

Javni zdravstveni zavod PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE

Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem

LETNO POROČILO 2013

28. februar 2014

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

KAZALO

1	POVZETEK LETNEGA POROČILA 2013	1
1.	PREDSTAVITEV JAVNEGA ZDRAVSTVENEGA ZAVODA	3
2	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE	8
3	DOLGOROČNI CILJI.....	9
4	LETNI CILJI Z OCENO USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV.....	10
5	REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA.....	12
5.1	Glavne značilnosti pogodbe z ZZS.....	12
5.1.1	Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2013 do ZZS in ostalih plačnikov	13
6	POROČANJE O TERCIARNI DEJAVNOSTI	14
7	POROČANJE O IZVAJANJU MEDNARODNIH PROJEKTOV.....	14
8	POSLOVNI IZID	14
9	NASTANEK NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	14
10	OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	15
11	OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI.....	16
11.1	Izhodišča za doseganje planiranega strokovnega plana PB Begunje v letu 2013.....	16
11.2	Strokovni svet PB Begunje.....	17
11.3	Zagotavljanje kakovosti.....	17
11.3.1	Sistem vodenja kakovosti (Standard kakovosti ISO 9001:2008).....	17
11.3.2	Notranja presoja	19
11.3.3	Zunanja presoja sistema vodenja kakovosti ISO 9001:2008 in akreditacijska presoja DIAS.....	19
11.3.4	Komisija za kakovost	20
11.4	Spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih.....	22
11.4.1	Izvedba ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov.....	22
11.4.2	Analiza spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov	22
11.4.3	Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih – merjenje organizacijske klime	23
11.5	Zagotavljanje izobraževanja in usposabljanja.....	26
11.6	Zagotavljanje strokovnega nadzora in spremljanje zunanjih nadzorov	27
11.6.1	Interni strokovni nadzor.....	27
11.6.2	Področje zunanjih nadzorov v PB Begunje.....	27
11.7	Zagotavljanje varnosti pacientov in zaposlenih.....	28
11.7.1	Obvladovanje bolnišničnih okužb	28
11.7.2	Incidenti	31
11.7.3	Varnostni zapleti	31
11.7.4	Padci pacientov.....	32
12	OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	33
13	OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA.....	34
14	ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE	34
14.1	PRIMERJAVA ZAPOSLOVANJA PO LETIH IN STRUKTURA ZAPOSLENIH.....	34
14.2	Izvajanje praktičnega pouka dijakov in študentov, pripravništvo in specializacije.....	39
14.3	Nove zaposlitve.....	40
14.4	Prenehanje pogodbe o zaposlitvi.....	40
14.5	Dopust na podlagi Zakona o starševskem varstvu in družinskih prejemkih.....	40
14.6	Nezgode pri delu.....	40
14.7	Izobraževanje	41
14.8	Poraba delovnega časa	42
15	PODJEMNE IN AVTORSKE POGODBE.....	43
16	DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	44
17	POROČILO O IZVAJANJU JAVNEGA NAROČANJA V LETU 2013.....	44
17.1	Pregled večjih javnih naročil v letu 2013	44
18	POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2013.....	46
19	POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2013.....	47
20	POROČILO O NABAVLJENIH OSNOVNIH SREDSTVIH V LETU 2012.....	48
21	POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	53
21.1	Sredstva	53
21.1.1	Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju.....	53
21.1.2	Kratkoročna sredstva (razen zalog) in aktivne časovne razmejitve.....	54
21.1.3	Zaloge	55
21.2	Obveznosti do virov sredstev.....	56
21.2.1	Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve.....	56
21.3	Lastni viri in dolgoročne obveznosti.....	57
22	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV.....	58
22.1	Prihodki	59

22.2	Odhodki.....	59
22.3	Poslovni izid.....	62
22.4	Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	62
22.4.1	Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov.....	62
22.4.2	Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov.....	62
22.4.3	Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	62
23	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSL. IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA.....	63
24	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA V LETU 2013.....	63
25	PRILOGE	Napaka! Zaznamek ni definiran.

1 POVZETEK LETNEGA POROČILA 2013

Jasno zastavljeni letni cilji. Cilji, postavljeni v Programu dela in finančnem načrtu 2013, so bili v veliki meri doseženi in preseženi.

Poslovanje je bilo tudi v letu 2013 pozitivno. Kljub temu, da so se pogoji financiranja zaradi ekonomske krize še poslabšali, je Psihiatrična bolnišnica Begunje tudi v letu 2013 dosegla minimalni presežek prihodkov nad odhodki, ki skupaj z ustreznim obsegom programa in kakovostnimi storitvami za paciente, omogoča dolgoročno finančno vzdržno poslovanje.

Največji delež prihodkov, to je skoraj 98 %, je predstavljal prihodek ZZZS. Program dela, skladno s pogodbo z ZZZS za leto 2013 je bil v veliki meri dosežen. Pri doseganju programa smo imeli težave pri vzpostavljanju programa skupnostne psihiatrične obravnave. Program smo v letu 2013 izvajali, saj smo imeli v obravnavi 7 pacientov, nismo pa nobenega primera v letu 2013 zaključili. Celotni prihodki s strani ZZZS, so se glede na leto 2012 zmanjšali za 4,6 %.

Tabela: Poslovni izid po letih v EUR

	2012	2013
CELOTNI PRIHODKI	6.532.779	6.303.988
CELOTNI ODHODKI	6.467.210	6.294.896
POSLOVNI IZID	65.569	9.092

Delež presežka v celotnih prihodkih je v letu 2013 znašal 0,14 %, kar je manj kot v letu 2012, ko je znašal 1 %.

Likvidnostnih težav v letu 2013 nismo imeli. Denarni tok je bil pozitiven.

Realizacija programa po pogodbi z ZZZS. Program delovnega programa po pogodbi z ZZZS je bil dosežen na področju neakutne bolnišnične obravnave in dnevne bolnišnične obravnave ter presežen na področju nadzorovane obravnave za 167 %, psihiatričnih specialističnih ambulant za 9 % in ambulant klinične psihologije za 119 %. Program dela ni bil dosežen na področju bolnišnične obravnave za 1,2 % in skupnostnega psihiatričnega zdravljenja za 100 %.

Tabela: Realizacija delovnega programa v primerjavi z 2012 in planom 2013

Specialistična bolnišnična dejavnost	R2012	P2013	R2013	R13/P13
število primerov bolnišnične obravnave	1.204	1.166	1.152	99
število primerov dnevne bolnišnice	436	420	420	100
skupnostno psihiatrično zdravljenje	0	30	0	/
nadzorovana obravnava	0	3	8	267
neakutna bolnišnična obravnava	1.310	1.735	1.741	100
število točk - psihiatrične ambulate	131.036	124.780	135.788	109
število točk - psihološke ambulate	11.168	10.225	22.450	220

Pacient v središču pozornosti. Stremimo k temu, da je obravnava vsakega pacienta pravočasna, primerna, celostna, kakovostna, varna, etična in zakonita.

Najpomembnejši je zdravstveni izid pacienta, pri čemer ne mislimo samo na ozke tehnične izide zdravljenja, ampak tudi na funkcionalni vidik in kakovost pacientovega življenja v zvezi z njegovim zdravjem.

Uvedli smo elektronsko čakalno knjigo. Čakalne dobe so se v povprečju skrajšale na 33 dni.

Zaposleni kot motor razvoja in dobrega poslovanja bolnišnice. Z definiranjem procesov smo dokazali, kako pomemben člen je vsak zaposleni, ki je vključen v obravnavo pacienta.

Merjenje organizacijske klime je pokazalo, da smo najboljše ocene v primerjavi s panogo dosegli v kategorijah odnos do kakovosti, pripadnost organizaciji, strokovna usposobljenost in učenje ter inovativnost in iniciativnost.

Uspešno izvajamo ukrepe v okviru certifikata »Družini prijazno podjetje«.

Število zaposlenih smo zmanjševali z mehкими metodami. Ob koncu leta je število znašalo 176, to je 2 manj kot ob koncu leta 2012.

Stroški dela so predstavljali 75 % vseh stroškov. Stroški dela so bili za 1 % višji od doseženih v letu 2012 zaradi izplačila odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev, sicer bi bili okoli 5 % nižji od doseženih leta.

Prenova poslovnih procesov. Usmerjenost vodstva k optimizaciji procesov dela, vodi k temu, da kljub zniževanju cen naših storitev, stalno izboljšujemo njihovo kakovost tako na zdravstvenem kot nezdravstvenem področju.

Sistematična prenova delovnih procesov vodi tudi k obvladovanju stroškov. Stroški so bili v letu 2013 za 2,7 % nižji od doseženih v letu 2012.

Zelo dobri rezultati kazalnikov kakovosti. Ključni projekt, ki bo dolgoročno omogočal učinkovito in uspešno poslovanje je uvajanje Sistema vodenja kakovosti v Psihiatrični bolnišnici Begunje.

Vzpostavili smo sistem v katerem smo vsakemu procesu opredelili merljive cilje in kazalnike kakovosti, zato da lahko odslej redno spremljamo ali procesi sledijo postavljenim ciljem in s kazalniki primerjamo rezultate v času in v panogi.

Pridobitev mednarodne akreditacije. V septembru 2013 smo prejeli mednarodno akreditacijo DNV, pridobivanje certifikata ISO 9001:2008 je v zadnji fazi.

Notranji nadzor javnih financ. V letu 2013 je bila opravljena notranja revizija področja pisarniškega poslovanja v delu, ki zajema sistem upravljanja s poslovno dokumentacijo, ki je ugotovila, da zavod na poslovnem področju izvaja ustrezne kontrole nad popolnostjo in pravilnostjo ključnih dokumentov, so odgovorne osebe za kontrolo in odobravanje ključnih dokumentov ustrezno in primerno opredeljene, je krogotok najpomembnejših dokumentov ustrezen in v informacijski sistem vgrajene ustrezne notranje kontrole, je sistem varovanja osebnih podatkov in sredstev zavoda primeren in sistem arhiviranja ustrezno opredeljen z vidika rokov hranjenja, načina hranjenja in lokacije arhivov.

Izvajanje Načrta integritete. V Psihiatrični bolnišnici Begunje se zavzemamo za učinkovit in transparenten sistem javnega naročanja. Izvajanje naročil je večnivojsko, uvajamo elektronsko poslovanje. Vsaka naročilnica in pogodba ima vključeno protikorupcijsko klavzulo.

Strokovna srečanja. Oktobra smo organizirali strokovno izobraževanje v okviru Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v psihiatriji z naslovom »S prepletanjem kakovosti in stroke stopamo na pot odličnosti«, ki se ga je udeležilo okoli 90 zdravstvenih delavcev, predvsem diplomiranih medicinskih sester in zdravstvenikov.

Novembra smo organizirali strokovno srečanja »Psihoterapevtski ukrepi za vsakdanjo rabo 5«, ki se ga je udeležilo okoli 100 zdravstvenih delavcev, predvsem zdravnikov splošne in družinske medicine in psihiatrov.

Investicije. Skladno z navodili Ministrstva za zdravje smo v letu 2013 izvajali restriktivno politiko investicijskih vlaganj.

60 let obstoja. Novembra 2013 smo organizirali slovesnost ob praznovanju 60 letnice bolnišnice.

Letno poročilo 2013 je napisano v obliki, ki je predpisana s strani Ministrstva za zdravje.

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

1. PREDSTAVITEV JAVNEGA ZDRAVSTVENEGA ZAVODA

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

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

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.

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

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

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

	številka parcele	šifra KO	delež kulturnega spomenika	Namenska raba	opomba
1	295/1	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
2	296/6	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
3	297/2	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
4	325/1	2151	32,55	Kmet. in gozdno zemljišče	
5	327	2151	100	Funkcionalno zemljišče	
6	328/1	2151	100	Funkcionalno zemljišče	
7	328/2	2151	0,00	Funkcionalno zemljišče	
8	329	2151	0,00	Funkcionalno zemljišče	
9	330/1	2151	24,67	Funkcionalno zemljišče	
10	330/2	2151	0,00	Funkcionalno zemljišče	
11	331/1	2151	100,00	Kmetijsko zemljišče	
12	331/2	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
13	332/1	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
14	332/2	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
15	333/1	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
16	334	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
17	335	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
18	336/1	2151	100,00	Kmetijsko zemljišče	
19	336/2	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
20	337	2151	100,00	Funkcionalno zemljišče	
21	338/1	2151	100,00	Kmetijsko zemljišče	
22	338/7	2151	100,00	Kmetijsko zemljišče	
23	340	2151	100,00	Kmetijsko zemljišče	

	številka parcele	šifra KO	delež kulturnega spomenika	Namenska raba	opomba
24	341/1	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
25	341/2	2151	0,00	Funkcionalno zemljišče	
26	342	2151	100,00	Kmetijsko zemljišče	
27	295/2	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
28	297/1	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
29	296/7	2151	0,00	Kmetijsko zemljišče	
30	172/1	391	0,00	Gozdno zemljišče	Ni akta

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

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

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

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

- **bolnišnično in ambulantno - specialistično zdravstveno dejavnost**, ki obsega diagnostiko, zdravljenje, medicinsko rehabilitacijo in zdravstveno nego,
- **izobraževalno dejavnost**, kot učni zavod, za potrebe medicinskih fakultet, visokih šol za zdravstvo, visokih šol za socialne delavce, srednjih zdravstvenih šol ter drugih šol; izvajanje sekundariata za diplomante medicinskih fakultet; izvajanje specializacij iz psihiatrije in klinične psihologije ter drugih področij medicine, v skladu s predpisi Zdravniške zbornice Slovenije in Ministrstva za zdravje; izvajanje pripravništva za zdravstvene delavce in sodelavce; trajno izobraževanje za zagotavljanje strokovne, pedagoške in raziskovalne usposobljenosti zaposlenih v bolnišnici,
- **raziskovalno dejavnost** v povezavi z drugimi zavodi in pravnimi osebami; zagotavlja mentorje pri raziskovalnih nalogah; organizira znanstveno-raziskovalna in druga srečanja,
- **dejavnost lekarn**.

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

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

ČLANI SVETA ZAVODA do 14. 11. 2013:

Liljana Gantar Žura – predstavnica ustanovitelja, predsednica sveta zavoda
Marjan Česen – predstavnik ustanovitelja
Urban Belehar – predstavnik ustanovitelja
Nadja Čobal – predstavnica ustanovitelja
Angelca Bohinc – predstavnica Občine Radovljica
Zdenka Šink – predstavnica ZZZS
Branko Brinšek, namestnica: Monika Štefelin Sukič – predstavnik zaposlenih

ČLANI SVETA ZAVODA od 14. 11. 2013:

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

ČLANI STROKOVNEGA SVETA na dan 31. 12. 2013

Direktor:	Damijan Perne
Predstojniki oddelkov	Helena Gantar Štular, Dragica Resman, Vladislava Stamos, Andrej Žmitek
Imenovana zdravnik:	Branko Brinšek, Daša Troha
Pomočnik direktorja za zdravstveno nego:	Marjan Žagar
Vodje služb:	Emil Benedik, vodja psih. službe, Tjaša Grilc, vodja lekarnе, Veronika Polda, vodja soc. službe, Saša Potočnik, vodja delovne terapije
DIREKTOR:	Damijan Perne

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

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

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

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

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

IV. PSIHOTERAPEVTSKI ODDELEK

V. SPECIALISTICNE AMBULANTE

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

V poslovno – tehničnem sektorju sta organizirana naslednja dva oddelka:

I. FINANČNO RAČUNOVODSKI ODDELEK

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

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

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

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

Javni zdravstveni zavod PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE

Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem

POSLOVNO POROČILO 2013

Begunje na Gorenjskem, 28. februar 2014

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

2 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

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

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

Zakon o zavodih (Uradni list RS, 12/91, 8/96, 36/00-ZPDZC, 127/06-ZJZP)
Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13)
Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF)
Določila Splošnega dogovora za leto 2013 z aneksi
Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013 z ZZZS.

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

Zakon o javnih financah (Uradni list RS, 11/11-UPB4, 110/11-ZDIU12, 46/13-ZIPRS1314-A, 101/13-ZIPRS1415, 101/13),
Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2013 in 2014 (ZIPRS1314) (Uradni list RS, 104/12, 46/13, 61/13, 82/13, 101/13-ZIPRS1415, 101/13-ZDavNepr, 111/13-ZOPSPU-A),
Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, 23/99, 30/02-ZJF-C, 114/06-ZUE)
Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, 33/11),
Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11),
Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13),
Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12),
Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13),
Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, 117/02, 134/03, 108/13),
Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, 97/09, 41/12),
Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, 7/10, 3/13)
Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2011)

c) Interni akti zavoda:

Odlok o preoblikovanju Psihiatrične bolnišnice Begunje v javni zdravstveni zavod številka 511-02/93-0/1-8, z dne 12. 1. 1993,
Odlok o spremembah in dopolnitvah Odloka o preoblikovanju Psihiatrične bolnišnice Begunje v javni zdravstveni zavod, številka 01403-10/2007/4, z dne 20. 2. 2007,
Odlok o spremembi Odloka o preoblikovanju Psihiatrične bolnišnice Begunje v javni zdravstveni zavod, številka 01403-18/2009/4, z dne 13. 1. 2009
Statut javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 12. 7. 2007,
Sklep o soglasju k Statutu javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, številka 01403-36/2007/5, z dne 9. 1. 2008,
Spremembe Statuta javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 13. 2. 2009,
Sklep o soglasju k Spremembam Statuta javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, številka 01403-51/2009/3, z dne 31. 3. 2009,
Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest, z dne 22. 8. 2008,
Dopolnitev Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest, z dne 26. 9. 2008,
Spremembe in dopolnitve Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest, z dne 24. 3. 2009, 12. 6. 2009, 9. 12. 2009 in 16. 12. 2009,
Pravilnik o dopolnitvi Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 30. 12. 2010,
Pravilnik o računovodstvu PBB, z dne 20. 11. 2009,
Pravilnik o blagajniškem poslovanju Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 20. 11. 2009,
Pravilnik o popisu javnega zavoda Psihiatrična bolnišnica Begunje, z dne 14. 11. 2007,
Strategija upravljanja s tveganji v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 2. 11. 2009,
Pravilnik o delovnih razmerjih, z dne 23. 2. 1994 in sklepi direktorja o spremembah in dopolnitvah, z dne 8. 3. 1994, 30. 12. 1994 in 28. 3. 2008,
Pravila o disciplinski in odškodninski odgovornosti, z dne 30. 7. 2004,
Poslovnik o volitvah predstavnika zavoda v Svet zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 14. 2. 2008 in
Sprememba Poslovnika o volitvah predstavnika zavoda v Svet zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 12. 6. 2008,

Poslovnik o delu Sveta zavoda Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 16. 11. 2009,
 Poslovnik o volitvah delavcev v delavsko predstavništvo – Svet delavcev, z dne 6. 8. 2002,
 Poslovnik o delu Sveta delavcev, z dne 24. 5. 1995,
 Pravilnik o internem strokovnem nadzoru Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 9. 7. 2007,
 Pravilnik o načinu dajanja informacij za javnost, z dne 1. 7. 2005,
 Hišni red Psihiatrične bolnišnice Begunje (leto izdaje: 1992) in dopolnitve z dne 19. 1. 2006,
 Pravilnik o razporeditvi in evidentiranju delovnega časa zaposlenih v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 27. 5. 2008 in njegove spremembe, z dne 2. 6. 2008,
 Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 9. 3. 1994 in njegove Dopolnitve, z dne 15. 4. 2002,
 Pravilnik o delovni in zaščitni obleki v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 1. 3. 2009,
 Načrt gospodarjenja z odpadki iz zdravstva v Psihiatrični bolnišnici Begunje za obdobje od 2009 do 2013, z dne 30. 12. 2008 in njegova novelacija, z dne 24. 3. 2010,
 Pravilnik o opravljanju dežurstva v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 30. 12. 2010,
 Pravilnik o razporeditvi in evidenci delovnega časa v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 23. 12. 2011
 Pravilnik o delovni in osebni varovalni opreми ter identifikacijski oznaki zaposlenih v Psihiatrični bolnišnici Begunje, z dne 28. 5. 2012,
 Pravilnik o blagajniškem poslovanju Psihiatrične bolnišnice Begunje, z dne 31. 7. 2012,
 Katalog informacij javnega značaja, september 2012,
 Hišni red, marec 2013
 Pravilnik o prepovedi dela pod vplivom alkohola, drog ali drugih prepovedanih substanc, 22. 8. 2013
 Pravilnik o ukrepih za varovanje delavcev pred nasiljem, trpinčenjem, spolnim in drugim nadlegovanjem ter pred drugimi oblikami psihosocialnih tveganj na delovnem mestu, 22. 8. 2013

3 DOLGOROČNI CILJI

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

Dolgoročni cilji **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. oddelk za zdravljenje pacientov z razpoloženskimi motnjami ali oddelk 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 **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 **na raziskovalnem področju:**

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

Dolgoročni cilji **na področju krepitve povezav in sodelovanja:**

- prizadevali si bomo za visoko raven profesionalnih, kolegijskih 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, da kvalitetnejše interdisciplinarno obravnavo pacientov in racionalizacijo 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 **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 **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 zunanega kompleksa bolnišnice, kjer obstajajo številne možnosti za umeščanje terapevtskih in rekreativnih dejavnosti na osnovi že izdelanega idejnega projekta za celoten kompleks.

Dolgoročni cilji **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 **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 **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 **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 **na področju požarne varnosti:**

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

4 LETNI CILJI Z OCENO USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

V nadaljevanju so prikazani letni cilji, ki izhajajo iz strateških ciljev, in so bili postavljeni v Finančnem načrtu za leto 2013 ter ocena uspeha pri njihovem doseganju.

Letni cilji na strokovnem področju:

- Skrajšanje čakalnih dob pod 48 dni. V redni ambulantni dejavnosti, kjer je realizacija obiskov, preračunana na enega nosilca zdravnika, visoko nad slovenskim povprečjem, je čakalna doba že zdaj krajša od povprečja. Leta 2013 so čakalne dobe ostale na enakem nivoju kot v predhodnem letu. Uveljavljen je princip triažnega (hitrega) pregleda, ki omogoča pacientu pregled na osnovi izdane napotnice s strani splošnega zdravnika v roku 7 – 10 dni.

Ocena realizacije:

Izvedeno. Čakalne dobe so se skrajšale in v povprečju znašajo 33 dni. Uredili smo elektronsko čakalno knjigo, ki omogoča ustrezno vodenje evidenc.

- Nadaljevati s sledenjem pacientu po odpustu iz bolnišnice oz. v poteku ambulantne obravnave

Izvedeno.

tako, da je vsak naročen na kontrolni pregled v časovnem intervalu, ki odgovarja njegovemu zdravstvenemu stanju.

- **Prestrukturirajte programa skupnostne obravnave v obravnavo v dnevno bolnišnico.** Dnevna bolnišnica izredno pomembno vlogo v kompleksnem zdravljenju bolnikov s težjimi duševnimi motnjami, pa tudi tistih, katerih zdravljenje zahteva uporabo intenzivnejših in natančneje strukturiranih terapevtskih postopkov. Ustrezna obravnava v dnevni bolnišnici po naših izkušnjah lahko v veliki meri nadomesti stroškovno bolj zahtevne načine obravnave, kot je na primer psihiatrična obravnava na bolnikovem domu. Ob obstoječih kadrovskih in finančnih omejitvah se nam zdi pomembno uporabljati predvsem tiste načine obravnave, s katerimi ob enakem vložku lahko zajamemo večje število bolnikov; ta kriterij dnevna bolnišnica prav gotovo izpolnjuje.

V izvajanju.

- **Organizacija dislociranih specialističnih ambulant** v nekdanjem gospodarskem posloju ob novem parkirišču, kar bo pomenilo bolj ustrezno dostopnost za paciente.

V izvajanju. Čakamo na soglasje MZ:

V izvajanju

- Pri pacientih, ki se zdravijo z antipsihotiki bomo spremljanje metabolnih parametrov, na osnovi klinične poti, integrirali v program obvladovanja telesne teže in učenja zdravega načina življenja pri pacientih, ki imajo s tem težave.

- **Znižanje stroškov zdravil** za 10 % glede na leto 2012, bo omogočilo izvajanje nove Politike upravljanja z zdravili, ki se opredeljuje vse storitve, ki vključujejo tako dejavnosti v bolnišnični lekarni kot tudi dejavnosti v okviru diagnosticiranja, preprečevanja in zdravljenja z zdravili v sklopu bolnišnične dejavnosti. Proces zdravljenja z zdravili v bolnišnični obravnavi vključuje aktivnosti: predpis zdravila za posameznega pacienta, naročanje zdravila in izdaja v lekarni, shranjevanje zdravila na bolnišničnem oddelku, priprava zdravila, aplikacija zdravila pacientu, dokumentiranje na terapevtskem listu nadzor nad zdravili v oddelčnem depozitu, zapadla in odpadna zdravila, zdravila, ki jih v bolnišnico prinesejo pacienti in kontinuirano izobraževanje zaposlenih o zdravilih, upoštevajoč zakonodajo in priporočila standardov.

Stroški zdravil znižani za 21 %.

- **Vzpostavitev nove organizacijske strukture.**

V vzpostavljanju.

Predlog za spremembo statuta poslan Vladi RS.

- Vzpostavitev novih, bolj ustreznih sodil za delitev na javno in tržno dejavnost ter novega sistema kontroline.

V izvajanju. Sodila predstavljena Svetu zavoda februarja 2014.

Letni cilji na pedagoškem področju:

- Še naprej bomo težili k ustreznemu deležu izobraževanja znotraj bolnišnice, ki bo namenjeno predvsem delavcem, ki ga za ohranjanje licenc za svoje poklice potrebujejo.

V izvajanju.

- V letu 2013 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 zdravnikov »Psihoterapevtski ukrepi za vsakdanjo rabo 5« je potekalo 30. 11.

- V letu 2013 bomo izvedli strokovna izobraževanja v okviru Zbornice zdravstvene nege.

Strokovno izobraževanje za Sekcijo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v psihiatriji z naslovom »S prepletanjem kakovosti in stroke stopamo na pot odličnosti«, je potekalo 1. 10.

Letni cilji na raziskovalnem področju:

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

V izvajanju.

Letni cilji na področju financiranja:

- Uravnoteženo poslovanje bo slonelo na 100 %-ni realizaciji pogodbenih obveznosti, ki jih ima bolnišnica z ZZS.

V letu 2012 je bilo poslovanje uravnoteženo

- **Spremenjena struktura stroškov**, zaradi spremembe načina poslovanja, ki dolgoročno vodi v večjo učinkovitost. Racionalizacijo stroškov na vseh ravneh njenega delovanja in

V izvajanju.

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.

Letni cilji na področju informatike:

- Uvedba elektronskega dokumentacijskega sistema v splošnem sektorju, uvedba elektronske čakalne knjige v zdravstvenem ter posodobitev računovodskega programa. Nadaljevali bomo z razvojem kompetentnega informacijskega sistema, takšnega, ki bo čim bolj prilagodljiv in združljiv z novostmi na nacionalni ravni in hkrati notranje učinkovit, varen, sledljiv in zanesljiv tako, da bo v podporo kakovostnemu zbiranju, analizi in uporabi podatkov, dobri klinični praksi in uspešnemu poslovanju. V izvajanju.
- **Prenova spletne strani bolnišnice.** Spletna stran bo prenovljena tako, da bo sodobna, uporabnikom prijazna in zagotavljala ustrezen vir informacij za paciente in njihove svojce. Prenovljene intranetne strani pa bodo predstavljale osnovno orodje za medsebojno komuniciranje in osrednja točka za informiranje. Izvedeno.

Letni cilji na področju kadrov:

- Zmanjšanje števila zaposlenih. To je na 176, upoštevajoč 2 pripravnika zdravstvene nege in 6 specializantov. Število zaposlenih na 31. 12. znaša 176.
- Izvajanje projektov v okviru osnovnega certifikata »Družini prijazno podjetje«. Izvedeno.
- Sistemizacijo delovnih mest uskladiti z novo organizacijsko strukturo. V izvajanju (vezano na spremembe statuta)

Letni cilji na področju kakovosti:

- **Uspešno izvedena presoja za Standard ISO 9001 in DNV NIAHO Standard.** Nadaljevali bomo z uvajanjem splošnih standardov zdravstvene oskrbe, zlasti z vidika kakovosti in varnosti, kot tudi za področje upravljanja in vodenje bolnišnice. Izvedeno. Septembra smo prejeli akreditacijo DNV, certifikat ISO 9001 pa pričakujemo v prvi polovici leta 2014. Izvedeno.
- Še naprej bomo sledili aktualnim, veljavnim in predpisanim nacionalnim usmeritvam in jih konkretizirali v lastni praksi, upoštevaje posebnost in primerljivost naše dejavnosti s preostalo medicinsko stroko. Izvedba poročil o varnostnih zapletih, pogovorov o varnosti ter varnostnih vizit direktorja in pomočnika direktorja za zdravstveno nego.
- Organizacija samostojne službe za kakovost in razvoj, ki poroča direktno direktorju. V izvajanju.

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

- Posodobili bomo izjavo o varnosti na tistih delovnih mestih, kjer je prišlo do tehnoloških sprememb. V izvajanju.
- Opravljali bomo periodične preglede naprav oz. delovne opreme. Izvedeno.

Letni cilji na področju varnosti:

- Nadaljevanje projekta uvedbe kontrole dostopa v objektih Psihiatrične bolnišnice Begunje. V izvajanju. V izvajanju.
- Uvedba politike varovanja informacij, ki predstavlja varovanje informacijskih sredstev podjetja pred vsem vrstami groženj, bodisi notranjih ali zunanjih, namernih ali nenamernih.
- Izdelava celovitega Varnostnega načrta za ravnanje v primeru izjemnih razmer v bolnišnici. Izvedeno.

Zastavljene naloge so bile torej v veliki meri realizirane in tudi cilji doseženi.

