

BOLNIŠNICA ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO KRANJ

KIDRIČEVA CESTA 38A, 4000 KRANJ



**PROGRAM DELA IN
REBALANS FINANČNEGA NAČRTA ZA
LETO 2012**

Odgovorna oseba: asist. Andreja Cerkvenc Škafar, dr. med.

KAZALO

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU.....	4
1.1. PREDSTAVITEV ZAVODA	6
2. ZAKONSKE PODLAGE.....	7
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO REBALANSA FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2012.....	9
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2012.....	12
4.1. LETNI CILJI	12
4.2. AKTIVNOSTI V OKVIRU NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC.....	13
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	14
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	15
7. REBALANS FINANČNEGA NAČRTA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	18
7.1. REBALANS NAČRTA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	18
7.1.1. NAČRTOVANI PRIHODKI	19
7.1.2. NAČRTOVANI ODHODKI.....	20
7.1.3. NAČRTOVANI POSLOVNI IZID.....	23
7.2. REBALANS NAČRTA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	24
7.3. REBALANS NAČRTA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	26
8. PLAN KADROV	28
8.1. ZAPOSLENOST	28
8.2. OSTALE OBLIKE DELA	28
8.3. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA	28
9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2012	30
9.1. PLAN INVESTICIJ	30
9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	30
9.3. ENERGETSKA SANACIJA BOLNIŠNICE.....	31
9.4. PLAN ZADOLŽEVANJA	32
10. STROKA.....	33
10.1. GINEKOLOGIJA IN PORODNIŠTVO	33
10.2. ANESTEZIOLOGIJA	34
10.3. PEDIATRIJA	34
10.4. ZDRAVSTVENA NEGA	35
PRILOGA 1: POMEMBNEJŠI PROJEKTI V LETU 2012	38

I. PREDLOG REBALANSA FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2012 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Rebalans finančnega načrta za leto 2012 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/2010, 104/10, 104/11):
1. Rebalans finančnega načrta prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2012
 2. Rebalans finančnega načrta prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2012
 3. Rebalans finančnega načrta prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2012
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2012 - RFN**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2012 – RFN**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2012 - RFN**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2012 - RFN**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2012 - RFN**

II. OBRAZLOŽITEV REBALANSA FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2012

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Ime: Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj

Sedež: Kidričeva cesta 38 a, 4000 Kranj

Matična številka: 5053820

Davčna številka: 41851455

Šifra uporabnika: 27740

Številka transakcijskega računa: 01100-6030277409

Telefon, fax: 04/2082800, 04/2082859

Spletna stran: www.bolnisnica-kranj.si

Ustanovitelj: Republika Slovenija

Datum ustanovitve: 1.9.1955, preoblikovana v javni zdravstveni zavod 11.3.1993

Dejavnosti:

Zavod opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, ki obsega:

- bolnišnično zdravstveno dejavnost (Q 86.100),
- splošno zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost (Q 86.210),
- specialistično zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost (Q 86.220),
- druge zdravstvene dejavnosti (Q 86.909).

V pristojnosti posameznih organizacijskih enot so tudi naslednje dejavnosti, če to določajo drugi predpisi oziroma pooblastila:

- inštaliranje vodovodnih, plinskih in ogrevalnih napeljav in naprav (F 43.220),
- drugo inštaliranje pri gradnjah (F 43.290),
- druga oskrba z jedmi (I 56.290),
- obdelava podatkov in s tem povezane dejavnosti (J 63.110),
- oddajanje in obratovanje lastnih ali najetih nepremičnin (K 68.200),
- računovodske, knjigovodske in revizijske dejavnosti; davčno svetovanje (M 69.200),
- splošno čiščenje stavb (N 81.210),
- drugo čiščenje stavb, industrijskih naprav in opreme (N 81.220),
- drugje nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje (P 85.590).

Zavod opravlja tudi lekarniško dejavnost.

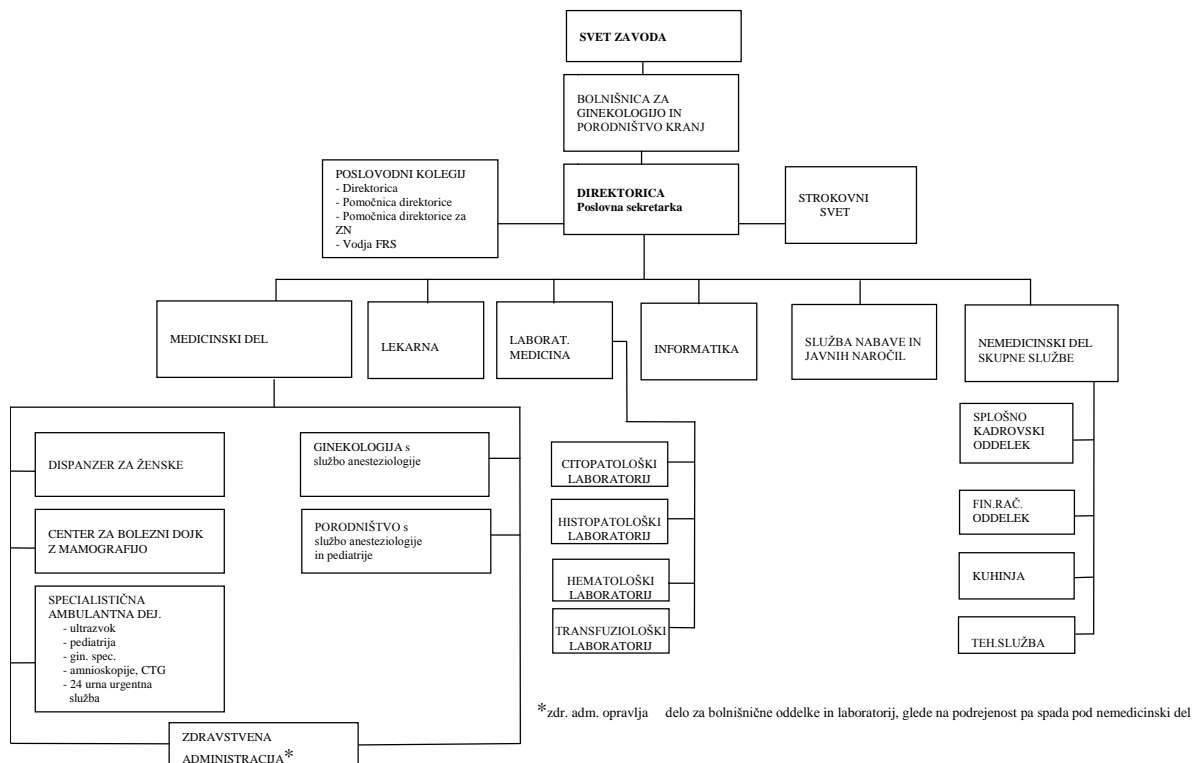
Organi zavoda:

- svet zavoda,
- direktor zavoda,
- strokovni svet zavoda.

Podrobnejša organizacija zavoda

Slika 1: Organizacijska shema zavoda

STROKOVNA IN POSLOVNA ORGANIZACIJSKA SCHEMA



Vodstvo zavoda

Direktorica zavoda: asist. Andreja Cerkvjenik Škafar, dr. med., specialistka pediatrije

Pomočnica direktorice in vodja skupnih služb: mag. Mihela Šifrer

Pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege: Lea Ahčin, DMS

Vodja FRS: Tanja Bizovičar, univ. dipl. ekon.

Vodja porodništva: mag. Irena Virant, dr. med., specialistka ginekologije in porodništva

Vodja službe za ginekologijo: Tihomir Rizner, dr. med., specialist ginekologije in porodništva

Vodja službe za anesteziologijo in reanimatologijo: Aleš Rozman, dr. med., specialist anesteziologije in reanimatologije

Vodja službe za neonatologijo: Inka Lazar, dr. med., specialistka pediatrije

1.1. PREDSTAVITEV ZAVODA

Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj je specializirana bolnišnica za zdravstveno varstvo žensk in novorojenčkov, za specialistično zdravstveno varstvo žensk in novorojenčkov in za zdravstveno varstvo žensk na primarnem nivoju.

Bolnišnično zdravstveno varstvo obsega ginekološko in porodniško dejavnost. Ginekološko dejavnost izvajamo na ginekološkem oddelku, dveh operacijskih sobah ter v enoti za intenzivno nego. Pred načrtovanim operativnim posegom je pri vsaki ženski opravljen predoperativni posvet in priprava na poseg. Porodniška zdravstvena dejavnost se izvaja na posteljah za patološko nosečnost, v porodni sobi, na porodniškem oddelku in otroškem oddelku. Na otroškem oddelku skrbimo za zdrave novorojenčke kot tudi za novorojenčke s težavami. Manj kot 2 % novorojenčkov premeščamo v terciarno ustanovo na terapijo oziroma na diagnostično obdelavo.

Specialistično zdravstveno varstvo žensk obsega urgentno ambulanto, Center za bolezni dojk, ultrazvočno, kolposkopsko, histeroskopsko in amnioskopsko ambulanto. Kontrole **novorojenčkov** po odpustu iz bolnišnice se vršijo v neonatalni ambulanti, kjer se opravljajo tudi ultrazvočne preiskave trebuha, glave in kolkov novorojenčkov in dojenčkov.

Dispanzersko dejavnost na področju zdravstvenega varstva žensk opravljamo v dveh ginekoloških ambulantah in ultrazvočni ambulanti. Priznane imamo tri nosilce te dejavnosti.

V okviru naše bolnišnice delujejo še **lekarna, laboratorij** (hematološke, urinske in biokemične preiskave, citološke in histološke preiskave), **kuhinja, vzdrževalna služba, administracija, uprava in služba nabave in javnih naročil**.

Za naše ginekologe je bilo na dan 31.5.2012 opredeljenih 17.304 žensk.

