

ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE
Mestni trg 2
1230 Domžale

Datum: 28.2.2013



OBČINA TRZIN
G.Tone Peršak, župan

Mengeška cesta 22
1236 Trzin



OBČINA TRZIN

Prejeto: 2013	Sig. z: <i>Tastujar, A, fri.</i>
Številka zadeve:	Pril: 3
<i>4101-13/2012-35</i>	Vred.: /

Zadeva: Letno poročilo za leto 2012

V skladu z 99.členom Zakona o javnih financah vam v prilogi pošiljamo letno poročilo Zdravstvenega doma Domžale za leto 2012.

V skladu s Pogodbo o sofinanciranju prilagamo tudi:

- Poročilo o delu ambulante za bolezni dojk za leto 2012
- Poročilo o delu defektološke službe v Zdravstvenem domu Domžale za leto 2012

Lep pozdrav!



Jana Zajc Kladnik
Vodja II

Priloga :

- Letno poročilo za leto 2012
- Poročilo o delu ambulante za bolezni dojk za leto 2012
- Poročilo o delu defektološke službe za leto 2012

ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE
LETNO POROČILO 2012



Februar, 2013

Direktor
Janez Svobljak, dr. med. spec.

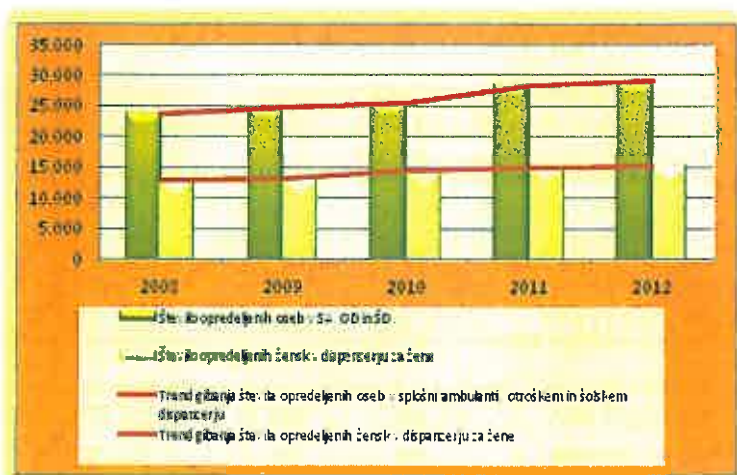
ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE: LETNO POROČILO ZA LETO 2012

SPLOŠNI DEL POSLOVNEGA POROČILA	1
1.1 Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale	1
1.2 Predstavitev javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale.....	2
1.3 Ustanovitelji javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale	2
1.4 Dejavnosti in organiziranost javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale.....	3
POSEBNI DEL POSLOVNEGA POROČILA.....	6
2.1 Vpliv okolja in drugih zunanjih dejavnikov na poslovanje javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale.....	6
2.2 Dolgoročni cilji javnega zavoda	9
2.3 Letni cilji zavoda, ki izhajajo iz strateških ciljev	10
2.4 Izvajanje delovnega programa v letu 2012.....	11
2.4.1 Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS.....	11
2.4.2 Realizacija delovnega programa po pogodbi z ZZZS v letu 2012.....	12
2.4.3 Realizacija delovnega programa za druge uporabnike – plačnike zdravstvenih storitev.....	22
2.4.4 Čakalne dobe.....	23
2.5 Analiza kadrovanja in kadrovske politike	24
2.5.1 Analiza kadrovanja in kadrovska politika	24
2.5.2 Izobraževanje, specializacije in pripravištva.....	26
2.6 Analiza investicijskih vlaganj.....	27
2.7 Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev.....	28
2.7.1 Realizacija letnih ciljev	28
2.7.2 Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja	30
2.7.3 Nedopustne ali nepričakovane posledice pri izvajanju programa.....	31
2.7.4 Ocena delovanja notranjega finančnega nadzora	31
2.7.5 Upravljanje s tveganji.....	31
RAČUNOVODSKO POROČILO.....	35
3.1 Analiza bilance stanja	35
3.1.1 Analiza sredstev.....	35
3.1.2 Analiza obveznosti do virov sredstev.....	35
3.2 Analiza prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije	36
3.2.1 Analiza prihodkov.....	39
3.2.1 Analiza odhodkov.....	41
3.2.3 Analiza poslovnega izida	47
3.3 Računovodske informacije skladno s 26. členom Pravilnika o sestavljanju letnih poročil.....	48

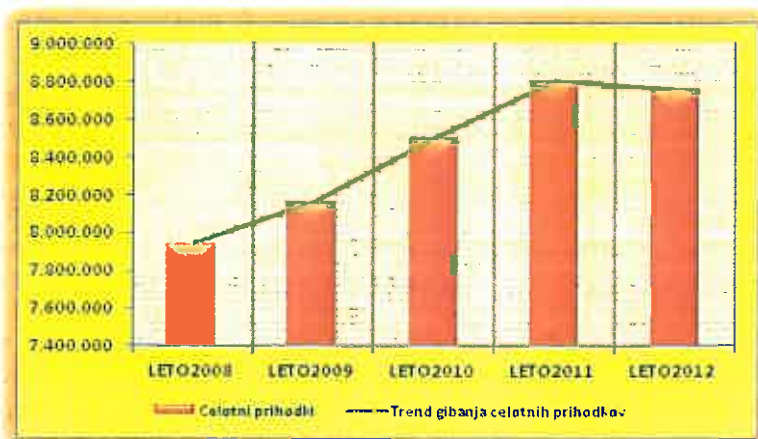
*Pomembnejši rezultati javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale
v številkah:*

	LETO ₂₀₀₈	LETO ₂₀₀₉	LETO ₂₀₁₀	LETO ₂₀₁₁	LETO ₂₀₁₂
FINANČNI PODATKI					
Celotni prihodki	7.942.384	8.158.002	8.498.010	8.799.078	8.756.318
Prihodki iz poslovanja	7.829.635	8.054.157	8.438.189	8.707.831	8.631.277
Poslovni izid	166.482	56.442	182.303	519.223	459.507
Bilančna vsota	4.751.877	4.730.540	4.864.321	5.385.698	5.914.343
NALOŽBENE AKTIVNOSTI					
Investicije	397.667	478.886	246.841	217.074	504.479
Investicijsko vzdrževanje	146.160	35.300	59.113	50.270	77.638
ŠTEVILO ZAPOSLENIH					
Število zaposlenih na dan 31. 12.	172	172	170	187	202
Število zaposlenih iz ur	180	178	181	180	186
Število pripravnikov na dan 31. 12.	10	9	8	13	17
Število specialistov na dan 31. 12.	24	23	25	29	30
KAZALNIKI					
Kazalnik celotne gospodarnosti poslovnja	1,02	1,01	1,02	1,06	1,06
Delež amortizacije v celotnem prihodku (%)	4,16	4,44	4,63	4,23	4,10
Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev	0,64	0,64	0,67	0,70	0,70
Stopnja storitvene stroškovnosti poslovnih prihodkov	0,232	0,204	0,195	0,196	0,196
Kazalnik dobičkovnosti poslovnih prihodkov (%)	2,13	0,70	2,16	5,96	5,20
Pospešeni koeficient	2,93	3,10	3,70	4,59	4,84

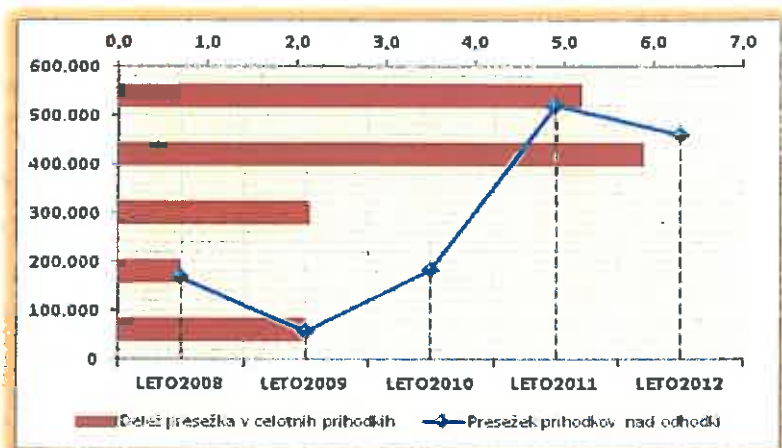
Slika 1: Število opredeljenih oseb v obdobju 2008–2012



Slika 2: Gibanje celotnih prihodkov ZD Domžale v obdobju 2008–2012



Slika 3: Gibanje poslovnega izida ZD Domžale v obdobju 2008–2012



	<p>ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE POSLOVNO POROČILO 2012</p>

SPLOŠNI DEL POSLOVNEGA POROČILA

1.1 Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale

Zakonske in druge pravne podlage za izvajanje dejavnosti:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 45/94, 8/96, 18/98, 36/00-ZPDZC in 127/06-ZJZP);
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF);
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS št. 72/06-UPB3, 15/2008-ZPacP, 58/08, 49/10, 107/10-ZPPKZ);
- Določila Splošnega dogovora za leto 2012;
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev, sklenjena z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) za leto 2012 s pripadajočim aneksom.

Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 110/11-ZDIU12);
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C);
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10);
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10, 104/11, v nadaljevanju Pravilnik o sestavljanju letnih poročil);
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12);
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 114/06-ZUE, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12);
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10);
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 117/02, 134/03);
- Zakon o davku od dohodka pravnih oseb (Uradni list RS, št. 117/06, 90/07, 56/08, 76/08, 92/08, 5/09, 96/09, 43/10, 59/11, 24/12, 30/12-ZDDPO-2H, 94/12);
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 46/03);
- Pravilnik o opredelitvi pridobitne in nepridobitne dejavnosti (Uradni list RS, št. 109/07 in 68/09);
- Statut Zdravstvenega doma Domžale;

- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale.

1.2 Predstavitev javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale

Zdravstveni dom Domžale zagotavlja osnovno zdravstveno varstvo na primarni ravni in storitve nekaterih specialističnih služb prebivalcem občin Domžale, Lukovica, Mengeš, Moravče in Trzin, skupaj več kot 56.000 prebivalcem. Dejavnost zdravstvenega doma je javna zdravstvena služba, ki se izvaja po načelih javnega interesa pod posebnim javnopravnim režimom s ciljem zagotavljanja kakovostnih zdravstvenih storitev v zadostnem obsegu, predvsem prebivalcem z območja občin - ustanoviteljic.

OSNOVNI PODATKI	ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE
Naziv	Zdravstveni dom Domžale
Naslov	Mestni trg 2, 1230 Domžale
Temeljna dejavnost	Q86.210 - Zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost
Matična številka	5500931000
Davčna številka	SI88946347
Datum vpisa v sodni register	27. 6. 1991
Številka transakcijskega računa	0122 3603 0279 918 (UJP)
Pravnoorganizacijska oblika	javni zavod
Organi upravljanja in vodenja	Svet zavoda Direktor Strokovni svet Izvršilni organi
Člani Sveta zavoda	Predstavniki ustanoviteljev: Cveta Zalokar Oražem Antonio Pablo Jeretina Marija Juteršek Predstavniki zaposlenih: Irena Klemenčič, dr. med. spec. mag. Elizabeta Rajer Sečnik, dr. med. spec. Jože Štrukelj Predstavnica uporabnikov: Tatjana Iskra
Člani strokovnega sveta zavoda	Strokovni svet sestavljajo vodje služb zavoda.
Vodstvo zavoda	Direktor: Janez Svolfšak, dr. med. spec.

Poslanstvo:

Poslanstvo zdravstvenega doma je zagotavljati občanom čim boljše zdravstveno oskrbo v primeru bolezni in poškodb, izvajati učinkovito nujno medicinsko pomoč ter motivirati in vzgajati ljudi za zdrav način življenja.

1.3 Ustanovitelji javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale

Ustanoviteljice j. z. Zdravstveni dom Domžale so:

- Občina Domžale, Ljubljanska cesta 69, 1230 Domžale;

- Občina Lukovica, Stari trg 1, 1225 Lukovica;
- Občina Mengeš, Slovenska cesta 30, 1234 Mengeš;
- Občina Moravče, Trg Svobode 4, 1251 Moravče;
- Občina Trzin, Mengeška cesta 22, 1236 Trzin.

Na podlagi Zakona o zavodih, Zakona o zdravstveni dejavnosti ter Zakona o lokalni samoupravi so občinski sveti Občine Domžale dne 3. 6. 1998, Občine Lukovica dne 2. 7. 1998, Občine Moravče dne 22. 7. 1998, Občine Mengeš dne 10. 3. 1999 in Občine Trzin dne 10. 7. 2000 sprejeli ustanovitveni akt, Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale. Odlok o spremembah Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale je Občinski svet Občine Domžale sprejel 7. 6. 2000, Občinski svet Občine Lukovica 11. 12. 2000, Občinski svet Občine Moravče 23. 11. 2000 in Občinski svet Občine Mengeš 20. 9. 2000.

1.4 Dejavnosti in organiziranost javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale

Zdravstveni dom Domžale na podlagi Odloka o ustanovitvi izvaja osnovno zdravstveno dejavnost na primarni ravni. Skladno s 7. členom Zakona o zdravstveni dejavnosti Zdravstveni dom Domžale organizira preventivno zdravstveno varstvo vseh skupin prebivalcev ter izvaja in zagotavlja:

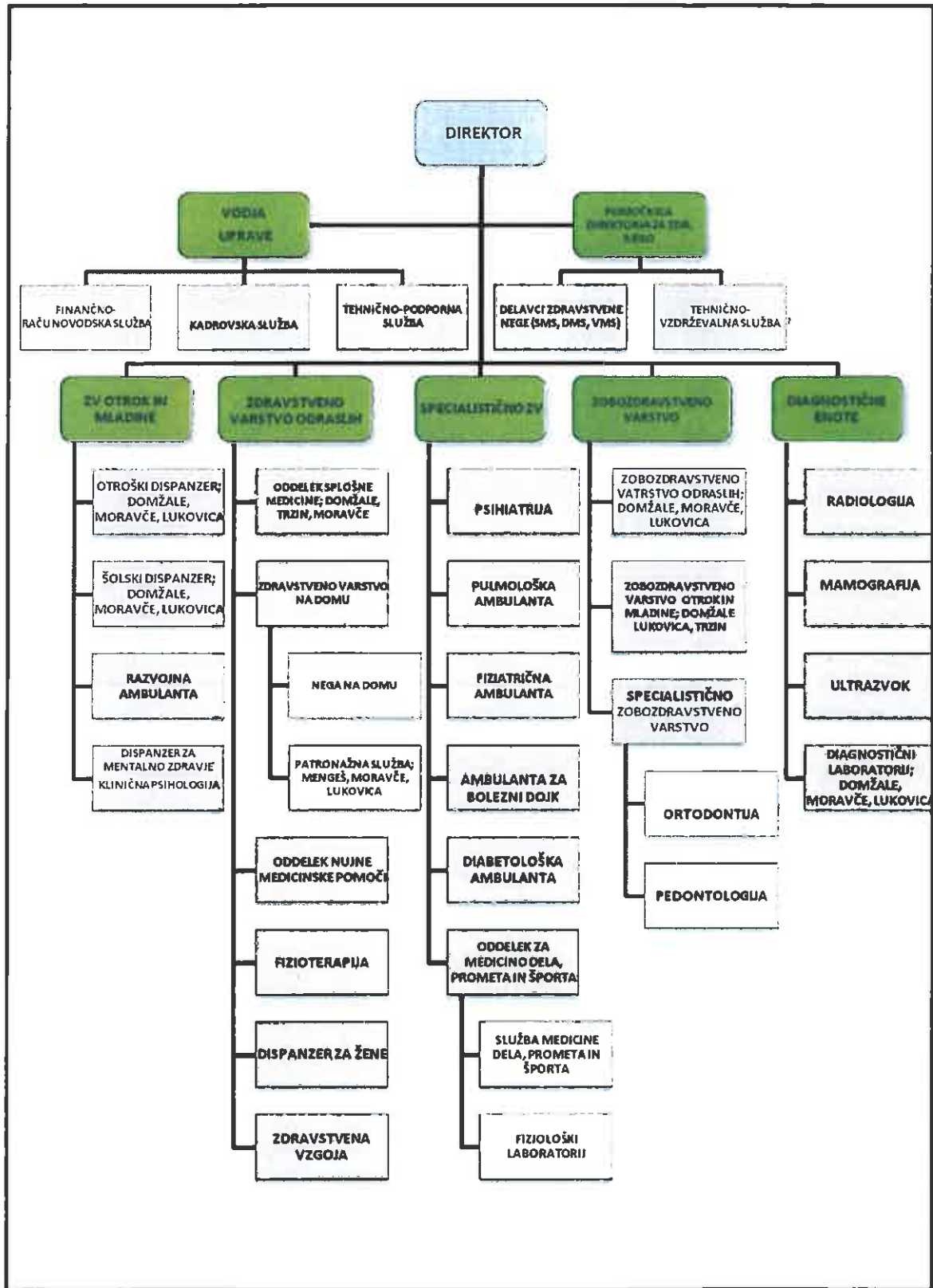
- nujno medicinsko pomoč,
- splošno medicino,
- zdravstveno varstvo žensk, otrok in mladine,
- patronažno varstvo ter laboratorijsko, RTG in drugo diagnostiko,
- družinsko medicino,
- preventivno in kurativno zobozdravstvo vseh skupin prebivalstva,
- medicino dela, prometa in športa,
- fizioterapijo in rehabilitacijo,
- specialistično ambulantno dejavnost za področja, ki niso vezana na bolnišnično zdravljenje, skladno z mrežo in potrebami javne zdravstvene službe občin Domžale, Lukovica, Mengeš, Moravče in Trzin.

Zavod je organiziran enovito in opravlja dejavnost v matičnem zdravstvenem domu v Domžalah, zdravstvenih postajah Lukovica, Mengeš in Moravče ter dislociranih ambulantah (splošna ambulanta Trzin, zobozdravstvena ambulanta v Osnovni šoli Trzin, ambulante v Domu upokoencev Domžale in Domu počitka Mengeš – Enota Mengeš in Enota Trzin.

Delo zavoda je organizirano v naslednjih službah:

- služba splošne in urgentne medicine z reševalno službo,
- služba zdravstvenega varstva žensk, otrok in mladine,
- služba zdravstvenega varstva na domu,
- služba medicine dela, prometa in športa,
- služba zobozdravstvenega varstva,

- specialistične ambulante (psihiatrija, diabetologija, pulmologija, fizioterapija, ambulanta za bolezni dojk, radiologija in ultrazvočna diagnostika),
- fizioterapija,
- diagnostični laboratorij,
- zdravstvena vzgoja,
- tehnično-vzdrževalne službe,
- uprava zavoda.



POSEBNI DEL POSLOVNEGA POROČILA

2.1 Vpliv okolja in drugih zunanjih dejavnikov na poslovanje javnega zavoda Zdravstveni dom Domžale

Na delovanje, razvoj in obstoj javnega zdravstvenega zavoda vpliva splet številnih družbenih, političnih in ekonomskih dejavnikov, ki neposredno ali posredno pomembno vplivajo na uspešnost poslovanja zavoda:

- Poslabšanje gospodarskega in javnofinančnega stanja v Sloveniji v zadnjih nekaj letih je zahtevalo vpeljavo dodatnih interventnih ukrepov za zagotovitev uravnoteženja javnih financ in stabilnega domačega makroekonomskega okolja. V letu 2012 je Vlada Republike Slovenije vpeljala dodatne varčevalne ukrepe z Zakonom o uravnoteženju javnih financ (Uradni list RS, št. 40/2012; v nadaljevanju ZUJF), ki je prinesel številne spremembe na področju zaposlovanja, plač, povračil stroškov in nekaterih drugih prejemkov zaposlenih oz. omejitve stroškov v celotnem javnem sektorju. V zdravstvenem domu smo občutili posledice sprejetega zakona predvsem v povečanju obsega dela ter stroškov na področju administracije, v oteženi organizaciji človeških virov in posledično pri izvajanju temeljne dejavnosti. Omejitve na področju zaposlovanja, pridobivanje soglasij vseh občin ustanoviteljic in sveta zavoda podaljšujejo in onemogočajo optimalno organiziranje delovnega procesa v ZD Domžale.

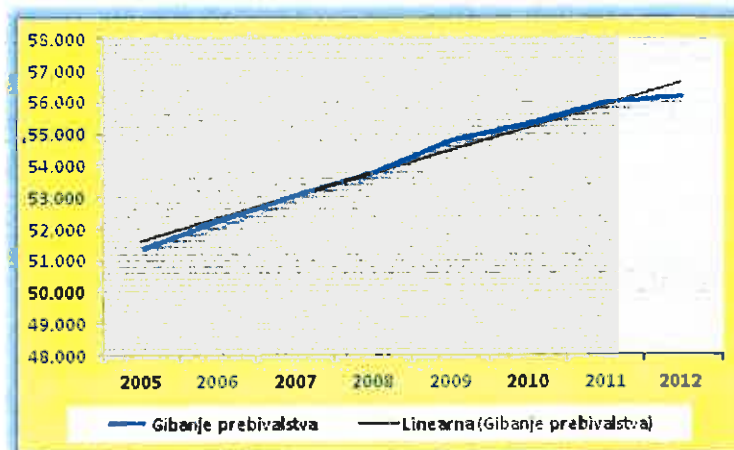
Sprejete spremembe glede nižanja sredstev za plače in povračil drugih stroškov zaposlenih (jubilejne nagrade, stroški prevoza na delo, stroški prehrane idr.) skladno z ZUJF-om so se avtomatično upoštevale v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev. Dodatno so v letu 2012 za zagotovitev vzdržnosti sistema obveznega zdravstvenega zavarovanja ostali v veljavi varčevalni ukrepi ZZS leta 2011 (zmanjšanje deleža administrativno-tehničnega kadra, znižanje sredstev za financiranje dežurne službe v zdravstvenih domovih), vpeljeni pa so bili tudi nekateri dodatni varčevalni ukrepi ZZS (v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev skladno z ZUJF tudi znižanje vkalkulirane vrednosti programov zdravstvenih storitev za dodatne 3 %, znižanje sredstev za amortizacijo za 5 % v kalkulacijah klinične psihologije in psihiatrije idr.). Zdravstveni dom Domžale je negativne projekcije oz. učinke upošteval v projiciranih prihodkih in leto 2012 zaključil z uspešnim poslovnim izidom.

Razlogi za uspešno poslovanje v letu 2012 se kažejo tudi v izvajanju številnih ukrepov na vseh področjih poslovanja Zdravstvenega doma Domžale. Poleg prihodkov, vezanih na realizacijo programov po Pogodbi z ZZS, ki v strukturi prihodkov predstavljajo večinski delež, je Zdravstveni dom Domžale z namenom ustvarjanja dodatnih sredstev in zagotovitve uspešnosti poslovanja v letu 2012 nadaljeval:

- s politiko oddajanja nezasedenih prostorskih kapacitet v najem, s katero dosega racionalnejše izkoriščanje prostorskih kapacitet,
- s politiko zniževanja stroškov na vseh področjih poslovanja,

- z intenzivnejšim izvajanjem postopkov javnih naročil in iskanjem najugodnejših ponudnikov,
 - z izvajanjem prestrukturiranj med posameznimi dejavnostmi ter pridobitvijo novih programov (dve referenčni ambulanti, povečanje programa v dejavnosti fizioterapije in ortodontije idr.),
 - s politiko racionalnejše prerasporeditve kadrovskih virov, skladno s kadrovskimi normativi,
 - z izvajanjem laboratorijskih preiskav (preiskave ščitničnih hormonov in preiskave za odkrivanje raka na prostati);
 - z izvajanjem aktivnosti za povečanje tržnega deleža v službah, prisotnih neposredno na trgu, kot je medicina dela, prometa in športa, ter pri nekaterih zdravstvenih storitvah za samoplačnike; v dejavnosti medicine dela, prometa in športa smo zaradi poslabšanja poslovnih razmer v gospodarstvu (stečaj podjetij, poslabšanje likvidnosti in rast števila brezposelnih) v letu 2012 zabeležili upad števila pregledov; prihodki od storitev na trgu za samoplačnike so v letu 2012 glede na predhodno leto upadli za 13,4 %, prihodki od storitev na trgu za podjetja pa za 16,5 %.
- Visoka stopnja informiranosti in ozaveščenosti uporabnikov zdravstvenih storitev ter večja dostopnost prinaša večjo skrb za lastno zdravje in se odraža v povečanem obsegu preventivnih programov. Z odkrivanjem vedno več bolezni se povečuje obseg dela v kurativi.
 - Pomemben dejavnik razvoja zdravstvenega doma so demografska gibanja, saj vplivajo na spremenjene potrebe po zdravstvenih storitvah. V obdobju od leta 2005 do leta 2012 se je število prebivalcev na območju, ki ga oskrbuje Zdravstveni dom Domžale, povečalo za približno 9,4 % in že presega število 56.000. V naslednjih letih pričakujemo upočasnjeno rast prebivalstva na območju ustanoviteljic Zdravstvenega doma Domžale (Slika 4).

