Splošna bolnišnica Jesenice / General Hospital Jesenice
Cesta maršala Tita 112, 4270 Jesenice
t: +386 (0)4 586 80 00, f: +386 (0)4 586 84 01, e: info@sb-je.si

LETNO POROČILO za leto 2013

2. seja sveta zavoda 05.03.2014

Jesenice, februar 2014

VSEBINA

UVOD **1**
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA **2**
PREDSTAVITEV ZAVODA **3**
VODSTVO ZAVODA **6**
POSLOVNO POROČILO **8**
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA 8
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA 10
3. LETNI CILJI 11
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV 11
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV 11
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA 12
4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS 12
4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2013 do ZZZS in ostalih plačnikov 15
4.2.3. Obrazložitev odstopanj realizacije za leto 2013 glede na načrt in realizacijo za leto 2012 17
4.3. POSLOVNI IZID 23
5. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV 25
6. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA 25
6.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI 25
6.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA 26
7. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI 27
7.1. PREDSTAVITEV LETNIH CILJEV NA PODROČJU KAKOVOSTI IN VARNOSTI 27
7.2. URESNIČITEV LETNIH CILJEV NA PODROČJU KAKOVOSTI IN VARNOSTI IN REZULTATI KAZALNIKOV KAKOVOSTI 35
7.2.1. Področje: Kakovostna in varna celostna obravnava pacienta 35
7.2.2. Področje: Voditeljstvo in zaposleni 63
7.2.3. Področje: Poslovni procesi 66
7.2.4. Področje: Poslovanje SBJ 68
7.2.5. Področje: Zunanje okolje 68
7.3. POROČILO O IZVEDNIH ANKETAH ZADOVOLJSTVA V LETU 2013 68
7.3.1. Anketa o zadovoljstvu pacientov – hospitalna obravnava 68
7.3.2. Anketa o zadovoljstvu porodnic na ginekološko – porodniškem oddelku 71
7.3.3. Anketa o zadovoljstvu pacientov z ambulantno obravnavo na radiološkem oddelku 71
7.3.4. Anketa o zadovoljstvu pacientov s fizioterapevtsko obravnavo 71
7.3.5. Anketa o zadovoljstvu zaposlenih 73
7.3.6. Anketa o zadovoljstvu notranjih uporabnikov 74
7.3.7. Vzdrževanje sistema vodenja kakovosti 74
7.4. KAZALNIKI KAKOVOSTI 75
8. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC 76
9. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI 80
10. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH 81
10.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA 81
10.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike 81
10.1.2. Ostale oblike dela 83
10.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva 83
10.2.1. Investicije, financirane preko projektov evropskih sredstev 89
10.2.2. Projektne dokumentacije 89
10.3. POROČILO O OPRAVLJENIH INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2013 89

RAČUNOVODSKO POROČILO.....93
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA.....94
1.1. SREDSTVA.....94
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV.....101
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV.....106
2.1. ANALIZA PRIHODKOV.....107
2.2. ANALIZA ODHODKOV.....108
2.2.1. Stroški materiala in prodanih zalog.....108
2.2.2. Stroški storitev.....118
2.2.3. Stroški dela.....120
2.2.4. Stroški amortizacije.....123
2.2.5. Ostali odhodki.....124
2.3. POSLOVNI IZID.....124
2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka.....124
2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov.....126
2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov.....126
2.3.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti126
3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA.....127
4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2013.....127
5. ZAKLJUČEK.....127

UVOD

V letu 2013 smo v Splošni bolnišnici Jesenice uresničili načrtovani delovni program, bolnišnični v celoti, ambulantni program v večini ambulant, dializni program je odvisen od števila pacientov in njihove strukture. V bolnišnični dejavnosti smo obravnavali 12.736 primerov s povprečno utežjo 1,394. Uresničili smo 3.444 prospektivnih primerov, presegli smo prvotni načrt za 45 primerov, ki so bili v celoti plačani v skladu s SD 2013. Povprečna ležalna doba v bolnišnici je trajala 4,06 dneva in se je za 0,05 dneva podaljšala v primerjavi z lanskoletno uresničeno. Opravili smo 112.052 pregledov v specialističnih ambulantah, kar je 598 pregledov več kot leto poprej. Delovni program in dežurstva smo izvedli s pomočjo pogodbenih zdravnikov specialistov. Delovanje bolnišnice je bilo zaradi zaostrenih ukrepov vlade RS celo leto zelo zahtevno. To se odraža tudi na rezultatu poslovanja.

V naše vsakdanje delo smo uvedli 12 novih kliničnih poti, ki so nastale znotraj multidisciplinarnih timov. Dopolnili in prenovili smo 6 kliničnih poti.

Tako zdravniki kot medicinske sestre so se udeležili številnih izobraževanj doma in v tujini, tudi s številnimi aktivnimi prispevki.

Celo leto smo nadaljevali z izpopolnjevanjem celovitega sistema vodenja kakovosti, opravili ponovno zunanjo presojo ISO 9001/2008. V letu 2013 smo uspešno opravili ponovno presojo certifikata Temos. Temos je mednaroden sistem certificiranja in validiranja kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe in zagotavljanja ustrezne kakovosti nezdravstvenih storitev v bolnišnicah z vidika turistov - pacientov. Ponovno se je izvedla presoja certifikata Det Norske Veritas DNV – National Integrated Accreditation for Healthcare Organization - NIAHO. Akreditacija DNV – NIAHO je mednarodno priznana akreditacija za bolnišnice in pomeni, da bolnišnica svojim pacientom zagotavlja visoko kakovostno in varno zdravstveno oskrbo. Imamo tudi certifikat Družini prijazno podjetje (DPP), katerega slogan je »Poslovno in zasebno življenje z roko v roki« pomeni, da v naši bolnišnici izvajamo tudi aktivnosti, ki pripomorejo k boljšemu zadovoljstvu in motivaciji naših zaposlenih.

Dopolnjevali in izpopolnjevali smo register tveganj.

Sprejeli smo naslednje nove pravilnike:

- Pravilnik o organizaciji in delovanju službe za zdravstveno nego in oskrbo SBJ - 18. 11. 2013,
- Pravilnik o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest v SBJ - H - 30. 10. 2013,
- Navodilo o določanju in izrabljanju rednega letnega dopusta delavcev SB Jesenice - 10. 12. 2013.

V letu 2013 smo poslovali s presežkom odhodkov nad prihodki v znesku 1.258.425,33 EUR. Nismo načrtovali negativnega poslovnega izida.

Pogoji poslovanja so bili v letu 2013 še slabši kot leta 2012 in so rezultat gospodarske krize v Sloveniji. V letu 2013 so se cene zdravstvenih storitev znižale za dodatne 3,8 %, izvedel se je zamik mesečnih akontacij. Tako se je 50 % mesečne akontacije preneslo v leto 2014. Zaradi likvidnosnih težav smo najeli likvidnostni kredit pri Zakladnici enotnega zakladniškega računa države.

OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

ime: SPLOŠNA BOLNIŠNICA JESENICE
sedež: Cesta maršala Tita 112, 4270 JESENICE
matična številka: 5053692
davčna številka: 86143824
šifra dejavnosti: 86.100
šifra uporabnika proračuna: 27723
številka podračuna EZR: SI56 0110 0603 0277 215
telefon: 04 58 68 000
telefaks: 04 58 68 401
spletna stran: http//www.sb-je.si
število zaposlenih: 640
ustanovitelj: REPUBLIKA SLOVENIJA
datum ustanovitve: 11. april 1948

dejavnosti:

Splošna bolnišnica Jesenice opravlja naslednje dejavnosti:

- bolnišnično zdravstveno dejavnost,
- specialistično zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost,
- druge zdravstvene dejavnosti,
- raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije,
- raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije,
- srednješolsko poklicno in strokovno izobraževanje,
- visokošolsko izobraževanje,
- drugo izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje,
- proizvodnja farmacevtskih surovin in preparatov,
- gospodarske dejavnosti, ki so namenjene opravljanju dejavnosti, za katero je zavod ustanovljen.

organi zavoda:

- svet zavoda - 7 članov
    - ustanovitelj – 4 člani
    - Občina Jesenice – 1 član
    - Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije – 1 član
    - Splošna bolnišnica Jesenice – 1 član
- direktor zavoda
- strokovni svet zavoda
- strokovni direktor

PREDSTAVITEV ZAVODA

Naša osnovna naloga je izvajanje kakovostne in celostne zdravstvene oskrbe pacientov z doseganjem najboljših izidov zdravljenja in oskrbe na sekundarnem nivoju na Gorenjskem ter širše. Z vlaganjem v strokovni in osebni razvoj zaposlenih zagotavljamo razvoj bolnišnice. Delujemo na področju izobraževanja in raziskovalne dejavnosti, smo učna baza na vseh nivojih izobraževanja zdravstvene dejavnosti. Splošno bolnišnico Jesenice je z ustanovitvenim aktom ustanovila Republika Slovenija - Ministrstvo za zdravje v skladu z Zakonom o zavodih. Splošna bolnišnica Jesenice je samostojna pravna oseba, ki razpolaga s sredstvi ustanovitelja. Ustanoviteljske pravice in obveznosti izvršuje Vlada Republike Slovenije tako, da zagotavlja preko pristojnih ministrstev izvajanje naslednjih nalog:

- usklajevanje programov dela in finančnih načrtov zdravstvenih zavodov ter financiranje dejavnosti po potrjenih programih,
- nadzor nad poslovanjem javnega zavoda,
- nadzor nad izvajanjem odobrenih programov javnega zavoda,
- nadzor nad zadolževanjem,
- sodelovanje v organih upravljanja.

Ustanoviteljska, premoženjska in finančna razmerja med ustanoviteljem in javnimi zdravstvenimi zavodi so urejena z določili Zakona o zdravstveni dejavnosti in Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju.
Lastniško upravljanje je opredeljeno s funkcijo določanja poslovne strategije zavoda, imenovanjem direktorja in organov upravljanja ter nadzorom upravljanja. Razpolaganje s sredstvi je ločeno od lastništva. Splošna bolnišnica Jesenice je dolžna poslovati po načelih dobrega gospodarja in je odgovorna za zakonitost poslovanja.

Splošna bolnišnica Jesenice opravlja javno službo na področju zdravstvene dejavnosti v skladu z Zakonom o zavodih in Zakonom o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju.

Bolnišnica izvaja specialistično bolnišnično varstvo in specialistično ambulantno dejavnost z dializo.

Zdravstveno službo opravljamo na sekundarnem nivoju (bolnišnična specialistična dejavnost in ambulantna specialistična dejavnost). Bolnišnica ima 263 postelj v štirih osnovnih bolnišničnih dejavnostih (kirurški, internistični, pediatrični in ginekološko-porodniški oddelek). Poleg teh oddelkov ima bolnišnica organiziran tudi dnevni oddelek, oddelek za zdravstveno nego in enoto za intenzivno terapijo. Na vseh bolnišničnih oddelkih se letno zdravi 13.000 pacientov.

V bolnišnici delujeta tudi ambulanta za fizioterapijo in dispanzer za žene, ki pa jih Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju razvršča med osnovno zdravstveno dejavnost.

Splošna bolnišnica Jesenice deluje v okviru javne zdravstvene mreže na območju Republike Slovenije.

Splošna bolnišnica Jesenice pridobiva sredstva za poslovanje:

- na podlagi izstavljenih računov v skladu s pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije,
- s plačilom uporabnikov zdravstvenih in nezdravstvenih storitev,

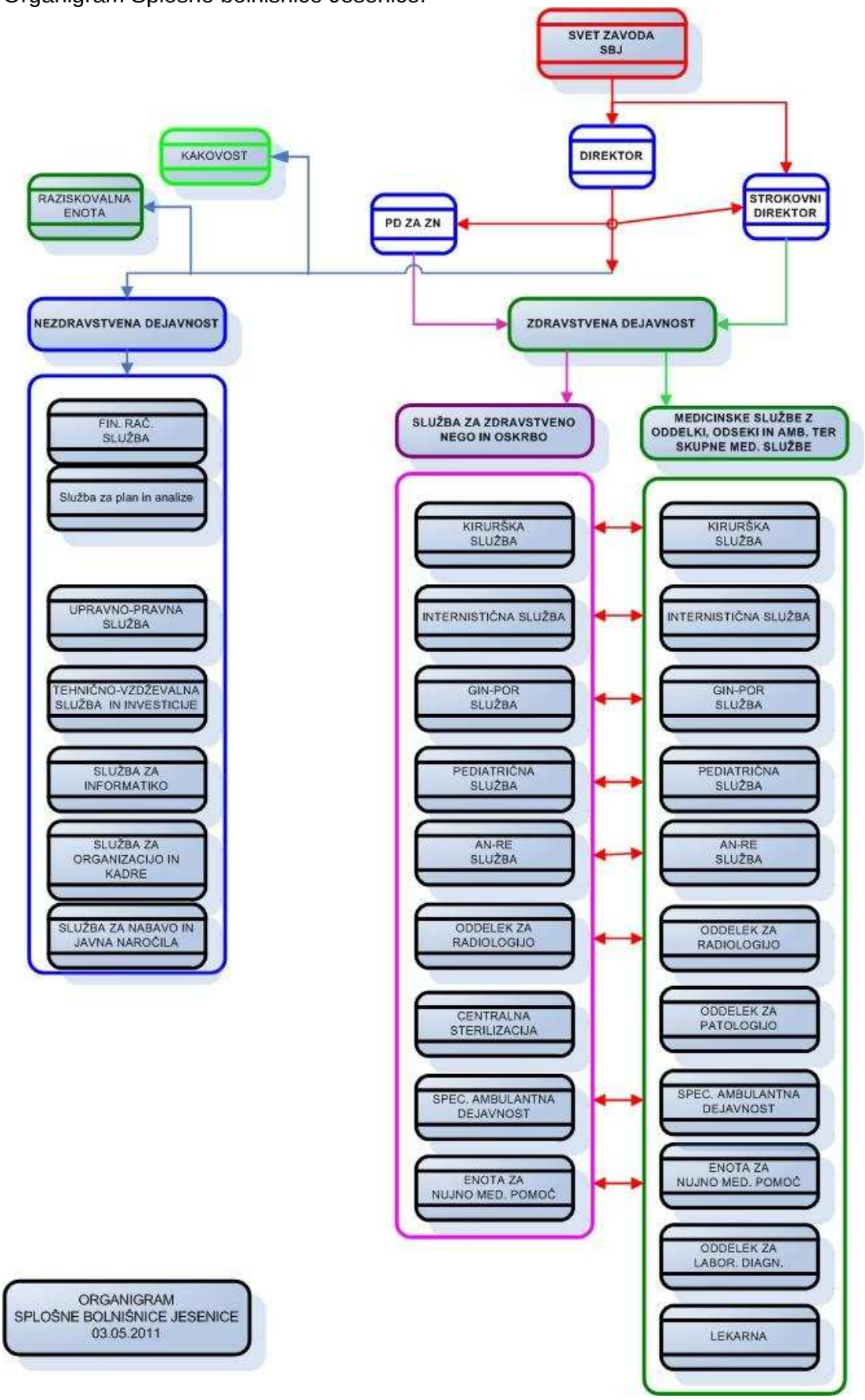
- po pogodbi z Ministrstvom za zdravje za naloge, ki se na podlagi zakona financirajo iz proračuna,
- iz drugih virov na način in pod pogoji določenimi z zakoni, aktom o ustanovitvi in statutom zavoda,
- iz donacij in subvencij.

Sistem zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja ureja Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju. Vrednost zdravstvene storitve se plačuje iz obveznega zdravstvenega zavarovanja in iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja. Le del zdravstvenih storitev in le za določene uporabnike se krije plačilo v celoti iz obveznega zdravstvenega zavarovanja. Sredstva za obvezno zdravstveno zavarovanje se zagotavljajo s prispevki, ki jih ZZZS plačujejo zavarovanci, delodajalci in drugi.

Izhodišča za financiranje bolnišnic so v skladu z zakonodajo določena s partnerskim dogovarjanjem med izvajalci, zdravniško zbornico, ZZZS in Ministrstvom za zdravje. Dogovarjamo se o vsebini in obsegu programov storitev in ceni storitve. Namen dogovarjanj je v odgovornem in smiselnem razporejanju razpoložljivih javnih sredstev.

Splošna bolnišnica Jesenice spada po opredelitvi Zakona o javnih financah med posredne proračunske uporabnike. Spadamo med določene uporabnike Enotnega kontnega načrta, ki ga uporabljajo osebe javnega prava in tiste pravne osebe, za katere ne velja Zakon o gospodarskih družbah.

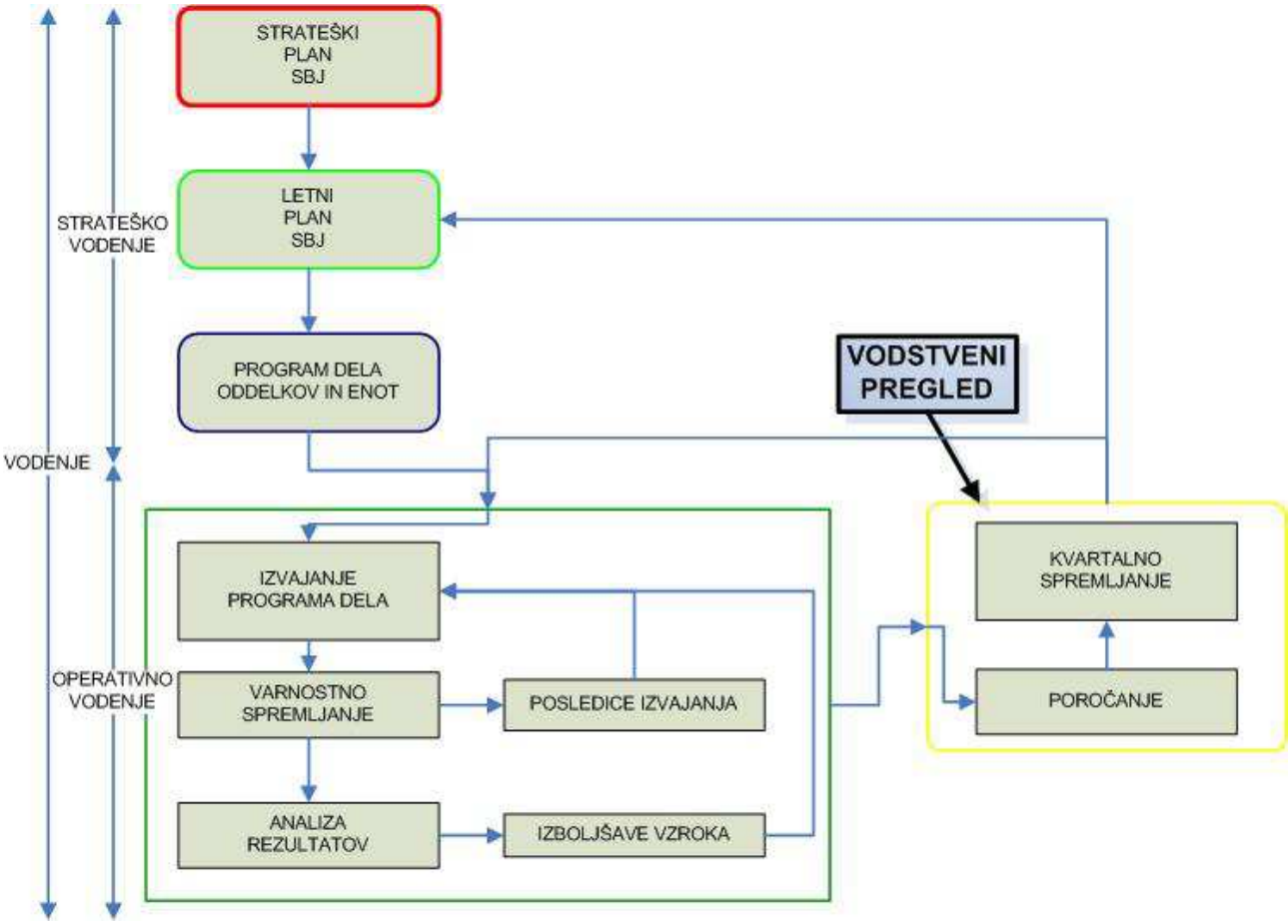
Organigram Splošne bolnišnice Jesenice:



VODSTVO ZAVODA

- direktor zavoda – Igor HORVAT, univ.dipl.inž.stroj.,
- strokovni direktor – Karmen JANŠA, dr. med.,
- pomočnik direktorja za zdravstveno nego – Zdenka KRAMAR, dipl.med.sestra,
- pomočnik direktorja za finančno računovodsko področje – Nataša MEŽEK, univ.dipl.ekon.

Način operativnega vodenja Splošne bolnišnice Jesenice:



SPLOŠNA BOLNIŠNICA JESENICE
Cesta maršala Tita 112, 4270 JESENICE

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2013

Odgovorna oseba: Igor Horvat

POSLOVNO POROČILO

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, upoštevaje 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

<u>a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:</u>

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12l/1991, 45I/1994 Odl.US: U-I-104/92, 8/1996, 18/1998 Odl.US: U-I-34/98, 36/2000-ZPDZC, 127/2006-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 36/04, 23/05, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS št. 98/1999, 67/02, 15/03, 45/03-UPB1, 63/03 Odl.US: U-I-291-00-15, 2/04, 36/04-UPB2, 62/04 Odl.US: U-I-321/02-12, 47/06, 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, ZUJF – 40/12),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2013 z vsemi sprejetimi aneksi,

- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013 z ZZZS z Aneksi.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 56/02-ZJU, 127/06-ZJZP, 14/07-ZSPDPO, 109/08, 49/09, 11/11 – UPB, 110/11-ZDIU12, 46/13 – ZIPRS1314-A, 101/13-ZIPRS1415, 101/13),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2013 in 2014 (ZIPRS1314) (Uradni list RS, št. 104/12, 46/13, 61/13, 82/13, 101/13-ZIPRS1415, 101/13-ZDavNepr, 111/13-ZOPSPU-A),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C, 114/06),
- 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. 54/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 75/04, 117/04, 141/04, 117/05, 138/06, 120/07 in 124/08, 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06 in 120/07, 112/09, 58/10, 97/12),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06 in 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13),
- 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. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 117/02, 134/03, 108/13),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (UL RS 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti MZ (UL RS 7/10, 3/13),
- 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 Splošne bolnišnice Jesenice z dne 23.6.2009,
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v Splošni bolnišnici Jesenice z dne 1.8.2008 s spremembami.

č) dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:

- Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2013 (1. in 2. del)
- Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2013
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2013
- Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2013
- Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2013
- Obrazec 7: Kazalniki učinkovitosti 2013

2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

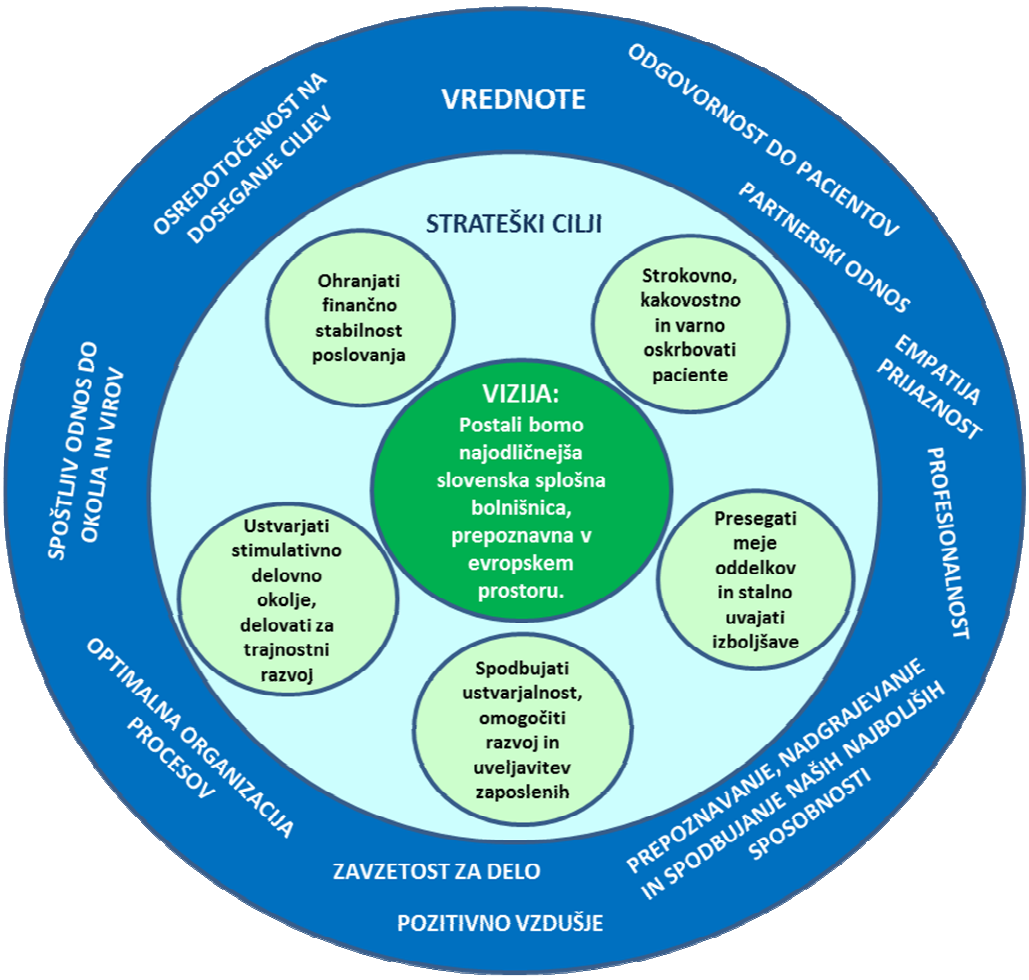
Splošna bolnišnica Jesenice ima izdelan Strateški razvojni načrt za obdobje 2011 – 2015.

Postajamo najodličnejša slovenska splošna bolnišnica, prepoznavna v evropskem prostoru. Naša odličnost se odraža v: strokovno, varno oskrbovanih in zadovoljnih pacientih, ustvarjalnih in zadovoljnih zaposlenih, privlačnem delovnem okolju, ki ga ustvarjamo z mislijo na trajnostni razvoj.

Vizijo bomo dosegli z naslednjimi strateškimi cilji:

- Omogočiti pacientom, da bodo z osebno obravnavo deležni strokovne, kakovostne in varne oskrbe. Nadalje želimo razvijati pristope, s katerimi bomo še naprej med pacientom najbolj prijaznimi bolnišnicami v Sloveniji.
- Presegati meje oddelkov in stalno uvajati izboljšave v procese zdravljenja in nege.
- Spodbujati ustvarjalnost in postati privlačna priložnost za zaposlitev najboljših kadrov: nuditi odlične možnosti za profesionalni in osebnostni razvoj ter mednarodno uveljavljenost naših kadrov.
- Aktivno ustvarjati stimulativno okolje, ki bo zagotavljalo zadovoljstvo zaposlenih in pacientov. Skupaj delovati za trajnostni razvoj bolnišnice in njenega okolja.
- Ohranjati finančno stabilnost poslovanja.

Vizija, vrednote, strateški cilji Splošne bolnišnice Jesenice 2011-2015:



3. LETNI CILJI

V finančnem načrtu za leto 2013 smo zapisali, da bomo:

- namenili poseben poudarek vsem varčevalnih ukrepom, koordinaciji obvladovanja stroškov,
- uresničili načrtovani delovni program, hkrati uresničili 5 % več prospektivnih primerov,
- namenili skrbno pozornost področju zaposlovanja in uresničili načrtovano število zaposlenih,
- zmanjšali obseg storitev pogodbenega dela in avtorskih pogodb,
- pri zdravljenju pacientov sledili smernicam zdravljenja in kakovosti ter varnosti obravnave,
- zmanjšali porabo zdravil in zdravstvenega materiala,
- znižali cene zdravil, zdravstvenega materiala in zdravstvenih storitev,
- sledili trendom zdravstvene obravnave pacientov, zahtevam stroke, povečanju obsega programov dela in razpoložljivih sredstev,
- poslovali s pozitivnim rezultatom,
- vzdrževali sisteme kakovosti ISO 9001/2008, TEMOS, DNV – NIAHO in družini prijazno podjetje,
- dopolnjevali register tveganj,
- namenili posebno pozornost dopolnitvi notranjih kontrol na področju stroškovnega računovodstva in javnega naročanja,
- izvedli notranje revizijski nadzor na področju izdelave letnih bilanc,
- izvajali aplikativno delo raziskovalcev zlasti na področjih izboljšanja kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave pacientov,
- krepili vlogo SBJ kot učne baze za področje zdravstvenih delavcev Gorenjske,
- izvedli lastno anketo o zadovoljstvu pacientov,
- vključili vse zaposlene v anketo o zadovoljstvu zaposlenih,
- redno spremljali kazalnike kakovosti,
- nadaljevali z rednimi letnimi razgovori,
- nadaljevali z zdravstveno vzgojnim delom pacientov na učnih delavnicah,
- izdelali vsaj 2 novi klinični poti,
- usposabljali vodje na vseh nivojih,
- izvedli nujna načrtovana vzdrževalna dela,
- izvajali investicijsko funkcijo v skladu s potrebami in denarnimi sredstvi.

4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Letni cilji	Uresničeno: DA, NE, DELNO
nameniti poseben poudarek vsem varčevalnih ukrepom v smislu uresničevanja odhodkov v načrtovani višini oz. razpoložljivim sredstvom	delno
uresničiti načrtovani delovni program	da
nameniti skrbno pozornost področju zaposlovanja	da
zmanjšati obseg storitev pogodbenega dela in avtorskih pogodb	da
znižati število zaposlenih za določen čas	da
zaposlovati zaposlene za določen čas v racionalni obliki	da

Letni cilji	Uresničeno: DA, NE, DELNO
pri zdravljenju pacientov slediti smernicam zdravljenja in kakovosti ter varnosti obravnave	da
porabo zdravstvenega materiala prilagajati glede na možnosti bolnišnice	da
slediti trendom zdravstvene obravnave pacientov, zahtevam stroke, povečanju obsega programov dela in razpoložljivih sredstev	da
poslovati s pozitivnim rezultatom	ne
vzdrževati sisteme kakovosti ISO 9001/2008, TEMOS, DNV – NIAHO in družini prijazno podjetje	da
dopolnjevati register tveganj	da
nameniti posebno pozornost dopolnitvi notranjih kontrol na področju stroškovnega računovodstva in javnega naročanja	da
izvesti notranje revizijski nadzor na področju izdelave letnih bilanc	da
izvajati aplikativno delo raziskovalcev zlasti na področjih izboljšanja kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave pacientov	da
krepiti vlogo SBJ kot učne baze za področje zdravstvenih delavcev Gorenjske	da
izvesti lastno anketo o zadovoljstvu pacientov	da
vključiti vse zaposlene v anketo o zadovoljstvu zaposlenih	da
redno spremljati kazalnike kakovosti	da
nadaljevati z rednimi letnimi razgovori	da
nadaljevati z zdravstveno vzgojnim delom pacientov na učnih delavnicah	da
izdelati vsaj 2 novi klinični poti	da
usposabljati vodje na vseh nivojih	da
izvesti nujna načrtovana vzdrževalna dela	da
izvajati investicijsko funkcijo v skladu s potrebami in denarnimi sredstvi	da

4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

Osnova za načrtovanje in izvajanje zdravstvenih storitev je Splošni dogovor (SD). SD za leto 2013 je bil sprejet že 24. januarja 2013.
Aneks št. 1 k SD 2013 je bil sprejet 04.03.2013 in je določil termine izplačil druge in tretje mesečne akontacije za leto 2013.
Aneks št. 2 k SD 2013 je bil sprejet 25.07.2013 in je:

- določil nov model plačevanja fizioterapije z veljavnostjo od 01.01.2014 dalje,
- zaradi znižanja plač, ki izhajajo iz Dogovora o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ v obdobju od 1. 6. 2013 do 31.12. 2014, se cene zdravstvenih storitev niso znižale,
- določil selektivno znižanje amortizacije od 01.01.2013 dalje,
- ZZZS je izvajalcem zagotovil sredstva za izplačilo razlike regresa za letni dopust za leto 2012 do višine 692,00 EUR. Sredstva so se zagotovila s povišanjem cen zdravstvenih storitev do 31. 12. 2013,

- spremenil se je obračun šifer po zeleni knjigi v dermatološki ambulanti, zato se je znižal normativ izražen v točkah za 30 %,
- določil je spremembe na področju evidentiranja prospektivnih primerov,
- določil spremembo, ki se nanaša na končni obračun glede plačevanja realiziranih in pogodbenih uteži na primer.

Izhodiščni obseg bolnišničnega delovnega programa za leto 2013 je izhajal iz lanskoletnega obsega programa, ki se je povečal za uresničene primere iz naslova nacionalnega programa in za prekoračeno število načrtovanih porodov. Na ta način določen obseg bolnišničnega programa pa se je v skladu s SD 2013 znižal za 1 % (125 primerov, 174,02 uteži). Za vrednost tega programa smo v naši bolnišnici povečali program v specialistično ambulantni dejavnosti in sicer:

- število medikamentoznih splavov iz 90 na 155 posegov,
- število karpalnih kanalov iz 271 na 330 posegov,
- dermatološko ambulanto iz 1,2 nosilca (47.790 točk) na 1,5 nosilca (59.738 točk) – nato se je na podlagi Aneksa št. 2 k SD spremenil normativ točk – nov načrt 41.817 točk – finančna sredstva so ostala enaka (Aneks št. 1 k Pogodbi za leto 2013),
- nevrološko ambulanto iz 0,2 (8.338 točk) na 0,8 nosilca (34.537 točk),
- RTG iz 1,73 nosilca (138.601 točk) na 2,01 nosilca (161.033 točk),
- v gastroenterološki ambulanti smo znižali število nosilcev iz 2,15 (133.506 točk) na 2,10 (130.402 točki). Ta sredstva smo prenesli na proktološke posege.

Na podlagi določil SD 2013 smo morali zmanjšati obseg delovnega programa in finančna sredstva v specialistično ginekološki ambulanti. Ker smo želeli, da program v tej ambulanti ostane na enakem nivoju, smo prenesli finančna sredstva iz specialistične ambulante za bolezni dojk. V tej ambulanti se je zmanjšalo število nosilcev iz 0,60 na 0,50 oziroma iz 25.014 na 20.845 točk.

Dodatno smo še znižali kirurško splošno ambulanto in povečali kirurško urgentno specialistično ambulanto iz 6,2 na 6,6 nosilca.

Z Aneksom št. 2 k Pogodbi za leto 2013 smo prestrukturirali prospektivne primere.

Z Aneksom št. 3 k Pogodbi za leto 2013 smo trajno prenesli program in finančna sredstva iz gastroenterologije na kardiologijo. Program na gastroenterologiji se je zmanjšal iz 2,1 nosilca (130.402 točki) na 2,0 nosilca oz. na 124.192 točk. Program na kardiologiji se je hkrati povečal iz 1,5 na 1,6145 nosilca, kar pomeni povečanje iz 72.080 točk na 77.606 točk na letnem nivoju.
Z Aneksom št. 3 k Pogodbi za leto 2013 smo začasno prenesli (ob nespremenjenemu obsegu programa) finančna sredstva iz magnetne resonance na program računalniške tomografije – CT (povečanje za 70 preiskav) ter na programa urgentne internistične in kirurške ambulante. Urgentna internistična ambulanta se je povečala iz 1,6 na 1,7 nosilca, urgentna kirurška ambulanta pa iz 6,2 na 6,6 nosilca.

Pridobili smo dodatni program in dodatna finančna sredstva za preiskave z magnetno resonanco. Program se je povečal iz 2.500 na 2.765 preiskav.

V letu 2013 so bili opravljeni naslednji nadzori nad pravilnostjo obračunavanja storitev:

Prvi nadzor izveden s strani ZZZS v letu 2013 se je nanašal še na predpisovanje medicinskih pripomočkov v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja v letu 2012. Ugotovljene so bile tri kršitve, katerih skupna vrednost je znašala 106,37 EUR. (V dveh primerih smo

predčasno predpisali medicinska pripomočka. V tretjem primeru pa bi morali medicinski pripomoček zagotoviti v okviru nujne specialistične ambulantne dejavnosti.)

Izvedena sta bila dva nadzora nad predpisovanjem zdravil. Pri enem nadzoru ni bilo ugotovljenih nepravilnosti. Pri drugem so ugotovili napake v 11 primerih. Skupna vrednost napačno predpisanih zdravil je znašala 1.764,16 EUR.

Nadzor nad pravilnim obračunavanjem storitev v kardiološki dejavnosti je bil opravljen dvakrat. Pri prvem sta bili ugotovljeni nepravilnosti pri dveh pacientih. Napačno smo obračunali 54 točk, v vrednosti 130,89 EUR in dobili zato tudi finančno kazen. Pri drugem nadzoru ni bilo ugotovljenih napak.

Pri nadzoru v okulistični ambulanti je bilo ugotovljeno, da pri nekaterih pacientih v medicinski dokumentaciji niso pravilno zabeležene storitve, ki so bile obračunane. Prav tako so bile obračunane napačne storitve glede na Metodološka navodila. V nadzoru je bilo ugotovljeno, da je bilo napačno obračunano 104,5 točk, v višini 193,24 EUR. Dobili smo pogodbeno kazen.

Nadzor v pediatrični specialistični ambulanti je pokazal na zastarelost zelene knjige. V nadzoru je bila ugotovljeno nepravilno obračunavanje storitev pri opravljeni preiskavi merjenja dušikovega oksida v izdihanem zraku. Ta preiskava namreč ni vključena v trenutno veljavni zeleni knjigi. Na ugotovitve začasnega zapisnika smo se sicer pritožili, vendar je bila naša pritožba zavrnjena. Posledično smo morali stornirali 35,05 točk. Prejeli smo tudi finančno kazen.

V gastroenterološki dejavnosti sta bili v okviru nadzora najdeni dve napaki, zato smo stornirali 84,98 točk in prejeli finančno kazen.

V okviru akutne bolnišnične obravnave smo imeli v letu 2013 dva nadzora. V prvem nadzoru ni bilo nepravilno obračunanih primerov, v drugem pa je bilo potrebno popraviti dva primera in stornirati 2,20 uteži. Posledično smo prejeli finančno kazen.

Pri večini nadzorov je bilo ugotovljeno, da imamo medicinsko dokumentacijo vzorno urejeno in da so napotnice priložene.

4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2013 do ZZZS in ostalih plačnikov

Obrazec 1: Realizacija delovnega programa (1. in 2. del)

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA JESENICE **Obrazec 1 - Delovni program 2013, I. del**

Program	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013		Indeks (ZZZS)
	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	Real. 2013 / FN 2013
Bolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.100)					
Število primerov - SPP (brez nac. razpisa)	12.478	12.673	12.540	12.736	100,50
Število uteži (brez nac. razpisa)	17.388	17.644	17.500	17.758	100,64
Število primerov - SPP (nac. razpis) (___302)					
Število uteži (nac. razpis) (___302)					
Število primerov - SPP SKUPAJ	**12.478**	**12.673**	**12.540**	**12.736**	**100,50**
Število uteži SKUPAJ	**17.388**	**17.644**	**17.500**	**17.758**	**100,64**
Izvajanje transplantacij - št. primerov (___303)					#DEL/0!
Rehabilitacija - št. primerov (104 305)					#DEL/0!
Psihiatrija - št. primerov (130 341)					#DEL/0!
Paliativna oskrba - BOD (141 304)					#DEL/0!
Paliativna oskrba Hospic - BOD (141 311)					#DEL/0!
Zdravstvena nega - BOD (144 306)	4.315	4.315	4.355	4.367	100,93
Podaljšano bolnišnično zdravljenje - BOD (147 307)					#DEL/0!
Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.210)					
Dispanzer za ženske - količniki (306 007)	32.113	32.399	37.055	37.384	115,39
Otroški in šolski dispanzer - kurativa - količniki (327 009)					#DEL/0!
Otroški in šolski dispanzer - preventiva - količniki (327 011)					#DEL/0!
Zobozdravstvena dejavnost - točke (Q86.230)					**#DEL/0!**
Druge zdravstvene dejavnosti (Q86.909)					
Delovna terapija - točke (506 027)					#DEL/0!
Fizioterapija - točke (507 028)	39.810	39.986	40.447	40.615	101,60
Patronažna služba - točke (510 029)					#DEL/0!
Izvajanje programa SVIT - preiskava (511 030)	323	323	336	336	104,02
Izvajanje programa DORA - primer (511 031)					#DEL/0!
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem - km (513 150)					#DEL/0!
Sanitetni prevozi na/z dialize - km (513 151)					#DEL/0!
Ostali sanitetni prevozi - km (513 153)					#DEL/0!
Nega na domu - točke (544 034)					#DEL/0!
Dispanzer za mentalno zdravje - točke (512 032)					#DEL/0!
Klinična psihologija - točke (512 033)					#DEL/0!
Dejavnost obvezne socialne varnosti (O84.300)					
Doječe matere - NOD (701 308)	707	707	956	956	135,22
Spremljanje - primer (701 309)					#DEL/0!
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku - NOD (701 310)	3.121	3.361	3.382	3.632	108,36
Drugo [1]					**#DEL/0!**

Opombe:

Izpolnil: Maja Bertoncelj

Podpis odgovorne osebe: Igor Horvat

Tel. št.: 04 58 68 409

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA JESENICE **Obrazec 1 - Delovni program 2013, II. del**

Program	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013				Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013				INDEKS	
	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS - Obiski	ZZZS - Točke
	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Real. 2013 / FN 2013	Real. 2013 / FN 2013
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.220)	**108.165**	**1.053.768**	**109.554**	**1.066.218**	**111.438**	**1.071.114**	**112.834**	**1.085.222**	103,03	101,65
Abdominalna kirurgija (201)									#DEL/0!	#DEL/0!
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicna (202)									#DEL/0!	#DEL/0!
Dermatovenerologija (203)	10.458	41.817	10.501	42.061	9.262	44.263	9.315	44.484	88,56	105,85
Fizikalna in rehabilitacijska medicina (204)									#DEL/0!	#DEL/0!
Gastroenterologija (205)		124.192		124.851		123.777		124.175	#DEL/0!	99,67
Ginekologija in porodništvo (206)	6.601	54.021	6.666	54.730	7.317	51.000	7.380	51.676	110,85	94,41
Hematologija (207)									#DEL/0!	#DEL/0!
Infektologija (208)									#DEL/0!	#DEL/0!
Interna medicina (209)	11.652	38.442	11.733	38.824	12.296	40.093	12.386	40.436	105,53	104,29
Internistična onkologija (210)									#DEL/0!	#DEL/0!
Kardiologija in vaskularna medicina (211)		77.606		78.053		79.204		79.781	#DEL/0!	102,06
Kardiovaskularna kirurgija (212)									#DEL/0!	#DEL/0!
Klinična genetika (213)									#DEL/0!	#DEL/0!
Klinična mikrobiologija (214)									#DEL/0!	#DEL/0!
Maksilofacialna kirurgija (215)									#DEL/0!	#DEL/0!
Nefrologija (brez izvajanja dializ) (216)									#DEL/0!	#DEL/0!
Nevrokirurgija (217)									#DEL/0!	#DEL/0!
Nevrologija (218)	1.989	34.537	1.989	34.635	2.080	36.151	2.092	36.307	104,58	104,67
Nuklearna medicina (219)									#DEL/0!	#DEL/0!
Oftalmologija (220)	1.179	16.189	1.181	16.234	1.005	16.269	1.008	16.307	85,24	100,49
Onkologija z radioterapijo (221)									#DEL/0!	#DEL/0!
Ortopedska kirurgija (222)	7.110	44.322	7.269	44.458	6.714	45.329	6.744	45.568	94,43	102,27
Otorinolaringologija (223)	10.096	124.458	10.151	124.924	9.951	125.015	10.006	125.560	98,56	100,45
Otroška in mladostniška psihiatrija (224)	205	7.590	209	7.763	180	6.300	187	6.580	87,80	83,01
Otroška nevrologija (225)									#DEL/0!	#DEL/0!
Pediatrija (227)	4.771	48.053	4.836	48.509	5.483	52.353	5.557	52.843	114,92	108,95
Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija (228)									#DEL/0!	#DEL/0!
Pnevmologija (229)									#DEL/0!	#DEL/0!
Psihiatrija (230)									#DEL/0!	#DEL/0!
Revmatologija (232)									#DEL/0!	#DEL/0!
Splošna kirurgija (234)	23.498	160.574	23.690	161.887	24.486	157.793	24.679	158.988	104,20	98,27
Torakalna kirurgija (235)									#DEL/0!	#DEL/0!
Travmatologija (237)									#DEL/0!	#DEL/0!
Urgenta medicina (238)	24.727	230.149	25.426	237.255	26.729	240.413	27.510	249.069	108,10	104,46
Urologija (239)	898	4.476	898	4.476	754	3.672	755	3.675	83,96	82,03
Oralna kirurgija (242)									#DEL/0!	#DEL/0!
Endokrinologija, diabetologija in tireologija (249)	4.981	47.342	5.005	47.558	5.181	49.482	5.215	49.771	104,02	104,52
	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Indeks ZZZS preiskave Real. 2013 / FN 2013	Indeks ZZZS točke Real. 2013 / FN 2013
Radiologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti (231)	**6.287**	**253.936**	**6.323**	**258.667**	**6.544**	**254.571**	**6.689**	**259.782**		
Izvajanje mamografije (211)		43.533		43.665		38.936		39.069		89,44
Izvajanje magnetne resonance (244)	2.765		2.786		2.780		2.848		100,54	
Izvajanje računalniške tomografije - CT (245)	3.522		3.537		3.764		3.841		106,87	
Izvajanje ultrazvoka - UZ (246)		49.370		50.008		53.623		54.399	#DEL/0!	108,61
Izvajanje rentgena - RTG (247)		161.033		164.994		162.012		166.314	#DEL/0!	100,61
Izvajanje PET CT (248)									#DEL/0!	#DEL/0!
	Št. dializnih bolnikov	Št. dializ	Št. dializnih bolnikov	Št. dializ	Št. dializnih bolnikov	Št. dializ	Št. dializnih bolnikov	Št. dializ	Indeks ZZZS bolniki Real. 2013 / FN 2013	Indeks ZZZS dialize Real. 2013 / FN 2013
Nefrologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti - izvajanje dialz (216 225)	**43**	**7.058**	**43**	**7.058**	**44**	**5.677**	**45**	**5.990**	102,33	80,43
Dialize I	8	1.273	8	1.273	10	1.176	10	1.176	125,00	92,38
Dialize II	3	198	3	198	5	202	5	202	166,67	102,02
Dialize III	27	4.190	27	4.190	27	3.611	28	3.924	100,00	86,18
Dialize IV	4	1.154	4	1.154	1	464	1	464	25,00	40,21
Dialize V	1	243	1	243	1	224	1	224	100,00	92,18

Opombe:

Izpolnil: Maja Bertoncelj

Tel. št.: 04 58 68 409

Podpis odgovorne osebe: Igor Horvat

4.2.3. Obrazložitev odstopanj realizacije za leto 2013 glede na načrt in realizacijo za leto 2012

Tabela 1: Bolnišnični primeri v primerjavi z načrtom in lanskim letom

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND na načrt	IND na leto 12
kirurški oddelek	**6.203**	**5.833**	**5.857**	**100,41**	**94,42**
- skupaj ZZZS	6.103	5.733	5.754	100,37	94,28
- ostali plačniki	100	100	103	103,00	103,00
interni oddelek	**3.278**	**3.317**	**3.330**	**100,39**	**101,59**
- skupaj ZZZS	3.219	3.258	3.277	100,58	101,80
- ostali plačniki	59	59	53	89,83	89,83
gin por oddelek	**1.517**	**1.538**	**1.489**	**96,81**	**98,15**
- skupaj ZZZS	1.504	1.525	1.472	96,52	97,87
- ostali plačniki	13	13	17	130,77	130,77
pediatrični oddelek	**1.887**	**1.985**	**2.060**	**103,78**	**109,17**
- skupaj ZZZS	1.864	1.962	2.037	103,82	109,28
- ostali plačniki	23	23	23	100,00	100,00
SKUPAJ HOSPITAL	**12.885**	**12.673**	**12.736**	**100,50**	**98,84**
- skupaj ZZZS	12.690	12.478	12.540	100,50	98,82
- ostali plačniki	195	195	196	100,51	100,51
doječe matere					
- oskrbni dnevi ZZZS	707	707	956	135,22	135,22
sobivanje staršev - dnevi	**3.361**	**3.361**	**3.632**	**108,06**	**108,06**
- oskrbni dnevi - ZZZS	3.121	3.121	3.382	108,36	108,36
- oskrbni dnevi - ostali plačniki	240	240	250	104,17	104,17
neakutna bolnišnična obrav	**4.336**	**4.315**	**4.367**	**101,21**	**100,71**
- skupaj ZZZS	4.336	4.315	4.355	100,93	100,44
- ostali plačniki	0	0	12	0,00	0,00

Načrtovano število pacientov po pogodbi z ZZZS (12.478) smo presegli in sicer za 62 primerov. V načrtovano število primerov je že vključeno 61 porodov več kot je bilo prvotno načrtovanih in 45 prospektivnih primerov. SD 2013 je omogočil, da do 5 % preseganja prospektivnih primerov in preseženo število načrtovanih porodov ZZZS izvajalcem dodatno plača.

Tabela 2: Načrtovano število bolnišničnih primerov in uteži za plačnika ZZZS

število primerov v okviru izhodiščne Pogodbe 2012	12.027	17.002,61
uresničen nacionalni razpis iz leta 2012	+ 435	+ 389,27
preseganje porodov v letu 2012	+ 35	+ 9,87
prenos 1% programa iz akutne bolniš obravanave v specialistično amb. dejavnost	- 125	- 174,02
načrtovano število primerov v Pogodbi ZZZS za leto 2013	12.372	17.227,73
možnost 5 % preseganja prospektivnih primerov v letu 2013	+ 45	+ 55,51
preseganje porodov v letu 2013	+ 61	+ 104,84
načrtovano število primerov v letu 2013	12.478	17.388,08

Torej je celotni program za plačnika ZZZS uresničen v višini 12.540 primerov oz. 17.499,78 uteži. Načrt smo prekoračili za 111,70 uteži. Načrtovali smo povprečno utež 1,393 na pacienta in jo uresničili v višini 1,396. Lanskoletna uresničena utež je bila 1,395.

Za ostale plačnike smo načrtovali program v višini 195 primerov in jih uresničili 196. Celotni program v bolnišnici je bil uresničen v višini 12.736 primerov in je bil nižji od lanskoletnega za 149 primerov. Za vse plačnike smo uresničili 17.758,10 uteži, povprečna utež je bila 1,394.

Pri doječih materah smo načrtovali 707 oskrbnih dni in jih uresničili 956. Načrtovali smo 3.361 oskrbnih dni pri sobivanju staršev in jih uresničili 3.632. V obeh dejavnostih so bili dnevi v celoti plačani.
Na neakutni bolnišnični obravnavi smo uresničili 4.367 dni in za 52 dni presegli načrt. Preseženo število oskrbnih dni na neakutni bolnišnični obravnavi je ZZZS v celoti plačal.

V strukturi opravljenega programa je 55,54 % vseh uteži opravljenih na kirurškem oddelku, 28,86 % na internem, 7,42 % na ginekološko porodniškem in 8,18 % na otroškem oddelku. V strukturi se je nekoliko znižal delež uteži na kirurškem oddelku (lani 56,78 %) in povečal delež uteži na pediatričnem oddelku (lani 7,10 %).

Struktura uteži v letu 2013 v bolnišnični dejavnosti:

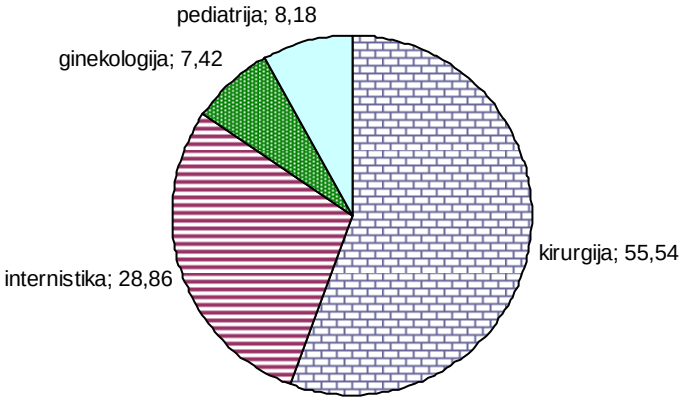


Tabela 3: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s povečanimi prospektivnimi primeri in nacionalnim razpisom

redni program in povečani program PP	Leto 2012		Leto 2013		Indeks 2013/2012		Delež uteži 2013
	število primer	število uteži	število primer	število uteži	število primer	število uteži	
- kirurgija	6.103	10.052,79	5.754	9.720,00	94,28	96,69	55,54
- internistika	3.219	5.115,56	3.277	5.050,15	101,80	98,72	28,86
- ginekologija	1.504	1.279,43	1.472	1.298,11	97,87	101,46	7,42
- pediatrija	1.864	1.256,78	2.037	1.431,52	109,28	113,90	8,18
SKUPAJ	**12.690**	**17.704,56**	**12.540**	**17.499,78**	**98,82**	**98,84**	**100,00**

Načrtovali smo 2.636 prospektivnih primerov in 654 porodov. Glede na potrebe pacientov in na možnost dodatnega plačila smo načrtovali še dodatnih 66 prospektivnih primerov. Uresničili smo 2.657 prospektivnih primerov, 715 porodov in 45 dodatnih prospektivnih primerov.

Tabela 4: Prospektivni primeri

	utež	redni program		možnost 5% povečanja PP			SKUPAJ uresničen program
		izhodiščni načrt 2013	uresničen program	načrt povečanja PP	uresničen program	IND na načrt	
kirurški oddelek		**2.561**	**2.571**	**66**	**45**	**68,18**	**2.616**
op na ožilju	0,71	97	97	5	4	80,00	101
operacije kil	0,74	446	446	22	8	36,36	454
op žolčnih kamnov	1,23	277	277	14	12	85,71	289
endoproteza kolka	4,44	219	226	11	11	100,00	237
operacija endo kolena	4,70	157	157	8	4	50,00	161
operacija rame	1,57	201	201				201
artroskopija	1,22	544	550				550
op nosu in grla	0,74	135	123				123
operacij hrbtenice	2,28	126	129	6	6	100,00	135
op karpalnega kanala	0,25	24	23				23
odstranitev OSM	0,46	335	342				342
gin por oddelek		**75**	**86**	**0**	**0**	**0,00**	**86**
operacija ženske stres inkontin	1,28	75	86				86
SKUPAJ		**2.636**	**2.657**	**66**	**45**	**68,18**	**2.702**
porod	0,91	654	715				715
splav	0,37	63	27				27

Število dni, ko pacienti čakajo na operativne posege (prospektivni primeri) se je za nekaj dni povečalo pri vseh operacijah, razen pri operaciji endoproteze kolena, kljub povečanemu in preseženemu načrtovanemu programu. Glede na Pravilnik o najdaljših dopustnih čakalnih dobah je čakalna doba prekoračena pri vseh operacijah, razen pri operaciji žolčnih kamnov.

Tabela 5: Čakalna doba na operacije v dnevih

vrsta posega	uresničena čak. doba 2009	uresničena čak. doba 2010	uresničena čak. doba 2011	uresničena čak. doba 2012	uresničena čak. doba 2013
operacija kile	134	142	187	204	220
operacija žolčnih kamnov	347	428	251	83	102
endoproteza kolka	668	765	541	326	498
operacija na ožilju - krčne žile	319	198	198	172	257
operacija nosu in grla v ORL	107	148	177	136	221
endoproteza kolena	415	650	786	831	761

Povprečno trajanje zdravljenja je na vseh štirih bolnišničnih dejavnostih kratko. Iz tabele je tudi razvidno, da se trend skrajševanja trajanja zdravljenja nadaljuje že nekaj let.
V primerjavi z lanskoletnim trajanjem zdravljenja se je na dveh oddelkih trajanje skrajšalo – na kirurškem in ginekološko porodniškem oddelku in malenkostno podaljšalo na internem in pediatričnem oddelku. Povprečno trajanje zdravljenja je bilo na kirurškem oddelku 3,44 dneva, na internem oddelku 6,55 dneva, na ginekološko porodniškem oddelku 2,53 dneva in na pediatričnem oddelku 2,84 dneva. Povprečno trajanje zdravljenja na neakutni obravnavi se je skrajšalo za 0,46 dneva in je trajalo 20,31 dneva. Povprečno trajanje zdravljenja na nivoju bolnišnice pa je 4,06 dneva in se je podaljšalo v primerjavi s preteklim letom za 0,05 dneva.

Tabela 6: Primerjava uresničenih trajanj zdravljenja od leta 2010 do 2013

Dejavnost	leto 2010	leto 2011	leto 2012	leto 2013	odstopanje 2013-10
Kirurški oddelek	4,13	3,65	3,54	3,44	-0,69
Interni oddelek	6,77	6,48	6,30	6,55	-0,22
Ginekologija - porodništvo	2,55	2,42	2,63	2,53	-0,02
Pediatrični oddelek	2,89	2,67	2,58	2,84	-0,05
Doječe matere in sobivanje staršev	2,70	2,31	2,34	2,38	-0,32
Neakutna bolnišnična obravnava	25,48	24,56	20,75	20,31	-5,17

Zaključimo lahko z oceno, da smo uspešno uresničili bolnišnični delovni program, tako v obsegu kot tudi v strukturi. Za dosego tega cilja je bilo potrebno tedensko spremljanje načrtovanega programa.

Delovni program v specialistično ambulantni dejavnosti načrtujemo v točkah. Preiskave – CT in MRI načrtujemo kot število opravljenih preiskav, operacije karpalnega kanala in medikamentoznega splava v ambulantni dejavnosti načrtujemo kot število posegov.

V letu 2013 se je obseg načrtovanega specialističnega delovnega programa spremenil v primerjavi z lanskoletnim načrtom in sicer:

- število medikamentoznih splavov iz 90 na 155 posegov,
- število karpalnih kanalov iz 271 na 330 posegov,
- dermatološka ambulanta iz 1,2 nosilca (47.790 točk) na 1,5 nosilca (59.738 točk) – nato se je na podlagi Aneksa št. 2 k SD spremenil normativ točk – nov načrt 41.817 točk – finančna sredstva so ostala enaka (Aneks št. 1 k Pogodbi za leto 2013),
- nevrološka ambulanta iz 0,2 (8.338 točk) na 0,8 nosilca (34.537 točk),
- RTG iz 1,73 nosilca (138.601 točk) na 2,01 nosilca (161.033 točk),
- na gastroenterološki ambulanti smo znižali število nosilcev iz 2,15 (133.506 točk) na 2,10 (130.402 točki),
- v ambulanti za bolezni dojk (GCBD) se je zmanjšalo število nosilcev iz 0,60 na 0,50 oziroma iz 25.014 na 20.845 točk,
- na gastroenterologiji se je zmanjšal program iz 2,1 nosilca (130.402 točki) na 2,0 nosilca oz. na 124.192 točk,
- v kardiologiji se je program povečal iz 1,5 na 1,6145 nosilca, kar pomeni povečanje iz 72.080 točk na 77.606 točk na letnem nivoju,
- začasno se je povečal program v urgentni internistični ambulanti iz 1,6 na 1,7 nosilca,
- začasno se je povečal program v urgentni kirurški ambulanti iz 6,2 na 6,6 nosilca,
- povečal se je program preiskav z magnetno resonanco iz 2.500 na 2.765 preiskav.