5 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

5.1 Glavne značilnosti pogodbe z ZZS

Za izvajanje programa zdravstvenih storitev je bila na podlagi Splošnega dogovora 2013 sklenjena pogodba bolnišnice z ZZS dne 18. 4. 2013 z veljavnostjo 1. 1. 2013. Letni obseg programa in cene posameznih programov po tej pogodbi je znašal:

a) Specialistična bolnišnična dejavnost

Psihijatrija:	število primerov	cena primera
- bolnišnična dejavnost	1.166	3.809,00
- dnevna obravnava	420	2.097,72

Neakutna bolnišnična obravnava:	število BOD	cena BOD
- zdravstvena nega in paliativna oskrba	1.735	99,36

b) Specialistična ambulantna dejavnost

	število točk	št. obiskov	cena točke
- psihiatrija	124.316	10.771	2,35

c) Osnovna dejavnost

	število točk	št. obiskov	cena točke
klinična psihologija	110.225	10.771	2,86 EUR

5.1.1 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2013 do ZZZS in ostalih plačnikov

Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2013 (1. in 2. del) je v prilogi.

V naslednji tabeli je prikazan povzetek realizacije delovnega programa, iz katere je razvidno, da je bila velika večina programa izvedena v okviru pogodbe z ZZZS. Program dela je bil dosežen na področju:

- neakutne bolnišnične obravnave in
- dnevne bolnišnične obravnave.

Program dela je bil presežen na področju:

- nadzorovane obravnave za 167 %,
- psihiatričnih specialističnih ambulant za 9 % in
- ambulant klinične psihologije za 119 %.

Program dela ni bil dosežen na področju:

- bolnišnične obravnave za 1,2 % in
- skupnostnega psihiatričnega zdravljenja za 100 %.

Tabela: Realizacija delovnega programa v primerjavi z 2011, 2012 in planom 2013

Specialistična bolnišnična dejavnost	R 2011	R2012	P2013	R2013	R13/P13	R13/R12
ZZZS						
število primerov bolnišnične obravnave	1.182	1.204	1.166	1.152	98,80	95,68
število primerov dnevne bolnišnice	421	436	420	420	100,00	96,33
skupnostno psihiatrično zdravljenje			30		-	
nadzorovana obravnava			3	8	266,67	
neakutna bolnišnična obravnava	1.743	1.310	1.735	1.741	100,35	132,90
DRUGI PLAČNIKI						
število primerov bolnišnične obravnave	8	16	8	11	137,50	68,75
število primerov dnevne bolnišnice		3	1	2	200,00	66,67
spec.bol.dej.psih. - dnevi				1		
ZZZS						
število točk - psihiatrične ambulate	144.184	131.036	124.780	135.788	108,82	103,63
število vseh obiskov - psihiatrične ambulate	12.474	11.474	10.771	14.050	130,44	122,45
število točk - psihološke ambulate		11.168	10.225	22.450	219,56	201,02
DRUGI PLAČNIKI						
število točk - psihiatrične ambulate	1.011	506	464	625	134,70	123,52
število vseh obiskov - psihiatrične ambulate	83	43	45	59	131,11	137,21

Pri nadzorovani obravnavi so plačani vsi primeri, tudi tisti nad planom, pri ostalih preseženih programih (ambulate) je plačana le realizacija do 100 %. Programa, kjer plana nismo dosegli, v prihodkih ZZZS predstavljata 1,9 %. Zaradi preseganja plana pa smo prejeli za 11.105 EUR več sredstev. V naslednji tabeli je prikazana razlika v financiranju zaradi preseganja in nedoseganja plana.

Tabela: Financiranje glede na doseganje plana v letu 2013

		plan	priznано	real.	real<priznано	priznано>plan	cena	real<priznано	priznано>plan
bolniš.dej	primer	1.166	1.152	1.152	-14		3.849,75	-53.896,50	
DB	primer	420	420	420					
skup.psih.	primer	30		-	-30		2.101,43	-63.042,90	
nadz.obr.	primer	3	8	8		5	2.101,43		10.507,15
NBO-zdr.nega	dan	1.735	1.741	1.741		6	99,63		597,78
AMB	točka	124.316	124.315	135.788					
psihologi	točka	10.225	10.224	11.450					
SKUPAJ								-116.939,40	+ 11.104,93

Tabela: Primerjava financiranja iz Pogodbe 2010, 2011, 2012 in 2013 ter deleži posameznih dejavnosti v EUR

dejavnost	pogodba 2010	pogodba 2011	pogodba 2012	plačana real. 2012	pogodba 2013	plačana real. 2013
akutna bol. obrav.	6.107.002	6.049.962	5.848.149	5.639.333	5.391.555	5.377.720
ostale boln. dej.	191.568	178.727	188.473	180.636	172.391	172.851
spec. amb. dej.	302.380	350.904	320.931	338.135	321.344	322.271
SKUPAJ	6.600.950	6.579.593	6.357.553	6.158.104	5.885.290	5.872.842

Zmanjšanje prihodkov s strani ZZZS je glede na leto 2012 znaša 4,6 %. Ob upoštevanju nedoseženega programa pa bi zmanjšanje prihodkov znašalo 2,7 %.

6 POROČANJE O TERCIARNI DEJAVNOSTI

V letu 2013 terciarne dejavnosti nismo izvajali.

7 POROČANJE O IZVAJANJU MEDNARODNIH PROJEKTOV

V letu 2013 nismo izvajali mednarodnih projektov.

8 POSLOVNI IZID

Tabela: Poslovni izid po letih v EUR

	v EUR	v EUR	13/12
CELOTNI PRIHODKI	6.532.779	6.303.988	96,50
CELOTNI ODHODKI	6.467.210	6.294.896	97,34
POSLOVNI IZID	65.569	9.092	13,87
Davek od dohodka pravnih oseb			
POSLOVNI IZID z upoštevanjem davka	65.569	9.092	13,87
DELEŽ PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	1,00%	0,14%	

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2013 je v prilogi.

Prihodki so bili v letu 2013 za 9.092 EUR večji od odhodkov. V primerjavi z letom je bil presežek nižji, to je predvsem posledica tega, da so se prihodki kljub enakemu obsegu delovnega programa zmanjšali za 3,5 % kot v letu 2012. Delež presežka v prihodkih znaša 0,14 %.

9 NASTANEK NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Do bistvenih odstopanj pri izvajanju programa dela (večja od +/-2 %) je prišlo pri programu skupnostnega psihiatričnega zdravljenja, kjer je bila realizacija 0 %.

Program skupnostne psihiatrije se v Psihiatrični bolnišnici Begunje izvaja skladno s klinično potjo, ki je bila sprejeta novembra leta 2012 ter na podlagi Splošnega dogovora za leto 2013 in pogodbe, ki je bila na tej podlagi sklenjena z ZZZS dne 18. 4. 2013 in je v program PBB vključenih 30 primerov skupnostnega psihiatričnega zdravljenja. V letu 2013 je bilo število sprejetih primerov v skupnostno psihiatrično zdravljenje 7 in 7 primerov v program nadzorovane obravnave. Zaključen ni bil noben primer po programu skupnostnega psihiatričnega zdravljenja in 8 primerov nadzorovane obravnave. Primeri bodo zaključeni (obračunani) v letu 2014.

V PBB smo pristopili k organizaciji skupnostne psihiatrične obravnave takoj, ko je bila vključena v program dela, s tem, da smo takoj opozorili, da gre pri skupnostnem psihiatričnem zdravljenju za dolgotrajno zdravljenje in zato do konca leta 2013 ne bo mogoče zaključiti 30 primerov, zato smo z naslednjo razlago na Ministrstvo za zdravje podali vlogo za prestrukturiranje: »Sodobno zdravljenje bolnikov z duševnimi motnjami zahteva celovit pristop, ki se prilagaja vsakokratnim zdravstvenim potrebam posameznika. Danes imamo na razpolago različne organizacijske oblike zdravljenja, ki se med seboj dopolnjujejo. Bolnišnično zdravljenje je primerno zlasti takrat, kadar gre za akutne duševne motnje, in kadar druge organizacijske oblike zaradi različnih razlogov niso učinkovite oziroma uporabne. Za bolnišnično zdravljenje se ponekod še vedno uporablja preživeto poimenovanje »institucionalna psihiatrija«. Izraz »skupnostna psihiatrija« pa nasprotno razumemo kot postopke zdravljenja, ki potekajo tako, da se bolnik zdravi čim bolj v svojem naravnem okolju. Dnevna bolnišnica je ena od ključnih organizacijskih oblik skupnostne psihiatrije. Bolniku zagotavlja na eni strani potrebno intenzivnost psihoterapevtskih, psihofarmakoloških in drugih terapevtskih ukrepov, ki je ambulantno zdravljenje ne more nuditi, na drugi strani pa preprečuje razvoj hospitalizma in bolniku omogoča sprotno preverjanje ustreznosti oblik vedenja v vsakdanjem življenju. Zato je razumljivo, da ima dnevna bolnišnica izredno pomembno vlogo v kompleksnem zdravljenju bolnikov s težjimi duševnimi motnjami, pa tudi tistih, katerih zdravljenje zahteva uporabo intenzivnejših in natančneje strukturiranih terapevtskih postopkov. Ustrezna obravnava v dnevni bolnišnici po naših izkušnjah lahko v veliki meri nadomesti stroškovno bolj zahtevne načine obravnave, kot je na primer psihiatrična obravnava na bolnikovem domu. Ob obstoječih kadrovskih in finančnih omejitvah se nam zdi pomembno uporabljati predvsem tiste načine obravnave, s katerimi ob enakem vložku lahko zajamemo večje število bolnikov; ta kriterij dnevna bolnišnica prav gotovo izpolnjuje. Glede na navedene strokovne razloge in glede na to, da predlagano prestrukturiranje nima finančnih vplivov na ZZZS, saj gre le za prerazporeditev sredstev znotraj

odobrenih prihodkov, ima pa pomemben vpliv na organizacijo dela in s tem odhodke v Psihiatrični bolnišnici Begunje, prosimo, da ga vključite v pogodbo za leto 2013 z dne 1. 1. 2013.« Prestrukturiranja na Ministrstvo za zdravje niso odobrili.

Skupnostna psihiatrična obravnava ali terapevtska obravnava bolnika na domu v naši bolnišnici zajema dve področji:

- skupnostna psihiatrična obravnava – terapevtska obravnava bolnika na domu kjer zdravnik glede na neustrezne zdravstvene, družinske in socialne okoliščine ocenjuje, da bolnik potrebuje dodatno podporo v vsakodnevnem funkcioniranju.
- nadzorovana obravnava – zdravljenje na domu, predlaga lečeči psihiater pri bolniku, kjer se beleži več hospitalizacij proti volji in je sodelovanje s strani bolnika neustrezno. Obravnava se potrdi s sklepom sodišča. Nadzorovana obravnava poteka predvsem po kriterijih sodišča in je s strani ZZZS financirana posebej.

Organizacija tima za izvajanja programa skupnostne psihiatrične obravnave: nosilec obravnave in vodja tima je - zdravnik specialist ali specializant psihiatrije. Ostali člani tima: psiholog, diplomirana medicinska sestra, delovni terapevt in socialni delavec.

Nimamo jasnih navodil kdaj in na kakšen način uskladiti delo koordinatorja v skupnosti (zaposleni na Centru za socialno delo) in članov tima skupnostne psihiatrične obravnave. Zato lahko prihaja do podvajanja obiskov in zaradi različne strokovne usposobljenosti do neustrezne obravnave.

Financiranje skupnostne psihiatrične obravnave in nadzorovane obravnave bo potrebno v prihodnje bolj natančno opredeliti način financiranja, saj sedaj določena vrednost primera (2.090 EUR) ne določa npr. koliko obiskov pokrije plačilo, koliko obiskov je predpisanih za enega pacienta, kolikšen je časovni normativ (po delovnih mestih v timu) ter, glede na to, da PBB pokriva celotno regijo – kako se obračunava oddaljenost od bolnišnice.

S strani ZZZS nimamo jasnih navodil kako se beležijo storitve, če bolnika medtem, ko je v skupnostni psihiatrični obravnavi, obišče patronažna medicinska sestra.

10 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Obrazec 7 - Kazalniki učinkovitosti 2013 je v prilogi.

Kazalniki so določeni v Prilogi BOL II/b-8 Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2013 in so izpolnjeni v skladu s priloženo metodologijo.

Tabela: Finančni kazalniki poslovanja kot so določeni v Prilogi BOL II/b-8 Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2013

Kazalnik	Leto 2013	Leto 2012	Indeks 13/12
1. Kazalnik gospodarnosti	1,00	1,01	99,01
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZZS	3,59	4,29	83,68
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev	89,40	52,80	169,32
4. Stopnja odpisanosti opreme	83,67	78,20	106,99
5. Dnevi vezave zalog materiala	25,19	13,36	188,55
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1,00	1,00	100,00
7. Koeficient zapadlih obveznosti	-	-	/
8. Kazalnik zadolženosti	0,15	0,15	100,00
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	2,01	1,95	103,08
10. Prihodkovnost sredstev	0,58	0,61	95,08

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

1. Kazalnik gospodarnosti (celotni prihodki aop 870 / celotni odhodki aop 887) je bil malo manj uspešen od leta poprej. V letu 2012 so bili prihodki nižji za 3,5 %, odhodki pa za 2,66 %.
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZZS = (priznana amortizacija s strani ZZZS / celotni prihodki iz pogodb z ZZZS) znaša 3,59.
3. Delež amortizacije v celotnem prihodku (amortizacija aop 879 / celotni prihodki aop 870) je višji kot leto poprej. Priznana amortizacija je bila manjša e v letu 2012 od obračunane, takrat smo jo zmanjšali v breme dolgoročno odloženih prihodkov. V letu 2013 smo med stroški upoštevali le priznano amortizacijo.
4. Stopnja odpisanosti opreme (popravek vrednosti opreme aop 007 / oprema in druga opredmetena osnovna sredstva aop 006) se je povečala. Naša oprema je predvsem pohištvo, računalniška oprema in podobno, medicinska oprema ima zelo nizek delež. Ker se oprema uporablja tudi še po tem, ko je že odpisana, je stopnja odpisanosti dejansko še večja.
5. Dnevi vezave zalog materiala (stanje zalog aop 023: / stroški materiala aop 873 x 360) kažejo, da zaloge materiala zadoščajo za 25 dni, kar več kot lani, vendar grde za zaloge v skupni višini 17.915 EUR, od tega 8.822,87 EUR zdravil, kar predstavlja manj kot enomesečno porabo zdravil. Podrobnejša analiza zalog je v računovodskem delu poročila..
6. Koeficient plačilne sposobnosti = (povprečno dejanskih dni za plačilo / povprečno dogovorjenih dni za plačilo) je 1. Plačujemo na rok plačila.
7. Koeficient zapadlih obveznosti = (zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12. / (mesečni promet do dobavit. AOP 871 / 12)) ni izračunan, ker zapadlih neporavnanih obveznosti nimamo

8. Kazalnik zadolženosti = (Tuji viri AOP 034+047+048+055) / Obveznosti do virov sredstev AOP 060) je minimalen.
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi = (AOP 012+AOP 023) / AOP 034) znaša 2,01.
10. Prihodkovnost sredstev = (prihodek iz poslovne dejavnosti (AOP 860 / osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006) znaša 0,58. Zaradi nižjih prihodkov je kazalnik v letu 2013 nekoliko nižji.

11 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Uveljavitev sistema vodenja kakovosti je bila v letu 2012 strateška odločitev vodstva v Psihiatrični bolnišnici Begunje. Po našem mnenju je za pacienta najpomembnejši njegov zdravstveni izid, pri čemer ne mislimo samo na ozke tehnične izide zdravljenja, ampak tudi na funkcionalni vidik in kakovost pacientovega življenja v zvezi z njegovim zdravjem. Zato je eden izmed strateških ciljev v naši bolnišnici povzet po definiciji kakovosti Inštituta za medicino v Združenih državah Amerike, ki pravi, da je kakovostna zdravstvena oskrba tista, ki posameznikom in prebivalstvu zagotovi izide zdravljenja skladno s trenutnimi strokovnim znanjem.

11.1 Izhodišča za doseganje planiranega strokovnega plana PB Begunje v letu 2013

Izhodišča za doseganje strokovnega plana Psihiatrične bolnišnice Begunje za leto 2013 v smislu doseganja ciljev se nanaša na uresničevanje izhodišč določenih v Finančnem načrtu PB Begunje za leto 2013, ki upoštevajo nenehno prilagajanje novo nastalim izzivom. V PB Begunje smo v letu 2013 z izvajanjem zdravstvene dejavnosti sledili zagotavljanju potreb prebivalcev gorenjske regije, z izvajanjem posameznih programov (psihoterapevtski oddelek) pa celo širše ter sproti obvladovali naraščajoče potrebe po zdravstvenih storitvah:

- zaradi hitrejšega širjenja in razvoja medicinske znanosti;
- nujnost uvajanja novih, sodobnih in uporabniku bolj prijaznih storitev;
- sprememb v organizaciji zdravstvenega varstva;
- povečevanje stroškov v zdravstvu in s tem potreb po racionalizaciji;
- staranje prebivalstva in posledično spremembe strukture zagotavljanja zdravstvenih storitev;
- razvoj informacijske tehnologije.

V PB Begunje smo v letu 2013 večjo pozornost namenjali v izboljševanje in racionalizacijo delovanja, odprtost institucije in posodabljanje stroke s področja storitev obravnave pacientov v skupnostni psihiatriji ter obravnave pacienta v nadzorovani obravnavi.

Slika: Struktura plana področij v katerih je bilo planiranih in realiziranih veliko ciljev.



11.2 Strokovni svet PB Begunje

V letu 2013 se je strokovni svet sestal enkrat, in sicer v mesecu februarju. Vsebino seje strokovnega sveta in sprejete sklepe predstavlja naslednja tabela.

Tabela: Seje strokovnega sveta

Vsebina dnevnega reda	Sklep	Realizacija
Potrditev zapisnika seje strokovnega sveta, z dne 20.12.2012	Potrdi se zapisnik seje strokovnega sveta, z dne 20.12.2012	Realizirano.
Predstavitev in sprejem novega Terapevtskega lista	Člani strokovnega sveta so sprejeli v uporabo nov Terapevtski list, ki se validira po 6 mesecih.	Terapevtski list se uporablja. Pisne validacije ni bilo.
Predstavitev in sprejem Programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb, ki so povezane z zdravstvom oziroma zdravstveno oskrbo.	Sprejme se Program preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb, ki so povezane z zdravstvom oziroma zdravstveno oskrbo.	Program preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb se izvaja in redno spremlja.
Razno	/	/

11.3 Zagotavljanje kakovosti

11.3.1 Sistem vodenja kakovosti (Standard kakovosti ISO 9001:2008)

Služba za kakovost in razvoj vzpostavlja in razvija sistem vodenja kakovosti. Le-ta je opredeljen kot organizacijski sistem z vgrajenimi vsemi aktivnostmi vodenja kakovosti. V letu 2013 so bile prioritetne aktivnosti Službe za kakovost in razvoj naslednje:

- Spremljanje politike kakovosti in ciljev kakovosti: Poslovník kakovosti, ki ga opredeljuje standard ISO 9001:2008, je eden izmed strateških dokumentov naše bolnišnice, se skladno s spremembami, dopolnitvami posameznih procesov, spreminja in dopolnjuje. V njem so opredeljene krovne točke sistem vodenja kakovosti; Odgovornost vodstva; Vodenje virov; Realizacija storitev; Merjenje, analize in izboljševanje.
- Določanje procesov in odgovornosti, ki so potrebne za doseganje ciljev kakovosti: definirani so bili naslednji podporni procesi (Procesa poročanja v sistem vodenja kakovosti, Proces obvladovanja dokumentacije, Proces popolne zdravstvene dokumentacije (v izvajanju), Proces nenehnega izboljševanja (PDCA krog); Spreminjanje že obstoječih procesov: Proces naročanja perila, Proces naročanja hrane (v izvajanju), Proces naročanja drobnega inventarja (pilotni projekt na odd. C1), Preskrba pacienta s prehrano – podproces nabava živil; Proces internega naročila vzdrževanja, izvajanja storitev službe za tehnično vzdrževanje s procesi nabave RD/ND in/ali izvedbe storitve zunanjega izvajalca).
- Določanje in zagotovitev virov potrebnih za doseganje ciljev kakovosti: Izvajalci dela, ki vplivajo na kakovost storitev imajo ustrezne kompetence na podlagi primerne izobrazbe. Kompetentnost zaposlenih je določena v opisih delovnih mest. Skladno z zahtevami za delovno mesto imamo uveden postopek za sprejem in vpeljava novega sodelavca v PBB. Bolnišnica je dopolnila vodenje evidenc v kadrovske dokumentaciji z:
 - vodenjem evidenc o izobraževanju in usposabljanju licenciranega osebja (seznam licenciranega osebja, rok trajanja licence, pogoji za ohranitev licence, izpolnjevanje pogojev za ohranitev licence)
 - vodenjem evidence o izobraževanju in usposabljanju osebja (seznam osebja, letni plan izobraževanja, področja izobraževanja, izpolnjevanja plana izobraževanja)
 - matrikami zahtevane kompetentnosti in usposobljenosti po delovnih mestih ter oceno kompetentnosti in usposobljenosti osebja (pilotni projekt Služba za zdravstveno nego). Človeški viri: delna reorganizacija posameznih služb, hierarhični organigrami posameznih služb z opredeljeno odgovornostjo. Poleg aktivnosti za človeških vire so se izvajale aktivnosti za infrastrukturo in delovno okolje.
- Vzpostavitev metod za merjenje učinkovitosti in uspešnosti posameznega procesa: Procesom v kliničnem okolju smo že določili merljive kazalnike (prikazani v tabeli), katere redno (mesečno, kvartalno, letno) spremljamo in merimo. V Službo za kakovost redno, kvartalno prihajajo poročila iz posameznih enot in služb. Za merjenje oz. ugotavljanje učinkovitosti posameznega procesa smo v letu 2013 izvedli Notranjo presojo.

Tabela: Kazalniki kakovosti posameznih procesov, ki so bili merjeni in ocenjeni na podlagi postavljenih letnih ciljev.

Zap. št.	Kazalnik	Rezultat 2013
1. PROCES CELOSTNE OBRAVNAVE PACIENTA, PROCES 24-URNO ZAGOTAVLJANJE ZDRAVSTVENE NEGE (klinično področje)		
1.1	PADCI	
1.1.1	Obdržati incidenco padcev	0,972/1000 BOD
1.1.2	Obdržati incidenco padcev s postelje	0,07/1000 BOD
1.1.3	Zmanjšati delež padcev v nočnem času	17 padcev

Zap. št.	Kazalnik	Rezultat 2013
1.1.4	Delež vseh padcev v nočnem času bo manjši	44,74%
1.1.5	Zmanjšati delež padcev pri pacientih, ki so hospitalizirani več kot 3 dni	89,47%
1.1.6	Delež obveščenosti zdravnika bo	97,34%.
1.1.7	Povečati število zdravnikovih pregledov pacientov po padcu	81,56%
1.2	RAZJEDA ZARADI PRITISKA (RZP)	
1.2.1	Obdržati enak delež RZP kot v letu 2013	0
1.2.2	Zmanjšati nastanek RZP pri pacientih v času bivanja v bolnišnici, glede na stopnjo RZP	0
1.3	MRSA	
1.3.1	Delež bolnikov, katerim so bile ob sprejemu - znotraj 48 ur, odvzete nadzorne kužnine	13%
1.3.2	Delež bolnikov, katerim ob sprejemu niso bile - znotraj 48 ur, odvzete nadzorne kužnine	Začetek v letu 2014
1.3.3	Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili tekom hospitalizacije v bolnišnici	0
1.4	INCIDENT	
1.4.1	Obdržati enako število incidentov kot v letu 2013	2 incidenta
1.5	POSEBNI VAROVALNI UKREP	
1.5.1	Zmanjšati incidenco vseh PVU	
1.5.2	Izvajanje PVU brez poškodb pacienta	
1.5.3	Izvajanje PVU brez poškodb zaposlenih	
1.5.4	Zmanjšanje deleža PVU z vsemi pasovi (načelo restriktivnosti se bo upoštevalo)	
1.5.5	Delež pravilno izpolnjene dokumentacije (interna in zakonsko določena) bo večji	
1.5.6	Pri izvajanju PVU bo delež zdravnikov večji	
1.5.7	Pri izvajanju PVU bo delež dipl. med. ses večji	
1.6	ODPUSTNO PISMO	
1.6.1	Čakalni dnevi od odpusta do pošiljanja odpustnega pisma	Ni podatka
1.6.2	Število odpustov z odposlanimi odpustnimi pismi v roku 7 dni	Ni podatka
1.7	VARNOSTNI ZAPLETI	
1.7.1	Zmanjšati incidenco vseh varnostnih zapletov	0,946/1000 BOD
1.7.2	Zmanjšati incidenco napak pri dajanju zdravil	0,230/1000 BOD
1.7.3	Zmanjšati število varnostnih zapletov v popoldanski delovni izmeni	12 VZ
1.7.4	Zmanjšati število varnostnih zapletov v dopoldanski delovni izmeni	16 VZ
1.7.5	Zmanjšati varnostne zaplete s poškodbami oz. ostati na isti vrednosti kot v letu 2013	10 poškodb
1.7.6	Obveščenost zdravnika (odd./dež.)	72,73%
1.7.7	Obveščenost dipl.m.s. (odd./dež.)	66,7%
1.8	REALIZACIJA PLANA PRIMEROV	
1.8.1	Mesečno število odpuščenih pacientov iz hospitala na posameznem odd.	Začetek v letu 2014
1.8.2	Mesečno število odpuščenih pacientov iz hospitala na posameznega zdravnika	Začetek v letu 2014
1.8.3	Mesečno število odpuščenih pacientov iz dnevne bolnišnice na posameznem odd.	Začetek v letu 2014
1.8.4	Mesečno število odpuščenih pacientov iz dnevne bolnišnice na posameznega zdravnika.	Začetek v letu 2014
1.8.5	Mesečno število bolnišnično oskrbnih dni pacientov, ki so odpuščeni iz neakutne obravnave na posameznem odd.	Začetek v letu 2014
2. PROCES OBRAVNAVE PACIENTA V DELOVNI TERAPIJI, PROCES OBRAVNAVE PACIENTA V SLUŽBI ZA KLINIČNO PSIHLOGIJO, PROCES OBRAVNAVE PACIENTA V SOCIALNI SLUŽBI (strokovni podporni procesi)		
2.1	OBRAVNAVA NAROČILA	
2.1.1	Hitrost odziva socialne službe na naročilo za obravnavo pacienta	Začetek v letu 2014
	- urgentno naročilo (D, C1, NO, SPO, DB)	
	- neurgentno naročilo (D, C1, NO, SPO, DB)	
2.1.2	Delež realiziranih namestitvev v SVZ glede na začete postopke(splošni, posebni)	Začetek v letu 2014
2.2	DOKUMENTACIJA	
2.2.1	Aplikacija enotne dokumentacije na vse bolnišnične oddelke	95%

Zap. št.	Kazalnik	Rezultat 2013
3. PROCES PRANJA PERILA, PROCES PRIPRAVE OBROKOV HRANE ZA PACIENTE, PROCES ČIŠČENJA, PROCES TEHNIČNEGA VZDRŽEVANJA		
3.1	PRIJAVA NAROČILA	
3.1.1	Število dodatnih naročil perila z opoldansko naročilnico	Začetek v letu 2014
3.1.2	Število naročil po 12.00 uri	Začetek v letu 2014
3.1.3	Naročila tehničnega vzdrževanja bodo v pisni obliki	90%
3.2	ZADOVOLJSTVO ODJEMALCEV	
3.2.1	Zadovoljstvo pacientov s storitvami kuhinje.	Začetek v letu 2014
3.2.2	Zadovoljstvo zaposlenih s storitvami kuhinje.	Začetek v letu 2014
3.3	POŠKODBE V PROCESU DELA	
3.3.1	Poškodbe osebja v kuhinji	
	- Vreznina	
	- Opekline	
	- poškodba	1
3.3.2	Delavke v procesu pranja perila ne bodo utrpeli delovnih poškodb	0

- Merjenje za določanje učinkovitosti in uspešnosti vsakega procesa: postavljeni kazalniki ali merljive norme posameznih procesov se redno spremljale. Na podlagi statistične obdelave podatkov in dobljenih rezultatov smo pripravili korektivne in preventivne ukrepe, ki sledijo postavljenim ciljem.
- Določanje načinov preprečevanja neskladnosti in odpravljanja njihovih vzrokov: Vsakemu zbiranju podatkov, statistični obdelavi je sledil načrt korektivnih in preventivnih ukrepov. V nekaterih posameznih enotah je bila predlagana reorganizacija službe, ki pa bo predvidoma potekala v letu 2014. Izvajanje korektivnih in preventivnih ukrepov se je redno spremljalo in preverjalo.
- Vzpostavitev in uporaba procesa za nenehno izboljševanje sistema vodenja kakovosti: V bolnišnici smo v letu 2013 izvedli notranjo presojo. Katera je sledila shemi in opisu procesa. V letu 2013 je potekala Notranja presoja poslovnih procesov. Presojani so bili naslednji procesi: Proces naročanja hrane; Proces pranja perila; Proces naročanja perila; Proces internega naročila vzdrževanja, izvajanja storitev službe za tehnično vzdrževanje s procesi nabave RD/ND in/ali izvedbe storitve zunanjega izvajalca; Procesi dela v finančno računovodski službi; Proces nabave; Proces izobraževanja zaposlenih;
Notranja presoja temeljnih procesov: Proces celostne obravnave pacienta (obravnavo pacienta v urgentni ambulanti).
Notranja presoja strokovno podpornih procesov: Proces obravnave pacienta v socialni službi
- V sklop nenehnega izboljševanja smo vključili tudi Varnostne vizite vodstva, ki pa v letu 2013 niso bile izvedene.

11.3.2 Notranja presoja

Notranja presoja je potekala skladno s procesom. Sledila je shematskemu prikazu in opisu procesa. Notranja presoja je potekala v mesecu oktobru in novembru. Sledila je v naprej pripravljenemu Planu notranje presoje in Urniku, s katerima so bili sedem dni prej seznanjeni vsi vključeni presojevalci in presoјanci. Presojani so bili poslovni procesi, temeljni procesi, strokovni podporni procesi. Ugotovljenih je bilo zelo malo neskladij, več je bilo priporočil v smislu izboljšanja pretočnosti časov in poenostavitve samih procesov. Na kliničnih oddelkih je bilo ugotovljeno, da so se določena neskladja ugotovila na vseh oddelkih. Notranji presoji je sledil zaključni sestanek, na katerem so bile vodje presojanih enot seznanjene z ugotovljenimi neskladji. Sledili so akcijski načrti korektivnih in preventivnih ukrepov.

