu 2013 in znaša 3776.714 €.

Odpisana vrednost nepremičnin znaša 2388.545 €, sedanja vrednost znaša 1388.169 €.

Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)

V € brez centov

KONTO	NAZIV	2013	2014	INDEKS
040	Oprema	1873.902	2025.917	109,93
041	Drobni inventar	227.640	233.819	102,71
042	Biol. sredstva			
045	Druga opredm. osn. sredstva			
046	Terjatve za predujme za opremo in druga osn. sredstva			
049	Oprema in druga opredm. osn. sredstva trajno zunaj uporabe			
04	Skupaj AOP 006	2101.542	2259.736	107,53
05	popravek vrednosti opreme AOP 007	1648.154	1784.493	
04-05	sedanja vrednost opreme	453.388	475.243	139,56

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2014 povečala za 7,53 % in znaša 2259.736 € in sicer za novo nabavljena opredmetena osnovna sredstva.

Odpisana vrednost znaša 1784.493 €, sedanja vrednost znaša 475.243 €, to pomeni da je že zamortizirane 78,97% opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev.

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

Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnočljive vrednostnice (AOP 013)

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednostnice znašajo na dan 31.12.2014 51.00 €, kar je v skladu z blagajniškim maksimumom.

Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)

Denarna sredstva na računu znašajo na dan 31.12.2014 577.433 €.

Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 104.903 €. Stanje terjatev predstavlja 2,73% celotnega prihodka, kar pomeni, da se le te poravnajo v 30 dneh do 60 dneh, oziroma v skladu z pogodbenimi roki, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda.

Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnost zavoda.

Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP16)

Dani predujmi znašajo na dan 31.12.2014 1150 €. Predujem smo plačali ob naročilu vozila za patronažo.

Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2014 97.935 € in so naslednje:

KONTO	NAZIV	2013	2014	INDEX
140	Kratkoročne terjatve do nepos. uporabnikov pror. države	2376	2550	107,32
141	Kratkoročne terjatve do neposr. uporabnikov pror. občin	1239	1617	130,51
142	Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov države	5562	3963	71,25
143	Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov občin	1803	1688	93,62
144	Kratkoročne terjatve iz naslova storitev ZZS	169.270	88.117	52,06
14	SKUPAJ	180.250	97.935	54,33

Izkazane terjatve so bile poravnane v mesecu januarju in februarju 2015.

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Kratkoročne finančne naložbe znašajo na dan 31.12.2014 300.000 €.

Prosta denarna sredstva smo vezali pri dveh poslovnih bankah v višini 100.000,00€ za obdobje 12 mesecev in en depozit v višini 100.000,00€ za obdobje šest mesecev.

v €, brez centov

KONTO	NAZIV	2013	2014	INDEKS
150	Kratkor.fin. naložbe v vred.pap.			
151	Kratkoročno dana posojila			
152	Kratkoročno dani depoz.		0	
155	Druge kratkor. fin. naložbe		300.000	
15	Skupaj		300.000	

Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)

Kratkoročne terjatve iz financiranja znašajo na dan 31.12.2014 3621€ in so to obračunane zamudne obresti v višini 2096 € in obresti od vezanih depozitov v višini 1525€.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31.12.2014 2671 € in so naslednje:

v €, brez centov

KONTO	NAZIV	2013	2014	INDEKS
170	Kratk. terjatve do drž. in drugih instit.	2528	671	26,54
174	Terjatve za vst. davek na DDV	83	372	448,19
175	Ostale kratk. terjatve	807	1628	201,73
179	Oslabitev vred. ostalih kratk. terjatev			
17	Skupaj	3418	2671	78,15

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31.12.2014 0 € in so naslednje:

v €, brez centov

KONTO	NAZIV	2013	2014	INDEKS
190	Kratk. odloženi odhodki	656	0	
191	Prehodno nezar. prihodki			
192	vrednotnice			
199	Druge aktivne čas. razmejitve			
19	Skupaj	656	0	

C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31.12.2014 znaša 1398 € in so naslednje:

Zaloge zadoščajo za 20 dnevno poslovanje.

v €, brez centov

KONTO	NAZIV	2013	2014	INDEKS
30	Obračun nabave mater.			
31	Zaloge materiala	1.398	1.398	100,00
32	Zaloge drob. inventarja	0	0	
37	Druge zaloge, nam. prodaji			
	Skupaj	1.398	1.398	100,00

1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31.12.2014 194.972 € in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana 10. januarja 2015.

Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31.12.2014 81.726 €.

Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku od 30 do 60 dni.

Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31.12.2014 17.453 € in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v €, brez centov

KONTO	NAZIV	2013	2014	INDEKS
230	Kratk. obv. za dajatve	11.808	14.618	123,80
231	Obv. za DDV	1039	2096	201,73
234	Ostale kratk. obv. iz poslovanja	496	739	148,99
235	Obv. na podlagi odteg. od prej. zap.			
23	Skupaj	13.343	17.453	130,80

Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2014 13.679 € in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v €, brez centov

KONTO	NAZIV	2013	2014	INDEKS
240	Kratk. obv. do MZ			
241	Kratk. obv. do neposrednih uporabnikov proračuna občin			
242	Kratk. obv. do posrednih uporabnikov proračuna države	4662	10.971	235,33
243	Kratk. obv. do posrednih uporabnikov občine	2289	2708	118,30
244	Krat. obv. do ZZSZ in ZPIZ			
24	Skupaj	6951	13.679	196,79

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

v €, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
Stanje na dan 31.12.2013	0
Stanje na dan 31.12.2014	0

Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31.12.2014 2.366.804 €.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

v €, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
Stanje na dan 31.12.2013	2454.174
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
+ prejeta sredstva za nabavo osn. sredstev s strani ustanovitelja	
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabavo osn. sredstev	20.000
+ prenos poslovnega izida iz pret. let po sklepu sveta zavoda za nakup osnovnih sredstev	
-Zmanjšanje stroškov amort., ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev	107.370
Stanje 31.12.2014	2366.804

Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki

v €, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
Stanje na dan 31.12.2013	419.595
+ presežek prih. nad odhodki za leto 2014 (iz priloge 3 – AOP 891)	
-Presežek odh. nad prihodki za leto 2014 (iz priloge 3-AOP 890)	1345
-Uporabljeni prih. iz preteklih let namenjen pokritju odhod. v letu 2014 (iz priloge 3-AOP 893)	143.000
Stanje na dan 31.12.2014	277.940

2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2014 so znašali 2836,498 € in so bili za 2,98% višji od doseženih v letu 2013 in za 0,39 % višji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,81%, prihodki od financiranja 0,05%, izredni prihodki 0,14%, glede na celotne prihodke za leto 2014.

Finančni prihodki so znašali 1814 € in predstavljajo 0,05 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova obresti za sredstva na enotnem zakladniškem računu občine Postojna in od obresti za vezane depozite pri poslovnih bankah.

Neplačani prihodki znašajo 202.838€. V celotnem prihodku predstavljajo 5,29 %, kar pomeni, da se plačila realizirajo v enomesečnem ali 60 dnevnem roku. Postopke izterjave izvajamo dosledno in redno z opominjanjem dolžnikov.

v €, brez centov

PRIHODKI	REALIZ. 2013	REALIZ. 2014	PLAN 2014	IND.real. 14/plan/14	IND. real.14/real.13
-Iz obv. zavarovanja	2.840.820	2.921.954	2.907.000	100,51	102,86
-Iz dodatnega prost. zav.	268.694	297.304	275.000	108,11	110,65
-Iz doplačil do polne cene zdr. stor.od samoplač.	66.051	73.160	72.500	100,91	110,76
-Od ostalih plačnikov	529.909	530.577	542.000	97,89	100,13
-Od dotacij	8174	6190	10.000	61,90	75,73
-Fin. prihodki	2056	1814	3000	60,47	88,23
-Izredni prihodki	9893	5499	12.000	45,83	55,58
Skupaj prihodki	3.725.597	3.836.498	3.821.500	100,39	102,98

Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja so v letu 2014 za 2,86% višji od doseženih v letu 2013 in presegamo planirane za 0,51%. Po pogodbi o

izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2014 je znašala pogodbeni vrednost s posameznimi aneksi k pogodbi 2.951.310 €, kar je 59.059 € več finančnih sredstev kot predhodno leto.