V večini specialističnih ambulant smo načrtovani delovni program uresničili. Načrtovanega programa nismo uresničili v gorenjskem centru za bolezni dojk (85 %), v pedopsihiatrični ambulanti (83 %), v ambulanti za mamografijo (89 %) in urološki ambulanti (83 %).

V specialističnih ambulantah je bilo 112.052 pregledov in jih je bilo 598 več kot lani. Bistveno več je bilo obiskov v kirurški urgentni ambulanti, internistični ambulanti in v dispanzerju za žene.
Prvih pregledov je bilo 49.524 in ponovnih 55.083, 7.441 pregledanih smo sprejeli v hospital, razmerje med prvimi in ponovnimi pregledi je bilo 47:53. V primerjavi s preteklim letom so se v strukturi prvi pregledi povečali za strukturno točko.

Tabela 7: Primerjava načrtovanih in uresničenih točk, preiskav v ambulantah

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND na načrt	IND na leto 12
Dispanzer za žene	35.184	32.113	37.055	115,39	105,32
Fizioterapija	38.790	39.810	40.447	101,60	104,27
Ginekološka ambulanta	36.195	33.176	33.269	100,28	91,91
GCBD	16.394	20.845	17.732	85,06	108,16
Internistična ambulanta	38.283	38.442	40.093	104,29	104,73
Internistična urgentna ambulanta	34.794	31.542	33.302	105,58	95,71
Kardiologija	74.465	77.606	79.204	102,06	106,36
Gastroenterologija	117.507	124.192	123.777	99,67	105,34
Diabetološka ambulanta	51.499	47.342	49.482	104,52	96,08
Kirurška ambulanta	148.346	160.574	157.793	98,27	106,37
Kirurška urgentna ambulanta	190.404	198.607	207.112	104,28	108,77
Urološka ambulanta	3.448	4.476	3.672	82,03	106,51
Okulistična ambulanta	16.149	16.189	16.269	100,49	100,74
Pedopsihiatrična ambulanta	7.325	7.590	6.300	83,01	86,01
Pediatrična ambulanta	55.772	48.053	52.353	108,95	93,87
Ortopedska ambulanta	38.055	44.322	45.329	102,27	119,11
Otološka ambulanta	123.438	124.458	125.015	100,45	101,28
Nevrološka ambulanta	38.315	34.537	36.151	104,67	94,35
RTG ambulanta	166.292	161.033	162.012	100,61	97,43
UZ	57.764	49.370	53.623	108,61	92,83
Mamografija	37.987	43.533	38.936	89,44	102,50
SKUPAJ ZZZS točke	1.298.372	1.307.704	1.325.685	101,38	102,10
CT preiskave - število	3.670	3.522	3.764	106,87	102,56
MR preiskave - število	2.614	2.765	2.780	100,54	106,35
operacije karpalnega kanala	302	330	327	99,09	108,28
medikamentozni splav	154	155	136	87,74	88,31

Čakalne dobe na prvi nenujni pregled se niso bistveno spremenile v primerjavi s predhodnim letom.

Tabela 8: Čakalne dobe za prvi nenujni pregled

dejavnost	**leto 2011**	**leto 2012**	**leto 2013**
Dispanzer za žene	1-15 tednov	5-16 tednov	5-16 tednov
Fizioterapija	0-2 tedna	0-4 tednov	0-4 tednov
Dermatološka ambulante	10-11 tednov	7-16 tednov	7-19 tednov
Ginekološka ambulante	3-10 tednov	3-9 tednov	3-12 tednov
GCBD	1-15 tednov	7-12 tednov	7-12 tednov
Splošne internistične ambulante	1-6 tednov	6-14 tednov	7-18 tednov
Gastroenterologija	1-6 tednov	7-11 tednov	7-10 tednov
Kardiologija	1-6 tednov	9-16 tednov	13-21 tednov
Diabetološka ambulante	3-6 tednov	5-9 tednov	4-7 tednov
Kirurške ambulante	1-7 tednov	2-16 tednov	2-15 tednov
Okulistična ambulante	19 tednov	22 tednov	21 tednov
Pediatrične ambulante	1-15 tednov	4-16 tednov	4-15 tednov
Ortopedske ambulante	3-16 tednov	3-14 tednov	3-17 tednov
Otololoske ambulante	15 tednov	23 tednov	20-24 tednov

V mesecu decembru je na dializo hodilo 42 pacientov (lani 48), peritonealno dializo je imel 1 pacient (lani 2). Opravili smo 5.302 dializ in 688 peritonealnih dializ. V primerjavi s preteklim letom smo opravili 359 dializ manj in 82 peritonealni dializi manj. Dializne paciente usmerja v dializne centre Klinični center. Manjše število dializ odraža nižje potrebe pacientov.

Tabela 9: Število opravljenih dializ v primerjavi z načrtom in preteklim letom

ambulanta	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND na načrt	IND na leto 12
število dializ I	1.273	1.273	1.176	92,38	92,38
število dializ II	198	198	202	102,02	102,02
število dializ III	4.190	4.190	3.611	86,18	86,18
število IV	770	1.154	464	40,21	60,26
število V	0	243	224	92,18	

V naši bolnišnici opravljamo tudi kolonoskopske preiskave v okviru programa SVIT – državni program presajanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesju in danki. Opravili smo 336 preiskav (lani 464).

Tabela 10: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2013 in 2012, uresničeno v letu 2013 v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

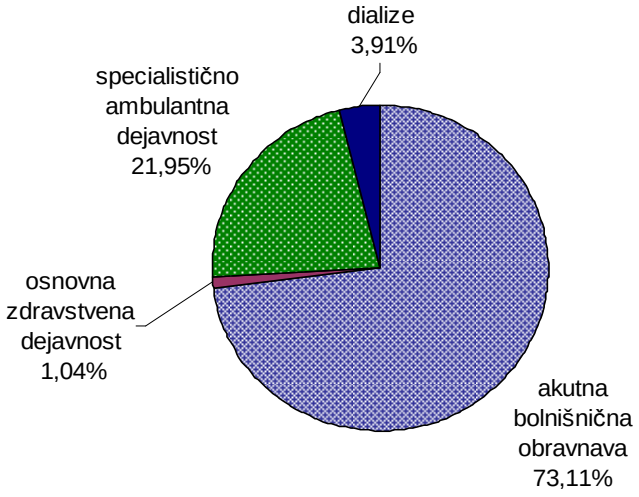
	pogodba 2012	%	pogodba 2013	%	leto 2013	%
akutna bolnišnična obravnava	20.564.077	72,53	20.042.229	72,15	20.414.892	73,11
osnovna zdravstvena dejavnost	297.318	1,05	293.684	1,06	289.781	1,04
specialistično ambulantna dejavnost	6.159.150	21,72	6.164.127	22,19	6.128.818	21,95
dialize	1.333.072	4,70	1.279.756	4,61	1.091.105	3,91
SKUPAJ	28.353.617	100,00	27.779.796	100,00	27.924.596	100,00

Primerjava pogodbene vrednosti programa za ZZZS z uresničenim pokaže, da smo na nivoju bolnišnice pogodbeno vrednost presegli in sicer za 0,5 %.
Primerjava pogodbenih vrednosti programa kaže, da je vrednost programa 2013 za 2,0 % nižja od lanskoletne.

Preseženi delovni program – porodi in prospektivni primeri so bili plačani v celoti, pri operacijah rakavih pacientov se je realizirano število primerov pomnožilo s pogodbeno utežjo (ki je bila nižja od realizirane). Uresničeni prihodki v bolnišnični dejavnosti so višji od pogodbeno dogovorjenih.
V specialistični ambulantni dejavnosti in osnovni zdravstveni dejavnosti so uresničeni prihodki enaki pogodbenim.
Pri dializah se uresničena struktura in število dializ razlikuje od načrtovane, zato so nižji tudi prihodki.

Strukturni delež uresničenih prihodkov v primerjavi z načrtom kaže, da se je povečal delež prihodkov bolnišnične dejavnosti in znižal delež prihodkov dializne dejavnosti.

Struktura plačanega delovnega programa:



4.3. POSLOVNI IZID

Tabela 11: Poslovni izid po letih v EUR, brez centov

	leto 2010	leto 2011	leto 2012	leto 2013
prihodki	31.795.519	32.822.310	31.948.833	30.796.047
odhodki	31.724.703	32.819.454	32.695.893	32.054.472
poslovni izid	70.816	2.856	-747.060	-1.258.425
delež presežka v CP	0,22 %	0,01 %	-2,33 %	-4,09 %

Poslovni izid v letu 2013 je bil negativen. Presežek odhodkov nad prihodki je znašal 1.258.425,33 EUR, kar je 4,09 % vseh prihodkov.

V naši bolnišnici smo nenehno spremljali porabo zdravil in zdravstvenega materiala ter storitev in število zaposlenih. Kot že zadnja leta prihodki ne zadoščajo za pokrivanje vseh odhodkov. Veliko aktivnosti smo namenili spremljanju sprememb pogojev financiranja, uresničevanju načrtovanega delovnega programa in uresničevanju načrtovanih porab zdravil in zdravstvenega materiala. ZUJF smo v celoti upoštevali, vendar zaradi znižanih cen zdravstvenih storitev (3,8 %) nismo uspeli poslovati pozitivno. Nabavo osnovnih sredstev smo znižali le na najbolj nujne, prav tako investicijsko vzdrževanje.

Kljub naporom nam ni uspelo uresničiti načrtovanih odhodkov in rezultat poslovanja je negativen. Vzrok negativnega poslovnega izida je v višjih odhodkih kot smo jih načrtovali. Uresničeni odhodki so znašali 32.054.472,21 EUR (AOP 888) in so bili za 4,81 % ali za 1.470.438,12 EUR višji kot smo jih načrtovali. Načrtovane prihodke smo uresničili. Analiza odhodkov kaže, da so stroški materiala (6.673.202,56 EUR) višji od načrta za 687.852,32 EUR. Med stroški materiala predstavljajo največjo postavko stroški zdravil in zdravstvenega materiala, ki so znašali 5.600.354,44 EUR in so višji od načrta za 637.108,95 EUR. Podrobna analiza pod točko 2.2.1. kaže, da je bilo izvedenih veliko aktivnosti z namenom zniževanja stroškov, vendar menimo, da nam za opravljeno strukturo dela zmanjka prihodkov. Cene so se samo v letu 2013 znižale za 3,8 % v primerjavi s preteklim letom in to pomeni izpad prihodkov v višini 1.055.632 EUR.
Stroški storitev presegajo načrtovano višino za 6.967,94 EUR. Stroški dela so višji od načrta za 866.507,56 EUR. Izplačilo prve polovice plačnih nesorazmerij znaša 567.596,27 EUR, povprečna izplačana plača na zaposlenega je višja od načrtovane za 21,91 EUR, kar na letnem nivoju znese 163.324 EUR. Izplačani regres za leto 2012 znaša 206.876 EUR, nismo ga načrtovali, a je bil vključen v ceno storitve.

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan **v obrazcu 2** - Izkaz prihodkov in odhodkov 2013.

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA JESENICE **Obrazec 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2013**

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2012	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013	Indeksi	
						Real. 2013 / Real. 2012	Real. 2013 / FN 2013
760	**1**	**Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)**	**31.804.269**	**30.442.230**	**30.762.217,40**	**96,72**	**101,05**
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZZS)	25.673.986	23.767.257	24.059.993	93,71	101,23
	3	Prihodki po pogodbi z ZZZS za gotova zdravila po ATC na 5 nivoju iz seznama BOL II/b-5 SD 2010				#DEL/0!	#DEL/0!
	4	Prihodki od ZZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	1.500.909	1.551.454	1.486.153	99,02	95,79
	5	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	3.421.826	3.842.203	4.006.573	117,09	104,28
	6	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	620.285	626.960	667.468	107,61	106,46
	7	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	587.263	654.355	542.029	92,30	82,83
762	**8**	**Finančni prihodki**	**115.135**	**115.478**	**1.470**	**1,28**	**1,27**
761, 763, 764	**9**	**Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki**	**29.428**	**26.500**	**32.360**	**109,96**	**122,11**
76	**10**	**PRIHODKI (1 + 8 + 9)**	**31.948.833**	**30.584.208**	**30.796.047**	**96,39**	**100,69**
460	**11**	**Stroški materiala (12 + 35)**	**7.058.719**	**5.985.350**	**6.673.203**	**94,54**	**111,49**
	12	**PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (13 + 20 + 31)**	**6.009.965**	**4.963.245**	**5.600.354**	**93,18**	**112,84**
	13	**ZDRAVILA (od 14 do 19)**	**1.948.841**	**1.609.423**	**1.728.426**	**88,69**	**107,39**
	14	Gotova zdravila z dovoljenjem za promet ter zdravila s posebnim dovoljenjem za vnos ali uvoz, ki nimajo dovoljenja za promet po lastniških imenih (zajeta v bazi CBZ-IVZ)	1.537.873	1.270.031	1.393.681	90,62	109,74
	15	Gotova zdravila po ATC na 5 nivoju iz seznama BOL II/b-5 SD 2010	0	0	0		
	16	Kri (brez krvnih derivatov)	331.205	273.521	264.777	79,94	96,80
	17	Lekarniško izdelani pripravki (razen tisti, ki so zajeti v 19)	7.811	6.450	6.660	85,27	103,25
	18	Farmacevtske surovine ter stična ovojnina	29.399	24.279	29.603	100,69	121,93
	19	Sterilne raztopine in sterilni geli	42.553	35.142	33.705	79,21	95,91
	20	**MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 21 do 30)**	**3.396.320**	**2.804.803**	**3.221.611**	**94,86**	**114,86**
	21	Razkužila	112.244	92.695	111.306	99,16	120,08
	22	Obvezilni in sanitetni material	362.265	299.171	318.892	88,03	106,59
	23	Dializni material	397.367	328.160	352.663	88,75	107,47
	24	Radioizotopi	0	0	0		
	25	Plini	20.796	17.174	25.535	122,79	148,69
	26	RTG material	112.928	93.260	108.449	96,03	116,29
	27	Šivalni material	89.315	73.760	90.985	101,87	123,35
	28	Implantati in osteosintetski materiali	956.023	789.519	893.249	93,43	113,14
	29	Medicinski potrošni material	1.345.382	1.111.065	1.320.532	98,15	118,85
	30	Zobozdravstveni material	0	0	0		
	31	**OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 32 do 34)**	**664.804**	**549.019**	**650.318**	**97,82**	**118,45**
	32	Laboratorijski testi in reagenti	609.376	503.245	599.172	98,33	119,06
	33	Laboratorijski material	18.740	15.476	19.025	101,52	122,93
	34	Drugi zdravstveni material	36.688	30.298	32.121	87,55	106,02
	35	**PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 36 do 40)**	**1.048.754**	**1.022.105**	**1.072.848**	**102,30**	**104,96**
	36	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	270.472	270.859	270.942	100,17	100,03
	37	Voda	17.195	18.000	23.479	136,55	130,44
	38	Živila	288.150	280.000	317.622	110,23	113,44
	39	Pisarniški material	117.237	113.500	112.912	96,31	99,48
	40	Ostali nezdravstveni material	355.700	339.745	347.893	97,81	102,40
461	**41**	**Stroški storitev (42 + 47)**	**5.074.151**	**4.843.682**	**4.850.650**	**95,60**	**100,14**
	42	**Zdravstvene storitve (43 + 44 + 45 + 46)**	**1.572.367**	**1.308.928**	**1.371.203**	**87,21**	**104,76**
	43	Laboratorijske storitve	769.726	671.161	766.284	99,55	114,17
	44	Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	361.303	581.505	551.710	152,70	94,88
	44a	Stroški podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi	131.186	84.498	62.012	47,27	73,39
	44b	Stroški podjemnih pogodb z ostalimi osebami	230.117	497.007	489.698	212,80	98,53
	45	Stroški zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev preko s.p. in d.o.o.	390.973	0	0	0,00	#DEL/0!
	45a	Stroški lastnih zaposlenih preko s.p. in d.o.o	132.555	0	0	0,00	#DEL/0!
	45b	Stroški ostalih oseb preko s.p. in d.o.o.	258.419	0	0	0,00	#DEL/0!
	46	Ostale zdravstvene storitve	50.365	56.263	53.210	105,65	94,57
	47	**Nezdravstvene storitve (od 48 do 50)**	**3.501.784**	**3.534.754**	**3.479.447**	99,36	98,44
	48	Storitve vzdrževanja	785.923	740.560	787.459	100,20	106,33
	39	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	257.718	190.624	191.081	74,14	100,24
	50	Ostale nezdravstvene storitve	2.458.143	2.603.570	2.500.907	101,74	96,06
462	**51**	**Amortizacija**	**1.624.974**	**1.439.928**	**1.378.387**	**84,83**	**95,73**
464	**52**	**Stroški dela (od 53 do 55)**	**18.705.211**	**18.067.904**	**18.934.412**	**101,23**	**104,80**
	53	Plače zaposlenih	14.721.222	14.198.414	14.803.958	100,56	104,26
	54	Dajatve na plače	2.312.189	2.236.417	2.326.131	100,60	104,01
	55	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	1.671.801	1.633.073	1.804.322	107,93	110,49
467	**56**	**Finančni odhodki**	**52.064**	**72.000**	**61.732**	**118,57**	**85,74**
465, 466, 468, 469	**57**	**Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki**	**180.773**	**175.170**	**156.089**	**86,35**	**89,11**
46	**58**	**ODHODKI (11 + 41 + 51 + 52 + 56 + 57)**	**32.695.893**	**30.584.034**	**32.054.472**	**98,04**	**104,81**
	59	**PRESEŽEK PRIHODKOV (+) (10 - 58)**		**173**			
	60	**PRESEŽEK ODHODKOV (-) (10 - 58)**	**-747.060**		**-1.258.425**		
	61	Davek od dohodka pravnih oseb				#DEL/0!	#DEL/0!
	62	**Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (59 - 61)**					
	63	**Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (60 + 61) oz. (61 - 59)**					

Opombe:

Izpolnil: Eva Černe Budkovič

Podpis odgovorne osebe: Igor Horvat

Tel. št.: 04 58 68 333

5. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Splošna bolnišnica Jesenice je v letu 2013 uresničila večino načrtovanih ciljev. Cilja, da bomo poslovali pozitivno, nam ni uspelo uresničiti.

Razlika med prihodki in odhodki izkazuje negativni poslovni izid - presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.258.425,33 EUR. Načrtovali smo pozitivni poslovni izid. Čeprav smo delovni program večinoma uresničili, tudi del 5 % povečanja prospektivnih primerov, uresničeni prihodki niso zadoščali za pokrivanje vseh odhodkov. Natančna analiza vseh stroškov, predvsem stroškov dela, nam bo pokazala, ali lahko, in za koliko, znižamo stroške. Glavni cilj nam ostaja, da delovni program v celoti in kakovostno uresničimo.

6. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

6.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Kazalniki so določeni v Prilogi BOL II/b-8 Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2013. Določeno je, da morajo izvajalci voditi kazalnike kakovosti, klinične poti in kazalce poslovne učinkovitosti.

Kazalniki so prikazani kot priloga k letnem poročilu Obrazec št. 7 - Kazalniki poslovne učinkovitosti 2013 in so izpolnjeni v skladu s predpisano enotno metodologijo za bolnišnice Navodila za izpolnitev vprašalnika.

Kazalniki poslovne učinkovitosti so razdeljeni v tri osnovne skupine:

1. kazalniki poslovanja,
2. kazalniki spremljanja učinkovitost virov,
3. drugi kazalniki.

V kazalnikih poslovanja se prikazujejo globalni kazalniki poslovanja, iz katerih je razvidno finančno stanje bolnišnice.

Kazalniki spremljanja učinkovitosti izrabe virov so dodatno razdeljeni v tri podskupine in sicer:

1. kadrovski viri,
2. opremski viri,
3. prostorski viri.

V kazalnikih kadrovski viri je prikazan opravljeni delovni program, število kadra iz ur, ki je opravil program in obremenjenost kadra. Kazalniki so prikazani za posamezne dejavnosti. Cilj analize učinkovitosti kadrovskih virov je izračun kazalnikov obremenjenosti kadra v bolnišnici.
Iz kazalnikov je razvidno, da je evidentirano največ primerov ter uteži na zdravnika na kirurškem oddelku. Največ primerov na negovalni kader beležimo na ginekološkem oddelku, največ uteži na negovalni kader pa na kirurškem oddelku. Iz števila negovalnega kadra na ginekološko porodniškem oddelku so izvzete babice, saj po definiciji sodijo med

spremljevalni zdravstveni kader. Ločeno prikazujemo tudi specializante, sobne zdravnike in zdravnike pripravnike.

Kazalniki spremljanja izkoriščenosti opreme so dodatno razdeljeni v tri podskupine in sicer izkoriščenost opreme, izkoriščenost operacijskih dvoran in izkoriščenost intenzivnih enot. Prikazujemo izkoriščenost rentgenskih, ultrazvočnih aparatur, aparature za računalniško tomografijo in magnetno resonanco. Pri izkoriščenosti operacijskih dvoran je pomembno tudi število ur zasedenosti operacijskih dvoran. V izračun so všteti poleg operacij, ki so bile izvedene v okviru akutne obravnave tudi posegi izvedeni v specialističnih ambulantah.

Kazalniki prostorskih virov prikazujejo število prostorov, njihovo površino in število opravljenega programa za posamezno dejavnost in delež v celoti. Kazalniki prostorskih virov prikazujejo izkoriščenost posameznih površin glede na vrsto opravljanja dejavnosti in sicer hospitalne, ambulantne in dializne dejavnosti. V primerjavi s prejšnjimi leti je izkoriščenost prostorskih virov ostala na približno enaki ravni.

Drugi kazalniki so vezani na prikaz deleža stroškov vlaganja v informacijsko in komunikacijsko tehnologijo, stroškov izobraževanja zaposlenih in stroškov energije v celotnem prihodku. Definicije kazalnikov so ostale enake.

Vsi kazalniki so prikazani v prilogi Letnega poročila Obrazec 7.

6.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 12: Finančni kazalniki poslovanja

	leto 2012	leto 2013	IND na 2012
1. Kazalnik gospodarnosti	0,9772	0,9607	98,31
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZZS	5,50	4,85	88,11
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev	132,08	134,70	101,98
4. Stopnja odpisanosti opreme	78,03	79,50	101,89
5. Dnevi vezave zalog materiala	43,35	42,57	98,20
6. Koeficient plačilne sposobnosti	3,65	3,39	92,88
7. Koeficient zapadlih obveznosti	2,46	2,17	88,04
8. Kazalnik zadolženosti	0,84	0,93	110,71
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	0,37	0,34	92,45
10. Prihodkovnost sredstev	1,05	1,03	98,20

Kazalnik celotne gospodarnosti je nižji kot 1 (0,9607) in pomeni, da bolnišnica s svojim poslovanjem ni izpolnila načela gospodarnosti. Kazalnik nižji od 1 pomeni, da smo poslovali s presežkom odhodkov nad prihodki. V primeru, da bi bili odhodki za 3,93 % nižji, bi bili prihodki enaki odhodkom. Kazalnik gospodarnosti je slabši kot preteklo leto.
Delež obračunane amortizacije v celotnem prihodku je 4,85 in je nižji od deleža preteklega leta. Delež amortizacije v ceni storitve se je znižal v primerjavi s preteklim letom in se niža že nekaj let.
Stopnja odpisanosti opreme pomeni stopnjo zastarelosti opreme. Višja je stopnja, bolj je sredstvo zastarelo. Stopnja odpisanosti opreme je višja kot preteklo leto in znaša 79,50 %. Stopnja se je zvišala, saj nanjo vpliva vrednost novih nabav. V letu 2013 smo aktivirali vrednostno manj opreme kot smo jo odpisali.

Kazalnik vezave zalog izražen v dnevih nam pove, za koliko dni zadošča vrednost zalog na zadnji dan obdobja v primerjavi s celoletno nabavno vrednostjo materiala. Vrednost zalog se je znižala v primerjavi s preteklim letom in zaloge zadoščajo za 42,57 dneva. Kazalnik je nekoliko bolj ugoden kot preteklo leto, saj so se zaloge na zadnji dan leta znižale za 0,78 dneva v primerjavi s preteklim stanjem. Znižale so se zaloge zdravil in zdravstvenega materiala v lekarni (25.505,69 EUR) in na oddelkih (28.852,29 EUR). Na zadnji dan leta 2013 je vrednost zalog zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih 574.712,53 EUR.
Koeficient plačilne sposobnosti, ki je razmerje med povprečnim številom dejanskih dni za plačilo in povprečnim številom dogovorjenih dni za plačilo, znaša 3,39. V primerjavi z lanskoletnim koeficientom se je kazalnik malenkostno izboljšal. Dogovorjeni dnevi za plačilo so 30 dni, plačujemo pa v povprečju v 102 dnevih (lani 109). V letu 2010 smo plačevali v povprečju v 66 dnevih, v letu 2011 v 74 dnevih.
Koeficient zapadlih obveznosti na zadnji dan leta, ki je razmerje med zapadlimi neplačanimi obveznostmi in povprečnim mesečnim prometom do dobaviteljev, znaša 2,17 in se je v primerjavi z lanskoletnim malenkostno izboljšal. Pomeni, da dobaviteljem dolgujemo na zadnji dan leta za 65 (lani 74) povprečnih dnevnih nabav.
Kazalnik zadolženosti je 0,93 in *kazalnik pokrivanja kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi* je 0,34. Oba kazalnika sta finančna kazalnika in izražata slabše finančno stanje kot leta 2012.
Kazalnik prihodkovnost sredstev je 1,03 in nam pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženih na enoto prihodka. Predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet. Cilj tega kazalnika je, da je vrednost čim višja.

7. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

7.1. PREDSTAVITEV LETNIH CILJEV NA PODROČJU KAKOVOSTI IN VARNOSTI

V Splošni bolnišnici Jesenice si zaposleni neprenehoma trudimo za izvajanje varne in kakovostne obravnave pacientov. Varnost pacientov je nenehno ugotavljanje, analiziranje in obvladovanje tveganj za pacienta, z namenom izvajanja varne obravnave in zmanjševanja škode za pacienta na minimum. Varnost in kakovost zagotavljamo z izvajanjem korektivnih ukrepov, pri tem uporabljamo različna orodja, kot so morbiditetne in mortalitetne konference, varnostne vizite in razgovore o varnosti, konference o izidih in zapletih, z delom v okviru projektnih timov, s pomočjo analize vzrokov in posledic, različnih nadzorov in presoj. Med posameznimi izmenami, med timi in enotami smo uvedli strukturiran načrt predaje pacienta, prav tako smo pri vseh operativnih posegih uvedli kirurški varnostni sistem. Sledili smo zastavljenim ciljem, procesnim in strokovnim kazalnikom.

V okviru strategije na področju kakovosti in varnosti pri celostni oskrbi pacientov smo si v letu 2013 zastavili več ciljev.

PODROČJE : 1. KAKOVOSTNA IN VARNA CELOSTNA OBRAVNAVA PACIENTA	
1.1. Cilj	**Vzpostaviti sistem, ki zmanjšuje tveganje pri predpisu, aplikaciji in shranjevanju zdravil**
Aktivnosti	- poročanja o odklonih in varnostnih zapletih pri pacientih - motivacija zaposlenih za poročanje odklonov - vključitev kliničnega farmacevta - redni strokovni nadzori nad predpisom, aplikacijo in

	- shranjevanjem zdravil (2x letno) - analiza rezultatov in definiranje ukrepov - pregled/nadzor učinkovitosti izvedenih ukrepov - ovrednotiti in izmeriti število pogostosti pojavljanja odklonov in varnostnih - zapletov v zvezi z zdravili - redni mesečni nadzor nad izpolnjevanjem zdravstvene dokumentacije (OBR 120, 120a) - izvajanje VV/VR o ev. napakah pri razdeljevanju zdravil - redno sodelovanje kliničnega farmacevta pri predpisu - antimikrobne terapije
Vrednotenje/ kazalniki kakovosti	- število odklonov in varnostnih zapletov - rezultati nadzorov - učinkovitost ukrepov - poročila o izpolnjevanju zdravstvene dokumentacije - kazalnik št. 46 – profilaktična raba antibiotikov - kazalnik št. 64 – bolnišnična raba protimikrobnih zdravil
1.2. Cilj	**Zagotoviti kulturo varnosti in vzpostavitev varnega dela kot vrednoto zaposlenih**
Aktivnosti	- oblikovanje strategije in ciljev na področju varnosti pacientov - izobraževanje zaposlenih o kulturi varnosti - izvedba ankete o zaznavanju kulture varnosti - določitev promotorjev za varnost na oddelkih - poročanje o odklonih in ukrepih - konference o izidih in zapletih, mortalitetne in morbiditetne konference, VV/VR - kirurški kontrolni varnostni seznam - izvajanje preventivnih ukrepov (padci, RZP, BO, PVU) - vzpostaviti sistem poročanja o izvedenih ukrepih po odklonih
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- primerjava rezultatov ankete o zaznavanju kulture varnosti v SBJ med letoma 2010 in 2013 - število izvedenih konferenc glede na letni načrt - število sodelujočih zaposlenih na delavnici - število dokumentiranih odklonov in varnostnih zapletov
1.3 Cilj	**Načrtovanje paliativne mreže, organizacija dela mobilnega paliativnega tima, konziliarne službe in integracija elementov paliativnega pristopa v posamezne stroke**
Aktivnosti	- pridobitev šifre (ZZZS) za obračunavanje storitev mobilnega paliativnega tima (MPT) - pridobiti pravne osnove za delovanje mobilnega paliativnega tima - predstavitev dejavnosti MBT ostalim izvajalcem zdravstvene dejavnosti - zagotavljanje konziliarne službe v bolnišnici in domovih za starejše občane na Zg. Gorenjskem - neprekinjeno izobraževanje vseh zaposlenih o načelih paliativnega pristopa - izobraževanje članov tima in pridobivanje zunanjih sodelavcev
Kazalnik	- spremljanje časa vodenja pacientov v ambulantni

	obravnavi - število napotitev paliativno vodenih pacientov v bolnišnico v opazovanem obdobju - število bolnišničnih smrti opredelitev kazalnikov (imenovalec, števec)
1.4. Cilj	**Vzpostaviti enotne klinične prakse za SBJ**
Aktivnosti	- izdelati in vpeljati eno klinično pot za kirurško in internistično dejavnost, - ginekološko porodniške, pediatrične in anesteziološko reanimacijske službe - glede na potrebe dela izdelati in vpeljati nove SOP in protokole - aplikativne multidisciplinarne raziskave - izobraževanje, usposabljanje in prenos znanj znotraj bolnišnice - prenos dobrih praks
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- število novih kliničnih poti - število vseh kliničnih poti v SBJ - poročila o izpolnjevanju kliničnih poti, SOP, protokolov
1.5. Cilj	**Zagotavljanje osebne integritete pacientom**
Aktivnosti	- aktivno delo projektnega tima, redni sestanki - opredelitev ciljev na področju osebne integritete pacientov - izobraževanje o vsebini osebne integriteti, etika - aktivnosti na področju zagotavljanje zasebnosti pri neposrednem delu pri pacientu - anketa o zadovoljstvu pacientov - varstvo osebnih podatkov in varstvo poklicne skrivnosti - izobraževanje o pacientovih pravicah - zagotovitev prostora za komunikacijo s pacientom - uvedba sistema upravljanja in varovanja informacij
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- izboljšanje rezultatov ankete o zadovoljstvu pacientov - število zaposlenih pri izobraževanju o pacientovih pravicah, etiki in komunikaciji s pacientom - število zaposlenih vključenih v izobraževanja o informacijski varnosti
1.6. Cilj	**Izboljšati informiranost pacientov in njihovih svojcev o zdravstvenem stanju in poteku zdravljenja**
Aktivnosti	- ozaveščanje zaposlenih in pacientov o pomembnosti pravice pacientov in njihovih svojcev do ustrezne informiranosti glede zdravstvenega stanja, poteka zdravljenja - delovanje koordinatorja zdravstvene skrbi na kirurškem in internem oddelku - zdravstveno vzgojno delo na različnih področjih oskrbe pacientov (srčno popuščanje, sladkorna bolezen, dojenje, na področju dializnega zdravljenja, na področju entoerostmalne terapije,…) - pogostejša prisotnost kliničnega farmacevta pri odpustu pacienta na vseh oddelkih - večja dostopnost zdravnikov za podajanje informacij pacientom in svojcem in objava terminov na spletni strani bolnišnice

	- priprava informativnih zloženk za paciente, - dopolnitev internetne strani na področju ZV dela in informiranja pacienta - uvedba družinskih konferenc pri pacientih, pri katerih je zaznati težaven odpust - opredeliti kazalnike kakovosti koordinatorja zdravstvene oskrbe
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- dvig zadovoljstva pacientov glede na anketo o zadovoljstvu pacientov - v predhodnem letu - delež pravilno izpolnjenih obrazcev (OBR 48 – 1x letno, po en teden) - delež izvedenega ZV dela - delež družinskih konferenc - kazalniki koordinatorja zdravstvene skrbi
1.7. Cilj	**Zmanjšati možnosti napačne identifikacije pacienta**
Aktivnosti	- izdelati in vpeljati SOP o identifikaciji pacienta - izvedba nadzora nad izvajanjem SOP 2x letno - izobraževanje o pomembnosti natančne identifikacije pacienta - opredeliti pomen celovitosti informacij - kako ta pojem razumemo na različnih deloviščih
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- doseči 100 % pravilno identifikacijo pacientov - število zaposlenih, ki so se udeležili izobraževanja o identifikaciji pacientov - število popisanih procesov - tok in vsebina izmenjanih informacij
1.8. Cilj	**Izboljšati predajo pacienta med vsemi službami**
Aktivnosti	- ponoven pregled in dopolnitev SOP predaje pacienta, določiti obvezne vsebine predaje pacienta - SIOP (minimalni nabor podatkov za dokumentirano predajo) - opredeliti možnost pisne predaje pacienta na ključnih področjih, predaja med oddelki/enotami - nadzor nad izvajanjem SOP predaje pacienta - izobraževanje o pomenu predaje pacienta na vseh nivojih
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- 90 %skladnost z SOP pri izvedbi nadzora 2x letno
1.9. Cilj	**Zmanjšati število ponovnih sprejemov zaradi istih diagnoz**
Aktivnosti	- izmeriti in določiti najpogostejše diagnoze, zaradi katerih so pacienti znotraj 28 dni ponovno hospitalizirani - pri najpogostejših diagnozah izvajati aktivnosti za preprečitev ponovne hospitalizacije
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- število ponovnih sprejemov zaradi istih diagnoz
1.10. Cilj	**Zmanjšati tveganja za bolnišnične okužbe (urinski kateter(UK), osrednji venski kateter (OVK)**
Aktivnosti	- pregled SOP uvajanje urinskega katetra, OVK - pripraviti metodologijo vodenja okužb pri pacientih z urinskim katetrom in OVK - določiti koordinatorja vodenja okužb pri UK - nadzor uvajanja in rokovanja z urinskim katetrom in OVK

	- presečna raziskava na področju urinske katetrizacije - spremljanje kateterskih seps in kolonizacije vseh osrednjih venskih kateterov - uvedba kateterskih medicinskih sester
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- delež okužb povzročenih z urinskim katetrom (incidenca) - delež kateterskih seps – kazalnik št. 72 - delež kolonizacij osrednjih venskih katetrov - 92 % doseganje kriterijev glede na kriterije SOP pri nadzoru
1.11. Cilj	**Zagotoviti ustrezno identifikacijo in označitev operativnega področja in področja RTG slikanja**
Aktivnosti	- izdelati protokol - poročanje o odklonih
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- število odklonov
1.12. Cilj	**Preprečiti možnost nastanka pljučne trombembolije**
Aktivnosti	- uvedba točkovanja po »Caprinijevi lestvici« - vpeljati vprašalnik za oceno tveganja za VTE na kirurškem oddelku pri naslednjih diagnozah: zlomi kolka, atroskopija v dnevni bolnišnici, holicistektomija, TEP kolena in kolka, operacije hrbtenice
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- delež izvedene ocene tveganja za omenjene sprejemne diagnoze - delež zapletov (VTE)
1.13. Cilj	**Izboljšati rezultate kazalnikov kakovosti na področju diagnostično terapevtskih procesov in doseči načrtovane ciljne vrednosti za leto 2013** **Zadovoljstvo pacientov in notranjih uporabnikov z Oddelkom za laboratorijsko diagnostiko**
Aktivnost	- izvajanje laboratorijskega procesa skladno z SOP – ji - izvajanje urgentnega panela preiskav znotraj priporočenega časa - dosledno sporočanje kritičnih vrednosti zunanjim in notranjim naročnikom - obvladovanje kakovosti bioloških vzorcev za preiskave - oblikovanje knjižice naših preiskav (s podatki o ref. vrednostih in interferencah pri posamezni preiskavi) - uvajanje diagnostično specifičnih preiskav
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- kazalnik KK4 (Spremljanje izvedbenih časov in ukrepanje ob prekoračitvah) - obrazec 74 (Sporočanje kritičnih vrednosti) - obrazec 65 (Vodenje kakovosti bioloških vzorcev in ukrepanje) - razširitev panela preiskav na področju hemostaze, alergij, imonologije, … - anketiranje naročnikov o zadovoljstvu z laboratorijskimi storitvami - anketiranje zadovoljstva zaposlenih v laboratoriju - število odstopov od priporočenih vrednosti kontrolnega materiala za glukozo in hemoglobin - delež POCT rezultatov, ki so vnešeni v Birpis

	- odkloni na področju terapije z insulinom število udeležb na POCT izobraževanjih
1.14. Cilj	**Čim krajši čas od naročila do izvedbe preiskave** **Zadovoljstvo pacientov in notranjih uporabnikov na radiološkem oddelku**
Aktivnosti	- anketa o zadovoljstvu pacientov in notranjih uporabnikov - pregled čakalne knjige
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- čas od napotitve do izvedbe preiskave - čas čakanja na CT preiskavo za hospitalizirane paciente v urah in dnevih - čas od napotitve do RTG slikanja
1.15. Cilj	**Meritve ob pacientu** - Strokovno izvajanje POCT, nadzor nad uvajanjem novih POCT merilnikov v SBJ, zagotavljanje varnosti POCT rezultatov in doseganje ekonomske učinkovitosti tega procesa.
Aktivnosti	- izdelati interne smernice za POCT - izvajanje kontrole kakovosti POCT meritev - optimizacija terapevtskih intervencij (aplikacija insulina, …) - kontinuirano izobraževanje izvajalcev POCT - imenovanje POCT koordinatorjev na oddelkih
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- število odstopov od priporočenih vrednosti kontrolnega materiala za glukozo in hemoglobin - odkloni na področju terapije z insulinom - število udeležb na POCT izobraževanjih
PODROČJE : 2. VODITELJSTVO IN ZAPOSLENI	
2.1. Cilj	**Neprestani strokovni razvoj vseh zaposlenih in vodij** **Internih izobraževanj se udeleži vsaj 90 % vseh zaposlenih, eksternih 75 % zaposlenih** **Delavnice o vodenju – vsaj 1x na leto se delavnic udeležijo vsi vodje (100 %)**
Aktivnosti	- načrt internih in eksternih izobraževanj kot podlaga za načrtno in usmerjeno izobraževanje
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- delež zaposlenih, ki se je udeležilo izključno internih in eksternih izobraževanj - merjenje učinkovitosti izobraževanj (spremljanje predajanje novega znanja, pozitivni učinki izobraževanj,…) - izvedba anketnega vprašalnika o mnenju zaposlenih o neposrednem vodju - ponovitev delavnic o vodenju za vse nivoje vodenja - delavnice o opolnomočenju, motiviranju - ocenjevanje vodij – anketa med zaposlenimi
2.2. Cilj	**Zaposlenim povečati občutek odgovornosti pri izvajanju procesa dela (opolnomočenje) za doseganje ciljev** **Anketo o zadovoljstvu izpolni več kot 75 % zaposlenih**
Aktivnosti	- izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- izboljšanje rezultata ankete o zadovoljstvu zaposlenih glede na leto 2012

	- izvedba aktivnosti na podlagi ocen zaposlenih
2.3. Cilj	**Letni razgovori narejeni z 91 % zaposlenimi, pri ključnih kadrih 100 %** **Matrike znanj – 100 % (vse službe in enote)**
Aktivnosti	- spodbujanje k pravočasni izvedbi letnih razgovorov - poročila o izvedenih letnih razgovorih po posameznih poklicnih skupinah in službah - učinkovitost letnih razgovorov glede na dogovore z zaposlenimi
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- število opravljenih letnih razgovorov - narejene matrike znanj za vse zaposlene
2.4. Cilj	**Opredeliti pristojnosti in delokroge zaposlenih**
Aktivnosti	- sistemizacija delavnih mest - priprava delokrogov za vse zaposlene v SBJ
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- narejena sistemizacija za vse oddelke/enote in službe v bolnišnici - vsaj 50 opisov delokrogov
2.5. Cilj	**Izboljšati rezultate bibliografskih kazalcev raziskovalne uspešnosti po ARRS metodologiji**
Aktivnosti	- ureditev bibliografije v Cobissu za zaposlene - priprava navodil za vnos bibliografije v Cobiss - priprava protokola za raziskovalno dejavnost - vodenje seznama komercialnih raziskav v SBJ - vodenje seznama aplikativnih raziskav v SBJ - vodenje seznama habilitiranih delavcev SBJ
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- spremljanje trendov števila zaposlenih z urejeno bibliografijo - spremljanje trendov števila komercialnih študij - spremljanje trendov števila aplikativnih raziskav - spremljanje trendov števila habilitiranih delavcev
PODROČJE : 3. POSLOVNI PROCESI	
3.1. Cilj	**Zagotoviti nepretrgano oskrbo z zdravili in medicinsko tehničnimi pripomočki** **Zadovoljstvo notranjega naročnika**
Aktivnost	- pregled naročil, oskrba z materiali in pripomočki, obveščanje in informiranje naročnika - protokol pregleda, nadzor
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- anketa o zadovoljstvu notranjega naročnika (1x letno)
3.2. Cilj	**Pregledati predpisano medikamentozno terapijo internih pacientov ob sprejemu in odpustu**
Aktivnost	- pregled terapije in zmanjšanje možnosti interakcij med zdravili (dnevno)
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- dvig zadovoljstva pacientov glede na anketo o zadovoljstvu pacientov v prejšnjem letu - zmanjšanje interakcij med zdravili in njihovih posledic
3.3. Cilj	**Pregledati predpisano medikamentozno terapijo ob odpustu in pogovor farmacevta s pacientom ali svojci o načinu jemanja zdravil**

Aktivnost	- pregled terapije in zmanjšanje možnosti interakcij med zdravili ob odpustu - izdelava liste z napotki o priporočljivem jemanju zdravil in diet (dnevno)
3.4. Cilj	**Cilji tehnično vzdrževalne službe – letni pregled 100 naključnih naprav in izdelava poročil (zajeta vsa opravila, vsako leto dodati 20 naprav)**
Aktivnost	- pregled naprav in izdelav poročila
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- primerjava podatkov s poročili preteklih let
3.5. Cilj	**Cilji tehnično vzdrževalne službe – zmanjšanje število ur, ki niso vezane na delavni nalog – 10 % glede na leto 2012**
Aktivnost	- spremljanje realizacije in izvajanje ukrepov
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- število ur, ki niso vezane na delovni nalog
3.6. Cilj	**Cilji tehnično vzdrževalne službe – zmanjšanje bolniške odsotnosti – 10 % glede na leto 2012**
Aktivnost	- mesečno spremljanje vzrokov nastanka odsotnosti in izvajanje ukrepov za zmanjšanje
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- število ur bolnišnične odsotnosti
3.7. Cilj	**Vzpostavitev sistema za upravljanje varovanja informacij (SUVI)**
Aktivnost	- popis procesov, ocena stanja in analiza tveganja - sprejem in uvedba varnostnih politik
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- število uveljavljenih izboljšav
PODROČJE : 4. POSLOVANJE SBJ	
4.1. Cilj	**Izpolnjevati finančni načrt predvsem na odhodkovni strani** - zaposleni iz ur - plačane oblike dela (nadure, organizacija delovnega časa) - uresničevanje načrtovanega programa izobraževanja zaposlenih - porabe zdravil in zdravstvenega materiala - porabe ostalega potrošnega materiala - nabave osnovnih sredstev in drobnega inventarja - vzdrževanje zgradb in opreme
Aktivnost	- določiti odgovorne posameznike po stroškovnih mestih in po vrstah stroškov - določiti roke za poročanje o uresničevanju načrtovanih ciljev in opredeliti morebitne vzroke za odstopanja
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- realizacija finančnega načrta - poročila
4.2. Cilj	**Uresničevati delovni program**
Aktivnost	- redno (tedensko, mesečno, kvartalno, polletno) spremljanje uresničenega delovnega programa - vodstvo mora zahtevati takojšno reakcijo odgovornih v primeru neuresničevanja načrtovanih ciljev
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- poročilo o realizaciji delovnega programa - realizacija ciljev

4.3. Cilj	**Inovativnost, izboljšave**
Aktivnost	- izobraževanje in usposabljanje ključnih zaposlenih o pomenu inovacij - motiviranje zaposlenih na področju inovacij (nagrade) - protokolirati potek uvajanja inovacij in stalno evidentiranje le teh - ustanovitev projektnega tima
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- skupno število inovacij/izboljšav - najboljša inovacija/izboljšava leta
PODROČJE : 5. ZUNANJE OKOLJE	
5.1. Cilj	**Izboljšati sodelovanje z primarnim nivojem zdravstvenega varstva**
Aktivnost	- organizacija srečanja s sodelavci s primarnega nivoja Gorenjske - aktivnosti v okviru Gorenjske koordinacije - vključevanje zavodov s primarnega nivoja ob različnih dogodkih (dan pediatrije, Boškinovi dnevi)
Vrednotenje/Kazalniki kakovosti	- število realiziranih nalog glede na ukrepe srečanja

7.2. URESNIČITEV LETNIH CILJEV NA PODROČJU KAKOVOSTI IN VARNOSTI IN REZULTATI KAZALNIKOV KAKOVOSTI

7.2.1. Področje: Kakovostna in varna celostna obravnava pacienta

7.2.1.1. Cilj 1.1. Vzpostaviti sistem, ki zmanjšuje tveganje pri predpisu, aplikaciji in shranjevanju zdravil

V preteklem letu smo načrtovali vzpostavitev sistema varnosti na področju rokovanja z zdravili, ki vključuje predvsem aktivnosti za preprečitev napak pri predpisu in razdeljevanju zdravil. Poleg tega smo na vseh področjih spremenili terapevtske liste, ki omogočajo lažji in bolj pregleden predpis terapije z možnostjo vpisa časa in parafe zdravnika, ki zdravilo predpisuje, kot tudi medicinskih sester, ki zdravilo aplicira. Dopolnili smo protokol, ki natančno opredeljuje predpis in aplikacije, dokumentiranja ter hrambe zdravil. Poleg tega opredeljuje nadzor dokumentiranja, ki ga mesečno izvajata predstojnik in koordinatorica zdravstvene nege. Sistem poročanja farmacevtu o zlorabah/izgubah kontroliranih substanc poteka zelo dobro in ni posebnih odstopanj. Ukrepi so bili usmerjeni predvsem v preprečitev nepravilne uporabe zdravil in škodo za pacienta.
Povečali smo aktivnosti za zbiranje točnih in pravočasnih informacij o napakah ali skorajšnjih napakah v procesu rokovanja z zdravili. V letu 2014 bomo še povečali aktivnosti za vzpostavitev sistema poročanja o vseh napakah, povezanih z zdravili, vsi podatki se bodo zbirali pri kliničnem farmacevtu. Izvedli smo korektivne ukrepe predpisa terapije in aplikacije zdravil glede na nadzor v letu 2012. V letu 2013 smo glede na načrt izvedli ponovne nadzore razdeljevanja in rokovanja z zdravili in opredelili korektivne ukrepe.

Poročilo internega strokovnega nadzora predpisovanja in dajanja zdravil ter z zdravili povezanih problemov

V mesecu novembru in decembru 2013 smo opravili drugi interni nadzor predpisovanja in dajanja zdravil ter z zdravili povezanih problemov.

Nadzor je bil izveden po metodologiji točkovne prevalenčne raziskave. Opravili smo ga na vseh odsekih internega oddelka (kardiološki, endokrinološko-nefrološki, gastroenterološki), na vseh odsekih kirurškega oddelka (abdominalna s splošno kirurgijo, travmatologija, ortopedija), v EITOS, na ginekološko-porodniškem in na otroškem oddelku, kjer smo na vsakem odseku pregledali podatke na temperaturno-terapevtskih listih pri sedem naključno izbranih pacientih. Spremljali smo parametre ekstrinzičnih problemov zdravil na nivoju predpisovanja in dajanja zdravil ter parametre intrinzičnih problemov zdravil (stranski učinki in zastrupitve zdravil), povzete po zadnji verziji PCNE klasifikacije težav povezanih z zdravili - Pharmaceutical Care Network Europe Classification for Drug Related Problems (V6.2, 2010). Nadzor je potekal od 26. 11. do 17. 12. 2013. V IIT, zaradi prezasedenosti zdravnikov in na OZZN, ker je bil v mesecu decembru 2013 zaprt, nadzora nismo opravili.

Namen nadzora je bil ugotoviti usklajenost načina predpisovanja in dajanja zdravil s SOP 40 – Predpisovanje in aplikacija zdravil, s ciljem, da vsem pacientom zagotovimo varno, učinkovito in kakovostno oskrbo z zdravili.

Skupno smo pregledali 433 predpisov zdravil, ki so bila predpisana 59 pacientom (31 ženskam in 28 moškim), kar je v povprečju zneslo 7,3 predpisanih zdravil/pacienta in se značilno ne razlikuje od vrednosti 7,7 predpisanih zdravil/pacienta, ki smo jo ugotovili pri predhodnem nadzoru. V večjem deležu (54 %) so bila predpisana zdravila za peroralno in v manjšem deležu (38 %) za parenteralno uporabo. »Po potrebi« predpisanih zdravil je bilo 13 %. Tri zdravila so bila naročena in predpisana po telefonu.
Največ – 70 zdravil je bilo tudi tokrat predpisanih na kardiološkem odseku, kjer so bila predpisana 7 pacientom, kar je v povprečju zneslo 10 zdravil na pacienta (pri predhodnem nadzoru 179 zdravil 18 pacientom in 9,5 zdravil/pacienta).
Najmanj – 28 zdravil je bilo predpisanih na otroškem oddelku, kjer so bila predpisana 7 pacientom, kar je v povprečju 4 zdravila/pacienta.

V nadzor smo vključili podatke 39 % vseh pacientov, ki so bili na dan izvedbe nadzora hospitalizirani na oddelkih, kjer je potekal nadzor.
Enako, kot pri predhodnem nadzoru, smo tudi tokrat ugotovili več neskladij na področju predpisov zdravil, vendar pa se je število neskladij na predpis zmanjšalo s 3,9 na 2,9. Najpogostejša neskladja so pomanjkljivost načina vnosa zdravila, ure predpisa, farmacevtske oblike zdravila in podpisa zdravnika. Podpisovanje zdravnikov se je v splošnem izboljšalo; ugotovili smo celo nekaj takih, ki podpišejo oz. parafirajo vsako predpisano zdravilo in več primerov podpisanih oz. parafiranih dodatno predpisanih zdravil po viziti. Opažamo tudi izboljšanje pri predpisovanju zdravil po potrebi, saj se je delež pomanjkljivih predpisov glede opredelitve največjega dovoljenega odmerka znižal iz 72 % na 49 %, vendar pa je to še vedno previsok delež neskladnosti. Izboljšala se je tudi čitljivost - s 24 % na 8 % nečitljivih in jasnost – s 13 % na 8 % nejasnih, pri čemer ugotavljamo več primerov zdravnikov, ki uporabljajo velike tiskane črke. Glede indikacije je bilo tokrat pomanjkljivih več predpisov (16 %), kot prej (7 %), pri čemer gre pretežno za zdravila, ki so bila pacientom predpisana že pred sprejemom v bolnišnico, manjši del pa so bila brez navedene indikacije tudi parenteralna zdravila in zdravila »po potrebi«. Napačna imena zdravil smo ugotovili le v zelo majhnem deležu. Kontraindikacij, podvajanj stranskih učinkov in zastrupitev z zdravili nismo ugotovili.

Število neskladij na področju dajanja oz. aplikacije zdravil je za 10 x nižje od neskladij na področju predpisov zdravil, pri čemer se je število neskladij na predpisano zdravilo od predhodnega nadzora še znižalo z 0,5 na 0,23. Najpogosteje, v desetini primerov, smo ugotavljali, da pacient ni dobil predpisanega zdravila, kar je več kot pri predhodnem nadzoru, ko smo ugotovili 4 % takih primerov in k čemur so tudi tokrat največ prispevale neevidentirane zamenjave predpisanega zdravila z generičnimi, v manjšem obsegu pa tudi neevidentiranje primerov, ko si pacient aplicira zdravila sam ter inhalacije. Pri 6 % danih

zdravil smo ugotovili primere, ko je pacient dobil neustrezen odmerek zdravila. Pomanjkljivost podpisa MS/ZT, ki je bilo najpogostejše ugotovljeno neskladje pri predhodnem nadzoru in se je pojavilo pri 41 % apliciranih zdravil, se je tokrat pojavilo le pri 2,3 %. Pri 2,5 % danih zdravil ni bilo evidentirane ure aplikacije, v 2 % pa ni bila jasna evidenca danega zdravila. Eno zdravilo je pacient odklonil.
Pri večini nepopolnih predpisov zdravil smo ugotavljali pomanjkljivosti tudi iz razloga prostorske neustreznosti dela TTL, ki je namenjen predpisu in evidenci aplikacije zdravil. Še vedno se pri predpisovanju zdravil uporabljajo okrajšave in merske enote, ki niso v sistemu SI. Prav tako se uporabljajo okrajšave pri navedbi diagnoz na TTL. Način predpisovanja kronične terapije in NMH še vedno ni izveden po pravilih dobre prakse. Pomanjkljivo je evidentiranje aplikacij inhalacij s strani osebja fizioterapije na TTL. Evidentiranje vitalnih funkcij brez merskih enot je neustrezno, pri čemer smo ugotovili, da so brez merskih enot navedeni parametri (RR, pulz, temp) že v oznakah kolon na TTL. Pri pacientu z bolečino je potrebno evidentirati jakost bolečine po eni od strokovno priporočenih metod (numerična lestvica, vidno-analogna lestvica in drugo), še posebej v primeru predpisanih protibolečinskih zdravil »p.p., ob bolečini«.

PRIPOROČILA

- Izvesti izobraževanje SOP 40 za vse odgovorne strokovne delavce, ki sodelujejo pri predpisovanju in dajanju zdravil na kirurškem oddelku.
- Prenoviti in poenotiti TTL tako, da bo omogočeno ustrezno evidentiranje predpisovanja in dajanja zdravil v skladu z SOP 40 ter sledljivost oskrbe z zdravili pri določenem pacientu ves čas hospitalizacije, predvsem v primerih premestitev na druge oddelke ali v enote, ki uporabljajo svoje TTL.
- Za izboljšanje točnosti predpisovanja odmernega intervala med aplikacijami zdravila zdravnikom predlagamo, da namesto načinov odmerjanj zdravil 1x, 2x, 3x oz. zjutraj/opoldne/zvečer uporabljajo shematski zapis odmerjanja zdravil v obliki »N_1- N_2- N_3« (pri čemer je N_1 odmerek zjutraj, N_2 odmerek opoldne in N_3 odmerek zvečer); pri zdravilih, ki se morajo odmerjati točno na ure pa naj uporabljajo že ustaljeno obliko zapisa »odmerek / število ur« ter ustrezno dopolnitev SOP 40.
- Glede na pogosto ugotovljeno manjkajočo navedbo načina vnosa in farmacevtske oblike zdravila hkrati, se predpis zdravila lahko omeji le na navedbo načina vnosa ter se farmacevtska oblika istočasno ne navede v vseh primerih, ko določeno zdravilo obstaja le v eni farmacevtski obliki za določen način aplikacije (če npr. zdravilo obstaja v obliki tablet in sirupa pa je potrebno ob načinu vnosa navesti tudi farmacevtsko obliko zdravila) ter ustrezno dopolnitev SOP 40.
- V splošnem se uporaba okrajšav, ki so lahko dvoumne, odsvetuje. Vse ostale okrajšave, ki so splošno poznane in nedvoumne pa se morajo v bolnišnici uporabljati poenoteno v skladu s seznamom okrajšav, ki mora biti objavljen in dostopen vsemu strokovnemu osebju.
- V splošnem so edine ustrezne merske enote, ki naj se uporabljajo tudi pri predpisovanju zdravil, enote mednarodnega sistema SI (Système International d'Unités).
- Glede na ugotovljeno število neskladij tako pri predpisovanju, kakor tudi pri dajanju zdravil, je nujno potrebno vzpostaviti redno poročanje z zdravili povezanih problemov v bolnišnični informacijski sistem Birpis.
- Predpisi po potrebi (p.p.) so v splošnem odsvetovani. V primeru, ko pa se ga vendarle uporabi, mora biti popoln in omejen z navedbo najvišjega dovoljenega odmerka.
- Pri predpisovanju protibolečinskih zdravil p.p., ne zadošča navedba »ob bolečini«, mora biti opredeljeni tudi kriteriji za stopnjo bolečine po eni od strokovno priporočenih metod (numerična lestvica, vidno-analogna lestvica in drugo), ko naj se aplicira analgetik.

- Izboljšati nadaljevanje oskrbe pacienta z zdravili, ki so mu bila predpisana pred sprejemom v bolnišnico: preverjanje indikacij in usklajevanje z zdravili, ki se predpišejo pri obravnavi v bolnišnici ter ustrezno dokumentiranje v medicinski dokumentaciji, vključno z danimi priporočili za nadaljevanje zdravljenja po odpustu iz bolnišnice.
- V primeru, ko je bilo pacientu dano drugo zdravilo, kot mu je bilo predpisano (npr. medsebojno zamenljivo zdravilo), je to potrebno evidentirati na TTL.

Nadzor izvajanja razdeljevanja in rokovanja zdravil

Izvedli smo 13 nadzorov in pri tem beležili 79,8 % skladnost glede na določene kriterije. Določili smo 20 korektivnih ukrepov, pri katerih smo opredelili odgovorno osebo in časovnico izvedbe.
Ukrepi se nanašajo na izobraževanje medicinskih sester o stranskih učinkih zdravil, ki ga izvaja klinična farmacevtka, priprava tabele za pravilno aplikacijo zdravila na tešče, s hrano ter po jedi. Med opazovanjem smo ugotovili, da so tehniki zdravstvene nege med razdeljevanjem, zdravil v povprečju prekinjeni do 30x. Prav zaradi motenja osebja med razdeljevanjem zdravil smo se odločili, da bomo tehnike zdravstvene nege med razdeljevanjem zdravil označili s posebno oznako, ki bo drugo osebje opozorilo, da se ga pri delu ne sme motiti.