Slika 4: Gibanje števila prebivalcev na območju, ki ga oskrbuje ZD Domžale, 2005-2012



Vir: SURS, podatkovni model

Na območju nadpovprečno narašča število otrok, saj se je v obdobju 2005-2012 število otrok v starostni skupini do 4. leta povečalo za 25,0 % (oz. 3,2 % v povprečju na leto). V letu 2012 glede na leto 2010 se je število otrok v tej starostni skupini povečalo za 5,7 %. Vzrok za takšno rast je nadpovprečna nataliteta in priseljivanje mladih družin v preteklosti na območje UE Domžale.

Zaznavano je tudi staranje prebivalstva, saj se je število prebivalcev v starostni skupini 65 let in več let starih občanov leta 2012 glede na leto 2005 povečalo za kar 28,1 % (oz. 3,6 % v povprečju na leto). S staranjem in rastjo prebivalstva so povezane tudi spremembe v zdravstvenem stanju prebivalstva, ki se odražajo v povečanem obsegu potreb po zdravstvenih storitvah.

Skladno z demografskimi trendi smo si v postopkih pogajanj za sklenitev letne pogodbe z ZZZS tako kot v prejšnjih letih prizadevali za povečevanje programov. V letu 2012 smo uspeli pridobiti dodatne programe v dejavnosti fizioterapije, diabetologije in ortodontije. Preseženi program še vedno beležimo v navedenih dejavnostih ter v dejavnosti pulomologije, rentgena, psihiatrije, dispanzerja za mentalno zdravje in klinične psihologije idr. Ker ZZZS ne priznava v celoti povečanega obsega dela v posameznih dejavnostih, pomeni, da moramo opravljati zdravstvene storitve, ki s strani ZZZS niso plačane. Če bi omejili obseg storitev glede na pogodbo, bi se čakalne dobe v nekaterih dejavnostih znatno podaljšale.

- Problematika razpoložljivosti delovne sile na področju zdravstva v Sloveniji, predvsem pomanjkanje zdravnikov, zdravnikov specialistov in specialistov čeljustne in zobne ortopedije, pomembno vpliva na realizacijo programov po pogodbi z ZZZS in ima močan finančni učinek na poslovanje zdravstvenega doma. Poleg vsesplošnega pomanjkanja razpoložljivih zdravnikov so v letu 2012 kadrovsko problematiko dodatno zaostri odhod zdravnice medicine dela, prometa in športa, bolniške odsotnosti treh zdravnic specialistk (razvojna ambulanta, nujna medicinska pomoč in splošna ambulanta za starostnike) ter porodniška odsotnost v službi nujne medicinske pomoči. Kadrovsko problematiko smo reševali s prerazporeditvijo obstoječih kadrov, nadomeščanji ter vključevanjem usposobljenih specializantov ustrezne smeri (specializacija iz anesteziologije, reanimatologije in perioperativne intenzivne medicine).

Specialista čeljustne in zobne ortopedije si prizadevamo pridobiti že vrsto let, vendar smo bili tudi v letu 2012 neuspešni. Da bi realizirali pogodbeno dogovorjen program z ZZZS v dejavnosti ortodontije in zagotovili ortodontske storitve prebivalcem občin ustanoviteljic, smo kadrovsko problematiko začasno reševali s pogodbenim delom z lastnimi zaposlenimi in zunanji delavci.

Glede na razmere na področju razpoložljivih zdravnikov specialistov na trgu dela ocenjujemo, da se bodo v prihodnjih letih le-te še bolj zaostrovale. Zagotavljanje zadostnega števila razpisanih specializacij s področja družinske medicine, pediatrije ter čeljustne in zobne ortopedije bo imelo v prihodnosti pomemben vpliv na oblikovanje,

organizacijo in zagotavljanje osnovne zdravstvene dejavnosti na območju UE Domžale. Pri zaposlovanju ostalega kadra, zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev ni bilo težav.

- Koncesije: v letu 2012 ni bilo podeljenih novih koncesij.

2.2 Dolgoročni cilji javnega zavoda

Dolgoročni cilji Zdravstvenega doma Domžale so na podlagi poslanstva zasnovani s poudarkom na zagotavljanju visokega standarda celovite zdravstvene oskrbe našim pacientom, učinkovitem izvajanju dejavnosti nujne medicinske pomoči, ozaveščanju in spodbujanju pacientov za spremembe življenjskega sloga, zdravega načina življenja z namenom preprečevanja bolezni in izvajanja preventivnih zdravstvenih pregledov za zgodnje odkrivanje bolezni.

Glavni dolgoročni cilj zavoda je nadaljnji razvoj zavoda ob nenehnem iskanju možnosti za razširitev obstoječega obsega dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe in upoštevanju rasti prebivalstva in spremenjenih potreb po zdravstvenih storitvah ter v sodelovanju z občinami nadzorovano in odgovorno podeljevanje koncesij v naslednjih letih.

- Strokovno področje:

Zdravstveni dom si prizadeva utrditi in ohraniti ugled kakovostnega zdravstvenega zavoda z visokokakovostno kadrovske zasledbo, kar dosega s prilagajanjem vrste in obsega dejavnosti naraščajočim potrebam prebivalstva zaradi spremenjenih demografskih razmer, s spodbujanjem razvoja na področju informatizacije in posodabljanjem opremljenosti, uvajanjem novih pristopov zdravljenja, s strokovnim izpopolnjevanjem zaposlenih ter zagotavljanjem čim hitrejše in boljše odzivnosti na nenadne dogodke, ki lahko v večji meri vplivajo na zdravje prebivalstva.

- Zagotavljanje neprekinjene zdravstvene oskrbe:

Dostopnost do zdravstvenih storitev je zagotovljena neprekinjeno 24 ur. Ob delavnikih od ponedeljka do petka jo od 7. do 20. ure zagotavlja redna urgentna ambulanta, ob sobotah, nedeljah in praznikih (24 ur) ter v nočnem času pa je od 19. ure zvečer do 7. ure zjutraj organizirana dežurna služba. Ob sobotah, nedeljah in praznikih je podnevi, od 7. do 20. ure, vzpostavljena dodatna dežurna zdravniška ekipa. Ob delavnikih je podnevi v pripravljenosti »nadomestna urgentna ekipa«, ki nujno medicinsko pomoč zagotavlja v primeru zasedenosti redne urgentne ekipe.

- Prostorska problematika:

Objekt Zdravstvenega doma Domžale je polno zaseden. Vsi prostori so primerno urejeni in opremljeni za opravljanje zdravstvene in spremljajočih dejavnosti. Pričakujemo, da se bo rast prebivalstva v naslednjih letih umirila in da bodo obstoječe prostorske kapacitete zadoščale tudi v naslednjih letih.

- Zaposleni:

Zadostno število kompetentnega kadra kljub odsotnosti mehanizmov za nagrajevanje in stimuliranje zaposlenih bomo skušali zagotoviti z izboljševanjem delovne klime, možnostjo strokovnega izobraževanja in kontinuiranim zagotavljanjem visoko strokovnega izvajanja storitev.

- **Strokovno in poslovno sodelovanje z zdravniki in zobozdravniki s koncesijo**

Strokovno in poslovno sodelovanje z zdravniki in zobozdravniki s koncesijo bomo spodbujali in ohranjali na področjih njihovega vključevanja v dežurno službo in nadomestno urgentno službo, opravljanja storitev diagnostičnega laboratorija, RTG slikanja zob, storitev sterilizacije, pranja delovnih oblek in nekaterih administrativnih storitev, kar bo za zdravstveni dom dodaten vir prihodkov.

- **Krepitev povezav in sodelovanja:**

Vzpostavitev, ohranitev ter krepitev horizontalnih in vertikalnih povezav z drugimi javnozdravstvenimi zavodi zagotavljamo in vzdržujemo tako na primarni kot sekundarni ravni z namenom večje dostopnosti nekaterih zdravstvenih storitev prebivalcem.

- **Financiranje:**

Poleg doseganja pogodbeno dogovorjenih programov nameravamo nadaljevati s politiko racionalnega obnašanja na področju stroškov tako pri investicijskih odločitvah glede opreme in zgradb, kot tudi na vseh ostalih področjih poslovanja. Prizadevali si bomo pridobiti večji tržni delež z izvajanjem aktivnosti neposredno na trgu in prijavljanjem na razpise za pridobitev evropskih sredstev.

- **Okolje:**

Ker se zavedamo pomena zmanjševanja negativnih vplivov na okolje, bomo še vnaprej spodbujali odgovornost za varovanje okolja na vseh področjih našega delovanja (nabava materiala, opreme, voznega parka, investicije v zgradbe - obnova ogrevalnega sistema, racionalna raba energije, izvajanje aktivnosti za ekološko zbiranje in odvoz odpadkov ob sodelovanju zdravstvenega in okoljskega inšpektorata ter ločeno zbiranje surovin in ureditev ustreznih zbirališč skladno z novo zakonodajo ipd.), saj težimo k preoblikovanju poslovnih procesov in delovnih razmer, ki bodo okolju prijaznejši.

2.3 Letni cilji zavoda, ki izhajajo iz strateških ciljev

Letni cilji zavoda izhajajo iz finančnega načrta za leto 2012:

- realizacija pogodbeno dogovorjenega obsega zdravstvenih programov, skladno s finančnim načrtom za leto 2012,
- doseganje uravnotežene bilance prihodkov in odhodkov,
- realizacija plana investicij in investicijskega vzdrževanja skladno s finančnim načrtom,
- zagotavljanje ustrezne kadrovske strukture za uspešno izvajanje poslanstva in ciljev zavoda,

- izvedba vseh aktivnosti za uspešno vključitev v Projekt Izdatki, vpeljan s strani ZZZS, s katerim se bo prenovila izmenjava podatkov o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev in izdanih materialov,
- ustrezno izvajanje službe nujne medicinske pomoči,
- vzpostavitev strokovnega in poslovnega sodelovanja z drugimi javno zdravstveni zavodi ter z zasebniki koncesionarji,
- uvajanje sodobnih tehnoloških postopkov, novejših medicinskih materialov in izvajanje novih storitev oz. preiskav,
- skrajšanje oz. ohranjanje čakalnih dob v sprejemljivih okvirih skladno s Pravilnikom o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov (Uradni list RS, št. 63/10),
- hitrejše odzivanje na potrebe pacientov in zaposlenih,
- nenehno strokovno in splošno izpopolnjevanje zaposlenih,
- izobraževanje ter usposabljanje specializantov in pripravnikov.

2.4 Izvajanje delovnega programa v letu 2012

2.4.1 Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

Program dejavnosti in delovanja javnega zavoda Zdravstvenega doma Domžale je opredeljen v vsakoletni Pogodbi ZZZS. Poglavitna cilja zdravstvenega doma v letu 2012 sta bila realizacija programa zdravstvenih storitev, skladno s pogodbo, s tem pa tudi ustvarjanje večinskega deleža prihodkov, ter ohranitev rednih programov zdravstvenih storitev.

Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012, z dne 05. 09. 2012, je bila v veljavi v celotnem obračunskem obdobju preteklega leta. V letu 2012 so dogovorjeni programi glede na predhodno leto v večini dejavnosti ostali nespremenjeni. Aneks št. 1 k Pogodbi za leto 2012 je bil podpisan v novembru 2012, z veljavnostjo od 01. 10. 2012.

V letu 2012 smo bili v nekaterih dejavnostih upravičeni do širitev programov zaradi izvajanja preseženega obsega pogodbeno dogovorjenih programov v več zaporednih letih in podaljševanja čakalnih dob, in sicer v dejavnosti diabetologije (za 0,1 tima), ortodontije (za 0,2 tima). Program v antikoagulantni ambulanti je zmanjšan za 0,02 tima. Spremembe veljajo od 01. 01. 2012.

V pogodbenem letu 2012 smo vložili arbitražni zahtevek za povečanje programov zdravstvenih storitev v dejavnosti fizioterapije (dodatno 3,0 programa), mladinskem zobozdravstvu (dodatno 1,5 programa) in nenujnih reševalnih prevozov s spremljevalcem (dodatno 1,0 programa). Arbitražni zahtevek je bil uspešen v delu, ki se nanaša na dejavnost fizioterapije, program pa se je povečal za 1,0 nosilca. Sprememba veljajo od 01. 01. 2012.

S prvim junijem 2012 sta pričeli delovati tudi dve referenčni ambulanti, katerih nosilca sta Janez Svoljšak, dr. med. spec. in Polona Darja Burja, dr. med. spec. Temeljni cilj referenčne

ambulante je bolj kakovostna in stroškovno učinkovita obravnava bolnikov na primarni ravni do te stopnje, ko je nujna napotitev na sekundarni nivo. S pomočjo diplomirane medicinske sestre je cilj omogočiti nadzor kroničnih bolnikov po vnaprej določenih protokolih, se vključevati v preventivne aktivnosti ter dosegati kazalnike kakovosti.

Nekatere manjše spremembe so bile izvedene pri prestrukturiranju programov. Zdravstveni dom Domžale se je z ZZZS dogovoril, da se v okviru istega obsega finančnih sredstev zmanjša oz. ukine program ene dejavnosti in iz tega naslova poveča program v drugi dejavnosti. Z Aneksom št. 1 k Pogodbi z ZZZS smo začasno prestrukturirali program iz dejavnosti mamografije v dejavnost ultrazvoka. Zaradi vključevanja žensk v preventivni program Dora – Državni program presejanja za raka dojk – ki se je izvajal do konca prvega polletja 2012 na območju UE Domžale, se je realiziran program v dejavnosti mamografije v letu 2012 znatno zmanjšal.

2.4.2 Realizacija delovnega programa po pogodbi z ZZZS v letu 2012

Načrtovana količina zdravstvenih storitev in realizacija delovnega programa v letu 2012 po Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za leto 2012, sklenjene z ZZZS, je razvidna iz tabele 1.

Realizacijo delovnega programa v letu 2012 označujemo za uspešno. Zdravstveni dom Domžale je v letu 2012 realiziral program nad pogodbeno dogovorjenim ter omogočil koriščenje zdravstvenih storitev v okviru strokovnih potreb.

Delovni program so v celoti opravile tudi dejavnosti, ki so pavšalno financirane: zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja, razvojna ambulanta, služba NMP, nujni reševalni prevozi, splošne ambulante v domovih starejših občanov.

Tabela 1: Realizacija delovnega programa po pogodbi z ZZS v letu 2012.

Dejavnost	Enota	Št. nosilcev	Plan storitev		Indeksi storitv		Realizacija storitev		Indeks storitv 7=5/2	
			2011	2012	2011	2012	2011	2012		
			1	2	3=2/1	4	5	6=5/4		
osnovna zdravstvena dejavnost										
splošne ambulante	količnik	12,17	332.605	322.938	97,1	330.163	321.637	97,4	99,6	
splošne ambulante - kurativa	količnik		314.499	306.099	97,3	312.094	305.474	97,9	99,8	
splošne ambulante - preventiva ¹	količnik		18.106	16.839	93,0	18.069	16.163	89,5	96,0	
splošna ambulanta v SVZ	količnik	1,34	38.758	36.834	95,0	43.876	44.765	102,0	121,5	
otroški in šolski dispanzer - kurativa	količnik	3,15	87.825	84.190	95,9	84.030	92.313	109,9	109,6	
otroški in šolski dispanzer - preventiva	količnik	1,05	49.232	50.091	101,7	50.157	54.216	108,1	108,2	
dispanzer za žene	količnik	3,00	87.582	88.226	100,7	79.933	78.449	98,1	88,9	
dispanzer za žene - kurativa	količnik		83.979	84.320	100,4	76.614	75.284	98,3	89,3	
dispanzer za žene - preventiva	količnik		3.603	3.906	108,4	3.319	3.165	95,4	81,0	
fizioterapija	točka	8,78	144.731	163.334	112,9	182.869	177.972	97,3	109,0	
antikoagulantna ambulanta	točka	0,48	26.022	24.982	96,0	21.718	24.068	110,8	96,3	
patronažna služba, nega na domu	količnik	20,90	340.220	340.220	100,0	323.797	329.912	101,9	97,0	
dispanzer za mentalno zdravje										
klinični psiholog ²	točka	2,00	43.884	43.709	99,6	53.349	56.804	106,5	130,0	
special. ambulantna dejavnost										
pulmologija	točka	0,75	46.474	46.474	100,0	52.721	49.634	94,1	106,8	
ultrazvok ³	točka	0,55	7.899	12.713	160,9	7.591	8.657	114,0	68,1	
rentgen	točka	0,22	19.071	19.071	100,0	22.055	20.932	94,9	109,8	
mamografija ⁴	točka	0,25	29.385	25.440	86,6	25.097	14.122	56,3	55,5	
fiziatrija	točka	0,63	23.914	23.914	100,0	21.810	20.630	94,6	86,3	
diabetologija	točka	0,70	32.650	38.091	116,7	38.023	38.882	102,3	102,1	
psihiatrija	točka	1,00	37.959	37.959	100,0	38.420	39.045	101,6	102,9	
zobozdravstvena dejavnost										
zobozdravstvo za odrasle	točka	4,09	193.616	185.431	95,8	190.864	183.308	96,0	98,9	

Posebni del | ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE

zobozdravstvo za mladino	točka	4,16	133.370	148.934	111,7	143.738	131.458	91,5	88,3
ortodontija	točka	1,99	111.472	123.927	111,2	116.114	129.628	111,6	104,6
pedontologija	točka	0,65	22.792	22.792	100,0	23.623	23.396	99,0	102,6
reševalna služba									
nujni reševalni prevozi		0,50	pavšal	pavšal					
nenujni reševalni prevozi s spremijevalcem	točka	1,99	197.925	197.925	100,0	182.338	288.374	158,2	145,7
sanitetni prevozi na/z dialize	točka	2,89	287.232	287.232	100,0	334.310	294.697	88,2	102,6
ostali sanitetni prevozi	točka	1,16	115.580	115.580	100,0	62.536	77.807	124,4	67,3

¹ Sprememba s 1.6.2012 s pridobitvijo dveh referenčnih ambulant

² Sprememba s 1.7.2012 zaradi standardizacije DMZ

³ Sprememba s 1.10.2012 (začasno prestrukturiranje programa)

⁴ Sprememba s 1.10.2012 (začasno prestrukturiranje programa)

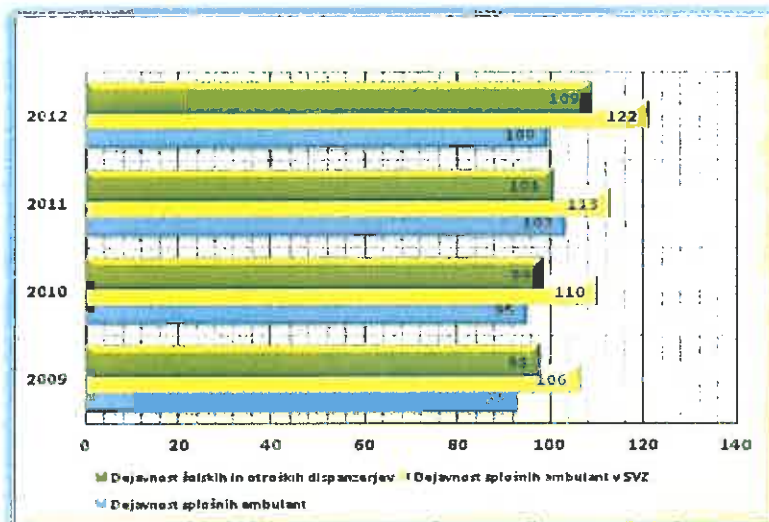
Osnovna zdravstvena dejavnost:a) Dejavnost splošne ambulante:

V splošnih ambulantah je zagotovljeno plačilo 96 % od celotne vrednosti programa pod pogojem, da tim realizira 13.000 količnikov iz obiskov (polni delovni normativ je 27.488 količnikov na tim). Sredstva do polne vrednosti programa zavod dobi, če opravi vsaj 90 % preventivnega programa za bolezni srca in ožilja odraslih prebivalcev v starosti med 35 in 70 let (Aneks št. 3 k Splošnemu dogovoru, veljavnost od 01. 10. 2011). Kurativni program je bil dosežen v višini 99,8, preventivni program pa v višini 96,0.

b) Dejavnost otroškega in šolskega dispanzerja:

Za storitve v otroškem in šolskem dispanzerju veljajo podobna določila kot v splošnih ambulantah. Sredstva polnega programa so pridobljena ob realizaciji 13.000 količnikov na tim in izpolnjevanju vsaj 90 % programa preventivnih pregledov. Program preventive je bil v otroškem in šolskem dispanzerju presežen za 8,2 %, program kurativnih pregledov pa dosežen v 109,6. V letu 2012 je bilo realizirano v programu preventive za 8,1 % več količnikov kot v predhodnem letu.

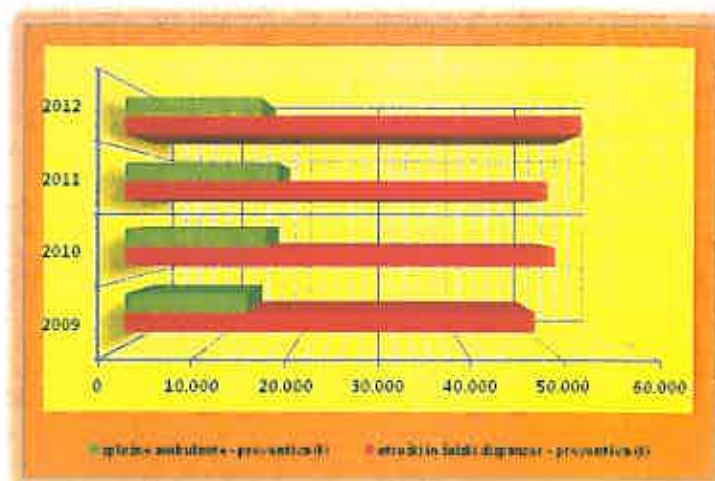
Slika 5: Doseganje pogodbeno dogovorjenega programa v dejavnostih šolskega, otroškega dispanzerja in v splošni ambulanti v obdobju 2009-2012



Opomba: Količniki iz obiskov vključujejo količnike preventivnega in kurativnega programa.

Obseg preventivnega programa se v dejavnosti šolskega in otroškega dispanzerja vztrajno povečuje, v letu 2012 smo realizirali za 8,1 % več preventivnih pregledov iz količnikov glede na predhodno leto ter približno 11 % več količnikov kot leta 2009 (Slika 6).

Slika 6: Število pregledov preventivnega programa v dejavnostih šolskega, otroškega dispanzerja in v splošni ambulanti v obdobju 2009-2012

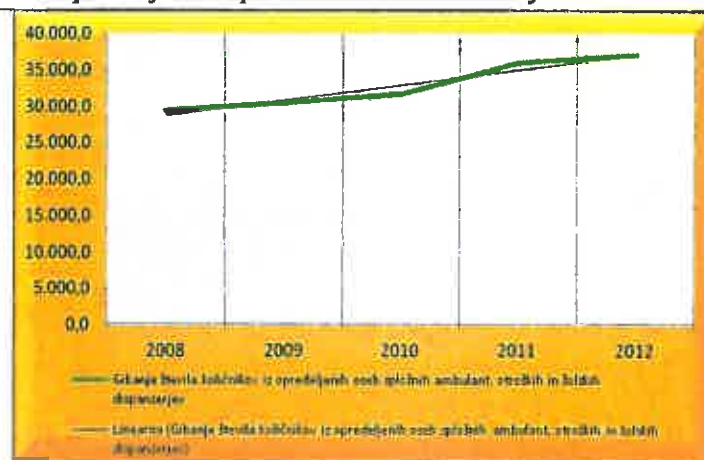


Opomba: Količniki iz obiskov preventivnega programa.

Splošne ambulante ter otroški in šolski dispanzerji so imeli na dan 30. 11. 2012 28.985 opredeljenih pacientov, kar je za 2,1 % več kot v predhodnem letu. Število opredeljenih pacientov se je v letu 2012 glede na leto 2008 povečalo za 21,9 % oz. se je število opredeljenih v navedenih dejavnostih povečevalo za 5,1% v povprečju na leto. Med vsemi opredeljenimi pacienti je skoraj 50 % pacientov v starostni skupini med 19 in 49 let.

Ambulanti v Domu upokojencev Domžale in Domu počitka Mengeš (Enota Mengeš in Enota Trzin) nudita zdravstvene storitve 483 oskrbovancem.

Slika 7: Gibanje števila opredeljenih pacientov iz količnikov v dejavnostih šolskega, otroškega dispanzerja in v splošni ambulanti v obdobju 2008-2012



Opomba: Količniki iz glavarine na dan 30. 11. 2012

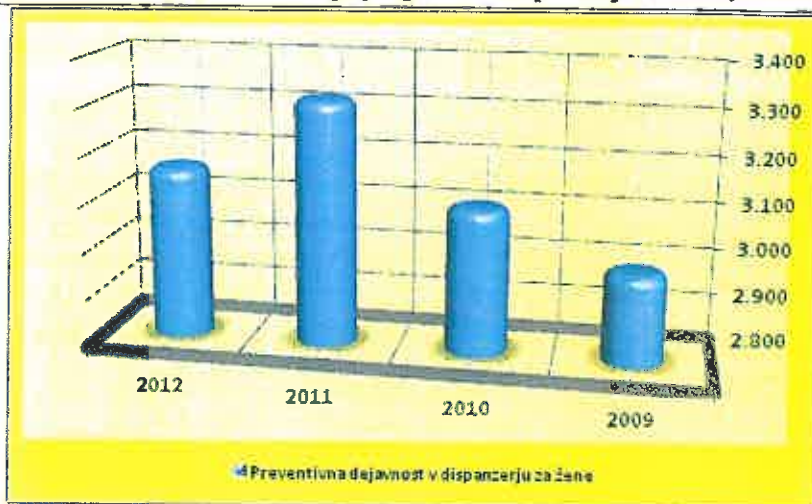
c) Dispanzer za žene:

V dispanzerju za žene je program izpolnjen z letno realizacijo 15.000 količnikov na tim (polni delovni normativ je 29.194 na tim) in ob izpolnjevanju pogoja realizacije preventivnega

programa, in sicer v najmanj 70 %. Pregledi preventivnega programa (odvzem brisa na malignost) so bili opravljeni v višini 81,0, celotni program pa v višini 89,3.

