

ZDRAVSTVENI DOM LITIJA

Partizanska pot 8 a

L I T I J A

LETNO POROČILO 2007

Za sestavitev letnega poročila je Zdravstveni dom Litija zavezan po predpisih, ki veljajo za določene uporabnike enotnega kontnega načrta. Letno poročilo določenega uporabnika enotnega kontnega načrta sestavljata računovodsko poročilo in poslovno poročilo. Računovodsko poročilo je sestavljeno iz: bilance stanja, izkaza prihodkov in odhodkov ter pojasnil k izkazom.

V skladu z 20.členom zakona o računovodstvu sta bilanca stanja in izkaz prihodkov in odhodkov računovodska izkaza katerih oblika in vsebina sta določeni v pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. 115/02, 21/03, 134/03, 34/04, 126/04, 120/07).

Pojasnila k računovodskim izkazom so vse obvezne priloge določene v pravilniku o sestavljanju letnih poročil in računovodske informacije.

Pri pripravljanju in predstavljanju računovodskih izkazov je upoštevano načelo previdnosti, prednosti vsebine pred obliko in pomembnosti. Upoštevana je časovna neomejenost delovanja zavoda, prihodki in stroški se upoštevajo ob njihovem nastanku in se evidentirajo v tistem obračunskem obdobju na katerega se nanašajo.

POJASNILA K IZKAZOM

BILANCA STANJA

Sredstva

1. Opredmetena osnovna sredstva so sredstva pridobljena v upravljanje. V poslovnih knjigah se posebej izkazuje njihovo nabavno vrednost in posebej popravke vrednosti, ki so kumulativni odpis kot posledica amortiziranja. Sredstva se amortizirajo po metodi enakomernega časovnega amortiziranja v skladu s Pravilnikom o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev.(Ur.l. 45/05, 138/06,120/07). Prevrednotovanje sredstev ter obveznosti do virov sredstev zaradi njihove okrepite ali oslabitve se opravlja v skladu s Pravilnikom o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur.l.134/03, 34/04,13/05,138/06).
2. Neopredmetena sredstva predstavljajo naložbe v materialne pravice, glede vodenja evidenc, amortiziranja in prevrednotovanja pa veljajo enaka načela kot pri opredmetenih osnovnih sredstvih.

V letu 2007 je bilo vseh investicij v opredmetena osnovna sredstva in neopredmetena sredstva skupaj za 229.123,00 EUR. Viri sredstev uporabljeni za vlaganja so bili:

- sredstva občine Litija v višini 20.870 EUR za nakup reševalnega vozila z medicinsko opremo za potrebe NMP in dežurne službe,
 - sredstva občine Šmartno pri Litiji v višini 4.173 EUR prav tako za nakup reševalnega vozila,
 - presežek prihodkov iz preteklih let v višini 75.467 EUR, po sklepu Sveta zavoda z dne 8. 3. 2007. Realizacija investicij iz presežka prihodkov preteklih let ni bila v celoti izvršena zaradi dolgotrajnega postopka javnega naročila za reševalni avto. Pogodbo smo podpisali v januarju 2008 v višini 85.271,44 EUR. Prav tako nismo nabavili računalniškega programa Labis za laboratorij, ker je bilo nujno potrebno nabaviti protivirusni računalniški program za ambulante in patronažni avto.
 - lastna sredstva amortizacije v višini 128.613 EUR.
3. Zaloge – izkazujejo zaloge materiala v skladišču in se izvorno vrednotijo po nabavni ceni. Pri vrednotenju zalog se uporablja metoda drsečih povprečnih cen.
 4. Kratkoročna sredstva se izkazujejo kot: dobroimetje na računih, kratkoročne terjatve do kupcev, od katerih je večina terjatev do zdravstvenih zavarovalnic Vzajemna, Triglav in Adriatic in do zasebnih koncesionarjev in zapadejo v plačilo v l.2008, kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta, kjer največjo terjatev izkazujemo do ZZZS z zapadlostjo v l. 2008, kratkoročni depozit, terjatve iz financiranja in kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij (refundacije).

Obveznosti do virov sredstev

5. Kratkoročne obveznosti se izkazujejo ločeno za obveznosti do zaposlenih iz naslova plač, nadomestil in drugih povračil iz delovnega razmerja in prispevkov in davkov, obveznosti do dobaviteljev, obveznosti za dajatve delodajalca, davek iz dobička, DDV, obveznosti za izplačila po pogodbah o delu, odtegljaje iz plač in kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta. Vse obveznosti zapadejo v plačilo v l.2008. Drugih kratkoročnih obveznosti ZD Litija nima.
6. Dolgoročne obveznosti izkazujejo obveznosti za dolgoročne pasivne časovne razmejitev iz naslova donacij za osnovna sredstva, odstopljenih prispevkov za zaposlovanje invalidov, sredstva prejeta v upravljanje od občine Litija in Šmartno pri Litiji, in ugotovljen poslovni izid – presežek prihodkov nad odhodki. Drugih dolgoročnih obveznosti zavod nima. Prav tako zavod nima sklenjenih nobenih lizing pogodb in blagovnih kreditov.

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je predpisan s pravilnikom o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

Na podlagi 16. člena Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur.l. 134/03,34/04,13/05,138/06) se ti ugotavljajo v skladu s slovenskimi računovodskimi standardi.

Prihodki se razčlenjujejo na prihodke od prodaje, finančne prihodke, izredne in prevrednotovalne prihodke.

Celotni prihodki so dosegli indeks rasti 103 glede na leto 2006, prihodki od prodaje IND 100, finančni prihodki pa so se občutno povečali na račun obresti, dividend in prihodkov od prodaje finančnih naložb, ki so znašali 94.721,06 EUR. V tem primeru gre za izplačilo denarnih odpravnin manjšinskim delničarjem NLB Banke Domžale d.d. Na 8.skupščini delničarjev te banke dne 14. 8. 2007 je bil na predlog glavnega delničarja Nove LB d.d. Ljubljana sprejet sklep o izključitvi manjšinskih delničarjev s tem, da se delnice preostalih delničarjev prenesejo na glavnega delničarja Nova LB d.d. Ljubljana za plačilo primerne odpravnine. Glavni delničar je bil dolžan manjšinskim delničarjem plačati denarno odpravnino v znesku 105,00 EUR za vsako delnico NLB Banke Domžale d.d.

Podrobnejši prikaz prihodkov razkriva gibanja znotraj posameznih kategorij prihodkov pridobljenih iz opravljanja zdravstvene dejavnosti.

Realizacija prihodkov iz obveznega in dodatnega zavarovanja ima odločilen vpliv na višino poslovnih prihodkov z indeksom 99, vsi drugi pa izkazujejo manjša nihanja navzgor ali navzdol v primerjavi s preteklim letom, vendar v celoti ne pomenijo negativnega trenda.

Prevrednotovalni prihodki so prihodki od prodaje že amortiziranih opredmetenih osnovnih sredstev.

Odhodki se delijo na stroške materiala in storitev, stroške amortizacije, stroške dela in druge stroške in odhodke.

Celotni odhodki so v primerjavi z letom 2006 dosegli IND 106.

Stroški materiala so dosegli enako raven kot lani, stroški storitev pa so se povečali za 14 %.

Podrobnejši pregled stroškov materiala in storitev nam razkrije, da je bilo poslovanje zelo racionalno in so se stroški v primerjavi z lani povečali le na postavkah na katere nismo imeli vpliva (elektrika, voda, smeti, avtogume, mat.za popravila..), ali pa so bili doslej nekoliko zapostavljeni (drobni inventar).

Stroški storitev za vzdrževanje opreme in vozil so dosegli indeks 118, pri tem so se stroški za sprotno vzdrževanje opreme dosegli indeks 245, vzdrževanje vozil pa IND 112.

Stroški storitev za vzdrževanje objektov so višji od lanskih, z indeksom 147 in so bili namenjeni predvsem obnovi dvigala in za ureditev otroških ambulanc.

Stroški dela so dosegli IND 102 glede na leto 2006, indeks povprečnega števila zaposlenih iz delovnih ur je 101, indeks povprečne bruto plače na zaposlenega pa 101.

Stroški amortizacije so zmanjšani za obračunano amortizacijo za sredstva prejeta od ustanovitelja, ki smo jo pokrili v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje, in za amortizacijo opredmetenih OS iz donacij in so dosegli indeks 154 v primerjavi z letom 2006, kar je posledica novih nabav v prejšnjih letih..

Drugi stroški so članarine GZS in strokovnim združenjem, prispevek za uporabo cest, pristojbine za registracijo vozil, RTV prispevek in obračunani davek od dobička.

Drugi odhodki predstavljajo vračilo sredstev Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije v višini 15.684,48 EUR, ki jih je Zdravstveni dom Litija prejel v letih 2004-2007 za plačevanje mentorskih dodatkov. Glede na strokovna mnenja vrhovne državne revizorke Računskega sodišča Slovenije in pravne komisije Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, Zdravstveni dom Litija nima pravne podlage za plačilo dodatka koordinatorjev specializacij in nadzornikov kakovosti iz družinske medicine. Omenjeno stališče je potrdil tudi svet zavoda ZD Litija dne 8. 3. 2007.

Iz vsega navedenega sledi, da je bilo tekoče poslovanje našega zavoda uspešno in je izkazan presežek prihodkov nad odhodki v višini 133.283 EUR.

Prihodki in odhodki ugotovljeni v izkazu prihodkov in odhodkov se nanašajo na javno službo in na del, ki je povezan s tržno dejavnostjo. Kot sodilo za razmejevanje odhodkov je uporabljeno razmerje med prihodki od poslovanja, doseženimi pri opravljanju dejavnosti javne službe in tistimi doseženimi pri prodaji na trgu. Delež tržne dejavnosti dosega 5, 67 % prihodkov.

Litija, 19. 2. 2008

Računovodja:
Hermina Skvarča, oec.

Poročilo o doseženih ciljih in poslovanju ZD Litija v letu 2007

ZD Litija izvaja dejavnost zdravstvenega varstva na primarni ravni, upoštevajoč Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur.l.št.20/04, 76/05) ter druge zakonske in pravne podlage, ki določajo delovno področje zavoda.

Dosedanji **dolgoročni cilji** delovanja zavoda so bili skrb za zagotavljanje celotnega zdravstvenega varstva prebivalstva v občinah Litija in Šmartno pri Litiji. Kot vsa leta doslej menimo, da je, kljub težnjam po uvedbi zasebnitva na osnovni ravni, pomembna ohranitev zdravstvenega doma, ki naj še naprej opravlja preventivno varstvo vseh skupin prebivalstva ter kurativno dejavnost na področju splošne - družinske medicine, zobozdravstva, patronažne službe, varstva žensk, otrok in mladine. Organizira naj reševalno službo. Z vključevanjem zasebnikov naj organizira dežurno službo in nujno medicinsko pomoč ter skrbi za koordiniranje med vsemi zdravstvenimi subjekti v obeh občinah. Realizacija navedenega pa je v neposredni odvisnosti od sprejema nacionalnega programa osnovnega zdravstvenega varstva.

S tem v zvezi je nujno, da zdravstveni domovi ohranijo funkcijo osrednjega izvajalca javne zdravstvene službe, saj so uveljavljena oblika izvajanja dejavnosti na primarni ravni, na enem mestu nudijo vsem dostopno ter strokovno vodeno izvajanje zdravstvene dejavnosti, niso profitno naravnani, zagotavljajo enako, neprekinjeno dostopnost in zdravstveno varstvo za vse zavarovance, saj so v manjši meri odvisni od osebnih okoliščin, kot zasebni koncesionarji. Nadalje je nadzor in vpliv javnosti na delo in poslovanje zdravstvenih domov večji. Nenazadnje so nosilci obrambnih priprav in izvajalci ukrepov civilne zaščite in so učne baze v procesu izobraževanja zdravstvenih delavcev.

Zdravstveni domovi morajo postati koordinatorji javne zdravstvene službe na primarni ravni, za kar je v okviru nacionalnega programa potrebno na novo opredeliti ustrezna javna pooblastila.

Potrebno je statusno preoblikovanje zdravstvenih domov in poiskati novo pravno organiziranost, ki bo zagotavljala jasno opredelitev obsega dejavnosti zdravstvenega doma, ohranitev javnega lastništva in ohranitev neprofitnega značaja.

Preventivne dejavnosti morajo ostati del dejavnosti zdravstvenih domov.

Podpiramo novo, ustrežnejšo zakonsko ureditev o koncesijah za izvajanje javne zdravstvene službe, ker zakon o zdravstveni dejavnosti iz leta 1992 pomankljivo ureja to področje. Ob določitvi mreže javne zdravstvene službe je potrebno zagotoviti pogoje, v katerih bodo javni zavodi in koncesionarji opravljali javno službo na področju javnega zdravstvenega varstva pod enakimi oziroma konkurenčnimi pogoji in sicer glede pogojev izvajanja in financiranja javne službe, razpolaganja s presežkom prihodkov nad odhodki, nagrajevanja in stimuliranja

zaposlenih, izvajanja dejavnosti v objektih občin, pogojev javnega naročanja in davčnih bremen ter nadzora nad izvajanjem dejavnosti in poročanja.

Kratkoročni cilji Zdravstvenega doma Litija so realizacija fizičnega plana, zagotovitev kadra in opreme za normalno delovanje ter uspešno finančno poslovanje.

V letu 2007 smo zastavljene cilje dosegli in uresničili na vseh štirih omenjenih področjih.

Relizacija programa do ZZZS je bila v letu 2007 uspešna in sicer je ZD Litija svojo pogodbeno obveznost za leto 2007 je izpolnil z indeksom 109,8.

