



*Ortopedska bolnišnica  
Valdoltra*

# ***LETNO POROČILO ZA LETO 2011***



**Odgovorna oseba: prim.mag. Venčeslav Pišot, dr.med., spec. ortoped**

**FEBRUAR 2012**

## KAZALO

UVOD .....	1
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA.....	2
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA .....	3
VODSTVO ZAVODA.....	3
POSLOVNO POROČILO .....	4
ZA LETO 2011.....	4
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	6
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA .....	10
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV.....	10
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....	12
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV .....	18
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA.....	19
<b>4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2011 do ZZS in ostalih             plačnikov</b> .....	20
4.3. POSLOVNI IZID .....	21
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA .....	22
6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....	23
7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA .....	27
7.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI.....	27
7.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA.....	28
8. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI .....	28
9. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC.....	39
10. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI.....	40
10. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA.....	40
12. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH .....	42
12.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA .....	42
12.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike.....	42
<b>Strokovno medicinsko področje</b> .....	43
<b>Področje zdravstvene nege</b> .....	43
<b>Poslovno upravno področje</b> .....	43
<b>Znanstveno raziskovalno in pedagoško področje</b> .....	43
<b>Analiza stanja zaposlenih iz ur</b> .....	44
<b>Poškodbe na delu</b> .....	47
<b>Omejitve dela</b> .....	47
<b>11.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravištva</b> .....	48
12.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2011.....	50
12.2.1. Investicije v okviru projekta energetske sanacije .....	55
12.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2011 .....	55
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA .....	59
1.1. SREDSTVA .....	59
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV .....	63
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	66
2.1. ANALIZA PRIHODKOV .....	66
2.2. ANALIZA ODHODKOV .....	67
2.3. POSLOVNI IZID .....	73

2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka .....	73
2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov .....	74
2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov .....	74
2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti .....	74
3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA .....	74
4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA V LETU 2011 .....	75

## UVOD

Poslovno leto 2011 smo v Ortopedski bolnišnici Valdoltra uspešno zaključil, kljub številnim predvsem zunanjim, pa tudi notranjim objektivnim okoliščinam, ki so nakazovale tudi možen drugačen končni rezultat. To smo dosegli z ekstremnimi naporji vseh zaposlenih, racionalizacijo porabe materiala, kontrolo in znižanjem cen dobaviteljev ter izpolnitvijo vseh pogodbenih obveznosti z ZZS. Uresničili smo tudi načrtovani dodatni nacionalni program, obdržali povezavo s tujimi samoplačniki in pristopili s petimi partnerji k skupnemu projektu pod blagovno znamko SLOVENIAMEDICAL na obetavno rusko področje.

Naša bolnišnica ob tem ni opustila skrbi za varnost in visok strokovni nivo diagnostičnih in operativnih storitev, kontinuiran razvoj in trajno posodabljanje.

Prestrukturiranje v digitalizirano bolnišnico je v zaključni fazi izbire ponudnikov.

Javni razpis za adaptacijo oddelka A2 v 2 novi operacijski dvorani in razširitev pooperativne nege je v fazi pred odpiranjem ponudb. Tu pričakujemo racionalizacijo dela v operacijskem bloku, zmanjšano število bolniških oddelkov s posledično omilitvijo problema pomanjkanja kadra v zdravstveni negi.

Pridobili smo mednarodno akreditacijo po standardu NIAHO, v kratkem pričakujemo podelitev certifikata.

Pospešeno tečejo aktivnosti za realizacijo zahtevnega projekta iz strategije glede reorganizacije na strokovno-zdravstvenem delu naše bolnišnice, potekajo pa tudi že procesi izpeljave potrebnih sprememb na upravnem področju.

Vstopili smo v številne mednarodne projekte, veliko aktivnosti poteka na znanstveno raziskovalnem področju. Sledimo zastavljenemu cilju pridobitve statusa terciarne ustanove ter podpiramo podiplomsko izobraževanje in objavljanje znanstvenih in strokovnih izsledkov raziskovanj.

Z ustreznimi ukrepi na podlagi sprotne analize smo racionalizirali porabo materiala, znižali notranje stroške storitev, obvladovali število zaposlenih ob vsakoletnem povečanju zdravstvenih storitev. To nas je obdržalo na pozitivni strani finančne vzdržnosti v letu 2011, vprašljivo pa bo letošnje poslovanje, tudi zaradi nepremišljenega odvzema 30% operativnega programa na določenih segmentih, kjer OBV dosega evropske standarde.

Naša bolnišnica je po kakovosti storitev primerljiva z mednarodno priznanimi ortopedskimi centri, da cenovno konkurenčnost sploh ne omenjam. Tako smo pripravljene na vstop v skupno evropsko zdravstveno tržišče po 1.1.2014, kjer bo plačnik najprej zahteval mednarodno akreditacijo. Zato se nikakor ne moremo pa tudi ne želimo primerjati z nekaterimi domačimi privatnimi izvajalci, ki delujejo brez lastnih, ustrezno usposobljenih, strokovnih kadrov ter potrebne opreme.

Vizija in dolgoročna strategija razvoja naše bolnišnice ni ustvarjanje kapitala in doseganje dobičkov temveč uravnoteženo poslovanje in ohranjanje pomembne vloge na področju zagotavljanja ortopedskih storitev in nacionalnega razvoja ortopedije v okviru mreže slovenskega zdravstva. Naše poslanstvo temelji na zagotavljanju najvišje stopnje kakovosti in varnosti bolnika.

Naša bolnišnica se zaveda, da je potrebno misliti na vse sedanje in bodoče slovenske bolnike, ki bodo trkali na naša vrata v čedalje večjem številu kljub krizi. Nekoč pa bo tudi krize konec. In o tem bo moral razmisliti tudi glavni plačnik...

Direktor  
Prim.mag. Venčeslav Pišot, dr.med.  
spec. ortoped

## OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

Ime: **ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA**

Sedež: **Jadranska cesta 31, 6280 ANKARAN**

Šifra dejavnosti: **86.100**

Matična številka: **5053765**

Davčna številka: **SI 30348145**

Šifra uporabnika proračuna: **27731**

Številka podračuna EZR: **01100-6030277312**

Telefon: **05 6696 100**

Telefax: **05 6527 185**

Spletna stran: <http://www.ob-valdoltra.si>

Ustanovitelj in datum ustanovitve: **Republika Slovenija, 09.12.1993**

Dejavnosti: **Zdravstvena dejavnost na sekundarni in terciarni ravni, v okviru katere zavod opravlja:**

- **bolnišnično zdravstveno dejavnost,**
- **specialistično ambulantno dejavnost,**
- **izobraževalno dejavnost,**
- **raziskovalno dejavnost,**
- **druge dejavnosti skupnega pomena, ki se organizirajo zaradi nemotenega delovanja bolnišnice.**

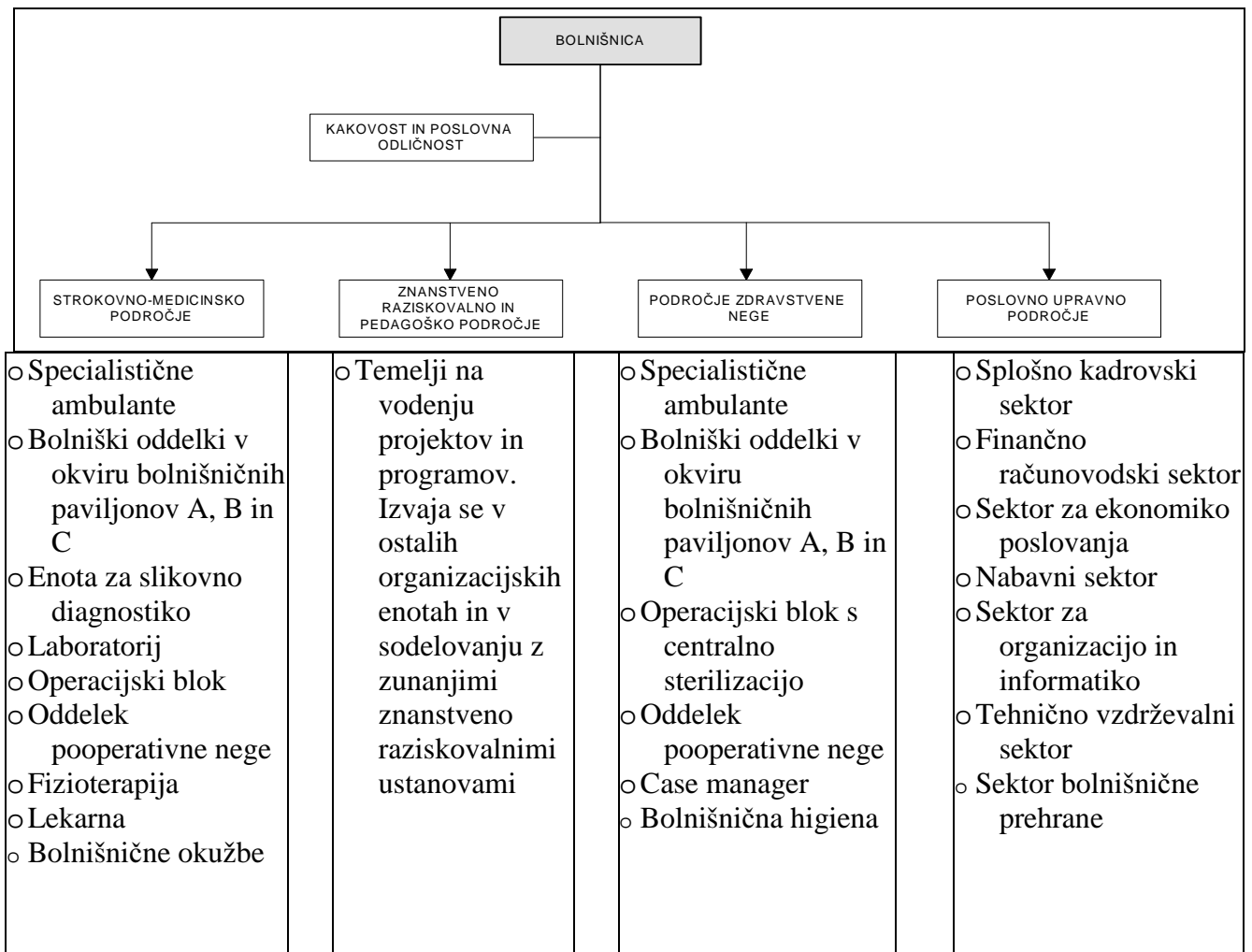
Število zaposlenih: **318**

Organi zavoda:

- **svet zavoda,**
- **direktor,**
- **strokovno - medicinski svet,**
- **svet za ekonomsko – upravno področje,**
- **izvršilni organi in komisije.**

### Vodstvo zavoda

Direktor: prim.mag. Venčeslav PIŠOT, dr.med., spec.ortoped

**PREDSTAVITEV ZAVODA****PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA****VODSTVO ZAVODA**

Direktor: prim.mag. Venčeslav PIŠOT, dr.med., spec.ortoped

Zavod: **ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA**

Naslov: Jadranska cesta 31, 6280 Ankaran

# **POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2011**

Odgovorna oseba: prim.mag. Venčeslav Pišot, dr.med., spec. ortoped

FEBRUAR 2012

**POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:**

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

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



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

## a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12I/1991, 45I/1994 Odl.US: U-I-104/1992, 8/1996, 18/1998 Odl.US: U-I-34/1998, 36/2000-ZPDZC, 127/2006-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 9/1992, 26/1992 - popr., 13/1993, 45/1994 - Odl. US, 37/1995, 8/1996, 59/1999 - Odl. US, 90/1999 - popr., 90/1999, 98/1999 - ZZdrS, 31/2000, 36/2000 - ZPDZC, 45/2001, 62/2001 - Skl. US, 86/2002 - ZOZPEU, 135/2003 - Odl. US, 2/2004, 80/2004, 23/2008, 58/2008 - ZZdrS-E, 15/2008, 77/2008 - ZDZdr),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 98/1999, 67/2002, 86/2002 - ZOZPEU, 15/2003, 63/2003 - Odl. US, 2/2004, 62/2004 - Odl. US, 47/2006, 68/2006 - ZSPJS-F, 58/2008, 15/2008 in 107/2010 - ZPPKZ),
- Zakon o zdravilih (Uradni list RS, št. 31/2006 in 45/08),
- Zakon o medicinskih pripomočkih (Uradni list RS, št. 98/2009),
- Zakon o preskrbi s krvjo (Uradni list RS, št. 104/06),
- Zakon o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 69/1995, 25/2004 - Odl. US, 47/2004 - ZdZPZ, 119/2005),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/2006 - UPB, 114/2006, 91/2007 in 76/2008),
- Zakon o zbirkah podatkov s področja zdravstva (Uradni list RS, št. 65/2000),
- Zakon o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/2008),
- Zakon o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 86/2004, 113/2005 - ZInfP, 51/2007 - ZUstS-A, 67/2007),
- Zakon o dostopu do informacij javnega značaja (Uradni list RS, št. 24/2003, 61/2005, 113/2005 - ZInfP, 109/2005 - ZDavP-1B, 28/2006, 117/2006 - ZDavP-2),
- Zakon o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 128/06, Uradni list Evropske unije, št. 317/2007, Uradni list RS, št. 16/2008, 34/2008, Uradni list Evropske unije, št. 314/2009, Uradni list RS, št. 19/2010 in 18/2011),
- Zakon o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 45/2010, 26/2011, 30/2011 - Skl. US in 43/2011),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2011 z aneksi,
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih finančah (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, 38/2010 - ZUK,107/2010 in 110/2011 - ZDIU12),
- Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 94/2010),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/2011),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/1999, 30/2002-ZJF-C in 114/2006 - ZUE),
- 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. 12/2001, 10/2006, 8/2007 in 102/2010),
- 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, 58/2010, 60/2010 - popr., 104/2010 in 104/2011),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/2010, 104/2010 in 104/2011),

- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/2003, 34/2004, 13/2005, 138/2006, 120/2007, 112/09 in 58/2010),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/2005, 138/2006, 120/2007, 48/2009, 112/2009 in 58/2010),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/2003),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 117/2002 in 134/2003),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence (Uradni list RS, št. 53/2008, 89/2008, 98/2009 – ZIUZGK in 94/2010),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/2009),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/2010),
- 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:

Zap. št.	Naziv splošnega akta	Leto sprejema oz. spremembe akta
1	Statut javnega zavoda Ortopedske bolnišnice Valdoltra	1994, spremembe 1997 in 2006, prečiščeno besedilo 2007, spremembe 2009
2	Pravilnik o evidenci delovnega časa	1994, spremembe 1999
3	Pravilnik o internem strokovnem nadzoru	1995, spremembe 2004, prečiščeno besedilo 2004
4	Pravilnik o vratarski službi	1997
5	Pravilnik o ravnanju z žigi in štampljkami v OBV	1999, spremembe 2005
6	Organizacijsko navodilo o postopku vročitve poštnih pošiljk v OBV	1999
7	Organizacijsko navodilo o koriščenju letnega dopusta ter odsotnosti z dela z nadomestilom oz. brez nadomestila plače	2000
8	Navodila KOBO	2000
9	Izjava o varnosti z oceno tveganja	2001
10	Strokovni standardi zdravstvene nege	2001 in naslednji
11	Pravilnik o opravljanju raziskovalne dejavnosti	2002
12	Navodila o dežurni službi	2002, spremembe 2008 in 2010, prečiščeno besedilo 2011
13	Poslovník sveta zavoda	2003
14	Delotoki – Navodila (dežurstvo, izraba letnega dopusta, bolniške odsotnosti, delo preko polnega delovnega časa)	2003
15	Dokumentacija zdravstvene nege	2003 in naslednji
16	Pravilnik o notranjem revidiranju	2004
17	Pravilnik o računovodstvu	2004
18	Navodilo o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev	2004
19	Sklepi o delovnem času	2004 in naslednji
20	Pravilnik o varnosti in zdravju pri delu	2005

21	Pravilnik o delavskem domu	2005, spremembe 2008, prečiščeno besedilo 2008
22	Hišni red delavskega doma	2005
23	Načrt gospodarjenja z odpadki	2005
24	Pravilnik o dostopu do informacij javnega značaja	2005
25	Katalog informacij javnega značaja	2005
26	Pravila za izdajo soglasja za delo pri drugem delodajalcu	2005
27	Navodila in postopki pri transfuziji krvi in krvnih pripravkov	2005
28	Navodila o ravnanju z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti	2005
29	Navodila o povračilu stroškov v zvezi z delom	2005
30	Navodila o uporabi osnovnih sredstev Ortopedske bolnišnice Valdoltra	2005
31	Navodila o uporabi službenih mobilnih telefonov	2005
32	Navodila HACCP sistema	2005
33	HACCP sistem kuhinje	2005
34	Organizacijska navodila za naročanje prehrane bolnikom	2005
35	Navodila za uporabo modula »Dieta« v Birpisu	2005
36	Organizacijsko navodilo – najava prireditve v OBV	2005
37	Požarni red	2006, 2008, 2009
38	Navodilo o vpogledu, prepisovanju ali kopiranju in posredovanju podatkov iz zdravstvene dokumentacije	2006
39	Navodila o stalni pripravljenosti	2006, spremembe 2010
40	Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v Ortopedski bolnišnici Valdoltra in Priloga	2007
41	Katalog zbirk osebnih podatkov	2007
42	Pravila reda in discipline v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2007
43	Navodila za oddajo javnih naročil po postopku zbiranja ponudb	2007
44	Navodila o financiranju programa izobraževanja in strokovnega izpopolnjevanja ter službenih potovanj v tujino	2007
45	Pravilnik o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest	2008, spremembe 2009, 2010, 2011
46	Navodila o evidentiranju dela v neenakomerno razporejenem delovnem času	2008
47	Poslovnik o volitvah predstavnikov delavcev v svet zavoda OBV	2009
48	Navodilo o prepovedi nadlegovanja ali trpinčenja na delovnem mestu	2009
49	Navodila o določanju, izvajanju in evidentiranju mentorskega dela ter obračunavanju in izplačevanju mentorskega dodatka	2010
50	Navodila o izvedbi in obračunavanju strokovnih mnenj	2010
51	Pravila za izdajo soglasja za delo pri drugem izvajalcu zdravstvenih storitev v mreži javne zdravstvene službe	2010
52	Sklep o višini položajnega dodatka	2010
53	Sklep o določitvi delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo	2010

54	Sklep o evidenci in obračunu dežurstva	2011
55	Sklep o razporedu delovnega časa izvajalec NZV	2011
56	Sklep o internih šifrah dežurnih delovnih mest in plačilu dežurstva	2011
57	Delovni koledar za leto 2011	2011
58	Pravilnik o opravljanju raziskovalne dejavnosti	2011

## 2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Zavod ima iz svojih Strateško razvojnih programov dolgoročno zastavljene naslednje cilje:

### Strateški cilji OB Valdoltra za obdobje 2011-15 so:

1. **Reorganizirati in racionalizirati poslovanje za izboljšanje rezultatov poslovanja in harmoničen razvoj na vseh področjih poslovanja:**  
ukinitev paviljonov kot organizacijskih enot, povezovanje enot na poslovno upravnem področju – uvedba organizacijske strukture, ki bo temeljila na dejavnostih oz. procesih z imenovanimi vodji dejavnosti (lastniki procesov), ki bodo imeli strokovne in finančne pristojnosti in odgovornosti;
2. **Tržiti storitve:**  
analiza in izbor prioriternih tržnih segmentov, analiza učinkov uvedbe OBV amublant v Sloveniji in Italiji, delovanje na področju medicinskega turizma in aktivno sodelovanje s komercialnimi zavarovalnicami;
3. **Zaključiti proces mednarodne akreditacije (DNV standard kakovosti):**  
mednarodna akreditacija je priložnost za izboljšanje poslovanja in podlaga za uspešno trženje storitev na domačem in mednarodnih trgih. Na poti osvojitve mednarodne akreditacije bo OBV definirala medicinske procese in standarde, izvajala meritve in uvajala izboljšave: meritve rezultatov posegov, zadovoljstva pacientov in zaposlenih ter uvajanje izboljšav so predpogoj za zaključek procesa mednarodne akreditacije in uspešno delovanje OBV v prihodnje;
4. **Pridobiti status terciarne ustanove – ortopedskega inštituta:**  
s pridobivanjem raziskovalnih projektov, spodbujanjem doktorskega študija in habilitacij ter aktivnim pisanjem znanstvenih člankov, bomo omogočili pozicioniranje OBV na ravni terciarne ustanove, prispevali k razvoju doktrine in spodbujali razvoj ter prenos znanja med zaposlenimi v OBV;
5. **Razvijati temeljne dejavnosti in uvesti najmanj eno dodatno, komplementarno dejavnost:**  
v skladu s svetovnimi trendi bomo razvijali temeljne dejavnosti; s ciljem nuditi še bolj celovito oskrbo pacientom bomo analizirali možnosti za uvedbo dodatnih komplementarnih dejavnosti, zlasti na področju revmatologije in plastične kirurgije;
6. **Pripraviti se na proces vzpostavljanja javno-zasebnega partnerstva:**  
OBV je lahko zanimiva priložnost za zasebne investitorje, zato bomo delovali v smeri nadaljnega izboljševanja konkurenčnosti in s tem povečevali vrednost vloženih sredstev obstoječim javnim in morebitnim novim zasebnim investitorjem.

## 3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

1. cilj: uravnotežen poslovni izid
2. cilj: realizacija vseh pogodbenih obveznosti z ZZZS in 20% preseganje programa endoprotetike
  - a. realizacija delovnega programa v celoti
  - b. preseganje programa do plačljivih 20%

- c. spremljanje obveznih kazalnikov
- d. uvedba predpisanega števila kliničnih poti
3. cilj: akreditacija bolnišnice po mednarodnem standardu
  - a. začetek postopka pridobivanja akreditacije po mednarodnem standardu – predpresoja
  - b. odprava neskladnosti
  - c. akreditacijska presoja
4. cilj: skrajšanje realne čakalne dobe za primarne operacije kolkov in kolen skladno s predpisi
  - a. nadaljevanje revizije obstoječe čakalne vrste
  - b. uvrstitev na čakalno vrsto v skladu z Pravilnikom o najdaljših dopustnih čakalnih dobah
  - c. preverjanje in ambulantni pregled bolnikov, ki čakajo na poseg več kot 12 mesecev
5. cilj: širitev programa
  - a. vpeljava novih strokovno zahtevnejših metod na področju kirurgije stopala in gležnja. V slovenskem prostoru in širši regiji JV Evrope zaostajamo z razvitim delom Evrope po strokovni plati, potrebe prebivalstva pa so velike. Za realizacijo tega programa bomo predhodno ocenili in spoštovali pogoje finančne vzdržnosti.
6. cilj: spremljanje in izboljševanje kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave in oskrbe
  - a. spremljanje kazalnikov kakovosti, ki jih je opredelilo Ministrstvo za zdravje
  - b. analiziranje in uvajanje izboljšav (kot npr. sprejem izboljšanega temperaturno-terapevtskega lista)
  - c. aktivnejša vloga case managerja pred in po odpustu bolnika
  - d. timski sestanki in dodatna izobraževanja na področju zdravstvene nege o zagotavljanju varnosti bolnikov
  - e. presoja ravnanja in hrambo zdravstvene dokumentacije na bolniških oddelkih,
  - f. Presoja standardov zdravstvene nege in redni letni nadzor po posameznih oddelkih,
  - g. letna presoja dela zdravstvene nege po posameznih oddelkih oz. enotah z pisnim poročilom o nadzoru in dokumentiranim svetovanjem predlogov za izboljšave,
  - h. Izdelava novih strokovnih standardov (vsaj 3) in posodobitev obstoječih
7. cilj: spremljanje in izvajanje projektov:
  - a. izvedba energetske sanacije objektov, ki poteka v okviru projekta Ministrstva za zdravje
  - b. izvajanje nalog v okviru projekta E-Health (program čezmejnega sodelovanja Slo-Ita)
  - c. nadaljevanje projektov, ki potekajo v okviru ARRS
    - i. Preživetje in analiza alternativnih kombinacij materiala kontaktne površine pri umetnih kolčnih sklepih
    - ii. Ugotavljanje infekcije protez pri zamenjavi umetnih sklepov
    - iii. Genetski dejavniki pri osteoporozi
    - iv. Analiza elementarnih gibalnih vzorcev in adaptacija skeleta in mišičnega sistema na nekatere dejavnike sodobnega življenjskega sloga otrok med 4. in 7. letom starosti
  - d. v primeru potrditve (predvidoma v juniju 2011) začetek izvajanja dveh znanstveno-raziskovalnih projektov
8. cilj: približevanje statusu terciarne ustanove
  - a. nadaljevanje podiplomskega izobraževanja z namenom pridobitve znanstvenih nazivov
  - b. vzpodbujanje objav znanstvenih in strokovnih člankov
  - c. prenos dobre prakse in organizacija strokovnih srečanj (kot npr. mednarodni AO tečaj – Kirurgija gležnja in stopala v naši bolnišnici marca 2011)
  - d. aktivna udeležba na domačih in tujih strokovnih dogodkih.

## 4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

### Poročilo o delu na strokovno-medicinskem področju

#### Dejavnost endoprotetike kolka in kolena

Tudi v letu 2011 je bil primarni cilj oddelkov, ki se ukvarjajo z endoprotetiko kolkov in kolena, doseganje predvidenega števila operativnih posegov. Ti so se izvajali v rednem delovniku, nekaj časa dodatno tudi v prostorih operacijske dvorane B 4. Zaradi nezmožnosti izpolnjevanja pogodbenih obveznosti z ZZZS v zvezi s številom primarnih op. posegov, smo bili primorani omenjene posege opravljati tudi ob sobotah kot dodatni operativni program, ki je bil plačan preko podjemnih pogodb.

Trend, katerega opažamo zadnja leta, je predvsem povečanje zahtevnejših revizij omajanih kolčnih, v zadnjem letu pa predvsem tudi kolenskih endoprotez. Ta trend je pričakovan, saj je dinamika vstavljanja le-teh v preteklih letih zaostajala za kolčnimi protezami. Ker so revizijski posegi časovno zelo nepredvidljivi, imajo tudi neposreden vpliv na izpolnjevanje pogodbenega števila primarnih protetičnih operacij, ki jih izvedemo v okviru rednega delovnika.

Pričakovati je, da se bo število revizijskih posegov, predvsem s strani kolenskih endoprotez, povečevalo tudi v prihodnjih letih, zato smo v uporabo, poleg dosedanjih dveh standardnih sistemov (proizvajalca Zimmer – LCCK, proizvajalca LINK – Endo model), uvedli še endoprotezo proizvajalca De Puy – Sigma revision knee system.

Na področju inštrumentarija primarnih kolenskih protez smo pridobili novejšo, preciznejšo inštrumente (PFC Sigma, AGC Biomet).

Inštrumentarija, prilagojenega pacientom, zaenkrat še nismo pričeli uporabljati, saj so stroški le-tega previsoki, polega tega ni dovolj poročil, da je inštrumentarij dejansko boljši.

Na področju primarne protetike kolčnih protez v preteklem letu ni bilo bistvenih sprememb. Še vedno uporabljamo moderne, a preizkušene materiale. V zadnjem letu tudi na svetovnem nivoju bistvenih novosti na področju kolčne endoprotetike ni bilo. Izstopa mogoče le ugotovitev, da je alergičnih reakcij na kovina-kovina kontaktne sklope več, kot se je pričakovalo. To pa na naše delo v preteklem letu ni imelo vpliva, saj je omenjen kontaktni sklop v bolnišnici zelo redko uporabljen.

V letu 2011 je bil ponovno izveden dvoletni razpis za endoprotetiko, v katerem bistvenih sprememb glede na prejšnja leta ni. Na osnovi strokovnih poročil smo z razpisom pridobili nekaj novejših, vendar v svetu že preizkušenih modelov oz. pod-tipov protez. Pri tem ta zamenjava ni imela negativnih finančnih učinkov. So pa nekateri dosedanja ponudniki cene materiala izjemno zvišali, zato je pričakovati, da se bo zmanjšalo število nekaterih do sedaj redno uporabljanih endoprotez (predvsem proteze proizvajalca Smith & Nephew).

Zdravniki, ki se pri svojem delu primarno ukvarjajo z endoprotetiko kolka in kolena, so se tudi v preteklem letu redno izobraževali v okviru manjših intenzivnejših tečajev, kakor tudi v okviru obiska večjih strokovnih kongresov (EFORT, SICOT, AAOS).

#### Dejavnost kirurgije hrbtenice in pediatrične ortopedije

Za operacije na hrbtenici trenutno čaka več kot 300 pacientov, od tega je 33 otrok, ki bodo večinoma operirani na hrbtenici zaradi skolioze.

V letu 2011 smo opravili 270 operativnih posegov na hrbtenici, od tega 30 posegov na otrocih zaradi skolioze, ostalo so bili operativni posegi na hrbtenici pri odraslih, in sicer 127 spondilodeze (pedunkularni vijaki in TLIF), 81 operativnih posegov brez inštrumentacije (laminektomije in operacije diskus hernije) in 32 operativnih posegov, pri katerih smo naredili dekompresijo in dinamično fiksirali - DIAM. Poleg tega smo opravili 18 operativnih posegov na otrocih (elongacije, stopala, otroški kolki, kostni izrastki, OSMex). Iz leta v leto povečujemo število operativnih posegov na hrbtenici za do 5%. Trendi kažejo, da se število pacientov, ki čakajo na operacije hrbtenice povečuje. Število operativnih posegov na otrocih pa je vsako leto približno enako.

Glede na število operativnih posegov, ki jih zmoremo opraviti v treh operacijskih dneh na teden v eni operacijski dvorani, smo dosegli maksimum, in zato, kljub temu, da so potrebe vedno večje, ni možno povečati števila operativnih posegov. Trenutno ima vsak od treh zdravnikov specialistov ortopedov na Paviljonu C, ki te operativne posege opravljajo, čakalno dobo za op. posege več kot eno leto. Poleg tega dva zdravnika pripravljata doktorat iz biomedicine. Ob tem izvajamo zahteven projekt – Računalniško voden register operiranih skolioz. V letu 2012 bo opravil specialistični izpit zdravnik Janez Mohar, dr. med., ki že opravlja ambulantno dejavnost in tudi operativne posege na hrbtenici, tako, da ima tudi on čakalni seznam pacientov za sprejem v bolnišnico in na operativne posege. Zaradi navedenega sem na strokovno medicinskem svetu zavoda večkrat predlagal, da se uvede še en operativni dan v tednu za operativne posege na hrbtenici. Ko bo zdravnik Mohar naredil specialistični izpit, bo to nujno potrebno uvesti. Ocenjujem, da bo do leta 2014 za zadostitev potrebam po operativnih posegih na hrbtenici in s tem posledično nujnosti zmanjšanja čakalne dobe za tovrstne operacije, potrebno uvesti še en dodatni operativni dan, tako, da bi imeli pet operativnih dni v tednu. Pričakujem, da bo med tem časom tudi zdravnik Matevž Toplovec, dr. med., ki se želi posvetiti kirurgiji hrbtenice, opravil specialistični izpit. S petimi operativnimi dnevi na teden in petimi zdravniki specialiste, ki bi opravljali kirurgijo hrbtenice, bi lahko povečali število operativnih posegov na hrbtenici na 330 do 350 na letni ravni in bi tako zajezili trend povečevanja čakalne dobe za tovrstne op. posege.

#### Dejavnost artroskopije

Na področju operativne terapije poškodb kolena smo v letu 2011 poleg običajnih artroskopij kolena ter rekonstrukcij sprednje križne vezi opravili več rekonstrukcij zadnje križne vezi in kombiniranih osteotomij tibije in rekonstrukcij sprednje križne vezi. Pri večjih korekcijah varus deformacije tibije (>10st) uporabljamo za fiksacijo osteotomije kotno stabilno ploščo. Opravljamo suprakondilarne osteotomije stegenice pri valgus deformaciji kolena. Na področju stabilizacije pogačice smo izpopolnili metodo rekonstrukcije MPFL-ja (medialni patelofemoralni ligament) s tetivo gracilisa, katero trenutno opravljamo pod kontrolo RTG monitorja. Direktna fiksacija v kost omogoča hitrejšo rehabilitacijo. Rutinsko smo pričeli z opravljanjem poglobitvene trohleoplastike pri veliki patelofemoralni displaziji (tip D) in z uporabo alograftov pri multiligamentarnih poškodbah kolena.

Na področju artroskopije ramena rutinsko opravljamo stabilizacije sklepa (artroskopske ali odprte) ter artroskopsko rekonstruiramo strgane tetive rotatorne manšete. Izpopolnili smo tehniko tenodeze bicepsa in uporabljamo tudi transkortikalno fiksacijo tetive na humerus. Opravljamo tudi subakromialne dekompresije, kapsulotomije ter odstranjujemo kalcinate. Pričeli smo tudi z endoprotetiko ramena, predvsem v primerih cuff artropatije, kjer vstavljamo reverzno ramensko protezo. Masivne poškodbe rotatorne manšete lahko zdravimo z v vstavitvijo subakromialnega balončka.

Na področju artroskopije gležnja rutinsko izvajamo stabilizacijo z rekonstrukcijo ATFL (sprednje talofibularne) in CTFL (kalkaneofibularne) vezi s tetivo gracilisa. Redno izvajamo posterioarne artroskopske pristope na gležnju. Manjše eksostoze na petnici lahko odstranimo endoskopsko (endoskopska kalkaneoplastika). Pričeli smo tudi z endoskopsko asistirano zatrditvijo zgornjega skočnega sklepa.

#### Dejavnost septične ortopedije

V letu 2011 smo v okviru septičnega tima zdravili 27 bolnikov zaradi kostnih okužb, od tega 26 operativno. Med temi so bili 4 bolniki z ostiomielitisom in 23 bolnikov z okuženimi ortopedskimi vsadki, od tega kolenske endoproteze (6), kolčne (8). Iz drugih ustanov je bilo k nam na zdravljenje napotnih 17 bolnikov, 3 bolniki so bili tuji samoplačniki.

Pet bolnikov z okuženim kostnim vsadkom smo zdravili brez odstranitve vsadka, 2 bolnika z enostopenjsko zamenjavo vsadka, 16 z dvostopenjsko, 1 bolnico s trajno resekcijsko artroplastiko,



enega z dvostopenjsko zatrditvijo sklepa, nobenega nismo pričeli zdraviti s trajno antibiotično supresijo. V dveh primerih smo zaradi reševanja kožne problematike poseg izvedli v sodelovanju s kirurgom plastikom, v enem primeru smo morali našega bolnika operirati v UKC LJ zaradi zahtevne perioperativne priprave pri hemofiliji. V tem letu nismo zabeležili nobenega primera recidiva, oziroma neuspešnega zdravljenja. Pri 5 bolnikih smo imeli 5 zapletov in sicer: nekroza kože pri dveh bolnikih, prehodna ledvična insuficienca pri enem, neprenašanje zdravljenja pri enem, TIA pri enem bolniku.

Naše izkušnje z obravnavo kostnih okužb smo aktivno posredovali med domačo in mednarodno strokovno javnost na 5 kongresih oziroma strokovnih sestankih. Pri založbi Springer - Verlag smo pričeli tudi z urejanjem knjige, kjer poleg naših strokovnjakov iz OBV sodelujejo tudi mnogi ugledni tuji strokovnjaki na tem področju.

Neznano število bolnikov s kostno okužbo pa je bilo v OBV zdravljenih tudi izven okvira septične ekipe. Pri zdravljenju nekaterih izmed teh bolnikov smo sodelovali z nasveti glede primerne diagnostične in terapevtske obravnave.

### **Poročilo o delu na področju zdravstvene nege**

Leto 2011 je zaznamovalo veliko sprememb in aktivnosti, ki so pomembno vplivale na delovne obremenitve zaposlenih, prav tako pa tudi na številne zadane naloge, ki so prinesle pozitivne spremembe. Za srednjeročno obdobje (2011-2014) je bilo zastavljenih nekaj ključnih ciljev, nekaj ciljev pa je bilo postavljenih na letni ravni. Realizacija dela nalog srednjeročno zastavljenih nalog in aktivnosti je bila dosežena že v letu 2011. Tako smo v letu 2011 nadaljevali s posodabljanjem dokumentacije, veliko naporov je bilo vloženi v razvijanje kakovosti in varnosti ter v proces pridobivanja akreditacije bolnišnice. Kljub velikim obremenitvam je bilo naše temeljno vodilo zadovoljstvo pacientov. Zaradi vpliva zunanjega okolja in zavedanja vsesplošne finančne situacije je bila v ospredju tudi racionalna raba materiala, skrbno ravnanje s kadri in delovnimi sredstvi, s ciljem povečevanja učinkovitosti, varnosti in kakovosti.

V okviru informatizacije notranjih procesov, razvijanju kakovosti in varnosti je izpeljan prehod na elektronsko vodenje kazalnikov kakovosti: padci, preležanine, elektronsko vodenje porabe krvi in krvnih derivatov, elektronsko naročanje preiskav punktatov, ter omogočanje vpogleda v elektronske urnike (razpored dela) vsem zaposlenim v ZN. Izdelan in vpeljan je Kirurški varnostni list ter dokumentiranje obiskov zunanjih sodelavcev v operacijskih prostorih.

