

ZDRAVSTVENI DOM TOLMIN
PREŠERNOVA 6
5220 TOLMIN

Datum: 28.02.2011

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2010

1. UVOD

PREDSTAVITEV ZDRAVSTVENEGA DOMA TOLMIN

Naziv: ZDRAVSTVENI DOM TOLMIN

Sedež: PREŠERNOVA 6A

Matična številka: 5107156

Davčna številka: 51727781

Elektronski naslov: zd.uprava@zd-tolmin.si

Javni zavod Zdravstveni dom Tolmin je bil ustanovljen 30.05.1991 z odlokom Občine Tolmin. Zavod izvaja osnovno in specialistično zdravstveno in zobozdravstveno dejavnost na svojem sedežu na Prešernovi 6a v Tolminu ter v zdravstvenih postajah Podbrdo, Most na Soči, Kobarid, Bovec ter v Domu upokojencev Podbrdo.

Pomembnejši organi zavoda so:

- svet zavoda, ki je sestavljen iz dveh predstavnikov Občine Tolmin, po enega predstavnika iz Občine Kobarid, Občine Bovec in ZZS OE Nova Gorica ter štirih predstavnikov delavcev zavoda;
- direktor Dušan Taljat, univ.dipl.prav.
- strokovni svet.

2. POROČILO O DOSEŽENIH CILJIH IN REZULTATIH POSREDNIH UPORABNIKOV

1. Zdravstveni dom Tolmin je javni zavod, ki je bil z Odredbo o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Ur.l.RS, št. 13/00, 97/01) določen kot posredni uporabnik občinskega proračuna s šifro 92460. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje posrednega uporabnika so:

- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Ur.l.RS, št. 9/92, 26/92, 13/93, 45/94, 37/95, 90/99, 31/00, 36/00, 45/01, 62/01 in 86/02 v nadaljevanju ZZD);
- Zakon o zavodih (Ur.l.RS, št.12/91, 17/91, 45/94, 8/96, 31/00 in 36/00);
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur.l.RS, št. 9/92, 9/96, 29/98, 6/99, 56/99, 99/01, 42/02 in 60/02, v nadaljevanju ZZVZZ);
- Statut javnega zdravstvenega zavoda Zdravstveni dom Tolmin;
- Zakon o javnih financah (Ur.l.RS, št. 79/99, 124/00, 79/01 in 30/02);
- Zakon o računovodstvu (Ur.l.RS, št. 23/99 in 30/02)

in ostala zakonodaja s področja živil, pitne vode, zdravil, varstva pri delu in varstva okolja.

2. Dolgoročni cilji zavoda izhajajo iz večletnega programa dela in razvoja in vključujejo:

- dolgoročna oskrba prebivalstva v občinah Tolmin, Kobarid in Bovec s kvalitetnimi zdravstvenimi in zobozdravstvenimi storitvami;
- zagotavljanje stabilnosti delovanja javne zdravstvene mreže;
- zagotavljanje neprekinjenega 24 urnega zdravstvenega varstva;
- spremljanje in izboljšave zdravstvenih storitev v skladu z razvojem in novimi odkritji na zdravstvenem področju;
- ponudba dodatnih programov, ki presegajo obseg storitev iz obveznega zavarovanja;
- obnova dotrajanih objektov, v katerih se izvaja zdravstvena dejavnost;
- skrb za nabavo nove zdravstvene opreme, reševalnih in sanitetnih vozil ter pridobivanje namenskih sredstev za ta namen.

3. Letni cilji zavoda so bili okvirno zastavljeni v finančnem načrtu zavoda za leto 2010. Glavni poudarek je bil glede na negotove razmere predvsem zagotavljanje nemotenega poslovanja. Med stroški smo si za cilj zadali omejitev rasti stroškov na največ 2,7 %, kar nam je uspelo na področju stroškov dela in amortizacije, cilj pa ni bil dosežen na področju stroškov materiala in storitev. Končni letni cilj je predstavljalo pozitivno poslovanje, ki smo ga dosegli. Glede na negotove in spremenljive pogoje v letu 2010 lahko dosežen pozitivni rezultat ocenimo kot zelo uspešen.

