

ZAVOD: BOLNIŠNICA ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO KRANJ

Naslov: Kidričeva cesta 38a, 4000 Kranj



LETNO POROČILO ZA LETO 2011

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

KAZALO

UVOD	1
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA	1
PREDSTAVITEV ZAVODA	1
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA	3
VODSTVO ZAVODA	3
POMEMBNEJŠI POSLOVNI DOGODKI V LETU 2011	4
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2011	1
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA	8
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	9
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV	10
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	11
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV	11
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	15
4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS	15
4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2011 do ZZZS in ostalih plačnikov	16
4.3. POSLOVNI IZID	20
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	21
6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	21
7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	21
7.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	21
7.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	22
8. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI	22
9. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	23
10. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	24
11. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	24
12. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH IN POROČILO O JAVNEM NAROČANJU	25
12.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	25
12.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2011	27
12.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2011	28
12.4. POROČILO O DELOVANJU SLUŽBE ZA JAVNA NAROČILA	28
RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2011	31
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	33
1.1. SREDSTVA	33
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	40
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	44
2.1. ANALIZA PRIHODKOV	44
2.2. ANALIZA ODHODKOV	45
2.3. POSLOVNI IZID	49
2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	49
2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	49
2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov	49
2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	50

3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA.....	51
4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2011	52
Priloge.....	53
Priloga 1: Analiza poslovanja kuhinje	53

UVOD

OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

IME: BOLNIŠNICA ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO KRANJ

SEDEŽ: KIDRIČEVA C. 38A, 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.

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.

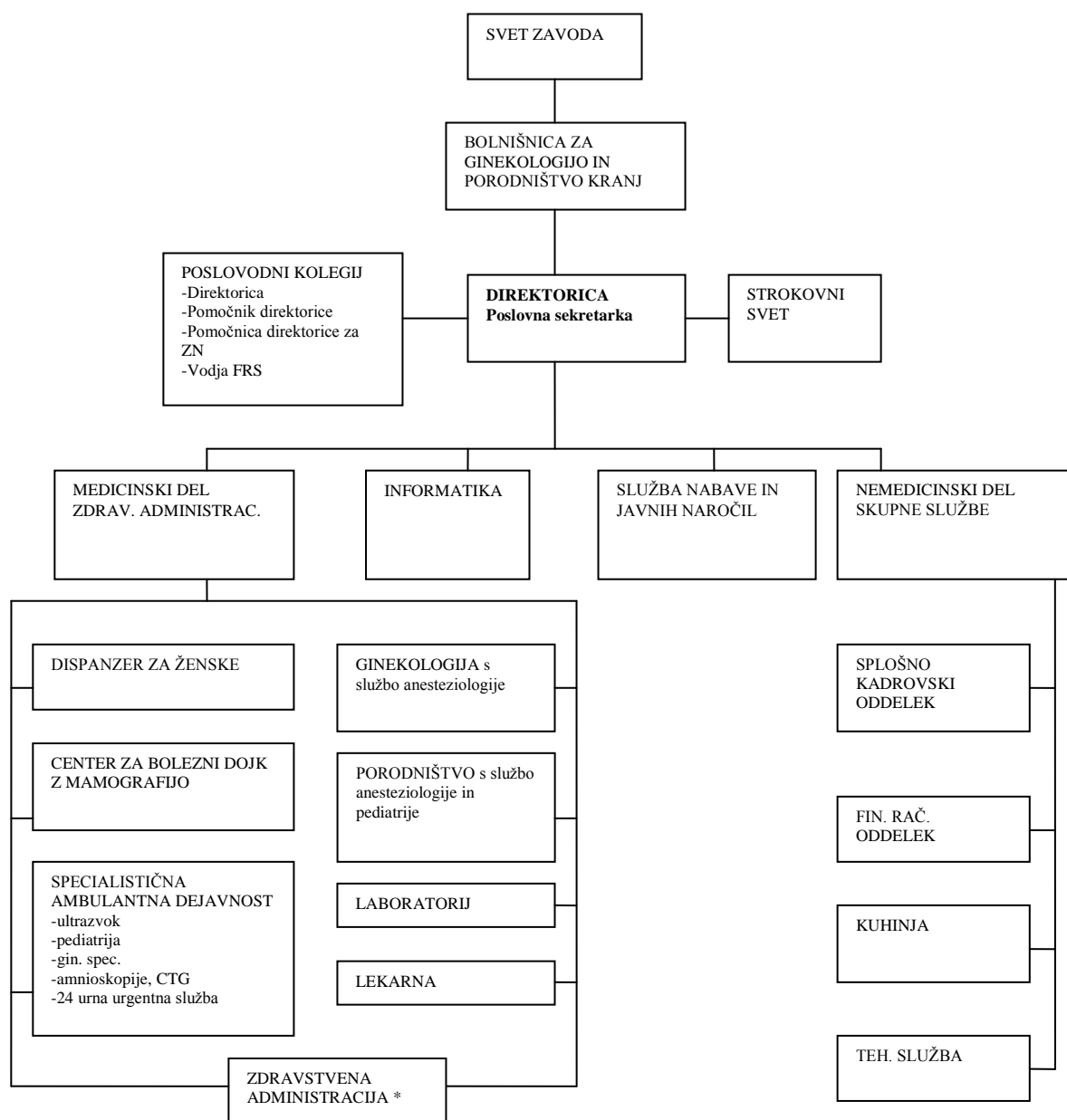
Porodniška zdravstvena dejavnost se izvaja na posteljah za patološko nosečnost, v porodni sobi, na porodniškem oddelku in otroškem oddelku. Na otroškem oddelku skrbimo za zdrave novorojenčke kot tudi za novorojenčke s težavami. Manj kot 2 % novorojenčkov premeščamo v terciarno ustanovo na terapijo oziroma na diagnostično obdelavo.

Specialistično zdravstveno varstvo žensk obsega urgentno ambulanto, Center za bolezni dojk, ultrazvočno 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, transfuziološke, citološke in histološke preiskave), **kuhinja, vzdrževalna služba, administracija, uprava in služba nabave in javnih naročil**.

Za naše ginekologe je bilo na dan 30.11.2011 opredeljenih 17.205 žensk.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA**Slika 1: Organizacijska shema zavoda****VODSTVO ZAVODA**

Direktorica zavoda: asist. Andreja Cerkenik 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

POMEMBNEJŠI POSLOVNI DOGODKI V LETU 2011

- Nadaljevali smo s celoletno akcijo zbiranja sredstev za nakup digitalnega mamografa.
12.2.2011 smo v ta namen na TV Slovenija organizirali dobrodelni koncert z naslovom »Stopimo skupaj za nakup digitalnega mamografa«.
- 29.7. in 30.7.2011 je v Kranju potekalo državno prvenstvo v odbojki na mivki. Organizator je bil OK Triglav Kranj, ki je poleg velikega športnega dogodka organiziral tudi humanitarno akcijo z naslovom «Zmagamo, ko pomagamo».
- 11.10.2011 je potekala celodnevna oddaja na gorenjskih radijskih postajah (Radio Kranj, Sora, Triglav, Gorenc). Med dogodkom je bila odprta telefonska linija, preko katere so dobrotniki lahko prispevali.
V letu 2010 smo z donatorskimi akcijami zbrali 17.826 EUR, v letu 2011 pa 157.480 EUR, tako da imamo na dan 31.12.2011 skupno zbranih 175.306 EUR za nakup digitalnega mamografa.
- V letu 2011 so nas večkrat obiskale Muce copatarice Gorenjskega glasa, ki so za naše novorojenčke darovale copatke in nogavičke.
- Nadaljevali smo z izobraževanji za pridobitev ISO standarda.
- Obnovili smo most – povezovalni hodnik, kamor smo v juniju 2011 preselili pisarne.
- Podpisali smo Aneks 1, 2 in 3 k Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2010, ki velja kot pogodba za leto 2011.
- Ustanovili smo delovno skupino za pripravo načrta integritete, katerega smo poslali na Komisijo za preprečevanje korupcije.
- Skladno s Pravilnikom o najdaljših dopustnih čakalnih dobah redno spremljamo in javljamo naše čakalne dobe ustreznim institucijam.
- Skladno z navodili Ministrstva za zdravje redno spremljamo in poročamo kazalnike kakovosti na MZ in jih objavljamo na naši spletni strani.
- Na vseh področjih našega delovanja smo izvedli notranje nadzore nad razdeljevanjem zdravil.
- Nenehno vpeljujemo in nadgrajujemo sistem varnosti in kakovosti obravnave naših pacientov s poudarkom osredotočenosti na pacienta.
- Sistematično ločujemo odpadke, ki nastajajo v naši ustanovi.
- Pričeli smo s teoretičnim preizkusom za področja varnosti in zdravja pri delu in varstva pred požarom.
- Udeleževali smo se strokovnih izobraževanj doma in v tujini in sodobna spoznanja stroke prenašali na sodelavce in v naše vsakodnevno delo.
- V letu 2011 smo na podlagi dogovora z reprezentativnima sindikatoma BGP Kranj z dne 31.5.2011 ter sklepa sveta zavoda BGP Kranj z dne 29.6.2011 skladno s Sporazumom koriščenja in izplačila delovnih ur, s 1.9.2011 uskladili dejansko stanje ur zaposlenih v regulatorju za evidentiranje delovnega časa.
- V mesecu septembru in oktobru 2011 smo za vse medicinske sestre, ki se kadarkoli v svojem procesu dela srečajo s pooperativno zdravstveno nego, organizirali interno izobraževanje z učnimi delavnicami na temo Pooperativni zapleti, Zdravstvena nega v perioperativnem obdobju in Klicanje za nujne primere, Poklicne aktivnosti v zdravstveni in babiški negi, Delo z monitorji in črpalkami, Predstavitev standarda aplikacije kisika po nosnem katetru in maski, Posebnosti zdravstvene nege v ginekološko porodniški intenzivni negi, Predstavitev temperaturnega lista intenzivne nege ter Lista zdravnikovih naročil in Principi nadzora bolnic po anesteziji in posebnosti zdravstvene nege v prebujevalnici.
- Z ZTM Slovenije v Ljubljani smo podpisali pogodbo o vzpostavitvi depoja krvi.
- Nadaljevali smo z aktivnostmi na področju informacijske varnosti podatkov v sklopu Z-Neta, zaradi projekta e-zdravje.

- V septembru 2011 smo skladno z zahtevo sveta zavoda pripravili poročilo o sprejetih ukrepih za stabilno poslovanje bolnišnice ob poslabšanju splošne gospodarske situacije in posledično manjšim prilivom s strani ZZZS.
- V mesecu novembru 2011 smo se prijavi na nacionalni razpis za program Operacija ženske stresne inkontinence, ki se bo izvajal v letu 2012. Ponudili smo 25 primerov, dobili pa le 2.
- Izdelali smo klinično pot za operativni poseg TVT, Essure in klinično pot za inducirano hipotermijo v prvih šestih urah po rojstvu v BGP Kranj.
- Prejeli smo 4.836 EUR donacij.
- V letu 2011 smo nadaljevali z izvedbo kliničnih vaj študentov zdravstvene nege in babištva Zdravstvene fakultete v Ljubljani, izrednih dijakov srednje zdravstvene šole Jesenice - enote za izobraževanje odraslih. Prav tako smo se dogovorili s srednjo zdravstveno šolo Jesenice za izvedbo klinične prakse rednih dijakov, ki je potekala v letu 2011 in se nadaljuje v leto 2012. Ponovno smo pričeli z izvajanjem kliničnih vaj rednih in izrednih študentov zdravstvene nege Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice.
- V mesecih september, oktober in november 2011 smo sklenili pogodbo o zaposlitvi s 3 mladimi zdravniki, ki so pričeli s specializacijo na vseh treh področjih našega delovanja (pediatrija, ginekologija in porodništvo, anesteziologija).
- V dogovoru s katedro za ginekologijo in porodništvo Medicinske fakultete v Ljubljani smo postali učna enota za študente 5. letnika pri predmetu ginekologija in porodništvo.
- V oktobru 2011 je bila izvedena nacionalna presečna študija o intrahospitalnih infekcijah v akutni bolnišnični obravnavi.
- Trend števila porodov se je nadaljeval tudi v letu 2011. Z aktivnim pridobivanjem znanja na vseh področjih našega delovanja in prenosom le tega v vsakodnevno delo, smo zagotovili kakovostno oskrbo naših pacientk in kot rezultat skrbno načrtovanega lajšanja porodne bolečine smo zabeležili 1.678 porodov, kar je 3,4 % več kot leto poprej, ko je bilo 1.623 porodov.
- V okviru vsakoletnega revidiranja enega od področij, smo letos opravili revizijo Prilagoditve obračunavanja in izplačevanja povračil stroškov v zvezi z delom za službena potovanja in izobraževanje v državi in tujini.

ZAVOD: Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj

Naslov: Kidričeva cesta 38a, 4000 Kranj



POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2011

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

POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih predpisuje Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna – Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10:

1. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje posrednega uporabnika;
2. Dolgoročne cilje posrednega uporabnika, kot izhaja iz večletnega programa dela in razvoja posrednega uporabnika oziroma področnih strategij in nacionalnih programov;
3. Letne cilje posrednega uporabnika, zastavljene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela;
4. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, upošteva fizične, finančne in opisne kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela po posameznih področjih dejavnosti;
5. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela;
6. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let;
7. Oceno gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja glede na opredeljene standarde in merila, kot jih je predpisalo pristojno ministrstvo oziroma župan in ukrepe za izboljšanje učinkovitosti ter kvalitete poslovanja posrednega uporabnika;
8. Oceno notranjega nadzora javnih financ;
9. Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi, zakaj cilji niso bili doseženi. Pojasnila morajo vsebovati seznam ukrepov in terminski načrt za doseganje zastavljenih ciljev in predloge novih ciljev ali ukrepov, če zastavljeni cilji niso izvedljivi;
10. Oceno učinkov poslovanja posrednega uporabnika na druga področja, predvsem pa na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora;
11. Druga pojasnila, ki vsebujejo analizo kadrovanja in kadrovske politike in poročilo o investicijskih vlaganjih.

1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 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,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011 z ZZS.

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4),
- Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 94/10),
- 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 zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- 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 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, 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, 58/10),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 117/02, 134/03),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10),
- 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 in 9.7.2009,
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest – 29.7.2008, aneksa 8.9.2008 in 28.3.2009,
- Akt o notranji organizaciji – 15.11.2010,
- Poslovnik o delovnem času, izrabi delovnega časa in evidentiranju – 30.12.2010,
- 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 zavodu – 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 – 20.5.2007,
- Pravilnik za pripravo standardov in kliničnih poti v zavodu – 17.12.2009,
- Pravilnik o študentskem ter podjemnem delu – 1.2.2010,
- Pravilnik o izvajanju in ugotavljanju prisotnosti alkohola in nedovoljenih psihoaktivnih substanc pri zaposlenih – 19.4.2010,
- Poslovnik o volitvah predstavnika zavoda v svet zavoda - 11.5.2009,
- Poslovnik o delu sveta zavoda – 9.3.2010,
- Poslovnik o delu razpisne komisije za izbor direktorja zavoda – 15.6.2010,
- Poslovnik o osebni zaščitni delovni obleki in obutvi – 20.4.2009,
- Poslovnik o volitvah delavskega zaupnika za varnost in zdravje pri delu – 22.4.2001,
- Navodilo za oddajo JN male vrednosti – 30.9.2004,
- Poslovnik za delo strokovne komisije javnega naročila – 1.6.2005,
- Navodilo za oddajo JN v postopku zbiranja ponudb in o vodenju evidenc za JZ pod vrednostnim pragom (1.2.2007),
- Navodila za varovanje dostojanstva zaposlenih pri delu – 11.2.2011,
- Pravila o izvajanju pripravništva in specializacije v BGP Kranj – 1.2.2006,
- Kriteriji za nagrajevanje mentorjev v BGP – 1.2.2006,
- Izjava o varnosti – revidirane 2009,
- 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.

