

ZAVOD: Splošna bolnišnica »Dr. Franca Derganca« Nova Gorica

Naslov: Ulica Padlih borcev 13/a, 5290 Šempeter pri Gorici

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2011

Odgovorna oseba: Silvan SAKSIDA, dr.med.spec.int.

Številka: 051-1/2011-1

KAZALO

I.	PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011 VSEBUJE	3
II.	OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011	4
1	OSNOVNI PODATKI O ZAVODU.....	4
1.1	Osebna izkaznica zavoda:	5
1.2	Organi zavoda.....	5
1.3	Podrobnejša organizacija zavoda.....	6
1.4	Vodstvo zavoda.....	8
1.5	Organigram zavoda	9
2	ZAKONSKE PODLAGE	10
3	OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011.....	11
4	PROGRAM UKREPOV ZA FINANČNO KONSOLIDACIJO SPLOŠNE BOLNIŠNICE "DR. FRANCA DERGANCA" NOVA GORICA	11
5	Dolgoročni cilji zavoda	15
6	PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2011.....	16
7	FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE.....	29
8	KAZALNIKI KAKOVOSTI IN KLINIČNE POTT	29
9	NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	33
10	FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	36
10.1	NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	36
10.1.1	Načrtovani prihodki.....	36
10.1.2	Načrtovani odhodki.....	36
10.2	NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	37
10.3	NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	39
10.4	NAČRT FINANCIRANJA POSLOVANJA	41
11	PLAN KADROV	43
11.1	ZAPOSLENOST.....	43
11.2	OSTALE OBLIKE DELA	47
11.3	IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNISTVA	48
12	PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2011	51
12.1	FINANČNI OKVIR ZA FINANCIRANJE INVESTICIJ IN INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA.....	51
12.2	NAČRT VLAGANJ V INFRASTRUKTURO	53
12.3	NAČRT NABAVE OPREME.....	54
12.4	NAČRT INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA	62

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011 VSEBUJE

a) SPLOŠNI DEL: Finančni načrt za leto 2011 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07 in 124/08):

1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov, realizacija prihodkov in odhodkov za leto 2010 in plan za leto 2011.
2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka.
3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti.

b) POSEBNI DEL z obveznimi prilogami:

- **Obrazec 1: Delovni program 2011**
- **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2011**
- **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2011**
- **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2011**
- **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2011**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011

1 OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Splošna bolnišnica "Dr. Franca Derganca" Nova Gorica je regijska bolnišnica, ustanovljena z namenom izvajanja zdravstvenih storitev na sekundarnem zdravstvenem nivoju za potrebe prebivalstva Goriške statistične regije s 119.628 prebivalci in širše.

Splošna bolnišnica "Dr. Franca Derganca" Nova Gorica (bolnišnica) je najmlajša splošna bolnišnica v Sloveniji, po velikosti programa srednje velika slovenska bolnišnica, za katero je značilna hitra rast in velika dinamika procesov.

Geografsko naravno zaokrožena regija in dobro organizirana bolnišnična dejavnost, z vsemi značilnimi medicinskimi strokami, ki delujejo v bolnišnici, ji zagotavljajo relativno veliko in stabilno gravitacijsko območje in priliv pacientov.

Po deležu oskrbe prebivalstva regije sodi bolnišnica v sam vrh med slovenskimi bolnišnicami, kar pomeni dobro osnovo za bodočnost. Je bolnišnica, ki dosega največjo prepoznavnost v sosednjih državah (Italija), kar je tudi dobro izhodišče za vstop na evropski zdravstveni trg. Z vstopom Slovenije v Evropsko unijo so pred bolnišnico postavljeni novi izzivi in priložnosti, ki pa največkrat zaradi birokratskih preprek ostajajo na ravni idej in želja.

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 prehrabena služba, ki v celoti pokriva potrebe prehrane pacientov in zaposlenih, medtem ko smo dejavnost pranja tekstila oddali zunanjemu izvajalcu.

1.1 Osebna izkaznica zavoda:

IME: Splošna bolnišnica „Dr.Franca Derganca“ Nova Gorica
SEDEŽ: Padlih borcev 13 a, 5290 Šempeter pri Gorici
MATIČNA ŠTEVILKA: 5055695000
DAVČNA ŠTEVILKA: 11427205
ŠIFRA UPORABNIKA: 27901
ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100-6030279058
TELEFON, FAX: 05 33 01 100, 05 33 01 054
SPLETNA STRAN: www.bolnisenica-go.si
USTANOVITELJ: Republika Slovenija
DATUM USTANOVITVE: 29.09.1956

1.2 Organi zavoda

V bolnišnici delujejo naslednji organi:

1. svet zavoda,
2. direktor zavoda
3. strokovni svet zavoda.

Pristojnosti sveta zavoda, direktorja in strokovnega sveta zavoda so opredeljene v Statutu Splošne bolnišnice „Dr. Franca Derganca“ Nova Gorica (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 temelje 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 sta:

1. kolegij predstojnikov služb, predstojnikov samostojnih medicinskih oddelkov in vodij skupnih medicinskih služb ter
2. 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.

1.3 Podrobnejša organizacija zavoda

Organizacijsko shemo služb in oddelkov zavoda določata Statut Splošne bolnišnice "Dr. Franca Derganca" Nova Gorica št. 130-4/2002-16 z dne 08.05.2007 s popravki in Pravilnik o organizaciji zavoda št. 130-3/03-12 z dne 10.10.2007 s popravki.

Zdravstvena dejavnost se v zavodu opravlja v naslednjih enotah:

AD/1

Medicinske službe z oddelki in odseki:

a) 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

b) 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 nevrologijo
- Odsek za pulmologijo

c) Ginekološko-porodniška služba z oddelki in odsekom:

- Oddelek za ginekologijo
- Oddelek za porodništvo
- Odsek za bolezni dojk

d) Anesteziološka služba z oddelki:

- Oddelek za anestezijo
- Oddelek za intenzivno terapijo operativnih strok

e) 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:

- a) Oddelek za otorinolaringologijo
- b) Oddelek za okulistiko

AD/3

Skupne medicinske službe:

- Oddelek za patološko morfologijo
- Oddelek za laboratorijsko diagnostiko
- Oddelek za radiologijo
- Oddelek za transfuziologijo
- Lekarna
- Mikrobiološki laboratorij
- Centralna instrumentarska služba
- Centralna sterilizacija
- FTH
- Poliklinika

AD/4

Zdravstvena nega in higiena:

- Zdravstvena nega
- Zdravstvena oskrba
- Higiena

Nemedicinske dejavnosti se v zavodu opravljajo v naslednjih enotah:

AD/1

Upravna služba:

- Pravna služba

- Kadrovska služba
- Ekonomsko-finančni sektor:
 - Finančna služba
 - Računovodska služba
 - Služba za plan in analizo s centralno administracijo
- Računalniški center in informatika
- Kurirska služba s telefonisti-informatorji
- Raziskovalna enota in izobraževanje

AD/2

Tehnično-oskrbovalna služba:

- Služba za investicijske izgradnje
- Služba za vzdrževanje
- Služba za energetiko
- Služba za oskrbo s tekstilom
- Prehrambena služba
- Nabavna služba

Svet zavoda je na seji dne 13.07.2009 sprejel spremembo Statuta Splošne bolnišnice "Dr. Franca Derganca" Nova Gorica po kateri bi Oddelek za invalidno mladino in rehabilitacijo odraslih, Oddelek za radiologijo in Raziskovalna enota in izobraževanje postali samostojni medicinski oddelki. Soglasja ustanovitelja k predlaganim spremembam statuta navkljub angažiranju vodstva zavoda in sveta zavoda, še nismo prejeli.

1.4 Vodstvo zavoda

Bolnišnico predstavlja in zastopa direktor zavoda: Silvan SAKSIDA, dr.med.,spec. interne medicine.

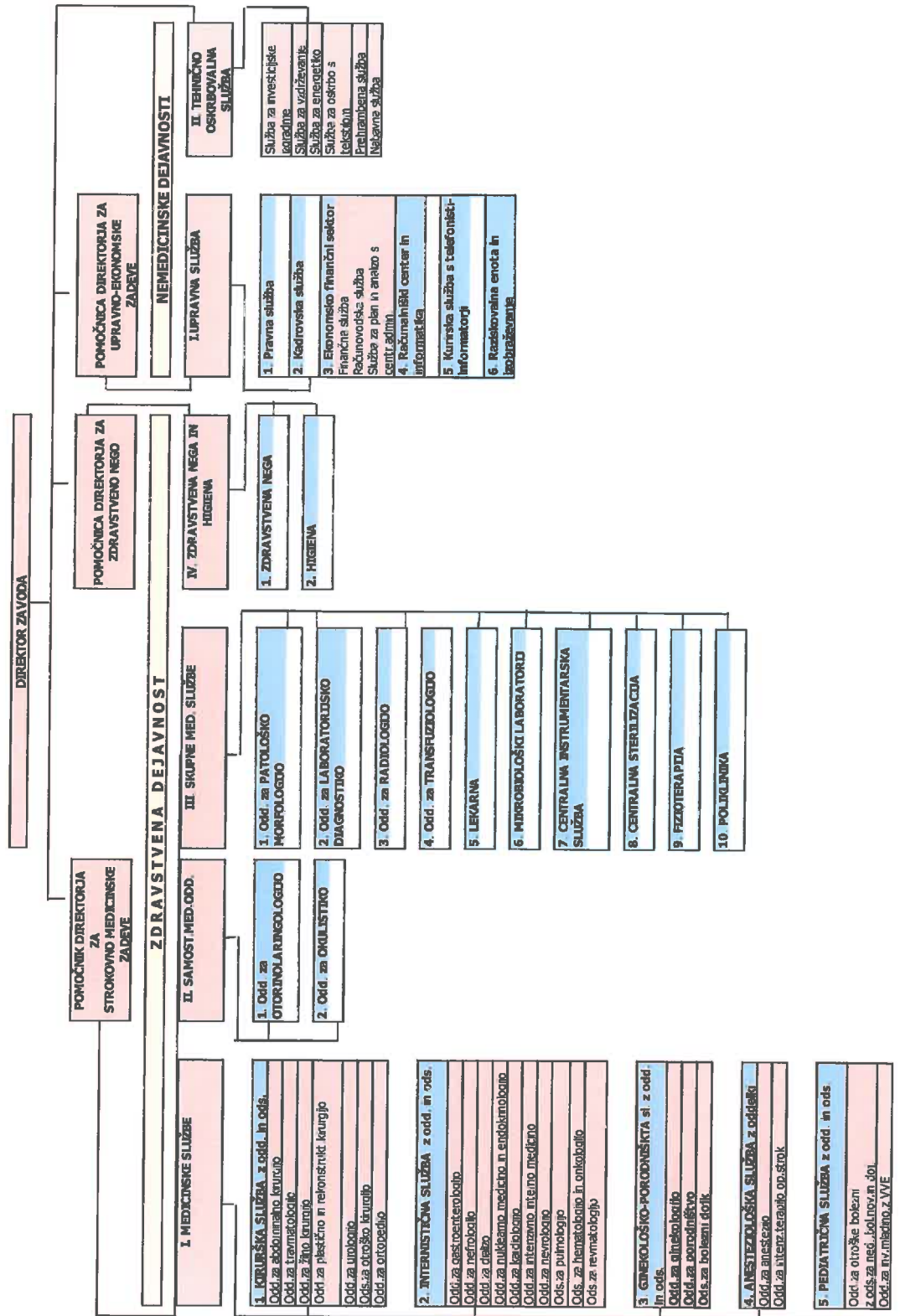
Skladno z določili Statuta Splošne bolnišnice „Dr. Franca Derganca“ Nova Gorica št. 130-4/02-16 z dne 08.05.2007 (v nadaljevanju: Statut) je direktor zavoda imenoval tri pomočnike direktorja zavoda in sicer:

- pomočnika direktorja za strokovno-medicinske zadeve: Igor PAVLIN, dr.med.,spec. splošne kirurgije
- pomočnico direktorja za upravno-ekonomske zadeve : Katjuša BIZJAK, univ. dipl. pravnica in
- pomočnico direktorja za zdravstveno nego: Judita VRTOVEC, diplomirana medicinska sestra.

Posamezne zaokrožene zdravstvene dejavnosti v bolnišnici vodijo predstojniki medicinskih služb in samostojnih medicinskih oddelkov ter vodje skupnih medicinskih služb, ki so skladno z določili Statuta delavci s posebnimi pooblastili in odgovornostmi, odgovorni za organizacijo dela in strokovno vodenje posamezne organizacijske enote. Na podlagi javnega razpisa jih imenuje direktor zavoda.

Nemedicinski dejavnosti v bolnišnici sta upravna služba, ki jo vodi pomočnica direktorja za upravno-ekonomske zadeve ter tehnično-oskrbovalna služba, ki jo vodi predstojnik tehnično-oskrbovalne službe. Skladno z določili Statuta sta delavca s posebnimi pooblastili in odgovornostmi, odgovorna za organizacijo dela in strokovno vodenje službe. Na podlagi javnega razpisa ju imenuje direktor zavoda.

1.5 Organigram zavoda



2 ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12I/91, 45I/94 Odl.US: U-I-104/92, 8/96, 18/98 Odl.US: U-I-34/98, 36/00-ZPDZC, 127/06-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 36/04, 23/05),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS št. 98/99, 67/02, 15/03, 45/03-UPB1, 63/03 Odl.US: U-I-291-00-15, 2/04, 36/04-UPB2, 62/04 Odl.US: U-I-321/02-12, 47/06, 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2009 ter 2010 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2009 ter 2010 z ZZZS.

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 56/02-ZJU, 127/06-ZJZP, 14/07-ZSPDPO, 109/08 in 49/09),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list št. 91/00, 122/00)
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 54/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 75/04, 117/04, 141/04, 117/05, 138/06, 120/07 in 124/08),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06 in 120/07),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06 in 120/07),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),

c) Interni akti zavoda (navedite):

- ODLOK o preoblikovanju Splošne bolnišnice "Dr. Franca Derganca" Nova Gorica v javni zdravstveni zavod s spremembami in dopolnitvami (511-02/92-6/1-8, 022-03/97-6, 022-03/97-12, 510-11/02-1, 01403-12/07/12, 01403-26/09/4),
- Statut Splošne bolnišnice „Dr. Franca Derganca“ Nova Gorica (130-4/02-16, s spremembami št. 130-4/2002-27, 130-4/2001-31, 130-4/2002-32, 130-4/2002-53),
- Sistemizacija delovnih mest (130-3/2008-6; s spremembami 130-3/2008-19 in 130-3/2008-21)
- Pravilnik o organizaciji zavoda (130-3/2003-12; s spremembami 130-3/2003-13),
- Pravilnik o službenih stanovanjih (130-3/2005-2; s spremembami 130-3/2005-8
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru in notranji presoji kakovosti delovanja (130-2/99),
- Pravilnik o načinu in višini povračil stroškov v zvezi z delom (130-1/2004-1),
- Pravilnik o varovanju osebnih in drugih zaupnih podatkov ter dokumentarnega gradiva (130-1/2006; s spremembami št. 130-1/2006-12, 130-1/2006-2, 130-1/2006-6)
- Pravilnik o parkirnem redu (130-2/2005-1),
- Pravilnik o računovodstvu (130-1/01-8) in Pravilnik o sestavljanju, gibanju in preverjanju knjigovodskih listin (130-1/01-9)
- Pravilnik o javnem naročanju (130-3/04-3),
- Pravilnik o izobraževanju (130-1/2007-2; s spremembami 130-1/2007-6
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov (130-2/08-4),
- Pravilnik o osebni varovalni opremljeni (130-1/08-8, s spremembami št. 130-1/2008-10),
- Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva (130-5/2010-5)(sprejet 2010)
- Pravilnik o volitvah predstavnikov delavcev v SZ (130-4/2005-4 in 130-4/2005-2),

- Pravilnik o delovnem času in registraciji delovnega časa z registrirno uro
- (130-4/2008-12; s spremembami (sprejetimi 2010) št. 130-4/2008-19 in 130-4/2008-25),
- Pravilnik o ravnanju z dokumentarnim gradivom (130-1/2010-1) (sprejet 2010)
- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev (130-1/2009-1) (sprejet 2010)
- Navodilo za upravljanje s tveganji v Splošni bolnišnici "Dr. Franca Derganca" (132-6/2009-1, s spremembami št. 132-6/2009-7),
- Navodila o postopkih ugotavljanja kriterijev za določitev plače za redno delovno uspešnost (132-6/08-5),
- Navodilo o pisarniškem poslovanju (132-3/06-1),
- Poslovnik o delu Sveta zavoda (130-7/2004-1),
- Poslovnik strokovnega sveta zavoda (130-1/1999-2),
- Poslovnik kolegija glavnih medicinskih sester in tehnikov (130-1/2005),
- Poslovnik o delu komisije za presojo kakovosti (130-6/04-1),
- Pravila o disciplinski in odškodninski odgovornosti (450-1/2003-6)

3 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2011 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje - Izhodišča in podlage za pripravo programov dela in finančnih načrtov za leto 2011: realna rast bruto domačega proizvoda (2,5%), nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega (0,8%), realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega (-1,9%), nominalna rast prispevne osnove (2,8%), letna stopnja inflacije (2,2%), povprečna letna rast cen (2,7%)
- Jesenska napoved gospodarskih gibanj za leto 2011 iz septembra 2010
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih
- Zakon o interventnih ukrepih
- Proračunski memorandum 2011 – 2012
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2010 in 2011
- Program ukrepov bolnišnice za finančno konsolidacijo bolnišnice

4 PROGRAM UKREPOV ZA FINANČNO KONSOLIDACIJO SPLOŠNE BOLNIŠNICE "DR. FRANCA DERGANCA" NOVA GORICA

Bolnišnica mora v poslovanju zasledovati cilj kakovostne zdravstvene obravnave pacienta ter uravnoveženega poslovanja, kar glede na poslovni rezultat Splošne bolnišnice "Dr. Franca Derganca" Nova Gorica ob zaključku leta 2010, pomeni, da moramo v 2011 nujno maksimizirati prihodke in obvladovati poslovne stroške, pri tem pa v prvi vrsti paziti na strokovno upravičenost le-teh.

Zaradi negativnih učinkov financiranja dejavnosti, bo poslovanje bolnišnice v letu 2011 oteženo.

Prihodki iz naslova financiranja zdravstvene dejavnosti bodo sicer v primerjavi z letom prej višji za 0,95 % (1,2 % povišanje višine osnovne plače v cenah na dan 1.1.2011 in valorizacija materialnih stroškov in amortizacije: 102,302).

Cilj poslovanja mora vsekakor biti realizacija delovnega programa v celoti, vključno s prijavo na nacionalni razpis ter preseganje programa v tistih dejavnostih, kjer ZZS plača 20% preseganje opravljenih storitev (koronarografije, ortopedske operacije rame, operacije hrbtenice in endoproteza gležnja, operacije nosu, ušes in grla, operacije žolčnih kamnov, operacije na ožilju in operacije kile). Ocena prihodkov iz tega naslova znaša 570.000 EUR.

V letu 2011 bo nujno potrebno vzpostaviti pogoje za ohranitev vrednosti programa neakutne bolnišnične obravnave (vzpostavitev samostojnega oddelka), sicer tvegamo izgubo prihodka v višini 194.770 EUR.

V zvezi z izvajanjem dejavnosti onkologije si bomo še naprej prizadevali za priznanje vseh stroškov zdravljenja. Po aneksu št. 2 k Splošnemu dogovoru za 2010 imamo namreč krite zgoj stroške zdravil na način, da zdravila zagotavlja Onkološki inštitut. Prihranki iz naslova popustov na veljavne veleprodajne cene zdravil, ostanejo Onkološkemu inštitutu. Prav tako bolnišnico bremenijo ostali materialni stroški (v povprečju 33.664 EUR za 235 bolnikov).

Prizadevati si moramo za ohranitev programa dialize.

Glede na znana dejstva, so torej možnosti ukrepi za povečevanje prihodkov nakazujejo zgoj kot možnosti povečevanja prihodkov iz naslova opravljanja storitev na trgu. Npr.:

- Izvajanje zdravstvenih storitev za samoplačnike. Sprejeti bo potrebno cenik in določiti pogoje za izvajanje te dejavnosti. Potrebna obravnava na strokovnem svetu.
- Povečevanje prihodkov od prodaje blaga – uvedba samopostrežne menze. Stroški regresa za prehrano zaradi ne-koriščenja prehrane v bolnišnični menzi znašajo 575.000 EUR/letno. S prodajo malic in posameznih jedi v bolnišnični menzi bi lahko zaposleni kupoval artikle s prijavo preko ID kartice. Ob koncu meseca bi se mu strošek nakupa neposredno odbil pri plači. Ocena prihodka v začetni fazi cca. 10,000 EUR.
- Organiziranje poslovnega sodelovanja pri izvajanju zdravstvenih (in tudi nezdravstvenih) storitev, za katere obstaja povpraševanje na trgu. Organizator izvedbe takšnih storitev bo bolnišnica, v dejavnost se pa vključujejo potrebni strokovnjaki (notranji in zunanji).
- V kolikor ne gre za konkurenčno dejavnost, prostore in opremo v času, ko le-ti niso angažirani za izvajanje naših storitev, za primerno ceno ponuditi zainteresiranim izvajalcem, seveda po postopku in na način, ki bo skladen z veljavno zakonodajo.

Na rast določenih poslovnih stroškov (npr. voda, električna energija, goriva) kot uporabnik nimamo vpliva. Cene določajo bodisi občinski odloki oz. trg zato kot uporabnik lahko skrbimo zgoj za racionalno porabo. Prihranki v rabi energije (cca. 250.000 EUR/letno) so bili nakazani v projektu energetske sanacije bolnišnice. Zaradi znanih zapletov pri izbiri izvajalca del, ki so posledica neustrezno pripravljene projektne dokumentacije, teh prihrankov ne moremo pričakovati v letu 2011. Pri analizi porabe vode (porast stroškov v letu 2010 za 51.700 EUR) se ugotavlja, da je porabljena količina vode manjša, stroški pa skoraj podvojeni. Problematika bomo predstavili občinskemu svetu sedežne občine in poskušali doseči spremembo odloka, ki določa ceno vode.

S ciljem doseganja čim nižjih cen električne energije, se bo bolnišnica tudi v letu 2011 vključila v izvedbo skupnega javnega naročila, ki ga bo izvajalo Združenje zdravstvenih zavodov za večino bolnišnic in zdravstvenih domov v RS. Podatki za leto 2010 kažejo, da so se cene električne energije v primerjavi z letom prej, tudi zaradi skupnega nastopa na javnem razpisu, občutno znižale (nižji stroški elektrike za 160.000 EUR/letno).

Bolnišnica izbira dobavitelje zdravil, medicinskih pripomočkov in ostalega potrošnega materiala ter drobnega inventarja po postopkih javnih naročil. S cenami, pridobljeni po postopku javnih naročil, bo potrebno v letu 2011 pokriti še večji segment artiklov, zlasti tehničnega materiala in določenega drobnega inventarja.

V strukturi vseh stroškov materiala predstavljajo stroški zdravil in zdravstvenega materiala 77% vseh stroškov, od tega stroški zdravil 33 %. Podatki, izvedenega postopka oddaje javnih naročil, izkazujejo, da je bolnišnica zelo uspešno izpogajala popuste na veljavne veleprodajne cene zdravil, kar ob planirani letni porabi predstavlja prihranek v višini 517.812 EUR.

V letu 2010 smo beležili porast zalog na skladiščih (COB, INT, KARD., INT ERCP) v višini 360.000 EUR. Optimizacija zalog in obvladovanje stroškov porabe materialov je naloga predstojnikov in vodij samostojnih organizacijskih enot. V letu 2011 bomo redefinirali stroškovna mesta (združili) in ponovno določili skrbnike

posameznih stroškovnih mest (predstojnike in vodje). Nujna je uvedba oddelčnih lekarn in zagotavljanje sledljivosti porabe dragih zdravil in medicinskih pripomočkov po bolniku. Nabor zdravil in medicinskih pripomočkov, ki bodo predmet razknjiževanja po pacientu, bo definiral strokovni svet na predlog predstojnikov.

Z uvedbo digitalizacije se v letu 2011 pričakuje prihranke iz naslova opustitve RTG filmov v višini 255.000 EUR. Zaradi počasnosti pri odpravljanju napak se zmanjšanja administrativnega kadra na Oddelku za radiologijo v 2011 še ne pričakuje, je pa načrtovano zmanjševanje administrativnega kadra na Oddelku za radiologijo predvideno v naslednjih letih.

