

ZDRAVSTVENI DOM HRASTNIK

NOVI DOM 11, HRASTNIK

**POSLOVNO POROČILO**  
**ZA LETO 2017**  
**ZDRAVSTVENI DOM HRASTNIK**

Direktorica:

Melita Žarn Tahirovič, univ. dipl. ekon.



1. ZAKONSKE PODLAGE.....	6
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA .....	8
2.1. Poslanstvo zavoda.....	8
2.2. Cilji zavoda v letu 2017.....	8
2.2.1. Okoliščine poslovanja v poslovnem letu 2017.....	8
2.2.2. Ocena izgubljenega prihodka zaradi nerealiziranega določila 9. člena Splošnega dogovora.....	13
2.2.3. Ohranitev zdravstvenega doma v obstoječem obsegu dejavnosti .....	15
2.2.4. Zagotavljanje kakovosti zdravljenja.....	16
2.2.5. Prilagajanje organizacije, programov in opreme potrebam zavarovancev in razvoju stroke .....	17
2.2.6. Sodelovanje z ZZZS.....	18
3. LETNI CILJI ZAVODA.....	20
3.1. Varčevalni ukrepi.....	21
3.2. Ostali letni cilji .....	22
3.2.1. Realizacija programov.....	22
3.2.2. Realizacija Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa.....	25
3.2.3. Merjenje kostne gostote .....	25
3.2.4. Glavarina.....	26
3.2.5. Delovanje službe nujne medicinske pomoči .....	28
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....	34
4.1. Realizacija delovnega programa .....	34
4.1.1. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2017 do ZZZS in ostalih plačnikov .....	34
4.1.2. Obrazložitev odstopanj realizacije za leto 2017 glede na realizacijo leta 2016 .....	35
4.1.3. Poslovni izid.....	36
4.2. Vključitev v projekt eZdravje .....	37
Ob zaključku poslovnega leta je Zdravstveni dom Hrastnik primerno vključen v projekt eZdravja. ....	37
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA .....	37
6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....	38
7. POROČILO STROKOVNE VODJE IN POROČILO O DELU ZDRAVSTVENE NEGE V LETU 2017.....	39
7.1. Poročilo strokovne vodje za leto 2017 .....	39
7.2. Poročilo o delu zdravstvene nege v letu 2017 .....	42
8. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA .....	44
9. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC IN OPRAVLJENI NADZORI ZUNANJIH INŠTITUCIJ.....	46
10. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA .....	49
11. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH.....	51
11.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike.....	51
11.2. Poročilo o investicijskih vlaganjih .....	57
12. ZAKLJUČNA MISEL .....	60

1.	POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA .....	63
1.1.	Sredstva.....	63
	Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP 002 in 003) .....	63
	Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005).....	63
	Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007) 64	
	Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008).....	65
	Konti skupine 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009) .....	65
	Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010) .....	65
	Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednostnice (AOP 013) 65	
	Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)..	65
	Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015) .....	65
	Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP 016).....	67
	Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017) 67	
	Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018).....	67
	Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019).....	67
	Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020).....	68
	Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022) .....	68
2.	ZALOGE IN OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV .....	69
2.1.	Obveznosti do virov sredstev.....	69
	Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)	69
	Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036) .....	69
	Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037).....	69
	Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038).....	69
	Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039) .....	70
	Konti skupine 25 – Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040) .....	71
	Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041).....	71
	Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043).....	71
	LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI .....	71
	Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve.....	71
	Konti skupine 93 – Dolgoročne rezervacije.....	71
	Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti.....	71
	Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti .....	71
	Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva .....	72
	Konti podskupine 981 – obveznosti za dolgoročne finančne naložbe.....	73
	Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki.....	73
	Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki .....	73
2.2.	Izvenbilančna evidenca.....	74
3.	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	75

3.1.	Izkaz prihodkov in odhodkov .....	75
3.2.	ANALIZA PRIHODKOV .....	77
3.3.	ANALIZA ODHODKOV .....	79
3.4.	POSLOVNI IZID .....	82
3.4.1.	Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka .....	82
3.4.2.	Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov. ....	84
3.4.3.	Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov .....	84
3.4.4.	Izračun poslovnega rezultata po Zakonu o fiskalnem pravilu .....	84
3.4.5.	Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti.....	84
4.	POJASNILA K POROČILU O REALIZACIJI PRIHODKOV IN ODHODKOV PO OBRAČUNSKIH KONTIH .....	88
5.	POROČILO O IZVEDENIH INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2017.....	91
6.	POROČILO O OPRAVLJENIH INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2017 .....	91
7.	POSLOVNI IZID 2017 .....	91
	Priloga 1: IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC .....	92
	Priloga 2: OBRAZCI IZKAZOV .....	96

## OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

### **Zdravstveni dom Hrastnik**

**Novi dom 11**

**1430 Hrastnik**

Matična številka: 5063086

Davčna številka: SI40459454

Šifra proračunskega uporabnika: 92037

Številka enotnega zakladniškega podračuna pri Upravi za javna plačila Ljubljana:

01234-6030920355

Telefon: centrala 03 56 54 450

Fax: 03 56 43 434

Spletna stran: <http://sl.zd-hrastnik.si>

E-pošta: [zdhrastnik@siol.net](mailto:zdhrastnik@siol.net)

Ustanovitelj: Občina Hrastnik

Datum ustanovitve: 1. 10. 1991

#### Dejavnosti:

Q86.210 Splošna izvenbolnišnična dejavnost

Q86.220 Specialistična izvenbolnišnična dejavnost

Q86.230 Zobozdravstvena dejavnost

Q86.909 Druge zdravstvene dejavnosti

M69.200 Računovodske, knjigovodske in revizijske dejavnosti, davčno svetovanje

N82.190 Fotokopiranje, priprava dokumentov in druge posamične pisarniške dejavnosti,

L68.200 Oddajanje in obratovanje lastnih ali najetih nepremičnin

N82.210 Splošno čiščenje stavb

#### Organi zavoda so:

- organ upravljanja v zavodu je Svet zavoda, ki ga sestavlja 5 članov: 2 predstavnika delavcev zavoda, 1 predstavnik uporabnikov storitev zavoda in 2 predstavnika občine ustanoviteljice. Od 21. 1. 2016 Svet zavoda vodi Seima Kazaferović, dr. med. spec. medicine dela, prometa in športa.
- strokovni svet je strokovni organ zavoda, ki ga vodi direktorica, sestavljajo ga strokovna vodja zavoda, vsi zdravniki in pomočnica direktorice. Od 1. 5. 2014 kot strokovna direktorica vodi zavod Jelka Markovič Grahek, dr. med. spec. gin. in porod.
- direktorica je poslovodni organ zavoda: direktorica organizira in vodi delo ter poslovanje zavoda, predstavlja in zastopa zavod in je odgovorna za zakonitost dela zavoda. Od 1. 7. 2014 vodi zavod Melita Žarn Tahirovič, univ. dipl. ekon.

## **1. ZAKONSKE PODLAGE**

### **a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:**

Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZCin 127/06 - ZJZP),

Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13, 64/17),

Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 ZUPŠ, 64/17 ZZDej-K),

Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 ZdZPZD, 40/17, 64/17 ZZDej-K),

Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 56/02, 110/02, 72/03, 126/03, 70/04, 53/05, 14/06, 27/06, 68/06, 121/06, 1/07, 57/07, 10/08, 17/08, 58/08, 69/08, 80/08, 120/08, 48/09, 91/09, 108/09, 13/10, 59/10, 85/10, 94/10, 107/10, 35/11, 110/11-ZDIU12, 27/12, 40/12, 104/12, 46/13, 25/14-ZFU, 50/14 in 95/14-ZUPPJS15, 82/15, 23/17 ZDOdv, 67/17),

Določila Splošnega dogovora za leto 2017 z aneksi,

Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2017,

Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva (Ur. list RS št. 94/2010 do 4/2017)

Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči (Ur. list RS št. 81/15, 93/15),

Pravilnik o dispečerski službi zdravstva (Ur. list RS št. 58/17),

Pravilnik o prevozih pacientov (Ur. list RS št. 107/09, 31/10, 81/15)

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

Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP, 96/15 ZIPRS1617),

Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12, 96/12 – ZPIZ-2, 104/12 – ZIPRS1314, 105/12, 25/13 – odl. US, 46/13 – ZIPRS1314-A, 56/13 – ZŠtip-1, 63/13 – ZOsn-I, 63/13 – ZJAKRS-A, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 101/13 – ZIPRS1415, 101/13 – ZDavNepr, 107/13 – odl. US, 85/14, 95/14, 24/15 – odl. US, 90/15, 102/15 in 63/16 – ZDoh-2R)

Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2016 in 2017 (Ur. list RS št. 96/15, 46/16, 80/16)

Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),

Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),

Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepih v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 88/16),

Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),

Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11, 86/16),

Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17),

Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17),

Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13, 100/15),

Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),

Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),

Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 84/16)

Navodilo v zvezi z razmejitevijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2010)

Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 88/16)

Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami in aneksi

### **c) Interni akti zavoda:**

Pravilnik o računovodstvu



## **2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA**

### **2.1. Poslanstvo zavoda**

Poslanstvo zdravstvenega doma je preprečevanje obolenosti in ohranjanje zdravja (zdravstvena vzgoja, preventiva) in zdravljenje že obolelih zavarovancev. Zavod izvaja primarno zdravstveno varstvo za vse prebivalce občine Hrastnik, v nekaterih dejavnostih pa tudi zdravstveno varstvo prebivalstva iz širšega okolja Zasavja. Zdravstveno varstvo izvaja na primarni ravni dejavnosti z upoštevanjem sodobnih terapevtskih in diagnostičnih postopkov. Pri svojem delu se povezuje z drugimi zdravstvenimi organizacijami iz Zasavja in širše okolice.

### **2.2. Cilji zavoda v letu 2017**

#### **2.2.1. Okoliščine poslovanja v poslovnem letu 2017**

Poslovno poročilo letos pripravljamo v zelo zaostrenih pogojih poslovanja javnih zdravstvenih zavodov. UMAR je za leto 2017 poročal o rasti bruto domačega proizvoda in pravzaprav izjemno ugodni rasti BDP, naraščal je prispevek domače potrošnje in predvsem potrošnje gospodinjstev. Celotno leto smo na ravni države dosegali ugodna gospodarska gibanja, na trgih smo realizirali in pričakujemo nadaljnje izboljševanje poslovanja. Ob rasti povpraševanja in ugodnih pogojih beležimo ugodno rast investicij in ob oživljanju trga nepremičnin, postopno tudi višje investicije na tem področju. Ugodno se nadaljuje tudi rast državne potrošnje. Ob krepitvi gospodarske beležimo rast zaposlenosti, število brezposelnih se je bistveno znižalo.

A v zdravstveni dejavnosti smo javni zdravstveni zavodi poslovali v povsem drugačnih pogojih. Od objave poslovnih rezultatov za prvo tromesečje poslovnega leta 2017 dalje, opozarjamo Ministrstvo za zdravje in drugo strokovno javnost na velike težave v poslovanju, pričakovane negativne poslovne rezultate in zaostrene likvidnostne pogoje poslovanja zdravstvenih zavodov, tako bolnišnic kot zdravstvenih domov.

Kot eden najmanjših zdravstvenih domov v državi, je Zdravstveni dom Hrastnik še posebej občutljiv na vsako spremembo v pogojih poslovanja, kar se odraža tudi na letošnjih pogojih za poslovanje zavoda in seveda tudi v poslovnih rezultatih.

Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije je že v juliju 2017, skupaj z Ministrstvom za zdravje pripravilo *Analizo vzrokov za primanjkljaje javnih zavodov v zdravstvu ter predlog ukrepov za stabilizacijo poslovanja*. Glavne ugotovitve so bile naslednje:

Za poslovanje javnih zdravstvenih zavodov v obdobju od 2009 do 2016 je značilno, da so se celotnih prihodki vseh zavodov skupaj povečevali, a so celotni odhodki naraščali še hitreje. V kolikor je bilo poslovanje zavodov v letu 2009 še vzdržno, so se podatki v naslednjih letih začeli bistveno poslabševati.

Slabo finančno stanje je bilo predvsem posledica nižanj cen zdravstvenih storitev v obdobju 2009 – 2014, ko se zavodom ni namenilo zadostnih sredstev za plačilo programov in

ustrezno vrednotenje zdravstvenih storitev. Javni zdravstveni zavodi so breme večletnih nepokritih primanjkljajev začeli prenašati na dobavitelje in večina bolnišnic, v čedalje večji meri pa tudi zdravstveni domovi, so breme prenesli na dobavitelje s podaljševanjem plačilnih rokov. Primanjkljaji in neplačane zapadle obveznosti se nadaljujejo skozi več let, a so v letu 2016, predvsem pa v letu 2017 začeli še posebno hitro naraščati.

Razlog za težave v poslovanju, je v tem, da so se na poslovanju začeli odražati učinki popuščanja kriznih ukrepov povezani s plačami, ki so rezultirali v sprostitev plač, temu pa ni sledil sorazmeren dvig cene zdravstvenih storitev. Zato celotni prihodki ne zadoščajo za pokritje vseh celotnih odhodkov, primanjkljaji pa nastajo predvsem na področju stroškov dela.

Nedopustno je, da cene zdravstvenih storitev ne sledijo povečevanju obveznosti do zaposlenih in s tem odhodkov, in to kljub temu, da Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju v 66. členu določa, da je pri elementih, na osnovi katerih se oblikujejo cene programov oz. storitev, potrebno upoštevati:

- plače in druge prejemke zaposlenih v skladu z obsegom pravic, ki jim jih določajo zakonski predpisi, kolektivne pogodbe in drugi splošni akti,
- materialne stroške,
- amortizacijo v višini predpisani z zakonom,
- druge zakonske obveznosti.

Glavni vpliv na dejstvo, da se v cene zdravstvenih storitev:

- ni primerno vkalkuliralo višjih obveznosti do zaposlenih, ki so nastale zaradi sprememb kolektivnih pogodb, ki jih je s sindikati javnega sektorja dogovorila Vlada RS in,
- da se pri določitvi cen zdravstvenih storitev ni upoštevala sprostitev napredovanj v javnem sektorju po sprostitvi varčevalnih urkeopov,

je višina razpoložljivih sredstev Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, ki je na razpolago za financiranje celotnega zdravstvenega sistema.

S pojavom gospodarske krize in z zniževanjem zaposlenosti so začeli upadati prihodki iz naslova prispevkov za zdravstvo, to so sredstva, ki jih je prebivalstvo Slovenije zbralo in namenilo za delovanje zdravstvenega sistema.

Glede na dejstvo, da se denar zbira neodvisno od centralnega proračuna in se nato namenja izključno za izvajanje zdravstvene dejavnosti, je Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije oz. zdravstveni sistem moral sam prenesti učinke krize, saj ves čas krize, vlade niso intervenirale na način, da bi manjkajoča sredstva zagotovile iz integralnega proračuna.

ZZZS je v obdobju od 2009 do 2013 posloval s primanjkljajem. V maju 2012 je bil sprejet Zakon za uravnoteženje javnih financ, ki je znižal odstotne vrednosti zdravstvenih storitev, ki se krijejo iz obveznega zdravstvenega zavarovanja in omogočil, da ni bilo potrebno spreminjati ali prispevnih stopenj ali bistveno zoževati oz. ukinjati pravic iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Kljub krizi in bistvenem upadu prihodkov za zdravstvo, je ZZZS vsa leta uresničeval fiskalno pravilo določeno v programih stabilnosti Vlade RS in sklepih organov upravljanja ZZZS in se ni zadolževal. S tem pa se je breme nastalega primanjkljaja finančnih sredstev, ki niso več zadoščala za financiranje zdravstvenega sistema, prevalilo na izvajalce, to je zdravstvene domove in bolnišnice.

Zaradi zagotavljanja uravnoteženosti poslovanja ZZZS, so bile cene zdravstvenih storitev večkrat linearno znižane vsem izvajalcem:

- v letu 2009 za 2,5 %,
- v letu 2012 še za 3 %,
- v letu 2013 še za 3 % in
- dodatno so bile cene znižane tudi v letu 2014 za 1,8 %.

Ukrepi, ki so bili ob sprejemanju navedeni kot začasni, še vedno veljajo.

Kljub temu, da smo bili deležni tudi drugih ukrepov (znižanje sredstev za amortizacijo, znižanje sredstev za upravno tehnični kader, dvig stopnje DDV,..) smo v tem obdobju izvajalci zamrznili tudi nekatere odhodke, saj so bili na nacionalni ravni sprejeti ukrepi na področju nižanja stroškov dela (zamrznitev napredovanj, zamrznitev zaposlitev, znižanje plačne lestvice,...), ki pa so se nato v letih 2015, 2016 in 2017 odpravili.

Pravice zaposlenih iz kolektivnih pogodb so sprostile, v letu 2017 so sindikati večini zaposlenih v zdravstvenem sektorju izpogajali tudi višje plače, dvignila se je plačna lestvica, hkrati ob vseh dodatnih obveznostih do zaposlenih, ki so nastajale skladno z določili zakonodaje iz področja plač, pa so cene zdravstvenih storitev znižale na nivo iz leta 2014.

Interventni posegi, ki so vsaj nekoliko dvignili ceno zdravstvenih storitev v letih 2015 in 2016, so bili v letu 2017 ukinjeni, cene pa namesto povišane, znižane na nivo izpred treh let.

Poleg navedenega pa ZZZS že v preteklosti ni razpolagal s sredstvi, da bi izvajalcem zagotovil:

- namenska sredstva za izplačilo tretje četrtine plačnih nesorazmerij,
- namenska sredstva za napredovanja v letih 2014, 2015, 2016 in 2017,
- namenska sredstva potrebna zaradi dviga plačne lestvice s 1. 9. 2016 in
- namenska sredstva za dogovorjena povečanja premij obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja.

Izvajalcem iz drugih delovnih področij javnega sektorja so bili vsi navedeni odhodki, ki se nanašajo predvsem na pravice zaposlenih, pokriti na način, da je financer v državnem ali občinskem proračunu zagotovil ustrezna sredstva. Deloma so višje cene storitev javnega sektorja občutili tudi uporabniki z višanjem cen storitev. V zdravstvenem sektorju pa so bile obveznosti prevaljene na izvajalce, to je zdravstvene domove in bolnišnice. Višjim obveznostim niso sledili višji prihodki, zdravstvene ustanove pa ne poslujejo na način, da bi lahko same oblikovale cene storitev.

Opozoriti pa želimo še na en razkorak, ki vsa leta obstaja v zdravstvu, to je razkorak med dejansko opravljenim obsegom dela in dejanskim plačilom opravljenih storitev - to je

področje tako imenovanih neplačanih prekoračitev opravljenih programov. Navedeno pomeni, da v zdravstvenih ustanovah sprejmemo bolnike, jih zdravimo, storitve, ki jih opravimo, pa ne dobimo plačane.

Razlogov za izjemno oteženo poslovanje zavoda v poslovnem letu 2017 je več, omeniti pa velja najmanj naslednje:

- znižanje cen zdravstvenih storitev s strani ZZZS od 1. 1. 2017 na nivo iz leta 2014,
- delovanje službe nujne medicinske pomoči v večjem obsegu kot je financirano za občino Hrastnik,
- uveljavljena napredovanja zaposlenih od 1. 12. 2015 in od 1. 12. 2016 dalje, brez pokritja v cenah zdravstvenih storitev,
- povišanje vrednosti plačne lestvice od 1. 9. 2016 dalje, brez pokritja v cenah zdravstvenih storitev,
- delno sproščeno zaposlovanje v letih 2016 in 2017,
- dvig plač zaposlenim z uvrstitvami do 26. plačnega razreda z veljavnostjo od 1. 7. 2017 dalje in
- dvig plač zdravnikom od 1. 10. 2017 dalje.

Tudi zadnje tri alineje niso bile krite skozi dvig cene zdravstvenih storitev.

Zdravstveni dom Hrastnik kot javni zdravstveni zavod se ne more samostojno pogajati za ceno zdravstvenih storitev na trgu. Cena zdravstvenih storitev se oblikuje v skupnem dogovoru Ministrstva za zdravje, Zdravniške zbornice Slovenije, Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije (ki zastopa vse bolnišnice in vse zdravstvene domove), Lekarniške zbornice Slovenije, Skupnosti slovenskih naravnih zdravilišč, Skupnosti socialnih zavodov Slovenije, Skupnosti organizacij za usposabljanje Slovenije in Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije. V kolikor med pogajalci ne pride do dogovora o Splošnem dogovoru za pogodbeno leto, o spornih vprašanjih odloči Vlada RS. Navedeno se je zgodilo tudi v letu 2017 in Vlada RS je, zaradi situacije, ker dogovor partnerjev ni bil mogoč, na 140. Redni seji dne 21. 6. 2017 sprejela končno besedilo Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017. Določila dogovora so veljala za nazaj od 1. 1. 2017 dalje.

Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije si je ves čas prizadevalo za ureditev cen zdravstvenih storitev in izvedlo več ekonomskih analiz z namenom pravočasno opozoriti na izjemno otežene pogoje poslovanja zdravstvenih zavodov v poslovnem letu. Kljub vsem prizadevanjem ni prišlo do soglasja o ustreznem povišanju cen, tako, da so cene ostale na nivoju leta 2014.

Ob oktobrskem sestanku ministrice za zdravje z direktorji zdravstvenih domov, smo v Zdravstvenem domu Hrastnik za ministrico za zdravje gospo Milojko Kolar Celarc pripravili dopis. Z njim smo želeli še dodatno podpreti prizadevanja Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, predstaviti situacijo našega zavoda in apelirali na iskanje takojšnjih rešitev za dvig cen zdravstvenih storitev.

V dopisu smo argumentirano predstavili naše poslovanje in opozorili da kljub temu:

- da imamo realizirane programe do zdravstvene zavarovalnice,
- da izvajamo velik delež samoplačniških programov, ki jih zelo uspešno realiziramo,

- da nam ne narašča število zaposlenih,
- da dosegamo ene izmed najnižjih povprečnih stroškov dela na zaposlenega med vsemi zdravstvenimi domovi v Sloveniji, ter
- kljub izvajanju varčevalnih urkepov in zamrznitvi investiranja in izobraževanja zaposlenih,

ne uspemo izravnati stroškov poslovanja zaradi bistveno prenizkih cen zdravstvenih storitev.

Apelirali smo, da se pravočasno, še pred koncem leta poslovnega leta, sprejmejo ukrepi, ki nam bodo omogočali normalno poslovanje.

V mesecih november in december so partnerji v dogovarjanju sprejemali aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru. Ponavadi zdravstveni zavodi predlagamo med 150 do 200 predlogov za spremembe Splošnega dogovora, največkrat predlagamo širitive programov.

Letos smo vsi zdravstveni domovi in vse bolnišnice skupaj v pogajanjih za aneks soglasno podali en sam predlog: dvig cene zdravstvenih storitev.

Partnerji v dogovarjanjih soglasja niso dosegli, zato je Vlada RS dne 21. 12. 2017 sprejela besedilo Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru 2017, vendar v njem ni korigirala cen zdravstvenih storitev.

Nastala situacija pomeni, da Vlada RS ni spoštovala določil 4. točke 9. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017, ki pravi:

»Če Vlada RS in reprezentativni sindikati javnega sektorja sprejmejo Aneks h kolektivni pogodbi v javnem sektorju, ki bi urejal spremembo višine plač v javnem sektorju in druga vprašanja, ki zadevajo plače v javnem sektorju ali v primeru sprememb Zakona o sistemu plač v javnem sektorju oz. drugega predpisa, ki ureja to področje, se v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev avtomatično upoštevajo zakonsko sprejete spremembe.«

Zdravstveni dom Hrastnik je pri Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije podal izjavo, da je pripravljen sodelovati v skupinski tožbi javnih zdravstvenih zavodov proti Vladi Republike Slovenije in Zavodu za zdravstvenih zavodov Slovenije, zaradi nespoštovanja navedenega določila.

Ne moremo pristati na rešitve, da se ne spoštuje določil 66. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in določil 9. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017, saj gre za akt, ki ga je sprejela Vlada RS sama. Vlada RS je s sindikati javnega sektorja dogovorila povišanja plač, zato bi morala navedeno priznati tudi takrat, ko določa ceno zdravstvene storitve.

V mesecu septembru je Državni zbor sprejel Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Z zakonom so bila v državnem proračunu zagotovljena sredstva za pokritje 80 % kumulirane izgube oz. presežka celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki v bilancah stanja na dan 31. 12. 2016, in podaljšani plačilni roki iz 30 na 60 dni. S tem so bila bolnišnicam zagotovljena

dodatna likvidnostna sredstva za plačilo zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev in za plačilo posojil najetih za financiranje tekoče likvidnosti.

Hkrati s pridobljenimi finančnimi sredstvi, zakon bolnišnice zavezuje k pripravi sanacijskih programov za zagotovitev poslovne in finančne stabilnosti. Zakon pa velja le za javne zdravstvene zavode, katerim je ustanovitelj Republika Slovenija, to je za bolnišnice, ne pa tudi za zdravstvene domove, katerim je ustanovitelj občina.

Zdravstveni domovi smo tako ostali prepuščeni iskanju lastnih rešitev. Kljub temu, da smo celotno leto opozarjali na anomalijo in izrazito podfinanciranost zdravstvenega sistema, nismo bili slišani. Menimo, da gre za diskriminatoren odnos do naše dejavnosti, kjer se raven financiranja zdravstva uravnava s plačilno sposobnostjo zdravstvene dejavnosti. Zdravstvena blagajna že zadnje desetletje ni sposobna zagotavljati zakonsko določenih obveznosti, ki so bile naložene javnim zdravstvenim zavodom, breme tega primanjkaljaja pa je bilo preloženo na zdravstvene izvajalce. Zdravstveni zavodi nimamo pokritih vseh stroškov dela, ki so zakonsko določeni. Zdravstvo je zaradi tega v primerjavi z drugimi področji znotraj javnega sektorja v izrazito neenakopravnem položaju. V proračunsko financiranem javnem sektorju (izobraževanje, kultura, javna uprava) so omenjene spremembe pri stroških dela priznane v proračunskih izplačilih, v zdravstvu pa je spoštovanje zakonskih določil odvisno od finančnega stanja ZZZS.

Ker prihodki javnih zdravstvenih zavodov ne sledijo zakonodajnim določilom, smo se v letu 2017 srečevali z likvidnostnimi težavami, z nezmožnostjo investiranja in zagotavljanja nekaterih pomembnih izdatkov: npr. izdatki za strokovno izobraževanje, izdatki za nakup delovne obleke in obutve. Ob zaključku poslovnega leta dosegamo 83 % odpisanost opreme. V letu 2017 smo dosegali najnižjo ceno zdravstvenih storitev v zadnjih šestih letih, kljub temu, da smo morali pokriti naraščajoče stroške dela. Stroški dela skupaj s stroški najema zunanjih sodelavcev v strukturi odhodkov znašajo 74,39 % vseh celotnih odhodkov.

### **2.2.2. Ocena izgubljenega prihodka zaradi nerealiziranega določila 9. člena Splošnega dogovora**

V spodnji tabeli primerjamo priznana finančna sredstva iz finančnih načrtov Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev sklenjenih med ZZZS in Zdravstvenim domom Hrastnik, ki bi jih zdravstveni dom lahko dosegel ob 100 % realizaciji programov v letu 2017, in finančnimi sredstvi, ki bi jih prejeli v kolikor bi se upoštevalo določilo 4. točke 9. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017 in bi se v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev avtomatično upoštevale zakonsko sprejete spremembe. Ocena izgubljenega prihodka je bila izračunana na način, da smo pri izračunu tako imenovanega pravičnega standarda upoštevali plačne razrede načrtovanih delavcev skladno z 10. členom Splošnega dogovora, vendar smo za čas od 1. 1. 2017 upoštevali napredovanja, za čas od 1. 7. 2017 dalje višje izhodiščne razrede za zaposlene uvrščene do 26. plačnega razreda in za čas od 1. 10. 2017 dalje višje izhodiščne razrede za zdravnike.

Vrednosti novih standardov smo primerjali s standardi priznanimi v Splošnem dogovoru za leto 2017 in preračunali na obseg naše pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in ugotovili, da smo izgubili možne prihodke v višini 72.513 €. V primerjavi nismo upoštevali obsega programa Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa, ker dejavnost ni zajeta v določilih Splošnega dogovora.

Tabela 1: Primerjava finančnega načrta iz Pogodbe 2017 in ocenjene vrednosti Pogodbe 2017 z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije v kolikor bi v cenah zdravstvenih storitev upoštevali spremembe plačne zakonodaje

VZD	DEJAVNOST	ST. EKIP	STANDARD	PRAVI	STANDARD	ZDH POGODBA	ZDH POGODBA	RAZLIKA V VREDNOSTI
			SD 2017	STANDARD	RAZLIKA	PO SD 2017	PO PRAVIH STANDARDIH	POGODBE ZZS / ZDH
302001	Splošne ambulante	1,08	118.968	123.911	4.943	128.485	133.824	- 5.338
302001	Referenčna ambulanta	1,00	35.842	35.887	45	35.842	35.887	- 45
307009	Kurativa šolskega dispanzerja	0,91	116.671	121.202	4.531	106.171	110.294	- 4.123
327011	Preventiva šolskega dispanzerja	0,09	144.107	148.311	4.203	12.970	13.348	- 378
306007	Dispanzer za žene	0,70	135.916	140.605	4.689	95.141	98.423	- 3.282
307028	Fizioterapija	2,00	35.549	38.297	2.747	71.098	76.593	- 5.495
510029	Patronaža	2,20	36.387	39.546	3.158	80.052	87.000	- 6.948
544034	Nega na domu	1,20	27.587	29.615	2.028	33.104	35.538	- 2.433
302002	Splošna ambulanta v socialnem zavodu	0,32	125.052	129.994	4.943	40.016	41.598	- 1.582
346025	Delavnica Zdravo hujšanje	2,00	1.356	1.386	30	2.712	2.773	- 60
346025	Delavnica Zdrava prehrana	1,00	576	577	1	576	577	- 1
346025	Delavnica Telesna dejavnost - gibanje	1,00	650	651	1	650	651	- 1
346025	Delavnica Opuščanje kajenja	1,00	559	560	1	559	560	- 1
346025	Individualno svetovanje za tveganje kajenja	6,00	92	92	0	552	553	- 1
346025	Individualno svetovanje za tveganje pitja alkohola	2,00	63	63	0	126	126	- 0
346025	Krajša delavnica življenjski slog	5,00	121	121	0	603	604	- 1
346025	Test hoje	5,00	189	189	0	945	946	- 2
346025	Krajša delavnica dejavniki tveganja	4,00	110	110	0	440	441	- 1
346025	Podpora pri spopadanju z depresijo	2,00	235	235	0	470	470	- 1
324025	Podpora pri spopadanju s tesnobo	2,00	234	235	0	469	470	- 1
346025	Spoprijemanje s stresom	2,00	234	235	0	469	470	- 1
346025	Tehnike sproščanja	6,00	50	50	0	302	302	- 1
404101	Zobozdravstvo za odrasle	1,00	110.046	117.224	7.178	110.046	117.224	- 7.178
404103	Zobozdravstvo za mladino	1,00	85.172	90.948	5.776	85.172	90.948	- 5.776
513151	Sanitetni reševalni prevozi na/z dialize	0,72	41.672	44.309	2.638	30.004	31.903	- 1.899
513153	Sanitetni prevozi bolnikov	0,95	34.726	36.925	2.198	32.990	35.078	- 2.088
513150	Nenujni reševalni prevozi	0,51	70.973	77.838	6.865	36.196	39.697	- 3.501
338048	Pavšal nujnih reševalnih prevozov	0,30	342.754	365.639	22.885	102.826	109.692	- 6.865
338043	NMP ekipa A/3B	1,00	371.450	386.908	15.458	371.450	386.908	- 15.458
346025	Zdravstvena vzgoja	0,42	33.296	33.358	61	13.984	14.010	- 26
446125	Zobozdravstvena vzgoja	0,40	33.296	33.358	61	13.318	13.343	- 25
	SKUPAJ					1.407.740	1.480.253	- 72.513

### **2.2.3. Ohranitev zdravstvenega doma v obstoječem obsegu dejavnosti**

Tudi v letu 2017 je bila ohranitev zdravstvenega doma v dosedanjem obsegu primarni cilj.

V okviru zdravstvenega doma na področju ambulant, ki skrbijo za 24 urno neprekinjeno zdravstveno varstvo, ostaja ena ambulanta družinskega zdravnika in ena ambulanta šolskega dispanzerja. V 24-urno neprekinjeno zdravstveno varstvo se vključujejo še tri zasebnice koncesionarke, ena zdravnica pa je vključevanja v nujno medicinsko pomoč oproščena.

Za dobro organizacijo neprekinjenega zdravstvenega varstva je nujno potrebno dobro sodelovanje ambulant zavoda in zasebnih ambulant. Tudi v letu 2017 smo zaposleni v zavodu, skupaj z zasebnimi izvajalci (koncesionarji), uspeli ohraniti sedanjo raven dostopnosti v celodnevem ordinacijskem času, v dopoldanskem in popoldanskem času, vse dni v tednu, od ponedeljka zjutraj do petka zvečer. V poslovnem letu 2018 bo potrebno sprejeti odločitev o drugačni organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva, ker prejeta finančna sredstva ne zadoščajo za izvajanje službe nujne medicinske pomoči v sedanji obliki. Področje službe nujne medicinske pomoči natančneje opišemo v poglavju 3.2.5.