Ginekološka služba je vključena v program ZORA (zgodnje odkrivanje raka na materničnem vratu) ter vodenje materinske šole, v kateri sodelujejo tudi pediater, dipl. psiholog ter pedontolog.

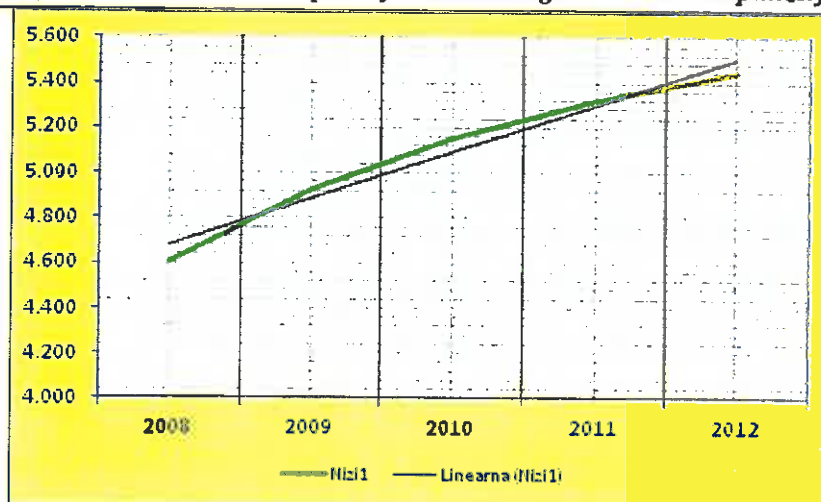
Slika 8: Realizacija preventivnega programa v dispanzerju za žene, 2009-2012



Opomba: Program je prikazan v količnikih.

V letu 2012 smo v primerjavi s predhodnim letom zabeležili upad števila pregledov preventivnega programa v dispanzerju za žene (Slika 8). Realiziran program se je zmanjšal za približno 9,0 %. Pomembnost izvajanja preventivnih pregledov (briso v materničnega vratu) v ginekološkem dispanzerju se povezuje z možnostjo zgodnjega odkrivanja raka na materničnem vratu. Medtem ko se je število opredeljenih žensk v letu 2012 glede na leto 2008 v dispanzerju za žene povečalo za 18,0 % (upoštevano je stanje na dan 30. 11.2012).

Slika 9: Gibanje števila količnikov iz opredeljenih žensk v ginekološkem dispanzerju, 2008-2012



Opomba: Program je prikazan v količnikih na dan 30. 11. 2012.

d) Druge dejavnosti osnovnega zdravstvenega varstva:

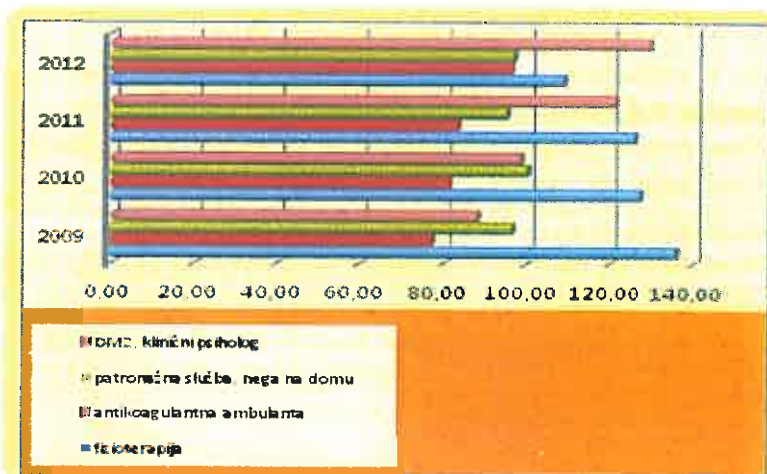
V dejavnosti fizioterapije, klinične psihologije, dispanzerja za mentalno zdravje, patronaže, nege na domu ter antikoagulacijske ambulante je plačan le obseg pogodbeno dogovorjenega programa.

V letu 2012 se je program fizioterapije povečal za 1,0 tima. Kljub širitvam je realizacija programa fizioterapije znova presegala pogodbeni obseg dela, in sicer za 9,0 %. Realizacija programov dispanzerja za mentalno zdravje ter klinične psihologije je bila v letu 2012 v povprečju za 6,5 % višja kot v predhodnem letu, pogodbeni obseg programa je bil v letu 2012 presežen v povprečju za 30 %.

Program dela, dogovorjen po pogodbi z ZZS, ni bil opravljen v naslednjih dejavnostih:

- antikoagulantni ambulanti, kjer je v dogovorjenem obsegu še nekaj rezerve za nove paciente, realizacija programa se je v letu 2012 glede na predhodno leto 2011 povečala za 10,8 %;
- patronaži, negi na domu je bil plan dosežen v višini 97,0. Realizacija se je v letu 2012 glede na leto 2011 povečala za 1,9 %.

Slika 10: Doseganje pogodbeno dogovorjenega programa v drugih dejavnostih osnovnega zdravstvenega varstva v obdobju 2009-2012



Opomba: Program je prikazan v količnikih oz. točkah.

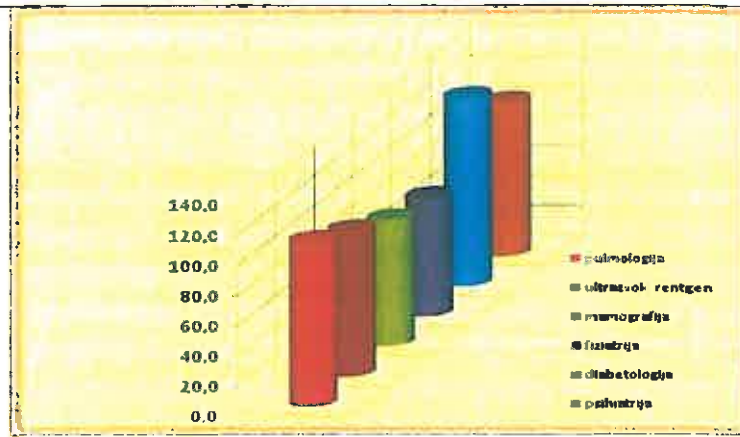
Specialistične ambulantne dejavnosti:

V specialističnih ambulantnih dejavnostih je bil program dela skladno s Pogodbo ZZS večinoma dosežen. V nekaterih dejavnostih celo presežen, in sicer rentgen (za 9,8 %), pulmologija (za 6,8 %), psihiatrija (za 2,9 %) ter diabetologija (za 2,1 %).

Program dela, dogovorjen po pogodbi z ZZS, ni bil opravljen v naslednjih specialističnih dejavnostih:

- fiziatriji, glavni vzrok za nedoseganje programa je zastarel način evidentiranja zdravstvenih storitev, ki ne omogoča realnega obračunavanja opravljenega dela.
- mamografiji, glavni vzrok za nedoseganje celotnega programa mamografije je vključevanje žensk v preventivni program Dora – Državni program presejanja za raka dojk – ki se je izvajal do konca prvega polletja 2012 na območju UE Domžale.
- ultrazvoku, zaradi začasnega prestrukturiranja programov se je obseg v letu 2012 v tej dejavnosti povečal.

Slika 11: Doseganje pogodbeno dogovorjenega programa v specialističnih ambulantnih dejavnostih v povprečju glede na obdobje 2009-2012

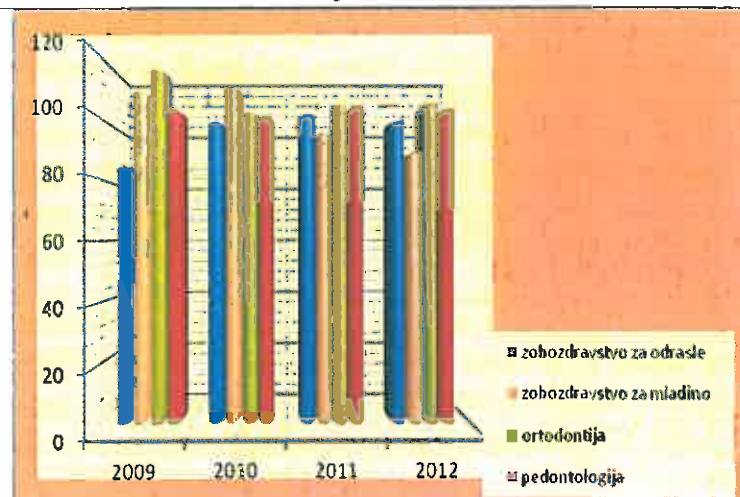


Opomba: Program je prikazan v točkah.

Dejavnost zobozdravstvenega varstva

Z letom 2009 se kombiniran sistem (storitev in glavarine) uporablja tudi v zobozdravstvu. Realizacija programa je razvidna iz spodnje slike.

Slika 12: Doseganje pogodbeno dogovorjenega programa v dejavnostih zobozdravstvenega varstva v obdobju 2009-2012



Opomba: Program je prikazan v točkah.

V letu 2012 planirani program v dejavnosti zobozdravstvenega varstva ni bil v celoti realiziran, in sicer 98,9 v odraslem zobozdravstvu in 88,3 v mladinskem zobozdravstvu (realiziranih točk je bilo za skoraj 10 % manj kot v predhodnem letu). V dejavnosti pedontologija presegamo planirani program za 2,6 %.

Zaradi stalnega preseganja programa v dejavnosti ortodontija smo si prizadevali za razširitev programa. V letu 2012 se je program povečal za 0,2 tima. Kljub razširitvi realizirano število točk presega plan za 4,6 %.

V letu 2012 je bilo v zobozdravstvenih ambulantah 14.300 opredeljenih oseb (v letu 2011 14.220). V primerjavi s predhodnim letom se je število opredeljenih oseb povečalo za 0,6 %, glede na leto 2010 pa za 5,2 %. V dejavnosti odraslega zobozdravstva glavarine ne dosegamo, medtem kot na področju zobozdravstva za mladino glavarino presegamo.

Program nenujnih reševalnih prevozov s spremljevalcem in sanitetnih prevozov

Pravilnik o prevozih pacientov, ki je začel veljati v začetku druge četrtine leta 2010, je določil novo mrežo izvajalcev nujnih in nenujnih reševalnih prevozov ter nov način vrednotenja in evidentiranja reševalnih prevozov. Uvedba sprememb je razvidna iz realizacije ostalih sanitetnih prevozov, kamor uvrščamo tudi prevoze onkoloških bolnikov. Z novo mrežo je Zdravstveni dom Domžale pridobil bistveno večji program ostalih sanitetnih reševalnih prevozov, ki je tudi v letu 2012 ostal nedosežen. Realizirali pa smo za približno 24 % več ostalih sanitetnih prevozov kot predhodno leto.

Program nenujnih reševalnih prevozov s spremljevalcem je bil v letu 2012 presežen za približno 46 %. Realizacija programa je v letu 2012 glede na predhodno leto porastla za približno 196 % glede na leto 2009.

Planirani program sanitetnih prevozov na/iz dialize je bil v letu 2012 presežen za 2,6 %. Beležimo nižjo realizacijo navedenih prevozov glede na predhodno leto, in sicer za 11,9 % oz. 39.613 točk.

Služba neprekinjene nujne medicinske pomoči (NNMP)

S Pravilnikom o službi nujne medicinske pomoči iz leta 2008 je za območje, ki ga pokriva Zdravstveni dom Domžale, predvidena enota C NMP v sestavi zdravnik, zdravstveni tehnik oz. diplomirana medicinska sestra ter voznik reševalnega vozila za zagotavljanje storitev nujne medicinske pomoči 24 ur na dan, vse dni v tednu.

Ob sobotah, nedeljah in praznikih v času od 7. ure do 20. ure opravlja storitve nujne medicinske pomoči dodatna dežurna zdravniška ekipa. S Splošnim dogovorom je Zdravstvenemu domu Domžale priznana še 0,27 ekipe za dežurstvo. Ocenjujemo, da je takšen način organizacije službe NNMP ustrezen glede na obsežnost in zahtevnost območja, ki ga pokriva ZD Domžale.

Med tednom v dnevnem času je v pripravljenosti rezervna ekipa NMP t. i. »nadomestna urgentna ekipa«, ki nudi nujno medicinsko pomoč v primeru zasedenosti redne urgentne ekipe.

Dejavnost nujne medicinske pomoči smo v letu 2012 obogatili z nakupom novega defibrilatorja ter izpopolnitvijo urgentnega ultrazvočnega aparata z nakupom nove sonde, ki bo omogočila izboljšanje diagnostike in triažiranje urgentnih pacientov. V letu 2012 smo pridobili urgentno reševalno vozilo – reanimobil.

Zdravstvena vzgoja

Zdravstvena vzgoja je dejavnost ohranjanja oz. krepitev zdravja. V okviru programa se v Zdravstvenem domu Domžale izvajajo številni programi in delavnice za otroke, šolarje, študente in odrasle.

V letu 2012 smo izvedli preventivni program za zgodnje odkrivanje srčno-žilnih obolenj in program zdravstveno vzgojnih delavnic. V tem letu smo realizirali 103 zdravstveno vzgojne delavnice, kar je za 7,2 % manj kot predhodno leto. Te so:

- Delavnica »Zdravo hujšanje« (4 delavnice)
- Delavnica »Zdrava prehrana« (9 delavnic)
- Delavnica »Telesna dejavnost – gibanje« (1 delavnica)
- Delavnica »Individualno svetovanje, da opuščam kajenje« (2 delavnici)
- Delavnica »Življenjski slog« (37 krajših delavnic)
- Delavnica »Test hoje 1 x« (12 krajših delavnic)
- Delavnica »Dejavniki tveganja« (34 krajših delavnic)
- Delavnica »Da, opuščam kajenje« (4 delavnice).

Nosilka programa je univ. dipl. profesorica zdravstvene vzgoje, ki sodeluje tudi z lokalnimi skupnostmi, športnimi in drugimi društvi.

Presežena realizacija programov

V posameznih dejavnostih je obseg dela s strani ZZZS plačan le v pogodbeno dogovorjenem obsegu.

Tabela 2: Neporavnan presežek programov s strani ZZZS za leto 2012

Dejavnost	Vrednost preseženega programa (€)
dispanzer za mentalno zdravje	
klinični psiholog	31.312
fizioterapija	24.610
ortodontija	12.549
pulmologija	8.413
rentgen	5.481
psihijatrija	2.457
diabetologija	2.303
pedontologija	1.652
Skupaj	88.778

Opomba: Upoštevane so dejavnosti z največjim presežkom programa.

Da bi pacientom omogočili dostopnost do zdravstvenih storitev, v teh dejavnostih izvajamo tudi zdravstvene storitve, ki s strani ZZZS niso plačane. V letu 2012 znaša vrednost preseženih programov, ki s strani ZZZS niso bili poravnani 88.788 evrov. V primeru omejitev obsega storitev v teh dejavnostih bi se čakalne dobe znatno podaljšale.

2.4.3 Realizacija delovnega programa za druge uporabnike – plačnike zdravstvenih storitev

a) Občine, ustanoviteljice Zdravstvenega doma Domžale, na podlagi sklenjenih pogodb o sofinanciranju iz proračunov zagotavljajo sredstva za:

- klinične preglede dojk občankam Občine Domžale, Mengeš, Moravče, Lukovica, Trzin, Kamnik in Komende. V letu 2012 je bilo opravljenih 1.060 pregledov, v letu 2011 pa 2.160;
- mrliško ogledno službo, skladno z zakonom;
- cepljenja proti klopnemu meningoencefalitisu, ki jih sofinancira Občina Domžale za svoje občane (v letu 2012 opravljenih 195 cepljenj otrok in 162 cepljenje odraslih – rok za izvedbo programa je podaljšan do 31. 08. 2013) in Občina Lukovica (v letu 2012 16 cepljenj odraslih in 46 cepljenj otrok);
- delo specialne pedagoginje v razvojni ambulanti, Občina Domžale za otroke s stalnim prebivališčem v občini sofinancira tudi 0,50 logopeda;
- preiskave na okužbo s HPV dispanzerja za žene, ki jih sofinancira za občanke Občine Domžale proračun Občine Domžale. V letu 2012 je bilo izvedeno 20 preiskav.

b) Služba medicine dela, prometa in športa

Služba medicine dela, prometa in športa opravlja naloge aktivnega zdravstvenega varstva zaposlenih, udeležencev v prometu in športnikov, in sicer:

- preventivne zdravstvene preglede skladno s sklenjenimi pogodbami (pregled pred zaposlitvijo, obdobjni preventivni zdravstveni pregled, preglede športnikov) ter
- preventivne preglede voznikov motornih vozil.

Dejavnost je v letu 2012 v polnem obsegu opravljala ena ambulanta. Obseg dela se je v letu 2012 glede na predhodno leto nekoliko zmanjšal (približno za 4,0 % oz. 79 pregledov). Zaradi slabših pogojev poslovanja v gospodarstvu (stečajni podjetij, poslabšanje likvidnosti in rast števila brezposelnih) tako tudi v medicini dela opazamo trend upada obsega pregledov. Število pregledov je v letu 2012 glede na leto 2009 upadlo za približno 12 %.

c) Diagnostični laboratorij:

Diagnostični laboratorij poleg storitev, vključenih v program ambulant ZD Domžale, opravlja še laboratorijske preiskave po naročilu zdravnikov koncesionarjev, ki so tudi plačniki teh storitev in po naročilu ambulant za medicino dela, prometa in športa, kar predstavlja približno tretjino vseh opravljenih storitev. Diagnostični laboratorij Zdravstvenega doma Domžale laboratorijske preiskave izvaja skladno s standardi, kar dokazuje s pridobljenimi certifikati zunanje ocene kakovosti 2012.

Diagnostični laboratorij ZD izvaja osnovne biokemijske preiskave, hematološke preiskave, preiskave urina in fecesa, hitre teste ter imunološke preiskave. V letu 2011 je diagnostični laboratorij pričel z izvajanjem preiskav ščitničnih hormonov (TSH, T3, T4) in preiskav za odkrivanje raka na prostati (celokupnega PSA), ki jih izvajamo za ZD Kamnik in za zasebnike s koncesijo za področje Domžal in Kamnika. V letu 2012 je bilo izvedenih za približno 144 % oz. 6.000 več imunoloških preiskav kot predhodno leto.

Obseg samoplačniških laboratorijskih preiskav na zahtevo pacientov se je v letu 2012 glede na leto 2011 zmanjšalo za približno 20 %. Obseg laboratorijskih preiskav za zasebnike in podjetja je ostal na približno enaki ravni kot predhodno leto. Celotna realizacija laboratorijskih preiskav v letu 2012 glede na predhodno leto se je povečala za skoraj 10 %.

- d) *Psihologinja*, usposobljena za opravljanje psiholoških pregledov za potrebe službe medicine dela, prometa in športa je opravljala psihološke preglede tudi za zasebnega zdravnika specialista medicine dela, prometa in športa, za ZD Kamnik in v manjšem obsegu za samoplačnike.
- e) Skladno s pogodbami o medsebojnem sodelovanju se opravljajo storitve RTG slikanja zob za paciente zobozdravnikov s koncesijo in samoplačnike.
- f) Z namenom doseganja boljše izkoriščenosti prostorov in opreme ter zadovoljevanja potreb občanov po zdravstvenih storitvah, ki niso financirane iz zdravstvenega zavarovanja, so se opravljale storitve za samoplačnike (zobozdravstvo za odrasle, ginekologija, ortopedska ambulanta, fizioterapija, diagnostični laboratorij, RTG služba...). Prihodki od opravljanja storitev za samoplačnike so v letu 2012 znašali 381.815 evrov oz. so predstavljali 4,4 % celotnih prihodkov. V primerjavi z letom 2011 so se znižali za 13,4 %, z letom 2010 pa za 3,5 %.

2.4.4 Čakalne dobe

Skrajšanje čakalnih dob in njihovo ohranjanje v dopustnih mejah je ena od prioritarnih nalog Zdravstvenega doma Domžale. V zadnji četrtini leta 2010 je namreč začel veljati Pravilnik o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in vodenju čakalnih seznamov. Žal se zaradi deficitarnosti nekaterih programov in rasti števila prebivalcev čakalne dobe kljub prizadevanjem ne skrajšujejo.

Čakalne dobe se tako kot v preteklih letih pojavljajo predvsem v specialističnih službah, to je RTG, psihiatrija, fizioterapija, pulmologija, diabetologija, mamografija, ortodontija ter v drugih dejavnostih, kot so ginekologija, fizioterapija in zobozdravstvo za odrasle.

Tabela 3: Primerjava čakalnih dob v letih 2011 in 2012.

Dejavnost	Čakalna doba decembra 2011	Čakalna doba decembra 2012
Ginekologija	do 90 dni	do 90 dni
Fizioterapija	do 45 dni	do 35 dni za akutne bolečine do 120 dni za kronične bolečine
Fizioterapija	do 20 dni	do 40 dni
Mamografija	do 30 dni	do 50 dni
Pulmologija	do 14 dni	do 14 dni
Diabetologija	do 90 dni	do 90 dni
Zobozdravstvo za odrasle		
Moravče	do 240 dni zdravljenje, do 2190 dni protetika	do 120 dni zdravljenje, do 2340 dni protetika
Lukovica	do 240 dni zdravljenje, do 1095 dni protetika	do 180 dni zdravljenje, do 1095 dni protetika
Domžale	od 60 do 360 dni zdravljenje in protetika	od 60 do 360 dni zdravljenje in protetika
Ortodontija	zdravljenje do 1800 dni, pregled 180-360 dni	zdravljenje do 1800 dni, pregled 180-360 dni
Rentgen	do 45 dni	do 45 dni
Razvojna ambulanta	do 30 dni	do 30 dni
Psihiatrija	do 30 dni	do 30 dni

2.5 Analiza kadrovanja in kadrovske politike

2.5.1 Analiza kadrovanja in kadrovska politika

V Zdravstvenem domu Domžale je bilo na dan 31. 12. 2012 202 zaposlenih. V primerjavi s predhodnim letom se je število zaposlenih povečalo za 8,0 % (izračun vključuje pripravnike in specializante). Vzroki za povečano število zaposlenih so povečanje nekaterih zdravstvenih programov (npr. diabetologija, prevzem pediatrične ambulante s strani koncesionarja), nadomeščanje bolniških in porodniških odsotnosti in večje število zaposlitev pripravnikov in specializantov. Število zaposlenih iz ur se je v primerjavi s predhodnim letom povečalo za 3,2 %.

V letu 2012 je bilo sprejeto 23 pripravnikov. Vir za financiranje usposabljanja in dela pripravnikov ter specializantov predstavlja ZZZS. Zdravstveni dom Domžale je na dan 31. 12. 2012 zaposloval 20 zaposlenih (9,9 %), ki zavoda ne bremenijo in so financirani iz drugih virov, kar je za 51,2 % več glede na predhodno leto.

V primerjavi s kadrovskim načrtom za leto 2012 bistvenih odstopanj ni bilo. Povečalo se je število specialistov, saj sta v letu 2012 2 specializanta uspešno zaključila specializacijo (dve specialistki družinske medicine). Število medicinskih tehnikov se je povečalo za 5,9 % oz. 3 delavce glede na predhodno leto. Konec leta 2012 smo zaposlili srednjo medicinsko sestro zaradi prevzema pediatrične ambulante s 01. januarjem 2013 s strani koncesionarja. Ostale zaposlitve so skladne s kadrovskimi normativi po pogodbi z ZZZS.

Število zaposlenih se je povečalo na področju nezdravstvenih delavcev in sodelavcev (srednješolska izobrazba in srednja poklicna izobrazba), kar gre pripisati nadomeščanju

daljših odsotnosti in porodniških odsotnosti (2 delavca). Struktura ostalega kadra je ostala skorajda nespremenjena.

Zdravstveni dom Domžale nadaljuje z vodenjem restriktivne kadrovske politike v okviru veljavnih oz. financiranih kadrovskih normativov.