Možni ukrepi obvladovanja stroškov:

- Zmanjšanje nepotrebnih napotitev v bolnišnico: Izboljšati sodelovanje s primarnim nivojem. Potrebna obravnava na strokovnem svetu.
- Nižanje stroškov krvi in krvnih derivatov: Prizadevali si bomo pospešiti aktivnosti za vzpostavitev lastnega transfuzijskega centra. Izgradnja objekta za transfuzijsko dejavnost in nabava potrebne opreme za opravljanje dejavnosti transfuzijskega centra, ki vključuje tudi predelavo odvzete krvi za lastne potrebe in pomoč pri oskrbi drugih uporabnikov v državi, bi omogočala pozitivne finančne učinke za bolnišnico. Ti učinki bi po projekciji znašali 170.000 EUR v prvem letu po pričetku delovanja transfuzijskega centra in bi postopoma naraščali, tako, da bi že po dveh letih presegli 200.000 EUR in se v petih letih povzpeli na okrog 300.000 EUR.
- Prihranki pri predpisovanju zdravil glede na strokovno upravičenost: Glede strokovne upravičenosti in možnih prihrankov pri predpisovanju zdravil in zmanjševanju DRP, se moramo dotakniti predvsem uporabe primerljivih zdravil in pregleda predpisane terapije s strani kliničnih farmacevtov pri bolnikih, ki imajo predpisanih več kot 7 zdravil. Nikakor ne smemo spregledati odpisa zapadlih zdravil in medicinskih pripomočkov, ki jih najdemo ob rednih kontrolah na oddelkih in se je v zadnjem letu povečal. Ocenjuje se, da bi prihranki znašali cca. 20.000 EUR.
- Prihranki zaradi presteriliziranja določenega inštrumentarija: Vežano na planiran nakup plazma sterilizatorja. Ocenjuje se, da bodo prihranki znašali cca. 150.000 EUR.
- Znižanje zalog na raven leta 2009.

Stroški storitev so v letu 2010 predstavljali zgolj 8 % vseh odhodkov. 27% stroškov storitev so bili stroški zdravstvenih storitev in sicer laboratorijskih storitev, ki jih bolnišnica naroča zunanjim ustanovam, stroški dela po podjemnih pogodbah z našimi zaposlenimi in z zunanjimi izvajalci ter izvajanje storitev kot s.p. oz. d.o.o.. Med nezdravstvenimi storitvami so predstavljale storitve vzdrževanja cca. 20 % stroškov.

Možni ukrepi pri obvladovanja stroškov:

- Nižanje stroškov tekočega in investicijskega vzdrževanja: Opraviti več vzdrževalnih del v lastni izvedbi.
- Nižanje stroškov laboratorijskih storitev in laboratorijskih storitev zunanjih izvajalcev: Uvesti dodatne kontrole pri naročanju laboratorijskih storitev glede na strokovno upravičenost v okviru posameznih organizacijskih enot. V letu 2011 smo objavili javno naročilo za izbor najugodnejšega ponudnika. Načrtujemo znižanje cen storitev ter vzpostavitev programske podpore naročanju in kontroli naročanja storitev iz oddelkov v laboratorij in od tam izbranemu izvajalcu posamezne storitve (najnižja cena posamezne preiskave). Ocena prihrankov : 25.000 EUR (naš laboratorij), 10.000 EUR zunanji laboratoriji.
- Nižanje stroškov storitev zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev na področjih, kjer smo zaposlili nove sodelavce.
- Nižanje stroškov mikrobioloških preiskav: Znižanje stroškov mikrobioloških preiskav je mogoče doseči z reorganizacijo tovrstne dejavnosti v regiji, ki jo podpira tudi Ministrstvo za zdravje RS. V

teku so dogovori z Zavodom za zdravstveno varstvo Nova Gorica v zvezi s prenosom mikrobiološke laboratorijske dejavnosti pod okrilje bolnišnice. Preliminarni izračuni kažejo, da bi se celotna dejavnost v tem primeru pocenila za najmanj 60.000 EUR na letni ravni, pri čemer bi znašal prihranek za bolnišnico najmanj 40.000 EUR na letni ravni. Ker kažejo tovrstne preiskave v bolnišnici izraziti trend naraščanja, je pričakovati temu primerno večje prihranke.

- Doslednejše uveljavljanje povračil stroškov iz naslova zavarovanja premoženja: Določiti odgovorno osebo za vlaganje zahtevkov (predlog: vodja Finančne službe). Upravne službe so v letu 2010 pripravile register tveganj - Obvladovanje poslovnih tveganj pri nastanku škod in zavarovanja premoženja ter odgovornosti. Škodne primere je potrebno opisati tako, da je mogoče podati nedvoumni zahtevek za plačilo odškodnino, skladen s policami za posamezne vrste zavarovanja. Pravočasno je potrebno z zavarovalnico pripraviti usklajeni letni obračun škod, odškodnin in priznanih bonusov. Uveljavljanje odškodnin se mora izvajati kontinuirano, kvartalno izdelati poročilo o podanih zahtevkih za odškodnine in o izplačanih odškodninah, ter zavrnenih zahtevkih za plačilo odškodnin.

Daleč največji delež v strukturi odhodkov predstavljajo stroški dela. V letu 2010 je bil njihov delež kar 62,2 % od tega:

Naziv profila	Delež 2010
zdravnik specialist	27,28
zdravstveni tehnik	25,47
ostali	18,1
DMS	15,16
dipl.fizioterapevt, fizioterap.	2,4
inž. radiologije, dipl.inž.rad.	2,3
laboratorijski tehniki	1,39
vodstvo	1,25
psihologi, logopedi defektologi	1
spec pedagogi	0,95
zdravniki specializanti	0,9
bolničar	0,77
mag. farmacije	0,67
inženirji laborat. medicine	0,6
biokemiki, biologi	0,54
2 razporeditvi	0,45
farmaceut. tehniki	0,36
sobni zdravniki	0,32
soc. delavci., dipl.soc.del.	0,08
zdravniki sekundariji	0,02

Bolnišnica na samo višino plač nima vpliva. Plače pripadajo delavcem po veljavnih predpisih.

Možni ukrepi pri obvladovanja stroškov:

- Zmanjšanje števila zaposlenih; Postopno zmanjševanje števila zaposlenih (ne-nadomeščanje odhodov). Sodelovanje c Centrom za socialno delo pri izvrševanju nadomestne kazni in vključevanje posameznikov v procese dela, kjer narava dela to dopušča (npr. Tehnično-oskrbovalna služba, Čistilno-transportna ekipa, Centralna administracija, ipd.). Možnih kandidatov za upokožitev v letu 2011 beležimo 18. Predstojniki podajo obrazložitev eventualnih potreb po nadomeščanju odhodov. Zavedamo se, da zgolj zmanjševanje števila zaposlenih, po izkušnjah, ki jih imamo, ne bo bistveno pripomoglo k doseganju cilja, saj je splošno znano, da se kadrovski "deficit" z ne preveliko težavami zapolnjuje z veliko dražjim nadurnim in pogodbenim delom.

Kot nujna se nakazuje interna standardizacija, ki bi bila platforma za učinkovitejšo organizacijo in prestrukturiranje tako programa zdravstvenih storitev, kakor tudi razpoložljivih kapacitet, zlasti kadrovskih kar pa je ob dani, togi, normativni ureditvi v tem trenutku praktično nemogoče narediti. Dolgoročno bi bilo nujno uskladiti strukturo zdravstvenih delavcev s programom dela in tako doseči enakomerno obremenjenost kadra ter povečati učinkovitost dela.

- Boljša organizacija dela po posameznih organizacijskih enotah (V odsotnosti ustrezne regulative, se kot nujna nakazuje priprava internih normativov za delo. Prevetriti bo potrebno izdano soglasja za delo izven zavoda. Nujna je sprememba pravilnika o sistemizaciji (ustanovitev skupne enote zdravstvene nege, zmanjšanje števila vodij posameznih enot – služb in oddelkov). Uvedba koordinatorja organizacije operativnega programa bi zagotovo pomembno prispevala k boljši organizaciji dela v COB-u.

- Obvladovanje drugih stroškov dela (npr. spremljanje stroškov prevoza na delo in iz dela, bolniških odsotnosti, ipd.). Cilj je znižanje odsotka absentizma in znižanje stroškov prevoza na delo in iz dela.

- Direktor zavoda je konec leta 2010 izdal navodilo, s katerim se zaposlenim, ki prihajajo na delo v območju brezplačnega mestnega prometa, ukine izplačilo potnih stroškov. Letni prihranek iz tega naslova je ocenjen: 130.000 EUR. V primeru, da bi tem zaposlenim priznali znižano kilometrino, je ocena prihranka cca. 60.000 EUR, realen prihranek glede na časovno dinamiko cca. 20.000 EUR.

Namen prispevka je prikazati možne ukrepe za finančno konsolidacijo zavoda. Kot je razvidno, je izvedba marsikaterega ukrepa odvisna od zunanjih dejavnikov (npr. reorganizacija mikrobiološke dejavnosti v regiji, vzpostavitev lastnega transfuzijskega centra) oz. onemogočena zaradi togosti normativne ureditve. Na kratek rok bomo v bolnišnici poskušali obvladovati predvsem stroške poslovanja, kar pa ne bo omogočilo potrebnih učinkov. Stabilnejše finančno poslovanje na dolgi rok bo omogočalo tudi hkratno povečevanje prihodkov.

5 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 uravnotežen 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, kot strokovno neoporečni ustanovi, kjer bodo delali visoko usposobljeni, zadovoljni in prijazni ljudje. Na področjih, kjer bo znanje in entuziazem strokovnjakov segal nad sekundarni nivo in bodo potrebe in zaupanje prebivalstva večje, želimo poseči tudi po zahtevnejših storitvah – mikrokirurgija, invazivna radiodiagnostika in terapija, onkologija, ginekologija. Z znanjem in kvalitetnimi storitvami želimo vzpodbuditi pritek pacientov tudi iz drugih regij Slovenije in tujine – čezmejno sodelovanje.
- **zaposleni:** Vodstvo bolnišnice si bo prizadevalo zagotavljati zadostno število kompetentnega kadra, ki so v procesu zdravljenja ključni in nenadomestljivi in navkljub odsotnosti mehanizmov za nagrajevanje in stimuliranje zaposlenih ustvarjati pogoje za izboljšanje delovne klime in zagotavljati kontinuirano visoko strokovno izvajanje storitev.
- **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 za MF v Ljubljani in v

okviru strokovne usposobljenosti izvajati program specializacij različnih specialnosti. V ta namen bomo vzpodbujali 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.

- **na raziskovalnem področju:** Bolnišnica ima že ustanovljen oz. konstituiran oddelek za raziskovalno dejavnost, ki mu moramo zagotoviti pogoje za njegovo delo, da bo postal center znanja in strokovnega napredka in vzpodbud za delo bolnišnice.
- **krepitev povezav in sodelovanja:** Večina bolnišničnih služb in oddelkov že ima vzpostavljene zveze štabnega sodelovanja z ostalimi zdravstvenimi ustanovami, največ z UKC. Veliko pričakujemo tudi od vseskozi deklariranega čezmejnega sodelovanja, ki bo zaživelo v polni meri, v kolikor bomo uspeli na katerem od prijavljenih omenjenih projektov.
- **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 razvoj stroke in nabavo 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. Prijavljamo se na mednarodne projekte čezmejnega sodelovanja, za katere bi črpali evropska sredstva.
- **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 nujno za nemoteno izvajanje dogovorjenega delovnega programa in programa razvoja zdravstvenih dejavnosti, ki ga narekujejo zdravstvene in geografske potrebe Goriške statistične regije. Izgradnja urgence, dokončna implementacija projekta digitalizacije oddelka za radiologijo, energetska obnova bolnišnice, požarno-varnostna rekonstrukcija bolnišnice, transfuzijski center, ureditev pogojev za mikrobiologijo, sanacija operacijskih dvoran in preureditev polikliničnih ambulant.

6 PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2011

Bolnišnica uresničuje strateške usmeritve, ki so povzete v dolgoročnih ciljih zavoda, z izvajanjem letnih ciljev.

V nadaljevanju podajamo prikaz nekaterih najpomembnejših ciljev ter prednostnih usmeritev poslovanja bolnišnice v letu 2011 po posameznih področjih.

● STROKOVNI RAZVOJ:

- ⇒ Aktivnost: **Zagotavljanje visokega standarda celovite zdravstvene oskrbe bolnikov s poudarkom na bolnikovih pravicah v zvezi z zdravljenjem in kvaliteto zdravstvenih storitev (zagotavljanje pacientom strokovno, varno in etično**

- ⇒ **obravnavo pacientov): izvajanje rednih internih strokovnih nadzorov in po potrebi izrednih strokovnih nadzorov.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Interventni posegi na karotidnem ožilju: skladno z indikacijami povečati število posegov. Glavna naloga: edukacija ključnih domačih strokovnjakov (radiologov, anesteziologov), da pričnemo postopoma samostojno izvajati posege.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **CT- preiskave srca: pričetek izvajanja vodenih punkcij in perfuzij.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Ginekološka dejavnost: pridobitev statusa sekundarnega centra za bolezni dojk.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Uvajanje nove metode operacije krčnih žil: po nabavi radiofrekvenčnega ablatorja in ustreznega UZ bomo pričeli operirati krčne žile po sodobni metodi.**
- ⇒ Rok izvedbe: Po nabavi ustrezne medicinske opreme v letu 2011, do konca leta 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Artroskopije zapestja in ramena: Po nabavi artroskopa in edukaciji specialista kirurga bo postala artroskopija zapestja in ramena strokovna nuja pri diagnostiki in operaciji poškodb ter degenerativnih sprememb v tem sklepu. Glavna naloga: potrebno je nabaviti manjkajočo medicinsko opremo in instrumentarij. Educirati je potrebno večje število kirurgov in rutinska uporaba sodobne tehnike pri vseh indikacijah.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Postopno uvajanje epiduralne analgezije pri porodih.**
- ⇒ Rok izvedbe: Čim bo kadrovska zasedba anesteziologov to dopuščala.

- ⇒ Aktivnost: **Transplantacijska dejavnost - donorski program : izvesti vse eksplantacije, za katere pridobimo donorje in privolitev za eksplantacijo.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Odvzem popkovnične krvi in pridobitev dovoljenja za opravljanje dejavnosti:.**
- ⇒ Rok izvedbe: Vloga za izdajo dovoljenja z dne 17. 1. 2011 poslana na JAZMP, pričetek aktivnosti takoj.

- ⇒ Aktivnost: **Multidisciplinarna obravnava najzahtevnejših oblik zdravljenja pacientov z definiranjem protokolov konziliarne obravnave.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Izvajanje usposabljanj iz reanimacije: z namenom seznanjenja s sodobnimi principi reanimacije in poenotenja pristopa vseh zdravstvenih delavcev, ki so v proces reanimacije vključeni, zlasti za zdravnike pripravnike, študente in sestre, bomo izvajali usposabljanje na izbranih oddelkih oziroma službah. Usposabljanje po različnih nivojih bodo vodili predavatelji z ustrežno licenco oz. znanjem.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Optimizacija naročanja laboratorijskih preiskav: ob ugotavljanju povečanega števila zlasti dragih laboratorijskih preiskav, ki jih naročamo tako v**

našem laboratoriju, kot tudi pri zunanjih izvajalcih, bodo predstojniki skrbeli za strokovno upravičenost tovrstnih naročil.

- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Skrajšanje čakalnih dob na prve preglede v ambulantah in izvedbo operativnih posegov in organiziranje centralnega naročanja pacientov.**
- ⇒ Rok izvedbe: Vse aktivnosti bodo izvedene skladno z navodili Ministrstva.
- ⇒ Aktivnost: **Dejavnost transfuziologije: potrebno je izvajati vse aktivnosti za pridobitev lastnega transfuzijskega centra.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Mikrobiologija: izvajanje vseh aktivnosti za ureditev strokovno neoporečne dejavnosti na področju mikrobiologije.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

● **OBVLADOVANJE BOLNIŠNIČNIH OKUŽB:**

- ⇒ Aktivnost: **Dvigniti raven zavedanja o pomenu higiene rok med zaposlenimi in pacienti.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Zmanjšati v bolnišnici prenesene okužbe z večkratno odpornimi bakterijami.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Svetovati pri racionalni uporabi antibiotikov v zdravljenju in preprečevanju okužb**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Organizirati interna strokovna izobraževanja v sklopu predavanj Dnevi bolnišničnih okužb.**
- ⇒ Rok izvedbe: Do konca maja 2011.

● **ZDRAVSTVENA NEGA:**

Aktivnost: Organiziranost zdravstvene nege: v okviru celovite obravnave zdravstvene oskrbe bolnika izvaja zdravstvena nega neprekinjeno 24-urno strokovno, kakovostno in učinkovito zdravstveno nego organiziranost ZN, da omogoča povezanost znotraj hospitalnih oddelkov ter medicinskih in nemedicinskih služb.

- ⇒ Rok izvedbe: Aktivnosti potekajo kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Standardizacija procesov ZN: posodobitev standardizacije procesov ZN, izdelava novih obveznih navodil oz. standardov, uvajanje in nadziranje izvajanja standardov in navodil za delo, izdelava in spremljanje registrov tveganja.**
- ⇒ Rok izvedbe: Aktivnosti potekajo kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Kadrovanje: pravočasno zagotavljanje primerne števila kompetentnih delavcev v ZN na vseh področjih delovanja ZN, planiranje in spremljanje dodiplomskega in podiplomskega izobraževanja zaposlenih – glede na potrebe stroke.**
- ⇒ Rok izvedbe: Aktivnosti potekajo kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Strokovno izpopolnjevanje in izobraževanje zaposlenih v zdravstveni negi: udeleževanje strokovnih srečanj in predavanj, ki so organizirana znotraj sekcij – posameznih specialnosti, DSZMT, organiziranje izobraževanj za delavce v ZN v zavodu. Obveščati in izobraziti zaposlene, da v procesu obravnave pacientov upoštevajo pravice pacientov ter vsa strokovna in etična načela.**
- ⇒ Rok izvedbe: Aktivnosti potekajo kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje s KOBO: standardizacija, uvajanje in posodabljanje standardov, spremljanje izvajanja navodil in standardov, izboljševanje obvladovanja bolnišničnih okužb, izobraževanje delavcev s področja preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb.**
- ⇒ Rok izvedbe: Aktivnosti potekajo kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Zmanjševanje števila varnostnih zapletov: registracija ter poročanje in spremljanje varnostnih zapletov, kontrola in spremljanje izvajanja aktivnosti v zvezi z zmanjševanjem števila zapletov.**
- ⇒ Rok izvedbe: Aktivnosti potekajo kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje: krepitev povezav in sodelovanje z drugimi zdravstvenimi zavodi in učnimi ustanovami (izmenjava informacij, prenos znanja, izkušenj, ohranjanje profesionalnih odnosov).**
- ⇒ Rok izvedbe: Aktivnosti potekajo kontinuirano v letu 2011.

● **PODROČJE IZOBRAŽEVANJA ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE:**

- ⇒ Aktivnost: **Nadaljevanje izobraževanja začetega v letu 2010 za zaposlene v dejavnosti zdravstvene in babiške nege na temo temeljnih postopkov oživljanja z dodatnimi postopki oživljanja.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Za nemoten potek izobraževanja pridobiti si skupino predavateljev, ki je to pripravljena izvajati. Skupino predavateljev poslati na izobraževanje tečaja ALS, kar je predpogoj za nadaljevanje izobraževanja kot tudi prenos znanja.**
- ⇒ Rok izvedbe: April 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Za glavne medicinske sestre služb organizirati predavanja z delavnicami na temo uspešnega vodenja letnih razgovorov s sodelavci.**
- ⇒ Rok izvedbe: Marec 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Za glavne medicinske sestre organizirati predavanja z delavnicami na temo pisanje poslovnih besedil.**
- ⇒ Rok izvedbe: Do konca leta 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Zaposleni v dejavnosti zdravstvene in babiške nege se bodo udeležili strokovnih srečanj in predavanj, ki so organizirana s strani Zbornice-Zveze, znotraj društev in sekcij posameznih specialnosti.**
- ⇒ Rok izvedbe: Do konca leta 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Zaposleni v dejavnosti zdravstvene in babiške nege se bodo udeležili predavanj, ki jih organizira Društvo medicinskih sester, zdravstvenih tehnikov in babc Nova Gorica, ki bodo usmerjena v obvezne vsebine licence v dejavnosti zdravstvene in babiške nege.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2010.
- ⇒ Aktivnost: **Organizirati interna strokovna izobraževanja za zaposlene v dejavnosti zdravstvene in babiške nege v zavodu, najmanj 1X mesečno oz. vsaj 10**

izobraževanj v letu, ki bodo ovrednotena z licenčnimi točkami za zaposlene v dejavnosti zdravstvene in babiške nege.

- ⇒ Rok izvedbe: Do konca leta 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Organizirati stojnice na polikliniki ob večjih svetovnih dnevih zdravja o katerih bodo obveščeni zaposleni v zdravstveni in babiški negi.**
- ⇒ Rok izvedbe: Do konca leta 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Novo zaposlene diplomirane medicinske sestre in dipl.zn. ter babice bodo povabljeni k predstavitvi njihovega diplomskega dela.**
- ⇒ Rok izvedbe: Do konca leta 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Za zaposlene v zdravstveni in babiški negi organizirati intenzivno izobraževanje z učnimi delavnicami na temo komunikacije s pacienti in obiskovalci.**
- ⇒ Rok izvedbe: Do konca leta 2011.

DELOVNI PROGRAM:

- ⇒ Aktivnost: **Sklepanje oz. podaljšanje Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011 z ZZS, OE Nova Gorica, vključujoč pripravo predlogov za prestrukturiranje zdravstvenih storitev v sodelovanju z neposrednimi izvajalci.**
- ⇒ Rok izvedbe: V začetku leta 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje na javnih razpisih Zavoda za zdravstveno zavarovanje za pogodbeno leto 2011 z namenom ohranitve programov zdravstvenih storitev, ki se bodo skladno z določili Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2011, odvzeli bolnišnici ter priprava predlogov za nove programe zdravstvenih storitev ter za boljše vrednotenje zdravstvenih storitev v letu 2011 in 2012.**
- ⇒ Rok izvedbe: 2011, ob objavi razpisov in pozivu k podaji predlogov.

- ⇒ Aktivnost: **Pridobivanje sredstev za financiranje onkologije na podlagi šestmesečnega poročila.**
- ⇒ Rok izvedbe: V mesecu maju ali juniju 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Izpolnjevanje dogovorjenega obsega dela – doseganje realizacije delovnega programa (akutne in neakutne bolnišnične obravnave ter bolniško oskrbnih dni na Oddelku za invalidno mladino in delovnega programa ambulantne dejavnosti in dialize) po službah in oddelkih ter na nivoju celotne bolnišnice skladno s pogodbeno določenih programom za koledarsko leto 2011.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Preverjanje pravnega beleženja opravljenih zdravstvenih storitev, sledenje novostim, ter obveščanje in svetovanje uporabnikov. Podrobnejša kontrola zaključevanja SPP primerov in prospektivno načrtovanih primerov.**
- ⇒ Rok izvedbe: V začetku leta 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Ažuriranje čakalnih vrst posameznih storitev ter poročanje o številu čakajočih in čakalnih dobah na način, kot jih določa Ministrstvo za zdravje RS in Inštitut za varovanje zdravja.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

● KADROVANJE:

- ⇒ Aktivnost: **Glede na zahteve Ministrstva za zdravje RS in temeljna ekonomska izhodišča za leto 2011 slediti planiranemu zaposlenih ob koncu leta.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Dodatno zmanjšanje fluktuacije srednjih medicinskih sester, zlasti v internistični službi, kjer je največja.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Zaposlovanje kompetentnih delavcev z vseh vidikov, zlasti s ciljem: pravi človek na pravo delovno mesto.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Zaposlovanje potrebnega števila specializantov zlasti na deficitarnih področjih kot je patološka morfologija, transfuzijska medicina, otorinolaringologija, ginekologija in porodništvo, klinična mikrobiologija, anestezija z reanimatologijo, internistična onkologija, interna medicina in splošna kirurgija, vse v skladu z odobritvami potreb.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Zaposlovanje potrebnega števila specialistov zlasti na deficitarnih področjih kot je oftalmologija, interna medicina, anestezija z reanimatologijo ter otorinolaringologija.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Dokončna implementacija kadrovsko informacijskega sistema (odprava napak s strani programske hiše) v skladu s pogodbo.**
- ⇒ Rok izvedbe: Oktober 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Štipendiranje zaposlenih v okviru deficitarnih poklicev na podlagi sprejetih sklepov Komisije za financiranje izobraževanja.**
- ⇒ Rok izvedbe: September 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Postopno zmanjševanje števila zunanjih izvajalcev.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje s Centrom za socialno delo pri izvrševanju nadomestne kazni pri enostavnejših delih.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Nabava izdelkov pri invalidski organizaciji za polnjenje nadomestne kvote za invalide.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Vključevanje v programe aktivne politike zaposlovanja, ki ga financira Zavod republike Slovenije za zaposlovanje.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje z učnimi ustanovami – omogočanje praktičnega usposabljanja z delom dijakom in študentom različnih šol in usmeritev.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Pravilnik za odmero letnega dopusta in regresa.**
- ⇒ Rok izvedbe: Maj 2011.

