



*Ortopedska bolnišnica
Valdoitra*

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2015



Odgovorna oseba: direktor Radoslav Marčan, dr. med., spec. ortoped

Marec 2015



Na podlagi sedmega odstavka 49. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št. 101/13, 9/14 – ZRTVS-1A, 25/14 – ZSDH-1, 38/14, 84/14, 95/14 – ZUJF-C, 95/14 in 14/15) Ministrstvo za zdravje daje

SOGLASJE

k Programu dela in finančnemu načrtu javnega zdravstvenega zavoda Ortopedska bolnišnica Valdoltra za leto 2015, ki ga je svet zavoda sprejel na svoji 12. redni seji z dne 27. 3. 2015.

Odgovornost za izvrševanje finančnega načrta in programa dela je v pristojnosti direktorja javnega zdravstvenega zavoda, svet zavoda določa in spremlja izvrševanje finančnega načrta in programa dela, vključno s kadrovskim načrtom.

Ministrstvo za zdravje s tem soglasjem ne potrjuje investicijskih projektov na podlagi Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/06 in 54/10) in ne soglaša z zadolževanjem javnega zdravstvenega zavoda na podlagi Uredbe o pogojih in postopkih zadolževanja pravnih oseb iz 87. člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 - uradno prečiščeno besedilo, 14/13 - popr. in 101/13).

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je Program dela in finančni načrt za leto 2015 v soglasje na Ministrstvo za zdravje posredovala še pred izdajo končnih izhodišč za pripravo programov dela in finančnih načrtov javnih zdravstvenih zavodov za leto 2015. V kolikor končna izhodišča vplivajo na spremembo prvotno načrtovanih prihodkov in drugih prejemkov ter odhodkov in drugih izdatkov, bolnišnica v roku 60 dni po prejemu tega sklepa posreduje Rebalans programa dela in finančnega načrta za leto 2015 v soglasje Ministrstvu za zdravje. Ortopedska bolnišnica Valdoltra je poslovno leto 2014 zaključila s presežkom odhodkov nad prihodki, zato naj bo v skladu s prvimi izhodišči Ministrstva za zdravje št. 410-101/2014/2 z dne 18. 12. 2015 sestavni del Rebalansa programa dela in finančnega načrta za leto 2015 tudi sanacijski program.

Datum: 23. 4. 2015

Številka: 410-94/2014/57

Miloška Kolar Celarc
MINISTRICA

Vročiti:

- Ortopedska bolnišnica Valdoltra, po e-pošti: gp@ob-valdoltra.si

Posredovati v vednost:

- Predsednici sveta zavoda, po e-pošti: danica.cmrecnjak@elkatv.si



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

DIREKTORAT ZA ZDRAVSTVENO EKONOMIKO

Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 478 69 76

F: 01 478 69 58

E: gp.mz@gov.si

www.mz.gov.si

Podpisnik: Marija Milojka Kolar Celarc
Izdajatelj: sigov-ca
Serijska številka: ac 97 cc ad
Datum podpisa: 17:18, 24.04.2015
Referenčna številka: 410-94/2014/57

Na podlagi desete alineje prvega odstavka 186. člena Zakona za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12, 96/12-ZPIZ-2, 104/12-ZIPRS1314, 105/12, 46/13-ZIPRS1314-A, 47/13, 56/13-ZŠtip-1, 63/13-ZOsn-I, 63/13-ZJAKRS-A, 99/13-ZUPJS-C, 99/13-ZSVarPre-C, 101/13-ZIPRS1415 in 101/13-ZDavNepr) ministrica za zdravje izdaja

PREDHODNO SOGLASJE

za zaposlitev 24 javnih uslužbencev v letu 2015, ki jih Ortopedska bolnišnica Valdoltra načrtuje v kadrovskem načrtu, ki je bil sprejet v okviru Programa dela in finančnega načrta za leto 2015, sprejetega na 12. redni seji sveta zavoda dne 27. 3. 2015. Predhodno soglasje je veljavno za zaposlitve, ki so razvidne iz priloge, ki je sestavni del tega predhodnega soglasja.

V skladu s petim odstavkom 51. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št. 101/13, 9/14 – ZRTVS-1A, 25/14 – ZSDH-1, 38/14, 84/14, 95/14 – ZUJF-C, 95/14 in 14/15 – v nadaljevanju ZIPRS1415) mora javni zdravstveni zavod izvajati politiko zaposlovanja tako, da je število zaposlenih skladno s sprejetim kadrovskim načrtom za leto 2015. Odgovornost za uresničevanje in zaposlovanje v okviru kadrovskega načrta za leto 2015, je v pristojnosti direktorja javnega zdravstvenega zavoda, ki poda predlog zaposlitev, in sveta zavoda, ki poda končno soglasje za zaposlitev posameznega javnega uslužbenca.

Če javni zdravstveni zavod ne upošteva omejitev zaposlovanja iz 183. člena ZUJF, tretjega, četrtega in petega odstavka 51. člena ZIPRS1415 in izdanega predhodnega soglasja, si ministrica za zdravje pridržuje pravico do preklica tega predhodnega soglasja.

Datum: 23. 4. 2015

Številka: 410-94/2014/57

Milojka Kolar Celarc
MINISTRICA

Vročiti:

- Ortopedska bolnišnica Valdoltra, po e-pošti: gp@ob-valdoltra.si

Posredovati v vednost:

- Predsednici sveta zavoda, po e-pošti: danica.cmrecnjak@elkatv.si

Priloga:

- seznam zaposlitev

KAZALO

I.	PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015 - VSEBINA.....	3
II.	OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015	4
1	OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	4
1.1	Podrobnejša organizacija bolnišnice	5
1.2	Vodstvo Ortopedske bolnišnice Valdoltra	5
1.3	Strateški cilji Ortopedske bolnišnice Valdoltra.....	5
2	ZAKONSKE PODLAGE	6
3	OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2014	9
4	PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2015	11
4.1	Letni cilji	11
4.2	Poročanje o notranjem nadzoru javnih financ	13
4.2.1	Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF.....	13
4.2.2	Register obvladovanja poslovnih tveganj	13
4.2.3	Aktivnosti na področju notranjega nadzora javnih financ - NNJF	13
5	FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	14
5.1	Fizični kazalci.....	14
5.2	Finančni kazalniki	14
5.3	Opisni kazalniki.....	14
6	NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	15
6.1	Program dela po posameznih področjih dejavnosti.....	15
6.1.1	Program dela na strokovno medicinskem področju.....	15
6.1.2	Program dela na področju zdravstvene nege.....	17
6.1.3	Program dela na področju kakovosti in varnosti.....	18
6.1.4	Program dela na znanstveno raziskovalnem in pedagoškem področju.....	18
6.1.5	Program dela na poslovno upravnem področju.....	19
7	FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	20
7.1	Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov	20
7.1.1	Načrtovani prihodki	20
7.1.2	Načrtovani odhodki.....	21
7.1.3	Načrtovan poslovni izid	25
7.2	Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	25
7.3	Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.....	25
8	PLAN KADROV	26
8.1	Zaposlenost.....	26
8.2	Ostale oblike dela	29
8.3	Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem.....	30
8.4	Izobraževanje, specializacije in pripravništva.....	30
9	PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2015.....	32
9.1	Plan investicij	32
9.2	Plan vzdrževalnih del	35
9.3	Plan zadolževanja	35

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015 - VSEBINA

a) **SPLOŠNI DEL VSEBUJE:**

Finančni načrt za leto 2015 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10-popr., 104/10, 104/11):

1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2015,
2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2015,
3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2015.

b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami vsebuje:

- Obrazec 1: Delovni program 2015
- Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2015
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2015
- Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2015
- Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2015
- Priloga – AJPES bilančni izkazi

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015

1 OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

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

E-pošta: info@ob-valdoltra.si

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:

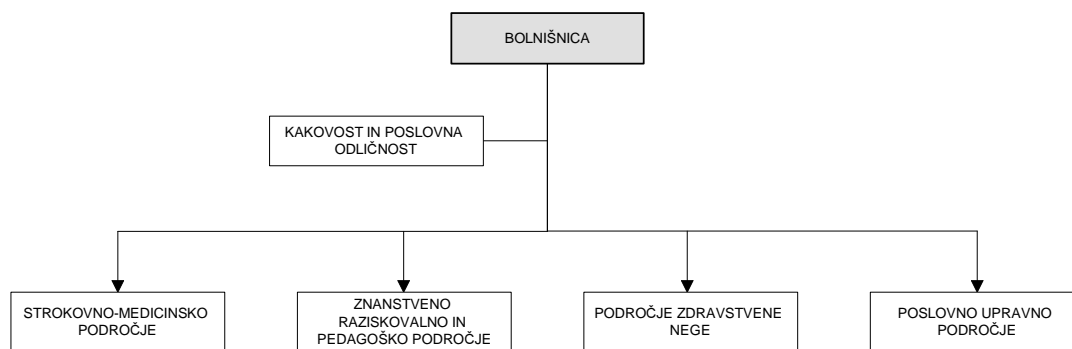
- bolnišnično zdravstveno dejavnost,
- specialistično ambulantno dejavnost,
- izobraževalno dejavnost,
- raziskovalno dejavnost,
- druge dejavnosti skupnega pomena, ki se organizirajo zaradi nemotenega delovanja bolnišnice.

Število zaposlenih: 319

Organi zavoda:

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

1.1 PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA BOLNIŠNICE



1.2 VODSTVO ORTOPEDSKE BOLNIŠNICE VALDOLTRA

Direktor: Radoslav Marčan, dr. med., spec. Ortoped

1.3 STRATEŠKI CILJI ORTOPEDSKE BOLNIŠNICE VALDOLTRA

1) *Reorganizirati in racionalizirati poslovanje za izboljšanje rezultatov poslovanja in harmoničen razvoj na vseh področjih poslovanja:*

Dokončanje projekta reorganizacije strokovno medicinskega področja z področjem zdravstvene nege ter spremljajočih zdravstvenih dejavnosti, 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 ambulant 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 umestitev 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 nadaljnjega izboljševanja konkurenčnosti in s tem povečevali vrednost vloženih sredstev obstoječim javnim in morebitnim novim zasebnim investitorjem.

2 ZAKONSKE PODLAGE**a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:**

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91 in 8/96),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF in 14/13),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2014 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2015,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2014 ter 2015 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10 in 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12 in 108/13),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10 in 97/12),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10 in 108/13),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010).

c) Interni akti zavoda**Interni akti Ortopedske bolnišnice Valdoltra**

Zap. št.	Naziv splošnega akta zavoda	Leto sprejema oz. spremembe splošnega akta zavoda
1.	Statut javnega zavoda Ortopedske bolnišnice Valdoltra	1994, spremembe 1997, 2006, prečiščeno besedilo 2007, spremembe 2009
2.	Pravilnik o internem strokovnem nadzoru	1995, spremembe 2004, prečiščeno besedilo 2004

3.	Pravilnik o vratarski službi	1997
4.	Pravilnik o ravnanju z žigi in šampiljkami v OBV	1999, spremembe 2005
5.	Organizacijsko navodilo o postopku vročitve poštnih pošiljk v OBV	1999
6.	Organizacijsko navodilo o koriščenju letnega dopusta ter odsotnosti z dela z nadomestilom oz. brez nadomestila plače	2000
7.	Navodila KOBO	2000
8.	Izjava o varnosti z oceno tveganja	2001
9.	Strokovni standardi zdravstvene nege	2001 in naslednji
10.	Pravilnik o opravljanju raziskovalne dejavnosti	2002
11.	Navodila o dežurni službi	2002, spremembe 2008, 2010, prečiščeno besedilo 2011
12.	Poslovnik sveta zavoda	2003
13.	Delotoki – Navodila (dežurstvo, izraba letnega dopusta, bolniške odsotnosti, delo preko polnega delovnega časa)	2003
14.	Dokumentacija zdravstvene nege	2003 in naslednji
15.	Pravilnik o notranjem revidiranju	2004
16.	Pravilnik o računovodstvu	2004
17.	Navodilo o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev	2004
18.	Sklepi o delovnem času	2004 in naslednji
19.	Pravilnik o varnosti in zdravju pri delu	2005
20.	Pravilnik o delavskem domu	2005, spremembe 2008, prečiščeno besedilo 2008
21.	Hišni red delavskega doma	2005
22.	Načrt gospodarjenja z odpadki	2005
23.	Pravilnik o dostopu do informacij javnega značaja	2005
24.	Katalog informacij javnega značaja	2005, prenovljen 2012, 2013, 2014
25.	Navodila in postopki pri transfuziji krvi in krvnih pripravkov	2005
26.	Navodila o ravnanju z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti	2005
27.	Navodila o uporabi osnovnih sredstev Ortopedske bolnišnice Valdoltra	2005
28.	Navodila o uporabi službenih mobitelov	2005

