



ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA
JADRANSKA CESTA 31
6280 ANKARAN

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT **2016**

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

april 2016



KAZALO

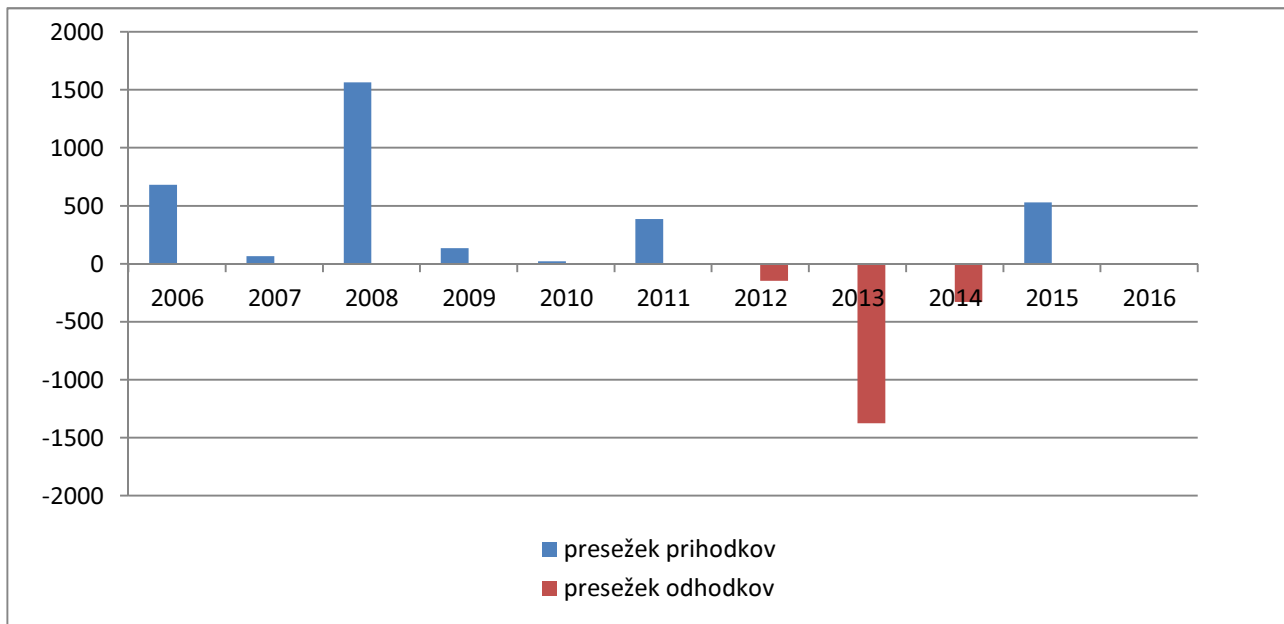
Uvod	5
Osnovni podatki o zavodu	7
I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016 VSEBUJE.....	9
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016	10
1 Zakonske podlage	10
2 Osnovna izhodišča za sestavo finančnega načrta za leto 2016	13
3 Prikaz letnih ciljev zavoda v letu 2016	15
3.1 LETNI CILJI	16
3.2 POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	20
3.2.1 Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	20
3.2.2 Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	21
3.2.3 Aktivnosti na področju NNJF	21
4 Fizični, finančni in opisni kazalci, s katerimi merimo zastavljene cilje.....	22
5 Načrt delovnega programa	23
6 Čakalne dobe	24
7 Finančni načrt prihodkov in odhodkov	26
7.1 Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov.....	26
7.1.1 Načrtovani prihodki	26
7.1.2 Načrtovani odhodki	26
7.1.3 Načrtovan poslovni izid	30
7.2 Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti.....	31
7.3 Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.....	31
8 Plan kadrov	32
8.1 Zaposlenost.....	32
8.2 Ostale oblike dela	35
8.3 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem	35
8.4 Izobraževanje, specializacije in pripravništva.....	35
9 Plan investicij in vzdrževalnih del v letu 2016	37
9.1 Plan investicij	37
9.2 Plan vzdrževalnih del	38
9.3 Plan zadolževanja	38

Uvod

Ortopedska bolnišnica Valdoltra je v letih 2012 do 2014 poslovala s presežkom odhodkov nad prihodki. Cilj vodstva je bil v letu 2015 ustvariti uravnotežen poslovni rezultat, kar je bilo doseženo in preseženo. Cilj je bil dosežen tako zaradi spremembe cen zdravstvenih storitev, s strani bolnišnice izkoriščene dane možnosti povečanja obsega izvedbe plačanega programa, predvsem pa zaradi sodelovanja in razumevanja vseh zaposlenih v bolnišnici. Večletni varčevalni ukrepi, ki so deloma še v veljavi, so v bolnišnici pustili negativni pečat – pomanjkanje kadra na vseh področjih, povečana ogroženost varnega delovanja zaradi nizkih vlaganj v nujno potrebne adaptacije in rekonstrukcije v več kot 100 let stare objekte, nezanesljiva oskrba z električno energijo zaradi prenizke sposobnosti transformatorske postaje in še bi lahko naštevali. Bolnišnica je praviloma v preteklosti upoštevala izhodišča resornega ministrstva in se je zelo restriktivno obnašala glede zaposlovanja – dodatni ukrepi omejevanja zaposlovanja po ZUJF so nas zato še bolj prizadeli! Največja škoda varčevalnih ukrepov je vsekakor narejena na področju zdravja zaposlenih - posledice so žal vidne v preobremenitvah posameznih struktur kadrov, povečevanju daljših bolniških odsotnosti.

Presežki prihodkov nad odhodki, ki so bili ustvarjeni v preteklih letih in letu 2015, so bili žal deloma izkoriščeni za zagotavljanje likvidnosti v težkem finančnem obdobju, preostanek akumuliranih sredstev pa je v celoti namenjen izvedbi nujno potrebnih vlaganj v opremo – v letošnjem letu bo zaključen nakup CT in MR naprave – ter nujnim investicijam v zagotavljanje varne, nemotene oskrbe z električno energijo in v ureditev najbolj nujnih posegov na področju požarne varnosti. V zadnjih 20 letih Ortopedska bolnišnica Valdoltra v celoti samostojno izvaja vsa investicijska dela v objekte in opremo s financiranjem iz z delom in tudi odrekanjem zaposlenih ustvarjenih lastnih sredstev.

Poslovni izid v obdobju 2006 - 2016



Del presežkov ustvarjenih s prodajo na trgu ter sredstva pridobljena v okviru projektnih nalog zunanjih naročnikov je bolnišnica namenjala tudi za razvoj in dodatna usposabljanja kadra z namenom, da izpolnimo vse zahtevane pogoje za pridobitev naziva terciarne zdravstvene ustanove. Kljub dokazilom na strokovnem področju, kakor tudi formalno izpolnjenim pogojem, odgovorni očitno nimajo posluha za prizadevanja Ortopedske bolnišnice Valdoltra, ki izven meja države že leta dosega visok nivo prepoznavnosti in ugleda.

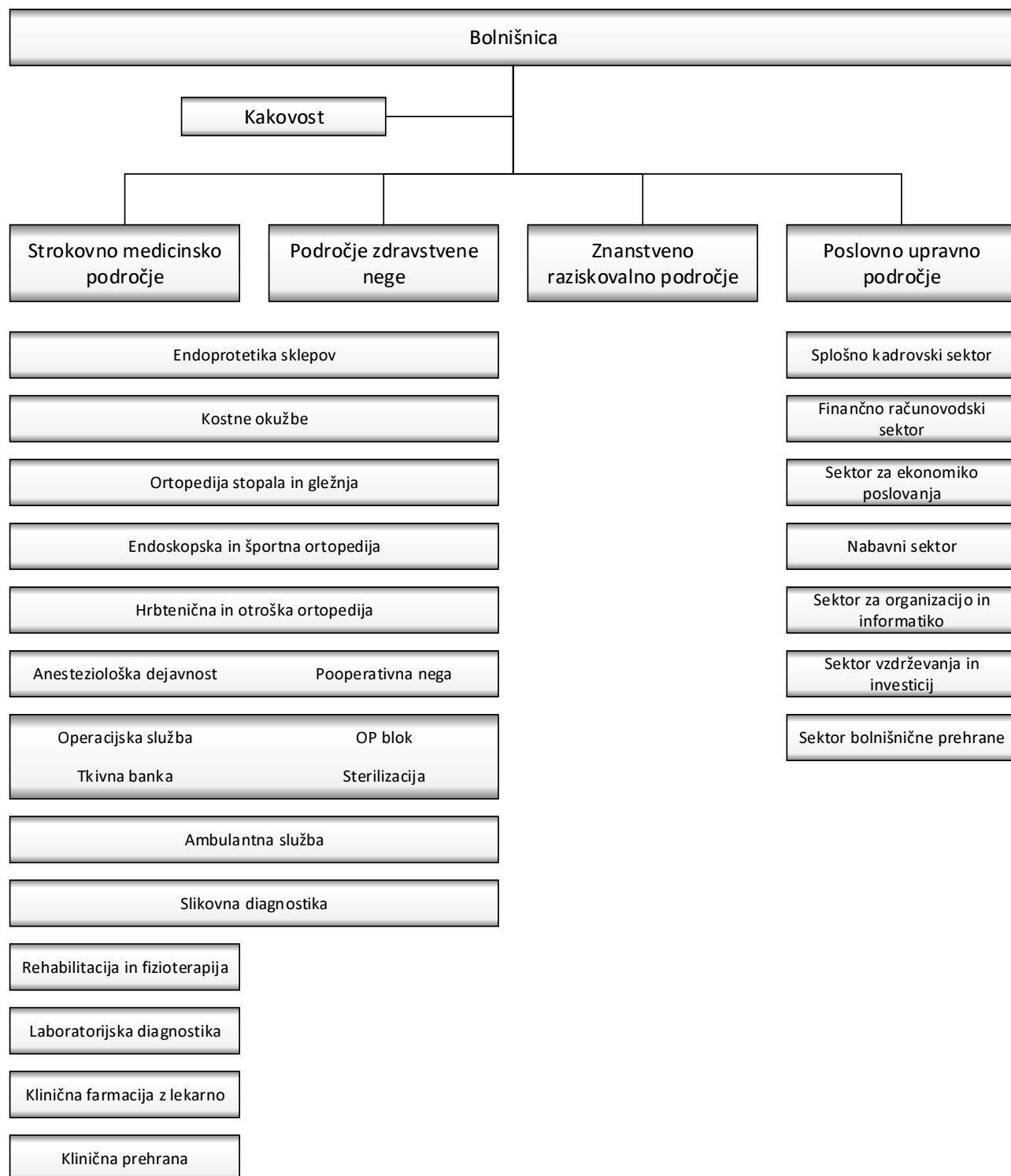
ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA V ŠTEVILKAH

	2015	FN 2016
Vrednost celotnih prihodkov v €	22.313.013	22.089.000
Vrednost celotnih odhodkov v €	21.787.107	22.089.000
Presežek prihodkov nad odhodki v €	525.906	0
Število zaposlenih (v breme OBV)	312	348
Število zdravnikov specialistov	32	43
Število zdravstvene nege	160	173
Število zdravstvenih sodelavcev	39	43
Število postelj	190	190
Število hospitaliziranih bolnikov	6.444	6.300
Število ambulantnih obiskov	31.190	30.181
Število uteži	15.766	15.434
Število MR preiskav	5.833	5.837
Število CT preiskav	2.396	2.293
Število operacij:		
• endoproteza kolka	1.070	1.023
• endoproteza kolena	845	835
• operacija hrbtenice	300	285
• artroskopski posegi	1.041	1.100
• posegi rame	231	227

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
Organi zavoda	svet zavoda, direktor, strokovno - medicinski svet, svet za ekonomsko – upravno področje, izvršilni organi in komisije.
Vodstvo zavoda	direktor Radoslav Marčan, dr. med., spec. ortoped
Število zaposlenih	331
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.

Podrobnejša organizacija zavoda



I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2016 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 2016
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2016
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2016
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- Obrazec 1: Delovni program 2016
 - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2016
 - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2016
 - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2016
 - Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2016
 - Priloga – AJPES bilančni izkazi

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016

1 Zakonske podlage

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- 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 2015 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2016
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2015 ter 2016 z ZZS.

