



ZDRAVSTVENI DOM
Metlika

CBE 71, 8330 Metlika

Tel.: 07-369-1-406

Fax: 07-369-1-427

E-naslov: info@zd-metlika.si

Spletna stran: www.zd-metlika.si

POSLOVNO POROČILO

ZDRAVSTVENEGA DOMA

METLIKA

ZA LETO 2008

Številka: 028/09
Metlika, 17.02.2009

V.d. direktorice:
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: 86.210

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, v obsegu 60 % programa enega tima.

Zdravstveni dom Metlika je javni zavod, ki ga 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. V letu 2008 so potekale volitve za delavske predstavnike v svet zavoda, ravno tako sta svoje člane potrdila tudi ZZZS in Občina Metlika. Sedanji Svet zavoda je bil konstituiran 04.11.2008.

Konec leta 2008 je potekel mandat direktorju zdravstvenega doma. Po razpisu Svet zavoda ni izbral nobenega kandidata. Na mesto vršilke dolžnosti zavoda je bila imenovana Duška Pezdirc. Razpis je bil ponovljen in objavljen v Uradnem listu RS 31.12.2008, čas za oddajo vlog na prosto delovno mesto pa je bil 20. januar 2009. Istočasno je mandat potekel tudi pomočnici direktorja in glavni sestri.

Zavod opravlja naslednje dejavnosti:

1. Osnovno zdravstveno dejavnost:

- splošna ambulanta,
- patronažna služba,
- reševalna služba,
- osnovni laboratorij,
- splošna ambulanta v socialnem zavodu,
- dežurna služba in nujna medicinska pomoč,
- zdravstveno vzgojna dejavnost – preventiva za odrasle in preventivne delavnice.

2. Specialistično ambulantno dejavnost:

- dispanzer za ženske,
- preventivni program ZORA

3. Zobozdravstveno dejavnost:

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

4. Dispanzer za medicino dela, prometa in športa.

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

- osnovna zdravstvena služba,
- zobozdravstvena služba,
- 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.

1.1. Dokumentacija iz področja delovanja

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. V 2008. je bil podan pozitiven odgovor.

V začetku lanskega leta smo v zavodu sprejeli Dolgoročni razvojni načrt 2008 – 2013, med letom pa je bil sprejet še Poslovník kakovosti ISO 9001 z vso spremljajočo dokumentacijo.

V prvi polovici leta je bil izdelan Poslovník kakovosti za standard ISO 9001 in spremljajoča dokumentacija, ki je naslednja:

- organizacijski predpis – Proces dela v ambulantah splošne medicine, dispanzerjih in specialističnih ambulantah,
- organizacijski predpis - Proces preventivnega dela v ambulantah in dispanzerjih,
- Pravilnik o organizaciji in izvajanju dela reševalne službe,
- organizacijski predpis – Organizacija in izvajanje dela službe nujne medicinske pomoči in dežurne službe,
- organizacijski predpis – Proces dela v zobozdravstveni ambulanti,
- organizacijski predpis – Obvladovanje procesa zobozdravstvene preventive,
- organizacijski predpis – Obvladovanje procesa dela v patronažnem varstvu,
- organizacijski predpis – Obvladovanje procesa dela v zdravstveno vzgojni dejavnosti,
- organizacijski predpis – Obvladovanje procesa dela v laboratoriju,
- organizacijski predpis – Proces dela v dispanzerju za medicino dela, prometa in športa,

- Pravilnik o reševanju pohval/pobud/pritožb pacientov in pritožbenem postopku,
- Pravilnik o letnih razgovorih,
- Pravilnik o disciplinski odgovornosti,
- navodilo – Izvajanje letnih razgovorov,
- Načrt gospodarjenja z odpadki
- Program preprečevanja in obvladovanja predbolnišničnih okužb,
- organizacijski predpis – Ugotavljanje zadovoljstva odjemalcev in zaposlenih,
- Navodilo za delo ZT, MS, VMS in DMS v splošnih in specialističnih ambulantah,
- Navodilo za delo ZT in MS v zobozdravstveni ambulanti.

V drugi polovici leta je bil izdelan novi sistemizacijski akt, ki je bil prilagojen novemu plačnemu sistemu. Organizacijskih sprememb ne vsebuje, prilagojen je v smislu novih nazivov delovnih mest ter šifer le-teh in usklajen z novo zakonodajo na tem področju. Ravno tako so bili ažurirani obrambni dokumenti zavoda.

Septembra 2008 je bilo v prostorih zavoda organizirano tudi usposabljanje iz varstva zdravja pri delu, ki je bilo zaključeno s pisnim preverjanjem znanja iz tega področja. Revidirana je bila tudi ocena požarne ogroženosti in požarni red ter pregledana delovna oprema in ustreznost prostorov.

Decembra 2008 je bil izdelan in potrjen Register tveganj Zdravstvenega doma Metlika. Predpisi s področja notranjega nadzora javnih financ, ki proračunskim uporabnikom določajo upravljanje s tveganji ter opredeljujejo vloge in odgovornosti pri tem so: Zakon o javnih financah, Pravilnik o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ, Strategija notranjega nadzora javnih financ v Republiki Sloveniji za obdobje 2005 – 2008.

2. KADROVSKA POROČILO

Ob koncu leta 2008 je bilo v zavodu zaposlenih 31,20 delavcev, od tega 4 zdravniki v splošni ambulanti, 1 zobozdravnik, 4 višje medicinske sestre, 1 diplomirana medicinska sestra, 1 diplomirana babica, 1 diplomirani delovni terapevt, 8 zdravstvenih tehnikov, 2 laboratorijska tehnika, 0,20 univerzitetna diplomirana biokemičarka, 1 diplomirani ekonomist, 1 ekonomski tehnik, 3 vozniki reševalnega vozila, 2 čistilki, 1 diplomirana medicinska sestra pripravnica in 1 zdravstveni tehnik – pripravnik. Vsi delavci, razen pripravnic, ki jih financira Združenje zdravstvenih zavodov v sodelovanju z ZZZS, so zaposleni za nedoločen čas. 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 6 podjemnih pogodb za občasno delo v splošni ambulanti ter za občasno delo v zobozdravstveni ambulanti in podjemno pogodbo s čistilko zaradi daljšega bolniškega staleža ter pogodbo za pomoč pri izvajanju preventivnih delavnic. Zdravstveni dom ima sklenjeno pogodbo tudi z zobozdravstvom Muc iz Črnomlja za zobozdravnika in zobno asistentko, ki opravljata 50 % programa enega tima zobozdravstva za odrasle.

Zaposlovanja v letu 2008 ni bilo, kljub temu da smo po nepodaljšani pogodbi z otroško zobozdravnico ostali brez te.

Za 8 ur tedensko je za nedoločen čas zaposlena univerzitetna diplomirana biokemičarka (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

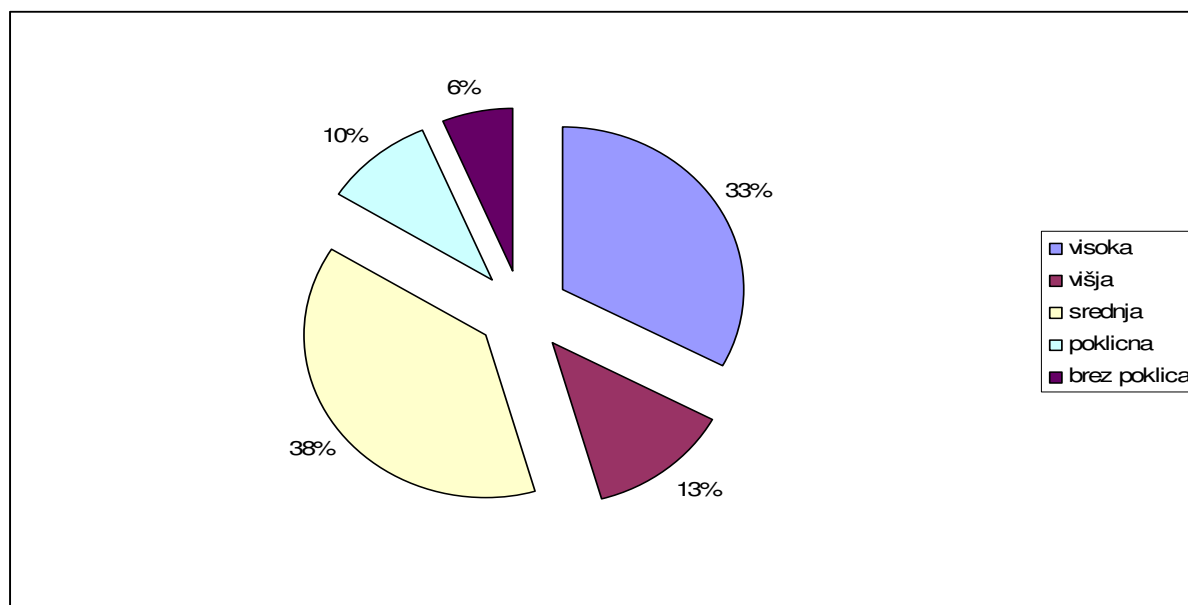
laboratorijski medicini in je odgovorna za strokovnost in kvaliteto dela laboratorija ZD Metlika.

Upokojevanja v letu 2008 ni bilo.

Tabela 1. Struktura redno zaposlenih v ZD Metlika po stopnji izobrazbe na dan 31.12.2008.

<i>Izobrazba</i>	<i>Število delavcev (%)</i>
visoka	10,2 (32,7%)
višja	4 (12,8%)
srednja	12 (38,5%)
poklicna	3 (9,6 %)
brez poklica	2 (6,4%)

Slika 1. Grafični prikaz strukture zaposlenih na dan 31.12.2008.



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

Razdelitev delavcev po pretekli delovni dobi je nekoliko manj ugodna, saj ima zavod konec leta 2008 zaposlenih slabih 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 31.12.2008.

<i>Pretekla delovna doba</i>	<i>Št. delavcev (%)</i>
0-10 let	7 (21,9%)
11-20 let	5 (15,6%)
21-30 let	11 (34,4%)
nad 30 let	9 (28,1%)