Za organizacijo 24-urnega neprekinjenega zdravstvenega varstva je odgovoren zdravstveni dom, pri njegovem izvajanju pa morajo sodelovati vsi zaposleni na področju splošnih ambulant, otroškega dispanzerja in šolskega dispanzerja. Strokovna vodja in pomočnica za področje zdravstvene nege, neprekinjeno zdravstveno varstvo organizirata s pomočjo zaposlenih v zavodu in zaposlenih pri zasebnikih. Zaradi majhnega števila ekip in velikega deleža zasebnih izvajalcev (koncesionarjev), je z organizacijskega vidika težko zagotavljati nemoteno in neprekinjeno organizacijo zdravstvenega varstva v celodnevem ordinacijskem času in hkrati zagotavljati nadomeščanja izvajalcev v primeru odsotnosti zaradi bolezni, letnih dopustov, izobraževanj in specializacij. V letu 2017 nam je pri izvajanju dežurne službe in naprekinjenega zdravstvenega varstva pomagalo 15 zunanjih zdravnikov.

Poglavitni dolgoročni cilj Zdravstvenega doma Hrastnik, ki temelji na določbah Zakona o zdravstveni dejavnosti ter Odloka o ustanovitvi javnega zavoda ZD Hrastnik, je zadržati obstoječi obseg dejavnosti v mreži osnovne zdravstvene dejavnosti v občini Hrastnik. Javni zavod mora še nadalje ohranjati svoje javno lastništvo in neprofitni značaj.

Obstoječi obseg dejavnosti je potrebno ohraniti, ker predstavlja predpogoj za uspešno poslovanje in nemoteno organiziranje zdravstvenega varstva v vseh dejavnostih, ki omogoča:

- spremljanje zdravstvenega stanja prebivalcev in predlaganje ukrepov za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja, ter preprečevanje, odkrivanje, zdravljenje ter rehabilitacijo bolnikov in poškodovancev;
- zdravstveno vzgojo ter svetovanje za ohranitev in krepitev zdravja,
- preprečevanje, odkrivanje in zdravljenje ustnih in zobnih bolezni ter rehabilitacijo otrok in mladostnikov;
- patronažne obiske, zdravstveno nego, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov na bolnikovem domu ter oskrbovancev v socialnovarstvenem zavodu;



- neprekinjeno nujno medicinsko pomoč;
- preventivne, obdobjne preglede delavcev in športnikov v dispanzerju za medicino dela, prometa in športa z analizo in zdravstveno oceno delovnih mest;
- ugotavljanje začasne nezmožnosti za delo;
- laboratorijsko diagnostiko in terapevtske storitve fizioterapije;
- opravljanje nujnih, nenujnih in sanitetnih reševalnih prevozov.

Od leta 1995 dalje se je obseg dejavnosti ZD Hrastnik zaradi odhodov v zasebnišvo bistveno zmanjševal:

- v dejavnosti splošnih ambulant deluje 1 ambulanta ZD Hrastnik in 3 zasebne ambulante (25 % zdravstveni dom, 75 % zasebnice koncesionarke);
- v dejavnosti otroškega in šolskega dispanzerja deluje 1 ambulanta ZD Hrastnik in 1 zasebna ambulanta (100 % zasebnišvo otroškega dispanzerja);
- v dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih delujejo 3 zasebne ordinacije in 1 ambulanta ZD Hrastnik (pri ambulantnem delu je razmerje 25 % zdravstveni dom in 75 % zasebniki koncesionarji, v zobni tehniki je 100 % programa pokrito z zasebnim delom);
- v dejavnosti mladinskega zobozdravstva deluje 1 ambulanta ZD Hrastnik in 1 zasebna ambulanta (50 % zdravstveni dom, 50 % zasebnica koncesionarka);
- v patronažnem zdravstvenem varstvu in dejavnosti zdravstvene nege delujejo 3 izvajalci ZD Hrastnik in 1 zasebna izvajalka (75 % zdravstveni dom, 25 % zasebnica koncesionarka).

Zdravstveni dom Hrastnik tako ne opravlja več vseh dejavnosti, ki jih nalaga Zakon o zdravstveni dejavnosti.

Vendar smo si v Zdravstvenem domu Hrastnik vedno prizadevali zadovoljiti potrebe prebivalstva po zdravstvenem varstvu tako, da smo zagotavljali dostopno in racionalno organizirano mrežo javne zdravstvene službe.

Prizadevali si bomo ustrezno reagirati tudi na povečanje zahtev po zdravstvenih storitvah, ki so odraz spremenjenih socialno ekonomskih razmer. Skladno s kazalci stanja občine bomo v prihodnjih letih morali posvečati večjo pozornost razvijanju preventivne dejavnosti in opolnomočenju prebivalcev pri skrbi za lastno zdravje.

Vsem prebivalcem, ne glede na socialno ekonomske razmere in finančne zmožnosti, želimo zagotavljati pravično dostopnost do zdravstvenih storitev.

#### **2.2.4. Zagotavljanje kakovosti zdravljenja**

Temeljni cilj delovanja zavoda je tudi zagotavljanje kakovosti zdravljenja, zdravstvene nege in drugih storitev za doseganje učinkovitega zdravljenja zavarovancev. Cilj zavoda je v času zdravljenja doseči tudi zadovoljstvo uporabnikov z dostopnostjo zdravstvenega varstva in ponudbo zdravstvenih storitev. Strokovnost dela skušamo zagotavljati z vlaganji v sodobno medicinsko opremo in v informatiko, ter z vlaganji v strokovno izobraževanje zaposlenih.

V obdobju od leta 2009 do leta 2014 smo zaradi strogih varčevalnih ukrepov na področju vlaganj v sodobno medicinsko opremo manj uspešni, kot bi si želeli, v letih 2015 in 2016 smo uspešno v polni meri realizirali tako investicijske kot izobraževalne načrte.

V poslovnem letu 2017 smo zaradi okoliščin poslovanja obrazloženih v točki 2.2.1. ob sprejetju polletnega poročila sprejeli naslednji sklep:

»Zaradi zagotavljanja likvidnosti bomo načrtovane nakupe iz investicijskega plana izvajali zelo restriktivno in v okviru razpoložljivih finančnih sredstev. Ker so težave z zagotavljanjem likvidnosti tako velike, da ogrožajo izplačilo plač, predlagamo ustavitev vseh nabav novih osnovnih sredstev, drobnega inventarja in delovne obleke, razen kadar gre za dokončanje že začelih projektov. Prav tako se omejijo tudi izobraževanja do konca leta, razen v kolikor zaposleni pridobi donacijska sredstva za kotizacijo.

Investicija za nakup terminalov na osnovi razpisa Ministrstva za zdravje se izvede po predvideni časovnici. Pri nakupih drugih osnovnih sredstev pa se upošteva, da se izvede nabava le tistih osnovnih sredstev, kjer je prišlo do trajne okvare sredstva, osnovno sredstvo pa je nujno potrebno za izvajanje dejavnosti. Prednost pri izvedbi imajo investicije, ki so sofinancirane iz državnega in/ali občinskega proračuna.«

#### **2.2.5. Prilagajanje organizacije, programov in opreme potrebam zavarovancev in razvoju stroke**

Izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti zahteva neprekinjeno prilagajanje organizacije, programov in opreme novo nastalim izzivom sodobne družbe in razvoja stroke.

Zdravstveni dom Hrastnik s svojimi dejavnostmi sledi zagotavljanju potreb prebivalcev širšega območja občine Hrastnik in v nekaterih dejavnostih tudi zagotavljanju potreb širšega območja Zasavja. Trudimo se sproti obvladovati naraščajoče potrebe po zdravstvenih storitvah.

V zadnjih letih več aktivnosti poteka na področju preventivne dejavnosti:

- aktivno vabljenje pacientov v referenčno ambulanto, ki je že dobro sprejeto med pacienti,
- preprečevanju kroničnih nenalezljivih bolezni, s poudarkom na motivaciji pacientov za udeležbo na zdravstveno vzgojnih delavnicah,
- promociji vzgoje za zdrav način življenja (programom za zdravo hujšanje, zdravo prehrano in spodbujanje telesne dejavnosti so se pridružili programi za izboljšanje duševnega zdravja, kot so učenje tehnik sproščanja, programi spoprijemanja s tesnobo in z depresijo)
- preventivnim zdravstvenim in zobozdravstvenim programom, namenjenim šolski mladini v sodelovanju z osnovno šolo,
- odkrivanju zgodnjih znakov zmanjšanja kostne gostote in svetovanju za preprečevanje slabšanja zdravstvenega stanja,
- doslednemu izvajanju programov imunoprofilakse in kemoprofilakse,

- sistematičnem izvajanju programa ZORA (zgodnje odkrivanja predrakavih sprememb materničnega vratu), DORA (preventivni presejalni program za raka dojk) in SVIT (program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesju in danki),
- V letu 2017 pa smo bili še posebej aktivni na področju učenja Temeljnih postopkov oživljanja, ki so bili izvedeni tako v krajevnih skupnostih, v osnovni šoli, kot tudi v nekaterih društvih in poslovnih sredinah.

### **2.2.6. Sodelovanje z ZZZS**

Tudi v letu 2017 smo iskali možnosti za sodelovanje med zdravstvenim domom in ZZZS na področju zmanjševanja porabe zdravil in predpisovanja bolniškega staleža. Dne 24. 11. 2017 smo se udeležili delovnega sestanka med predstavniki ZZZS OE Ljubljana in izbranimi osebnimi zdravniki na področju izpostav Trbovlje, Zagorje ob Savi in Hrastnik. Spregovorili smo o tematiki predpisovanja zdravil in predstavitvi programa farmacevt svetovalec, o obvladovanju bolniškega staleža, o rezultatih izvedenih nadzorov pri izvajalcih zdravstvenih storitev in drugih pobudah in vprašanjih v zvezi z izbiro osebnega izbranega zdravnika, v zvezi z izvajanjem določb Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in v zvezi z izvajanjem Pravil Obveznega zdravstvenega zavarovanja v praksi.

ZZZS je v letu 2017 v ZD Hrastnik izvedel tudi dva redna nadzora nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programov zdravstvenih storitev v dejavnosti sanitetnih in nenujnih reševalnih prevozov s spremljevalcem.

Osnova za izvedbo prvega nadzora je bil izpis fakturiranih storitev izbranega vzorca zavarovanih oseb za obdobje 1. 1. 2016 do 31. 12. 2016, z namenom pregledati pravilnost obračunanih storitev in jih primerjati z evidentiranim v dokumentaciji. Ugotovitve pri izpolnjevanju nalogov na reševalne prevoze so se nanašale na:

- presojo pravilnosti izpolnjenih nalogov za prevoz s strani zdravnikov, ki naročajo prevoz,
- določila veljavnega Navodila ZZZS,
- presojo pravilnosti pri izpolnjevanju nalogov za prevoz s strani izvajalcev reševalnih prevozov,
- presojo pravilnosti pri obračunu števila kilometrov oz. točk in
- presojo izvajanja določil glede racionalnega naročanja in izvajanja reševalnih prevozov.

Ob administrativnem nadzoru je bila pregledana dokumentacija 60 oseb.

Ugotovitve nadzora so bile izdane v obliki priporočil, da izvajalec reševalnega prevoza pred izvedbo prevozov preveri ali je nalog ustrezno izpolnjen s strani zdravnika, ki je naročil prevoz. V primeru pomanjkljivosti ali nepravilnosti lahko izvajalec prevoza nalog zavrne in zahteva popravek. Pri izpolnjevanju nalogov s strani izvajalcev reševalnih prevozov je bilo izdano opozorilo, da se dosledno izpolnjuje kraj in datum izpolnitve naloga, ter žig izvajalca prevoza in podpis voznika. Zahteva se tudi navedba vzroka nezmožnosti podpisa v skladu z

Navodili ZZZS. Pri obračunu števila opravljenih kilometrov je bilo izdano opozorilo, da se dosledno upošteva razdalja ugotovljena po programu TIS.

Ob nadzoru je bilo ugotovljeno, da je bilo 8 prevozov zavarovanih oseb opravljenih v nedeljo ali na dan praznika. Kot izvajalec prevozov je Zdravstveni dom Hrastnik podal dodatne obrazložitve, ki so bile v nadzoru delno upoštevane. Za 4 prevoze je bilo ugotovljeno, da niso bili izvedeni skladno z določili 105. in 108. člena Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja, kjer je reševalni prevoz opredeljen kot standard le, če je opravljen med delovniki v času med 6.00 in 20.00 uro.

V nadzoru ugotovljeni sporni prevozi so povezani predvsem z odpusti pacientov po opravljenih pregledih v Urgentnem centru Trbovlje. Pacienti so navadno s strani dežurne ekipe napoteni in prepeljani v urgentni center zaradi suma na nujno zdravstveno stanje. Po opravljeni dodatni laboratorijski in slikovni diagnostiki (RTG, CT) niso sprejeti v bolnišnico, temveč so odpuščeni v domačo oskrbo. Odsvetovana jim je uporaba javnega prevoza, vendar jim je hkrati pravica do nenujnega reševalnega prevoza priznana le med delovniki od 6.00 do 20.00 ure. Pacienti so bili prepeljani z reševalnim vozilom, v terminu izven delovnika ali izven predvidenega časovnega okvirja, ker so prevoz potrebovali npr. na praznični dan, ali ob 21.00 uri, zato je bil prevoz v nadzoru ocenjen kot neupravičen, ker ni bil izveden v terminu skladnem z določili Pravil OZZ.

Zdravstveni dom Hrastnik se je obrnil na OE ZZZS Ljubljana s prošnjo za dodatna pojasnila v zvezi z, po našem mnenju, sistemsko anomalijo ugotovljeno v nadzoru. Problematika izvajanja reševalnih prevozov je nastala z izgradnjo in začetkom delovanja urgentnih centrov v Sloveniji, ko se je spremenila tudi organizacija dela zdravstvenih služb.

Ker je bilo tudi s strani OE ZZZS Ljubljana potrjeno, da problematika reševalnih prevozov s pojavom Urgentnih centrov ni bila sistemsko in celovito urejena, je bilo naše vprašanje iz ZZZS OE Ljubljana posredovano strokovni službi Direkcije ZZZS.

Na delovnem sestanku z ZZZS dne 24. 11. 2017 smo prejeli ustno informacijo, da je ZZZS predlagal spremembo Pravil OZZ na način, da se bo v bodoče pri presoji pravice do prevoza z reševalnim vozilom odločalo glede na zdravstveno stanje pacienta in bodo odpravljene omejitve za izvedbo nenujnih prevozov v nočnem času oz. med sobotami, nedeljami in prazniki. Do dne priprave poročila predlog spremembe pravil OZZ še ni bil sprejet.

V drugem administrativnem nadzoru ZZZS nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev na področju nenujnih in sanitetnih reševalnih prevozov, je ZZZS izvajal kontrolo v aplikaciji Izdatki, s katero je želel odkrivati morebitno sočasnost obračunanih reševalnih prevozov v času bolnišnične obravnave pacientov.

Namen ZZZS je bil odkriti morebitne izvedbe reševalnih prevozov pri zavarovanih osebah med potekom hospitalizacije z nočitvami. Zdravniki Zdravstvenega doma Hrastnik so

pripravili utemeljitve za izdane naloge reševalnih prevozov. Ugotovljeno je bilo, da je 8 reševalnih prevozov namesto ZZZS potrebno obračunati posameznim bolnišnicam.

V skladu z Navodili za obračun št. 2/2017 je v primerih, ko izvajalec zdravstvenih storitev (bolnišnica), hospitalizirano zavarovano osebo napoti v drugo bolnišnico za izvedbo storitve, ki je potrebna v okviru bolnišnične obravnave, v času hospitalizacije te osebe, in je navedeno potrebno, ker primarna bolnišnica nima ali aparata ali osebja za izvedbo storitve, takrat tudi stroške reševalnega prevoza plača primarna bolnišnica po načelu naročnik je plačnik.

V kolikor pa je zavarovana oseba premeščena iz ene bolnišnice v drugo, oziroma ima načrtovane zdravstvene storitve, za katere ima potrjen datum v čakalnem seznamu, ali ji bodo izvedene specialistične ambulantne storitve, ki niso v neposredni povezavi s tekočo bolnišnično obravnavo, pa se reševalni prevoz sme obračunati ZZZS v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja.

### **3. LETNI CILJI ZAVODA**

Poleg ciljev zavoda predstavljenih v točki 2. 2. poročila je pomemben cilj zavoda tudi pozitivno poslovanje zavoda. V poslovnem letu 2017 smo uspešno realizirali programe, a smo leto zaključili s presežkom celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki v višini 99.953,74 €.

Obveznost za plačilo davka od dohodka pravnih oseb po obračunu davka od dohodka pravnih oseb ni nastala.

Glavne razloge za zaključek poslovnega leta s presežkom prihodkov nad odhodki vidimo v:

- določilih Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017, v katerih niso spoštovana določila 66. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in določila 4. odstavka 9. člena Splošnega dogovora, ki določa, da se spremembe, ki nastanejo zaradi sprejema aneksov h kolektivnim pogodbam javnega sektorja, avtomatično upoštevajo v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev, pa vendar smo morali spoštovati spremembe plačne zakonodaje in zaposlenim in zunanjim sodelavcem, ki z nami sodelujejo pri izvajanju dežurne službe, priznati višje plače,
- v Zdravstvenem domu Hrastnik izvajamo modificirano obliko 24 urne nujne medicinske pomoči v obliki tričlanske ekipe z nujnim reševalnim vozilom, kar je večji obseg pokrivanja dejavnosti, kot ga občini Hrastnik priznava zakonodaja in zavodu financira pogodba z ZZZS;
- v letu 2017 nismo uspeli narediti bistvenega napredka pri številu opredeljenih oseb in zato še vedno, kljub realiziranim programom do ZZZS, izgubljammo finančna sredstva zaradi doseganja prenizkih količnikov iz glavarine,
- zaradi prekinitve zaposlitve s strani specializanta družinske medicine, smo pri izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva v večji meri kot v preteklih letih, odvisni od sodelovanja z zunanjimi sodelavci,
- zaradi dolgotrajnega bolniškega staleža dveh zobozdravnic, nosilk zobozdravstvene dejavnosti, so nastali dvojni stroški dela v času od zaposlitve nadomestnih

zobozdravnic do pridobitve pravice do pokritja nadomestila za bolniški stalež s strani ZZS.

### **3.1. Varčevalni ukrepi**

Določila Splošnega dogovora za leto 2017 so bila na Vladi RS sprejeta 21. 6. 2017. Čistopis dokumenta nam je bil posredovan šele 21. 7. 2017 in šele s tem datumom smo se dejansko lahko seznanili z njegovo vsebino. Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2017 smo podpisali 8. 9. 2017, veljala je za nazaj od 1. 1. 2017 dalje.

Besedilo sprejetega Splošnega dogovora za leto 2017 je bilo za izvajalce neprijetno presenečenje. Sprejetje Splošnega dogovora je običajno prineslo ukrepe za blažitev težav v poslovanju, letos pa jih je še dodatno zaostriilo.

Na prihodkovni strani smo v letu 2017 večinoma še vedno občutili varčevalne ukrepe, ki so bili uvedeni s Splošnimi dogovori in aneksi k splošnim dogovorom iz preteklih let:

- v letu 2009 je stopilo v veljavo splošno znižanje cen zdravstvenih storitev za 2,5 % in znižanje priznane amortizacije za 20 %,
- v letu 2011 so se znižala priznana sredstva za administrativno tehnični kader ter vkalkulirana sredstva za izvajanje dežurne službe v zdravstvenih domovih,
- v letu 2012 pa so s 1. 5. 2012 ponovno znižale cene zdravstvenih storitev še za 3 % in zmanjšala sredstva za regres, jubilejne nagrade, ipd.,
- v letu 2013 pa so se ukrepi nadaljevali tako, da so:
  - se cene zdravstvenih storitev znižale še za dodatne 3 %,
  - dodatno se je za 20 % znižala vkalkulirna amortizacija v cenah zdravstvenih storitev in
  - selektivno se je znižal delež priznanega administrativno tehničnega kadra v ceni storitev ter
  - v referenčnih ambulantah so se priznana sredstva za laboratorijske preiskave znižala za 30 %.

Splošni dogovor za leto 2016 je prinesel delno povišanje cen zdravstvenih storitev od 1. 6. 2016 do 31. 12. 2016 za 3,6 % in priznana sredstva za višja izplačila regresa za letni dopust. V splošnem dogovoru 2016 so deloma povišali priznani delež za amortizacijo za 25 %, vendar navedno ni pomenilo povišanja nazaj na izhodiščno polno vrednost.

V letu 2017 so se vsa povišanja cen iz preteklega leta ukinila, cene so se ponovno znižale in spustile na nivo cen iz leta 2014.

V sprejetih določilih Splošnega dogovora za 2017 v ceni zdravstvenih storitev niso bila vkalkulirana sredstva, ki smo jih morali poravnati svojim zaposlenim.

Na odhodkovni strani smo sledili varčevalnim ukrepom izhajajočim predvsem iz določil Zakona o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017:

- uslužbenci niso bili upravičeni do dela plače iz naslova redne delovne uspešnosti,

- regres za letni dopust se je izplačal v skladu s plačnim razredom v katerega je uvrščen javni uslužbenec,
- javni uslužbenci, ki so v letu 2017 izpolnili pogoje za napredovanje, so tudi napredovali v višji plačni razred, a pravico do plače v skladu z višjim plačnim razredom so pridobili s 1. 12. 2017,
- za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela se je lahko porabilo največ 40 % sredstev iz prihrankov določenih v 22. d členu ZSPJS,
- višina kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbence se skladno z Aneksom h KPND usklajuje v odvisnosti od njihove starosti.

Iz varčevalnih ukrepov iz preteklih let, so še nadalje ostali v veljavi naslednji ukrepi:

- restriktiven pristop k zaposlovanju, vendar brez določb Zakona o uravnoteženju javnih financ v zvezi z izdajanjem soglasij (členi od 183. do 188.),
- določitev dni letnega dopusta je omejena na največ 35 dni, oziroma največ 15 dodatnih dni za posebne pogoje dela, upoštevaje kriterije in višine določene v zakonih, podzakonskih predpisih in kolektivnih pogodbah,
- prepoved sklepanja podjemnih pogodb za opravljanje zdravstvenih storitev z lastnimi zaposlenimi zdravstvenimi delavci, razen, če gre za opravljanje zdravstvenih storitev v okviru državnih presejalnih programov in drugih posebnih programov, ki jih potrди minister pristojen za zdravje in je zagotovljen vir financiranja,
- postopek za zaposlitev javnega uslužbenca na podlagi podjemne pogodbe lahko steče izključno po pridobitvi predhodnega dovoljenja delodajalca, ustanovitelja in sveta zavoda javnega zavoda v katerem je zaposlen,
- opravljanje zdravstvene dejavnosti v okviru javne zdravstvene službe na podlagi podjemne pogodbe ali druge pogodbe civilnega prava je dovoljeno le pod pogoji ZUJF tako, da sklenitev pogodbe ni mogoča v primerih, ko na eni strani kot pogodbeni stranka nastopa javni zavod, na drugi strani pa samostojni podjetnik posameznik oz. gospodarska služba, ki za opravljanje dejavnosti nima dovoljenja Ministrstva za zdravje.

## **3.2. Ostali letni cilji**

### **3.2.1. Realizacija programov**

Zdravstveni dom Hrastnik si je ob začetku poslovnega leta zadal nalogo, da si bo v letu 2017 prizadeval za 100 % izpolnitev delovnega programa skladno s Pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev z ZZZS. Prihodki iz obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja predstavljajo več kot 80 % vseh prihodkov zavoda.

V letu 2017 smo prejeli polno plačilo s pogodbo z ZZZS dogovorjenih programov zdravstvenega doma, saj smo bili pri realizaciji programov uspešni.

Znesek plačila programov je bil tako korigiran predvsem zaradi nerealizirane glavarine.

Dejansko so bili posamezni programi realizirani v naslednji višini:

V splošni ambulanti je bila na programu kurative realizacija dosežena v višini 28.343 količnikov oziroma 95,50 % programa. Program je bil plačan v celoti v skladu z določili 8. člena Priloge ZD AS II/ a Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017. V referenčni ambulanti je bilo skupno pregledano 446 oseb, ki so imele 550 obravnjav.

V šolskem dispanzerju je bila realizacija kurative dosežena v višini 22.720 količnikov oziroma 89 %, in realizacija preventive v višini 3.944 količnikov oz. 103,35 %. V preventivni dejavnosti so bili opravljeni pregledi vseh šolarjev v generaciji. Program kurative je bil plačan v celoti v skladu z določili 8. člena Priloge ZD AS II/ a Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017.

V Dispanzerju za ženske je bil program realiziran v višini 20.935,20 količnikov, oziroma 102 %, od tega preventivni program v višini 766 pregledov, oziroma 99 %. Skladno z določili Splošnega dogovora se šteje, da je program preventive v Dispanzerju za ženske realiziran, v kolikor je realiziran v višini 70 % ali več.

V fizioterapiji je bil program realiziran v višini 1.422 točk, oziroma v višini 121 %, medtem ko število primerov znaša 683 oziroma 119 %. Kljub velikim prekoračitvam programa v fizioterapiji dosegamo najdaljše še dopustne čakalne dobe. Glede na velike prekoračitve smo kandidirali za pridobitev začasnega dodatnega programa, vendar nam v letošnjem letu ni bil dodeljen.

V patronažni dejavnosti je bil program realiziran v višini 3.011 točk oz. 111,52 % in dejavnosti nege na domu v višini 1.524 točk oz. 113 %. Programa je medsebojno mogoče prelivati in tako je bil skupni program realiziran v višini 4.535 točk oziroma 112 %. S tem smo uspeli realizirati program v večjem obsegu in smo prejeli tudi plačilo dodatno izvedenega programa.

Program Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa je bil realiziran v višini 65.557 točk oziroma 120 %. Menimo, da je tolikšen obseg realizacije programa zelo lep uspeh.

Program odraslega zobozdravstva je bil realiziran v višini 42.519 točk oziroma 92 %, vendar je ambulanta opravila tudi za 8.700 točk nadstandardnih storitev in s tem nadomestila manjko realizacije do ZZZS. Deloma je k nekoliko slabši realizaciji delovnega programa do ZZZS prispevala dolgotrajna bolniška odsotnost stalne zdravnice, ki smo jo nadomestili z zaposlitvijo nadomestne zdravnice.

Program mladinskega zobozdravstva je bil realiziran v višini 34.718 točk oziroma 108 %, kar pomeni, da je bil deloma realiziran tudi dodatni program. Glede na dejstvo, da je nosilka dejavnosti v mesecu aprilu nastopila dolgotrajen bolniški stalež in smo v mesecu juniju zaposlili nadomestno zdravnico, menimo, da gre za zelo uspešno realizacijo programa.

V dejavnosti zdravstvene vzgoje za odraslo populacijo so bile opravljene:

- dve delavnici »Zdravo hujšanje«,
- ena delavnica »Zdrava prehrana«,
- ena delavnica »Telesna dejavnost«,



- dve delavnici »Spopadanje z depresijo«,
  - pet delavnic »Življenjski slog«,
  - devet delavnic »Test hoje« in
  - štiri delavnice »Dejavniki tveganja«;
  - šest delavnic »Tehnike sproščanja«,
  - dve delavnici »Spoprijemanje s tesnobo«,
  - tri delavnice »Spoprijemanje s stresom«,
- opravljena so bila tudi individualna svetovanja o kajenju in individualna svetovanja o prenehanju pitja alkohola.

Realizacija splošne ambulante v Domu starejših Hrastnik je bila opravljena v višini 10.418 količnikov oziroma 118 %.

Realizacija v reševalni službi je bila dosežena v naslednji višini:

- pri nenujnih reševalnih prevozih s spremljevalcem je bila dosežena realizacija 109.121 točk v višini 215 %,
- pri sanitetnih prevozih je bila dosežena realizacija 95.517 točk v višini 101 %
- pri sanitetno - dializnih prevozih je bila dosežena realizacija 94.831 točk v višini 132 %,
- opravljeno je bilo tudi 18.667 km nujnih prevozov oz. oskrbljeno 535 oseb.

Realizacija storitev v reševalni službi je letos izjemno velika in predvsem v dejavnosti nenujnih reševalnih prevozov bistveno presega realizacijo iz preteklih let. V tej dejavnosti se opravljajo prevozi najtežjih, nepokretnih bolnikov, ki pri prevozu potrebujejo stalno spremstvo zdravstvenega delavca. Prevozi se največkrat opravljajo na relaciji med pacientovim prebivališčem, dializnim centrom, bolnišnicami in Onkološkim inštitutom. Skozi pogodbo o opravljanju zdravstvenih storitev pri ZZZS imamo priznано 0,51 programa nenujnih reševalnih prevozov oz. 4 ure dnevno. Potrebo po nenujnem prevozu skladno s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja ugotovi osebni zdravnik in izda nalog za reševalni prevoz. Termin prevoza je odvisen od termina zdravstvene obravnave, ki ga prejme pacient in je lahko v dopoldanskem ali popoldanskem času. Dejanske potrebe pacientov so takšne, da smo reševalno službo organizirali v obeh dnevniških izmenah oz. od 7.00 do 20.00 ure.

Kljub temu, da na nekaterih delovnih področjih programov nismo 100 % realizirali, smo s strani ZZZS prejeli polno plačilo programov zaradi določil Splošnega dogovora za poslovno leto 2017, ki določajo:

*»Izvajalcem, ki jih ZZZS financira na podlagi kombiniranega sistema glavarine in storitev (ambulante splošne in družinske medicine, otroški in šolski dispanzerji), bo ZZZS zagotovil plačilo 96 % celotne vrednosti programa korigirane z indeksom doseganja količnikov iz glavarine, če bo opravil vsaj 13.000 količnikov iz obiskov na leto. Preostala sredstva do polne vrednosti programa pa bo ZZZS zagotovil izvajalcu (razen izvajalcu referenčne ambulante), če bo v celoti opravil dogovorjeni program preventive. Izvajalcu referenčne ambulante bo ZZZS zagotovil sredstva do polne vrednosti programa, če bo vodil register obravnave bolnikov pri diplomirani medicinski sestri v skladu s smernicami za bolnike z dejavniki*

*tveganja. Vsem izvajalcem, ki ne bodo dosegli realizacije minimalnega obsega količnikov iz obiskov, se v obračun vključi največ realiziran obseg količnikov.*

*Izvajalcem programa v dispanzerjih za ženske bo ZZZS zagotovil plačilo 92% celotne vrednosti programa, korigirane z indeksom doseganja količnikov iz glavarine, če bo opravil vsaj 15.000 količnikov iz obiskov (preventiva in kurativa skupaj), korigiranih z indeksom doseganja količnikov iz glavarine. Preostala sredstva do polne vrednosti programa pa bo ZZZS izvajalcu zagotovil, če bo v celoti opravil zanj načrtovani program preventive. «*

Program preventive je pri posameznem izvajalcu realiziran, če je izvajalec v splošni ambulanti dosegel 90 % pogodbeno dogovorjenega obsega programa, v otroškem in šolskem dispanzerju 100 % pogodbeno dogovorjenega programa preventive, v dispanzerju za ženske pa 70 % pogodbeno dogovorjenega programa preventivnih pregledov raka materničnega vratu.

### **3.2.2. Realizacija Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa**

Dispanzer za medicino dela, prometa in športa (DMD) je dejavnost, ki ni vključena v pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev iz obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja. Svoje prihodke ustvarja z opravljanjem zdravniških pregledov in storitev predvsem na podlagi Zakona o varnosti in zdravju pri delu in Zakona o varnosti v cestnem prometu. Sodeluje tako s pravnimi kot s fizičnimi osebami.

Dispanzer za medicino dela, prometa in športa je v letu 2017 dosegel bistveno prekoračitev planiranih rezultatov. Opravljenih je bilo 65.557 točk, kar je pomenilo 120 % realizacijo zastavljenih ciljev.

Enota Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa je v letu 2017 ustvarila 166.973 € prihodkov, kar predstavlja 9,05 % prihodkov zavoda. V primerjavi z letom 2016 so se prihodki iz naslova dejavnosti povečali za 16.451 € ali 10,93 %.

### **3.2.3. Merjenje kostne gostote**

V zdravstvenem domu smo v letu 2007 začeli izvajati program merjenja kostne gostote. Pregled merjenja kostne gostote ne predstavlja pravice iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, zato se opravlja samoplačniško. Cena posameznega pregleda znaša 36 €, kar je nižja cena od primerljivih cen v bližnji okolici.

Članom društev, ki se ukvarjajo s promocijo zdravja omogočamo 10 % popust.

V letu 2017 smo načrtovali 500 merjenj kostne gostote, dejansko pa smo opravili 534 pregledov in dosegli 18.169,20 € prihodkov.