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 in 55/15 – ZFisP),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- 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 in 94/14),
- 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*Splošni akti OBV - 2015*

Zap. št.	Naziv	Leto sprejema, spremembe ali preнове
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 štampiljkami 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.	Izjava o varnosti z oceno tveganja	2001
8.	Strokovni standardi zdravstvene nege	2001 in naslednji
9.	Pravilnik o opravljanju raziskovalne dejavnosti	2002
10.	Navodila o dežurni službi	2002, spremembe 2008, 2010, prečiščeno besedilo 2011
11.	Poslovnik sveta zavoda	2003
12.	Delotoki – Navodila (dežurstvo, izraba letnega dopusta, bolniške odsotnosti, delo preko polnega delovnega časa)	2003
13.	Pravilnik o notranjem revidiranju	2004
14.	Pravilnik o računovodstvu	2004
15.	Navodilo o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev	2004
16.	Sklepi o delovnem času	2004 in naslednji
17.	Pravilnik o varnosti in zdravju pri delu	2005
18.	Pravilnik o delavskem domu	2005, spremembe 2008, prečiščeno besedilo 2008
19.	Hišni red delavskega doma	2005
20.	Načrt gospodarjenja z odpadki	2005
21.	Pravilnik o dostopu do informacij javnega značaja	2005
22.	Katalog informacij javnega značaja	2005, prenovljen 2012, 2013, 2014
23.	Navodila in postopki pri transfuziji krvi in krvnih pripravkov	2005
24.	Navodila o ravnanju z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti	2005
25.	Navodila o uporabi osnovnih sredstev Ortopedske bolnišnice Valdoltra	2005
26.	Navodila o uporabi službenih mobilnih telefonov	2005
27.	Navodila HACCP sistema	2005
28.	HACCP sistem kuhinje	2005
29.	Organizacijska navodila za naročanje prehrane bolnikom	2005
30.	Navodila za uporabo modula »Diete« v Birpisu	2005

Zap. št.	Naziv	Leto sprejema, spremembe ali prenove
31.	Organizacijsko navodilo – najava prireditve v OBV	2005
32.	Požarni red	2006, 2008, 2009
33.	Navodilo o vpogledu, prepisovanju ali kopiranju in posredovanju podatkov iz zdravstvene dokumentacije	2006
34.	Navodila o stalni pripravljenosti	2006, spremembe 2010, 2015
35.	Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v Ortopedski bolnišnici Valdoltra in Priloga	2007, spremembe 2013
36.	Katalog zbirk osebnih podatkov	2007, dopolnitev 2015
37.	Pravila reda in discipline v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2007
38.	Navodila o financiranju programa izobraževanja in strokovnega izpopolnjevanja ter službenih potovanj v tujino	2007
39.	Pravilnik o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2008, spremembe 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015
40.	Navodila o evidentiranju dela v neenakomerno razporejenem delovnem času	2008, spremembe 2012
41.	Poslovnik o volitvah predstavnikov delavcev v svet zavoda OBV	2009
42.	Navodilo o prepovedi nadlegovanja ali trpinčenja na delovnem mestu	2009
43.	Navodila o določanju, izvajanju in evidentiranju mentorskega dela ter obračunavanju in izplačevanju mentorskega dodatka	2010
44.	Navodila o izvedbi in obračunavanju strokovnih mnenj	2010
45.	Sklep o višini položajnega dodatka	2010, spremembe 2012, 2013
46.	Sklep o določitvi delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo	2010
47.	Sklep o evidenci in obračunu dežurstva	2011
48.	Sklep o razporedu delovnega časa izvajalcev NZV	2011
49.	Sklep o internih šifrah dežurnih delovnih mest in plačilu dežurstva	2011
50.	Pravilnik o opravljanju raziskovalne dejavnosti	2011
51.	Sklep (o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela)	2012
52.	Stroškovnik posredovanja informacij javnega značaja	2012
53.	Navodila o izvajanju strokovnega izobraževanja zdravnikov specializantov in zunanjih zdravnikov na izobraževanju v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2013
54.	Navodilo o krogotoku dokumentacije in likvidacije računov	2013
55.	Pravilnik o vodenju čakalnih seznamov za zdravstvene storitve v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2013, 2015 (verzija 2)
56.	Navodilo za reševanje pritožb in drugih vlog pacientov	2013, 2015 (verzija 2)
57.	Pravilnik o izvajanju tržne dejavnosti v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2013
58.	Navodilo o izvajanju zdravstvenih tržnih storitev	2013
59.	Navodilo za prijavo korupcije in zaščiti prijavitelja	2014
60.	Pravilnik o prepovedi dela pod vplivom alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc	2014
61.	Navodilo o izvedbi preizkusa alkoholiziranosti in/ali prisotnosti prepovedanih drog v telesu	2014

Zap. št.	Naziv	Leto sprejema, spremembe ali prenove
62.	Navodilo za uvrščanje bolnikov v čakalno vrsto	2014
63.	Pravilnik o delu bolnišničnega transfuzijskega odbora	2014
64.	Program obvladovanja bolnišničnih okužb	2014
65.	Načrt integritete	2014, nov 2015
66.	Splošni pogoji izvajanja zdravstvenih storitev za paciente samoplačnike	2015
67.	Delovni koledar za leto 2016	2016
68.	Etični kodeks Ortopedske bolnišnice Valdoltra	2015
69.	Poslovnik kakovosti	2015

Poleg naštetih splošnih aktov imamo v bolnišnici še druge splošne akte – dokumenti sistema kakovosti, ki so oblikovani v skladu z zahtevami standarda ISO 9001:2008.

2 Osnovna izhodišča za sestavo finančnega načrta za leto 2016

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2016 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti javnih zdravstvenih zavodov za leto 2016 (dopis MZ št. 410-99/2015/18 z dne 15.3.2016),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2016 in 2017 (ZIPRS1617) (Uradni list RS, št. 96/15),
- Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2016,
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2016 in drugih ukrepih v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 90/15),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2016 in 2017,
- 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 50/14, 95/14 – ZUPPJS15 in 82/15).

Pomembnejše temeljne ekonomske predpostavke, ki v večji meri vplivajo na pripravljene progama dela, kadrovskega in finančnega načrta za leto 2016 so:

- cene zdravstvenih storitev ne bodo revalorizirane;
- v cenah zdravstvenih storitev se s strani plačnika priznajo višji stroški dela zaradi povečanja vrednosti plačnih razredov (uveljavitev 1.9.2016), povečanih sredstev za regres za letni dopust (ZUPPJS16) ter uskladitve premij dodatnega kolektivnega pokojninskega zavarovanja za JU;
- dvig cen zdravstvenih storitev za cca 2% na letni ravni zaradi odprave polovice $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij in delne odprave varčevalnih ukrepov iz preteklosti;
- plačilo 10% preseganja pogodbenega obsega za ZZZS;

- izvedba dodatnega presejanja pogodbenega programa (do 20%) na področjih, za katere bo plačnik določil to možnost, je v okviru rednega delovnega časa omejena, zato bomo proučili možnosti realizacije;
- zaposlovanje v bolnišnici se bo izvajalo v okviru kadrovskega načrta ob upoštevanju, da je večje število zaposlenih možno realizirati tudi zaradi zmanjševanja stroškov nadurnega dela;
- študentsko delo bo v bolnišnici omejeno le na minimalni obseg (za občasna težja fizična dela); v preteklih treh letih bolnišnica ni imela realiziranega stroška študentskega dela;
- zdravnike brez specializacij zaposluje bolnišnica v zadnjih dveh letih. Zaradi pozitivnih izkušenj bomo s tovrstnim zaposlovanjem za določen čas (6 mesecev oz. izjemoma do 12 mesecev) nadaljevali ;
- z namenom zmanjševanja stroškov podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci zdravstvenih storitev bo bolnišnica iskala možnosti dogovorov o medsebojnem sodelovanju z drugimi izvajalci zdravstvenih storitev v mreži javnih zdravstvenih zavodov;
- kljub pospešenemu in intenzivnemu iskanju potrebnega zdravstvenega kadra – zdravnikov specialistov s posameznih področij (anesteziologija, radiologija, nevrologija) bo bolnišnica zaradi izpolnjevanja planiranega obsega dela sklepala nujno potrebne podjemne pogodbe z zdravniki specialisti kot fizičnimi osebami;
- z lastnimi zaposlenimi bo bolnišnica še vedno sklepala podjemne pogodbe za izvajanje samoplačniških (tržnih) zdravstvenih storitev ob upoštevanju 53.c čl. ZZDej;
- ukrepi na področju izdajanja soglasij zdravstvenim delavcem za delo pri drugem delodajalcu za izvajanje zdravstvene dejavnosti se bodo izvajali tako kot v preteklih letih ob upoštevanju 53.b čl ZZDej;
- na področju izobraževanja bo bolnišnica v okviru finančnih zmožnosti omogočala pridobivanje dodatnega strokovnega znanja in veščin;
- na področju financiranja investicij in večjih vzdrževalnih del je program dela pripravljen selektivno in prioritarno usmerjen predvsem na investicije, ki so nujne za izvajanje varnega in kakovostnega programa dela;
- bolnišnica do letošnjega leta ni bila vključena v obvezno odvajanje dela amortizacijskih sredstev (20% celotne amortizacije priznane v cenah zdravstvenih storitev). Na osnovi Zakona o investicijah v JZZ – glede na investicijske potrebe in zmožnosti bomo proučili možnosti vključitve.

3 Prikaz letnih ciljev zavoda v letu 2016

Pri pripravi finančnega načrta so oblikovani cilji, ki izhajajo iz dolgoročnih usmeritev razvoja bolnišnice, sprejetih v Strateškem razvojnem načrtu OB Valdoltra za obdobje od 2016 do 2020. Povzetek strateških projektov in ciljev:

Strateški projekt	Cilji
<p>1. »Slišimo pacienta in njegove svoje in jih aktivno vključujemo v zdravstveno obravnavo«.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • omogočiti pozitivno izkušnjo zdravljenja in bivanja pacienta v OBV, • izboljševati notranje procese v bolnišnici, da bi zaposleni čimbolj strokovno, zbrano in v pozitivnem vzdušju komunicirali s pacientom in njegovimi svojci, prepoznali njihove potrebe in pričakovanja ter nudili ustrezno zdravstveno oskrbo, • zagotoviti najvišjo možno varnost zdravstvene obravnave in oskrbe pacienta, • brez izjem zagotoviti enakopravnost obravnave pacienta in s tem enake možnosti dostopa do javne zdravstvene storitve.
<p>2. Krepitev potencialov zaposlenih</p>	<ul style="list-style-type: none"> • izboljšati komunikacijo in sodelovanje med zaposlenimi, • spodbujati inovativnost, iniciativnost in uvajanje pozitivnih sprememb, • meriti zadovoljstvo zaposlenih in izvajati izboljšave na podlagi rezultatov merjenja in tudi na podlagi predlogov zaposlenih, • uvesti model kompetenc.
<p>3. Razvoj blagovne znamke OBV</p>	<ul style="list-style-type: none"> • povečati prepoznavnost ortopedske ekspertize OBV v širšem prostoru, • razširiti dejavnost bolnišnice na komplementarna področja in nuditi celostno storitev na področju ortopedije, • kakovost vnesti v vse vidike poslovanja in interdisciplinarno okrepiti znanje vseh poklicnih skupin.
<p>4. Partnerstva z okoljem</p>	<ul style="list-style-type: none"> • omogočiti napredek vsem strokam v OBV, • izobraževati, širiti znanje in izkušnje o ortopedskih posegih in preventivi, • vzpostaviti mednarodne povezave s sorodnimi institucijami in strokovnimi združenji, • vzpostaviti pogoje za trženje storitev OBV s povezovanjem z vladnimi in drugimi institucijami, • doprinesti k izboljššanemu ugledu zdravstva in bolnišnice v lokalnem in nacionalnem okolju, • motivirati obstoječe in bodoče strokovnjake na relevantnih področjih za sodelovanje z OBV.

3.1 LETNI CILJI

Z namenom doseganja uravnoteženega poslovnega rezultata, zadovoljitve potreb in pričakovanj pacientov, plačnika in drugih odjemalcev ter načrtovanega razvoja bolnišnice, smo si za leto 2016 zastavili sledeče cilje:

Osnovni letni cilji poslovanja bolnišnice so:

Učinkovitost poslovanja in poslovna uspešnost

- uravnotežen poslovni rezultat in zagotavljanje nemotenega finančnega poslovanja bolnišnice ob pravočasnem izpolnjevanju obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev;
- izpolnitev vseh pogodbenih obveznosti po pogodbi z ZZS in plačano preseganje do 10% v okviru rednega delovnega časa;
- zagotoviti ustrezno število kompetentnih kadrov ter omogočiti strokovni razvoj;
- zagotoviti nemoteno oskrbo z električno energijo, izvedba I. faze požarne varnosti, zagotoviti nujno potrebne opremske vire ter realizacija drugih nujnih investicij v opremo in sanacijo prostorov za izvajanje operativne dejavnosti.

Krepitev potencialov zaposlenih

- strokovno okrepiti kadrovske funkcije z namenom boljšega upravljanja s kadrovskimi viri;
- vzpostaviti kompetenčni model, izboljšati vključenost in motiviranost zaposlenih;
- meriti zadovoljstvo zaposlenih, izboljševati na podlagi predlogov in pripomb zaposlenih.