11.3.3 Zunanja presoja sistema vodenja kakovosti ISO 9001:2008 in akreditacijska presoja DIAS

Psihiatrična bolnišnica Begunje (PBB) je sledila Splošnemu dogovoru Ministrstva za zdravje za leto 2012, kjer je opredeljeno, da morajo vse bolnišnice vpeljati sistem vodenja kakovost ter pridobiti enega izmed certifikatov. V naši organizaciji smo se odločili, da pristopimo k pridobivanju mednarodnega akreditacijskega standarda DNV – DS – HC 101 (DIAS:2011) za bolnišnice (opredeljuje kakovostno in varno zdravstveno obravnavo) pri mednarodni akreditacijski hiši Det Norske Veritas (DNV), ki pa vključuje tudi pridobivanje certifikata ISO 9001:2008 (načrtovanje potrebnih virov za doseganje ciljev kakovosti in učinkovita raba virov; spremljanje in zagotavljanje učinkovitosti procesa; nenehno izboljševanje storitev, kot procesa samega; spremljanje in zagotavljanje uspešnosti).

Po predpresoji junija 2012 so presojevalci marca 2013 izvedli prvo presojo. Ugotovljenih je bilo 4 neskladij kategorije 1 in 9 neskladij kategorije 2. Do julija 2013 smo pripravili plan korektivnih ukrepov ter poročilo o njihovi izvedbi. Eden izmed presojevalcev je v začetku septembra opravil strokovni pregled ter potrdil načrt korektivnih ukrepov ter pregledal izvajanje ukrepov za odpravo večjih neskladij. **Na tej podlagi je akreditacijski svet podelil Psihiatrični bolnišnici Begunje akreditacijsko listino.**

11.3.4 Komisija za kakovost

Komisija za kakovost se v letu 2013 ni sestala, je pa delovala v okviru ožje in širše delovne skupine za pridobivanje akreditacije po standardu DIAS:2011 in ISO 9001:2008. V začetku leta 2014 je Komisija za kakovost obravnavala rezultate kazalnikov kakovosti (Padci, Razjeda zaradi pritiska, kolonizacija z MRSA, Poškodbe z ostrimi predmeti). Letna poročila kazalnikov kakovosti sledijo v prilogah.

Aktivnosti članov Komisije za kakovost in skrbnikov posameznih procesov na področju kakovosti

Tabela: Aktivnosti članov Komisije za kakovost po posameznih procesih

Proces	Področje kakovosti	Plan	Realizacija
Celostna obravnava pacienta – sprejem pacienta v hospitalno obravnavo	Dokumentacija	Priprava obrazca in navodil izpolnjevanja: - Privolitev v zdravstveno oskrbo po pojasnilu; - Privolitev v zdravstveno oskrbo terapevtske obravnave na domu po pojasnilu; - Seznanimatev z zdravljenjem v nadzorovani obravnavi; - Terapevtski list Navodila za obvladovanje tveganj FMEA analiza tveganj Priprava Politike upravljanja z zdravili Sprememba protokola ukrepanja ob urgentnih stanjih	Obrazec in navodila so pripravljeni, se izvajajo. V izvajanju. V pripravi in izvajanje V izvajanju. V pripravi.
	Vsebina postopkov, procesov in poti	Priprava predlogov za uvajanje nove dokumentacije	Podani so predlogi za izboljšanje oz. združitve obrazca z obrazcem Sprejem na odd. pod posebnim nadzorom s privolitvijo pacienta.
	Standardizacija	Vključitev obrazca v klinično pot sprejema pacienta in proces sprejema pacienta v hospitalno obravnavo. Protokol izpolnjevanja soglasja. Register tveganj Vključitev FMEA v register tveganj Politika upravljanja z zdravili.	V izvajanju. Se izvaja. V izvajanju. V pripravi. V izvajanju.
	Kazalniki kakovosti	Delež PVU Delež poškodb pri izvajanju PVU Delež varnostnih zapletov Delež ustnih/telefonskih naročil farmakoterapije. Klinični kazalniki na posameznega zdravnika: - Čakanje na odpustno pismo; - Delež pacientov pri katerih je bil izveden ukrep PVU; - Evalvacijski kazalnik zdravstvenega tima; - Poročanje o neželenih učinkih zdravil; - Skupno število sprejemov in odp.	V izvajanju. V izvajanju. V izvajanju. V izvajanju. V pripravi. V izvajanju. V pripravi. V izvajanju. V pripravi.
P. 24-urno zagotavljanje zdravstvene nege	Dokumentacija	Priprava obrazca (individualna dokumentacija zdravstvene nege na psihoterapevtskih oddelkih) in navodil izpolnjevanja: - Protokol izpolnjevanja dokumentacije v zdravstveni negi) - Proces zdravstvene nege- psihoterapevtski - Zdravstveno negovalna dokumentacija- dnevni center Standardno operativni postopki (standardi	Obrazec in navodila so pripravljeni, se izvajajo.

Proces	Področje kakovosti	Plan	Realizacija
		aktivnosti zdravstvene nege) Navodila za obvladovanje tveganj FMEA analiza tveganj	V izvajanju. V izvajanju in v pripravi. V pripravi.
	Vsebina postopkov, procesov in poti	Priprava predlogov za uvajanje nove dokumentacije	Podani so predlogi za izboljšave.
	Standardizacija	Vključitev obrazca 24-urno zagotavljanje zdravstvene nege. Protokol izpolnjevanja dokumentacije v zdravstveni negi)	V izvajanju.
	Kazalniki kakovosti	Delež varnostnih zapletov. Delež incidentov (vbodi z ostrimi predmeti). Delež pogovorov o varnosti.	V izvajanju. V izvajanju.
Proces poteka obravnave v specialistični ambulanti	Dokumentacija	Priprava obrazcev: - Vabilo na pregled v specialistično ambulantno; - Prenaročilo za pregled v specialistični ambulanti; - Vabilo na pregled – vozniki motornih vozil; - Navodila za izvajanje procesa pregledovanja voznikov.	Obrazci in navodila so pripravljene in se izvajajo. V pripravi.
	Vsebina postopkov, procesov in poti	Priprava predlogov za uvajanje nove dokumentacije.	V izvajanju.
	Standardizacija	Vključitev obrazcev in navodil v proces obravnave pacienta v specialistični ambulanti.	V izvajanju.
	Kazalniki kakovosti	Čakalna doba za hitri pregled. Čakalna doba za prvi pregled.	V izvajanju.
Proces obravnave pacienta v delovni terapiji	Dokumentacija	Priprava obrazcev: - Delovnoterapevtska obravnava; - Načrtovanje vikenda; - Izposoja. Implementacija nove dokumentacije na vseh bolnišnične oddelke. Standardno operativni postopki (protokoli) za obvladovanje tveganj v procesu dela	V pripravi. V izvajanju. V pripravi in izvajanju.
	Vsebina postopkov, procesov in poti	Priprava predlogov za uvajanje nove dokumentacije.	V izvajanju
	Standardizacija	Protokoli za obvladovanje tveganj (npr. preizkus telefonskega alarmnega sistema, ...)	V izvajanju.
	Kazalniki kakovosti	Delež implementirane dokumentacije na bolnišničnih oddelkih. Delež varnostnih zapletov. Delež pogovorov o varnosti.	V izvajanju. V izvajanju.
Proces obravnave pacienta v socialni službi	Dokumentacija	Priprava obrazcev: - Poročilo socialne službe; - Prvi delovni list socialne službe; - Drugi delovni list socialne službe. Standardno operativni postopki (protokoli) za obvladovanje tveganj v procesu dela.	V pripravi.

Proces	Področje kakovosti	Plan	Realizacija
	Vsebina postopkov, procesov in poti	Priprava predlogov za uvajanje nove dokumentacije. Priprava predloga spremembe procesa obravnave pacienta v socialni službi.	V pripravi. V pripravi.
	Standardizacija	Standardno operativni postopki (protokoli) za obvladovanje tveganj v procesu dela	V pripravi.
	Kazalniki kakovosti	Delež varnostnih zapletov. Delež pogovorov o varnosti. Število varnostnih vizit.	V izvajanju.

11.4 Spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih

11.4.1 Izvedba ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov

V letu 2013 Nacionalna anketa o zadovoljstvu pacientov ni bila izvedena. Prav tako tudi bolnišnica ni pripravila anketnega vprašalnika s katerim bi lahko merili zadovoljstvo odjemalcev (pacientov). Anketo o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov načrtujemo v letu 2014, v enakem obdobju kot v letu 2012. Rezultati bodo prikazani Letnem poročilu Psihiatrične bolnišnice Begunje za leto 2014.

11.4.2 Analiza spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov

V letu 2013 smo pripravili podrobno analizo pohval in pritožb pacientov/uporabnikov po vzrokih, oddelkih oz. enotah Psihiatrične bolnišnice Begunje v katero so vključeni tudi kazalniki kakovosti (glej tabelo). Rezultati analize so prikazane v poročilu, ki bo vsem zaposlenim dostopno na intranetni strani bolnišnice z namenom motiviranja in informiranja zaposlenih.

Tabela: Kazalniki kakovosti spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov

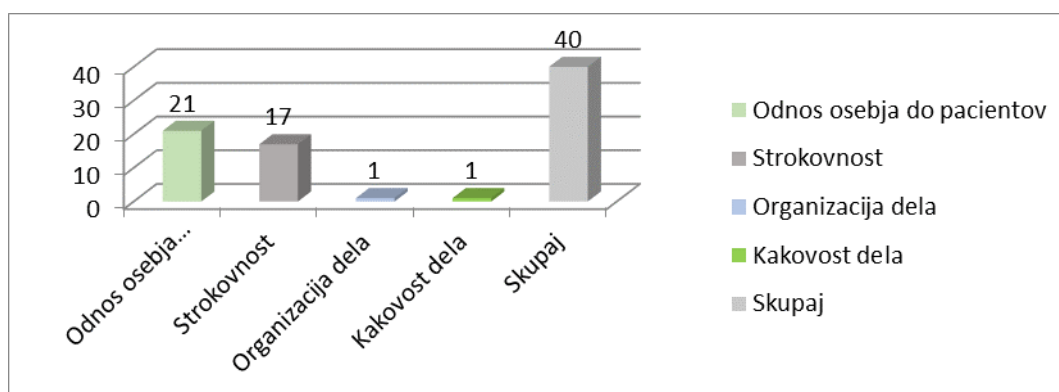
Spremljanje pritožb pacientov	Spremljanje pohval pacientov
Število pritožb po vzroku (kršitev pravil ZZSZ, odnos osebja, strokovnost, organizacija in kakovost dela);	Število pohval po vzroku (odnos osebja, strokovnost, organizacija in kakovost dela);
Število pritožb po odd., enotah	Število pohval po odd., enotah;
Indeks gibanja števila pritožb po letih	Indeks gibanja števila pohval po letih.

V okviru sistematičnega spremljanja pritožb in pohval smo v Psihiatrični bolnišnici Begunje prejeli 9 pritožb in 25 pohval.

V letu 2013 smo prejeli 25 pohval, kar je za 316% več kot v letu 2012, ko smo jih prejeli 6.

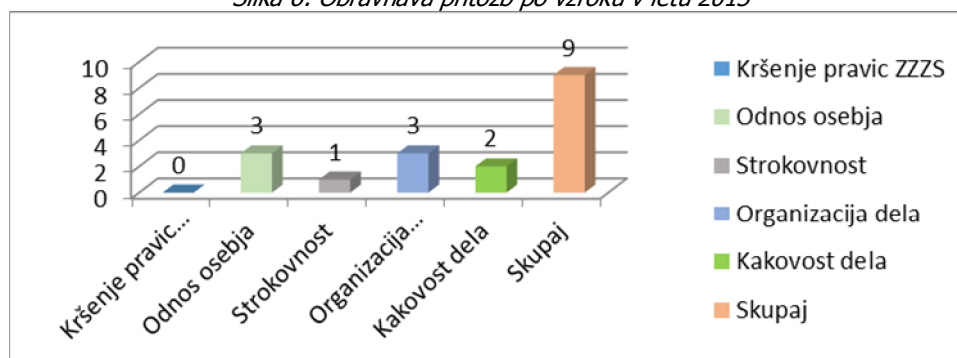
Pacienti/uporabniki so navedli enega ali več razlogov za pohvalo. Največ pohval se je nanašalo na odnos zaposlenih, sledijo pohvale za strokovnost, kakovost dela ter organizacijo dela, kar je prikazano v naslednji sliki.

Slika: Pohvale razdeljene po vzroku za leto 2013



V Psihiatrični bolnišnici Begunje smo v letu 2013 prejeli 9 pritožb. V letu 2012 pritožb nismo prejeli. Reševanje zahtev za obravnavo kršitev pacientovih pravic (v nadaljevanju: pritožb) v Psihiatrični bolnišnici poteka skladno z Zakonom o pacientovih pravicah (ZPacP, Ur.l. RS, št. 15/2008) in internimi navodili. Slednja podrobneje urejajo in določajo postopek reševanja zahtev za katere je odgovoren direktor bolnišnice.

Slika 6: Obravnava pritožb po vzroku v letu 2013



11.4.3 Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih – merjenje organizacijske klime

V zadnjem kvartalu 2013 je bilo izvedeno anketiranje zaposlenih z namenom ugotavljanja zadovoljstva zaposlenih v Psihiatrični bolnišnici Begunje.

Spremljanje organizacijske klime je praksa uspešnih podjetij. Pozornost je usmerjena predvsem na povezavo zadovoljstva z rezultati pri delu in na to kako zaposlenim omogočiti, da uveljavljajo svoje znanje in ideje ter tako dosegajo uspeh pri svojem delu. To namreč vpliva tako na zadovoljstvo pri delu kot tudi na uspešnost podjetja. V slovenskih bolnišnicah se je v letu 2012 začelo spremljati splošno zadovoljstvo zaposlenih in organizacijska klima. Raziskava v letih 2012 in 2013 je bila izvedena s pomočjo vprašalnika, ki je nastal pod okriljem svetovalnega podjetja AT Adria in projektne skupine za zdravstvo v letu 2006, ter nam omogoča, poleg merjenja organizacijske klime posamezne bolnišnice v času in primerjavo med bolnišnicami v Sloveniji.

V naslednjih tabelah so prikazani rezultati merjenja, ki kažejo, da se je organizacijska klima v naši bolnišnici glede na leto 2006 izboljšala, glede na leto 2012 pa ostala na približno enakem nivoju. Naša bolnišnica bistveno ne odstopa od povprečja slovenskih bolnišnic na nobenem področju. Pri interpretaciji rezultatov je mejna ocena 3, kar je pod to oceno se smatra kot slabo. Anketo je v letu 2013 izpolnilo 67 zaposlenih (38 %).

Iz naslednje tabele je razvidno, da smo najboljše ocene dosegli v kategorijah odnos do kakovosti, pripadnost organizaciji, strokovna usposobljenost in učenje ter inovativnost in iniciativnost, najslabše pa v kategoriji nagrajevanja, razvoja kariere in dodatnih vprašanj o sistemih, kjer pa je ocena še vedno blizu 3.

Tabela: Merjenje organizacijske klime po kategorijah v letu 2013

Pregled kategorij	Zdravstvo 2012 - Psihatrij na bolnišnica Begunje	Zdravstvo 2013 - Psihatrij na bolnišnica Begunje	StDev	%_1,2	%_4,5	Zdravstvo 2013	SiOK 2012	razlika 2013 -> 2012	razlika -> zdravstvo 2013
Odnos do kakovosti	3,74	3,72	0,82	12,9	62,6	3,68	3,72	-0,02	0,04
Pripadnost organizaciji	3,61	3,44	0,79	18,8	50,1	3,50	3,54	-0,17	-0,06
Organiziranost	3,43	3,40	0,94	20,9	49,9	3,26	3,41	-0,03	0,14
Inovativnost in iniciativnost	3,55	3,37	0,88	22,1	49,3	3,45	3,60	-0,18	-0,08
Motivacija in zavzetost	3,45	3,37	0,83	21,3	50,0	3,43	3,52	-0,08	-0,06
Strokovna usposobljenost in učenje	3,59	3,36	0,88	24,0	51,5	3,28	3,45	-0,23	0,08
Vodenje	3,36	3,33	0,91	26,3	50,9	3,20	3,41	-0,03	0,13
Poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev	3,38	3,29	0,90	24,8	45,7	3,32	3,37	-0,09	-0,03
Notranje komuniciranje in informiranje	3,34	3,10	1,07	32,6	42,2	3,06	3,25	-0,24	0,04
Notranji odnosi	3,17	3,07	1,04	31,3	39,1	3,29	3,39	-0,10	-0,22
Nagrajevanje	2,76	2,69	0,87	43,1	30,2	2,66	2,86	-0,07	0,03
Razvoj kariere	2,77	2,68	0,91	42,3	29,7	2,73	2,90	-0,09	-0,05
Dodatna vprašanja o sistemih	3,18	2,92	0,83	41,4	42,9	2,98	3,25	-0,26	-0,06
Primerjalna vprašanja	3,48	3,43	0,87	16,9	46,8	3,57	3,45	-0,05	-0,14

Pregled kategorij	Zdravstvo 2012 - Psihatrij na bolnišnica Begunje	Zdravstvo 2013 - Psihatrij na bolnišnica Begunje	StDev	%_1,2	%_4,5	Zdravstvo 2013	SiOK 2012	razlika 2013 -> 2012	razlika -> zdravstvo 2013
Zadovoljstvo	3,70	3,53	0,69	19,8	57,6	3,50	3,58	-0,17	0,03
Max N	87	67	/	/	/	860	/	/	/
Povprečje	3,34	3,23	/	/	/	3,24	3,37	-0,11	-0,01

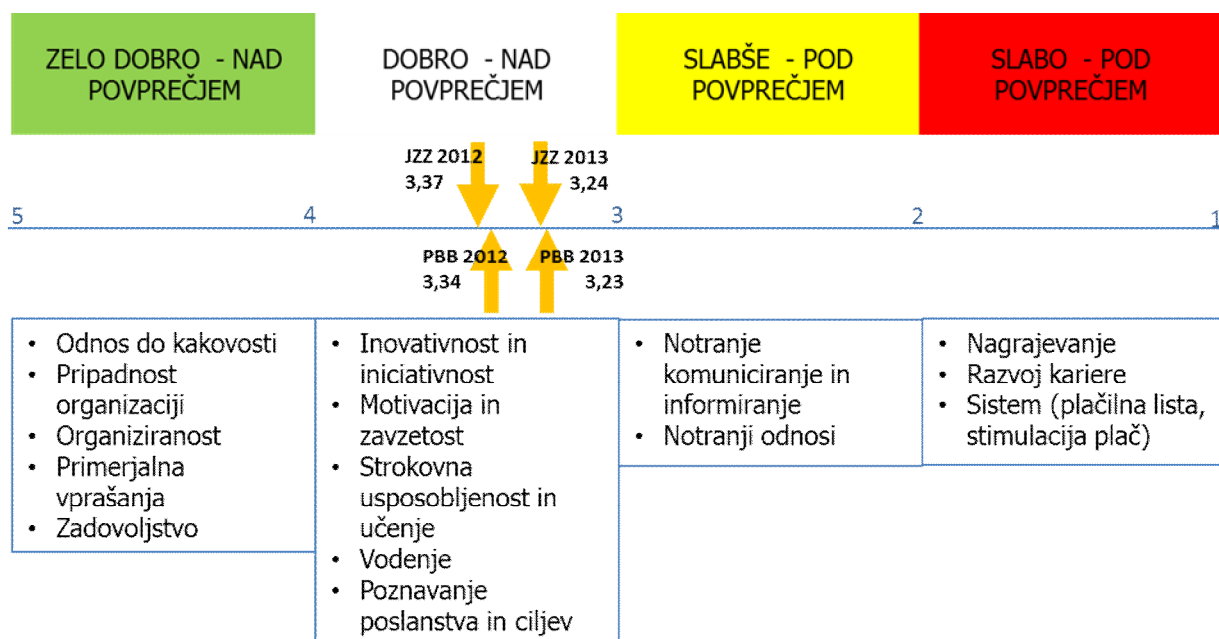
V naslednji tabeli so prikazane kategorije, kjer smo dosegli največje razlike glede na panogo.

Tabela: Največje razlike glede na panogo po kategorijah

Naj-naj glede na razliko od panoge	Zdravstvo 2012 - Psihatrij na bolnišnica Begunje	Zdravstvo 2013 - Psihatrij na bolnišnica Begunje	StDev	%_1,2	%_4,5	Zdravstvo 2013	SiOK 2012	razlika 2013 -> 2012	razlika -> zdravstvo 2013
Zaposleni prejemajo plačo, ki je vsaj enakovredna ravni plači na trgovišču	3,16	3,22	1,37	28,4	49,3	2,78	3,01	0,06	0,44
V naši organizaciji odpravljamo ukazovalno vodenje	3,15	3,22	1,43	32,8	44,8	2,87	3,03	0,07	0,35
Kriteriji za napredovanje so jasni vsem zaposlenim	2,91	3,09	1,55	37,3	49,3	2,78	2,90	0,18	0,31
V naši organizaciji vodje cenijo dobro opravljeno delo	3,31	3,40	1,34	22,4	53,7	3,12	3,32	0,09	0,28
Cilji, ki jih moramo zaposleni doseči, so realno postavljeni	3,75	3,67	0,98	11,9	55,2	3,40	3,43	-0,08	0,27
Organizacija zaposlenim nudi potrebno usposabljanje za dobro opravljanje dela	3,79	3,51	1,22	20,9	58,2	3,24	3,46	-0,28	0,27
O tem, kaj se dogaja v drugih enotah, dobimo dovolj informacij	2,91	2,73	1,26	43,9	28,8	2,48	2,66	-0,18	0,25
Naši oddelki imajo jasno zastavljene standarde in cilje kakovosti	3,71	3,83	1,05	9,1	63,6	3,58	3,52	0,12	0,25
Napake med preskušanjem novih načinov dela so v naši organizaciji sprejemljive	3,44	3,24	1,13	23,9	40,3	2,99	3,32	-0,20	0,25
Sistem usposabljanja je dober	3,55	3,24	1,22	28,4	47,8	3,01	3,24	-0,31	0,23
Zadovoljstvo z delovnimi pogoji (oprema, prostori)	4,01	3,82	1,03	11,9	70,1	3,59	3,58	-0,19	0,23
Moj neposredni vodja se drži stvari, ki sva se jih jasno dogovorila	4,05	3,88	1,23	14,9	71,6	3,66	3,80	-0,17	0,22
Zadovoljstvo z delovnim mestom	4,25	4,22	1,01	6,0	83,6	4,01	4,07	-0,03	0,21
Nadrejeni sprejemajo utemeljene pripombe na svoje delo	2,87	3,09	1,33	34,3	43,3	2,88	3,03	0,22	0,21
Konflikte rešujemo v skupno korist	3,25	3,27	1,24	23,9	44,8	3,07	3,24	0,02	0,20
V naši organizaciji so postavljene zelo visoke zahteve glede delovne uspešnosti	3,54	3,52	1,12	14,9	55,2	3,68	3,68	-0,02	-0,16
Naše podjetje je ugotovilo	3,63	3,46	1,00	14,9	47,8	3,62	3,49	-0,17	-0,16
Za slabo opravljeno delo sledi ustrezna graja oziroma kazen	2,64	2,61	1,38	46,3	26,9	2,79	3,01	-0,03	-0,18
Zaposleni na vseh nivojih imamo realne možnosti za napredovanje	2,44	2,11	1,20	57,6	10,6	2,30	2,52	-0,33	-0,19
V naši organizaciji se v praksi uporablja stimulativni del plač	1,92	1,65	1,02	78,8	4,5	1,84	2,52	-0,27	-0,19
Naša organizacija ima velik ugled v okolju	3,70	3,73	1,02	14,9	65,7	3,94	3,71	0,03	-0,21
Zaposleni zunaj organizacije pozitivno govorijo o njej	3,62	3,51	1,09	16,4	50,7	3,78	3,79	-0,11	-0,27

Naj-naj glede na razliko od panoge	Zdravstvo 2012 - Psihatrij na bolnišnica Begunje	Zdravstvo 2013 - Psihatrij na bolnišnica Begunje	StDev	%_1,2	%_4,5	Zdravstvo 2013	SiOK 2012	razlika 2013 -> 2012	razlika -> zdravstvo 2013
Zaposleni v naši organizaciji se zavedamo nujnosti sprememb	3,70	3,55	1,16	16,4	56,7	3,82	3,80	-0,15	-0,27
Zadovoljstvo z možnostjo napredovanja	2,52	2,18	1,11	61,2	11,9	2,48	2,81	-0,34	-0,30
V naši organizaciji med seboj mnogo bolj sodelujemo kot pa tekmujemo	3,49	3,13	1,25	29,9	46,3	3,43	3,52	-0,36	-0,30
Odnosi med zaposlenimi so dobri	2,97	2,91	1,20	34,3	32,8	3,22	3,42	-0,06	-0,31
Vsi v naši organizaciji smo pripravljeni na dodaten napor kadar se to pri delu zahteva	3,85	3,58	1,13	14,9	59,7	3,95	3,91	-0,27	-0,37
Naše poslovanje spada med bolj uspešne v Sloveniji	3,05	3,02	1,17	31,8	30,3	3,46	3,31	-0,03	-0,44
Razumem in si lahko razložim vsebino plač ilne liste	2,82	2,66	1,40	43,3	35,8	3,12	3,38	-0,16	-0,46
Ljudje si medsebojno zaupajo	2,76	2,64	1,29	44,8	19,4	3,15	3,16	-0,12	-0,51
Max N	87	67	/	/	/	860	/	/	/

V raziskavi je v letu 2013 sodelovalo 14 javnih zdravstvenih (14 %), od tega 9 bolnišnic (33 %), od tega 2 psihiatrični. Povprečna ocena se je v javnih zdravstvenih zavodih znižala za 0,13 točke, v Psihiatrični bolnišnici Begunje pa za 0,11 točke. Povprečna ocena je še vedno dobra, malo nad povprečjem.



Zagotavljanje izobraževanja in usposabljanja

V letu 2013 smo v PB Begunje, kot učna ustanova:

- Izvajali mentorstvo specializantom, predvsem na področju družinske medicine in psihiatrije in področjih kot so klinična psihologija, zdravstvena nega, delovna terapija, socialno delo;
- Izvajali klinične prakse oziroma klinično usposabljanje študentom visokošolskih študijskih programov I. stopnje zdravstvene nege in klinične vaje visokošolskega strokovnega študijskega programa I. stopnje delovne terapije Zdravstvene fakultete Univerze v Ljubljani;
- Zagotavljali mentorstva študentom Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice, ki so zaposleni v PB Begunje ter mentorstvo poletnega praktikuma (izvajanje obvezne prakse v obdobju poletnih počitnic);
- Zagotavljali mentorstvo dijakom Srednje šole Jesenice ter Srednje zdravstvene šole Ljubljana;
- Zagotavljanje mentorstva za praktično usposabljanje z delom (PUD) za dijakke 3 in 4 letnika srednje zdravstvene šole Jesenice;
- Izvajali pripravništva na področju zdravstvene nege.

V letu 2013 smo v PB Begunje kot izobraževalna institucija v skladu s cilji določenimi v Finančnem načrtu 2013:

- Organizirali 4 interna strokovna izobraževanja na nivoju PB Begunje, katerih vsebine in programi in cilji so prikazani v tabeli (glej tabelo).
- Izobraževanje za medicinske sestre/tehnike zdravstvene nege in diplomirane medicinske sestre za pridobitev licenčnih točk v sodelovanju s Sekcijo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v psihiatriji;
- Izobraževanje za vse zaposlene (zdravstveni in nezdravstveni kader) o preprečevanju bolnišničnih okužb ter higieni rok;
- Strokovno srečanje namenjeno psihiatrom, zdravnikom družinske in splošne medicine (Psihoterapevtski ukrepi za vsakdanjo rabo 5).

Tabela: Pregled strokovnih vsebin/ciljev internih strokovnih izobraževanj PB Begunje v letu 2013.

Interno strokovno izobraževanje	Program (predavatelj)	Opredelitev ciljev izpopolnjevanja	Ocena uspešnosti (cilji doseženi)
S prepletanjem kakovosti in stroke stopamo na pot odličnosti (oktober 2013)	- Dobri smo. Smo lahko še boljši? Razmišljanje o kakovosti. (Miran Rems); - Vzpostavitev sistema vodenja kakovosti v Psihiatrični bolnišnici Begunje ter proces nenehnega izboljševanja (Jerca Zupan); - Ekonomski vidik kakovosti – finančno ovrednotenje (Mojca Vnučec Špacapan); - Kritičen pogled v globino lastnih procesov – notranja presoja (Marjan Žagar); - Iskanje, priznavanje in upoštevanje tveganj kot dodana vrednost v obravnavi pacienta (Darko Lončnar); - Obvladovanje tveganj posebnega varovalnega ukrepa prinaša odličnost in varnost v obravnavo pacienta (Nina Hrovat)	Seznanitev z vzpostavitvijo sistema vodenja kakovosti, nenehnim izboljševanjem procesi, tveganji ter obvladovanje le-teh.	Realizirano. Cilji doseženi.
Preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb – POBO (oktober)	- Predstavitev vsebin Programa obvladovanja in preprečevanja bolnišničnih okužb (Metka Velušček); - Standardni ukrepi izolacije (strokovni sodelavec podjetja Ecolab); - Učna delavnica: Higiena rok (strokovni sodelavec podjetja Ecolab).	Seznanitev s POBO, zavedanje pomembnosti obvladovanja tveganj na področju bolnišničnih okužb s standardnimi ukrepi izolacije.	Realizirano. Cilji doseženi.
Obvladovanje agresivnega vedenja in veščin samoobrambe (december)	- Predstavitev in izvajanje aktivnosti posebnega varovalnega ukrepa s segufix pasovi po standardno operativnem postopku (Miha Balantič); - Obvladovanje agresivnega vedenja in veščin samoobrambe (Branko Gabrovec)	Utrditev znanja in veščin potrebnih pri izvajanju posebnega varovalnega ukrepa; Prepoznavanje in obvladovanje tveganj PVU in agresivnem vedenju.	Realizirano. Cilji doseženi.

