



Javni zdravstveni zavod PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE

Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem

LETNO POROČILO 2010

Odgovorna oseba:

Damijan Perne, dr. med., spec. psih., direktor

K A Z A L O

LETNO POROČILO 2010

UVOD	3
1 OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	6
1.1 OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA	6
1.2 VODSTVO ZAVODA	6
2 PREDSTAVITEV ZAVODA	6
2.1 USTANOVITEV	6
2.2 POSLANSTVO	6
2.3 LOKACIJA IN OKOLJE	7
2.4 DEJAVNOST	7
2.5 ORGANI ZAVODA	8
2.6 ORGANIZACIJA ZAVODA	9
2.7 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	10

POSLOVNO POROČILO 2010

UVOD	1
3 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE	1
4 DOLGOROČNI (STRATEŠKI) CILJI ZAVODA	3
5 LETNI CILJI ZAVODA IN OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .5	
6 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	8
6.1 Glavne značilnosti pogodbe z ZZS	8
6.2 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2010 do ZZS in ostalih plačnikov z obrazložitvijo	9
7 POSLOVNI IZID	10
8 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	11
9 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	11
10 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	11
10.1 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	11
10.2 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	11
10.3 KAZALNIKI KAKOVOSTI	12
10.4 KAZALNIKI KLINIČNIH POTI	13
11 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	13
12 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	14
13 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	14
14 ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE	14
14.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	14
14.2 IZVAJANJE PRAKTIČNEGA POUKA DIJAKOV IN ŠTUDENTOV, PRIPRAVNISTVO IN SPECIALIZACIJE	16
14.3 UPOKOJITVE	18
14.4 DOPUST NA PODLAGI Zakona o starševskem varstvu in družinskih prejemkih	18
14.5 NEZGODE PRI DELU	18
14.6 IZOBRAŽEVANJE	18
14.7 PODJEMNE IN AVTORSKE POGODBE	18
15 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2010	19

RAČUNOVODSKO POROČILO 2010

UVOD.....	1
16 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	3
16.1 SREDSTVA	3
16.1.1 DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU.....	3
16.1.2 KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE.....	5
16.1.3 ZALOGE	7
16.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	8
16.2.1 KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE.....	8
16.2.2 LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	9
16.3 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	12
16.3.1 ANALIZA PRIHODKOV	13
16.3.2 ANALIZA ODHODKOV.....	13
16.4 POSLOVNI IZID	15
16.4.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	15
16.4.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	16
16.4.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov	16
16.4.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	16
16.5 POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA	16
16.6 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2010 ..	17

OBRAZCI IN PRILOGE

UVOD

Program dela, skladno s pogodbo in aneksi k pogodbi z ZZZS za leto 2010 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 %). To je predvsem posledica tega, da je do dogovora o prestrukturiranju prišlo šele 20. 8. 2010 s podpisom Aneksa št. 1, ki je veljal od 1. 4. 2010 in 2. 12. 2010 Aneksa št. 2, ki je veljal od 1. 10. 2010. V primerjavi z realizacijo v letu 2009, se je obseg bolnišnične oskrbe zmanjšal za 0,1 %, število primerov dnevne bolnišnice se je povečalo za 2,1 %. Program zdravstvene nege, ki v prihodkih ZZZS predstavlja 2 % se je zmanjšal za 30,7 %. Celotni prihodki s strani ZZZS, ki predstavljajo 91 % vseh prihodkov za storitve, so se, kljub temu, da se je obseg realiziranega programa povečal, zmanjšali za 3 %.

Program dnevne bolnišnice predstavlja vmesno obliko med celodnevno oskrbo in ambulantnim zdravljenjem. Dnevna bolnišnica je že oblika skupnostne psihiatrije, ki pomeni trend razvoja moderne psihiatrije, saj pacienti med obravnavo v dnevni bolnišnici v bolnišnico prihajajo vsak dan od doma in tako ostanejo vključeni v svoje domače socialno okolje. Tisti, ki jim ni potrebno prihajati v dnevno bolnišnico vsak dan, lahko že v času zdravljenja postopoma pričnejo z delom v službi, kar omogoča še boljšo ponovno reintegracijo. Že leta 1997 je bil v bolnišnici ustanovljen oddelek, kjer poteka zdravljenje pretežno na način dnevne oskrbe, ki uspešno promovira kognitivno - vedenjske tehnike zdravljenja, izjemno uporabne in uspešne za zdravljenje nevrotskih motenj. Povpraševanje po storitvah dnevne bolnišnice, ne samo z Gorenjske, temveč iz cele Slovenije, presega trenutne prostorske možnosti, zato je v letu 2010 v teku investicija v dodatne prostore za dnevno bolnišnico, ki jo sofinancira Ministrstvo za zdravje.

Zaradi postopnega dvigovanja bivanjskega standarda pacientov in uveljavitve principa časovno omejenega intenzivnega zdravljenja ter znižanje števila postelj v preteklih letih, so se zelo skrajšanje povprečne ležalne dobe. V letu 2010 je bila 31 dni, medtem ko je bila še leta 2004 39 dni. Vse večji razmah ambulantne dejavnosti bolnišnico interesno in delovno vse bolj usmerja k populaciji pacientov, ki trpijo zaradi različnih nevrotskih motenj, tudi tistih, ki jih povzročajo stresne situacije zaradi socialnih in ekonomskih težav v družbi. Poleg zdravljenja odvisnih od alkohola in drugih psihoaktivnih snovi, postaja prioriteta tudi obravnava psihičnih motenj starostnikov, saj njihov delež med prebivalstvom narašča. Psihosocialna rehabilitacija, ki se ob sodelovanju celotnega psihiatričnega tima, navadno začne v bolnišnici, se seli tudi v programe skupnostne psihiatrije. S sprejetjem Zakona o duševnem zdravju v letu 2009 je prišlo na tem področju do sistemskih sprememb, ki zahtevajo bolj aktivno vlogo psihiatričnih bolnišnic kot doslej.

Stroški so se v letu 2010 kljub večjemu obsegu programa znižali za 1,2 %.

Neprekinjeno zdravstveno varstvo je bilo organizirano skladno z zakonodajo in je potekalo nemoteno, tudi v času septembrske stavke.

V kuhinji smo v letu 2010 pripravili 36.221 zajtrkov, 39.168 kosil, 9.833 malic in 34.877 večerij za paciente ter 14.084 malic za zaposlene v Psihiatrični bolnišnici Begunje. Všteti so tudi obroki, ki so jih 85 dni, zaradi celovite prenove kuhinje pripravljali pri zunanem izvajalcu.

V pralnici smo oprali, posušili in zlikali 120.249 kg umazanega perila.

Poraba plina za ogrevanje prostorov, sanitarne tople vode in potrebe kuhinje se je v letu 2010 znižala za 4 % glede na leto 2009.

Opravljeni so bili letni razgovori z vsemi zaposlenimi v Psihiatrični bolnišnici Begunje.

Pripravili smo katalog diet – Prehrana v Psihiatrični bolnišnici Begunje, ki zmanjšuje število različnih diet in postavlja strokovno osnovo za pripravo normativov za pripravo zdrave in uravnotežene prehrane v ustreznih količinah.

Na področju izobraževanja smo novembra organizirali zdaj že tradicionalno dvodnevno strokovno srečanje z naslovom »Psihoterapevtski ukrepi za vsakdanjo rabo 2«, ki se ga je udeležilo več kot 140 udeležencev – v veliki večini zdravnikov specialistov družinske medicine, psihiatrije, pa tudi drugih specialnosti. Kakovostni strokovni prispevki so bili objavljeni tudi v obliki zbornika.

V sodelovanju s sekcijo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v psihiatriji smo meseca aprila izvedli strokovno izpopolnjevanje z naslovom »Delo v skupinah«. Srečanja se je udeležilo 110 udeležencev iz vse Slovenije.

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. Sedem diplomiranih medicinskih sester je bilo v letu 2010 habilitiranih v naziv strokovni sodelavec na Visoki šoli za zdravstveno nego Jesenice.

V novembru je srednja medicinska sestra Dragica Jensterle prejela Srebrni znak DMSBZT Gorenjske za dosežke na področju zdravstvene nege.

V skladu z Zakonom o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov smo prijavi v zavarovanje invalide, ki imajo odločbe o invalidnosti. Po zakonu nam je določena kvota 11 invalidov, na dan 31. 12. 2010 je bilo zaposlenih 12 invalidov.

V letu 2010 so bili opravljeni trije redni finančno medicinski nadzori s strani ZZS, ki je preverjal pravilnost obračunanih zdravstvenih storitev in upoštevanje Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja. Ob dveh finančno – računovodskih nadzorih ni bilo ugotovljenih napak, pri nadzoru v mesecu decembru so bile ugotovljene preveč zaračunane storitve v višini 3.661 EUR, za kar smo izstavili popravek poročila in dobropis.

Pooblaščen inšpektorji ZZS so v letu 2010 opravili dve vzorčnji in dva sanitarno – higienska pregleda centralne kuhinje. Na vseh pregledih je bilo ugotovljeno, da imajo vsi zaposleni podpisana soglasja o zdravstvenem stanju in individualne izjave o bolezenskih znakih, sta garderoba in sanitarni del higiensko urejena, se redno spremlja temperatura v hladilnikih, se redno izvaja deratizacija objekta, je ravnanje z odpadki in odpadnimi olji pravilno, so kontroli vzorci ustrezno shranjeni in so vsi odvzeti brisi skladni.

V letu 2010 je bila opravljena notranja revizija evidentiranja delovnega časa. Cilji revizije so bili: identificirati morebitne pomanjkljivosti pri evidentiranju delovnega časa, preveriti ali so notranje kontrole na področju evidentiranja delovnega časa ustrezne in učinkovite ter preveriti skladnost evidentiranja delovnega časa z zunanjimi in notranjimi predpisi. Iz poročila o izvedbi notranje revizije so ključne ugotovitve: kršitev zakonskih določil iz naslova preseženega števila nadur in beleženje manka ur preko predpisanega mesečnega limita. Problematike se vodstvo zaveda, o tem smo tudi poročali na sejah sveta zavoda. Problema smo se rešili sistematično in načrtno uresničujemo priporočila za izboljšave, ki so bile podane v poročilu revizije.

V letu 2010 smo zaključili investicijo v novo urgentno ambulanto, v zaključni fazi je prenova centralne kuhinje, začeli smo z investicijo v nove prostore uprave in prostore dnevne bolnišnice, ki jo sofinancira Ministrstvo za zdravje ter investicijo v novo parkirišče. Vse investicije bodo bistveno pripomogle k kakovostnejšim pogojem dela za zaposlene in paciente ter učinkovitejše poslovanje. Investicije bodo zaključene v letu 2011.

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

Na ministrstvo smo naslovili prošnjo glede odobritve in financiranja specialistične psihološke ambulante, za katero je veliko povpraševanje in potreba, vendar odgovora do danes še nismo prejeli.

Za organizacijo posebnega oddelka za neakutno bolnišnično oskrbo v tem trenutku nimamo niti kadrovskih, niti ekonomskih in niti prostorskih možnosti in potrebo po neakutni obravnavi pokrivamo v sklopu kapacitet drugih oddelkov.