4. Ocenjujemo, da smo leto 2010 zaključili poslovno uspešno, v okviru danih pogojev poslovanja. Prihodki so se povečali za 3,4 %. Prihodki od ZZZS, ki predstavljajo 79 % vseh prihodkov, so se povečali za 1 %. Prihodki od prostovoljnega zavarovanja so se povečali za dobrih 16 % predvsem zaradi spremembe deleža plačila pri reševalnih prevozi in zobnih protetičnih storitvah. Za 7 % so se povečali prihodki od samoplačniških storitev v ambulantah. Za 3 % pa so se povečali prihodki od zdravstvenih storitvah po konvencijah. Prihodki od obresti so se zmanjšali za skoraj 30 %. Povečali so se izredni prihodki ter prevrednotovalni poslovni prihodki od prodaje osnovnih sredstev. V letu 2010 ni bilo prihodkov za demografsko ogrožena območja.

Stroški so se v letu 2010 povečali za 0,1 %, kar pomeni, da so praktično ostali na nivoju leta 2009.

Za 2 % so se znižali stroški plač ter stroški, ki so s plačami povezani. Stroški dela skupaj s povračili za prehrano in prevoz ter pogodbami o delu predstavljajo dobrih 72 % vseh stroškov. Znižanja teh stroškov so povezana predvsem z vključevanjem zunanjih izvajalcev za zdravstvene storitve preko svojih podjetij. Stroški materiala so se povečali za 5,7 %. Povečanje gre predvsem na račun stroškov rentgenskega materiala ter stroškov za vzdrževanje in kuriva za ogrevanje. Stroški storitev so se povečali za 10,3 %, tako da so se skupni stroški materiala in storitev povečali za 8,5 %. Med storitvami so se povečali stroški zdravstvenih storitev za 8 %, stroški komunalnih storitev pa za 60 %. Stroški amortizacije so se znižali za skoraj 20 %, kar je ravno procent znižanja vkalkuliranega zneska amortizacije v ceno storitev za ZZS. Ostali stroški ne predstavljajo pomembnega deleža v celotni strukturi stroškov.

5. V letu 2010 pri izvajanju programa dela ni prišlo do nedopustnih oziroma nepričakovanih posledic. Izvedli smo začasno prestrukturiranje v zobozdravstveni dejavnosti, tako, da smo del programa mladinskega zobozdravstva prenesli v zobozdravstvo za odrasle. Ponovno smo pričeli izvajati dejavnost nevrologije z EMG. Nadaljevali smo z dejavnostjo ortopedije, ki smo jo konec leta delno prestrukturirali v dejavnost nevrologije.

6. Delno primerjavo s preteklim letom smo podali že v točki 4. tega poročila. V nekajletni primerjavi lahko ugotovimo, da se na strani prihodkov delež prihodkov od obveznega zavarovanja giblje od 72,6 % v letu 1997 do 80,0 % v letu 2005. V letu 2010 je znašal 79 %, kar je med višjimi deleži v tem obdobju. Delež prihodkov od dodatnega zavarovanja se giblje od 11,9 % v letu 1997 do 8,6 % v letu 2000. V letu 2009 je znašal 10,8 %, v letu 2010 pa se je zvišal na 12,1 %. Delež tržnih prihodkov, ki se giblje od 9 % v letu 1998 do 6,1 % v letu 2003, je v letu 2010 pristal na 7,4 %. Ostali prihodki pa so bolj ali manj zanemarljivi. Na strani stroškov je struktura bolj ali manj konstantna. V letu 2010 so se nekoliko zvišali deleži pri stroških materiala in storitev; stroški materiala predstavljajo 9,5 %, stroški storitev 16 %, stroški dela 70 % ter stroški amortizacije 4 % celotnih stroškov.

Ocenjujemo, da se stroški in prihodki gibajo iz leta v leto dokaj vzporedno, tako da ne prihaja do bistvenih odstopanj tako v pozitivno kot v negativno smer. Leto 2010 je v tem trendu manjša izjema, saj so stroški ostali praktično na lanskoletnem nivoju, medtem ko se so prihodki povečali za 3,3 odstotne točke več kot odhodki, kar se izkazuje v doseženem pozitivnem rezultatu.

