



SPLOŠNA BOLNIŠNICA
"DR. FRANCA DERGANCA"
NOVA GORICA

V. d. direktorja zavoda:
Darko Žiberna, dr. med., spec. spl. krg.

Ul. padlih borcev 13a
5290 Šempeter pri Gorici
Telefon: 05 33 01 000
Faks: 05 33 01 057
ID št.za DDV/SI: 114 27 205
Mat.št. 5055 695 000
podračun: 01100-6030279058

Številka: 070-1/2013-1-DŽ

Datum: 22. 1. 2013

Na podlagi statutarnih pooblastil in zadolžitev direktorja zavoda, 48. in 64. člena ZIPRS 1314, točke 4 in 2 Proračunskega memoranduma 2013-2014 in zaradi neuravnoteženega finančnega poslovanja SB Nova Gorica ter predvidenega znižanja vrednosti storitev za 3 % in znižanja stroškov za plače za 4 – 5 % v letu 2013; po sprejemu na Svetu zavoda dne:...

uveljavljam

SANACIJSKI NAČRT 2013

SPLOŠNE BOLNIŠNICE "DR. FRANCA DERGANCA" NOVA GORICA

1. Predstavitev zavoda

IME: Splošna bolnišnica „dr. Franca Derganca“ Nova Gorica

SEDEŽ: Ulica padlih borcev 13 a, 5290 Šempeter pri Gorici

MATIČNA ŠTEVILKA: 5055695000

ID za DDV: SI11427205

ŠIFRA UPORABNIKA: 27901

ENOTNI ZAKLADNIŠKI PODRAČUN: 01100-6030279058

TELEFON, FAKS: 05 33 01 100, 05 33 01 054

SPLETNA STRAN: www.bolnisnica-go.si

USTANOVITELJ: Republika Slovenija

DATUM USTANOVITVE: 29. 9. 1956

1.1. DEJAVNOSTI:

Bolnišnica opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, ki obsega:

1. specialistično bolnišnično dejavnost,
2. specialistično ambulantno dejavnost,
3. bolnišnično lekarniško dejavnost,
4. laboratorijsko dejavnost,
5. preskrbo s krvjo in krvnimi pripravki,
6. patoanatomsko dejavnost,
7. zdravljenje in usposabljanje gibalno oviranih otrok ter vzgojo in izobraževanje predšolskih otrok s posebnimi potrebami,
8. zunanjetrgovinsko dejavnost za potrebe zavoda,
9. gospodarsko dejavnost za potrebe zavoda.

Dejavnost iz prejšnjega odstavka se v skladu z Uredbo o uvedbi in uporabi standardne klasifikacije dejavnosti (Uradni list RS, št. 2/02) glasi:

E 40.30 Oskrba s paro in toplo vodo;

G 52.31 Dejavnost lekarn;

H 55.51 Dejavnost menz;

I 63.210 Druge pomožne dejavnosti v kopenskem prometu;

K 73.104 Raziskovanje in eksperimentalni razvoj na področju medicine;

M 80.101 Dejavnost vrtcev in predšolsko izobraževanje;

M 80.422 Drugo izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje, d.n.;

N 85.11 Bolnišnična zdravstvena dejavnost;

N 85.122 Specialistična izven bolnišnična zdravstvena dejavnost;

N 85.14 Druge zdravstvene dejavnosti;

O 93.01 Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic.

Bolnišnica poleg osnovne dejavnosti opravlja tudi druge dejavnosti, ki so potrebne za opravljanje glavne dejavnosti. To so predvsem dejavnost čiščenja, oskrbe zavoda s potrebnimi materiali in storitvami vzdrževanja in dejavnosti upravnih služb.

V bolnišnici deluje lastna prehrabna služba, ki v celoti pokriva potrebe prehrane pacientov in zaposlenih, medtem ko smo dejavnost pranja tekstila oddali zunanjemu izvajalcu.

1.2. ORGANI ZAVODA

V bolnišnici delujejo naslednji organi:

- Svet zavoda,
- direktor zavoda,
- Strokovni svet zavoda.

Pristojnosti Sveta zavoda, direktorja in Strokovnega sveta zavoda so opredeljene v Statutu Splošne bolnišnice „dr. Franca Derganca“ Nova Gorica, št. 130-4/02-16.

Svet zavoda:

- sprejema statut, splošne akte s področja delovnih razmerij in delitve osebnih prejemkov ter druge splošne akte zavoda, razen tistih, ki so v izrecni pristojnosti direktorja zavoda oziroma katerih vsebina je že urejena z zakoni ali kolektivnimi pogodbami;
- sprejema programe dela in razvoja zavoda ter spremlja njihovo izvrševanje;
- sprejema finančni načrt zavoda in letno poročilo;
- predlaga ustanovitelju spremembo in razširitev dejavnosti;
- predlaga ustanovitelju odprodajo in oddajo stvarnega premoženja v najem v skladu s predpisi;
- sprejema načrt investicij in investicijskega vzdrževanja ter nabav osnovnih sredstev;
- daje ustanovitelju in direktorju zavoda predloge in mnenja o posameznih vprašanih poslovanja zavoda;
- imenuje in razrešuje direktorja zavoda v soglasju z ustanoviteljem;
- imenuje člane drugih stalnih in občasnih komisij, če to ni v pristojnosti direktorja zavoda;
- odloča o zadevah, za katere je pooblaščen z zakonom in drugimi splošnimi akti zavoda.

Direktor zavoda:

- organizira in vodi delo in poslovanje zavoda, predstavlja in zastopa zavod ter je odgovoren za zakonitost in strokovnost dela in za poslovni uspeh zavoda.

Direktor zavoda ima še naslednje pristojnosti:

- predlaga temeljne poslovne politike in načrte razvoja;
- predlaga svetu zavoda finančni načrt in letno poročilo;

- sprejema odločitve in akte, ki pomenijo izvajanje sprejetih zakonov, kolektivnih pogodb in splošnih aktov s področja delovnih razmerij in delitev sredstev za osebne dohodke ter organizacije dela in poslovanja zavoda;
- določa sistemizacijo delovnih mest z nazivi za vsa delovna mesta;
- določa letni plan zaposlenih ter program in pravila za vse vrste strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja, skrbi za racionalno in učinkovito organiziranost dela in predlaga svetu zavoda organizacijo zavoda;
- imenuje in razrešuje delavce s posebnimi pooblastili in odgovornostmi;
- odloča o potrebah po zaposlitvi, sklepa pogodbe o zaposlitvi in razporeja delavce;
- odloča o pravicah in obveznostih zaposlenih skladno s predpisi;
- odloča o disciplinski in odškodninski odgovornosti zaposlenih skladno s predpisi;
- v skladu s potrebami odloča o delu preko polnega delovnega časa;
- opravlja druge naloge v skladu z zakonom in splošnimi akti zavoda.

Strokovni svet zavoda:

Strokovni svet zavoda obravnava vprašanja s področja medicinskega strokovnega dela zavoda, predlaga ustrezne rešitve in priporočila s tega področja, odloča o posameznih strokovnih vprašanjih, določa strokovne podlage za program dela in razvoj zavoda ter daje svetu zavoda in direktorju zavoda mnenja in predloge glede organizacije dela in pogojev za razvoj dejavnosti zavoda in predlaga načrt nabave medicinske opreme.

Posvetovalna organa direktorja zavoda:

- Kolegij predstojnikov služb, predstojnikov samostojnih medicinskih oddelkov in vodij skupnih medicinskih služb ter
- Kolegij glavnih medicinskih sester in tehnikov medicinskih služb, samostojnih medicinskih oddelkov in skupnih medicinskih služb.

Svet zavoda in direktor lahko skladno z določili Statuta imenujeta komisije za izvrševanje posameznih njihovih pristojnosti.

Zdravstvena dejavnost se v zavodu opravlja v naslednjih enotah:

AD/1 Medicinske službe z oddelki in odseki:

1. Kirurška služba z oddelki in odsekom:
 - Oddelek za abdominalno kirurgijo
 - Oddelek za travmatologijo
 - Oddelek za žilno kirurgijo

- Oddelek za plastično in rekonstruktivno kirurgijo
 - Oddelek za urologijo
 - Oddelek za ortopedijo
 - Odsek za otroško kirurgijo
2. Internistična služba z oddelki in odsekom:
- Oddelek za gastroenterologijo
 - Oddelek za nefrologijo
 - Oddelek za hematologijo in revmatologijo
 - Oddelek za dializo
 - Oddelek za nuklearno medicino in endokrinologijo
 - Oddelek za kardiologijo
 - Oddelek za intenzivno interno medicino
 - Oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo
 - Oddelek za nevrologijo
 - Odsek za pulmologijo
3. Ginekološko-porodniška služba z oddelki in odsekom:
- Oddelek za ginekologijo
 - Oddelek za porodništvo
 - Odsek za bolezni dojk
4. Anesteziološka služba z oddelki:
- Oddelek za anestezijo
 - Oddelek za intenzivno terapijo operativnih strok
5. Pediatrična služba z oddelki in odsekom:
- Oddelek za invalidno mladino z vzgojno-varstveno enoto
 - Oddelek za otroške bolezni z Odsekom za nedonošenčke, bolne novorojenčke in dojenčke.

AD/2 Samostojni medicinski oddelki:

1. Oddelek za otorinolaringologijo
2. Oddelek za okulistiko

AD/3 Skupne medicinske službe:

1. Oddelek za patološko morfologijo
2. Oddelek za laboratorijsko diagnostiko
3. Oddelek za radiologijo
4. Oddelek za transfuziologijo
5. Lekarna
6. Mikrobiološki laboratorij
7. Centralna instrumentarska služba
8. Centralna sterilizacija

9. FTH

10. Poliklinika

AD/4 Zdravstvena nega in higiena:

1. Zdravstvena nega
2. Zdravstvena oskrba
3. Higiena

Nemedicinske dejavnosti se v zavodu opravljajo v naslednjih enotah:

AD/1 Upravna služba:

1. Pravna služba
2. Kadrovska služba
3. Ekonomsko-finančni sektor:
 - Finančna služba
 - Računovodska služba
 - Služba za plan in analizo s centralno administracijo
4. Računalniški center in informatika
5. Kurirska služba s telefonisti-informatorji
6. Raziskovalna enota in izobraževanje

AD/2 Tehnično-oskrbovalna služba:

1. Služba za investicijske izgradnje
2. Služba za vzdrževanje
3. Služba za energetiko
4. Služba za oskrbo s tekstilom
5. Prehrambena služba
6. Nabavna služba.

1.3. Poslanstvo bolnišnice, vrednote in cilji

Bolnišnica je usposobljena in izvaja storitve sekundarne zdravstvene dejavnosti za potrebe prebivalstva Goriške regije in širše, z možnostjo nujenja tudi terciarnih zdravstvenih storitev na nekaterih področjih:

- zaposleni se trudimo, da opravljamo zdravstvene storitve strokovno in s prijaznostjo do strank,
- skrbimo za stalno strokovno rast, posodabljanje opreme in prostorov,
- sprejemamo ideje iz okolice in okolici dajemo ideje za razvoj v okolico,
- napredek bolnišnice je za nas enako pomemben kot napredek občine, regije in države,

- pripravljeni smo sprejeti izzive sprememb v zdravstvenem sistemu in jih sooblikovati.

Vrednote v bolnišnici

- strokovnost,
- prijaznost,
- kolegialnost,
- timsko delo,
- optimizacija stroškov,
- pripadnost bolnišnici,
- zavezanost bolniku, stranki.

Dolgoročna vizija bolnišnice

Želimo postati bolnišnica:

- z velikim zaupanjem bolnikov in strank,
- prijaznih medsebojnih odnosov,
- dobrih poslovnih odnosov,
- dobrih poslovnih rezultatov.

Dolgoročni cilji zavoda

Dolgoročni cilji razvoja Splošne bolnišnice "Dr. Franca Derganca" Nova Gorica so zajeti v usmeritvah vodstva bolnišnice in gredo ob danih človeških in materialnih virih v smeri kakovostnega in uravnoveženega razvoja bolnišnice s ciljem zagotavljanja visokega standarda celovite zdravstvene oskrbe bolnikov s poudarkom na bolnikovih pravicah v zvezi z zdravljenjem in kvaliteto zdravstvenih storitev.

V nadaljevanju izpostavljam naslednje ključne dolgoročno zastavljene cilje:

- **na strokovnem področju:** Na strokovnem področju si bo bolnišnica utrdila svojo vlogo regionalne bolnišnice, ki ji bo prebivalstvo regije zaupalo, ker bodo v njej delali visoko usposobljeni, zadovoljni in prijazni ljudje. Prizadevali si bomo tudi, da bomo postali atraktivni do pacientov iz drugih slovenskih regij in od oktobra 2013 za sosednje države s poudarkom na deželo Furlanijo Julijsko Krajino.
- **zaposleni:** Vodstvo bolnišnice si bo prizadevalo zagotavljati zadostno število kompetentnega in motiviranega osebja.
- **na pedagoškem področju:** Bolnišnica mora ostati učna ustanova in si utrditi svoj ugled in mesto ter izboljšati sodelovanje in usposabljanje učencev srednje zdravstvene šole v Novi Gorici in Visoke šole za zdravstvo v Izoli. Načrtujemo širjenje aktivnosti učne bolnišnice z MF v Ljubljani in v okviru strokovne usposobljenosti izvajati program specializacij različnih specialnosti. V ta namen bomo spodbujali izobraževanja in povečali število bolnišničnih asistentov, docentov, doktorjev znanosti in primarijev za pedagoško delo. Na tem področju si bomo prizadevali zlasti, da se bo v naši ustanovi usposabljal čim več domačih specializantov za čim daljše obdobje specializacije. Vzpostaviti moramo pogoje, da se bodo za opravljene

specializacije pri nas odločali tudi specializanti drugih bolnišnic in UKC. Ta izmenjava specializantov jim bo omogočila več aktivnega dela in tudi dobro podlago za nadaljevanje strokovnega sodelovanja. Želimo zagotoviti potrebno logistično in organizacijsko pomoč pri organizaciji študijskih delavnic namenjenih strokovnjakom na regionalni in tudi na Evropski ravni.

- **krepitev povezav in sodelovanja:** Večina bolnišničnih služb in oddelkov že ima vzpostavljeno sodelovanje z ostalimi zdravstvenimi ustanovami.
- **na področju financiranja:** Poleg izpolnjevanja pogodbeno dogovorjenih obveznosti, je, ob pogoju stroškovno učinkovite poslovne politike, skrb vodstva bolnišnice pridobivanje dodatnih finančnih sredstev, ki so predpogoj razvoju stroke in nabava sodobne medicinske opreme. Vodstvo bolnišnice vsako leto, ob sprejemanju Splošnega dogovora za bolnišnice, podaja predloge za nove programe zdravstvenih storitev ter predloge za boljše vrednotenje zdravstvenih storitev.
- **na področju prostorske ureditev in opreme (izgradnje):** Bolnišnica pripravlja letne plane investicij ter investicijskega vzdrževanja za zgradbe in opremo, ki vključujejo tudi naslednje investicije dolgoročnega razvoja, ki so nujne za nemoteno izvajanje dogovorjenega delovnega programa in programa razvoja zdravstvenih dejavnosti, ki ga narekujejo zdravstvene in geografske potrebe Goriške statistične regije. Izgradnja urgence, IT, energetska obnova bolnišnice, požarno-varnostna rekonstrukcija bolnišnice, center transfuzijske dejavnosti NG v okviru ZTM, ureditev pogojev za mikrobiologijo, sanacija operacijskih dvoran, preureditev polikliničnih ambulant in priprava na ureditev oddelka za neakutno obravnavo v južnem krilu gradu.

1.4. Organigram

2. Delovni program I-XI 2012

V poročilu o delovnem programu so prikazani podatki za obdobje januar - november 2012 in za isto obdobje leta 2011, ter obdobjni načrt za to obdobje.

Plan delovnega programa za obdobje od 1. 1. - 30. 11. 2012 temelji na Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2012 (v nadaljevanju: Pogodba 2012) in Aneksih št. 1 in 2 k omenjeni pogodbi. Sama pogodba je bila sklenjena na podlagi določil Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2012 (v nadaljevanju: Dogovor 2012) v mesecu aprilu 2012, z veljavnostjo od 1. 1. 2012 dalje. Na podlagi Aneksa št. 1 k Dogovoru 2012 je bil v drugi polovici meseca oktobra sklenjen Aneks št. 1 k Pogodbi 2012. V mesecu novembru 2012 je bil sklenjen še Aneks št. 2 k Pogodbi 2012, s katerim smo del programa urgentne kirurške specialistične ambulantne dejavnosti prestrukturirali v dodatne primere zdravljenja starostne degeneracije makule z aplikacijo zdravila. Z Aneksom št. 3 smo v mesecu decembru prestrukturirali dodatne primere zdravljenja na podlagi odstopljenih programov drugih izvajalcev.

V obrazcu št. 1 – Realizacija delovnega programa 1 - 11 2012 so prikazani podatki o realizaciji ter primerjava z načrtom po obračunskih postavkah.

V tabeli 1 so prikazani podatki za akutno bolnišnično dejavnost po posameznih službah in oddelkih. Obdobjni načrt SPP primerov je presežen za 4 %, načrt obteženih primerov pa za 5 %. Povprečna utež je enaka planirani 1,24. Plan ostalih bolnišničnih dejavnost je bil prav tako dosežen, z izjemo neakutne bolnišnične obravnave, kot je prikazano na prvem listu Obrazca 1, kjer smo vključili tudi program storitev, ki smo ga pridobili na nacionalnem razpisu.

Tabela 1: Struktura akutne bolnišnične obravnave po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Realizacija od 1.1. do 30.11.2011		Realizacija od 1.1. do 30.11.2012		Načrt od 1.1. do 30.11.2012		Indeksi glede na primere	
	Število primerov v	Število uteži v	Število primerov v	Število uteži v	Število primerov v	Število uteži v	real.12 / real.11	real.12 / načrt 12
Kirurgija	5.081	6.620,79	4.907	6.608,90	4.789	6.441,15	97	102
Internisti	4.794	7.223,44	4.673	7.612,88	4.530	6.953,47	97	103
Ginekološki	2.294	1.921,51	2.405	1.976,29	2.165	1.868,44	105	111
Pedriatrija	1.689	1.275,92	1.707	1.281,16	1.586	1.234,38	101	108
ORL	942	595,28	913	572,13	890	575,59	97	103
Okulistiki	194	187,45	193	194,87	192	190,28	99	100
Ortopedi	470	828,27	469	785,81	452	815,85	100	104
SKUPAJ	15.464	18.652,66	15.267	19.032,04	14.605	18.079,15	99	105

3.

V tabeli 2 je prikazan program prospektivno načrtovanih primerov. Pri večini programov je obdobjni načrt dosežen, kot tudi planirano 10 % preseganje posameznih programov oz. ne pričakujemo težav pri doseganju načrtovane realizacije, razen na področju operacij endoprotez kolena. 53. člen Dogovora 2012 namreč določa minimalni obseg storitev v višini 75 storitev na letni ravni kot pogoj za sklenitev pogodbe o izvajanju te storitve. Da bi ohranili dejavnost v okviru pogodbe, smo plan storitev povečali na 75.

Z 41. členom Aneksa št. 1 k Dogovoru 2012 se je spremenil način evidentiranja prospektivno načrtovanega programa. Dodan je nov prospektivni program – Kirurško zdravljenje raka s 1. 7. ter določena nova metodologija poročanja programa tako, da en SPP primer lahko predstavlja le en prospektivni primer. Do sedaj je ena obravnava lahko predstavljala več prospektivnih primerov in sicer v primeru več opravljenih posegov hkrati in v primeru stopenjske diagnostike. Spodaj prikazani podatki o realizaciji so za enkrat prikazani na podlagi obstoječih izpisov, ki pa še niso usklajeni s prikazom po novi metodologiji.

Tabela 2: Prospektivno načrtovani primeri

Naziv programa	Realizacija od 1.1. do 30.11.2011	Realizacija od 1.1. do 30.11.2012	Načrt od 1.1. do 3.11. 2012	Plan od 1.1. do 30.11.2012 (z 10% preseg.)	Indeksi:		
					real.12 / real.11	real.12/ načrt 12	real.12/ načrt 12(+10 %)
Operacija sive mreže		5	5	5	#DEL/0!	109	109
Operacija nosu in grla	682	650	550	605	95	118	107
Operacija na odprtem srcu		1	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
PTCA	130	148	139	139	114	106	106
Operacija na ožilju-arterije in vene	368	383	245	269	104	156	142
Op. na ožilju - krčne žile	288	308	281	310	107	109	99
Koronarografija	375	422	339	373	113	124	113
Angiografija	251	264	183	183	105	144	144
Operacija kile	325	271	174	192	83	156	141
Operacija žolčnih kamnov	179	203	138	151	113	148	134
Endoproteza kolka	114	111	92	101	97	121	110
Endoproteza kolena	54	52	69	76	96	76	69
Ortopedske op. rame	33	56	0	0	170	#DEL/0!	#DEL/0!
Artroskopija	175	157	119	119	90	132	132
Op. karpalnega kanala	204	163	119	119	80	137	137
Hipertrofija prostate - op.zdravljenje	80	76	69	69	95	111	111
Odstranitev ost. materiala	225	196	178	178	87	110	110
Oploditev z biom. pomočjo-sp. ciklus	1		0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Porod	765	774	756	756	101	102	102
Splav	169	163	183	183	96	89	89
Lažji posegi na zun. delu ženskega rep.sistema	435	497	290	290	114	172	172
Operacija stresne inkontinence	68	43	45	45	63	96	96
Kirurško zdr. raka			0	0			
SKUPAJ	4.921	4.943	3.974	4.162	100	124	119

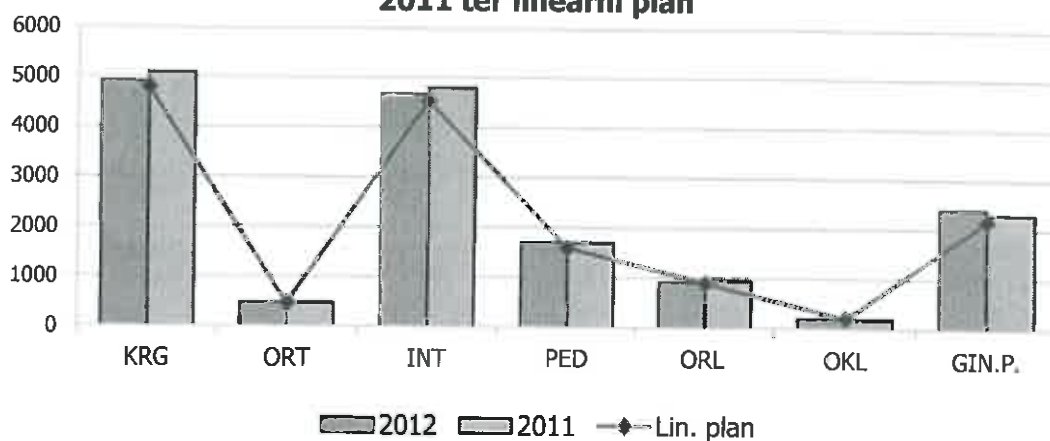
4.

Podatki o specialistični ambulanti dejavnosti so prikazani na drugem listu Obrazca št. 1. Indeks doseganja obdobjnega načrta se je na nekaterih dejavnostih nekoliko znižal na račun izpada funkcionalne diagnostike zaradi odsotnosti izvajalcev ter sprememb pri evidentiranju storitev na podlagi ugotovitve nadzorov strani ZZS.

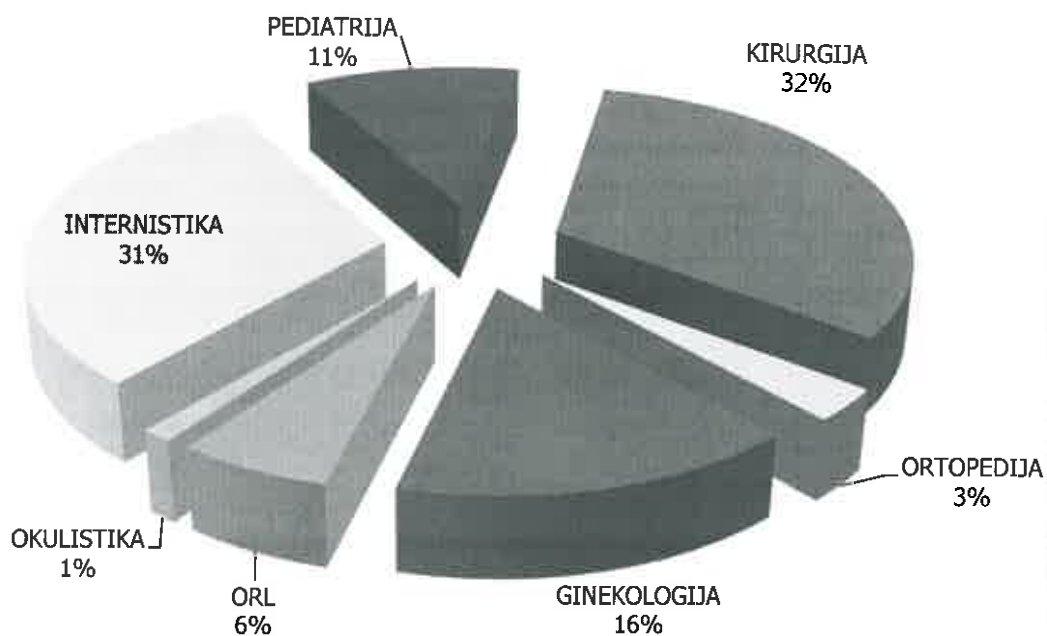
V prikaz specialistične ambulantne dejavnosti smo vključili tudi storitve, ki smo jih s Pogodbo 2012 pričeli izvajati oz. obračunavati v okviru specialistične ambulantne dejavnosti.

V nadaljevanju sledijo grafični prikazi programa dela.

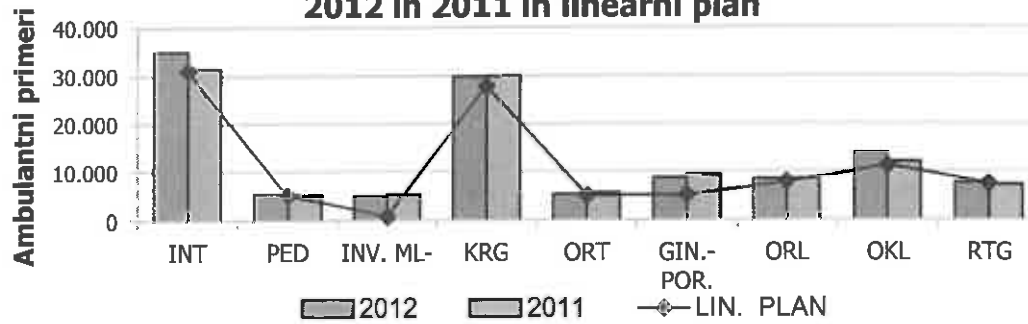
Realizacija SPP primerov v obdobju od 1.1. do 30.11.2012 in 2011 ter linearni plan



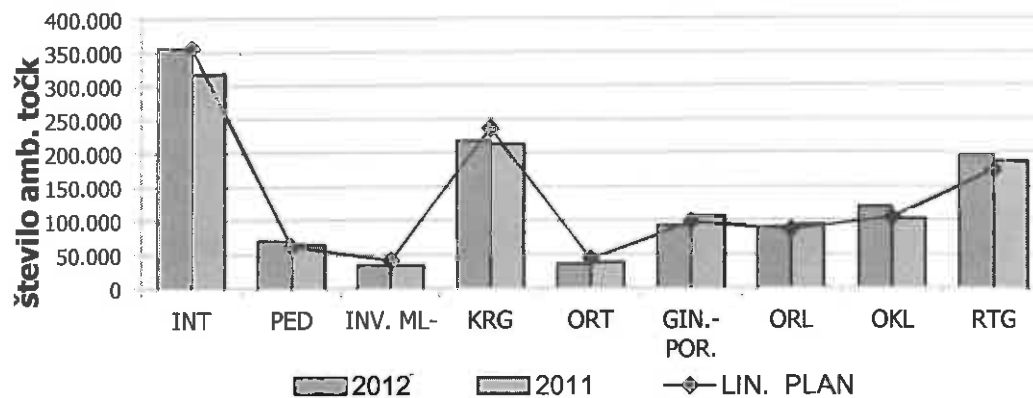
Struktura akutne bolnišnične dejavnosti



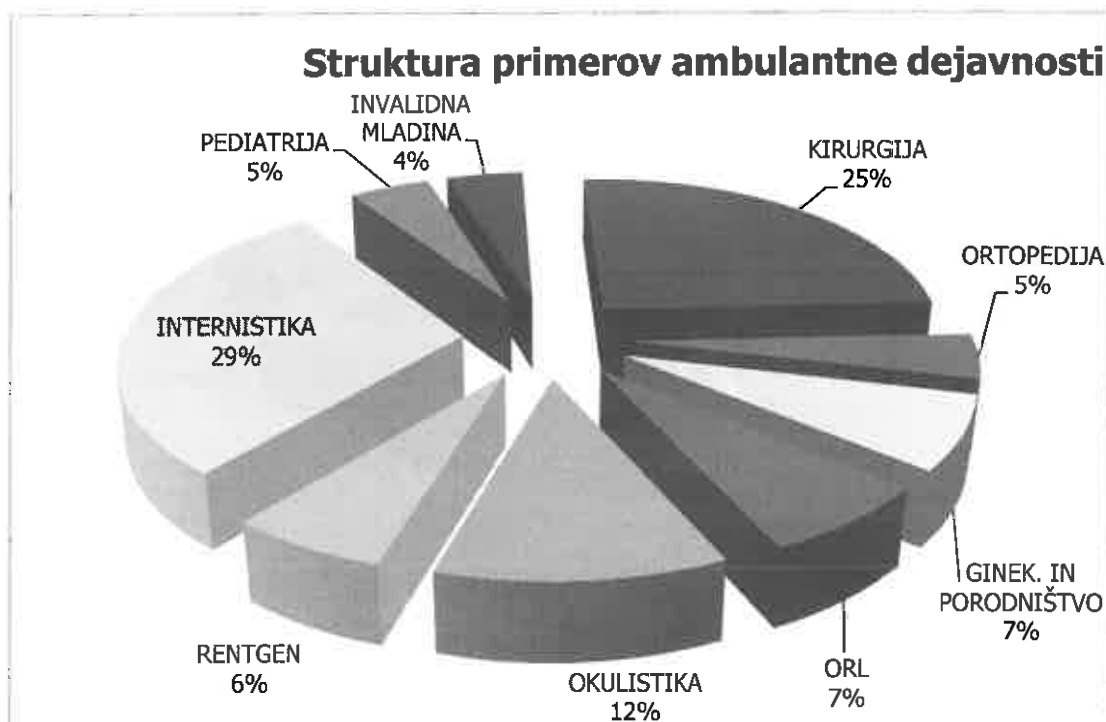
Realizacija amb. primerov v obdobju od 1.1. do 30.11. 2012 in 2011 in linearni plan

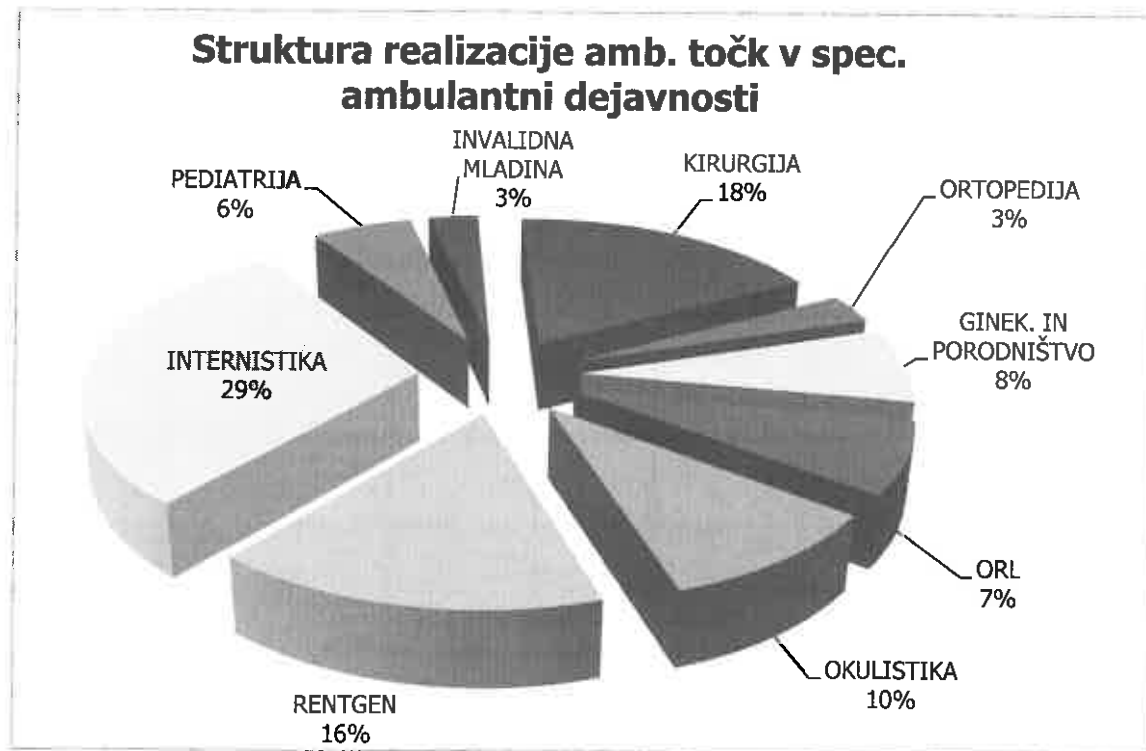


Realizacija amb. točk v obdobju od 1.1. do 30.11. 2012 in 2011 in linearni plan



Struktura primerov ambulantne dejavnosti





1. Finančno poročilo I-IX 2012

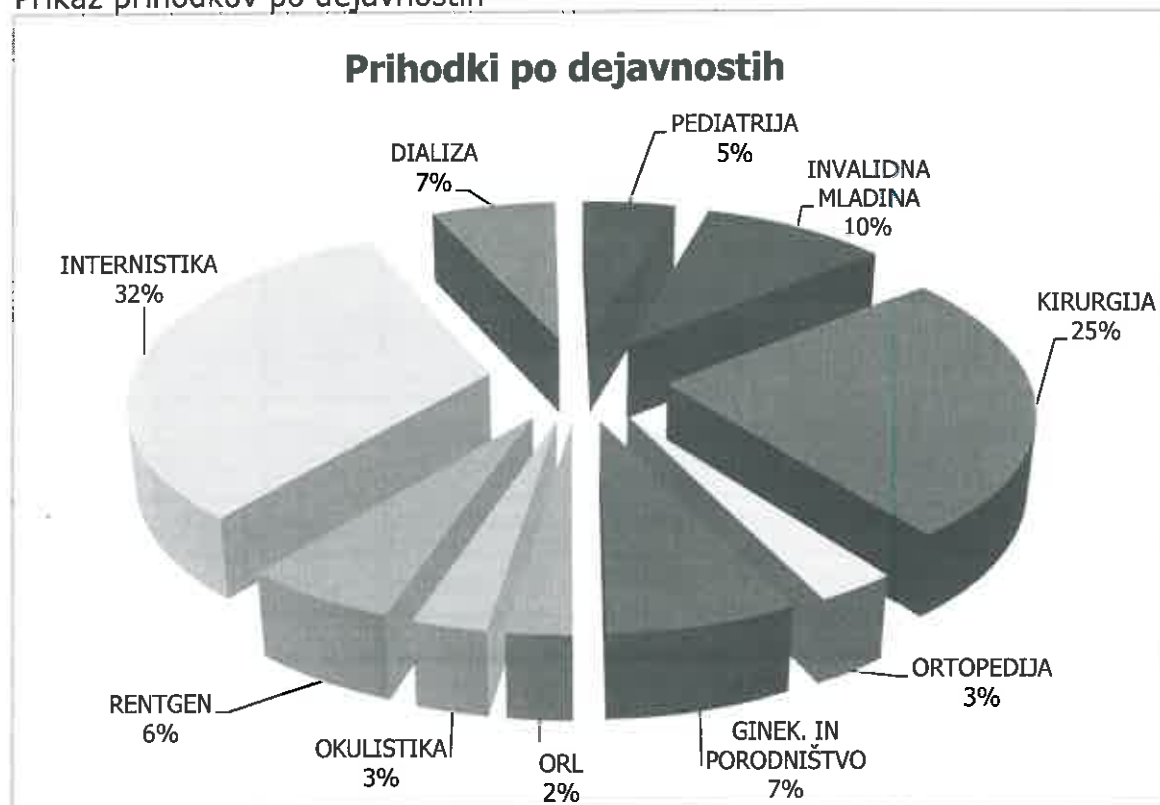
Prikaz poročila o poslovanju za prvih enajst mesecev leta 2012 smo pripravili za prihodke in odhodke ter za stroške po vrstah stroškov. Realizacijo enajstih mesecev letošnjega leta smo primerjali z načrtom za enako obdobje. Prikazali smo le najpomembnejše postavke računovodskega izkaza prihodkov in odhodkov ter podrobno strukturo stroškov.

Tabela 3: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov v EUR

PRIHODKI, ODHODKI, POSLOVNI REZULTAT	REAL.	delež	REAL.	delež	NAČRT	delež	INDEKS REALIZ. I.- XI.-2012 / REALIZ. I.- XI.-2011	INDEKS REALIZ. I.- XI.-2012 / NAČRT I.-XI. 2012
	1.-XI./2011		1.-XI./2012		1.-XI./2012			
prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	30.273.970	80,82%	28.876.205	79,70%	31.208.239	80,89%	95,38	92,53
prihodki po pogodbi z ZZS za gotova zdravila po ATC	0	0,00%	811.816	2,24%	769.746	2,00%	/	105,47
prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov in sekundarjev	0	0,00%	147.753	0,41%	224.569	0,58%	/	65,79
prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	3.821.119	10,20%	3.751.433	10,35%	3.088.918	8,01%	98,18	121,45
prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev in nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	1.100.592	2,94%	644.622	1,78%	677.823	1,76%	58,57	95,1
prihodki od zdravstvenih storitev ZZS – nacionalni razpis, SVIT ...	78.556	0,21%	119.045	0,33%	156.361	0,41%	151,54	76,13
prihodki od CT in MR	1.084.753	2,90%	1.152.771	3,18%	1.243.198	3,22%	106,27	92,73
prihodki Ministrstva za šolstvo	229.284	0,61%	209.196	0,58%	229.167	0,59%	91,24	91,29
drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	591.661	1,58%	480.472	1,33%	717.536	1,86%	81,21	66,96
prihodki od prodaje proizvodov in storitev	37.179.934	99,25%	36.193.313	99,90%	38.315.557	99,32%	97,35	94,46

finančni prihodki	37.135	0,10%	7.942	0,02%	27.545	0,07%	21,39	28,83
prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	242.975	0,65%	29.579	0,08%	235.908	0,61%	12,17	12,54
PRIHODKI SKUPAJ	37.460.044	100,00%	36.230.833	100,00%	38.579.010	100,00%	96,72	93,91
porabljen material	9.897.458	25,92%	10.327.318	26,92%	10.277.101	26,65%	104,34	100,49
amortizacija	2.008.496	5,26%	2.049.795	5,34%	1.785.033	4,63%	102,06	114,83
stroški storitev	3.402.085	8,91%	3.068.380	8,00%	3.008.635	7,80%	90,19	101,99
stroški dela	22.615.656	59,22%	22.748.659	59,30%	23.277.396	60,36%	100,59	97,73
drugi stroški	214.730	0,56%	121.386	0,32%	116.111	0,30%	56,53	104,54
odhodki rednega poslovanja	38.138.425	99,86%	38.315.538	99,88%	38.464.276	99,73%	100,46	99,61
finančni odhodki	30.223	0,08%	25.894	0,07%	27.353	0,07%	85,67	94,66
drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	22.475	0,06%	20.542	0,05%	75.559	0,20%	91,4	27,19
ODHODKI SKUPAJ	38.191.123	100,00%	38.361.974	100,00%	38.567.188	100,00%	100,45	99,47
REZULTAT POSLOVANJA	-731.079		-2.131.141		11.822			

Prikaz prihodkov po dejavnostih



Zavod je za enajst mesecev leta 2012 realiziral 36.230.833 EUR celotnih prihodkov. Prikazani prihodki so 6 % nižji od načrtovanih v FN 2012. Največ prihodkov bolnišnica pridobiva od ZZS. Prihodki od obveznega dela so realizirani v višini 92,53%.

Pri primerjavi finančnih načrtov po pogodbi z ZZS je letni planirani prihodek za leto 2012 skoraj 3 % nižji od izhodiščnega planiranega prihodka v začetku leta 2012. Le ta je nižji od prvotno načrtovanega zaradi vplivov varčevalnih ukrepov.

Obdobna ocena prihodka tako ne zajema plačljivega preseganja prospektivnega programa 2012 in tudi ne celotnega načrtovanega prihodka v Finančnem načrtu za leto 2012 iz naslova onkološke dejavnosti.

Obdobni celotni prihodek je tudi nekoliko nižje izkazan, kot bi bil sicer, ker še nismo upoštevali dejansko opravljenega plačljivega delovnega programa v obravnavanem obdobju. Dokončne ocene glede učinkov navedenega še ni mogoče oceniti, ker je dejanska realizacija omenjenega pogojena med drugim tudi z realizacijo celotnega pogodbeno dogovorjenega programa za leto 2012.

Realizacija po posameznih vrstah prihodkov je razvidna iz zgornje preglednice. Za enajst mesecev leta 2012 smo preglednico razčlenili na način, da so vidne vse pomembnejše kategorije doseženih in načrtovanih prihodkov, prav tako pa tudi realiziranih prihodkov za enako obdobje preteklega leta.

Podrobnejše vrste stroškov so razvidne iz tabele v nadaljevanju.

Tabela 4: Vrste stroškov

VRSTE STROŠKOV	REAL. I.- XI./2011	REAL. I.- XI./2012	NAČRT I.- XI./2012	INDEKS REALIZ. I.-XI.- 2012 /REALIZ. I.-XI.- 2011	INDEKS REALIZ. I.-XI.- 2012 / NAČRT I.-XI.- 2012
Zdravila in medicinski pripomočki	7.872.510	8.371.292	8.260.880	106	101
Živila	534.142	505.558	522.203	95	97
Material za čiščenje in pranje	69.275	67.390	60.017	97	112
Material za osebno higieno	42.843	35.429	30.441	83	116
Pisarniški material	144.472	121.835	124.667	84	98
Material za vzdrževanje	228.710	209.113	227.143	91	92
Gorivo	392.818	429.222	448.851	109	96
Porabljeni DI do 1 leto	106.281	67.788	91.667	64	74
Porabljena električna energija	317.377	338.648	332.002	107	102
Porabljena voda	111.636	108.723	108.795	97	100
Ostali porabljen material	55.019	55.660	52.102	101	107
Stroški časopisov, priroč., strok. revij	22.376	16.660	18.333	74	91
Porabljeni material	9.897.458	10.327.318	10.277.100	104	100
Prevozne in PTT storitve	97.537	102.269	97.965	105	104
Storitve vzdrževanja	353.547	399.978	321.072	113	125
Investicijsko vzdrževanje	84.312	59.243	101.842	70	58
Zavarovalne premije	141.069	156.721	138.244	111	113
Stroški reprezentance	2.240	1.658	2.201	74	75
Bančne storitve in plačilni promet	3.891	2.915	3.803	75	77
Zakupnine-najemnine	8.833	18.471	9.212	209	201
Komunalne storitve	92.435	78.679	88.556	85	89
Stroški v zvezi z varstvom pri delu	18.637	14.689	22.458	79	65
Računalniške storitve	78.343	78.413	74.933	100	105
Zdravstvene storitve	721.463	627.294	681.393	87	92
Zdravstvene storitve-zunanji izvajalci-s.p.,d.o.o.	150.754	111.283	115.259	74	97
Zdravstveni pregledi delavcev	46.005	28.723	43.368	62	66
Varnostna služba	3.732	3.938	3.666	106	107
Storitve pranja	679.321	669.812	669.169	99	100
Delo preko študentskega servisa	150.749	131.117	112.444	87	117
Ostale zunanje storitve	275.498	161.050	125.088	58	129
Stroški strokovnega in službenega potovanja	200.652	206.981	137.500	103	151
Pogodbe o delu	223.737	164.808	198.902	74	83
Prispevki in davki na pog.o delu	69.331	50.337	61.560	73	82
Stroški storitev	3.402.085	3.068.380	3.008.635	90	102
Amortizacija	2.008.496	2.049.795	1.785.033	102	115
Amortizacija	2.008.496	2.049.795	1.785.033	102	115
Plače	16.971.246	17.216.490	17.981.390	101	96
Prispevki in davki na plače	2.953.645	3.027.791	2.898.341	103	104
Stroški prevoza na delo	948.571	912.151	902.480	96	101
Stroški malice	719.727	738.702	706.326	103	105
Vkalkuliran regres	591.449	374.048	360.729	63	104
Jubilejne nagrade in odpravnine	76.766	123.185	75.323	160	164
Solidarnostne pomoči	18.480	11.394	17.470	62	65
Dodatno kolektivno pokojninsko zavarovanje	335.772	344.899	335.336	103	103
Stroški dela	22.615.656	22.748.659	23.277.396	101	98
Prispevek za mestno zemljišče	12.263	11.340	12.153	92	93
Prispevki in članarine zbornicam in strok.združ.	21.510	17.121	19.918	80	86

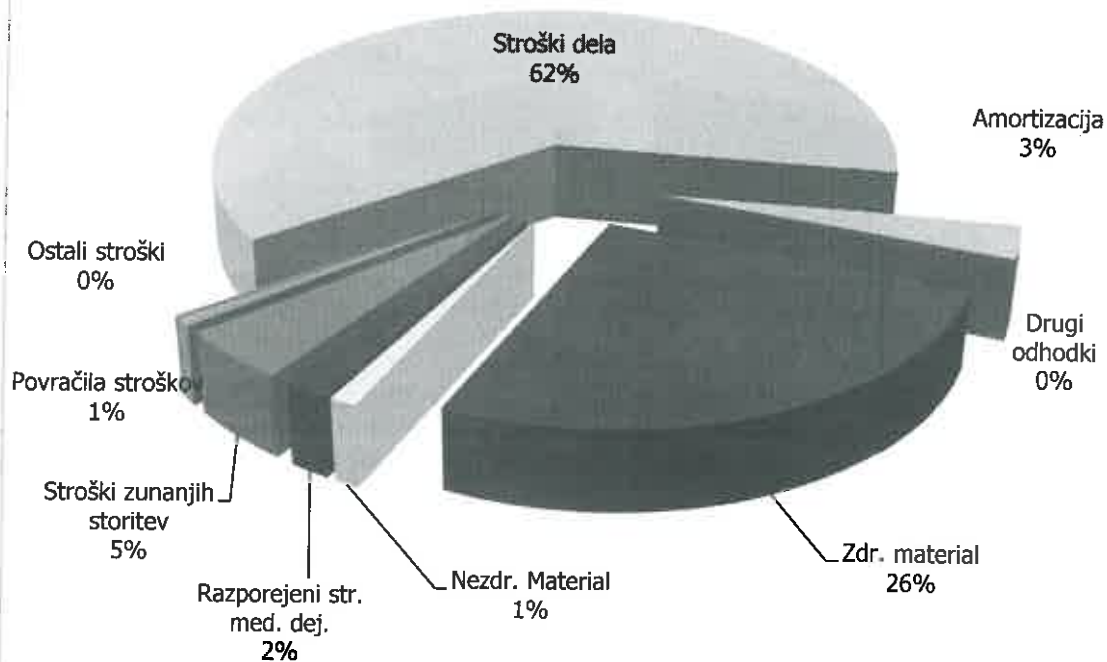
VRSTE STROŠKOV	REAL. I.- XI./2011	REAL. I.- XI./2012	NAČRT I.- XI./2012	INDEKS REALIZ. I.-XI.- 2012 /REALIZ. I.-XI.- 2011	INDEKS REALIZ. I.-XI.- 2012 / NAČRT I.-XI.- 2012
Prispevek za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov	28.278	42.081	37.632	149	112
Ostali prispevki	100.421	4.408	2.787	4	158
Taksa za obremenjevanje voda	22.704	33.363	34.222	147	97
Cestne in druge takse	29.553	13.074	9.399	44	139
Drugi stroški	214.730	121.386	116.110	57	105
Odhodki financiranja	30.223	25.894	27.353	86	95
Drugi odhodki	22.475	20.542	75.560	91	27
SKUPAJ ODHODKI	38.191.123	38.361.974	38.567.188	100	99

Tabela odhodkov velikih skupin

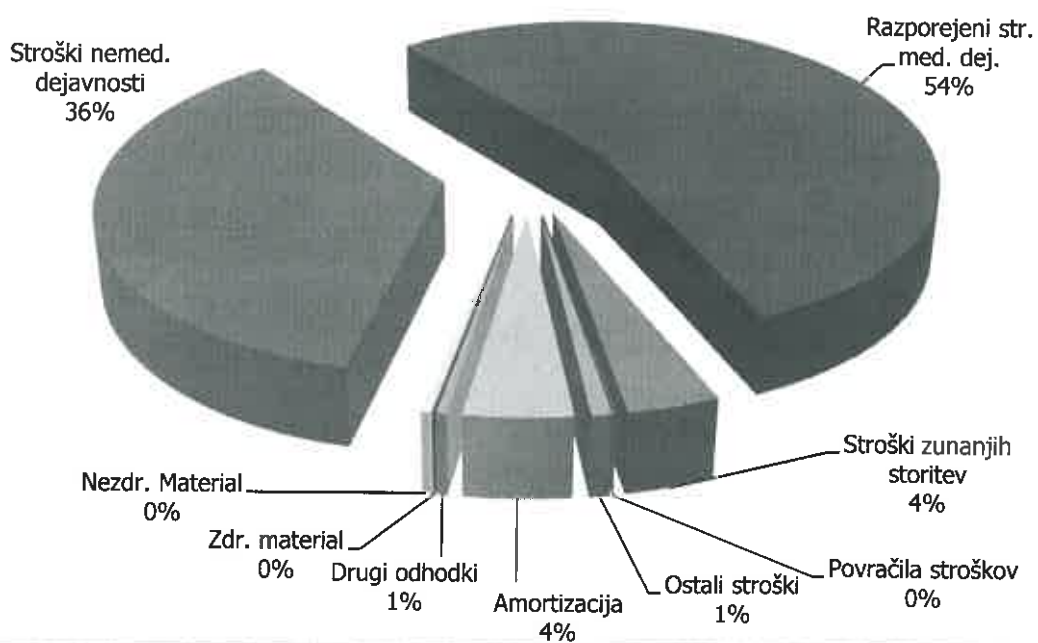
ODHODKI	I.-XI./12
STROŠKI ZDRAVIL IN ZDRAV.MAT.	8.371.292
STROŠKI OSTALEGA MATERIALA	1.956.026
STROŠKI STORITEV	3.068.380
STROŠKI DELA	24.303.050
AMORTIZACIJA	2.049.795
DRUGI ODHODKI	167.822
SKUPAJ	39.916.365

Sledijo prikazi stroškov.