Glede na potrebe prebivalstva opažamo, da je potreba po pregledu velika, a vsako leto bolj občutimo, da je strošek pregleda za paciente predstavlja finančno breme. Hkrati opažamo tudi, da so z možnostjo in pomembnostjo pregleda zavarovanci še vedno premalo seznanjeni, zato ostaja naša naloga seznanjanje zavarovanih oseb z informacijami o koristnosti pregleda.

### 3.2.4. Glavarina

V Zdravstvenem domu Hrastnik je od uveljavitve glavarinskega sistema leta 1992, odstotek zavarovanih oseb nižji od 100 %, kar pomeni, da si je del zavarovancev stanujočih v občini Hrastnik osebnega zdravnika izbral izven domače občine. Z odhodom zdravnikov v zasebno koncesijsko dejavnost se spreminjala tudi struktura opredeljenih oseb pri zdravnikih javnega zavoda.

Na dan 31. 12. 2017 smo imeli v splošnih ambulantah in šolskem dispanzerju opredeljenih 72,66 % (konec leta 2016 70,93 %) zavarovanih oseb in v dispanzerju za ženske 86,24 % (v letu 2016 88,00 %) zavarovanih oseb.

Nedoseganje glavarine pomeni nižajo plačilo količnikov iz glavarine, hkrati pa vzporedno nižja plačila že opravljenih zdravstvenih storitev. Zdravstveni dom na letni ravni tako izgublja možne prihodke in polno plačilo sicer 100 % opravljenih storitev. Ob 72,66 % opredeljenosti, tako za delovanje ambulante prejemamo približno 80 % planiranih sredstev.

Nizek odstotek v preostali splošni ambulanti zdravstvenega doma je posledica dejstva, da smo imeli v tej ambulanti večletni izpad stalnega zdravnika, zato si je v preteklosti veliko pacientov poiskalo drugega izbranega zdravnika.

V šolskem dispanzerju je nizek odstotek glavarine posledica dejstva, da ima ambulanta sicer zelo veliko število opredeljenih zavarovanih oseb, vendar so njeni pacienti predvsem mlajši odrasli. Zaradi načina izračunavanja količnikov iz glavarine je starostna struktura njihovih pacientov, kjer največji delež predstavljajo pacienti med 19 in 49 letom starosti, manj ugodna. Za to starostno strukturo se predvideva, da je njihova obravnava manj zahtevna, zato so pri izračunu količnikov iz glavarine negativno ponderirani.

Zdravstveni zavodi z analizo ugotavljamo, da so postavljeni ponderji nepravilni, zato skupaj Ministrstvom za zdravje in Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije pripravljamo nov obračunski model, kjer bo vsaki starostni skupini prebivalstva določen lasten ponder. Zavzemamo se za rešitev v kateri bodo imeli doseženi glavarinski količniki vpliv na plačilo sredstev iz glavarine, vendar brez da bi posegali v plačilo opravljenih storitev.

Tudi sicer imamo v Hrastniku prenizko število prebivalstva, ki bi za vseh šest ambulant splošne medicine ter otroškega in šolskega dispanzerja lahko zagotavljalo polno opredeljenost. Za polno opredeljenost vseh šestih ambulant, ki delujejo v občini Hrastnik, bi morala naša občina imeti cca 11.000 prebivalcev, dejansko pa imamo v občini Hrastnik po podatku 1. 7. 2016 le 9.210 prebivalcev. Ob dejstvu, da imajo Zasebna pediatrična ambulanta Katarine Potušek Kuhar, Zasebna splošna ambulanta Mance Zupan in Zasebna ambulanta družinske medicine Aleksandre Jutreša Prah visoko opredeljenost, v našem zavodu žal ne dosegamo zelenega števila količnikov iz glavarine.

Enako kot v preteklem letu, je tudi v letu 2017 število opredeljenih oseb določalo maksimalno plačilo možnega obsega storitev tudi v zobozdravstveni službi, vendar je s spremembo Splošnega dogovora to veljalo le za odraslo zobozdravstvo. Največje možno število točk za plačilo je bilo določeno v naslednjem razmerju:

- 70 % plana točk je predstavljal obseg standarda za odraslo zobozdravstvo.
- 30 % plana točk je bilo odvisno od števila opredeljenih zavarovanih oseb. Podatki o številu opredeljenih oseb so se preverjali štirikrat letno na dan 28. 2., 31. 5, 31. 8. in 30. 11. 2016.

Na osnovi obeh kriterijev je bil v odraslem zobozdravstvu določen planirani obseg plačanih storitev v višini 46.137 točk oz. 97,50 % standarda za odraslo zobozdravstvo. V mladinskem zobozdravstvu število opredeljenih oseb starih do 19 let ni bilo več kriterij za določitev višine programa. Kriterij pa je ostal v veljavi, v kolikor je ambulanta mladinskega zobozdravstva obravavala odrasle paciente starejše od 19 let.

V odraslem zobozdravstvu je število opredeljenih oseb na dan 31. 12. 2016 znašalo 1.625 oseb, na dan 31. 12. 2017 pa 1.682 oseb. Za polni obseg programa je v odraslem zobozdravstvu v Sloveniji potrebno imeti opredeljenih 1.940 odraslih oseb.

V mladinskem zobozdravstvu je število opredeljenih oseb na dan 31. 12. 2017 znašalo 1.183 oseb, od tega je bilo 223 oseb opredeljenih na upokojeno zobozdravnico. Za polni obseg programa je v mladinskem zobozdravstvu v Sloveniji je potrebno imeti opredeljenih 1.150 otrok do 19. leta starosti. Opredeljene odrasle osebe v mladinskem zobozdravstvu, se pri določanju predvidenega obsega programa, štejejo v zobozdravstvo za odrasle in vplivajo na program odraslega zobozdravstva.

V preteklih letih je bila ambulanta mladinskega zobozdravstva edina ambulanta zobozdravstvene službe Zdravstvenega doma Hrastnik. Delež odraslih oseb je dosegal približno 1/3 vseh opredeljenih oseb. Glede na določilo Splošnega dogovora, da je mladinsko zobozdravstvo prvenstveno namenjeno oskrbi otrok in mladine in delež odraslih praviloma ne sme presegati 10 % opredeljenih, smo opredeljene osebe starejše od 19 let obvestili, da si je potrebno osebnega zobozdravnika izbrati med zobozdravniki odraslega zobozdravstva.

Opozoriti pa velja tudi na dejstvo, da je pri spremljanju oz. analizi gibanja opredeljenosti tako v splošnih ambulantah, kot v zobozdravstveni službi, zelo pomembno tudi spremljanje števila prebivalcev občine Hrastnik, ki še naprej kaže na trend upadanja.

Po popisu prebivalstva v letu 2002 je v občini Hrastnik prebivalo 10.121 oseb, podatek o številu prebivalcev Upravne enote Hrastnik na dan 1. 7. 2012 je znašal 9.833 oseb, na dan 1. 1. 2013 9.713 oseb, na dan 1. 7. 2014 9.477 oseb, na dan 1. 7. 2015 9.350 oseb, na dan 1. 7. 2016 9.314 oseb in na dan 1. 7. 2017 le še 9.210 oseb. (vir: Statistični letopis RS).

### 3.2.5. Delovanje službe nujne medicinske pomoči

Zdravstveni dom Hrastnik od leta 2008 izvaja modificirano obliko 24 urne nujne medicinske pomoči v obliki tričlanske ekipe z nujnim reševalnim vozilom.

Dejansko imamo priznano in financirano po Pravilniku o NMP in Splošnem dogovoru 2017:

- organizacijsko ekipo DS 3b, v sestavi zdravnik in zdravstveni tehnik oz. diplomirani zdravstvenik, ki imata za izvajanje službe na razpolago terensko vozilo za urgentnega zdravnika, namenjeno le prevozu zdravnika in njegovega sodelavca. Delo izvajata v obliki pripravljenosti ob rednem delu med delovniki dopoldan in popoldan in v obliki dežurne službe med delovniki ponoči, ter ob sobotah, nedeljah in praznikih;
- 0,30 tima nujnih reševalnih prevozov v sestavi diplomirani zdravstvenik in zdravstveni reševalec voznik, ki imata za izvajanje službe na razpolago nujno reševalno vozilo namenjeno prevozu bolnika. Delo izvajata v obliki rednega dela v obsegu ene izmene dnevno/vse dni v tednu.

Vsakodnevno službo nujne medicinske pomoči in neprekinjeno zdravstveno varstvo izvajamo na modificiran način. Ekipo NMP sestavljajo zdravnik in zdravstveni tehnik/diplomirani zdravstvenik in zdravstveni reševalec, ki pri delu uporabljajo nujno reševalno vozilo, kar zagotavljamo 24 ur dnevno, vse dni v letu. Strokovni nadzor Službe za razvoj in organizacijo dejavnosti nujne medicinske pomoči Ministrstva za zdravje, izveden 29. 6. 2016, je našo specifično obliko organizacije NMP ocenil kot primerno modifikacijo in jo smatral kot pozitivno rešitev. Prislughnil je tudi naši problematiki izvajanja nujnih reševalnih prevozov in nas zavezal k reševanju skupne problematike izvajanja reševalnih prevozov v regiji.

Sedanja modificirana oblika organizacije službe NMP se izvaja na naslednji način:

V ZD Hrastnik zdravnik in medicinska sestra v dopoldanskem in popoldanskem času med delavniki opravljata službo NMP ob rednem delu. Za čas med delavniki dopoldan in popoldan pripravimo mesečni raspored dela urgentnih ambulant za opravljanje službe NMP ob rednem delu. Zdravnik in medicinska sestra v primeru urgentnega dogodka zapustita ambulanto in odideta na intervencijo skupaj z zdravstvenim reševalcem. Ponoči, ob sobotah, nedeljah in praznikih izvajata dežurstvo, kar pomeni, da opravljata vse nujne intervencije in pregledata vse akutno zbolele, ki poiščejo pomoč (t.i. neprekinjeno zdravstveno varstvo: delo v ambulanti, hišni obiski, pregledi v domu starejših, paliativna oskrba na domu, mrliško pregledna služba...).

Glavni argumenti za tovrsten modificiran način delovanja v NMP so:

- strokovno mnenje zdravnikov, ki izvajajo NMP, da je 3-članska ekipa bistveno bolj učinkovita in pacientom nudi bolj kakovostne in hitrejše storitve;
- varnost ekipe na terenu je bistveno večja;
- ZD Hrastnik je do leta 2008 imel priznan pavšal nujnih reševalnih prevozov, ki pa so ga s Splošnim dogovorom 2008 ukinili, po opravljenem nadzoru smo skladno s Pravilnikom o prevozih pacientov (Uradni list RS št. 107/2009) ponovno pridobili 0,30 programa;
- izkušnje iz preteklosti, ko nam sosednja ekipa nujnih reševalnih prevozov ob sočasnih potrebah ni zmogla priti na pomoč v primernem odzivnem času.

Delavci reševalne službe med delavniki 24-urno neprekinjeno zdravstveno varstvo izvajajo v obliki izmenskega dela, ob sobotah, nedeljah in praznikih izvajamo 24-urno dežurstvo. Reševalec je tretji član urgentne ekipe, ki je ves čas na razpolago zdravniku in medicinski sestri. V primeru sočasnih potreb po izvedbi reševalnih prevozov delujemo kot ekipa DS 3B, kar pomeni, da zdravnik in medicinska sestra sama odideta na intervencijo in aktivirata ekipo ZD Trbovlje, ki poskrbi za prevoz bolnika.

Statistika intervencij v letu 2017 je naslednja:

2017	JAN	FEB	MAR	APR	MAJ	JUN	JUL	AVG	SEP	OKT	NOV	DEC	SKUPAJ I-XII
ŠT. PROTOKOLOV NUJNE OBRAVNAVE/ ŠT. PACIENTOV POVP. ČAS OD AKTIVACIJE DO MESTA DOGODKA	48	36	48	32	50	40	66	34	51	56	44	51	556
	10:28	8:00	7:33	9:18	8:00	11:48	8:00	7:00	8:00	5:00	8:00	8:00	8:15
TRAJANJE INTERVENCIJE	1:20:30	1:20:46	1:17:30	1:21:00	1:15:00	1:28:03	1:24:00	1:03:00	1:14:00	1:10:00	1:12:00	1:43:00	1:19:04
ŠT. OPRAVLJENIH KM	1.702	1.583	1.834	1.000	1.734	1.233	2.173	838	1.482	1.760	1.574	1.668	18.581
PROMETNE NESREČE				1	2	1	2			1	3		10
ŠT. PREPELJANIH V UC	33	23	33	18	25	23	41	16	25	29	21	26	313
ŠT. PREPELJANIH V DRUGE ZDRAVSTVENE USTANOVE	5	7	7	7	12	5	9	4	8	9	9	6	88
BOLNIK OSTANE NA KRAJU DOGODKA	9	6	6	7	15	11	14	11	17	16	12	15	139
NEPOTREBNE INTERVENCIJE	1	1	1		4				1	1	2	1	12

Zaradi skupnega vpliva vseh okoliščin, ki vplivajo na poslovanje zavoda, smo že v začetku leta 2016 ocenjevali, da sami s sredstvi, ki so nam na voljo, ne bomo zmogli še nadalje organizirati službe NMP v dosedanji obliki, ampak bomo svoje poslovanje primorani prilagoditi financiranju in začeti delovati kot nas obvezuje zakonodaja.

Finančni prihranek pri organizaciji službe nujne medicinske pomoči smo skušali doseči s predlogom za drugačno organizacijo službe nujnih reševalnih prevozov, kjer smo načrtovali dogovor o sodelovanju z Zdravstvenim domom Trbovlje.

V Zdravstvenem domu Trbovlje imajo, kot podporo službi nujne medicinske pomoči, priznani 1,60 ekipe nujnih reševalnih prevozov. V Zdravstvenem domu Hrastnik razpolagamo z 0,30 ekipe nujnih reševalnih prevozov. Skladno s standardom 513 152 E0337 je ekipa Nujnih reševalnih prevozov v obsegu 1,00 programa namenjena zagotavljanju 24 urne prisotnosti ekipe reševalcev vseh 365 dni v letu. Oba zavoda skupaj lahko za obe občini skupaj, iz priznanih ekip sestavita 1,90 ekipe nujnih reševalnih prevozov.

Menili smo, da bi s sodelovanjem obeh zdravstvenih domov, bilo mogoče organizirati skupno drugo ekipo nujnih reševalnih prevozov (v vseh treh izmenah, vse dni v letu), ki bi poleg redne prve ekipe ZD Trbovlje, skupno skrbela za pokrivanje področij občin Trbovlje in Hrastnik. Odprti pa smo bili tudi za kakršno koli drugo obliko sodelovanja, s katero bi bilo mogoče zagotavljati stalno podporo zdravstvenega reševalca z nujnim reševalnim vozilom v občini Hrastnik.

Na eni strani smo se zavedali omejitev svojih finančnih zmožnosti in dejstva, da izvajamo službo NMP v širšem obsegu kot imamo financirano, na drugi strani pa smo iskali naboljše rešitve za občane občine Hrastnik.

Največja dilema je bila, kaj se bo zgodilo s pokritostjo terena širšega območja Zasavja (predvsem občin Zagorje ob Savi, Trbovlje in Hrastnik), v kolikor bo nesolventnost, oz. nezmožnost poplačevanja dolgov do delavcev in do dobaviteljev, prisilila vodstvo ZD Hrastnik, da sprejme sklep, da začne izvajati službo nujnih reševalnih prevozov le v eni izmeni dnevno in na način, kot predvideva zakonodaja.

Tudi pri sedanjem načinu dela, ko je bilo v ZD Hrastnik zagotavljeno izvajanje nujnih reševalnih prevozov 24 ur dnevno, se je dogodilo, da naše vozilo, ki v mreži niti ni predvideno za vse izmene dnevno, pomagalo ob sočasnih intervencijah na drugih področjih – v Laškem, v Trbovljah in v Zagorju ob Savi. Vsakomesečno se je zgodilo, da je Hrastnik, ob sočasnih intervencijah drugih ekip, zadnja ekipa, ki je še na razpolago za celotno območje Zasavja.

V namenom uskladitve predloga smo se na našo pobudo:

- 4. 5. 2016 sestali z vodstvom ZD Trbovlje,
- 15. 10. 2016 sodelovali na skupnem sestanku delovne skupine za NMP, ki so se ga udeležili zaposleni v ZD Litija, ZD Zagorje ob Savi, ZD Trbovlje, SB Trbovlje in ZD Hrastnik ter
- 22. 11. 2016 sodelovali na sestanku direktoric SB Trbovlje, ZD Zagorje ob Savi, ZD Trbovlje in ZD Hrastnik.

Na sestanku izvedenem dne 22. 11. 2016 smo se dogovorili, da se z našim predlogom skupne organizacije nujnih reševalnih prevozov ZD Trbovlje in ZD Hrastnik obrnemo na Razširjeni strokovni kolegij za urgentno medicino pri Ministrstvu za zdravje kot najvišjo strokovno avtoriteto na področju urgentne medicine in pridobimo mnenje o primernosti predlagane rešitve.

Razširjeni strokovni kolegij za urgentno medicino je predlog obravnaval na svoji 10. seji dne 9. 1. 2017. Iz zapisnika seje, ki smo ga prejeli dne 10. 2. 2017 smo se seznanili, da je bil po pregledu dokumentacije in razpravi sprejet sklep, da organiziranje in financiranje dejavnosti nujne medicinske pomoči ni v domeni RSK za urgentno medicino, ampak se ureja v Splošnem dogovoru.

O problematiki organizacije nujnih reševalnih prevozov in predlaganih rešitvah smo informirali tudi Svet regije, ki ga sestavljajo župani občin Trbovlje, Zagorje ob Savi in Hrastnik, ki se je z našim predlogom seznanil na seji dne 23. 1. 2017.

Dne 1. 3. 2017 smo s strani ZD Trbovlje prejeli Obvestilo o začetku delovanja zdravnikov v modro zelenem sektorju UC Splošne bolnišnice Trbovlje skupaj s prilogami. V prilogi »Organizacija NMP in DS na področju UC SBT od ponedeljka do petka med 7. in 20. uro«, je v točki 3. Pogoji za delovanje UC v 5. alineji zapisano, da mora imeti NRV ekipa iz Trbovelj 5 ur dnevno izhodiščno točko v ZD Hrastnik.

Vendar je pisno informacijo, ki je nakazovala možnost medsebojnega sodelovanja, spremljal tudi telefonski klic, v katerem je direktorica ZD Trbovlje zaprosila za enomesečni odlog izvajanja določila zaradi njihove kadrovske stiske in težav z opremo. Teden dni kasneje je direktorica ZD Trbovlje odstopila iz svoje funkcije.

Zaradi odstopa direktorice ZD Trbovlje z 8. 3. 2017, do realizacije skupnega sodelovanja ni prišlo. Kljub temu smo z v. d. direktorico ZD Trbovlje večkrat skušali uskladiti termin skupnega sestanka in izpeljati nadaljnje dogovore, a v teh prizadevanjih nismo bili uspešni.

Vzporedno smo problematiko predstavili tudi Službi za razvoj in organizacijo dejavnosti nujne medicinske pomoči na Ministrstvu za zdravje in Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije z apelom, da predvidijo spremembo organizacije službe za občino Hrastnik v okviru dogovarjanj za Aneks št. 1 k Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 2017, za katerega so se pogajanja že začela.

Novo vodstvo ZD Trbovlje je nastopilo delo s 1. 9. 2017. Poslovno vodenje je prevzel dr. Denis Tomše, strokovno vodenje je prevzel koncesionar iz ZD Zagorje Roman Kralj, dr. med. spec.. Strokovni vodja dr. Kralj je skupaj s širšo delovno skupino, na sestanku dne 7. 9. 2017 v Splošni bolnišnici Trbovlje oblikoval Predlog preoblikovanja NMP in NZO (neodložljive zdravstvene oskrbe) v Zasavju in Litiji (v nadaljnjem besedilu Predlog).

Vodstvo Zdravstvenega doma Hrastnik ni bilo vabljeno na sestanek in ni sodelovalo v oblikovanju predloga.

Predlog delovne skupine je vsebinsko določal reorganizacijo služb NMP v vseh zasavskih občinah in Litiji, med drugim je za občino Hrastnik predlagal popolno ukinitvev dežurne službe (brez zdravnika in dipl. med. sestre med rednim časom in brez zdravnika in diplomirane medicinske sestre v nočnem času, med sobotami, nedeljami in prazniki) v zameno za pridobitev 24 urne ekipe nujnega reševalnega vozila za 7 dni v tednu in 365 dni v letu (kar pomeni kadrovsko sestavo diplomiranega zdravstvenika in zdravstvenega reševalca z nacionalno poklicno kvalifikacijo in nujnim reševalnim vozilom).

V Predlogu predvidene spremembe so odstopale od določil Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči (Ur. list RS št. 81/2015 in 93/2015) in od določil Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017. Posegale so tudi v določila Priloge 1 Pravilnika o službi NMP in spreminjale mrežo enot NMP in dežurne službe v Zasavju in Litiji.

Delovna skupina je s predlogom seznanila vse zdravnike, ki delujejo v javnih zavodih ali pri zasebnikih koncesionarjih v vseh zasavskih občinah in v Splošni bolnišnici Trbovlje, vendar s Predlogom nismo bila seznanjena vsa vodstva zavodov, ki smo odgovorna za organizacijo službe nujne medicinske pomoči.

V Zdravstvenem domu Hrastnik smo Predlog prejeli 28. 9. 2017 s strani direktorja Zdravstvenega doma Trbovlje dr. Denisa Tomšeta, v okviru dogovarjanja za organizacijo sestanka med ZD Trbovlje in ZD Hrastnik, ki sta se nato sestala 3. 10. 2017. Pobudo za sestanek je dalo vodstvo ZD Hrastnik z namenom predlagati skupno organizacijo službe nujnih reševalnih prevozov. Na sestanku smo se dogovorili o možnosti medsebojnega



sodelovanja ekip nujnih reševalnih prevozov obeh zavodov na način, da Zdravstveni dom Hrastnik oblikuje lastno ekipo nujnih reševalnih prevozov v dopoldanski izmeni, Zdravstveni dom Trbovlje pa zagotavlja prisotnost svoje druge ekipe na lokaciji v Hrastniku v času od 15.00 do 20.00. V nočnem času ZD Hrastnik še nadalje zagotavlja tretjega člana ekipe NMP – zdravstvenega reševalca z nujnim reševalnim vozilom.

Zdravstveni dom Hrastnik je z vsebino Predloga delovne skupine seznanil Svet zavoda ZD Hrastnik na 8. redni seji dne 26. 10. 2017.

Svet zavoda se je seznanil s projektom delovne skupine, ki je oblikovala Predlog preoblikovanja NMP in NZO v Zasavju in Litiji in predlagal uvrstitev tematike na naslednjo sejo sveta regije zasavskih občin.

Zdravstveni dom Trbovlje in Zdravstveni dom Hrastnik sta dne 10. 11. 2017 podpisala Dogovor o sodelovanju ekip nujnih reševalnih prevozov in s 13. 11. 2017 začela izvajati novo organizacijo dela. Zdravstveni dom Hrastnik je zagotovil dopoldansko ekipo nujnega reševalnega vozila, druga ekipa Zdravstvenega doma Trbovlje pa je prišla na lokacijo v Hrastnik in skupaj z urgentnim zdravnikom Zdravstvenega doma Hrastnik, izvajala intervencije popoldan med 15.00 in 20.00 uro.

Predlog nove organiziranosti NMP in NZO v Zasavju je bil s strani vseh treh zdravstvenih domov prvič skupno obravnavan na 83. seji Sveta Zasavske regije dne 14. 11. 2017, kar pomeni neposredno po začetku nove skupne organizacije dela na področju nujnih reševalnih prevozov.

Na seji Sveta Zasavske regije je ZD Hrastnik zastopal stališče, da moramo pri razmišljanju o morebitnih rešitvah v zvezi z reorganizacijo službe nujne medicinske pomoči v Zasavju in Litiji slediti določilom dne 16. 10. 2017 sprejetega Pravilnika o dispečerski službi zdravstva, ker je:

- nadaljevanje zakonodajnega okvirja, ki skupaj s Pravilnikom o nujni medicinski pomoči in Pravilnikom o helikopterski nujni pomoči in ob podpori Pravilnika o prevozih pacientov ureja področje organizacije nujne medicinske pomoči enotno za celotno državo, in ker je
- iz določil pravilnikov razvidno, da je pristojnost za oblikovanje mreže na strani zakonodajalca, to je Ministrstva za zdravje ob strokovni podpori Razširjenega strokovnega kolegija za urgentno medicino.

Pravilnik o dispečerski službi določa tudi, da se enkrat letno za Ministrstvo za zdravje in za financerja Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, pripravi poročilo z analizo delovanja dispečerske službe zdravstva, kamor bo vključeno tudi poročilo o obremenitvah služb NMP in dani morebitni predlogi za spremembo mreže NMP, dežurne službe in nenujnih prevozov.

Hkrati je bilo v razpravi na Seji sveta Zasavske regije opozorjeno tudi na naslednja dejstva:

- dokument Predloga delovne skupine je v nasprotju s sklepi sestanka direktoric SB Trbovlje, ZD Trbovlje, ZD Zagorje in ZD Hrastnik, ki so na sestanku 22. 11. 2016 sklenile, da formiranje posebne delovne skupine za organizacijo NMP v Zasavju ni

potrebno in predvidene naloge izvajajo direktorji zdravstvenih zavodov, strokovne vodje zavodov in vodje NMP/UC,

- V Predlogu pogrešamo zavzemanje za pridobitev mobilne enote reanimobila pri UC Trbovlje, kar ni skladno s skupnim stališčem vseh zdravstvenih zavodov, to je ZD Litija, ZD Zagorje, ZD Trbovlje, SB Trbovlje in ZD Hrastnik, z dne 3. 1. 2017 in skupno podpisano zahtevo vodstev vseh zasavskih zdravstvenih inštitucij: Zahteva za dopolnitev mreže enot NMP in priznanje mobilne enote reanimobila pri Urgentnem centru Trbovlje. Zahteva je bila oblikovana na strokovni razpravi na sestanku dne 22. 11. 2016 in je temeljila na primerjavi z ostalimi področji po Sloveniji,
- oblikovanje eventualnih novih predlogov in pilotskih projektov v zvezi z organizacijo službe nujne medicinske pomoči na nekem ožjem lokalnem nivoju, katerih izvajanje je v pristojnosti in odgovornosti posameznih zavodov, je mogoče le ob soglašanju ustanoviteljev, to je lokalnih skupnosti, svetov zavodov kot organov upravljanja, vodstev zavodov in s predhodno obravnavo na strokovnih svetih zavodov,
- Predlog delovne skupine na območju občine Hrastnik zmanjšuje kadrovske strukture ekipe NMP, saj iz sestave ekipe odvzema zdravnika, ki je v veljavnem pravilniku o službi nujne medicinske pomoči in v sedanji organizaciji službe NMP prisoten. V zameno ponuja 24 urno prisotnost ekipe nujnega reševalnega vozila in zdravnika v UC Trbovlje.

Na 83. seji Sveta Zasavske regije dne 14. 11. 2017 so bili sprejeti naslednji sklepi:

1. Pilotni projekt se ne podpira, NMP se mora na območju Zasavske razvojne regije in občine Litija organizirati v skladu z veljavnimi predpisi.
2. Vztraja se pri zahtevi, da se Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči spremeni tako, da bo NMP v Zasavski razvojni regiji in občini Litija organizirana tudi z MoE REA (reanimobilom).
3. Direktorje zdravstvenih domov Hrastnik, Litija, Trbovlje in Zagorje ob Savi se poziva, da se poenotijo o organizaciji NMP v svojih občinah, svoj predlog pa uskladijo tudi z župani.

Naslednji dan po seji Sveta Zasavske regije, dne 15. 11. 2017 nas je vodstvo Zdravstvenega doma Trbovlje obvestilo, da odstopa od nadaljnjega sodelovanja pri skupni organizaciji nujnih reševalnih prevozov. Glede na določila podpisanega dogovora se je sodelovanje zaključilo s 30. 11. 2017.

V Zdravstvenem domu Hrastnik smo njihovo odločitev obžalovali, saj smo bili mnenja, da zaradi različnih pogledov na nadaljnji razvoj službe nujne medicinske pomoči, odstopajo od dogovora o medsebojnem sodelovanju na področju nujnih reševalnih prevozov, za katerega smo bili ob podpisu v obeh zavodih mnenja, da predstavlja dobro rešitev za občane Hrastnika in v ničemer ne poslabšuje oskrbe občanov Trbovelj.

Ker partnerji v dogovarjanju niso uspeli uskladiti predlogov za aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2017, je Vlada RS na svoji seji dne 21. 12. 2017 sprejela končno besedilo dokumenta. Z dokumentom je spremenila mrežo enot NMP po Sloveniji v tistih okoljih, kjer imajo priznana dežurno službo tipa DS3a, žal pa navedeno ni pomenilo nobenih sprememb za področje občine Hrastnik.

## 4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

### 4.1. Realizacija delovnega programa

#### 4.1.1. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2017 do ZZZS in ostalih plačnikov

Tabela 2: Uresničevanje delovnega programa do ZZZS in ostalih plačnikov

	Realizacija 2016	FN 2017	Realizacija 2017	Indeks	
	Obseg dejavnosti	Obseg dejavnosti	Obseg dejavnosti	Real 2017 / Real 2016	Real 2017 / FN 2017
<b>1) OSNOVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST - Q86:210</b>					
302 001 Splošna ambulanta (število K-jev):	29.232	29.687	28.343	97	95
302 002 Splošna amb. v socialnem zavodu (št. K-jev)	10.452	8.796	10.418	100	118
306 007 Dispanzer za ženske (število K-jev):	20.499	20.436	20.935	102	102
- od tega preventiva (samo 0153):	850	776	766	90	99
327 009 Otroški in šolski dispanzer - kurativa (število K-jev):	24.112	25.489	22.720	94	89
327 011 Otroški in šolski dispanzer - preventiva (število K-jev):	3.896	3.816	3.944	101	103
346 025 Zdravstvena vzgoja (število predavanj, delavnic, svetovanj).	16	5	216		
- delavnica 'zdravo hujšanje' (št. delavnic)	1	2	2	200	100
- delavnica 'zdrava prehrana' (št. delavnic)	1	1	1	100	100
- delavnica 'telesna dejavnost- gibanje' (št. delavnic)	1	1	1	100	100
- delavnica 'da, opuščam kajenje' (št. delavnic)	-	1	1		100
- ind. svetovanje 'da, opuščam kajenje' (št. delavnic)	4	4	4	100	100
- ind. svetovanje za tveganje pitja alkohola (št. delavnic)	2	2	2	100	100
- krajša delavnica "življenski slog" (št. delavnic)	5	5	5	100	100
- krajša delavnica "preizkus hoje na 2 km" (št. delavnic)	7	5	5	71	100
- krajša delavnica "dejavniki tveganja" (št. delavnic)	4	4	4	100	100
- šola za starše (pavšai - št. delavnic)	30	40	16		
- tehnike sproščanja	6	6	6	100	100
- spoprijemanje s tesnobo	1	2	2	200	100
- spoprijemanje s stresom	1	3	3	300	100
- delavnica Podpora pri spopadanju z depresijo	2	2	2	100	100
301 258 Medicina dela (število točk) - tržna dejavnost	58.890	54.416	65.557	111	120

<b>2) DRUGE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI - Q86.909</b>	Obseg dejavnosti	Obseg dejavnosti	Obseg dejavnosti	Real 2017 / Real 2016	Real 2017 / FN 2017
507 028 Fizioterapija (število točk)	1.584	1.136	1.422	90	125
510 029 Patronažna služba (število točk)	2.932	2.970	3.011	103	101
544 034 Nega na domu (število točk)	1.278	1.620	1.524	119	94
<b>3) SPECIALISTIČNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST - Q86.220</b>	Št. točk	Št. točk	Št. točk	Real 2017 / Real 2016	Real 2017 / FN 2017
V zavodu ne izvajamo specialistične dejavnosti					
<b>4) ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST - Q86.230</b>	Št. točk	Št. točk	Št. točk	Real 2017 / Real 2016	Real 2017 / FN 2017
404 101, 404 102 Zobozdravstvena dejavnost za odrasle	46.991	45.180	42.519	90	94
404 103, 404 104 Zobozdravstvena dejavnost za mladino	34.422	36.548	34.718	101	95
446 125 Zobozdravstvena vzgoja (št. predavanj, delavnic, svetovanj)	181	60	75		
<b>5) REŠEVALNI PREVOZI - Q86.909</b>	Št. km	Št. km	Št. km	Real 2017 / Real 2016	Real 2017 / FN 2017
513 150 Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem (km)	94.632	50.725	109.121	115	215
513 151 Sanitetni prevozi na/z dialize (km)	97.878	71.592	94.831	97	132
513 152 Reševalni prevozi - nujni (km)	15.641	15.000	18.667	119	124
513 153 Ostali sanitetni prevozi bolnikov (km)	110.461	94.506	95.517	86	101

Indeksov realizacije na področju zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje, zaradi sprememb v evidentiranju, ki so stopila v veljavo v letu 2017, ne moremo neposredno primerjati z realizacijo programa v preteklem letu.