7. Glede gospodarnosti in učinkovitosti smo od Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije prejeli predlog kazalnikov poslovanja zdravstvenih zavodov. Za zavod pa smo opravili izračun posameznih kazalnikov, ki so predstavljeni na koncu tega poročila.

Pri oceni učinkovitosti poslovanja smo tako upoštevali Standarde za delo ambulant, ki so vsako leto objavljeni v okviru Področnega dogovora za zdravstvene domove in zasebno zdravniško dejavnost. V preteklih letih in tudi v letu 2009 je bil program po standardih skoraj v vseh dejavnostih izpolnjen v celoti, razen redkih izjem kot so: ambulanta v DSO (81,9 %); antikoagulantna ambulanta (75,5 %); sanitetni prevozi (72 %); ter nekatere druge dejavnosti, ki so od 1 do 3 % pod planirano količino realizacije.

8. Delovanje sistema notranjega finančnega nadzora je podana v Izjavi o oceni notranjega nadzora javnih financ, ki je priloga tega poročila. Po pobudi Združenja zdravstvenih zavodov smo podpisali pogodbo o izvedbi notranje revizije izplačanih plač in nadomestil plač v letu 2009 ter revizijo pravilnosti prevedbe osnovnih plač po ZSPJS. Revizijo je opravljalo podjetje VALUTA d.o.o. v marcu 2010. V revizijskem poročilu je bilo ugotovljeno, da v zavodu notranje kontrole delujejo primerno, saj ni bilo ugotovljenih bistvenih nepravilnosti ne pri izplačilu plač v letu 2009, ne pri prevedbi plač po ZSPJS. Za poslovanje v letu 2010 bo notranja revizija potekala v aprilu 2011 s strani podjetja ABC REVIZIJA d.o.o. .

9. V letu 2010 ni bilo bistvenih sprememb v planiranem obsegu dejavnosti. Program ni bil fizično realiziran v naslednjih dejavnostih:

	odstotek doseganja
- klinična psihologija	99,7 %
- fizioterapija	99,7 %
- mladinsko zobozdravstvo	99,6 %
- ortodontija	98,9 %
- okulistika	98,8 %
- ambulanta v DSO	81,9 %
- antikoagulantna ambulanta	75,5 %
- sanitetni prevozi	72,0 %

10. Učinki poslovanja zavoda se posredno pozitivno odražajo na druga področja. Primerna zdravstvena oskrba je pomembna za splošno zdravstveno stanje prebivalstva, ki se odraža na vsa področja delovanja posameznikov. Pomembna podpora lokalni turistični dejavnosti je tudi opravljanje dežurstva in nujne medicinske pomoči. Naša prizadevanja bodo šla v smeri povezovanja in sodelovanja ponudnikov turističnih aktivnosti z našim zavodom.

V zvezi s temi prizadevanji pa je vprašljivo, ali bomo lahko tudi v bodoče opravljali zdravstveno varstvo na javnih prireditvah v taki obliki in obsegu, kot do sedaj, zaradi slabe izkušnje iz zagotavljanja tega varstva na lanskoletni prireditvi Metalcamp. Organizator tega festivala namreč ni plačal dogovorjenega pogodbenega zneska, zato tudi zavod neposredno vključenim zaposlenim, ki so opravljali te storitve, ni izplačal predvidenih denarnih zneskov. Iz slednjega razloga so zaposleni v zavodu nezadovoljni ter na nek način pogojujejo nadaljnje vključevanje pri zagotavljanju zdravstvenega varstva na javnih prireditvah z ureditvijo plačila. V zavodu iščemo možnosti, kako razrešiti to vprašanje, pri čemer je zadevi poslabšala položaj še okoliščina, da je šel organizator v stečaj v januarju 2011 ter da je festival prenesel na novega organizatorja, kar pa še ne pomeni, da bi nov organizator prevzel obveznosti prejšnjega organizatorja.