2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Zavod ima iz svojih Strateško razvojnih programov dolgoročno zastavljene cilje:

- na **strokovnem področju**

Postali bomo regijska bolnišnica za ginekologijo in porodništvo. Naše visoko strokovno usposobljeno osebje bo zagotavljalo vrhunske storitve za naše pacientke. Pri obravnavi pacientk se bomo posluževali individualnega pristopa ter prisluhnili potrebam in željam pacientk.

Skrbeli bomo za nenehen razvoj stroke, uvajali bomo nove diagnostične in terapevtske metode, skrbeli bomo za razvoj kadrov in ustvarili takšno klimo, v kateri se bodo naši pacienti in zaposleni odlično počutili.

Prostorske in kadrovske zmožnosti omogočajo pridobitev dodatnega programa v višini okoli 500 SPP-jev letno oz. širitev delovanja na sorodno stroko. Glede na število opredeljenih žensk za naše ginekologe v dispanzerju za ženske (na dan 30.11.2011 je bilo opredeljenih 17.205 žensk) in trenutno priznane tri nosilce, si bomo prizadevali za pridobitev dodatnega nosilca. Nadaljevali bomo s sistematičnim uvajanjem lajšanja porodne bolečine. Sodobna priporočila s strani EU zahtevajo uporabo digitalnega mamografa v diagnostiki tumorja dojke. Pričakujemo vzpostavitev mreže centrov za diagnostiko, sami imamo dovolj kadra, izkušenj in tudi zadostno število pacientk in zato menimo, da bi morali z nakupom novega sodobnega digitalnega mamografa postati diagnostični center za Gorenjsko.

Glede na strokovnost citološkega laboratorija za brise materničnega vratu bomo vse naše napore usmerili v to, da ostanemo na seznamu laboratorijev za citološko diagnostiko brisov materničnega vratu.

Z odobritvijo sredstev s strani ZZZS bomo organizirali delo v protibolečinski ambulanti, saj Kranj kot tretje največje mesto v Sloveniji nima le-te.

- na pedagoškem področju

Glavna dolgoročna cilja na pedagoškem področju sta okrepitev statusa učne bolnišnice in pridobitev šole za starše (zadnje tromesečje šole za starše). Kot učna bolnišnica izobražujemo dijake srednje zdravstvene šole v Ljubljani in študente Visoke šole za zdravstvo v Ljubljani in na Jesenicah. Prav tako smo učna bolnišnica za študente medicine in specializante ginekologije in porodništva, anesteziologije, družinske medicine, urgentne medicine in pediatrije. V prihodnosti si bomo prizadevali za razširitev sodelovanja s srednjimi in visokimi šolami za zdravstvo. Menimo, da je to primeren način za prenos znanja in hkrati ustvarjanje baze za morebitne bodoče zaposlitve.

- na raziskovalnem področju

Vključili se bomo v vse raziskovalne projekte, ki bodo potekali na nivoju države. Aktivno bomo pristopili tudi k izvajanju lastnih, seveda s strani ustreznih inštitucij dovoljenih, raziskav.

- krepitev povezav in sodelovanja

Nadaljevali bomo z dobrim sodelovanjem s kliničnima centroma Ljubljana in Maribor, Ginekološko kliniko v Ljubljani, Porodnišnico v Ljubljani, Onkološkim inštitutom ter drugimi bolnišnicami v regiji kot tudi ostalimi poslovnimi partnerji. Trudili se bomo za tesno povezavo s primarnim nivojem. Vključeni smo tudi v nov strateški načrt razvoja mestne občine Kranj v letih 2008 – 2023.

- na področju financiranja

Glavni cilj na področju financiranja je dolgoročno stabilno poslovanje z izpolnjevanjem obveznosti do ZZZS. Ob izpolnjevanju pogodbeno določenega programa ter obvladovanjem stroškov menimo, da bo mogoče dolgoročno stabilno poslovanje ob zagotavljanju ustrezne likvidnosti in plačilne sposobnosti.

- na področju prostorske ureditve in opreme (izgradnje)

Stavba, v kateri deluje bolnišnica, je dotrajana, potrebna je celovita obnova bolnišnice. Izdelali smo idejno zasnovno prenove bolnišnice. Naš cilj je, da bi do leta 2016 celovito obnovili celotno bolnišnico. Prvi konkretniji korak v to smer bo lahko narejen že v letu 2012, saj se bomo ponovno prijavi na razpis za pridobitev sredstev EU za energetska sanacijo bolnišnice.

3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

V letu 2011 smo bili osredotočeni na doseganje sledečih ciljev:

- Zagotavljati zakonito poslovanje
- Zagotavljati tekoče stabilno poslovanje z izpolnjevanjem obveznosti do ZZZS ter uresničevanjem letnega finančnega in poslovnega načrta
- Obvladovanje stroškov
- Razvoj kakovosti
- Prehod na nov računalniški program za laboratorij
- Učna bolnišnica
- Preprečevanje bolnišničnih okužb
- Razvoj protibolečinske ambulante
- Nadaljevanje prenosa kompetenc na srednji nivo managementa

4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Poslovanje v letu 2011 lahko ocenimo kot uspešno. Realizirali smo večino zastavljenih ciljev, zavod je posloval pozitivno in realiziral pogodbeno določen program dela.

4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

V letu 2011 smo realizirali večino zastavljenih ciljev. Podrobnejši pregled načrtovanih ciljev ter doseganje le teh je podano v sledeči tabeli.

Tabela 1: Realizacija letnih ciljev

Cilj	Kazalec doseganja cilja	Obrazložitev realizacije oz. nerealizacije	Odstotek realizacije
Zagotavljati zakonito poslovanje	Odsotnost sankcij zunanjih institucij zaradi kršenja zakonodaje.		100%
Zagotavljati tekoče stabilno poslovanje	V finančnem smislu pomeni zagotavljati ustrezno plačilno sposobnost ter tekoče poravnati obveznosti ob njihovi zapadlosti.		100%
Izpolnjevanje obveznosti do ZZS	Opraviti pogodbeno določeno število storitev.		100%
Poslovati s presežkom prihodkov nad odhodki.	Presežek prihodkov nad odhodki.		100%
Razvoj kakovosti	Vpeljava vsaj treh kliničnih poti, spremljanje predpisanih kazalnikov kakovosti ter doseganje boljših rezultatov kot v predhodnem letu.		100%
Obvladovanje stroškov	Zmanjševanje stroškov na obravnavanega pacienta ob zagotavljanju ustrezne kakovosti in strokovnosti.		80%
Prehod na nov računalniški program za laboratorij	Poslovanje na novem računalniškem programu.	Pogajanja s programsko hišo še potekajo.	0%
Učna bolnišnica	Povečevanje števila dijakov in študentov na strokovni praksi glede na preteklo leto. Kroženje specializantov družinske medicine.		100%
Preprečevanje bolnišničnih okužb	Nič bolnišničnih okužb.		100%
Razvoj protibolečinske ambulante	Priznan nosilec ter program protibolečinske ambulante ter izvajanje le-te.	Potekajo dogovori z Ministrstvom za zdravje in Mestno občino Kranj	20%
Prenos kompetenc na srednji nivo managementa	Število organiziranih izobraževanj ter število prenesenih nalog in zadolžitev na srednji nivo managementa.	Prenos spremljanja in delno tudi odgovornosti za stroške na srednji nivo managementa.	50%
Preverjanje zadovoljstva zaposlenih	Izvedena anketa o zadovoljstvu zaposlenih		100%
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.		
Trženje storitev, ki niso v okviru obveznega zdravstvenega zavarovanja	Višina prihodkov iz navedenega naslova glede na predhodno leto.		100%

V letu 2011 smo imeli več nadzorov.

- 28.2.2011 smo imeli nadzor delovnega inšpektorja, ki ni ugotovil nepravilnosti in je postopek ustavil.

- 3.6.2011 smo imeli redni strokovni nadzor s svetovanjem s strani Zdravniške zbornice nad delom zdravnice Save Rant Hafner, dr. med. Komisija je ugotovila, da nadzorovana zdravnica opravlja naloge v skladu s strokovnimi načeli, je strokovno razgledana in kaže željo za strokovni napredek.

- 25.8.2011 smo imeli redni inšpekcijski nadzor s strani Zdravstvenega inšpektorata in izredni inšpekcijski pregled. Redni je potekal na področju pacientovih pravic, izredni pa je zajemal področje nalezljivih bolezni, minimalnih sanitarno zdravstvenih pogojev v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti v objektih namenjenih tej dejavnosti in zdravniške službe. Na osnovi pregleda smo dobili nekaj priporočil, izrečene pa ni bilo nobene kazni.

- V letu 2011 sta bila opravljena dva redna nadzora Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev.

Prvi finančno-medicinski nadzor je bil opravljen 5.7.2011. Izvedla ga je Vesna Domitrica Miloradović, dr. med., spec. nad ginekološko specialistiko za obdobje 1.1.2011 do 31.1.2011. Ugotovljenih je bilo za 780,29 EUR nepravilnosti, v glavnem zaradi neskladnosti dejansko opravljenih storitev s pooblastili napatnih zdravnikov. Izrečena pogodbeni kazen je znašala 500 EUR.

Na zapisnik smo podali pripombe, saj smo že v samem začasnem dopisu navedli, da se z ugotovitvami nadzornika ne strinjamo. Že večkrat smo v letu in pol po nasvetu nadzorne zdravnice prejšnjega nadzora prosili za inštruktažo pravnega evidentiranja v specialistiki. Do realizacije inštruktaže še vedno ni prišlo, čeprav nam le-ta pripada.

Drugi finančno-medicinski nadzor je bil opravljen 26.8.2011. Izvedla ga je Aleksandra Bola-Natek, dr. med., spec. nad SPP-ji za obdobje 1.3.2011 do 30.4.2011. Ugotovljenih je bilo za 6.356,84 EUR nepravilnosti. Izrečena pogodbeni kazen je znašala 2.000 EUR. Poleg tega je bila po mnenju ZZS ugotovljena sistemska napaka, zaradi katere smo v oktobru 2011 stornirali 16.528,95 EUR, čeprav vztrajamo pri strokovni oceni, da je odvzem sredstev nekorekten.

- 4.7.2011 je bil opravljen upravni nadzor s strani Ministrstva za zdravje v zvezi z neakutno bolnišnično obravnavo, paliativno oskrbo in podaljšanim bolnišničnim zdravljenjem. Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.

- 2.9.2011 je bil s strani Zavoda za zdravstveno varstvo Kranj opravljen sanitarno higienski pregled kuhinje in spremljajočih prostorov. Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.

- 6.12.2011 je bil s strani Zdravstvenega inšpektorata RS OE Kranj opravljen redni inšpekcijski pregled kuhinje in spremljajočih prostorov. Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.

- 26.10.2011 je bil s strani imenovane komisije Ministrstva za zdravje opravljen pregled histopatološke in citopatološke enote laboratorija glede izpolnjevanja zahtev Pravilnika o pogojih, ki jih mora izpolnjevati laboratorij za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine. Dokončnega mnenja s strani Ministrstva za zdravje še nismo prejeli.

- 24.11.2011 je bil s strani imenovane komisije Ministrstva za zdravje opravljen pregled hematološke enote laboratorija glede izpolnjevanja zahtev Pravilnika o pogojih, ki jih mora izpolnjevati laboratorij za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine. Dokončnega mnenja s strani Ministrstva za zdravje še nismo prejeli.

Bolnišnica tekoče stabilno posluje in poravnava obveznosti ob njihovi zapadlosti. Pozitivno poslovanje bolnišnice lahko pripišemo predvsem učinkovitejšemu obvladovanju stroškov in preseganju zakupljenega števila porodov. Še naprej izvajamo varčevalne ukrepe z namenom zagotavljanja pozitivnega poslovanja v spremenjenih gospodarskih razmerah.

Prizadevamo si za pridobitev dodatne polovice nosilca specialistične dejavnosti pediatrije, ambulante za lajšanje kronične bolečine in zadnjega tromesečja materinske šole.

V letu 2011 smo izdelali tri klinične poti, in sicer za operativni poseg TVT, Essure in klinično pot za inducirano hipotermijo v prvih šestih urah po rojstvu v BGP Kranj.

V letu 2011 ni bila izvedena Nacionalna anketa o zadovoljstvu pacientk na ginekološkem oddelku, zato smo jo izvedli sami. Poleg omenjene ankete smo izvedli tudi anketo na porodniškem oddelku in v porodnem bloku ter v Dispanzerju za ženske po posameznih zdravnikih.

Anketa je pokazala, da je večina pacientk na **ginekološkem oddelku** zadovoljnih tako s kakovostjo storitev kot tudi z odnosom osebja.

Glede na preteklo leto je več pacientk sodelovalo pri dogovoru datuma sprejema v bolnišnico (84 % pacientk, v letu 2010 pa 77 %) in v manj primerih je bil datum sprejema preložen na kasnejši čas.

Nekoliko se je znižala ocena vljudne in spoštljive obravnave pacientk s strani zdravnikov, razumljivost odgovorov zdravnikov pa je ostala približno enaka (79 % v letu 2011 in 81 % v letu 2010). Zvišal se je odstotek pacientk, ki niso imele skrbi ali strahu, izboljšala se je tudi ocena zagotavljanja zasebnosti pacientk s strani zdravnikov (iz 48 % v letu 2010 na 63 % v letu 2011).

Vljudna in spoštljiva obravnava pacientk s strani medicinske sestre je bila v nekaj manj odstotkih kot preteklo leto ocenjena z »vedno« (76 % v letu 2011 in 92 % v letu 2010) in nekoliko večkrat kot v preteklem letu z oceno »pogosto« (24 % v letu 2011 in 8 % v letu 2010), prav tako je bila ocenjena tudi razumljivost odgovorov medicinske sestre. Izboljšala se je ocena glede zagotavljanja zasebnosti pacientkam s strani medicinskih sester, in sicer tako zaščita pred neželenimi pogledi kot način govorjenja pred pacientkami (iz 88 % v letu 2010 na 93 % v letu 2011).

Nekoliko manj pacientk kot v preteklem letu je odgovorilo pritrdilno, da so se njihovi družinski člani vedno lahko pogovorili z zdravnikom.

Prav vse pacientke so v primeru pritožb imele občutek, da jih zdravniki in medicinske sestre jemljejo resno. Izboljšala se je tudi ocena čistoče.

Razlogi za jemanje zdravil so bili pojasnjeni skoraj vsem pacientkam (razen eni).

Občutno se je izboljšala ocena danih informacij o stranskih učinkih zdravil (iz 58 % v letu 2010 na 92 % v letu 2011), prav tako tudi ocena informacij, na katere opozorilne znake svoje bolezni morajo biti pacientke pozorne (iz 74 % v letu 2010 na 89 % v letu 2011).

