



PSIHIATRIČNA
BOLNIŠNICA
BEGUNJE

Javni zdravstveni zavod PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE

Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem

LETNO POROČILO 2011

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

KAZALO

1	UVOD	1
2	OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA	3
2.1	VODSTVO ZAVODA	3
3	PREDSTAVITEV ZAVODA	3
3.1	USTANOVITEV	3
3.2	POSŁANSTVO	3
3.3	LOKACIJA IN OKOLJE	3
3.4	DEJAVNOST	4
3.5	ORGANI ZAVODA	5
3.6	ORGANIZACIJA ZAVODA	5
3.7	PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	6
4	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE	8
5	DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	10
6	LETNI CILJI ZAVODA	12
7	REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	15
8	POSLOVNI IZID	17
9	OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	17
10	OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	18
10.1	KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	18
10.2	FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	18
11	OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI	19
	KAZALNIKI KLINIČNIH POTI	20
12	OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	20
13	POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	21
14	OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	21
14.1	PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	22
14.10	ANALIZA ODSOTNOSTI ZAPOSLENIH Z DELOVNEGA MESTA	26
14.11	IZVAJANJE PRAKTIČNEGA POUKA	27
14.12	UPOKOJITVE	29
14.13	DOPUST NA PODLAGI Zakona o starševskem varstvu in družinskih prejemkih	29
14.14	NEZGODE PRI DELU	29
14.15	IZOBRAŽEVANJE	29
14.16	PODJEMNE IN AVTORSKE POGODBE	30
15	POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2011	31
16	POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2011	34
17	POJASNILA K POSTAVKAM IN PRILOGAM BILANCE STANJA	37
17.1	SREDSTVA	37
17.2	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	41
17.3	LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	42
18	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV	45
18.1	ANALIZA PRIHODKOV	45
18.2	ANALIZA ODHODKOV	46
18.3	POSLOVNI IZID	47
19	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA	49
20	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA V LETU 2011 ..	49

1 UVOD

Program dela, skladno s pogodbo in aneksi k pogodbi z ZZS za leto 2011 je bil presežen na področju bolnišnične oskrbe (za 1,6 %) in specialistične ambulantne dejavnosti (za 5,9 %) ter 100 % dosežen na področju dnevne bolnišnice in neakutne bolnišnične obravnave. Program neakutne bolnišnične obravnave smo ob koncu prve polovice leta organizirali kot samostojno enoto. Celotni prihodki s strani ZZS, ki predstavljajo 85 % vseh prihodkov, so ostali na približno enaki ravni, kljub temu, da se je obseg realiziranega programa povečal. Kljub zniževanju cen naših storitev, stalno izboljšujemo kakovost naših storitve tako na zdravstvenem kot nezdravstvenem področju.

Čakalne dobe smo v letu 2011 dodatno zmanjšali v povprečju na 48 dni.

Za namen izboljšanja programa dnevne bolnišnice je bila v letu 2011 zaključena investicija v nove prostore uprave in dnevne bolnišnice, ki jo je sofinanciralo Ministrstvo za zdravje RS. V teku je priprava na selitev dnevne bolnišnice v nove prostore, splošne službe in računovodski oddelke pa sta se v nove prostore preselila že septembra 2011. V letu 2011 smo zaključili tudi investicijo v novo parkirišče ter s tem uredili notranji mirujoči promet pred glavno stavbo bolnišnice. Vse investicije so bistveno pripomogle h kakovostnejšim pogojem dela za zaposlene in paciente ter učinkovitejše poslovanje.

Stroški so bili v letu 2011 kljub večjemu obsegu programa za 2,8 % nižji od načrtovanih in za 1,4 % višji od doseženih v letu 2010. Največji delež v strukturi stroškov predstavljajo stroški dela (72 %), ki so se zmanjšali za 2,6 % glede na leto 2010. Najbolj so se povečali stroški amortizacije, zaradi večjega obsega investicij v zadnjih letih, ki izboljšujejo standarde dela in stroški izobraževanja, ki so pogoj za kakovostno in učinkovito delo v prihodnosti.

Novembra smo uspešno organizirali tradicionalno dvodnevno strokovno srečanje z naslovom »Psihoterapevtski ukrepi za vsakdanjo rabo 3«, ki se ga je udeležilo več kot 150 udeležencev – v veliki večini zdravnikov specialistov družinske medicine, psihiatrije, pa tudi drugih specialnosti. Kakovostni strokovni prispevki so bili objavljeni tudi v obliki zbornika. V bolnišnici so potekala redna interna strokovna izobraževanja in obnavljanja znanj s področja psihiatrije, urgentne medicine, uporabe posebnih varovalnih ukrepov, varnosti, kakovosti in higiene. Usposabljanja so namenjena in prilagojena vsem profilom osebja v zdravstveni oskrbi. Rezultati se kažejo tudi v rednem sodelovanju naših zaposlenih na znanstvenem in izobraževalnem področju. Več zdravnikov in diplomiranih medicinskih sester redno aktivno sodeluje na strokovnih srečanjih iz psihiatrije. V splošnem sektorju smo izvedli izobraževanje zaposlenih s področja vodenja, komunikacije, uvajanjem sprememb in sodelovanja v timu.

Neprekinjeno zdravstveno varstvo je bilo organizirano skladno z zakonodajo in je potekalo nemoteno.

V letu 2011 je bilo na bolnišničnih oddelkih izvedenih 31 pogovorov o varnosti, 14 pogovorov o varnosti skupaj z varnostno vizito pomočnika direktorja za zdravstveno nego, 16 varnostnih vizit predstojnikov oddelkov, 9 varnostnih vizit direktorja in pomočnika direktorja za zdravstveno nego ter predstojnikov.

V letu 2011 je bila opravljena notranja revizija področja prevedbe v nov plačni sistem. Cilji revizije so bili: pravilnosti prevedbe delovnih mest v nov plačni sistem avgusta 2008 v skladu s predpisi, ustreznosti pogodb o zaposlitvi in aneksov k pogodbam o zaposlitvi, ki jih sklepa zavod, ustreznosti akta o sistemizaciji delovnih mest z vidika zahtev nove plačne zakonodaje. Iz poročila o izvedbi notranje revizije so ključne ugotovitve: področje prehoda zavoda v nov plačni sistem je z vidika notranjega nadzora ustrezno urejeno, pogodbe o zaposlitvi, ki jih z zaposlenimi sklepa zavod, ustrezno vključujejo večino predpisanih podatkov.

Pripravili smo načrt integritete, ki predstavlja postopek identifikacije, ovrednotenja in ocenjevanja tveganj, skozi verjetnost nastanka tveganj znotraj zavoda in njihovih posledic ter določitev ukrepov za pravočasno odpravo teh tveganj in preprečitev nastanka novih. Načrt je orodje namenjeno krepitvi delovanja pravne države, krepitvi integritete in transparentnosti, preprečevanju korupcije, preprečevanju in odpravljanju nasprotja interesov.

Psihiatrična bolnišnica Begunje je v letu 2011 pričela s postopkom pridobitve osnovnega certifikata Družini prijazno podjetje, ki ga podeljujeta Ministrstvo za delo, družino in socialne zadeve in Ekvilib Inštitut. Kot družbeno odgovorna organizacija si želimo trajnostno izboljšati usklajevanje poklicnega in zasebnega življenja svojih zaposlenih.

Nekaj vprašanj pa kljub angažiranju, da bi jih rešili, še vedno ostaja odprtih:

Klinično-psihološke storitve, ki jih plačuje ZZZS, so bile doslej obračunane v okviru storitev psihiatričnih ambulant. Prestrukturiranje bo omogočilo bolj transparenten obračun storitev v klinično-psiholoških ambulantah. Uporabniki storitev v Psihiatrični bolnišnici Begunje nimajo možnosti dostopa do klinično-psihološke ambulante razen, če pred tem ne pristanejo na psihiatrično obravnavo. Prestrukturiranje bo omogočilo direkten dostop uporabnikov storitev do klinično-psihološke ambulante.

Organizacija samostojnega oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo je povzročila številne strokovne in organizacijske izzive, ki smo jih sicer uspešno uskladili, vendar je vprašanje ali je bilo to dejansko potrebno.

Dislocirane enote specialistične ambulante v drugem kraju, s čimer bi se približali pacientom, še nismo uspeli realizirati. Dogovori z zdravstvenimi domovi potekajo, izdelan pa je idejni načrt preselitve specialističnih ambulant v prostore zunaj glavne zgradbe bolnišnice - ob novi upravi in parkirišču.

Skladno z 11. členom Aneksa št. 3 k Splošnemu dogovoru z dne 5. 12. 2012 se je končni obračun izvedel tako, da je od 1. 11. 2011 pomenil finančni učinek 0,6 milijonov EUR zmanjšanja za vse psihiatrične bolnišnice. Za našo bolnišnico je to pomenilo okoli 80.000 EUR. Sredstva so se namenila za širitev specialistično ambulantne dejavnosti psihiatrije in skupnostne psihiatrije drugih izvajalcev, naši bolnišnici pa kljub predlogu za povečanje, ki smo ga dali, sredstev za povečanje obsega ambulantnih storitev niso odobrili.

Tudi številni aneksi k obstoječi pogodbi o financiranju, ki veljajo tudi za nazaj, zelo otežujejo poslovanje bolnišnice. Poleg tega je nedoseganje programa izrazito sankcionirano, preseganje pa nagrajeno v zelo omejenem obsegu, zato je s finančnega vidika najbolj ustrezna realizacija pogodbenih obveznosti na nivoju do 100%, čeprav bi preseganje programa z vidika pacientov omogočalo hitrejšo dostopnost in dodatno skrajšanje čakalnih dob.

Letno poročilo 2011 je napisano v obliki, ki je predpisana s strani Ministrstva za zdravje.

Begunje na Gorenjskem, 28. februarja 2012

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

2 OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

IME:	PSIHIATRICNA BOLNIŠNICA BEGUNJE
SEDEŽ:	Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem
MATICNA ŠTEVILKA:	5054818
DAVCNA ŠTEVILKA:	94700699
ŠIFRA UPORABNIKA:	27871
ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA:	01100-6030278767
TELEFON, FAX:	04 533 52 00, 04 533 52 98
SPLETNA STRAN:	www.pb-begunje.si
USTANOVITELJ:	Vlada Republike Slovenije
DATUM USTANOVITVE:	12. januar 1993

2.1 VODSTVO ZAVODA

Direktor:	Damijan Perne, dr. med., spec. psih.
Pomočnik dir. za zdravstveno nego:	Marjan Žagar, dipl. zv.
Pomočnica dir. za splošne zadeve:	mag. Mojca Vnučec Špacapan, univ. dipl. ekon.

3 PREDSTAVITEV ZAVODA

3.1 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.

3.2 POSLANSTVO

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.

3.3 LOKACIJA IN OKOLJE

Bolnišnica je locirana sredi Gorenjske na podeželju, zato je ena njenih prednosti lepo naravno okolje, ki nudi pacientom in svojem 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 sorazmerno dobre možnosti za interdisciplinarno obravnavo pacientov v primeru, ko se njihovi duševni motnji pridružijo telesne in obratno.

Bolnišnica posluje v Gradu Katzenstein, ki je bil zgrajen v daljni preteklosti in za povsem druge namene. Kljub temu, je dosedanjim generacijam zaposlenih uspelo z leti vzpostaviti v njej vsebino in funkcijo odprte, sodobno koncipirane, polivalentne psihiatrične bolnišnice na način, ki ni razžiral njegove kulturne substance, temveč jo obnavljal, negoval in ohranil. Leta 1999 je bil Grad Katzenstein in celotno njegovo območje zaradi kulturnih, krajinskih, umetnostno arhitekturnih, zgodovinskih in drugih izjemnih lastnosti razglašen za kulturni spomenik državnega pomena.

Rast in razvoj bolnišnice so omogočale investicije, ki so zajele je vse bolniške oddelke, lekarno, učno bazo, kotlovnico, ambulante in kuhinjo. Vir za investicije je predstavljal sklad za investicije pri Ministrstvu za zdravje, okoli 40 % celotnih sredstev je prispevala bolnišnica iz lastnih virov. Investicije bistveno zvišujejo nastanitvene standarde pacientov, delovne pogoje za osebje in samo funkcionalnost bolnišnice. Vsi posegi so potekali v sodelovanju z Zavodom za varovanje kulturne dediščine.

Bolnišnica s 7.131 m² površine, od katerih jih je 4.534 m² namenjenih zdravstveni dejavnosti na 8 oddelkih s skupno 140 posteljami, je beležila 1.243 sprejemov in 12.200 obiskov v 3 ordinacijah specialistično ambulantne dejavnosti v letu 2010. Poleg posteljnih zmogljivosti ima bolnišnica na voljo tudi druge terapevtsko uporabne prostore, ki omogočajo zdravljenje v dnevni bolnišnici. V njen program se vsak dan vključuje 40 do 50 pacientov, kar na letnem nivoju predstavlja okoli 380 sprejemov.

3.4 DEJAVNOST

Psihiatrična bolnišnica Begunje opravlja je specialna bolnišnica, ki opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni na območju RS, predvsem za območje gorenjskih občin tako, da diagnosticira in zdravi celoten spekter duševnih bolezni in motenj odraslega prebivalstva. 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 uskladal določbe Statuta s citiranim Odlokom ter z veljavno zakonodajo. Vlada RS je 9. 1. 2008 podala soglasje na Statut zavoda.

Bolnišnica v skladu z zgoraj citiranim Odlokom in Statutom ter Uredbo o uvedbi in uporabi standardne klasifikacije dejavnosti (Ur. l. RS, št. 2/02) opravlja:

- **bolnišnično (N 85.110) in ambulantno - specialistično (N 85.122) zdravstveno dejavnost**, ki obsega diagnostiko, zdravljenje, medicinsko rehabilitacijo in zdravstveno nego,
- **izobraževalno dejavnost (M 80.422)**, 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 (K 37.104)** v povezavi z drugimi zavodi in pravnimi osebami; zagotavlja mentorje pri raziskovalnih nalogah; organizira znanstveno-raziskovalna in druga srečanja,
- dejavnost lekarn (G 52.310).

Bolnišnica opravlja tudi **drugo zdravstveno dejavnost (N 85.140)**, in sicer:

- dejavnost kliničnega laboratorija,
- EEG laboratorija in
- klinično - psihološko dejavnost.

Bolnišnica opravlja še **dejavnost menz** (H 55.510) in **dejavnost pralnic in čistilnic** (0 93.010), ki sta namenjeni opravljanju dejavnosti, za katere je bolnišnica ustanovljena.

3.5 ORGANI ZAVODA

Organi bolnišnice so: Svet zavoda, Strokovni svet in Direktor.

ČLANI SVETA ZAVODA:

Zunanji člani:	Liljana Gantar Žura – predstavnica ustanovitelja	predsednica sveta zavoda
	Marjan Česen – predstavnik ustanovitelja	
	Urban Belehar – predstavnik ustanovitelja	
	Nadja Čobar – predstavnica ustanovitelja	
	Angelca Bohinc – predstavnica Občine Radovljica	
	Zdenka Šink – predstavnica ZZS	
Notranji član:	Branko Brinšek – predstavnik zaposlenih	
	namestnica: Monika Štefelin Sukič	

ČLANI STROKOVNEGA SVETA

Direktor:	Damijan Perne
Predstojniki oddelkov	Helena Gantar Štular Dragica Resman Vladislava Stamos Andrej Žmitek
Imenovana zdravnika:	Jurij Bon Daša Troha namestnika: Branko Brinšek, Nataša Vuga
Pomočnik direktorja za zdravstveno nego: Vodje služb:	Marjan Žagar Emil Benedik, vodja psih. službe Tatjana Sikošek Skulj, vodja lekarne in laboratorija Veronika Polda, vodja soc. službe Saša Potočnik, vodja delovne terapije

DIREKTOR:	Damijan Perne
-----------	---------------

3.6 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 psihiatrično zdravljenje in intenzivno zdravstveno nego, C oddelek za splošno in specialno psihiatrično 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.

O notranji organiziranosti zdravstvenega sektorja in njenih sprememb odloča direktor, na podlagi mnenja strokovnega sveta. V letu 2011 je bil organiziran oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo.

Na podlagi Aneksa št. 2 k splošnemu dogovoru iz 23. člena in na podlagi statuta (II. dejavnost bolnišnice 7. člen) Psihiatrične bolnišnice Begunje sprejetega 1/2008 je direktor dne 30.5.2011 sprejel sklep o ustanovitvi oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo. Neakutna bolnišnična obravnava praviloma predstavlja nadaljevanje akutne diagnostične in terapevtske bolnišnične obravnave in obsega podaljšano bolnišnično zdravljenje, zdravstveno nego in oskrbo. Na neakutno bolnišnično obravnavo sprejememo paciente po končani akutni bolnišnični obravnavi ali paciente, ki potrebujejo nadaljevanje zdravljenja, rehabilitacijo, zdravstveno nego ali oskrbo s ciljem okrevanja oziroma v tistih primerih, ko je zaradi pacientovega zdravstvenega stanja oskrba drugje težko izvedljiva. Oddelek ima 6 postelj - 3 ženske in 3 moške.