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

Letno poročilo 2010 je napisano v obliki, ki je predpisana s strani Ministrstva za zdravje.

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

V Begunjah, 28. februarja 2011

1 OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

1.1 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
ŠTEVILKA 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

1.2 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

2 PREDSTAVITEV ZAVODA

2.1 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 in opravlja, kot specialna bolnišnica, 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.

2.2 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.

2.3 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 379 sprejemov.

2.4 DEJAVNOST

Psihiatrična bolnišnica Begunje, ustanovljena leta 1953, je bila z Odlokom, ki ga je sprejela Vlada RS, 12. 1. 1993, preoblikovana v javni zdravstveni zavod in opravlja, kot specialna bolnišnica, 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.

2.5 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 ZZZS	
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 zdravnik:	Jurij Bon
	Daša Troha
	namestnika: Branko Brinšek, Nataša Vuga
Pomočnik direktorja za zdravstveno nego:	Marjan Žagar
Vodje služb:	Emil Benedik, vodja psih. službe
	Tatjana Sikošek Skulj, vodja lekarnice in laboratorija
	Veronika Polda, vodja soc. službe
	Ajda Perne, vodja delovne terapije

DIREKTOR: Damijan Perne

2.6 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

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

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 spremembah odloča direktor, na podlagi mnenja strokovnega sveta.

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 spremembah odloča direktor po posvetovanju z vodjo finančno računovodskega oddelka in pomočnikom direktorja za splošne zadeve.

2.7 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

V naslednji tabeli je prikazana struktura zaposlenih po področjih dela na dan 31. 12. 2010.

Tabela: Struktura zaposlenih po področjih dela na dan 31. 12. 2010 in 31. 12. 2009

Struktura zaposlenih	31. 12. 2009			31. 12. 2010		
	polni del.čas	skraj. del. čas	skupaj	polni del.čas	skraj. del. čas	skupaj
I. ZDRAVNIKI IN ZDR. NEGA						
A Zdravniki						
1.1. Specialist	13	2	15	14	2	16
1.4. Specializant	3	0	3	3	0	3
1.5. Pripravnik/sekundarij	0	0	0	0	0	0
B Zdravstvena nega						
2. Samostojni str. delavec v ZN	0	0	0	0	0	0
3. Koordinator v ZN	2	0	2	1	0	1
7. Dipl. med sestre/zdravstvenik	13	1	14	13	0	13
10. Srednje med. sestra/babica	44	0	44	46	0	46
11. Bolničar	0	0	0	0	0	0
12. Pripravniki zdravstvene nege	3	0	3	3	0	3
II. FARMACEVTSKI DELAVCI						
2. Farmacevt specialist	1	0	1	1	0	1
5. Farmaceutski tehnik	1	1	2	0	1	1
III. ZDRAVSTVENI DELAVCI						
4. Klinični psiholog specialist	1	1	2	1	1	2
5. Specializant (klin. psihologija)	4	0	4	4	0	4
6. Socialni delavec	3	0	3	3	0	3
9. Psiholog	2	0	2	3	0	3
13. Delovni terapevt	8	4	12	8	3	11
18. Laboratorijski tehnik	2	0	2	2	0	2
19. Voznik reševalec	1	0	1	1	0	1
20. Pripravnik	1	0	1	1	0	1
21. Ostali	1	0	1	1	0	1
IV. NEZDRAVST. DELAVCI:						
1. Administracija	6	0	6	6	0	6
3. Ekonomsko področje	7	0	7	7	0	7
4. Kad.-pravno in sploš. področje	2	0	2	3	0	3
5. Področje nabave	2	0	2	2	0	2
6. Področje tehn. vzdrževanja	6	0	6	6	0	6
7. Področje prehrane	12	4	16	12	4	16
8. Oskrbovalne službe	7	1	8	7	1	8
9. Ostalo	4	0	4	4	0	4
VSI SKUPAJ	173	14	187	173	12	185



Javni zdravstveni zavod PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE

Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem

POSLOVNO POROČILO 2010

Odgovorna oseba:

Damijan Perne, dr. med., spec. psih., direktor

UVOD

Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih predpisuje Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna – Ur. l. RS 12/2001, 10/2006, 8/2007:

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

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

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12I/1991, 45I/1994 Odl.US: U-I-104/92, 8/1996, 18/1998 Odl.US: U-I-34/98, 36/2000-ZPDZC, 127/2006-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 36/04, 23/05-UPB2, 15/2008-ZPacP, 23/2008, 58/2008-ZZdrS-E, 77/2008-ZDZdr),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS št. 98/1999, 67/2002, 15/2003, 45/2003-UPB1, 63/2003 Odl.US: U-I-291-00-15, 2/2004, 36/2004-UPB2, 62/2004 Odl.US: U-I-321/02-12, 47/2006, 72/2006-UPB3, 15/2008-ZPacP, 58/2008, 49/2010 Odl.US: U-I-270/08-10, 107/2010-ZPPKZ),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2009 in 2010 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2010 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 109/08, 49/09 in 107/10),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C),
- 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 in 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, 60/2010 in 104/10),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 54/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 75/04, 117/04, 141/04, 117/05, 138/06, 120/07, 124/08 in 104/10),
- 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, 112/2009 in 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 ter 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. člena 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. 7/2010)

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.

4 DOLGOROČNI (STRATEŠKI) 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 dosedanjo prakso,
- nameravamo pristopiti k raziskovanju depresivnih motenj, kjer prevladuje delo na področju psihološke diagnostike in evaluacije psihoterapevtskega dela, preučevanje dimenzij doživljanja sebe pacientov z depresijo;
- bolnišnica bo podpirala tudi raziskave, ki jih sponzorira farmacevtska industrija, če se bo izkazalo, da se raziskovalna tema vsaj delno pokriva z osnovno dejavnostjo bolnišnice in koristni 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 prioritetaми 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, namestitvev in označitev gasilnih aparatov, zagotavljali prehodnost evakuacijskih poti;
- zagotovili bomo ustrezno izobraževanje delavcev za gašenje začetnih požarov in izvedbo evakuacije.

5 LETNI CILJI ZAVODA IN OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Prikazani so najpomembnejši letni cilji zavoda, ki izhajajo iz strateških ciljev in so bili zastavljeni v programu dela in finančnem načrtu za leto 2010 ter ocena uspeha pri njihovem doseganju.

<u>Najpomembnejši letni cilji:</u>	<u>Realizacija letnih ciljev</u>
1. <u>na strokovnem področju:</u> skrajšanje čakalnih dob. Narava psihiatričnih motenj je takšna, da prihaja v bolnišnico veliko pacientov z bolj ali manj urgentno klinično sliko in so zato deležni takojšnjega pregleda (obrnave). 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.	čakalne dobe so se skrajšale v povprečju s 57 na 53 dni. Uveljavljen je princip triaznega (hitrega) pregleda, ki omogoča pacientu pregled na osnovi izdane napotnice s strani splošnega zdravnika v roku 7 – 10 dni.
Nadaljevati s sledenjem pacientu po odpustu iz bolnišnice oz. v poteku ambulantne obravnave tako, da je vsak naročen na kontrolni pregled v časovnem intervalu, ki odgovarja njegovemu zdravstvenemu stanju.	Sledenje se izvaja.
Prestrukturiranje 2 % hospitalnih primerov v obravnavo v dnevni bolnišnici in s tem povečali dostop do tega zdravljenja, zlasti	V letu 2010 smo z Aneksom št. 1 in 2 število

populaciji pacientov z nevrotskimi motnjami.	bolnišničnih primerov zmanjšali za 5% glede na realizacijo v letu 2009 in program dnevne bolnišnice povečali za 6% glede na realizacijo v letu 2009
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.
Strukturirano delo psihologov s psihotično populacijo na bolniških oddelkih bomo obdržali na enakem nivoju kot je bila v letu 2009.	V izvajanju.
V terapevtski program kognitivne rehabilitacije pri pacientih s psihotičnimi motnjami, pri katerem sodelujejo zdravniki, psihologi in delovni terapevti, bomo vnesli dodatne elemente treninga kognitivnih funkcij z računalniškimi nalogami in učenja vsakdanjih spretnosti.	Izvedeno.
Izkoristili bomo rezerve, ki jih imamo še na področju racionalnosti farmakoterapije. Intezivirali bomo uporabo smernic za zdravljenje duševnih motenj. Cena zdravila (predpisovanje generikov) bo igrala večjo vlogo pri izbiri zdravljenja, in sicer na način, ki bo zagotavljal enako kakovostno farmakoterapijo, kljub manjšemu strošku za zdravila.	V letu 2010 smo izvedli javno naročilo v obliki okvirnega sporazuma. Stroški za gotova zdravila so bili v letu 2010 za 6 % nižji kot v letu 2009.
2. 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 povečalo za 4 % glede na leto 2009.
V letu 2010 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.	Strokovno srečanje je bilo uspešno izvedeno.
3. 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.	Projekt se izvaja.
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.	Projekt se izvaja.
4. na področju financiranja:	
Uravnoteženo poslovanje bo slonelo na 100 %-ni realizaciji pogodbenih obveznosti, ki jih ima bolnišnica z ZZZS.	Program delaje 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 %).
Racionalizacijo stroškov na vseh ravneh njenega delovanja in poslovanja. Poudarek bo na sprotne, 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.	Stroški so bili v letu za 1,2 % nižji od stroškov v letu 2009.
Izvedba javnih naročil bo potekala skladno z Zakonom o javnih naročilih in na osnovi skrbno pripravljene razpisne dokumentacije, ki bo vsebovala nabor predhodno standardiziranih materialov in opreme.	Vsa naročila smo izvajali skladno z Zakonom o javnih naročilih (ZJN-2).
5. 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, sledljiv in zanesljiv tako, da bo v podporo kakovostnemu zbiranju, analizi in uporabi podatkov, dobri klinični praksi in uspešnemu poslovanju.	V izvajanju. Stalna naloga.
V notranjem informacijskem sistemu pa bomo dali poudarek vzpostavitvi povezave med laboratorijem in bolniškimi oddelki ter specialističnimi ambulanti.	V izvajanju.
Izpeljali bomo dokončno integracijo sistema elektronske evidence delovnega časa s kadrovskimi podatki in obračunom plač.	V izvajanju.
6. na področju kadrovanja:	
V letu 2010 bomo, v skladu s temeljnimi ekonomskimi izhodišči, zmanjšali število delavcev in s prestrukturiranjem kadra v smislu višje izobrazbene strukture, predvsem nosilcev dejavnosti, zagotavljali nemoteno zdravljenje in oskrbo pacientov.	Število zaposlenih je bilo konec leta za 2 nižje kot na koncu leta 2009.
7. 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.	Bolnišnica je izpolnila obveznosti iz uvajanja kakovosti. Pripravljenih je bilo 43 poročil o varnostnih zapletih, opravljenih 39 pogovorov o varnosti, 11 varnostnih vizit direktorja in pomočnika direktorja za zdravstveno nego.
Nadaljevali bomo z uvajanjem splošnih standardov zdravstvene oskrbe, zlasti z vidika kakovosti in varnosti, kot tudi za področje upravljanja in vodenje bolnišnice.	V izvajanju. Stalna naloga.
8. na področju varstva in zdravja pri delu ter varovanje okolja:	
Posodobili bomo izjavo o varnosti pri tistih delovnih mestih, pri katerih je prišlo do morebitnih tehnoloških sprememb;	V izvajanju. Stalna naloga.
Opravljalni bomo periodične preglede naprav oz. delovne opreme;	V izvajanju. Stalna naloga.
9. na področju požarne varnosti:	
Izvedli bomo izobraževanje pooblaščenih delavcev za gašenje začetnih požarov.	Ni bilo izvedeno. Izvedeno bo v letu 2011.
Na osnovi Požarnega načrta bomo v povezavi z Gasilskim društvom organizirali praktično vajo evakuacije.	Vaja ni bila izvedena, potekajo dogovori s