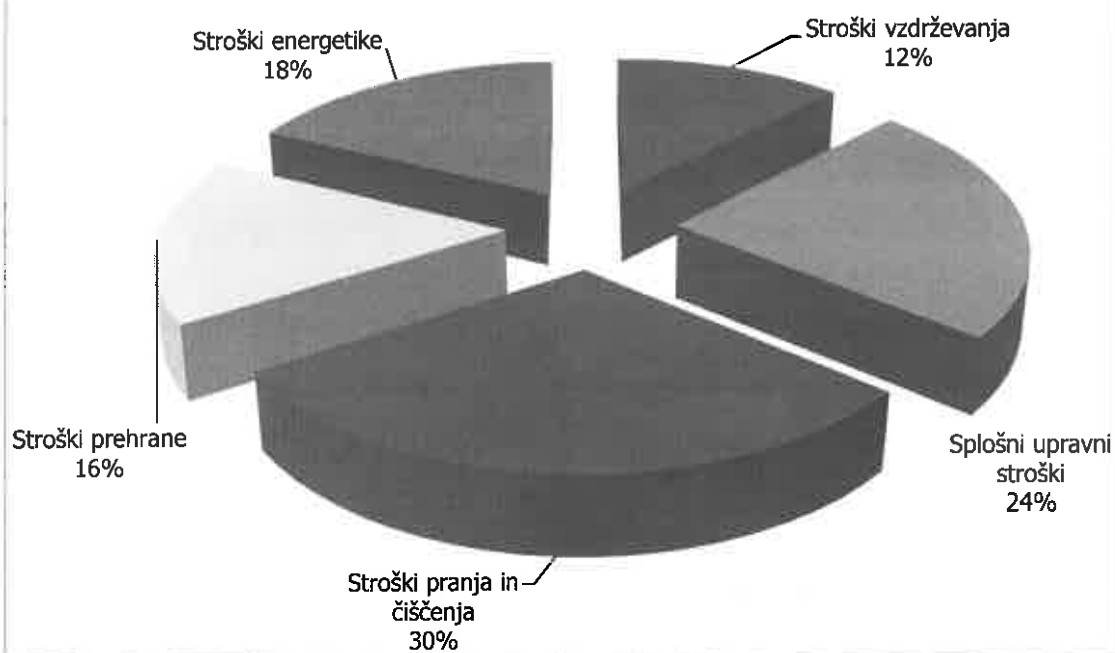
Struktura neposrednih stroškov



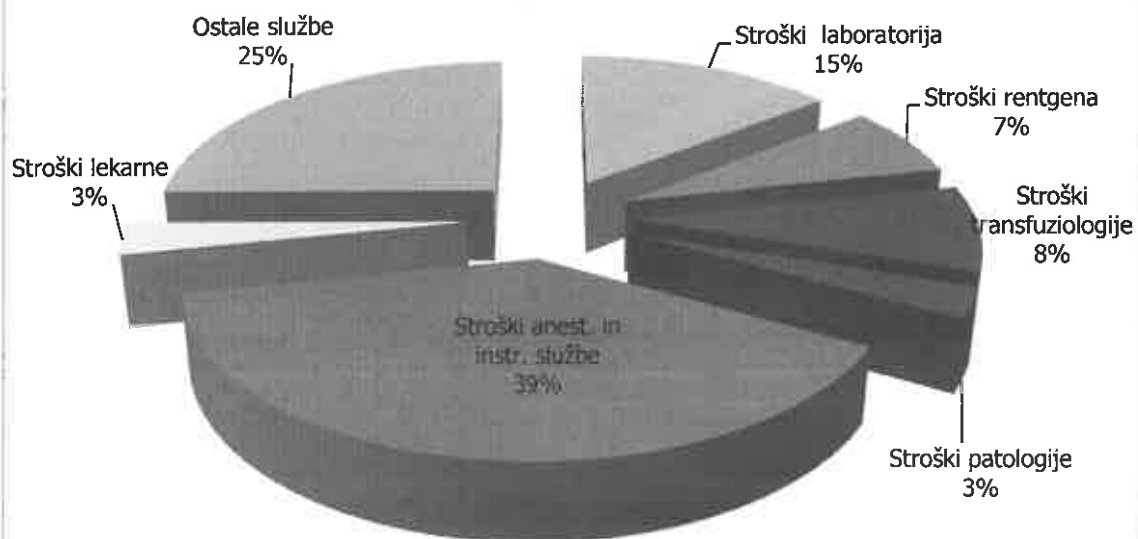
Struktura razporejenih stroškov

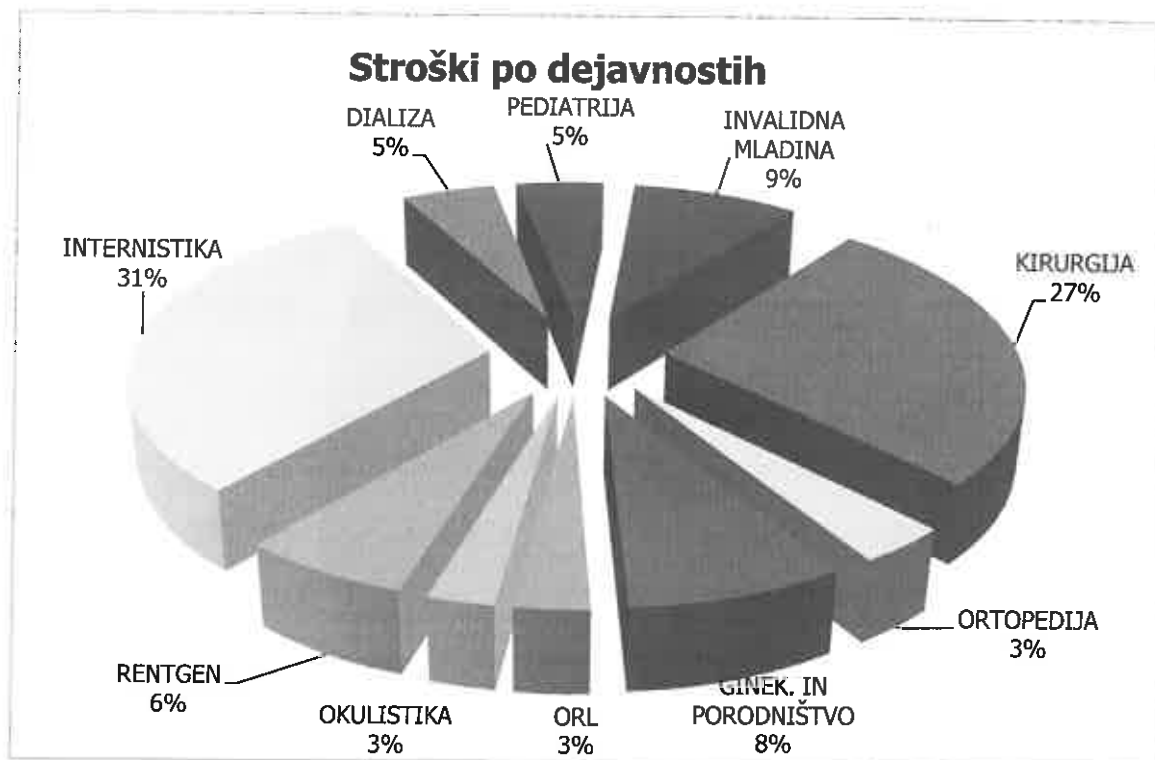


Struktura stroškov nemedicinskih dejavnosti

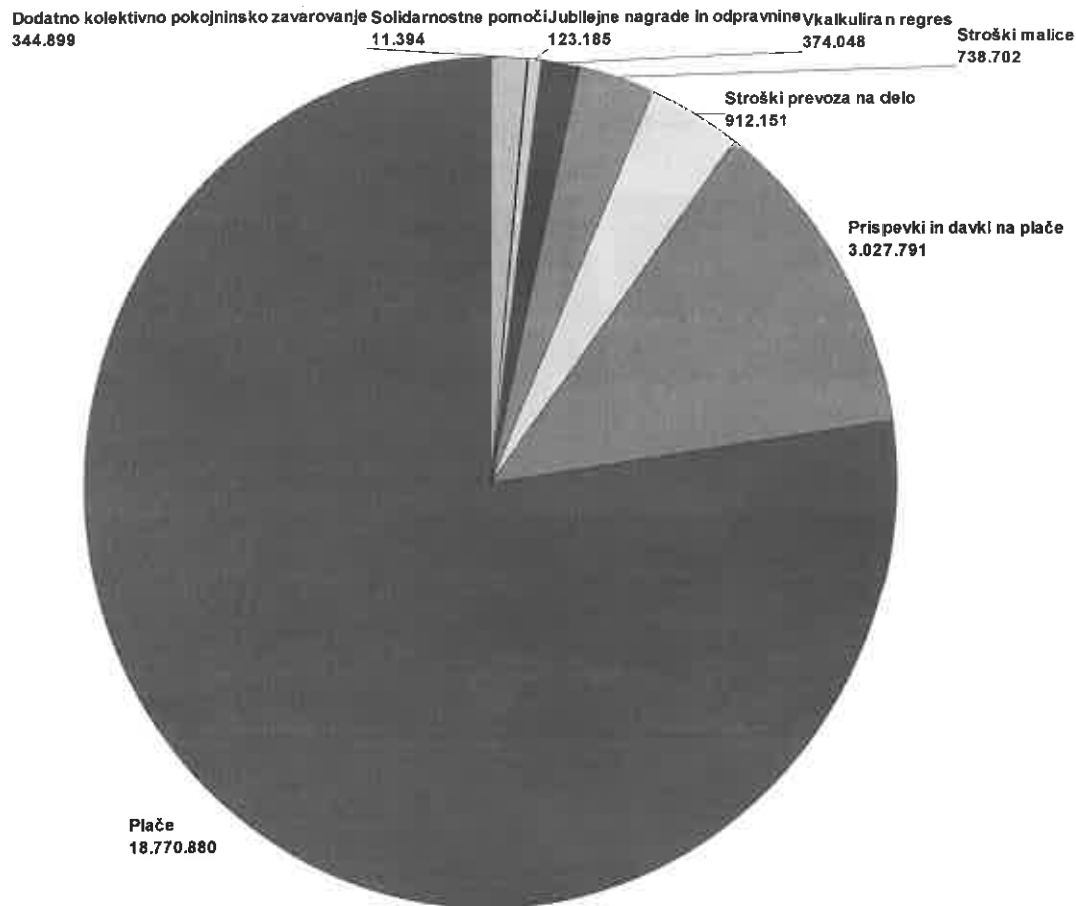


Struktura razp. stroškov medicinskih dejavnosti

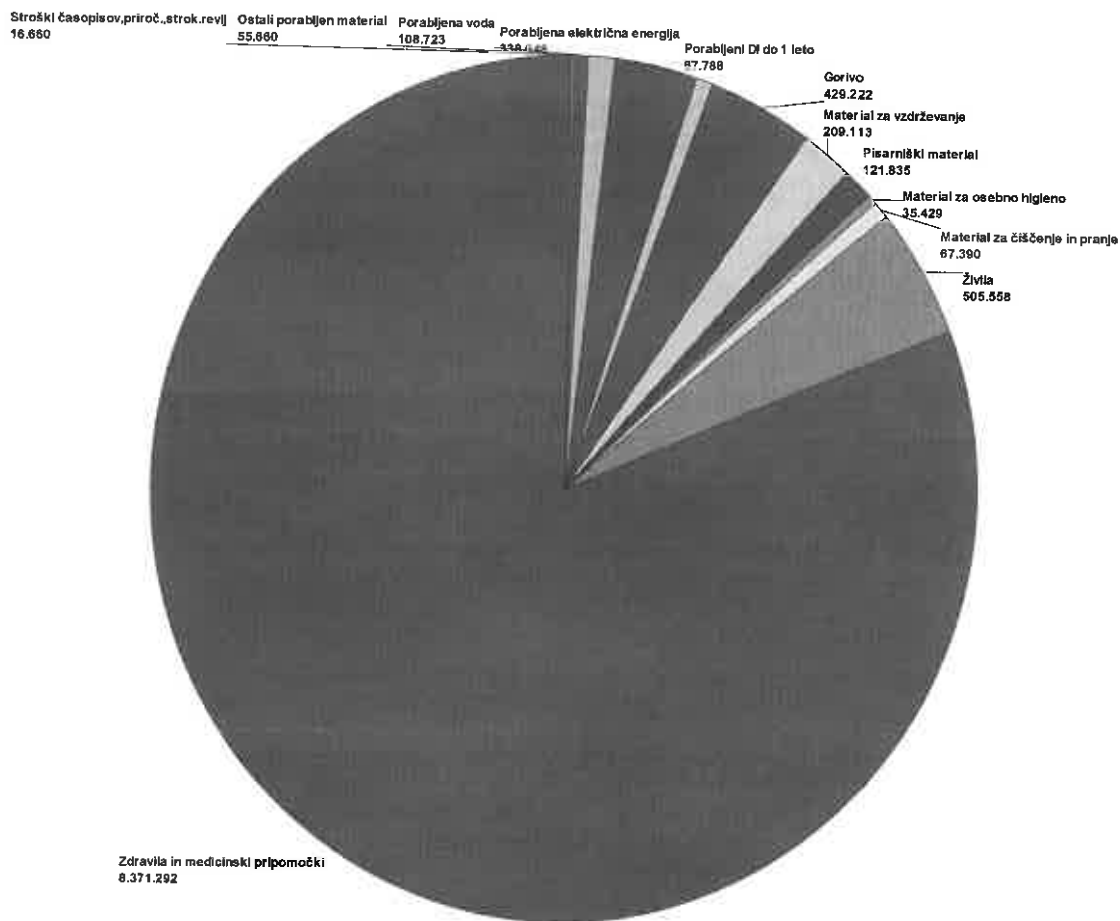




VRSTE STROŠKOV	REALIZACIJA I.-XI./2012
Plače	18.770.880
Prispevki in davki na plače	3.027.791
Stroški prevoza na delo	912.151
Stroški malice	738.702
Vkalkuliran regres	374.048
Jubilejne nagrade in odpravnine	123.185
Solidarnostne pomoči	11.394
Dodatno kolektivno pokojninsko zavarovanje	344.899
Stroški dela	24.303.050

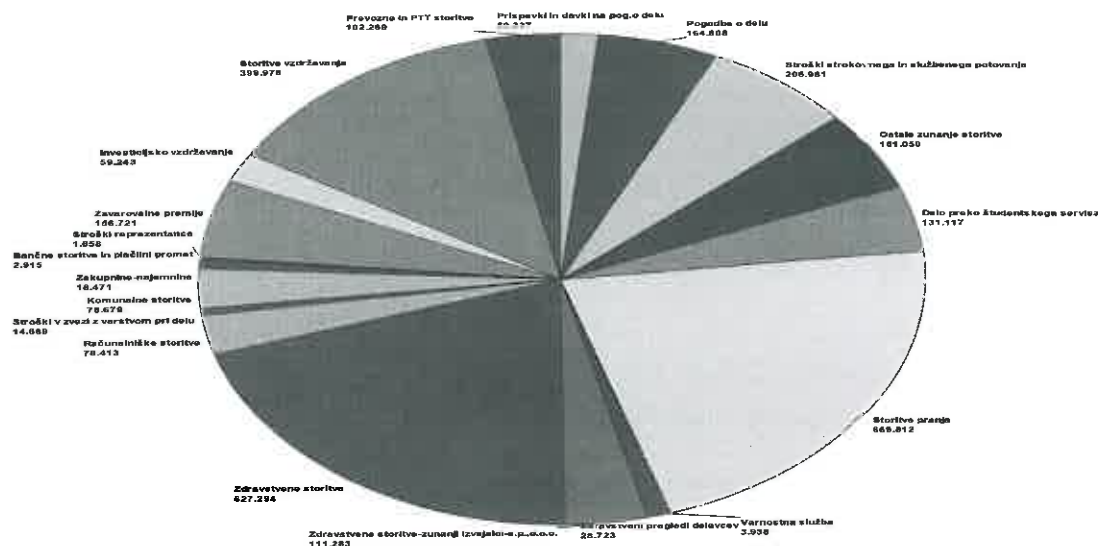


VRSTE STROŠKOV	REALIZACIJA I.-XI./2012
Zdravila in medicinski pripomočki	8.371.292
Živila	505.558
Material za čiščenje in pranje	67.390
Material za osebno higieno	35.429
Pisarniški material	121.835
Material za vzdrževanje	209.113
Gorivo	429.222
Porabljeni DI do 1 leto	67.788
Porabljena električna energija	338.648
Porabljena voda	108.723
Ostali porabljen material	55.660
Stroški časopisov, priroč., strok. revij	16.660
Porabljeni material	10.327.318



VRSTE STROŠKOV	REALIZACIJA I.-XI./2012
Prevozne in PTT storitve	102.269
Storitve vzdrževanja	399.978
Investicijsko vzdrževanje	59.243
Zavarovalne premije	156.721
Stroški reprezentance	1.658
Bančne storitve in plačilni promet	2.915
Zakupnine-najemnine	18.471
Komunalne storitve	78.679
Stroški v zvezi z varstvom pri delu	14.689
Računalniške storitve	78.413
Zdravstvene storitve	627.294
Zdravstvene storitve-zunanji izvajalci-s.p.,d.o.o.	111.283
Zdravstveni pregledi delavcev	28.723
Varnostna služba	3.938
Storitve pranja	669.812
Delo preko študentskega servisa	131.117
Ostale zunanje storitve	161.050

Stroški strokovnega in službenega potovanja	206.981
Pogodbe o delu	164.808
Prispevki in davki na pog.o delu	50.337
Stroški storitev	3.068.380



Realizirani celotni odhodki so približno na ravni realiziranih v enakem obdobju preteklega leta in so nekoliko nižji od linearno načrtovanih. Odstopanje od realizacije v enakem obdobju preteklega leta je razvidno zlasti na področju porabe zdravil in medicinskih pripomočkov in sicer iz naslova porasta porabe dragih bolnišničnih zdravil, kar pa bolnišnica obračuna ZZS-ju. To je prikazano kot posebna postavka v tabeli 4.

Amortizacija je zajeta v višini obračunane po predpisanih stopnjah. Realizacija stroškov amortizacije je nekoliko višja od dosežene v primerjalnem obdobju preteklega leta, kar je posledica aktiviranja nabavljenih osnovnih sredstev. Zadnji dve leti je z zniževanjem priznane amortizacije obračunana amortizacija višja od priznane, kar pomeni, da neposredno in negativno vpliva na finančni rezultat poslovanja. Zniževanje financiranja amortizacije pa ima poleg tega tudi negativen vpliv na likvidnost.

Finančno stanje zavoda je v enajstih mesecih kazalo slabšanje likvidnosti iz meseca v mesec. Dodaten velik vpliv na slabšanje likvidnosti je imelo znižanje vrednosti virov financiranja za 4,7% (3% na vrednosti storitev, 1,7% na plačah) v drugi polovici leta 2012.

Relativno finančno stabilnost v poslovanju zavoda smo zagotavljali z omejevanjem investicijskih nabav in zamikom plačil zapadlih obveznosti dobaviteljem blaga in storitev. V prvih štirih mesecih tekočega leta smo obveznosti do dobaviteljev še poravnavali ob zapadlosti v plačilo, v naslednjih mesecih pa so bile zapadle obveznosti poravnane z zamudo. Ta se postopno večja.

