

**ZDRAVSTVENI DOM
M E T L I K A**
CBE 71, 8330 Metlika
Tel.: 07-369-1-406
Fax: 07-369-1-427
E-naslov: info@zd-metlika.si

POSLOVNO POROČILO ZDRAVSTVENEGA DOMA METLIKA ZA LETO 2007

Številka: 024/08
Metlika, 20.02.2008

Direktor:
Prof.dr. Blaž MLAČAK

Pripravila:
Duška PEZDIRC, dipl.ekon.

1. PREDSTAVITEV ZAVODA

Osnovni podatki:

Naziv: Zdravstveni dom Metlika
Naslov: Cesta bratstva in enotnosti 71, 8330 Metlika
Tel.: 07-369-1-400
Fax: 07-369-1-427
Matična št.: 5054591
Davčna št.: 40635112
Transakcijski račun: 01273-6030922421
Šifra dejavnosti:
Šifra proračunskega uporabnika: 92240

Zavod svoje dejavnosti opravlja na matičnem naslovu, opravlja pa tudi osnovno zdravstveno dejavnost v socialnem zavodu, in sicer v ambulanti Doma počitka Metlika, Mestni trg 16.

Zdravstveni dom Metlika je javni zavod, katerega je leta 1996 z odlokom ustanovila občina Metlika, za opravljanje osnovne zdravstvene dejavnosti na področju občine Metlika, ki ima približno 8.200 prebivalcev na površini 109 km², občina pa šteje 59 naselij. Premoženje zavoda je last ustanovitelja in je namenjeno izvajanju dejavnosti zavoda.

Svet zavoda je organ upravljanja zavoda in šteje 7 članov, od katerih 3 člane izvolijo delavci zavoda, 2 člana imenuje ustanovitelj, 2 pa Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Svet zavoda je izvoljen za 4-letno mandatno obdobje. Sedanji Svet zavoda je bil konstituiran 06.10.2004.

Direktor zdravstvenega doma je od 18. novembra 2004 prof.dr. Blaž Mlačak, ki opravlja tudi funkcijo strokovnega vodje zavoda. Direktor je imenovan za 4 - letno mandatno obdobje.

Zavod opravlja naslednje dejavnosti:

1. Osnovna zdravstvena dejavnost:
 - splošna ambulanta,
 - patronažna služba,
 - reševalna služba,
 - osnovni laboratorij,
 - splošna ambulanta v socialnem zavodu in
 - dežurna služba
2. Specialistična ambulantna dejavnost:
 - dispanzer za ženske
3. Zobozdravstvena dejavnost:

- otroška in mladinska zobozdravstvena ambulanta in
- zobozdravstvena ambulanta za odrasle

4. Dispanzer za medicino dela, prometa in športa.

Osnovno zdravstveno in zobozdravstveno dejavnost opravlja zavod v naslednjih organizacijskih enotah:

- osnovna zdravstvena služba,
- zobozdravstvena služba in
- uprava.

Zavod planira svoje delo in razvoj v skladu s sprejetimi pravnimi podlagami na državnem in lokalnem nivoju.

Pri pripravi planov dela in razvoja zavod upošteva možnosti pridobivanja sredstev za svoje delo iz opravljanja dejavnosti na podlagi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in možnosti prodaje storitev na trgu. Zavod tako sredstva za delovanje pridobiva s plačilom za storitve na podlagi pogodbe z zdravstveno zavarovalnico, na podlagi pogodbe z republiškim upravnim organom, pristojnim za zdravstvo, za naloge, ki se na podlagi zakona financirajo iz republiškega proračuna, iz pogodbenih razmerij z zasebnimi zdravstvenimi delavci in sodelavci ter koncesionarji, s plačilom za storitve opravljene na podlagi pogodb s podjetji ter drugimi fizičnimi in pravnimi osebami, s prosto prodajo blaga in storitev na trgu, iz daril, iz drugih namenskih in nenamenskih virov v skladu z zakonom ter iz sredstev ustanovitelja.

Sredstva za financiranje zdravstvenega varstva se oblikujejo po enakih merilih za ves slovenski prostor, zato nekaterih dejavnosti ni mogoče finančno pokriti v okviru pogodbe, kot na primer dežurno službo. Sredstva za nemoteno delovanje je potrebno poiskati na strani ustanovitelja, v kolikor zavod sam tega finančno ne bi zmožel pokriti.

V marcu 2007 je ZD Metlika Ministrstvo za zdravje zaprosil za izdajo pooblastila za izvajanje pripravništva zobozdravnika na lokaciji zavoda za področje otroškega in preventivnega zobozdravstva. Odgovor ob koncu leta še ni bil podan.

Na podlagi Uredbe o merilih za opredelitev in za določanje aktivnih in neaktivnih ur dežurstva zaposlenih v zdravstveni dejavnosti (Ur.l. RS, št. 94/06) je zavod marca lani na Ministrstvo za zdravje posredoval vlogo za plačevanje 40% aktivnih ur dežurstva in 60% neaktivnih ur. Ministrstvo za zdravje je vlogi ugodilo in izdalo ustrezno odločbo.

V lanskem letu smo v zavodu ažurirali in sprejeli Pravilnik o delovni opremi, intenzivno pa smo pripravljali tudi dolgoročni razvojni načrt.

2. KADROVSKA POROČILO

Ob koncu leta 2007 je bilo v zavodu redno zaposlenih 30 delavcev, od tega 4 zdravniki v splošni ambulanti, 2 zobozdravnika, 4 višje medicinske sestre, 1 diplomirana medicinska sestra, 1 diplomirana babica, 7 zdravstvenih tehnikov, 2 laboratorijska tehnika, 1 univerzitetna diplomirana biokemičarka, 1 diplomirani ekonomist, 1 ekonomski tehnik, 4 vozniki reševalnega vozila in 2 čistilki. Po podjemni pogodbi sta delala 2 zdravnika, in sicer specialist za medicino dela, prometa in športa ter specialist ginekolog, med letom pa smo sklenili še 2 podjemni pogodbi za občasno delo v splošni ambulanti ter za občasno delo v zobozdravstveni ambulanti.

V letu 2007 smo v zavodu načrtovali in tudi zaposlili četrtega voznika reševalnega vozila, ki je razbremenil delo v reševalni službi in na področju hišništva. 01.03.2007 smo zaposlili tudi pripravnika – doktorja dentalne medicine za obdobje enega leta oziroma do zaključka obveznosti pripravništva. Sredstva za financiranje pripravništva je zavodu povrnil Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Avgusta lani pa smo zaposlili za 8 ur tedensko v sodelovanju z Zdravstvenim domom Črnomelj univerzitetno diplomirano biokemičarko (Pravilnik o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine, Ur.l. RS, št. 64/04), ki je zaposlena na delovnem mestu analitika v laboratorijski medicini in je odgovorna za strokovnost in kvaliteto dela laboratorija ZD Metlika.

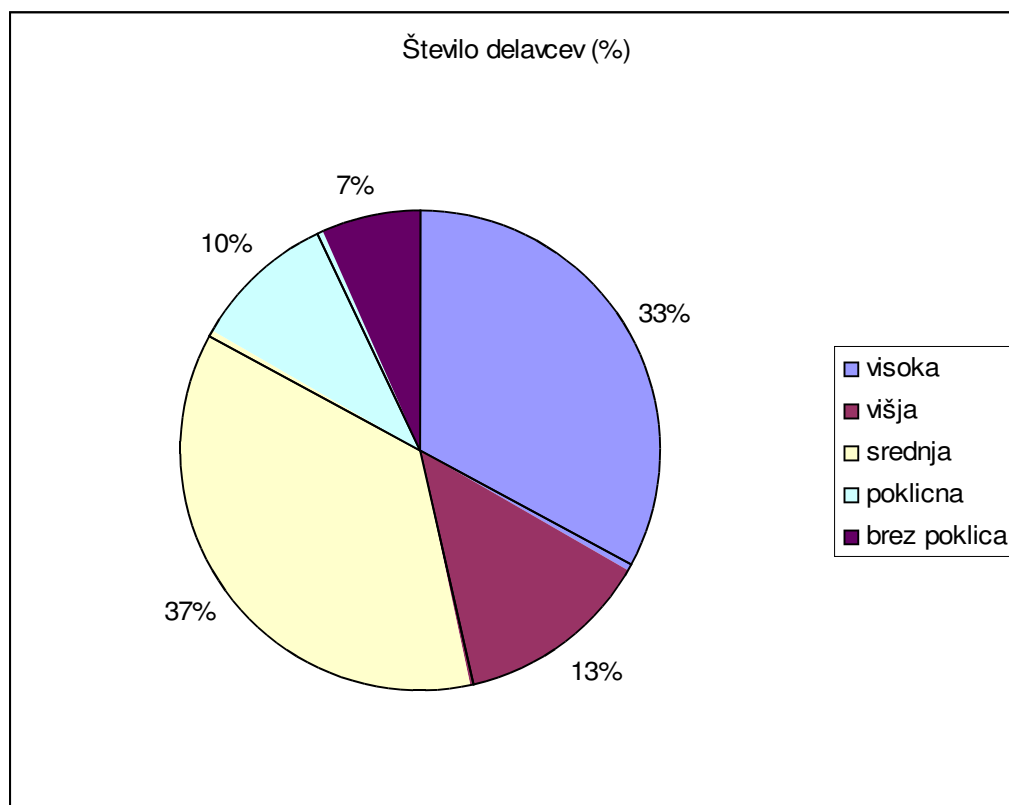
Aprila 2007 je iz osebnih razlogov prenehala delovno razmerje takrat edina zobozdravnica v zavodu. Zaradi kadrovske stiske in povečanega programa dela v zobozdravstvu smo intenzivno iskali rešitev in tako v maju zaposlili zobozdravnico iz tujine, ki opravlja delo na podlagi delovne vize ter zobozdravnika in asistentko, katera sta zaposlena na podlagi pogodbe o poslovnem sodelovanju. V mesecu aprilu 2007 smo namreč zaradi omenjene kadrovske stiske v zobozdravstvu sklenili Pogodbo o poslovnem sodelovanju z Zobozdravstvom Muc iz Črnomlja, in sicer za opravljanje 50% programa za odrasle, katerega smo prevzeli ob upokojitvi zobozdravnice zasebnice.

Razen zdravnice v splošni ambulanti, ki se je upokojila v začetku januarja 2007, drugih upokojitev delavcev ni bilo.

Tabela 1. Struktura redno zaposlenih v ZD Metlika po stopnji izobrazbe na dan 31.12.2007.

<i>Izobrazba</i>	<i>Število delavcev (%)</i>
visoka	10 (33,4%)
višja	4 (13,4%)
srednja	11 (36,6%)
poklicna	3 (10 %)
brez poklica	2 (6,6%)

Slika 1. Grafični prikaz strukture zaposlenih na dan 31.12.2007.



Izobrazbena struktura v zavodu je ugodna, saj ima dobrih 46% zaposlenih višjo in visoko izobrazbo.

Razdelitev delavcev po pretekli delovni dobi je nekoliko manj ugodna, saj ima zavod konec leta 2007 zaposlenih dobrih 63% delavcev, ki imajo več kot 20 let delovne dobe, kar prikazujeta tabela in slika 2.

Tabela 2. Struktura zaposlenih po pretekli delovni dobi na dan 31.12.2007.

<i>Pretekla delovna doba</i>	<i>Št. delavcev (%)</i>
0-10 let	5 (16,6%)
11-20 let	6 (20%)
21-30 let	10 (33,4%)
nad 30 let	9 (30%)

Slika 2. Grafični prikaz strukture zaposlenih po pretekli delovni dobi.