29.	Navodila HACCP sistema	2005
30.	HACCP sistem kuhinje	2005
31.	Organizacijska navodila za naročanje prehrane bolnikom	2005
32.	Navodila za uporabo modula »Diete« v Birpisu	2005
33.	Organizacijsko navodilo – najava prireditve v OBV	2005
34.	Požarni red	2006, 2008, 2009
35.	Navodilo o vpogledu, prepisovanju ali kopiranju in posredovanju podatkov iz zdravstvene dokumentacije	2006
36.	Navodila o stalni pripravljenosti	2006, spremembe 2010
37.	Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v Ortopedski bolnišnici Valdoltra in Priloga	2007, spremembe 2013
38.	Katalog zbirk osebnih podatkov	2007
39.	Pravila reda in discipline v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2007
40.	Navodila o financiranju programa izobraževanja in strokovnega izpopolnjevanja ter službenih potovanj v tujino	2007
41.	Pravilnik o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2008, spremembe 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014
42.	Navodila o evidentiranju dela v neenakomerno razporejenem delovnem času	2008, spremembe 2012
43.	Poslovnik o volitvah predstavnikov delavcev v svet zavoda OBV	2009
44.	Navodilo o prepovedi nadlegovanja ali trpinčenja na delovnem mestu	2009
45.	Navodila o določanju, izvajanju in evidentiranju mentorskega dela ter obračunavanju in izplačevanju mentorskega dodatka	2010
46.	Navodila o izvedbi in obračunavanju strokovnih mnenj	2010
47.	Sklep o višini položajnega dodatka	2010, spremembe 2012, 2013
48.	Sklep o določitvi delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo	2010
49.	Sklep o evidenci in obračunu dežurstva	2011
50.	Sklep o razporedu delovnega časa izvajalcev NZV	2011
51.	Sklep o internih šifrah dežurnih delovnih mest in plačilu dežurstva	2011
52.	Pravilnik o opravljanju raziskovalne dejavnosti	2011
53.	Sklep (o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela)	2012

55.	Stroškovnik posredovanja informacij javnega značaja	2012
57.	Navodila za reševanje pritožb pacientov	2013
58.	Navodila o izvajanju strokovnega izobraževanja zdravnikov specializantov in zunanjih zdravnikov na izobraževanju v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2013
59.	Navodilo o krogotoku dokumentacije in likvidacije računov	2013
60.	Pravilnik o vodenju čakalnih seznamov za zdravstvene storitve v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2013
61.	Pravilnik o izvajanju tržne dejavnosti v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2013
62.	Navodilo o izvajanju zdravstvenih tržnih storitev	2013
63.	Načrt integritete	2014
64.	Navodilo za prijavo korupcije in zaščiti prijavitelja	2014
65.	Pravilnik o prepovedi dela pod vplivom alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc	2014
66.	Navodilo o izvedbi preizkusa alkoholiziranosti in/ali prisotnosti prepovedanih drog v telesu	2014
67.	Navodilo za uvrščanje bolnikov v čakalno vrsto	2014
68.	Poslovnik o delu bolnišničnega transfuzijskega odbora	2014
69.	Dokumenti sistema vodenja kakovosti	2015
70.	Delovni koledar za leto 2015	2015

3 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2014

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2015 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2015 (410-101/2014/2 z dne 18.12.2014; 410-101/2014/13 z dne 24.2.2015),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 (ZIPRS1415) (Uradni list RS, št. 101/13, 38/14 in 84/14),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12, 96/12-ZPIZ-2, 104/12-ZIPRS1314, 105/12, 25/13 odl. US, 46/13-ZIPRS1314-A, 56/13-ZŠtip-1, 63/13-ZOsn-I, 63/13-ZJAKRS-A, 99/13-ZUPJS-C, 99/13-ZSVarPre-C, 101/13-ZIPRS1415, 101/13-ZDavNepr in 85/14),
- Dogovor o ukrepih za zmanjšanje obsega sredstev za plače in druge stroške dela v javnem sektorju za leto 2015,
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št. 12/14 in 52/14),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09-UPB13, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11-ORZSPJS49a, 27/12-odl. US, 40/12-ZUJF, 46/13, 25/14-ZFU in 50/14),
- Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (ZNIRPJU) (Uradni list RS, št. 100/13).

Pri pripravi programa dela in finančnega načrta za leto 2015 so upoštevane naslednje temeljne ekonomske predpostavke:

- Število zaposlenih se spremlja po metodologiji, ki je določena v Uredbi o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015;
- širitev programa MR za skrajšanje čakalnih dob;
- plačilo 10 % preseganja prospektivnih programov (endoproteze kolka in kolena, ortopedske operacije rame, operacije hrbtenice, endoproteza gležnja, operacije na stopalu – hallux valgus);
- operacije na stopalu – hallux valgus se vključijo med prospektivne programe;
- do konca leta 2015 se vrednost plačnih razredov in višine drugih prejemkov oz. povračil stroškov v zvezi z delom, razen v primerih, določenih s splošnim dogovorom, in uskladitve vrednosti regresa za prehrano, ne uskladi;
- redna delovna uspešnost se v letu 2015 ne izplačuje;
- regres za letni dopust za leto 2015 pripada zaposlenemu glede na plačni razred zaposlenega;
- v letu 2015 javni uslužbenci napredujejo v višje plačne razrede in nazive, vendar pravico obračuna in izplačila iz naslova napredovanja pridobijo s 1. 12. 2015;
- premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbence se glede na premijske razrede, veljavne na dan 1. 1. 2013 obračunajo in plačajo:
 - od 1. 1. 2015 do 30. 6. 2015 v višini 10 %,
 - od 1. 7. 2015 do 30. 10. 2015 15 %,
 - od 1. 11. 2015 do 31. 12. 2015 v višini 30 %;
- delovna uspešnost iz naslova povečanega obsega dela v letu 2015 znaša največ 20% osnovne plače delavca, oz. 30% v primeru, da gre povečan obseg dela zaradi sodelovanja na posebnem projektu (zagotovljeni so dodatni finančni viri);
- ob sklepanju podjemnih pogodb z zdravstvenimi delavci bomo ob upoštevanju 53.c člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05, 23/08, 15/08 ZPacP, 58/08 - ZZdrS-E, 77/08 ZDZdr, 40712 - ZUJF in 14/13); tako načrtujemo sklepanje podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev v primerih ekonomske upravičenosti (občasne potrebe, manjši obseg dela) in v primerih pomanjkanja redno zaposlenega strokovnega kadra (specialisti anesteziologije, radiologije) kar bi sicer lahko povzročilo neizpolnitev pogodbenih obveznosti do Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Poleg zgoraj navedenih temeljnih predpostavk so bili pri pripravi letnega finančnega načrta bolnišnice upoštevani z ciljem doseganja uravnoteženega poslovnega rezultata konec poslovnega leta še dodatni ukrepi na:

- področju poslovnih prihodkov – povečanje deleža prihodkov iz naslova izvajanja tržne dejavnosti;
- področju stroškov dela – racionalizacija stroškov dela, zaposlovanje v okviru kadrovskega načrta in nadomeščanje le v nujnih primerih (dolgotrajne odsotnosti ključnega kadra);
- področju stroškov materiala in storitev – dodatna pogajanja z dobavitelji in nadzor nad porabo materialov ter
- področju investicij in vzdrževalnih del – omejitev le na najbolj nujne investicije, ki so potrebne za izvajanje redne dejavnosti bolnišnice.

V primeru bistvenih sprememb tako na področju financiranja kakor tudi na področju izvajanja obsega programa in investicij, kar bi lahko imelo pomembnejše posledice na poslovanje bolnišnice, bomo med letom predlagali rebalans finančnega načrta.

4 PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2015

4.1 LETNI CILJI

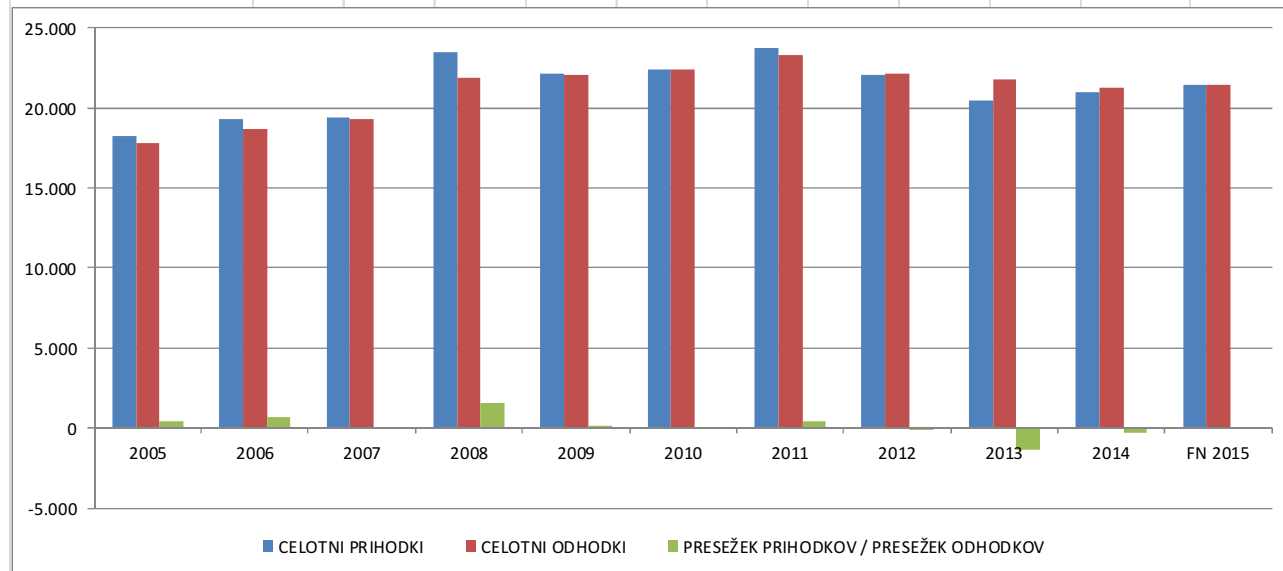
Glavni letni cilji bolnišnice so:

- Izpolnjevanje pogodbeno določenega obsega programa z ZZZS,
- Z aktivno kadrovsko politiko, boljšo organizacijo dela, motivacijo zaposlenih in nadzorom nad stroški doseči uravnoteženo poslovanje ob izvedbi nujno potrebnih investicij,
- Obvladovanje in izboljševanje kakovosti in varnosti,
- Vzpostavitev sistema kakovosti po ISO 9001 in reakreditacija bolnišnice po mednarodnem standardu za bolnišnice,
- Uvajanje novih metod zdravljenja, ob hkratni skrbi za priznanje teh metod na zdravstvenem svetu,
- Pridobitev statusa zdravstvene ustanove na terciarni ravni,
- Vključevanje v raziskovalne projekte,
- Zaključne aktivnosti iz strateškega načrta 2011-2015 in priprava Strateškega načrta 2016-2020.

Med najpomembnejšimi cilji bolnišnice v letu 2015 je zaustavitev negativnih trendov v poslovanju ter da se ponovno s svojim delovanjem približamo rezultatom doseženim v preteklih letih.

Tabela 1: Pregled poslovnega izida v obdobju od leta 2005 do 2015

ELEMENTI / LETO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	FN 2015
CELOTNI PRIHODKI	18.254	19.349	19.375	23.463	22.163	22.420	23.713	22.032	20.451	20.958	21.427
CELOTNI ODHODKI	17.800	18.667	19.310	21.899	22.028	22.400	23.327	22.179	21.826	21.286	21.427
PRESEŽEK PRIHODKOV / PRESEŽEK ODHODKOV	454	682	65	1.564	135	20	386	-147	-1.375	-328	0



Bolnišnica si je tako, ob upoštevanju znanih makro in mikro ekonomskih pogojev poslovanja z namenom zagotovitve uravnoteženega poslovnega rezultata zastavila naslednje pomembnejše letne cilje na področju poslovanja:

- uravnotežen poslovni rezultat v poslovnem letu 2015, predvsem z povečanjem poslovnih prihodkov iz naslova realizacije tržnih aktivnosti;
- izpolnitev vseh pogodbenih obveznosti po pogodbi z ZZZS in plačano preseganje do 10% v okviru rednega delovnega časa;

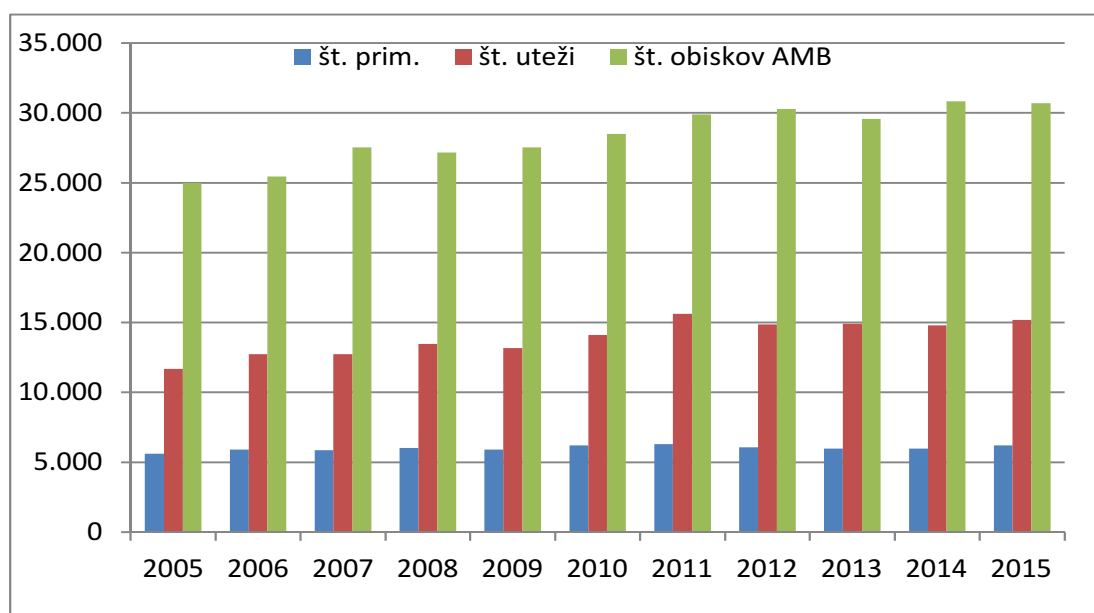
- v okviru pogajanj z ZZZS doseči ustrežnejše vrednotenje stroškovno zahtevnih primerov (npr.: obravnave septičnih primerov);
- preko Zdravstvenega sveta na MZ ter s pogajanci z ZZZS uveljavitev modela plačila ortopedskih operacij v višini, ki pokriva nove metode dela (uporaba računalniških tehnologij v kostni kirurgiji);
- zagotavljanje nemotenega finančnega poslovanja bolnišnice ob pravočasnem izpolnjevanju obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev;
- realizacija nujnih investicij v opremo (CT) in objekte (vzpostavitev osnov požarne varnosti, zagotovitev energetskih virov);
- izpolnjevanje začrtanega kadrovskega načrta s pridobitvijo načrtovanega števila strokovno medicinskega kadra – predvsem zdravnikov specialistov ter zdravnikov specializantov ter s tem zmanjšanje potreb za sodelovanje zunanjih zdravnikov po podjemnih pogodbah.