Negativen razkorak med prilivi in odlivi sredstev v zavodu je opazen že 2010, vidno pa se je začel povečevati že v letu 2011 in 2012 vendar takrat še ni ogrožal likvidnosti, saj smo razpolagali z denarnimi rezervami iz preteklih obdobj, v obliki kratkoročnih depozitov, ki smo jih po potrebi odpoklicali.

Ugotovljeni presežki odhodkov nad prihodki, izkazani v letnem poročilu za leto 2011, so že takrat napovedovali skorajšnje poslabšanje finančnega stanja zavoda. Enaki in še bolj poudarjeni negativni poslovni rezultati v celotnem obdobju prvih devetih mesecev leta 2012, so pripomogli k hitremu poslabšanju finančnega stanja. V sredini tekočega leta se je tako pojavila nelikvidnost.

V naslednji tabeli, tabeli 5, je prikazan denarni tok v prvih enajstih mesecih leta 2012 :

Tabela 5: Prilivi in odlivi finančnih sredstev

Obdobje	januar	februar	marec	april	maj	jun	jul	avg	sep	okt	nov	jan.-nov.
PRILIVI												
ZZZS	3.839.386	3.113.290	2.866.878	3.803.830	2.979.011	2.361.227	3.707.791	2.963.515	2.257.005	3.318.102	3.292.996	34.503.030
VZAJEMNA	278.175	258	124.496	113.162	260.412	1.927	243.463	178.176	7.582	140.536	352.189	1.700.376
ADRIATIC	82.176	2.979	151.640	106.918	75.179	76.921	105.847	81.341	72.534	112.086	7.877	875.498
TRIGLAV	89.756	3.217	146.165	87.783	93.868	80.481	87.414	121.286	59.137	112.652	113.280	995.040
MZ ŠOLSTVO	20.857	20.846	20.691	20.599	20.415	23.789	22.288	19.206	17.369	17.494	19.341	222.894
DRUGO	108.624	76.626	969.414	102.084	61.975	85.313	86.300	62.715	79.425	98.837	111.009	1.842.321
Vračilo depozit	800.901	500.441	500.396	700.458	700.358	0	0	0	0	0	0	3.202.553
SKUPAJ	5.219.875	3.717.657	4.779.680	4.934.834	4.191.218	2.629.658	4.253.102	3.426.239	2.493.051	3.799.707	4.299.303	43.744.325
ODLIVI												
PLAČA	1.252.273	1.251.947	1.230.597	1.267.330	1.276.257	1.286.587	1.221.343	1.190.202	1.215.842	1.234.934	1.224.975	13.652.287
PRISPEVKI	957.774	963.438	955.780	956.943	991.232	989.209	953.772	946.171	945.371	935.830	923.953	10.519.474
DRUGO	1.499.604	1.326.988	2.417.953	1.701.691	998.645	1.023.530	1.171.690	1.654.046	1.062.042	1.471.064	2.079.697	16.406.950
Kratkoročni de	500.000	500.000	700.000	700.000	0	0	0	0	0	0	0	2.400.000
SKUPAJ	4.209.651	4.042.373	5.304.331	4.625.963	3.266.134	3.299.327	3.346.806	3.790.420	3.223.255	3.641.828	3.126.625	41.876.712
SALDO	1.010.225	-324.716	-524.651	308.871	925.084	-669.668	906.297	-364.180	-730.204	157.880	1.172.678	1.867.613

Podatki v tabeli kažejo, da je bil neto denarni tok v celotnem obdobju poročanja pozitiven, v posameznih mesecih pa je bil realiziran tudi večji odliv denarnih sredstev v primerjavi s prilivom. To je v največji meri posledica specifičnega načina plačevanja zdravstvenih storitev s strani ZZZS-ja, ki poteka akontativno, medtem ko so odlivi vezani na značilnosti porabe (stroški dela, nabave materialov in storitev ter investicij in investicijskih nabav).

Iz podatkov v tabeli je razvidno, da so tekočo likvidnost v prvih petih mesecih leta pomagali zagotavljati predvsem prilivi iz naslova kratkoročnih depozitov. Gre predvsem za privarčevana denarna sredstva iz preteklih obdobj, deloma pa tudi za neuporabljen sredstva za investicijske nabave, nastala zaradi omejene oziroma upočasnjene realizacije le-teh.

Iz tabele je razvidno tudi, da so bili finančni odlivi od meseca julija dalje zmanjšani in dokaj konstantni. Zmanjševanje odlivov v glavnem ni posledica morebitnega pomembnejšega zmanjševanja poslovnih stroškov, temveč je to predvsem posledica zadrževanja plačil obveznosti do dobaviteljev zaradi zagotavljanja minimalne tekoče likvidnosti. Zavod je v drugi polovici leta dejansko postal trajno nelikviden.

Dejanski primanjkljaj prilivov denarnih sredstev, ki ga je mogoče razbrati iz tabele, v kateri je prikazan denarni tok v posameznih obdobjih, ni v celoti razviden, ker niso med odlivi prikazane vse zapadle obveznosti do dobaviteljev, temveč le plačane. Morebitno plačevanje vseh obveznosti ob času zapadlosti bi zagotovo povzročilo dodatne probleme, zlasti glede izplačevanja plač v predvidenih terminih, kakor tudi glede plačevanja prispevkov in drugih dajatev.

Odložena plačila dobaviteljem blaga se dejansko kažejo v daljših rokih plačil, v primerjavi s pogodbeno dogovorjenimi. Plačilni roki so se v povprečju podaljšali s 30 dni na 60 dni.

Nepravočasno plačane obveznosti do dobaviteljev konec meseca novembra tako znašajo približno 1.350.000,00 EUR, kar predstavlja enomesečno običajno porabo denarnih sredstev za te namene.

Na likvidnost je, kot smo že poročali v poročilu za prvo devetmesečje, negativno vplivala tudi uredba Vlade RS, ki je proračunskim uporabnikom omejila sklepati z dobavitelji blaga in izvajalci storitev odloge plačil obveznosti, daljše od 30 dni. Pred uveljavitvijo uredbe smo namreč dobaviteljem plačevali obveznosti v rokih, ki praviloma niso bili krajši od 60 dni.

Z depoziti občasnih presežkov finančnih sredstev, katerih najpomembnejši vzrok nastajanja smo obrazložili, smo torej v preteklih obdobjih še kar uspešno zagotavljali likvidnost, kljub temu da so se poslovni rezultati zavoda vztrajno slabšali.

V naslednji tabeli prikazujemo stanje in dinamiko občnih depozitov pri Državni zakladnici, v obdobju januar – november 2012:

Tabela 6: Stanje in dinamika depozitov pri Državni zakladnici

Mesec	Številka vloge	Datum deponiranja	Št. dni vezave	Znesek depozita	Datum vračila	Efekt. obr. mera %	Znesek obresti (EUR)
januar	1120195	17.1.2012	24	500.000	10.2.2012	0,54	180
februar	1120542	17.2.2012	24	500.000	12.3.2012	0,39	130
marec	1120869	15.3.2012	28	700.000	12.4.2012	0,27	147
april	1121256	17.4.2012	24	700.000	11.5.2012	0,25	116,67
maj	/	/	/	0	/	/	0
junij	/	/	/	0	/	/	0
julij	/	/	/	0	/	/	0
september	/	/	/	0	/	/	0
oktober	/	/	/	0	/	/	0
november	/	/	/	0	/	/	0

Iz podatkov v tabeli je evidentno, da so možnosti za izravnavanje razlik med tekočimi prilivi in odlivi finančnih sredstev v sredini leta 2012, na račun sproščanja depozitov, popolnoma ugasnile. Iz tabele je tudi neposredno razvidno, da je bilo tekom prvih enajstih mesecev leta 2012 za financiranje poslovanja zavoda porabljenih 2.500.000,00 EUR prihrankov iz preteklih obdobj, kar med drugim

pomeni, da se s tem tudi bistveno zmanjšujejo tudi možnosti financiranja investicij in investicijskih nabav iz lastnih virov.

Zagotavljanje bodoče znosne likvidnosti na dosedanji način, to je, da se zadolžujemo pri dobaviteljih blaga in izvajalcih zunanjih storitev, lahko povzroči na daljši rok, poleg dodatnih stroškov, ki bodo posledica zaračunavanja zamudnih obresti s strani naših upnikov, tudi še dodatne težave. Nepravočasno plačevanje obveznosti do dobaviteljev namreč kaj lahko dolgoročno poslabša tudi komercialne pogoje poslovanja z dobavitelji, izgubo popustov na cene na primer, ki nam jih občasno posamezni dobavitelji priznavajo, kar lahko privede do dražjih nakupov.

O težavah pri pravočasnem poravnavanju obveznosti smo dobavitelje materiala in izvajalce zunanjih storitev pisno obvestili in jim predlagali prilagojen način poravnavanja njihovih terjatev, ki praviloma ne bi vključeval zamudnih obresti. Odziv nekaterih dobaviteljev je bil pozitiven, kar prinaša nekoliko nižje stroške zamudnih obresti, ki nastajajo z zamudami plačil. Z dobršnim delom dobaviteljev pa še nismo uspeli doseči omenjenega dogovora. Zato jih bomo ob koncu leta pozvali k vsaj delnemu odpisu zaračunanih zamudnih obresti.

Zaradi navedenega bo v bodoče, zlasti tudi zaradi slabega finančnega stanja v državi, kakor tudi v zdravstvenem sistemu v celoti, ki ne daje upov za skorajšnje izboljšanje financiranja, potrebno razmisliti tudi glede možnosti kratkoročnega zadolževanja pri finančnih institucijah. Razlog zato je višina obrestne mere, ki jo je še vedno mogoče doseči bistveno nižjo od obrestne mere zamudnih obresti, če se zadolžimo pri bankah ali pri drugih finančnih institucijah. Ob napovedanem nadaljnjem zniževanju cen zdravstvenih storitev in s tem prilivov denarnih sredstev, postaja ta možnost za zagotavljanje likvidnosti vse bolj realna, zlasti tudi zato, ker varčevalni ukrepi v zavodu, ki se že izvajajo, najbrž ne bodo prinesli velikih pozitivnih učinkov na kratek rok.

V obravnavanem obdobju smo redno odplačevali glavnice in obresti od dolgoročnih investicijskih kreditov. Pregled finančnih odlivov za te namene je prikazan v naslednji tabeli:

Tabela 7: Servisiranje dolgoročnih investicijskih kreditov

BANKA KREDITOR	HYPOT ALPE ADRIA	NLB	NLB	NLB	SKUPAJ
številka pogodbe	55204847	4015247800023RM	4045247800023RM	LD/1034800063RM	
odplačilo glavnice	69.549	73.333	27.500	110.000	280.382
plačilo obresti	313	3.000	1.122	12.601	17.037
skupaj	69.862	76.333	28.622	122.601	297.419

V mesecu aprilu 2012 smo v celoti odplačali glavnico za dolgoročni investicijski kredit, najet pri banki HYPO ALPE ADRIA. Stanje skupnega dolgoročnega dolga do preostalih bank, navedenih v tabeli, znaša na dan 30.9.2012 še 508.333,64 EUR.

Kot je iz preglednice razvidno, dolgoročne zadolžitve zavoda niso velike. Posamezni krediti so najeti pod različnimi, vendar zelo ugodnimi pogoji, tako, da stroški financiranja niso visoki in zato ne vplivajo bistveno na tekoče poslovanje zavoda.

2. Investicije I-IX 2012

Realizacija investicijskih vlaganj in investicijskega vzdrževanja je v prvih devetih mesecih tekočega leta potekala počasneje in v skromnejšem obsegu od načrtovane. Poglavitni vzrok temu so slabi rezultati tekočega finančnega poslovanja in slabega finančnega stanja zavoda nasploh.

Da bi zagotavljali znosno likvidnost zavoda, so bili sprejeti sanacijski ukrepi in v okviru njih tudi omejitve nabavljanja opreme, načrtovane za leto 2012.

Sorazmerno veliko število nabavljene opreme v obravnavanem obdobju, ki je prikazana v nadaljevanju poročila, je v dobršnem delu posledica nabav opreme, načrtovane v FN 2011, katere dobava se je deloma realizirala šele v obravnavanem obdobju 2012.

Glede vlaganj v objekte tudi sicer nismo za obdobje januar- september 2012 načrtovali pomembnejših aktivnosti, zato so za te namene bili tudi finančni vložki relativno skromni.

Realizacija investicijskih vlaganj v objekte

Realizirane investicije v objekte, ki so bile načrtovane v FN 2012, predstavljajo v prvih devetih mesecih leta 2012 le vlaganja v projektno in investicijsko dokumentacijo, pretežno za potrebe izgradnje Urgentnega centra (projekt CNMP).

V navedenem obdobju so intenzivno potekala dela pri pripravi investicijske dokumentacije in urejanju odnosov z glavnim investitorjem projekta, to je z Ministrstvom za zdravje RS.

V okviru potrebne investicijske dokumentacije so bili izdelani Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP) in Predinvesticijska zasnova (PIZ). Oba dokumenta sta že potrjena od pristojnega organa. Izdelan je bil tudi že Investicijski program (IP), ki sta ga že potrdila Ministrstvo za zdravje RS in Svet zavoda. PZI je izdelan in v recenziji.

V teku je priprava soinvestitorske pogodbe, s katero bosta investitor (Ministrstvo za zdravje RS) in soinvestitor (SB Nova Gorica) uredila vsa medsebojna razmerja v zvezi s projektom, vključno z deleži pri sofinanciranju.

Nekaj plačil, realiziranih v obravnavanem obdobju, pa je bilo izvršenih v zvezi s financiranjem priprave dokumentacije za projekt energetske sanacije in za projekt transfuzijskega centra.

Realizirana investicijska vlaganja v objekte v obdobju januar-november 2012 so prikazana v naslednji tabeli:

Tabela 8: Investicijska vlaganja v objekte od 1. 1. do 30. 11. 2012

Zap. št.	Investicijska vlaganja v objekte v obdobju od 1. 1. 2012 do 30.11.2012	Vrednost v EUR
1	priprava projektne dokumentacije za energetska sanacijo	2.069,94
2	priprava projektne dokumentacije za urgentni center	8.207,38
3	priprava projektne dokumentacije za trans. center	65,39
4	dva dieselska agregata in vklopna stikala	119.201,00
	SKUPAJ	129.543,71

V obravnavanem obdobju sta bila nabavljena in instalirana dva nova diesel agregata, skupaj z vklopnimi stikali. Služila bosta za rezervno napajanje bolnišnice z električno energijo v primeru izpada primarnega električnega omrežja.

Diesel agregata razpolagata s podvojeno močjo v primerjavi s starima in iztrošenima agregatoma. To predstavlja veliko pridobitev, saj bosta ob izpadu primarnega električnega omrežja lahko kasneje, ko bo to omogočeno, sinhrono napajala z električno energijo med drugim tudi aparate za slikovno diagnostiko (RTG, CT,...).

Diesel agregata sta že dobavljena in delujeta ko je potrebno. Obenem z agregati so bila zamenjana tudi odklopna stikala, tako, da je zagotovljena visoka stopnja zanesljive oskrbe z električno energijo v primeru izpada napetosti v primarnem omrežju.

Diesel agregata in odklopna stikala štejemo med vgradno opremo, ki povečuje vrednost objektov, zato je investicija prikazana v tem poglavju.

1.1. Realizacija nabav opreme

V prvih enajstih mesecih tekočega leta je bilo dobavljeno in dano v uporabo sorazmerno veliko opreme, v skupni vrednosti prek 1 mio EUR. Med nabavljeno opremo posebej omenjamo moderen plazma sterilizator, ki bo omogočil tudi sterilizacijo instrumentarija, ki ga z običajnim, parnim sterilizatorjem ni bilo mogoče sterilizirati. Pri tem računamo na pomembne prihranke pri nabavah instrumentarija za enkratno uporabo.

Posodobili smo opremo za izvajanje fizioterapije, nabavljeni so bili video kolonoskop, endoskopska kamera, radio frekvenčni KRG aparat, avtomat za kapilarno elektroforezo, generator za elektrokirurško rezanje z napravo za odvajanje dima, dva hemodinamska monitorja, videolaparoskop, resektoskop, artroskop, aparat za urodinamske meritve ter še veliko druge opreme, ki je bila deloma tudi že načrtovana v FN 2011, vendar se je dobava zavlekla v leto 2012.

Pomembna pridobitev za bolnišnico je tudi moderen in zmogljiv tunelski pomivalni stroj, ki je bil v prehrabeni službi nujno potreben, saj smo z njim nadomestili starega in že dodobra iztrošenega, v higienskem pogledu že dokaj neprimerne.