- Od 1.1.2014 se cene zdravstvenih storitev niso nižale, ni se izvajala revalorizacija materialnih stroškov in ostalih kalkulativnih elementov, ki so vkalkulirane v cene zdravstvenih storitev. Od 1.7. dalje so se povečale vrednosti količnikov iz glavarine v ADM, v OD in ŠD, kar nam je prineslo dodatnih 42.000 €.

S prenosom programa zasebne izvajalke fizioterapije na ZD Postojna za obdobje enega leta smo realizirali 27.000 € finančnih sredstev.

V letu 2014 nismo prejeli sredstev za izplačilo tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah, ki smo jo izplačali v letu 2013.

Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja so višji od lanskih za 10,65% in za 8,11% od planiranih. Prihodki od doplačil in samoplačnikov v višini 73.160 € so višji od lanskih za 10,76% in presegamo načrtovane za 0,91%.

Prihodki od ostalih plačnikov v znesku 530.577 € so višji za 0,13% in ne dosegamo planirane za 2,11%.

Te prihodke pridobivamo s prodajo storitev na trgu in sicer so to:

- storitve laboratorija
- storitve RTG oddelka
- storitve zdravstvene ekipe na terenu
- ostale zdravstvene storitve za zunanje naročnike in
- prihodki od oddajanja poslovnih prostorov v najem.

Prihodki od najemnin v letu 2014 znašajo 278.762 €, od tega so čiste najemnine 167.406 € (60,05%), ostalo so skupni obratovalni stroški (elektrika, voda, smeti, ogrevanje, čiščenje, poštni stroški), ki jih zaračunavamo najemnikom poslovnih prostorov.

Višino najemnine usklajujemo s koeficientom rasti cen življenjskih stroškov vsake tri mesece. V letu 2014 je znašal ta koeficient 0,006 in je bil nižji kot v letu 2013.

Prihodki od najemnin so nižji v letu 2014 za 0,68%, na račun nižje rasti cen življenjskih stroškov v letu 2014.

Skupna površina oddanih prostorov je 1790,63 m² in predstavlja 56% uporabne površine zgradbe ZD Postojna.

Prihodki od dotacij v višini 6190 € so namenska sredstva donatorjev in sicer za zobno preventivo 1382 €, za strokovno izpopolnjevanje 4514 € in za sofinanciranje praktičnega usposabljanja dijakov 294 €.

Finančni prihodki v višini 1814€ so prihodki od obresti za sredstva na Enotnem zakladniškem računu (EZR) občine v višini 289 € in obresti od vezanih depozitov pri poslovnih bankah v višini 1525 €.

Izredni prihodki v višini 5499 € so iz naslova odškodnin in nadomestil za škode, ki jih povrne zavarovalnica v višini 3808 € in 1691 € od prodaje osnovnih sredstev.

ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2014 so znašali 3835.153 € in so bili za 0,65% nižji od doseženih v letu 2013 in za 0,39% višji od načrtovanih.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

Stroški blaga, materiala in storitev (AOP 871) so v letu 2014 znašali 1386,165 € in so bili za 4,48% višji od doseženih v letu 2013 in za 2,02 nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 36,14%.

Stroški materiala (AOP 873) so v celotnem zavodu v letu 2014 znašali 533.226 € in so bili za 0,09% višji od doseženih v letu 2013 in za 3,54% višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 13,90%.

V letu 2014 beležimo večjo porabo zdravil, in obvezilnega materiala.