#### **4.1.2.Obrazložitev odstopanj realizacije za leto 2017 glede na realizacijo leta 2016**

Zdravstveni dom Hrastnik je v letu 2017 realiziral programe v višini, kot je predstavljeno v Tabeli 2: Uresničevanje delovnega programa do ZZZS in ostalih plačnikov.

Zaradi določil 8. člena Priloge ZD AS II/ a Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017 smo prejeli polno plačilo programov iz pogodbe z ZZZS, kjer nismo v celoti realizirali le rednega programa v odraslem zobozdravstvu. Dodatne programe je bilo mogoče realizirati v dejavnosti patronaže in nege, ter v dejavnosti mladinskega zobozdravstva. Dosegli smo visoko realizacijo programa Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa.

Visoke prekoračitve programov so dosežene tudi na področju nenujnih reševalnih prevozov s spremljevalcem, sanitetnih prevozov in dializnih prevozov, ki so bile zaradi načina razmejitev financiranja med obveznim in prostovoljnim zavarovanjem plačane v višini 90 %.

Podrobnejše obrazložitve doseganja delovnih programov so predstavljene pod točko 3.2.1 Realizacija programov.

### 4.1.3. Poslovni izid

Tabela 3: Poslovni izid po letih

	LETO 2016	LETO 2017	INDEKS 2017/2016
PRIHODKI	1.871.146 €	1.845.277 €	98,62
ODHODKI	1.862.130 €	1.945.231 €	104,46
POSLOVNI IZID	9.016 €	- 99.954 €	- 1.108,68
DELEŽ IZGUBE/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	0,48	- 5,42	

Podrobnejši obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov je predstavljen v točki 2., obrazec bilance pa v Prilogi 2 Računovodskega poročila.

Zdravstveni dom Hrastnik je v poslovnem obdobju I – XII /2017 iz priznanih sredstev za obvezno zdravstveno zavarovanje s strani ZZSZ, fakturirane realizacije za prostovoljno zdravstveno zavarovanje, fakturirane realizacije s strani ostalih plačnikov in povračil za zaposlene pripravnike in specialista ustvaril za 1.845.277 € prihodkov, kar pomeni za 1,38 % nižje prihodke kot v letu 2015.

V istem poslovnem obdobju je zavod ustvaril za 1.945.231 € poslovnih odhodkov, kar je za 4,46 % več kot v letu 2016 in ustvaril presežek odhodkov nad prihodki v višini 99.953,74 € kar predstavlja 5,42 % vseh prihodkov.

V primerjavi z načrtovanimi odhodki ali odhodki preteklega leta so se v letu 2017 povečali predvsem:

- stroški cepiv, ki so rezultat tudi nekoliko večjega zanimanja za cepljenje proti gripi in klopnemu meningoencefalitisu kot v preteklih letih,
- stroški laboratorijskega potrošnega materiala,
- stroški zobozdravstvenega materiala, ki so se deloma odrazili tudi na večjemu številu opravljenih zobozdravstvenih storitev za samoplačnike,
- porabljena voda, zaradi dveh večjih okvar vodovodnega omrežja,
- porabljeno gorivo zaradi velikega števila opravljenih reševalnih prevozov in višjih cen goriva,
- stroški tekočega vzdrževanja avtomobilov, kjer smo kljub nakupu novega reševalnega vozila, beležili večje število okvar na drugih vozilih,
- stroški pogodbenega dela zaradi večje odvisnosti od zunanjih izvajalcev kot v preteklih letih (odhod zdravnika specializanta) in zaradi sprememb kolektivnih pogodb, ki je določila dvig plačnih razredov tako medicinskim sestram kot zdravnikom tudi v času izvajanja nujne medicinske pomoči.

Stroški amortizacije so nekoliko višji od ravni preteklega leta zaradi večjih prihodkov tržne dejavnosti (Dispanzer za medicino dela, prometa in športa, denzitometrija) in je zato nekoliko višji tudi obseg priznane amortizacije v ceni storitev. V breme vira smo obračunali amortizacijo od sredstev za katere smo prejeli denarna sredstva za nakup osnovnih sredstev od donatorjev ali ustanovitelja. Ker kljub višjim prihodkom iz tržne dejavnosti, v ceni

priznana višina amortizacije ni dosegla obračunane amortizacije, smo tudi razliko med priznano in obračunano amortizacijo, knjižili v breme vira.

Stroški dela so v okviru načrtovanih sredstev, a realno višji zaradi učinka sprostitev napredovanj javnih uslužbencev, zaradi sprememb kolektivnih pogodb in zaradi višjih ostalih stroškov dela (višjega izplačila regresa za letni dopust). Kljub spremembi v strukturi zaposlenih (odhod zdravnika) je masa za stroške dela ostala na nivoju leta 2016, vendar se je realno bistveno povečala. Zaradi odhoda zdravnika bi morali dosegati nižje stroške dela, vendar se zaradi sprostitev napredovanj, zaradi dviga osnovnih plač zaposlenih do 26. plačnega razreda in zaradi dviga osnovnih plač zdravnikov, to ni zgodilo.

#### **4.2. Vključitev v projekt eZdravje**

Ob zaključku poslovnega leta je Zdravstveni dom Hrastnik primerno vključen v projekt eZdravja.

Vzpostavljeno imamo zNet varno zdravstveno omrežje, vsi zdravniki uporabljajo rešitve programa eRecept in eNapotnica in imamo urejen dostop do spletnega portala zVem. Zdravstveno omrežje zNet in programe eZdravja preko skupnega voda, uporabljajo tudi vsi zasebniki koncesionarji (zdravniki in zobozdravniki), ki imajo najete prostore v stavbi zdravstvenega doma.

Glede na podatke Posebnega vladnega projekta za skrajševanje čakalnih dob v zdravstvu ter povečanje kakovosti zdravstvene obravnave na primarni ravni, zdravniki več kot v 95 % uporabljajo eNapotovanje in v več kot 98 % storitev eRecept.

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

Pri poslovanju zavoda v letu 2017 so zaradi sistemskih anomalij, ko se stroški dela določeni s plačno zakonodajo, niso ustrezno odrazili na višini cene zdravstvene storitve, pri poslovanju nastajale velike težave. Ob zaključku prvega polletja smo se soočili z velikimi likvidnostnimi težavami in nismo bili več sposobni plačevanja računov dobaviteljev v valutnem roku. Zato smo ob sprejemanju polletnega poročila sprejeli ukrepe o zamrznitvi izvajanja investicijskega načrta in vseh izobraževanj. Prav tako smo zelo omejili nakupe delovne obleke in obutve. V mesecu novembru smo morali najeti likvidnostni kredit, da smo lahko izplačali plače in poravnali zapadle obveznosti do dobaviteljev, ki so že blokiral dobave zdravstvenega materiala.

Z veliko angažiranostjo zaposlenih in pomočjo zunanjih sodelavcev smo sicer uspešno realizirali programe iz Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2017 in zelo dobro realizirali tudi programe tržne dejavnosti. Zavarovancem smo nudili potrebno oskrbo, kljub temu, da smo se skozi celotno leto srečevali z tudi z večjim številom bolniškega staleža. Glavnina bolniškega staleža je nastajala med zdravnicami nosilkami obeh

zobozdravstvenih ambulant, ter med zdravstvenimi tehnikami oz. medicinskimi sestrami. Zato je bilo potrebno veliko prilagajanja organizacije dela, prilagajanj urnikov, menjav delovnih mest in sodelovanja med vsemi zaposlenimi, da smo uspeli nadomestiti vse manjkajoče sodelavce in izvajati programe brez zapiranja ambulant.

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

Zavod si je v finančnem načrtu za poslovno leto 2017 zastavil naslednje letne cilje:

- **prizadevanje za 100 % realizacijo programov skladno z letno pogodbo z ZZS:**

Ta cilj smo v zavodu uspešno realizirali, saj smo s strani ZZS prejeli plačilo s pogodbo dogovorjenih programov, s strani prostovoljnih zavarovalnic pa smo prejeli delno plačilo tudi za prekoračene programe nenujnih in sanitetnih reševalnih prevozov (plačanih je bilo 90% prekoračitev).

- **prizadevanje za 100 % realizacijo planov zastavljenih na področju tržne (samoplačniške) dejavnosti**

Tudi ta cilj smo v letu 2017 realizirali, saj je:

- **dispanzer za medicino dela, prometa in športa** svoj program v letu 2017 uspešno realiziral in dosegel tudi prekoračitve programa v višini 120 %,
- **v programu merjenja kostne gostote**, kjer smo načrtovali opraviti 500 pregledov kostne gostote, pa smo opravili 534 pregledov.

- **pozitivno poslovanje zavoda**

Pri realizaciji cilja pozitivnega poslovanja zavoda nismo bili uspešni. Poslovno leto smo zaključili s presežkom celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki v višini 99.953,74 €. Glede na dejstvo, da so realizirani celotni odhodki načrtovane presegli le za 1,33 %, hkrati pa cene zdravstvenih storitev niso bile ustrezno korigirane, upoštevajoč spremembe zakonodaje na področju stroškov dela, menimo, da so glavni razlog za negativno poslovanje zavoda prenizki celotni prihodki zaradi podfinanciranja cen zdravstvenih storitev.

- **zagotavljanje tekoče likvidnosti zavoda**

V poslovnem letu 2017 v zavodu smo imeli veliko težav pri zagotavljanju tekoče likvidnosti zavoda, zato smo v času od 16. 11. 2017 do 20. 12. 2017 najeli likvidnostni kredit v višini 20.000 €. Poslovno leto 2017 smo zaključili z zapadlimi obveznostmi do dobaviteljev v višini 12.369 €.

- **na področju glavarinskega sistema si bomo prizadevali za ohranitev obsega opredeljenih oseb:**

Obseg opredeljenih oseb v dejavnosti splošne ambulante in šolskega dispanzerja se je povečal, v dispanzerju za žene je prišlo do manjšega znižanja glede na raven preteklega leta, obseg opredeljenih oseb v odraslem zobozdravstvu se je povečal.

## 7. POROČILO STROKOVNE VODJE IN POROČILO O DELU ZDRAVSTVENE NEGE V LETU 2017

### 7.1. Poročilo strokovne vodje za leto 2017

V ZD Hrastnik organiziramo in opravljamo naslednje stalne programe:

- storitve osnovnega zdravstvenega varstva odraslih, šolarjev in mladine ter žensk;
- ocenjujemo sposobnosti za delo in izvajamo oceno sposobnosti za voznike in športnike;
- nudimo 24-urno nujno medicinsko pomoč (NMP);
- izvajamo patronažno oskrbo in nego bolnikov nad domu;
- izvajamo osnovno zdravstveno varstvo stanovalcev v Domu starejših Hrastnik;
- nudimo fizioterapevtske in laboratorijske storitve;
- opravljamo zdravstveno-vzgojno delo ter reševalne prevoze;
- opravljamo osnovno zobozdravstveno varstvo za odrasle in šolsko mladino in
- izvajamo meritve mineralne kostne gostote.

Večino programov izvajamo po pogodbi z ZZZS. Obseg programov je določen s Splošnim dogovorom za posamezno poslovno leto.

Opravljamo tudi samoplačniške storitve – meritev mineralne kostne gostote in posamezne laboratorijske preiskave.

V ta namen imamo organizirane sledeče ambulante in druge enote:

- Splošna ambulanta, v kateri je organizirana preventivna in kurativna obravnava odraslih oseb ter hišni obiski. V sklopu te ambulante deluje tudi referenčna ambulanta v kateri se po najnovejših smernicah dodatno obravnava kronične bolnike, ki so zboleli za: povišanim krvnim tlakom, sladkorno boleznijo, kronično obstruktivno boleznijo pljuč, depresijo...
- Šolski dispanzer (ŠD), ki na dispanzerski način dela izvaja preventivne in kurativne preglede šolarjev in mladostnikov, ter skladno s programom ZZZS tudi preglede določenega števila odraslih oseb.
- Dispanzer za žene (DZZ) z dispanzersko metodo dela obravnava zavarovanke od 13. leta starosti dalje in izvaja preventive in kurativne preglede žensk in zdravljenje.
- Dispanzer za medicino dela, prometa in športa (DMDPŠ) izvaja preglede in oceno delazmožnosti, oceno sposobnosti upravljanja z vozili in preglede športnikov. Opravlja preglede za posest in nošenje orožja ter zdravstveno oceno delovnih mest v okviru izjave o varnosti in zdravju pri delu.
- Urgentna in dežurna ambulanta: v sklopu teh dveh ambulant se organizira neprekinjeno, 24-urno nujno medicinsko pomoč in obravnava vse bolnike, ki potrebujejo neodložljivo zdravljenje. Delo opravlja tričlanska ekipa – zdravnik,



medicinski tehnik ali diplomirana medicinska sestra in voznik-reševalec z reševalnim vozilom. Skladno s programom opravljajo NMP med delavniki zdravniki in sestre zaposleni v ZD Hrastnik ter tri koncesionarke in pri njih zaposleni medicinski tehniki po vnaprej določenem razporedu. Izven rednega delovnega časa (ponoči, ob sobotah, nedeljah in praznikih) imamo organizirano dežurstvo. V dežurstvo so poleg zdravnikov ZD Hrastnik in koncesionark vključeni tudi zunanji zdravniki, kar omogoča nemoteno izvajanje službe.

- Ambulanta v Domu starejših Hrastnik: skladno s programom ZZZS nudimo stanovalcem preglede in zdravljenje v ambulanti locirani v Domu starejših Hrastnik, nepokretnim zavarovancem pa nudimo oskrbo na oddelkih, kjer bivajo.
- Patronaža in nega: v tej enoti izvajamo program patronažne oskrbe in nego bolnikov na njihovem domu. Oskrbujemo nepokretne in slabo pokretne kronične bolnike. Izvajamo preventivo na domu pri določenih skupinah prebivalstva: novorojencih, predšolskih otrocih in nosečnicah. Vse večje so potrebe na področju paliativne oskrbe.
- Fizioterapija: v tej enoti opravljamo fizioterapevtske storitve, ki omogočajo pacientom dodatno zdravljenje in hitrejšo rehabilitacijo pri določenih boleznih in poškodbah.
- Laboratorij: v njem opravimo odvzeme vzorcev krvi, urin ter opravimo hematološke in biokemične analize po naročilu zdravnikov. Nudimo tudi samoplačniške preiskave na željo posameznika.
- Reševalna služba: opravlja nujne reševalne, nenujne reševalne prevoze in sanitetne prevoze onkoloških in dializnih bolnikov.
- Zdravstvena vzgoja: nudimo zdravstveno vzgojna predavanja in delavnice. Na tem področju se, tako kot drugje v Sloveniji, soočamo s problemi, da se občani premalo udeležujejo delavnic in ponujenih programov ne izkoristijo dovolj. Želimo si večjo povezanost z lokalno skupnostjo predvsem na področju informiranja. Kljub slabši odzivnosti smo uspeli realizirati vse zdravstveno vzgojne delavnice.
- Denzitometrija: v tej enoti izvajamo diagnostiko osteoporoze z merjenjem mineralne kostne gostote. Osteoporoza je tiha bolezen, ki se ne javlja z jasnimi simptomi. Prizadene 1/3 žensk po 50. letu starosti in 1/5 moških po 55. letu starosti. Neodkrita bolezen povzroča številke komplikacije in močno vpliva na kvaliteto življenja, zato je njeno zgodnje odkrivanje izjemnega pomena. Storitve so samoplačniške, ker ZZZS teh programov ne financira.
- Zobna ambulanta za odrasle nudi in izvaja preventivne, kurativne in protetične zobozdravstvene storitve.

- Šolska zobna ambulanta je locirana na Osnovni šoli Narodnega heroja Rajka v Hrastniku, namenjena je predvsem šolarjem in mladostnikom. Izvajajo preventivne in kurativne preglede ter zdravljenje. Skladno s programom ZZZS obravnavajo tudi določeno število odraslih.

Za vzdrževanje in izboljšanje strokovnega dela vseh zdravstvenih delavcev v zdravstvenem domu organiziramo redne sestanke vseh zaposlenih, ter individualne sestanke v delovnih enotah. Glede na rezultate ankete o zadovoljstvu uporabnikov lahko ocenimo, da delo opravljamo dobro.

V okviru zasavske regije smo aktivno sodelovali v razpravi v zvezi s prihodnjo organizacijo nujne medicinske pomoči v našem okolju. Zagovarjali smo stališče, da naj se prihodnji načrti in spremembe odvijajo skladno z aktivnostmi, ki so predvidene v zakonodaji.



Strokovna vodja ZD Hrastnik  
Jelka Markovič Grahek, dr.med.  
spec. gin. in porod.

## 7.2. Poročilo o delu zdravstvene nege v letu 2017

Zdravstveni delavci v zdravstveni negi smo se tudi v letu 2017 trudili na vseh področjih zdravstvene nege, fizioterapije in laboratorijskih storitev uresničevati in spoštovati pacientove pravice in pacientu nuditi čim boljšo, kvalitetno in kar najhitrejšo zdravstveno oskrbo. Trudili smo se, da smo paciente naročali na ure pregleda, v želji, da bi kar najbolj zmanjšali čakanje na zdravniški pregled.

Sproti smo reševali probleme, ki so se pojavljali na delovnih področjih zdravstvene nege (izostanki zaradi bolniškega staleža, letnih dopustov in obveznih izobraževanj) in se trudili, da je delo v zdravstveni negi potekalo brez težav in zapletov.

Kot vsako leto smo tudi v letu 2017 v mesecu marcu izvedli letne pogovore z zaposlenimi.

Medicinske sestre in zdravstveni tehniki smo se v okviru finančnih možnosti udeleževali strokovnih izobraževanj, vendar pa je bilo v letu 2017 izobraževanj manj zaradi izvajanja varčevalnih ukrepov. Sami smo organizirali interna strokovna izobraževanja, ki so potekala tedensko in bila obvezna za vse zaposlene v zdravstveni negi.

Nudili smo nujno medicinsko pomoč na prireditvah in tekmah, ki so se preko celega leta vrstile v občini Hrastnik, tako, da smo sodelovali v krajevnih skupnostih, društvih in s športnimi organizacijami.

V ZD Hrastnik smo v letu 2017 ponudili mentorstvo na področju zdravstvene nege zdravstvenim tehnikom, diplomiranim medicinskim sestram in omogočili pripravnikom, da opravijo strokovni izpit. Ministrstvo nam je izdalo tudi dovoljenje za opravljanje pripravništva v laboratoriju za dipl. inž. lab. biomedicine, tako da smo v letu 2017 že izvajali pripravništvo tudi na tem področju.

Zdravstveno vzgojni center se je aktivno vključeval v zdravstveno vzgojne aktivnosti, ki so potekale izven zdravstvenega doma, pri predšolskih otrocih v vrtcih in v osnovni šoli. Zdravstvena vzgoja je intenzivno potekala tudi v društvih in podjetjih, ki delujejo na področju Hrastnika. Letos smo še posebno pozornost posvetili izvajanju Temeljnih postopkov oživljanja.

Prav tako smo v zdravstvenem domu raznim društvom, ki delujejo na področju zdravja omogočili, da so v avli zdravstvenega doma postavili svoje stojnice in s tem izvajali zdravstveno vzgojo občanov, ki so prihajali v zdravstveni dom (Dan ledvic, Rožnati oktober za boj proti raku dojke).

Celotno leto smo izvajali brezplačne CINDI delavnice in obravnavali tematiko zdravega hujšanja, zdrave prehrane, telesne dejavnosti, odvajanja od kajenja, spopadanja z depresijo, izvajanja zdravega življenjskega sloga, izvajanja testov telesne pripravljenosti na testu hoje in spoznavanja dejavnikov tveganja za nastanek srčno žilnih obolenj. V krajevnih skupnostih in v osnovni šoli smo organizirali izobraževanje za uporabo avtomatskih defibrilatorjev.

V mesecu januarju smo imeli skupni sestanek z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje. Namen sestanka je bil še izboljšati koordinacijo preventivnih programov kot so: zdravstvena vzgoja predšolskih otrok in mladostnikov, zobozdravstvena vzgoja otrok, izvajanje šole za starše in pomoč pri izvajanju in promociji programa SVIT za preventivno pred rakom danke in debelega črevesja.

V začetku leta smo v zdravstvenem domu začeli z izdajo e-napotnic pri uvedbi katerih pa ni bilo večjih zapletov.

Junija je bil izveden redni inšpekcijski pregled Zdravstvenega inšpektorata RS, ki je obsegal nadzor nad programom za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb, izvajanje uredbe o ravnanju z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, izvajanje uredbe o ravnanju z amalgamskimi odpadki, spoštovanje zakona o nalezljivih boleznih, izvajanje navodil in protokolov o sterilizaciji in izvajanje navodil za izvajanje programa cepljenja. Pri pregledu ni bilo ugotovljenih nepravilnosti.

Septembra smo pričeli sodelovanje z zunanjim sodelavcem za kakovost v zdravstvenem domu. S popisom delovnih procesov smo začeli izvajati ukrepe namenjene varni in kakovostni izvedbi zdravstvenih storitev na vseh področjih zdravstva v zdravstvenem domu.

Sredi novembra smo pričeli z novo organizacijo nujnih reševalnih prevozov med delovniki od 7.00 do 20.00 ure. Ekipo mobilne enote nujnega reševalnega vozila sestavljata diplomirana medicinska sestra in zdravstveni tehnik s poklicno kvalifikacijo - zdravstveni reševalec, ki delujeta v ambulanti nujne medicinske pomoči in na terenu.

Vsaka zdravstvena ustanova mora mesečno posredovati podatke o čakalnih dobah in številu čakajočih na posamezne zdravstvene preglede. ZD Hrastnik redno pošilja podatke o čakalnih dobah za dejavnost fizioterapije in zobozdravstva.

Kljub temu da smo imeli kar nekaj organizacijskih težav zaradi bolniškega staleža in obveznih izobraževanj med zdravstvenimi delavci, smo se trudili, da je delo na področju zdravstvene nege potekalo nemoteno.



Zdenka Kolar, dipl. med. sestra

Pomočnica direktorice za področje  
zdravstvene nege

## **8. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA**

V poslovnem letu 2017 smo v primerjavi z letom 2016 dosegli naslednje finančne kazalnike poslovanja:

### **1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI**

Kazalnik gospodarnosti odraža razmerje med prihodki in odhodki. Načelu gospodarnosti je zadoščeno kadar znaša vrednost kazalnika 1 ali več kot 1. Načelu gospodarnosti je zadoščeno kadar je ustvarjen presežek prihodkov nad odhodki. Kazalnik gospodarnosti izračunamo iz bilančnih podatkov (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887).

### **2. KAZALNIK GOSPODARNOSTI POSLOVANJA**

Kazalnik gospodarnosti poslovanja odraža razmerje med prihodki od poslovanja in odhodki od poslovanja. Prihodki od poslovanja so celotni prihodki zmanjšani za finančne, druge in prevrednotovalne prihodke. Odhodki od poslovanja so celotni odhodki, zmanjšani za finančne, druge in prevrednotovalne odhodke. Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar znaša vrednost kazalnika 1 ali več kot 1. Kazalnik izračunamo iz bilančnih podatkov (prihodki iz poslovanja AOP 860 / odhodki iz poslovanja AOP 887 – AOP 882 – AOP 883 – AOP 884).

### **3. KAZALNIK CELOTNE DONOSNOSTI**

Kazalnik celotne donosnosti izraža razmerje med poslovnim uspehom in celotnimi prihodki. Izračunamo ga iz bilančnih podatkov (AOP 888 oz. 889 / AOP 870).

### **4. KAZALNIK KRATKOROČNE LIKVIDNOSTI**

Kazalnik kratkoročne likvidnosti kaže likvidnost z vidika krožečih sredstev in obveznosti do njihovih virov sredstev. Hitri koeficient kaže razmerje med denarnimi sredstvi in kratkoročnimi obveznostmi s pasivnimi časovnimi razmejitvami. Okvirna vrednost koeficienta, ki izraža plačilno likvidnost je večja ali enaka 0,5. Kazalnik izračunamo iz bilančnih podatkov (AOP 013 + AOP 014 / AOP 034).

### **5. KAZALNIK ODPISANOSTI OSNOVNIH SREDSTEV**

Kazalnik odpisanosti osnovnih sredstev odraža razmerje med popravkom vrednosti in nabavno vrednostjo neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev, ki se amortizirajo. Opredmetena osnovna sredstva, ki se amortizirajo so zgradbe in oprema, neopredmetena osnovna sredstva pa programi, licence, pravice. Kazalnik izračunamo iz bilančnih podatkov (AOP 003 + 005 + 007 / AOP 002 + 004 + 006 – 704).

### **6. DELEŽ TERJATEV V CELOTNIH PRIHODKIH**

Delež terjatev v celotnih prihodkih odraža razmerje med kratkoročnimi terjatvami (kratkoročnimi terjatvami do kupcev, danimi predujmi in varščinami, kratkoročnimi terjatvami do uporabnikov enotnega kontnega načrta, kratkoročnimi finančnimi naložbami in kratkoročnimi terjatvami iz financiranja, drugimi kratkoročnimi terjatvami, neplačanimi

odhodki in aktivnimi časovnimi razmejitvami) ter celotnimi prihodki. Kazalnik izračunamo iz bilančnih podatkov (AOP 015+016+017+018+019+020+021+022 / AOP 870).

## 7. DELEŽ AMORTIZACIJE V CELOTNIH PRIHODKIH

Delež amortizacije v celotnih prihodkih odraža razmerje med obračunano amortizacijo opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev v breme stroškov zavoda in celotnimi prihodki. Kazalnik izračunamo iz bilančnih podatkov (AOP 879 / AOP 870).

Tabela 4: Kazalniki poslovanja za leto 2017 in 2016

KAZALNIKI	LETO 2017	LETO 2016	INDEKS 17/16
1. Kazalnik gospodarnosti	0,95	1,00	94
2. Kazalnik gospodarnosti poslovanja	0,92	0,96	96
3. Kazalnik celotne donosnosti	- 0,05	0,00	- 1.124
4. Kazalnik kratkoročne likvidnosti	0,64	0,81	79
5. Kazalnik odpisanosti osnovnih sredstev	0,70	0,68	103
6. Delež terjatev v celotnih prihodkih	3,89	6,16	63
7. Delež amortizacije v celotnih prihodkih	4,74	4,35	109

Izračunani kazalniki gospodarnosti in donosnosti v letu 2017 kažejo na bistveno poslabšano poslovno situacijo v primerjavi z letom 2016.

Kazalnik gospodarnosti in kazalnik gospodarnosti poslovanja kažeta, da je poslovni rezultat leta 2017 v primerjavi z letom 2016 precej nižaj. Kazalnik celotne donosnosti leta 2017 je odraz pozitivnega poslovanja leta kaže na veliko poslabšanje poslovne situacije v primerjavi z letom poprej.

Tudi kazalnik kratkoročne likvidnosti kaže na poslabšano situacijo, kljub temu, da nismo izvedli planiranega obsega investicij v poslovnem letu 2017.

Kazalnih odpisanosti osnovnih sredstev kaže rahlo izboljšanje, vendar nas v prihodnjih letih čaka še veliko investiranja v posodobitev opreme.

Delež terjatev v celotnih prihodkih se je v primerjavi s preteklim letom možno nižaj in znaša le še 2/3 realizacije leta 2016, in to kljub temu, da smo uspešno realizirali programe in prekoračili načrtovane realizacije tržnih programov.

Delež amortizacije v celotnih prihodkih je nekoliko narastel, vendar v ceni priznana amortizacija ne zadošča za pokritje celotne obračunane realizacije.

## 9. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC IN OPRAVLJENI NADZORI ZUNANJIH INŠTITUCIJ

Na osnovi izpolnitve Samoocenitvenega vprašalnika o notranjem nadzoru javnih financ ocenjujemo, da je v Zdravstvenem domu Hrastnik vzpostavljeno:

1. primerno kontrolno okolje: **na pretežnem delu poslovanja,**
2. upravljanje s tveganji:
  - 2.1. cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določenih indikatorji za merjenje doseganja ciljev: **na pretežnem delu poslovanja,**
  - 2.2. tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi: **na posameznih področjih poslovanja,**
3. na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven: **na posameznih področjih poslovanja**
4. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja: **na celotnem poslovanju,**
5. ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranjerevizijsko službo: **na posameznih področjih poslovanja.**
6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ: **notranjo revizijo je izvedel zunanji izvajalec.**

V letu 2017 smo izvedli notranjo revizijo delovanja sistema notranjih kontrol pri določitvi nagrajevanja zaposlenih v reševalni službi s pridobitvijo nacionalne poklicne kvalifikacije zdravstveni reševalec. Na osnovi ugotovitev notranje revizije smo v januarju 2018 sprejeli sklep v zvezi z zahtevkom zaposlenih v reševalni službi o upravičenosti do uvrstitve na delovno mesto zdravstvenega reševalca in posledično priznanja višjega izhodiščnega plačilnega razreda.

Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ je Priloga 1 Poslovnega poročila.

Skladno s 100. členom Zakona o javnih financah notranji nadzor javnih financ vršimo z vzpostavitvijo in delovanjem sistema finančnega poslovanja in kontrol ter z notranjim revidiranjem.

Skladno z 10. členom Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ, zavod glede na velikost celotnih prihodkov, zagotavlja notranjo revizijo svojega poslovanja najmanj enkrat v obdobju treh let.

## **Nadzori različnih institucij, ki so bili opravljeni v ZD Hrastnik v letu 2017, pa so bili naslednji:**

1.

V Zdravstvenem domu Hrastnik so bili v v februarju, maju in juniju izveden trije redni inšpekcijski pregledi Zdravstvenega inšpektorata RS.

Inšpekcijski pregled v mesecu februarju je obsegal preverjanje spoštovanja zakonodaje, ki ureja izvajanje zdravniške službe. Preverjeni so bili podatki o licencah zdravnikov, ki v zavodu samostojno ali na podlagi pogodbe o zaposlitvi ali na podlagi podjemne pogodbe ali druge pogodbe civilnega prava, opravljajo zdravniško službo. Ugotovljeno je bilo, da vsi zdravniki razpolagajo z veljavno in vsebinsko ustrezno licenco, vsi pa so tudi ustrezno registrirani v registru izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu.

Inšpekcijski pregled v mesecu maju je bil izveden v prostorih ambulante zdravstvenega doma na lokaciji v Domu starejših Hrastnik in je obsegal preverjanje spoštovanja zakonodaje, ki ureja:

- o področje nalezljivih bolezni,
- o zdravstvene ustreznosti pitne vode,
- o minimalnih sanitarno zdravstvenih pogojev v javnih zdravstvenih zavodih in
- o področje ravnanja z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti v objektih namenjenih tej dejavnosti.

V inšpekcijskem pregledu je inšpektorica pregledala dokumentacijo v zvezi s programom za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb, ravnanju z odpadki, navodili za izvajanje sterilizacije in pregledi vode. Pri pregledu ni ugotovila nepravilnosti. Na področju izvajanja cepljenja je ugotovila, da so iz evidence cepljenja razvidni podatki o imenu in priimku osebe, datumu rojstva, EMŠO, spolu, datumu dogodka, občini prebivališča, bolezni proti kateri se cepi, imenu zdravila, načinu in mestu dajanja zdravila, seriji zdravila, odmerku zdravila, proizvajalcu zdravila, datumu veljavnosti zdravila. Zahtevala je, da se evidenca dopolni tudi z imenom in priimkom zdravnika in nazivom zdravstvenega zavoda. Zdravstveni dom Hrastnik je ustrezno dopolnil interno navodilo o izvedbi cepljenja.

V inšpekcijskem pregledu v juniju je inšpektorica v ambulanti Dispanzerja za žene opravila pregled ravnanja z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti. Izvedla je tudi pregled izvajanja postopka sterilizacije v skladu z Zakonom o nalezljivih boleznih in Pravilnikom o pogojih za pripravo in izvajanje programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb. V ambulanti šolskega dispanzerja je izvedla pregled izvajanja cepljenja. Pregledane so bile evidence o opravljenem cepljenju in poročanje o izvedenih cepljenjih.

Inpektorica je opravila tudi pregled spoštovanja zakonodaje 57. in 58. člena Zakona o pacientovih pravicah. Preverila je ali so pacienti seznanjeni z možnostjo pritožbenga postopka in preverila je pravilnost vodenja čakalnih seznamov.

Pri pregledih ni bilo ugotovljenih neskladij.



2.

V mesecu aprilu je Zgodovinski arhiv Celje opravil pregled stanja dokumentarnega in arhivskega gradiva. Arhivska svetovalka je preverila prostorske pogoje za arhiv, opremo prostorov, primernost prostorov z vidika požarne varnosti, temperaturnih pogojev in pogojev iz vidika vlažnosti prostora. Preverila je stanje ohranjenosti in urejenosti arhivskega in dokumentarnega gradiva v fizični in elektronski obliki. Preverila je strokovnost delavcev, ki so zadolženi za urejenost arhiva in preverila njihova dokazila o strokovni usposobljenosti za delo z dokumentarnim gradivom. V Zdravstvenem domu smo dne 8. 9. 2015 prevzeli vzorčna Notranja pravila, ki jih je pripravilo Združenje zdravstvenih zavodov in so potrjena pri Arhivu Republike Slovenije. Notranja pravila urejajo zajem in hrambo e-računov.