Narejeni so pozitivni premiki pri uvajanju pogovorov o varnosti v okviru timskih sestankov in kolegijev zdravstvene nege. Uveden je nov dokument priprave ter markacije operativnega polja pred vstopom bolnika v operacijske prostore. Veliko truda je bilo vloženi v pripravo posodobljene dokumentacije zdravstvene nege s poudarkom na sistematičnem načrtovanju zdravstvene nege in vpeljavo negovalnih diagnoz, sodelovanje pri pripravi novega Lista terapije.

Na področju zagotavljanja zadovoljstva uporabnikov smo pričeli posodabljati nekaj ključnih navodil, namenjenih bolnikom pred sprejemom v bolnišnico za operativni poseg na kolku ali kolenu, navodila pred sprejemom bolnikov v bolnišnico za operativni poseg na hrbtenici ter navodila o avtologni transfuziji. V pripravo je brošura, namenjena bolnikom. Izvedena je anketa o ugotavljanju zadovoljstva bolnikov, ki kaže ustaljen trend visoke stopnje zadovoljstva, kljub temu pa se zavedamo, da imamo še vedno veliko možnosti za izboljšave. Realizirana je načrtovana adaptacija sanitarij na A paviljonu, s čemer smo zagotovili ustrezne higienske pogoje ter primernost prostorov za bolnike, ki so pri gibanju ovirani ali potrebujejo pripomočke za hojo. Na oddelku pooperativne nege smo zamenjali dotrajane bolniške postelje.

Sodelovanje z FVZ Izola (prej VŠZ Izola) je bilo usmerjeno na izvajanje kliničnih vaj, udeležbo mentoric kliničnih vaj na izobraževanjih za mentorje, omogočanje raziskovalnega dela študentom za potrebe diplomskih nalog z zbiranjem podatkov za potrebe bolnišnice. Dijakom srednjih zdravstvenih šol smo omogočili ogled in predstavitev bolnišnice.

V okviru ravnanja s kadrovskimi viri je izpeljana delavnica Izgorevanje na delovnem mestu. Sodelovanje z zdravnikom medicine dela na temo zmanjševanje absentizma in reševanje problematike zaposlovanja delavcev z omejitvami pri delu je izpeljano v sodelovanju s kadrovske službo. Nadaljevali smo z aktivnim vključevanjem sodelavcev v pripravo strokovnih standardov in posodobljene dokumentacije (zbiranje predlogov, predstavitev osnutkov, spodbujanje k aktivnemu sodelovanju), vključevanjem srednjih medicinskih sester v izobraževanje za izvajanje mentorstva dijakom v okviru obveznega praktičnega usposabljanja dijakov pri delodajalcu in sodelovanje s SZŠ Izola. Večina predlogov je bila podana ustno. Okvirno lahko ocenimo, da je bilo število predlogov v primerjavi z letom 2010 bistveno večje, kar kaže na ustrezno komunikacijo in motivacijo zaposlenih. Uveden je dokument Uvajanje novozaposlenih z preverjanjem kompetenc in sistematičnim uvajanjem in usposabljanjem novozaposlenih sodelavcev, pripravnikov.

Stekla je priprava projekta za razvijanje pozitivne komunikacije in dobrega timskega sodelovanja, ki ga želimo izpeljati v letu 2012, za kar pa bo nujno potrebno opredeliti določena finančna sredstva, potrebno bo aktivno sodelovanje kadrovske službe in podpora vodstva bolnišnice.

Ohranjanje minimalnega kadrovskega standarda in nadomeščanje daljših odsotnosti ali upokojitev je bilo realizirano. Še vedno je glede na podatke o KZN, kompetence in varnosti bolnikov na področju ZN neustrezno (premajhno) število zaposlenih, predvsem diplomiranih medicinskih sester.

Strokovni razvoj, razvijanje kadrovskih potencialov: potekala so redna interna izobraževanja in delavnice ter udeležba na izobraževanjih izven bolnišnice v skladu z načrtom. Pripravljeni so bili 4 strokovni standardi, spremljali smo novosti na področju zdravstvene nege ortopedskega bolnika. Posebej je potrebno izpostaviti delo skupin za prevezo ran, posodobitev dokumentacije zdravstvene nege, pripravo strokovnih standardov, ki so pripravile delovna gradiva in usklajevale predloge. V okviru strokovnih kolegijev smo nadaljevali dobro prakso z udeležbo strokovnjakov iz drugih področij (lekarna, laboratorij, prehrana bolnikov, kakovost), ter rednimi timski sestanki. Pomembna je tudi podpora sodelavcem, ki se izobražujejo v lastnem interesu in omogočanje izrednega plačanega dopusta v skladu s kolektivno pogodbo in organizacijskimi možnostmi.

Notranji nadzor: v okviru nadzornih vizit je bilo pregledano ravnanje in hramba zdravstvene dokumentacije na bolniških oddelkih in varovanje podatkov, beleženje podatkov ZN in ustreznost varovanja bolnikovih osebnih podatkov. Izvedeni so 4. nadzori ravnanja z odpadki in ločevanje odpadkov. Opravljen je nadzor izvajanja KZN.

Zunanji nadzor: s strani zdravstvenega inšpektorata sta bila opravljena 2 redna nadzora. Presoja je bila opravljena na področjih: ravnanja in ločevanja odpadkov, preprečevanje bolnišničnih okužb, preprečevanje legionele in varnosti pitne vode, postopkov in evidenc sterilizacije, pravice pacientov v zvezi z informiranjem o pritožbenem postopku in dostopnosti informacije o varuhih pacientovih pravic ter čakalnih vrstah. V nadzorih ni ugotovljenih bistvenih nepravilnosti.

V letu 2011 nismo uspeli realizirati centralnega sprejema za vse hospitalizirane bolnike, prav tako nismo uspeli uvesti dodatnih aktivnosti in razširiti vloge case managerja – krepitev vloge pri obravnavi in po odpustu bolnikov ni realizirana zaradi dela na pregledovanju in urejanju čakalnih vrst (delo opravlja samo 1 oseba, zato je potreben je razmislek o kadrovske okrepitvi). V okviru ugotavljanja zadovoljstva bolnikov smo načrtovali 4 anketiranja, vendar je bilo zaradi dela na drugih projektih in nalogah izpeljano samo eno. Nerealizirano je tudi izobraževanje o dokumentiranju procesa zdravstvene nege in negovalnih diagnozah. Prav tako ni realizirana revizija analize delovnih mest z oceno tveganja (nosilec naloge je kadrovske služba) in presoja v

skladu s standardi ISO. Ocenjujemo, da realizacije plana nismo v celoti izvedli zaradi povečanem obsegu programa dela, vezanih na akreditacijo bolnišnice, spreminjanja dokumentacije, posodabljanje navodil in standardov, kar je predstavljalo dodatne naloge ob že tako visokih delovnih obremenitvah z rednim delom.

## **Poročilo o delu na znanstveno raziskovalnem področju**

### **- Znanstveno raziskovalno področje**

Znanstvenoraziskovalno delo v Ortopedski bolnišnici Valdoltra poteka skozi raziskovalne projekte in študije, ki so večinoma financirani s strani Javne agencije za raziskovalno dejavnost RS, in tudi skozi projekte, ki potekajo znotraj bolnišnice, in so namenjeni spremljanju kliničnih rezultatov posameznih skupin pacientov. Naš cilj je v prihodnosti še povečati nivo financiranja s strani pristojnih institucij, kar bo omogočilo postavljanje čim večjega obsega raziskovalnega dela v formalne okvire z zagotovljenim financiranjem.

V letu 2011 smo nadaljevali z delom na petih projektih, ki jih financira Javna agencija za raziskovalno dejavnost (ARRS):

1. **"Preživetje in analiza alternativnih kombinacij materiala kontaktne površine pri umetnih kolčnih sklepih"**, šifra projekta J3-0052, vodja projekta dr. Ingrid Milošev
2. **"Ugotavljanje infekcije protez pri zamenjavi umetnih sklepov"**, šifra J3-2218, vodja projekta prof.dr. Andrej Cör
3. **"Genetski dejavniki pri osteoporozi"**, šifra J3-2330, vodja projekta prof. pr. Janja Marc iz Fakultete za farmacijo Univerze v Ljubljani.
4. **"Analiza elementarnih gibalnih vzorcev in adaptacija skeletno mišičnega sistema na nekatere dejavnike sodobnega življenjskega sloga otrok med 4. in 7. letom starosti "**, šifra J5-2397, vodja projekta prof. dr. Rado Pišot iz Univerze na Primorskem.
5. **"Modifikacije površine kovinskih biomaterialov in njihove interakcije z biookoljem"**, šifra J1-4136, vodja projekta prof. dr. Ingrid Milošev.

V bolnišnici potekata tudi dva mednarodna projekta:

1. **"Klasifikacija periprotetičnih tkiv glede na patološke mehanizme odgovorne za omajanje sklepne proteze "**, šifra Bi-FI/11-12-012, vodja projekta prof. dr. Andrej Cör, bilateralni projekt med Slovenijo in Finsko, ki ga financira ARRS.
2. **"Transregional network for innovation and technology transfer to improve health care« ("Transregionalno omrežje za inovacijo in prenos tehnološkega znanja za izboljšanje zdravstva")**, akronim **Trasn2Care**, evropski strateški projekt teritorialnega sodelovanja 2007-2013. Vodja projekta je prof. dr. Sabina Passamonti iz Univerze v Trstu. V projekt je vključenih 14 institucij iz Slovenije in Italije, med temi tudi naša bolnišnica. V okviru projekta je financirana zaposlitev na delovnem mestu asistenta z doktoratom za obdobje treh let. V novembru 2011 smo tako po izboru na javnem razpisu v Raziskovalnem oddelku zaposlili dr. Franjo Šulek, univ.dipl.inž.kem.inž., ki bo delala na tem projektu.

Še naprej smo zelo angažirani pri razvoju in vodenju bolnišničnega registra primarnih in revizijskih operacij, ki poteka že deseto leto. Projekt Registra endoprotetike Slovenije (RES) trenutno ni aktiven zaradi finančnih in organizacijskih težav na IVZ.

Bibliografija v letu 2011 obsega dva znanstvena članka:

1. Ingrid Milošev. Metallic materials for biomedical applications: Laboratory and clinical studies. Pure and Applied Chemistry. 83 (2011) 309-324.
2. Gerold Labek, Simon Kovač, Vesna Levašič, Wolfgang Janda, Luigi Zagra. The outcome of the cementless tapered SL-Plus stem: an analysis of arthroplasty register data. International Orthopedics (SICOT), on line – doi. 10.1007/s00264-011-1421-5.

Sodelavci smo se aktivno udeležili tudi nekaj strokovnih in znanstvenih domačih in mednarodnih konferenc in srečanj, med ostalim EFORT v Kopenhagenu, SICOT v Pragi idr.

Dne 25. novembra 2011 smo organizirali 2. raziskovalni dan Ortopedske bolnišnice Valdoltra. Srečanje je bilo prijavljeno na vse zbornice (Zdravniška zbornica, Zbornica babiške in zdravstvene nege, Zbornica fizioterapevtov Slovenije) in so lahko udeleženci pridobili ustrezne točke. Natisnili smo zbornik srečanja s prispevki. Večina sodelavcev Raziskovalne skupine se je srečanja aktivno udeležila s prispevki. Odzivi na srečanje so bili zelo pozitivni, zlasti ker so bili zastopana vsa področja, od ortopedije, zdravstvene nege, laboratorijskega dela in dela v operacijski dvorani. Srečanje je bilo tudi medijsko dobro podprto. Srečanje bomo organizirali tudi v letu 2012, predvidoma v mesecu novembru.

#### - **Pedagoško področje**

V letu 2011 je bilo deset naših sodelavcev vpisanih na podiplomski študij: Matevž Topolovec, dr. med., mladi raziskovalec, Danijel Bešič Loredan, dr. med., spec. ortop., Boris Poberaj, dr. med., spec. ortop., mag. Bogdan Ambrožič, dr. med., spec. ortop., mag. Simon Kovač, dr. med., spec. ortop., Nataša Faganeli, mag.farm., spec.klin.farm., in specializanta ortopedске kirurgije Aleš Berce, dr. med in Janez Mohar, dr. med., mag. Nikša Hero, dr.med., Vesna Levašič, dr.med., in Liliana Vouk Grbac, univ.dipl.inž.živ.tehnol.

Mladi raziskovalec M. Topolovec se je prijavil na razpis, ki ga je izdala Zdravniška zbornica za specializacije iz ortopedске kirurgije v oktobru 2010. Bil je izbran na mesto specializanta v Ortopedski bolnišnici Valdoltra, in je razdelil čas usposabljanja oz. specializacije skladno z navodili iz Pravilnika o usposabljanju mladih raziskovalcev v raziskovalnih organizacijah (UR 68/09). V letu 2011 je opravljal delo mladega raziskovalca 5 mesecev.

#### **Poročilo o delu na področju kakovosti**

Poleg pogodbenih obveznosti iz področja spremljanja in uvajanja kakovosti in varnosti smo skladno z vizijo bolnišnice v letu 2011 uspešno izpeljali dva večja strateška projekta pri katerih je aktivno sodelovalo večje število zaposlenih iz vseh področij poslovanja: zapisali smo Strategijo razvoja bolnišnice do leta 2015 in uspešno prestali akreditacijsko presojo po mednarodno priznanem standardu NIAHO za bolnišnice. Oba projekta sta bistveno pripomogla k začetnemu stadiju uvajanja sprememb v bolnišnici, že prve aktivnosti so zahtevale velike napore zaposlenih, ki so vse naloge iz projektov izvajali poleg redne delovne obremenitve, velikokrat izven delovnega časa, brez dodatnega plačila.

Glede na izzive okolja in obstoječo notranjo organizacijsko kulturo se zavedamo nujnosti uvajanja sprememb notranjega okolja, v smislu reorganizacije z namenom usklajenega strokovnega razvoja posameznih subkliničnih področij ob istočasni finančni vzdržnosti poslovanja. Obenem iščemo dodatne možnosti pridobivanja prihodkov v zaostrenih pogojih poslovanja, kar povzroča bistveno večjo obremenitev obstoječega kadra. Razvijamo kulturo kakovosti, varnosti na vseh področjih poslovanja, v skladu z zahtevami mednarodnih standardov. Želimo biti pravočasno dobro pripravljeni na izzive, ki jih prinaša Direktiva EU o prostem pretoku bolnikov, ostati konkurenčni

med vrhunskimi ortopedskimi centri tako v smislu kakovosti storitev, varnosti bolnikov kot v smislu vrhunske opremljenosti in poslovne odličnosti.

Izvedene aktivnosti:

- Oblikovanje skupnega dokumenta Strateški razvoj bolnišnice od 2011 do 2015,
- pravno formalno je zaživel projekt Slovenia medical, v katerega je vključenih 6 partnerjev. Operirali smo že nekaj ruskih pacientov in s tem povečali tržni prihodek. Gostili smo več ruskih delegacij zdravnikov in agencij. Aktivno sodelujemo na skupnih sestankih, pri oblikovanju skupnega kataloga, spletne strani. Opozarjamo na premajhno vlogo države, predvsem zunanjega ministrstva pri aktivnostih na teh trgih preko veleposlaništev, gospodarskih institucij ipd.,
- na podlagi ocene akreditacijske predpresoje smo takoj začeli z odpravo ugotovljenih neskladij, kar nam je dalo potrebno energijo za začetek postopka sistematičnega urejanja postopkov, pravil, dokumentov. Novembra smo uspešno opravili akreditacijsko presojo. Bolnišnica je s tem pridobila mednarodni akreditacijski certifikat, ki velja eno leto. Kljub temu se zavedamo, da imamo še veliko dela, da bomo zadostili vsem zahtevam standarda, neskladja moramo v čim krajšem roku odpraviti in vzpostaviti sistem, ki bo skladen tako z NIAHO kot z ISO standardi. Že v letu 2011 smo vzpostavili nekaj novih dokumentov in pravil, vzpodbujamo timsko delo in delo na skupnih projektih,
- aktivno pripravljamo osnove za reorganizacijo na strokovno-medicinskem področju po subkliničnih dejavnostih z namenom standardizacije, obvladovanja kakovosti in varnosti, nadzora, nadaljnje razvoja in finančne vzdržnosti,
- aktivna vloga na mednarodnem Interreg projektu e-Health,
- vodenje sektorja bolnišnične prehrane.

#### 4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

**Tabela 1:** Realizacija letnih ciljev, ki so navedeni pod točko 3:

Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije
uravnotežen poslovni izid	Realiziran presežek prihodkov nad odhodki		100%
realizacija vseh pogodbenih obveznosti z ZZZS in 20% preseganje programa endoprotetike	a. akutna obravnava 116% b. MR preiskave 101% c. EMG preiskave 100% d. Preseganje protetike 19,40%	a. neakutna obravnava 78% b. CT preiskave 94% c. točke SA 95%	
akreditacija bolnišnice po mednarodnem standardu	a. začetek postopka pridobivanja akreditacije po mednarodnem standardu – predpresoja b. odprava neskladnosti c. akreditacijska presoja		100%
skrajšanje čakalne dobe za primarne operacije kolkov in kolen skladno s predpisi	za oba posega je čakalna doba znotraj dopustne čakalne dobe 12 mesecev		100 %
Aktivnosti za širitev programa posegi na stopalu	Prijava na razpis MZ – nove tehnologije		100%

spremljanje in izboljševanje kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave in oskrbe	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. spremljanje kazalnikov kakovosti, ki jih je opredelilo Ministrstvo za zdravje</li> <li>b. analiziranje in uvajanje izboljšav (kot npr. sprejem izboljšanega temperaturno-terapevtskega lista)</li> <li>c. timski sestanki in dodatna izobraževanja na področju zdravstvene nege o zagotavljanju varnosti bolnikov</li> <li>d. presoja ravnanja in hrambo zdravstvene dokumentacije na bolniških oddelkih,</li> <li>e. Presoja standardov zdravstvene nege in redni letni nadzor po posameznih oddelkih,</li> <li>f. Izdelava novih strokovnih standardov (vsaj 3) in posodobitev obstoječih</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. aktivnejša vloga case managerja pred in po odpustu bolnika</li> <li>b. letna presoja dela zdravstvene nege po posameznih oddelkih oz. enotah z pisnim poročilom o nadzoru in dokumentiranim svetovanjem predlogov za izboljšave,</li> </ul>	Ocena 60%
spremljanje in izvajanje projektov	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. izvajanje nalog v okviru projekta E-Health (program čezmejnega sodelovanja Slo-Ita)</li> <li>b. nadaljevanje projektov, ki potekajo v okviru ARRS</li> <li>c. v primeru potrditve (predvidoma v juniju 2011) začetek izvajanja dveh znanstveno-raziskovalnih projektov</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. izvedba energetske sanacije objektov, ki poteka v okviru projekta Ministrstva za zdravje</li> </ul>	Ocena 100% za realizirane
približevanje statusu terciarne ustanove	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. nadaljevanje podiplomskega izobraževanja z namenom pridobitve znanstvenih nazivov</li> <li>b. vzpodbujanje objav znanstvenih in strokovnih člankov</li> <li>c. prenos dobre prakse in organizacija strokovnih srečanj (kot npr. mednarodni AO tečaj – Kirurgija gležnja in stopala v naši bolnišnici marca 2011)</li> <li>d. aktivna udeležba na domačih in tujih strokovnih dogodkih</li> </ul>		100%

- nerealizirane naloge:

Iz 6.cilja:

- aktivnejša vloga case managerja pred in po odpustu bolnika ni bila realizirana zaradi obsega del in nalog pregledovanja in urejanja čakalnih vrst
- letna presoja dela zdravstvene nege po posameznih oddelkih oz. enotah z pisnim poročilom o nadzoru in dokumentiranim svetovanjem predlogov za izboljšave ni bila realizirana v skladu z načrtom. Letne presoje po oddelkih so bile izvedene, vendar ne v skladu s zahtevami standardov ISO

Iz 7.cilja:

- izvedba energetske sanacije objektov, ki poteka v okviru projekta Ministrstva za zdravje. Podrobnejša obrazložitev je podana pod točko 12.2.

## 4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

Realizacija delovnega programa 2011 za ZZZS v primerjavi z realizacijo 2010, FN 2011, pogodbo 2011 in v primerjavi z rebalansom FN 2011:

Storitve za ZZZS:	real.	FN		rebalans	real.	ind.	ind.	ind.	ind.
	2010	2011	pog. 2011	FN 2011	2011	2011/2010	real./ FN 2011	real/ pog.2011	real./ re FN 2011
št. prim.	6.148	6.300	5.887	6.177	6.230	101,33	98,89	105,83	100,86
št. uteži	14.088	14.750	13.283	14.667	15.475	109,85	104,92	116,50	105,51
povp. utež	2,29	2,34	2,26	2,37	2,48	108,40	106,09	110,09	104,61
BOD neak.	6.668	6.052	6.052	4.750	4.712	70,67	77,86	77,86	99,20

toč. RTG	138.038	147.466	147.466	147.466	140.906	102,08	95,55	95,55	95,55
toč. EMG	47.011	46.954	46.954	46.954	46.987	99,95	100,07	100,07	100,07
toč. ortopedija	175.820	194.043	194.043	194.043	183.025	104,10	94,32	94,32	94,32
CT preiskave	2.742	3.864	2.553	2.553	2.402	87,60	62,16	94,09	94,09
MR preiskave	3.621	4.190	5.110	5.110	5.153	142,31	122,98	100,84	100,84
prim- amb.	28.342	29.917	29.917	29.917	29.718	104,85	99,33	99,33	99,33

Večje odstopanje realizacije od pogodbenih količin je le na področju neakutne obravnave. V mesecu maju smo organizirali samostojen oddelek vendar pa je realizacija tega programa manjša, premestitve iz akutne obravnava se izvajajo v glavnem le na področju spinalne kirurgije, kjer je rehabilitacija po posegu daljša.

#### 4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

Določila posameznih aneksov k Pogodbi 2010 – veljavnost od 1.1.2011 dalje:

Aneks št. 2: vrnitev programa endoproteze kolka in kolena iz nacionalnega razpisa 2010 v redni program 2011 (veljavnost 1.1.2011).

Aneks št. 3: sprememba prospektivno načrtovanega programa na osnovi sklepa arbitraže z dne 23.8.2011 (veljavnost 1.4. 2011).

Aneks št.4: prestrukturiranje CT programa v MR program v okviru enakih sredstev.

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

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

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

\* AO ne vsebuje pavšala za dvojezičnost

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBA 2010		POGODBA 2011		PLAČANA REALIZACIJA 2011	INDEKS POGODBA
		EUR	%	EUR	%	EUR	11/10**
1	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA*	17.437.640	83,42	17.327.939	83,37804	19.304.971	99,37
3	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	668.261	3,20	656.284	3,157887	418.560	98,21
11	SPEC. AMB. DEJAVNOST	709.000	3,39	727.686	3,501457	697.913	102,64
12	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	2.089.379	9,99	2.070.469	9,962618	2.024.635	99,09
	<b>SKUPAJ</b>	<b>20.904.280</b>	<b>100</b>	<b>20.782.378</b>	<b>100</b>	<b>22.446.079</b>	<b>99,42</b>

**Tabela 3:** Število primerov in številu uteži – ZZZS:

Storitve za ZZZS:	real.	FN		rebalans	real.	ind.	ind. real./	ind. real./	ind. real./
	2010	2011	pog.2011	FN 2011	2011	2011/2010	FN 2011	pog.2011	re FN 2011
št. prim.	6.148	6.300	5.887	6.177	6.230	101,33	98,89	105,83	100,86
št. uteži	14.088	14.750	13.283	14.667	15.475	109,85	104,92	116,50	105,51

**Tabela 4:** Prospektivno načrtovani primeri v letu 2011:

Naziv programa	real.	FN	pog.	rebalans	real.	ind.	ind.	ind.	ind.
	2010	2011	2011	FN 2011	2011	2011/2010	real/FN	real/pog.	real/ re FN
Endoproteza kolka	1.076	1.150	955	1.127	<b>1.140</b>	105,95	99,13	119,37	101,15
Endoproteza kolena	821	880	734	866	<b>876</b>	106,70	99,55	119,43	101,15
Ortopedske op. rame	237	225	229	230	<b>254</b>	107,17	112,89	110,92	110,43
Artroskopija	1.125	1.000	890	1.000	<b>1.074</b>	95,47	107,40	120,67	107,40
Endoproteza gležnja	5	4	4	4	<b>5</b>	100,00	125,00	125,00	125,00
Operacija hrbtenice	264	200	244	245	<b>279</b>	105,68	139,50	114,34	113,88
Odstranitev OSM	93	50	50	50	<b>91</b>	97,85	182,00	182,00	182,00
skupaj	3.621	3.509	3.106	3.522	<b>3.719</b>	102,71	105,98	119,76	105,59

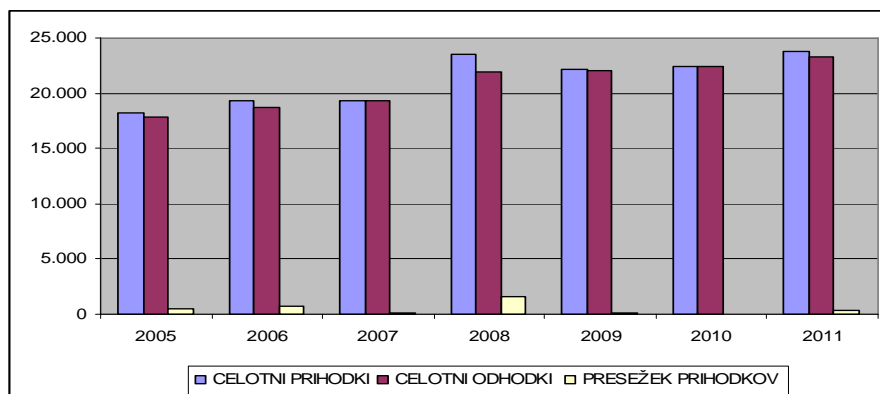
### 4.3. POSLOVNI IZID

Doseganje uravnoveženega poslovnega izida je bilo postavljeno kot prvi cilj poslovanja za leto 2011. Za uresničitev navedenega je vodstvo bolnišnice že v začetku leta sprejelo določene ukrepe nadzora gibanja in racionalizacije vseh vrst stroškov. Istočasno so bili veliki naporji usmerjeni v realizacijo programa zdravstvenih storitev nad z ZZZS pogodbeno določenim obsegom in v povečevanje obsega samoplačniških storitev na področje operativne dejavnosti.

Tabela 5: Pregled doseženega poslovnega rezultata v obdobju 2005 do 2011

Elementi	v 000 €						
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
CELOTNI PRIHODKI	18.254	19.349	19.375	23.463	22.163	22.420	23.714
CELOTNI ODHODKI	17.800	18.667	19.310	21.899	22.028	22.400	23.327
PRESEŽEK PRIHODKOV	454	682	65	1.564	135	20	386





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

Na osnovi 5. člena Pravilnika o upravnem nadzoru v zdravstvu je minister za zdravje 22.6.2011 izdal sklep, da se v Ortopedski bolnišnici Valdoltra opravi upravni nadzor z namenom preverjanja:

- izvajanja neakutne bolnišnične obravnave
- organiziranosti negovalnega oddelka
- števila postelj na negovalnem oddelku
- kadrovske strukture zaposlenih na negovalnem oddelku
- vodenja zdravstvene dokumentacije.

V skladu z pravilnikom bi komisija morala v roku 15 dni po opravljenem nadzoru sestaviti poročilo in ga posredovati predlagatelju nadzora in nadzorovanemu izvajalcu.

Če se pri upravnem nadzoru ugotovijo nepravilnosti, izda MZ odločbo, s katero določi ukrepe in roke za odpravo nepravilnosti.

Upravni nadzor je bil opravljen 24.6.2011, poročila o nadzoru do danes (februar 2012) še nismo prejeli, prav tako nobene odločbe MZ.

V mesecu decembru 2011 nam je ZZZS znižal ceno bolniško oskrbnega dne neakutne obravnave z veljavnostjo 1.4.2011 sklicujoč se na zapisnik o nadzoru, ki so ga prejeli iz MZ.

V končnem obračunu akutne obravnave za leto 2011 nam je tako ZZZS znižal prihodek iz tega naslova za 86.213 €, cena v korčnem obračunu je tako 70 % z veljavnostjo 1.4.2011.

Tako pripravljen obračun smo zavrnil, a na osnovi 37. člena Dogovora 2011 (2. odstavek) smo račun za obdobje IV.-VI. in VII.-XII. morali izdati, saj nestrinjanje izvajalca z višino obračuna ne zadrži obveznosti izvajalca, da ZZZS-ju izstavi račun v višini, navedeni v obvestilu o končnem obračunu. Sporni del obračuna v skladu z 37. členom izvajalec in ZZZS rešujeta naknadno.

Na področju uveljavljanja pacientovih pravic in na področju izvajanja programa zdravstvenih storitev smo imeli še naslednje nadzore:

- 1) Dne 23.3.2011 inšpekcijski nadzor zdravstvenega inšpektorata RS z namenom preverjanja obveznih objav, vodenja čakalnih seznamov, uvrščanja pacientov v čakalni seznam, naročanja na zdravstvene storitve. Iz zapisnika izhaja, da bolnišnica posluje v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah in v skladu z uredbo o poslovanju v javnem zdravstvu.
- 2) Dne 28.6.2011 je bil opravljen finančno- medicinski nadzor na dejavnosti akutne obravnave – SPP. Nadzorna zdravnica je pregledala medicinsko dokumentacijo 40 zavarovancev, v zapisniku je navedla, da je dokumentacija urejena, nepravilnosti pri obračunanih storitvah pa ni bilo.

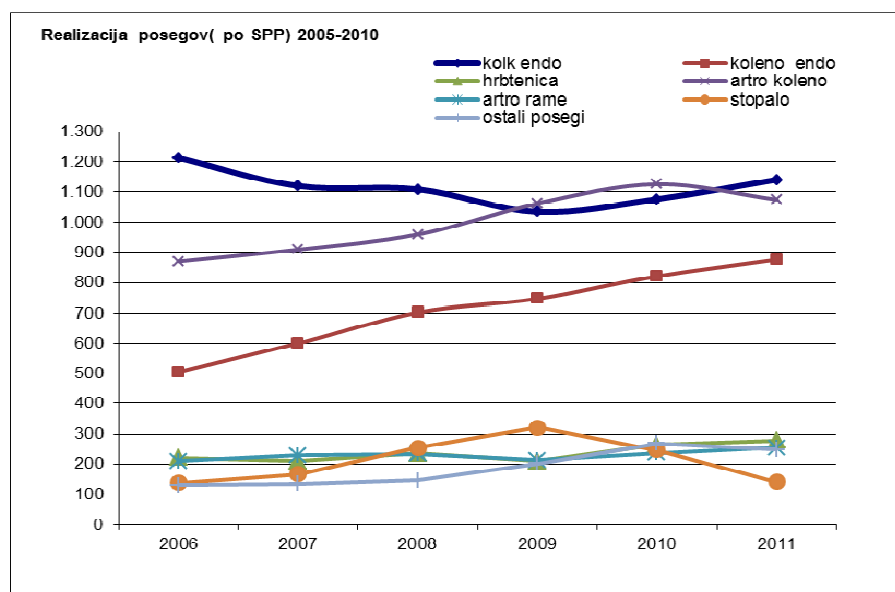
- 3) Dne 30.06.2011 je bil opravljen administrativni nadzor ZZZS nad izvajanjem določb Pravilnika o najdaljših dopustnih čakalnih dobah. Kršitev na tem področju ni bilo.
- 4) Dne 8.11. 2011 je bil opravljen finančno-medicinski nadzor na dejavnosti MR. Nadzorna zdravnica je pregledala medicinsko dokumentacijo in napotnice 40 zavarovancev, v zapisniku je navedla, da je dokumentacija urejena in dostopna nadzoru, napak pri obračunu storitev pa ni bilo.

## 6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

### 6.1. Obseg programa v preteklih letih:

Redni program za ZZZS:	2006	2007	2008	2009	2010	2011	ind.11/06
št. prim. -plan	5.530	5.604	5.900	5.821	5.834	5.887	<b>106,46</b>
št. primerov -real.	5.599	5.640	5.974	5.875	6.148	6.230	<b>111,27</b>
št. uteži - plan	11.028	11.541	12.700	12.961	13.052	13.283	<b>120,45</b>
št. uteži - real.	11.605	11.842	13.418	13.131	14.088	15.475	<b>133,35</b>

### 6.2. Realizacija operativno zdravljenih primerov (po SPP-jih):



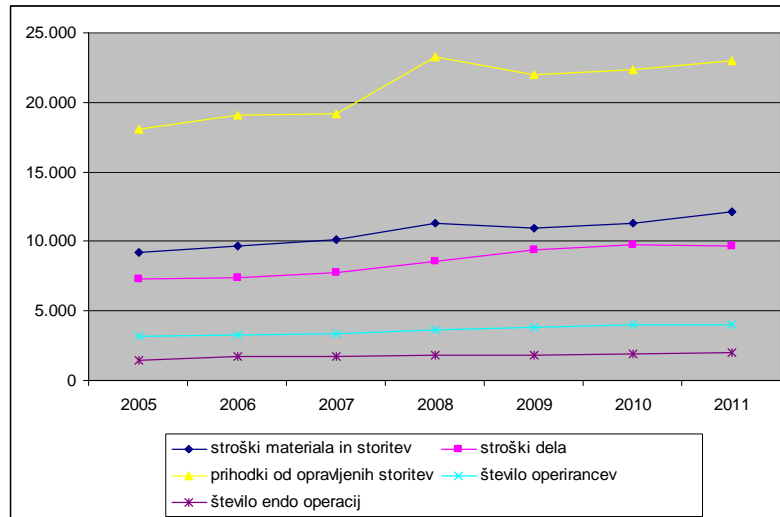
### 6.3. Gibanje nekaterih vrst stroškov glede na realizacijo operativnega programa

V nadaljevanju je predstavljen kratek povzetek nekaterih elementov prihodkov in odhodkov glede na realizirane storitve. Iz pregleda je razvidno, da je bolnišnica v obdobju 2005 – 2011 povečala število operirancev za 26,33%, v tem število endo operacij za 35% ob istočasnem le 27% povečanju priznanih prihodkov za opravljene storitve. Stroški materiala, storitev in dela pa so se v istem obdobju povečali za dobrih 32%.

Tabela 6: Pregled stroškov materiala, storitev in dela glede na realizacijo OP

Elementi	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Ind 2011/2005
stroški materiala in storitev	9.193	9.670	10.124	11.341	10.986	11.297	12.143	132,09
stroški dela	7.296	7.400	7.713	8.551	9.428	9.726	9.695	132,89
prihodki od opravljenih storitev	18.051	19.063	19.192	23.222	21.970	22.356	23.010	127,47
število operirancev	3.175	3.284	3.367	3.637	3.788	4.038	4.011	126,33
število endo operacij	1.494	1.717	1.719	1.810	1.781	1.897	2.017	135,01

v 000 €



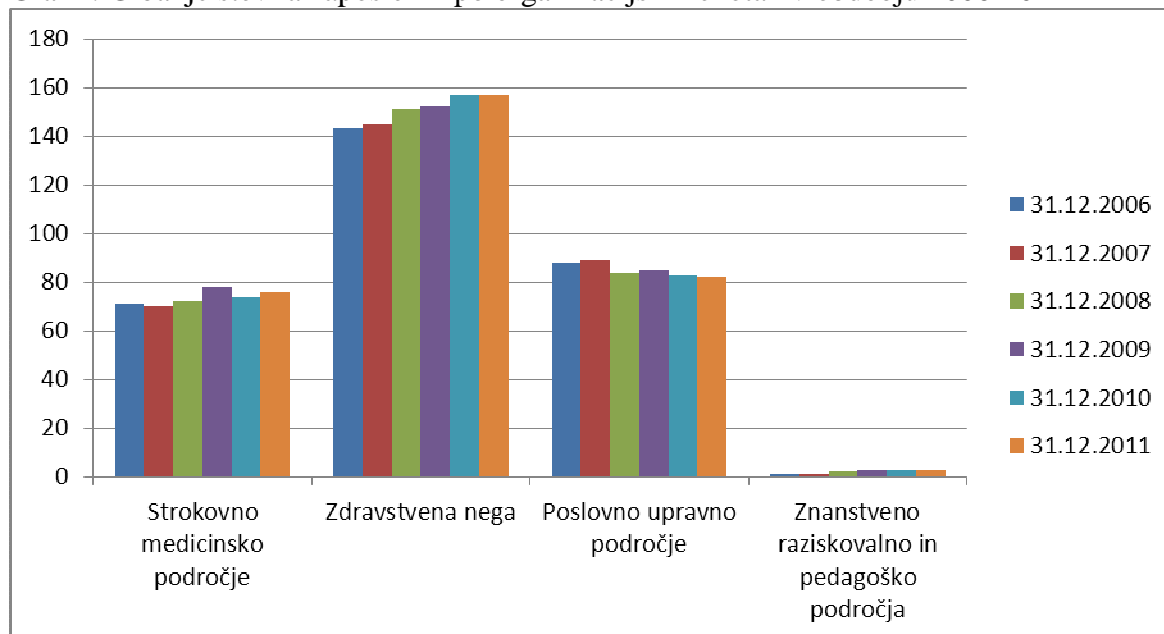
Graf: prikaz gibanja stroškov in prihodkov

#### 6.4. Gibanje kadra

Tabela 7: Gibanje števila zaposlenih po organizacijskih enotah v obdobju 2006-2011

	31.12.2006	31.12.2007	31.12.2008	31.12.2009	31.12.2010	31.12.2011	Index 2011/2006
Strokovno medicinsko področje	71	70	72	78	74	76	
Zdravstvena nega	143	145	151	152	157	157	
Poslovno upravno področje	88	89	84	85	83	82	
Znanstveno raziskovalno in pedagoško področja	1	1	2	3	3	3	

Graf 1: Gibanje števila zaposlenih po organizacijskih enotah v obdobju 2006-2011



Graf 1 prikazuje gibanje števila zaposlenih po področjih dela.