Nižji so stroški zobozdravstvenega in pisarniškega materiala ter materiala za popravila in vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme. Pri porabi vode je strošek višji (ind. 156), ker so bile v letu 2014 uvedene nove okoljske dajatve. Stroški energentov, to je električna energija, pogonsko gorivo in stroški ogrevanja so občutno nižji kot leto prej.

Za dobavo električne energije smo sklenili pogodbo za dobo treh let in dosegli nižjo ceno za 17%. Poraba energije za ogrevanje se je v letu 2014 znižala za 23%, kar je učinek energetske sanacije na zgradbi ZD Postojna.

Stroški storitev (AOP 874) so v celotnem zavodu znašali 852.939 € in so bili za 7,43% višji od doseženih v letu 2013 in nismo dosegli načrtovane za 5,21%. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 22,24%.

Stroški storitev so porasli iz naslova poštnih in telefonskih storitev, nižji so stroški vzdrževanja medicinske in nemedicinske opreme ter vozil. Za investicijsko vzdrževanje smo porabili 88.378 €, večina teh del se je izvajala ob sanacijo objekta ZD Postojna (obnovitev pločnikov in vhodov, postavitvi svetlobnih napisov, zamenjava žaluzij in prenova dvigala.

Izplačila po podjemnih pogodbah in ostale zdravstvene storitve v višini 390.179 € se niso povišale v primerjavi z letom prej.

Podjemne pogodbe in pogodbe o sodelovanju imamo sklenjene z zunanjimi sodelavci za opravljanje zdravstvenih storitev v specialističnih ambulantah, za opravljanje dežurstva in izvajanje zobotehničnih storitev. Druge storitve v višini 165.295 € so višje od lanskih za 10,86%. To so storitve čiščenja prostorov, odvoz smeti, stroški pranja perila, obhodna služba ter pravne in svetovalne storitve.

V letu 2014 je bil dodaten strošek čiščenje klimatizacije (13.200 €) in ureditev zelenic (5000 €).

2) STROŠKI DELA (AOP 875)

So v letu 2014 znašali 2274.059 € in so bili za 2,99% nižji od lanskih in smo presegli načrtovane za 1,90%, delež v celotnih odhodkih znaša 59,30%.

V letu 2014 so se izvajala določila zakonov, ki so vplivali na obračun plač in sicer:

- Zakon o uravnoteženju javnih financ – ZUJF
- Kolektivne pogodbe za javni sektor z aneksi
- Dogovor o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroških dela v javnem sektorju v obdobju od 1. junija 2013 do 31.12.2014.
- Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (ZNIRPJU).
- Zakon o izvrševanju proračuna RS za leto 2014-2015.
- Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o sistemu plač v javnem sektorju.

Osnovne plače se od 1.1.2014 niso povišale, ni se izplačevala delovna uspešnost zaposlenih, napredovanja v višje plačne razrede smo izplačali s 1.4.2014 zaposlenim, ki so napredovali v letu 2011 in 2012.

Masa sredstev za plače se je nominalno znižala za 58.942 € (indeks 96,85).

Podrobno obrazložitev obračuna bruto plače prikazujemo v spodnji tabeli.

STROŠKI DELA	2014	2013	RAZLIKA	INDEX
Bruto plače	1.809.925	1.868.867	- 58.942	96,85
Podjemne pogodbe	193.452	166.365	+ 27.087	116,28
Ostale zdr. storitve	196.727	221.884	- 25.157	88,66
Spec., pripravniki	149.280	159.445	- 10.165	93,62
Skupaj strošek dela	2.349.384	2.416.561	- 67.177	97,22

Zmanjšana bruto plača	2014	2013	Index
Bruto plače	1.809.925	1.868.867	96,85
Podjemne pogodbe	+ 27.087		
Ostale zdr. storitve	- 25.157		
Spec. pripravniki	- 10.165		
Izplačilo razlike $\frac{3}{4}$ nesorazmerij		- 103.861	
Zmanjšanje bruto plače za razlike	1.801.690	1.765.006	102,08

Strošek podjemnih pogodb in ostalih zdravstvenih storitev za opravljanje dela v specialističnih ambulantah je v letu 2014 višji za 1930 €, znižal se je strošek dela za specializante in pripravnike za 10.165 €. Če upoštevamo vsa ta dejstva, znašajo zmanjšane bruto plače v letu 2014 1801.690 €.