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91 in 8/96),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS št. 72/06-UPB3, 58/08),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2011 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2012,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011 ter 2012 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4),
- Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 110/11),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list št. 91/00 in 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, 58/10, 104/10, 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09 in 58/10),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09 in 58/10),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15.12.2010).

c) Interni akti zavoda:

- Statut Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo Kranj – 4.9.2008, 7.5.2009, 9.7.2009 in 16.11.2010,
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest – 29.7.2008, aneksa 8.9.2008 in 28.3.2009,
- Akt o notranji organizaciji – 5.1.2012,
- Poslovnik o delovnem času, izrabi delovnega časa in evidentiranju – 31.12.2010,
- Pravilnik o računovodstvu – 3.1.2011,
- Pravilnik o notranjem revidiranju – 15.11.2011,
- Pravilnik o popisu – 12.11.2007,
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru – 9.10.2009,
- Pravilnik o zagotavljanju pravic bolnikom – 25.2.2002,
- Pravilnik o varovanju osebnih in drugih podatkov v BGP – 25.7.2007,

- Pravilnik o načinu dajanja informacij za javnost – 5.11.2009,
- Pravilnik o načinu zagotavljanja informacij javnega značaja – 8.4.2009,
- Pravilnik o izobraževanju zaposlenih v zavodu – 11.12.2009,
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov in mobilnih telefonov v službene namene – 1.2.2005, aneks 1.3.2007, 1.12.2008, 1.9.2009, 1.3.2010,
- Pravilnik o obvladovanju projektov – 16.5.2012,
- Pravilnik za pripravo standardov in kliničnih poti v zavodu – 17.12.2009,
- Pravilnik o študentskem ter podjetnem delu – 1.2.2010,
- Pravilnik o izvajanju in ugotavljanju prisotnosti alkohola in nedovoljenih psihoaktivnih substanc pri zaposlenih v BGP Kranj – 19.4.2010,
- Poslovnik o volitvah predstavnika zavoda v Svet zavoda BGP Kranj - 11.5.2009,
- Poslovnik o delu Sveta zavoda – 9.3.2010,
- Poslovnik o delu razpisne komisije za izbor direktorja/direktorice zavoda – 15.6.2010,
- Poslovnik o osebni zaščitni delovni obleki in obutvi – 13.6.2012,
- Poslovnik o volitvah delavskega zaupnika za varnost in zdravje pri delu – 22.4.2001,
- Pravilnik o izvajanju postopkov oddaje javnih naročil male vrednosti – 15.4.2010,
- Navodila o vodenju evidenc za javna naročila pod vrednostnim pragom (1.4.2011),
- Navodila o varovanju dostojanstva zaposlenih na delovnem mestu – 23.3.2012,
- Pravila o izvajanju pripravništva in specializacije v BGP Kranj – 1.2.2006,
- Kriteriji za nagrajevanje mentorjev v BGP Kranj – 1.2.2006,
- Izjava o varnosti – revidirane 2012,
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju – 3.1.2011,
- Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril – 18.5.2011.

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO REBALANSA FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2012

Pri sestavi rebalansa finančnega načrta za leto 2012 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Temeljna ekonomska izhodišča in predpostavke za pripravo rebalansov finančnih načrtov za leto 2012,
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Zakon o dodatnih interventnih ukrepih za leto 2012 (Uradni list RS, št. 110/11),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12).

-Makroekonomska izhodišča:

Glavne smernice makroekonomskih okvirov razvoja Slovenije za leto 2012, katere so bile upoštevane pri pripravi rebalansa finančnega načrta:

	<u>Rasti so izražene v %:</u>
- realna rast bruto domačega proizvoda	-0,9
- nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega	1,8
- od tega v javnem sektorju	0,0
- realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega	-0,2
- od tega v javnem sektorju	-2,0
- nominalna rast prispevne osnove (mase plač)	-0,6
- letna stopnja inflacije (dec_t/dec_{t-1})	2,0
- povprečna letna rast cen - inflacija	2,0

Z dnem 31.5.2012 je stopil v veljavo Zakon za uravnoteženje javnih financ (v nadaljevanju ZUJF) (Uradni list RS št. 40/12), s katerim se med drugim spreminjajo in dopolnjujejo določbe Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Zakona o zdravstveni dejavnosti in pa Zakona o sistemu plač. Najpomembnejše novosti ZUJF, ki smo jih upoštevali pri pripravi rebalansa finančnega načrta za leto 2012:

1. Ukrepi s področja plač:

- 155. člen določa odpravo nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev, ki se začnejo izplačevati s prvim dnem v mesecu, ki sledi mesecu, v katerem je uveljavljen ta zakon;
- javni uslužbenci in funkcionarji, ki v letu 2012 napredujejo v višji plačni razred, pridobijo pravico do plače v skladu z višjim plačnim razredom s 1.6.2013 (1. odstavek 163. člena);
- višina regresa za prehrano znaša 3,52 evrov (166. člen), 168. člen pa določa povračilo stroškov prevoza na delo in z dela;
- 176. člen določa izplačilo regresa za leti 2012 in 2013, upošteva uvrstitev v plačni razred v mesecu pred izplačilom regresa;

- v Prilogi 1 tega zakona je objavljena nova plačna lestvica, s katero se znižajo osnovne plače plačnih razredov za 8 %.

Poleg ukrepov v zvezi s planiranjem plač na podlagi ZUJF, je potrebno za leto 2012 upoštevati še:

- javnim uslužbencem ne pripada izplačilo redne delovne uspešnosti na podlagi Dogovora o ukrepih na področju plač in drugih prejemkov v javnem sektorju za leti 2011 in 2012 (Uradni list RS št. 89/10);
- z Zakonom o interventnih ukrepih (Uradni list RS št. 94/10) je omejena višina dela plače javnega uslužbenca za plačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela, in sicer pri opravljanju rednih delovnih nalog znaša največ 20 % njegove osnovne plače. Iz naslova in sredstev posebnega projekta lahko del plače za plačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela znaša največ 30 % osnovne plače, skupno iz naslova rednega dela in posebnega projekta.

2. Ukrepi s področja zaposlovanja, sklepanja avtorskih in podjemnih pogodb, študentskega dela ter drugih pogodb civilnega prava v ZUJF:

- 183. člen določa pogoje zaposlovanja, ne glede na veljavne standarde in normative za posamezne dejavnosti javnega sektorja in ne glede na sprejete kadrovske načrte, programe dela, poslovne in finančne načrte, ki so vezani na soglasje sveta javnega zavoda, s predhodnim soglasjem pristojnega ministra;
- v 184. členu se omejuje sklepanje avtorskih in podjemnih pogodb, to je vseh vrst pogodb civilnega prava ter opravljanje dela dijakov in študentov;
- opravljanje zdravstvene dejavnosti v okviru javne zdravstvene službe na podlagi podjemne pogodbe ali druge pogodbe civilnega prava je dovoljeno pod pogoji, ki jih določa ta zakon v 19. členu, ki spreminja in dopolnjuje Zakon o zdravstveni dejavnosti.

V veljavi ostaja določilo v Dogovoru o ukrepih na področju plač in drugih prejemkov v javnem sektorju za leti 2011 in 2012, kjer se Vlada RS zavezuje, da zmanjšanje števila zaposlenih v javnem sektorju do vključno leta 2013 ne bo preseglo 1 % na letni ravni od skupnega števila zaposlenih v javnem sektorju.

Določila Splošnega dogovora za leto 2012 so stopila v veljavo s 1.1.2012. Dne 7.6.2012 je na 20. redni seji Vlada RS sprejela sklepe o spornih vprašanjih v zvezi z Aneksom št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2012, s katerim se uveljavlja nekaj vsebinskih novosti. Najpomembnejši del se nanaša na sprejem varčevalnih ukrepov, ki so vsebinsko povezani s sprejetim ZUJF in bodo v letu 2012 zagotovili izravnani poslovni izid Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Za področje plač je uvedeno novo določilo, ki omogoča, da se vkalkulirane plače v cenah zdravstvenih storitev samodejno prilagodijo spremembam v zakonodaji, ki ureja to področje oziroma sprejetim Aneksom h kolektivni pogodbi v javnem sektorju. V Aneksu 1 so vkalkulirane plače v cenah zdravstvenih storitev že usklajene z ZUJF. V skladu z varčevalnimi ukrepi se za 3 % nižajo cene zdravstvenih storitev, ki jih Zavod plačuje izvajalcem zdravstvenih storitev. Zmanjšajo se tudi vkalkulirana sredstva za regres, jubilejne nagrade, odpravnine in solidarnostne pomoči. V standardu mamografije so znižana sredstva za laboratorij. Zdravila oziroma učinkovine, ki so bila konec leta 2011 z Aneksom 3 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2011 izločena iz tabele BOL II/b-5, so sedaj vključena med ločeno zaračunljiv material. Na novo so opredeljena pravila poročanja o porabi sredstev za

laboratorijske storitve, spremenjen je seznam zdravstvenih storitev, za katere se poročajo podatki o čakalnih dobah. Na ravni posameznega izvajalca je možno prelivanje med dejavnostma diagnostične histeroskopije in histeroskopske operacije.

Vsebina finančnega načrta za leto 2012 vsebuje vsa poglavja, skladno z Navodili o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00), upošteva izkaze, ki jih za pripravo letnih poročil določa Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11).

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2012

4.1. LETNI CILJI

V letu 2012 bomo nadaljevali s projektnim pristopom k uresničevanju pomembnih ciljev bolnišnice ter tako zagotavljali uresničevanje naše vizije na vseh področjih delovanja in oblikovanja nove celostne podobe Bolnišnice.

V letu 2010 smo pričeli z izobraževanji za pridobitev ISO standarda. Izvedli smo tri delavnice in opravili individualno preverjanje znanja. Z delavnicami smo nadaljevali v letu 2011, zadnjo pa izvedli januarja 2012. Po uspešno izvedenih certifikacijskih presojah (prvi del presoje konec aprila, drugi del v maju 2012) smo dne 11.6.2012 prejeli certifikat za sistem vodenja kakovosti ISO 9001:2008, ki ga podeljuje Slovenski inštitut za kakovost in meroslovje Ljubljana, ki ga bomo v prihodnje nadgrajevali.

Podpisali smo pogodbo za pridobitev akreditacije. Akreditacijska predpresoja po mednarodnem DIAS standardu je bila izvedena 18. in 19. junija 2012. Nadaljevali bomo z aktivnostmi za pridobitev akreditacije.

V letu 2012 se bomo ponovno prijavi na razpis za energetska sanacijo v upanju, da tokrat uspešno. S pomočjo evropskih sredstev bi prenovili streho, fasado, nova okna ter optimizirali ogrevanje in hlajenje.

Uporaba sodobnih strokovnih spoznanj, aparaturnih in tehnik v vsakdanjem bolnišničnem delu, razvoj Centra za bolezni dojk v sodoben center, ki omogoča celostno obravnavo pacientk (oprema, kader, ustrezno ovrednotene storitve), razvoj podpornih služb, npr. laboratorija (predvsem citologije in histologije) bodo naše vodilo. Že v letu 2010 smo pričeli z akcijo zbiranja sredstev za nakup digitalnega mamografa, s katero smo nadaljevali v letu 2011 in zaključili v letu 2012.

V mesecu maju 2012 smo pričeli z adaptacijo prostora, v katerega smo v začetku julija 2012 že namestili digitalni mamograf, ki smo ga kupili s pomočjo zbranih sredstev in najemom kredita pri banki.

Pričeli smo z donatorsko akcijo za nakup profesionalnega ročnega srčnega defibrilatorja. Podoben, vendar mnogo enostavnejši aparat za oživljanje se zadnje čase uporablja pri laičnem oživljanju. Profesionalni defibrilator poleg osnovne funkcije t.j. defibrilacije ali "reset-a" srčne funkcije omogoča še zunanje spodbujanje srca ob okvari prevodnega sistema srca in nadzor življenjskih funkcij med oživljanjem in prevozom življenjsko ogroženih odraslih bolnikov in seveda tudi novorojenčkov. Ker so stroški za takšno vrsto aparata izjemno visoki, smo se odločili, da bomo pričeli z zbiranjem sredstev za nakup nujno potrebnega aparata.

Poskrbeli bomo tudi za prijazno okolje, v katerem se bodo pacienti in zaposleni dobro počutili. Zagotoviti bo potrebno fleksibilen kader, ki se bo sposoben hitro in učinkovito prilagajati.