V nadaljnjem besedilu sledi podrobna analiza glede na notranje organizacijske enote, kjer je razvidno, na katerih področjih dela se je število zaposlenih v obdobju 5 let povečalo oz. zmanjšalo. V obdobju 5 let je skupno število zaposlenih naraslo za 5%.

Glede na področja dela se je število zaposlenih bistveno povečalo na Znanstveno raziskovalnem in pedagoškem področju, nekoliko manjše povečanje se kaže na strokovno medicinskem področju (7% povečanje) ter področju zdravstvene nege (10% povečanje), Na poslovno upravnem področju se je število zaposlenih zmanjšalo za 7%.

Tabela 8: Gibanje števila zaposlenih po notranjih organizacijskih enotah v obdobju 2006-2011

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Index 2011/2006
Zdravniki specialisti	31	31	32	32	32	33	1,06
Specializanti	2	1	1	6	4	5	2,50
Dipl. rad. Inž.	11	11	13	13	12	13	1,18
Laboratorij	6	5	4	5	6	5	0,83
Lekarna	4	5	4	4	4	5 <sup>1</sup>	1,25
Fizioterapija	15	15	16	16	14	14	0,93
Dipl. m.s., v.m.s	41	39	44	42	46	51	1,24
Srednje m.s.	102	106	106	109	110	105	1,03
Pup – tajništvo	2	2	2	2	2	2	1,00
Svetovalec pravnik				1	1	1	-
Finančno računov. sektor	7	7	7	7	7	7	1,00
Nabavni sektor	9	9	8	8	8	6	0,67
Splošno kadrovski sektor	6	6	6	6	4	4	0,67
Sektor za organiz. In informatiko	4	4	5	5	5	5	1,25
Sektor bolnišnične prehrane	19	20	18	18	18	18	0,95
Sektor za investic. vzdrževanje	15	15	12	13	12	12	0,80
Sektor za ekonomiko poslovanja	5	5	5	5	5	5	1,00
Zdravstvena administracija	20	20	19	18	19	19	0,95
Zrpp	1	1	2	3	3	3	3,00
Direktor in pomočniki	3	3	5	5	5	5	1,67
Skupaj	303	305	309	318	317	318	1,05

<sup>1</sup> Povečanje števila zaposlenih v Lekarni je vezano na spremembo Sistemizacije delovnih mest v leti 2011,

### Kategorizacija zahtevnosti zdravstvene nege

Kakovost v zdravstveni negi postavlja v ospredje sodobna zdravstvena nega, ki temelji na procesni metodi dela, dokumentiranju, kategorizaciji zahtevnosti zdravstvene nege (KZN) in drugih temeljnih elementih. Iz literature je razvidno, da je kadrovska zasedba v zdravstveni negi povezana s kakovostjo in varnostjo izvajanja zdravstvene nege (izobrazbena struktura zaposlenih in število zaposlenih). Večletni podatki kažejo, da se povprečna kategorija zahtevnosti zdravstvene nege povečuje, predvsem zaradi porasta zahtevnejše III kategorije, kar gre pripisati starosti populacije obravnavanih bolnikov in povečevanju njihovih dejanskih potreb, ki so posledica njihovega zdravstvenega stanja. Do leta 2010 je opazen tudi trend velikega povečevanja števila operativno zdravljenih bolnikov, ter stalen trend naraščanja ambulantnih pregledov. V letu 2011 je IVZ potrdila KZN kot primerno metodo za analizo obremenjenosti zdravstvene nege. Izhodišča KZN kažejo predvsem na pomanjkanje diplomiranih medicinskih sester.

Tabela 9: Prikaz gibanja kategorizacije zahtevnosti zdravstvene nege, števila obravnavanih pacientov in zaposlenih v zdravstveni negi

	2006	2007	2008	2009	2010	2011
KZN	delež v %	delež v %	delež v %	delež v %	delež v %	
KZN I.	50,2	48,1	42,3	40	41,51	40,9
KZN II.	32,1	31,2	33,6	34,8	36,18	35,66
KZN III.	13,6	16	20,3	21,4	22,3	23,43
KZN IV.	0	0	0	0	0	0,01
ostale KZN	4,1	4,7	3,8	3,8	0	0
Število ambulantnih pregledov	25.363	27.389	27.371	27.674	28.629	30.088
Število operativno zdravljenih	3.284	3.367	3.637	3.788	4.038	4.011
Število zaposlenih v ZN	143	145	150	151	156	156
Zaposleni za krajši delovni čas	5	6	7	12	13	10

## 7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Bolnišnica je kljub že več let zaostrenim pogojem delovanja uspela realizirati v finančnem načrtu opredeljen obseg zdravstvenih storitev. S sredstvi, s katerimi upravlja je vodstvo in zaposleni razpolagalo gospodarno in učinkovito, kar je razvidno tako iz doseženega poslovnega rezultata kakor tudi iz v nadaljevanju predloženih poročil ter bilančnih izkazov. V bolnišnici so bile sprejete in realizirane tudi odločitve glede izvajanja dela v času prostih dni, kar je vplivalo tako prihodke kakor tudi na večjo izkoriščenost predvsem opremskih in prostorskih virov.

### 7.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Kazalniki poslovne učinkovitosti so določeni v Prilogi BOL II/b-8 Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2011 in izpolnjeni v skladu s priloženo metodologijo. Izpolnjeni obrazci kazalnikov so dani v prilogi 2. K računovodskemu poročilu za leto 2012.

## 7.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 10: Finančni kazalniki poslovanja (določeni v Prilogi BOL II/b-8 Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2011)

Vrsta kazalnika	2010	2011	Ind 2011/2010
1. Kazalnik gospodarnosti	1,00	1,02	102,00
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah zzzs	5,81	6,06	104,30
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	53,58	81,70	152,48
4. Stopnja odpisanosti opreme	85,24	83,62	98,09
5. Dnevi vezave zalog materiala	9,98	7,88	78,91
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1,00	1,00	100,00
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,00	0,00	100,00
8. Kazalnik zadolženosti	0,18	0,20	111,11
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	3,07	2,77	90,23
10. Prihodkovnost sredstev	88,19	89,66	101,66

Iz predloženih Finančnih kazalnikov izhaja, da je gospodarnost poslovanja večja od 1, kar pomeni da so ustvarjeni prihodki večji od odhodkov in da je ustvarjen presežek prihodkov nad odhodki. V letu 2011 je bila v ceni priznana oz. vkalkulirana vrednost amortizacije v višini 6,06%, med letom so bila porabljena amortizacijska sredstva v višini 81,70% vkalkuliranih sredstev. Stopnja knjigovodske odpisanosti opreme je sicer nižja kakor v letu 2010, kljub temu pa je skoraj 84% delež zaskrbljujoč, ker kaže na prepočasno obnavljanje opremskih virov – dolgoročno lahko to pomeni tudi tehnološko zaostajanje oz. uporabo neustrezne opreme. Za skoraj 2 dneva se je skrajšal čas vezave zalog materiala. Iz podatka glede števila dni vezave materiala na zalogi ugotavljamo, da se v bolnišnici odgovorni predvsem na področju zdravstvenega materiala obnašajo izredno racionalno in skrbijo za hitro obračanje materiala ob zagotavljanju neprekinjenega procesa oskrbe dejavnosti. Koeficient plačilne sposobnosti kaže, da bolnišnica finančne obveznosti pokriva v celoti v plačilnem roku ter nima že zapadlih neplačanih obveznosti. Bolnišnica ni zadolžena, svoje kratkoročne obveznosti pokriva z gibljivimi sredstvi. Tudi kazalnik prihodkovnosti sredstev je visok in kaže učinek vložka osnovnih sredstev na enoto ustvarjenega prihodka – višja vrednost kazalnika kaže tudi na visoko zasedenost oz. izkoriščenost opremskih kapacitet.

## 8. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

### 8.1. Letni cilji namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov

V skladu z vizijo bolnišnice, strateškimi usmeritvami postopoma uvajamo in razvijamo kulturo kakovosti in varnosti z uporabo različnih orodij, ki jih priporoča tudi Nacionalna strategija kakovosti in varnosti. OBV je v svoji 100-letni zgodovini že razvila lastno organizacijsko kulturo, ki je temeljila na vrednotah, kot sta osredotočenost na bolnika, kakovost in varnost zdravstvenih storitev, kolektivni doprinos k razvoju stroke in opremljenosti, skrbnemu in varčnemu razpolaganju s sredstvi, dobrimi medsebojnimi odnosi ipd. Današnje razmere nas silijo k vedno večji produktivnosti, učinkovitosti in izkoriščenosti, ob zagotavljanju najvišje možne kakovosti in varnosti storitev. To zahteva večjo formalizacijo delovanja, z vnaprej opredeljenimi navodili, postopki, zapisi o izvajanju aktivnosti, nadzoru. Zunanje okolje zahteva dokazila, da delamo v skladu z veljavnimi strokovnimi standardi, izmerjeni rezultati morajo reflektirati našo strokovnost in sposobnost ustreznega obvladovanja tveganj, itd.

Za doseg tega smo se odločili, da bomo uredili notranje okolje v skladu z zahtevami standarda ISO 9001. Mednarodna akreditacijska presoja bolnišnične dejavnosti po standardu

NIAHO (ki je skladen z ISO) nam je potrdila, da smo usposobljeni in strokovni, da v veliki meri zadostujemo zahtevam standarda na vseh področjih izvajanja zdravstvene dejavnosti (v operacijski dvorani, bolniških oddelkih, laboratoriju, lekarni, na področju fizioterapije in slikovne diagnostike, ambulantne dejavnosti) kot zagotavljanja ustrezne varnosti okolja (prostori in oprema), ustrezno usposobljenih kadrov (licence, dokazila o usposobljenosti) in ustreznega načina vodenja (notranje presoje, vodstveni pregledi). Največja pomanjkljivost je ta, da nimamo v celoti urejenega sistema obvladovanja kakovosti v skladu z zahtevami standarda (sistem dokumentov, sistem pretoka informacij, podatkov, sistem merjenja in spremljanja kazalnikov poslovanja in procesov, sistem poročanja in odločanja na podlagi izbranih informacij - kazalnikov ipd.). V letu 2011 smo pristopili k urejanju tega področja. Pripravili smo Navodila za obvladovanje dokumentov bolnišnice, ki upošteva zahteve standarda in tudi novo organizacijsko strukturo.

Priprave na akreditacijsko presojo so pripomogle k širjenju znanj o zahtevah standarda, veliko zaposlenih je bilo aktivno vključenih v priprave. Rezultati so vidni predvsem v pregledu in izboljševanju obstoječih dokumentov, predvsem na področju spremljanja poteka zdravljenja, obvladovanja procesa zdravljenja z zdravili, pravočasnega pretoka informacij ipd.

Izvedli smo nekaj notranjih presoj procesov, ugotovljena odstopanja smo sproti odpravljali na podlagi predlaganih ukrepov in postavljenih rokov. Notranje presoje še ne izvajamo v celoti v skladu z zahtevami standarda, planiramo za naslednje leto.

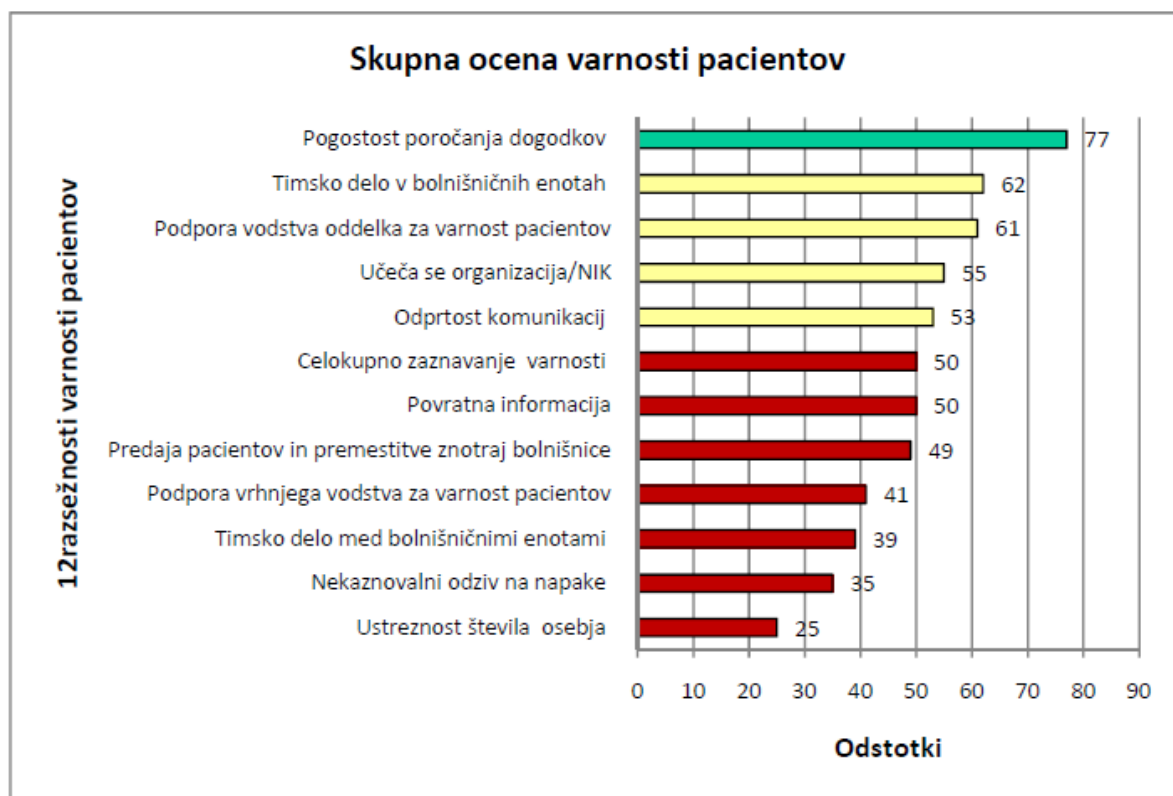
Na področju **varnosti** zaostajamo glede na zelene cilje. Rezultati ankete Zaznavanje varnostne kulture pacientov, ki jo je izvajalo Ministrstvo za zdravje:

Skupna ocena po 12. razsežnostih kulture varnosti pacientov:

Skupna ocena kulture varnosti pacientov kaže povprečje pozitivnih odgovorov 12. razsežnosti kulture varnosti pacientov (grafikon). Nobena od razsežnosti ne presega meje 75%, kar bi pomenilo, da je bolnišnica na tem področju dobra.

Področja celokupno zaznavanje varnosti, povratna informacija o napakah, predaja in premestitev pacientov znotraj bolnišnice, podpora vrhnjega vodstva za varnost pacientov, timsko delo med bolnišničnimi enotami, nekaznovalni odziv na napake in ustrezno število osebja so na ravni 50% ali manj pozitivnih odgovorov, kar pomeni, da so tu prioritete priložnosti za izboljšave.





**Grafikon:** Povprečje pozitivnih odgovorov 12. razsežnosti kulture varnosti pacientov. Z rdečo barvo so označena področja, ki so ocenjena slabo (50% ali manj pozitivnih odgovorov). Z rumeno barvo so označena področja, kjer bolnišnica ni dosegla meje 75% pozitivnih odgovorov in z zeleno barvo področja, kjer je bolnišnica dosegla ali preseгла mejo 75 % pozitivnih odgovorov.

Z rezultati ankete smo seznanili vodilne na posameznih področjih. Rezultate razumemo kot resno opozorilo, da je potrebno temu področju nameniti posebno skrb. Tako rezultati te ankete kot poročilo akreditacijske presoje sta nas vzpodbudila, da najprej pristopimo k ureditvi procesov in dokumentov, ki vplivajo na kakovost in varnost bolnika. Ob tem ugotavljamo, da se zaposleni čedalje bolj zavedajo pomena varnosti, osebne odgovornosti in pomena skupnega – interdisciplinarnega pristopa. V letu 2011 nismo uspeli realizirati oz. implementirati sistema varnosti v celoti (sistematičen in dokumentiran način poročanja, spremljanja, analiziranja, ukrepanja). Varnostna kultura je občutljivo področje, širimo jo z rednimi pogovori o varnosti, timskimi sestanki, izobraževanji, odkritem pogovoru ob nastanku neželenih dogodkov, ki bi lahko imeli posledice za paciente, itd.

Dejstvo je, da se mora bolnišnica v zadnjih letih izredno hitro prilagajati zahtevam plačnika po večji produktivnosti, zniževanju stroškov, kar ima velik vpliv tudi na kakovost in varnost bolnikov v procesu zdravljenja. Zahtevnost del in obremenitve zaposlenih naraščajo z povečevanjem števila operirancev, narašča število zahtevnejših primerov (revizije, infekti), zahtevano je večje število ambulantnih pregledov, kar dodatno obremenjuje oddelčne zdravnike. Zaradi izvajanja povečanega operativnega programa, dela v ambulantah se povečuje tveganje na bolniških oddelkih, saj je veliko manj časa namenjenega spremljanju poteka zdravljenja bolnika na oddelku. Ob kroničnem pomanjkanju kadra na področju zdr.nege (bolniške odsotnosti, starševski dopust ipd.) in posledično preobremenitvi obstoječega kadra, prerazporejanju med bolniškimi oddelki prav tako predstavlja tveganje za varnost bolnikov. Z namenom zmanjševanja tveganj za varnost smo pristopili k postavljanju pravil o zagotavljanju pravočasnih informacij in dokumentov z zapisi le-teh, ki so pomembni iz vidika obvladovanja varnosti in zagotavljanja kakovosti storitev v procesu zdravljenja.

## **8.2. Povratne informacije uporabnikov (npr. rezultati ankete o izkušnjah pacientov v akutni bolnišnični obravnavi, obravnave pri pristojni osebi v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah, zapisi iz knjige pohval in pritožb,...),**

### 1. Nacionalna anketa o izkušnjah odraslih pacientov v akutni bolnišnici

Anketa je bila izvedena na 9 bolniških oddelkih. V anketo je bilo vključeno 193 odraslih pacientov (29,9% moških, 54% jih je že bilo hospitaliziranih v naši bolnišnici, izobrazbena struktura je po večini osnovna in srednja). Vprašalnik je razdeljen, sledi analiza posameznih sklopov. V primerjavi s prejšnjimi leti so odgovori skladni..

Sprejem v bolnišnico

Večina anketiranih bolnikov:

- je bila načrtovano sprejeta,
- datumu sprejema je pacient sodeloval,
- ni prišlo do zamika datuma sprejema ter
- na dan sprejema je bil pacient v manj kot 1 uri v svoji postelji oz sobi na oddelku

Obravnava zdravnika

Z večino anketiranih bolnikov pravi, da je zdravnik vedno:

- jih obravnaval vljudno in spoštljivo,
- dajal odgovore na razumljiv način,
- se pogovoril o skrbeh in strahovih,
- pred posegom obrazložil poseg, preiskavo ter možne zaplete,
- zagotovil zasebnost pri pogovoru, viziti in opravljanju posegov
- oz. nikoli ni govoril pred pacientom, kot da ga ni.

Obravnava medicinske sestre

Z večino anketiranih bolnikov pravi, da je medicinska sestra vedno:

- jih obravnavala vljudno in spoštljivo,
- dajala odgovore na razumljiv način,
- se pogovorila o skrbeh in strahovih,
- zagotovila zasebnost pri pogovoru, viziti in opravljanju posegov,
- zaščitila pred nezaželenimi pogledi pri izvajanju negovalnih postopkov,
- oz. nikoli ni govorila pred pacientom, kot da ga ni,

Na pomoč je medicinska sestra v večini primerov prišla k pacientu v manj kot 5 minutah.

Zdravljenje

Večina anketiranih pacientov meni o svojem zdravljenju, da:

- od drugega zdravnika niso dobili drugačnega mnenja o svoji bolezni,
- družinski člani so se lahko vedno pogovorili z zdravnikom,
- so vedno dobili pomoč medicinske sestre ali drugega osebja za odhod na stranišče,
- so jih zdravniki in medicinske sestre vedno jemali resno,
- so jim razložili razloge za jemanje zdravil ter njihove učinke
- so imeli bolečine ter
- da je osebje storilo vedno vse za zmanjšanje bolečin.

Bolnišnično okolje

Večina anketiranih pacientov meni, da je bilo bolnišnično okolje vedno čisto, nikoli jih ni prebudil hrup s strani zdravstvenega osebja ter da so seznanjeni s pravicami in dolžnostmi bolnika.

Bolnišnična prehrana

Velikost obrokov je bila za paciente vedno ustrezna. Glede okusa se delijo mnenja med tem ali je bila dobra oz. zelo dobra. Pestrost jedilnika, temperatura hrane ter postrežba so zelo dobro ocenjene.

## Odpust iz bolnišnice

Večina pacientov meni, da je ob odpustu prejela ustne in pisne informacije o zdravlilih, njihovih stranskih učinkih ter na katere opozorilne znake morajo biti pozorni v zvezi z boleznijo.

## 2. Pritožbe pacientov v letu 2011

Varnost in kakovost zdravstvene oskrbe vključuje tudi varstvo pacientovih pravic, ki jih posebej določa zakon o pacientovih pravicah. V bolnišnici si prizadevamo v največji možni meri zasledovati interese pacientov in smo tudi občutljivi na njihovo počutje in zadovoljstvo med zdravstveno oskrbo ter z odnosom zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Zato skušamo vsako izraženo nezadovoljstvo pacientov oziroma nesporazum takoj odpraviti z dodatnimi pojasnili pacientom oz. drugimi potrebnimi ukrepi.

V letu 2011 smo zabeležili 4 pritožbe vezane za varstvo pacientovih pravic, ki jih je na bolnišnico naslovil Zastopnik pacientovih pravic (to so pritožbe: zaradi zamude pri dostavi strokovnega mnenja oz. izvida po pregledu; zaradi podaljšanja čakalne dobe, zahteve po dodatnem pojasnilu o zdravstvenem stanju, zaradi domnevnega zamika z informiranjem pacienta o zdravstvenem stanju), in 1 pritožbo, ki nam jo je posredovalo Ministrstvo za zdravje (zaradi podaljšanja čakalne dobe na op. poseg). Bolnišnica je te pritožbe obravnavala in Zastopniku pacientovih pravic oz. Ministrstvu za zdravje poročala o ugotovitvah v posameznem primeru oz. o izvedenih ukrepih. Po telefonu oz. elektronski pošti so bile na bolnišnico naslovljene pritožbe na čakalno dobo, ki sicer niso bile posebej evidentirane.

### Sodni postopki v letu 2011

Na sodiščih so se v letu 2011 vodili oziroma se še vodijo naslednji sodni postopki, in sicer:

- 5 pravnih postopkov z začetkom v preteklih letih - zahtevki za odškodnino zaradi zdravniške napake. Od teh sta bila v letu 2 pravnomočno zaključna. V enem je bolnišnica v celoti uspela (umik tožbe). Drugi postopek, v katerem je bila bolnišnica četrto obtožena, je zaključen s sodno poravnavo, pri tem pa bolnišnica ne trpi nikakršnega plačila, ker bosta škodo poravnala stranska intervenienta v postopku, to sta zavarovalnici Adriatic Slovenia in Triglav.

*Opomba: V preteklih letih so bili pravnomočno zaključeni še 3 sodni postopki zaradi odškodnine zaradi zdravniške napake in je v vseh bolnišnica uspela (1 v letu 2007, 1 v letu 2009, 1 v letu 2010).*

Število sodnih postopkov se giblje v okviru števila sodnih postopkov v preteklih letih.

### Postopki pri zavarovalnici iz naslova splošne odgovornosti oz. poklicne odgovornosti medicinskega osebja v letu 2011

V letu 2011 smo v bolnišnici zabeležili 4 škodne primere iz naslova splošne odgovornosti oz. poklicne odgovornosti medicinskega osebja, ki jih je nato bolnišnica na podlagi zavarovalne pogodbe prijavila zavarovalnici Adriatic Slovenia d. d., in sicer:

- 1 prijava odškodninskega zahtevka pacienta zaradi telesne poškodbe zaradi odgovornosti medicinskega osebja (op. povzeto iz zahtevka pacienta). Bolnišnica je zahtevek zavrnila in posredovala prijavo primera zavarovalnici. Iz podatkov zavarovalnice je razvidno, da je zahtevek zavrnila.

- 1 prijava odškodninskega zahtevka pacienta zaradi telesnih in duševnih bolečin in strahu za izid zdravljenja, kot posledice operativnega posega – korekcije palca desnega stopala (op. povzeto iz zahtevka pacienta). Bolnišnica je zahtevek zavrnila in posredovala prijavo primera v reševanje zavarovalnici. Po sporočilu zavarovalnice je le-ta zahtevek zavrnila.

- 1 prijava odškodninskega zahtevka pacienta zaradi malomarno povzročene telesne poškodbe pri operaciji kolena (op. povzeto iz zahtevka). Bolnišnica je ugotovila, da je zahtevek utemeljen in je posredovala prijavo primera zavarovalnici. Zavarovalnica je zahtevku ugodila.

- 1 prijava odškodninskega zahtevka zaradi izgube totalne ustne proteze pacienta med zdravljenjem oz. po operaciji v bolnišnici. Bolnišnica je ugotovila, da je zahtevk utemeljen in je posredovala prijavo primera zavarovalnici. Zavarovalnica je zahtevku ugodila. Število prijav škodnih primerov zavarovalnici se giblje v okviru števila prijav iz preteklih let.

### 8.3. Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov kakovosti

OBVEZNI KAZALNIKI Ministrstva za zdravje			
UČINKOVITOST ZDRAVSTVEN OSKRBE			
21	Razjede zaradi pritiska*	število pacientov, ki so pridobili razjedo zaradi pritiska v bolnišnici	1000 sprejetih pacientov (z izločilnimi kriteriji)
22	Čakalna doba za CT*	število čakalnih dni	število čakajočih bolnikov
23	Učinkovitost dela v operacijskem bloku*	Vsota ur obravnavanja bolnikov v operacijski sobi med običajnim delovnim časom, ko je prisotno osebje	Skupno število ur s prisotnim osebjem glede na lokalne norme. To število je normativno in ga izračunamo tako, da pomnožimo "običajni" delovni čas v operacijskem bloku (npr. od 8:00 do 16:00 = 480 minut za sobo, ki se uporablja samo za elektivne posege; delovni čas sobe za urgentne posege pa je 24 ur) s številom delovnih dni v preučevanem obdobju (npr. 20 dni za sobe, ki se uporabljajo samo za elektivne posege, ali 30 dni za sobe za urgentne posege).
47	Pooperativna tromboembolija*	Odpusti med primeri, ki ustrezajo pravilom vključevanja in izključevanja za imenovalca, pri katerih so zabeležene MKB (ICD) kode za globoko vensko trombozo ali pljučni embolizem v kateremkoli polju za dodatne diagnoze.	Vsi kirurški odpusti pacientov starih 18 let ali več, pri katerih je zabeležena koda posega, izvedenega v operacijski sobi.
VARNOST PACIENTOV IN OSEBJA			
65	Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)*	Število sporočenih poškodb z ostrimi predmeti	Število zaposlenih zdravstvenih delavcev s polnim delovnim časom
67	Padci *	vsi padci pacientov (padec=nenameren nepričakovan pristanek na tleh oz. nižji ravni)	število bolnišnično oskrbnih dni (razen spremljevalce in doječe matere)
71	Kolonizacijo z MRSA*	število bolnikov, ki so MRSA pridobili v posamezni bolnišnici v tekočem letu	število vseh bolnikov, pri katerih smo ugotovili MRSA v tekočem letu

		OBDOBJE:												
		jan-marec			april-junij			julij-september			oktober-december			
št. KK	Ime kazalnika	Opomba	Vrednost	Števec	Imen.	Vrednost	Števec	Imen.	Vrednost	Števec	Imen.	Vrednost	Števec	Imen.
21	Razjede zaradi pritiska	vsii pacienti <sup>1</sup>	0,001	2	1649	0,000	0	1654	0,001	1	1292	0,001	1	1747
		pacienti, ki pridobili RZP v bolnišnico <sup>2</sup>	0,001	1	1649	0,002	3	1654	0,000		1292	0,000	0	1747
*22	Čakalna doba na CT		0,017	4	231	0,018	4	218	0,015	2,5	163	0,010	3	287
**23	Učinkovitost dela v operacijskem bloku		0,690	444,4	644	0,701	1.198	1.708	-	-	-	0,688	1.156	1.680
47	pooperativna tromboembolija		0,012	12	1041	0,014	15	1048	0,015	12	793	0,015	16	1057
65	poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)		0,000	0	187	0,016	3	189	0,005	1	189	0,011	2	185
67	padci pacientov	vsi padci hospitaliziranih pacientov <sup>3</sup>	0,769	10000	12998	0,354	6000	16965	0,322	4000	12426	0,417	7000	16804
71	kolonizacija z MRSA		0,000	0	2	0,000	0	0	0,000	0	1	0,000	0	1
*	ure čakanja in ne dnevi		<sup>1</sup> - števec so vsi pacienti z RZP, imenovalca pa skupno število sprejetih bolnikov (1. kazalnik v Priročnik, str. 63)											
**	zaradi LD ni primerno obdobje za zbiranje podatkov		<sup>2</sup> - števec je število pacientov, ki so pridobili RZP v bolnišnici, imenovalca je število sprejetih pacientov (3. kazalnik v Priročnik, str. 65)											
			<sup>3</sup> - števec so vsi padci hospitaliziranih pacientov, pomnoženo s 1000 (1. kazalnik v Priročnik, str. 197)											

\*: Pri kazalniku št.22 (čakalna doba za CT za hospitalizirane paciente) smo podali le oceno ker: v OBV so vsi napoteni hospitalizirani pacienti še isti dan obdelani. Običajna praksa je, da naroči napotitev oddelčni zdravnik ob viziti. Oddelek radiologije opravlja v dopoldanskem času storitve za ambulantne preglede (naročeni zunanji pacienti), za hospitalne praviloma v popoldanskem (po 12.uri), razen za nujne primere, ki se jih opravi takoj. Na bolniških oddelkih so s tem načinom seznanjeni in se dogovorijo za ustrezen termin po 12. uri. Temu načinu bi težko rekli, da je to čakalna doba na preiskavo.

#### Komentar k kazalniku 21

Pri spremljanju kazalnika razjede zaradi pritiska že več let ugotavljamo pričakovano nizko stopnjo pojavljanja razjed. Ocenjujemo, da gre razlog pripisati planskim operativnim posegom in sistematični pripravi bolnikov na operativne posege in s tem minimalni stopnji tveganja za nastanek razjed zaradi pritiska.

#### Komentar k kazalniku 67

Kazalnim je močno odvisen od rednega prijavljanja dogodkov, zato smo v letu 2011 prešli na elektronsko voden prijave. Podatki kažejo, da stopnja kazalnika ostaja ista oziroma kaže rahel trend upadanja. V primerjavi s podatki z bolnišnicami v slovenskem prostoru je stopnja kazalnika nizka, kar kaže na dokaj visoko stopnjo varnosti.

#### Komentar k kazalniku 71

Trend gibanja primerov MRSA je odvisen od dogajanja v slovenskem prostoru. Večletno spremljanje kaže, da se pojavnost MRSA ne povečuje. Vsi primeri, ki smo jih v letu 2011 zabeležili, so prihajali iz drugih zdravstvenih ustanov ali od doma. Od 4. Sta dva primera ugotovljena po odvzemu brisov v anesteziološki ambulanti, v enem primeru je šlo za premestitev bolnika iz doma starejših občanov, v enem primeru pa je bolnik prišel iz tujine. Pri vseh zaznanih primerih so izpeljani vsi ustrezni higienski ukrepi.

### **8.4. Izvedba internih strokovnih nadzorov in glavne ugotovitve le-teh**

V letu 2011 so bili opravljeni 4 strokovni nadzori na 4 bolniških oddelkih.

#### Vsebina nadzorov:

- dokumentacija pacientov
- predpisovanje zdravil
- evidenca narkotikov
- zdravstvena nega in oskrba pacientov
- urejenost in higiensko stanje oddelka
- podpisovanje soglasij za anestezijo in operativni poseg s strani zdravnikov

#### Ključne ugotovitve:

- v primerjavi z letom 2010 je opazno izboljšanje v urejenosti dokumentacije pacientov; dokumentacija je sistematično urejena, dokumenti so izpolnjeni čitljivo, ugotovljene so posamezne manjše neskladnosti pri izpolnjevanju dokumentacije
- na področju predpisovanja zdravil so ugotovljene nekatere priložnosti za izboljšave, predvsem v smislu natančnega predpisovanja zdravil in jasnosti (berljivosti) zapisov
- pregledane evidence narkotikov so bile skladne z dejanskim stanjem
- na področju zdravstvene nege je zaznati stalen trend minimalne kadrovske zasedbe, na kar so opozarjale tako medicinske sestre, kakor tudi zdravniki

- pogosto prerazporejanje kadra ZN zaradi neplaniranih odsotnosti ali neplaniranih operativnih posegov, kjer je potrebna dodatna kadrovska okrepitev (npr. septični pacienti)
- navedena je velika obremenjenost zdravnikov, ki so zaradi operativnega programa in dela v ambulantah pogosto odsotni z oddelka
- oddelki so higiensko ustrezno urejeni, razen posameznih neskladij, ki so bila odpravljena v kratkem času
- večina soglasij s strani zdravnikov ni bila podpisana
- vodje oddelkov ne navajajo bistvenih organizacijskih zapletov
- neprimerni delovni pogoji in neustreznost higienskim standardom v ambulantah v B paviljonu

#### Predlagani ukrepi:

- obravnava pomanjkljivosti glede izpolnjevanja dokumentacije na timskih sestankih
- pregled razporeda zaposlenih s ciljem razporejanja na način, da bo v vsaki izmeni zagotovljena prisotnost vsaj 1. medicinske sestre, ki pozna oddelek
- organizacijske spremembe v smeri delitve protibolečinske terapije po VAS lestvici
- zamenjava dotrajane opreme ambulant v B paviljonu

#### Realizacija ukrepov:

- obravnava pomanjkljivosti glede izpolnjevanja dokumentacije na timskih sestankih in kolegiju zdravstvene nege je bila izvedena, kar je razvidno iz zapisnikov
- Pregledan je razpored zaposlenih v zdravstveni negi. Zaradi racionalne kadrovske zasedbe reorganizacija oziroma izboljšave niso možne. Spremembe so možne le s povečanjem števila kadra
- Izdelan je nov terapevtski list, ki omogoča sistematično spremljanje bolečine po VAS lestvici. V letu 2012 načrtujemo izobraževanja zaposlenih v zdravstveni negi in aktivno vključevanje zdravnikov
- Zamenjava dotrajane opreme je bila realizirana, s čemer so odpravljena neskladja, vezana na higiensko neustreznost opreme in delovne pogoje

### **8.5. Razvoj in uporaba kliničnih poti**

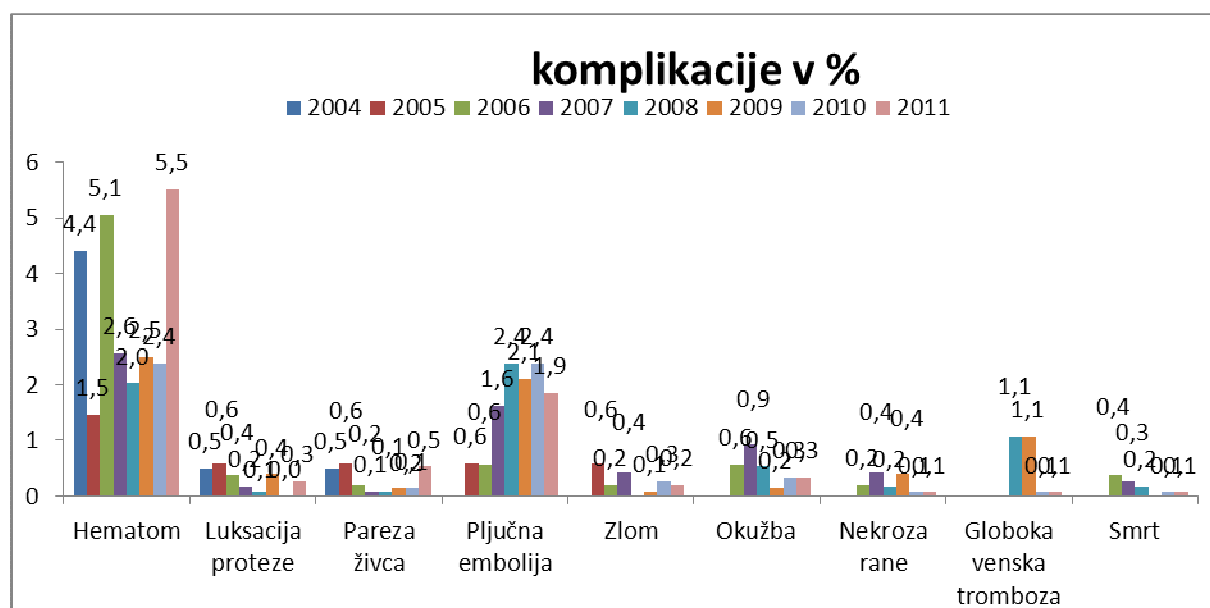
V letu 2011 sta vzpostavljeni dve novi klinični poti in sicer ena na področju spinalne kirurgije in ena za artroskopijo ramena. Obstoječe klinične poti so zaradi preobsežnosti dokumentacije in zaradi vpeljave številnih novosti v dokumentaciji potrebne revizije, kar načrtujemo za leto 2012.