Interno strokovno izobraževanje	Program (predavatelj)	Opredelitev ciljev izpopolnjevanja	Ocena uspešnosti (cilji doseženi)
TPO z vključenim AED in varna uporaba fiksacijskih pripomočkov (december)	- Temeljni postopki oživljanja z vključenim AED – predstavitev najnovejših smernic (Miha Balantič); - Reševanje obešanca – študija primera (Špela Žagar Gabron) - Učna delavnica: Scenarij primerov (Špela Žagar Gabron) - Prikaz reševanja ponesrečenca po padcu z višine (Gorazd Bregant)	Utrditev znanja, protokolov in veščin potrebnih pri izvajanju temeljnih postopkov oživljanja ter seznanitev z najnovejšimi smernicami na področju reševanja pacienta s politravmo.	Realizirano. Cilji doseženi.

11.5 Zagotavljanje strokovnega nadzora in spremljanje zunanjih nadzorov

11.5.1 Interni strokovni nadzor

V letu 2013 so bili izvedeni redni strokovni nadzori kliničnega farmacevta, ki so prikazani v naslednji tabeli.

Tabela: Vsebina nadzora kliničnega farmacevta

Nadzorovane enote	Predmet/vsebina nadzora	Realizirano/ocena
Vsi bolnišnični oddelki (A, B1, B, C, C1, D, E1, E2, DB, urg./depo amb.)	- Čitljivost predpisane farmakoterapije na terapevtskih listih; - Urejenost oddelčne lekarne; - Pregled rokov uporabe zdravil; - Pregled zapisov o vzdrževanju odd. lekarne; - Pregled hrambe zdravil v hladilnikih; - Nadzor nad aplikacijo farmakoterapije pacientu; - označevanje zdravil v skladu s pisnimi navodili (Politika upravljanja z zdravili).	Realizirano. Cilji doseženi. Ugotovljenih je bilo le nekaj neskladij (glej poročilo kliničnega farmacevta).

V letu 2013 izredni strokovni nadzori niso bili izvedeni.

11.5.2 Področje zunanjih nadzorov v PB Begunje

V letu 2013 smo v PB Begunje imeli 4 zunanje nadzore, ki so jih opravili organi nadzora skladno z veljavno zakonodajo. Glede na uresničevanje ciljev določenih v Finančnem načrtu PB Begunje za leto 2013, smo nadaljevali s sistematičnim spremljanjem zunanjih nadzorov, kateri rezultati so prikazani v naslednji tabeli.

Tabela: Sistematično spremljanje zunanjih (eksternih) nadzorov v letu 2013

Vrste nadzorov	Vsebina nadzora	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
Finančno-medicinski in administrativni nadzor ZZS (ambulantna dejavnost)	Redni finančno – medicinski (SPP – ji)	Pregled obračunanih storitev v ambulantni dejavnosti.	Napačno obračunavanje točke 36,15.
Finančno-medicinski in administrativni nadzor ZZS (akutna bolnišnična dejavnost)	Redni finančno – medicinski (SPP – ji)	Akutna bolnišnična obravnava (pregled celotne medicinske dokumentacije).	V enem primeru ni bil napisan odpust iz akutne in sprejem v neakutno obravnavo. V drugem primeru ni bilo sprejema in zaključka nadzorovane obravnave.
Inšpekcijski nadzori ZIRS	Redni	Ravnanje z odpadki; pacientove pravice; izvajanje zdravniške službe; duševno zdravje; nalezljive bolezni; minimalni sanitarno zdravstveni pogoji.	Ugotovljenih neskladnosti ni bilo.
ZZV Kranj	Redni	Sanitarno higienski pregled čajne kuhinje in centralne kuhinje.	Ugotovljenih neskladnosti ni bilo.

11.6 Zagotavljanje varnosti pacientov in zaposlenih

11.6.1 Obvladovanje bolnišničnih okužb

V letu 2013 je Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb realizirala aktivnosti, navedene v spodnji tabeli.

Tabela: Realizacija planiranih aktivnosti KOBO (SOBO, ZOBO)

Predvidene aktivnosti	Realizacija - korektivni ukrepi
Pregled in dopolnitev vsebin dokumenta-Programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (POBO) v skladu s Pravilnikom (Ur.l. RS št. 74/99).	Cilj je dosežen. V mesecu februarju so bile s strani KOBO pripravljene in s strani Strokovnega sveta bolnišnice sprejete dopolnitve vsebin POBO, ki so zaposlenim na voljo na spletni strani bolnišnice.
Poznavanje in po potrebi uporabljanje vsebin POBO. Dostopnost vsebin POBO na spletni strani bolnišnice in predstavitev POBO na izobraževanju obveznem za vse zaposlene.	Cilj je delno dosežen , saj se zaposleni še vedno za vse informacije obračajo na SOBO, ZOBO in prej ne pregledajo želene vsebine v POBO. Izobraževanje s poznavanjem vsebin POBO je bilo izvedeno za vse zaposlene, udeležba je bila obvezna in je zajemala 81 % zaposlenih. Vsaka novo zaposlena oseba v bolnišnici, s podpisom potrdi poznavanje vsebin POBO. V predavanju o bolnišnični higieni in posebnostih v psihiatrični bolnišnici so vključeni tudi dijaki in študentje. Korektivni ukrep: Mesečni nadzori s poročanjem ugotovljenega stanja.
S strani članov KOBO spremljanje, svetovanje in usmerjanje osebja glede dogovorjenih postopkov pri preprečevanju in obvladovanju bolnišničnih okužb skladno z vsebinami POBO.	Cilj je delno dosežen. Potreben je večji in stalnejši nadzor KOBO pri upoštevanju navodil zaposlenih (ločevanje odpadkov, točenje vode). Korektivni ukrep: Mesečni nadzori s poročanjem ugotovljenega stanja.
Opredelitev tveganj za področje bolnišnične higiene in vpis v register tveganj.	Cilj je dosežen. V sodelovanju s Službo za kakovost je bil pripravljen in sprejet register tveganj za področje bolnišnične higiene.
Spremljanje nalezljivih bolezni in takojšnje ukrepanje za njihovo obvladovanje	Cilj je dosežen. Poročanje o okužbah z enot poteka sproti. V mesecu septembru in oktobru smo zaznali pojav noro virus. Takoj smo pričeli z izvajanjem ukrepov za preprečevanje črevesnih nalezljivih obolenj in obvladali širjenje okužb. Izvedli smo prijavo bolezni na območni zavod za zdravstveno varstvo- za okužene in kontaktne osebe. Na enoti je bil sprejet sklep o omejitvi obiskov. V bolnišnici smo opazili dva primera garij. Ukrepali smo po navodilih POBO.
Odvzem nadzornih kužnin MRSA in ESBL po smernicah Nacionalne komisije za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb (NAKOBO).	V bolnišnici smo nadzorne kužnine za MRSA odvzeli pri 13 % bolnikov, pri katerih smo prepoznali dejavnike tveganja in sicer znotraj 48 ur po sprejemu v bolnišnico. Cilj je bil delno dosežen , saj v nekaterih primerih o odvzemu nadzornih kužnin odloča lečeči zdravnik, kar ni v skladu s smernicam NAKOBO. V bolnišnici smo pri štirih pacientih zaznali novoodkriti primer MRSA, tekom zdravljenja v bolnišnici nismo zaznali pridobitve MRSA. Pri petih pacientih je bila MRSA znana že ob sprejemu v bolnišnico. Izvajali so se ukrepi kontaktne izolacije. Pri enem bolniku je bila smiselna in nato uspešno izvedena dekolonizacija. Kontaktne brisi na kolonizacijo z ESBL so bili odvzeti pri 69 pacientih. Korektivni ukrep: Sledenje pacientom pri katerih, kljub dejavnikom tveganja, nadzorne kužnine po smernicah POBO in NAKOBO niso odvzete.
Predstavitev posebnosti obvladovanja MRSA v psihiatrični bolnišnici z aktivno udeležbo na	Cilj je dosežen. Dosežen je dogovor z NAKOBO, da rutinski odvzem nadzornih kužnin

Predvidene aktivnosti	Realizacija - korektivni ukrepi
strokovnem simpoziju.	ni potreben pri bolnikih, ki so se v zadnjem letu zdravili le v naši bolnišnici.
Izvedba izolacijskih ukrepov po navodilih in sodelovanje SOBO pri vsaki izolaciji.	Cilj je delno dosežen. Kljub sodelovanju SOBO pri vsaki izolaciji se še vedno pojavljajo napake in kasnejše neustrezne spremembe pri namestitvi izolacije (ločevanje opreme v kontaminiranem področju). Ureditev izolacijskih vozičkov po uporabi ni v skladu z navodili. Korektivni ukrep: Nadzor oddelčnih medicinskih sester- po delovnih izmenah.
Priprava poročil službi za kakovost o kazalnikih kakovosti (kolonizacija z MRSA, incident).	Cilj je dosežen. Oddaja poročil se je izvajala. V letošnjem letu sta bila prijavljena dva incidenta- izpostavljenost osebja krvno prenosljivim virusom.
Usposabljanje treh zaposlenih za spremljanje novega kazalnika kakovosti (higiena rok).	Cilj je dosežen. Tri osebe se udeležujejo izobraževanj, pridobitev certifikata za opazovalce higiene rok je v izvajanju.
Seznanitev zaposlenih z namensko uporabo osebne varovalne opreme.	Cilj je dosežen. Zaposleni so seznanjeni, da mora zaščitna maska dobro tesniti.
Racionalnost pri uporabi osebne varovalne opreme- zaščitnih rokavic. Ustrezna uporaba zaščitnih rokavic.	Poraba zaščitnih rokavic se je zmanjšala za eno tretjino.
Namestitev košev za ločeno zbiranje odpadkov, priprava navodil za posamezne vrste odpadkov ter pravilno razvrščanje, zbiranje in odstranjevanje odpadkov z ustreznimi vozički.	Cilj je delno dosežen. Po bolnišnici so nameščeni koši za ločeno zbiranje odpadkov, zabojniki za primer izolacije ter ustrezni zabojniki za odpadke iz zdravstva.
Priprava ustreznih zabojnikov za izolacijski prostor.	Problem predstavlja ločevanje odpadkov na mestu nastanka, ugotavlja se namreč, da je motivacija zaposlenih za ločevanje odpadkov zelo nizka. V mesecu marcu je bilo na Agencijo RS za okolje in prostor poslano poročilo o količini nastalih odpadkov za leto 2012. Sprejet je bil noveliran Načrt gospodarjenja z odpadki. Korektivni ukrep: Nadzor nad ravnanjem z odpadki članov KOBO in vodij enot.
Zmanjšanje zalog bolniškega perila na oddelkih, higienska urejenost omar s perilom na oddelkih, racionalna poraba perila, prevoz perila po enotah v namenskih zaprtih vozičkih.	Cilj je delno dosežen. Kljub dnevni naročanju perila so zaloge perila neenakomerne. Korektivni ukrep: Nadzor oddelčnih medicinskih sester nad ravnanjem s perilom na oddelku.
Zagotavljanje skladnosti vzorcev pitne vode- redno in skrbno izvajanje preventivnih ukrepov za preprečevanje legionel v internem vodovodnem omrežju. Izvedba rotacijske meritve temperatur na vseh izlivkah.	Cilj je dosežen. Vsa vzorčenja pitne vode so bila skladna. Preventivni ukrepi se izvajajo po navodilih.
Ločevanje čistih in nečistih prostorov na oddelkih	Za namen nečistih prostorov so na oddelkih predvideni prostori, kjer se trenutno skladiščijo čistilna sredstva in pripomočki. Cilj je delno dosežen, vseh prostorov še ni možno izprazniti oz. urediti za ta namen. Korektivni ukrep: Postopna reorganizacija sistema čiščenja v centralni sistem in ne več po enotah, z namenom pridobitve nečistih prostorov.
Sprejem navodila za shranjevanje pripomočkov pod umivalniki	Cilj je dosežen. Po sklepu KOBO, mora biti področje pod umivalnimi mesti prazno. Morebitno puščanje vode namreč lahko povzroči nastanek okužb.
Ureditev cepilnega statusa zaposlenih in novo zaposlenih	Cilj ni dosežen, saj je potreben nadzor in po potrebi ureditev cepilnega statusa osebe še pred pričetkom zaposlitve v bolnišnici, torej že v kadrovske službi. Korektivni ukrep: Predlog potrditve sklepa KOBO na sestanku in ponovna seznanitev

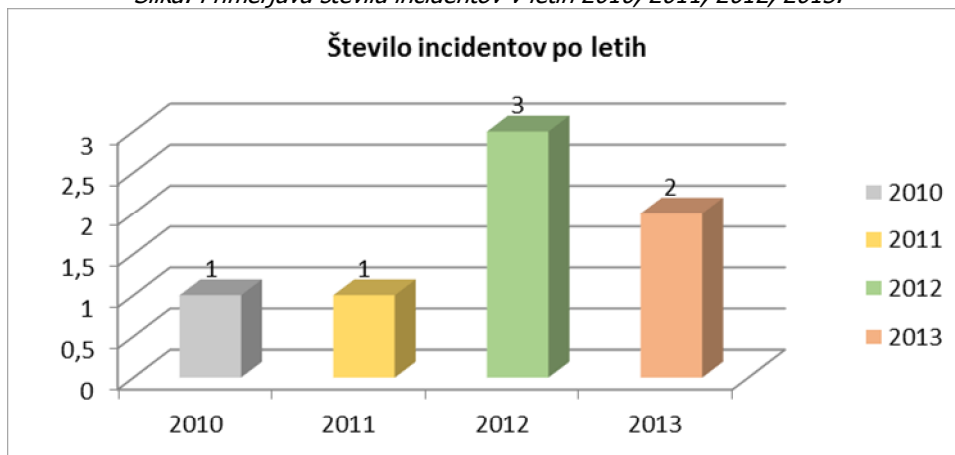
Predvidene aktivnosti	Realizacija - korektivni ukrepi
Izvedba cepljenja zaposlenih proti sezonski gripi	kadrovske službe. Cilj je delno dosežen. V bolnišnici je bilo naročenih 20 cepiv proti gripi. V sezoni 2013/ 14 se je proti gripi cepilo 8 zaposlenih. Oddaja poročil na območni zavod za zdravstveno varstvo o opravljenih cepljenjih v bolnišnici se izvaja v skladu z navodili.
Zaščita pacientov in zdravstveni nadzor bolnišničnega osebja, izvajanje obdobjnih preventivnih pregledov zaposlenih	Cilj je delno dosežen, izvedlo se je 24 obdobjnih zdravstvenih pregledov zaposlenih in 4 kontrolni zdravniški pregledi. V okviru pogodbe z izvajalcem pregledov ZZV Kranj je bil s strani KOBO organiziran časovni termin pregledov v bolnišnici, ter opravljen del preiskav pri zaposlenih (EKG, laboratorij). Korektivni ukrep: Planiranje števila pregledov.
Izvedba izobraževanja zaposlenih o bolnišnični higieni	Realizirano. Organizirano je bilo usposabljanje zdravstvenih delavcev in sodelavcev, tudi novo zaposlenih, s področja obvladovanja in preprečevanja bolnišničnih okužb, katerega del je predavanje o bolnišnični higieni ter higieni rok z učno delavnico razkuževanja rok. Predstavljeno je bilo ukrepanje v primeru razlitja telesnih tekočin in dekontaminacija. Udeležba zaposlenih na predavanju z učno delavnico, ki je potekalo v več časovnih terminih, je bila 81 %. Evidence o usposabljanju so s strani KOBO poslane v kadrovsko službo. V bolnišnici je v mesecu maju potekala učna delavnica razkuževanja rok za paciente, zaposlene in obiskovalce.
Sistem upravljanja z nevarnimi snovmi	Cilj je dosežen. Območja, kjer se shranjujejo nevarne snovi so označena, usposabljanje zaposlenih poteka na izobraževanjih. Varnostni listi sredstev so dostopni po enotah oz. v vsakem nadstropju bolnišnice.
Postopno vodenje izboljšav z uporabo P-D-C-A cikla na področju ravnanja z odpadki	Cilj je dosežen. V sodelovanju s službo za kakovost so dokumentirani koraki v posameznih fazah P-D-C-A zanke.
Nenehno izboljševanje učinkovitosti sistema za obvladovanje in preprečevanje okužb	Cilj je dosežen. Upoštevalo se je rezultate presoje, potekala je odprava neskladij, izvajajo se korektivni in preventivni ukrepi.
Sodelovanje z zunanjimi sodelavci.	Cilj je dosežen. Na področju nalezljivih bolezni, pitne vode, cepljenja, nadzora HACCP dokumentacije je potekalo sodelovanje z Zavodom za zdravstveno varstvo Kranj. V bolnišnici in bolnišničnem okolju na področju deratizacije je utečeno sodelovanje s podjetjem Magnetik. Na področju bolnišnične higiene, higijene rok, razkuževanja prostorov in opreme se sodeluje s podjetjem Ecolab. Pri čiščenju prostorov in opreme v bolnišnici pa s podjetjem Ivec. Na področju ravnanja z odpadki se vključuje Komunalo Radovljica ter podjetji Alpkem in Retal. Sodelovanje poteka v skladu z zastavljenimi cilji (vzorčenje...).
Zunanji nadzor nad izvajanjem POBO	Cilj je dosežen. V mesecu novembru je v bolnišnici potekal inšpekcijski nadzor Zdravstvenega inšpektorata RS Ministrstva za zdravje z namenom spremljanja izvajanja splošnih in posebnih ukrepov preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb. Iz ugotovitev neskladij ni bilo. V čajni kuhinji se je izvedel sanitarno higienski pregled, ki je ocenil higiensko vzdrževanje prostorov in opreme ter potek dela po sistemu HACCP kot primerna.
Stalno izobraževanje ZOBO, SOBO, članov KOBO	Cilj je dosežen. Spremljanje novosti na področju bolnišnične higiene se izvaja na

Predvidene aktivnosti	Realizacija - korektivni ukrepi
	izobraževanjih (v mesecu septembru aktivna udeležba), spremljanjem navodil v Uradnem listu RS, dogodkih in priporočilih Ministrstva za zdravje, Inštituta za varovanje zdravja...

11.6.2 Incidenti

Skladno z navodili za ravnanje ob incidentu (Program obvladovanja bolnišničnih okužb), ki definirajo oceno tveganja ob incidentu ter spremljanju prijav incidentov, smo v letu 2013 zabeležili dva incidenta. Spodnja slika prikazuje primerjavo števila incidentov v letih 2010, 2011, 2012, 2013.

Slika: Primerjava števila incidentov v letih 2010, 2011, 2012, 2013.



11.6.3 Varnostni zapleti

Varnostni zaplet pri pacientu je nenamerni ali nepričakovani zaplet, ki bi lahko ali je škodoval pacientu pri prejemanju zdravstvene oskrbe. Zaradi tega v bolnišnici že več let spremljamo gibanje varnostnih zapletov. V letu 2013 smo si prvič postavili cilje, ki smo jih želeli doseči. Realizacijo ciljev prikazujejo spodnje tabele.

Cilj št. 1	Poročanje o varnostnem zapletu bo dosledno, brez prikrivanja
Izvedene aktivnosti	- Uvajanje kulture varnosti; - Spodbujanje zaposlenih k poročanju o varnostnih zapletih; - Predstavitve rezultatov varnostnih zapletov za leto 2012 z načrtovanimi ukrepi za leto 2013; - Iskanje, prepoznavanje in upoštevanje tveganj v procesu dela; - opozarjanje na možna tveganja za paciente, obiskovalce in zaposlene; - Varnostni pogovori v interdisciplinarnem timu; - Varnostne vizite vodstva.
Učinkovitost	Incidenca v letu 2013 za vse varnostne zaplete znaša 0,946, kar pomeni, da je v primerjavi z letom 2012 število varnostnih zapletov naraslo za 19, kar na letni ravni znaša 105,55%. Cilj je dosežen, saj so v letu 2013 v službo za kakovost prihajala poročila o VZ iz večino enot v bolnišnici.
Cilj št. 2	Zmanjšanje števila napak pri aplikaciji zdravila
Izvedene aktivnosti	- Priprava zdravil v mirnem okolju, okolje brez motečih dejavnikov (vrata oddelčne ambulate so v času priprave farmakoterapije zaprta); - Priprava farmakoterapije za vsako aplikacijo posebej in s tem prevzemanje odgovornosti obvladovanja tveganja za pravilno pripravo farmakoterapije. - Pregled pripravljene farmakoterapije pred aplikacijo skupaj s pacientom; - Pravilna identifikacija pacienta; - Izdelava novih Standardov aktivnosti zdravstvene nege v zvezi z aplikacijo farmakoterapije; - Priprava in aplikacija farmakoterapije po Standardu aktivnosti zdravstvene nege.
Učinkovitost	Incidenca v letu 2013 za varnostne zaplete – napaka pri aplikaciji zdravil znaša 0,230, kar predstavlja na letni ravni 24,32% od vseh VZ. Primerjava z letom 2011 ni mogoča, ker ni podatkov, v letu 2010 pa je bilo napak pri deljenju zdravil 9, leta 2012 5, tako da je rezultat v letu 2013 v primerjavi z letom 2012 slabši za 180%. Cilj ni bil dosežen.
Cilj št. 3:	Zmanjšati število varnostnih zapletov v popoldanski del. izmeni za 11% na letni ravni
Izvedene aktivnosti	- Oddelčna medicinska sestra vsakodnevno naredi oceno varnosti zasedenosti oddelka z negovalnim osebjem glede na stopnjo ogroženosti pacientov, glede na stopnjo

	zahtevnosti zdravstvene nege (kategorizacija zdravstvene nege). Kader (človeški viri) v zdravstveni negi se razporedi glede na narejeno oceno, ki pa vsebuje tudi možna tveganja za pacienta.
	- Medicinska sestra več časa posveti pacientom, giblje se med njimi; - Planirane so aktivnosti (razne skupine, individualne zaposlitve) tudi v popoldanskem času.
Učinkovitost	Iz poročila je razvidno, da se je v letu 2013 pripetilo več VZ kot v letu 2012. Številčno tudi več v popoldanski izmeni. Ko pa se opredelimo na postavljeni cilj in sicer zmanjševati VZ v popoldanskem času za 11% na letni ravni vidimo, da je cilj dosežen. V letu 2013 se je v popoldanski izmeni pripetilo za 20,51% manj VZ kot v letu 2012. Cilj je bil dosežen.

Cilj št. 4	Zmanjšati varnostne zaplete s poškodbami oz. ostati na isti vrednosti kot v letu 2012
Izvedene aktivnosti	- Enako kot pri cilju št. 3 in še: - Priznavanje, zavedanje in upoštevanje tveganj tudi na drugih strokovnih področjih (delovna terapija); - Ocena tveganj pri posameznem pacientu za nastanek poškodbe; - Obvladovanje tveganj pri obravnavi pacienta v delovni terapiji.
Učinkovitost	Cilj ni bil dosežen. V letu 2013 je bilo zabeleženih 10 poškodb. 4 poškodbe so bile posledice samomorilnega poskusa, 4 samopoškodbenega vedenja, 1 neupoštevanje navodil pri prevozu čaja, 1 poškodba pa je nastala pri padcu pacientke. Na letni ravni znašajo poškodbe 31,25 varnostnih zapletov. Incidenca poškodb pri varnostnih zapletih pa 0,255, kar pomeni, da se je število poškodb v primerjavi z letom 2012 povečalo za 10-krat.

Cilj št. 5 in 6	Obveščenost zdravnika (odd./dež.) naj bo 100%; Obveščenost dipl.m.s. (odd./dež.) naj bo 100%.
Izvedene aktivnosti	- Sprotno opozarjanje na pomen poročanja in obveščanja o varnostnem zapletu; - Varnostni pogovori v interdisciplinarnem timu; - Varnostne vizite vodstva.
Učinkovitost	Iz poročila je razvidno, da se obveščenost med zdravnikom in dipl.m.s. razlikuje, kar pomeni, da obveščenost ni dosledna. Vendar je ta razlika manjša v primerjavi z letom 2012. V letu 2013 se je obveščenost zdravnikov povečala za 11%, obveščenost dipl.med.ses. pa 16%. Cilj ni bil dosežen.

Aktivnosti v zvezi s preprečevanjem varnostnih zapletov so bile v preteklem letu intenzivne, vendar rezultati kazalnikov v primerjavi z letom 2012 niso boljši. V letu 2013 je bilo v Službo za kakovost in razvoj prijavljenih več varnostnih zapletov kot leto poprej. Ugotavljamo, da se kultura kakovosti in varnosti dviguje, saj zaposleni prijavijo tudi VZ, ki nimajo posledic. Takih je kar 62,5%. Tudi te obravnavamo kot zelo pomembne, saj je naš cilj varna in kakovostna obravnava pacientov ter tudi varno delovno okolje za zaposlene. Posledično se je delež varnostnih zapletov povečal za 117,64%.

Z uvajanjem Registra tveganj in planiranje preventivnih ukrepov za obvladovanje tveganj je postalo vsakdanji utrip v posameznih procesih delovanja bolnišničnega sistema. V register tveganj so v 80% vključeni vsi procesi, v katerih se direktno ali indirektno pojavi oskrba oz. obravnava pacienta ali pacient sam.

11.6.4 Padci pacientov

Padec je neželen dogodek, pri katerem pacient pade po tleh. To je nenaden dogodek, ki ima za posledico spremembo položaja, zdrs ali padec na podlago, tla ali drugo nižjo podlago zaradi različnih razlogov (Florida Hospital Association). Zaradi tega v bolnišnici že več let spremljamo gibanje vseh padcev, padcev s postelje, ter poškodbe, ki so jih pacienti utrpeli po padcu. V letu 2013 smo si prvič postavili cilje, ki smo jih želeli doseči. Realizacijo ciljev prikazujejo spodnje tabele (Tabela 14 – 18).

Cilj št. 1	Zmanjšanje incidence vseh padcev pacientov na 1,3/1000 BOD
Izvedene aktivnosti	- Izvajanje preventivnih in načrtovanih ukrepov preprečevanja padcev, - Širjenje dobrih praks, - Pregled vzrokov za padec, - Izobraževanje negovalnega tima, - Vzpostavitev registra tveganj, v katerega smo umestili tveganje za padec in navodila za obvladovanje tveganja, - Timski pristop pri obravnavi pacienta, kateri je po lestvici ocene tveganj ocenjen z najvišjo možno stopnjo (varovalni PVU).
Učinkovitost	V letu 2013 se je incidenca vseh padcev izboljšala in znaša 0,972, kar pomeni, da je cilj dosežen. Število padcev se je v primerjavi z letom 2012 zmanjšalo za 40,63%, kar je za 25,18% bolje, kot je bilo opredeljeno v cilju za 2013.

Cilj št. 2	Znižati incidenco padcev s postelje na 0,11/1000 BOD
Izvedene aktivnosti	- Enako kot pri cilju št. 1
Učinkovitost	V letu 2013 incidenca padcev s postelje znaša 0,0767. Število padcev s postelje se je znižalo iz 6 na 3. V letu 2013 je bil glede na postavljen cilj rezultat izboljššan za 30,23%. Sam delež padcev pa je bil boljši

za 50%. Cilj je bil dosežen.

Cilj št. 3	Zmanjšati delež padcev v nočnem času za 5% glede na raven 2012
Izvedene aktivnosti	- Enako kot pri cilju št. 1 in še: - Pogostejši nočni obhodi in opazovanje pacientov, - Vrata bolniških sob so v nočnem času priprta, - Priprava pacientov na spanje po standardu aktivnosti zdravstvene nege
Učinkovitost	V nočnem času je padlo 17 pacientov, kar predstavlja 44,74% vseh padcev. V primerjavi z letom 2012 sta padla 2 pacienti več. Glede na postavljeni cilj je rezultat slabši za 24,36%. Cilj ni bil dosežen saj se je v letu 2013 pripetilo 3,33 padcev več od zastavljenega cilja.

Cilj št. 4	Število obveščenosti zdravnika bo 100%
Izvedene aktivnosti	- Seznanjanje zaposlenih v zdravstveni negi o pomembnosti obveščanja zdravnika o padcu pacienta, - Predstavitev rezultatov kazalnika na sestanku zaposlenih v zdravstveni negi, - Datiranje in podpis s.m.s./zdr.teh., ki je po padcu obveščal zdravnika.
Učinkovitost	Cilj ni bil dosežen. Iz statistične obdelave podatkov je razvidno, da zdravniki o vseh padcih niso bili obveščeni. Obveščeni so bili v 37 primerih od 38, kar predstavlja 97,34%. Diplomirana medicinska sestra je bila o padcu obveščena v 36 primerih, kar predstavlja 94,74%. Rezultata sta se v primerjavi z lanskim letom zelo izboljšala, vendar cilja kljub temu nismo dosegli.

Cilj št. 5	Delež zdravnikovih pregledov pacienta bo najmanj 93%
Izvedene aktivnosti	- Seznanjanje zdravnikov o pomembnosti pregleda po padcu, - Predstavitev rezultatov kazalnika na zdravniškem kolegiju, - Datiranje in podpis zdravnika, ki je pacienta pregledal.
Učinkovitost	Cilj ni bil dosežen. Iz statistične obdelave podatkov je razvidno, da zdravniki niso pregledali 93% pacientov, ki so utrpeli padec. Pregledanih je bilo 31 pacientov od 38, kar predstavlja 81,56%. Rezultat je slabši kot v letu 2012.

Aktivnosti v zvezi s preprečevanjem padcev so bile tudi v preteklem letu intenzivne, zato so tudi rezultati kazalnika boljši kot predhodno leto. Ocenjevanje tveganj za padec in planiranje preventivnih negovalnih aktivnosti je postalo vsakdanje utečeno delo zaposlenih v zdravstveni negi.