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

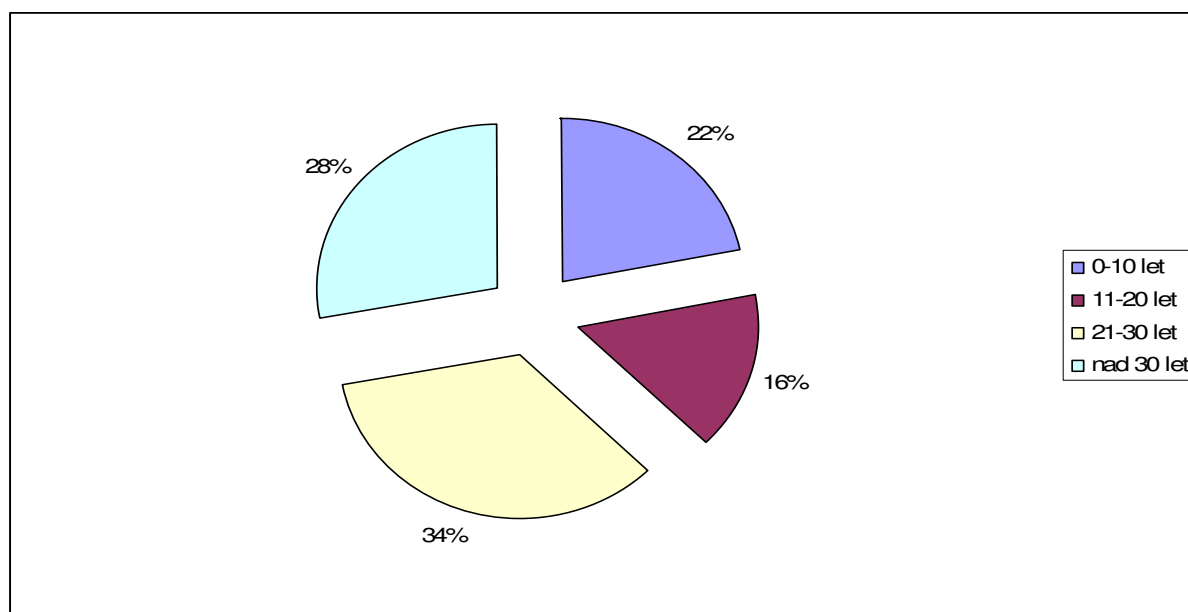
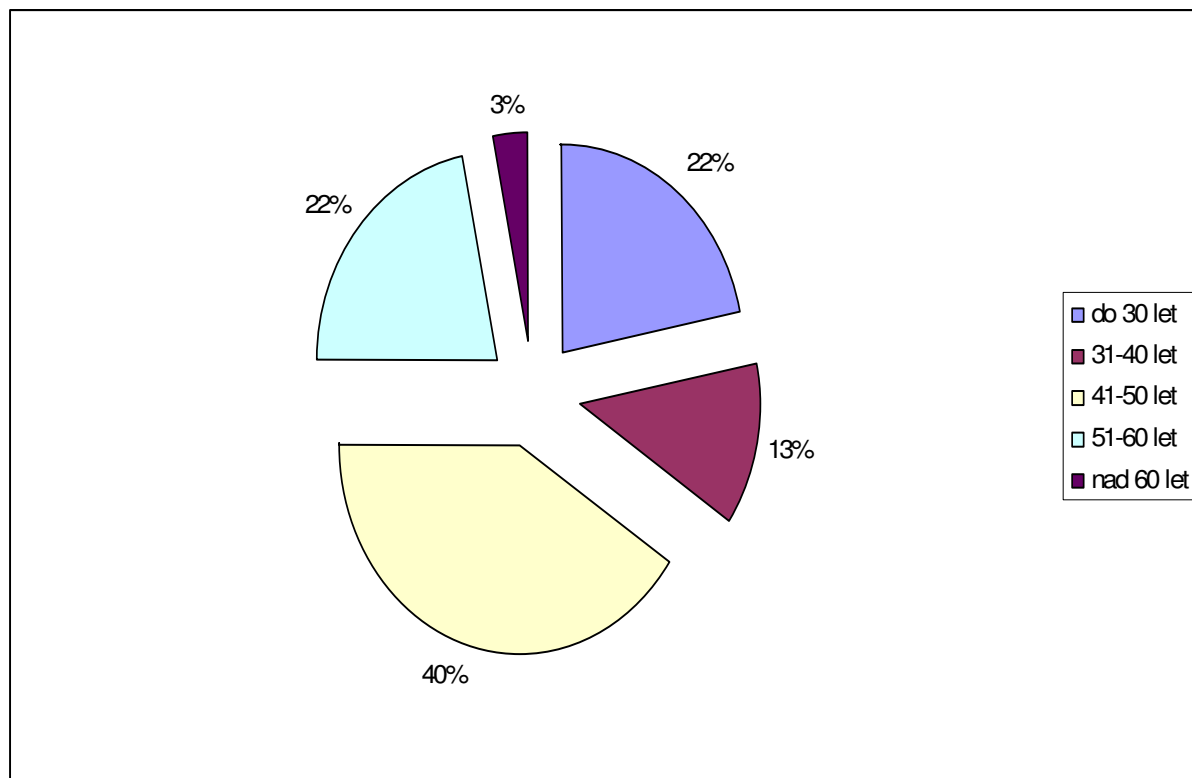


Tabela 3. Starostna struktura zaposlenih na 31.12.2008.

Starost delavcev	Št. delavcev (%)
do 30 let	7 (21,9%)
31-40 let	4 (12,5 %)
41-50 let	13 (40,6%)
51-60 let	7 (21,9%)
nad 60 let	1 (3,1%)

Iz starostne strukture zaposlenih konec leta je razvidno, da je 25% zaposlenih starejših od 50 let. Povprečna starost zaposlenih v zavodu je 43 let.

Slika 3. Grafični prikaz starostne strukture delavcev.



Konec leta so bili izvedeni letni razgovori z vodjami enot, ki jih je vodila in opravila vršilka dolžnosti direktorja. Letni razgovori so bili opravljeni s 6 delavci od 7 vabljenih. Letni razgovori so bili opravljeni v okrnjeni obliki zaradi časovne stiske in priprav na notranjo presojo ter vodstveni pregled, medtem ko se vodje enot pripravljajo na samostojno izvedbo letnih razgovorov s svojimi sodelavci. Ugotovitve po analizi letnih razgovorov so pokazale, da so vodje enot zadovoljni z novo organizacijo in razdelitvijo odgovornosti.

2.1. Izobraževanje in usposabljanje

Na specializaciji iz družinske medicine smo imeli v zavodu konec leta 2008 tri zdravnike splošne zdravstvene dejavnosti.

V letu 2008 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. Obe štipendistki sta uspešno vpisani v tretji letnik študija. V oktobru 2007 je ZD Metlika dodelil še eno štipendijo, in sicer bodoči zdravnici, ki je bila v 2008 vpisana v tretji letnik študija medicine.

Zdravstveni dom Metlika je kot že leta poprej v letu 2008 omogočil tudi volontersko pripravništvo enemu zdravstvenemu tehniku. 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.

Za leto 2008 plan usposabljanja in izobraževanja ni bil potrjen, saj je bil osnutek zaradi usklajevanja dokumentacije za uvedbo sistema kakovosti preverjen šele konec leta. Zaposleni so si usposabljanje in izobraževanje na podlagi prispelih ponudb izbirali sami na podlagi odobritve vodje. Tako je bilo v letu 2008 za usposabljanja in izobraževanja porabljeno 8.096,80 EUR, dokumentacija iz izobraževanj (potrdila o udeležbi) so v personalnih mapah zaposlenih. Za odobrene specializacije je bilo v letu 2008 porabljenih 3.606,66 EUR. Večje usposabljanje je bilo na področju preventivnega delovanja, kjer so tri delavke v skupno 27 dneh opravile usposabljanje za vodenje preventivnih delavnic za odrasle v okviru Cindi.

V zavodu spodbujamo tudi interna izobraževanja. Zaposleni samostojno pripravijo prispevke na aktualno temo in ga predstavijo sodelavcem. Projekt se zaradi prezasedenosti zdravnikov še vedno uveljavlja.

2.2. Ugotavljanje zadovoljstva zaposlenih

Spodbujanje kakovosti zdravstvenega varstva, s poudarkom na pravični dostopnosti oskrbe, kakovosti življenja in zadovoljstvu uporabnikov ter na smotrni uporabi virov je prednostna naloga zdravstvene politike v Sloveniji pa tudi pri nas. Na podlagi mednarodnih in nacionalnih izhodišč in v okviru uvajanja kakovosti v slovenske bolnišnice je Ministrstvo za zdravje RS sprejelo program uvajanja izboljšav kakovosti v zdravstveni sistem Republike Slovenije. Nenehno izboljševanje kakovosti poteka skladno z že pripravljenimi dokumenti, med katerimi je tudi dokument Uvajanje izboljševanja kakovosti v bolnišnice (junij 2006).

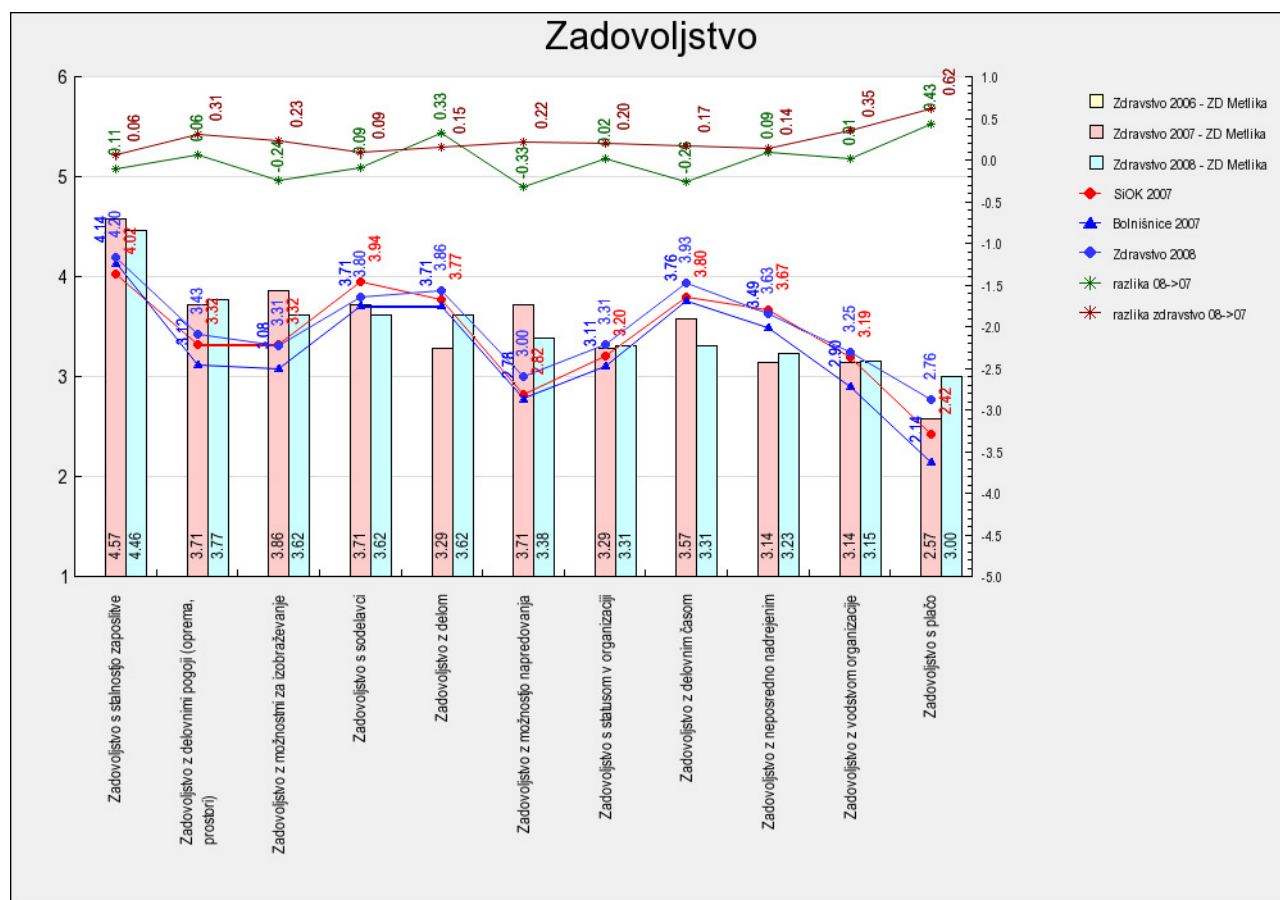
Združenje zdravstvenih zavodov je na podlagi pooblastila, med njimi tudi ZD Metlika, izvedlo javno naročilo male vrednosti, v katerem je bil izbran ponudnik za izvedbo ankete o stanju organizacijske klime in zadovoljstva v bolnišnicah, AT Adria d.o.o. Podlaga za izvedbo ankete je izdelan vprašalnik, prirejen za zdravstvo, katerega podlaga je vprašalnik Siok, ki ga je pripravila in izdelala delavna skupina, sestavljena iz osmih članov, različnih strokovnjakov, ki se ukvarjajo z ravnanjem ljudi pri delu v sedmih slovenskih bolnišnicah.

Vprašalnik je zastavljen tako, da vsebuje vse pomembne kategorije za merjenje, ima možne kasnejše nadgradnje in je zasnovan tako, da je primerljiv tako s panogo kot tudi širše (gospodarstvo).

Vprašalnik je bil predstavljen direktorjem, strokovnim direktorjem, glavnim medicinskim sestram in predsednikom komisij za kakovost na posvetu, ki ga je organiziralo Ministrstvo za zdravje, junija meseca v Ljubljani. Z anketo želimo meriti in s tem posledično izboljšati zadovoljstvo zaposlenih, ker je zadovoljen zaposleni eden izmed ključnih dejavnikov uspeha posamezne delovne organizacije.