Tabela 13 : Delež skladnosti kriterijev razdeljevanje in aplikacija zdravil v letu 2013 in 2012 in frekvenco motenja MS med razdeljevanjem zdravil.

Oddelek	2013	2012	2013
Razdeljevanje zdravil	Delež skladnosti	Delež skladnosti	Motenje MS
Interni oddelek skupaj	71,6	87	18x
IIT	97,6	97	0x
Kirurški oddelek skupaj	72,06	76	10x
Pediatrični oddelek	97,06	0	0
Gineko. porodniški odd.	85,3	100	0
OZZN	79,5	91,1	0
EITOS	94,12	100	2x
Vsi oddelki skupaj	79,80	89,7	30x

Redni nadzor depojev zdravil

V letu 2013 smo dvakrat izvedli nadzor depojev za shranjevanje zdravil na oddelkih in enotah. Rezultati obeh nadzorov so bili med 98 in 100 %. Zato dodatni ukrepi niso bili potrebni. Dobri rezultati so posledica delovanja depojskih medicinskih sester, ki skrbijo za pravilno rokovanje in shranjevanje zdravil in drugega zdravstvenega materiala.

Redni pregledi zdravstvene dokumentacije glede pravilnega dokumentiranja

Tudi v letu 2013 smo nadaljevali z rednimi pregledi zdravstvene dokumentacije. Pregled so izvajali predstojniki in koordinatorice ZN oddelkov in enot.
Predstojniki oddelkov so pregledali 200 primerov medicinske dokumentacije, skladno z OBR 120. V statistično obdelavo je bilo vključenih 100 primerov iz druge polovice leta 2013, kar predstavlja 1.800 parametrov, med katerimi je bilo pravilno označenih 85 %. Primerjalno je bilo pravilno označenih parametrov v letu 2012 79 %, izboljšanje je za 7 odstotkov.

Koordinatorice zdravstvene nege so pregled izvedle na enajstih oddelkih in enotah, skupaj je bilo pregledanih 550 dokumentacij pacientov. Doslednost pri pravilnem izpolnjevanju in dokumentiranju je bila 88 %. V primerjavi z letom 2012 smo izboljšali rezultat za 9 odstotnih točk. Na osnovi rezultatov smo izvedli korektivne ukrepe.

Poročilo rezultata kazalnika kakovosti št. 46 – profilaktična raba

Vrednost kazalnika pomeni odstotek pacientov, ki so prejeli antibiotično zaščito v skladu z državnimi smernicami. Izpolnjevati morajo 5 kriterijev:
kriterij: vrsta
kriterij: odmerek
kriterij: način aplikacije
kriterij: časovna usklajenost aplikacije antibiotika pred prvim kirurškim rezom
kriterij: časovna usklajenost aplikacije antibiotika po zaprtju kirurške rane

Cilj
Vsem pacientom z diagnozo totalna endoproteza kolka in kolena, totalna laparatomijska odstranitev maternice, operacija na širokem črevesju in danki zagotoviti antibiotično profilakso po kliničnih smernicah. Vrednost kazalnika mora presegati 95 %.

Rezultati so prikazani v razpredelnici:

Vrsta op. posega	Število primerov vključeni/ izključeni	Pomanjkljivi podatki v dokumenta. (M)	Ustrezni (N)	Neustrezni (D)	Neustrezni glede			
					Vrste PMZ	Odmerka PMZ	Časovne usklajenosti	
							prvi odmerek < 60 min. pred začetnim rezom	zadnji odmerek največ 24 ur (48 ur pri TEP kolena/kolka)
Kolorektal. op. posegi	59/8	4	41	14	3/14	0	8/14	3/14
TEP kolka	121/10	3	87	31	1/31	29/31	2/31	0
Histerektomije	28/2	10	16	2	0	2/2	0	0

Rezultati
Kolorektalna operacija - A1/A2 (vrednost kazalnika = 74,5 %):
Vključenih 59, izključenih 8 (1/8 – alergija, 3/8 – predop. okužba, 4/8 – atb. zdravljenje).
M = 4, kar pomeni 6,8 % pacientov z nepopolno dokumentacijo (1/4 – manjkajoči podatki za opredelitev kriterijev 1, 2, 3 in 4, 3/4 - manjkajoči podatki za opredelitev kriterija 4), N = 41 (izpolnjenih vseh 5 kriterijev hkrati), D = 14 (3/14 - neizpolnjen kriterij 1, 8/14 - neizpolnjen kriterij 4, 3/14 – neizpolnjen kriterij 5)

Zamenjava kolka - B1/B2 (vrednost kazalnika = 73,7 %):
Vključenih 121, izključenih 10 (alergija).
M = 3, kar pomeni 2,5 % pacientov z nepopolno dokumentacijo (1/3 - manjkajoči podatki za opredelitev kriterija 1, 2/3 – manjkajoči podatki za opredelitev kriterija 4), N = 87 (izpolnjenih vseh 5 kriterijev hkrati), D = 31 (1/31 - neizpolnjen kriterij 1, 1/31 – neizpolnjen kriterij 4, 28/31 – neizpolnjen kriterij 2, 1/31 – neizpolnjena kriterija 2 in 4)

Histerektomija - C1/C2 (vrednost kazalnika = 89,0 %):
Vključenih 28, izključeni 2 (1/2 – alergija, 1/2 - predop. okužba).

M = 10, kar pomeni 35,7 % pacientk z nepopolno dokumentacijo (10/10 – manjkajoči podatki za opredelitev kriterija 4), N = 16 (izpolnjenih vseh 5 kriterijev hkrati), D = 2 (2/2 - neizpolnjen kriterij 2)

Ugotovitve

Kolorektalni operativni posegi:

Od 67 pacientov jih je bilo 59 vključenih v izračun kazalnika, 8 pacientov je bilo izključenih (1/8 zaradi alergije za ustrezen profilaktični antibiotik, 3/8 zaradi preop. okužbe in 4/8 zaradi nadaljevanja antibiotičnega zdravljenja po op. posegu), 4 pacienti so imeli pomanjkljive podatke v dokumentaciji.

Ustreznih je bilo 41/55, neustreznih 14/55. V 3/14 primerov je bila neustrezna izbira vrste antibiotika - uporabili so amoksicilin/klavulanat, piperacilin/tazobaktam in kombinacijo cefazolina s ciprofloksacinom. V 8/14 primerov je bila časovno neustrezna aplikacija antibiotika pred op. posegom: v 2/8 primerih prezgodaj (70 min pred začetkom op. posega) v 6/8 primerih pa po začetku op. posega. V 3/14 primerov se je antibiotična profilaksa nadaljevala še 3-5 dni po op. posegu.

TEP kolka:

Od 131 pacientov jih je bilo 121 vključenih v izračun kazalnika, 10 pacientov je bilo izključenih zaradi evidentirane alergije za ustrezen profilaktični antibiotik, 3 pacienti so imeli pomanjkljive podatke v dokumentaciji.

Ustreznih je bilo 87/121, neustreznih 31/121. V 1/31 primerov je bila neustrezna izbira vrste antibiotika – uporabili so ciprofloksacin (pri tem ni bila evidentirana alergija za betalaktame), v 28/31 primerov je bil neustrezen odmerek – po ustreznem prvem odmerku 2g cefazolina pred op. posegom, so po op. posegu v obdobju do 24 ur uporabili polovični odmerek 1g cefazolina/8ur, v 1/31 primerov je bila časovno neustrezna aplikacija antibiotika pred op. posegom: prezgodaj (70 min pred začetkom op. posega) in v 1/31 primerov je bilo neustrezno odmerjanje (po ustreznem prvem odmerku, nadaljevanje s polovičnim odmerkom cefazolina v obdobju do 24 ur) in časovno neustrezna aplikacija antibiotika pred op. posegom (prezgodaj – 80 min pred začetkom op. posega).

Pri 5/10 pacientov z evidentirano alergijo so v skladu s priporočili aplicirali vankomicin: v 1/5 primeru je bilo iz dokumentacije razvidno, da je bila aplikacija časovno usklajena in sicer 90 min pred op. posegom, pri 3/5 primerih je zdravnik predpisal, da mora vankomicin pacient dobiti še na oddelku – vendar ni točno opredelil, da mora infundiranje trajati najmanj 60 minut, v 1/5 primerov pa ni podatka o času aplikacije vankomicina. Trem od desetih (3/10) pacientov z evidentirano alergijo so predpisali cefazolin (pri čemer kasneje ni bilo evidentirane nobene preobčutljivostne reakcije, ki bi se pojavila v zvezi s tem), 1/10 je dobil klindamicin in 1/10 ciprofloksacin.

Pri 4/121 pacientih so za antibiotično profilakso uporabili 1x odmerek cefazolina.

Histerektomije:

Od 30 pacientk jih je bilo 28 vključenih v izračun kazalnika, 2 pacientki sta bili izključeni (1/2 zaradi alergije za ustrezen profilaktični antibiotik in 1/2 zaradi preop. okužbe), 10 pacientk je imelo pomanjkljive podatke v dokumentaciji.

Ustreznih je bilo 16/18, neustreznih 2/18. V 2/2 primerov je bila neustrezen odmerek antibiotika – uporabili so polovični odmerek cefazolina – 1g.

Zaključki

Ciljna vrednost kazalnika ni bila dosežena pri nobeni izmed treh vrst op. posegov, ki so vključeni v sledenje. V primerjavi z letom 2012, se je vrednost kazalnika izboljšala pri histerektomijah, z 65,2 % na 89,0 %. Pri ostalih dveh vrstah op. posegov pa sta se vrednosti kazalnika znižali in sicer pri kolorektalnih posegih z 91,3 % na 74,5 % in pri zamenjavah kolka z 99 % na 73,7 %.

Pri zamenjavah kolka smo v letu 2012 polovični odmerek 1g cefazolina/8ur v obdobju do 24 ur po op. posegu upoštevali kot ustreznega – ker je bilo takih primerov 99/105 in so se ortopedi sklicevali na tuja priporočila. Takrat smo se dogovorili, da bodo v bodoče upoštevali slovenska priporočila, zato smo v letu 2013 v skladu z navedenimi priporočili polovični odmerek 1g cefazolina/8ur v obdobju do 24 ur po op. posegu upoštevali kot neustreznega.

Priporočila
Na področju zamenjave kolka je potrebno izboljšati predvsem odmerjanje cefazolina 2g/8h v obdobju do 24 ur po op. posegu. Zamenjava cefazolina za vankomicin je upravičena le pri dokazani alergiji za betalaktame oz. v primeru, če je v anamnezi podatek, da je bila pri pacientu ugotovljena takojšnja reakcija oz. preobčutljivost 1. tipa za betalaktame.
Pri kolorektalnih operativnih posegih je potrebno izboljšati predvsem čas aplikacije antibiotika pred op. posegom, ki mora biti v času do 60 min – izjema je vankomicin, ki se mora infundirati najmanj 60 minut. Prav tako je potrebno omejiti odmerjanje antibiotikov na 1 odmerek pred op. posegom, saj slovenska priporočila za tovrstne posege ne predvidevajo t.i. »podaljšane profilakse«.
Pri histerektomijah pa so potrebne izboljšave zlasti na področju dokumentacije za znižanje odstotka pacientov z nepopolnimi podatki in previdnost glede ustreznih odmerkov cefazolina, ki mora biti 2g.

7.2.1.2. Cilj – 1.2. Zagotoviti kulturo varnosti in vzpostavitev varnega dela kot vrednoto zaposlenih

Zagotavljanje in nenehno uvajanje kakovosti in varnosti v okviru celostne oskrbe pacientov smo že v veliki meri vgradili v naše neposredno delo, vendar so še področja, kjer so potrebne izboljšave. Vzpostavitev in nenehno izboljševanje kulture varnosti pacientov je osnova za varno oskrbo pacientov. Zagotavljanje varnosti pacientov tako pomeni izogibanje, preprečevanje in omilitev neugodnih izidov ali poškodb za pacientov, ki izhajajo iz procesa celostne oskrbe pacientov v bolnišnici. V preteklem letu smo se v bolnišnici ponovno odločili, da izvedemo anketo med zaposlenimi o njihovem zaznavanju kulture varnosti pacientov v bolnišnici.
Proces stalnega izboljševanje kakovosti in varnosti smo izvajali z različnimi aktivnostmi, ki vplivajo na kakovostno in varno oskrbo pacientov v bolnišnici. Beležimo boljše rezultate na področju pravilnega dokumentiranja v zdravstveni dokumentaciji pacientov. Izboljšali smo klinične kazalnike kakovosti na področju neposredne zdravstvene nege ob pacientovi postelji. Nekoliko slabši so rezultati kazalnikov pri pojavljanju RZP, padcev in MRSA in to kljub vsem ukrepom, ki smo jih izvedli. Zato nas v prihodnjem letu čaka težko obdobje, kjer bomo morali najti bolj učinkovite poti za doseganje vseh ukrepov in izboljšanje na teh področjih.

Namen strategije varnosti je učinkovito razvijati sistematično delovanje na področju vzpostavljanja nenehnega izboljševanja na področju varnosti in kakovosti pacienta. Zastavljen cilj smo delno dosegli, ker strategije še nismo dokončno oblikovali. Smo si pa zastavili naslednje cilje:

- postati visoko zanesljiva zdravstvena organizacija,
- zagotavljati strokovno, kakovostno in varno obravnava pacientov,
- ustvariti varno okolje za paciente in zaposlene ter druge, ki vstopajo v bolnišnico.

Določili smo tudi podporne cilje:

- osredotočenje na pacienta,
- ozavestiti in izobraziti zaposlene o pomenu kulture varnosti,
- razvijati politiko nekaznovanja in učenja iz odklonov in varnostnih zapletov ter dobrih praks,
- vzpostaviti sistem za večjo varnost,

- nadzorovati izvajanje ukrepov za varnost.

Aktivnosti za dosego ciljev:
Za doseganje zastavljenih ciljev smo izvedli anketo o zaznavanju kulture varnosti pacientov in izvedli izobraževanje v obliki delavnic, katerih se je udeležilo 240 zaposlenih. Prav tako smo določili 6 medicinskih sester, ki so promotorji za varnost pacientov na oddelkih. Vzpostavili smo zanesljiv način poročanja na področju padcev pacientov, poročanje o nastanku razjede zaradi pritiska, prenosu več odpornih mikroorganizmov in drugih dogodkov, ki lahko povzročijo škodo za pacienta.

Varnostne vizite in razgovori

V okviru izboljšanja varnosti in kakovosti smo v preteklem letu izvedli 498 varnostnih vizit in razgovorov ter pri tem izvedli 983 ukrepov, od teh jih je bilo 956 uspešno izvedenih. Učinkovitost izvedenih ukrepov je bila 96,5 %. Vse to kaže na veliko ozaveščenost zaposlenih na področju kakovostne in varne obravnave pacientov.

Tabela 14: Število izvedenih varnostnih vizit/razgovorov, glede na nivo izvedbe, ter število in učinkovitost ukrepov

	Koordinatorica ZN/pomočnica direktorja za ZNO	Odgovorne MS	Predstojnik in koordinatorica ZN	Število ukrepov/ št. uspešno izvedenih	Učinkovitost ukrepov
Skupaj	244	280	8	983/956	96,5 %

Na varnostnih vizitah in razgovorih smo največkrat obravnavali spodaj naštete vsebine:

- zagotavljanje varnosti in kakovosti glede na izvajanje standardov kakovosti,
- ukrepi glede uporabe posebnega varovalnega ukrepa, padcev, RZP, MRSA, OVK,
- ukrepi v zvezi z bolnišničnimi okužbami,
- sistemska ureditev pri uporabi identifikacijske zapestnice,
- ukrepi, ki se nanašajo na predpisovanje in razdeljevaje zdravil, prehrane pacientom,
- nepravilno sestavljeni operacijski seti, uporaba kirurških inštrumentov,
- zagotavljanje kakovosti in varnosti za pacienta,
- področje preprečevanja prenosa bolnišničnih okužb – ESBL, MRSA, izolacijski ukrepi, razkuževanje rok, ravnanje z odpadki, zaščitna oblačila,
- preprečevanje RZP,
- dokumentacija (izpolnjevanje pacientove dokumentacije v ZN, redne mesečne kontrole),
- predaja pacienta.

Sporočanje odklonov in škodnih dogodkov

V letu 2013 smo odklone in varnostne zaplete spremljali tako kot v letu 2012 v računalniško aplikacijo ART. Zaposleni so sporočili 116 odklonov, kar je glede na leto 2012 nekoliko manj saj smo jih takrat zabeležili 133. V okviru določenem roku je bilo uspešno realizirano 115 odklonov (99,1 %), kar je zelo pohvalno. Zaposleni so sporočili 72 strokovnih odklonov, 18 tehničnih odklonov, 5 zaradi neprimernega odnosa pacient/zaposleni, ter 18 odklonov, ni bilo definiranih, ampak so bili označeni kot »drugo«. 17 odklonov je bilo sporočenih na temo upravljanja z zdravili. Za vsak odklon so odgovorne osebe definirale ukrepe in jih tudi v večini primerov v dogovorjenem času izvedli. Skupaj je bilo izrečenih 134 ukrepov.

Mortalitetne in morbiditetne konference

V letu 2013 je bilo izvedenih 6 klinično-patoloških konferenc, na katerih so bili predstavljeni trije primeri iz kirurškega oddelka ter po en iz internega, ginekološkega in anesteziološkega oddelka. Izvedena je bila tudi mortalitetna konferenca, na kateri so bili obravnavani štirje primeri, predstavljeni z vidika ginekologa, pediatra in patologa.

Konference o izidih in zapletih

V letu 2013 smo izvedli dve konferenci o izidih in zapletih. Obravnavali smo možne napake pri uvajanju intravenozne kanile in opazovanje pacientov. Določili smo korektivne ukrepe, ki smo jih izvedli ter pri tem dosegli visoko učinkovitost.

Kazalniki kakovosti

V letu 2013 beležimo slabše rezultate na področju preprečevanja RZP, prenosa MRSA in padcev. Dosegli smo cilj na področju katetrskih seps in kolonizacije osrednjih venskih katetrov (OVK). Pri kazalniku RZP smo verjetno postavili previsok cilj. Za leto 2014 si moramo postaviti bolj realne in dosegljive cilje.

Kazalniki kakovosti razjede zaradi pritiska

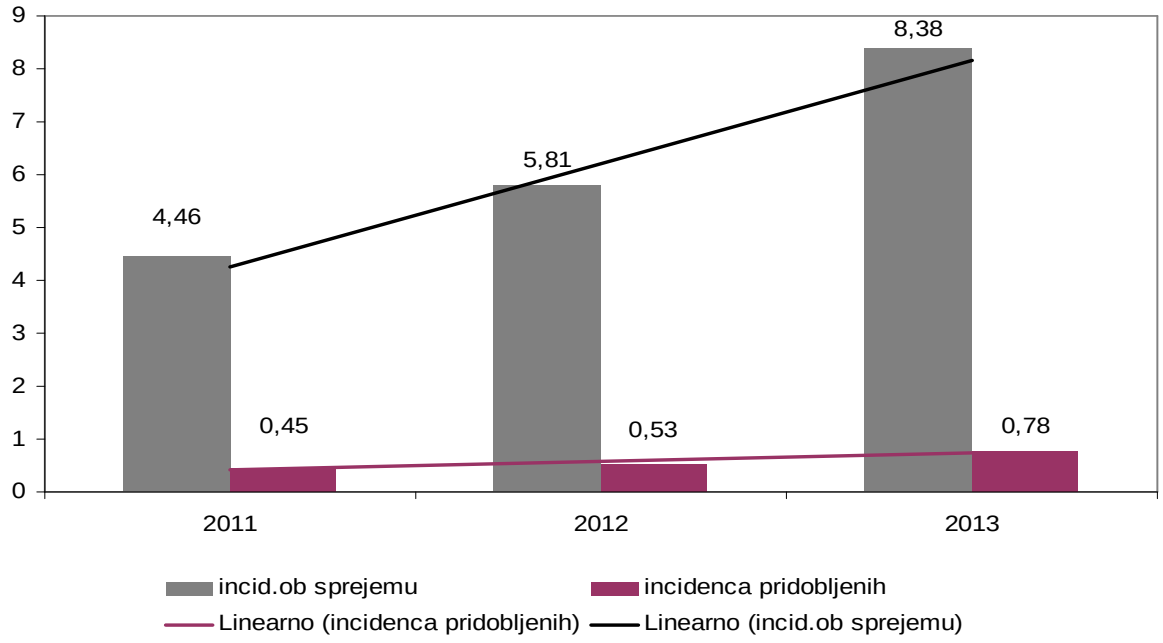
V letu 2013 so bili spremenjeni kriteriji za izračun incidence razjede zaradi pritiska. Incidenco za leto 2013 nismo računali na vse sprejete paciente tako kot prejšnja leta, ampak smo pri sprejetih pacientih upoštevali izključitvene kriterije. V imenovalec niso več šteti pacienti, mlajši od 18 let, pacienti v dnevni obravnavi, doječe matere, spremljevalci in novorojenčki. Namesto na 1.000 sprejetih pacientov in v promilih je izračun za leto 2013 na 100 pacientov (v odstotkih).

Cilj za leto 2013
Incidenca RZP nastale v bolnišnici naj ne bi presegala 0,47 %. Tega cilja v letu 2013 nismo dosegli. Incidenca se je od načrtovane povečala za 0,31 odstotnih točk in za leto 2013 znaša 0,78 %.

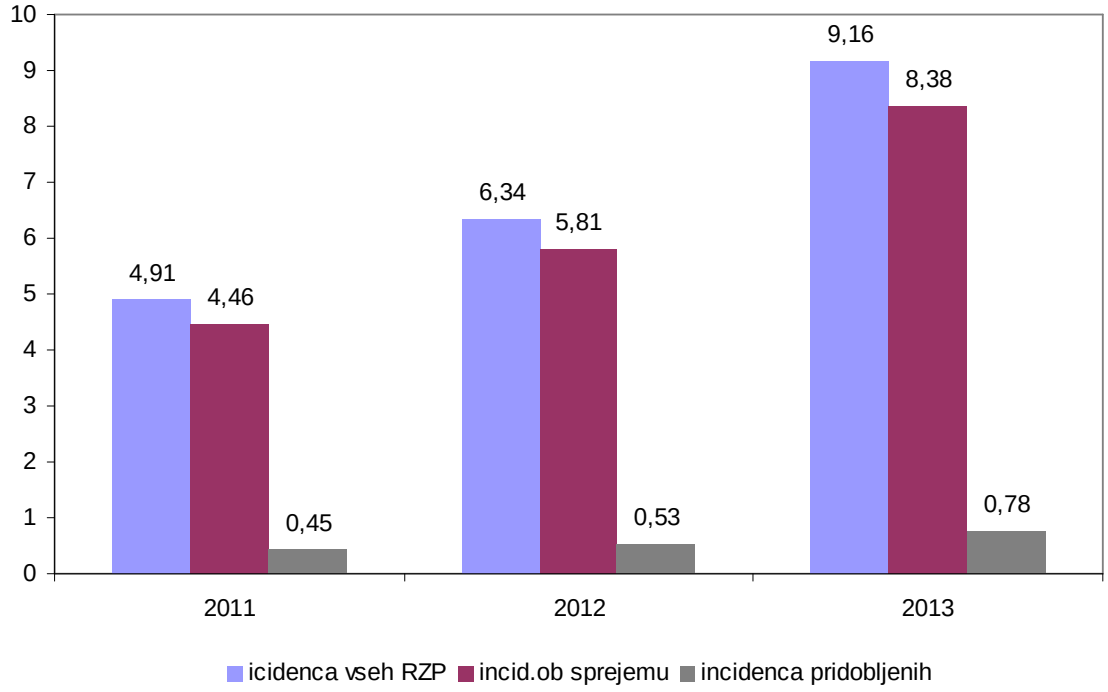
Tabela 15: Prikaz in primerjava skupne, prinešene in pridobljene incidence RZP, izražene v odstotkih, od leta 2011 do 2013

	2011	2012	2013
Število pacientov za izračun incidence z izključitvenimi kriteriji	8.130	8.498	7.697
Incidenca vseh pacientov z RZP	4,91 %	6,34 %	9,16 %
Incidenca pacientov z RZP ob sprejemu	4,46 %	5,81 %	8,38 %
Incidenca pacientov s pridobljeno RZP v SBJ	0,45 %	0,53 %	0,78 %

Graf 1: Prikaz incidence RZP ob sprejemu in pridobljenih RZP v SBJ od leta 2011 do 2013



Graf 2: Prikaz skupne incidence RZP ter incidence RZP ob sprejemu in pridobljenih RZP v SBJ od leta 2011 do 2013



Graf 3: RZP prisotne ob sprejemu in pridobljene v bolnišnici po oddelkih in enotah v odstotkih za leto 2013

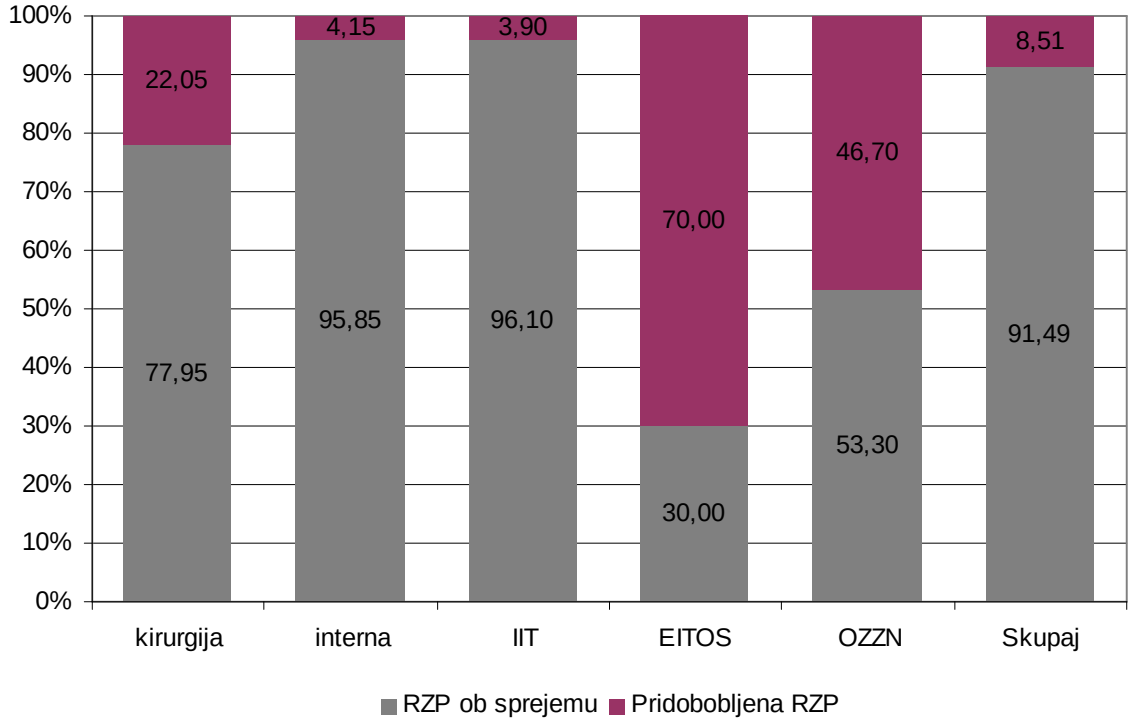


Tabela 16: Prikaz in realizacija ciljev za leto 2013 po oddelkih in enotah

Oddelek, enota	Cilj za leto 2013		Doseganje cilja	
	Število	Incidenca	Število	Incidenca
IIT	2	0,5 %	2	0,5 %
Interni oddelek	13	0,44 %	22	0,78 %
OZZN	5	2,3 %	7	3,24 %
EITOS	8	6,8 %	7	4,38 %
Kirurški oddelek, op.	12	0,26 %	22	0,53 %
Skupaj SBJ	40	0,47 %	60	0,78 %

V letu 2013 je bilo v Splošni bolnišnici Jesenice sprejetih 645 pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico. V primerjavi z lanskim letom se je število teh pacientov povečalo za 151. Povečalo se je tudi število pacientov, ki so pridobili RZP tekom zdravljenja v bolnišnici. V letu 2012 je bilo 45 pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici, v letu 2013 pa 60 pacientov. Vsako leto si na začetku leta postavimo ciljno incidenco pridobljenih RZP in se skušamo tej vrednosti čim bolj približati. Mesečno spremljamo število in incidenco pacientov z RZP.

Incidenca pridobljenih RZP se je v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 povečala za 0,25 odstotnih točk. Prav tako sta se povečali incidenca prinešenih RZP in sicer za 2,57 odstotnih točk ter skupna incidenca vseh RZP za 2,82 odstotnih točk.

Glede na postavljene cilje sta le dve enoti dosegli cilj. To sta bili enota interne intenzivne terapije (IIT) ter enota kirurških operativnih strok (EITOS). Cilj IIT je bil 2 pacienta s pridobljeno RZP in incidenca 0,5 odstotka, ta cilj pa je bil tudi dosežen. V EITOS-u je bil cilj 8 pacientov z 6,8 % incidenco, RZP pa je v letu 2013 pridobilo 7 pacientov, tako da incidenca znaša 4,38 %.

Na oddelku za zdravstveno nego sta bili pridobljeni 2 RZP več, kot je bilo načrtovano.

Največji porast pridobljenih RZP beležimo na obeh večjih oddelkih, na kirurškem in na internem. Na kirurškem oddelku gre za 10 pridobljenih RZP več, kot je bilo načrtovano, na internem pa za 9 več, kot je bilo načrtovano. Ob tem je potrebno poudariti, da je na interni oddelek vsako leto sprejetih vedno več pacientov, ki imajo RZP že ob sprejemu v bolnišnico. V letu 2012 je bilo teh pacientov 369, v letu 2013 je število naraslo na 509. V letu 2013 (kot tudi že v letu 2012) nismo dosegli ciljev glede pridobljenih RZP v bolnišnici.
Od 60 pacientov, ki so pridobili RZP v Splošni bolnišnici Jesenice, je 21 pacientov umrlo tekom hospitalizacije. Zaradi terapevtskega mirovanja ali terapevtskega položaja je RZP pridobilo 7 pacientov. Zaradi poslabšanja zdravstvenega stanja in ostalih notranjih ter zunanjih dejavnikov je RZP dobilo 16 pacientov. Nemir pacienta je povzročil nastanek 3 RZP. Še vedno je problem zavračanje menjave lege telesa in neupoštevanje navodil, kar je bil vzrok za nastanek 5 RZP. Premalo pozornosti opazovanju in prepoznavanju ogroženosti pri pacientih, ki imajo višje število točk po Nortonovi je vodilo k nastanku 7 RZP. Zaradi neustrezne razbremenitve je RZP pridobilo 9 pacientov. Zaradi inkontinence, febrilnega stanja in vlažnosti kože je RZP pridobilo 9 pacientov. Vratna opornica, CPAP maska in mavec so bili vzrok za nastanek 4 RZP.

Cilji za leto 2014

število pacientov s pridobljeno RZP	45
incidenca pridobljenih RZP	0, 57 %
uvedba nove lestvice (Bradenova lestvica)	100 %
izobraževanje z delavnicami ob postelji pacienta	75 % zaposlenih v ZN
»Dan za pete« in »Stop razjedi zaradi pritiska«	2 delavnici
redni nadzori nad izvedenimi preventivnimi aktivnostmi	100 %
ocena pridobljenih RZP po končanem zdravljenju	90 %

Izvedeni ukrepi za preprečevanje RZP
Korektivni ukrepi na področju preventive RZP so potekali v obliki izobraževanj, delavnic, varnostnih razgovorov, predstavitev študij primerov ter nadzorov po oddelkih in enotah. Delavnice preventive so potekale ob postelji pacienta, kjer so zaposleni skupaj s koordinatorjem izvajali preventivne ukrepe (menjava lege telesa, opazovanje ogroženih predelov, pravilno zaščito ogroženih predelov). Člani negovalnih timov so se s pripravo in izvedbo predavanj aktivno vključili v izobraževanje, ki je potekalo ob mednarodnemu dnevu RZP. Izvedba korektivnih ukrepov glede na nadzor, ki je bil izveden v zadnjih treh mesecih lanskega leta je v teku. Varnosti razgovori so bili izvedeni na internem in kirurškem oddelku, izvedba delavnic in nadzorov pa je še v teku. Število pacientov s pridobljenimi RZP se je povečalo, zato bomo v letu 2014 poleg vseh dosedanjih ukrepov na vsakem oddelku imenovali »link sestro«, osebo, ki bo skupaj s koordinatorjema poskrbela, da bo izvajanje preventive in preprečevanje RZP učinkovitejše. Uvedli bomo tudi novo lestvico za ocenjevanje ogroženosti za nastanek RZP in dan za pete, kjer bo s strani članov tima za preventivo in oskrbo RZP izveden tedenski pregled pet.

Kazalniki kakovosti padci pacientov

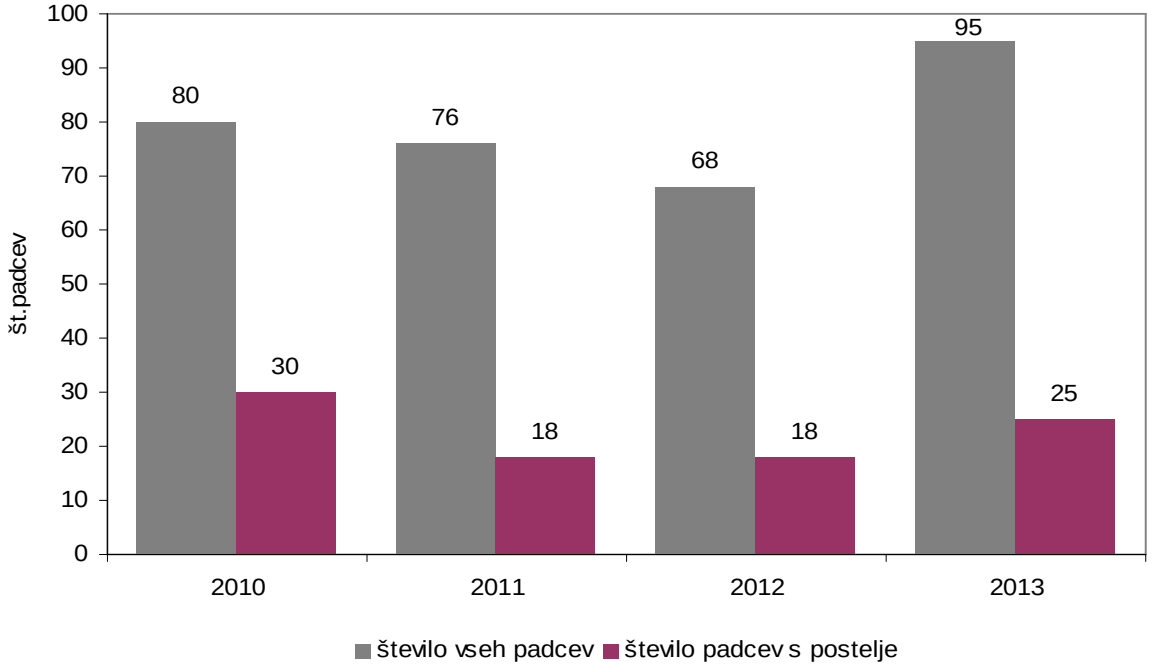
V letu 2013 na področju preprečevanja padcev nismo dosegli zastavljenih ciljev pri številu vseh padcev, pri številu padcev iz postelje in pri številu pacientov, ki jih je po padcu pregledal zdravnik. Pri padcih v nočnem času smo postavljeni cilj dosegli. K doseženemu rezultatu je pripomoglo aktivno iskanje pacientov, ki so ogroženi za padec, z rednim ocenjevanjem ogroženosti in planiranjem aktivnosti zdravstvene nege. Tudi aktivnost projektne skupine za preventivo padcev je pripomogla k rezultatu.

V letu 2013 smo si zastavili cilj, da zmanjšamo:
- incidenco vseh padcev na 1,0/1.000 bolnišnično oskrbnih dni,
- incidenco padcev s postelje na 0,3/1.000 bolnišnično oskrbnih dni,
- zmanjšati število padcev v nočnem času na 30 %,
- število pregledov zdravnika po padcu pacienta dvigniti na 100 %.

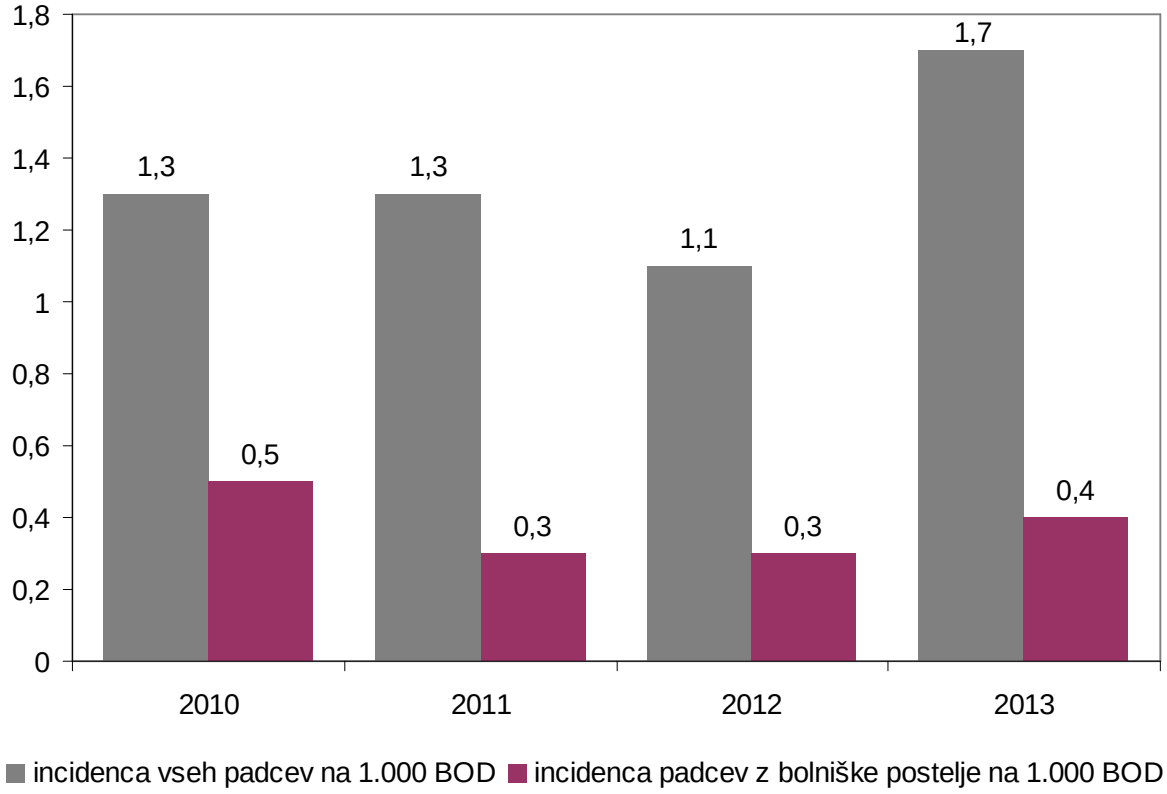
Tabela 17: Incidenca vseh padcev pacientov in padcev pacientov iz postelje na 1.000 bolnišnično oskrbnih dni

	2010	2011	2012	2013
Vsi padci na 1.000 BOD	1,3	1,3	1,1	1,7
Padci iz postelje na 1.000 BOD	0,5	0,3	0,3	0,4
Delež vseh padcev v nočnem času	39 %	42 %	38%	24%
Delež pacientov, ki jih je zdravnik pregledal takoj po padcu	85%	93%	97%	95%

Graf 4: Prikaz števila vseh padcev in padcev s postelje v letih 2010, 2011, 2012 in 2013



Graf 5: Incidenca vseh padcev pacientov ter incidenca padcev pacientov z bolniške postelje na 1.000 bolnišnično oskrbnih dni



Aktivnosti v zvezi s preprečevanjem padcev so bile tudi v preteklem letu intenzivne, vendar kljub temu nismo dosegli postavljenih ciljev, razen pri padcih v nočnem času.

Ocenjevanje tveganja za padec in planiranje preventivnih negovalnih aktivnosti je postalo vsakdanje utečeno delo zaposlenih v zdravstveni negi. Delo poteka po protokolu, ki je bil napisan in sprejet v letu 2008 in dopolnjen v letu 2010.

Iz zgornjih grafov je razvidno, da se je število vseh padcev povečalo in sicer iz 68 v letu 2012 na 95 v letu 2013, kar znaša 40 % povečanje. Prav tako se je povečalo število padcev s postelje iz 18 na 25 ali za 38 %. Največ padcev smo zabeležili v mesecu novembru 2013 in sicer 11. Povprečno število padcev je bilo 7,9/mesec, s postelje pa 2,1/mesec. Incidenca vseh padcev je 1,7, incidenca padcev s postelje je 0,4.

V letu 2013 smo zabeležili štiri padce na pediatričnem oddelku, tri na radiološkem oddelku ter po enega v sprejemni ambulanti, dnevnem oddelku in operacijskem bloku.

V nočnem času se je zgodilo 24 % vseh padcev, kar je 14 odstotnih točk manj kot v letu 2013, dosegli smo postavljeni cilj.

Pri pregledu zdravnika po padcu nismo dosegli postavljenega cilja. Pregled je bil opravljen pri 95 %, kar je 2 odstotni točki manj kot v letu 2012.

Vzroki za padce so največkrat zmedenost pacienta, delirij, oslabelost, vrtoglavica ter potreba po izločanju in odvajanju.

Cilji v letu 2014

Incidenca vseh padcev na 1.000 bolnišnično oskrbnih dni	1,0
Incidenca padcev s postelje na 1.000 bolnišnično oskrbnih dni	0,3
Delež padcev v nočnem času glede na vse padce	30 %
Pregled zdravnika po padcu pacienta	100 %

Izvedeni ukrepi po padcu pacientov
V letu 2013 so bili izrečeni 104 korektivni ukrepi. Nekateri ukrepi so se ponavljali, ker je občasno prihajalo do odstopanja pri dogovorih. Največkrat izrečeni ukrepi so bili upoštevanje protokola in navodil SOP 44, SOP 5, SOP NA 47, aktivno spraševanje pacientov o potrebi po izločanju, odvajanju, varna namestitev in uporaba pripomočkov za hojo, nadzor in vodenje zmedenih pacientov, varnostni razgovori, izobraževanje zaposlenih. Večina ukrepov je bila realizirana. Nadzor nad ukrepi so izvajale koordinatorice ZN, odgovorne MS odsekov in NPDZN. Zapisi o realizaciji ukrepov se nahajajo pri omenjenih osebah.

V 2014 načrtujemo uvedbo sistemskih ukrepov: označevanje pacientov, ki so zelo ogroženi za padec z rumenimi nogavicami, pacienti, ki so ogroženi za padec z rumenimi identifikacijskimi zapestnicami, nabavo blazin s senzorji, ki zaznajo spremembo položaja pacienta v postelji, aktivno vključevanje zdravnika v preventivo padcev, prikaz ničelne tolerance za padec po oddelkih/enotah.

Kazalnik posebni varovalni ukrep

Posebni varovalni ukrep (PVU) posega v pacientovo osebno svobodo, njegovo integriteto in dostojanstvo. Pred uporabo posebnega varovalnega ukrepa je potrebno uporabiti alternativne metode, aplikacijo zdravil, aktivnosti za umirjanje pacienta. Velik pomen ima izobraževanje članov tima ZN o preventivi padca, o pravilni izbiri in uporabi sredstva za fizično omejitev pacienta. S prikazovanjem kazalnika PVU smo pričeli 1.2.2013.

Tabela 18: Incidenca PVU v bolnišnici za leto 2013

Število vseh pacientov s PVU	237
Število vseh sprejetih pacientov	6.963
Incidenca vseh pacientov z PVU	0,03

V mesecu juniju in novembru 2013 smo izvedli dva nadzor nad pravilno izvedenimi posebnimi varovalnimi ukrepi. Skladnost s kriteriji smo dosegli v 90 %. V nadzor niso bili vključeni vsi oddelki, ker v času nadzora niso imeli pacientov s posebnimi varovalnimi ukrepi.

Tabela 19: Delež skladnosti kriterijev pri pacientih s posebnim varovalnim ukrepom

Oddelek	Delež glede na vse PVU v %
Oddelek za zdravstveno nego	82
Kirurški oddelek skupaj	93
Interni oddelek skupaj	94
Vsi oddelki skupaj	90

Pri nadzorih PVU smo ugotovili, da predpis in izbira pripomočkov za izvedbo PVU ni vedno optimalna, še vedno se premalo uporablja trebušni pas, ki predstavlja bolj prijazno fizično omejitev in pacientu dopušča obračanje v postelji.
V letu 2013 smo prenovili list varovalnega ukrepa in s tem dosegli boljši rezultat izpolnjevanja dokumentacije.
Nadaljevali bomo z izobraževanjem zaposlenih v ZN o pravilni izbiri in uporabi PVU. Želimo, da se v projektno skupino za preprečevanje padcev vključi zdravnik in osnovali bomo promotorje PVU.

Za še boljše izvajanje posebnih varovalnih ukrepov smo izvedli več korektivnih ukrepov in bili pri realizaciji zelo uspešni.

Kazalnik MRSA

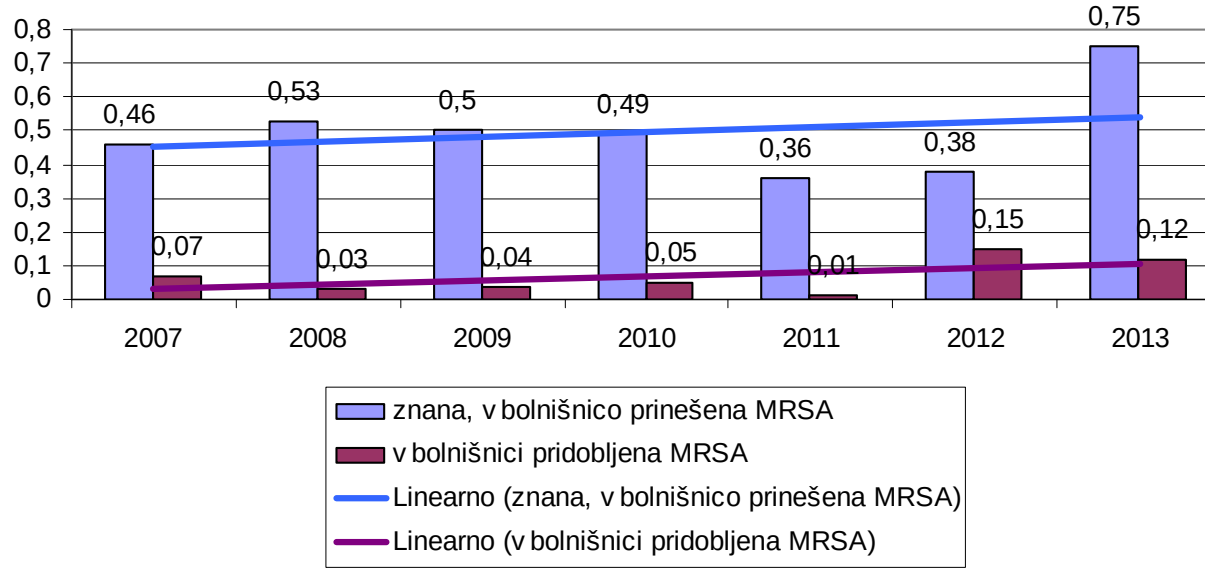
Kazalnik MRSA je merilo uspešnosti izvajanja programa preprečevanja širjenja MRSA ter uspešnosti in ustreznosti izvajanja higiene rok. Povezava s kakovostjo se kaže v aktivnem iskanju pacientov, ki so že kolonizirani z MRSA in povečanem odvzemu nadzornih kužnin vsem pacientom, ki bi lahko bili kolonizirani z MRSA. Izvajali smo ukrepe kontaktne izolacije.

Tabela 20: Prikaz števila znane, v bolnišnico prinešene in v bolnišnici prenesena ter skupno število MRSA v letu 2013

MRSA	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Avg	Sep	Okt	Nov	Dec	Sk
prinešena	10	10	10	15	8	10	9	8	6	10	6	9	111
prenesena	3	2	1	0	3	0	2	1	1	3	1	0	17
Skupno	13	12	11	15	11	10	11	9	7	13	7	9	128

V letu 2013 smo v bolnišnico sprejeli 111 pacientov z znano in v bolnišnico prinešeno MRSA (leta 2012 je bilo v bolnišnico sprejetih pacientov z znano in v bolnišnico prinešeno MRSA 57). V letu 2013 smo zabeležili 17 primerov v bolnišnici prenesene MRSA (leta 2012 je bilo 23 primerov v bolnišnici prenesene MRSA).

Graf 6: Incidenca MRSA na 100 sprejemov (brez novorojenčkov)



Incidenca pacientov z znano in v bolnišnico prinešeno MRSA je v letu 2013 porasla, incidenca v bolnišnici pridobljene MRSA se je v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 zmanjšala, vendar je v porastu glede na prejšnja leta.

Tabela 21: Prikaz števila in deleža odvzetih nadzornih brisov za MRSA v zadnjih šestih letih

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Število odvzetih nadzornih brisov	2.366	2.759	2.898	2.590	2.814	2.992
Število sprejetih pacientov	13.844	13.726	14.346	14.632	15.377	15.420
Delež odvzetih nadzornih brisov	17,09 %	20,1 %	20,2 %	17,7 %	18,3 %	19,4 %

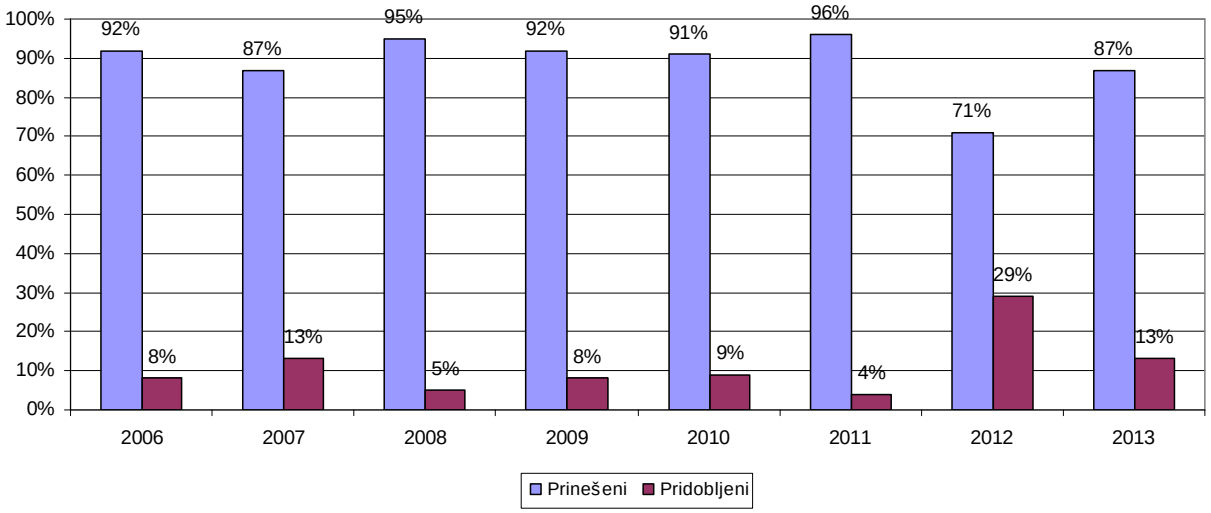
Število odvzetih nadzornih brisov je v letu 2013 poraslo zaradi povečanega števila sprejetih pacientov z znano in v bolnišnico prinešeno MRSA in odvzemov nadzornih brisov vsem pacientom ob sprejemu in odpustu v časovnem obdobju enega meseca na internem oddelku v okviru raziskovalne naloge diplomskega dela.

Tabela 22: Prikaz števila pacientov z znano in v bolnišnico prinešeno ter v bolnišnici prenešene MRSA ter skupno število v zadnjih šestih letih

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
znana in v bolnišnico prinešena MRSA	65	69	71	53	57	111
v bolnišnici prenešena MRSA	4	6	7	2	23	17
SKUPAJ	69	75	78	55	80	128

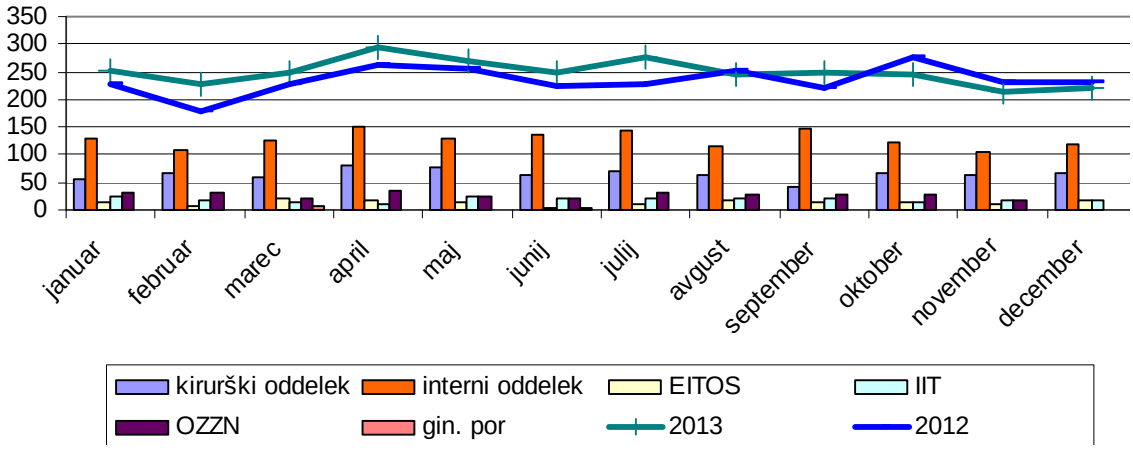
V letu 2013 smo v bolnišnico sprejeli 111 pacientov z znano in v bolnišnico prinešeno MRSA, kar je v primerjavi s prejšnjimi leti znaten porast. Leta 2013 smo zabeležili 17 primerov v bolnišnici prenesene MRSA, leta 2012 je bilo zabeleženo 23 primerov. Rezultat v primerjavi z letom 2012 je izboljšan vendar je potrebno upoštevati rezultate prejšnjih let, ki je bilo pomembno nižje število v bolnišnici prenesene MRSA. Razlog za prenose MRSA v letu 2013 pripisujemo še vedno nedoslednostim pri higieni rok in neupoštevanju razdalje 1,5 m pacientov v izolaciji.

Graf 7: Struktura znane in v bolnišnico prinešene in v bolnišnici pridobljene prenesene MRSA.



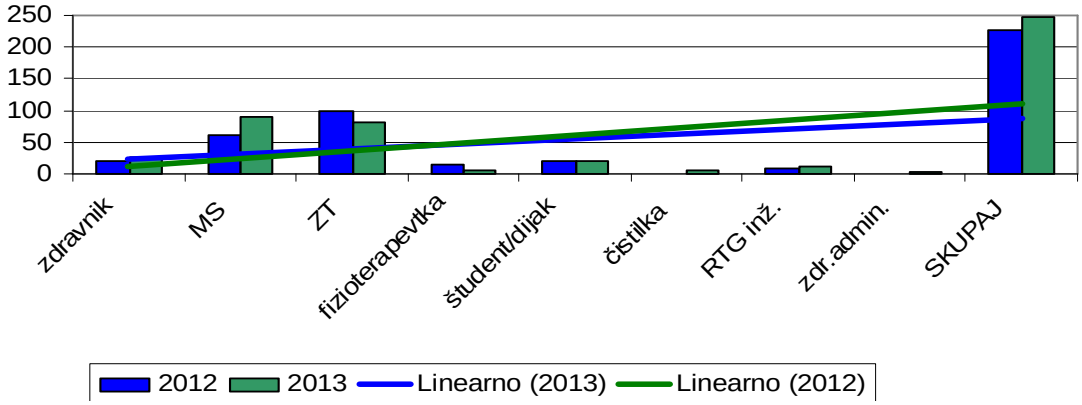
Struktura znane in v bolnišnico prinešene MRSA in v bolnišnici prenešene (v bolnišnici pridobljene) MRSA se je v letu 2013 znižala vendar ne dosega rezultatov od leta 2006 do 2011.

Graf 8: Prikaz števila pacientov z odvzetimi nadzornimi brisi na MRSA v letu 2013 in primerjava z letom 2012.



Glede na opravljene odvzeme nadzornih kužnin je bila incidenca pacientov koloniziranih z MRSA v letu 2013 v bolnišnici 0,12. Delež pacientov, katerim so bile odvzete nadzorne kužnine za ugotavljanje kolonizacije z MRSA ob sprejemu, je bil v preteklem letu 19,4 %. Razlika z letom 2012 je 1 odstotna točka, kar gre na račun študije, ki smo jo izvedli v novembru, kjer smo vsem sprejetim pacientom na internem oddelku odvzeli kužnine za MRSA. Študija je potekala preko celega meseca. Delež pacientov, ki so MRSA pridobili v bolnišnici se je nekoliko znižal glede na leto 2012, vendar je še vedno veliko večji kot leta 2011.

Graf 9: Prikaz sodelujočih pri preverjanju uspešnosti razkuževanja rok po poklicnih skupinah leta 2012 in 2013.



Preverjanje uspešnosti razkuževanja rok izvajajo promotorji higiene rok s pomočjo pripomočka za ugotavljanje uspešnosti razkuževanja. Število sodelujočih pri preverjanju uspešnosti razkuževanja se je v letu 2013 povečal pri poklicni skupini zdravniki, medicinske sestre in RTG inženirji.

Tabela 23: Rezultati uspešnosti razkuževanja rok 2012 in 2013.

leto	2012	2013
število udeležencev	217	247
skupaj	81 %	88 %

Tabela 24: Prikaz skladnosti nadzora Higiena rok po metodologiji Svetovne zdravstvene organizacije za 1. trenutek, skupno vseh 5 trenutkov in število opazovanj

	1. korak %		Skupno %		Število priložnosti/ izpuščena aktivnost 1. korak		Število priložnosti/ izpuščena aktivnost skupno		Število opazovanj (oseb)	
	maj	nov	maj	nov	maj	nov	maj	nov	maj	nov
SKUPNO	79	71	81	78	288/ 61	235/ 68	612/ 119	600/ 130	259	191

Svetovna zdravstvena organizacija (SZO) je pripravila nove smernice za področje higiene rok in pozvala vse države članice k sodelovanju v svetovni kampaniji Clean Care is Safer Care. Higieno rok izvajamo v skladu s smernicami WHO (2009) imenovanih 5 trenutkov za higieno rok:

- pred stikom s pacientom,
- pred čistimi/aseptičnimi postopki,
- po stiku s telesnimi tekočinami in izločki,
- po stiku s pacientom,
- po stiku s pacientovo neposredno okolico.