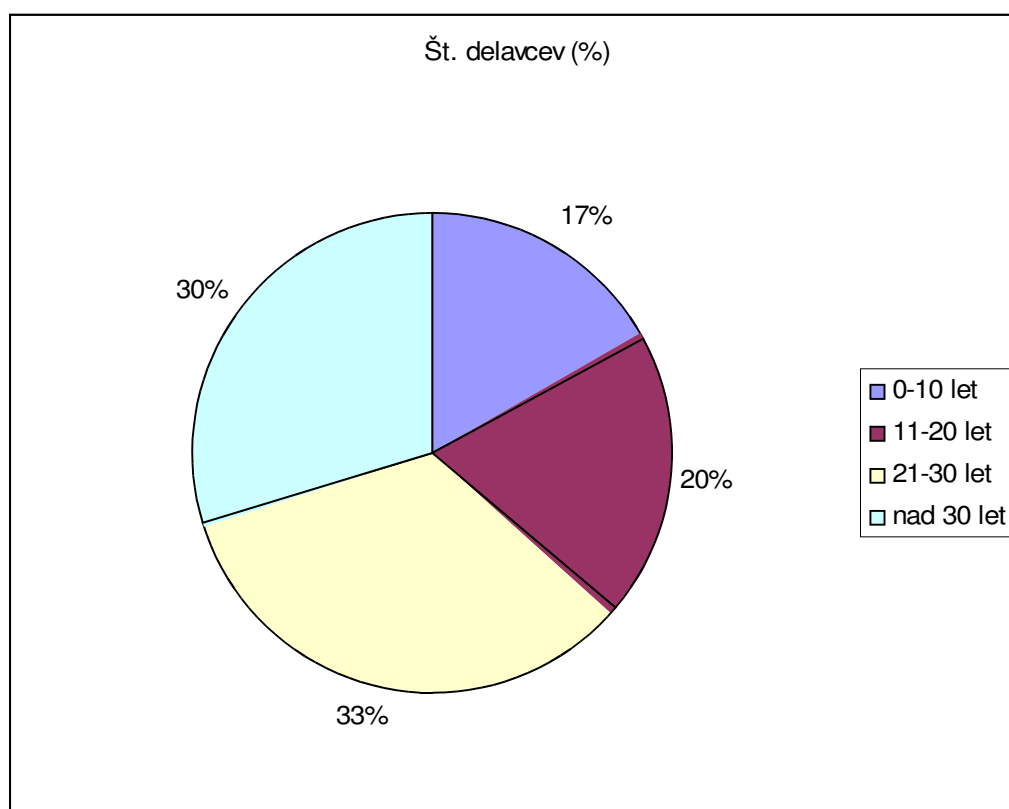
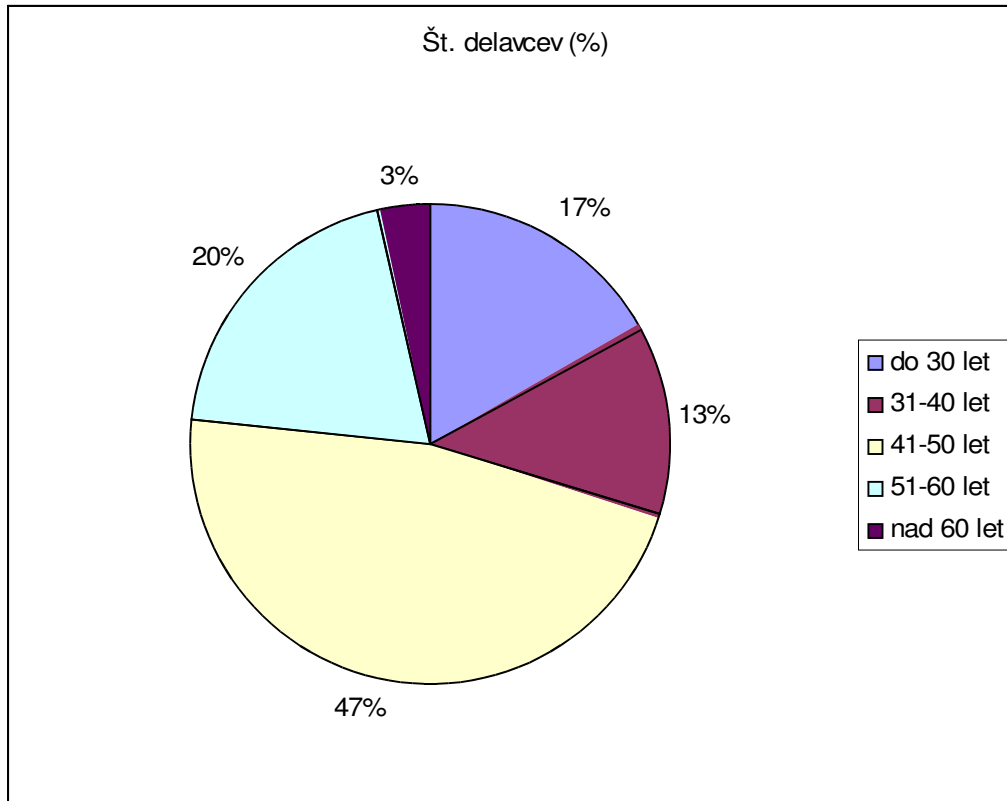


Tabela 3. Starostna struktura zaposlenih na 31.12.2007.

<i>Starost delavcev</i>	<i>Št. delavcev (%)</i>
do 30 let	5 (16,7%)
31-40 let	4 (13,3 %)
41-50 let	14 (46,7%)
51-60 let	6 (20%)
nad 60 let	1 (3,3%)

Iz starostne strukture zaposlenih konec leta je razvidno, da je 70% zaposlenih starejših od 40 let. Povprečna starost zaposlenih v zavodu je 42 let.

Slika 3. Grafični prikaz starostne strukture delavcev.



V drugi polovici leta so bili izvedeni letni razgovori z delavci, ki jih je vodila in opravila pomočnica direktorja. Letni razgovori so bili opravljeni s 25 delavci od 28 vabljenih. Ugotovitve po analizi letnih razgovorov so pokazale, da je večina delavcev zadovoljnih z opravljenim razgovorom, uveljavilo pa se je tudi mnenje, da takšen način lahko ugodno vpliva na delovno klimo, kar je sicer odvisno od dojemanja pomembnosti razgovorov od vsakega posameznika posebej.

2.1. Izobraževanje in usposabljanje

Na specializaciji iz družinske medicine smo imeli v zavodu konec leta 2007 tri zdravnike splošne zdravstvene dejavnosti, medtem ko je voznik reševalnega vozila uspešno zaključil šolanje na srednji zdravstveni šoli in pridobil naziv zdravstveni tehnik, kar je za reševalno službo in naravo dela, posebej v dežurni službi, izrednega pomena.

V letu 2007 smo v zavodu nadaljevali štipendiranje zdravnice in zobozdravnice, in sicer na podlagi razpisa iz leta 2006, ki ga je razpisal Razvojni center Novo

mesto in štipendiji tudi sofinancira. V oktobru 2007 je ZD Metlika dodelil še eno štipendijo, in sicer bodoči zdravnici, ki je v prvem letniku študija.

Zdravstveni dom Metlika, je kot že leta poprej v letu 2007 omogočil volontersko pripravništvo dvema zdravstvenima tehnikoma. Volonterski pripravnik ne prejme plačila za svoje delo, na koncu pa vendar na podlagi strokovnega izpita, ki ga plača zavod, pridobi naziv zdravstveni tehnik in lahko išče prvo zaposlitev. V tem načinu omogočanja dela vidimo obojestransko pozitivno korist, saj ZD Metlika za nekaj časa pridobi kader, pripravnik pa možnost zaposlovanja v svojem poklicu.

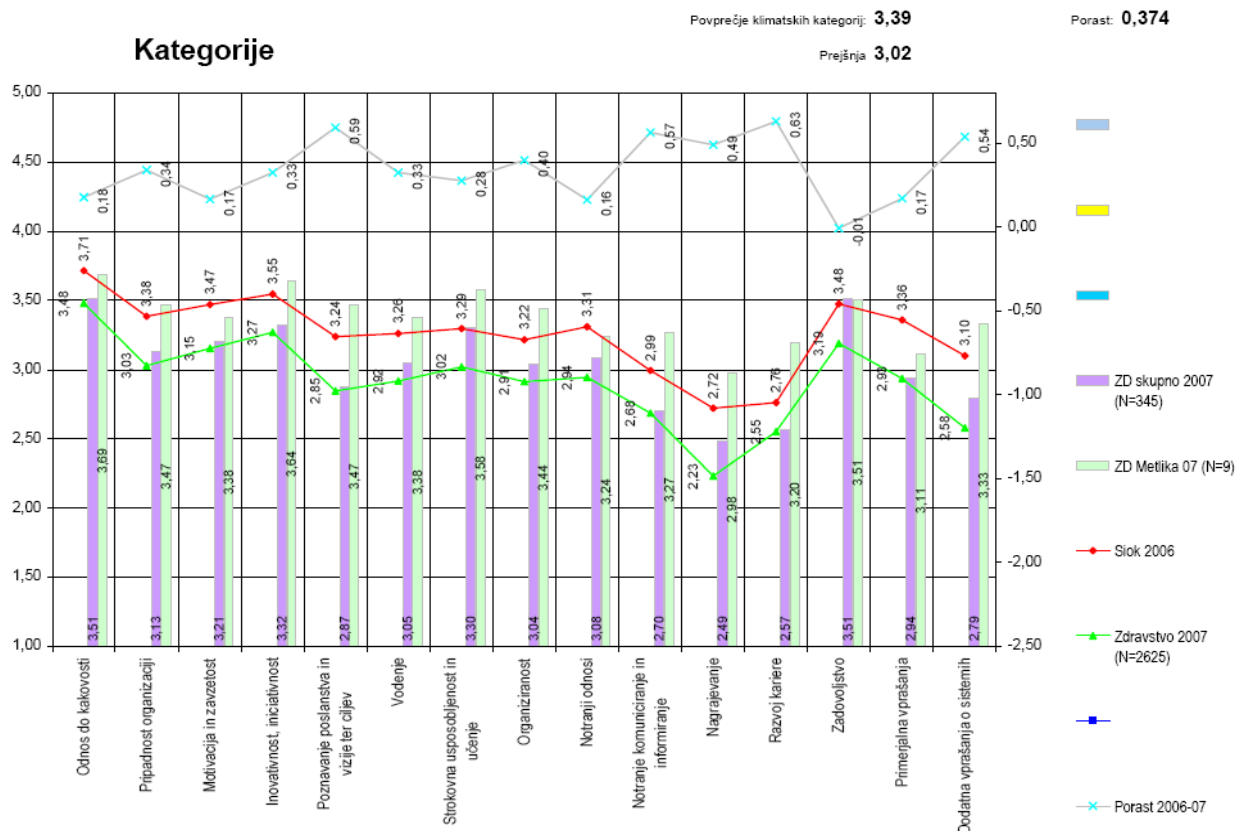
V preteklem letu usposabljanja in izobraževanja nismo dodatno načrtovali. Zaposleni so se udeleževali različnih strokovnih izobraževanj in usposabljanj na podlagi trenutnih prejetih ponudb, za katere se je presodilo, da so primerne za nadgradnjo znanja delavcev na določenem področju dela v zavodu.

V zavodu spodbujamo tudi interna izobraževanja, kjer zaposleni samostojno pripravijo prispevke na aktualno temo in ga predstavijo sodelavcem. Projekt je sicer še nedodelan in neuveljavljen, vendar se na njem vztraja.

2.2. Ugotavljanje zadovoljstva zaposlenih

V letu 2007 smo s pomočjo zunanjega neodvisnega podjetja, At Adria iz Ljubljane, izvedli anketo o zadovoljstvu zaposlenih z naslovom »Organizacijska klima in zadovoljstvo zaposlenih«. Anketa je bila izvedena konec leta, vprašalnik pa je bil izdelan na podlagi strokovne skupine omenjenega podjetja, na podlagi večletnih izkušenj.

Slika 4. Ugotavljanje zadovoljstva zaposlenih po kategorijah.