Tudi v prihodnje se bomo še naprej trudili za izboljšanje rezultatov, saj je naš vodilni moto zadovoljstvo pacientk.

Večina pacientk **porodnega in porodniškega oddelka** je zadovoljnih tako s kakovostjo storitev kot tudi z odnosom osebja. Vse anketiranke so dobile zelo dober vtis ob sprejemu v bolnišnico. Podatki kažejo, da se vedno več porodnic odloča za lajšanje porodne bolečine z epiduralno analgezijo.

Že v letu 2010 zelo visok odstotek porodnic, ki so bile zadovoljne z odnosom zdravnika, babic in bolniških strežnic v porodni sobi, je v letu 2011 ostal približno enak (za zdravnike v letu 2010 81 %, v letu 2011 pa 82 %, babice v letu 2010 93 %, v letu 2011 pa 91 %, strežnice v letu 2010 79 %, v letu 2011 pa 75 %). Najvišje ocene pa so namenjene babicam, zatem zdravnikom in nekaj manj strežnicam.

Tudi s potekom poroda je bilo v letu 2011 več zadovoljnih porodnic kot v letu 2010. S potekom poroda je bilo v letu 2011 zelo zadovoljnih 69 % porodnic, v letu 2010 pa 66 % porodnic. Primerjalno na leto 2010 se je v letu 2011 izboljšal tudi odnos sobnega ginekologa na oddelku (iz 66 % v letu 2010 na 69 % v letu 2011), čeprav je ocena sobnega otroškega

zdravnika precej boljša (89 %). Zelo se je izboljšal odnos sestre za mamice (iz 71 % na 87 % zelo zadovoljnih), otroške sestre (iz 78 % na 93 % zelo zadovoljnih) in oddelčne sestre (iz 68 % zelo zadovoljnih v letu 2010 na 85 % v letu 2011). Izboljšal se je tudi odnos fizioterapevtke (iz 59 % zelo zadovoljnih v letu 2010 na 64 % v letu 2011) in odnos oddelčnih strežnic (iz 54 % na 67 %). Porodnice so pohvalile tudi raznolikost in količino hrane ter serviranje. Manj porodnic kot v preteklem letu meni, da bi morali biti obiski omejeni samo na najozje družinske člane.

Da je pacient zadovoljen, zagotovo vemo takrat, ko se ponovno vrne po storitve ali ko te priporoči prijateljem, znancem. Ocenimo lahko, da so porodnice zadovoljne, saj bi prav vse priporočile našo porodnišnico prijateljem, znancem, in sicer predvsem zaradi strokovnosti in prijaznosti osebja.

Vse to nakazuje, da smo na pravi poti, kar zadeva strokovnost osebja, kakovost opravljenih storitev kot tudi naš individualni pristop do pacientov in prijaznost osebja.

V Dispanzerju za ženske so pacientke zadovoljne z izbranim ginekologom, saj zelo redke razmišljajo o zamenjavi svojega ginekologa in večina bi priporočila svojega izbranega ginekologa prijateljicam.

V primerjavi s preteklim letom je ocena postopka naročanja in težav z naročanjem približno enaka kot v preteklem letu. Malenkostno se je poslabšala ocena medicinske sestre, pri kateri se naroča za pregled (zelo dober vtis v letu 2011 je dobilo 62 % pacientk, v letu 2010 pa 69 %), ocena korektnosti medicinske sestre ob pregledu pa je ostala približno enaka kot v letu 2010.

Nekoliko se je izboljšala ocena o času, ki ga nameni zdravnik pacientki, malenkostno se je izboljšala ocena zanimanja zdravnika za težave pacientk (81 % jih je menilo, da jim zdravnik nameni dovolj časa, v preteklem letu pa je tako menilo 79 % pacientk), v letu 2011 pa je bilo nekaj več pacientk vključenih v odločanje o zdravljenju kot v preteklem letu (75 % pacientk, v letu 2010 pa 72 % pacientk).

Na pregled je večina pacientk čakala 15 do 30 minut, enako kot v letu 2010. Ocena možnosti izražanja pohval oziroma pritožb je približno enaka kot v preteklem letu (ocena 5 – 47 % pacientk).

Na splošno so ocene približno enake kot v preteklem letu in ni večjih odstopanj, poslabšala pa se je ocena urejenosti ambulant ter urejenost čakalnice in sanitarij.

Ocene zadovoljstva s posameznimi kazalniki so na splošno visoke in ni večjih odstopanj, vendar se bomo še vedno trudili za optimalno izboljšanje na področjih, na katere lahko vplivamo. Trudili se bomo upoštevati tudi mnenja in predloge, ki so jih pacientke navedle v zaključku vprašalnikov.

Še naprej se bomo trudili v največji možni meri zadovoljiti in upoštevati želje ter koristne predloge pacientk, da bi veseli dogodek rojstva ponovno želele doživeti v naši porodnišnici, ginekološke pacientke pa, da bi se z zaupanjem prepustile naši oskrbi.

4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

V letu 2011 je bilo pogodbeno leto prvič enako koledarskemu letu, saj je v preteklih letih pogodba veljala od 1.4. do 31.3. Pogodbeno dogovorjen obseg dela za leto 2011 je bil pripravljen na osnovi Pogodbe 2010 in aneksi k Pogodbi 2010, ki smo jih podpisali v letu 2011. Splošni dogovor za leto 2010 z aneksi se je namreč podaljšal v leto 2011, zato se pogodb na novo ni sklepalo.

V sledeči tabeli prikazujemo pogodbeno dogovorjen program dela z ZZZS.

Tabela 2: Pogodbeno dogovorjen obseg dela

a) Specialistična bolnišnična dejavnost		2010		2011	
		št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži
	Akutna bolnišnična obravnava				
	Akutna v celoti	4.487	3.605	4.817	3.797
	Porodi	1.451		1.516	
	Neakutna bolnišnična obravnava	2010	2011		
	Zdravstvena nega in paliat. oskrba (št. BOD)	13	0		
	Doječe matere	2010	2011		
	Doječe matere (od 1.7.2007 dalje) (št. NOD)	409	433		

b) Specialistična ambulantna dejavnost		2010		2011	
		št. točk	št. obiskov	št. točk	št. obiskov
	Pedriatrija	20.302	2.722	22.104	2.993
	Ginekologija in porodništvo	32.734	3.432	28.310	3.012
	Bolezni dojk	20.324	4.426	20.845	4.306
		št. točk	št. storitev	št. točk	št. storitev
	Mamografija	43.533	4.781	49.881	5.623
		št. točk	št. preiskav	št. točk	št. preiskav
	UZ dojk	10.210	-	13.824	-

c) Osnovna dejavnost		2010	2011
		št. kol. iz obisk.	št. kol. iz obisk.
	Dispanzer za ženske		
	Preventiva in kurativa skupaj	87.582	87.582
	Preventiva	4.330	4.353

Planirano število SPP je višje kot v letu 2010 za 330 primerov iz nacionalnega razpisa, ki je v letu 2011 upoštevan kot redni program.

Zakupljeno število porodov je bilo v Pogodbi 2010, ki velja tudi v letu 2011, prvič določeno na podlagi realizacije preteklega leta, zato je večje kot v Pogodbi za leto 2009. Na enak način je določen tudi program na področju doječih mater.

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 2011) in ga tudi v prihodnje ne nameravamo vzpostaviti. Sredstva neakutne bolnišnične obravnave smo prestrukturirali na UZ dojk.

Glede na dolgo čakalno dobo na mamografiji in UZ dojk ter z željo po celostni obravnavi pacientk, smo z Aneksom št. 2 k Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za

pogodbeno leto 2010 prestrukturirali del sredstev znotraj specialistične ambulantne dejavnosti.

Na osnovi Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2011 smo s 1.9.2011 prestrukturirali del programa iz akutne bolnišnične obravnave (medikamentozni splav, diagnostična histeroskopija in histeroskopska operacija) v specialistično ambulantno dejavnost, in sicer na ginekologijo in porodništvo, pediatrijo in en del sredstev na mamografijo.

4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2011 do ZZS in ostalih plačnikov

Obrazec 1 Realizacija delovnega programa 2011 (1. in 2. del) je v prilogi.

V letu 2011 smo program dela glede na pogodbeno leto 2011 v celoti presegli. Nekoliko pod planom smo na področju akutne bolnišnične obravnave, vendar pa smo presegli pogodbeno število uteži, ki so osnova za plačilo.

Glede na lansko leto smo opravili večje število storitev na vseh področjih našega delovanja z izjemo primerov na področju akutne bolnišnične obravnave in na področju ginekološke specialitike. Planirano pogodbeno število SPP je višje kot v letu 2010 za 330 primerov iz nacionalnega razpisa iz leta 2010, ki je v letu 2011 upoštevan kot redni program. Opravili pa smo težje SPP in zato presegli zakupljeno število uteži, le te pa so osnova za plačilo opravljenih storitev.

Plana iz finančnega načrta 2011 nismo dosegli na področju akutne bolnišnične obravnave. Prav tako nismo dosegli plana tudi na področju zdravstvene nege in paliativne oskrbe, saj smo med letom celotna sredstva prestrukturirali na UZ dojk.

Ostali realizirani program je v celoti nad planiranim iz finančnega načrta.

Na področju specialitike smo prav tako presegli planirano število točk, ki so osnova za plačilo.

Tabela 3: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2010 (na dan 1.4.2010) in Pogodbe 2011 (vključno z Aneksom 1, 2 in 3 k SD 2011) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBA 2010		POGODBA 2011		PLAČANA REALIZACIJA 2011	INDEKS POGODBA 11/10
		EUR	%	EUR	%	EUR	
1.	Akutna boln. obravnava	4.358.042	82,04	4.578.988	81,81	4.608.809	105,07
2.	Ostale boln. dejavnosti						
3.	Neakutna boln. obravnava	1.093	0,02	-	-	-	-
4.	Doječe matere	15.670	0,29	15.870	0,28	19.166	101,28
5.	Spremljevalci						
6.	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku						
7.	Osnovna zdravstvena dejavnost	580.017	10,92	609.111	10,88	607.316	105,02
8.	Zobozdravstvena dejavnost						
9.	Reševalni prevozi						
10.	Lekarniške storitve						
11.	Spec. amb. dejavnost	331.013	6,23	359.114	6,42	351.969	108,49
12.	Funkcionalna diagnostika	26.319	0,50	33.996	0,61	34.061	129,17
13.	Dialize						
14.	Drugo						
	Skupaj	5.312.154	100,00	5.597.079	100,00	5.621.321	105,36

Največja razlika med Pogodbama za leti 2010 in 2011 je na področju akutne bolnišnične obravnave, saj smo v letu 2011 dodatno pridobili 330 primerov za uspešno realiziran nacionalni program v letu 2010.

Razlika je tudi na področju specialistične dejavnosti, kamor smo na zahtevo ZZZS s 1.9.2011 prestrukturirali del programa iz akutne bolnišnične obravnave.

Razlika na področju neakutne bolnišnične obravnave je posledica prestrukturiranja celotnega programa na UZ dojk.

Plačana realizacija bistveno ne odstopa od Pogodbe 2011.

Slika 2: Pregled deležev prihodkov po dejavnostih (po plačani realizaciji 2011)

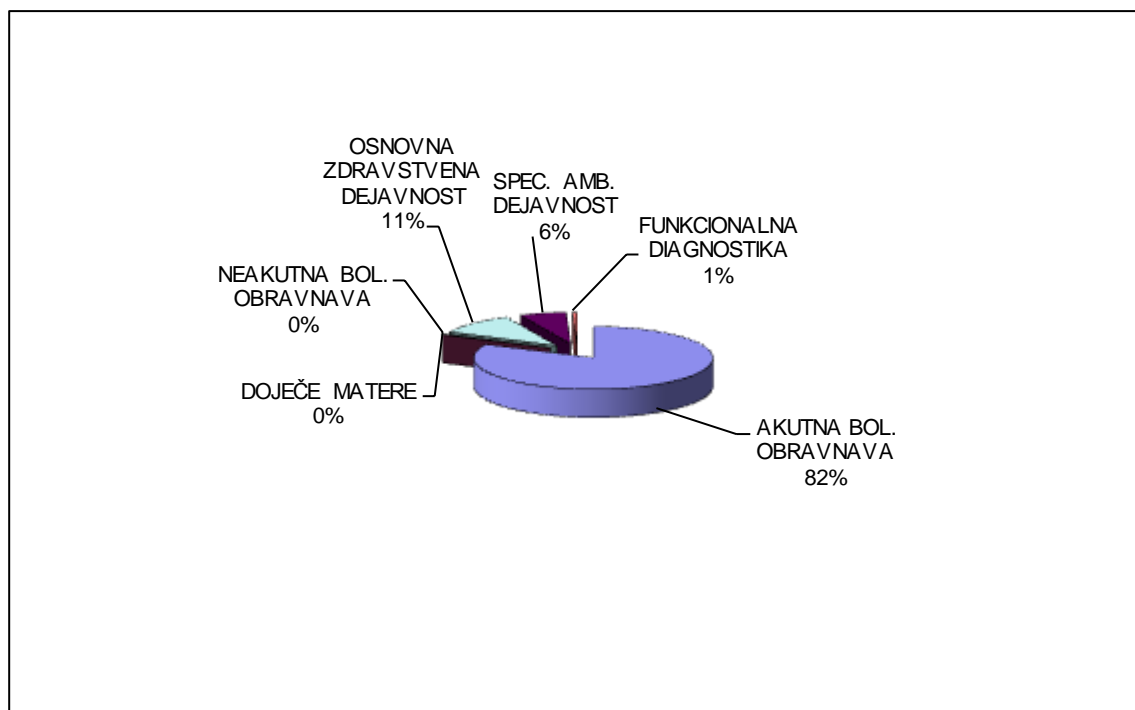


Tabela 4: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži, vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	FN 2011		Realizirano 2011		Indeks 2011/2010		Struktura 2011	
	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži	Primerov	Uteži
- ginekologija in porodništvo	4.853	4.071	4.600	3.942	94,8	96,8	100,0	100,0
SKUPAJ	4.853	4.071	4.600	3.942	94,8	96,8	100,0	100,0

V letu 2011 smo v primerjavi s finančnim načrtom za leto 2011 realizirali manj SPP na področju ginekologije in več SPP na področju porodništva.

Presegli smo pogodbeno določeno število uteži, ki so osnova za plačilo. V letu 2011 se je povprečna utež celotne akutne bolnišnične obravnave dvignila iz 0,84 (v letu 2010) na 0,86, kar pomeni, da smo v povprečju obravnavali težje bolnike.

Tabela 5: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2011

Naziv programa	FN 2011	Realizacija 2011	Indeks 11/FN 11
Porod	1.600	1.678	104,9
Splav	596	352	59,1
Lažji posegi ženskega reproduktivnega sistema	933	1.253	134,3
Operacija ženske stresne inkontinence	55	46	83,6
SKUPAJ	3.184	3.329	104,6

Tako porode, kot tudi splave je težko načrtovati, saj gre za primere, ki jih zaradi njihove specifičnosti ni mogoče natančno načrtovati ali razporejati v čakalne vrste. Realizacija porodov je bila plačana v celoti. Realizacijo splavov se spremlja le evidenčno in nima finančnih posledic. V letu 2010 je bil izveden nacionalni razpis za program Lažji posegi ženskega reproduktivnega sistema, na katerega smo se prijavili in uspešno pridobili ter realizirali 330 primerov, ki so se evidentirali ločeno od rednega programa, v letu 2011 pa so se prišteli k rednemu programu. V zgornji tabeli še niso vključeni, zato je realizacija višja od plana.