V Splošni bolnišnici Jesenice (SBJ) smo se odzvali pobudi Ministrstva za zdravje, da izvedemo pilotno raziskavo v okviru 5 trenutkov za higieno rok. Kazalnik higiene rok bo v letu 2014 eden izmed obveznih kazalnikov kakovosti v Republiki Sloveniji. V SBJ smo se odločili, da izvedemo nadzor nad vsemi 5 trenutki.
Prvi nadzor je bil izveden maja 2013. Izvedli smo 259 opazovanj in dosegli 79 % komplians pri 1 trenutku ter pri nadzoru 5 trenutkov 81 %.
Drugi nadzor je bi izveden novembra 2013. Izvedli smo 191 opazovanj in dosegli 71 % komplians pri 1 trenutku ter pri nadzoru 5 trenutkov 78 %.

Ukrepi
V letu 2013 se je število primerov v bolnišnici prenešene MRSA zmanjšalo. Izvedli smo vrsto ukrepov za doseganje nižje incidence pri prenosu MRSA. Proaktivno iščemo kolonizirane/ okužene paciente ob sprejemu v bolnišnico. Pacientom z dejavniki tveganja na podlagi sprejetega in v letu 2013 obnovljenega protokola za odvzem nadzornih kužnin (NK) in izolacijo odvzamemo brise ob sprejemu v bolnišnico v okviru 24 ur. Paciente z MRSA kolonizacijo/ okužbo ali sumom nanjo namestimo v izolacijo. Mesečno spremljamo število in odstotek odvzetih NK po posameznih oddelkih in enotah in izvajamo nadzor nad izvajanjem ukrepov kontaktne izolacije. Na podlagi ugotovljenih odstopanj smo izvedli varnostne razgovore z delavnicami higiene rok. Izvedli smo izobraževanja na področju obvladovanja bolnišničnih okužb na katerih je bilo skupno prisotnih 271 udeležencev. Posebno pozornost smo v letu 2013 namenili higieni rok. Promotorji higiene rok so izvajali nadzor uspešnosti razkuževanja rok. Na podlagi pobude RSKZN Ministrstvu za zdravje smo izvedli 2 nadzora razkuževanja rok po metodologiji Svetovne zdravstvene organizacije 5 trenutkov za razkuževanje rok. Rezultati nadzora so dobri, vendar smo iskali možnost za izboljšave za leto 2014. Načrtujemo z nadaljevanjem dosedanjih dejavnosti, uvedbi varnostnih vizit s tematskimi dnevi higiene rok. Načrtujemo najmanj 2 nadzora razkuževanja rok po

metodologiji Svetovne zdravstvene organizacije 5 trenutkov za razkuževanje rok in pripravo ukrepov po izvedenem nadzoru.

Kirurški varnostni kontrolni seznam
Na kirurškem oddelku Splošne bolnišnice Jesenice smo po testnem začetku pričeli z rednim uporabljanjem kirurškega varnostnega seznama (KVS). Potek uporabe stalno spremlja koordinatorica zdravstvene nege v operacijskem bloku. Po dveletni uporabi smo izvedli anketo med zaposlenimi v operacijskem bloku o sestavi in uporabi kontrolnika. Anketa je bila tudi podlaga za prilagajanje in spreminjanja kontrolnika. Glede na vse aktivnosti, ki smo jih izvedli, se kirurški varnostni seznam uporablja pri vseh operativnih posegih. V letu 2014 bomo poskušali informacijsko podpreti izvedbo KVS.

Kazalniki na področju izvajanja neposredne zdravstvene oskrbe

Tabela 25: Prikaz kazalnikov na področju izvajanja neposredne zdravstvene oskrbe

KAZALNIKI	2013 v %	2012 v %
Jutranje umivanje	91,20	82,2
Ustna nega	87,83	91,4
Odvzem venske krvi	97,64	93,7
Uvedba i.v. kanile	93,7	92,7
Oskrba i.v. kanile	96,0	92,8
Oskrba vbodnega mesta OVK	98,36	0
menjava infuzijske steklenice	96,34	90,7
Preventiva RZP	93,0	90,0
Oskrba pooperativne rane	93,3	0
Oskrba kronične rane	93,0	96,4
Timska predaja pacienta	92,,0	92,0
Posebni varovalni ukrep	93,5	76,61
Kontaktan izolacija	87,0	79,0
Ločevanje odpadkov	97,0	92,0
Vsi oddelki skupaj	**93,5**	**89,2**

V mesecu novembru smo izvedli nadzor skladnosti kriterijev posameznih standardov kakovosti, protokolov. Pri tem smo izvedli na vsakem odseku/enoti 5 opazovanj za vsako aktivnost. V primerjavi z letom 2012 smo v letu 2013 beležili boljše rezultate kot leto poprej. Rezultati opazovanja so zelo dobri, vendar smo kljub temu izvedli ukrepe in potem merili učinkovitost le teh.

7.2.1.3. Cilj 1.3. Načrtovanje paliativne mreže, organizacija dela mobilnega paliativnega tima, konziliarne službe in integracija elementov paliativnega pristopa v posamezne stroke

Koordinacijo načrtovanja paliativne mreže je prevzel Center za interdisciplinarno zdravljenje bolečine in paliativno oskrbo (CIZBPO). Po načelih oblikovanja mreže smo pristopili k novi organizacijski obliki – mobilni paliativni tim (MPT), ki deluje preko zidov bolnišnice (ekstramuralno) in povezuje bolnišnične strukture s primarno mrežo in svojci. Pravna podlaga za delo MPT je v Državni program paliativne oskrbe, ki je bil sprejet 2010 (dikcija iz programa). V državah zahodne Evrope nudi podporo timom. PO specialistični interdisciplinarni timi delujejo znotraj bolnišnic, kot mobilni timi pa tudi zunaj bolnišnic in pri izvajalcih institucionalnega varstva v dnevnih in celodnevnih oblikah.
Tudi vizija razvoja državne koordinacije spodbuja ustanavljanje MPT znotraj bolnišnic za podporo primarni mreži.
ZZZS predvideva obisk specialista na domu s šifro, ki zagotavlja evidentiranje te storitve.
Organizirali smo vrsto predavanj na Zg. Gorenjskem: ZD Radovljica in ZD Bled (tako za patronažno medicinsko službo kot za zdravnike) in tudi v ostali Sloveniji (Šola paliativne

oskrbe Korak za korakom Ljubljana – okt – december). V Splošni bolnišnici Jesenice je potekala 15 urna šola iz načel paliativnega pristopa za medicinske sestre.
Paliativno dejavnost smo predstavili na jutranjih sestankih internistične stroke.
Člani našega tima se izobražujejo v tujini (CHristophorus Akademie Muenchen), želimo pridobiti tudi specialna znanja iz posameznih vidikov paliativnega pristopa.
Od marca do decembra 2013 smo opravili 80 konziliarnih pregledov znotraj bolnišnice in 15 v DSO. Po pregledu zagotavljamo spremljanje pacienta do odpusta in nadaljnje vodenje pacienta preko CIZBPO.
Od marca do decembra 2013 smo spremljali 150 pacientov. Povprečni opazovalni čas je bil 5 do 6 mesecev, število napotitev za sprejem je bilo 3-4. V domačem okolju ali v DSO je umrlo 72 % pacientov. Glede na leto 2010 se je povečalo število spremljanih pacientov in podaljšal čas takega spremljanja, kar kaže na korenit premik v poznavanju načel paliativnega pristopa s strani primarne mreže.

7.2.1.4. Cilj 1.4. Vzpostaviti enotne klinične prakse za SBJ

Klinična pot (KP) je v bolnišnici plan celostne oskrbe pacienta z določeno boleznijo in za določen operativni poseg. Cilji**,** ki bi jih radi dosegli so predvsem kakovostno opravljene storitve, skladne s smernicami stroke, načrtovanje obravnave pacienta, najmanjše možno tveganje, zadovoljen pacient in njegovi svojci, zadovoljni zdravstveni delavci in racionalizacija stroškov dela.

V letu 2013 smo pripravili 12 novih klinične poti.

Tabela 26: Novo opredeljene klinične poti

Zap. št.	Naslov
1.	KP za LLETZ – enodnevna obravnava
2.	KP za histeroskopsko operacijo – enodnevna obravnava
3.	KP za operativno zdravljenje stresne urinske inkontinence z mrežico – enodnevna obravnava
4.	KP za HSG
5.	KP za elektrokonverzijo
6.	KP za obremenilno testiranje z jajcem - z nizkim tveganjem za alergično sistemsko reakcijo
7.	KP za obremenilno testiranje kravjim mlekom - z nizkim tveganjem za alergično sistemsko reakcijo
8.	KP za obremenilno testiranje s kravjim mlekom - z visokim tveganjem za alergično sistemsko reakcijo
9.	KP za obremenilno testiranje z Paracetamolom (Lekadol),
10.	KP šola lulanja
11.	KP za obremenitveno testiranje z Cefuroksimom (Zinnat),
12.	KP za obremenilno testiranje s penicilinom (Fenoksimetilpenicilin);

KP za operacijo zdrsa medvretenčne ploščice (Hernije diska); kirurški oddelek/odsek za ortopedijo je še v pripravi.

V letu 2013 smo prenovili 6 kliničnih poti.

Tabela 27: Prenovljene klinične poti

Zap. št.	Naslov
1.	KP za abrazijo – enodnevna obravnava
2.	KP za punkcijo
3.	KP za perkutano endoskopsko gastrostomo
4.	KP za operacijo krčnih žil

5.	KP za programsko otroško operacijo
6.	KP za programsko otroško operacijo – odstranitev žrelnice

V bolnišnici deluje stalna delovna skupina, ki skrbi za pripravo vseh dokumentov, protokolov, standardov kakovosti, navodil in drugih obrazcev. V preteklem letu je skupina pripravila skupaj 198 novih dokumentov, 157 jih je pa prenovila.

Tabela 28: Novo oblikovani in opredeljeni dokumenti, protokoli navodila, obrazci in klinične poti

	Standardi kakovosti	Splošni SOP	Navodila	Obrazci	Klinične poti	Skupaj
novi	5	21	59	101	12	198
dopolnjena verzija	31	25	28	65	8	157

7.2.1.5. Cilj 1.5. Zagotavljanje osebne integritete pacientom

V Splošni bolnišnici Jesenice v okviru nenehnega zagotavljanja kakovosti in varnosti deluje tudi projektni tim, ki načrtuje in izvaja aktivnosti na področju zagotavljanja osebne integritete pacientov. V letu 2013 smo si postavili dva cilja:

- zagotavljanje osebne integritete pacientov neposredno ob pacientovi postelji,
- doseči čim višji nivo upoštevanja etičnih načel z upoštevanjem osebne integritete pacientov in pacientovih pravic.

Večji poudarek na zasebnosti pacientov pri izvajanju osebne higiene in preprečitve neželenih pogledov (zapiranje vrat bolniških sob, uporaba paravanov, namestitev zaves po sobah med posteljami). Tudi v letu 2014 bomo morali načrtovati enake ukrepe, saj nekaterih aktivnosti v letošnjem letu nismo izvedli v celoti.
Učinkovitost izvedenih ukrepov smo preverili v anketi o zadovoljstvu pacientov, kjer je tudi vprašanje o zasebnosti.
Projektni tim sestavlja 26 članov. V skupino so vključene diplomirane medicinske sestre in zdravstveni tehniki z vseh oddelkov in enot bolnišnice, fizioterapevtka in radiološki inženir, predstavnica za kakovost in pedagoška medicinska sestra.

7.2.1.6. Cilj 1.6. Izboljšati informiranost pacientov in njihovih svojcev o zdravstvenem stanju in poteku zdravljenja

Podajanje informacij svojcem po oddelkih
Vsak oddelek ima zaradi narave dela svoje specifičnosti pri podajanju informacij svojcem, zato so predstavljeni posebej.
Na kirurškem oddelku je osebni kontakt s svojci možen po viziti ali v dežurni službi. V ostalih primerih na oddelku zapišejo telefonsko številko svojcev, ki so klicali, nato se jih po viziti pokliče nazaj. Podajanje informacij je občasno moteno, v glavnem kot posledica neenakomerne kadrovske zasedbe. Vedno pa se na oddelku trudijo vzpostaviti kontakt s svojci pri otrocih in ostarelih, oslabelih ter dementnih pacientih. Pri pacientih, ki razumejo podatke o svoji bolezni, pa zagovarjajo stališče, da lahko sami prenesejo informacije svojcem.
Na ginekološko-porodnem oddelek svojci lahko dobijo informacije za operirane bolnice v času obiskov. V kolikor zdravnik, ki je bolnico operiral, ni dosegljiv, lahko svojci, ki so navedeni v obrazcu pojasnilne dolžnosti, dobijo informacijo tudi dopoldan po telefonu. Nikoli pa za porodnice ne dajejo informacij po telefonu.
Na pediatričnem oddelku so do šestega leta starši običajno pri otroku in dobijo informacije ob viziti. Za starše večjih otrok so dosegljivi osebno v dopoldanskem času, po telefonu dajejo informacije izjemoma, predvsem zaradi težke identifikacije pravih oseb. Trenutno vpeljujejo

sistem identifikacije svojcev preko matičnega indeksa, ki ga starši prejmejo ob sprejemu otroka na oddelek.
Na internem oddelku na gastroenterološkem odseku v primeru nedosegljivosti zdravnika na oddelku zapišejo telefonsko številko, nato zdravnik svojce pokliče nazaj. Sistem uvajajo tudi na druge odseke.
Radi bi poudarili dva primera dobre prakse, ki sta: identifikacija svojcev preko matičnega indeksa, ki ga svojci prejmejo ob sprejemu ali ob prvem obisku v bolnišnici in klicanje svojcev nazaj v primeru nedostopnosti zdravnika.
Ugotovitve: Pri podajanju informacij je zaznan napredek. Vrednotenje je možno preko ocene zadovoljstva svojcev o dostopnosti zdravnikov in podajanju informacij.

Koordinator zdravstvene obravnave
Pomemben cilj pri delu koordinatoric zdravstvene obravnave je pravočasni odpust, ko je pacient odpuščen domov ali premeščen v drugo zdravstveno ali socialno ustanovo takoj, ko je klinično stanje pacienta stabilno in je primeren za odpust. Takšen odpust je možen samo s skrbno načrtovanimi aktivnostmi od sprejema dalje in aktivnim vključevanjem ter sodelovanjem pacienta, njegovih svojcev in vseh članov multidisciplinarnega tima.
Z delom koordinatorja zdravstvene oskrbe smo nadaljevali tudi v letu 2013. Spremenili smo organizacijo dela na kirurškem oddelku. Tako je sedaj na vsakem odseku ena koordinatorica, ki skrbi za celoten proces od priprave pacienta pred sprejemom, vodenje in koordiniranje med bivanjem v bolnišnici, pravočasni odpust. Kriterije določa glede na pacientove potrebe za tekoč prehod iz enega nivoja oskrbe na drugega (od doma v bolnišnico, v bolnišnici iz oddelka na oddelek, iz bolnišnice v domačo oskrbo oz. v institucionalno varstvo). S takim načinom dela smo v preteklem letu obravnavali 910 pacientov, pri tem je bilo odpuščeno v domače okolje 661 pacientov, 181 v socialnovarstvene ustanove. Kar 266 pacientov je bilo vključenih v zdravstveno vzgojno delo. Učinkovitost dela koordinatoric zdravstvene oskrbe vpliva na zmanjšano število ponovnih sprejemov. S tem smo povečali tudi večjo informiranost pacientov in njegovih svojcev o zdravstveni oskrbi.

Zdravstveno vzgojno delo
Tudi na tem področju smo bili v preteklem letu zelo uspešni. Vzpostavili in pričelismo z izvajanjem zdravstveno vzgojnih vsebin pri pacientih s srčnim popuščanjem, pri pacientih na hemodializnem zdravljenju, na področju enterostomalne terapije. Ponovno smo pregledali in uvedli novosti v protokol dojenja, prav tako smo nadaljevali z zdravstveno vzgojnim delom na področju sladkorne bolezni, preprečevanju razjede zaradi pritiska v domačem okolju, astma šole in še vrsto drugih aktivnosti na področju zdravstvene vzgoje.

Tabela 29: Opravljeno delo na področju zdravstveno vzgojnega dela

Naziv zdravstveno vzgojnega dela	število skupinskih delavnic	število individualnih obravnav	skupaj število obravnavanih pacientov	povprečno skupno število pedagoških ur
ZV pri pacientih s sladkorno boleznijo	32	230	356	1.196
ZV na internem oddelku –	-	117	117	111
ZV prehrana –	100	219	537	596
ZV na kirurškem oddelku –	-	216	216	205
ZV fizioterapija (kirurgija pospešenega okrevanja)	-	73	73	30
ZV na oddelku za dializo –		28	13	11
Tečaj vzpodbujanje dojenja –	12	-	35	16
ZV na ped. oddelku/v pediatričnih ambulantah-	-	-	261	157
SKUPAJ	-	-	1.608	2.322

V letu 2013 smo dopolnili spletno stran z zdravstveno vzgojnimi vsebinami na področju dojenja, preprečevanja bolnišničnih okužb, prehrane, srčnega popuščanja, aktivnostmi za paciente v pooperativnem obdobju in še veliko drugih uporabnih informacij. Izdelali smo 59 novih zloženk in različnih navodil, 28 pa smo jih pa dopolnili.

Družinske konference

Na oddelku za zdravstveno nego smo imeli v letu 2013 66 družinskih sestankov.
Vsebina sestankov je bila: premestitev pacientov v institucionalno varstvo, dogovor datuma za odpust v domače okolje in ureditev pomoči na domu, predstavitev svojcem o napredovanju pacienta in ureditev medicinsko tehničnih pripomočkov, ki jih pacient potrebuje ob odpustu in svetovanje o oskrbi pacienta v domačem okolju.
S takim načinom dela smo zabeležili visoko zadovoljstvo pacientov in svojcev.

7.2.1.7. Cilj 1.7. Zmanjšati možnosti napačne identifikacije pacienta

Poročilo podano pri cilju št. 1.11.

7.2.1.8. Cilj 1.8. Izboljšati predajo pacienta med vsemi službami

Predaja službe pri zdravnikih se je na vseh oddelkih izboljšala. Na internem, pediatričnem in ginekološko porodnem oddelku predajo službe s ključnimi ugotovitvami zapisujejo v knjigo. Na kirurškem oddelku so nekaj časa zapisovali ugotovitve v Birpis, vendar so nato z zapisi zaradi časovnega vidika prenehali. Zapise v Birpisu, z uporabo obrazca, bi želeli tudi v EITOSu. Na abdomnu imajo tako imenovano zeleno knjigo, v katero zapisujejo posebnosti na oddelku v dopoldanskem času.
Učinkovitost timske predaje pacientov v zdravstveni negi se je v letu 2013 izboljšala. Dopolnili smo protokol timske predaje pacienta, tako na področju poteka, kot na vsebini predaje. Pripravili smo in pričeli uporabljati strukturiran obrazec v obliki opomnika, katerega zaposleni uporabljajo pri vsakodnevni predaji pacienta, na vseh nivojih, kjer se pacienta predaja. V preteklem letu smo izvedli skladnost glede na kriterije, ki so opredeljeni v protokolu timske predaje pacienta. Z rezultati smo bili zadovoljni, smo pa kljub temu opredelili korektivne ukrepe in ponovno načrtovali presojo v letu 2014.

Tabela 30: Prikaz rezultatov skladnosti kriterijev protokola timske predaje pacienta

Oddelek	2013	2012
Interni oddelek skupaj	89,2	86
IIT	94,4	100
Kirurški oddelek skupaj	91,85	90,0
Pediatrija	97,78	97
Ginekološko porodniški odd.	88,89	98
OZZN	91,11	87
EITOS	97,78	95
Dnevni oddelek	98,89	0
Vsi oddelki skupaj	92,22	92

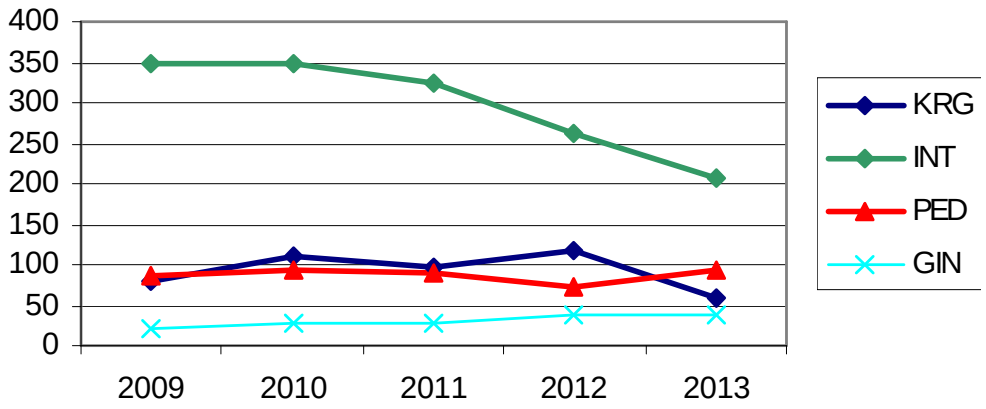
7.2.1.9. Cilj 1.9. Zmanjšati število ponovnih sprejemov zaradi istih diagnoz

Delež ponovnih sprejemov v 28 dneh po odpustu se je v letu 2013 znižal na vseh oddelkih. Na dober rezultat je pomembno vplivalo delo koordinatorjev zdravstvene oskrbe. Rezultati so prikazani grafično, po oddelkih, za zadnjih 5 let. Izračunali smo tudi delež ponovnih sprejemov glede na število vseh odpuščenih pacientov (izračun deleža = število ponovnih sprejemov x 100/ število vseh odpuščenih pacientov) in je prikazan v spodnji tabeli.

Tabela 31: Delež ponovnih sprejemov v 28 dneh po odpustu

Leto	2009	2010	2011	2012	2013
Delež ponovnih sprejemov v %	4,2	4,5	4,2	3,6	3,1

Graf 10: Število ponovnih sprejemov v 28 dneh po odpustu po letih in po oddelkih



7.2.1.10. Cilj 1.10. Zmanjšati tveganja za bolnišnične okužbe - urinski kateter (UK), osrednji venski kateter (OVK)

Protokol glede spremljanja deleža okužb v povezavi z urinskim katetrom je v pripravi. Cilj se prenese v leto 2014.

Kolonizacija osrednjih venskih katetrov

Projektni tim za vodenje in obravnavo pacientov z osrednjim venskim katetrom (OVK) je tudi v letu 2013 spremljal število vstavljenih OVK in kvaliteto dela posameznih oddelkov/enot v SB Jesenice. V letu 2013 je bilo uvedenih 233 OVK, kar je 35 OVK več kot v letu 2012 in je posledica povečanega števila sprejetih pacientov v enotah intenzivne terapije. Pomembno je poudariti, da se je kljub povečanemu številu vstavljenih OVK, za 58 zmanjšalo število katetrskih dni in da v letu 2013 nismo beležili katetrske sepse. S tem je bil cilj iz let 2013 dosežen. Splošni prikaz vstavljenih OVK v primerjavi z letom 2012 je razviden iz spodnje tabele.

Tabela 32: Prikaz primerjave podatkov OVK v SBJ (hemodializni center izključen)

Osrednji venski kateter	**2013**	**2012**
Število BOD	57.587	60.939
Število vstavljenih OVK	233	198
Število katetrskih dni	1.551	1.609
Število koloniziranih OVK	13	14
Incidenca kolonizacij/ št. kat. dni	0,8 %	0,9 %
Katetrska sepsa	0	2
Povprečno število kateterskih dni	6,7	8,1

Incidenca kolonizacije OVK se je v letu 2013 zmanjšala na vseh oddelkih. Kljub temu pa nismo dosegli zastavljenega cilja 0,6 %. Stopnje kolonzacije OVK v letu 2103 znaša 0,8 %. Pri pregledu deleža števila koloniziranih konic OVK beležimo povečano število kolonizacij na internem in kirurškem oddelku, v EITOS in na dializnem oddelku pa je viden njihov upad.

7.2.1.11. Cilj 1.11. Zagotoviti ustrezno identifikacijo in označitev operativnega področja in področja RTG slikanja

Izdelali smo protokol SOP 55 – Preverjanje in označevanje mesta operacije in rentgenskega slikanja, v katerem je opredeljeno, da se potrditev operativnega področja pri vseh pacientih, ki so sposobni le tega ustno potrditi, preverja preko OBR 117 – kirurški kontrolni varnostni seznam. Pri otrocih in pacientih, ki ne morejo mesta operacije ustno potrditi (dementni, neorentirani,,.) pa operator mesto operacije označi z alkoholnim flumastrom. O vseh neskladjih med napotitvijo in mestom poškodbe, kjer je potrebno rentgensko slikanje, diplomirani inženir radiologije po telefonu obvesti napotnega zdravnika, če gre za hospitalno napotitev oz. administratorko v ambulanti, če je napotitev ambulantna. Vodi se evidenca napačnih napotitev na vseh rtg deloviščih. V letu 2013 smo zabeležili en odklon zaradi napačne strani rentgenskega slikanja pacienta, na področju zamenjave strani operativnega področja pa odklona ni bilo.

7.2.1.12. Cilj 1.12. Preprečiti možnost nastanka pljučne trombembolije

Protokol in dogovor glede uvedbe točkovanja po Caprinijevi lestvici sta v pripravi. Cilj se prestavi v leto 2014.

7.2.1.13. Cilj 1.13. Izboljšati rezultate kazalnikov kakovosti na področju diagnostično terapevtskih procesov in doseči načrtovane ciljne vrednosti za leto 2013. Zadovoljstvo pacientov in notranjih uporabnikov z Oddelkom za laboratorijsko diagnostiko

V letu 2013 je laboratorijsko osebje izvajalo laboratorijski proces skladno s SOP – ji za obvladovanje predanalitične, analitične in poanalitične faze. Skladno z zastavljenimi cilji smo spremljali trende štirih Kazalnikov:

- KK1-Število odstopov v kakovosti vzorcev v predanalitični fazi za biokemični laboratorij
- KK2-Število odstopov v kakovosti vzorcev za mikrobiološke preiskave
- K3-Število preiskav na pacienta, katerega obravnava se vrši na ambulantni ravni
- K4-Povprečen čas izvedbe URG naročenih preiskav in število urgentno naročenih preiskav, ki niso bile izvedene v priporočenem času za izvedbo urgentne preiskave
- K5- Anketiranje naročnikov in zaposlenih: Zadovoljstvo naročnikov laboratorijskih preiskav.

Ob koncu leta 2013 je analiza trendov posameznih Kazalnikov pokazala:

- KK1: Število odstopov (napak) v kakovosti prejetih vzorcev za laboratorijske preiskave je leta 2012 znašalo 1.261, v letu 2013 pa 1.227 (glej spodnjo tabelo). Cilj je dosežen, ker smo trend števila napak uspeli zmanjšati za 34. V letu 2012 (v mesecu oktobru) je začela delovati Projektna skupina za obvladovanje predanalitičnih napak. V projektni skupini sta inženirja laboratorijske medicine, ki članom sproti poročata o odstopih. Za izboljšanje kakovosti odvzetih bioloških vzorcev je laboratorij oblikoval 5 Navodil: SOP NALAB PF 1, 2, 3, 4, 5 in SOP NA78.
- KK2: Število odstopov na področju odvzema mikrobioloških vzorcev se je v primerjavi z letom 2012 zmanjšalo za 8. Trend zmanjševanja teh napak je ugoden, cilj je dosežen.
- K3: Število preiskav na pacienta, katerega obravnava se vrši na ambulantni ravni. Število laboratorijskih preiskav v ambulantah se od leta 2010 povečuje (glej spodnjo tabelo). Število ambulantnih pacientov, ki so imeli naročene preiskave, se je v primerjavi z letom 2012 zmanjšalo za 2.332 (-3,22 %), število preiskav pa povečalo za 24.822 (5,89 %), kar vpliva na večanje stroškov laboratorija. Trend je z vidika ekonomske učinkovitosti neugoden.

- K4: Povprečen čas izvedbe URG naročenih preiskav in spremljanje trendov v številu preiskav, ki niso bile pravočasno izvedene (↑ TAT), je pokazal, da se število URG naročenih preiskav od leta 2011 veča, da pa se delež preiskav s preseženim časom izvedbe, manjša. Cilj za 2013 je bil dosežen, saj smo število teh preiskav zmanjšali na 0,24 %. Cilj je vključeval znižanje na 0,5 %.
- Na obvladovanje števila preiskav vpliva delovanje Komisije za laboratorijske preiskave, ki se bo morala zaradi doseganja ekonomske učinkovitosti laboratorija, intenzivno posvetiti analizam vrste in števila preiskav na posameznih oddelkih.
- K5: Anketiranje o zadovoljstvu naročnikov laboratorijskih preiskav je v letu 2013 pokazalo slabši rezultat kot v letu 2012, zato so bili na Strokovnem kolegiju laboratorija v januarju 2014 že sprejeti ukrepi. Realizacija je v teku.
- K6: Sporočanje kritičnih vrednosti. Analiza trendov v številu sporočenih kritičnih vrednosti je kaže na značilno naraščanje. Sporočanje se vodi na obrazcu 74. Na strokovnem svetu (oktober 2013) je bil sprejet nabor preiskav za katere se kritične vrednosti sporočajo zdravnikom ali DMS na posameznem oddelku.
- K7: Uvajanje diagnostično uporabnih preiskav. V letu 2013 smo uvedli sledeče nove preiskave: ROTEM, MULTIPLATE,L Estradiol, Progesteron, Retikulocitni indeksi, Dabigatran test, Rivaroksaban test, Topni transferinski receptorji, ECP, kalprotektin. Navedene preiskave večajo varnost obravnave pacientov. Novi testi za motnje hemostaze pa manjšajo porabo krvi in krvnih derivatov, kar je z vidika ekonomske učinkovitosti lab testiranja zelo pozitivno.

Tabela 33: Analiza trendov za kazalnike laboratorijskega procesa.

PARAMETER / LETO	2009	2010	2011	2012	2013
Število predanalitičnih napak – biokemija	1.039	962	1.177	1.261	1.227
Štev. predanal. napak - mikrobiologija	169	286	315	61	53
Štev. ambulantnih pacientov	/	69.605	71.089	78.628	76.096
Štev. ambulantnih preiskav	/	38.9631	40.9576	42.0791	44.5613
Število urgentnih preiskav	/	79.664	64.181	74.538	78.894
Število urgentnih s ↑ TAT	/	2.275	1.384	632	194
Delež URG preiskav s preseženim TAT		2,85 %	2,17 %	0,84 %	0,24 %

Tabela 34: Trendi v številu ambulantno obravnavanih pacientov in preiskav od leta 2010 do 2013

PARAMETER / LETO	2010	2011	2012	2013	Indeks 2013/2012
Število pacientov	69.605	71.089	78.628	76.096	-3,22 %
Število obravnav	79.909	80.804	84.865	86.940	2,44 %
Število preiskav	389.631	409.576	420.791	445.613	5,89 %

Tabela 35: Število sporočenih kritičnih vrednosti v posameznem letu.

	2010	2011	2012	2013	Indeks 2013/2012
Število sporočenih kritičnih vrednosti	264	232	217	299	37,7 %

7.2.1.14. Cilj 1.14. Čim krajši čas od naročila do izvedbe preiskave

V letu 2013 je bilo opravljenih 967 CT preiskav pri hospitaliziranih pacientih in le 6 preiskav je bilo opravljenih kasneje, kot v 24 urah.
V vseh šestih primerih je šlo za neurgentna stanja.
Štiri od teh preiskav so bile opravljene v 25 urah in so le za 1 uro presegle čas enega dneva.
Dve preiskavi sta bili opravljeni po treh dneh po dogovoru s klinikom in se je čas podaljšal zaradi prekomerne obremenjenosti radiologov ob izjemni kadrovski podhranjenosti v poletnem času.

Menimo, da so CT preiskave za hospitalizirane paciente izvedene v optimalnem času.

Zadovoljstvo pacientov in notranjih uporabnikov na radiološkem oddelku

V letu 2013 smo ponovili anketo o zadovoljstvu ambulantnih pacientov na radiološkem oddelku. Anketirali smo 100 pacientov, pravilno izpolnjenih anket je bilo 90.
Tokrat smo zajeli vse zaposlene na radiološkem oddelku, v anketo smo vključili poleg radioloških inženirjev in radiologov tudi našo medicinsko sestro in administratorke na oddelku. V primerjavi z lanskim letom smo z izvedeno anketo zadovoljni, saj smo dobili celostno sliko radiološkega oddelka iz strani naših pacientov.
Nekoliko slabši rezultat je pri čakalnih dobah na preiskave, kar pa je posledica različnih diagnostik, ki so zajete pri anketiranju pacientov, predvsem magnetne resonance in računalniške tomografije. Pacienti so zadovoljni z delovnim časom ambulante, saj je kar 96,7 % pacientov to potrdilo.
Vsi zaposleni na radiološkem oddelku so v več kot 90 % paciente obravnavali prijazno in spoštljivo. V anketi smo letos opredelili, da pacienti ocenijo samo tiste zaposlene, s katerimi so pri preiskavi sodelovali. Zato imajo radiologi nekoliko slabši rezultat, saj pri večini preiskav niso v stiku s pacientom.
Pri zasebnosti pacientov, na vprašanje ali so radiološki inženirji vedno zaščitili paciente pred nezaželenimi pogledi, imamo za 6 % slabši rezultat kot prejšnje leto, zato bomo morali na tem področju ukrepati. Da bi ugotovili na kateri diagnostiki imamo slabši rezultat, bomo naslednjič ankete označili z diagnostikami, na katerih se bodo anketirali pacienti.
V zadnjem vprašanju, smo prosili paciente, da napišejo morebitne predloge o tem, kako bi lahko v prihodnje izboljšali naše storitve. Največ anketirancev je bilo zadovoljnih, bili so brez pripomb, nekdo meni da smo prijazno osebje do pacienta, več pripomb je bilo na čakalne dobe. Pacienti si želijo krajše čakalne dobe. Zopet se je pojavila želja po manj bolečem slikanju dojk, pacienti si želijo glasbo pri preiskavah z magnetno resonanco, še vedno je problem pri nedosegljivosti na telefonsko naročanje MRI.

7.2.1.15. Cilj 1.15. Meritve ob pacientu

V letu 2013 so bili cilji delovanja Komisije za POCT:
- nadzor nad strokovnostjo izvajanja POCT meritev,
- nadzor nad postopkom uvajanja novih POCT merilnikov,
- zagotavljanje varnosti POCT rezultatov,
- doseganje ekonomske učinkovitosti POCT procesa.

Skladno z zastavljenimi ciliji so člani Komisije za POCT izvedli sledeče naloge:
- pripravili so Protokol za izvajanje POCT (SOP 60, 01.09.2013),
- izvedli so zunanjo kontrolo merilnikov (28.06.2013 in 24.10.2013),
- pripravili so seznam MS-promotorjev,
- pripravili so seznam merilnikov, ki se uporabljajo v SBJ,
- oblikovali so strokovna merila za izbor varnega merilnika za glukozo,
- izbrali so gradiva za izobraževanje promotorjev (Zbornik POCT, Povzetki EFLM POCT simpozija v Dubovniku),
- izvedli so izobraževanje MS-promotorjev (16.12.2013),
- poskrbeli so za objavo vseh dokumentov na intranetu SBJ.

Komisija je spremljala dva kazalnika POCT procesa:

Tabela 36: Kazalnik POCT Število odstopov od priporočenih vrednosti kontrolnega materiala.

Datum kontrole	Merilnik	Oddelek Odsek	Parameter (% odstopa)	Ukrep
28.06.2013	I-STAT	CIT	Saturacija (-16,6 %)	Preveriti postopek hranjenja in uporabe kartuše.
24.10.2013	Contour XT	URG	Glukoza (-12,5 %)	Preveriti postopek hranjenja testnih lističev.
	I-STAT	OTR	pCO2 (+13,9 %)	Preveriti postopek hranjenja in uporabe kartuše, ponoviti meritve kontrolnega materiala
	I-STAT	CIT	pCO2 (+17,6 %) Glukoza (+22,4 %)	Preveriti postopek hranjenja in uporabe kartuše, ponoviti meritve kontrolnega materiala

Kazalnik POCT 2: Število izobraževanj za izvajalce POCT. V letu 2013 je bilo izvedeno eno organizirano izobraževanje za MS-promotorje POCT.

7.2.2. Področje: Voditeljstvo in zaposleni

7.2.2.1. Cilj 2.1. Neprestani strokovni razvoj vseh zaposlenih in vodij

Internih izobraževanj se udeleži vsaj 90 % vseh zaposlenih, eksternih 75 % zaposleni

V letu 2013 smo se v zaposleni udeležili 2.380 izobraževanj. 552 zaposlenih je bilo prisotnih vsaj na enem izobraževanju, kar pomeni, da se je izobraževanj udeležilo 86 % zaposlenih. Če odštejemo zaposlene, ki so odsotni zaradi porodniške, nege in varstva otroka ali daljše bolniške, se je izobraževanj udeležilo 92 % zaposlenih.
Izvedeno je bilo 87 notranjih izobraževanj, kjer so kot predavatelji po večini sodelovali naši zaposleni in 493 zunanjih izobraževanj.
235 zaposlenih je aktivno sodelovalo tako na notranjih kot zunanjih izobraževanjih.
Namen izobraževanj je pridobivanje novih znanj in izkušenj. Z namenom, da bi nova znanja pridobilo čim več zaposlenih, se trudimo organizirati čim več notranjih izobraževanj. Nekatera znanja pa posamezniki lahko dobijo izključno na zunanjih izobraževanjih, kamor pa zaradi financ in delovnega procesa ne moremo poslati vseh zaposlenih, ki bi omenjena znanja potrebovali. Zato je dolžnost zaposlenih, ki so prisotni na zunanjih izobraževanjih, da nova znanja podajo ostalim zaposlenim, ki ta znanja potrebujejo pri svojem delu. V tem letu so bila znanja prenesena le v 377 primerih. Znanja so bila posredovana na oddelčnih sestankih, raportih, kolegijih,…

Delavnic o vodenju v letu 2013 predvsem zaradi finančne situacije nismo izvedli. Želimo si, da bi nam v letu 2014 uspelo organizirati delavnice vsaj za predstojnike in koordinatorice služb in oddelkov.
Na področju zdravstvene nege in oskrbe je bil definiran cilj, da se izvedejo vsa planirana interna izobraževanja. Omenjeni cilj v letu 2014 vključimo v cilj 2.2.

Izvedene aktivnosti na področju zdravstvene nege in oskrbe so bile:

- razporeditev izobraževanj enakomerno po mesecih,
- oblikovanje napovednika in točkovno vrednotenja izobraževanj na Zbornici Zvezi za pridobitev licenčnih točk,
- zagotoviti čim večjo udeležbo na izobraževanjih,
- anketiranje udeležencev o zadovoljstvu z vsebinami, predavatelji, organizacijo in obveščanjem.

Učinkovitost izobraževanja
V letu 2013 so se zaposleni v zdravstveni negi in oskrbi udeležili 1.105 internih strokovnih izobraževanj ali 147 ur izobraževanj. Vsak od zaposlenih se je udeležil vsaj treh izobraževanj.
Od tega je bilo:
- 25 izobraževanj ovrednotenih z licenčnimi točkami, 25 izobraževanj je bilo s področja ostalih strokovnih vsebin.
- Izvedena je bila obvezna licenčna vsebina Temeljni postopki oživljanja in uporaba avtomatskega defibrilatorja.
- Ankete o zadovoljstvu in kvaliteti predavanj ter delavnic so bile posredovane na 74 % izobraževanj. Srednja ocena zadovoljstva udeležencev je bila 4,8 od 5,0 točk.

7.2.2.2. Cilj 2.2. Zaposlenim povečati občutek odgovornosti pri izvajanju procesa dela (opolnomočenje) za doseganje ciljev. Anketo o zadovoljstvu izpolni več kot 75 % zaposlenih.

Anketa je bila izvedena v začetku decembra 2013.
Anketo je izpolnilo 151 zaposlenih (25 %). V primerjavi z letom 2012, ko je anketo izpolnilo 350 zaposlenih, z odzivnostjo ne moremo biti zadovoljni.
V letu 2014 bodo naši cilji usmerjeni k spodbujanju zaposlenih k večji odzivnosti pri izpolnjevanju anket. Zavedamo se, da so zaposleni preobremenjeni, vendar le na podlagi anket lahko ugotovimo, kaj zaposleni od nas pričakujejo, česa si želijo in pripravimo aktivnosti za izboljšave. Mogoče je za začetek preveč optimistično pričakovati, da bi anketo izpolnilo 75 % zaposlenih, vsekakor pa bi bilo zaradi uvedb izboljšav na podlagi ankete dobro, če bi bila odzivnost vsaj 50 %.

7.2.2.3. Cilj 2.3. Letni razgovori narejeni z 91 % zaposlenimi, pri ključnih kadrih 100 %. Matrike znanj – 100 % (vse službe in enote).

Letne razgovore (v nadaljevanju LR) delamo od leta 2010. Skozi čas so se pokazale določene potrebe po spremembah, izvajalci LR pa so skupaj z zaposlenimi prišli do nekaterih novih spoznanj in zaključkov.
Ker smo sedaj strmeli predvsem k cilju, da LR naredimo s skoraj vsemi zaposlenimi, smo jih delali v zelo različnih obdobjih, skozi celotno koledarsko leto. Izkazalo se je, da se na ta način težko določi za katero leto se LR opravlja. Prav tako se je izkazalo, da je naš obrazec za LR primeren za zaposlene na vodilnih delovnih mestih, za zaposlene, ki nekoliko izstopajo po svoji motiviranosti, razmišljanju. Za tiste, ki sicer delo dobro opravijo, nimajo pa višjih ciljev, vizije, pa je obrazec nekoliko preobsežen. Kljub vsemu je pogovor z nadrejenim po večini pozitivno sprejet in dobrodošel, kar je bilo omenjeno tudi v Anketi o zadovoljstvu

zaposlenih. Zato smo se odločili, da v letu 2014 pripravimo še en obrazec za LR, v krajši obliki in namenjen zgoraj omenjeni večini zaposlenih.
LR bomo izvajali od novembra do februarja in bodo namenjeni prihajajočemu letu (LR narejen novembra 2013 ali februarja 2014 je LR za leto 2014).
Naš cilj ostaja, da se v letu 2014 LR v 100 % naredijo s ključnimi kadri, v 80 % pa z ostalimi zaposlenimi.
Matrike znanj so narejene za vsa delovna mesta in jih na podlagi izvedenih letnih razgovorov tudi sproti spreminjamo.

7.2.2.4. Cilj 2.4. Opredeliti pristojnosti in delokroge zaposlenih

Delokrogi na področju ZNO so izdelani. Delokrogi za vse ostale službe so v pripravi in ocenjujemo, da bodo narejeni do marca 2014.
Delokroge bomo razširili in bodo vsebovali tako Aktivnosti in kompetence na področju dela, kot tudi opisni list delovnega mesta.

7.2.2.5. Cilj 2.5. Izboljšati rezultate bibliografskih kazalcev raziskovalne uspešnosti po ARRS metodologiji (področje: raziskovalna dejavnost)

Cilj delovanja raziskovalne enote je bil usmerjen v urejanje evidenc raziskovalcev in v izboljšanje rezultatov bibliografskih kazalcev raziskovalcev SB Jesenice po ARRS metodologiji.
Strokovna sodelavka je izvedla sledeče aktivnosti:
- Poskrbela je za ureditev bibliografije v Cobissu za tri zaposlene, ki so posredovali zbornike in revije, kjer so bile njihove objave.
- Izvedla je vse postopke za pridobitev šifre v bazi CONOR.SI ter postopke za vpis bibliografije za 7 diplomiranih medicinskih sester.
- Uredila je Register študij, ki potekajo v SB Jesenice od leta 2009 dalje.
- Pripravila je osnutek Seznama publikacij, ki so bile izdane v založništvu SBJ (Bolje, Strokovna poročila, Zborniki ob obletnicah SBJ, ..).
- Poskrbela je za objavo Internih aktov in pravnih podlag na intranetu na podstrani Raziskovalne enote.
- Člani Komisije za izvolitve so pripravili:
- navodilo za odobritev komercialne študije in vpis le te v Register študij,
- posodobitev Poslovnika Raziskovalne enote,
- opredelili naloge strokovne sodelavke za upravno administrativne zadeve in naloge samostojne svetovalke za pravne zadeve.

Aktivnosti, ki so še v postopku realizacije:
- Priprava Navodil za vnos bibliografije v Cobiss.
- Priprava seznama habilitiranih delavcev v SB Jesenice.
- Dopolnitev Seznama publikacij z diplomskimi deli, magisterskimi deli in z zborniki, v katerih naši zaposleni nastopajo kot soavtorji.
- Priprava algoritma za Razvojni proces-Raziskovalna dejavnost.

Spremljanje Kazalnikov raziskovalne dejavnosti:
- Kazalnik RE1: Trend raziskovalcev z urejeno bibliografijo (objavljen na intranetu)
- Kazalnik RE2: Trend števila komercialnih in aplikativnih študij (Glej Register študij)
- Kazalnik RE3: Število čistih citatov raziskovalcev SBJ

Leto	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
NC	5	4	9	7	7	13	67	71	65	67

*NC= normirano število čistih citatov

Aplikativno raziskovanje v zdravstveni negi in oskrbi
Projektna skupina za raziskovanje v zdravstveni negi in oskrbe je v letu 2013 oblikovala 3 delovne skupine, ki so pripravile 3 različne raziskovalne projekte, njihova dokončna izvedba bo v letu 2014. Raziskovanje bo usmerjeno v osebno integriteto pacientov, področje varnega rokovanja z zdravili in uvedba negovalnih diagnoz.

7.2.3. Področje: Poslovni procesi

7.2.3.1. Cilj 3.1. Zagotoviti nepretrgano oskrbo z zdravili in medicinsko tehničnimi pripomočki

V letu 2013 je bilo 10.577 naročilnic iz oddelkov, izdajnic je bilo narejenih 15.456; nerealizirane naročilnice sta ostali 2 in sicer alergenski testi za peditarično ambulanto.
Vseh reklamacij, ki so bile evidentirane v programu, je bilo 70, vse so bile uspešno rešene.
Zaradi finančnih težav smo konec februarja začeli uvajati cenovno bolj ugodne paralele zdravil. Zato smo morali seznam medsebojno zamenljivih zdravil večkrat mesečno pregledati in posodobiti. Preko celega leta je bila oskrba z zdravili in zdravstvenim materialom nemotena.

7.2.3.2. Cilj 3.4. Cilji tehnično vzdrževalne službe – letni pregled 100 naključnih naprav in izdelava poročil (zajeta vsa opravila, vsako leto dodati 20 naprav)

Namen analize je ugotoviti napolnjenost baze podatkov na artiklih, ki jo izvajamo enkrat letno. S tem bomo zagotovili, da bodo podatki, ki so pomembni za naše delo, v čim večji meri vneseni na artikle.
Izbrali smo 100 naključno izbranih artiklov. Preverjali smo polnost baze podatkov za posamezen artikel in sicer za sledeče atribute:
Oznaka: polje Oznaka je namenjeno za vnašanje standardnih oznak (interni ali kateri koli drugi), risb, kosovnic,... artikla. V to polje lahko vnašamo tudi razne druge oznake artikla za pomoč oz. filter pri iskanju artikla.
ABC razred artikla: razred artikla označuje delitev artiklov na skupine po ABC analizi in sicer določimo tveganje uporabe naprave glede na verjetnost dogodka in posledico dogodka na:
A – veliko tveganje
B – srednje tveganje
C – majhno tveganje
Veliko tveganje - naprave, kjer napačna uporaba ali delovanje lahko povzroči resne zdravstvene posledice ali celo smrt.
Srednje tveganje - naprave, ki imajo pomemben vpliv na oskrbo pacienta ali lahko povzročijo začasne negativne učinke na zdravje.
Nizko tveganje - naprave, katerih uporaba najverjetneje ne bo povzročila resnih posledic v primeru napačne uporabe.
Kontna skupina: zaradi avtomatskega kontiranja zalog - materialnega poslovanja, je potrebno določiti skupino, v katero spada artikel, na tak način, da lahko kasneje enolično določimo konto pri obračunu zalog. Kontne skupine predhodno določimo v šifrantu kontov.
Serijska številka: je namenjena unikatnemu označevanju Identa (količina je vedno 1 kos). 1 ident ima lahko poljubno število serijskih. Običajno v programu uporabljamo serijske številke za identifikacijo naprav in meril (Enakih strojev (naprav) z različnimi Inventarnimi - serijskimi številkami). Veza med inventarno in serijsko je 1:1.
Inventarna številka: tukaj povežemo osnovno sredstvo z napravo. Spodaj se nam prikažejo podatki tega osnovnega sredstva; osnovnega sredstva. Program ponudi prvo naslednjo v formatu zadnje najvišje vnesene.
Dobavitelj: za vsak artikel določimo poslovnega partnerja, ki je dobavitelj naprave.
Serviser: tu določimo poslovnega partnerja, ki je serviser naprave.
Tehnologija: osnova za Periodično planiranje in kasneje knjiženje opravljenega dela je Operacija tehnološkega postopka. Vpisana mora biti vsaj ena operacija, če hočemo kar koli

razpisovati.
Najprej definiramo Teh. postopek, ki predstavlja plan (npr. mesečni plan, letni plan,...: za vsak tip plana - periode, ki jo rabimo za napravo - vnesemo svoj postopek). Tehnološkemu postopku pa oddajamo operacije (ena ali več; odvisno od kompleksnosti postopka).
Klasifikacija: klasificiranje je znakovno opisovanje lastnosti različnih pojmov. Na ta način lahko različne podatke (artikle, poslovne partnerje, delovna mest, osebe) razvrščamo v skupine, ki imajo nekatere lastnosti. Na ta način nam omogoča različne preglede in vzdrževanje celih skupin podatkov.
Skladišče: tu opredelimo skladišče artikla. Če shranjujemo isti artikel vedno na isto skladišče, je smotrno že v matičnih podatkih določiti, kje se običajno nahaja artikel. Tako nam lahko program pri vnosu prometnih transakcij ponudi ustrezno skladišče (materialno poslovanje).
Priponke: z gumbom v spodnjem levem vogalu lahko vstopimo v pregled in urejanje pripetih datotek (npr. slike).

Tabela 37: Ugotovitve polnosti nabora 100 - tih artiklov

	Podatek je vpisan (št. artiklov, %)		Podatek ni vpisan (št. artiklov, %)	
Oznaka	12	12 %	88	88 %
ABC	9	9 %	91	91 %
Kontna skupina	12	12 %	88	88 %
Serijska številka	76	76 %	24	24 %
Inventarna številka	75	75 %	25	25 %
Dobavitelj	56	56 %	44	44 %
Serviser	31	31 %	69	69 %
Tehnologija	100	100 %	0	0 %
Klasifikacija	0	0 %	100	100 %
Skladišče	0	0 %	100	100 %
Priponke	13	13 %	87	87 %

Največ vpisanih podatkov ima atribut Tehnologija – 100 %, sledita mu Serijska številka – 76 % in Inventarna številka – 75 % ter Dobavitelj – 56 %. Manj kot 50 % imajo atributi Serviser 31 %, Priponke 13 %, Oznaka – 32 % in Kontna skupina – 12 %.
Najmanj pa imamo vnesene podatke na atributih ABC – 9 %.
V primerjavi z letom 2013, se je stanje izboljšalo na atributih ABC, Dobavitelji in Tehnologija.
Ugotovili smo, da je baza podatkov še vedno slabo napolnjena. Naš cilj je usmerjen v izboljšanje stanja na ta način, da bodo podatki na vseh atributih napolnjeni vsaj 50 % ali več. Glede na pregledano bazo bodo manjkajoči podatki dopolnjeni za naključne artikle. V naslednjem poročilu naslednje leto bomo ponovno preverili stanje.

7.2.3.3. Cilj 3.5. Cilji tehnično vzdrževalne službe – zmanjšanje število ur, ki niso vezane na delavni nalog – 10 % glede na leto 2012

V letu 2013 smo dosegli za 18,5 % manj število ur, ki niso vezane na delovni nalog.

7.2.3.4. Cilj 3.6. Cilji tehnično vzdrževalne službe – zmanjšanje bolniške odsotnosti – 10 % glede na leto 2012

V letu 2012 smo imeli 3.856 ur bolniške odsotnosti in v letu 2013 pa 2.308 ur bolniške odsotnosti. Indeks je 40 % manj bolniške odsotnosti.

7.2.3.5. Cilj 3.7. Vzpostavitev sistema za upravljanje varovanja informacij (SUVI)

Vzpostavitev sistema za upravljanje varovanja informacij je v zaključni fazi in ga želimo realizirati kljub temu, da projekt v okviru e-Zdravja ni več med prioritetnimi. Vključeni procesi so popisani, v izdelavi je analiza tveganja, kjer je ključno sodelovanje s službo za

informatiko. Izdelan je osnutek varnostnih politik, ki bo skupaj z analizo tveganja predstavljen vodstvu do 15. marca 2014.

7.2.4. Področje: Poslovanje SBJ

V želji po optimiziranju opravljenega delovnega programa po posameznih sklopih ter porabe zdravil, zdravstvenega materiala in ostalega potrošnega materiala posredujemo tedensko ter mesečno analize vsem odgovornim. V primeru neuresničevanja načrtovanih ciljev, smo v letu 2013 takoj izvedli analize in vključili vse vpletene. S tem smo ob koncu leta optimizirali realizacijo delovnega programa v večini specialističnih ambulant ter v bolnišnični dejavnosti.

7.2.5. Področje: Zunanje okolje

7.2.5.1. Cilj 5.1. Izboljšati sodelovanje z primarnim nivojem zdravstvenega varstva

Junija 2013 je bilo organizirano srečanje bolnišnice s primarnim nivojem. Zaključki srečanja so bili podani na strokovnem svetu.
Pediatri imajo redna srečanja na regionalnem nivoju, dvakrat letno. V letu 2013 so organizirali tudi strokovno srečanje na temo arterijske hipertenzije.
Na področju kakovosti in varnosti smo septembra 2013 organizirali 6. Dneve Angele Boškin, v sodelovanju z Visoko šolo za zdravstveno nego Jesenice in pod pokroviteljstvom Ministrstva za zdravje Republike Slovenije.

7.3. POROČILO O IZVEDNIH ANKETAH ZADOVOLJSTVA V LETU 2013

Zadovoljstvo naših pacientov, njihovih svojcev in naših zaposlenih je eden od pomembnih ciljev organizacije. Z rezultati zadovoljstva naših zunanjih kot notranjih uporabnikov, dobimo informacije in oceno našega dela, kar nam nudi možnost za izboljšave. Vsako anketo statistično obdelamo, analiziramo in določimo ukrepe, ki bodo pripomogli k boljšemu zadovoljstvu naših uporabnikov.

V letu 2013 smo izvedli naslednje ankete:

- Anketa o zadovoljstvu pacientov – hospitalna obravnava,
- Anketa o zadovoljstvu porodnic na ginekološko – porodniškem oddelku,
- Anketa o zadovoljstvu pacientov z ambulantno obravnavo na radiološkem oddelku,
- Anketa o zadovoljstvu s fizioterapevtsko obravnavo,
- Anketa o zadovoljstvu zaposlenih,
- Ankete o zadovoljstvu notranjih uporabnikov.

7.3.1. Anketa o zadovoljstvu pacientov – hospitalna obravnava

V Splošni bolnišnici Jesenice vsako leto izvedemo anketo o zadovoljstvu pacientov. Od leta 2006 dalje smo izvajali anketo v okviru nacionalne ankete o zadovoljstvu pacientov v slovenskih bolnišnicah. V letu 2013 se je Ministrstvo za zdravje (MZ) odločilo, da nacionalne ankete ne bo izvedlo. Tako smo se odločili, da anketo o zadovoljstvu pacientov v naši bolnišnici izvedemo sami. Z dovoljenjem MZ smo uporabili enak vprašalnik, zaradi lažjega razumevanja pacientov smo spremenili dve vprašanji in dodali vprašanje o zadovoljstvu s prehrano. Anketni vprašalnik smo razdelili pacientom, ki so bili hospitalizirani v obdobju od 1.10.2013 do 31.1.2014. Izpolnilo ga je 500 pacientov, 200 na kirurškem oddelku, 176 na internem oddelku, 100 na ginekološko – porodniškem oddelku ter 23 na oddelku za zdravstveno nego.

Glavne ugotovitve analize:

- Primerjava rezultatov ankete o zadovoljstvu pacientov v letu 2013 s preteklimi leti izraža visoko zadovoljstvo pacientov s storitvami, saj pri večini odgovorov dosegamo čez 90 % zadovoljstvo.
- V letu 2013 je bilo za skoraj 9 % manj nujnih sprejemov pacientov kot v letu 2012, posledično pa se je povečalo število načrtovanih sprejemov in sicer iz 36 % v letu 2012 na 46,3 % v letu 2013.
- V letu 2013 smo koordinatorja odpusta preoblikovali v koordinatorja zdravstvene obravnave. Njihova dodana vrednost pri usklajevanju sprejema pacientov se kaže tudi pri rezultatih anketi, saj se je močno povečal odstotek tisti pacientov, ki so pri dogovarjanju o datumu sprejema v bolnišnico, sodelovali s koordinatorico. Tako je kar 85,7 % (v letu 2012 – 65,7 %) pacientov sodelovalo pri določitvi datuma sprejema.
- Odstotek pacientov, katerim nismo nikoli predstavili datuma sprejema na kasnejši čas ostaja približno enak (81,6 % v letu 2013, 83,9 % v letu 2012).
- V letu 2012 smo izboljšali čas od prihoda pacienta, pa do tega, da pridejo do svoje postelje in tako mnenje uspeli obdržati tudi v letu 2013, ko je bilo 69,6 % pacientov nameščenih v posteljo v manj kot 1 uri (v letu 2012 – 70 %, v letu 2011- 52,2 %, 2010 – 63,8 %), 4,4 % anketiranih pacientov je na posteljo moralo čakati več kot 2 uri (v letu 2012- 5 %, leto 2011 – 22,6 %, 2010 – 11,0 %).
- Pri vprašanjih, ki se nanašajo na zadovoljstvo pacientov z obravnavo zdravnikov so rezultati enaki kot v preteklih letih in odražajo visoko zadovoljstvo pacientov (90,9 %).
- Za 3,8 odstotnih točk slabše kot v letu 2012 so pacienti ocenili, da so jim zdravniki vedno odgovorili na njim razumljiv način (82,4 % v letu 2013, 86,2 % v letu 2012, v letu 2011 85,3 %)
- 58,3 % pacientov meni, da so se lahko v primeru, da jih je kaj skrbelo ali so se česa bali, vedno pogovorili z zdravnikom (v letu 2012 jih je tako menilo 48,1 %), zmanjšal pa se je odstotek tistih pacientov, ki niso imeli skrbi ali strahu iz 41,3 % v letu 2012 na 29,3 % v letu 2013.
- Enak odstotek pacientov (85,5 %) kot v preteklih leti meni, da so jim zdravniki pred posegi ali preiskavami na razumljiv način razložili poseg in možne zaplete.
- Nekoliko slabše kot v letu 2012 so pacienti ocenili, kako so jim zdravniki zagotovili zasebnost. Tako jih 72 % (v letu 2012 – 76,6 %) pacientov meni, da jim je bila ta zagotovljena vedno, povečal pa se je odstotek tistih pacientov, ki je menilo, da jim le ta ni bila zagotovljena nikoli (v letu 2013 - 8,5 %, leta 2012 - 2,8 %).
- Pri vprašanju št. 10 »zdravniki so pred mano govorili, kot da me ni«, je za 5,4 odstotnih točk manj pacientov kot leta 2012 odgovorilo, da se to ni zgodilo nikoli (v letu 2013 - 85,7 %, v letu 2012 - 91,1 %, ponovno pa se je povečal odstotek tistih pacientov, ki so označili, da so zdravniki vedno govorili, kot da jih ni zraven in sicer iz 1,1 % v letu 2012 na 3,4 % v letu 2013.
- Prav tako kot pri vprašanjih o zadovoljstvu z obravnavo zdravnikov, so tudi pri vprašanju o zadovoljstvu z obravnavo medicinskih sester, pacienti izrazili visoko zadovoljstvo (89,7 %), kar je primerljivo s preteklimi leti.
- Pacienti so ocenili, da so od medicinskih sester v 82,7 % (v letu 2012 – 87 %) vedno dobili odgovore na razumljiv način.
- Tudi pri vprašanju »Če vas je kaj skrbelo ali ste se česa bali, ali ste se lahko pogovorili z medicinsko sestro« se je povečal odstotek tistih pacientov, ki so mnenja, da so se lahko z medicinsko sestro vedno pogovorili (61,9 % v letu 2013, 52 % v letu 2012), prav tako pa se je zmanjšal odstotek tistih pacientov, ki niso imeli skrbi ali strahu (v letu 2013 – 25,4 %, v letu 2012 – 39,5 %).
- V letu 2013 smo nadaljevali z aktivnostmi na področju zagotavljanja zasebnosti pacientov, tako so pacienti enako kot leta 2012 v skoraj 81 % ocenili, da so jim medicinske sestre vedno zagotavljanje zasebnost pri pogovoru, viziti in nezaželenimi pogledi.