Na področju organizacije dela ter zagotavljanja varnosti in kakovosti so pomembnejši zastavljeni cilji:

- izboljševanje kakovosti in varnosti, spremljanje kazalnikov kakovosti in izpeljati postopek reakreditacije bolnišnice po mednarodno priznanem standardu za bolnišnice,
- certificiranje celovitega sistema vodenja kakovosti po standardu ISO 9001,
- pridobitev statusa javnega zdravstvenega zavoda na terciarnem nivoju,
- zagotavljanje uravnoveženega razvoja stroke po posameznih subkliničnih področjih ob upoštevanju zaostrenih pogojev poslovanja,
- dokončanje strateškega projekta reorganizacije bolnišnice,
- urejeno stanje na področju čakalnih vrst z namenom zagotavljanja enakopravne obravnave pacientov,
- skrajšanje oz. vsaj ohranitev sedanjih čakalnih dob na vseh področjih dejavnosti,
- skrajšanje ležalne dobe in povečevanje števila sprejemov v dnevno bolnišnico,
- pridobivanje in vključevanje v nove raziskovalne projekte.

Tabela 2: Pregled obsega zdravstvenih storitev v obdobju od leta 2005 do 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
št. prim.	5.582	5.898	5.861	6.007	5.902	6.187	6.283	6.042	5.983	5.968	6.200
št. uteži	11.676	12.741	12.747	13.465	13.163	14.122	15.600	14.861	14.913	14.780	15.179
št. obiskov AMB	24.997	25.455	27.523	27.166	27.514	28.488	29.896	30.281	29.576	30.829	30.676



4.2 POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.2.1 Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Vodstvo bolnišnice je na podlagi zakona zadolženo za vzpostavitev sistema obvladovanja tveganj in nadzora nad finančnim poslovanjem. V ta namen bomo nadgrajevali sistem izvajanja notranjih nadzorov in presoj ter izvajali z načrtom opredeljene aktivnosti v skladu z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije tudi drugih predpisov s področja javnih financ oziroma zdravstvene dejavnosti. Med letom bo na osnovi pogodbe izvedena notranja revizija s strani zunanje pooblaščen organizacije. Naloga notranje revizijske presoje bo revizija računovodskih izkazov ter notranja revizija področja, ki ga bo vodstvo določilo.

4.2.2 Register obvladovanja poslovnih tveganj

V bolnišnici imamo že več let vzpostavljen register tveganj, v katerem so opredeljena ključna tveganja, ki bi lahko bistveno vplivala na poslovne procese in rezultate. Glede na zmožnosti sledimo in prepoznavamo tveganja, ki so posledica zunanjih makroekonomskih razmer, zakonodaje, ki določa usmeritve glede poslovnih odločitev, vodenja kadrovske politike ter drugih področij. V okviru notranjih tveganj tako predvsem spremljamo tveganja, ki so vezana na izvajanje dejavnosti bolnišnice, notranjih odnosov, izvajanja operativnih procesov in podobno. V registru bodo opredeljene odgovorne osebe, ki bodo zadolžene za redna poročanja – v primeru ugotovljenih neželenih ali nepredvidenih odklonov od ciljev poslovanja so dolžne pripraviti ukrepe za njihovo odpravo.

4.2.3 Aktivnosti na področju notranjega nadzora javnih financ - NNJF

Že v predhodnem letu so bile izvedene določene aktivnosti na področju kadrovskih evidenc v skladu s priporočili revizijske družbe, vendar celotni postopki še niso zaključeni. V teku leta 2015 bodo v informacijski sistem kadrovske službe vneseni vsi podatki o zaposlenih (osebne mape), kar bo omogočilo bistveno hitrejše in bolj kvalitetno delo kadrovskim delavcem. Zagotovljena bo revizijska sled, kvalitetnejša obdelava podatkov ter hramba dokumentacije v digitalni obliki. Z načrtovano izvedbo v začetku leta vzpostavljenih procesov na posameznih vitalnih področjih poslovanja (nabavni proces, kadrovski proces ter proces dela na področju vzdrževanja opreme in objektov) bomo postopoma vzpostavili tudi osnove za uvajanje e poslovanja, hkrati pa so bili s tem določeni tudi enotni postopki ravnanja, kar bo omogočilo hitrejše ter kvalitetnejše obvladovanje posameznih aktivnosti.

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

5.1 FIZIČNI KAZALCI

Za namen spremljanja doseganja zastavljenih ciljev bomo v bolnišnici mesečno spremljali naslednje fizične kazalce:

<i>Cilj poslovanja</i>	<i>Fizični kazalci</i>
Uravnotežen poslovni rezultat v obračunskem obdobju	Gibanje stroškov in odhodkov v primerjavi s cilji, delni poslovni rezultat med letom / sprejem korektivnih ukrepov v primerih ugotovljenih negativnih odstopanj glede na plan
Izpolnitev vseh pogodbenih obveznosti po pogodbi z ZZS in plačano preseganje do 10% v okviru rednega delovnega časa	Pregled in analiza obsega realizacije storitev glede na plan, število opravljenih nadur; nadzor nad obsegom dela po PP; Pravočasno spremljanje in objavljanje obveznih kazalnikov kakovosti in varnosti, kliničnih poti
Ohranitev oz. skrajšanje čakalnih dob	Sprotno spremljanje čakalnih vrst po posameznih dejavnostih
Izboljševanje kakovosti in varnosti, spremljanje kazalnikov kakovosti in zadržati certifikat akreditacije bolnišnice po standardu NIAHO	Redno spremljanje kazalnikov kakovosti in varnosti (obveznih po splošnem dogovoru, vezanih na akreditacijsko presojo), število ugotovljenih neskladij zunanjih in notranjih presoj, Spremljanje izgradnje dokumentnega sistema kakovosti in varnosti
Povečevanje tržne dejavnosti	Število samoplačniških zdravstvenih storitev – mesečno spremljanje tržnih prihodkov po vsebini in vrednosti

5.2 FINANČNI KAZALNIKI

Finančne rezultate bomo v bolnišnici spremljali preko naslednjih finančnih kazalnikov:

- Kazalnik gospodarnosti,
- Dnevi vezave zalog materiala,
- Koeficient plačilne sposobnosti,
- Koeficient zapadlih obveznosti,
- Prihodkovnost sredstev,
- Delež prihodkov tržne dejavnosti v celotnih prihodki bolnišnice.

O doseženih finančnih kazalnikih bodo v skladu s spremenjeno zakonodajo na tem področju pripravljena polletna poročila.

5.3 OPISNI KAZALNIKI

V okviru spremljanja izpolnjevanja letnih ciljev bolnišnice bomo spremljali naslednje opisne kazalnike:

- Zadovoljstvo uporabnikov zdravstvenih storitev
- Zaposlovanje po posameznih področjih
- Kazalniki na področju zagotavljanja varnosti
- Kazalniki na področju obvladovanja kakovosti

Najmanj enkrat letno bodo vodstvu predstavljeni doseženi rezultati pri doseganju opisnih kazalnikov. Kazalniki o zaposlovanju se bodo spremljali tekoče. V okviru vzpostavitve sistema kakovosti bolnišnice so opredeljeni procesi in skrbniki. Znotraj procesov so skrbniki opredelili kazalnike merjenja procesov in način poročanja.

6 NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Osnova za načrt zdravstvenih storitev v letu 2015 je Pogodba 2014 in določila iz osnutka splošnega dogovora za leto 2015.

V finančnem načrtu 2015 predvidevamo:

- povečan program endoprotez kolka in kolena, posegov na rami in posegov na hrbtenici za 10% nad pogodbenim programom (plačano preseganje do 10%),
- širitev programa MR preiskav iz 4.722 na kar 5.837 preiskav.

Tabela 3: Načrtovana struktura programa za ZZZS v primerjavi z načrtom in realizacijo predhodnega leta:

	real. 2013	program 2014	real 2014	pog.2014	širitev	10% preseg.	FN 2015	FN 15/ progr. 14	FN 15/ real.14
št. prim.	5.940	5.892	5.968	5.785		250	6.200	105,23	103,89
št. Uteži	14.824	14.699	14.780	14.259		920	15.179	103,27	102,70
povp. utež	2,50	2,49	2,48	2,46			2,45	98,14	98,86
BOD neak.	4.077	3.447	3.126	3.447			3.447	100,00	110,27
toč. RTG	146.552	144.209	145.818	144.209			144.209	100,00	98,90
toč. EMG	47.050	46.954	47.133	46.954			46.954	100,00	99,62
toč.ortopedija	168.351	172.501	158.429	172.501			172.501	100,00	108,88
CT preiskave	2.088	2.018	2.195	2.018			2.018	100,00	91,94
MR preiskave	4.648	4.722	4.688	4.722	1.115		5.837	123,62	124,50
obiski amb	29.325	30.676	30.829	30.676			30.676	100,00	99,50

Tabela 4: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2015:

	FN 2014	real 2014	pog. 2014	preseg 2015	FN 2015	FN 15/ FN 14	FN 15/ real. 14
Naziv programa							
Endoproteza kolka	977	993	930	93	1.023	104,76	103,02
Endoproteza kolena	797	805	759	76	835	104,76	103,71
Operacija hrbtenice	261	288	249	25	274	104,76	95,10
Ortopedske op. rame	216	219	206	21	227	104,76	103,47
Artroskopija	913	980	913		980	107,34	100,00
Endoproteza gležnja	4	3	4	0	4	95,24	133,33
Odstranitev OSM	85	85	85		85	100,00	100,00
posegi na stopalu- hallux					320		

6.1 PROGRAM DELA PO POSAMEZNIH PODROČJIH DEJAVNOSTI

6.1.1 Program dela na strokovno medicinskem področju

Izhodiščne točke za pripravo dela so na vseh strokovno medicinskih dejavnostih uskladitev z obsegom zdravstvenih storitev glede na letno pogodbo z ZZZS. Ob tem je najpomembnejše, da se optimalno razporedijo možnosti izvedbe glede na prostorske in kadrovske vire s katerimi bolnišnica razpolaga. Osnovni cilj je realizacija pogodbenega obsega s 10% preseganjem.

Poglaviten cilj dejavnosti endoprotetike sklepov (kolk, koleno) je v letu 2015 izvedba operativnega programa (preko 1858 posegov) v rednem delovnem času. Navedeni obseg zajema tudi 10%

preseganje pogodbenega programa z ZZZS, ki je tudi finančno priznan. Navedeno je možno doseči le z zagotavljanjem primerne podpore ostalega kadra, kot so specialisti anesteziologi, sobni zdravniki, operacijske medicinske sestre - instrumentarke ter seveda razpoložljivost operativnega prostora. Predvidevamo, da bo program možno izpeljati le ob vzpostavitvi dodatne op. dvorane A4, sicer bo izvedba programa zagotovo vplivala na zmanjšanje izvedbe op. programa ostalih dejavnosti. Večjih neposrednih investicij v letu 2015 ne načrtujemo, predvidena je popolnitev revizijskega inštrumentarija, nabava avtomatskega držalca, ki bi lahko pri določenih posegih nadomestil enega asistenta. Večji del rednih obnov inštrumentov se prekriva z ostalimi dejavnostmi (žage, pnevmatska držala okončin, kirurški inštrumenti...).

Tudi v letu 2015 bistvenih sprememb v doktrini izbire materialov, ki jih uporabljamo za oskrbo bolnikov, ne pričakujemo. Še naprej načrtujemo spremljanje vrednosti porabljenega materiala po posameznih ortopedih in po potrebi ukrepanje v primeru odstopanj od povprečja.