V poslovno – tehničnem sektorju sta v podporo zdravstveni dejavnosti organizirana naslednja dva oddelka:

I. FINANČNO RAČUNOVODSKI ODDELEK

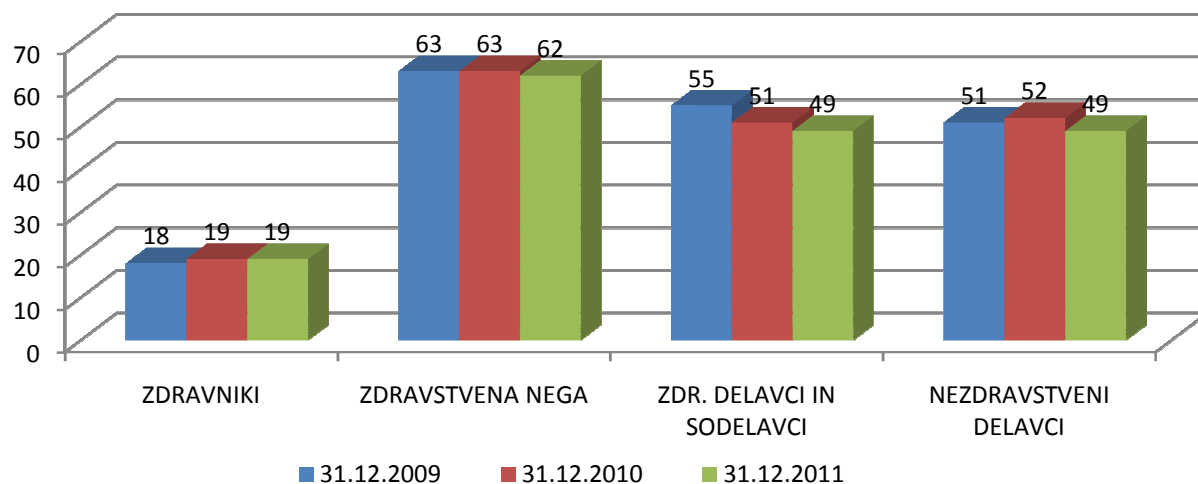
II. ODDELEK ZA SPLOŠNE ZADEVE, ki ima: enoto za kadrovske zadeve in tajništvo, enoto za tehnično vzdrževanje, enoto za urejanje zunanjega imetja, vratarsko-informativno in varnostno službo, kuhinjo, pralnico in klub. V oddelku za splošne zadeve se izvaja še dejavnost prevoza za lastne potrebe, nabava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

O notranji organiziranosti poslovno-tehničnega sektorja in njenih sprememb odloča direktor po posvetovanju z vodjo finančno računovodskega oddelka in pomočnikom direktorja za splošne zadeve.

3.7 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

Konec leta 2011 je bilo v bolnišnici zaposlenih 179 ljudi, kar predstavlja 3 odstotne točke manj kot v predhodnem letu. Na naslednji sliki je prikazan trend gibanja števila zaposlenih po poklicih in področjih dela: zdravniki, zaposleni v zdravstveni negi, ostali zdravstveni delavci (strežniki, farmacevti, delovni terapevti, psihologi in socialni delavci) ter nezdravstveni delavci na dan 31. 12. 2009, 31. 12. 2010 in 31. 12. 2011.

Slika: Gibanje števila zaposlenih po področjih dela



Javni zdravstveni zavod PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE

Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem

POSLOVNO POROČILO 2011

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

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

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

4 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2011 z aneksi
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011 z ZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4),
- Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 94/10)
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11)
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11),
- 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),

- 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),
- 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, št. 117/02, 134/03),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09)
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10)
- 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

- 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.

5 DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Dolgoročni oziroma strateški cilji psihiatrične bolnišnice Begunje 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.

Dolgoročni cilji Psihiatrične bolnišnice Begunje **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 Psihiatrične bolnišnice Begunje **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 Psihiatrične bolnišnice Begunje **na raziskovalnem področju:**

- bolnišnica bo podpirala raziskovanja, ki bodo povezana z njeno klinično dejavnostjo in bi na tej osnovi pridobitev relevantnih podatkov lahko izboljšalo dosedanje 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 vsaj delno pokriva z osnovno dejavnostjo bolnišnice in koristmi zanjo.

Dolgoročni cilji Psihiatrične bolnišnice Begunje **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 Psihiatrične bolnišnice Begunje **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 Psihiatrične bolnišnice Begunje **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 Psihiatrične bolnišnice Begunje **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 Psihiatrične bolnišnice Begunje **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 Psihiatrične bolnišnice Begunje **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 prioritetai bo bolnišnica postopoma vzpostavila sistem samoocenjevanja –notranjo presojo in se na ta način pripravljala na kasnejšo zunanjo presojo – akreditacijo.

Dolgoročni cilji Psihiatrične bolnišnice Begunje **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 doseg 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 Psihiatrične bolnišnice Begunje **na področju požarne varnosti:**

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

6 LETNI CILJI ZAVODA

Prikazani so letni cilji zavoda, ki izhajajo iz strateških ciljev zavoda z oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v Programu dela in finančnem načrtu 2011.

1 Letni cilji na strokovnem področju:

Realizacija letnih ciljev:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Skrajšanje čakalnih dob pod 53 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. Leta 2010 so se čakalne dobe skrajšale v povprečju s 57 na 53 dni. Uveljavljen je princip triažnega (hitrega) pregleda, ki omogoča pacientu pregled na osnovi izdane napotnice s strani splošnega zdravnika v roku 7 – 10 dni. | Povprečna čakalna doba je v letu 2011 znašala 48 dni. |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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. | Sledenje se izvaja. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Ureditev statusa psihološke ambulante in psiholoških storitev in nadaljevanje strukturiranega dela psihologov s psihotično populacijo na bolniških oddelkih na enakem nivoju kot je bila v letu 2010. | Status bo ureden s 1. 1. 2012. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Organizacija dislocirane specialistične ambulante. | V izvajanju. Pripravljen je idejni projekt za dislocirane ambulante v nekdanjem gospodarskem poslopju ob novem parkirišču. |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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. | V izvajanju. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Ohranitev stroškov zdravil na nivoju leta 2010, ko so se glede na 2009 znižali za 6 %. Cena zdravila (predpisovanje generikov) igra | Stroški so se v letu 2011 glede na 2010 znižali za 14 %. |

pomembno vlogo pri izbiri zdravljenja, in sicer na način, ki zagotavlja enako kakovostno farmakoterapijo, kljub manjšemu strošku za zdravila.

2 Letni cilji na pedagoškem področju:

- Še naprej bomo težili k povečevanju deleža izobraževanja znotraj bolnišnice, ki bo namenjeno delavcem bolnišnice in zunanjim udeležencem, dvigovali njegovo kakovost ter poskrbeli za zadostno kadrovsko in materialno podporo te dejavnosti. Število ur, ki so ga zaposleni porabili za izobraževanje se je v letu 2010 povečalo za 4 % glede na leto 2009. V izvajanju.
- V letu 2011 bomo izvedli dvodnevno strokovno srečanje psihiatrov in zdravnikov splošne in družinske medicine s temo, ki bo, tako kot pri podobnih srečanjih, ki smo jih organizirali doslej, pokrivala interese vseh prej omenjenih poklicnih skupin. Srečanje uspešno izvedeno 18. in 19. 11. 2011. 150 udeležencev.

3 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. V izvajanju.
- Okrepili bomo klinično sodelovanje z Nevrološko kliniko pri zgodnji diagnostiki demenc in sodelovali glede te tematike tudi pri pripravi raziskovalnega projekta elektro-fizioloških preiskav pri pacientih z demenco in Parkinsonovo boleznijo. V izvajanju.

4 Letni cilji na področju financiranja:

- **Uravnoteženo poslovanje bo slonelo na 100 %-ni realizaciji pogodbenih obveznosti, ki jih ima bolnišnica z ZZS.** Program dela je bil presežen na področju bolnišnične oskrbe (za 4,7 %) in specialistične ambulantne dejavnosti (za 15,2 %), ni pa bil dosežen program na področju dnevne bolnišnice (za 3,7 %) in zdravstvene nege in paliativne oskrbe (za 19 %). Poslovanje v letu 2011 je bilo uravnoteženo. Program dela je bil presežen na področju bolnišnične oskrbe (za 1,62 %), specialistične ambulantne dejavnosti (za 5,89 %), na področju dnevne bolnišnice in zdravstvene nege in paliativne oskrbe je bil plan dosežen 100 %.
- **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. V izvajanju.

5 Letni cilji na področju informatike:

- **Uvedba elektronskega dokumentacijskega sistema v splošnem sektorju ter uvedba elektronskega razporejanja delovnega časa (urnikov) v zdravstvenem in splošnem sektorju.** 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. Uspešno smo uvedli elektronsko razporejanje delovnega časa. Uvedba elektronskega dokumentacijskega sistema je v pripravi.

6 Letni cilji na področju kadrovanja:

- **Ohranitev enakega števila zaposlenih.** To je število zaposlenih smo znižali na 179. V primeru, da bo prišlo do upokojitev nekaterih zaposlenih, ki sicer izpolnjujejo pogoje, pa se v letu 2011 ne nameravajo upokojiti, se bo število zaposlenih zmanjšalo. Število zaposlenih je bilo konec leta 2010 za 2 nižje kot na koncu leta 2009.

7 Letni cilji na področju kakovosti:

- 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. V izvajanju.
- Nadaljevali bomo z uvajanjem splošnih standardov zdravstvene oskrbe, zlasti z vidika kakovosti in varnosti, kot tudi za področje upravljanja in vodenje bolnišnice. V izvajanju.
- Pridobitev HACCP certifikata za kuhinjo. V izvajanju.

8 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. V izvajanju.
- Opravljali bomo periodične preglede naprav oz. delovne opreme. V izvajanju.

9 Letni cilji na področju varnosti:

- **Uvedba kontrole dostopa** v objektih Psihiatrične bolnišnice Begunje. Na ključnih vratih smo uspešno namestili kontrolo dostopa z evidenčnimi karticami namesto ključev.
- **Uvedba politike varovanja informacij**, ki predstavlja varovanje informacijskih sredstev podjetja pred vsem vrstami groženj, bodisi notranjih ali zunanjih, namernih ali nenamernih. V zaključni fazi priprave.
- Izvedli bomo izobraževanje pooblaščenih delavcev za gašenje začetnih požarov. Izvedeno v okviru vaje evakuacije.
- Na osnovi Požarnega načrta bomo z Gasilskim društvom organizirali praktično vajo evakuacije. Praktična vaja evakuacije je bila uspešno izvedena v septembru 2011.

Kot je razvidno iz zgoraj navedenih ocen uspehov pri doseganju zastavljenih ciljev, so bile zastavljene naloge v veliki večini realizirane in cilji doseženi.

7 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

Za izvajanje programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011 je bila podaljšana veljavnost pogodbe med ZZZS in psihiatrično bolnišnico Begunje, ki je bila sklenjena 15. 4. 2010. Letni obseg programa po tej pogodbi je znašal:

	<i>obseg enot</i>	<i>cena na enoto</i>
bolnišnična dejavnost	1.166 primerov	4.464,03 EUR
dnevna obravnava	369 primerov	2.237,07 EUR
neakutna bolnišnična obravnava	1.735 BOD	108,98 EUR
specialistična ambulantna dejavnost	110.081 točk	2,53 EUR

Aneks št. 1 k pogodbi je bil sklenjen 20. 8. 2010 z veljavnostjo od 1. 4. 2010 in je prestrukturiral program in znižal ceno primera za bolnišnično dejavnost na naslednji način:

	<i>obseg enot</i>	<i>cena na enoto</i>
bolnišnična dejavnost	1.166 primerov	4.307,79 EUR
dnevna obravnava	446 primerov	2.237,07 EUR
neakutna bolnišnična obravnava	1.735 BOD	108,98 EUR
specialistična ambulantna dejavnost	113.877 točk	2,53 EUR

Aneks št. 2 k pogodbi je bil sklenjen 2. 12. 2010 z veljavnostjo od 1. 10. 2010 in je povečal obseg specialistične ambulantne dejavnosti iz zmanjšal dnevno obravnavo na naslednji način:

	<i>obseg enot</i>	<i>cena na enoto</i>
bolnišnična dejavnost	1.166 primerov	4.307,79 EUR
dnevna obravnava	420 primerov	2.237,07 EUR
neakutna bolnišnična obravnava	1.735 BOD	108,98 EUR
specialistična ambulantna dejavnost	136.652 točk	2,53 EUR

Aneks št. 3 k pogodbi je bil sklenjen 24. 3. 2011 z veljavnostjo od 1. 1. 2011 in je zvišal cene posameznih programov na naslednji način:

	<i>obseg enot</i>	<i>cena na enoto</i>
bolnišnična dejavnost	1.166 primerov	4.371,10 EUR
dnevna obravnava	420 primerov	2.269,66 EUR
neakutna bolnišnična obravnava	1.735 dni	108,44 EUR
specialistična ambulantna dejavnost	136.652 točk	2,57 EUR

Aneks št. 4 k pogodbi je bil sklenjen 13. 4. 2011 z veljavnostjo od 1. 4. 2011 in je znižal ceno programa za neakutno bolnišnično obravnavo na naslednji način:

	<i>obseg enot</i>	<i>cena na enoto</i>
bolnišnična dejavnost	1.166 primerov	4.371,10 EUR
dnevna obravnava	420 primerov	2.269,66 EUR
neakutna bolnišnična obravnava	1.735 dni	75,91 EUR
specialistična ambulantna dejavnost	136.652 točk	2,57 EUR

Aneks št. 5 k pogodbi je bil sklenjen 24. 6. 2011 z veljavnostjo od 1. 6. 2011 in je ponovno zvišal ceno programa za neakutno bolnišnično obravnavo na naslednji način:

	<i>obseg enot</i>	<i>cena na enoto</i>
bolnišnična dejavnost	1.166 primerov	4.371,10 EUR
dnevna obravnava	420 primerov	2.269,66 EUR
neakutna bolnišnična obravnava	1.735 dni	108,44 EUR
specialistična ambulantna dejavnost	136.652 točk	2,57 EUR

Skladno z 11. členom Aneksa št. 3 k Splošnemu dogovoru z dne 5. 12. 2012 se je končni obračun izvedel tako, da je od 1. 11. 2011 pomenil finančni učinek 0,6 milijonov EUR zmanjšanja za vse psihiatrične bolnišnice. Za našo bolnišnico je to pomenilo okoli 80.000 EUR. Sredstva so se namenila za širitev specialistično ambulantne dejavnosti psihiatrije in skupnostne psihiatrije drugih

izvajalcev, naši bolnišnici pa kljub predlogu za povečanje, ki smo ga dali, sredstev za povečanje obsega ambulantnih storitev niso odobrili.

Zdravstvene storitve, ki jih opravlja bolnišnica na osnovi pogodbenih obveznosti z ZZZS, predstavljajo 85 % vseh prihodkov in 90 % vseh prihodkov za storitve.

Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2011 do ZZZS in ostalih plačnikov je prikazano v priloženem *Obrazcu 1 - Realizacija delovnega programa 2011 je v prilogi.*

V naslednji tabeli je prikazan povzetek realizacije delovnega programa, iz katere je razvidno, da je bila velika večina programa izvedena v okviru pogodbe z ZZZS. Glede na leto 2010 se je število primerov bolnišnične oskrbe zaradi prestrukturiranja, ki se je izvajalo že v letu 2010 zmanjšalo za skoraj 4 odstotne točke, število primerov dnevne bolnišnice je bilo večje za okoli 7 odstotnih točk. V letu 2010 plana neaktune bolnišnične obravnave nismo dosegli, v letu 2011 pa smo ga, zato je bilo povečanje glede na leto 2010 kar skoraj 25 odstotnih točk. na področju ambulantne dejavnosti smo presegli število točk za 5 odstotnih točk in število obiskov za 2 odstotni točki.