Ocenjevanje zadovoljstva je potekalo po petstopenjski ocenjevalni lestvici, pri čemer je 1 pomenila popolno nestrinjanje, 5 pa popolno strinjanje. Zdravstveni dom je po analizi ankete prejel povprečno oceno 3,39, kar je solidno za zavod, v katerem smo v letu 2007 prioritarno delali na reorganizaciji dela. Na sliki 4 je prikazano zadovoljstvo po posameznih kategorijah vprašalnika v primerjavi s skupno oceno zavodov. Najnižjo oceno je dobilo področje nagrajevanja, ki je v zdravstvenih zavodih slabo urejeno, sredstva pa so izredno nizka.

3. UGOTAVLJANJE ZADOVOLJSTVA PACIENTOV

V letu 2007 smo zaradi reorganizacije dela splošnih ambulant in uvajanja novega sistema naročanja oziroma ugodnejšega dostopa do zdravnika zadovoljstvo uporabnikov, to je pacientov, ugotavljali dvakrat, in sicer prvič v avgustu, drugič pa v decembru. Oba anketiranja sta bila anonimna, izvajale pa so ga medicinske sestre v splošni ambulanti.

Anketiranje v mesecu avgustu je zajemalo vidike s strani odpravljanja nepotrebne čakanja pred ordinacijami. V anketi je sodelovalo 113 naključnih pacientov iz vseh štirih splošnih ambulant. 65% anketirancev je bilo sicer zadovoljnih s sistemom dodeljevanja števil, vendar je bilo iz predlogov razvidno, da je nad izvajanjem sistema premalo kontrole in da je ravno zaradi

tega potrebna sprememba. 89% anketirancev je potrdilo, da si želi telefonskega naročanja, kjer bi dobili točen termin za obisk pri zdravniku in ravno toliko odstotkov je v primeru nujnih zadev pripravljeno počakati oziroma se prenaročiti za obisk pri osebnemu zdravniku, medtem ko je bilo kar 93% anketirancev pripravljeno sodelovati in vztrajati skupaj z delavci zavoda, da bi se prijaznejši in ugodnejši način naročanja vpeljal.

Ugotavljanje zadovoljstva pacientov, ki je bilo izvedeno v decembru pa je zajemalo ocenjevanje zadovoljstva na področju kakovosti dela zdravstvenih delavcev, odnos zdravstvenih delavcev do pacientov in del, urejenost zavoda, dostopnost storitev in organizacijo dela. Pacienti so posamezne kategorije ocenjevali z ocenami 1 – 5, pri čemer je 1 pomenila zelo slabo 5 pa odlično. Vrnjenih je bilo 71 anketnih lističev. 82% anketirancev je kakovost dela ocenilo z zelo dobro ali odlično, odnos zdravstvenih delavcev do pacientov je z zelo dobro ali odlično ocenilo 83%, medtem ko je isto oceno dobil odnos zdravstvenih delavcev do dela od 79% anketiranih. Urejenost zavoda je ocenilo 33,7% anketiranih z dobro, 29,6% z zelo dobro in 25,4% z odlično, medtem ko je bila organizacija dela ocenjena z zelo dobro in odlično s strani 62% anketirancev, za dobro organizacijo pa se je opredelilo 22,5% anketirancev.

Na ocenjevanje dostopnosti storitev smo bili najbolj pozorni, rezultat pa je bil naslednji: 8,5% slabo, 31% dobro, 39,4% zelo dobro in 21,1% odlično.

Kljub precej visokim ocenam in relativno solidnemu vzorcu ocen pa se v zavodu zavedamo, da moramo prav na vseh področjih uvesti izboljšave in v prihodnosti pridobiti višjo oceno oziroma iztržiti boljše zadovoljstvo uporabnikov.

4. UVEDBA SISTEMA NAROČANJA

Naročanje bolnikov na pregled je eden od osnovnih kazalnikov kakovosti dela zdravnika in je tudi osnova za večje zadovoljstvo bolnika z zdravnikovim delom. Metode in namen naročanja morajo biti bolnikom predstavljene jasno, leti pa se morajo zavedati, da ima zdravnik tudi druge obveznosti v vsakodnevnem delovnem procesu, kot so, opravljanje nujne medicinske pomoči ob rednem delu, preventivni pregledi, hišni obiski, komunikacija s sodelavci in podobno in da je hitrost dostopnosti odvisna od narave njihove zdravstvene težave. Naročanje na pregled predstavlja organiziran način urejanja dostopa bolnikov do izbranega zdravnika in pomeni načrtno upravljanje čakanja v čakalnici.

Zavod za zdravstveno zavarovanje je sredi leta 2007 izdal smernice in organiziral strokovna srečanja na to temo, vendar je odločitev o sistemu izvajanja odpravljanja čakalnih vrst prepustil v odločitev izvajalcem, glede na njihove potrebe in specifičnost. Glede na to, da bodo v prihodnje od

učinkovitosti sistema odvisna tudi sredstva zavoda, smo v ZD Metlika resno pristopili k uvajanju novega sistema. ZZZS je poskrbel za reklamni material, ki naj bi paciente v čakalnicah ozaveščali, v zavodu pa smo izvedli predhodno anketo o mnenju pacientov, ki je pokazala, da si le-ti želijo spremembe. Način dostopanja do zdravnika smo objavili v mesečniku Belokranjec in s tem skušali zajeti kar največjo populacijo, naredili pa smo tudi plakate, ki so opisovali sistem ter jih razobesili po ambulantah in čakalnicah.

V zavodu smo pričeli z izvajanjem sistema 01. decembra zaradi pričakovane nižje obiskanosti zavoda. Anketa in interne ugotovitve po mesecu dni izvajanja sistema so pokazale na veliko višje zadovoljstvo pacientov in hkrati tudi zaposlenih, saj je večje število ljudi v čakalnicah negativno vplivalo na uspešnost dela, bilo je moteče in je spodbujalo nervozno stanje vseh prisotnih. Ocenjujemo tudi, da so pacienti dobro sprejeli sistem in se ga skušajo držati, čeprav prihaja do odstopanj zaradi nujnih zadev med rednim delovnim časom in tudi zaradi nekaterih še neobveščenih pacientov.

Hkrati z uvedbo sistema naročanja smo izvedli tudi reorganizacijo delovnega časa, ki je objavljena na spletnih straneh Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in na ekranu Digitalmedije v ZD Metlika. Odstopanja nastajajo predvsem zaradi izobraževanja oziroma specializacij zdravnikov.

5. NADZOR NAD POSLOVANJEM IN DELOM V ZAVODU

Zdravstveni dom Metlika je na podlagi 100. člena Zakona o javnih financah dolžan zagotoviti notranje revidiranje poslovanja. Isti člen tudi določa, da se zaradi gospodarnosti poslovanja ne organizira notranja revizijska služba, ampak se naloge poverijo zunanjim izvajalcem, ki so za to pooblaščen in naloge opravljajo v skladu s predpisanimi standardi.

Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije vsako leto na podlagi pooblastila in interesa članov združenja objavi razpis za opravljanje notranje revizije poslovanja in na podlagi tega izbere najugodnejšega ponudnika za posamezni zavod in področje revidiranja.

V ZD Metlika smo tudi za leto 2007 naročili revidiranje, in sicer popis osnovnih sredstev in drobnega inventarja ter blagajniško poslovanje. Revidiranje bo končano v marcu 2008.

Strokovni in finančni nadzor nad izvajanjem dejavnosti pa v zavodu izvaja Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Lahko je napovedan ali nenapovedan, skozi leto pa se več ali manj preveri delovanje vsake dejavnosti. V

letu 2007 smo imeli tako nadzor nad izvajanjem naslednjih dejavnosti in področij:

- reševalna služba,
- patronažna služba,
- zobozdravstvo za odrasle,
- splošna ambulanta v socialnem zavodu,
- splošna ambulanta (predpisovanje medicinsko-tehničnih pripomočkov in potnih nalogov)
- dispanzer za ženske.

Večjih nepravilnosti ni bilo ugotovljenih, le manjše napake, katere smo takoj odpravili.

6. PRODAJA OSNOVNIH SREDSTEV

V ZD Metlika je bil 2005. leta sprejet Pravilnik o izločanju osnovnih sredstev, katerega se zavod poslužuje v primeru prodaje osnovnih sredstev nižjega cenovnega razreda. Na podlagi omenjenega pravilnika je bila tako marca 2007 razpisana interna javna dražba za prodajo vozila Nissan Primera, letnik 1998. Na javno dražbo sta se prijavila 2 interesenta, in sicer delavka iz zavoda ter zunanji interesent. Vozilo je bilo prodano zunanjemu interesentu za 1.100 EUR.

V letu 2007 je zavod dokončno prodal počitniško stanovanje na otoku Cres na Hrvaškem. Za prodajo nepremičnine je bil izdan sklep Občinskega sveta že leta 2005, vendar se zaradi neurejenosti zadev pri vpisu v zemljiško knjigo za prodajo nismo odločili. Glede na to, da so se zadeve pričele odvijati tudi v tej smeri, smo se za prodajo odločili v lanskem letu, saj so stroški vzdrževanja naraščali, zavod pa sredstva nujno potrebuje za vzdrževanje osnovne zgradbe.

Na podlagi Uredbe o pridobivanju, razpolaganju in upravljanju s stvarnim premoženjem države in občin (Ur.l. RS, št. 12/03) smo 18.07.2007 izvedli javno dražbo za prodajo počitniškega stanovanja. Na javno dražbo se je prijavilo 15 interesentov, izklicna cena po uradni cenitvi je znašala 30.400 EUR. Javna dražba je potekala v sejni sobi ZD Metlika. Stanovanje je bilo prodano za 46.900,00 EUR. Z novim lastnikom je bila pogodba sklenjena še isti dan, prav tako pa je bila isti dan poravnana kupnina in predani ključi.

7. IZVEDBA PROGRAMOV PO DEJAVNOSTIH

ZD Metlika vsako leto sklepa pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Predmet te pogodbe je določitev medsebojnih pravic in obveznosti glede izvajanja financiranja zdravstvenih storitev, ki jih zavod opravlja za

zavarovane osebe. V pogodbi je tako med drugim določen tudi obseg programa po dejavnostih.

V spodnji tabeli št. 4 je prikazana realizacija storitev (po količnikih/točkah) v letu 2007 glede na pogodbo z zdravstveno zavarovalnico in indeks odstopanja.

Tabela 4. Realizacija storitev v letu 2007 v primerjavi s planom zdravstvene zavarovalnice za leto 2007.

<i>Dejavnost</i>	<i>Plan 2007</i>	<i>Realizacija 2007</i>	<i>Indeks</i>
Osn. - splošna ambulanta	102.805	113.520	110,42
Splošna amb. – socialni zavod	16.493	15.287	92,69
Dispanzer za ženske	8.758	8.385	95,74
Patronažna služba	60.891	62.668	102,92
<i>Zobozdravstvena dejavnost</i>			
Zobozdravstvo za otroke in mladino	30.056	21.617	71,92
Zobozdravstvo za odrasle	32.309	33.358	103,25
<i>Reševalna služba</i>			
Nenujni reševalni prevozi	103.438	191.934	185,55
Prevozi na/iz dialize	97.878	97.849	99,97
Prevozi onkoloških bolnikov	31.772	22.200	69,87
Nujni reševalni prevozi		32.147	

Zavod je v letu 2007 storitve v primerjavi s planom realiziral kot je razvidno iz zgornje tabele.