● RAČUNOVODSKO PODROČJE:

- ⇒ Aktivnost: **Pripravljanje podatkov in informacij za notranje in zunanje uporabnike.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje s pooblaščenno notranjo revizorko.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Izboljšave na področju integracije programov evidentiranja delovnega časa, kadrovskega področja in področja plač.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Izboljšave na področju podjemnih pogodb.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Nadgradnja programa za podporo poslovnemu delu.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

● FINANČNO POSLOVANJE:

- ⇒ Aktivnost: **Nadzor nad finančnim poslovanjem zavoda: stalni nadzor nad prilivi in odlivi finančnih sredstev ter prilagajanje njunih dinamik. Spremljanje izvajanja pogodbe z ZZS in obveznosti do dobaviteljev materiala in opreme ter do izvajalcev zunanjih storitev. Skrb za primerno strukturo finančnih sredstev.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Pridobivanje dodatnih sredstev za financiranje tudi zunaj javnih virov in sicer s kandidiranjem za evropska sredstva. Izvajanje Pogodbe o sofinanciranju projekta Energetska sanacija Splošne bolnišnice Nova Gorica, sklenjene z Ministrstvom za zdravje RS, kar pomeni sprotno vlaganje zahtevkov za povračilo dela upravičenih stroškov v zvezi z omenjenim projektom, na podlagi plačanih računov in situacij za med leto izvedena dela. Spremljanje in sodelovanje pri čezmejnem projektu na področju mikrokirurgije (v teku), pri projektu e-Health (v teku), preučiti možnosti pridobitve sredstev EU za sofinanciranje izgradnje objekta za transfuziologijo (oba projekta se financirata iz strukturnih skladov EU),**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Pridobivanje dodatnih sredstev za investicije v infrastrukturo. Ministrstvu za zdravje RS predstaviti problematiko urejanja poplavnega območja bolnišnice, kjer je predvidena gradnja Urgentnega centra in objekta za transfuziologijo, z namenom pridobiti od ustanovitelja finančna sredstva za sofinanciranje ureditve odvoda meteornih voda, ki ga pričakuje lokalna skupnost. Pripraviti predlog finančnega načrta za financiranje nadaljevanja požarnovarstvene sanacije bolnišničnih objektov in okolja, pri katerem je udeležen v pretežni meri ustanovitelj**
- ⇒ Rok izvedbe: Do konca leta 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Zagotavljanje finančno uravnoteženega poslovanja. Stalni nadzor nad gibanjem stroškov in prihodkov, spremljanje in usmerjanje dinamike investicij in investicijskih nabav, nadzor vseh finančnih transakcij in izvajanja pogodb, z namenom pravočasnega zagotavljanja zadostnih finančnih sredstev.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Uveljavljanje plačila pripadajočih odškodnin iz naslova zavarovanja premoženja za nastale škodne dogodke. Dosledno spremljanje prijavljenih škod in vloženih zahtevkov za izplačilo odškodnin ter nadzor nad izvajanjem zavarovalne pogodbe**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Zagotavljanje kratkoročne plačilne sposobnosti. Aktivnosti: Zagotavljanje primerne strukture finančnih sredstev, načrtovanje ročnosti depozitov, načrtovanje obsega in ročnosti likvidnostnih kreditov.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Zagotavljanje dolgoročne plačilne sposobnosti. Priprava na dolgoročno zadolžitev in izvedba zadolžitve za financiranje investicij.**
- ⇒ Rok izvedbe: Do 30.06.2011.

🔴 UPRAVNO PODROČJE (splošno):

- ⇒ Aktivnost: **Seznanjanje zaposlenih z novostmi ter spremembami zakonodaje s področja dejavnosti zavoda (priprava potrebnih internih aktov, predstavitev za ožje in širše skupine zaposlenih, okrožnice in obvestila zaposlenim,...), priprava novih internih aktov ter sprememb obstoječih internih aktov, sprotna objava internih aktov, okrožnic in obvestil na spletni strani zavoda.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Sledenje dostopom (vpogledom) v podatke pacientov s strani zaposlenih in izvedba naključnih preverjanj.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Posodabljanje registra tveganj za različne procese s področja delovanja upravnih služb.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Analiza rezultatov anonimne ankete o zadovoljstvu pacientov, objavljene na bolnišničnih spletnih straneh in sprejetje ukrepov s ciljem izboljšanja zadovoljstva pacientov.**
- ⇒ Rok izvedbe: December 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje s pooblaščenoto notranjo revizorko pri izvedbi notranje revizije poslovanja bolnišnice in pri pripravi registrov tveganj.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Izvedba internih izobraževanj zaposlenih s poudarkom na odnosu do pacienta in preverjanje zadovoljstva zaposlenih ter izvajanje ukrepov s ciljem izboljšanja zadovoljstva pacientov.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Dokončna ureditev dodatnih prostorov za arhiviranje medicinske dokumentacije.**
- ⇒ Rok izvedbe: September 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Numeriranje medicinske dokumentacije.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Redne kontrole pravilnosti arhiviranja medicinske dokumentacije.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Prenova centralnega sprejemnega pulta in postopna reorganizacija dela administracije na sprejemnem pultu (usposodobitev univerzalne ekipe, prilagoditev urnikov dela) in na ostalih deloviščih zaradi uvedbe digitalizacije radiološkega oddelka ter uvedba centralnega naročanja pacientov.**
- ⇒ Rok izvedbe: December 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Posodobitev pravilnika o povračilu stroškov zaposlenim.**
- ⇒ Rok izvedbe: April 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Nadaljevanje aktivnosti pri vzpostavitvi evidenc ob popisih osnovnih sredstev.**
- ⇒ Rok izvedbe: September 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Nadaljevanje aktivnosti v smeri uvedbe projekta opremljanje osnovnih sredstev s črtno kodo.**
- ⇒ Rok izvedbe: December 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Celovita analiza možnosti zmanjšanja stroškov (prehrambena služba, lekarna, oddelek za laboratorijsko diagnostiko, tehnične službe) v sodelovanju z odgovornimi nosilci dejavnosti in revizija spremljanja porabe dragih medicinskih pripomočkov po pacientu (endoproteze, RTG material, ipd.) ter revidiranje stroškovnih mest (sodelovanje v projektu - beleženje porabe materiala in zdravil na pacientu ter povezava med BIRPIS21 in GoSoft programom)**
- ⇒ Rok izvedbe: December 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Vzpostavitev podlag za spremljanje potnih stroškov, bolovanj, alkoholiziranosti na DM s pomočjo detektiva.**
- ⇒ Rok izvedbe: April 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Preverjanje pravilnosti beleženja delovnega časa s ciljem obvladovanja stroškov dela.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

● UPRAVNO PODROČJE (javna naročila):

- ⇒ Aktivnost: **Izvajanje postopkov oddaje javnih naročil v skladu s terminskim planom kot je zapisan v sklepu o začetku postopka.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Izvajanje postopkov oddaje javnih naročil s ciljem znižanja cen blaga, storitev, gradenj v okviru zakonskih možnosti z angažiranjem za pridobitev čim več konkurenčnih ponudb.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Nadgradnja programa za interno naročanje v smislu vzpostavitve projektnega dela z neposrednimi uporabniki v postopkih pridobivanja ponudb po sistemu povpraševanj in vzpostavitev možnosti e-zavrnitve oz. reklamacije računov.**
- ⇒ Rok izvedbe: Junij 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Nadgradnja programa za javna naročila (GoSoft) spremembam zakonodaje s področja javnega naročanja (vzpostavitev možnosti slikovnega prikaza ponujenega artikla po sistemu fotografije-slike v strukturirani opombi in izvedba pogajanj za neizbrane artikle v okviru izvedenega postopka oddaje javnega naročila).**
- ⇒ Rok izvedbe: September 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Seznanjanje uporabnikov z novostmi na področju javnega naročanja in svetovanje v postopkih.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

• **UPRAVNO PODROČJE (informatika):**

- ⇒ Aktivnost: **Posodabljanje in vzdrževanje strojne in programske opreme v bolnišnici in zagotavljanje pogojev za uporabniku, prijazno informacijsko okolje s ciljem nemotenega izvajanja delovnih procesov.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Doseči nadzor nad omrežjem s programi CACTI in NetworkAssistant.**
- ⇒ Rok izvedbe: Ob postavitvi CACTI sistema.
- ⇒ Aktivnost: **Odklopiti odvečne povezave na bivših centralnih vozliščih v 2. nadstropju nove stavbe in pritličju stare.**
- ⇒ Rok izvedbe: 01.12.2011. Pogoj je sodelovanje TOS.
- ⇒ Aktivnost: **Označitev vsakega izhoda na stikalih.**
- ⇒ Rok izvedbe: 01.12.2011. Pogoj je sodelovanje TOS.
- ⇒ Aktivnost: **Poenotenje nastavitve delovnih postaj.**
- ⇒ Rok izvedbe: 01.10.2011.
- ⇒ Aktivnost: **Uvedba varnostnega kopiranja na lokaciji izven RC.**
- ⇒ Rok izvedbe: 01.08.2011.

• **UPRAVNO PODROČJE (varstvo pri delu):**

- ⇒ Aktivnost: **Izvedba meritev elektroinštalacij (predpisi s področja varstva pred požarom).**
- ⇒ Rok izvedbe: Marec 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Izvedba meritev naprav, ki povzročajo umetna optična sevanja z oceno tveganja (predpisi s področja varnosti in zdravja pri delu).**
- ⇒ Rok izvedbe: Maj 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Izvedba preiskav toplotnega udobja, osvetljenosti, hrupa in sredstev za delo (predpisi s področja varnosti in zdravja pri delu).**
- ⇒ Rok izvedbe: Julij 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Izvedba pregleda in preizkusa sredstev za gašenje požara (predpisi s področja varstva pred požarom).**
- ⇒ Rok izvedbe: Oktober 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Izvedba pregleda varnostne razsvetljave (predpisi s področja varstva pred požarom).**
- ⇒ Rok izvedbe: Julij 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Usposabljanje zaposlenih, praktikantov in delavcev, ki opravljajo delo preko pogodbe ali napotnice za varnost in zdravje pri delu ter varstvo pred požarom (predpisi s področja varstva pred požarom ter varnosti in zdravja pri delu).**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Napotitev zaposlenih in izbranih kandidatov za zaposlitev na predhodne in obdobje zdravstvene preglede (predpisi s področja varnosti in zdravja pri delu ter varstva pred ionizirajočim sevanjem).**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Obveščanje zaposlenih o spremembah na področju varnosti in zdravja pri delu ter varstva pred požarom, dajanje navodil, menjava izrabljenih opozorilnih tabel in nalepk (predpisi s področja varstva pred požarom ter varnosti in zdravja pri delu).**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

● INVESTICIJSKA VLAGANJA:

- ⇒ Aktivnost: **Izvajanje investicijskih vlaganj skladno s sprejetim Načrtom investicij in investicijskega vzdrževanja za leto 2011.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje pri izvajanju investicijskih vlaganj skladno s sprejetim Načrtom investicij in investicijskega vzdrževanja za leto 2011.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje pri postopkih za pridobitev projektne dokumentacije za tiste načrtovane investicije v objekte, ki tovrstno dokumentacijo zahtevajo.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje z nadzorom pri izvajanju investicijskih vlaganj.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje pri realizaciji del oziroma nabav, ki so navedene v Načrtu investicij in investicijskega vzdrževanja za leto 2011.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

● PODROČJE DELA TEHNIČNO – OSKRBOVALNE SLUŽBE:

- ⇒ Aktivnost: **Tekoče izpolnjevanje del in nalog na področju službe za vzdrževanje, s ciljem nemotenega izvajanja delovnih procesov v jedrni dejavnosti in spremljajočih dejavnostih, spremljanje aktivnosti.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Tekoče izpolnjevanje del in nalog na področju službe za energetiko, s ciljem nemotenega izvajanja delovnih procesov v jedrni dejavnosti in spremljajočih dejavnostih, spremljanje aktivnosti.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Tekoče izpolnjevanje del in nalog na področju službe za oskrbo s tekstilom, s ciljem nemotenega izvajanja delovnih procesov v jedrni dejavnosti in spremljajočih dejavnostih, spremljanje aktivnosti.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Tekoče izpolnjevanje del in nalog na področju prehranske službe, s ciljem nemotenega izvajanja delovnih procesov v jedrni dejavnosti in spremljajočih dejavnostih, spremljanje aktivnosti.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

- ⇒ Aktivnost: **Tekoče izpolnjevanje del in nalog na področju nabavne službe, s ciljem nemotenega izvajanja delovnih procesov v jedrni dejavnosti in spremljajočih dejavnostih, spremljanje aktivnosti.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Krepitev medsebojnih povezav in sodelovanje z ostalimi udeleženci, spodbujanje izmenjave informacij, prenosa znanja ipd...**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje pri pripravi registra tveganj in spremljanje aktivnosti.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Implementacija notranjih in zunanjih standardov v postopkih priprave in izvajanja načrtovanja investicijskih vlaganj.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Sodelovanje pri postopkih javnega naročanja.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.
- ⇒ Aktivnost: **Izdelava idejne zasnove za novo obliko delitve hrane v jedilnici (menza) zaposlenih v obliki tehnološko – projektne naloge (izvede vodja prehrabene službe).**
- ⇒ Rok izvedbe: 30.06.2011.

● KAKOVOST:

- ⇒ Aktivnost: **Izvajanje predpisanih usmeritev za kakovost zdravstvenih storitev Ministrstva za zdravje RS. Zdravniške zbornice Slovenije, Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2011, dobre klinične in poslovne prakse (Uvedba kliničnih poti in spremljanje kazalnikov kakovosti s področja zdravstva) z namenom izboljševanja zdravstvene oskrbe in varnosti pacientov, izvajanje mortalitetnih in morbiditetnih konferenc).**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

● SODELOVANJE:

- Aktivnost: **Spodbujanje izmenjave informacij, prenos znanja, ohranjanje profesionalnih odnosov. Nadaljevanje na projektu čezmejnega sodelovanja E-health in pričakovanje odločitve o sprejetju oz. odobritvi ostalih pet, že leta 2009 vloženih oz. predlaganih projektov.**
- ⇒ Rok izvedbe: Kontinuirano v letu 2011.

PLAN AKTIVNOSTI NA PODROČJU NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

V letu 2011 se na področju notranjega nadzora predvideva sodelovanje s pooblaščenotranjo revizorko in sicer revizija organizacije poslovanja in ureditve nabavne funkcije.

K izdelavi registra tveganj smo pristopili že v letu 2008. Centralni register tveganj trenutno zajema naslednje registre:

NAZIV REGISTRA TVEGANJA
POMOČ IN PODPORA RAČUNALNIŠKEGA CENTRA UPORABNIKOM
PODROČJE INVESTICIJ
PODROČJE JAVNEGA NAROČANJA
MESEČNO FAKTURIRANJE ZDRAVSTVENIH STORITEV
PREPREČEVANJE LEGIONELE PREKO PITNE VODE
VZDRŽEVANJE
PROCESI RAČUNOVODSKE SLUŽBE
NAROČANJE BLAGA, VKLJUČENEGA V USPEŠNO IZVEDENE JAVNE RAZPISE
TVEGANJE ZA KOLONIZACIJO Z MRSA PRI SPREJETEM PACIENTU
PREPREČEVANJE RAZJEDE ZARADI PRITISKA (RZP) PRI SPREJETEM PACIENTU
TVEGANJE ZA PRENOS OKUŽBE VIRUSNEGA GASTROENTEROKOLITISA
ARHIVIRANJE
PODROČJE VARNOSTI IN ZDRAVJA PRI DELU
PODROČJE VARSTVA PRED POŽAROM
PROCES PRIDOBIVANJA KADROV
SPREMEMBA PODATKOV ZAPOSLENEGA
POSLOVNI CILJI FINANČNEGA PODROČJA
PODROČJE TELEFONSKE CENTRALE
IZVRŠILNI POSTOPEK
NAPREDOVANJE ZAPOSLENIH V PLAČNE RAZREDE
RAVNANJE Z ODPADKI
PREPREČEVANJE ZAMENJAVE ODSTRANJEVALCA PREMAZA TALNIH OBLOG
POSLOVNI CILJI RAČUNOVODSKEGA PODROČJA
TVEGANJE OB SPREJEMU PRIPRAVNIKA ZA POKLIC ZDRAVSTVENI TEHNIK
PROCES DODELJEVANJA IN RAZPOLAGANJA Z DELOVNIMI OBLAČILI
OBVLADOVANJE POSLOVNIH TVEGANJ PRI NASTANKU ŠKOD IN ZAVAROVANJA PREMOŽENJA TER ODGOVORNOSTI
TVEGANJE ZA NEPRAVILNO UPORABO ZAŠČITNIH ROKAVIC
TVEGANJE ZA VNOS OKUŽBE SEČIL PRI UVAJANJU URINSKEGA KATETRA
TVEGANJE ZA NEDOSLEDNOST PRI ROKOVANJU S PACIENTOVO OSEBNO LASTNINO
TVEGANJE ZA NEPRAVILEN NAČIN ODVZEMA IN TRANSPORTA MATERIALA ZA PREISKAVE
TVEGANJE ZA ZAMENJAVO PACIENTOV PRI ODVZEMU VZORCEV MATERIALA
TVEGANJE ZA NEDOSLEDNO NAMEŠČANJE IDENTIFIKACIJSKE ZAPESTNICE
TVEGANJE ZA NEDOSLEDNO PISANJE NEGOVALNEGA POROČILA (PISNE PREDAJE SLUŽBE)

Tudi v letu 2011 bomo nadaljevali z rednim pregledovanjem predvidenih ukrepov za obvladovanje tveganj in po potrebi ažurirali registre z dodatnimi ukrepi za obvladovanje posameznih tveganj.

V letu 2011 načrtujemo nadgradnje centralnega registra tveganj z registri tudi na področju strokovno medicinskih dejavnosti, laboratorijske in lekarniške dejavnosti.

Kot vsako leto, se predvideva tudi priprava Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ za leto 2011.

7 FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE

Tabela 1: Merjenje zastavljenih letnih ciljev

LETNI CILJI (PODROČJE)	OBLIKA POROČANJA (LETNO)	KAZALNIKI
Strokovni razvoj	Letno poročilo, Strokovno poročilo	Opisni kazalniki
Obvladovanje bolnišničnih okužb	Letno strokovno poročilo, Analiza kazalnikov kakovosti	Fizični in opisni kazalniki
Zdravstvena nega	Letno strokovno poročilo, Analiza kazalnikov kakovosti	Opisni kazalniki
Področje izobraževanja in babiške nege	Letno strokovno poročilo, Analiza kazalnikov kakovosti	Opisni kazalniki
Delovni program	Letno poročilo, Poročilo o opravljenem delovnem programu	Fizični in opisni kazalniki
Kadrovanje	Letno poročilo, Obdobna poročila, Odzivna poročila za zunanje inštitucije	Fizični in opisni kazalniki
Računovodsko področje	Letno poročilo, Obdobna poročila, Odzivna poročila za zunanje inštitucije	Fizični in opisni kazalniki
Finančno poslovanje	Letno poročilo, Obdobna poročila, Odzivna poročila za zunanje inštitucije	Fizični in opisni kazalniki
Upravno področje (splošno)	Letno poročilo, Odzivna poročila za zunanje inštitucije	Fizični in opisni kazalniki
Upravno področje (javna naročila)	Letno poročilo, Obdobna poročila, Statistika MF RS	Fizični in opisni kazalniki
Upravno področje (informatika)	Letno poročilo	Fizični in opisni kazalniki
Upravno področje (varstvo pri delu)	Letno poročilo	Fizični in opisni kazalniki
Investicijska vlaganja	Letno poročilo, Obdobna poročila	Fizični in opisni kazalniki
Področje dela tehnično - oskrbovalne službe	Letno poročilo	Fizični in opisni kazalniki
Kakovost	Letno poročilo o kazalnikih kakovosti za MZ RS, ZZS	Fizični in opisni kazalniki
Sodelovanje	Letno poročilo	Opisni kazalniki

8 KAZALNIKI KAKOVOSTI IN KLINIČNE POTI

Kazalniki kakovosti

Tabela 2: Kazalniki kakovosti

Zap. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
1.	Izključno dojenje ob odpustu (KK 2)	Število dojenčkov, izključno dojenih od rojstva do odpusta	Skupno število novorojenčkov – enojčkov, katerih telesna teža ob rojstvu je večja ali enaka 2.000 gramov, gestacijska starost večja ali enaka 37 tednov, petminutna ocena po Apgarjevi pa višja ali enaka 5. Vključeni so matere in otroci, katerih zdravstveno stanje ne kontraindicira dojenja.
2.	Razjede zaradi pritiska* (KK 21)	Število pacientov, ki pridobili razjedo zaradi pritiska v bolnišnici	1000 sprejetih pacientov (z izločilnimi kriterij)
3.	Čakalna doba za CT* (KK 22)	število čakalnih dni	število čakajočih bolnikov
4.	Učinkovitost dela v operacijskem bloku* (KK 23)	Vsota ur obravnavanja bolnikov v operacijski sobi med običajnim delovnim časom, ko je prisotno osebje	Skupno število ur s prisotnim osebjem glede na lokalne norme. To število je normativno in ga izračunamo tako, da pomnožimo "običajni" delovni čas v operacijskem bloku (npr. od 8:00 do 16:00 = 480 minut za sobo, ki se uporablja samo za elektivne posege; delovni čas sobe za urgentne posege pa je 24 ur) s številom delovnih dni v preučevanem obdobju (npr. 20 dni za sobe, ki se uporabljajo samo za elektivne posege, ali 30 dni za sobe za urgentne posege).
5.	Trajanje bivanja v bolnišnici (KK 24)	Število ležalnih dni v bolnišnici za izbrane diagnoze oz. posege.	Število hospitalizacij za izbrane diagnoze oz. posege: možganska kap, pljučnica v domačem okolju, zlom kolka, premostitev koronarne arterije s presadkom, artroskopija kolena, ingvinalna kila, tolsilektomija in/ali adenoidektomija, holecistektomija, operacija krčnih žil.
6.	Delež ponovnih sprejemov zaradi bipolarnе motnje (KK 35)	Število ponovno sprejetih bolnikov (v koledarskem letu) zaradi bipolarnе motnje v 30 dneh po odpustu (v tem koledarskem letu) zaradi bipolarnе motnje (navedene kot primarna, ali prvi dve sekundarni diagnozi)	Število prvih sprejemov bolnikov (v koledarskem letu) zaradi bipolarnе motnje
7.	Poškodbe ob porodu pri vaginalnem porodu (KK 36)	število raztrganin III. In IV. stopnje	število vseh porodov
8.	Delež carskih rezov (KK37)	število carskih rezov	število vseh porodov
9.	Ginekologija - ginekološke operacije - izguba krvi * (KK 38)	število operacij z izgubo krvi nad 500ml (pri težkih pacientih, pri lahkih pacientih in pri laparoskopskih operacijah)	število vseh opravljenih operacij
10.	Perinatologija - Apgar * (KK 39)	število otrok rojenih s 5' Apgarjem od 1 do 6	število vseh porodov
11.	Perinatologija - transfuzije * (KK 40)	transfuzije med in po porodu	število vseh porodov
12.	Perinatologija - porodi brez	število porodov brez intervencij	število vseh porodov

Zap. št.	Kazalnik	Števce	Imenovalec
	intervencij * (KK 41)		
13.	Bolniki z AMI, ki je bil predpisan Aspirin ob odpustu* (KK 42)	Število pacientov starejših od 18 let sprejetih v bolnišnico zaradi AMI (ICD10: I21 in I22), ki jim je bil ob odpustu predpisan aspirin v skladu z nacionalnimi smernicami za dolgotrajno profilaktično uporabo aspirina pri pacientih z AMI.	Število vseh pacientov starejših od 18 let sprejetih v bolnišnico zaradi AMI (ICD10: I21 in I22).
14.	Kardiologija - AMI - STEMI, primarni PCI, NSTEMI in PCI(1)* (KK 43)	Število pacientov s STEMI (cela številka ali podatek ni znan) Število pacientov z izvedeno primarno PCI (cela številka ali podatek ni znan) Število pacientov z NSTEMI in izvedeno PCI	Število vseh sprejetih pacientov zaradi akutnega srčnega infarkta (cela številka) Število vseh sprejetih pacientov zaradi akutnega srčnega infarkta STEMI (cela številka) Število vseh sprejetih pacientov zaradi akutnega srčnega infarkta NSTEMI (cela številka)
15.	Čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)* (KK 45)	Število pacientov starih 65 let in več sprejeti v bolnišnico z diagnozo zlom proksimalne stegenice pri katerih se je kirurški poseg začel v roku 48 urah	Število pacientov starih 65 let in več sprejeti v bolnišnico z diagnozo zlom proksimalne stegenice
16.	Profilaktična raba antibiotikov* (KK 46)	Število pacientov v imenovalcu, ki skladno z nacionalnimi smernicami za profilaktično uporabo antibiotikov med določenim kirurškim posegom, prejmejo antibiotično profilakso ob izpolnjevanju vseh kriterijev.	Načrtovani kirurški posegi za diagnoze/posege, ki so vključeni v sledenje kazalniku, pri pacientih starih 18 let ali več. Vključeni posegi: operacija kolorektalnega karcinoma, zamenjava kolka, histerektomija.
17.	Pooperativna tromboembolija* (KK 47)	Odpusti med primeri, ki ustrezajo pravilom vključevanja in izključevanja za imenovalec, pri katerih so zabeležene MKB (ICD) kode za globoko vensko trombozo ali pljučni embolizem v kateremkoli polju za dodatne diagnoze.	Vsi kirurški odpusti pacientov starih 18 let ali več, pri katerih je zabeležena koda posega, izvedenega v operacijski sobi.
18.	Travmatologija - zlom kolka - ocenjeni s Harrisovo oceno * (KK 48)	Število vseh ocenjenih pacientov s Harrisovo oceno pred odpustom povprečna Harrisova ocena 30 dni po operaciji (število ali ni podatka)	Število vseh operiranih pacientov na oddelku
19.	Delež enodnevnih kirurgije (KK 49)	Število posegov, ki so načrtovani in izvedeni kot enodnevni kirurški posegi brez hospitalizacije, med vsemi posegi, vključenimi v imenovalcu.	Skupno število pacientov, obravnavanih v posegih, ki so vključeni v sledenje kazalniku: artroskopija kolena, ingvinalna hernija, odstranitev mandljev in/ali adenoidektomija, odstranitev žolčnika, operacija krčnih žil.
20.	Abdominalna kirurgija - operacija žolčnih kamnov - poškodbe * (KK 50)	Število poškodb žolčnega voda in/ali sosednjih organov pri vseh opravljenih operacijah	Število vseh opravljenih operacij
21.	Abdominalna kirurgija – krvavitve* (KK 51)	Število operacij pri katerih je bila potrebna transfuzija zaradi krvavitve	Število vseh opravljenih operacij
22.	Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - radikalnost operacije * (KK	Število operacij z radikalnostjo R0, R1 in R2	Število vseh opravljenih operacij