Tabela: Realizacija delovnega programa 2011 v primerjavi z 2010

Specialistična bolnišnična dejavnost	REAL. 2011	PLAN 2011	REAL. 2010	indeks R11 / P11	indeks R11/ R10
ZZZS					
število primerov bolnišnične oskrbe	1.182	1.166	1.227	101,37	96,33
število primerov dnevne bolnišnice	421	420	393	100,24	107,12
SKUPAJ	1.603	1.586	1.620	101,07	98,95
neaktuna bolnišnična obravnava	1.743	1.735	1.397	100,46	124,77
DRUGI PLAČNIKI					
število primerov bolnišnične oskrbe	8	5	8	160,00	100,00
število primerov dnevne bolnišnice	-	1	-	-	-
SKUPAJ	8	6	8	133,33	100,00
SKUPAJ					
število primerov bolnišnične oskrbe	1.190	1.171	1.235	101,62	96,36
število primerov dnevne bolnišnice	421	421	393	100,00	107,12
SKUPAJ	1.611	1.592	1.628	101,19	98,96
neaktuna bolnišnična obravnava	1.743	1.735	1.397	100,46	124,77
Specialistična ambulantna dejavnost					
ZZZS					
število točk	144.184	136.652	136.658	105,51	105,51
število vseh obiskov	12.474	11.840	12.220	105,35	102,08
DRUGI PLAČNIKI					
število točk	1.011	464	688	217,89	146,95
število vseh obiskov	83	45	55	184,44	150,91
SKUPAJ					
število točk	145.195	137.116	137.346	105,89	105,71
število vseh obiskov	12.557	11.885	12.275	105,65	102,30

V spodnji tabeli je prikazana primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2010 in Pogodbe 2011 (vključno z Aneksom 1, 2 in 3 k SD 2011) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Tabela: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2010 in Pogodbe 2011 ter deleži posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

dejavnost	pogodba 2010		pogodba 2011		plačana real. 2011	INDEKS pog. 11/10
	EUR	%	EUR	%	EUR	
akutna boln. obravnava	6.107.002	92,52	6.049.962	91,95	5.964.935,50	99,07

ostale boln. dej.	191.568	2,90	178.727	2,72	177.992,20	93,30
spec. amb. dej.	302.380	4,58	350.904	5,33	350.512,78	116,05
SKUPAJ	6.600.950	100,00	6.579.593	100,00	6.493.440,48	99,68

Pri vrednotenju so bila upoštevana enaka določila kot pri obračunu z ZZZS. V stolpcu "Pogodba 2010" so v I. četrletju upoštewane cene po pogodbi za leto 2009, v preostalem delu leta pa cene po pogodbi za leto 2010 (kot smo poročali v letnem poročilu za leto 2010)

Bistvenih odstopanj (večjih od 10 %) ali nepričakovanih ali nedopustnih posledic pri izvajanju programa del v zvezi z izvajanjem programa dela v letu 2011 ni bilo.

Največ sprememb pri izvajanju programa dela je bilo pri vrednotenju neakutne bolnišnične obravnave, saj se je s 1. 4. 2011 znižala cena za 30 %, ker še nismo imeli organiziranega samostojnega oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo, saj smo tako kot ostale psihiatrične bolnišnice navedli, da tak oddelk za psihiatrične bolnišnice ni najboljša rešitev. Glede na to, da se pogoji v zvezi z nujnostjo vzpostavitve samostojnega oddelka, smo oddelk ustanovili v 31. 5. 2011 in s 1. 7. 2011 ponovno dosegli 100% ceno.

8 POSLOVNI IZID

V letu 2011 je bolnišnica dosegla pozitiven poslovni izid.

Tabela: Poslovni izid v letih 2010 in 2011 v EUR

	2010 v EUR	2011 v EUR	indeks 11/10
PRIHODKI	6.952.906	6.966.911	100,20
ODHODKI	6.659.616	6.754.845	101,43
POSLOVNI IZID	293.390	212.066	72,28
Davek od dohodka pravnih oseb			
POSLOVNI IZIDI z upoštevanjem davka	293.390	212.066	72,28
DELEŽ PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	4,22 %	3,04 %	72,14 %

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2011.

Prihodki so bili v letu za 212.066 EUR večji od odhodkov. V primerjavi z letom je bil presežek za okoli 28 % nižji, to je predvsem posledica tega, da so prihodki kub večjemu obsegu delovnega programa ostali enaki kot v letu 2010. Delež presežka v prihodkih znaša 4,2%.

9 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Ocena trendov pri poslovanju, v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let:

- poslovanje je bilo tudi v letu 2011 pozitivno, čeprav je bil presežek prihodkov nad odhodki za okoli 28 % nižji od presežka v letu 2010. To je predvsem posledica zmanjšanja večjega obsega delovnega programa ob nespremenjenih prihodkih s strani ZZZS.
- v veliki večini realizacija dogovorjenega obsega dela in na posameznih programih preseganje dogovora,
- ugodni rezultati kazalnikov kakovosti in
- krajšanje čakalnih dob v povprečju na 48 dni.

V poslovanju bolnišnice med letom ni prišlo do kakršnihkoli resnih težav v njenem poslovanju in delovanju, niti ni bilo likvidnostnih težav. Za namen uskladitve porabe sredstev z razpoložljivimi viri je bil tudi v letu 2011 dan velik poudarek sprotnemu, vsakomesečnemu analitičnemu 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.

K uspešnemu poslovanju bolnišnice je prispevalo obvladovanje stroškov materiala in storitev, še zlasti pa stroškov dela, ki so ob ustrezni, restriktivni politiki poslovanja, bili manjši od realiziranih v letu 2010 za 2,7 % oziroma 129 tisoč EUR ter skrbno pripravljena javna naročila. Zelo pomemben pozitiven ekonomski dejavnik je tudi kratka ležalna doba (ki se je v zadnjih petih letih zmanjšala od 39 na 31 dni). Ob vsem tem pa je bolnišnica v letu 2011 še izboljšala dosežen obseg, kakovost in dostopnost svojih storitev. Odigrala je pomembno vlogo kot učna baza. Uspešno je nadaljevala z nadgradnjo informacijskega sistema, tako na medicinskem kot nemedicinskem področju. Ponovno je poskrbela za svojo širšo prepoznavnost tudi s ponovno organizacijo dvodnevne strokovne srečanja, namenjenega zdravnikom splošne in družinske medicine in psihiatrom. Z realiziranimi investicijami iz lastnih sredstev in sredstev Ministrstva za zdravje RS so bile izboljšani nastanitveni in delovni pogoje.

10 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Glede na opredeljene standarde in merila, kot jih je predpisalo pristojno ministrstvo in ukrepe za izboljšanje učinkovitosti ter kvalitete poslovanja posrednega uporabnika so opisane ocene glede na stanje v zavodu.

10.1 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI IN FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Kazalniki so določeni v Prilogi BOL II/b-8 Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2011 in so izpolnjeni v skladu s priloženo metodologijo.

»*Obrazec 7 - Kazalniki učinkovitosti 2011*« je v prilogi.

Tabela: Izbrani finančni kazalniki poslovanja za leto 2011

Kazalnik	leto 2010	leto 2011	indeks 11/10
1. Kazalnik gospodarnosti	1,04	1,03	98,79
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	3,63	4,96	136,38
3. Stopnja odpisanosti opreme	77,87	76,42	98,14
4. Dnevi vezave zalog materiala	12,62	12,59	99,71
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	20,08	10,04	50,01

Vsi finančni kazalniki poslovanja so ugodni. Komentar k izračunanim finančnim kazalcem poslovanja:

1. Kazalnik gospodarnosti (celotni prihodki aop 870 / celotni odhodki aop 887) je bil malo manj uspešen od leta poprej. V letu 2011 so bili odhodki nekoliko višji.
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku (amortizacija aop 879 / celotni prihodki aop 870) je je višji kot leto poprej. Priznana amortizacija je bila manjša od obračunane, zato smo jo zmanjšali v breme dolgoročno odloženih prihodkov.
3. Stopnja odpisanosti opreme (popravek vrednosti opreme aop 007 / oprema in druga opredmetena osnovna sredstva aop 006) je manjša. Naša oprema je predvsem pohištvo, računalniška oprema in podobno, medicinska oprema ima zelo nizek delež. Ker se oprema uporablja tudi še po tem, ko je že odpisana, je stopnja odpisanosti dejansko večja.
4. Dnevi vezave zalog materiala (stanje zalog aop 023: / stroški materiala aop 873 x 360) kažejo, da zaloge materiala zadoščajo za 12,59 dni, kar je le malenkost manj kot lani. Zaloge so se zmanjšale.
5. Delež terjatev v celotnem prihodku (stanje terjatev aop 012 minus (aop 013 in 014) / aop 870) v celotnem prihodku je manjši za 50 odstotnih točk. Manj smo imeli vezanih sredstev pri zakladnici oz. banki. Na transakcijskem računu je bilo ob koncu leta več sredstev kot lani.

11 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Ocena strokovne učinkovitosti je pripravljena upoštevajoč Nacionalno strategijo kakovosti in varnosti v zdravstvu.

Tabela: Kazalniki kakovosti za leti 2009 in 2010

	LETO 2009	LETO 2010	LETO 2011
Kazalnik 1: Število padcev s postelje na 1000 oskrbnih dni	0,17	0,12	0,13
- število padcev	7	5	5
- število oskrbnih dni	38.023	41.306	39316
Kazalnik 2: Število razjed zaradi pritiska na 100 hospitalizacij	0,16	0,16	0,0025
- Skupaj število razjed			
- od tega število razjed pridobljenih v bolnišnici	2	2	0
- od tega število razjed ugotovljenih ob sprejemu	21	14	3
- Število vseh hospitaliziranih bolnikov			
Kazalnik 3: Čakalna doba za CT	-	-	-
Kazalnik 4: Čakanje na odpust			
- Število bolnikov, ki so podaljšali hospitalizacijo zaradi čakanja	44	45	4
- število dni čakanja na odpust	2.017	1416	1743
- razpon števila čakalnih dni	7-211	7-125	7-131
Kazalnik 5: Število ponovnih sprejemov			5
- Število ponovnih sprejemov	29	40	20
- Število vseh odpuščenih bolnikov	1239	1247	1195
Kazalnik 6: Bolnišnične okužbe			
- Ali je vpeljan reden odvzem nadzornih kužnin za odkrivanje MRSA?	da	da	da
- Število vseh hospitaliziranih bolnikov	1245		1198
- Število bolnikov, pri katerih so bile odvzete nadzorne kužnine	19	27	29
- Število vseh bolnikov, koloniziranih z MRSA	0	0	4
- Delež MRSA med vsemi izolati bakterije SAPHYLOCOCCUS AUREUS	0	0	2

Bolnišnica ima ustanovljeno Komisijo za kakovost, ki pripravi Poročilo o izvedenih aktivnostih na področju kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave pacientov.

Člani Komisije za kakovost so Jerca Zupan, dipl. m. s, mag. Jurij Bon, dr.med., spec.psih., Melita Pretnar Silvester, dr.med.,spec.psih., Daša Troha, dr.med.,spec.psih., Nada Legat, dipl. m. s, Simona Tomaževič, dipl. m. s in mag. Ajda Jalovec.

V okviru zadolžitve nenehnega izboljševanja kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave pacientov so bile v letu 2011 izvedene naslednje aktivnosti:

- Spremljali smo naslednje kazalnike po poenoteni metodologiji Ministrstva za zdravje, objavljeni v Priročniku o kazalnikih kakovosti (ur. Mircha Poldrugovac, Biserka Simčič):
 - Kazalnik 20: Razjede zaradi pritiska: poročanje MZ na 3 mesece, objava na bolnišnični spletni strani.
 - Kazalnika 31 in 32: Trajanje hospitalizacije in število psihotropnih zdravil ob odpustu pri prvi epizodi shizofrenije: enkrat letno poročanje delovni skupini Zdravniške zbornice, objava povezave do njihove spletne strani z rezultati.
 - Kazalnik 33: Delež ponovnih sprejemov zaradi shizofrenije: pripravlja IVZ, objava povezave na njihovo spletno stran z rezultati.
 - Kazalnik 34: Delež ponovnih sprejemov zaradi bipolarnе motnje: pripravlja IVZ, objava povezave na njihovo spletno stran z rezultati.

- Kazalnik 64: Poškodbe z ostrimi predmeti pri osebjem ob infektivnem materialu: poročanje MZ na 3 mesece, objava na bolnišnični spletni strani.
- Kazalnik 66: Padci: poročanje MZ na 3 mesece, objava na bolnišnični spletni strani.
- Kazalnik 70: Kolonizacija z MRSA: poročanje MZ na 3 mesece, objava na bolnišnični spletni strani
- V letu 2011 nismo organizirali internih strokovnih sestankov, ker jih načrtujemo bolj intenzivno za leto 2012 ob pripravah na uvajanje standarda ISO 9001/2008.
- Oddanih je bilo 31 Poročil o varnostnem zapletu, katerih namen je večje zavedanje obstoja nevarnosti pojava varnostnega zapleta in možnosti za preprečevanje podobnih situacij. 95,35% poročil so izpolnili člani negovalnega tima, 4,65% pa člani delovne terapije.
- V letu 2011 je bilo na bolnišničnih oddelkih izvedenih: 31 pogovorov o varnosti, 14 pogovorov o varnosti skupaj z varnostno vizito pomočnika direktorja za zdravstveno nego, 16 varnostnih vizit predstojnikov oddelkov, 9 varnostnih vizit direktorja in pomočnika direktorja za zdravstveno nego ter predstojnikov.
- Pooblaščenec za varnost pacientov mag. Jurij Bon, dr.med.,spec.psih. in njegova namestnica Jerca Zupan, dipl.m.s., sta pripravila izhodišča za Pravilnik o analizi osnovnih vzrokov varnostnih incidentov (Priloga 2). Pravilnik bo v končno verzijo oblikovala pravna služba bolnišnice.
- Zaposleni so se udeležili sestankov, posvetov, delavnic na temo kakovosti in varnosti, ki jih je organiziral Oddelek za kakovost pri Ministrstvu za zdravje: Srečanje o uvajanju nove metodologije kazalnikov kakovosti za bolnišnice (udeležil Jurij Bon) in Seminar za notranje presojevalce kakovosti, november 2011 (udeležil Marjan Žagar).

Presoje zadovoljstva zaposlenih v leti 2011 nismo izvedli, predvidena je izvedba v letu 2012.

11.1 KAZALNIKI KLINIČNIH POTI

Kazalniki so prikazani v naslednji tabeli:

Tabela: Kazalniki kliničnih poti

ODDELEK	KLINIČNA POT
Bolniški oddelki	Spremljanje metabolnih parametrov pri bolnikih, ki se zdravijo z antipsihotiki
Bolniški oddelki	Oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo
Specialistične ambulante, bolniški oddelki	Spremljanje postopkov in ukrepov, vezanih na Zakon o duševnem zdravju

12 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ je na AJ PES oddana preko računalniškega programa, kopija potrdila o oddaji je v prilogi.

Ocena je pripravljena v skladu z Metodologijo za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ.

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 letu 2011 je revizijska hiša Modra revizija, d. o. o., Ljubljana, ki smo jo izbrani na podlagi referenc s področja revidiranja plačnega sistema javnih uslužbencev, opravila revizijo evidentiranja delovnega časa. Cilji revizije so bili: pravilnosti prevedbe delovnih mest v nov plačni sistem avgusta 2008 v skladu s predpisi, ustreznosti pogodb o zaposlitvi in aneksov k pogodbam o zaposlitvi, ki jih sklepa zavod, ustreznosti akta o sistemizaciji delovnih mest z vidika zahtev nove plačne zakonodaje. V poročila o izvedbi notranje revizije so ključne ugotovitve:

- Področje prehoda zavoda v nov plačni sistem je z vidika notranjega nadzora ustrezno urejeno. Pri prevedbi delovnih mest in zaposlenih v nov plačni sistem je zavod uporabljal pravilno tabelo simulacije prevedbe, na podlagi katere so bili pripravljene ustrezni aneksi zaposlenim ob prehodu v nov plačni sistem. Pri količnikih in dodatkih prejšnjega plačnega sistema, vnesenih v tabelo simulacije prevedbe (upoštevajoč tudi avtentično razlago Državnega zbora) niso bile odkrite napake, ki bi imele finančne učinke. Pri plačnih razredih in dodatkih novega plačnega sistema, vključenih v tabelo simulacije prevedbe, notranja revizija priporoča dodatne notranje kontrole predvsem na področju položajnega dodatka in izpolnjevanja kriterijev za vodstveno delovno mesto.
- Pogodbe o zaposlitvi, ki jih z zaposlenimi sklepa zavod, ustrezno vključujejo večino predpisanih podatkov. Za izpolnitev vseh zahtev predpisov na tem področju pa notranja revizija dodatno predlaga v pogodbah o zaposlitvi predvsem ustrezno opredelitev zneska osnovne plače, navedbo veljavnih kolektivnih pogodb in pravilno opredelitev dolžine odpovednih rokov.
- Zavod je ob prehodu v nov plačni sistem sprejel pravilnik o sistemizaciji delovnih mest, v katerem je sistemiziral vsa delovna mesta, ki jih zasedajo zaposleni zavoda. Ob pregledu veljavnega pravilnika o sistemizaciji delovnih mest in vseh njegovih sprememb notranja revizija podaja v poročilu predloge, ki bodo odgovornim zavoda v pomoč v procesu načrtovane priprave novega pravilnika o sistemizaciji in njegove usklajenosti s predpisi.