Osredotočenost na pacienta z zagotavljanjem kakovostne in varne zdravstvene oskrbe:

- urejeno stanje na področju čakalnih vrst z namenom zagotavljanja enakopravne obravnave pacientov;
- skrajšanje ležalne dobe in povečevanje števila sprejemov v dnevno bolnišnico;
- na vseh medicinskih področjih so v skladu z razvojem stroke predvidene širitve znanj, tehnik, metod zdravljenja z namenom učinkovitejšega zdravljenja ortopedskih obolenj. Skladno s sprejeto Strategijo razvoja do leta 2020 bomo postopno pristopili k širitvam, ponekod najprej z izobraževanjem ustreznega kadra:
 - na področju dejavnosti spinalne ortopedije nameravamo v letu 2016, ob izpolnjenem pogoju sklenitve pogodbe o zaposlitvi za dopolnilno delo oz. na podlagi podjemne pogodbe za delo nevrologa s specifičnim znanjem nevromonitoringa, izvesti nujne in izredno zahtevne operacije hrbtenic pri otrokih – skolioze. V letu 2016 nameravamo začeti z izobraževanjem na področju zdravljenja vratnega dela hrbtenice, ki je v slovenskem prostoru šibko pokrito - veliko oseb ima hude težave zaradi neustreznega (nepravočasnega) zdravljenja;
 - na področju artroskopske dejavnosti in športnih poškodb: uvedba metod kritja hrustančnih poškodb z membranami in matičnimi celicami, implantacija umetnih meniskusov, uvedba endoskopske trohleoplastike, artroskopska implantacija mini protez v koleno in gleženj - plan 2017/18 (izobraževanje 2016-2017), rutinsko izvajanje miniinvazivnih metod zdravljenja poškodbe zadnje križne vezi (all-inside tehnika), povečati število artroskopij komolca (izobraževanje 2016, pričetek 2017), rutinsko izvajanje prenosa mišic pri masivnih poškodbah rotatorne manšete (izobraževanje 2016, izvedba 2017), pogostejša uporaba navigacije pri operativnih artroskopskih posegih (navigacija pri operacijah križnih vezi, stranskih vezi, endoskopsko odstranjevanje osteofitov pri kolku, gležnju v letu 2017 (priprava 2016));

- na področju dejavnosti kirurgije stopal in gležnja: perkutane tehnike v ortopediji stopala in gležnja, revizijska artroplastika gležnja, artroplastika MTP I sklepa;
- na področju anesteziološke dejavnosti načrtujemo dodatno usposabljanje kadra za izvajanje težkih intubacij ter širitvijo nabora regionalnih blokad s pomočjo ultrazvoka;
- uvajali bomo molekularne metode diagnostike pri zdravljenju kompleksnih ali redkih bolezni (okužbe) in se posvetili zdravljenju kožnih zapletov tudi s pomočjo plastičnega kirurga;
- izboljšali bomo konzervativno zdravljenje pacientov – strokovno okrepili področje z nujno zaposlitvijo fiziatra in sprejeli standardne protokole zdravljenja najpogostejših obolenj;
- klinični farmacevt – širitev konziliarnih pregledov in nadzora medikamentozne terapije na druge oddelke (trenutno največ na oddelku septike);
- vzpostavitev sistematičnega presejanja pacientov s prehranskim tveganjem - aktivna vloga dietetika;
- izboljševanje varnosti pacientov: poleg utečenih aktivnosti (poročanje, spremljanje in analiza komplikacij, analiza opozorilnih nevarnih dogodkov, nadzori idr.) bomo v letu 2016:
 - analizirali primere pacientov, ki so na oddelku pooperativne nege dlje od pričakovane ležalne dobe (vzroki, ukrepi) npr. več kot 48 ur pri spinalnih posegih, več kot 24 ur po primarnih protetičnih posegih;
- izboljšati sistem poročanja, analiz in ukrepov v primerih ugotovljenih neskladij. Redno spremljati realizacijo ukrepov;
- uspešno prestati redno akreditacijsko presojo in presojo po standardu ISO 9001, v roku odpraviti ugotovljena neskladja;
- izvedba notranjih presoj vseh procesov v okviru sistema vodenja kakovosti in varnosti v skladu s sprejetim Programom in načrtom izvedbe notranjih presoj;
- redno izvajanje internih strokovnih nadzorov (glavne vizite direktorja, strokovni nadzor na področju ZN) - vsaj enkrat letno na vsakem oddelku oz. enoti;
- na podlagi opredeljenih procesov spremljati poročila o merjenih kazalnikih in izvajati sprejete ukrepe izboljševanja;
- izvedba vodstvenega pregleda enkrat v letu;
- meriti zadovoljstvo pacientov, izboljševati njihovo zadovoljstvo na podlagi analiz, predlogov in pripomb.

Razvoj blagovne znamke OBV

- referenčni center odličnosti:
 - ohranjanje pridobljenih certifikatov kakovosti in varnosti, izboljševanje sistema vodenja kakovosti;
 - proučitev možnosti za učinkovito vzpostavitev informacijsko podprtih registrov posameznih medicinskih dejavnosti (vhodni podatki, podatki meritev, operacije, materiali, kontrolne meritve – analize - izboljšave):
 - artroplastika: že vzpostavljen register protez. V letu 2016 pričakujemo zakonsko ureditev, na podlagi katere bo OBV pooblaščen za vodenje nacionalnega registra protez.
 - spinalna ortopedija: register skolioz, Oswestry score, ...
 - artroskopija in športne poškodbe: registri za ramo, koleno, gleženj.

- kirurgija stopal in gležnja: FAAM-ADL.
- področje okužb: register okužb.
- pilotni projekt z obstoječim kadrom: spremljanje izida zdravljenja, kvalitete življenja (pred zdravljenjem, ob odpustu, kontrola čez 1 leto) - uvedba objektivnih meritev izidov zdravljenja z uporabo točkvalnikov (PROMS, SF-36 ipd.) na področju artroplastike. Aktivna vloga fizioterapevtov, ki izvajajo meritve;
- vzpostavitev banke vsadkov, banke bioloških vzorcev v prostorih OBV;
- zaključen 1 doktorski študij;
- (so)organizacija 1 mednarodne konference;
- organizacija raziskovalnega dne OBV;
- mentorstvo diplomskih, magistrskih in doktorskih del;
- aktivna udeležba na mednarodnih kongresih/posvetih;
- gostovanje tujih ortopedov;
- članstvo v mednarodnih združenjih;
- objava strokovnih člankov;
- postopno širjenje uporabe računalniške tehnologije pri ostalih posegih (3-D planiranje kompleksnih in zahtevnih posegov);
- nadaljevati z delom kot učna ustanova na področju ortopedije, ponovna pridobitev statusa učnega zavoda na področjih fizioterapije, klinične farmacije, dietetike, radiologije, anestezije, zdravstvene nege (omogočiti vaje študentov različnih fakultet) – vloga za obnovitev statusa učnega zavoda je podana na MZ aprila 2015.

Partnerstva z okoljem

- aktivna partnerska vloga pri razvoju Občine Ankaran: poleg investicij, ki jih bolnišnica namerava izvesti v okviru lastnih finančnih zmožnosti, bo v sodelovanju z občino Ankaran izveden tudi investicijski vložek občine v adaptacijo prostorov (cca 160 m²) v paviljonu C v predvideni vrednosti cca 130.000€. Občina Ankaran bo v adaptiranih prostorih v sodelovanju z ZD Koper uredilačasne prostore splošne ambulante za občane Ankarana. Na osnovi sporazuma (OBV – Občina Ankaran – ZD Koper / potrditev s strani Ministrstva za zdravje še ni prejeta) bodo po preteku obdobja cca 3 let prostori vrnjeni v uporabo bolnišnici;
- nadaljnje sodelovanje z znanstvom - raziskovalnimi in izobraževalnimi institucijami, kot npr. z Inštitutom »Jožef Štefan«, Univerza na Primorskem, Univerza v Ljubljani, Univerza v Mariboru;
- aktivna vloga v mednarodnih in domačih strokovnih združenjih, kot aktivni člani združenj in kot aktivni predavatelji na kongresih (EFORT, ESSKA, ...);
- sodelovanje z drugimi izvajalci v okviru mreže zdravstvenih institucij (SB Izola, UKC Ljubljana, zunanji diagnostični laboratoriji, NIJZ idr.);
- ob ustrežnejših pogojih bomo razvijali trženje zdravstvenih storitev. Pri tem bomo nadaljevali aktivnosti preko MZ, MZZ, zdravilišč, tujih zavarovalnic in agencij;
- posodobili in izboljšali bomo spletno stran;
- nadaljevali bomo z objavami naših dosežkov in pomembnejših dogodkov v medijih.

Na poslovno upravnem področju smo v okviru načrta realizacije ciljev določili prioritete naloge:

Komunikacija in sodelovanje	<ul style="list-style-type: none"> • organizacija 3-4 predavanj na področju komunikacije in sodelovanja med zaposlenimi za vse zaposlene (zunanji izvajalec), • organizacija 1 delavnice za vodstveni kader s področja vodenja, izvajanja ocenjevanja in vodenja letnih razgovorov (zunanji izvajalec), • uvedba modela kompetenc za vsa delovna mesta, • izvedba ankete zadovoljstva zaposlenih ter predstavitev rezultatov ankete zaposlenim.
Zagotavljanje kadrovskih virov	<ul style="list-style-type: none"> • pravočasno zagotavljanje potrebnega kadra v skladu s sprejetim kadrovskim načrtom, • stalna prisotnost na trgu dela za pridobivanje deficitarnega kadra, • pravočasna priprava pogodb za zagotavljanje nemotenega procesa dela predvsem na strokovno medicinskem področju.
Informacijska podpora	<ul style="list-style-type: none"> • nadgradnja obstoječega programa na področju upravljanja s kadri, • uvedba novega modula na področju obračuna plač ter materialnih stroškov zaposlenih, • uvedba »vrstomata« za sprejem ambulantnih pacientov (elektronska samoprijava), • I. faza izvedbe projekta e zajema in hrambe dokumentarnega gradiva (popis dokumentov, popis procesov, sprejem notranjih pravil, signirnega načrta, EKN, • - izpeljava projekta e naročanje in e recept.
Zagotavljanje tehničnih in materialnih osnov	<ul style="list-style-type: none"> • realizacija I. faze požarne varnosti, • izpeljava večjega javnega naročila za nakup CT in MR z izvedbo potrebnih GOI del, • izpeljava nakupa in postavitve transformatorske postaje (možnost vključitve v javno zasebno partnerstvo), • izvedba večjih nujno potrebnih investicijsko vzdrževalnih del (poglavje 10), • pravočasna izpeljava postopkov javnih naročil (opreme, materiala in storitev) za zagotavljanje nemotenega dela na vseh področjih.
Zagotavljanje finančnih sredstev in finančne stabilnosti	<ul style="list-style-type: none"> • zagotavljanje nemotenega finančnega poslovanja, • zagotavljanje likvidnosti in pravočasnega plačila obveznosti dobaviteljem in zaposlenim na osnovi stalnega spremljanja finančnih tokov, • zagotavljanje usklajenega poslovnega rezultata na osnovi stalnega spremljanja in nadzora nad gibanjem prihodkov in odhodkov ter takojšnje ukrepanje v primeru odstopanj, najmanj 2x letno poročanje o stanju (30.6. in 30.9.) vodstvu bolnišnice.
Varnost zaposlenih in pacientov	<ul style="list-style-type: none"> • izvedba delavnice usposabljanja odgovornih za začetno gašenje požara ter vaje evakuacije na področju požarne varnosti, • izvedba predavanj s področja varstva pri delu ter nadzor nad brezhibnim delovanjem delovne opreme, • sodelovanje pri izvedbi delavnic in izvedba delavnic na področju zagotavljanja bolnišnične higiene.
Prostorska ureditev	<ul style="list-style-type: none"> • ureditev prostora za hrambo zdravstvene in poslovno upravne ter tehnične dokumentacije, • priprava prostora za hrambo vzorcev biološkega materiala, • zaščita in ureditev zemljišč, s katerimi upravlja OBV.

3.2 POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

3.2.1 Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

V okviru notranjega nadzora javnih financ bolnišnica spremlja:

Splošni poslovni cilji	Zagotavljanje zakonitosti, gospodarnosti in preglednosti poslovanja
Upravljanje s finančnimi sredstvi	Nadzorovanje in obvladovanje stroškov ter odhodkov poslovanja, zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne likvidnosti.
Upravljanje s kadrovskimi viri	Aktivna politika zaposlovanja, vlaganja v razvoj kadrov, izkoriščenost delovnega časa.
Upravljanje z opremskimi viri	Zagotavljanje neprekinjenega in varnega delovanja opreme, nadzor nad delovnimi razmerami, požarna varnost.
Upravljanje z materialnimi viri	Zagotavljanje izbora najbolj ugodnih ponudnikov, preverjanje sposobnosti dobaviteljev.
Informacijska podpora	Zagotavljanje celovite, varne in sodobne informacijske podpore delovnim procesom.