Tabela 6: Primeri, preneseni iz hospitalne dejavnosti v ambulantno dejavnost

Naziv programa	FN 2011	Realizacija 2011	Indeks Real. 11/ FN 11
Medikamentozni splav	23	45	195,6
Histeroskopska operacija	8	4	50,0
Diagnostična histeroskopija	5	8	160,0
SKUPAJ	36	57	158,3

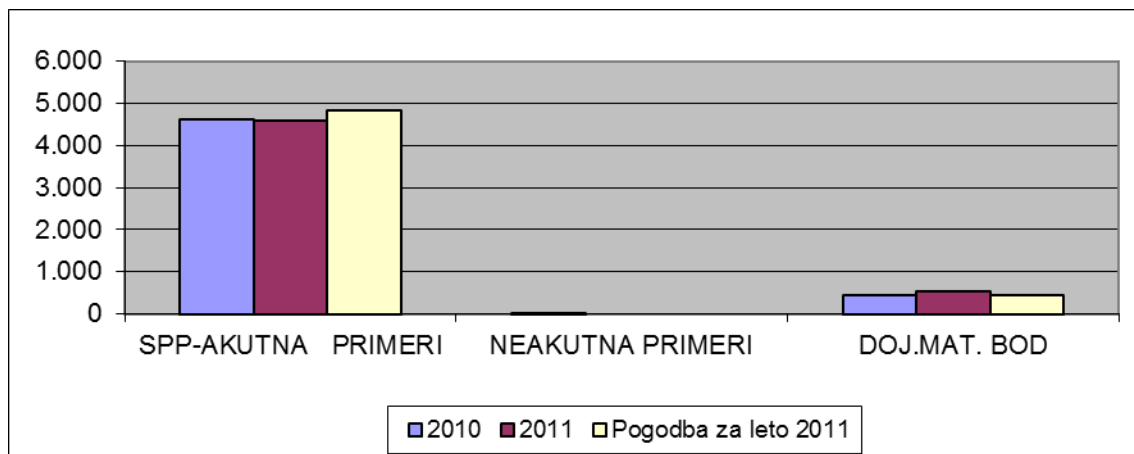
Pomembnejši ukrep iz Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2011 je prenos programa (medikamentozni splav, diagnostična histeroskopija in histeroskopska operacija) na nove kalkulacije storitev s 1.9.2011. Del programa se še vedno opravlja v okviru SPP, del pa v specialistični ambulanti.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

Tabela 7: Bolnišnična dejavnost v letu 2011 glede na leto 2010 in Pogodbo 2011

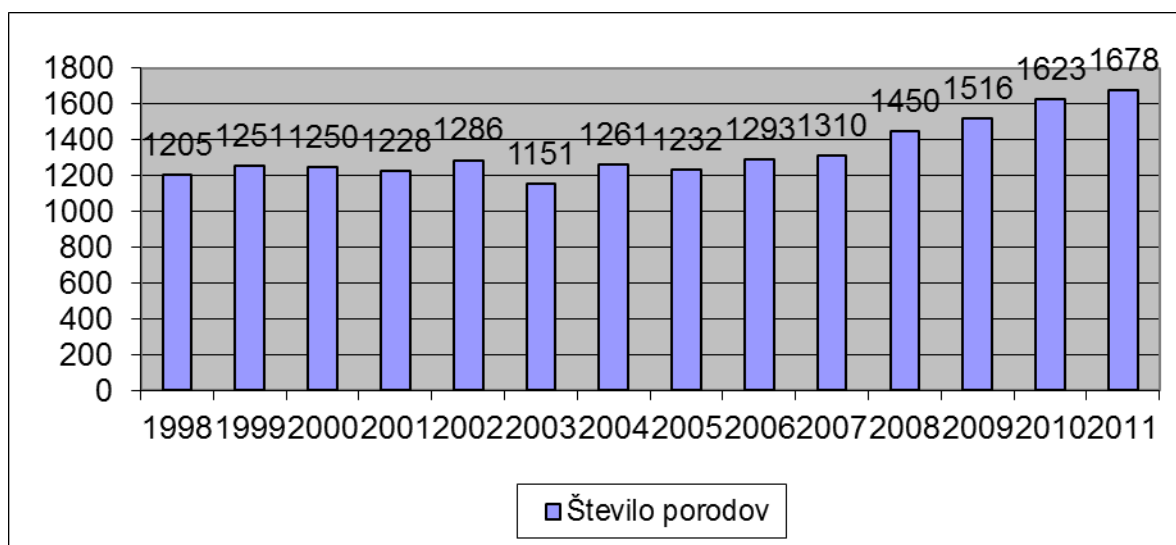
	2010	2011	2011 / 2010	Pogodba za leto 2011	2011 / Pogodba 2011
SPP-Akutni primeri	4.613	4.600	99,7	4.817	95,5
Neakutni primeri	5	0	-	0	-
Doječe matere BOD	443	524	118,3	433	121,0

Sredstva neakutne bolnišnične obravnave smo prestrukturirali na UZ dojk, saj zaradi načina obračuna ne uspemo realizirati zadostnega števila primerov, vrednostno pa je ta prihodek zanemarljiv.

Slika 3: Realizacija bolnišnične dejavnosti



Slika 4: Pregled gibanja števila porodov po letih



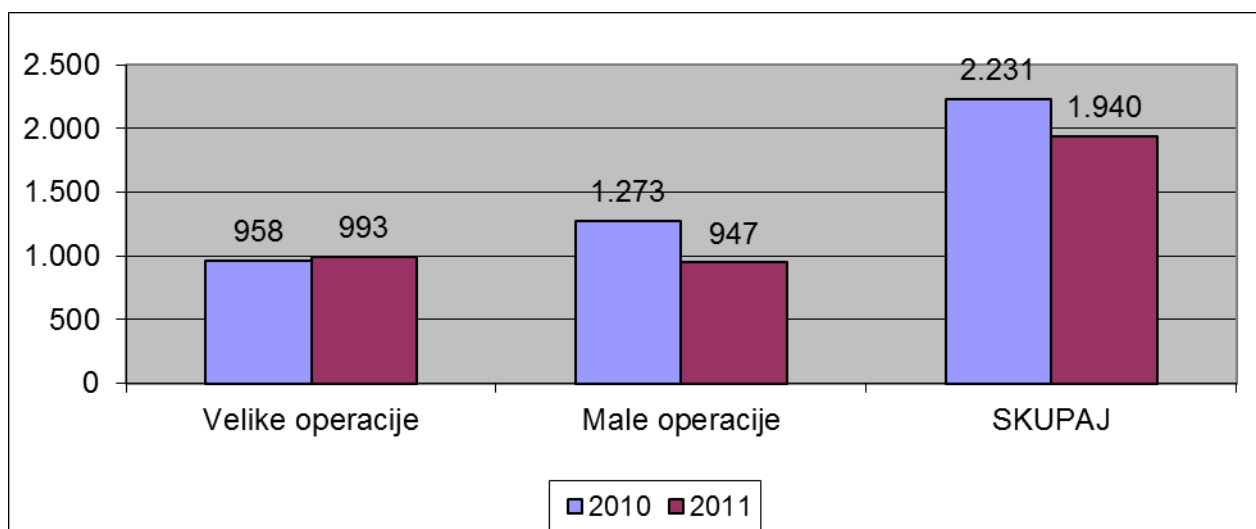
Z veseljem in kot dokaz pravilnega pristopa ugotavljamo, da se nadaljuje trend rasti števila porodov; v letu 2011 je v naši bolnišnici rodilo 1.678 žensk.

Tabela 8: Pregled števila realiziranih operacij

	2010	2011	2011/2010
Velike operacije	958	993	103,7
Male operacije	1.273	947	74,4
SKUPAJ	2.231	1.940	87,0

V letu 2011 smo realizirali več velikih operacij kot v letu 2010 in manj malih operacij, skupno število operacij pa je za 13 % nižje kot v letu 2010. Povprečna ležalna doba se je v letu 2011 podaljšala iz 2,5 (v letu 2010) na 2,8 dni, saj smo v povprečju obravnavali težje bolnike.

Slika 5: Pregled realiziranih operacij v letih 2010 in 2011



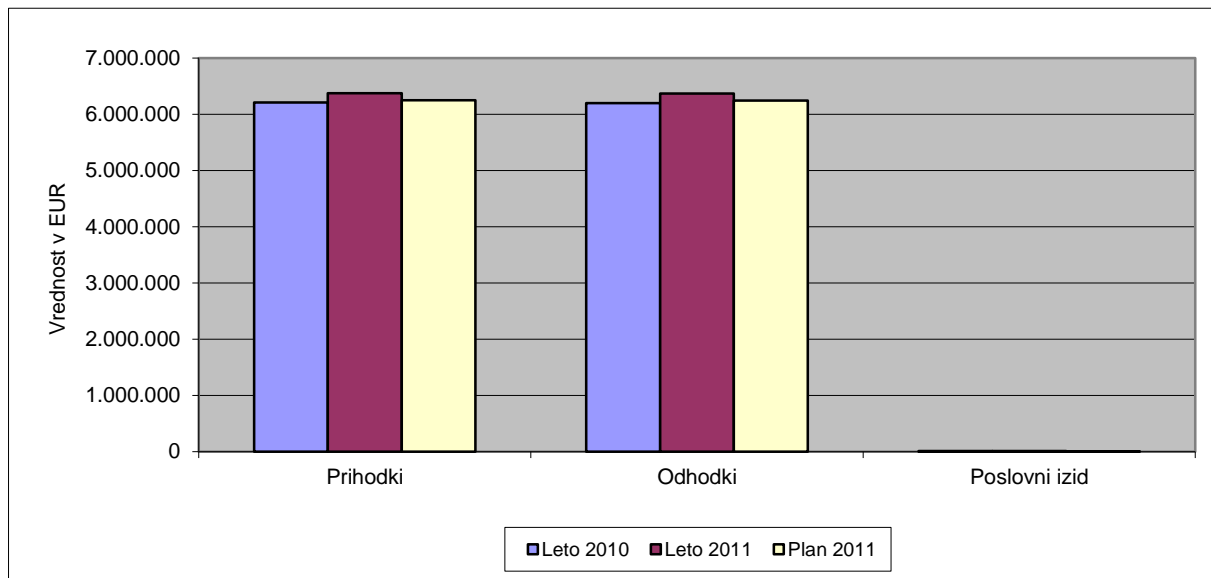
4.3. POSLOVNI IZID

Leto 2011 smo zaključili s pozitivnim poslovnim izidom.

Tabela 9: Poslovni izid po letih v EUR

	LETO 2010	LETO 2011	INDEKS _{11/10}
CELOTNI PRIHODKI	6.208.723	6.375.055	102,7
CELOTNI ODHODKI	6.198.046	6.368.681	102,8
POSLOVNI IZID	10.677	6.374	59,7
Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	-
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	10.677	6.374	59,7
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	0,17 %	0,10 %	58,1

Presežek prihodkov nad odhodki je v letu 2011 znašal 6.374 EUR in je nekoliko nižji glede na leto 2010, nekoliko pa je presežek planirano vrednost.

Slika 6: Pregled prihodkov, stroškov in poslovnega izida

5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

V letu 2011 v zvezi z izvajanjem programa ni bilo nepričakovanih dogodkov. S finančnega vidika je bilo pomembno predvsem plačilo realizacije porodov.

6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Na splošno lahko poslovanje v letu 2011 ocenimo kot uspešno. Bolnišnica je poslovala pozitivno, obveznosti do dobaviteljev smo poravnali v zakonskih rokih, realizirali smo zakupljeni program in uresničili večji del zastavljenih ciljev.

7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Poslovni izid je presegel načrtovani poslovni izid.

Program smo dosegli na vseh področjih poslovanja. Ocenjujemo, da bi lahko, ob pridobitvi dodatnih programov, z obstoječimi zmogljivostmi in kadri opravili še dodatnih 10 % programa.

V letu 2011 je bolnišnica poslovala pozitivno, presežek prihodkov je višji kot načrtovan.

7.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Obrazec 7 Kazalniki učinkovitosti 2011 je v prilogi.

7.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 10: Finančni kazalniki poslovanja

KAZALNIK	LETO 2010	LETO 2011	INDEKS 11/10
1. Kazalnik gospodarnosti	1,00	1,00	100,0
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZZS	3,56	3,60	101,1
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	100,00	100,00	100,0
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,78	0,79	101,3
5. Dnevi vezave zalog materiala	59,33	54,80	92,4
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1,00	1,00	100,0
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,01	0,00	-
8. Kazalnik zadolženosti	0,36	0,36	100,0
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,11	1,26	113,5
10. Prihodkovnost sredstev	1,04	1,00	96,2

Kazalnik gospodarnosti je ostal na ravni iz leta 2010, saj smo tudi v letu 2011 ustvarili presežek prihodkov nad odhodki. Prav tako sta tudi delež amortizacijskih sredstev v pogodbah ZZZS in stopnja odpisanosti opreme ostala na ravni iz leta 2010. V letu 2010 in 2011 smo za investicije porabili vsa amortizacijska sredstva priznana v cenah storitev. Dnevi vezave zalog materiala so se glede na preteklo leto skrajšali. Še naprej si bomo prizadevali za skrajševanje dni vezave zalog materiala. Koeficient plačilne sposobnosti znaša 1, kar pomeni, da obveznosti plačujemo vsem dobaviteljem v dogovorjenih rokih. Zapadlih obveznosti v letu 2011 nismo imeli, zato je vrednost koeficienta zapadlih obveznosti nič. Kazalnik zadolženosti izraža delež tujih virov v vseh obveznostih do virov sredstev in se v primerjavi z letom 2010 ni spremenil. Vrednost kazalnika pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi se je v letu 2011 za malenkost povečala.

Prihodkovnost sredstev nam pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženi na enoto prihodka in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet. Vrednost kazalnika je ostala na ravni iz leta 2010.

8. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Zavedamo se, da brez nenehnega nadgrajevanja kakovosti in nenehnega nadzora le te na vseh področjih našega delovanja (strokovno, organizacijsko, poslovno) ne moremo dolgoročno zagotavljati storitev, kakršnih naši uporabniki storitev pričakujejo, zahtevajo in jim tudi pripadajo.

Zavedamo se nujnosti standardizacije delovnih procesov in zdravstvenih storitev, kot tudi rednega merjenja kazalnikov kakovosti.

Na področju perinatologije smo v zadnjih štirih letih naredili velik korak pri razvoju stroke in kakovosti.

Z našimi strokovnimi in kakovostnimi storitvami zagotavljamo varno in kakovostno, celostno in individualno obravnavo naših uporabnikov storitev.

Na področju strokovnega razvoja smo sistematično pristopili k lajšanju porodne bolečine, kar pomeni, da zagotavljamo 24 urno pokritost strokovnega osebja, ki nudi in izvaja porodno analgezijo.

Pokazatelj našega strokovnega in kakovostno opravljenega dela je zadovoljstvo naših uporabnikov storitev, katerega spremljamo z izvedenimi internimi anketami.