Na sliki 4 je grafični prikaz ugotovitev na podlagi izvedenega anketnega vprašalnika, medtem ko so v tabeli 4 predstavljeni podatki anket po kategorijah v primerjavi s preteklim letom.

Slika 4. Ugotavljanje zadovoljstva zaposlenih po kategorijah.



Kljub novemu plačnemu sistemu je zadovoljstvo s plačo doseglo najnižjo povprečno vrednost, medtem ko je visoko oceno, kar 4,46 dosegla kategorija zadovoljstvo s stalnostjo zaposlitve, ki se v javnih ustanovah jemlje kot samoumevna. Ocena za stalnost kaže na visoko zavedanje zaposlenih na stalnost in je to lahko dvorezen meč, saj se nekateri zavedajo, da je zaposlitev sicer stalna, vendar se časi spreminjajo, lahko pa kaže tudi na slepo zaupanje v sistem.

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 3,5, kar je solidno za zavod, v katerem smo v letu 2008 prioriteto delali na reorganizaciji dela.

Tabela 4. Zadovoljstvo zaposlenih v letu 2008 po kategorijah in v primerjavi z letom 2007 ter zdravstvom v letu 2008.

Zadovoljstvo	Zdravstvo 2006 - ZD Metlika	Zdravstvo 2007 - ZD Metlika	Zdravstvo 2008 - ZD Metlika	Zdravstvo 2008	Bolnišnice 2007	SiOK 2007	razlika 08->07	razlika zdravstvo 08->07
Zadovoljstvo s stalnostjo zaposlitve	/	4,57	4,46	4,20	4,14	4,02	-0,11	0,06
Zadovoljstvo z delovnimi pogoji (oprema, prostori)	/	3,71	3,77	3,43	3,12	3,32	0,06	0,31
Zadovoljstvo z možnostmi za izobraževanje	/	3,86	3,62	3,31	3,08	3,32	-0,24	0,23
Zadovoljstvo s sodelavci	/	3,71	3,62	3,80	3,71	3,94	-0,09	0,09
Zadovoljstvo z delom	/	3,29	3,62	3,86	3,71	3,77	0,33	0,15
Zadovoljstvo z možnostjo napredovanja	/	3,71	3,38	3,00	2,78	2,82	-0,33	0,22
Zadovoljstvo s statusom v organizaciji	/	3,29	3,31	3,31	3,11	3,20	0,02	0,20
Zadovoljstvo z delovnim časom	/	3,57	3,31	3,93	3,76	3,80	-0,26	0,17
Zadovoljstvo z neposredno nadrejenim	/	3,14	3,23	3,63	3,49	3,67	0,09	0,14
Zadovoljstvo z vodstvom organizacije	/	3,14	3,15	3,25	2,90	3,19	0,01	0,35
Zadovoljstvo s plačo	/	2,57	3,00	2,76	2,14	2,42	0,43	0,62
Max N	/	7	13	1214	/	/	/	/
Povprečje	/	3,51	3,50	3,50	3,27	3,41	-0,01	0,23

3. UGOTAVLJANJE ZADOVOLJSTVA PACIENTOV

V letu 2008 smo ugotavljali zadovoljstvo uporabnikov v osnovnem zdravstvu, patronažni službi, zobozdravstvu za odrasle in v dispanzerju za medicino dela, prometa in športa. Anketiranje je potekalo anonimno. Na vseh področjih pa smo si zastavili za cilj oceno najmanj 4.

Ocene ugotavljanja zadovoljstva so bile naslednje:

- A. OSNOVNO ZDRAVSTVO. Anketiranje je bilo izvajano pri vseh štirih splošnih zdravnikih. Anketni listič je izpolnilo 459 uporabnikov. Ocena zadovoljstva je bila 3,9, nanjo pa je vplivalo predvsem slabo dostopno parkirišče. Anketiranje je namreč potekalo v času odprtega gradbišča.
- B. ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE. Anketiranje je potekalo konec leta 2008, zajeto pa je bilo 42 anketirancev in je zajemalo ambulantni obeh zobozdravnikov za odrasle. Skupna ocena je bila kljub dolgim čakalnim dobam v zobozdravstveni službi ZD Metlika 4 in je dosegla zastavljeni cilj.
- C. MEDICINA DELA, PROMETA IN ŠPORTA. Anketiranje je potekalo konec leta 2008. Naročnikom storitev, podjetjem in zavodom so bile ankete poslane po pošti. Vrnjenih je bilo 10 od 17 anket. Ocena je bila nad zastavljenim ciljem, in sicer 4,1.
- D. PATRONAŽNA SLUŽBA. Anketiranje v patronažni službi je potekalo po pošti, ugotavljalo pa se je zadovoljstvo uporabnikov s patronažnimi storitvami. Ocena zadovoljstva znaša 4,7.

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

4. SISTEM PRIJAZEN UPORABNIKOM

4.1. Sistem 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, le-ti 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.

Sistem naročanja je v uporabi eno leto, s tem da smo v prvi polovici leta na podlagi izkazanih pomanjkljivosti sistem ažurirali in ponovno objavili. Ocenjujemo, da so pacienti dobro sprejeli sistem in se ga skušajo držati, čeprav prihaja do odstopanj zaradi nujnih zadev med rednim delovnim časom in odsotnosti zdravnikov zaradi obveznosti specializacije. Pri ugotavljanju zadovoljstva je sistem naročanja prejel ugodno oceno, in sicer 3,94.

Objave delovnega časa zdravnikov so objavljene na digitalnem ekranu Digitalmedije v čakalnici zdravstvenega doma, na spletni strani ZD Metlika, na spletni strani ZZZS in na vidnem mestu pred vhodom v zavod.

4.2. Spletna stran in celostna podoba zavoda

V prvi polovici leta 2008 smo v zavodu izdelali spletno stran v sodelovanju z zunanjim sodelavcem, ki nam je izdelal tudi celostno podobo. ZD Metlika se tako ponaša z novim logotipom, ki ima visok simbolni pomen. Črki Z in D se v organskih linijah povezujeta v celoto in rišeta jabolko, ki simbolizira zdravje – sok življenja. Listič kot kapljica zdravstvene pomoči zaključuje celotno obliko, ki daje občutek zaključene forme. Logotip se uvaja na vsa področja delovanja.

Spletna stran je bila izdelana z namenom boljšega dostopa do informacij uporabnikom zdravstvenih storitev. Objavljeni so ključni podatki o delovanju zavoda, delovnem času in čakalnih dobah ter aktualnih objavah za paciente. Na spletni strani je mogoče sodelovati tudi v dveh anketah, in sicer zadovoljstvo uporabnikov z izvajanjem storitev in zadovoljstvo s spletnimi stranmi.

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 za leto 2008 naročili revidiranje, in sicer področje plač. Revidiranje bo končano v marcu 2009.

Strokovni in finančni nadzor nad izvajanjem dejavnosti 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 2008 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, ki so bile povezane z vnašanjem podatkov v ustrezne evidence, ki smo jih takoj odpravili.

Na podlagi Pravilnika o internem strokovnem nadzoru, ki ga vodi in izvaja strokovni vodja zavoda, sta bili revidirani dve splošni ambulanti. Preverjalo se je ustreznost zapisov v zdravstveno kartoteko pacienta in ustreznost predpisov. Nepravilnosti niso bile podane, podano je bilo le priporočilo za obširnejši vpis anamneze pacienta.

6. UVEDBA SISTEMA KAKOVOSTI

Marca 2008 je bil imenovan projektni tim z vodjo za uvedbo sistema kakovosti ISO 9001 v delovanje in poslovanje ZD Metlika. Projekt je bil izveden v skladu s programom, vključno z izvedbo prvih notranjih presoj. Izdelana je bila kompletna dokumentacija, Poslovnik kakovosti z vso spremljajočo dokumentacijo in izdelani obrazci. Določenih je bilo osem ciljev, ki jih je zavod realiziral, kot je prikazano v spodnji obrazložitvi.

Ugotovljena je bila realizacija 6 zastavljenih ciljev, in sicer:

1. cilj: Vzpostavitev sistema kakovosti ISO 9001 do faze notranje presoje

Sistem kakovosti je vzpostavljen do faze vodstvenega pregleda. Notranja presoja je bila izvedena v novembru 2008. Sprejeti so bili korektivni in preventivni ukrepi ter bili določeni roki za odpravo let teh. To pomeni, da smo zastavljeni cilj celo presegli.

3. cilj: Vzpostaviti evidenco o pritožbah uporabnikov zdravstvenih storitev

Že v začetku leta je bila vzpostavljena evidenca o pritožbah uporabnikov zdravstvenih storitev, ki lahko pritožbo vložijo pri delavcu osebno ali pisno. Le ta se zabeleži v ustrezne evidence in se rešuje na podlagi sprejetega Pravilnika.

4. cilj: Čas čakanja v ambulantah ne sme preseči 30 minut, razen v opravičenih primerih kot je intervencija

V začetku leta smo vzpostavili sistem čakanja pred ordinacijami, ki ne sme presegati 30 minut. Sistem se je skozi leto izpopolnjeval in čakanje dejansko ne presega 30 minut, razen v primerih nujnega ukrepanja, ko ekipa zapusti ambulanto, ali v primerih povečanega števila pacientov zaradi virusnih obolenj.

5. cilj: Izboljšati nivo glavarine za 3 % glede na leto 2007

Nivo glavarine smo izboljšali, saj smo v letu 2008 sprejeli dodaten program zobozdravstva za odrasle in zaposlili novega zobozdravnika, čigar opredelitve konec leta znašajo okrog 18 % celotnega prebivalstva občine Metlika.

7. cilj: Povečati/vzdrževati število internih usposabljanj, vsaj za 10 % glede na leto 2007

Interna usposabljanja smo v letu 2008 povečali v primerjavi z letom 2007 predvsem na račun delovnih sestankov, kjer se izvede tudi kratko predavanje udeleženca eksternega usposabljanja.

8. cilj: Vzpostaviti model za zbiranje, obdelavo in realizacijo predlogov izboljšav in zagotoviti vsaj en koristen predlog izboljšave na zaposlenega

Zaposleni so bili obveščeni o zbiranju predlogov za izboljšave, ki morajo biti pisni. Na delovnih sestankih jih zbirajo vodje služb, ki jih predajo v upravo, kjer se preučijo.

2 cilja, ki sta bila zastavljena v letu 2008, sta bila delno realizirana, in sicer:

2. cilj: Doseči stopnjo zadovoljstva uporabnikov in zaposlenih z oceno najmanj 4

Zadovoljstvo zaposlenih se je ugotavljalo z anketo, ki jo je za ZD Metlika izvedla zunanja neodvisna družba, skupna ocena pa je bila pričakovana in je znašala 3,5, kar je še vedno nad povprečjem zdravstva v Sloveniji.

Zadovoljstvo uporabnikov storitev smo merili in ugotavljali z internimi anketnimi lističi, rezultati pa so naslednji:

- zadovoljstvo uporabnikov splošnih storitev – 3,9
- zadovoljstvo uporabnikov storitev medicine dela, prometa in športa – 4,0
- zadovoljstvo uporabnikov zobozdravstvenih storitev – 4,1

Ocene so glede na situacijo v celotnem slovenskem zdravstvu zadovoljive in pričakovane.

6. cilj: Izboljšati metodologijo letnih razgovorov z zaposlenimi (vodje služb pričnejo izvajati letne razgovore s svojimi sodelavci)

Za leto 2008 so bili opravljeni letni razgovori le z vodjami enot, ki jih je izvedla vodja projekta ISO 9001, to pa zaradi časovne stiske. Vodje bodo samostojno izvedli letne razgovore s svojimi najožjimi sodelavci za leto 2009.

V sklopu sistema kakovosti so bili izdelani tudi ocenjevalni listi za ocenjevanje dobaviteljev v letu 2008. Rezultati bodo ključni pri izbiri dobaviteljev v letu 2009.

Na notranji presoji so bili podani preventivni ukrepi, ki so bili vsi realizirani v roku. Realizacija le-teh je bila potrjena na vodstvenem pregledu in predcertifikacijski presoji.