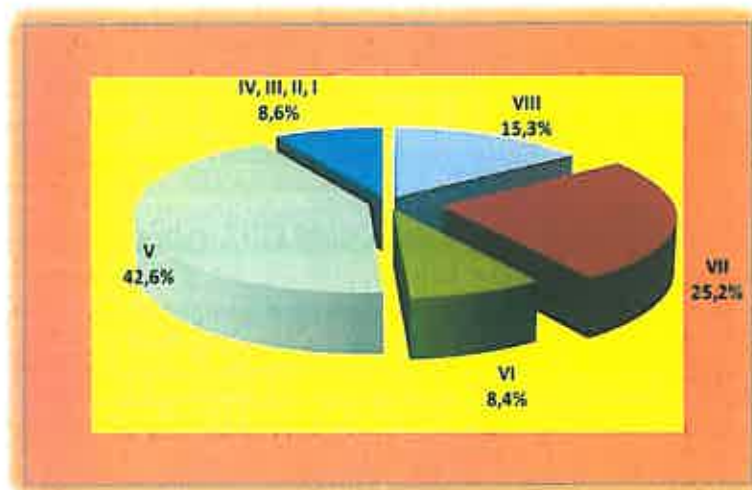
Tabela 4: Pregled zaposlenih po stopnjah izobrazbe na dan 31. 12. 2012

Struktura zaposlenih	Število zaposlenih na dan 31. 12. 2011	Število zaposlenih na dan 31. 12. 2012	Finančni plan 2012	Indeks _{2012/2011}
Specialisti	29	30	30	103,4
zdravniki, zobozdravniki	10	13	10	130,0
specializanti	2	2	2	100,0
diplomirane medicinske sestre	13	14	15	107,7
ostali visoka izobrazba	16	17	16	106,3
višje medicinske sestre	12	12	12	100,0
ostali - višja izobrazba	5	5	5	100,0
medicinski tehniki	51	54	52	105,9
ostali - srednja izobrazba	20	21	20	105,0
IV., III., II., I. stopnja skup.	16	17	16	106,3
prapravniki	13	17	/	130,8
Skupaj	187	202	178	108,0

Vir: Stanje na dan 31. 12. 2012, vključno s pripravniki in specializanti.

Strukturo zaposlenih na dan 31. 12. 2012 prikazuje spodnja slika. Iz nje je razvidno, da je imelo 42,6 % vseh zaposlenih dokončano srednjo izobrazbo in 8,4 % manj kot srednjo stopnjo izobrazbe. Specializantov, specialistov (zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci) ter ostalih z doktorsko oz. magistrsko stopnjo izobrazbe je 15,3 % vseh zaposlenih. Izobrazbena struktura se je spremenila tudi zaradi zaposlovanja pripravnikov z visokošolsko izobrazbo.

Slika 13: Struktura zaposlenih po stopnjah izobrazbe na dan 31. 12. 2012

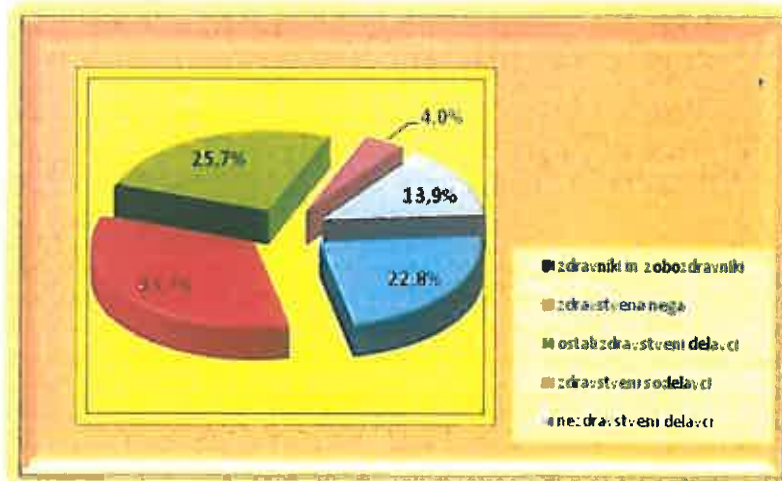


Opomba: Vključeno je število pripravnikov in specializantov.

Število zdravstvenega, nezdravstvenega kadra in zdravstvenih sodelavcev po področjih dela prikazuje spodnja slika. Iz nje je razvidno, da največji delež zaposlenih predstavljajo

zdravstveni delavci, od tega 22,8 % specialistov, zdravnikov, specializantov, zobozdravnikov in zobozdravnikov pripravnikov, 33,7 % zaposlenih s področja zdravstvene nege, kjer prevladujejo srednje medicinske sestre in 25,7 % ostalih zdravstvenih delavcev. Zdravstveni sodelavci pa predstavljajo 4,0 %, med katere sta vključena tudi dva specialista. Nezdravstveni delavci (tehnično-vzdrževalna služba, tehnično-podporna služba, računovodsko-ekonomska služba, kadrovska služba idr.) predstavlja 13,9 % zaposlenih.

Slika 14: Struktura zaposlenih po področjih dela na dan 31. 12. 2012



Vir: Stanje na dan 31. 12. 2012, vključno s pripravniki in specializanti.

2.5.2 Izobraževanje, specializacije in pripravništva

ZD Domžale je v letu 2012 vložil vlogo za obnovitev pooblastila za izvajanje specializacij zdravnikov družinske medicine in pediatrije. Ministrstvo za zdravje RS je Zdravstvenemu domu Domžale podelilo naziv učnega zavoda za izvajanje praktičnega pouka dijakov srednjega strokovnega izobraževalnega programa tehnik zdravstvene nege, laboratorijski tehnik, srednjega poklicnega izobraževalnega programa bolničar-negovalci in študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa zdravstvena nega ter univerzitetnega študijskega programa medicina.

Specializacije oz. izobraževanja, ki so se izvajala v letu 2012 so bila naslednja:

- 3 specializacije iz družinske medicine,
- 7 srednjih medicinskih sester oz. zdravstvenih tehnikov nadaljuje študij ob delu na visoki šoli za zdravstveno nego (na lastne stroške).

Opravljanje pripravništva smo v letu 2012 omogočili 23 pripravnikov (16 zdravstvenim tehnikom, 1 laboratorijskemu tehniku, 2 fizioterapevtoma, 3 zobozdravnikom in 1 inženirju radiologije). Razen stroškov mentorstva specializantov, ki ga financira ZZZS, ostaja nerešeno vprašanje financiranja mentorstva za ostale zdravstvene poklice.

Vsem smo omogočili permanentno strokovno izobraževanje v okviru zahtev področnih zbornic in kolektivnih pogodb. Zaposleni so se udeležili 164 eno ali večdnevni izobraževanj (261 udeležencev), za kar je bilo porabljenih 425 delovnih dni.

Zdravnica v diabetološki ambulanti, ginekologinja, dve logopedinji (dve različni mednarodni srečanja), pedontologinja, psihiatrinja, razvojna fizioterapevtka in pediaterinja razvojne ambulante so se udeležile mednarodnih kongresov v tujini.

2.6 Analiza investicijskih vlaganj

Za naložbe je bilo v letu 2012 porabljenih 504.479 evrov ter 77.638 evrov za investicijsko vzdrževanje. Program investicij iz Finančnega načrta 2012 ni bil realiziran v celoti, kar je razvidno tudi iz spodnje preglednice.

V letu 2012 so del sredstev za investicije prispevale občine soustanoviteljice; Občina Moravče je sofinancirala 15.540,9 evrov, in sicer 7.800,0 evrov za urgentno reševalno vozilo, 6.000,0 evrov za ultrazvočni aparat in 1.740,9 evrov za hladilno omaro za shranjevanje cepiv in laboratorijskih reagentov; Občina Lukovica je financirala 5.000,0 evrov za ultrazvočni aparat; Občina Trzin je sofinancirala 8.620 evrov, in sicer 3.800 evrov za urgentno reševalno vozilo, 2.920 evrov za ultrazvočni aparat ter 1.900,0 evrov brezoljni dentalni kompresor.

Tabela 5: Poraba sredstev v letu 2012 po vrsti nabave

Zap. št.	Predmet nabave	Predračunska vrednost (FN)	Realizirana vrednost (€)
1	urgentno reševalno vozilo	180.663	180.663
2	digitalni RTG aparat	250.000	0
3	UZ aparat za ginekologijo	145.000	141.948
4	1 avtomobil za patronažno službo	9.000	9.300
5	defibrilator za urgentno službo	24.000	23.956
6	dodatna sonda za UZ aparat/urgenca hematološki analizator za diagnostični laboratorij	6.000	5.331
7	aparatus za presoterapijo za oddelek fizioterapije	40.000	0
8	dodatne komponente nadzora, sledenja in alarmiranja fizikalnih količin (eviSENSE sistem)	4.100	4.053
9	oprema nove zobozdravstve/ortodontske ambulante	4.900	4.163
10	računalniška oprema (strojna in programska) pohištvena oprema (kartotečne omare za zobozdravstvo, oprema za reševalno službo, diagnostični lab., SA Trzin, Moravče, urgenca, ostalo)*	32.000	31.244
11	avtoklav za ZP Lukovica	30.000	21.501
12	aparature in oprema manjših vrednosti	27.000	33.233
13	drobni inventar	4.000	3.251
14		15.000	17.155
15		25.000	28.804
Skupaj		796.663	504.602

Opomba: * nujna nabava opreme pediatrične ambulante, ki ni zajeta v finančnem načrtu.

V letu 2011 je bila načrtovana tudi nabava urgentnega reševalnega vozila – reanimobila, ki se zahteva skladno s Pravilnikom o nujni medicinski pomoči (Uradni list RS, št. 106/08, 118/08, 31/10, 94/10, v nadaljevanju NMP) za zagotavljanje reševalnih prevozov v enoti NMP tipa C, kakršno ima ZD Domžale. Investicija se je zaradi daljšega pogodbenega roka prenesla poslovno leto 2012. V letu 2012 smo zaključili postopek javnega naročila in uspešno pridobili novo urgentno reševalno vozilo.

Zdravstvenega doma Domžale smo z javnim razpisom uspešno izpeljali nabavo novega 3D/4D diagnostičnega ultrazvočnega aparata.

V letu 2012 smo načrtovali posodobitev radiološkega oddelka ZD Domžale z izvedbo postopka javnega naročila. Zaradi dolgotrajnosti postopka se je realizacija predmetnega javnega naročila prenesla v naslednje poslovne leto.

Večja investicijsko vzdrževalna dela v letu 2012 so naslednja:

- obnova prostorov reševalne službe,
- ureditev zobozdravstvene/ortodontske ambulante,
- ureditev prostorov za pediatrično ambulanto,
- adaptacijska dela v fizioterapiji,
- ureditev čakalnice in sprejemnega mesta v diagnostičnem laboratoriju,
- adaptacijska in sanacijska dela na stavbnem objektu ZD Domžale idr.

2.7 Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev

Poslovno leto 2012 je bilo z vidika poslovanja še zahtevnejše kot leto poprej. Nadaljevanje vplivov globalne finančne krize z rastjo števila brezposelnih, stečajev, podjetij z likvidnostnimi težavami ter počasno okrevanje gospodarstva je imelo močan negativni vpliv neposredno na dejavnosti, prisotne na trgu (medicina dela, samoplačniki), in tudi na spremenjene potrebe prebivalstva po zdravstvenih storitvah. Za zagotovitev vzdržnosti sistema zdravstvenega varstva je ZZS vpeljala dodatne protikrizne ukrepe, tj. spremembe v financiranju zdravstvenih storitev (nadaljevanje linearnega znižanja cen zdravstvenih storitev dodatno še za 3,0 % v letu 2012, zmanjšanje sredstev za amortizacijo v cenah storitev za 20 % še iz leta 2010, zmanjšanje deleža administrativno-tehničnega kadra, znižanje sredstev za financiranje dežurne službe iz leta 2011 idr.). Zdravstveni dom Domžale se je v letu 2012 soočal z izrazito kadrovsko problematiko zaradi bolniških in porodniških odsotnosti zdravnikov.

Navkljub zaostrenim razmeram poslovanja je Zdravstveni dom Domžale poslovno leto 2012 zaključil uspešno, s presežkom prihodkov nad odhodki v višini **459.507 evrov** oz. za 11,5 % manj kot v predhodnem letu.

2.7.1 Realizacija letnih ciljev

Ocenjujemo, da so bili vsi zastavljeni cilji, ki so bili zelo realno načrtovani, tudi doseženi, kot je pojasnjeno v poslovnem in računovodskem poročilu.

Doseganje oz. nedoseganje letnih ciljev zavoda za leto 2012 je pojasnjeno v nadaljevanju:

1. Program dela, dogovorjen s Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev in aneksom, ki jih je Zdravstveni dom Domžale podpisal z ZZSZ za leto 2012, je bil v večjem deležu dosežen, v nekaterih dejavnostih pa celo presežen. V večjem obsegu od planiranega s Finančnim načrtom 2012 so bili izvedeni tudi programi za ostale naročnike/plačnike zdravstvenih storitev (samoplačniki, podjetja).
2. Služba neprekinjene nujne medicinske pomoči je financirana v obsegu, kot se dejansko izvaja in je ustrezno organizirana glede na potrebe prebivalstva. V dejavnosti nujne medicinske pomoči smo v letu 2012 vpeljali dodatno sondo za urgentni ultrazvočni aparat, ki bo pripomogla k izboljšanju diagnostike in triažiranja urgentnih pacientov.
3. Sodelovanje z zasebniki koncesionarji na področju vključevanja v dežurno in urgentno službo, razen občasnih težav, poteka nemoteno. Poleg sodelovanja na strokovnem področju je vzpostavljeno tudi sodelovanje na poslovnem področju (opravljanje nekaterih zdravstvenih in nezdravstvenih storitev ..).
4. Program investicij in investicijskega vzdrževanja je bil realiziran tako, da so bile predvsem pomembnejše investicije (z vidika opravljanja dejavnosti) in investicijsko vzdrževalna dela izvedena, nekatera manj prioriteta pa prenesena v naslednje leto.
5. V letu 2011 je bila načrtovana tudi nabava urgentnega reševalnega vozila – reanimobila. Investicija se je zaradi daljšega pogodbenega roka prenesla poslovno leto 2012. V letu 2012 smo zaključili postopek javnega naročila in uspešno pridobili novo urgentno reševalno vozilo. V letu 2012 smo načrtovali posodobitev radiološkega oddelka ZD Domžale z izvedbo postopka javnega naročila. Zaradi dolgotrajnosti postopka se je realizacija predmetnega javnega naročila prenesla v naslednje poslovne leto. Za potrebe ginekološkega oddelka Zdravstvenega doma Domžale smo z javnim razpisom uspešno izpeljali nabavo novega 3D/4D diagnostičnega ultrazvočnega aparata. Nova tehnologija bo pripomogla h kakovosti dela ginekološkega oddelka, saj omogoča visoko ločljivost ultrazvočnih posnetkov, različne možnosti uporabe pa omogočajo natančnejše spremljanje ploda v zgodnjih obdobjih nosečnosti.
6. V finančnem načrtu za leto 2012 smo predvideli, da se čakalne dobe ne bodo skrajšale. Kljub praktično nespremenjenemu obsegu programov ob naraščajočem številu prebivalcev, njihovi večji ozaveščenosti in zahtevnosti, smo uspeli čakalne dobe v nekaterih dejavnostih skrajšati.
7. Strokovno izobraževanje in usposabljanje zaposlenih je bilo realizirano po planu skladno s potrebami.
8. Vse pritožbe uporabnikov se tekoče rešujejo, z anketami se preverja zadovoljstvo uporabnikov in zaposlenih in na podlagi ugotovitev se vpeljejo ustrezne izboljšave. V okviru pritožbenega sistema spremljamo odzive okolja na naše delovanje.
9. Specializacije in strokovno izobraževanje zaposlenih je potekalo po planu. Pripravištvu in opravljanje klinične prakse smo omogočili vsem zainteresiranim s stalnim bivališčem v UE Domžale.
10. Poleg 100 % izvedbe delovnih programov je bil glavni poslovni cilj, začrtan s Poslovnim in finančnim načrtom za leto 2012, uravnotežena bilanca prihodkov in odhodkov; poslovni izid je boljši od načrtovanega, ker je ZD ustvaril presežek prihodkov nad odhodki v višini 459.507 €.

11. Prizadevanje za vzajemno sodelovanje z okoljem tako pri izvajanju zdravstvenih storitev kot tudi v okviru zdravstveno vzgojnih in drugih preventivnih programov si prizadevamo za izobraževanje in osveščanje prebivalcev o pomembnosti zdravja ter o skrbi za lastno zdravje. V ta namen izvajamo številne delavnice.
12. Zdravstveni dom se zaveda pomembnosti varovanja okolja. V ta namen nadaljuje s politiko omejitve negativnih vplivov na okolje, in sicer upošteva izdelan Načrt gospodarjenja z odpadki, v katerem je opredeljen način ravnanja z odpadki (kemikalije, razvijalci, fiksirna raztopina, odpadni amalgam, papirna embalaža, infektivni odpadki, zdravila, embalaža tonerjev in kartuš). Za odstranjevanje odpadkov so sklenjene pogodbe s pooblaščenimi podjetji, ki imajo koncesijo za odvoz in uničenje. Z obnovo ogrevalnega sistema se zmanjšujejo izpusti CO₂ in drugih škodljivih snovi in znižujejo stroški.

Uspešno delovanje zdravstvenega doma vpliva tudi na druga področja poslovanja, kot so gospodarstvo, sociala, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora.

Ocenjujemo, da je opravljanje zdravstvenih storitev v dejavnostih, kot jih opredeljuje Odlok o ustanovitvi javnega zavoda ZD Domžale, v dogovorjenem obsegu in na visoki kakovostni ravni ter ima pozitiven vpliv na vsa navedena področja.

2.7.2 Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja

Leta 2012 je ZD Domžale posloval uspešno, kar potrjujejo tudi izračunani kazalniki, prikazani v spodnji tabeli.

Tabela 6: Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja.

KAZALNIKI	LETO ₂₀₀₈	LETO ₂₀₀₉	LETO ₂₀₁₀	LETO ₂₀₁₁	LETO ₂₀₁₂
Kazalnik celotne gospodarnosti poslovanja	1,02	1,01	1,02	1,06	1,06
Delež amortizacije v celotnem prihodu (%)	4,16	4,44	4,63	4,23	4,10
Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev	0,64	0,64	0,67	0,7	0,7
Stopnja storitvene stroškovnosti poslovnih prihodkov	0,232	0,204	0,195	0,196	0,196
Kazalnik dobičkovnosti poslovnih prihodkov (%)	2,13	0,7	2,16	5,96	5,2
Pospešeni koeficient	2,93	3,10	3,70	4,59	4,84

Kazalnik celotne gospodarnosti poslovanja prikazuje, da je leta 2012 ZD Domžale posloval gospodarno. Kazalnik, izračunan kot razmerje med celotnimi prihodi in odhodi zavoda, je višji od 1, kar pomeni, da so bili celotni prihodi večji od celotnih odhodkov leta 2012. Podobno sliko prikazujejo izračunani kazalniki celotne gospodarnosti poslovanja za ostala leta proučevanega obdobja. Kazalnik gospodarnosti je primerljiv z letom 2011.

Delež amortizacije v celotnem prihodku se je leta 2012 v primerjavi s predhodnim letom nekoliko zmanjšal. Nabave večjih vrednosti so bile opravljene bodisi v sredini leta ali v zadnji polovici leta, amortizacija se bo tako povečala v naslednjem letu.

Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev se je kljub investicijam v letu 2012 ostala nespremenjena. Leta 2012 je bila realizacija investicij v primerjavi s finančnim načrtom nekoliko nižja.

Stopnja storitvene stroškovnosti poslovnih prihodkov je v letu 2012 glede na predhodno leto ni spremenila. Realizirani so bili nižji stroški storitev ob nižjih prihodkih iz poslovanja.

Stopnja dobičkovnosti poslovnih prihodkov: ZD Domžale je leta 2012 posloval uspešno, saj je vrednost kazalnika pozitivna, kar kaže na presežek prihodkov nad odhodki.

Pospešeni koeficient plačilne sposobnosti je glede na predhodno leto višji. Plačilna sposobnost zdravstvenega doma je ugodna, saj je vrednost koeficienta večja od 1.

2.7.3 Nedopustne ali nepričakovane posledice pri izvajanju programa

Nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela ni bilo.

2.7.4 Ocena delovanja notranjega finančnega nadzora

Leta 2012 je bila opravljena notranja revizija o delovanju notranjih kontrol na področju določanja in obračunavanja dodatkov k plačam in ter ali so ti skladni s pogodbami o zaposlitvi ter določili zakonov, ki urejajo sklepanje pogodb o zaposlitvi. Revizija ni ugotovila bistvenih nepravilnosti.

2.7.5 Upravljanje s tveganji

Zdravstveni dom Domžale posluje v razmerah negotovosti, na katere nima neposrednega vpliva. Med najpomembnejšimi tveganja zdravstvenega zavoda, ki lahko pomembno vplivajo na izvajanje dejavnosti, dostopnost prebivalstva do zdravstvenih storitev, uspešnost poslovanja in obstoja zavoda so:

- splošno pomanjkanje zdravnikov specialistov in zobozdravnikov, saj je v primeru stalnih ali začasnih upravičenih odsotnosti (porodniška, boleznine, izobraževanja idr.) izjemno težko dobiti nadomestnega zdravnika. Sočasni odhod enega ali več zdravnikov lahko ogrozi izvajanje programa zdravstvenih storitev, negativno vpliva na zdravstveno oskrbo prebivalcev ter pomeni tudi določen izpad finančnih sredstev. Kljub omejeni uporabi stimulativnih orodij skušamo tovrstno tveganje zmanjševati z ustvarjanjem pozitivno naravnane in zaposlenim prijaznega delovnega okolja z možnostjo strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja.
- zmanjšanje finančnih sredstev s strani ZZZS ob hkratni zahtevi, da se zdravstveni programi ne smejo zmanjševati. To tveganje skušamo regulirati z učinkovito organizacijo

poslovanja, kadrovske politiko, racionalno rabo sredstev, investicijami in stroškovno učinkovito poslovno politiko.

ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE
RAČUNOVODSKO POROČILO
2012

RAČUNOVODSKO POROČILO

Računovodsko poročilo kot sestavni del letnega poročila je potrebno skladno z Navodili o predložitvi letnih poročil pravnih oseb javnega prava (Uradni list, št. 109/10) predložiti do 28. februarja Agenciji za javnopravne evidence in storitve (AJPES).

Računovodsko poročilo sestavljajo:

- Bilanca stanja
- Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ter
- Pojasnila k računovodskim izkazom:
 - Stanje in gibanje neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev,
 - Stanje in gibanje dolgoročnih kapitalskih naložb in posojil,
 - Prihodki in odhodki 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.

3.1 Analiza bilance stanja

3.1.1 Analiza sredstev

Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju

Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju so bila leta 2012 glede na predhodno leto višja za 122.705 evrov oz. 6,5 %, kar pomeni, da so bile investicije v zgradbe in opremo višje od obračunane amortizacije. Obračun amortizacije in redni odpis smo opravili skladno s Pravilnikom o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev.

Kratkoročna sredstva in aktivne časovne razmejitve

Kratkoročna sredstva in aktivne časovne razmejitve so bila leta 2012 v primerjavi z letom 2011 večja za 413.139 evrov oz. za 12,0 %, pri čemer so se kratkoročne terjatve do kupcev ter denarna sredstva na podračunu EZR pri UJP zmanjšala, povečale pa kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN in kratkoročne finančne naložbe.

Zaloge

Zaloge materiala so se glede na preteklo leto znižale za 7.199 evrov oz. 11,2 %.

3.1.2 Analiza obveznosti do virov sredstev

Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve

Leta 2012 so se glede na leto 2011 povečale za 44.296 evrov oz. za 5,9 %. Kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN so se zmanjšale, prav tako kratkoročne obveznosti iz poslovanja. Povečale so se kratkoročne obveznosti do dobaviteljev in kratkoročne obveznosti do zaposlenih.

Lastni viri in dolgoročne obveznosti

Leta 2012 so bili glede na leto 2011 večji za 484.349 evrov oz. 10,4 %, kar gre v glavnem pripisati povečanju kumulativnega presežka prihodkov nad odhodki.

3.2 Analiza prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov izkazuje prihodke in odhodke po načelu nastanka poslovnega dogodka. Prihodki in odhodki, nastali v obravnavanem obračunskem obdobju, so izkazani po vrstah. Prihodki in odhodki, prikazani v nadaljevanju, so primerjani s predhodnim letom in Finančnim načrtom za leto 2012.

V primerjavi s finančnim načrtom so celotni prihodki za 4,6 % višji od načrtovanih, medtem ko so celotni odhodki od načrtovanih nižji za 0,5 %. Zdravstveni dom Domžale je leto 2012 zaključil s 459.507 evrov presežka prihodkov nad odhodki, kar predstavlja 5,2 % celotnega prihodka. V primerjavi s predhodnim letom se je znižal za 11,5 %.

Odstopanja posameznih vrst prihodkov oz. odhodkov glede na planirane vrednosti v Finančnem načrtu za leto 2012 so razvidna iz zgornje tabele.