Zap. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
	52)		
23.	Torakalna kirurgija - operacija karcinoma – zapleti* (KK 53)	število zapletov s krvavitvami pri operacijah	število vseh opravljenih operacij
24.	Torakalna kirurgija - operacija karcinoma – reoperacije*(KK 54)	število reoperacij	število vseh operacij
25.	Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - pooperativna smrt *(KK 55)	število zgodnjih pooperativnih smrti	število vseh operacij
26.	Urologija - benigna hipertrofija prostate* (KK 56)	zapleti s transfuzijo med operacijo	število vseh opravljenih operacij
27.	Urologija - benigna hipertrofija prostate - uhajanje seča* (KK 57)	število pacientov, ki jim uhaja seč po operaciji	število vseh opravljenih operacij
28.	Okulistika - operacije katarakte - intraokularne krvavitve * (KK 59)	število intraokularnih krvavitev po operaciji	število vseh operacij
29.	Okulistika - operacije katarakte - poškodbe lečne ovojnice * (KK 60)	število poškodb zadnje lečne ovojnice	število vseh operacij
30.	Okulistika - operacije katarakte - vidna ostrina* (KK 61)	vidna ostrina s korekcijo - pred operacijo	vidna ostrina s korekcijo - po operaciji
31.	Uporaba krvnih komponent * (KK 63)	Količina krvnih komponent uporabljenih med in po operaciji.	Vsi pacienti, ki so bili obravnavani v izbranih elektivnih kirurških posegih (aortofemoralni obvod-unilateralni, primarna unilateralna nadomestitev kolenskega sklepa, radikalna prostatektomija, premostitev koronarne arterije s presadkom). Ti posegi so bili izbrani zato, ker se jih pogosto izvaja in velikokrat vključujejo transfuzijo krvi ali pa so to posegi, za katere se kri pogosto naroči, vendar le redko uporabi.
32.	Bolnišnična poraba protimikrobnih zdravil*(KK 64)	število definiranih dnevni doz, ki jih definira Svetovna zdravstvena organizacija	število dni hospitalizacije in število sprejemov v bolnišnico in oddelke interne medicine, kirurgije, ginekologije, pediatrije in intenzivne enote (kirurške, internistične, mešane)
33.	Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)* (KK 65)	Število sporočenih poškodb z ostrimi predmeti	Število zaposlenih zdravstvenih delavcev s polnim delovnim časom
34.	Ocena stanja v bolnišnicah brez tobaka * (KK 67)	Samoocenjevalni vprašalnik Evropske mreže bolnišnic brez tobaka podaja kvalitativno oceno kajenja v bolnišnicah.	
35.	Padci * (KK 68)	vsi padci pacientov (padec=nenameren nepričakovan pristonek na tleh oz. nižji ravni)	število bolnišnično oskrbnih dni (razen spremljevalce in doječe matere)
36.	Varnostna kultura * (KK 69)	Analiza vprašalnikov o bolnišnični kulturi varnosti	
37.	Tujek v telesu po operativnem posegu * (KK 70)	Odpusti s ICD kodo za tujek v telesu po operativnem posegu v kateremkoli polju diagnoze med primeri iz imenovalca	Vsi odpusti pri starih 18 let in starejši, ki ne izpolnjujejo izključitvene kriterije
38.	Nenamerna punkcija ali laceracija (pacienta)* (KK	Odpusti, ki izpolnjujejo kriterije iz imenovalca, z ICD kodo nenamerni	Vsi odpusti pri starih 18 let in starejši (nekateri izjeme)

Zap. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
	71)	rez, punkcija, perforacija ali laceracija med posegom v kateremkoli polju sekundarne diagnoze	
39.	Kolonizacijo z MRSA* (KK 71)	Število bolnikov, ki so MRSA pridobili v posamezni bolnišnici v tekočem letu	Število vseh bolnikov, pri katerih smo ugotovili MRSA v tekočem letu
40.	Katetrške okužbe krvi (KK 72)	Odpusti med primeri vključeni v imenovalcu z določenimi ICD diagnozami v polju sekundarnih diagnoz	Vsi elektivni kirurški odpusti pri starih 18 let in več (z izjemami)
41.	Pooperativna sepsa (KK 73)	Odpusti, ki izpolnjujejo kriterije iz imenovalca, z ICD kodo za sepsu v kateremkoli polju sekundarne diagnoze	Vsi elektivni kirurški odpusti pri starih 18 let in več s kodo za poseg v operacijski sobi (z izjemami)

Kazalniki kliničnih poti

V letu 2011 predvidevamo sprejetje naslednjih kliničnih poti:

- ⇒ KP Priprava pacienta na operacijo arteriovenske fistule
- ⇒ KP Obvladovanje procesa obravnave pacienta z varikoznimi venami (PVV) na spodnjih okončinah
- ⇒ KP Primarna totalna endoproteza kolka
- ⇒ KP Primarna totalna proteza kolena

9 NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Načrt programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011 je že določen na podlagi Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2011 (v nadaljevanju: Dogovor 2011), ki so ga partnerji podpisali že v mesecu decembru 2010. Na podlagi Dogovora 2011, katerega besedilo je ostalo isto Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2010 (v nadaljevanju: Dogovor 2010), izvajalci ne bomo sklepali novih pogodb. Izjema sta 5. in 6. odst. 25. člena Dogovora 2010, ki se v leto 2011 ne preneseta kot širitiv.

Z Aneksom št. 2 k Dogovoru 2010 smo od 01.11.2010 vključeni v sistemsko zdravljenje raka v obsegu 256 bolnikov. Stroški zdravil se krijejo iz naslova obstoječih pogodbenih sredstev Onkološkega inštituta Ljubljana. Dodatne stroške zdravljenja se bo pokrilo na podlagi šestmesečnega poročila.

Spremembe iz Dogovora in aneksov za pogodbeno leto 2010, ki bodo vplivale na poslovanje bolnišnice so organiziranje samostojnega oddelka neakutne bolnišnične obravnave kot pogoj za ohranitev programa, znižanje cen storitev, ki so bile vključene v nacionalni razpis 2010, do 20 % plačano preseganje določenih zdravstvenih storitev ob hkratni realizaciji plana akutne bolnišnične obravnave, razširitev seznama kazalnikov kakovosti, predpisano je spremljanje porabe dragih bolnišničnih zdravil po posameznem bolniku, plačilo PTCA – balonske dilatacije koronarnih arterij in specialistične ambulantne onkologije glede na realizacijo Če izvajalec določeno storitev izvaja v obsegu manjšem od 50 storitev na letnem nivoju ZZZS z izvajalcem ne sme skleniti pogodbe o izvajanju teh storitev. To pa ne pomeni, da npr. operacije ramen, v kolikor jih letno opravimo manj od 50, ne smemo opravljati, ampak, da se ta program ne planira posebej v okviru prospektivno načrtovanega programa. Podroben načrt programa zdravstvenih storitev za leto 2011 je podan v priloženem Obrazcu 1: Delovni program 2011.

Plan akutne bolnišnične obravnave je enak izhodiščnemu planu iz Pogodbe 2010 na dan 01.04.2010. Z aneksom k Pogodbi, ki je še v pripravi, se bo povečal za 298 SPP primerov oz. 257,91 obteženih primerov iz naslova storitev, ki smo jih v letu 2010 opravili po nacionalnem razpisu. Dodatna sredstva za zdravljenje

bolnikov z revmatoidnim artritisom bomo ohranili, v kolikor bomo uporabljali računalniški program »Evidentiranje bolnikov z vnetno revmatično boleznijo«.

V letu 2011 lahko spet pričakujemo nacionalni razpis, ki bo vključeval še več zdravstvenih storitev kot v prejšnjem letu.

V spodnji tabeli je plan in realizacija akutne bolnišnične dejavnosti po posameznih dejavnostih v letu 2010 ter načrt za leto 2011. Plan akutne bolnišnične dejavnosti po posameznih dejavnostih je informativen, saj je skupni plan preračunan na podlagi realizacije v letu 2010. Letni plan oz. izhodiščni plan iz Pogodbe 2010 se bo povečal za opravljene storitve po nacionalnem razpisu za leto 2010. Nimamo pa še točnih podatkov glede 57 primerov operacij sive mreže. Glede na 5. odstavek 9. člena Aneksa št. 2 k Dogovoru 2010 operacij sive mreže ne smemo več obračunati in planirati v okviru hospitalne dejavnosti. Pri pripravi predloga oz. pri podpisu Aneksa k Pogodbi si bomo prizadevali omenjene primere obdržati v okviru okulistične bolnišnične dejavnosti, ki se mu plan primerov že nekaj let vztrajno znižuje na račun prenosa v ambulantno dejavnost. Za operacije sive mreže že nekaj let ni več čakalne dobe, na Oddelku za okulistiko pa se zdravijo bolniki tudi z drugimi težavami.

Tabela 3: Struktura akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju: ABO) po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Plan 2010		Realizacija 2010		Plan 2011		Indeksi glede na primere	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primer	Število uteži	plan 2011/ plan 10	plan 2011/ real 10
- kirurgija	5.166	7.056,10	5.391	6.746,39	5.139	6.709,96	99	95
- internistika	4.921	7.425,48	5.342	7.871,46	5.092	7.828,95	103	95
- ginekologija	2.428	2.112,24	2.432	2.095,56	2.318	2.084,24	95	95
- pediatrija	1.524	1.223,22	1.659	1.311,30	1.581	1.304,22	104	95
- ORL	951	699,41	993	595,01	947	591,80	100	95
- okulistika	424	353,36	243	231,74	232	230,49	55	95
- ortopedija	502	899,90	495	913,57	472	908,64	94	95
- "Nac. razpis"	630		298				0	0
SKUPAJ	16.545	19.769,71	16.853	19.765,03	15.780	19.658,29	95	94

V tabeli 4 je prikazan plan in realizacija prospektivno načrtovanih primerov v letu 2010 ter plan za leto 2011. Kot smo že omenili, bo program operacij sive mreže izvzet iz bolnišnične dejavnosti oz. prospektivno načrtovanega programa. Prospektivno načrtovani primeri se bodo povečali v obsegu 298 storitev, ki smo jih v letu 2010 realizirali v okviru nacionalnega razpisa (op. kolkov, kolen, krčnih žil, žolčnih kamnov, kil, artroskopij, odstranitvev ost. materiala, lažjih posegih ženskega rep. sistem). Tudi v okviru prospektivno načrtovanih primerov bomo najverjetneje predlagali prestrukturiranje, saj glede na 11. člen Aneksa št. 2 k Dogovoru 2010 ne smemo planirati primerov oz. podpisati pogodbe o izvajanju storitve v letnem obsegu manjšem od 50.

Tabela 4: Prospektivno načrtovani primeri

Naziv programa	Plan 2010	Real. 2010	Plan 2011	Indeks	
				plan 2011/ plan 10	plan 2011/ real 2010
Operacija sive mreže	63	63	57	90	90
Operacija nosu in grla	616	671	616	100	92
Operacija na odprtem srcu		2			0
PTCA	120	148	120	100	81
Operacija na ožilju-arterije in vene	219	343	219	100	64

Naziv programa	Plan 2010	Real. 2010	Plan 2011	Indeks	
				plan 2011/ plan 10	plan 2011/ real 2010
Operacija na ožilju - krčne žile	260	327	237	91	72
Koronarografija	400	392	400	100	102
Angiografija	200	306	200	100	65
Operacija kile	182	301	160	88	53
Operacija žolčnih kamnov	168	185	150	89	81
Endoproteza kolka	114	127	106	93	83
Endoproteza kolena	31	53	28	90	53
Ortopedske operacije rame	20	27	20	100	74
Operacija golše	3	2	3	100	150
Artroskopija	115	169	107	93	63
Endoproteza gležnja					
Operacija hrbtenice	5	0	5	100	
Operacija karpalnega kanala	205	248	191	93	77
Hipertrofija prostate - operativno zdravljenje	74	81	74	100	91
Operacija morbidne (bolez.) debelosti					
Odstranitev osteosintetskega materiala	176	202	154	88	76
Oploditev z bio. pomočjo-spon. cikelus					
Oploditev z bio. pomočjo-stim. cikelus					
Porod	814	863	856	105	99
Splav	235	199	235	100	118
Lažji posegi na zunanjem delu ženskega rep.sistema	307	321	277	90	86
Operacija stresne inkontinence	87	108	87	100	81
Zdravljenje rakavih bolnikov*	969		952	98	
SKUPAJ	5.383	5.138	5.254	98	102

V 2. delu Obrazca 1 je vpisan tudi načrt za specialistično ambulantno dejavnost za leto 2011. Vpisani plan je izhodiščni plan iz Pogodbe 2010, ki se bo spremenil na podlagi našega predloga za prestrukturiranje. Na podlagi 7.1. točke 3. člena Dogovora 2010 smo morali v letu 2010 za 2 % zmanjšati program akutne bolnišnične obravnave, ki se ne uvršča v prospektivni program in za zmanjšano vrednost povečati program specialistične ambulantne dejavnosti z dolgimi čakalnimi dobami. Sami smo predlagali povečanje specialističnih ambulantnih dejavnosti (mamografije, pulmologija, onkologija, interinstika-UA, UZ, nevrofiziologija) v približno polovičnem obsegu. Za preostalo vrednost pa smo se na arbitraži dogovorili za alternativni prenos v onkologijo, v kolikor se bo spremenila metodologija obračunavanja ambulantnih storitev, ki bo dopuščala tudi obračun ambulantnih aplikacij zdravil. Ker do spremembe obračuna ni prišlo, smo ob koncu leta 2010 predlagali prestrukturiranje programa v ostale ambulantne dejavnosti (gastroenterologija, internistika, UZ). Naš predlog je bil sprejet le za leto 2010, za leto 2011 je predlog prestrukturiranja še v pripravi. Zaradi znižanja cene operacije sive mreže, se je plan primerov povečal v okviru planiranega prihodka.

V letu 2010 je pričel veljati Pravilnik o najdaljših dopustnih čakalnih dobah z posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov, ki je precej posegel v sistem naročanja bolnikov na preglede in posege. Izvajalci zdravstvenih storitev moramo zagotavljati čakalne dobe, krajše od 6 mesecev, omogočiti moramo izvajanje nujni, hitrih pregledov, upoštevati prednostne kriterije ipd. Če hočemo zagotavljati izvajanje storitev, kot zahteva Pravilnik, moramo ponuditi dodatne – »nujne« ambulate (pediatrija, ORL). Naš predlog za prestrukturiranje bo večinoma temeljil na tej podlagi, na širjenju pediatrične gastroenterološke dejavnosti.

V letu 2010 smo morali opredeliti razmerje med prvimi in kontrolnim pregledi. Z letom 2011 se je spremenila tudi definicija prvega pregleda v skladu s Pravilnikom o najdaljših dopustnih čakalnih dobah z posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov.

10 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je pripravljen na podlagi Izhodišč in podlag za pripravo programov dela in finančnih načrtov za leto 2011, prejetih s strani Ministrstva za zdravje.

10.1 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je v priloženi preglednici Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov s priloženim Seznamom zdravil v bolnišnični dejavnosti, za katere se poraba spremlja na nivoju bolnika (seznam BOL II/b-5 SD 2010).

10.1.1 Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2011 znašajo 42.061.681 EUR in bodo za 3,15% višji od doseženih v letu 2010.

Prihodki so načrtovani na podlagi finančnega okvira Splošnega dogovora in aneksov za pogodbeno leto 2010 ter znanih dejstev ob sestavi finančnega načrta, upoštevajoč makroekonomska izhodišča

Predvidevamo, da bomo prihodek povečali. Prijavili se bomo na nacionalni razpis. Ostale prihodke planiramo v višini realiziranih v predhodnem letu.

10.1.2 Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2011 znašajo 42.046.674 EUR in bodo za 1,38% višji od doseženih v letu 2010.

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2011 znašajo 13.620.694 EUR in bodo za 2,66% višji od doseženih v letu 2010. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 32,39%.

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela v celotnem zavodu za leto 2011 znašajo 26.172.180 EUR in bodo za 0,78% višji/nizji od doseženih v letu 2010. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 62,25%.

delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu ne načrtujemo.

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 2.345.000 EUR.

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 0 EUR,
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 2.042.452 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 107.924 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 194.624 EUR.

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2011 izkazuje uravnotežen poslovni izid v višini 15.007 EUR.

10.2 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti je v priloženi preglednici. Pripravljen je na podlagi Navodila v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost, prejetega s strani Ministrstva za zdravje.

Tabela 5: Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Plan 2010		Real. 2010		Plan 2011	
	javna služba	trg	javna služba	trg	javna služba	trg
2						
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	39.154.103	358.244	40.178.959	275.833	39.607.137	2.121.742
PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	39.154.103	358.244	40.178.959	274.751	39.607.137	2.120.660
POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	0	0	0	0	0	0
ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	0	0	0	0	0	0
PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	0	0	0	1.082	0	1.082
B) FINANČNI PRIHODKI	90.038	824	28.676	15.034	0	43.710
C) DRUGI PRIHODKI	494.394	4.523	267.764	0	0	277.764
Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	19.667	180	11.328	0	0	11.328
PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	1.174	11	0	0	0	0
DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	18.493	169	11.328	0	0	11.328
D) CELOTNI PRIHODKI	39.758.202	363.771	40.486.727	290.867	39.607.137	2.454.544
E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	12.656.265	115.799	13.172.119	95.393	12.825.847	794.847
NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	0	0	0	0	0	0
STROŠKI MATERIALA	9.571.405	87.574	9.842.166	71.277	9.574.188	593.334
STROŠKI STORITEV	3.084.860	28.225	3.329.953	24.116	3.251.659	201.513
F) STROŠKI DELA	24.971.224	228.477	25.783.116	186.722	24.644.881	1.527.299
PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	19.224.012	175.892	19.627.843	142.145	18.765.225	1.162.923
PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	3.094.197	28.311	3.168.742	22.948	3.029.479	187.744
DRUGI STROŠKI DELA	2.653.015	24.274	2.986.531	21.628	2.850.177	176.632
G) AMORTIZACIJA	1.968.785	18.014	1.960.137	14.195	1.923.263	119.189
H) REZERVACIJE	0	0	0	0	0	0
I) DAVEK OD DOBIČKA						
J) OSTALI DRUGI STROŠKI	61.561	563	179.948	1.303	123.592	7.659
K) FINANČNI ODHODKI	26.150	239	14.869	0	14.380	891
L) DRUGI ODHODKI	4.828	44	8.397	0	7.907	490
M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	59.397	543	56.429	0	53.136	3.293
ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	0	0	0	0	0	0
OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	59.397	543	56.429	0	53.136	3.293
N) CELOTNI ODHODKI	39.748.210	363.679	41.175.015	297.613	39.593.006	2.453.668
O) PRESEŽEK PRIHODKOV	9.992	92	688.288	6.746	14.131	876
P) PRESEŽEK ODHODKOV	0	0	0	0	0	0
Davek od dohodka pravnih oseb						
Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)	9.992	92	688.288	6.746	14.131	876
Presežek odh. obrač. obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889+890) oz. (890-888)						
Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokriritju odhodkov obračunskega obdobja	0	0	0	0	0	0

10.3 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Tabela 4: Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je izkaz, pripravljen na podlagi predvidenega denarnega toka za tekoče in investicijske prilive in odlive.

Tabela 6: Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

NAZIV KONTA	ZNESEK			Indeks	
	Plan 2010	Ocena real. 2010	Plan 2011	plan 2011/ plan 10	plan 2011/ ocena real 10
1	2	3	4	5 =4/2	6 =4/3
I. SKUPAJ PRIHODKI	43.105.339	39.506.227	44.704.705	104	113
1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	42.840.339	39.243.686	42.254.705	99	108
A. Prihodki iz sredstev javnih financ	37.503.839	34.025.675	36.932.705	98	109
a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	1.150.000	753.652	4.207.668	366	558
Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	250.000	353.652	350.000	140	99
Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	900.000	400.000	3.857.668	429	964
b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	0	0	0	/	/
Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	0	0	0	/	/
Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	0	0	0	/	/
c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	35.353.839	33.272.023	32.725.037	93	98
Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	33.437.653	31.315.720	30.800.000	92	98
Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	1.916.186	1.956.303	1.925.037	100	98
d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij	0	0	0	/	/
Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	0	0	0	/	/
Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	0	0	0	/	/
Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	0	0	0	/	/
Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	0	0	0	/	/
e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	0	0	0	/	/
f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna EU	1.000.000	0	0	0	/
B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	5.336.500	5.218.011	5.322.000	100	102
Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	950.000	1.001.301	1.050.000	111	105
Prejete obresti	80.000	17.809	15.000	19	84
Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	0	0	0	/	/
Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	4.150.000	4.051.761	4.100.000	99	101
Kapitalski prihodki	6.500	7.466	7.000	108	94
Prejete donacije iz domačih virov	150.000	139.674	150.000	100	107
Prejete donacije iz tujine	0	0	0	/	/
Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	0	0	0	/	/
Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	0	0	0	/	/
Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	0	0	0	/	/
2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	265.000	262.541	2.450.000	925	933
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	210.000	215.366	2.400.000	1.143	1114
Prejete obresti	0	0	0	/	/
Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	55.000	47.175	50.000	91	106
Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	0	0	0	/	/
Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	0	0	0	/	/
II. SKUPAJ ODHODKI	42.164.825	41.473.238	46.766.328	111	113
1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	42.094.700	41.473.238	44.366.328	105	107
A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	21.719.000	22.559.061	22.832.179	105	101
Plače in dodatki	17.000.000	17.451.839	17.577.986	103	101

NAZIV KONTA	ZNESEK			Indeks	
	Plan 2010	Ocena real. 2010	Plan 2011	plan 2011/ plan 10	plan 2011/ ocena real. 10
Regres za letni dopust	615.000	642.261	642.261	104	100
Povračila in nadomestila	1.650.000	1.837.135	1.984.106	120	108
Sredstva za delovno uspešnost	0	0	0	/	/
Sredstva za nadurno delo	2.375.000	2.466.698	2.466.698	104	100
Plače za delo nerezidentov po pogodbi	0	0	0	/	/
Drugi izdatki zaposlenim	79.000	161.128	161.128	204	100
B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	3.504.700	3.574.913	3.680.906	105	103
Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	1.730.000	1.766.534	1.817.857	105	103
Prispevek za zdravstveno zavarovanje	1.400.000	1.415.143	1.438.354	103	102
Prispevek za zaposlovanje	11.700	11.975	12.933	111	108
Prispevek za starševsko varstvo	20.000	19.962	21.559	108	108
Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	343.000	361.299	390.203	114	108
C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	13.084.000	13.793.181	12.830.016	98	93
Pisarniški in splošni material in storitve	2.500.000	2.487.757	2.437.757	98	98
Posebni material in storitve	8.400.000	8.736.411	8.054.821	96	92
Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	1.000.000	1.139.062	1.161.843	116	102
Prevozni stroški in storitve	33.000	29.956	29.956	91	100
Izdatki za službena potovanja	1.000	11.056	11.056	1.106	100
Tekoče vzdrževanje	450.000	527.876	350.260	78	66
Poslovne najemnine in zakupnine	20.000	35.258	11.017	55	31
Kazni in odškodnine	0	2.500	0	/	0
Davek na izplačane plače	0	0	0	/	/
Drugi operativni odhodki	680.000	823.305	773.305	114	94
D. Plačila domačih obresti	25.000	14.701	20.000	80	136
E. Plačila tujih obresti	0	0	0	/	/
F. Subvencije	0	0	0	/	/
G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	0	0	0	/	/
H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	0	0	0	/	/
I. Drugi tekoči domači transferji	0	0	0	/	/
J. Investicijski odhodki	3.612.000	1.531.382	5.003.227	139	327
Nakup zgradb in prostorov	0	0	0	/	/
Nakup prevoznih sredstev	22.000	20.925	0	0	0
Nakup opreme	2.100.000	1.101.100	1.504.027	72	137
Nakup drugih osnovnih sredstev	90.000	87.502	150.000	167	171
Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	1.100.000	56.667	3.281.460	298	5791
Investicijsko vzdrževanje in obnove	100.000	56.129	67.740	68	121
Nakup zemljišč in naravnih bogastev	0	0	0	/	/
Nakup nematerialnega premoženja	0	0	0	/	/
Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	200.000	209.059	0	0	0
Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	0	0	0	/	/
2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	220.125	0	2.400.000	1.090	/
A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	125.000	0	1.270.000	1.016	/
B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	20.125	0	180.000	894	/
C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	75.000	0	950.000	1.267	/
III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	940.514				/
III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI		1.967.011	2.061.623		105

10.4 NAČRT FINANCIRANJA POSLOVANJA

Temeljni cilj financiranja dejavnosti zavoda je zagotoviti potrebna likvidna sredstva za financiranje izvajanja dejavnosti v okviru načrtov, ki so postavljeni za leto 2011, to je izvajanje tekočega poslovanja zavoda in financiranje investicij ter investicijsko vzdrževalnih del.