V naslednji tabeli je prikazana nabavljena oprema v prvih enajstih mesecih leta 2012 in sicer po računovodskih podatkih, kar pomeni, da je oprema dobavljena in dana v uporabo, ni pa nujno, da je bila tudi že vsa tudi plačana:

Tabela 9: Nabava opreme v obdobju od 1. 1. do 30. 11. 2012

Šp. št.	Naziv opreme	Kosov	Vrednost	Komentar
	medicinska oprema			
1	artromot	1	8.433,92	
2	aparatus za aktivno razgibavanje nog in rok	1	1.685,00	
3	avtomat za kapilarno elektroforezo	1	23.714,41	
4	avtomatski analizator	1	17.563,88	
5	aspirator	1	563,28	
6	blazina prelagalna	7	3.191,47	
7	centrifuga hladilna	1	5.695,05	
8	defibrilator	1	7.874,23	
9	dvigalo električno	1	750,23	donacija
10	EMG stimulator	1	647,03	donacija
11	endoskopska kamera	3	47.908,00	
12	grelna plošča za tekočine	1	2.396,00	
13	generator za elektr.krg.rezanje	1	27.463,18	
14	hladilnik medicinski	3	5.322,71	
15	inhalator	4	1.122,00	donacija
16	insuflacijska enota	1	323,46	dograditev
17	infuzijska črpalka	2	4.379,16	
18	infuzijska črpalka	3	7.637,44	1276,13 donacija
19	monitor življenjskih funkcij	1	3.372,77	
20	monitor hemodinamski	2	38.060,46	
21	mikroskop	1	5.470,16	
22	mikrotom drsni	1	7.808,27	
23	plazma sterilizator	1	119.800,00	
24	miza preiskovalna	1	1.533,44	donacija
25	oksimeter	4	2.611,20	donacija
26	oprema za fth		36.438,12	
27	postelja bolniška	1	1.500,00	donacija
28	prenosna reverzna osmoza	1	7.367,70	
29	radio frekvenčni krg. aparat	1	15.207,41	
30	RTG Allura		148.464,55	dograditev
31	svetilka naglavna	1	3.832,15	
32	stimulator	3	500,00	donacija
33	stimulator za stimulacijo živcev in mišic	1	266,52	
34	stol opercijski	2	1.995,87	
35	sušilnik sterilizator	1	1.566,35	
36	tonometer	1	7.348,05	
37	tehtnica lek.	2	5.266,37	
38	tehtnica mešal.za odvzem krvi	2	11.738,96	
39	ultrazvok Aloka		16.472,50	dograditev
40	ultrazvok eZono	1	23.682,06	
41	ultrazvok Philips cx50	1	96.966,12	
42	voziček invalidski	3	865,15	donacija

Zap. št.	Naziv opreme	Kosov	Vrednost	Komentar
43	voziček strecher	2	4.413,43	
44	videolaringoskop	4	12.545,46	
45	videolaparoskop, resektoskop, artroskop	1	26.400,21	
46	vrtalka električna baterijska	1	9.938,23	donacija
47	videokolonoskop	1	35.829,02	
48	UZ čistilec	1	11.438,63	donacija
49	aparatus za urodinamske meritve	1	19.108,10	
50	dopler	1	1.844,92	
51	preiskovalna miza	1	1.857,74	
52	reverzna osmoza	1	46.603,58	
53	termodezinfektor nočnih posod	1	5.942,08	donacija
54	ureterskop	1	4.472,17	
	skupaj		905.198,20	
	nemedicinska oprema			
1	aparatus gsm	19	439,20	
2	aparatus varilni	1	2.962,31	donacija
3	diktafon	8	1.178,83	
4	klima	5	4.402,20	450,00 donacija
5	kladivo vrtalno	1	614,57	
6	knjiga patologija	2	422,82	
7	Korito za aseptiko, regal	2	5.520,38	
8	inkubator	1	1.071,54	donacija
9	omara kartotečna	1	409,18	
10	oblič za les	1	113,66	
11	miza previjalna	4	1.859,30	
12	mehčalec avtomatski	1	2.264,22	
13	pečica mikrovalovna	1	250,00	donacija
14	ročna radijska postaja	2	101,83	
15	sesalec	1	716,78	
16	snemalno prepisovalna naprava	1	631,48	
17	stena španska	2	281,29	
18	tv aparat	1	522,49	donacija
19	tv aparat	1	353,41	donacija
20	tunelsko pomivalni stroj	1	39.534,00	
21	voziček servirni	2	213,24	donacija
22	voziček inox	1	586,54	
23	voziček za postiljanje	1	641,53	donacija
24	voziček za zelenjavo	4	2.228,28	
25	oprema za galenski laboratorij	kpl	15.817,21	
26	stol tapeciran, vrtljiv	2	155,74	
27	viličar paletni	1	259,57	
	skupaj		84.587,27	
	IT oprema			
1	čitalnik kartic	6	905,69	
2	multifunkcijska naprava	1	362,16	donacija
3	monitor	1	135,00	donacija
4	monitor	10	1.090,18	
5	računalnik	40	18.017,92	
6	računalnik	1	735,00	donacija
7	tiskalnik	26	7.252,10	
8	strežnik	1	7.625,33	

Zap. št.	Naziv opreme	Kosov	Vrednost	Komentar
9	več funkcijska naprava	1	143,00	donacija
10	Licenca za antivirusni program	1	2.016,23	
11	programska oprema	1	6.981,98	dograditev
	skupaj		45.264,59	
	vse skupaj		1.035.050,06	
	od tega donacije		45.963,81	

Realizacija nabave načrtovane opreme za leto 2012

V enajstih mesecih leta 2012 so bili izpeljani postopki za nabavo za prek 600 tisoč EUR opreme, ki je bila načrtovana v FN 2012 oziroma so za nabavo med letom nastopile nujne potrebe.

Med pomembnejše nove pridobitve, tako štejemo predvsem avtomat za kapilarno elektroforezo, štiri videolaringoskope, opremo galenskega laboratorija, nadgradnjo UZ aparata, termodezinfektor, svetlobni mikroskop, videolaparoskop, resektoskop, artroskop, radialni elektronski ultrazvočni videogastroskop in računalniški očesni brezkontaktni tonometer, aparat za urodinamske meritve

V popravilu je endoskopska UZ sonda, medtem, ko je oddaja JN za infuzijske črpalke v teku. Za nabavo generatorja za elektro kirurško rezanje je sklenjena pogodba.

Nabavljena oziroma v teku dobave pa je bila tudi številna druga pomembna in nujna oprema, ki je neobhodno potrebna v procesu dejavnosti zavoda.

Zaradi likvidnostnih težav so bili v obravnavanem obdobju sproženi postopki za nabavo le najnujnejše načrtovane opreme. Priprave za oddajo nadaljnjih javnih naročil za načrtovano nabavo opreme, ki je navedena v FN 2012, so izvedene le v okviru dejansko razpoložljivih finančnih sredstev za te namene. Podrobneje je navedena oprema prikazana v naslednji tabeli:

Tabela 10: Nabava opreme po Finančnem načrtu 2012

Zap. št.	Naziv opreme	Kosov	Vrednost v EUR	Podlaga za nabavo
1	avtomat za kapilarno elektroforezo	1	19.795,00	načrtovano za leto 2012
2	svetlobni mikroskop	1	5.479,30	nujne nabave osnovnih sred.
3	računalnik	20	8.676,00	načrtovano za leto 2012
4	centrifuga - hladilna	1	5.704,56	načrtovano za leto 2012
5	infuzijska črpalka	2	4.386,46	načrtovano za leto 2012
6	sobno dvigalo	1	750,82	načrtovano za leto 2012
7	računalniški očesni nekontaktni tonometer	1	7.360,32	nujne nabave osnovnih sred.
8	terapevtsko preiskovalna miza	1	1.536,00	načrtovano za leto 2012
9	invalidski voziček	3	865,83	načrtovano za leto 2012

Zap. št.	Maziv opreme	Kosov	Vrednost v EUR	Podlaga za nabavo
10	dobava in montaža split klima	1	858,00	načrtovano za leto 2012
11	prenosni aparat za merjenje vitalnih funkcij	1	3.378,40	načrtovano za leto 2012
12	univerzalna električna in baterijska vratilka	1	9.954,82	načrtovano za leto 2012
13	avtomatski analizator za SR	1	9.193,20	načrtovano za leto 2012
14	električni stimulator za stimulacijo živcev in mišic	1	266,73	načrtovano za leto 2012
15	servirni voziček	2	213,60	načrtovano za leto 2012
16	videolaringoskop	4	12.566,40	načrtovano za leto 2012
17	hladilna omara	1	3.099,60	načrtovano za leto 2012
18	oprema galenskega laboratorija	1	17.043,62	načrtovano za leto 2012
19	aparat za aktivno in pasivno razgibavanje	1	1.688,00	načrtovano za leto 2012
20	akumulatorsko vrtno kladivo	1	615,60	nujne nabave osnovnih sred.
21	strokovna knjiga	2	423,16	nujne nabave osnovnih sred.
22	omara	1	409,86	nujne nabave osnovnih sred.
23	korito za kirurško umivanje - aseptika	1	5.529,60	načrtovano za leto 2012
24	klima naprava	1	1.101,60	nujne nabave osnovnih sred.
25	diktafon	8	1.180,80	načrtovano za leto 2012
26	vodni sesalec	1	717,98	nujne nabave osnovnih sred.
27	analitska in precizna tehtnica	1	5.275,00	načrtovano za leto 2012
28	prelagalna blazina	7	3.196,76	načrtovano za leto 2012
29	artromot za komolčni sklep	1	8.448,00	načrtovano za leto 2012
30	emg biofeedbac stimulator	1	648,10	načrtovano za leto 2012
31	tiskalnik	10	1.896,00	nujne nabave osnovnih sred.
32	zaščitni plašč	4	981,24	načrtovano za leto 2012
33	nadgradnja uz aparata ALOKA	1	16.500,00	nujne nabave osnovnih sred.
34	inverter klima naprava za RTG	1	816,84	nujne nabave osnovnih sred.
35	dobava in montaža instalacije	1	3.765,88	nujne nabave osnovnih sred.
36	drsni mikrotom	1	7.821,31	nujne nabave osnovnih sred.
37	strežnik in postavitve baze	1	7.638,06	nujne nabave osnovnih sred.
38	multifunkcijski tiskalnik	1	132,00	nujne nabave osnovnih sred.
39	peč (omara)	1	1.568,96	nujne nabave osnovnih sred.
40	inverter klima naprava za endo	1	1.082,40	nujne nabave osnovnih sred.
41	infuzijska črpalka	3	6.371,91	načrtovano za leto 2012
42	termodezinfektor - blatex	1	5.952,00	načrtovano za leto 2012
43	utrazvočni aparat	1	23.721,60	načrtovano za leto 2012

Zap. št.	Naziv opreme	Kosov	Vrednost v EUR	Podlaga za nabavo
44	inverter klima naprava za spre	1	916,80	načrtovano za leto 2012
45	oblič - električni	1	113,86	načrtovano za leto 2012
46	LE LCD televizor	1	354,00	načrtovano za leto 2012
47	hemo-o-lok klip aplikator	2	0,00	načrtovano za leto 2012
48	grelna plošča za tekočine	1	2.400,00	načrtovano za leto 2012
49	ležeči voziček	2	4.420,80	načrtovano za leto 2012
50	instalacija komprimiranega zraka	1	699,42	načrtovano za leto 2012
51	operacijski stol	3	1.999,20	načrtovano za leto 2012
52	zaščitni plašč	5	1.869,60	načrtovano za leto 2012
53	računal.-monitor	1	2.792,64	načrtovano za leto 2012
54	računal.-monitor	1	1.092,00	načrtovano za leto 2012
55	računal.-mrežni laserski tiskalnik	1	2.443,56	načrtovano za leto 2012
56	komunikacijski modul	1	4.080,00	načrtovano za leto 2012
57	osebni računalniki	15	9.372,00	načrtovano za leto 2012
58	ureteroskop	1	4.479,64	nujne nabave osnovnih sred.
59	radijska postaja	1	102,00	nujne nabave osnovnih sred.
60	videolaparoskop, resektoskop, artroskop	1	26.444,28	načrtovano za leto 2012
61	generator za elektrokirurško rezanje	1	27.509,03	načrtovano za leto 2012
62	aparatus za urodinamske meritve	1	19.140,00	načrtovano za leto 2012
63	dobava in montaža diesel agregatov in odklopnih stikal	1	119.400,00	načrtovano za leto 2012
64	radialni elektronski ultrazvočni videogastroskop	1	87.120,00	načrtovano za leto 2012
65	infuzijske črpalke in perfuzorji	(28+20)	58.999,00	načrtovano za leto 2012
66	licenca »One Year Relewal«	1	377,44	nujne nabave osnovnih sred.
67	blazina za fototerapijo	1	3.498,00	donacija
68	preiskovalna miza	1	1.748,52	nujne nabave osnovnih sred.
69	diktafoni	4	1.037,40	nujne nabave osnovnih sred.
70	ročni paletni viličar	1	260,00	nujne nabave osnovnih sred.
	skupna vrednost		601.280,51	

Z zadovoljstvom ugotavljamo, da nam je v letu 2012 uspelo, kljub finančni krizi, ki pesti zavod, v dobri meri posodobljati opremo, zlasti medicinsko, ki bo omogočala sodobnejšo diagnostiko in učinkovitejšo obravnavo bolnikov, kakor tudi zanesljivejše delovanje podpornih dejavnosti v zavodu.

Realizacija investicijskega vzdrževanja

Skladno s sprejetimi sanacijskimi ukrepi za leto 2012, je bilo v prvih enajstih mesecih leta 2012 omejeno tudi izvajanje načrtovanih investicijsko vzdrževalnih del, ki so bila zajeta v FN 2012.

V navedenem obdobju so bila zato opravljena le naslednja nujna investicijsko vzdrževalna dela:

Tabela 11: Opis investicijskih vzdrževalnih del

Zap. št.	Opis investicijsko vzdrževalnih del	Načrt 2012	Realizacija 1-11-2012	Opomba
1	izdelava omar za material v IPP	1.500	NE	odložena izvedba
2	adaptacija tlaka v operacijskih sobah	17.000	NE	odložena izvedba
3	menjava talnih plošč	17.000	NE	odložena izvedba
4	pleskanje operacijskih sob	4.500	DA	lastna izvedba
5	menjava drsnih vrat v KPP in MOB-u – 3 kose	2.000	NE	odložena izvedba
6	zamenjava vrat v KPP	1.000	NE	odložena izvedba
7	GS popravilo stikov strešne kritine 9a	9.500	NE	stornirano
8	GS popravilo stikov strešne kritine 9a	7.000	NE	stornirano
9	GS sanacija tlakov pred centralnih sprejemnim pultom	3.500	NE	odložena izvedba
10	popravilo žaluzij objekt GS (20 kos)	3.600	NE	odložena izvedba
11	sanacija strehe garderobe – delavnice predvideti zamenjavo ca. 1500 korcev	4.800	NE	odložena izvedba
12	SS avtomatska vrata vhod transfuzija	4.500	NE	stornirano
13	ureditev merilnega mesta odtočne kanalizacije (4 lokacije) skladno z uredbo UL RS 10/99 – projekti	3.500	NE	odložena izvedba
14	zamenjava balkonskih vrat 4b, 7b	1.100	NE	odložena izvedba
15	obnovitev tlaka na zgornjem vhodu v P4 (pušča meteorno vodo v FTH prostor)	1.100	NE	odložena izvedba
16	izdelava pulta v kopalnici P3 s pomivalnim koritom	4.000	NE	odložena izvedba
17	popravilo tal (poškodovani deli tal)	2.400	NE	odložena izvedba
18	sanacija terase in stebričkov nad arhivi	7.500	NE	stornirano
19	sanacija tlakov arhiv pod teraso (hidro izolacija, izravnalni tlak, metličenje), prisilno sušenje prostora	4.500	NE	odložena izvedba
20	preboj stene in vgradnja vrat v IPP (za PTČ ambulanto)	3.300	NE	odložena izvedba

Zap. št.	Opis investicijsko vzdrževalnih del	Načrt 2012	Realizacija 1-11-2012	Opomba
21	dobava in montaža ALU stene(ambulanta za PTČ)	3.000	2.132,00	izvedeno
22	dovod komprimiranega zraka v pomivalnico (9. nadst.)	800	762,00	izvedeno
23	preureditev sobe za dežuranje	4.000	NE	odložena izvedba
24	popravilo vrat	0	539,10	izvršena nujna dela
25	popravilo odtočne cevi	0	2.096,02	izvršena nujna dela
26	poprav. avtomatskih vrat COB	0	6.469,20	izvršena nujna dela
27	zamenjava kompenzacijskih naprav	0	22.405,00	izvršena nujna dela
28	popravilo kanalizijskih cevi	0	2.956,66	izvršena nujna dela
29	storitve investicijskega vzdrževanja zgradb	0	698,25	izvršena nujna dela
30	zamenjava stropa	0	2.204,32	izvršena nujna dela
31	investicijsko vzdrževanje	0	1.281,86	izvršena nujna dela
32	zamenjava cevi na RTG oddelku	0	2.312,00	izvršena nujna dela
33	ureditev instalacije za zrak v OP na očesnem oddelku	0	3.759,60	izvršena nujna dela
34	zamenjava odtočnih cevi v centralni sterilizaciji	0	1.982,69	izvršena nujna dela
35	sanacija vodovodne cevi (ob urgentnem dovozu)	0	5.506,00	izvršena nujna dela
36	zamenjava odtočnih cevi	0	1.986,00	izvršena nujna dela
37	dobava in montaža triplex stekla	0	1.284,00	izvršena nujna dela
38	popravilo strehe nad lekarno (ob MBL)	0	4.899,82	izvršena nujna dela
	skupaj	111.100	60.308,52	

Zavedamo se, da predolgo odlaganje večjih popravil lahko povzroči trajnejše posledice na objektih in opremi zavoda. Omejevanje izvajanja investicijsko vzdrževalnih del le na najnujnejše posege bomo prisiljeni izvajati vse do izboljšanja finančne situacije v zavodu, pri tem pa upamo, da bo ta vendarle dosežena v doglednem času.

Tabela 12: REKAPITULACIJA REALIZACIJE NAČRTA INVESTICIJ IN INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA ZA LETO 2012 (REBALANS) V OBDOBJU JANUAR-NOVEMBER 2012

Vrsta vlaganj	Načrt 2012 (rebalans)	Realizacija 1-11/2012
Investicijska vlaganja v objekte	83.000,00	10.144,00 *
Nabava medicinske opreme	408.787,00	427.968,51
Nabava nemedicinske opreme	131.750,00	146.419,00
Nabava IT opreme	57.070,00	27.019,71
Rezervacija inv. sredstev	387.000,00	
SKUPAJ	984.607,00	611.551,22

* diesel agregati in odklopna stikala so všteti med nemedicinsko opremo

3. Kadri in poraba delovnega časa

Tabela 13: Stanje zaposlenih

Zaposleni	31.12. 2011	30.9. 2012	30.11. 2012	Planirano stanje na dan 31.12.2012	Resi. 30.11.2012/ 31.12.2011	Resi. 30.11.2012/ načrt kadra v FN za leto 2012
Zdravstveni delavci	637	645	630	638	-7	-8
Zdravniki specialisti	81	88	88	90	7	-2
Zdravniki specializanti	47	46	44	44	-3	0
Zdravniki brez spec./ po opr. sekundarijatu (sobni zdravniki)	2	2	0	0	-2	0
Zdravniki pripravniki	6	3	4	6	-2	-2
Dipl.med. s., dipl. babice, višje med. s.	114	117	114	114	0	0
Farmacevti	5	4	4	4	-1	0
Inž. lab. biomedicine	7	8	7	8	0	-1
Dipl. radiološki inž, radiološki inž.	17	19	19	16	2	3
Dipl. fizioterapevti, fizioterapevti	18	18	18	18	0	0
Delovni terapevti	4	4	4	4	0	0
Srednje medicinske sestre	306	307	299	304	-7	-5
Farmaceutski tehniki	5	5	5	5	0	0
Laboratorijski tehniki	14	13	13	14	-1	-1
Bolničar	11	11	11	11	0	0
Zdravstveni sodelavci	22	20	20	20	-2	0
Biokemiki, biologi	4	4	4	3	0	1
Sanitarni inženir	2	1	1	1	-1	0
Logopedi	6	6	6	6	0	0
Psihologi	1	1	1	1	0	0
Soc. delavci, dipl. soc. delavci	1	1	1	1	0	0
Specialni pedagogi	8	7	7	8	-1	-1
Nezdravstveni delavci	269	269	265	270	-4	-5
Univerzitetna (VII/2)	9	10	9	11	0	-2

Zaposleni	31.12. 2011	30.9. 2012	30.11. 2012	Planirano stanje na dan 31.12.2012	Real. 30.11.2012/ 31.12.2011	Real. 30.11.2012/ načrt kadra v FN za leto 2012
Visoka strokovna (VII/1)	13	13	11	13	-2	-2
Višja (VI)	5	5	5	5	0	0
Sred. str. usposobljenost (V)	101	101	100	99	-1	1
Sred. pokl. uposobljenost (IV)	42	42	41	42	-1	-1
Nižja pokl. usposobljenost(III)	13	13	13	13	0	0
Osnovna šola s priučitvijo (II)	86	85	86	87	0	-1
Skupaj	928	934	915	928	-13	-13

Iz pregleda stanja zaposlenih na dan 30.11.2012 in primerjave s stanjem zaposlenih na dan 30.09.2012 je razvidno da:

- se je število zaposlenih v zavodu zmanjšalo za 19,
- se je število zdravnikov specializantov zmanjšalo za 2, saj so po končani specializaciji zavod zapustili zdravnik specializant radiologije, interne medicine in fizikalne in rehabilitacijske medicine, v zavodu se je ponovno zaposlil zdravnik specializant nevrologije,
- se je število sobnih zdravnikov zmanjšalo za 2 in je njihovo število enako 0,
- se je število zdravnikov pripravnikov povečalo za 1,
- se je število diplomiranih medicinskih sester zmanjšalo za 3,
- se je število inženirjev laboratorijske biomedicine zmanjšalo za 1,
- se je število srednjih medicinskih sester zmanjšalo za 8,
- se je število nezdravstvenih delavcev zmanjšalo za 4,
- je število zaposlenih v zavodu za 13 nižje od načrtovanega števila zaposlenih na dan 31. 12. 2012.

Zmanjšanje števila zaposlenih v zavodu je posledica selektivnega nadomeščanja upokojitev in odhodov, reorganizacije dela posameznih služb ter nezaključenih postopkov zaposlovanja na podlagi prejetih soglasij Ministrstva za zdravje RS in Sveta zavoda ter za nadomeščanje dalj časa trajajočih odsotnosti, ko delavec finančno ne predstavlja več breme zavoda. Kljub novim zaposlitvam bo število zaposlenih na koncu leta nižje od načrtovanega.

Tabela 14: Razmerje med zdravstvenimi delavci, sodelavci in nezdravstvenimi delavci

Profil zaposlenih	31.12.2011	30.11.2012	indeks
zdravstveni delavci	637	630	98,90
zdravstveni sodelavci	22	20	90,91
nezdravstveni delavci	269	265	98,51
skupaj	928	915	98,60

Iz preglednice je razvidno, da se je število zaposlenih zmanjšalo po vseh profilih.

Tabela 15: Odsotnost z dela zaradi porodniških dopustov in bolniških dolgotrajnih odsotnosti ter krajši delovni čas zaposlenih na podlagi Zakona o starševskem varstvu in družinskih prejemkih in Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju

	Porodniški dopusti 30.11.2012	Dolgotrajna bolniška odsotnost 30.11.2012	Krajši delovni čas na podlagi ZSVDP 30.11.2012	Krajši delovni čas na podlagi ZPZZ 30.11.2012
Zdravstveni delavci	28	6	26	13
Zdravniki specialisti		1		1
Zdravniki specializanti	4		1	
Dipl. medicinske sestre, dipl. babice, višje med. sestre	9	1	6	1
Inž. lab. biomedicine	1			
Dipl. radiološki inž, radiološki inž.				1
Dipl.fizioterapevti		1	1	1
Delovni terapevti				
Srednje medicinske sestre	13	3	17	9
Bolničar	1			
Laboratorjski tehniki				
Farmacevtski tehnik			1	
Nezdravstveni delavci	2	8	1	12
Visoka strokovna (VII/1)		1		
Sred. str. usposobljenost (V)	2			2
Sred. pokl. usposobljenost (IV)		2		1
Osnovna šola s pručitvijo (II)		5	1	9
Skupaj	30	14	27	25

Število zaposlenih, odsotnih zaradi koriščenja porodniškega dopusta se je v primerjavi s stanjem na dan 30. 9. 2012 zmanjšalo za 2, medtem ko se je število odsotnih zaradi dolgotrajnih bolniških odsotnosti v primerjavi s stanjem na dan 30. 9. 2012 zmanjšalo za 5.

Število zaposlenih, ki uveljavljajo pravico do dela s krajšim delovnim časom na podlagi Zakona o starševskem varstvu in družinskih prejemkih, in število zaposlenih, ki uveljavljajo to pravico na podlagi Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju, se je v obeh primerih zmanjšalo za 2.

Ostale oblike dela

Študentom in dijakom še vedno omogočamo opravljanje delovne prakse v zavodu ter prostovoljno delo. Opravljanje nalog v splošno korist (na podlagi odločbe

Centra za socialno delo in sklepa Okrajnega sodišča), s čimer zavod ni imel dodatnih stroškov, zaradi pomanjkanja sredstev s strani države, trenutno v zavodu ne izvajamo.

Od oktobra dalje se v zavodu ne poslužujemo več študentskega dela.

Obseg dela po podjemnih pogodbah se je bistveno omejil. Z zunanjimi izvajalci ima zavod sklenjenih 13 podjemnih pogodb in sicer 2 za delo diplomirane medicinske sestre, za nadomeščanje dolgotrajne odsotnosti oziroma za čas do razrešitve vloge za pridobitev soglasja za nadomestno zaposlitev, 2 za delo srednje medicinske sestre, 1 za vključitev zdravnice specializantke po opravljenem preizkusu znanja s področja urgentnih stanj v zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva (stalne pripravljenosti v Ginekološko – porodniški službi) pod nadzorom zdravnika specialista ter 4 za delo zdravnika specialista ginekologije in porodništva, 3 z zdravniki specialisti za vključevanje v zagotavljanje neprekinjene nujne medicinske pomoči ter 1 za odčitavanje EEG posnetkov.

2 podjemni pogodbi za zdravnika specialista endokrinologa sta z oktobrom prenehali, prav tako 1 za opravljanje dela zdravnika specialista pediatra, poleg tega zavod nima več sklenjenih 2 podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev odčitavanja in pisanja specialističnih izvidov za MR in RTG. Tako se je število izvajalcev po podjemnih pogodbah zmanjšalo za tretjino.

Konec leta bo prenehala veljati tudi svetovalna pogodba za svetovanje v kirurški službi.

Ostale podjemne pogodbe se nanašajo na delo v različnih organih, komisijah ter SVIT-u.

Tabela 16: Prikaz gibanja števila izvajalcev študentskega dela in dela po podjemnih pogodbah z zunanjimi izvajalci

	september	november
študentsko delo	24	0
podjemne pogodbe	19	13

Pregled izrabe delovnega časa

Tabela 17: Potroški delovnega časa

Oblika dela od januar do september	2011			2012			Indeks
	Realizirane ure	Delavci iz ur	Delež	Realizirane ure	Delavci iz ur	Delež	
redno delo	1.240.492,64	648,12	68,58	1.248.868,85	652,49	67,83	100,68
državni prazniki	36.560,21	19,1	2,02	51.915,69	27,12	2,82	142
dopusti (izredni, redni, študij ski)	218.842,42	114,34	12,1	233.153,61	121,81	12,66	106,54
specializacija	24.379,87	12,74	1,35	35.790,50	18,7	1,94	146,8
strokovno izpopolnjevanje, seje in javne funkcije	9.691,04	5,06	0,54	9.013,34	4,71	0,49	93,01
dopolnilno delo	20.746,89	10,84	1,15	18.814,37	9,83	1,02	90,69
NNMP	76.145,83	39,78	4,21	77.037,67	40,25	4,18	101,17
pripravljenost	62.914,34	32,87	3,48	65.360,05	34,15	3,55	103,89
bolovanje v breme zavoda	60.432,63	31,57	3,34	52.676,61	27,52	2,86	87,17
Skupaj plačan delovni čas v breme zavoda	1.750.205,87	914,42	96,76	1.792.630,69	936,59	97,37	102,42
odsotnosti, ki ne bremenijo zavoda (nega, sprem., invalid., neplačane odsotnosti)	58.669,31	30,65	3,24	48.434,48	25,31	2,63	82,56
porodniški dopust	71.409,46	37,31		64.173,39	33,53		89,87
Skupaj porabljen delovni čas	1.808.875,18	945,08	100	1.841.065,17	961,89	100	101,78

Iz preglednice, ki prikazuje realizacijo delovnega časa v prvih devetih mesecih leta 2012 v primerjavi z enakim obdobjem leta 2011, je razvidno, da je bil fond redne delovne obveznosti približno na ravni leta 2011, močno se je povečala odsotnost zaradi državnih praznikov (za 42 %), prav tako se je močno povečalo število realiziranih ur iz naslova specializacij opravljenih v okviru kroženja v drugih zavodih za slabih 47 %, ki so posledica povečanega števila specializantov, za dobrih 6 % se je povečalo število ur iz naslova dopustov, za slabe 4 % pripravljenost in za dober 1 % neprekinjena nujna medicinska pomoč. Na drugi strani se je zmanjšalo za 7 % število realiziranih ur iz naslova strokovnih izpopolnjevanj, sej in javnih funkcij in dopolnilnega dela za slabih 10 %. Zelo razveseljiv je podatek o zmanjšanju števila bolovanj tako v breme zavoda za slabih 13 %, kot odsotnosti (nad 30 dni), ki ne bremenijo zavoda, za slabih 18 %. Zmanjšalo se je tudi število porodniških dopustov za dobrih 10 %. Skupaj plačan delovni čas v breme zavoda se je povečal za dobra 2 %, medtem ko se je skupaj porabljen delovni čas povečal za slaba 2 %.

Program specializacij

Na dan 30. 11. 2012 je v zavodu opravljalo specializacijo 44 zdravnikov specializantov. Od 30. 9. 2012 dalje so specializacijo zaključili specializant fizikalne in rehabilitacijske medicine, radiologije ter interne medicine, v zavodu se je zaposlil specializant nevrologije.

4. Poslovno okolje

Znano je iz javno dostopnih podatkov in informacij, da se količina denarja v zdravstvu od leta 2010 naprej stalno zmanjšuje. Po podatkih UMAR-ja se je v zdravstvu znižala denarna masa: v letu 2010 za 2, 2 %, v letu 2011 za 1,7 %; v 2013 se bo dodatno znižala, po že sedaj znanih podatkih, za 8 %.

V letu 2012 bo imelo 14 bolnišnic izgube iz poslovanja po podatkih MZ RS v višini 26,5 mio EUR. Izgube imajo iz poslovanja oba klinična centra in splošne bolnišnice. Vse bolnišnice kažejo prizadevanja za umirjanje rasti stroškov dela, blaga in medicinskih pripomočkov, storitev ter amortizacije. Povprečna rast števila zaposlenih v bolnišnicah v letu 2012 je bila 1,08% (SB Nova Gorica 1,82%).

Likvidnostni podatki za ZZZS v 2012 kažejo, da so se prihodki znižali za 18.6 mio EUR, odhodki so se jim povečali za 24,8 mio EUR. Iz leta 2012 bo ZZZS skupno (planirano 29,9 mio EUR in neplanirano 43,4 mio EUR) prenesla za 73 mio EUR obveznosti do izvajalcev v leto 2013.

ZZZS planira poslovanje v 2013 z izgubo za 93.2 mio EUR.

Ocene so, da bo v zdravstvu v letu 2013 od 140 do 190 mio EUR manj denarja, kot ga je potrebno.

V trenutku pisanja tega dokumenta niso znani končni podatki, razen navedenega spodaj:

- znižanje plačne mase zaposlenih v zdravstvu s 1. 1. 2013 za 5 % (Proračunski memorandum 2013-2014)
- znižanje vrednosti storitev za 3 % (sklep VRS).

5. Benchmarking

V nadaljevanju so prikazani tabelarni podatki primerjav med splošnimi bolnišnicami v letu 2011.

Primerjava zaposlenih in prihodkov od storitev v letu 2011

bolnišnica	zaposleni	zdravstveni d.	nezdravstveni d.	prih.od zdr.stor.	prih.od zdr.st./zap.	prih.od zdr.st./zdr.del.	Indeks P/z	Indeks P/zdr.
CELJE	1756	1277	479	90.645.903,00	51.620,67	70.983,48	115,5	112,4
IZOLA	758	579	179	38.511.536,00	50.806,78	66.513,88	113,6	105,3
SG	738	550	188	38.043.688,00	51.549,71	69.170,34	115,3	109,5
NM	1025	721	304	51.682.207,00	50.421,67	71.681,29	112,8	113,5
MS	922	660	262	43.152.840,00	46.803,51	65.383,09	104,7	103,5
GO	928	657	271	41.487.011,00	44.705,83	63.146,14	100,0	100,0
JES	660	511	149	32.582.610,00	49.367,59	63.762,45	110,4	101,0

GO=100 GO=100

Primerjava zaposlenih in stroškov v letu 2011

bolnišnica	zaposleni	zdravstveni d.	nezdravstveni d.	stroški *	str./zaposlenega	str./zdr.delavca	ind. str/zap	ind.str./zdr.c
CELJE	1756	1277	479	85.872.803,00	48.902,51	67.245,73	111,5	108,5
IZOLA	758	579	179	38.716.266,00	51.076,87	66.867,47	116,5	107,9
SG	738	550	188	37.533.886,00	50.858,92	68.243,43	116,0	110,2
NM	1025	721	304	49.118.771,00	47.920,75	68.125,90	109,3	110,0
MS	922	660	262	41.500.235,00	45.011,10	62.879,14	102,6	101,5
GO	928	657	271	40.702.602,00	43.860,56	61.952,21	100,0	100,0
JES	660	511	149	30.988.291,00	46.951,96	60.642,45	107,0	97,9

GO=100 GO=100

* stroški materiala, zunanjih storitev in dela

Primerjava rezultatov akutne bolnišnične obravnave v letu 2011

bolnišnica	zaračunani SPP	povprečna utež	obračunane uteži	prim. cena uteži	prim. prihodek
CE	36.074	1,33	47.978,42	1.156,37	55.480.805,54
IZ	14.745	1,28	18.873,60	1.156,37	21.824.864,83
SG	15.045	1,37	20.611,65	1.156,37	23.834.693,71
NM	20.696	1,40	28.974,40	1.156,37	33.505.126,93
MS	18.059	1,32	23.837,88	1.156,37	27.565.409,30
GO	17.025	1,20	20.430,00	1.156,37	23.624.639,10
JES	12.888	1,40	18.043,20	1.156,37	20.864.615,18

Opomba! V izračunu je uporabljena cena uteži SPP, veljavna od 1.7.2012 dalje

Primerjava prihodkovnosti v akutni bol. obravnavi v letu 2011

bolnišnica	realizirane uteži SPP	prim. prih	število zap.	štev. zap. zdr. del	uteži/zdr.del.	prihodek /zdr.del.
CE	47.978,42	55.480.805,54	1.756	1.277	37,57	43.446,21
IZ	18.873,60	21.824.864,83	758	579	32,60	37.694,07
SG	20.611,65	23.834.693,71	738	550	37,48	43.335,81
NM	28.974,40	33.505.126,93	1.025	721	40,19	46.470,36
MS	23.837,88	27.565.409,30	922	660	36,12	41.765,77
GO	20.430,00	23.624.639,10	928	657	31,10	35.958,35
JES	18.043,20	20.864.615,18	660	511	35,31	40.830,95

Primerjava stroškov poslovanja na bolnika v akutni obravnavi v letu 2011

bolnišnica	bolniki	str.mat.	str.stor.	str.dela	mat./bol.	stor./bol	str.dela/bolnika	indeks mat.	indeks stor.	indeks str.dela
CE	36.074	24.423.115,00	9.636.975,00	51.812.713,00	677,03	267,14	1.436,29	107	120	94
IZ	14.745	9.879.948,00	6.330.570,00	22.505.748,00	670,05	429,34	1.526,33	106	193	99
SG	15.045	11.021.442,00	4.937.360,00	21.575.084,00	732,57	328,17	1.434,04	116	147	93
NM	20.696	13.762.742,00	5.028.494,00	30.327.535,00	665,00	242,97	1.465,38	105	109	95
MS	18.059	10.791.725,00	4.860.875,00	25.847.635,00	597,58	269,17	1.431,29	95	121	93
GO	17.025	10.756.540,00	3.795.169,00	26.150.893,00	631,81	222,92	1.536,03	100	100	100
JES	12.888	7.113.969,00	5.294.100,00	18.580.222,00	551,98	410,78	1.441,67	87	184	94
								GO=100	GO=100	GO=100

Opomba: dejanski podatki, vir "Roza knjiga", Združenje zdr. zavodov, leto 2012

Primerjava obsega dela v neakutni bolnišnični obravnavi v letu 2011

bolnišnica	število bolnikov	število BOD	indeks bolniki	indeks BOD	zdravstveni del.	bolniki/del.	BOD/del.	cena BOD	prih.	prihodek/del.
CE	680	6.998	274	236	1.277	0,5	5,5	101,55	710.646,90	556,50
IZ	424	5.061	171	171	579	0,7	8,7	101,55	513.944,55	887,64
SG	537	4.750	217	160	550	1,0	8,6	101,55	482.362,50	877,02
NM	609	9.408	246	318	721	0,8	13,0	101,55	955.382,40	1.325,08
MS	316	6.879	127	232	660	0,5	10,4	101,55	698.562,45	1.058,43
GO	248	2.962	100	100	657	0,4	4,5	101,55	300.791,10	457,83
JES	166	4.077	67	138	511	0,3	8,0	101,55	414.019,35	810,21
			GO=100	GO=100						

Opomba! V izračunu uporabljena cena BOD velja od 1.7.2012 dalje.