Pomembnejši cilji poslovanja:

- zagotavljati zakonito poslovanje,

- zagotavljati tekoče stabilno poslovanje z izpolnjevanjem obveznosti do ZZZS ter uresničevanje letnega finančnega in poslovnega načrta,
- razvoj kakovosti,
- obvladovanje stroškov,
- prehod na nov računalniški program za laboratorij,
- učna bolnišnica,
- preprečevanje bolnišničnih okužb,
- razvoj protibolečinske ambulante,
- nadaljevanje prenosa kompetenc na srednji nivo managementa.

Skrbeli bomo za usklajen razvoj stroke na vseh področjih našega delovanja s ciljem uresničevanja zastavljenih projektov.

Projekti so podrobneje opisani v Prilogi 1.

4.2. AKTIVNOSTI V OKVIRU NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Tako kot vsako leto bomo tudi v letu 2012 pristopili k ocenjevanju notranjega nadzora javnih financ. Rezultat ocene notranjega nadzora javnih financ za leto 2011 izkazuje, ob upoštevanju vseh elementov vprašanj, v povprečju nekoliko boljši rezultat kot v letu 2010 (povprečje 2009 76,64, povprečje 2010 je 73,73 in 2011 77,44). Ugotavljamo, da so vodje k ocenjevanju pristopili s pravim odnosom. Osveščenost je vse večja, kar je vplivalo tudi na rezultat. Za vodstvo pa je to signal, da se maksimalno prisluhne vsem vodjem in odpravi pomanjkljivosti za leto 2012.

Bolnišnica nima lastne notranje revizijske službe. Vsako leto pristopimo k naročilu revidiranja enega področja poslovanja s strani zunanjega izvajalca. V letu 2011 smo naročili revizijo Pravilnosti obračunavanja in izplačevanja povračil stroškov v zvezi z delom za službena potovanja in izobraževanje v državi in tujini. Revizijo je opravila Eurevizija, Alojzija Strle, Ljubljana. Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.

Za leto 2012 načrtujemo revidiranje dela osebnih prejemkov (pravilnost dodatkov za delo v neugodnem delovnem času ali odsotnosti). Revizijo bo konec leta 2012 izvedel zunanji izvajalec, ki ga bomo pridobili s poizvedbo na trgu.

V letu 2008 je bil izdelan register tveganj, katerega vsako leto ažuriramo.

5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE

Cilji poslovanja bolnišnice so zelo raznoliki, od finančnih, kateri so enostavno merljivi, do poslovnih, katere ni vedno lahko kvantificirati. V sledeči tabeli smo zbrali najpomembnejše cilje ter določili kazalnike, kateri kažejo na uresničevanje le teh.

Tabela 1: Zastavljeni cilji in kazalci doseganja

Cilj	Kazalec doseganja cilja
Zagotavljati zakonito poslovanje	Odsotnost sankcij zunanjih inštitucij zaradi kršenja zakonodaje.
Zagotavljati tekoče stabilno poslovanje	V finančnem smislu pomeni zagotavljati ustrezno plačilno sposobnost ter tekoče poravnati obveznosti ob njihovi zapadlosti.
Izpolnjevanje obveznosti do ZZS	Evidentirane in obračunane storitve v skladu s pogodbo z ZZS.
Poslovati s presežkom prihodkov nad odhodki.	Presežek prihodkov nad odhodki.
Razvoj kakovosti	Vpeljava vsaj treh kliničnih poti, spremljanje predpisanih kazalnikov kakovosti ter doseganje boljših rezultatov kot v preteklem letu.
Obvladovanje stroškov	Zmanjševanje stroškov na obravnavanega pacienta ob zagotavljanju ustrezne kakovosti in strokovnosti.
Prehod na nov računalniški program za laboratorij	Poslovanje na novem računalniškem programu.
Učna bolnišnica	Povečevanje števila dijakov in študentov na strokovni praksi glede na preteklo leto.
Preprečevanje bolnišničnih okužb	Nič bolnišničnih okužb.
Razvoj protibolečinske ambulante	Priznan nosilec ter program protibolečinske ambulante ter izvajanje le te.
Prenos kompetenc na srednji nivo managementa	Število organiziranih izobraževanj ter število prenesenih nalog in zadolžitev na srednji nivo managementa.
Preverjanje zadovoljstva zaposlenih	Izvedena anketa o zadovoljstvu zaposlenih.
Preverjanje zadovoljstva pacientk na bolnišničnih oddelkih	Izvedena anketa o zadovoljstvu pacientk na oddelkih.
Preverjanje zadovoljstva pacientk v Dispanzerju za ženske	Izvedena anketa o zadovoljstvu pacientk v Dispanzerju za ženske.
Trženje storitev, ki niso v okviru obveznega zdravstvenega zavarovanja	Višina prihodkov iz navedenega naslova glede na predhodno leto.

V letu 2012 nadaljujemo s skrbnim nadzorom nad stroški na vseh področjih našega delovanja s ciljem zagotavljanja likvidnosti in pozitivnega poslovanja.

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Obrazec 1 Delovni program 2012 – RFN je v prilogi.

Načrtovan program dela za leto 2012 je pripravljen na podlagi Pogodbe 2012, Splošnega dogovora za leto 2012 in Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2012.

Načrtovano število SPP za leto 2012 je višje za 39 primerov v primerjavi z letom 2011.

Glede na specifiko naše bolnišnice lastnega oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo nimamo (kar je pogoj iz Aneksa št. 2 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2010) in ga tudi v prihodnje ne nameravamo vzpostaviti. Sredstva neakutne bolnišnične obravnave smo že v letu 2011 prestrukturirali na UZ dojk.

Program doječih mater je planiran na podlagi Pogodbe 2012, prav tako pa tudi število točk v disperzerju za ženske.

Planirani obseg programa na področju specialistične ambulantne dejavnosti je določen na podlagi Pogodbe 2012.

Tabela 2: Planirana struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZS), vključno s prospektivnimi primeri in nacionalnim razpisom

Dejavnosti	Real. 2011		FN 2012		RFN 2012		Indeksi glede na primere	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	RFN 12/ Real.11	RFN 12/ FN 12
Ginekologija in porodništvo	4.600	3.942	4.746	3.766	4.892	3.921	106,3	103,1
SKUPAJ	4.600	3.942	4.746	3.766	4.892	3.921	106,3	103,1

V letu 2011 smo v primerjavi s finančnim načrtom za leto 2011 realizirali manj SPP na področju ginekologije in več SPP na področju porodništva. Planirano število SPP za leto 2012 je v primerjavi s planom za leto 2011 nižje za 109 primerov zaradi prenosa dela programa iz hospitala v specialistično ambulantno dejavnost in povečano za 2 primera, ki smo jih pridobili na nacionalnem razpisu za leto 2012. Razliko med FN 2012 in RFN 2012 predstavlja izguba 17-ih primerov operacij stresne inkontinence na nacionalnem razpisu v letu 2011 in dodatno priznanih 163 primerov za leto 2012, kar predstavlja razliko med realiziranim številom porodov in planiranim v letu 2011.

Visoko število planiranih SPP za leto 2011 je zaradi nacionalnega programa iz leta 2010, ko smo dodatno opravili 330 primerov in so se v letu 2011 prišteli k rednemu programu.

Tabela 3: Program pridobljen po Nacionalnem razpisu v letu 2012

Naziv programa	FN 2012		
	Število primerov	Število uteži	Vrednost v EUR
Operacija ženske stresne inkontinence	2	2,58	3.101,80
SKUPAJ	2	2,58	3.101,80

V novembru 2011 je bil izveden nacionalni razpis za leto 2012, na katerega smo se prijaviili za program Operacija ženske stresne inkontinence. Ponudili smo 25 primerov, dobili pa le 2. Nacionalni program smo že opravili v aprilu 2012.

Za operacije stresne inkontinence imamo ustrezne prostore, ustrezno izobražen kader, predpisane materiale in dolgoletne izkušnje za kakovostno obravnavo pacientk. Naša strokovna vizija stremi k razširitvi programa stresne inkontinence. Menimo, da bi lahko postali regijski center.

Tabela 4: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2012

Naziv programa	Real. 2011	FN 2012	RFN 2012	Indeks RFN 12/ Real. 11	Indeks RFN 12/ FN 12
Porod	1.678	1.700	1.700	101,3	100,0
Splav	352	526	526	149,4	100,0
Lažji posegi na zunanjem delu ženskega rep. sistema	1.253	1.224	1.224	97,7	100,0
Operacija stresne inkontinence	46	75	75	163,0	100,0
SKUPAJ	3.329	3.525	3.525	105,9	100,0

V letu 2012 načrtujemo 1.700 porodov. Tako porode, kot tudi splave je težko načrtovati, saj gre za primere, ki jih zaradi njihove specifikke ni mogoče natančno načrtovati ali razporejati v čakalne vrste. Realizacijo splavov se spremlja le evidenčno in nima finančnih posledic.

Planirano število operacij stresne inkontinence za leto 2012 je 75 primerov, ki je pogoj iz Splošnega dogovora za leto 2012 za sklenitev pogodbe o izvajanju tega posega.

Tabela 5: Primeri, preneseni iz hospitalne dejavnosti v specialistično ambulantno dejavnost

Naziv programa	Real. 2011	FN 2012	RFN 2012
Medikamentozni splav	45	70	70
Histeroskopska operacija	4	24	24
Diagnostična histeroskopija	8	15	15
SKUPAJ	57	109	109

Pomembnejši ukrep iz Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2011 je prenos programa (medikamentozni splav, diagnostična histeroskopija in histeroskopska operacija) na nove kalkulacije storitev s 1.9.2011. Del programa se še vedno opravlja v okviru SPP, del pa v specialistični ambulanti. Na tej osnovi smo v letu 2011 prestrukturirali del programa iz akutne bolnišnične obravnave v specialistično ambulantno dejavnost.

Podatki v zgornji tabeli niso primerljivi, saj se je program pričel izvajati 1.9.2011.

7. REBALANS FINANČNEGA NAČRTA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1. REBALANS NAČRTA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Obrazec 2 Načrt prihodkov in odhodkov 2012 – RFN je v prilogi.

Izkaz poslovnega izida smo izdelali na podlagi ekonomskih izhodišč, sprejetega ZUJF, Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2012 in na podlagi planiranega obsega programa predstavljenega v predhodnih točkah.