Iz podrobnejšega poročila je razvidno, da se je število padcev zmanjšalo in sicer z 74 v letu 2011, 64 v letu 2012, na 38 v letu 2013. V primerjavi z letom 2012 je rezultat boljši za 40,63%. Število padcev s postelje se je v letu 2013 zmanjšalo za 3 padce v primerjavi z lanskim letom. Skupno padcev s postelje predstavlja 7,3% v primerjavi z vsemi padci. Povprečno število padcev je 3,17/mesec, s postelje pa 0,25/mesec. Incidenca padcev s postelje se je zmanjšala iz 1,42 na 0,0767, incidenca vseh padcev pa se je zmanjšala iz 1,523 na 0,972, kar je bolje od postavljenega cilja. Slabši rezultat predstavlja pregled padlega pacienta s strani zdravnika ter slabši delež padlih v nočnem času.

12 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ Psihiatrične bolnišnice Begunje vključuje opis splošne ustreznosti tveganj, notranjih kontrol in postopkov poslovanja javnega zdravstvenega zavoda v letu 2012.

Oceno smo pripravili v skladu z Metodologijo za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ, ki smo jo oddali na AJPES in jo prilagamo letnemu poročilu.

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, tako z vidika stroškov kot koristi.

Predmet notranje revizije Psihiatrične bolnišnice Begunje (v nadaljevanju zavod) za leto 2013, ki jo je izvedla revizijska hiša Modra revizija, d. o. o., Ljubljana, je bilo področje pisarniškega poslovanje v delu, ki zajema sistem upravljanja s poslovno dokumentacijo. Cilj notranje revizije je bila presoja dveh vidikov sistema upravljanja z dokumenti:

- ali dokumenti, ki dokumentirajo poslovne dogodke zavoda, vključujejo vse potrebne in pravilne podatke, ki jih zahtevajo predpisi in dobra poslovna praksa,
- ali je krogotok ključnih poslovnih dokumentov v poslovanju zavoda urejen primerno z vidika celovitega zajemanja dokumentov, kontrole in odobritve dokumentov, varovanja in arhiviranja dokumentov.

Notranja revizija je bila opravljena v skladu s pravili notranje revizijske stroke, na podlagi predpisov, ki urejajo področje poslovanja zavoda ter na podlagi dokumentov in podatkov, ki so nam bili posredovani. Notranja revizija je bila načrtovana in izvedena v obsegu in na način, ki omogoča ustrezno oceno sistema upravljanja s poslovno dokumentacijo zavoda.

Izhajajoč iz predpisov, ki urejajo področje upravljanja s poslovno dokumentacijo ter na podlagi pregleda sistema upravljanja s poslovnimi dokumenti zavoda, notranja revizija ugotavlja, da:

- a. zavod izvaja ustrezne kontrole nad popolnostjo in pravilnostjo ključnih dokumentov v poslovanju zavoda,
- b. so odgovorne osebe za kontrolo in odobravanje ključnih dokumentov v poslovanju zavoda ustrezno in primerno opredeljene,
- c. je krogotok najpomembnejših dokumentov v poslovanju zavoda ustrezen glede na vsebino dokumentov in je v pomembnem delu informacijsko podprt (zavod je v fazi uvajanja elektronskega dokumentacijskega sistema), v informacijski sistem pa so vgrajene ustrezne notranje kontrole,
- d. je sistem varovanja osebnih podatkov in sredstev zavoda primeren glede na naravo dokumentov, podatkov in vrsto sredstev,
- e. je sistem arhiviranja poslovne dokumentacije ustrezno opredeljen z vidika rokov hranjenja, z vidika načina hranjenja (zavod v vse večji meri prehaja iz fizične v elektronsko obliko hranjenja) in lokacije arhivov (priročni, trajni), sistem uničenja dokumentacije po poteku rokov hranjenja pa je v fazi vzpostavitve.

V izvedeni notranji reviziji ni bilo ugotovljenih primerov nezakonitega, nepreglednega, negospodarnega ali neracionalnega ravnanja, ali primeri goljufij in prevar.

Register tveganja je na nivoju celotnega zavoda vzpostavljen. V njem so opredeljeni cilji, ki jih bolnišnica želi doseči, možna tveganja, ki lahko preprečijo doseganje zastavljenih ciljev, ukrepi in odgovorni nosilci za obvladovanje tveganj. Register tveganja se stalno spremlja in ga po potrebi dopolnjujemo oz. spreminjamo. Pozitivni rezultati uvajanja dodatnih aktivnosti na področju upravljanja (obvladovanja) tveganj, skupaj z rednim izvajanjem notranjih revizij po posameznih področjih, se kažejo tudi v pripravljeni Izjavi o oceni notranjega nadzora javnih financ, ki se je v letu 2013 izboljšala ali ostala na enakem nivoju, v primerjavi z doseženo oceno preteklega leta in leta 2011 na vseh področjih, ki so predmet ocene.

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

Bolnišnica je že vsa leta obstoja zavezana tudi »kulturnemu poslanstvu«, ki skrbi, v okviru možnega, za urejenost zunanega spomeniško zaščenega 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, opravljen 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 skoraj 180 delavcem in njihovim družinam. V kriznih obdobjih ima to velik pomen za lokalno okolje. Glede posegov v bližini bolnišnice dobro sodeluje s Krajevno skupnostjo in Občino Radovljica in ima razumevanje za potrebe obeh.

14 ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE

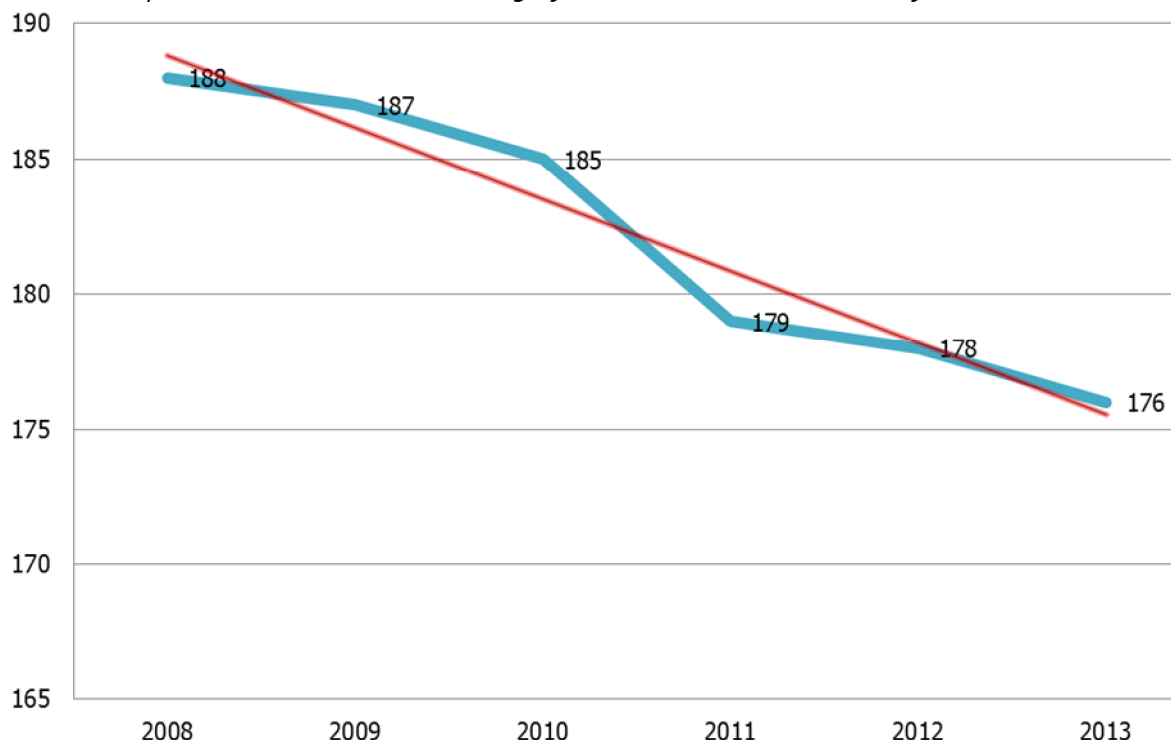
Tako kot leto 2012, je bilo tudi leto 2013 zaznamovano s precejšnjimi spremembami na področju sprejemanja nove zakonodaje, pri čemer je potrebno omeniti Zakon o invalidskem in pokojninskem zavarovanju (ZPIZ-2), z veljavnostjo od 1. 1. 2013 dalje, Zakon o delovnih razmerjih (ZDR-1), ki je stopil v veljavo 12. 4. 2013 ter Zakon o urejanju trga dela (ZUTD), z veljavnostjo od 12. 4. 2013 dalje. Poleg tega pa je potrebno ponovno omeniti še Zakon za uravnoteženje javnih financ – ZUJF, ki ga je Vlada RS sprejela v mesecu maju 2012 z veljavnostjo od 31. 5. 2012 dalje in velja še za celo leto 2014. Vsi navedeni zakoni so posegli na številna področja, zaradi česar je bilo potrebno delo v kadrovski službi uskladiti z navedeno zakonodajo, za kar je bila potrebna dobra organiziranost, veliko dodatnega dela in naporov.

14.1 PRIMERJAVA ZAPOSLOVANJA PO LETIH IN STRUKTURA ZAPOSLENIH

Na dan, 31. 12. 2013 je bilo zaposlenih 176 delavcev, od tega 40 moških oz. 22,73 % in 136 žensk oz. 77,27 % vseh zaposlenih. Povprečna starost je bila 43,54 let; moških 41,25 in žensk 44,21 let. Na dan 31. 12. 2012 je bilo zaposlenih 178 delavcev, od tega 41 moških oz. 23,03 % in 137 žensk oz. 76,97 % vseh zaposlenih. Povprečna starost je bila 42,15 let; moških 39,93 in žensk 42,82 let. Če pogledamo še nekaj let nazaj, je bilo na dan 31. 12. 2011 zaposlenih 179 delavcev, od tega 41 moških oz. 22,90 % in 138 žensk oz. 77,10 %, vseh zaposlenih, povprečna starost je bila 41,98 let; moških 39,10 in

žensk 42,83 let, na dan 31. 12. 2010 zaposlenih 185 delavcev, od tega 43 moških oz. 23,24 % in 142 žensk oz. 76,76 % vseh zaposlenih; povprečna starost je bila 41,76 let – moških 39,14 in žensk 42,55 let in na dan 31. 12. 2009 zaposlenih 187 delavcev, od tega 41 moških oz. 21,92 % in 146 žensk oz. 78,07 % vseh zaposlenih; povprečna starost je bila 41,86 let – moških 40,55 in žensk 42,44 let.

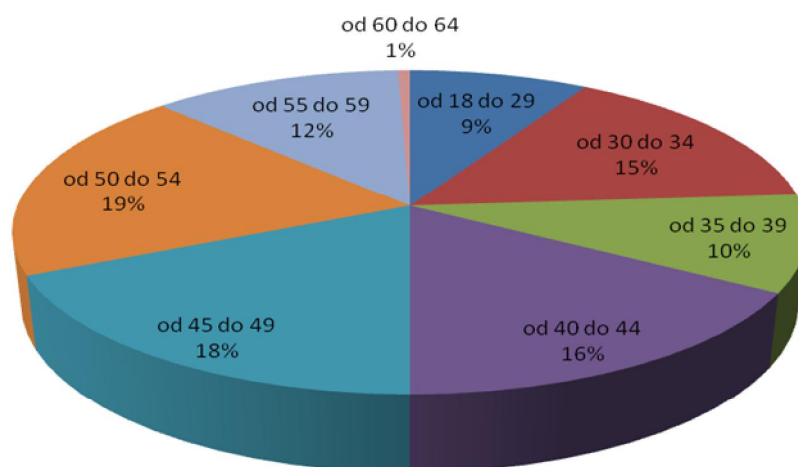
Slika: Število zaposlenih v Psihiatrični bolnišnici Begunje na dan 31. 12. od leta 2008 dalje



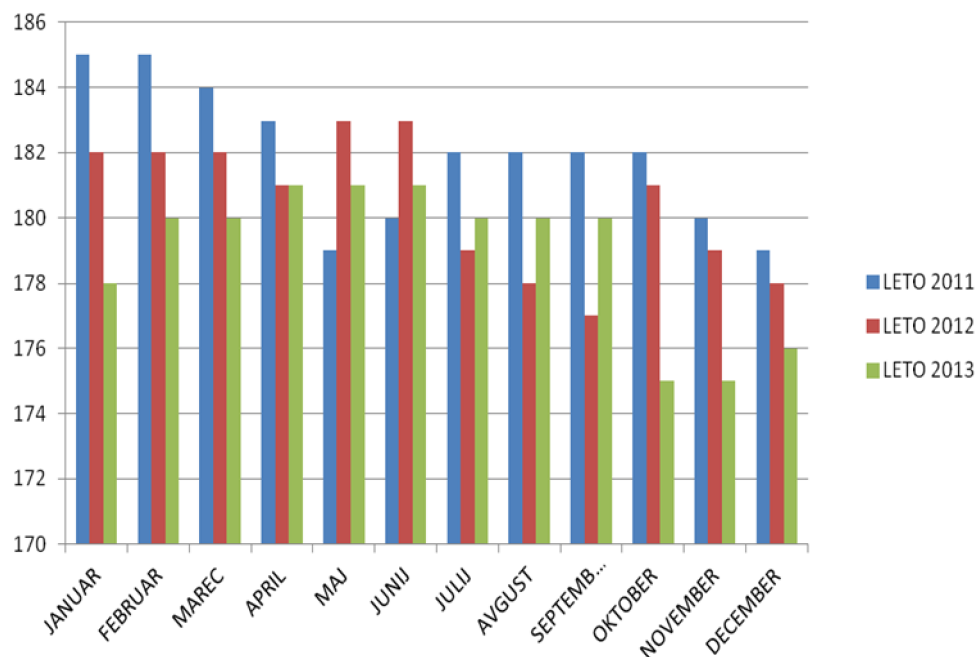
Iz gornjih podatkov je razvidno, da se je skupno število zaposlenih od leta 2008 dalje nižalo, največ v letu 2011, kar za 6 delavcev. Ob tem je potrebno upoštevati, da v teh letih nismo nobene podporne službe prenesli v izvajanje zunanjim izvajalcem, razen laboratorija, kar je pomenilo 1 osebo manj.

Struktura delavcev po spolu kaže, da je skoraj v vseh teh letih število moških enako (41), razen v letu 2010, ki je za 2 večje, število žensk pa se spreminja glede na zniževanje zaposlenih do konca leta 2012, in sicer se giblje med 146 v letu 2009 do 136 v letu 2013, kar pomeni, da je delovno razmerje prenehalo večjemu številu žensk kot moških. Starostna struktura zaposlenih je v času od 2009 do konca leta 2012 ostala približno na enakem nivoju in ni zaznati bistvenih sprememb, medtem ko se je v letu 2013 povprečna starost tako kot moških in žensk nekoliko povečala.

Slika: Struktura zaposlenih po starosti v Psihiatrični bolnišnici Begunje na dan 31. 12. 2013



Slika: Gibanje zaposlenih v letu 2013 po mesecih v primerjavi z letom 2011 in 2012



Povprečje zaposlenosti v letu 2013 je 178,91 delavca in je za 1,51 delavca nižje oz. za 0,84 % v primerjavi z letom 2012, ki je bilo 180,42 delavca ter v primerjavi z letom 2011 za 3,01 delavca oz. za 1,66 %, ko je bilo povprečje 181,92 delavca.

V naslednji tabeli je prikazana zaposlenost po delovnih mestih, v skladu s sistemizacijo delovnih mest.

Tabela: Primerjava zaposlenosti – stanje 2013, glede na plan 2013 in stanje na dan 31. 12. 2012

Delovno mesto	STANJE 31.12.2012	PLAN 2013	STANJE 31.12.2013	Razlika 2013 - 12
Direktor	1	1	1	
Pomočnik dir. za zdrav. nego	1	1	1	
Pomočnica dir. za sploš. zadeve	1	1	1	
ODDELKI:				
Zdravniki skupaj:	19	21	21	+2
- zdravnik specialist V/VI PPD 3 - predstojnik	4	3	3	
- zdravnik specialist V/VI PPD 3	10	12	11	
- zdravnik specializant III PPD3 - na prilagoditvenem obdobju	0	0	1	
- zdravnik specializant III PPD3	5	6	6	
Strokovne vodje, koordinator v ZN, diplomirane MS skupaj:	15	15	14	-1
- strokovni vodja VII	7	6	6	
- dipl. med. sestra v psih.	7	8	7	
- koordinator v zdr. negi	1	1	1	
Srednje medicinske sestre v psihiatriji in srednje medicinske sestre v negovalni enoti-pripravniki skupaj:	48	46	44	-4
- srednja med. sestra/zdravstvenik v psihiatriji	46	46	44	
- srednja med. sestra/zdravstvenik - priprav.	2	0	0	
Strežnica II (I)	17	18	18	+1
SKUPNE MEDICINSKE SLUŽBE:				
Psihološka služba skupaj:	10	12	12	+2
- klinični psih. specialist-delo z osebami s psih. motnjo-vodja	1	1	1	
- klinični psih. spec.-delo z osebami s psih. motnjo	3	3	3	
- specializant iz klin. psih.	4	4	6	
- psiholog - delo z osebami s psihično motnjo	2	2	0	
- psiholog - delo z osebami s psihično motnjo - pripravnik	0	2	2	
Socialna služba skupaj:	3	2	2	-1
- soc. delavec - delo z osebami s psihično motnjo - vodja	1	0	0	
- socialni delavec - delo z osebami s psihično motnjo	2	2	2	
Delovna terapija skupaj:	11	9	10	-1
- pedagog andragog VII/2(II)	1	0	1	
- delovni terapevt - delo z osebami s psihično motnjo	10	9	9	
Lekarna in klinični laboratorij skupaj:	3	2	2	-1
- bolnišnični farmacevt specialist	1	1	1	
- farmacevtski tehnik II	1	1	1	
- laboratorijski tehnik II	1	0	0	
Zdravstvena administracija skupaj:	6	7	8	+2

Delovno mesto	STANJE 31.12.2012	PLAN 2013	STANJE 31.12.2013	Razlika 2013 - 12
- višji strokovni sodelavec v splošni službi	1	1	1	
- strokovni sodelavec - obračun in statistika zdrav. storitev VII/1	0	1	1	
- zdravstveni administrator V (I)	4	4	5	
- finančni referent V	1	1	1	
FINANČNO-RACUNOVODSKI ODDELEK	6	5	5	-1
Finančno-računovodski oddelek skupaj:				
- vodja V - vodja finančno-računovodskega oddelka	1	1	1	
- finančno računovodski delavec V	5	4	4	
ODDELEK ZA SPLOŠNE ZADEVE	7	7	7	
- pravni svetovalec	1	1	1	
- referent za javna naročila V	2	2	2	
- voznik V	1	1	1	
- finančni referent V	1	1	1	
- finančno računovodski delavec V	1	1	1	
- kadrovski referent VI	1	1	1	
Kuhinja – skupaj	13	13	14	+1
- dietni kuhar V - vodja	1	1	1	
- kuhar IV	6	6	6	
- dietni kuhar IV	2	1	2	
- kuhinjski pomočnik K III	3	3	3	
- natakar	1	2	2	
Pralnica – skupaj:	8	8	8	
- šivilja IV - vodja	1	1	1	
- vzdrževalec perila III	7	7	7	
Enota za vzdrževanje in zavarovanje stavbe – skupaj:	3	3	3	
- inženir tehničnih strok VI - vodja	1	1	1	
- vzdrževalec tehnik V (I)	2	2	2	
Enota za urejanje zunanjega imetja – skupaj:	2	2	2	
- inženir tehničnih strok VI	1	1	1	
- vrtnar IV	1	1	1	
Vratarsko-informativna in varnostna služba:				
- telefonist - receptor IV	3	3	3	
Klub - skupaj:	1	0	0	-1
- natakar IV	1	0	0	
SKUPAJ VSEH DELAVCEV	178	176	176	-2

V skupnem številu delavcev je vključenih:

- 7 delavcev invalidov, ki delajo s krajšim delovnim časom od polnega, vendar so v zgornji tabeli upoštevani kot celi delavci¹ (3 delavci iz kuhinje, 1 v lekarni, 1 v pralnici in 2 strežnici).
- 10 delavcev, ki imajo sklenjeno delovno razmerje za določen čas, in sicer 6 zdravnikov specializantov, 1 zdravnik specializant na prilagoditvenem obdobju za priznanje poklicne kvalifikacije za zdravnika specialista psihiatra, 1 zdravstveni administrator V (I), 2 pripravnik – psiholog – delo z osebami s psihično motnjo, 2 pripravnik - srednja med. sestre/zdravstvenik v negovalni enoti.
- V skupnem številu delavcev so upoštevani 3 delavci, ki delajo krajši delovni čas, in sicer 1 klinični psiholog specialist, ki dela 20 ur tedensko ter 1 zdravnik specialist, ki dela po 24 ur tedensko in 1 zdravnik, ki dela po 20 ur tedensko za ostalih 20 ur pa je delno upokojen. Delavci so upoštevani kot celi delavci².

V letu 2013 smo sklenili nekaj pogodb o zaposlitvi za določen čas, in sicer:

- ZDRAVNIK SPECIALIZANT III PPD3 - na podlagi sklepa Zdravniške zbornice Slovenije (enega s 1. 1. 2013 in drugega s 11. 12. 2013, kateremu je bil izdan sklep Ministrstva za zdravje o opravljanju pripravljalnega obdobja za priznanje poklicne kvalifikacije, pridobljene v tujini),
- ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I) – nadomeščanje delavke na porodniškem dopustu oz. dopustu za nego in varstvo otroka ter nadomeščanje daljših bolniških odsotnosti delavka v zdravstveni administraciji,
- PSIHOLOG – DELO ZA OSEBAMI S PSIHIČNO MOTNJO – PRIPRAVNIK – 2 pripravnik,
- SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI – PRIPRAVNIK – 4 pripravnik.

Tabela: Delavci zaposleni za krajši delovni čas od polnega – primerjava leto 2009 – 2013

Delavci	LETO 2009		LETO 2010		LETO 2011		LETO 2012		LETO 2013	
	del.	ur/teden	del.	ur/teden	del.	ur/teden	del.	ur/teden	del.	ur/teden
klinični psih. spec.	1	20	1	20	1	20	1	20	1	20
zdravnik specialist	1	20	2	64	1	32	1	24	1	24
zdravnik specialist	1	32							1	20
SKUPAJ	3		3		2		2		3	

¹ V vseh statistikah, ki se vodijo na ravni države, so prikazani delavci kot celi delavci, ne glede na to, ali delajo polni ali krajši delovni čas od polnega.

Za določen čas so delavci zaposleni na naslednjih delovnih mestih:

- zdravnik specializant III PPD3	6 delavcev
- zdravnik specializant III PPD3 na prilagoditvenem obdobju za priznanje poklicne kvalifikacije	1 delavec
- psiholog – delo z osebami s psihično motnjo – pripravnik	2 delavca
- zdravstveni administrator V (I)	1 delavec

Zdravniki specialisti in specializanti Število zdravnikov se je v primerjavi z letom 2012 povečalo za dva zdravnika. Od skupnega števila zdravnikov sta dva zdravnika specialista zaposlena za krajši delovni čas od polnega. V letu 2013 smo na podlagi odločbe Zdravniške zbornice Slovenije zaposlili 1 zdravnika specializanta - tujca ter na podlagi Sklepa Ministrstva za zdravje 1 zdravnika – tujca - za čas prilagoditvenega obdobja za priznanje poklicne kvalifikacije za zdravnika specialista iz psihiatrije. Realizacija v primerjavi s planom za leto 2013 je enaka, nekoliko se je spremenila le struktura, in sicer zaradi ukinitve enega predstojniškega delovnega mesta, ker smo zaradi spremembe v organizaciji dela, oddelek za zdravljenje odvisnosti od alkohola in drugih psihoaktivnih snovi, priključili psihoterapevtskemu oddelku. Tako imamo ob koncu leta 2013 zaposlenih 14 zdravnikov specialistov (od tega so 3 predstojniki oddelkov), 6 zdravnikov specializantov za katere uveljavljamo refundacijo sredstev za njihove plače in ostale prejemke iz delovnega razmerja pri Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije ter 1 zdravnika – tujca – na prilagoditvenem obdobju za priznanje poklicne kvalifikacije, ki je pravtako sistematiziran na delovnem mestu specializanta.

Strokovni vodje, koordinator v ZN, diplomirane MS/zdravstveniki Skupno število delavcev se je, glede na realizacijo v letu 2012, znižalo za 1 delavca, in sicer 1 strokovnega vodjo VII (smrt). S planom za leto 2013 je bilo predvideno povečanje števila diplomiranih medicinskih sester, vendar pa je število teh ostalo enako realizaciji iz leta 2012.

Srednje medicinske sestre/zdravstveniki v psihiatriji in srednje medicinske sestre/zdravstveniki v negovalni enoti – pripravniki Skupno število srednjih medicinskih sester v psihiatriji je glede na plan za leto 2013 nižje za 2 delavca, v primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2012 pa je nižje za 4 delavce. Znižanje zaposlenosti na tem področju izhaja iz preteklih let, zaradi upokojitev. Delavcev nismo nadomeščali z novimi zaposlitvami, ampak smo manko zapolnili z zaposlitvijo pripravnikov, za katere smo uveljavljali refundacijo sredstev za njihove plače in ostale prejemke iz delovnega razmerja pri Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije.

Strežniki II (I) Število strežnikov se je, glede na realizacijo v letu 2012, skladno s planom za leto 2013, povečalo za 1 delavca.

Psihološka služba Skupno število delavcev se je v letu 2013, glede na realizacijo v letu 2012 povečalo za 2 delavca in sicer psihologa – delo z osebami s psihično motnjo – pripravnika, ki sta s pripravništvom začela v februarju 2013 in ga zaključila konec januarja 2014. Skupno število zaposlenih v psihološki službi je skladno s planom za leto 2013. Nekoliko se je spremenila struktura znotraj enote, in sicer v primerjavi z realizacijo v letu 2012 imamo ob koncu leta 2013 2 specializanta, ki sta bila zaposlena na delovnem mestu psiholog – delo z osebami s psihično motnjo in jima je bila s strani Ministrstva za zdravje odobrena specializacija iz klinične psihologije več, in temu posledično 2 psihologa – delo z osebami s psihično motnjo manj.

Socialna služba Število delavcev se je v letu 2013, glede na realizacijo v letu 2012, zaradi upokojitve, znižalo za 1 delavca, in je skladno s planiranim številom zaposlenih za leto 2013.

Delovna terapija Skupno število delavcev se je v letu 2013, glede na realizacijo v letu 2012, zaradi upokojitve, znižalo 1 delavca. Dodatnega zmanjšanja števila zaposlenih zaradi potreb delovnega procesa nismo izvedli.

Lekarna in klinični laboratorij Število delavcev se je, glede na realizacijo leta 2012, v letu 2013 znižalo za 1 delavca – laboratorijski tehnik II, zaradi ukinitve laboratorija in je skladno s planiranim številom zaposlenih za leto 2013.

Zdravstvena administracija Skupno število delavcev se je v tej enoti v primerjavi z realizacijo v letu 2012 povečalo za 2 delavca. Zaradi spremenjene organizacije dela tako v zdravstveni administraciji kot v finančno-računovodskem oddelku, 1 delavec razporejen iz finančno računovodskega oddelka v zdravstveno administracijo, v zvezi s čimer je bil izpeljan postopek spremembe in dopolnitve sistemizacije delovnih mest in na podlagi tega dodano novo delovno mesto: »strokovni sodelavec – obračun in statistika zdravstvenih storitev VII/1. Z 1 delavcem pa smo zaradi potreb delovnega procesa – nadomeščanje odsotnosti delavke zaradi koriščenja porodniškega dopusta in dopusta za varstvo in nego otroka ter nadomeščanje dveh delavcev na daljši bolniški, sklenili delovno razmerje za določen čas.

Finančno-računovodski oddelek Število delavcev se je v finančno računovodskem oddelku v primerjavi z realizacijo plana za leto 2012 znižalo za 1 delavca, ker je le-ta prevzel delo v zdravstveni administraciji in je skladno s planiranim številom zaposlenih za leto 2013.

Kuhinja Število zaposlenih je v letu 2013, glede na plan, višje za 1 delavca. Zaradi organizacijskih sprememb na področju dela v klubu bolnišnice, smo delavca – natakara IV – razporedili v enoto kuhinje, s tem da še vedno opravlja delo na istem delovišču. Za leto 2013 smo planirali invalidsko upokojitev delavca na delovnem mestu dietni kuhar IV (invalida III. kategorije z invalidnosti, z delom krajši delovni čas od polnega), za katerega je bil uveden postopek na invalidski komisiji, vendar je bila vloga rešena negativno.

V ostalih oddelkih in enotah ni prišlo do sprememb glede na plan za leto 2013 ali realizacijo v letu 2012.

14.2 Izvajanje praktičnega pouka dijakov in študentov, pripravništvo in specializacije

Izvajanje praktičnega pouka dijakov Z Biotehniškim centrom Naklo, Enota srednja šola, smo sklenili učno pogodbo o izvajanju praktičnega usposabljanja z delom in praktičnega pouka za šolsko leto 2012/2013 (program: naravovarstveni tehnik), po kateri je, od 3. do 20. 5. 2013, prakso opravila 1 dijakinja.

Izvajanje praktičnega pouka študentov V okviru podiplomskega študija iz psihoterapije so v letu 2013 prakso opravljal 1 študent in jo tudi zaključil. Z udeležencem je bila sklenjena pogodba o izobraževanju za povrnitev stroškov, ki jih ima bolnišnica v zvezi z izvajanjem izobraževanja.

S srednjo šolo Jesenice smo sklenili Kolektivno učno pogodbo in aneks 1 o skupnem izvajanju praktičnega usposabljanja z delom – Zdravstvena nega – srednja medicinska sestra za šolsko leto 2012/2013, za 17 dijakov.

S srednjo zdravstveno šolo Ljubljana smo sklenili Kolektivno učno pogodbo in aneks 1 h Kolektivni učni pogodbi o izvajanju praktičnega usposabljanja z delom za šolsko leto 2013/2014 za 3 dijake, od katerih sta 2 opravila prakso v novembru in decembru 2013, 1 dijak pa jo bo opravljal v maju in juniju 2014.