Pomembne predpostavke, na katerih je načrtovano financiranje poslovanja zavoda v letu 2011 so, da je v letu 2011 realno računati z učinki finančne krize v državi, ki se kaže tako v gospodarstvu države, javnih financah in nenazadnje tudi v zdravstvu. Kot je tudi že razbrati iz predhodnih poglavij tega finančnega načrta, je v letu 2011 utemeljeno pričakovati stagnacijo prilivov finančnih sredstev iz naslova prodaje zdravstvenih storitev. Ker pa se v državi izvaja restriktivna politika financiranja javnega sektorja, tudi ni realno pričakovati večjih prilivov finančnih sredstev iz državnega proračuna, kar je običajno namenjeno sofinanciranju investicijskih dejavnosti. V tem pogledu bodo bržkone edina izjema finančna sredstva, ki jih, skupaj z namenskimi sredstvi strukturnih skladov EU, v letu 2011 država namenja za energetske obnove bolnišničnih objektov.

Finančno vzdržnost bo tako potrebno v letu 2011 zagotavljati predvsem na področju obvladovanja stroškov, tako tekočega poslovanja, kakor tudi investicijskih stroškov, da bi posledično lahko obvladovali izdatke in finančne odlive.

Ker pričakovani dejanski poslovni izdatki v letu 2011, zaradi rigidnosti največjega dela stroškov poslovanja, to je stroškov dela, ne bo mogoče na kratek rok dovolj učinkovito prilagoditi negativnim trendom prejemkov, je posledično pričakovati poslabšanje likvidnosti, ki je bila nekaj zadnjih let zelo dobra, vključno tudi v preteklem letu. Vendar je potrebno opozoriti, da je sorazmerno dobra likvidnost v preteklem letu, v glavnem posledica odlaganja načrtovanih investicijskih vlaganj, zlasti v infrastrukturo, kakor tudi zaradi zamika realizacije nekaterih pomembnih postavk načrtovanih nabav opreme. Oprema bo nabavljena z določenim zamikom in jo bo potrebno plačati v tekočem letu, kar pomeni znatne odlive finančnih sredstev.

Zaradi poslabšanja finančnega stanja ZZZS, se napovedujejo tudi možne spremembe pri plačevanju storitev s strani ZZZS, kar pomeni, da obstaja možnost časovnih zamikov pri prejemanju akontacij, kar lahko bistveno vpliva na likvidnostne razmere v zavodu, zlasti ob dejstvu, da načrtujemo v letu 2011 izjemno obsežen investicijski program.

Za preprečevanje oziroma ublažitev likvidnostnih težav, bomo v teku leta po potrebi sprejemali ukrepe, zlasti pa tudi računamo na možnost najemanja kratkoročnih likvidnostnih kreditov pri Državni zakladnici, oziroma pri poslovnih bankah, za kar smo že zagotovili vnaprejšnje soglasje s strani Sveta zavoda.

Načrt denarnih tokov

Načrt denarnih tokov je izdelan na podlagi stanja sredstev in obveznosti do virov sredstev zavoda, kot je izkazano v računovodskih izkazih v zaključnem računu za leto 2010 in ob pričakovanih prilivih in odlivih denarnih sredstev v teku leta 2011. Prikazan je v računovodskem predračunu, ki je sestavni del tega dokumenta.

Pri načrtovanju denarnih tokov so upoštevani tudi učinki kratkoročnih terjatev in obveznosti, ki so bile ugotovljene ob sestavi zaključnega računa za leto 2010, ker se bodo ti odrazili kot prejemki oziroma izdatki v tekočem letu.

Načrt denarnih tokov upošteva tudi predvideno dinamiko izvedbe investicij v letu 2011, kakor tudi nabav opreme in predpostavlja, da bo del investicijskih stroškov, načrtovanih z letnim načrtom investicij, zapadel v plačilo v letu 2012, kar pomeni, da ne bo vplival na denarne tokove v tekočem letu. Podobno velja tudi za prilive finančnih sredstev, tako za tekoče poslovanje, kakor tudi za investicije.

Pogled na načrtovane denarne tokove za leto 2011 kaže na pričakovano zaostreno finančno situacijo, saj je izračunani saldo prilivov in odlivov finančnih sredstev negativen. Načrtovan je presežek odlivov finančnih

sredstev nad prilivi, v približni višini 2 mio EUR. Pričakovani negativni saldo denarnih tokov je v pretežni meri rezultat slabšanja finančnega uspeha v poslovanju zavoda v zadnjih dveh letih, zlasti pa v letu 2010. Deloma je posledica tudi velikega obsega načrtovanih investicij, pri čemer pa je potrebno upoštevati, da je večji del investicijskih odlivov v letu 2011 namenjen energetski obnovi bolnišnice, ki bo takoj, ko bo izvršena, prinašala pomembne prihranke na stroških energije in bo tako posledično vračala investicijske izdatke.

Časovna dinamika za izvedbo investicij v letu 2011 je načelno določena, vendar nanjo lahko vpliva veliko činiteljev. Zato je realno pričakovati, da bo prihajalo do določenih zamikov tako pri izvedbi investicij, kakor tudi pri financiranju le-teh, kar vse bo vplivalo na dejanske denarne tokove. Te bo potrebno med letom zato usklajevati, po potrebi tudi s kratkoročnim zadolževanjem.

Načrtujemo, da bodo sprejeti sanacijski ukrepi izboljšali tekoče poslovanje zavoda v letu 2011, kar bo blagodejno učinkovalo tudi na denarni tok v letu 2011 in pozneje.

V primeru, da sanacijski ukrepi ne bodo bistveno izboljšali finančne situacije zavoda, bodo potrebne določene omejitve pri izvajanju načrtovanih investicij, s čimer bi preprečili nelikvidnost.

Načrt zadolževanja

Dolgoročno zadolževanje

V letu 2011 načrtujemo najem dolgoročnega kredita, v višini 1.600.000 EUR, za sklenitev finančne konstrukcije za financiranje projekta energetske obnove bolnišnice.

Kredit bomo najeli pod konkurenčnimi pogoji, ki bodo omogočeni z izborom najugodnejše ponudbe s strani ponudnikov kreditov, to je komercialnih bank v državi.

Zadolžitev načrtujemo v okviru naslednjih predpostavk zadolževanja:

- vrsta zadolžitve: dolgoročni bančni kredit
- ročnost: 10 let
- način vračanja: obročno
- število obrokov: 120, konstantnih
- predvidena temeljna obrestna mera: spremenljiva, 6- mesečni EURIBOR
- predvidena povprečna obrestna mera (EURIBOR + marža): 5%
- predvideni rok črpanja: julij 2011
- moratorij vračanj glavnice: brez
- način plačevanja obresti: mesečno
- stroški odobritve in vodenja kredita: do 5.000 EUR

Na podlagi gornjih predpostavk je izdelan naslednji predvideni amortizacijski načrt zadolžitve:

Amortizacijski načrt zadolžitve za leto 2011

- v EUR

amortizacijski načrt kredita	leto 2011	leto 2012	leto 2013	leto 2014	leto 2015	leto 2016
ostanek dolga (začetek obdobja)	1.600.000	1.520.000	1.360.000	1.200.000	1.040.000	880.000
odplačilo glavnice	80.000	160.000	160.000	160.000	160.000	160.000
odplačilo obresti	39.167	72.333	64.333	56.333	48.333	40.333
ostanek dolga (konec obdobja)	1.520.000	1.360.000	1.200.000	1.040.000	880.000	720.000
skupaj odplačila	119.167	232.333	224.333	216.333	208.333	200.333

amortizacijski načrt kredita	leto 2017	leto 2018	leto 2019	leto 2020	leto 2021	skupaj odplačila
ostanek dolga (začetek obdobja)	720.000	560.000	400.000	240.000	80.000	
odplačilo glavnice	160.000	160.000	160.000	160.000	80.000	1.600.000
odplačilo obresti	32.333	24.333	16.333	8.333	1.167	403.333
ostanek dolga (konec obdobja)	560.000	400.000	240.000	80.000	0	
skupaj odplačila	192.333	184.333	176.333	168.333	81.167	2.003.333

Kratkoročno zadolževanje

V letu 2011 je predvideno kratkoročno zadolževanje in sicer zaradi zagotavljanja likvidnosti, ki bi bila sicer ogrožena zaradi potreb po začasnem plačevanju celotnih obveznosti do izvajalcev del pri energetski obnovi bolnišnice. V pogodbi o sofinanciranju energetske obnove bolnišnice, sklenjeni z Ministrstvom za zdravje RS, je namreč določeno, da bo bolnišnica, kot investitor, izvajalcem del in dobaviteljem opreme, plačevala zapadle obveznosti v predpisanih rokih, nakar bo vlagala zahtevke za povračilo dela upravičenih stroškov ministrstvu. Od vložitve zahtevka do povrnitve dela finančnih sredstev bo, skladno s pogodbo, preteklo vsaj 1 mesec. Za premoščanje navedenega časovnega odloga povračila bodo potrebne kratkoročne zadolžitve, ki pa v skupnem znesku ne bodo presegle 3.000.000 EUR, kot je to določil Svet zavoda, s sklepom, št.: 180-5/2010-4, z dne 10.12.2010.

11 PLAN KADROV

Plan kadrov je prikazan v prilogi. (**Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2011**)

11.1 ZAPOSLENOST

Za izhodišče za pripravo plana zaposlenih ob koncu leta 2011 smo upoštevali število zaposlenih na dan 31.12.2010, ko je bilo v zavodu zaposlenih 923 delavcev.

Kot smo obrazložili že v ukrepih za konsolidacijo poslovanja bolnišnice, v letu 2011 ne moremo načrtovati povečanja števila zaposlenih v skladu z ugotovljenimi kadrovskimi potrebami. Pri svojem delovanju mora zavod upoštevati višino sredstev, ki jo zagotavlja ZZZS za izvajanje programov ter število nosilcev za njihovo izvedbo.

Število zaposlenih bomo zato poskušali postopno zmanjšati predvsem s selektivnim nenadomeščanjem naravnega odliva kadra, kadar je to dopustno, z reorganizacijo delovnih procesov in večjim izkoristkom delovnega časa.

Plan kadra po posameznih poklicnih skupinah prikazujemo v nadaljevanju:

Zdravniki

Tabela 7: Plan št. zdravnikov

Leto	2010	2011
zdravniki specialisti	82	85
zdravniki specializanti	41	42
sobni zdravniki	2	0
zdravniki pripravniki	6	6
skupaj	131	133

Pri zdravnikih specialistih načrtujemo povečanje števila zaposlenih zdravnikov specialistov za tri. Načrtujemo zaposlitev zdravnika specialista oftalmologije, s čimer bomo pokrili odhod specialista iz preteklih let ter dveh zdravnikov specialistov anesteziologije z reanimatologijo. Na področju anesteziologije se srečujemo s kroničnim pomanjkanjem kadra. Dva zdravnika specialista sta se v letu 2010 upokojila in ju še nismo nadomestili, dva izpolnjujeta pogoje za upokojitev, a z delom še nadaljujeta, dva sta odsotna zaradi dolgotrajne bolniške odsotnosti, eden dela s polovičnim delovnim časom, en zdravnik specializant pa bo z aprilom odšel na kroženje v drugo ustanovo. Navedena kadrovska stiska na področju anesteziologije bi utegnila ogroziti izvajanje operativnih programov, česar zavod ne sme dopustiti.

Pri zdravnikih specializantih načrtujemo povečanje števila za enega. Trije bodo prenehali opravljati specializacijo (eden jo bo zaključil in nadomestil odhod zdravnika specialista, dva bosta zavod zapustila in nadaljevala s kroženjem v drugi ustanovi). Dva sobna zdravnika naj bi pričela z opravljanjem specializacije s področja radiologije, poleg tega želimo pridobiti tudi specializante s področja klinične mikrobiologije, anestezije z reanimatologijo, internistične onkologije, patološke morfologije, interne medicine, splošne kirurgije, ginekologije in porodništva. Izkušnje preteklih let kažejo, da nekatere razpisane specializacije zavoda ostajajo dlje časa nezasedene, hkrati pa so nekateri zdravniki specializanti v zavodu le na začasnem kroženju, zato predvidevamo, da bo konec leta 2011 število zdravnikov specializantov povečano za enega. Dejansko pa končno število zdravnikov specializantov v zavodu lahko le predvidevamo, saj so le-ti z odločbo Zdravniške zbornice Slovenije v zavod napoteni, njihovo plačilo pa je s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije refundirano. Njihovo zaposlovanje zato na finančno poslovanje zavoda ne vpliva, vpliva le na število zaposlenih. Ob tem velja poudariti, da je le manj kot polovica tega kadra prisotna na delu v zavodu, ostali so na kroženju po drugih ustanovah, vendar številčno bremenijo naš zavod.

Predvidevamo, da bo število zaposlenih zdravnikov pripravnikov ostalo na lanskoletnem nivoju (šest). V skladu z odločbo Ministrstva za zdravje smo jih v zavod sicer dolžni sprejeti do skupnega števila devet, vendar jih do sedaj toliko v istem obdobju s strani Zdravniške zbornice še bilo napotnih. Tudi njihovo plačilo je s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije refundirano in zato ne vpliva na finančno poslovanje zavoda.

Zdravnike po opravljenem strokovnem izpitu, ki še niso pričeli s specializacijo (sobne zdravnike), bomo v letu 2011 zaposlovali le izjemoma.

Zdravstvena nega

Tabela 8: Plan št. zdravstvene nege

Delovno mesto	2010	2011
diplomirana medicinska sestra	102	102
diplomirana babica	8	9
srednja medicinska sestra	307	307
bolničar	11	11
skupaj	428	429

Na področju zdravstvene nege načrtujemo ohranitev enakega števila zaposlenih z izjemo diplomiranih babic, kjer načrtujemo povečanje števila za enega izvajalca, kot posledica pokrivanja deficita preteklih let. Posledično zato načrtujemo zmanjšanje obsega pogodbenega dela. Zaradi porodniških in dolgotrajnih bolniških odsotnosti, pravice do dela s krajšim delovnim časom ter omejitev pri delu, je predvsem v zdravstveni negi težko zagotoviti zadostno število potrebnega kadra, daljše odsotnosti je pogosto potrebno nadomestiti. Kljub vsemu načrtujemo, da bomo konec leta imeli enako število zaposlenih na področju zdravstvene nege. Pri tem bomo tudi v prihodnje zaposlovali srednje medicinske sestre- pripravnike, saj je njihova plača za čas pripravništva refundirana in ne vpliva na finančno poslovanje zavoda.

Farmaceutski delavci

Tabela 9: Plan št. farmacevtskih delavcev

Delovno mesto	2010	2011
farmacevt specialist	2	2
farmacevt	2	2
farmaceutski tehnik	4	4
farmaceutski procesničar	1	1
skupaj	9	9

Pri farmacevtskih delavcih bomo ohranili število zaposlenih na ravni preteklega leta.

Zdravstveni delavci in sodelavci

Tabela 10: Plan št. zdravstvenih delavcev in sodelavcev

Delovno mesto	2010	2011
medicinski biokemik specialist	1	1
socialni delavec	1	1
sanitarni inženir	2	1
radiološki inženir	16	16
psiholog	1	1
specialni pedagog	6	6
logoped	6	6
fizioterapevt	19	18
delovni terapevt	4	4
analitik v laborat. medicini	2	3
inženir laborat. biomedicine	6	7
laboratorijski tehnik	14	13
varuhinja	2	2
<i>skupaj</i>	80	79

Pri zdravstvenih delavcih in sodelavcih načrtujemo zmanjšanje števila zaposlenih. Po vrnitvi delavca s porodniškega dopusta se bo zmanjšalo število sanitarnih inženirjev za enega, prav tako odhoda fizioterapevta ne bomo nadomestili, zato se bo njihovo število zmanjšalo za enega. Za čas opravljanja pripravništva 12 mesecev bomo zaposlili analitika v laboratorijski medicini (njegova plača bo refundirana) ter inženirja v laboratorijski biomedicini, s čimer bomo pokrili odhod iz druge polovice preteklega leta. V letu 2011 pričakujemo zmanjšanje števila laboratorijskih tehnikov za enega kot posledico upokojitve.

Nezdravstveni delavci

Tabela 11: Plan št. nezdravstvenih delavcev

Delovno mesto	2010	2011
administracija	76	76
področje informatike	4	4
ekonomsko področje	17	17
kadrovsko -pravno in splošno področje	9	9
področje nabave	7	7
področje tehničnega vzdrževanja	26	24
področje prehrane	47	47
oskrbovalne službe	83	83
ostalo	6	6
skupaj	275	273

Pri nezdravstvenih delavcih se bo glede na priporočila Ministrstva za zdravje Republike Slovenije nadaljevala politika postopnega selektivnega zmanjševanja števila zaposlenih na račun nenadomeščanja posameznih odhodov, kjer bo to možno. Predvidevamo, da se bo število zaposlenih na področju tehničnega vzdrževanja zaradi upokojitev zmanjšalo za dva. V kolikor njunega dela ne bo moč prerazporediti na preostale zaposlene, bomo uporabili zunanje izvajalce. V okviru upravnih služb dodatnih zmanjševanj ne načrtujemo, saj smo v preteklih letih striktno upoštevali nenadomeščanje odhodov, delo prerazporejali med obstoječe sodelavce in na ta način zmanjšali število zaposlenih za šest.

Predvideni prilivi in odlivi kadra

V zavodu načrtujemo, da bo konec leta 2011 v zavodu zaposlenih 923 delavcev kar je enako številu zaposlenih na dan 31.12.2010. Povečalo se bo število zdravnikov specialistov za tri, kot posledica nadomestitve odhodov preteklega oz. preteklih let, število zdravnikov specializantov za enega in zmanjšanje števila sobnih zdravnikov za dva, povečalo se bo število diplomiranih babic za eno, število farmacevtskih delavcev ostaja nespremenjeno, število zdravstvenih delavcev in sodelavcev se bo celokupno zmanjšalo za enega, medtem ko se bo število zaposlenih na področju tehničnega vzdrževanja predvidoma zmanjšalo za dva.

V letu 2011 temelji predvideno zmanjševanje kadra predvsem na pričakovanem upokojevanju in morebitnih odhodih zaposlenih, pri čimer je potrebno poudariti, da na dejansko upokojevanje zavod nima vpliva in nima pravnih mehanizmov, ki bi to podpirali. Delavec delodajalca o svoji nameri ni dolžan predčasno seznaniti, prav tako lahko svojo namero brez sankcij prekliče, kar dodatno otežuje predvidevanje zmanjševanja kadra. V letu 2011 bo pogoje za upokojitev izpolnilo predvidoma 18 zaposlenih.

Obremenjenost kadra

Zaradi pričakovanih težkih pogojev poslovanja v letu 2011 na področju kadrov pričakujemo podobno problematiko kot v preteklih letih. Problematiko lahko strnemo v naslednjih točkah:

1. Število zaposlenih zaostaja za dejanskimi potrebami. Povečuje se število pacientov tretje kategorije zdravstvene oskrbe, kar zahteva večjo intenzivnost dela s pacienti.
2. Dodatne obremenitve s strani Ministrstva za zdravje RS in ZZS (vodenje dodatnih evidenc s področja kakovosti in dodatne zahteve na področju zakonodaje: vodenje čakalnih vrst, zagotavljanje informiranosti pacientov, izvajanje zakona o pacientovih pravicah, razna poročila, itd.) predstavljajo dodatne obremenitve delavcev, zmanjševanje števila kadrov pa bi pripeljalo do dodatnega povečanja obremenitev, kar posledično vodi v večjo možnost napak pri delu in v večji absentizem.

3. Povečuje se delež starejših zaposlenih, ki uveljavljajo pravice iz varstva starejših delavcev, ter delavcev, ki uveljavljajo pravico do krajšega delovnega časa zaradi Zakona o starševskem varstvu in iz naslova invalidnosti, zaradi česar je organizacija neprekinjenega zdravstvenega varstva organizacijsko težko izvedljiva brez večjih obremenitev ostalih zaposlenih.
4. Zaradi povečevanja absentizma (dnevno je z dela odsotnih povprečno skoraj 27 % delavcev) se povečuje obremenjenost na delu prisotnih zaposlenih.

Deficitarnost posameznih profilov

Deficit posameznih poklicnih profilov se je v primerjavi s preteklimi leti nekoliko umiril. Še vedno je prisoten pri zdravnikih specialistih, predvsem na področju anesteziologije z reanimacijo, oftalmologije, patološke morfologije, ginekologije in porodništva, klinične mikrobiologije in radiologije. Deficitarnost bomo skušali pokriti z zaposlovanjem zdravnikov specialistov iz tujine oz. z zaposlovanjem specializantov.

Stanje diplomiranih babic se na trgu delovne sile izboljšuje, prav tako pri diplomiranih fizioterapevtih in diplomiranih radioloških inženirjih, ki sta v preteklosti veljala za deficitarna profila, medtem ko je problematika pri zaposlovanju srednjih medicinskih sester še vedno prisotna, tako zaradi premajhne ponudbe kot zaradi nizke kvalitete, zato vedno pogosteje zaposlujemo kader iz tujine, ki se je pri delu izkazal kot prizadeven in kakovosten.

Pri zaposlovanju tujcev velik problem predstavljajo birokratske ovire in dolgotrajnost postopkov pri pridobivanju ustreznih dovoljenj, saj gre predvsem za zaposlovanje delavcev iz bivših jugoslovanskih republik, predvsem Republike Bosne in Hercegovine, Republike Srbije in Republike Makedonije. Zaradi nedavno sprejetega zakona o priznavanju poklicnih kvalifikacij zdravnikom iz tretjih držav pričakujemo, da bo postopek zaposlovanja zdravnikov specialistov in specializantov iz tujine, v primerjavi z ostalimi kadri, enostavnejši in hitrejši. V postopku zaposlovanja po novi zakonodaji je že zdravnik specialist anesteziologije.

11.2 OSTALE OBLIKE DELA

Zaradi uvajanja novih dejavnosti (onkologija, posegi na vratnih žilah), deficita določenih poklicnih profilov, pravic delavcev (pravica do krajšega delovnega časa na podlagi Zakona o starševskem varstvu, omejitev delovnega časa, nočnega in dopolnilnega dela na podlagi Zakona o delovnih razmerjih in odločb invalidske komisije), pretežno ženskega kolektiva, uveljavitve novega Pravilnika o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva in omejitve zaposlovanja s strani Vlade Republike Slovenije bo v zavodu še vedno obstajala potreba po sklepanju pogodb z zunanji izvjalci in sicer predvsem za zagotavljanje neprekinjene zdravstvene pomoči ter za izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju radiologije (odčitavanje RTG, MRI, CT ter posegi na vratnih žilah), endokrinologije in tireologije, koronografije, anestezije, interne medicine, oftalmologije, ginekologije in porodništva, transfuziologije in pediatrije.

V zavodu načrtujemo, da se bo število zunanjih izvjalcev v letu 2011 v primerjavi z letom 2010 zmanjšalo za 9 izvjalcev (diplomirana medicinska sestra(2), zdravnik specialist pediatrije (1), zdravnik specializant interne medicine (1) ter predvidoma od 01.07.2011 dalje prenehanje opravljanja dela po podjemnih pogodbah vseh izvjalcev, ki opravljajo delo diplomiranih babic (5)). Načrtujemo tudi, da bomo do konca leta 2011 uspeli pridobiti tudi deficitaren kader (zlasti zdravnike specialiste s področja anesteziologije) ter na ta način dodatno zmanjšali obseg dela zunanjih izvjalcev.

V letu 2010 je imel zavod z 49 zunanjimi izvjalci sklenjenih: 37 podjemnih pogodb, 1 pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev kot d.o.o in 11 pogodb o izvajanju zdravstvenih storitev kot s.p., z redno zaposlenimi delavci, s katerimi sklepa le podjemne pogodbe pa 56 podjemnih pogodb. V letu 2010 je imelo 11 (ob koncu leta 9) izvjalcev sklenjeno podjemno pogodbo za izvajanje storitev v okviru programa Svit (državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesju in danki). Program se je izvajal celo leto 2010 in bo potekal tudi v letu 2011. Prav tako se bo nadaljevalo delo v komisiji I. stopnje za umetno prekinitve nosečnosti po podjemnih pogodbah s petimi zaposlenimi. Za opravljanje CT in

MR preiskav ter izvedbo operativnega programa (operacija kile, holiciste, kolka ter kolena) je bilo potrebno v letu 2010 skleniti 44 podjemnih pogodb.

V letu 2011 bomo podjemne pogodbe z zaposlenimi sklepali v kolikor bo ugotovljeno, da programa dela zaradi premajhnega števila izvajalcev posameznih specialnosti ne bo možno izpeljati v okviru redne delovne obveznosti. Glede na prikazano stanje kadra, se predvideva sklenitev pogodb z zdravniki specialisti anesteziologi.

V zavodu si bomo prizadevali presegati delovni program v tistih dejavnostih, za katere imamo priznано plačilo za preseganje opravljenih storitev (kot npr. koronografije, operacije nosu, ušes in grla, operacije žolčnih kamnov, operacije na ožilju in operacije kile). Za doseganje tega pričakujemo povečan obseg dela po podjemnih pogodbah (redno zaposlenih in zunanjih izvajalcev), kar opravičujemo s pričakovanimi povečanimi prihodki zavoda.