Specifični poslovni cilji	Zagotavljanje kakovostne, varne zdravstvene oskrbe pacientov in nenehni razvoj
Obvladovanje realizacije storitev	Nadzor in obvladovanje pravočasnosti in ustreznosti programa realizacije zdravstvenih storitev glede na pogodbo z ZZS
Obvladovanje kakovosti in varnosti	Nadzor in obvladovanje kakovosti in varnosti pri izvajanju zdravstvenih storitev, nadzor in obvladovanje ostalih podpornih procesov
Zagotavljanje ustreznega zdravstvenega materiala in storitev	Nadzor in obvladovanje nabav in uporabe zdravstvenega materiala in storitev v skladu s strokovnimi smernicami zdravljenja ter lastnih, z dokazi podprtih kliničnih dognanj
Zagotavljanje razvoja	Zagotavljanje uravnoteženega razvoja stroke predvsem na strokovno-medicinskem področju v skladu s sprejetimi dolgoročnimi cilji bolnišnice

3.2.2 Register obvladovanja poslovnih tveganj

V OBV imamo že več let vzpostavljen Register tveganj, ki ga sproti posodabljam. Namen registra je sistemsko obvladovanje identificiranih tveganj s preventivnim pristopom. Register tveganj smo oblikovali tako, da smo opredelili strateška tveganja za bolnišnico ter operativna tveganja na nivoju posameznih dejavnosti bolnišnice. Zajema tako poslovna kot specifična tveganja, ki bi lahko vplivala na realizacijo ciljev in doseganja rezultatov. Med najpomembnejšimi tveganji, ki bi lahko bistveno ogrozila uresničevanje zastavljenih ciljev so :

Tveganje	Ukrep za preprečevanje
Makroekonomske spremembe, zmanjševanje sredstev na področju zdravstva, nestabilne razmere za odločanje	<ul style="list-style-type: none"> • spremljanje gospodarskih gibanj in napovedi, predvidevanje in pravočasno ukrepanje v zvezi s programom dela za ZZS, • aktivno vključevanje v odločanje na nacionalni ravni (preko Združenja zdr. zavodov, MZ), • stalno prilagajanje makroekonomskemu stanju.
Nedoseganje programa po pogodbi z ZZS	<ul style="list-style-type: none"> • stalno spremljanje ter takojšnji korektivni ukrepi v primeru izpada izvajanja programa.
Neučinkovito prilagajanje spremembam in razvoju stroke	<ul style="list-style-type: none"> • stalno strokovno izpopolnjevanje, sledenje razvoju posameznih strok, • analize in predlogi za izboljšave.
Strokovne napake, neželeni dogodki, izguba ugleda	<ul style="list-style-type: none"> • izdelava in spremljanje kliničnih poti, kazalnikov kakovosti, izidov zdravljenja, interni strokovni nadzor, • poročanje o zapletih in neželenih dogodkih, analiza le-teh, • sprejem ukrepov za izboljšave.
Zaposlovanje nekompetentnega strokovnega kadra, pomanjkanje pooblastil in odgovornosti vodij	<ul style="list-style-type: none"> • uvedba kompetenčnega profila in opis kompetenc za vsa delovna mesta.
Nezmožnost zaposlitve strokovno medicinskega kadra zaradi pomanjkanja le-tega na trgu dela	<ul style="list-style-type: none"> • sledenje razmeram na trgu, • pravočasna zaposlitev specializantov in drugih kadrov, • ugotavljanje notranjih rezerv (preusmeritve, prerazporeditve, dodatna, usposabljanja).
Odsotnosti zaradi bolezni – absentizem	<ul style="list-style-type: none"> • motivacija zaposlenih, pravočasno nadomestno zaposlovanje.
Nepravočasna izpeljava projektov na področju zagotavljanja energije, opreme	<ul style="list-style-type: none"> • kvalitetna in pravočasna priprava ter realizacija javnih naročil - strokovne osnove.

3.2.3 Aktivnosti na področju NNJF

V letu 2016 bo izvedena redna notranja revizija poslovanja na osnovi sklenjene pogodbe z zunanjim izvajalcem. Poleg revizije računovodskih izkazov ter tekoče računovodske dokumentacije bo vodstvo opredelilo še posebno področje notranje revizije.

4 Fizični, finančni in opisni kazalci, s katerimi merimo zastavljene cilje

Cilji, katere bomo merili s **fizičnimi kazalci**:

Cilji	Kazalci
Učinkovitost poslovanja in poslovna uspešnost	uravnotežen poslovni rezultat in zagotavljanje nemotenega finančnega poslovanja bolnišnice ob pravočasnem izpolnjevanju obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev;
	izpolnitev vseh pogodbenih obveznosti po pogodbi z ZZS in plačano preseganje do 10% v okviru rednega delovnega časa;
	zagotoviti ustrezno število kompetentnih kadrov ter omogočiti strokovni razvoj;
	zagotoviti nemoteno oskrbo z električno energijo, izvedba I. faze požarne varnosti, zagotoviti nujno potrebne opremske vire ter realizacija drugih nujnih investicij v opremo in sanacijo prostorov za izvajanje operativne dejavnosti.
Osredotočenost na pacienta z zagotavljanjem kakovostne in varne zdravstvene oskrbe	urejeno stanje na področju čakalnih vrst z namenom zagotavljanja enakopravne obravnave pacientov;
	skrajšanje ležalne dobe in povečevanje števila sprejemov v dnevno bolnišnico;
	Izvedba vodstvenega pregleda enkrat v letu;
	meriti zadovoljstvo pacientov, izboljševati zadovoljstvo na podlagi analiz, predlogov in pripomb;
	uspešno prestatati redno akreditacijsko presojo in presojo po standardu ISO 9001, v roku odpraviti ugotovljena neskladja;
	izvedba notranjih presoj vseh procesov v okviru sistema vodenja kakovosti in varnosti v skladu s sprejetim Programom in načrtom izvedbe notranjih presoj;
Redno izvajanje internih strokovnih nadzorov (glavne vizite direktorja, strokovni nadzor na področju ZN) - vsaj enkrat letno na vsakem oddelku oz. enoti.	
Razvoj blagovne znamke OBV	zaključen 1 doktorski študij;
	(so)organizacija 1 mednarodne konference ;
	organizacija raziskovalnega dne OBV;
Partnerstva z okoljem	povečanje tržnih prihodkov iz naslova izvajanja samoplačniških zdravstvenih storitev za tujce.

Finančne rezultate poslovanja v bolnišnici spremljamo z naslednjimi **finančnimi kazalniki**:

KAZALNIKI	2011	2012	2013	2014	2015
1. Kazalnik gospodarnosti	1,02	0,99	0,94	0,98	1,03
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS	6,06	5,09	5,05	5,24	6,38
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	81,70	91,17	83,35	70,33	100,31
4. Stopnja odpisanosti opreme	83,62	76,49	84,01	86,47	86,80
5. Dnevi vezave zalog materiala	16,90	18,99	16,79	14,63	14,54
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8. Kazalnik zadolženosti	0,20	0,16	0,19	0,19	0,16
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	2,77	2,72	2,27	1,04	1,05
10. Prihodkovnost sredstev	89,66	77,51	71,01	68,97	72,26

Cilj bolnišnice je, da ostanejo vrednosti navedenih finančnih kazalnikov realizirane najmanj na nivoju doseženih v letu 2015.

Ostale cilje, navedene v točki 3.1, bomo merili z **opisnimi** kazalci, nekaj od teh tudi na podlagi meritev in analiz.

5 Načrt delovnega programa

Osnova za načrt zdravstvenih storitev v letu 2016 je Pogodba z ZZS za leto 2015 in predvideno 10 % preseganje določenih prospektivno načrtovanih programov; to so program endoproteza kolka, endoproteza kolena, posegi na hrbtenici, posegi na rami in posegi na stopalu – hallux valgus.

Načrtovan pogodbeni program za ZZS v primerjavi z realizacijo predhodnega leta:

	real 2014	pogodba 2015	real 2015	preseg. + dodatni	program 2016	FN 2016/ real.2015
št. prim.	5.968	5.803	6.444	490	6.300	97,77
št. Uteži	14.780	14.514	15.767	920	15.434	97,89
povp. utež	2,48	2,50	2,45		2,45	100,13
BOD neak.	3.126	2.717	3.029		2.717	89,70
toč. RTG	145.818	144.209	153.991		144.209	93,65
toč. EMG	47.133	46.954	47.951		46.954	97,92
toč.ortopedija	158.429	159.375	166.626		159.375	95,65
CT preiskave	2.195	2.293	2.396		2.293	95,68
MR preiskave	4.688	5.837	5.833		5.837	100,07
obiski amb	30.829	30.181	31.190		30.181	96,76

Načrt prospektivno načrtovanih programov v letu 2016 v primerjavi z realizacijo 2015:

Naziv programa	pog.	presej	načrt		načrt	FN 2016/
	2015	2015	2015	real.	2016	real. 2015
Endoproteza kolka	930	93	1.023	1.070	1.023	95,61
Endoproteza kolena	759	76	835	845	835	98,80
Operacija hrbtenice	259	26	285	300	285	94,97
posegi rame -skupaj	206	21	227	231	227	98,10
Artroskop. posegi	913		1.100	1.041	1.100	105,67
Endoproteza gležnja	4		4	4	4	110,00
Odstranitev OSM	85		85	84	85	101,19
posegi na stopalu- hallux	230	23	253	261	253	96,93

Ortopedska bolnišnica Valdoltra kljub doseženim rezultatom na področju zdravljenja, uvajanja novih metod in tehnologij, večjemu številu objavljenih strokovnih člankov in literature, aktivni udeležbi naših zdravnikov specialistov na večjih mednarodnih kongresih na katerih predstavljajo vrhunske dosežke na področju ortopedije, še vedno ni pridobila priznanega statusa izvajalca **terciarne zdravstvene dejavnosti**. Navkljub nerazumljivemu odnosu resornega ministrstva do tega vprašanja bomo zaposleni v bolnišnici v okviru materialnih in kadrovskih možnosti še naprej razvijali nove metode in tehnologije pri izvajanju zdravstvenih storitev z namenom nudenja učinkovite, kakovostne in varne zdravstvene oskrbe pacientov v skladu s sodobno medicinsko doktrino. Pogodbeni obseg bomo izvedli na najvišjem strokovnem nivoju, v okviru finančnih zmožnosti bo bolnišnica še naprej sprejemala na zdravljenje najbolj zahtevne primere, ki jih ostali ortopedski izvajalci v Sloveniji ne obravnavajo (bodisi zaradi šibke strokovne usposobljenosti, bodisi iz drugih razlogov). Ob tem je potrebno poudariti, da bolnišnica ne prejema dodatnih finančnih sredstev ki jih sicer pridobijo izvajalci s statusom terciarne ustanove. Izvajalci praviloma za svoje dodatno vloženo delo niso posebej plačani, razen za izvajanje nalog v primerih raziskovalnih projektov, ko so za ta namen pridobljena dodatna sredstva.

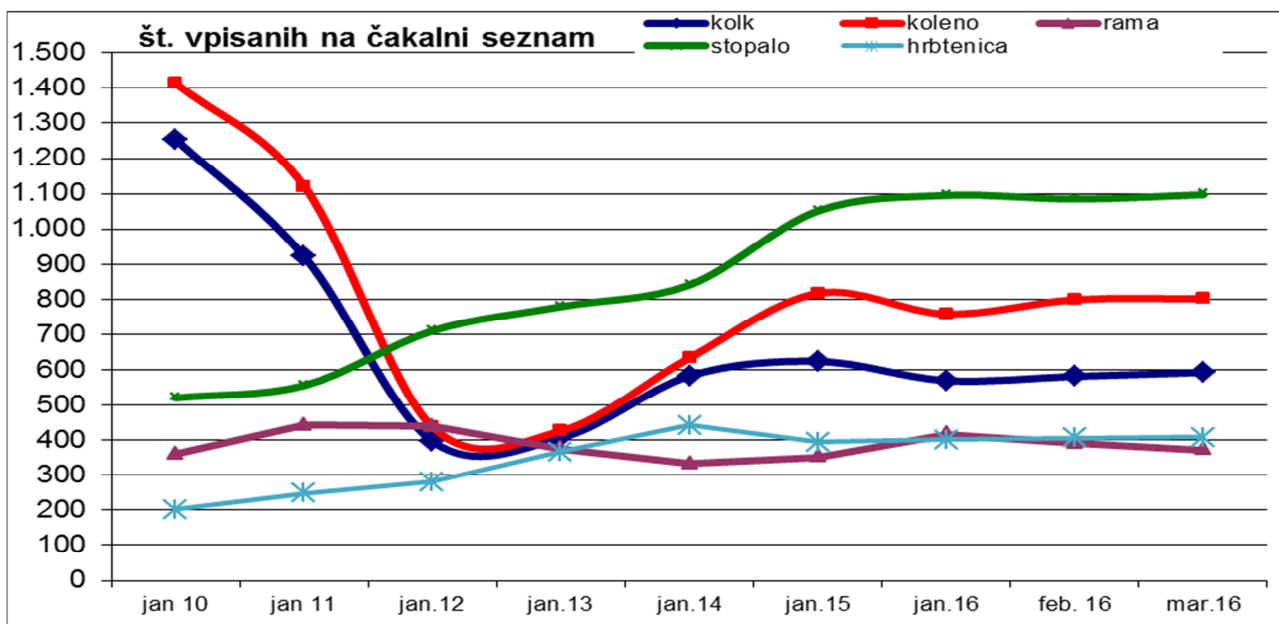
6 Čakalne dobe

Za specialistične preglede in diagnostične preiskave je čakalna doba usklajena z najdaljšo dopustno čakalno dobo za te storitve, to je največ 6 mesecev.

Čakalna doba je še vedno daljša od najdaljše dopustne po Pravilniku (12 mesecev) pri posegih na ramenu, pri posegih na stopalu in pri posegih na hrbtenici. Čakajoči na poseg endoproteza kolka in kolena nad dopustno čakalno dobo 12 mesecev so bolniki, ki imajo pridružene številne bolezni in čakajo na izvide oz. mnenja ostalih subspecialistov.

Tabela in graf: Stanje na čakalnih seznamih v obdobju 2010 do 2015 in po mesecih leta 2016:

	jan 10	jan 11	jan.12	jan.13	jan.14	jan.15	jan.16	feb. 16	mar.16	>12 mes
kolk	1.253	922	397	407	583	624	570	582	593	116
koleno	1.414	1.121	438	427	634	817	758	799	802	230
rama	360	443	439	375	333	351	417	392	372	181
stopalo	521	556	710	779	841	1051	1095	1085	1097	647
hrbtenica	203	249	282	367	443	394	402	406	408	148



Pričakovana in realizirana čakalna doba :

Pričakovana čakalna doba je izračunana kot razmerje med številom vpisov na čakalnem seznamu in letnim programom, realizirana pa na osnovi zaključenih zapisov na čakalnem seznamu v preteklem obdobju (storitev opravljena).

	pričakovana					realizirana				
	jan.14	jan.15	jan.16	feb.16	mar.16	jan.14	jan.15	jan.16	feb.16	mar.16
kolk	7	8	8	8	8	7	7	8	7	6
koleno	10	12	12	12	13	7	9	8	9	9
rama	21	21	22	22	20	20	21	16	10	10
stopalo	28	36	30	30	29	20	18	32	26	19
hrbtenica	19	18	21	21	21	13	13	16	14	16

V letu 2015 smo se vključili v pilotni projekt MZ »Za boljše upravljanje čakalnih dob«. Cilj tega projekta je analiza stanja na čakalnih seznamih z namenom priprave predlogov za boljše upravljanje seznamov in priprave morebitnih sprememb zakonodaje tega področja – Zakon o pacientovih pravicah.

Po preverjanju posameznih čakalnih seznamov smo ugotovili, da so na »repu« posameznega seznama pacienti, ki zaradi neustreznega zdravstvenega stanja ne morejo na poseg, nadalje pacienti, ki si posega še ne želijo ali pa se iz drugih razlogov prenaročajo.

Na osnovi teh rezultatov je naš predlog, da preidemo od vodenja evidenc čakajočih na posege na upravljanje čakalnih seznamov z uvedbo koordinatorjev zdravstvene oskrbe (»case manager«).

Koordinator bi z preverjanjem stanja vpisanih na čakalni seznam lahko vpise pacientov z neustreznim zdravstvenim stanjem zaključil, po potrebi naročil na kontrolni pregled, oziroma poskrbel, da je - upoštevajoč razpoložljive vire, pacient v optimalnem času (glede na njegovo zdravstveno stanje) umeščen na operativni program.

Na podlagi opravljene analize in razlike med pričakovano in dejansko realizirano čakalno dobo ocenjujemo, da bi z administrativnim »čiščenjem« čakalnih seznamov lahko pričakovano čakalno dobo skrajšali od 10 do 15%.

Prav tako se bo na čakalni dobi odražalo tudi letošnje 10% preseganje rednega programa.

7 Finančni načrt prihodkov in odhodkov

Finančni načrt je pripravljen na osnovi ocene izpolnjevanja planiranega obsega programa izvedenih zdravstvenih storitev, pridobivanja dodatnih tržnih prihodkov (trženje zdravstvenih in nezdravstvenih storitev), prihodkov ustvarjenih v okviru sodelovanja v projektih ter refundacij za zaposlene specializante ter za študente in dijake zdravstvenih šol, ki jim bolnišnica omogoča vključitev v program praktičnega usposabljanja.

7.1 Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

7.1.1 Načrtovani prihodki

Za leto 2016 je predvidena vrednost celotnih prihodkov 22.089.000 €. Predvidena vrednost je za cca 224 tisoč € nižja od realizacije primerjalnega obdobja. Nižja vrednost prihodkov je predvidena na področju obračunanih prihodkov za izvedbo planiranega obsega programa (planirano je 10% preseganje, v letu 2015 je bila realizacija cca 113%) ter na področju pridobivanja finančnih prihodkov.

Tabela : Pregled načrtovanih prihodkov za leto 2016

						€
PRIHODKI	FN 2015	REAL 2015	REAL 2015/ FN 2015	FN 2016	IND FN 2016/ FN 2015	IND FN 2016 / REAL 2015
Prihodki iz obveznega zavarovanja	17.162.000	17.936.761	104,51	17.866.000	104,10	99,61
Prihodki iz prostovoljnega zavarovanja	2.990.000	3.163.300	105,80	3.073.000	102,78	97,15
Prihodki refundacij - ZZS	325.000	393.763	121,16	450.000	138,46	114,28
Prihodki od konvencij, doplačil, nadstandarda, samoplačniki	500.000	287.299	57,46	350.000	70,00	121,82
- od tega prihodki od konvencij	138.000	104.693	75,86	125.000	90,58	119,40
Drugi prihodki od prodaje storitev, blaga, prevrednotovalni prihodki	250.000	314.460	125,78	250.000	100,00	79,50
Finančni prihodki	200.000	217.430	108,71	100.000	50,00	45,99
SKUPAJ CELOTNI PRIHODKI	21.427.000	22.313.013	104,14	22.089.000	103,09	99,00

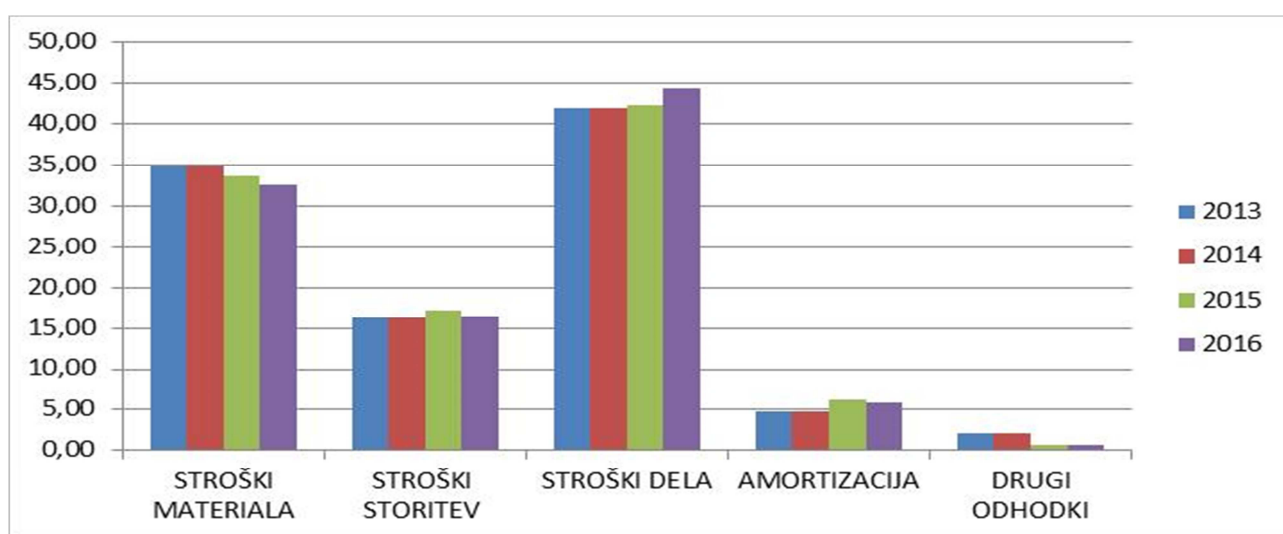
V strukturi prihodkov je tako kot vsa leta delež prihodkov iz naslova izvajanja javne službe najvišji – skoraj 95%, v tem je delež prihodkov obveznega zdravstvenega zavarovanja cca 85%.

7.1.2 Načrtovani odhodki

Ortopedska bolnišnica Valdoltra načrtuje v skladu z usmeritvami na področju javnih financ uravnotežen poslovni rezultat, kar pomeni, da predvidevamo realizacijo odhodkov največ v višini planiranih prihodkov. V celotnih prihodki predstavljajo največji delež stroški dela (44,35%), le tem sledijo stroški materiala ter storitev. Stroški amortizacije so predvideni v višini priznane v cene zdravstvenih storitev – cca 6%. V primerjavi z večino slovenskih bolnišnic beleži Ortopedska bolnišnica Valdoltra visok delež na področju stroškov zdravstvenega materiala, kar je posledica visoke obremenitve cene zdravstvenih storitev z vrednostjo vgrajenega materiala – implantatov in osteosintetskega materiala.

Tabela : pregled odhodkov bolnišnice v deležu za obdobje 2013 - 2016

ODHODKI	REAL 2013	REAL 2014	REAL 2015	FN 2016
STROŠKI MATERIALA	34,79	34,79	33,71	32,58
Zdravstveni material	29,21	83,96	83,86	83,62
Nezdravstveni material	5,58	16,04	19,25	16,38
STROŠKI STORITEV	16,33	16,33	17,23	16,50
Zdravstvene storitve	3,34	20,43	22,01	18,11
Nezdravstvene storitve	12,99	79,57	77,99	81,89
STROŠKI DELA	41,88	41,88	42,13	44,35
AMORTIZACIJA	4,78	4,78	6,18	5,89
DRUGI ODHODKI	2,22	2,22	0,74	0,68
SKUPAJ	100	100,00	100	100,00



Načrtovani stroški materiala in storitev

Stroški materiala in storitev v skupni vrednosti odhodkov predstavljajo 49% delež celotnih odhodkov (10.842.500 €). Glede na predhodno leto načrtujemo cca 255 tisoč € nižje skupne stroške materiala in storitev zaradi v planu predvidenega manjšega obsega izvedbe programa dela kot je bila realizacija predhodnega leta.

Stroški materiala

Glede na predvideni obseg in strukturo programa zdravstvenih storitev je ocenjena vrednost stroškov materiala 7.197.500€ (2% oz. cca 146 tisoč € nižje od realizacije leta 2015). V strukturi stroškov materiala predstavljajo skoraj 84% delež stroški zdravstvenega materiala (6.018.500€); stroški nezdravstvenega materiala so predvideni v vrednosti 1.179.000 €. Na področju stroškov zdravstvenih materialov glede na razmere na slovenskem trgu ne moremo pričakovati dodatnih zniževanj cen, zato bodo napor bolnišnice usmerjeni predvsem v racionalizacijo porabe ter nadzor izbire materialov ob stalni skrbi za varno in kakovostno obravnavo pacientov. Skupni stroški nezdravstvenega materiala sicer predstavljajo le cca 5% celotnih odhodkov bolnišnice, kljub temu pa bomo v okviru možnosti in pogajanj z dobavitelji med letom skušali znižati njihovo vrednost.

Tabela : Pregled načrtovanih stroškov materiala za leto 2016

						€
STROŠKI MATERIALA	REAL 2014	FN 2015	REAL 2015	FN 2016	IND FN 2016/ FN 2015	IND FN 2016 / REAL 2015
Skupni stroški materiala	7.406.076	7.550.000	7.343.940	7.197.500	95,33	98,01
Zdravstveni material	6.217.886	6.359.000	6.158.635	6.018.500	94,65	97,72
Zdravila	638.253	660.000	617.638	600.000	90,91	97,14
Kri	199.526	210.000	142.422	140.000	66,67	98,30
Lekarniško izdelani pripravki	41.295	43.000	45.056	45.000	104,65	99,88
Farm.surovine,stična ovojina	702	700	794	1.000	142,86	125,95
Sterilne raztopine in sterilni geli	282	300	276	500	166,67	181,00
Razkužila	56.509	60.000	58.491	60.000	100,00	102,58
Medicinski plini	14.344	15.000	16.114	16.000	106,67	99,29
Medicinski potrošni material	1.458.441	1.500.000	1.411.725	1.400.000	93,33	99,17
Implantati in osteosint.m.	3.305.618	3.350.000	3.388.716	3.300.000	98,51	97,38
Obvezilni in sanitetni material	152.693	155.000	131.178	130.000	83,87	99,10
Šivalni material	158.928	165.000	153.597	140.000	84,85	91,15
Laboratorijski testi in reagenti	99.307	104.000	102.807	102.000	98,08	99,22
Laboratorijski material	24.950	26.000	24.336	24.000	92,31	98,62
Drugi zdravstveni material	67.038	70.000	65.485	60.000	85,71	91,62
Nezdravstveni material	1.188.190	1.191.000	1.185.304	1.179.000	98,99	99,47
Stroški energije	483.503	500.000	494.072	500.000	100,00	101,20
Voda	40.510	42.000	39.558	40.000	95,24	101,12
Živila	280.875	285.000	275.554	280.000	98,25	101,61
Pisarniški material	69.391	69.000	60.972	61.000	88,41	100,05
Čistilni material	36.484	35.000	37.240	35.000	100,00	93,98
Tehnični material	49.492	46.000	41.355	40.000	86,96	96,72
Tekstilni material, zašč.obutev	54.590	50.000	54.005	55.000	110,00	101,84
Potrošni material	108.901	100.000	125.624	110.000	110,00	87,56
DI-potrošni, embalaža	17.711	15.000	16.112	15.000	100,00	93,10
Plin nemedicinski , drugo	14.550	15.000	15.662	16.000	106,67	102,16
Knjige,časopisi,CD,zbirke	32.183	34.000	25.151	27.000	79,41	107,35

Stroški storitev

V okviru stroškov storitev so evidentirane storitvene dejavnosti, ki jih izvajajo zunanji, praviloma pogodbeni izvajalci tako na področju nezdravstvenih kakor tudi zdravstvenih dejavnosti. V skupini stroškov storitev so vodeni tudi stroški podjemnih pogodb (izvajalci po podjemnih pogodba so fizične osebe, zaposleni v bolnišnici, pri drugih delodajalcih ali upokojenci, storitve se izvajajo izključno za zdravstveno dejavnost) ter sejnin in povračil materialnih stroškov članov sveta zavoda. Skupna predvidena vrednost stroškov storitev je ocenjena v višini 3.645.000€ (v primerjavi z predhodnim letom je predvideno znižanje za cca 100.000€).

Stroški zdravstvenih storitev predstavljajo v skupni vrednosti stroškov storitev le 18% (660.000€). Poleg stroškov za laboratorijske preiskave ter drugih zdravstvenih storitev so pomembnejši stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev. Strošek podjemnih pogodb je predviden v nižji vrednosti kot v primerjalnem obdobju ob predpostavki, da bo bolnišnica uspela realizirati zaposlitev vsaj minimalnega števila potrebnega strokovno medicinskega kadra (področje anesteziologije, radiologije) ter s tem zmanjšati obseg dela po podjemnih pogodbah.

Tabela : Pregled načrtovanih stroškov storitev za leto 2016

						€
STROŠKI STORITEV	REAL 2014	FN 2015	REAL 2015	FN 2016	IND FN 2016/ FN 2015	IND FN 2016 / REAL 2015
Skupaj stroški storitev	3.475.324	3.616.000	3.753.852	3.645.000	100,80	97,10
Zdravstvene storitve	710.099	655.000	826.267	660.000	100,76	79,88
Laboratorijske storitve	160.000	180.000	149.164	150.000	83,33	100,56
Podjemne pogodbe	400.653	320.000	514.265	350.000	109,38	68,06
- lastni zaposleni	66.978	120.000	47.880	100.000	83,33	208,86
- zunanji	333.675	200.000	466.385	250.000	125,00	53,60
Izvajanje zdr.storitev: sp	0	0	0	0		
Ostale zdravstvene storitve	149.446	155.000	162.838	160.000	103,23	98,26
Nezdravstvene storitve	2.765.226	2.961.000	2.927.585	2.985.000	100,81	101,96
Storitve vzdrževanja	968.270	1.150.000	1.026.807	1.035.000	90,00	100,80
Pranje perila	230.030	230.000	231.492	240.000	104,35	103,68
Čiščenje prostorov	742.248	745.000	742.335	755.000	101,34	101,71
Komunalne storitve	198.438	200.000	192.956	200.000	100,00	103,65
Varovanje	89.506	90.000	92.642	100.000	111,11	107,94
Strokovno izpopolnjevanje, izobraževanje...	138.486	150.000	135.034	150.000	100,00	111,08
Druge nezdr. storitve (licenčnine, revizijske, pravne,VPD,pošta..)	392.564	390.000	491.071	490.000	125,64	99,78
Podjemne pogodbe - nezdr., sejnine, avtorske pog.	5.684	6.000	15.249	15.000	250,00	98,37

Večji delež v okviru stroškov storitev predstavljajo stroški nezdravstvenih storitev (cca 82%, oz. 13,51% vseh odhodkov), ki so za leto 2016 planirani v vrednosti 2.985.000€. Stroške nezdravstvenih storitev smo načrtovali v vrednosti, ki je višja od lanskoletne realizacije – razlog je predvsem v delnem prilaganju pogojem dela zunanjih izvajalcev (zunanji izvajalci – čiščenja bolnišničnih prostorov, varovanja, pranja bolnišničnega perila, komunalnih storitev so zaradi spremenjene zakonodaje na področju minimalne plače praviloma zaprosili za do 5% povečanje cen). Najpomembnejši delež v stroških nezdravstvenih storitev predstavljajo stroški vzdrževanja opreme, objektov ter nujnih adaptacijskih del za zagotavljanje nemotene delo oz. procesov poslovanja bolnišnice.

Načrtovani stroški dela

V primerjavi s preteklim in tudi predpreteklim letom načrtujemo večjo rast stroškov dela predvsem zaradi:

- zaposlovanja nujno potrebnega strokovnega kadra na področjih kot je anesteziologija, radiologija, nevrologija, internistika ter s tem zmanjšanje stroškov dela zunanjih izvajalcev po podjemnih pogodbah;
- nujno potrebnega zaposlovanja kadra, z namenom razbremenitve zaposlenih z dodatnimi obremenitvami, delom v nadurnem delu;
- vkalkulirani so dodatni stroški zaradi realiziranega napredovanja JU decembra 2015 ter aprila 2016 (prvi obračun bo decembra 2016);
- upoštevana so povečanja vrednosti materialnih stroškov zaposlenih (regres za letni dopust, stroški prevoza, prehrane, odpravnin, ipd.);
- upoštevan je obračun in izplačilo sredstev delovne uspešnosti iz naslova izvajanja tržne dejavnosti za leto 2015 (sklep sveta zavoda ob obravnavi LP);
- prerezporeditve zaposlenih na višje zahtevna delovna mesta v isti tarifni skupini zaradi pridobljenih dodatnih strokovnih znanj (specializacije) in večšin na področju fizioterapije, laboratorijske dejavnosti, zdravstvene administracije, ipd. po predhodni pridobitvi soglasja na strokovno medicinskem svetu.

V načrtovanih stroških dela ni upoštevana dodatna finančna obremenitev zaradi povečanja plačnih razredov s 1.9.2016.

Tabela : Pregled stroškov dela načrtovanih za leto 2016

						€
STROŠKI DELA	REAL 2014	FN 2015	REAL 2015	FN 2016	IND FN 2016/ FN 2015	IND FN 2016 / REAL 2015
Obračunane bruto plače	5.102.314	5.255.000	5.220.987	5.700.000	108,47	109,17
Obračunane nadure	182.640	190.000	269.290	220.000	115,79	81,70
Obračunane ure dežurstva	237.357	240.000	258.032	270.000	112,50	104,64
Obračunane ure pripravljenosti	116.086	118.000	127.329	135.000	114,41	106,02
Obračunana nadomestila	1.094.230	1.120.000	1.069.225	1.080.000	96,43	101,01
Obr. nadomestila -boleznine	196.451	200.000	216.738	220.000	110,00	101,50
Prispevki delodajalca	1.094.968	1.125.000	1.131.665	1.170.000	104,00	103,39
Premija KAD	34.594	30.000	19.241	25.000	83,33	129,93
Prisp. za zaposlovanje inv.	0	0	0	1.500		
Stroški prevoza	455.647	465.000	468.018	480.000	103,23	102,56
Stroški prehrane	226.299	230.000	235.785	250.000	108,70	106,03
Regres LD	119.803	123.000	124.575	200.000	162,60	160,55
Jubil., odpravnine., solidarnost	53.514	45.000	36.329	45.000	100,00	123,87
SKUPAJ STROŠKI DELA	8.913.904	9.141.000	9.177.214	9.796.500	107,17	106,75

Načrtovani stroški amortizacije

Na osnovi obračuna amortizacije po predpisanih amortizacijskih stopnjah je predvidena vrednost cca 1.400.000€. Bolnišnica še ne združuje amortizacijskih sredstev po ZIJZ, glede na višino planirane obračunane amortizacije in ocene amortizacije, ki bo vračunana v ceno (1.300.000€), predvidevamo, da bo cca 50.000€ evidentiranih sredstev v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje.

Drugi odhodki

V finančnem načrtu so drugi odhodki predvideni v višini 150.000 € (realizacija leta 2015 je bila 161.234 €). V strukturi drugih odhodkov predstavljajo večje vrednosti stroški nadomestila stavbnih zemljišč, taks, ipd.

7.1.3 Načrtovan poslovni izid

Temeljni cilj poslovanje bolnišnice je doseganje najmanj uravnoveženega poslovnega izida. Z predvidenimi ukrepi na področju racionalizacije ter nadzora odhodkov ob predpostavki izpolnjevanja načrtovanega fizičnega obsega programa in s tem zagotovitvi najmanj načrtovanega obsega finančnih sredstev predvidevamo, da bo bolnišnica poslovno leto zaključila uspešno.

Tabela : Načrtovani poslovni izid

					€
POSLOVNI REZULTAT	FN 2015	REAL 2015	FN 2016	IND FN 2016/ FN 2015	IND FN 2016 / REAL 2015
Prihodki	21.427.000	22.313.013	22.089.000	103,09	99,00
Odhodki	21.427.000	21.783.324	22.089.000	103,09	101,40
Poslovni rezultat	0	529.689	0		
Davek od dohodka pravnih oseb		3.783			
poslovni rezultat po obračunu DDPO		525.906	0		

7.2 Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Na področju trženja zdravstvenih storitev bolnišnica ne dosega zelenih rezultatov zaradi nedorečene in različno razumljene zakonodaje na področju zagotavljanja plačila izvajalcem. Še vedno poteka postopek proti odločbi FURS (iz leta 2014). V letu 2016 tako planiramo obseg prihodkov tržne dejavnosti na skoraj enakem nivoju kot v preteklem letu.

Tabela: načrt prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti za leto 2016

Vrsta dejavnosti	realizacija 2015			finančni načrt 2016		
	prihodki	odhodki	poslovni izid	prihodki	odhodki	poslovni izid
javna služba	21.828.443	21.421.067	407.376	21.589.000	21.714.000	-125.000
tržna dejavnost	484.570	362.257	122.313	500.000	375.000	125.000
skupaj	22.313.013	21.783.324	529.689	22.089.000	22.089.000	0

Tržni prihodki bodo realizirani tako kot vsa pretekla leta na naslednjih področjih:

- Izvajanje samoplačniških zdravstvenih storitev : operacije in ambulantni pregledi;
- Izvajanje tržnih nezdravstvenih storitev: prodaja prehrane zaposlenim in drugim odjemalcem, pridobivanje komercialnih raziskovalnih projektov.

Glede na relativno nizek prihodkov realiziranih s trženjem storitev v celotnih prihodkih (cca 2%) bolnišnica indirektno oz. splošne stroške ter deloma tudi direktne stroške evidentira na osnovi sodila, direktni stroški materiala in dela za izvedene samoplačniške zdravstvene storitve bremenijo tržne prihodke.