Tako zdravniki kot medicinske sestre in babice svoje znanje nadgrajujejo z izobraževanjem tako na internih kot tudi eksternih izobraževanjih.

Z uvajanjem novih postopkov in metod dela pridobijo in nadgradijo tudi nove praktične veščine.

V naši bolnišnici se trudimo tudi z izobraževanjem širše javnosti. V ta namen smo posneli že 14 izobraževalnih oddaj.

V letu 2011 smo imeli eno prijavo kršitve pacientovih pravic, ki smo jo obravnavali po Zahtevi za obravnavo pacientovih pravic in jo tudi uspešno rešili.

V letu 2011 nismo imeli nobene prijave okužbe z MRSA, zabeležili smo dva padca, pri katerih pacientke niso utrpeli hujših poškodb, redno spremljamo in poročamo tako kazalnike kakovosti na perinatalnem področju kot ginekologije. Analize in poročila pripravljajo na Zdravniški zbornici, katerega pošljejo na MZ in nam. Vbodov z ostrim predmetom oziroma parenteralnih poškodb pri zaposlenih nismo zabeležili, zabeležili pa smo neljubi dogodek politja kože zaposlene s krvjo pacientke. Dogodek je bil obravnavan po sprejetih internih protokolih, ki so narejeni po navodilih ZZV Kranj. Zaposlena pa ni utrpela poslabšanja zdravstvenega stanja. Ponovnih sprejemov v roku 7 dni po odpustu je bilo v letu 2011 153. Največ ponovnih sprejemov v roku 7 dni je bilo zaradi hospitaliziranih nosečnic zaradi težav v nosečnosti pred porodom, in sicer 47. Ponovno je bilo hospitaliziranih 7 pacientk kot residua po splavu, vseh splavov je bilo opravljenih 397, kar predstavlja 1,8 %. Residu po porodu je bilo 12, skupaj v letu 2011 je bilo porodov 1.678, kar predstavlja 0,7 %.

Redno izvajamo interne strokovne nadzore na različnih področjih našega delovanja in na osnovi podanih pritožb s strani uporabnikov naših storitev.

V letu 2011 smo uvedli tri nove klinične poti, in sicer na področju ginekologije »Klinična pot za operativni poseg TVT« in klinična pot »Essure«, na področju neonatologije pa klinična pot »Inducirana hipotermija v prvih šestih urah po rojstvu v BGP Kranj«.

Že v letu 2010 smo pristopili k aktivnostim za pridobitev ISO standarda 9001:2008, kar smo v letu 2011 nadgradili, tako da v letu 2012 planiramo v drugi dekadi leta tudi certifikacijsko presojo, nato pa bomo nadaljevali z aktivnostmi za akreditacijo.

V bolnišnici imamo sistem obvladovanja bolnišničnih okužb, katerega temelj so notranji protokoli, smernice, navodila in standardni operativni postopki (SOP) za preprečevanje bolnišničnih okužb. Za celoten sistem skrbi bolnišnični KOBO.

V bolnišnici imamo vpeljan sistem poročanja varnostnih zapletov oziroma neljubih dogodkov. O ugotovitvah poročamo odgovornim osebam za posamezno področje. Poročilo mora vsebovati preventivne in korektivne ukrepe, ki pripomorejo, da preprečimo nastanek oziroma pojav ponovnega neljubega dogodka.

9. OCENA 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 revidiranju enega področja poslovanja. V letu 2011 smo opravili revizijo Pravilnosti obračunavanja in

izplačevanja povračil stroškov v zvezi z delom za službena potovanja in izobraževanje v državi in tujini. Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.

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

10. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Tabela 11: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje

NEDOSEŽENI CILJI	UKREPI	TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE
Razvoj protibolečinske ambulante	Potekajo dogovori z Ministrstvom za zdravje in Mestno občino Kranj.	Odkvisno od finančnih zmožnosti
Prehod na nov računalniški program za laboratorij	Potekajo pogajanja s programsko hišo.	Konec leta 2012
Prenos kompetenc na srednji nivo managementa	Dodatno izobraževanje	Konec leta 2012
Obvladovanje stroškov	Dodatno izobraževanje, uvajanje črtne kode	2012 - 2013

Protibolečinska ambulanta še ni zaživela zaradi zaostrenih gospodarskih razmer. Nadaljevali bomo z aktivnostmi za razvoj te ambulante, saj menimo, da je potrebna glede na potrebe pacientk in pacientov spodnje Gorenjske.

Vse aktivnosti smo usmerili v pridobitev ISO standarda in zaradi večjih obremenitev zaposlenih nismo uspeli prenesti kompetenc na srednji nivo managementa, saj je dodatno izobraževanje nujno potrebno za varno, strokovno in kakovostno delo.

Ob stabilizaciji gospodarske situacije v letih 2012 – 2013 načrtujemo uvajanje črtne kode, ki bo dejansko omogočila evidentiranje porabe na posameznega pacienta.

11. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Naša bolnišnica je osrednja bolnišnica za ginekologijo in porodništvo na Gorenjskem in na vseh področjih delovanja skrbi tako na preventivnem kot na kurativnem področju za prebivalke in prebivalce Gorenjske kot tudi države. Aktivno smo vključeni tudi v izobraževanje (materinska šola, izobraževalne oddaje, mediji).

12. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH IN POROČILO O JAVNEM NAROČANJU

12.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

12.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Obrazec 3 Spremljanje kadrov 2011 je v prilogi.

V BGP je bilo na dan 31.12.2011 zaposlenih 127 delavcev, od tega štirje s polovičnim delovnim časom, en zdravnik s 40 % delovnim časom, en zdravnik z 20 % delovnim časom in trije za nadomeščanje porodniške oz. bolniške odsotnosti.

Tabela 12: Zaposleni po dejanski izobrazbi oz. po področjih dela

Delovno mesto	Leto 2010	FN 2011	Leto 2011
Zdravniki specialisti* + direktorica	14	14	15
Zdravniki brez spec.	1	1	3
Pomočnica direktorice za ZN	1	1	1
Pomočnica direktorice	1	1	1
Mag. farmacije	1	1	1
Citolog	2	2	2
Dipl. med. sr., dipl. babice	31	32	33
Pripravnica zdr. nege	0	0	0
Dipl. inž. radiologije	1	1	1
Fizioterapevt	1	1	1
Srednje med. sestre	25	26	26
Laboratorijski tehnik	2	2	2
Farmaceutski tehnik	1	1	1
Bolniške strežnice	13	13	13
Vodja fin. rač. službe	1	1	1
Uprava, rač., zdr. adm.	8	8	8
Teh. služba in varovanje	2+2	2+2	2+2
Področje nabave	2	2	3
Kuhinja	11	13	11
Skupaj	120	124	127

*že več let z našo bolnišnico aktivno sodeluje tudi specialistka ginekologije in porodništva, ki je sicer zaposlena na primarnem nivoju (volontersko delo)

Število zaposlenih na dan 31.12.2011 presega plan, ker so v številu tudi trije specializanti, ki smo jih dobili v letu 2011. Plače specializantov dobimo refundirane s strani ZZSZ. Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur pa je v letu 2011 znašalo 124,86 zaposlenih.

Majhnost bolnišnice ter številna področja delovanja zahtevajo od zaposlenih prilagodljivost in obvladovanje različnih področij aktivnosti na vseh oddelkih.

Tabela 13: Stroški izobraževanja po skupinah (v EUR)

Zdravniki + vodilni	31.959
Zdravstvena nega	14.488
Ostali	3.984
Skupaj	50.431

V letu 2011 smo za izobraževanje namenili 50.431 EUR. Podrobnejša razporeditev je navedena v tabeli in vključuje kotizacijo, šolnine, prevozne stroške, nočnine in stroške odsotnosti. Za namene izobraževanja smo prejeli 4.836 EUR donacij.

Tabela 14: Ure bolniške in porodniške odsotnosti po profilih kadra

Skupine zaposlenih	Bol. v breme BGP			Bol. v breme ZZS			Porodniška			SKUPAJ		
	2010	2011	Indeks	2010	2011	Indeks	2010	2011	Indeks	2010	2011	Indeks
ZDRAVNIKI	356	368	103,4	80	120	150,0	200	224	112,0	636	712	111,9
ZDRAVSTVENA NEGA	4.036	4.226	104,7	3.009	1.630	54,2	1.181	3.356	284,2	8.226	9.212	112,0
OSTALI ZDRAVSTVENI DELAVCI	140	0	0,0	20	20	100,0	0	0	-	160	20	12,5
ZDRAVSTVENI SODELAVCI	0	185	-	204	108	52,9	3.216	0	0,0	3.420	293	8,6
NEZDRAVSTVENI DELAVCI	3.940	3.978	101,0	3.572	2.252	63,0	0	0	-	7.512	6.230	82,9
SKUPAJ	8.472	8.757	103,4	6.885	4.130	60,0	4.597	3.580	77,9	19.954	16.467	82,5

Bolniške odsotnosti v breme BGP so bile v letu 2011 višje za 3,4 % kot v letu 2010, bolniške odsotnosti v breme ZZS pa glede na preteklo leto nižje za 40 %, vendar je bila bistvena razlika po posameznih profilih kadra. Porodniške odsotnosti pa so bile nižje glede na preteklo leto, in sicer za 22,1 %.

Zadovoljni zaposleni so osnova za kakovostno delo in posledično zadovoljstvo pacientov, zato smo tudi v letu 2011 izvedli **anketo zadovoljstva zaposlenih**.

V anketo smo v letu 2010 prvič vključili tudi vprašanje o stopnji zadovoljstva z direktorico, in sicer o zadovoljstvu z načinom vodenja, rezultati dela, odnosom do zaposlenih in upoštevanjem predlogov in pobud. Najvišja je ocena zadovoljstva z rezultati dela direktorice ter načinom vodenja. Povprečna ocena zadovoljstva z rezultati dela je 3,7 (ocena od 1-5), povprečna ocena zadovoljstva z načinom vodenja pa je 3,6 in je nekoliko nižja od ocene v letu 2010.

Menimo, da je letna anketa zadovoljstva zaposlenih pomemben kazalnik poslovanja zavoda. Velika večina, to je 91 % zaposlenih je zadovoljnih z delom, ki ga opravlja. Organizacije ne bi menjalo 68 % zaposlenih in tudi delovnega mesta znotraj zavoda, če bi imelo možnost, ne bi menjala večina zaposlenih (77 %). Podatki kažejo, da smo dober delodajalec in da imajo zaposleni radi svoje delo, ki ga opravljajo. Največ zaposlenih pri svojem delu moti organizacija dela in prevelik obseg dela. Rezultat kaže na racionalizacijo dela, h čemur smo prisiljeni zaradi omejevanja zaposlovanja.

Da je vodstvo učinkovito, meni 64 % anketirancev, kar je slabši rezultat glede na leto 2010, ko jih je tako menilo 78 %; slabši rezultat odraža tudi splošno gospodarsko krizo.

Precej se je izboljšala ocena vodij, in sicer je v letu 2010 65 % anketirancev menilo, da vodje cenijo dobro opravljeno delo, v letu 2011 pa jih tako meni 73 %. V letu 2010 so nadrejeni pomagali zaposlenim v 81 %, v letu 2011 pa v 95 %. Še naprej bomo vključevali v odločanje vodje posameznih področij, le te pa bomo spodbujali k vključevanju podrejenih v navedeni proces.

S svojo plačo ni zadovoljnih 55 % zaposlenih, medtem ko v letu 2010 s plačo ni bilo zadovoljnih 48 %. Plače so določene s plačnim sistemom, zato nanje nimamo vpliva. Večini so poznani vizija in poslovni cilji, in sicer 73 %, podoben rezultat je bil tudi v preteklem letu. Na prvo mesto ukrepov za zadovoljstvo zaposlenih so postavili izobraževanje zaposlenih na seminarjih in predavanjih ter delovne sestanke, medtem ko sta nagrajevanje – izplačevanje dela uspešnosti in druge oblike motivacije na zadnjem mestu. Podatek kaže, da so za zadovoljstvo in motiviranost zaposlenih bistveni tudi drugi elementi in ne le finančni.

91 % zaposlenih meni, da je BGP ugledna bolnišnica, 50 % pa jih meni, da se je stanje v tem letu v BGP na splošno spremenilo na boljše. Po pomembnosti na stanje, razvoj in ugled BGP so zaposleni na prvo mesto uvrstili delo zdravnikov, na drugo mesto delo medicinskih sester, na tretje direktorja in njegov način vodenja, na četrto dobre medsebojne odnose, na peto delo vodstva in vodilnih delavcev, na šesto delo ostalega medicinskega osebja.

Zaposleni so pomemben vir predlogov ter idej za izboljšavo, zato smo sprejeli pravilnik na temo spodbujanja inovativnosti z uvedbo »koristnih predlogov«. Vsak zaposleni ima možnost predlagati izboljšave v poslovanju. Vodstvo nato preuči predloge ter ustrezne tudi uvede v prakso.

Zaposleni so dali tudi nekaj pripomb in predlogov za spremembe, kar bomo seveda v okviru možnosti tudi upoštevali.

12.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2011

Obrazec 4 Poročilo o investicijskih vlaganjih 2011 je v prilogi.

Investicije v medicinsko opremo so v letu 2011 znašale 140.837 EUR. Večje nabave: glava kamere 22.244 EUR, hematološki analizator 18.169 EUR, vaginalna 3D/4D širokopasovna UZ sonda 13.182 EUR (povrnitev s strani Zavarovalnice Triglav), stropni anestezijski stativ 12.037 EUR, cold light fountain 9.482 EUR, 2x topla posteljica, fototerapiji 23.102 EUR, voziček za UZ, širokopasovna sonda 11.204 EUR, medporodni CTG aparat s priborom 17.904 EUR in vgraditev modula v CTG aparat 6.643 EUR.

Nabava nemedicinske opreme je znašala 61.592 EUR, od tega za informacijsko tehnologijo 30.765 EUR (dva strežnika, računalniška oprema,...) in 30.827 EUR za drugo opremo (pohištvena oprema, kuhinjska napa, voziček za postiljanje,...).

Projektna dokumentacija za preureditev povezovalnega hodnika je znašala 2.858 EUR, programska oprema 6.380 EUR in snemanje filma (porod) 357 EUR.

Investicije v stavbo so znašale 84.346 EUR (adaptacija mostu, vgradne svetilke, PVC pod).

V letošnjem letu smo tako realizirali za 296.393 EUR investicij.

Investicijska vlaganja so opisana tudi v računovodskem poročilu.

Vir financiranja je razviden iz Obrazca 4 Poročilo o investicijskih vlaganjih 2011.

V finančnem načrtu smo imeli za leto 2011 nakup digitalnega mamografa, ki pa ga bomo kupili v letu 2012. Za leto 2011 smo planirali 227.000 EUR investicij (brez upoštevanja nakupa mamografa in energetske sanacije stavbe, za katero naj bi bil ponovni razpis v letu 2011, pa ga ni bilo), investirali pa za 296.393 EUR. Plan investicij tako presegamo za 30 %, kar vrednostno predstavlja 69.393 EUR.

Pojasnilo preseganja plana investicij:

-Dve topli posteljici in fototerapiji (23.102 EUR) – ob rednem servisu medicinskih aparatov v februarju 2011 so ugotovili, da dve topli posteljici in dve fototerapiji ne ustrezata zahtevanim standardom in nismo dobili več dovoljenja za uporabo le teh. Uporabljamo jih vsakodnevno in zato smo jih morali nadomestiti, čeprav letos v finančnem načrtu niso bile predvidene.

-UZ sonda (13.182 EUR) – nakup sonde (zaradi okvare stare) je bil refundiran s strani Zavarovalnice Triglav, pri kateri imamo zavarovano drago medicinsko opremo.

-CTG aparat (17.904 EUR): število porodov narašča, naši CTG aparati so stari, zahteve stroke po kakovostnih in varnih storitvah pa vse večje.

-Adaptacija mostu in pisarniške opreme: po finančnem načrtu so bila planirana sredstva v višini 100.000 EUR (stavba in vzdrževanje). Ob dejanskem izvajanju del pa so se pokazale, skladno s starostjo stavbe, potrebe po dodatnih gradbeno-obrtniških delih (podaljšanje strehe, dodana okna in nadsvetloba). V projektni dokumentaciji ni bilo elektroinštalacijskih del in telekomunikacijskega omrežja. Tako je končna adaptacija mostu skupaj z opremo znašala 107.252 EUR.

Skupni znesek nujnih oz. nepredvidenih nabav je v letu 2011 znašal 61.440 EUR, kar pomeni, da smo investirali v okviru finančnega načrta.

12.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2011

Obrazec 5 Poročilo o vzdrževalnih delih 2011 je v prilogi.

Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2011 je znašala 143.888 EUR, načrtovana vrednost vzdrževalnih del pa 178.830 EUR. Od načrtovanega zneska najbolj odstopa vzdrževanje stavbe. V planu smo imeli prenovo prostora na neonatalnem oddelku, ki pa ga zaradi zaostrenih gospodarskih razmer nismo realizirali.

Največji delež vzdrževalnih del v letu 2011 predstavlja vzdrževanje programske opreme (34 %), vzdrževanje stavbe (21 %), redni servisi medicinske opreme (17 %) in vzdrževanje računalniške opreme (13 %). Preostali delež predstavljajo redni servisi nemedicinske opreme, popravilo raznih medicinskih in nemedicinskih aparatov.

12.4. POROČILO O DELOVANJU SLUŽBE ZA JAVNA NAROČILA

V letu 2011 je služba za javna naročila izvedla 46 javnih naročil.

V skladu s 30a. členom Zakona o javnih naročilih (ZJN-2) so bila 3 javna naročila po postopku naročil malih vrednosti. Postopki so bili izvedeni na podlagi Zakona o javnih naročilih (ZJN-2) za sledeče nabave blaga:

- Čistila in papirna galanterija
- Mamografski filmi in kemikalije

Oddali smo 1 JN po postopku naročil malih vrednosti za storitve:

- Prezem in ravnanje z odpadki ter zabojniki za infektivne odpadke

V skladu z Navodili o vodenju evidenc za javna naročila pod vrednostnim pragom JN BGP Kranj je bilo izvedenih 32 naročil za sledeče nabave blaga:

- Diamed diagnostika
- Pripomočki za vakuumski odvzem
- Material za magistralno recepturo, biokemijo in hematologijo
- Katetri in filtri
- Pripomočki za sterilizacijo
- Material za respiratorno terapijo
- Dezinfekcijska sredstva
- Materiali z brez igelnim dostopom
- Igle, brizge in kanile
- Kasete in sistemi za črpalke
- Infuzijski, transfuzijski in ostali sistemi
- Pohištvena oprema

- Dilatacijski material
- Epiduralna in spinalna anestezija
- Laboratorijski material
- Šivalni material
- Higijenski vložki in plenice
- Zaščitna sredstva
- Operacijski material
- CTG aparat
- Embalaža, nogavice in hemostatiki
- Kirurške rokavice
- Pregledne rokavice
- Sanitetni in obvezilni material
- Ostali potrošni material
- Potrošni material za pH metrijo in vrečke za aspirator
- Diagnostika
- TVT, endoskopske vrečke in epizioset
- Bolniško perilo

Oddali smo 9 JN po postopku vodenja evidenc za storitve:

- Zbiranje, odjem in odvoz biorazgradljivih odpadkov ter odpadnih jedilnih olj in maščob
- Odvoz odpadkov
- Sežig odpadkov
- Storitve pooblaščenega zdravnika za izvajanje nalog s področja varnosti in zdravja pri delu
- Prevozne storitve
- Tiskarske storitve
- Zavarovanje premoženja in odgovornosti
- Adaptacija mostu
- Obnova fasade - most
- Servisiranje medicinske opreme

Za dobavo električne energije je bilo dano pooblastilo Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije.

V skladu s 30. členom ZJN-2; postopek zbiranja ponudb po predhodni objavi je bilo izvedeno javno naročilo za:

- Prehrambeno blago

V skladu s 25. členom ZJN-2; odprti postopek je bilo izvedeno javno naročilo za:

- Pranje in likanje perila

Izvedli smo tudi Odpiranje konkurence za zdravila.

Po postopku vodenja evidenc je bilo v letu 2011 izdano 275 naročilnic.

Pripravil:
Tanja Bizovičar, univ. dipl. ekon.

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

Zavod: Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj

Kidričeva cesta 38a, 4000 Kranj



RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2011

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:
Tanja Bizovičar, univ. dipl. ekon.

Odgovorna oseba zavoda:
asist. Andreja Cerkvenik Škafar, dr. med.

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika 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, 60/10, 104/10):
 - a) Bilanca stanja
 - b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
 - c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
 - d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
 - e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
 - f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
 - g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
 - h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)
2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
 - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2011 (1. in 2. del)
 - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2011
 - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2011
 - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2011
 - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2011
 - **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2011
 - **Obrazec 7:** Kazalniki učinkovitosti 2011

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Analiza poslovnega izida
 - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
 - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2010
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2011.

1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

V nadaljevanju podajamo podrobnejšo razlago sprememb v bilanci stanja ter vzrokov zanje. Bilanca stanja je v prilogi.

1.1. SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev (AOP 002 in 003)

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

Tabela 15: Pregled stanja na kontih skupine 00 in 01

v EUR				
konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitev			
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice			
004	Usredstveni stroški naložb v tuja opredmetena osnovna sredstva			
005	Druga neopredmetena sredstva	156.686	163.533	104,4
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi			
00	Skupaj AOP 002	156.686	163.533	104,4
01	Popravek vrednosti AOP 003	82.121	104.028	126,7
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	74.565	59.505	79,8

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev se je v letu 2011 povečala za 6.847 EUR, sedanja vrednost neopredmetenih sredstev pa znaša 59.505 EUR. Razlika je v nakupu programske opreme v znesku 6.380 EUR, projektne dokumentacije za preureditev povezovalnega hodnika 2.858 EUR in snemanje filma (porod) 357 EUR. Znesek 2.773 EUR pa je potrebno odšteti, saj se nanaša na inventurni odpis (prehod na nov računalniški program), znesek 24 EUR pa se nanaša na spremembo odbitnega deleža iz 5 % na 4 %.

Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)

Tabela 16: Pregled stanja na kontih skupine 02 in 03

v EUR				
konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
020	Zemljišča	138.186	138.186	100,0
021	Zgradbe	3.107.740	3.192.085	102,7
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi			
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	3.245.926	3.330.271	102,6
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	2.070.967	2.165.834	104,6
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	1.174.959	1.164.437	99,1

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2011 povečala za 84.345 EUR in znaša 3.330.271 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 2.165.834 EUR, sedanja vrednost znaša 1.164.437 EUR.

Povečanje nabavne vrednosti se nanaša na adaptacijo mostu (povezovalnega hodnika), vgradne svetilke in PVC pod.

Tabela 17: Pregled parcel in stavb, s katerimi razpolaga bolnišnica

Številka parcele	Vrsta rabe	Površina	HA	A	M2
904/2	stavba			12	44
906/2	dvorišče			14	78
906/2	stavba				24
906/2	zelenica			5	32
906/3	funkcionalni objekt			11	52
906/6	stavba			1	61
906/6	zelenica			1	98
906/9	zelenica			12	57
906/10	zelenica			9	74
906/6, 11, 12, 13, 14, 15, 16	del stavbe				88

Sedanja vrednost zgradb na dan 31.12.2011 znaša 1.026.251 EUR. Sedanja vrednost zemljišč na dan 31.12.2011 znaša 138.186 EUR.

Za nepremičnine imamo urejeno zemljiško knjižno dokumentacijo.

Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)

Tabela 18: Pregled stanja na kontih skupine 04 in 05

v EUR				
konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
040	Oprema	2.311.185	2.435.045	105,4
041	Drobni inventar	173.802	180.645	103,9
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	16.306	15.632	95,9
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os			
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo			
049	Oprema in druga opr.os.s. trajno zunaj uporabe			
04	Skupaj AOP 006	2.501.293	2.631.322	105,2
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	1.940.103	2.073.429	106,9
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
04-05	Sedanja vrednost opreme	561.190	557.893	99,4

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2011 povečala za 130.029 EUR in znaša 2.631.322 EUR. Odpisana vrednost znaša 2.073.429 EUR, sedanja vrednost pa znaša 557.893 EUR. Sedanja vrednost je nižja za 0,6 %. Povečanje nabavne vrednosti glede na leto 2010 predstavlja nabava opreme in drobnega inventarja.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

Tabela 19: Pregled stanja na kontih skupine 06

v EUR

konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	645	645	100,0
061	Naložbe v delnice v tujini			
062	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi			
063	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini			
065	Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela			
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb			
06	SKUPAJ	645	645	100,0

Dolgoročne finančne naložbe so vezane na delnice Gorenjske banke d.d.. Bolnišnica ima v lasti 14 delnic.

Konti skupine 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009)

Tabela 20: Pregled stanja na kontih skupine 07

v EUR

konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
070	Dolgoročno dana posojila na podlagi posojilnih pogodb	3.753	1.719	45,8
072	Dolgoročno dana posojila z odkupom domačih vrednostnih papirjev			
074	Dolgoročno dani depoziti			
075	Druga dolgoročno dana posojila			
079	Oslabitev vrednosti dolgoročno danih posojil			
07	SKUPAJ	3.753	1.719	45,8

Dolgoročno dana posojila in depoziti izhajajo iz stanovanjskega posojila zdravniku v letu 1998 in se je v letu 2011 zmanjšalo za 2.034 EUR.

Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010)

Na dan 31.12.2011 bolnišnica nima dolgoročnih terjatev.

B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE**Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednostnice (AOP 013)**

Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednostnice znašajo na dan 31.12.2011 96,42 EUR.

Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31.12.2011 67.288 EUR.

Tabela 21: Pregled denarnih sredstev

				v EUR
konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
105	Druge takoj unovčljive vrednostnice	547.000	371.240	67,9
110	Denarna sredstva na računih	77.301	67.288	87,0

Prosta denarna sredstva vežemo pri Zakladnici enotnega zakladniškega računa države na Ministrstvu za Finance. Sredstva za digitalni mamograf (kupili ga bomo v letu 2012), ki smo jih pridobili z donacijami v letu 2010 in 2011, smo dali vezati. Vezava poteče 23.3.2012. Zadnje nakazilo avansa s strani ZZZS je bilo predstavljeno iz 30.12.2011 na 5.1.2012 v znesku 129.390 EUR.

Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 39.734 EUR. Stanje terjatev predstavlja 0,62 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le-te poravnava v rokih zapadlosti (30 dni) oziroma v skladu s pogodbenimi roki oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda. Neplačane terjatve niso zapadle in ne ogrožajo likvidnosti zavoda.

Tabela 22: Pregled največjih kratkoročnih terjatev

			v EUR
Zap. št.	Naziv kupca	Znesek	
1	Vzajemna zdr. zavarovalnica, d.v.z.	9.411,43	
2	Adriatic Slovenica d.d.	8.832,75	
3	Triglav ZZ, d.d.	3.820,59	
4	Zasebni dispanzer za žene dr. Magda Stražar	1.313,66	
5	Pri dobri teti, Zavod za kreativno varstvo	769,41	

Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP 016)

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31.12.2011 0,00 EUR.

Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2011 260.934 EUR.

Tabela 23: Pregled terjatev

v EUR				
konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
120	Terjatve do kupcev v državi	53.128	39.734	74,8
140	Kratkoročne terjatve do proračunskih uporabnikov	1.252	1.355	108,2
142	Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov proračuna države	1.424	2.816	197,7
143	Terjatve do posrednih uporabnikov proračuna občin	14.927	7.859	52,6
144	Kratkoročne terjatve do ZZZS in SPIZ	138.264	248.904	180,0

Terjatve do kupcev izhajajo iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja in abonentov kuhinje. Terjatve se poravnajo do roka. Terjatve na skupini kontov 144 se nanašajo na terjatve do ZZZS glede na končni obračun 2011. Bolnišnica izkazuje za 650 EUR spornih terjatev, ki se nanašajo na abonente kuhinje. Terjatve so še izterljive.

Tabela 24: Pregled terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta

v EUR				
Zap. št.	Naziv uporabnika EKN	Datum terjatve	Datum zapadlosti	Znesek
1	Upravne enote občin - skupaj	31.12.2011	30.1.2012	1.117,55
2	Ministrstvo za finance	31.12.2011	3.1.2012	201,74
3	Ministrstvo za zdravje	30.11.2011	30.12.2011	35,84
4	Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	31.12.2011	30.1.2012	2.526,49
5	Zavod za zdravstveno varstvo Kranj	28.12.2011	27.1.2012	289,90
6	Osnovno zdravstvo Gorenjske			7.858,61
7	ZZZS Kranj z območnimi enotami			248.802,32
8	ZZZS Ljubljana	31.12.2011	30.1.2012	95,90
9	ZZZS Nova Gorica	31.12.2011	8.1.2012	5,37

Terjatve pod zaporedno številko 1 do 6 so bile poravnane v januarju 2012. Največji znesek terjatev izhaja iz opravljenih laboratorijskih storitev (citologija, histologija).

Terjatve do ZZZS izhajajo iz končnega obračuna 2011 in se bodo zaprle v letu 2012.

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Kratkoročne finančne naložbe znašajo na dan 31.12.2011 371.240 EUR.

Tabela 25: Pregled kratkoročnih finančnih naložb

v EUR

konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
150	Kratkoročne finančne naložbe v vrednostne papirje			
151	Kratkoročno dana posojila			
152	Kratkoročno dani depoziti	547.000	371.240	67,9
155	Druge kratkoročne finančne naložbe			
15	SKUPAJ	547.000	371.240	67,9

Kratkoročni depozit pri Zakladnici enotnega zakladniškega računa države na Ministrstvu za finance znaša 371.240 EUR.

To so prosta denarna sredstva in jih vežemo, saj so obresti na vezana sredstva višja kot pa za sredstva na vpogled.

Vključena so tudi sredstva za nakup digitalnega mamografa, ki smo jih pridobili z donacijami in smo jih dali vezati.

Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)

Kratkoročne terjatve iz financiranja znašajo na dan 31.12.2011 0,00 EUR.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31.12.2011 163 EUR.

Tabela 26: Pregled drugih kratkoročnih terjatev

v EUR

konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	4.308	2.004	46,5
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	414	-1.841	-
175	Ostale kratkoročne terjatve			
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	4.723	163	3,5

Znesek 163 EUR predstavlja terjatve iz refundacij v višini 2.004 EUR (nega, bolniška odsotnost nad 30 dni, krvodajalci) in terjatve za DDV v višini – 1.841 EUR (negativen znesek zaradi spremembe odbitnega deleža iz 5 % na 4 %).

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitev (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitev znašajo na dan 31.12.2011 3.028 EUR.

Tabela 27: Pregled aktivnih časovnih razmejitev

				v EUR
konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	5.904	3.028	51,3
191	Prehodno nezaračunani prihodki			
192	Vrednotnice			
199	Druge aktivne časovne razmejitve			
19	SKUPAJ	5.904	3.028	51,3

Aktivne časovne razmejitve izhajajo iz nabave strokovne literature, revij in Uradnega lista Republike Slovenije. Imajo naravo odloženih odhodkov. Največji delež aktivnih časovnih razmejitev predstavlja nabava tujih revij.

C) ZALOGE

Stanje zalog materiala na dan 31.12.2011 znaša 111.403 EUR, stanje zalog drobnega inventarja na dan 31.12.2011 znaša 114.063 EUR.

Tabela 28: Pregled zalog

				v EUR
konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
310	Surovine in material v skladišču	117.450	111.403	94,9
310000	Zdravila in ostali zdravstveni material	108.974	104.660	96,0
310010	Živila	4.648	3.350	72,1
310310	Režijski material – čistilni material	2.366	2.164	91,4
310330	Zaloga embalaže	6	5	83,3
310400	Pisarniški material	1.456	1.224	84,1
041	Drobni inventar	107.956	114.063	105,7

Zaloge vrednotimo po nabavnih cenah, porabo pa po povprečnih nabavnih cenah. Zaloge zadoščajo v povprečju za 55 dnevno poslovanje. Posebej prikazujemo zalogo zdravil in ostalega zdravstvenega materiala, saj v strukturi zalog predstavljajo velik del.

Tabela 29: Pregled zalog zdravil in zdravstvenega materiala

			v EUR
ZDRAVILA IN OSTALI ZDR. MATERIAL	2010	2011	Indeks
Zdravila	64.415	64.560	100,2
Sanitetni in obvezilni material	3.158	2.779	88,0
Laboratorijski in foto material	3.777	3.100	82,1
Kri in krvni derivati	6.637	6.095	91,8
Ostali potrošni zdravstveni material	30.496	27.618	90,6
Anestezijski plini	492	509	103,5
SKUPAJ	108.974	104.660	96,0

Skupno so se zaloge nekoliko zmanjšale, na posamezne kategorije materialov pa vplivajo materiali, ki imajo daljši rok dobave (3 do 4 tedne). Poleg tega je bilo uvedeno vodenje krvne banke in so kri in krvni derivati in resonativ (cepivo) vedno na zalogi (cca. 400 EUR).

Na veliko vrednost zalog v največji meri vpliva spremenjen način popisa inventure, s katerim smo pričeli v letu 2010, (štetje po komadu) zaradi spremljanja stroškov porabe na pacienta.

1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Bolnišnica tekoče poravnava obveznosti ob njihovi zapadlosti.

Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)

Kratkoročnih obveznosti za prejete predujme bolnišnica ne izkazuje.

Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31.12.2011 313.519 EUR in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december 2011. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana v januarju 2012.

Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31.12.2011 142.038 EUR. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku zapadlosti in neplačanih zapadlih obveznosti nimamo. Povprečni roki za plačilo so 30 dni.

Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31.12.2011 37.642 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

Tabela 30: Pregled drugih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja

				v EUR
konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	52.116	36.402	69,8
231	Obveznosti za DDV	1.371	1.240	90,4
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja			
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih			
23	SKUPAJ	53.487	37.642	70,4

Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2011 26.552 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

Tabela 31: Pregled kratkoročnih obveznosti

				v EUR
konto	Naziv konta	2010	2011	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	61	297	486,9
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	35.506	21.238	59,8
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	7.168	2.922	40,8
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ	1.542	2.095	135,9
	- ZZZS			
	- ZPIZ	1.542	2.095	135,9
24	SKUPAJ	44.277	26.552	60,0

Kratkoročne obveznosti v znesku 297 EUR se nanašajo na plačilo Ministrstvu za javno upravo (179 EUR) in Ministrstvu za finance za javna plačila (118 EUR).

Kratkoročne obveznosti v znesku 21.238 EUR se nanašajo na nabavo krvi in krvnih derivatov (Zavod RS za transfuzijsko medicino v znesku 7.098,21 EUR), na nabavo materiala za določanje papilomavirusov (Univerza v Ljubljani Medicinska fakulteta v znesku 660,00 EUR), laboratorijske storitve (ZZV Kranj v znesku 9.587,26 EUR), imunologija in citologija (Onkološki Inštitut v znesku 1.474,24 EUR), laboratorijske storitve (KC Ljubljana v znesku 1.988,97 EUR), laboratorijske storitve (Splošna bolnišnica Jesenice v znesku 455,73 EUR) in na krvne preiskave (Bolnišnica Golnik v znesku 18,46 EUR).

Konti skupine 25 – Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040)

V letu 2011 nimamo kratkoročnih obveznosti do financerjev.

Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)

V letu 2011 nimamo kratkoročnih obveznosti iz financiranja.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

Na kontih podskupine 290 vnaprej vračunani odhodki izkazujemo vnaprej vračunane stroške v višini 159.107 EUR in se nanašajo na nezaključene tožbe pacientk in zaposlenih.

LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

Na kontih podskupine 920 – dolgoročno odloženi prihodki bolnišnica na dan 31.12.2011 ne izkazuje dolgoročno odloženih prihodkov.

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije, bolnišnica ne izkazuje prejetih donacij.

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Na kontih podskupine 930 – druge dolgoročne rezervacije pridobljene iz donacij (namenska sredstva)

Tabela 32: Druge dolgoročne rezervacije pridobljene iz donacij

v EUR

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
Stanje na dan 31.12.2010	136.259
Donacije 2011 – namenska sredstva	158.154
Donacije OS 2011	-
Donacije DI 2011	-
Odpis DI 2011	-
Amortizacija 2011	31.443
Stanje na dan 31.12.2011	262.970

V letu 2011 smo prejeli donacije v višini 158.154 EUR namenjenih za nabavo osnovnih sredstev, od tega 157.480 EUR za digitalni mamograf, ki ga bomo kupili v letu 2012. Zmanjšali pa smo dolgoročne rezervacije za znesek amortizacije v višini 31.443 EUR. Amortizacija izhaja iz nakupa opreme doniranih sredstev iz preteklih let.

Na kontih podskupine 931 – dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov bolnišnica nima dolgoročnih rezervacij.

Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije bolnišnica nima drugih dolgoročnih rezervacij.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

Bolnišnica nima dolgoročnih finančnih obveznosti.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

Bolnišnica nima drugih dolgoročnih obveznosti.

Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31.12.2011 1.696.257 EUR in je usklajeno z ustanoviteljem.

Tabela 33: Pregled povečanj in zmanjšanj stanja obveznosti za neopredmetena sredstva

v EUR

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2010	1.777.056
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	87.173
+ poslovni izid leta 2011	6.374
- dolgoročnih fin. naložb (stanovanjski del)	
stanje na dan 31.12.2011	1.696.257

Konti podskupine 981 - obveznosti za dolgoročne finančne naložbe**Tabela 34: Pregled stanja na kontih podskupine 981**

v EUR

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
Stanje na dan 31.12.2010	13.103
Zmanjšanje dolgoročnih finančnih naložb (stanovanjski del)	
Stanje na dan 31.12.2011	13.103

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe znašajo 13.103 EUR in predstavljajo stanovanjski del (bivši stanovanjski sklad). Sredstva se prikazujejo posebej, sklad za te namene pa ne obstaja več.

Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki**Tabela 35: Pregled stanja na kontih skupine 986**

v EUR

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2010 konta 986	180.778
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	
+ presežek prihodkov nad odhodki za leto 2011 (iz priloge 3 – AOP 889)	6.374
- presežek odhodkov nad prihodki za leto 2011 (iz priloge 3 – AOP 890)	
- uporabljeni prihodek iz preteklih let, namenjen pokritju odhodkov v letu 2010 (iz priloge 3 – AOP 891)	
stanje na dan 31.12.2011 konta 986	174.404

Zavod beleži na dan 31.12.2011 kumulirano izgubo iz preteklih let v višini 174.404 EUR. Poslovno leto 2011 je Zavod zaključil s 6.374 EUR presežka prihodkov nad odhodki.

Tabela 36: Pregled gibanja presežka prihodkov po letih

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Prihodki	4.225.668	4.523.694	4.505.308	4.758.705	4.916.936	5.920.412	6.066.922	6.208.723	6.375.055
Odhodki	4.250.029	4.476.377	4.495.739	4.749.524	4.914.400	5.876.305	6.054.682	6.198.046	6.368.681
Presežek prihodkov nad odhodki	-24.361	47.317	9.569	9.181	2.536	44.107	12.240	10.677	6.374
Skupaj presežek odhodkov nad prihodki v bilanci stanja	-333.429	-286.113	-276.544	-250.338	-247.802	-203.695	-191.455	-180.778	-174.404

Razlika med skupnim presežkom odhodkov v bilanci stanja med letoma 2005 in 2006 je poleg poslovnega izida tudi posledica preknjižbe nekaterih drugih postavk po odredbi Računskega sodišča, ki je revidiralo naše poslovanje za leto 2005.

2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Obrazec 2 Izkaz prihodkov in odhodkov 2011 je v prilogi.

2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2011 so znašali 6.375.055 EUR in so bili za 2,68 % višji od doseženih v letu 2010 in 1,99 % višji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 96,03 %, prihodki od financiranja 0,09 %, drugi prihodki 0,23 % in prevrednotovalni poslovni prihodki 3,65 % glede na celotne prihodke za leto 2011.

Neplačani prihodki znašajo 300.668 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 4,72 %, kar pomeni, da se plačila realizirajo v enomesečnem roku. Postopke izterjave redno izvajamo na podlagi izdanih opominov, ugotavljamo pa, da se terjatve ob redkih izjemah (manjši zneski pri plačilu kosil abonentov) redno poravnajo.

Tabela 37: Pregled prihodkov

	DOSEŽENO 2010	FN 2011	DOSEŽENO 2011	IND. Real 11/FN 11	STR. 2011
Prihodki hospital	4.721.740	4.748.997	4.633.293	97,6	72,7
Prihodki specialist. ambulante	365.498	361.624	391.819	108,3	6,1
Prihodki Dispanzer za ženske	584.209	604.756	607.316	100,4	9,5
Prihodki zdravstvene storitve	276.786	283.838	281.667	99,2	4,4
Prihodki iz prodaje na trgu	210.325	214.056	194.262	90,8	3,0
Donacije	6.055	6.055	4.836	79,9	0,1
Finančni prihodki	3.357	3.297	5.914	179,4	0,1
Ostali prihodki	40.753	28.281	255.948	905,0	4,0
SKUPAJ PRIHODKI	6.208.723	6.250.904	6.375.055	102,0	100,0

v EUR

Prihodki iz bolnišnične dejavnosti so 2,4 % pod planom, na drugi strani pa prihodki iz specialistične dejavnosti presegajo planirane za 8,3 %. Na osnovi Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2011 smo namreč prestrukturirali del sredstev iz bolnišnične dejavnosti v specialistično ambulantno dejavnost. Nižji prihodki bolnišnične dejavnosti so delno tudi zaradi nižjih cen zdravstvenih storitev.

Prihodki zdravstvenih storitev so v okviru lanskoletnih in planiranih.

Prihodki iz prodaje na trgu (kuhinja) so nižji tako glede na lansko leto kot tudi na plan. Finančni prihodki so višji tako glede na lansko leto kot tudi glede na plan. Prejeli smo jih iz naslova prejetih obresti za občasno vezane depozite prostih denarnih sredstev na transakcijskem računu.

V letu 2011 smo prejeli 4.836 EUR donacij, ki so namenjene za izobraževanje zaposlenih.

Med ostalimi prihodki so sredstva, ki so bila rezervirana za tožbi pacientk, saj po preveritvi na Zavarovalnici Triglav, kjer imamo zavarovano odgovornost, postopek ne teče več in je tudi glede na splošni zastaralni rok zadeva zastarana. Med ostalimi prihodki so tudi sredstva, ki smo jih dobili povrnjene s strani Zavarovalnice Triglav za vaginalno 3D/4D širokopasovno UZ sondo.

2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2011 so znašali 6.368.681 EUR in so bili za 2,75 % višji od doseženih v letu 2010 in 1,95 % višji od načrtovanih. Odhodki iz poslovanja predstavljajo 100 % celotnih odhodkov za leto 2011, finančnih odhodkov nismo imeli.

1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV

Tabela 38: Pregled stroškov materiala

Vrsta stroška	v EUR					
	REAL. 2010	REAL. 2011	Indeks 2011 / 2010	FN 2011	Indeks 2011 / FN 2011	Delež 2011
1. Zdravila in zdravstveni mat.	541.357	596.206	110,1	585.516	101,8	62,48
1.1. Zdravila	118.335	133.128	112,5	128.274	103,8	13,95
1.2. Obvezilni material	33.564	33.541	99,9	35.727	93,9	3,52
1.3. Laboratorijski in foto mat.	46.818	61.476	131,3	50.424	121,9	6,44
1.4. Ostali zdravstveni material	342.640	368.061	107,4	371.091	99,2	38,57
2. Živila	131.986	126.038	95,5	135.041	93,3	13,21
3. Pomožni material	103.316	97.392	94,3	109.031	89,3	10,21
4. Energija	130.813	134.553	102,9	127.079	105,9	14,10
Skupaj stroški materiala	907.472	954.189	105,1	956.667	99,7	100,00

Stroški blaga, materiala in storitev (AOP 871) so v letu 2011 znašali 2.369.670 EUR in so bili za 5,08 % višji od doseženih v letu 2010 in za 0,67 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 37,21 %. Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2011 znašali 954.189 EUR in so bili za 5,15 % višji od doseženih v letu 2010 in za 0,26 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 14,98 %.

V kategoriji stroškov materiala zdravila in zdravstveni materiali predstavljajo največji delež (62,5 %), povečali so se za 10,1 % glede na leto 2010 in za 1,8 % glede na plan. Večja poraba zdravil in zdravstvenega materiala je v največji meri posledica večjega števila porodov, uporabe novih materialov in pripomočkov v anesteziji, poleg tega je vse več medicinsko potrošnega materiala za enkratno uporabo in višje cene oz. nižji popusti s 1.3.2011. Najbolj draga zdravila se uporabljajo pri anesteziji in lajšanju porodne bolečine. Glede na leto 2010 se je povišalo število lajšanja porodne bolečine z epiduralno porodno analgezijo za 139 primerov (kar predstavlja povečanje stroškov za 7.000 EUR). V letu 2011 smo imeli 3 pacientke z multiplo sklerozo, ki morajo po doktrini prejeti po porodu zdravilo Intratect (ZZZS ga ne priznava kot drago bolnišnično zdravilo). Stroški zdravljenja teh pacientk z Intratectom so znašali 4.000 EUR. V letu 2011 smo opravili 11 % več storitev na področju mamografije kot v preteklem letu, kar predstavlja povečanje stroškov za dobrih 5.000 EUR.

Stroški živil so se znižali za 4,5 % glede na preteklo leto in za 6,7 % glede na plan, razlog znižanja pa je v manjši porabi živil namenjenih za malice in kosila, posledično so tudi prihodki iz tega naslova nižji. Stroški pomožnega materiala so nižji tako glede na lansko leto kot tudi glede na plan, stroški energije pa so za 2,9 % višji glede na leto 2010 in za 5,9 % višji glede na plan.

Tabela 39: Pregled stroškov storitev

v EUR

Vrsta stroška	2010	2011	Indeks 2011/2010	FN 2011	Indeks 2011/FN 2011	Delež 2011
Storitve vzdrževanja	84.110	75.228	89,4	109.800	68,5	5,31
Zdravstvene storitve	209.894	216.462	103,1	209.820	103,2	15,29
Računalniške storitve	66.835	68.659	102,7	69.030	99,5	4,85
Storitve pranja perila	65.713	63.347	96,4	66.529	95,2	4,48
Pogodbeno delo	732.787	782.681	106,8	732.988	106,8	55,29
Komunalne storitve	35.754	33.658	94,1	35.131	95,8	2,38
Ostale storitve	152.651	175.445	114,9	173.890	100,9	12,39
Skupaj stroški storitev	1.347.744	1.415.481	105,0	1.397.189	101,3	100,00

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2011 znašali 1.415.481 EUR in so bili za 5,03 % višji od doseženih v letu 2010 in za 1,31 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 22,22 %.

Pogodbeno delo v stroških storitev predstavlja največji delež in se je povečalo za 6,8 % glede na leto 2010 in prav toliko tudi glede na plan. Razlogi za višje stroške so v pomanjkanju redno zaposlenih zdravnikov.

Stroški pogodbenega dela so se povečali tudi na račun študentskega dela v času poletnih počitnic, s pomočjo katerega rešujemo problematiko presežka ur redno zaposlenih na tistih področjih našega delovanja, kjer to omogoča narava dela.

Komunalne storitve so se glede na leto 2010 znižale za 5,9 %, glede na plan pa so se znižale za 4,2 %.

Prav tako so se znižale tudi storitve vzdrževanja, in sicer glede na leto 2010 za 10,6 %, glede na plan pa za 31,5 %.

Zdravstvene storitve, računalniške storitve in storitve pranja perila so v okviru lanskoletnih in v okviru plana.

Stroški ostalih storitev pa so vezani na varovanje objektov, poštno storitve, zavarovalne premije, internet storitve, izobraževanje, razne prevoze materialov in odvzetih vzorcev za dodatne laboratorijske preiskave, proizvodne storitve (razne meritve, odvzemi vzorcev, zdravstveni pregledi objektov) in neproizvodne storitve. V stroških ostalih storitev je cca. 7.000 EUR stroškov na račun dobrodelnega koncerta (podpora klicnega centra, najem avdio reportažnega avtomobila, poštnina, oglasi za koncert, pogostitev in potni stroški nastopajočih).

Tabela 40: Pregled stroškov storitev lastnih zaposlenih in zunanjih izvajalcev za zdravstvene storitve

Vrste zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2011	Število izvajalcev
Lastni zaposleni		
Izključno za storitve, ki niso priznane s strani ZZZS	36.187,03	6
Zunanji zaposleni		
NNMP – podjemne pogodbe	241.700,67	15
NNMP – s.p.	96.642,95	8
Delo zdravnikov v dopoldanskem času – podjemne pogodbe	97.508,34	5
Delo zdravnikov v dopoldanskem času – s.p.	36.442,94	5
Delo zdravnika v ambulanti – podjemna pogodba	7.524,14	1
Delo v intenzivni negi	39.981,43	4
Delo zdravnikov v Centru za bolezni dojk – podjemne pogodbe	13.226,64	5
Delo zdravnikov v Centru za bolezni dojk – s.p.	53.306,22	2
Delo v laboratoriju (citologija, histologija) – podjemne pogodbe	93.236,00	3

Tabela 41: Pregled stroškov storitev zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve

Vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve	Strošek v letu 2011	Število zunanjih izvajalcev
Pravno svetovanje	8.160,00	1
Poslovno svetovanje	7.776,00	1
Avtorski honorar	281,68	1
Ostalo	662,11	1

2.) STROŠKI DELA

Stroški dela so v letu 2011 znašali 3.758.011 EUR in so bili za 4,36 % višji od doseženih v letu 2010 in za 2,10 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 59,01 %. Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2011 je znašalo 124,86 zaposlenih in se je v primerjavi z letom 2010 povečalo za 3,6 zaposlenega oz. za 2,97 %. Povprečna bruto plača je znašala 1.942 EUR in se je povišala v primerjavi s preteklim letom za 2,37 % in je v primerjavi s planirano višja za 2,48 %. V preteklem letu je bilo izplačano 692 EUR regresa za letni dopust na delavca.

Tabela 42: Stroški dela

Vrsta stroška	v EUR					
	2010	2011	Indeks	FN 2011	Indeks na FN	Delež 2011
Plače	2.759.711	2.909.667	105,4	2.840.018	102,5	77,43
Regres in neposr. skupna poraba	113.133	115.913	102,5	111.571	103,9	3,08
Prispevki in davki na plače	445.569	454.827	102,1	450.530	101,0	12,10
Dodatne premije za invalide	24.320	23.565	96,9	18.501	127,4	0,63
Ostali stroški dela	258.267	254.039	98,4	259.919	97,7	6,76
Skupaj stroški dela	3.601.001	3.758.011	104,4	3.680.539	102,1	100,00

Stroški dela so višji tako glede na preteklo leto, kot tudi glede na plan. V letu 2011 smo z reprezentativnima sindikatoma podpisali Sporazum o koriščenju in izplačilu delovnih ur, ki je osnova za koriščenje in izplačilo presežka ur v zadnjih petih letih. Dogovorili smo se tudi, da bomo presežke ur, ki nastajajo zaradi bolniškega staleža, v soglasju z delavcem tudi redno plačevali.

Na podlagi Pravilnika o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva (Ur.l. RS 94/2010) je bila s 1.1.2011 sprejeta nova organizacija zagotavljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči (NNMP). Zaradi nove organizacije se je v primerjavi s preteklim letom povečal strošek nadurnega dela na račun stroška za NNMP.

Stroški zunanjih izvajalcev NNMP so glede na leto 2010 višji za 4,7 %, še vedno pa so za zagotavljanje NNMP zunanji izvajalci cenejši kot redno zaposleni.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme zavoda so bila izplačana za 8.757 delovnih ur, v breme ZZZS 7.710 delovnih ur in v breme ZPIZ-a 0 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 7 % obračunanih delovnih ur.

3.) STROŠKI AMORTIZACIJE

Stroški amortizacije (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2011 znašali 201.267 EUR in so bili za 22,38 % nižji od doseženih v letu 2010 in za 5,35 % višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 3,16 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 319.883 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno, znaša 201.267 EUR (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 0 EUR,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje, znaša 87.172,90 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 31.443,26 EUR (podskupina 930).

Odpisane opreme pod 500 EUR je bilo za 2.251 EUR oziroma 0,70 % na celotne stroške amortizacije.

4.) REZERVACIJE

Rezervacij v letu 2011 ni bilo.

5.) OSTALI DRUGI STROŠKI

Ostali stroški so bili v letu 2011 obračunani v znesku 22.024 EUR in se nanašajo na uradne liste, časopise, priročnike, nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča in administrativne takse.

6.) FINANČNI ODHODKI

Finančnih odhodkov v letu 2011 ni bilo.

7.) DRUGI ODHODKI

Drugi odhodki so v letu 2011 znašali 13.589 EUR in so nastali zaradi razmejenih odhodkov zahtevkov zaposlenih, pogodbenih kazni s strani ZZS iz opravljenih rednih nadzorov in v manjšem znesku davka od prometa zavarovalnih poslov upokojenih oseb.

8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

Prevrednotovalni poslovni odhodki so v letu 2011 znašali 4.121 EUR in so nastali zaradi spremembe odbitnega deleža iz 5 na 4 %, inventurnih odpisov in manjkov ter zaradi prodaje osnovnega sredstva.

2.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki izkazuje pozitivni poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 6.374 EUR. Davka od dohodkov pravnih oseb v letu 2011 ni bilo. Doseženi poslovni izid je za 4.303 EUR nižji od doseženega v preteklem letu in za 2.605 EUR višji od planiranega.

2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov. Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 180.722 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov razlikuje za 187.096 EUR.

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka izkazuje povečanje prihodkov za 1,9 % glede na leto 2010. Prihodki za izvajanje javne službe so se povečali za 2,5 %, drugi prihodki za izvajanje javne službe pa za 32,0 %. Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu pa so se zmanjšali za 13,2 %. Glede na razpoložljiva sredstva smo vse obveznosti poravnali do roka zapadlosti. Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka izkazuje povečanje odhodkov za 0,6 % glede na leto 2010. Odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu pa so se zmanjšali za 6,6 %.

Likvidnostna sredstva smo v letu 2011 zmanjšali za 180.722 EUR, skupna likvidnostna sredstva na dan 31.12.2011 pa znašajo preko 430 tisoč EUR.

2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Pod finančnimi terjatvami in naložbami so prikazane vrednosti vezanih prosto denarnih sredstev. Začetno stanje vezanih sredstev na dan 1.1.2011 je bilo 547.000 EUR in na dan 31.12.2011 371.240 EUR. Prosto denarna sredstva vežemo samo pri Zakladnici enotnega zakladniškega računa države na Ministrstvu za finance. Stanje je prikazano v Bilanci Stanja (AOP 018).

2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Obrazec izkazuje rezultat v povezavi z obrazcem Izkaz računa finančnih terjatev in naložb in obrazcem Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka. Zmanjšanje sredstev na računih obravnavanega obrazca znaša 551.962 EUR. Navedeni znesek je vsota med vezanimi sredstvi (371.240 EUR) in presežkom odhodkov nad prihodki po načelu denarnega toka.

2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Tabela 43: Delitev prihodkov in odhodkov glede na vrsto dejavnosti

v EUR

	LETO 2010			LETO 2011		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
Javna služba	5.998.398	5.987.761	10.637	6.180.793	6.174.456	6.337
Tržna dejavnost	210.325	210.285	40	194.262	194.225	37
Skupaj zavod	6.208.723	6.198.046	10.677	6.375.055	6.368.681	6.374

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša 6.337 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 37 EUR.

Poslovni izid iz naslova izvajanja javne službe je bil v letu 2010 10.637 EUR in v letu 2011 6.337 EUR ter iz tržne dejavnosti v letu 2010 40 EUR in v letu 2011 37 EUR. Prihodki kuhinje so bili za 7,64 % nižji kot v letu 2010.

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

a) Prodaje storitev kuhinje.

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost je bilo 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.

3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA

Svet zavoda je na svoji 13. redni seji, ki je bila 27.2.2012, sprejel sklep, da se ostanek dohodka v višini 6.374 EUR nameni za pokrivanje izgube iz preteklih let.

4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2011

Sredstva poslovnega izida v znesku 6.374 EUR se nameni za sledeče namene:

- Pokrivanje izgube iz preteklih let 6.374 EUR

Datum: 14.2.2012

Podpis pooblaščenega računovodja

Podpis odgovorne osebe

Priloge

Priloga 1: Analiza poslovanja kuhinje

ANALIZA POSLOVANJA KUHINJE I. - XII. 2011 (V EUR)								
zap.št.	VRSTA STROŠKA	2010	delež na trgu 2011	2011	DELITEV STR.	IND. 11/10	DELEŽ 2010	DELEŽ 2011
1	BRUTO PLAČE	145.381	69.403	141.249	dej.stroški	97,2	38,9	35,7
2	PRIISPEVKI NA PLAČE	22.475	10.892	22.168	dej.stroški	98,6	6,0	5,6
3	REGRES, ODPRAVNINE	8.882	13.754	27.992	dej.stroški	315,2	2,4	7,1
4	PREHRANA NA DELU	10.712	5.353	10.895	dej.stroški	101,7	2,9	2,8
5	DROBNI INVENTAR	1.072	1.265	2.575	dej.stroški	240,2	0,3	0,7
6	PREVOZ NA DELO	10.860	3.747	7.627	dej.stroški	70,2	2,9	1,9
7	ELEKTRIKA	2.670	1.228	2.500	35.709,54 * 7%	93,6	0,7	0,6
8	AMORTIZACIJA	8.443	3.335	6.788	am.+stav.94.868,01 * 2,5%	80,4	2,3	1,7
9	ŽIVILA	129.567	60.492	123.114	dej.stroški	95,0	34,7	31,1
10	ZDRAVILA, OBVEZ., MAT.	555	334	680	dej.stroški	122,6	0,1	0,2
11	VODA	1.618	825	1.678	11.187,19 * 15%	103,7	0,4	0,4
12	KOMUNALNE STORITVE	2.020	778	1.584	dej.stroški	78,4	0,5	0,4
13	OGREVANJE	806	431	877	87.656,09 * 1%	108,8	0,2	0,2
14	PTT	741	362	738	14.754,78 * 5%	99,6	0,2	0,2
15	INV. VZDRŽEVANJE	1.206	4.556	9.272	dej.stroški	769,1	0,3	2,3
16	REŽIJA	2.439	972	1.978	282.563,60 * 0,7%	81,1	0,7	0,5
17	ZAVAROVANJE	792	460	935	18.703,89 * 5%	118,1	0,2	0,2
18	PRANJE OBLEK IN DRUGO	3.286	1.556	3.167	dej.stroški	96,4	0,9	0,8
19	PISARNIŠKI MATERIAL	93	56	113	dej.stroški	121,5	0,0	0,0
20	ČISTILA	5.718	2.674	5.442	dej.stroški	95,2	1,5	1,4
21	TEHNIČNE SLUŽBE	1.000	519	1.056	42.224,38 * 2,5%	105,5	0,3	0,3
22	STROK. IZPOPOLNJEVANJE	0	221	449	dej.stroški	-	0,0	0,1
23	URADNE LISTINE, ČASOPISI	42	42	86	dej.stroški	206,6	0,0	0,0
24	OSTALE STORITVE	1.301	1.299	2.644	dej.stroški	203,2	0,3	0,7
25	EKONOM	8.982	7.831	15.937	31.874,71 * 50 %	177,4	2,4	4,0
26	ŠTUDENTSKI SERVIS	3.250	1.841	3.747	dej.stroški	115,3	0,9	0,9
	SKUPAJ STROŠKI	373.908	194.225	395.289		105,7	100,0	100,0
	REALIZACIJA		2011	2011				
	PRIH. KUHINJA		17.649	17.649				
	PRIH. ABONENTI		108.686	108.686				
	PRIH. BIFE - DN. IZTR.		39.862	39.862				
	PRIH. BIFE - PROD. MALICE		9.550	9.550				
	PRIH. MALICE ZAPOSLENIH		18.516	18.516				
	SKUPAJ		194.262	194.262				
	EVID. PRIH. PACIENTOV		0	201.063				
	SKUPAJ PRIHODKI		194.262	395.325				
	REZULTAT		37	37				

Glede na kakovost hrane, zadovoljstvo naših uporabnikov ter na dosegljive cene ponudnikov prehrane na trgu menimo, da je ekonomsko smiselno obdržati kuhinjo znotraj bolnišnice.