### **8.6. Razvoj in uporaba drugih protokolov, namenjenih povečanju kakovosti storitve uporabnikom ali varnosti pacientov,**

Na področju spremljanja kvalitete dela endoprotetike bistvenih sprememb od preteklih let ni. Še vedno se redno izpolnjujejo obrazci endoprotetičnega registra in obrazci intra- in pooperativnih komplikacij. Register endoprotetike OB Valdoltra je še vedno edini v Sloveniji, na republiškem nivoju žal še ni zaživel. Popolna analiza rezultatov bolnišničnega registra za l. 2011 še ni bila pripravljena, pričakujemo jo v naslednjih mesecih. V njej ne pričakujemo bistvenih odstopanj od preteklih let. V letu 2011 smo začeli s sistematičnim spremljanjem zapletov oz. komplikacij na vseh subkliničnih področjih.

Sistematično spremljanje zgodnjih zapletov:

Komplikacije v %	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Ni bilo komplikacij	94,6	96,2	92,5	93,5	94,4	94,2	94,3	90,4
Hematom	4,4	1,5	5,1	2,6	2,0	2,5	2,4	5,5
Luksacija proteze	0,5	0,6	0,4	0,2	0,1	0,4	0,0	0,3
Pareza živca	0,5	0,6	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,5
Pljučna embolija		0,6	0,6	1,6	2,4	2,1	2,4	1,9
Zlom		0,6	0,2	0,4		0,1	0,3	0,2
Okužba			0,6	0,9	0,5	0,2	0,3	0,3
Nekroza rane			0,2	0,4	0,2	0,4	0,1	0,1
Globoka venska tromboza					1,1	1,1	0,1	0,1
Smrt			0,4	0,3	0,2		0,1	0,1
Hujša postop. anemija								0,7
Postop. hipokaliemija								0,0



Graf: ZGODNJE KOMPLIKACIJE V OBV od leta 2004 do 2011

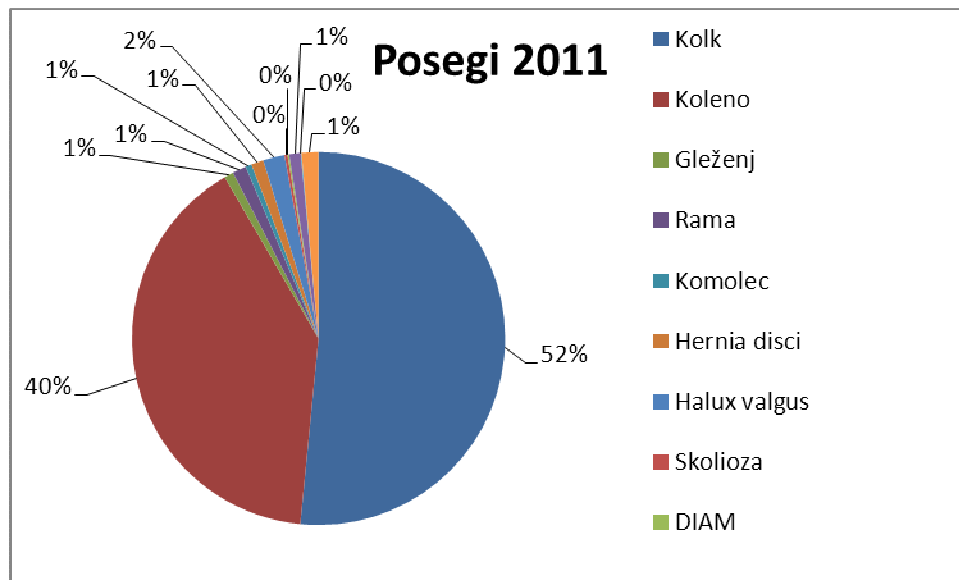
V letu 2011 je 90% operacij minilo brez zgodnjih komplikacij.

Največji porast beležimo pri hematomih (polovica vseh komplikacij), kar je predvsem posledica sistematičnega uvajanja kulture varnosti, jasne definicije in boljšega poročanja. Hematom je zelo pogost pojav pri posegih na velikih sklepih, ki običajno izzvenijo že v teku hospitalizacije brez posledic za pacienta.

Procent pljučnih embolij je v letu 2011 padel na 1,9%, vendar je še vedno nekoliko višji kot v ostalih bolnišnicah. To si razlagamo s tem, da je populacija operirancev v OB Valdoltra precej starejša od povprečja (naše povprečje je 67 let), poleg tega vpliva na izid tudi komorbidnost pri teh bolnikih. Prav tako imamo hitro in dostopno diagnostiko, kar dodatno zvišuje incidenco prepoznanih pljučnih embolij.

Kljub vedno večjemu številu operirancev, naraščajočemu številu težjih primerov (revizije, infekti ipd) ohranjamo zelo nizke vrednosti komplikacij oz. zgodnjih zapletov v primerjavi z domačimi in tujimi ortopedskimi centri, predvsem tistih zapletov, ki bi imeli za posledico bistveno poslabšanje zdravstvenega stanja pacienta ali celo smrt.

Razširili smo izpolnjevanje obrazcev tudi na druga subklinična področja, tako da gre večje število raznovrstnih komplikacij tudi na ta račun. Glej graf:



## 8.7. Aktivnosti namenjene obvladovanju bolnišničnih okužb in smotrne rabe protimikrobnih zdravil

### 8.7.1. Obvladovanje bolnišničnih okužb

Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb (KOBO) je aktivno sodelovala pri izvedbi nacionalne presečne študije o bolnišničnih okužbah. Rezultati nas uvrščajo med bolnišnice z nizko stopnjo bolnišničnih okužb, dokončno poročilo še čakamo. KOBO je izvajala redni nadzor nad higieno rok. Zunanja neodvisna institucija je opravljala redne nadzore pitne vode, preverjala prisotnost legionele, izvajala redne nadzore nad izvajanjem higienskih predpisov in standardov. V bolnišnici smo izvajali redne nadzore nad obvladovanjem odpadkov iz zdravstva, redna izobraževanja o higieni rok in preprečevanju prenosa bolnišničnih okužb na področju zdravstvene nege. Izvajali smo redne nadzore snažnosti površin v operacijskem bloku, na oddelku pooperativne nege in na bolniških oddelkih.

V centralni kuhinji in vseh oddelčnih razdelilnih kuhinjah smo redno, preko zunanje neodvisne institucije preverjali snažnost površin, transportne in jedilne posode, higiene rok, zaposlenih v centralni kuhinji ter mikrobiološke ustreznosti pripravljenih jedi. Izvajali smo redna periodična notranja izobraževanja glede zagotavljanja varnosti v skladu z načeli HACCP sistema. Inšpekcijski nadzor ni ugotovil neskladij.

#### Poročilo o spremljanju MRSA za leto 2011:

- Število sprejemov v bolnišnico: 5543
- V naši bolnišnici redno odvezamo nadzorne kužnine z namenom odkrivanja MRSA
- Nadzorne kužnine smo odvezeli 704 bolnikom, kar predstavlja 13% odvzetih kužnin odvzetih v letu 2011 (kazalci kakovosti – priporočila Ministrstva za zdravje 15%)
- Število vseh bolnikov koloniziranih z MRSA v letu 2011: 4
  - o Že koloniziranih ob sprejemu: 4
  - o Pridobili MRSA med hospitalizacijo: 0
- Delež MRSA med vsemi izolati SA: 2,4
- Incidenca:
  - o Št. sprejetih bolnikov: 5543
  - o Novi bolniki z MRSA: 4
  - o Št. Bolnikov z MRSA na 100 sprejemov: 0,07
- Primerjava pojavnosti:



- Za bolnišnice s številom postelj pod 200 je zmerna pojavnost 0,075. Visoka pojavnost je 0,25.
- Podatki kažejo na nižjo pojavnost MRSA v bolnišnici
- Podatki nas uvrščajo med bolnišnice z nižjo pojavnostjo MRSA

### **8.7.2. Smotrna raba protimikrobnih zdravil**

Bolnišnica že vrsto let sodeluje v projektu ESAC (European Surveillance on Antimicrobial Consumption). V okviru tega projekta bolnišnična lekarna posreduje porabo protimikrobnih zdravil za vsako tromesečje tekočega leta, čemur sledi povratna informacija o primerljivosti porabe z sorodnimi ustanovami znotraj Slovenije ter znotraj EU. Primerjalna analiza kaže, da smo glede porabe zelo varčni in smotni. V letu 2011 je bila na podlagi dopolnitev Pravilnika o pogojih za pripravo in izvajanje programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb vodja bolnišnične lekarne imenovana za odgovorno osebo za izvajanje programa smotne rabe in spremljanja porabe protimikrobnih zdravil. Z namenom zagotavljanja in nadzora nad smotrnostjo porabe protimikrobnih zdravil odgovorna oseba pripravi letni pregled nad izoliranimi povzročitelji okužb implantatov, njihova razmerja ter trende razvoja odpornosti. Na podlagi teh podatkov predlaga smernice za vrsto in dolžino protimikrobnega zdravljenja za posamezno indikacijo. Zagotavljanje varnosti in kakovosti protimikrobnega zdravljenja podpira tudi redna vključitev kliničnega farmacevta v proces zdravljenja ter povečanja aktivnosti farmacevtske skrbi ob in po odpustu v domače okolje za celotno obdobje podaljšanega zdravljenja.

Ugodne rezultate v letu 2011 podpirajo naslednji podatki:

- Zabeležili nismo nobenega novega primera razvoja odpornosti na rifampicin
- Zabeležili nismo nobene okužbe implantata z MRSA
- Incidenca okužb z koagulaza negativnimi stafilokoki ni več v porastu glede na predhodna leta (realno znižala za 7%)
- Znižala se je incidenca z enterobakterijami in difteroidi
- Nismo zabeležili odstopanja od protokola o perioperativni antibiotični profilaksi
- Interni protokoli zdravljenja proteznih okužb so sprejeti na vseh oddelkih

Dodatno smo vpeljali naslednje organizacijske in strokovne protokole:

- Poenotena shema jemanja intraoperativnih vzorcev
- Natančno določena in nadzorovana pot mikrobioloških vzorcev od mesta odvzema do mesta analize
- Interpretacija mikrobioloških izvidov s strani ortopeda, odgovornega za septično ortopedijo ter kliničnega farmacevta
- Pričeli smo z uvajanjem novih diagnostičnih postopkov (sonikacija).

### **8.8. Razvoj in uporaba sistema poročanja o varnostnih zapletov**

V OBV imamo utečeno prakso dnevnega poročanja na jutranjih raportih, kjer so prisotni vsi zdravniki in ostalo vodilno osebje vseh zdravstvenih dejavnosti. Vse operativne posege prejšnjega dne pregledajo (med.dokumentacijo) in v primeru odstopanj preučijo možnosti nadaljnjega zdravljenja. Med tem po potrebi izpolnijo Obrazec MM (Morbidity - Mortality). V primeru neželenih dogodkov, ki so opredeljeni na spletni strani MZ direktor odredi analizo dogodka v skladu z navodili. V lanskem letu smo analizirali 2 neželena dogodka.

### **8.9. Presoje zadovoljstva zaposlenih.**

Poročilo o ugotavljanju klime in zadovoljstva zaposlenih v bolnišnici

V letu 2011 smo ponovno poskusili z uporabo elektronskega orodja za izvajanje ankete o ugotavljanju zadovoljstva zaposlenih v bolnišnici. Ta poskus lahko smatramo kot neuspešen, predvsem zaradi slabe odzivnosti s strani anketirancev. Razlogi za to se kažejo v močnem nezaupanje s strani zaposlenih za elektronsko obliko vprašalnika, ki so se odražale v komentarjih o zagotavljanju anonimnosti te oblike orodja (kljub vsem prehodnim zagotovilom).

Kljub slabi odzivnosti s strani zaposlenih, so rezultati z letom 2010 primerljivi, saj je primerljiva struktura vzorca (levji delež anketirank je žensk, zaposlenih kot izvajalci, s delovnim razmerjem v bolnišnici več kot 10 let, starih od 30 do 50 let, s srednjo izobrazbo) kot tudi odgovori, ki ne kažejo na bistveno odstopanje od izraženih mnenj v letu 2010.

Iz tega lahko sklepamo, da se v letu 2011 ni bistveno spremenila delovna klima ter zadovoljstvo zaposlenih v bolnišnici.

Področja kjer se kaže pozitivna delovna klima med zaposlenimi:

- ugled bolnišnice v okolju, primerljivost z ostalimi bolnišnicami ter pozitiven odziv navzven
- samostojnost pri opravljanju dela
- zavedanje po nujnosti sprememb, prispevanje k doseganju standardov kakovosti ter občutek odgovornosti za kakovost svojega dela
- cenjenje sodelavcev znotraj poklicne skupine, zaupanje v sodelavce, učenje drug od drugega
- varnost ter ponos zaposlitve
- pripravljenost na prevzem dodatnega dela
- zadovoljstvo bolnikov je najvišja vrednota.

Na splošno zaposleni so pozitivno zadovoljni s delom, sodelavci, neposredno nadrejenim, opremo in prostori, možnostjo izobraževanja, stalnostjo zaposlitve ter delovnim časom.

Področja kjer se kaže negativna delovna klima med zaposlenimi:

- razumevanje kriterijev napredovanja
- (ne)uporaba stimulativnega dela plač ob preobremenjenosti
- pomanjkanje kazni ob slabo opravljenem delu ter pohvale ob dobro opravljenem

Na splošno so zaposleni zelo nezadovoljni s sistemom napredovanja oz ne razumejo kriterijev ter pomanjkanja pohval ob dobro opravljenem delu.

Kljub uporabi drugačnega merilnega instrumenta, so rezultati za leto 2011 podobni kot v letu 2011. V letu 2011 smo poskušali večje število informacij posredovati preko intraneta. Zaposleni so podajali mnenja ter pobude glede delovnega procesa. V tem letu so se tudi formirale nove delovne skupine, v katere se je vključilo večje število zaposlenih. Za zelo uspešno posredovanje informacij zaposlenim, predvsem glede ciljev in vizije bolnišnice ter priprave strategije, lahko smatramo srečanje ob koncu leta.

## 9. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Na osnovi sprejetega Registra tveganj za leto 2011 smo bolnišnici spremljali pomembnejša področja za katera je bila na osnovi samoocenitve vodij dejavnosti izkazana možnost tveganja. Na osnovi analize prejetih poročil o izvajanju ukrepov za zmanjšanje tveganj so se sprotno sprejemale odločitve in ukrepi za odpravo neželjenih dogodkov. Glede na pridobljene ocene je pripravljena tudi Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ (v prilogi Računovodskega poročila za leto 2011). Pri pripravi ocene upoštevamo tudi priporočila, ki jih po opravljeni notranji reviziji poslovanja izda izvajalec notranje revizije.

V letu 2011 je bila s strani zunanjega izvajalca notranje revizije izvedena revizija računovodskih izkazov za poslovno leto 2010; glede na obdobje izvajanja pa je bila s strani izvajalca revizije pregledana tudi tekoča računovodska dokumentacija glede pravilnosti evidentiranja poslovnih dogodkov. V okviru notranje revizije računovodskih izkazov za leto 2010 smo preverili zanesljivost delovanja računovodskih notranjih kontrol in pravilnost izdelanih računovodskih izkazov za omenjeno leto. V končnem poročilu je dana naslednja sklepna ugotovitev izvajalca (BM Veritas revizija d.o.o. Ljubljana): » Notranjo revizijo smo opravili skladno s Standardi notranjega revidiranja in Usmeritvami za državno notranje revidiranje. Pri pregledu delovanja računovodskih notranjih kontrol in pri opravljanju analitičnih postopkov nismo ugotovili drugih pomembnih nepravilnosti, kar pomeni, da se poslovni dogodki v OBV evidentirajo na način, ki je predpisan z Zakonom o računovodstvu, predpisi, sprejetimi na njegovi podlagi, ter Slovenskimi računovodskimi standardi.« Izkaze poslovanja za leto 2012 bo tako kot že več let revidirala zunanja revizorska služba, saj v bolnišnici ne zaposlujemo lastnega notranje revizijskega kadra. Register tveganj za leto 2011 z oceno izvajanja je dan v prilogi tega poročila.

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

*Navedba pojasnil, zakaj cilji niso bili doseženi. Prikaz seznama ukrepov in termenskega načrta za doseganje zastavljenih ciljev in predloge novih ciljev ali ukrepov, če zastavljeni cilji niso izvedljivi.*

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

NEDOSEŽENI CILJI	UKREPI	TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE
Zaposlovanje deficitarnega kadra (anestezija)	- stalne objave prostih del.mest na domačem in tujem trgu dela	
Širitev programa posegi na stopalu	- po pridobitvi soglasja s strani MZ bomo pristopili k nadaljnjim aktivnostim	V skladu s časovnico po pridobitvi soglasja

## 10. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Ortopedska bolnišnica Valdoltra kot zdravstvena ustanova deluje na območju Ankaranskega zaliva že več kot 100 let, zato je njen vpliv na tem območju občuten na praktično vseh področjih. Zaposleni v bolnišnici so prebivalci iz območja Ankarana in Kopra, v manjšem deležu tudi iz ostalih obalnih mest in krajev. Zaposleni v bolnišnici imajo vsa leta možnosti dodatnega izobraževanja in usposabljanja, delo je zagotovljeno in kar je v obdobju sedanje gospodarske krize izredno pomembno – zaposleni imajo zagotovljene finančne dohodke, kar pomeni relativno visoko socialno varnost tako za njih kakor tudi za njihove družinske člane. Ortopedska bolnišnica Valdoltra razpolaga oz. upravlja tudi z domom, ki je namenjen predvsem za reševanje kratkotrajnih stanovanjskih problemov zaposlenih ter za začasno nastanitev nekaterih specialistov (zaposlovanje iz drugih območij, tudi tujine). Premišljeno in načrtovano obnavljanje ter vzdrževanje bolnišničnih objektov in neposredne okolice je danes prepoznavni znak ne le bolnišnice, temveč celotnega območja Valdolte. Zunanji izgled bolnišnice sicer kljub prenovi ohranja osnovno, zelo prepoznavno gradbeno arhitekturo, notranji prostori bolnišnice pa so moderno urejeni in opremljeni tako, da nudijo prijetno in zdravo okolje tako pacientom, kakor tudi zaposlenim. Varovanje okolja, skrb za priobalni pas, urejenost bolnišničnega parka ter v tem okviru tudi vzdrževanje širši javnosti znanega »rosarija« z bogato zbirko vrtnic so tudi dejavnosti, ki jih izvajajo zaposleni v bolnišnici. Urejeno je ravnanje z odpadki – že nekaj let je urejeno ločeno zbiranje infektivnih odpadkov,

posebna skrb je namenjena tudi urejanju komunalnih in odpadnih voda. Za ogrevanje v bolnišnici že več let uporabljamo extra lahko kurilno olje, ki ima nižje izpuste. Območje, kjer je locirana bolnišnica je mediteransko, kar v poletnem obdobju povzroča visoke zunanje temperature, ki so kljub načinu gradnje objektov vplivale na počutje pacientov. Zato je bolnišnica že pred leti vgradila v skoraj vse prostore klimatske naprave.

Ortopedska bolnišnica Valdoltra se povezuje z različnimi ustanovami tako na mednarodnem kot slovenskem območju:

- na področju strokovno medicinskega sodelovanja s priznanimi ortopedskimi klinikami in inštituti predvsem v Evropi in Ameriki;
- na področju raziskovalnega dela z Univerzo na Primorskem, Inštitutom Jožefa Štefana, preko mednarodnih projektov z univerzami v Italiji;
- aktivno sodelovanje v okviru Slovenia medical in drugih oblik skupnega nastopanja na tujih tržiščih (predvsem Rusija).

Tako si bolnišnica utrjuje ugled ter doprinaša k razvoju in ugledu slovenske ortopedije.

Pomembno pa je, da bolnišnica poleg vseh nalog in odgovornosti še vedno zna prisluhniti potrebam lokalnega prebivalstva (sodelovanje z društvi, krajevno skupnostjo) ter tako nadaljuje tradicijo skupnega življenja.

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

### 12.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

#### 12.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

##### Analiza kadrovanja in kadrovske politike

##### Obrazec 3: Spremljanje kadrov na dan 31.12.2011

Tabela 12 : gibanje števila zaposlenih po področjih dela v letu 2011

	Jan		Feb		Mar		Apr		Maj		Jun		Jul		Avg		Sep		Okt		Nov		Dec		Letna razlika		
	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O			
Področje	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O	P	O			
SM – specialisti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 <sup>2</sup>	1	
SM – specializanti	-	-	1	-	1	1	1 <sup>3</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
SM – dipl. rad. inž	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
SM – lek. tehnik	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	0	
SM – lab. tehnik	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-1	
ZN – dipl. m.s	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
ZN – sms	4	2	1	-	2	3	1	-	1	1	-	3	3	-	-	1	-	-	1	1	-	-	-	6	-	-5	
PUP – Nabavni sektor	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-1
PUP – zdr. admin.	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	0	
PUP – sektor bol. preh.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	0	
ZRPP	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	0	
Razlika	2		2		1		4		0		-1		3		-2		-1		2		-2		-7		1		

V tabeli 12 prikazujemo gibanje števila zaposlenih po posameznih področjih dela za vsak mesec posebej z navedenimi prihodi in odhodi ter absolutno razliko ob koncu meseca. Iz razlike v mesecih

<sup>2</sup> Upokojitev na dan 31.12.2011.

<sup>3</sup> Premestitev iz delovnega mesta Mladi raziskovalec (Znanstveno raziskovalno pedagoško področje) na zdravnika specializant

je razvidno, da se je skupno število zaposlenih v prvih petih mesecih leta povečevalo, ob koncu leta pa znižalo. Kot je iz nadaljnje analize za posamezna področja razvidno, smo v letu 2011 v večini zaposlovali pripravnike na različnih področjih dela ter specializante. Vsi ti kadri se financirajo iz zunanjih virov. V posameznih primerih so bile zaposlitve zaradi nadomeščanja odsotnega kadra nujne za izpeljevanje delovnega procesa.

### **Strokovno medicinsko področje**

Na področju slikovne diagnostike smo v mesecu marcu sklenili pogodbo o zaposlitvi s dipl. radiološko inženirko - pripravnico. Po zelo uspešno opravljenem pripravništvu smo sklenili pogodbo o zaposlitvi za nedoločen čas. Na tem področju je deficitarnost kadra zelo prisotna. V preteklem letu smo zaradi nemotnega potega dela sklepali tudi pogodbe o zaposlitvi s tujimi državljani.

V lekarni smo v mesecu juniju omogočili opravljanje pripravništva 1 pripravnici za poklic farmacevtski tehnik.

Na strokovno medicinskem področju smo torej sklenili 2 zaposlitvi, ki niso bile prvotno predvidene v kadrovskem načrtu za leto 2011.

V kadrovskem načrtu za leto 2011 smo nameravali, do konca leta, skleniti vsaj 1 pogodbo o zaposlitvi s specialistko anesteziologije iz tujine, za katero imamo trenutno postopek priznavanje kvalifikacije na Ministrstvu za zdravje. Zaposlitev se bo izvedla predvidoma februarja 2012 zaradi daljšega časa pridobivanja dovoljenj za delo in bivanje.

Na zadnji dan v letu 2011 se je upokojila 1 specialistka anesteziologije.

### **Področje zdravstvene nege**

Na področju zdravstvene nege je prišlo do zaposlitve 2 diplomiranih medicinskih sester za nadomeščanje začasnih odsotnih delavk na porodniškem dopustu. Po uspešno končanem študiju ob delu na Visoki šoli za zdravstvo smo sklenili 3 nove pogodbe o zaposlitvi z našimi zaposlenimi delavkami v operacijskem bloku.

Zaradi 1 invalidske upokojitve na začetku leta, 5 odpovedi pogodbe o zaposlitvi s strani delavk (predvsem zaradi možnosti opravljanja eno oz. dvoizmenskega dela) ter predvidenih daljših odsotnosti zaradi bolezni oz. porodniških odsotnosti, smo zaposlili 7 srednjih medicinskih sester. Sredi meseca oktobra je prišlo do upokojitve 1 zaposlene srednje medicinske sestre. V mesecu decembru je postala pravnomočna invalidska upokojitev 1 zaposlene srednje medicinske sestre, ki je že dlje časa odsotna ter je pred tem delo opravljala v skrajšanem delovnem času.

### **Poslovno upravno področje**

Na poslovno upravnem področju se je sklenila samo 1 pogodba o zaposlitvi na področju zdravstvene administracije zaradi 2 odsotnih zaposlenih na porodniškem dopustu.

V sektorju nabave se je v mesecu juliju upokojila vodja sektorja. Skladno s kadrovskim načrtom za leto 2011 to delovno mesto smo zasedli z internimi kadrovskimi viri.

Na področju bolnišnične prehrane je prišlo do odhoda izmenovodje, ki smo ga v začetku meseca oktobra nadomestili z zaposlitvijo kuharskega tehnika. Na tem področju je prišlo do skrajšanega delovnega časa iz razloga starševskega varstva.

### **Znanstveno raziskovalno in pedagoško področje**

Na tem področju je prišlo do spremembe pogodbe o zaposlitvi mladega raziskovalca. Le-ta je v mesecu aprilu pričel s specializacijo iz ortopedske kirurgije, vendar bo v določenih mesecih opravljal, skladno z razporedom, tudi raziskovalno delo.

V okviru mednarodnega projekta Trans2care predvidevamo v mesecu oktobru novo zaposlitev in sicer na delovnem mestu asistent z doktoratom (v času trajanja projekta se bodo stroški dela novo zaposlenega delavca krili iz projektnih sredstev). Navedeni projekt bo končan predvidoma leta 2014. Ta zaposlitev ni bila predvidena v kadrovskem načrtu za leto 2011, vendar je za razvoj bolnišnice dobrodošla.

**Analiza stanja zaposlenih iz ur**

Tabela 13: Analiza stanja zaposlenih iz ur za leti 2010/2011

Enota	Zaposleni iz ur				Zaposleni iz nadur			
	2010	2011	index 11/10	razlika	2010	2011	index 11/10	razlika
Specialist – anesteziolog	7,98	6,89	0,86	-1,09	0,25	0,21	0,83	-0,04
Specialist – ortoped	22,77	23,50	1,03	0,73	0,43	0,24	0,56	-0,19
Specialist – radiolog	5,09	5,05	0,99	-0,04	0,09	0,06	0,65	-0,03
Zdravnik z licenco	0,5	0,49	0,97	-0,01	0	0,00		0
Specializant	4,93	5,70	1,16	0,77	0,05	0,03	0,68	-0,02
Svetovalec v ZN	1	1,01	1,01	0,01	0	0,01		0,01
Srednja medicinska sestra	96,7	96,36	1,00	-0,34	0,37	0,73	1,98	0,36
Pripravnik zdravstvene nege	1,5	3,04	2,02	1,54	0	0,00		0
Diplomirane medicinske sestre	44,51	47,90	1,08	3,39	0,76	0,83	1,09	0,07
Farmacevt specialist	1,08	1,08	1,00	0	0,08	0,09	1,10	0,01
Farmacevt	1,01	1,00	0,99	-0,01	0,01	0,00	0,21	-0,01
Farmaceutski tehnik	2,01	2,01	1,00	0	0,01	0,01	0,73	0
Fizioterapevt	14,53	13,30	0,92	-1,23	0,25	0,33	1,32	0,08
Inženir laboratorijske biomedicine	2,11	3,05	1,45	0,94	0,15	0,18	1,22	0,03
Laboratorijski tehnik	1,55	1,10	0,71	-0,45	0,08	0,09	1,06	0,01
Pripravnik	0,5	0,84	1,68	0,34	0,01	0,01	0,57	0
Medicinski kemik specialist	1,07	1,08	1,01	0,01	0,07	0,09	1,24	0,02
Radiološki inženir	11,74	10,53	0,90	-1,21	0,51	0,39	0,77	-0,12
Zaposleni iz ostalih skupin	5,37	4,57	0,85	-0,8	0,01	0,00	0,00	-0,01
Zdravstvena administracija	16,24	17,39	1,07	1,15	0,37	0,55	1,48	0,18
Področje informatike	5,12	5,15	1,01	0,03	0,17	0,19	1,12	0,02
Ekonomsko področje	11,54	11,49	1,00	-0,05	0,03	0,03	1,13	0
Kadrovsko-pravno in splošno področje	4,62	4,43	0,96	-0,19	0,02	0,00	0,13	-0,02
Področje nabave	7,92	7,42	0,94	-0,5	0	0,02		0,02
Področje tehničnega vzdrževanja	12,88	11,73	0,91	-1,15	0,26	0,35	1,34	0,09
Področje prehrane	16,77	16,86	1,01	0,09	0,01	0,00	0,10	-0,01
Tajništvo	1,96	2,09	1,07	0,13	0,05	0,10	2,05	0,05
skupaj	303,01	305,07	1,01	2,06	4,03	4,54	1,13	0,51

Tabela 13 prikazuje v drugem in tretjem stolpcu stanje delavcev iz ur glede na dane kriterije – upoštevajoč prisotnosti in odsotnosti, ki gredo v breme delodajalca – za obdobje januar –december 2010/2011.

V četrtem stolpcu prikazujemo index primerjave med leti 2010 in 2011.

Peti stolpec prikazuje absolutno razliko med leti. Iz tega je razvidno, da se je v primerjavi z enakim obdobjem lani povečalo število delavcev iz ur pripravništev oz. specializantov. Tej kadri viri se financirajo iz drugih virov.

Bistveno se je zmanjšalo število zaposlenih iz ur na področju anesteziologije, radiologije, fizioterapije in nabave. Na teh področjih je prišlo v lanskem letu do odhodov, porodniških dopustov ter daljših bolniških odsotnosti, ki niso bili nadomeščeni z novimi zaposlitvami, smo pa zato sklepali podjemne pogodbe z zunanjimi specialisti oz. z lastnimi zaposlenimi. Med zaposlenimi iz ostalih plačnih skupin je prišlo do prerazporeditve (kar se kaže v večjem številu specializantov), Šesti in sedmi stolpec prikazuje število zaposlenih iz nadur za obdobje januar –december 2010 – 2011. V osmem stolpcu prikazujemo index primerjave med leti 2010 in 2011.

Nadure nastajajo predvsem iz razloga povečanega programa v operacijskem bloku ter ambulantnega dela v popoldanskem času. Povečanje nadur na področju vzdrževanja je nastalo zaradi nadomeščanja daljših bolniških odsotnosti z obremenitvijo prisotnega kadra.

V absolutnem številu imamo v primerjavi z enakim obdobjem lani za 0,51 zaposlenega več iz naslova nadurnega dela (2,06 zaposlenega iz ur smo pridobili iz novih zaposlitev).

Tabela 14: Bolniške odsotnosti do in nad 30 dni

Enota	Odsotni bolezniki do 30 dni				Odsotni bolezniki nad 30 dni			
	2010	2011	index 11/10	razlika	2010	2011	index 11/10	razlika
Specialist – anesteziolog	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
Specialist – ortoped	0,29	0,29	1,00	0,00	0,00	0,00		-0,08
Specialist – radiolog	0,10	0,06	0,64	-0,04	0,00	0,00		0,00
Zdravnik z licenco	0,01	0,01	1,24	0,00	0,00	0,00		0,00
Specializant	0,04	0,04	1,06	0,00	0,00	0,00		0,00
Svetovalec v ZN	0,02	0,02	1,09	0,00	0,00	0,00		0,00
Srednja medicinska sestra	6,04	6,45	1,07	0,41	5,34	5,77	1,08	0,43
Pripravnik zdravstvene nege	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
Diplomirane medicinske sestre	1,40	2,45	1,75	1,05	0,73	0,64	0,88	-0,09
Farmacevt specialist	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
Farmacevt	0,00	0,01		0,01	0,00	0,00		0,00
Farmaceutski tehnik	0,07	0,13	1,81	0,06	0,00	0,00		0,00
Fizioterapevt	0,37	0,44	1,18	0,07	0,01	0,08	7,50	0,07
Inženir laboratorijske biomedicine	0,12	0,25	2,11	0,13	0,02	0,02	1,19	0,00
Laboratorijski tehnik	0,06	0,04	0,72	-0,02	0,00	0,00		0,00
Pripravnik	0,01	0,01	1,30	0,00	0,00	0,00		0,00
Medicinski kemik specialist	0,07	0,00	0,00	-0,07	0,00	0,00		0,00
Radiološki inženir	0,71	0,50	0,70	-0,21	1,20	0,10	0,08	-1,10
Zaposleni iz ostalih skupin	0,02	0,21	10,39	0,19	0,00	0,04		0,04
Zdravstvena administracija	1,00	0,88	0,88	-0,12	0,34	0,35	1,02	0,01
Področje informatike	0,15	0,18	1,23	0,03	0,00	0,00		0,00
Ekonomsko področje	0,56	0,61	1,09	0,05	0,05	0,23	4,50	0,18
Kadrovsko-pravno in splošno področje	0,13	0,32	2,43	0,19	0,00	0,00		0,00
Področje nabave	0,15	0,09	0,59	-0,06	0,00	0,00		0,00
Področje tehničnega vzdrževanja	0,42	1,09	2,60	0,67	0,03	0,58	19,47	0,55
Področje prehrane	1,09	1,07	0,98	-0,02	0,11	0,42	3,79	0,31
Tajništvo	0,12	0,08	0,63	-0,04	0,00	0,00		0,00
skupaj	12,95	15,25	1,18	2,30	8,16	8,47	1,04	0,31



Tabela 15: Bolniške odsotnosti - ostale

Enota	Odsotni zaradi nege DČ				Porodniški, starševski dopusti			
	2010	2011	index 11/10	razlika	2010	2011	index 11/10	razlika
Specialist – anesteziolog	0,03	0,00	0,14	-0,03	0,00	0,00		0,00
Specialist – ortoped	0,01	0,03	3,31	0,02	0,10	0,05	0,50	-0,05
Specialist – radiolog	0,00			0,00	0,00	0,00		0,00
Zdravnik z licenco	0,00	0,02		0,02	0,00	0,00		0,00
Specializant	0,04			-0,04	0,00	0,00		0,00
Svetovalec v ZN	0,00			0,00	0,00	0,00		0,00
Srednja medicinska sestra	1,21	1,10	0,91	-0,11	0,97	2,54	2,62	1,57
Pripravnik zdravstvene nege	0,00	0,05		0,05	0,00	0,00		0,00
Diplomirane medicinske sestre	1,01	0,54	0,54	-0,47	1,73	2,51	1,45	0,78
Farmacevt specialist	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
Farmacevt	0,00	0,00		0,00	0,00	0,09		0,09
Farmaceutski tehnik	0,00	0,00		0,00	0,00	0,09		0,09
Fizioterapevt	0,36	0,28	0,79	-0,08	0,00	0,09		0,09
Inženir laboratorijske biomedicine	0,08	0,04	0,50	-0,04	0,94	0,06	0,07	-0,88
Laboratorijski tehnik	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
Pripravnik	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
Medicinski kemik specialist	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
Radiološki inženir	0,04	0,07	1,81	0,03	0,44	1,78	4,04	1,34
Zaposleni iz ostalih skupin	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
Zdravstvena administracija	0,28	0,34	1,23	0,06	1,42	2,26	1,59	0,84
Področje informatike	0,05	0,03	0,51	-0,02	0,00	0,00		0,00
Ekonomsko področje	0,12	0,09	0,72	-0,03	0,00	0,09		0,09
Kadrovsko-pravno in splošno področje	0,14	0,06	0,44	-0,08	0,83	0,00		-0,83
Področje nabave	0,07	0,07	1,07	0,00	0,00	0,00		0,00
Področje tehničnega vzdrževanja	0,06	0,05	0,90	-0,01	0,00	0,00		0,00
Področje prehrane	0,02	0,05	2,28	0,03	0,25	0,54	2,16	0,29
Tajništvo	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
skupaj	3,52	2,84	0,81	-0,68	6,67	10,11	1,52	3,44

Iz podrobne analizo stanja odsotnosti zaposlenih v primerjavi z enakim obdobjem lani (januar – december 2010/ januar- december 2011).

V absolutnem številu vidimo, da so se:

- povečale bolniške odsotnosti krajše od 30 dni (upoštevane do vse vrste odsotnosti krajše od 30 dni v breme delodajalca),
- na določenih področjih dela so se sicer zmanjšale bolniške odsotnosti nad 30 dni kot posledica invalidskih upokojitev dlje odsotnih zaposlenih. Povečane pa so v primerih, ko zaposleni čaka na invalidski postopek in je tako dlje odsoten (tudi po celo leto),
- zmanjšale so se odsotnosti na račun nege in spremstva družinskih članov (upoštevajoč povečano število porodniških dopustov predvidevamo v naslednjem letu ponovno povečanje teh vrst odsotnosti),
- povečale odsotnosti zaradi porodniškega oz starševskega varstva, ki pa niso celoti nadomeščene.