- Za 4 odstotne točke manj pacientov kot v letu 2012 (v letu 2013 – 82 %, leta 2012 – 86 %) meni, da so jih medicinske sestre vedno zaščitile pred nezaželenimi pogledi.
- Pacienti na vprašanje »medicinske sestre, so pred mano govorile kot, da me ni«, v 88,8 % (v letu 2012 - 93,5 %, v letu 2011 – 91 %) označili, da se to ni zgodilo nikoli, kar je 4,7 odstotnih točk manj kot v letu 2012, povečal pa se je odstotek tistih, ki so menili, da se je to dogajalo vedno in sicer iz 1,1 % v letu 2012 na 3,6 % v letu 2013.
- Pacienti so v primerjavi z letom 2012 bolje ocenili odzivni čas medicinskih sester, saj je 69,7 % (v letu 2012 – 64,8 %) pacientov čakalo na medicinsko sestro manj kot 5 minut.
- Razveseljiv je rezultat, da še vedno 95,7 % anketirancev meni, da so medicinske sestre in zdravniki o bolezni, zdravljenju in negi vsi govorili enako (v letu 2012 – 98 %, leto 2011 – 96 %).
- Pri vprašanju št. 19:«moji družinski člani so se z mojim zdravnikom lahko pogovorili« je 58,5 % (v letu 2012 – 57,3 %) pacientov odgovorilo, da so to lahko storili vedno, povečal pa se je odstotek tistih pacientov, ki so menja, da se njihovi družinski člani nikoli niso uspeli z zdravnikom pogovoriti (3,1 % v letu 2013, v letu 2012 pa 1,8 %).
- V letu 2013 je še več pacientov – 52,6 % (v letu 2012 - 48,3 % pacientov) navedlo, da so vedno dobili pomoč medicinske sestre, ko so šli na stranišče.
- 70,5 % pacientov (v letu 2012 – 80,2 %) ni imelo pritožb nad našimi storitvami, ostali pa so ocenili, da smo njihove pritožbe jemali resno.
- Pri vprašanju o zadovoljstvom pacientov glede razlage glede jemanja zdravil in stranskih učinkov med hospitalizacijo so dosegli približno enak rezultat kot leta 2012, ko jih je 72 %, v letu 2013 pa 73,6 % menilo, da so dobili pojasnila.
- Za 7,9 odstotnih točk več naših pacientov v primerjavi z letom 2012 je imelo bolečino (v letu 2013 – 73,7 %, leta 2012 – 65,8).
- Enako ostaja število pacientov, ki menijo, da je zdravstveno osebje vedno vse storilo za zmanjšanje bolečine (v letu 2013 – 91,5 %, leta 2012 - 93,4 %).
- 92,2 % pacientov meni, da so bolnišnični prostori vedno čisti, kar je popolnoma enak rezultat kot leta 2012.
- Pri zagotavljanju miru ponoči, jih 79,4 % (v letu 2012- 80,5 %) pacientov meni, da se ponoči niso zbujali zaradi hrupa.
- Zelo smo lahko zadovoljni z rezultatom, da kar 87,4% pacientov (v letu 2012 – 75 %, 68,9 % v letu 2011) meni, da so bili seznanjeni s pravicami in dolžnostmi, ki jih kot pacienti imajo.
- Vprašanju v zvezi z informacije o zdravilih, ki jih morajo jemati doma, njihovih stranskih učinkih ter na opozorilne znake v zvezi z boleznijo smo združili v eno vprašanje (V28). 93,7 % pacientov je ocenilo, da so dobili ustrezne informacije. Če primerjamo rezultate preteklih letih po posameznih vprašanjih, lahko sklepamo, da smo se v letu 2013 na tem področju zelo izboljšali.
- Ponovno smo anketnemu vprašalniku dodali vprašanje o zadovoljstvu s prehrano. V primerjavi z letom 2011 so pacienti nekoliko slabše zadovoljni s prehrano, ki smo jo ponudili, saj je 67,9 % pacientov odgovorilo, da so bili vedno zadovoljni, leta 2011 pa 73,6 %.
- Dodali smo tudi vprašanje: «Ali bi svojim najbližjim priporočili oskrbo v naši bolnišnici?« in kar 98,7 % pacientov, ki so odgovorili na vprašanje bi Splošno bolnišnico Jesenice priporočili svojim najbližjim.

Področja, kjer imamo vsekakor še priložnosti za izboljšavo in bomo pripravili plan ukrepov pa so:

- komunikacija s pacienti in ustrezen odnos do njih,
- dostopnost zdravnikov za svojce pacientov,
- zagotavljanje zasebnosti,
- zadovoljstvo s prehrano.

7.3.2. Anketa o zadovoljstvu porodnic na ginekološko – porodniškem oddelku

Zadovoljstvo porodnic na ginekološko porodniškem oddelku spremljamo že od leta 2008. Anketa je sestavljena iz 16 vprašanj zaprtega tima in treh vprašanj odprtega tima, pri katerih so imele porodnice možnost izraziti svoje mnenje in podati predloge. Vprašanja zajemajo naslednje vsebinske sklope: priprava na porod, vprašanja, ki se nanašajo na sprejem in obravnavo v porodni sobi, obravnava na oddelku (pomoč pri negi novorojenčka, dojenju, samooskrbi, prehrani ter odpustu). V letu 2013 je anketni vprašalnik izpolnilo 499 porodnic.
Analiza rezultatov ankete pokaže, da se odstotek porodnic, ki menijo, da jim porodna soba nudi ugodje vsako leto povečuje. V letu 2008 je pritrdilno odgovorilo 89 % vprašanih, ta odstotek se v letu 2009 zviša za več kot 4 odstotne točke in sicer na 93,3 %, kar kaže na povečano zadovoljstvo, čeprav z vidika nove opreme v porodni sobi ni bilo novitet. V letu 2010 - 95,6 %, leta 2011 – 94,6 % v letu 2012 je udobje nudilo 95,7 % pacientkam, v letu 2013 pa 96,7 % vprašanih.
Primerjava s preteklimi leti pokaže, da so porodnice še bolj zadovoljne z zagotavljanjem intimnosti v porodni sobi, saj jih kar 94,5 % meni, da jim je bila le ta vedno zagotovljena (v letu 2009 pa 93,8 %, v letu 2012 94,7 %). Kar 98 % porodnic meni, da so prejele zadovoljive informacije o poteku poroda (v letu 2008 – 88,7 %, leta 2009 - 92,2 %, leta 2010 – 97,7 %, 2011 – 98,2 %, leta 2012 – 97,2 %).
Prav tako je osebje pri 97,9 % (2010 - 95,4 %, 2011 – 97 %, 2012 – 97 %) anketiranih porodnic upoštevalo njihove želje pri porodu, kar je zelo dober rezultat.
Zadovoljstvo porodnic s komunikacijo z babico se je v letu 2013 povečalo za 1,2 odstotnih točk, tako je 98,8 % porodnic je mnenja, da jim je le ta razložila postopke, preden jih je izvedla (v letu 2008 - 85,5 %, v letu 2009 pa kar 92,2 %., 2010- 97,5 %, 2011 – 98,2 %, 2012 – 97,6 %).
Glede podpore in nudenja pomoči pri oskrbi in negi novorojenčka na oddelku, 96,3 % porodnic meni, da so prejele dovolj nasvetov in praktične pomoči pri dojenju (83,3 % v letu 2009, leta 2010 - 93,5 %, 2011 – 96,4 %, 2012 – 95,3 %,) in 94,5 % jih je ocenilo, da so bili nasveti, ki so jih prejele od medicinskega osebja enotni (v letu 2009, leta 2010 pa 83,2 %, 2011 pa 91,9 %, 2012 – 95 %). V 94,3 % pa so menja, da so dobile dovolj informacij o izvajanju osebne higiene po porodu (2009 - 86,6 %, 2010 – 94,3 %, 2011 – 95,4 %, 2012 – 95,9 %). V primerjavi z preteklimi leti (2010 - 71,7 %, 2011 – 75,2 %, 2012 – 80,4 %) so porodnice še bolje ocenile zadovoljstvo s prehrano, saj jih je 82,1% mnenja, da je vedno zadovoljila njihova pričakovanja. Praktično vse porodnice, ki so izpolnile anketo (99,4 %) so mnenja, da je zdravstveno osebje na ginekološko – porodniškem oddelku ustrežljivo, spodbudno in prijazno. Enak odstotek porodnic je menja, da so pred odpustom dobili navodila za samooskrbo na domu (leta 2012 – 96,6 %, leta 2013 96,5 %). Število porodnic, ki ob odhodu domov doji svojega otroka se je nekoliko zmanjšalo v primerjavi z leti 2012 in 2011 (95,3 %) na 94,7 % porodnic. Rezultati ankete odražajo zelo visoko zadovoljstvo porodnic s storitvami na ginekološko porodniškem oddelku.

7.3.3. Anketa o zadovoljstvu pacientov z ambulantno obravnavo na radiološkem oddelku

Poročilo je podano v točki 7.2.1.14.

7.3.4. Anketa o zadovoljstvu pacientov s fizioterapevtsko obravnavo

V letu 2013 smo v dejavnosti fizioterapije izvedli dve anketi, s katerima smo želeli ugotoviti zadovoljstvo pacientov s fizioterapevtsko obravnavo in sicer eno v fizioterapevtski ambulanti, drugo pa na bolnišničnih oddelkih.

Zadovoljstvo pacientov z ambulantno fizioterapevtsko obravnavo

Zadovoljstvo pacientov z ambulantno fizioterapevtsko obravnavo smo spremljali med naključno izbrani pacienti, ki so bili med 27.10. in 27.12.2013 vključeni v fizioterapevtsko obravnavo v naši ambulanti. Razdelili smo 70 anketnih lističev, vrnjenih jih je bilo 66. Na anketo je odgovorilo 23 pacientov, ki so bili vključeni v rehabilitacijo po poškodbi (35,9 %) in 43 pacientov, ki so bili vključeni v fizioterapevtsko obravnavo zaradi bolezni (67,2 %). Večina pacientov (62,5 %)je bilo v naši ambulanti obravnavanih prvič.
Stopnjo zadovoljstva so pacienti ocenjevali po pet stopenjski lestvici. Ocenjevali so naslednje elemente: delovni čas ambulante, organizacijo dela, osebni pristop in odnos fizioterapevtke do pacienta (dostopnost, prijaznost, spoštovanje zasebnosti) ter ustreznost prostorov fizioterapije, opreme in pripomočkov.
Večina pacientov, ki so ocenili splošno zadovoljstvo nad fizioterapevtsko obravnavo so menili, da so s fizioterapevtsko obravnavo zelo zadovoljni (71,9 %), 28,1 % pa jih je bilo s fizioterapevtsko obravnavo zadovoljnih. Nezadovoljstvo nad fizioterapevtsko obravnavno ni bilo izraženo. Nekoliko manj so bili pacienti zadovoljni z organizacijo dela in delovnim časom ambulante, zadovoljnih je bilo 79,7 % anketiranih.

Anketiranci so bili najbolj zadovoljni:
- s pridobljenimi informacijah o poteku rehabilitacije, metodah in tehnikah fizioterapevtske obravnave (96,9 %),
- z načinom podajanja informacij (96,6 %),
- s komunikacijo (90,6 %),
- s spoštovanjem zasebnosti (90,6 %),
- z osebnim odnosom fizioterapevta do pacientov (89,1 %).

Anketiranci so bili najmanj zadovoljni :
- s prostori fizioterapije (57,8 %),
- z opremo in pripomočki (57,8 %).

Z analizo rezultatov smo ugotovili visoko zadovoljstvo pacientov s fizioterapevtsko obravnavo v naši ambulanti. Najbolj razveseljuje dejstvo, da so pacienti zelo zadovoljni z osebnim odnosom fizioterapevta do njih samih in s tem, da so med fizioterapevtsko obravnavo lahko pridobili vse informacije, ki so potrebne za uspešno rehabilitacijo tudi v kasnejšem obdobju. Nekoliko nižje zadovoljstvo je bilo izraženo z organizacijo dela ter z delovnim časom ambulante. Nizko zadovoljstvo pacientov pa je bilo izraženo s prostori fizioterapije ter z opremo in pripomočki.

Zadovoljstvo z fizioterapevtsko obravnavo na bolnišničnih oddelkih

V anketo so bili vključeni naključno izbrani pacienti, ki so bili med 27.10. in 27.12.2013 vključeni v fizioterapevtsko obravnavo na odseku za travmatologijo, ortopedijo in abdominalno in splošno kirurgijo. V anketo so bili vključeni pacienti po operaciji totalne endoproteze kolka in kolena, LCA in MPFL, fast track-u, hernii disci, zlomu gležnja in hrbtenični stenozi. Razdelili smo 110 anketnih lističev, vrnjenih jih je bilo 99, dva sta bila neveljavna. Na anketo je odgovorilo 63 pacientov (65,6 %), ki so bili vključeni v rehabilitacijo po operativnem posegu, 25 pacientov (26 %), ki so se zdravili po poškodbi in 9 pacientov, ki so bili vključeni v fizioterapevtsko obravnavo zaradi bolezni (9,4 %).
Stopnjo zadovoljstva so pacienti ocenjevali po pet stopenjski lestvici. Ocenjevali so naslednje elemente: osebni pristop in odnos fizioterapevtke do pacienta (dostopnost, prijaznost, spoštovanje zasebnosti), način in ustreznost podajanja informacij o poteku rehabilitacije v bolnišničnem in domačem okolju ter splošno zadovoljstvo nad fizioterapevtsko obravnavo.

Večina pacientov, ki so ocenili splošno zadovoljstvo nad fizioterapevtsko obravnavo je bilo s fizioterapevtsko obravnavo zelo zadovoljnih (90,6 %), 9,4 % pa jih je bilo s fizioterapevtsko obravnavo zadovoljnih. Nezadovoljstvo nad fizioterapevtsko obravnavno ni bilo izraženo.
Anketiranci so bili najbolj zadovoljni:

- z dobljenimi pisnimi informacijami o poteku rehabilitacije (100 %),
- s posvečanjem pozornosti fizioterapevta pacientu (95,8 %),
- z možnostjo postavljanja dodatnih vprašanj (95,8 %).

Anketiranci so bili najmanj zadovoljni :

- z zaščito pacienta med FTH obravnavo (89,5 %).

Z analizo rezultatov ankete na bolnišničnih oddelkih smo ugotovili zelo visoko zadovoljstvo pacientov s fizioterapevtsko obravnavo, še posebej pa je razveseljivo dejstvo, da je zadovoljstvo visoko tako na strokovnem področju kot tudi pri osebnem pristopu fizioterapevta.

7.3.5. Anketa o zadovoljstvu zaposlenih

Zadovoljstvo zaposlenih v organizaciji je eden glavnih kazalnikov in pokazateljev organizacijske klime. Že od leta 2010 dalje v Splošni bolnišnici Jesenice vsako leto izvedemo anketo v sklopu projekta – SiOK – projekt primerjalnega raziskovanja v slovenskih bolnišnicah. Z rezultati dobimo primerjavo organizacijske klime po posameznih kategorijah v bolnišnici, med posameznimi službami in tudi primerjavo po letih ter v zdravstvu.
Anketo smo izvedli v mesecu decembra 2013, vsem zaposlenim smo razdelili vprašalnik s kuverto. Anketo je izpolnilo 151 zaposlenih (25 %). V primerjavi z letom 2012 in 2011 so se zaposleni na izpolnjevanje ankete zelo slabo odzvali. Leta 2012 je namreč anketo izpolnilo 350 zaposlenih, leta 2011 pa 369 zaposlenih.
Splošno zadovoljstvo je bilo ocenjeno z oceno 3,45, kar je za 0,06 odstotne točke višje od preteklega leta in le za 0,05 nižje od povprečja vseh zdravstvenih ustanov.

Področja, kjer smo se v primerjavi s preteklimi leti izboljšali:

- Področja, ki se nanašajo na zadovoljstvo z zaposlitvijo – stalnostjo zaposlitve, so ocenjena višje v primerjavi s preteklimi leti in so celo višja od povprečja med bolnišnicami.
- Prav tako smo v primerjavi s preteklimi leti bolje ocenili naš prispevek k boljšemu doseganju kakovosti, naše odnose, zavedanje o nujnosti sprememb in razgovore z vodji. Tu velja omeniti redne letne razgovore, ki se opravljajo na vseh oddelkih in enotah.
- Zaposleni smo zadovoljni z neposrednimi vodji, z njihovimi pričakovanji, odnosi in dogovori.

Področja, kjer so rezultati slabši kot pretekla leta:

- Nekatera področja, ki so bila slabše ocenjena in na njihovo izboljšanje nimamo vpliva – zadovoljstvo s plačo, napredovanjem in stimulacijo. Enako je z nezadovoljstvom z razmerji med plačami zaposlenih. Plače in razporeditve ureja Zakon o sistemu plač v javnem sektorju. Napredovanja so zaenkrat še zaustavljena.
- Razumevanje plačilnih list in njihove vsebine je v letošnjem letu zopet padlo za 0,01 odstotne točke. Vse leta je omenjen segment ocenjen kot zelo slabo. Zato bomo na intranetu objavili razlago plačilne liste.
- Ukazovalno vodenje – zaposleni ocenjujejo, da je v naši bolnišnici omenjeno vodenje zelo prisotno in smo pod povprečjem za zaposlene v zdravstvu.
- tem, kaj se dogaja v drugih enotah nimamo dovolj informacij. Sestanki vodstva – direktorja za zaposlene. Sestanki so 3 - 4 letno. Udeležba po večini zelo nizka.
- Glede na rezultate ankete smo izbrali 5 ključnih področij in pripravili plan ukrepov.

7.3.6. Anketa o zadovoljstvu notranjih uporabnikov

V letu 2013 smo veliko pozornosti namenili tudi merjenju zadovoljstva z notranjimi uporabniki procesov. Tako smo spremljali zadovoljstvo medicinskih sester s storitvami centralne sterilizacije, zadovoljstvo zdravnikov in medicinskih sester s storitvami centralnega laboratorija in lekarne, zadovoljstvo zaposlenih v centralnem laboratoriju, zadovoljstvo s procesi nabavne službe, zadovoljstvo z zunanjim izvajalcem čiščenja (ISS) ter anketo o zadovoljstvu notranjih presojevalcev z organizacijo notranjih presoj. Vse ankete so pokazale ponovno pokazale visoko stopnjo zadovoljstva uporabnikov.

7.3.7. Vzdrževanje sistema vodenja kakovosti

V letu 2013 smo na področju sistema vodenja kakovosti imeli kar 3 zunanje presoje.

V mesecu aprilu je potekala redna presoja po ISO standardu 9001:2008, ki jo je izvedel Slovenski inštitut za kakovost in meroslovje – SIQ. Presojevalci pri presoji ponovno niso ugotovili neskladnosti s standardom. Kot priložnosti za izboljševanje kakovosti našega dela so nam podali 13 priporočil (v letu 2012 – 19), ki smo jih v celoti upoštevali.

V juniju je v bolnišnici potekala druga redna zunanja presoja po mednarodnem akreditacijskem standardu DNV za bolnišnice (DIAS), ki so jo tokrat izvedli presojevalci iz Velike Britanije. Presojevalci so bili z našim delom zadovoljni, pohvalili so sistem vodenja kakovosti v bolnišnici in prepoznali veliko izboljšav, ki smo jih uvedli v tem letu. Med presojo so prepoznali 2 neskladji kategorije 1 (v letu 2012 – 5) in sicer na področju sistema upravljanja z nevarnimi snovmi (PE. 5) in sistemu upravljanja z infrastrukturo (PE. 8) in 9 neskladij kategorije 2 (v letu 2012 – 7) za področje: upravljanje s tveganji (RM. 1), medicinsko osebje (MS. 7, 10), preskrba in upravljanje s krvjo (BM. 1), vodenje zdravstvene dokumentacije (MR. 5), pacientove pravice (PR. 3), načrtovanje odpusta (DC. 1), sistem upravljanja varnosti (PE. 3) in sistem upravljanja z infrastrukturo (PE. 8). V bolnišnici smo takoj po presoji pripravili načrt aktivnosti za odpravo neskladij in večino ukrepov do konca leta 2013 tudi že izvedli.

Konec septembra 2013 pa sta bolnišnico obiskali presojevalki iz Nemčije in izvedli ponovno certifikacijsko presojo po nemškem standardu za zdravstvo – Temos. V treh dneh sta obiskali vse oddelke in enote v bolnišnici in bili navdušeni nad vsemi opaženi izboljšavami pri urejenosti delovnega okolja, nadgradnji opreme in nad aktivnim razvojem kakovosti in varnosti v bolnišnice. Med presojo sta prepoznali tudi nekaj odstopanj od zahtev standarda na področju spremljanja bolnišničnih okužb, storitvami na področju operacijskega bloka in anestezije, ter storitvami za mednarodne paciente (označbe v bolnišnici v mednarodnem jeziku, prevodi dokumentov in navodil). Splošna bolnišnica Jesenice je bila tako uvrščena v Temosovo kategorijo B, certifikat nam je bil dodeljen do septembra 2016. Glede na ugotovitve presoje, smo pripravili plan aktivnosti, ki jih bomo izvedli v letu 2014.

V sklopu vzdrževanja in spremljanja sistema vodenja kakovosti smo v letu 2013 opravili 25 notranjih presoj, pri katerih je sodelovalo 35 notranjih presojevalcev.
Presojevalci so med notranjimi presojami ugotovili:
- 23 neskladij (v letu 2012 17),
- 107 priporočil (v letu 2012 108),
- 40 dobrih praks (v letu 2012 41).

Skrbniki procesov so glede na ugotovljene neskladnosti in podana priporočila pripravili načrt korektivnih ukrepov, kateri bodo v večini izvedeni do konca marca 2014.

Od pridobitve osnovnega certifikata Družini prijazno podjetje je minilo že dve leti in v letu 2014 bomo, v kolikor bomo izpolnjevali večino ukrepov, ki smo jih določili, prejeli polni certifikat Družini prijaznega podjetja. V bolnišnici se kljub velikim omejitvam, kot so več izmensko delo, dežurstva, delo ob vikendih in praznikih ter tudi finančnim omejitvam, trudimo, da bi zaposlenim omogočili čim lažje usklajevanje poklicnega in družinskega življenja.

V letu 2013 smo glede na plan aktivnosti izvedli vse ukrepe, razen dveh. Na prvi šolski dan je 26 zaposlenih koristilo izredni dopust, da so lahko svojega prvošolčka spremljali v šolo. Enemu zaposlenemu smo glede na to, da njegovo delovno mesto to omogoča, prilagodili urnik dela zaradi družinskih obveznosti. Na porodniško ginekološkem oddelku smo ob rojstvu otroka obdarili 21 zaposlenih. Ob koncu leta pa je dobri mož obdaril kar 260 otrok naših zaposlenih.

Zaradi finančne situacije v bolnišnici nismo organizirali srečanja za vse zaposlene, prav tako, pa nismo nadaljevali aktivnosti na področju promocije zdravja za zaposlene. Na pooblaščenko za vprašanja usklajevanja poklica in družine v letošnjem letu ni bilo naslovljeno nobeno vprašanje ali izpostavljen kakšen problem.

V mesecu maju je potekalo tudi ponovno ocenjevanje oddelka za ginekologijo in porodništvo Splošne bolnišnice Jesenice s strani Nacionalnega odbora za spodbujanje dojenja, Slovenske fundacije za UNICEF. Reocenjevalna komisija je ocenila, da oddelek za ginekologijo in porodništvo SBJ od 12 ocenjevalnih področjih pri 9 dosega pozitiven izvid, pri korakih 1 – Ustanova ima napisana pravila o dojenju, katera redno predstavlja vsem zaposlenim zdravstvenim delavcem, koraku 4 – Materama je potrebno pomagati, da začno zgodaj dojiti ter pri koraku 5 – Materam je potrebno pokazati kako dojiti in kako ohranjati laktacijo tudi, če bi bile ločene od svojih otrok pa dosegla negativen izid. V bolnišnico smo na podlagi mnenja komisije pripravili akcijski načrt s predlogom izboljšav, ter vse ukrepe že izvedli. V začetku leta 2014 pričakujemo ponovno oceno komisije in podelitev naziva »Novorojencem prijazna porodnišnica«.

V letu 2013 smo ponovno izvedli anketo o kulturi varnosti, rezultati ankete se še obdelujejo.

7.4. KAZALNIKI KAKOVOSTI

V skladu s prilogo za bolnišnice k Splošnemu dogovoru moramo voditi kazalnike kakovosti.

Tabela 38: Kazalniki kakovosti za leto 2013

št. KK	**Ime kazalnika**	**Opomba**	**Števec**	**Imenovalec**	**Vrednost**
21	Razjede zaradi pritiska	skupno št.vseh pacientov z RZP	705	7.697	9,159%
		št.pacientov, ki so pridobili RZP v bolnišnici	60	7.697	0,780%
		št.pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico	645	7.697	8,380%
22	Čakalna doba na CT	Delež hosp.pacienotv pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	6	967	0,62

Št. KK	Ime kazalnika	Opomba	Števec	Imenovalec	Vrednost
23	Učinkovitost dela v operacijskem bloku - operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom	delež odpadlih operacij	184	2.432	7,57%
		delež urgentnih operacij	838	4.339	19,31%
		izkoriščenost operacijske dvorane	184.769	350.220	52,76%
		povprečno trajanje operacije v min	184.769	3.501	52,78
	Učinkovitost dela v operacijskem bloku - operacijske dvorane za izvajanje amb.kirurških posegov (dnevna kirurgija)	delež odpadlih operacij	69	1.085	6,36%
		delež urgentnih operacij	0	1.016	0,00%
		izkoriščenost operacijske dvorane	31.684	71.760	44,15%
		povprečno trajanje operacije v min	31.684	1.016	31,19
45	Čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)	delež pacientov sprejetih zaradi zloma kolka, operiranih znotraj 48-ih ur po sprejemu	132	157	84,076
47	Pooperativna trombembolija	delež pooperativnih trombembolij na 100.000 posegov	12	4.602	260,76
65	Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)	št.poškodb na 100 zaposlenih	45	487	9,240
68	Padci pacientov	vsi padci hospitaliziranih pacientov	95	55.762	1,704
		vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov	25	55.762	0,448
		vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov s poškodbami	5	95	5,263
70	Nenamerna punkcija ali laceracija	št.nenamernih punkcij ali laceracij pacientov na 1.000 sprejemov	11	7.697	1,429
71	Kolonizacija z MRSA - v bolnišnici pridobljena		17	128	0,133

8. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Zakon o javnih financah (Ur. l. RS št. 11/2011) od proračunskih uporabnikov zahteva, da organizirajo ustrezno obliko finančnega poslovodenja in sistema notranjih kontrol in notranjega revidiranja, pri čemer so podane osnovne definicije posameznih podsistemov notranjega nadzora. Na podlagi sistemskega zakona so bili s ciljem podrobnejše opredelitve posameznih podsistemov notranjega nadzora sprejeti in dopolnjeni tudi podzakonski akti, med katerimi ima posebno mesto Pravilnik o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Ur. l. RS št. 72/02).

Iz predpisov izhaja, da temelji sistem notranjega nadzora javnih financ na predpostavki, da je doseganje ciljev proračunskih uporabnikov izpostavljeno tveganjem. Zato je dolžnost proračunskih uporabnikov, da opredelijo svoje splošne, posebne in operativne cilje za proračunskega uporabnika kot celoto, po posameznih organizacijskih enotah in po procesih, opredelijo možna tveganja, verjetnost njihovega nastanka in posledice, sprejmejo ustrezne ukrepe za obvladovanje in stalno preverjajo njihovo ustreznost, uspešnost in učinkovitost s pomočjo funkcije notranjega revidiranja.

Samoocenitev in Izjava predstojnika o oceni notranjega nadzora javnih financ

V zvezi z vzpostavitvijo in izvajanjem tako opredeljenega notranjega nadzora je bilo sprejeto Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Ur.l. RS št. 12/01, 10/06 in 8/07), v nadaljevanju Navodilo. V skladu z Navodilom mora Poslovno poročilo o doseženih ciljih in rezultatih proračunskega uporabnika vsebovati tudi oceno delovanja sistema notranjega finančnega nadzora (10. člen, točka 8 in 16. člen, točka 8).

Na podlagi junija 2005 sprejete Strategije razvoja notranjega nadzora javnih financ v Republiki Slovenije je Urad za nadzor proračuna kot centralni organ za razvoj in usklajeno delovanje notranjega nadzora izdelal Metodologijo za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ.

Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ predstavlja oceno notranjega nadzora javnih financ v Splošni bolnišnici Jesenice za leto 2013. Ocena je oblikovana na podlagi:

- poročila opravljenega notranje revizijskega nadzora s strani zunanje inštitucije ter
- internega sistema sprotnega poročanja in samoocenitve vodij posameznih poslovnih procesov na podlagi predpisanega nabora vprašanj in kriterijev za ocenjevanje.

Splošna bolnišnica Jesenice nima vzpostavljene lastne notranje revizijske službe. Notranja revizija se izvaja s pomočjo zunanjih izvajalcev notranje revizije.

Poročilo notranje revizijskega nadzora

V letu 2013 smo v okviru notranje revizije, s strani zunanjega izvajalca, izvedli revizijo računovodskih izkazov zavoda za leto 2012.

Tabela 39: Ugotovitve po posameznih sklopih opravljene revizije v bolnišnici

POSTAVKA V RAČUNOVODSKIH IZKAZIH	UGOTOVITEV
Bilanca stanja – neopredmetena sredstva v pridobivanju	Med neopredmetenimi sredstvi v pridobivanju bolnišnica izkazuje vrednost različnih plačanih projektov. Revizor navaja, da je na podlagi Slovenskega računovodskega standarda 1.10., stroške projektov mogoče vključevati v nabavno vrednost zgolj v primeru, da se na podlagi (posameznega) projekta izvede investicije. V nasprotnem primeru pa je zneske prejetih računov za plačilo projektov potrebno evidentirati med stroške – priporočilo 1.
Bilanca stanja – nepremičnine (zemljišča)	Pri pregledu je bilo ugotovljeno, da ni mogoče potrditi ustreznosti saldov za zemljišča, ker iz opisa zemljišč ni možno ugotoviti na katere parcele se evidentirana zemljišča nanašajo. V poročilu je podano priporočilo, da se stanje uskladi in za določitev vrednosti zemljišča uporabi podatke GURS-a – priporočilo 2.

Namen revizije je bil preveriti zanesljivost delovanja računovodskih notranjih kontrol, računovodenje zavoda in pravilnost izdelanih računovodskih izkazov za leto 2012. V poročilu so bile podane ugotovitve in priporočila po posameznih področjih pregleda.

Tabela 40: Sprejeti ukrepi za uresničitev priporočil NR

PRIPOROČILA	SPREJETI UKREPI V BOLNIŠNICI
Priporočilo 1: ob izvedbi popisa za leto 2013 preveriti kateri izmed evidentiranih projektov ne bodo realizirani in izkazano vrednost teh projektov evidentirati med odhodki.	Priporočilo smo upoštevali. Vodstvo je preverilo evidentirane vrednosti projektov. Vrednosti nerealiziranih projektov smo prenesli med odhodke.
Priporočilo 2: uskladitev stanja zemljišč (lokacijsko in vrednostno)	Priporočilo bo upoštevano. Pristopili smo k uskladitvi, načrtujemo da bo stanje na dan 31.12.2014 usklajeno.

Na ostalih področjih pregleda revizijsko poročilo ne navaja pomanjkljivosti. Poročilo notranje revizijskega pregleda v letu 2013 se zaključi z ugotovitvijo, da se poslovni dogodki v bolnišnici, v vseh pomembnih pogledih evidentirajo na način, ki je predpisan z Zakonom o računovodstvu, predpisi, sprejetimi na njegovi podlagi, ter Slovenskimi računovodskimi standardi.

Samoocentive vodij posameznih poslovnih procesov

Glede na značilnosti bolnišnice se je bolnišnica odločila za izvedbo samoocenitve po procesnem pristopu na podlagi izpolnjevanja vprašalnika. Za izvedbo samoocenitve so bili odgovorni nosilci poslovnih funkcij (lastniki ključnih in podpornih procesov). Vsak ocenjevalec si je glede na kompleksnost področja, ki se je ocenjevalo, po svoji presoji organiziral način pridobivanja ocen in izpolnjevanja samoocenitvenega vprašalnika.

V samoocenitev je bilo vključeno 6 poslovnih procesov:
- izvajanje osnovne dejavnosti – izvajanje zdravstvenih storitev, in sicer zdravstveno negovalni in medicinski del,
- izvajanje gospodarske dejavnosti – vzdrževanje,
- upravljanje s kadri,
- računovodsko spremljanje in poročanje,
- proces nabave,
- proces informacijske podpore

ter imenovanih 7 odgovornih oseb, ki so bile vključene v izpolnitev samoocenitvnega vprašalnika.

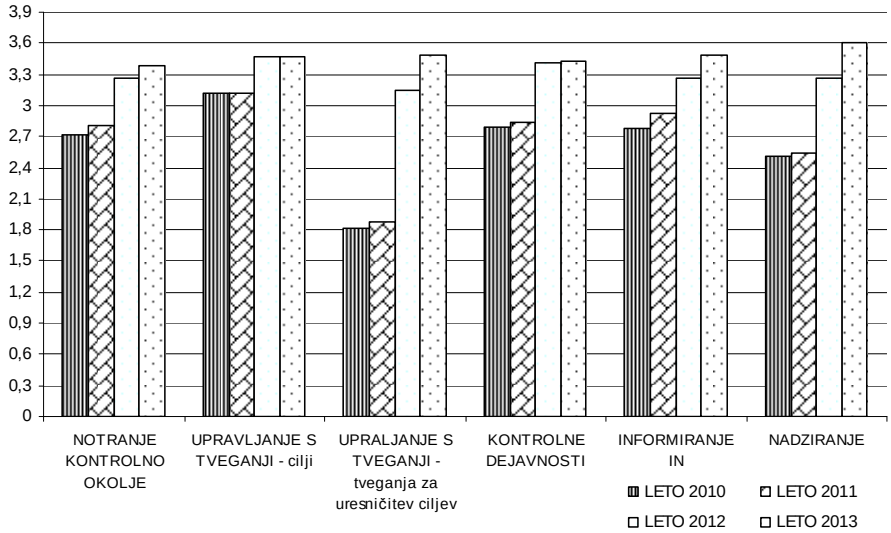
Ocenjevanje je potekalo v dveh korakih. V prvem koraku smo ocenili posamezen poslovni proces, v drugem pa smo iz ocen posameznih procesov izračunali povprečno oceno za bolnišnico.

Naslednja tabela prikazuje primerjavo rezultatov samoocenitve po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ za obdobje zadnjih 4 let.

Tabela 41: Primerjava rezultatov povprečne samoocene po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ za obdobje od leta 2010 do 2013

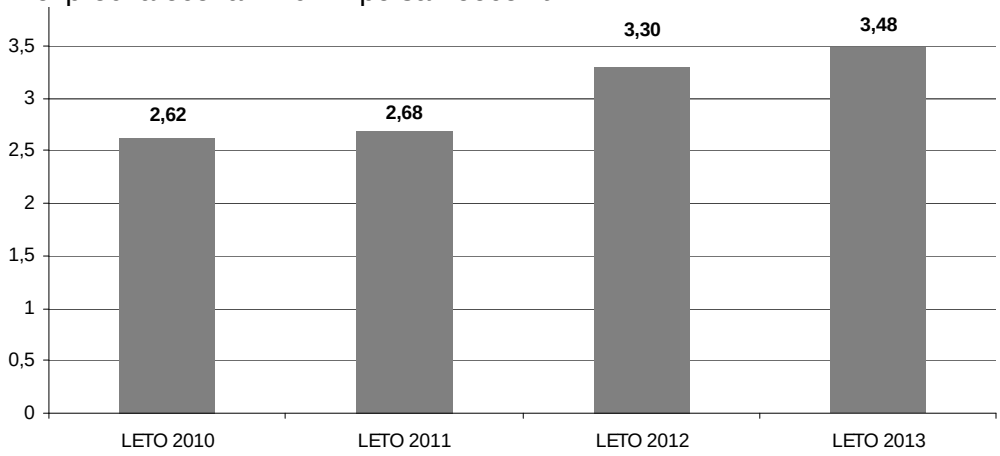
		LETO 2010	LETO 2011	LETO 2012	LETO 2013	IND 13/12	IND 13/11
1.	NOTRANJE KONTROLNO OKOLJE	2,72	2,80	3,26	3,39	103,99	121,07
1.1.	Neoporečnost in etične enote	2,89	3,07	3,38	3,25	96,30	105,86
1.2.	Zavezanost k usposobljenosti in upravljanju s kadri	3,21	3,32	2,85	3,02	105,96	90,96
1.3.	Filozofija vodenja in način delovanja	3,86	3,86	3,83	3,86	100,78	100,00
1.4.	Organizacijska struktura	2,07	2,18	2,42	2,96	122,48	135,78
1.5.	Odgovornost	1,57	1,57	3,83	3,86	100,70	245,86
2.	UPRAVLJANJE S TVEGANJI						
2.1.	Cilji	3,12	3,12	3,47	3,47	99,94	111,22
2.2.	Tveganja za uresničitev ciljev	1,82	1,88	3,14	3,49	111,05	185,64
3.	KONTROLNE DEJAVNOSTI	2,79	2,83	3,41	3,43	100,66	121,20
4.	INFORMIRANJE IN KOMUNICIRANJE	2,78	2,92	3,26	3,49	106,99	119,52
5.	NADZIRANJE	2,51	2,54	3,27	3,61	110,51	142,13

Graf 11: Primerjava povprečnih ocen po elementih NNJF



Gornji prikaz kaže na to, da se je samoocena v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 izboljšala na vseh elementih. Tudi v povprečju je samoocena notranjega nadzora za leto 2013 najvišja.

Graf 12: Povprečna ocena NNJF – po samoocenitvi



V bolnišnici imamo izdelan register tveganj kot tudi načrt integritete, ki se osredotoča na tveganja s področja korupcije. Register tveganj sprotno preverjamo in dopolnjujemo. Spremljamo ali so opredeljena tveganja še vedno pomembna oz. opredelimo nova tveganja, posebno pozornost namenimo tudi ukrepom za obvladovanje tveganj.

V letu 2013 je bolnišnica na področju notranjega nadzora izvedla pomembne izboljšave:

- izdelali smo 12 novih kliničnih poti in prenovili 6 obstoječih kliničnih poti;
- opravili smo 25 notranjih presoj in sprožili ukrepe za odpravo pomanjkljivosti;
- imeli smo tri zunanje presoje, redni presoji po ISO standardu 9001/2008 in po mednarodnem standardu kakovosti za zdravstvo – DIAS, ter certifikacijsko presojo po TEMOS standardu;
- ponovno ocenjevanje oddelka za ginekologijo in porodništvo s strani Nacionalnega odbora za spodbujanje dojenja, Slovenske fundacije UNICEF.

V okviru ocenitve poslovnih procesov so bila evidentirana tveganja, ki niso bila obvladovana v zadostni meri:

- dosledno izpolnjevanje zdravstvene dokumentacije, vključno z obrazložitvijo pojasniljne dolžnosti pacientom in oceno stanja pacienta pred in po operaciji – anestezija,
- prenova procesa celostne obravnave pacienta – SOP 7,
- izvajati aktivnosti na področju kulture varnosti,
- izvajati aktivnosti na področju upravljanja z zdravili,
- določitev kliničnih kazalnikov kakovosti,
- nadaljevati aktivnosti na področju obvladovanja tveganj,
- ponovna pridobitev mednarodne akreditacije in certifikata »Novorojenčkom prijazna porodnišnica«.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v Splošni bolnišnici Jesenice v letu 2013 (priloga Izjava oceni notranjega nadzora javnih financ).

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

Iz tabele, ki je navedena pod točko 4.1. Realizacija letnih ciljev je razvidno, da od vseh zastavljenih ciljev nismo uresničili le cilja poslovati s pozitivnim rezultatom.

Kljub velikim prizadevanjem in naporom cilja nismo uspeli uresničiti. Na področju odhodkov so stroški materiala, predvsem zdravil (5,46 %) in stroški storitev (4,40 %), nižji v primerjavi s preteklim letom. Stroški dela so višji za 1,23 %, vendar so bili uresničeni stroški še vedno previsoki glede na uresničene prihodke. Skupaj so uresničeni odhodki višji od načrtovanih za 1.470.438 EUR in za 641.421 EUR nižji od lanskoletnih.

Analiza odhodkov kaže, da so stroški materiala (6.673.202,56 EUR) višji od načrta za 687.852,32 EUR. Med stroški materiala predstavljajo največjo postavko stroški zdravil in zdravstvenega materiala, ki so znašali 5.600.354,44 EUR in so višji od načrta za 637.108,95 EUR. Podrobna analiza pod točko 2.2.1. kaže, da je bilo izvedenih veliko aktivnosti z namenom zniževanja stroškov, vendar menimo, da nam za opravljeno strukturo dela zmanjka prihodkov. Stroški dela so višji od načrta za 866.507,56 EUR. Izplačilo prve polovice plačnih nesorazmerij znaša 567.596,27 EUR, povprečna izplačana plača na zaposlenega je

višja od načrtovane za 21,91 EUR, kar na letnem nivoju znese 163.324 EUR. Izplačani regres za leto 2012 znaša 206.876 EUR, nismo ga načrtovali, a je bil vključen v ceno storitve.

Prihodki so višji od načrtovanih za 0,69 %, kar je 211.839 in nižji od lanskoletnih za 1.152.786 EUR ali za 3,61 %. Prihodki od prodaje zdravstvenih storitev so višji od načrtovanih za 497.614 EUR ali za 1,76 %. Hkrati so nižji od lanskoletnih za 982.063 EUR ali za 4,4 %. Ostali prihodki so nižji od načrtovanih za 285.775 EUR in nižji od lanskoletnih za 169.323 EUR.

10. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

10.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

10.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

V obrazcu 3 prikazujemo število zaposlenih na dan 31. 12. 2013, ločeno za polni in skrajšani delovni čas. Hkrati prikazujemo število zaposlenih, ki so financirani iz drugih virov (pripravniki, specializanti, kader financiran iz EU sredstev) in zaposlene za določen čas, ki nadomeščajo zaposlene zaradi dolgotrajne odsotnosti, daljše bolniške in porodniške.

Na dan 31. 12. 2013 nas je bilo v bolnišnici zaposlenih 640 oseb, od tega 557 za nedoločen čas in 83 za določen čas. V finančnem načrtu za leto 2013 smo načrtovali zmanjšanje števila zaposlenih za 1,8 %, na koncu leta se je število zaposlenih zmanjšalo za 2,4 % oz. 16 zaposlenih.

Manjše število zaposlenih tako beležimo na vseh področjih. Trenutno število zaposlenih zdravnikov specialistov je 66 (-1 v primerjavi z letom 2012), kar nam povzroča kar nekaj težav, saj smo na tem področju kadrovsko podhranjeni že nekaj let. Zdravnikom specialistom pomaga 38 (-4) specializantov in 7 (-3) pripravnikov. Nihče od specializantov ali pripravnikov ni imel z nami sklenjene pogodbe o zaposlitvi in so bili financirani s strani ZZZS.

Na področju zdravstvene nege imamo zaposlenih 340 medicinskih sester in babic, kar je 6 manj v primerjavi z lanskih letom. Smo pa na področju zdravstvene nege zvišali razmerje med srednjimi in diplomiranimi medicinskimi sestrami (+8 DMS, -14 SMS). Še nekaj naših srednjih medicinskih sester bo v letu 2014 dokončalo šolanje na visoki šoli za zdravstveno nego in pričakujemo, da bomo na ta način dokončno pridobili dovolj usposobljenega kadra za izvajanje zdravstvene nege in oskrbe.

Področje fizioterapije pokriva 12 fizioterapevtov (+1) in 1 delovna terapevtka. 13 zaposlenih je radioloških inženirjev, 13 laboratorijskih delavcev (-1) in 8 farmacevtskih delavcev (-1). Za brezhibno delovanje bolnišnice skrbi še 142 (-1) nezdravstvenih sodelavcev v podpornih službah (zaposleni v zdravstveni administraciji, v informatiki, v računovodski službi, v službi za organizacijo in kadre, v tehnično vzdrževalni službi, službi za nabavo, prehranski službi).

Od vseh zaposlenih je 78 % zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev ter 22 % nezdravstvenih delavcev.

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2013

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA JESENICE — **Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2013, I. del**

	Struktura zaposlenih	Št. zaposlenih na dan 31. 12. 2012	Načtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2013	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2013						INDEKS	
		SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo [1]	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov [2]	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja [3]	Real. 2013 / Real. 2012	Real. 2013 / FN 2013
		1	2	3	4	5	6	7	8	9=6/1	10=6/2
I.	**ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)**	**427**	**418**	**391**	**19**	**0**	**410**	**49**	**32**	**96,02**	**98,09**
A	**E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)**	**113**	**111**	**96**	**7**	**0**	**103**	**45**	**0**	**91,15**	**92,79**
1	***Zdravniki (skupaj)***	***113***	***111***	***96***	***7***	***0***	***103***	***45***	***0***	***91,15***	***92,79***
1.1.	Specialist	63	66	55	7		62			98,41	93,94
1.2.	Zdravnik brez specializacije z licenco	2					0			0,00	#DEL/0!
1.3.	Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu						0			#DEL/0!	#DEL/0!
1.4.	Specializant	40	37	34			34	38		85,00	91,89
1.5.	Pripravnik / sekundarij	8	8	7			7	7		87,50	87,50
2	***Zobozdravniki skupaj***	***0***	***0***	***0***	***0***	***0***	***0***	***0***	***0***	***#DEL/0!***	***#DEL/0!***
2.1.	Specialist						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.2.	Zobozdravnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.3.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.4.	Specializant						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.5.	Pripravnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
3	***Zdravniki svetovalci skupaj***	***0***	***0***	***0***	***0***	***0***	***0***	***0***	***0***	***#DEL/0!***	***#DEL/0!***
3.1.	Višji svetnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
3.2.	Svetnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
3.3.	Primarij						0			#DEL/0!	#DEL/0!
B	**E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj**	**314**	**307**	**295**	**12**	**0**	**307**	**4**	**32**	**97,77**	**100,00**
1	Svetovalec v ZN						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2	Samostojni strokovni delavec v ZN	2	2	2			2			100,00	100,00
3	Koordinator v ZN	15	15	13	1		14			93,33	93,33
4	Koordinator promocije zdravja in zdravstvene vzgoje	1	1	1			1			100,00	100,00
5	Medicinska sestra za področja... [4]	2	2	2			2			100,00	100,00
6	Profesor zdravstvene vzgoje						0			#DEL/0!	#DEL/0!
7	Diplomirana medicinska sestra	85	95	91	1		92		14	108,24	96,84
8	Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	9	9	9			9		1	100,00	100,00
9	Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)						0			#DEL/0!	#DEL/0!
10	Srednja medicinska sestra / babica	196	179	175	10		185		17	94,39	103,35
11	Bolničar						0			#DEL/0!	#DEL/0!
12	Pripravnik zdravstvene nege	4	4	2			2	4		50,00	50,00
II.	**E2 - Farmacevtski delavci skupaj**	**7**	**8**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**114,29**	**100,00**
1	Farmacevt specialist konzultant						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2	Farmacevt specialist	1	1	1			1			100,00	100,00
3	Farmacevt	2	2	2			2			100,00	100,00
4	Inženir farmacije						0			#DEL/0!	#DEL/0!
5	Farmacevtski tehnik	4	5	5			5			125,00	100,00
6	Pripravniki						0			#DEL/0!	#DEL/0!
7	Ostali						0			#DEL/0!	#DEL/0!
III.	**E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj**	**33**	**36**	**36**	**0**	**0**	**36**	**0**	**3**	**109,09**	**100,00**
1	Konzultant (različna področja)						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2	Analitik (različna področja)						0			#DEL/0!	#DEL/0!
3	Medicinski biokemik specialist	2	3	3			3			150,00	100,00
4	Klinični psiholog specialist						0			#DEL/0!	#DEL/0!
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)						0			#DEL/0!	#DEL/0!
6	Socialni delavec						0			#DEL/0!	#DEL/0!
7	Sanitarni inženir						0			#DEL/0!	#DEL/0!
8	Radiološki inženir	11	12	12			12		1	109,09	100,00
9	Psiholog						0			#DEL/0!	#DEL/0!
10	Pedagog / Specialni pedagog						0			#DEL/0!	#DEL/0!
11	Logoped						0			#DEL/0!	#DEL/0!
12	Fizioterapevt	10	10	9			9		2	90,00	90,00
13	Delovni terapevt	1	1	1			1			100,00	100,00
14	Analitik v laboratorijski medicini						0			#DEL/0!	#DEL/0!
15	Inženir laboratorijske biomedicine	2	3	3			3			150,00	100,00
16	Sanitarni tehnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
17	Zobotehnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
18	Laboratorijski tehnik	7	7	7			7			100,00	100,00
19	Voznik reševalec						0			#DEL/0!	#DEL/0!
20	Pripravnik			1			1			#DEL/0!	#DEL/0!
21	Ostali						0			#DEL/0!	#DEL/0!
IV.	**Ostali delavci iz drugih plačnih skupin [5]**	**4**	**4**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**100,00**	**100,00**
1	Ostali	4	4	4			4			100,00	100,00
V.	**J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj [6]**	**133**	**135**	**121**	**9**	**0**	**130**	**0**	**9**	**97,74**	**96,30**
1	Administracija (J2)	46	45	40	5		45		5	97,83	100,00
2	Področje informatike	3	3	4			4			133,33	133,33
3	Ekonomsko področje	14	17	15	1		16			114,29	94,12
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	5	4	4			4			80,00	100,00
5	Področje nabave	8	8	8			8			100,00	100,00
6	Področje tehničnega vzdrževanja	17	18	15	1		16			94,12	88,89
7	Področje prehrane	36	36	31	2		33		4	91,67	91,67
8	Oskrbovalne službe	3	3	3			3			100,00	100,00
9	Ostalo	1	1	1			1			100,00	100,00
VI.	**Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)**	**604**	**601**	**560**	**28**	**0**	**588**	**49**	**44**	**97,35**	**97,84**
VII.	**Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)**	**52**	**43**	**52**			**52**			**100,00**	**120,93**
VIII.	**Zaposleni preko javnih del**						**0**			**#DEL/0!**	**#DEL/0!**
IX.	**SKUPAJ VSI ZAPOSLENI, KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLITVI (VI. + VII. + VIII.)**	**656**	**644**	**612**	**28**	**0**	**640**	**49**	**44**	**97,56**	**99,38**

Opombe:

Od skupaj _____ zaposlenih preko javnih del, ima _____zaposlenih tudi sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za krajši delovni čas v breme JZZ.

Izpolnil: Maja Valjavec, univ.dipl.soc.del.

Podpis odgovorne osebe: Igor Horvat, univ.dipl.inž.str.

Tel. Št.: 04 586 84 15

Ocenjujemo, da smo s krčenjem števila zaposlenih prišli do kritične meje števila zaposlenih, ki nam še omogoča vrano in kakovostno izvajanje storitev. Glede na dolgoletno pomanjkanje pri zdravnikih specialistih se z notranjo reorganizacijo in nenadomeščanjem upokojitev v drugih poklicnih skupinah trudimo, da bi lahko nastalo vrzel kar se da čim prej tudi zapolnili. Pri tem mislimo predvsem zaposlitev naših specializantov, ko opravijo specialistični izpit.

Tabela 42: Pregled staleža zaposlenih po plačnih skupinah

	Stanje na dan 31.12.2009	Stanje na dan 31.12.2010	Stanje na dan 31.12.2011	Stanje na dan 31.12.2012	Stanje na dan 31.12.2013
E1 - Zdravniki in zobozdravniki	94	103	113	119	110
E3 - Zdravstvena nega	334	343	346	345	339
E2 - Farmacevtski delavci	9	8	8	9	8
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci	40	36	41	38	39
Ostali delavci iz drugih plačnih skupin	1	3	4	4	4
J - Nezdravstveni delavci	145	142	148	141	140
SKUPAJ	**623**	**635**	**660**	**656**	**640**

Bolj kot na število zaposlenih v staležu se zato osredotočamo na število zaposlenih iz ur, ki vplivajo na našo finančno situacijo. Temu smo skozi celo leto, in bomo tudi v bodoče, namenili precej časa in aktivnosti. Predvsem z reorganizacijo nekaterih služb, s spremembo dela …

10.1.2. Ostale oblike dela

Podjemne pogodbe smo sklenili z zunanjimi sodelavci na področju rentgenologije, ginekologije, internistike, anesteziologije, kirurgije, okulistike (izvajanje dežurne službe, odčitavanje magnetnih resonanc, okulistična ambulanta,…). S pomočjo pogodbenih delavcev lahko izvedemo del rednega programa, kjer nimamo na voljo dovolj usposobljenega kadra in ga brez njih ne bi mogli izvesti. Glede na naravo dela pa je za bolnišnico le-to ugodneje od dodatnega zaposlovanja.

Z našimi zaposlenimi smo sklenili podjemne pogodbe za programe, ki so priznani s strani Ministrstva za zdravje (SVIT) oz. za opravljanje storitev, za katere so pridobljena dodatna finančna sredstva (samoplačniške ambulante, zdravniška komisija).

V letu 2013 je bilo tako sklenjenih 55 podjemnih pogodb, nekatere samo začasno, druge preko celega leta.

10.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

V letu 2013 novih specializacij nismo dobili. Naknadno smo zaprosili za specializacijo iz ortopedije in rentgenologije. Prvo smo zaprosili po odpovedi pogodbe o zaposlitvi specialista ortopeda, ko smo se odločili, da njegov odhod nadomestimo s specializantom. Za drugo specializacijo smo zaprosili po tem, ko so pogodbo odpovedali trije specialisti rentgenologi. Trenutno nimamo specializanta iz omenjenega področja, v roku 8 let pa se bo predstojnica rentgenološkega oddelka upokojila in bomo potrebovali novega specialista.

V okviru formalnega izobraževanja zaradi ukrepov, ki so zapisani v Zakonu za uravnoteženje javnih financ, študija zaposlenim nismo financirali. Ostale so samo še nekatere pogodbe o izobraževanju iz preteklih let.

V letu 2013 smo se zaposleni udeležili 2.380 izobraževanji. 552 zaposlenih je bilo prisotnih vsaj na enem izobraževanju, kar pomeni, da se je izobraževanj udeležilo 86 % zaposlenih. Če odštejemo zaposlene, ki so odsotni zaradi porodniške, nege in varstva otroka ali daljše bolniške, se je izobraževanj udeležilo 92 % zaposlenih.

Izvedeno je bilo 87 notranjih izobraževanj, kjer so kot predavatelji po večini sodelovali naši zaposleni in 493 zunanjih izobraževanj. 235 zaposlenih je aktivno sodelovalo tako na notranjih kot zunanjih izobraževanjih.

10.2. POROČILO O IZVEDENIH INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2013

Nabave *neopredmetenih sredstev* v letu 2013 znašajo 335.128,81 EUR in so se v primerjavi z letom 2012 zvišale za 169.923,21 EUR. Med neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi smo evidentirali stroške za projektno dokumentacijo v višini 190.554,30 EUR. Ministrstvo za zdravje je v skladu s pogodbo št. C2711-13-356414 sofinanciralo izvedbo projektne dokumentacije PZI za UC Jesenice v višini 13.200,00 EUR. Kot premoženjske pravice se izkazujejo licence in računalniški programi. Nove nabave v letu 2013 znašajo 131.374,51 EUR, od tega smo nabavili programsko opremo v višini 89.401,60 EUR (eTTL-elektronski temperaturno-terapevtski list), za katero bomo stroške uveljavljali skozi projekt e-Health (95 %).

V letu 2013 ni bilo vlaganj v *nepremičnine*.

V letu 2013 smo nabavili za 883.140,07 EUR *opreme iz lastnih sredstev*, od tega bomo za nabavo opreme prejeli sredstva projekta e-Health v višini 84.931,52 EUR. Nabavili smo za 2.882,09 EUR opreme iz sredstev *donacij, podarjena* je bila oprema v vrednosti 15.319,02 EUR. Ministrstvo za zdravje je v skladu s pogodbo št. C2711-12-356429 *sofinanciralo* nabavo medicinske opreme v višini 160.321,56 EUR, v *upravljanje smo prevzeli* opremo za helikoptersko reševanje v znesku 90.909,52 EUR. *Nabavili smo* tudi nadomestne dele za osnovna sredstva v višini 9.279,00 EUR, ki se v poslovnih knjigah evidentirajo kot storno popravka vrednosti osnovnih sredstev.

Nabavili smo *drobni inventar* v vrednosti 89.440,27 EUR iz lastnih sredstev. Iz sredstev donacij smo nabavili drobni inventar v višini 1.015,11 EUR, podarjen je bil drobni inventar v vrednosti 836,00 EUR.

Nabave medicinske opreme in drobnega inventarja znašajo 1.125.413,57 EUR in so za 94.096,86 EUR višje od leta 2012. Nabavili smo nemedicinsko opremo v vrednosti 127.729,07 EUR. Nabave v letu 2013 so nižje za 379.600,67 EUR v primerjavi z letom 2012.