Tabela 6: Rebalans načrta prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov v letu 2012

	Real. 2011	FN 2012	RFN 2012	Indeks RFN 2012/ Real. 2011	Indeks RFN 2012/ FN 2012	Razlika (RFN 2012 - Real. 2011)
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	6.122.200	6.357.239	6.129.731	100,1	96,4	7.531
PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	6.122.200	6.357.239	6.129.731	100,1	96,4	7.531
POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOK. PROIZVODNJE						
ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOK. PROIZVODNJE						
PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA						
B) FINANČNI PRIHODKI	5.914	4.140	1.616	27,3	39,0	-4.298
C) DRUGI PRIHODKI	14.531		13.926	95,8	-	-605
Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	232.410			-	-	-232.410
PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV						
DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	232.410			-	-	-232.410
D) CELOTNI PRIHODKI	6.375.055	6.361.379	6.145.273	96,4	96,6	-229.782
E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	2.369.669	2.347.809	2.192.759	92,5	93,4	-176.910
NABAVNA VREDNOST PRODA NEGA MATERIALA IN BLAGA						
STROŠKI MATERIALA	954.189	969.800	918.351	96,2	94,7	-35.838
STROŠKI STORITEV	1.415.480	1.378.009	1.274.408	90,0	92,5	-141.072
F) STROŠKI DELA	3.758.011	3.787.173	3.706.438	98,6	97,9	-51.573
PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	2.909.667	2.938.764	2.907.008	99,9	98,9	-2.659
PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	454.827	459.375	454.643	100,0	99,0	-184
DRUGI STROŠKI DELA	393.517	389.034	344.787	87,6	88,6	-48.730
G) AMORTIZACIJA	201.267	199.341	201.605	100,2	101,1	338
H) REZERVACIJE						
J) DRUGI STROŠKI	22.024	21.572	21.506	97,6	99,7	-518
K) FINANČNI ODHODKI		2.718	2.347	-	86,3	2.347
L) DRUGI ODHODKI	13.589	544	1.975	14,5	363,0	-11.614
M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	4.121	1.498	1.498	36,3	100,0	-2.623
ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	1095			-	-	-1.095
OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	3026	1.498	1.498	49,5	100,0	-1.528
N) CELOTNI ODHODKI	6.368.681	6.360.655	6.128.128	96,2	96,3	-240.553
O) PRESEŽEK PRIHODKOV	6.374	724	17.145	269,0	2368,5	10.771
P) PRESEŽEK ODHODKOV						
DAVEK OD DOHODKA PRAVNIH OSEB	0	0	0	-	-	0
PRESEŽEK PRIH. OBR. OBDOBJA Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOH.	6.374	724	17.145	269,0	2368,5	10.771
PRESEŽEK ODH. OBR. OBDOBJA Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOH.						
PRESEŽEK PRIH. IZ PREJŠNJIH LET, NAMENJEN POKRITJU ODH. OBR. OBD.						

7.1.1. NAČRTOVANI PRIHODKI

Načrtovani celotni prihodki za leto 2012 znašajo 6.145.273 EUR in bodo za 3,6 % nižji od doseženih v letu 2011.

Tabela 7: Struktura načrtovanih prihodkov

	Real. 2011	FN 2012	RFN 2012	IND. RFN 12/ Real 11	IND. RFN 12/ FN 12	STR. 2012
Prihodki hospital	4.633.293	4.808.292	4.607.652	99,4	95,8	74,98
Prihodki spec. ambulante	391.819	403.573	411.283	105,0	101,9	6,69
Prihodki Dispanzer za ženske	607.316	625.535	610.443	100,5	97,6	9,93
Prihodki zdravstvene storitve	281.667	295.750	276.247	98,1	93,4	4,50
Prihodki iz prodaje na trgu	194.262	207.861	207.456	106,8	99,8	3,38
Donacije	4.836	6.770	10.243	211,8	151,3	0,17
Finančni prihodki	5.914	4.140	1.616	27,3	39,0	0,03
Ostali prihodki	255.948	9.458	20.333	7,9	215,0	0,33
SKUPAJ PRIHODKI	6.375.055	6.361.379	6.145.273	96,4	96,6	100,00

Prihodki iz javnih virov so načrtovani skladno z nižjimi cenami zdravstvenih storitev, ki izhajajo iz Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2012, kjer so najpomembnejši varčevalni ukrepi, ki so vsebinsko povezani s sprejetim ZUJF. Višina načrtovanih prihodkov je oblikovana na predpostavki, da bo pogodbeno zakupljeni program v celoti realiziran. Prvotno planirani prihodki bolnišnične dejavnosti so višji od realiziranih v letu 2011, saj imamo v pogodbi za leto 2012 priznано višje število SPP na račun razlike med realiziranim številom porodov v letu 2011 in planiranimi v letu 2011. Prihodki specialistične ambulantne dejavnosti so v rebalansu višji za 1,9 % od prvotno planiranih, in sicer zaradi prenosa dela programa iz hospitalne dejavnosti v specialistično ambulantno dejavnost (od 1.9.2011 dalje). Planiramo nekoliko nižje prihodke zdravstvenih storitev tako glede na realizirane v letu 2011 in na prvotno planirane, saj od maja 2012 dalje ne opravljamo več transfuzioloških preiskav.

Glede na realizacijo leta 2011 planiramo povečanje prihodkov iz prodaje na trgu, kamor spadajo prihodki kuhinje in v rebalansu ostanejo na ravni prvotno planiranih. V rebalansu planiramo nekoliko višje prihodke donacij, ki jih dobimo za izobraževanja zaposlenih. Načrtujemo nekoliko nižje finančne prihodke kot v letu 2011 in kot v prvotno sprejetem finančnem načrtu. Dobimo jih iz naslova prejetih obresti za vezane depozite prostih denarnih sredstev na transakcijskem računu.

Vezana sredstva za nakup digitalnega mamografa, ki smo jih zbrali z donacijami, so se v septembru 2012 sprostita in tako smo dokončno odplačali digitalni mamograf.

7.1.2. NAČRTOVANI ODHODKI

Celotni načrtovani odhodki za leto 2012 znašajo 6.128.128 EUR in bodo za 3,8 % nižji od doseženih v letu 2011. Pri načrtovanju stroškov smo upoštevali predviden obseg programa, določila ZUJF-a in predvidena ekonomska gibanja.

Tabela 8: Struktura načrtovanih odhodkov

v EUR

	Real. 2011	FN 2012	RFN 2012	Delež	IND. RFN 12/ Real 11	IND. RFN 12/ FN 12
Stroški materiala	954.189	969.800	918.351	15 %	96,2	94,7
Stroški storitev	1.415.480	1.378.009	1.274.408	21 %	90,0	92,5
Stroški dela	3.758.011	3.787.173	3.706.439	60 %	98,6	97,9
Amortizacija	201.267	199.341	201.605	3 %	100,2	101,1
Finančni odhodki	0	2.718	2.347	0 %	-	86,3
Ostali stroški	39.734	23.614	24.979	0 %	62,9	105,8
SKUPAJ STROŠKI	6.368.681	6.360.655	6.128.128	100 %	96,2	96,3

Načrtovani stroški materiala

Načrtovani stroški blaga in materiala v celotnem zavodu za leto 2012 znašajo 918.351 EUR in bodo za 3,8 % nižji od doseženih v letu 2011. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 15 %.

Tabela 9: Stroški materiala

v EUR

	Real. 2011	FN 2012	RFN 2012	Delež	RFN 2012 / Real. 2011	RFN 2012 / FN 2012
1. Zdravila in zdravstveni material	596.206	606.938	570.680	62%	95,7	94,0
1.1. Zdravila	133.128	135.524	150.756	16%	113,2	111,2
1.2. Obvezilni material	33.541	34.144	27.601	3%	82,3	80,8
1.3. Laboratorijski in foto material	61.476	62.583	38.460	4%	62,6	61,5
1.4. Ostali zdravstveni material	368.061	374.686	353.863	39%	96,1	94,4
2. Živila	126.038	129.819	126.070	14%	100,0	97,1
3. Pomožni material	97.392	96.068	85.264	9%	87,5	88,8
4. Energija	134.553	136.975	136.337	15%	101,3	99,5
SKUPAJ STROŠKI MATERIALA	954.189	969.800	918.351	100 %	96,2	94,7

Glede na prvotni plan načrtujemo nižje stroške v skupini »Zdravila in zdravstveni material« zaradi omejitve porabe obvezilnega materiala, laboratorijskega in foto materiala ter ostalega zdravstvenega materiala. Nad predpisovanjem in uporabo zdravil bomo vršili skrben nadzor.

Načrtovani stroški storitev

Načrtovani stroški storitev v celotnem zavodu za leto 2012 znašajo 1.274.408 EUR in bodo za 10,0 % nižji od doseženih v letu 2011. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 21 %.

Tabela 10: Stroški storitev

	Real. 2011	FN 2012	RFN 2012	Delež	RFN 2012 / Real. 2011	RFN 2012 / FN 2012
Storitve vzdrževanja	75.228	74.476	74.476	6%	99,0	100,0
Zdravstvene storitve	216.462	218.626	206.204	16%	95,3	94,3
Računalniške storitve	68.659	68.597	68.597	5%	99,9	100,0
Storitve pranja perila	63.347	63.980	61.285	5%	96,7	95,8
Pogodbeno delo	782.681	732.044	625.463	53%	79,9	85,4
Komunalne storitve	33.658	34.264	31.391	2%	93,3	91,6
Ostale storitve	175.445	186.021	206.992	13%	118,0	111,3
SKUPAJ STROŠKI STORITEV	1.415.480	1.378.009	1.274.408	100%	90,0	92,5

v EUR

Načrtovani stroški storitev za leto 2012 so bistveno nižji od doseženih stroškov storitev v letu 2011 in prav tako nižji od prvotno planiranih na račun nižjega planiranega pogodbenega dela, v katero so vključeni tudi nižji planirani stroški študentskega dela.

V rebalansu planiramo nekoliko nižje stroške zdravstvenih storitev zaradi še bolj racionalnega pristopa v odrejanju potrebnih preiskav.

Med storitvami vzdrževanja so vključeni servisi medicinske in nemedicinske opreme in tekoče vzdrževanje stavbe. Za leto 2012 planiramo nekoliko nižje stroške tekočega vzdrževanja stavbe, servisi medicinske in nemedicinske opreme pa bodo nekoliko višji zaradi zahtev ISO standarda.

Med ostalimi stroški so vključeni tudi stroški neproizvodnih storitev. Pričakujemo, da bodo višji zaradi pridobitve ISO standarda in postopkov akreditacije.

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela v celotnem zavodu za leto 2012 znašajo 3.706.438 EUR in bodo za 1,4 % nižji od doseženih v letu 2011. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 60 %.

Tabela 11: Stroški dela

	Real. 2011	FN 2012	RFN 2012	Delež	v EUR	
					<i>RFN 2012 / Real. 2011</i>	<i>RFN 2012 / FN 2012</i>
Plače	2.909.667	2.938.764	2.907.008	78%	99,9	98,9
Regres	84.643	89.960	52.233	2%	61,7	58,1
Neposredna skupna poraba (jubilejne nagrade, odpravnine) in solidarnostna pomoč	31.269	17.359	25.160	0%	80,5	144,9
Prispevki in davki na plače	454.827	459.375	454.643	12%	100,0	98,9
Dodatne premije za invalide	23.565	25.136	16.024	1%	68,0	63,7
Ostali stroški dela	254.039	256.579	251.369	7%	98,9	98,0
SKUPAJ STROŠKI DELA	3.758.011	3.787.173	3.706.438	100%	98,6	97,9

Stroške dela smo uskladili skladno s sprejetim ZUJF in s pričakovanim zaposlovanjem.

Planiramo nižje stroške plač na račun nenadomeščanja dveh delavk.