Register tveganja je na nivoju celotnega zavoda 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 oz. spreminjamo. Pozitivni rezultati uvajanja dodatnih aktivnosti na področju upravljanja (obvladovanja) tveganj, skupaj z rednim izvajanjem notranjih revizij po posameznih področjih, se kažejo tudi v pripravljeni Izjavi o oceni notranjega nadzora javnih financ, ki se je v letu 2011 izboljšala ali ostala na enakem nivoju, v primerjavi z doseženo oceno preteklega leta in leta 2009 na vseh področjih, ki so predmet ocene.

13 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Cilji, ki smo jih predvideli kot ključne in so bili vključeni v Finančni načrt in program dela za leto 2010 so bili doseženi.

14 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Bolnišnica zagotavlja zdravstveno oskrbo, ki izhaja iz njenega poslanstva in pooblastil, predvsem prebivalcem gorenjske regije in pri tem v veliki meri uresničuje načelo dostopnosti, pravočasnosti in učinkovitosti zdravljenja. To ji, kljub že omenjenemu velikemu povpraševanju po njenih storitvah, uspeva z ustrezno organizacijo dela, zadostnim kadrovskim in strokovnim potencialom ter veliko zavzetostjo, ki se odraža zlasti v ambulantni dejavnosti v nadpovprečnih obremenitvah nosilcev dejavnosti in so razvidne tudi iz priloženih kazalcev.

Po skoraj 60 letih obstoja in delovanja je trdno umeščena v svojo regijo, ima pa pomen tudi za ostale predele Slovenije. S tem, ko prevzema svoj del odgovornosti, skrbi za duševno zdravje prebivalcev na svojem gravitacijskem območju, seveda prispeva tudi trdnosti gospodarstva in socialni varnosti svojih uporabnikov. Svojega vplivnega okolja ne onesnažuje z emisijami plinov in ne z odpadki, s katerimi ravna v skladu z Uredbo o ravnanju z odpadki in Uredbo o ravnanju z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene in veterinarske dejavnosti.

Bolnišnica je že vsa leta obstoja zavezana tudi »kulturnemu poslanstvu«, ki skrbi, v okviru možnega, za urejenost zunanjskega spomeniško zaščitene kompleksa in prispeva pomemben delež

k ohranitvi stavbne dediščine. Slednje je vse prej kot lahka naloga, saj je bila prisiljena večino tega storiti v okviru sredstev, ki jih ima za osnovno zdravstveno dejavnost. Res pa je, da je vsak korak, napravljen v tej smeri, koristil tudi populaciji pacientov in njihovih svojcev. Priljubljenost bolnišnice v veliki meri sloni tudi na lepem okolju, ki jo obdaja in urejenosti notranjega ambianta.

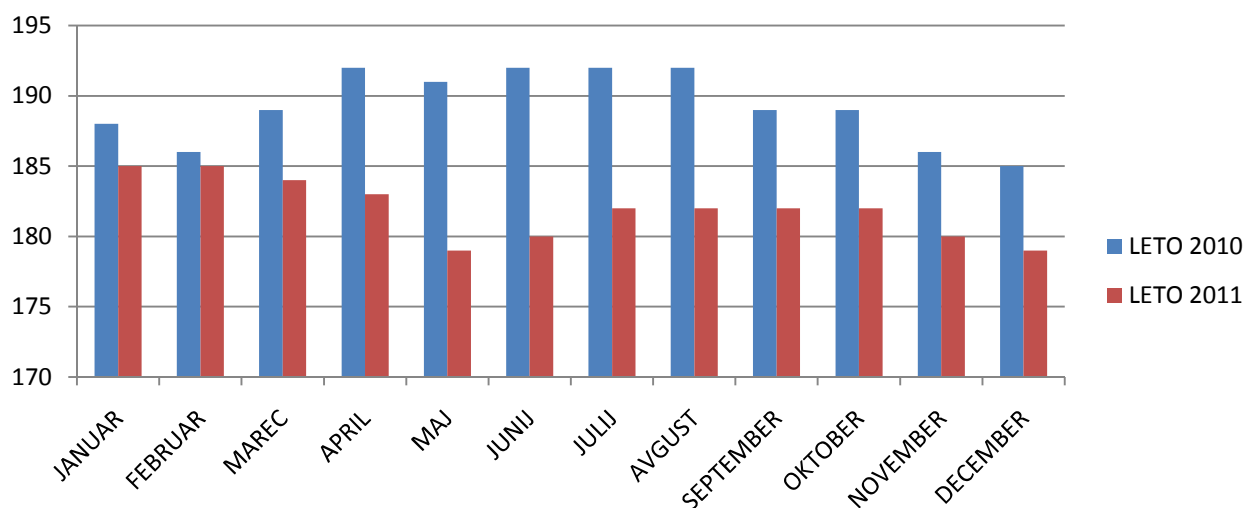
Kot stabilen ekonomski subjekt nudi zaposlitev okoli 180 delavcem in njihovim družinam. V kriznih obdobjih ima to velik pomen za lokalno okolje. Glede posegov v bližini bolnišnice dobro sodeluje s Krajevno skupnostjo in Občino Radovljica in ima razumevanje za potrebe obeh.

15 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH

Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2011 je v prilogi.

Na dan 31. 12. 2011 je bilo v bolnišnici zaposlenih 179 delavcev, od tega 41 moških oz. 23 % in 138 žensk oz. 77 % vseh zaposlenih. Povprečna starost je bila 42 let; moških 39 in žensk 43 let. V istem obdobju lanskega leta je bilo zaposlenih 185, od tega 43 moških in 142 žensk. Povprečna starost je bila enaka kot v letošnjem letu. Število zaposlenih se je v letu 2011, v primerjavi z letom 2010, znižalo za šest delavcev oz. 3,25 %. Gibanje zaposlenih v letu 2011 po mesecih v primerjavi z letom 2010 je prikazano v naslednji tabeli.

Tabela: Gibanje števila zaposlenih po mesecih v letih 2010 in 2011



Povprečje zaposlenosti v letu 2011 je 181,91 delavca in je za 7,33 delavca nižje oz. za 3,87 %, v primerjavi z letom 2010, ki je bilo 189,25 delavca.

Tabela: Primerjava zaposlenosti – realizacija v letu 2011, glede na plan za leto 2011 in realizacijo za leto 2010 – po delovnih mestih v skladu s sistemizacijo delovnih mest

Delovno mesto	realizacija 31.12.2010	plan 2011	realizacija 31.12.2011	R11- R10	P-R 2011
Direktor	1	1	1	0	0
Pomočnik dir. za zdrav. nego	1	1	1	0	0
Pomočnica dir. za sploš. zadeve	1	1	1	0	0
ODDELKI:					
Zdravniki skupaj:	19	19	19	0	0
- zdravnik specialist V/VI PPD 3 - predstojnik	4	4	4		
- zdravnik specialist V/VI PPD 3	12	12	11		
- zdravnik specializant III PPD3	3	3	4		
- zdravnik sekundarij	0	0	0		
Strokovne vodje, koordinator v ZN, DMS skupaj:	14	14	14	0	0
- strokovni vodja VII	7	5	5		
- dipl. med. sestra v psih.	6	8	8		
- koordinator v zdr.negi	1	1	1		
SMS skupaj:	49	53	48	-1	-5
- srednja med. sestra/zdravstvenik v psihiatriji	46	49	46		
- srednja med. sestra/zdravstvenik v negoval. enoti-priprav.	3	4	2		
Strežnik II (I)	18	17	18	0	+1
SKUPNE MEDICINSKE SLUŽBE:					
Psihološka služba skupaj:	10	10	10	0	0
- klinični psih. specialist-delo z osebami s psih.motnjo	1	1	1		
- klinični psih. spec.-delo z osebami s psih.motnjo	1	1	1		
- specializant iz klin. psih.	4	4	6		
- psiholog - delo z osebami s psihično motnjo	3	3	2		
- psiholog - delo z osebami s psihično motnjo - pripravnik	1	1	0		
Socialna služba skupaj:	3	3	3	0	0
- vodja soc. službe - delo z osebami s psihično motnjo	1	1	1		
- socialni delavec - delo z osebami s psihično motnjo	2	2	2		
Delovna terapija skupaj:	12	11	11	-1	0
- pedagog andragog VII/2(II)	1	1	1		
- delovni terapevt - delo z osebami s psihično motnjo	10	10	10		
- delovni inštruktor	1	0	0		
Lekarna in klinični laboratorij skupaj:	4	4	3	-1	-1
- bolnišnični farmacevt specialist	1	1	1		
- farmacevtski tehnik II	1	2	1		
- laboratorijski tehnik II	2	1	1		
Zdravstvena administracija skupaj:	6	6	6	0	0
- višji strokovni sodelavec v splošni službi	1	1	1		
- zdravstveni administrator V (I)	4	4	4		
- finančni referent V	1	1	1		
FINANČNO-RAČUNOVODSKI ODDELEK	7	7	7	0	0
Finančno-računovodski oddelek skupaj:					
- vodja V - vodja finančno-računovodskega oddelka	1	1	1		
- finančno računovodski delavec V	6	6	6		
ODDELEK ZA SPLOŠNE ZADEVE					
- pravni svetovalec	1	1	1	0	0
- referent za javna naročila V	1	1	1	0	0
- voznik V	1	1	1	0	0
- pisarniški referent V (I)	1	1	1	0	0
-finančni referent V	1	1	1	0	0
Enota za kadrovske zadeve in tajništvo:					
- kadrovski referent VI	1	1	1	0	0
Kuhinja – skupaj	16	14	13	-3	-1
-dietni kuhar V	1	1	1		
- kuhar IV	2	2	2		
- dietni kuhar IV	1	1	1		
- dietni kuhar IV	2	2	2		
- kuhar IV	5	5	4		
- kuhinjski pomočnik K III	4	2	2		
- natakar servirka	1	1	1		

<i>Delovno mesto</i>	<i>realizacija 31.12.2010</i>	<i>plan 2011</i>	<i>realizacija 31.12.2011</i>	<i>R11- R10</i>	<i>P-R 2011</i>
Pralnica – skupaj:	8	8	9	+1	+1
-šivilja IV	1	1	1		
- vzdrževalec perila III	6	6	7		
- šivilja IV	1	1	1		
Enota za vzdrževanje in zavarovanje stavbe – skupaj:	3	3	3	0	0
-inženir tehničnih strok VI	1	1	1		
- vzdrževalec tehnik V (I)	2	2	2		
Enota za urejanje zunanjega imetja – skupaj:	3	3	2	-1	-1
-inženir tehničnih strok V	1	1	1		
- kmetijski tehnik V	1	1	0		
- vrtnar IV	1	1	1		
Vratarsko-informativna in varnostna služba:					
- telefonist - receptor IV	3	3	3	0	0
Klub - skupaj:	1	1	1	0	0
- natakar IV	1	1	1		
SKUPAJ VSEH DELAVCEV	185	185	179	-6	-6

V skupnem številu delavcev je 6 delavcev invalidov, ki delajo s krajšim delovnim časom od polnega, vendar so v zgornji tabeli upoštevani kot celi delavci¹ (2 delavca iz kuhinje, 1 v lekarni, 2 v pralnici in 1 strežnica). V skupnem številu delavcev je zajeto 10 delavcev, ki imajo sklenjeno delovno razmerje za določen čas, in sicer 1 zdravnik specialist psihiater, 4 zdravniki specializanti, 1 psiholog, 1 srednja medicinska sestra v psihiatriji, 2 pripravnika - srednja med. sestre/zdravstvenik v negovalni enoti in 1 strežnik. V skupnem številu delavcev sta upoštevana dva delavca, ki delata krajši delovni čas, in sicer 1 klinični psiholog specialist, ki dela 20 ur tedensko ter 1 zdravnik specialist, ki delata po 32 ur tedensko. Delavca sta upoštevana kot cela delavca.

V obrazložitvah so navedeni oddelki in enote, v katerih je, glede na plan za leto 2011 in realizacijo v letu 2010, prišlo do spremembe. Tisti oddelki in enote, kjer sprememb ni, v tem poročilu niso navedeni.

15.1 Zdravniki specialisti in specializanti

Število zdravnikov je v primerjavi z letom 2010 ostalo enako, 19. Enaka je ostala tudi realizacija v primerjavi s planom za leto 2011. Spremenila se je le struktura, in sicer se je en zdravnik specialist upokojil, enemu je delovno razmerje prenehalo s sporazumom. Nadomestili smo enega zdravnika specialista in sklenili z njim delovno razmerje za določen čas. V primerjavi s planom za leto 2011 se je povečalo število zdravnikov specializantov za enega zdravnika tako imamo zaposlene 4 zdravnike specializante, za katere uveljavljamo refundacijo sredstev zanjihove plače in ostale prejemke iz delovnega razmerja pri Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Tabela: Struktura zdravnikov po starosti in spolu na dan 31. 12. 2011

<i>Starost</i>	<i>Število</i>	<i>v %</i>	<i>Moški</i>	<i>Ženske</i>
od 25 do 29	2	10,53	0	2
od 30 do 34	2	10,53	0	2
od 35 do 39	4	21,05	1	3
od 40 do 44	3	15,79	1	2
od 45 do 49	2	10,53	0	2
od 50 do 54	4	21,05	2	2
od 55 do 59	2	10,53	0	2
Skupaj	19	100,00	4	15

Iz tabele je razvidno, da je povprečna starost zdravnikov 42,74 let, da je 21 % zdravnikov moških in 79 % žensk. Povprečna starost moških je 45,75 let in povprečna starost žensk skoraj 42 let.

¹ V vseh statistikah, ki se vodijo na ravni države, je potrebno prikazovati delavce kot cele delavce, ne glede na to, ali delajo polni ali krajši delovni čas od polnega.

15.2 Strokovni vodje, koordinator v ZN, diplomirane MS/zdravstveniki

Skupno število delavcev je, glede na realizacijo v letu 2010 ostalo enako. Tudi v primerjavi s planom za leto 2011 je število ostalo enako. Nekoliko se je spremenila struktura, in sicer se je število strokovnih vodij VII v primerjavi z realizacijo v letu 2010 znižalo ter povečalo število diplomiranih medicinskih sester v psihiatriji. Do tega je prišlo predvsem zaradi začasnih notranjih prerazporeditev delavcev zaradi nadomeščanja delavcev na porodniškem dopustu in dopustu za varstvo in nego otroka iz delovnega mesta diplomirana medicinska sestra v psihiatriji na delovno mesto strokovni vodja VII.

15.3 Srednje medicinske sestre/zdravstveniki v psihiatriji in srednje medicinske sestre/zdravstveniki v negovalni enoti

Število delavcev je glede na realizacijo v letu 2010 ostalo enako. Glede na plan za leto 2011 pa je število nižje za 3 delavce, kar pomeni, da planiranega večjega števila srednjih medicinskih sester v psihiatriji nismo realizirali. Ob koncu leta 2011 smo imeli zaposlena 2 pripravnika. Za vse pripravnike smo uveljavljali refundacijo sredstev zanjihove plače in ostale prejemke iz delovnega razmerja pri Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije.

15.4 Strežniki II (I)

Število strežnikov je, glede na realizacijo v letu 2010, ostalo enako. V primerjavi s planom za leto 2011 pa smo število delavcev povečali za 1 delavca. Razlog za povišanje števila strežniškega osebja v primerjavi s planom je, da smo pri pripravi plana za leto 2011 predvidevali, da upokojitve enega strežnika ne bo potrebno nadomeščati, vendar se je pri izvajanju dela na tem področju izkazalo, da je potrebno, zaradi potreb delovnega procesa, imetitaško število strežnikov. Planirano reorganizacijo dela na področju dela strežnikov smo v letu 2011 realizirali. Organizacija dela strežnikov in s tem tudi način in vsebina dela se je zelo spremenila. Opis dela za delovno mesto strežnik II (I) ni več ločen na delo na oddelku in delo v čajni kuhinji in nimajo več neposrednega stika s pacienti na oddelkih. Opis del vsebuje predvsem skrb za higiensko vzdrževanje prostorov in opreme, prevoz hrane na oddelke po navodilih, prinašanje in odnašanje bolniškega perila, zbiranje odpadkov v skladu z navodili in odnašanje le-teh v za to namenjene zabojnike, izvajanje preventivnih ukrepov izpiranja vode na vodovodnih izlivkah, izvajanje prevzema in prevoza materiala iz skladišča ter druga dela in naloge po navodilih nadrejenih.

15.5 Psihološka služba

Število delavcev je v letu 2011, glede na realizacijo v letu 2010 ostalo, nespremenjeno. Ravno tako je število delavcev ostalo nespremenjeno, glede na plan za leto 2011. Nekoliko se je spremenila le struktura znotraj enote, in sicer v primerjavi z realizacijo v letu 2010 imamo ob koncu leta 2011 dva specializanta iz klinične psihologije več, enega psihologa – delo z osebami s psihično motnjo manj, prav tako nismo zaposlili nobenega pripravnika na tem področju.