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

6 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

6.1 Glavne značilnosti pogodbe z ZZS

Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2010 med ZZS in psihiatrično bolnišnico Begunje je bila sklenjena 15. 4. 2010. Letni obseg programa po tej pogodbi je znašal:

	obseg enot	cena na enoto
bolnišnična dejavnost	1.166 primerov	4.464,03 EUR
dnevna obravnava	369 primerov	2.237,07 EUR
zdravstvena nega in paliativna oskrba	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:

	obseg enot	cena na enoto
bolnišnična dejavnost	1.166 primerov	4.307,79 EUR
dnevna obravnava	446 primerov	2.237,07 EUR
zdravstvena nega in paliativna oskrba	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:

	obseg enot	cena na enoto
bolnišnična dejavnost	1.166 primerov	4.307,79 EUR
dnevna obravnava	420 primerov	2.237,07 EUR
zdravstvena nega in paliativna oskrba	1.735 BOD	108,98 EUR
specialistična ambulantna dejavnost	136.652 točk	2,53 EUR

Glede na to, da je nedoseganje programa izrazito sankcionirano, preseganje pa nagrajeno v zelo omejenem obsegu, je s finančnega vidika najbolj ustrezna realizacija pogodbenih obveznosti na nivoju 100%. Vendar pa preseganje programa z vidika pacientov omogoča hitrejšo dostopnost in skrajšanje čakalnih dob, zato lahko govorimo o širši koristi.

Zdravstvene storitve, ki jih opravlja bolnišnica na osnovi pogodbenih obveznosti z ZZS, predstavljajo 91 % vseh prihodkov za storitve.

6.2 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2010 do ZZZS in ostalih plačnikov z obrazložitvijo

Obrazec 1 - Realizacija delovnega programa 2010 je v prilogi.

V naslednji tabeli je prikazana realizacija delovnega programa v Psihiatrični bolnišnici Begunje v letu 2010 v primerjavi z realizacijo programa v letu 2009, finančnim planom, ki je bil sprejet za leto 2010 ter planom, ki je bil usklajen z Aneksom št. 1 in 2 za leto 2010.

Tabela: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2009 in pogodbe 2010 (vključno z Aneksom 1 in 2 k SD 2010) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

	REAL. 2010	PLAN 2010	PLAN FN 2010	REAL 2009	indeks R10/P10	indeks R10/PFN10	indeks R10/R09	indeks P10/R09
Spec. bolnišnična dejavnost								
ZZZS								
št. primerov bolnišnične oskrbe	1.227	1.172	1.172	1.228	104,69	104,69	99,92	95,44
št. primerov dnevne bolnišnice	393	408	357	385	96,32	110,08	102,08	92,73
SKUPAJ	1.620	1.580	1.529	1.613	102,53	105,95	100,43	94,79
zdr. nega in paliat. oskrba - dnevi	1.397	1.735	1.735	2.017	80,52	80,52	69,26	86,02
DRUGI PLAČNIKI								
št. primerov bolnišnične oskrbe	8	5	5	11	160	160	72,73	45,45
število primerov dnevne bolnišnice	-	1	1	-	-	-	-	-
SKUPAJ	8	6	6	11	133,33	133,33	72,73	54,55
SKUPAJ								
št. primerov bolnišnične oskrbe	1.235	1.177	1.177	1.239	104,93	104,93	99,68	95
št. primerov dnevne bolnišnice	393	409	358	385	96,09	109,78	102,08	92,99
SKUPAJ	1.628	1.586	1.535	1.624	102,65	106,06	100,25	94,52
zdr. nega in paliat. oskrba - dnevi	1.397	1.735	1.735	2.017	80,52	80,52	69,26	86,02
Spec. ambulantna dejavnost								
ZZZS								
število točk	136.658	118.622	110.081	135.726	115,20	124,14	100,69	81,11
število vseh obiskov	12.220	11.626	11.330	12.049	105,11	107,86	101,42	94,03
DRUGI PLAČNIKI								
število točk	688	464	464	591	148,28	148,28	116,41	78,51
število vseh obiskov	55	45	45	51	122,22	122,22	107,84	88,24
SKUPAJ								
število točk	137.346	119.086	110.545	136.317	115,33	124,24	100,75	81,09
število vseh obiskov	12.275	11.671	11.375	12.100	105,18	107,91	101,45	94,01

Program dela, skladno s pogodbo in aneksi k pogodbi z ZZZS za leto 2010 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 %). To je predvsem posledica tega, da je do dogovora o prestrukturiranju prišlo šele 20. 8. 2010 s podpisom Aneksa št. 1, ki je veljal od 1. 4. 2010 in 2. 12. 2010 Aneksa št. 2, ki je veljal od 1. 10. 2010. V primerjavi z realizacijo v letu 2009, se je obseg bolnišnične oskrbe zmanjšal za 0,1 %, število primerov dnevne bolnišnice se je povečalo za 2,1 %. Program zdravstvene nege, ki v prihodkih ZZZS predstavlja 2 % se je zmanjšal za 30,7 %. Celotni prihodki s strani ZZZS, ki predstavljajo 91 % vseh prihodkov za storitve, so se, kljub temu, da se je obseg realiziranega programa povečal, zmanjšali za 3 %.

Tabela: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2009 in pogodbe 2010, vključno z Aneksom 1 in 2 k Splošnem dogovoru 2010) v EUR ter deleži posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBA 2009		POGODBA 2010		PLAČANA REALIZACIJA 2010 EUR	INDEKS EUR ₁₀ /EUR ₀₉ **
		EUR	%	EUR	%		
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	5.997.098	92,8	6.107.002	92,5	6.026.781	101,83
2.	OSTALE BOLN. DEJAVNOSTI	187.713	2,9	191.568	2,9	189.647	102,05
3.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA						
4.	DOJEČE MATERE						
5.	SPREMLJEVALCI						
6.	SOBIVANJE STARŠA OB HOSPITALIZIRANEM OTROKU						
7.	OSNOVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST						
8.	ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST						
9.	REŠEVALNI PREVOZI						
10.	LEKARNIŠKE STORITVE						
11.	SPEC. AMB. DEJAVNOST	277.538	4,3	302.380	4,5	301.418	108,95
12.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA						
13.	DIALIZE						
14.	DRUGO*						
	SKUPAJ	6.462.349	100	6.600.950	100	6.517.846	102,14

V stolpcu POGODBA 2009 je prikazan finančni načrt ZZZS ob upoštevanju Aneksa 1 in 2 k SD 2009 (na dan 1. 10. 2009). V stolpcu POGODBA 2010 finančni načrt ZZZS ob upoštevanju SD in aneksov za leto 2009 in SD in aneksov za leto 2010. V stolpcu PLAČANA REALIZACIJA 2010 so prikazana priznana sredstva po končanem obračunu za leto 2010 (OZZ + PZZ). Obseg programa, ki je bil dejansko plačan v letu 2010 je bil za 2,14 % večji od programa v letu 2009, a za 1,3 % nižji od pogodbene vrednosti, ob upoštevanju obeh aneksov.

7 POSLOVNI IZID

Obrazec 2 – Poslovni izid 2010 je v prilogi.

V naslednji tabeli je prikazan poslovni izid Psihiatrične bolnišnice Begunje v letu 2010.

Tabela 1: Poslovni izid po letih v EUR

	LETO 2009	LETO 2010	INDEKS _{10/09}
PRIHODKI	7.162.871	6.952.906	97,07
ODHODKI	6.742.377	6.659.616	98,77
POSLOVNI IZID	420.494	293.390	69,77
Davek od dohodka pravnih oseb			
POSLOVNI IZID z upoštevanjem davka	420.494	293.390	69,77
DELEŽ PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	5,87	4,22	71,89

Kot je razvidno iz zgornje tabele je Psihiatrična bolnišnica Begunje v letu 2010 dosegla pozitiven poslovni izid, saj do bili prihodki za 293.390 EUR večji od odhodkov. V primerjavi z letom je bil presežek za okoli 30% nižji, to je predvsem posledica zmanjšanja prihodkov, ki so bili za 3% nižji. Delež presežka v prihodkih znaša 4,2%.

8 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Bistvenih odstopanj (večjih od 10 %) ali nepričakovanih ali nedopustnih posledic pri izvajanju programa del v zvezi z izvajanjem programa dela v letu 2010 ni bilo.

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 2010 pozitivno, čeprav je bil presežek prihodkov nad odhodki za okoli 30 % od presežka v letu 2009. To je predvsem posledica zmanjšanja prihodkov s strani ZZS za 3 %.
- v veliki večini realizacija dogovorjenega obsega dela in na posameznih programih preseganje dogovora,
- ugodni rezultati kazalnikov kakovosti in
- krajšanje čakalnih dob v povprečju na 53 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 v letu 2010 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 2009 za 1,2 % 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 2010 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 so bile izboljšani nastanitveni in delovni pogoje.

10 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

10.1 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Kazalniki so določeni v Prilogi BOL II/b-8 Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2010 in so izpolnjeni v skladu z metodologijo.

Obrazec 7 – Kazalniki poslovne učinkovitosti 2010 je v prilogi.

10.2 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

V naslednji tabeli so prikazani finančni kazalniki poslovanja v Psihiatrični bolnišnici Begunje za leto 2010.

Tabela: Finančni kazalniki poslovanja

KAZALNIK	LETO 2009	LETO 2010	INDEKS _{10/09}
1. Kazalnik gospodarnosti	1,06	1,04	98,11
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	3,87	3,63	93,80
3. Stopnja odpisanosti opreme	77,51	77,87	100,46
4. Dnevi vezave zalog materiala	12,56	12,62	100,48
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	22,67	20,08	88,58

1. Kazalnik gospodarnosti (celotni prihodki aop 870 / celotni odhodki aop 887) je bil manj uspešen od leta poprej. V letu 2009 je bil prihodek večji.
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku (amortizacija aop 879 / celotni prihodki aop 870) je manjši 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 večja. To je posledica tega, ker smo v letu 2010 več vlagali v zgradbe kot v opremo. Naša oprema je predvsem pohištvo, računalniška oprema in podobno. Ker se oprema uporablja tudi še po tem, ko je že odpisana, je stopnja odpisanosti večja.
4. Dnevi vezave zalog materiala (stanje zalog aop 023: / stroški materiala aop 873 x 360) kažejo, da zaloge materiala zadoščajo za 12,62 dni, kar je le malenkost več 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. Manj smo imeli vezanih sredstev pri zakladnici oz. banki. Na transakcijskem računu je bilo ob koncu leta več sredstev kot lani.

10.3 KAZALNIKI KAKOVOSTI

Kazalniki so določeni glede na 19. člen Priloge BOL II/B - Oblikovanje in financiranje programov v bolnišnicah Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2010.

Tabela: Kazalniki kakovosti za leti 2009 in 2010

	LETO 2009	LETO 2010
Kazalnik 1: Število padcev s postelje na 1000 oskrbnih dni	0,17	0,12
- število padcev	7	5
- število oskrbnih dni	38.023	41.306
Kazalnik 2: Število razjed zaradi pritiska na 100 hospitalizacij	0,16	0,16
- Skupaj število razjed		
- od tega število razjed pridobljenih v bolnišnici	2	2
- od tega število razjed ugotovljenih ob sprejemu	21	14
- 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
- število dni čakanja na odpust	2.017	1416
- razpon števila čakalnih dni	7-211	7-125
Kazalnik 5: Število ponovnih sprejemov		
- Število ponovnih sprejemov	29	40
- Število vseh odpuščenih bolnikov	1239	1247
Kazalnik 6: Bolnišnične okužbe		

	LETO 2009	LETO 2010
- Ali je vpeljan reden odvzem nadzornih kužnin za odkrivanje MRSA?	da	
- Število vseh hospitaliziranih bolnikov	1245	
- Število bolnikov, pri katerih so bile odvzete nadzorne kužnine	19	27
- Število vseh bolnikov, koloniziranih z MRSA	0	0
- Delež MRSA med vsemi izolati bakterije SAPHYLOCOCCUS AUREUS	0	0

Pri kazalniku 5 (število ponovnih sprejemov) se je število le-teh povečalo za 11 v primerjavi z letom 2009. Na ta rezultat je vplivalo dejstvo, da je bil en (isti) posameznik v letu 2010 šestkrat nenačrtovano sprejet v hospitalno obravnavo zaradi iste diagnoze v 7. dneh po predhodnem odpustu.

10.4 KAZALNIKI KLINIČNIH POTI

Kazalniki so določeni skladno z 20. členom Priloge BOL II/B - Oblikovanje in financiranje programov v bolnišnicah Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2010.

Tabela: Kazalniki kliničnih poti

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

11 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

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 2010 je revizijska hiša Deloitte & Touche, d. o. o., Ljubljana, ki je bila kot najugodnejši ponudnik izbrana v postopku zbiranja ponudb, opravila revizijo evidentiranja delovnega časa. Cilji revizije so bili: identificirati morebitne pomanjkljivosti pri evidentiranju delovnega časa, preveriti ali so notranje kontrole na področju evidentiranja delovnega časa ustrezne in učinkovite ter preveriti skladnost evidentiranja delovnega časa z zunanjimi in notranjimi predpisi. Iz poročila o izvedbi notranje revizije so ključne ugotovitve: kršitev zakonskih določil iz naslova preseženega števila nadur in beleženje manka ur preko predpisanega mesečnega limita. Problematike se vodstvo zaveda že dalj časa, o tem smo tudi poročali na sejah sveta zavoda. Problema smo se rešili sistematično in načrtno uresničujemo priporočila za izboljšave, ki so bile podane v poročilu revizije.

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 pripravljene Izjavi o oceni notranjega nadzora javnih financ, ki se je v

letu 2010 izboljšala ali ostala na enakem nivoju, v primerjavi z doseženo oceno preteklega leta na vseh področjih, ki so predmet ocene.

12 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.

13 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 ustrežno 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 več kot 50 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 zunanjega 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 ambienta.

Kot stabilen ekonomski subjekt nudi zaposlitev 185 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.

14 ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE

14.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

V naslednji tabeli je prikazana struktura zaposlenih po področjih za 2010 v primerjavi z letom 2009.

Tabela: Struktura zaposlenih v letu 2010 v primerjavi z letom 2009

	število zaposlenih 2009	delež zaposl. v % 2009	število zaposlenih 2010	delež zaposl. v % 2010
SKUPNO ŠTEVILO ZAPOSLENIH V BOLNIŠNICI	187	100	185	100
ZDRAVSTVENI DELAVCI IN SODELAVCI:	135	72,19	131	70,81
zdravniki specialisti in specializanti	19	10,16	20	10,81
strokovni vodje, DMS/ZDR in ostali	17	9,09	15	8,11
srednje MS/ZDR	47	25,13	49	26,49
negovalec, spremljevalec, strežniki	22	11,76	18	9,73
kl. psih. spec., specializanti in psihologi	9	4,81	10	5,41
socialni delavci	3	1,60	3	1,62

	število zaposlenih 2009	delež zaposl. v % 2009	število zaposlenih 2010	delež zaposl. v % 2010
pedagog, anragog, del. terapevti, del. inštruktor	13	6,95	12	6,49
bol. farm. spec., farm. tehnik, lab. tehnik	5	2,67	4	2,16
OSTALI DELAVCI	52	27,81	56	30,27

V zgornji tabeli so upoštevani so vsi delavci, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za polni ali krajši delovni čas od polnega, vključno z direktorjem bolnišnice, pomočnikom direktorja za ZN in pomočnico direktorja za splošne zadeve.

Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2010 je v prilogi.

Zdravniki specialisti in specializanti. Število zdravnikov se je v primerjavi z letom 2009 povečalo za 1 zdravnika specialista. Prav tako je realizacija v primerjavi s planom za leto 2010 višja za 1 zdravnika specialista. Število zdravnikov specialistov naj bi bilo po planu za leto 2010 enako kot v letu poprej. Bila je planirana upokojitev 1 zdravnika specialista, vendar se je odločila, da ostane v delovnem razmerju. V ta namen smo za določen čas že zaposlili drugega zdravnika, ki pa mu delovno razmerje poteče v aprilu 2011.

Imamo zaposlene 3 zdravnike specializante, za katere uveljavljamo refundacijo sredstev za njihove plače in ostale prejemke iz delovnega razmerja pri Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Strokovni vodje, koordinator v zdravstveni negi, samostojni strokovni sodelavec v zdravstveni negi, diplomirane medicinske sestre/zdravstveniki. Število teh delavcev se je, glede na realizacijo v letu 2009, v letu 2010 znižalo za 2 delavca (upokojitev pomočnice direktorja za zdravstveno nego in s tem povezana prerazporeditev diplomiranega zdravstvenika v psihiatriji na to delovno mesto in upokojitev koordinatorja zdravstvene nege). Glede na plan za leto 2010 se je število znižalo za 1 delavca, zaradi upokojitve diplomirane medicinske sestre v psihiatriji – zadolžene za delo na področju obvladovanja bolnišničnih okužb in vzdrževanja bolnišnične higiene, ki pa je nismo nadomestili z novo zaposlitvijo, ampak s prerazporeditvijo druge delavke na to delo. S tem se je nekoliko spremenila struktura delavcev na tem področju. Poleg tega je začasno na delovno mesto strokovni vodja VII, razporejen 1 diplomirani zdravstvenik v psihiatriji, zaradi nadomeščanja delavke na porodniškem dopustu in dopustu za varstvo in nego otroka.

Srednje medicinske sestre / zdravstveniki v psihiatriji in srednje medicinske sestre / zdravstveniki v negovalni enoti. Število delavcev se je v letu 2010 povečalo za 2 delavca (prerazporeditev 2 strežnikov, ki sta pridobila poklic tehnik zdravstvene nege), glede na realizacijo v letu 2009. Glede na plan za leto 2010 se je število znižalo za 1 delavca. Ob koncu leta smo imeli zaposlenega 1 pripravnika za poklic tehnik zdravstvene nege manj, kot je bilo planirano.

Ob koncu leta 2010 smo imeli zaposlene 3 pripravnike. Za vse pripravnike smo uveljavljali refundacijo sredstev za njihove plače in ostale prejemke iz delovnega razmerja pri Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije.

Strežniki II (I). Število strežnikov smo, glede na realizacijo v letu 2009, znižali za 4 delavce (upokojitve) in v primerjavi s planom za leto 2010 za 2 delavca (prerazporeditev 2 strežnikov, ki sta pridobila poklic tehnik zdravstvene nege). Razlog za zniževanje števila strežniškega osebja je v tem, da smo si v bolnišnici dolgoročno zadali cilj, da bomo okrepili ekipo delavcev na področju zdravstvene nege, zato odhoda delavcev v pokoj nismo nadomeščali v celoti. Na tem področju smo pripravili reorganizacijo dela, ki jo bomo v celoti realizirali v letu 2011.

Psihološka služba. Število delavcev se je v letu 2010, glede na realizacijo v letu 2009 povečalo za 1 delavca. Ravno tako se je število delavcev povečalo za 1 delavca, glede na plan za leto 2010

(psiholog), z razlogom nadomeščanja delavk na porodniškem dopustu in dopustu za varstvo in nego otroka.

Ob koncu leta 2010 smo imeli zaposlenega enega pripravnika. Za vse pripravnike smo uveljavljali refundacijo sredstev za njihovo plačo in ostale prejemke iz delovnega razmerja pri Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije.

Delovna terapija. Realizirano število delavcev v letu 2010 je enako planu za leto 2010, se je pa znižalo za 1 delavca glede na realizacijo v letu 2009 (prenehanje delovnega razmerja delovnemu terapevtu, ki je bil zaposlen za določen čas, za nadomeščanje porodniške odsotnosti).

Lekarna in klinični laboratorij. Število delavcev se je v letu 2010, glede na plan, znižalo za 1 delavca, enako velja glede na realizacijo zaposlenih v letu 2009 (invalidska upokojitev farmacevtskega tehnika).

Oddelek za splošne zadeve. V oddelku za splošne zadeve smo v letu 2010 zaposlili pravnega svetovalca in pomočnico direktorja za splošne zadeve, kar je v skladu s planom za leto 2010. Ostala zasedba delovnih mest je ostala nespremenjena in skladna z realizacijo v letu 2009 in planom za leto 2010.

Glede na plan za leto 2009, je v realizaciji v letu 2010 prišlo do spremembe v dveh oddelkih:

V kuhinji se je število zaposlenih v letu 2010, glede na plan, povečalo za 3 delavce (za 3 delavce smo predvidevali, da bodo pridobili I. kategorijo invalidnosti). Število delavcev v letu 2010 je glede na realizacijo zaposlenih v letu 2009 ostalo enako.

V pralnici se je število zaposlenih v letu 2010, glede na plan, povečalo za 1 delavca (za delavca, invalida, za katerega smo predvidevali, da bo pridobil I. kategorijo invalidnosti); število delavcev v primerjavi z realizacijo v letu 2009 je v letu 2010 ostalo enako.

14.2 IZVAJANJE PRAKTIČNEGA POUKA DIJAKOV IN ŠTUDENTOV, PRIPRAVNIŠTVO IN SPECIALIZACIJE

Izvajanje praktičnega pouka študentov. V okviru podiplomskega študija iz psihoterapije sta v letu 2010 prakso opravila 2 študenta, 1 študent jo je opravil polovico in bo ostalo polovico opravil v letu 2011, ravno tako sta 2 študenta opravila $\frac{3}{4}$ prakse v letu 2010, preostalo $\frac{1}{4}$ pa bosta opravila v letu 2011. Z udeleženci je bila sklenjena pogodba o izobraževanju za povrnitev stroškov, ki jih ima bolnišnica v zvezi z izvajanjem izobraževanja.

Za študijsko leto 2009/2010 smo z Visoko šolo za zdravstveno nego Jesenice sklenili:

- pogodbo o izvajanju klinične prakse v obliki poletnega praktikuma za študente 2. letnika rednega študija študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega, ki ga je opravil 1 študent,
- pogodbo o izvajanju klinične prakse v obliki poletnega praktikuma za študente 2. letnika izrednega študija študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega, ki so ga opravili 3 študenti

Za študijsko leto 2010/2011 smo z Visoko šolo za zdravstveno nego Jesenice sklenili tudi pogodbo o izvajanju klinične prakse v študijskem letu 2010/2011 za študente 1. letnika rednega študija študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega, predmet Zdravstvena nega 1, z veljavnostjo od 1. 10. 2010 do 30. 9. 2011, po kateri so v letu 2010 opravili prakso 4 študenti.

Z Univerzo v Ljubljani, Zdravstveno fakulteto smo za študijsko leto 2009/2010 sklenili:

- pogodbo o sodelovanju pri izvajanju klinične prakse visokošolskega strokovnega študija programa Zdravstvena nega, za 1 študenta 3. letnika in
- pogodbo o izvajanju kliničnih vaj pri predmetu Osnove delovne terapije študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa Delovna terapija, za 1 študenta 1. letnika.

V letu 2010 smo s Srednjo šolo Jesenice podpisali Pogodbo o medsebojnih pravicah in obveznostih pri izvajanju praktičnega dela strokovnega izbirnega modula – zdravstvena nega v psihiatrični dejavnosti, po kateri je prakso opravilo 43 dijakov.

Tudi za študijsko leto 2010/2011 smo s Pedagoško fakulteto sklenili pogodbo o sodelovanju pri izvajanju praktičnega usposabljanja študentov podiplomskega programa – pomoč z umetnostjo – umetnostna terapija, ki so se ga udeležili 3 študenti.

Pripravnštvo. V letu 2010 je bilo zaposlenih 9 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 2009 in ga zaključili v letu 2010, 3 pripravniki so s pripravništvom pričeli v mesecu aprilu 2010 in ga do konca leta zaključili, v mesecu oktobru in novembru 2010 so s pripravništvom pričeli še 3 pripravniki in ga bodo zaključili v letošnjem letu.

V mesecu juliju 2010 smo zaposlili 1 pripravnika, univ. dipl. psihologa, za čas pripravništva, za katerega prav tako uveljavljamo povračilo stroškov pri Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije. En pripravnik je v mesecu novembru 2010 opravil strokovni izpit in s tem zaključil s pripravništvom, ki ga je začel v decembru 2009.

V bolnišnici opravljajo del pripravništva delavci, ki so zaposleni pri drugih delodajalcih, pa so dolžni, v skladu s programom pripravništva, del le-tega opraviti v psihiatrični bolnišnici. Na kroženju je bila 1 diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik, 3 delovni terapevti in 4 tehniki 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 2009, smo tudi v letu 2010 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 2010 zaposleni 3 zdravniki specializanti iz psihiatrije. En specializant je bil zaposlen le tri mesece, ker opravlja program specializacije iz psihiatrije še po prej veljavnih predpisih, kar pomeni, da sklepa delovno razmerje pri različnih delodajalcih, glede na program specializacije. Tako je prenehal z delovnim razmerjem v naši bolnišnici, 30. 9. 2010 in je s tem, skladno s programom specializacije, zaključil kroženje v naši bolnišnici. 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 ZZZS.

V bolnišnici so zaposleni tudi 4 specializanti iz klinične psihologije.

Specializacije drugih. V letu 2010 je, skladno z razporedom Zdravniške zbornice Slovenije, opravljal del programa specializacije iz družinske medicine 5 zdravnikov, ki niso bili v bolnišnici v delovnem razmerju, ker so opravljali program specializacije že po novih predpisih, po katerih je specializant zaposlen za ves čas specializacije pri istem delodajalcu.

V bolnišnici sta opravljala del specializacije tudi 2 klinična psihologa.

14.3 UPOKOJITVE

V letu 2010 se je upokojilo 10 delavcev, in sicer: 1 zdravnik specialist (pred tem zasedal delovno mesto v. d. direktorja bolnišnice), 1 pomočnica direktorja za zdravstveno nego, 1 koordinator v zdravstveni negi, 1 diplomirana medicinska sestra, zadolžena za delo na področju obvladovanja bolnišničnih okužb in vzdrževanja bolnišnične higiene, 1 srednja medicinska sestra v psihiatriji, 4 strežniki – vsi so bili upokojeni redno ter 1 farmacevtski tehnik – invalidska upokojitev.

14.4 DOPUST NA PODLAGI Zakona o starševskem varstvu in družinskih prejemkih

V letu 2010 so 4 delavke končale porodniški dopust oz. dopust za nego in varstvo otroka, 5 delavk pa je porodniški dopust oz. dopust za nego in varstvo otroka nastopilo in ga bodo zaključile v letu 2011.

Pravico do očetovskega dopusta so koristili 3 delavci.

V letu 2010 je 5 delavk koristilo pravico do krajšega delovnega časa na podlagi zgoraj citiranega zakona, in to 1 s polovičnim delovnim časom, 2 s 6-urnim delovnim časom in 1 s 7-urnim delovnim časom. Ena delavka s 6-urnim delovnim časom in 1 delavka s 7-urnim delovnim časom sta s koriščenjem pravice do krajšega delovnega časa med letom zaključili, ostale 3 delavke pa pravico še koristijo.

14.5 NEZGODE PRI DELU

V bolnišnici so se v letu 2010 zgodile 3 nezgode pri delu; vse na delovnem mestu. Inšpekciji za delo smo morali prijaviti 2 nezgodi, ker je bolniška odsotnost trajala več kot 3 dni. Vse poškodbe so bile lažje.

14.6 IZOBRAŽEVANJE

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

Tabela: Izobraževanje v Psihiatrični bolnišnici Begunje, udeleženci in ure

vrsta izobraževanja	leto 2010		leto 2009	
	število udeležencev	ure izobraževanja	število udeležencev	ure izobraževanja
IZOBRAŽEVANJE	143	2.787	160	2.671
SPECIALIZACIJA	2	426	2	1048
PRIPRAVNIŠTVO	12		8	752

Iz tabele je razvidno, da se je število udeležencev na izobraževanjih sicer v primerjavi z letom 2009 zmanjšalo, se je pa povečalo število ur, ki so ga udeleženci porabili za izobraževanje za 4 %.

14.7 PODJEMNE IN AVTORSKE POGODBE

Podjemne in avtorske pogodbe so bile sklenjene skladno z zakonodajo. V letu 2010 je bilo sklenjenih 35 podjemnih pogodb in 78 avtorskih pogodb.

15 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2010

Naložbena dejavnost bolnišnice za leto 2010 je bila visoko zastavljena in tudi realizirana, za investicije je bilo namenjenih 1.886.198 EUR virov, od tega je bilo namenjenih 851.212 EUR sredstev Ministrstva za zdravje in 496.600 EUR lastnih virov (del presežka) za nepremičnine, 9.050 EUR za neopredmetena sredstva iz lastnih virov (amortizacija), 529.336 EUR za nabavo opreme, od tega 380.346 EUR iz amortizacije, 147.863 EUR iz presežka in 1.127 EUR iz donacij.

Tabela: Realizacija vseh investicijskih vlaganj v letu 2010 v primerjavi z načrtom za leto 2010

	plan 2010	realizacija 2010
neopredmetena sredstva	9.050 EUR	2.268 EUR
zgradbe	1.347.812 EUR	503.043 EUR
medicinska oprema	114.500 EUR	11.589 EUR
informacijska oprema	21.900 EUR	23.081 EUR
nemedicinska oprema	392.936 EUR	106.659 EUR
SKUPAJ	1.886.198 EUR	646.640 EUR

Dejanska realizacija je višja, saj je od načrtovanih 851.212 EUR sredstev za novo upravo in center dnevne bolnice po izvedenem javnem razpisu bil izbran izvajalec gradbeno obrtniških del, ki je ponudil ceno 500.455 EUR (z DDV).

Vsi postopki za izbiro izvajalcev za investicijska vlaganja so bili izvedeni skladno z veljavno zakonodajo.

V naslednji tabeli so prikazani viri financiranja za zgoraj navedena investicijska vlaganja.

Tabela: Viri financiranja za investicijska vlaganja v letu 2010 v primerjavi z načrtom za leto 2010

	viri	viri plan 2010	viri realizacija 2010
neopredmetena sredstva	amortizacija	9.050 EUR	2.268 EUR
zgradbe	lastni viri (presežek)	496.600 EUR	503.043 EUR
	sredstva ustanovitelja	851.212 EUR	-
medicinska oprema	amortizacija	114.500 EUR	11.589 EUR
nemedicinska oprema	amortizacija	265.846 EUR	128.613 EUR
	lastni viri (presežek)	147.863 EUR	
	donacije	1.127 EUR	1.127 EUR
skupaj	vir amortizacija	389.396 EUR	142.470 EUR
skupaj	vir presežek	644.463 EUR	503.043 EUR
skupaj	vir sredstva ustanovitelja	851.212 EUR	-
skupaj	vir donacije	1.127 EUR	1.127 EUR
SKUPAJ	VIRI	1.886.198 EUR	646.648 EUR

V Finančnem planu za leto 2010 in skladno s sklepom Sveta zavoda o prerazporeditvi sredstev za investicije v okviru Finančnega načrta za leto 2010 so bila za leto 2010 predvidena naslednja investicijska vlaganja v nepremičnine:

Tabela: Realizacija investicijskih vlaganj v nepremičnine iz lastnih virov v 2010 v primerjavi z načrtom za 2010

NEPREMIČNINE	plan 2010	realizacija 2010
uprava in dnevna bolnišnica	16.500 EUR	9.313 EUR
parkirišče	180.000 EUR	27.129 EUR
renesančni vrt	20.375 EUR	20.375 EUR
sprejemno urgentna ambulanta	90.755 EUR	125.145 EUR

NEPREMIČNINE	plan 2010	realizacija 2010
avla	43.691 EUR	46.025 EUR
kuhinja	129.593 EUR	271.230 EUR
pomivalnica	0 EUR	1.126 EUR
garderobe	15.685 EUR	2.700 EUR
SKUPAJ	496.599 EUR	503.043 EUR

Uprava in dnevna bolnišnica. Investicija, ki obsega adaptacijo glavnega gospodarskega poslojja za potrebe uprave in centralnega arhiva ter rekonstrukcijo bivših prostorov uprave za potrebe dnevne bolnišnice, je financirana s strani Ministrstva za zdravje in predstavlja V. fazo postopnega zagotavljanja standardov v bolnišnici in pomeni zaključek celovite prenove njenega zdravstvenega sektorja v okviru glavnega poslojja. Novo oblikovani center dnevne bolnišnice pomeni preselitev uprave na novo lokacijo. Za pripravo projektne dokumentacije smo v letu 2010 porabili 9.313 EUR.

Za izvajalca gradbeno obrtniških del je bil skladno z Zakonom o javnih naročilih (ZJN-2) izveden javni razpis v obliki odprtega postopka. Kot najugodnejši ponudnik za izvajalca je bilo izbrano podjetje Instalacije in vzdrževanje d. o. o., Ljubljana, s ponudbeno vrednostjo v višini 500.455 EUR (z DDV). Kot izvajalec za nadzor gradbenih del s ponudbeno vrednostjo v višini 9.509 EUR (z DDV) je bilo izbrano podjetje Alpdom d. d., Radovljica. Dela so se začela konec septembra in bodo predvidoma potekala do konca pomladi 2010. Operativni sestanki so potekali redno vsak teden. V letu 2010 so dela potekala skladno s terminskim planom in vremenskimi pogoji. Izdani sta bili dve situaciji, ki jih je v celoti poravnalo Ministrstvo za zdravje.

Parkirišče. Skladno z investicijo v adaptacijo gospodarskega poslojja v upravo, je bilo potrebno urediti tudi novo parkirišče. Parkirišče bo zagotavljalo več parkirnih mest, tako za zaposlene kot za obiskovalce, omogočilo bo tudi, da promet ob vhodu v bolnišnico z avtomobilom (razen dostave, vozil nujne medicinske pomoči in 10 parkirišč zaposlenih na dvorišču pred bolnišnico), ne bo več potreben. S preusmeritvijo prometa na novo parkirišče bodo 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.

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. Kot najugodnejši ponudnik za izvedbo gradbeno obrtniških del je bilo izbrano podjetje Kovinar Gradnje d. d., Jesenice, ki je ponudil ceno 345.592 EUR (z DDV). Izvajalec je z 6. 12. 2010. Dela potekajo po planu, operativni sestanki potekajo redno tedensko. Investicija bo zaključena predvidoma v aprilu 2011. V letu 2011 sta bili izdani dve situaciji v višini 27.129 EUR.

Renesančni vrt. V letu 2010 je bila pripravljena projektna dokumentacija. Z investicijo bomo nadaljevali v primeru, da bomo pridobili dodatna sredstva za sofinanciranje.

Sprejemno urgentna ambulanta. Po pripravi projektov in dejanskih popisov del ter po pridobitvi ponudb s strani izvajalcev, se je pokazalo, da so potrebna višja sredstva za izvedbo obnove, kot so bila načrtovana. Nekatera dodatna dela so se pokazala za potrebna šele, ko so se že začela. Ko so se odstranili tlaki, je bilo ugotovljeno, da prostori niso hidroizolirani, zaradi vlage je bilo potrebno dodatno očistiti in pripraviti stene in podobno.

Avla. Ureditev avle in vhodne rampe v pritličju je vključevala obnovo kanalizacije tlakov in ostala obrtniška dela, sanacijo sten in stropov.

Centralna kuhinja. Prva faza adaptacije kuhinje (jedilnica), ki se je izvajala že v letu 2009, se je zavlekla v leto 2010 (56.369 EUR). Zaradi nujnosti čimprejšnjega dokončanja del in pomembnosti celovitega pristopa k adaptaciji, so se dela nadaljevala, potrebno je bilo dodatno statično ojačati tla. P začetku izvedbe del, se je pokazalo, da so zaradi nepredvidenih del, potrebna višja sredstva za izvedbo obnove, kot so bila načrtovana zato so gradbeno obrtniška dela znašala skupaj 271.000 EUR. Od tega znaša prezračevanje 107.700 EUR. Ta sredstva so bila panirana med opremo. Investicija v centralno kuhinjo je vrednost preseгла za 26 %.

Pomivalnica. Preureditev pomivalnice predstavlja zadnjo fazo adaptacije kuhinje, ki bo izvedena v letu 2011. Zaradi racionalnosti je bil v letu 2010 izveden preboj za prezračevanje in montaža nape.

Garderobe za zaposlene. Zaradi prenove prostorov sedanje uprave v dnevno bolnišnico bo potrebno garderobe za zaposlene preseliti na drugo lokacijo. Predvidena lokacija je v zahodnem delu kleti, ob pralnici. projekti so izdelani. Glede na to, da se bodo dela v prostorih dnevne bolnišnice začela izvajati šele v letu 2011, smo z izvajanjem del začeli pozimi 2010. Po začetku del so se pokazala nujno potrebna dela sanacije in hidroizolacije kleti. Dela bodo predvideno zaključena spomladi 2011. ačeli v novembru 2010 in dokončali v začetku leta 2011.

Obrazec 4 - Poročilo o investicijskih vlaganjih 2010 je v prilogi.

Obrazec 5 - Poročilo o vzdrževalnih delih 2010 je v prilogi.

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

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 2010

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

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

UVOD

Računovodsko poročilo vključuje naslednje priloge:

1. 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, 104/10):
 - a) Bilanca stanja (priloga 1)
 - b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
 - c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
 - d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
 - e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
 - f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
 - g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
 - h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)
2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
 - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2010 (1. in 2. del)
 - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2010
 - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2010
 - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2010
 - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2010
 - **Obrazec 7:** Kazalniki učinkovitosti 2010
 - **Obrazec:** Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu

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 2009
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2010.

16 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI 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 31.12.2009, v stolpcu 4 tekoče leto – stanje na dan 31.12.2010.

Členitev je izdelana po skupinah kontov (dvoštevilo).

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.

16.1 SREDSTVA

16.1.1 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				
konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve	7.297	8.346	114,38
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	102.288	121.515	118,8
005	Druga neopredmetena sredstva			
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj	17.640	0	
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi			
00	Skupaj AOP 002	127.225	129.861	102,07
01	Popravek vrednosti AOP 003	60.775	81.576	134,23
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	66.450	48.285	72,66

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev so je v letu 2010 povečala za 2.636 EUR sedanja vrednost znaša 48.285 EUR. Nova nabavna vrednost neopredmetenih osnovnih sredstev – računalniških programov, drugih dolgoročnih premoženjskih pravic in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev znaša 129.861 EUR, popravek vrednosti 81.576 EUR in sedanja vrednost 48.285 EUR. Kot lastniki stanovanj vplačujemo v stanovanjski rezervni sklad, v katerem je ob koncu leta 8.346 EUR. V letu 2010 se je vrednost premoženjskih pravic zmanjšala za 1.587 EUR. Odpisan je bil računalniški program (593 EUR), aktiviran je bil računalniški program za laboratorij, ki je bil plačan že v letu 2009 (19.820 – 17.640 = 2.180 EUR).

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
020	Zemljišča	566.116	566.116	100
021	Zgradbe	5.841.806	6.240.422	106,82
022	Terjatve za predujme za nepremičnine		2.640	
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	223.907	305.656	136,51
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	6.631.829	7.114.834	107,28
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	2.662.534	2.804.918	105,35
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	3.969.295	4.309.916	108,58

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2010 povečala za 483.005 in znaša 7.114.834 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 2.804.918 EUR, sedanja vrednost znaša 4.309.916 EUR.

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

- zemljišča –sprememb v letu 2010 ni bilo. Stanje 31.12.2010 znaša 566.116 EUR.
- zgradbe – spremembe v letu 2010 – 398.616 EUR. Povečanje vrednosti zgradb predstavlja: ureditev kuhinje – 211.920 EUR, ureditev vodovodnih vodov – 3.349 EUR, ureditev sprejemno-urgentne ambulante – 131.367 EUR, ureditev avle in vhodne rampe – 74.659 EUR. Zaradi gradnje novega parkirišča je bilo potrebno porušiti pomožne objekte v vrednosti 22.679 EUR.
- drugo – dan je bil predujem za izdelavo projektov – 2.640 EUR.
- drugo – nepremičnine v gradnji ali izdelavi – stanje 31.12.2010 je 305.656 EUR. Nedokončane investicije so: ureditev kuhinje – 214.861 EUR, ureditev uprave – 35.084 EUR, ureditev dnevne bolnišnice – 4.380 EUR, ureditev parternega parka – 20.376 EUR, ureditev asfaltiranega dvorišča – 27.129 EUR, ureditev garderob za zaposlene – 2.700 EUR, ureditev pomivalnice - 1.126 EUR.

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
040	Oprema	1.191.092	1.206.432	101,29
041	Drobni inventar	427.991	448.154	104,71
042	Biološka sredstva	275	275	100
043	Vlaganja v opred. osn. sredstva v tuji lasti			
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	5.596	5.596	100
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os	780		
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	36.310	10.688	29,44
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj uporabe			
04	Skupaj AOP 006	1.662.044	1.671.145	100,55
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	1.288.302	1.301.270	101,01
053	Pop. vred. vlaganj v opred. osn. sred. v tuji lasti			
04-05	Sedanja vrednost opreme	373.742	369.875	98,97

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2010 povečala za 9.101 EUR in znaša 1.671.145 EUR. Odpisana vrednost znaša 1.301.270 EUR, sedanja vrednost znaša 369.875 EUR. Oprema je odpisana 77,87 %.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	1.796	1.796	100
061	Naložbe v delnice v tujini			
062	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi			
063	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini			
065	Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela			
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb			
06	SKUPAJ	1.796	1.796	100

Dolgoročne finančne naložbe se v letu 2010 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

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
O84	Dolgoročne terjatve za vnovčena poroštva			
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja			
	- do uporabnikov državnega proračuna			
	- do uporabnikov občinskih proračunov			
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	475	266	56
086	Dolgoročne terjatve iz naslova finančnega najema			
089	Oslabitev vrednosti dolg- terjatev iz poslovanja	8		
08	SKUPAJ	483	266	55,07

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so se v letu 2010 zmanjšale za 217 EUR. Med kratkoročne terjatve smo prenesli 360 EUR. Odplačana je bila terjatev iz naslova povračila stroškov specializacije in terjatev iz naslova odprodaje stanovanja. V letu 2010 je nastala nova terjatev iz naslova povračila stroškov sodnega postopka v višini 656 EUR. 30 EUR je bilo v letu 2010 odplačanih. Dolg ob koncu leta znaša 626 EUR.

16.1.2 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 31.12.2010 442 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 31.12.2010 390.052 EUR.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 86.491 EUR. Stanje terjatev predstavlja 1,24 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le te poravnajo v skladu z pogodbenimi roki, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda. Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnost zavoda. Med kratkoročne terjatve smo prenesli 360 EUR. Terjatve po partnerjih na dan 31. 12. 2010:

Vzajemna 51.486 EUR

- Triglav	9.046 EUR
- Adriatic	20.962 EUR
- Samoplačniki	19.719 EUR
- Drugi	6.368 EUR
- Stanarine	336 EUR
- prenesene terjatve	360 EUR
- oslabitev terjatev	-21.786 EUR

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

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31.12.2010 - 8.032 EUR in se nanašajo na vnaprejšnja plačila za strokovno literaturo.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2010 1.171.459 EUR, od tega:

- Ministrstvo za finance – zakladnica	1.150.000 EUR
- Ministrstvo za zdravje	8.501 EUR
- ZZZS	11.504 EUR
- drugo	1.454 EUR

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Kratkoročne finančne naložbe znašajo na dan 31.12.2010 - 90.000 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
150	Kratkoročne finančne naložbe v vrednostne papirje			
151	Kratkoročno dana posojila			
152	Kratkoročno dani depoziti	420.000	90.000	21,43
155	Druge kratkoročne finančne naložbe			
15	SKUPAJ	420.000	90.000	21,43

Poleg vezave prostih denarnih sredstev pri zakladnici občasno manjše zneske vežemo pri banki.

Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)

Kratkoročne terjatve iz financiranja znašajo na dan 31.12.2010 - 265 EUR – to so obresti za vezana sredstva pri banki.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31.12.2010 – 36.155 EUR in so naslednje

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	74.639	16.127
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	3.407	942
175	Ostale kratkoročne terjatve	14.097	19.086
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev		
17	SKUPAJ	92.143	36.155

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

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2010 - 3.808 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	1.434	2.534	176,71
191	Prehodno nezaračunani prihodki		1.186	
192	Vrednotnice	97	88	90,72
199	Druge aktivne časovne razmejitve	537		
19	SKUPAJ	2.068	3.808	184,14

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

16.1.3 ZALOGE

Stanje zalog na dan 31.12.2010 znaša 29.094 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
30	Obračuna nabave materiala			
31	Zaloge materiala	29.496	26.708	90,55
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže			
34-36	Proizvodi-obračun nabave blaga-zaloge blaga	1.912	2.386	124,79
37	Druge zaloge namenjene prodaji			

Zaloge materiala so za 2.788 EUR manjše kot ob koncu leta 2009 in znašajo 26.708 EUR. Glede na povprečno mesečno porabo zadoščajo zaloge za pol meseca. Zaloge blaga (v klubu) so za 474 EUR večje kot ob koncu leta 2009 in znašajo 2.386 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 2010 v EUR.

v EUR					
kto	opis	zaloga	povprečna	zaloga za	poraba
		31.12.2010	mes. poraba	% mes.	2010
310000	ZDRAVILA, LAB.IN SANIT.MAT.	19.216,69	21.855,91	0,88	262.270,87
310100	ŽIVILA	1.935,56	13.293,86	0,15	159.526,34
310200	PISARNIŠKI MATERIAL	1.397,84	2.014,08	0,69	24.168,98
310300	TEHNIČNI MATERIAL	0	510,77	-	6.129,28
310400	ČISTILNI MATERIAL	892,12	3.280,65	0,27	39.367,84
310500	TEKSTILNI MATERIAL	9,25	789,27	0,01	9.471,24
310501	ZAŠČITNA OBLEKA	126,14	977,96	0,13	11.735,49
310600	MAZIVA IN GORIVA	0	434,22	-	5.210,68
310601	KURILNO OLJE	0	111,98	-	1.343,78
310700	RAZEN MAT.ZA VRT	0	90,73	-	1.088,81
310701	KMETIJSKI VLOŽKI	0	25,57	-	306,80
310800	RAZEN DRUG MATERIAL	2.702,51	2.499,56	1,08	29.994,73
310801	ZAŠČITNA OBUTEV	34,56	190,87	0,18	2.290,49

kto	opis	zaloga	povprečna	zaloga za	poraba
		31.12.2010	mes. poraba	% mes.	2010
310900	PAPIRNA KONFEKCIJA	393,33	1.100,86	0,36	13.210,30
31		26.708	47.176,30	0,57	566.115,63
320000	DI V SKLADIŠČU	0	1.036,88		12.442,53
32		0	1.036,88	-	12.442,53
360010	ŽIVILA KLUB	840,85	1.471,98	0,57	17.663,81
360020	PISARNIŠKI MATERIAL KLUB	0,80	0,13	6	1,60
360030	RAZEN DRUG MATERIAL KLUB	1.544,25	2.246,03	0,69	26.952,32
36		2.385,90	3.718,14	0,64	44.617,73
	skupaj	29.093,90	51.931,32	0,56	623.175,89

16.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

16.2.1 KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31.12.2010 320.016 EUR in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana januarja 2011.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31.12.2010 312.303 EUR. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku 34 dni. Nimamo zapadlih obveznosti.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31.12.2010 102.952 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	59.031	59.336	100,52
231	Obveznosti za DDV	794	16.498	2077,8
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	2.527	7.643	302,45
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	26.309	19.475	74,02
23	SKUPAJ	88.661	102.952	116,12

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja – 102.952 EUR – obveznosti za plačila prispevkov od decembrskih plač, druge obveznosti – pogodbe o delu, avtorski honorarji, DDV. Obveznost za DDV je v letu 2010 večja kot preteklo leto, ker je v letu 2010 veljala obrnjena davčna obveznost. DDV iz naslova investicij je dolžan plačati naročnik, zato je obveznost konec leta 2010 tako velika.

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2010 - 7.926 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	161	149	92,55
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratk. obv. do posrednih uporabnikov proračuna države	3.955	7.777	196,64
243	Kratk. obv. do posrednih uporabnikov proračunov občin			
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ	10		
	- ZZZS	10		
	- ZPIZ			
24	SKUPAJ	4.126	7.926	192,10

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

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

Kratkoročno prejeta posojila znašajo 5.614 EUR. Od tega znašajo kratkoročne obveznosti za odplačila obrokov dolgoročnih posojil 5.614 EUR (prenesene obveznosti iz skupin 96 in 97). Stanje kratkoročnih obveznosti na dan 31.12.2010 po kreditodajalcih in namenih je naslednje

v EUR, brez centov

Zap.št	Kreditodajalec	Namen	Znesek
1	Porsche Ljubljana	avto (leasing)	5.614

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 razmejitve (AOP 043)

Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki

Izkazujemo v naprej vračunane stroške za neizplačano regresirano prehrano 419 EUR, namenska sredstva za izobraževanje 4.330 in zdravila 1.257 EUR.

16.2.2 LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2009	490.874
terjatev do delavca (sodni stroški)	656
obrač.amort. > priznane amort.	- 62.067
stanje na dan 31.12.2010	429.463

V skladu z 8. odstavkom 16. člena Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava smo preko dolgoročnih razmejitev v naslednje obračunsko obdobje prenesli znesek neporabljene amortizacije v višini 490.874 EUR (iz leta 2003 do 2009). V skladu s Pravilnikom o spremembi Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih

oseb javnega prava (Ur.list RS št. 58/2010), se črta 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 2010 je bila obračunana amortizacija večja od priznane, zato smo za razliko zmanjšali dolgoročno odložene prihodke za 62.067 EUR. V letu 2010 je nastala terjatev do delavca, ki nam mora povrniti sodne stroške v višini 656 EUR.

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

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2009	9.739
- Am od donacij	6.760
stanje na dan 31.12.2010	2.979

Neodpisana vrednost osnovnih sredstev, ki smo jih prejeli iz donacij.

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2009	89.759
- poraba	1.509
stanje na dan 31.12.2010	88.250

Izkazujemo druge dolgoročne rezervacije v znesku 88.250 EUR – to so denarna sredstva stanovanjskega sklada. Sredstva se zmanjšujejo za obveznost – del anuitete, ki jo odvajamo stanovanjskemu skladu RS in sredstva iz donacij, ki so bila v letu 2010 porabljena za opremo, namenjeno pacientom.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2009	23.047
- odplačilo str. izobraževanja	3.542
- fin. leasing	5.235
stanje na dan 31.12.2010	14.270

Izkazujemo stanje na kontu podskupine 971 - dolgoročne obveznosti 14.270 EUR. **Del dolgoročnih obveznosti**, ki zapadejo v plačilo v letu 2010 znašajo 5.614 EUR, so izkazane v bilanci stanja na kontih podskupine 250, kot kratkoročne obveznosti do financerjev. 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 971.

Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopred. sredstva in opredmetena osnovna sredstva

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31.12.2010 – 4.742.808 EUR. Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2009	4.294.195
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
+ prejeta sred. za nabavo osn. sred. s strani ustanovitelja	
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	
+ prenos posl. izida iz pret. let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osn. sredstev	503.047
- zmanjšanje str. amort., ki se nadomešča v breme obv. do virov sred. (konto 4629)	6.969
- odvajanje dela AM	47.462
- višek OS	4
stanje na dan 31.12.2010	4.742.807

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva – 4.742.807 EUR
Stanje v primerjavi s preteklim letom se je povečalo za 448.612 EUR – investicije - 503.047 EUR, amortizacija stanovanj – 6.969 EUR, odvedena amortizacija – 47.462 EUR, višek osnovnih sredstev ob inventuri – 4 EUR.

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva in drugi viri so za 124.901 EUR višji od stanja sredstev v upravljanju. Razlika predstavlja:
- neporabljena sredstva amortizacije 124.901 EUR.

Konti podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2009	1.796
stanje na dan 31.12.2010	1.796

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe (delnice) 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

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31.12.2009	726.821
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	- 503.043
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	+ 293.390
- 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 31.12.2010	517.168

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 2010 usklajeno. Po potrditvi Letnega poročila 2010 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 19,90 EUR,
- najeta sredstva za pralnico – stanje 31.12.2010 je 980,48 EUR,
- vrednost kotlovnice – javno zasebno partnerstvo – stanje 31.12.2010 je 312.845 EUR.

16.3 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

V naslednji tabeli je prikazan izkaz prihodkov in odhodkov: realizacija v letu 2010, primerjava realizacije 2010 z realizacijo v letu 2009 ter primerjava realizacije s planom za leto 2010.

Tabela: Izkaz prihodkov in odhodkov v EUR

NAZIV PODKUPINE KONTOV	oznaka AOP	real 2010	plan 2010	real 2009	indeks r10/p10	indeks r10/r09
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	860	6.904.001	6.819.100	7.101.181	101,25	97,22
Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	861	6.828.107	6.746.600	7.027.534	101,21	97,16
Prihodki od prodaja blaga in materiala	864	75.894	72.500	73.647	104,68	103,05
B) FINANČNI PRIHODKI	865	37.222	15.242	45.919	244,21	81,06
C) DRUGI PRIHODKI	866	10.589	9.691	13.721	109,27	77,17
Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	867	1.094	-	2.050	#DEL/0!	53,37
D) CELOTNI PRIHODKI	870	6.952.906	6.844.033	7.162.871	101,59	97,07
E) STR. BLAGA, MAT. IN STORITEV	871	1.280.568	1.418.083	1.427.718	90,30	89,69
Stroški materiala	873	529.626	921.803	899.962	57,46	58,85
Stroški storitev	874	450.942	496.280	527.756	90,86	85,45
F) STROŠKI DELA	875	4.969.248	5.006.800	4.883.884	99,25	101,75
Plače in nadomestila plač	876	3.749.476	3.789.000	3.725.759	98,96	100,64
Prispevki za soc.varnost delodajalcev	877	685.819	688.000	678.516	99,68	101,08
Drugi stroški dela	878	533.953	529.800	479.609	100,78	111,33
G) AMORTIZACIJA	879	252.655	287.650	276.931	87,83	91,23
H) REZERVACIJE	880					
J) OSTALI DRUGI STROŠKI	881	100.673	98.600	97.566	102,10	103,18
K) FINANČNI ODHODKI	882	1.200	1.200	1.552	100	77,32
L)DRUGI ODHODKI	883	31.286	21.700	31.232	144,18	100,17
M) PREVREDNOT. POSL. ODHODKI	884	23.886	10.000	23.494	238,86	101,67
N) CELOTNI ODHODKI	887	6.659.516	6.844.033	6.742.377	97,30	98,77
O) PRESEŽEK PRIHODKOV	888	293.390	-	420.494		69,77
DAVEK OD DOH. PRAVNIH OSEB	890					
PRESEŽEK PRIH. Z UPOŠT. DAVKA	891	293.390		420.494		69,77
Povprečno število zaposlenih na (celo število) podlagi delovnih ur v obrač.obdobju	894	184	184	184	100	100
Število mesecev poslovanja	895	12	12	12	100	

16.3.1 ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2010 so znašali 6.952.906 EUR in so bili za 2,93 % nižji od doseženih v letu 2009 in 1,59 % višji od načrtovanih. Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,30 %, prihodki od financiranja 0,53 %, izredni prihodki 0,15 % in prevrednotovalni prihodki 0,02 % glede na celotne prihodke za leto 2010. Finančni prihodki so znašali 37.222 EUR in predstavljajo 0,53 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih obresti za občasno vezane depozite prostih sredstev, obresti na stanje na podračunu, prejete dividende, povračila stroškov specializacije.

Neplačani prihodki znašajo 107.590 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 1,55 %, kar pomeni, da se plačila realizirajo v dogovorjenem roku. Izjema so samoplačniki, ki jih je težko izterjati.

v EUR, brez centov

PRIHODKI	doseženo 2009	plan 2010	doseženo 2010	indeks real 2010 /plan 2010	struk- tura 2010
- iz obveznega zavarovanja	6.109.881	5.933.000	5.905.461	99,54	84,94
- iz dodatnega prost.zavarovanja	629.917	574.000	570.588	99,41	8,21
- iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	33.809	15.500	47.240	304,77	0,68
- drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	15.772	9.691	11.683	120,56	0,17
- finančni prihodki	45.919	15.242	37.222	244,21	0,53
- prihodki od prodaje blaga in materiala	327.573	296.600	380.712	128,36	5,47
SKUPAJ PRIHODKI:	7.162.871	6.844.033	6.952.906	101,59	100

16.3.2 ANALIZA ODHODKOV

Navedena so odstopanja posameznih vrst odhodkov glede na predhodno leto in finančni načrt.

Celotni odhodki doseženi v letu 2010 in so znašali 6.659.516 EUR in so bili za 1,23 % nižji od doseženih v letu 2009 in 2,70 % nižji od načrtovanih. Odhodki iz poslovanja predstavljajo 97,64 %, finančni odhodki 0,02 %, drugi odhodki 2,34 % glede na celotne odhodke za leto 2009.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

Stroški blaga, materiala in storitev (AOP 871) so v letu 2010 znašali 1.280.568 EUR in so bili za 10,31 % nižji od doseženih v letu 2009 in za 9,70 % nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 19,23 %. Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2010 znašali 829.626 EUR in so bili za 7,82 % nižji od doseženih v letu 2009 in za 10 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 12,46 %. Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2010 znašali 450.942 EUR in so bili za 14,55 % nižji od doseženih v letu 2009 in za 9,14 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 6,77 %.

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

Zdravstvene storitve:	Strošek v letu 2010	Število izvajalcev
izdaja potrdil – pog.	883	3

branje EEG posnetkov – pog.	1.567	1
internist – s.p.	11.761	1

Podjemne pogodbe v letu 2010:	znesek	št. oseb
pravno svetovanje in vodenje oddelka	7.409,71	1
stalna pomoč v klubu	16.231,47	1
branje EEG	1.567,74	1
ambulantne storitve, ki ne sodijo med pravice iz OZZ	883,50	3
administrativno tehnična dela v zvezi z ambulanto	138,21	4
čiščenje	230,76	1
SKUPAJ	26.461,39	11

Avtorske pogodbe v letu 2010:	znesek	št. oseb
VZDRŽEVANJE, SPREMLJANJE IN POSODOBLJANJE SPLETNE STRANI	3.406,45	1
SUPERVIZIJA LIKOVNO TERAPEVTSKA	774,20	1
PSIHOTERAPEVTSKI UKREPI ZA VSAKDANJO RABO	8.193,56	16
KAKOVOST V ZDRAVSTVENI NEGI - STANDARDI	1.380,64	13
USPOSABLJANJE ZA VODENJE DIDAKTIČNIH SKUPIN	303,23	1
PSIHOTERAPEVTSKA SUPERVIZIJA	483,87	1
PREDAVANJE - ZDRAVA PREHRANA	335,48	1
NE-INTERVENCIJSKO SPREMLJANJE UČINKOVITOSTI IN VARNOSTI OLANZAPINA	1.747,74	2
NE-INTERVENCIJSKA KLINIČNA RAZISKAVA, PREIZKUŠANJE ZDRAVIL	700,00	2
NE-INTERVENCIJSKA KLINIČNA RAZISKAVA - KRKA	725,00	1
IZDELAVA VITRAŽEV	0,00	1
PREDELAVA PROSTOROV URGENTNE AMBULANTE	0,00	1
PREDAVANJE ETIOPIJA	100,00	1
IZDELAVA MNENJA V ZVEZI Z INDICIRANOSTJO ELEKTRO-KONVULZIVNEGA ZDRAVLJENJA	157,50	1
IZDELAVA, PREDSTAVITEV KATALOGA DIET	1.135,48	2
PRIDOBIVANJE NOVIH TEORETIČNIH ZNANJ IZ PSIHIATRIČNE ZDRAVSTVENE NEGE	1.290,30	5
PREDELAVA PROSTOROV ZA GARDEROBE ZA ZAPOSLENE	0,00	1
GLASBENI NASTOP, SEMINAR - PSIHOTERAPEVTSKI UKREPI	516,14	2
VARNA UPORABA PRIPOMOČKOV ZA TELESNO OMEJITEV BOLNIKOV V SBJ	206,46	2
VODENJE UČNE DELAVNICE - SIMPOZIJ	5.548,40	9
LEKTORIRANJE	451,61	1
RECENZIJA ZBORNIKA	516,13	1
KOORDINACIJA SREČANJA - SIMPOZIJ	1.096,78	3
SKUPAJ	29.068,97	69

Stroški dela so v letu 2010 znašali 4.969.248 EUR in so bili za 1,75 % višji od doseženih v letu 2009 in za 0,75 % nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 74,62 %. Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2010 je znašalo 183,98 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2009 zmanjšalo za 0,31 zaposlenih oz. za 0,48 %. Povprečna bruto plača je znašala 1.698 EUR in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 0,77 % in je v primerjavi s planirano za 1,05 % manjša. V preteklem letu je bilo izplačano 692 EUR regresa za letni dopust na delavca. Nadomestila plač za boleznine v breme zavoda so bila izplačana za 9.215,28 delovnih ur, v breme ZZZS 10.063,80 delovnih ur, in v breme ZPIZ-a 2.175 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 5,71 % obračunanih delovnih ur.

Stroški amortizacije (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2010 znašali 252.655 EUR in so bili za 8,77 % nižji od doseženih v letu 2009 in za 12,17 % nižji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 3,79 %. Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 329.686 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 252.655 EUR (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 47.462 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 7.887 EUR (podskupina 922).

Nabava drobnega inventarja v okviru osnovnih sredstev, ki se odpisuje 100 % ob nabavi, predstavlja 11,74 % celotne obračunane amortizacije.

Rezervacije v letu 2009 niso bile obračunane.

Ostali drugi stroški so bili v letu 2010 obračunani v znesku 100.673 EUR za nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča, takse, članarine, prispevek za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov po ZZRZI, kotlovnico.

Finančni odhodki so v letu 2010 znašali 1.200 EUR in predstavljajo plačila obresti za finančni leasing.

Drugi odhodki so v letu 2010 znašali 31.286 EUR, in so nastali zaradi – stroški izobraževanja iz sredstev donacij, denarne kazni, davek Kapitalske družbe, drugo.

Prevrednotovalni poslovni odhodki so v letu 2010 znašali 23.886 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.

16.4 POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitivni poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 293.390 EUR. Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2010 obračunan v znesku 0 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 293.390 EUR. Doseženi poslovni izid z upoštevanjem davka je za 30,23 % manjši od doseženega v preteklem letu in za 293.390 EUR večji od planiranega.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985. Razlika v višini 223.778 EUR izhaja zaradi neporabljenega poslovnega izida iz preteklih let.

16.4.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov 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 87.156 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov (priloga 3 – obračunski tok) razlikuje za 380.546 EUR.

16.4.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Nimamo danih posojil.

16.4.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

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

16.4.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

v EUR, brez centov

	LETO 2009				LETO 2010			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	7.020.154	6.599.660		420.494	6.732.776	6.439.386		293.390
Tržna dejavnost	142.717	142.717		0	220.130	220.130		
Skupaj zavod	7.162.871	6.742.378		420.494	6.952.906	6.659.516		293.390

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša 293.390 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 0 EUR.

Za pojasnila k izkazu za leto 2010 v primerjavi z letom 2009 so uporabljena so bila 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

V letu 2010 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.

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

Svet zavoda je na 2. redni seji sveta zavoda, ki je bila 11.3.2010, sprejel sklep, da se presežek prihodkov nad odhodki leta 2009 in ostanek presežka iz preteklih let, nameni za nabavo neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev – za investicije.

Porabili smo 503.043 EUR za investicije v nepremičnine in sicer 271.230 EUR za obnovo centralne kuhinje, 7.227 EUR za novo upravo, dnevno bolnišnico 2.089 EUR, 125.145 EUR za sprejemno urgentno ambulanto, avlo 46.025 EUR, renesančni park 20.375 EUR, novo parkirišče 27.129 EUR, garderobe za osebje 2.700 EUR in obnovo pomivalnice 1.126 EUR.

16.6 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2010

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 2010, del poslovnega izida v znesku 38.136 EUR pa ostane nerazporejen.

Podrobni načrt investicijskih vlaganj iz lastnih virov je predstavljen v Programu dela in finančnem načrtu za leto 2011.

Podpis vodje finančno
računovodskega oddelka
Milena Volk

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

v Begunjah, 28. februarja 2011



Javni zdravstveni zavod: PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE

Naslov: Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem

OBRAZCI IN PRILOGE