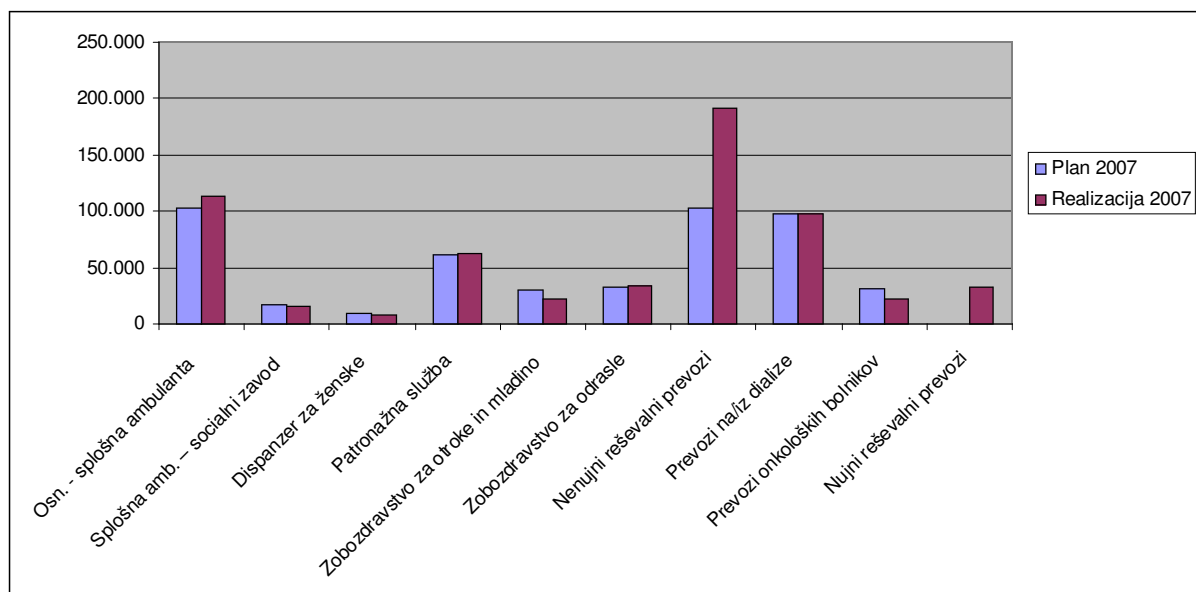
Realizacija storitev v splošni ambulanti je višja od planirane za 10%, medtem ko je realizacija v socialnem zavodu nižja za slabih 8%. Zdravstvena zavarovalnica nam je v letu 2007 na račun splošne ambulante povečala obseg storitev v socialnem zavodu. Zaradi približno enakega odstopanja ocenjujemo, da je razlog zanj ravno v spremembi programa. V ambulanti socialnega zavoda zdravnik dela po objavljenem urniku, vendar se dogaja, da zaradi redne odsotnosti, ki nastaja zaradi specializacije zdravnika, ordinacijski čas ni izpolnjen v takšnem obsegu, kot je prijavljen. V času odsotnosti se zagotavlja nadomeščanje, vendar v manjšem obsegu kot sicer, saj 3 zdravniki v zavodu fizično ne zmorejo dela na dveh koncih. Glede na navedeno se opravi v socialnem zavodu več obiskov na račun splošne ambulante, ki se beležijo pod hišne obiske ali pod dežurno službo.

Patronažna služba je realizirala storitve nad planiranim zaradi opravljenih obiskov in nege pacienta na domu med dela prostimi dnevi pri težjih bolnikih po nalogu zdravnika.

Največje odstopanje se kaže v reševalni službi, kjer je bilo realiziranih kar 191.934 točk nujnih reševalnih prevozov, kar je za 85% več, kot je bilo predvideno v pogodbi z ZZZS za leto 2007. Povečano število reševalnih prevozov je posledica politike hospitaliziranja bolnikov in večjega obsega pacientov, ki so upravičeni do storitve reševalnega prevoza. Plačilo reševalnih prevozov poteka tako, da 30% krije obvezno zdravstveno zavarovanje, 70% pa prostovoljno zdravstveno zavarovanje, kar pomeni, da kljub temu, da nam zdravstvena zavarovalnica prevozne stroške krije le do načrtovanega zneska po Pogodbi, so stroški prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja kriti v celoti.

Odstopanje v zobozdravstveni ambulanti za otroke in mladino je bilo pričakovano, glede na pretekla leta. Zastavljen program v zobozdravstvu za odrasle je bil realiziran v celoti (dodatna obrazložitev pod Dejavnost zobozdravstva).

Slika 5. Odstopanje med planom Pogodbe za leto 2007 in realiziranimi storitvami:



Preventivni program ZORA v dispanzerju za ženske je bil realiziran v celoti. Zdravstveni dom Metlika je v okviru osnovne zdravstvene dejavnosti aktivno vključen v program CINDI, t.i. preventivni pregledi odraslih, katerega vsebina je splošna preventiva s ciljem zmanjšati smrtnost in obolevnost srčno žilnih bolezni, rakastih bolezni in podobno. V letu 2007 smo izpolnili pogodbeno obveznost do Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in tako preventivno pregledali 505 odraslih oseb, ki so bile po programu opravičene do omenjene storitve. Tudi v letu 2007 ugotavljamo, da upada odzivnost prebivalcev na poslana vabila na preventivne preglede. Na vabila se odzove le dobra polovica povabljenih.

Na podlagi opravljenih preventivnih pregledov odraslih so organizirane delavnice za zdravo življenje, katere se izvajajo 4-5 krat letno v sodelovanju z Zdravstvenim domom Črnomelj. V delavnice so pisno vabljeni vsi, ki so opravili preventivni pregled in je njihova ogroženost za srčno žilne bolezni več kot 20%. Udeležba pacientov na delavnicah je izredno nizka. Povratne informacije iz ZD Črnomelj kažejo, da se na delavnice povabljeni odzivajo minimalno. Po strokovni oceni sta razloga predvsem dva, in sicer, da povabljeni niso zainteresirani za izboljšanje kakovosti življenja in s tem zdravja, drugi razlog pa je organiziranost delavnic v sklopu delovanja ZD Črnomelj.

Kljub Pogodbi z zdravstveno zavarovalnico ZD Metlika na seji Sveta zavoda sprejme lasten poslovni načrt, v katerem predvidi realizacijo storitev na podlagi izkušenj in lastnih pričakovanj. Realizacija v primerjavi s poslovnim načrtom za leto 2007 je prikazana v tabeli št. 5.

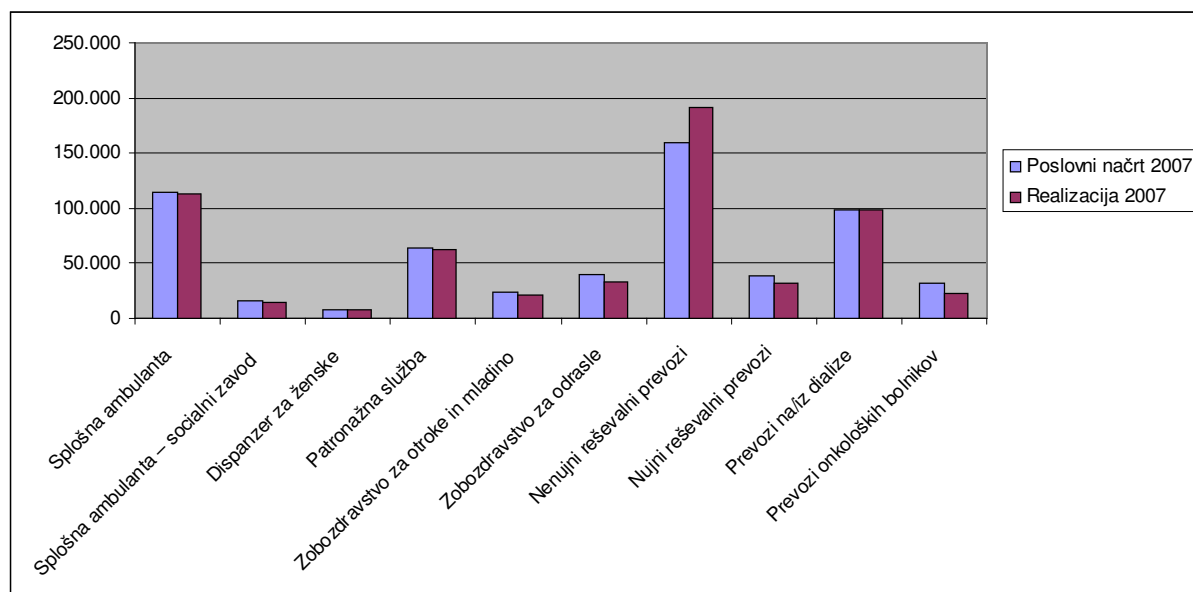
Tabela 5. Realizacija storitev v letu 2007 glede na poslovni načrt za leto 2007.

<i>Naziv</i>	<i>Poslovni načrt 2007</i>	<i>Realizacija 2007</i>	<i>Indeks</i>
Splošna ambulanta	114.500	113.520	99,14
Splošna ambulanta – socialni zavod	15.500	15.287	98,63
Dispanzer za ženske	8.000	8.385	104,81
Patronažna služba	64.000	62.668	97,92
<i>Zobozdravstvena ambulanta</i>			
Zobozdravstvo za otroke in mladino	24.000	21.617	90,07
Zobozdravstvo za odrasle	40.238	33.358	82,90
<i>Reševalna služba</i>	<i>327.877</i>	<i>344.130</i>	<i>104,96</i>
Nenujni reševalni prevozi	160.000	191.934	119,96
Nujni reševalni prevozi	38.000	32.147	84,60
Prevozi na/iz dialize	97.877	97.849	99,97
Prevozi onkoloških bolnikov	32.000	22.200	69,38

Odstopanje med planirano in realizirano količino storitev, ki je v letu 2007 najbolj sporno, je v zobozdravstveni dejavnosti za otroke in mladino ter zobozdravstveni dejavnosti za odrasle, katero pa opravičujemo s kadrovskim izpadom v dejavnosti v prvi polovici leta. Podrobna obrazložitev je pod točko dejavnost zobozdravstva.

Razlike med poslovnim načrtom in realizacijo v letu 2007 so podane tudi na sliki 6.

Slika 6. Razlika med poslovnim načrtom za leto 2007 in realizacijo storitev v letu 2007.



Za boljšo predstavo o izvajanju zdravstvene službe v ZD Metlika pa smo naredili še primerjavo s preteklim letom, torej z letom 2006, ki je prikazana v tabeli št. 6.

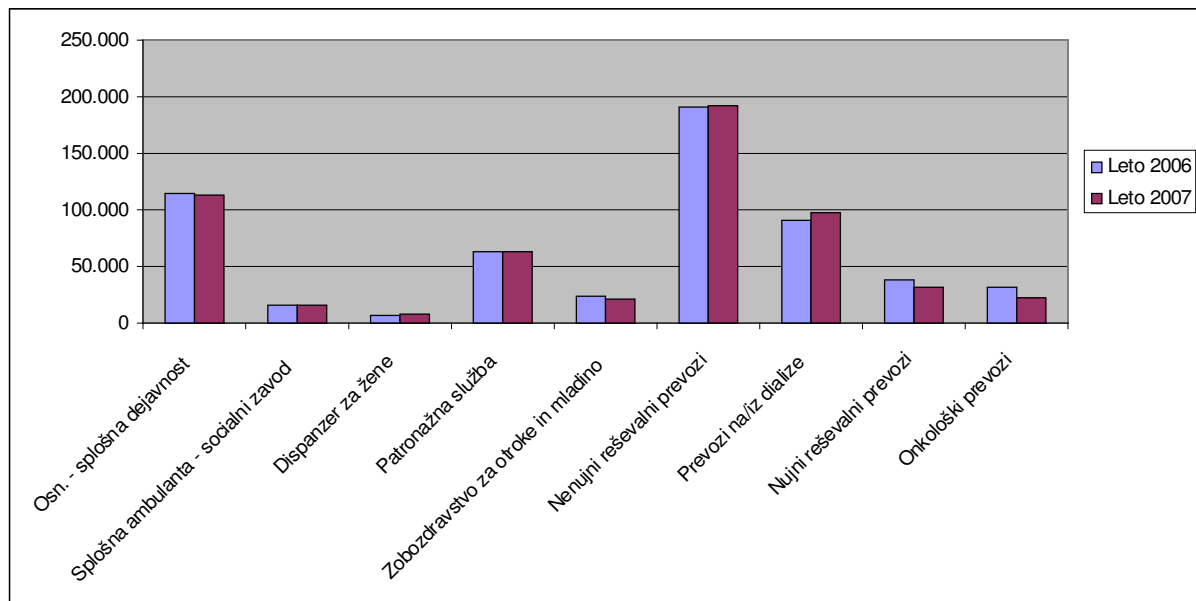
Tabela 6. Realizacija storitev v letu 2007 v primerjavi z letom 2006.