15.6 Delovna terapija

Realizirano število delavcev v letu 2011 je v okviru plana, se je pa znižalo za 1 delavca glede na realizacijo v letu 2010 (prenehanje delovnega razmerja delovnemu inštruktorju, ki ga nismo nadomeščali). Ena delavka se je invalidsko upokojila, vendar smo jo nadomestili z novo zaposlitvijo za nedoločen čas.

15.7 Lekarna in klinični laboratorij

Število delavcev se je glede na realizacijo v letu 2010 znižalo za 1 delavca, ker je laboratorijskemu tehniku II prenehalo delovno razmerje za določen čas. Glede na plan za leto 2011 je realizacija števila zaposlenih ob koncu leta tudi nižja za enega delavca. Planirali smo zaposlitev dodatnega farmacevtskega tehnika II, vendar pa plana nismo realizirali, ker se je med letom izkazalo, da trenutno ni potrebe po dodatni zaposlitvi.

15.8 Oddelek za splošne zadeve

Zasedba delovnih mest v oddelku za splošne zadeve je ostala nespremenjena in skladna z realizacijo v letu 2010 in planom za leto 2011.

Kuhinja: Število zaposlenih se je v letu 2011, glede na plan, znižalo za 1 delavca in glede na realizacijo v letu 2010 za 3 delavce (invalidska upokojitev: 1 dietni kuhar IV, 1 kuhar IV, 1 kuhinjski pomočnik K III).

Pralnica: Število zaposlenih se je v letu 2011, glede na plan in glede na realizacijo v letu 2010, povečalo za 1 delavca (prerazporeditev delavca iz druge enote v enoto pralnice).

Enota za urejanje zunanega imetja: Število zaposlenih se je v letu 2011, glede na plan in glede na realizacijo v letu 2010, znižalo za 1 delavca, ker je bila delavka, ki je bila razporejena na delovnem mestu kmetijski tehnik V, razporejena v enoto pralnice.

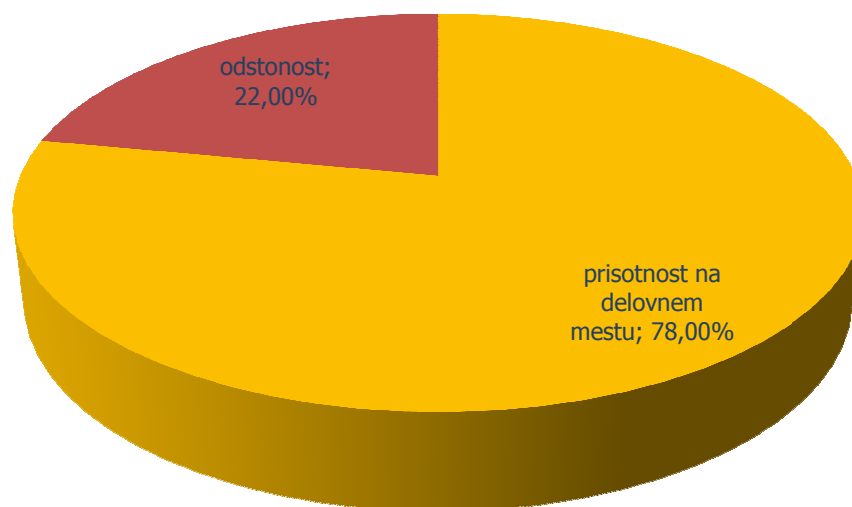
Tabela: Struktura zaposlenih v letu 2011 v primerjavi z letom 2010 – rekapitulacija

	število zaposlenih 2010	delež zaposl. v % 2010	število zaposlenih 2011	delež zaposl. v % 2011
SKUPNO ŠTEVILO ZAPOSLENIH V BOLNIŠNICI:	185	100,00	179	100,00
- zdravstveni delavci in sodelavci	131	70,81	128	71,51
- ostali delavci	56	30,27	51	28,49
ZDRAVSTVENI DELAVCI IN SODELAVCI:				
zdravniki specialisti in specializanti	20	10,81	20	11,17
strokovni vodje, DMS/ZDR in ostali	15	8,11	15	8,38
srednje MS/ZDR	49	26,49	48	26,82
negovalec, spremljevalec, strežniki	18	9,73	18	10,06
kl. psih. spec., specializanti in psihologi	10	5,41	10	5,59
socialni delavci	3	1,62	3	1,68
pedagog, anragog, del. terapevti	12	6,49	11	6,15
bol. farm. spec., farm. tehnik, lab. tehnik	4	2,16	3	1,68

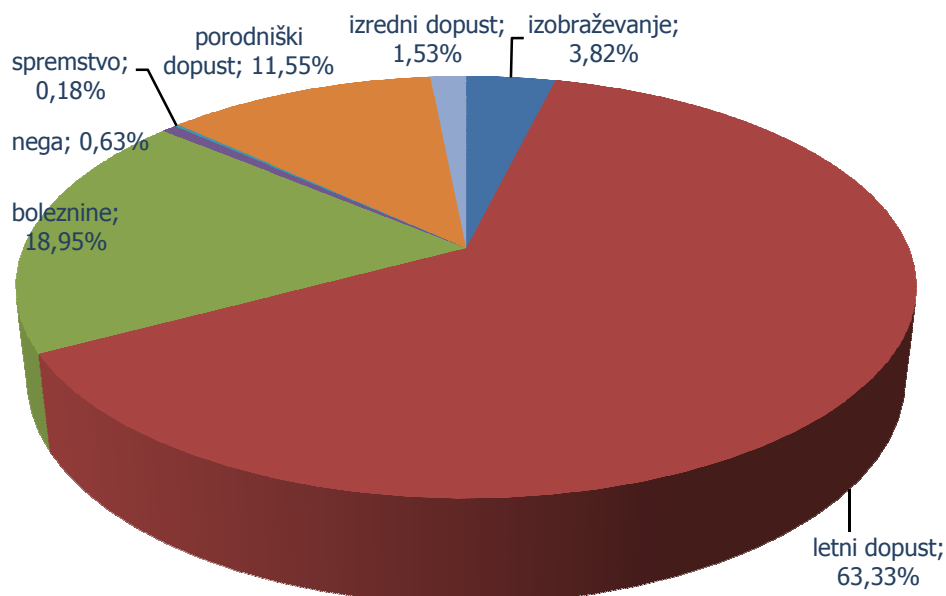
15.9 ANALIZA ODSOTNOSTI ZAPOSLENIH Z DELOVNEGA MESTA

Na naslednji sliki je prikazan delež odsotnosti z delovnega mesta zaradi letnega dopusta, izobraževanja, bolezni, nege družinskega člana, spremstva, porodniškega in starševskega dopusta ter izrednega dopusta, računano iz fonda ur, ki ga morajo vsi zaposleni doseči na letnem nivoju (to je 363.746 ur).

Slika: Delež odsotnosti z delovnega mesta v letu 2011



Slika: Analiza vzrokov odsotnosti zaposlenih z delovnega mesta v letu 2011



Odsotnost z delovnega mesta je bolnišnici znašala 22 %, od tega je 63 % vseh odsotnosti iz naslova letnega dopusta, 19 % bolniških in 12 % porodniških dopustov. Delež bolniške odsotnosti v celotnem fondu ur pa znaša 4,15 %.

15.10 IZVAJANJE PRAKTIČNEGA POUKA, PRIPRAVNIŠTVO IN SPECIALIZACIJE

• Izvajanje praktičnega pouka dijakov

Z Biotehniškim centrom Naklo, Enota srednja šola, smo sklenili učno pogodbo o izvajanju praktičnega usposabljanja z delom in praktičnega pouka za šolsko leto 2011/2012 (program: slaščičar, pek, pomočnik v biotehniko in oskrbi – živilski tehnik), po kateri je prakso opravila 1 dijakinja.

• Izvajanje praktičnega pouka študentov

V okviru podiplomskega študija iz psihoterapije so v letu 2011 prakso opravili 3 študenti. Študenti, ki so s prakso začeli že v letu 2010, pa so jo v letu 2011 zaključili. Z udeleženci je bila sklenjena

pogodba o izobraževanju za povrnitev stroškov, ki jih ima bolnišnica v zvezi z izvajanjem izobraževanja.

Z Visoko šolo za zdravstveno nego Jesenice smo sklenili:

- pogodbo o izvajanju klinične prakse v študijskem letu 2010/2011 za študente 1. letnika izrednega študija študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega, predmet Zdravstvena nega 1, z veljavnostjo od 1. 10. 2010 do 30. 9. 2011, po kateri je v letu 2011 opravilo prakso 20 študentov,
- pogodbo o sodelovanju pri izvajanju klinične prakse v študijskem letu 2010/2011 za študente 1. letnika rednega študija študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega, z veljavnostjo od 1. 10. 2010 do 30. 9. 2011, po kateri je v letu 2011 prakso opravilo 25 študentov,
- pogodbo o sodelovanju pri izvajanju klinične prakse v študijskem letu 2011/2012 za študente 3. letnika rednega študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega, z veljavnostjo od 3. 1. do 30. 9. 2012, po kateri je v letu 2011 opravilo prakso 31 študentov.

Z Univerzo v Ljubljani, Zdravstveno fakulteto smo sklenili:

- pogodbo o izvajanju klinične prakse študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa Delovna terapija I. stopnje, redni študij za študijsko leto 2011/2012 za 1 študentko, ki je s prakso pričela v mesecu novembru 2011 in jo bo zaključila v mesecu februarju 2012,
- pogodbo o izvajanju klinične prakse študentov visokošolskega strokovnega programa Zdravstvena nega za študijsko leto 2010/2011 za 1 študentko (predmet: ZN in mentalno zdravje),
- pogodbo o izvajanju strokovne prakse za študente visokošolskega strokovnega študijskega programa Zdravstvena nega za študijsko leto 2010/2011 za 1 študentko (strokovni praktikum),
- pogodbo o izvajanju strokovne prakse za študente univerzitetnega študijskega programa Sanitarno inženirstvo 1. stopnje za študijsko leto 2010/2011 za 1 študentko.

• Pripravištvo

V letu 2011 je bilo skupno zaposlenih 7 pripravnikov – srednja medicinska sestra/zdravstvenik v negovalni enoti za določen čas, za čas pripravništva. Za njih smo pri Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije uveljavljali povračilo stroškov za plače in druge prejemke iz delovnega razmerja. Trije pripravniki so s pripravništvom pričeli že v letu 2010 in ga zaključili v letu 2011, 2 pripravnika sta s pripravništvom pričela v mesecu januarju in juniju 2011 in ga do konca leta zaključila, v mesecu juliju in oktobru 2011 sta s pripravništvom pričela še 2 pripravnika. Eden izmed njih je s pripravništvom že zaključil v januarju, drugi ga bo pa v mesecu aprilu letos.

En pripravnik univ. dipl. psiholog je v mesecu juliju 2011 opravil strokovni izpit in s tem zaključil s pripravništvom, ki ga je začel v juliju 2010. Tako kot za se pripravnike do sedaj, smo tudi zanj uveljavljali povračilo stroškov pri Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije.

V bolnišnici opravljajo del pripravništva pripravniki, ki so zaposleni pri drugih delodajalcih, pa so dolžni, v skladu s programom pripravništva, del le-tega opraviti v psihiatrični bolnišnici. Na kroženju sta bila 2 psihologa ter 5 tehnikov zdravstvene nege. Z delodajalci, ki pošiljajo svoje delavce na kroženje, smo sklenili pogodbe za povrnitev stroškov, ki jih ima bolnišnica v zvezi z izvajanjem programa pripravništva.

Tako kot v letu 2010, smo tudi v letu 2011 sklenili pogodbo o medsebojnem sodelovanju s Splošno bolnišnico Jesenice, s katero smo uredili opravljanje pripravništva, tako naših kot njihovih pripravnikov v obeh bolnišnicah, po načelu recipročnosti.

• **Specializacije**

V bolnišnici so bili v letu 2011 zaposleni 4 zdravniki specializanti iz psihiatrije. Vsi specializanti so pridobili odločbo o specializaciji kot regijski specializanti, kar pomeni, da vse stroške v zvezi z njihovo plačo ter drugimi pravicami iz delovnega razmerja, dobimo povrnjene od ZZSZS.

V bolnišnici je zaposlenih tudi 6 specializantov iz klinične psihologije, katerih stroške specializacije krije bolnišnica.

• **Specializacije drugih**

V letu 2011 sta, skladno z razporedom Zdravniške zbornice Slovenije, opravljala del programa specializacije iz družinske medicine 2 zdravnika in 1 zdravnik iz nevrologije, ki niso bili v bolnišnici v delovnem razmerju, ker so opravljali program specializacije že po predpisih, po katerih je specializant zaposlen za ves čas specializacije pri istem delodajalcu.

15.11 UPOKOJITVE

V letu 2011 se je upokojilo 9 delavcev. Od tega 4 delavci invalidsko (1 kuhinjski pomočnik, 1 delovni terapevt, 1 dietni kuhar, 1 kuhar) ter 5 delavcev redno (1 zdravnik specialist, 1 delovni inštruktor, 2 srednji medicinski sestri v psihiatriji in 1 strežnica).

15.12 DOPUST NA PODLAGI Zakona o starševskem varstvu in družinskih prejemkih

V letu 2011 so 4 delavke končale porodniški dopust oz. dopust za nego in varstvo otroka, 6 delavk pa je porodniški dopust oz. dopust za nego in varstvo otroka nastopilo in ga bodo zaključile v letu 2012. Pravico do očetovskega dopusta je koristil 1 delavec.

V letu 2011 so 3 delavke koristile pravico do krajšega delovnega časa na podlagi zgoraj citiranega zakona; 1 s polovičnim delovnim časom in 2 s 6-urnim delovnim časom. Ena delavka s 6-urnim delovnim časom je s koriščenjem pravice do krajšega delovnega časa med letom zaključila, 2 delavki pa pravico še koristita.

15.13 NEZGODE PRI DELU

V bolnišnici se je v letu 2011 zgodilo 5 nezgod pri delu; vse na delovnem mestu. Zaradi trajanja bolniške odsotnosti več kot 3 dni, smo morali vse prijaviti Inšpekciji za delo. Vse poškodbe so bile lažje.

15.14 IZOBRAŽEVANJE

V tabelah prikazujemo odsotnost zaradi izobraževanja, glede na število udeležencev in ure odsotnosti na podlagi izdanih potnih nalogov oz. dovolilnic za odsotnost z dela.

