

Naslov: Černelčeva cesta 15, 8250 Brežice

**PROGRAM DELA IN
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2011
ZA SPLOŠNO BOLNIŠNICO BREŽICE**

Odgovorna oseba (*ime in priimek*): Dražen Levojević

KAZALO

I. PREDLOG PROGRAMA DELA IN FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011 VSEBUJE	3
II. OBRAZLOŽITEV PROGRAMA DELA IN FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011	4
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	4
2. ZAKONSKE PODLAGE	8
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO PROGRAMA DELA IN FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011	9
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2011	10
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	12
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	23
6.1. PROGRAM AKUTNE OBRAVNAVE ZA LETO 2011.....	23
6.2. PROGRAM NEAKUTNE BOLNIŠNIČNE OBRAVNAVE ZA BOLNIŠNICO PO ODDELKIH ZA LETO 2011.....	26
6.3. PROGRAM DOJEČIH MAMIC IN SPREMSTVA OTROK.....	27
6.4. PROGRAM SPECIALISTIČNO AMBULANTNE OBRAVNAVE, DISPANZERJA IN FIZIOTERAPIJE.....	27
6.5. VREDNOST DELOVNEGA PROGRAMA ZZZS PO POSAMEZNIH DEJAVNOSTIH.....	28
7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	31
7.1. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	31
7.1.1. Načrtovani prihodki	31
7.1.2. Načrtovani odhodki.....	34
7.1.3. Načrtovan poslovni izid	36
7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	38
7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	39
8. PLAN KADROV	41
8.1. ZAPOSLENOST.....	42
8.2. OSTALE OBLIKE DELA	42
8.3. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA.....	43
8.4. NAČRT IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA.....	43
9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2011	45
9.1. PLAN INVESTICIJ	45
9.1.1. Viri financiranja.....	45
9.1.2. Investicije.....	46
9.2. NAČRT INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA.....	48

KAZALO TABEL IN GRAFOV K PROGRAMU DELA IN FINANČNEMU NAČRTU ZA LETO 2011

I. PREDLOG PROGRAMA DELA IN FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011

- a) **SPLOŠNI DEL:** Program dela in finančni načrt za leto 2011 sta sestavljena na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07 in 124/08):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov, realizacija prihodkov in odhodkov za leto 2010 in plan za leto 2011,
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka,
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti.
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2011,**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2011,**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2011,**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2011,**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2011.**

II. OBRAZLOŽITEV PROGRAMA DELA IN FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA:

IME: SPLOŠNA BOLNIŠNICA BREŽICE

SEDEŽ: Černelčeva cesta 15

MATIČNA ŠTEVILKA: 5105323

DAVČNA ŠTEVILKA: SI58152784

ŠIFRA UPORABNIKA: 27677

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100-6030276730

TELEFON: 07/46 68 100, FAX: 07/46 68 110

SPLETNA STRAN: <http://www.sb-brezice.si>

USTANOVITELJ: Republika Slovenija

DATUM USTANOVITVE: 1873, DATUM PREOBLIKOVANJA: 11.2.1993

DEJAVNOST zavoda se v skladu z Uredbo o uvedbi in uporabi standardne klasifikacije dejavnosti (Uradni list RS, št. 2/02) glasi:

G 52.310 Dejavnost lekarn,

H 55.510 Dejavnost menz,

M 80.422 Drugo izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje, d.n.,

N 85.110 Bolnišnična zdravstvena dejavnost,

N 85.122 Specialistična izvenbolnišnična zdravstvena dejavnost,

N 85.141 Samostojne zdravstvene dejavnosti, ki jih ne opravljajo zdravniki,

O 93.010 Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic.

ORGANI ZAVODA:

- Svet zavoda,
- Direktor zavoda,
- Strokovni direktor zavoda,
- Pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege in oskrbe,
- Strokovni svet zavoda.

PREDSTAVITEV ZAVODA

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA:

- ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

Zdravstvena dejavnost se v zavodu opravlja na oddelkih, organizacijskih enotah ter službah, in sicer:

a) nosilni zdravstveni oddelki so:

- interni oddelek (z oddelkom in splošno internistično ambulanto, kardiorespiratorno diagnostiko, internistično prvo pomočjo, endoskopsko diagnostiko, angiološko ambulanto, diabetološko ambulanto, gastroenterološko in kardiološko ambulanto ter antikoagulantno ambulanto),

- kirurški oddelek (z oddelkom, centralno sterilizacijo, kirurško urgentno ambulanto, kirurško abdominalno in travmatološko ambulanto, varikološko ambulanto, proktološko ambulanto, ortopedsko ambulanto, in operativno službo),
- ginekološko porodni oddelek (z oddelkom, ginekološko specialistično ambulanto in specialistično ambulanto za bolezni dojk),
- otroški oddelek (z oddelkom in specialistično ambulanto),
- (CIT) oddelek za anestezijo, reanimatologijo in intenzivno zdravljenje (z oddelkom za intenzivno zdravljenje, anestezijo za operativne stroke, anesteziološko ambulanto in ambulanto za zdravljenje bolečin).

b) ostale organizacijsko zdravstvene enote:

- radiološki oddelek z mamografijo,
- laboratorij s transfuziologijo in citologijo,
- lekarna,
- fizioterapija.

c) kot samostojne specialistične ambulante delujejo:

- ortopedska ambulanta,
- okulistična ambulanta,
- ambulanta za ušesa, nos in grlo z avdiometrijskim laboratorijem,
- nevrološka ambulanta z EMG diagnostiko,
- druge ambulante, ki jih na predlog strokovnega sveta določi svet zavoda.

d) služba zdravstvene nege in oskrbe:

- zdravstvena nega,
- zdravstvena administracija in sprejem,
- čistilni servis z notranjim transportom,
- kuhinja z menzo,
- pralnica z likalnico in šivalnico.

V okviru zavoda je za potrebe vseh nosilnih oddelkov organizirana patoanatomska dejavnost.

S posebnim aktom lahko svet zavoda ustanovi samoplačniške ambulante.

Z aktom o organizaciji in sistemizaciji se lahko določi podrobnejša organizacija posameznih oddelkov in služb.

- NEZDRAVSTVENA DEJAVNOST

Nezdravstvena dejavnost se v zavodu opravlja v okviru Upravno-tehnične službe, ki jo sestavljajo:

➤ Uprava s službami:

- splošno upravna in kadrovska služba,
- finančno računovodska služba,
- plansko analitska služba,
- služba za izvajanje programa pripravništva, sekundariata oziroma specializacije.

VODSTVO ZAVODA

Direktor zavoda organizira in vodi delo in poslovanje zavoda, predstavlja in zastopa zavod in je odgovoren za zakonitost in za poslovni uspeh zavoda.

Strokovni direktor vodi strokovno delo zavoda in je odgovoren za strokovnost dela zavoda.

Pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege in oskrbe vodi in organizira zdravstveno nego in celotno oskrbo bolnikov, ki se nanaša na oskrbo s prehrano, oskrbo s perilom, čiščenje prostorov in interni transport oseb in stvari, zdravstveno administracijo, skupaj s sprejemno službo in vratarsko službo.

Predstojniki oddelkov in drugih organizacijskih enot vodijo te oddelke oziroma enote.

Glavne sestre oddelkov in odgovorni tehnični vodje usklajujejo in organizirajo delovni proces zdravstvene nege, visokega, višjega in srednjega medicinskega kadra ter medicinskega in strežniškega osebja v zdravstvenih dejavnostih zavoda (oddelki, enote, ambulante).

Vodje ožjih strokovnih enot in služb vodijo te enote oziroma službe.

Predstojniki nosilnih zdravstvenih oddelkov, radiološkega oddelka, laboratorija s transfuzijo in citologijo, vodja lekarnе, vodja finančno računovodske službe, vodja splošno upravne in kadrovske službe ter vodja plansko-analitske službe, so delavci s posebnimi pooblastili in odgovornostmi. Na podlagi javnega razpisa jih za štiri letni mandat imenuje direktor zavoda, ki je pristojen tudi za njihovo razrešitev.