Obračunana amortizacija za leto 2013 znaša 1.862.107,02 EUR. Amortizacija v breme prihodkov znaša 1.378.386,80 EUR in se deli na znesek 1.362.143,96 EUR, ki se nanaša na javno službo in znesek 16.242,84 EUR, ki prestavlja amortizacijo za tržno dejavnost. V breme evropskih sredstev projekta e-Health smo obračunali amortizacijo v višini 31.206,22 EUR, amortizacija v breme donacij znaša 76.274,57 EUR, amortizacija v breme obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje pa 123.285,02 EUR. Za pokrivanje stroškov amortizacije smo črpali rezervirane odložene prihodke iz naslova amortizacije v višini 252.954,41 EUR.

Priznana amortizacija v ceni storitev za leto 2013 znaša 1.378.386,80 EUR.

V letu 2013 smo evidentirali obveznost za združevanje amortizacije po ZIJZ v višini 268.384,80 EUR.

Tabela 43: Pregled nabavljenih osnovnih sredstev v primerjavi z načrtom

ARTIKEL	načrt 2013	leto 2013
NEOPREDMETENA SREDSTVA:		
Projekt Urgenca (PGD, PZI)	126.864,00	151.864,00
Projektna dokumentacija - endoskopija	40.000,00	25.523,50
Revizija PZI za urgenco	13.200,00	13.200,00
Projektna dokumentacija za obnovo kuhinje		6.858,00
Projektna dokumentacija za izgradnjo kotlovnice		5.040,00
Projektna dokumentacija PZI - prestavitev toplovoda		1.268,80
RAČUNALNIŠKI PROGRAMI:		
eTTL-elektronski temperatuno terpevtski list (projekt e-Health)	80.000,00	89.401,60
Mobicall - sistem za alarmiranje in obveščanje		23.271,02
Programi, licence po planu	28.280,00	18.701,89
Mobicall - sistem za alarmiranje in obveščanje MZ	100.000,00	0,00
ENDOBASE-digitalni program za videodokum.gastroskopij	9.556,80	0,00
Nadgradnja in obnova računalniške in programske opreme	550.000,00	0,00
NEOPREDMETENA SREDSTVA skupaj:	**947.900,80**	**335.128,81**
NEPREMIČNINE		
Prizidek za nov urgentni center	2.000.000,00	0,00
Izgradnja prostorov za endoskopijo	390.096,00	0,00
Izgradnja požarnih stopnic	63.360,00	0,00
Izgradnja nove sprejemne pisarne	300.000,00	0,00
Obnova kuhinje - GOI dela	581.506,90	0,00
NEPREMIČNINE skupaj:	**3.334.962,90**	**0,00**
MEDICINSKA OPREMA:		
CT aparat	690.000,00	684.000,00
Oprema za helikoptersko reševanje		90.909,52
Anestezijski aparat + monitor	52.283,42	52.283,43
Svetilka operacijska Iled 3/5 ALC (2 kosa)		43.310,00
Ventilator	34.615,44	34.615,43
Defibrilator LIFEPACK 15	30.259,31	30.259,31
CT nadgradnja - nova delovna postaja		24.393,90
Duodenoskop		23.971,46
Uz aparat	23.788,80	23.788,80
Voziček za prevoz težjih pacientov (3 kos)	19.374,59	19.374,59
Voziček za anestezijo (3 kosi)	8.798,40	8.982,00
Črpalka infuzijska Braun (3 kosi)	8.202,12	8.202,14
Omarica kontrolna za medicinske pline		6.037,00
Fototerapija Medisun		4.378,58
Blazina antidekubitus Atmos Air (3 kosi)		3.906,00
Svetilka preiskovalna stropna		3.111,00
Kasete za Digit.enoto AGFA		3.021,84
Oxylog 3000 plus, Drager-Donacija Drager		3.000,00
UROCAP III naprava za osnovno urodinamsko preiskavo		3.000,00
Blatex	2.982,00	2.982,00

ARTIKEL	načrt 2013	leto 2013
Stativ, kolesa...za RTG aparat Toshiba		2.936,54
Blazina antidekubitus Atmos Air (2 kos)	2.604,00	2.604,00
Vlažilec respiratorni	1.928,11	1.928,10
Set za šivanje meniskusa		1.821,96
Merilnik gleženjskega indeksa	1.782,09	1.782,09
Grelnik intravenoznih tekočin - hotline	1.740,00	1.740,00
Miza pregledna hidravlična		1.631,97
Tehtnica medicinska z višinomerom (2 kosa)		1.526,22
Sistem za terapijo dihal.stiske (HFNP)	1.479,42	1.479,42
ND za ventilator Drager Evita - senzor merilni		1.347,60
Trokar z vodilom Olympus (2 kosa)	680,58	1.310,64
Nadomestni del za nož elektrok.-prijemalka		1.217,64
Črpalka enteralna hranilna Braun	945,92	945,92
Vijak ekstrakcijski za PFNA klino	887,80	887,80
Lučka naglavna z adapterjem		823,50
Nahrbtnik za reanimacijo	746,64	758,64
Troakar z vodilom spike, blunt		757,62
Nadomestni deli za stativ krg, sklopka		755,38
Tehtnica z višinomerom	739,20	739,20
Doppler žepni mini		728,11
Aparat za merjenje kompresije		700,00
Prijemalka laparoskopska	631,07	631,07
Tehtnica brez višinomera		579,50
Adapter za svetlobo	574,20	574,20
Lučka za anestezijski aparat		520,94
Termometer ušesni genius		511,79
Elektronske tehtnica za dojenčke	613,80	504,00
Pokrivalec LEICA		144,36
Oksimeter s senzorjem za majhne otroke in dojenčke	527,26	0,00
Laringoskopi z LED svetlobo (lop. št.2, 3, 4 in 5)	728,52	0,00
Analizator telesne sestave	6.600,00	0,00
Stojalo za izolacijsko enoto s pripadajočo opremo	691,92	0,00
Cistoskop in pripadajoči inštrumenarij	8.500,00	0,00
Ehokardiograf	12.000,00	0,00
Gastroskop - visokoločljivi	23.671,20	0,00
Blateks	3.300,00	0,00
Varnostna omara za kemikalije	4.500,00	0,00
Timpanometer	5.600,00	0,00
Mikroskop	5.270,00	0,00
Oksimeter	527,16	0,00
Otoskop	300,00	0,00
Blateks	3.300,00	0,00
Mini driver	21.105,36	0,00
Vrtalka (2 kosa)	42.210,72	0,00
Roler	969,36	0,00
Artroskopski stolp	60.000,00	0,00
Mala baterijska vrtalka - Colibri	21.105,36	0,00
UZ aparat za op varic	21.228,00	0,00
Kontejner kriogeni	921,95	0,00
Medicinska oprema za nov urgentni center	500.000,00	0,00

ARTIKEL	načrt 2013	leto 2013
Medicinski DI	40.000,00	19.151,36
Medicinski DI - donacije		847,00
MEDICINSKA OPREMA	**1.668.713,72**	**1.125.413,57**
NEMEDICINSKA OPREMA		
Informatika - oprema po planu	196.100,00	42.648,23
Informatika - donacije		1.749,00
Kompresor za komprimiran zrak		7.296,00
Omara elektro krmilna		6.200,04
TV sprejemnik (4 kosi)	2.700,00	2.975,85
Štedilnik električni		1.781,20
Profesionalni namizni sekljalnik- robot&coupe		1.647,00
Mešalnik palični (2 kosa)		1.241,88
Omara dvokrilna	989,40	989,40
Omara kartotečna	962,64	962,64
Tiskalnik kartic	958,80	958,80
Kosilnica rotacijska aluminij		569,05
Vožiček transportni tabletni BLANCO (2 kosa)	12.960,00	0,00
Pečica - Rational - konvektomat za 10 pekačev	16.800,00	0,00
Oprema za obnovljeno kuhinjo, hladilnice	128.400,00	0,00
Pomivalni stroj	60.000,00	0,00
Omare vgradne	3.000,00	0,00
Sekundarna toplotna postaja - kotli	5.000,00	0,00
Razni drobni inventar	100.000,00	57.705,87
Razni drobni inventar - donacije		1.004,11
NEMEDICINSKA OPREMA skupaj:	**527.870,84**	**127.729,07**
SKUPAJ INVESTICIJE	**6.479.448,26**	**1.588.271,45**

	AMORTIZACIJA	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2012	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013	Real. 2013 / Real. 2012	Real. 2013 / FN 2013
1 [3]	**Priznana amortizacija v ceni storitev**	**1.624.974**	**1.439.928**	**1.378.387**	**84,83**	**95,73**
2	Obračunana amortizacija	1.812.615	1.635.576	1.577.946	87,05	96,48
3	Zmanjšana amortizacija v breme donacij	81.372	73.355	76.275	93,74	103,98
4	Zmanjšanje amortizacije v breme zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov				#DEL/0!	#DEL/0!
5	Zmanjšanje amortizacije v breme obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	106.268	122.293	123.285	116,01	100,81
6 = 2-3-4-5	**Amortizacija, ki bremeni poslovni rezultat**	**1.624.974**	**1.439.928**	**1.378.387**	**84,83**	**95,73**
7	Združena amortizacija po ZIJZ	331.074	309.235	268.385	81,06	86,79
8	Porabljena amortizacija	1.815.244	6.479.448	1.588.271	87,50	24,51
9	Odplačilo dolga za osnovna sredstva iz amortizacije [4]				#DEL/0!	#DEL/0!

Opombe:

Obrazložitev zaporedne 2: Obračunana amortizacija za leto 2013 znaša 1.862.107,02 EUR. V breme evropskih sredstev smo evidentirali amortizacijo v višini 31.206,22 EUR, v breme odloženih prihodkov iz naslova amortizacije iz preteklih let smo evidentirali amortizacijo v višini 252.954,41 EUR.

Izpolnil: Irena Kristan

Podpis odgovorne osebe: Igor Horvat

Tel. št.: 04 586 83 33

VRSTE INVESTICIJ [1]		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2012	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013	Indeks	
					Real. 2013 / Real. 2012	Real. 2013 / FN 2013
I.	**NEOPREDMETENA SREDSTVA**	**165.206**	**947.901**	**335.129**	**202,86**	**35,35**
1	Programska oprema (licence, rač. programi)	33.182	767.837	131.375	395,92	17,11
2	Ostalo	132.024	180.064	203.754	154,33	113,16
II.	**NEPREMIČNINE**	**111.392**	**3.334.963**	**0**	**0,00**	**0,00**
1	Zemljišča			0	#DEL/0!	#DEL/0!
2	Zgradbe	111.392	3.334.963	0	0,00	0,00
III.	**OPREMA (A + B)**	**1.538.646**	**2.196.585**	**1.253.142**	**81,44**	**57,05**
A	**Medicinska oprema [2]**	**1.031.316**	**1.668.714**	**1.125.413**	**109,12**	**67,44**
1	33111000-1 Rentgenske naprave	33.429			0,00	#DEL/0!
2	33112000-8 Oprema za eho, ultrazvok in dopplersko odslikavanje		55.163	43.892	#DEL/0!	79,57
3	33113000-5 Oprema za odslikavanje podob na osnovi magnetnih resonanc				#DEL/0!	#DEL/0!
4	33114000-2 Naprave za spektroskopijo				#DEL/0!	#DEL/0!
5	33115000-9 Naprave za tomografijo		690.000	714.352	#DEL/0!	103,53
6	33120000-7 Funkcionalna diagnostika	63.917	20.079	6.262	9,80	31,19
7	33130000-0 Zobozdravstvo				#DEL/0!	#DEL/0!
8	3315000-6 Terapevtika	42.009	37.466	41.622	99,08	111,09
9	33160000-9 Operacijska tehnika	161.136	200.594	84.386	52,37	42,07
10	33170000-2 Anastezija in reanimacija	105.732	53.012	57.152	54,05	107,81
11	33180000-5 Funkcionalna podpora	85.062	33.479	33.479	39,36	100,00
12	33190000-8 Razne medicinske naprave	497.095	538.921	124.271	25,00	23,06
13	33196200-2 Pripomočki za funkcionalno ovirane osebe				#DEL/0!	#DEL/0!
14	Druga medicinska oprema	42.936	40.000	19.997	46,57	49,99
B	**Nemedicinska oprema (od 1 do 2)**	**507.330**	**527.871**	**127.729**	**25,18**	**24,20**
1	Informacijska tehnologija	136.641	196.100	44.397	32,49	22,64
2	Drugo	370.689	331.771	83.332	22,48	25,12
IV.	**INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)**	**1.815.244**	**6.479.448**	**1.588.271**	**87,50**	**24,51**

VIRI FINANCIRANJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2012	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2013	Real. 2013 / Real. 2012	Real. 2013 / FN 2013
I.	**NEOPREDMETENA SREDSTVA**	**165.206**	**947.901**	**335.129**	**202,86**	**35,35**
1	Amortizacija	163.512	751.861	236.997	144,94	31,52
2	Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	1.694	121.920	22.140	1.307,21	18,16
4	Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije				#DEL/0!	#DEL/0!
7	Evropska sredstva		74.120	75.991	#DEL/0!	102,52
8	Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
II.	**NEPREMIČNINE**	**111.392**	**3.334.963**	**0**	**0,00**	**0,00**
1	Amortizacija	111.392			0,00	#DEL/0!
2	Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja		3.334.963		#DEL/0!	0,00
4	Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije				#DEL/0!	#DEL/0!
7	Evropska sredstva				#DEL/0!	#DEL/0!
8	Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
III.	**NABAVA OPREME (A + B)**	**1.538.646**	**2.196.585**	**1.253.142**	**81,44**	**57,05**
A	**Medicinska oprema**	**1.031.317**	**1.668.714**	**1.125.413**	**109,12**	**67,44**
1	Amortizacija	751.593	997.462	856.883	114,01	85,91
2	Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	134.218	660.322	251.231	187,18	38,05
4	Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	145.507	10.930	17.299	11,89	158,27
7	Evropska sredstva				#DEL/0!	#DEL/0!
8	Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
B	**Nemedicinska oprema**	**507.330**	**527.871**	**127.729**	**25,18**	**24,20**
1	Amortizacija	414.663	361.661	124.976	30,14	34,56
2	Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	9.530	132.380		0,00	0,00
4	Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	2.134		2.753	129,00	#DEL/0!
7	Evropska sredstva	81.003	33.830		129,00	#DEL/0!
8	Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
IV.	**VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)**	**1.815.244**	**6.479.448**	**1.588.271**	**87,50**	**24,51**
1	Amortizacija	1.441.159	2.110.984	1.218.856	84,57	57,74
2	Lastni viri (del presežka)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja	145.441	4.249.584	273.371	187,96	6,43
4	Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	147.641	10.930	20.052	13,58	183,46
7	Evropska sredstva	81.003	107.950	75.991	93,81	70,39
8	Drugo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!

10.2.1. Investicije, financirane preko projektov evropskih sredstev

V letu 2013 smo v okviru projekta e-Health nabavili programsko opremo za računalniško vodenje temperaturnega lista pacientov v vrednosti 89.401,60 EUR. Lastno financiranje predstavlja 5 % in znaša 4.470,08 EUR, iz naslova evropskih sredstev bomo prejeli sredstva v višini 75.991,36 EUR, državno sofinanciranje v višini 10 % znaša 8.940,16 EUR.

10.2.2. Projektne dokumentacije

V SB Jesenice smo v letu 2013 financirali naslednjo projektno dokumentacijo:

- Projekt Urgenca (PGD, PZI),
- Revizija PZI za urgenco,
- Projektna dokumentacija – endoskopija, sprejemna pisarna, požarne stopnice,
- Izdelava investicijskega programa - DTS (PD IDZ),
- Projektna dokumentacija za obnovo kuhinje.

Sodelovali smo pri pripravi javnega razpisa za izbiro izvajalca gradnje prizidka za namen Urgentnega centra Jesenice ter obnovo obstoječe urgence. Javni razpis je bil objavljen 17.5.2013, po prvem pregledu prejetih ponudb je bilo ugotovljeno, da so vse prejete ponudbe nesprejemljive, ker so presegale zagotovljena sredstva določena v odločbi MGRT-ja ter zagotovljena sredstva na MZ. MZ je nadaljeval postopek v skladu s 29. členom ZJN-2, ter vse ponudnike povabil na pogajanja. Prejeli so dve ponudbi in po opravljeni analizi ugotovili, da je le ponudba ponudnika IMP PPS d.d. pravilna in popolna, zato smo z njim v mesecu decembru izvedli pogajanja, podpis pogodbe pa sledi v letu 2014 in tudi uvedba v delo.

V mesecu oktobru je MZ objavil javni razpis za izgradnjo prizidka za namen endoskopije, obnovo kuhinje, izgradnjo sprejemne pisarne in požarnih stopnic. Javni razpis smo razdelili v tri sklope in sicer GOI del, pohištvena oprema in oprema kuhinje. Postopek javnega razpisa se je zaključil v začetku leta 2014, kot sledi tudi izvedba razpisanih del.
V finančnem planu smo za leto 2013 imeli vključeno nabavo opreme za kuhinjo, le ta se ni realizirala zaradi kasnejše objave javnega razpisa za izvajanje projekta obnove kuhinje. Tudi plan izvedbe GOI del za projekta urgentni center ter endoskopija, kuhinja, požarne stopnice, sprejemna pisarna financiran s strani MZ se v letu 2013 ni realiziral zaradi dolgotrajnih postopkov javnega razpisa.

10.3. POROČILO O OPRAVLJENIH INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2013

V obrazcu št. 5 prikazujemo stroške, ki smo jih imeli v letu 2013 v zvezi s tekočim in investicijskih vzdrževanjem.
Vsa medicinska in nemedicinska sredstva, računalniško opremo in programe, zgradbe in okolico smo redno vzdrževali.

V okviru investicijskega vzdrževanja smo opravili naslednja dela:

- izdelava prostorov, postavitev in priklop novega CT aparata,
- obnova in oprema prostora za interne dežurne zdravnike (bivša kopalnica),
- nakup in nabava protipožarnih vrat v serverski sobi,
- porodni oddelek – obnova prostorov prva faza,
- žaluzije: popravilo poškodovanih (ambulante, urgenca) in montaža novih (porodni oddelek, abdomen),

- montaža zaščitnih folij na steklo v operacijski dvorani,
- na rentgenskem oddelku zamenjava klopi in beljenje,
- obnova označb na heliportu,
- inštalacija medicinskih plinov,
- montaža reducirnega ventila za vodo,
- montaža in dobava oken v skladišču ne zdravstvenega materiala,
- obnova ozemljitev v OP oddelku,
- zamenjava zapornega ventila v kotlovnici,
- dobava in zagon sistema bender na dnevnem oddelku,
- zamenjava oken (kardiološka ambulanta, na rentgenu-administratorke) ter obnova tlakov,
- adaptacija prostorov upravnega bloka,
- komarniki na kirurškem oddelku,
- zasteklitev pregradne stene na upravi.

Tekoče vzdrževanje objektov in medicinske ter nemedicinske opreme:

- slikopleskarska dela v celi bolnišnici (nabava materiala in delo – vse izvajajo domači vzdrževalci),
- vodovodna in ključavničarska dela (nabava materiala in delo – vse izvajajo domači vzdrževalci),
- gradbena dela (nabava materiala in delo – vse izvajajo domači vzdrževalci),
- vzdrževanje medicinske opreme (vključujejo redne intervalne servisne posege in odpravljanje okvar naprav),
- vzdrževanje nemedicinske opreme (vključuje preglede tehtnic, tlačni enot, požarne varnosti, pregled klim itd),
- nabava in montaža vogalnikov v glavni avli,
- selitev skladišča in preurejanje prostorov,
- beljenje prostora in montaža dodatne opreme na fizioterapiji na oddelku ZN,
- menjava tuš kadičk in tuš kabin na pediatriji.

	Namen	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2013 [1]	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)
	Realizirana so bila naslednja vlaganja:	**1 = 2 + 3**	**2**	**3**
	SKUPAJ:	**787.459**	**676.349**	**111.110**
1	Vzdrževanje medicinske opreme	**400.825**	400.825	
2	Vzdrževanje nemedicinske opreme	**23.403**	23.403	
3	Vzdrževanje komunikacij in računalniške opreme	**198.880**	198.880	
4	Vzdrževanje voznega parka	**2.708**	2.708	
5	Tekoče vzdrževanje objektov	**50.534**	50.534	
6	Projektna dokumentacija			63.657
7	Dobava in montaža zapornega ventila v kotlovnici	**1.874**		1.874
8	Zasteklitev pregradne stene na upravi	**892**		892
9	Montaža in zagon sistema Bender na dnevnem oddelku	**5.945**		5.945
10	Obnova porodnih sob	**20.721**		20.721
11	Protipožarna vrata v serverski sobi	**366**		366
12	Menjava oken na internem oddelku	**5.358**		5.358
13	Obnova talne obloge na kardiologiji	**639**		639
14	Komarniki na kirurškem oddelku	**119**		119
15	Ureditev ozemljitev v operacijski dvorani	**276**		276
16	Montaža odbojne folije v operacijski dvorani	**265**		265
17	Dobava in montaža oken v skladišču nezdr.materiala	**712**		712
18	Preureditev prostorov na RTG oddelku	**3.948**		3.948
19	Montaža reducirnega ventila	**1.935**		1.935
20	Instalacija medicinskih plinov	**3.276**		3.276
21	Adaptacija prostorov upravnega bloka	**648**		648
22	Obnova označb na heliportu	**478**		478
47		**0**		
48		**0**		
49		**0**		
50		**0**		

Opombe:

Izpolnil: Franci Galjot Podpis odgovorne osebe: Igor Horvat

Tel. št.: 051 319 653

SPLOŠNA BOLNIŠNICA JESENICE
Cesta maršala Tita 112, 4270 JESENICE

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2013

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila: Nataša Mežek

Odgovorna oseba: Igor Horvat

RAČUNOVODSKO POROČILO

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, 104/11):
    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 2013 (1. in 2. del) – str. 15,16
    - **Obrazec 2**: Izkaz prihodkov in odhodkov 2013 – str. 24
    - **Obrazec 3**: Spremljanje kadrov 2013 – str. 82
    - **Obrazec 4**: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2013 – str. 88
    - **Obrazec 5**: Poročilo o vzdrževalnih delih 2013 – str. 91
    - **Obrazec 7**: Kazalniki učinkovitosti 2013 – od str. 128

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
        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 poslovnega izida iz leta 2012
4. Poročilo o razporeditvi ugotovljenega poslovnega izida za leto 2013

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

Bilanca stanja je računovodski izkaz, sestavni del računovodskega poročila, ki prikazuje resnično in pošteno stanje sredstev in obveznosti do njihovih virov. Na dan 31. 12. 2013 smo popisali vsa stanja sredstev in obveznosti do njihovih virov in knjigovodsko stanje uskladili z dejanskim. Obrazec vsebuje podatke o stanju sredstev in obveznosti do njihovih virov za tekoče in preteklo obračunsko obdobje. Obvezni prilogi k bilanci stanja sta:

- stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev,
- stanje in gibanje dolgoročnih kapitalskih naložb in posojil.

1.1. SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

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

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve	557.805	1.182	0,21
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja	0	0	
003	Dolgoročne premoženjske pravice	488.800	620.175	126,88
005	Druga neopredmetena sredstva	0	0	
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj	0	0	
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	650.334	790.432	121,54
00	Skupaj AOP 002	1.696.939	1.411.789	83,20
01	Popravek vrednosti AOP 003	943.857	441.313	46,76
00-01	Sedanja vrednost neopredmetnih sredstev	753.082	970.476	128,87

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2013 znižala za 285.150,24 EUR sedanja vrednost znaša 1.411.788,54 EUR.

Spremembe stanja neopredmetenih sredstev v letu 2013:

v EUR

	Dolgoročne AČR in NS v gradnji	Dolgoročne premoženjske pravice	Skupaj
Nabavna vrednost			
Stanje 1.1.	1.208.139	488.800	1.696.939
Povečanja	204.937	131.375	336.312
Zmanjšanja	621.462		621.462
Prevrednotenje			0
Stanje 31.12.	791.614	620.175	1.411.789
Popravek vrednosti			
Stanje 1.1.	557.805	386.052	943.857
Povečanja			0
Zmanjšanja	557.805		557.805
Amortizacija		55.261	55.261
Prevrednotenje			0
Stanje 31.12.	0	441.313	441.313
Neodpisana vrednost			
Stanje 1.1.	650.334	102.748	753.082
Stanje 31.12.	**791.614**	**178.862**	**970.476**

V letu 2013 smo evidentirali vnaprej plačane naročnine v višini 1.182,60 EUR in stroške za projektno dokumentacijo: prizidek urgenca v višini 151.864,00 EUR, rekonstrukcija kuhinje v višini 6.858,00 EUR, kotlovnica na lesno biomaso v višini 5.040,00 EUR, endoskopija, sprejemna pisarna in požarno stopnišče v višini 25.523,50 EUR in prestavitev toplovoda v višini 1.268,80 EUR. V stroške smo prenesli projektno dokumentacijo v višini 63.656,98 EUR. Ministrstvo za zdravje je v skladu s pogodbo št. C2711-13-356414 sofinanciralo izvedbo recenzije projektne dokumentacije PZI za UC Jesenice v višini 13.200,00 EUR. Vrednost nabav novih računalniških programov v letu 2013 je znašala 131.374,51 EUR.

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

Nepremičnine sestavljajo zemljišča, zgradbe in nepremičnine v gradnji ali izdelavi.

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
020	Zemljišča	1.306.368	1.306.368	100,00
021	Zgradbe	10.233.706	10.233.706	100,00
022	Terjatve za predujme za nepremičnine	0	0	
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	0	0	
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	0	0	
02	Skupaj AOP 004	11.540.074	11.540.074	100,00
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	6.171.957	6.432.200	104,22
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	5.368.117	5.107.874	95,15

Spremembe stanja nepremičnin v letu 2013:

v EUR

	Zemljišča	Zgradbe	Nepremičnine v gradnji in izdelavi	Skupaj
Nabavna vrednost				
Stanje 1.1.	1.306.368	10.233.706		11.540.074
Povečanja				0
Zmanjšanja				0
Prevrednotenje				0
Stanje 31.12.	1.306.368	10.233.706	0	11.540.074
Popravek vrednosti				
Stanje 1.1.		6.171.957		6.171.957
Povečanja				0
Zmanjšanja				0
Amortizacija		260.243		260.243
Prevrednotenje				0
Stanje 31.12.		6.432.200		6.432.200
Neodpisana vrednost				
Stanje 1.1.	1.306.368	4.061.749	0	5.368.117
Stanje 31.12.	**1.306.368**	**3.801.506**	**0**	**5.107.874**

Nabavna vrednost nepremičnin znaša 11.540.073,48 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 6.432.199,99 EUR, sedanja vrednost znaša 5.107.873,49 EUR. V letu 2013 ni bilo vlaganj v nepremičnine.
V računovodskih evidencah imamo knjižene zgradbe s pripadajočim funkcionalnim zemljiščem na naslovih Cesta maršala Tita 112 in Cesta maršala Tita 114. Parcele so vpisane v katastrski občini Jesenice pod številko 2175. Evidentirano imamo še stanovanje na naslovu Vrečkova ulica 11, Kranj, v katastrski občini Huje pod številko 2122.

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

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
040	Oprema	15.369.326	15.129.529	98,44
041	Drobni inventar	1.716.414	1.716.569	100,01
042	Biološka sredstva	0	0	
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	0	0	
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os.	0	0	
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	0	0	
049	Oprema in druga opr.osn.sred. trajno zunaj uporabe	0	0	
04	Skupaj AOP 006	17.085.740	16.846.098	98,60
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	13.331.170	13.384.989	100,40
04-05	Sedanja vrednost opreme	3.754.570	3.461.109	92,18

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2013 znižala za 239.641,22 EUR in znaša 16.846.098,55 EUR. Odpisana vrednost znaša 13.384.989,10 EUR, sedanja vrednost znaša 3.461.109,45 EUR.

Spremembe stanja opreme in opredmetenih osnovnih sredstev v letu 2013:

v EUR

	Oprema v upravljanju	Oprema iz donacij	Oprema Min.za zdr.	Drobni inventar	Drobni inv. iz donacij	Drobni inv. Min.za zdr.	Skupaj
Nabavna vrednost							
Stanje 1.1.	13.392.197	1.270.393	706.736	1.620.415	69.001	26.998	17.085.740
Povečanja	883.140	18.201	251.231	89.440	1.851		1.243.863
Zmanjšanja	1.308.381	82.180	1.808	87.457	1.694	1.985	1.483.505
Prevrednotenje							0
Stanje 31.12.	12.966.956	1.206.414	956.159	1.622.398	69.158	25.013	16.846.098
Popravek vrednosti							
Stanje 1.1.	10.171.818	1.062.528	380.410	1.620.415	69.001	26.998	13.331.170
Povečanja							0
Zmanjšanja	1.317.660	82.180	1.808	87.457	1.694	1.985	1.492.784
Amortizacija	1.267.362	74.192	113.758	89.440	1.851		1.546.603
Prevrednotenje							0
Stanje 31.12.	10.121.520	1.054.540	492.360	1.622.398	69.158	25.013	13.384.989
Neodpisana vrednost							
Stanje 1.1.	3.220.379	207.865	326.326	0	0	0	3.754.570
Stanje 31.12.	**2.845.436**	**151.874**	**463.799**	**0**	**0**	**0**	**3.461.109**

V letu 2013 smo nabavili za 883.140,07 EUR opreme iz lastnih sredstev, od tega bomo uveljavljali stroške nabave v višini 84.931,52 EUR skozi projekt e-Health (evropska sredstva 75.991,36 EUR; državna sredstva 8.940,16 EUR). Ministrstvo za zdravje je v letu 2013 financiralo nabavo medicinske opreme v višini 160.321,56 EUR, v upravljanje smo prevzeli opremo za helikoptersko reševanje v znesku 90.909,52 EUR. Nabavili smo za 2.882,09 EUR opreme iz sredstev donacij, podarjena je bila oprema v vrednosti 15.319,02 EUR. Nabavili smo nadomestne dele za opremo v višini 9.279,00 EUR, ki se evidentirajo kot zmanjšanje popravka vrednosti.

Nabavili smo drobni inventar v vrednosti 89.440,27 EUR iz lastnih sredstev in v vrednosti 1.015,11 EUR iz sredstev donacij. Podarjen je bil drobni inventar v vrednosti 836,00 EUR.

Pregled odpisanosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju:

v EUR

Vrsta sredstev	Nabavna vrednost	Popravek vrednosti	Neodpisana vrednost	Stopnja odpisanosti
Neopredmetena dolgoročna sredstva	1.411.789	441.313	970.476	31,26%
Zgradbe	10.233.706	6.432.200	3.801.506	62,85%
Medicinska oprema	12.297.746	9.476.179	2.821.567	77,06%
Nemedicinska oprema	4.548.352	3.908.810	639.542	85,94%
Skupaj	28.491.593	20.258.502	8.233.091	71,10%

Stopnja odpisanosti sredstev odraža stopnjo zastarelosti. Višja je stopnja, bolj je sredstvo zastarelo. V uporabi je oprema, ki nima več sedanje vrednosti (v celoti odpisana) v znesku 6.269.598,34 EUR. Za opravljanje dejavnosti smo v letu 2013 uporabljali 2.842 različnih osnovnih sredstev, od tega je 1.564 kosov opreme brez sedanje vrednosti. Nabavna vrednost odpisane medicinske opreme, ki smo jo še uporabljali, je od tega 4.686.904,92 EUR. V letu 2013 smo dejansko izločili iz uporabe že odpisano opremo v vrednosti 1.392.369,33 EUR in drobni inventar v vrednosti 88.174,90 EUR.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

Med dolgoročnimi finančnimi naložbami izkazujemo naložbe v delnice v vrednosti 24.825,12 EUR in druge naložbe v vrednosti 17.230,06 EUR.

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	24.825	24.825	100,00
061	Naložbe v delnice v tujini	0	0	
062	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi	17.230	17.230	100,00
06	SKUPAJ	42.055	42.055	100,00

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

Na kontih skupine 07 ne izkazujemo stanj.

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

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poroštva	0	0	
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja	0	2.316	
	- do uporabnikov državnega proračuna	0	0	
	- do uporabnihkov občinskih proračunov	0	0	
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	0	4.579	
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja - prenos na kratkoročne terjatve	0	-2.263	
08	SKUPAJ	0	2.316	

Med dolgoročnimi terjatvami iz poslovanja izkazujemo terjatve do zaposlenih za vračilo stroškov šolanja.

B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja – AOP 012:

	v EUR	Delež v %
Denarna sredstva v blagajni	1.478	0,1
Dobroimetje na računih	2.785	0,1
Kratkoročne terjatve do kupcev	386.166	15,0
Kratkoročni del dolgoročnih terjatev	2.263	0,1
Dani predujmi in varščine	1.420	0,1
Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta	2.053.503	79,9
Kratkoročne terjatve iz financiranja	69	0,0
Druge kratkoročne terjatve	103.717	4,0
Aktivne časovne razmejitve	17.404	0,7
Skupaj kratkoročne terjatve	2.568.805	100,0

Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnočljive vrednostnice (AOP 013)

Izkazana denarna sredstva so sredstva v blagajni, ki na dan 31. 12. 2013 znašajo 1.478,24 EUR, kar je v skladu z blagajniškim maksimumom.

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

Konec leta 2013 izkazujemo denarna sredstva na podračunu EZR države v znesku 2.784,87 EUR.

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

Terjatve se izkazujejo z zneski, ki izhajajo iz ustreznih knjigovodskih listin, ob predpostavki, da bodo tudi poplačane. Prvotno nastale terjatve, se lahko kasneje s popravki vrednosti oslabijo, če se utemeljeno domneva, da ne bodo poravnane, oziroma ne bodo poravnane v celoti. Popravki vrednosti so oblikovani v skladu s Pravilnikom o računovodstvu.
Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 386.165,76 EUR (1,25 % celotnega prihodka) in so se zvišale za 107.294,84 EUR. Terjatve, za katere se domneva, da ne bodo poravnane, imajo oblikovan popravek vrednosti v višini 103.984,33 EUR. Popravki so se zvišali za 4.233,94 EUR. Popravki vrednosti se oblikujejo v skladu s 93. členom Pravilnika o računovodstvu, po posameznih terjatvah na podlagi izkušenj iz preteklih let. Zapadle terjatve na dan 31. 12. 2013 z upoštevanim popravkom vrednosti znašajo 25.307,73 EUR. Terjatve, ki zapadejo v plačilo, tekoče terjamo in pošiljamo opomine.

Pet največjih stanj kratkoročnih terjatev po partnerjih na dan 31. 12. 2013:

Zap.št.	Naziv partnerja	Datum zapadlosti	Znesek
1.	Vzajemna zdravstvena zavarovalnica d.v.z. Ljubljana	do februar 2014	184.342,22 EUR
2.	Triglav, zdravstvena zavarovalnica, d.d., Koper	do januar 2014	79.734,42 EUR
3.	Adriatic Slovenica d.d. Koper	do januar 2014	68.401,68 EUR
4.	Krmelj Robert, Javorniško nabrežje 5, Jesenice	do december 2013	6.069,00 EUR
5.	T – 2 d.o.o., Verovškova ulica 64a, Maribor	februar 2014	6.000,00 EUR

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

Dani predujmi na dan 31. 12. 2013 znašajo 1.420,00 EUR in se nanašajo na vnaprej plačane stroške za strokovno izobraževanje zaposlenih v letu 2014.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2013 znašajo 2.053.503,50 EUR in so se zvišale za 450.003,89 EUR. Med kratkoročnimi terjatvami izkazujemo terjatve do državne zakladnice iz naslova prostih denarnih sredstev v višini 390.000,00 EUR. V januarju 2014 smo izdali račun za pripravnike in sekundarije za obdobje od oktobra do decembra v višini 50.189,88 EUR in račun za specializacije v višini 105.346,00 EUR. Oba računa zapadeta v plačilo v februarju 2014. Februarja 2014 smo izdali dokončen obračun za obvezni del zdravstvenih storitev za leto 2013. Neplačan obvezni del zdravstvenih storitev na dan 31. 12. 2013 znaša 1.153.603,22 EUR. Od tega smo v januarju 2014 prejeli plačilo 920.723,00 EUR, prestali del v višini 232.880,22 EUR pa zapade v plačilo dne 6. 3. 2014.
Terjatve do ZZZS za konvencije v znesku 111,95 EUR niso bile na dan 31. 12 . 2013 priznane, zato smo knjižili oslabitev terjatev. Za omenjene terjatve je potrebo pridobiti dodatno dokumentacijo.
Zapadle terjatve na dan 31. 12. 2013 izkazujemo v višini 2.013,90 EUR, v januarju in februarju 2014 smo prejeli plačila v znesku 1.219,41 EUR.

Seznam največjih terjatev do uporabnikov EKN na dan 31. 12. 2013:

Zap.št.	Naziv uporabnika EKN	Datum terjatve	Datum zapadlosti	Znesek v EUR
1.	ZZZS Ljubljana	dec. 2013	januar-marec 2014	1.623.606,23
2.	Psihiatrična bolnica Begunje	nov., dec. 2013	januar- februar 2014	13.213,48
3.	Univerzitetni klinični center Ljubljana	nov., dec. 2013	januar- februar 2014	9.625,89
4.	Zavod RS za transfuzijsko medicino Ljubljana	nov., dec. 2013	januar- februar 2014	8.296,50
5.	Osnovno zdravstvo Gorenjske Kranj	dec. 2013	januar 2014	3.092,34

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Na kontih skupine 15 ne izkazujemo stanj.

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

Kratkoročne terjatve iz financiranja na dan 31. 12. 2013 znašajo 68,59 EUR. Terjatve predstavljajo zamudne obresti za prepozno plačane terjatve v znesku 123,00 EUR. Terjatve iz naslova obresti, za katere se domneva, da ne bodo plačane, imajo knjiženo oslabitev vrednosti v znesku 54,41 EUR.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Med drugimi kratkoročnimi terjatvami izkazujemo terjatve za refundacije nadomestil za bolniško odsotnost nad 30 dni, nego, invalidsko nadomestilo in prisotnosti na sodišču v znesku 50.727,96 EUR, terjatve iz naslova potrjenih zahtevkov projekta Health in sicer terjatev za evropska sredstva v višini 46.948,64 EUR. Ostale kratkoročne terjatve znašajo

6.158,10 EUR. Od tega znašajo terjatve do zaposlenih 233,30 EUR, terjatve do bank za plačilne kartice 538,80 EUR in terjatve do podjetij po donacijskih pogodbah 5.386,00 EUR. V letu 2013 smo knjižili oslabitev terjatev v višini 117,44 EUR (refundacija plače – odvetnik).

Druge kratkoročne terjatve na dan 31. 12. 2013 znašajo 103.717,26 EUR in so naslednje:

v EUR

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	199.557	97.676	48,95
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	0	0	
175	Ostale kratkoročne terjatve	4.586	6.158	134,28
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev	0	117	
17	SKUPAJ	204.143	103.717	50,81

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve na dan 31. 12. 2013 znašajo 17.404,13 EUR in so naslednje:

v EUR

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
190	Kratkoročni odloženi odhodki	735	1.274	
191	Prehodno nezaračunani prihodki	0	16.130	
192	Vrednotnice	0	0	
199	Druge aktivne časovne razmejitve	0	0	
19	SKUPAJ	735	17.404	2.368

V skupini kontov 19 izkazujemo vnaprej plačane naročnine za strokovno literaturo za leto 2014 v višini 416,06 EUR in vnaprej plačane stroške za strokovno izpopolnjevanje zaposlenih v višini 857,83 EUR. Med AČR smo evidentirali nezaračunane prihodke iz projektov e-Health, e-Cardionet in e-Surgerynet v višini 16.130,24 EUR.

C) ZALOGE

Zaloge materiala so izkazane po nabavni ceni, ki jo sestavljajo kupna cena, uvozne dajatve in neposredni stroški nabave. Ob prenosu v uporabo se zaloge zmanjšujejo po povprečni nabavni ceni.
Zaloge enkrat letno popišemo po stanju na dan 31. 12. Zaloge zdravstvenega materiala in zdravil vodimo v lekarni in na oddelkih ter drugih enotah. Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih in drugih enotah izkazujemo v znesku 574.712,53 EUR in so se znižale za 28.852,29 EUR. Zaloge v lekarni znašajo 144.010,32 EUR in so se znižale za 25.505,69 EUR.
Zaloge živil izkazujemo v znesku 15.233,21 EUR in so se zvišale za 358,12 EUR. Zaloge ostalega materiala znašajo 44.286,27 EUR in so se znižale za 6.126,17 EUR. Zaloge embalaže izkazujemo v znesku 15,51 EUR in so se znižale za 39,60 EUR.
Zaloge zadoščajo za 42,57 dneva.

Stanje zalog po vrstah:

v EUR

	v skladiščih	na oddelkih	skupaj	delež v %	poraba materiala iz zalog
Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala	144.010	574.713	718.723	92,4	5.457.039
Zaloge nezdravstvenega materiala	59.519		59.519	7,6	864.008
Zaloge drobnega inventarja in embalaže v skl.	16		16	0,0	1.218
Skupaj zaloge	203.545	574.713	778.258	100,0	6.322.265

1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

Obveznosti do virov sredstev so v bilanci stanja razdeljene:

- kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve
- lastni viri in dolgoročne obveznosti

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

	v EUR	Delež v %
Kratkoročne obveznosti za prejete predujme	4.385	0,0
Kratkoročne obveznosti do zaposlenih	1.697.814	17,2
Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	2.222.766	22,5
Kratkoročni del dolgoročnih obveznosti	505.333	5,1
Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja	497.953	5,0
Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta	4.888.729	49,5
Kratkoročne obveznosti iz financiranja	35.526	0,4
Pasivne časovne razmejitve	30.235	0,3
Skupaj kratkoročne obveznosti	9.882.741	100,0

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

Stanje kratkoročnih obveznosti za prejete predujme in varščine na dan 31. 12. 2013 znaša 4.384,95 EUR in se nanaša na naslednje prejete varščine:

v EUR

Zap. št.	Plačnik predujma - varščine	Namen	Znesek
1.	Bayer Ljubljana	depozit po pogodbi	674
2.	Sanofi-Aventis Ljubljana	depozit po pogodbi	185
3.	Promed Ljubljana	depozit po pogodbi	34
4.	Medias-International Ljubljana	depozit po pogodbi	267
5.	Sanolabor Ljubljana	depozit po pogodbi	1
6.	Gopharm Nova Gorica	depozit po pogodbi	3.224
201	SKUPAJ		4.385

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

Med kratkoročne obveznosti do zaposlenih uvrščamo obveznosti do zaposlenih za plače, nadomestila in druge prejemke iz delovnega razmerja ter z njimi povezane davke in prispevke.
Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2013 znašajo 1.697.813,56 EUR in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december in na obveznost za izplačilo prve polovice tretje četrtine plačnih nesorazmerij. Obveznost do zaposlenih za plače je bila poravnana v januarju 2014, obveznost za plačna nesorazmerja pa v februarju 2014.

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

Kratkoročna obveznost do dobaviteljev je obveznost, ki zapade v plačilo v enem letu ali prej. Izkazujejo se z zneski, ki izhajajo iz ustreznih listin ob predpostavki, da upniki zahtevajo njih plačilo. Stanja obveznosti do dobaviteljev so usklajena s posameznimi dobavitelji.

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2013 znašajo 2.222.766,27 EUR in so se znižale za 840.015,19 EUR v primerjavi z letom 2012. Zapadle obveznosti izkazujemo v višini 1.054.925,26 EUR. V letu 2013 smo prejeli likvidnostno posojilo od državne zakladnice za plačilo zapadlih obveznosti starejših nad 60 dni.
V AOP 037 se vpiše tudi tisti del dolgoročnih obveznosti, ki zapade v plačilo v letu 2014 in znaša 505.333,15 EUR.

v EUR

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
220	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v državi	3.048.372	2.202.793	72,26
	- dobavitelji za osnovna sredstva	317.628	186.392	58,68
	- dobavitelji za obratna sredstva	2.723.804	2.010.390	73,81
	- dobavitelji za drobni inventar	6.940	6.011	86,61
221	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v tujini	14.409	19.973	138,61
	- dobavitelji za osnovna sredstva	0	0	
	- dobavitelji za obratna sredstva	14.409	19.973	138,61
	- dobavitelji za drobni inventar	0	0	
	Kratkoročni del dolgoročnih obveznosti	450.200	505.333	112,25
22	SKUPAJ	3.512.981	2.728.099	77,66

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

Med druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja se uvrščajo kratkoročne obveznosti iz poslovanja do državnih in drugih institucij, kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov, obveznosti za DDV in druge kratkoročne obveznosti (izplačila po pogodbah o delu in avtorskih pogodbah, obveznosti po pogodbah o odstopu terjatev, obveznosti na podlagi odtegljajev od plač in podobno).

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja na dan 31. 12. 2013 znašajo 497.952,66 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR

konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	219.574	277.287	126,28
231	Obveznosti za DDV	22.920	4.129	18,01
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov	0	0	
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	110.559	126.835	114,72
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	94.581	89.702	94,84
23	SKUPAJ	447.634	497.953	111,24

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta so obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta, za katere se sestavlja premoženjska bilanca države oziroma občine.
Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2013 znašajo 4.888.729,30 EUR in so se zvišale za 1.680.104,47 EUR. Zapadle obveznosti znašajo 3.529.453,37 EUR, od tega izkazujemo stanje neplačanih obveznosti za združevanje amortizacije v višini 2.478.399,01 EUR. V letu 2013 se je stanje zapadlih obveznosti povečalo za 568.909,68 EUR, od tega znašajo obveznosti za združevanje amortizacije 268.384,80 EUR. Med kratkoročnimi obveznostmi do neposrednih proračunskih

uporabnikov države izkazujemo na dan 31. 12. 2013 obveznost za likvidnostno posojilo v višini 1.141.000,00 EUR. Rok za vračilo posojila je 28. 2. 2014.

			v EUR	
konto	Naziv konta	2012	2013	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do neposrednih PU države	2.270.361	3.675.722	161,90
241	Kratkoročne obveznosti do neposrednih PU občin	212	266	
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih PU države	930.516	1.205.120	129,51
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih PU občin	7.203	7.621	105,80
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ	333	0	
	- ZZZS	333	0	
	- ZPIZ			
24	SKUPAJ	3.208.625	4.888.729	152,36

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

Na kontih skupine 25 ne izkazujemo stanj.

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

Kratkoročne obveznosti iz financiranja predstavljajo obveznosti za plačilo obresti za prepozno plačane obveznosti do dobaviteljev. Obveznost na dan 31. 12. 2013 znaša 35.525,77 EUR in se je znižala za 300,73 EUR. V letu 2013 smo prejeli za 88.501,93 EUR obračunov zamudnih obresti. Popusti za obresti znašajo 35.393,66 EUR, plačali smo obresti v višini 45.761,26 EUR. Po sklepu sveta zavoda smo odpisali obresti v višini 7.647,74 EUR.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki ne izkazujemo stanj na dan 31. 12. 2013.
Na kontih podskupine 291 – kratkoročno odloženi prihodki na dan 31. 12. 2013 izkazujemo stanje 13.815,27 EUR. Nanaša se na kratkoročno odložene prihodke in sicer zbiramo sredstva za obnovo porodnega bloka v letu 2014.
Na kontih podskupine 299 – druge pasivne časovne razmejitve na dan 31. 12. 2013 izkazujemo stanje 16.419,90 EUR. V skupini konta 299 evidentiramo prejem brezplačno prejetih zalog zdravil in zdravstvenega materiala (ni obveznosti za plačilo). Stanje zmanjšujemo s porabo teh zalog (ni stroška). Na dan 31. 12. 2013 brezplačno prejeta zdravila in zdravstveni material niso bila v celoti porabljena.

E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

	v EUR	delež v %
Dolgoročne pasivne časovne razmejitve	1.399.416	45,9
Dolgoročne rezervacije	0	0,0
Druge dolgoročne obveznosti	1.297.383	12,9
Druge dolgoročne obveznosti - prenos na kratkoročno obveznost	-505.333	
Obveznosti za neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva	5.237.705	85,3
Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe	42.055	0,7
Presežek odhodkov nad prihodki	-4.423.074	-72,0
Skupaj lastni viri in dolgoročne obveznosti	3.048.152	72,8

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejite (AOP 047)

Na kontih podskupine 920 – dolgoročno odloženi prihodki izkazujemo stanje 1.224.135,31 EUR. Med dolgoročno odloženi prihodki imamo evidentirano razliko med obračunano amortizacijo v stroških in amortizacijo priznano v ceni storitve do leta 2009. Od leta 2010 dalje se rezervacija ne oblikuje več, ampak jo lahko samo porabljamo za pokrivanje stroškov amortizacije. V letu 2013 smo evidentirali pokrivanje stroškov amortizacije v breme dolgoročno odloženih prihodkov v višini 252.954,41 EUR. Med dolgoročne pasivne časovne razmejitve evidentiramo sredstva za pokrivanje stroškov amortizacije za opremo nabavljeno v okviru projekta e-Health. 85 % nabave opreme pokrivamo iz evropskih sredstev. Obračunana amortizacija v breme sredstev projekta za leto 2013 znaša 31.206,22 EUR.

Konti podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

STANJE OZ. SPREMEMBA	v EUR
stanje na dan 31. 12. 2012	1.508.296
- odloženi prihodki iz naslova amortizacije	-252.955
- odloženi prihodki iz naslova amortizacije projekt e-Health	-31.206
stanje na dan 31. 12. 2013	1.224.135

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije izkazujemo stanje 175.280,74 EUR. Donacije v višini 169.373,34 EUR se nanašajo na že pridobljena osnovna sredstva, del donacij v višini 5.907,40 EUR pa je ostalo neporabljenih. Na dan 1. 1. 2013 je bilo stanje prejetih donacij 226.483,20 EUR. V letu 2013 smo prejeli 8.917,09 EUR denarnih sredstev in opremo v vrednosti 16.155,02 EUR. Za pokrivanje stroškov amortizacije smo v letu 2013 porabili 76.274,57 EUR.

Konti podskupine 922 - prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

STANJE OZ. SPREMEMBA	v EUR
stanje na dan 31. 12. 2012	226.483
- prejeta denarna sredstva fizičnih oseb	4.435
- prejeta denarna sredstva pravnih oseb	4.482
- podarjena oprema	16.155
- obračunana amortizacija	-76.274
stanje na dan 31. 12. 2013	175.281

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije (AOP 048)

Na kontih skupine 93 ne izkazujemo stanj.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti (AOP 054)

Na kontih skupine 96 ne izkazujemo stanj.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti (AOP 055)

Med drugimi dolgoročnimi obveznostmi izkazujemo stanje obveznosti do dobaviteljev za osnovna sredstva, katerih ročnost je več kot eno leto. V bilanci stanja izkazujemo znesek 792.050 EUR. V poslovnih knjigah so dolgoročne obveznosti izkazane v celoti in znašajo 1.297.383,15 EUR. Del obveznosti, ki zapade v plačilo v letu 2014 v višini 505.333,15 EUR, smo v bilanci stanja prenesli med kratkoročne obveznosti (AOP 037). Spremembe na kontih 97 se nanašajo na mesečna plačila teh obveznosti in za leto 2013 znašajo 541.400,04 EUR.

V letu 2013 smo evidentirali dolgoročno obveznost do podjetja Interexport Ljubljana v višini 684.000,00 EUR za nabavo CT aparata.

STANJE OZ. SPREMEMBA	v EUR
stanje na dan 31. 12. 2012	1.154.783
- dolgoročna obveznost po pogodbi	684.000
- plačila obveznosti	-541.400
- kratkoročni del dolgoročnih obveznosti	-505.333
stanje na dan 31. 12. 2013	792.050

Konti skupine 98 – Obveznost za sredstva, prejeta v upravljanje

Obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje so sestavljena iz obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva, obveznosti za dolgoročne finančne naložbe in stanja presežka odhodkov nad prihodki.
Od Ministrstva za finance smo prejeli izpis stanja za sredstva prejeta v upravljanje v višini 2.516.690,98 EUR. Stanje na dan 1. 1. 2013 v naših evidencah znaša 2.108.132,92 EUR. V letu 2013 smo v skladu s pogodbo št. C2711-12-356429 od Ministrstva za zdravje prejeli sredstva v višini 294.539,16 EUR za nabavo medicinske opreme. Ministrstvo za zdravje je sofinanciralo izvedbo recenzije projektne dokumentacije PZI za UC Jesenice v višini 13.200,00 EUR. V skladu s pogodbo C2711-11-356463 smo v upravljanje prevzeli helikoptersko opremo v višini 90.909,52 EUR. Evidentirali smo amortizacijo za opredmetena osnovna sredstva in neopredmetena sredstva v višini 123.285,02 EUR, od tega znaša amortizacija nabavljene opreme iz sredstev projektov 3.671,38 EUR. Obveznosti za združevanje amortizacije za leto 2013 znašajo 268.384,80 EUR. V skladu s 6. točko Pravilnika o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu smo Ministrstvu za finance poslali obrazložitev neusklajenosti stanja. MF ima za leto 2013 evidentirana sredstva za četrti zahtevek projekta e-Health v višini 9.909,38 EUR, ki so jih evidentirali že v letu 2012. Razlika se nanaša še na obračunano amortizacijo in obveznosti za združevanje amortizacije. Vse dokumente za knjiženje smo poslali dne 3. 2. 2014. V letu 2013 smo poslovali s presežkom odhodkov nad prihodki v višini 1.258.425,33 EUR. Končno stanje na skupini kontov 98 na dan 31. 12. 2013 znaša 856.686,45 EUR, dokumente smo na ministrstvo posredovali dne 19. 2. 2014.

Konti skupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva (AOP 056)

v EUR

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
Stanje na dan 31. 12. 2012	5.230.726
- pogodba C2711-12-356429 medicinska oprema	294.539
- pogodba C2711-13-356414 recenzija projektne dokumentacije	13.200
- pogodba C2711-11-356463 oprema za helikopter	90.910
- strošek amortizacije	-119.614
- strošek amortizacije za opremo (projekt e-Health)	-3.671
- obveznost za združevanje amortizacije	-268.385
Stanje na dan 31. 12. 2013	5.237.705

Konti podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe (AOP 057)
Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe znašajo 42.055,19 EUR, stanje je enako na kontih skupine 06 (AOP 008).

Konti skupine 986 - presežek odhodkov nad prihodki

V bilanci stanja na dan 31. 12. 2012 izkazujemo presežek odhodkov nad prihodki v znesku 3.164.648,30 EUR. V letu 2013 smo poslovali s presežkom odhodkov nad prihodki v višini 1.258.425,33 EUR. V bilanci stanja na dan 31. 12. 2013 izkazujemo presežek odhodkov nad prihodki v višini 4.423.073,63 EUR.

v EUR

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
Stanje presežka odhodkov nad prihodki na dan 31. 12. 2012	3.164.648
- presežek odhodkov nad prihodki v letu 2012	1.258.426
Stanje na dan 31. 12. 2013	4.423.074

2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV

Obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je računovodski izkaz, ki prikazuje podatke o stroških oz. odhodkih in prihodkih za obravnavano in preteklo obračunsko obdobje in sicer po načelu nastanka poslovnega dogodka.

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov enotnega kontnega načrta ima naslednje obvezne priloge:

- izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti
- izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
- izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
- izkaz računa financiranja določenih uporabnikov

Tabela 44: Izkaz prihodkov in odhodkov

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND načrt	IND na 2012
A. PRIHODKI	**31.948.832,72**	**30.584.207,52**	**30.796.046,88**	**100,69**	**96,39**
1. Zdravstvene storitve	29.716.097,77	28.236.420,49	28.734.034,78	101,76	96,70
2. Prih.sekund., pripr.,spec.	1.500.908,53	1.551.453,99	1.486.153,40	95,79	99,02
3. Ostali prihodki	588.858,53	655.855,06	542.658,32	82,74	92,15
4. Finančni prihodki	115.135,24	115.477,98	1.469,61	1,27	1,28
5. Drugi prihodki	18.339,00	16.000,00	9.961,14	62,26	54,32
6. Prevrednot.poslovni prih.	9.493,65	9.000,00	21.769,63	241,88	229,31
B. ODHODKI	**32.695.892,81**	**30.584.034,09**	**32.054.472,21**	**104,81**	**98,04**
1. Porabljen material	7.058.719,06	5.985.350,24	6.673.202,56	111,49	94,54
2. Stroški storitev	5.074.151,23	4.843.682,19	4.850.650,13	100,14	95,60
3. Amortizacija	1.624.974,47	1.439.928,00	1.378.386,80	95,73	84,83
4. Stroški dela	18.705.211,39	18.067.904,01	18.934.411,57	104,80	101,23
5. Drugi stroški	24.659,65	24.659,65	36.999,72	150,04	150,04
6. Stroški prodanih zalog	110.104,92	108.000,00	102.000,39	94,44	92,64
7. Finančni odhodki	52.063,79	72.000,00	61.732,20	85,74	118,57
8. Drugi odhodki	12.031,60	8.510,00	6.184,19	72,67	51,40
9. Prevrednot.poslovni odh.	33.976,70	34.000,00	10.904,65	32,07	32,09
C. IZGUBA/DOBIČEK	**-747.060,09**	**173,43**	**-1.258.425,33**		**168,45**

2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Tabela 45: Prihodki po vrstah v primerjavi z načrtom in lanskim letom

NAZIV PRIHODKA	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND načrt	IND 2012
PRIHODKI OD OBVEZNEGA ZDRAVST ZAVAROVANJA	25.619.483,71	23.714.730,82	23.991.506,33	101,17	93,65
PRIHODKI OD PROSTOVOLJNEGA ZDRAVST ZAVAROV	3.421.825,89	3.842.203,36	4.006.573,30	104,28	117,09
PRIHODKI OD SAMOPLAČNIKOV	303.794,83	319.964,37	325.322,32	101,67	107,09
PRIHODKI OD KVC	316.490,59	306.995,87	342.145,92	111,45	108,11
PRIHODKI OD SOCIALNO OGROŽENIH	54.502,75	52.526,06	74.276,42	141,41	136,28
PRIHODKI ZA SEKUNDARIJE	127.526,41	161.276,03	145.558,85	90,25	114,14
PRIHODKI OD DONACIJ ZA STROŠKE IZOBRAŽEVANJA	63.600,56	63.600,00	50.183,55	78,90	78,90
PRIHODKI - PRIPRAVNIKI	99.804,09	32.095,96	24.639,16	76,77	24,69
PRIHODKI - SPECIALIZANTI	1.273.578,03	1.358.082,00	1.315.955,39	96,90	103,33
PRIHODKI - PRESEGANJE KVOTE INVALIDOV	16.567,07	9.404,16	4.506,16	47,92	27,20
PRIHODKI OD MZ ZA POKRIVANJE STROŠ PO POGODBAH	0,00	134.400,00	2.400,00	1,79	
PRIHODKI OD DONACIJ PO POGODBAH	3.138,34	3.000,00	3.170,00	105,67	101,01
PRIHODKI OD CTK UL	26.133,77	23.689,01	23.689,01	100,00	90,65
PRIHODKI OD ZAKUPNIN	4.606,63	4.606,12	4.435,66	96,30	96,29
PRIHODKI OD PREHRANE	204.077,26	181.600,00	192.007,88	105,73	94,09
PRIHODKI OD POČITNIŠKE DEJAVNOSTI	6.582,00	6.582,00	6.530,00	99,21	99,21
PRIHODKI IZ NASLOVA IZOBRAŽEVALNIH DEJAVNOSTI	26.400,45	26.400,00	24.979,82	94,62	94,62
PRIHODKI OD STROK.SEMINARJA-ANGELA BOŠKIN	13.616,66	13.600,00	6.486,89	47,70	47,64
PRIHODKI OD NAJEMNIH POGODB	30.881,28	26.317,10	34.673,76	131,75	112,28
PRIHODKI OD STR.OBRATOVANJA-ZRSTM	34.094,92	33.864,00	33.831,23	99,90	99,23
PRIHODKI OD PROVIZIJ (ADRIATIC, VZAJEMNA)	21.367,10	20.512,42	24.921,38	121,49	116,63
DRUGI PRIHODKI OD ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI	12.461,19	15.216,82	25.463,89	167,34	204,35
DRUGI PRIHODKI OD PRODAJE	86.164,17	74.873,30	77.963,24	104,13	90,48
PRIHODKI OD PORABE REZER. ZA POKR.ST. BOLEZ.	15.721,08	9.160,14	4.326,54	47,23	27,52
PRIHODKI PROJEKTA e-HEALTH-SVLR	148,03	700,00	591,01	84,43	399,25
PRIHODKI PROJEKTA e-HEALTH-ESRR/EFRE	1.258,21	5.950,00	5.023,55	84,43	399,26
PRIHODKI PROJEKTA e-CARDIONET -MGRT			791,82		
PRIHODKI PROJEKTA e-CARDIONET -ESRR			6.730,48		
PRIHODKI PROJEKTA e-SURGERYNET - MGRT			315,09		
PRIHODKI PROJEKTA e-SURGERYNET -ESRR			2.678,29		
PRIHODKI ZA SOFINANCIRANJE PUD SŠJ	7.193,25	0,00	4.844,98		67,35
FINANČNI PRIHODKI	115.135,24	115.477,98	1.469,61	1,27	1,28
DRUGI PRIHODKI	18.339,00	16.000,00	9.961,14	62,26	54,32
PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	9.493,65	9.000,00	21.769,63	241,88	229,31
SKUPAJ PRIHODKI	31.948.832,72	30.584.207,52	30.796.046,88	100,69	96,39
PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	-747.060,09		-1.258.425,33		
PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI		173,43			

Načrtovali smo 30.584.208 EUR prihodkov. Uresničeni prihodki so višji od načrtovanih za 0,69 % oz. za 211.839 EUR. So tudi nižji so tudi od lanskoletnih uresničenih za 3,61 % oz. za 1.152.786 EUR.