Tabela: Izobraževanje brez specializacij in pripravništva v številu udeležencev in urah

	leto 2011		leto 2010		indeks udelež. (2011 / 2010)
	št. udel.	št. ure	št. udel.	št. ure	
ZDRAVNIKI	19	1029	18	608	105,56
DIREKTOR	1	40	1	40	100,00
POM.DIR. ZA ZDRAV. NEGO	1	55	2	104	52,88
DIPL. MED. SESTRE	14	347	13	689	107,69
ZDRAVSTVENI TEHNIKI	26	121	46	422	56,52
STREŽNIKI	9	10	16	10	100,00
DELOVNA TERAPIJA	9	128	11	88	81,82
SOCIALNA SLUŽBA	2	11	3	68	16,18
LEKARNA IN LABORATORIJ	4	96	4	48	100,00
ZDRAVSTVENA ADMINIST.	2	24	1	15	200,00
PSIHOLOŠKA SLUŽBA	9	621	5	510	99,80
FIN. RAČ. ODDELEK	7	198	4	49	175,00

	leto 2011		leto 2010		indeks udelež. (2011 / 2010)
	št. udel.	št. ure	št. udel.	št. ure	
ENOTA ZA KADR. ZADEVA	6	150	5	86	120,00
KUHINJA	13	115	13	48,5	100,00
ENOTA (vzdrž. zun. imetja)	2	24	1	2	200,00
ENOTA (tehnično vzdr.)	3	18			
KLUB	1	10			
VOZNIK	1	10			
PRALNICA	6	97			-
VRATARJI	3	30			-
SKUPAJ	138	3.094	160	2.671,50	96,50

Tabela: Izobraževanje - specializacije

službe, oddelki, enote	leto 2011		leto 2010		indeks udelež. št.udel.
	št.udel.	št. ure	št.udel.	št. ure	
ZDRAVNIKI	4		3		133,33
PSIHOLOŠKA SLUŽBA	6		2		300,00
SKUPAJ	10		2		200,00

Tabela: Izobraževanje – pripravništvo

službe, oddelki, enote	leto 2011		leto 2010		indeks udelež. št.udel.
	št.udel.	št. ure	št.udel.	št. ure	
PSIHOLOŠKA SLUŽBA	0		2		-
ZDRAVSTVENI TEHNIKI	7		9		77,78
DELOVNA TERAPIJA	0		1		-
SKUPAJ	7	0	12	0	58,33

15.15 PODJEMNE IN AVTORSKE POGODBE

Podjemne pogodbe: V bolnišnici sklepamo podjemne pogodbe le za tiste primere, ki jih dopušča Zakon o delovnih razmerjih. V letu 2011 je bilo sklenjenih 32 podjemnih pogodb in to za:

- odčitavanje EEG posnetkov (sklenjena 2 x v celem letu po obdobjih),
- sedem pogodb z zdravniki za opravljanje storitev, ki ne sodijo med pravice obveznega zdravstvenega zavarovanja (zaradi obveznosti plačevanja prispevka za primer poškodbe pri delu oz. poklicne bolezni za vsak mesec, ne glede na to, ali je bilo v okviru pogodbe opravljeno kakršnokoli delo, smo sklepali podjemne pogodbe za vsak primer posebej),
- dvanajst pogodb z delavci iz zdravstvene administracije za opravljanje administrativno-tehničnih del v zvezi z izvajanjem storitev iz predhodne alineje (obrazložitev je enaka),
- pomoč pri delu v klubu (sklenjena 5 x v celem letu po obdobjih),
- pomoč pri čiščenju (sklenjena 2 x v celem letu po obdobjih),
- pomoč pri delu telefonista-vratarja (sklenjena 3 x v celem letu po obdobjih),
- sklenjena pogodba z zdravnico za delo specialističnega psihiatra;

Avtorske pogodbe: V letu 2011 je bilo sklenjenih 18 avtorskih pogodb, in sicer:

- z našim delavcem za vzdrževanje, spremljanje in posodabljanje spletnih strani bolnišnice;
- 2 x z zunanjim sodelavcem za izvedbo »Supervizija – psihoterapevtska dela s pacienti« ;
- s petimi zunanjimi sodelavci za izvedbo glasbenega nastopa;
- z eno zunanjim sodelavko za izvedbo petja s pacienti;
- z zunanjim sodelavcem za izvedbo tečaja TPO z vključenim AED in varna uporaba fiksacijskih pripomočkov;
- 3 x z zunanjim sodelavcem za izvedbo Elektrokonvulzivno zdravljenje;
- z tremi našimi zdravniki Neintervencijsko klinično preizkušanje zdravil;
- z enim zunanjim sodelavcem o tečaju Obvladovanju agresivnosti in veščine samoobrambe;
- z enim zunanjim sodelavcem za opremo tajništva;
- z enim zunanjim sodelavcem o zaključnem poročilu za izdelavo Kataloga diet.

Finančna vrednost podjemnih in avtorskih pogodb je prikazana v računovodskem poročilu.

16 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2011

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2011 je v prilogi.

Realizacija investicijskih vlaganj v letu 2011 je bila v primerjavi s planom zelo visoka, saj je bil plan dosežen 97 % in je, v primerjavi s Finančnim načrtom 2011 prikazana v naslednji tabeli.

Tabela: Plan in realizacija investicijskih vlaganj v letu 2011 v EUR

	plan 2011	realizacija 2011
neopredmetena sredstva	46.200	15.348
zgradbe	900.210	968.836
medicinska oprema	12.045	3.039
informacijska tehnologija	51.500	42.934
druga nemedicinska oprema	208.790	152.192
SKUPAJ	1.218.745	1.182.349

Zaradi nepredvidenih dejavnikov, ki so se pojavili v času izvajanja investicij, je svet zavoda na svoji 5. redni seji dne 5. 12. 2011 sprejel sklep, da potrjuje predlog direktorja za prerazporeditev sredstev za investicije v okviru Finančnega načrta za leto 2011 in predlog višine posameznih investicij, kot je navedeno v spodnji tabeli. Skupna vrednost investicij, vključujoč investicije v osnovna sredstva in investicijsko vzdrževanje, v sprejetem Finančnem planu za leto 2011 ostaja nespremenjena, zato ostaja enaka tudi višina planiranih virov financiranja.

Tabela: Prerazporeditev sredstev za investicije v okviru finančnega plana 2011

PLAN INVESTICIJ PBB	PLAN	prerazporeditve 2011	razlika
I. faza ADAPTACIJA– uprava	75.000	95.000	20.000
II. faza ADAPTACIJA– dnevna bolnišnica	60.000	60.000	0
NIZKONAPETOSTNI VODI	2.000	48.226	46.226
PROJEKTNA DOKUMENTACIJA	52.000	8.381	-43.619
RUŠITVENA DELA – dislocirane ambulante	10.000	11.715	1.715
III. FAZA ADAPTACIJA KUHINJE	0	43.512	43.512
IV. FAZA ADAPTACIJE KUHINJE - pomivalnica	31.500	0	-31.500
PRENOVA BOLNIŠNIČNE KAVARNE	8.500	1.791	-6.709
ADAPTACIJA IN SELITEV LABORATORIJA	29.802	31.036	1.234
ADAPTACIJA IN SELITEV TAJNIŠTV	40.000	65.713	25.713
UREDITEV GARDEROB za zaposlene	80.000	101.365	21.365
SANACIJA KLETI - hidroizolacija, rušenje	39.000	45.745	6.745
SANACIJA ZUNANJIH ŠTEN – hidroizolacija	62.600	93.418	30.818
UREDITEV RENESANČNEGA VRTA	10.000	8.000	-2.000
UREDITEV PARKIRIŠČ	373.808	360.000	-13.808
PRALNICA - sistem rekuperacije	26.000	0	-26.000
SKUPAJ NOVE INVESTICIJE	900.210	973.902	73.692

Realizacija investicijskih vlaganj v nepremičnine iz lastnih virov v letu 2011 v primerjavi z načrtom, upoštevajoč sprejete prerazporeditve, za leto 2011 je prikazan v naslednji tabeli.

Tabela: Načrt in realizacija investicijskih vlaganj v nepremičnine v letu 2011 v EUR

	plan 2011	realizacija 2011
uprava	95.000	97.662
dnevna bolnišnica	60.000	19.627
nizkonapetostni vodi	48.226	44.529
dislocirane ambulante	20.096	23.464
kuhinja	43.512	43.512
kavarna	1.791	1.791
laboratorij	31.036	29.926

	<i>plan 2011</i>	<i>realizacija 2011</i>
tajništvo	65.713	65.713
garderobe	101.365	101.963
hidroizolacija sten	93.418	94.591
sanacija kleti	45.745	45.745
renesančni vrt	8.000	20.221
asfaltirano parkirišče	360.000	363.916
sistem kontrole pristopa	-	16.177
SKUPAJ	973.902	968.835

- **Adaptacija gospodarskega poslopja za potrebe uprave in adaptacija glavne stavbe za potrebe dnevne bolnišnice**

Investicija v spremembo namembnosti in rekonstrukcija gospodarskega poslopja v objekt uprave in preureditev prostorov uprave v medicinsko funkcionalni oddelek Dnevna bolnišnica je sofinancirana s strani Ministrstva za zdravje in je del Načrtov razvojnih programov. Vsebinsko predstavlja V. fazo postopnega zagotavljanja standardov v bolnišnici in skupaj z investicijo Rekonstrukcija jedilnice v urgentno ambulanto pomeni zaključek investicijskega ciklusa, ki poteka od leta 1998 dalje. V tem času je bilo prenovljenih in zdravstveni dejavnosti namenjenih 4.227 m² neto površin oz. 93 % od skupnih 4.534 m². Potreba po tej investiciji izhaja iz specifičnosti naše bolnišnice, ki se kaže v dolgoletni intenzivni uporabi dnevne bolnišnice in v vse večjem povpraševanju pacientov po tovrstnem zdravljenju. Po preselitvi uprave na novo lokacijo smo pridobili 494 m² uporabnih površin, ki bodo služile zdravstveni dejavnosti in celotnemu spektru aktivnosti, ki jih ta udejanja v diagnostične, terapevtske in rehabilitacijske namene, v okviru dnevne bolnišnice.

Na podlagi javnega razpisa, skladno z Zakonom o javnem naročanju je bil izbran najugodnejši ponudnik za izvajalca v višini 500.455 EUR (z DDV) in nadzor gradbenih del v višini 9.509 EUR (z DDV). Ta del investicije financira Ministrstvo za zdravje.

Dela so se začela konec septembra 2010 in so potekala do konca oktobra 2011. Zaradi del, ki niso bila zajeta v projektno dokumentacijo in v popis del v okviru javnega razpisa, je bilo potrebno izvesti dodatna dela v višini 97.662 EUR, ki vključujejo predvsem **zamenjava strehe v celoti** ter celovit **sistem požarnega in protivlomnega varovanja**.

- **Nizkonapetostni vodi**

Investicija, navedena pod točko 1 ni vključevala izvedbe nizkonapetostnih vodov do nove uprave (telefonsko, električno, računalniško in plinsko omrežje), ki so nujno potrebni za samo funkcioniranje zgradbe je znašala 44.529 EUR.

- **Rušitvena dela in objekt dislociranih ambulant**

Pri izvedbi investicije v parkirišče in obnovo gospodarskega poslopja se je izkazalo, da je smotrno tako z vidika stroškov, ki bi jih povzročila kasnejša odstranitev objekta, kot izgleda in še posebej varnosti odstraniti dotrajan gospodarski objekt. Rušitev je bila izvedena na podlagi pravnomočnega gradbenega dovoljenja. Rušitev je navezana tudi na projektno dokumentacijo za obnovo dela gospodarskega poslopja za namen dislociranih ambulant. Vrednost rušitvenih del in projektne dokumentacije za idejni načrt za ureditev ambulant je znašala skupaj 23.464 EUR.



- **Adaptacija kuhinje**

Tretja faza adaptacije kuhinje, je bila dejansko izvedena že v letu 2010, ker smo račune prejeli šele v januarju 2011, ni bila vključena v poročilo o izvedenih investicijah v letu 2010, niti je nismo upoštevali v planu za leto 2011. Stroški gradbenih in obrtniških del so znašali dodatnih 43.512 EUR. Adaptacijo pomivalnice bomo izvedli celovito po tem, ko bomo preselili dežurno sobo za

zdravnike, kar bo omogočilo ureditev centralne pomivalnice na enem mestu, tako za črno kot belo posodo in s tem ukinitve vsaj ene čajne kuhinje na oddelkih.

- **Prenova bolnišnične kavarne (kluba)**

Za prenovo bolnišnične kavarne smo predvideli 8.500 EUR, v letošnjem letu smo pripravili načrt prenove, za katerega smo odšteli 1.791 EUR. V pripravi je poslovni načrt kavarne (kluba).

- **Adaptacija in selitev laboratorija in tajništva**

V okviru te investicije je bila izvedena adaptacija direktorjeve pisarne, vzpostavitev povezave s tajništvom, kar pomeni funkcionalna ustrezno ureditev tajništva. Posledično je to pomenilo selitev laboratorija v večji prostor (bivša dežurna ambulanta), ki je lokacijsko bolj ustrezen, saj je v istem traktu kot bolnišnični oddelki. Računali smo tudi na pridobitev ustrezne nostrifikacijske dokumentacije. Zaradi nepredvidenih potrebnih dodatnih del pri gradbeno obrtniških delih, so se stroški povečali za 27.000 EUR.

- **Sanacija kleti in garderobe za zdravstveno osebje**

V pritličju SV trakta bolnišnice, kjer se nahaja uprava, je lociran del garderob za zdravstveno osebje (60 oseb). Po zaključku investicije pod št. 2 so ti prostori namenjeni dejavnosti dnevne bolnišnice, zato je bilo potrebno poiskati drugo ustrezno lokacijo garderob. V ta namen smo adaptirali nekdanje skladiščne in neurejene prostore v SZ kletnem traktu, kjer obstaja dobra povezava z oddelki z dvigalom, saj osebju ne bo potrebno hoditi, tako kot doslej, iz garderob na delovna mesta in obratno, preko dvorišča, kar je še posebej v zimskem obdobju neustrezno. Pred ureditvijo garderob je bilo potrebno temeljito sanirati, predvsem z vidika hidroizolacije, celoten SZ trakt kleti. Ob izvedbi III. faze del v kuhinji se je ob delih na zunanji steni kuhinje in izkopih za prezračevalne in komunalne vode pokazalo, da je nujno potrebna hidroizolacija zunanje stene osrednje stavbe, saj je bila stena dejansko namočena. Dejanski obseg del se je lahko ugotovil šele po tem, ko so se izvedla pripravljajna in rušitvena dela. Za izvedbo investicije smo potrebovali dodatnih 242.299 EUR.



- **Ureditev parkirišč, drevoreda in renesančnega parka**

Investicija je bila začeta že v letu 2010, popisana je bila pogodba z izvajalcem Kovinar Gradnje, ST d.o.o.. Izvajalec je začel z deli v novembru 2010, dela so bila zaključena poleti 2011. Parkirišče zagotavlja dodatnih 80 parkirnih mest, tako za zaposlene kot za obiskovalce, za posledico pa ima tudi, da promet ob vhodu v bolnišnico z avtomobilom (razen dostave, vozil nujne medicinske pomoči in 22 parkirišč zaposlenih na dvorišču pred bolnišnico), ni več mogoč. S preusmeritvijo prometa na novo parkirišče so iz dela kostanjevega drevoreda, ki je, v skladu z Odlokom o razglasitvi parka in gradu Katzenstein v Begunjah, razglašen za kulturni spomenik državnega pomena, umaknjeni avtomobili. Parkirišče je v veliki meri odpravilo težave s parkiranjem, hkrati pa je njegova lega takšna, da omogoča zelo dobro komunikacijo, ki poteka preko renesančnega parterja z bolnišnico. Za izvedbo investicije smo pridobili ustrezno gradbeno dovoljenje Upravne enote Radovljica, št. 351-69/2010-22, z dne 17. 5. 2010, ki je postalo pravnomočno dne 6. 6. 2010. Podjetje Bruto, d.o.o., ki je izdelalo PGD za pridobitev gradbenega dovoljenja, je izdelalo PZI parkirišča ter popis del. Glede na ocenjeno vrednost smo, v skladu z določili Zakon o javnem naročanju, javno naročanje izvedli po odprtem postopku. Bolnišnica ima že izdelan PZI za celovito ureditev renesančnega parterja, ki bi odprl veliko novih možnosti za terapevtske in rekreativne dejavnosti. Bolnišnica namerava v zvezi s to investicijo kandidirati za evropska sredstva. Sredstva, ki so planirana za to področje v letu 2011 bodo porabljeni v primeru, da bomo na morebitnem javnem razpisu uspeli pridobiti sofinanciranje Evropske unije ali države. Ob koncu leta 2011 smo skozi parterni park začasno



uredili tlakovano in osvetljeno pešpot, ki omogoča ustrezen prehod zaposlenih, pacientov in obiskovalcev od centralnega parkirišča do glavne bolnišnične stavbe.

- **Sistem kontrole dostopa**

Zaradi zagotavlja varnosti, pa tudi bolj enostavnega prehoda med oddelki in po glavni stavbi bolnišnice (namesto številnih ključev) smo v letu 2011 začeli s projektom vzpostavitve kontrole dostopa. Na ključnih vratih smo uspešno namestili kontrolo dostopa z evidenčnimi karticami namesto ključev. S projektom bomo nadaljevali v letu 2012.

17 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2011

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2011 je v prilogi.

V naslednji tabeli so prikazana realizirana vzdrževalna dela v letu 2011. V finančnem načrtu za leto 2011 smo predvideli 153.429 EUR, povečanje v primerjavi z načrtom je predvsem na račun vzdrževanja objektov (sanacije kleti, parnih vodov, vodovodnih cevi in podobno).

Tabela: Vzdrževalna dela v letu 2011 v EUR

	<i>skupaj</i>	<i>tekoče vzdrževanje</i>	<i>investicijsko vzdrževanje</i>
vzdrževanje objektov	175.258	3.477	171.781
vzdrževanje opreme	37.165	37.165	
vzdrževanje rač. in programske opreme	61.919	61.919	
vzdrževanje vozil	3.103	3.103	
vzdrževanje stanovanj	5.011	5.011	
SKUPAJ:	282.456	110.675	171.781

Pripravili:
mag. Mojca Vnučec Špacapan
Marjan Žagar
Milena Volk
Mojca Erlah
Metka Skumavec
Suzana Lotrič

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

Javni zdravstveni zavod: PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE

Naslov: Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem

RAČUNOVODSKO POROČILO 2011

**Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:
Milena Volk, ekon. teh.**

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

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

- Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10):
 - a) Bilanca stanja
 - b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
 - c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
 - d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
 - e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
 - f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
 - g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
 - h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

Priložena je kopija potrdila o oddaji obrazcev oddanih na AJPEŠ.

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

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

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

18 POJASNILA K POSTAVKAM IN PRILOGAM BILANCE STANJA

V prilogah računovodskega poročila so vključeni: bilanca stanja, stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev, stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil, izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov, izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka, izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov in izkaz računa financiranja določenih uporabnikov ter izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti. V stolpcu 5 je navedeno predhodno leto – stanje na dan 31.12.2010, v stolpcu 4 tekoče leto – stanje na dan 31.12.2011.

Členitev je izdelana po skupinah kontov (dvoštevilično).

V poslovnih knjigah smo izkazali neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva po dejanskih nabavnih vrednostih, ki izhajajo iz ustreznih knjigovodskih listin. Osnovna sredstva, ki se že uporabljajo in osnovna sredstva, ki se še pridobivajo, so izkazana ločeno. Z amortiziranjem opredmetenih osnovnih sredstev, smo začeli prvi dan v naslednjem mesecu po tistem, ko smo jih začeli uporabljati za opravljanje dejavnosti, za katero so namenjena. Amortiziranje smo opravili posamično z uporabo enakomernega časovnega amortiziranja, ki se dosledno uporablja iz obračunskega obdobja v obračunsko obdobje. Drobní inventar smo odpisali enkratno v celoti ob nabavi.

18.1 SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

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

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov				
<i>konto</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>Indeks</i>
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve	8.346	9.617	115,23
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	121.515	133.332	109,72
005	Druga neopredmetena sredstva			
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi			
00	Skupaj AOP 002	129.861	142.949	110,08
01	Popravek vrednosti AOP 003	81.576	93.069	114,09
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	48.285	49.880	103,30

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev so je v letu 2011 povečala za 13.088 EUR sedanja vrednost znaša 49.880 EUR. Nova nabavna vrednost neopredmetenih osnovnih sredstev – računalniških programov, drugih dolgoročnih premoženjskih pravic in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev znaša 142.949 EUR, popravek vrednosti 93.069 EUR in sedanja vrednost 49.880 EUR. Kot lastniki stanovanj vplačujemo v stanovanjski rezervni sklad, v katerem je ob koncu leta 9.617 EUR. V letu 2011 smo nabavili računalniške programe za registracijo delovnega časa, za popis osnovnih sredstev in za nadzor pacientov v vrednosti 15.348 EUR. Odpisani so bili računalniški programi za evidenco delovnega časa, delovodnik in program za prevedbo v EURE v vrednosti 3.532 EUR.

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

v EUR, brez centov				
<i>konto</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>Indeks</i>
020	Zemljišča	566.116	566.116	100,00
021	Zgradbe	6.240.422	7.276.400	116,60
022	Terjatve za predujme za nepremičnine	2.640		

<i>konto</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>Indeks</i>
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	305.656	223.730	73,20
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	7.114.834	8.066.246	113,37
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	2.804.918	2.974.659	106,05
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	4.309.916	5.091.587	118,14

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2011 povečala za 951.412 in znaša 8.066.246
Odpisana vrednost nepremičnin znaša 2.974.659 sedanja vrednost znaša 5.091.587

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

- zemljišča – sprememb v letu 2011 ni bilo. Stanje 31.12.2011 znaša 566.116 EUR.
- zgradbe – spremembe v letu 2011 – 1.035.978 EUR. Povečanje vrednosti zgradb predstavlja: sistem kontrole pristopa – 16.177 EUR, ureditev kuhinje – 258.373 EUR, ureditev asfaltiranega parkirišča – 391.044 EUR, ureditev garderob za zaposlene – 104.663 EUR, adaptacija in selitev laboratorija – 29.926 EUR, sanacija dela stene glavne stavbe – hidroizolacija – 94.591 EUR, adaptacija in selitev tajništva – 65.713 EUR, nizkonapetostni vodi – 44.529 EUR, sanacija kleti – 45.745 EUR. Zaradi graditve nove uprave in parkirišča so bile porušene nekatere pomožne stavbe na nekdanji ekonomiji v vrednosti 14.783 EUR.
- predujmi – poračunan je bil predujem za izdelavo projektov - 2.640 EUR
- nepremičnine v gradnji ali izdelavi – stanje 31.12.2011 je 223.730 EUR. Nedokončane investicije so: uprava – 132.746 EUR, dnevna bolnišnica – 24.006 EUR, ureditev parternega parka – 40.597 EUR, ureditev pomivalnice – 1.126 EUR, dislocirane ambulante – 23.464 EUR, kavarna – 1.791 EUR.

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

v EUR, brez centov

<i>konto</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>Indeks</i>
040	Oprema	1.206.432	1.303.557	108,05
041	Drobni inventar	448.154	436.713	97,45
042	Biološka sredstva	275	275	100
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	5.596	5.769	103,09
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os			
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	10.688	1.713	16,03
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj uporabe			
04	Skupaj AOP 006	1.671.145	1.748.026	104,60
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	1.301.270	1.335.773	102,65
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
04-05	Sedanja vrednost opreme	369.875	412.253	111,46

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2011 povečala za 76.881 EUR in znaša 1.748.026 EUR. Odpisana vrednost znaša 1.335.773 EUR, sedanja vrednost znaša 412.253 EUR. Oprema je odpisana 76,42 %.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

v EUR, brez centov

<i>konto</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>Indeks</i>
060	Naložbe v delnice v državi	1.796	1.796	100,00
061	Naložbe v delnice v tujini			
062	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi			
063	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini			
065	Naložbe v pl. kovine, drage kamne, umetniška dela			
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb			
06	SKUPAJ	1.796	1.796	100,00

Dolgoročne finančne naložbe se v letu 2011 niso spremenile. Pri Gorenjski banki Kranj imamo 331 delnic. Vrednosti delnic ne spreminjamo.

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

v EUR, brez centov

<i>konto</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>Indeks</i>
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poročta			
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja			
	- do uporabnikov državnega proračuna			
	- do uporabnikov občinskih proračunov			
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	266	386	145,11
086	Dolgoročne terjatve iz naslova finančnega najema			
089	Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja			
08	SKUPAJ	266	386	145,11

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so se v letu 2011 povečale za 120 EUR. V letu 2010 nastala terjatev iz naslova povračila stroškov sodnega postopka v višini 656 EUR je bila v letu 2010 zmanjšana za 30 EUR, v letu 2011 pa za 120 EUR. Ob koncu leta znaša terjatev 506 EUR. V letu 2012 naj bi bilo odplačano 120 EUR, zato se ta znesek prenese med kratkoročne terjatve.

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

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

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnočljive vrednostnice znašajo na dan 31. 12. 2011 - 471 EUR, kar je v skladu z blagajniškim maksimumom.

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

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31. 12. 2011 – 304.443 EUR.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 76.426 EUR. Stanje terjatev predstavlja 1,10 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le te poravnajo v pogodbenih rokih, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda. Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnost zavoda. Med kratkoročne terjatve smo prenesli 120 EUR. V letu 2010 smo med sporne terjatve prenesli za 21.786 EUR terjatev. Nekaj od teh terjatev je bilo v letu 2011 poravnanih (521 EUR), nekaj naj bi jih še bilo poravnanih (dolžnik plačuje po obrokih), ostale pa smo odpisali, ker ni pričakovati, da bi jih lahko izterjali – 20.660 EUR.

Odpisali smo terjatev v višini 80 EUR, ker ni pričakovati plačila (terjatev za izgubljen izdelek, ki je bil v čiščenju). Neplačane terjatve iz leta 2011 v višini 15.048 EUR smo prenesli med sporne terjatve. To so terjatve do samoplačnikov, ki niso poravnali svojih obveznosti iz naslova doplačila za opravljene zdravstvene storitve.

Terjatve do partnerjev na dan 31.12.2011 :

- Adriatic	13.185 EUR
- Triglav	14.178 EUR
- Vzajemna	45.290 EUR
- Samoplačniki	15.248 EUR
- drugi	3.453 EUR
- prenesene terjatve	120 EUR
- odpis terjatev	15.048 EUR

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

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31. 12. 2011 8.309 EUR in se nanašajo na vnaprejšnja plačila za tujo strokovno literaturo.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2011 584.977 EUR, od tega:

- Ministrstvo za finance – zakladnica	300.119 EUR
- Okrajno sodišče Domžale	2.285 EUR
- ZZZS	281.036 EUR
- drugi	1.537 EUR

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Kratkoročnih finančnih naložb na dan 31. 12. 2011 nimamo.

v EUR, brez centov

<i>konto</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>Indeks</i>
150	Kratkoročne finančne naložbe v vrednostne papirje			
151	Kratkoročno dana posojila			
152	Kratkoročno dani depoziti	90.000	0	
155	Druge kratkoročne finančne naložbe			
15	SKUPAJ	90.000	0	

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2011- 27.876 EUR in so naslednje

v EUR, brez centov

<i>konto</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>Indeks</i>
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	16.127	16.562	102,7
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	942	691	73,35
175	Ostale kratkoročne terjatve	19.086	10.623	55,66
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	36.155	27.876	77,10

Druge kratkoročne terjatve – terjatve za povračila izplačanih nadomestil plač, terjatev do banke, terjatev iz najemnin za stanovanja, DDV.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2011 – 2.125 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

<i>konto</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>Indeks</i>
190	Kratkoročno odloženi odhodki	2534	1.899	74,94
191	Prehodno nezaračunani prihodki	1186	0	
192	Vrednotnice	88	226	256,8
199	Druge aktivne časovne razmejitve			
19	SKUPAJ	3.808	2.125	55,80

To so plačila za odhodke, ki bodo nastali v prihodnjem letu – telefonska naročnina, strokovna literatura, časopisi, poštnina.

C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31. 12. 2011 znaša 28.188 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

<i>Konto</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>Indeks</i>
30	Obračuna nabave materiala			
31	Zaloge materiala	26.708	26.546	99,39
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže		30	
34-36	Proizvodi-obračun nabave blaga-zaloge blaga	2.386	1.612	67,56
37	Druge zaloge namenjene prodaji			

Zaloge materiala so za 162 EUR manjše kot ob koncu leta 2010 in znašajo 26.546 EUR. Glede na povprečno mesečno porabo zadoščajo za pol meseca. Zaloge blaga (v klubu) so za 774 EUR manjše kot ob koncu leta 2010 in znašajo 1.612 EUR. Blago je nabavljeno za nadaljnjo prodajo. Zaloge se vrednotijo po povprečnih cenah. V naslednji tabeli so prikazane zaloge po kontih ter poraba v letu 2011 v EUR.

v EUR

<i>kto</i>	<i>opis</i>	<i>zaloga 31.12.2011</i>	<i>povprečna mes.poraba</i>	<i>zaloga za %... mes.</i>	<i>poraba 2011</i>
3100..	ZDRAVILA, LAB.IN SANIT.MAT.	17.030,57	19.879,19	0,86	238.550,22
310100	ŽIVILA	1.986,10	13.067,75	0,15	156.813,00
310200	PISARNIŠKI MATERIAL	2.053,44	2.014,20	1,02	24.170,42
310300	TEHNIČNI MATERIAL		459,31	-	5.511,72
310400	ČISTILNI MATERIAL	1.677,45	3.085,00	0,54	37.019,95
310500	TEKSTILNI MATERIAL		1.166,36	-	13.996,36
310501	ZAŠČITNA OBLEKA		1.248,37	-	14.980,42
310600	MAZIVA IN GORIVA		411,54	-	4.938,52
310601	KURILNO OLJE		263,07	-	3.156,79
310700	RAZEN MAT.ZA VRT		129,10	-	1.549,23
310701	KMETIJSKI VLOŽKI		37,33	-	447,91
310800	RAZEN DRUG MATERIAL	3.222,81	2.475,23	1,30	29.702,70
310801	ZAŠČITNA OBUTEV	116,26	290,75	0,40	3.488,99
310900	PAPIRNA KONFEKCIJA	459,70	1.046,40	0,44	12.556,85
31		26.546,33	45.573,59	0,58	546.883,08
			-		
320000	DI V SKLADIŠČU	29,82	308,47		3.701,58
32		29,82	308,47	0,10	3.701,58
			-		
360010	ŽIVILA KLUB	645,21	1.269,39	0,51	15.232,72
360020	PISARNIŠKI MATERIAL KLUB	1,07	0,20	5,37	2,39
360030	RAZEN DRUG MATERIAL KLUB	965,25	1.856,29	0,52	22.275,50
36		1.611,53	3.125,88	0,52	37.510,61
	skupaj	28.187,68	49.007,94	0,58	588.095,27

18.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2011 - 310.031 EUR in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana januarja 2012.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2011 241.922 EUR.

Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku 33 dni. Nimamo zapadlih obveznosti.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2011 83.296 .EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

<i>konto</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>Indeks</i>
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	59.336	57.857	97,51
231	Obveznosti za DDV	16.498	3.580	21,7
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	7.643	6.837	89,45
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	19.475	15.022	77,13
23	SKUPAJ	102.952	83.296	80,91

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja – 83.296 EUR – obveznosti za plačila prispevkov od decembrskih plač, druge obveznosti – pogodbe o delu, avtorski honorarji, DDV.

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2011 3.936 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov				
<i>Konto</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>2010</i>	<i>2011</i>	<i>Indeks</i>
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	149	166	111,4
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	7.777	3.770	48,48
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin			
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ			
	- ZZZS			
	- ZPIZ			
24	SKUPAJ	7.926	3.936	49,66

Tako kot pri dobaviteljih, gre tudi tu za nezapadle obveznosti.

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

Kratkoročno prejeta posojila znašajo 6.020 EUR. Od tega znašajo kratkoročne obveznosti za odplačila obrokov dolgoročnih posojil 6.020 EUR (prenesene obveznosti iz skupin 96 in 97). Stanje kratkoročnih obveznosti na dan 31. 12. 2011 po kreditodajalcih in namenih je naslednje

v EUR, brez centov

<i>Zap.št</i>	<i>Kreditodajalec</i>	<i>Namen</i>	<i>Znesek</i>
1	Porsche Ljubljana	avto (leasing)	6.020

Bolnišnični kombi, ki ga uporabljamo za prevoz za lastne potrebe je bil leta 2008 kupljen na leasing. Odplačevali bomo dolg do leta 2013.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitev (AOP 043)

Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki izkazujemo v naprej vračunane stroške za neizplačano regresirano prehrano 1.214 EUR.

Na kontih podskupine 291- kratkoročno odloženi prihodki

Izkazujemo kratkoročno odložene prihodke v višini 15.672 EUR :

- namenska sredstva za izobraževanje – 3.385 EUR
- namenska sredstva za delovno terapijo – 2.000 EUR
- namenska sredstva za izplačilo stroškov za izvedeniško mnenje – 2.285 EUR
- namenska sredstva za poplačilo stroškov strokovnega srečanja zdravnikov – 8.002 EUR.

18.3 LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

v EUR, brez centov

<i>STANJE OZ. SPREMEMBA</i>	<i>Znesek</i>
stanje na dan 31. 12. 2010	429.463
obrač.amortizacija v breme virov	-973
odplačilo terjatve do delavca	-120
stanje na dan 31. 12. 2011	428.370

V skladu s Pravilnikom o spremembi Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur.list RS št. 58/10), se je črtalo določilo glede oblikovanja PČR v primeru, ko znesek za pokrivanje stroškov amortizacije, ki je vračunan v vrednost prodanih storitev ali proizvodov obračunskega obdobja, presega znesek stroškov amortizacije tega obračunskega obdobja. V letu 2011 smo sredstva, ki so se nabrala v preteklih letih, ko smo imeli priznano amortizacijo večjo kot obračunano, uporabili kot vir za investicije. Vsa ta sredstva so bila kot vir porabljena. V letu 2011 je bila za te investicije obračunana amortizacija v višini 973 EUR. Amortizacija gre v breme virov, torej konta 920.

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

v EUR, brez centov

<i>STANJE OZ. SPREMEMBA</i>	<i>Znesek</i>
stanje na dan 31. 12. 2010	2.979
amortizacija od donacij	-3.790
donacije	1.976
stanje na dan 31. 12. 2011	1.165

Od donacij, ki smo jih prejeli v letu 2011 in v preteklih letih je bila obračunana amortizacija. V letu 2011 smo kot donacijo prejeli televizor in hišni kino ter dozatorje za pralnico.

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije

v EUR, brez centov

<i>STANJE OZ. SPREMEMBA</i>	<i>Znesek</i>
stanje na dan 31. 12. 2010	88.250
poraba	8.835
stanje na dan 31. 12. 2011	79.415

Izkazujemo druge dolgoročne rezervacije v znesku **79.415** EUR – to so denarna sredstva stanovanjskega sklada. Sredstva se zmanjšujejo za obnovo stanovanj. V letu 2011 smo porabili sredstva za obnovo oken v stanovanju Begunje 75, za popravilo kopalnice in kuhinje v stanovanju Begunje 77 in za ureditev meteorne kanalizacije za stanovanja Begunje 75.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

v EUR, brez centov

<i>STANJE OZ. SPREMEMBA</i>	<i>Znesek</i>
stanje na dan 31. 12. 2010	14.270
finančni leasing	5.614
stanje na dan 31. 12. 2011	8.656

Izkazujemo stanje na kontu podskupine 970 in 971 - dolgoročne obveznosti, 8.656 EUR

Del dolgoročnih obveznosti, ki zapadejo v plačilo v letu 2012 znašajo 6.020 EUR, so izkazane v bilanci stanja na kontih podskupine 250, kot kratkoročne obveznosti do financierjev. Navedena stanja dolgoročnih obveznosti so izkazana le v obrazcu »Izkaz bilance stanja«, medtem ko so dolgoročne obveznosti v poslovnih knjigah izkazane v celoti na kontih podskupine 970 in 971.