Primerjava prihodkov od prodaje blaga in storitev s stroški v letu 2011

bolnišnica	prihodki od prodaje blaga in storitev	stroški *	razlika
CELJE	90.645.903,00	85.872.803,00	4.773.100,00
IZOLA	38.511.536,00	38.716.266,00	-204.730,00
SG	38.043.688,00	37.533.886,00	509.802,00
NM	51.682.207,00	49.118.771,00	2.563.436,00
MS	43.152.840,00	41.500.235,00	1.652.605,00
GO	41.487.011,00	40.702.602,00	784.409,00
JES	32.582.610,00	30.988.291,00	1.594.319,00

Opomba! Podatki so povzeti po "Roza knjigi", Združenje zdravstvenih zavodov, 2012

* prikazani so stroški materiala, storitev in dela

Benchmarking podatki izkazujejo, da imamo v SB Nova Gorica nizko storilnost, nižje prihodke na zaposlenega, višje stroške dela na storitev in obravnavanega pacienta, nizko povprečno vrednost SPP, nizek obseg neakutne bolnišnične obravnave in posledično nižje ostale stroške na zaposlenega, kot večina primerljivih bolnišnic. Podatki kažejo potrebo po povečanju obsega dela na zaposlenega, povečanju vrednosti SPP in znižanje števila vseh zaposlenih.

6. Načrt ukrepov s cilji

CILJI, ki jih želimo doseči s tem dokumentom in ravnanjem skladno z njim so:

- uravnoteženo poslovanje bolnišnice,
- strokovna in varna obravnava bolnikov,
- izvajanje zdravstvenih programov na stroškovno učinkovit način in prilagojeno pomanjkanju finančnih virov,
- ohranjanju delovnih mest potrebnemu številu zaposlenih,
- preventivno ravnanje pred nevarnostjo nelikvidnosti bolnišnice in škodljivimi posledicami.

I. OBVLADOVANJE STROŠKOV DELA

1. OBVLADOVANJE STROŠKOV ZA PLAČE

Znižati je potrebno stroške za plače za 5 % zaposlenim, razen tistim, ki dobivajo minimalno plačo, določeno s predpisom ali odpustiti 5 % zaposlenih v vseh skupinah.

Odgovorni za izvedbo: Vlada RS, sindikati, direktor.

Učinek: 1.100.000 EUR.

2. ZNIŽEVANJE ŠTEVILA ZAPOSLENIH ZA 3 % V LETU 2013, GLEDE NA IZHODIŠČE Z DNE 31. 12. 2012

Zniževanje bomo dosegli na podlagi nenadomeščanja odhodov zaposlenih iz zavoda.

Odgovorni za izvedbo: predstojniki in vodje organizacijskih enot, glavne med. sestre, direktor.

Učinek: 300.000 EUR.

3. REORGANIZACIJA DELOVNIH PROCESOV NA PODROČJU AMBULANTNEGA DELA

Na področju ambulantnega dela bomo poenotili urnike v dopoldanskem in popoldanskem terminu, kjer bo poenoteno uvedeno šesturno delo ambulate s polurnim vmesnim odmorom; predvidoma od 9. – 15. ure in od 15. – 21. ure.

Odgovorni za izvedbo: predstojniki in vodje organizacijskih enot, glavne sestre, plansko-analitska služba, pomočnik direktorja za strokovno-medicinske zadeve in direktor.

4. NAČRTOVANJE POTREBNEGA ŠTEVILA ZAPOSLENIH ZA IZVAJANJE DELOVNIH PROCESOV PO NAČELU OPTIMALNEGA RAZPISOVANJA

Predstojniki in vodje organizacijskih enot bodo načrtovali mesečno, tedensko in dnevno ter razporejali na delo samo tolikšno število in tiste zaposlence, ki so za izvedbo delovnega procesa oz. programa potrebni. Nerazporejene zaposlence bodo razporejali na koriščenje presežnih ur oz. koriščenje letnega dopusta. Nad izvedbo bodo izvedene tudi kontrole.

Odgovorni za izvedbo: predstojniki in vodje organizacijskih enot, glavne med. sestre.

5. PLANIRANJE IZRABE LETNIH DOPUSTOV IN PRESEŽNIH UR

Predstojniki in vodje bodo planirali izrabo letnih dopustov in presežnih ur skladno z letnimi načrti in dejansko potrebo za izvedbo nalog v svoji enoti. V terminih, ki so predpisani za izrabo letnih dopustov oz. presežnih ur bodo razporejali na delo samo minimalno potrebne ekipe. Ostali zaposleni bodo razporejeni na koriščenje letnega dopusta oz. presežnih ur.

Odgovorni za izvedbo: predstojniki in vodje služb, glavne med. sestre.

6. IZBOLJŠAVE IN REORGANIZACIJE DELOVNIH PROCESOV

Predstojniki in vodje organizacijskih enot bodo nenehno uveljavljali in stremeli za izboljšave in optimizacijo delovnih procesov.

Odgovorni za izvedbo: predstojniki in vodje služb, glavne med. sestre.

Učinek ukrepov tč.3. – 6.: 200.000 EUR.

II. OBVLADOVANJE STROŠKOV ZA ZDRAVILA IN MEDICINSKE PRIPOMOČKE

V SB Nova Gorica bomo predpisovali zdravila in medicinske pripomočke po načelu najcenejše paralele.

Ne glede na naročilo iz oddelka bo lekarna dobavljala zdravila ali medicinske pripomočke po načelu najcenejše paralele, glede na ceno iz javnega naročanja. Lekarna bo v sodelovanju s predstojniki in glavnimi sestrami pripravila seznam oz. nabor zdravil in medicinskih pripomočkov po navedenem načelu, s katerim bo seznanila zdravnike in medicinske sestre.

Izjema od tega načela mora temeljiti na strokovnih podlagah, ki jih bo preverjal direktor oz. pomočnik dir. za strokovno-medicinske zadeve in jih osebno potrdil.

Odgovorne osebe za izvedbo: vodja lekarne, predstojniki, glavne med. sestre.

III. OBVLADOVANJE STROŠKOV NAROČANJA ZDRAVIL, MEDICINSKIH PRIPOMOČKOV, IPD.

1. V SB Nova Gorica bomo izvedli javna naročila 1 x letno. Predloge za nabor artiklov bodo pripravljene na podlagi potreb predhodnega leta. Sezname in informacije o artiklih bo pripravila lekarna. Predstojniki, vodje organizacijskih enot in glavne med. sestre bodo s sodelavci pregledali sezname in odstranili nepotrebne artikle ter dopisali potrebe po novih artiklih. Na tej podlagi bodo skupine za izvedbo javnega naročila izvedle naročilo.

V obdobju med enim in drugim postopkom izvedbe javnega naročila ne bomo vnašali sprememb, razen v primeru očitnega zmanjšanja stroškov.

Odgovorni za izvedbo: predstojniki in vodje organizacijskih enot, glavne med. sestre, skupina za JN, vodja lekarne.

2. SB Nova Gorica bo v postopkih javnega naročanja nabavljala zdravila in medicinske pripomočke po načelu najcenejše paralele.

Odgovorni za izvedbo: vodja lekarne, skupina za JN.

Učinek tč. II. in III.: 80.000 EUR.

IV. IZVAJANJE JAVNIH NAROČIL STORITEV, BLAGA IN OPREME

1. V SB Nova Gorica bomo naročali samo tiste storitve, blago in opremo, ki izkazujejo dokazno koristnost oz. dodano vrednost ali nujnost za potrebe izvajanja dejavnosti ali preprečitev škode oz. so potrebne zaradi predpisa. Sledili bomo načelom optimizirane nabave (največ z najmanj stroški).

Odgovorni za izvedbo: direktor, pomočniki direktorja, predstojniki in vodje organizacijskih enot, glavne med. sestre, nabavna služba, skupina za JN.

Učinek: 450.000 EUR.

V. UVELJAVITEV NAČELA STROŠKOVNE UČINKOVITOSTI PRI IZVAJANJU STORITEV OZ. DELOVNEGA PROGRAMA

1. Vsak zaposleni bo za izvedbo dodeljene naloge uporabljal samo tista sredstva in materiale, ki so potrebni za optimalno izvedbo, ob upoštevanju stroškovne učinkovitosti.

Odgovorni za izvedbo: vsak posamezni zaposleni SB Nova Gorica.

VI. NAČELO KONTROLE STROŠKOV NA IZVORU

1. Predstojniki, vodje organizacijskih enot, pomočniki direktorja, skupina za JN, vodja lekarnе, nabavna služba in direktor bodo nenehno izvajali kontrolo nad porabljenimi materiali in storitvami in njihovim naročanjem. V svojem delokrogu bodo vnašali spremembe z namenom izboljšav in stroškovne učinkovitosti.
2. Direktor oz. pooblaščen pomočnik direktorja bo avtoriziral in kontroliral vsa naročila iz SB Nova Gorica, preden bodo odposlana. Brez te avtorizacije ni dovoljeno sprožati naročila storitev oz. blaga iz bolnišnice. Šteje se, da naročila blaga in storitev, ki niso pisno avtorizirana in potrjena s strani direktorja oz. njegovega pomočnika, niso veljavna in bo za stroške na tej podlagi regresno odgovoren tisti, ki bo take stroške nepooblaščen sprožal.

Odgovorni za izvedbo: zaposleni, predstojniki in vodje organizacijskih enot, glavne med. sestre, vodja lekarnе, nabavna služba, SJN, pomočnik direktorja, direktor.

VII. NAČELO ODGOVORNOSTI ZA KRŠITVE PRI OBVLADOVANJU STROŠKOV

1. Vsak zaposleni, še posebej pa predstojnik in vodje organizacijskih enot, glavne sestre, nabavna služba, lekarna, skupina za JN, pomočnik direktorja in direktor so odgovorni za izvajanje tega Obveznega navodila za obvladovanje stroškov poslovanja SB Nova Gorica
2. Dokazano ponavljanje kršitev določb tega Obveznega navodila za obvladovanje stroškov poslovanja SB Nova Gorica bo podlaga za razrešitev predstojnika ali vodje organizacijske enote z delovnega mesta, podlaga za regresne zahteve in v primerih ponavljajočih kršitev tudi za odpoved pogodbe o zaposlitvi.

VIII. NAČELO ODGOVORNOSTI PRI IZVAJANJU ZDRAVSTVENIH STORITEV

1. Zdravniki in drugi zaposleni, ki izvajajo zdravstvene storitve, so dolžni spoštovati splošne predpise in predpise ZZZS v zvezi z zdravstvenimi obravnavami pacientov. Dokazano nespoštovanje ali neupoštevanje splošnih predpisov in pravil ZZZS, ki bo imelo za posledico denarno škodo ali kazen za SB NG, bo podlaga za regresni zahtevek SB NG do povzročitelja kazni oz. škode.

IX. NAČELO ODGOVORNOSTI ZA IZVEDBO DELOVNEGA PROGRAMA NA STROŠKOVNO UČINKOVIT NAČIN

1. Vsi zaposleni, še posebej pa zdravniki in medicinske sestre, predstojniki in vodje organizacijskih enot bodo poskrbeli, da se izvede delovni program skladno s pogodbo, da se bo evidentiralo in dokumentiralo vse opravljene storitve kot podlago za obračun storitev, nenehno bodo skrbeli za znižanje stroškov zdravstvenih obravnav s povečevanjem števila obravnav v dnevni obravnavi in skrajševanjem povprečne ležalne dobe. Sistematično se bo sprejemalo ukrepe za krajšanje časa od sprejema bolnika do izvedbe glavnega posega pri pacientu.

Odgovorni za izvedbo: zdravnice, zdravniki, predstojniki služb in oddelkov, pomočnik direktorja.

X. IZVAJANJE ZDRAVSTVENIH STORITEV Z LASTNIM OSEBJEM in PRESTRUKTURIRANJE ZDRAVSTVENIH PROGRAMOV

1. V bolnišnici bomo stremeli, da izvajamo zdravstvene storitve z lastnim osebjem. Zdravstvene storitve, ki jih ne izvaja lastno osebje, bodo izvedene s pomočjo podjemnih in podobnih pogodb samo v primeru, da so nujno potrebne in začasne, sicer bomo take storitve prestrukturirali v druge programe.

Odgovorni za izvedbo: predstojniki služb in oddelkov, pomočnik direktorja, direktor.

XI. NAČELO SOODGOVORNOSTI VODSTVENEGA TIMA ZA URAVNOTEŽENO POSLOVANJE

1. Vsi, ki zasedajo vodstvena delovna mesta so dolžni v 14 dneh po objavi tega dokumenta, skladno z enajstimi točkami, pripraviti **cilje** po točkah in **opisati način**, kako bodo dosegli cilje v enoti, ki jo vodijo. Za vsako enoto in vodjo enote bomo mesečno sledili doseganje zastavljenih ciljev.

7. Prenos transfuzijske dejavnosti na ZTM

Skladno s predpisi se bo transfuzijsko dejavnost preneslo v celoti na ZTM.

Učinek: 350.000 EUR.

8. Rezervni načrt ukrepov

Cilj: Uvedba plačane parkirnine za zaposlene in obiskovalce

Opis: Uvedemo plačilo parkirnine za zaposlene (25 EUR/mesec x 12 x 800), prihodek 220000 EUR/leto in za obiskovalce (med 250.000 in 300.000/leto) x 0,80 EUR/uro, povprečna parkirnina na 1,5 ure, prihodek na 300.000 EUR/leto. Potrebna investicija 40.000 EUR.

Učinek: prihodek 370.000 EUR/leto.

Zaključek

Na podlagi analize stanja, poslovnega okolja in možnosti za stroškovno obvladovanje poslovanja bolnišnice, ne da bi ogrozili izvajanja dejavnosti bolnišnice in ob upoštevanju predpisov za poslovanje bolnišnice, je pripravljen obsežen pregled podatkov, informacij in kazalcev ter načrt ukrepov s seznamom načel delovanja in poslovanja v bolnišnici. Ukrepi obvladovanja stroškov imajo namen stabilizirati poslovanje že v letu 2013, so pa hkrati tudi podlaga za stabilizacijo poslovanje na daljše obdobje.

Ukrepi in načela pomenijo spremembo poslovne kulture v bolnišnici, kar bo nedvomno daljši in naporen proces, kjer lahko pričakujemo tudi odpor udeležencev in različne manevre za oviranje prizadevanja stroškovnega obvladovanja dela. Znano je, da smo za izboljšave procesov načeloma vsi, ko se to ureja pri drugih, »pri nas je dobro in naj tako ostane«. »Strokovne« razlage za nepotrebno visoke stroške se vedno pridobi, za namene interesov posameznikov se uporabi tudi paciente laike, ki pričakujejo najboljše – najdražje, itd.

V bolnišnici nimamo vpliva na zaključek pogajanj sindikatov z Vlado RS v zvezi znižanjem stroškov za plače v višini 5 % denarne mase. V primeru, da ne bo prišlo do sporazuma, je potrebno uresničiti tudi rezervni načrt ukrepov in uveljaviti plačevanje parkirnine za zaposlene in obiskovalce.

V bolnišnici moramo obvladati stroške poslovanja in jih znižati za 8%, kar v poslovnem svetu ne bi bila velika naloga, izhajajoč iz našega stanja neobvladovanja stroškov poslovnih procesov. Nalogo bomo izvedli, če se bo večina zaposlenecv zavedla te potrebe.

Da se da premakniti zadeve, kjer smo stopicali na mestu, trošili čas in denar brez učinka več let zapored, kažejo primeri umestitve neakutnega oddelka, selitve mikrobiološkega laboratorija in proces primopredaje transfuzijske dejavnosti.

Zahvala

Sodelavkam in sodelavcem Upravne službe se zahvaljujem za pomoč pri pripravi gradiva, predvsem pa za pripravo podatkovnih baz, tabel, grafov in za nasvete pri pripravi gradiva.

Vsem drugim sodelavkam in sodelavcem se v naprej zahvaljujem za razumevanje potrebe po obvladovanju stroškov in aktivno delovanje.

Skupaj zmoremo!

Darko Žiberna