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. 5 je prikazana realizacija storitev (po količnikih/točkah) v letu 2008 glede na pogodbo z zdravstveno zavarovalnico in indeks odstopanja.

Tabela 5. Realizacija storitev v letu 2008 v primerjavi s planom zdravstvene zavarovalnice za leto 2008.

<i>Dejavnost</i>	<i>Plan 2008</i>	<i>Realizacija 2008</i>	<i>Indeks</i>
<i>Osnovna in specialistična dej.</i>			
Osn. - splošna ambulanta	106.379	116.289	109
Splošna amb. – socialni zavod	16.493	15.567	94
Dispanzer za ženske	8.758	8.238	94
Patronažna služba	60.891	63.210	104
<i>Zobozdravstvena dejavnost</i>			
Zobozdravstvo za otroke in mladino	20.518	15.782	77
Zobozdravstvo za odrasle	76.965	71.396	93
<i>Reševalna služba</i>			
Nenujni reševalni prevozi	103.438	177.366	171
Prevozi na/iz dialize	109.023	110.258	101
Prevozi onkoloških bolnikov	24.680	26.325	107
Nujni reševalni prevozi	31.528	31.528	100

Zavod je v letu 2008 storitve v primerjavi s planom realiziral, kot je razvidno iz zgornje tabele.

Realizacija storitev v splošni ambulanti je višja od planirane za 9 %, medtem ko je realizacija v socialnem zavodu nižja za 6 %. Razlika med realizacijo v socialnem zavodu in splošno ambulanto v zavodu je pozitivna. Nižji obseg realizacije v socialnem zavodu pripisujemo odsotnosti zdravnika zaradi obveznosti specializacije. V ambulanti socialnega zavoda zdravnik dela po objavljenem urniku, vendar se dogaja, da zaradi odsotnosti ordinacijski čas ni izpolnjen v takšnem obsegu, kot je prijavljen. V času odsotnosti se zagotavlja nadomeščanje, vendar v manjšem obsegu, 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.

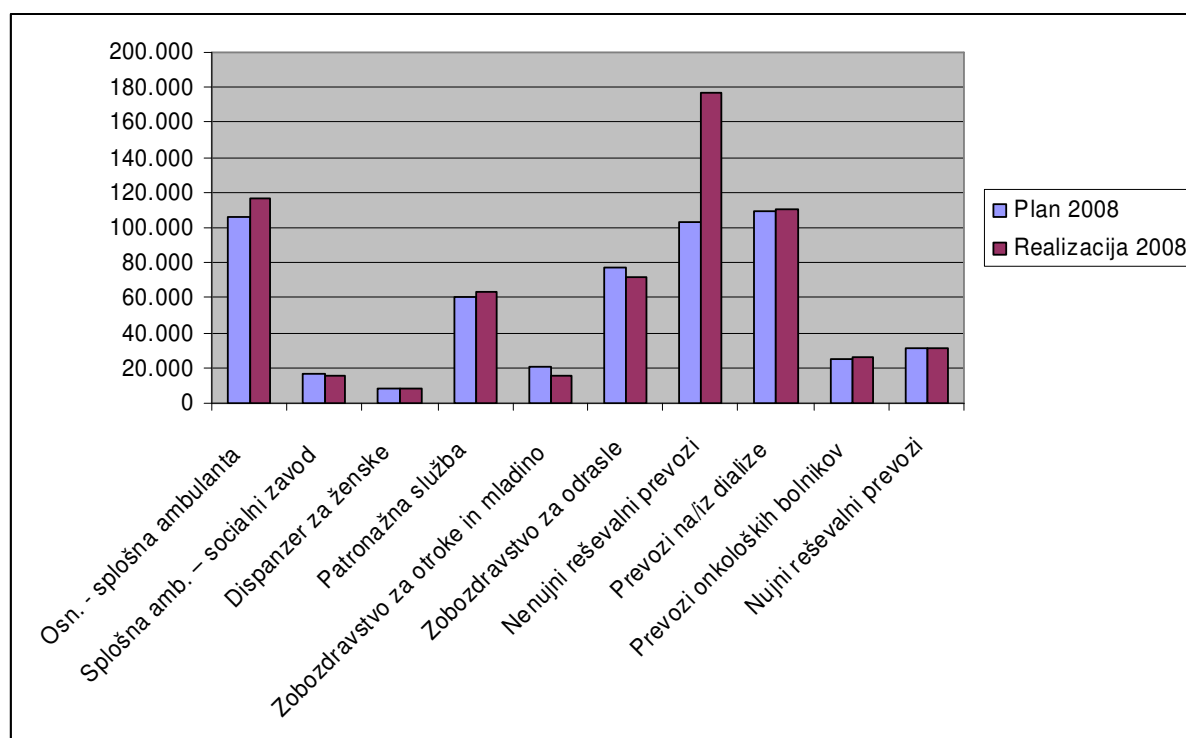
Patronažna služba je realizirala storitve nad planiranim zaradi opravljenih obiskov in nege pacienta na domu med dela prostimi dnevi pri težjih bolnikih po nalogu zdravnika. Višja realizacije je tudi posledica krajšega bolnišničnega zdravljenja.

Največje odstopanje se kaže v reševalni službi, kjer je bilo realiziranih kar 177.366 točk nenujnih reševalnih prevozov, kar je za 71 % več, kot je bilo predvideno v pogodbi z ZZS za leto 2008, vendar 20 % manj kot v enakem obdobju v letu 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 so kljub temu, da nam zdravstvena zavarovalnica prevozne stroške krije le do načrtovanega zneska po Pogodbi, stroški prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja kriti v celoti. Realna kilometrina reševalnih vozil se pokriva s plačilom storitev. Nujni reševalni prevozi se plačujejo iz pavšalnega zneska in niso posebej opredeljeni, medtem ko se dializni in onkološki prevozi plačujejo po dejansko opravljenih prevozih.

Odstopanje v zobozdravstveni ambulanti za otroke in mladino je bilo pričakovano, saj smo bili od aprila naprej brez zobozdravnika v tej dejavnosti. Zdravstvena zavarovalnica je konec leta 2008 sicer prerazporedila del programa na druge izvajalce v območni enoti, vendar program kljub temu ni bil realiziran. Oba zobozdravnika v zobozdravstvu za odrasle sta v obdobju brez otroškega zobozdravnika sprejemala tudi otroke, zaradi tega je tudi za 7 % nižja realizacija v zobozdravstvu za odrasle. Vendar pa je bil obseg programa za odrasle v mesecu novembru povišan zaradi prerazporeditve programa, kar je ravno tako vplivalo na končno realizacijo.

Slika 5. Odstopanje med planom Pogodbe za leto 2008 in realiziranimi storitvami.



V dispanzerju je bila realizacija storitev nižja kljub povečanju števila pacientk v primerjavi z letom 2007 in posodobitvi ambulante. Nižja realizacija je tudi posledica delovnega časa zdravnika in dostopnosti, saj imamo s pogodbo opredeljeno to dejavnost le v obsegu dveh dni tedensko. 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 2008 smo izpolnili pogodbeno obveznost do Zavoda za zdravstveno zavarovanje

Slovenije in tako preventivno pregledali 511 odraslih oseb, ki so bile po programu upravičene do omenjene storitve. Tudi v letu 2008 ugotavljamo, da je odzivnost prebivalcev na poslana vabila na preventivne preglede slaba. Na vabila se odzove le dobra polovica povabljenih.

Na podlagi opravljenih preventivnih pregledov odraslih, ki pokažejo stopnjo ogroženosti pacienta, so organizirane preventivne delavnice, ki se od začetka 2008 izvajajo tudi v ZD Metlika in so opredeljene s pogodbo. Zaradi usposabljanja kadra, ki se je končalo septembra, delavnice niso bile izvedene v celoti. Opravljene so bile naslednje delavnice: zdrava prehrana, življenjski slog, test hoje in dejavniki tveganja. Udeležba na delavnicah je bila visoka, saj se je udeležilo cca 90% povabljenih.

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 2008 je prikazana v tabeli št. 6.

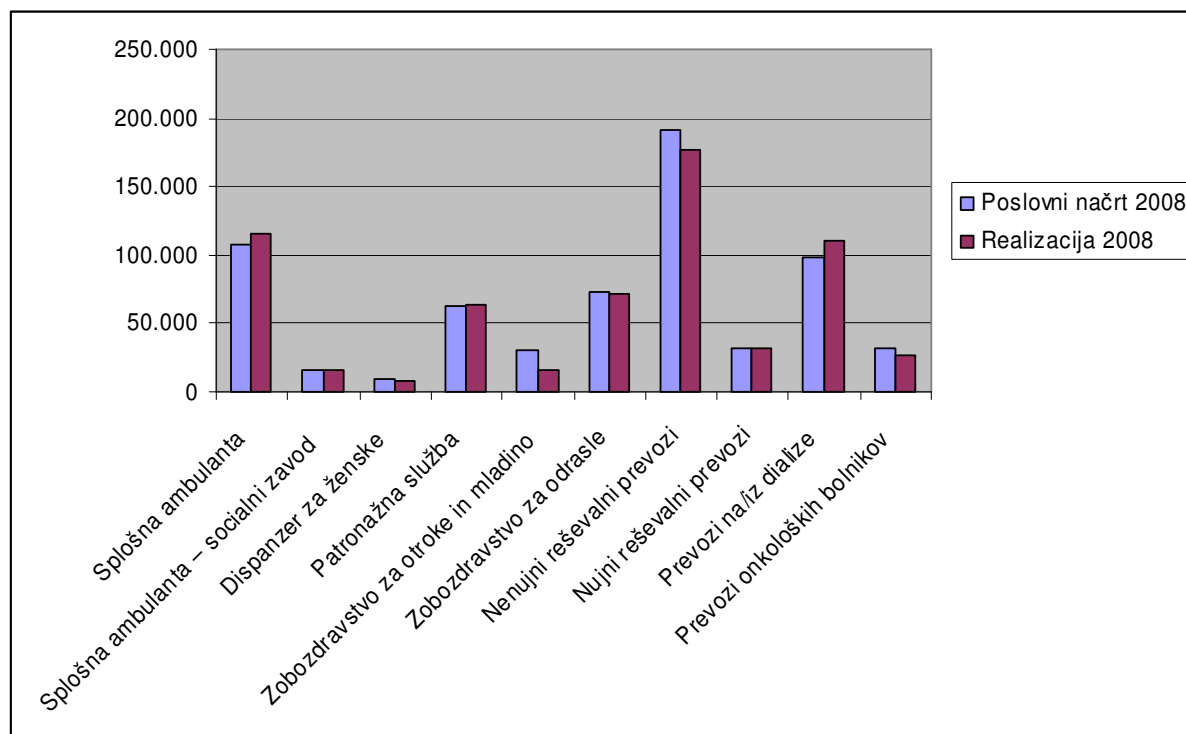
Tabela 6. Realizacija storitev v letu 2008 glede na poslovni načrt za leto 2008.

<i>Naziv</i>	<i>Poslovni načrt 2008</i>	<i>Realizacija 2008</i>	<i>Indeks</i>
Splošna ambulanta	108.000	116.289	108
Splošna ambulanta – socialni zavod	15.500	15.567	100
Dispanzer za ženske	8.800	8.238	94
Patronažna služba	63.000	63.210	100
<i>Zobozdravstvena ambulanta</i>			
Zobozdravstvo za otroke in mladino	30.056	15.782	53
Zobozdravstvo za odrasle	73.769	71.369	97
<i>Reševalna služba</i>			
Nenujni reševalni prevozi	192.000	177.366	92
Nujni reševalni prevozi	32.000	31.528	99
Prevozi na/iz dialize	97.878	110.258	113
Prevozi onkoloških bolnikov	31.772	26.326	83

Odstopanje med planirano in realizirano količino storitev, ki v letu 2008 najbolj izstopa, je v zobozdravstveni dejavnosti za otroke in mladino, ki ga opravičujemo s kadrovskim izpadom v dejavnosti. Podrobna obrazložitev je podana v nadaljevanju poročila.

Razlike med poslovnim načrtom in realizacijo v letu 2008 so podane na sliki 6.