Na področju zdravljenja kostnih okužb je primarna skrb za lastne bolnike z okužbo umetnega sklepa (OUS), ki se je razvila po primarnem zdravljenju v Valdoltri. Dejavnost je organizirana tako, da vsak posamezni ortoped, ki ima bolnika z OUS, izpelje diagnostiko in izvede operativni poseg. Nato pa bolnika sprejmemo na postoperativno nego v septično polintenzivno sobo, od koder z navodili za nadaljnje zdravljenje ponovno odide na matični oddelek. V letu 2015 nameravamo v celoti vzpostaviti proces zdravljenja bolnikov z OUS s katerim smo pričeli že v letu 2013. Ta proces zajema opis in standardizacijo vseh postopkov obravnave bolnikov z OUS ter tudi nadzor in sistem poročanja. Predvidevamo tudi povečanje priliva bolnikov s kostnimi vsadki iz drugih ustanov. Podpirali bomo sprejemanje in obravnavo takih bolnikov v okviru ambulate ter v nadaljevanju operativno zdravljenje skladno s procesom v bolnišnici. Akutnih premestitev iz drugih bolnišnic ne podpiramo zaradi elektivne narave OBV in bo možna samo v izjemnih primerih, razen za bolnike, primarno obravnavane v OBV.

V 2015 predvidevamo do 20% povečanje obsega dela, zato je nujno, da strokovne službe bolnišnice pripravijo predlog za ustreznost vrednotenja posameznih SPP storitev, kamor se uvrščajo bolniki z tovrstno patologijo.

V tim bomo poleg dveh obstoječih zdravnikov vključili tudi zdravnika specializanta, ki pa se že dodatno izobražuje za obravnavo bolnikov z kostno okužbo. Posebnih investicij, razen uvajanja tehnologije zunanjih fiksaterjev tipa Ilizarov, ki omogočajo računalniško vodeno korekcijo v vseh oseh, skupaj z dejavnostjo gležnja in stopala, ni. Smo pa v postopku uvajanja zdravljenja kostnih okužb z barokomoro vojaške baze v Ankaranu. Predlog za spremembo splošnega dogovora je bil že posredovan pristojnim ustanovam.

Na področju klasične ortopedije, ki ne spada neposredno v okvir kater od večjih dejavnosti predvidevamo nadaljevanje razvijanja in implementacije računalniško vodene korekcije kompleksnih osteotomij z navigacijo in vodili.

V letu 2014 smo na področju dejavnosti ortopedije stopala in gležnja še vedno opažali porast povpraševanja po storitvah, prav tako porast bolnikov z napredovalimi stadiji bolezni. Letošnje leto zaznamuje uvedba prospektivnega programa za korekcijo hallux valgus deformacije z možnostjo presejanja z namenom skrajšanja čakalne dobe. Ostali posegi na stopalu in gležnju še vedno niso predmet tovrstnih programov, vendar predstavljajo manjšino bolnikov. Strokovno delo bo usmerjeno v izpopolnjevanje interne bolnišnične doktrine, predvsem oblikovanje terapevtskih algoritmov. Še naprej bo potekalo klinično-raziskovalno delo za zunanjega naročnika. S pomočjo sponzorjev bi želeli zagotavljati trajnostno izobraževanje kadrov.

Na področju hrbtenične ortopedije bistvenih sprememb v letu 2015 ni predvidenih – program bomo izvedli v okviru letne pogodbe (cca 274 operacij). Ob izvajanju rednih delovnih obvez (operativni program, delo na oddelku ter izvajanje ambulantnih pregledov) dva zdravnika iz dejavnosti hrbtenične in otroške ortopedije pripravljata tudi doktorat iz biomedicine. Nadaljevali bomo z v letu 2014 uvedenim računalniško vodenim registrom operiranih skolioz.

V letu 2015 bomo na področju operativne terapije dejavnosti endoskopske in športne ortopedije izvajali artroskopijo kolka (brušenje osteofitov, odstranitev prostih teles, šivanje labruma), tendoskopijo tetiv v okolici gležnja (peronealne tetive, tibialis posterior, Ahilova tetiva v tendinoznem delu), endoskopske rekonstrukcije stranskih vezi gležnja, v celoti endoskopsko rekonstrukcijo sprednje križne vezi (all-insight tehnika), endoskopsko poglobitveno trohleoplastiko. Pri večjih hrustančnih poškodbah bomo uporabili sintetične meniskuse in kostno hrustančne nadomestke. Pri izvajanju dejavnosti se bo uporabljalo tudi po meri izdelana vodila za izvajanje osteotomij.

Na organizacijo dela v operacijskem bloku bodo vplivali predvsem kadrovske viri (razpoložljivost zdravnikov specialistov ter operacijskih medicinskih sester - instrumentark), saj predvidevamo, da bo v poletnih mesecih pripravljena za uporabo tudi druga operacijska dvorana v okviru prenovljenega OP bloka A4.

Na področju anesteziološke dejavnosti se še ni odpravljeno pomanjkanje zdravnikov specialistov anesteziologov, zato bo sodelovanje zunanjih sodelavcev na tem področju še vedno potrebno.

Na področju slikovne diagnostike je poleg osnovnega cilja izpolnitve rednega pogodbenega programa zastavljen tudi cilj zamenjava CT zastarelega aparata z novejšim in sodobnejšim ter nadgradnja prav tako izrabljenega MR aparata. Zaradi pomanjkanja kadra že za izvajanje rednega programa, ne načrtujemo izvajanja samoplačniških storitev.

6.1.2 Program dela na področju zdravstvene nege

V okviru letnega programa dela zdravstvene nege v letu 2015 so pomembnejše načrtovane aktivnosti vezane na zadovoljstvo pacientov, zadovoljstvo zaposlenih v zdravstveni negi, sledenje razvoja posameznih strokovno medicinskih področij znotraj bolnišnice in smernicam akreditacije bolnišnice, razvijanje timskega dela, izobraževanju zaposlenih in vključevanju zaposlenih v razvijanje stroke in izboljšav, razvijanju kakovosti in varnosti, povezovanju z ostalimi sodelavci in skupnemu razvoju bolnišnice v smeri načrtane strategije razvoja in izvedbi pogodbenih obveznosti ter zastavljenemu obsegu dela.

Strokovni razvoj in organizacija dela na področju zdravstvene nege bo usmerjen v nadaljevanje razvijanja sistema kakovosti in varnosti, spremljanje kazalnikov kakovosti, razvijanje pozitivne kulture delovnega okolja, ter izboljševanje procesov dela. Temeljni cilji so: zagotavljanje ustrezne kadrovske strukture glede na potrebe pacientov in v skladu s kompetencami ter možnostmi; povečanje števila dipl.m.s. v popoldanskem času ob vikendih in praznikih; posodobitev standardov zdravstvene nege glede na delovanje strokovno medicinskih področij in zahteve standarda ISO 9001; izvedba internih izobraževanj in aktivno vključevanje v izobraževanja izven bolnišnice, sodelovanje pri prehodu na elektronski temperaturni list in izboljšave na področju računalniško vodenih kazalnikov kakovosti.

Zadovoljstvo uporabnikov in zaposlenih: temeljno vodilo je ohranjanje visoke stopnje zadovoljstva pacientov, zato ob ohranjanju visoke stopnje strokovne in kakovostne obravnave načrtujemo posodobitev nekaterih navodil in informacij za paciente, anketiranje pacientov o njihovem zadovoljstvu (2x letno), razširitev centralnega sprejema na vse sprejeme (sedaj delujeta s centralnim sprejemom dva oddelka).

Zaradi povečanih zdravstvenih težav z lokomotornim aparatom, ki pestijo zaposlene v zdravstveni negi, načrtujemo skupaj s splošno kadrovskim sektorjem izobraževanje o varovanju zdravja pri delu, s poudarkom na zdravi drži in varovanju lastnega zdravja pri delu s slabo pokretnimi pacienti. Ena od pomembnejših načrtovanih aktivnosti pa je dokončanje kompetenčnega profila posameznikov (v pripravo so preko predstavnikov posameznih oddelkov aktivno vključeni vsi zaposleni v ZN). Pomemben del rednega dela bo tudi spremljanjem in analiza neželenih dogodkov, spremljanje kazalnikov kakovosti in redni notranji nadzori.

6.1.3 Program dela na področju kakovosti in varnosti

V začetku letu 2015 bomo izvedli predpresoj in prvo presoj sistema vodenja kakovosti po standardu ISO 9001 ter reakreditacijo bolnišnice po mednarodno priznanem standardu za bolnišnice. Prvo akreditacijsko presoj je naša bolnišnica pozitivno prestala že leta 2011. Sistem kakovosti in varnosti izgrajujemo sistematično in počasi, saj gre, po našem mnenju, za velike spremembe v kulturi razmišljanja in dela zaposlenih. Iz funkcijske organiziranosti smo z izgradnjo sistema po zahtevah standarda ISO 9001 prešli na procesno. Tako smo opredelili glavne procese v bolnišnici, povezave med njimi, določili skrbnike procesov, izvajalce aktivnosti, potrebno dokumentacijo in način nadzora ter poročanja. V sistem smo vpeli tudi način obvladovanja preventivnih in korektivnih ukrepov z namenom izboljševanja kakovosti in varnosti predvsem pa z namenom preprečevanja tveganj. Iz prejetih poročil s presoj v preteklih letih je bolnišnica večino ugotovljenih neskladij odpravila, nekaj je pa še odprtih, kot npr. projekt požarne varnosti ipd., katerih nismo uspeli realizirati tako zaradi kadrovskih kot finančnih težav. V okviru dela na področju kakovosti in varnosti predvidevamo naslednje aktivnosti:

- Na podlagi opredeljenih procesov spremljati poročila in ukrepe izboljševanja vseh procesov, opredeljenih v sistemu kakovosti bolnišnice
- Izvedba notranjih presoj vsaj enkrat letno v vseh procesih, v zdravstveni dejavnosti ob vsakem internem strokovnem nadzoru direktorja
- Izvedba vodstvenega pregleda enkrat v letu
- V okviru procesa bolnišnične obravnave in oskrbe pacienta posodobiti potrebne dokumente, ki bodo vključevali vse potrebne informacije o poteku zdravljenja na enem mestu. S tem bomo zmanjšali število dokumentov, povečali preglednost in razpoložljivost potrebnih informacij na mestu potrebe.
- Vzpostavili dokumentni sistem kakovosti na intranetni strani in s tem omogočili dostop vsem zaposlenim,
- Vzpostavitev sistema spremljanja identificiranih kazalnikov na področjih, ki še niso pokrita;
- Vzpostavitev sistema poročanja, analiz in ukrepov v primerih ugotovljenih neskladij.

6.1.4 Program dela na znanstveno raziskovalnem in pedagoškem področju

V letu 2015 bo Javna agencija za raziskovalno dejavnost RS (ARRS) nadaljevala s financiranjem doktorskega usposabljanja mlade raziskovalke, ki se usposablja v OBV pod mentorstvom prof. dr. A. Cöra-a. V okviru usposabljanja so v skladu z zakonskimi predpisi kriti stroški plače in prispevkov, neposredni materialni in nematerialni stroški in dodatek za mentorstvo.

V postopku sta dve prijavi na Javni razpis za (so)financiranje raziskovalnih projektov za leto 2015 (rok oddaje je bil 12. 2. 2015). Eden izmed teh projektov je temeljni raziskovalni projekt, vodja projekta je prof. dr. A. Cör, sodelujoči organizaciji sta Institut »Jožef Stefan« in Onkološki institut. Drugi projekt je prijavljen kot podoktorski projekt. Rezultati po prvi fazi izbora bodo objavljeni predvidoma v juniju 2015. Financiranje se bo pričelo šele v decembru 2015. Žal se že drugič v štirih letih dogaja, da ARRS ne financira novih projektov v tekočem letu. Naslednji razpis za raziskovalne projekte je predviden šele decembra 2015. Planiramo, da se bomo v letu 2015 uspeli prijaviti tudi na razpis v okviru evropske sheme Obzorja H2020 (Horizon 2020).

Nadaljujemo z aktivnostmi na področju registra artroplastike tako v naši bolnišnici kot tudi aktivnostmi z namenom ustanavljanja in vodenja Registra endoprotetike Slovenije (RES). V letu 2013 je v okviru evropskega projekta PARENT, katerega koordinator je slovenski NIJZ, bila podana pobuda, da bi RES oživili. NIJZ se je s soglasjem Združenja ortopedov Slovenskega zdravniškega društva (ZOSZD), da upravljavec zbirke Register endoprotetike Slovenije postane Ortopedska bolnišnica Valdoltra, povezal z OBV, ki se je aktivno vključila v izdelavo RES v

OpenEHR obliki. NIJZ je v okviru evropskega projekta PARENT v letu 2014 z OBV sklenil pogodbo o sodelovanju na področju izvedbe slovenskega registra artroplastike RES. Ko bo sprejeta tudi obljubljeni sprememba Zakona o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva, ki bo vključevala zbirko RES, bo podana tudi zakonska podlaga za zbiranje in obdelovanje podatkov o vgrajenih endoprotezah, tako da bo RES lahko še letos v celoti zaživel.

Vloga za pridobivanje statusa terciarne ustanove je bila v oktobru 2013 vložena na Ministrstvu za zdravje. Žal vloga sploh še ni bila obravnavana, saj je šele v novembru 2015 bil ustanovljen nov Zdravstveni svet in predlagana nova sestava Komisije za strokovna napredovanja. Po informacijah, ki jih dobivamo z Ministrstva za zdravje, bo naša vloga obravnavana predvidoma v sredini leta 2015. Potrebno je omeniti, da v okviru kadrovskega načrta predvidevamo zaposlitev sodelavca, ki ima najmanj naziv docenta ali znanstvenega sodelavca, saj sodelavcev z takimi nazivi v OBV primanjkuje predvsem zaradi izpolnjevanja zahtev iz Pravilnika o pogojih in postopkih za pridobitev naziva klinika.