Na podlagi Sporazuma o koriščenju in izplačilu delovnih ur z dne 27.6.2011 smo v juniju 2012 tistim zaposlenim (7), ki ur iz sporazumov niso pokoristili, neizkoriščene ure izplačali kot nadurno delo. Stanje neizkoriščenih ur teh 7 zaposlenih na dan 1.5.2012 je skupno 227,16 ur, kar predstavlja znesek 2.510,44 EUR. Stremimo k še boljši organizaciji dela, da do nadur ne bi prihajalo, le v izjemnih primerih (bolniški staleži), ko bo prihajalo do nadur, bomo le-te izplačali.

V juniju 2012 smo na podlagi določil ZUJF-a izplačali regres za leto 2012.

V prvi polovici leta 2012 so bile 3 zaposlenim izplačane odpravnine ob upokojitvi, jubilejno nagrado pa so prejeli 3 zaposleni. V drugi polovici leta se bosta upokojili še dve delavki, jubilejno nagrado pa bodo prejeli še 3 zaposleni.

S strani Zdravniške zbornice imamo trenutno odobrenih 5 specializantov, s katerimi smo podpisali pogodbo o zaposlitvi. Sredstva za njihovo opravljeno delo tekom specializacije dobimo refundirana s strani ZZSZ, zato jih med stroški dela zaposlenih ne prikazujemo.

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 201.605 EUR. Od navedenega zneska znaša:

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 0 EUR,
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 201.605 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje 93.000 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 30.000 EUR.

Načrtovani finančni odhodki

Finančnih odhodkov v letu 2011 nismo imeli, za leto 2012 pa načrtujemo 2.347 EUR finančnih odhodkov na račun plačila obresti za odplačilo kredita pri banki, katerega

smo črpali v mesecu juliju 2012. Obresti za odplačilo kredita so vezane na 6 mesečni Euribor.

7.1.3. NAČRTOVANI POSLOVNI IZID

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2012 izkazuje pozitivni poslovni izid – presežek prihodkov nad odhodki v višini 17.145 EUR. Načrtovani poslovni izid je nekoliko višji od doseženega v letu 2011.

Glede na makroekonomsko situacijo smo prihodke planirali skladno s trenutno veljavnimi cenami zdravstvenih storitev in sprejetim Aneksom št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2012 ob predpostavki, da bomo realizirali celotni zakupljeni program. Stroške pa smo ocenili realno, glede na obstoječe zakonske obveznosti (npr. plače) in predviden obseg dela ter glede na dosežene v letu 2011. Še naprej bomo izvajali varčevalne ukrepe s ciljem, da bomo poslovno leto zaključili z minimalnim presežkom prihodkov nad odhodki.

7.2. REBALANS NAČRTA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti bodo nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

a) Prodaje storitev kuhinje.

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost bo izvedeno v skladu z ustaljeno metodologijo, katera je v uporabi že več let. Delitev stroškov na kuhinjo poteka v skladu z naslednjimi sodili:

- merjeni so neposredni stroški,
- neposredni stroški materiala (energija je določena na podlagi ocene strokovnjakov v % - 7 % celotnih stroškov energije, voda 15 %, ogrevanje 1 %) ,
- neposredni stroški storitev (stroški storitev uprave so določeni v % - 0,7 % celotnih stroškov upravnih stroškov, zavarovalne premije 5 %, tehnične službe 2,5 %, ekonom 50 %, PTT storitve 5 %),
- amortizacija stavbe je prenesena na kuhinjo v 2,5 % deležu,
- neposredni stroški dela,
- neposredno merjeni prihodki,
- razlika med stroški in prihodki mora pokrivati stroške hrane pacientov glede na bolnišnično oskrbne dneve, pri čemer se hrana na dan na pacienta giblje okrog 15 EUR.

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 17.104 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 41 EUR.

Tabela 12: Rebalans načrta prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti v letu 2012

NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Real. 2011		FN 2012		RFN 2012	
	javna služba	trg	javna služba	trg	javna služba	trg
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	5.927.938	194.262	6.149.378	207.861	5.922.275	207.456
PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	5.927.938	194.262	6.149.378	207.861	5.922.275	207.456
POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOK. PROIZVODNJE						
ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOK. PROIZVODNJE						
PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA						
B) FINANČNI PRIHODKI	5.914		4.140		1.616	
C) DRUGI PRIHODKI	14.531				13.926	
Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	232.410					
PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV						
DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	232.410					
D) CELOTNI PRIHODKI	6.180.793	194.262	6.153.518	207.861	5.937.817	207.456
E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	2.291.292	78.377	2.263.946	83.863	2.108.996	83.763
NABAVNA VREDNOST PRODAJNEGA MATERIALA IN BLAGA						
STROŠKI MATERIALA	886.885	67.304	897.785	72.015	846.436	71.915
STROŠKI STORITEV	1.404.407	11.073	1.366.161	11.848	1.262.560	11.848
F) STROŠKI DELA	3.645.541	112.470	3.666.830	120.343	3.586.400	120.038
PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	2.825.539	84.128	2.848.747	90.017	2.817.196	89.812
PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	443.935	10.892	447.721	11.654	443.039	11.604
DRUGI STROŠKI DELA	376.067	17.450	370.362	18.672	326.165	18.622
G) AMORTIZACIJA	197.932	3.335	195.773	3.568	198.037	3.568
H) REZERVACIJE						
J) DRUGI STROŠKI	21.981	43	21.526	46	21.460	46
K) FINANČNI ODHODKI			2.718		2.347	
L) DRUGI ODHODKI	13.589		544		1.975	
M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	4.121	0	1.498	0	1.498	0
ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	1.095					
OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	3.026		1.498		1.498	
N) CELOTNI ODHODKI	6.174.456	194.225	6.152.835	207.820	5.920.713	207.415
O) PRESEŽEK PRIHODKOV	6.337	37	683	41	17.104	41
P) PRESEŽEK ODHODKOV						
DAVEK OD DOHODKA PRAVNIH OSEB			0	0	0	0
PRESEŽEK PRIH. OBR. OBDOBJA Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOH.	6.337	37	683	41	17.104	41
PRESEŽEK ODH. OBR. OBDOBJA Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOH.						
PRESEŽEK PRIH. IZ PREJŠNJIH LET, NAMENJEN POKRITJU ODH. OBR. OBD.						

7.3. REBALANS NAČRTA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Tabela 13: Rebalans načrta prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v letu 2012

NAZIV KONTA	ZNESEK			Indeks	
	Real. 2011	FN 2012	RFN 2012	RFN 2012/ Real. 2011	RFN 2012/ FN 2012
I. SKUPAJ PRIHODKI	6.230.019	6.491.956	6.120.625	98,2	94,3
1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	6.041.564	6.290.309	5.918.978	98,0	94,1
A. Prihodki iz sredstev javnih financ	5.301.354	5.637.156	5.289.203	99,8	93,8
a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	0	0	0	-	-
Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo				-	-
b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov				-	-
c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	5.301.354	5.487.156	5.289.203	99,8	96,4
Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	5.301.354	5.487.156	5.289.203	99,8	96,4
d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij		150.000	0	-	-
Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije		150.000		-	-
e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij				-	-
f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna EU				-	-
B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	740.210	653.153	629.775	85,1	96,4
Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	569.286	595.452	575.452	101,1	96,6
Prejete obresti	6.852	4.796	2.398	35,0	50,0
Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	2.026	1.925	1.925	95,0	100,0
Kapitalski prihodki	980	980		-	-
Prejete donacije iz domačih virov	161.066	50.000	50.000	31,0	100,0
2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	188.455	201.647	201.647	107,0	100,0
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	188.455	201.647	201.647	107,0	100,0
II. SKUPAJ ODHODKI	6.410.741	6.671.547	6.319.106	98,6	94,7
1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	6.223.129	6.478.307	6.125.866	98,4	94,6
A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	3.720.530	3.711.854	3.590.127	96,5	96,7
Plače in dodatki	2.405.987	2.430.047	2.400.047	99,8	98,8
Regres za letni dopust	84.643	89.960	52.233	61,7	58,1
Povračila in nadomestila	201.920	203.939	201.939	100,0	99,0
Sredstva za nadurno delo	306.864	309.933	259.933	84,7	83,9
Plače za delo nerezidentov po pogodbi	671.366	627.727	627.727	93,5	100,0
Drugi izdatki zaposlenim	49.750	50.248	48.248	97,0	96,0
B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	523.296	528.529	522.187	99,8	98,8
Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	284.854	287.703	284.251	99,8	98,8
Prispevek za zdravstveno zavarovanje	181.583	183.399	181.198	99,8	98,8
Prispevek za zaposlovanje	1.700	1.717	1.696	99,8	98,8
Prispevek za starševsko varstvo	2.834	2.862	2.828	99,8	98,8
Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	52.325	52.848	52.214	99,8	98,8
C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	1.683.374	1.707.206	1.658.206	98,5	97,1
Pisarniški in splošni material in storitve	19.615	19.811	14.811	75,5	74,8
Posebni material in storitve	1.120.815	1.140.990	1.100.990	98,2	96,5
Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	186.349	189.703	189.703	101,8	100,0
Prevozni stroški in storitve	26.822	27.090	27.090	101,0	100,0
Izdatki za službena potovanja	24.756	30.000	30.000	121,2	100,0
Tekoče vzdrževanje	183.922	182.083	182.083	99,0	100,0
Poslovne najemnine in zakupnine	12.041	12.041	12.041	100,0	100,0
Kazni in odškodnine	2.500		1.000	40,0	-
Davek na izplačane plače				-	-
Drugi operativni odhodki	106.554	105.488	100.488	94,3	95,3
D. Plačila domačih obresti		2.718	2.347	-	86,3
E. Plačila tujih obresti					
F. Subvencije					
G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom					
H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam					
I. Drugi tekoči domači transferji					
J. Investicijski odhodki	295.929	528.000	353.000	119,3	66,9
Nakup opreme	211.711	430.000	255.000	120,4	59,3
Nakup drugih osnovnih sredstev		18.000	18.000	-	100,0
Investicijsko vzdrževanje in obnove	84.218	80.000	80.000	95,0	100,0
2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	187.612	193.240	193.240	103,0	100,0
A. Plače in drugi izdatki zap. iz naslova prod. blaga in storitev na trgu	99.834	102.829	102.829	103,0	100,0
B. Prispevki delodaj. za soc. varnost iz naslova prod. blaga in stor. na trgu	10.705	11.026	11.026	103,0	100,0
C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	77.073	79.385	79.385	103,0	100,0
III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	-180.722	-179.591	-198.481	-	-

Ocenjujemo, da bo denarni tok v letu 2012 negativen zaradi nakupa digitalnega mamografa, kar pa ne bo imelo negativnega vpliva na našo likvidnost. Več kot polovico sredstev za nakup digitalnega mamografa smo zbrali z donatorskimi akcijami v letu 2010 in letu 2011. Znesek kredita je banka nakazala direktno dobavitelju mamografa, preostali znesek pa smo po dogovoru z dobaviteljem odplačali v septembru 2012. Negativen denarni tok bo tudi posledica nižjih prilivov s strani ZZZS zaradi nižjih cen zdravstvenih storitev.

8. PLAN KADROV

Obrazec 3 Spremljanje kadrov 2012 - RFN je v prilogi.