Z Visoko šolo za zdravstveno nego Jesenice smo sklenili:

- pogodbo o sodelovanju pri izvajanju klinične prakse v štud. letu 2012/2013 za študente 2. letnika rednega študijskega programa I. stopnje – zdravstvena nega za 18 študentov,
- pogodbo o sodelovanju pri izvajanju klinične prakse v okviru Erasmus izmenjave v štud. letu 2012/2013 – Zdravstvena nega in mentalno zdravje za 3 študente,
- pogodbo o izvajanju klinične prakse v obliki izbirnega kliničnega usposabljanja za študente Visoke šole za zdravstveno nego za študijsko leto 2012/2013 za študente 2. letnika izrednega študija študijskega programa I. stopnje Zdravstvena nega za 2 študenta,
- pogodbo o izvajanju klinične prakse v obliki izbirnega kliničnega usposabljanja za študente Visoke šole za zdravstveno nego, za študijsko leto 2012/2013 za 3 študente,
- pogodbo o izvajanju klinične prakse v obliki izbirnega kliničnega usposabljanja za študente visoke šole za zdravstveno nego za študijsko leto 2012/2013 – 3. letnik rednega študija, za 6 študentov,
- pogodbo o sodelovanju pri izvajanju klinične prakse v študijskem letu 2013/2014 za študente 3. letnika rednega študija študijskega programa I. stopnje Zdravstvena nega, po kateri je v letu 2013 opravilo prakso 9 študentov.

Z Univerzo v Ljubljani, Zdravstveno fakulteto smo sklenili pogodbo o izvajanju klinične prakse/kliničnega usposabljanja študentov visokošolskega študijskega programa I. stopnje Delovna terapija – redni študij za študijsko leto 2013/2014 – 3. letnik – za 1 študenta.

Pripravništvo V letu 2013 je bilo skupno zaposlenih 8 pripravnikov, od tega 6 pripravnikov na delovnem mestu – srednja medicinska sestra/zdravstvenik v negovalni enoti in 2 pripravnika na delovnem mestu – psiholog – delo z osebami s psihično motnjo, vsi za določen čas, za čas pripravništva. Za njih smo pri Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije uveljavljali povračilo stroškov za plače in druge prejeme iz delovnega razmerja. Dva pripravnika sta s pripravništvom pričela že v letu 2012 in ga zaključila v letu 2013, 4 pripravniki – srednje medicinske sestre v negovalni enoti, so s pripravništvom pričeli v mesecu aprilu in ga zaključili konec meseca septembra 2013, 2 pripravnika – psihologa – delo z osebami s psihično motnjo pa sta s pripravništvom pričela februarja 2013 in ga zaključila konec januarja 2014.

V bolnišnici opravljajo del pripravništva pripravniki, ki so zaposleni pri drugih delodajalcih, pa so dolžni, v skladu s programom pripravništva, del le-tega opraviti v psihiatrični bolnišnici. Na kroženju je bilo 5 psihologov, 1 delovni terapevt ter 2 tehnika 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.

Za eno psihologinjo smo sklenili pogodbo o izvajanju mentorstva za čas pripravništva, ker v zavodu, kjer opravlja pripravništvo, nimajo zaposlenih delavcev z ustrezno strokovno izobrazbo, in dela pripravništva, ki ga mora po programu pripravništva opraviti iz področja psihiatrije.

Tako kot v letu 2012, smo tudi v letu 2013 sklenili pogodbo o izvajanju pripravništva s Splošno bolnišnico Jesenice, z veljavnostjo od 1. 4. 2013 do 31. 3. 2014, s katero smo uredili opravljanje pripravništva.

Specializacije V bolnišnici je bilo v letu 2013 zaposlenih 6 zdravnikov specializantov iz psihiatrije. Med njimi smo tudi zaposlili 1 tujca in zanj pridobili dovoljenje za delo za usposabljanje in izpopolnjevanje. Vsi specializanti so bili napoteni na specializacijo v našo bolnišnico na podlagi odločbe o specializaciji kot regijski specializanti, kar pomeni, da vse stroške v zvezi z njihovo plačo ter drugimi pravicami iz delovnega razmerja, dobimo povrnjene od ZZS.

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

V letu 2013 smo, na podlagi sklepa Ministrstva za zdravje, sklenili delovno razmerje z zdravnikom – tujcem – ki je bil v našo bolnišnico napoten na opravljanje dodatnega usposabljanja – prilagoditvenega obdobja iz psihiatrije, za priznanje poklicne

kvalifikacije zdravnik specialist psihiater. V zvezi s tem smo morali pridobiti dovoljenje za delo za usposabljanje in izpopolnjevanje ter skleniti tripartitno pogodbo z UKC Maribor, kjer bo le-ta moral opravljati en del usposabljanja tudi iz forenzične psihiatrije. Skladno z določili Zakona o priznanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist (ZPPKZ), je takega delavca potrebno razporediti na delovno mesto specializanta (v našem primeru – zdravnik specializant III PPD3). Na podlagi istega zakona se plače in nadomestila delavca v prilagoditvenem obdobju financirajo iz sredstev izvajalca zdravstvene dejavnosti, v tem primeru naša bolnišnica.

Specializacije drugih V letu 2013 so, skladno z razporedom Zdravniške zbornice Slovenije, 4 specializanti opravljali del programa specializacije, in sicer iz družinske medicine 2 zdravnika in 2 zdravnika iz otroške in mladostniške psihiatrije. Ker so program specializacije opravljali po predpisih, po katerih je specializant zaposlen ves čas specializacije pri istem delodajalci, z njimi ni bilo potrebno skleniti delovnega razmerja.

Prilagoditveno obdobje za priznanje poklicne kvalifikacije – kroženje V letu 2013 (mesecu februarju) je 1 zdravnik, na podlagi sklepa Ministrstva za zdravje in razporeda Zdravniške zbornice Slovenije, opravljal del prilagoditvenega obdobja za priznanje poklicne kvalifikacije »zdravnik specialist psihiatrije«, iz področja kriznih intervencij. Njegov delodajalec je bil drug javni zdravstveni zavod, zato z njim ni bilo potrebno skleniti delovnega razmerja.

14.3 Nove zaposlitve

Za nove zaposlitve smo, skladno z določili Zakona za uravnoteženje javnih financ, predhodno pridobili soglasje Ministrstva za zdravje ter Sveta zavoda. V letu 2013 smo sklenili delovno razmerje za:

a) nedoločen čas:

- STREŽNIK II (I) – zaradi potreb delovnega procesa,

b) določen čas:

- ZDRAVNIK SPECIALIZANT III PPD3 - na podlagi sklepa Zdravniške zbornice Slovenije,
- ZDRAVNIK SPECIALIZANT III PPD3 – v okviru pripravljalnega obdobja za priznanje poklicne kvalifikacije v tujini pridobljenega strokovnega naziva, na podlagi sklepa Ministrstva za zdravje,
- ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V – nadomeščanje delavke na porodniškem dopustu in dopustu za nego in varstvo otroka in ostalih daljših bolniških odsotnosti,
- PSIHOLOG – delo z osebami s psihično motnjo – PRIPRAVNIK – 2 pripravnika,
- SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI – PRIPRAVNIK – 4 pripravniki,

14.4 Prenehanje pogodbe o zaposlitvi

V letu 2013 je delovno razmerje prenehalo delavcem na naslednjih delovnih mestih:

- STROKOVNI VODJA VII – smrt – 1 delavec,
- SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V PSIHIATRIJI – prenehanje pogodbe o zaposlitvi s sporazumom – 1 delavec,
- SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI – pripravnik – delovno razmerje sklenjeno za določen čas, za čas pripravništva – 6 delavcev (dva od teh sta s pripravništvom začela že v letu 2012),
- LABORATORIJSKI TEHNIK II – prenehanje pogodbe o zaposlitvi s sporazumom – 1 delavec,
- SOCIALNI DELAVEC – delo z osebami s psihično motnjo – upokojitev – 1 delavec,
- DELOVNI TERAPEVT – delo z osebami s psihično motnjo – upokojitev – 1 delavec.

V letu 2013 sta se starostno upokojila dva delavca, in sicer socialni delavec – delo z osebami s psihično motnjo ter delovni terapevt – delo z osebami s psihično motnjo.

14.5 Dopust na podlagi Zakona o starševskem varstvu in družinskih prejemkih

V letu 2013 je 8 delavk končalo porodniški dopust oz. dopust za nego in varstvo otroka, 6 delavk pa je porodniški dopust oz. dopust za nego in varstvo otroka nastopilo in ga bodo zaključile v letu 2014. Dve delavki sta porodniški dopust oz. dopust za nego in varstvo otroka nastopili že v letu 2012 in ga bosta, zaradi podaljšanja le-tega, končali, ena v januarju, druga pa v februarju 2014.

Pravico do očetovskega dopusta so koristili 3 delavci.

V letu 2013 so 3 delavke koristile pravico do krajšega delovnega časa na podlagi zgoraj citiranega zakona; 2 delavki s 6-urnim delovnim časom in 1 delavka s 7-urnim delovnim časom. Ena delavka s 6-urnim delovnim časom je s koriščenjem pravice do krajšega delovnega časa med letom zaključila, tako, da navedeno pravico koristita še 2 delavki.

14.6 Nezgode pri delu

V bolnišnici so se v letu 2013 zgodile 4 nezgode pri delu, vse na običajnem delovnem mestu. V vseh primerih je šlo za poškodbe takšne narave, zaradi katerih je bila bolniška odsotnost daljša od treh dni in smo jih prijavili Inšpekciji za delo.

Tveganja za nezgodo pri delu so za posamezna delovna mesta opredeljena v Izjavi o varnosti pri delu z oceno tveganja, ki ga je za našo bolnišnico pripravilo podjetje BORŠTNAR & Co. iz Ljubljane in velja od 2. 11. 2011 dalje. Izjava se po potrebi

dopolnjuje, predvsem v primeru sistemizacije novega delovnega mesta ali v primeru kakšnih koli drugih sprememb, ki so njen sestavni del. Izjava o varnosti pri delu je namenjena izvajanju vseh ukrepov za zagotovitev varnosti in zdravja pri delu, glede preprečevanja nevarnosti in tveganja pri delu, obveščanje in usposabljanje delavcev in pacientov, dajanje navodil, ustrezni organiziranosti ter zagotavljanju potrebnih materialnih sredstev v ta namen

14.7 Izobraževanje

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

Tabela: Izobraževanje brez specializacij in pripravništva

službe, oddelki, enote	leto 2013 št. udel.	2013 št. ur	leto 2012 št. udel.	2012 št. ur	indeks št. udelež. (2013 / 2012)
ZDRAVNIKI	19	949	19	715	100,00
DIREKTOR	1	64	1	64	100,00
POM.DIR. ZA ZDR.NEGO	1	16	1	187	100,00
DIPL. MED. SESTRE, DIPL. ZDR,	13	297	14	474	92,86
ZDRAVSTVENI TEHNIKI	29	87	41	291	70,73
DELOVNA TERAPIJA	4	153	6	141	66,67
SOCIALNA SLUŽBA	1	7	2	46	50,00
LEKARNA IN LABORATORIJ	1	28	1	8	100,00
ZDRAVSTVENA ADMINIST.	1	5	2	28	50,00
PSIHOLOŠKA SLUŽBA	5	231	8	173	62,50
FIN. RAČ. ODDELEK	3	30	2	16	150,00
ODD. ZA SPL. ZADEVE	2	16	4	70	50,00
KUHINJA	11	43	0	0	/
Skupaj	91	1.926	101	2.213	90,10

Tabela: Izobraževanje – specializacije

službe, oddelki, enote	leto 2013 št. udel.	2013 št. ur	leto 2012 št. udel.	2012 št. ur	indeks št. udelež. (2013 / 2012)
ZDRAVNIKI	4		5		80,00
PSIHOLOŠKA SLUŽBA	3		4		75,00
Vsota	7		9		77,78

Tabela: Izobraževanje – pripravništvo

službe, oddelki, enote	leto 2013 št. udel.	2013 št. ur	leto 2012 št. udel.	2012 št. ur	indeks št. udelež. (2013 / 2012)
ZDRAVSTVENI TEHNIKI	8		8		100,00
Vsota					100,00

Stroški izobraževanja so prikazani v naslednji tabeli:

Tabela: Stroški izobraževanja v 2013 glede na plan in leto 2012 v EUR

	real. 2012	plan 2013	real. 2013	R13/P13	R13/R12
STROK.IZOB.DEL.V TUJINI - KOTIZACIJA	1.943,41	0,00	8.978,44		461,99
STR.IZOB.DEL.V TUJINI - DNEVNICE	0,00	0,00	372,90		
STR.IZOB.DEL. V TUJINI - JAVNI JPREVOZ	576,68	0,00	7.725,09		1.339,58
STROK.IZOB.DEL.V TUJINI - NOČNINE	1.509,57	0,00	5.753,00		381,10
STROŠKI IZOB.DEL. - KOTIZACIJE	20.110,58	5.000,00	10.926,39	218,53	54,33
STROK.IZOB.DEL. - LASTNI PREVOZ	8.899,82	3.000,00	2.200,68	73,36	24,73
STROK.IZOB.DEL. - JAVNI PREVOZ	3.082,16	1.500,00	3.574,20	238,28	115,96
STROK.IZOB.DEL. - NOČNINE	1.869,36	1.000,00	825,79	82,58	44,18
ŠOLNINE	813,73	0,00	0,00		0,00
SPECIALISTIČNI IZPITI	2.806,86	0,00	0,00		0,00
STROKOVNI IZPIT	895,50	0,00	1.066,89		119,14
UVAJANJE V RAČ. PROGRAME	12.501,14	4.000,00	2.951,66	73,79	23,61
STROK. IZOB. ZAPOS. SPECIALIZ-MENT.-POG	6.193,56	5.294,00	16.194,42	305,90	261,47
TEČAJI V PBB-TUJI IZVAJALCI	0,00	0,00	495,36		
STR.IZOB.ZAP. PO POG.O IZBO.	5.070,28	5.000,00	0,00	0,00	0,00
DRUGE PREVOZNE STORITVE - IZOB.	57,20	57,00	18,00	31,58	31,47
SKUPAJ	66.329,85	24.851,00	61.082,82	245,80	92,09

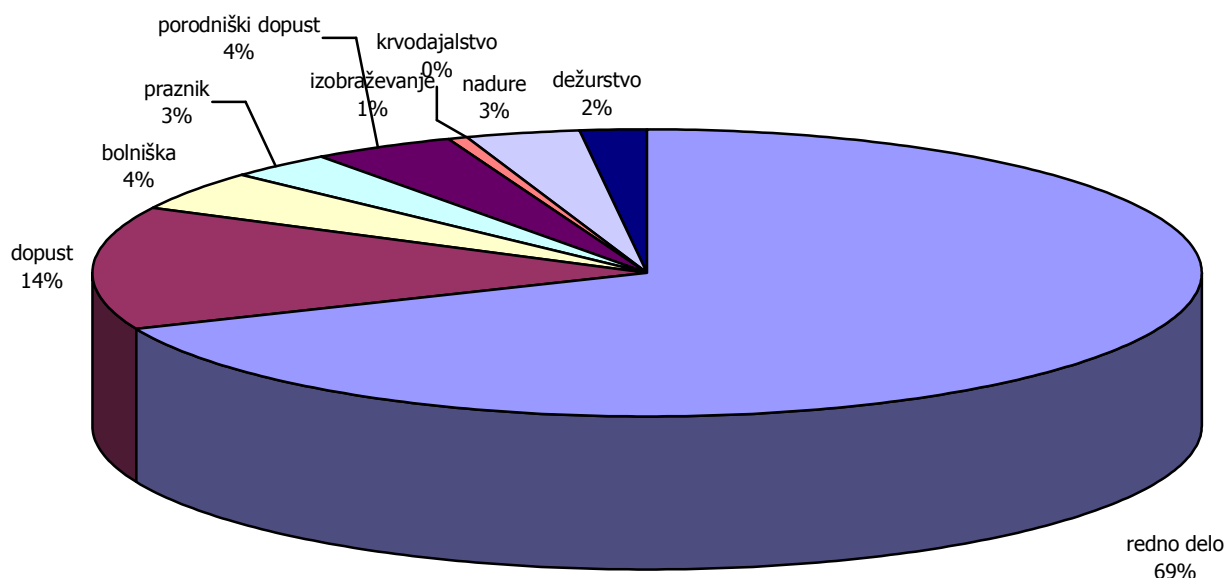
Glede na to, da donacij v Finančne planu 2013 nismo planirali, v plan tudi niso bili vključeni predvideni stroški za izobraževanja, ki so financirana iz donacij. Donacije za izobraževanja so v letu 2013 znašale 23.113,45 EUR.

Stroški izobraževanja so se glede na leto 2012 znižali za 8 %.

14.8 Poraba delovnega časa

V letu 2013 je bilo v bolnišnici zabeleženih 382.631 ur, od tega v rednih delovnih na delovnem mestu 263.041 ur, 12.611 ur nadur, 7.680 ur dežurstev, 52.606 ur na dopustu, 16.909 ur bolniških odsotnosti, 11.904 ur praznikov, 15.508 ur odsotnosti zaradi poročniškega oziroma starševskega dopusta, 2.266 ur na izobraževanjih in 104 ur na krvodajalskih akcijah. V naslednji sliki je prikazana struktura porabe delovnega časa v bolnišnici v letu 2013.

Slika: Struktura porabe delovnega časa v letu 2013



Struktura se ni bistveno spremenila glede na leto 2012.

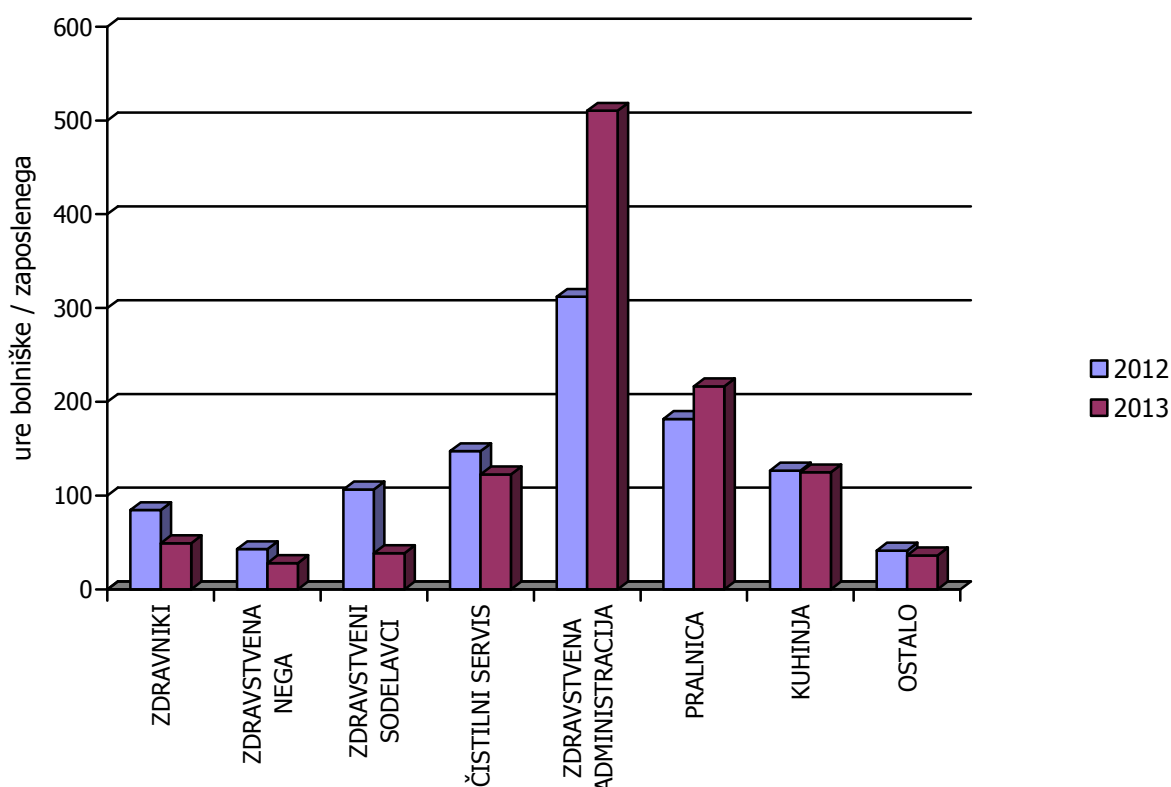
Absentizem. Odsotnost zaradi bolezni, nege in spremstva je letu 2013 znašala 4 %, kar v povprečju predstavlja 8 ur na zaposlenega na mesec. V primerjavi z letom 2012 smo zmanjšali število ur bolniških odsotnosti za 10 %. V strukturi porabe delovnega časa je delež ostal enak (4 %).

10 zaposlenih (5 %) je zabeležilo bolniške odsotnosti nad 30 dni, ki so znašale 2.702 ur, kar predstavlja 18 % vseh bolniških odsotnosti. 8 zaposlenih (4 %) je skupaj zabeležilo 50 % vseh bolniških odsotnosti.

59 % zaposlenih v letu 2013 ni zabeležilo bolniških odsotnosti, 70 % vseh zaposlenih je zabeležilo do 40 ur bolniških odsotnosti v letu 2013.

Izvajamo aktivno politiko zmanjševanja absentizma z ustreznim urejanjem delovnih mest in usklajevanjem delovnih nalog, kjer proces dela to dopušča, vključno z ukrepi v sklopu certifikata »Družini prijazno podjetje«. V naslednji sliki je prikazano število ur bolniške odsotnosti na zaposlenega v posameznih enotah glede na leto 2012.

Slika: Število ur bolniške odsotnosti na zaposlenega po enotah glede na leto 2012



Iz slike je razvidno, da se je v vseh enotah število dni bolniške znižalo, razen v zdravstveni administraciji, kjer so tri zdravstvene administratorke bile na daljši bolniški odsotnosti ter v pralnici ena delavka.

Dežurstvo. Neprekinjeno zdravstveno varstvo je organizirano na podlagi pravilnika in skladno z zakonodajo. V bolnišnici se dežurstvo opravlja na naslednjih delovnih mestih:

1. ZDRAVNIKI – eno dežurno delovno mesto (ZDRAVNIK SPECIALIZANT III PPD1, ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI) in
2. ZAPOSLENI V ZDRAVSTVENI NEGI – eno dežurno delovno mesto (DIPL. MED. SESTRA V PSIHIATRIJI)

15 PODJEMNE IN AVTORSKE POGODBE

Stroški in storitve za **izvajanje zdravstvenih storitev** preko podjetnih in avtorskih pogodb ter preko s. p. in d.o.o. so znašali 7.212,50 eur. Zaradi zagotavljanja ustrezne obravnave pacientov imamo sklenjeno pogodbo z zdravnikom internistom, ki je v letu 2013 opravil 95 prvih in 46 ponovnih pregledov.

Z lastnimi zaposlenimi podjetnih pogodb nismo sklepali.

V letu 2013 sta dve zdravnici specialistki, skladno z ZUJF prejeli **soglasji za opravljanje zdravstvenih storitev pri drugem delodajalcu**, in sicer: Helena Gantar Štular, dr. med., spec. psih., za delo v Domu starejših občanov preddvor od 15. 2. 2013 in Vuga Nataša, dr. med., spec. psih., za delo v Domu upokoјencev dr. F. Bergelja, Jesenice od 2. 10. 2013 dalje. Posamezno soglasje velja eno leto od prejema.

V bolnišnici sklepamo podjetne in avtorske pogodbe le za tiste primere, ki jih dopušča zakonodaja. V letu 2013 je bilo sklenjenih 4 podjetnih pogodb in to za:

- pomoč pri delu v klubu (sklenjena že v letu 2012, zaključena 30. 4. 2013),
- pomoč pri delu telefonista-vratarja (sklenjena že v letu 2012, zaključena 31. 1. 2013),
- pomoč pri delu v strežbi, ob organizaciji praznovanja 60 letnice bolnišnice.

Bolnišnica organizira strokovno srečanje zdravnikov z naslovom Psihoterapevtski ukrepi za vsakdanjo rabo. Namenjeno je družinskim in splošnim zdravnikom ter psihiatrom. Srečanje je zastavljeno praktično: predavanjem sledijo diskusijske skupine in učne delavnice. Izdan je zbornik predavanj. Zdravniška zbornica Slovenije priznava udeležencem srečanja kreditne točke za ohranjanje licenc. Avtorske pogodbe se sklenjen o skladno z Zakonom o avtorskih in sorodnih pravicah: za avtorska dela predavateljev, z avtorji strokovnih člankov, uredniki zbornika ter glasbeni nastop na uvodnem delu srečanja. Avtorji drugih virov financiranja za svoje delo niso prejeli. Organizacija strokovnega srečanja je izvedena z zaposlenimi v Psihiatrični bolnišnici Begunje, avtorske pogodbe bodo sklenjene izključno za avtorska dela za predavanja, diskusijske skupine, učne delavnice in pripravo zbornika ter izvedbo kulturnega programa. Avtorske pogodbe za srečanje, ki je bilo organizirano v letu

2012 so bile sklenjene in izplačane šele v letu 2013, ker smo soglasje Ministrstva za zdravje in Sveta zavoda prejeli šele v letu 2013. Avtorske pogodbe za srečanje, ki je bilo organizirano v letu 2013 bodo sklenjene in izplačane v letu 2014.

V letu 2013 je bilo sklenjenih 16 avtorskih pogodb, in sicer:

- s sedmimi našimi zaposlenimi in petimi zunanjimi sodelavci za izvedbo strokovnega srečanja »Psihoterapevtski ukrepi za vsakdanjo rabo 4«, srečanje je bilo novembra 2012 ;
- s tremi zunanjimi sodelavcem za izvedbo glasbenega nastopa za izvedbo strokovnega srečanja »Psihoterapevtski ukrepi za vsakdanjo rabo 5«, srečanje je bilo novembra 2013
- z enim zunanjim izvajalcem za nakup umetniške slike.

Stroški preko podjemnih in avtorskih pogodb ter preko s.p. in d.o.o. za opravljanje nezdravstvenih storitev:

Vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve	znesek v EUR	Število izvajalcev
Strokovno srečanje zdravnikov (avtorske pogodbe)	9.095	14
Glasbeni nastop (avtorske pogodbe)	387,10	1
Umetniška slika (avtorske pogodbe)	387,10	1
Klub – pomoč pri delu (podjemne pogodbe)	2.297,95	1
Pomoč v strežbi (podjemne pogodbe)	166,60	2
Telefonist – receptor (podjemne pogodbe)	607,04	1
SKUPAJ	12.941	20

16 DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

V bolnišnici nobene dejavnosti nismo v celoti oddali zunanjim izvajalcem, razen laboratorijskih storitev, ki jih izvaja Splošna bolnišnica Jesenice.

Z varnostno službo GROUP 4 SECURICOR, Družba za varovanje d.o.o. imamo sklenjeno pogodbo za opravljanje storitev varovanja in receptorskih storitev v nočnem času od 18.00 do 6.00. V času od 6.00 do 18.00 izvajajo to službo trije zaposleni na delovnem mestu receptor – telefonist.

Z družbo Sodexo d.o.o. imamo sklenjeno pogodbo za organizacijo delovnega procesa v kuhinji in nabavo živil s 1. 3. 2012 in pogodbo za nabavo in organizacijo delovnega procesa v klubu z dne 1. 7. 2013. S tem zagotavljamo visoko stopnjo nadzora nad kakovostjo prehrane pacientov in zaposlenih istočasno pa zaradi reorganizacije in izboljšanja procesov dela znižujemo stroške.

Podrobnejši opis je opisan v naslednjem poglavju o javnih naročilih.

17 POROČILO O IZVAJANJU JAVNEGA NAROČANJA V LETU 2013

Javno naročanje izvajamo z doslednim upoštevanjem zakonodaje, izvajanjem vseh postopkov in prizadevanjem odgovornih za posamezna področja, kar je omogočilo, da je bolnišnica dosegla dobre rezultate. Z namenom, da bi vzpostavili učinkovit in pregleden sistem javnega naročanja, ki bo onemogočal protikoruptivna dejanja ter istočasno čim bolj znižali stroške poslovanja, smo v bolnišnici uvedli štiri - nivojski sistem naročanja znotraj bolnišnice, ne glede na vrednost posameznega naročila: predlagatelj (naročnik), vodja področja, nabavna služba, pomočnica direktorja za splošne zadeve ali direktor. Postopek javnega naročanja tudi v primeru manjših (evidenčnih) naročil tako poteka transparentno. Vsa dokumentacija je skenirana in priložna računu. Uvajamo elektronski sistem internega naročanja, ki bo povsem onemogočal preskakovanje nivojev.

Posamezne izvedbe investicij, investicijskega vzdrževanja in sprotnih popravil bolnišnica izvaja v skladu z zakonodajo upošteva mejne zneske za izbor posameznega postopka in načina objave. V letu 2013 bolnišnica zaradi finančnih omejitev ni izvajala večjih investicij niti večjih javnih naročil. Izvajala so se zgolj javna naročila v vrednosti do 20.000 EUR brez DDV za katera se vodi evidenca izdanih naročilnic. V letu 2013 sta bili izvedeni zgolj dve javni naročili, ki sta posamezno presegli vrednost 10.000 eur brez DDV. Za vsa omenjena javna naročila je bolnišnica pridobila tudi Izjavo fizičnih in pravnih oseb o lastniških deležih. V vse pogodbe in naročilnice je vključena protikorupcijska klavzula.

Letni zneski posameznih vrst potrošnega materiala ne presegajo mejnih zneskov javnega naročanja. Delno se izvajajo v skladu s sklenjenimi pogodbami, kjer so dogovorjene fiksne cene izdelkov npr. pralna sredstva, pomivalna sredstva in čistila. Del drobnega potrošnega materiala npr. material za sprotne popravila opreme in vzdrževanje opreme stavb se naroča sproti po potrebi v skladu z mesečno določeno količino razpoložljivih sredstev. Za taka naročila se izda naročilnica. Postopke javnega naročanja v bolnišnici izvaja nabavna služba z dvema referentkama za javna naročila. V primeru izvajanja postopkov javnega naročanja nad mejnimi zneski se v postopke aktivno vključi pravna služba, ki pripravi oziroma pregleda razpisno dokumentacijo.