6.1.5 Program dela na poslovno upravnem področju

Cilj organizacije in vodenja dela na poslovno upravnem področju je, da s čim manjšimi stroški zagotavljamo pravočasne in natančne informacije vodstvu, vodjem dejavnosti ter zunanjim organom in poslovnim partnerjem (ZZZS, MZ, Združenje zdravstvenih zavodov, finančnim institucijam in drugim uporabnikom). Za izpolnjevanje nalog iz naslova spremljanja rezultatov poslovanja bodo strokovne službe mesečno pripravljale osnovne analize gibanja prihodkov in odhodkov ter realizacije delovnega programa. Ob polletju je bolnišnica dolžna pripraviti polletno poslovno poročilo (ZIPRS-51.čl.). Določene podatke, ki so vezani na izpolnjevanje programa dela, bodo strokovne službe posredovale v obravnavno vodstvu najmanj dvakrat mesečno, mesečno bodo pripravljene tudi podatki o gibanju števila zaposlenih.

Že več let načrtujemo pripravo projekta ravnanja z dokumentarnim gradivom, vendar projekt še ni bil izveden, predvsem zaradi pomanjkanja kadrov ter finančnih sredstev, ki so potrebna za realizacijo informacijske podpore. V predhodnem letu smo v okviru sodelovanja z Združenjem zdravstvenih zavodov pristopili k skupnemu urejanju osnov za uvedbo e zajema in hrambe dokumentarnega gradiva v digitalni obliki. V začetku leta 2015 je bil realiziran prehod na uvedbo e računa. V poslovnem letu načrtujemo postopno uvajanje e poslovanja na čim večjem obsegu poslovanja in s tem zmanjšanje stroškov in tudi zaostankov pri izvajanju določenih nalog. Tako je načrtovana uvedba e naročanja (skupni projekt MZ), s sodelavci na področju informatike poslovanja bomo skušali urediti e dokumente za čim večji obseg lastne poslovne dokumentacije, ki jo bolnišnica potrebuje za svoje delovanje (npr. naročilnice, reklamacijski zapisniki, itd.).

V letu 2015 bolnišnica načrtuje izvedbo nakupa CT aparata preko finančnega najema, kar pomeni da mora biti v prvi polovici leta že izpeljan postopek javnega naročila, prav tako bo v tem obdobju izpeljano javno naročilo za nakup operacijske mize in ostale potrebne opreme za OP dvorano A4. Zahtevnejša je tudi priprava celotne dokumentacije za realizacijo investicije za pridobitev transformatorske postaje in za izpeljavo projekta požarne varnosti. Bolnišnica samostojno več ne razpolaga z zadostnimi sredstvi, zato si prizadevamo pridobiti zunanje vire financiranja tako preko sodelovanja z gospodarstvom, kakor tudi preko resornega ministrstva.

7 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Finančni načrt prihodkov in odhodkov za leto 2015 je pripravljen na osnovi ocene izpolnjevanja programa zdravstvenih storitev, dodatnega pridobivanja tržnih prihodkov s povečanimi aktivnostmi na področju trženja zdravstvenih storitev ter predvidenih rezultatov na strani prihrankov, ki bodo vplivali na gibanje odhodkov.

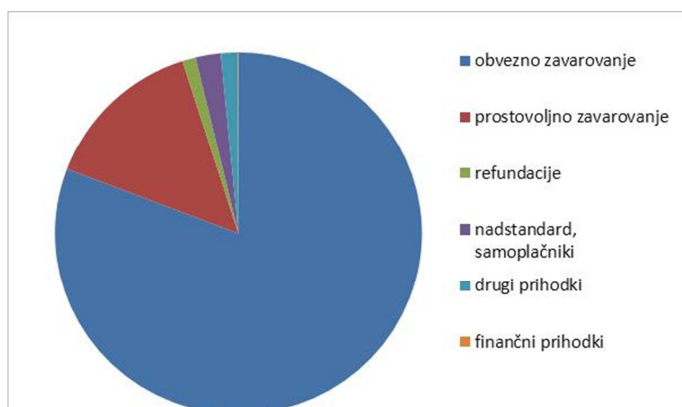
7.1.1 Načrtovani prihodki

Celotna vrednost načrtovanih prihodkov je za leto 2015 predvidena v vrednosti 21.427.000 €, kar predstavlja cca 470.000 € višje prihodke kot so bili realizirani v preteklem letu (2,24 % rast). Na načrtovane prihodke vpliva predvsem planirano izpolnjevanje do 10% preseganja programa z ZZZS, povečanje samoplačniškega programa in s tem tržnih prihodkov ter povečanje prihodkov iz naslova finančnih prihodkov.

Tabela 5: Pregled načrtovanih prihodkov

PRIHODKI	FN 2014	REAL 2014	REAL 2014/ FN 2014	FN 2015	FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ REAL 2014
Prihodki iz obveznega zavarovanja	16.410.000	16.545.527	100,83	17.162.000	104,58	103,73
Prihodki iz prostovoljnega zavarovanja	2.902.000	2.903.377	100,05	2.990.000	103,03	102,98
Prihodki refundacij - ZZZS	240.000	321.502	133,96	325.000	135,42	101,09
Prihodki od konvencij, doplačil, nadstandarda, samoplačniki	450.000	459.025	102,01	500.000	111,11	108,93
- od tega prihodki od konvencij	120.000	137.448	114,54	138.000	115,00	100,40
Drugi prihodki od prodaje storitev, blaga, prevrednotovalni prihodki	300.000	669.433	223,14	250.000	83,33	37,35
Finančni prihodki	12.300	58.714	477,35	200.000	1.626,02	340,64
SKUPAJ CELOTNI PRIHODKI	20.314.300	20.957.577	103,17	21.427.000	105,48	102,24

V strukturi prihodkov ostaja delež sredstev iz naslova pogodbe z glavnim financerjem že nekaj let na enakem nivoju, to je cca 83 do 85 %, kar pomeni, da vsaka sprememba na tem področju bistveno vpliva na poslovanje bolnišnice.



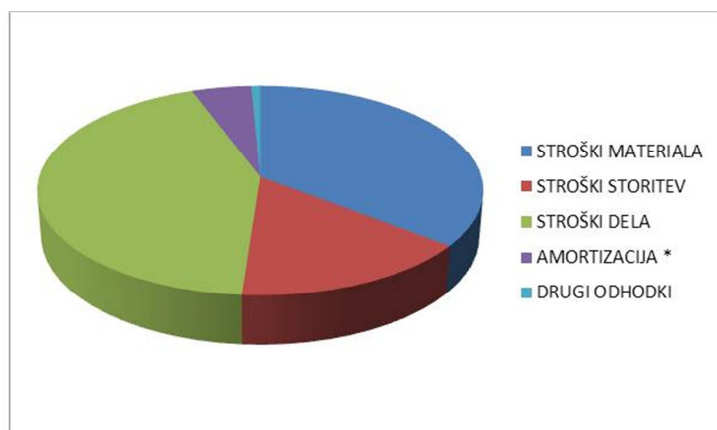
7.1.2 Načrtovani odhodki

Na področju odhodkov mora bolnišnica za zagotovitev pozitivnega poslovnega rezultata kljub predvideni rasti prihodkov usmeriti večjo pozornost predvsem na gibanje stroškov zdravstvenega materiala ter na gibanje stroškov dela, ki predstavljajo cca 42% delež vseh odhodkov.

Tabela 6: Pregled načrtovanih odhodkov

					€
PREGLED ODHODKOV	FN 2014	REAL 2014	DELEŽ V CELOTNIH ODHODKIH	FN 2015	DELEŽ V CELOTNIH ODHODKIH
STROŠKI MATERIALA	7.228.300	7.406.076	34,79	7.550.000	35,24
Zdravstveni material	6.016.300	6.217.886	29,21	6.359.000	29,68
Nezdravstveni material	1.212.000	1.188.190	5,58	1.191.000	5,56
STROŠKI STORITEV	3.165.000	3.475.324	16,33	3.616.000	16,88
Zdravstvene storitve	615.000	710.099	3,34	655.000	3,06
Nezdravstvene storitve	2.550.000	2.765.226	12,99	2.961.000	13,82
STROŠKI DELA	8.771.000	8.913.904	41,88	9.141.000	42,66
AMORTIZACIJA *	1.000.000	1.018.256	4,78	1.020.000	4,76
DRUGI ODHODKI	150.000	472.510	2,22	100.000	0,47
SKUPAJ	20.314.300	21.286.070	100	21.427.000	100

V primerjavi z ostalimi slovenskimi bolnišnicami je delež stroškov materiala v Ortopedski bolnišnici Valdoltra zaradi narave njene dejavnosti relativno visok, saj predstavlja delež zdravstvenega materiala skoraj 30% vseh odhodkov bolnišnice.



7.1.2.1. Načrtovani stroški materiala in storitev

Načrtovani stroški materiala in storitev zunanjih izvajalcev, ki so potrebni za izvedbo načrtovanega obsega programa zdravstvenih storitev, predstavljajo v skupnih odhodkih 52,11 % delež in so glede na predhodno leto za 284.600 € višji od realizacije preteklega leta. Celotna načrtovana vrednost odhodkov za stroške materiala in storitev je skupno 11.166.000 €.

Stroški materiala

V letu 2015 planiramo, da bodo stroški materiala doseženi v višini 7.550.000 €, kar predstavlja glede na primerjalno leto povečanje za slaba 2%. V strukturi stroškov materiala predstavljajo

največji delež stroški zdravstvenega materiala (84%) – 6.359.000 €. Stroške za nakup oz. porabo nezdravstvenega materiala načrtujemo v višini 1.191.000 €.

Tabela 7: Pregled načrtovanih stroškov materiala

						€
STROŠKI MATERIALA	FN 2014	REAL 2014	REAL 2014/ FN 2014	FN 2015	FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ REAL 2014
Skupni stroški materiala	7.228.300	7.406.076	102,46	7.550.000	104,45	101,94
Zdravstveni material	6.016.300	6.217.886	103,35	6.359.000	105,70	102,27
Zdravila	700.000	638.253	91,18	660.000	94,29	103,41
Kri	265.000	199.526	75,29	210.000	79,25	105,25
Lekarniško izdelani pripravki	40.000	41.295	103,24	43.000	107,50	104,13
Farm.surovine,stična ovojina	1.000	702	70,18	700	70,00	99,75
Sterilne raztopine in sterilni geli	300	282	93,99	300	100,00	106,39
Razkužila	55.000	56.509	102,74	60.000	109,09	106,18
Medicinski plini	15.000	14.344	95,63	15.000	100,00	104,57
Medicinski potrošni material	1.350.000	1.458.441	108,03	1.500.000	111,11	102,85
Implantati in osteosint.m.	3.100.000	3.305.618	106,63	3.350.000	108,06	101,34
Obvezilni in sanitetni material	155.000	152.693	98,51	155.000	100,00	101,51
Šivalni material	145.000	158.928	109,61	165.000	113,79	103,82
Laboratorijski testi in reagenti	85.000	99.307	116,83	104.000	122,35	104,73
Laboratorijski material	30.000	24.950	83,17	26.000	86,67	104,21
Drugi zdravstveni material	75.000	67.038	89,38	70.000	93,33	104,42
Nezdravstveni material	1.212.000	1.188.190	98,04	1.191.000	98,27	100,24
Stroški energije	560.000	483.503	86,34	500.000	89,29	103,41
Voda	42.000	40.510	96,45	42.000	100,00	103,68
Živila	280.000	280.875	100,31	285.000	101,79	101,47
Pisarniški material	60.000	69.391	115,65	69.000	115,00	99,44
Čistilni material	42.000	36.484	86,87	35.000	83,33	95,93
Tehnični material	35.000	49.492	141,41	46.000	131,43	92,94
Tekstilni material, zašč.obutev	45.000	54.590	121,31	50.000	111,11	91,59
Potrošni material	90.000	108.901	121,00	100.000	111,11	91,83
DI-potrošni, embalaža	15.000	17.711	118,07	15.000	100,00	84,69
Plin nemedicinski , drugo	13.000	14.550	111,93	15.000	115,38	103,09
Knjige,časopisi,CD,zbirke	30.000	32.183	107,28	34.000	113,33	105,65

V letu 2015 ne moremo več pričakovati bistvenih znižanj cen posameznih vrst materialov saj je bolnišnica s pritiski na dobavitelje v preteklih letih že dosegla sprejemljiv nivo cen, vendar si bomo s pogajanjem še vedno prizadevali pridobiti dodatne efekte, katerih rezultat je predviden predvsem na prihodkovni strani bilance.

Stroški storitev

Na področju stroškov storitev predstavljajo 81,89 % delež stroški nezdravstvenih storitev. V letu 2015 predvidevamo, da bodo skupni stroški storitev višji od realiziranih v predhodnem letu za cca 4% oz za 140.676 €. Povčanje stroškov storitev je največje na področju stroškov vzdrževanja, kjer

v letošnjem letu predvidevamo večja vlaganja v objekte in povečanje stroškov za vzdrževalne pogodbe za medicinsko opremo.