Tabela 7: Izkaz prihodkov in odhodkov v letu 2012

Prihodki po vrstah	LETO 2011	Struktura	LETO 2012	Sirokura	FN 2011	Indeks, leto 2012/2011	Indeks, leto 2012/2011
Prihodki iz poslovanja	8.707.832	99,0	8.631.277	98,6	8.280.200	104,2	99,1
Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	8.703.569	98,9	8.626.251	98,5	8.275.852	104,2	99,1
Prihodki od ZZSZ za obvezni program	6.530.876	74,2	6.417.467	73,3	6.232.950	103,0	98,3
Prihodki od ZZSZ za refundacijo dela specializantov in pripravnikov	182.846	2,1	196.627	2,2	150.170	130,9	107,5
Prihodki od prostovoljnih zavarovanj	882.139	10,0	978.577	11,2	947.675	103,3	110,9
Prihodki od doplačil	3.957	0	4.504	0,1	4.270	105,5	113,8
Prihodki iz državnega proračuna	82	0	31	0,0	636	4,9	38,1
Prihodki iz občinskih proračunov	116.392	1,3	92.790	1,1	74.475	124,6	79,7
Prihodki od prodaje storitev na trgu - samoplačniki	441.110	5,0	381.815	4,4	347.485	109,9	86,6
Prihodki od prodaje storitev na trgu - podjetja	185.834	2,1	155.151	1,8	162.960	95,2	83,5
Prihodki od prodaje storitev na trgu - zasebnih zdravnikov in zobozdravnikov	152.916	1,7	164.990	1,9	149.858	110,1	107,9
Prihodki od najemnin in nadomestil funkcionalnih stroškov	145.758	1,7	164.384	1,9	142.673	115,2	112,8
Prihodki iz preteklih let in drugi prihodki iz poslovanja	61.659	0,7	69.915	0,8	62.700	111,5	113,4
Namenski prihodki (razlike med fin. in obračunano amortizacijo)	0	0	0	0,0	0	0	0
Prihodki od prodaje materiala	4.263	0,0	5.026	0,1	4.348	115,6	117,9
Finančni prihodki	83.994	1,0	103.553	1,2	86.400	119,9	123,3
Drugi prihodki	4.724	0,1	20.654	0,2	4.818	428,7	437,2
Previdnotevalni poslovni prihodki	2.528	0	833	0,0	1.000	83,3	33,0
Celotni prihodki	8.799.078	100,0	8.756.318	100,0	8.372.418	104,6	99,5
Siroški materiala in storitev	2.654.204	32,1	2.690.074	32,4	2.608.075	103,1	101,4

Računovodsko poročilo | ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE

Stroški materiala	947.547	11,4	998.677	12,0	963.963	103,6	105,4
Stroški storitev	1.706.656	20,6	1.691.397	20,4	1.644.112	102,9	99,1
Stroški dela	5.230.176	63,2	5.223.420	63,0	5.306.122	98,4	99,9
Amortizacija:	372.301	4,5	359.424	4,3	396.400	90,7	96,5
Ostali drugi stroški	14.386	0,2	14.425	0,2	15.133	95,3	100,3
Finančni odhodki	288	0,0	3.089	0,0	294	1.059,6	1.071,1
Drugi odhodki	266	0,0	1.413	0,0	271	521,5	530,8
Prevrednotevalni poslovni odhodki	8.234	0,1	4.965	0,1	8.400	59,1	60,3
Celotni odhodki	8.279.855	100,0	8.296.811	100,0	8.334.695	99,5	100,2
Presežek prihodkov	519.223	5,9	459.507	5,2	37.723	0,5	88,5
Presežek odhodkov							

3.2.1 Analiza prihodkov

Leta 2012 je Zdravstveni dom Domžale ustvaril celotne prihodke v višini 8.756.318 evrov, ki so načrtovane presegli za 4,6 %. V primerjavi s predhodnim letom so se znižali za 0,5 %.

Največji delež vseh prihodkov (73,3 %) v višini 6.417.467 evrov je Zdravstveni dom Domžale ustvaril z realizacijo programov zdravstvenih storitev, dogovorjenih na podlagi Pogodbe o izvajanju zdravstvenih storitev, sklenjene z ZZZS. V primerjavi z letom 2011 so se prihodki, ki jih zagotavlja ZZZS za izvajanje obveznega programa, znižali za 1,7 %, kar gre pripisati uveljavitvi dodatnih varčevalnih ukrepov v letu 2012, ki so vplivali na elemente za vrednotenje programov in oblikovanje cen zdravstvenih storitev. Znižanje prihodkov za obvezni program iz naslova varčevalnih ukrepov ni tako občutno zaradi naslednjih razlogov:

- razširitev nekaterih zdravstvenih programov (v dejavnosti fizioterapije, diabetologije in ortodontije);
- ustrezno prestrukturiranje programov znotraj obstoječih sredstev;
- pridobitev dveh referenčnih ambulant;
- presežena realizacija programa nenujnih reševalnih prevozov za 46 % idr.

Prihodki iz prostovoljnih zavarovanj so se v letu 2012 glede na predhodno leto povečali za 10,9 %, kar lahko pripišemo plačilu večjega deleža do polne cene zdravstvenih storitev zobne protetike ter nenujnih reševalnih prevozov s strani prostovoljnih zavarovalnic. Število točk iz nenujnih reševalnih prevozov s spremljevalcem se je v letu 2012 izrazito povečalo.

Zdravstveni dom je leta 2012 zaposloval več pripravnikov in specializantov kot predhodno leto. Prihodki za financiranje dela specializantov in pripravnikov so se leta 2012 glede na leto 2011 povečali za 7,5 %. V letu 2012 je zdravstveni dom zaposloval 23 pripravnikov in 3 specializante.

Prihodki iz državnega proračuna so bili leta 2012 minimalni, v primerjavi z letom 2011 so se močno zmanjšali. Leta 2012 opazamo tudi zmanjšanje prihodkov iz občinskih proračunov (za 20,3 %) zaradi manjšega obsega opravljenih nadstandardnih storitev po pogodbah, sklenjeni med občinami ustanoviteljicami in zavodom. Do konca prvega polletja 2012 se je na območju UE Domžale izvajal preventivni program Dora – Državni program presejanja za raka dojk, kar je vplivalo na zmanjšano število kliničnih pregledov dojk.

Prihodki iz tržne dejavnosti tako od samoplačnikov, podjetij kot tudi od opravljenih storitev za zasebne zdravnike in zobozdravnike so se po pričakovanjih leta 2012 glede na leto 2011 znižali, in sicer za 10,0 %. Ustvarjeni so bili v nekoliko večjem obsegu glede na oceno finančnega načrta.

Prihodki od najemnin in nadomestil funkcionalnih stroškov so bili za 12,8 % večji kot leta 2011. Realizirani so bili v višini 164.384 evrov.

Prihodki od najemnin (brez povračil stroškov) za oddane poslovne prostore so bili leta 2012 doseženi v višini 64.354 evrov. Sredstva od najemnin so bila porabljena za investicijsko vzdrževanje objektov in prostorov. Prihodki iz tega naslova so se zaradi višjih najemnin povečali za 13,0 %, od tega:

- ZD Domžale: 60.583 evrov,
- ZP Moravče: 1.354 evrov,
- ZP Lukovica: 2.417 evrov.

Prihodki iz preteklih let in drugi prihodki iz poslovanja, ki so bili doseženi v višini 69.915 evrov, so se v primerjavi s predhodnim letom povečali za 13,4 % in vključujejo:

- prihodke od konvencij (7.228 evrov),
- prihodke Sklada RS za spodbujanje zaposlovanja invalidov (3.625 evrov),
- prihodke od počitniške dejavnosti (17.722 evrov),
- prihodke od provizij prostovoljnih zdravstvenih zavarovalnic (6.397 evrov),
- prihodke od donacij za stroške izobraževanja (16.303 evrov),
- prihodke iz preteklih let (2.821 evrov),
- druge prihodke (15.818 evrov).

Finančni prihodki zajemajo predvsem prejete obresti od bančnih depozitov začasno prostih denarnih sredstev. V letu 2012 so bili doseženi v višini 103.553 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 23,3 %.

Prihodki od prodaje materiala, drugi prihodki in prevrednotevalni poslovni prihodki (kupnina za prodana osnovna sredstva) ne predstavljajo pomembnih postavk v strukturi celotnih prihodkov.

Leta 2012 je Zdravstveni dom Domžale ustvaril 948.485 evrov prihodkov iz tržne dejavnosti, med katere prištevamo prihodke od samoplačnikov, podjetij, zasebnih zdravnikov, od provizij zdravstvenih zavarovalnic in drugo. Prihodki iz poslovanja tržne dejavnosti so se v primerjavi z letom 2011 znižali za 4,7 %. Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržne dejavnosti upoštevamo navodila in kriterije Ministrstva za zdravje, uveljavljeno v letu 2011.

Tabela 8: Prihodki po vrstah dejavnosti v letu 2012

Prihodki po vrstah dejavnosti	LETO 2011		LETO 2012	
	Javna služba	Tržna dejavnost	Javna služba	Tržna dejavnost
Prihodki iz poslovanja	7.726.682	981.150	7.713.528	917.749
Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	7.726.682	976.887	7.713.528	912.723
Prihodki od prodaje blaga in materiala	0	4.263	0	5.026
Finančni prihodki	74.582	9.466	92.576	10.977
Drugi prihodki	641	4083	896	19.758
Prevrednotevalni poslovni prihodki	2.528	0	833	0
Celotni prihodki	7.804.379	994.699	7.807.833	948.485

Delež prihodkov od prodaje storitev na trgu za leto 2012 predstavlja 10,8 % vseh prihodkov (11,3 % v letu 2011).

Prihodki in odhodki po načelu denarnega toka leta 2012 izkazujejo pozitiven saldo v višini 249.118 evrov.

3.2.1 Analiza odhodkov

Leta 2012 so celotni odhodki Zdravstvenega doma Domžale znašali 8.296.811 evrov in so se v primerjavi z letom 2011 povišali za 0,2 %. Doseženi odhodki so bili za 0,5 % manjši od načrtovanih.

V letu 2012 je Zdravstveni dom Domžale realiziral 880.945 evrov celotnih odhodkov iz tržne dejavnosti. Pri razmejevanju odhodkov na dejavnost javne službe ter dejavnost prodaje blaga in storitev na trgu je skladno z navodili Ministrstva za finance upoštevano razmerje med prihodki od poslovanja iz javne službe in iz tržne dejavnosti (89,37 % : 10,63 %). Z upoštevanjem navedenega je presežek prihodkov iz tržne dejavnosti v letu 2012 ustvarjen v višini 67.540 evrov.

Stroški materiala in storitev

Stroški materiala in storitev v strukturi celotnih odhodkov predstavljajo 32,4 % in so se v primerjavi s predhodnim letom povečali za 1,4 %. Stroški so bili za 3,1 % večji od načrtovanih.

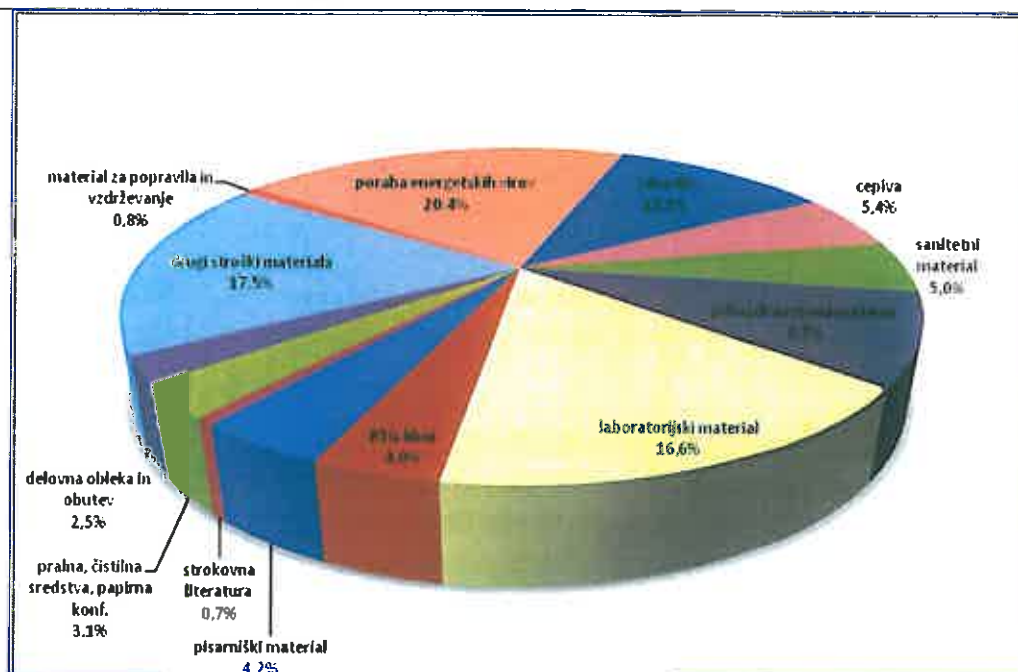
Med stroške materiala, ki so se glede na predhodno leto zmanjšali, sodijo stroški za pisarniški material (za 34,8 %), za rentgenske filme (za 10,2 %), za delovno obutev in obleko (za 6,8 %) ter strokovno literaturo in časopise (za 18 %). Nižje stroške smo beležili bodisi zaradi uspešno izvedenega postopka javnega razpisa (npr. pisarniški material) ali restriktivne stroškovne politike oz. manjšega obsega storitev (npr. mamografija).

V letu 2012 smo beležili povišanje stroškov energentov (elektrika, voda, zemeljski plin, gorivo) predvsem zaradi izrazite rasti cen energentov v letu 2012. Cene bencina so bile v mesecu december 2012 glede na avgust 2011 višje za približno 15,4 %. Podobno so se gibale cene tudi drugih energentov. Zaradi izvedenega javnega naročila za dobavo energentov prek Združenja zdravstvenih zavodov konec leta 2012 že beležimo upad stroškov. Večje znižanje cen energentov pričakujemo v naslednjem obračunskem letu.

Višji stroški cepiv, zdravil, materiala za diagnostični laboratorij, zobozdravstvenega materiala in drugega materiala so rezultat večjega obsega opravljenih storitev ter nakupa materiala za zagotavljanje nemotenega in kakovostnega delovnega procesa ter izvedbe zdravstvenih storitev.

Stroški materiala znašajo v letu 2012 998.677 evrov. Skupni stroški materiala so za 3,6 % višji od načrtovanih.

Slika 15: Struktura stroškov materiala v letu 2012



Stroški storitev znašajo v letu 2012 1.691.397 evrov. Skupni stroški storitev so za 2,9 % višji od načrtovanih in za 0,9 % nižji glede na predhodno leto. Struktura stroškov se v primerjavi s preteklim letom ni bistveno spremenila.

Med stroške storitve, ki so se v predhodnem letu zmanjšali, sodijo stroški telefonskih storitev (za 28,1 % s prehodom na novega telefonskega operaterja in zamenjavo telefonske centrale), stroški komunalnih storitev (za 28,5 %), stroški storitev zunanjih laboratorijev tudi zaradi izvajanja nekaterih laboratorijskih preiskav v lastnem diagnostičnem laboratoriju (za 4,5 %), zobotehnične storitev (za 12,2 %), stroški storitev strokovnega izobraževanja zaradi varčevalnih ukrepov (za 6,5 %), stroški študentskega dela in drugi enkratni stroški tudi zaradi uveljavitve ZUJF-a (za 21,1 %) ter stroški storitev po podjemnih in avtorskih pogodbah (za 13,7 %) idr.

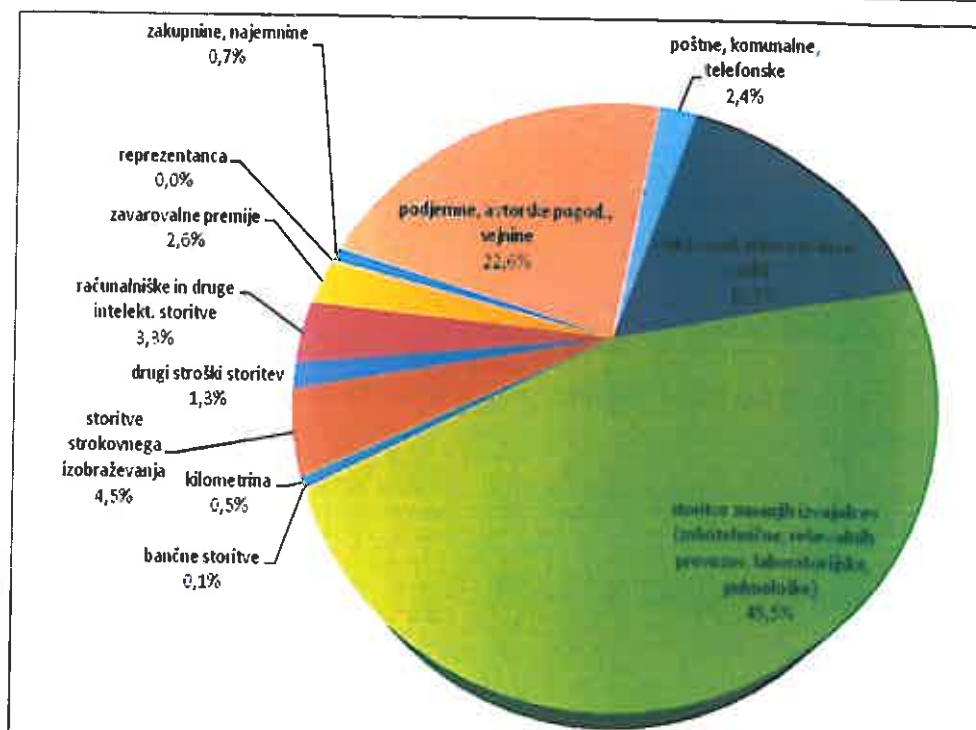
Stroški storitev po podjemnih in avtorskih pogodbah predstavljajo pomembno postavko med stroški storitev. V letu 2012 so se glede na leto 2011 znižali za 13,7 %, od načrtovanih pa so bili višji za 7,9 %. Poglavitni del stroškov storitev predstavljajo stroški zdravstvenih storitev zunanjih izvajalcev (32,2 %), med katere spadajo stroški dežurstev zdravnikov koncesionarjev, povračilo stroškov dela domovom starejših občanov za izvajanje dela splošnih ambulant, stroški dela pulmologa, onkologa in radiologa, zobotehničnih storitev in stroški storitev sanitetnih in nenujnih prevozov s spremljevalcem, ki jih opravlja pogodbeni izvajalec.

Med stroške storitev, ki so se glede na predhodno leto povišali, sodijo stroški poštnih storitev tudi zaradi uvedbe ZUJF-a in povečanja korespondence z občinami ustanoviteljicami in svetom zavoda (za 7,8 %), stroški vzdrževanja vozil (za 33,8 %), stroški vzdrževanja medicinske in druge opreme (za 13 %), stroški tekočega vzdrževanja in investicijskega

vzdrževanja (v povprečju za 38,4 %), stroški računalniških in drugih intelektualnih storitev tudi zaradi uvajanja Projekta Izdatki s strani ZZS (za 29,9 %) idr.

Pomembno težo imajo stroški vzdrževanja vozil, tekoče vzdrževanje opreme, prostorov in objektov, ki so v letu 2012 glede na predhodno leto povišali za približno 20 %. Tekoče vzdrževanje objektov in opreme je nujno za zagotavljanje kakovostne opremljenosti prostorov, da bi dosegali kakovostno zdravstveno oskrbo in ustrezne delovne pogoje. Podrobnejši pregled stroškov materiala in storitev je podan v spodnji tabeli.

Slika 16: Struktura stroškov storitev v letu 2012



Približno 8,2 % stroškov materiala in storitev oz. 220.110 evrov (za 18,1 % več kot leta 2011) je bilo leta 2012 refundirano s strani ZZS in drugih zdravstvenih zavarovalnic, kot stroški »ločeno zaračunljivega materiala in storitev«. Ti se izvajalcem zdravstvenih storitev priznajo zunaj cen zdravstvenih storitev.

Tabela 9: Specifikacija stroškov materiala in storitev za leto 2012

Stroški po vrstah	LETO 2011		LETO 2012		LETO 2013		LETO 2014		LETO 2015		LETO 2016	
	Indeks	FN 2011	Indeks	FN 2012	Indeks	FN 2013	Indeks	FN 2014	Indeks	FN 2015	Indeks	FN 2016
zdravila	110.116	101.239	114.954	106.987	111.280	111.266	100,0	104,0	104,0	104,0	11,3	11,3
cepiva	50.154	57.783	55.235	51.842	53.721	50.805	105,7	103,6	103,6	103,6	5,5	5,5
sanitetni material	53.210	48.817	48.084	47.555	50.011	49.457	101,1	105,2	105,2	105,2	5,0	5,0
zobozdravstveni material	62.753	73.999	81.247	80.470	87.016	85.298	102,0	108,1	108,1	108,1	8,5	8,5
material za diagnostični												
laboratorij	120.441	117.203	137.460	145.468	165.717	152.741	108,5	113,9	113,9	113,9	15,4	15,4
RTG filmi	40.380	33.993	44.330	44.250	39.749	39.825	99,8	89,8	89,8	89,8	4,7	4,7
pisarniški material	66.130	64.925	69.533	64.761	42.245	45.332	93,2	65,2	65,2	65,2	6,8	6,8
strokovna literatura, časopisi	7.825	9.369	6.397	8.048	6.598	8.309	79,4	82,0	82,0	82,0	0,8	0,8
pralna in čistilna sredstva,												
papirna konfekcija	37.936	40.620	35.886	28.836	30.858	29.413	104,9	107,0	107,0	107,0	3,0	3,0
delovna obleka in obutev	24.923	29.220	24.542	26.534	24.740	27.065	91,4	93,2	93,2	93,2	2,8	2,8
drugi stroški materiala -												
zdravstveni, nezdavstveni	120.066	130.437	147.878	157.204	171.534	163.492	104,9	109,1	109,1	109,1	16,6	16,6
material za popravila in												
vzdrževanje	16.504	12.315	8.044	6.807	8.470	6.943	122,0	124,4	124,4	124,4	0,7	0,7
poraba vode	23.715	30.937	32.586	32.717	36.547	33.371	109,5	111,7	111,7	111,7	3,5	3,5
pogonsko gorivo	37.146	40.624	49.468	49.151	59.861	52.100	114,9	121,8	121,8	121,8	5,2	5,2
električna energija	56.651	61.383	41.505	41.936	47.044	42.775	110,0	112,2	112,2	112,2	4,4	4,4
ogrevanje	67.108	49.864	43.771	54.741	60.127	65.625	91,6	109,8	109,8	109,8	5,8	5,8
stroški materiala iz preteklih let		318	1.770	241	3.161	246	1285,1	1311,6	1311,6	1311,6	0,0	0,0
stroški materiala	895.058	903.046	942.690	947.547	998.677	964.063	103,6	105,4	105,4	105,4	100,0	100,0
pošne storitve	11.323	11.582	12.493	12.004	12.937	12.244	105,7	107,8	107,8	107,8	0,8	0,8
telefonske storitve	29.762	30.434	30.583	28.948	20.810	26.053	79,9	71,9	71,9	71,9	1,2	1,2
komunalne storitve	7.566	9.772	10.079	9.510	6.802	9.700	70,1	71,5	71,5	71,5	0,4	0,4
stroški vzdrževanja vozil	28.663	31.895	34.483	35.674	47.716	36.387	131,1	133,8	133,8	133,8	2,8	2,8
stroški vzdrževanja medicinske												
in druge opreme	71.014	66.920	83.620	74.728	84.444	76.223	110,8	113,0	113,0	113,0	5,0	5,0

Računovodska poročila | ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE

storitve tekočega vzdrževanja	65.096	54.755	72.627	59.643	73.009	60.836	120,0	122,4	4,3
investicijsko vzdrževanje	146.160	35.300	59.113	50.270	77.638	51.275	151,4	154,4	4,6
kilometrina	7.890	6.049	7.149	6.340	7.968	4.755	167,6	125,7	0,5
laboratorijske storitve zunanjih laboratorijev	218.872	206.529	226.418	229.199	218.861	218.367	100,2	95,5	12,9
ostale zdravstvene storitve (dežurstva, DU, pulmološka ambulanta)	127.984	174.418	176.647	179.839	187.452	190.445	98,4	104,2	11,1
zobotehnične storitve	108.536	125.774	180.669	198.927	174.731	194.948	89,6	87,8	10,3
prevozi na/iz dialize in OI	169.371	161.501	145.713	168.778	182.677	198.200	92,2	108,2	10,8
storitve strokovnega izobraževanja	104.102	105.823	70.593	80.693	75.429	76.658	98,4	93,5	4,5
stroški plačilnega prometa, bančne storitve	2.688	2.233	2.233	2.411	1.960	2.460	79,7	81,3	0,1
drugi stroški storitev (ŠS, varstvo pri delu, razni enkratni stroški)	22.527	21.319	26.523	28.150	22.211	25.335	87,7	78,9	1,3
računalniške in druge intelektualne storitve	28.204	55.171	60.845	43.217	56.149	44.946	124,9	129,9	3,3
zavarovalne premije	34.703	39.895	46.523	46.228	44.510	47.153	94,4	96,3	2,6
reprezentanca	436	835	938	818	732	736	99,4	89,4	0,0
zakupnine, najemnine	19.654	18.212	21.936	7.607	12.263	12.400	98,9	161,2	0,7
storitve po podjemnih in avtorskih pogodbah, sejnine	613.452	484.893	376.308	443.440	382.600	354.752	107,9	86,3	22,6
stroški storitev preteklih let		1.816	196	234	497	239	208,1	212,8	0,0
stroški storitev	1.818.003	1.645.126	1.645.689	1.706.656	1.691.397	1.644.112	102,9	99,1	100,0
stroški materiala in storitev	2.713.961	2.548.172	2.508.379	2.651.204	2.670.074	2.608.175	103,1	101,4	100,0

Stroški dela

Stroški dela obsegajo obračunane bruto plače in nadomestila plač, ki se izplačujejo v breme delodajalca, prav tako povračila stroškov v zvezi z delom, regres za letni dopust, stroške dodatnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbence, odpravnine, jubilejne nagrade, solidarnostne pomoči ter tudi vse dajatve na izplačane plače in druge prejemke.

Plače zaposlenim, drugi prejemki in povračila stroškov so se izplačevali skladno z Zakonom o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 95/2007, z vsemi spremembami in dopolnitvami). Pri obračunu so se upoštevale tudi veljavne kolektivne pogodbe za dejavnost zdravstva in socialnega varstva, zdravnike in zobozdravnike, zaposlene v zdravstveni negi in kolektivna pogodba za javni sektor ter ZUJF, sprejet v letu 2012.

Tabela 10: Struktura stroškov dela v letu 2012

Stroški dela	LETO ₂₀₁₁	Struktura ₂₀₁₁	LETO ₂₀₁₂	FN ₂₀₁₂	Indeks _{LETO2012/FN2012}	Struktura ₂₀₁₂	Indeks _{LETO2012/LETO2011}
Plače in nadomestila plač	4.026.634	75,8	4.030.393	4.101.027	98,3	77,2	100,1
Prisp. za socialno varnost delodajalcev	649.109	12,2	649.885	660.265	98,4	12,4	100,1
Drugi stroški dela	554.433	10,4	543.142	544.830	99,7	10,4	98,0
Povračila stroškov prevoza na delo	160.080	3,0	159.032	157.626	100,9	3,0	99,3
Povračila stroškov prehrane	156.713	2,9	151.767	148.356	102,3	2,9	96,8
Regres za letni dopust	122.957	2,3	134.767	129.520	104,1	2,6	109,6
Odpravnine, jubilejne nagrade, solidarnostna pomoč in drugo	13.810	0,3	22.755	34.962	65,1	0,4	164,8
Stroški dodatnega pok.zavarovanja	100.872	1,9	74.822	74.366	100,6	1,4	74,2
Skupaj	5.230.176	98,4	5.223.420	5.306.122	98,4	100,0	99,9

V strukturi vseh odhodkov leta 2012 stroški dela predstavljajo 63,0 %. Glede na predhodno leto so se zmanjšali za 0,1 %, od načrtovanih pa so manjši za 1,6 %.

Zaostreni varčevalni ukrepi na področju plač v javnem sektorju so se v letu 2012 nadaljevali z uveljavitvijo ZUJF-a, kateremu lahko pripišemo znižanje stroškov prevoza na delo (za 0,7 %) ter stroškov prehrane (za 3,2 %). Stroške mase plač in nadomestil smo glede na obseg programa v letu 2011 ob upoštevanju ZUJF-a znižali za približno 0,8 %. Skladno z ZUJF-om se je odpravila tretja četrtina nesorazmerja v plačah ter plače znižale za 8 %, zamrznjena so ostala vsa redna napredovanja ter redna delovna uspešnost, plače se ne usklajujejo z rastjo cen življenjskih potrebščin... Povprečna mesečna plača na zaposlenega je bila v letu 2012 1.775 evrov (v letu 2011 1849 evrov). Določbe ZUJF-a so vplivale tudi na druga področja povezana s stroški dela, kot so jubilejne nagrade, stroški prevoza na delo, prehrane, odpravnine, solidarnostne pomoči idr.

Znižanje navedenih stroškov ni razvidno iz zgornje preglednice, saj je povečanje nekaterih programov (razširitve nekaterih programov in prevzem pediatrične ambulante s strani koncesionarja) zahtevalo povečanje kadrovske zasedbe. Na dan 31. 12. 2012 je zavod zaposloval 20 pripravnikov in 2 specializanta, kar je za skoraj 60 % več kot v predhodnem letu. Stroški plač in nadomestil vključujejo tudi stroške plač ter nadomestil pripravnikov in

specializantov, ki zavoda ne bremenijo. Sredstva za financiranje usposabljanje in dela pripravnikov ter specializantov v letu 2012 zagotavlja ZZZS.

Drugi stroški dela vključujejo poleg stroškov prevoza na delo in prehrane tudi regres za letni dopust, dodatno pokojninsko zavarovanje, odpravnine, jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči. Zaradi izstopa zavoda iz kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja so se stroški na postavki dodatnega pokojninskega zavarovanja znižali za približno 25,8 %. V letu 2012 se je glede na leto 2011 upokojilo več zaposlenih, zato so se stroški odpravnin povišali za približno 103 %.

Amortizacija

Leta 2012 je bila obračunana amortizacija v višini 381.555 evrov (v letu 2011 395.678 evrov). Skladno s predpisi se stroški obračunane amortizacije za opremo, kupljeno iz donacij, pokrivajo iz prejetih donacij. Leta 2012 je bil ta znesek 358 evrov.

Obračunana amortizacija za osnovna sredstva, kupljena iz namenskih sredstev občin, pa se pokriva iz obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje. Za leto 2012 je bila 22.132 (v letu 2011 21.280 evrov).

Obračunana amortizacija v višini 359.424 evrov (v letu 2011 372.301 evrov) se pokriva iz tekočih prihodkov leta 2012.

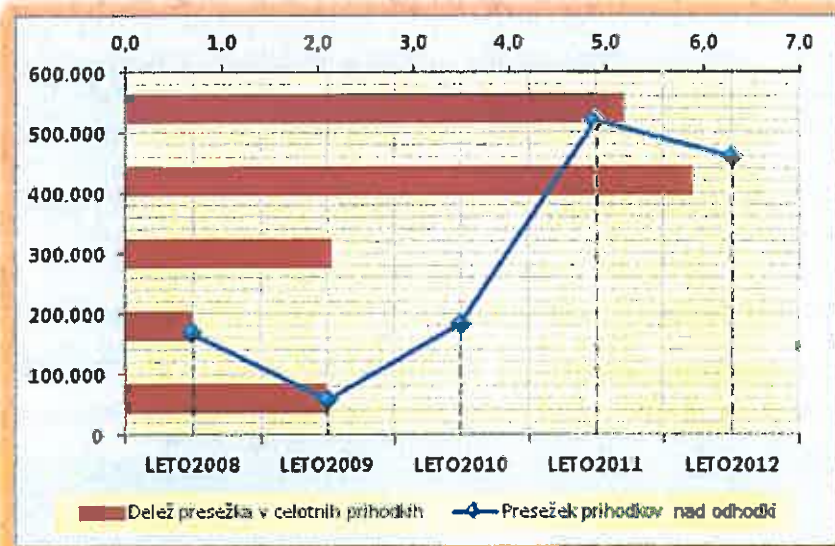
Drugi stroški, finančni odhodki, drugi odhodki so glede na velikost v strukturi celotnih odhodkov nepomembne postavke.

Prevrednotovalni poslovni odhodki so popravki vrednosti terjatev, za katere obstaja določeno tveganje, da ne bodo poravnane, in knjigovodska vrednost odpisanih osnovnih sredstev.

3.2.3 Analiza poslovnega izida

Leta 2012 je Zdravstveni dom Domžale realiziral presežek prihodkov nad odhodki v višini 459.507 evrov, ki je za kar 11,5 % nižji od presežka v predhodnem letu.

Na spodnji sliki sta razvidna gibanje presežka prihodkov nad odhodki v letih 2008–2012 ter gibanje deleža presežkov prihodkov nad odhodki v celotnih prihodkih. Zdravstveni dom Domžale vstopa v leto 2013, ki ga predvsem zaradi negotovosti na področju financiranja in realizacije zdravstvenih programov ter s tem povezanih tveganj ocenjuje kot še bolj zahtevnega, z znatnimi ustvarjenimi rezervami.

Slika 17: Gibanje presežka prihodkov nad odhodki v obdobju 2008–2012.

3.3 Računovodske informacije skladno s 26. členom Pravilnika o sestavljanju letnih poročil

1. Pri razmejevanju prihodkov in odhodkov na dejavnost javne službe ter dejavnost prodaje blaga in storitev na trgu so prihodki razmejeni na podlagi dejanskih podatkov skladno z Navodili Ministrstva za zdravje, odhodki pa z upoštevanjem deleža prihodkov od poslovanja iz tržne dejavnosti v vseh prihodkih od poslovanja. Prihodki od poslovanja, realizirani od prodaje proizvodov in storitev na trgu, predstavljajo 10,63 % vseh prihodkov od poslovanja. To sodilo smo uporabili tudi pri izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.
2. Dolgoročnih rezervacij nismo oblikovali.
3. V izkazu prihodkov in odhodkov in bilanci stanja ne izkazujemo presežka odhodkov nad prihodki.
4. Na dan 31. 12. 2012 izkazujemo v bilanci stanja 56.860 evrov zalog materiala, ki so vrednotene po zadnjih nabavnih cenah. Sicer pa material nabavljamo sproti in istočasno bremenimo stroške.
5. Na dan 31. 12. 2012 je imel Zdravstveni dom Domžale 37.665 evrov odprtih terjatev do kupcev, ki so že zapadle v plačilo, kar je za ok. 38 % manj kot v predhodnem letu. Delno so bile te terjatve poravnane v januarju in februarju 2013. Neporavnane terjatve do podjetij, s.p. in d.o.o., ki so dolžniki za opravljene storitve preventivnega zdravstvenega varstva zaposlenih, izhajajo iz slabega poslovanja le – teh, ker jih je kar nekaj v postopkih prisilne poravnave ali stečajnih postopkih. Postopki za hitrejšo izterjavo so pošiljanje plačilnih opominov, telefonske izterjave in vložene elektronske izvršbe.
6. Zdravstveni dom na dan 31. 12. 2012 ni imel neporavnanih zapadlih obveznosti.
7. Celotna vrednost naložb v opredmetena osnovna sredstva in neopredmetena dolgoročna sredstva je znašala v letu 2012 504.479 evrov. Viri sredstev za vlaganja v opredmetena osnovna sredstva in neopredmetena dolgoročna sredstva so predvsem lastni viri -

amortizacijska sredstva, namenska sredstva iz proračunov občin ustanoviteljic zavoda ter donacij.

8. Začasno prosta denarna sredstva se deponirajo pri poslovnih bankah kot kratkoročni depoziti, pri čemer se upošteva načelo razpršenosti naložb.
9. Med stalnimi sredstvi se je glede na preteklo leto zmanjšala sedanja vrednost nepremičnin za 0,8 % in sedanja vrednost opreme za 6,3 %, kar kaže, da so bila vlaganja v nepremičnine in opremo manjša od obračunane amortizacije.
10. Izvenbilančno ne vodimo nobenih evidenc.
11. Od opreme večje vrednosti, ki je že v celoti odpisana, se še vedno uporablja: ultrazvočni aparat Aloka (1997), Toshiba (2001) in ultrazvok Voluson (2006), dve reševalni vozili (2003, 2007), 2 zobozdravniška stroja (2006), biokemijski analizator Dimension (2006), hematološki analizator Pentra (2002), mamograf (1998) in rentgenski aparat (1998) idr.

Direktor
Janez Svoltšak, dr. med. spec.



amortizacijska sredstva, namenska sredstva iz proračunov občin ustanoviteljic zavoda ter donacij.

8. Začasno prosta denarna sredstva se deponirajo pri poslovnih bankah kot kratkoročni depoziti, pri čemer se upošteva načelo razpršenosti naložb.
9. Med stalnimi sredstvi se je glede na preteklo leto zmanjšala sedanja vrednost nepremičnin za 5,3 %, sedanja vrednost opreme pa se je povečala za 28,3 %, kar kaže, da so bila vlaganja v nepremičnine in opremo večja od obračunane amortizacije.
10. Izvenbilančno ne vodimo nobenih evidenc.
11. Od opreme večje vrednosti, ki je že v celoti odpisana, se še vedno uporablja: ultrazvočni aparat Aloka (1997), Toshiba (2001) in ultrazvok Voluson (2006), dve reševalni vozili (2003, 2007), 2 zobozdravniška stroja (2006), biokemijski analizator Dimension (2006), hematološki analizator Pentra (2002), mamograf (1998) in rentgenski aparat (1998) idr.

Direktor

Janez Svobljšak, dr. med. spec.

8 POPRAVEK



	<p>ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE PRILOGE K LETNEM POROČILU 2012</p>

BILANCA STANJA

na dan 31.12.2012

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
SREDSTVA				
	A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002-003+004-005+006-007+008+009+010+011)	001	1.994.984	1.872.279
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	125.767	121.704
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	103.953	93.059
02	NEPREMIČNINE	004	2.393.110	2.393.110
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	1.294.208	1.232.043
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	4.157.414	3.795.611
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	3.288.016	3.117.914
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	4.870	4.870
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	0	0
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	0	0
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0	0
	B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)	012	3.862.499	3.449.360
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	720	394
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	237.830	251.590
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	138.586	147.178
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	0	0
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	331.541	227.477
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	3.104.384	2.787.044
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	26.868	29.308
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	21.758	6.058
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	812	311
	C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)	023	56.860	64.059
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0	0
31	ZALOGE MATERIALA	025	56.860	64.059
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	0	0
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA IN STORITVE	027	0	0
34	PROIZVODI	028	0	0
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	0	0
36	ZALOGE BLAGA	030	0	0
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0

	I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)	032	5.914.343	5.385.698
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	0	0
OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV				
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)	034	796.380	752.084
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	0	0
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	415.168	403.882
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	223.765	179.329
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	113.517	122.696
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	43.930	44.177
25	KRATKOROČNO OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	0	0
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	0	2.000
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)	044	5.117.963	4.633.614
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	249.596	232.141
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	0	0
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	050	0	0
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE	051	0	0
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052	0	0
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053	0	0
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	0	0
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	29.759	29.759
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	2.175.364	2.167.977
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	4.870	4.870
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	2.658.374	2.198.867
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0
	I. PASIVA SKUPAJ (034+044)	060	5.914.343	5.385.698
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 1 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV

(v eurih, brez centov)

NAZIV	Oznaka za AOP	ZNESEK										Previdnotenje zaradi oslabitve					
		3	4	5	6	7	8	9	10 (3-4+5-6-7+8-9)	11	12						
1	2																
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju (701+702+703+704+705+706+707)	700	6.329.242	4.461.833	504.602	0	128.748	128.407	381.555	1.990.115	0							
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	90.407	61.763	4.611	0	548	548	11.442	21.813	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	703	31.297	31.297	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	704	70.694	0	0	0	0	0	0	70.694	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	705	2.322.417	1.232.043	0	0	0	0	62.164	1.028.210	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	706	3.814.427	3.136.730	499.991	0	128.200	127.859	307.949	869.398	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti (709+710+711+712+713+714+715)	708	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	711	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	712	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	713	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	714	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu(717+718+719+720+721+722+723)	716	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	717	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	719	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	722	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 1/B pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse liste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL

(v eurih, brez centov)

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	ZNESEK										
		3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12	
		Znesek naložb in posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in posojil	Znesek povečanj popravkov naložb in posojil	Znesek zmanjšanja naložb in posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in posojil	Znesek naložb in posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in posojil	
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12	
I. Dolgoročne finančne naložbe (801+806+813+814)	800	4.870	0	0	0	0	0	4.870	0	4.870	0	
A. Naložbe v delnice (802+803+804+805)	801	4.870	0	0	0	0	0	4.870	0	4.870	0	
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	4.870	0	0	0	0	0	4.870	0	4.870	0	
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
B. Naložbe v deleže (807+808+809+810+811+812)	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1. Naložbe v deleže v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2. Naložbe v deleže v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3. Naložbe v deleže v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
5. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
6. Naložbe v deleže v tujini	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umešiška dela in podobno	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
D. Druge dolgoročne kapitalne naložbe (815+816+817+818)	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1. Namensko premoženje, preneseno javnim skladom	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3. Druge dolgoročne kapitalne naložbe	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

doma																							
4. Druge dolgoročne kapitalne naložbe v tujni	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti (820+829+832+835)	819	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno dana posojila (821+822+823+824+825+826+827+828)	820	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	821	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom	822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	824	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	825	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnam države	826	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino	828	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev (830+831)	829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Domačih vrednostnih papirjev	830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Dolgoročno dani depoziti (833+834)	832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druga dolgoročno dana posojila	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Skupaj (800+819)	836	4.870	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.870	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 1/B pravilnika o seslavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določiti neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (šifri mesna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2012

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862-863+864)	860	8.631.278	8.707.832
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	8.626.251	8.703.569
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	862	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	863	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	864	5.027	4.263
762	B) FINANČNI PRIHODKI	865	103.553	83.994
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	20.654	4.724
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)	867	833	2.528
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	833	2.528
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	0	0
	D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)	870	8.756.318	8.799.078
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)	871	2.690.075	2.654.204
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	998.678	947.547
461	STROŠKI STORITEV	874	1.691.397	1.706.657
	F) STROŠKI DELA (876+877+878)	875	5.223.420	5.230.176
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	4.030.393	4.026.634
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	649.885	649.109
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	543.142	554.433
462	G) AMORTIZACIJA	879	359.424	372.301
463	H) REZERVACIJE	880	0	0
465,00	J) DRUGI STROŠKI	881	14.425	14.386
467	K) FINANČNI ODHODKI	882	3.089	288
468	L) DRUGI ODHODKI	883	1.413	266
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (885+886)	884	4.965	8.234
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	341	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	4.624	8.234
	N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)	887	8.296.811	8.279.855
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-887)	888	459.507	519.223
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (887-870)	889	0	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)	891	459.507	519.223

del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889+890) oz. (890-888)	892	0	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	893	0	0
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	186	180
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse liste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

od 1. januarja do 31.12.2012

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)	401	8.706.079	8.601.696
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	402	7.965.285	7.773.008
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	403	6.632.921	6.661.981
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	570	399
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	570	399
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	123.291	116.435
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	94.130	106.368
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	29.161	10.067
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	6.509.060	6.545.147
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	6.509.060	6.545.147
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	0	0
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)	413	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	0	0
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418	0	0
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	419	0	0
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)	420	1.332.364	1.111.027
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	161.674	131.333
del 7102	Prejete obresti	422	94.190	64.397
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	1.052.922	910.205
72	Kapitalski prihodki	425	1.275	1.028
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	22.303	4.064
731	Prejete donacije iz tujine	427	0	0
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428	0	0
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429	0	0
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430	0	0
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)	431	740.794	828.688
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	574.995	675.742
del 7102	Prejete obresti	433	11.203	8.180
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	154.596	144.766
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0

del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	0	0
	II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	437	8.456.961	8.094.056
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	7.610.964	7.208.691
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	439	4.089.856	3.987.857
del 4000	Plače in dodatki	440	3.281.360	3.175.587
del 4001	Regres za letni dopust	441	120.442	110.430
del 4002	Povračila in nadomestila	442	281.235	280.850
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	0	0
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	388.933	395.574
del 4005	Plače za delo nerezidenov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	17.886	25.416
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	447	654.482	671.181
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	322.646	316.124
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	258.430	254.688
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	3.195	2.156
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	3.683	3.593
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	66.528	94.620
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	2.368.247	2.311.541
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	144.963	131.499
del 4021	Posebni material in storitve	455	1.336.503	1.257.934
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	167.724	178.170
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	90.439	75.795
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	5.830	5.454
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	168.608	166.116
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	12.852	6.128
del 4027	Kazni in odškodnine	461	813	212
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	440.515	490.233
403	D. Plačila domačih obresti	464	0	0
404	E. Plačila tujih obresti	465	0	0
410	F. Subvencije	466	0	0
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	467	0	0
412	H. Transferi neprifitnim organizacijam in ustanovam	468	0	0
413	I. Drugi tekoči domači transferji	469	0	0
	J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477+ 478+479+480)	470	498.379	238.112
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	190.099	0
4202	Nakup opreme	473	239.968	187.966
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	2.006	1.446
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	0	9.000
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	65.746	39.700
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	560	0
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	0	0
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482+483+484)	481	845.997	885.365
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	486.463	506.516

del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	77.846	85.250
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	281.688	293.599
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	485	249.118	507.640
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)	486	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določilvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2012

(v eurih, brez centov)

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

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (šifri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2012

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
50	VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)	550	0	0
500	Domača zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)	551	0	0
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	0	0
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0	0
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0	0
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	0	0
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0	0
501	Zadolževanje v tujini	559	0	0
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)	560	0	0
550	Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)	561	0	0
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	0	0
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0	0
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	0	0
del 5503	Odplačila kreditov proračunom lokalnih skupnosti	565	0	0
del 5503	Odplačila kreditov skladom socialnega zavarovanja	566	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim javnim skladom	567	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	0	0
551	Odplačila dolga v tujino	569	0	0
	IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE (550-560)	570	0	0
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA (560-550)	571	0	0
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)-(486+525+571)	572	249.118	507.640
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)	573	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse liste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (šifri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

od 1. januarja do 31.12.2012

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)	660	7.713.528	917.750
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	7.713.528	912.723
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	664	0	5.027
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	92.576	10.977
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	896	19.758
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	833	0
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	833	0
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	0	0
	D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)	670	7.807.833	948.485
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	2.404.120	285.955
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	892.518	106.160
461	STROŠKI STORITEV	674	1.511.602	179.795
	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	4.668.170	555.250
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	3.601.962	428.431
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	580.802	69.083
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	485.406	57.736
462	G) AMORTIZACIJA	679	321.217	38.207
463	H) REZERVACIJE	680	0	0
465,00	J) DRUGI STROŠKI	681	12.892	1.533
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	3.089	0
468	L) DRUGI ODHODKI	683	1.413	0
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (685+686)	684	4.965	0
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	341	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	4.624	0
	N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684)	687	7.415.866	880.945
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)	688	391.967	67.540
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (687-670)	689	0	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	0	0

del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (688-690)	691	391.967	67.540
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)	692	0	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let , namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse liste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

POROČILO O DELU AMBULANTE ZA BOLEZNI DOJK ZA LETO 2012

V letu 2012 je bilo število vseh pregledov v ambulanti 1.590, od tega prvih 1.147.

Razlog pregledov: - preventivni pregledi 1.154
- kurativni pregledi 446

Opravili smo 879 mamografij, od tega:

- 753 preventivnih
 - 126 kurativnih mamografij
- ter 686 UZ dojk.

Odkrili smo 18 novih primerov karcinoma dojk. Vsi pacienti so bili napoteni na nadaljnje zdravljenje na Onkološki inštitut Ljubljana (1 ca. dojk pri moškem).

Tabela: Št. ugotovljenih primerov ca. dojk v letu 2012 po starosti

do 40 leta	od 50 – 69 leta	nad 70 let
8	4	6

Opravljenih je bilo 1.127 kliničnih pregledov dojk.

Tabela: število opravljenih pregledov po občini bivališča

Občina	število pregledov
Domžale	400
Kamnik	372
Mengeš	93
Komenda	48
Moravče	38
Trzin	45
Lukovica	63
Ostale občine – samoplačniki	68
SKUPAJ	1.127

Pridobili smo tudi statistične podatke iz preventivnega programa Dora.

Tabela: število vabljenih in slikanih žensk v obdobju 1.1.2012 do 31.12.2012:

OBČINA	št. vabljenih žensk	od tega slikanih	% udeležbe
DOMŽALE	2.843	2.223	78,2
KAMNIK	472	402	85,2
KOMENDAQ	60	49	81,7
LUKOVICA	446	345	77,4
MENGESŠ	74	63	85,1
MORAVČE	395	312	79,0
TRZIN	403	303	75,2

Med slikanimi so odkrili 20 rakov dojg.

Poročilo sestavila:
Alenka Šraj, med.sestra
v ambulanti za boleznj dojg

Alenka Šraj

Janez Svolfšak, dr.med.spec.
direktor



Zdravstveni dom Domžale
Mestni trg 2
Domžale

Februar, 2013

**POROČILO O DELU DEFEKTOLOŠKE SLUŽBE
V ZDRAVSTVENEM DOMU DOMŽALE**

ZA OBDOBJE OD JANUARJA DO DECEMBRA 2012

Kraj: Domžale
Datum: Februar, 2013
Pripravila: Pikapolona Bižal, prof. defektologije

Vsebina:

- 1. Osnovne naloge defektološke ambulante v ZD Domžale**
- 2. Predstavitev populacije zajete v defektološki ambulanti ZD Domžale**
- 3. Dodatno izobraževanje in izpopolnjevanje**
- 4. Sodelovanje z zunanjimi institucijami**
- 5. Program dela in smernice nadaljnje delo**

1. Osnovne naloge defektološke ambulante v ZD Domžale

Delo defektologa v Zdravstvenem domu obsega sodelovanje v postopkih diagnostike, izvajanja intervencij in svetovanja.

Otroci in mladostniki so v defektološko službo napoteni iz Razvojne ambulante, psihološke službe, logopedске službe oziroma jih vanjo napoti osebni zdravnik. Pogosto otroke in mladostnike v želji po podrobnejši diagnostiki na posameznem področju napotijo tudi strokovni delavci šol in vrtcev.

Defektološka diagnostika je usmerjena v odkrivanje težav na posameznih področjih otrokovega delovanja ter hkrati na odkrivanje otrokovih močnih področij (področij s katerimi lahko otrok nadomesti prisotne šibkosti). V procesu diagnostike kot tesno sodelujem z ostalimi strokovnimi sodelavci v timu, strokovnimi delavci ustanov, v katere je vključen otrok oziroma mladostnik ter z otrokovimi starši oziroma rejniki. Del diagnostičnega postopka pogosto predstavlja tudi opazovanje otroka v skupini (v vrtcu, šoli) oziroma razgovor s pedagoškimi delavci, ki vsakodnevno spremljajo otroka oziroma mladostnika.