## Poškodbe na delu

V letu 2011 je bilo privaljenih 12 poškodb na delu in 1 na poti na delo (13 v letu 2010). Od tega je bilo 5 vbodov (4 v letu 2010), 3 padci oz. zdrsi (2 v letu 2010), 3 zvini (2 v letu 2010), 1 urez (enako kot v letu 2010) ter 1 zlom. V letu 2010 je bila evidentirana tudi 1 prometna nesreča

## Omejitve dela

V letu 2011 se je število zaposlenih, ki so se odločili za skrajšani delovni čas iz naslova starševskega varstva, zmanjšalo za 4. Dve zaposleni, ki sta se odločili za to obliko dela, sta v mesecu marcu odločili za odpoved pogodbe o zaposlitvi zaradi nove zaposlitve pri drugih delodajalcih, kjer jim je omogočeno eno oz. dvoizmensko delo. V mesecu novembru so se 4 zaposlene odločile za prekinitev skrajšanega delovnega časa iz naslova starševskega varstva ter pričele z delom za polni delovni čas.

Število delovnih invalidov se je ob koncu leta enako 21. V mesecu januarju se je začasno upokojila zaposlena, ki je bila že dlje časa na bolniški odsotnosti. Od 21 delovnih invalidov, je 12 takih, ki opravlja delo s skrajšanim delovnim časom 4 oz. 6 ur dnevno.

V reviziji smo imeli ob koncu leta 3 postopke (od teh 1 na novo) za ugotavljanje invalidnosti, kateri se bodo reševali v novem letu.

## Pogodbeno zaposlovanje zunanjih sodelavcev

Na posebno specializiranih področjih, kot so npr. urologija, kardiologija, nevrologija, na katerih zaradi narave dejavnosti bolnišnice, nimamo svojih specialistov, smo angažirali zunanje strokovnjake na podlagi petih pogodb že iz preteklih let.

Zaradi pomanjkanja anesteziologov je bila bolnišnica prisiljena skleniti civilne pogodbe tudi z zunanjimi zdravniki anesteziologi.

Za opravljanje ambulante dejavnosti imamo sklenjene štiri pogodbe z zunanjimi sodelavci. Na Znanstveno raziskovalnem področju smo sklenili 2 civilni pogodbi za dopolnitve informacijske rešitve registra protez ter vnos podatkov v ta sistem.

Nemedicinske dejavnosti, ki se izvajajo z zunanjimi izvajalci: bolniška strežba in čiščenje; varovanje in delo telefonista; interni transport; čiščenje in urejanje parka, pranje bolnišničnega perila.

## Pogodbeno sodelovanje z lastnimi zaposlenimi

V letu 2011 smo sklepali podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi za realizacijo povečanega operativnega programa in za izvajanje samoplačniških zdravstvenih storitev, ki so bile realizirane izven rednega delovnega časa. Zaradi povečanega programa na Magnetni resonanci so bile sklenjene 2 podjemni pogodbi z radiološkimi inženirji ter 5 podjemnih pogodb z zdravniki specialisti radiologi.

Sklenili smo večje število podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi za realizacijo povečanega operativnega programa oz. za izvajanje samoplačniških storitev.

## Študentsko delo

V letu 2011 smo se minimalno posluževali storitev študentskega servisa. Celoten znesek računov iz naslova študentskega dela je znašal 5.757 €

### 11.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Bolnišnica ima status učne baze. Tudi v letu 2011 smo sodelovali z Medicinsko fakulteto v Ljubljani, Visoko šolo za zdravstvo Izola Univerze na Primorskem ter nekaterimi drugimi učnimi centri. V okviru tega smo izvajali praktična usposabljanja v delovnem okolju kot mentorji.

Na strokovno medicinskem področju smo omogočili prenos dobre prakse in novih doktrin domačim in tujim zdravnikom specialistom.

#### Izobraževanje

V letu 2011 so se zaposleni študijsko izobraževali na naslednjih področjih:

- Podiplomski študij za pridobitev znanstvenega naziva na strokovno medicinskem področju – 7 zaposlenih (študij na Medicinski fakulteti v Ljubljani oz. Biomedicina)
- Podiplomski študij za pridobitev znanstvenega naziva na področju kakovosti-1 zaposlena (Doktorski študij, menedžment kakovosti)
- Specializacija iz klinične farmacije - 1 zaposlena
- Podiplomski študij za pridobitev znanstvenega naziva na področju zdravstven nege - 1 zaposlena (Magistrski študij sociologije, menedžment neprofitnih organizacij ); študij se izvaja še po starem šolskem sistemu in se smatra kot podiplomski.
- Podiplomski študij za pridobitev znanstvenega naziva na področju prava - 1 zaposlena (Magistrski študij prava, delovno pravo in pravo socialne varnosti; študij se izvaja še po starem šolskem sistemu in se smatra kot podiplomski.
- Magistrski bolonjski študij - 1 zaposlen (poslovna informatika)
- Magistrski bolonjski študij – 1 zaposlena (laboratorijska biomedicina)
- Dodiplomski bolonjski študij -2 zaposleni (področje zdravstvene nege).

Izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje za potrebe zavoda se je izvajalo skladno z določbami kolektivne pogodbe ter predvsem glede na potrebe zavoda, ob upoštevanju razpoložljivih finančnih sredstev in možnosti za strokovno izobraževanje.

V letu 2011 se je za potrebe študija in izobraževanj namenilo 93.736 €.

#### Specializacije

Načrtovanje zdravniških specializacij izvaja Zdravniške zbornice Slovenije, ki zagotavlja pokrivanje kratkoročnih in dolgoročnih potreb po novih specialistih za izvajanje javne zdravstvene službe.

V letu 2011 smo na novo sklenili 1 pogodbo o zaposlitvi z specializantom iz ortopedske kirurgije, ki je bil pred tem pri nas zaposlen kot Mladi raziskovalec na enovitnem doktorskem študiju. Trenutno tako zaposlujemo 5 specializantov ortopedske kirurgije, ki bodo zaključili specializacije v naslednjih 4 letih.

Poleg zaposlenih specializantov po noveli zakona o zdravniški službi, smo v letu 2011 sklenili 2 pogodbi o zaposlitvi za obdobje 2 oz 6 mesecev s specializantoma, ki opravljata kroženje še po starem sistemu.

## **Pripravništva**

V letu 2011 smo omogočili opravljanje pripravništva za poklic tehnik zdravstvene nege 6 pripravnikom. Po uspešno opravljenem strokovnem izpitu za poklic smo z 1 izmed pripravnikov tudi sklenili pogodbo o zaposlitvi za delovno mesto srednje medicinske sestre na bolniškem oddelku. S možnostjo opravljanja pripravništva omogočimo mlademu kadru obvezno opravljanje strokovnega izpita, ki je pogoj za samostojno delo v zdravstveni negi.

V lekarni smo omogočili opravljanje pripravništva 1 nekdanji zaposleni, ki se je na lastno željo izobraževala ob delu za poklic farmacevtskega tehnika.

Na področju slikovne diagnostike smo sklenili v mesecu marcu pogodbo o zaposlitvi s pripravnico za poklic diplomiran radiološki inženir. Po uspešno opravljenem strokovnem izpitu, smo z zaposleno sklenili pogodbo za nedoločen čas zaradi potrebe po tem deficitarnem kadru.

**12.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2011**

V sprejetem finančnem načrtu bolnišnice za leto 2011 so bila investicijska vlaganja načrtovana v skupni vrednosti 4.229.000 €, po rebalansu 2.160.000 €, od tega jih je bilo realiziranih v skupni vrednosti 1.069.000 €.

v 1000 € z DDV

VRSTA INVESTICIJ	plan 2011	rebalans 2011	realizacija 2011
<b>OBJEKTI</b>			
energetska sanacija objektov *	815	56	0
projekt op dvorane A2	60	45	0
preureditev prostorov - filmless delo	40	32	0
obnova sanitarij A paviljon	90	90	0
sistem odplinjevanja nekondenzirajočih plinov	24	24	0
ekspanzijska posoda	15	15	5
sterilizacija - sistem mehčanje vode **	20	9	
hladilni sistem informacijskega prostora ***			29
dobava opreme za objekte			7
ureditev prezračevanja v kuhinji in prostorih intenzivne nege			10
<b>skupaj</b>	<b>1064</b>	<b>271</b>	<b>51</b>
<b>OPREMA -MEDICINSKO PODROČJE</b>			
digitalizacija- arhivska enota DICOM s PACS sistemom	1300	0	0
3 kom RTG aparati	1200	1200	294
avtoklavi - zamenjava 2 kom	140	140	174
sledenje sterilizacije OP-CS	60	60	96
EKG aparati in EKG monitorji	23	23	18
sistemi za žaganje in vrtanje	55	55	30
aparati za fizioterapijo	25	25	8
nadomeščanje ostale medicinske opreme	30	30	137
imunokemični analizator	23	23	23
sterilizacija - sistem mehčanje vode **			4
<b>skupaj</b>	<b>2.856</b>	<b>1.556</b>	<b>784</b>
<b>OPREMA - ZDRAVSTVENA NEGA</b>			
vozički za prevezovanje ran	25	25	7
nadomeščanje opreme v bolniških sobah, ambulantah in jedilnicah	49	49	48
<b>skupaj</b>	<b>74</b>	<b>74</b>	<b>55</b>
<b>OPREMA - ZNAN. RAZISKOV. PODROČJE</b>			
inštrument za lasersko določanje velikosti delcev	50	50	0
digestorij z ventilacijo	10	10	9
centrifuga	3	3	3
sonikator (ultrazvočna kopel)			
<b>skupaj</b>	<b>63</b>	<b>63</b>	<b>12</b>
<b>OPREMA - NEMEDICINSKO PODROČJE</b>			
oprema - računalniška tehnologija	100	100	63
informacijska podpora	40	40	31
menjava vozil	19	19	19
zamenjava dotrajane pisarniške opreme	13	13	27
nadomeščanje ostale opreme			27
hladilni sistem informacijskega prostora ***		24	
<b>skupaj</b>	<b>172</b>	<b>196</b>	<b>167</b>
<b>investicije skupaj</b>	<b>4.229</b>	<b>2.160</b>	<b>1.069</b>

\* v planu investicij objekti, realizacija evidentirana v investicijskem vzdrževanju objekti

\*\* v planu investicij objekti, realizacija evidentirano v investicije oprema medicinsko področje

\*\*\* v planu investicij oprema nemedicinsko področje, evidentirano v investicije objekti

Realizacija investicij v objekte v skupni vrednosti 51.163 € bistveno odstopa od planirane zaradi nerealizacije energetske sanacije in nedokončanja planiranih investicij: projekt OP dvoran, preureditev prostorov za filmless delo, obnova sanitarij A paviljona in sistem odplinjevanja nekondenzirajočih plinov. Nedokončane investicije so v teku in bodo realizirane v letu 2012.

## REALIZACIJA INVESTICIJSKIH VLAGANJ V LETU 2011

V letu 2011 so bila realizirana naslednja investicijska vlaganja:

PODROČJE	VRSTA INVESTICIJE	OPIS	REALIZACIJA v 1000 €
INVESTICIJA OBJEKTI	Energetska sanacija stavb	V letu 2010 smo se prijavi na razpis Ministrstva za zdravje »Energetska sanacija stavb pravnih oseb javnega prava s področja zdravstva, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in so v pristojnosti Ministrstva za zdravje«. Višina celotnih stroškov operacije z DDV za bolnišnico je bila ocenjena na 882.228 €. Višina predvidenih upravičenih stroškov operacije je znašala 735.190 €. Okvina višina dodeljenih nepovratnih sredstev pa 661.671 €. Po prejetju projektne dokumentacije in investicijskega programa smo ugotovili, da je bila ocenjena vrednost investicije pri razširjenem energetske pregledu za nekatere predvidene operacije prenizka (toplotna izolacija podstrešja, zamenjava oken in steklene stene, razsvetljava). Skupna ocenjena vrednost operacije po oceni izdelovalcev projekta je 1.476.952 € z DDV, kar predstavlja povečanje investicije za približno 67%. Ocenjeno je bilo tudi, da s predvidenimi ukrepi ni mogoče doseči takih prihrankov kot je bilo predvideno pri razširjenem energetske pregledu, ki je bil osnova za prijavo na razpis, zato smo z dnem 15.3.2011 odstopili od pogodbe o sofinanciranju. Kasneje smo analizirali možne izbire drugačnih aktivnosti, s katerimi bi se lahko ponovno prijavi na morebitni razpis. Primernih možnosti nismo našli, zato je bila sprejeta je odločitev, da se s projektom ne nadaljuje.	0
	Projekt OP dvoran A2	Izdelan je bil idejni projekt novih operacijskih dvoran z vsemi spremljajočimi prostori, projektna naloga, DIIP, IP in razpisna dokumentacija. Investicija je v teku in se bo nadaljevala v letu 2012 z izvedbo.	0
	Preureditev prostorov – filmless delo	Zaključena je prva faza investicije, ki zajema preureditve prostorov v diagnostičnem centru, druga faza se bo nadaljevala v letu 2012, s preureditvijo prostorov v radiološkem oddelku v B paviljonu ob nabavi preostalih dveh rentgenskih aparatov.	0
	Obnova sanitarij A paviljona	Obnova sanitarij je bila zaključena, a so se pri pregledu pojavile določene nepravilnosti, ki jih zaradi zasedenosti paviljona ni bilo mogoče odpraviti v letu 2011, zato bo investicija zaključena v letu 2012.	0
	Sistem odplinjevanja nekondenzirajočih plinov	Nabavili smo sistem odplinjevanja nekondenzirajočih plinov, a se je ob meritvah izkazalo, da sistem minimalno presega zahteve. Izvajalec bo v 2012 zagotovil ustrezne zahteve, tako bo investicija zaključena v letu 2012.	0
	Ekspanzijska posoda	Nabavili smo ekspanzijske posode za potrebe ogrevanja.	5
	Hladilni sistem informacijskega prostora	Z dograditvijo hladilnega sistema smo zagotovili zadostno razpoložljivost in stabilno hlajenje informacijskega prostora.	29

	Oprema	Na objekt A paviljon smo postavili protigolobne ovire in postavili nova aluminijasta vrata v objektu Laboratorij - lekarna.	7
	Ureditev prezračevanja v kuhinji in prostorih intenzivne nege	Dogradili smo prezračevanje kuhinjskega prostora, kjer se ogrevajo transportni vozički za hrano in vzpostavili odvod zraka v skupnih prostorij pooperativne nege.	10
OPREMA-MEDICINSKO PODROČJE	digitalizacija-arhivska enota DICOM s PACS sistemom*	Razpis za dobavo in implementacijo informacijskega sistema RIS/PACS je v teku.	
	1 kom RTG aparati	Izvedli smo javno naročilo za nabavo 3 kom RTG aparatov, od tega je bila realizirana primopredaja za 1 kom, 2 kom bosta predana in montirana v letu 2012.	294
	avtoklavi	Zamenjali smo 2 dotrajana avtoklava v centralni sterilizaciji.	174
	sledenje sterilizacije OP-CS	Nabavili smo sistem sledljivosti sterilizacije, ki vključuje pobiranje, obdelovanje in shranjevanje podatkov iz sterilizatorjev in termodezinfektorjev, registracijo procesa v sterilizatorju in sistem sledljivosti.	96
	EKG aparati in EKG monitorji	Kupili smo 3 kom EKG monitorje za OP blok.	18
	sistemi za žaganje in vrtanje	Nabavili smo sistem za vrtanje in žaganje in nadomeščali stare.	30
fizioterapija	aparati za fizioterapijo	Nabavljali in nadomeščali smo aparate za fizioterapijo.	8
laboratorij	imunokemični analizator	Z analizatorjem za določanje srčnih markerjev, bomo poleg teh določali tudi nivo zdravil.	23
sterilizacija	sistem mehčanje vode	Postavili smo sistem za pripravo mehke vode v sterilizaciji.	4
	nadomeščanje ostale medicinske opreme	V operacijskih dvoranah smo nadomeščali inštrumentarij, zaščite za RTG, glave kamer in dodatke za aparate v operacijskih dvoranah.	137

OPREMA zdravstvena nega	Vozički za prevezovanje ran	Nabavili smo 3 vozičke za prevezovanje ran.	7
	Nadomeščanje opreme v bol. sobah, ambulantah in jedilnicah	Zamenjali smo dotrajano ambulantno opremo v B paviljonu, bolniške postelje v intenzivni negi in vozičke za odpadke za oddelke.	48
OPREMA- znanstveno raziskovalno področje	digestorij	Digestorij z ventilacijo je sestavni del laboratorijske opreme.	9
	centrifuga	Centrifugo uporabljamo pri analizi vzorcev tkiva in sicer pri izolaciji polietilenskih in kovinskih delcev.	3
OPREMA- NEMEDICI NSKO PODROČJE			
oprema - računalniška tehnologija	Aktivna mrežna oprema	Nadgradnja mrežne komponente.	1
	Zamenjava sistema za izdelavo varnostnih kopij	Stara knjižnica za izdelavo varnostnih kopij ni zadoščala podatkovnim kapacitetam. Nabavili smo zmogljivejšo robotizirano knjižnico.	12
	Osnovna računalniška oprema (računalniki, tiskalniki, ipd.).	Nadomeščali in dokupili smo osnovno računalniško opremo (delovne postaje in periferne enote).	29
		V postavki računalniška tehnologija je zajeto tudi brezžično omrežje s programsko opremo, ki je bilo refundirano v okviru projekta E-health.	52



Ostala ne- medicinska oprema	Menjava vozila	Nadomestili smo Škodo Octavio Combi.	19
	Zamenjava dotrajane opreme	Zamenjali smo dotrajano pisarniško pohištvo, pisarniške stole, uničevalce dokumentov, dva manjša fotokopirna stroja, nabavili transportne vozičke ter odpravljali nepredvidene okvare.	27
	Nadomeščanje ostale opreme	Nabavili smo kuhinjski kotel, tri vitrine za razstavni prostor in dve zamrzovalni omari.	27

### 12.2.1. Investicije v okviru projekta energetske sanacije

#### Obrazložitev nerealizacije investicije

V letu 2010 smo se prijavi na razpis Ministrstva za zdravje »Energetska sanacija stavb pravnih oseb javnega prava s področja zdravstva, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in so v pristojnosti Ministrstva za zdravje«. Višina celotnih stroškov operacije z DDV za bolnišnico je bila ocenjena na 882.228 €. Višina predvidenih upravljenih stroškov operacije je znašala 735.190 €. Okvirna višina dodeljenih nepovratnih sredstev pa 661.671 €.

Po prejeti projektni dokumentaciji in investicijskega programa smo ugotovili, da je bila ocenjena vrednost investicije pri razširjenem energetskem pregledu za nekatere predvidene operacije prenizka (toplotna izolacija podstrešja, zamenjava oken in steklene stene, razsvetljava). Skupna ocenjena vrednost operacije po oceni izdelovalcev projekta je 1.476.952 € z DDV, kar predstavlja povečanje investicije za približno 67%. Ocenjeno je bilo tudi, da s predvidenimi ukrepi ni mogoče doseči takih prihrankov, kot je bilo predvideno pri razširjenem energetskem pregledu, ki je bil osnova za prijavo na razpis, zato smo z dnem 15.3.2011 odstopili od pogodbe o sofinanciranju. Kasneje smo analizirali možne izbire drugačnih aktivnosti, s katerimi bi se lahko ponovno prijavi na morebitni razpis. Primernih možnosti nismo našli, zato je bila sprejeta je odločitev, da se s projektom ne nadaljuje.

### 12.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2011

V letu 2011 je planirana realizacija vzdrževalnih del v vrednosti 1.722.000 €, s sprejetim rebalansom smo plan vzdrževalnih del zmanjšali na vrednosti 881.000 €, kar smo do konca leta realizirali.

Tabela 16: pregled vzdrževalnih del

v €

Vrsta vzdrževanja	Plan 2011	R 2011	Real 2011	Ind 2011/FN	Ind 2011/Reb FN
Investicijsko vzdrževanje	877.000	215.000	184.429	21,03	85,78
Tekoče vzdrževanje	845.000	666.000	731.777	86,60	109,88
<b>Skupaj</b>	<b>1.722.000</b>	<b>881.000</b>	<b>916.206</b>	<b>53,21</b>	<b>104,00</b>

Tabela 17: pregled investicijskega vzdrževanja

v 1000 € z DDV

VRSTA INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA	plan 2011	rebalans 2011	realizacija 2011
<b>OBJEKTI</b>			
energetska sanacija objektov *	662	0	68
prereditev prostorov - filmless	30	10	10
vzdrževalna gradbena dela objektov	70	40	38
obnova sanitarij A paviljon	30	30	30
sanacija operacijskih stropov	25	0	0
<b>skupaj</b>	<b>817</b>	<b>80</b>	<b>146</b>
<b>STROJNE INŠTALACIJE</b>			
strojne inštalacije	60	30	38
<b>investicijsko vzdrževanje skupaj</b>	<b>877</b>	<b>110</b>	<b>184</b>

V okviru investicijskega vzdrževanja nista bili realizirani izvedba investicije v energetsko sanacijo objektov in sanacija obstoječih operacijskih stropov, ki je planirana za izvedbo v letu 2012. Nastali stroški v zvezi z energetsko sanacijo objektov v vrednosti 68.000 zajemajo: izdelavo projektne dokumentacije za razpis, izdelavo DIIP-a, izdelavo IP-a, svetovanje in revizijo projektov.

Investicijsko vzdrževanje preureditve prostorov za filmless smo v prvi fazi izvedli v objektu diagnostičnega centra in se bo nadaljevalo z drugo fazo investicije v letu 2012, ki zajema preureditev prostorov v radiološkem oddelku v B paviljonu, z nabavo preostalih dveh rentgenskih aparatov.

Na področju investicijskega vzdrževanja objektov smo zamenjali varnostno razsvetljavo v bolnišničnem A in B paviljonu, zamenjali smo vogalno zaščito v prostorih kuhinje, opravili delno zamenjavo spuščenega stropa v sterilizaciji, zamenjali kanalizacijske jaške v kletnih prostorih A paviljona, zamenjali dve svetlobni kupoli na strehi hodnika, sanirali smo pohodno streho skladišča lekarne in polovico strehe bazena ter sanirali sanitarije v A paviljonu.

Na področju strojnih inštalacij smo opravili večja popravila na dveh hladilnih agregatih, namenjenih hlajenju operacijskih dvoran, zamenjali odvodne difuzorje v operacijskih dvoranah, uredili sistem mehčanja vode v sterilizaciji, opravili večje servise na obstoječih UPS sistemih (zamenjava baterij, kondenzatorjev in ventilatorjev), v različnih objektih vgradili komunikacijske in napajalne kable ter električne priključke.

**ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA**  
**Jadranska cesta 31, 6280 Ankaran**

# **RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2011**

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:  
Zajec Nada, univ.dipl.ekon.

Odgovorna oseba:  
Prim.mag. Venčeslav Pišot, dr.med.spec. ortoped

**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., 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10):
  - a) Bilanca stanja
  - b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
  - c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
  - d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
  - e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
  - f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
  - g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
  - h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)
  
2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
  - Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2011 (1. in 2. del)
  - Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2011
  - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2011
  - Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2011
  - Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2011
  - Obrazec 7: Kazalniki učinkovitosti 2011
  
3. Register tveganj za leto 2011 Ortopedske bolnišnice Valdoltra

**RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:**

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

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je januarja 2011 glede na znane usmeritve in priporočila s strani resornega ministrstva sprejela Program dela in finančni načrt za leto 2011. Zaradi sprememb, ki so bile ugotovljene med letom predvsem na področju investicijskih vlaganj ter zaradi pristopa k povečevanju obsega programa je bil oktobra predložen in sprejet rebalans finančnega načrta za leto 2011, ki predstavlja tudi osnovo pri pripravi Letnega poročila 2011.

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

## 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 €				
konto	Naziv konta	2010	2011	Ind 2011 / 2010
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve			
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice			
005	Druga neopredmetena sredstva	282.782	286.511	101,32
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi			
00	Skupaj AOP 002	282.782	286.511	101,32
01	Popravek vrednosti AOP 003	210.516	238.371	113,23
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	72.266	48.140	66,61

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev je glede na predhodno leto nižja za 24.126€ (povčanje za 3.729€, zmanjšanje zaradi vpliva amortizacije za 27.855€). Sedanja vrednost neopredmetenega premoženja bolnišnice je 48.140€. Navedeni podatki so razvidni tudi v prilogi 1A - Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev ter obrazcu 4 - Poročilo o investicijskih vlaganjih 2011).

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

v €				
konto	Naziv konta	2010	2011	Ind 2011 / 2010
020	Zemljišča	598.820	598.820	100,00
021	Zgradbe	11.650.369	11.701.531	100,44
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	29.815	205.982	690,87
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	12.279.004	12.506.333	101,85
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	7.241.876	7.523.943	103,89
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	5.037.128	4.982.390	98,91

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2011 glede na stanje konec leta 2010 povečala za 227.329€ in znaša 12.506.333 €. Knjigovodski odpis nepremičnin je obračunan v vrednosti 7.523.943 € (za leto 2011 je bila vrednost obračuna 282.067€), sedanja vrednost nepremičnega premoženja je 4.982.390€. V vrednosti povčanja nepremičnega premoženja so zajeta vlaganja v objekte v vrednosti 51.162€ ter vrednost 176.167 € za vlaganja v objekte, ki še niso zaključena.

V poslovnih knjigah so knjižene nepremičnine s katerimi razpolaga bolnišnica in je zanje urejena zemljiško knjižna dokumentacija (odprto je še stanje vpisa stanovanj: Koper, Vatovčeva 1, Ankaran, Jadranska c. 58 ter prostor parkirišča ob bolnišnici). Vrednosti nepremičnin se na osnovi računovodske zakonodaje že več let ne revalorizirajo.

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

V okviru sredstev je knjiženo tudi premično premoženje: oprema, drobni inventar ter oprema v pridobivanju.

v €				
konto	Naziv konta	2010	2011	Ind 2011 / 2010
040	Oprema	11.907.170	11.628.378	97,66
041	Drobni inventar	1.906.414	1.874.824	98,34
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	28.572	37.622	131,68
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os			
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	2.820		
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj uporabe			
04	Skupaj AOP 006	13.844.976	13.540.824	97,80
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	11.802.055	11.322.300	95,93
053	Popr. vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
04-05	Sedanja vrednost opreme	2.042.921	2.218.524	108,60

Konec leta 2011 je nabavna vrednost opreme 13.504.824 €, sedanja knjižna vrednost pa 2.218.524€. Medletne spremembe so bile naslednje:

- nakup opreme: 875.396€,
- nakup drobnega inventarja: 130.021€
- izločitev (zaradi dotrajanosti, uničenja, zastarelosti, kvara, ipd.): oprema 1.154.189€ in drobni inventar: 161.809€.

Medletne izločitve opreme z višjo nabavno vrednostjo:

- Rtg Siemens, leto nabave 1994, nabavna vrednost: 109.023€
- Rtg Picker Fluoro, leto nabave 2000, nabavna vrednost : 437.999€
- RP x-omat process, leto nabave 1991, nabavna vrednost: 145.670€
- Aparat Rtg Siemens, leto nabave 1995, nabavna vrednost: 105.563€.

Vse medletne izločitve opreme in drobnega inventarja bolnišnica izvaja komisijsko po pridobitvi ustreznega mnenja (lastni tehnični kader, zunanji serviserji). V primerih, da je izločeno opremo možno prodati se izvede licitacija opreme (v letu 2011 je bila izvedena le ena licitacija za izločeno zastarelo računalniško opremo).

V okviru kontov skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008) in kontov skupine 07 (Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009) v bolnišnici nimamo knjiženih otvoritvenih in medletnih knjiženj, ker tovrstnih poslovnih dogodkov ni.

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

v €				
konto	Naziv konta	2010	2011	Ind 2011 / 2010
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poroštva			
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja	6.004	55.943	931,77
	- do uporabnikov državnega proračuna			
	- do uporabnikov občinskih proračunov			
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	6.004	55.943	931,77
086	Dolgoročne terjatve iz naslova finančnega najema			
089	Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja			
08	SKUPAJ	6.004	55.943	931,77

V okviru kontov dolgoročnih terjatev iz poslovanja v bolnišnici vodimo terjatve iz naslova kupoprodajnih pogodb za s strani delavcev odkupljenih stanovanj. Aktivnih je še 11 pogodb. Glede na preteklo leto se je vrednost povečala za 51.458,64 - terjatve do vodilnega partnerja iz naslova mednarodnih projektov projektov (E-health in Trans2Care). Oslabitev dolgoročnih terjatev v letu 2011 ni bilo.

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

Denarna sredstva v blagajni so na dan 31.12.2011 znašala 179,57€, kar je skladno z pravili glede blagajniškega maksimuma (Pravilnik o plačevanju z gotovino in blagajniškim maksimumu, Uradni list RS, št. 103/02, 141/06 ) ter internim pravilnikom OBV o blagajniškem maksimumu). Vrednost kartic poslanih na vnovčenje je bila konec leta 22,95€.

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

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31. 12. 2011 474.394,19€ in souklajena z izpisom stanja UJP. Navedena vrednost sredstev na zadnji dan poslovnega leta omogoča normalno plačilno sposobnost za kritje plačilnih obveznosti prvih dni novega poslovnega leta.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 358.940 €. Stanje terjatev predstavlja 1,51% celotnega prihodka. Največji delež terjatev predstavljajo terjatve do zavarovalnic (zdravstveno prostovoljno zavarovanje) – 343.441€; le-te terjatve so praviloma poravnane v dogovorjenih plačilnih rokih. Manjši del predstavljajo tudi sporne in dvomljive terjatve: 5.395€ (zajeti so manjši kupci – fizične osebe, ki terjatve poravnava z zakasnitvijo). V letu 2011 je bilo zaradi neizterljivosti odpisanih 4.300€ terjatev do fizičnih oseb. Neplačane ali preko plačilnega roka plačane terjatve ne ogrožajo finančne likvidnosti bolnišnice, vendar opažamo, da se njihov obseg povečuje, kar je po naši oceni posledica problemov neplačevanja prispevkov delodajalcev za obvezno zavarovanje in ne vključevanja državljanov v dopolnilno zavarovanje.

Pregled večjih terjatev:

- Vzajemna zdravstvena zavarovalnica Ljubljana: 233.619,67€
- Adriatic Slovenica d.d., Koper: 61.146,91 €
- Triglav zdravstvena zavarovalnica, Koper: 47.674,19€.

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

Konec leta v bolnišnici nimamo evidentiranega stanja na kontu danih predujmov in varščin. Med letom je bilo knjiženih danih predujmov v skupni vrednosti 3.436€ - vezano na naročanje strokovne literature iz tujine.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2011 7.508.580€, kar je 17% oz. 1.102.312 € več kot v primerljivem obdobju. V okviru terjatev do uporabnikov EKN predstavljajo največji delež terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna (EZR – zakladnica) in sicer 4.607.892€. Vrednost 2900.078 € predstavljajo terjatve do posrednih uporabnikov EKN – ZZZS. Najvišje vrednosti terjatev, ki so praviloma poravnane v pogodbenem roku so naslednje:

- ZZZS OE Koper: 2.642.443€
- ZZZS OE Ljubljana: 39.441€
- ZZZS OE Izola: 20.468€
- ZZZS OE Nova Gorica: 18.691€
- ZZZS OE Sežana: 18.554€.



V okviru **kontov skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)** in **kontov skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)** v bolnišnici ni evidentiranih poslovnih dogodkov in je stanje v začetku in konec leta 2011 enako 0.

### Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2011 81.971€ in so razvidne v spodnji tabeli.

konto	Naziv konta	2010	2011	Ind 2011 / 2010
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	39.992	58.156	145,42
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost			
175	Ostale kratkoročne terjatve	47.935	23.815	49,68
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	87.927	81.971	93,23

V okviru navedene skupine so na kontu 170 - Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij knjižene terjatve iz naslova povračil nadomestil za bolniške odsotnosti in invalidnine. V skupini konta 175 – Ostale kratkoročne terjatve pa so evidentirane terjatve do upravljalca stanovanj v lasti bolnišnice (Dom Koper) ter terjatve do SVRL iz naslova potrjenih poročil za izvedene mednarodne projekte (7.217€).

### Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve na dan 31. 12. 2011 znašajo 613€ (obresti EZR).

konto	Naziv konta	2010	2011	Ind 2011 / 2010
190	Kratkoročno odloženi odhodki	150	613	408,42
191	Prehodno nezaračunani prihodki			
192	Vrednotnice			
199	Druge aktivne časovne razmejitve			
19	SKUPAJ	150	613	408,42

## C) ZALOGE

Na dan 31.12.2011 predstavljajo zaloge materiala vrednost 378.795 €. V strukturi zalog je največji delež zalog zdravstvenega materiala (334.954€ oz. 89%), preostalo so vrednosti zalog tehničnega in potrošnega nezdravstvenega materiala ter živil. V vseh skladiščih se vodijo cene po metodi povprečnih tehtanih cen. Stanje zalog nezdravstvenega materiala zadošča za približno dvotedensko pokrivanje potreb. Zaloge zdravstvenega materiala so glede na preteklo leto višje za cca 150.000€, kar je posledica izteka pogodbe o sodelovanju in posledično zagotavljanja ugodne cene in nemotene oskrbe. Sicer pa ima bolnišnica poleg lastnih skladišč tudi še konsignacijsko skladišče za endoprotetični material – stanje zaloge je usklajeno z dobavitelji.

konto	Naziv konta	2010	2011	Ind 2011 / 2010
30	Obračuna nabave materiala			
31	Zaloge materiala	216.118	374.254	173,17
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	42	4.541	10812,43
34-36	Proizvodi-obračun nabave blaga-zaloge blaga			
37	Druge zaloge namenjene prodaji			

## 1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

### D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

V okviru kontov skupine 20 – **Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)** je konec leta ugotovljeno stanje 1.024€ (leta 2010 5.176€), med letom pa je bi evidentiran promet v višini 156.954€ - navedena knjženja izvirajo iz naslova vplačil za izvajanje samoplačniških zdravstvenih storitev.

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2011 679.365€ (leta 2010 je bila obveznost do zaposlenih 693.142€) in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december. Obveznosti do zaposlenih so bile v celoti poravnane 10. januarja 2012.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2011 2.161.439€ in so za 46,61% oz. za 687.186€ višje kot konec leta 2010. Konec leta dolguje bolnišnica dobaviteljem za osnovna sredstva dobavljena oz. prevzeta v mesecu decembru 715.146€. Navedena obveznost je bila dobaviteljem plačana v skladu s pogodbenimi roki v mesecu januarju 2012. Bolnišnica konec leta nima neplačanih obveznosti, ki bi jim potekel plačilni rok, prav tako so bile v letu 2011 vse obveznosti poravnane v skladu s plačilnimi roki – praviloma v roku 30 dni. Višina zamudnih obresti je bila v letu 2011 4,89 €.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja konec leta so 251.887€ in se nanašajo na obveznosti, ki so prikazane v spodnji tabeli.

konto	Naziv konta	2010	2011	Ind 2011 / 2010
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	126.619	135.927	107,35
231	Obveznosti za DDV	10.696	16.321	152,59
231	Kratk.obv. na podlagi izdanih menic in dr. plačilnih instr.			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	33.271	47.497	142,76
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	51.735	52.143	100,79
23	SKUPAJ	222.321	251.887	113,30

Na kontu 230 so zajete obveznosti iz naslova plačila prispevkov v breme delodajalca iz naslova obračunanih plač zaposlenim. Na kontu 234 – ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja zajemajo obveznosti za izplačila na osnovi obračunanih podjemnih pogodb in sejin. Navedene obveznosti so bile poravnane v januarju 2012.

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2011 78.426€. Iz priložene tabele je razvidno, da predstavljajo v tej skupini konta najvišjo vrednost obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna – 77.569€. Osnova za nastale obveznosti so v decembru 2011 realizirane storitve s strani drugih bolnišnic, Zavoda za transfuzijo, ipd. Navedene obveznosti so plačane v januarju 2012.

Konec leta 2011 so bila izvedena usklajevanja odprtih postavk z dobavitelji in kupci ter odpravljena ev. neskladja (potrjevanje IOP).

		v €		
konto	Naziv konta	2010	2011	Ind 2011 / 2010
240	Kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna	425	498	117,09
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratk. obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	102.946	77.569	75,35
243	Kratk.obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	129	359	278,58
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ			
	- ZZZS			
	- ZPIZ			
24	SKUPAJ	103.500	78.426	75,77

Na skupini kontov 25 - **Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040)** in skupini kontov 26 - **Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040)** bolnišnica nima izkazanega prometa in končno stanje je enako 0. Bolnišnica se zaradi zagotavljanja pogojev za izvajanje dejavnosti ne zadolžuje, obveznosti so poravnane tekoče in pravočasno.

#### Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitev (AOP 043)

#### Na kontih podskupine 291- kratkoročno odloženi prihodki

Končno stanje na navedenem kontu je enako otvoritvenemu 1.736€.

### E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

#### Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

Na kontih podskupine 920 - **dolgoročno odloženi prihodki** je otvoritveno in končno stanje enako 0. Medletnih sprememb ni bilo.

Na kontih podskupine 922 – **prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije** je bilo otvoritveno stanje evidentirano v vrednosti 87.892€, konec leta je stanje 99.632€.