8.1. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih bo v letu 2012 128, od tega 5 specializantov, katerih plače dobimo refundirane s strani ZZSZ. Zaposlenih imamo več zdravnikov s krajšim delovnim časom.

Ocenjujemo, da je tako število zaposlenih nujno potrebno zaradi varnega in kakovostnega zagotavljanja 24 urnega zdravstvenega varstva na področju ginekologije in porodništva.

Glede na majhnost bolnišnice in na področje, katerega pokrivamo, moramo zagotavljati stalno prisotnost zadostnega števila kadra zaradi potreb dela in morebitnih urgenc.

V letu 2012 so se upokojili 3 delavci, do konca leta 2012 pa se bosta še dve delavki.

8.2. OSTALE OBLIKE DELA

V letu 2011 smo imeli v bolnišnici 782.681 EUR stroškov pogodbenega dela, za leto 2012 pa ga načrtujemo manj (625.463 EUR) zaradi večjega števila redno zaposlenih že iz leta 2011 in zaradi še boljše organizacije dela redno zaposlenih. Glavnina pogodbenega dela se nanaša na laboratorij, Center za bolezni dojk in zagotavljanje neprekinjene nujne medicinske pomoči.

Pogodbenega dela se poslužujemo v primeru, da obseg dela ni zadosten, da bi upravičeval dodatno zaposlitev in pa pri deficitarnem kadru z namenom pokritja potreb zavoda.

Stroški dela študentov so v letu 2011 znašali 42.021 EUR, za leto 2012 predvidevamo nižje stroške študentskega dela (15.055 EUR). V celotnih stroških dela stroški študentskega servisa ne predstavljajo pomembnejšega deleža. V primeru daljših odsotnosti iz dela redno zaposlenih, ko dodatno zaposlovanje ni dovoljeno, je mogoče s pomočjo študentskega dela pokriti daljše odsotnosti. Zaradi omejitev študentskega dela po določilih ZUJF smo študentsko delo omejili na minimum.

8.3. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Za izobraževanje bomo v letu 2012 namenili 30.000 EUR, kar je nekaj manj, kot je bilo planiranih sredstev za izobraževanje v letu 2011. V letu 2011 so bili nekoliko višji stroški zaradi izobraževanj za pridobitev ISO standarda. Med večjimi postavkami velja izpostaviti seminarje, simpozije, strokovne sejme, izobraževanja v sklopu MZ za vodstveni kader (vključno z dnevnicami in potnimi stroški). Prav tako predvidevamo več internih izobraževanj, pregled katerih podajamo v sledeči tabeli.

Tabela 14: Predvidena interna izobraževanja

	Naziv oz. opis izobraževanja
1	Komunikacija
2	Kakovost in varnost
3	Triažiranje v ambulanti
4	Reanimacija
5	Povzetki sekcij MS
6	Nujna stanja v ginekologiji (pristop k bolnici, krvavitev, bolečina, tumorji v medenici, poškodbe, diagnostični postopek)
7	Pelvična bolečina (akutna, kronična)
8	Umetna prekinitvev nosečnosti (kirurške metode, medikamentozen splav)
9	Obolenja dojk
10	Fizioterapija v ginekologiji
11	HACCP
12	Pregled oz. poročilo sanitarno higienskega pregleda
13	Varnost in zaščita pacientke med operacijo
14	Nadzor pacientke po končani operaciji ali malih posegih
15	Proces ZN v času prebujanja
16	Vloga MS oziroma babice pri uvajanju epiduralnega katetra
17	Vloga MS oziroma babice pri aplikaciji Ultive ter nadzor porodnice

Opomba:

Vir financiranja so lastna sredstva in donacije.

9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2012

9.1. PLAN INVESTICIJ

Obrazec 4 Načrt investicijskih vlaganj 2012 - RFN je v prilogi.

V rebalansu finančnega načrta so planirana sredstva za investicije nižja kot v prvotnem finančnem načrtu za leto 2012.

V prvotnem finančnem načrtu za leto 2012 smo planirali investicijo v višini 50.000 EUR zaradi energetske sanacije stavbe, ker pa razpisa za pridobitev EU sredstev v letošnjem letu še ni bilo, smo planirana sredstva izvzeli iz plana.

Prav tako smo v prvotnem finančnem načrtu za leto 2012 planirali nakup defibrilatorja (25.000 EUR), ki pa ga nameravamo kupiti v letu 2013 s pomočjo sredstev, pridobljenih s pomočjo donacij. V juniju 2012 smo pričeli z donatorsko akcijo za nakup omenjenega aparata.

V prvih sedmih mesecih leta 2012 smo realizirali za 449.921 EUR investicij. Nabavili smo za 337.644 EUR medicinske opreme (lovilec dima – smoke evakvator, ginekološka miza, minifetin s sondo, laringoskop, sušilec zraka, hladilnik za shranjevanje zdravil, voziček za vizito, klimatska naprava). Nabavili smo sodoben digitalni mamograf, kar je skladno tudi s sodobnimi trendi digitalizacije v državah članicah EU. Del sredstev za nakup digitalnega mamografa smo zbrali z donacijami, del pa smo financirali z najemom dolgoročnega kredita.

Nabavili smo za 43.237 EUR nemedicinske opreme (arhivski regal, računalniki, tiskalniki, računalniška povezava, sistem varovanja, dobava in montaža domofona, pristopna kontrola za dodatni prehod, digitalni diktafon, sestrski klicni sistem, sobni modul,...).

Programska oprema je znašala 2.860 EUR, izdelava promocijskih filmov pa 5.006 EUR. Uredili smo tudi parkirišče ob kuhinji (4.230 EUR). Investicije v stavbo so znašale 56.943 EUR (preureditev prostora v centru za bolezni dojk, alu požarna stena, inštalacija – komunikator za vrata).

Do konca leta 2012 bomo kupili še računalniški program za laboratorij LABIS (15.000 EUR) in ogrevalne posteljice (5.000 EUR).

Vir financiranja je razviden iz Obrazca 4 Načrt investicijskih vlaganj 2012 - RFN.

9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Obrazec 5 Načrt vzdrževalnih del 2012 - RFN je v prilogi.

V letu 2012 načrtujemo investicijsko vzdrževanje v višini 143.072 EUR, kar je manj kot je bilo v planu za leto 2011 in v okviru doseženega v letu 2011.

Za leto 2012 planiramo nekoliko nižje stroške tekočega vzdrževanja stavbe, servisi medicinske in nemedicinske opreme pa bodo nekoliko višji zaradi zahtev ISO standarda.

Stroški vzdrževanja računalniške in programske opreme bodo v letu 2012 ostali na ravni doseženih v letu 2011.

9.3. ENERGETSKA SANACIJA BOLNIŠNICE

V letu 2012 se bomo v primeru ponovnega razpisa za energetsko sanacijo bolnišnice prijavi. Osnova za prijavo je Energetski pregled, ki je bil izveden v letu 2009. Na tej podlagi smo predvideli potrebne ukrepe za energetsko sanacijo bolnišnice.

Tabela 15: Plan investicijskega vzdrževanja

	Ukrep	Vrednost v EUR
1	Vgradnja energijsko varčnih oken	224.000,00
2	Sanacija fasade	144.000,00
3	Vgradnja toplotne izolacije v strop proti strehi	30.000,00
4	Sanacija azbestne strešne kritine	65.000,00
5	Vgradnja obtočnih črpalk s frekvenčno regulacijo	5.000,00
6	Vgradnja varčnih svetil	10.000,00
7	Vgradnja samodejnih svetlobnih kontrolerjev	5.000,00
8	Izvedba toplotne izolacije ventilov in armature v kotlovnici	1.200,00
9	Zamenjava dotrajanih radiatorjev z vgradnjo termostatskih ventilov in hidravličnim uravnoteženjem ogrevalnega sistema STAD, STAP	134.000,00
10	Vgradnja energijsko učinkovitega prezračevalnega sistema v kombinaciji s solarnim sistemom	270.000,00
11	Vgradnja CNS	20.000,00
12	Vgradnja solarnega sistema 90 m ²	80.000,00
	Skupaj energetska sanacija (brez DDV)	988.200,00
	Lastna sredstva (brez DDV)	98.820,00
	Evropska sredstva (brez DDV)	889.380,00
	DDV (v breme zavoda)	197.640,00

Izvedba investicijskega projekta je razdeljena na 12 (dvanajst) zaključenih faz, ki se delijo na različno število samostojnih opravil. Faze izvedbe investicije so:

1. izdelava idejne zasnove in ocene investicijske vrednosti (izvedeno v 2009),
2. izdelava projektne dokumentacije – IDP idejni projekt (izvedeno v 2009),
3. izdelava dokumenta identifikacije investicijskega projekta,
4. obravnava in potrditev dokumenta identifikacije investicijskega projekta,
5. izdelava investicijskega programa,
6. obravnava in potrditev investicijskega programa,
7. izdelava projektne dokumentacije PZI – projekt za izvedbo,
8. izdelava razpisne dokumentacije za oddajo javnih naročil (1.) za svetovalni inženiring z gradbenim nadzorom in opravili koordinatorja za varnost in zdravje pri delu, (2.) za gradbena, obrtniška in instalacijska dela,
9. postopek oddaje javnega naročila za svetovalni inženiring,
10. postopek oddaje javnega naročila za gradbena, obrtniška in instalacijska dela,
11. izvedba gradbenih, obrtniških in instalacijskih del,

12. izročitev in prevzem del in dokončni obračun.

Po terminskem planu je bila v letu 2009 izdelana projektna investicijska dokumentacija, izvedba zadanih ukrepov za energetske sanacije bolnišnice pa je predvidena v letu 2013. V primeru, da bo ponovni razpis konec leta 2012 oz. v letu 2013, bo investicija bolnišnice zaradi postopkov iz naslova energetske sanacije okoli 300.000 EUR (predvidoma v letu 2013).

9.4. PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2012 smo se dolgoročno zadolžili za nakup digitalnega mamografa. Konec leta 2011 in v začetku leta 2012 smo skladno z zakonodajo izvedli ustrezne postopke za najem kredita. V ta namen smo pripravili tudi elaborat »Digitalni mamograf«.

Pridobili smo vsa potrebna soglasja za najem dolgoročnega zadolževanja. Na podlagi sklepa sveta zavoda z dne 1.12.2011 smo pridobili pozitivno mnenje Ministrstva za zdravje dne 23.12.2011 ter 12.1.2012 soglasje Ministrstva za finance pod naslednjimi pogoji:

- višina zadolžitve: 150.000,00 EUR,
- predvideni rok črpanja zadolžitve: enkratno v letu 2012,
- ročnost zadolžitve: 8 let,
- predvidena obrestna mera: nominalna fiksna ali EURIBOR + marža,
- zavarovanje: menice,
- namen zadolžitve: nakup digitalnega mamografa.

V postopku smo k oddaji ponudb za najem kredita povabili 9 ponudnikov, od katerih so ponudbe oddale tri banke. Vse tri ponudbe so bile popolne. Kot najugodnejši ponudnik je bila izbrana ABANKA VIPA d.d., s katero smo v februarju 2012 sklenili pogodbo. Kredit smo črpali 2. julija 2012, skupna vrednost glavnice in obresti pa znaša 173.808,55 EUR.