Intervencije se izvajajo ambulantno. So ciljno naravnane in jih izvajam v daljših oziroma krajših časovnih obdobjih. Pogostost obravnav je prilagojena potrebam posameznega otroka oziroma mladostnika ter se v skladu z njegovimi trenutnimi zmožnostmi, sposobnostmi ter potrebami tudi spreminja. Defektološka obravnava predvidoma traja eno uro. Del tega časa je namenjen svetovanju staršem, rejnikom oziroma strokovnim sodelavcem, izvajalcem dodatne strokovne pomoči, učiteljem, vzgojiteljem. Pogostost obravnav je omejena tudi s številčnostjo otrok, ki so trenutno v obravnavi.

Svetovanje se pogosto izvaja kot del defektološke obravnave že ob sami obravnavi. Izvaja tudi kot zaključek diagnostičnega postopka, ko se na podlagi ugotovitev predlaga otroku, staršem oziroma pedagoškimi delavcem konkretne strategije, metode, oblike za izboljšanje otrokove učinkovitosti.

Kot defektolog sodelujem v multidisciplinarnem timu. Timska srečanja potekajo enkrat do večkrat tedensko. Namenjena so podrobnejši predstavitvi posameznega otroka, oblikovanju ciljev intervencije, analizi dotedanjega dela ter evalvaciji otrokovega napredka. Na omenjenih srečanjih se oblikujejo skupne usmeritve za delo otroka doma, v vrtcu oziroma šoli, ki se posredujejo staršem ter ob pisni privolitvi staršev, strokovnim delavcem vrtcev oziroma šol.

Kot defektolog opravljam tudi naslednje delovne naloge:

- **Priprava individualiziranih programov ter smernic za defektološko obravnavo.** Glede na diagnostično oceno otroka, ki jo poda celoten tim, defektolog pripravi individualiziran program za obravnavanega otroka oziroma mladostnika. Tako diagnostične ugotovitve kot tudi smernice za delo, defektolog predstavi ostalim sodelavcem v timu ter otrokovim staršem oziroma skrbnikom.

- Sodelovanje z vzgojno izobraževalnimi in vzgojno varstvenimi organizacijami, ki jih obiskujejo otroci in mladostniki.

Kot defektolog aktivno sodelujem tako pri vključevanju otroka v ustrezen vzgojno izobraževalni program kot tudi pri iskanju ustreznih prilagoditev, oblik in metod vzgojno izobraževalnega dela. Ob tem tesno sodelujem s pedagoškimi delavci oziroma ostalimi strokovnimi delavci v vrtcih oziroma šolah, ki obravnavajo otroka oziroma mladostnika. V smislu čim boljše prepoznave otrokovih dejanskih težav opravljam tudi hospitacije v razredu oziroma skupini, v katero je vključen obravnavani otrok.

- Strokovno delo na preventivnem področju (zgodnje odkrivanje motenj, preprečevanje sekundarnih motenj, informiranje okolja o problematiki otrok s posebnimi potrebami)

Velik del defetoloških obravnav je namenjen delu s predšolskimi otroci, ki v naši regiji ne obiskujejo organiziranih vzgojno-varstvenih oblik (VVO, Cicibanove urice) ter otrokom in mladostnikom po prihodu v rejniške družine.

- Strokovno svetovanje staršem, rejnikom, šolskim strokovnim delavcem

Strokovno svetovanje staršem in rejnikom poteka sprotno, saj so le ti na obravnavah praviloma prisotni. Tako diagnostične ugotovitve kot tudi smernice za nadaljnje delo se predstavi tudi v okviru timskih sestankov s pedagoškimi delavci šol oziroma vrtcev. Timski sestanki se odvijajo ob pisnem dovoljenju staršev ter praviloma ob njihovi prisotnosti.

- Analiziranje terapevtskih rezultatov

Evalvacija terapevtskega in učnega procesa poteka sprotno.. Na timskem sestanku se o napredku določenega otroka pogovarjamo vsi člani strokovnega tima ter proces učenja sprotno prilagajamo otrokovim zmožnostim, sposobnostim ter potrebam. Evalvaciji implantacije terapevtskih postopkov v otrokovo ožje in širše socialno okolje so namenjeni timski sestanki in druge oblike sodelovanja s šolami, vrtci ter drugimi organizacijami.

- Vodenje defektološke dokumentacije

Dokumentacijo vsakega otroka vodim v obliki osebne mape, ki vsebuje podatke potrebne za uresničevanje delovnih nalog defektologa. Osebna mapa posameznega obravnavanega otroka vsebuje osebne podatke, anamnestične podatke, uporabljena diagnostična sredstva, diagnostične zaključke, načrt dela, sprotne zapiske z obravnav, zapisnike timskih sestankov, zapisnike hospitacij ter pisna dovoljenja staršev oziroma rejnikov za stik z VVZ oziroma s šolo obravnavanega otroka. Osebne mape hranim v kartotečni omari.

2. Predstavitev populacije zajete v defektološki ambulanti ZD Domžale

a) Vrste programov, kamor so vključeni obravnavani otroci

VRSTA PROGRAMA	IZVAJALCI VZGOJE IN IZOBRAŽEVANJA	ŠTEVILO OTROK
	Domače varstvo	5
Program za predšolske otroke	Redni oddelek vrtca	108
	Razvojni oddelek	1
Izobraževalni program	Osnovna šola	80
	Srednješolski program	7
Skupaj		201

Številčno je še vedno najbolj zastopana populacija predšolskih otrok.

Tudi letos so v populaciji obravnavanih otrok zastopani otroci, ki so vključeni v rejniške družine. Ti otroci predstavljajo pomemben del tako predšolske kot tudi šolske populacije, ki je obravnavana v defektološki ambulanti.

b) Število otrok vključenih v defektološko obravnavo

MESEC	Število otrok vključenih na novo	Število otrok, ki so zaključili obravnavo	ŠTEVILO OTROK V OBRAVNAVI
JANUAR	3	1	127
FEBRUAR	5	2	131
MAREC	8	3	137
APRIL	4	2	138
MAJ	5	2	141
JUNIJ	6	3	145
JULIJ	2	3	144
AVGUST	3	3	144
SEPTEMBER	6	2	147
OKTOBER	9	2	154
NOVEMBER	6	1	158
DECEMBER	5	2	162

V letu 2012 je bilo na novo vključenih 38 % vseh obravnavanih otrok, obravnavo pa je zaključilo 16 % otrok. Največje število otrok se je v obravnavo vključilo v mesecu oktobru.

c) Pogostost obravnav

Otroci so glede na potrebe lahko deležni 2-krat ali 1-krat mesečne obravnave v obsegu 1 polne ure. Prav tako nekaj otrok obiskuje ambulanto enkrat tedensko ali dvakrat tedensko, vendar so te obravnave omejene na nekaj obiskov oziroma zaporednih obravnav, ki jim sledi evalvacija ter nadaljnje svetovanje stašem oziroma vzgojno izobraževalnim ustanovam.

O pogostosti in časovnem obsegu obravnav se odločimo glede na potrebe in zmogljivosti otroka ter trenutne obremenjenosti ambulante.

Vnaši ambulanti opravimo od 6 do 7 obravnav dnevno, izven ordinacijskega časa potekajo timski sestanki z zunanjimi institucijami (šolami, vrtci, centri za socialno delo) ter hospitacije.

d) Prikaz števila obravnavanih otrok po občinah

Tabela prikazuje število otrok vodenih v defektološki ambulanti za obdobje od januarja do decembra 2012.

OBČINA MESEC	MENGEŠ	TRZIN	LUKOVICA	MORAVČE	DOMŽALE	Skupaj
Januar	4	3	9	11	100	127
Februar	4	3	9	11	104	131
Marec	4	3	10	12	108	137
April	4	3	9	12	110	138
Maj	4	3	10	12	112	141
Junij	5	4	10	12	114	145
Julij	5	5	10	12	112	144
Avgust	5	5	10	12	112	144
September	3	5	14	13	112	147
Oktober	3	5	18	15	113	154
November	2	5	18	16	117	158
December	2	3	18	17	122	162
Št.otrok v letu 2012	8	5	26	17	145	201

3. Sodelovanje in dodatne aktivnosti z zunanjimi institucijami

Sodelovanje z zunanjimi institucijami je v preteklem obdobju potekalo v smislu usklajenega delovanja pri reševanju težav posameznega otroka ter vsmislu seznanjanja strokovnih delavcev šol in vrtcev z novimi metodami ter diagnostičnimi sredstvi. Z omenjenim ciljem sem sodelovala z različnimi osnovnimi šolami in vrtci ter s centri za socialno delo.

4. Dodatno izobraževanje in izpopolnjevanje

V preteklem letu sem pridobila licenco za uporabo metode Original Play ter metode Integracija refleksov, ki sem ju uspešno uvedla tudi v svoje vsakodnevno delo. Z doktorskim študijem sem zaradi težav pri usklajevanju delovnih in študijskih obveznosti (predavanja, seminarji v času ambulante) prenehala.

5. Smernice za nadaljnje delo

Ob nadaljevanju celovite obravnave otrok s posebnimi potrebami bi želela izpostaviti naslednje smernice za nadaljnje delo:

- Multidisciplinaren pristop pri obravnavi otrok (več časa namenjenega usklajevanju mnenj ter informacij namenjenih staršem ter zunanjim institucijam),
- več povezovanja, v smislu širjenja poznavanja novih pristopov in metod pri obravnavi otrok s posebnimi potrebami, z vzgojno izobraževalnimi organizacijami,
- še natančneje definirana struktura pomoči (diagnostika, intervencija, evalvacija, svetovanje) posameznemu otroku, učencu, dijaku,
- nadgrajevanje strokovnega znanja na področju različnih pristopov in metod dela z otroci s posebnimi potrebami.



23-03-2013

zi dnovi del.



INŠTITUT ZA VAROVANJE ZDRAVJA
REPUBLIKE SLOVENIJE

TRUBARJEVA 2
SI-1000 LJUBLJANA
TEL./+386 1 2441 400
FAX/+386 1 2441 447

Svit



Štev.: 1810-1/13-119/004
Datum: 18. 03. 2013

Spoštovani!

Zagotavljanje pogojev za zdravje občanov je ena od nalog lokalnih skupnosti. Kot nosilci in izvajalci Programa Svit – državnega programa za presejanje in zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki - smo se odločili, da bomo podatke o izvajanju tega pomembnega preventivnega javnozdravstvenega programa, zlasti pa podatke o vključevanju v program, pošiljali tudi županom vseh slovenskih občin.

Poleg zdravstvenih delavcev se v podporo izvajanju Programa Svit vključujejo mnogi: nevladne organizacije, mediji, lokalne skupnosti, župani, različne ustanove in združenja. Spodbujanje k udeležbi v presejalnih programih, ki so namenjeni pravočasnemu odkrivanju bolezni in hitremu ustreznemu zdravljenju, lahko bistveno pripomore k zdravemu in kakovostnemu življenju lokalne skupnosti. Na ravni regije vse te dejavnosti koordinira pristojni Zavod za zdravstveno varstvo.

Breme raka na debelem črevesu in danki je v Sloveniji zelo resen javnozdravstveni problem. Za to obliko raka v Sloveniji vsako leto na novo zboli okoli 1500 ljudi. Žal jih približno polovica zaradi bolezni umre – predvsem zato, ker je bolezen odkrita prepozno. Gre namreč za izredno potuhnjeno obliko raka, ki se v telesu razvija prikrito in počasi. Ob pravočasnem odkritju predrakavih sprememb – polipov je to obliko raka mogoče preprečiti, v začetni fazi razvoja bolezni pa zelo uspešno ozdraviti. Prav temu je namenjen Program Svit.

V Program Svit vabimo po pošti moške in ženske v starosti od 50 do 69 let, ki imajo urejeno osnovno zdravstveno zavarovanje. Čeprav je program za udeležence popolnoma brezplačen, žal še zmeraj mnogi zavržejo vabilo, ne sodelujejo v presejanju in tako ne izkoristijo priložnosti, da bi preverili in ohranili svoje zdravje.

Poročilo o izvajanju Programa Svit v letu 2012, ki vam ga pošiljamo, je namenjeno temu, da se seznanite z odzivnostjo v Program Svit v vaši občini in s tem seznanite tudi občinske svetnike in svetnice. Prosimo vas, da po svojih močeh podprete izvajanje Programa Svit in tako pomagate poskrbeti za zdravje občanov vaše občine. Prosimo vas tudi, da se povežete z zdravstvenimi delavci v vašem zdravstvenem domu in se skupaj z njimi dogovorite, na kakšen način in s kakšnimi dejavnostmi boste podprli izvajanje državnega programa presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki v vaši občini. Še zlasti nujna je dejavna podpora lokalne skupnosti v občinah, kjer je odzivnost v Program Svit nižja od slovenskega povprečja.



INŠTITUT ZA VAROVANJE ZDRAVJA
REPUBLIKE SLOVENIJE

TRUBARJEVA 2
SI-1000 LJUBLJANA
TEL./+386 1 2441 400
FAX/+386 1 2441 447



Vsa podrobnejša pojasnila o organiziranju Svitovih dogodkov in različnih komunikacijskih orodjih, ki so na voljo, lahko dobite pri strokovni sodelavki za komuniciranje z javnostmi pri Programu Svit Marjeti Keršič Svetel (marjeta.svetel@ivz-rs.si ali po telefonu na št. 01/5477-374).

S spoštovanjem,

Jožica Maučec Zakotnik, dr. med. spec.
Vodja Programa Svit



Priloge:

- Pregledno poročilo o izvajanju Programa Svit v letu 2012 po občinah
- Seznam vodij preventivnih centrov ZVC v zdravstvenih domovih
- Seznam odgovornih oseb za podporo Programa Svit na Zavodih za zdravstveno varstvo



Poročilo o delovanju Programa Svit za obdobje od 1.1. do 31.12.2012

SLOVENIJA:

Od 1.1. do 31.12.2012 je bilo v program povabljenih 280.686 oseb in 279.592 osebam je bilo vabilo tudi vročeno. Izjavo o sodelovanju je vrnilo 174.241 oseb (62,32%). Zaradi začasnih ali trajnih izključitvenih kriterijev (kolonoskopija v zadnjih treh letih z ali brez odstranjenimi polipi, rak debelega črevesa ali danke in kronična vnetna črevesna bolezen) je bilo izključenih 12.992 (7,46%) oseb. V programu ni želelo sodelovati 725 oseb (0,26%). Komplet testerjev za odvzem dveh vzorcev blata na prikrito krvavitev blata je bil poslan 162.585 osebam. Za analizo primerne vzorce je do konca leta vrnilo 153.881 (94,34%) oseb. Med analiziranimi osebami je imelo 144.339 (93,80%) oseb negativen izvid in 9.542 (6,20%) oseb pozitiven izvid. Presejane je bilo 57,89% povabljenih populacije. Do konca leta je bilo izvedenih 9.015 kolonoskopij v 23 pooblaščenih kolonoskopskih centrih.

Načrtovano vabljenje ciljne populacije po mesecih prikazuje tabela 1.

Podrobnejša analiza odzivnosti po zdravstvenih regijah, tabela 2, je pokazala najvišjo odzivnost vabljenih v program v zdravstvenih regijah Kranj (65,71%) in Nova Gorica (65,68%), najnižjo pa v zdravstvenih regijah Koper (58,23%) in Murska Sobota (58,03%).

Tabela 1. Vabljenje oseb ciljne populacije v Program Svit v letu 2012.

MESEC VABLJENJA 2012	MESEC ROJSTVA	LETNICA ROJSTVA									
		1944	1946	1948	1950	1952	1954	1956	1958	1960	1962
Januar	Januar										
	November										1961
	15.-31. December	1943	1945	1947	1949	1951	1953	1955	1957	1959	
Februar	Februar	1944	1946	1948	1950	1952	1954	1956	1958	1960	
	December										1961
Marec	Marec	1944	1946	1948	1950	1952	1954	1956	1958	1960	
	Januar										1962
April	April	1944	1946	1948	1950	1952	1954	1956	1958	1960	
	Februar, Marec, April										1962
Maj	Maj	1944	1946	1948	1950	1952	1954	1956	1958	1960	1962
Junij	Junij	1944	1946	1948	1950	1952	1954	1956	1958	1960	1962
Julij	Julij	1944	1946	1948	1950	1952	1954	1956	1958	1960	1962
Avgust	Avgust	1944	1946	1948	1950	1952	1954	1956	1958	1960	1962
September	September	1944	1946	1948	1950	1952	1954	1956	1958	1960	1962
Oktober	Oktober	1944	1946	1948	1950	1952	1954	1956	1958	1960	1962
November	November	1944	1946	1948	1950	1952	1954	1956	1958	1960	1962
December	December	1944	1946	1948	1950	1952	1954	1956	1958	1960	1962



INŠTITUT ZA VAROVANJE ZDRAVJA
REPUBLIKE SLOVENIJE

TRUBARJEVA 2
SI-1000 LJUBLJANA
TEL./+386 1 2441 400
FAX/+386 1 2441 447



Tabela 2. Odzivnost vabljenih v Program Svit na ravni Slovenije in po zdravstvenih regijah.

Zdravstvena regija	Odzivnost
CELJE	61,15%
KOPER	58,23%
KRANJ	65,71%
LJUBLJANA	64,53%
MARIBOR	59,32%
MURSKA SOBOTA	58,03%
NOVA GORICA	65,68%
NOVO MESTO	63,46%
RAVNE NA KOROŠKEM	62,73%
SLOVENIJA	62,32%

SODELOVANJE V PROGRAMU SVIT PO REGIJAH IN OBČINAH

ZDRAVSTVENA REGIJA CELJE:

Od 1.1. do 31.12.2012 je bilo v program povabljenih 42.397 oseb in 42.265 osebam je bilo vabilo tudi vročeno. Izjavo o sodelovanju je vrnilo 25.846 (61,15%) oseb. Zaradi začasnih ali trajnih izključitvenih kriterijev (kolonoskopija v zadnjih treh letih z ali brez odstranjenimi polipi, rak debelega črevesa ali danke in kronična vnetna črevesna bolezen) je bilo izključenih 1.740 (6,73%) oseb. V programu ni želelo sodelovati 98 oseb (0,23%). Od 22.957 vrnjenih kompletov vzorcev blata primernih za analizo je bilo 21.543 (93,84%) testov negativnih in 1.414 (6,16%) pozitivnih. Presejane je bilo 56,85% povabljenih populacije. Odzivnost vabljenih po občinah prikazuje tabela 3.

Tabela 3. Odzivnost vabljenih v zdravstveni regiji Celje po občinah.

Občina	Odzivnost
Radeče	71,71%
Rečica ob Savinji	70,95%
Gornji Grad	70,39%
Šmartno ob Paki	69,34%
Braslovče	68,51%
Luče	67,71%
Sevnica	66,52%
Polzela	65,52%



INŠTITUT ZA VAROVANJE ZDRAVJA
REPUBLIKE SLOVENIJE

TRUBARJEVA 2
SI-1000 LJUBLJANA
TEL./+386 1 2441 400
FAX/+386 1 2441 447

Dobrna	65,19%
Šentjur	65,13%
Mozirje	64,25%
Velenje	62,74%
Ljubno	62,57%
Žalec	62,34%
Nazarje	61,92%
Štore	61,64%
Prebold	61,57%
Vojnik	61,31%
Laško	60,51%
Zreče	59,98%
Vransko	59,46%
Tabor	59,36%
Celje	58,89%
Vitanje	58,86%
Solčava	58,82%
Šmarje pri Jelšah	58,82%
Šoštanj	58,21%
Slovenske Konjice	58,10%
Brežice	57,81%
Podčetrtek	57,35%
Dobje	56,78%
Bistrica ob Sotli	55,00%
Kozje	53,85%
Rogatec	53,85%
Rogaška Slatina	52,95%
CELJE	61,15%

ZDRAVSTVENA REGIJA KOPER:

Od 1.1. do 31.12.2012 je bilo v program povabljenih 21.523 oseb in 21.368 osebam je bilo vabilo tudi vročeno. Izjavo o sodelovanju je vrnilo 12.442 (58,23%) oseb. Zaradi začasnih ali trajnih izključitvenih kriterijev (kolonoskopija v zadnjih treh letih z ali brez odstranjenimi polipi, rak debelega črevesa ali danke in kronična vnetna črevesna bolezen) je bilo izključenih 959 (7,71%) oseb. V programu ni želelo sodelovati 43 oseb (0,20%). Od 10.937 vrnjenih kompletov vzorcev blata primernih za analizo je bilo 10.299 (94,17%) testov negativnih in 638 (5,83%) pozitivnih. Presejane je bilo 53,75% povabljenih populacije. Odzivnost vabljenih po občinah prikazuje tabela 4.



Tabela 4. Odzivnost vabljenih v zdravstveni regiji Koper po občinah.

Občina	Odzivnost
Pivka	62,61%
Komen	62,57%
Ilirska Bistrica	61,01%
Postojna	60,71%
Sežana	58,63%
Divača	58,22%
Piran	57,29%
Koper	56,98%
Hrpelje-Kozina	56,45%
Izola	56,29%
KOPER	58,23%

ZDRAVSTVENA REGIJA KRANJ:

Od 1.1. do 31.12.2012 je bilo v program povabljenih 26.647 oseb in 26.562 osebam je bilo vabilo tudi vročeno. Izjavo o sodelovanju je vrnilo 17.455 (65,71%) oseb. Zaradi začasnih ali trajnih izključitvenih kriterijev (kolonoskopija v zadnjih treh letih z ali brez odstranjenimi polipi, rak debelega črevesa ali danke in kronična vnetna črevesna bolezen) je bilo izključenih 1.397 (8,00%) oseb. V programu ni želelo sodelovati 83 oseb (0,31%). Od 15.382 vrnjenih kompletov vzorcev blata primernih za analizo je bilo 14.423 (93,77%) testov negativnih in 959 (6,23%) pozitivnih. Presejane je bilo 61,36% povabljenih populacije. Odzivnost vabljenih po občinah prikazuje tabela 5.

Tabela 5. Odzivnost vabljenih v zdravstveni regiji Kranj po občinah.

Občina	Odzivnost
Gorenja vas-Poljane	79,92%
Železniki	79,63%
Žiri	76,21%
Škofja Loka	73,15%
Žirovnica	70,90%
Naklo	70,44%
Šenčur	70,20%
Preddvor	68,18%
Radovljica	66,72%
Tržič	66,53%
Kranjska Gora	64,47%
Kranj	63,54%



Cerklje na Gorenjskem	62,75%
Bohinj	61,69%
Bled	57,72%
Gorje	56,81%
Jesenice	56,64%
Jezerško	47,47%
KRANJ	65,71%

ZDRAVSTVENA REGIJA LJUBLJANA:

Od 1.1. do 31.12.2012 je bilo v program povabljenih 83.673 oseb in 83.220 osebam je bilo vabilo tudi vročeno. Izjavo o sodelovanju je vrnilo 53.702 (64,53%) oseb. Zaradi začasnih ali trajnih izključitvenih kriterijev (kolonoskopija v zadnjih treh letih z ali brez odstranjenimi polipi, rak debelega črevesa ali danke in kronična vnetna črevesna bolezen) je bilo izključenih 4.638 (8,64%) oseb. V programu ni želelo sodelovati 234 oseb (0,28%). Od 46.753 vrnjenih kompletov vzorcev blata primernih za analizo je bilo 43.952 (94,01%) testov negativnih in 2.801 (5,99%) pozitivnih. Presejane je bilo 59,65% povabljenih populacije. Odzivnost vabljenih po občinah prikazuje tabela 6.

Tabela 6. Odzivnost vabljenih v zdravstveni regiji Ljubljana po občinah.

Občina	Odzivnost
Osilnica	77,94%
Idrija	74,84%
Cerkno	73,71%
Šmartno pri Litiji	72,46%
Komenda	72,31%
Trzin	72,27%
Log-Dragomer	69,13%
Škofljica	68,63%
Domžale	67,91%
Litija	67,82%
Moravče	67,63%
Vrhnika	67,45%
Vodice	67,33%
Grosuplje	67,25%
Kostel	66,98%
Kamnik	66,89%
Medvode	66,72%
Ig	66,41%
Kočevje	66,25%



INŠTITUT ZA VAROVANJE ZDRAVJA
REPUBLIKE SLOVENIJE

TRUBARJEVA 2
SI-1000 LJUBLJANA
TEL./+386 1 2441 400
FAX/+386 1 2441 447

Borovnica	66,18%
Sodražica	65,67%
Dol pri Ljubljani	65,64%
Hrastnik	65,36%
Dobrova-Polhov Gradec	65,32%
Zagorje ob Savi	65,14%
Bloke	64,95%
Logatec	64,82%
Mengeš	64,81%
Lukovica	64,20%
Cerknica	63,42%
Velike Lašče	63,08%
Brezovica	62,87%
Ribnica	62,78%
Ljubljana	62,47%
Loška dolina	62,31%
Loški Potok	62,24%
Horjul	60,96%
Ivančna Gorica	60,69%
Trbovlje	60,54%
Dobrepolje	57,36%
LJUBLJANA	64,53%

ZDRAVSTVENA REGIJA MARIBOR:

Od 1.1. do 31.12.2012 je bilo v program povabljenih 45.947 oseb in 45.772 osebam je bilo vabilo tudi vročeno. Izjavo o sodelovanju je vrnilo 27.154 (59,32%) oseb. Zaradi začasnih ali trajnih izključitvenih kriterijev (kolonoskopija v zadnjih treh letih z ali brez odstranjenimi polipi, rak debelega črevesa ali danke in kronična vnetna črevesna bolezen) je bilo izključenih 1.699 (6,26%) oseb. V programu ni želelo sodelovati 124 oseb (0,27%). Od 24.122 vrnjenih kompletov vzorcev blata primernih za analizo je bilo 22.557 (93,51%) testov negativnih in 1.565 (6,49%) pozitivnih. Presejane je bilo 54,89% povabljenih populacije. Odzivnost vabljenih po občinah prikazuje tabela 7.