#### STANJE IN SPREMEMBE KONTA PODSKUPINE 922 - PREJETE DONACIJE NAMENJENE NADOMEŠČANJU STROŠKOV AMORTIZACIJE

		v €
stanje na dan 31.12.2010		87.893
- prejete donacije		27.193
- obračun amortizacije		15.454
stanje na dan 31.12.2011		99.632

#### Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Na kontih podskupine 931 – **dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov** so bile v otvoritvenem stanju knjižene rezervacije iz naslova samoplačniških operacij v vrednosti 41.614€. Zaradi napotitve revizorja, da je potrebno v tekočem letu rezervacije tudi odpraviti, je bolnišnica odpravila navedena sredstva ter tekoče medletno oblikovane rezervacije v skupni vrednosti 45.475€. Stanje konec leta je enako 0.

#### STANJE IN SPREMEMBE KONTA PODSKUPINE 931 -DOLGOROČNE REZERVACIJE IZ NASLOVA DOLGOROČNO VNAPREJ VRAČUNANIH ODHODKOV

		v €
stanje na dan 31.12.2010		41.614
- obračunane rezervacije (prihodki samoplačniških storitev)		3.861
- odprava rezervacij		45.475
stanje na dan 31.12.2011		0

Na kontih skupine 935 – **druge dolgoročne rezervacije**, kontih skupine 96 – **dolgoročne finančne obveznosti** in na kontih skupine 97 – **druge dolgoročne obveznosti** bolnišnica nima knjiženih poslovnih dogodkov.

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

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2011 9.570.129€.

Medletne spremembe so razvidne iz spodnje tabele.

#### STANJE IN SPREMEMBE KONTA PODSKUPINE 980 -OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA

	v €
stanje na dan 31.12.2010	9.323.121
- prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	4.705
- prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
- prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	
- prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	
- prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	242.303
stanje na dan 31.12.2011	9.570.129

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva so za 2.265.132€ višje od stanja sredstev v upravljanju.

Na kontih podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe bolnišnica nima knjiženih poslovnih dogodkov, stanje konec leta je enako 0.

**Na kontih skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki** so bila konec leta po ugotovljenem poslovnem rezultatu izvedena naslednja knjiženja in spremembe, ki so razvidne v spodnji tabeli:

#### STANJE IN SPREMEMBE KONTA PODSKUPINE 985 -PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI

	v €
stanje na dan 31.12.2010	2.878.975
- presežek prihodkov nad odhodki 2011 (vključen davek od dohodka)	385.881
- presežek odhodkov nad prihodki 2011	
stanje na dan 31.12.2011	3.264.856

Bolnišnica vodi na kontih skupine 985 nerazporejena sredstva presežkov prihodkov nad odhodki realiziranih v preteklih letih . Glede na sprejete sklepe sveta zavoda so navedena sredstva namenjena izključno za potrebe pokrivanja investicij v opredmeteno premoženje bolnišnice ter za ev. pokrivanje presežka odhodkov nad prihodki.

Stanje na **kontih skupine 98 – Obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje** je usklajeno s stanjem terjatev za sredstva dana v upravljanje pri ustanovitelju v skladu s Pravilnikom o načinu in rokih usklajevanja terjatev po 37.členu Zakona o računovodstvu. Stanje konec leta je 12.834.984€ , vrednost lastnih virov in dolgoročnih obveznosti je skupaj konec leta 12.934.616€. Bolnišnica nima poslovnih dogodkov, zaradi katerih bi bila potrebna izvenbilančna evidentiranje.

## 2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je poslovno leto 2011 zaključila z presežkom prihodkov nad odhodki (po obračunanem davku od dohodka pravnih oseb) v vrednosti 385.881€. Presežek prihodkov predstavlja 1,63% celotnih ustvarjenih prihodkov.

Tabela 1 : Poslovni rezultat 2011

ELEMENTI / LETO	2010	FN 2011	R FN 2011	REAL 2011	Ind Real 2011/R2010	Ind Real 2011/FN	Ind Real 2011/R FN
Celotni prihodki	22.420.385	23.695.000	23.046.300	23.713.803	105,77	100,08	102,90
Celotni odhodki	22.400.309	23.695.000	23.046.300	23.327.205	104,14	98,45	101,22
Presežek prihodkov nad odhodki	20.076	0	0	386.598			
Davek od dohodka pravnih oseb	90	0	0	717			
Poslovni izid z upoštevanjem davka	19.986	0	0	385.881			
Delež presežka prihodkov nad odhodki v CP	0,09	0,00	0,00	1,63			

### 2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2011 so realizirani v skupni vrednosti 23.713.803€ in so bili za 5,77% višji od doseženih v letu 2010 in 2,90 % višji od načrtovanih v rebalansu finančnega načrta.

Tabela 2: Prihodki poslovanja v letu 2011

PRIHODKI	2010	FN 2011	R FN 2011	REAL 2011	Ind Real 2011/R2010	Ind Real 2011/FN	Ind Real 2011/R FN
Prihodki iz obveznega zavarovanja	19.389.084	19.905.000	19.862.300	20.450.997	105,48	102,74	102,96
Prihodki iz prostovoljnega zavarovanja	2.248.158	2.312.000	2.308.000	2.181.609	97,04	94,36	94,52
Prihodki refundacij - pripravniki, specializanti (ZZS)	229.813	226.000	226.000	298.973	130,09	132,29	132,29
Prihodki od konvencij, doplačil, nadstandarda, samoplačniki	240.665	330.000	330.000	377.372	156,80	114,36	114,36
- od tega prihodki od konvencij		130.000	130.000	162.152		124,73	124,73
Drugi prihodki od prodaje storitev in proizvodov	249.041	862.000	235.000	300.013	120,47	34,80	127,67
Finančni prihodki	23.922	25.000	50.000	45.433	189,92	181,73	90,87
Prihodki od prodaje blaga, prevrednotovalni prihodki	39.702	35.000	35.000	59.406	149,63	169,73	169,73
<b>SKUPAJ CELOTNI PRIHODKI</b>	<b>22.420.385</b>	<b>23.695.000</b>	<b>23.046.300</b>	<b>23.713.803</b>	<b>105,77</b>	<b>100,08</b>	<b>102,90</b>

Iz gornje tabele je razvidno, da je bil največji odmik od načrtovanega realiziran v kategoriji prihodkov iz obveznega zavarovanja (+588.697€) in prihodkov iz prostovoljnega zavarovanja (-126.391€).

Struktura prihodka po pogodbi z ZZS je odvisna od strukture realiziranih storitev, najmočnejši vpliv imajo storitve akutne obravnave ( SPP-ji), saj akutna obravnava predstavlja 82,65 % prihodkov po pogodbi z ZZS, v realiziranih prihodkih 2011 pa kar 85,30%.

Prihodke OZZ za leto 2011 smo načrtovali v deležu kot je bil realiziran v letu 2010.

Delež OZZ akutne obravnave za leto 2010 je bil 89,6778%, v realizaciji leta 2011 pa 90,8862%.

Realizirali smo 244 uteži priznanega preseganja nad načrtovano količino v rebalansu FN, oziroma 161 uteži nad načrtovano količino v izhodiščnem FN.

Posledično so prihodki PZZ iz pogodbenih količin SPP nižji od načrtovanih, vsebujejo pa tudi s strani ZZS neplačano preseganje uteži ( 564 uteži).

Izpolnjevanje in preseganje pogodbenih obveznosti se izkazuje v vrednosti realiziranih prihodkov.

Preostali prihodki so bili realizirani v višji vrednosti kot je bila načrtovana in presegajo tudi realizacijo predhodnega leta. Na področju finančnih prihodkov je bila realizacija sicer višja kot v letu 2010, vendar načrt ni bil realiziran v celoti. Finančne prihodke v višini 45.433€ je bolnišnica ustvarila iz naslova prejetih obresti za začasno prosta denarna sredstva deponirana pri državni zakladnici. V prihodkih ustvarjenih od prodaje storitev in proizvodov predstavljajo prihodki od prodaje prehrane zaposlenim in zunanjim 30% , prihodki od projektov pa 39% (vključeni tudi projekti ARRS).

Spodbuden je rezultat prihodkov iz naslova samoplačniških storitev, ki je glede na prejšnja leta ponovno v porastu in je posledica aktivnejšega dela bolnišnice na področju trženja zdravstvenih storitev.

V deležu celotnih prihodkov poslovanja predstavljajo prihodki poslovanja 99,63 %, prihodki od financiranja 0,11 %, izredni prihodki in prevrednotovalni prihodki skupaj pa le 0,15 %. Glede na primerjalno obdobje, se deleži znotraj prihodkov niso bistveno spremenili.

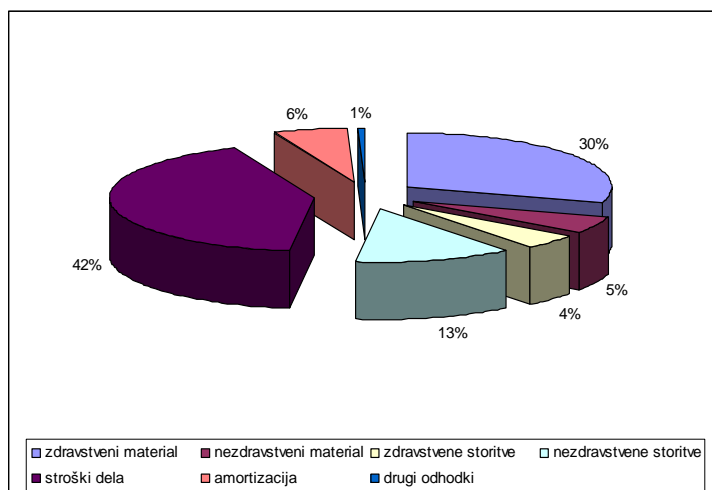
Tabela 3: Prihodki poslovanja 2011 v deležu

PRIHODKI POSLOVANJA	2010	2011
Prihodki iz obveznega zavarovanja	86,48	86,24
Prihodki iz prostovoljnega zavarovanja	10,03	9,20
Prihodki refundacij - pripravniki, specializanti (ZZZS)	1,03	1,26
Prihodki od konvencij, doplačil, nadstandarda, samoplačniki	1,07	1,59
Drugi prihodki od prodaje storitev in proizvodov	1,11	1,27
Finančni prihodki	0,11	0,19
Prihodki od prodaje blaga, prevrednotovalni prihodki	0,18	0,25
SKUPAJ CELOTNI PRIHODKI	100,00	100,00

## 2.2. ANALIZA ODHODKOV

Vrednost celotnih odhodkov pred obračunom davka od dohodka pravnih oseb je bila realizirana v višini 23.327.205€, kar pomeni preseganje finančnega načrta za 1,22% oz. preseganje realizacije primerjalnega obdobja za 4,14% (926.896€). Obračunani davek od dohodka za leto 2011 je 717,21€.

V strukturi odhodkov med leti ne prihaja do bistvenih odstopanj, tako da so deleži posameznih vrst odhodkov doseženi v enakovrednih odstotkih.



Glede na leto 2010 je delež stroškov dela bil realiziran v višini 40% deleža, nižji je bil delež stroškov zdravstvenih storitev (3%) in nezdavstvenih storitev (12%). Delež zdravstvenega in nezdavstvenega materiala ter amortizacije je nespremenjen.

**1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV** (AOP 871) so v letu 2011 znašali 12.142.925€ in so bili za 845.529 € (7,48 % )višjiod doseženih v letu 2010 in za 176.725€ (1,48%) višji od načrtovanih glede na rebalans finančnega načrta. Delež v celotnih odhodkih znaša 52%.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2011 znašali 8.179.091€ in so bili za 3,46% višji od doseženih v primerjalnem obdobju in za manj kot 1% nižji od načrtovanih. Delež stroškov materiala glede na celotne odhodke zavoda predstavlja 35 %.

### 1.1. Realizacija stroškov materiala

V celotnih stroških materiala predstavljajo stroški **zdravstvenega materiala** skoraj 85%. V strukturi stroškov zdravstvenega materiala predstavljajo največji delež (49%) stroški implantatov in osteosintetskih materialov. Navedeni stroški so glede na leto 2010 višji za 3,47% (114.251€), vendar je realizacija izpod planirane. Ugoden rezultat je predvsem posledica sprotnega nadzora nad uporabo materialov ter vhodnimi cenami. Nad načrtovanimi vrednostmi je bila realizirana poraba medicinsko potrošnega materiala (intraoperativni seti, katetri, seti za sterilizacijo, materiali za prekrivanje, ipd.). Poraba tega materiala je vezana na obseg in strukturo storitev. Zaradi v letu 2011 izrazitega povečanja števila pacientov, ki zahtevajo intenzivno zdravljenje je tudi vrednost stroška tega materiala glede na predhodno leto višja (+ 113.669€). Včje odstopanje glede na realizacijo leta 2010 in plan beležimo tudi na področju porabe laboratorijskih testov in reagentov – razlog je v povečanem številu izvedenih laboratorijskih storitev v bolnišničnem laboratoriju. Stroški preostalih vrst zdravstvenega materiala ne odstopajo bistveno glede na porabo v predhodnem letu in glede na načrtovane vrednosti.

Tabela 4: Pregled stroškov materiala po vrstah

STROŠKI MATERIALA	2010	FN 2011	R FN 2011	REAL 2011	Ind Real 2011/R2010	Ind Real 2011/FN	Ind Real 2011/R FN
<b>Skupni stroški materiala</b>	<b>7.905.282</b>	<b>8.218.000</b>	<b>8.238.200</b>	<b>8.179.091</b>	103,46	99,53	99,28
<b>Zdravstveni material</b>	<b>6.724.980</b>	<b>7.033.000</b>	<b>7.053.200</b>	<b>6.917.395</b>	102,86	98,36	98,07
Zdravila	859.808	859.000	845.000	841.617	97,88	97,98	99,60
Kri	297.715	319.000	317.000	281.124	94,43	88,13	88,68
Lekarniško izdelani pripravki	15.569	16.000	16.000	15.479	99,42	96,74	96,74
Farmacevstke surovine, stična ovojina	590	500	600	448	75,94	89,61	74,67
Sterilne raztopine in sterilni geli	461	500	600	746	161,84	149,22	124,35
Rtg material	314.044	336.000	310.000	305.617	97,32	90,96	98,59
Razkužila	82.705	88.000	87.000	87.502	105,80	99,43	100,58
Medicinski plini	10.868	11.000	11.000	10.263	94,43	93,30	93,30
Medicinski potrošni material	1.310.879	1.300.000	1.385.000	1.424.548	108,67	109,58	102,86
Implantati in osteosint.m.	3.296.046	3.540.000	3.540.000	3.410.297	103,47	96,34	96,34
Obvezilni in sanitetni material	169.213	181.000	170.000	171.386	101,28	94,69	100,82
Šivalni material	158.347	170.000	160.000	158.712	100,23	93,36	99,20
Laboratorijski testi in reagenti	57.591	60.000	67.000	67.752	117,64	112,92	101,12
Laboratorijski material	54.226	55.000	47.000	47.208	87,06	85,83	100,44
Drugi zdravstveni material	96.918	97.000	97.000	94.694	97,71	97,62	97,62
<b>Nezdravstveni material</b>	<b>1.180.302</b>	<b>1.185.000</b>	<b>1.185.000</b>	<b>1.261.696</b>	106,90	106,47	106,47
Stroški energije (elektrika, gorivo..)	481.623	490.000	490.000	517.689	107,49	105,65	105,65
Voda	52.098	55.000	50.000	49.007	94,07	89,10	98,01
Živila	259.033	270.000	260.000	258.590	99,83	95,77	99,46
Pisarniški material	74.390	70.000	65.000	76.665	103,06	109,52	117,95
Drugi nezdravstveni material *	313.158	300.000	320.000	359.745	114,88	119,92	112,42

Na področju stroškov **nezdravstvenega materiala** je bila realizacija višja od dosežene v letu 2010 za 81.394€ oz. 6,90%, planirana vrednost je bila presežena za 76.696€ oz. 6,47%. Preseganje je ugotovljeno predvsem na področju stroškov energije – vpliv medletnega porasta cene energentov, predvsem goriva za ogrevanje (ob nespremenjenih količinah). V strukturi nezdravstvenega materiala je tudi strošek živil – 258.590€, ki nastaja zaradi zagotavljanja prehrane tako pacientom kakor tudi lastnim zaposlenim. Prihodki ustvarjeni s prodajo hrane notranje zaposlenim in v manjšem delu tudi zunanjim uporabnikom predstavljajo tržne prihodke v letni vrednosti 89.648€.

Tabela 5: Pregled stroškov drugega nezdravstvenega materiala

	v €		
Drugi nezdravstveni material *	REAL 2010	REAL 2011	Ind Real 2011/R2010
Čistilni material	40.979	44.572	108,77
Tehnični material	42.648	57.023	133,71
Tekstilni material, zašč.obutev	72.631	78.888	108,61
Potrošni material	90.492	108.070	119,42
DI-potrošni, embalaža	15.808	19.970	126,33
Plin nemedicinski, drugo	13.322	16.796	126,08
Knjige, Ur.l., časopisi, CD, zbirke, podatkovne zbirke	37.278	34.426	92,35
<b>SKUPAJ</b>	<b>313.158</b>	<b>359.745</b>	<b>114,88</b>

V skupini stroškov čistilnega materiala so zajeta čistila za potrebe kuhinje, vzdrževalne enote in kotlovnice. Poraba tehničnih materialov je v letu 2011 glede na predhodno leto višja tudi zaradi usmeritve v povečanje izvajanja storitev s strani lastnih delavcev in s tem znižanja stroškov storitev zunanjih izvajalcev. Glede na leto 2010 in glede na planirana sredstva so višji stroški nezdravstvenega potrošnega materiala, ki je v veliki meri potreben za normalno delovanje zdravstvenih dejavnosti (npr.: elektrode, kriopaki, pokrivala za nastavke za OP mize, spiralne cevi, absolutni filtri, ipd.) ter za pravilno shranjevanje in odvoz odpadkov (embalaža za potrebe ločevanja in shranjevanja posebnih vrst odpadkov je za enkratno uporabo).

## 1.2. Realizacija stroškov storitev

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v bolnišnici v letu 2011 znašali 3.963.834€ in so bili glede na predhodno leto preseženi za + 571.720€ (povečanje za 16,85 %). V primerjavi s finančnim načrtom so stroški storitev preseženi v višini 235.834€ (+6,33%). Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 17%.

Tabela 6: Pregled stroškov storitev po vrstah

	v €						
STROŠKI STORITEV	2010	FN 2011	R FN 2011	REAL 2011	Ind Real 2011/R2010	Ind Real 2011/FN	Ind Real 2011/R FN
<b>Skupaj stroški storitev</b>	<b>3.392.114</b>	<b>4.372.000</b>	<b>3.728.000</b>	<b>3.963.834</b>	116,85	90,66	106,33
<b>Zdravstvene storitve</b>	<b>623.968</b>	<b>680.000</b>	<b>918.000</b>	<b>1.028.432</b>	164,82	151,24	112,03
Laboratorijske storitve	187.573	190.000	198.000	199.526	106,37	105,01	100,77
Podjemne pogodbe	250.121	250.000	550.000	580.079	231,92	232,03	105,47
- lastni zaposleni	96.152	100.000	400.000	395.402	411,23	395,40	98,85
- zunanji	153.969	150.000	150.000	184.677	119,94	123,12	123,12
Izvajanje zdr.storitev: sp, d.o.o.	0	50.000		45.518	0,00	91,04	
Ostale zdravstvene storitve	186.274	190.000	170.000	203.308	109,14	107,00	119,59
<b>Nezdravstvene storitve</b>	<b>2.768.146</b>	<b>3.692.000</b>	<b>2.810.000</b>	<b>2.935.402</b>	106,04	79,51	104,46
Storitve vzdrževanja	830.039	1.722.000	881.000	916.206	110,38	53,21	104,00
Pranje perila	272.742	288.000	260.000	265.626	97,39	92,23	102,16
Čiščenje prostorov	879.302	952.000	952.000	947.233	107,73	99,50	99,50
Komunalne storitve	169.078	175.000	175.000	188.103	111,25	107,49	107,49
Varovanje	111.218	115.000	115.000	109.431	98,39	95,16	95,16
Strokovno izpopolnjevanje, izobraževanje...	119.702	120.000	120.000	93.736	78,31	78,11	78,11
Druge nezdr. storitve (IT, revizijske, pravne, pošta...)	359.555	290.000	260.000	374.860	104,26	129,26	144,18
Podjemne pogodbe - nezdr.	26.510	30.000	47.000	40.207	151,67	134,02	85,55

V stroških storitev predstavljajo **stroški zdravstvenih storitev** 25,95% delež in so konec leta ugotovljeni v višini 1.028.432€. V strukturi stroškov zdravstvenih storitev predstavljajo skoraj 20% delež laboratorijske storitve (realizacija 199.526€). Obseg in strošek zunanjih laboratorijskih storitev je vezan na laboratorijske preglede krvi, ki je potrebna za nemoteno delo v bolnišnici (transfuzije, avtotransfuzije). Celoletna vrednost je glede na leto 2010 presežena za 11.953€. V skoraj enaki vrednosti kakor laboratorijske storitve je ugotovljena tudi realizacija ostalih zdravstvenih storitev, v okviru katerih predstavljajo največji delež zdravstvene storitve pacientom (180.668€), storitve cepljenj, ipd. Skupna vrednost v letu 2011 je 203.308€.

Na osnovi usmeritve resornega ministrstva v okviru teh stroškov zadnji dve leti izkazujemo tudi stroške **podjemnih pogodb**, ki so vezane na izvajanje zdravstvenih storitev. V letu 2010 se je tovrstnega sodelovanja bolnišnica posluževala le v manjšem obsegu, v letu 2011 pa je zaradi



povečevanja obsega storitev predvsem na področju operacijskega dela protetike in slikovne diagnostike bilo potrebno sklepati podjemne pogodbe v večjem obsegu. Istočasno je ob že iz leta 2010 obstoječi pogodbi o sodelovanju z zunanjim izvajalcem anestezijske dejavnosti, bilo zaradi upokojitve našega delavca potrebno skleniti dodatno pogodbo z novim izvajalcem. Po pogodbi določen obseg dela slikovne diagnostike (MR), ki ga je bila dolžna bolnišnica realizirati v letu 2011 prav tako glede na kadrovske zasedbe tega sektorja presega zmožnosti realizacije v rednem delovnem času, zato so bile sklenjene tudi na tem področju podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi.

Tabela 7: Pregled stroškov podjemnih in drugih vrst pogodb – zdravstvene storitve

v €

Podjemne pogodbe, druge pogodbe (s.p.)	2010	FN 2011	rebalans FN 2011	realizacija 2011	Ind 2011/2010	Ind 2011/FN 2011	2011/reb 2011
<b>Zdravstveno področje</b>	<b>250.121</b>	<b>300.000</b>	<b>550.000</b>	<b>625.597</b>	<b>250,12</b>	<b>208,53</b>	<b>113,74</b>
- lastni zaposleni	96.152	100.000	400.000	395.402	411,23	395,40	98,85
- zunanji sodelavci	153.969	150.000	150.000	184.677	119,94	123,12	123,12
- sodelovanje preko s.p. *	0	50.000		45.518		91,04	

Skupna vrednost sklenjenih in realiziranih podjemnih pogodb z lastnimi in zunanjimi izvajalci zdravstvenih storitev je bila dosežena v vrednosti 580.079 €, na osnovi pogodbe o sodelovanju je bila vrednost realiziranih storitev s strani zunanjih izvajalcev 45.518€. Celotne vrednosti bistveno presegajo tako realizacijo preteklega leta, saj so se zaradi potreb dela izvajale preko celega leta, v letu 2010 pa le konec leta in so podatki težko primerljivi.

Tabela 8: Pregled števila izvajalcev po podjemnih in drugih vrstah pogodb – zdravstvene storitve

Št. izvajalcev po PP	2010	FN 2011	rebalans FN 2011	realizacija 2011	Ind 2011/2010	Ind 2011/FN 2011	2011/reb 2011
<b>Zdravstveno področje</b>	<b>63</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	<b>76</b>	<b>120,63</b>	<b>105,56</b>	<b>105,56</b>
- lastni zaposleni	55	60	60	66	120,00	110,00	110,00
- zunanji sodelavci	8	10	10	9	112,50	90,00	90,00
- sodelovanje preko s.p.	0	2	2	1		50,00	50,00

Lastni zaposleni (operacijski teami) so preko podjemnih pogodb izvajali delo na področju operativnih posegov na področju protetike ter stopal (redni in samoplačniški program - delo ob sobotah, in izven rednega delovnega časa) . Realizirani strošek dela: 263.189€, realiziran prihodek: 1.182.924€. Na področju slikovne diagnostike je bilo realiziranih izven rednega delovnega časa 2.316 preiskav Rtg inžinerjev ter 1.300 preiskav Rtg zdravnikov. Realizirani strošek dela je 132.205€, prihodek: 492.200€.

V okviru stroška podjemnih in drugih vrst pogodb najpomembnejši del predstavljajo pogodbe z izvajalci anesteziologije (pomanjkanje lastnega kadra). Na osnovi teh pogodb je bilo v letu 2011 realiziranih 1.840 ur opravljenega dela, strošek dela je bil: 143.593€.

Zunanji sodelavci drugih specialnosti so preko podjemnih pogodb zaradi pomanjkanja lastnega kadra realizirali tudi cca 1.648 pregledov in preiskav (EMG), skupni strošek je evidentiran v vrednosti 65.561€, preostala vrednost (21.040€) predstavljajo stroški zunanjih sodelavcev za občasna dela specialistov, ki jih bolnišnica ne potrebuje redno.

**Stroški nezdravstvenih storitev** predstavljajo 74% delež vseh stroškov storitev, v letu 2011 so bili realizirani v višini 2.935.402€. V skupni vrednosti nezdravstvenih storitev predstavljajo najpomembnejši delež stroški bolnišničnega čiščenja (947.233€), ki so se glede na leto 2010 povečali za 67.931€. Stroški investicijskega in rednega vzdrževanja so bili evidentirani v skupni vrednosti 916.206€ in so presegli realizacijo preteklega leta za 86.167€ oz. za 10,38%. V celotni vrednosti vzdrževanja so najpomembnejši stroški sprotnega vzdrževanja medicinske opreme (377.952€), ki so praviloma vezani na pooblašene izvajalce. Pomembnejše vrednosti sprotnega vzdrževanja predstavljajo tudi stroški vzdrževanja bolnišničnih informacijskih sistemov

(98.891€) ter vzdrževanja licerčne programske opreme (77.398€). Tekoči in investicijski stroški vezani na vzdrževanje objektov predstavljajo 28% stroškov vzdrževanja (259.000€), vključeni so tudi stroški, ki so nastali zaradi sicer nerealizirane energetske sanacije stavb.

V kategoriji stroškov drugih nezdravstvenih storitev so zajeti naslednji stroški: storitve zunanjih izvajalcev (na področju projektov, pravne in revizijske storitve, akreditacije in strategije), licenčnine, ipd.

Za izvedbo posameznih storitev je bolnišnica sklenila tudi podjemne pogodbe z zunanjimi in notranjimi izvajalci. Skupna vrednost v letu 2011 je bila 40.207€, preseganje realizacije leta 2010 za 52% oz. za 13.697€.

Tabela 9: Pregled stroškov podjemnih pogodbah – nezdravstvene storitve

Podjemne pogodbe, druge pogodbe (s.p.)	v €						
	2010	FN 2011	rebalans FN 2011	realizacija 2011	Ind 2011/2010	Ind 2011/FN 2011	2011/reb 2011
<b>Nezdravstveno področje</b>	<b>26.510</b>	<b>30.000</b>	<b>47.000</b>	<b>40.207</b>	<b>151,67</b>	<b>134,02</b>	<b>85,55</b>
- lastni zaposleni	5.106	6.000		8.578	168,00	142,97	
- zunanji sodelavci	21.404	24.000		26.773	125,09	111,56	
- sejnine				4.856			

V okviru navedenih podjemnih pogodb je bilo s strani lastnih zaposlenih opravljenih 337 ur na področju raziskovalnih in mednarodnih projektov. Zunanji sodelavci so izvedli skupaj 1204 ure na področju svetovanja pri projektih ter administrativnih del.

Tabela 10: Pregled števila izvajalcev po podjemnih pogodbah – nezdravstvene storitve

Št. izvajalcev po PP	2010	FN 2011	rebalans FN 2011	realizacija 2011	Ind 2011/2010	Ind 2011/FN 2011	2011/reb 2011
<b>Nezdravstveno področje</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>41,18</b>	<b>46,67</b>	<b>46,67</b>
- lastni zaposleni	5	5	5	2	40,00	40,00	40,00
- zunanji sodelavci	12	10	10	5	41,67	50,00	50,00

2.) V letu 2011 so bili v bolnišnici obračunani **STROŠKI DELA** v skupni vrednosti 9.695.488€, kar pomeni glede na realizacijo primerjalnega obdobja znižanje za 0,31% (-30.186€)

Tabela 11: Pregled stroškov dela po strukturi

STROŠKI DELA	v €							
	2010	FN 2011	R FN 2011	REAL 2011	Ind Real 2011/R2010	Ind Real 2011/FN	Ind Real 2011/R FN	
Obračunane bruto plače	5.424.046	5.460.000	5.375.000	5.410.030	99,74	99,08	100,65	
Obračunane nadure	150.448	140.000	195.000	200.468	133,25	143,19	102,80	
Obračunane ure dežurstva	350.907	300.000	230.000	223.147	63,59	74,38	97,02	
Obračunane ure pripravljenosti	110.550	110.000	110.000	109.473	99,03	99,52	99,52	
Obračunana redna delovna uspešnost	2.101	0	0	0				
Obračunana nadomestila - drugi	1.115.003	1.120.000	1.200.000	1.171.974	105,11	104,64	97,66	
Obračunana nadomestila - OBV	218.049	220.000	240.000	238.080	109,19	108,22	99,20	
Prispevki delodajalca	1.193.877	1.180.000	1.180.000	1.187.704	99,48	100,65	100,65	
Premija KAD	130.931	135.000	134.000	132.214	100,98	97,94	98,67	
Prispevki za zaposlovanje invalidov	0	0	0	0				
Stroški prevoza	473.738	490.000	480.000	485.138	102,41	99,01	101,07	
Stroški prehrane	235.598	235.000	235.000	241.746	102,61	102,87	102,87	
Regres LD	224.028	221.000	221.000	225.131	100,49	101,87	101,87	
Jubilejne nagrade, odpravnine., solidarnost	96.398	39.000	50.000	70.384	73,01	180,47	140,77	
<b>SKUPAJ STROŠKI DELA</b>	<b>9.725.674</b>	<b>9.650.000</b>	<b>9.650.000</b>	<b>9.695.488</b>	<b>99,69</b>	<b>100,47</b>	<b>100,47</b>	

V strukturi posameznih elementov obračunanih stroškov dela so večji odmiki glede na dosežene rezultate predhodnega obdobja (+50.020€) in glede na plan (5.468€) realizirani stroški nadur, kar je posledica nenadomeščanja odsotnih delavcev, večjega obsega dela na posameznih področjih ter spremembe v organizaciji dela dežurnih služb. Zaradi sprememb na področju obračunavanja

stroškov dela dežurstva je prav tako ugotovljena razlika v stroških: stroški dežurstva so nižji od realiziranih v letu 2010 za 127.760€ oz. za 36%. Preostali stroški dela so se gibali v okviru realizacije preteklega leta in finančnega načrta.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2011 je 305,63 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2010 povečalo za 2,63 zaposlenih oz. za 0,87%. Povprečno število zaposlenih glede na stanja konec meseca je bilo v letu 2011 324 zaposlenih (+0,43% glede na predhodno leto).

Povprečna bruto plača je v letu 2011 2.004,92 € in se je v primerjavi z letom 2010 znižala za 22,30€ oz. za 1,10%.

V letu 2011 je bil obračunan in izplačan regres zaposlenim v skupni vrednosti 225.131€. Mšina regresa na zaposlenega je bila obračunana v skladu in navodili (692€ bruto).

Med drugimi stroški dela so se zmanjšali predvsem stroški odpravnin (- 20.315€).

Pregled nadomestil izplačanih zaposlenim je podan v tabeli št. 12 – razvidno je, da so se povečala nadomestila v breme delodajalca (krajše bolniške odsotnosti). Delež nadomestil v obračunanih plačah je 5,78% (leta 2010 5,96%).

Tabela 12: Pregled obračunanih nadomestil plač

Vrsta nadomestila plače	število ur		vrednost v €		Ind	Ind
	2010	2011	2010	2011	št. ur	vrednost v €
nadomestila v breme OBV	27.151	29.434	218.050	238.080	108,41	109,19
nadomestila v breme ZZS	25.596	16.418	192.260	157.893	64,14	82,12
nadomestila v breme ZPIZ	2.620	2.610	29.085	29.503	99,62	101,44
Skupaj	55.367	48.462	439.395	425.476	87,53	96,83

**3.) STROŠKI AMORTIZACIJE** (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2011 obračunani v vrednosti 1.371.559 € in so bili za 7,90 % višji od doseženih v letu 2010 in za 1,60% višji od načrtovanih.

Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 5,88 %, v letu 2010 je bil delež realiziran v višini 5,67%.

Amortizacija obračunana po predpisanih stopnjah v znesku v letu 2011 je 1.144.710€ (v letu 2010 je bila vrednost dejansko obračunane amortizacije 1.329.835 €):

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 1.371.559€ (korčni rezultat skupine 462), bolnišnica ne združuje sredstev.
- del amortizacije, ki je bil knjižen na obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 242.303€ (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 15.453€ (podskupina 922).

V celotni obračunani vrednosti amortizacije so zajeti tudi 100% odpisi drobnega inventarja z značilnostjo osnovnih sredstev (nabavna vrednost nižja do 500€), ki se odpiše takoj ob nabavi. Vrednost teh odpisov je v letu 2011 dosežena v vrednosti 135.368€ (leta 2010 je bila vrednost 112.256€).

**4.) REZERVACIJE** so bile v letu 2011 oblikovane v višini 3.861€, vendar so bile konec leta v skladu z računovodsko zakonodajo opravljene. Rezervacije so v bolnišnici medletom oblikovane iz naslova samoplačniških storitev (operacij).

**5.) OSTALI DRUGI STROŠKI** so bili v letu 2011 obračunani v znesku 62.094€; od tega predstavljajo stroški nadomestila za stavbno zemljišče 55.429€, preostalo vrednost predstavljajo stroški taks in dajatev (za okolje, ipd.)

**6.) FINANČNI ODHODKI** so v letu 2011 znašali 21€.

**7.) DRUGI ODHODKI** so v letu 2011 znašali 29.719€ . V tej kategoriji so zajeti s strani SVRL nepriznani projektni stroški in stroški lastne udeležbe bolnišnice v izvajanju projekta E-health, ter s strani zavarovalnic nepriznani stroški odškodnin.

**8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI** so v letu 2011 knjiženi v višini 25.400 €, od tega je 21.100€ posledica odtujitev osnovnih sredstev (izločena osnovna sredstva z neodpisano vrednostjo).

## 2.3. POSLOVNI IZID

V poslovnem letu 2011 je bolnišnica dosegla presežek prihodkov nad odhodki v višini 386.598€ pred obračunom davka od dohodka pravnih oseb. Davek od dohodka je za leto 2011 obračunan v višini 717€, kar pomeni, da je poslovni izid bolnišnice po obračunu davka dosežen v višini 385.881€. Primerjalno na preteklo leto je doseženi rezultat za 365.895€ višji.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov vključen v bilanci stanja (konto 985).

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

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka namenjen spremljanju gibanja javno finančnih prihodkov in odhodkov.

Tabela 13: Pregled prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

PRIHODKI / ODHODKI	v €					
	R 2009	R 2010	Plan 2011	Real 2011	Ind 2011/2010	Ind 2011/P2011
Prihodki za izvajanje javne službe	21.660.149	21.024.913	22.071.000	21.043.980	100,09	95,35
- od tega iz skladov socialnega zavarovanja	18.761.587	18.193.195	19.270.000	16.578.151	91,12	86,03
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	169.186	234.844	306.000	372.904	158,79	121,86
<b>Skupaj prihodki</b>	<b>21.829.335</b>	<b>21.259.757</b>	<b>22.377.000</b>	<b>21.416.884</b>	100,74	95,71
Odhodki za izvajanje javne službe	21.632.278	21.058.871	22.174.000	22.404.542	106,39	101,04
- plače in drugi izdatki zaposlenim	6.564.021	6.226.714	6.360.000	6.845.232	109,93	107,63
- prispevki delodajalcev	2.923.245	2.756.633	2.781.000	2.999.623	108,81	107,86
- izdatki za blago in storitve	10.957.935	11.313.908	11.265.000	11.821.291	104,48	104,94
- investicijski odhodki	1.187.077	761.616	1.768.000	738.396	96,95	41,76
Odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	167.861	222.212	305.000	328.112	147,66	107,58
<b>Skupaj odhodki</b>	<b>21.800.139</b>	<b>21.281.083</b>	<b>22.479.000</b>	<b>22.732.654</b>	106,82	101,13
<b>Presežek prihodkov nad odhodki</b>	<b>29.196</b>	<b>-21.326</b>	<b>-102.000</b>	<b>-1.315.770</b>		

Iz predloženega pregleda prihodkov in odhodkov po denarnem toku je razvidno, da je bolnišnica imela negativni denarni tok v vrednosti -1.315.770€, kar je predvsem posledica še neplačanih vendar s strani bolnišnice fakturiranih terjatev iz poslovanja. Kljub negativnemu denarnemu toku tekom leta bolnišnica ni imela likvidnostnih problemov.

Po primerjalnem pregledu gibanja denarnega toka v postavki plače in drugi izdatki zaposlenim v letu 2011 glede na enako obdobje 2010 je bilo ugotovljeno, da v letu 2010 ena izmed evidenčnih vknjižb mesečnega izplačila plač zaposlenim ni bila evidentirana. Po posvetu z notranjim revizorjem in AJPES je bila sprejeta odločitev, da se podatkov za leto 2010 ne spreminja, saj z vidika letnega poročila za leto 2011 ti podatki predstavljajo zgolj »primerjalne podatke« k računovodskemu izkazu za leto 2011, predvsem pa je ugotovljena napaka vplivala le na prikazan izid po načelu denarnega toka, ni pa imela nobenega vpliva na vse ostale računovodske izkaza. Ugotovljena napaka se namreč na noben način ne odraža v kateremkoli izmed ostalih računovodskih izkazov. Za leto 2011 so bila knjiženja ponovno preverjena in usklajena, tako da je izkazano stanje pravilno. Istočasno so bili že sprejeti ukrepi stalnega nadzora nad knjiženjem v

okviru evidenčnih kontov, tako da se odpravi možnost tveganja ponovitve enake ali podobne računovodske napake

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

V izkazu finančnih terjatev in naložb so izkazane vrednosti prejetih vračil posojil – bolnišnica ima v tem izkazu evidentirana vračila posojil posameznikov iz naslova stanovanjskih kreditov v vrednosti 1.537€. Predstavlja evidenčni izkaz k Izkazu prihodkov in odhodkov po denarnem toku.

### 2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Navedeni izkaz se izkazuje kot evidenčni izkaz k izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka, tako kot izkaz v točki 2.3.2. Konec poslovnega leta je stanje 1.314.233 €.

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

V letu 2011 je bolnišnica v celotnih prihodkih realizirala 1,64% delež tržnih prihodkov (povečanje glede na realizacijo leta 2010 za 61.197€).

Tabela 14: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti

Vrsta dejavnosti	leto 2010			leto 2011		
	prihodki	odhodki	poslovni izid	prihodki	odhodki	poslovni izid
javna služba	22.094.510	22.076.579	17.931	23.326.731	22.946.432	380.299
tržna dejavnost	325.875	323.820	2.055	387.072	380.773	6.299
<b>skupaj</b>	<b>22.420.385</b>	<b>22.400.399</b>	<b>19.986</b>	<b>23.713.803</b>	<b>23.327.205</b>	<b>386.598</b>

v €

Prihodki iz naslova tržne dejavnosti so ustvarjeni z naslednjimi storitvami:

- operativne zdravstvene storitve pacientom iz tujine
- ambulantne zdravstvene storitve
- storitve slikovne diagnostike
- prodaja hrane zaposlenim in zunanjim odjemalcem
- projekti, ki se ne izvajajo preko ARRS
- drugo.

V bolnišnici glede na nizek delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih ne vodimo ločenega računovodskega spremljanja. Pri razporejanju odhodkov se uporablja kot sodilo ugotovljeni delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih, kar je usklajeno z računovodsko zakonodajo. Relativno nizek tržni delež ter nizek celotni poslovni rezultat ne omogočata obračuna in izplačila delovne uspešnosti zaposlenim iz naslova tržnih prihodkov, zato bolnišnica resornega ministrstva tudi ni zaprosila za soglasje.

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

Glede na doseženi poslovni izid poslovanja ter nemoteno izvajanje investicijskih vlaganj iz redno oblikovanih obračunskih sredstev amortizacije v letu 2011, konec poslovnega leta ni bilo potrebno prerazporejati sredstev v preteklih letih oblikovanih presežkov prihodkov nad odhodki za pokrivanje investicijskih vlaganj ali presežka odhodkov nad prihodki.

#### **4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA V LETU 2011**

Ob sprejemanju poročila o poslovanju in računovodskega poročila za leto 2011 vodstvo bolnišnice predlaga, da svet zavoda sprejme sklep o razporeditvi sredstev tekočega poslovnega izida (385.881€) in sredstev oblikovanih presežkov prihodkov iz preteklih let ( 2.878.975€). Kumulativna vrednost presežkov prihodkov so na dan 31.12.2011 evidentirana na kontu 985 v skupni vrednosti 3.264.855€. Vodstvo predlaga, da se navedena sredstva v vrednosti 2.000.000€ namenijo za potrebe investicijskih vlaganj v naslednjem letu, del sredstev (1.264.855€) ostane nerazporejen. Končni predlog strukture porabe poslovnega izida se pripravi v okviru finančnega načrta za leto 2012.

Sklep sveta zavoda glede razporeditve ugotovljenega poslovnega izida bo predstavljal sestavni del Računovodskega poročila za leto 2011.

Datum: 18. februar 2011

Vodja finančno računovodskega sektorja  
Zajec Nada, univ.dipl.ekon., dipl. CIPFA

Direktor  
Prim.mag. Venčeslav PIŠOT, dr.med.  
spec. ortoped

Letno poročilo za leto 2011 in predlog razporeditve poslovnega izida v predlaganem tekstu je bilo sprejeto na 12. redni seji sveta zavoda dne 27.2.2012.

## **Priloge 1 k Računovodskemu poročilu za leto 2011**

Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št., 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10):

- a) Bilanca stanja
- b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
- c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
- d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
- e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
- f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
- g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
- h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

IME UPORABNIKA:

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 27731

ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA

SEDEŽ UPORABNIKA:

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100

JADRANSKA CESTA 031, ANKARAN, 6280 Ankaran-Ancarano

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053765000

**BILANCA STANJA**

na dan 31.12.2011

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Teškoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
<b>SREDSTVA</b>				
	<b>A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002+003+004+005+006+007+008+009+010+011)</b>	001	7.304.997	7.158.319
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	286.511	282.782
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	238.371	210.516
02	NEPREMIČNINE	004	12.506.333	12.279.004
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	7.523.943	7.241.876
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	13.540.824	13.844.976
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	11.322.300	11.802.055
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	0	0
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	55.943	6.004
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0	0
	<b>B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)</b>	012	8.424.702	7.457.251
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	203	414
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	474.394	524.520
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	358.940	437.972
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	0	0
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	7.508.581	6.406.268
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0	0
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	0	0
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	81.971	87.927
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	613	150
	<b>C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)</b>	023	378.795	216.160
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	374.254	0
31	ZALOGE MATERIALA	025	4.541	216.118
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	0	42
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
	<b>I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)</b>	032	16.108.494	14.831.730
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	0	0
<b>OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV</b>				
	<b>D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)</b>	034	3.173.878	2.500.128
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	1.025	5.176
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	679.365	693.142
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	2.161.439	1.474.253
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	251.887	222.322
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	78.426	103.499
25	KRATKOROČNO OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	0	0
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	1.736	1.736
	<b>E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052+053+054+055+056+057+058+059)</b>	044	12.934.616	12.331.602
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	99.632	87.892
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	0	41.614
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0



(v eurih, brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
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	0	0
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	9.570.129	9.323.121
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	3.264.855	2.878.975
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0
	<b>I. PASIVA SKUPAJ (034+044)</b>	060	16.108.494	14.831.730
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 1 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

\* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

IME UPORABNIKA:

ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA

SEDEŽ UPORABNIKA:

JADRANSKA CESTA 031, ANKARAN, 6280 Ankaran-Ancarano

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 27731

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053765000

## 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
<b>I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju (701+702+703+704+705+706+707)</b>	700	26.406.762	19.254.447	1.275.539	0	1.348.633	1.309.394	1.139.562	7.249.053	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	703	282.782	210.516	3.729	0	0	0	27.857	48.138	0	0
D. Zemljišča	704	598.820	0	0	0	0	0	0	598.820	0	0
E. Zgradbe	705	11.680.184	7.241.876	257.144	0	29.815	0	282.067	4.383.570	0	0
F. Oprema	706	13.844.976	11.802.055	1.014.666	0	1.318.818	1.309.394	829.638	2.218.525	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti (709+710+711+712+713+714+715)</b>	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
<b>III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu (717+718+719+720+721+722+723)</b>	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

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 1/B pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

\* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

IME UPORABNIKA:

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 27731

ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100

SEDEŽ UPORABNIKA:

JADRANSKA CESTA 031, ANKARAN, 6280 Ankaran-Ancarano

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053765000

## STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL

(v eurih, brez centov)

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	ZNESEK									
		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
<b>I. Dolgoročne finančne naložbe (801+806+813+814)</b>	800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>A. Naložbe v delnice (802+803+804+805)</b>	801	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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>B. Naložbe v deleže (807+808+809+810+811+812)</b>	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
<b>C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno</b>	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>D. Druge dolgoročne kapitalske naložbe (815+816+817+818)</b>	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>II. Dolgoročno dana posojila in depoziti (820+829+832+835)</b>	819	6.004	0	51.477	0	1.538	0	55.943	0	55.943	0
<b>A. Dolgoročno dana posojila (821+822+823+824+825+826+827+828)</b>	820	2.332	0	18	0	1.538	0	812	0	812	0
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	821	2.332	0	18	0	1.538	0	812	0	812	0

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
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>B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev (830+831)</b>	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
<b>C. Dolgoročno dani depoziti (833+834)</b>	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
<b>D. Druga dolgoročno dana posojila</b>	835	3.672	0	51.459	0	0	0	55.131	0	55.131	0
<b>III. Skupaj (800+819)</b>	836	6.004	0	51.477	0	1.538	0	55.943	0	55.943	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 1/B pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

\* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

IME UPORABNIKA:

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 27731

ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA

SEDEŽ UPORABNIKA:

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100

JADRANSKA CESTA 031, ANKARAN, 6280 Ankaran-Ancarano

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053765000

**IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV**

od 1. januarja do 31.12.2011

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	<b>A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862-863+864)</b>	860	23.611.384	22.359.530
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	23.608.964	22.356.761
	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	2.420	2.769
762	<b>B) FINANČNI PRIHODKI</b>	865	45.433	23.922
763	<b>C) DRUGI PRIHODKI</b>	866	46.619	7.233
	<b>Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)</b>	867	10.367	29.700
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	3.408	4.166
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	6.959	25.534
	<b>D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)</b>	870	23.713.803	22.420.385
	<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)</b>	871	12.142.925	11.297.423
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	8.179.091	7.905.309
461	STROŠKI STORITEV	874	3.963.834	3.392.114
	<b>F) STROŠKI DELA (876+877+878)</b>	875	9.695.488	9.725.674
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	7.373.684	7.397.691
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	1.187.704	1.193.877
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	1.134.100	1.134.106
462	<b>G) AMORTIZACIJA</b>	879	1.371.559	1.271.177
463	<b>H) REZERVACIJE</b>	880	0	24.867
465,00	<b>J) DRUGI STROŠKI</b>	881	62.094	70.271
467	<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	882	21	2.133
468	<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	883	29.719	2.111
	<b>M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI(885+886)</b>	884	25.399	6.653
del 469	<b>ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV</b>	885	21.099	662
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	4.300	5.991
	<b>N) CELOTNI ODHODKI(871+875+879+880+881+882+883+884)</b>	887	23.327.205	22.400.309
	<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-887)</b>	888	386.598	20.076
	<b>P) PRESEŽEK ODHODKOV (887-870)</b>	889	0	0
del 80	<b>Davek od dohodka pravnih oseb</b>	890	717	90
del 80	<b>Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)</b>	891	385.881	19.986
del 80	<b>Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889+890) oz. (890-888)</b>	892	0	0
	<b>Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja</b>	893	0	0
	<b>Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)</b>	894	306	303
	<b>Število mesecev poslovanja</b>	895	12	12

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

\* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

IME UPORABNIKA:  
 ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA  
 SEDEŽ UPORABNIKA:  
 JADRANSKA CESTA 031, ANKARAN, 6280 Ankaran-Ancarano

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 27731

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053765000

## IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

od 1. januarja do 31.12.2011

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	<b>I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)</b>	401	21.416.884	21.259.757
	<b>1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)</b>	402	21.043.980	21.024.913
	<b>A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)</b>	403	16.621.325	18.255.564
	<b>a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)</b>	404	0	0
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	0	0
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
	<b>b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)</b>	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
	<b>c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)</b>	410	16.578.151	18.193.195
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	15.583.462	17.101.603
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	994.689	1.091.592
	<b>d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)</b>	413	43.174	62.369
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	40.584	56.132
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	2.590	6.237
del 740	<b>e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij</b>	418	0	0
741	<b>f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije</b>	419	0	0
	<b>B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)</b>	420	4.422.655	2.769.349
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	4.373.158	2.663.380
del 7102	Prejete obresti	422	34.211	17.534
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	0	79.888
72	Kapitalski prihodki	425	3.777	4.147
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	11.509	4.400
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
	<b>2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)</b>	431	372.904	234.844
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	367.132	87.887
del 7102	Prejete obresti	433	0	0
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	5.772	5.970
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	0	140.987
	<b>II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)</b>	437	22.732.654	21.281.083
	<b>1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)</b>	438	22.404.542	21.058.871
	<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)</b>	439	6.845.232	6.226.714
del 4000	Plače in dodatki	440	5.572.746	5.064.736
del 4001	Regres za letni dopust	441	224.624	223.068
del 4002	Povračila in nadomestila	442	727.927	662.100
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	3.868	3.825
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	243.539	225.720
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	72.528	47.265
	<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)</b>	447	2.999.623	2.756.633
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	1.827.955	1.680.861
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	1.017.192	935.585
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	15.015	13.656
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	7.478	6.842
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	131.983	119.689
	<b>C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)</b>	453	11.821.291	11.313.908
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	1.994.523	2.453.853
del 4021	Posebni material in storitve	455	7.442.098	6.822.747
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	761.862	708.127
del 4023	Prevozniki stroški in storitve	457	18.288	16.314
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	4.676	4.088
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	727.715	746.701
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	108.945	60.349
del 4027	Kazni in odškodnine	461	0	0
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	763.184	501.729
403	<b>D. Plačila domačih obresti</b>	464	0	0
404	<b>E. Plačila tujih obresti</b>	465	0	0
410	<b>F. Subvencije</b>	466	0	0
411	<b>G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom</b>	467	0	0
412	<b>H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam</b>	468	0	0
413	<b>I. Drugi tekoči domači transferji</b>	469	0	0
	<b>J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477+ 478+479+480)</b>	470	738.396	761.616
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	0	16.990
4202	Nakup opreme	473	289.872	635.330
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	0	0
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	247.590	37.030
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	98.120	51.410
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	98.949	20.856
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	3.865	0
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
	<b>2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482+483+484)</b>	481	328.112	222.212
del 400	<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	482	59.242	105.095
del 401	<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	483	11.515	13.218
del 402	<b>C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	484	257.355	103.899
	<b>III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)</b>	485	0	0
	<b>III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)</b>	486	1.315.770	21.326

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

\* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

IME UPORABNIKA:  
 ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA  
 SEDEŽ UPORABNIKA:  
 JADRANSKA CESTA 031, ANKARAN, 6280 Ankaran-Ancarano

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 27731

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053765000

## IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2011

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
750	<b>IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL (501+502+503+504+505+506 +507+508+509+510+511)</b>	500	1.537	2.137
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	1.537	2.137
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	<b>Prodaja kapitalskih deležev</b>	511	0	0
440	<b>V. DANA POSOJILA (513+514+515+516 +517 +518+519+520+521+522+523)</b>	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	<b>Povečanje kapitalskih deležev in naložb</b>	523	0	0
	<b>VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA (500-512)</b>	524	1.537	2.137
	<b>VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA (512-500)</b>	525	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

\* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).



IME UPORABNIKA:  
 ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA  
 SEDEŽ UPORABNIKA:  
 JADRANSKA CESTA 031, ANKARAN, 6280 Ankaran-Ancarano

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 27731

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053765000

## IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2011

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Teškoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
50	<b>VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)</b>	550	0	0
500	<b>Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)</b>	551	0	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	0	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	<b>Zadolževanje v tujini</b>	559	0	0
55	<b>VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)</b>	560	0	0
550	<b>Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)</b>	561	0	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	0	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	<b>Odplačila dolga v tujino</b>	569	0	0
	<b>IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE (550-560)</b>	570	0	0
	<b>IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA (560-550)</b>	571	0	0
	<b>X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)-(486+525+571)</b>	572	0	0
	<b>X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)</b>	573	1.314.233	19.189

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

\* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

IME UPORABNIKA:

ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA OSPEDALE ORTOPEDICO VALDOLTRA

SEDEŽ UPORABNIKA:

JADRANSKA CESTA 031, ANKARAN, 6280 Ankaran-Ancarano

ŠIFRA UPORABNIKA\*: 27731

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053765000

## IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

od 1. januarja do 31.12.2011

(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
	<b>A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)</b>	660	23.224.312	387.072
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	23.221.892	387.072
	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	2.420	0
762	<b>B) FINANČNI PRIHODKI</b>	665	45.433	0
763	<b>C) DRUGI PRIHODKI</b>	666	46.619	0
	<b>Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)</b>	667	10.367	0
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	3.408	0
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	6.959	0
	<b>D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)</b>	670	23.326.731	387.072
	<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)</b>	671	11.856.975	285.950
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	8.045.772	133.319
461	STROŠKI STORITEV	674	3.811.203	152.631
	<b>F) STROŠKI DELA (676+677+678)</b>	675	9.623.021	72.467
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	7.313.588	60.096
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	1.178.024	9.680
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	1.131.409	2.691
462	<b>G) AMORTIZACIJA</b>	679	1.349.203	22.356
463	<b>H) REZERVACIJE</b>	680	0	0
465,00	<b>J) DRUGI STROŠKI</b>	681	62.094	0
467	<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	682	21	0
468	<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	683	29.719	0
	<b>M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI(685+686)</b>	684	25.399	0
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	21.099	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	4.300	0
	<b>N) CELOTNI ODHODKI(671+675+679+680+681+682+683+684)</b>	687	22.946.432	380.773
	<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)</b>	688	380.299	6.299
	<b>P) PRESEŽEK ODHODKOV (687-670)</b>	689	0	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	717	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (688-690)	691	379.582	6.299
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)	692	0	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

\* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

## **Priloge 2 k Računovodskemu poročilu za leto 2011**

Dodatne priloge Ministrstva za zdravje brez bilančnih izkazov:

- Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2011 (1. in 2. del)
- Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2011
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2011
- Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2011
- Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2011
- Obrazec 7: Kazalniki učinkovitosti 2011

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2010		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2011		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2011		Indeks (za podatke, ki se nanašajo na pogodbo ZZS)	
	ZZS	ZZS+ ostali	ZZS	ZZS+ ostali	ZZS	ZZS+ ostali	Real. 11 / Real. 10	Real. 11 / FN 11
<b>1. Akutna bolnišnična obravnava</b>								
Število primerov - SPP (202 110)	6.148	6.201	6.177	6.250	6.230	6.303	101,33	100,86
Število uteži	14.088	14.220	14.667	14.800	15.475	15.745	109,85	105,51
Število primerov - SPP po Nacionalnem razpisu (202 147)							#DEL/0!	#DEL/0!
<b>2. Ostale bolnišnične dejavnosti (št. primerov)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
Psihatrija (202 037)							#DEL/0!	#DEL/0!
Invalidna mladina (202 050)							#DEL/0!	#DEL/0!
Rehabilitacija (202 038)							#DEL/0!	#DEL/0!
Število transplantacij (202 066)							#DEL/0!	#DEL/0!
<b>3. Neakutna bolnišnična obravnava (BOD)</b>	<b>6.668</b>	<b>6.693</b>	<b>4.750</b>	<b>4.800</b>	<b>4.712</b>	<b>4.733</b>	<b>70,67</b>	<b>99,20</b>
Zdravstvena nega in paliativna oskrba (202 111)	6.668	6.693	4.750	4.800	4.712	4.733	70,67	99,20
Podaljšano bolnišnično zdravljenje (202 065)							#DEL/0!	#DEL/0!
Paliativna oskrba Hospic (202 158)							#DEL/0!	#DEL/0!
<b>4. Doječe matere (NOD primeri) (202 070)</b>							<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>5. "Spremljanje" (primeri) (202 071)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>6. Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku (NOD) (202 126)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>7. Osnovna zdravstvena dejavnost</b>								
Splošna amb. in disp. za otroke in šolarje (količniki)							#DEL/0!	#DEL/0!
Dispanzer za ženske (količniki) (101 004)							#DEL/0!	#DEL/0!
Fizioterapija in delovna terapija (točke) (101 005)							#DEL/0!	#DEL/0!
Patronaža in nega na domu (točke) (101 007, 101 051)							#DEL/0!	#DEL/0!
<b>8. Zobozdravstvena dejavnost (točke) (102 000)</b>							<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>9. Reševalni prevozi (km)</b>								
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem (km) (106 153)							#DEL/0!	#DEL/0!
Sanitetni prevozi na/z dialize (km) (106 154)							#DEL/0!	#DEL/0!
Ostali sanitetni prevozi (km) (106 155)							#DEL/0!	#DEL/0!
<b>10. Lekarniške storitve (točke)</b>							<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>11. Drugo / dejavnost (enota)</b>							<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>

Opombe:

--

Izpolnil: Metka Strgar

Tel. št.: 05 66 96 214

Podpis odgovorne osebe: prim. mag. Venčeslav Pišot, dr.med., specialist ortoped

Program	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2010				Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2011				Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2011				Indeksi se nanašajo na število obiskov		Indeksi se nanašajo na število točk	
	ZZZS		ZZZS+ ostali		ZZZS		ZZZS+ ostali		ZZZS		ZZZS+ ostali		Real. ZZS 11 / Real. ZZS 10	Real. ZZS 11 / FN ZZS 11	Real. ZZS 11 / Real. ZZS 10	Real. ZZS 11 / FN ZZS 11
	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk				
<b>12. Specialistična ambulantna dejavnost</b>	29.615	222.831	29.905	225.549	31.217	240.997	31.510	243.460	31.032	230.012	31.409	232.621	104,78	99,41	103,22	95,44
Internistika (025)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Pulmologija (026)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Infektologija (027)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Nevrologija (028)	1.273	47.011	1.276	47.397	1.300	46.954	1.310	47.160	1.314	46.987	1.329	47.392	103,22	101,08	99,95	100,07
Pediatrija (029)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Ginekologija in porodništvo (030)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Kirurgija, travmatologija, urologija (031)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Ortopedija (032)	28.342	175.820	28.629	178.152	29.917	194.043	30.200	196.300	29.718	183.025	30.080	185.229	104,85	99,33	104,10	94,32
Otorinolaringologija (033)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Okulistika (034)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Dermatologija (035)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Onkologija (036)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Psihatrija (037)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Rehabilitacija (038)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Maksilofacialna kirurgija (045)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Fizioterapija (046)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Medicina dela (049)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Invalidna mladina (050)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Diabetologija, endokrinologija (052)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Pedopsihiatrija (058)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Alergologija (060)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Medicinska genetika (061)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Bolezni dojk (062)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Zdravljenje neplodnosti (063)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Gastroenterologija (096)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Kardiologija (097)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Tireologija (098)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Internistika - urgentna ambulantna (102)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Kirurgija - urgentna ambulantna (103)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Radioterapija (114)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Nevrologija - urgentna ambulantna (116)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Infektologija - urgentna ambulantna (117)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Fabryeva bolezen (124)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Drugo <sup>1</sup>													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Indeksi se nanašajo na število preiskav		Indeksi se nanašajo na število točk	
													Real. ZZS 11 / Real. ZZS 10	Real. ZZS 11 / FN ZZS 11	Real. ZZS 11 / Real. ZZS 10	Real. ZZS 11 / FN ZZS 11
<b>13. Diagnostika</b>																
Mamografija (090)	x		x		x		x		x		x		x	x	#DEL/01	#DEL/01
Magnetna resonanca (201 047)	3.621	x	3.648	x	5.110	x	5.170	x	5.153	x	5.192	x	142,31	100,84	x	x
Računalniška tomografija - CT (201 100)	2.742	x	2.784	x	2.553	x	2.600	x	2.402	x	2.460	x	87,60	94,09	x	x
Ultrazvok - UZ (201 104)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Rentgen - RTG (201 105)	36.569	138.038	36.969	139.590	39.060	147.466	39.460	148.900	37.317	140.906	38.013	143.269	102,05	95,54	102,08	95,55
PET CT (201 120)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
	Št. dializnih bolnikov	Št. dializ	Št. dializnih bolnikov	Št. dializ	Št. dializnih bolnikov	Št. dializ	Št. dializnih bolnikov	Št. dializ	Št. dializnih bolnikov	Št. dializ	Št. dializnih bolnikov	Št. dializ	Indeksi se nanašajo na št. dializnih bolnikov		Indeksi se nanašajo na št. dializ	
													Real. ZZS 11 / Real. ZZS 10	Real. ZZS 11 / FN ZZS 11	Real. ZZS 11 / Real. ZZS 10	Real. ZZS 11 / FN ZZS 11
<b>14. Dialize (201 039)</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Dialize I													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Dialize II													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Dialize III													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Dialize IV													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Dialize V													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01

Opombe:

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2010	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2011	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2011	Indeksi	
						Real. 11 / Real. 10	Real. 11 / FN 11
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	22.356.761	22.961.300	23.608.964	105,60	102,82
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	19.389.084	19.862.300	20.450.997	105,48	102,96
	3	Prihodki po pogodbi z ZZS za gotova zdravila po ATC na 5 nivoju iz seznama BOL II/b-5 SD 2010				#DEL/0!	#DEL/0!
	4	Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	229.813	226.000	298.973	130,09	132,29
	5	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	2.248.158	2.308.000	2.181.609	97,04	94,52
	6	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	240.665	330.000	377.372	156,80	114,36
	7	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	249.041	235.000	300.013	120,47	127,67
762	8	Finančni prihodki	23.922	50.000	45.433	189,92	90,87
761, 763, 764	9	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	39.702	35.000	59.406	149,63	169,73
76	10	PRIHODKI (1 + 8 + 9)	22.420.385	23.046.300	23.713.803	105,77	102,90
460	11	Stroški materiala (12 + 35)	7.905.309	8.238.200	8.179.091	103,46	99,28
	12	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (13 + 20 + 31)	6.724.980	7.053.200	6.917.395	102,86	98,07
	13	ZDRAVILA (od 14 do 19)	1.174.143	1.179.200	1.139.414	97,04	96,63
	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)	859.807	845.000	841.617	97,88	99,60
	15	Gotova zdravila po ATC na 5 nivoju iz seznama BOL II/b-5 SD 2010				#DEL/0!	#DEL/0!
	16	Kri (brez krvnih derivatov)	297.715	317.000	281.124	94,43	88,68
	17	Lekarniško izdelani pripravki (razen tisti, ki so zajeti v 19)	15.569	16.000	15.479	99,42	96,74
	18	Farmacevtske surovine ter stična ovojnina	590	600	448	75,93	74,67
	19	Sterilne raztopine in sterilni geli	462	600	746	161,47	124,33
	20	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 21 do 30)	5.342.102	5.663.000	5.568.327	104,23	98,33
	21	Razkužila	82.705	87.000	87.502	105,80	100,58
	22	Obvezilni in sanitetni material	169.213	170.000	171.366	101,28	100,82
	23	Dializni material				#DEL/0!	#DEL/0!
	24	Radioizotopi				#DEL/0!	#DEL/0!
	25	Plini	10.868	11.000	10.263	94,43	93,30
	26	RTG material	314.044	310.000	305.617	97,32	98,59
	27	Šivalni material	158.347	160.000	158.712	100,23	99,20
	28	Implantati in osteosintetski materiali	3.296.046	3.540.000	3.410.298	103,47	96,34
	29	Medicinski potrošni material	1.310.879	1.385.000	1.424.549	108,67	102,86
	30	Zobozdravstveni material				#DEL/0!	#DEL/0!
	31	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 32 do 34)	208.735	211.000	209.654	100,44	99,36
	32	Laboratorijski testi in reagenti	57.591	67.000	67.752	117,64	101,12
	33	Laboratorijski material	54.226	47.000	47.208	87,06	100,44
	34	Drugi zdravstveni material	96.918	97.000	94.694	97,71	97,62
	35	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 36 do 40)	1.180.329	1.185.000	1.261.696	106,89	106,47
	36	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	481.623	490.000	517.689	107,49	105,65
	37	Voda	52.098	50.000	49.007	94,07	98,01
	38	Živila	259.033	260.000	258.590	99,83	99,46
	39	Pisarniški material	74.390	65.000	76.665	103,06	117,95
	40	Ostali nezdravstveni material	313.185	320.000	359.745	114,87	112,42
461	41	Stroški storitev (42 + 47)	3.392.114	3.728.000	3.963.834	116,85	106,33
	42	Zdravstvene storitve (43 + 44 + 45 + 46)	623.968	918.000	1.028.432	164,82	112,03
	43	Laboratorijske storitve	187.573	198.000	199.526	106,37	100,77
	44	Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	250.121	550.000	580.079	231,92	105,47
	44a	Stroški podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi	96.152	400.000	395.402	411,23	98,85
	44b	Stroški podjemnih pogodb z ostalimi osebami	153.969	150.000	184.677	119,94	123,12
	45	Stroški zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev preko s.p. in d.o.o.	0	0	45.519	#DEL/0!	#DEL/0!
	45a	Stroški lastnih zaposlenih preko s.p. in d.o.o.				#DEL/0!	#DEL/0!
	45b	Stroški ostalih oseb preko s.p. in d.o.o.			45.519	#DEL/0!	#DEL/0!
	46	Ostale zdravstvene storitve	186.274	170.000	203.308	109,14	119,59
	47	Nezdravstvene storitve (od 48 do 50)	2.768.146	2.810.000	2.935.402	106,04	104,46
	48	Storitve vzdrževanja	830.039	881.000	916.206	110,38	104,00
	39	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	119.702	120.000	93.736	78,31	78,11
	50	Ostale nezdravstvene storitve	1.818.405	1.809.000	1.925.460	105,89	106,44

462	51	Amortizacija	1.271.177	1.350.000	1.371.559	107,90	101,60
464	52	Stroški dela (od 53 do 55)	9.725.674	9.650.000	9.695.488	99,69	100,47
	53	Plače zaposlenih	7.371.104	7.350.000	7.353.172	99,76	100,04
	54	Dajatve na plače	1.193.877	1.180.000	1.187.704	99,48	100,65
	55	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	1.160.693	1.120.000	1.154.612	99,48	103,09
467	56	Finančni odhodki	2.133	100	21	0,98	21,00
465, 466, 468, 469	57	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	103.902	80.000	117.212	112,81	146,52
46	58	ODHODKI (11 + 41 + 51 + 52 + 56 + 57)	22.400.309	23.046.300	23.327.205	104,14	101,22
	59	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) (10 - 58)	20.076		386.598		
	60	PRESEŽEK ODHODKOV (-) (10 - 58)					
	61	Davek od dohodka pravnih oseb	90		717	796,67	#DEL/0!
	62	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (59 - 61)	19.986		385.881		
	63	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka + 61) oz. (61 - 59) (60					

Opombe:

Izpolnil: Nada Zajec, univ.dipl.ekon.

Podpis odgovorne osebe: Prim.mag.Venčeslav Pišot, dr.med.spec.ortoped

Tel. št.: 05 6696 215



Struktura zaposlenih	Število zaposlenih na dan 31. 12. 2010	Število zaposlenih na dan 31. 12. 2011						INDEKS	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2011 <sup>5</sup>
	SKUPAJ <sup>1</sup>	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo <sup>2</sup>	SKUPAJ <sup>1</sup>	Od skupaj (stolpec 4) kader, ki je financiran iz drugih virov <sup>3</sup>	Od skupaj (stolpec 4) nadomešanja <sup>4</sup>	2011 / 2010	
<b>I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)</b>	193	183	12	0	195	11	5	101,04	189,94
<b>A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)</b>	37	37	2	0	39	5	0	105,41	41,64
<b>1 Zdravniki (skupaj)</b>	37	37	2	0	39	5	0	105,41	41,64
1.1. Specialist	32	32	1		33			103,13	35,45
1.2. Zdravnik brez specializacije z licenco	1		1		1			100,00	0,49
1.3. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu					0			#DEL/0!	
1.4. Specializant	4	5			5	5		125,00	5,70
1.5. Pripravnik / sekundarij					0			#DEL/0!	
<b>2 Zobozdravniki skupaj</b>	0	0	0	0	0	0	0	#DEL/0	0,00
2.1. Specialist					0			#DEL/0!	
2.2. Zobozdravnik					0			#DEL/0!	
2.3. Zobozdravnik brez specializacije z licenco					0			#DEL/0!	
2.4. Specializant					0			#DEL/0!	
2.5. Pripravnik					0			#DEL/0!	
<b>3 Zdravniki svetovalci skupaj</b>	0	0	0	0	0	0	0	#DEL/0	0,00
3.1. Višji svetnik					0			#DEL/0!	
3.2. Svetnik					0			#DEL/0!	
3.3. Primarij					0			#DEL/0!	
<b>B E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj</b>	156	146	10	0	156	6	5	100,00	148,30
1 Svetovalec v ZN	1	1			1			100,00	1,00
2 Samostojni strokovni delavec v ZN					0			#DEL/0!	
3 Koordinator v ZN					0			#DEL/0!	
4 Koordinator promocije zdravja in zdravstvene vzgoje					0			#DEL/0!	
5 Medicinska sestra za področja... <sup>6</sup>					0			#DEL/0!	
6 Profesor zdravstvene vzgoje					0			#DEL/0!	
7 Diplomirana medicinska sestra	45	48	2		50		2	111,11	47,90
8 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III					0			#DEL/0!	
9 Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)					0			#DEL/0!	
10 Srednja medicinska sestra / babica	110	97	8		105		3	95,45	96,36
11 Bolničar					0			#DEL/0!	
12 Pripravnik zdravstvene nege	0				0	6		#DEL/0!	3,04
<b>II. E2 - Farmaceutski delavci skupaj</b>	4	4	0	0	4	0	0	100,00	4,09
1 Farmacevt specialist konzultant					0			#DEL/0!	
2 Farmacevt specialist	1	1			1			100,00	1,08
3 Farmacevt	1	1			1			100,00	1,00
4 Inženir farmacije					0			#DEL/0!	
5 Farmaceutski tehnik	2	2			2			100,00	2,01
6 Pripravniki					0			#DEL/0!	
7 Ostali					0			#DEL/0!	
<b>III. E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj</b>	32	31	1	0	32	2	0	100,00	29,91
1 Konzultant (različna področja)					0			#DEL/0!	
2 Analitik (različna področja)					0			#DEL/0!	
3 Medicinski biokemik specialist	1	1			1			100,00	1,08
4 Klinični psiholog specialist					0			#DEL/0!	
5 Specializant (Klinična psihologija, laboratorijska medicina)					0			#DEL/0!	
6 Socialni delavec					0			#DEL/0!	
7 Sanitarni inženir					0			#DEL/0!	
8 Radiološki inženir	12	13			13			108,33	10,13
9 Psiholog					0			#DEL/0!	
10 Pedagog / Specialni pedagog					0			#DEL/0!	
11 Logoped					0			#DEL/0!	
12 Fizioterapevt	14	13	1		14			100,00	13,30
13 Delovni terapevt					0			#DEL/0!	
14 Analitik v laboratorijski medicini					0			#DEL/0!	
15 Inženir laboratorijske biomedicine	3	3			3			100,00	3,05
16 Sanitarni tehnik					0			#DEL/0!	
17 Zobotehnik					0			#DEL/0!	
18 Laboratorijski tehnik	2	1			1			50,00	1,10
19 Voznik reševalec					0			#DEL/0!	
20 Pripravnik	0				0	2		#DEL/0!	1,25
21 Ostali					0			#DEL/0!	
<b>IV. Ostali delavci iz drugih plačnih skupin<sup>8</sup></b>	7	5	0	2	7	1	0	100,00	4,57
1 Ostali	7	5		2	7	1		100,00	4,57

V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj <sup>7</sup>	81	77	3	0	80	0	0	98,77	76,56
1	Administracija (J2)	19	18	1		19			100,00	17,39
2	Področje informatike	5	5			5			100,00	5,15
3	Ekonomsko področje	12	11	1		12			100,00	11,49
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	5	4	1		5			100,00	4,43
5	Področje nabave	8	7			7			87,50	7,42
6	Področje tehničnega vzdrževanja	12	12			12			100,00	11,73
7	Področje prehrane	18	18			18			100,00	16,86
8	Oskrbovalne službe					0			#DEL/0!	
9	Ostalo	2	2			2			100,00	2,09
<b>VI.</b>	<b>Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)</b>	<b>317</b>	<b>300</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>318</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>100,32</b>	<b>305,07</b>

Opombe:

Izpolnil: Denia Jurič, univ. dipl. soc.