Razlogi za zadolževanje

Zadolžitev je namenjena financiranju investicije »Digitalni mamograf«. Imeli smo analogni mamograf, s katerim smo imeli težave s popravili, vzdrževanjem, zagotavljanjem nadomestnih delov zaradi starosti aparata, neposredno pa so bili s tem povezani dodatni stroški. Digitalna mamografija je natančnejša in varnejša metoda v primerjavi z analogno. Preiskava je hitrejša, dnevno se lahko pregleda več žensk, odpade pa tudi materialni strošek za filme in okolju škodljive kemikalije.

Z donacijami smo imeli na dan 31.8.2012 zbranih 185.764 EUR, razliko do vrednosti novega aparata v višini 320.000 EUR pa smo pokrili z najemom kredita.

Viri za odplačilo zadolžitve

Viri financiranja za poplačilo kredita za investicijo »Digitalni mamograf« bodo v celoti zagotovljeni iz lastnih sredstev BGP Kranj, in sicer iz naslova prihrankov trenutnih materialnih stroškov obstoječega starega mamografa (filmi, kemikalije,...), ki zaradi

novega digitalnega mamografa ne bodo več potrebni. Ocenjeni mesečni obrok kredita namreč predstavlja trenutni mesečni materialni strošek analognega mamografa (2.000 EUR).

10. STROKA

10.1. GINEKOLOGIJA IN PORODNIŠTVO

Prizadevali si bomo za razširitev storitev, ki bi jih lahko opravljali ambulantno, saj izkušnje kažejo, da so tudi pacientke bolj zadovoljne (ambulantna histeroskopija, operativna terapija stresne urinske inkontinence, sterilizacija).

Intenzivneje bomo razvijali endoskopske operacije in uvedli nov operativni način pri zdravljenju displastičnih sprememb na materničnem vratu (LETZ).

Prizadevali si bomo za še višje število porodov, nadaljevali bomo z aktivnim izobraževanjem o lajšanju porodne bolečine in le-to promovirali tudi preko medijev. Zaradi vse večje želje bodočih staršev bomo pristopili k projektu izvedbe predporodne šole za bodoče starše. Našim porodnicam bomo omogočili individualni pristop in široko paleto lajšanja porodne bolečine, zagotavljali intimnost, možnost rojevanja v različnih položajih in na sodobnih porodnih posteljah. Stremeli bomo k še nižji perinatalni in zgodnji neonatalni umrljivosti.

Vse svoje znanje bomo usmerili v to, da bomo tudi v tem letu izstopali po nizkem odstotku carskih rezov.

Nadaljevali bomo s preventivnim programom preprečevanja oz. zgodnjega odkrivanja raka materničnega vratu, uvedli bomo aktivno vabljenje pacientk vsaka tri leta po programu ZORA in ga nadgradili s selektivnim testiranjem žensk na HPV po smernicah (LZM) ter dokončno uvedli kolposkopsko ambulanto, v katero bodo lahko kolegi iz primarnega nivoja napotili svoje pacientke.

Glede na to, da je rak dojke na prvem mestu med raki pri ženskah in dejstvo, da brez sodobnega digitalnega mamografa ni pravočasne diagnoze, smo v letu 2012 kupili sodoben digitalni mamograf.

Z nenehnim izobraževanjem doma in v tujini bomo razvijali stroko, udeleženci bodo o novostih poročali svojim kolegom in sodelavcem. Še naprej bomo naročeni na domače in tuje strokovne revije, ki bodo dostopne vsem zaposlenim. Uvedli bomo »tematske dneve« rezervirane za obravnavo strokovnih problemov in vprašanj.

Sodelovali bomo s kolegi na primarnem in sekundarnem nivoju in tako skrbeli za čim bolj optimalno obravnavo ginekoloških pacientk, nosečnic in porodnic kot tudi kolegi drugih strok (citologi, patologi, zdravniki ZZZS – vrednotenje storitev).

Aktivno se bomo vključili tudi v oblikovanje strokovnih smernic za področje ginekologije in porodništva za sekundarni in primarni nivo. Predlagali bomo optimalnejše razmejitve dela med posameznimi nivoji ter temu primerno spremembo plačila opravljenih storitev – primeri dobre klinične prakse.

10.2. ANESTEZIOLOGIJA

V letu 2012 bomo nadaljevali z izboljšavo kvalitete, obsega, pestrosti in dostopnosti storitev na področju lajšanja bolečine, tako akutne ob porodu, kot tudi kronične v protibolečinski ambulanti.

Izvedli bomo več delavnic reanimacije (za laike – nemedicinsko osebje v BGP Kranj, za medicinske sestre – kot del obveznih vsebin za podaljšanje licenc, za zunanje medicinske sestre – poudarek na postopkih pri nosečnici, porodnici in novorojenčku).

V letu 2012 bomo še vedno vlagali v kadrovsko izpopolnjevanje. Na eni strani to pomeni številčno izpopolnitev, da bi se lahko približali slovenskim standardom in normativom na področju anestezije, na drugi strani pa to pomeni dejavnosti, ki so povezane z dvigom kvalitete znanja in veščin pri obstoječem kadru. V tem letu želimo dodati predvsem znanja s področja bolečine in protibolečinske oskrbe (akutna, kronična nemaligna, kronična maligna, paliativna oskrba,...).

Na področju predoperativne ambulante bi radi izboljšali pretočnost ambulante in pripravo bolnic na male posege in posege brez anestezije.

Na področju anestezije uvajamo in razširjamo uporabo novih metod lajšanja pooperativne bolečine in z njimi želimo izboljšati kvaliteto obravnave bolnic in porodnic.

Glede na vedno starejše bolnice, ki so napotene na operativne posege v našo ustanovo in kompleksnejše vodenje ter zahtevnejši perioperativni nadzor, bomo morali izboljšati tehnične pogoje v intenzivni negi in doopremiti zbujevalnico – možnost stalne prisotnosti medicinske sestre v intenzivni negi, plinska instalacija, direktna in ločena telefonska številka, računalnik,...

Na področju porodništva bomo nadaljevali z zagotavljanjem kvalitetne obporodne oskrbe porodnic (uvedba rednih izobraževalnih predavanj, individualni posveti, uvedba TENS-a pri bolečini v križu pred porodom, priprava na porod, lajšanja bolečine med porodom z novimi tehnikami,...).

10.3. PEDIATRIJA

Z že pridobljenimi izkušnjami v ultrazvočni diagnostiki, ki nam jo omogoča sodoben ultrazvočni aparat, bo naše delo še kvalitetnejše, tako na področju diagnostike sečil kot tudi možganov ter s tem bo oskrba naših novorojenčkov še kvalitetnejša.

S kupljeno rektalno sondo bomo tudi v letu 2012 zagotavljali doktrinarno sprejeto načelo ohlajevanja kritično bolnih novorojenčkov, kar izboljšuje kvaliteto preživetja po ishemiji oz. hipoksiji.

Z vključevanjem kolegov pediatrov intenzivistov KOOKIT KC Ljubljana v zagotavljanje NNMP na neonatalnem oddelku se je odprla možnost uvedbe CPAP metode, ki jo uporabljamo pri milejših oblikah dihalne stiske novorojenčkov in na ta način bi se število premeščenih novorojenčkov še zmanjšalo.

Zagotavljali bomo kontinuirano izobraževanje vseh zaposlenih na našem oddelku, tako doma kot v tujini, zlasti pa bomo poskrbeli za prenos pridobljenega znanja na vse zaposlene.

Izvedba praktične vaje Oživljanje novorojenčka, ki je bila prvič izvedena v letu 2009, je bila pri zaposlenih izjemno dobro sprejeta, saj se je pojavila zahteva po kontinuiranem vsakoletnem izobraževanju, v obliki takšne delavnice.

10.4. ZDRAVSTVENA NEGA

Z internim in eksternim izobraževanjem bodo medicinske sestre pridobile oziroma poglobile svoje znanje, kar pomeni, da bodo zadostno izobražene, kar bo pripomoglo k lažji in boljši organiziranosti zdravstvene nege ter kvalitetnejši, varnejši zdravstveni oskrbi naših uporabnic. Prav tako bomo organizirali interna izobraževanja, na katerih bodo medicinske sestre, zaposlene v BGP Kranj, predstavile različne teme s svojih področij delovanja.

V letu 2012 smo pričeli z izvajanjem izobraževanja iz reanimacije tako za zaposlene kot zunanje kandidate. S strani Zbornice zveze babiške in zdravstvene nege Slovenije je izobraževanje vrednoteno s 7 kreditnimi točkami za licenco medicinskih sester. Za izvajanje izobraževanja imamo pooblastilo za eno leto.

Nadaljevali bomo s sistematičnim pristopom k zniževanju odstotka epiziotomij, tako da bomo že nosečnice poučili, kako v zadnjem mesecu nosečnosti same pripravijo presredek: masaža, telovadba, v sodelovanju z bobicami.

Preučili bomo možnosti pitja in prehranjevanja porodnice med porodom, saj je do sedaj veljalo, da lahko pijejo samo vodo. Preučili bomo možnost odprave rutinskega dajanja klistirja (po priporočilih SZO in SBK ne priporočajo uporabo klistirja med porodom).

V letu 2012 bomo pričeli s sledenjem stroškov na pacienta s poudarkom na porabljenem materialu s pomočjo računalniškega programa LIRPIS in B21. Ob koncu leta 2012 bomo uvedli računalniški program LABIS in vzpostavili računalniško povezavo s kuhinjo.

Organizirali bomo šolo za starše (zadnje tromesečje), v katerem so predvidene teme, za katere imamo strokovno visoko izobražen kader, ki bi bil aktivno vključen v predavanja: ginekolog-porodničar, babica, anesteziolog, DMS, fizioterapevtka. Sodelovanje kolektiva medicinskih sester, zaposlenih v BGP Kranj, bo pripomoglo k nadgraditvi medosebnih odnosov in dvigu kakovosti naših storitev, kar bo pripomoglo k višjemu zadovoljstvu naših uporabnic.

Na področju zdravstvene nege se bomo trudili za širitev znanja iz sekundarnega na primarni nivo (patronažna služba) tako, da bomo organizirali izobraževalna predavanja, prav tako pa se diplomirane medicinske sestre, ki se odločijo za delo v patronažni službi, pri nas izpopolnjujejo in dograjujejo svoje teoretično znanje s praktičnimi veščinami in rokovanji z novorojenčki in nedonošenčki.

Kot mentorice se bomo aktivno vključevale v proces izobraževanja tako študentov, kot dijakov zdravstvenih šol in študentov radiologije Zdravstvene fakultete v Ljubljani. Izpopolnili oziroma dopolnili bomo tudi zdravstveno dokumentacijo ter pregledali in dopolnili standarde postopkov zdravstvene nege. Izvajali bomo interne nadzore na področju zdravstvene nege in bolnišnične higiene, kar bo pripomoglo k še bolj kvalitetni in varni zdravstveni oskrbi.

V letu 2012 smo pridobili ISO standard, katerega bomo v prihodnje nadgrajevali. Vse aktivnosti bomo usmerili v pridobitev akreditacije.