17.1 Pregled večjih javnih naročil v letu 2013

»Prezračevalni sistem intenzivnega oddelka C1 Psihiatrične bolnišnice Begunje – dobava, montaža in zagon (z gradbenimi deli)« Investicija je bila začeta v 2012, izbor izvajalca na podlagi izvedenega postopka zbiranja ponudb po

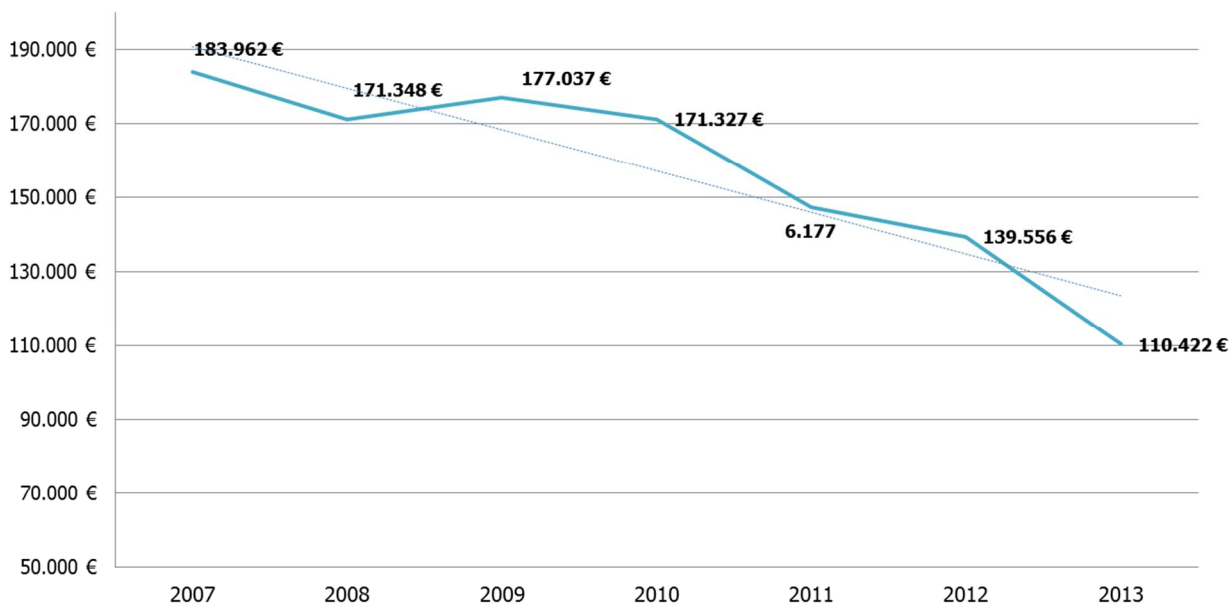
predhodni objavi, objava javnega razpisa na Portalu javnih naročil, dne 24.08.2012, objave 9163/2012, izvajalec Kolektor Kolling d.o.o., izvedba je bila končana 15. 2. 2013.

Ponudbena, pogodbeni cena izvedbe	72.854,60 eur z DDV
Dodatna dela, naročilnica NS-056/13	776,85 eur z DDV
Skupaj	73.631,45 eur z DDV

Obenem z izvedbo prezračevalnega sistema so bila izvedena investicijska **obnovitvena dela na intenzivnem oddelku C1**. Dela zajemajo vso demontažo in ponovno montažo sistemov aktivne požarne zaščite, klimatskih naprav in požarnih loput ter njih povezav, slikopleskarska in tlakarska dela v skupnem znesku **52.537,71 eur z DDV in upoštevanim 2 % odbitnim deležem**.

»**Dobava zdravil za potrebe Psihiatrične bolnišnice Begunje**«, po odprtem postopku s sklenitvijo okvirnega sporazuma za obdobje 48 mesecev, objava na Portalu javnih naročil, dne 21. 12. 2011, pod objavo JN14543/2011, novo odpiranje konkurence bo izvedeno predvidoma v juniju 2014. Vrednosti ne vključujejo sanitetnega materiala.

Slika: Vrednost dobave gotovih zdravil, strošek v eur z DDV in upoštevanim 2 % odbitnim deležem od 2007 do 2013



»**Dobava električne energije**«, po odprtem postopku s sklenitvijo okvirnega sporazuma z več gospodarskimi subjekti, postopek skupnega javnega naročila že več let izvaja Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, v letu 2013 je bil izbran Elektro Celje d.d..

Dobava električne energije 2012

Dobava električne energije 2013

53.207,00 (povprečno 4.433,91 eur/ mesečno)	56.516,00 (povprečno 4.709,66 eur/ mesečno)
--	--

Povečanje porabe električne energije gre pripisati polni funkcionalnosti prostorov dnevne bolnišnice (kuhanje), novemu sistemu prezračevanja intenzivnega oddelka C1 (dodatni porabniki), povečana uporaba osebne dvigala (dostopnost tudi pacientom), podaljšana kurilna sezona (15 dni glede na leto 2012), dodatna grelna telesa (električni radiatorji, 17 kos po vsej bolnišnici). Pred pričetkom novega postopka skupnega javnega naročila bistvenega povečanja porabe električne energije nismo predvideli. Zaradi padanja cen električne energije se bo nov postopek skupnega javnega naročila v prihodnje izvajal vsaki dve leti.

V letu 2013 sta bila nameščena števca porabe električne energije v klubu in kuhinji. Od takrat dalje mesečno spremljamo porabo električne energije v klubu, kuhinji in pralnici.

»**Prehranske storitve**«, po postopku brez predhodne objave obvestila o javnem naročilu, obvestilo o oddaji javnega naročila na Portalu javnih naročil, dne 04.03.2013, predmet javnega naročila je umeščen v seznam storitev B, izvajalec Sodexo d.o.o., pogodba je sklenjena do 28.2.2016. Cene obrokov se v 2013 niso spremenile, s 1.7.2013 se je povečala davčna stopnja.

Sodexo d.o.o.	eur z DDV
skupaj	218.436,10
pogostitve, simpozij	2.739,57
material klub	13.552,12
upravljanje klub	2.386,01
JN prehranske storitve 2013 (DDV 9,5%)	199.758,40

JN prehranske storitve 2012 (DDV 8,5%) 186.967,76

»Laboratorijske storitve«, po postopku brez predhodne objave obvestila o javnem naročilu, obvestilo o oddaji javnega naročila na Portalu javnih naročil, dne 19.4.2013 pod : JN/7604/2013, predmet javnega naročila je umeščen v seznam storitev B, izvajalec SB Jesenice, pogodba je sklenjena do 13.3.2015. Cene storitev so se v 2013 spremenile z 2,28 eur/ točko na 2,32 eur/točko. Laboratorijske storitve, ki jih ne izvaja SB Jesenice, se naročajo pri drugih izvajalcih.

JN laboratorijske storitve 2012	74.512,18 eur
JN laboratorijske storitve 2013	75.360,54 eur

»Storitve fizičnega varovanja«, po postopku brez predhodne objave obvestila o javnem naročilu, obvestilo o oddaji javnega naročila na Portalu javnih naročil, dne 5.2.2013, predmet javnega naročila je umeščen v seznam storitev B, izvajalec G4S d.o.o., pogodba je sklenjena do 1.2.2015. Cene so se znižale za 6 %, povečale pa so se ure fizičnega varovanja za 4 ure dnevno.

JN storitve varovanja 2012	43.199,41 eur z DDV
JN storitve varovanja 2013	51.578,00 eur z DDV

»Zagotavljanje oskrbe z energijo in dobavo energenta«, po odprtem postopku, objava v UL RS 38/07 pod Ob-11989/07, z dne 26.4.2007, prenova in vzdrževanje kotlarne, dobava zemeljskega plina, izvajalec Petrol d.d., pogodba je sklenjena do 10.7.2017. V naslednji tabeli je prikazana količinska poraba energentov.

Pregled porabe plina za 2013, primerjalno v 2012 (m3)	2012	2013	razlika
bolnišnica	172.736	178.944	6208
kuhinja	5.499	4.751	-748
poslovna stavba	6.080	5.690	-390
kovinska delavnica, novo v 2013	kurilno olje	455	455

Za ogrevanje bolnišnice smo v 2013 porabili več energenta kot v 2012. Kurilna sezona je bila v 2013 daljša za 15 dni glede na leto 2012.

JN oskrba z energijo, dobava energenta 2012	161.503,69 eur z DDV
JN oskrba z energijo, dobava energenta 2013	129.426,70 eur z DDV

Stroški so nižji predvsem zaradi prijave na akcijo PLIN 2012 v oktobru 2012. V celotnem letu 2013 smo bili pri obračunu porabljenega zemeljskega plina (trajanje akcije do 31.12. 2013) deležni popustov, kar na žalost pomeni povečanje stroškov že v letu 2014. Za vsak porabljeni m3 zemeljskega plina smo prejeli 0,02 EUR popusta, kar znaša za 2013 skupno 3797,00 eur nižji strošek. Cena zemeljskega plina se je v letu 2013 zniževala (JAN 0,398 eur/m3, DEC 0,354 eur/m3).

18 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2013

Poročilo o investicijskih vlaganjih 2013 »Obrazec 4 - Poročilo o investicijskih vlaganjih 2013«, ki vsebuje nabavo neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev po vrstah in glede na vir nabave je v prilogi.

Izvajanje investicij je potekalo v okviru zaostrene situacije v zvezi s financiranjem poslovanja bolnišnice, zato je realizacija nizka. Za planirane investicije so se izvajali postopki javnih naročil v skladu s petim odstavkom 24. člena Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, 128/2006 in nadaljnje spremembe; v nadaljevanju ZJN-2) za katera se vodi evidenca.

Tabela: Investicijska vlaganja v letu 2013 v EUR

zap.	naziv investicije	PLAN 2013	Real. 2013
1	ADAPTACIJA dela gosp. poslopja v DISLOCIRANE AMBULANTE	280.000	7.088,08
2	UREDITEV PREZRAČEVANJA ODDELKA C1	125.000	123.244,94
3	ADAPTACIJA VRATARNICE IN KADILNICE	40.000	0
4	KOTLOVNICA - ENERGETSKE REŠITVE	1.000	0
5	UREDITEV PARKIRIŠČ - asfaltiranje dovozne poti	5.000	0
6	izgradnja računal. omrežja (IP napeljava)	15.000	9.449,95
7	UREDITEV KOZOLCA	5.600	0
8	CENTRALNA JEDILNICA	5.000	0
9	DEŽURNE SOBE (DMS, ZDRAVNIK)	20.000	0
10	UREDITEV STROJNICE PREZRAČEVANJA KUHINJE	3.000	1.092,67
11	Pralnica - prenova, projektna dokumentacija	5.000	0
13	razno - nepredvidena dela	20.000	5.521,05
	SKUPAJ	524.600	146.396,69

Zaradi previdnosti, da ne bi prišlo do likvidnostnih težav smo v letu 2013 izvedli le najnujnejše investicije, zato delež realizacije glede na plan znaša 27 %. V primerjavi z letom 2012 so bile investicije manjše za 6,5%.

Največja investicija, ki je bila predvidena v letu 2013 je bila obnova drugega dela gospodarskega poslopja za namen specialističnih ambulant. Pridobljeno je gradbeno dovoljenje, v izvajanju je projekt za izvedbo, nismo pa pridobili še soglasja Ministrstva za zdravje. Vrednost investicije je bila v letu 2013 ocenjena na 280.000 EUR. Investicijo bomo izvedli, po prejemu ustreznih soglasij, v letu 2014.

V začetku leta 2013 je bila dokončana investicija v nov prezračevalni sistem na intenzivnem moškem oddelku C1, ki omogoča ustrezno bivalno okolje za paciente in delo zaposlenih, obenem za zagotavljal visok nivo varnosti za bolnike. Investicija je znašala 123.245 EUR.

Težave s kadalnicami se pojavljajo že vrsto let, saj je v obstoječi stavbi nemogoče izvesti ustrezen sistem prezračevanja, zato smo predvideli selitev kadalnic v prostore ob prostorih dnevne bolnišnice in vratarnice ter obnovo vratarnice, ki se bo v zadnjem delu zmanjšala, zato da bo zagotovljen dovolj velik prostor za kadalnico. Vrednost investicije je bila ocenjena na 40.000 EUR. Z investicijo bom nadaljevali v letu 2014, po potrditvi Finančnega načrta 2014.

Investicija v tekoči arhiv ter dežurne sobe za zdravnike in diplomirane medicinske sestre je vezana na predhodno selitev specialističnih ambulant v dislocirano stavbo, zato v letu 2013 ni bila izvedena. Vrednost investicije je ocenjena na 20.000 EUR.

Izgradnja celovitega računalniškega omrežja je nujna zaradi postopnega uvajanja elektronskega poslovanja in Z neta ter je v letu 2013 realizirana v višini 9.450 EUR. Z izgradnjo omrežja bomo nadaljevali v 2014.

Za kotlovnico in pralnico smo predvideli pripravo projektne dokumentacije za rekuperacijo odpadne toplote oziroma drugo ustrezno energetsko učinkovito rešitev, vendar je v letu 2013 nismo izvedli. Investicija v izvedbo ureditve strojnice prezračevanja kuhinje je znašala 1.093 EUR.

Prenove kozolca in asfaltiranja dovozne poti do gospodarskega dvorišča nismo izvedli, ker smo ocenili, da investiciji nista nujni.

Zaradi zagotavljanja višjih standardov za paciente smo predvideli pripravo idejnega projekta za ureditev centralne pomivalnice in centralne jedilnice ob kuhinji v pritličju bolnišnice, kar bi dolgoročno znižalo stroške procesa priprave hrane in zagotavljalo višjo kakovost hrane. Investicija je vezana na predhodno selitev dežurne sobe in službe za socialno delo, zato smo ocenili, da lahko investicijo v projektno dokumentacijo izvedemo v letu 2014.

V okviru nepredvidenih investicij smo uredili centralen prostor za čistila, katerega vrednost investicije znaša 2.257 EUR ter delno prenovili električno inštalacijo (namestitev števca) v klubu, vrednost investicije je znašala 3.264 EUR.

19 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2013

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2013 je v prilogi.

V letu 2013 smo predvideli za 126.870 vzdrževalnih del, izvedli pa smo jih za 156.771 EUR.

Tabela: Investicijsko vzdrževanje v letu 2013 v EUR

	REAL.2012	PLAN2013	REAL.2013
INV NEMEDIC.OPREME IZVEN PLANA	31.575,08	-	-
VZDRŽ. KOMUNIK. IN RAČ. OPREME	33.669,12	15.000,00	30.121,56
VZDRŽ.IN POPRAVILA VOZIL	2.195,16	2.000,00	4.215,53
VZDRŽEVANJE STANOVANJ	5.374,20	2.687,00	6.718,60
INV.VZDRŽ.MED.IN NEMED.OPREME PO PLANU	1.286,89	18.373,00	13.418,83
STOR.ZA VZDR.MED.OPR.- IZVEN PLANA	3.590,43	-	406,60
VZDRŽ.KOMUNIK.OPREME (TELEFONI)	-	-	3.689,44
TEKOČE VZDRŽ.STROJNE RAČ.OP.	96,59	100,00	93,53
TEKOČE VZDRŽ.OPERAT.INFORM.OKOLJA	1.532,86	1.500,00	1.157,25
STOR.ZA INVEST.VZDRŽ.OBJEKT.- IZVEN PLANA	13.247,01	-	-
OBJEKTI - INVESTICIJSKO .VZDRŽ.	44.906,10	-	-
OBJEKTI - SPROTNO in INVEST. VZDRŽ.	5.214,25	60.200,00	68.001,62
STORITVE INFORMAC. PODPORE UPORAB.	23.384,62	21.046,00	23.467,29
VZDRŽ. TELEKOM. OPREME PO POG.	5.798,04	5.760,00	5.481,66
SKUPAJ	171.870,35	126.666,00	156.771,91

Za planirana investicijska vzdrževanja so se izvajali postopki javnih naročil v skladu s petim odstavkom 24. člena Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, 128/2006 in nadaljnje spremembe v nadaljevanju ZJN-2) za katera se vodi evidenca. Glede na plan je bilo investicijsko vzdrževanje za 24 % večje.

Vzdrževanje komunikacijske opreme se izvaja na podlagi pogodb o vzdrževanju z dobavitelji računalniških programov, ki jih uporabljamo pri izvajanju dejavnosti, to so: Perftech, SAOP, Četrta pot, Lirpis Lab in Kocka. Pri planiranju smo pomotoma navedli prenizek znesek. V letu 2013 smo za vzdrževanje komunikacijske in računalniške opreme porabili za okoli 9 % manj sredstev kot v letu 2012.

Presežek porabe planiranih sredstev pri vzdrževanju objektov in opreme je tudi posledica sanacije škode po vetrolomu 11. novembra 2013. Znesek 6.026,37 EUR smo dobili povrnjen v skladu s prijavo škode zavarovalnici.

Dodatno smo zaradi del, ki so v izvajanju, vkalkulirali 22.596 EUR stroškov za investicijsko vzdrževanje. Dela bomo izvedli v letu 2014. Ti stroški v zgornjo tabelo niso vključeni, so pa vključeni v poročilo o vzdrževalnih delih v prilogi.

Velja omeniti znižanje stroškov zaradi zamenjave izvajalca telekomunikacijskih storitev v marcu 2013. V postopku izbora izvajalca smo ocenili 45% prihranek. V tabeli prikazujemo izračun prihrankov, ki smo jih dosegli v letu 2013 (v EUR z DDV):

strošek najema in vzdrževanja opreme	4.845,60
poraba od marca -decembra 2013	11.510,12
povprečna mesečna poraba in dostop do TS omrežja	16.355,72
ocena za 12 mesecev (skladno z ZJN)	19.626,86
povprečni mesečni račun 2013	1.151,01
povprečni mesečni račun 2012	2.000,00
prihranek (v %)	58 %

Zaradi zamenjave izvajalca telekomunikacijskih storitev smo realizirali prihranek v višini 58 %.

20 POROČILO O NABAVLJENIH OSNOVNIH SREDSTVIH V LETU 2012

Tabela: Nabavljena osnovna sredstva v letu 2013 v EUR

naziv OS	PLAN 2013	REAL. 2013
B ODDELEK		
LESEN POČIVALNIK	34	33,69
DIGITALNI APARAT ZA MERJENJE TELESNE TEMPERATURE	250	188,42
B1 ODDELEK		
KAMERA S ŠIROKOKOTNIM TELEOBJEKTIVOM	800	
C ODDELEK		
SERVIRNI VOZIČEK	330	
RADIO ZA SPROSTITIVNE VAJE	200	
POČIVALNIKI S TABUREJI 3X	1.000	340,66
C1 ODDELEK		
POČIVALNIK ZA PACIENTE 2X (SEGUFIX PASOVI)	1.080	340,70
D in D1 ODDELEK		
VOZIČEK ZA SELITEV PACIENTK	330	
POČIVALNIK	540	
PREGLEDOVALNA MIZA	200	
E 2 ODDELEK		
STENE OBESALNE (PORABA STEN IZ ZALOGE)	100	
MOBILNA ODLAGALNA POLICA ZA POSTILJANJE 4X	300	
KLIMATSKA NAPRAVA NEGOVALNA SOBA	1.600	1.870,73
DELOVNA TERAPIJA		
REGALI KNJIŽNI IN OMARE ZA KNJIŽNICO V CDT	2.300	
OMARA VGRADNA ZA PRIPOMOČKE POD STOPNICAMI V 4. NAD.	1.000	
ČISTILNI SERVIS - KOBO		
SESALEC ZA TALNE POVRŠINE	800	
SESALEC ZA STOPNIŠČE	800	
MREŽASTI VOZIČEK ZA ODVOZ INFEKTIVNIH ODPADKOV	500	
KOŠ ZA PERILO S POKROVOM ENODELNI	500	
DEŽURNA AMBULANTA		
VIDEO KAMERA V ČAKALNICI	1.000	
OMARA ZA TEHNIČNE PLINE	4.300	4.219,49
ZDRAVSTVENA ADMINISTRACIJA		
OPREMA ARHIVA	2.000	
ČITALNIK ZDRAVSTVENIH KARTIC	300	153,17
STROKOVNA KNJIŽNICA		
strokovna literatura	9.300	5.865,50
DNEVNI CENTER - NOVI PROSTORI		
OPREMA (STAVBNO POHIŠTVO IN POHIŠTVO, OSTALO)	2.000	
GLAVNO DVORIŠČE		

naziv OS	PLAN 2013	REAL. 2013
SENČNICE, MIZE, KLOPI	2.000	1.112,27
INFORMACIJSKA OPREMA IN INFORMACIJSKI SISTEM		
RAČUNALNIŠKA OPREMA	15.000	9.051,51
PROGRAMSKE REŠITVE	15.000	7.984,00
PRALNICA		
LIKALNA LUTKA 2X	17.000	
PRALNI STROJ 15 KG	7.000	
KUHINJA		
KUHINJSKI PRIPOMOČKI	1.000	
ENOTA ZA VZDRŽEVANJE STAVBE		
STROJ VRTALNI AKUMULATORSKI	500	99,64
ENOTA ZA ZUNANJE IMETJE		
KOSILNICA	5.000	
SPLOŠNI ODDELEK		
OPREMA PROSTOROV	2.000	85,09
ARHIVSKE, OGNJEVARNE OMARE	5.000	1.476,95
OSEBNO VOZILO	15.000	
D in D1 ODDELEK		
UNIČEVALNIK DOKUMENTOV	200	
DELOVNA TERAPIJA		
UNIČEVALEC DOKUMENTOV	200	
DRUG DROBNI INVENTAR	30.650	
NEPREDVIDENE NABAVE	11.500	7.276,01
- koš INOX za kuh.odpadke 50 l		192,56
- mobilni SAMSUNG E2121b - 7 KOM		6,98
- oksimeter pulzni		239,20
- mobilni SPNY XPERIA SP 2X		487,85
- kovček BLANCO THERM 620 - 6X (menjava delov)		2.990,38
- slika (gobe)		421,36
- zapornica - zamenjava poškodovane		2.346,90
- predelava domofona		143,44
- EKG aparat - CARDIOVIT - kabel		447,34
skupaj OS + OS/DI	159.114	40.097,71

Vrednost vseh nabavljenih osnovnih sredstev v letu 2013 znaša 40.097 EUR.

Pripravili:
mag. Mojca Vnučec Špacapan
Marjan Žagar, dipl. zn.
Milena Volk
Jerca Zupan, dipl. m. s.
Mojca Erlah
Metka Skumavec
Erika Murn
Andreja Križanič
Boštjan Frelih

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

Javni zdravstveni zavod PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA BEGUNJE

Begunje na Gorenjskem 55, 4275 Begunje na Gorenjskem

RAČUNOVODSKO POROČILO 2013

Begunje na Gorenjskem, 28. februar 2014

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila: Milena Volk,

**Vodja fin. - računovodskega oddelka
Damijan Perne, dr. med., spec. psih.,
Direktor**

Odgovorna oseba:

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10, 104/11):
 - a) Bilanca stanja
 - b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
 - c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
 - d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
 - e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
 - f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
 - g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
 - h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

Priložene so kopije obrazcev oddanih na AJPES.

2. Dodatne priloge po navodilih ministrstva brez bilančnih izkazov:
 - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2013 (1. in 2. del)
 - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2013
 - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2013
 - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2013
 - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2013
 - **Obrazec 7:** Kazalniki učinkovitosti 2013

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 2012
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2013

21 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

V poslovnih knjigah so izkazana 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. Amortiziranje opredmetenih osnovnih sredstev se začne prvi dan v naslednjem mesecu po tistem, ko se začnejo uporabljati za opravljanje dejavnosti, za katero so namenjena. Amortiziranje je izvedeno posamično z uporabo enakomernega časovnega amortiziranja, ki se dosledno uporablja iz obračunskega obdobja v obračunsko obdobje. Drobni inventar se odpíše enkratno v celoti ob nabavi.

Členitev je po skupinah kontov (dvoštevilično).

21.1 Sredstva

21.1.1 Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	31. 12. 2012	31. 12. 2013	Indeks
003	Dolgoročne premoženjske pravice	159.630	164.459	103,03
00	Skupaj AOP 002	159.630	164.459	103,03
01	Popravek vrednosti AOP 003	104.203	123.633	118,65
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	55.427	40.826	73,66

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev so je v letu 2013 povečala za 4.829 EUR. V letu 2013 smo nabavili dodatni modul za registracijo delovnega časa, program za napredovanja in licence v skupni vrednosti 7.984 EUR. Odpisali smo računalniški program (spletna stran) v vrednosti 3.155 EUR. Sedanja vrednost znaša 40.826 EUR.

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	31. 12. 2012	31. 12. 2013	Indeks
020	Zemljišča	566.116	566.116	100,00
021	Zgradbe	7.990.017	8.133.375	101,79
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	91.538	94.576	103,32
02	Skupaj AOP 004	8.647.671	8.794.067	101,69
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	3.196.007	3.427.341	107,24
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	5.451.664	5.366.726	98,44

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2013 povečala za 146.396 EUR in znaša 8.794.067 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 3.427.341 EUR, sedanja vrednost znaša 5.366.726 EUR. V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

- Zemljišča -sprememb v letu 2013 ni bilo. Stanje 31. 12. 2013 znaša 566.116 EUR.
- Zgradbe – spremembe v letu 2013 znašajo 143.358 EUR. Povečanje vrednosti zgradb predstavlja: prezračevanje na oddelku C1 126.170 EUR, IP instalacije 9.449 EUR, pomivalnica 1.126 EUR, klub 3.264 EUR, prostor za čistila 2.257 EUR, prezračevanje v kuhinji 1.092 EUR. Stanje 31.12.2013 znaša 8.133.375 EUR.
- Nepremičnine v gradnji ali izdelavi znašajo na dan 31.12.2013 94.576 EUR. Nedokončane investicije so: dislocirane ambulate 46.879 EUR, ureditev parternega parka 40.597 EUR, kotlarna 957 EUR, adaptacija kurilnice in vratarnice 6.143 EUR.

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	31. 12. 2012	31. 12. 2013	Indeks
040	Oprema	1.394.495	1.403.230	100,63
041	Drobni inventar	472.380	471.342	99,78
042	Biološka sredstva	1.988	1.988	100,00
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	5.769	5.769	100,00
047	Oprema in druga opr. os. s., ki se pridobivajo	2.995	2.995	100,00
04	Skupaj AOP 006	1.877.627	1.885.324	100,41
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	1.468.266	1.577.381	107,43
04-05	Sedanja vrednost opreme	409.361	307.943	75,23

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2013 povečala za 7.697 EUR in znaša 1.885.324 EUR. Odpisana vrednost znaša 1.577.381 EUR, sedanja vrednost znaša 307.943 EUR. Oprema je odpisana 83,67 %. Leta 2012 je bila oprema odpisana 78,20 %.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	31. 12. 2012	31. 12. 2013	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	1.796	1.796	100,00
06	SKUPAJ	1.796	1.796	100,00

Dolgoročne finančne naložbe so se v letu 2013 se 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	31. 12. 2012	31. 12. 2013	Indeks
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja	12.399	11.895	100,00
	- do uporabnikov državnega proračuna			
	- do uporabnikov občinskih proračunov			
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	12.399	11.895	100,00
08	SKUPAJ	12.399	11.895	100,00

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so se v letu 2013 zmanjšale za 504 EUR. V letu 2010 nastala terjatev iz naslova povračila stroškov sodnega postopka v višini 656 EUR je bila v letu 2010 zmanjšana za 120 EUR. Ob koncu leta znaša terjatev še 266 EUR. V letu 2014 naj bo odplačano 120 EUR, zato se ta znesek prenese med kratkoročne terjatve. V letu 2013 je bilo vplačano v stanovanjski rezervni sklad 3.227 EUR, porabljeno pa je bilo 2.843 EUR, za vzdrževalna dela v stanovanjih, ki so last bolnišnice.

21.1.2 Kratkoročna sredstva (razen zalog) in aktivne časovne razmejitve**Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednostnice (AOP 013)**

Denarna sredstva v blagajni (in takoj vnovčljive vrednostnice) znašajo na dan 31. 12. 2013 485 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. 2013 skupaj 670.990 EUR.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 94.532 EUR. Stanje terjatev predstavlja 1,5 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le te poravnajo v pogodbenih rokih, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda. Ob koncu leta 2012 so terjatve znašale 125.694 EUR in so predstavljale 1,92 % celotnega prihodka.

Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnost zavoda. Med kratkoročne terjatve smo prenesli 120 EUR. V letu 2012 smo med sporne terjatve prenesli 5.064 EUR terjatev. Ena od teh terjatev je bila v letu 2013 poravnana, ostale smo v letu 2013 odpisali. V letu 2013 smo med sporne terjatve prenesli 14.223 EUR. V letu 2013 bomo te terjatve poskušali še izterjati.