Tabela 7. Odzivnost vabljenih v zdravstveni regiji Maribor po občinah.

Občina	Odzivnost
Makole	72,30%
Markovci	67,13%
Ptuj	65,52%
Dornava	64,44%
Lovrenc na Pohorju	64,27%



INŠTITUT ZA VAROVANJE ZDRAVJA
REPUBLIKE SLOVENIJE

TRUBARJEVA 2
SI-1000 LJUBLJANA
TEL./+386 1 2441 400
FAX/+386 1 2441 447

Miklavž na Dravskem polju	64,26%
Kidričevo	64,09%
Starše	63,79%
Slovenska Bistrica	63,59%
Poljčane	63,22%
Duplek	63,06%
Rače-Fram	62,95%
Selnica ob Dravi	62,89%
Lenart	62,39%
Majšperk	61,95%
Hajdina	61,45%
Hoče-Slivnica	61,07%
Pesnica	59,01%
Ormož	58,61%
Videm	57,81%
Sveti Tomaž	57,61%
Benedikt	57,45%
Maribor	57,34%
Središče ob Dravi	57,23%
Ruše	57,18%
Gorišnica	57,09%
Šentilj	55,89%
Oplotnica	55,73%
Trnovska vas	55,63%
Destrnik	54,27%
Kungota	53,91%
Sveta Trojica v Slovenskih goricah	52,35%
Juršinci	50,84%
Podlehnik	50,74%
Zavrč	50,23%
Žetale	50,00%
Sveti Jurij v Slovenskih goricah	49,65%
Cirkulane	49,02%
Sveta Ana	47,39%
Sveti Andraž v Slov. goricah	44,29%
Cerkvenjak	42,62%
MARIBOR	59,32%

ZDRAVSTVENA REGIJA MURSKA SOBOTA:



Od 1.1. do 31.12.2012 je bilo v program povabljenih 17.296 oseb in 17.275 osebam je bilo vabilo tudi vročeno. Izjavo o sodelovanju je vrnilo 10.025 (58,03%) oseb. Zaradi začasnih ali trajnih izključitvenih kriterijev (kolonoskopija v zadnjih treh letih z ali brez odstranjenimi polipi, rak debelega črevesa ali danke in kronična vnetna črevesna bolezen) je bilo izključenih 576 (5,75%) oseb. V programu ni želelo sodelovati 40 oseb (0,23%). Od 9.080 vrnjenih kompletov vzorcev blata primernih za analizo je bilo 8.449 (93,05%) testov negativnih in 631 (6,95%) pozitivnih. Presejane je bilo 54,49% povabljenih populacije. Odzivnost vabljenih po občinah prikazuje tabela 8.

Tabela 8. Odzivnost vabljenih v zdravstveni regiji Murska Sobota po občinah.

Občina	Odzivnost
Radenci	66,88%
Beltinci	65,38%
Veržej	63,21%
Murska Sobota	62,96%
Ljutomer	61,72%
Tišina	61,13%
Križevci	59,74%
Turnišče	57,18%
Črenšovci	56,76%
Cankova	56,60%
Gornja Radgona	56,28%
Sveti Jurij ob Ščavnici	56,05%
Lendava	55,61%
Puconci	55,50%
Razkrižje	54,79%
Moravske Toplice	53,94%
Odranci	52,84%
Rogašovci	52,41%
Gornji Petrovci	52,11%
Apače	51,28%
Kobilje	48,19%
Grad	47,70%
Šalovci	47,48%
Dobrovnik	47,45%
Velika Polana	47,12%
Kuzma	45,16%
Hodoš	31,25%
MURSKA SOBOTA	58,03%



Od 1.1. do 31.12.2012 je bilo v program povabljenih 14.539 oseb in 14.503 osebam je bilo vabilo tudi vročeno. Izjavo o sodelovanju je vrnilo 9.525 (65,68%) oseb. Zaradi začasnih ali trajnih izključitvenih kriterijev (kolonoskopija v zadnjih treh letih z ali brez odstranjenimi polipi, rak debelega črevesa ali danke in kronična vnetna črevesna bolezen) je bilo izključenih 603 (6,33%) oseb. V programu ni želelo sodelovati 24 oseb (0,17%). Od 8.639 vrnjenih kompletov vzorcev blata primernih za analizo je bilo 8.140 (94,22%) testov negativnih in 499 (5,78%) pozitivnih. Presejane je bilo 62,27% povabljene populacije. Odzivnost vabljenih po občinah prikazuje tabela 9.

Tabela 9. Odzivnost vabljenih v zdravstveni regiji Nova Gorica po občinah.

Občina	Odzivnost
Šempeter-Vrtojba	70,20%
Miren-Kostanjevica	70,01%
Vipava	68,42%
Tolmin	67,88%
Bovec	67,25%
Kobarid	66,45%
Ajdovščina	65,46%
Renče-Vogrsko	65,06%
Nova Gorica	64,30%
Kanal	61,96%
Brda	60,78%
NOVA GORICA	65,68%

ZDRAVSTVENA REGIJA NOVO MESTO:

Od 1.1. do 31.12.2012 je bilo v program povabljenih 18.275 oseb in 18.248 osebam je bilo vabilo tudi vročeno. Izjavo o sodelovanju je vrnilo 11.581 (63,46%) oseb. Zaradi začasnih ali trajnih izključitvenih kriterijev (kolonoskopija v zadnjih treh letih z ali brez odstranjenimi polipi, rak debelega črevesa ali danke in kronična vnetna črevesna bolezen) je bilo izključenih 907 (7,83%) oseb. V programu ni želelo sodelovati 43 oseb (0,24%). Od 10.199 vrnjenih kompletov vzorcev blata primernih za analizo je bilo 9.575 (93,88%) testov negativnih in 624 (6,12%) pozitivnih. Presejane je bilo 59,02% povabljene populacije. Odzivnost vabljenih po občinah prikazuje tabela 10.

Tabela 10. Odzivnost vabljenih v zdravstveni regiji Novo mesto po občinah.

Občina	Odzivnost
Mirna Peč	76,46%
Semič	76,04%
Straža	71,33%
Dolenjske Toplice	70,44%



Šentrupert	68,46%
Šentjernej	67,05%
Novo mesto	66,27%
Trebnje	65,28%
Mirna	64,92%
Črnomelj	64,00%
Šmarješke Toplice	63,55%
Metlika	63,08%
Mokronog-Trebelno	61,32%
Žužemberk	59,51%
Škocjan	58,49%
Kostanjevica na Krki	55,03%
Krško	54,44%
NOVO MESTO	63,46%

ZDRAVSTVENA REGIJA RAVNE NA KOROŠKEM:

Od 1.1. do 31.12.2012 je bilo v program povabljenih 10.389 oseb in 10.379 osebam je bilo vabilo tudi vročeno. Izjavo o sodelovanju je vnilo 6.511 (62,73%) oseb. Zaradi začasnih ali trajnih izključitvenih kriterijev (kolonoskopija v zadnjih treh letih z ali brez odstranjenimi polipi, rak debelega črevesa ali danke in kronična vnetna črevesna bolezen) je bilo izključenih 473 (7,26%) oseb. V programu ni želelo sodelovati 36 oseb (0,35%). Od 5.812 vrnjenih kompletov vzorcev blata primernih za analizo je bilo 5.401 (92,93%) testov negativnih in 411 (7,07%) pozitivnih. Presejana je bilo 58,85% povabljenih populacije. Odzivnost vabljenih po občinah prikazuje tabela 11.

Tabela 11. Odzivnost vabljenih v zdravstveni regiji Ravne na Koroškem po občinah.

Občina	Odzivnost
Mežica	69,20%
Ravne na Koroškem	65,69%
Slovenj Gradec	65,48%
Prevalje	65,47%
Vuzenica	62,92%
Mislinja	62,66%
Muta	61,00%
Dravograd	60,03%
Črna na Koroškem	59,96%
Radlje ob Dravi	55,49%
Podvelka	52,69%
Ribnica na Pohorju	50,00%
RAVNE NA KOROŠKEM	62,73%



INŠTITUT ZA VAROVANJE ZDRAVJA
REPUBLIKE SLOVENIJE

TRUBARJEVA 2
SI-1000 LJUBLJANA
TEL./+386 1 2441 400
FAX/+386 1 2441 447

Ob kakršni koli objavi teh podatkov je potrebno navesti vir: Inštitut za varovanje zdravja RS,
Center za krepitev zdravja in obvladovanje kroničnih bolezni, Oddelek Svit.

Jožica Maučec Zakotnik, dr. med. spec.
Vodja Programa Svit

Pripravili:

Dominika Novak Mlakar, dr. med. spec.

Tanja Metličar, uni. dipl. soc.

Gregor Mežek, diplomant javne uprave (UN)



ODGOVORNE OSEBE ZA PROGRAM SVIT V ZAVODIH ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO

ZZV	Ime in priimek	Funkcija	Telefon	E-naslov
ZZV MARIBOR Prvomajska ulica 1, 2000 Maribor	Olivera Stanojević Jerković		02 450 01 53	olivera.stanojevic@zzv-mb.si
ZZV Kranj Gospodsvetska ulica 12, 4000 Kranj	Alenka Hafner, dr. med., spec. soc. med.	Vodja oddelka za socialno medicino, analitiko in promocijo zdravja	04 2017 190	alenska.hafner@zzv-kr.si
	Tanja Torkar		04 20 17 100	tanja.torkar@zzv-kr.si
ZZV Nova Gorica Vipavska cesta 13, Rožna Dolina, 5000 Nova Gorica Enota za socialno medicino in promocijo zdravja	Marjana Hladnik	Samostojni zdravstveni analitik	03 330 86 26	marjana.hladnik@zzv-go.si
	Irena Jerič	Vodja Enote za socialno medicino in promocijo zdravja	03 330 86 28	irena.jeric@zzv-go.si
	Kristina Brovč Jelušič	Dipl. med. sestra	05 330 86 29	kristina.brovč-jelusic@zzv-go.si
	Tjaš Prinčič		05 330 86 00	tjas.princic@zzv-go.si
ZZV Celje Ipavčeva 18 3000 Celje	Nuša Konec Juričič		03 425 12 02	nusa.konec@zzv-ce.si
	Tatjana Škornik Tovornik, dipl. san. inž		03 425 11 41	tatjana.skornik@zzv-ce.si

	Ksenija Lekić		03 425 11 46	ksenjia.lekic@zzv-ce.si
ZZV Ljubljana Zaloška 29, 1000 Ljubljana	Tjaša Jerman, dr.med.		01 586 39 17	tjasa.jerman@zzv-lj.si
	Kati Rupnik		01 586 39 00	kati.rupnik@zzv-lj.si
	Nives Letnar Žbogar, dr. med., spec. higijene	Predstojnica centra socialne medicine	01 586 39 00	nives.letnar@zzv-lj.si
ZZV Novo Mesto Mej vrti 5, 8000 Novo Mesto	Doroteja Kuhar		07 393 41 00	doroteja.kuhar@zzv-nm.si
ZZV Murska Sobota Arhitekta Novaka 2b 9000 Murska Sobota	Emma Mesarič, dipl. med. sestra		02 530 21 26 041 797 843	emma.mesaric@zzv-ms.si
ZZV Ravne na Koroškem Ob Suhu 5b, 2390 Ravne na Koroškem	Marijana Kašnik Janet univ. dipl. soc.		02 870 56 10	marijana.janet@zzv-ravne.si
	Metka Horvat, dr. med. spec.		02 870 56 00	metka.horvat@zzv-ravne.si
Preventivna zasedba Promocija zdravja in zdravstvena vzgoja Zavod za zdravstveno varstvo Koper Vojkovo nabrežje 4/a 6000 Koper	Živa Žerjal, univ. dipl. sociologinja		05 663 08 02	ziva.zerjal@zzv-kp.si
	Manica Remec Regionalni promotor zdravja		05 663 08 30	manica.remec@zzv-kp.si

SEZNAM ZDRAVSTVENOVZGOJNIH CENTROV (ZVC) PO OE ZZS

	Naslov	Kontaktna oseba	E-mail	Telefonska št.
OE CELJE				
Celje	ZD Celje, Gregorčičeva 5, 3000 Celje	Vladka Vovk	vladka.vovk@zd-celje.si	03/543 47 02
Radeče	ZD Radeče, Ulica OF 8, 1433 Radeče	Mateja Golob	zd.radece@siol.net, mateja.golob81@gmail.com	03/568 02 17
Laško	ZD Laško, Kidričeva 5b, 3270 Laško	Damjana Ključevšek	zd.lasko.kljucvsek@siol.net	03/734 36 46
Slovenske Konjice	ZD Slovenske Konjice, Mestni trg 17, 3210 Slovenske Konjice	Mateja Rebernak	mateja.rebernak@zd-slovenskekonjice.si	03/758 17 38
Šentjur	ZD Šentjur, Cesta Leona Dobrotuška 3b, 3230 Šentjur	Nuša Rebernak	nusa.rebernak@zd-sentjur.si	03/746 24 50
Šmarje pri Jelšah	ZD Šmarje pri Jelšah, Celiška cesta 16, 3250 Rogaska Slatina	Magda Marija Sep	magda.plavcak@zd-smarje.si	03/818 37 60, 031/849 113
Žalec	ZD Žalec, Prešernova 6, 3310 Žalec	Nada Cilensek	nada.cilensek@zd-zalec.si	051 668 416
OE KOPER				
Koper	ZD Koper, Dellavallejeva ulica 3, 6000 Koper	mag. Tamara Štemberger Kolnik	tamara.stemberger.kolnik@zd-koper.si	05/664 72 30, 051/354 522
Ilirska Bistrica	ZD Ilirska Bistrica, Gregorčičeva cesta 8, 6250 Ilirska Bistrica	Andreja Rebec	zdib@siol.net, andreja.rebec@gmail.com	05/711 21 32
Izola	ZD Izola, Oktobrske revolucije 11, 6310 Izola	Taja Bencič Ribarič	taja.bencic@xmail.com	05/663 50 05
Piran	ZD Piran, Cesta solinarjev 1, Lucija, 6320 Portorož	Tadeja Bizjak	tadeja.bizjak@zd-piran.si	05/677 33 20, 041/634 480
Postojna	ZD dr. Franca Ambrožiča, Prečna ul. 2, 6230 Postojna	Lorena Gross	zobna.preventiva@zd-po.si	05/700 04 00, 05/700 04 21
Sežana	ZD Sežana, Partizanska cesta 24, 6210 Sežana	Nataša Volk Trnovšek, Neda Pečar	centerzazdr.odv@zd-sezana.si, neda.pescar@gmail.com	05/731 14 07
OE KRANJ				
Kranj	OZG OE ZD Kranj, Gosposvetska cesta 10, 4000 Kranj	Erika Povšnar	erika.povsnar@zd-kranj.si	04/208 22 86, 031/425 687
Bled	OZG OE ZD Bled, Mladinska cesta 1, 4260 Bled	Nataša Bunderla/Gregor Robič, gl. ses.	palronaza@zd-bled.si, gregor.robic@zd-bled.si	04/575 40 48
Bohinj	OZG OE ZD Bohinj, Triglavska cesta 15, 4264 Bohinjska Bistrica	Stanka Ravnik	stanka.ravnik@zd-bohini.si	04/572 71 21, 051/217 073
Jesenice	OZG OE ZD Jesenice, Cesta M. Tita 78, 4270 Jesenice	Vasiljka Kokalj	vasiljka.kokalj@zd-jesenice.si	04/586 81 01, 04/586 81 82
Radovljica	OZG OE ZD Radovljica, Kopališka cesta 7, 4240 Radovljica	Darja Anderle	daria.anderle@zd-radovljica.si	04/537 03 00
Škofja Loka	OZG OE ZD Škofja Loka, Stara cesta 10, 4220 Škofja Loka	Alenka Košir	alenka.kosir@zd-loka.si	04/502 00 65
Trzin	OZG OE ZD Trzin, Blejska cesta 10, 7290 Trzin	Nataša Xaver	zdravstvenavzgoja@zd-trzin.si	051/624 560
OE KRŠKO				
Krško	ZD Krško, Cesta krških žrtev 132c, 8270 Krško	Romana Miklič	romana.miklic@gmail.com	07/488 02 69, 051/389 512
Brežice	ZD Brežice, Čermelčeva cesta 8, 8250 Brežice	Ljudmila Kramar	ljudmila.kramar@zd-brezice.si	07/499 14 00, 051/670 167
Sevnica	ZD Sevnica, Trg svobode 14, 8290 Sevnica	Vladimira Tomšič	vladmira.tomsic@zd-sevnica.si	07/81 61 513, 041/538 925
OE LJUBLJANA				
Medvode	ZD Medvode, Ostrovharjeva ulica 6, 1215 Medvode	Branka Kamenšek	vzgoja.zdravstvena@zd-medvode.si, branka.kamensek@gmail.com	01/361 99 00, 031 341 893
Ljubljana Bežigrad	ZD Ljubljana Bežigrad, Kržičeva ulica 10, 1000 Ljubljana	Majda Brandt	majda.brandt@zd-lj.si	01/300 33 00, 300 33 65
Ljubljana Center	ZD Ljubljana Center, Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana	Alenka Slapšak	alenka.slapsak@zd-lj.si	01/472 38 59
Ljubljana Moste Polje	ZD Ljubljana Moste Polje, Prvomajska 5, 1000 Ljubljana	Jožica Mesarič	jozica.mesaric@zd-lj.si	051/315 271
Ljubljana Šentvid	ZD Ljubljana Šentvid, Ob zdravstvenem domu 1, 1210 Ljubljana Šentvid	Marta Peklar	marta.peklar@zd-lj.si	01/583 74 36
Ljubljana Šiška	ZD Ljubljana Šiška, Dertčeva 5, 1000 Ljubljana	Valerija Palkovič	valerija.palkovic@zd-lj.si	01/581 53 24
Ljubljana Vič Rudnik	ZD Ljubljana Vič Rudnik, Šestova 10, 1000 Ljubljana	Majda Šmit/Angelina Pance	malida.smit@zd-lj.si, angelina.pance@zd-lj.si	01/200 45 82
Cerknica	ZD Cerknica, Cesta 4. maja 17, 1380 Cerknica	Divna Klanfar	divna.klanfar@zd-cerknica.si	01/705 01 50
Domžale	ZD Domžale, Mestni trg 2, 1230 Domžale	Andreja Heine	andreja.heine@zd-domzale.si	01/724 51 13

Grosuplje	ZD Grosuplje, Pod gozdom c. 1/14, 1290 Grosuplje	Irena Kortnik	info@zd-grosuplje.si	01/781 84 00
Ivančna Gorica	ZD Ivančna Gorica, Cesta 2. grupe odredov 16, 1295 Ivančna Gorica	Bernarda Horvat	bernarda.horvat@zd-ivg.si	01/781 90 14, 01/781 90 34
Hrastnik	ZD Hrastnik, Novi dom 11, 1430 Hrastnik	Nilja Knezak	knezak.nilja@gmail.com	03/565 44 63, 04/1219 123
Idrija	ZD Idrija, Otona Župančiča 3, 5280 Idrija	Irena Štucin	zdravstvena.vzgoja@zd-idrija.si	05/373 42 22
Kamnik	ZD dr. Julija Polca Kamnik, Novi trg 26, 1241 Kamnik	Milena Osolnik	mlena.osolnik@zdkamnik.si	01/831 87 22
Kočevje	ZD Kočevje, Roška cesta 18, 1330 Kočevje	Andreja Kržman, Klavdija Klun	zdravstvena.vzgoja@zdkocevje.si	01/893 90 56
Litija	ZD Litija, Partizanska pot 8a, 1270 Litija	Romana Jerele, Simona Smole	simona.smole@zd-litija.si, romana.jerele@zd-litija.si	01/890 04 00
Logatec	ZD Logatec, Notranjska 2, 1370 Logatec	Katarina Turk	katarina.turk@zd-logatec.si	01/750 82 39
Ribnica	ZD dr. Janeza Oražna Ribnica, Majnikova 1, 1310 Ribnica	Anka Debeljak	adebeljak.zdrb@gmail.com	040/664 754
Trbovlje	ZD Trbovlje, Rudarska 12, 1420 Trbovlje	Gabriela Hostnik	gabriela.hostnik@siol.net	041/991 404, 03/562 41 39
Vrhnika	ZD Vrhnika, Cesta 6. mala 11, 1360 Vrhnika	Uršula Debevec	ursula.debevec@zd-vrhnika.si	01/755 51 49
Zagorje	ZD Zagorje, Cesta zmage 1, 1410 Zagorje	Rajka Balda	rajka.balda@zd-zagorje.si	03/565 50 00
OE MARIBOR				
Maribor	ZD dr. Adolfa Drojca Maribor, Ulica talcev 9, 2000 Maribor	Zvezdana Vražič	zvezdana.vrazic@zd-mb.si	02/228 63 00, 051/394 300
Lenart	ZD Lenart, Majstrova ulica 22, 2230 Lenart	Jasmina Lah Vreča	jasmine.lach@gmail.com	02/729 18 59
Ormož	ZD Ormož, Ulica dr. Hrovata 4, 2270 Ormož	Pavla Goverdič	pavla.sterman@zd-ormoz.si	02/741 09 15
Ptuj	ZD Ptuj, Potrčeva cesta 19a, 2250 Ptuj	Uroš Železnik	zeleznik@zd-ptuj.si	02/787 16 93
Slovenska Bistrica	ZD Slovenska Bistrica, Partizanska ulica 30, 2310 Slovenska Bistrica	Sonja Mok, Brigita Špex	mok.sonja@zd-sb.si	02/843 27 19
OE MURSKA SOBOTA				
Murska Sobota	ZD Murska Sobota, Grajska ulica 24, 9000 Murska Sobota	Suzana Preporučen	zdravstvena.vzgoja@zd-ms.si	02/534 13 79, 031/824 224
Gornja Radgona	ZD Gornja Radgona, Partizanska cesta 40, 9250 Gornja Radgona	Slavica Menčinger	slavimg@gmail.com	031/387 317, 02/546 86 00
Lendava	ZD Lendava, Kidričeva 34, 9220 Lendava	Silvija Baksa	silvija.baksa@hotmail.com	02/578 92 22
Ljutomer	ZD Ljutomer, Ul. 1. slovenskega tabora 2, 9240 Ljutomer	Renata Škrget	patronaza.ljutomer@gmail.com	02/585 14 27
OE NOVA GORICA				
Nova Gorica	ZD Nova Gorica, Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica	Tanja Makarovič, Suzana Murnih	tanja.makarovic@zd-ngo.si	05/388 32 08, 051/678 138
Ajdovščina	ZD Ajdovščina, Tovarniška cesta 3, 5270 Ajdovščina	Tamara Kofol	tamara.kofol@zd-ajdovscina.si	05/369 31 23
Tolmin	ZD Tolmin, Prešernova 6a, 5220 Tolmin	Božena Istenič	bozena.istenic@siol.net, zvc@zd-tolmin.si	05/388 11 20, 041/518 324, 031/612 069
OE NOVO MESTO				
Novo Mesto	ZD Novo Mesto, Kandijška cesta 4, 8000 Novo mesto	Mojca Šenica	mojca.senica@zd-nm.si	07/391 68 88
Črnomelj	ZD Črnomelj, Delavska pot 4, 8340 Črnomelj	Nada Zorc	zorc.nada@crnomelj-zd.si	07/306 17 00
Metlika	ZD Metlika, Cesta bratstva in enotnosti 71, 8330 Metlika	Mira Brodaric	mira.brodaric@gmail.com	040/549 464, 07/369 14 08
Trebnje	ZD Trebnje, Goljev trg 3, 8210 Trebnje	Branka Glivar	glivar.branka@zd-tr.si	031/349 250, 07/348 17 40
OE RAVNE NA KOROŠKEM				
Ravne na Koroškem	ZD Ravne na Koroškem, Ob suhi 11, 2390 Ravne na Koroškem	Aleksandra Horvat	aleksa.ho@zd-ravne.si, aleksandra.horvat@zd-ravne.si	02/870 52 14
Dravograd	ZD Dravograd, Trg 4. Julija 4, 2370 Dravograd	Marijana Božič	marijanab@gmail.com	02/872 34 28
Mozirje	Zgornjesavinski ZD Mozirje, Zadržetka cesta 14, 3331 Nazarije	Maja Gosar	zdravstvena.vzgoja@zd-mozirje.si	03/839 24 45
Radlje ob Dravi	ZD Radlje ob Dravi, Mariborska cesta 37, 2360 Radlje	Danica Ladinek	zdr.vzgoja@zd-radlje.si, danica.ladinek@zd-radlje.si	02/877 08 21
Slovenj Gradec	ZD Slovenj Gradec, Partizanska pot 16, 2380 Slovenj Gradec	Danica Repas	zvodrasil@zd-sg.si, danica_repas@yahoo.com	02/882 35 75, 041/714 088
Velenje	ZD Velenje, Vodnikova 1, 3320 Velenje	Karmen Petek Zakošek	info@zd-velenje.si	03/899 56 47, 03/899 56 28