Za leto 2013 smo načrtovali 27.556.934 EUR prihodkov iz obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja. Uresničeni prihodki so nižji od načrtovanih za 441.145 EUR (1,6 %) in znašajo 27.998.080 EUR, nižji so tudi od lanskoletnih uresničenih za 5,1 % oz. za 1.043.229 EUR. Preseganje prospektivnega programa se je plačal do 5 % preseganja načrta, v letu 2012 se je plačalo preseganje prospektivnih primerov do 10 % preseganja

načrta. Prihodki iz obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja predstavljajo 91 % vseh prihodkov.

Višji od načrtovanih so še prihodki zdravstvenih storitev iz naslova konvencijskih zavarovanj, samoplačnikov in socialno ogroženih. Nižji od načrtovanih so prihodki iz naslova refundacije plač za pripravnike in sekundarije, za specializante in prihodki iz naslova preseganja kvot invalidov. Načrtovali smo prihodke od MZ za pokrivanje stroškov po pogodbi, prihodki, ki bi jih namenilo minstrstvo za pokrivanje stroškov, ki bi jih mi imeli v času prenove kuhinje. Teh prihodkov nismo uresničili, saj se tudi prenova kuhinje še ni začela.
Tudi prihodki iz projekta E-Health so na načrtovani višini. Uresničili smo tudi prihodke na projektih e-surgerynet in e-cardionet.
Načrtovali smo 115.477,98 EUR finančnih prihodkov in jih uresničili le 1.469,61 EUR. Načrtovali smo finančne prihodke za popuste za zdravila. Po priporočilu notranjega revizorja smo v letu 2013 uresničene popuste knjižili kot znižanje odhodkov za zdravila in zdravstveni material. Uresničili smo jih 58.659,37 EUR, kar je bistveno manj kot smo načrtovali.

2.2. ANALIZA ODHODKOV

Tabela 46: Primerjava naravnih vrst stroškov z načrtom in preteklim letom

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND načrt	IND na 2012
porabljeni material, prodane zaloge	7.168.823,98	6.093.350,24	6.775.202,95	111,19	94,51
stroški storitev	5.074.151,23	4.843.682,19	4.850.650,13	100,14	95,60
stroški dela	18.705.211,39	18.067.904,01	18.934.411,57	104,80	101,23
amortizacija	1.624.974,47	1.439.928,00	1.378.386,80	95,73	84,83

Celotni odhodki so znašali 32.054.472,21 EUR (AOP 888) in so bili za 4,80 % višji kot smo jih načrtovali. Nižji so od lanskoletnih uresničenih in sicer za 1,96 %.

V strukturi vseh odhodkov predstavljajo stroški materiala in prodanih zalog 21,14 %, stroški storitev 15,13 %, stroški dela 59,07 %, stroški amortizacije 4,30 %. Ostali odhodki znašajo 115.820,76 EUR, kar je 0,36 % vseh odhodkov. V primerjavi s preteklim letom so se v strukturi odhodkov znižali stroški porabljenega materiala (21,93 %), storitve (15,52 %) in amortizacije (4,97 %). Povečal se je strukturni delež stroškov dela (57,21 %).

2.2.1. Stroški materiala in prodanih zalog

Stroški materiala in prodanih zalog (AOP 872 in 873) so v letu 2013 znašali 6.775.202,95 EUR in so bili višji od načrtovanih za 11,19 % in nižji od lanskoletnih uresničenih za 5,49 %. Delež v celotnih odhodkih znaša 21,14 % in so se za 0,79 odstotne točke znižali v strukturi celotnih odhodkov.
Med stroški materiala predstavljajo največjo postavko stroški zdravil in zdravstvenega materiala, ki so znašali 5.600.354,44 EUR. Višji so od načrtovane višine za 12,84 % in za 6,82 % nižji od lanskoletnih uresničenih. Stroški zdravil in zdravstvenega materiala predstavljajo v stroških porabljenega materiala 82,66 % delež.
V celotnih odhodkih predstavljajo zdravila in zdravstveni material 17,47 % vseh odhodkov. Delež se je znižal za 0,91 odstotne točke.
Strošek živil je znašal 317.621,88 EUR in je 13,44 % višji od načrtovanega stroška in od lanskoletnih uresničenih za 10,23 %. Uresničeni stroški so višji, saj nismo načrtovali celoletno delovanje kuhinje.
Stroški porabljene energije znašajo 270.942,25 EUR. Stroški so v načrtovani višini enaki lanskoletnim uresničenim. Cena in količinske porabe so ostale na lanskoletnem nivoju.

Stroški pralnih in čistilnih sredstev so na načrtovani višini. Stroški porabljene vode znašajo 23.479,03 EUR in za 30,44 % presegajo načrtovano vrednost, cena se je povečala za 1,9 %, količina pa za 30,54 %. Tudi stroški za strokovno literaturo presegajo načrt.

Tabela 47: Stroški materiala v primerjavi z načrtom in lanskim letom

NAZIV KONTA	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND načrt	IND 2012
PORABLJEN MATERIAL	**7.058.719,06**	**5.985.350,24**	**6.673.202,56**	**111,49**	**94,54**
PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVST. MATERIAL	6.009.964,80	4.963.245,48	5.600.354,44	112,84	93,18
ŽIVILA	288.150,28	280.000,00	317.621,88	113,44	110,23
TEKSTILNI MATERIAL	38.178,65	35.000,00	21.679,24	61,94	56,78
BLAGO ZA PREDELAVO	2.549,25	2.000,00	2.585,47	129,27	101,42
PORABLJEN DRUGI NEZDRAVSTVENI MATERIAL	69.564,83	65.000,00	67.189,42	103,37	96,59
PORABLJEN PISARNIŠKI MATERIAL	117.236,79	113.500,00	112.912,39	99,48	96,31
PRALNA IN ČISTILNA SREDSTVA	91.436,92	88.000,00	88.887,91	101,01	97,21
PORABLJENA VODA	17.194,79	18.000,00	23.479,03	130,44	136,55
DRUG PORABLJEN MATERIAL	40.710,10	40.000,00	45.252,93	113,13	111,16
PORABLJENI NADOM DELI ZA OSNOVNA SREDSTVA	41.407,16	40.000,00	45.616,49	114,04	110,17
STROŠKI PORABLJENE ENERGIJE	270.472,28	270.859,36	270.942,25	100,03	100,17
STROŠKI STROKOVNE LITERATURE	70.551,74	68.660,00	75.363,85	109,76	106,82

Uresničene porabe zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2013 znašajo 5.600.354,44 EUR in so za 6,82 % (409.610,37 EUR) nižje od vrednosti v lanskem letu in za 12,84 % (637.108,95 EUR) višje od načrtovanih. Vrednost stroška zdravil in zdravstvenega materiala je za 29.397,71 EUR nižja iz naslova naknadnih popustov, ki so bili dogovorjeni na pogajanjih z dobavitelji.

Porabljena zdravila in zdravstveni material v celotnih odhodkih predstavljajo 17,47 % delež. Primerjava predhodnih let pokaže, da se delež vsako leto znižuje (2010 = 19,0 %, 2011 = 18,6 %, 2012 = 18,38 %).

Tabela 48: Strošek porab zdravil in zdravstvenega materiala v primerjavi z načrtom in lanskim letom

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND na načrt	IND na 2012
KRG OP anestezijski mat.	309.415,58	238.308,98	281.872,40	118,28	91,10
kirurški oddelek s CIT	898.421,56	725.835,92	781.743,43	107,70	87,01
material v KRG OP	1.384.320,96	1.066.191,04	1.328.345,06	124,59	95,96
KIRURGIJA SKUPAJ	2.592.158,09	2.030.335,95	2.391.960,89	117,81	92,28
interni oddelek	845.607,57	659.792,28	785.026,95	118,98	92,84
inter intenzivna terapija	150.304,54	117.276,36	134.914,96	115,04	89,76
INTERNI ODD SKUPAJ	995.912,11	777.068,64	919.941,91	118,39	92,37
GIN OP anestezijski mat.	33.505,08	27.251,67	32.154,98	117,99	95,97
gin por oddelek	87.279,26	70.989,39	84.178,67	118,58	96,45
material v GIN OP	74.118,47	60.284,94	85.190,03	141,31	114,94
GIN-POR ODD. SKUPAJ	194.902,81	158.526,00	201.523,68	127,12	103,40
PEDIATRIČNI ODDELEK	75.333,62	59.006,11	75.716,81	128,32	100,51
ENOB OP anestezijski mat.	32.612,55	28.699,04	34.644,09	120,72	106,23
enodnevni oddelek	3.742,43	3.293,34	4.235,00	128,59	113,16
material v ENOB OP	69.309,47	60.992,33	66.007,37	108,22	95,24
ENODNEVNI ODDELEK	105.664,45	92.984,72	104.886,46	112,80	99,26

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND na načrt	IND na 2012
OZZN	39.611,81	34.689,57	34.599,37	99,74	87,35
DIALIZA	534.342,62	470.221,51	467.759,19	99,48	87,54
CAPD	44.727,73	74.631,41	44.713,73	59,91	99,97
KIRURŠKA AMBULANTA	138.845,52	127.672,17	144.890,49	113,49	104,35
INTERNISTIČNE AMBULANTE	85.270,72	75.038,23	76.149,65	101,48	89,30
GIN-POR AMBULANTA	12.860,51	11.317,25	12.990,32	114,78	101,01
PEDIATRIČNA AMBULANTA	9.141,30	8.044,34	9.421,48	117,12	103,06
DERMATOLOŠKA AMB	4.455,80	3.921,10	3.390,97	86,48	76,10
OKULISTIČNA AMB	112,25	98,78	81,62	82,63	72,71
OTOLOŠKA AMB JESENICE	6.979,44	6.141,91	7.392,04	120,35	105,91
OTOLOŠKA AMB KRANJ	6.708,51	5.903,49	5.676,70	96,16	84,62
ORTOPEDSKA AMB	8.786,30	7.731,94	9.069,69	117,30	103,23
FIZIOTERAPIJA	27.520,80	24.218,30	22.325,88	92,19	81,12
URGENTNA AMBULANTA	104.837,49	92.256,99	112.543,43	121,99	107,35
NEVROLOŠKA AMBULANTA	1.638,43	1.441,82	1.790,33	124,17	109,27
RENTGEN	142.697,43	125.573,74	133.556,22	106,36	93,59
STERILIZACIJA	119.166,19	104.866,25	100.285,32	95,63	84,16
LABORATORIJ	667.313,64	587.236,00	654.111,13	111,39	98,02
HISTOPATOLOŠKI LABORATORIJ	21.579,73	18.990,16	27.134,83	142,89	125,74
delavnice	50,02	44,02	40,95	93,03	81,87
čiščenje	15.208,20	13.383,22	19.650,95	146,83	129,21
kuhinja	37.643,06	33.125,89	31.917,89	96,35	84,79
skupni stroški	16.496,22	18.775,98	16.230,21	86,44	98,39
DRUGI STROŠKI SKUPAJ	69.397,50	65.329,11	67.840,00	103,84	97,76
naknadni popusti za zdravila in zdrav. mat.			-29.397,71		
SKUPAJ	**6.009.964,80**	**4.963.245,48**	**5.600.354,44**	**112,84**	**93,18**

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so bili v letu 2013 načrtovani za 17,42 % nižje od realizirane ravni v letu 2012 iz naslova racionalizacijskih ukrepov. Iz spodnje tabele je razviden zbirni prikaz realizacije načrtovanih prihrankov v letu 2013.

Tabela 49: Prikaz doseganja načrtovanih prihrankov

	načrtovani prihranki	realizirani prihranki	preseganje načrtovanih vrednosti
KIRURGIJA s CIT	-561.822,14	-200.197,20	-361.624,95
INTERNA	-218.843,47	-75.970,19	-142.873,28
GIN POR	-36.376,81	6.620,87	-42.997,68
PEDIATRIJA	-16.327,51	383,19	-16.710,70
ENODNEVNI ODDELEK	-12.679,73	-777,99	-11.901,74
OZZN	-4.922,24	-5.012,44	90,20
DIALIZA, CAPD	-34.217,43	-66.597,43	32.380,00

	načrtovani prihranki	realizirani prihranki	preseganje načrtovanih vrednosti
AMBULANTNA DEJAVNOST	-43.370,74	-1.434,47	-41.936,27
RTG, STERILIZACIJA, LAB.	-114.090,84	-35.669,49	-78.421,35
OSTALO (delavnice, čiščenje, kuhinja)	-4.068,39	-1.557,51	-2.510,88
naknadni popusti za zdravila in zdrav. mat.		-29.397,71	29.397,71
SKUPAJ BOLNIŠNICA	**-1.046.719,32**	**-409.610,37**	**-637.108,95**

Ugotavljamo delno uspešnost ukrepov racionalizacije stroškov zdravil in zdravstvenega materiala. Uresničena poraba zdravil in zdravstvenega materiala predstavlja 93,18 % lanskoletnih porab, medtem ko število hospitalno obravnavanih pacientov dosega 98,84 %.

Kot smo načrtovali v sanacijskem načrtu smo se v letošnjem letu:

- pogajali z dobavitelji za nižje cene,
- prednostno uporabljali cenejša inovativna ali generična zdravila z identično zdravilno učinkovino,
- dosledno sledili smernicam za predpisovanje krvi in krvnih derivatov,
- izvedli javni razpis za skupino endoproteze kolkov in kolen (veljavno zadnji kvartal leta),
- zamenjali določene materiale za cenejše,
- nekatere materiale ukinili ter
- optimizirali porabe s selektivno uporabo materiala pri bolnikih.

Načrtovan razpis za zdravila, ki se je pripravljal v okviru Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, ni bil izpeljan, ker bolnišnice niso bile soglasne v odločitvah.

Tabela 50: Strošek porab zdravstvenega materiala na bolnika v primerjavi z načrtom in lanskim letom

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND na načrt	IND na 2012
krg s CIT	417,89	348,08	408,39	117,33	97,73
interna	303,82	234,27	276,26	117,92	90,93
ginekologija - porodništvo	128,48	103,07	135,34	131,31	105,34
pediatrija	39,92	29,73	36,76	123,65	92,07
enodnevni oddelek	76,02	66,90	71,94	107,54	94,63
OZZN - na oskrbni dan	9,14	8,04	7,92	98,55	86,73
DIALIZA - na 1 dializo	90,98	83,06	88,22	106,21	96,97
CAPD - na bolnika	21.202,11	18.657,85	23.610,68	126,55	111,36

Poraba krvi in krvnih derivatov

V letošnjem letu na področju porabe krvi in krvnih derivatov beležimo prihranke. Strošek krvi v letošnjem letu znaša 264.776,72 EUR in je za 20,06 % (66.428,61 EUR) nižji kot v lanskem letu. Višina stroška porabljene plazme pa 28.920,50 EUR, kar je 34,76 % (15.410,50 EUR) manj kot v letu 2013.
Vir prihranka so nižje cene v letu 2013 kot tudi porabljena količina (enote) krvi in plazme.

Tabela 51: Število porabljenih enot krvi in plazme v bolnišnici v primerjavi z lanskim letom

	leto 2012	leto 2013	IND 2013/2012
Eritrociti,odstr.levkociti,v ohr.razt.	2.430	2.200	90,53
Trombociti,odstr.levko.,zlitje(polna kri)	3	2	66,67
Trombociti,obdelani s psoralenom,zlitje	96	49	51,04
Trombociti obdelani s psoral.,afereza…	7	9	128,57
Avtologna kri	1	2	200,00
skupaj KRI	**2.537**	**2.262**	**89,16**
Plazma	**642**	**439**	**68,38**

Poraba protimikrobnih zdravil

Posebno pozornost v bolnišnici namenjamo porabi protimikrobnih zdravil (v nadaljevanju PMZ) - PMZ brez omejitve, PMZ z omejitvijo predpisovanja (posvet in podpis dveh specialistov) in PMZ s strogo omejitvijo predpisovanja.

Tabela 52: Poraba protimikrobnih zdravil

	leto 2012	leto 2013	IND 2013/2012
celotna poraba PMZ	338.099,11	304.885,05	90,18
poraba na bolnika	26,24	23,94	91,23

Strošek za porabljena PMZ znaša 304.885,05 EUR in je nižji za 9,82 % (to je 33.214,06 EUR) glede na enako obdobje v lanskem letu. Prav tako se znižuje delež stroška za porabljena PMZ v celotnih stroških porabljenih zdravil. Strošek za porabljena PMZ na pacienta je v letu 2013 dosegel vrednost 23,94 EUR, kar je za 8,77 % manj kot v enakem obdobju predhodnega leta.

Vpliv višjih cen

Strošek porabe infuzijskih raztopin je v letošnjem letu znašal 168.975,30 EUR in je za 2,67 % višji od leta 2012. Višje cene so ob manjši porabljeni količini povišale strošek porabe. Ob preračunu porab leta 2013 in cenah iz leta 2012 bi strošek infuzijskih raztopin za letošnje leto znašal 155.047,57 EUR.

Tabela 53: Poraba infuzijskih raztopin za uravnavanje ravnotežja elektrolitov

	leto 2012	leto 2013	IND 2013/2012
vrednostno	164.588,51	168.975,30	102,67
v kom	105.122	103.946	98,88

V letošnjem letu beležimo tudi višji strošek kisika za 22,79 % glede na predhodno leto. Višji strošek je posledica višje cene kot tudi večje porabljene količine v letu 2013 primerjalno na lansko leto.

Tabela 54: Poraba kisika

	leto 2012	leto 2013	IND 2013/2012
vrednostno	20.795,73	25.535,34	122,79
v kom	79.974	92.620	115,81

Za artikle iz javnega razpisa se cene niso spremenile, v letu 2013 smo obdržali cene iz razpisa v letu 2012 (spremenile so se cene minimalnemu naboru artiklov, ki nimajo bistvenega vpliva).

ANALIZA NA RAVNI ODDELKOV

V nadaljevanju podajamo obrazložitve po posameznih vrstah zdravstvenega materiala in oddelkih.

Kirurgija

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala stroškovnega mesta kirurgija v letošnjem letu znašajo 2.391.960,89 EUR. Uresničeni stroški so večji od načrtovanih vrednosti za 361.624,95 EUR oz. za 17,81 %. Presegli smo interno načrtovano število primerov (24) kot tudi porabo na bolnika (60,32 EUR).
Uresničena poraba na povprečnega kirurškega bolnika znaša 408,39 EUR in je za 2,27 % nižja od porabe v lanskem letu. Povprečna ležalna doba na kirurškem oddelku v letu 2013 je 3,44 dni in je nižja kot v lanskem letu (3,54 dni). Povprečna realizirana utež v letošnjem letu znaša 1,685 (lani 1,644), kar pomeni, da smo zdravili težje bolnike.

Tabela 55: Poraba na bolnika v primerjavi z načrtom in lanskim letom

naziv	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND na načrt	IND na 2012
kirurški odd s CIT	144,84	124,44	133,47	107,26	92,15
KRG OP anes mat.	49,88	40,86	48,13	117,80	96,48
material v KRG OP	223,17	182,79	226,80	124,08	101,63
SKUPAJ	**417,89**	**348,08**	**408,39**	**117,33**	**97,73**

Strošek porabe zdravil in zdravstvenega materiala na bolnika na kirurškem oddelku s CIT znaša 133,47 EUR in je za 7,85 % (to je 11,37 EUR na bolnika manj) nižji kot v istem obdobju lani. Prihranke beležimo v skupini gotovih zdravil, krvi, plazme in albuminov ter medicinsko potrošnega in obvezilnega materiala.

Tabela 56: Poraba na bolnika na kirurškem oddelku (skupaj s CIT) v primerjavi z lanskim letom

naziv	leto 2012	leto 2013	IND 13/12
gotova zdravila	68,43	62,26	90,98
medicinsko potrošni mat.	31,28	30,60	97,80
kri	19,54	16,54	84,63
obvezilni material	14,23	13,12	92,20
dezinfekcijska sred.	2,89	2,97	102,72
kisik	2,01	2,62	130,36
plazma	2,56	1,66	64,72
laboratorijski testi	1,23	1,26	102,33
narkotiki	1,03	0,97	94,78
albumini	0,80	0,52	64,78
ostali zdrav. mat.	0,84	0,98	115,73
SKUPAJ	**144,84**	**133,47**	**94,80**

V **kirurškem operacijskem bloku** smo v letošnjem letu na bolnika porabili 226,80 EUR, kar presega tako načrtovane vrednosti kot vrednosti uresničene v enakem obdobju lanskega leta.

Tabela 57: Poraba na bolnika v kirurškem operacijskem bloku v primerjavi z lanskim letom

naziv	leto 2012	leto 2013	IND 13/12
implantanti in osteo mat.	137,64	135,98	98,79
medicinsko potrošni mat.	35,45	42,27	119,25
artroskopski mat.	15,76	16,83	106,78
prip. za endo in mehanski šiv	18,77	15,82	84,31
šivalni material	7,08	7,61	107,48
gotova zdravila	3,48	3,49	100,37
obvezilni material	3,18	2,86	90,03
ostali zdrav. mat.	1,82	1,94	106,30
SKUPAJ	**223,17**	**226,80**	**101,63**

Največji delež porab v kirurškem operacijskem bloku odpade na porabo implantantov in osteosintetskega materiala, ki v letu 2013 znaša 135,98 EUR na bolnika in je za 1,21 % nižja kot v lanskem letu. V to skupino se beleži strošek: implantantov za osteosintezo in impalantatov za ortopedijo. Za podskupino implantantov za ortopedijo smo v zadnjem kvartalu letošnjega leta beležili prihranke, ki izhajajo iz nižjih cen doseženih v okviru javnega razpisa za endoproteze kolkov in kolen. Na tej osnovi se znižala se je povprečna poraba na operacijo kolka in kolena, ocenjujemo prihranek v višini 30.000,00 EUR. V podskupini implantatov za osteosintezo beležimo višji strošek na bolnika posledično zaradi spremenjene strukture operacij in znižanja zalog osteosintetskega materiala v kirurški operacijski dvorani v letošnjem letu (17.110,55 EUR).

Strošek porabljenega medicinsko potrošnega materiala na bolnika v letošnjem letu znaša 42,27 EUR in je za 19,25 % (6,82 EUR) višji od vrednosti predhodnega leta. Realizirani strošek je presegel lanskoletne vrednosti iz naslednjih razlogov:

1. Povečala se je poraba materiala za pokrivanje operacijskega polja (4.674,79 EUR več kot v letu 2013) zaradi menjave setov, ki se uporabljajo za operacije abdomna. Nabor materiala v novem setu je širši (vključuje tudi operacijske plašče, tampone in komprese). Set je cenovno ugodnješi, prihranek porab tamponov in kompres se beleži na stroškovnem mestu sterilizacija.
2. Večja poraba katetrov za ablacijo ven, za 11.674,88 EUR večji strošek kot v lanskem letu. Poleg klasičnih operacij krčnih žil, v letošnjem letu izvajamo tudi operacije z RFA (radiofrekvenčna ablacija) metodo.
3. Strošek pripomočkov za cementiranje za 3.273,93 EUR presega vrednosti leta 2012, zaradi večjega števila opravljenih tovrstnih posegov.

Strošek artroskopskega materiala znaša 16,83 EUR na povprečnega bolnika in je za 6,78 % višji od vrednosti leta 2012. V stroških porabljenih zdravil in zdravstvenega materiala je artroskopski material pridobil večji delež v primerjavi z deležem lanskega leta. Beležimo večji strošek materiala, ki se uporablja za artroskopske operacije rame, posledično zaradi večjega števila opravljenih tovrstnih posegov.

Strošek anestezijskega materiala na kirurškega bolnika znaša 48,13 EUR in je za 3,52 % nižji kot lansko leto. Največji prihranek beležimo v skupini zdravil in sicer za 14.024,22 EUR nižji strošek kot v predhodnem letu, zaradi nižje cene zdravila Sevorane. Pri ostalih zdravstvenih materialih ne beležimo bistvenih odstopanj.

Internistika

Internistična hospitalna dejavnost je v letošnjem letu beležila 919.941,91 EUR stroška zdravil in zdravstvenega materiala. Uresničen strošek presega načrtovane vrednosti za 142.873,28 EUR, to je 18,39 %.
Uresničena poraba na povprečnega internističnega bolnika znaša 276,26 EUR in je za 9,07 % nižja od porabe v lanskem letu.

Tabela 58: Poraba na bolnika v primerjavi z načrtom in lanskim letom

naziv	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND na načrt	IND na 2012
interni oddelek	257,96	198,91	235,74	118,52	91,39
inter intenzivna terapija	45,85	35,36	40,52	114,59	88,36
SKUPAJ	**303,82**	**234,27**	**276,26**	**117,92**	**90,93**

Na internem oddelku znaša poraba na bolnika 235,74 EUR in ja za 8,61 % (to je 22,22 EUR na bolnika) nižja od lanskoletnih vrednosti.

Tabela 59: Poraba na bolnika na internem oddelku v primerjavi z lanskim letom

naziv	leto 2012	leto 2013	IND 13/12
gotova zdravila	114,89	113,15	98,49
kri	62,45	46,45	74,38
medicinsko potrošni mat.	33,53	33,66	100,39
obvezilni material	14,92	13,84	92,82
albumini	12,55	12,14	96,73
plazma	8,62	5,67	65,82
dezinfekcijska sred.	5,12	5,42	105,69
laboratorijski testi	3,21	2,79	86,68
narkotiki	1,13	0,87	77,13
kisik	0,63	0,77	121,17
ostali zdrav. mat.	0,92	0,99	107,74
skupaj poraba	**257,96**	**235,74**	**91,39**

Nižji strošek beležimo v skupini gotovih zdravil, obvezilnega materiala, krvi, plazme in albuminov. Večji strošek na bolnika glede na enako obdobje v predhodnem letu beležimo v skupini dezinfekcijskih sredstev in medicinsko potrošnega materiala. Zaradi porasta bolnikov, ko so kolonizirani z MRSA, ESBL in Acinetobacter spp. ter potrebe po doseganju standardov na področju čistoče in prepričevanja prenosa multirezistentnih bakterij je prišlo do večje porabe vrečk za odpadni material, rokavic, plaščev za izolacijo in sredstev za dezinfekcijo.

V enoti ***intenzivne terapije*** so porabe na bolnika nižje za 11,64% glede na lansko leto. V letu 2013 smo uresničili 1.155 oskrbnih dni, kar je 108 dni manj kot v lanskem letu. Znižalo se je tudi povprečno trajanje hospitalizacije. Objektivnejšo sliko porab za enoto intenzivne terapije nam pokaže poraba na oskrbni dan. Strošek na oskrbni dan v enoti intenzivne terapije v letošnjem letu je za 0,98 % nižji glede na lansko leto, kar kaže na obvladovan strošek porab.

Ginekologija in porodništvo

Uresničen strošek porab zdravil in zdravstvenega materiala v ginekološko porodniški dejavnosti znaša 201.523,68 EUR in presega načrtovane vrednosti za 42.997,68 EUR.

Poraba zdravil in zdravstvenega materiala na bolnico v letošnjem letu znaša 135,34 EUR in je za 5,34 % večja kot v lanskem letu.

Tabela 60: Poraba na bolnika v primerjavi z načrtom in lanskim letom

naziv	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND na načrt	IND na 2012
GIN OP anes mat.	22,09	17,72	21,60	121,88	97,78
gin por odd	57,53	46,16	56,53	122,48	98,26
material v GIN OP	48,86	39,20	57,21	145,96	117,10
skupaj	**128,48**	**103,07**	**135,34**	**131,31**	**105,34**

Strošek zdravil in zdravstvenega materiala na bolnico ginekološko porodniškega oddelka znaša 56,53 EUR in je za 1,74 % nižji od leta v 2012. Nižje vrednosti porab se izkazujejo v skupini zdravil. Prihranek beležimo tudi pri porabi obvezilnega materiala in medicinsko potrošnega materiala – znižali smo standard materiala na porodnico.

V ginekološko operacijskem bloku na bolnico beležimo 57,21 EUR stroška. Strošek presega lanskoletne vrednosti za 17,10 %. Povečala se je poraba materiala potrebnega za operacijo ženske stresne inkontinence (TVT) zaradi večjega števila opravljenih tovrstnih posegov. V letošnjem letu smo opravili 86 TVT operacij, kar je 24 operacij več kot v enakem obdobju lani. Strošek porabe materiala na operacijo TVT se je v primerjavi z lanskim letom znižal za 23%, ker kupujemo cenovno ugodnejši vaginalni trak.

Strošek anestezijskega materiala na ginekološkega bolnika zanaša 21,60 EUR in je za 2,22 % nižji od stroškov v letu 2012. Prihranek je realiziran na osnovi nižje cene zdravila Sevorane.

Pediatrija

Na otroškem oddelku so stroški zdravil in zdravstvenega materiala znašali 75.716,81 EUR in presega načrtovane vrednosti za 16.710,70 EUR. Zdravili smo več bolnikov kot smo načrtovali (75). Poraba na bolnika znaša 36,76 EUR in presega načrtovane vrednosti za 23,65 %. Glede na predhodno leto so vrednosti nižje za 7,93 %, kar pomeni 3,13 EUR na bolnika manj.

Tabela 61: Poraba na bolnika v primerjavi z načrtom in lanskim letom

naziv	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND na načrt	IND na 2012
pediatrija	39,92	29,73	36,76	123,65	92,07

Enodnevni oddelek

Strošek zdravil in zdravstvenega materiala za enodnevni oddelek znaša 104.886,46 EUR, načrtovane vrednosti so presežene ker smo zdravili več bolnikov kot načrtovano in presegli načrtovano porabo na oskrbni dan. Strošek na bolnika znaša 71,94 EUR in je za 5,37 % manjši od vrednosti v predhodnem letu.

Oddelek za zdravstveno nego

Na oddelku za zdravstveno nego smo uresničili 7,92 EUR stroška zdravil in zdravstvenega materiala na oskrbni dan. Stroški na oskrbni dan so nižji od načrtovanih vrednosti za 1,45 % in za 13,27 % nižji od vrednosti v predhodnem letu. Uresničili smo 4.367 oskrbnih dni, kar je 31 dni več kot v lanskem letu. Načrtovane prihranke smo uresničili.

Dializa, CAPD

Na stroškovnih mestih dializa in CAPD smo uresničili načrtovane vrednosti. Prihranek izhaja zaradi manjšega števila opravljenih hemodializ in manjšega števila bolnikov na peritonealni (CAPD, APD) dializi kot načrtovano.

Rentgen

Stroški porab zdravil in zdravstvenega materiala na oddelku za radiologijo znašajo 133.556,22 EUR in so za 6,41 % nižji od leta 2012. Zamenjali kontrastno sredstvo, ki se uporablja za CT preiskave trebuha in pljuč. Novo kontrastno sredstvo ima večjo gostoto, zato se pacientu aplicira manj kontrastnega sredstva, strošek kontrasta na opravljeno storitev se je znižal. Znižal se je tudi strošek porab medicinskega potrošnega materiala zaradi racionalnejše porabe.

Sterilizacija

Razvidno je, da je uresničen strošek v letu 2013, manjši od realiziranega v letu predhodnem letu za 15,84 % kot tudi od načrtovanega za 4,37 %. Del prihranka pripada kirurški operacijski dvorani zaradi menjave setov za enkratno uporabo, ki vključujejo sterilni material, ki se je pred tem pripravljal v sterilizaciji. Hkrati je pripranek posledica racionalizacije racionalne sestave pripravljenih setov (količina sanitetnega materiala v enem setu je nižja) in racionalne porabe sanitetnega materiala.

Laboratorij

Stroški porabe laboratorijskih testov in ostalega zdravstvenega potrošnega materiala predstavljajo 11,67 % delež v celotnih stroških zdravil in zdravstvenega materiala. Oddelek za laboratorijsko diagnostiko opravlja laboratorijske preiskave za notranje in zunanje naročnike. V prvi polovici letošnjega leta je uresničen strošek porabe v enoti laboratorij 654.111,13 EUR. Vrednosti so višje od načrtovanih za 11,39 % in nižje od vrednosti v lanskem letu za 1,98 %.

Glede na lansko leto se je strošek porab laboratorijskih testov in ostalega potrošnega materiala znižal in sicer zaradi nižjega števila opravljenih preiskav kot tudi zaradi racionalnejše porabe reagentov in kontrolnih materialov.

Tabela 62: Število laboratorijskih preiskav v primerjavi z lanskim letom

	leto 2012	leto 2013	IND 13/12
št. preiskav za NOTRANJEGA naročnika	911.726	886.434,00	97,23
št. preiskav za ZUNANJEGA naročnika	76.392	85.413,00	111,81
št. preiskav skupaj	**988.118**	**971.847**	**98,35**

Uresničeni stroški zdravil in zdravstvenega materiala za *specialistično ambulantno dejavnost* načrtovane vrednosti presegajo. Največji del stroška odpade na urgentno ambulanto, kirurško in internistično ambulanto. Stroški zdravil in zdravstvenega materiala za kirurško ambulantno dejavnost predstavljajo 104,35 % vrednosti lanskega leta, medtem ko število realiziranih točk dosega 106,37 %. V urgentni ambulanti so stroški za 7,35 % višji od leta 2012 posledično zaradi večjega obsega dela v letu 2013. Največji prihranek beležimo v interni ambulanti, ki beleži 10,70 % nižje stroške glede na lansko leto.

2.2.2. Stroški storitev

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2013 znašali 4.850.650,13 EUR in so bili za 4,40 % nižji od doseženih v letu 2012 in za 6.967,94 UR ali za 0,14 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 15,13 %. Delež se je znižal glede na lansko leto za 0,39 odstotnih točk.

V spodnji tabeli prikazujemo večino vseh stroškov storitev. Vrednostno so najvišji stroški čiščenja in varovanja prostorov in so 0,31 % višji od načrtovanih. Višji od načrtovanih stroškov in hkrati tudi višji od lanskoletnih uresničenih so stroški zunanjih laboratorijskih preiskav, komunalnih storitev, vzdrževanja medicinske opreme. Nižji od načrtovanih so stroški pogodbenega del, zdravstvenih storitev in stroški pranja.
Glede na lansko leto so stroški ogrevanja nižji za 1,79 % in višji od načrta za 6,75 %. Cene megavatne ure so se znižale za 17,8 %, količinska poraba pa se je povečala za 19,5 %. Stroški odvoza odpadkov so nižji od načrtovanih in lanskoletnih uresničenih.

Načrtovali smo stroške šolnin v višini 39.268,96 EUR in jih uresničili 34.869,02 EUR. Uresničeni stroški so nižji od načrtovanih, saj vsi zaposleni, ki študirajo ob delu, niso uveljavljali vseh načrtovanih stroškov šolnin.

Za stroške strokovnega izobraževanja smo namenili 142.062 EUR in obsegajo stroške kotizacij, prevozov, dnevnic in nočitev. Načrtovali smo skupaj s sponzorskimi sredstvi (53.684) znesek v višini 192.084 EUR. Uresničeni strošek je nižji od načrtovanega za 34.968 EUR. Izobraževalo se je 552 zaposlenih, 15 zaposlenih je opravilo strokovni izpit in 6 zaposlenih je opravilo specialistični izpit. Skupaj so stroški za šolnine, strokovno izobraževanje in specializacije znašali 181.815 EUR in so bili nižji od načrtovanih za 62.445 EUR.

Tabela 63: Stroški storitev v primerjavi z načrtom in lanskim letom

NAZIV KONTA	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND načrt	IND 2012
STROŠKI STORITEV	**5.074.151,23**	**4.843.682,19**	**4.850.650,13**	**100,14**	**95,60**
IZPLAČILA PO POG. O DELU IN AVTORSKIH POG.	369.656,70	590.689,86	562.885,16	95,29	152,27
PREVOZNE STORITVE	117.242,86	124.367,58	125.204,56	100,67	106,79
STORITVE ZA VZDRŽEVANJE MEDICINSKE OPREME	304.596,12	300.000,00	400.825,09	133,61	131,59
STORITVE ZA VZDRŽEVANJE NEMEDICINSKE OPREME	22.494,70	20.000,00	23.402,61	117,01	104,04
STORITVE ZA VZDRŽEVANJE KOMUNIKACIJ IN PC	198.135,25	193.000,00	198.879,63	103,05	100,38
STORITVE ZA VZDRŽEVANJE OBJEKTOV	65.145,76	42.000,00	50.533,57	120,32	77,57
STORITVE ZA INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE	193.432,22	181.560,00	111.109,90	61,20	57,44
STORITVE VZDRŽEVANJA VOZNEGA PARKA	2.118,96	4.000,00	2.707,97	67,70	127,80
ZAVAROVALNE PREMIJE	53.973,91	59.656,58	66.711,09	111,83	123,60
ZAKUPNINE	39.677,47	102.557,47	99.591,32	97,11	251,00
STROŠKI REPREZENTANCE	3.202,64	3.000,00	1.897,81	63,26	59,26
STROŠKI ZA REPREZENTANCO	3.202,64	3.000,00	1.897,81	63,26	59,26
STROŠKI PLAČIL PROMETA IN BANČNE STOR.	4.067,95	5.100,00	4.041,98	79,25	99,36
DNEVNICE ZA SLUŽBENA POTOVANJA	267,34	328,94	387,75	117,88	145,04
DNEVNICE ZA SLUŽBENA POTOVANJA V TUJINI	147,50	99,00	560,01	565,67	379,67
NOČNINE MED SLUŽBEN.POTOVANJI V TUJINI	1.152,00		2.228,00		193,40
POVRAČ.STR.ZA PREVOZ Z LASTNIMI PREVOZ.SRED.	6.502,71	4.060,28	7.020,32	172,90	107,96
POVRAČ.STR.ZA PREVOZ Z LASTN.PREVOZN.SRED.	709,43	0,00	450,80		63,54
DRUGA NADOMESTILA STROŠKOV DELAVCEM	516,27	413,92	601,20	145,25	116,45
LABORATORIJSKE STORITVE	769.726,28	671.160,95	766.283,94	114,17	99,55
OSTALE ZDRAVSTVENE STORITVE	441.338,11	56.262,78	53.209,50	94,57	12,06
ŠOLNINE ZA IZOBRAŽEVANJE V DRŽAVI	70.776,64	39.268,96	34.869,02	88,80	49,27
STROŠKI SPECIALIZACIJ	9.851,64	12.906,72	14.084,09	109,12	142,96

NAZIV KONTA	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND načrt	IND 2012
KOTIZACIJE ZA STROKOVNO IZPOP V DRŽAVI	62.987,46	53.727,06	54.240,82	100,96	86,11
KOTIZACIJE ZA STROK. IZPOP. V TUJINI	31.594,27	18.975,34	27.716,51	146,07	87,73
DNEVNICE ZA STROKOVNO IZPOP V DRŽAVI	2.611,38	6.502,92	1.181,39	18,17	45,24
DNEVNICE ZA STROKOVNO IZPOPOLNJEVANJE V TUJINI	3.919,36	9.893,84	3.651,95	36,91	93,18
POVRAČILO STROŠKOV NOČNIN V DRŽAVI	5.730,60	5.499,56	5.446,51	99,04	95,04
POVRAČILO STROŠKOV NOČNIN V TUJINI	25.459,47	13.111,07	15.247,03	116,29	59,89
POVRAČILA PREVOZNIH STROŠKOV V DRŽAVI	20.095,51	13.277,94	19.248,67	144,97	95,79
POVRAČILA PREVOZNIH STROŠKOV V TUJINI	21.545,88	12.731,70	13.254,59	104,11	61,52
DRUGA POVRAČ.STR.ZA STROK.IZPOPOLNJEVANJE	3.105,18	4.680,57	2.074,04	44,31	66,79
STROŠKI REVIZIJ IN STROKOVNIH NADZOROV	10.800,00	5.400,00	7.920,00	146,67	73,33
STORITVE ČIŠČENJA PROSTOROV	1.163.444,52	1.197.125,40	1.200.846,33	100,31	103,21
STORITVE PRANJA PERILA IN KEMIČNO ČIŠČENJE	310.217,46	295.587,40	281.783,80	95,33	90,83
KOMUNALNE STORITVE	67.181,95	68.500,00	81.226,19	118,58	120,90
STORITVE VARSTVA PRI DELU	59.405,12	59.000,00	55.065,90	93,33	92,70
ODVOZ SMETI, ODPADKOV	149.920,99	145.000,00	140.797,05	97,10	93,91
STORITVE STORITVE OGREVANJA	343.624,96	316.135,00	337.473,06	106,75	98,21
STORITVE ODVETNIKA, SODNI STROŠKI	3.547,66	3.547,00	2.992,04	84,35	84,34
STORITVE OGLAŠEVANJA	3.513,00	3.513,00	1.743,78	49,64	49,64
DELO PREKO ŠTUDENTSKIH SERVISOV	33.460,57	0,00			0,00
STORITVE FOTOGRAFIRANJA,RAZMNOŽEVANJA	12.642,51	12.642,51	14.179,55	112,16	112,16
STROŠKI STORITEV PO POGODBI	28.345,63	28.345,63	33.539,31	118,32	118,32
STROŠKI STROK.SEMINARJA-DNEVI ANGELE BOŠKIN	6.588,81	6.588,81	5.217,30	79,18	79,18
STROŠKI ZA PRIPRAVO HRANE NA DRUGI LOKACIJI	0,00	134.400,00		0,00	
DRUGI STROŠKI-NEPOSLOVNI NAMEN	4.658,31	4.658,31	4.950,15	106,26	106,26
DRUGI STROŠKI STORITEV OPRAVLJANJA DEJAVNOSTI	12.425,46	12.425,46	12.166,50	97,92	97,92
STROŠKI POČITNIŠKE DEJAVNOSTI	1.932,64	1.932,64	1.003,78	51,94	51,94

Strošek laboratorijskih preiskav opravljenih pri zunanjem izvajalcu znaša 766.283,94 EUR. Vrednosti so višje od načrtovanih za 14,17 % (to je 95.122,99 EUR) in nižje od vrednosti v lanskem letu za 3.442,34 EUR.

Tabela 64: Stroški zunanjih laboratorijskih preiskav v primerjavi z načrtom in lanskim letom

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND na načrt	IND na 2012
kirurški oddelek	147.067,84	118.533,88	139.363,47	117,57	94,76
CIT	65.958,78	59.362,90	65.746,71	110,75	99,68
interni oddelek	325.520,61	276.166,20	327.069,75	118,43	100,48
ginekologija-porodništvo	56.931,70	48.232,45	61.284,06	127,06	107,64
pediatrični oddelek	43.623,34	38.241,51	38.881,24	101,67	89,13
SKUPAJ HOSPITAL	**639.102,27**	**540.536,94**	**632.345,23**	**116,98**	**98,94**
dermatološka ambulanta	10.135,72	10.135,72	7.478,87	73,79	73,79
ginekološke ambulante	30.265,83	30.265,83	33.570,03	110,92	110,92
internistične ambulante	30.070,90	30.070,90	25.489,65	84,77	84,77
kirurške ambualante	35.179,66	35.179,66	40.658,84	115,57	115,57
ortopedska ambulanta	455,78	455,78	574,59	126,07	126,07
otološke ambulante	5.276,77	5.276,77	3.172,51	60,12	60,12
pediatrična ambulanta	14.867,31	14.867,31	15.914,84	107,05	107,05
nevrološka ambulanta			1.332,65		
DIALIZA	4.372,04	4.372,04	5.746,73	131,44	131,44
BOLNIŠNICA SKUPAJ	**769.726,28**	**671.160,95**	**766.283,94**	**114,17**	**99,55**

Tabela 65: Stroški zunanjih laboratorijskih preiskav na bolnika v primerjavi z načrtom in lanskim letom

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND na načrt	IND na 2012
kirurgija	23,71	20,32	23,79	117,09	100,36
CIT - oskrbni dan	68,71	61,84	78,83	127,49	114,74
interna	99,30	83,26	98,22	117,97	98,91
ginekologija - porodništvo	37,53	31,36	41,16	131,24	109,67
pediatrija	23,12	19,27	18,87	97,97	81,64

Vrednostno največji delež predstavljajo preiskave, ki nam jih opravi ZZV Kranj in sicer 59,67 % (lani 56,39 %). V letošnjem letu je strošek mikrobioloških preiskav večji za 5,33 % (23.147,29 EUR) v primerjavi z lanskim letom. Povečal se je strošek preiskav nadzornih brisov na MRSA za 19,80 %. V letu 2013 smo v bolnišnico sprejeli 111 pacientov z znano in v bolnišnico prinešeno MRSA in zabeležili 17 primerov v bolnišnici prenesene MRSA. V letu 2012 smo v bolnišnico sprejeli 78 pacientov z znano in v bolnišnico prinešeno MRSA, zabeležili smo 23 primerov v bolnišnici prenesene MRSA.
Preiskave poslane za Zavod za transfuzijsko medicino predstavljajo 17,06 % delež v celotnem stroški. Strošek smo glede na lansko leto znižali za 13,86 %.
Večji strošek preiskav na bolnika beležimo tudi na gin por dejavnosti zaradi večjega števila opravljenih histopatoloških preiskav na bolnico kot v lanskem letu.

2.2.3. Stroški dela

Plače smo izplačevali v skladu z zakonodajo, z Zakonom o sistemu plač v javnem sektorju, z ZUJF in s spremembo ZUJF. Znižana plačna lestvica se je uporablja od 1.6.2013 dalje. Regres 2013 smo izplačali ob majski plači, razliko regresa za leto 2012 skupaj z obrestmi pa 15.7.2013. V februarju smo izplačali prvo polovico za odpravo plačnih nesorazmerij.

Načrtovali smo 622,30 zaposlenih iz ur in jih uresničili 621,22, kar je 1,08 zaposlenega iz ur manj.

Na dan 31. 12. 2012 je bilo v bolnišnici zaposlenih 656 oseb. S finančnim načrtom smo načrtovali zmanjšanje za 1,8 % zaposlenih, kar bi konec leta pomenilo 644 zaposlenih. Zaposlenih po staležu je bilo na zadnji dan leta 640.

Redna delovna uspešnost javnim uslužbencem v letu 2013 ni pripadala.

Regres za prehrano smo izplačevali šest mesecev v znesku 3,54 EUR in šest mesecev v znesku 3,67 EUR.

Jubilejne nagrade smo izplačali 40 zaposlenim in sicer: 577,51 EUR za 30 let; 433,13 EUR za 20 let in 288,76 EUR za 10 let delovne dobe.

Solidarnostno pomoč smo izplačali le enemu zaposlenemu.

V letu 2013 se je upokojilo 10 naših zaposlenih in vsem smo v skladu z zakonodajo izplačali odpravnine ob odhodu v pokoj.
Višina regresa za letni dopust je odvisna od osnovne plače zaposlenega. Izplačali smo regres za leto 2013 (590 zaposlenim) v skladu z ZUJF. V skladu z določbo ustavnega sodišča pa smo morali izplačati zaposlenim še razliko regresa 2012 do zneska 612,00 s pripadajočimi obrestmi (686 zaposlenim).

Stroški dela vsebujejo stroške izplačanih plač, prispevke na plače, prevoz na delo, stroške prehrane zaposlenih, stroške za obvezno dodatno in prostovoljno pokojninsko zavarovanje, nezgodno zavarovanje zaposlenih, regres, poračun regresa za leto 2012 z obrestmi, odpravnine ob odhodu v pokoj, solidarnostne pomoči, jubilejne nagrade in prvo polovico plačnih nesorazmerij z obrestmi.

Stroški dela so v letu 2013 znašali 18.934.411,57 EUR in so bili za 1,23 % višji od doseženih v letu 2012 in za 4,80 % višji od načrtovanih. Delež stroškov dela v celotnih odhodkih znaša 59,07 % in se je za 1,86 odstotne točke zvišal v strukturi odhodkov. Izplačani stroški dela so za 866.508 EUR višji od načrtovanih.

Jubilejne nagrade so bile izplačane v znesku 17.989,50 EUR in so 1.530,39 EUR višje od načrtovanih. Izplačane odpravnine ob odhodu v pokoj so znašale 79.011,65 EUR in so bile za 38,16 ali za 21.821,31 EUR % višje od načrtovanih. Upokojilo se je 10 zaposlenih, načrtovali smo 8 upokojitev.

Povprečen znesek izplačanega bruto regresa na povprečnega zaposlenega je bil 423,36 EUR v skladu z ZUJF. Izplačali smo 243.895,42 EUR za regres. Izplačana masa je bila za 4,76 % ali 11.072,02 EUR višja od načrtovane. V skladu z odločbo ustavnega sodišča smo izplačali poračun regresa vsem zaposlenim, ki v preteklem letu niso dobili izplačila v višini 692,00 EUR. Skupaj z obrestmi znaša poračun 206.876,23 EUR. Zneska nismo načrtovali. V ceni zdravstvenih storitev je bil poračun vključen.

Povprečna mesečna bruto plača na zaposlenega iz ur je znašala 1.882,05 EUR, načrtovali smo jo v višini 1.860,14 EUR. Zaradi preseganja načrtovane povprečne plače na zaposleno osebo prekoračujemo načrtovane stroške dela za 163.324,10 EUR.

Stroški prehrane med delom so bili 482.275,18 EUR in so nižji od načrta za 0,42 % ali za 2.039,07 EUR. Stroški prevoza na delo so znašali 702.151,57 EUR in so 3,97 % ali 26.805,09 EUR višji od načrtovanih.

Za dodatno obvezno pokojninsko zavarovanje zaposlenih smo izplačali 132.638,88 EUR, kar je 46,77 % ali 116.550,55 EUR manj kot smo načrtovali. Znižanje je posledica zakonskih sprememb.

Povprečno število zaposlenih iz ur za nadurno delo je bilo 4,66 in se je znižalo v primerjavi s preteklim letom za 4,73 zaposlenega iz ur.

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme bolnišnice so bila izplačana 18,83 zaposlenemu iz ur, kar je 0,78 zaposlenega iz ur manj kot preteklo leto. V breme ZZZS in ZPIZ-a je bilo refundiranih plač še 14,40 zaposlenih iz ur, kar je 1,18 več kot preteklo leto.

Povzamemo, da stroške dela presegamo glede na načrt:

- za znesek izplačilo nesorazmerij z obrestmi v znesku 567.596,27 EUR,
- za znesek izplačanega poračuna regresa 2012 z obrestmi v znesku 206.876,23 EUR,
- zaradi višje povprečne izplačane plače glede na načrt za znesek 163.324,10 EUR,
- zaradi višjih odpravnin v znesku 21.821,31 EUR,
- zaradi več izplačanih stroškov prevoza na delo v znesku 26.805,09 EUR.

Nižji pa je strošek dodatnega pokojninskega zavarovanja v znesku 116.550,55 EUR.

Na podlagi razporeda Zdravniške zbornice pri nas opravljajo sekundariat zdravniki. Njihove stroške dela refundira ZZZS. Število sekundarijev načrtujemo na podlagi stanja konec leta in se med letom neodvisno od nas spreminja. Načrtovali smo zaposlitev 7,30 zdravnikov sekundarijev iz ur, dejansko pa jih je bilo zaposlenih 6,53.

Načrtovani stroški so bili tako nižji od dejanskih in so znašali 145.558,85 EUR.

Tabela 66: Primerjava stroškov dela sekundarijev

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND načrt	IND 2012
število iz ur	5,68	7,30	6,53	89,45	114,96
stalež	6,17	9,00	8,00	88,89	129,66
masa plače	92.333,90	115.843,30	103.982,45	89,76	112,62
prispevki	14.865,75	18.650,77	16.741,17	89,76	112,62
regres 2013	1.780,50	3.536,12	3.454,23	97,68	194,00
regres poračun 2012			2.145,76		
malica	4.462,77	5.012,77	4.852,01	96,79	108,72
prevoz	12.112,97	15.105,16	13.011,08	86,14	107,41
KAD	1.970,53	3.127,90	1.372,18	43,87	69,64
SKUPAJ	**127.526,41**	**161.276,03**	**145.558,85**	**90,25**	**114,14**

Glede na trenutne potrebe zaposlujemo pripravnike. Na podlagi sklenjenih pogodb njihove stroške dela refundira ZZZS. Načrtovali smo zaposlitev 2,00 pripravnikov iz ur, dejansko pa jih je bilo v letu 2013 zaposlenih 1,44. Uresničeni stroški in prihodki so nižji od načrtovanih in so znašali 24.639,16 EUR.

Tabela 67: Primerjava stroškov dela pripravnikov

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND načrt	IND 2012
število iz ur	6,51	2,00	1,44	72,00	22,12
stalež	6,83	4,00	1,50	37,50	21,96
masa plače	69.082,75	21.231,73	16.188,82	76,25	23,43
prispevki 16,10%	11.122,32	3.418,31	2.606,40	76,25	23,43
regres 2013	3.863,79	968,80	968,80	100,00	25,07
regres poračun 2012			471,67		
malica	5.400,33	1.814,64	1.333,83	73,50	24,70
prevoz	8.182,98	4.019,76	2.901,36	72,18	35,46
K A D	2.151,91	642,72	168,28	26,18	7,82
SKUPAJ	**99.804,09**	**32.095,96**	**24.639,16**	**76,77**	**24,69**

Tabela 68: Primerjava stroškov dela specializantov

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND načrt	IND 2012
število iz ur	33,75	37,00	36,20	97,83	107,25
stalež	40,33	40,00	39,92	99,79	98,98
masa plače	901.249,27	966.511,52	950.776,36	98,37	105,50
prispevki 16,10%	145.827,40	155.608,36	153.074,99	98,37	104,97
regres 2013	5.288,97	5.190,00	5.536,00	106,67	104,67
regres poračun 2012			24.424,67		
ločeno življenje	2.905,98	0,00	204,43		7,03
malica	29.876,66	33.570,84	32.139,17	95,74	107,57
prevoz	67.227,70	74.365,56	72.002,48	96,82	107,10
K A D	12.827,92	12.836,04	7.014,84	54,65	54,68
SKUPAJ	**1.165.203,90**	**1.248.082,32**	**1.245.172,94**	99,77	106,86

ZZZS nam ločeno plačuje tudi stroške dela specializantov. Načrtovali smo 37,00 specializantov iz ur, dejansko smo imeli zaposlenih 36,20 specializanta iz ur. Strošek dela je bil 1.245.172,94 EUR.

Tabela 69: Primerjava stroškov dela zaposlenih z načrtom in preteklim letom

	leto 2012	načrt 2013	leto 2013	IND načrt	IND 2012
zaposleni iz ur	633,10	622,30	621,22	99,83	98,12
zaposleni stalež	660,75	644,00	649,58	100,87	98,31
masa plač	14.337.390,36	13.890.786,55	14.030.003,23	101,00	97,86
masa poračun nesorazmerij			431.808,73		
prispevki na plače 16,10 %	2.312.188,59	2.236.416,64	2.257.246,23	100,93	97,62
prispevki poračun nesorazmerij			68.885,23		
regres/zaposlenega 2013	403,36	374,13	423,36	113,16	104,96
masa za regres	266.524,11	232.823,40	243.895,42	104,76	91,51
regres 2012			191.963,42		
obresti regres 2012			14.912,81		
obresti poračun nesorazmerij			66.346,20		
jubilejne nagrade	20.646,04	16.459,11	17.989,50	109,30	87,13
odpravnine	85.110,81	57.190,34	79.011,65	138,16	92,83
odpravnine dol. čas			905,11		
odpravnine poračun nesorazmerij			556,11		
odškodnina za LD	2.796,21	0,00	1.314,93		47,03
solidarnostne pomoči	11.550,20	1.155,02	693,01	60,00	6,00
malica med delom	506.906,35	484.314,25	482.275,18	99,58	95,14
prevoz na delo	680.521,60	675.346,48	702.151,57	103,97	103,18
ločeno življenje	2.905,98	0,00	204,43		7,03
dodatno pok.zavar. KAD	253.512,44	249.189,43	132.638,88	53,23	52,32
dodatno pok.zav. DPPZ	218.346,12	214.622,78	201.384,46	93,83	92,23
SKUPAJ	**18.698.398,81**	**18.058.304,01**	**18.924.186,10**	**104,79**	**101,21**
nezgodno zavarovanje	6.022,58	9.600,00	10.225,47	106,52	169,79
SKUPAJ	**18.704.421,39**	**18.067.904,01**	**18.934.411,57**	**104,80**	**101,23**

2.2.4. Stroški amortizacije

Amortizacijo obračunavamo v skladu s Pravilnikom o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev.