Zavedamo se, da bi bilo potrebno organizacijo nujne medicinske pomoči v poletnem času razširiti, vendar pri tem potrebujemo močnejšo podporo in finančno pomoč lokalnih skupnosti. Takšni predlogi prihajajo predvsem iz Občine Bovec. V letošnjem letu je bil omenjeni predlog obravnavan na Odboru za negospodarstvo omenjene občine, pri čemer se je ugotovilo, da bi lahko zavod vsaj za en poletni mesec zagotovil strokovni kader za en dodatni tim v splošni ambulanti, vendar pa je vprašljivo, ali lahko lokalna skupnost in turistična organizacija pokrijeta ta strošek dodatnega dela.

11. Aktivnosti na področju investicij so bile v letu 2010 zaradi znižanja sredstev s strani ZZS nekoliko manj intenzivne kot v letu 2009. Od večjih nabav naj omenim nabavo novega reševalnega vozila v višini 117.000 eur ter predelavo vozila Nissan v višini 26.000 eur. Nabavili smo opremo za laboratorij v višini 10.000 eur, aparat za magnetoterapijo v višini 9.500 eur ter računalnike za zdravnike v višini 12.000 eur. Skupni znesek investicij v opremo je v letu 2010 znašal 204.033,19 eur. Vir za investicije je amortizacija, ki je vkalkulirana v ceno zdravstvenih storitev in je v letu 2010 znašala 189.920 eur.

Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev je pri nepremičninah 34,1 %, pri opremi pa 79,2 %.

Na kadrovskem področju smo v letu 2010 zaposlili pripravnika v splošni ambulanti ter specializantko v dispanzerju za ženske. Zaradi nadomeščanja začasnih odsotnih delavcev je bila zaposlena srednja medicinska sestra ter čistilka za krajši delovni čas. Dva zaposlena sta se upokojila, ena zaposlena se je upokojila delno, eni zaposleni je bilo delovno razmerje prekinjeno.

V letu 2010 je koristilo porodniški dopust šest delavk.

3. POJASNILA K BILANCI STANJA

SREDSTVA

A.) Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju

Nabavna vrednost nepremičnin se je povečala za vrednost nove nabave-rekonstrukcije ogrevanja, popravek vrednosti nepremičnin pa se je povečal za obračunano amortizacijo.

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je povečala za vrednost novih nabav ter zmanjšala za prodano in odpisano opremo v letu 2010.

Popravek vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je povečal za obračunano amortizacijo ter zmanjšal za prodano in odpisano opremo v letu 2010.

B.) Kratkoročna sredstva in aktivne časovne razmejitve

Stanje denarnih sredstev v blagajni je v skladu z določenim maksimumom. Višino denarnih sredstev na računu pri Upravi RS za javna plačila ohranjamo v mejah optimalne likvidnosti in usklajujemo tedensko oziroma dnevno. Stanje kratkoročnih terjatev do kupcev je v mejah, ki ne ogroža normalno poslovanje. Stanje terjatev do kupcev na dan 31.12.2010, ki so večje od 4.000,00 eur so:

Vzajemna zdravstvena zavarovalnica	27.608,45 eur
RTN & MOM koncerti d.o.o.	19.187,13 eur
Adriatic Slovenica	15.264,04 eur
Triglav zdravstvena zavarovalnica	10.432,04 eur
Roš Bojan dr. med. s.p .	7.351,68 eur
Iskra Bovec	4.012,27 eur

Terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo 23.108,79 eur in so razdeljene takole:

- do NUP države	177,76 eur
- do NUP občine	1.595,92 eur
- do PUP države	1.617,78 eur
- do PUP občine	746,10 eur
- do ZZS	18.971,23 eur

Kratkoročne terjatve iz financiranja predstavlja znesek terjatev za obresti za vloge na vpogled. Druge kratkoročne terjatve so sestavljene iz:

- terjatev za vstopni DDV	49,18 eur
- terjatev za refundacije do državnih institucij	6.788,78 eur

V aktivnih časovnih razmejitvah so zajete vnaprej plačane naročnine za strokovne revije, ki se nanašajo na leto 2011.

C.) Zaloge

Stanje zalog je takšno, da ne ogroža normalnega poslovanja zavoda. Stanje zalog, ki ga imamo konec leta, bi zadoščalo za 2-4 tedne običajnega poslovanja.

OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D.) *Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve*

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih predstavljajo zneski obračunanih plač, nadomestil, prispevkov in davkov iz plač za mesec december 2010, ki bodo izplačani v januarju 2011.

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev so sestavljene iz dveh vrst upnikov:

- dobavitelji za osnovna sredstva	133.416,70 eur
- dobavitelji pravne osebe	122.941,20 eur

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev, ki so višje od 4.000,00 eur:

Medicop d.o.o.	116.885,98 eur
Parcom d.o.o.	12.222,35 eur
Zavod za zdravstveno varstvo Nova Gorica	12.008,20 eur
Petrol d.d.	9.118,20 eur
Taxi dialize-Leban Erik	5.688,00 eur
Sanolabor d.d., Ljubljana	5.543,60 eur
Zasebni zobotehnik Čujec	5.047,24 eur
Vid d.o.o.	4.708,56 eur
Roche farmacevtska družba	4.634,23 eur

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja predstavljajo davki in prispevki na plače, ki znašajo 36.782,38 eur ter obveznosti za pogodbe o delu za mesec december, ki znašajo 11.460,10 eur ter obveznost za DDV, ki znaša 1.109,56 eur.

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo 16.980,93 eur.

E.) Lastni viri in dolgoročne obveznosti

Stanja na kontih skupine 98 so razdeljena po posameznih pravnih osebah, ki so finančno sodelovale pri nabavi osnovnih sredstev. Zneski na kontih so se zmanjšali za obračunano amortizacijo.

Obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje so se povečala za vrednost novih nabav. Znesek obračunane amortizacije smo knjižili v skladu z navodilom Ministrstva za finance z dne 12.2.2001.

Ugotovljeni poslovni rezultat je v letu 2010 znašal 139.267,72 eur presežka prihodkov nad odhodki. Poslovni izid v bilanci stanja preteklega leta je znašal 33.414,65 eur presežka odhodkov nad prihodki. Kumulativni poslovni izid je tako pozitiven in sicer v višini 105.853,07 eur.

4. POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Izkaz prihodkov in odhodkov je sestavljen v skladu z računovodskimi standardi in Pravilnikom o vsebini, členitvi in obliki računovodskih izkazov ter pojasnilih k izkazom za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

Skupni prihodki so v letu 2010 znašali 5.043.190 eur in so se v primerjavi z letom 2009 povečali za 3,4 %. Struktura prihodkov je naslednja:

- prihodki od poslovanja	99,2 %
- prihodki od financiranja	0,1 %
- izredni prihodki	0,7 %

Iz strukture prihodkov je razvidno, da večino realiziranih prihodkov dosežemo s prodajo storitev in proizvodov. Pri tem predstavljajo prihodki iz obveznega zavarovanja 79 % delež in so v primerjavi z letom 2009 izgubili 1 odstotno točko. Nekaj več kot 12 % delež predstavljajo prihodki od dodatnega zdravstvenega zavarovanja.

Celotni odhodki so v letu 2010 znašali 4.903.922 eur in so se v primerjavi z letom 2009 povečali za 0,1 %. Struktura odhodkov je bila naslednja:

- stroški blaga, materiala in storitev	25,7 %
- stroški dela	69,8 %
- amortizacija	4,1 %
- drugi stroški	0,4 %

Deleži se glede na leto 2009 niso bistveno spremenili, razen pri stroških dela, ki so izgubili 1,4 odstotne točke, stroški amortizacija so prav tako izgubili 1 odstotno točko, zvišal pa se je delež stroškov materiala in storitev za 2 odstotni točki ter drugi stroški za 0,4 odstotne točke.

V letu 2010 izkazujemo presežek prihodkov nad odhodki v višini 139.268 eur.

5. POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Podatki za izpolnitev tega izkaza se zagotavljajo v poslovnih knjigah na evidenčnih kontih prihodkov v okviru skupin 71, 72, 73 in 74 ter odhodkov v okviru skupin 40, 41 in 42. Pri tem so upoštevani tudi prihodki in odhodki, ki so bili vključeni v poslovni izid 2009, če je denarni tok nastal šele v letu 2010. Neposredne primerljivosti med izkazom prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov in tem izkazom ni.

Skupni prihodki so znašali 5.211.836 eur. Od tega so prihodki za izvajanje javne službe predstavljali 93,0 %, prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu pa 7,0 %. Med prihodke, pridobljene na trgu smo uvrstili prihodke od storitev medicine dela za podjetja, samoplačnikov v ambulantah, dežurstev na javnih prireditvah ter najemnin in ogrevanja.

Skupni odhodki so znašali 4.909.890 eur. Od tega so odhodki za izvajanje javne službe znašali 92,9 %, odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu pa 7,1 %. Pri tem smo upoštevali navodilo Ministrstva za finance, da so investicijski odhodki in transferi lahko le odhodki za izvajanje javne dejavnosti. Pri razmejevanju odhodkov na javni in tržni del smo upoštevali izračunano razmerje iz oznake AOP 660 – Prihodki od poslovanja – ki znaša 92,6 proti 7,4 v korist prihodkov iz opravljanja javne službe.

Zavod izkazuje presežek prihodkov nad odhodki v višini 301.946 eur.

5.1. POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

V izkazu so zajeti zneski vračila revaloriziranih glavnih stanovanjskih posojil, danih zaposlenim in bivšim delavcem.

5.2. POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

Iz postavk izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka, izkaza računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov in izkaza računa financiranja določenih uporabnikov smo ugotovili povečanje sredstev na računih v letu 2010 v višini 304.018 eur.

5.3. POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Pri razporejanju prihodkov iz poslovanja na dejavnost javne službe ter dejavnost prodaje blaga in storitev na trgu so bili upoštevani dejanski podatki, zagotovljeni z ustreznim razčlenjevanjem v poslovnih knjigah. Upoštevali smo tudi navodilo Ministrstva za zdravstvo za enotno razmejevanje poslovanja s sredstvi javnih financ in drugih sredstev za opravljanje javne službe od spremljanja poslovanja s sredstvi, pridobljenimi iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu z dne 14.07.2000.

Med prihodke od prodaje blaga in storitev na trgu smo vključili prihodke od storitev medicine dela za podjetja, samoplačnikov v ambulantah, dežurstev na javnih prireditvah ter najemnin in

ogrevanja. Prihodke od financiranja in izredne prihodke smo v celoti vključili med prihodke za izvajanje javne službe.

Odhodke smo pomnožili z ustreznim deležem, ki smo ga izračunali iz AOP 660 – Prihodki od poslovanja.

Ob zaključku poslovnega leta smo ugotovili presežek prihodkov nad odhodki za izvajanje javne službe v višini 132.362 eur in presežek prihodkov nad odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v višini 6.906 eur.

Glede na dane okvire in pogoje poslovanja lahko dosežen rezultat v letu 2010 ocenjujem kot zelo uspešen. Ta rezultat potrjuje, da smo v času težjih pogojev delovanja izbrali pravo pot, kar nam daje novo motivacijo za izzive v naslednjem letu.

ZDRAVSTVENI DOM TOLMIN
Direktor: Dušan Taljat, univ. dipl. prav.

PRILOGA

KAZALNIKI NA PODLAGI RAČUNOVODSKIH PODATKOV ZA ZD TOLMIN

	2010	2009
1. Koeficient celotne gospodarnosti	1,028	0,995
2. Koeficient gospodarnosti poslovanja	1,023	0,988
3. Stopnja donosnosti	0,028	0,000
6. Koeficient obračanja sredstev	1,004	1,101
7. Stopnja odpisanosti OS	0,493	0,479
9. Stopnja kratkoročnega financiranja	0,126	0,137
11. Pospešeni koeficient likvidnosti	1,390	1,171
12. Koeficient dolgoročne pokritosti	0,944	1,022