3.

V mesecu marcu je inšpektor Inšpektorata RS za infrastrukturo opravil nadzor na osnovi Energetskega zakona. Predmet pregleda so bile električne inštalacije in sistem zaščite pred strelo objekta zdravstvenega doma na naslovu Novi dom 11, Hrastnik. Inšpekcijski nadzor je bil opravljen z namenom, da se opravi ogled objekta, pregleda projektna dokumentacija in predložijo dokazila o izvedenih pregledih, preizkusih in meritvah električnih inštalacij in sistema zaščite pred strelo.

Na osnovi pregleda je inšpektor podal opozorilo, da je potrebno osvežiti oznake in napisne ploščice na razdelilnikih – stikalnih blokih in jih opremiti z obstojnimi oznakami, ki bodo omogočale identifikacijo posameznih tokokrogov. Iz predložene dokumentacije je inšpektor ugotovil, da je bil zadnji redni pregled električnih inštalacij sicer izveden v zakonitem roku, vendar iz poročila niso razvidne ugotovitve vizuelnih pregledov posameznih električnih razdelilnikov. Ker vizualni pregled ni bil v celoti opravljen v skladu s tehničnimi smernicami in ni imel vseh predpisanih vsebin, je inšpektor naložil opraviti izredni pregled električnih instalacij, v sklopu katerega je potrebno opraviti vsaj vizualni pregled vseh električnih inštalacij in meritve izolacijskih upornosti med vodniki vseh tokokrogov električnih inštalacij.

Zdravstveni dom Hrastnik je izvedel izredni pregled električnih instalacij in inšpektoratu dostavil zapisnik izrednega pregleda.

4.

Zdravstveni dom Hrastnik je na Ministrstvo za zdravje vložil pisno vlogo za pridobitev dovoljenja za delo s področja medicinske biokemije v skladu z zahtevami Pravilnika o pogojih, ki jih mora izpolnjevati laboratorij za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine.

Komisija Ministrstva za zdravje je v septembru opravila pregled laboratorija ZD Hrastnik. Glede na pregledano dokumentacijo in postopke dela je komisija ugotovila, da laboratorij izpolnjuje zakonodajne zahteve, zato je Ministrstvu za zdravje predlagala, da zavodu izda dovoljenje za delo za področje medicinske biokemije za naslednje petletno obdobje.

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

Zdravstveni dom Hrastnik je eden najmanjših zdravstvenih zavodov v Sloveniji. Z oskrbo pokriva gravitacijsko področje Občine Hrastnik in skupaj z zasebniki koncesionarji nudi primarno zdravstveno varstvo 9.210 prebivalcem občine. Na področju merjenja kostne gostote presega okvire občine in nudi storitve prebivalcem širše zasavske regije.

Na dan 31. 12. 2017 je delovno mesto nudil 47 zaposlenim in je glede na velikost ustvarjenega letnega prihodka med srednje velikimi poslovnimi subjekti v občini. Zdravstveni dom je bil zadnjih deset let, kljub krizi, stabilen poslovni subjekt, v lanskem poslovnem letu pa se je soočil s težavnimi pogoji poslovanja.

Zdravstveni dom je tesno povezan z lokalnim okoljem in društvi, katerih dejavnost je sorodna ali kompatibilna z zdravstvom. Je tudi učna baza za dijake srednjih zdravstvenih programov in študente Visoke zdravstvene šole.

Z zdravstveno vzgojnim materialom (brošure, zgibanke, plakati,...) in delom v delavnicah, se obrača na občane in bolnike z namenom poudarjanja pomena preventive, skrbi za lastno zdravje, ter jih seznanja z načini zdravljenja posameznih obolenj in poškodb. S tem namenom sodelujemo na prireditvah v občini v organizaciji drugih zavodov ali društev.

Podobno kot pretekla leta smo v letu 2017 sodelovali kot ekipa nujne medicinske pomoči na prireditvah:

- Kolesarskem vzponu na Kal v organizaciji Kolesarskega društva,
- prireditvi Združenja borcev za vrednote NOB na Kopitniku,
- na prireditvi Kmečke igre z veselico v organizaciji PGD Turje,
- na izvedbi Jamatlona,
- na tekmah 1. Rokometne lige, kadar je Rokometni klub Dol TKI igral doma in
- na dogodkih kluba ŠOHT.

V letu 2017 smo izvedli izobraževanje iz Temeljnih postopkov oživljanja v Osnovni šoli narodnega heroja Rajka, po vseh krajevnih skupnostih in med gasilci.

Že leta aktivno sodelujemo tudi z območno enoto Rdečega križa.

Dispanzer medicine dela, prometa in športa pa na področju varnosti in zdravja pri delu sodeluje z velikim številom gospodarskih subjektov domače in sosednjih občin.

V Zdravstvenem domu Hrastnik smo v času od 1. 12. do 31. 12. 2017 izvedli anketo o zadovoljstvu uporabnikov zdravstvenih storitev. Skupno število vseh prejetih izpolnjenih anketnih vprašalnikov je bilo 240.

Tabela 5: Analiza ankete o zadovoljstvu uporabnikov zdravstvenih storitev za leto 2017

	zobna odrasla amb	AMB II	šolski dispanzer	medicina dela	DZŽ	šolska zobna amb.	Laborat.	fizioterapija	reševalci	referenčna ambulanta	patronaža
odnos zdravnika do vas	4,36	4,85	4,60	4,71	4,92	4,74					
odnos zdravstvenega osebja	4,18	4,78	4,74	4,78	4,95	4,95	4,83	4,92	4,25	4,83	5,00
spoštovanje delovnega časa	3,81	4,71	4,37	4,75	4,83	4,89	4,61	4,92	4,33	4,60	4,86
organizacija dela	3,72	4,78	4,31	4,75	4,90	4,95	3,94	4,77	4,33	4,52	5,00
naročanje	3,72	4,78	4,48	4,68	4,93	4,95	4,55	4,23	4,33	4,79	5,00
čakalna doba	3,90	4,78	4,54	4,56	4,95	4,73	4,52	3,31	4,66	4,47	5,00
opremljenost	3,63	4,64	4,28	4,67	4,61	3,84	3,39	3,84	4,55	4,31	5,00
urejenost	4,18	4,64	4,37	4,78	4,88	4,74	4,05	4,46	4,55	4,35	4,93
<b>skupna ocena</b>	<b>3,94</b>	<b>4,75</b>	<b>4,46</b>	<b>4,71</b>	<b>4,87</b>	<b>4,72</b>	<b>4,27</b>	<b>4,35</b>	<b>4,43</b>	<b>4,55</b>	<b>4,97</b>

Povprečna ocena Zdravstvenega doma Hrastnik za leto 2017 znaša 4,55, medtem ko je povprečna ocena za leto 2016 znašala 4,57, za leto 2015 znašala 4,56, za leto 2014 znašala 4,65, za leto 2013 4,63, za leto 2012 je znašala 4,60, za leto 2011 4,43 in za leto 2010 4,19.

Najnižja skupna dosežena ocena za leto 2017 je ocena zobne odrasle ambulante, vendar vidimo, da je enota dobila lepo oceno na odnosu zdravstvenega osebja, a nizke ocene na področju čakalne dobe, opremljenosti in naročanja. Najnižja ocena je ocena opremljenosti ambulante, ki je razumljiva, saj v zavodu beležimo kar 83 % odpisanost opreme.

Najvišjo skupno oceno pa je prejela dejavnost patronaže. Pacienti zelo cenijo odnos zdravstvenega osebja, saj so ga ocenili z najvišjo možno oceno, zelo pozitivno pa so ocenili tudi ostale kriterije.

Vse ostale ambulante so dosegle skupno oceno večjo do 4, zato menimo, da so pacienti naše delo ocenili kot zelo dobro. Najnižje ocene dosegamo na področju opremljenosti, kjer se tudi sami zavedamo, da ne razpolagamo z zadostnimi likvidnostnimi sredstvi za nadomeščanje opreme.

## **11. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH**

### **11.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike**

Zdravstveni dom Hrastnik je imel na dan 31. 12. 2017 zaposlenih 47 delavcev, od tega 38 za nedoločen čas in 9 za določen čas, od tega imamo sklenjeno 1 zaposlitev v obsegu 8 ur tedensko in še 1 dopolnilno zaposlitev v obsegu 4 ure tedensko. Na dan 31. 12. 2017 smo imeli 5 delavcev na daljšem bolniškem staležu, zato smo imeli tudi sklenjene nadomestne zaposlitve. Ob koncu leta zaposluje 3 pripravnike zdravstvene nege in 1 pripravnika inženirja laboratorijske biomedicine. V skupno število vseh zaposlenih smo upoštevali tako redno zaposlene, kot zaposlene, ki jih začasno nadomeščajo.

Struktura zaposlenih na dan 31. 12. 2017 pa je bila naslednja:

- 8 zdravnikov ali zobozdravnikov za polni delovni čas, ena zdravnica je zaposlena v obsegu 0,20 zaposlitve, od tega so 3 zdravnice na daljšem bolniškem/porodniškem staležu
- 7 diplomiranih medicinskih sester, od katerih ena opravlja tudi delo pomočnice direktorice za zdravstveno nego, od tega je 1 sodelavka na daljšem bolniškem staležu
- 1 analitik laboratorijske biomedicine ter specialistko laboratorijske biomedicine, ki je zaposlena v obsegu 4 ure tedensko (0,10 zaposlitve),
- 1 pripravnik za poklic inženirja laboratorijske biomedicine,
- 2 fizioterapevtki,
- 14 delavcev s srednjo izobrazbo medicinske smeri (medicinske sestre, zobne asistentke, zdravstveni tehniki v reševalni službi) od katerih je 1 na porodniškem dopustu,
- 3 pripravnike zdravstvene tehnike,
- 2 laboratorijska tehnika,
- 2 delavca v reševalni službi, ki nimata srednje medicinske izobrazbe,
- 3 delavci tehničnih služb in
- 3 delavci v računovodstvu in splošni kadrovski službi in
- direktorica zavoda, ki sodeluje tudi pri izvajanju računovodske službe.

V letu 2017 je zavod vodila direktorica Melita Žarn Tahirovič, univ. dipl. ekon.

Na strokovnem področju pri vodenju zavoda z njo sodelujeta:

- Zdenka Kolar, pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege, ki v zavodu opravlja naloge glavne sestre in
- strokovna vodja zavoda Jelka Markovič Grahek, dr. med., spec. gin. in porod.

V letu 2017 je v zdravstvenem domu opravljal pripravništvo za pridobitev naziva srednja medicinska sestra – zdravstveni tehnik 8 delavcev in 1 delavec za poklic inženir laboratorijske biomedicine. Stroški pripravništva so v celoti refundirani s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

V zavodu so bili v letu 2017 zaposleni 3 invalidi, od tega 1 dela s skrajšanim delovnim časom - 4 ure. Skladno z Zakonom o zaposlitveni rehabilitaciji mora zavod za izpolnitev potrebnega števila invalidov zaposlovati 2 delavca, 1 delavec pa predstavljata število invalidov nad kvoto.

V letu 2017 se je strokovno izpolnjevalo 27 delavcev v skupnem trajanju 99 dni. Celotni stroški strokovnega izobraževanja in specializacij so znašali 8.574 €.

Tabela 6: Spremljanje kadrov v letu 2017

Struktura zaposlenih	Št. zaposlenih na dan 31.12.2016	Število zaposlenih na 31.12.2017						Indeks 2017/2016
		Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo *	SKUPAJ	od skupaj (stolpec 4) kader, ki je financiran iz drugih virov	od skupaj (stolpec 4) nadomešč	
		0	1	2	3	4=1+2+3	5	
<b>I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA</b>	<b>27</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>96</b>
<b>A E1-Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>100</b>
<b>1. ZDRAVNIKI skupaj</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100</b>
1.1. Specialisti	2	2	0		2			100
1.2. Zdravnik brez specializacije z licenco	1	1			1			100
1.3. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po	0				0			
1.4. Specializanti	0				0			#DEL/0!
1.5. Pripravniki in sekundariji	0				0			
<b>2. ZOBOZDRAVNIKI skupaj</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>100</b>
2.1. Specialisti	0				0			
2.2. Zobozdravniki	2	2			2	0	2	100
2.3. Zobozdravnik brez specializacije z licenco	0				0			
2.4. Specializanti	0				0			
2.5. Pripravniki in sekundariji	0				0			
<b>3. ZDRAVNIKI SVETOVALCI skupaj</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
3.1. Višji svetnik	0				0			
3.2. Svetnik	0				0			
3.3. Primarij	0				0			
<b>B E3 - Zdravstvene nega (ZN) skupaj</b>	<b>22</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>95</b>
1 Svetovalec v ZN	0				0			
2 Samostojni strokovni delavec v ZN	0				0			
3 Koordinator v ZN	0				0			
4 Koordinator promocije zdravja in zdrav.vzgoje	0				0			
5 Medicinska sestra za področja...	0				0			
6 Profesor zdravstvene vzgoje	0				0			
7 Diplomirana medicinska sestra	5	5			5			100
8 Diplomirana babica	0				0			
9 Medicinska sestra - NPK (VI. R.Z.D.)	0				0			
10 Srednja medicinska sestra	14	13			13		1	93
11 Bolničar	0				0			
12 Pripravnik zdravstvene nege	3	3			3	3		100
<b>II. E2 - Farmacevtski delavci skupaj</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
1 Farmacevt specialist konzultant	0				0			
2 Frmacevt specialist	0				0			
3 Farmacevt specialist konzultant	0				0			
4 Inženir farmacije	0				0			
5 Farmacevtski tehnik	0				0			
6 Pripravniki	0				0			
7 Ostali	0				0			
<b>III. E4 - Zdrav. delavci in sodelavci skupaj</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>133</b>
1 Konzultant (različna področja)	0				0			
2 Analitik (različna področja)	0				0			
3 Medicinski biokemik specialist	0,1	0			0			
4 Klinični psiholog specialist	0				0			
5 Specializant (klinična psih., laboratorij, medicina)	0				0			
6 Socialni delavci	0				0			
7 Sanitarni inženir	0				0			
8 Radiološki inženir	0				0			
9 Psihologi	0				0			
10 Pedagog / Specialni pedagog	0				0			
11 Logoped	0				0			
12 Fizioterapevt	2	2			2			100
13 Delovni terapevt	0				0			
14 Analitik v laboratorijski medicini	0				0			

15	Inženir laboratorijske biomedicine	1	1			1			100
16	Sanitarni tehnik	0				0			
17	Zobotehnik	0				0			
18	Laboratorijski tehnik	1	2			2			200
19	Voznik reševalec	2	2			2			100
20	Pripravnik	0	1			1	1		#DEL/0!
21	Ostali	0				0			
<b>IV.</b>	<b>Ostali delavci iz drugih plačilnih skupin</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100</b>
1.	Ostali	2	2			2			100
<b>V.</b>	<b>J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100</b>
1	Administracija (J2)	0				0			
2	Področje infirmatike	0				0			
3	Ekonomsko področje	3	3			3			100
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	0				0			
5	Področje nabave	0				0			
6	Področje tehničnega vzdrževanja	3	3			3			100
7	Področje prehrane	0				0			
8	Oskrbovalne službe	0				0			
9	Ostalo	0				0			
<b>VI.</b>	<b>SKUPAJ (I. + II. + III. + IV. + V.)</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>102</b>
<b>VII.</b>	<b>Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>125</b>
<b>VIII.</b>	<b>Zaposleni preko javnih del</b>	<b>0</b>							
<b>IX.</b>	<b>SKUPAJ VSI ZAPOSLENI KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)</b>	<b>45</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>47</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>104</b>
<b>VI. A)</b>	<b>SKUPAJ (I. + II. + III. + IV. + V.) A BREZ PRIPRAVNIKOV</b>	<b>38</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>100</b>

V tabeli 6 je v stolpcu 0 prikazano stanje zaposlenih na dan 31. 12. 2016, v stolpcih od 1 do 4 pa stanje zaposlenih na dan 31. 12. 2017. V stolpcih 5 in 6 poročamo o opravljenih pripravništvih ter nadomestilih delavcev, ki so na daljšem bolniškem staležu in so refundirani s strani ZZSZ.

V stolpcu 7 so navedeni indeksi rasti zaposlenih na dan 31. 12. 2017 v primerjavi s številom zaposlenih na dan 31. 12. 2016. Število zaposlenih ob koncu leta je večje od števila zaposlenih na začetku leta zaradi večjega števila pripravnikov. V kolikor števila pripravnikov ne upoštevamo, je število zaposlenih ostalo na istem nivoju.

Tabela 7: Spremljanje kadrov 2017 - II. del

V tabeli je predstavljeno število zaposlenih glede na vir financiranja iz katerega se pokriva strošek dela:

Vir financiranja	Plan števila zaposlenih na dan 31.12.17 (FN 2017)	Število zaposlenih na dan 1.1.2017	Število zaposlenih na dan 1.7.2017	Število zaposlenih na dan 1.10.2017	Število zaposlenih na dan 31.12.2017	Rast 31.12.2017 / 1.1.2017	Indeks real 2017/ plan 2016
1. Državni proračun							
2. Proračun občin							
3. ZZS in ZPIZ	22,50	22,54	22,50	23,47	23,47	104	104
4. Sredstva EU, ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna							
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	6,81	6,81	6,81	6,88	6,88	101	101
6. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV - naročnine)							
7. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	8,89	9,85	8,89	8,95	8,95	91	101
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	3,00	2,00	3,00	3,00	4,00	200	133
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30.1. in 10.2.2014 (Uradni list RS, št. 17/14)							
<b>11. Skupno število zaposlenih (od 1. do 10. točke)</b>	41,20	41,20	41,20	42,30	43,30	105	105
<b>12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 6</b>	22,50	22,54	22,50	23,47	23,47	104	104
<b>13. Skupno število zaposlenih pod točkami 4, 5, 7, 8, 9, 10</b>	18,70	18,66	18,70	18,83	19,83	106	106
<b>11.A Skupno število zaposlenih (od 1. do 10. točke) a brez pripravnikov</b>	38,20	39,20	38,20	39,30	39,30	100	103

Obe tabeli o spremljanju števila kadrov nista neposredno medsebojno primerljivi. V Tabeli 6 so predstavljeni zaposleni glede na izobrazbeno strukturo. V tabeli se zaposleni razvrščajo na delovna mesta po razporeditvi glede na sistemizirano delovno mesto. Navaja se dejanski kader zaposlen po pogodbi o zaposlitvi za katere zavod plačuje prispevke, ne glede na to, da je strošek dela lahko refundiran. Zaposleni, ki koristijo porodniški dopust ter zaposleni na daljši bolniški odsotnosti, katerih plača je strošek v breme ZZS, se prikazujejo v ločeni rubriki pod zaporedno številko VII. Vsak zaposleni se ne glede na število delovnih ur na teden ki jih opravlja, šteje kot en zaposleni.

V Tabeli 7 se upošteva prikaz zaposlenih skladno z Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (v nadaljnjem besedilu Uredba). V tabeli so zaposleni prikazani glede na vir financiranja iz katerega se pokriva njihov strošek dela. Upošteva se, da so v tabeli upoštevani tudi zaposleni, ki so v bolniškem staležu daljšem od 30 dni in katerih plača je strošek v breme ZZS, kot tudi tisti, ki so na porodniškem dopustu. Da ne bi prišlo do podvajanja podatkov se v tabeli ne upoštevajo zaposleni, ki nadomeščajo dlje odsotne

delavce. Zaposleni s skrajšanim delovnim časom zaradi razloga invalidske upokojitve se upoštevajo kot en zaposleni. Zaposleni s polovičnim delovnim časom (npr. 20 ur tedensko) se upoštevajo kot 0,50 zaposlenega. V tabeli so ločeno prikazani zaposleni, pri katerih so vir pokrivanja stroška plače, prihodki doseženi na trgu ali druga namenska sredstva.

Na podlagi metodologije določene v 5. členu Uredbe o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018, je število zaposlenih na dan 1. 1. 2017 znašalo 41,20 zaposlenih in se je v na dan 31. 12. 2017 povečalo na 43,30 zaposlenih. Razlika zaposlitve je nastala zaradi zaposlitve dveh pripravnikov v začetku leta in kar štirih pripravnikov ob zaključku poslovnega leta. Financiranje stroškov dela pripravnikov je refundirano s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Število zaposlenih v posameznih tromesečjih leta 2017 se je spreminjalo predvsem zaradi zaposlitve pripravnikov, spreminjanja statusov bolniških staležev in porodniških dopustov in z njimi povezanih nadomestnih zaposlitev.

V letu 2017 nismo imeli upokojitev zaposlenih.

Zdravstveni dom ima sklenjenih 16 podjemnih pogodb za opravljanje dežurne službe in službe NMP ter za delo zdravnikov v ambulantah splošne medicine oz. ambulante Doma starejših, 1 podjemno pogodbo na področju zobozdravstva, 1 podjemno pogodbo za opravljanje del v laboratoriju, 1 pogodbo za opravljanje psiholoških pregledov za potrebe medicine dela, 1 pogodbo za občasno delo upokojencev za hišniška dela, 1 podjemno pogodbo za delo fizioterapevta v zdravstveno vzgojnih delavnicah in 1 podjemno pogodbo za pravnika iz področja delovnopravne zakonodaje. Sklenili smo tudi podjemni pogodbi z upokojencem za izvedbo beljenja prostorov in za čiščenje prostorov dislocirane enote. Z lastnimi zaposlenimi imamo sklenjenih 8 pogodb za dejavnosti s področja tržne dejavnosti.

Našim zaposlenim smo izdali 6 dovoljenj za opravljanje storitev pri drugem javnem zdravstvenem zavodu ali drugi pravni ali fizični osebi, ki opravlja zdravstveno dejavnost. Dovoljenja so bila izdana za delo pri zasebnikih koncesionarjih (nadomeščanje odsotnosti) in za delo pri pravni osebi, ki izvaja NMP na prireditvah.

Soglasje za delo se zdravstvenim delavcem izda, če:

- s tem ni povzročena škoda zavodu ali motnja pri opravljanju dejavnosti našega zavoda,
- v zavodu nimamo potrebe po še dodatnem oziroma dopolnilnem delu, ki presega obveznosti iz polnega delovnega časa delavca,
- zdravstveni delavec v celoti izvršuje svoje delovne obveznosti,
- zdravstveni delavec ne odklanja nadurnega dela, pripravljenosti in morebitnih drugih oblik dela.

Izdaja soglasij je bila potrjena s strani direktorice zavoda, župana občine in sveta zavoda.



V zavodu smo zunanjim izvajalcem oddali dejavnost pranja perila. Letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 2.756 €. V dejavnosti pranja perila v zavodu nimamo zaposlenih delavcev.

Zunanjim izvajalcem smo zaradi dolgotrajne bolniške odsotnosti v zavodu zaposlene čistilke, ki jo nismo nadomestili z nadomestno zaposlitvijo, oddali tudi del dejavnosti čiščenja prostorov. Strošek izvajanja te dejavnosti je znašal 1.112 €.

Ostale pomožne dejavnosti v zavodu izvajamo sami.

V mesecu decembru smo izvedli tudi Anketo o zadovoljstvu zaposlenih v ZD Hrastnik. Anketo je oddalo 19 zaposlenih, od katerih je en zaposleni izpolnil le polovico ankete.

Tabela 8: Anketa o zadovoljstvu zaposlenih v ZD Hrastnik

		Ocena 1	Ocena 2	Ocena 3	Ocena 4	Ocena 5	št. oddanih anket	povp. Ocena
1	zadovoljstvo z delom	0	0	4	4	11	19	4,37
2	zadovoljstvo z vodstvom podjetja	4	3	5	0	7	19	3,15
3	zadovoljstvo z možnostmi za napredovanje	4	4	6	0	5	19	2,89
4	zadovoljstvo s statusom v podjetju	2	4	6	1	6	19	3,05
5	zadovoljstvo z delovnimi pogoji	2	4	3	5	5	19	3,37
6	zadovoljstvo z možnostmi za izobraževanje	5	3	5	3	3	19	2,79
7	zadovoljstvo s stalnostjo zaposlitve	1	0	1	3	14	19	4,52
8	zadovoljstvo z delovnim časom	0	4	2	3	10	19	4,00
9	zadovoljstvo z zaslužkom	6	3	2	5	3	19	2,79
10	zadovoljstvo z delovnim vzdušjem v skupini	0	0	3	4	11	19	4,44
11	zadovoljstvo z obveščenostjo o dogodkih	3	4	5	2	4	19	3,00
12	zadovoljstvo s svobodo in samostojnostjo pri delu	0	0	4	5	9	18	4,27
13	zadovoljstvo z ugledom dela	3	4	1	7	3	18	3,16
14	zadovoljstvo z ustvarjalnostjo dela	0	0	4	9	5	18	4,05
15	zadovoljstvo z zahtevnostjo dela	0	1	3	8	6	18	4,05
16	zadovoljstvo z zanimivostjo dela	0	0	3	7	8	18	4,27

Zaposleni so izrazili relativno zadovoljstvo z delom, s stalnostjo zaposlitve, z delovnim časom, z delovnim vzdušjem v skupini, s svobodo in samostojnostjo pri delu, z zahtevnostjo dela in z zanimivostjo dela.

Najnižje ocene sta bile dane zadovoljstvu z zaslužkom, možnostim za izobraževanje in možnostim za napredovanje, kar pa je seveda v največji meri povezano z določili delovnopravne zakonodaje in likvidnostno zmožnostjo zavoda.

## 11.2. Poročilo o investicijskih vlaganjih

V letu 2017 smo ob polletju zaradi likvidnostnih težav zamrznili realizacijo investicijskega načrta in do konca leta realizirali le približno polovico od prvotno načrtovanega obsega. Namesto načrtovanih 126.566 €, smo realizirali 61.651 €.

Največjo investicijo v višini 16.163 € predstavlja zamenjava vodovodnega omrežja na veji zobozdravstvene službe, ki jo je bilo potrebno v celoti zamenjati zaradi dotrajanosti. Sanacijo smo izpeljali s pomočjo Občine Hrastnik, ki je pripevala sredstva v višini 12.030 €.

Skupaj z Ministrstvom za zdravje in Občino Hrastnik smo izpeljali tudi investicijo v nakup telekomunikacijske opreme za vključitev v Dispečersko službo zdravstva v višini 8.268 € in nakup dveh defibrilatorjev za potrebe prvih posredovalcev v višini 3.754 €. Skupno je Občina Hrastnik za vse tri sklope investicij namenila 23.000 €.

V času prvonovemberskih praznikov smo se pridružili Fundaciji SVEČKA2017 in skupaj z učenci in učitelji Osnovne šole narodnega heroja Rajka sodelovali pri projektu Manj svečk za manj grobov. Zbranim donacijskim sredstvom občanov v višini 3.025,83 €, smo dodali še lastna sredstva in jih namenili za nakup stola goseničarja za prenos bolnikov po stopnicah.

Ostala investicijska sredstva smo namenili še za zamenjavo strelovodne instalacije, nakup aparata pentamiks za zobozdravstveno ambulanto, nakup mikroskopa za laboratorij, nakup kardiološkega stola in navozne rampe za reševalno vozilo, zamenjavo klimatskih naprav in zamenjavo informacijske opreme.

Tabela 9: Vrste investicij

VRSTE INVESTICIJ ( v EUR, brez centov)*	Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Realizacija 2017		Indeks	
	Količina	Vrednost	Količina	Vrednost	Količina	Vrednost	Real 2017 / Real 2016	Real 2017/FN 2017
<b>I. NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>3</b>	<b>1.156</b>	-	-	-	-	-	#DEL/0!
1 Programska oprema (licence, rač.programi)	3	1.156					-	#DEL/0!
2 Ostalo								
<b>II. NEPREMIČNINE</b>	<b>1</b>	<b>3.274</b>	<b>6</b>	<b>25.260</b>	<b>4</b>	<b>20.955</b>	<b>640</b>	<b>83</b>
1 Zemljišča	-							
2 Zgradbe	1	3.274	6	25.260	4	20.955	640	83
<b>III. OPREMA (A + B)</b>	<b>23</b>	<b>132.540</b>	<b>37</b>	<b>101.306</b>	<b>46</b>	<b>40.696</b>	<b>31</b>	<b>40</b>
<b>A Medicinska oprema</b>	<b>4</b>	<b>122.785</b>	<b>18</b>	<b>72.744</b>	<b>22</b>	<b>28.531</b>	<b>29</b>	<b>39</b>
1 medicinska oprema	3	3.229	12	15.160	7	9.617	298	63
2 oprema za prevoze in zveze	1	119.556	6	57.584	15	18.914	16	33
<b>B Nemedicinska oprema</b>	<b>19</b>	<b>9.756</b>	<b>19</b>	<b>28.563</b>	<b>24</b>	<b>12.165</b>	<b>32</b>	<b>43</b>
1 Informacijska tehnologija	13	7.114	3	15.649	19	5.084	71	32
2 Drugo	6	2.641	16	12.914	5	7.081	268	55
<b>IV. INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)</b>	<b>27</b>	<b>136.970</b>	<b>43</b>	<b>126.566</b>	<b>50</b>	<b>61.651</b>	<b>45</b>	<b>49</b>

Tabela 10: Viri financiranja

VIRI FINANCIRANJA ( v EUR, brez centov)*		Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Real 2017 / Real 2016	Real 2017/FN 2017
<b>I.</b>	<b>NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>1.156</b>	-	-	-	#DEL/0!
1	Amortizacija	1.156		-	-	#DEL/0!
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja					
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije					
7	Drugo					
<b>II.</b>	<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>3.274</b>	<b>25.260</b>	<b>20.955</b>	<b>640</b>	<b>#DEL/0!</b>
1	Amortizacija	3.274	11.402	8.925	273	#DEL/0!
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja	-	13.857	12.031		
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije					
7	Drugo					
<b>III.</b>	<b>NABAVA OPREMA</b>	<b>132.540</b>	<b>101.306</b>	<b>40.696</b>	<b>31</b>	<b>40</b>
<b>A</b>	<b>Medicinska oprema</b>	<b>122.785</b>	<b>72.744</b>	<b>28.531</b>	<b>23</b>	<b>39</b>
1	Amortizacija	81.037	52.043	12.662	18	28
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja	37.000	18.898	10.970	30	58
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije	3.500		3.096	88	#DEL/0!
7	Drugo, prodaja OS	1.248	1.803	1.803	-	-
<b>B</b>	<b>Nemedicinska oprema</b>	<b>9.756</b>	<b>28.563</b>	<b>12.165</b>	<b>125</b>	<b>43</b>
1	Amortizacija	9.756	28.563	12.165	125	43
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja		-	-		
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije					
7	Drugo					
<b>IV.</b>	<b>VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)</b>	<b>136.970</b>	<b>126.566</b>	<b>61.651</b>	<b>45</b>	<b>49</b>

Tabela 11: Amortizacija

AMORTIZACIJA		Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Real 2017 / Real 2016	Real 2017/FN 2017
I.	Priznana amortizacija v ceni storitev	81.458	86.199	87.496	107	102
II.	Obračunana amortizacija	95.969	107.006	101.901	106	95
III.	Razlika med v ceni priznana in obračunano AM	14.511	- 20.807	- 14.404	- 99	69
IV.	Porabljena amortizacija	95.223	92.008	33.752	37	39

Višina obračunane amortizacije je v letu 2017 znašala 101.901 €, od tega je obračunana amortizacija znašala 131.102,35 €, amortizacija pokrita v breme virov sredstev prejetih v upravljanje 27.873,69 €, amortizacija v breme sredstev donacij pa 1.328,01 €. Priznana amortizacija v ceni zdravstvenih storitev je znašala 87.496,42 €, tako, da je obračunana amortizacija za 14.404,23 € presegala amortizacijo priznано v ceni storitev. Skupni znesek nakupljenega drobnega inventarja v letu 2017 je znašal 6.170 €.

Tabela 12: Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2017

	Namen	FN 2017 Stroški tekočega vzdrževanja	Doseženi stroški tekočega vzdrževanja 2017
	<b>SKUPAJ:</b>	<b>50.810</b>	<b>52.021</b>
1	vzdrževanje poslovnih objektov	5.000	4.939
2	vzdrževanje računalnikov	4.100	4.948
3	vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme	10.100	9.922
4	vzdrževanje programske opreme	4.400	4.596
5	vzdrževanje progr. opreme Infonet (zdravstveni program)	13.500	13.266
6	vzdrževanje progr. opreme Jana (program JNMV)	200	173
7	vzdrževanje progr. opreme Probit (računovodski program)	4.010	3.994
8	vzdrževanje progr. opreme Spin (program plač)	3.000	3.036
9	vzdrževanje avtomobilov	6.500	7.149

V letu 2017 smo redno skrbeli tudi za tekoče vzdrževanje poslovnih prostorov, medicinske in nemedicinske opreme, avtomobilov in računalniške opreme. Celotna vrednost stroškov tekočega vzdrževanja je znašala 52.021 €, kar je nekoliko več kot preteklo leto in tudi več od načrtovanega. Predvidena sredstva smo prekoračili na področju vzdrževanja računalnikov in na področju vzdrževanja avtomobilov.