Vlogi za prijavo na javni razpis za izbor programov javnih del v Republiki Sloveniji v letu 2011, ki ga objavlja Zavod republike Slovenije za zaposlovanje, sta bili zaradi premajhnega obsega sredstev, ki so ga imeli na razpolago, zavrjeni.

Glede na spodbuden pričetek pričakujemo, da se bo sodelovanje s Centrom za socialno delo pri izvrševanju nadomestnih kazni, tudi v letu 2011 uspešno nadaljevalo. Izvajalci se vključujejo v procese dela, kjer narava dela to dopušča- opravljajo lažja dela v administraciji (vnos podatkov in urejanje dokumentacije), na področju vzdrževanja, v prehrambeni ter higiensko- čistilni in transportni ekipi. Stroški, povezani z njihovim delom, so v celoti refundirani in ne vplivajo na finančno poslovanje zavoda.

S strani vlade je tudi študentsko delo omejeno. Poslužujemo se ga predvsem za pokrivanje odsotnosti zaposlenih v času koriščenja letnih dopustov in nadomeščanja dolgotrajnih bolniških odsotnosti, zlasti na s področju zdravstvene nege, za pomožna dela v prehrambeni službi oziroma pri čiščenju in notranjemu transportu.

Še naprej bomo spodbujali dijake in študente k opravljanju praktičnega usposabljanja z delom oz. delovne prakse v zavodu ter spodbujali druge oblike volonterskega dela.

11.3 IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Specializacije in pripravništva

V letu 2011 imamo razpisane specializacije na področju klinične mikrobiologije, anesteziologije z reanimacijo, ginekologije in porodništva, patološke morfologije, transfuzijske medicine, radiologije, internistične onkologije in splošne kirurgije. Število specializantov je odvisno tudi od števila prijavljenih kandidatov na razpisane specializacije določenih področij. Nekatere ostanejo nezasedene, saj se za njih kandidati ne odločajo. Na področjih, kjer zavod ne bo uspel pridobiti kandidatov, bomo skušali zapolniti vrzeli tudi s tujci ustreznih specialnosti (zdravniki specialisti oz. specializanti deficitarnih področij).

Diplomirane medicinske sestre in diplomirane babice, ki študij zaključijo v skladu z Direktivo Evropskega parlamenta in Sveta št. 2005/36/ES o priznavanju poklicnih kvalifikacij, ob zaposlitvi pričnejo kot začetniki, vendar brez včasih obveznega pripravništva in strokovnega izpita, finančno predstavljajo bremenitev zavoda od samega začetka, čeprav pri svojem delu ob pričetku niso dovolj samostojne.

Pri zaposlovanju srednjih medicinskih sester pogosto zaposlujemo pripravnike. Njihovo plačilo je refundirano in ne vpliva na finančno poslovanje zavoda.

Na ostalih področjih bo opravljanje pripravništva omogočeno le izjemoma. Načrtovanje je odvisno predvsem od predvidenega števila upokojitev in tam, kjer ni mogoče zaposliti že ustrezno usposobljenega kadra. Za

zdravstvene poklice, pri katerih se zahteva pripravništvo in strokovni izpit, je plača v času opravljanja pripravništva refundirana in zato ne posega v finančno poslovanje zavoda.

Zdravniki pripravniki so za čas opravljanja pripravništva z odločbo Zdravniške zbornice Slovenije v zavod napoteni, na njihovo število zavod nima vpliva. Na podlagi sklepa Ministrstva za zdravje Republike Slovenije o izvajanju pripravništva zdravnikov za zdravstvene ustanove, naj bi jih bilo v zavodu hkrati zaposlenih največ devet.

Prav tako tudi na zaposlovanje zdravnikov specializantov nimamo vpliva, saj so na podlagi Zdravniške zbornice Slovenije zavodu dodeljeni, njihovo število pa ni omejeno. Plačilo zdravnikov pripravnikov in zdravnikov specializantov je s strani ZZS refundirano.

Izobraževanje

V bolnišnici je bil že doslej uveljavljen soliden sistem izobraževanja in strokovnega izpopolnjevanja zaposlenih, ki je usklajen s potrebami stroke in kolektivnimi pogodbami. Predstojniki in vodje služb in oddelkov imajo na razpolago določena finančna sredstva za strokovno izpopolnjevanje sodelavcev. Pomemben vir financiranja izobraževanj in strokovnih izpopolnjenj, zlasti udeležb na kongresih in seminarjih, so zagotovo denarna sredstva donatorjev in sponzorjev. Za različne oblike strokovnega izpopolnjevanja in izobraževanja ter za nakup strokovne literature in periodike bo zavod predvidoma namenil 198.862 €, kar je 3,3% več kot v preteklem letu.

Prikaz plana sredstev in delovnih dni za izobraževanje je predstavljen v nadaljevanju:

Tabela12: Plan sredstev in delovnih dni za izobraževanje v letu 2011

Letno št. dni za izobraževanje na delavca	Št. zaposlenih glede na Finančni načrt 2011	Letno št. dni, namenjenih za izobraževanje po tarifnih skupinah	Letni denarni znesek po tarifnih skupinah v EUR
0,7	89	59,3	1.171
1	13	13,0	257
1,3	53	70,7	1.395
5	429	2.145,0	42.343
7	5	35,0	691
10	170	1.700,0	33.559
10	28	280,0	5.527
15	88	1.320,0	26.057
	875	5.623	111.000
10	42	420	18.862
10	6	60	
	923	6.103	129.862

Denarni fond za izobraževanje za leto 2011	
Izobraževanje, ki je v interesu delavcev	
Št. dni	5.623
Denarni fond / dan	19,74 €
Letni denarni znesek	111.000 €
Izobraževanje specializantov (449,09 € na osebo letno)	18.862 €
Vodstvo	6.000 €
Dodiplomsko in podiplomsko izobraževanje	20.000 €
Nujno izobraževanje – rezerva	13.000 €
Strokovna literatura	30.000 €
Skupaj	198.862 €

Opomba: Od I. do IV. tarifne skupine ni izobraževanje obvezno, temveč je določeno s programom zavoda.

Od V. tarifne skupine naprej pa je izobraževanje obvezno.

V zavodu izvajamo seminarje in tečaje za pridobivanje licenčnih točk za podaljševanje veljavnosti licenc, predvsem na področju zdravstvene nege, pa tudi pri drugih zdravstvenih poklicih.

Na podlagi Pravilnika o izobraževanju, zaposlenim pripadajo zaposlenim dodatni dnevi dopusta za potrebe izobraževanja v lastnem interesu, kar bodo uveljavljali tudi v letu 2011. Med študijskimi programi, na katerih se zaposleni izobražujejo, prevladuje predvsem program za pridobitev poklica diplomirane medicinske sestre.

Interna strokovna izobraževanja v letu 2011 za področje zdravstvene in babiške nege ter uprave

Nujnost kontinuiranega izobraževanja za zaposlene v dejavnosti zdravstvene in babiške nege je izrednega pomena tako za dejavnost bolnišnice kot tudi za njene zaposlene.

Z željo, da bodo zaposleni v dejavnosti zdravstvene in babiške nege educirani ter tako zagotavljali kakovostno opravljanje del, se bomo v bolnišnici trudili, da jim bomo pri tem pomagali, med drugim tudi s pomočjo internih strokovnih izobraževanj.

Sklop internih strokovnih izobraževanj, ki je razviden v tabeli 13 bo ovrednoten z licenčnimi točkami pri Zbornici – Zvezi zdravstvene in babiške nege, kar pomeni, da so izobraževanja vpisana v Register strokovnih izpopolnjevanj pri Zbornici – Zvezi in bodo tako prinašala licenčne točke za pasivne in aktivne udeležence izobraževanj.

Tabela 13: Interna strokovna izobraževanja v letu 2011, ki bodo ovrednotena z licenčnimi točkami v dejavnosti zdravstvene in babiške nege

Naslov strokovnega izobraževanja/izpopolnjevanja
Mentorstvo za pripravnike na področju zdravstvene nege
Vloga medicinske sestre pri pripravi pacienta na donorstvo organa
Vloga medicinske sestre pri pripravi pacienta na transplantacijo ledvic
Zdravstvena nega bolnika s traheostomo
Dnevi bolnišničnih okužb
Vloga medicinske sestre pri akutnih stanjih v oftalmologiji
RSV - Vloga medicinske sestre pri zdravljenju otroka s RSV
Rak dojke – vloga medicinske sestre pred in po operaciji
Sladkorna bolezen – zdravstveno vzgojno delo medicinske sestre
Zdravstvena nega bolnika z drenažami

Ker so za delo poleg strokovnih vsebin enako pomembne tudi splošne vsebine s katerimi si pomagamo oz. so nam v pomoč pri zagotavljanju dobro opravljenega dela, bodo v bolnišnici organizirana izobraževanja kot je razvidno iz Tabele 14 s pomočjo zunanjih predavateljev.

Tabela 14: Izobraževanja z zunanjimi predavatelji

Naslov strokovnega izobraževanja/izpopolnjevanja
Vodenje letnih razgovorov (za glavne medicinske sestre in posamezne zaposlene v upravi)
Komunikacija s pacienti in obiskovalci (za zaposlene v dejavnosti)

Naslov strokovnega izobraževanja/izpopolnjevanja
zdravstvene in babiške nege)
Pisanje poslovnih besedil (za glavne medicinske sestre)
Ergonomija v zdravstvu (za zaposlene v dejavnosti zdravstvene in babiške nege)
Kako obvladati čas in organizirati lastno delo (za zaposlene v upravi)

12 PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2011

V načrtu investicij in investicijskega vzdrževanja za leto 2011 so opredeljena investicijska vlaganja v infrastrukturo, v nabavo opreme in v investicijsko vzdrževanje objektov ter opreme zavoda.

V skladu z določbami statuta zavoda, je sprejemanje letnega načrta investicij in investicijskega vzdrževanja v pristojnosti Sveta zavoda. Pričujoči načrt je v delu, ki se nanaša na medicinsko opremo, predhodno obravnaval in potrdil strokovni svet.

V letu 2011 načrtujemo nadaljevanje priprav na kar nekaj novogradenj, med njimi Urgentni center, objekt za bodoči transfuzijski center in nov, nadomestni paviljon v Stari Gori. Priprave zajemajo predvsem nadaljevanje izdelave projektne in investicijske dokumentacije.

V teku je tudi priprava na obsežno investicijo v energetske sanacije bolnišničnih objektov, ki se je začela že v preteklem letu.

Poleg tega načrtujemo še druga dela in aktivnosti, ki so navedena v nadaljevanju

V zavodu že nekaj let pospešeno nabavljamo opremo, ki je nujno potrebna za nemoteno in učinkovito obravnavo bolnikov, kakor tudi za izvajanje podporne dejavnosti. Tudi za leto 2011 načrtujemo nabavo številne opreme, ki bo omogočala, da bo obravnava bolnikov sodobnejša in učinkovitejša.

Načrtujemo kar obsežen spisek investicijsko vzdrževalnih del, ki je pa je vsekakor nižji kot bi si ga želeli oziroma kot bi bilo potrebno za zagotavljanje funkcionalnosti opreme in objektov, ker se zlasti slednji starajo in se zaradi tega pojavlja vedno več pomanjkljivosti in težav.

Načrt investicij in investicijskega vzdrževanja za leto 2011 je zagotovo smelo in pogumno zastavljen, kar je mogoče ugotoviti v nadaljevanju dokumenta, a vendarle temelji na realnih izhodiščih, zaradi česar ni pričakovati, da bi povzročil težave v tekočem finančnem poslovanju zavoda, pod pogojem, da bo poslovanje zavoda finančno uspešno.

12.1 FINANČNI OKVIR ZA FINANCIRANJE INVESTICIJ IN INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA

Priložena sta Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2011 in Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2011.

Finančni okvir za financiranje načrtovanih investicij zajema načrtovane prilive in odlive sredstev za investicije in investicijsko vlaganje v leto 2011.

Poglaviten in najbolj stabilen vir za financiranje investicij je amortizacija, tako tekoča, kakor tudi neporabljena v preteklih obdobjih.

V leto 2010 smo prenesli tudi neuporabljen sredstva za financiranje investicij v leto 2010, ki bodo prvenstveno uporabljena za izvedbo nerealiziranih investicij v leto 2010. Angažirali bomo tudi presežke sredstev iz rezultatov poslovanja v preteklih letih.

Pomembne prilive sredstev za financiranje investicij načrtujemo v zvezi s projektom energetske obnove bolnišnice. Gre za investicijo, za katero se nadejamo, da bo v pretežni meri financirana z nepovratnimi sredstvi EU. Za kar smo že sklenili ustrezno pogodbo z Ministrstvom za zdravje, ki upravlja s prilivi sredstev za te namene.

Za potrebe energetske sanacije se bomo tudi zadolžili, kar je predvideno tudi že v potrjenem Investicijskem programu za energetska sanacijo SB Nova Gorica.

Ker smo prve račune za projektiranje aktualne investicije že plačali, pričakujemo tudi od ministrstva delno povračilo stroškov, kar bomo uporabili za financiranje investicij v leto 2011.

Za financiranje obnove strehe stare ga bolnišničnega objekta pričakujemo priliv sredstev s strani zavarovalnice, ki je pripravljena pokriti del škode, nastale ob neurju v preteklem letu.

Prilive sredstev za investicijsko vzdrževanje načrtujemo iz sredstev tekočega poslovanja zavoda.

Tabela 15: Finančni okvir za financiranje investicij in investicijskega vzdrževanja v letu 2011

Zap. št.	Finančni okvir za financiranje investicij in investicijskega vzdrževanja v letu 2011	Načrt 2011 (v EUR)
A	Načrtovani prilivi sredstev za investicijsko porabo	9.227.034
1	sredstva tekoče amortizacije	1.925.037
2	Prenos sredstev iz FN 2010	561.000
3	Sredstva iz finančnih presežkov v poslovanju iz preteklih let	982.960
4	namenska sredstva ZZZS za IT	36.019
5	sredstva EU in SLO za energetska obnovo	3.857.668
6	sredstva odškodnin iz naslova zavarovanja objektov	40.000
7	zadolževanje	1.600.000
8	načrtovana sredstva za investicijsko vzdrževanje	116.450
9	vračila upravičenih stroškov pri ES SBNG	107.900
B	Načrtovani odlivi sredstev za investicijsko porabo	9.227.034
1	vračilo glavnice obstoječih investicijskih kreditov	396.917
2	vračilo glavnice za nove zadolžitve	80.000
3	odplačilo obresti za že najete investicijske kredite	35.340
4	odplačilo obresti za nove zadolžitve	39.200
5	financiranje vlaganj v infrastrukturo	6.563.000
6	financiranje vlaganj v opremo	1.996.127
7	: od tega za: - za prioritetne nabave	1.821.982
8	- za nepredvidene nujne nabave opreme	174.145
9	financiranje investicijsko vzdrževalnih del	116.450
C	Saldo načrtovanih prilivov in odlivov	0

Načrtovani odlivi finančnih sredstev so usklajeni s pričakovanimi prilivi sredstev. Večji del jih je namenjen investicijam v objekte, dobra 2 mio EUR pa za nabavo opreme, preostalo pa za plačevanje obveznosti iz naslova zadolževanja za investicije v preteklih letih in tudi za obveznosti, ki bodo nastale zaradi dodatne zadolžitve v letu 2011. Sredstva za investicijsko vzdrževanje so načrtovana le za najbolj potrebna vzdrževalna dela.

12.2 NAČRT VLAGANJ V INFRASTRUKTURO

Načrt vlaganj v infrastrukturo zajema v tabeli navedena vlaganja v posamezne objekte, izdelavo projektne dokumentacije in investicijske dokumentacije ter izvajanje gradbenega nadzora.

Načrtovana izgradnja objekta za bodoči transfuzijski center temelji na Dokumentu identifikacije investicijskega projekta (DIIP), ki ga je Svet zavoda že obravnaval in potrdil na seji, dne 19.11.2009.

V letu 2011 je za navedeno investicijo predvidena izdelava projektne in investicijske dokumentacije ter pričetek gradnje objekta. Dograditev objekta je predvidena za leto 2012. Že pred letom predvideni začetek gradnje objekta se je zavlekel, ker je prišlo do nepredvidenih težav v postopku pridobivanja soglasij za gradnjo. Težava je v tem, da je po že pridobljeni lokacijski informaciji, ki je dopuščala gradnjo na predvideni lokaciji, bilo ugotovljeno, da gre za poplavno območje, kjer je prepovedana gradnja.

V tem času se problematika, vezana na prepoved gradnje, razrešuje in nakazujejo se nekatere možnosti, da bi pod določenimi pogoji vendarle bila gradnja možna. Opravljenih je bilo že kar nekaj aktivnosti v tej smeri vendar je dokončna odločitev v rokah pristojnih državnih organov in organov lokalne skupnosti. Menimo, da je realno pričakovati, da bodo ovire za pridobitev gradbenega dovoljenja, odpadle v nekaj mesecih, nakar bo potrebno čimprej pridobiti projektno in investicijsko dokumentacijo ter pričeti z gradnjo objekta.

Za leto 2011 je načrtovana celotna izvedba investicije v energetske sanacije objektov bolnišnice, v katero je vključena tudi obnova strehe starega bolnišničnega objekta.

Izdelana je bila že projektna in investicijska dokumentacija in izveden je bil razpis za izbor izvajalca del in dobavitelja opreme. Pridobljeni sta bili tudi že dve ponudbi, od katerih nobena ni zadostila zahtevam naročnika, kar pomeni, da bo najverjetneje potrebno ponoviti razpis. To utegne spremeniti načrtovano dinamiko del, kar je trenutno predmet preučevanja v pogledu odločitev za nadaljevanje postopka za oddajo del, kakor tudi načina in časovnice za izvedbo projekta, ki mora biti v vsakem primeru zaključen pred koncem leta 2012, da bi sploh lahko črpali načrtovana sredstva skladov EU za ta projekt.

Ker so se pri izvedbi razpisa za energetske sanacije objektov pokazale nekatere pomanjkljivosti v projektni in v investicijski dokumentaciji, načrtujemo dopolnitev le te, za kar smo predvideli tudi finančna sredstva.

Pričakujemo, da bo ustanovitelj v letu 2012 in v naslednjih letih zagotovil finančna sredstva za investicijo v izgradnjo urgentnega centra, načrtujemo nadaljevati s pripravo projektne dokumentacije (PZI) in investicijske dokumentacije, med tem, ko je za samo gradnjo že pridobljeno gradbeno dovoljenje.

Nadaljevali bomo tudi s pripravo projektne in investicijske dokumentacije za nameravano nadomestno gradnjo paviljona 3 na oddelku za invalidno mladino v Stari Gori, o čemer je bila sprejeta odločitev že pred letom, ker je obstoječi objekt v tako slabem stanju, da obnova in načrtovana adaptacija ne bi bili smiselni.

V povezavi z izgradnjo novega objekta za transfuzijski center, kakor tudi za Urgentni center, se nakazujejo potrebe po ureditvi odvoda meteornih vod iz glavnega bolnišničnega objekta. Obstoječi odvodi meteornih vod niso izvedeni skladno s predpisi, kakor tudi ne omogočajo odvoda meteornih vod v skladu s projektom, ki ga v tem času pripravlja lokalna skupnost. Projekt, ki ga s tem v zvezi pripravlja lokalna skupnost, naj bi pomembno razreševal tudi poplavno problematiko, za kar je bolnišnica, kot je že prej navedeno, zelo zainteresirana.

S tem v zvezi se nakazuje nov finančni problem, saj lokalna skupnost pričakuje s strani bolnišnice sofinanciranje projekta, v višini 500. 000 do 1.000.000 EUR. Bolnišnica ne razpolaga s sredstvi za te namene in bo to problematiko nemudoma predstavila ustanovitelju, da bi skupaj poiskali najboljšo rešitev. Pač pa smo za začetek razreševanja te problematike v načrtu investicij in investicijskega vzdrževanja za leto 2011 predvideli potrebna sredstva za izdelavo projektne dokumentacije in sicer za posege, ki bodo v zvezi z ureditvijo odvoda meteornih vod potrebni na glavnem bolnišničnem objektu in na zemljiščih, ki so v upravljanju bolnišnice.

Tabela 16: Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije objektov

Zap. št.	Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije objektov	Načrt 2010 (v EUR)
1	Izgradnja objekta za transfuziologijo	860.000
2	Obnova strehe stare stavbe	60.000
3	Energetska obnova	5.270.000
4	Ostala nepredvidena vlaganja	20.000
5	Projektna in investicijska dokumentacija za urgentni center	80.000
6	Projektna dokumentacija za urgenco (oprema)	65.000
7	Projektna dokumentacija za paviljon 3 (invalidna mladina)	50.000
8	Projektna in investicijska dokumentacija za transfuziologijo	55.000
9	Projektna in investicijska dokumentacija za energetske obnove, revizija projektne dokumentacije in svetovanje	25.000
10	Projektna in investicijska dokumentacija za ureditev odvodov in izolacije na glavnem bolnišničnem objektu	7.500
11	Projektna in investicijska dokumentacija za ureditev ostalih odvodov meteornih vod	7.500
12	Inženiring in nadzor pri izvedbi investicijskih del	63.000
	SKUPAJ	6.563.000

V Načrtu investicij in investicijskega vzdrževanja za leto 2011 so predvidena tudi finančna sredstva za financiranje nadzora nad izvedbo načrtovanih del pri novogradnjah in pri izvedbi energetske sanacije bolnišničnih objektov.

Zaradi nedokončno razrešene prostorske problematike v zvezi s transfuzijsko in mikrobiološko dejavnostjo, ki se izvajata v starem bolnišničnem objektu, v letu 2011 ne načrtujemo nadaljevanja izdelave projektne dokumentacije za obnovo nevrološkega oddelka. Potrebno je namreč najprej sprejeti dokončno odločitev glede prostorske umestitve vseh navedenih dejavnosti. Priprava projektne dokumentacije za obnovo nevrološkega oddelka se bo lahko nadaljevala takoj, ko bo omenjena problematika razrešena, najbrž pa bo to šele v naslednjem letu.

12.3 NAČRT NABAVE OPREME

Načrt nabave opreme za leto 2011 je sestavljen na podlagi potreb, ki so jih predložili odgovorni nosilci posameznih dejavnosti v zavodu. Prioritetne nabave medicinske opreme je obravnaval in potrdil strokovni svet.

Za leto 2011 smo med drugim predvideli nabavo treh operacijskih miz in UZ aparata, kar je sicer bilo načrtovano v preteklem letu, a še ni dobavljeno. Ker se postopek izpeljave javnega naročila za navedeno

opremo lahko zaplete, smo v v letu 2011 za tak primer zagotovili sredstva v Finančnem načrtu, ki bodo omogočila izvedbo nabave.

Podobno je tudi z nabavo tunelskega pomivalnega stroja za prehrambeni obrat. Za vse tri postavke smo iz Finančnega načrta 2010 prenesli tudi potrebna finančna sredstva, ki pa ne bodo uporabljena, če bo prišlo do izvršeni dobav po javnih naročilih, ki so v tem času še v teku.

V letu 2011 načrtujemo nabavo številne opreme, tako diagnostične kakor podporne in tiste, ki bo omogočala učinkovitejše in bolj varne posege na bolnikih. Posebej navajamo le najpomembnejšo: premični UZ aparat za ožilje in sklepe, endoskopske kamere, mobilni UZ za srce, video kolonoskop, monitor za CIIM, in seveda še veliko naprav manjših vrednosti, ki bodo velika pridobitev za uporabnike, da bodo lažje sledili trendom razvoja medicine v diagnostiki in pri zdravljenju bolnikov.

Že nekaj let zaporedoma in tako tudi v letu 2011 namenjamo znatna finančna sredstva tudi za drugo medicinsko opremo, namenjeno predvsem namestitvi in negi bolnikov. Posebej s tem v zvezi omenjamo načrtovano nabavo bolniških postelj in bolniških omaric, s čimer nadaljujemo s postopno zamenjavo obstoječih postelj in omaric, ki so mnoge stare že nekaj desetletij in so vse manj funkcionalne.

Poleg številne druge medicinske opreme, načrtujemo veliko število različne opreme, namenjene terapiji bolnikov in tudi kar nekaj opreme, namenjene bolnikom s težavami pri gibanju, s čimer želimo predvsem izboljšati nego bolnikov, kakor tudi olajšati delo medicinskemu osebju.

Ker je bolnišnica kompleksna ustanova, potrebuje tudi veliko nemedicinske opreme, ki smo jo v pričujočem načrtu nabav za leto 2011 zajeli kar veliko. Posebej omenjamo načrtovano nabavo dveh novih dieselskih agregatov za rezervno napajanje bolnišnice z električno energijo, ki bodo v polni funkciji takrat, ko bo zaključena energetska obnova bolnišničnih objektov in energetskih naprav, ko bo mogoče nanju priključiti veliko število uporabnikov, tudi takih z veliko močjo, kot so CT in MR aparat ter RTG naprave, kar sedaj ni mogoče.

Za sterilizacijo medicinske opreme in instrumentarija načrtujemo nabavo novega in učinkovitega plazma sterilizatorja, ki bo lahko med drugim omogočil zmanjšanje stroškov nakupovanja medicinskega instrumentarija za enkratno uporabo.

V letu 2010 načrtujemo tudi nadaljnjo obnovo oziroma nadgradnjo računalniške mreže, da bo lahko kos vse večjim zahtevam po pretočnosti podatkov, nenazadnje tudi tistim, ki jih zahteva digitalizacija oddelka za radiologijo in slikovne diagnostike nasploh. V naslednjih letih je namreč realno pričakovati postopno povezavo še drugih diagnostičnih aparatov v digitalno omrežje, zaradi česar je investicija več kot upravičena.

V sklopu posodobitve IT opreme načrtujemo tudi nadaljevanje sistematične zamenjave oziroma obnove računalniške opreme, ker ta hitro tehnološko zastareva, kar lahko povzroči težave v poslovanju bolnišnice kot celote. Zavedamo kompleksnosti računalniške podpore v bolnišnici, v kateri deluje že prek 300 delovnih postaj, od katere uporabniki pričakujejo vse več zmogljivosti in zanesljivosti.

Podroben načrt nabave opreme za leto 2011 je prikazan v naslednjih tabelah:

Načrt nabave medicinskih aparatov in naprav

Tabela 17: Medicinski aparati in naprave

Zap. št.	Medicinski aparati in naprave	Naročnik (org. enota)	Kosov	Načrt 2011 (v EUR)
1	Premični UZ aparat za ožilje in sklepe	KRG	1	24.960
2	Operacijske mize	KRG, GINE	3	199.000

Zap. št.	Medicinski aparati in naprave	Naročnik (org. enota)	Kosov	Načrt 2011 (v EUR)
3	Radiofrekvenčni aparat za endolum. ablacijo varic	KRG	1	15.000
4	Baterijska vrtalna pištola	KRG	1	14.500
5	Endoskopske kamere	KRG	2	25.000
6	Aparat za akt.in pas.razgibavanje rok	KRG	1	1.650
7	Aparat za merjenje vitalnih funkcij	KPP	1	2.500
8	Prenosni kutor	COB	1	8.000
9	Aparat za krvno stazo	COB	1	3.000
10	Univerzalna baterijska vrtalka	COB	1	8.000
11	Vir hladne svetlobe	COB	1	4.000
12	Mobilni UZ srca	INT	1	110.000
13	Videokolonoskop	INT	1	36.000
14	Insufacijska enota UCR	INT	1	6.000
15	Monitor za vitalne funkcije (nevrologija)	INT	1	3.700
16	Pinhole kolimator za gama kamero	INT	1	3.000
17	Aparat za elektrostimulacijo	INT	1	400
18	Laringoskop	INT	1	300
19	Prenosna reverzna osmoza	DIAL	1	8.000
20	Defibrilator (avtomat.) z monitorjem za spremljanje življenjskih funkcij	DIAL	1	7.900
21	Analizator elektrolitov	DIAL	1	4.000
22	Infuzijska črpalka	DIAL	2	4.000
23	Aparat za merjenje krvnega pritiska	DIAL	4	480
24	Radiofrekvenčni aparat za konizacije	GINE	1	7.400
25	PH meter	GINE	1	4.300
26	Set za ambulantno histeroskopijo	GINE	2	15.000
27	Aspirator za porodni blok	GINE	1	1.900
28	UZ za porodnišnico	GINE	1	25.000
29	Modulacijska infuzna črpalka	PED	1	2.000
30	I-stat- aparat za hemat.+ biokem. preiskave	PED	1	8.000
31	Monitor za merjenje vitalnih funkcij	PED		6.000
32	Biomikroskop z LED osvetlitvijo	OKUL	1	20.000
33	Špranjska svetilka	OKUL	1	8.000
34	Ročni tonometer	OKUL	1	3.500
35	Oftalmološko preiskovalno mesto	OKUL	1	25.000
36	3 laringoskopi s kamero	ANESTEZ.	3	20.000
37	Monitor za CIIM	CIIM	2	50.000
38	Naprava za merjenje karboksihemoglobina	CIIM	1	26.000
39	UZ sonda za kardiološke potrebe int. terapije	CIIM	1	17.000

Zap. št.	Medicinski aparati in naprave	Naročnik (org. enota)	Kosov	Načrt 2011 (v EUR)
40	Oprema galenskega laboratorija	LEK	spisek	20.000
41	Mešalo za mazila	LEK	1	15.000
42	Avtomatski pipetor	TRANSF	1	1.000
43	Inkubator za hranjenje trombocitov	TRANSF	1	10.000
44	Mešalna tehtnica s čitalcem črtne kode	TRANSF	2	15.000
45	Profesionalni aparat za UZ, samostoječi UZ, elektroterapija, diagnostika, voziček	ORTOP	1	8.322
46	Aparat za izvajanje trakcije s štiridelno mizo in kontrolo moči	ORTOP	1	8.192
47	Prenosni, baterijsko polnjeni aparat MLS za lasersko terapijo	ORTOP	1	7.470
48	Prenosni baterijsko polnilni aparat za protibolečinsko terapijo in mišično stimulacijo	ORTOP	1	375
49	Aparat za biserno masažo z nastavkom	ORTOP		3.525
50	Centrifuga - hladilna	LAB	1	8.000
51	Avtomatski analizator za SR	LAB	1	10.000
52	Laboratorijski hladilnik	MBL	1	2.000
	SKUPAJ			822.374

Načrt nabave ostale medicinske opreme

Tabela 18: Medicinski aparati

Zap. št.	Druga medicinska oprema	Naročnik (org. enota)	Kosov	Načrt 2011 (v EUR)
1	Pregradna stena na kolesih	KRG	3 kos	420
2	Voziček za preveze ran po standardu KOBO	KRG	1	800
3	Voziček za terapijo po standardu KOBO	KRG	1	800
4	Stol PVC za paciente - iztrošenost starih	KRG	20	900
5	Stojalo za infuzije na kolesih - iztrošenost starih	KRG	6	1.920
6	Fonendoskopi, ušesni termometri, ...	KRG	?	300
7	Merilne bergle PIERENSTEP	KRG	1	2.270
8	Artromot za komolčni sklep	KRG	1	9.500
9	Električni stimulator za živce in mišice	KRG	1	360
10	Thera band žoga za telovadbo	KRG	1	25
11	Thera band žoga (mala) za telovadbo	KRG	1	7
12	Tlačilka za thera. Band žoge	KRG	1	20
14	Uteži ročke mehke (1kg, 2 kg)	KRG	2 para	46
15	Uteži za gleženj (1kg)	KRG	1 par	22

Zap. št.	Druga medicinska oprema	Naročnik (org. enota)	Kosov	Načrt 2011 (v EUR)
16	Operacijska lupa s čelno svetilko	COB (KRG)	1	2.500
17	Stol za op. (5 x)	COB	5	6.000
18	Aspirator za nevrologijo	INT	4	2.520
19	Prenosni kisik za nevrološko amb.	INT	1	1.000
20	Manometer za merjenje intrakranialnega tlaka - nevrologija	INT	1	300
21	Drobni inventar: pripom. za nevrolog. pregled (5 x lučka, 5 x glasbene vilice, 5 x kladivce)	INT	1	500
22	Hodulja	INT	1	190
23	Antidekubitusna blazina za nevrološki odd.	INT	1	170
24	Sobni wc (voziček) za nevrolog. odd.	INT	1	180
25	Inhalator (nevrolog.)	INT	1	1.500
26	Saturator (nevrologija)	INT	1	200
27	Otoskop za potrebe nevrološkega odd. in amb.	INT	2	400
28	Elektronski aparat za merjenje RR	IPP	3	360
29	Aspirator na vakuumski priključek	IPP	1	630
30	Pulzni oksimeter	IPP + DIAL	3	600
31	Infuzijska stojala	IPP + OIM	6	820
32	Pretočni merilec za kisik (4 x dvojni, 6 x enojni)	IPP	10	1.500
33	Pretočni merilec za inhalacije	IPP	10	1.450
34	Stenski inhalator	PED	5	1.700
35	Avtom. Merilec tlaka	PED	2	500
36	Otoskop	PED	2	400
37	Otroški fonendoskop	PED	1	200
38	Oksimeter	TRANSF	1	300
39	Bolniške postelje	BOL	35	73.500
40	Bolniške omarice	BOL	35	11.200
41	Sedeči invalidski vozički	BOL	15	3.150
42	Registri zdravil	BOL	?	1.600
43	Stol za pacienta	ORL	1	9.000
44	Prelagalna blazina (3 kos)	KPP	3	2.200
45	Aspirator (intervencijski)	GIN	1	3.000
46	Dozator oksidula za obporodno analgezijo	GIN	1	2.600
47	PH meter	MBL	1	600
48	Inkubator (60 l)	MBL	1	2.200
49	Avtomat za kapilarno elektroforezo	LAB	1	22.000
50	Aparat za kisik (odvzemni prostor)	LAB	1	500
51	Smoke evacuation system	GIN	1	5.750

Zap. št.	Druga medicinska oprema	Naročnik (org. enota)	Kosov	Načrt 2011 (v EUR)
52	Kabina za avdiometrijo	ORL	1	10.000
53	Enodelna električna Bobath miza	ORTOP	1	2.800
54	Kinetek za pasivno razgibavanje kolka in kolena	ORTOP	1	5.850
55	Zavese za terapevtske kabine in hidroterapijo	ORTOP	1	1.000
56	Polvalj (ravna spodnja stran) dimen. 56x16x18	ORTOP	4	224
57	Polvalj (ravna spodnja stran), dimen. 56x18x10	ORTOP	4	292
58	Lahka telovadna blazina (dimen. 200x125x6)	ORTOP	6	792
59	Vzglavnik iz spominske pene (antidekubitusni)	INVML	8	500
60	Negovalni vozički	INVML	3	1.560
61	Hodulja za hemiplegike (s pod pazdušno oporo, oporo za podlakt in mizico)	INVML	1	280
62	Voziček počivalnik z dodatki	INVML	1	670
63	Voziček, standardni, z mizico	INVML	3	1.000
64	Merilec tlaka v balončku kanile traheostome	INVML	1	150
65	Pasovi za fiksacijo pacienta v postelji Segufix (mere: S, M)	INVML	2	350
66	Položajne opornice za stopala	INVML	2 para	430
67	Terapevtska Bobath miza	INVML	1	2.800
68	Biofeedback stimulator	INVML	1	650
69	Vibracijske blazine	INVML	2	900
70	Oprema prostora za citostatike	LEK	spisek	6.000
71	Korita za kirurško umivanje- aseptika	LEK	2	5.200
72	Analitska tehnica- precizna	LEK	2	10.000
	SKUPAJ			230.058

Načrt nabave medicinskega instrumentarija

Tabela 19: Medicinski instrumentarij

Zap. št.	Medicinski instrumentarij	Naročnik (org. enota)	Kosov	Načrt 2011 (v EUR)
1	Instrumentarij za artroskopsko kirurgijo	KRG	spisek	11.500
2	Nastavki za freze in električno pištolo	KRG	spisek	6.000
3	Zunanji fiksater za zapestje	KRG	1	2.800
4	Pripompčki za aparat za akt.in pas. razgibavanje	KRG	spisek	15.000
5	Set za endoskopsko sprostitev karpalnega kan.	KRG	1	8.500
6	Instrumentarij za KRG polikliniko (fini)	KPP	spisek	10.000
7	Anestezijski stativi - za op. 1	COB	1	11.000
8	Razni instrumentarij in material	COB	spisek	60.000

Zap. št.	Medicinski instrumentarij	Naročnik (org. enota)	Kosov	Načrt 2011 (v EUR)
9	Instrumentarij za osteosinteze in artroskopije	COB	spisek	60.000
10	Pean za IPP amb. (3) in dializo (20)	INT	23	860
11	Škarje za dializni oddelek	INT	4	480
12	Šivalniki za dializni oddelek	INT	4	600
13	ORL instrumentarij	ORL	spisek	6.000
SKUPAJ				192.470

Načrt nabave nemedicinske opreme

Tabela 20: Nemedicinska oprema

Zap. št.	Nemedicinska oprema	Naročnik (org. enota)	Kosov	Načrt 2011 (v EUR)
1	Tunelski pomivalni stroj	TOS	1	65.000
2	Pohišstvo za zdravniško sob	KRG	1	1.000
3	Kalorifer (travma)	KRG	1	50
4	Koš za smeti (1 delni, 2-delni in 3-delni)	KPP	9, 14, 5	5.000
5	Izlivnik + pomivalno dvojno korito	COB	1	6.000
6	Zaščitni dvodelni svinčeni plašči	INT	4	1.280
7	Hladilnik za potrebe nevrol. amb.	INT	1	300
8	Koš za perilo (nevrol. ambulanta)	INT	2	400
9	Koš, dvodelni, za odpadke (dializa)	INT	4	760
10	Stol PVC za čakalnico na zahtevo KOB	DIAL	10	450
11	Previjalna mizica z grelcem	GIN	4	2.000
12	Aparat za meritve sluha pri novorojencih	GIN	1	3.600
13	Hladilnik z zmrzovalnikom	GIN	1	400
14	Miza za računalnik	ORTOP	1	1000
15	Pisarniški stol na kolesih	ORTOP	1	100
16	Psihološki testi in testni material	INVML	1	2.000
17	Didaktični material za logopedijo in specialno pedagogiko	INVML	1	1.000
18	Preveleka za premično kopalno kad	INVML	1	420
19	Digitalni logopedski set (aparatus za korekcijo govora)	INVML	1	2.700
20	Servirni voziček	INVML	2	340
21	Predpražniki, nedrseči, večje dimenzije za vhoda P4 (mere 150 x 100 cm)	INVML	2	260
22	Sobno dvigalo	INVML	1	800

Zap. št.	Nemedicinska oprema	Naročnik (org. enota)	Kosov	Načrt 2011 (v EUR)
23	Plazma sterilizator	STER		120.000
24	Hladilna omara (1200 l)	LAB	1	5.000
25	Sistem za nadzor temperature in vlage v skladiščih	LAB	1	2.000
26	Stoli vrtljaki	BOL	50	3.500
27	Stol PVC	BOL	100	5.000
28	Koš, enojni, za odpadke	BOL	45	5.400
29	Arhivski regali	UP, LEK	spisek	7.000
30	Diktirne naprave	UP	16	3.200
31	Reproducirne naprave	UP	3	1.800
32	Dobava in montaža pulta na polikliniki	UP	1	50.000
33	Diesel agregat	TOS	2	130.000
34	NN odklopniki za trafo postajo	TOS	3	12.000
35	Drobni inventar za kuhinjo	TOS	spisek	20.000
36	Kompenzator jalove energije	TOS	1	26.400
	SKUPAJ			486.160

Načrt nabave IT tehnologije

Tabela 21: IT oprema

Zap. št.	IT oprema	kosov	Načrt 2011 (v EUR)
1	računalnik + monitor + miška + tipkovnica	50	31.500
2	laserski tiskalnik BW	40	9.200
3	monitor LCD (za packs slike)	20	2.600
4	strežnik NAS (backup)	1	4.200
5	mrežna stikala	4	8.000
6	podaljšanje licenc za NOD32	1	6.000
7	skener	1	1.500
8	multifunkcijska naprava	2	500
9	posodobitev poštnega strežnika	1	1.000
10	posamezni deli za strojno opremo	1	3.000
11	nadgradnja in posodobitev prog. op. GOSOFT	1	2.500
12	rezervacije za nepredvidene nabave IT opreme		12.000
13	mobilni telefon za dež. med. sestre in HTČE - BOL	10	350
14	računalniški monitor za obdelavo podatkov z gama kamere, menjava diska - INT	1	700
15	računalnik in tiskalnik - diabetična ambulanta - INT	1	870

Zap. št.	IT oprema	kosov	Načrt 2011 (v EUR)
16	tiskalnik - zdravniška ordinacija v diabetološki amb. - INT	1	100
17	prenosni telefon za IPP	3	250
18	LCD monitor in PC - zamenjava obstoječih - DIALIZA	2	1.000
19	prenosni računalnik za terapevtske aplikacije v FTH in DT (OIM Stara Gora)	1	650
20	videoprojektor in dr. oprema za KRG knjižnico	1	5.000
	SKUPAJ		90.920

Rezervacija sredstev za nujne nabave opreme

Tabela 21: Nujna oprema

Zap. št.	Nujna oprema	Naročnik (org. enota)	Kosov	Načrt 2011 (v EUR)
1	Neopredeljena oprema	/	/	174.145
	SKUPAJ	/	/	174.145

12.4 NAČRT INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA

Načrt investicijskega vzdrževanja je sestavljen na podlagi evidentiranih najbolj perečih potreb na področju vzdrževanja objektov in opreme zavoda. Zlasti objekti bi potrebovali še več vzdrževanja, spričo dejstva, da se starajo, a potrebno je upoštevati, da se investicijsko vzdrževanje financira iz tekočega poslovanja zavoda, ki je v finančnem pogledu iz dneva v dan težje.

V naslednji tabeli so prikazana načrtovana investicijsko vzdrževalna dela za leto 2011. Za nenačrtovana, a nujna vzdrževalna dela, kise bodo pokazala med letom in jih bo potrebno opraviti, je predvidenih del finančnih sredstev, ki so namenjena za te namene.

Tabela 22: Investicijsko vzdrževanje

Zap.št	Organizacijska enota	Investicijsko vzdrževanje	Načrt 2111 (v EUR)
1	INT. SLUŽBA	Popravilo tlakov z oblogami v IPP2	1.800
2	INT. SLUŽBA	Tapeciranje vrat (ambulante: nevro, diab. – 3 kosi)	600
3	INT. SLUŽBA	Popravilo tlakov v drugih spec. ambulantah	10.000
4	INT. SLUŽBA	Zamenjava vrat bolniške sob (5 kosov)	2.500
5	INT. SLUŽBA	Izdelava in montaža polic in omar za nevrološko amb.	3.500
6	ANEST.,CIT,IIT	Ureditev stropov in tal v CIT	22.000
7	ANEST.,CIT,IIT	Zamenjava preperete omare s koritom v delovnem čistem prostoru na 8b	1.100
8	ANEST.,CIT,IIT	Zamenjava preperete omare s koritom v prostoru za doječe mame	1.100
9	COB	Adaptacija tlaka v operacijskih sobah 4 in 5	16.000

Zap.št	Organizacijska enota	Investicijsko vzdrževanje	Načrt 2111 (v EUR)
10	COB	Menjava avtomatov za avtomatska vrata 6x (za vse operacijske)	15.000
11	COB	Menjava talnih plošč na hodnikih COB	2.000
12	COB	Zamenjava vrat na COB – A stran	500
13	UP	Sanacija balkona arhiv kadrovska	800
14	ODD.ZA INVALIDNO ML.	Zamenjava vhodnih vrat v P1 in P2	2.000
15	ODD.ZA INVALIDNO ML.	Asfaltna preplastitev cestišča ob P4 in vhod na oddelek P4-cca. 100 m	1.500
16	TOS	Sanacija betonskega kesona rezervoarja za KO oz. rešitev problema opreme rezervoarja z dodatnim plaščem. Razlog: (uredba o skladiščenju nevarnih tekočin)	12.000
17	TOS	Obnova tal (mestoma) – centralna kuhinja	600
18	GIN – POR	Zamenjava vrat bolniške sobe na 4.B (3kosi)	1.500
19	GIN – POR	Zamenjava dotrajanih steklenih vrat vstop v aseptični prostor v porodnišnici	1.150
20	BOLNIŠNICA	Tapeciranje treh ležečih vozičkov (sanit. sprejem)	2.000
21	BOLNIŠNICA	Delna menjava kopelit stekla	1.000
22	BOLNIŠNICA	Dobava in vgraditev avtomatskih vrat (stara stavba, ob nevrološki ambulanti)	7.800
	SKUPAJ		106.450
23		Nepredvidena nujna dela	10.000
	VSE SKUPAJ		116.450

V teku leta 2011 bodo načrtovana investicijsko vzdrževalna dela opravljena, če bo finančna situacija to dopuščala, sicer bodo opravljena v okviru dejanskih finančnih možnosti. Načrtovano je, da bo dovršen del investicijsko vzdrževalnih del opravljen v lastni režiji.

Datum: 15.03.2011

Podpis odgovorne osebe



Program	Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2010		Ocena realizacije v obdobju 01.01. do 31.12.2010		Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2011		Indeks (za podatke, ki se nanašajo na pogodbo ZZS)	FN ZZS 11 / FN ZZS 10	FN ZZS 11 / Ocena real. ZZS 10
	ZZS	ZZS+ ostali	ZZS	ZZS+ ostali	ZZS	ZZS+ ostali			
1. Akutna bolnišnična obravnava									
Število primerov - SPP (110)	15.915	16.118	16.555	16.812	15.780	16.025	99,15		95,32
Število uredi	19.770	19.992	19.770	20.013	19.658	19.900	99,44		99,44
2. Ostale bolnišnične dejavnosti (št. primerov)	19.926	20.148	19.966	20.302	19.926	20.261	100,00		99,80
Psihatrija (037)								#DIV/0!	#DIV/0!
Invalidna mladina (050)	19.926	20.148	19.966	20.302	19.926	20.261	100,00		99,80
Rehabilitacija (038)								#DIV/0!	#DIV/0!
Redopsihatrija (058)								#DIV/0!	#DIV/0!
Število transplantacij (066)								#DIV/0!	#DIV/0!
3. Neakutna bolnišnična obravnava (BOD)	5.987	6.016	5.575	5.604	5.987	6.018	100,00		107,39
Zdravstvena nega in paliativna oskrba (111)	5.987	6.016	5.575	5.604	5.987	6.018	100,00		107,39
Podaljšano bolnišnično zdravljenje								#DIV/0!	#DIV/0!
4. Doječe matere (MOD primeri) (070)	1.639	1.644	1.569	1.601	1.609	1.642	98,17		102,55
5. Spremljevalci (primeri) (071)	2.078	2.103	2.221	2.259	1.985	2.019	95,52		89,37
6. Osnovna zdravstvena dejavnost									
Splošna amb. in disp. za otroke in šolarje (količniki)								#DIV/0!	#DIV/0!
Dispanzer za ženske (količniki) (004)	21.974	22.109	19.077	19.375	22.134	22.480	100,73		116,02
Fizioterapija in delovna terapija (točke)								#DIV/0!	#DIV/0!
Patronaža in nega na domu (točke)								#DIV/0!	#DIV/0!
7. Zobozdravstvena dejavnost (točke)								#DIV/0!	#DIV/0!
8. Reševalni prevozi									
Nenujni reševalni prevozi (točke)								#DIV/0!	#DIV/0!
Prevozi na/lz dialize (km)								#DIV/0!	#DIV/0!
Prevozi onkoloških bolnikov (km)								#DIV/0!	#DIV/0!
9. Lekarniške storitve (točke)								#DIV/0!	#DIV/0!
10. Drugo / dejavnost (enota)								#DIV/0!	#DIV/0!
RADIOTERAPIJA (114) - število točk								#DIV/0!	#DIV/0!
PET CT								#DIV/0!	#DIV/0!
Drugo*	630	630	298	298			0,00		0,00

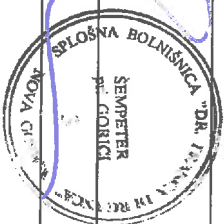
Opombe:

* Storitve po nacionalnem razpisu
Pod zap. št. 5. smo vnesli podatke za Sobivanje staršev

Izpolnil: Mojca Hero Pavšič

Podpis odgovorne osebe

Tel. št.: 05 33 01 590



Program	Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2010				Osema realizacije v obdobju 01.01. do 31.12.2010				Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2011				Indeksi se nanašajo na število bolnikov	Indeksi se nanašajo na število točk	
	ZZZS		ZZZS+ ostali		ZZZS		ZZZS+ ostali		ZZZS		ZZZS+ ostali				
	\$t. obiskov	\$t. točk	\$t. obiskov	\$t. točk	\$t. obiskov	\$t. točk	\$t. obiskov	\$t. točk	\$t. obiskov	\$t. točk	\$t. obiskov	\$t. točk			
11. Specializirana ambulantna dejavnost	106.127	1.078.819	106.344	1.061.554	108.874	1.032.139	109.573	1.048.553	109.480	1.129.282	110.192	1.146.648	104.14	100,56	104,68
Intenzivna (025)	7.580	107.093	7.607	107.701	7.648	101.929	7.688	102.719	7.578	107.093	7.628	98,97	98,08	100,00	
Pulmologija (027)	257	4.647	264	4.740	195	1.534	200	1.595	342	6.199	351	133,07	133,33	103,51	
Nefrologija (028)	2.273	48.286	2.301	48.985	2.109	33.462	2.131	33.836	2.414	51.413	2.439	51.988	106,20	114,46	
Endokrinologija (029)	5.090	62.570	5.134	63.085	5.246	66.790	5.316	67.679	5.092	62.570	5.160	63.402	100,04	97,06	
Ginekologija in porodništvo (030)	5.363	59.775	5.431	60.883	5.601	62.917	5.708	64.464	5.367	59.775	5.470	61.245	100,07	96,82	
Kirurgija, travmatologija, urologija (031)	17.293	140.862	17.556	142.867	18.342	119.652	18.581	121.641	17.439	140.708	17.666	143.047	100,84	95,08	
Ortopedija (032)	6.898	58.281	6.852	60.037	5.848	41.556	5.898	42.107	7.429	64.267	7.483	65.119	108,17	127,03	
Otorinolaringologija (033)	9.729	92.444	9.986	93.400	9.651	105.146	9.832	106.494	9.599	92.444	9.779	99.669	99,46	99,46	
Dermatologija (034)	12.761	104.444	12.897	105.510	13.443	108.219	12.891	108.322	12.888	104.444	12.167	105.509	99,43	94,38	
Dermatologija (035)															
Onkologija (036)	1.372	18.356	264	4.740	554	2.302	538	2.316	5.423	64.653	5.462	65.066	395,26	978,88	
Pulmologija (037)															
Rehabilitacija (038)															
Maksilofacialna kirurgija (045)															
Fizioterapija (046)															
Medicina dela (049)															
Invazivna mišicna (050)	854	45.503	880	46.616	928	41.315	892	43.196	864	45.503	886	47.577	101,17	93,10	
Diabetologija endokrinologija (052)	2.648	33.191	2.865	33.599	2.670	35.950	2.684	36.240	2.630	33.912	2.644	34.186	99,32	88,50	
Pedosohiatrija (058)															
Alergologija (060)															
Medicinska genetika (061)															
Bolezni dokl. (062)															
Zdravilne neoploščnosti (083)															
Mamografija (090)	1.332	11.803	1.347	11.958	1.335	11.585	1.336	11.603	1.501	13.299	1.502	13.320	112,69	112,43	
Gastroenterologija (096)	613	23.950	620	24.183	922	25.968	928	25.986	477	17.902	480	17.973	100,51	51,74	
Kardiologija (097)	9.995	87.307	10.048	87.821	11.311	87.834	11.380	88.649	10.046	87.307	10.107	88.117	100,51	88,82	
Tirologija (098)	1.229	19.717	1.240	19.845	1.205	18.278	1.205	19.416	1.158	19.217	1.162	19.355	92,34	96,41	
Internistika - urgentna (Kirurgija - urgentne ambulanta (103))	5.336	96.447	5.377	97.129	6.751	61.888	6.751	61.888	4.927	33.156	4.989	33.982	92,34	72,96	
Kirurgija - urgentne ambulanta (103)	13.844	125.393	14.188	128.885	14.436	125.935	14.730	129.447	13.747	125.393	14.027	128.890	99,30	95,23	
Kirurgija 1	690		690		695		696		761		762		110,29	111,09	

1 Operacije sive menne

Pr UZ in RTG preskavah imamo več doobčnega plana št. preskav (primerny) v Pogodbi z ZZZS

ŠEMPFER
pr. GORCI
NOVA GORICA

Priloga št. 05 33 01 590

Konto	Zap. št.	Besedilo	Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2010	Ocena realizacije v obdobju 01.01. do 31.12.2010	Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2011	Indeksi	
						FN 2011 / FN 2010	FN 2011 / Ocena real. 2010
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	39.512.347	40.453.711	41.737.798	105,63	103,17
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	33.302.945	33.142.965	34.415.932	103,34	103,64
	3	Prihodki po pogodbi z ZZS za gotova zdravila po ATC na 5 nivoju iz seznama BOL II/b-5 SD 2010	134.708	135.444	167.333	124,22	123,54
	4	Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarjev in specializacij	667.188	203.315	203.315	30,47	100,00
	5	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	3.869.396	3.661.566	3.734.797	96,52	102,00
	6	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	671.718	858.673	858.673	127,83	100,00
	7	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	866.392	2.451.748	2.357.748	272,13	96,17
762	8	Finančni prihodki	90.862	43.710	43.710	48,11	100,00
761, 763, 764	9	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	518.784	280.173	280.173	54,01	100,00
76	10	PRIHODKI (1 + 8 + 9)	40.121.973	40.777.594	42.061.681	104,83	103,16
460	11	Stroški materiala (12 + 35)	9.658.981	9.913.443	10.167.522	105,26	102,56
	12	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (13 + 20 + 31)	7.573.787	7.678.992	7.798.549	102,97	101,56
	13	ZDRAVILA (od 14 do 19)	3.254.734	3.252.818	3.482.618	107,00	107,07
	14	Gotova zdravila z dovoljenjem za promet ter zdravila s posebnim dovoljenjem za vnos ali uvoz, ki nimajo dovoljenja za promet po lastniških imenih (zajeta v bazi CBZ-IVZ)	2.400.043	2.069.390	2.237.501	93,23	108,12
	15	Gotova zdravila po ATC na 5 nivoju iz seznama BOL II/b-5 SD 2010	77.537	135.444	167.333	215,81	123,54
	16	Kri (brez krvnih derivatov)	691.799	610.256	630.256	91,10	103,28
	17	Lekarniško izdelani pripravki (razen tisti, ki so zajeti v 19)	36.208	44.980	44.980	124,23	100,00
	18	Farmacevtske surovine ter stična ovojnina	2.867	1.847	1.847	64,42	100,00
	19	Sterilne raztopine in sterilni geli	46.280	390.701	400.701	865,82	102,56
	20	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 21 do 30)	3.562.939	3.555.331	3.469.888	97,39	97,60
	21	Rezkužila	92.875	97.875	97.875	105,38	100,00
	22	Obvezilni in sanitetni material	165.523	239.033	239.033	144,41	100,00
	23	Dializni material	565.768	610.841	630.841	111,50	103,27
	24	Radioizotopi	14.618	23.107	23.107	158,07	100,00
	25	Plini	53.698	54.346	54.346	101,21	100,00
	26	RTG material	572.277	565.883	310.440	54,25	54,86
	27	Šivalni material	69.849	80.105	80.105	114,68	100,00
	28	Implantati in osteosintetski materiali	695.574	741.721	791.721	113,82	106,74
	29	Medicinski potrošni material	1.332.757	1.142.420	1.242.420	93,22	108,75
	30	Zobozdravstveni material	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
	31	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 32 do 34)	756.114	871.043	846.043	111,89	97,13
	32	Laboratorijski testi in reagenti	727.204	840.245	815.245	112,11	97,02
	33	Laboratorijski material	28.910	30.798	30.798	106,53	100,00
	34	Drugi zdravstveni material	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
	35	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 36 do 40)	2.085.194	2.234.451	2.368.973	113,61	106,02
	36	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	774.022	824.477	837.951	108,26	101,63
	37	Voda	54.888	106.587	119.087	216,96	111,73
	38	Živila	605.902	591.430	607.399	100,25	102,70
	39	Pisarniški material	106.120	135.623	136.000	128,16	100,28
	40	Ostali nezdravstveni material	544.262	576.334	668.536	122,83	116,00
461	41	Stroški storitev (42 + 47)	3.113.085	3.354.069	3.453.172	110,92	102,95
	42	Zdravstvene storitve (od 43 do 46)	1.217.169	1.222.086	1.252.443	102,90	102,48
	43	Laboratorijske storitve	628.171	631.789	621.789	98,98	98,42
	44	Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	289.393	368.906	401.263	138,66	108,77
	44a	Stroški podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi		170.601	203.384	#DIV/0!	119,22
	44b	Stroški podjemnih pogodb z ostalimi osebami	289.393	198.305	197.879	68,38	99,79
	45	Stroški zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev preko s.p. in d.o.o.	184.149	177.901	185.901	100,95	104,50
	45a	Stroški lastnih zaposlenih preko s.p. in d.o.o.	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
	45b	Stroški ostalih oseb preko s.p. in d.o.o.	184.149	177.901	185.901	100,95	104,50
	46	Ostale zdravstvene storitve	115.456	43.490	43.490	37,67	100,00
	47	Nezdravstvene storitve (od 48 do 50)	1.895.916	2.131.983	2.200.729	116,08	103,22
	48	Storitve vzdrževanja	323.157	417.999	418.000	129,35	100,00
	49	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	205.641	231.094	220.000	106,98	95,20
	50	Ostale nezdravstvene storitve	1.367.118	1.482.890	1.562.729	114,31	105,38
462	51	Amortizacija	1.988.799	1.974.332	2.042.452	102,80	103,45
464	52	Stroški dela (od 53 do 55)	25.199.700	25.969.837	26.172.180	103,86	100,78
	53	Plače zaposlenih	19.399.904	19.769.988	19.928.148	102,72	100,80
	54	Dajatve na plače	3.122.508	3.191.690	3.217.223	103,03	100,80
	55	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	2.677.288	3.008.159	3.026.809	113,06	100,62
467	56	Finančni odhodki	26.389	14.869	15.271	57,87	102,70
465, 466, 468, 469	57	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	126.936	246.077	196.077	154,47	79,68
49	58	ODHODKI (11 + 41 + 51 + 52 + 56 + 57)	40.111.690	41.472.627	42.646.674	104,82	101,38
	59	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-) (10 - 58)	10.083	-695.033	15.907	148,83	-2,16

Opomba:

Izpolnil: Erika Furlan

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 05 33 015 70



Priloga h Obrascu 4 - Seznam zdravil v bolnišnični dejavnosti, za katere se poraba spremlja na nivoju bolnika (seznam BOL II/b-5 SD 2010)

Ime inovativnega zdravila	Osnovna enota pakiranja (ampula, steklenička, viala,...)	Ocena realizacije - Količina v letu 2010	Ocena realizacije - Strošek v letu 2010	FN 2011 - Količina v letu 2011	FN 2011 - Strošek v letu 2011	Indeks količina - FN 2011 / Ocena real. 2010	Indeks strošek - FN 2011 / Ocena real. 2010
1. Alemtuzumab						#DIV/0!	#DIV/0!
2. Aktivirana humana rekombinantna beljakovina C						#DIV/0!	#DIV/0!
3. Bortezomib						#DIV/0!	#DIV/0!
4. Bevacizumab						#DIV/0!	#DIV/0!
5. Cetuximab						#DIV/0!	#DIV/0!
6. Infliksimab	amp	137	85.966	267	167.333	194,65	194,65
7. lirinotekan						#DIV/0!	#DIV/0!
8. Docetaksel	AMP	91	32.751			0,00	0,00
9. Doksorubicin						#DIV/0!	#DIV/0!
10. Everolimus						#DIV/0!	#DIV/0!
11. Fulvestrant	AMP	4	1.749			0,00	0,00
12. Gemcitabin						#DIV/0!	#DIV/0!
13. Goserelin	SC	67	11.853			0,00	0,00
14. Mikofenolatnatrij						#DIV/0!	#DIV/0!
15. Oksaliplatin						#DIV/0!	#DIV/0!
16. Paklitaksel						#DIV/0!	#DIV/0!
17. Rituksimab						#DIV/0!	#DIV/0!
18. Trastuzumab	AMP	281	0			0,00	#DIV/0!
19. Topotekan						#DIV/0!	#DIV/0!
20. Valganciklovir						#DIV/0!	#DIV/0!
21. Ibritumomab						#DIV/0!	#DIV/0!
22. Cisplatin						#DIV/0!	#DIV/0!
23. Galsulfaza						#DIV/0!	#DIV/0!
24. Natalizumab						#DIV/0!	#DIV/0!
25. Ranibizumab	AMP	3	3.125			#DIV/0!	#DIV/0!
26. Iloprost						0,00	0,00
27. Omalizumab						#DIV/0!	#DIV/0!
28. Panitumumab						#DIV/0!	#DIV/0!
29. Vinorelbil						#DIV/0!	#DIV/0!
30. Temsirinolimus						#DIV/0!	#DIV/0!
31. Trabectedin						#DIV/0!	#DIV/0!
SKUPAJ			135.444		167.333	#DIV/0!	123,54

Osnovne:

Izpolnil: Erika Furlan

Podpis odgovorne osebe: 



Tel. št.: 05 33 01 570

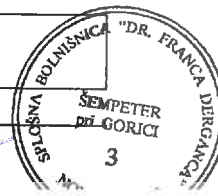
Struktura zaposlenih	Načrtovano število delavcev na 31.12.2011						Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obdobju od 1.1. do 31.12. 5
	Poini d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo 2	SKUPAJ 1	Od skupaj (stolpec 4) kader, ki je financiran iz drugih virov 3	Od skupaj (stolpec 4) nadomeštanja 4	
	1	2	3	4=1+2+3	5	6	
I ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	639	20	0	659	61	32	640,00
A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	129	2	0	131	48	0	134,00
1 Zdravniki (skupaj)	129	2	0	131	48	0	134,00
1.1. Specialist	61	2		63			63,00
1.2. Zdravnik brez specializacije z licenco				0			
1.3. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	0			0			0,00
1.4. Specializant	42			42	42		36,00
1.5. Pripravnik / sekundarij	6			6	6		5,00
2 Zobozdravniki skupaj	0	0	0	0	0	0	0,00
2.1. Specialist				0			
2.2. Zobozdravnik				0			
2.3. Zobozdravnik brez specializacije z licenco				0			
2.4. Specializant				0			
2.5. Pripravnik				0			
3 Zdravniki svetovalci skupaj	0	0	0	0	0	0	0,00
3.1. Višji svetnik				0			
3.2. Svetnik				0			
3.3. Primarij				0			
B E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	410	18	0	428	3	32	405,00
1 Svetovalec v ZN				0			
2 Samostojni strokovni delavec v ZN				0			
3 Koordinator v ZN				0			
4 Koordinator promocije zdravja in zdravstvene vzgoje				0			
5 Medicinska sestra za področja... 6	1			1			1,00
6 Profesor zdravstvene vzgoje				0			
7 Diplomirana medicinska sestra	96	4		100		10	100,00
8 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	8	1		9			8,00
9 Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)				0			
10 Srednja medicinska sestra / babica	291	13		304		22	276,00
11 Bolničar	11			11			11,00
12 Pripravnik zdravstvene nege	3			3	3		1,00
II E2 - Farmacevtski delavci skupaj	9	0	0	9	0	0	9,00
1 Farmacevt specialist konzultant				0			
2 Farmacevt specialist	2			2			2,00
3 Farmacevt	2			2			2,00
4 Inženir farmacije				0			
5 Farmacevtski tehnik	4			4			4,00
6 Pripravnik				0			
7 Ostali	1			1			1,00
III E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	72	7	0	79	0	0	81,00
1 Konzultant (različna področja)				0			
2 Analitik (različna področja)				0			
3 Medicinski biokemik specialist	1			1			1,00
4 Klinični psiholog specialist				0			
5 Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)				0			
6 Socialni delavec		1		1			1,00
7 Sanitarni inženir	1			1			1,00
8 Radiološki inženir	15	1		16			19,00
9 Psiholog	1			1			1,00
10 Pedagog / Specialni pedagog	6			6			6,00
11 Logoped	6			6			6,00
12 Fizioterapevt	15	3		18			16,00
13 Delovni terapevt	2	2		4			3,00
14 Analitik v laboratorijski medicini	3			3			4,00
15 Inženir laboratorijske biomedicine	6			6			6,00
16 Sanitarni tehnik				0			
17 Zobotehnik				0			
18 Laboratorijski tehnik	14			14			15,00
19 Voznik reševalec				0			
20 Pripravnik	0			0			0,00
21 Ostali	2			2			2,00
IV Ostali delavci iz drugih plačnih skupin 6	4	0	0	4	0	0	5,00
1 Ostali	4			4			5,00
V J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj 7	268	4	0	272	0	8	268,00
1 Administracija (J2)	73	3		76		3	70,00
2 Področje informatike	4			4			4,00
3 Ekonomsko področje	17			17			17,00
4 Kadrovesko-pravno in splošno področje	8			8			8,00
5 Področje nabave	7			7			5,00
6 Področje tehničnega vzdrževanja	24			24			25,00
7 Področje prehrane	47			47			45,00
8 Oskrbovalne službe	82	1		83		3	78,00
9 Ostalo	6			6			7,00
VI Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	892	31	0	923	61	38	894,00

Opomba:

Izpolnil: Nataša Petrič

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 05 33 01 585



VRSTE INVESTICIJ (v EUR, brez centov) ¹	Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2010	Ocena realizacije v obdobju 01.01. do 31.12.2010	Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2011	Indeks	
				FN 2011 / FN 10	FN 2011 / Ocena real. 10
I. NEOPREDMETNA SREDSTVA	465.536	78.992	8.500	1,83	10,76
1 Programska oprema (licence, rač. programi)	465.536	78.992	8.500	1,83	10,76
2 Ostalo				#DIV/0!	#DIV/0!
II. NEPREMIČNINE	3.045.000	319.534	6.563.000	215,53	2.053,93
1 Zemljišča				#DIV/0!	#DIV/0!
2 Zgradbe	3.045.000	319.534	6.563.000	215,53	2.053,93
III. OPREMA (A + B)	2.561.996	1.016.707	1.987.627	77,58	195,50
A	2.027.035	814.223	1.419.047	70,01	174,28
1 33111000-1 Rentgenske naprave		116.107		#DIV/0!	0,00
2 33112000-8 Oprema za echo, ultrazvok in doplersko odskikavanje	326.500		176.960	54,20	#DIV/0!
3 33113000-5 Oprema za odskikavanje podob na osnovi magnetnih resonanc		6.502		#DIV/0!	0,00
4 33114000-2 Naprave za spektroskopijo				#DIV/0!	#DIV/0!
5 33115000-9 Naprave za tomografijo				#DIV/0!	#DIV/0!
6 33120000-7 Funkcionalna diagnostika	58.000	121.966	135.692	233,95	111,25
7 33130000-0 Zobozdravstvo				#DIV/0!	#DIV/0!
8 3315000-6 Terapevтика	43.000	4.610	29.642	68,93	642,99
9 33160000-9 Operacijska tehnika	207.400	66.629	255.900	123,38	384,07
10 33170000-2 Anastezija in reanimacija	151.700	58.334	93.000	61,31	159,43
11 33180000-5 Funkcionalna podpora	56.500	9.446		0,00	0,00
12 33190000-8 Razne medicinske naprave	701.049	155.838	132.020	18,83	84,72
13 33196200-2 Pripomočki za funkcionalno ovirane osebe		20.798	7.160	#DIV/0!	34,43
14 Druga medicinska oprema	482.886	253.993	588.673	121,91	231,77
B	534.961	202.484	568.580	106,28	280,80
1 Informacijska tehnologija	310.960	95.235	82.420	26,51	86,54
2 Drugo	224.001	107.249	486.160	217,03	453,30
IV. INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	6.072.532	1.415.233	8.559.127	140,95	604,79

VIRI FINANCIRANJA (v EUR, brez centov)		Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2010	Ocena realizacije v obdobju 01.01. do 31.12.2010	Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2011	FN 2011 / FN 10	FN 2011 / Ocena real. 10
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA		485.536	78.992	8.500	1,83	10,76
1.	Amortizacija	3.310	78.992	8.500	256,80	10,76
2.	Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!
3.	Sredstva ustanovitelja				#DIV/0!	#DIV/0!
4.	Leasing				0,00	#DIV/0!
5.	Posojila	462.226			#DIV/0!	#DIV/0!
6.	Donacije				#DIV/0!	#DIV/0!
7.	Drugo				#DIV/0!	#DIV/0!
II. NEPREMIČNINE		3.045.000	319.534	6.563.000	215,53	2.053,93
1.	Amortizacija		280.410	1.065.332	#DIV/0!	379,92
2.	Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!
3.	Sredstva ustanovitelja	500.000	5.695	3.857.668	771,53	67.737,81
4.	Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!
5.	Posojila	1.600.000		1.600.000	100,00	#DIV/0!
6.	Donacije		33.429		#DIV/0!	0,00
7.	Drugo	945.000		40.000	4,23	#DIV/0!
III. NABAVA OPREME (A + B)		2.561.996	1.016.707	1.987.627	77,58	195,50
A		2.027.035	814.223	1.419.047	70,01	174,28
1.	Amortizacija	1.585.083	377.290	515.168	32,50	136,54
2.	Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!
3.	Sredstva ustanovitelja	400.000	400.000	903.879	0,00	0,00
4.	Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!
5.	Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!
6.	Donacije		36.933		#DIV/0!	#DIV/0!
7.	Drugo	41.952			#DIV/0!	0,00
B		534.961	202.484	568.580	106,28	280,80
1.	Amortizacija	224.001	161.609	532.561	237,75	329,54
2.	Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!
3.	Sredstva ustanovitelja				#DIV/0!	#DIV/0!
4.	Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!
5.	Posojila	173.774			#DIV/0!	#DIV/0!
6.	Donacije		40.875		0,00	#DIV/0!
7.	Drugo	137.186		36.019	26,26	0,00
IV. VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)		6.072.532	1.415.233	8.559.127	140,93	604,79
1.	Amortizacija	1.812.394	898.301	2.121.561	117,06	236,17
2.	Lastni viri (del presežka)	0	0	903.879	428,63	950,88
3.	Sredstva ustanovitelja	900.000	405.695	3.857.668	0	0
4.	Leasing	0	0	0	71,56	#DIV/0!
5.	Posojila	2.236.000	0	1.600.000	#DIV/0!	0,00
6.	Donacije	0	111.237	0	6,76	#DIV/0!
7.	Drugo	1.124.138	0	76.019		

AMORTIZACIJA (v EUR, brez centov)		Finančni načrt za obdobje 01.01.do 31.12.2010	Ocena realizacije v obdobju 01.01. do 31.12.2010	Finančni načrt za obdobje 01.01. do 31.12.2011	FN 2011 / FN 10	FN 2011 / Ocena real. 10
1. 3	Priznana amortizacija v ceni skortev	1.965.000	1.965.303	1.925.037	97,97	97,95
2.	Zmanjšanje prihodkov za časovno razmejeno amortizacijo				#DIV/0!	#DIV/0!
3=(1-2)	Amortizacija v prihodkih, namenjena pokritvanju stroška amortizacije	1.965.000	1.965.303	1.925.037	97,97	97,95
4.	Obracunana amortizacija	2.109.000	2.283.949	2.345.000	111,19	102,67
5.	Zmanjšana amortizacija v breme donacij		201.573	194.624	#DIV/0!	96,55
6.	Zmanjšanje amortizacije v breme zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov				#DIV/0!	#DIV/0!
7.	Zmanjšanje amortizacije v breme obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	113.207	108.044	107.924	95,33	99,89
8 = 4-5-6-7	Amortizacija, ki bremeni poslovni rezultat	1.995.793	1.974.332	2.042.452	102,34	103,45
9.	Združena amortizacija po ZUJZ				#DIV/0!	#DIV/0!
10.	Porabljena amortizacija	1.812.394	898.301	2.121.481	117,05	236,17
11.	Odplačilo dolga za osnovna sredstva iz amortizacije	276.917	276.917	396.917	143,33	143,33

Opombe:

Izpolnil: Stoian Lozar

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 05 33 01 555



v EUR, brez centov

Namen	Celotna načrtovana vrednost vzdrževalnih del v letu 2011 *	Načrtovani stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Načrtovani stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)
Načrtovana so naslednja vlaganja:	1 = 2 + 3	2	3
SKUPAJ:	417.999	301.549	116.450
1 popravila tlakov v IPP	1.800		1.800
2 tapeciranje vrat v nevro. in diab. Ambulanti	600		600
3 popravilo tlakov v spec.ambulantah	10.000		10.000
4 zamenjava vrat bolniških sob	2.500		2.500
5 izdelava in montaža polic in omar v nev. Ambulanti	3.500		3.500
6 ureditev stropov in tal v CJT-u	22.000		22.000
7 zamenjava omare s koritom (d.m.)	1.100		1.100
8 zamenjava omare s koritom (8.b)	1.100		1.100
9 adaptacija tlaka v OP 4 in 5	16.000		16.000
10 menjava avtomatov na avtom. Vratih (OP)	15.000		15.000
11 menjava talnih plošč na hodnikih COB	2.000		2.000
12 zamenjava vrat v COB	500		500
13 sanacija balkona na UP	800		800
14 zamenjava vhodnih vrat v P1 in P2 (INVML)	2.000		2.000
15 preplastitev cestišča ob P4 (INVML)	1.500		1.500
16 sanacija betonskega kesona rezervoarja za KO	12.000		12.000
17 delna obnova tal v kuhinji	600		600
18 zamenjava treh vrat bolniških sob (4B)	1.500		1.500
19 zamenjava steklenih vrat (porodnišnica)	1.150		1.150
20 tapeciranje treh ležečih vozičkov	2.000		2.000
21 delna zamenjava kopelita na gl. Stavbi	1.000		1.000
22 zamenjava avtomatskih vrat na stari stavbi	7.800		7.800
23 druga nepredvidena investicijsko vzdrževalna dela	10.000		10.000
24 pleskanje prostorov na dializi	600	600	
25 barvanje pohištva na dializi	200	200	
26 zamenjava okovja na omarah na dializi	800	800	
27 pleskanje sten na hodnikih poliklinike	500	500	
28 pleskanje sten in stropov na INT	1.000	1.000	
29 pleskanje prostorov na odd. za pat. Morfologijo	1.000	1.000	
30 zamenjava pultov na INT	3.000	3.000	
31 pleskanje OP dvoran	4.000	4.000	
32 zamenjava oken na odd. za transfuziologijo	400	400	
33 pleskanje biokem. Laboratorija	200	200	
34 barvanje talnih oznak (UP)	600	600	
35 brušenje in lakiranje pisalnih miz (UP)	200	200	
36 obnovev tlaka ob vhodu v P4 (INVML)	800	800	
37 ureditev prostora vzdrževalcev okolja(TOS)	500	500	
38 odstranitev odvečnih vodov v kinetah (TOS)	1.000	1.000	
39 zamenjava zapornih ventilov na toplovodih	2.000	2.000	
40 betoniranje tal pred vhodom v kuhinjo	350	350	
41 menjava talne obloge v nabavni službi	700	700	
42 vgraditev dodatnih odtokov meteornih vod (UP)	200	200	
43 ostala predvidena in nepredvidena dela	283.499	283.499	
44	0		
45	0		
46	0		
47	0		
48	0		
49	0		
50	0		

Ozomba:

	 
--	---

Izpolnil: Stojan Lozar

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 05 33 01 555