Dogovorjeni fizični obseg programa smo v ZD Litija v celoti dosegli, tako na preventivnem kot v kurativnem delu. Na nekaterih področjih pa precej presegli.

Doseženi indeksi po posameznih področjih so naslednji :

Preventiva: odrasli 101, otroška in šolska medicina 109, ginekologija 120.

Kurativa: odrasli 223, otroška in šolska medicina 136, ginekologija 143.

Odraslo zobozdravstvo 80, otroško zobozdravstvo 97, ortodontija 101.

Ostale dejavnosti : FTH 101, patronažna služba 108, socialni zavodi 117 , reševalna služba 117 , UZ 140 in RTG 64.

Kot je razvidno iz zgornjih podatkov je edino nedoseganje načrtovanih storitev na področju rentgenske diagnostike in zobozdravstva odraslega prebivalstva. Razlog nedoseganja na področju rtg diagnostike je predimenzioniran program, na področju zobozdravstva pa kadrovske problemi, ki so obrazloženi v nadaljevanju.

Tekoče poslovanje v Zdravstvenem domu Litija je bilo v preteklem letu pozitivno. Presežek prihodkov nad odhodki znaša 133.283,00 EUR, kar je razvidno iz računovodskega letnega poročila.

Na področju *investicij* in investicijskega vzdrževanja v letu 2007 je bil skladno s finančnim načrtom program realiziran v celoti. V opredmetena in neopredmetena osnovna sredstva je bilo vloženi 229.123 EUR

Kupljeno je bilo urgentno reševalno vozilo, vozilo za patronažno službo, Tesi Combo Trac aparat za potrebe fizioterapije. Kolposkop v ginekološki ambulanti, računalniška oprema. Opravljena je bila obnova dvigala, obnovljene so bile otroške in šolske ordinacije ter čakalnice.

Realizacija *investicij* iz presežka prihodkov iz preteklih let po sklepu Sveta zavoda zdravstvenega doma Litija z dne 8.3.2007 ni bila v celoti izvršena.

Zaradi revizije javnega naročila za reševalno vozilo je bil postopek daljši .Pogodba je bila podpisana januarja letos in bo vozilo predvideno dobavljeno v naslednjem mesecu. Zaradi hujše

okvare avtomobila za patronažno službo, ki ga je bilo potrebno zamenjati, je bilo namesto računalniškega programa za laboratorij kupljeno novo vozilo.

Preostali program nabav je bil v celoti reliziran in sicer je bila obnovljena zobozdravstvena ambulanta za otroke, v ginekološki ambulanti je bila kupljena dodatna ZU sonda in ginekološka miza. Za potrebe urgentne ambulante je bila kupljena pregledna miza in svetilka. Opravljena je bila prenova glavnega vhoda in garažnih vrat.

Na področju *kadrovske politike* in zaposlovanja težave pri zaposlovanju kadrov z visoko izobrazbo ostajajo. Znano je, da imamo v Sloveniji na tisoč prebivalcev le 2,2 zdravnika, kar nas uvršča na dno evropske lestvice. Situacija se bo še poslabšala v naslednjih letih, ko se bo upokojilo večje število zdravnikov.

V ZD Litija smo v lanskem letu, kljub velikemu pomanjkanju ustreznega strokovnega kadra v Republiki Sloveniji, uspeli zaposliti zdravnico specialistko splošne medicine. Vendar bo v bodoče potrebno zaposliti vsaj še enega zdravnika, ki bo delal na področju šolske medicine ter zobozdravnika. Konec leta 2008 se bo namreč upokojila zdravnica specialistka šolske medicine, zaradi upokojitve je prenehal z delom zobozdravnik za odrasle.

V zdravstvenem domu si intenzivno prizadevamo, da bi zagotovili manjkajoč kader, kljub številnim objavam prostih delavnih mest v glasilih javnega obveščanja in pri pristojni enoti zavoda za zaposlovanje, ZD Litija ni uspelo nadomestiti vseh manjkajočih zdravnikov in zobozdravnikov, kljub dejstvu da je zagotovljeno kadrovsko stanovanje.

Glede na navedene kadrovske težave bi bilo nujno, da bi tudi država v proračunu opredelila finančna sredstva za spodbudo pri zaposlovanju in jih skladno potrebami dodelila občinam za tovrstne namene.

Ugotavljamo, da so bili v letu 2007, kljub pomankanju visokega strokovnega kadra, doseženi cilji, ki si jih je ZD Litija zastavil v predhodnem letu.

Kot je bilo v preteklosti že večkrat poudarjeno, je nadaljnji razvoj in delovanje ZD v bodoče v veliki meri odvisen od nacionalnega programa in državne strategije osnovnega zdravstvenega varstva.

Direktor :
Pavel Pajntar, dr. med.