Na področju vzdrževanja stavbe smo imeli več okvar vodovodnega omrežja, zato smo izvedli sanacijo vodovodnega omrežja na veji zobozdravstva.

Zaradi zmanjšanega investiranja imamo v zavodu starejšo medicinsko in nemedicinsko opremo. Pri odpisanosti opreme dosegamo 83 % odpisanost. Ker smo v preteklih letih zaradi uvedenih varčevalnih ukrepov lahko nadomeščali le povsem dotrajano opremo, smo v letošnjem letu morali opraviti več dražjih popravil. S tem smo opremo ohranili v takšni funkciji, da je še primerna za delo.

## 12. ZAKLJUČNA MISEL

Ob zaključku poslovno zelo zahtevnega leta je naša prva naloga priprava sanacijskega načrta. V njem bomo pripravili analizo stanja zavoda, predlagali sprejem načrta ukrepov in opozorili na sistemske rešitve, ki so po našem mnenju potrebne v zdravstvenem sistemu.

Ob pripravi sanacije bo nujno potrebno razmisliti tudi o nadaljnji obliki delovanja službe nujne medicinske pomoči. Kljub dvoletnemu prizadevanju za pridobitev lastnega programa 24-urne mobilne ekipe nujnih reševalnih prevozov, v tem prizadevanju žal nismo bili uspešni.

Zaradi različnih pogledov na nadaljnji razvoj nujne medicinske pomoči v Zasavju, nismo uspeli realizirati skupnega sodelovanja mobilne ekipe nujnih reševalnih prevozov ZD Trbovlje in ZD Hrastnik, ki je po našem mnenju predstavljala rešitev, ki je na eni strani pomenila izboljšavo službe nujne medicinske pomoči v občini Hrastnik in v ničemer ni poslabševala dostopnosti do nujne medicinske pomoči v občini Trbovlje.

Glede na otežene pogoje poslovanja ne zmoremo več ohranjati nujne medicinske pomoči v dosedanjem obsegu, saj zanjo ne prejemamo zadostnih finančnih sredstev. Izvajanje nujne medicinske pomoči bomo morali prilagoditi obsegu, ki ga je za našo občino predvidel Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči. Posledično bo potrebno na novo definirati tudi organizacijo mrliško pregledne službe, ki jo bo potrebno ločiti od izvajanja službe nujne medicinske pomoči.

Splošni dogovor za pogodbeno leto 2018 prinaša dvig cen zdravstvenih storitev za 5 %. Ocenjujemo, da bi predvideni dvig moral biti opravljen že v letu 2017, vendar je približno za polovico prenizek za leto 2018. Zaposleni uvrščeni do 26. plačnega razreda so višje plače pridobili s 1. 7. 2017, zdravniki s 1. 10. 2017. Učinki višji plač v letu 2018 bodo veljali celotno leto.

Ob koncu leta je ostalo ključno nerešeno vprašanje izpolnjevanja določil 4. odstavka 9. člena Splošnega dogovora za poslovno leto 2017, ki zavezuje k avtomatični spremembi kalkulativnih elementov cene zdravstvenih storitev, v koliko vlada in sindikati sklenejo dogovor o povišanju plač. Zaradi nespoštovanja določil se bomo pridružili zdravstvenim zavodom, ki pripravljajo skupno tožbo in zahtevali izpolnjevanje določil dogovora.



Odgovorna oseba:  
Direktorica ZD Hrastnik  
Melita Žarn Tahirovič, univ. dipl. ekon.

**RAČUNOVODSKO POROČILO**  
**ZA LETO 2017**  
**ZDRAVSTVENI DOM HRASTNIK**

Odgovorna oseba zavoda: Direktorica ZD Hrastnik: Melita Žarn Tahirovič, univ.dipl.ekon.

## **RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:**

Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/2011, 60/2011 popr., 104/2010, 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)

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

## 1.1. Sredstva

### Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP 002 in 003)

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve	-	-	-
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja	-	-	-
003	Dolgoročne premoženjske pravice	-	-	-
004	Usredstveni stroški naložb v tuja opredmetena osnovna sredstva	-	-	-
005	Druga neopredmetena sredstva	40.397,79	40.397,79	100,00
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj	-	-	-
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	-	-	-
00	Skupaj AOP 002	40.397,79	40.397,79	100,00
01	Popravek vrednosti AOP 003	35.592,64	37.211,44	104,55
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	4.805,15	3.186,35	66,31

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se v letu 2017 ni povečala, sedanja vrednost na dan 31. 12. 2017 znaša 3.186,35 €. Obračunana amortizacija neopredmetenih osnovnih sredstev je v letu 2017 znašala 1.618,80 €.

### Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
020	Zemljišča	77.320,45	77.320,45	100,00
021	Zgradbe	948.545,44	964.708,67	101,70
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi			
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	1.025.865,89	1.042.029,12	101,58
03	Popravek vrednosti nepremičnine AOP 005	455.760,45	479.788,52	105,27
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	570.105,44	562.240,60	98,62

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2017 povečala za 16.163,22 €. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 479.788,52 €, sedanja vrednost znaša 562.240,60 €. Obračunana amortizacija je v letu 2017 znašala 28.820,01 €, v dobro popravka vrednosti pa smo knjižili 4.791,94 € zaradi zamenjave strelovodne napeljave.

V Zdravstvenem domu Hrastnik od ustanovitve leta 1991, med osnovnimi sredstvi, na kontih zemljišč, izkazujemo več parcelnih števil, katere smo pridobili z delitveno bilanco nekdanjega Zasavskega zdravstvenega doma, za katere je bila v zemljiški knjigi leta 1991 vpisana družbena lastnina, imetnik pravice uporabe pa zdravstveni dom. Z uveljavitvijo Zakona o zavodih, je bila v zemljiški knjigi vknjižena lastninska pravica Občine Hrastnik.



Zemljišča smo v bilanci na dan 31. 12. 2017 izkazovali na kontih razreda 0 (konto 02000 Zemljišče stavbe) in zajemajo parcelne številke 1002/4, 1002/6, 1002/7 in 1002/8, ki skupno obsegajo 3.687 m<sup>2</sup>, ter predstavljajo zemljišče na katerem stoji stavba zavoda, parkirišče in zelenice ob zdravstvenem domu. Vrednost zemljišča v naših poslovnih knjigah na dan 31. 12. 2017 znaša 77.320,45 €.

### Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
040	oprema	1.210.051,66	1.155.283,04	95,47
041	Drugi inventar	144.273,66	141.689,53	98,21
042	Biološka sredstva			-
045	Druga opredmetena osnovna sredstva			-
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os			-
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo			-
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj uporabe			-
04	Skupaj AOP 006	1.354.325,32	1.296.972,57	95,77
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	1.090.575,04	1.086.969,43	99,67
04-05	Sedanja vrednost opreme	263.750,28	210.003,14	79,62

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2017 zmanjšala za 57.352,75 € zaradi:

- povečanja nabavne vrednosti za 47.219,13 € zaradi investicij izvedenih v letu 2017, podrobneje opisanih v točki 10.2. Poročilo o investicijskih vlaganjih Poslovnega poročila za poslovno leto 2017 (od tega za 40.695,93 € nabavljenih osnovnih sredstev, za 6.170,45 € nabavljenega drobnega inventarja in 352,75 € ugotovljenih inventurnih viškov drobnega inventarja) in
- zmanjšanja nabavne vrednosti zaradi odpisa opreme ob inventuri za 104.571,88 € (od tega zaradi zmanjšanja OS za 95.464,55 € in zmanjšanja vrednosti DI za 9.107,33 €).

tako da nabavna vrednost na dan 31. 12. 2017 znaša 1.296.972,57 €.

Odpisana vrednost znaša 1.086.969,43 € ali 83 %, in se je v letu 2017 v primerjavi z letom 2016:

- povečala zaradi obračuna amortizacije opreme in DI (100 % odpis ob nabavi) za 100.663,54 € in 352,75 zaradi ugotovljenega viška drobnega inventarja ter
- zmanjšala zaradi odpisa osnovnih sredstev in drobnega inventarja ob inventuri za 104.621,88 €.

Odpisana osnovna sredstva ob izločitvi iz uporabe niso imela sedanje vrednosti.

Sedanja vrednost opreme in DI na dan 31. 12. 2017 znaša 210.003,14 €.

### **Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)**

Zdravstveni dom Hrastnik v poslovnih knjigah za leti 2017 in 2016 ne izkazuje dolgoročnih finančnih naložb.

### **Konti skupine 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009)**

Zdravstveni dom Hrastnik v poslovnih knjigah za leti 2017 in 2016 ne izkazuje dolgoročno danih posojil in depozitov.

### **Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010)**

Zdravstveni dom Hrastnik v poslovnih knjigah za leti 2017 in 2016 ne izkazuje dolgoročnih terjatev iz poslovanja.

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

### **Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednostnice (AOP 013)**

Denarna sredstva v blagajni znašajo na dan 31. 12. 2017 297,71 €, od tega v glavni blagajni zavoda sredstva v višini 217,71 €, v pomožni blagajni laboratorija 10,00 €, v pomožni blagajni odraslega zobozdravstva 10,00 €, v pomožni blagajni otroško šolske zobne ambulante 10,00 in v pomožni blagajni Dispanzerja za medicino dela 50,00 €. Stanja ustrezajo določitvam blagajniškega maksimuma, ki določa višino maksimuma na vrednost 1.000,00 €.

### **Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)**

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31. 12. 2017 122.597,11 € in predstavljajo sredstva na enotnem zakladniškem podračunu.

### **Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)**

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 39.977,70 €, od tega so oblikovani popravki vrednosti terjatev, ki predstavljajo dvomljive in sporne terjatve v višini 1.934,98 €. Stanje terjatev skupine 12 predstavlja 2,06 % celotnega prihodka. Valutni rok terjatev do fizičnih oseb je do 8 dni, do pravnih oseb in fizičnih oseb, ki opravljajo dejavnost pa 30 dni od datuma računa.

Kratkoročne terjatve do kupcev se izkazujejo v zneskih, ki izhajajo iz ustreznih listin, popravke vrednosti terjatev pa oblikujemo v primeru, ko terjatev ni plačana v devetdesetih dneh od njene zapadlosti.

Terjatve po stanju na dan 31. 12. 2017 v primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2016 so se zmanjšale za 6.528,09 €.

Struktura terjatev na dan 31. 12. 2017 je glede na status oseb sledeča:

- terjatve do pravnih oseb in fizičnih oseb, ki opravljajo dejavnost, znašajo 38.939,16 €
- terjatve do fizičnih oseb znašajo 1.038,54 €.

Neplačane terjatve na dan 31. 12. 2017 niso ogrožale likvidnosti zavoda.

Pregled odprtih postavk (zapadlih in nezapadlih) terjatev do pravnih oseb in fizičnih oseb, ki opravljajo dejavnost na dan 31. 12. 2017 po velikosti:

Partner	Stanje odprtih postavk na dan 31. 12. 2017
Vzajemna zdravstvena zavarovalnica	9.060,33
Zasebna ambulanta Sarajlić Amna	4.625,79
Triglav zdravstvena zavarovalnica	3.155,04
Zasebna ambulanta Manca Zupan	2.781,03
Zasebna ambulanta družinske medicine Aleksandra Jutreša Prah	2.070,07
Zasebna pediatrična ambulanta Katarina Potušek Kuhar	1.201,27
TKI Hrastnik d.d.	1.151,32
Mercator d.d.	716,53
ISAL-R, gradbeništvo in trgovina Rimske Toplice	573,05
Zasebni protetični laboratorij Milan Zgomba	558,54
Sinet d.o.o. Hrastnik	506,64

Stanje neporavnanih terjatev kupcev, ki so do konca poslovnega leta že zapadle v plačilo je 4.200,05 €. Od tega je največja terjatev do podjetja Sijaj Hrastnik, ki smo jo prijavi v stečajno maso.

Največje terjatve predstavljajo obveznosti s strani zavarovalnic Vzajemna Ljubljana, Adriatic Slovenica, Koper in Triglav zdravstvena zavarovalnica Koper, ki izkazujejo odprte postavke terjatev za plačilo storitev iz naslova prostovoljnega zavarovanja. Računovodske službe so na dan 31. 12. 2017 z Vzajemno Ljubljana uspele uskladiti stanja. Od Adriatic Slovenice in Triglav zdravstvene zavarovalnice, do datuma priprave inventure terjatev in obveznosti, nismo prejeli vrnjenih posredovanih dokumentov o izpisu odprtih postavk na dan 31. 12. 2017.

Ostale neporavnane obveznosti pravnih oseb predstavljajo zneske manjše od 500 €.

V letu 2017 smo vložili 9 izvršb na osnovi verodostojne listine preko e-izvršbe Centralnega oddelka za verodostojno listino pri Vrhovnem sodišču Slovenije, v skupni vrednosti 1.310,32 €. Štiri izvršbe so bile uspešno rešene, kar predstavlja 31 % vrednosti oz. v znesku 409,92 €. Ostalih je 5 nerešenih izvršb v vrednosti 900,40 €.

V letu 2017 smo prejeli poplačilo dolga za dva dolžnika za katera smo izvršbo vložili v letih 2013 in 2016. Oba dolga sta bila poravnana v celoti.

Ob koncu leta je skupno ostalo odprtih še 20 izvršb v skupnem znesku 3.711,43 €. Nedokončanih je tudi še 8 stečajnih postopkov v katere smo v preteklih letih prijavi za 3.670,65 € terjatev.

Neporavnane obveznosti fizičnih oseb večinoma predstavljajo terjatve do pacientov, ki nimajo urejene dokumentacije o zdravstvenem zavarovanju (nimajo urejenega obveznega in/ali prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja). Izterjava plačila od pacientov, ki nimajo urejenega zavarovanja in, ki prostovoljno ne plačajo svojega dolga, je zaradi njihovega socialnega in premoženjskega stanja v velikem deležu neuspešna. Finančna služba po pretečenem valutnem roku najprej vsakega dolžnika pisno opominja in opominu priloži izpisano položnico. V primeru neuspešne izterjave, o dolgu obvestimo ambulanto izbranega zdravnika, ki dolg poskuša izterjati ob ponovnem obisku pacienta pri zdravniku. Ker gre za razmeroma majhne zneske (navadno nižje

od 10,00 €), za neplačane zneske ne vlagamo izvršilnih predlogov, saj najnižja sodna taksa v višini 44,00 € v večini primerov bistveno presega znesek dolga.

Ob rednem letnem popisu smo iz poslovnih knjig skladno z določili internega akta izknjižili zastarane terjatve (5 letni zastaralni rok) in terjatve poslovnih subjektov, ki so bili izbrisani iz poslovnega registra v skupni višini 730,86 €.

### **Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP 016)**

Konto skupine 13 Dani predujmi in varščine na dan 31. 12. 2017 ne izkazuje salda.

### **Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)**

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta so na dan 31. 12. 2017 znašale 17.760,69 € in so predstavljajo naslednje terjatve:

- terjatve do neposrednih uporabnikov občinskih proračunov v višini 977,04 €,
- terjatve do posrednih uporabnikov državnega proračuna v višini 1.012,35 € in
- terjatve do posrednih uporabnikov proračuna občin (zdravstveni domovi, osnovne šole) v višini 542,13 €,
- terjatve do posrednih uporabnikov proračuna Občine Hrastnik v višini 761,95 € in
- terjatve do ZZS v višini 14.467,22 €.

Terjatve vodene na skupini 14 so se v primerjavi s terjatvami iz preteklega leta zmanjšale 41.937,74 €.

Pregled večjih odprtih postavk (zapadlih in nezapadlih) terjatev do pravnih oseb in fizičnih oseb, ki opravljajo dejavnost na področju javnega sektorja na dan 31. 12. 2017:

Partner	Stanje odprtih postavk na dan 31. 12. 2017
ZZS OE Ljubljana	14.467,22
Splošna bolnišnica Trbovlje	883,08
Občina Hrastnik	678,68
Osnovna šola NHR Hrastnik	384,50
Osnovna šola Marjana Nemca Radeče	308,29
Občina Trbovlje	298,36

### **Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)**

Zdravstveni dom Hrastnik v letih 2017 in 2016 ne izkazuje kratkoročnih finančnih naložb.

### **Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)**

Zdravstveni dom Hrastnik v letih 2017 in 2016 ne izkazuje kratkoročnih terjatev iz financiranja.

## Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve na dan 31. 12. 2017 znašajo 7.911,25 €.

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	5.186,52	7.863,65	151,62
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	683,12	47,60	6,97
175	Ostale kratkoročne terjatve	245,66	-	
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	6.115,30	7.911,25	129,37

Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij predstavljajo terjatve iz naslova izplačil delavcem – refundacije bolezni in nadomestilo dohodka zaradi krvodajalstva.

Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost predstavljajo pravico do odbitka vstopnega DDV pri računih prejetih v januarju 2018 z datumom nastanka dolžniško upniškega razmerja v decembru 2017. Terjatve bodo poravnane v obračunu DDV za mesec januar 2018.

## Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2017:

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	8.130,97	8.141,17	100,13
191	Prehodno nezaračunani prihodki			
192	Vrednotnice			
199	Druge aktivne časovne razmejitve			
19	SKUPAJ	8.130,97	8.141,17	100,13

Konto 1900 Kratkoročno odloženi odhodki izkazuje končni saldo v višini 8.141,17 €, ki je sestavljen iz računov prejetih v letu 2017, ki se nanašajo na stroške leta 2018:

- račun Bussines Solution za letno pristojbino za Microsoft licenco v višini 225,31 €,
- račun Klaro, za storitve naročnine za spletno stran zdravstvenega doma v višini 12,40 €,
- račun Prva bonitetna agencija, za aplikacijo Ebonitete.si v višini 426,14 €,
- račun revije Finance, Medicina danes v višini 15,13 €,
- stroški avtomobilskega zavarovanja v višini 2.466,86 €, stroške zavarovanja zdravniške odgovornosti v višini 892,84 € in stroške premoženjskega zavarovanja v višini 4.102,49 €, pri Zavarovalnici Triglav, zaradi veljavnosti zavarovanja za čas od 1. 9. 2017 do 31. 8. 2018.

## 2. ZALOGE IN OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

V zavodu imamo zaradi majhnosti zavoda, dobavo zdravil in ostalega sanitetnega materiala urejeno s sprotnimi dobavami. Posamična ambulanta razpolaga s priročno zalogo, ki zadošča za dva do tri tedne poslovanja.

### 2.1. Obveznosti do virov sredstev

#### KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

##### Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)

Zdravstveni dom Hrastnik na dan 31. 12. 2017 na kontu kratkoročnih obveznosti za prejete predujem izkazuje plačilo pravne osebe, ki je posamičen račun pomotoma dvakrat plačala. Preveč plačana sredstva so bila vrnjena v letu 2018.

##### Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2017 znašajo 90.000,59 € in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december. Obveznost do zaposlenih iz naslova plač je bila v celoti poravnana ob izplačilu plač v januarju 2018.

##### Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2017 – 48.918,14 €. V preteklem poslovnem letu obveznosti do dobaviteljev nismo vedno uspevali poravnati v valutnih rokih. Na dan 31. 12. 2017 je imel zavod za 9.462 € zapadlih neplačanih obveznosti, pri plačilu pa smo zaostajali do 30 dni po valuti.

V zavodu smo si celotno leto prizadevali za čim bolj tekoče poravnavanje obveznosti, zato smo redno prijavljali obveznosti v obvezni pobot in prostovoljno multikompenzacijo na spletni strani e-Kompenzacije.

V strukturi obveznosti do dobaviteljev predstavljajo obveznosti do dobaviteljev za osnovna sredstva 214,72 € in obveznosti do dobaviteljev za obratna sredstva 48.703,42 €.

##### Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2017:

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	32.798,51	36.247,87	110,52
231	Obveznosti za DDV	952,00	1.054,33	110,75
233	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			-
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	33,04	33,04	-
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih			-
23	SKUPAJ	33.783,55	37.335,24	110,51

Med kratkoročnimi obveznostmi za dajatve so izkazane naslednje obveznosti:

- prispevki za zdravstveno zavarovanje v višini 5.573,82 €,
- prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje v višini 7.519,56 €,
- prispevki za zaposlovanje v višini 61,58 €,
- prispevki za porodniško varstvo v višini 84,97 €,
- prispevki za nesreče pri delu v višini 450,32 €,
- obveznosti iz dajatev pogodbenega dela v višini 9.297,52 € in
- čista izplačila pogodbenega dela v višini 13.260,10 €.

Konto 231 Obveznosti za DDV izkazuje končni saldo v višini 1.054,33 €, kar predstavlja obveznost po obračunu davka na dodano vrednost za december 2017, ki je bila plačana v januarju 2018 v višini 557,00 € in obveznost nastalo zaradi razlike v višini začasnega 3 % odbitnega deleža in končnega 2 % odbitnega deleža vstopnega DDV v višini 513,67 €, ki bo poračunana pri obračunu DDV za mesec januar 2018.

Konto 234 Druge kratkoročne obveznosti izkazuje končni saldo v višini 33,04 € za plačilo RTV prispevka.

#### **Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)**

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2017 – 16.354,08 € in se nanašajo na naslednje obveznosti:

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	97,91	86,07	87,91
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	6.163,71	7.232,32	117,34
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	3.455,24	6.155,78	178,16
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS in ZPIZ			-
	- ZZS	-	2.879,91	-
	-ZPIS	-	-	-
24	SKUPAJ	9.716,86	16.354,08	168,31

Pregled odprtih postavk kratkoročnih obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta, na dan 31. 12. 2017 po velikosti (predstavljeno je nekaj največjih obveznosti):

Partner	Stanje odprtih postavk na dan 31. 12. 2017
Zasavske lekarne Trbovlje	3.124,97
ZZS OE Ljubljana	2.829,91
Splošna bolnišnica Trbovlje	1.904,91
Osnovna šola NHR Hrastnik	1.688,56
Medicinska fakulteta, Inštitut za imunologijo	1.562,83
Nacionalni inštitut za javno zdravje	1.152,56
Splošna bolnišnica Celje	953,45

V preteklem poslovnem letu obveznosti do dobaviteljev nismo vedno uspevali poravnati v valutnih rokih. Na dan 31. 12. 2017 je imel zavod za 2.908 € zapadlih neplačanih obveznosti, pri plačilu pa smo zaostajali do 30 dni po valuti.

#### **Konti skupine 25 – Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040)**

Zdravstveni dom Hrastnik po stanju na dan 31. 12. 2017 nima najetih kratkoročnih posojil, prav tako nima kratkoročnih obveznosti za odplačila obrokov dolgoročnih posojil.

#### **Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)**

Ker Zdravstveni dom Hrastnik na dan 31. 12. 2017 nima najetih kratkoročnih posojil, ne izkazuje obveznosti iz financiranja.

#### **Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)**

Zdravstveni dom Hrastnik na dan 31. 12. 2017 ne izkazuje pasivnih časovnih razmejitev.

### **LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI**

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

Na kontu podskupine 922 vodimo prejete donacije namenjene nakupu osnovnih sredstev in namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije.

Stanje sredstev na dan 31. 12. 2016 je znašalo 3.755,94 € in se je v letu 2017 zmanjšalo za obračunano amortizacijo osnovnih sredstev nabavljenih iz donacij v višini 1.328,01 € in povečalo za nova donacijska sredstva v višini 3.095,82 €. Stanje sredstev na dan 31. 12. 2017 znaša 5.523,75 €. Celotni znesek se nanaša na že pridobljena opredmetena osnovna sredstva in ne vsebuje sredstev namenjenih za nove nabave osnovnih sredstev.

#### **Konti skupine 93 – Dolgoročne rezervacije**

Zdravstveni dom Hrastnik v letu 2017 ne izkazuje sredstev iz naslova dolgoročnih rezervacij.

#### **Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti**

Zdravstveni dom Hrastnik na dan 31. 12. 2017 ne izkazuje stanj dolgoročnih finančnih obveznosti, prav tako na dan 31. 12. 2017 nimamo iz tega naslova izkazanih nobenih obveznosti v bilanci stanja na kontih podskupine 250 Kratkoročne obveznosti do financerjev.

#### **Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti**

Zdravstveni dom Hrastnik na dan 31. 12. 2017 ne izkazuje stanj drugih dolgoročnih obveznosti, prav tako nimamo iz tega naslova izkazanih nobenih obveznosti v bilanci stanja na kontih podskupine 250, kot kratkoročne obveznosti iz tega naslova.



## Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva na dan 31. 12. 2017 znaša 954.121,93 €.

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
<b>stanje na dan 31. 12. 2016</b>	973.399,85
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	-
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	23.000,00
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabavo osnovnih sredstev	
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda	-
za izveden nakup osnovnih sredstev	
- zmanjšanje stroškov amortizacije , ki se nadomešča v breme	
obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	42.277,92
- izločitev OS iz uporabe	-
<b>stanje na dan 31. 12. 2017</b>	<b>954.121,93</b>

Skupna vrednost konta 980 je sestavljena iz vira sredstev za obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva (sedanja vrednost sredstev) v višini 769.906,34 €, neporabljenih sredstev amortizacije v višini 178.730,92 € in sredstev kupnin prejetih po stanovanjskem zakonu v višini 5.484,67 €.

Stanje na kontih 980 je bilo usklajeno s stanjem terjatev za sredstva dana v upravljanje s strani ustanovitelja v skladu s Pravilnikom o načinih in rokih usklajevanja terjatev po 37. členu Zakona o računovodstvu. Usklajevanje je bilo opravljeno dne 13. 2. 2018 po stanju na dan 31. 12. 2017 in je poleg zgoraj navedenih podatkov kontov skupine 980 vsebovalo tudi stanje konta 986. Zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev v višini 42.277,92 € je sestavljeno iz obračunane amortizacije tistih osnovnih sredstev, ki jih je financirala občina ustanoviteljica v višini 27.873,69 € in amortizacije pokrite v breme vira sredstev prejetih v upravljanje iz naslova manjše amortizacije priznane v ceni zdravstvenih storitev v primerjavi z obračunano amortizacijo v višini 14.404,23 €.

Obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva so usklajena s sedanjo vrednostjo neopredmetenih osnovnih sredstev, kot predstavlja spodnja tabela.

Sredstva	vrednost v EUR
Sedanja vrednost neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev	775.430,09
Neporabljen sredstva amortizacije	178.730,92
Skupaj	954.161,01

Viri sredstev	vrednost v EUR
Obveznosti za neopred.sred. in opredm. osnovna sredstva (kto 980)	948.637,26
Prejete donacije za osnovna sredstva (kto 922)	5.523,75
Skupaj	954.161,01

### **Konti podskupine 981 – obveznosti za dolgoročne finančne naložbe**

Zdravstveni dom na dan 31. 12. 2016 in 31. 12. 2017 ne izkazuje obveznosti za dolgoročne finančne naložbe, kar je enako stanju na kontih skupine 08 (AOP 010).

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

V Bilanci stanja na dan 31. 12. 2017 nismo izkazovali presežka prihodkov nad odhodki.

### **Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki**

Zavod je skladno z Izkazom prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017, zaključil poslovno leto s presežkom celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki v višini 99.953,74 €.

Obveznost za plačilo davka od dohodka pravnih oseb po obračunu davka od dohodka pravnih oseb ni nastala, tako, da je presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka pravnih oseb znašal 99.953,74 €.

Na dan 31. 12. 2016 je presežek odhodkov nad prihodki v bilanci stanja znašal 82.214,33 €, z upoštevanjem presežka celotnih odhodkov za poslovno leto 2017 pa znaša 182.168,07 €.

Podrobnejše pojasnilo o poslovnem rezultatu poslovnega leta 2017 je podano v točki 3.4 Poslovni izid Računovskega poročila, okoliščine poslovanja v letu 2017 pa v točki 2.2.1. Poslovnega poročila.

<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
<b>stanje na dan 31. 12. 2016 (AOP 059)</b>	<b>82.214,33</b>
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	
- presežek prihodkov nad odhodki za leto 2017 (iz priloge 3 - AOP 888)	-
- presežek odhodkov nad prihodki na leto 2017 (iz priloge 3-AOP 889)	99.953,74
+ uporabljeni prihodki iz preteklih let, namenjen pokritju odhodkov v letu 2017 (iz priloge 3 - AOP 893)	
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
<b>stanje na dan 31. 12. 2017 (AOP 059)</b>	<b>182.168,07</b>

Skupni saldo konta 980 in 986, Sredstev prejetih v upravljanje in Presežka odhodkov nad prihodki znaša 771.953,86 €.

## 2.2. Izvenbilančna evidenca

Konto 9900 Aktivni konto izvenbilančne evidence in konto 9990 Pasivni konto izvenbilančne evidence izkazujeta saldo v višini 27.577,58 € in predstavljata znesek:

- nabavne vrednosti prejete opreme (modema) ENKOM Extended A1521, ki je v lasti Amis d.o.o. Maribor v višini 46,89 €,
- menično izjavo s pooblastilom za izpolnitev in unovčenje bianco menice za odpravo napak v garancijskem roku izvajalcu Medicop d.o.o. Murska Sobota za dobavo reševalnega vozila za nujno medicinsko pomoč z opremo v višini 6.010,30 €,
- strokovno literaturo Nelson Textbook of pediatrics v vrednosti 119,47 € in
- menično izjavo s pooblastilom za unovčenje menice Mladinske knjige Trgovine d.o.o. Ljubljana v višini 2.000,00 €,
- menično izjavo s pooblastilom za unovčenje menice Extra Lux d.o.o. Ljubljana v višini 2.000,00 €,
- menično izjavo za zavarovanje dobre izvedbe pogodbenih obveznosti Zasebni zobni laboratorij Sebanc Sašo v višini 8.028,00 €,
- menično izjavo za zavarovanje dobre izvedbe pogodbenih obveznosti Sanolabor d.d. v višini 4.350,26 €,
- menično izjavo za zavarovanje dobre izvedbe pogodbenih obveznosti Medias International d.o.o. Ljubljana v višini 621,00 €,
- menično izjavo za zavarovanje dobre izvedbe pogodbenih obveznosti Venofarmacija d.o.o. Celje v višini 304,88 €,
- menično izjavo za zavarovanje dobre izvedbe pogodbenih obveznosti Kemofarmacija d.d. Ljubljana v višini 2.667,05 €,
- menično izjavo za zavarovanje dobre izvedbe pogodbenih obveznosti Axon Lab d.o.o. Slovenska Bistrica v višini 1.429,73 €.

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

#### 3.1. Izkaz prihodkov in odhodkov

Tabela 5: Tabele za poslovno poročilo 2017

Zap. št.	Konto	Besedilo	REAL	FINANČNI NACRT	REAL	Indeksi	
			I - XII 2016	I - XII 2017	I - XII 2017	Real 2017/FN 2017	Real 2017 / Real 2016
1	760	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (od 2 do 5 +/- 2a)	1.829.155	1.913.050	1.834.126	96	100
2		Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	1.213.428	1.243.614	1.211.979	97	100
3		Prihodki iz ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	36.192	49.887	47.271	95	131
4		Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	252.937	261.570	226.282	87	89
5		Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	282.499	311.379	302.768	97	107
6		Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	44.099	46.600	45.826	98	104
7	762	Finančni prihodki	9	6	16	251	176
8	761, 763, 764	Prih. od prodaje blaga in materiala, drugi prih. in prevrednotovalni prihodki	41.982	6.716	11.135	166	27
9	76	<b>PRIHODKI (1 + 7 + 8)</b>	<b>1.871.146</b>	<b>1.919.773</b>	<b>1.845.277</b>	96	99
10	460	<b>Stroški materiala (10 + 22)</b>	<b>199.755</b>	<b>205.316</b>	<b>205.840</b>	100	103
11		PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (12+ 13+ 19)	119.161	122.295	121.010	99	102
12		ZDRAVILA	14.818	14.270	16.400	115	111
13		MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 14 do 18)	51.391	52.600	52.073	99	101
14		Razkužila	12.538	14.100	11.775	84	94
15		Obvezilni in sanitetni material	8.567	8.500	9.077	107	106
16		RTG material					
17		Medicinski potrošni material	16.645	17.000	16.662	98	100
18		Zobozdravstveni material	13.641	13.000	14.559	112	107
19		OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 19 do 21)	52.951	55.425	52.537	95	99
20		Laboratorijski testi in reagenti	42.091	43.000	39.120	91	93
21		Laboratorijski material	8.266	9.500	10.344	109	125
22		Drug zdravstveni material	2.593	2.925	3.073	105	118
23		PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 23 do 26)	80.594	83.021	84.830	102	105
24		Stroški porabljene energije (elektrika, ogrevanje, pogonska goriva)	55.965	59.000	60.578	103	108
25		Voda	3.108	3.200	4.363	136	140
26		Pisarniški material	7.854	8.086	8.609	106	110
27		Ostali nezdravstveni material	13.667	12.735	11.280	89	83
28	461	<b>Stroški storitev (28 + 31)</b>	<b>374.651</b>	<b>429.823</b>	<b>449.377</b>	105	120
29		ZDRAVSTVENE STORITVE (29+30)	259.903	319.443	332.620	104	128
30		Laboratorijske storitve	36.417	45.343	41.836	92	115
31		Ostale zdravstvene storitve	223.486	274.100	290.784	106	130

32		NEZDRAVSTVENE STORITVE (od 32 do 34)	114.748	110.380	116.757	106	102
33		Storitve vzdrževanja	49.012	50.810	52.021	102	106
34		Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	11.686	8.145	9.450	116	81
35		Ostale nezdravstvene storitve	54.050	51.425	55.285	108	102
36	462	<b>Amortizacija</b>	<b>81.458</b>	<b>86.199</b>	<b>87.496</b>	102	107
		• obračunana amortizacija	118.409	136.777	131.102	96	111
		• zmanjšanje amortizacije v breme virov	36.951	50.578	43.606	86	118
37	464	<b>Stroški dela (od 38 do 40)</b>	<b>1.196.328</b>	<b>1.191.619</b>	<b>1.194.436</b>	100	100
38		Plače zaposlenih	941.937	933.251	934.712	100	99
39		Dajatve na plače	151.896	150.680	150.959	100	99
40		Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	102.495	107.688	108.765	101	106
41	467	<b>Finančni odhodki</b>	<b>8</b>	-	<b>14</b>	#DEL/0!	183
42	465, 466, 468, 469	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	9.931	6.816	8.068	118	81
43	46	<b>ODHODKI (10+28+36+41+42)</b>	<b>1.862.130</b>	<b>1.919.773</b>	<b>1.945.231</b>	101	104
44		<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (9-43)</b>	<b>9.016</b>				
45		<b>PRESEŽEK ODHODKOV (43-9)</b>			<b>99.954</b>		
46		Davek od dohodka pravnih oseb	-	-	-		
47		Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (44-46)	9.016	-	-		
48		Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (45+46) oz. (46-44)	-	-	<b>99.954</b>		

Zdravstveni dom Hrastnik je v poslovnem obdobju I – XII /2017 iz priznanih sredstev za obvezno zdravstveno zavarovanje s strani ZZS, fakturirane realizacije za prostovoljno zdravstveno zavarovanje, fakturirane realizacije s strani ostalih plačnikov in povračil za zaposlene pripravnike in zdravnika specializanta, ustvaril za 1.845.277 € prihodkov, kar pomeni za 1,38 % nižje prihodke kot v letu 2016.