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

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2011 5.201.178 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

v EUR, brez centov

<i>STANJE OZ. SPREMEMBA</i>	<i>Znesek</i>
stanje na dan 31. 12. 2010	4.742.808
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	EUR
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	EUR
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	EUR
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	EUR
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	517.168
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	6.969
- odvajanje dela AM	51.829
stanje na dan 31. 12. 2011	5.201.178

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva – 5.201.178 EUR.

Stanje v primerjavi s preteklim letom se je povečalo za 458.370 EUR – investicije 517.168 EUR, amortizacija stanovanj – 6.969 EUR, odvedena amortizacija – 51.829 EUR. Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva in drugi viri do za 57.105 EUR višji od stanja sredstev v upravljanju. Razlika predstavlja: - neporabljena sredstva amortizacije 57.105 EUR.

Konti podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

v EUR, brez centov

<i>STANJE OZ. SPREMEMBA</i>	<i>Znesek</i>
stanje na dan 31. 12. 2010	1.796
stanje na dan 31. 12. 2011	1.796

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe znašajo 1.796 EUR. Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe so enake izkazanim stanjem na kontih skupine 06 (AOP 008)

Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki

v EUR, brez centov

<i>STANJE OZ. SPREMEMBA</i>	<i>ZNESEK</i>
stanje na dan 31. 12. 2010	517.168
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	- 517.168
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	+ 212.066
- presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	
stanje na dan 31. 12. 2011	212.066

Stanje na kontih skupine 980 mora biti usklajeno s stanjem terjatev za sredstva dana v upravljanje pri ustanovitelju oziroma, če je ustanoviteljev več, z vsemi ustanovitelji (več občin) v skladu s pravilnikom o načinu in rokih usklajevanja terjatev po 37. členu zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 117/2002 in 134/2003). Stanje je bilo januarja 2011 usklajeno. Po potrditvi Letnega poročila 2011 na svetu zavoda, bodo posredovani še podatki, ki se nanašajo na spremembe stanja sredstev.

Konti skupine 99 – izvenbilančna evidenca.

Na kontih izven bilančne evidence vodimo:

- denarna sredstva bolnikov – stanje 31.12.2010 je 0 EUR,
- vrednost kotlovnice – javno zasebno partnerstvo – stanje 31.12.2011 je 312.845 EUR.

19 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV

V naslednji tabeli je prikazan izkaz prihodkov in odhodkov: realizacija v letu 2011, primerjava realizacije 2011 z realizacijo v letu 2010 ter primerjava realizacije s planom za leto 2011.

Tabela: Izkaz prihodkov in odhodkov v EUR

NAZIV PODSKUPINE KONTOV	oznaka za AOP	real 2011	plan 2011	real 2010	indeks r11/p11	indeks r11/r10
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	860	6.913.088	6.918.100	6.904.001	99,93	100,13
Prihodki od prodaje proiz. in storitev	861	6.841.555	6.843.300	6.828.107	99,97	100,20
Prihodki od prodaja blaga in materiala	864	71.533	74.800	75.894	95,63	94,25
B) FINANČNI PRIHODKI	865	31.144	19.500	37.222	159,71	83,67
C) DRUGI PRIHODKI	866	19.653	8.710	10.589	225,64	185,60
Č) PREVRED. POSLOVNI PRIHODKI	867	3.026	204	1.094	1.483,33	276,60
D) CELOTNI PRIHODKI	870	6.966.911	6.946.514	6.952.906	100,29	100,20
E) STROŠKI BLAGA, MAT. IN STORITEV	871	1.450.221	1.500.104	1.280.568	96,67	113,25
Stroški materiala	873	806.126	862.200	829.626	93,50	97,17
Stroški storitev	874	644.095	637.904	450.942	100,97	142,83
F) STROŠKI DELA	875	4.839.850	5.019.600	4.969.248	96,42	97,40
Plače in nadomestila plač	876	3.658.719	3.785.000	3.749.476	96,66	97,58
Prispevki za soc.varnost delodajalcev	877	669.575	700.000	685.819	95,65	97,63
Drugi stroški dela	878	511.556	534.600	533.953	95,69	95,81
G) AMORTIZACIJA	879	345.277	323.360	252.655	106,78	136,66
J) OSTALI DRUGI STROŠKI	881	100.259	101.100	100.673	99,17	99,59
K) FINANČNI ODHODKI	882	852	850	1.200	100,24	71,00
L) DRUGI ODHODKI	883	2.566	1.500	31.286	171,07	8,20
M) PREVRED. POSLOVNI ODHODKI	884	15.820	-	23.886	-	66,23
N) CELOTNI ODHODKI	887	6.754.845	6.946.514	6.659.516	97,24	101,43
O) PRESEŽEK PRIHODKOV	888	212.066	-	293.390		72,28
DAVEK OD DOH. PRAVNIH OSEB	890					
PRESEŽEK PRIH. Z UPOŠT.DAVKA	891	212.066		293.390		69,77
Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obrač.obdobju	894	179	184	184	97,28	97,28
Število mesecev poslovanja	895	12	12	12	100,00	100,00

19.1 ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2011 so znašali 6.966.911 EUR in so bili za 0,20 % višji od doseženih v letu 2010 in 0,29 % višji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,23 %, prihodki od financiranja 0,45 %, izredni prihodki 0,28 % in prevrednotovalni prihodki 0,04 % glede na celotne prihodke za leto 2011.

Finančni prihodki so znašali 31.144 EUR in predstavljajo 0,45 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih obresti za občasno vezane depozite prostih sredstev, obresti od sredstev na vpogled, dividende, popusti.

Neplačani prihodki znašajo 361.283 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 5,19 %, kar pomeni, da se plačila realizirajo v dogovorjenem roku. Izjema so samoplačniki, ki jih težko izterjamo.

v EUR, brez centov

PRIHODKI	doseženo 2010	plan 2011	doseženo 2011	indeks real 2011 /plan 2011	struktur a 2011
- iz obveznega zavarovanja	5.905.461	6.035.100	5.910.390	97,93	84,84
- iz dodatnega prost.zavarovanja	570.588	565.000	593.574	105,06	8,52
- iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	47.240	38.700	35.596	91,98	0,51
- drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	11.683	8.914	22.679	254,42	0,33

<i>PRIHODKI</i>	<i>doseženo 2010</i>	<i>plan 2011</i>	<i>doseženo 2011</i>	<i>indeks real 2011 /plan 2011</i>	<i>struktur a 2011</i>
- finančni prihodki	37.222	19.500	37.222	190,88	0,53
- prihodki od prodaje blaga in materiala	380.712	279.300	367.450	131,56	5,27
SKUPAJ PRIHODKI:	6.952.906	6.946.514	6.966.911	100,29	100,00

19.2 ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2011 so znašali 6.754.845 EUR in so bili za 1,43 % višji od doseženih v letu 2010 in 2,76 % nižji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,74 %, finančni odhodki 0,01 % , drugi odhodki 0,27 % glede na celotne odhodke za leto 2011.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871) so v letu 2011 znašali 1.450.221 EUR in so bili za 13,25 % višji od doseženih v letu 2010 in za 3,33 % nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 21,47 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2011 znašali 806.126 EUR in so bili za 2,83% nižji od doseženih v letu 2010 in za 6,50 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 11,93%.

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2011 znašali 644.095 EUR in so bili za 42,83 % višji od doseženih v letu 2010 in za 0,97% višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 9,54 %.

V naslednji tabeli so prikazani stroški in storitve za izvajanje zdravstvenih storitev preko podjetnih in avtorskih pogodb ter preko s.p. in d.o.o.:

<i>Vrste zdravstvenih storitev</i>	<i>Strošek v letu 2011</i>	<i>Število izvajalcev</i>
lastni zaposleni		
izdaja amb. potrdil – pog. branje EEG posnetkov, dežurstvo zdr.	507 3.183	5 1 + 1
zunanji izvajalci		
internist, nevrolog	11.949	1 + 1

Izplačila po avtorskih pogodbah:

<i>PO DEJAVNOSTIH</i>	<i>znesek</i>	<i>št. oseb</i>
VZDRŽEVANJE, SPREMLJANJE IN POSODOBLJANJE SPLETNE STRANI	3.406,44	1
PSIHOTERAPEVTSKA SUPERVIZIJA	1.806,56	1
GLASBENI NASTOP	154,84	4
OBVLADOVANJE AGRESIVNOSTI IN SAMOOBRAMBA	263,57	1
MNENJE - UPRAVIČENOST UPORABE ELEKTROKOVLJIVNEGA ZDRAVLJENJA	157,50	1
MNENJE - UPORABA PSIHOTROPNIH ZDRAVIL	315,00	1
PETJE	929,16	1
ZAKLJUČNO POROČILO - ZDRAVA PREHRANA	235,64	1
SLIKE	0,00	1
NEINTERVENCIJSKA KLINIČNA RAZISKAVA 5. PROTOKOLOV	704,00	2
NEINTERVENCIJSKA KLINIČNA RAZISKAVA 20. PROTOKOLOV	1.290,40	2
OPREMA UPRAVA	0,00	1
DOPOLNILNA DEJ. NA KMETIJI - RESTAVRIRANJE VRATNIH PORTALOV IZ ZELENIH KAMNOV	75,00	1
TPO Z VKLJUČENIM ADE IN VARNA UPORABA FIKSACIJSKIH PRIPOMOČKOV	291,74	1
STROKOVNO SREČANJE ZDRAVNIKOV	5.522,57	12
ZDRAVSTVENA NEGA PREDAVANJE - VEČ ZNANJA MANJ ALKOHOLA	645,15	5
SKUPAJ	15.797,57	36

Izplačano po podjemnih pogodbah:

OPRAVJENO DELO	znesek	št. oseb
KLUB	17.962,04	1
AMBULANTNE STORITVE, KI NE SODIJO MED PRAVICE IZ OZZ	448,87	2
ADMINISTRATIVNO TEHNIČNA DELA V ZVEZI Z AMBULANTO	57,75	3
ČIŠČENJE	2.770,44	1
BRANJE EEG POSNETKOV	1.096,59	1
DELO ZDRAVNIKA IN DEŽURSTVO	2.086,80	1
TELEFONIST - RECEPTOR IN POMOČ PRI SELITVI UPRAVE	3.027,77	1
SKUPAJ (brez prisp.na pod.pog.)	27.450,26	10

STROŠKI DELA so v letu 2011 znašali 4.839.850 EUR in so bili za 2,6 % nižji od doseženih v letu 2010 in za 3,58 % nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 71,65 %.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2011 je znašalo 178,56 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2010 zmanjšalo za 5,42 zaposlenih oz. za 2,95 %.

Povprečna bruto plača je znašala 1.707 EUR in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 0,53 % in je v primerjavi s planirano za 0,41 % manjša.

V preteklem letu je bilo izplačano 126.265 EUR regresa za letni dopust na delavca.

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme zavoda so bila izplačana za 10.151,45 delovnih ur, v breme ZZS 9.252,22 delovnih ur, in v breme ZPIZ-a 472 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 5,54 % obračunanih delovnih ur.

STROŠKI AMORTIZACIJE (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2011 znašali 345.277 EUR in so bili za 36,66 % višji od doseženih v letu 2010 in za 6,78% višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 5,11 %. Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 357.009 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 345.277 EUR (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 51.829 EUR,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 6.969 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 3.790 EUR (podskupina 922).
- del amortizacije v breme dolgoročno odloženih prihodkov znaša 973 EUR (podskupina 920)

Nabava drobnega inventarja v okviru osnovnih sredstev, ki se odpisuje 100 % ob nabavi, predstavlja 11,23 % celotne obračunane amortizacije.

REZERVACIJE v letu 2011 niso bile obračunane. **OSTALI DRUGI STROŠKI** so bili v letu 2011 obračunani v znesku 100.259 EUR za nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča, takse, članarine, kotlovnico, prispevek za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov po ZZRZI. **FINANČNI ODHODKI** so v letu 2011 znašali 852 EUR in predstavljajo plačila obresti za finančni leasing in za zamudne obresti. **DRUGI ODHODKI** so v letu 2011 znašali 2.566 EUR, in so nastali zaradi – denarne kazni, davek Kapitalski družbi, drugo. **PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI** so v letu 2011 znašali 15.820 EUR in so nastali zaradi odpisa terjatev in odpisa ob inventuri. Pacienti niso imeli urejenega prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, zato so bili samoplačniki. Ker je verjetnost, da bomo dolg lahko izterjali, zelo majhna, smo terjatve oslabili. Ob inventuri smo odpisali nekaj zdravil s pretečenim rokom in osnovna sredstva, ki so bila izločena ob inventuri.

19.3 POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitivni poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki/ v višini 212.066 EUR. Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2011 obračunan v znesku 0 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid

obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 212.066 EUR. Doseženi poslovni izid z upoštevanjem davka je za 30,23 % nižji od doseženega v preteklem letu in za 212.066 EUR večji od planiranega. Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985.

19.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 1.235.490 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov (priloga 3 – obračunski tok) razlikuje za 1.023.424 EUR. Razlika predstavlja: V letu 2011 so bila porabljena sredstva presežka prihodkov nad odhodki iz preteklih let in dolgoročno odloženi prihodki (razlika med priznana in obračunano amortizacijo iz preteklih let).

19.3.2 Pojasnila k izkazu računa financiranja

Nismo zadolženi. V obrazcu je prikazano samo povečanje sredstev na računu.

19.3.3 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

v EUR, brez centov

	LETO 2010			LETO 2011		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
Javna služba	6.732.776	6.439.386	293.390	6.762.997	6.550.931	212.066
Tržna dejavnost	220.130	220.130		203.914	203.914	
Skupaj zavod	6.952.906	6.659.516	293.390	6.966.911	6.754.845	212.066

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša 212.066 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 0 EUR.

Za pojasnila k izkazu za leto 2011 v primerjavi z letom 2010 so uporabljena enaka sodila. Prihodki in odhodki tržne dejavnosti so nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

- prehrana,
- zakupnine,
- prodaja izdelkov DT, klub, knjige,
- prodaja OS,
- drugi prevrednotovalni prihodki,
- provizija zavarovalnic,
- dividende in
- izobraževalna in raziskovalna dejavnost.

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost je bilo izvedeno v skladu z naslednjimi sodili:

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

Leta 2011 **ni bilo izplačila delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.**

Obrazec Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (glede na 8. člen Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, Uradni list RS, št. 97/2009) je v prilogi.

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

Svet zavoda je na 4. seji sveta zavod, ki je bila 17.3.2011 sprejel sklep: Sredstva poslovnega izida za leto 2010 v znesku 293.390 EUR in neporabljenega poslovnega izida iz preteklih let v znesku 223.778 EUR, se v višini 479.032 EUR namenijo za investicijska vlaganja v nepremičnine v letu 2011, del poslovnega izida v znesku 38.136 EUR pa ostane nerazporejen.

Razporejena in tudi nerazporejena sredstva so bila porabljena za investicijska vlaganja v nepremičnine v letu 2011 in sicer za:

• kuhinja	43.512,09 EUR
• uprava	13.971,17 EUR
• renesančni vrt in oranžerija	6.686,40 EUR
• asfaltirano dvorišče	224.570,10 EUR
• garderobe	19.917,75 EUR
• laboratorij	29.926,07 EUR
• laboratorij (OS)	1.109,52 EUR
• hidroizolacija J stene stavbe	61.616,33 EUR
• tajništvo	65.712,71 EUR
• tajništvo (OS)	1.690,56 EUR
• nizkonapetostni vodi	1.014,90 EUR
• dislocirane ambulante	1.695,48 EUR
• sanacija kleti	45.745,31 EUR
<hr/>	
• SKUPAJ	517.168,39 EUR

21 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA V LETU 2011

Sredstva poslovnega izida za leto 2011 v znesku 212.066 EUR se namenijo za investicijska vlaganja v letu 2012.

Podrobni načrt investicijskih vlaganj iz lastnih virov je predstavljen v Programu dela in finančnem načrtu za leto 2012.

Begunje na Gorenjskem, 28. februarja 2012

Podpis vodje FRO:
Milena Volk

Podpis odgovorne osebe:
Damijan Perne, dr.med., spec.psih., direktor



Javni zdravstveni zavod PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE

Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem

OBRAZCI IN PRILOGE