Tabela 8: Pregled načrtovanih stroškov storitev

						€
STROŠKI STORITEV	FN 2014	REAL 2014	REAL 2014/ FN 2014	FN 2015	FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ REAL 2014
Skupaj stroški storitev	3.165.000	3.475.324	109,80	3.616.000	114,25	104,05
Zdravstvene storitve	615.000	710.099	115,46	655.000	106,50	92,24
Laboratorijske storitve	185.000	160.000	86,49	180.000	97,30	112,50
Podjemne pogodbe	250.000	400.653	160,26	320.000	128,00	79,87
- lastni zaposleni	150.000	66.978	44,65	120.000	80,00	179,16
- zunanji	100.000	333.675	333,67	200.000	200,00	59,94
Izvajanje zdr.storitev. sp	0	0		0		
Ostale zdravstvene storitve	180.000	149.446	83,03	155.000	86,11	103,72
Nezdravstvene storitve	2.550.000	2.765.226	108,44	2.961.000	116,12	107,08
Storitve vzdrževanja	1.000.000	968.270	96,83	1.150.000	115,00	118,77
Pranje perila	115.000	230.030	200,03	230.000	200,00	99,99
Čiščenje prostorov	745.000	742.248	99,63	745.000	100,00	100,37
Komunalne storitve	180.000	198.438	110,24	200.000	111,11	100,79
Varovanje	90.000	89.506	99,45	90.000	100,00	100,55
Strokovno izpopolnjevanje, izobraževanje...	90.000	138.486	153,87	150.000	166,67	108,31
Druge nezdr. storitve (licenčnine, revizijske, pravne,VPD,pošta..)	325.000	392.564	120,79	390.000	120,00	99,35
Podjemne pogodbe - nezdr., sejnine	5.000	5.684	113,67	6.000	120,00	105,57

Na področju zdravstvenih storitev sicer načrtujemo znižanje stroškov podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci, vendar je realizacija le-tega v veliki meri odvisna od uspehov na področju zaposlovanja zdravnikov specialistov zlasti anesteziologov in radiologov.

V okviru stroškov vzdrževanja načrtujemo nujno potrebna vzdrževalna in v nekaterih primerih tudi pripravljala dela (za montažo CT, transformatorske postaje, ipd.). V okvir nezdravstvenih storitev so všteti tudi stroški strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja. Le ti so nujno potrebni za zagotavljanje napredka in razvoja na vseh področjih, zato na tem področju predvidevamo višje odhodke; poudariti je potrebno, da del stroškov izobraževanja bolnišnica krije tudi z realizacijo prihodkov iz naslova namenskih donacij. Na posameznih področjih bo bolnišnica samostojno organizirala posvete in delavnice (z lastnimi in zunanjimi predavatelji), tako, da bo možna udeležba čim večjega števila zaposlenih.

7.1.2.2. Načrtovani stroški dela

Na področju stroškov dela bolnišnica ne predvideva znižanja, temveč porast skupne mase potrebne za kritje plač in drugih materialnih stroškov dela. Razlog je v planiranih dodatnih zaposlitvah – razlogi so navedeni v poglavju 8. Po posameznih elementih stroškov dela predvidevamo glede na preteklo leto tudi manjše odstopanje pri stroških nadurnega dela, saj predvidevamo, da bo del potrebnega obsega rednega programa potrebno izvesti v nadurnem delu (program periprotetičnih in septičnih operacij). Vpliva na druge stroške dela (prevoz na delo, prehrana med delom, regres, ipd.) bolnišnica praktično nima, saj je obračunavanje vezano na določila zakonodaje ter kolektivnih pogodb.

Tabela 9: Načrt stroškov dela

						€
STROŠKI DELA	FN 2014	REAL 2014	REAL 2014/ FN 2014	FN 2015	FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ REAL 2014
Obračunane bruto plače	4.930.000	5.102.314	103,50	5.255.000	106,59	102,99
Obračunane nadure	200.000	182.640	91,32	190.000	95,00	104,03
Obračunane ure dežurstva	235.000	237.357	101,00	240.000	102,13	101,11
Obračunane ure pripravljenosti	113.000	116.086	102,73	118.000	104,42	101,65
Obračunana nadomestila	1.150.000	1.094.230	95,15	1.120.000	97,39	102,36
Obr. nadomestila -bolezni	200.000	196.451	98,23	200.000	100,00	101,81
Prispevki delodajalca	1.110.000	1.094.968	98,65	1.125.000	101,35	102,74
Premija KAD	25.000	34.594	138,37	30.000	120,00	86,72
Prisp. za zaposlovanje inv.	3.000	0	0,00	0	0,00	
Stroški prevoza	435.000	455.647	104,75	465.000	106,90	102,05
Stroški prehrane	220.000	226.299	102,86	230.000	104,55	101,64
Regres LD	110.000	119.803	108,91	123.000	111,82	102,67
Jubil., odpravnine., solidarnost	40.000	53.514	133,78	45.000	112,50	84,09
SKUPAJ STROŠKI DELA	8.771.000	8.913.904	101,63	9.141.000	104,22	102,55

V primeru ugodnih rezultatov, ki bi bili posledica aktivnejšega vstopa bolnišnice na področje prenosa znanja, bomo ob pridobljenih dodatnih finančnih virih realizirali tudi stroške iz naslova dodatne delovne obremenitve v rednem delovnem času.

Kljub pozitivnemu učinku tržne dejavnosti v letu 2014 (3,15% delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih) zaposlenim na osnovi Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu zaradi negativnega poslovnega rezultata bolnišnice zaposlenim ni bila obračunana delovna uspešnost iz tega naslova.

7.1.2.3. Načrtovani stroški amortizacije

V letu 2015 predvidevamo, da bo na osnovi predpisov obračunana amortizacija v vrednosti 1.450.000 €. Glede na predvideno vrednost v ceni priznane amortizacije bo del v višini cca 430.000 € knjižen v breme sredstev v upravljanju. Obračunana amortizacijska sredstva bodo glede na načrt investicijskih vlaganj v celoti namenjena pokrivanju investicijskih potreb. Razliko med dejansko potrebnimi investicijskimi sredstvi in amortizacijskimi sredstvi bo bolnišnica krila iz namenskih sredstev presežkov prihodkov nad odhodki iz preteklih let. V breme donacij bo obračunan le manjši del amortizacije, saj bolnišnica za investicije v neopredmeteno premoženje v preteklosti ni prejemale večjih vrednosti donatorskih sredstev.

7.1.2.4. Drugi odhodki

Med načrtovanimi drugimi odhodki (skupna vrednost 100.000 €) bodo evidentirani predvsem odhodki odmerjenega nadomestila za stavbno zemljišče (cca 70.000 €), stroški revizij JN, vodnih in okoljskih dajatev. Glede na trenutno znane pogoje planiramo, da bodo ti odhodki v tekočem letu realizirani v bistveno nižji vrednosti kot je bila realizacija predhodnega leta.

7.1.3 Načrtovan poslovni izid

Cilj vodstva in zaposlenih v bolnišnici je, da ponovno dosežemo uravnotežen poslovni izid. Z realizacijo načrtovanih ukrepov tako na področju prihodkov, kakor tudi na področju odhodkov ter z odgovornim ravnanjem vseh, predvsem pa vodstvenih delavcev, bo bolnišnica poslovno leto 2015 ekonomsko uspešno zaključila.

Tabela 10: Načrtovan poslovni rezultat

POSLOVNI REZULTAT	FN 2014	REAL 2014	REAL 2014/ FN 2014	FN 2015	FN 2015/ FN 2014	€
						FN 2015/ REAL 2014
Prihodki	20.314.300	20.957.577	103,17	21.427.000	105,48	102,24
Odhodki	20.314.300	21.286.070	104,78	21.427.000	105,48	100,66
Poslovni rezultat	0	-328.493		0		

7.2 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

V poslovnem letu 2015 predvidevamo znižanje skupne vrednosti prihodkov ustvarjenih z izvajanjem tržne dejavnosti. Razlog je predvsem v predhodnem letu zaključenih projektov (ARRS, e-health in Trans2Care). Izpad teh prihodkov načrtujemo nadomestiti s prihodki iz naslova pogajanj z dobavitelji, glede na potrebe prebivalstva so od konca leta 2014 uvedene samoplačniške ortopedske ambulante, v večji meri se bomo povezali tudi z domačimi zdravstvenimi zavarovalnicami pri trženju določenih zdravstvenih storitev. Predvidevamo, da je realizacija tržnih prihodkov v skupni vrednosti cca 597.000 € uresničljiv cilj. Z načrtovanim preseganjem prihodkov nad odhodki na področju tržne dejavnosti bodo konec leta kriti presežki odhodkov nad prihodki izvajanja javne službe.

Tabela 11: Načrt prihodkov po vrstah dejavnosti

Vrsta dejavnosti	finančni načrt 2014			realizacija 2014			finančni načrt 2015		
	prihodki	odhodki	poslovni izid	prihodki	odhodki	poslovni izid	prihodki	odhodki	poslovni izid
javna služba	19.714.300	19.774.300	60.000	20.296.963	20.862.978	-566.015	20.830.200	21.039.000	208.800
tržna dejavnost	600.000	540.000	60.000	660.614	423.092	237.522	596.800	388.000	208.800
skupaj	20.314.300	20.314.300	0	20.957.577	21.286.070	-328.493	21.427.000	21.427.000	0

Načrtovani tržni prihodki bodo realizirani na naslednji področjih:

- tržne zdravstvene storitve: samoplačniške operacije, ambulantni pregledi,
- tržne nezdravstvene storitve: prodaja prehrane zaposlenim in drugim odjemalcem, izvajanje komercialnih projektov.

Glede na relativno nizek delež tržnih prihodkov (2,79%) bolnišnica v delu, kjer je to mogoče, evidentira direktne stroške materiala, dela in storitev, v preostalem delu pa se uporablja pri razporejanju odhodkov ključ razporejanja splošnih stroškov, vezan na višino deleža tržnih prihodkov v celotnih prihodkih.

7.3 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Na področju denarnih tokov glede na predhodna leta ne predvidevamo bistvene spremembe strukture na strani prihodkov in odhodkov. Predvideni prihodki po denarnem toku bodo glede na

realizacijo leta 2014 višji za slabih 470 tisoč €, prav tako bodo nižji odlivi denarnih sredstev za cca 90 tisoč €. Skupni denarni tok bo po predvidevanjih negativen, razlika bo krita iz presežkov denarnih sredstev preteklih let. Navedeno ne bo vplivalo na likvidnost bolnišnice, tako, da bodo tekoče obveznosti iz naslova poslovanja plačane v zakonskih oz. pogodbenih rokih.

Tabela 12: Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

						€
PRIHODKI / ODHODKI	FN 2014	REAL 2014	REAL 2014/ FN 2014	FN 2015	FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ REAL 2014
Prihodki za izvajanje javne službe	19.500.000	20.124.538	103,20	20.600.000	105,64	102,36
- od tega iz skladov socialnega zavarovanja	15.450.000	15.700.858	101,62	16.500.000	106,80	105,09
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	650.000	506.002	77,85	500.000	76,92	98,81
Skupaj prihodki	20.150.000	20.630.540	102,38	21.100.000	104,71	102,28
Odhodki za izvajanje javne službe	21.300.000	21.588.741	101,36	21.500.000	100,94	99,59
- plače in drugi izdatki zaposlenim	6.000.000	6.703.638	111,73	6.400.000	106,67	95,47
- prispevki delodajalcev	2.600.000	2.845.551	109,44	2.800.000	107,69	98,40
- izdatki za blago in storitve	10.500.000	10.734.494	102,23	10.900.000	103,81	101,54
- investicijski odhodki	2.200.000	1.305.058	59,32	1.400.000	63,64	107,27
Odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	500.000	351.059	70,21	350.000	70,00	99,70
Skupaj odhodki	21.800.000	21.939.800	100,64	21.850.000	100,23	99,59
Presežek odhodkov nad prihodki	-1.650.000	-1.309.260	79,35	-750.000	45,45	57,28
Presežek odhodkov nad prihodki JS	-1.800.000	-1.464.203	81,34	-900.000	50,00	61,47
Presežek prihodkov nad odhodki trg	150.000	154.943	103,30	150.000	100,00	96,81

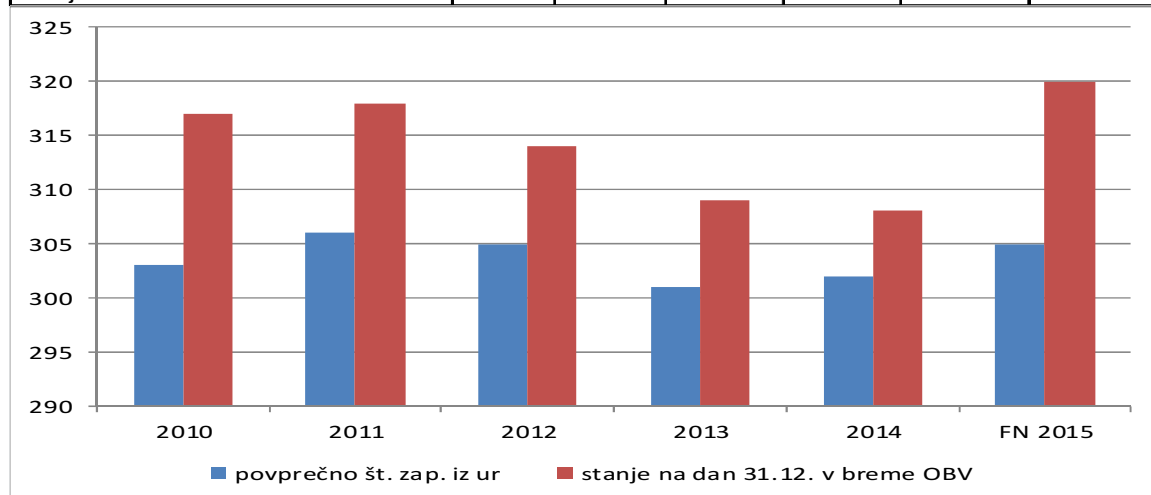
8 PLAN KADROV

8.1 ZAPOSLENOST

Bolnišnica se v zadnjih letih srečuje z večjimi kadrovskimi problemi predvsem zaradi posledic restriktivne politike države na področju zaposlovanja. Omejevanje zaposlovanja tako že povzroča večje probleme na vseh področjih delovanja bolnišnice. Posledice so preobremenjenost razpoložljivega kadra, povečevanje zdravstvenih težav, zmanjšana motiviranosti. Dodatnih naporov in vlaganj s strani zaposlenih bolnišnica ne more poplačati niti v obliki redne delovne uspešnosti.