V istem poslovnem obdobju je dosegel za 1.945.231 € poslovnih odhodkov, kar je za 4,46 % več kot v letu 2016 in ustvaril presežek odhodkov nad prihodki v višini 99.954 €, kar predstavlja 5,42 % vseh prihodkov.

Glavne razloge za tovrsten poslovni rezultat vidimo v:

- znižanju cen zdravstvenih storitev s strani ZZS od 1. 1. 2017 dalje na nivo iz leta 2014,
- delovanje službe nujne medicinske pomoči v večjem obsegu kot je financirano za občino Hrastnik,
- Izpolnjevanju obveznosti do zaposlenih, ki izhajajo iz sprostitev napredovanj od 1. 12. 2015 in od 1. 12. 2016 dalje, brez pokritja v cenah zdravstvenih storitev,
- povišanju vrednosti plačne lestvice od 1. 9. 2016 dalje, brez pokritja v cenah zdravstvenih storitev,
- dvigu plač zaposlenim z uvrstitvami do 26. plačnega razreda z veljavnostjo od 1. 7. 2017 dalje, brez zagotovljenega vira za njihovo financiranje in
- dvigu plač zdravnikom od 1. 10. 2017 dalje, brez zagotovila za njihovo financiranje.

Sprememba plačne zakonodaje se je odrazila tudi na povišanju stroška podjemnih pogodb, ki so neposredno vezane na določila plačne zakonodaje in urejene na način, da izvajalci prejema višino izplačil, kot bi jo prejeli v kolikor bi bili zaposleni v zdravstvenem domu.

Glede na dejstvo, da imamo izpolnjene programe do ZZZS in zelo dobro realizacijo programov tržne dejavnosti, ob hkratnem dejstvu, da stroški dela in podjemnih pogodb skupaj predstavljajo 75 % celotnih odhodkov menimo, da je prenizka cena zdravstvenih storitev oz. podfinanciranje programov glavni razlog negativnega poslovanja.

Sredstva Prihodki od ZZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij, ki odražajo refundacijo stroškov dela za pripravnike so višji od doseženih v preteklem letu, saj smo v letu 2017 omogočili 9 pripravništev, leto poprej pa 7.

Iz naslova realizacije programa Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa in ostalih nadstandardnih in samoplačniških storitev, smo dosegli prihodke iz naslova doplačil do specialistične dejavnosti, samoplačništva in ostalih plačnikov v višini 302.768 €.

Zelo uspešno je bila realizirana tudi dejavnost samoplačniškega merjenja kostne gostote.

Zaradi nizkih obrestnih mer so finančni prihodki zavoda znašali le 16 €.

Drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki so bili v letu 2017, v primerjavi z letom 2016 bistveno nižji, saj smo v letu 2016 še prejeli prihodke iz naslova refundacije plače zdravnika specializanta s strani ZD Litija.

Na odhodkovni strani je prišlo do višjih odhodkov, kot doseženih v preteklem letu. Odhodki so višji predvsem zaradi višjih stroškov dela, ki so nastali zaradi dviga plač po sproščenih napredovanjih, zaradi dviga plač zaposlenih iz naslova odprave anomalij do vključno 26 PR, dviga plač iz naslova višjih plač zdravnikov in zaradi višjih stroškov regresa za letni dopust.

Stroški amortizacije so za 7,41 % višji od doseženih v lanskem letu. Na dvig višine amortizacije je vplivalo boljše izpolnjevanje investicijskega načrta v letih 2015 in 2016, predvsem nakup novega reševalnega vozila konec leta 2016. Zaradi boljše realizacije tržnih programov kot v preteklih letih, je bila višja tudi amortizacija priznana v ceni teh storitev.

Finančni odhodki so ostali na nivoju preteklega leta in znašajo le 14 €.

Drugi odhodki ter prevrednotovalni poslovni odhodki so nižji od doseženih v letu 2016, ker je bilo v letu 2016 z inventuro odpisano nepopravljivo okvarjeno osnovno sredstvo, ki je še imelo sedanjo vrednost, v letu 2017 pa v okviru inventure iz uporabe izločili le osnovna sredstva brez sedanje vrednosti.

### **3.2. ANALIZA PRIHODKOV**

Celotni prihodki doseženi v letu 2017 so znašali 1.845.277 € in so bili za 1,38 % nižji od doseženih v letu 2016 in za 3,88 % nižji od načrtovanih. Zdravstveni dom je v letu 2017 uspešno realiziral delovne programe do ZZZS, presegel načrtovane rezultate v Dispanzerju za medicino dela, prometa in športa in zelo dobro realiziral program denzitometrije. Prejeli smo dodatna sredstva za presežene programe reševalne službe, ki so v 90 % poravnani iz naslova prostovoljnega zavarovanja.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 96,83 %, prihodki od financiranja, izredni prihodki, drugi

prihodki in prevrednotovalni prihodki pa skupaj 3,17 % glede na celotne prihodke leta 2017.

Finančni prihodki so znašali 16 € - prejeli smo jih iz naslova zamudnih obresti.

Terjatve do kupcev oz. še neplačani prihodki na dan 31. 12. 2017 znašajo 55.803 € (terjatev skupine 12 in 14) oziroma celotne terjatve na dan 31. 12. 2017 znašajo 3,02 % celotnih prihodkov. V zdravstvenem domu redno izvajamo postopke izterjave terjatev Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa in posameznih fizičnih oseb, kjer smo vzpostavili protokol ravnanja pri izterjavi. Kupce redno opominjamo in pozivamo k plačilu, podatke o neplačnikih dostavljamo ambulantam oz. dispanzerjem in kupce, ki se na opomine ne odzivajo, izterjujemo preko sistema Centralnega oddelka za verodostojno listino pri Vrhovnem sodišču.

Tabela 6: Analiza prihodkov

PRIHODKI	REAL 2016	FN 2017	REAL 2017	Real 17/ Real 16	Real 17 / FN 17	Struktura 2017
*iz obveznega zavarovanja	1.213.428	1.243.614	1.211.979	100	97	65,68
*iz dodatnega prost.zavarovanja	252.937	261.570	226.282	89	87	12,26
*iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	282.499	311.379	302.768	107	97	16,41
*drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev (najemnine)	44.099	46.600	45.826	104	98	2,48
*finančni prihodki	9	6	16	176	251	0,00
*prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki, prevrednotovalni prihodki	78.173	56.603	58.406	75	103	3,17
<b>SKUPAJ PRIHODKI:</b>	<b>1.871.146</b>	<b>1.919.773</b>	<b>1.845.277</b>	<b>99</b>	<b>96</b>	<b>100,00</b>

Prihodki iz obveznega in dodatnega prostovoljnega zavarovanja predstavljajo prihodke s strani ZZS in prostovoljnih zavarovalnic (Vzajemna, Adriatic Slovenia, Triglav). Med prihodke iz obveznega zavarovanja štejemo tudi prihodke iz naslova refundacij za pripravnike in specializante, ki jih plačuje ZZS. Skupaj predstavljajo 77,94 % vseh prihodkov zavoda.

Prihodki iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov in od konvencij, poleg navedenega vsebujejo predvsem:

- prihodke Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa,
- prihodke od izvajanja storitev za zunanje poslovne partnerje (za zasebnike koncesionarje in sosednje zdravstvene ustanove) in
- samoplačniške storitve, kjer največji del predstavljajo prihodki od opravljanja storitev merjenja kostne gostote oz. denzitometrije.

Drugi prihodki od prodaje blaga in storitev predstavljajo prihodke od najemnin.

Drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki predstavljajo prihodke od izterjanih terjatev za katere so bili že oblikovani popravki vrednosti, prihodke iz naslova refundacije stroškov za delovanje ambulante na Dolu, druge prihodke in prihodke iz naslova prejetih zavarovalnih odškodnin.

### 3.3. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2017 so znašali 1.945.231 € in so bili za 4,46 % višji od doseženih v letu 2016 in 1,33 % višji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,58 %, drugi in prevrednotovalni odhodki pa 0,41 % glede na celotne odhodke leta 2017.

Tabela 7: Analiza odhodkov

ODHODKI	REAL 2016	PLAN 2017	REAL 2017	REAL 17 / REAL 16	REAL 17 / FN 17	Struktura 2017
Stroški materiala	199.755	205.316	205.840	103,05	100,26	10,58
Stroški storitev	374.651	429.823	449.377	119,95	104,55	23,10
Stroški amortizacije	81.458	86.199	87.496	107,41	101,51	4,50
Stroški dela	1.196.328	1.191.619	1.194.436	99,84	100,24	61,40
Finančni odhodki	8	-	14	183,14	#DEL/0!	0,00
Drugi odhodki in prevredn. prihod.	9.931	6.816	8.068	81,24	118,37	0,41
<b>SKUPAJ ODHODKI</b>	<b>1.862.130</b>	<b>1.919.773</b>	<b>1.945.231</b>	<b>104,46</b>	<b>101,33</b>	<b>100,00</b>

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

**STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV** (AOP 871) so v letu 2017 znašali 655.217 € in so bili za 14,07 % višji od doseženih v letu 2016, in za 3,16 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 33,68 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v letu 2017 znašali 205.840 € in so bili za 3,05 % višji od doseženih v letu 2016 in za 0,26 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 10,58 %.

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v letu 2017 znašali 449.377 € in so bili za 19,95 % višji od doseženih v letu 2016, in za 4,55 % višji od načrtovanih. Postavko z največjim porastom predstavljajo zdravstvene storitve na osnovi podjemnih pogodb. Strošek podjemnih pogodb je narastel zaradi večje odvisnosti od zunanjih izvajalcev po odhodu zdravnika in zaradi višje cene podjemnega dela zaradi sprememb plačne zakonodaje.

**STROŠKI DELA** so v letu 2017 znašali 1.194.436 € in so bili za 0,16 % nižji od doseženih v letu 2016, in za 0,24 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 64,25 %. Podatki zaradi spremembe strukture zaposlenih (odhod zdravnika, ki smo ga nadomeščali z zunanjimi sodelavci) niso povsem neposredno primerljivi z preteklim letom.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2017 je znašalo 44,59 zaposlenih in se je v primerjavi z letom 2016 znižalo, saj je leto poprej znašalo 45,20 zaposlenih.

V preteklem letu je bilo izplačano 36.221 € regresa za letni dopust, ki je bil izplačan skladno Zakonom o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepih v javnem sektorju.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme zavoda so bila izplačana za 1.966 delovnih ur



in v breme ZZZS za 4.652 ur. Z novimi sodelavci smo nadomestili tudi 4.824 ur porodniškega dopusta.

**STROŠKI AMORTIZACIJE** (ki so zajeti med odhodki – AOP 679) so v letu 2017 znašali 87.496 € in so bili za 7,41 % višji od doseženih v letu 2016 in 1,51 % višji od planiranih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,50 %.

Strošek obračunane amortizacije je v letu 2017 znašal 101.900,65 €, od tega je obračunana amortizacija znašala 131.102,35 €, amortizacija pokrita v breme virov sredstev prejetih v upravljanje 27.873,69 €, amortizacija v breme sredstev donacij pa 1.328,01 €. Priznana amortizacija v ceni zdravstvenih storitev je znašala 87.496,42 €, tako, da je obračunana amortizacija za 14.404,23 € presegala amortizacijo priznано v ceni storitev.

Izračun amortizacije priznane v cenah zdravstvenih storitev smo opravili tako, da smo izračunali priznano amortizacijo iz sredstev prejetih od financerja, iz sredstev prodanih storitev in namenskih sredstev najemnin.

Nato smo doseženi znesek primerjali z obračunano amortizacijo, zmanjšano za amortizacijo tistih osnovnih sredstev, za nakup katerih smo prejeli namenska sredstva ustanovitelja ali donatorjev in ugotovili, da je obračunana amortizacija za 14.404,23 € presegala amortizacijo priznano v ceni storitev.

Skupni znesek amortizacije knjižene v breme virov je znašal 43.605,93 €.

Del obračunane amortizacija od opreme, katere posamezna vrednost znaša manj kot 500 €, je v letu 2017 znašal 6.170,47 €.

Tabela 8: Amortizacija

AMORTIZACIJA		Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Real 2017 / Real 2016	Real 2017/FN 2017
I.	Priznana amortizacija v ceni storitev	81.458	86.199	87.496	107	102
II.	Obračunana amortizacija	95.969	107.006	101.901	106	95
III.	Razlika med v ceni priznano in obračunano AM	14.511	- 20.807	- 14.404	- 99	69
IV.	Porabljena amortizacija	95.223	92.008	35.555	37	39

**REZERVACIJE** v letu 2017 niso bile obračunane.

**DAVEK OD DOHODKOV PRAVNIH OSEB** je bil v letu 2017 obračunan v znesku 0 €.

Obračun davka od dohodkov pravnih oseb smo izvršili na osnovi Zakona o davku od dohodkov pravnih oseb (Ur. list RS 117/06, 90/07-4420, 56/08, 76/08, 92/08-3930, 5/09, 96/09, 43/10, 59/11, 24/12, 30/12, 94/12, 81/13, 50/14, 23/15, 82/15), Pravilnika o opredelitvi pridobitne in nepridobitne dejavnosti (Uradni list RS 109/07 in 68/09) in Pojasnil DURS, predvsem pojasnila št. 4200-28/2010 z dne 23. 2. 2010.

Zakon o davku od dohodkov pravnih oseb (v nadaljnjem besedilu ZDDPO-2) v 9. členu določa, da zavezanec kot je zavod, društvo, ustanova, verska skupnost, politična stranka, zbornica, reprezentativni sindikat ne plača davka, če:

- je v skladu s posebnim zakonom ustanovljen za opravljanje nepridobitne dejavnosti, ter
- dejansko posluje skladno z namenom ustanovitve in delovanja.

Ne glede na to, pa plača tak zavezanec davek od dohodkov iz opravljanja pridobitne dejavnosti.

Pravilnik o opredelitvi pridobitne in nepridobitne dejavnosti določa, da je dejavnost zavezanca pridobitna, če:

- se opravlja na trgu zaradi pridobivanja dobička in/ali,
- zavezanec z njenim opravljanjem tekmuje na trgu z drugimi osebami zavezankami po ZDDPO-2.

Zavod je pravna oseba, ustanovljena za nepridobitno dejavnost in za zadovoljevanje državnih ali lokalnih javnih interesov, a hkrati izpolnjuje tudi pogoje iz prehodnega odstavka in je tako zavezanca za davek od dohodkov pravnih oseb.

Pravilnik o pridobitni in nepridobitni dejavnosti v 3. členu določa, da se za prihodke iz opravljanja nepridobitne dejavnosti zavezancev štejejo:

- donacije, ki so brezpogojno plačilo oziroma prispevek v denarju ali naravi,
- članarine, če ne predstavljajo plačila za določene ugodnosti,
- volila in dediščine,
- prihodki iz davkov, dajatev in prispevkov, ki so plačani neposredno ZZZS in ZPIZ,
- obresti za sredstva na podračunih EZR in obresti na vloge naložene v okviru sistema EZR države oziroma občin,
- sredstva za izvajanje javne službe iz javnofinančnih virov,
- namenska javna sredstva,
- izkupiček oziroma denarna vrednost sredstev, zbranih v akciji zbiranja odpadkov in materiala primerne za recikliranje,
- bančne obresti na transakcijskih računih (obresti od sredstev na vpogled) in obresti za vezane vloge pri bankah in hranilnicah, ustanovljenih v skladu s predpisi v Sloveniji, ter pri bankah in hranilnicah drugih držav članic EU do vključno 1.000 € letno,
- dohodki iz premoženja in finančnih naložb pri javnih skladih.

Prihodki, ki se zlasti štejejo za prihodke pridobitne dejavnosti pa so:

- sredstva za izvajanje javne službe, ki niso javna sredstva – doplačila uporabnikov,
- bančne obresti,
- dividende in drugi dohodki iz naložb,
- dohodki od prodaje blaga in storitev,
- najemnine in druga plačila iz oddajanja v najem,
- dohodki, doseženi z odsvojitvijo osnovnih sredstev,
- plačila članov in nečlanov zavezanca za udeležbo na srečanjih,
- dohodki od srečelovov in podobnih iger.

Zdravstveni dom Hrastnik je kot sredstva za izvajanje javne službe iz javnofinančnih virov in

sredstva nepridobitne dejavnosti upošteval sredstva:

- prihodkov iz osnovnega zdravstvenega zavarovanja (kto 760004, 760005, 760007)
- del prihodkov za prostovoljno zdravstveno zavarovanje, ki je plačan iz državnega ali občinskega proračuna (socialno ogroženi) in je knjižen v okviru kontov 760034, 760035 in 760037,
- prihodke iz državnega proračuna za pokrivanje stroškov odvzemov krvi na mamila in alkohol po nalogu policistov in namenska javna sredstva Ministrstva za zdravje (kto 7600550),
- prihodke iz občinskih proračunov za pokrivanje stroškov mrliško pregledne službe (kto 7600551),
- del ostalih prihodkov reševalne službe v zvezi s prevozom paranteralne prehrane, ki je pravica zavarovanca iz naslova osnovnega zdravstvenega zavarovanja (del konta 760057),
- prihodke od konvencij, katere plačuje ZZSZ (kto 760064, kto 760065, kto 760067),
- prihodke od obresti EZR in obresti od depozitov, ki so manjše od 1.000 € (kto 762002),
- prihodke iz občinskega proračuna, ki jih je zavod pridobil kot refundacijo stroškov za ambulantno na Dolu in namenska sredstva za investicijsko vzdrževanje (kto 76385, kto 76387),
- prihodke od refundacij plač, ki jih plačujejo sodišča, Zavod za zaposlovanje, Ministrstvo za obrambo ali ZZSZ (javna dela, sodniki porotniki, vojaška obveznost, pripravniki, specializanti), na kontu 76383, 76389 in 763891).

**OSTALI DRUGI STROŠKI** so bili v letu 2017 obračunani v znesku 6.931 € in predstavljajo stroške nadomestila za uporabo stavbnih zemljišč, članarin, taks in sodnih stroškov.

**FINANČNI ODHODKI** so v letu 2017 znašali 14 € in predstavljajo obresti in druge izredne odhodke financiranja.

**DRUGI ODHODKI IN PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI** so v letu 2017 znašali 1.137 €, in so nastali zaradi odhodkov iz preteklih obdobj in drugih izrednih odhodkov.

### **3.4. POSLOVNI IZID**

Zavod je skladno z Izkazom prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017, zaključil poslovno leto s presežkom odhodkov nad prihodki v višini 99.953,74 €.

#### **3.4.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka**

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Presežek odhodkov nad prihodki v izkazu po načelu denarnega toka znaša 140.149 € in se od ugotovljenega presežka odhodkov nad prihodki določenih uporabnikov po načelu fakturirane

realizacije razlikuje za 40.195 €.

Razlika med rezultatom ugotovljenim v Izkazu prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov, ki temelji na načelu fakturirane realizacije in Izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka, je posledica:

- različne dinamike oziroma zamika knjiženja poslovnih dogodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka in denarnega toka za iste poslovne dogodke,
- različnega upoštevanja stroškov obračunane oziroma porabljene amortizacije, kjer je v obračunu po načelu nastanka poslovnega dogodka obračunana amortizacija v višini 87.496 €, med investicijskimi odhodki poslovnega leta po načelu denarnega toka pa smo dobaviteljem osnovnih sredstev v letu 2017 poravnali 167.682,08 € investicijskih transferov. Glavni nakup med osnovnimi sredstvi - nakup reševalnega vozila v vrednosti 119.555,88 € smo realizirali 29. 12. 2016, dobavitelju smo ga poravnali v januarju 2017. Ravno tako smo terjatev do občine Hrastnik za nakup reševalnega vozila po načelu obračunane realizacije knjižili v višini 37.000 € med poslovne dogodke leta 2016, plačilo po denarnem toku smo prejeli v letu 2017.

V poslovnem letu 2017 smo se soočili z velikimi likvidnostnimi problemi, kljub temu, da je bil zavod v preteklih letih stabilen poslovni partner, ki je vse svoje obveznosti pokrival v valutnih rokih. Ob plači za mesec junij (10. 7. 2017) in ob plači za mesec julij (10. 8. 2017) smo prvič zaustavili plačevanje računov do dobaviteljev za cca 10 dni, z namenom, da najprej poplačamo obveznosti do zaposlenih in do zunanjih izvajalcev.

Ob sprejemanju polletnega poslovnega poročila smo zato sprejeli sklep, da zaradi zagotavljanja likvidnosti načrtovane nakupe iz investicijskega plana izvaja zelo restriktivno in v okviru razpoložljivih finančnih sredstev. Ker so bile težave z zagotavljanjem likvidnosti tako velike, da so ogrožale izplačilo plač, smo predlagali ustavitev vseh nabav novih osnovnih sredstev, drobnega inventarja in delovne obleke, razen kadar je šlo za dokončanje že začelih projektov. Prav tako smo zelo omejili možnost strokovnih izobraževanj. Investicija za nakup terminalov na osnovi razpisa Ministrstva za zdravje se je izvedla po predvideni časovnici. Pri nakupih drugih osnovnih sredstev pa se je upoštevalo, da se izvede nabava le tistih osnovnih sredstev, kjer je prišlo do trajne okvare sredstva, osnovno sredstvo pa je nujno potrebno za izvajanje dejavnosti. Prednost pri izvedbi so imele investicije, ki so bile sofinancirane iz državnega in/ali občinskega proračuna. V zavodu smo pregledali tudi nabavno funkcijo in skušali pridobiti teden ali dva zamika pri nakupu materialov.

Navedeni ukrepi niso zadoščali, zato smo v oktobru na seji sveta zavoda predstavili zahtevnost likvidnostne situacije in pridobili dovoljenje za likvidnostno zadolževanje, o čemer smo obvestili tudi občino ustanoviteljico.

Za čas od 16. 11. 2017 do 20. 12. 2017 smo pri Ljubljanski banki d.d. kot najugodnejšem ponudniku najeli likvidnostno posojilo v višini 20.000 €. Posojilo smo v celoti poplačali dne 20. 12. 2017.

Ob koncu poslovnega leta smo dobaviteljem dolgovali že zapadle terjatve, z zamudo plačila do 30 dni, v višini 12.369 €.

### 3.4.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov v letu 2017 ne izkazuje prometa. V bilanci stanja za leto 2016 in leto 2017 ne izkazujemo kratkoročnih ali dolgoročnih terjatev ali naložb.

### 3.4.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Zdravstveni dom Hrastnik je zaradi velikih likvidnostnih težav in nezmožnosti poplačila plač in obveznosti do dobaviteljev dne 16. 11. 2017 pri Ljubljanski banki d.d. najel likvidnostno posojilo v višini 20.000 €. Posojilo smo v celoti poplačali dne 20. 12. 2017.

V izkazu računa financiranja določenih uporabnikov tako izkazujemo skupni učinek zmanjšanja sredstev na računu, kot je izkazan v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka in v izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov tako, da zmanjšanje sredstev na računih znaša 140.149 €, kar ustreza izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.

### 3.4.4. Izračun poslovnega rezultata po Zakonu o fiskalnem pravilu

Presežek izračunan po 71. členu ZIPRS1819, se za javne zavode izračuna tako, da se presežek po denarnem toku zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije.

Poslovni rezultat po denarnem toku (AOP 485)	- 140.149,23 €
- R 2 po načelu poslovnega dogodka iz Bilance stanja (AOP 034)	192.703,13 €
- R 9, kar so sredstva neporabljene AM, kto 98019 iz Bilance stanja	178.730,92 €
Poslovni rezultat po Zakonu o fiskalnem pravilu	- 511.583,28 €

Zdravstveni dom Hrastnik je po Zakonu o fiskalnem pravilu za poslovno leto 2017 ugotovil negativni poslovni rezultat v višini 511.583,28 €.

### 3.4.5. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Ministrstvo za zdravje je v letu 2010 pristopilo k razmejitvi dejavnosti zaradi poenotenja in omogočanja primerjave računovodskih evidenc med zavodi in s tem vzpostavitve enakih pogojev poslovanja javnih zavodov. Za preglednejšo ureditev izvajanja dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov so proučili zakonske podlage in kriterije za razmejitve dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno in tržno službo ter področje celovito razmejili po posameznih vrstah javnih zdravstvenih zavodov z zajetjem vseh prihodkov, ki jih ustvarjajo z opravljanjem svoje dejavnosti.

Kot kriterij za razmejitve prihodkov na javno službo in tržno dejavnost je v prvi vrsti uporabljena zakonodaja s področja zdravstva, obveznega zdravstvenega zavarovanja, pa tudi ustanovitveni akti posameznih vrst zavodov ter viri financiranja.

Za področje zdravstva se v zvezi z opravljanjem dejavnosti uporabljajo naslednji predpisi: Zakon o zdravstveni dejavnosti, Zakon o lekarniški dejavnosti, Zakon o odvzemu in presaditvi delov človeškega telesa zaradi zdravljenja, Zakon o kakovosti in varnosti človeških tkiv in celic, namenjenih za zdravljenje, Zakon o preskrbi s krvjo, Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava določa, da se podatki o odhodkih oz. stroških po vrstah dejavnosti, ki niso razvidni iz dokumentacije, ugotovijo na podlagi ustreznih sodil, ki jih določi pristojno ministrstvo. Če ni ustreznjše sodila, se kot sodilo lahko uporabi razmerje med prihodki doseženimi pri opravljanju posamezne vrste dejavnosti. Za leto 2014 ali 2016 Ministrstvo za zdravje sodil še ni določilo.

V javno službo smo uvrstili:

- prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev v okviru pogodbeno dogovorjenega obsega dela na podlagi Splošnega dogovora oz. prihodke iz obveznega in prostovoljnega zavarovanja razen prihodkov od provizij zavarovalnic iz naslova premije prostovoljnih zdravstvenih zavarovalnic (kto od 760004 od 760017),
- prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev na podlagi Splošnega dogovora iz naslova premije prostovoljnih zavarovanj, ki so plačane iz državnega ali občinskega proračuna (socialno ogroženi), kto od 760034 do 760037,
- prihodke od opravljenih storitev za ministrstva, sodišča, upravne enote in plačana iz državnega in občinskega proračuna, npr. za opravljene teste alkoholiziranosti, mrliške ogleda in druga namenska sredstva (del kto 7600550 in 7600551),
- prihodke za prevoz paranteralne prehrane v prihodkih reševalne službe, ker gre za pravico fizične osebe v skladu s pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja (del kto 760057),
- prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev za tujce po konvencijah, ker gre za pravico skladno s pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja (kto 760064 - 760067),
- prihodke od obresti EZR (del kto 762002),
- prihodke iz naslova refundacije Zavoda za zaposlovanje iz naslova usposabljanja na delovnem mestu (kto 76383)
- prihodke iz naslova kritja stroškov dela pripravnikov in specializantov, kjer je plačnik ZZS (kto 76389 in 763891).

Med prihodke dosežene na trgu smo uvrstili:

- prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev za osebe, ki nimajo urejenega zdravstvenega zavarovanja,
- prihodke od zdravstvenih storitev, ki niso pravica iz OZZ (npr. cepljenje proti gripi, storitve merjenja kostne gostote),
- prihodke od zdravstvenih storitev, ki so pravica iz OZZ, vendar so opravljene po drugačnem ali višjem standardu (nadstandard), kot jih zagotavlja OZZ,
- prihodke od zdravstvenih storitev, ki so pravica iz OZZ, vendar jih zavarovana oseba uveljavlja izven sistema OZZ (samoplačniške storitve). Storitve iz prve do četrte alineje so knjižene v okviru kontov 760024, 760025, 760027, 760044, 760045, 7600451 in 760047,

- prihodke od provizij zavarovalnic za premije prostovoljnih zdravstvenih zavarovalnic (del kto 760014, 760015 in 760017),
- prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev medicine dela (kto od 760052 do 7600529),
- prihodke iz naslova kritja stroškov dela specializantov, kjer je plačnik drug javni zavod (del kto 763892),
- prihodke od zaračunanih storitev drugim pravnim osebah (npr. opravljene laboratorijske storitve, prevozi laboratorijskega materiala za koncesionarje in druge zavode), ki so knjiženi na del kto 760055, 7600550, 7600551, 7600552, 7600553, 760057),
- prihodke od najemnin in povračil obratovalnih in drugih stroškov za uporabo nepremičnin in opreme (kto 76042, kto 760421),
- prihodke od obresti za vezavo depozitov in prihodke iz naslova zamudnih obresti (kto 76200),
- prihodke od izterjanih terjatev, za katere so bili oblikovani popravki vrednosti terjatev in prihodke iz prejšnjih let (kto 7630, kto 7635),
- druge izredne prihodke, prihodke od prodaje osnovnih sredstev in druge prevrednotovalne prihodke (kto 76385, 76387, 76389, 7641, 7649).

Pri razmejitvi stroškov na javno in tržno službo smo si pomagali s podatki stroškovnega knjigovodstva in ročnimi evidencami, tako, da smo med stroške tržne službe upoštevali stroške knjižene na naslednjih stroškovnih mestih:

- STM 101 Splošna ambulanta I., kamor knjižimo stroške zasebne ambulante, ki se nanašajo na skupne obratovalne stroške, stroške čiščenja in stroške izvajanja laboratorijskih storitev. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarju pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,
- STM 103 Splošna ambulanta III., kamor knjižimo stroške zasebne ambulante, ki se nanašajo na skupne obratovalne stroške, stroške čiščenja in stroške izvajanja laboratorijskih storitev. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarju pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,
- STM 104 Splošna ambulanta IV., kamor knjižimo stroške zasebne ambulante, ki se nanašajo na skupne obratovalne stroške, stroške čiščenja in stroške izvajanja laboratorijskih storitev. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarju pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,
- STM 131 Otroški dispanzer, kamor knjižimo stroške zasebne ambulante, ki se nanašajo na skupne obratovalne stroške, stroške čiščenja in stroške izvajanja laboratorijskih storitev. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarju pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,
- STM 171 Denzitometer, kamor knjižimo stroške izvajanja merjenja kostne gostote,
- STM 202 Otroško šolska zobna ambulanta I., kamor knjižimo tisti del skupnih obratovalnih stroškov in stroškov čiščenja, ki se nanašajo na zasebnike koncesionarje, ki izvajajo zobozdravstveno dejavnost. Stroški se mesečno zaračunajo koncesionarjem pri obračunu najemnine in drugih stroškov medsebojnega sodelovanja,
- STM 204 Zobna tehnika, kamor knjižimo tisti del skupnih stroškov in stroškov čiščenja, ki se nanašajo na zasebnike koncesionarje, ki izvajajo zobotehnično dejavnost.
- STM 300 Dispanzer medicine dela, prometa in športa, kamor knjižimo stroške izvajanja

zdravstvenih storitev te dejavnosti,

- STM 510, 511 in 512 Zasebniki – stavba, kamor knjižimo tisti del skupnih stroškov celotne stavbe, (obratovalni stroški za skupne prostore, material in storitve za popravilo stavbe, čiščenje skupnih prostorov), ki jih neposredno ni mogoče pripisati nobenemu posameznemu stroškovnemu mestu. Stroške razdelimo med vse uporabnike stavbe, tako, da del stroškov odpade tudi na zasebnike, ki koristijo prostore v našem zavodu,
- v stroške za izvajanje tržne dejavnosti smo vključili tudi vrednost stroškov izvajanja samoplačniškega cepljenja. Podatke o materialnem strošku nabave cepiva smo upoštevali v dejanski vrednosti, ostalih manjših stroškov zdravstvenega materiala (alkohol, sanitetnega material, rokavice) pa nismo upoštevali, ker ga nismo vodili na takšen način, da bi lahko pridobili podrobne podatke,
- v stroških za izvajanje tržne dejavnosti smo upoštevali stroške dela zdravnika, ki delo opravlja tudi v drugem zavodu in zanj prejemamo refundacijo plač,
- v stroških za izvajanje tržne dejavnosti smo upoštevali stroške ekipe zobozdravstvene ambulante, ki je izvajala nadstandardne storitve,
- v stroških za izvajanje tržne dejavnosti smo upoštevali dejanske stroške nastalih škod za katere smo prejeli izplačano odškodnino s strani zavarovalnice,
- v stroške za izvajanje tržne dejavnosti smo upoštevali materialne stroške vzdrževanja, za katere smo prejeli refundacijo, ki smo jo morali upoštevati med tržnimi prihodki,
- v stroških za izvajanje tržne dejavnosti smo, tako kot na prihodkovni strani, upoštevali še stroške dejavnosti izvajanja NMP na prireditvah.

Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti izkazuje presežek prihodkov nad odhodki na področju tržne dejavnosti in je rezultat poslovanja v letu 2017 na vseh področjih tržne dejavnosti (realizacija Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa, dobra realizacija v ambulanti za merjenje kostne gostote, uspešna realizacija samoplačniških storitev v ambulanti odraslega zobozdravstva), medtem, ko je presežek odhodkov nad prihodki nastal na področju javne službe, kjer imamo zaradi podfinanciranja programov, znižanja priznanih prihodkov iz naslova glavarine, kljub 100 % realizaciji programov, višje celotne odhodke od celotnih prihodkov.

Tabela 9: Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

	LETO 2016			LETO 2017		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
Javna služba	1.517.957	1.546.777	- 28.820	1.501.696	1.631.437	- 129.741
Tržna dejavnost	353.189	315.353	37.836	343.581	313.794	29.787
<b>Skupaj zavod</b>	<b>1.871.146</b>	<b>1.862.130</b>	<b>9.016</b>	<b>1.845.277</b>	<b>1.945.231</b>	<b>- 99.954</b>



#### **4. POJASNILA K POROČILU O REALIZACIJI PRIHODKOV IN ODHODKOV PO OBRAČUNSKIH KONTIH**

Pred poslovodstvo zavoda se vseskozi postavljajo nenehne zahteve po racionalni porabi razpoložljivih sredstev in po zmanjševanju stroškov, ob hkratnem zagotavljanju vedno kvalitetnejših storitev. Ta izredno zahtevna naloga zahteva kvalitetne odločitvene informacije.

Zdravstveni dom je ob odhodu prvih zdravnikov med zasebnike koncesionarje v letu 1995 začel postavljati kriterije za razmejevanje stroškov po stroškovnih mestih. Prvotno je bilo stroškovno knjigovodstvo vzpostavljeno predvsem za namene pravilnega obračunavanja obratovalnih stroškov (vode, elektrike, ogrevanja,...), ki so jih zasebniki povrnili zdravstvenemu domu hkrati s plačilom najemnine.

V naslednjih letih smo ob odsotnosti predpisane metodologije s strani Ministrstva za zdravje oblikovali razmejevanje stroškov po stroškovnih mestih na interno dogovorjen način in skladno s potrebami zavoda.

V okviru nadzora zagotavljanja transparentnosti financiranja dejavnosti nujne medicinske pomoči, skladno s Pravilnikom o službi nujne medicinske pomoči, je Ministrstvo za zdravje v letu 2010 izdalo natančnejša navodila za vzpostavitev ločenega knjigovodstva, ki smo jih povzeli za celotno stroškovno računovodstvo.

Pri knjiženju tako v zavodu vse neposredne stroške evidentiramo direktno po posameznih stroškovnih mestih, splošne stroške pa razporedimo na dejavnosti po določenih ključih.

Direktno na stroškovna mesta služb evidentiramo naslednje stroške: porabljeni gotova zdravila, obvezilni material, medicinske pline, porabljen material za dezinfekcijo, ostali zdravstveni material, stroške izobraževanja, material za popravila in vzdrževanje, porabljeno gorivo, stroške strokovne literature, amortizacijo in del stroškov pisarniškega materiala, kadar ga je mogoče neposredno pripisati posameznem stroškovnem mestu.

Strošek plač in stroški podjemnih pogodb, stroški prehrane na delu, prevoza na delo, premije dodatnega prostovoljnega zavarovanja, se naprej knjižijo na skupne stroške vseh zaposlenih, nato pa na osnovi stroškovnih mest na katerih so nastali, razknjižijo na posamezna stroškovna mesta.

Splošni stroški, ki jih delimo po ključu so: deloma pisarniški material, pralna in čistilna sredstva, voda, elektrika, ogrevanje, poštna in bančne storitve, stroški plačilnega prometa, telefonske storitve, stroški tekočega vzdrževanja, premije za zavarovanje premoženja in zaposlenih, drugi stroški (varstvo pri delu, takse), smeti in infektivni odpadki, pranje perila, prispevek za stavbno zemljišče,...

Stroški osnovnega zdravstva, laboratorija in sterilizacije se zbirajo na ločenih stroškovnih mestih, ter se na osnovi dejansko opravljenih storitev razknjižijo in razdelijo med enote, za katere je bilo delo opravljeno.

Stroški upravno tehničnega kadra (tehnične službe, finančno računovodska služba, direktor, glavna

sestra) se vodijo na ločenih stroškovnih mestih in se razknjižijo ter razdelijo med enote na osnovi prihodka, ki ga nosi upravno tehnični kader v celotnih prihodkih enot na osnovi standarda.

Na prihodkovni strani sistem stroškovnega knjigovodstva še ni v celoti izdelan, predvsem zaradi razlike med mesečnim poročanjem ZZS (za katerega imamo zagotovljene podatke po posameznih stroškovnih mestih) in dokončnim obračunom zdravstvenih storitev (ko podatki s strani ZZS niso prikazani po posameznih ambulantah, ampak le na nivoju celotne dejavnosti).

Pri procesu spremljanja dejanskih stroškov po stroškovnih mestih se srečujemo z dilemo med koristmi informacije in racionalnostjo zbiranja podatkov (stroški priprave, pregledovanja in knjiženja informacij). Pri zbiranju moramo zagotoviti popolnost zajema stroškov, kar pomeni, da je seštevek stroškov po posameznih stroškovnih nosilcih enak skupnemu strošku na nivoju zavoda.

Razmejevanje odhodkov na stroškovne nosilce znotraj javne službe še nimamo sistematično urejeno. Na nivoju zavoda bomo morali oblikovati nabor planiranih stroškov, za katere pa bi najprej potrebovali postavitev standardov porabe materiala, zapis postopkov in metod pri izvajanju zdravljenja, zapis kliničnih poti in ustrezno organizacijsko strukturo.

Zdravstveni dom mora za potrebe poročanja državnim institucijam zagotavljati različne razmejitev sicer istih prihodkov in odhodkov in to po kriterijih, ki so za vsak namen poročanja drugačni:

- za potrebe izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov evidentiramo poslovne dogodke po načelu fakturirane realizacije,
- za potrebe izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka evidentiramo poslovne dogodke po načelu denarnega toka,
- za potrebe izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti, poslovne dogodke razmejujemo na prihodke in odhodke za izvajanje javne službe od tistih, ki so bili doseženi s prodajo blaga in storitev,
- za potrebe razmejitev prihodkov in odhodkov skladno z Zakonom o davku od dohodka pravnih oseb, poslovne dogodke razmejujemo na osnovi Pravilnika o pridobitni in nepridobitni dejavnosti med pridobitne in nepridobitne,
- za potrebe razmejitev prihodkov in odhodkov skladno z Zakonom o davku na dodano vrednost, poslovne dogodke delimo na obdavčljive, neobdavčljive in oproščene,
- za potrebe pregleda nad stroški energentov (voda, elektrika, odvoz smeti, stroški ogrevanja), skladno z navodili ustanovitelja vodimo energetska knjigovodstvo, ki nam omogoča pregled stroškov energentov po porabljenih količinah in cenah,
- od 1. 5. 2012 dalje poročamo o upravičenosti porabljenih stroškov za laboratorijske storitve v referenčni ambulanti, kjer so priznani stroški laboratorija le v višini dejansko porabljenih sredstev,
- zaradi uvedbe projekta Izdatki smo v zavodu v letu 2013 vzpostavili materialno knjigovodstvo, kjer posamezne račune evidentiramo po posameznih artiklih, količinah in cenah, s čimer lahko zagotavljamo podatke o nabavi zdravil, ki so krita iz materialnih stroškov,
- za potrebe razmejitev prihodkov in odhodkov skladno s Pravilnikom o službi nujne medicinske pomoči za zagotovitev transparentnosti porabe sredstev, vodimo ločeno knjigovodstvo za službo nujne medicinske pomoči in druga stroškovna mesta:

Tabela 10: Sredstva nujne medicinske pomoči

## Enota NMP: 3b

	POGODBENA SREDSTVA 2017	REALIZACIJA prihodkov in odhodkov 2017	Indeks realizacije 2017
<b>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za NMP</b>	<b>371.450</b>	<b>371.450</b>	<b>100</b>
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na NMP</b>	<b>371.450</b>	<b>353.441</b>	<b>95</b>
Strošek dela	332.410	115.043	35
Materialni stroški	30.945	232.250	751
Amortizacija	7.326	6.148	84
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	769		-
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>	<b>-</b>	<b>18.010</b>	

## Enota NMP: NUJNI REŠEVALNI PREVOZI

	POGODBENA SREDSTVA 2017	REALIZACIJA prihodkov in odhodkov 2017	Indeks realizacije 2017
<b>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za NMP</b>	<b>102.826</b>	<b>102.826</b>	<b>100</b>
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na NMP</b>	<b>102.826</b>	<b>148.636</b>	<b>145</b>
Strošek dela	90.056	110.228	122
Materialni stroški	7.142	23.173	324
Amortizacija	5.398	15.235	282
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	231		-
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>	<b>- 0</b>	<b>-45.810</b>	<b>-</b>

## Obe enoti skupaj:

	POGODBENA SREDSTVA 2017	REALIZACIJA prihodkov in odhodkov 2017	Indeks realizacije 2017
<b>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za NMP</b>	<b>474.277</b>	<b>474.277</b>	<b>100</b>
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na NMP</b>	<b>474.277</b>	<b>502.077</b>	<b>106</b>
Strošek dela	422.466	225.271	53
Materialni stroški	38.087	255.423	671
Amortizacija	12.724	21.384	168
Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	1.000	0	-
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>	<b>- 0</b>	<b>-27.800</b>	<b>-</b>

V Zdravstvenem domu Hrastnik službo NMP izvajamo s kombinacijo DS 3b ekipe in 0,30 programa nujnih reševalnih prevozov, dejansko pa vsakodnevno, pri izvajanju službe NMP, delujemo kot stalna tročlanska ekipa.

Zdravnik in medicinska sestra v dopoldanskem in popoldanskem času med delovniki opravljata službo NMP ob rednem delu. Ob sobotah, nedeljah in praznikih izvajata 24-urno dežurstvo. Delavci reševalne službe med delovniki 24-urno neprekinjeno zdravstveno varstvo izvajajo v obliki izmenskega dela, ob sobotah, nedeljah in praznikih pa izvajajo 24-urno dežurstvo. Delo je na ta način organizirano zaradi optimalne oskrbe pacientov občine Hrastnik.

Zaradi manjšega števila lastnih zaposlenih in večjega števila koncesionarjev v občini Hrastnik,

službo NMP v veliki meri izvajamo z zunanjimi zdravniki, zato so njihovi stroški dela knjiženi v okviru kontov skupine 461 oz. stroškov storitev.

Delavci službe NMP so se v letu 2017 udeležili več strokovnih izobraževanj iz področja urgentne medicine, en sodelavec in en zunanji sodelujoči v dežurni službi sta uspešno opravila izobraževanje za pridobitev nacionalne poklicne kvalifikacije zdravstveni reševalec, dve diplomirani medicinski sestri sta pristopili k preverjanju usposobljenosti v skladu z določbami Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči.

## **5. POROČILO O IZVEDENIH INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2017**

in

## **6. POROČILO O OPRAVLJENIH INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2017**

Poročilo o izvedenih investicijskih vlaganjih v letu 2017 in Poročilo o opravljenih investicijskih vzdrževalnih delih v letu 2017 sta predstavljena v točki 10.2 Poslovnega poročila zavoda za leto 2016.

## **7. POSLOVNI IZID 2017**

Zavod je skladno z Izkazom prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017, zaključil poslovno leto s presežkom celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki v višini 99.953,74 €.

Obveznost za plačilo davka od dohodka pravnih oseb po obračunu davka od dohodka pravnih oseb ni nastala, tako da presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka znaša 99.953,74 €.

Na dan 31. 12. 2017 je presežek odhodkov nad prihodki v bilanci stanja znašal 182.168,07 €.

Datum: 20. 2. 2018



Podpis odgovorne osebe:

Melita Žarn Tahirovič, univ.dipl.ekon.

## **Priloga 1: IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC**

ZDRAVSTVENI DOM HRASTNIK

NOVI DOM 11

1430 HRASTNIK

Šifra: 92037

Matična številka: 5063086000

Podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanja proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o doseganju ciljev: tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, se obvladujejo na še sprejemljivi ravni. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v ZDRAVSTVENEM DOMU HRASTNIK.

### **Oceno podajam na podlagi:**

#### **1. Ocene notranje revizijske službe za področja:**

/

#### **2. Samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:**

Direktorice zavoda za celotno področje delovanja zavoda.

#### **3. Ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja:**

V letu 2017 nismo imeli zunanjih nadzorov oziroma zunanje revizijskih pregledov, opravili pa smo notranjo revizijo z zunanjo izvajalko, ki je opravila Revizijski pregled o delovanju sistema notranjih kontrol pri določitvi nagrajevanja zaposlenih v reševalni službi s pridobitvijo nacionalne poklicne kvalifikacije.

### **V / Na ZD HRASTNIK je vzpostavljen (o) :**

#### **1. Primerno kontrolno okolje**

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti ):

a) na celotnem poslovanju,

**b) na pretežnem delu poslovanja,**

c) na posameznih področjih poslovanja,

d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,

e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

## **2. Upravljanje s tveganji:**

### **2.1. Cilji so realni in merljivi, to pomeni da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev**

( predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) na celotnem poslovanju,

**b) na pretežnem delu poslovanja,**

c) na posameznih področjih poslovanja,

d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,

e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

### **2.2. Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi**

( predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) na celotnem poslovanju,

b) na pretežnem delu poslovanja,

**c) na posameznih področjih poslovanja,**

d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,

e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

## **3. Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven**

( predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) na celotnem poslovanju,

b) na pretežnem delu poslovanja,

**c) na posameznih področjih poslovanja,**

d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,

e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

## **4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja:**

( predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

**a) na celotnem poslovanju,**

b) na pretežnem delu poslovanja,

c) na posameznih področjih poslovanja,

d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,

e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

## **5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno ) notranjerevizijsko službo**

( predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) na celotnem poslovanju,

b) na pretežnem delu poslovanja,

**c) na posameznih področjih poslovanja,**

d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,

e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

**6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ** (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) z lastno notranjerevizijsko službo

b) s skupno notranjerevizijsko službo

**c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja**

d) nisem zagotovil notranjega revidiranja

ad b) Navedite naziv skupne notranjerevizijske službe:

.....

Navedite sedež in matično številko skupne notranjerevizijske službe:

.....

Matična številka:

Ad c) Navedite naziv zunanjega izvajalca notranjega revidiranja: Tatjana Jevševar s.p., Gimnazijska cesta 15 a, Trbovlje

Ali (sprejeti) finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša presega 2,086 mio EUR: NE

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je: december 2017.

V letu 2017 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

1. V letu 2017 smo v dopoldanski izmeni oblikovali polno obliko mobilne ekipe nujnega reševalnega vozila v sestavi diplomirana medicinska sestra in zdravstveni reševalec z nacionalno poklicno kvalifikacijo. S tem smo izpolnili pogoje iz Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči in Pravilnika o dispečerski službi zdravstva.
2. V letu 2017 smo upešno kandidirali za sredstva iz nacionalnega razpisa in ekipo nujne medicinske pomoči in ekipo nenujnih reševalnih prevozov opremili s telekomunikacijsko opremo za vključitev v dispečersko službo zdravstva, kar bo ekipam omogočalo komunikacijo v neodvisnem in zanesljivem omrežju, ki bo deloval tudi v izrednih razmerah.
3. S sodelovanjem v delovni skupini za pripravo navodil javnim zdravstvenim zavodom za razmejitev javne in tržne službe, je bila omogočena dodatna presoja ustreznosti naših internih navodil in pravilnost izvajanja računovodskih razmejitev.



4.

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri ( navedite 1, 2 oziroma 3 pomembnejša tveganja in predvidene ukrepe za njihovo obvladovanje):

1.Tveganje:

Zaradi prenizke cene zdravstvenih storitev zavod beleži presežek celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki in ima likvidnostne težave.

Predviden ukrep: Priprava sanacijskega načrta z analizo stanja zavoda in predlogi za načrt ukrepov in opozorili za sistemske rešitve, ki so po našem mnenju potrebne v zdravstvenem sistemu.

2.Tveganje:

Neizpolnitev programov dela dogovorjenih s pogodbo z ZZZS ali neizpolnitev zastavljenih planov na samoplačniškem/tržnem delu dejavnosti ZD Hrastnik zaradi kadrovske nezasedenosti obstoječih delovnih mest ali dalj časa trajajočih bolniških odsotnosti ali zaradi možne fluktuacije obstoječih nosilcev posameznih dejavnosti - predvsem zdravnikov/zobozdravnikov ter diplomiranih medicinskih sester. V ZD Hrastnik se vsa leta ukvarjamo s kadrovsko problematiko predvsem pomanjkanja zdravnikov/zobozdravnikov, ki predstavljajo ključne kadre, od katerih je zelo odvisna uspešnost realizacije naših delovnih programov.

Predviden ukrep: V zavodu si bomo prizadevali ponovno pridobiti v redno delovno razmerje zdravnika družinske medicine in tako zmanjšati odvisnost od zunanjih sodelavcev. Prizadevali so bomo tudi za možnost, da v svoje vrste privabimo še kakšnega mladega zdravnika, ki je zainteresiran za specializacijo iz družinske medicine in mu pomagali pri kandidaturi na razpisano specializacijo iz družinske medicine.

3. Tveganje:

Starost medicinske in nemedicinske opreme, starost stavbe in starost voznega parka sta v letu 2017 še vedno povzročala visoke stroške vzdrževanja stavbe, opreme in avtomobilov. Dosegamo 83 % odpisanost opreme, kar je bistveno previsok odstotek.

Predviden ukrep: Po večletnem prenizkem investiranju v nakup nove, sodobne opreme in kljub dobri realizaciji investicijskega načrta v letih 2015 in 2016, se je v letu 2017 ponovno dogodilo, da zaradi likvidnostnih težav nismo izpolnili investicijskega načrta, zato ga moramo v letu 2018 izvesti v načrtovani višini.

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:

Melita Žarn Tahirovič, univ. dipl. ekon.

Datum podpisa predstojnika:

20. 2. 2018





## Priloga 2: OBRAZCI IZKAZOV

### BILANCA STANJA na dan 31. 12. 2017

(v EUR)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto 2017	Predhodno leto 2016
1	2	3	4	5
<b>SREDSTVA</b>				
<b>A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU</b> (002-003+004-005+006-007+008+009+010+011)				
		001	775.430	838.661
00	NEOPREDMETENA DOLGOROČNA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	40.398	40.398
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH DOLGOROČNIH SREDSTEV	003	37.211	35.593
02	NEPREMIČNINE	004	1.042.029	1.025.866
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	479.789	455.760
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	1.296.973	1.354.325
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	1.086.969	1.090.575
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008		
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009		
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010		
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011		
<b>B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE</b> (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)				
		012	194.751	363.074
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	298	291
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	122.597	247.503
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	38.043	44.571
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	-	58
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	17.761	56.405
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018		
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019		
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	7.911	6.115
18	NEPLAČANI ODHODKI	021		
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	8.141	8.131
<b>C) ZALOGE</b> (024+025+026+027+028+029+030+031)				
		023	-	-
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024		
31	ZALOGE MATERIALA	025	-	-
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026		
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA IN STORITVE	027		
34	PROIZVODI	028		
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029		
36	ZALOGA BLAGA	030		
37	DRUGE ZALOGE	031		
<b>I. AKTIVA SKUPAJ</b> (001+012+023)				
		032	970.181	1.201.735
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	27.578	22.758

	<b>OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV</b>			
	<b>D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)</b>	034	192.703	306.793
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	95	
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	90.001	92.240
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	48.918	171.053
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	37.335	33.784
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	16.354	9.717
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040		
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041		
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042		
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043		
	<b>E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)</b>	044	777.478	894.941
90	SPLOŠNI SKLAD	045		
91	REZERVNI SKLAD	046		
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	5.524	3.756
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048		
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049		
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA DOLGOROČNA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	050		
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE	051		
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052		
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053		
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054		
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055		
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA DOLGOROČNA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	954.122	973.400
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057		
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058		
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	182.168	82.214
	<b>I. PASIVA SKUPAJ (034+044)</b>	060	970.181	1.201.735
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	27.578	22.758

**IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV**

od 1. 1. do 31. 12. 2017

v EUR

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	<b>A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862-863+864)</b>	860	1.786.855	1.792.963
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	1.786.855	1.792.963
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	862		
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	863		
761	PRIHODKI OD PRODAJE MATERIALA IN BLAGA	864		
762	<b>B) FINANČNI PRIHODKI</b>	865	16	9
763	<b>C) DRUGI PRIHODKI</b>	866	55.458	76.247
	<b>Č) PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)</b>	867	2.948	1.927
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	1.803	1.248
del 764	DRUGI PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	1.145	679
	<b>D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)</b>	870	1.845.277	1.871.146
	<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)</b>	871	655.217	574.406
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872		
460	STROŠKI MATERIALA	873	205.840	199.755
461	STROŠKI STORITEV	874	449.377	374.651
	<b>F) STROŠKI DELA (876+877+878)</b>	875	1.194.436	1.196.328
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	934.886	941.937
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	150.959	151.896
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	108.591	102.495
462	<b>G) AMORTIZACIJA</b>	879	87.496	81.458
463	<b>H) REZERVACIJE</b>	880		
465	<b>J) OSTALI DRUGI STROŠKI</b>	881	6.931	7.346
467	<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	882	14	8
468	<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	883	1.137	76
	<b>M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (886+887)</b>	884	-	2.510
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885		1.936
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886		574
	<b>N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)</b>	887	1.945.231	1.862.130
	<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-887)</b>	888		9.016
	<b>P) PRESEŽEK ODHODKOV (887-870)</b>	889	99.954	
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	-	-
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)	891	-	9.016
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889+890) oz. (890-888)	892	99.954	-
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	893		
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	44,59	45,20
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

**IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA**

od 1. 1. do 31. 12. 2017

(v EUR)

ČLENIT. KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	<b>I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)</b>	401	1.919.546,35	1.877.915,61
	<b>1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)</b>	402	1.873.449,58	1.831.117,79
	<b>A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)</b>	403	1.341.558,26	1.291.175,87
	<b>a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)</b>	404	212,81	668,56
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	212,81	668,56
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	-	-
	<b>b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)</b>	407	65.163,77	29.502,99
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	5.163,77	29.502,99
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	60.000,00	-
	<b>c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)</b>	410	1.276.181,68	1.259.391,52
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	1.276.181,68	1.259.391,52
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	-	-
	<b>d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)</b>	413	-	1.612,80
del 7403	Prejeta sredstva iz drugih javnih skladov za tekočo porabo	414		1.612,80
del 7403	Prejeta sredstva iz drugih javnih skladov za investicije	415		
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416		
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417		
del 740	<b>e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij</b>	418	-	-
741	<b>f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna EU</b>	419		
	<b>B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)</b>	420	531.891,32	539.941,92
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	526.192,21	534.824,38
del 7102	Prejete obresti	422		
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423		
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424		
72	Kapitalski prihodki	425	1.803,28	1.247,54
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	3.895,83	3.870,00
731	Prejete donacije iz tujine	427		
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428		
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429		
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430		
	<b>2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)</b>	431	46.096,77	46.797,82
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432		
del 7102	Prejete obresti	433	-	-
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	46.096,77	46.797,82
del 7100 + del 7101	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435		
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436		
	<b>II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)</b>	437	2.059.695,58	1.813.548,86
	<b>1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)</b>	438	2.059.695,58	1.813.548,86
	<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)</b>	439	1.043.860,68	1.049.045,54

del 4000	Plače in dodatki	440	795.263,50	755.847,26
del 4001	Regres za letni dopust	441	35.886,92	31.016,62
del 4002	Povračila in nadomestila	442	66.552,40	59.933,47
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	16.744,64	10.439,39
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	121.178,25	173.928,27
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445		
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	8.234,97	17.880,53
	<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)</b>	447	162.517,47	161.260,92
del 4010	Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	85.675,74	87.835,12
del 4011	Prispevki za zdravstveno zavarovanje	449	68.637,40	70.467,11
del 4012	Prispevki za zaposlovanje	450	711,34	713,19
del 4013	Prispevki za porodniško varstvo	451	968,07	993,89
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU	452	6.524,92	1.251,61
	<b>C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)</b>	453	685.635,35	575.022,99
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	37.304,82	42.801,29
del 4021	Posebni material in storitve	455	187.573,84	178.096,09
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	57.835,19	54.825,52
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	48.572,02	43.062,59
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	841,78	560,01
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	72.970,81	55.884,85
del 4026	Najemnine in zakupnine	460	3.956,87	3.956,87
del 4027	Kazni in odškodnine	461	400,00	75,50
del 4028	Davek na izplačane plače	462	-	-
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	276.180,02	195.760,27
403	<b>D. Plačila domačih obresti</b>	464		
404	<b>E. Plačila tujih obresti</b>	465		
410	<b>F. Subvencije</b>	466		
411	<b>G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom</b>	467		
412	<b>H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam</b>	468		
413	<b>I. Drugi tekoči domači transferji</b>	469		
	<b>J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477)</b>	470	167.682,08	28.219,41
4200	Nakup zgradb in prostorov	471		
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	128.469,91	-
4202	Nakup opreme	473	34.701,74	27.313,10
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	-	237,73
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475		
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	4.000,70	
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477		
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	509,73	668,58
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479		
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480		
	<b>2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482+483+484)</b>	481	-	-
del 400	<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	482	-	-
del 401	<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	483	-	-
del 402	<b>C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	484	-	-
	<b>III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)</b>	485		64.366,75
	<b>III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)</b>	486	140.149,23	-

IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. 1. do 31. 12. 2017

(v EUR)

ČLENITE V KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
'750	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL (501+502+503+504+505+506+507+508+509+510+511)	500	0	0
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	0	0
7501	Prejeta vračila danih posojil od javnih skladov	502	0	0
7502	Prejeta vračila danih posojil - od javnih podjetij in družb, ki so v lasti države in občin	503	0	0
7503	Prejeta vračila danih posojil - od finančnih institucij	504	0	0
7504	Prejeta vračila danih posojil - od privatnih podjetij	505	0	0
7505	Prejeta vračila danih posojil - od občin	506	0	0
7506	Prejeta vračila danih posojil-iz tujine	507	0	0
7507	Prejeta vračila danih posojil-državnemu proračunu	508	0	0
7508	Prejeta vračila danih posojil od javnih agencij	509	0	0
7509	Prejeta vračila plačanih poroštev	510	0	0
751	Prodaja kapitalskih deležev	511	0	0
440	V. DANA POSOJILA (513+514+515+516+517+518+519+520+521+522+523)	512	0	0
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0	0
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0	0
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0	0
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0	0
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0	0
4405	Dana posojila občinam	518	0	0
4406	Dana posojila v tujino	519	0	0
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0	0
4408	Dana posojila javnim agencijam	521	0	0
4409	Plačila zapadlih poroštev	522	0	0
441	Povečanje kapitalskih deležev in naložb	523	0	0
	VII/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA (500-512)	524	0	0
	VII/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA (512-500)	525	0	0

IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. 1. do 31. 12. 2017

(v EUR)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
50	VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)	550	20.000,00	-
500	Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)	551	20.000,00	-
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	20.000,00	-
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	-	-
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	-	-
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	-	-
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	-	-
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	-	-
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	-	-
501	Zadolževanje v tujini	559	-	-
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)	560	20.000,00	-
550	Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)	561	20.000,00	-
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	20.000,00	-
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	-	-
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	-	-
del 5503	Odplačila kreditov proračunom lokalnih skupnosti	565	-	-
del 5503	Odplačila kreditov skladom socialnega zavarovanja	566	-	-
del 5503	Odplačila kreditov drugim javnim skladom	567	-	-
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	-	-
551	Odplačila dolga v tujino	569	-	-
	IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE (550-560)	570	-	-
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA (560-550)	571	-	-
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)-(486+525+571)	572	-	64.366,75
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)	573	140.149,23	-

PRIHODKI IN ODHODKI DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

od 1. 1. do 31. 12. 2017

(v EUR)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
	<b>A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)</b>	660	1.451.748	335.107
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	1.451.748	335.107
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662		
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663		
761	PRIHODKI OD PRODAJE MATERIALA IN BLAGA	664		
762	<b>B) FINANČNI PRIHODKI</b>	665		16
763	<b>C) DRUGI PRIHODKI</b>	666	49.898	5.559
	<b>Č) PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)</b>	667	50	2.898
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668		1.803
del 764	DRUGI PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	50	1.095
	<b>D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)</b>	670	1.501.696	343.581
	<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)</b>	671	531.908	123.308
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672		
460	STROŠKI MATERIALA	673	131.484	74.356
461	STROŠKI STORITEV	674	400.424	48.952
	<b>F) STROŠKI DELA (676+677+678)</b>	675	1.010.846	183.590
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	788.395	146.491
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	127.335	23.623
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	95.115	13.476
462	<b>G) AMORTIZACIJA</b>	679	82.477	5.019
463	<b>H) REZERVACIJE</b>	680		
del 465	<b>I) DAVEK OD DOBIČKA</b>	681		
del 465	<b>J) OSTALI DRUGI STROŠKI</b>	682	5.309	1.622
467	<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	683	13	2
468	<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	684	884	253
	<b>M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (686+687)</b>	685	-	-
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	686		
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	687		
	<b>N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684+685)</b>	688	1.631.437	313.794
	<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-688)</b>	689		29.787
	<b>P) PRESEŽEK ODHODKOV (688-670)</b>	690	129.741	
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	691	-	-



STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH DOLGOROČNIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV

(v EUR)

NAZIV	Oznaka za AOP	Z N E S E K									
		3	4	5	6	7	8	9	10 (3-4+5-6-7+8-9)	11	12
		Nabavna vrednost (1.1.)	Popravek vrednost (1.1.)	Povečanje nabavne vrednosti	Povečanje popravka vrednosti (brez DI, ker je upoštevani v rubriki AM)	Zmanjšanje nabavne vrednosti	Zmanjšanje popravka vrednosti	Amortizacija	Neodpisana vrednost (31.12.)	Prevrednotenje zaradi okrepitve	Prevrednotenje zaradi oslabitve
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (3-4+5-6-7+8-9)	11	12
<b>I. Neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju (701+702+703+704+705+706+707)</b>	700	2.420.589	1.581.928	63.382	353	104.572	109.414	131.102	775.430	-	-
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. Druga neopredmetena sredstva	703	40.398	35.593	-	-	-	-	1.619	3.186	-	-
D. Zemljišča	704	77.320	-	-	-	-	-	-	77.320	-	-
E. Zgradbe	705	948.545	455.760	16.163	-	-	4.792	28.820	484.920	-	-
F. Oprema	706	1.354.325	1.090.575	47.219	353	104.572	104.622	100.664	210.003	-	-
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>II. Neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti (709+710+711+712+713+714+715)</b>	708	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. Druga neopredmetena sredstva	711	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH KAPITALSKIH NALOŽB IN POSOJIL

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	Z N E S E K										(v EUR)
		3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12	
		Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov danih naložb in posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek povečani popravki naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil	
1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>I. Dolgoročne finančne naložbe (801+806+813+814)</b>	800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Naložbe v delnice (802+803+804+805)	801	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>B. Naložbe v deleže (807+808+809+810+811+812)</b>	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Naložbe v deleže v tujini	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>C. Naložbe v plamenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno</b>	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>D. Druge dolgoročne kapitalne naložbe (815+816+817+818)</b>	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Namensko premoženje, preneseno javnim skladom	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Druge dolgoročne kapitalne naložbe doma	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