<i>Dejavnost</i>	<i>Leto 2006</i>	<i>Leto 2007</i>	<i>Indeks</i>
Osn. - splošna dejavnost	113.821	113.520	99,74
Splošna ambulanta - socialni zavod	15.928	15.287	95,98
Dispanzer za žene	7.055	8.385	118,86
Patronažna služba	63.252	62.668	99,08
<i>Zobozdravstvena dejavnost</i>			
Zobozdravstvo za otroke in mladino	23.065	21.617	93,73
<i>Reševalni prevozi</i>			
Nenujni reševalni prevozi	190.190	191.934	100,92
Prevozi na/iz dialize	91.390	97.849	107,07
Nujni reševalni prevozi	37.996	32.147	84,61
Onkološki prevozi	31.960	22.200	69,47

Zobozdravstvo za odrasle v tabeli 6 ni prikazano, ker smo konec leta 2006 del programa šele pridobili .

Iz tabele 6 je razviden upad realiziranih storitev v reševalni dejavnosti nujnih in onkoloških prevozov. Le-ti se ne morejo planirati saj so odvisni od popolnoma neodvisnih dejavnikov, ki se tičejo določenega bolezenskega stanja. Pozitivno povišanje pa je zabeleženo v dispanzerju za ženske. Zdravnik specialist je redno delal celo leto, medtem ko je v letu 2006 na znižano realizacijo vplivala odsotnost zaradi bolezni. Razmerje med opravljenimi storitvami v letu 2006 in 2007 je podano tudi spodnji sliki 7.

Slika 7. Primerjava med opravljenimi storitvami v letu 2006 in v letu 2007.



V zavodu se je celo leto izvajalo 24-urno zdravstveno varstvo v okviru dežurne službe za potrebe občanov in ostalih, ki so ga zagotavljali trije zdravniki, kar pomeni veliko obremenitev, saj je dežurstvo na zaposlenega zdravnika pripadlo vsak tretji dan.

7.1. Dejavnost zobozdravstva

V zobozdravstveni dejavnosti smo se v začetku leta srečevali s precejšnjimi problemi, katere smo do konca leta uspeli ugodno rešiti.

Januarja 2007 se je zavod prijavil na razpis Občine Metlika za dodelitev preostalih 50% programa zobozdravstva za odrasle, ki je ostal nerazdeljen ob upokojitvi zasebne zobozdravnice in ga tudi dobil. V zavodu smo takoj objavili razpis za prosto delovno mesto zobozdravnika, vendar brez uspeha, poleg tega pa nam je delovno razmerje odpovedala še dotedanja edina zobozdravnica, ki je bila redno zaposlena v zavodu. Za sodelovanje smo zaprosili Zobozdravstvo Muc iz Črnomlja, s katerim smo v aprilu sklenili pogodbo o poslovnem sodelovanju in sicer za opravljanje 50% programa za odrasle. Zobozdravstvo

Muc za naš zavod opravlja storitve trikrat tedensko, prihajata pa zobozdravnik in zobna asistentka. Na razpisano delovno mesto se je ravno tako aprila prijavila zobozdravnica iz tujine, ki je imela opravljene vse strokovne obveznosti. Zobozdravnico smo zaposlili na podlagi enoletne delovne vize, opravlja pa delo celotnega otroškega in mladinskega zobozdravstva in preostalih 35% programa zobozdravstva za odrasle.

Oba zobozdravnika se v relativno kratkem času dosegla mesečno normo, določeno s Pogodbo zdravstvene zavarovalnice, kljub temu pa je ostal del neizpolnjenega programa obeh dejavnosti iz prve četrtine leta, ko smo v zavodu beležili kadrovski deficit. Zdravstvena zavarovalnica je tako konec leta del neopravljenega programa zobozdravstva prerazporedila med ostale izvajalce v metliški občini, del pa tudi v črnomaljsko občino.

V zadnjem tromesečju preteklega leta se je izkazalo, da bo zobozdravstvena služba v zavodu zmogla celoten program otroškega in mladinskega zobozdravstva in tudi 85% programa za odrasle. Podatki o realizaciji zadnjega tromesečja v primerjavi z mesečnim planom so prikazani v tabeli 7.

Tabela 7. Realizacija programa zobozdravstva v zadnjem tromesečju leta 2007 v primerjavi z mesečnim planom Pogodbe zdravstvene zavarovalnice.

<i>Otroško in mladinsko zobozdravstvo</i>	<i>Mesečni plan v točkah</i>	<i>Realizacija v točkah</i>	<i>Zobozdravstvo za odrasle</i>	<i>Mesečni plan v točkah</i>	<i>Realizacija v točkah</i>
oktober	2.672	3.423	oktober	3.353	4.625
november	2.672	2.220	november	3.353	3.355
december	2.672	3.216	december	3.353	4.260

Preventivna sestra na področju zobozdravstvenega varstva je nadaljevala s preventivnim delom na področju zdravja zob otrok in šolarjev. Cilj zobozdravstvene preventive je pravočasno odkrivanje in ugotavljanje dejavnikov tveganja ter preprečevanje nastajanja bolezni zob v zgodnji fazi (zobna gniloba, ortopedske anomalije). V osnovnih šolah Metlika, Suhor in Podzemelj se je organizirano izvajalo želiranje zob, v katerega so bili vključeni otroci v starosti med 5 in 12 letom. Rezultat so predvsem večja osveščenost otrok in staršev ter bolj zdravi zobje, kar znižuje kurativne storitve v otroškem in šolskem zobozdravstvu.

V zavodu smo se odločili, da bi za potrebe oskrbovancev Doma počitka Metlika, predvsem zaradi dostopnosti teh do zobozdravstvenih storitev, uredili osnovno zobozdravstveno ambulanto na lokaciji DP Metlika. Z vodstvom doma smo se pogovorili o prednostih in slabostih, le-ti pa so nam zagotovili prostor za

izvajanje dejavnosti. Preureditev prostora je stekla konec decembra lani in bo končana predvidoma februarja 2008.

7.2. Dispanzer za medicino dela prometa in športa

V zavodu uspešno izvajamo tudi medicino dela, prometa in športa, kamor so vključeni preventivni pregledi delavcev in ogledi delovnih mest po pogodbi o izvajanju zdravstvenega varstva pri delu, pregledi voznikov vseh kategorij in pregledi športnikov. V letu 2007 je bilo pregledanih 542 delavcev in 419 voznikov,

Dejavnost je samostojna in ni vključena v pogodbo zdravstvene zavarovalnice.

7.3. Opredelitve pacientov

Število opredeljenih pacientov po zdravnikih zavod preverja vsako četrletje. Odhodov pacientov iz zavoda ob četrletnih kontrolah nismo zasledili. V glavnem se pacienti preopredeljujejo med zdravniki v zavodu, nekaj pa jih zaradi različnih razlogov tudi odide, vendar na drugi strani tudi zavod dobiva nove paciente s preselitvijo oseb. Stanje opredeljenih pacientov na dan 31.12.2007 je prikazano v spodnji tabeli.

Tabela 8. Opredelitve po zdravnikih na dan 31.12.2007.

Z.št.	Zdravnik/zobozdravnik	Št. pacientov	Opombe
1.	Prof.dr. Blaž Mlačak	3495	skupaj s pacienti dr. Štrucelj
2.	Miro Vukovič, dr.med.	2481	
3.	Elizabeta Srebočan, dr.med.	455	pacienti, ki se niso ponovno opredelili
4.	Đorđe Nemanić, dr.med.	589	od tega 176 oskrbovancev DP Metlika, kjer zdravnik opravlja 60% delovnega časa
5.	Danica Škaljac, dr.dent.med.	112	pacienti so bili obveščeni o možnosti nove izbire
6.	Biljana Barišić, dr.dent.med.	677	od tega 129 odraslih
7.	Mirko Martinović, dr.dent.med.	446	
7.	Marjan Pavlin, spec.gin.	1510	

V splošni ambulanti imajo zdravniki zavoda na dan 31.12.2007 skupaj opredeljenih 6.555 pacientov, medtem ko je 455 pacientov dr. Srebočanove še vedno neopredeljenih. V primerjavi s stanjem na dan 31.12.2006 ima zavod 5 pacientov manj. Zobozdravstvena dejavnost ima opredeljenih 1.123 pacientov. Pacienti, ki so imeli izbrano zobozdravnico, dr. Škaljac, so bili obveščeni o njenem odhodu in tudi o možnosti ponovne opredelitve. Trenutno je iz tega naslova še 112 neopredeljenih pacientov. V dispanzerju za ženske pa je opredeljenih 1.510 pacientk.

Ob rednih četrtletnih kontrolah opredelitev za osebnega zdravnika bistvenega zniževanja števila pacientov nismo zabeležili, beležijo se le manjše spremembe oziroma prehodi med zdravniki v zavodu in tudi kakšen odhod zaradi osebnih razlogov. Izbira osebnega zdravnika je prostovoljna odločitev posameznika, ki jo je potrebno spoštovati.

Zavod je ob posredovanju Občine Metlika od upokojene zasebnice prejel v hrambo zobozdravstvene kartone njenih pacientov. Kartoni so shranjeni v arhivu ZD Metlika in so na voljo zobozdravnikom, za katere se pacienti na novo opredeljujejo.

8. FINANČNO OVREDNOTENJE PO POSLOVNEM NAČRTU

V poslovnem načrtu za leto 2007 so bili načrtovani prihodki in odhodki v zavodu. Odstopanje med planiranim in realiziranim finančnim ovrednotenjem poslovanja je prikazano v tabeli 9.

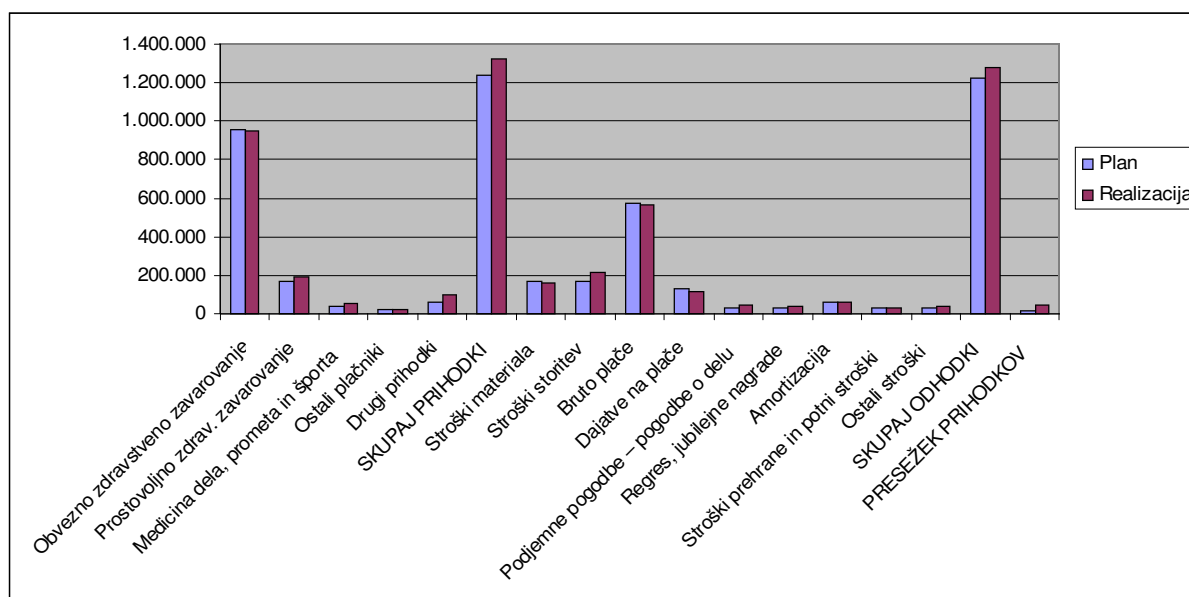
Tabela 9. Finančno ovrednotenje poslovanja, primerjava med planom iz poslovnega načrta za leto 2007 in realizacijo.

Zneski so prikazani v EUR

Z.št.	Naziv	Plan	Realizacija	Indeks
	PRIHODKI			
1.	Obvezno zdravstveno zavarovanje	959.000	951.512	99
2.	Prostovoljno zdrav. zavarovanje	166.910	192.592	115
3.	Medicina dela, prometa in športa	37.550	56.357	150
4.	Ostali plačniki	21.000	24.593	117
5.	Drugi prihodki	58.400	98.280	168
	SKUPAJ PRIHODKI	1.242.860	1.323.334	106
	ODHODKI			
1.	Stroški materiala	166.000	156.893	95
2.	Stroški storitev	167.000	215.964	129
3.	Bruto plače	572.000	567.881	99
4.	Dajatve na plače	130.000	115.984	89
5.	Podjemne pogodbe – pogodbe o delu	29.000	46.228	159
6.	Regres, jubilejne nagrade	34.200	34.869	102
7.	Amortizacija	62.500	63.571	102
8.	Stroški prehrane in potni stroški	32.500	34.352	106
9.	Ostali stroški	33.400	40.232	120

<i>SKUPAJ ODHODKI</i>	<i>1.226.600</i>	<i>1.275.974</i>	<i>104</i>
<i>PRESEŽEK PRIHODKOV</i>	<i>16.260</i>	<i>47.360</i>	<i>291</i>

Slika 8. Grafični prikaz finančnega ovrednotenja poslovanja, primerjava med planom iz poslovnega načrta za leto 2007 in realizacijo.



Postavka prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja je višja od planirane zaradi povečanega programa v zobozdravstveni dejavnosti, medtem ko se je v dispanzerju za medicino dela opravilo več pregledov, in sicer obdobjih, ki se opravljajo na določen čas. Postavka ostali plačniki so se dvignili zaradi doplačil v zobozdravstvu in tudi višjih cen doplačil v ostali dejavnostih. Vse cene doplačil so bile zaračunane na podlagi cen po Pogodbi z zdravstveno zavarovalnico. V postavki drugi prihodki pa so poleg najemnin, odškodnine zavarovalnic in sredstev za specializacijo zdravnikov zajeta sredstva od prodaje osnovnih sredstev, ki v letu 2007 zajema prodajo avtomobila in prodajo nepremičnine – počitniškega stanovanja.

Med odhodki izstopajo oziroma presegajo plan letnega načrta stroški storitev, ki so višji od planiranih zaradi potreb investicijskega vzdrževanja in ostali stroški, ki zajemajo premije dodatnega pokojninskega zavarovanja, plačila nezgodnega zavarovanja delavcem, ki delajo na terenu, nakazila štipendij trem štipendistkam, višje članarine in višji prispevek za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov. Postavka podjemnih pogodb je višja zaradi izredno sklenjene podjemne pogodbe z voznikom reševalnega vozila, ki je v času dopustov nadomeščal odsotnost voznika v bolniškem staležu.

Poslovni rezultat je bil ugoden, realizacija poslovnega načrta pa v skladu s planom in pričakovanji.

9. INVESTICIJE V LETU 2007

V letu 2007 smo v zavodu glede na postavke poslovnega načrta izvedli naslednje investicije v skladu z Zakonom o javnih naročilih, in sicer:

- posodobitev notranje opreme,
- posodobitev aparatov,
- posodobitev laboratorijske opreme,
- obnova vrat na reševalnemu vozilu,
- beljenje zavoda,
- posodobitev električne napeljave in strelovoda,
- registrirna ura in
- informacijska posodobitev.

Tabela 10. Investicije v letu 2007.

Zneski so v EUR z DDV

Z.št	Investicija	Znesek
1.	Posodobitev notranje opreme in aparatov	37.554,65
2.	Zobozdravstveni stroj	21.767,46
3.	Posodobitev laboratorijske opreme	18.936,00
4.	Obnova vrat na reševalnemu vozilu	951,54
5.	Beljenje zavoda	5.993,81
6.	Posodobitev električne napeljave in strelovoda	14.193,64
7.	Registrirna ura	3.421,68
8.	Informacijska posodobitev	9.342,97
	<i>Skupaj vrednost investicij</i>	<i>112.161,75</i>

Načrt investicij smo skozi leto sproti prilagajali potrebam zavoda in prvotno planirano stanje sproti koregirali. Planirana skupna vrednost investicij je bila za leto 2007 118.700 EUR, realizirana pa 112.161,75 EUR. Izveden ni bil načrtovani sistem kakovosti, ki naj bi ga pričeli uvajati lansko leto. Strošek smo ocenjevali na cca 8.000,00 EUR. Pogovori z zunanjim izvajalcem so sicer potekali v novembru, vendar smo začetek del prenesli na leto 2008.

Posodobitev notranje opreme je zajemala menjavo talnih oblog v podstrešnih prostorih, prostorih patronažne službe in v prostoru zobozdravstvene ambulante ter menjavo dotrajanega pohištva v omenjenih prostorih, nakup aparata za

pregled vida, oksimetrov, aparatov za merjenje krvnega tlaka, glukometrov, nabava kartotečnih omar, nakup vozička za material v laboratoriju in tihih asistentov za zobozdravstvo (voziček za delovne pripomočke), nakup zobotehničnega aparata, ki smo ga oddali v najem, nabava klima naprav in visokotlačnega aparata za vzdrževanje avtomobilov.

V zobozdravstveni ambulanti smo zamenjali zobozdravstveni stroj, ki ni dosegal standardom za opravljanje dela za dva tima. Stari aparat smo namenili v zobozdravstveno ambulanto Doma počitka Metlika, za kar bo zadostoval.

V laboratoriju smo dotrajani tri-parametrski hematološki analizator zamenjali z novim pet-parametrskim. Ob nakupu aparata nam je podjetje podarilo stol za odvzeme, ki zadošča standardom.

Na urgentnem reševalnem vozilu, letnik 2005, smo zamenjali vrata v bolniškem prostoru s primernejšimi in lažjimi za delo.

V letu 2007 smo prebelili tudi del prostorov zavoda, in sicer podstrešne prostore, prostore patonažne službe, dispanzerja za medicino dela in laboratorija ter del hodnikov in stopnišča, beljeni pa so bili tudi prostori zobozdravstvene dejavnosti v prvem nadstropju zaradi posodabljanja električnih napeljav.

Inšpektor za varstvo pri delu je že v letu 2006 izdal odločbo za neustrezno električno napeljavo v zobozdravstvenem delu zavoda in neustrezen strelovod, kar je bilo sanirano v roku.

Za boljšo preglednost nad delom delavcev in konkretno kontrolo nad delovnim časom smo v letu 2007 nabavili registrirno uro, na kateri se beleži delovni čas. S tem smo razbremenili del administrativnega dela in napeto vzdušje v zavodu zaradi beleženja delovnega časa.

ZD Metlika se intenzivno pripravlja na projekt e-Zdravje, zato skuša s sredstvi ki jih pridobi iz zdravstvene zavarovalnice in sredstvi za amortizacijo, sproti reševati informacijske probleme, ki se pojavljajo. V letu 2007 smo tako nabavili 4 nove računalnike s pripadajočo opremo, posodobili zmogljivost obstoječih računalnikov in strežnika. V sklopu informacijske posodobitve pa smo nabavili tudi projektor, ki je namenjen notranjemu izobraževanju in izvajanju delavnic ter uredili videonadzor v kritičnih delih stavbe.

Vse omenjene investicije so bile izvedene v skladu z določenimi roki in po poslovnemu načrtu zavoda za leto 2007 ter v skladu z Zakonom o javnih naročilih. Glavnino sredstev je zavod zagotovil sam, medtem ko je bilo zbranih sredstev iz naslova donacij za 2.150 EUR.

Kljub izvedenim investicijam in izpadu storitev v otroškemu in mladinskemu zobozdravstvu smo v letu 2007 izposlovali pozitivno razliko med prihodki in odhodki v višini 47.360 eurov. Ugoden poslovni rezultat je med drugim tudi posledica prodaje nepremičnine. Sredstva prodaje so namenjena za investicije v letu 2008.

10. POROČILA PO DEJAVNOSTIH

Poročila o delu po posameznih dejavnostih so pripravili zaposleni na delovnih mestih, za katera so poročila podana in so pri posameznem poročilu tudi navedeni.

10.1. Poročilo o delu laboratorija (Marjanca Šuštarich, univ.dipl.biokem.)

Laboratorij zdravstvenega doma Metlika izvaja osnovno laboratorijsko diagnostiko za potrebe Zdravstvenega doma Metlika, Doma upokojujencev Metlika, zasebne pediatrične ambulante in posameznih samoplačnikov. Nekatere kužnine odvezamo in jih pošljemo v specializirane diagnostične laboratorije. Biokemične preiskave za potrebe našega zavoda opravlja Splošna bolnišnica Novo mesto. Za preiskave, ki jih pošiljamo v druge ustanove je potrebna napotnica, ki jo bolnik prinese s seboj. Biološki material v druge zavode pošiljamo vsak dan, seznam zavodov, v katere pošiljamo materiale in seznam pacientov ter preiskav z rezultati analiz pa hranimo v laboratoriju določen čas, kot zahteva Pravilnik o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine (Ur.l. RS, št. 64/04).

Diagnostični laboratorij v ZD Metlika opravlja naslednje preiskave:

- osnovne hematološke preiskave (hemogram, sedimentacijo, ročno diferencialno sliko),
- koagulacijske preiskave (PČ in INR),
- kvalitativno analizo urina,
- CRP (C-reaktivni protein),
- krvni sladkor,
- hitre teste (na prisotnost drog, streptokok A, Helicobacter pylori, okultna kri v blatu, test za ugotavljanje nosečnosti).

Vzpostavljen imamo sistem kakovosti, ki je skladen z zahtevami 7. in 8. člena Pravilnika o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine. Izvajamo notranjo oceno kakovosti z uporabo referenčnih kontrolnih vzorcev proizvajalca reagentov, z vzorci naključnih bolnikov, tako imenovane kontrole danes – danes, včeraj – danes in medlaboratorijsko kontrolo z Diagnostičnim laboratorijem ZD Črnomelj ter zunanjo oceno kakovosti z udeležbo v republiški kontrolni shemi (za celotno

Slovenijo) SNEQAS. Statistična poročila kontrol se hranijo v arhivu ZD Metlika.

V laboratoriju so zaposlene univerzitetna diplomirana biokemičarka, ki glede na potrebe zavoda opravlja delo 20% polnega delovnega časa in dve laboratorijski tehnici, ki sta zaposleni za polni delovni čas.

Letos je bil v laboratoriju zamenjan stari, tri-parametrski hematološki analizator, s sodobnejšim in zmogljivejšim, pet-parametrskim, ki nam daje natančnejšo avtomatsko diferencialno krvno sliko. Nabavljen je bil tudi stol za odvzem krvi, ki ustreza predpisanim zahtevam.

Dokumentacijo, ki jo zahteva prej omenjeni pravilnik, imamo po večini že urejeno in jo le sproti dopolnjujemo in po potrebi spreminjamo.

V letu 2007 je bilo v laboratoriju pregledanih 7.700 pacientov in opravljenih 103.000 preiskav. Povprečno število pacientov dnevno je okrog 35.

10.2. Poročilo o delu zobozdravstvene ambulante (Biserka Guštin, ZT)

Zdravstveni dom Metlika izvaja program zobozdravstva za otroke, mladino in odrasle, katerega izvajata od aprila 2007 dr. Barišić in dr. Martinović, pred njima pa ga je izvajala dr. Škaljac. Na začetku leta plana nismo dosegali zaradi slabše udeležbe otrok in šolarjev in zaradi kadrovske stiske, ki je nastala zaradi odhoda zobozdravnice.