Terjatve na dan 31.12.2013 znašajo:

- Vzajemna 48.830 EUR
- Adriatic 20.607 EUR
- Triglav 18.267 EUR
- Samoplačniki 4.544 EUR
- Drugi 2.284 EUR

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

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31. 12. 2013 9.963 EUR in se nanašajo na vnaprejšnja plačila za tujo strokovno literaturo.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2013 647.001 EUR, od tega:

- Ministrstvo za finance – zakladnica 400.064 EUR
- ZZZS 241.180 EUR
- Ministrstvo za zdravje 3.928 EUR
- Drugi 1.829 EUR

Izkazane terjatve so bile v večji meri poravnane do oddaje letnega poročila.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2013 12.628 EUR in so naslednje

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	31. 12. 2012	31. 12. 2013	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	14.965	12.445	83,16
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	297	173	58,25
175	Ostale kratkoročne terjatve	10.628	10	0,09
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev	10.073		
17	SKUPAJ	15.817	12.628	79,84

Druge kratkoročne terjatve- terjatve za povračila izplačanih nadomestil plač, terjatve do zavarovalnice, sodišča, DDV.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2013 1.792 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	31. 12. 2012	31. 12. 2013	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	2.210	1.792	81,09
191	Prehodno nezaračunani prihodki	3.981		
192	Vrednotnice	822		
19	SKUPAJ	7.013	1.792	25,55

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

21.1.3 Zaloge

Stanje zalog na dan 31. 12. 2013 znaša 17.916 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	31. 12. 2012	31. 12. 2013	Indeks
31	Zaloge materiala	22.213	17.886	80,52
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	30	30	100,0

Zaloge materiala so za 4.327 EUR manjše kot ob koncu leta 2012 in znašajo 17.886 EUR. Glede na povprečno mesečno porabo zadoščajo za 26 dni. Zaloge se vrednotijo po povprečnih cenah. V naslednji tabeli so prikazane zaloge po kontih ter poraba v letu 2013 :

v EUR

kto	opis	zaloge 31.12.2013	povprečna mes.poraba	zaloge za % mes,	poraba 2013
310000	ZDRAVILA, ORT. PRIPOMOČKI IN SANITETNI MATER	8.822,87	10.154,90	0,87	121.858,81
310001	LABORATORIJSKI MATERIAL	45,13	86,82	0,52	1.041,80
310002	DRUGI MATERIAL V LEKARNI IN LABORATORIJU	1.000,07	1.513,50	0,66	18.162,02
310100	ŽIVILA	142,96	537,67	0,27	6.452,05
310200	PISARNIŠKI MATERIAL	3.885,65	1.991,51	1,95	23.898,10
310300	TEHNIČNI MATERIAL	28,95	245,14	0,12	2.941,72
310400	ČISTILNI MATERIAL	1.260,65	2.355,62	0,54	28.267,41
310500	TEKSTILNI MATERIAL	0,00	110,45	-	1.325,42
310501	ZAŠČITNA OBLEKA	56,16	195,24	0,29	2.342,84
310600	MAZIVA IN GORIVA	0,00	619,70	-	7.436,36
310601	KURILNO OLJE	0,00	85,17	-	1.022,05
310700	RAZNI MATERIAL ZA VRT	20,53	51,41	0,40	616,95
310701	KMETIJSKI VLOŽKI	0,00	20,46	-	245,52
310800	RAZEN DRUG MATERIAL	1.892,05	1.913,48	0,99	22.961,70
310801	ZAŠČITNA OBUTEV	209,72	146,20	1,43	1.754,36
310900	PAPIRNA KONFEKCIJA	520,79	1.214,87	0,43	14.578,45
310	MATERIAL V SKLADIŠČU	17.885,53	21.242,13	0,84	254.905,56
320000	DI V SKLADIŠČU	29,84	92,70	0,32	1.112,34
320	ZALOGE DI IN EMBALAŽE V SKLADIŠČU	29,84	92,70	0,32	1.112,34
	skupaj	17.915,37	21.334,83	0,84	256.017,90

21.2 Obveznosti do virov sredstev

21.2.1 Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2013 423.601 EUR in se nanašajo na:

- obveznost za izplačilo plač za mesec december v višini 353.242 EUR. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana 10. januarja 2014;
- obveznost za izplačilo razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev v višini 70.359 EUR (neto znesek, 1.del). Obveznost do zaposlenih je bila poravnana 28. 2. 2014.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2013 96.987 EUR. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku od 8 do 60 dni. Nimamo zapadlih neporavnanih obveznosti.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2013 81.941 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	31. 12. 2012	31. 12. 2013	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	55.036	65.616	119,2
231	Obveznosti za DDV	4.666	1.153	24,7
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	413		
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	17.260	15.172	87,9
23	SKUPAJ	77.375	81.941	105,9

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja v višini 81.941 EUR so obveznosti za plačilo prispevkov od decembrskih plač in DDV.

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2013 17.111 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	31. 12. 2012	31. 12. 2013	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	107	28	26,17
242	Kratk. obv. do posrednih uporabnikov proračuna države	18.783	17.083	90,95
24	SKUPAJ	18.890	17.111	90,59

Tako kot pri dobaviteljih, gre tudi tu za ne zapadle obveznosti.

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

Kratkoročno prejeta posojila znašajo 0 EUR. Dolg, ki smo ga imeli za nakup bolnišničnega kombija pri Porsche Ljubljana smo v letu 2013 poravnali.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki

Izkazujemo vnaprej vračunane stroške v višini 90.544 EUR, ki predstavlja plačilo po Pogodbi o zagotavljanju oskrbe z energijo in dobavo energenta (Petrol).

Vkalkulirali smo ocenjene stroške drugega dela odprave tretje četrtine plačnih nesorazmerij v osnovnih plačah v višini 145.373 EUR. Upoštevali smo pojasnilo Računskega sodišča 330-4/2014/5- 4.2.2014.

Vkalkulirali smo stroške vzdrževanja v višini 22.595,75 EUR in stroške notranje revizije v višini 9.272 EUR. Stroški so bili predvideni za leto 2013, vendar še niso bili realizirani v letu 2013.

Na kontih podskupine 291- kratkoročno odloženi prihodki izkazujemo kratkoročno odložene prihodke v višini 12.559 EUR:

- namenska sredstva za izobraževanje v višini 5.117 EUR
- namenska sredstva za poplačilo stroškov strokovnega srečanja zdravnikov v višini 7.442 EUR

Na kontih podskupine 299 – druge pasivne časovne razmejitve izkazujemo DDV v danih predujmih v višini 24 EUR.

21.3 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. 2012	417.302
Obračunana AM v breme virov	- 11.806
Razlika med priznana AM v ceni in obračunano AM	- 158.262
	- 120
stanje na dan 31. 12. 2013	= 247.114

V skladu s Pravilnikom o spremembi Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS 58/10), se je črtalo določilo glede oblikovanja PČR, v primeru, ko znesek za pokrivanje stroškov amortizacije, ki je vračunan v vrednost prodanih storitev ali proizvodov obračunskega obdobja, presega znesek stroškov amortizacije tega obračunskega obdobja. V letu 2011 smo sredstva, ki so se nabrala v preteklih letih, ko smo imeli priznana amortizacija večjo kot obračunano, uporabili kot vir za investicije. Vsa ta sredstva so bila kot vir porabljena. V letu 2013 je bila za te investicije obračunana amortizacija v višini 11.806 EUR. Amortizacija gre v breme virov, torej konta 920. V letu 2013 je bila amortizacija priznana v ceni storitev manjša kot obračunana. Razliko v višini 158.262 EUR smo knjižili v breme virov (v breme konta 920).

Delavka nam je dolžna povrniti stroške sodnega postopka. Mesečno vrača po 10 EUR, letno 120 EUR.

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

EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2012	961
Amortizacija od donacij	- 205
stanje na dan 31. 12. 2013	= 756

Od donacij, ki smo jih prejeli v preteklih letih je bila obračunana amortizacija 205 EUR.

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Na kontih podskupine 931 – dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2012	79.416
Poraba sredstev	- 1.205
stanje na dan 31. 12. 2013	= 78.211

Izkazujemo druge dolgoročne rezervacije v znesku 78.211 EUR, to so denarna sredstva stanovanjskega sklada. V letu 2013 smo 1.205 EUR porabili za popravila stanovanj.

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

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2012	5.833.431
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	0
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	0
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	0
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	0
+ prenos posl. izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	0
- zmanjšanje str. amortizacije, ki se nadomešča v breme obv. do virov sredstev (konto 4629)	7.289
+ prevrednotenje OS	320
stanje na dan 31. 12. 2013	5.826.462

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2013 5.826.463 EUR. Stanje v primerjavi s preteklim letom se je zmanjšalo za 6.969 EUR (prevrednotenje osnovnih sredstev 320 EUR, amortizacija 7.289 EUR) . Neporabljenih sredstev amortizacije je 599.269 EUR.

Konti podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2012	1.796
stanje na dan 31. 12. 2013	1.796

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe znašajo 1.796 EUR. Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe so enake izkazanemu stanju na kontu skupine 06 (AOP 008).

Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2012	121.053
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	+ 9.092
stanje na dan 31. 12. 2013	130.145

Stanje na kontih skupine 980 mora biti usklajeno s stanjem terjatev za sredstva dana v upravljanje pri ustanovitelju v skladu s Pravilnikom o načinu in rokih usklajevanja terjatev po 37. členu Zakona o računovodstvu (UL RS, 117/2002 in 134/2003). Stanje je bilo januarja 2014 usklajeno. Po potrditvi Letnega poročila 2013 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 vrednost kotlovnice (javno zasebno partnerstvo); vrednost na dan 31.12.2013 je 312.845 EUR.

22 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV

V naslednji tabeli je prikazan izkaz prihodkov in odhodkov, ki vsebuje realizacijo v letu 2013, primerjavo realizacije 2013 z realizacijo v letu 2012 ter primerjavo realizacije s planom za leto 2013.

v EUR, brez centov

NAZIV PODKUPINE KONTOV	oznaka za AOP	real 2013	plan 2013	real 2012	indeks r13/p13	indeks r13/r12
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	860	6.279.165	6.165.827	6.510.272	101,84	96,45
Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	861	6.241.714	6.119.504	6.478.221	102,00	96,35
Prihodki od prodaje blaga in materiala	864	37.451	46.323	32.051	80,85	116,85
B) FINANČNI PRIHODKI	865	1.284	600	1.355	214,00	94,76
C) DRUGI PRIHODKI	866	21.182	11.020	19.145	192,21	110,64
C) PREVRED POSLOVNI PRIHODKI	867	2.357		2.007	#DEL/0!	117,44
D) CELOTNI PRIHODKI	870	6.303.988	6.177.447	6.532.779	102,05	96,50
E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	871	1.208.841	1.135.908	1.267.716	106,42	95,36
NV prodanega mat.in blaga				452		
Stroški materiala	873	491.051	515.306	599.448	95,29	81,92
Stroški storitev	874	717.790	620.602	667.816	115,66	107,48
F) STROŠKI DELA	875	4.743.260	4.537.998	4.690.066	104,52	101,13
Plače in nadomestila plač	876	3.661.938	3.519.334	3.606.433	104,05	101,54
Prispevki za soc.varnost delodajalcev	877	626.876	640.031	656.448	97,94	95,50
Drugi stroški dela	878	454.446	378.633	427.185	120,02	106,38
G) AMORTIZACIJA	879	208.610	386.300	386.361	54,00	53,99
H) REZERVACIJE	880					
J) OSTALI DRUGI STROŠKI	881	105.655	108.749	103.282	97,15	102,30
K) FINANČNI ODHODKI	882	51	54	425	94,44	12,00
L) DRUGI ODHODKI	883	2.004		2.484	#DEL/0!	80,68
M) PREV. POSLOVNI ODHODKI	884	26.475	8.438	16.876	313,76	156,88
N) CELOTNI ODHODKI	887	6.294.896	6.177.447	6.467.210	101,90	97,34
O) PRESEŽEK PRIHODKOV	888	9.092	-	65.569		13,87
DAVEK OD DOHODKA PRAVNIH OSEB	890					
PRESEŽEK PRIHODKOV Z UPODAVKA	891			65.569		69,77
Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obrač. obdobju	894	174	175	177	99,43	98,31
Število mesecev poslovanja	895	12	12	12	100,00	100,00

22.1 Prihodki

Celotni prihodki doseženi v letu 2013 so znašali 6.303.988 EUR in so bili za 3,5 % nižji od doseženih v letu 2012 in 2,05 % višji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,61 %, prihodki od financiranja 0,02 %, izredni prihodki 0,34 % in prevrednotovalni prihodki 0,03 % glede na celotne prihodke za leto 2013.

Finančni prihodki so znašali 1.284 EUR in predstavljajo 0,02 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih obresti za občasno vezane depozite prostih sredstev, obresti od sredstev na vpogled, prihodki iz prejšnjih obračunskih obdobj.

Neplačani prihodki znašajo 341.533 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 5,42 %, kar pomeni, da se plačila realizirajo v dogovorjenem roku. Izjema so samoplačniki, ki jih težko izterjamo.

v EUR, brez centov

PRIHODKI	realizacija 2012	FN 2013	realizacija 2013	indeks real 2013 / FN 2013	struktura 2013
- iz obveznega zavarovanja	5.440.259	5.169.952	4.978.449	96,30	78,97
- iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	693.207	658.748	864.069	131,17	13,71
- iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	60.685	55.687	50.671	90,99	0,80
- prihodki od ZZZS (pripravnik in specializanti)	179.687	183.800	263.987	143,63	4,19
- drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	104.383	51.317	84.537	164,73	1,34
- finančni prihodki	1.355	600	1.284	214,00	0,02
- prihodki od prodaje blaga in materiala	53.203	57.343	60.991	106,35	0,97
SKUPAJ PRIHODKI	6.532.779	6.177.447	6.303.988	102,05	100,00

22.2 Odhodki

Celotni odhodki doseženi v letu 2013 in so znašali 6.294.896 EUR in so bili za 2,66 % nižji od doseženih v letu 2012 in 1,9 % višji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,61%, finančni odhodki 0,02 % glede na celotne odhodke za leto 2013.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871) so v letu 2013 znašali 1.208.841 EUR in so bili za 4,64 % nižji od doseženih v letu 2012 in za 6,42 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 19,20 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2013 znašali 491.051 EUR in so bili za 18,08 % nižji od doseženih v letu 2012 in za 4,71 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 7,80 %.

Tabela: Stroški materiala v letu 2013 v primerjavi s planom 2013 in realizacijo 2012 v EUR

naziv	Realizacija 2012	Plan 2013	Realizacija 2013	INDEKS R13/P13	INDEKS R13/R12
KURIVO POR. ZA OGREVANJE (plin + kur.o.)	145.292,10	142.386,00	127.694,02	89,68	87,89
PORABLJENA GOTOVA ZDRAVILA	139.555,86	125.600,00	110.422,38	87,92	79,12
PORABLJENA NABAVLJENA ELEKT.ENERGIJA	53.206,60	52.142,00	56.515,65	108,39	106,22
PRALNA, ČISTILNA SRED.IN SR.ZA OS. NEGO	32.939,48	29.646,00	28.267,41	95,35	85,82
PORABLJEN PISARNIŠKI MATERIAL	19.680,35	18.700,00	23.898,10	127,80	121,43
PORABLJENA VODA	20.114,54	19.712,00	19.442,48	98,63	96,66
DRUG PORABLJEN MATERIAL	26.584,22	21.260,00	18.796,62	88,41	70,71
PORABLJEN OSTALI ZDRAV.MATERIAL	24.830,26	19.864,00	18.162,02	91,43	73,14
DRUG PORABLJEN MATERIAL- klub	15.601,69	18.000,00	17.977,20	99,87	115,23
PORABLJENA PAPIRNA KONFEKCIJA	16.843,87	15.159,00	14.578,45	96,17	86,55
PORABLJEN OBVEZILNI MATERIAL	13.092,97	11.129,00	11.245,54	101,05	85,89
ŽIVILA - klub	6.803,52	8.000,00	8.697,90	108,72	127,84
STROŠKI ZA STROKOVNO LIT. IN KNJIŽNICO	8.074,42	4.005,00	7.678,84	191,73	95,10
POGONSKO GORIVO ZA TRANSP.SREDSTVA	6.389,88	6.390,00	7.436,36	116,37	116,38
PLIN (kuhinja)	4.835,67	4.836,00	3.707,39	76,66	76,67
PORABLJEN TEKSTILNI MAT.	16.220,79	4.866,00	3.668,26	75,39	22,61
MAT.ZA POPRAVILA IN VZDRŽEVANJE	4.570,96	3.657,00	2.837,55	77,59	62,08
DRUGI STROŠKI MATERIALA	2.122,93	1.707,00	2.594,69	152,00	122,22

naziv	Realizacija 2012	Plan 2013	Realizacija 2013	INDEKS R13/P13	INDEKS R13/R12
ČASOPISI, UR. LISTI IN PRIROČNIKI	1.936,35	1.000,00	1.371,07	137,11	70,81
ODPIS DI (do 1 leta)	2.679,81	2.680,00	1.112,34	41,51	41,51
PORABLJEN LABORATORIJSKI MATERIAL	9.816,80	200,00	1.041,80	520,90	10,61
ŽIVILA - ostalo	2.558,68	2.500,00	1.018,89	40,76	39,82
STROŠKI MATERIALA ZA DEL. TERAPIJO	45,17	35,00	883,88	2.525,37	1.956,79
ŽIVILA - bolniki	20.679,10	500,00	620,67	124,13	3,00
PORABLJENA SEMENA, SADIKE	623,60	312,00	616,95	197,74	98,93
ŽIVILA - reprezentanca	145,85	200,00	328,29	164,15	225,09
RAZEN PORAB. MAT. ZA VRT	796,73	558,00	245,52	44,00	30,82
PORABLJENE DROGE IN KEMIČALIJE	327,87	262,00	190,89	72,86	58,22
ŽIVILA - delavci	3.077,35	-	-	-	-
PORABLJEN PIS. MAT. - KLUB	1,06	-	-	-	-
PORABLJEN MATERIAL SKUPAJ	599.448,48	515.306,00	491.051,16	95,29	81,92

Stroški porabljenega materiala so se glede na realizacijo v letu 2012 zmanjšali za 18 %, predvsem na račun zmanjšanja stroškov za ogrevanje, ki so se zmanjšali za 12 % in stroški zdravil za 21 %.

V letu 2012 smo porabili bistveno več sredstev za tekstilni material, saj smo celotno bolnišnico oskrbeli z bolnišničnim perilom, kot tudi osebje z zaščitno delovno obleko, tako da se je v letu 2013 pojavila občutno manjša potreba po tekstilnem materialu. Dejstvo pa je, da se je ob vsakodnevni uporabi in pranju perila pojavila potreba po nakupu novega, zato bo v letu 2014 potrebno zopet oskrbeti celotno bolnišnico tako z bolnišničnim perilom, kot tudi z zaščitno obleko.

Povečala se je tudi poraba pisarniškega materiala. V letu 2013 smo porabili 5.370,04€ za nakup arhivskih map, ker se ureja zdravstveni arhiv. 3.336,84€ smo porabili za nakup optiplan mape, ki jih uporabljajo na oddelku. Mape omogočajo boljši pregled nad dokumentacijo pacientov. Če ta dva izredna nakupa odštejemo od celotne porabe pisarniškega materiala ugotovimo, da smo poslovali racionalno, saj poraba na letni ravni znaša 18.122,15€, to je 8 % manj kot v letu 2012.

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2013 znašali 717.790 EUR in so bili za 7,48 % višji od doseženih v letu 2012 in za 15,66 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 11,40 %. Stroški storitev so prikazani v naslednji tabeli.

Tabela: Storitve po vrstah in velikosti v letu 2013 v primerjavi z realizacijo v 2012 in planom 2013 v EUR

	real.2012	plan2013	real.2013	R13/P13	R13/R12
STROŠKI OBROKOV ZA PACIENTE	124.808,64	149.770,00	146.750,15	97,98	117,58
LABORATORIJSKE STORITVE - BOLNIKI	67.185,23	80.622,00	89.124,44	110,55	132,65
OBJEKTI - sprotno in inv. vzd.	5.214,25	60.200,00	85.721,44	142,39	1.643,98
STORITVE VAROVANJA ZGRADB IN PROSTOROV	43.199,41	62.999,00	51.578,06	81,87	119,40
VZDRŽ. KOMUNIK. OPREME IN RAČUNAL.	33.669,12	15.000,00	30.121,56	200,81	89,46
Mednarodni standardi (DNV; DPP)	15.823,32	26.000,00	28.989,46	111,50	183,21
POŠTNE IN TELEFONSKE STORITVE	31.402,46	25.122,00	24.651,38	98,13	78,50
INFORMAC. PODPORE UPORAB.	23.384,62	21.046,00	23.467,29	111,50	100,35
STR. REVIZIJSKIH STORITEV	-	18.960,00	18.361,60	96,84	
OPREMA – inv. vzdrževanje	1.286,89	18.373,00	16.999,03	92,52	1.320,94
STROK. IZOB. ZAPOSŁ. SPECIALIZ-MENT.-POG	6.193,56	5.294,00	16.194,42	305,90	261,47
STROŠKI IZOB. DEL. - KOTIZACIJE	20.110,58	5.000,00	10.926,39	218,53	54,33
DRUGI IZDATKI ZA TEKOČE VZDRŽ. IN ZAVAR.	10.404,65	5.202,00	10.237,22	196,79	98,39
IZPLAČILA PO AVTORSKIH POGODBAH	6.812,99	18.000,00	9.482,10	52,68	139,18
STROK. IZOB. DEL. V TUJINI - KOTIZACIJA	1.943,41	-	8.978,44		461,99
KOMUNALNE STORITVE	12.100,54	12.101,00	8.058,14	66,59	66,59
STR. IZOB. DEL. V TUJINI - JAVNI JPREVOZ	576,68	-	7.725,09		1.339,58
DRUGE ZDRAVSTVENE STORITVE - BOLNIKI	8.638,58	7.775,00	7.628,51	98,12	88,31
RAČUNALNIŠKE, PROGRAMSKE STORITVE	5.630,73	5.068,00	7.234,84	142,76	128,49
VZDRŽEVANJE STANOVANJ	5.374,20	2.687,00	6.718,60	250,04	125,02
STROŠKI VARSTVA PRI DELU	5.711,91	4.000,00	6.437,17	160,93	112,70
ČIŠČENJE IN UREJANJE	517,63	-	6.177,89		
POŠTNA (ZNAMKE)	5.654,52	4.524,00	6.039,45	133,50	106,81
OSTALE STORITVE	232.171,87	72.859,00	90.186,59	123,78	7.770,89
STROŠKI STORITEV	667.815,79	620.602,00	717.789,26	115,66	107,48

V tabeli so posamezno prikazani vsi stroški storitev, ki so v letu 2013 znašale več kot 6.000 EUR. Največji delež storitev predstavljajo stroški obrokov za paciente, laboratorijske storitve ter investicijsko vzdrževanje objektov.

Zaradi spremenjene strukture stroškov so bili stroški storitev v letu 2013 glede na leto 2012 za 49.973 EUR višji, stroški materiala pa za 108.397 EUR nižji.

STROŠKI DELA so v letu 2013 znašali 4.743.260 EUR in so bili za 1,13 % višji od doseženih v letu 2012 in za 4,52 % oz. 205.262 EUR višji od načrtovanih, zaradi izplačila odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev. Delež v celotnih odhodkih znaša 75,35 %. Brez upoštevanja izplačila tretje četrtine – 293.154,32 EUR – bi stroški dela znašali 4.450.106 EUR in bi bili 5,12 % nižji od doseženih leta 2012 in 1,94 % nižji od načrtovanih stroškov.

Tabela: Poračun odprave ¾ plačnih nesorazmerij

	real. 2013	plan 2013	real. 2012	indeks R 13 / P 13	indeks R13 / R 12	struktura R 13
stroški dela	4.450.105,94	4.537.998,00	4.690.065,77	98,06	94,88	93,82
1. del poročuna	147.781,32	0	0	-	-	3,12
2. del poročuna	145.373,00	0	0	-	-	3,06
skupaj	4.743.260,26	4.537.998,00	4.690.065,77	104,52	101,13	100,00

V letu 2013 je strošek za izplačilo razlike zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev znašal:

- Prvi del v višini 135.144 EUR in 12.637 EUR zamudnih obresti.
- Drugi del v višini 135.373 EUR in 10.000 EUR zamudnih obresti. (Zaradi tehničnih težav drugi del še ni dokončno izračunan, zato je strošek ocenjen.)

Prvi obrok z zamudnimi obrestmi smo izplačali 28.2.2014. Obveznost je bila izplačana 193 delavcem. Drugi del bo izplačan skladno z zakonodajo najkasneje do 31. 1. 2015.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2013 je znašalo 173,62 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2012 zmanjšalo za 3,07 zaposlene oz. za 1,7 %.

Povprečna bruto plača je znašala 1.758 EUR in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 3,33 % in je v primerjavi s planirano za 4,88 % večja, vendar je potrebno upoštevati, da je izplačilo razlike zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev je vključen v povprečje. Brez poročuna plač znaša povprečna bruto plača 1.617 EUR in je v primerjavi s preteklim letom nižja za 6,88 % oz. za 3,52 % nižja od planiranega zneska.

Tabela: Izračun bruto plač z in brez poročuna ¾ plačnih nesorazmerij

	real. 2013	plan 2013	real. 2012	R 13 / P 13	R13 / R 12
štev.del.iz ur	173,62	175,00	176,69	99,21	98,26
bruto plače in nadomestila AOP 876	3.661.938	3.519.334	3.606.433	104,05	101,54
bruto plača na delavca na mesec	1.757,64	1.675,87	1.700,92	104,88	103,33
bruto plače in nadomestila AOP 876 minus poročun	3.368.784	3.519.334	3.606.433	95,72	93,41
bruto plača na delavca na mesec brez poročuna	1.616,93	1.675,87	1.700,92	96,48	95,06

V preteklem letu je bilo izplačano 72.635,62 EUR regresa za letni dopust za leto 2013 in 46.452,45 EUR poročuna regresa za leto 2012. Regres je bil izplačan po predpisani lestvici vključujoč ustrezne zamudne obresti.

Nadomestila plač za bolezni v breme zavoda so bila izplačana za 12.465,91 delovnih ur, v breme ZZZS 4.597,75 delovnih ur, in v breme ZPIZ-a 0 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 4,65 % obračunanih delovnih ur.

STROŠKI AMORTIZACIJE (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2013 znašali 208.610 EUR in so bili za 46 % nižji od doseženih v letu 2012 in za 46 % nižji od načrtovanih. Razlog za tolikšno odstopanje je manj priznana amortizacija v ceni storitev. Med stroški je prikazana amortizacija v višini priznane amortizacije v ceni storitev. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 3,41 %.

Amortizacija obračunana po predpisanih stopnjah znaša 386.171 EUR, od tega:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 208.610 EUR (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 0 EUR,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 7.289 EUR (podskupina 980) in 170.068 EUR v breme dolgoročno odloženih prihodkov (podskupina 920).
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 205 EUR (podskupina 922).

REZERVACIJE v letu 2013 niso bile obračunane.

OSTALI DRUGI STROŠKI so bili v letu 2013 obračunani v znesku 105.655 EUR za takse, nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča, kotlovnico, članarine združenju in lekarniški zbornici, prispevek za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov po ZZRZI.

FINANČNI ODHODKI so v letu 2013 znašali 51 EUR in predstavljajo plačila obresti za najete kredite za osnovna sredstva v znesku 46 EUR in za zamudne obresti 5 EUR. Plačila obresti so bila načrtovana v višini 46 EUR in knjižena v breme odhodkov.

DRUGI ODHODKI so v letu 2013 znašali 2.004 EUR, in so nastali zaradi kazni ZZZS (nadzor), davka od prometa zavarovalnih poslov (pokoji, sklad JU).

PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI so v letu 2013 znašali 26.475 EUR in so nastali zaradi oslabitve terjatev in odpisa ob inventuri. Pacienti niso imeli urejenega zdravstvenega zavarovanja, zato so bili samoplačniki. Ker izterjave niso bile uspešne smo terjatve oslabili oziroma večino kasneje odpisali. Ob inventuri smo odpisali nekaj zdravil zaradi pretečenega roka in osnovna sredstva, ki so bila izločena ob inventuri.

22.3 Poslovni izid

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitivni poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 9.092 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2013 obračunan v znesku 0 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 9.092 EUR.

Doseženi poslovni izid z upoštevanjem davka je za 86,13 % manjši od doseženega v preteklem letu in za 9.092 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 oz. 986. Razlika je zaradi neporabljenega poslovnega izida iz preteklega leta v višini 121.053 EUR.

22.4 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 prihodkov nad odhodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 363.873 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov (obračunski tok) razlikuje za 177.540 EUR.

Stroški dela leta 2013 so znašali 4.450.106 EUR, to je 239.960 EUR oz. 5,12 % manj kot leta 2013 (4.690.066 EUR) oz. 87.892 EUR oz. 1,94 % manj, kot je bilo planirano. Tretja četrtina nesorazmerja v osnovnih plačah znaša: 1. del 147.781 EUR, 2. del 145.373 EUR.

Če ne bi bilo izplačila tretje četrtine nesorazmerja v osnovnih plačah, bi bil presežek prihodkov nad odhodki za 293.154 EUR večji in bi znašal 302.246 EUR. Razlika med presežkom po denarnem toku in obračunskem toku bi bila manjša.

Presežek prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka je v letu 2013 večji tudi zaradi tega, ker smo, zato, da nismo zašli v likvidnostne težave omejili investicije, porabo materiala in tudi nekatere stroške storitev.

Vse obveznosti redno poravnavamo, zato nimamo neporavnanih zapadlih obveznosti. Zaradi varčevanja na vseh področjih in zaradi neporabljene amortizacije in presežka prihodkov nad odhodki iz preteklega leta za enkrat še nimamo likvidnostnih težav.

22.4.1 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Nimamo terjatev iz naslova posojil.

22.4.2 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

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

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

v EUR, brez centov

	LETO 2012			LETO 2013		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
Javna služba	6.397.974	6.332.405	65.569	6.176.932	6.167.840	9.092
Tržna dejavnost	134.805	134.805		127.056	127.056	
Skupaj zavod	6.532.779	6.467.210	65.569	6.303.988	6.294.896	9.092

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša 9.092 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 0 EUR.

Za pojasnila k izkazu za leto 2013 v primerjavi z letom 2012 so uporabljena enaka sodila. Prihodki in odhodki tržne dejavnosti so nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev): prehrane, zakupnine, prodaje izdelkov DT, klub, knjige, prodaja OS, drugi prevrednotovalni prihodki, provizija zavarovalnic in izobraževalna dejavnost.

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

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

V letu 2013 ni bilo izplačil 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, 97/09, 41/12) je v prilogi.

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

Sredstva poslovnega izida leta 2012 v letu 2013 niso bila porabljena.

24 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA V LETU 2013

Sredstva poslovnega izida za leto 2013 v znesku 9.092 EUR in neporabljenega poslovnega izida iz preteklih let v znesku 121.053 EUR, skupaj torej 130.145 EUR, ostanejo nerazporejena do sprejema finančnega načrta za leto 2014.

Pripravili:
Milena Volk, Vodja FRO
mag. Mojca Vnučec Špacapan

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