Datum: 11.9.2012

Odgovorna oseba:

asist. Andreja Cerkvenik Škafar, dr. med.

PRILOGA 1: POMEMBNEJŠI PROJEKTI V LETU 2012**Predporodna priprava bodočih staršev**

Naziv projekta	Predporodna priprava bodočih staršev
Povzetek osnovne zamisli projekta	Že med nosečnostjo izobraževati bodoče starše (nosečnost, porod, novorojenček, poporodno obdobje) kot tudi vzpostaviti prvi stik med uporabniki in zaposlenimi.
Nosilec projekta	Anči Bizjak, Lea Ahčin, Gordana Pavlovič, Irena Virant, Andreja Cerkvenik Škafar, Vesna Pipan
Kratek pregled dosedanjih razmer na obravnavanem področju	Bolnišnica trenutno nima svoje materinske šole. Gostimo materinsko šolo iz ZD Kranj.
Namen projekta in vpliv na poslovanje bolnišnice v prihodnje	Pridobiti čim več bodočih staršev ter jih čim bolj izobraziti.
Pričakovani rezultati	Višji nivo seznanitve zagotavlja tudi višji kakovostni nivo naših storitev ter zmanjšuje nezadovoljstvo na obeh straneh.
Ocena stroškov projekta	Projekt bodo izvajali naši zaposleni, dodatni stroški bodo morebitne nagrade zaposlenim (1.000 – 1.200 EUR).
Organizacija dela na projektu	Zaposleni bolnišnice
Terminski načrt	Uvedba v letu 2012

Reanimacija novorojenčka in porodnice

Naziv projekta	Reanimacija novorojenčka in porodnice
Povzetek osnovne zamisli projekta	Zagotoviti najvišji možni strokovni nivo ter usklajenost tima, ki sodeluje pri reanimaciji novorojenčka oz. porodnice
Nosilec projekta	asist. Andreja Cerkvenc Škafar, dr. med., Inka Lazar, dr. med., Aleš Rozman, dr. med., Irena Barovnica, Milka Mikulič, Andreja Zupan, Lea Ahčin
Kratek pregled dosedanjih razmer na obravnavanem področju	V letu 2009 smo prvič samostojno organizirali delavnico Reanimacija novorojenčka (teoretični in praktični del) z izjemno dobrim odzivom zaposlenih ter hkratno zahtevo po kontinuiranem izobraževanju.
Namen projekta in vpliv na poslovanje bolnišnice v prihodnje	Z rednim teoretičnim in praktičnim izobraževanjem zagotoviti odlično oskrbo kritično bolnega novorojenca in porodnice ter s tem zmanjšati možnost strokovnih napak.
Pričakovani rezultati	Zagotoviti usklajenost tima v stresni situaciji, zagotoviti kakovost naših storitev. Poskrbeti za obvezno izobraževanje MS za podaljšanje licence.
Ocena stroškov projekta	Nakup lutke za oživljanje (odrasle), lutko novorojenčka že imamo in stroški nagraj Ocena stroškov: 9.000 – 10.000 EUR
Organizacija dela na projektu	Zaposleni bolnišnice, zunanji inštruktorji – MS (do pridobitve lastnih)
Terminski načrt	Več delavnic preko leta - trajno

ISO standardizacija in priprava na akreditacijo

Naziv projekta	ISO standardizacija in akreditacija
Povzetek osnovne zamisli projekta	Vzdrževanje ISO standarda in nadaljevanje postopka za pridobitev akreditacije bolnišnice po DIAS standardu
Nosilec projekta	BGP s pomočjo zunanjega izvajalca
Kratek pregled dosedanjih razmer na obravnavanem področju	V letu 2012 smo pridobili ISO certifikat in opravili predpresojo za pridobitev akreditacije.
Namen projekta in vpliv na poslovanje bolnišnice v prihodnje	Na osnovi projekta bo možno podpisovati pogodbe tudi z zavarovalnicami v EU.
Pričakovani rezultati	Obstoj BGP Kranj in uspešno delovanje.
Ocena stroškov projekta	15.000 EUR za pričetek postopka za pridobitev akreditacije
Organizacija dela na projektu	Zaposleni bolnišnice in zunanji izvajalci.
Terminski načrt	ISO standardizacija v letu 2012, akreditacija 2012 - 2013

Študija remifentanila (Ultive) v dveh protokolih

Naziv projekta	Študija remifentanila (Ultive) v dveh protokolih
Povzetek osnovne zamisli projekta	Vzajemno sodelovanje porodne in anestezije
Nosilec projekta	Aleš Rozman, dr. med.
Kratek pregled dosedanjih razmer na obravnavanem področju	Dosedanje izkušnje z Ultivo so zelo ugodne, ženske so zadovoljne in si želijo take analgezije
Namen projekta in vpliv na poslovanje bolnišnice v prihodnje	Vpeljati v porodno analgezijo Ultivo. S tem bi lahko privabili več porodnic.
Pričakovani rezultati	Ugodni vpliv na počutje porodnice med porodom
Ocena stroškov projekta	Stroški zavarovanja (1.950 EUR), zdravil (700 EUR), stroški nagrad (500 EUR).
Organizacija dela na projektu	Aleš Rozman, dr. med. in sodelavci
Terminski načrt	2012

Obvladovanje kakovosti

Naziv projekta	Obvladovanje kakovosti
Povzetek osnovne zamisli projekta	Vzpostaviti sistem vodenja kakovosti na vseh področjih našega delovanja ter s tem zagotoviti boljšo oskrbo pacientk in večje zadovoljstvo zaposlenih.
Nosilec projekta	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego, predstojnik anesteziologije, ginekologije in porodništva in pediatrije.
Kratek pregled dosedanjih razmer na obravnavanem področju	Narejen je posnetek trenutnega stanja, spremlja se kazalnike kakovosti, zadovoljstvo pacientk in zaposlenih, uvajajo se klinične poti, vršijo se interni strokovni nadzori. Imamo Unicefov naziv novorojencem prijazna bolnišnica. Spremlja se kakovost v ginekologiji in porodništvu ter primerjava z ostalimi bolnišnicami.
Namen projekta in vpliv na poslovanje bolnišnice v prihodnje	Zagotavljati najvišji nivo kakovosti delovanja bolnišnice na vseh področjih.
Pričakovani rezultati	Večje zadovoljstvo uporabnikov storitev in zaposlenih.
Ocena stroškov projekta	Predvideni stroški so predvsem izobraževanje zaposlenih ter morebitne certifikacijske presoje (500 – 1.000 EUR)
Organizacija dela na projektu	Delo bo večinoma organizirano znotraj rednega delovnega časa.
Terminski načrt	V letu 2012 bomo vzpostavili sistem na področju preskrbe s krvjo, v naslednjih letih pa tudi na drugih področjih.

Izobraževanje patronažnih sester

Naziv projekta	Izobraževanje patronažnih sester
Povzetek osnovne zamisli projekta	Izobraževanje oz. seminar organiziran s strani osebja porodnišnice.
Nosilec projekta	Osebjem oddelka
Kratek pregled dosedanjih razmer na obravnavanem področju	Različni nasveti s strani osebja porodnišnice in patronažne službe.
Namen projekta in vpliv na poslovanje bolnišnice v prihodnje	Poenotenje zdravstveno vzgojnega dela – zadovoljen pacient.
Pričakovani rezultati	Večja kakovost storitev, večje zadovoljstvo pacientk.
Ocena stroškov projekta	Zaradi prostovoljnega dela ne bo stroškov.
Organizacija dela na projektu	Sodelovanje vseh zaposlenih tako zdravnikov kot tudi tima zdravstvene nege.
Terminski načrt	Prvo izobraževanje v prvi polovici leta, v drugi polovici pa nadgradnja.

Periferne blokade pod kontrolo ultrazvoka za ginekološko in porodniško operativno dejavnost

Naziv projekta	Periferne blokade v ginekologiji in porodništvu pod kontrolo ultrazvoka
Povzetek osnovne zamisli projekta	TAP blok predstavlja kvalitetno alternativo epiduralni analgeziji, kadar je le ta ob laparotomiji kontraindicirana. Uvajanje katetrov ob TAP bloku.
Nosilec projekta	Služba za anesteziologijo in reanimatologijo Gordana Pavlović, dr. med.
Kratek pregled dosedanjih razmer na obravnavanem področju	V Sloveniji je izkušenj s tovrstno blokado malo, v drugih ustanovah uporabljajo TAP blok za druge indikacije.
Namen projekta in vpliv na poslovanje bolnišnice v prihodnje	Zagotoviti varno in kvalitetno področno analgezijo pri bolnicah in porodnicah, kjer so osrednje blokade kontraindicirane.
Pričakovani rezultati	Osebje mora postati vešče metodi.
Ocena stroškov projekta	Nakup igel za periferno blokado (1.500 EUR), katetri za periferne analgezije (1.500 EUR), nagrada za uspešno izvedbo projekta (500 EUR).
Organizacija dela na projektu	Delo bo potekalo med rednim delovnim časom.
Terminski načrt	Celoletni projekt v letu 2012.

Temeljni postopki oživljanja (TPO) za laike z uporabo AED

Naziv projekta	TPO za laike z uporabo AED
Povzetek osnovne zamisli projekta	Tečaj in znanja so nujno potrebna za kvalitetno obravnavo v nujnih stanjih. V začetni oskrbi so pomembni vsi prisotni in jih je zato potrebno usposobiti za ukrepanje.
Nosilec projekta	Aleš Rozman, dr. med.
Kratek pregled dosedanjih razmer na obravnavanem področju	Tečaja v ustanovi še nismo imeli.
Namen projekta in vpliv na poslovanje bolnišnice v prihodnje	Interno izobraževanje za nemedicinsko osebje zaposleno v BGP Kranj in zainteresirane zunanje.
Pričakovani rezultati	Kvalitetnejša začetna oskrba bolnikov v začetni oskrbi v nujnih stanjih.
Ocena stroškov projekta	1.500 EUR (nagrade izvajalcem)
Organizacija dela na projektu	Osebjem, ki je že izobraženo.
Terminski načrt	2012

Temeljni postopki oživljanja (TPO) za zdravstvene delavce

Naziv projekta	TPO za zdravstvene delavce
Povzetek osnovne zamisli projekta	Tečaj in znanja so nujno potrebna za kvalitetno obravnavo v nujnih stanjih.
Nosilec projekta	Aleš Rozman, dr. med.
Kratek pregled dosedanjih razmer na obravnavanem področju	Zadnji tečaj je bil izveden pred tremi leti.
Namen projekta in vpliv na poslovanje bolnišnice v prihodnje	Interno izobraževanje, ki ga sestre potrebujejo za licenco, sicer morajo na zunanje tečaje.
Pričakovani rezultati	Kvalitetnejša začetna oskrba bolnikov v začetni oskrbi v nujnih stanjih.
Ocena stroškov projekta	1.500 EUR / tečaj (najem lutk, honorar zunanjim sodelavcem, nagrade izvajalcem)
Organizacija dela na projektu	Osebjem, ki je že izobraženo in zunanji sodelavci.
Terminski načrt	2012