Iz statističnih podatkov je razvidno, da se je s pričetkom novega šolskega leta znatno povečal obisk v otroški in šolski ambulanti, posledično pa tudi realizacija. Od maja do konec decembra lanskega leta je bilo v obe zobozdravstveni ambulanti na novo opredeljenih 1123 pacientov. Povpraševanje po novih opredelitvah je veliko. Zabeleženo je tudi nekoliko večje število opredeljenih pacientov iz sosednjih občin.

Tudi v 2007. letu smo v oktobru pričeli s sistematičnimi pregledi šoloobveznih otrok. Pregledani so bili osnovnošolci od prvega do devetega razreda OŠ Metlika, skupaj 531 otrok. Zaradi časovne stiske nismo uspeli pregledati otrok OŠ Podzemelj in Suhor, kar načrtujemo v začetku leta 2008. Sistematično pregledanih je bilo tudi 88 predšolskih otrok, tri in petletniki.

Po opravljeni sistematiki v OŠ Metlika zobozdravnica ugotavlja, da je splošno stanje zob zadovoljivo, kar dokazuje tudi indeks KEP (seštevek karioznih, plombiranih in izpuljenih zob), ki je zelo dober glede na državno povprečje. Dobro stanje zobovja je posledica uspešno izvajane zobozdravstvene preventive

tako v ambulanti kot po šolah in v otroškemu vrtcu. V zavodu dajemo velik poudarek na sodelovanju med timom v ambulanti in preventivno sestro. na terenu.

V zobozdravstveni ambulanti za odrasle je potrebno predloge rehabilitacijo zobovja pošiljati v potrditev na zdravstveno zavarovalnico. Odobritev predloga traja običajno 2 – 3 tedne. Predvsem pri novo opredeljenih pacientih opažamo relativno slabo stanje zobovja in veliko potrebo po sanaciji ter kasneje po protetični rehabilitaciji.

Ordinacijski čas ambulante je objavljen na vratih ambulante in na spletnih straneh Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Naročanje pacientov poteka telefonsko ali osebno. Potreben čas za sanacijo je cca 20 minut, za preventivo 10 minut, za obsežna dela pri protetiki pa tudi eno uro. Dnevno je naročenih od 15 do 30 pacientov na ambulanto, kar je odvisno od obsežnosti dela pri posamezniku. Kot vsa leta do sedaj, smo tudi v lanskem letu večji izpad storitev beležili v času šolskih počitnic.

10.3. Poročilo o delu patronažne službe (Bernarda Štrucelj, VMS)

Organizacija dela patronažnega varstva določa Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (1998), obseg in vsebino patronažnega varstva pa določajo Navodila za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni (Ur.l. RS, št. 19/98)

V okviru ZD Metlika smo v letu 2007 na območju občine Metlika izvajale patronažno zdravstveno varstvo 3 višje medicinske sestre, od septembra naprej pa 3,7, kar ustreza normativom, ki jih je določil ZZZS.

V sklopu preventivnega patronažnega varstva, kamor uvrščamo:

- zdravstveno nego otročnice na domu,
- preventivno zdravstveno varstvo kroničnih bolnikov, invalidov, ki so starejši od 65 let, težje mobilni ali socialno ogroženi, in sicer največ 2 obiska letno,

je bilo opravljenih 505 patronažnih obiskov (2006. leto - 690). Razlog za to je v omejevanju opravičenosti do preventivnega obiska pri starostnikih in v 9-mesečni odsotnosti sodelavke.

V sklopu kurativnega patronažnega varstva, ki se izvaja na podlagi delovnega naloga osebnega zdravnika varovanca, kamor sodijo odvzemi laboratorijskega materiala, aplikacija injekcij, aplikacija protibolečinskih terapij (tudi infuzije) in prevezi, je bilo opravljenih 4037 obiskov na domovih varovancev (2006. leto – 3797).

Patronažna služba je organizirana vse dni v letu, tudi ob sobotah, nedeljah in praznikih za nujne primere. Kljub kadrovskemu deficitu do septembra lani, je plan dela, ki ga določi zdravstvena zavarovalnica v celoti realiziran.

10.4. Poročilo o delu dežurne službe (Nataša Jaklič, ZT)

V letu 2007 je bilo v protokol »Sprejem nujnih intervencij« zabeleženih 130 primerov. Na to število ne moremo gledati realno, saj je bilo urgentnih stanj, kot so hišni obiski in dogodki v času nočnega dežurstva, več. Slednji so v zavod sprejeti preko klica na stacionarni telefon, številko 112 ali pa klic sprejme dežurni zdravnik. 130 zabeleženih intervencij je imelo naslednji razlog obravnave:

- bolezen – 69 primerov,
- prometna nezgoda – 14 primerov,
- poškodba izven prometa – 27 primerov,
- zastrupitev – 6 primerov,
- porod – 3 primeri,
- nepotrebne intervencije – 2 primera in
- ostalo – 9 primerov.

Primer, ko je intervencija nepotrebna, kaže na kodeks etike zdravstvenih delavcev, ki se morajo odzvati tudi v takšnih primerih, paciente sprejeti ali pa stanje preveriti na mesto dogodka.

Najpogosteje so bili nujni klici sprejeti iz številke 112, in sicer 61 – krat, svojci slo klicali v 37 primerih, očevidci v 18, policija v 9 in drugo 5 primerov. Med drugo prištevamo dogodke, razmere in stanja, ki so se zgodili nenadno v ambulanti ali pa so bili pacienti (ponesrečenci) v ambulanto pripeljani. Lokacija dogodka je bila v 125 primerih na kraju dogodka in v 5 primerih v ambulanti. Urgentna stanja terjajo tudi prevoz pacientov. V letu 2007 je bilo na sekundarno raven prepeljanih 79 bolnikov, v 45 primerih pa se je nujna medicinska pomoč nudila na samem mestu dogodka ali pa so bili prepeljani v ambulanto. Ko je akutno stanje izboljšano in poškodbe sanirane, je pacient odpuščen iz sistema zdravstvenega varstva. V lanskem letu je 6 pacientov iz nujnih intervencij umrlo oziroma so bili mrtvi že ob prihodu.

Ob transportu nujnih primerov je velikokrat potrebno tudi spremstvo zdravstvenega delavca. Takšnih primerov je bilo 63, od tega je bila medicinska sestra sama v spremstvu 37-krat, skupaj z zdravnikom pa v 26 primerih.

V primerih nujnih intervencij tisti, ki ostanejo doma ali na mestu dogodka, oziroma niso bili tisti trenutek potrebni posebne zdravstvene oskrbe, dobijo dodatna navodila zdravnika, da se ob poslabšanju stanja takoj zgledajo ali pokličejo ambulanto. V primeru, da je bil naročen hišni obisk in je bilo ob obisku zdravnika stanje dobro, zdravnik naroči, da se pacient naroči na kontrolo pri osebni zdravniku za nadaljnjo obravnavo.

Prevozi na sekundarno raven so v letu 2007 zajemali naslednje zavode:

- Splošna bolnišnica Novo mesto (interni oddelek, kirurški oddelek, ginekološki oddelek, pediatrični oddelek) in
- Psihiatrična klinika Ljubljana Polje.

12.10.2007 smo za pomoč na terenu poklicali helikoptersko enoto, ki je pacienta zaradi hudega poslabšanja zdravstvenega stanja (srčni infarkt) prepeljal v Klinični center Ljubljana.

Reakcijski čas od sprejema klica do prihoda na mesto dogodka je odvisen tudi od trenutne situacije v ambulanti, vendar pa je nujno stanje v vsakem primeru prioriteta. Zabeleženi reakcijski čas je od 7 do 12 minut, odvisno od oddaljenosti mesta dogodka.

V letu 2007 je bilo zabeleženih tudi 618 hišnih obiskov, ki so bili izvedeni v rednem delovnem času in v času dežurstva. Indikacije so v večini akutna stanja in poškodbe, pa tudi poslabšanja kronične bolezni. Diagnostika zajema predvsem populacijo srednjih let in starejše. Hišni obiski so velikokrat naročeni iz panike in prestrašenosti, kar se ugotovi na mestu samem, predvsem pri starejših osebah, ki živijo sami. Vendar pa vsak klic na pomoč v zavodu vzamemo resno in se nanj tudi odzovemo.

Zaposleni v zavodu se zavedamo, da je zdravje največja vrednota kakovosti življenja, za kar si tudi prizadevamo.

11. RAČUNOVODSKO POROČILO (Stanka Brajkovec)

Po zakonu o javnih financah in njegovih podzakonskih predpisih je Zdravstveni dom Metlika zavezanec za vodenje poslovnih knjig in sestavljanje letnih poročil in se razporeja med posredne uporabnike proračuna. Po pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava pa se kot posredni uporabnik razvršča med določene uporabnike enotnega kontnega načrta. Zakon o računovodstvu ga uvršča med pravne osebe javnega prava.

Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo področje posrednega uporabnika proračuna:

- Zakon o javnih financah
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna
- Zakon o računovodstvu
- Pravilnik o sestavi letnih poročil za proračune, proračunske uporabnike in druge uporabnike javnega prava

Računovodsko poročilo sestavljajo:

- Bilanca stanja s prilogama:
 - pregled stanja in gibanja neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev
 - pregled stanja in gibanja dolgoročnih kapitalskih naložb in posojil
- Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov s prilogo
 - izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
- Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka s prilogama
 - izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - izkaz računa financiranja določenih uporabnikov
- Pojasnila k računovodskim izkazom

1. POJASNILA K BILANCI STANJA

Bilanca stanja je temeljni računovodski izkaz, v katerem je prikazano stanje sredstev in obveznosti do njihovih virov na zadnji dan tekočega in zadnji dan predhodnega obračunskega obdobja. Bilanca stanja je za poslovno leto 2007 enaka, kot je bila za poslovno leto 2006.

Prilogi k bilanci stanja sta

- pregled stanja in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev ter
- pregled stanja in gibanja dolgoročnih finančnih naložb in posojil.

Sredstva (aktiva) so v bilanci stanja razdeljena na tele postavke:

- dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju
- kratkoročna sredstva, razen zalog in aktivne časovne razmejitve ter
- zaloge

Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju so:

- neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve,
- popravek vrednosti neopredmetenih sredstev
- nepremičnine,
- popravek vrednosti nepremičnin,
- oprema in druga opredmetena osnovna sredstva,
- popravek vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev,
- dolgoročne finančne naložbe,
- dolgoročno dana posojila in depoziti,
- dolgoročne terjatve iz poslovanja,
- terjatve za sredstva, dana v upravljanje.

SREDSTVA

Tabela: Pregled dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju na dan 31.12.2007 po nabavni, odpisani in neodpisani vrednosti (v evrih)

Vrsta dolgoročnega sredstva	nabavna vrednost	popravek vrednosti	neodpisana vrednost	odpisanost sredstev
1	2	3	4	5=3:2x100
ime dolgoroč.sredstva	znesek	znesek	znesek	indeks
neopredmetena sredstva in dol.ak.čas.raz.	17.226,41	10.012,52	7.213,89	58
nepremičnine – zgradbe	239.576,46	144.978,32	94.598,14	61
oprema	696.535,05	465.209,65	231.325,40	67

drobni inventar	95.126,82	95.126,82	-	100
-----------------	-----------	-----------	---	-----

Kljub vsakoletnim nabavam je odpisanost sredstev visoka.

Tabela: Pregled dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju na dan 31.12.2007 in primerjava s predhodnim letom (v evrih)

Vrsta dolgoročnega	nabavna vrednost po stanju 2006	nabavna vrednost po stanju 2007	indeks
1	2	3	4=3:2x100
Neopredmetena sredstva in dol.ak.čas.raz.	17.220,08	17.226,41	
nepremičnine – zgradbe	246.638,07	239.576,46	97
oprema	639.101,38	696.535,05	109
drobni inventar	82.418,62	95.126,82	115

V letu 2007 smo nabavili za 101.408,44 € osnovnih sredstev in drobnega inventarja.

Sredstva, nabavljena v letu 2007 smo financirali iz lastnih sredstev, del 2.150 € pa smo prejeli donacij. Nove nabave vključujejo tudi za 1.518,12 € podarjenih osnovnih sredstev.

Nepremičnine – zgradbe so se spremenile zaradi prodaje počitniške hiše na Cresu.

KRATKOROČNA SREDSTVA

Denarna sredstva v blagajni imamo v skladu z blagajniškim maksimumom.

Denarna sredstva na računu so skozi vse leto pozitivna, da lahko pokrivamo vse obveznosti. Vezanih depozitov nimamo.

Kratkoročne terjatve do kupcev so razdeljene na terjatve do neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna občine in države in ZZS, ter ostale terjatve do kupcev.

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo

- leto 2007 30.352,59 €
- leto 2006 25.332,51 €.

To so v večini terjatve, ki zapadejo v plačilo v letu 2008. Med letom neplačnike opominjamo telefonsko in pismeno in tako večina terjatev izterjamo. Največji delež terjatev predstavljajo terjatve za prostovoljno zdravstveno zavarovanje, ki jih zavarovalnice plačujejo redno (zapadlost v letu 2008).

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo
 - leto 2007 7.061,65€,
 - leto 2006 2.284,91€.

Kratkoročne terjatve v bilanci stanja so usklajene z odprtimi postavkami analitične evidence na dan 31.12.2007.

Druge kratkoročne terjatve 6.168,49 € predstavljajo terjatve za refundacijo bolnih in terjatve za nadomestilo plač pripravnikov in sekundarijev.

Aktivne časovne razmejitev znašajo v znesku 4.785,01 € sestavljajo vnaprej plačane zavarovalne premije in naročnine za strokovno literaturo.

Tabela: Pregled kratkoročnih sredstev za leto 2007 ter primerjava s predhodnim letom

	Vrednost po stanju 2006	vrednost po stanju 2007	indeks
	1	2	3=2:1x100
Kratkoročna sredstva	184.605,27	242.169,33	131

OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve

- Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo 51.590,57€. Obveznost sestavljajo plače zaposlenih v znesku 29.091,44€, prispevki in akontacija dohodnine v znesku 18.581,73 €, ostale obveznosti do zaposlenih (prevoz na delo, prehrana med delom potni stroški) 3.917,40 €. Nastala obveznost izhaja iz časovnega zamika med obračunom in nakazili – izplačilo v letu 2008.

- Obveznosti do dobaviteljev znašajo 52.701,71 €. Obveznost izhaja iz faktur za obratna sredstva, ki zapadejo v plačilo v letu 2008. Starejših neplačanih obveznosti nimamo. Obveznosti usklajujemo z izpiski odprtih postavk in po telefonu.

- Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo 19.091,19 € in jih sestavljajo: kratkoročne obveznosti za prispevke delodajalca na plače 8.092,20 €, obveznost za davek na izplačane plače 1.156,39 €, podjemne pogodbe 3.424,12 €, obveznosti na podlagi odtegljajev zaposlenih, prispevek za invalide, sejnine 6.418,48 €. Obveznosti bodo poravnane v letu 2008.

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta saldo 4.272,72 € sestavljajo:

- kratkoročne obveznosti do neposr.uporab.državnega proračuna
- kratkoročne obveznosti do posrednih uporab.proračuna države
- kratkoročne obveznosti do posrednih uporab.proračuna občine

Obveznosti do dobaviteljev in do uporabnikov enotnega kontnega načrta so usklajene z analitičnimi evidencami na dan 31.12.2007.

Tabela: Pregled kratkoročnih obveznosti in pasivnih časovnih razmejitev za leto 2007 ter primerjava s predhodnim letom

	vrednost po stanju 2006	vrednost po stanju 2007	indeks
	1	2	3=2:1x100
kratkoročne obveznosti	108.363,75	143.032,31	131

Lastni viri in dolgoročne obveznosti

Dolgoročne pasivne časovne razmejitve sestavljajo dolgoročno razmejeni prihodki in prejete donacije za nadomeščanje sredstev amortizacije saldo 46.900,98 €.

Obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znašajo 286.236,45€.

V skupini 985 imamo presežek prihodkov nad odhodki in presežek terjatev nad obveznostmi - saldo 108.280,57 €

2. POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV

PRIHODKI

Izkaz prihodkov in odhodkov vsebuje podatke o prihodkih in odhodkih v obračunskem obdobju in v predhodnem obračunskem obdobju, izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti pa prihodke in odhodke, ki se nanašajo na

izvajanje javne službe in dejavnosti prodaje proizvodov in storitev na trgu. Pri ugotavljanju prihodkov in odhodkov je upoštevan načelo poslovnega dogodka. Med prihodki in odhodki so izkazani zneski, ki so nastali kot poslovni dogodek od 1. januarja 2007 do 31. decembra 2007.

Tabela: Primerjava prihodkov v letu 2007 z letom 2006

Vrsta prihodka	prihodki 2006	prihodki 2007	indeks 4=3:2x100
1	2	3	4=3:2x100
prihodki od poslovanja	1.137.409,97	1.268.094,28	111
finančni prihodki	3.018,79	5.173,79	171
drugi prihodki	21.536,14	1.968,17	9
prevretovalni poslovni prihodki	2.516,79	48.100,00	1.911
SKUPAJ PRIHODKI	1.164.481,69	1.323.336,24	113

Prihodki od poslovanja so se povečali v primerjavi z letom 2006 zaradi povečanja obsega v zobozdravstvu za odrasle. Finančni prihodki so manjši, ker smo v letu 2006 prenesli sredstva iz rezervacij na prihodke. Prevretovalni poslovni prihodki so večji zaradi prihodkov od prodaje počitniške hiše.

Tabela: Sestava prihodkov od poslovanja v letu 2007

Vrsta prihodkov	prihodki tekočega obračunskega obdobja	sestava prihodkov
1	2	3
prihodki od prodaje bl.in storitev iz obveznega zavarovanja	951.512,78	71,90
prihodki od prodaje storitev in bl.iz prostovoljnega zavarovanja	192.592,76	14,56
prihodki od medicine dela, doplačil in samoplačnikov	80.950,28	6,12
prihodki od najemnin	19.246,80	1,45

ostali prihodki	79.033,00	5,97
SKUPAJ	1.323.335,62	100

Tabela: Primerjava prihodkov v letu 2007 z letom 2006

Vrsta prihodkov	prihodki 2006	prihodki 2007	indeks
1	2	3	4=3:2x100
prihodki od prodaje bl.in stor.iz obvez.zavarovanja	898.116,96	951.512,78	105,94
prihodki od prodaje bl.in stor.iz prostov.zavarovanja	160.253,53	192.592,76	120,18
prihodki od medicine dela, doplačil in samoplačnikov	60.318,90	80.950,28	134,20
prihodki od najemnin	18.720,59	19.246,80	102,81
ostali prihodki	27.071,71	79.033,00	291,93
SKUPAJ	1.164.481,69	1.323.335,62	113

Ostale prihodke sestavljajo prihodki od obresti, prejete odškodnine ter nadomestila škod, prihodki in prihodki od prodaje osnovnih sredstev, prihodki od refundacij plač za pripravnike in sekundarije.

ODHODKI

Odhodki so razčlenjeni na stroške materiala in storitev, stroške dela, amortizacijo, davka od dobička, drugih stroškov, finančnih odhodkov in drugih odhodkov.

Tabela: Sestava odhodkov po vrstah v letu 2007

Vrsta odhodkov	odhodki tekočega obračunskega obdobja	sestava odhodkov delež
1	2	3

stroški materiala in

storitev	419.084,89	32,84
stroški dela	766.276,59	60,06
amortizacija	63.571,36	4,98
davek od dobička, drugi stroški in drugi odhodki	27.040,78	2,12

SKUPAJ 1.275.973,62 100

Tabela: Primerjava prihodkov v letu 2007 z letom 2006

Vrste odhodkov	odhodki 2006	odhodki 2007	indeks
1	2	3	4=3:2x100
stroški materiala in storitev	324.967,08	419.084,89	128
stroški dela	739.675,87	766.276,59	104
amortizacija	59.383,02	63.571,36	107
drugi stroški in izredni odhodki	12.936,88	27.040,78	209
SKUPAJ	1.136.962,85	1.275.973,62	112

Stroški materiala in storitev se oblikujejo ob nabavi. Največje stroške materiala predstavljajo stroški gotovih zdravil, sanitetnega, laboratorijskega materiala in stroški pogonskega goriva za transportna sredstva ter za ogrevanje.

Večje stroške storitev predstavljajo stroški za sprotno vzdrževanje opreme, stroški investicijskega vzdrževanja, zavarovalne premije, laboratorijske storitve, ki jih opravijo drugi zavodi ter podjemne pogodbe.

Stroške dela sestavljajo bruto plače in nadomestila, prispevki za socialno varnost in davki, ki jih plača delodajalec, premije za dodatno pokojninsko zavarovanje, regres za letni dopust, druga povračila v zvezi z delom. Plače in prispevki ter davki se izplačujejo v skladu s predpisi.

Obračun amortizacije obsega amortizacijo dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju, in sicer po predpisanih stopnjah. Amortizacijske stopnje so se spremenili s 01.01.2007. Sredstva, katerih vrednost ob nabavi ne presega vrednosti 500 evrov, izkazujemo kot drobni inventar in ga v celoti odpišemo ob nabavi. Amortizacijo od sredstev nabavljenih iz donacij knjižimo v breme prejetih donacij namenjenih nadomeščanju stroškov amortizacije.

Druge stroške, finančne odhodke in izredne odhodke sestavljajo prispevki in članarine zbornicam, štipendije, davek od dohodka, denarne kazni in drugi izredni stroški.

Razlika med prihodki in odhodki v letu 2007 je 47.362,00 EUR.

3. POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Izkaz prihodkov in odhodkov zavoda je razdeljen na dejavnost, ki jo vodimo kot javno in tržno dejavnost. Prihodke tržne dejavnosti sestavljajo prihodki od medicine dela, prometa in športa, prihodki od samoplačnikov, najemnin in obresti. Prihodki javne službe pa so vsi ostali prihodki (po pogodbi do ZZZS obvezno zavarovanje, konvencije, prostovoljno zavarovanje, prodaja osnovnih sredstev). Odhodke smo razdelili na podlagi razmerja med prihodki javne in tržne dejavnosti.

Za leto 2007 znaša tržna dejavnost 7,44 %. Tržni delež je osnova za davek od dohodka pravnih oseb, ki obdavčuje le tržni delež dejavnosti.

4. EVIDENČNI IZKAZI

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka, to je plačil in izplačil v poslovnem letu. Prihodki in odhodki so razčlenjeni v skladu z zakonom. Izkaz zagotavlja podatke, ki so potrebni za spremljanje gibanja javnih financ na ravni občine. Podatki so prikazani ločeno za izvajanje javne in tržne dejavnosti. Odhodki pa so razdeljeni na podlagi deleža prihodkov javne in tržne dejavnosti.

Danih posojil nismo imeli.

Zadolževanja nismo imeli.

12. ZAKLJUČEK

v Zdravstvenemu domu Metlika ocenjujemo, da smo program, glede na omejena sredstva in kadrovske primanjkljaje v zobozdravstvu, realizirali v skladu s pričakovanji in Pogodbo Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Odstopanja so bila objektivno pogojena, razlogi pa so pojasnjeni v poslovnem poročilu.

Poslovanje zavoda smo uskladili z materialnimi zmožnostmi, medtem ko so primerna organizacija, kadrovska zasedba in racionalno obnašanje vseh zaposlenih, vplivali na ugoden poslovni rezultat v letu 2007.