Podpis odgovorne osebe: prim.mag. Venčeslav Pišot, dr.med., spec. ortoped

Tel. št.: 05 6696 422

VRSTE INVESTICIJ <sup>1</sup>	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2010	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2011	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2011	Indeks		
				Real. 11 / Real. 10	Real. 11 / FN 11	
<b>I.</b>	<b>NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3.729</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
1	Programska oprema (licence, rač. programi)				#DEL/0!	#DEL/0!
2	Ostalo			3.729	#DEL/0!	#DEL/0!
<b>II.</b>	<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>24.359</b>	<b>271.000</b>	<b>51.162</b>	<b>210,03</b>	<b>18,88</b>
1	Zemljišča				#DEL/0!	#DEL/0!
2	Zgradbe	24.359	271.000	51.162	210,03	18,88
<b>III.</b>	<b>OPREMA (A + B)</b>	<b>656.710</b>	<b>1.565.000</b>	<b>1.014.467</b>	<b>154,48</b>	<b>64,82</b>
<b>A</b>	<b>Medicinska oprema <sup>2</sup></b>	<b>480.933</b>	<b>1.356.000</b>	<b>814.356</b>	<b>169,33</b>	<b>60,06</b>
1	33111000-1 Rentgenske naprave	23.880	875.000	294.274	1.232,30	33,63
2	33112000-8 Oprema za eho, ultrazvok in dopplersko odslikavanje	14.901			0,00	#DEL/0!
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				#DEL/0!	#DEL/0!
6	33120000-7 Funkcionalna diagnostika	25.719		22.800	88,65	#DEL/0!
7	33130000-0 Zobozdravstvo				#DEL/0!	#DEL/0!
8	33150000-6 Terapevtika	26.147			0,00	#DEL/0!
9	33160000-9 Operacijska tehnika	303.655		388.981	128,10	#DEL/0!
10	33170000-2 Anestezija in reanimacija				#DEL/0!	#DEL/0!
11	33180000-5 Funkcionalna podpora				#DEL/0!	#DEL/0!
12	33190000-8 Razne medicinske naprave				#DEL/0!	#DEL/0!
13	33196200-2 Pripomočki za funkcionalno ovirane osebe				#DEL/0!	#DEL/0!
14	Druga medicinska oprema	86.631	481.000	108.301	125,01	22,52
<b>B</b>	<b>Nemedicinska oprema (od 1 do 2)</b>	<b>175.777</b>	<b>209.000</b>	<b>200.111</b>	<b>113,84</b>	<b>95,75</b>
1	Informacijska tehnologija	76.781	140.000	93.925	122,33	67,09
2	Drugo	98.996	69.000	106.186	107,26	153,89
<b>IV.</b>	<b>INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)</b>	<b>681.069</b>	<b>1.836.000</b>	<b>1.069.358</b>	<b>157,01</b>	<b>58,24</b>

VIRI FINANCIRANJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2010	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2011	Realizacija za obdobje od 1. do 31. 12. 2011	Real. 11 / Real. 10	Real. 11 / FN 11
<b>I.</b>	<b>NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3.729</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
1	Amortizacija			3.729	#DEL/0!	#DEL/0!
2	Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
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!
<b>II.</b>	<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>24.359</b>	<b>271.000</b>	<b>51.162</b>	<b>210,03</b>	<b>18,88</b>
1	Amortizacija	24.359	271.000	51.162	210,03	18,88
2	Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
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!
<b>III.</b>	<b>NABAVA OPREME (A + B)</b>	<b>656.710</b>	<b>1.565.000</b>	<b>1.014.467</b>	<b>154,48</b>	<b>64,82</b>
<b>A</b>	<b>Medicinska oprema</b>	<b>480.933</b>	<b>1.356.000</b>	<b>814.356</b>	<b>169,33</b>	<b>60,06</b>
1	Amortizacija	480.933	870.000	814.356	169,33	93,60
2	Lastni viri (del presežka)		486.000		#DEL/0!	0,00
3	Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
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!
<b>B</b>	<b>Nemedicinska oprema</b>	<b>175.777</b>	<b>209.000</b>	<b>200.111</b>	<b>113,84</b>	<b>95,75</b>
1	Amortizacija	175.777	209.000	200.111	113,84	95,75
2	Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
3	Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
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!
<b>IV.</b>	<b>VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)</b>	<b>681.069</b>	<b>1.836.000</b>	<b>1.069.358</b>	<b>157,01</b>	<b>58,24</b>
1	Amortizacija	681.069	1.350.000	1.069.358	157,01	79,21
2	Lastni viri (del presežka)	0	486.000	0	#DEL/0!	0,00
3	Sredstva ustanovitelja	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
4	Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
5	Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
6	Donacije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
7	Evropska sredstva	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
8	Drugo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!

AMORTIZACIJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2010	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2011	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2011	Real. 11 / Real. 10	Real. 11 / FN 11
1 <sup>3</sup>	<b>Priznana amortizacija v ceni storitev</b>	<b>1.271.177</b>	<b>1.350.000</b>	<b>1.371.559</b>	<b>107,90</b>	<b>101,60</b>
2	Obracunana amortizacija	1.349.299	1.420.000	1.144.710	84,84	80,61
3	Zmanjšana amortizacija v breme donacij	19.465	20.000	15.454	79,39	77,27
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	58.657	50.000	-242.303	-413,08	-484,61
6 = 2-3-4-5	<b>Amortizacija, ki bremeni poslovni rezultat</b>	<b>1.271.177</b>	<b>1.350.000</b>	<b>1.371.559</b>	<b>107,90</b>	<b>101,60</b>
7	Združena amortizacija po ZIJZ				#DEL/0!	#DEL/0!
8	Porabljena amortizacija	681.069	1.350.000	1.069.359	157,01	79,21
9	Odplačilo dolga za osnovna sredstva iz amortizacije <sup>4</sup>				#DEL/0!	#DEL/0!

**Opombe:**

--

Izpolnil: Zajec Nada univ.dipl.ekon. \_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe: Prim.mag.Venčeslav Pišot, dr.med.spec.ortoped \_\_\_\_\_

Tel. št.: 05 6696 215 \_\_\_\_\_

Namen		Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2011 <sup>1</sup>	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)
Realizirana so bila naslednja vlaganja:		1 = 2 + 3	2	3
<b>SKUPAJ:</b>		<b>916.206</b>	<b>731.777</b>	<b>184.429</b>
1	tekoče vzdrževanje medicinske opreme	377.952	377.952	
2	tekoče vzdrževanje nemedicinske opreme	74.611	74.611	
3	tekoče vzdrževanje komunikacijske opreme	2.347	2.347	
4	tekoče vzdrževanje računalniške opreme	26.007	26.007	
5	tekoče vzdrževanje programske opreme	77.399	77.399	
6	tekoče vzdrževanje informacijskega sistema	98.891	98.891	
7	tekoče vzdrževanje objektov in strojnih instalacij	74.571	74.571	
8	investicijsko vzdrževanje objektov	145.724		145.724
9	investicijsko vzdrževanje strojnih instalacij	38.705		38.705
10		0		
11		0		
12		0		
13		0		
14		0		
15		0		
16		0		
17		0		
18		0		
19		0		
20		0		
21		0		
22		0		
23		0		
24		0		
25		0		
26		0		
27		0		
28		0		
29		0		
30		0		
31		0		
32		0		
33		0		
34		0		
35		0		
36		0		
37		0		
38		0		
39		0		
40		0		
41		0		
42		0		
43		0		
44		0		
45		0		
46		0		
47		0		
48		0		
49		0		
50		0		

## Opombe:

Izpolnil: Zajec Nada, univ.dipl.ekon.

Podpis odgovorne osebe: Prim.mag.Venčeslav Pišot, dr.med.spec.ortoped

Tel. št.: 05 6696 215

**Priloga 3 k Računovodskemu poročilu za leto 2011**

**Register tveganj za leto 2011 Ortopedske bolnišnice Valdoltra**

## REGISTER TVEGANJ V OBV - PO ORGANIZACIJSKIH ENOTAH

Zap. št.	DEJAVNOST, AKTIVNOST, CILJI	TVEGANJE (napak in neizpolnitev ciljev)	Verjetnost tveganja	Posledice tveganja	Pomembnost tveganja	Odgovorna oseba za vzpostavitev notranjega nadzora	Ukrepi za zmanjšanje tveganj	Poročilo za leto 2011
I.	<b>STRATEŠKA TVEGANJA</b>							
1.	<b>Delovanje v skladu s strokovnimi načeli na vseh področjih</b>							
		neupoštevanje mednarodnih smernic, medicinske doktrine, standardov za bolnišnice	Majhna 1	Pomembne 3	Srednje velika 3	Direktor, strokovno-medicinski svet, vodje področij, skladno s pooblastili, pooblaščenec za varnost,	Upoštevanje strokovnih načel, spremljanje, upoštevanje in prilagajanje procesov smernicam in standardom	Stalni nadzor na dnevnih sestankih in predhodni posveti ter potrditve na strokovno medicinskem svetu
		Zaposlovanje nekompetentnega strokovnega kadra, pomanjkanje pooblastil in odgovornosti vodij	Srednje velika 2	Pomembne 3	Velika 6	Direktor, vodja področij, vodja kadrovskega sektorja	Pravila in merila zaposlovanja vodstvenega kadra, dodeljevanje pooblastil in odgovornosti	Nadzor nad kadrovanjem, preverjanje usposobljenosti, zaposlovanje preizkušenega kadra
		Izguba ugleda , izguba možnosti zaradi slabih izidov zdravljenja, nepravilnih poslovnih odločitev	Majhna 1	Pomembne 3	Srednje velika 3	Direktor, vodje področij	Uvajanje strokovnih in etičnih standardov, kliničnih poti na medicinskem področju za zagotavljanje kakovostne in varne zdravstvene oskrbe Sprotno spremljanje rezultatov opravljenega dela, primerjave, odgovornosti izvajalcev	Sprotno spremljanje rezultatov, nadzor in poročila o opravljenem delu
		Strokovne napake, neželeni dogodki, izguba ugleda	Srednje velika 2	Pomembne 3	Velika 6	Direktor, strokovno-medicinski svet, pooblaščenec za varnost , odbor za kakovost	Izdelava in spremljanje kliničnih poti, kazalnikov kakovosti, izidov zdravljenja, interni strokovni nadzor, poročanje o zapletih in neželenih dogodkih, analiza le-teh, ukrepi za izboljšave	Spremljanje kazalnikov kakovosti, izidov zdravljenja ter sprotne poročanje i analiziranje v primerih neželenih dogodkov in zapletov (dnevno in na strokovno medicinskem svetu)
		Nezainteresiranost po primerjanju s konkurenčnimi izvajalci doma in v tujini na strokovno-medicinskem in poslovnem področju	Srednje velika 2	Srednje pomembne 2	Srednje velika 4	Direktor, odbor za kakovost	Opredelitev in spremljanje kazalnikov, benchmarking, redno spremljanje in ukrepanje na podlagi predlogov izboljšav	Stalno primerjanje z primerljivimi oddelki in ustanovami, sprejemanje ukrepov za izboljšanje
		Nezadovoljstvo odjemalcev, pritožbe	Majhna 1	Pomembne 3	Srednje velika 3	Izvajalci storitev, pooblaščenec za varnost, komisija za kakovost in varnost	Nadzor nad izvajanjem storitev, merjenje zadovoljstva uporabnikov storitev in zaposlenih, analize in ukrepi za izboljšave	Izvedeno merjenje zadovoljstva uporabnikov storitev in zaposlenih, analiziranje in priprava ukrepov za izboljšanje
3.	<b>Spremljanje razmer v zunanem okolju</b>							
		Makroekonomske spremembe, zmanjševanje sredstev na področju zdravstva, nestabilne razmere za odločanje	Srednje velika 2	Srednje pomembne 2	Srednje velika 4	Direktor, pomočniki, vodje področij	Predvidevanje in pravočasno ukrepanje, aktivno vključevanje v odločanje na nacionalni ravni (preko Združenja zdr.zavodov, MZ)	Prilagajanje makroekonomskemu stanju, aktivno sodelovanje z MZ in ZZZS







Zap. Št.	DEJAVNOST, AKTIVNOST, CILJI	TVEGANJE (napak in neizpolnitev ciljev)	Verjetnost tveganja	Posledice tveganja	Pomembnost tveganja	Odgovorna oseba za vzpostavitev notranjega nadzora	Ukrepi za zmanjšanje tveganj	Poročilo za leto 2011
3.	Izvajanje dejavnosti slikovne diagnostike							
		Nepotrebno prekomerno rentgensko žarčenje bolnika in osebja	1	3	3	Predstojnik dejavnosti	Upoštevati predpise o varstvu pri delu, uporaba zaščitnih ukrepov,	Upošteva se standarde
		Nezadostna izkoriščenost opreme in kadra	1	3	3	Direktor, predstojnik dejavnosti,	Kazalniki izkoriščenosti, izboljšave-možnosti na trgu	Povečana izkoriščenost zaradi večjega programa
		Obremenitev kadra na MR	3	3	9	Predstojnik dejavnosti	Prerazporeditev zaposlenih, priučiitev ostalih rad.inž. za delo na MR	Preobremenitev posameznih kadrov na MR zaradi povečanega programa
4.	Izvajanje laboratorijske dejavnosti							
	Ustrezna opremljenost laboratorija	Okvare, izpad analizatorjev	Majhna 1	Pomembna 3	Srednje velika 3	Vodja področja	Redno vzdrževanje in servisiranje z ustreznim odzivnim časom ob okvari (poobl.servis, pogodba o vzdrževanju) Zagotavljanje nujnih analiz	Redni nadzor in servisiranje Izpad biokem. analizatorja 1 dan zaradi neustrezne napeljave DI vode. Rešeno
		Nezadostna ali neprimerna opremljenost laboratorija	Majhna 1	Srednja 2	Majhna 2	Vodja področja	Pravočasno planiranje nabave ali zamenjava opreme	Izpad mrežne povezave Zamenjava računalnikov
		Neustrezni reagenti in materiali	Majhna 1	Srednja 2	Srednje velika 2	Vodja področja	Nabave blaga na podlagi strokovnih zahtev – sodelovanje pri pripravi javnih razpisov	Aktivne pogodbe o dobavi LM
		Izpad elektrike	Majhna 1	Pomembna 3	Srednje velika 3	Vodja področja Vodja vzdrževanja	Neprekinjena električna povezava (UPS)	Ni bilo težav
	Ustrezna prostorska urejenost	Neustrezna prostorska opremljenost in urejenost	Majhna 1	Srednja 2	Srednje velika 2	Vodja področja	Urejenost v skladu s predpisi (Pravilnik o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje analiz s področja LM, VPD, Poslovnik)	Ni bilo težav
		Neustrezno prezračevanje Neustrezna temperatura prostora	Srednje 2	Srednje 2	Srednje velika 4	Vodja področja	Redno prezračevanje in ustrezen nadzor temperature prostora (klima)	Ni bilo težav
	Ustrezna kadrovska zasedba	Nezadostno število ustrezno usposobljenega kadra	Majhna 1	Pomembna 3	Srednje velika 3	Vodja področja	Planiranje zaposlovanja Izobraževanje in sprotno strokovno izpopolnjevanje	Ustrezna kadrovska zasedba
		Nepredviden izpad kadra	Srednja 2	Pomembna 3	Srednje velika 6	Vodja področja	Organizacija dela ob nepredvidenem izpadu kadra v skladu z internimi predpisi , zagotavljanje storitev (Poslovnik)	Ni bilo težav
	Varno delo	Neustrezen pristop k delu	Majhna 1	Pomembna 3	Srednje velika 3	Vodja področja	Upoštevanje predpisov o VPD (interni predpisi, poslovnik)	Se upošteva v skladu s standardi
	Varnost pred okužbo	Okužbe	Srednja 2	Pomembna 3	Velika 6	Vodja področja	Upoštevanje predpisov za rokovanje z biološkim materialom , redno čiščenje prostorov,	Se upošteva v skladu s predpisi in standardi

Zap. Št.	DEJAVNOST, AKTIVNOST, CILJI	TVEGANJE (napak in neizpolnitev ciljev)	Verjetnost tveganja	Posledice tveganja	Pomembnost tveganja	Odgovorna oseba za vzpostavitev notranjega nadzora	Ukrepi za zmanjšanje tveganj	Poročilo za leto 2011
							čiščenje in razkuževanje delovnih površin in pripomočkov za delo, odstranjevanje odpadkov, ukrepi ob nesreči pri delu (poslovnik)	
	Zagotavljanje kakovosti rezultatov analiz	Pred analitične napake (neustrezni vzorci, napačna identifikacija preiskovancev, napake pri naročilu preiskav)	Srednja 2	Pomembna 3	Velika 6	Vodja področja	Preverjanje ustreznosti odvzema in kakovosti vzorcev, preverjanje skladnosti podatkov o preiskovancu in vzorcev, naročil v skladu s pravili stroke in internimi predpisi (Poslovnik)	Pred analitične napake obvladljive, številne napake pri naročanju preiskav Napačne identifikacije pc: 11 Napake v lab:3 (napačen vpis rezultata, prehitro potrjevanje) Izvedeni ukrepi in izdani ustrezni izvidi.
		Analitične napake	Majhna 1	Pomembna 3	Srednje velika 3	Vodja področja	Izvajanje analiz s standardnimi in priporočenimi metodami v skladu s predpisi stroke Izvajanje notranje in zunanje kontrole kakovosti Redno vzdrževanje analizatorjev Ustrežno rokovanje z reagenti (Poslovnik)	Sistem notranje kontrole zagotavlja pravilnost rezultatov Analizatorji se redno vzdržujejo
		Po analitične napake	Srednja 2	Pomembna 3	Velika 6	Vodja področja	Pregled rezultatov in preverjanje z dodatnimi postopki v skladu s priporočili stroke in internimi predpisi Ustrezna interpretacija rezultatov (spec.med.biok) Sporočanje patoloških rezultatov, pravočasna izdaja izvidov (Poslovnik)	Pregled in preverjanje rezultatov se izvaja v skladu z internimi predpisi in pravili stroke
	Varovanje podatkov in sledljivost	Neupoštevanje predpisov	Majhna 1	Pomembna 3	Srednje velika 3	Vodja področja	Upoštevanje int.predpisov in ZVP, kodeks deontologije (Poslovnik)	Urejena sledljivost za vzorce amb.pc Neplanirani sprejemi ob vikendih in praznikih-ni urejeno (admin)
	Urejenost dokumentacije	Neustrezna dokumentacija	Majhna 1	Srednja 2	Srednja 2	Vodja področja	Sprotno vodenje dokumentacije v skladu s predpisi (Pravilnik o pogojih..., Poslovnik)	Vodenje dokumentacije v skladu s predpisi, pripravljamo nove dokumente v skladu z bolnišnično dokumentacijo
	Dovoljenje za delo	Obvladovanje dejavnosti preskrbe s tkivi	1	3	3	Odgovorna oseba za tkivno banko	Nadzor nad izvajanjem dejavnosti skladno z navodili in standardi	Verifikacija sistema obvladovanja kakovosti v procesu zdravljenja s tkivi
<b>5.</b>	<b>Izvajanje operativne dejavnosti z anesteziologijo</b>							
	Prostori in oprema	Urejenost prostorov in poti ne zagotavlja zelene stopnje varnosti za bolnika in osebje	2	3	6	Vodja področja, vodja tehnične službe	Upoštevanje tehničnih smernic in standardov	Testiranje prezračevanja in delovanja filtrov za zrak – ugotovljena odstopanja
		Čiščenje in sterilizacija instrumentov	1	3	3	Vodja področja, glavna med.sestra	Izvajanje postopkov čiščenja in sterilizacije instrumentarija	Se izvaja

Zap. Št.	DEJAVNOST, AKTIVNOST, CILJI	TVEGANJE (napak in neizpolnitev ciljev)	Verjetnost tveganja	Posledice tveganja	Pomembnost tveganja	Odgovorna oseba za vzpostavitev notranjega nadzora	Ukrepi za zmanjšanje tveganj	Poročilo za leto 2011
						OP bloka	skladno s protokolom in navodili	
		Nepravilno delovanje opreme in naprav	1	3	3	Vodja področja, gl.m.s.sop bloka	Redno servisiranje in nadzor nad delovanjem opreme	Redni servisi opreme
		Nezadostna izkoriščenost prostora, opreme in kadra	1	3	3	Direktor, ekonomsko-strokovni svet, Odbor za kakovost	Kazalniki izkoriščenosti, ukrepi za izboljševanje Podaljševanje op. urnika	izvedeno
	Kadri	Pomanjkanje ključnega kadra (npr. anesteziologi, inštrumentarke, ipd.)	3	3	9	Direktor, kadrovska služba, vodje posameznih strokovnih področij	Motivacija zaposlenih po dodatnih izobraževanjih, iskanje kadra na trgu	Sklepanje podjemnih pogodb, stalna objava razpisa za anesteziologe na domačem in tujih trgih, notranje usposabljanje inštrumentark
	Zagotavljanje kakovosti in varnosti zdr. storitev	Odstopanja od uveljavljenih in sprejetih smernic medicinske doktrine	1	3	3	Vodja področja	Izvajanje postopkov skladno z med.doktrino, standardi in kliničnimi potmi	Se izvaja
		Obvladovanje preskrbe s krvjo in krvnimi pripravki	1	3	3	Vodja področja, gl.m.s.sop bloka	Nadzor nad izvajanjem dejavnosti v skladu z veljavnimi predpisi	Potekajo aktivnosti urejanja dokumentacije
6.		Obvladovanje dokumentacije in sledljivosti	1	3	3	Vodja področja, gl.m.s.sop bloka	Nadzor nad izvajanjem dejavnosti v skladu z veljavnimi predpisi	Urejanje dokumentacije
		infekcija	1	3	3	Vodja področja, odbor za kakovost, KOBO	Izvajanje postopkov skladno z med.doktrino, standardi in kliničnimi potmi	Upoštevanje standardov in kliničnih poti
		Obvladovanje dejavnosti preskrbe s tkivi	1	3	3	Odgovorna oseba za tkivno banko	Nadzor nad izvajanjem dejavnosti skladno z navodili in standardi	Se izvaja na osnovi sistema obvladovanja kakovosti v procesu zdravljenja s tkivi
7.		Obvladovanje storitev čiščenja in ravnanja z odpadki	1	3	3	glavna med.sestra OP bloka	Izvajanje postopkov čiščenja in ravnanja z odpadki skladno s protokolom in navodili	Upoštevanje standardov, navodil in protokolov
	<b>Oddelek postoperativne nege</b>							
		Neustrezen 24 –urni postoperativni nadzor operirancev	1	3	3	Vodja področja	Zagotavljanje zadostnega števila kadra, neprekinjen nadzor, sprotna kontrola	Neprekinjen nadzor s strani obstoječega kadra
8.	<b>Lekarniška dejavnost</b>							
	Zagotavljanje primerne, varne in kakovostne preskrbe z zdravili in med.pripomočki	Nezadostna zaloga	1	3	3	Vodja področja	Primerne prostorske in kadrovske kapacitete	Dnevno usklajevanje in nadzor nad količino zalog – prilagajanje zasedenosti bolnišnice in operativnega programaRealiziran dodatniskladišni prostor
		Pomanjkljiv nadzor nad varnostjo in kakovostjo nabavljenega blaga in blaga ter lastne proizvodnje v lekarni	1	3	3	Vodja področja	Ustrezna kadrovska zasedba, predpisani SOP, redni zunanji in notranji strokovni nadzori	ob sprejemu, nadzor nad izvorom oz. poreklom pred prvim nakupom; sprotna kontrola lastne proizvodnje, neurejen prostor za lastno proizvodnjo



Zap. št.	DEJAVNOST, AKTIVNOST, CILJI	TVEGANJE (napak in neizpolnitev ciljev)	Verjetnost tveganja	Posledice tveganja	Pomembnost tveganja	Odgovorna oseba za vzpostavitev notranjega nadzora	Ukrepi za zmanjšanje tveganj	Poročilo za leto 2011
		Neustrezen prenos informacij ob predaji in prevzemu pacientov med oddelki in med ustanovami	2	2	4	Odbor za kakovost, vodja področja zdr.nege	Opozarjanje vodij, izobraževanje, uvedba standardov	Redno izpolnjevanje obrazca poročilo zdravstvene nege pri vseh pacientih, ki so premeščeni v druge ustanove, redni pregledi raportnih zvezkov in obravnava pomanjkljivosti na sestankih
		prenos bolnišničnih okužb, neupoštevanje standardov pri izvajanju zdr.nege okuženih bolnikov	1	3	3	KOBO, ZOBO	Upoštevanje nacionalnih in internih standardov ter navodil KOBO, izobraževanje kadra, komunikacija	Stalno spremljanje smernic, redna izobraževanja na temo higiene rok in preprečevanje bolnišničnih okužb, v letu 2010 ni dokazanega prenosa bolnišničnih okužb
		Neustrezno rokovanje z zdravili in medic.pripomočki	2	3	6	Vodja področja za lekarniško dejavnost, pom.direktorja za podr.ZN	Nadzor nad hrambo zdravil, Rokovanje z zdravili, Pravilna in varna aplikacija Kontinuirano izobraževanje, priprava ustreznih navodil in standardov,	Izobraževanje o varni aplikaciji zdravil, priprava novega Lista terapije, prisotnost vodje bolnišnične lekarne na sestankih kolegija, timski sestanki na temo ravnanja z zdravili
		Nezadostne in nepopolne informacije bolnikom	2	1	2	Vodja področja ZN	Priprava pisnih navodil za bolnike	Timski sestanki in opozorila na kolegiju o vsebini, pomenu in kakovosti informacij, m ki jih lahko podajo zaposleni v zdravstveni negi. Dopolnitev informacij na spletni strani. Priprava brošure za paciente.
	<b>POSLOVNO UPRAVNO PODROČJE</b>							
<b>1.</b>	<b>SPLOŠNO KADROVSKI SEKTOR</b>							
		Nezadostnost usposobljenih kadrov (diplomiranih medicinskih sester)	Srednje velika 2	Srednje 2	Srednje velika 4	Vodja kadrovskega sektorja, vodja področja zdravstvene nege	Izvajanje letnega načrta zaposlovanja, sprotno nadomeščanje	Zaposlovanje na področjih, kjer je pomanjkanje kadrov (DMS)
		Razvrščanje zaposlenih ni v skladu s sistemizacijo	Majhna 1	Srednje pomembne 2	Srednje velika 2	Vodja sektorja	nadzor	Dopolnjevanje sistemizacije glede na potrebe dela
		Možnost neupravičene odsotnosti iz dela	Srednje velika 1	Srednje pomembne 2	Srednje velike 2	Vodja sektorja , vodje enot	Poostritev kontrole na recepciji, Nadziranje pravilnosti evidenc delovnega časa	Z novim kadrovsko informacijskim sistemom se je število napačnih registracij bistveno zmanjšalo, uvedba elektronskega planiranja odsotnosti za področje ZN
		Požarna ogroženost	Majhna 1	Srednje pomembne 2	Srednje velika 2	Vodja sektorja	Požarni red	Menjava vseh gasilnih aparatov v letu 2011. Izvedena vaja evakuacije v mesecu marcu 2011 na C paviljonu –





Zap. Št.	DEJAVNOST, AKTIVNOST, CILJI	TVEGANJE (napak in neizpolnitev ciljev)	Verjetnost tveganja	Posledice tveganja	Pomembnost tveganja	Odgovorna oseba za vzpostavitev notranjega nadzora	Ukrepi za zmanjšanje tveganj	Poročilo za leto 2011
	Vodenje osnovnih sredstev	Nepravočasna dokumentacija	Srednje pomembna 2	Srednje pomembna 2	Srednje pomembna 4	Vodja sektorja	Dnevni nadzor	Nepravočasna in nepopolno opremljena dokumentacija pri prevzemu , prepočasno obveščanje knjigovodstva OS
		Napačno evidentiranje stroškov vzdrževanja OS	Srednje pomembna 2	Srednje pomembna 2	Srednje pomembna 4	Vodja sektorja	Dnevni nadzor	Zaradi nepopolne dokumentacije še vedno napačno evidentiranje predvsem pri določanju SM in posameznega OS
	Vodenje stroškov po SM	Nepopolne evidence pri določanju SM	Srednje pomembna 2	Srednje pomembna 2	Srednje pomembna 4	Vodja sektorja, direktor, vodje SM	Priprava SM, določitev odgovornih oseb	Del stroškov (ZM, zdr.storitve, drugi materiali se vodi po SM), stroški dela niso vojeni po SM, prerazporejanje ni urejeno – prenos v leto 2012 (vodenje stroškov po SM in dejavnostih)
3.	<b>SEKTOR ZA EKONOMIKO POSLOVANJA</b>							
	Priprava predlogov in pregled letne pogodbe z ZZS	Podatki ne upoštevajo novih razmer, novih potreb, novih cen ipd	Majhna 1	Pomembne 3	Srednje velika 3	Vodja sektorja	Pravočasno pridobivanje podatkov, zagotavljanje pravih podatkov v sektor	Pogodba z ZZS za leto 2011 sklenjena 2. September 2011, po arbitraži dne 23.8.2011.
	Obračun in fakturiranje zdravstvenih storitev	Storitve se ne evidentirajo	1	3	3	Odgovorni zdravnik, vodja administracije, vodja fakturne službe	Stalni nadzor, redne kontrole	Zelo pogost pojav, vendar z nadzorom v faktorni službi se napake odpravljajo
		Storitve se napačno evidentirajo	1	2	2	vodja administracije, vodja fakturne službe, vodja sektorja	Stalni nadzor, redne kontrole	Stalni nadzor glede količin in vrste storitev v sektorju, vsebinskega nadzora pa je premalo
		Storitve se nepopolno evidentirajo	1	2	2	vodja administracije, vodja fakturne službe, vodja sektorja	Stalni nadzor, redne kontrole	Stalni nadzor glede količin in vrste storitev v sektorju, vsebinskega nadzora pa je premalo
	Spremljanje realizacije opravljenih storitev glede na pogodbo	Nedoseganje ali preseganje plana	1	3	3	Vodja sektorja	Kontinuirano spremljanje izvajanja storitev, posredovanje informacij pristojnim	Nedoseganje pog. količin CT storitev (ni potreb), enako velja za BOD neakutne obravnave.
4.	<b>NABAVNI SEKTOR</b>							
	Načrtovanje nabave	Pomanjkljivi podatki	Srednje velika 2	1	2	Vodja nabave in vodje vseh področij, služb in enot	Pravočasno opozarjanje vodij	Stalno sodelovanje vodij, pridobivanje in arhiviranje pridobljenih podatkov. Izvajanje nabav v skladu s planom
	Izvajanje nabave	Nesodelovanje posameznih strokovnih vodij pri pripravi strokovnega dela razpisne dokumentacije	Srednje velika 2	2	4	Vodja nabave in vodje vseh področij, služb in enot	Pravočasno opozarjanje vodij	Vključevanje vodij pri pripravi strokovnega dela razpisne dokumentacije, sprotno seznanjanje s potekom razpisa.

Zap. Št.	DEJAVNOST, AKTIVNOST, CILJI	TVEGANJE (napak in neizpolnitev ciljev)	Verjetnost tveganja	Posledice tveganja	Pomembnost tveganja	Odgovorna oseba za vzpostavitev notranjega nadzora	Ukrepi za zmanjšanje tveganj	Poročilo za leto 2011
								Ustno, telefonsko in elektronsko komuniciranje med sodelujočimi.
		Slabo pripravljena dokumentacija	Majhna 1	3	3	Vodja nabave in vodje vseh področij, služb in enot	Zamenjava članov komisije	Pred objavo razpisne dokumentacije ponoven pregled . Po usklajevanju eventualne dopolnitve, odprava pomanjkljivosti in nejasnosti.
		Izbira neprimernega izvajalca oz. dobavitelja	Majhna 1	3	3	Vodja JN in komisija	Bolj natančno opredeliti pogoje za prijavo	Raziskava trga pred pripravo razpisne dokumentacije, sodelovanje s strokovnimi sodelavci za obravnavano področje.
	Izvajanje pogodb	Pogodba se ne kontrolira	Majhna 1	2	2	Skrbnik pogodbe	Izobraževanje kadrov, po potrebi sankcije	Po potrebi nadzor nad izvajanjem pogodbe, opominjanje skrbnika na vsebino pogodbe, kontrola cen, dobavnih in plačilnih pogojev.
5.	<b>SEKTOR ZA ORGANIZACIJO IN INFORMATIKO</b>							
	Vzpostavitev ustreznega bolnišničnega IS	Nezmožnost pravilnega in učinkovitega izvajanja dejavnosti	2	2	4	Lastnik informacijskega sistema	Ažurno obvladovanje sprememb, redefinicija odnosa z dobaviteljem, vzpostavitev notranjih koordinativnih skupin	
	Vzpostavitev ustreznega poslovnega IS	Nezmožnost pravilnega izvajanja poslovnih procesov	2	2	4	Skrbniki procesov	Ažurno obvladovanje sprememb, vzpostavitev skrbništva IS	
	Zagotavljanje razpoložljivosti IS	Izpad sistema	1	2	2	Vodja sektorja	Dosledno upoštevanje varnostnih mehanizmov	Permanentna skrb strokovnih sodelavcev.
	Zagotavljanje zaupnosti IS	Nepooblaščen dostop do podatkov, vdor v sistem	1	3	3	Vodja sektorja	Zagotovitev dodatnih varnostnih mehanizmov	Permanentna skrb strokovnih sodelavcev.
	Podpora uporabnikom	Zahtevki uporabnikov se ne rešujejo ažurno	2	2	4	Vodja sektorja	Vzpostavitev sistema reševanja zahtevkov in incidentov v skladu s splošno dobro prakso	Informacijsko podporo za ta segment načrtujemo po zaključku projekta Digitalizacije slikovne diagnostike.
6.	<b>SEKTOR VZDRŽEVANJA IN INVESTICIJ</b>							
	Načrtovanje in nadzor nad investicijami	Pomanjkljivo načrtovanje investicij	Srednje veliko 2	Pomembne 3	Velika 6	Vodja sektorja	Spremljanje dejanskega stanja zgradb in opreme in pravočasno ukrepanje	Poteka
		Slabo pripravljena projektna dokumentacija	Srednje veliko 2	Pomembne 3	Velika 6	Vodja sektorja	Sodelovanje z uporabniki, arhitektom ipd.	
		Slab nadzor nad izvajalci investicij	Srednje veliko 2	Pomembne 3	Velika 6	Vodja sektorja	Stalen nadzor in prisotnost pri izvedbi investicij	
	Vzdrževanje obstoječih instalacijskih sistemov	Zaustavitev instalacijskih sistemov (elektrika, voda, centralna napeljava, klima, prezračevanje ipd.)	Majhna 1	Pomembne 3	Srednje velika 3	Vodja sektorja	Stalen nadzor nad vsemi sistemi in napravami, redno vzdrževanje, zavarovanje	Opravljen je bil večji preventivni servis na UPS (naprava za neprekinjeno

Zap. Št.	DEJAVNOST, AKTIVNOST, CILJI	TVEGANJE (napak in neizpolnitev ciljev)	Verjetnost tveganja	Posledice tveganja	Pomembnost tveganja	Odgovorna oseba za vzpostavitev notranjega nadzora	Ukrepi za zmanjšanje tveganj	Poročilo za leto 2011
								električno napajanje), dobavljena in montirana je bila dodatna hladilna naprava za hlajenje informacijskega prostora in zamenjava UPS naprave z večjo kapaciteto za potrebe magnetne resonance.
		Okvare na napravah	Srednje veliko 2	Srednje 2	Srednje velika 2	Vodja sektorja	Redno vzdrževanje in nadzor nad delovanjem naprav, vodenje ustreznih evidenc, sklenjene pogodbe z zunanjimi pooblaščenimi servisi-izvajalci, ustrezno zavarovanje	Bila so izvedena manjša popravila oz. zamenjave elementov na hladilnih agregatih.
<b>7.</b>	<b>SEKTOR BOLNIŠNIČNE PREHRANE</b>							obvladujemo
	Vzpostavitev in zagotavljanje kakovosti in varnosti hrane v skladu s priporočili HACCP sistema	Pomanjkljivo znanje zaposlenih, neustrezna dokumentacija HACCP sistema, neupoštevanje HACCP načel, navodil, postopkov	1	3	3	Vodja HACCP teama, vodja sektorja	Redno izobraževanje zaposlenih, verifikacija delovanja HACCP sistema, stalen nadzor nad izvajanjem	obvladujemo
		Neustrezni dobavitelji	1	2	2	Vodja javnega naročila za živila	Temeljita priprava strokovnega dela razpisne dokumentacije, definiranje kriterijev za izbiro in zamenjavo dobaviteljev, izvajanje kontrole nad dobavami	obvladujemo
	Zagotavljanje ustrežne, uravnotežene prehrane za paciente in zaposlene	Neustrezna priprava dietnih menijev	1	2	2	Vodja sektorja	Redno izobraževanje zaposlenih	obvladujemo
		Neustrezno naročanje prehrane za bolnike (število bolnikov na oddelku, diete ipd.)	2	2	4	Vodja sektorja, vodja področja zdr.nege	Nadzor nad sprotnim ažuriranjem podatkov v bolnišničnem IS	obvladujemo
		pomanjkljive informacije glede zdravstvenega stanja bolnikov	2	2	4	vodja sektorja, odgovorni zdravnik	Vzpostavitev sistema sporočanja ključnih podatkov že ob sprejemu bolnika	
		Neustrezno število strokovno usposobljenega kadra	2	2	4	Vodja sektorja, vodja izmene	Zaposlovanje ustrezno kvalificiranega kadra, usposabljanje, izobraževanje,	obvladujemo
		Daljše bolniške odsotnosti	2	2	4	Vodja sektorja,	Nadomeščanje kadra	
	Varstvo pri delu	Opekline, ureznine, zdrsi, padci, bolezni zaradi dela	2	2	4	Vodja sektorja, vodja izmene	Izobraževanje, zagotovitev sredstev in naprav za varno delo, organizacija dela	