Strošek obračunane amortizacija (AOP 879) znaša 1.378.386,80 EUR in je za 4,27 % nižja od načrtovane ter 15,17 % nižja od lanskoletne. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,30 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 1.862.107,02 EUR:

- del amortizacije, ki je končni rezultat skupine 462 je 1.378.386,80 EUR, od tega za sredstva za opravljanje tržne dejavnosti 16.242,84 EUR,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 119.613,64 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 76.274,57 EUR (podskupina 922),
- del amortizacije v breme evropskih projektov v znesku 34.877,60 EUR (podskupina 980 in 920),
- za pokrivanje stroškov amortizacije smo črpali rezervirane odložene prihodke iz naslova amortizacije v višini 252.954,41 EUR (konto 920-000).

Nabavili smo drobni inventar v vrednosti 89.440,27 EUR iz lastnih sredstev, iz sredstev donacij smo nabavili drobni inventar v višini 1.015,11 EUR, podarjen je bil drobni inventar v vrednosti 836,00 EUR. To je oprema, ki ima življenjsko dobo daljšo od enega leta, posamična vrednost pa je nižja od 500 EUR. Po SRS se ta oprema v celotnem znesku amortizira takoj ob pričetku uporabe.

V primerjavi s preteklim letom smo nabavili za 54.121,06 EUR manj drobnega inventarja.

V ceni zdravstvenih storitev imamo priznanih sredstev za amortizacijo v znesku 1.378.386,80 EUR.

2.2.5. Ostali odhodki

Ostali drugi stroški so bili v letu 2013 obračunani v znesku 36.999,72 EUR in so višji od načrtovanih in lanskoletnih uresničenih.

Finančni odhodki so v letu 2013 znašali 61.732,20 EUR in predstavljajo plačila obresti za prepozno plačane obveznosti do dobaviteljev. Zaradi nižjih prihodkov so se obračunane obresti močno povečale. Finančni odhodki so nižji od načrtovanih. V prejetih obrestih se odraža naša vedno slabša plačilna sposobnost.

Prevrednotovalni poslovni odhodki so v letu 2013 znašali 10.904,65 EUR in so nastali zaradi oslabitve terjatev. To so popravki vrednosti terjatev za katere se upravičeno domneva, da ne bodo plačani. So nižji od načrtovanih in lanskoletnih.

2.3. POSLOVNI IZID

V bilanci stanja je na AOP 059 – presežek odhodkov nad prihodki - razvidno, da se je stanje leta 2012, ki je bil 3.164.648,30 EUR, povišal za 1.258.425,33 EUR. S presežkom odhodkov nad prihodki iz leta 2013 smo povišali kumulativno »izgubo« in jo na dan 31. 12. 2013 izkazujemo v znesku 4.423.073,63 EUR.

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. Podatki o prihodkih in odhodkih se izkazujejo ločeno za izvajanje javne službe in ločeno za izvajanje tržne dejavnosti.

Podatki o odhodkih in prihodkih, izkazanih po načelu denarnega toka, niso primerljivi s podatki, izkazanimi na kontih skupine 46 – zaračunani odhodki določenih uporabnikov in 76 – zaračunani prihodki določenih uporabnikov enotnega kontnega načrta. Po načelu denarnega toka se prihodki in odhodki pripoznajo takrat, ko sta izpolnjena dva pogoja: nastanek poslovnega dogodka in prejem ali izplačilo denarja oziroma njegovega ustreznika. Po načelu nastanka poslovnega dogodka pa za pripoznanje prihodka ali odhodka zadošča, da poslovni dogodek nastane. Razlike se tako nanašajo na neplačane terjatve in obveznosti, ki se evidenčno (denarni tok) pripoznajo ob plačilu.

Po načelu denarnega toka izkazujemo negativen poslovni izid, presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu znaša 957.427 EUR. V izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov pa izkazujemo presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.258.425 EUR.

Tabela 70: Razlike med načrtovanim in uresničenim denarnim tokom

konto	FN 2013	Leto 2013	Razlika Real/FN	Indeks Real/FN
400	15.445.143,45	15.848.003,66	402.860,21	102,61
401	2.692.356,44	2.640.245,23	-52.111,21	98,06
402	11.042.540,77	11.942.097,07	899.556,30	108,15
403	0,00	445,43	445,43	
411	0,00	0,00	0,00	
420	1.952.957,52	1.535.058,50	-417.899,02	78,60
Skupaj	31.132.998,18	31.965.849,89	832.851,71	102,68
konto	FN 2013	Leto 2013	Razlika Real/FN	Indeks Real/FN
710	56.087,52	67.059,50	10.971,98	119,56
713	555.002,44	610.894,63	55.892,19	110,07
714	3.948.565,83	4.115.536,17	166.970,34	104,23
720	826,64	627,64	-199,00	75,93
730	29.716,36	68.497,97	38.781,61	230,51
731	0,00	0,00	0,00	
740	26.542.799,39	26.145.807,36	-396.992,03	98,50
741	0,00	0,00	0,00	
782	0,00	0,00	0,00	
Skupaj	31.132.998,18	31.008.423,27	-124.574,91	99,60
Stanje	0,00	-957.426,62	-957.426,62	

V tabeli so prikazana odstopanja od finančnega načrta za leto 2013. Plače in drugi izdatki zaposlenim so prikazani v kotni skupini 400, prispevki delodajalca za socialno varnost pa v kontni skupini 401. V letu 2013 nismo izplačali prve polovice tretje četrtine nesorazmerja v osnovnih plačah, zato ni vpliva na denarni tok za leto 2013. Med odhodke po načelu poslovnega dogodka pa smo za leto 2013 evidentirali stroške v višini 567.596,27 EUR. V finančnem načrtu za leto 2013 nismo načrtovali izplačila regresa za leto 2012, plačani stroški znašajo 206.876,23 EUR.

V letu 2013 smo v oktobru prejeli od državne zakladnice likvidnostno posojilo v višini 1.245.000 EUR. Novembra smo posojilo vrnili in prejeli novo v višini 1.141.000 EUR z zapadlostjo do 28. 2. 2014. S prejetimi sredstvi smo poravnali zapadle obveznosti do dobaviteljev starejše nad 60 dni. V tabeli spodaj prikazujemo stanje zapadlih obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov EKN na dan 31. 12. 2013.

Tabela 71: Zapadle obveznosti po ročnosti

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2013
zapadle do 30 dni	535.265	148.682	683.947
zapadle od 30 do 60 dni	452.444	98.170	550.615
zapadle od 60 do 120 dni	67.216	260.414	327.630
zapadle nad 120 dni		3.022.187	3.022.187
Skupaj	1.054.925	3.529.453	4.584.379

Zapadle obveznosti do dobaviteljev so se v primerjavi z letom 2012 znižale za 709.294,12 EUR, zapadle obveznosti do uporabnikov EKN pa so se zvišale za 568.909,68 EUR. Neplačana obveznost za združevanje amortizacije se je v letu 2013 povišala za 268.384,80

EUR, zapadle obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države pa so za 302.186,30 višje v primerjavi z letom 2012.

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

Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov vsebuje podatke o danih posojilih in prejetih vračilih ter o izdatkih, namenjenih nakupu kapitalskih deležev, in prejemkih iz naslova prodaje teh deležev.

V poslovnih knjigah za leto 2013 ne izkazujemo stanj na teh kontih.

2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov vsebuje podatke o prejetih zneskih iz najetih posojil in podatke o odplačilih glavnic najetih posojil v obračunskem obdobju.

V letu 2013 smo 14. oktobra prejeli od državne zakladnice likvidnostno posojilo v višini 1.245.000 EUR. 29. novembra smo posojilo vrnili in prejeli novo v višini 1.141.000 EUR z zapadlostjo do 28. 2. 2014. S prejetimi sredstvi smo poravnali zapadle obveznosti do dobaviteljev starejše nad 60 dni.

Zadnji vrstici izkaza računa financiranja (AOP 572 in AOP 573) sta namenjeni vpisu podatkov o razliki med vsemi prejemki in izdatki, ugotovljenimi v izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka, izkazu računa finančnih terjatev in naložb ter izkazu računa financiranja.

V letu 2013 izkazujemo povečanje sredstev na računih v znesku 183.573 EUR, v letu 2012 pa smo izkazovali povečanje sredstev na računih v višini 183.106 EUR.

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

Prihodke iz naslova tržne dejavnosti vodimo ločeno, nimamo pa ločene evidence odhodkov, ki se nanašajo na to dejavnost. Zato v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti izkazujemo odhodke tržne dejavnosti po načelu sorazmernega deleža prihodkov, ki znaša 0,011784. Prihodke razmejujemo na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost v skladu z navodili Ministrstva za zdravje.

Tabela 72: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

v EUR

	LETO 2012				LETO 2013			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	31.564.754	32.311.095	0	-746.341	30.425.187	31.678.093	0	-1.252.906
Tržna dejavnost	384.079	384.798	0	-719	370.860	376.379	0	-5.519
Skupaj zavod	31.948.833	32.695.893	0	-747.060	30.796.047	32.054.472	0	-1.258.425

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe je negativen v znesku 1.252.906,14 EUR, iz naslova tržne dejavnosti je tudi negativen v znesku 5.519,19 EUR. Za delitev stroškov uporabljamo kot sodilo za delitev odhodkov na javno službo in tržno dejavnost razmerje med prihodki od poslovanja, doseženimi pri opravljanju javne službe, in tistimi, doseženimi pri prodaji blaga in storitev.

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

- storitve družbene prehrane za zaposlene in zunanje uporabnike,
- najemnine in zakupnine in za nepremičnine in osnovna sredstva,
- počitniška dejavnost,
- izobraževalna dejavnost,
- mentorstvo,
- organizacija seminarjev,
- prihodki od nagrad za preseganje kvote invalidov,
- nadomestilo za odtegovanje premij PZZ za zavarovalnice,
- znanstveno-raziskovalna dejavnost,
- prihodki od projektov,
- izposoja ortopedskih pripomočkov,
- prodaja odpadkov.

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

Svet zavoda je na 15. seji dne 5. marca 2013 sprejel sklep, da presežek odhodkov nad prihodki iz leta 2012 povečuje kumulativno izgubo.

4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2013

Poslovni izid je presežek odhodkov nad prihodki v znesku 1.258.425,33 EUR in za isti znesek se poveča kumulativna izguba na kontu 986, AOP 059.

5. ZAKLJUČEK

Splošna bolnišnica Jesenice je v letu 2013 uresničila večino načrtovanih ciljev. Uresničili smo načrtovani delovni program in kljub temu poslovali s presežkom odhodkov nad prihodki.

Značilnost leta 2013 je tudi slabša likvidnostna situacija našega plačnika ZZZS, ki je posledica težke gospodarske situacije. Že v začetek leta 2013 je bila prenesena akontacija iz decembra 2012. Zaradi likvidnostnih težav ZZZS-ja so bile cene zdravstvenih storitev v letu 2013 nižje za 3,8 % v primerjavi s preteklim letom, kar se je odražalo v nižjih priznanih prihodkih. Pravice pacientov, obseg in kvaliteta, se zakonsko niso spremenile. Delovni

program izvajalcev se ni znižal in se ni prilagodil nižjim prihodkom, zato naša bolnišnica ni uspela s priznanimi prihodki poslovati pozitivno.
S sklepom Vlade januarja 2013 se je izvedel zamik plačil mesečnih akontacij izvajalcem zdravstvene dejavnosti. Zamiki izplačil so imeli vsak mesec za nekaj dni zamika in polovico mesečne akontacije se je zamaknilo v naslednje leto. Znižanje prilivov se je odrazilo v slabši likvidnostni situaciji. Zamiki plačil dobaviteljem so se podaljševali in poleti smo že naleteli na problem izvršb. Minister za zdravje in minister za finance sta se dogovorila o možnosti najema likvidnostnega kredita pri Zakladnici enotnega zakladniškega računa države. Oktobra smo najeli kredit v znesku 1.245.000,00 EUR z ročnostjo 28.11.2013. Kredit smo vrnili in najeli nov kredit v znesku 1.141.000,00 EUR z ročnostjo 28.2.2014. Likvidnost se nam je izboljšala, z dobavitelji nimamo večjih problemov, saj plačujemo v 90 dnevih. Neplačane in že zapadle obveznosti do dobaviteljev so se znižale (za 409.374,35 EUR) v primerjavi z lanskim obdobjem in znašajo 2.105.374,51 EUR. Dobaviteljem na zadnji dan leta dolgujemo za 65 (lani 74) povprečnih dnevnih nabav.
Tudi na področju zalog smo bili uspešni, saj so se zaloge na zadnji dan leta znižale za 0,78 dneva v primerjavi s preteklim stanjem. Znižale so se zaloge zdravil in zdravstvenega materiala v lekarni (25.505,69 EUR) in na oddelkih (28.852,29 EUR). Na zadnji dan leta 2013 je vrednost zalog zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih 574.712,53 EUR.

Kumulativna izguba na dan 31.12.2013 znaša 4.423.073,63 EUR in je še vedno nižja kot je bila na zadnji dan leta 2006. V obdobju zadnjih šestih let smo z izključno lastnimi napori izgubo znižali. V tem obdobju smo pridobili več bolnišničnih primerov z višjo povprečno utežjo, povečal se nam je tudi specialistično ambulanti program in preiskave z MRI. Trenutno pa ocenjujemo, da zgolj povečevanje obsega dela ni zadostna osnova za pozitivno poslovanje. Znižati bi se moral ali obseg dela (ob nespremenjenih prihodkih) ali pa povečati prihodki (ob nespremenjenem obsegu).

Ustanovitelj nam doslej še ni pokrival izgube. Izguba, ki se nam nabira že štirinajsto leto in je sami ne moremo pokriti, je tudi vzrok, da dobaviteljem ne poravnavamo obveznosti v dogovorjenem roku. Na zadnji dan leta 2013 smo plačevali dobaviteljem v povprečju 102-ih dnevih od prejema blaga ali opravljene storitve. Za 7 dni se je rok plačila izboljšal v primerjavi s preteklim letom. V letu 2010 smo plačevali še v 66 dnevih. Z dobavitelji imamo dogovorjeni rok plačila 30 dni.

V prihajajočem letu se bodo težave še povečevale in kopičile. Opraviti nespremenjen obseg delovnega programa v pričakovani in dogovorjeni kvaliteti, ob nespremenjeni delovni zakonodaji, ob nespremenjenem obsegu pravic pacientov in ob istočasnem zniževanju cen zdravstvenih storitev, menimo, da je to izvedljivo le s pomočjo sistemskih sprememb.

Letno poročilo za leto 2013 je bilo obravnavano na 2. seji sveta zavoda dne 05.03.2014.

Pomočnica direktorja za
finance in računovodstvo:
Nataša Mežek
preizkušena računovodkinja

Direktor:
Igor Horvat

I. KAZALNIKI POSLOVANJA

	Splošna bolnišnica Jesenice
1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	0,96
celotni prihodki AOP 870	30.796.047
celotni odhodki AOP888	32.054.472
2. DELEŽ AMORTIZACIJSKIH SRED. V POGODBAH ZZZS	4,85
priznana am s strani ZZZS	1.347.078
celotni prihodek iz pogodb ZZZS	27.786.937
3. DELEŽ PORABLJENIH AMORTIZACIJSKIH SRED.	134,70
Porabljena am sredstva	1.856.656
- naložbe iz amortizacije	1.588.271
- amortizacija po ZIJZ	268.385
priznana am v ceni storitev	1.378.387
4. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME	0,79
popravek vrednosti opreme AOP 007	13.384.989
oprema AOP 006	16.846.098
5. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA	42,57
zaloge AOP 023	778.258
stroški materiala AOP 873	6.673.202
zavod vključuje zaloge zdravil in zdr. materiala na oddelkih v AOP 023	
- DA (vpiši znesek)	547.713
- NE	
6.KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	3,40
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	102
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	30
7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	2,17
zapadle neplačane obvez. na dan 31.12.	2.105.375
mesečni promet do dobavit. AOP 871/12	968.821
8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI	0,93
tuji viri	12.074.207
obveznosti do virov sredstev	12.930.893
9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SREDSTVI	0,34
AOP 012+AOP 023	3.347.063
AOP 034	9.882.741
10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV	1,03
prihodki iz poslovne dejavnosti (AOP 860)	30.762.846
osnovna sredstva po nabavni vrednosti (AOP 002+004+006)	29.797.961

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV

A KADROVSKI VIRI

ŠIFRA		Splošna bolnišnica Jesenice
01	KON.TAB.	
0110	KON.ZBIR.TAB	
	KADER IZ UR BOLNIŠNICA SKUPAJ	617,65
	1. ZDRAVNIKI IZ UR (nosilci dej.)	93,85
	2. NEGOVALNI KADER IZ UR:	250,61
	- medicinske sestre (DMS,VMS,ZT)	250,61
	- ostali (bolničarji, strežnice, transporterji)	0,00
	3. SPREMLJEVALNI ZDRAVSTVENI KADER IZ UR:	161,65
	- zdravniki	16,38
	- medicinske sestre (DMS, VMS, ZT)	46,99
	- ostali	98,28
	4. NEZDRAVSTVENI SODELAVCI IZ UR	100,84
	5. PRIPRAVNIKI IZ UR	10,70
	- zdravniki pripravniki	6,50
	- ostali kader	4,20
0120	KON.IZPOST.DEL.SK.	
	KONTROLA ZDRAVNIKOV IZ UR	116,73
	1. ŠT. VSEH ZDRAVNIKOV IZ UR ZAVODA	116,74
	- zdravniki specialisti	79,75
	- zdravniki specializanti	29,74
	- sobni zdravniki	0,75
	- zdravniki pripravnik	6,50
	Od vseh zdravnikov iz ur zavoda:	
	Anesteziologi iz ur	14,22
	Radiologi iz ur	9,04
0130	KON.DEZ.	
	DELAVCI IZ UR IZ DEŽURSTEV	35,96
	- zdravniki iz ur iz dežurstev	20,42
	- medicinske sestre iz ur iz dežurstev	13,68
	- ostali delavci iz ur iz dežurstev	1,86
0140	KON.POG.ZZZS	
	KADER IZ UR V POG. Z ZZZS:	566,78
	- zdravniki iz ur	99,93
	- ostali kader iz ur	466,85
0150	KON.BILANCA	
	ŠT.DELAVCEV IZ UR (AOP 892)	621,22
	vključeno št. del. iz ur iz pripravljenosti	
02	IZRAC. TAB.	
021	IZRAC.HOSP.SKUP	
	HOSPITALNA DEJAVNOST SKUPAJ	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	61,90
	- specialisti	35,54
	- specializanti in sobni zdravniki	26,36
	NEGOVALNI KADER IZ UR	187,66
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	12.736,00
	- obseg dela do ZZZS	12.540,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	196,00
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	0,00
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	0,00
	ŠT. PRIMEROV podaljšanega bolniš.zdravlj.	0,00
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	0,00
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	0,00
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	12.736,00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	17.758,10
	- obseg dela do ZZZS	17.499,78
	- obseg dela do drugih plačnikov	258,32
	ŠT. BOD NEAKUTNE BOLNIŠNICE	4.367,00
	- obseg dela do ZZZS	4.355,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	12
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	261,41
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	67,87
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	364,49
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	94,63
0211	IZRAC.HOSP.DEJ.	
	KIRURGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	24,99
	- specialisti	15,12
	- specializanti in sobni zdravniki	9,87
	NEGOVALNI KADER IZ UR	81,28
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	5.857
	- obseg dela do ZZZS	5.754
	- obseg dela do drugih plačnikov	103,00
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	0
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	5.857,00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	9.867,31
	- obseg dela do ZZZS	9720,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	147,31
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	292,05
	ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	72,06
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	492,01
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	121,40

ORTOPEDIJA	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
- specialisti	
- specializanti in sobni zdravniki	
NEGOVALNI KADER IZ UR	
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DEL/0!
ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DEL/0!
ORL	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
- specialisti	
- specializanti in sobni zdravniki	
NEGOVALNI KADER IZ UR	
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DEL/0!
ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DEL/0!
MAKSILOFACIALNA KRG	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
- specialisti	
- specializanti in sobni zdravniki	
NEGOVALNI KADER IZ UR	
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DEL/0!
ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DEL/0!
INTERNISTIKA Z INFEKTOLOGIJO IN NEVROLOGIJO	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	19,88
- specialisti	6,88
- specializanti in sobni zdravniki	13
NEGOVALNI KADER IZ UR	71,56
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	3.330
- obseg dela do ZZZS	3.277,00
- obseg dela do drugih plačnikov	53,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	3.330,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	5.136,35
- obseg dela do ZZZS	5.050
- obseg dela do drugih plačnikov	86,20
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	248,88
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	46,53
ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	383,88
ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	71,78
GINEKOLOGIJA	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	7,55
- specialisti	6,25
- specializanti in sobni zdravniki	1,3
NEGOVALNI KADER IZ UR	10,96
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	1.489
- obseg dela do ZZZS	1.472,00
- obseg dela do drugih plačnikov	17,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	1.489,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	1.310,04
- obseg dela do ZZZS	1.298
- obseg dela do drugih plačnikov	11,93
ŠT. PORODOV	715,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	215,80
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	135,86
ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	189,86
ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	119,53
ŠT. PORODOV NA ZDRAVNIKA	103,62
ŠT. PORODOV NA NEGOVALNI KADER	65,24

	PEDIATRIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	9,48
	- specialisti	7,29
	- specializanti in sobni zdravniki	2,19
	NEGOVALNI KADER IZ UR	23,86
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	2.060
	- obseg dela do ZZZS	2.037,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	23,00
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	2.060,00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	1.444,40
	- obseg dela do ZZZS	**1.432**
	- obseg dela do drugih plačnikov	12,88
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	245,68
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	86,34
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	172,26
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	60,54
	OKULISTIKA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
	ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DEL/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DEL/0!
	DERMATOVENEROLOGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DEL/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DEL/0!
	PSIHIATRIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DEL/0!

	OSTALO (ONKOLOGIJA, REHABILIT.)	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DEL/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DEL/0!
	PODALJŠANO BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV	0
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. OSKRBNIH DNI	0,00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
	ŠT. PRIMEROV NA NEGOVALNI KADER	#DEL/0!
	ŠT. OSKRBNIH DNI NA ZDRAVNIKA	#DEL/0!
	ŠT. OSKRBNIH DNI NA NEGOV. KADER	#DEL/0!
022	**IZRAC.OPER.SKUP**	
	OPERATIVNA DEJAVNOST SKUPAJ	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR - operativna dejavnost	42,79
	ANESTEZIOLOGI IZ UR	8,22
	b) obseg dela	
	ŠT. OPER. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	11.183,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE OPER. POSEGE	24.848,62
	ŠT. VSEH OPER. POSEGOV S PRISOTNOSTJO ANESTEZIOLOGA	6.788,00
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA VSE OPER. POSEGE	8.512,96
	b1) ŠT. MALIH OPER. POSEGOV DO 30 MIN	6.185,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE OPER. POSEGE DO 30 MIN	2.218,35
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA MALE OPER. POSEGE DO 30 MIN	681,40
	b2) ŠT. MALIH OPER. POSEGOV DO 60 MIN	1.095,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE OPER. POSEGE DO 60 MIN	1.753,70
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA MALE OPER. POSEGE DO 60 MIN	876,85
	b3) ŠT. SREDNJIH OPER. POSEGOV	2.865,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE OPER. POSEGE	12.614,43
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA SREDNJE OPER. POSEGE	4.118,63
	b4) ŠT. VELIKIH OPER. POSEGOV	1.038,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE OPER. POSEGE	8.262,14
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA VELIKE OPER. POSEGE	2.836,08
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH OP. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	546,95
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE OP. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	580,71
	ŠT. MALIH OP. POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	289,09
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE OP. POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	51,84
	ŠT. MALIH OP.POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	51,18
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE OP. POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	40,98
	ŠT. SREDNJIH OP. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	133,91
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE OP. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	294,80
	ŠT. VELIKIH OP. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	72,77
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE OP. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	193,09
	ŠT. VSEH OP. POSEGOV Z ANESTEZIJO/ANESTEZIOLOGA IZ UR	825,79
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA VSE OP. POSEGE/ANESTEZIOLOGA IZ UR	1.035,64
0221	**IZRAC.OPER.DEJ**	
	KIRURGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	32,89
	b) obseg dela	
	ŠT. KIG. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	10.605,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE KIR.POSEGE	23.413,81
	b1) ŠT. MALIH KIR.POSEGOV DO 30 MIN	6.013,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR.POSEGE DO 30 MIN	2.132,94
	b2) ŠT. MALIH KIR.POSEGOV DO 60 MIN	892,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR.POSEGE DO 60 MIN	1.476,61
	b3) ŠT. SREDNJIH KIR.POSEGOV	2.693,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE KIR.POSEGE	11.834,01
	b4) ŠT. VELIKIH KIR.POSEGOV	1.007,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE KIR.POSEGE	7.970,25
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH KIR.POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	675,49
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE KIR.POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	711,88
	ŠT. MALIH KIR.POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	365,64
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR.POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	64,85
	ŠT. MALIH KIR.POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	54,24
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR.POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	44,90
	ŠT. SREDNJIH KIR.POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	163,76
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE KIR.POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	359,81
	ŠT. VELIKIH KIR.POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	91,85
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE KIR.POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	242,33

	ORTOPEDIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. ORT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORT. POSEGE	0,00
	b1) ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 30 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 30 MIN	
	b2) ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 60 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 60 MIN	
	b3) ŠT. SREDNJIH ORT. POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORT. POSEGE	
	b4) ŠT. VELIKIH ORT. POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORT. POSEGE	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH ORT. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORT. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. SREDNJIH ORT. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORT. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. VELIKIH ORT. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORT. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ORL	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. ORL POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORL POSEGE	0,00
	b1) ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 30 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 30 MIN	
	b2) ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 60 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 60 MIN	
	b3) ŠT. SREDNJIH ORL POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORL POSEGE	
	b4) ŠT. VELIKIH ORL POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORL POSEGE	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH ORL POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORL POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. SREDNJIH ORL POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORL POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. VELIKIH ORL POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORL POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	MAKSILOFACIALNA KRG.	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA VSE POSEGE	0,00
	b1) ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA MALE POSEGE DO 30 MIN	
	b2) ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA MALE POSEGE DO 60 MIN	
	b3) ŠT. SREDNJIH POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA SREDNJE POSEGE	
	b4) ŠT. VELIKIH POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA VELIKE POSEGE	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. SREDNJIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. VELIKIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	OKULISTIKA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE	0,00
	b1) ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN	
	b2) ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN	
	b3) ŠT. SREDNJIH POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE	
	b4) ŠT. VELIKIH POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. SREDNJIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT. VELIKIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!

	GINEKOLOGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	9,90
	b) obseg dela	
	ŠT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	578,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA VSE POSEGE	1.434,81
	b1) ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN	172,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN	85,41
	b2) ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN	203,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN	277,09
	b3) ŠT. SREDNJIH POSEGOV	172,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE	780,42
	b4) ŠT. VELIKIH POSEGOV	31,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE	291,89
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	119,90
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	144,93
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	34,75
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	8,63
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	41,01
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	27,99
	ŠT. SREDNJIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	34,75
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	78,83
	ŠT. VELIKIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	9,39
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	29,48
	INVAZIVNI POSEGI KARDIOLOGIJE	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. POSEGOV	0,00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. POSEGOV/ZDRAVNIKA IZ UR	#DEL/0!
023	**IZRAC. SPEC. AMB. SKUPAJ**	
	SPEC. AMBULANTNA DEJAVNOST S FD - SKUPAJ	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	29,85
	NEGOVALNI KADER IZ UR	50,54
	b) obseg dela	
	ŠT. SPEC.AMB.TOČK:	1.345.002,83
	- obseg dela do ZZZS	1.325.684,77
	- obseg dela do drugih plačnikov	19.318,06
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT.SPEC AMB.TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	45.058,72
0231	**IZRAC. SPEC. AMB.**	
	SPECIALISTIČNA AMBULANTA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	24,16
	NEGOVALNI KADER IZ UR	50,54
	b) obseg dela	
	ŠT. SPEC.AMB.TOČK:	1.085.220,29
	- obseg dela do ZZZS	1.071.113,76
	- obseg dela do drugih plačnikov	14.106,53
	ŠT. OBISKOV	112.834,00
	- obseg dela do ZZZS	111.438,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	1.396,00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT.SPEC AMB. TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	44.918,06
	ŠT.SPEC AMB. TOČK NA NEGOVALNI KADER	21.472,50
	ŠT. OBISKOV NA ZDRAVNIKA IZ UR	4.670,28
	ŠT.OBISKOV NA NEGOVALNI KADER	2.232,57
0232	**IZRAC. FUNKC. DIAGN.**	
	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	5,69
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. SPEC.AMB.TOČK:	259.782,54
	- obseg dela do ZZZS	254.571,01
	- obseg dela do drugih plačnikov brez laboratorijev	5.211,53
	ŠT. PREISKAV	6.689,00
	- obseg dela do ZZZS	6.544,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	145,00
	OBSEG DELA DO DRUGIH PLAČNIKOV - ŠT. TOČK LABORATORIJA	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT.SPEC AMB.TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	45.655,98
	ŠT. PREISKAV NA ZDRAVNIKA IZ UR	1.175,57
024	**IZRAC.DIALIZA**	
	DIALIZNA DEJAVNOST	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	1,00
	NEGOVALNI KADER IZ UR	10,58
	b) obseg dela	
	ŠT. HEMODIALIZ (I, II, III)	5.302,00
	- obseg dela do ZZZS	4.989,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	313,00
	ŠT. DIALIZNIH BOLNIKOV (I, II, III)	43,00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. HEMODIALIZ NA ZDRAVNIKA	5.302,00
	ŠT. HEMODIALIZ NA NEGOVALNI KADER	501,13
025	**PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ HOSPITALA**	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	1,10
	NEGOVALNI KADER IZ UR	1,83
	b) obseg dela	
	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ HOSPITALA	0,00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
026	**PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ AMBULANTNE DEJAVNOSTI**	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ AMBULANTNE DEJAVNOSTI	0,00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
027	**DRUGI PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH**	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	DRUGI PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH	0,00
	- obseg dela do ZZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
03	**KADER. OST. DEJ.**	
031	**KADER SPLOŠNA DISPANZERSKA DEJ.**	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
032	**KADER STOMATOLOŠKA DEJ.**	
	ZOBOZDR. IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
033	**KADER DRUGA DEJ. PRIMARNA RAVEN**	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV

B OPREMSKI VIRI

	Splošna bolnišnica Jesenice
1. IZKORIŠČENOST APARATUR	
1.1 RTG APARATI	
1.1.1 RTG APARATI ZA KARDIO. INVAZIVNO DIAGNOSTIKO	
a) ŠTEVILO APARATOV	
- št. aparatov v operacijskih dvoranah	
b) ŠTEVILO PREISKAV	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. UTEŽI	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
IZKORIŠČENOST APARATA - PREISKAVE	#DEL/0!
IZKORIŠČENOST APARATA - UTEŽI	#DEL/0!
1.1.2 RTG APARATI ZA ANGIODIAGNOSTIKO	
a) ŠTEVILO APARATOV	
- št. aparatov v operacijskih dvoranah	
b) ŠTEVILO PREISKAV:	0
- obseg dela do ZZZS	0
- obseg dela do drugih plačnikov	0
- ŠT.PREISKAV ZA AMB. PACIENTE:	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
- ŠT.PREISKAV ZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. PREISKAV	0
- št. PTA	
- št. angiografij	
- ostale kontrastne preiskave	
IZKORISCENOST APARATA	#DEL/0!
1.1.3 RTG APARATI OSTALI	
a) ŠTEVILO APARATOV	3
- št. aparatov v operacijskih dvoranah	
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	52.097
- obseg dela do ZZZS	50.815
- obseg dela do drugih plačnikov	1.282
- ŠT.SLIKANJ ZA AMB. PACIENTE:	48.006
- obseg dela do ZZZS	46.724
- obseg dela do drugih plačnikov	1.282
- ŠT.SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	4.091
- obseg dela do ZZZS	4.091
- obseg dela do drugih plačnikov	0
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	184.066
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	166.314
- št. spec.amb.točk za hosptial. paciente	17.751
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	17.366
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	61.355
1.2 RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA	
a) ŠTEVILO APARATOV	1
b) ŠT. PREISKAV	5.674
- obseg dela do ZZZS	5.597
- obseg dela do drugih plačnikov	77
- ŠT. PREISKAV NA AMBULANTNI DEJAV.:	4.330
- obseg dela do ZZZS	4.253
- obseg dela do drugih plačnikov	77
- ŠT. PREISKAV NA HOSPITALNI DEJAV.:	1.344
- obseg dela do ZZZS	1.344
- obseg dela do drugih plačnikov	0
IZKORISCENOST APARATA - PRIMERI	5.674

1.3 MAGNETNA RESONANCA	
a) ŠTEVILO APARATOV	1
b) ŠT. PREISKAV	3.173
- obseg dela do ZZZS	3.103
- obseg dela do drugih plačnikov	70
- ŠT. PREISKAV NA AMBULANTNI DEJAV.:	3.021
- obseg dela do ZZZS	2.951
- obseg dela do drugih plačnikov	70
- ŠT. PREISKAV NA HOSPITALNI DEJAV.:	152
- obseg dela do ZZZS	152
- obseg dela do drugih plačnikov	0
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	3.173
1.4. GAMA KAMERA	
a) ŠTEVILO APARATOV	
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	0
- obseg dela do ZZZS	0
- obseg dela do drugih plačnikov	0
- ŠT.SLIKANJ ZA AMB. PACIENTE:	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
- ŠT.SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	0
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	
- št. spec.amb.točk za hosptial. paciente	
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	#DEL/0!
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	--
1.5. ULTRAZVOKI SKUPAJ	
a) ŠTEVILO APARATOV	5
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	13.738
- obseg dela do ZZZS	13.624
- obseg dela do drugih plačnikov	114
- ŠT.SLIKANJ ZA AMB. PACIENTE:	11.719
- obseg dela do ZZZS	11.605
- obseg dela do drugih plačnikov	114
- ŠT.SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	2.019
- obseg dela do ZZZS	2.019
- obseg dela do drugih plačnikov	0
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	204.787
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	174.685
- št. spec.amb.točk za hosptial. paciente	30.102
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	2.748
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	40.957

1.6. MAMOGRAFI SKUPAJ	
a) ŠTEVILO APARATOV	1
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	3.466
- obseg dela do ZZZS	3.450
- obseg dela do drugih plačnikov	16
- ŠT.SLIKANJ ZA AMB. PACIENTE:	3.466
- obseg dela do ZZZS	3.450
- obseg dela do drugih plačnikov	16
- ŠT.SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZZS	0
- obseg dela do drugih plačnikov	0
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	32.972
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	32.972
- št. spec.amb.točk za hosptial. paciente	0
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	3.466
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	--
2. IZKORIŠČENOST OPERACIJSKIH DVORAN	
a) ŠTEVILO DVORAN	6
b) ŠT. OPERACIJ	11.183
c) ŠT. UR ZASEDENOSTI OP DVORAN ZA VSE OP.POSEGE	10.029
ŠTEVILO UR ZASEDENOSTI NA OP.DVORANO NA DAN	8,29
ŠT. OPERACIJ NA OP. DVORANO NA DAN	9
3. IZKORIŠČENOST INTENZIVNIH ENOT	
a) ŠT. POSTELJ	10
b) ŠT. PRIMEROV	576
c) ŠT. BOD	1.881
d) ŠT. UR MEHANSKE VENTILACIJE	10.737
e) ŠT. UR V INTENZIVNI TERAPIJI	45.144
ŠT. UR MEHANSKE VENTILACIJE NA POSTELJO	1.074
ŠT. UR V INTENZIVNI TERAPIJI NA POSTELJO	4.514
ZASEDENOST POSTELJ INTENZ. ENOTE	0,52

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV

B PROSTORSKI VIRI

	Splošna bolnišnica Jesenice
BOLNIŠNICA SKUPAJ	15.219
PROSTOR ZA OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	9.682
PROSTOR ZA SERVISNE DEJ.,SKUPNI PROSTOR	5.537
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	63,62
1. HOSPITALNA DEJAVNOST	
POVRŠINA HOSPITAL SKUPAJ	10.770
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	6.852
SERVISNE DEJAVNOSTI, SKUPNI PROSTOR	3.918
ŠT. BOD AKUTNE, NEAKUTNE IN ENODNEVNE OBRAVNAVE	64.223
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV HOSPITALNA DEJAVNOST	61,21
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	63,62
2. AMBULANTNA DEJAVNOST	
POVRŠINA AMBULANTA SKUPAJ	3.996
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	2.542
SERVISNE DEJAVNOSTI, SKUPNI PROSTOR	1.454
POVPREČNO DNEVNO ŠT. OBISKOV	451
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV AMBULANTNA DEJ.	8,85
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	63,61
3. DIALIZNA DEJAVNOST	
POVRŠINA DIALIZA SKUPAJ	453
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	288
SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	165
POVPREČNO DNEVNO ŠTEVILO DIALIZ	15
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV DIALIZNA DEJAVNOST	31,18
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	63,58
4. OSTALE DEJAVNOSTI	
4a CENTER ZA POKLICNO REHABILITACIJO	
POVRŠINA CPR SKUPAJ	0
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	
SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	
POVPREČNO DNEVNO ŠT. OBISKOV	
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV CPR	#DEL/0!
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	#DEL/0!
4.b CENTER ZA ORTOTIKO IN PROTETIKO	
POVRŠINA COP SKUPAJ	0
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	
SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	
POVPREČNO DNEVNO ŠT. OBISKOV	
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV COP	#DEL/0!
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	#DEL/0!

III. DRUGI KAZALNIKI

	Splošna bolnišnica Jesenice
1. VLAGANJE V IKT	
STROŠKI VLAGANJA V INFORMACIJSKO TEH.	464.953
CELOTNI PRIHODEK	30.796.047
DELEŽ STROŠKA ZA INFOR.TEHNOLOGIJO V CP	1,51
STROŠKI IKT NA ZAPOSLENEGA IZ UR	752,77
2. IZOBRAŽEVANJE	
VSI STROŠKI IZOBRAŽEVANJA	420.034
CELOTNI PRIHODKI	30.796.047
DELEŽ STROŠKA IZOBRAŽ. V PRIHODKIH	1,36
STROŠKI IZOBRAŽEVANJA NA ZAPOSLENEGA IZ UR	680,05
3. ENERGIJA	
STROŠKI ENERGIJE (VODA, ELEKTRIKA, PLIN…)	623.380
CELOTNI PRIHODKI	30.796.047
DELEŽ STROŠKA ENERGIJE V CP	2,02
STROŠKI ENERGIJE NA M2 POVRŠINE	40,96

IME UPORABNIKA:
SB JESENICE
SEDEŽ UPORABNIKA:
CESTA MARŠALA TITA 112, 4270 Jesenice

ŠIFRA UPORABNIKA*: 27723

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053692000

BILANCA STANJA
na dan 31.12.2013

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	SREDSTVA			
	A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002-003+004-005+006-007+008+009+010+011)	001	9.583.830	9.917.824
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	1.411.789	1.696.939
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	441.313	943.857
02	NEPREMIČNINE	004	11.540.074	11.540.074
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	6.432.200	6.171.957
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	16.846.098	17.085.740
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	13.384.989	13.331.170
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	42.055	42.055
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	0	0
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	2.316	0
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0	0
	B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)	012	2.568.805	2.285.482
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	1.478	1.177
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	2.785	196.462
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	388.429	278.871
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	1.420	500
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	2.053.503	1.603.500
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0	0
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	69	94
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	103.717	204.143
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	17.404	735
	C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)	023	778.258	838.423
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0	0
31	ZALOGE MATERIALA	025	778.242	838.368
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	16	55
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA IN STORITVE	027	0	0
34	PROIZVODI	028	0	0
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	0	0
36	ZALOGE BLAGA	030	0	0
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)	032	12.930.893	13.041.729
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	0	0
	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV			
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)	034	9.882.741	8.494.234
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	4.385	459
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	1.697.814	1.265.069
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	2.728.099	3.512.981
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	497.953	447.634
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	4.888.729	3.208.625
25	KRATKOROČNO OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	35.526	35.827
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	30.235	23.639
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)	044	3.048.152	4.547.495
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	1.399.416	1.734.779
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	0	0
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	050	0	0
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE	051	0	0
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052	0	0
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053	0	0
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	0	0
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	792.050	704.583
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	5.237.705	5.230.726
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	42.055	42.055
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	0	0
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	4.423.074	3.164.648
	I. PASIVA SKUPAJ (034+044)	060	12.930.893	13.041.729
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	0	0

Kraj in datum:

JESENICE, 15. 2. 2014

Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:

NATAŠA MEŽEK

Odgovorna oseba:

IGOR HORVAT

IME UPORABNIKA: **ŠIFRA UPORABNIKA*: 27723**
SB JESENICE
SEDEŽ UPORABNIKA: **ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100**
CESTA MARŠALA TITA 112, 4270 Jesenice
MATIČNA ŠTEVILKA: 5053692000

STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV

(v eurih, brez centov)

NAZIV	Oznaka za AOP	Z N E S E K									
		Nabavna vrednost (1.1.)	Popravek vrednost (1.1.)	Povečanje nabavne vrednosti	Povečanje popravka vrednosti	Zmanjšanje nabavne vrednosti	Zmanjšanje popravka vrednosti	Amortizacija	Neodpisana vrednost (31.12.)	Prevrednotenje zaradi okrepitve	Prevrednotenje zaradi oslabitve
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (3-4+5-6-7+8-9)	11	12
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju (701+702+703+704+705+706+707)	700	30.322.753	20.446.984	1.580.175	0	2.104.967	2.050.589	1.862.107	9.539.459	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	1.208.139	557.805	204.937	0	621.462	557.805	0	791.614	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	488.800	386.052	131.375	0	0	0	55.261	178.862	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	703	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	704	1.306.368	0	0	0	0	0	0	1.306.368	0	0
E. Zgradbe	705	10.233.706	6.171.957	0	0	0	0	260.243	3.801.506	0	0
F. Oprema	706	17.085.740	13.331.170	1.243.863	0	1.483.505	1.492.784	1.546.603	3.461.109	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti (709+710+711+712+713+714+715)	708	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	711	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	712	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	713	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	714	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu (717+718+719+720+721+722+723)	716	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	717	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	719	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	722	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kraj in datum:

JESENICE, 11. 2. 2014

Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:

NATAŠA MEŽEK

Odgovorna oseba:

IGOR HORVAT

IME UPORABNIKA:
SB JESENICE
SEDEŽ UPORABNIKA:
CESTA MARŠALA TITA 112, 4270 Jesenice

ŠIFRA UPORABNIKA*: 27723

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053692000

STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL

(v eurih, brez centov)

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	Z N E S E K									
		Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek povečanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12
I. Dolgoročne finančne naložbe (801+806+813+814)	800	49.429	7.374	0	0	0	0	49.429	7.374	42.055	0
A. Naložbe v delnice (802+803+804+805)	801	24.825	0	0	0	0	0	24.825	0	24.825	0
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	24.825	0	0	0	0	0	24.825	0	24.825	0
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Naložbe v deleže (807+808+809+810+811+812)	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v deleže v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v deleže v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v deleže v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Naložbe v deleže v tujini	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druge dolgoročne kapitalske naložbe (815+816+817+818)	814	24.604	7.374	0	0	0	0	24.604	7.374	17.230	0
1. Namensko premoženje, preneseno javnim skladom	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Druge dolgoročne kapitalske naložbe doma	817	24.604	7.374	0	0	0	0	24.604	7.374	17.230	0
4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti (820+829+832+835)	819	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno dana posojila (821+822+823+824+825+826+827+828)	820	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	821	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom	822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	824	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	825	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnem države	826	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino	828	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev (830+831)	829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Domačih vrednostnih papirjev	830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Dolgoročno dani depoziti (833+834)	832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druga dolgoročno dana posojila	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Skupaj (800+819)	836	49.429	7.374	0	0	0	0	49.429	7.374	42.055	0

Kraj in datum:

JESENICE, 14. 2. 2014

Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:

NATAŠA MEŽEK

Odgovorna oseba:

IGOR HORVAT

CESTA MARŠALA TITA 112, 4270 Jesenice

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053692000

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31. decembra 2013

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862-863+864)	860	30.762.846	31.805.865
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	30.762.217	31.804.269
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	862	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	863	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	864	629	1.596
762	**B) FINANČNI PRIHODKI**	865	1.470	115.135
763	**C) DRUGI PRIHODKI**	866	9.961	18.339
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)	867	21.770	9.494
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	421	3.371
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	21.349	6.123
	D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)	870	30.796.047	31.948.833
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)	871	11.625.852	12.242.975
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	102.000	110.105
460	STROŠKI MATERIALA	873	6.673.202	7.058.719
461	STROŠKI STORITEV	874	4.850.650	5.074.151
	F) STROŠKI DELA (876+877+878)	875	18.934.412	18.705.211
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	14.461.812	14.337.390
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	2.326.132	2.312.189
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	2.146.468	2.055.632
462	**G) AMORTIZACIJA**	879	1.378.387	1.624.974
463	**H) REZERVACIJE**	880	0	0
465	**J) DRUGI STROŠKI**	881	37.000	24.660
467	**K) FINANČNI ODHODKI**	882	61.732	52.064
468	**L) DRUGI ODHODKI**	883	6.184	12.032
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (885+886)	884	10.905	33.977
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	0	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	10.905	33.977
	N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)	887	32.054.472	32.695.893
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-887)	888		
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (887-870)	889	1.258.425	747.060
del 80	**Davek od dohodka pravnih oseb**	890	0	0
del 80	**Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)**	891	0	0
del 80	**Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889+890) oz. (890-888)**	892	1.258.425	747.060
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	893	0	0
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	621	633
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

Kraj in datum:

JESENICE, 14. 2. 2014

Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:

NATAŠA MEŽEK

Odgovorna oseba:

IGOR HORVAT

IME UPORABNIKA: **ŠIFRA UPORABNIKA*: 27723**
SB JESENICE
SEDEŽ UPORABNIKA: **ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100**
CESTA MARŠALA TITA 112, 4270 Jesenice
MATIČNA ŠTEVILKA: 5053692000

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

od 1. januarja do 31. decembra 2013

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)	660	30.400.338	362.508
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	30.400.338	361.879
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	664	0	629
762	**B) FINANČNI PRIHODKI**	665	1.468	2
763	**C) DRUGI PRIHODKI**	666	1.611	8.350
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	21.770	0
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	421	0
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	21.349	0
	D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)	670	30.425.187	370.860
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	11.488.854	136.998
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	100.798	1.202
460	STROŠKI MATERIALA	673	6.594.566	78.636
461	STROŠKI STORITEV	674	4.793.490	57.160
	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	18.711.290	223.122
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	14.291.395	170.417
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	2.298.721	27.411
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	2.121.174	25.294
462	**G) AMORTIZACIJA**	679	1.362.144	16.243
463	**H) REZERVACIJE**	680	0	0
465	**J) DRUGI STROŠKI**	681	37.000	0
467	**K) FINANČNI ODHODKI**	682	61.716	16
468	**L) DRUGI ODHODKI**	683	6.184	0
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (685+686)	684	10.905	0
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	0	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	10.905	0
	N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684)	687	31.678.093	376.379
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)	688		
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (687-670)	689	1.252.906	5.519
del 80	**Davek od dohodka pravnih oseb**	690	0	0
del 80	**Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (688-690)**	691	0	0
del 80	**Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)**	692	1.252.906	5.519
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let , namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0	0

Kraj in datum:

JESENICE, 14. 2. 2014

Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:

NATAŠA MEŽEK

Odgovorna oseba:

IGOR HORVAT

IME UPORABNIKA: **ŠIFRA UPORABNIKA*: 27723**
SB JESENICE
SEDEŽ UPORABNIKA: **ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100**
CESTA MARŠALA TITA 112, 4270 Jesenice

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053692000

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

od 1. januarja do 31. decembra 2013

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)	401	31.008.423	32.269.244
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	402	30.556.621	31.816.913
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	403	26.145.807	27.874.575
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	323.831	15.867
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	16.092	14.173
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	307.739	1.694
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	0	0
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	0	0
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	25.821.976	27.858.708
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	24.582.521	26.334.837
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	1.239.455	1.523.871
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)	413	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	0	0
del 740	**e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij**	418	0	0
741	**f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije**	419	0	0
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)	420	4.410.814	3.942.338
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	347.529	345.846
del 7102	Prejete obresti	422	223	983
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	3.993.936	3.511.367
72	Kapitalski prihodki	425	628	160
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	68.498	83.982
731	Prejete donacije iz tujine	427	0	0
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428	0	0
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429	0	0
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430	0	0
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)	431	451.802	452.331
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	263.366	265.561
del 7102	Prejete obresti	433	0	0
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	66.836	69.949
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	121.600	116.821

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	437	31.965.850	32.086.138
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	31.607.260	31.730.816
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	439	15.661.252	15.716.891
del 4000	Plače in dodatki	440	12.195.255	12.258.595
del 4001	Regres za letni dopust	441	445.460	263.376
del 4002	Povračila in nadomestila	442	1.162.156	1.188.271
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	39.856	44.128
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	1.692.672	1.831.518
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	125.853	131.003
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	447	2.609.132	2.724.265
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	1.228.486	1.248.325
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	990.482	1.004.607
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	8.631	8.502
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	13.970	14.170
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	367.563	448.661
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	11.801.372	11.281.905
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	2.375.673	2.224.555
del 4021	Posebni material in storitve	455	6.964.242	6.659.680
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	872.345	914.557
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	34.015	33.176
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	10.682	10.017
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	607.500	601.114
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	92.359	38.196
del 4027	Kazni in odškodnine	461	6.440	11.560
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	838.116	789.050
403	**D. Plačila domačih obresti**	464	445	0
404	**E. Plačila tujih obresti**	465	0	0
410	**F. Subvencije**	466	0	0
411	**G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom**	467	0	0
412	**H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam**	468	0	0
413	**I. Drugi tekoči domači transferji**	469	0	0
	J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477+ 478+479+480)	470	1.535.059	2.007.755
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	0	0
4202	Nakup opreme	473	1.177.467	1.644.352
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	0	0
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	0	0
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	72.028	265.976
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	25.548	10.360
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	260.016	87.067
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482+483+484)	481	358.590	355.322
del 400	**A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu**	482	186.752	187.886
del 401	**B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu**	483	31.113	32.567
del 402	**C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu**	484	140.725	134.869
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	485		183.106
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)	486	957.427	

Kraj in datum:

JESENICE, 14. 2. 2014

Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:

NATAŠA MEŽEK

Odgovorna oseba:

IGOR HORVAT

IME UPORABNIKA:
SB JESENICE
SEDEŽ UPORABNIKA:
CESTA MARŠALA TITA 112, 4270 Jesenice

ŠIFRA UPORABNIKA*: 27723

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053692000

IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31. decembra 2013

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
750	**IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL (501+502+503+504+505+506 +507+508+509+510+511)**	500	0	0
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	0	0
7501	Prejeta vračila danih posojil od javnih skladov	502	0	0
7502	Prejeta vračila danih posojil od javnih podjetij in družb, ki so v lasti države ali občin	503	0	0
7503	Prejeta vračila danih posojil od finančnih institucij	504	0	0
7504	Prejeta vračila danih posojil od privatnih podjetij	505	0	0
7505	Prejeta vračila danih posojil od občin	506	0	0
7506	Prejeta vračila danih posojil-iz tujine	507	0	0
7507	Prejeta vračila danih posojil-državnemu proračunu	508	0	0
7508	Prejeta vračila danih posojil od javnih agencij	509	0	0
7509	Prejeta vračila plačanih poroštev	510	0	0
751	**Prodaja kapitalskih deležev**	511	0	0
440	**V. DANA POSOJILA (513+514+515+516 +517 +518+519+520+521+522+523)**	512	0	0
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0	0
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0	0
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0	0
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0	0
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0	0
4405	Dana posojila občinam	518	0	0
4406	Dana posojila v tujino	519	0	0
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0	0
4408	Dana posojila javnim agencijam	521	0	0
4409	Plačila zapadlih poroštev	522	0	0
441	**Povečanje kapitalskih deležev in naložb**	523	0	0
	VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA (500-512)	524	0	0
	VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA (512-500)	525	0	0

Kraj in datum:

JESENICE, 14. 2. 2014

Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:

NATAŠA MEŽEK

Odgovorna oseba:

IGOR HORVAT

IME UPORABNIKA:
SB JESENICE
SEDEŽ UPORABNIKA:
CESTA MARŠALA TITA 112, 4270 Jesenice

ŠIFRA UPORABNIKA*: 27723

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053692000

IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31. decembra 2013

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
50	**VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)**	550	2.386.000	0
500	**Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)**	551	2.386.000	0
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	0	0
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0	0
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	2.386.000	0
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	0	0
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0	0
501	**Zadolževanje v tujini**	559	0	0
55	**VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)**	560	1.245.000	0
550	**Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)**	561	1.245.000	0
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	0	0
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0	0
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	1.245.000	0
del 5503	Odplačila kreditov proračunom lokalnih skupnosti	565	0	0
del 5503	Odplačila kreditov skladom socialnega zavarovanja	566	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim javnim skladom	567	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	0	0
551	**Odplačila dolga v tujino**	569	0	0
	IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE (550-560)	570	1.141.000	0
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA (560-550)	571	0	0
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)-(486+525+571)	572	183.573	183.106
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)	573		

Kraj in datum:

JESENICE, 14. 2. 2014

Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:

NATAŠA MEŽEK

Odgovorna oseba:

IGOR HORVAT

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC
SB JESENICE
CESTA MARŠALA TITA 112
4270 Jesenice

Šifra: 27723
Matična številka: 5053692000

Podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovodenja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o doseganju ciljev: tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, se obvladujejo na še sprejemljivi ravni. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v / na SB JESENICE.

Oceno podajam na podlagi:
* ocene notranje revizijske službe za področja:

-računovodski izkazi bolnišnice za leto 2012: preveriti zanesljivost delovanja računovodskih notranjih kontrol, računovodenje zavoda in pravilnost računovodskih izkazov

* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:

-izvajanje zdravstvenih storitev, medicinski in zdravstveno negovalni del,
-izvajanje gospodarske dejavnosti - vzdrževanje,
-upravljanje s kadri,
-računovodsko spremljanje in poročanje,
-proces nabave,
-proces informacijske podpore

* ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja:

V letu 2013 nismo imeli revizije Računskega sodišča RS ali ostalih naštetih organov.

V / Na SB JESENICE je vzpostavljen(o):

1. primerno kontrolno okolje
(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) na celotnem poslovanju,	○
b) na pretežnem delu poslovanja,	◉
c) na posameznih področjih poslovanja,	○
d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,	○
e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi	○

2. upravljanje s tveganji:
2.1. cilji so realni in merljivi, tp. da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev
(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) na celotnem poslovanju,	○
b) na pretežnem delu poslovanja,	◉
c) na posameznih področjih poslovanja,	○
d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,	○
e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi	○

2.2. tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi
(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) na celotnem poslovanju,	○
b) na pretežnem delu poslovanja,	◉
c) na posameznih področjih poslovanja,	○
d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,	○
e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi	○

3. na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven
(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) na celotnem poslovanju,	○
b) na pretežnem delu poslovanja,	◉
c) na posameznih področjih poslovanja,	○
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,	○
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi	○

4. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja
(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) na celotnem poslovanju,	○
b) na pretežnem delu poslovanja,	◉
c) na posameznih področjih poslovanja,	○
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,	○
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi	○

5. ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo
(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):
a) na celotnem poslovanju,

	◉
b) na pretežnem delu poslovanja,	○
c) na posameznih področjih poslovanja,	○
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,	○
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.	○

6. notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ
(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) z lastno notranjerevizijsko službo,	○
b) s skupno notranjerevizijsko službo,	○
c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,	◉

Naziv in sedež **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:**	BM VERITAS REVIZIJA, družba za revizijo, d.o.o.
Navedite matično številko **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:**	3546845000
Ali (sprejeti) finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, presega 2,086 mio evrov:	◉ da ○ ne
Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je:	19.12.2013

d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.	○

V letu 2013 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

-izdelali smo 12 novih kliničnih poti in prenovili 6 obstoječih klinčnih poti,
-opravili smo 25 notranjih presoj in sprožili ukrepe za odpravo pomanjkljivosti,
-imeli smo tri zunanje presoje, redni presoji po ISO standardu 9001/2008 in po mednarodnem standardu kakovosti za zdravstvo -DIAS, ter certifikacijsko presojo po TEMOS standardu

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembnejša tveganja in predvidene ukrepe za njihovo obvladovanje):

-doslednejše izpolnjevanje zdravstvene dokumentacije, vključno z obrazložitvijo pojasnile dolžnosti,
-prenova procesa celostne obravnave pacienta,
-izvajati aktivnosti na področju kulture varnosti in upravljanja z zdravili,
-določitev kliničnih kazalnikov kakovosti,
-pripraviti kadrovske normative in Pravilnik o notranji organizaciji

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:
Igor Horvat

Datum podpisa predstojnika:
26.02.2014

Datum oddaje: 26.02.2014

AJPES

Matična številka:	5053692000
Šifra uporabnika:	27723
Ime uporabnika:	SB JESENICE
Sedež (ulica, hišna številka in kraj):	CESTA MARŠALA TITA 112, 4270 Jesenice
Odgovorna oseba za sestavljanje bilance:	NATAŠA MEŽEK
Telefonska številka:	04 586 84 12

Potrdilo o oddaji Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ

Potrjujemo podatke iz Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ, predložene za leto 2013, vnesene z neposrednim vnosom prek spletne strani AJPES z uporabniškim imenom "sbj".

obrazec	**koda**
Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ	83c7d43ec165d92a6dfe70ac30f23f0a

E-podpisano: 26.02.2014

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPES ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA.

AJPES

Podatki so elektronsko podpisani in oddani na AJPES. Podatke lahko popravite in ponovno podpišete (za oddajo se bo upošteval zadnji podpisan dokument).

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPES ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA.

Matična številka:	5053692000
Šifra uporabnika:	27723
Ime uporabnika:	SB JESENICE
Sedež (ulica, hišna številka in kraj):	CESTA MARŠALA TITA 112, 4270 Jesenice
Odgovorna oseba za sestavljanje bilance:	NATAŠA MEŽEK
Telefonska številka:	04 586 84 12
Elektronski naslov:	natasa.mezek@sb-je.si

POTRDILO O ODDAJI PODATKOV IZ LETNEGA POROČILA

Potrjujemo podatke iz letnih poročil na poenotenih obrazcih in druge podatke za leto 2013, predložene z neposrednim vnosom prek spletne strani AJPES z uporabniškim imenom "sbj".

obrazec	**koda**
Osnovni podatki	82fa4aa2f7acf955fef99e5e5048ce43
Bilanca stanja	08aff1321ee2a48d7ef29f5c12392eaf
Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	5c330471f7f9fd6a1d6015ecf7f495af
Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	3eda02765b8fb8bb9b20c735f4537827
Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov	8a5238299a10e01a4472bd3b149eb7c0
Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	694d6d98210dbe1877636857d3239a53
Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev	89d93ab002b247f52d2723389b83f05d
Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil	d765e67a7728dd0c7171574c29fcd48d
Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov	af740611f1670626f947b49c232f7d71
VSI PODATKI	2c26d69cb9d91037f1af7e6845e16f90

E-podpisano: 26.02.2014 11:52

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPES ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA.