

**Javni zdravstveni zavod PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE**

**Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem**

# **PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2014**

**Odgovorna oseba:**  
**Damijan Perne, dr. med., spec. psih.,**  
**direktor**



## UVOD

Uravnotežen poslovni izid, skupaj z ustreznim obsegom programa in kakovostnimi storitvami, je tisti, ki omogoča dolgoročno finančno vzdržno poslovanje. Tudi v letu 2013 smo to dosegli z veliko mero dodatne racionalizacije, posebej na nezdravstvenem področju in upoštevanjem ukrepov, ki omogočajo tudi dolgoročno finančno vzdržno poslovanje: reorganizacijo poslovnih procesov (znižanje stroškov, obvladovanje standardov kakovosti), ki vključuje tudi novo sistemizacijo delovnih mest in nadaljevanje uvajanja učinkovitega sistema kontrolinga ter priprave na večanje deleža tržne dejavnosti.

V letu 2014 bodo pogoji poslovanja še bolj zaostreni, zato smo pripravili Finančni načrt, ki upošteva vse zgoraj navedene ukrepe. V primeru, da v prejšnjem odstavku navedeni ukrepi, ne bodo omogočili uravnoteženega poslovnega izida v letu 2014, bomo prisiljeni pripraviti rebalans Finančnega načrta za leto 2014 in dodatno vključiti še ukrepe, ki bodo sicer omogočili uravnoteženo poslovanje v letu 2014, bodo pa imeli negativen vpliv na solventnost bolnišnice in negativno vplivali na dolgoročno poslovanje. Zato posebej poudarjam, da se zavedamo resnosti situacije v financiranju zdravstvenega sistema, vendar se ne strinjamo, da bi z dolgoročnimi viri pokrivali kratkoročne obveznosti.

Za leto 2014 načrtujemo enak obseg programa, kot je bil določen s pogodbo za leto 2013. Predlagali bomo delno prestrukturiranje programa skupnostne obravnave in njeno integracijo v program dnevne bolnišnice, načrtujemo pa izvedbo programa v celoti.

Načrtovana struktura stroškov sledi spremembam v poslovanju, ki smo jih začeli uvajati v letu 2011, ki dolgoročno pozitivno vpliva na kakovost in učinkovitost dela. Ključno vlogo igrajo stroški dela, saj predstavljajo 74 % vseh stroškov. V letu 2014 predvidevamo izboljšano strukturo zaposlenih zdravstvenih delavcev (brez dodatnih zaposlitev) in sicer, trije zdravniki bodo namesto specializanti, specialisti in dve srednji medicinski sestri, diplomirani medicinski sestri, kar bo zagotavljalo kakovostno izvedbo programa. Konec leta 2013 je bilo v bolnišnici zaposlenih 176 ljudi. Predvidevamo, da se bo število zaposlenih v letu 2014 zmanjšalo za 2 nezdravstvena delavca.

Skladno z izhodišči Ministrstva za zdravje smo v Finančni načrt vključili ukrepe, ki bodo omogočali izboljšave v organizaciji dela, reorganizaciji in boljši procesni povezanosti oddelkov in drugih služb, optimizacijo vseh delovnih procesov ter racionalizacijo pri izvajanju podpornih dejavnosti. V letu 2014 bomo dokončali tudi temeljito analizo procesov poslovanja nezdravstvenih služb, posebej s stroškovnega vidika. Na osnovi analize bomo po eni strani lahko optimizirali procese oziroma posamezne službe prenesli v izvajanje zunanjim izvajalcem.

Največja predvidena investicija v letu 2014, ostaja investicija v prostore novih dislociranih ambulant, ki je bila predvidena že v letu 2013, v primeru da bomo lahko v letu 2014 kljub njeni izvedbi ohranili ustrezno likvidnost.

Programa dela in finančni načrt za leto 2014 je napisan upoštevajoč do vsa prejeta izhodišča in podlage za pripravo programov dela in finančnih načrtov za leto 2014 Ministrstva za zdravje.

Svet zavoda je program dela in finančni načrt sprejel na svoji 4. redni seji, dne 13. 3. 2014.

Damijan Perne, dr. med., spec. psih.  
D I R E K T O R

## 1 VSEBINA

1	OSNOVNI PODATKI O Zavodu .....	4
2	DOLGOROČNI CILJI .....	7
3	Zakonske podlage.....	9
4	osnovna izhodišča za sestavo finančnega načrta za leto 2014.....	10
5	prikaz letnih ciljev ZAVODA V LETU 2014 .....	12
5.1	LETNI CILJI .....	12
5.2	POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC.....	15
5.2.1	Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF.....	15
5.2.2	Register obvladovanja poslovnih tveganj .....	15
5.2.3	Aktivnosti na področju NNJF .....	15
6	NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	15
7	<b>PLAN KADROV</b> .....	17
7.1	ZAPOSLENI.....	17
7.2	Ostale oblike dela .....	18
7.3	Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem .....	18
7.4	Izobraževanje, specializacije in pripravništva.....	19
8	Finančni načrt PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	20
8.1	Načrtovani prihodki in odhodki.....	20
8.1.1	Načrtovani prihodki .....	20
8.1.2	Načrtovani odhodki .....	20
8.1.3	Načrtovan poslovni izid .....	21
8.2	Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti .....	21
8.3	Rebalans načrta prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka .....	22
9	NAČRT INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2014.....	22
9.1	Načrt investicij .....	22
9.2	Načrt vzdrževalnih del .....	23
10	PLAN ZADOLŽEVANJA .....	23
11	PRILOGE .....	24

## PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2014 VSEBUJE

- SPLOŠNI DEL: Finančni načrt za leto 2014 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, 58/2010, 104/10, 104/11):
  - Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2014
  - Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2014
  - Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2014
- POSEBNI DEL z obveznimi prilogami:
  - *Obrazec 1: Delovni program 2014*
  - *Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2014*
  - *Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2014*
  - *Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2014*
  - *Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2014*
  - *Priloga – AJ PES bilančni izkazi*

## 2 OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

NAZIV:	PSIHIATRICNA BOLNIŠNICA BEGUNJE
SEDEŽ:	Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem
USTANOVITELJ:	Vlada Republike Slovenije
DATUM USTANOVITVE:	12. januar 1993
MATICNA ŠTEVILKA:	5054818
DAVCNA ŠTEVILKA:	94700699
ŠIFRA UPORABNIKA:	27871
TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA:	01100-6030278767
TELEFON, FAX:	04 533 52 00, 04 533 52 98
SPLETNA STRAN:	www.pb-begunje.si
ŠTEVILO ZAPOSLENIH 31. 12. 2103:	176
PRIHODKI 2013:	6.303.988 EUR

**USTANOVITEV** Psihiatrična bolnišnica Begunje, ustanovljena leta 1953, je bila z Odlokom, ki ga je sprejela Vlada RS, 12. 1. 1993, preoblikovana v javni zdravstveni zavod. 20. 2. 2007 je Vlada RS sprejela Odlok o spremembah in dopolnitvah Odloka o preoblikovanju Psihiatrične bolnišnice Begunje v javni zdravstveni zavod, s katerim je na novo opredelila dejavnost bolnišnice v skladu z Uredbo o uvedbi in uporabi standardne klasifikacije dejavnosti ter na novo opredelila sestavo sveta zavoda in delno spremenila pogoje za zasedbo delovnega mesta direktorja zavoda. Na podlagi te spremembe odloka je svet zavoda na svojih sejah, 5. 4. 2007 in 12. 7. 2007 sprejel Statut zavoda, s katerim je uskladił določbe Statuta s citiranim Odlokom ter z veljavno zakonodajo. Vlada RS je 9. 1. 2008 podala soglasje na Statut zavoda.

**POSŁANSTVO** Bolnišnica uresničuje svoje temeljno poslanstvo z izvajanjem bolnišnične, dnevno bolnišnične, ambulantne in neakutne psihiatrične oskrbe na osnovi koncepta nenehnega izboljševanja kakovosti na način, da je obravnava posameznega pacienta v največji možni meri pravočasna, primerna, celostna, kakovostna, varna, etična in zakonita. S postopnimi in premišljenimi koraki želi napredovati v vlogi ugledne, strokovno priznane in s strani pacientov zaupanja vredne ter poslovno uspešne psihiatrične regijske bolnišnice, ki je glede kakovosti svojih storitev in ostalih potencialov primerljiva s podobnimi ustanovami v državi oziroma jih v nekaterih vidikih svojega delovanja v tem tudi presega.

**LOKACIJA IN OKOLJE** Bolnišnica je locirana sredi Gorenjske na podeželju, zato je ena njenih prednosti lepo naravno okolje, ki nudi pacientom in svojcem veliko možnosti za sprostitev in razvedrilo. Razdalja do Splošne bolnišnice Jesenice je 18 km, 30 km do Bolnišnice Golnik in okoli 50 km do Kliničnega centra Ljubljana in Psihiatrične klinike Ljubljana, kar nudi dobre možnosti za interdisciplinarno obravnavo pacientov. Bolnišnica posluje v Gradu Katzenstein, ki je bil leta 1999 zaradi kulturnih, krajinskih, umetnostno arhitekturnih, zgodovinskih in drugih izjemnih lastnosti razglašen za kulturni spomenik državnega pomena.

**NEPREMIČNINE V UPRAVLJANJU** Začasno je bolnišnica vpisana kot upravljalec nepremičnin v lasti Republike Slovenije, po naslednjem seznamu (st. akta 90330-13/2004-155):

*Tabela: Zemljišča v upravljanju Psihiatrične bolnišnice Begunje na dan 31. 12. 2013\**

	številka parcele	šifra KO	delež kulturnega spomenika	Namenska raba	opomba
1	295/1	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
2	296/6	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
3	297/2	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
4	325/1	2151	32,55	Kmet. in gozdno zemljišče	
5	327	2151	100	Funkcionalno zemljišče	
6	328/1	2151	100	Funkcionalno zemljišče	
7	328/2	2151	0,00	Funkcionalno zemljišče	
8	329	2151	0,00	Funkcionalno zemljišče	
9	330/1	2151	24,67	Funkcionalno zemljišče	
10	330/2	2151	0,00	Funkcionalno zemljišče	
11	331/1	2151	100,00	Kmetijsko zemljišče	
12	331/2	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	

	številka parcele	šifra KO	delež kulturnega spomenika	Namenska raba	opomba
13	332/1	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
14	332/2	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
15	333/1	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
16	334	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
17	335	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
18	336/1	2151	100,00	Kmetijsko zemljišče	
19	336/2	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
20	337	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
21	338/1	2151	100,00	Kmetijsko zemljišče	
22	338/7	2151	100,00	Kmetijsko zemljišče	
23	340	2151	100,00	Kmetijsko zemljišče	
24	341/1	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
25	341/2	2151	0,00	Funkcionalno zemljišče	
26	342	2151	100,00	Kmetijsko zemljišče	
27	295/2	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
28	297/1	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
29	296/7	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
30	172/1	391	0,00	Gozdno zemljišče	Ni akta

Tabela: Zemljišča v upravljanju Psihiatrične bolnišnice Begunje na dan 31. 12. 2013\*

	šifra KO	Številka a stavbe	Številka dela stavbe	Ulica	Naselje	Namenska raba	opomba
1	2151	410	4	Begunje 15A	Begunje	Stanovanjska stavba	
2	2151	410	6	Begunje 15A	Begunje	Stanovanjska stavba	
3	2151	410	7	Begunje 15A	Begunje	Stanovanjska stavba	
4	2151	410	12	Begunje 15A	Begunje	Stanovanjska stavba	
5	2151	358	1,2	Begunje 77	Begunje	Stanovanjska stavba	
6	2151	363		Begunje 55	Begunje	Druga stavba delavnica	
7	2151	402		Begunje 55	Begunje	Druga stavba delavnica	
8	2151	452		Begunje 55	Begunje	Druga stavba bolnišnica	
9	2151	403		Begunje 55	Begunje	Druga stavba kult. spomenik	
10	2151	309		Begunje 55	Begunje	Kmetijska stavba	
11	2151	449		Begunje 55	Begunje	Druga stavba bolnišnica	
12	2151	456		Begunje 55	Begunje	Kmetijska stavba	
13	2151	366		Begunje 76A	Begunje	Druga stavba uprava	
14	2151	365		Begunje 55	Begunje	Kmetijska stavba	
15	2151	399	1	Begunje 75	Begunje	Stanovanjska stavba	
16	2151	399	2	Begunje 75	Begunje	Stanovanjska stavba	
17	2151	399	3	Begunje 75	Begunje	Stanovanjska stavba	
18	2151	399	4	Begunje 75	Begunje	Stanovanjska stavba	
19	2156	593	2	Cankarjeva 2	Radovljica	Stanovanjska stavba	Ni akta
20	2156	484	11	Cankarjeva 25	Radovljica	Stanovanjska stavba	Ni akta

\*Evidenca se intenzivno usklajuje v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje in Geodetsko upravo RS.

**DEJAVNOST** Psihiatrična bolnišnica Begunje je specialna bolnišnica, ki opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni na območju RS, predvsem za območje Gorenjske tako, da diagnosticira in zdravi celoten spekter duševnih bolezni in motenj odraslega prebivalstva. Bolnišnica je registrirana za opravljanje naslednjih dejavnosti:

- **bolnišnično in ambulantno - specialistično zdravstveno dejavnost**, ki obsega diagnostiko, zdravljenje, medicinsko rehabilitacijo in zdravstveno nego,
- **izobraževalno dejavnost**, kot učni zavod, za potrebe medicinskih fakultet, visokih šol za zdravstvo, visokih šol za socialne delavce, srednjih zdravstvenih šol ter drugih šol; izvajanje sekundariata za

diplomante medicinskih fakultet; izvajanje specializacij iz psihiatrije in klinične psihologije ter drugih področij medicine, v skladu s predpisi Zdravniške zbornice Slovenije in Ministrstva za zdravje; izvajanje pripravništva za zdravstvene delavce in sodelavce; trajno izobraževanje za zagotavljanje strokovne, pedagoške in raziskovalne usposobljenosti zaposlenih v bolnišnici,

- **raziskovalno dejavnost** v povezavi z drugimi zavodi in pravnimi osebami; zagotavlja mentorje pri raziskovalnih nalogah; organizira znanstveno-raziskovalna in druga srečanja,
- **dejavnost lekarn.**

Bolnišnica je registrirana tudi za opravljanje **drugih zdravstvenih dejavnosti**, in sicer dejavnost kliničnega laboratorija, EEG laboratorija in klinično - psihološko dejavnost ter za opravljanje **dejavnost menz in dejavnost pralnic in čistilnic**, ki sta namenjeni opravljanju dejavnosti, za katere je bolnišnica ustanovljena.

**ORGANI ZAVODA** so: Svet zavoda, Strokovni svet in Direktor.

ČLANI SVETA ZAVODA od 14. 11. 2013:

Branko Suhadolnik – predstavnik ustanovitelja, predsednik sveta zavoda  
Gorazd V. Mrevlje – predstavnik ustanovitelja  
Alma Bernik – predstavnica ustanovitelja  
Nadja Čobal – predstavnica ustanovitelja  
Metka Perko – predstavnica Občine Radovljica  
Zdenka Šink – predstavnica ZZS  
Branko Brinšek, namestnica: Teodora Repovž – predstavnik zaposlenih

ČLANI STROKOVNEGA SVETA od 20. 2. 2014 dalje

Direktor:	Damijan Perne
Predstojniki oddelkov	Dragica Resman, Vladislava Stamos, Andrej Žmitek
Imenovana zdravnik:	Branko Brinšek, Daša Troha
Pomočnik direktorja za zdravstveno nego:	Marjan Žagar
Vodje služb:	Emil Benedik, psih. služba, Tjaša Grilc, lekarna, Miha Klinar, soc. služba, Saša Potočnik, delovna terapija
DIREKTOR:	Damijan Perne

Člani poslovodstva zavoda so: direktor Damijan Perne, dr. med., spec. psih., pomočnik dir. za zdravstveno nego: Marjan Žagar, dipl. zn., QSM, in pomočnica dir. za splošne zadeve mag. Mojca Vnučec Špacapan, univ. dipl. ekon.

**ORGANIZACIJA ZAVODA** Delovni proces je v bolnišnici organiziran v zdravstvenem in poslovno-tehničnem sektorju. **V zdravstvenem sektorju** se izvaja zdravstvena dejavnost bolnišnice v oddelkih. V okviru posameznih oddelkov so kot notranje organizacijske enote organizirani timi, ki jih vodijo zdravniki specialisti. Oddelki v zdravstvenem sektorju Psihiatrične bolnišnice Begunje so:

I. MOŠKI ODDELKI: C1 oddelek za urgentno psih. zdravljenje in intenzivno zdravstveno nego, C oddelek za splošno in specialno psih. zdravljenje in rehabilitacijo in B oddelek za splošno in specialno psihiatrično zdravljenje in rehabilitacijo

II. ŽENSKI ODDELKI: D oddelek za urgentno psihiatrično zdravljenje in intenzivno zdravstveno nego, E1 oddelek za splošno in specialno psihiatrično zdravljenje ter rehabilitacijo in E2 oddelek za splošno, specialno in podaljšano psihiatrično zdravljenje, rehabilitacijo in zdravstveno nego

III. ODDELEK ZA ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI OD ALKOHOLA IN DRUGIH PSIHOAKTIVNIH SNOVI

IV. PSIHOTERAPEVTSKI ODDELEK

V. SPECIALISTICNE AMBULANTE

VI. SKUPNE MEDICINSKE SLUŽBE vključujejo: službo zdravstvene nege in oskrbe, delovno terapijo, lekarno, klinični laboratorij, EEG laboratorij, psihološko službo, socialno službo in zdravstveno administracijo.

**V poslovno – tehničnem sektorju** sta organizirana naslednja dva oddelka:

I. FINANČNO RAČUNOVODSKI ODDELEK

II. ODDELEK ZA SPLOŠNE ZADEVE, ki ima: enoto za kadrovske zadeve in tajništvo, enoto za tehnično vzdrževanje, enoto za urejanje zunanjega imetja, vratarsko-informativno in varnostno službo, kuhinjo, pralnico in klub. V oddelku za splošne zadeve se izvaja še dejavnost prevoza za lastne potrebe, nabava osnovnih sredstev in drobnega inventarja in prejem, razporejanje in oddaja pošte.

Že v letu 2012 smo v okviru priprave novega dolgoročnega Strateškega plana pripravili tudi predlog nove organizacijske strukture, ki jo je potrdil tudi Svet zavoda ter je v postopku potrjevanja ustanovitelja. Nova organizacijska struktura sledi delovnim (zdravstvenim in poslovnim) procesom znotraj bolnišnice in omogoča: večjo preglednost, jasne odgovornosti in delitev dela in usklajenost z delovnimi procesi. Po novem bo delovni proces organiziran v treh področjih: Zdravstveni sektor se razdeli na **Področje skupnih zdravstvenih služb** in **Medicinsko področje**. Poslovno-tehnični sektor se preimenuje v **Poslovno področje**. Kot samostojna enota, ki poroča direktorju bo organizirana **Služba za kakovost in razvoj**. **Področje skupnih zdravstvenih služb obsega:** službo za zdravstveno nego in oskrbo, službo za socialno delo, službo za obvladovanje bolnišničnih okužb in čistilni servis, lekarno, službo za klinično psihologijo, laboratorij in službo za delovno terapijo. **Medicinsko področje obsega bolnišnične oddelke:**

- moški (C1 oddelek za urgentno psihiatrično zdravljenje in intenzivno zdravstveno nego, C oddelek za splošno in specialno psihiatrično zdravljenje in rehabilitacijo, B oddelek za splošno in specialno psihiatrično zdravljenje in rehabilitacijo, oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo),
- ženski (D oddelek za urgentno psihiatrično zdravljenje in intenzivno zdravstveno nego, E1 oddelek za splošno in specialno psihiatrično zdravljenje ter rehabilitacijo, E2 oddelek za splošno, specialno in podaljšano psihiatrično zdravljenje, rehabilitacijo in zdravstveno nego, oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo),
- psihoterapevtski oddelki (oddelek za psihoterapijo, oddelek za zdravljenje odvisnosti od alkohola in drugih psihoaktivnih snovi in dnevna bolnišnica) in
- specialistične ambulante.

**Poslovno področje obsega:** splošne službe (tajništvo, kadrovska služba, pravna služba), zdravstveno administracijo, finančno računovodsko službo in servisne službe (nabava in prevozi, vzdrževanje, kuhinja in klub, pralnica, receptorsko – informativna služba).

### 3 DOLGOROČNI CILJI

Dolgoročni oziroma strateški cilji so skladni s poslanstvom bolnišnice. Bolnišnica uresničuje svoje temeljno poslanstvo z izvajanjem bolnišnične, dnevno bolnišnične, ambulantne in neakutne psihiatrične oskrbe na osnovi koncepta nenehnega izboljševanja kakovosti na način, da je obravnava posameznega pacienta v največji možni meri pravočasna, primerna, celostna, kakovostna, varna, etična in zakonita. S postopnimi in premišljenimi koraki želi napredovati v vlogi ugledne, strokovno priznane in s strani pacientov zaupanja vredne ter poslovno uspešne psihiatrične regijske bolnišnice, ki je glede kakovosti svojih storitev in ostalih potencialov primerljiva s podobnimi ustanovami v državi oziroma jih v nekaterih vidikih svojega delovanja v tem tudi presega.

Glede na to, da je Strateški načrt bolnišnice za obdobje 2015 -2020 v izdelavi, smo upoštevali dolgoročne cilje, kot so bili določeni v preteklosti in jih upoštevali kot usmeritve.

Dolgoročni cilji (usmeritve) **na strokovnem področju:**

- nadaljevali bomo s prizadevanji, da bi zdravljenje slonelo na strokovno utemeljeni in uravnoteženi uporabi, predvsem z dokazi podprtih, sodobnih psihofarmako terapevtskih in psihoterapevtskih metod;
- zdravljenje bo vsebovalo v vseh fazah topel in pristen odnos zdravstvenega osebja, ki naj v največji možni meri varuje pacientovo individualnost in dostojanstvo ter ga vzpodbuja k aktivnemu in odgovornemu sodelovanju;
- pristopili bomo k nadaljnjemu oblikovanju bolniških oddelkov po diagnostičnih skupinah strukturiranih oddelkov ali po prevladujočem načinu obravnave, kot je npr. oddelek za zdravljenje pacientov z razpoloženskimi motnjami ali oddelek za zdravljenje pacientov s psihotičnimi motnjami v delni remisiji;
- z novimi vsebinami bomo nadgradili dosedanje suportivno - edukativno delo s svojci pacientov s psihotičnimi motnjami (psihoedukacija) v obliki rutinske obravnave z namenom učinkovitega zmanjševanja potreb po hospitalizaciji pri takih pacientih;
- oblikovali bomo terapevtske skupine, v katerih bodo delovali pacienti kot njihovi moderatorji;
- na področju psihoterapije bomo sledili razvoju v smeri integracije in prilagoditve različnih terapevtskih pristopov in tehnik potrebam in zmožnostim pacientov ter naravi njihovih težav.

Dolgoročni cilji (usmeritve) **na pedagoškem področju:**

- bolnišnica bo mentorstvo in druge pedagoške aktivnosti, za katere ima pooblastilo kot učni zavod, postopoma in v skladu s kadrovskimi, prostorskimi in tehničnimi pridobitvami, dvignila s sedanje že visoke ravni na še višjo in pri tem poskrbela, da dejavnosti učnega procesa ne bodo šle na škodo



pristnega neposrednega terapevtskega odnosa s pacientom in pravic, ki mu jih v zvezi s tem zagotavljajo določila Zakona o pacientovih pravicah;

- pri vseh oblikah mentorstva, še zlasti pa pri specializantih, bomo uveljavili načelo, da je specializacija učenje in da mora predvsem v začetku specializant od mentorja dobiti več kot lahko sam vrača v smislu opravljenega dela;
- organizacija letnih strokovnih srečanj psihiatrov in zdravnikov splošne in družinske medicine, ki so bila v preteklosti (od leta 1994 do 2003) zelo odmevna in so izkazala kot dobra priložnost za posredovanje znanja, izmenjavo izkušenj in spoznavanje znanih problemov z različnih zornih kotov.

#### Dolgoročni cilji (usmeritve) **na raziskovalnem področju:**

- bolnišnica bo podpirala raziskovanja, ki bodo povezana z njeno klinično dejavnostjo in bi na tej osnovi pridobitev relevantnih podatkov lahko izboljšalo dosedanjo prakso,
- nameravamo pristopiti k raziskovanju depresivnih motenj, kjer prevladuje delo na področju psihološke diagnostike in evaluacije psihoterapevtskega dela, preučevanje dimenzij doživljanja sebe pacientov z depresijo;
- bolnišnica bo podpirala tudi raziskave, ki jih sponzorira farmacevtska industrija, če se bo izkazalo, da se raziskovalna tema v celoti pokriva z osnovno dejavnostjo bolnišnice in koristmi zanjo.

#### Dolgoročni cilji (usmeritve) **na področju krepitve povezav in sodelovanja:**

- prizadevali si bomo za visoko raven profesionalnih, kolegialnih in etičnih odnosov z zdravniki na primarnem zdravstvenem nivoju in krepili naše povezave z ostalimi bolnišnicami v regiji v smislu vzpostavitve »funkcionalne gorenjske bolnišnice«, z namenom cim kvalitetnejše interdisciplinarne obravnave pacientov in racionalizacije poslovanja, seveda pa bomo ohranjali tudi številne druge že vzpostavljene povezave znotraj zdravstvenega sistema, zdravstvenega zavarovanja, Ministrstva za zdravje, psihiatričnih ustanov in klinike, skupnostne psihiatrije ter podobno ravnali v odnosu do partnerjev na poslovnem in kulturnem področju.

#### Dolgoročni cilji (usmeritve) **na področju financiranja:**

- na osnovi dosedanjih in novih izkušenj, ki bodo posledica sprememb ali nestanovitnosti v družbi in zdravstvenem sistemu, želimo nadaljevati z uspešnim finančnim poslovanjem, ki bo kos vsem tem premikom, in sicer na ta način, da bo bolnišnica tudi v bolj restriktivnih pogojih bila v stanju servisirati vsebine in stroške svoje dejavnosti, ter zagotoviti, v danih razmerah, primerno psihiatrično zdravstveno preskrbljenost prebivalstva, ki gravitira nanjo s svojimi potrebami.

#### Dolgoročni cilji (usmeritve) **na področju prostorske ureditve in opreme:**

- bolnišnica bo, na podlagi sprejetega plana investicij za obdobje 2008 – 2013, tudi naprej izvajala naložbeno dejavnost namenjeno izboljšanju funkcionalnosti, dvigu bivalnega standarda in terapevtskih ter delovnih pogojev v tistem delu, kjer ti cilji še niso doseženi. Pristopila bo tudi k bolj ambicioznemu urejanju zunanjega kompleksa bolnišnice, kjer obstajajo številne možnosti za umeščanje terapevtskih in rekreativnih dejavnosti na osnovi že izdelanega idejnega projekta za celoten kompleks.

#### Dolgoročni cilji (usmeritve) **na področju informatike:**

- nadaljevali bomo z razvojem kompetentnega informacijskega sistema, takšnega, ki bo čim bolj prilagodljiv in združljiv z novostmi na nacionalni ravni in hkrati notranje učinkovit, varen, zanesljiv in sledljiv tako, da bo v podporo kakovostnemu zbiranju, analizi in uporabi podatkov, dobri klinični praksi in uspešnemu poslovanju.

#### Dolgoročni cilji (usmeritve) **na področju kadrovanja:**

- zaposlovanje bo racionalno; poudarek bo še naprej na prestrukturiranju kadra v smeri boljše izobrazbene strukture in usposobljenosti nosilcev dejavnosti na ključnih področjih, tako zdravstvenega kot poslovno-tehničnega sektorja.

#### Dolgoročni cilji (usmeritve) **na področju kakovosti:**

- To je eden izmed osrednjih in prioritarnih strateških ciljev bolnišnice. Sledili bomo, tako kot sedaj, aktualnim, veljavnim in predpisanim nacionalnim usmeritvam in jih udeleževali v lastni praksi, upoštevaje primerljivost in posebnost naše dejavnosti s preostalo medicinsko stroko. Splošne standarde zdravstvene oskrbe bomo v celoti uveljavili, tako za področje zdravstvene oskrbe pacienta kot za upravljanje in vodenje bolnišnice. V skladu s svojimi prioriteta mi bo bolnišnica postopoma vzpostavila sistem samoocenjevanja –notranjo presojo in se na ta način pripravljala na kasnejšo zunanjo presojo – akreditacijo.

Dolgoročni cilji (usmeritve) **na področju varstva in zdravja pri delu ter varovanju okolja:**

- zagotavljali bomo ustrezno delovno okolje, ki bo omogočalo varno delo in bo v funkciji preprečevanja poklicnih obolenj in poškodb;
- za dosego cilja bomo nabavljali ustrezno medicinsko in drugo opremo, osebna in druga zaščitna sredstva ter izvajali preventivne zdravstvene preglede delavcev v skladu z izjavo o varnosti;
- še naprej bomo skrbeli za ustrezno ločevanje odpadkov, zlasti še infektivnih ter medicinskih odpadkov, ki iz vidika preventive pred infekcijo ne zahtevajo posebnega ravnanja.

Dolgoročni cilji (usmeritve) **na področju požarne varnosti:**

- na področju požarnega varstva bomo spremljali stanje požarne varnosti, predvsem označevanje evakuacijskih poti, namestitvev in označitev gasilnih aparatov, zagotavljali prehodnost evakuacijskih poti;
- zagotovili bomo ustrezno izobraževanje delavcev za izvedbo evakuacije.

## 4 ZAKONSKE PODLAGE

Zakonske in druge pravne podlage, ki opredeljujejo področje delovanje zavoda so:

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

Zakon o zavodih (Uradni list RS, 12/91, 8/96, 36/00-ZPDZC, 127/06-ZJZP)

Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13)

Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF)

Določila Splošnega dogovora za leto 2013 z aneksi

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

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

Zakon o javnih financah (Uradni list RS, 11/11-UPB4, 110/11-ZDIU12, 46/13-ZIPRS1314-A, 101/13-ZIPRS1415, 101/13),

Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2013 in 2014 (ZIPRS1314) (Uradni list RS, 104/12, 46/13, 61/13, 82/13, 101/13-ZIPRS1415, 101/13-ZDavNepr, 111/13-ZOPSPU-A),

Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, 23/99, 30/02-ZJF-C, 114/06-ZUE)

Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, 33/11),

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

Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11),

Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13),

Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12),

Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13),

Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),

Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, 117/02, 134/03, 108/13),

Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, 97/09, 41/12),

Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, 7/10, 3/13)

Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2011)

c) Interni akti zavoda:

Odlok o preoblikovanju Psihiatrične bolnišnice Begunje v javni zdravstveni zavod številka 511-02/93-0/1-8, z dne 12. 1. 1993,

Odlok o spremembah in dopolnitvah Odloka o preoblikovanju Psihiatrične bolnišnice Begunje v javni zdravstveni zavod, številka 01403-10/2007/4, z dne 20. 2. 2007,  
Odlok o spremembi Odloka o preoblikovanju Psihiatrične bolnišnice Begunje v javni zdravstveni zavod, številka 01403-18/2009/4, z dne 13. 1. 2009  
Statut javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 12. 7. 2007,  
Sklep o soglasju k Statutu javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, številka 01403-36/2007/5, z dne 9. 1. 2008,  
Spremembe Statuta javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 13. 2. 2009,  
Sklep o soglasju k Spremembam Statuta javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, številka 01403-51/2009/3, z dne 31. 3. 2009,  
Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest, z dne 22. 8. 2008,  
Dopolnitev Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest, z dne 26. 9. 2008,  
Spremembe in dopolnitve Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest, z dne 24. 3. 2009, 12. 6. 2009, 9. 12. 2009 in 16. 12. 2009,  
Pravilnik o dopolnitvi Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 30. 12. 2010,  
Pravilnik o računovodstvu PBB, z dne 20. 11. 2009,  
Pravilnik o blagajniškem poslovanju Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 20. 11. 2009,  
Pravilnik o popisu javnega zavoda Psihiatrična bolnišnica Begunje, z dne 14. 11. 2007,  
Strategija upravljanja s tveganji v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 2. 11. 2009,  
Pravilnik o delovnih razmerjih, z dne 23. 2. 1994 in sklepi direktorja o spremembah in dopolnitvah, z dne 8. 3. 1994, 30. 12. 1994 in 28. 3. 2008,  
Pravila o disciplinski in odškodninski odgovornosti, z dne 30. 7. 2004,  
Poslovnik o volitvah predstavnika zavoda v Svet zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 14. 2. 2008 in Sprememba Poslovnika o volitvah predstavnika zavoda v Svet zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 12. 6. 2008,  
Poslovnik o delu Sveta zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 16. 11. 2009,  
Poslovnik o volitvah delavcev v delavsko predstavništvo – Svet delavcev, z dne 6. 8. 2002,  
Poslovnik o delu Sveta delavcev, z dne 24. 5. 1995,  
Pravilnik o internem strokovnem nadzoru Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 9. 7. 2007,  
Pravilnik o načinu dajanja informacij za javnost, z dne 1. 7. 2005,  
Hišni red Psihiatrične bolnišnice Begunje (leto izdaje: 1992) in dopolnitve z dne 19. 1. 2006,  
Pravilnik o razporeditvi in evidentiranju delovnega časa zaposlenih v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 27. 5. 2008 in njegove spremembe, z dne 2. 6. 2008,  
Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 9. 3. 1994 in njegove Dopolnitve, z dne 15. 4. 2002,  
Pravilnik o delovni in zaščitni obleki v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 1. 3. 2009,  
Načrt gospodarjenja z odpadki iz zdravstva v Psihiatrični bolnišnici Begunje za obdobje od 2009 do 2013, z dne 30. 12. 2008 in njegova novelacija, z dne 24. 3. 2010,  
Pravilnik o opravljanju dežurstva v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 30. 12. 2010,  
Pravilnik o razporeditvi in evidenci delovnega časa v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 23. 12. 2011  
Pravilnik o delovni in osebni varovalni opreми ter identifikacijski oznaki zaposlenih v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 28. 5. 2012,  
Pravilnik o blagajniškem poslovanju Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 31. 7. 2012,  
Katalog informacij javnega značaja, september 2012,  
Hišni red, marec 2013  
Pravilnik o prepovedi dela pod vplivom alkohola, drog ali drugih prepovedanih substanc, 22. 8. 2013  
Pravilnik o ukrepih za varovanje delavcev pred nasiljem, trpinčenjem, spolnim in drugim nadlegovanjem ter pred drugimi oblikami psihosocialnih tveganj na delovnem mestu, 22. 8. 2013

## **5 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2014**

Glavne makroekonomske smernice razvoja Slovenije za leto 2014, ki smo jih upoštevali pri pripravi načrta: realna rast BDP -0,8 %, nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega v javnem sektorju – 0,4 %, nominalna rast prispevne osnove (mase plač) -1,2 %, letna stopnja inflacije 1,9 %.

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2014 smo upoštevali naslednja izhodišča:

dopis Ministrstva za zdravje – Temeljna ekonomska izhodišča in predpostavke za pripravo finančnih načrtov za leto 2014 z dne 23. 12. 2013, 31. 1. 2014 in 17. 2. 2014

Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 (ZIPRS1415) (Uradni list RS, št. 101/13),  
Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12, 55/2012 Skl.US: U-I-162/12-5, Up-626/12-5, 96/2012-ZPIZ-2, 104/2012-ZIPRS1314, 105/2012, 25/2013 Odl.US: U-I-186/12-34, 46/2013-ZIPRS1314-A, 47/2013, 56/2013-ZŠtip-1, 63/2013-ZOsn-I, 63/2013-ZJAKRS-A),  
Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,  
Zakon o spremembah in dopolnitvah zakona o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS-R) (Uradni list RS, št. 46/13),  
Sklep Vlade RS številka 11000-37/2013/6 z dne 20. 6. 2013,  
Dogovor o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ v obdobju od 1. junija 2013 do 31. 12. 2014,  
Stavkovni sporazum (Uradni list RS, št. 46/13),  
Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (ZNIRPJU) (Uradni list RS, št. 100/13).

#### **Glavna izhodišča – planiranje programa dela:**

- obseg programov zdravstvenih storitev ostaja na enaki ravni kot v letu 2013,
- cene zdravstvenih storitev se v letu 2014 ne znižajo v povprečju za 1,6 %,
- sredstva za izplačilo razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev se zagotavlja v okviru Finančnega načrta s prerazporejanjem (brez planiranja dodatnih prihodkov iz tega naslova ali oblikovanja terjatev do kogarkoli)
- spremenjen način plačila avansov ZZZS.

#### **Glavna izhodišča - planiranje stroškov dela:**

- ZIPRS:
  - regres se izplača pri plači za mesec maj 2014 upoštevaj uvrstitev v plačni razred v letu 2014 ni napredovanj v plačne razrede in nazive, leto 2014 se ne šteje v napredovalno obdobje,
  - s 1. 4. 2014 pridobijo pravico do plače glede na napredovanje v višji plačni razred v letu 2012,
- dogovor o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ od 1. 6. 2013 do 31. 12. 2014:
  - znižana vrednost plačnih razredov,
  - ukinjen dodatek na delovno dobo v višini 0,1 % osnovne plače za vsako zaključeno leto nad 25 let delovne dobe (trajno),
  - za 50% znižana višina dodatka z magisterij znanosti ali doktorat,
  - zmanjšanje premij za kolektivno dodatno zavarovanje (za 75 oz. 70 %),
  - nadomestilo za čas odsotnosti zaradi bolezni v višini 80 % osnove,
  - redna delovna uspešnost se ne izplačuje,
- ZUJF:
  - omejeno število dni dopusta (35 + 15)

Znižanje števila zaposlenih za 1 % s selektivnim in restriktivnim pristopom k zaposlovanju.

#### **Glavna izhodišča - planiranje drugih stroškov:**

- znižanje stroškov podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev, tudi lastnimi zaposlenimi,
- omejevanje sklepanja avtorskih in podjemnih pogodb
- znižanje porabe pisarniškega materiala, storitev, službenih potovanj, izobraževanja, zdravil,
- omejitev študentskega dela,
- smotrnejša ureditev pravilnikov internega naročanja z vzpostavitvijo odgovornosti nosilcev,
- pogodbe brez valorizacijskih klavzul,
- Zakon o nepremičninah – nova obveznost, ki ni vključena v cenah zdravstvenih storitev (!?)
- restriktivno planiranje investicij in vzdrževalnih del.

Finančni načrt javnega zdravstvenega zavoda mora v izkazu prihodkov in dohodkov določenih porabnikov, ki prikazuje poslovanje po obračunskem načelu, zagotavljati najmanj uravnotežen poslovni izid.

## 6 PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2014

### 6.1 LETNI CILJI

Prikazani so letni cilji zavoda, ki izhajajo iz strateških ciljev zavoda z oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev.

#### Letni cilji na strokovnem področju:

- ~ 100 % realizacija programa po pogodbi z ZZS.
- ~ Skrajšanje čakalnih dob pod 33 dni. V redni ambulantni dejavnosti, kjer je realizacija obiskov, preračunana na enega nosilca zdravnika, visoko nad slovenskem povprečjem, je čakalna doba že zdaj krajša od povprečja. Uveljavljen je princip triažnega (hitrega) pregleda, ki omogoča pacientu pregled na osnovi izdane napotnice s strani splošnega zdravnika v roku 7 – 10 dni.
- ~ Nadaljevati s sledenjem pacientu po odpustu iz bolnišnice oz. v poteku ambulantne obravnave tako, da je vsak naročen na kontrolni pregled v časovnem intervalu, ki odgovarja njegovemu zdravstvenemu stanju.
- ~ Delno prestrukturiranje programa skupnostne obravnave v drugo bolnišnično obravnavo.
- ~ Organizacija dislociranih specialističnih ambulant v nekdanjem gospodarskem posloplju ob novem parkirišču, kar bo pomenilo bolj ustrezno dostopnost za paciente.
- ~ Pri pacientih, ki se zdravijo z antipsihotiki bomo spremljanje metabolnih parametrov, na osnovi klinične poti, integrirali v program obvladovanja telesne teže in učenja zdravega načina življenja pri pacientih, ki imajo s tem težave.
- ~ Znižanje stroškov zdravil za 2 % glede na leto 2013.
- ~ Vzpostavitev nove organizacijske strukture.

#### Letni cilji na pedagoškem področju:

- ~ Še naprej bomo težili k ustreznem deležu izobraževanja znotraj bolnišnice, ki je po vsebini namenjeno predvsem delavcem, ki obvezne vsebine izobraževanj potrebujejo za ohranjanje licenc in za svoje poklicno delo.
- ~ Sprejem Pravilnika o mentorstvu.
- ~ Sprejem pravilnika o prostovoljskem delu.
- ~ V letu 2014 bomo izvedli strokovno srečanje psihiatrov in zdravnikov splošne in družinske medicine s temo, ki bo, pokrivala interese vseh prej omenjenih poklicnih skupin.
- ~ V letu 2014 bomo izvedli strokovna izobraževanja v okviru Zbornice zdravstvene nege.

#### Letni cilji na raziskovalnem področju:

- ~ V povezavi z oddelkom za psihologijo na Filozofski fakulteti v Ljubljani, Inštitutom za klinično nevrofiziologijo Kliničnega centra v Ljubljani in Kliničnim oddelkom za mentalno zdravje v Psihiatrični kliniki v Ljubljani bomo nadaljevali z raziskovalnim projektom preučevanja nevrofizioloških mehanizmov shizofrenije.

#### Letni cilji na področju financiranja:

- Uravnoveženo poslovanje.
- Spremenjena struktura stroškov, zaradi spremembe načina poslovanja, ki dolgoročno vodi v večjo učinkovitost. Racionalizacijo stroškov na vseh ravneh njenega delovanja in poslovanja. Poudarek bo na sprotnem, vsakomesečnem analitičnem spremljanju odhodkov po stroškovnih mestih glede na plan in realiziran program in glede na realizirane stroške v tekočem letu v primerjavi z minulim letom oz. obdobjem minulega leta.
- Vzpostavitev novih, bolj ustreznih sodil za delitev na javno in tržno dejavnost ter novega sistema kontrolinga.
- Povečevanja deleža tržne dejavnosti.

#### Letni cilji na področju informatike:

- Uvedba elektronskega dokumentacijskega sistema v splošnem sektorju, uvedba elektronske čakalne knjige v zdravstvenem ter posodobitev računovodskega programa. Nadaljevali bomo z razvojem kompetentnega informacijskega sistema, takšnega, ki bo čim bolj prilagodljiv in združljiv z novostmi na nacionalni ravni in hkrati notranje učinkovit, varen, sledljiv in zanesljiv tako, da bo v podporo kakovostnemu zbiranju, analizi in uporabi podatkov, dobri klinični praksi in uspešnemu poslovanju.
- Sprejem pravilnika o varnostni politiki, uvedba politike varovanja informacij, ki predstavlja varovanje informacijskih sredstev podjetja pred vsem vrstami groženj, bodisi notranjih ali zunanjih, namernih ali nenamernih.
- Uveljavitev spletne strani bolnišnice, ki predstavljajo osnovno orodje za medsebojno komuniciranje in osrednja točka za informiranje.

**Letni cilji na področju kadrov:**

- Zmanjšanje števila zaposlenih. To je na 174.
- Izboljšanje izobrazbene strukture zaposlenih.
- Izvajanje projektov v okviru osnovnega certifikata »Družini prijazno podjetje«.
- Zmanjšanje deleža bolniških odsotnosti (absentizma).
- Sistematizacijo delovnih mest uskladiti z novo organizacijsko strukturo.

**Letni cilji na področju varstva in zdravja pri delu ter varovanje okolja:**

- Posodobili bomo izjavo o varnosti na tistih delovnih mestih, kjer je prišlo do tehnoloških sprememb.
- Uvedba ustreznega informacijskega sistema za zagotavljanje izvajanja periodičnih pregledi v naprav oz. delovne opreme, kalibracijo

**Letni cilji na področju kakovosti:**

- Uspešno izvedena presoja za Standard ISO 9001 in DNV NIAHO Standard
- Še naprej bomo sledili aktualnim, veljavnim in predpisanim nacionalnim usmeritvam in jih konkretizirali v lastni praksi, upoštevaje posebnost in primerljivost naše dejavnosti s preostalo medicinsko stroko. Izvedba poročil o varnostnih zapletih, pogovorov o varnosti ter varnostnih vizit direktorja in pomočnika direktorja za zdravstveno nego.
- Organizacija samostojne službe za kakovost in razvoj, ki poroča direktno direktorju.
- Izboljšanje kazalnikov kakovosti:

Zap. št.	Kazalnik	Rezultat 2013	Cilj 2014
<b>1. PROCES CELOSTNE OBRAVNAVE PACIENTA, PROCES 24-URNO ZAGOTAVLJANJE ZDRAVSTVENE NEGE (klinično področje)</b>			
<b>1.1 PADCI</b>			
1.1.1	Obdržati incidenco padcev	0,972/1000 BOD	0,972/1000 BOD
1.1.2	Obdržati incidenco padcev s postelje	0,07/1000 BOD	0,07/1000 BOD
1.1.3	Zmanjšati delež padcev v nočnem času	17 padcev	za 5% glede na raven 2013
1.1.4	Delež vseh padcev v nočnem času bo manjši	44,74%	za 5%
1.1.5	Zmanjšati delež padcev pri pacientih, ki so hospitalizirani več kot 3 dni	89,47%	za 15% glede na raven 2013
1.1.6	Delež obveščeniosti zdravnika bo	97,34%	100%
1.1.7	Povečati število zdravnikovih pregledov pacientov po padcu	81,56%	najmanj 93% pacientov, ki so utrpeli padec bo pregledanih
<b>1.2 RAZJEDA ZARADI PRITISKA (RZP)</b>			
1.2.1	Obdržati enak delež RZP kot v letu 2013	0	0%
1.2.2	Zmanjšati nastanek RZP pri pacientih v času bivanja v bolnišnici, glede na stopnjo RZP	0	/
<b>1.3 MRSA</b>			
1.3.1	Delež bolnikov, katerim so bile ob sprejemu - znotraj 48 ur, odvzete nadzorne kužnine	13%	16%
1.3.2	Delež bolnikov, katerim ob sprejemu niso bile - znotraj 48 ur, odvzete nadzorne kužnine	Začetek v letu 2014	1% bolnikov, ki bi jim glede na dejavnike tveganja morali odvzeti nad. kuž.
1.3.3	Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili tekom hospitalizacije v bolnišnici	0	0 bolnikov z MRSA
<b>1.4 INCIDENT</b>			
1.4.1	Obdržati enako število incidentov kot v letu 2013	2 incidenta	2 incidenta
<b>1.5 POSEBNI VAROVALNI UKREP</b>			
1.5.1	Zmanjšati incidenco vseh PVU		
1.5.2	Izvajanje PVU brez poškodb pacienta		0 poškodb
1.5.3	Izvajanje PVU brez poškodb zaposlenih		0 poškodb
1.5.4	Zmanjšanje deleža PVU z vsemi pasovi (načelo restriktivnosti se bo upoštevalo)		Za 5%
1.5.5	Delež pravilno izpolnjene dokumentacije (interna in zakonsko določena) bo večji		10%
1.5.6	Pri izvajanju PVU bo delež zdravnikov večji		na 60%
1.5.7	Pri izvajanju PVU bo delež dipl. med. ses večji		na 70%
<b>1.6 ODPUSTNO PISMO</b>			
1.6.1	Čakalni dnevi od odpusta do pošiljanja odpustnega pisma	Ni podatka	Do 15 dni

Zap. št.	Kazalnik	Rezultat 2013	Cilj 2014
1.6.2	Število odpustov z odposlanimi odpustnimi pismi v roku 7 dni	Ni podatka	40% odpustnih pisem bo odposlanih v roku 7 dni.
<b>1.7 VARNOSTNI ZAPLETI</b>			
1.7.1	Zmanjšati incidenco vseh varnostnih zapletov	0,946/1000 BOD	0,80/1000 BOD
1.7.2	Zmanjšati incidenco napak pri dajanju zdravil	0,230/1000 BOD	0,20/1000 BOD
1.7.3	Zmanjšati število varnostnih zapletov v popoldanski delovni izmeni	12 VZ	za 17% na letni ravni
1.7.4	Zmanjšati število varnostnih zapletov v dopoldanski delovni izmeni	16 VZ	za 13% na letni ravni
1.7.5	Zmanjšati varnostne zaplete s poškodbami oz. ostati na isti vrednosti kot v letu 2013	10 poškodb	Za 20% na letni ravni
1.7.6	Obveščenost zdravnika (odd./dež.)	72,73%	bo 100%
1.7.7	Obveščenost dipl.m.s. (odd./dež.)	66,7%	bo 100%
<b>1.8 REALIZACIJA PLANA PRIMEROV</b>			
1.8.1	Mesečno število odpuščenih pacientov iz hospitala na posameznem odd.	Začetek letu 2014	v Skladno z mesečnim, kvartalnim, letnim planom
1.8.2	Mesečno število odpuščenih pacientov iz hospitala na posameznega zdravnika	Začetek letu 2014	v Skladno z mesečnim, kvartalnim, letnim planom
1.8.3	Mesečno število odpuščenih pacientov iz dnevne bolnišnice na posameznem odd.	Začetek letu 2014	v Skladno z mesečnim, kvartalnim, letnim planom
1.8.4	Mesečno število odpuščenih pacientov iz dnevne bolnišnice na posameznega zdravnika.	Začetek letu 2014	v Skladno z mesečnim, kvartalnim, letnim planom
1.8.5	Mesečno število bolnišnično oskrbnih dni pacientov, ki so odpuščeni iz neakutne obravnave na posameznem odd.	Začetek letu 2014	v Skladno z mesečnim, kvartalnim, letnim planom
<b>2. PROCES OBRAVNAVE PACIENTA V DELOVNI TERAPIJI, PROCES OBRAVNAVE PACIENTA V SLUŽBI ZA KLINIČNO PSIHLOGIJO, PROCES OBRAVNAVE PACIENTA V SOCIALNI SLUŽBI (strokovni podporni procesi)</b>			
<b>2.1 OBRAVNAVA NAROČILA</b>			
2.1.1	Hitrost odziva socialne službe na naročilo za obravnavo pacienta - urgentno naročilo (D, C1, NO, SPO, DB) - neurgentno naročilo (D, C1, NO, SPO, DB)	Začetek letu 2014	v 2 dni 7 dni
2.1.2	Delež realiziranih namestitev v SVZ glede na začete postopke (splošni, posebni)	Začetek letu 2014	v 70%
<b>2.2 DOKUMENTACIJA</b>			
2.2.1	Aplikacija enotne dokumentacije na vse bolnišnične oddelke	95%	Vsi odd.
<b>3. PROCES PRANJA PERILA, PROCES PRIPRAVE OBROKOV HRANE ZA PACIENTE, PROCES ČIŠČENJA, PROCES TEHNIČNEGA VZDRŽEVANJA</b>			
<b>3.1 PRIJAVA NAROČILA</b>			
3.1.1	Število dodatnih naročil perila z opoldansko naročilnico	Začetek letu 2014	v Do 312
3.1.2	Število naročil po 12.00 uri	Začetek letu 2014	v Do 312
3.1.3	Naročila tehničnega vzdrževanja bodo v pisni obliki	90%	93%
<b>3.2 ZADOVOLJSTVO ODJEMALCEV</b>			
3.2.1	Zadovoljstvo pacientov s storitvami kuhinje.	Začetek letu 2014	v Povprečna ocena storitev bo 4 (od 1 do 5)
3.2.2	Zadovoljstvo zaposlenih s storitvami kuhinje.	Začetek letu 2014	v Povprečna ocena storitev bo 4 (od 1 do 5)
<b>3.3 POŠKODBE V PROCESU DELA</b>			
3.3.1	Poškodbe osebja v kuhinji - Vreznina - Opekline		0 vreznin 0 opeklin

Zap. št.	Kazalnik	Rezultat 2013	Cilj 2014
-	poškodba	1	0 poškodb
<b>3.3.2</b>	Delavke v procesu pranja perila ne bodo utrpele delovnih poškodb	0	0 poškodb

#### Letni cilji na področju varnosti:

- Nadaljevanje projekta uvedbe kontrole dostopa v objektih Psihiatrične bolnišnice Begunje.

## 6.2 POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

### 6.2.1 Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Cilji na področju notranjega nadzora javnih financ:

- splošni poslovni cilji: zagotavljanje zakonitosti, gospodarnosti in transparentnosti
- poslovni cilji upravljanja s finančnimi sredstvi: zagotavljanje kratkoročne likvidnosti, zagotavljanje solventnosti, obvladovanje stroškov, kontroling, transparentnost poslovanja
- poslovni cilji nabavnega področja: gospodarna izbira ponudnikov
- poslovni cilji vzdrževanja in investiranja: zagotavljanje ustreznih bivalnih pogojev za paciente in delovnih pogojev za zaposlene, redno vzdrževanje osnovnih sredstev, zagotavljanje varnosti
- poslovni cilji kadrovskega področja: restriktivna politika zaposlovanja, razvoj zaposlenih, preprečevanje absentizma, ugodna organizacijska klima
- poslovni cilji zagotavljanja informacijske podpore: celovita, sodobna in varna informacijska podpora za vse delovne procese.

### 6.2.2 Register obvladovanja poslovnih tveganj

Register obvladovanja poslovnih tveganj na nivoju zavoda je vzpostavljen. V njem so opredeljeni cilji, ki jih bolnišnica želi doseči, možna tveganja, ki lahko preprečijo doseganje zastavljenih ciljev, ukrepi in odgovorni nosilci za obvladovanje tveganj. Register tveganja se stalno spremlja in ga po potrebi dopolnjujemo. Pozitivni rezultati uvajanja dodatnih aktivnosti na področju upravljanja (obvladovanja) tveganj, skupaj z rednim izvajanjem notranjih revizij po posameznih področjih, se kažejo tudi v pripravljene Izjavi o oceni notranjega nadzora javnih financ, ki se je v letu 2012 izboljšala ali ostala na enakem nivoju, v primerjavi z doseženo oceno preteklega leta in leta 2009 na vseh področjih, ki so predmet ocene. Ključna tveganja v letu 2014 so:

- preseganje ali nedoseganje delovnega programa, ki je določen v pogodbi z ZZZS; ukrep: mesečno spremljanje realiziranega obsega dela, predlogi za prestrukturiranje programa v primeru odmikov
- nelikvidnost; ukrep: stalno spremljanje denarnega toka, usklajevnje naročil s predvidenimi prilivi
- absentizem; ukrep: motivacija zaposlenih, izvajanje smernic za promocijo zdravja na delovnem mestu

### 6.2.3 Aktivnosti na področju NNJF

V letu 2014 načrtujemo naslednje aktivnosti, ki bodo omogočile doseganje ciljev:

- posodobitev internega akta o izvajanju naročil, ki jih ni potrebno izvajati po Zakonu o javnih naročilih in druge posodobitve internih aktov
- aktivnosti v zvezi z že sprejetim Načrtom integritete,
- mesečne kontrole pravilnega zaračunavanja zdravstvenih, laboratorijskih in drugih storitev,
- mesečna poročila o poslovanju, stalen nadzor nad stroški, uvajanje kontrolinga.

V bolnišnici nimamo organizirane lastne notranje revizijske službe, temveč notranje revizije izvajamo z zunanjimi izvajalci notranjega revidiranja, v skladu z določili predpisov, ki urejajo področje notranjega nadzora javnih financ. Ocenjujemo, da je izbran način za našo bolnišnico ustrezen, z vidika stroškov kot koristi. V okviru aktivnosti notranje revizije v letu 2014 predvidevamo revizijo popisa osnovnih sredstev, drobnega inventarja in terjatev ter računovodska razmejitev med osnovnimi sredstvi, drobnim inventarjem in materialom.

## 7 NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

*Obrazec 1: Delovni program 2014 je v prilogi.*

Načrtovan program dela za leto 2014 je enak načrtovanemu programu dela v letu 2013 tako po velikosti kot strukturi posameznih programov.

*Tabela: Program dela po dejavnostih, realizacija 2010-2013 in načrt 2014*



<b>ZZZS</b>	<b>R 2010</b>	<b>R 2011</b>	<b>R 2012</b>	<b>R 2013</b>	<b>P 2014</b>
<b>Specialistična bolnišnična dejavnost</b>					
število primerov bolnišnične oskrbe	1.227	1.182	1.204	1.152	1.166
število primerov dnevne bolnišnice	393	421	436	420	420
skupnostno psihiatrično zdravljenje	-	-	-	-	30
nadzorovana obravnava	-	-	10	8	3
neakutna bolnišnična obravnava	1.397	1.743	1310	1.741	1.735
<b>Specialistična ambulantna dejavnost</b>					
število točk - psihiatrične ambulante	136.658	144.184	131.036	135.788	124.316
število točk - psihološke ambulante			11.168	11.450	10.225
<b>DRUGI PLACNIKI</b>					
<b>Specialistična bolnišnična dejavnost</b>					
število primerov bolnišnične oskrbe	8	8	16	11	8
število primerov dnevne bolnišnice	-	-	3	2	1
<b>Specialistična ambulantna dejavnost</b>					
število točk - psihiatrične ambulante	688	1.011	506	625	464
število točk - psihološke ambulante	0	0	0	12	45

V PBB bomo tudi v letu 2014 nadaljevali s programom skupnostne psihiatrične obravnave, bomo pa skušali z ministrstvom in ZZZS skleniti dogovor o prestrukturiranju dela tega programa oziroma program integrirati v program dnevne bolnišnice. (Gre bolj za uskladitve pri načinu obračunavanja, ne izvajanja samega programa.) Tako obliko dnevne bolnišnične obravnave, kot jo imamo v PBB, dela druge bolnišnice nimajo. Pristop je individualen in predvsem omogoča dobro povezovanje z bolnikom in njegovimi svojci, pred odpustom se glede na potrebe bolnika, povezujemo naprej s koordinatorji v skupnosti, patronažnimi sestrami, nevladnimi organizacijami, lokalno skupnostjo, delovnimi organizacijami, izobraževalnimi ustanovami ipd. Tako bolniku omogočamo varno vključitev v domače in širše socialno okolje in mu pomagamo širiti socialno mrežo, obenem pa smo tudi v stiku s strokovnimi delavci na terenu in ob morebitnem poslabšanju bolezni pravi čas dobimo ustrezne informacije s terena, in nadaljujemo s programom skupnostne psihiatrične obravnave, če je to potrebno. Cilji so manj hospitalizacij proti volji, zmanjševanje bolniškega staleža pri delovno aktivni populaciji ter ustrezna vključitev v druge oblike oskrbe (nevladne organizacije, namestitve v stanovanjske skupnosti, ustrezne zavode).

## 8 PLAN KADROV

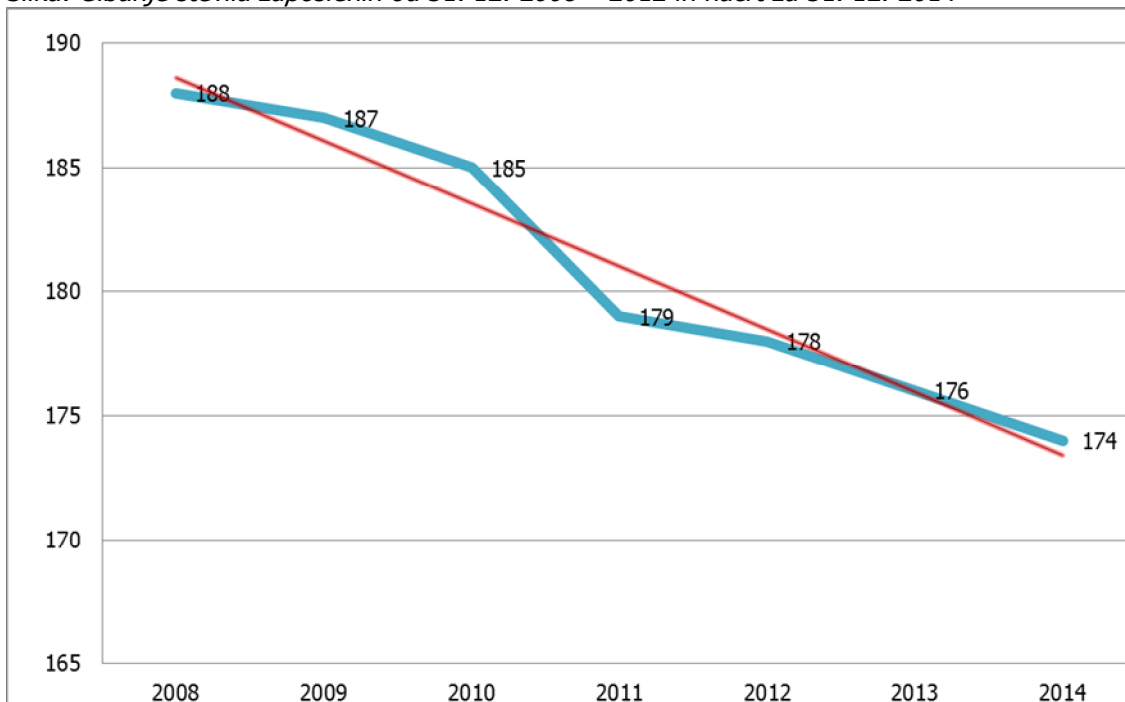
Skladno z izhodišči Ministrstva za zdravje smo število zaposlenih zmanjšali za 1 % s selektivnim in restriktivnim pristopom k zaposlovanju.

*Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2014 je v prilogi.*

### 8.1 ZAPOSLENI

Število zaposlenih v letu 2014 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2013 zmanjšalo za 1,1 %, to je na 174 delavcev.

*Slika: Gibanje števila zaposlenih od 31. 12. 2008 – 2012 in načrt za 31. 12. 2014*



Glede na predlagano novo organizacijsko strukturo (predlog je v obravnavi na vladi RS – v okviru predlaganih sprememb statuta) se ustrezno spreminja tudi organiziranost dela, posebej bi izpostavili predvidene spremembe, ki bodo dolgoročno pozitivno vplivale na kakovost in učinkovitost dela na naslednjih področjih:

- nova razdelitev dela med zdravstveno administracijo, računovodstvom in splošnimi službami,
- združitve enote za vzdrževanje in enote za vzdrževanje zunanjega imetja z namenom optimalnejše razdelitve dela in zmanjšanja sezonskega vpliva,
- združitve kuhinje in kluba zaradi združitve in razširitve ponudbe ter bolj fleksibilnega razporejanja zaposlenih v obeh enotah,
- samostojna enota služba za kakovost.

V ta namen bo direktor sprejel novo sistemizacijo delovnih mest, ki bo omogočila tudi prestrukturiranje predvsem v smeri ustrezne izobrazbene strukture ključnih kadrov, ki zagotavljajo kakovostno in strokovno zdravstveno oskrbo, prav tako pa tudi za kadre na poslovnem področju.

V letu 2014 načrtujemo zaposlitev 4 javnih uslužbencev. Zaradi teh zaposlitev se število zaposlenih v bolnišnici ne bo povečalo. Vse štiri zaposlitve so za nedoločen čas za polni delovni čas:

- 1 predvidena zaposlitev na delovno mesto J015009, Finančno računovodski delavec V, zaradi upokojitve z dne 1. 7. 2014. V Finančno računovodskem oddelku smo v zadnjih treh letih znižali število zaposlenih že za 30 %. Gre za delovno mesto za obračun plač. Prerazporeditev ni mogoča. Predvidevamo zaposlitev s pričetkom 1. 6. 2014 zaradi predaje dela.

- 2 predvideni zaposlitvi na delovno mesto E018016, Zdravnik specialist V/VI PPD3 zaradi zaposlitve enega specializanta, ki je že zaposlen v PBB in bo v letu 2014 opravil specialistični izpit ter enega zdravnika specialista.
- 1 predvidena zaposlitev na delovno mesto E018016, Zdravnik specialist V/VI PPD3 zaradi zaposlitve tujca, ki je že zaposlen v PBB in bo v letu 2014 zaključil prilagoditveno obdobje.

Število zdravnikov specialistov v PBB je leta 2010 znazalo 16 polno zaposlenih, 31. 12. 2013 pa 12 polno zaposlenih ter 1 zdravnik specialist zaposlen za 50% delovni čas in 1 zdravnik specialist zaposlen za 60% delovni čas. To pomeni, da imamo na dan 31. 12. 2013 dejansko zaposlenih 13,1 zdravnika specialista. Program dela se je v tem času povečal in diverzificiral, kar zahteva novo organizacijsko strukturo, za organizacijo tima v dnevni bolnici in programu skupnostne psihiatrije. S tem bomo dosegli skupno število zdravnikov specialistov 16,1.

S tem se bo izboljšala tudi kadrovska struktura zaposlenih, kar zagotavlja večjo kakovost in varnost storitev za paciente.

V zdravstveni negi, tudi zaradi zagotavljanja 24 urne oskrbe, ni predvideno zmanjšanje števila zaposlenih. Predvidevamo izboljšanje izobrazbene strukture zaposlenih, kar je skladno z novo organizacijo dela. Dve srednji medicinski sestri /zdravstvena tehnika bosta zasedla delovno mesto diplomirane medicinske sestre /diplomiranega zdravstvenika.

Poleg tega še načrtujemo zaposlitev pripravnikov za poklic tehnik zdravstvene nege, za katere dobimo sredstva refundirana. V letu 2014 bomo imeli med letom zaposlene štiri pripravnike.

V enoti za pripravo hrane (kuhinja) predvidevamo zmanjšanje števila za enega delavca zaradi upokojitve. Nadomeščanja nismo predvideli. S spremembami organizacije dela bomo lahko zagotovili ustrezno izvajanje delovnega procesa.

Z reorganizacijo procesa dela v enoti delovna terapija bomo ukinili delovno mesto pedagog andragog.

V drugih enotah zmanjšanja števila zaposlenih ne predvidevamo. Ob sprejetju nove sistemizacije bo prišlo do nekaterih premestitev na druga delovna mesta.

## 8.2 Ostale oblike dela

**Podjemne in avtorske pogodbe.** Stroškov podjemnih pogodb letu 2014 nismo predvideli, za avtorske pogodbe smo predvideli 15.000 EUR, za plačilo avtorskih pogodb za strokovno srečanje, za katerega se v celoti pridobijo sponzorska sredstva.

**Študentsko delo.** Študentskega dela v letu 2013 ne načrtujemo.

## 8.3 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

Dejavnosti oz. storitev oddanih zunanjim izvajalcem v začetku leta 2014 nimamo, razen:

- nočno varovanje in
- laboratorijske storitve.

V letu 2014 smo stroške predvideli skladno s sklenjenimi pogodbami, na enakem nivoju kot v letu 2013.

Skladno z izhodišči Ministrstva za zdravje bomo v letu 2014 dokončali tudi temeljito analizo procesov poslovanja nezdravstvenih služb, posebej s stroškovnega vidika. V preteklih dveh letih smo pripravili informacijski sistem do te mere, da to analizo lahko izvedemo in na njeni podlagi sprejmemo odločitev, ali je dolgoročno za bolnišnico bolj primerno optimizirati procese in službe izvajati z lastnimi zaposlenimi oziroma posamezne službe ob zagotavljanju zahtevanih standardov z nižjimi stroški prenesti v izvajanje zunanjim izvajalcem. Analiza poteka na naslednjih področjih:

- kuhinja in klub,
- čistilni servis in
- prevozne storitve za paciente.

V primeru, da bo analiza pokazala, da je dolgoročno bolj ustrezen prenos na zunanjega izvajalca, bomo že v letu 2014 začeli izvajati aktivnosti za prenos dejavnosti.

#### **8.4 Izobraževanje, specializacije in pripravništva**

V letu 2014 bomo dokončno uvedli informacijski sistem na področju izobraževanja zaposlenih, ki bo omogočal ustrezno upravljanje in transparentni pregled izobraževanja zaposlenih. Skladno z usmeritvami Ministrstva za zdravje in varčevalnih ukrepov sredstva namenili predvsem za tista izobraževanja, ki jih zaposleni potrebujejo za ohranitev licenc za njihovo delo ali so nujno za strokovno izvajanje delovnih nalog.

**Izvajanje praktičnega pouka dijakov in študentov.** V letu 2014 bomo pripravili nov pravilnik o mentorstvu v bolnišnici, ki bo omogočal boljše upravljanje z dijaki in študenti, ki prihajajo na prakso. Bolnišnica bo tudi v letu 2014 izvajala svoje naloge kot učna baza in v okviru svojih pooblastil izvajala praktični pouk dijakov srednjega strokovnega izobraževalnega programa tehnik zdravstvene nege, srednjega poklicnega izobraževanja programa bolničar – negovalec, študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa zdravstvena nega in univerzitetnega študijskega programa medicina in psihologija.

**Pripravništvo.** V letu 2014 bomo imeli zaposlene štiri pripravnike srednje medicinske sestre oz. tehnike zdravstvene nege. Za čas pripravništva bomo uveljavljali povračilo stroškov preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije od ZZZS. V bolnišnici bodo opravljali del pripravništva tudi delavci, ki so zaposlenih pri drugih delodajalcih, pa so dolžni, v skladu s programom pripravništva, del tega opraviti v psihiatrični bolnišnici. Tudi to področje bo uredil nov pravilnik o mentorstvu. Tako bodo pripravništvo opravljale srednje medicinske sestra oz. zdravstveniki, diplomirane medicinske sestre oz. zdravstveniki, diplomirane babice ter univerzitetni diplomirani psihologi.

**Specializacije.** V bolnišnici bo v letu 2014 opravljala specializacijo iz psihiatrije šest zdravnikov, regijskih specializantov, za katere stroške za njihovo usposabljanje krije ZZZS. Dva specializanta bosta v tem letu specializacijo zaključila. Del programa specializacije iz družinske medicine opravljajo tudi drugi zdravniki specializanti, ki pa na podlagi novele Zakona o zdravniški službi, med kroženjem, niso več zaposleni pri nas, ampak pri delodajalcu, ki ga določi Zdravniška zbornica Slovenije. V letu 2014 pa ima status specializanta tudi specialistka psihiatrije iz tujine, ki je v naši bolnišnici na enoletnem uvajanju.

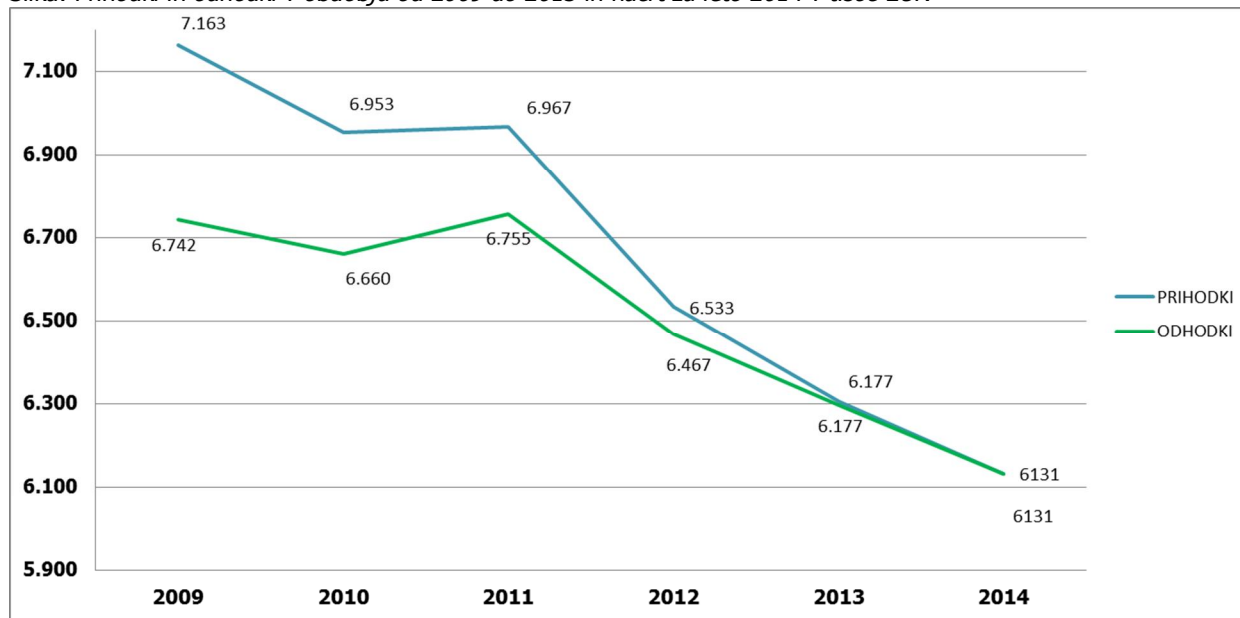
V bolnišnici bo v letu 2014 zaposlenih tudi 6 specializantov iz klinične psihologije, za katere stroške specializacije krije bolnišnica sama.

## 9 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

### 9.1 Načrtovani prihodki in odhodki

Kot je razvidno tudi iz spodnje slike so se v zadnjih letih v bolnišnici zmanjševali tako prihodki in stroški, čeprav se je obseg izvedenega programa dela le povečeval. Glede na to, da na višino prihodkov (ob predpostavki doseganja delovnega programa), nimamo vpliva, smo pri pripravi Finančnega načrta izhajali iz tega, kolikšne stroške lahko dosežemo, ob zagotavljanju izvajanja delovnega programa upoštevajoč strokovne standarde, da bi poslovali uravnoteženo.

Slika: Prihodki in odhodki v obdobju od 2009 do 2013 in načrt za leto 2014 v tisoč EUR



Obrazec 2 Načrt prihodkov in odhodkov 2014 in AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je v prilogi.

#### 9.1.1 Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2014 znašajo 6.130.846 EUR in bodo za 2,75 % nižji od doseženih v letu 2013.

Prihodki so izračunali na podlagi načrtovanega 100 % doseganja programa ZZZS, cen ZZZS, ki veljajo na dan 1. 3. 2014. Ostali prihodki so načrtovani glede na realizacijo v letu 2013 ter kadrovski načrt v letu 2014 (prihodki iz naslova izobraževanj). Bistvenih odstopanj glede na prihodke v letu 2013 ne načrtujemo.

#### 9.1.2 Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2014 znašajo 6.130.846 EUR in bodo za 2,61 % nižji od doseženih v letu 2013. Bistvenih odstopanj glede na odhodke v letu 2013 ne načrtujemo.

**Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev** v celotnem zavodu za leto 2014 znašajo 1.189.156 EUR in bodo za 1,63 % nižji od doseženih v letu 2013. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 19,4 %. Tudi v letu 2014 bomo intenzivno nadaljevali z optimizacijo in racionalizacijo poslovanja ter z uvajanjem sodobnega sistema kontrolinga, zato v letu 2014 predvidevamo, da bomo lahko dosegli 2,6 % dodatno znižanje stroškov. Načrt bo omogočila doseči le skrajno racionalna nabava in poraba materiala in storitev.

Najvišji strošek med stroški materiala so stroški porabljenih zdravil. Kot smo navedli v letnih ciljih v letu 2014, načrtujemo, da bo nadaljevanje izvajanje nove Politike upravljanja z zdravili, ki opredeljuje vse storitve, ki vključujejo tako dejavnosti v bolnišnični lekarni kot tudi dejavnosti v okviru diagnosticiranja, preprečevanja in zdravljenja z zdravili v sklopu bolnišnične dejavnosti, omogočilo dodatno znižanje stroškov zdravil za 2 % (V letu 2013 so se znižali za 21 %). Proces zdravljenja z zdravili v bolnišnični obravnavi

vključuje aktivnosti: predpis zdravila za posameznega pacienta, naročanje zdravila in izdaja v lekarni, shranjevanje zdravila na bolnišničnem oddelku, priprava zdravila, aplikacija zdravila pacientu, dokumentiranje na terapevtskem listu nadzor nad zdravili v oddelčnem depoju, zapadla in odpadna zdravila, zdravila, ki jih v bolnišnico prinesejo pacienti in kontinuirano izobraževanje zaposlenih o zdravilih, upoštevanje zakonodaje in priporočila standardov.

**Načrtovani stroški dela** v celotnem zavodu za leto 2014 znašajo 4.612.123 EUR in bodo za 2,76 % nižji od doseženih v letu 2013. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 75,23 %.

Stroški dela so načrtovani skladno z izhodišči Ministrstva za zdravje. Nižji stroški dela bodo doseženi predvsem zaradi tega, ker so v stroške leta 2013 vkalkulirani celotni stroški za odpravo  $\frac{3}{4}$  plačnih nesorazmerij (razen zamudne obresti za leto 2014).

V letu 2014 smo pri načrtovanju stroškov dela upoštevali spremenjeno strukturo zaposlenih, zmanjšanje število zaposlenih za 2 ter tudi napredovanja. Na stroške dela vpliva predvsem ZIPRS, ki določa, da se regres izplača pri plači za mesec maj 2014 upošteva le stopnja glede na plačni razred, da v letu 2014 ni napredovanj v plačne razrede in nazive, pridobijo pa s 1. 4. 2014 pravico do plače glede na napredovanje v višji plačni razred tisti zaposleni, ki bi so napredovali v letu 2012.

Do 31. 12. 2014 ostaja v veljavi tudi dogovor o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ, ki ohranja nižano vrednost plačnih razredov, trajno ukinitve dodatka na delovno dobo v višini 0,1 % osnovne plače za vsako zaključeno leto nad 25 let delovne dobe, za 50% nižano višina dodatka z magisterij znanosti ali doktorat, za 75 oz. 70 % zmanjšanje premij za kolektivno dodatno zavarovanje, 80 % nadomestilo za čas odsotnosti zaradi bolezni, prepoved izplačevanja redne delovne uspešnosti.

Načrtovani akontativni obseg sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu znaša 0 % dosežene razlike med prihodki in odhodki preteklega leta od prodaje blaga in storitev na trgu, kar znaša 0 EUR (4. člen Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, Uradni list RS, št. 97/09 in 41/12).

**Načrtovani stroški amortizacije** a po predpisanih stopnjah znašajo 349.300 EUR:

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 0 EUR,
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 214.017 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 135.078 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 205 EUR.

### 9.1.3 Načrtovan poslovni izid

**Tabela:** Načrtovan poslovni izid v letu 2014 v EUR

CELOTNI PRIHODKI		CELOTNI ODHODKI		POSLOVNI IZID (brez davka od dohodka pravnih oseb)	
Ocena real. 2013	FN 2014	Ocena real. 2013	FN 2014	Ocena real. 2013	FN 2014
6.303.988	6.130.846	6.294.896	6.130.846	9.092	0

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2014 izkazuje uravnotežen poslovni izid.

## 9.2 Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

*AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti je v Prilogi.*

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

- a) prodaja izdelkov kluba, delovne terapije, knjig,
- b) provizija zavarovalnic,
- c) obratovalni stroški za uporabo nepremičnin in opreme,
- d) samoplačniške dejavnosti.

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost je izvedeno v skladu z naslednjimi sodili (navedba uporabljenih sodil):

- struktura prihodkov (JS/trg)
- izredni prihodki, prevrednotovalni odhodki - JS

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 0 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa tudi 0 EUR.

### 9.3 Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

*AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je v prilogi.*

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je 0 EUR.

## 10 NAČRT INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2014

Skladno z usmeritvami Ministrstvo je načrt investicij in vzdrževalnih del v letu 2014 zelo restriktiven, tako kot je bila restriktivna realizacija v 2013.

### 10.1 Načrt investicij

*Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2014 je v prilogi.*

V letu 2014 načrtujemo nabavo osnovnih sredstev v višini 80.236 EUR, kar je razvidno iz naslednje tabele.

*Tabela: Načrt investicij v osnovna sredstva v letu 2014 v letu 104 glede na realizacijo 2013 v EUR*

vrsta OS	načrt 2013	realizacija 2013	načrt 2014
Programska oprema (rač.)	15.000	7.984	13.969
Medicinska oprema	250	428	3.088
Strojna oprema (rač.)	15.000	8.852	19.938
Nemedicinska oprema	128.864	22.833	43.241
<b>SKUPAJ</b>	<b>159.114</b>	<b>40.097</b>	<b>80.236</b>

V naslednji tabeli so prikazana načrtovana investicijska vlaganja v zgradbe v letu 2014

*Tabela: Načrt investicijskih vlaganj v zgradbe v letu 2014 v EUR*

zap. št.	naziv investicije	načrt 2014
1	<b>ADAPTACIJA gosp. poslopja - DISLOCIRANE AMBULANTE</b>	280.000 €
2	CENTRALNA JEDILNICA*	5.000 €
3	DEŽURNE SOBE*	20.000 €
4	<b>ADAPTACIJA ZDRAVSTVENE ADMINISTRACIJE (arhiv)</b>	25.000 €
5	<b>ADAPTACIJA VRATARNICE IN KADILNICE</b>	40.000 €
6	<b>KOTLOVNICA - ENERGETSKE REŠITVE</b>	1.000 €
7	<b>Izgradnja računal. omrežja (IP napeljava)</b>	15.000 €
8	Pralnica - prenova, projektna dokumentacija	5.000 €
9	Razno - nepredvidena dela	20.000 €
	<b>SKUPAJ</b>	<b>411.000 €</b>

Največja investicija, ki je predvidena v letu 2013 je obnova drugega dela gospodarskega poslopja za namen **specialističnih ambulant**. Pridobljeno je gradbeno dovoljenje, v izvajanju je projekt za izvedbo. Vrednost investicije je v letu 2013 ocenjena na 280.000 EUR. Investicijo bomo izvedli, če ne bo ogrozila likvidnosti zavoda. Na Ministrstvo za zdravje smo vložili vlogo za predhodno soglasje za izvedbo investicije in priložili DIIP in Sklep zavoda, ki je investicijo potrdil že pred uvedbo ZUJF. Soglasja še nismo dobili.

\*V primeru izvedbe investicije v dislocirane ambulante, bomo lahko v kletnih prostorih centralne stavbe uredili **centralno jedilnico za paciente** ter bolj ustrezne **sobe (ob urgentni ambulanti) za dežurno osebje**. Zaradi zagotavljanja ustreznih standardov za paciente bomo pripravili idejni projekt za ureditev centralne pomivalnice in centralne jedilnice ob kuhinji v pritličju bolnišnice, kar bi dolgoročno znižalo stroške

procesa priprave hrane in zagotavljalo višjo kakovost hrane. Strošek projektne dokumentacije je ocenjen na 5.000 EUR, strošek ureditve sob pa 20.000 EUR.

Potreba po **adaptaciji sprejemne pisarne zdravstvene administracije** se je v lanskem letu pokazala pri analizi delovnih procesov in presojah za pridobitev mednarodnih standardov kot njuna zaradi zagotavljanja varnosti osebnih podatkov pacientov in ureditev ustreznega tekočega arhiva. Vrednost investicije je ocenjena na 25.000 EUR

Težave s **kadilnico** se pojavljajo že vrsto let, saj je v obstoječi stavbi nemogoče izvesti ustrezen sistem prezračevanja, zato predvidevamo selitev kadilnice v prostore ob prostorih dnevne bolnišnice in vratarnice. Obnovili in posodobili bomo tudi prostore vratarnice, ki se bodo v zadnjem delu zmanjšali, zato da bo zagotovljen dovolj velik prostor za kadilnico. Vrednost investicije je ocenjena na 40.000 EUR.

Izgradnja celovitega **računalniškega omrežja** je nujna zaradi postopnega uvajanja elektronskega poslovanja in Z neta. Investicija je v letu 2014 ocenjena na 15.000 EUR.

V kotlovnici je v izvedbi projekt **kogeneracije** plin – elektrika, investicija je ocenjena v višini 1.000 EUR. Za pralnico bomo pripravili projektno dokumentacijo za **rekuperacijo odpadne toplote** oziroma drugo ustrezno energetsko učinkovito rešitev. Investicija je v letu 2014 ocenjena v vrednosti 5.000 EUR.

## 10.2 Načrt vzdrževalnih del

*Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2014 je v prilogi.*

*Tabela: Načrt vzdrževalnih del za leto 2014 v EUR*

<b>Vzdrževalna dela po namenu</b>	<b>načrt 2014</b>
redna vzdrževalna dela na objektu	84.025
vzdrževanje opreme	14.750
vzdrževanje računalniške in programske opreme	59.950
vzdrževanje vozil	6.250
vzdrževanje stanovanj	5.813
vzdrževanje komunikacijske opreme	8.529
<b>SKUPAJ</b>	<b>179.317</b>

Vzdrževalna dela planiramo v višini 179.317 EUR, kar je 0,20 % manj kot leta 2013. Bistvenih odstopanj glede na leto 2013 ne načrtujemo.

## 11 PLAN ZADOLŽEVANJA

Zadolževanja v letu 2014 ne načrtujemo.

Datum: 13. 3. 2014

Pripravili:  
mag. Mojca Vnučec Špacapan  
Marjan Žagar, dipl. zn.  
Milena Volk  
Jerca Zupan, dipl. m. s.

Podpis odgovorne osebe  
Damijan Perne, dr. med., spec. psih.  
Direktor



## **12 PRILOGE**