V letu 2013 je bila izplačana v celoti tretja četrtina nesorazmerja v osnovnih plačah zaposlenim, kar je znašalo 103.861 €. Zmanjšane bruto plače v letu 2014 za ta znesek znašajo 1765.006 €. Povečanje mase sredstev za plače v letu 2014 je 2,08%, v nominalnem znesku za 36.684 €. Strošek dela je višji zaradi zaposlitve dveh specializantk, ki sta zaključili specializacijo in zaposlitve fizioterapevtke za dvanajst mesecev.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur je znašalo v letu 2014 76 in se je v primerjavi z letom prej povečalo za 3 zaposlene. Povprečna bruto plača na zaposlenega je 1975,54 € in je v primerjavi s planirano (1951,75 €) za 1,22% višja.

Regres za letni dopust smo izplačali glede na uvrstitev zaposlenega v plačni razred in je znašal celotni strošek 28.749 €. Za izplačilo dveh odpravnin ob upokojitvi smo obračunali 14.447 €. Višina regresa za prehrano in povračilo stroškov prevoza na delo in z dela smo izplačali po dočilih ZUJF-a.

Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja so izplačani po veljavnih premijskih razredih v nižjih zneskih v skupnem znesku 9055 €.

STROŠKI AMORTIZACIJE (AOP 879)

So v letu 2014 znašali 165.415 € in so bili za 1,77% nižji od doseženih v letu 2013 in 2,70% nižji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,32%. Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v višini 250.789 € :

del amortizacije , ki je vračunana v ceno zdravstvenih storitev znaša 101.861 € (42% obračunane)

del amortizacije, ki je knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 107.370 € (podskupina 980)

del amortizacije za odpise opreme pod 500 € znaša 21.996 €. Delež odpisov drobnega inventarja v znesku 21.996 € je v celotnih odhodkih 0,57%.

4.)OSTALI DRUGI STROŠKI (AOP 881)

So bili v letu 2014 obračunani v znesku 6.297€ in sicer za :

članarina strokovnim združenjem	2906 €
prispevek za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov	3391 €

5.)FINANČNI ODHODKI (AOP882)

So v letu 2014 znašali 109 € in so to stroški naknadno izplačanih plač delavki.

6.)IZREDNI ODHODKI (AOP883)

So znašali 3108 € in so iz naslova denarnih kazni za ugotovljene nepravilnosti pri nadzorih v višini 152 € in odpisom spornih terjatev v višini 2956 €.

POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki izkazuje pozitivni poslovni izid – presežek prihodkov nad odhodki v višini 1345 €.

Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabniku po načelu denarnega toka

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov. Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 37.551 € in se od ugotovljenega presežka odhodkov nad prihodki določenih uporabnikov razlikuje za 38.896 €. Razlika se nanaša na nižje izplačilo avansov ZZZS , kot je znašal končni poračun.

Pojasnila k izkazi računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Obrazec je prazen.

Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Obrazec izkazuje stanje sredstev na računu po načelu denarnega toka na dan 31.12.2014 in znaša 37.551 €.

2.3.4 Pojasnila k izkazu prihodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

v € brez centov

	LETO 2013			LETO 2014		
DEJAVNOST	PRIHODKI	ODHODKI	POSL. IZID	PRIHODKI	ODHODKI	POSL. IZID
Javna služba	3.195.689	3.319.673	-123.984	3.305.921	3.304.764	1157
Tržna dej.	529.908	540.409	-10.501	530.577	530.389	188
Skupaj zavod	3.725.597	3.860.082	-134.485	3.836.498	3.835.153	1345

Pozitiven poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša 1157 €, iz naslova tržne dejavnosti pa 188 €.