Tabela 13: Pregled gibanja števila zaposlenih v obdobju 2009 do 2015

	2010	2011	2012	2013	2014	FN 2015
povprečno št. zap. iz ur	303	306	305	301	302	305
stanje na dan 31.12. v breme OBV	317	318	314	309	308	320



Pomanjkanje kadrov je najbolj pereče na področju dela zdravnikov specialistov. Že več let ne uspemo pridobiti novih sodelavcev za redno delovno razmerje na področju anestezije in nevrologije, v letošnjem letu pa se že srečujemo s problemom premajhnega števila zdravnikov radiologov, kot posledica lanskoletne upokojitve in letošnjega napovedanega odhoda radiologa. Upokojitve zdravnikov na področju ortopedije so prav tako pustile vrzeli, ki jih bomo sicer deloma lahko uredili z zaposlitvijo specializantov, ki končujejo študij konec letošnjega leta. Navedeno je razlog, da v letošnjem letu na področju kadrovanja zdravnikov načrtujemo:

- 2 zdravnika specialista s področja ortopedije bosta imela izpolnjene pogoje za upokojitev; dana bo ponudba za podaljšanje delovnega razmerja zaradi velikega obsega dela (v začetku leta 2016 zaključujeta dva zdravnika specializacijo s področja ortopedije);
- predvidevamo 1 novo zaposlitev zdravnika specialista s področja ortopedije;
- že zaposleni zdravniki specialistki s področja anesteziologije (tujina) bomo uredili delovno razmerje za nedoločen čas, razpisani sta 2 prosti delovni mesti za redno zaposlitev (soglasje je pridobljeno že v letu 2014);
- zaradi letošnjega odhoda zdravnika specialista s področja radiologije ter nenadomeščene upokojitve v predhodnem letu načrtujemo 2 novi zaposlitvi na tem področju (soglasje za 1 zdravnika je bilo dano že v letu 2014);
- prav tako imamo že pridobljeno soglasje za zaposlitev zdravnika specialista s področja nevrologije – načrtujemo zaposlitev v drugi polovici leta;
- zaradi bolezni je že več kot leto dni odsotna vodja fizioterapije, zato bomo izvedli nadomestno zaposlitev s predlogom za pridobitev soglasja za zaposlitev 1 zdravnika specialista fiziatra;
- na področju specializantov načrtujem zaradi dolgoročnega zagotavljanja kadrovskih virov dodatne zaposlitve in sicer: 4 s področja ortopedije, 2 s področja anesteziologije in 2 s področja radiologije;
- v preteklem letu smo se odločili za zaposlovanje sobnih zdravnikov za določen čas (do 6 mesecev), kar se je izkazalo kot dobra odločitev. Zaradi tega nameravamo tudi v letošnjem letu zaposlovati sobne zdravnike tako, da bodo hkrati prisotni do 3 sobni zdravniki (MZ bomo zaprosili vsaj za 5 soglasij).

Na področju zdravstvene nege beležimo povečano število daljših odsotnosti zaradi porodniškega staleža. Glede na starostno strukturo lahko pričakujemo tudi povečanje števila kadra, ki bo v skladu z določili kolektivne pogodbe prenehalo z delom v nočnem času. Zaradi aktiviranja dodatne operacijske dvorane predvidevamo povečanje kadrovskih potreb v operacijski dvorani, predvsem na področju anestezije. Ob že sicer nizki kadrovske zasedbi ni možna prerazporeditev ustreznega kadra znotraj bolnišnice, zato bo kljub omejevanju stroškov dela nujno potrebno nadomeščanje daljših odsotnosti, pri čemer je potrebno upoštevati dejstvo, da je za samostojno delo operacijske medicinske sestre potrebno vsaj pol letno usposabljanje na delovnem mestu, ter dejstvo, da gre za nujno potreben kader, brez katerega ni možno izpeljati pogodbeno dogovorjenega programa dela. Resornemu ministrstvu bo dan za področje zdravstvene nege predlog za soglasje za naslednje število novih zaposlitev:

- 2 diplomirani medicinski sestri
- 5 tehnikov zdravstvene nege.

Zaradi predvidene upokojitve v naslednjem letu načrtujemo že v letošnjem letu zaposlitev vsaj 1 radiološkega inženirja.

Povečan obseg in uvajanje novih tehnik na področju fizioterapije je razlog za potrebo po dodatnem kadru na tem področju (v zadnjih letih tudi nismo nadomeščali upokojenih sodelavcev). Načrtujemo 2 dodatni zaposlitvi.

V letu 2014 je bila prekinjena pogodba o zaposlitvi z mlado raziskovalko (zaključek projekta), ena mlada raziskovalka bo v letošnjem letu še odsotna zaradi koriščenja porodniške odsotnosti. Na področju znanstveno raziskovalnega dela ima bolnišnica zaposlene sodelavce le za skrajšan delovni čas (po 20%), tako, da za letošnje leto načrtujemo zaposlitev dodatnega znanstveno raziskovalnega delavca.

Na poslovno upravnem področju se prav tako srečujemo s kadrovsko podhranjenostjo, ki je najbolj občutna na področju zdravstvene administracije, kakovosti in varnosti ter na področju tehničnega vzdrževanja. Z namenom vsaj delnega pokrivanja najbolj potrebnih kadrov v letu 2015 načrtujemo:

- 2 novi zaposlitvi zdravstvenih administratorok
- 1 zaposlitev tehnika (nadomeščanje upokojitve delavca)
- 1 zaposlitev inženirja tehničnih strok.

Zapolnitev kadrovske potrebe na področju kakovosti in varnosti bomo izvedli z prerazporeditvijo že zaposlene delavke. V primerih daljših odsotnosti bomo tudi na poslovno upravnem področju selektivno pristopali k izvajanju nadomestnih zaposlitev.

Bolnišnica je zadnja leta v skladu z zahtevami resornega ministrstva in javnofinančnih pritiskov zmanjševala število zaposlenih. Letošnji cilj bolnišnice je, da zagotovimo primeren obseg oz. število zaposlenih, ki je potrebno za izvedbo predvidenega programa zdravstvenih storitev ob zagotavljanju varnosti in kakovosti oskrbe pacientov.

Tabela 14: Pregled števila zaposlenih po posameznih področjih dela

Število zaposlenih po področju dela - stanje na dan 31.12.	31.12.2014	01.01.2015	31.12.2015
Zdravniki	42	41	51
<i>zdravniki specialisti</i>	30	29	35
- ortopedi	19	18	19
- anesteziologi	6	6	8
- radiologi	4	4	5
- nevrologi	0	0	1
- fiziatři	1	1	2
zdravniki brez specializacije	1	1	1
specializanti	7	7	11
sobni zdravniki	4	4	4
Zdravstvena nega	152	152	161
- medicinske sestre	59	59	63
- zdravstveni tehniki	93	93	98
- pripravniki ZN			
Slikovna diagnostika	15	15	16
Laboratorij	5	5	5
Lekarna	5	6	6
- pripravniki	0	1	1
Fizioterapija	13	13	15
Raziskovalno pedagoška dejavnost	2	2	3
- mladi raziskovalci	1	1	1
Poslovno upravno področje	85	86	90
- direktor in pomočniki direktorja	5	5	5
- tajništvo	1	1	1
- pravnik	1	1	1
- kakovost	0	0	1
SKS	6	6	7
- finančno računovodski sektor	6	6	6
- sektor ekonomike in ZA	24	24	25
- <i>zdravstvena administracija</i>	19	19	20
- sektor nabave	7	7	7
- sektor informatike	5	5	5
- vzdrževalni sektor*	11	11	12
- sektor bolnišnične prehrane	19	20	20
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI	319	320	347
V BREME OBV	308	309	320

8.2 OSTALE OBLIKE DELA

Tako, kot že nekaj preteklih let, tudi v letu 2015 načrtujemo sklepanje podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci za izvajanje rednega obsega zdravstvenih storitev vsaj do izpolnitve kadrovskega načrta – zaposlitve ustreznih zdravnikov specialistov. Z zunanjimi izvajalci bo potekalo pogodbeno sodelovanje še na področju EMG preiskav ter za izvajanje nekaterih občasno potrebnih zdravstvenih storitev, za katere bolnišnica ne izkazuje potrebe za redno zaposlitev (npr.:

specialisti s področja urologije, internistike, vaskularne kirurgije, abdominalne kirurgije, ipd.). Z lastnimi zaposlenimi so in bodo glede na potrebe sklenjene podjemne pogodbe izključno za izvajanje tržnih storitev: operativnih posegov, pregledov in MR preiskav samoplačnikom.

8.3 DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Bolnišnica je že pred leti zaradi zagotavljanja ekonomsko bolj učinkovitega in uspešnega izvajanja določene storitve na osnovi razpisov oddala zunanjim izvajalcem. Te so:

- čiščenje bolnišničnih prostorov;
- varovanje bolnišničnega kompleksa;
- urejanje bolnišničnega parka;
- pranje bolnišničnega perila.

Za izvajanje navedenih storitev bolnišnica nima na razpolago več lastnega kadra in opreme. Že v letu 2014 je bolnišnica pripravljala izračun ekonomske upravičenosti za prenos pranja bolnišničnega perila nazaj v lastno izvajanje. Čisti izračun kaže na stroškovno upravičenost take odločitve, vendar smo se po dodatnem raziskovanju trga ponudnikov in proučevanju novih možnosti odločili, da končno odločitev sprejmemo v letu 2015, ko bomo pridobili nekatere podrobnejše dodatne informacije glede stroškov ev. leasinga bolnišničnega perila vključno s storitvijo pranja. V investicijskem načrtu je še vedno vključena investicija v ureditev pralnice, prav tako je bolnišnica že dobila soglasje za ev. zaposlitev potrebnega kadra (4 delavce).

8.4 IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je imela konec poslovnega leta 2014 sklenjenih 7 pogodb o zaposlitvi z zdravniki specializanti za področje ortopedije, ortopedske kirurgije in anesteziologije. Glede na kadrovsko stanje si bolnišnica prizadeva v letu 2015 dodatno zaposliti specializante tako, da bi bilo konec leta zaposlenih v bolnišnici skupno 11 specializantov. Zdravniki specialisti prenašajo svoje znanje ne samo specializantom bolnišnice Valdoltra, saj sotekom leta dnevno prisotni v okviru programa specializacije v bolnišnici 2 – 3 specializanti iz drugih zdravstvenih zavodov.

Še posebej smo ponosni na dejstvo, da specialiste iz Ortopedske bolnišnice vabijo kot predavatelje oz. demonstratorje novih tehnik in metod zdravljenja, tako iz območja republike Slovenije, kakor tudi iz območja R Srbije, Bosne ter drugih držav. Vedno večji je tudi interes tujih zdravnikov, da prihajajo na dnevne ali večdnevne edukacije v našo bolnišnico, kjer izpopolnjujejo svoje strokovno vedenje in znanje s pomočjo naši zdravnikov.

Pripravištva na področju zdravstvene nege, fizioterapije, radiologije in farmacije izvajamo v sodelovanju z visokošolskimi centri z usposobljenimi mentorji. Na področju upravno poslovnih dejavnosti in zdravstvene nege bolnišnica redno omogoča sodelovanje za izvedbo obvezne prakse in kliničnega usposabljanja dijakom in študentom. V okviru sodelovanja z Visoko šolo za zdravstvo Izola načrtujemo izobraževanje notranjih mentorjev in izvajanje kliničnih vaj za študente zdravstvene nege ter izvajanje obvezne poletne klinične prakse za do 10 študentov. Srednjim zdravstvenim šolam ter drugim zainteresiranim skupinam bomo omogočali organizirane ogledne in predstavitve delovanja bolnišnice.

V letošnjem letu predvidevamo strokovni obisk vsaj ene ali dveh bolnišnic v tujini z namenom uvajanja dobre prakse predvsem na področju kakovosti in varnosti.