7.3 Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

Tabela: Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

PRIHODKI / ODHODKI	REAL 2014	FN 2015	REAL 2015	FN 2016	FN 2016 / FN 2015	FN 2016 / REAL 2015
Prihodki za izvajanje javne službe	20.124.538	20.600.000	20.466.997	20.000.000	97,09	97,72
- od tega iz skladov socialnega zavarovanja	15.700.858	16.500.000	15.790.277	17.066.277	103,43	108,08
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	506.002	500.000	374.960	420.000	84,00	112,01
Skupaj prihodki	20.630.540	21.100.000	20.841.957	20.420.000	96,78	97,98
Odhodki za izvajanje javne službe	21.588.741	21.500.000	21.186.379	22.100.000	102,79	104,31
- plače in drugi izdatki zaposlenim	6.703.638	6.400.000	6.508.341	6.900.000	107,81	106,02
- prispevki delodajalcev	2.845.551	2.800.000	2.766.248	3.000.000	107,14	108,45
- izdatki za blago in storitve	10.734.494	10.900.000	10.749.225	10.700.000	98,17	99,54
- investicijski odhodki	1.305.058	1.400.000	1.162.565	1.500.000	107,14	129,03
Odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	351.059	350.000	167.603	200.000	57,14	119,33
Skupaj odhodki	21.939.800	21.850.000	21.353.982	22.300.000	102,06	104,43
Presežek odhodkov nad prihodki	-1.309.260	-750.000	-512.025	-1.880.000	250,67	367,17
Presežek odhodkov nad prihodki JS	-1.464.203	-900.000	-719.382	-2.100.000	233,33	291,92
Presežek prihodkov nad odhodki trg	154.943	150.000	207.357	220.000	146,67	106,10

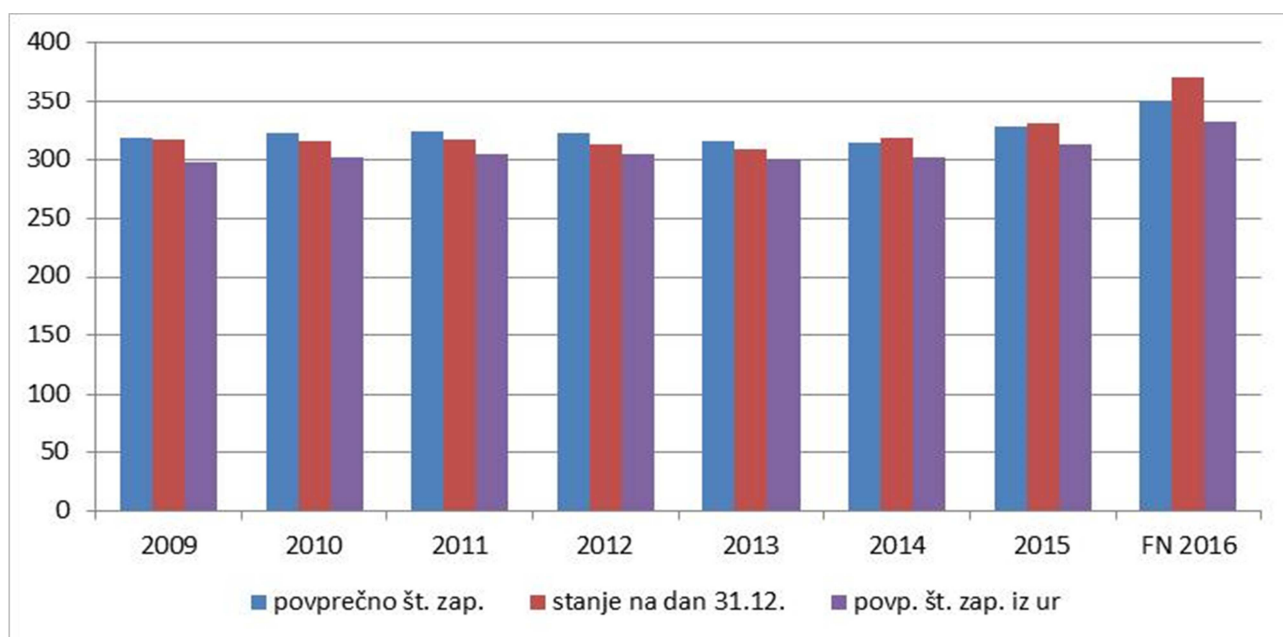
Iz predložene tabele načrta prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je razvidno, da planiramo negativni končni rezultat, kar je predvsem posledica visokih predvidevanj na področju investicijskih vlaganj (cca 1 mio € odliva je predviden iz naslova nakupa CT aparata in izvedbe I. faze požarne varnosti). Finančna sredstva so zagotovljena (presežki preteklih let), tako, da zaradi predvidenega presežka odhodkov nad prihodki v letu 2016 ne predvidevamo likvidnostnih problemov. Obveznosti do dobaviteljev in zaposlenih bodo poravnane tekoče v skladu z javnofinančnimi usmeritvami.

8 Plan kadrov

Varčevalni ukrepi na področju zaposlovanja so v bolnišnici zelo občutni – vedno več je daljših bolniških odsotnosti zaradi preobremenitev predvsem na ključnih delovnih mestih, motivacija zaposlenih se znižuje. Prav tako se še vedno srečujemo z nezmožnostjo pridobitve potrebnega in usposobljenega strokovno medicinskega kadra na področju anesteziologije, radiologije in nevrologije. Zaradi navedenega smo za leto 2016 pripravili smelo začrtan kadrovski načrt, ki ga bomo izpolnjevali usklajeno glede na ponudbo na trgu delovne sile (tako v Sloveniji, kakor tudi izven meja) ter ob *stalni koordinaciji glede na ekonomsko stanje bolnišnice*. Z uspešnim kadrovanjem in realizacijo zaposlitve 7 zdravnikov specialistov bi se zmanjšali stroški zdravstvenih storitev – podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci (povprečni mesečni strošek je cca 46.000 €, strošek plače za 7 zdravnikov je cca 22.000€/mes).

Tabela : pregled gibanja števila zaposlenih v obdobju od 2009 do 2016

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	FN 2016
povprečno št. zap.	319	323	324	323	316	315	328	350
stanje na dan 31.12.	318	316	318	314	309	319	331	371
povp. št. zap. iz ur	298	303	306	305	301	302	314	333



8.1 Zaposlenost

Načrtovane spremembe glede števila zaposlenih po posameznih področjih so razvidne iz priložene tabele.

Tabela: število zaposlenih po področjih

	31.12.2015	01.01.2016	Prihodi	Odhodi	KN 31.12.2016	PREDLOG POVEČANJA ŠTEVILA
Zdravniki	46	46	29	9	63	17
Zdravstvena nega	160	166	23	10	173	13
Zdravstveni sodelavci	39	40	7	2	43	4
Raziskovalno pedagoška dejavnost	2	2	2		4	2
Poslovno upravno področje	84	84	9	5	88	4
skupaj v breme OBV	312	317	49	15	348	31
skupaj v breme ZZS, projekti...	19	21	21	12	23	9
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI	331	338	71	27	371	40

V naslednji tabeli je prikazano predvideno gibanje kadra tako po področjih, kakor tudi po viru financiranja (specializanti, pripravniki so financirani v breme sredstev OBV). Prav tako je npr. načrtovana zaposlitev mladega raziskovalca le v primeru pridobitve novih raziskovalnih projektov v okviru katerih so zagotovljena finančna sredstva za financiranje stroška dela. V skupnem številu kadra so zajeti vsi zaposleni v Ortopedski bolnišnici Valdoltra, pri zaposlenih ni upoštevan delež zaposlitve (npr. na raziskovalno pedagoškem področju sta dva zaposlena za 20% in ena sodelavka za 50% delovni čas, itd.). V navedenem številu so zajeti tudi delavci, ki imajo zaposlitev za določen čas zaradi nadomeščanja dalj časa odsotnih delavcev in zaradi drugih omejitev (npr. sobni zdravniki 6 mesecev).

Tabela : gibanje kadra po področjih dela

Število zaposlenih po področju dela	31.12.2015	01.01.2016	Prihodi	Odhodi	KN 31.12.2016	PREDLOG POVEČANJA ŠTEVILA
Zdravniki	46	46	29	9	63	17
<i>Zdravniki specialisti</i>	32	32	12	3	43	11
ortopedi	21	21	1- zaključek specializacije, 3 nove zaposlitve	2 - upokojitev (Fonda, Ražman)	23	2
anesteziologi	7	7	4	1 - upokojitev (Žmak)	10	3
radiologi	3	3	2		5	2
internisti	0	0	1			1
nevrologi	0	0	1		1	1
plastična, rekonstrukcijska kirurgija	0	0	0,2		1	0,2
fiziatri	1	1	1		2	1
<i>Zdravniki brez specializacije</i>	1	1	0	0	1	0
specializanti	11	11	7	1 - zaključek specializacije (Topolovec)	17	6
sobni zdravniki	2	2	10	5	2	0
Zdravstvena nega	160	166	23	10	173	13
medicinske sestre	62	62	9	1 - upokojitev	70	8
zdravstveni tehniki	95	95	4	1 - upokojitev	98	3
pripravniki ZN	3	9	10	8	5	2
Slikovna diagnostika	14	14	1		15	1
od tega: pripravniki RTG	0	0	1	1	0	0
Laboratorij	5	5			5	0
Lekarna	5	5	1		6	1
Fizioterapija	15	16	2		17	2
od tega: pripravniki fizioterapija	0	0	1	1	0	0
Raziskovalno pedagoška dejavnost	2	2	1+1 (prerazporeditev)		4	2
od tega: mladi raziskovalec	1	1	1		2	1
Poslovno upravno področje	84	84	9	5	88	4
direktor in pomočniki direktorja	5	5			5	0
tajništvo	1	1			1	0
pravnik	1	1			1	0
kakovost	1	1			1	0
splošno kadrovski sektor	7	7	1	1 (prerazporeditev)	7	0
finančno računovodski sektor	6	6	1	1- upokojitev	6	0
sektor ekonomike - plan analize	5	5			5	0
zdravstvena administracija	19	19	4 (1 prerazporeditev)		23	4
sektor nabave	7	7	1	1- prerazporeditev	7	0
sektor informatike	5	5	0		5	0
vzdrževalni sektor	10	10	1	1-upokojitev	10	0
sektor bolnišnične prehrane	17	17			17	0
-pripravnik dietetike			1	1		
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI	331	338			371	40
V BREME OBV	312	317			348	31

Na področju zaposlovanja **zdravnikov specialistov** si bomo prizadevali predvsem zapolniti kadrovske vrzeli na najbolj deficitarnih področjih – specialisti anesteziologije, radiologije in nevrologije. Zaradi ne nadomeščanja odhodov zdravnikov specialistov s področja ortopedije v preteklih letih bomo skušali zaposliti vsaj še 2 do 3 zdravnike, ob tem, da konec leta zaključi specializacijo naš specializant, s katerim bomo sklenili pogodbo o zaposlitvi. Zdravniki specialisti s področja ortopedije v OBV v povprečju izvajajo preko 90 operacij /teden oz. 18-20/dan, dnevno delujejo 4 ortopedske ambulante (v povprečju 150 pregledov /dan), do konca leta sta predvideni 2 upokojitvi. Vedno pogosteje se kažejo potrebe po stalni prisotnosti specialista internista – na navedeno dejstvo nas opozarjajo tudi zunanji akreditacijski presojevalci. Problem skušamo rešiti ali v obliki zaposlitve ustreznega specialista ali v obliki medsebojnega sodelovanja s SB Izola. Zaradi potreb po plastični rekonstrukciji v primerih težjih oz. ponovljenih operacij želimo za skrajšan delovni čas zaposliti specialista plastične kirurgije. Na področju nevrologije sodelujemo z zunanjimi izvajalci EMG preiskav – z redno zaposlitvijo 1 zdravnika specialista nevrologa bi lahko zmanjšali obseg podjemnih pogodb. Prav tako želimo zaposliti najmanj 2 – 3 zdravnike specialiste s področja anesteziologije, kjer zunanji izvajalci opravijo preko 2.700 delovnih ur letno. Tako na področju zaposlovanja anesteziologov kakor tudi radiologov (potrebna je redna zaposlitev vsaj 2 radiologov – zunanji izvajalci izvedejo po podjemnih pogodbah preko 5.000 preiskav) je bolnišnica pri iskanju kadrov že več let neuspešna, kljub temu, da imamo stalno objavljene razpise za zaposlitev. Zaradi neodzivnosti na trgu dela na področju anesteziologije nismo še uspeli realizirati nadomestnih zaposlitev zaradi odhodov (upokojitve 3 anesteziologov in 1 radiologa ter 1 odhod radiologa v zasebni sektor). V zadnjih letih se je kot zelo dobra praksa izkazalo zaposlovanje mladih zdravnikov (sobni zdravniki), tako da bomo z navedenim načinom nadaljevali ter tako omogočili zdravnikom pridobivanje dodatnega znanja in veščin pred pridobitvijo specializacije. Na področju **zdravstvene nege** je najbolj občutno pomanjkanje diplomiranih medicinskih sester (instrumentark, bolniški oddelki, anestezija) ter zdravstvenih tehnikov, ki so lahko razporejeni v nočno delo na oddelkih. Zaradi sprememb na področju vodenja čakalnih vrst bodo to delo prevzele diplomirane medicinske sestre (koordinator zdravstvene oskrbe – case manager) – po dosedanjih predvidevanjih potrebujemo za izvajanje teh nalog 3 zaposlene. Večje bolniške odsotnosti povzročajo motnje pri dnevnem razporejanju kadra za varno in nemoteno delo zdravstvene nege tako na oddelkih kakor na področju operativne dejavnosti. Na področju **zdravstvenih delavcev in sodelavcev** je predvidena zaposlitev dodatnega kliničnega farmacevta – na premajhno število zaposlenih kliničnih farmacevtov smo bili opozorjeni s strani nadzora, istočasno bi bolnišnica imela tudi izpolnjene pogoje za izvajanje pripravništva na področju farmacije (učni center). V kadrovskem načrtu je predvidena zaposlitev 2 fizioterapevtov – pred zaposlitvijo bo pripravljena analiza glede razporejanja in obremenitve kadra na tem področju. Zaposleni na **raziskovalno pedagoškem** področju se že več let srečujejo s pomanjkanjem kadra, zato je bila sprejeta odločitev o prerazporeditvi delavke iz kadrovskega sektorja v ekipo raziskovalnega področja, saj ima ustrezna znanja ter veščine, istočasno pa bo lahko sodelovala tudi pri določenih projektih bolnišnice, ki so predvideni v letošnjem letu (npr. vpeljava dokumentarnega sistema). Zaposleni na raziskovalno pedagoškem področju s svojim delom bistveno prispevajo k varnemu delu strokovno medicinskega področja, saj se analize in študije iz pridobljenih podatkov uporabljajo pri vsakodnevem delovanju bolnišnice; doprinašajo k zagotavljanju podatkov za vodenje sistema kakovosti in razvoj na vseh področjih. Na **poslovno upravnem** področju so v letošnjem letu predvidene predvsem zaposlitve z namenom nadomeščanja odhodov delavcev (upokojitve), nujna je zaposlitev vodje kadrovskega splošnega sektorja, saj zaradi varčevalnih ukrepov tega mesta že več kot dve leti nismo zasedli – posledice so opazne pri delovanju kadrovske funkcije. Večje obremenitve zaposlenih na področju zdravstvene administracije v preteklih letih, ki so posledično zahtevale povečevanje nadurnega dela so razlog za letošnji predlog zaposlitve 4 novih sodelavcev (ena prerazporeditev iz nabavne sektorja, ena zaposlitev za nedoločen in 2 za določen čas). Predvidevamo, da bi v primeru popolne realizacije kadrovskega načrta (v letu 2015 nismo dosegli KN v predvidenem obsegu 347 zaposlenih, realizacija je bila 5% izpod plana) število zaposlenih lahko izpolnjevalo predvideni obseg dela brez oz. z minimalnimi dodatnimi obremenitvami (nadurno delo) in brez potrebe za sklepanje podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci. Zaradi znanih problemov glede zmožnosti zaposlitve najbolj nujnega zdravniškega kadra kadrovski načrt verjetno do konca leta na tem področju ne bo realiziran. Vsekakor pa je direktor OBV že sprejel sklep, da se pred vsakokratnim zaposlovanjem izvede analiza stroškov zaposlitve, končna odločitev bo odvisna od finančno ekonomskega stanja bolnišnice. Zaposlitve predhodno potrdi razširjeni kolegij direktorja.