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti so nastali z opravljanjem naslednjih tržnih storitev: prihodki od prodaje storitev na trgu so pridobljeni z izvajanjem dejavnosti izven javne službe ter za storitve ki so opravljene izven rednega obsega dela, dogovorjenega s splošnimi in področnimi dogovori na podlagi pogodbe z ZZZS.

Cene teh storitev določa zavod sam in so financirane iz javnih in nejavnih virov.

Te storitve so:

- storitve laboratorija
- RTG storitve
- storitve dežurne ekipe na terenu po naročilu
- najemnine poslovnih prostorov in obratovalni stroški
- ostale storitve za zunanje naročnike

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost je bilo izvedeno v skladu z naslednjimi sodili: na osnovi realizacije prihodkov za javno službi in tržno dejavnost:

javna služba	86%
tržna dejavnost	14%

3) POROČILO O IZVEDENIH INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2014

Nabava osnovnih sredstev v letu 2014 161.655€

ANMP in Nujni reš. prevozi (v €)

UZ aparat	19.485,00
4 klimatske naprave	5.816,00
prenosni računalnik	784,00

ADM in referenčne ambulate:

3 računalniki	2.349,00
avtom. merilnik glež. indexa	1.935,00

Ambulanta Doma starejših občanov:

pohištvena oprema ambulante	8.959,00
2 računalnika	1.709,00

Specialistične ambulate:

elekt. med. teh. (D.D.)	743,00
1 računalnik	1.001,00

Fizioterapija:

aparat za svetl. terapijo	1.857,00
aparat Laser cube	14.248,00
terapevt. in masažna miza	2.599,00
1 računalnik	1.000,00

Laboratorij:

Prog. oprema čakalna vrsta	1.050,00
----------------------------	----------

RTG:

nadgradnja digit. rad. sistema	90.996,00
--------------------------------	-----------

O.D.:

1 računalnik	781,00
--------------	--------

Š.D.:

1 računalnik:	771,00
---------------	--------

Zobna ambulanta:

polimerizacijska luč	1.403,00
----------------------	----------

Zdravstvena vzgoja:

elektromeh. med. tehcnica	743,00
---------------------------	--------

Uprava in tehnična služba:

1 računalnik	723,00
fotokopirni stroj	1.362,00
komb. omara za strežnike	1.340,00

DROBNI INVENTAR :	21.996,00 €
--------------------------	--------------------

pohištvo, predalniki, tepih, stoli	5858,00
tiskalniki, čitalniki, prenosniki, telefoni	8990,00
instrumentarij za spec. ambulante, O.D., Š.D., ADM, in NMP	7148,00

Pri nabavi drobnega inventarja smo realizirali 103,75% planiranega zneska.

4. POROČILO O OPRAVLJENIH INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2014

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE:

okvirne vrednosti v €:	231.378,00
------------------------	-------------------

Sanacija zaradi žledoloma	3.383,00
---------------------------	----------

Ureditev prostorov na upravi,	
ADM, prostori v najemu	3.527,00
Obnovitev pločnikov in vhodov	40.828,00
Zamenjava žaluzij	11.141,00
Prenova dvigala	19.974,00
Svetlobni napisi	9.524,00
Zahtevki Občine Pivka za sanacijo	143.000,00

5. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA

Stroške investicijskega vzdrževanja v višini 88.378 € in nabavo drobnega inventarja v znesku 21.996 € smo v letu 2014 krili iz prihodkov tekočega leta.

6. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2014

Sredstva neporabljenega poslovnega izida iz preteklih let v znesku 419.595 € smo zmanjšali za pokrivanje stroškov investicijskega vzdrževanja v višini 143.000 € (zahtevki Občine Pivka) in povečali za pozitivni poslovni izid leta 2014 v višini 1345 €, kar skupaj znaša 277.940 €. Ta sredstva ostanejo nerazporejena.

Priloge: 1, 2, 3, 4, 5

Pripravila:

Zdenka Martulaš, računovodja