Slika 6. Razlika med poslovnim načrtom za leto 2008 in realizacijo storitev v letu 2008.



Za boljšo predstavo o izvajanju zdravstvene službe v ZD Metlika pa smo naredili še primerjavo s predpreteklim letom, torej z letom 2007, ki je prikazana v tabeli št. 7.

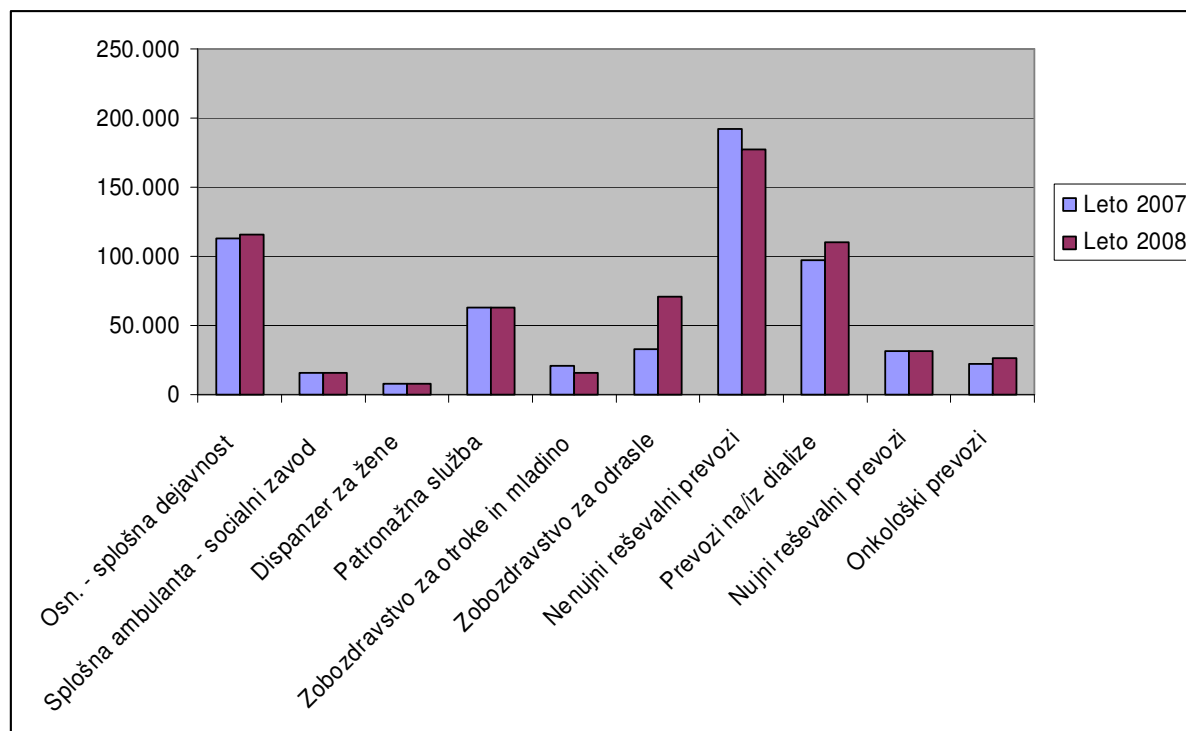
Tabela 7. Realizacija storitev v letu 2008 v primerjavi z letom 2007.

<i>Dejavnost</i>	<i>Leto 2007</i>	<i>Leto 2008</i>	<i>Indeks</i>
Osn. - splošna dejavnost	113.520	116.289	102
Splošna ambulanta - socialni zavod	15.287	15.567	102
Dispanzer za žene	8.385	8.238	98
Patronažna služba	62.668	63.210	101
<i>Zobozdravstvena dejavnost</i>			
Zobozdravstvo za otroke in mladino	21.617	15.567	72
Zobozdravstvo za odrasle	33.358	71.396	214
<i>Reševalni prevozi</i>			
Nenujni reševalni prevozi	191.934	177.366	92
Prevozi na/iz dialize	97.849	110.258	113
Nujni reševalni prevozi	32.147	31.528	98
Onkološki prevozi	22.200	26.325	119

Realizacija storitev v zobozdravstvu za odrasle se je bistveno povečala od leta 2007 zaradi pridobljenega dodatnega programa marca 2008.

Iz tabele 7 je razviden upad realiziranih storitev v reševalni dejavnosti nujnih in nenujnih prevozov. Pozitivno povišanje je zabeleženo v socialnem zavodu in splošni ambulanti ter pri onkoloških in dializnih prevozih. Razmerje med opravljenimi storitvami v letu 2007 in 2008 je podano v spodnji sliki 7.

Slika 7. Primerjava med opravljenimi storitvami v letu 2007 in v letu 2008.



V zavodu se je celo leto izvajalo 24-urno zdravstveno varstvo v okviru dežurne službe in nujne medicinske pomoči za potrebe občanov in ostalih. Zagotavljali so ga trije zdravniki, kar pomeni veliko obremenitev, saj dežura zaposleni zdravnik vsak tretji dan. V času odsotnosti so dežurno službo občasno izvajali zdravniki, ki so zaposleni na podlagi podjemne pogodbe.

7.1. Dejavnost zobozdravstva

V zobozdravstveni dejavnosti smo se v letu 2008 srečevali s precejšnjimi problemi, predvsem v zobozdravstvu za otroke in mladino.

V marcu 2008 se je zavod prijavil na razpis Občine Metlika za dodelitev 85 % programa zobozdravstva za odrasle, ki je ostal nerazdeljen ob upokojitvi zasebnega zobozdravnika, in ga tudi dobil. Istočasno je končal pripravništvo zobozdravnik, štipendist ZD Metlika, ki je nastopil z rednim delom v ambulanti. Kljub 1,5 zobozdravnika v zobozdravstvu za odrasle je bilo težko realizirati zastavljeni program, saj je v maju potekla pogodba zobozdravnici za otroke in mladino, ki ga nismo podaljšali zaradi osebnih problemov omenjene, ki so vplivali na opravljanje dela v ambulanti. V zavodu smo takoj objavili razpis za prosto delovno mesto zobozdravnika, vendar brez uspeha. Na razpisano delovno mesto se je sicer med letom prijavilo 8 tujcev, ki pa niso izpolnjevali pogojev oziroma imajo do izpolnjevanje le-teh še dolgo pot, poleg tega so vsa pogajanja potekala v smeri, da bi čim prej pričeli z delom za odrasle, kljub temu da je bil razpis jasen. Iskali smo zobozdravnika za delo z otroki. Med prijavljenimi je bila tudi zobozdravnica iz Romunije, ki ima leto dni delovnega staža, vendar

govori le romunsko ali angleško. Naposled se je prijavila na razpis zobozdravnica iz Srbije, ki ima opravljeno nostrifikacijo diplome, vendar še vedno za pridobitev licence potrebuje izpit iz slovenščine na visoki ravni ter ustrezni strokovni izpit. Slednja se je tudi po oceni zobozdravstvenih delavcev in sodelavcev izkazala za najboljšo kandidatko in tako smo pričeli postopek predčasne pridobitve delovnega dovoljenja, ki bi bilo izdano na podlagi usposabljanja in izobraževanja, zobozdravnica pa bi kljub temu delala v otroški ambulanti pod mentorstvom enega izmed zobozdravnikov v zavodu.

Skozi leto smo poskušali dostopnost otrok v krizni situaciji izboljšati s sklenitvijo podjemnih pogodb z zobozdravniki iz občine Črnomelj, sistematično Osnovne šole Metlika pa je v decembru izvedlo Zobozdravstvo Muc iz Črnomlja.

Že med letom je bilo jasno, da zaradi kadrovskega primanjkljaja v otroškem zobozdravstvu programa iz te dejavnosti ne bomo realizirali, zato je zdravstvena zavarovalnica program prerazporedila med druge izvajalce v območni enoti.

Sestra za preventivo na področju zobozdravstvenega varstva je kljub odsotnosti zobozdravnika v otroškem zobozdravstvu nadaljevala s preventivnim delom na področju zdravljenja 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 bila končana marca 2008, vendar delo zaradi kadrovskega primanjkljaja še ni steklo.

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 2008 je bilo pregledanih 577 delavcev in 369 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 31.12.2008 je prikazano v spodnji tabeli, primerjava pa je narejena tudi s preteklim letom.

Tabela 8. Opredelitve po zdravnikih na dan 31.12.2007 in 31.12.2008.

Z.št.	Zdravnik/zobozdravnik	Opr. 2007	Opombe za leto 2008	Opr.2008
1.	Prof.dr. Blaž Mlačak	3495	skupaj s pacienti dr. Štrucelj	3587
2.	Miro Vukovič, dr.med.	2481		2454
3.	Elizabeta Srebočan, dr.med.	455	pacienti, ki se niso ponovno opredelili	290
4.	Đorđe Nemanić, dr.med.	589	od tega 178 oskrbovancev DP Metlika, kjer zdravnik opravlja 60% delovnega časa	650
5.	Danica Škaljac, dr.dent.med.		od tega 77 odraslih, pacienti so bili obveščeni o možnosti nove izbire	613
6.	Biljana Barišić, dr.dent.med.	677	od tega 126 odraslih	664
7.	Mirko Martinović, dr.dent.med.	446		775
8.	Boštjan Plut, dr.dent.med.		od tega 458 otrok	1572
9.	Marjan Pavlin, spec.gin.	1510		1521

V splošni ambulanti imajo zdravniki zavoda na dan 31.12.2008 skupaj opredeljenih 6.691 pacientov, kar je za 136 pacientov več kot leto poprej, medtem ko je 290 pacientov dr. Srebočanove še vedno neopredeljenih. Negativna razlika med 2008. in 2007. letom je 29 pacientov v splošni dejavnosti. Zobozdravstvena dejavnost ima opredeljenih 2.347 pacientov. Pacienti, ki so imeli izbrani zobozdravnici, dr. Škaljac in dr. Barišić, so bili obveščeni o njunem odhodu, vendar bo možnost opredelitve možna z zaposlitvijo zobozdravnice v letu 2009. V dispanzerju za ženske pa je opredeljenih 1.521 pacientk, kar je 21 več kot leto prej.

Ob rednih četrtletnih kontrolah opredelitev za osebne 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 od upokojenega zasebnika, zobozdravnika, prejel v hrambo zobozdravstvene kartone njegovih 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 2008 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 2008 in realizacijo.

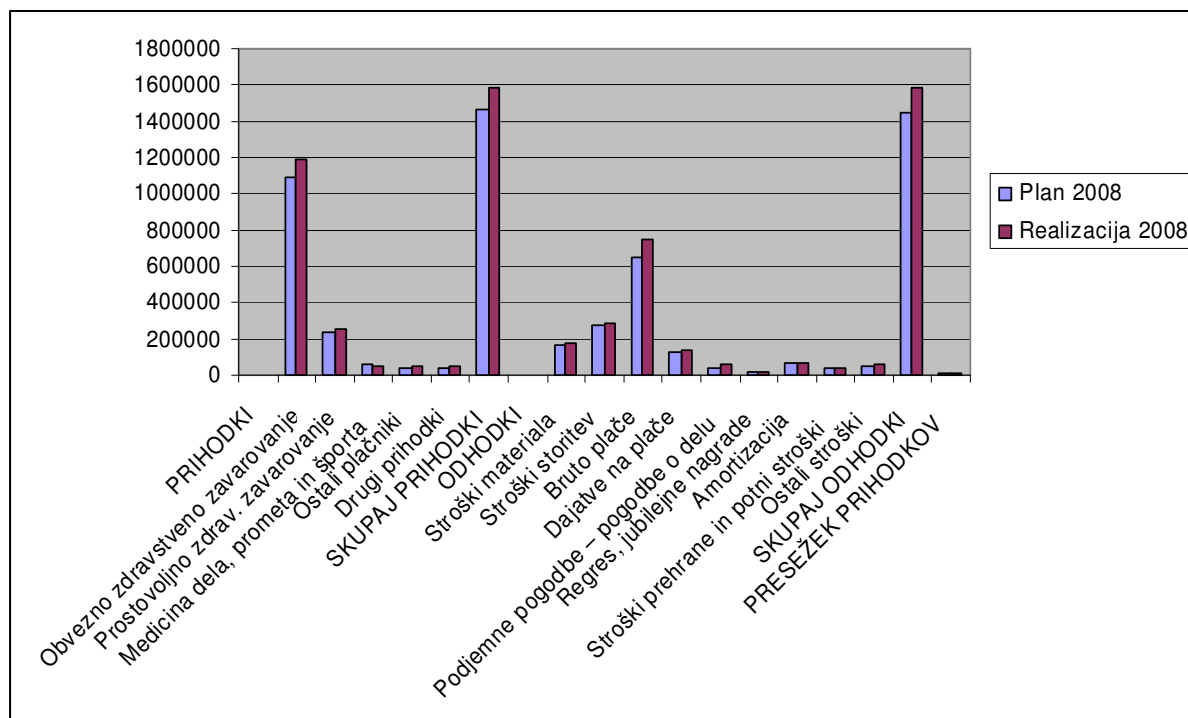
Zneski so prikazani v EUR

Z.št.	Naziv	Plan	Realizacija	Indeks
	PRIHODKI			
1.	Obvezno zdravstveno zavarovanje	1.090.000	1.191.354	109
2.	Prostovoljno zdrav. zavarovanje	235.990	251.529	107
3.	Medicina dela, prometa in športa	57.000	49.547	87
4.	Ostali plačniki	37.000	47.923	130
5.	Drugi prihodki	43.000	47.204	110
	SKUPAJ PRIHODKI	1.462.990	1.587.557	109
	ODHODKI			
1.	Stroški materiala	170.000	177.589	104
2.	Stroški storitev	280.000	290.016	104
3.	Bruto plače	652.800	746.261	114
4.	Dajatve na plače	130.000	136.001	104
5.	Podjemne pogodbe – pogodbe o delu	40.000	59.530	149
6.	Regres, jubilejne nagrade	22.000	20.861	95
7.	Amortizacija	65.000	64.248	99
8.	Stroški prehrane in potni stroški	36.500	38986	107
9.	Ostali stroški	52.000	45.643	88
	SKUPAJ ODHODKI	1.448.300	1.579.135	109
	PRESEŽEK PRIHODKOV	14.690	8.422	57

Obrazložitev nekaterih postavk:

- ostali plačniki – sem sodijo doplačila prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja in doplačila zobozdravstvene ambulante, samoplačniki, cepljenja na željo pacienta in mrliški ogledi;
- drugi prihodki zajemajo plačila iz naslova najemnin, odškodnine zavarovalnic, prenos rezervacij iz preteklih let za investicijsko vzdrževanje, sredstva za specializacije zdravnikov in prihodke od prodaje osnovnih sredstev;
- stroški storitev zajemajo stroške vseh vzdrževanj v zavodu in investicijskega vzdrževanja, popravila, zavarovalne premije, plačilo laboratorijskih storitev drugim zavodom;
- ostali stroški – premije dodatnega pokojninskega zavarovanja, plačila nezgodnega zavarovanja delavcem, ki delajo na terenu, štipendije, članarine, prispevek za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov.

Slika 8. Grafični prikaz finančnega ovrednotenja poslovanja, primerjava med planom iz poslovnega načrta za leto 2008 in realizacijo.



Postavka obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja je višja od planirane zaradi povečanega programa v zobozdravstveni dejavnosti, medtem ko je bilo v dispanzerju za medicino dela opravljeno manj pregledov, in sicer obdobjih, ki se opravljajo na določen čas, ter pregledov pred nastopom zaposlitve. Konec leta 2008 smo imeli sklenjeno 259 pogodb s podjetji. 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 zajete najemnine, odškodnine zavarovalnic in sredstev za izvajanje pripravništva.

Med odhodki izstopajo oziroma bistveno presegajo plan letnega načrta stroški plač, kar je posledica novega plačnega sistema ter podjemne pogodbe, kar je predvsem posledica pomanjkanja kadra v zobozdravstvu, splošni dejavnosti ter nadomeščanje bolniškega staleža.

Poslovni rezultat je bil ugoden, realizacija poslovnega načrta pa kljub investicijam in neugodni gospodarski situaciji v skladu s poslovnim načrtom in pričakovanji.

9. INVESTICIJE V LETU 2008

V letu 2008 smo v zavodu glede na postavke poslovnega načrta izvedli naslednje investicije v skladu z Zakonom o javnih naročilih, in sicer:

- ureditev parkirišča,
- zobozdravstvene ambulante,
- kletnih prostorov,
- informacijsko posodobitev,
- sistem kakovosti,
- posodobitev ambulant,

- menjavo in zaščito oken.

Tabela 10. Investicije v letu 2008.

Zneski so v EUR z DDV

Z.št.	Investicija	Znesek
1.	Ureditev parkirišča	61.759,00
2.	Zobozdravstvene ambulante	61.755,29
3.	Kletni prostori	19.151,60
4.	Informacijska posodobitev	6.930,94
5.	Sistem kakovosti	6.240,00
6.	Posodobitev ambulant	11.464,41
7.	Menjava oken in zaščita	10.963,62
	<i>Skupaj vrednost investicij</i>	<i>178.264,86</i>

Načrt investicij smo skozi leto sproti prilagajali potrebam zavoda in prvotno planirano stanje sproti koregirali. Planirana skupna vrednost investicij je bila za leto 2008 243.759 EUR, realizirana pa 178.264 EUR. Izveden ni bil načrtovani nakup oziroma najem avtomobilov za patronažo in hišne obiske. Strošek smo ocenjevali na cca 55.000,00 EUR. Investicija ni bila izvedena zaradi neugodne finančne situacije, ki se je pojavila z uvedbo novega plačnega sistema in zaradi dodatnih del, ki so bila nujna za ustrezno in funkcionalno izgradnjo garaž, parkirišča ter posodobitev infrastrukture okrog zdravstvenega doma. Nепorabljeni del sredstev bo prenesen v leto 2009. Med izvajanjem izkopavanj za novo parkirišče, stavbo in za ureditev hidroizolacije na stari stavbi zdravstvenega doma so bile ugotovljene neplanirane pomanjkljivosti in nujno potrebne izboljšave, ki smo jih morali uvrstiti med prioritete manjše investicije, saj je bil v sklopu investicije strošek nižji, prihranek na času in organizaciji dela pa očiten, glede na to, da smo imeli odprto gradbišče.

V decembru smo Občini Metlika nakazali načrtovani znesek v višini 61.759 € za parkirišča in garažo, hkrati pa smo izvajalcu del nakazali načrtovanih 19.151 € za hidroizolacijo kletnih prostorov, ki je bila nujna zaradi visoke vlažnosti prostorov in vdora meteoritnih in kanalizacijskih voda ob večjem deževju. Istočasno so bile vgrajene dodatne ponikovalnice in odtoki za vodo, zazidan je bil jašek v kurilnici ter nepotreben vodovodni jašek. Zaradi uničenih sten v kletnih prostorih smo predvideli dodatno notranjo sanacijo, ki vsebuje odstranjevanje plesni, vlage in beljenje prostorov, sanacijo kurilnice, menjavo talnih oblog, ustrezno sanacijo električnih napeljav ter menjavo vodomerne jaška (gradbena dela, montažo vodomerne inštalacije). Napako oziroma neustreznost vodomerne inštalacije je dodatno ugotovila Komunala Metlika v času izvajanja del na gradbišču. Vsa dela so bila začeta v decembru 2008, vendar se zaradi časovne stiske, neugodnih vremenskih razmer in neugodne finančne situacije nadaljujejo v letu 2009, kar je prikazano v Poslovnem načrtu za leto 2009.

V februarju 2008 so bila zamenjana dotrajana okna v kletnih prostorih ter bila zaščitena s kovinsko rešetko. Varnosti v kletnih prostorih pripisujemo velik pomen, saj so tukaj poleg sejne sobe še kurilnica, pralnica, arhiv splošne dejavnosti, arhiv laboratorija, shramba za infektivne odpadke, delavnica in bivša garaža, v kateri sta agregatna postaja in kompresor.

Posodobitev ambulant je zajemala pohištvo v splošnih ambulantah, manjše aparate (oksimetri, merilci krvnega sladkorja, merilci krvnega tlaka, mikroskop ...) in je znašala 11.464 €.

Zobozdravstveni del v prvem nadstropju smo sanirali v celoti, in sicer je bilo nabavljeno novo pohištvo v otroški zobozdravstveni ambulanti, posodobljena je bila zobozdravstvena ambulanta za odrasle in nabavljen tudi novi zobozdravstveni stroj, sanirana sta bila čakalnica in hodnik. Med drugim je bila narejena zvočna izolacija vrat v ambulanti, vgrajena svinčena stena za večjo varnost v predelu rentgenskega aparata ter nabavljena dodatna stojala za instrumente. Hkrati je bila dokončana zobozdravstvena ambulanta v prostorih Doma počitka Metlika. Skupni znesek investicije je znašal 61.755 €. Končna investicija presega planirani znesek zaradi izredne nabave zobozdravstvenega stroja. Prerazporejena so bila neporabljena sredstva iz naslova posodobitve ambulant.

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 2008 smo tako nabavili 3 nove računalnike s pripadajočo opremo, posodobili zmogljivost obstoječih računalnikov in strežnika. V sklopu informacijske posodobitve pa smo nabavili tudi 2 nova printerja in 4 LCD ekrane.

Stroški uvajanja sistema kakovosti so znašali 6.240 €. Program je bil zastavljen in realiziran v rokih. Podrobneje je zadeva opisana v točki 6.

Vse omenjene investicije so bile izvedene v skladu z določenimi roki in po poslovnemu načrtu zavoda za leto 2008 ter v skladu z Zakonom o javnih naročilih. Glavnino sredstev je zavod zagotovil sam, medtem ko je bilo zbranih sredstev iz naslova donacij za 1.830 EUR. Sredstva iz naslova donacije so bila nakazana namensko za usposabljanje zdravnikov. Iz naslova donacij pa smo materialno prejeli še, mobilni telefon v vrednosti 100 €, aparat za mešanje odtisne mase in polimerizacijsko lučko v zobozdravstvu, oboje za 2.300 EUR, ter reanimacijski kovček v vrednosti 1000 EUR.

Kljub izvedenim investicijam in izpadu storitev v otroškem in mladinskem zobozdravstvu smo v letu 2008 izposlovali pozitivno razliko med prihodki in odhodki v višini 8.422 EUR.

10. URESNIČEVANJE DOLGOROČNEGA RAZVOJNEGA NAČRTA

V letu 2008 smo pričeli z izvajanjem preventivnih delavnic in promocijo zdravega življenjskega sloga. Zaradi usposabljanja treh zaposlenih, ki je bilo zaključeno šele v septembru 2008, smo pomoč poiskali pri zunanji sodelavki, program pa realizirali v cca 40%. Preventivni program v ambulantah je bil izveden 100%, razen sistematike v otroškem zobozdravstvu zaradi objektivnih razlogov. Ravno tako je bila realizirana zobozdravstvena vzgoja, ki se je izvajala po šolah.

S sistemom kakovosti smo vpeljali v sistem nove načine nadzora, ki se že izvaja, in si zastavili višje, konkretne cilje, hkrati je bil vzpostavljen mehanizem za izražanje mnenj in sodelovanje uporabnikov. Merjenje zadovoljstva uporabnikov in zaposlenih je bilo v letu 2008 že ustaljeno, kljub temu pa smo ga razširili na vse dejavnosti ter pri tem vključili tudi spletno rešitev.

Za razvoj kadrov skrbimo z rednimi usposabljanji zaposlenih, štipendiranjem medicinskega kadra, uvajanjem pripravnikov ter rednimi internimi izpopolnjevanji. V drugi polovici leta so bili s sklepom določeni tudi vodje enot, ki skrbijo vsak za svoje področje. Njihove naloge so natančno opredeljene. Glavni cilj tovrstne organizacije v zavodu je večja kontrola nad delom,

večja odgovornost zaposlenih, podajanje pobud in spodbujanje preventivnih ukrepov na področju delovanja enote, večja skrb za učenje in boljše sodelovanje na ravni tima in med timi.