Zaposleni v bolnišnici se v okviru finančnih zmožnosti strokovno izpopolnjujejo na strokovnih seminarjih in kongresih tako v državi, kakor tudi v tujini. Večji del predvidenih sredstev

(150.000 €) je namenjen kritju stroškov udeležbe zdravniškega kadra na pomembnejših strokovnih seminarjih v tujini kot npr.:

- EFFORT Praga, Češka,
- SEEFORT Dubrovnik, Hrvaška,
- Eurospine & SRS Joint 2015 Spring Speciality Meeting, Barcelona ,
- European Spine course diploma – 2 modula, Basic in Deformity (Solun, Grčija),
- Eurospine meeting, Kopenhagen, Danska,
- AOSpine Advanced Level Live Tissue Training Day—Complications Management in Spine Access Surgery, Strassbourg, Francija,
- European Spine course diploma – 2 modula, Trauma in Tumorji (Solun, Grčija),
- European Spine course diploma – 1 modul, Degenerativa ,Strassbourg, Francija,
- SRS tečaj o naprednih tehnikah deformacij, Istanbul,
- CEEA (Committee for European Education in Anaesthesiology),
- EAMS (European Spring Airway Symposium) Zagreb, Hrvaška,
- 16.th NATA Symposium ,Praga,Češka,
- Euroanesthesia 2015(ESA),Berlin, Nemčija,
- 28.th annual congress of European Society of Intensive Medicine (ESICM), Berlin, Nemčija,
- EFAS, Berlin,
- kongres evropskega združenja za kirurgijo noge,
- IFCC Medilab Kongres Klinične kemije in laboratorijske medicine, Pariz,
- in drugi.

Posamezniki se bodo udeleževali v okviru zmožnosti tudi različnih delavnic in tečajev kot npr.:

- Šola intenzivne medicine (organizator Slovensko združenje za intenzivno medicino), Novo mesto
- Vodenje zdravniških timov, Domus medica, Ljubljana
- 34.th Annual ESRA Congress, Ljubljana,
- Tečaj ultrazvoka Winfokus, Slovenija,
- tečaj rekonstrukcije stopala z uporabo zunanega fiksatorja po Ilizarovu,
- tečaj perkutanih tehnik na stopalu ali obisk centra, kjer rutinsko potekajo tovrstne operacije,
- tečaj artrorize v zdravljenju ploskega stopala,
- Izobraževanje na Nizozemskem in Izobraževanje za konzervativno obravnavo skolioz v Italiji,
- Seminarji s področja zdravstvene nege (predvsem in ZN kirurškega bolnika, anestezije in reanimatologije, transfuzije krvi, perioperativne zdravstvene nege, kakovosti in varnosti, menegmenta v ZN,...)
- Seminarji za mentorje kliničnih vaj, ki jih organizira FVZ Izola,
- Mednarodna izmenjava v okviru HOPE,
- Seminarji za tehnike in inženirje laboratorijske medicine v okviru SZKK,
- Seminarji v okviru Hematološkega združenja laboratorijskih tehnikov,
- delavnica SIQ POCT,
- strokovna srečanja v okviru SZKK,
- Tečaji reanimacije, tečaj iz bolnišnične higiene, ipd

Na navedenih mednarodnih kongresih naši zdravniki sodelujejo tudi aktivno kot s strani organizatorja vabljeni predavatelji. Poleg tega načrtujemo tudi dodatna strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja v okviru ozko specializiranih tečajev (npr. revizije protez, parcialna artroplastika kolena) ter vpis v podiplomski tečaj hospitalne higiene. Na področju kakovosti se bo zaposlena udeležila dodatnega strokovnega izpopolnjevanja.

Zaposleni na preostalih področjih se bodo glede na potrebe dela in zmožnosti redno udeleževali strokovnih seminarjev in delavnic, ki so vezani predvsem na spremembe zakonodaje (delovno pravno, finančno računovodsko, javna naročila, ipd.).

Na področju študija ob delu bolnišnica na osnovi v preteklih letih sklenjenih pogodb o študiju na podiplomskem nivoju za pridobitev akademskega naslova sofinancira študij 2 zdravnikoma, povrnili bomo tudi stroške študija zdravniku, ki bo v letošnjem letu zaključil podiplomski študij.

9 PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2015

9.1 PLAN INVESTICIJ

V okviru investicijskih vlaganj v objekte so predvidene tri večje investicije in sicer: zamenjava hladilnega agregata, postavitve sistema za pripravo mehke vode za operacijske prostore. Zaradi dotrajanosti in zagotavljanja varnega in zanesljivega delovanja je potrebno hladilni agregat zamenjati.

Načrtujemo tudi izvedbo pomembnejše investicije v zamenjavo transformatorske postaje z vključenim enim novim Diesel elektro-agregatom. Investicija je nujno potrebna zaradi zagotavljanja potreb po povečani priključni moči električne energije (CT, pralnica, sterilizacija); nov močnejši agregat bo zamenjal dva obstoječa in ne več varna agregata. Zavedamo se, da bolnišnica ne izpolnjuje standardov sedanjih zahtev požarne varnosti, zato smo že v preteklem letu sicer načrtovali pričetek investicije – do letos so tako bili pripravljeni požarni elaborati, projektna naloga, v zaključni fazi izdelave je investicijska dokumentacija (DIIP, IP). Za obe navedeni investiciji bo bolnišnica skušala pridobiti finančna sredstva, ki ne bi neposredno obremenjevala tekoče likvidnosti.

Tabela 15: Pregled investicijskih vlaganj v objekte in infrastrukturo

OPIS INVESTICIJSKEGA VLAGANJA V OBJEKTE	VREDNOST V EUR
Zamenjava hladilni agregat za OP A2 in A4	100.000
Sistem za pripravo vode za OP	22.200
Požarna varnost *	(1.296.100)
Nova trafo postaja in elektro agregat *	(775.000)
SKUPAJ	122.200

Omejene finančne zmožnosti bolnišnice vplivajo tudi na načrtovane investicije v nakup opreme. V tabeli 16 – pregled investicij v opremo so sicer zajete potrebe posameznih organizacijskih enot, vendar se bo načrt izvajal strogo restriktivno (prioritetno bomo izvajali nakup opreme, ki je najbolj nujno potrebna za izvajanje rednih nalog ter za zagotavljanje varnosti pacientov ter zaposlenih), sprotno bomo tudi nadzirali gibanje finančnih sredstev ter vlaganj v opremo – v primeru bistvenih sprememb na področju finančnih zmožnosti bo bolnišnica takoj ustrezno reagirala.

V teku so že posamezne nabavne aktivnosti za nakup opreme, ki je nujno potrebna za aktiviranje druge operacijske dvorane A4, ki je bila rekonstruirana v letu 2014. Prav tako potekajo večje aktivnosti za zamenjavo CT aparata ter raziskava tržišča glede odločitve o nabavi ali nadgradnji MR. Med večjimi vrednostmi opreme je tudi oprema za pralnico, ki se bo nabavljala v primeru odločitve za izvajanje pranja bolnišničnega perila v lastni režiji. Na področju IT predvidevamo nadgradnje posameznih sistemov (Birpiss, Sharepoint – dograditev revizijska sled, modula za spremljanje pogodb) ter nakup Dokumentnega sistema. Skupna predvidena vrednost vlaganja v

neopredmeteno premoženje bolnišnice je 40.000 €. Na področju računalniške tehnologije bodo vlaganja namenjena predvsem v nadomeščanje neustrezne oz. zastarele opreme, prenosnikov in monitorjev, ki so potrebni za izvajanje teleradiologije ter opreme, ki je potrebna za postopno uvajanje e poslovanja.

Tabela 16: pregled investicijskih vlaganj v opremo

OPIS INVESTICIJSKEGA VLAGANJA NEMEDICINSKA OPREMA	VREDNOST V EUR
Oprema za pralnico *	120.000
Oprema (pulti, omare)	18.000
Oficina- oprema lekarne	25.000
Pohištvo	15.000
Stol pisarniški	7.500
Stoli povišani za bolniške oddelke	1.500
Klimatske naprave	10.000
Telefoni	1.250
Ostala oprema za bolniške oddelke (stoli za tuširanje, hladilniki, ..)	1.500
Voziček za transport hrane	8.000
Biax brusilna naprava	600
Čitalec za fluoroscenco – nadgradnja spektrometra Tecan	20.000
Inkubator	2.500
Nadgradnja strežniškega sistema in mreže	38.500
Računalniki, tiskalniki, monitorji	42.400
Ostala IT oprema (čitalci, dokumentni scanner, kartice, digitalnidiktafoni, ipd.)	14.200
SKUPAJ	325.950

OPIS INVESTICIJSKEGA VLAGANJA - MEDICINSKA OPREMA	VREDNOST V EUR
CT	450.000
MRI NADGRADNJA	300.000
Operacijska miza OP A4	140.000
OP luč A4	19.000
Videolinija	120.000
Anestezijski aparat in voziček	24.500
OP komplet za ogled RTG slik - OP A4 (2 monitorja)	42.000
Elektroskalpel	34.500
EKG monitor osnovnih življenjskih funkcij	6.000
Set za impakcijo spongioze	10.000
Kerisoni (6 kom) in razpiralnik rane	5.700
Sistem za zunanjo fiksacijo	6.000
Baterijski sistem za žaganje in vrtanje	24.000
Pnevmatski sistem žag in pištol	13.000
Liftomat	8.500
E-modul za anestezijski EKG monitor	5.000
Transportni (kompaktni) EKG monitor osnovnih življenjskih funkcij	6.000
Grelec infuzijskih tekočin	8.000
Ostali aparati za anestezijo (laringoskop, perfuzor, tester dihalnih sistemov, elektronski IR termometer, infuzijska stojala)	7.000
Postelja s tehtnico	2.600
Prenosna kad	2.000
Ostali aparati za dejavnost kostnih okužb	5.000
Pnevmatski samodržec retraktorjev	10.000
Ostali aparati za dejavnost endoprotetike (mehanska dvizna stopalka, držalo nog za pripravo pacienta)	5.000
Oprema za fizioterapijo (aparati in ostalo)	20.000
Vozički za zdravila	1.600
Postelja za septiko z enojno žimnico	6.000
Nočne omarice	3.600
Prenosni aspirator (pooperativna nega)	800
Aspiratorji	6.000
Ostali aparati za zdravstveno nego (oksimeter, saturator, brezkontaktni termometer, inhalator, tehničar, ...)	3.000
Pregledovalne mize	1.200
Vozički za transport pacientov	3.000
Invalidski voziček	800
Monitorji za nadzor življenjskih funkcij za pooperativno nego	16.000
Kutor aparat	12.000
Opora za komolec	
Specialni kirurški instrumenti za ortopedijo stopala in gležnja in dopolnitev mrež	6.000
Korito za pooperativno elevacijo	3.000
Sistem aparatov in instrumentov za minimalno invazivne posege na stopalu	10.000
SKUPAJ	1.346.800

9.2 PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Za vzdrževalna (redna, intervencijska in investicijska) predvidevamo porabo v višini 1.150.000 €, stroški vzdrževanja medicinske in nemedicinske opreme ter stroški vzdrževanja so planirani na ravni realizacije leta 2014. Planirani so višji stroški vzdrževanja objektov, ker bo potrebno urediti prostor in inštalacije za nov CT aparat, popravilo strojnih inštalacij v upravni stavbi in ureditev inštalacij kisika v RTG prostorih, predpriprava prostorov za izvedbo požarne varnosti in ureditev prostora za pralnico. Vzdrževalna dela se bodo izvajala v skladu s prioritarnim načrtom glede na tekoče finančno stanje.

Tabela 17: pregled stroškov tekočega vzdrževanja po vrsti

	FN 2014	REAL. 2014	FN 2015
tekoče vzdrževanje medicinske opreme	415.000	476.101	480.000
tekoče vzdrževanje nemedicinske opreme	72.000	78.746	86.000
tekoče vzdrževanje informacijskega sistema	240.000	274.267	275.000
tekoče vzdrževanje objektov, inštalacij	121.000	138.294	309.000
TEKOČE VZDRŽEVANJ	848.000	967.409	1.150.000

9.3 PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2015 Ortopedska bolnišnica Valdoltra še ne planira zadolževanja za redno poslovanje. V okviru razpoložljivih sredstev predvidevamo, da bodo finančne obveznosti do dobaviteljev in zaposlenih tako kot pretekla leta pravočasno in v celoti izpolnjene. Ministrstvo za finance smo v predhodnih letih seznanili z nameravanim zadolževanjem v obdobju 2013-2016 z namenom financiranja (finančni najem) zamenjave CT aparata. Financiranje po pogodbi o nakupu CT bo bolnišnica krila iz tekočih sredstev poslovanja v obdobju naslednjih 7 let. Za načrtovano postavitev transformatorske postaje potekajo še pogovori o možnostih sofinanciranja s strani gospodarstva, za izvedbo investicije v požarno varnostno sanacijo bolnišničnih objektov bomo skušali s pomočjo MZ izvesti preko pridobitve evropskih sredstev. V preteklih letih se bolnišnica ni zadolževala, zato nima izkazanih obveznosti iz naslova kratkoročnega ali dolgoročnega zadolževanja.

Ankaran, marec 2015

Direktor:
Radoslav Marčan, dr. med.,
spec. ortoped