8.2 Ostale oblike dela

Z lastnimi zaposlenimi bo bolnišnica sklepala podjemne pogodbe za izvajanje zdravstvenih samoplačniških storitev ob upoštevanju obstoječe zakonodaje (izpolnjen redni obseg dela, delo v dežurstvu). Podjemne pogodbe se sklepajo z lastnimi zaposlenimi – zdravniki specialisti, ter v primerih samoplačniških operacij tudi s sodelavci s področja zdravstvene nege in radiološkimi inženirji. Za izvajanje rednega programa bolnišnica nima sklenjenih podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi.

Z zunanjimi izvajalci zdravstvenih storitev bodo še naprej sklenjene podjemne pogodbe vse do realizacije rednih zaposlitev predvsem na delovnih mestih anesteziologov, radiologov in nevrologov, saj so le te nujno potrebne za izvedbo rednega programa bolnišnice. Sklenjena bo tudi podjemna pogodba s specialistom s področja nevrologije za izvajanje nevromonitoringa.

Tabela : predvideno število zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev po podjemnih pogodbah

področje dejavnosti	št. izvajalcev
anesteziologija	5
radiologija	3
nevrologija	3

V primerih občasnih potreb bodo sklenjene dodatne podjemne pogodbe (npr. plastični kirurg, internist, ...).

V preteklih letih bolnišnica ni zaposlovala študentov preko študentskega leta, tudi v letu 2015 ne, tako, da bomo letos po daljšem obdobju ponovno zaposlovali študente predvsem za kratkotrajna težja fizična dela (pomoč pri selitvi) in v drugih podobnih primerih.

8.3 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

Na osnovi izračunane ekonomske upravičenosti je bolnišnica že pred več leti oddala izvajanje določenih nezdravstvenih storitev na podlagi izpeljanih razpisov zunanjim izvajalcem. Te so:

- Čiščenje bolnišničnih prostorov z notranjim transportom;
- Pranje bolnišničnega perila;
- Urejanje bolnišničnega parka;
- Varovanje objektov bolnišnice.

Za izvajanje navedenih storitev bolnišnica nima več na razpolago lastnega kadra niti opreme. V predhodnem letu smo več pozornosti namenili izvajanju pranja bolnišničnega perila z namenom proučitve smiselnosti ureditve lastne pralnice v primerjavi z najemom perila in obstoječim načinom zagotavljanja čistega perila. Testno obdobje uvedbe najema se v teh mesecih izteka za eno enoto (bolnišnična kuhinja), vendar smo ugotovili, da prehod za celotno bolnišnico pomeni visok strošek in precejšnje organizacijske spremembe. V letošnjem letu tako ne bo bistvenih sprememb na tem področju, predvsem moramo preko pripravljene javnega naročila zagotoviti kvalitetno in nemoteno oskrbo s tekstilnim programom ter na tak način pripraviti osnove za postopni prehod za najem, ki je v tujini že dokazano racionalnejša oblika oskrbe osebja in pacientov z bolnišničnim perilom.

8.4 Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Konec leta 2015 je bilo v bolnišnici 11 zaposlenih specializantov, v letu 2016 jih želimo zaposliti še 7 .

Tabela : pregled števila specializantov

pregled specializacij	31.12.2015	31.12.2016
- ortopedija	6	7
- anesteziologija	5	6
- radiologija		2
- fizioterapija		2
Skupaj	11	17

Zdravniki specialisti prenašajo svoje znanje ne samo specializantom bolnišnice Valdoltra – tekom leta so dnevno prisotni v okviru programa specializacije v bolnišnici 2 – 3 specializanti iz drugih zdravstvenih zavodov.

Specialiste iz Ortopedske bolnišnice Valdoltra vabijo kot predavatelje oz. demonstratorje novih tehnik in metod bolnišnice 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.

Pripravnštva na področju zdravstvene nege, fizioterapije, radiologije, dietetike, farmacije in mikrobiologije izvajamo v sodelovanju z visokošolskimi centri in srednjo zdravstveno šolo z usposobljenimi mentorji. Na področju upravno poslovnih dejavnosti in zdravstvene nege bolnišnica redno omogoča sodelovanje za izvedbo obvezne prakse dijakom in študentom. V okviru sodelovanja z FVZ Izola načrtujemo dodatna izobraževanja notranjih mentorjev za izvajanje kliničnih vaj za študente zdravstvene nege ter izvajanje obvezne poletne klinične prakse za do 10 študentov. Srednjim zdravstvenim šolam ter drugim zainteresiranim skupinam že tradicionalno omogočamo organizirane ogledne in predstavitve delovanja bolnišnice.

Zaposleni v bolnišnici se v okviru finančnih zmožnosti strokovno izpopolnjujejo na strokovnih seminarjih in kongresih tako v državi kakor tudi v tujini. Zaradi visokih stroškov predvsem mednarodnih kongresov in konferenc odloča o udeležbi strokovno medicinski svet v razširjeni sestavi. Za leto 2016 je bolnišnica predvidela za stroške izobraževanja in izpopolnjevanja cca 150.000 €, del sredstev bomo skušali pridobiti tudi z namenskimi donacijami.

Pregled najpomembnejših mednarodnih kongresov:

- EFFORT
- Eurospine & SRS Joint
- European Spine course
- Eurospine meeting,
- NATA Symposium ,
- Annual congress of European Society of Intensive Medicine (ESICM)
- ESRA
- Letna šola UZ
- EHS (European Hip Society)
- in drugi.

Vedno večkrat so naši zaposleni s strani organizatorja vabljeni kot predavatelji na mednarodne kongrese in seminarje. Načrtujemo udeležbo zaposlenih na dodatnih strokovnih izobraževanjih in izpopolnjevanjih v okviru ozko specializiranih tečajev za pridobitev licenc oz. potrdil o pridobljenih specialnih znanjih (na področju fizioterapije, biokemije, ipd.).

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, doktorski študij. Predvidevamo, da bo letos uspešno zaključen 1 študij za pridobitev doktorata.

Bolnišnica z lastnim kadrom in tudi vabljenimi predavatelji planira izvedbo predavanj s področja komunikacije, vodenja, uvajanja kompetenc, varstva pri delu, bolnišničnih okužb, požarne varnosti, itd. Vsa v bolnišnici organizirana predavanja so namenjena vsem zaposlenim, v določenih primerih je možna tudi pridobitev licenčnih točk za zdravstveni kader. Tradicionalno bo v letu 2016 organiziran tudi 6. raziskovalni dan Ortopedske bolnišnice Valdoltra in 3. srečanje Vertebrološkega združenja Slovenije, ki ga organizirajo zaposleni Ortopedske bolnišnice Valdoltra in je vedno bolj obiskan s strani zunanje zainteresirane javnosti.

9 Plan investicij in vzdrževalnih del v letu 2016

9.1 Plan investicij

Na področju investicij so pred vodstvom bolnišnice v letošnjem letu obsežne investicije predvsem na področju zagotavljanja nemotene električne energije, zamenjave tehnološko zastarele opreme večje vrednosti na področju slikovne diagnostike, realizacije I. faze požarne varnosti, sanacije sanitarij v B paviljonu in ureditev prostora v operacijskem bloku B4 (operacijski strop). Nujno potrebna so tudi vlaganja v neopredmetena osnovna sredstva – informacijski sistemi in programi, kjer je med pomembnejšimi nakup oz. nadgradnja kadrovskega informacijskega sistema z vključenim modulom za obračun plač, materialnih stroškov zaposlenih in potnih nalogov.

Tabela : Pregled večjih investicij v objekte

Investicija	Okvirna vrednost v € z DDV	Opombe
I. Faza požarne varnosti	335.000	JN zaključeno, podpis pogodbe
Transformatorska postaja	660.000	Pripravljena tehnična dokumentacija; razgovori o možnem JZ partnerstvu v okviru energetske sanacije; montaža oktober 2016
Operacijski strop B4	217.000	Dokumentacija v pripravi
Operacijski strop A2 - OP3	126.000	Dokumentacija v pripravi
Sanitarije v B paviljonu	158.000	Dotrajanost – dokumentacija je v pripravi

Na področju nabave opreme za medicinsko in nemedicinsko opremo bo bolnišnica namenila sredstva za nakup le najbolj nujno potrebne opreme za zagotavljanje nemotenega ter varnega dela izvajalcev. Omenjamo le nekatero opremo, ki jo bomo nujno nadomestili in sicer:

Tabela: pregled večjih investicij v zamenjavo opreme

Oprema	Okvirna vrednost v € z DDV	Okvirna vrednost v € z DDV
Nakup MR in CT aparata	2.800.000	DIIP – sprejem aprila; JN april/maj 2016 ; Montaža CT – sept /okt 2016; montaža MR – marec 2017
EMG aparat	25.000	Obstoječi je tehnično in tehnološko zastarel, neprimeren za varno uporabo
Baterijske žage in vrtalke	120.000	JN zaključeno v letu 2015/ ponovljen razpis
Nastavek za Op mizo za	25.000	Nujna zamenjava za varno izvajanje operacij

hrbtenice		
Nadgradnja obstoječega MR	50.000	Nadgradnja software opreme – podaljšanje obratovanja cca 2 leti
Hladilni agregat za OP A2 in A4	160.000	Zaradi dotrajanosti, varnega delovanja in zagotavljanje ustrezne temperature je zamenjava nujna. Dokumentacija v pripravi.

Skupna ocenjena vrednost finančne obremenitve za izvedena investicijska vlaganja v letu 2016 je cca 2.500.000€.

9.2 Plan vzdrževalnih del

Na področju vzdrževalnih del bo bolnišnica zaradi že v predhodnih točkah navedenih visokih investicijskih vlaganj izvajala redno vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme ter le nujno potrebna sanacijska oz. intervencijska dela. Okvirna vrednost je predvidena v višini 1.035.000 € in je minimalno višji kot realizacije 2015. Povišanje je posledica vzdrževalnih pogodb za nova programska orodja in planirana obsežnejša dela na sistemskem področju (konsolidacija podatkovnih strežnikov, migracije na nove verzije sistemske programske opreme).

Tabela: realizacije in plana vzdrževalnih del

	REAL. 2015	FN 2016
tekoče vzdrževanje medicinske opreme	459.626	452.000
tekoče vzdrževanje nemedicinske opreme	138.859	112.000
tekoče vzdrževanje informacijskega sistema	239.667	294.000
tekoče vzdrževanje objektov, instalacij	188.654	177.000
TEKOČA VZDRŽEVALNA DELA	1.026.807	1.035.000

9.3 Plan zadolževanja

Ortopedska bolnišnica Valdoltra nima izkazanega zadolževanja in ni prejemnik likvidnostnega posojila preko EZR. V letu 2016 na osnovi Uredbe o pogojih in postopkih zadolževanja pravnih oseb iz 87. člena Zakona o javnih financah (Ur.l. RS, št. 112/09) ne planiramo zadolževanja. Finančna sredstva za pravočasno oz. v pogodbeno določenem roku plačana realizirana investicijska vlaganja bo bolnišnica plačala iz v ta namen privarčevanih, namenskih likvidnih sredstev. Finančne obveznosti pokrivamo redno in v roku, ki je usklajen z javnofinančno zakonodajo. Med letom in konec leta ne predvidevamo stanja na kontih obveznosti do dobaviteljev in do zaposlenih, katerim bi potekel rok plačila.

Ankaran, 21. april 2016

Direktor

Radoslav Marčan, dr.med., spec. ortoped