Informacijsko tehnologijo smo posodabljali v okviru potreb in novih smernic pristojnih inštitucij. Informacijski sistem v ZD Metlika je prilagodljiv in sodoben ter se ves čas nadgrajuje.

Izvedba investicij je opredeljena v točki 9, finančni sistem pa v točki 12.

11. POROČILA PO DEJAVNOSTIH

Poročila o delu posameznih dejavnosti so pripravili zaposleni. Pri vsakem poročilu je navedeno ime avtorja.

11.1. Poročilo o delu laboratorija

(Marjanca Šuštarich, univ.dipl.biokem.)

V letu 2008 smo v Hematološkem laboratoriju Metlika še izboljšali kakovost preiskav, ki jih opravljamo za potrebe ZD Metlika, Doma starejših občanov Metlika, nekaterih zasebnih ambulant in samoplačniške preglede.

Hematološki laboratorij Metlika opravlja sledeče preiskave:

- osnovne hematološke preiskave (hemogram, sedimentacijo, ročno diferencialno sliko,
- 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)
- koagulacijske preiskave (PČ in INR).

Že nekaj let imamo vzpostavljen 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 (Uradni list RS, št. 64/2004, 11.6.2004). 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. V letu 2008 pa smo se vključili še v zunanjo mednarodno kontrolo RIQAS za hematološke preiskave in C – reaktivni protein (CRP). Statistična poročila kontrol se hranijo v arhivu ZD Metlika.

V letu 2008 smo zamenjali star mikroskop s sodobnim novim faznokontrastnim mikroskopom, ki nam omogoča lažje in boljše diferenciranje bele krvne slike in s tem bolj pravilne in kakovostne rezultate.

V laboratoriju smo zaposlene vodja laboratorija univ. dipl. biokemičarka, ki je glede na potrebe laboratorija zaposlena 20 procentov celotnega delovnega časa in dve laboratorijski tehnici, za poln delovni čas.

V letu 2008 je bilo v laboratoriju pregledanih približno enako število pacientov kot v letu 2007, 7.700 pacientov in opravljenih 103.000 preiskav. Povprečno število pacientov dnevno je okrog 35.

V letu 2009 načrtujemo uvedbo računalniškega programa LabIS, kar bi nam olajšalo samo delo, zmanjšalo možnost predanalitskih napak in zlasti zdravnikom pomagalo pri hitrejši obravnavi bolnikov. Računalniška povezava bi omogočala, da bi bili rezultati biokemičnih preiskav, ki jih ne izvajamo sami, ampak jih za nas izvajanja Diagnostični laboratorij SB Novo mesto, dostopni takoj, ko bi bila preiskava končana, kajti zdaj te rezultate dobimo naslednji dan. Z uvedbo programa LabIS pa bi oblika našega končnega izvida ustrezala zahtevam že zgoraj omenjenega pravilnika.

Dokumentacijo, ki jo omenjeni pravilnik zahteva, imamo večji del že urejeno, jo sproti dopolnjujemo in po potrebi spreminjamo.

11.2. Poročilo o delu zobozdravstvene ambulante

(Boštjan Plut, dr.dent.med.)

Program dela OE zobozdravstva ZD Metlika zajema odrasle ter otroke in mladino. V letu 2008 je bilo mnogo sprememb na področju obsega dela in zaposlovanja. 1. 3. 2008 je ZD Metlika prevzel 85% programa za odrasle od upokojenega koncesionarja. S tem datumom je prav tako začel z delom Boštjan Plut, dr.dent.med., ki je prevzel novi program in še dodatnih 15% programa otroškega in mladinskega zobozdravstva.

V letu 2008 so bile velike kadrovske težave pri iskanju zamenjave za zobozdravnico Biljano Barišić, dr.dent.med., ki ji je prenehala z delom 15.04.2008, v maju pa ji je poteklo delovno razmerje. Pri iskanju zamenjave smo bili neuspešni zaradi objektivnih razlogov, saj je v Sloveniji izredno pomanjkanje zobozdravniškega kadra, tako da smo iskali kandidate tudi iz republik na področju bivše Jugoslavije, kjer pa so se izkazale velike birokratske ovire.

Posledično je bilo zato v letu 2008 velik izpad realizacije programa otroškega in mladinskega zobozdravstva. V določeni meri je na pomoč priskočil Boštjan Plut, ki je povečal svoj obseg otroškega in mladinskega dela ter prevzemal nujne primere. Kljub kadrovski luknji je bila v dobršni meri izpeljana sistematika, OŠ Metlika v celoti, medtem ko učenci OŠ Suhor in Podzemelj ter srednje šole, niso bili obdelani v šolskem letu 2008/09. Izvedel jo je pogodbeno Anton Muc, dr.dent.med.. Sistematiko OŠ Podzemelj in Suhor je v začetku leta 2008, torej v šolskem letu 2007/08, opravila dr. Barišić.

Mirko Martinović, dr.dent.med., je opravil 50 % programa enega tima za odrasle, kot je bilo planirano.

Sodelovanje z zobnimi tehnikami je potekalo gladko, ustaljeno in brez zapletov.

V letu 2008 ocenjujemo, da je v občini Metlika velika potreba po zobozdravniški oskrbi, ki se ne kaže le v kadrovske primanjkljaju, ampak tudi v dnevno velikem številu pacientov z nujnimi stanji ustne patologije. Zaradi velikih potreb pacientov po konzervativni in protetični oskrbi je bila na koncu leta 2008 čakalna doba za prvi pregled v zobozdravstvu za odrasle več kot eno leto, za protetično oskrbo pa dve leti in več. Čeprav je Boštjan Plut, dr.med., vložil veliko truda in nadur (povprečno 60 nadur mesečno), so potrebe pacientov še vedno prevelike.

Kljub velikim težavam v letu 2008 (kadrovske pomanjkanje, izpad obsega dela) ga ocenjujemo kot uspešnega. Oba zobozdravnika sta opravila celoten obseg načrtovanega dela

in ga nadgradila z dodatnim programom. Prav tako pa smo v letu 2008 opravili močno potrebno obnovo obeh ambulant in skupne čakalnice.

11.3. Poročilo o delu patronažne službe

(Bernarda Štrucelj, VMS)

Patronažna služba je samostojna organizacijska enota v okviru ZD Metlika, ki izvaja patronažno dejavnost na območju občine Metlika vse dni v letu glede na potrebe varovancev. Pravno podlago za delovanje te službe predstavlja Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (1998), obseg in vsebino dela patronažne službe pa določajo Navodila za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni (Ur.l. RS, št 19/98).

V letu 2008 smo v okviru ZD Metlika izvajale patronažno varstvo tri višje medicinske sestre in dipl. babica, kar ustreza normativom, ki jih je določil ZZS.

V sklopu preventivnega patronažnega varstva, kamor uvrščamo zdravstveno nego otročnice, novorojenčka in dojenčka na domu, in preventivno zdravstveno varstvo kroničnih bolnikov, invalidov starejših od 65 let, ki so težje pokretni ali socialno ogroženi, je bilo opravljenih 556 obiskov patronažne sestre na domu (leta 2007-505 obiskov), kljub temu da se število porodov v metliški občini že nekaj let zmanjšuje (leta 2007 je bilo 67 prijavljenih porodov s strani porodnišnic, leta 2008 samo 62).

V sklopu kurativnega patronažnega varstva, ki se izvaja na podlagi delovnega naloga osebnega zdravnika varovanca, že nekaj let beležimo porast storitev, kar je posledica krajšanja ležalne dobe v bolnišnicah, pa tudi porast števila nekaterih obolenj, ki zahtevajo povečan obseg zdravstvene nege na domu. V letu 2008 je bilo opravljenih 4093 kurativnih obiskov na bolnikovem domu (leta 2007-4037 obiskov).

Skupna realizacija storitev patronažne dejavnosti glede na pogodbo z ZZS je bila v letu 2008 103,9 %.

Da bi ugotovili zadovoljstvo varovancev s storitvami patronažne službe v občini Metlika ter na osnovi njihovih pobud in predlogov naše delo še izboljšali, smo v januarju 2009 izvedli anketo o zadovoljstvu uporabnikov z našimi storitvami za preteklo leto. Rezultat je bil za našo službo zelo ugoden, saj je bila skupna ocena 4.7 (od 5).

11.4. Poročilo o delu splošne in dežurne službe

(Nataša Jaklič, ZT)

Najobsežnejša enota Zdravstvenega doma Metlika je ravno služba splošne medicine. V letu 2008 je štela 3,4 ambulante splošne medicine s polnim delovnim časom v zdravstvenemu domu in eno ambulanto z 0,6 delovnega časa v socialnem zavodu. Te so delovale skozi vse leto, tudi v času dopustov in drugih odsotnosti. Poleg sta delovali še dve specialistični ambulanti, MDPŠ ter dispanzer za žene. Delo v njih sta opravljala zunanja zdravnika.

V splošni ambulanti smo v letu 2008 izvajali kurativno in preventivno dejavnost po pogodbi z ZZS. Še vedno pa je obstajal problem pomanjkanja zdravnikov, ki je povzročil večje

obremenitve tako v splošnih ambulantah kot tudi pri izvajanju nujne medicinske pomoči zaradi velikega števila pacientov in zaradi odsotnosti dveh zdravnikov v času opravljanja specialističnih obveznosti (specializanta družinske medicine). Preobremenitve so skušali zdravniki razbremeniti z organiziranim nadomeščanjem z zdravniki iz drugih zavodov, predvsem iz ZD Črnomelj, s katerimi so sklenjene podjemne pogodbe. V letu 2008 ni bilo daljših (več kot en mesec) bolniških staležev zdravstvenih delavcev (zdravniki, medicinske sestre) v splošni ambulanti.

Medicinske sestre so poleg dopoldanskega in popoldanskega dela ter dežurstev ob vikendih čez dan, dežurale tudi ponoči, kadar je bil po razporedu dežurni zunanji zdravnik. Prav tako sta delali dve ekipi za NMP (dva zdravnika, dve medicinski sestri in dva reševalca) ob prireditvi Vinska vigred, ena je pokrivala zgolj občane na domu in ambulanto v zdravstvenem domu, druga pa je bila za intervencije, ki so se dogajale na sami prireditvi. Prisotnost sestre v dežurstvih ponoči je bila tudi dva dni za božič in novo leto, kajti takrat pričakujemo nekako več možnosti za intervencije.

Skozi vse leto 2008 so medicinske sestre sprotno skrbele za popolno urejenost urgentnih vozil, splošnih ambulant z materialom in urgentnih pripomočkov ter brezhibnost aparatur.

Dobro se zavedamo, da je strokovno izpopolnjevanje in izobraževanje nujno potrebno za medicinsko osebje (medicinske sestre in zdravnike) v splošnih ambulantah, saj le tako lahko uspešno sledimo razvoju medicinske znanosti. Teh smo se udeleževali, v kolikor je bilo glede na obseg in količino dela ter kadrovske problematiko to le mogoče. Medicinske sestre smo se izobraževale in izpopolnjevale na seminarjih, ki jih organizira Zbornica zdravstvene nege, Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov ter teoretično in praktično z opremo, ki jo imamo v ZD Metlika.

V splošnih ambulantah se je sistem naročanja zelo dobro izkazal. Spremljanje časa čakanja pacientov pred ambulanto je pokazalo, da so ti časi znotraj zahtev, ki jih predpisuje in pogojuje ZZZS, to je v povprečju manj kot 20 minut. Izjema je le, kadar mora zdravnik oz. ekipa (zdravnik, medicinska sestra, reševalec) zaradi nujne intervencije zunaj zavoda zapustiti ambulanto, ali če nekoga v akutnem stanju, življenjsko ogroženega ali poškodovanega pripeljejo v ZD Metlika in mu mora medicinsko osebje nuditi nujno medicinsko pomoč.

V letu 2008 smo vse zaposlene seznanili z uvajanjem sistema kakovosti po standardu ISO 9001 in s pričakovanji ter uresničevanjem zahtev le-tega.

Komunikacija v zavodu poteka dobro. Zaposleni so obveščeni o spremembah in novostih. V letu 2008 se je povečala uporaba elektronske komunikacije, kar ocenjujemo kot pozitivni napredek. V veliko pomoč pri nadaljnjem delu, predvsem pri hitrem posredovanju informacij uporabnikom, je tudi spletna stran, s katero skušamo paciente med drugim poučiti tudi o boleznih in ukrepanju.

Problematika, ki je rešljiva le na dolgi rok, je zaposlitev zdravnika, ki bi razbremenil trenutno preobremenjeno stanje tako v ambulantah kot v dežurni službi.

12. RAČUNOVODSKO POROČILO

(Stanka Brajkovec)

Zdravstveni dom Metlika je po zakonu o javnih financah in njegovih podzakonskih predpisih 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 računovodstvu
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava
- Navodilo o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava
- Slovenski računovodski standardi

Računovodsko poročilo sestavljajo:

- Bilanca stanja s prilogama:
- Stanja in gibanja neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev
- Stanja in gibanja dolgoročnih kapitalskih naložb in posojil
- Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
- Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
- Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
- Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
- Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov

Računovodsko poročilo obsega pojasnila v zvezi z računovodskimi izkazi, izraženo v € brez centov.

1. POJASNILA K BILANCI STANJA NA DAN 31.12.2008

Stanje sredstev in obveznosti do virov sredstev je prikazano v računovodskem izkazu bilanca stanja.

Prilogi k bilanci stanja sta

- pregled stanja in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev
- 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 razmejitev
- zaloge

Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju so:

- neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev,
- 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 31.12.2008 po nabavni, odpisani in neodpisani vrednosti

Vrsta dolgoročnega sredstva	nabavna vrednost	popravek vrednosti	neodpisana vrednost	odpisanost sredstev	
1	2	3	4	5=3:2x100	
ime dolgoroč.sredstva	znesek	znesek	znesek	znesek	indeks
neopredmetena sredstva in dol.ak.čas.raz.	18.037	11.225	6.812	62	
nepremičnine	312.398	152.156	160.242	49	
oprema in druga opredmetena osnovna sredstva	810.314	608.568	201.746	75	

Tabela: Pregled dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju na dan 31.12.2008 in primerjava s predhodnim letom

Vrsta dolgoročnega sredstva	nabavna vrednost po stanju 2007	nabavna vrednost po stanju 2008	indeks
1	2	3	4=3:2x100
Neopredmetena sredstva in dol.ak.čas.raz.	17.226	18.037	105
nepremičnine – zgradbe	239.576	312.398	130
oprema in drobní inventar	791.662	810.314	102

Večje nabave v letu 2008: zobozdravstveni stroj PRIMUS, mikroskop, spirometer, oprema za zobozdravstvene in splošne ambulante, posodobitev računalniške opreme. Nabavljena sredstva smo financirali iz lastnih sredstev.

KRATKOROČNA SREDSTVA IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE SO:

- denarna sredstva v blagajni,
- denarna sredstva na računih,
- kratkoročne terjatve do kupcev,
- kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta,
- druge kratkoročne terjatve,
- aktivne časovne razmejitve.

Denarna sredstva v blagajni - saldo 105 EUR.

Denarna sredstva na računu so skozi vse leto pozitivna, da lahko pokrivamo vse obveznosti – saldo 141.367 EUR.

Kratkoročne terjatve do kupcev – saldo 35.773 EUR.

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta – saldo 28.582 EUR.

Druge kratkoročne terjatve – saldo 907 EUR.

Aktivne časovne razmejitve – saldo 3.731 EUR.

V blagajni imamo sredstva v skladu z blagajniškim maksimumom.

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

Kratkoročne terjatve so v večini terjatve, ki zapadejo v plačilo v letu 2009. Med letom neplačnike opominjamo telefonsko in pisno.

Druge kratkoročne terjatve predstavljajo terjatve za refundacijo boleznin.

Na aktivnih časovnih razmejitvah izkazujemo naprej plačane naročnine in zavarovalne premije.

Tabela: Pregled kratkoročnih sredstev za leto 2008 ter primerjava s predhodnim letom

	Vrednost po stanju 2007	vrednost po stanju 2008	indeks
	1	2	3=2:1x100
Kratkoročna sredstva	242.170	210.465	87

V letu 2007 smo imeli na računu več sredstev, zato indeks odstopa.

ZALOGE

Zaloga materiala na dan 31.12.2008 saldo 7.155 EUR.

Od 30.6.2008 vodimo zalogo zdravil, obvezilnega in sanitetnega materiala, zaščitnih sredstev.

OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve

- Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo 79.565 €. Obveznost sestavljajo plače zaposlenih v znesku 43.623 €, obveznosti za prispevke v znesku 17.259 €, obveznosti za

davke iz kosmatih plač in nadomestil v znesku 14.717 €, druge kratkoročne obveznosti do zaposlenih 3.966 € . Nastala obveznost izhaja iz časovnega zamika med obračunom in nakazili – izplačilo v letu 2009.

- Obveznosti do dobaviteljev znašajo 46.376 €. Obveznost izhaja iz faktur za osnovna in 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 24.466 € in jih sestavljajo: kratkoročne obveznosti za prispevke in davek delodajalca na plače 13.327 €, ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja 8.826 €, obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih 2.313 €. Obveznosti bodo poravnane v letu 2009.

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta saldo 6.245 € 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 31.12.2008.

Tabela: Pregled kratkoročnih obveznosti in pasivnih časovnih razmejitev za leto 2008 ter primerjava s predhodnim letom

	vrednost po stanju 2007	vrednost po stanju 2008	indeks
	1	2	3=2:1x100
kratkoročne obveznosti	143.033	195.104	136

Lastni viri in dolgoročne obveznosti

Dolgoročne pasivne časovne razmejitve sestavljajo dolgoročno razmejeni prihodki in prejete donacije za nadomeščanje sredstev amortizacije saldo 18.315 €.

Obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znašajo 382.144 €.

Gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev je priloga k bilanci stanja.

2. POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV

PRIHODKI

Izkaz prihodkov in odhodkov vsebuje podatke o prihodkih in odhodkih v obračunskem obdobju. 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 2008 do 31. decembra 2008.

PRIHODKI

Prihodki so razčlenjeni na

- prihodke od poslovanja
- finančne prihodke
- druge prihodke
- druge prevrednotovalne poslovne prihodke

Tabela: Primerjava prihodkov v letu 2008 z letom 2007

Vrsta prihodka	prihodki		indeks
	2007	2008	
1	2	3	4=3:2x100
prihodki od poslovanja	1.268.094	1.578.381	124
finančni prihodki	5.174	5.802	112
drugi prihodki	1.968	3.374	171
prevrednotovalni poslovni prihodki	48.100		
SKUPAJ PRIHODKI	1.323.336	1.587.557	120

Prihodki od poslovanja so se povečali v primerjavi z letom 2007 zaradi povečanja obsega v zobozdravstvu za odrasle. V letu 2008 nismo imeli prodaje sredstev, zato prevrednotovalnih prihodkov ni.

Tabela: Sestava prihodkov od poslovanja v letu 2008

Vrsta prihodkov	prihodki tekočega obračunskega obdobja		sestava prihodkov
	1	2	
prihodki od prodaje bl.in storitev iz obveznega zavarovanja	1.191.355		75,04
prihodki od prodaje storitev in bl.iz prostovoljnega zavarovanja	251.529		15,84
prihodki od medicine dela, doplačil in samoplačnikov	97.470		6,14
prihodki od najemnin	12.045		0,76
ostali prihodki	35.158		2,22
SKUPAJ	1.587.557		100

Tabela: Primerjava prihodkov v letu 2008 z letom 2007

Vrsta prihodkov	prihodki		indeks
	2007	2008	
1	2	3	4=3:2x100
prihodki od prodaje bl.in stor.iz obvez.zavarovanja	951.513	1.191.355	125
prihodki od prodaje bl.in stor.iz prostov.zavarovanja	192.593	251.529	130
prihodki od medicine dela, doplačil in samoplačnikov	80.950	97.470	120
prihodki od najemnin	19.247	12.045	63
ostali prihodki	79.033	35.158	44
SKUPAJ PRIHODKI	1.323.336	1.587.557	120

Največji del prihodka pridobiva Zdravstveni dom Metlika iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje in prostovoljnega zavarovanja s strani zdravstvenih zavarovalnic – Vzajemne d.v.z, Adriatic Slovenica in Triglav zdravstvena zavarovalnica.

Osnova za pridobivanje prihodkov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja je pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev za leto 2008, ki jo je Zdravstveni dom sklenil z ZZZS OE Novo mesto.

ODHODKI

Odhodki so razčlenjeni na:

- poslovne odhodke
- finančne odhodke
- izredne odhodke
- prevrednotovalne poslovne odhodke

Tabela: Sestava odhodkov po vrstah v letu 2008

Vrsta odhodkov	odhodki tekočega obračunskega obdobja	sestava odhodkov delež
1	2	3
stroški materiala in storitev	527.135	33,38
stroški dela	955.969	60,54
amortizacija	64.248	4,07
drugi odhodki	31.783	2,01
SKUPAJ	1.579.135	100

Tabela: Primerjava prihodkov v letu 2008 z letom 2007

Vrste odhodkov	odhodki 2007	odhodki 2008	indeks
1	2	3	4=3:2x100
stroški materiala in storitev	419.085	527.135	125
stroški dela	766.277	955.969	125
amortizacija	63.571	64.248	101
drugi stroški in izredni odhodki	27.041	31.783	118
SKUPAJ	1.275.974	1.579.135	124

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. Sredstva, katerih vrednost ob nabavi ne presega vrednosti 500 evrov, izkazujemo kot drobni inventar in ga v celoti odpisemo 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 2008 je 8.422 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 storitve, ki jih v celoti plačujejo naročniki sami, to je medicine dela, prometa in športa, prihodki od samoplačnikov, najemnine in obresti. Prihodki javne službe pa so vsi ostali prihodki (po pogodbi do ZZZS obvezno zavarovanje, konvencije, prostovoljno zavarovanje). Odhodke smo razdelili na podlagi razmerja med prihodki javne in tržne dejavnosti, ki v letu 2008 znaša 7,66%.

Tabela prihodkov po vrstah dejavnosti

Vrsta prihodka	prihodki za opravljanje javne službe	prihodki iz tržne dejavnosti
prihodki iz poslovanja	1.463.637	114.744
finančni prihodki		5.802
drugi prihodki	2.374	1.000
SKUPAJ	1.466.011	121.546
DELEŽ	92,34 %	7,66 %

4. POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Zaradi sprememb gibanja javno – finančnih prihodkov mora Zdravstveni dom kot določeni uporabnik enotnega kontnega načrta ugotavljati in razčlenjevati prihodke in odhodke tudi na način, da upošteva načelo denarnega toka – plačano realizacijo. Tako so v izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka prikazani prihodki in odhodki na osnovi enotnega kontnega načrta, ki velja za neposredne uporabnike proračuna. Tako so v tem izkazu prikazani vsi prejemki in izdatki, ki so bili vplačani in izplačani v letu 2008. Podatki tako niso neposredno primerljivi s podatki iz izkaza prihodkov in odhodkov sestavljenem po načelu nastanka poslovnega dogodka. Ta izkaz vsebuje tudi plačila za nakup osnovnih sredstev. Prihodki po načelu denarnega toka so v letu 2008 so 1.590.299 EUR, odhodki 1.636.818 EUR.

5. STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH KAPITALSKIH NALOŽB IN POSOJIL

Zdravstveni dom v letu 2008 ne izkazuje stanja dolgoročnih kapitalskih naložb in posojil.

6. IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

Zdravstveni dom v letu 2008 ne izkazuje finančnih terjatev in naložb.

7. IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov za leto 2008 izkazuje zmanjšanje sredstev na računih v znesku 46.519 EUR.

13. ZAKLJUČEK

V Zdravstvenemu domu Metlika ocenjujemo, da smo program glede na omejena sredstva in kadrovske primanjkljaj 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 2008.