K imenovanju in razrešitvi delavcev s posebnimi pooblastili in odgovornostmi, ki delajo v zdravstveni dejavnosti, mora direktor zavoda pridobiti predhodno mnenje strokovnega direktorja zavoda. Kandidati morajo v prijavi podati svoj koncept delovanja in predstaviti način vodenja poslovnega oziroma delovnega procesa.

Posebni pogoji za opravljanje navedenih delovnih mest in utemeljeni razlogi za razrešitev so opredeljeni v aktu o organizaciji in sistemizaciji.

PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

Na dan 31.12.2010 je bilo v bolnišnici zaposlenih 291 uslužbencev, od tega 184 zdravstvenega osebja, kar predstavlja 63,2% od skupnega števila zaposlenih in 78 nezdravstvenega osebja, kar predstavlja skoraj 27% od skupnega števila zaposlenih. Ostalo so zdravstveni sodelavci. Od skupnega števila zaposlenih je 51 uslužbencev zaposlenih za določen čas, kar predstavlja 17,5%. Izobrazbena struktura po področjih dela je natančneje opredeljena v kadrovskem delu poročila, točka 8.

DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Januarja 2008 je bila sprejeta Strategija razvoja Splošne bolnišnice Brežice do leta 2012, ki opredeljuje naslednje dolgoročno zastavljene cilje, in sicer:

na strokovnem področju:

- izdelava kliničnih poti,
- izdelava standardov zdravstvene nege,
- boljša koordinacija in povečanje zasedenosti operacijskih dvoran,
- širitev postopka za naročanje dragih antibiotikov,
- širitev vzpostavitve negovalnega oddelka in širitev na PBZ,
- izvajanje koordinacije sprejema za elektivni program,
- organizacijska ločitev dnevnega oddelka,
- notranja in zunanja informatizacija procesov,

- ohranitev certifikata TEMOS in uvedba sistema vodenja kakovosti v skladu z ISO.9001:2008,
- vzpostavitev rehabilitacijskega centra za bolnike po srčnem infarktu in možganski kapi,
- vzpostavitev in delovanje internega čistilnega servisa in transportne službe,
- ureditev elektronskega arhiviranja poslovne in zdravstvene dokumentacije,
- pridobitev statusa »novorojenčku prijazne porodnišnice«.

na področju zaposlovanja in dela:

- povečanje zadovoljstva zaposlenih,
- zmanjšanje absentizma in povečanje produktivnosti dela,
- uvedba letnih osebnih razgovorov,
- pridobitev certifikata »Družini prijazno podjetje in Vlagatelji v ljudi«,
- izvajanje anket o zadovoljstvu zaposlenih,
- sprejem novih internih aktov in njihove spremembe ter dopolnitve.

na pedagoškem področju:

- organizacija lastnih usposabljanj in usposabljanj z zunanjimi izvajalci s področja zdravstvene nege, obvladovanja bolnišničnih okužb, zadovoljstva zaposlenih in upravljanja v zdravstvu,
- sodelovanje z visokimi zdravstvenimi šolami in fakultetami na področju zdravstvene nege,
- pridobitev pedagoško andragoških znanj in znanj s področja bolnišnične higijene s strani zaposlenih,
- sodelovanje v regijski štipendijski shemi in štipendiranje študentov medicine,
- sofinanciranje stroškov šolnine in dodelitev študijskega dopusta v okviru izobraževanja za pridobitev višje ali dodatne izobrazbe.

krepitev povezav in sodelovanja:

- razvoj partnerskega sodelovanja z lokalnimi skupnostmi v regiji,
- razvoj partnerskega sodelovanja z izvajalci zdravstvenih storitev na primarni ravni,
- razvoj partnerskega sodelovanja in skupna organizacija dogodkov z društvi za promocijo zdravja in društvi, ki združujejo bolnike s specifičnimi boleznimi,
- razvoj partnerskega sodelovanja z gospodarskimi subjekti v regiji,
- razvoj partnerskega sodelovanja z visokimi šolami in fakultetami na področju medicine in zdravstvene nege,
- razvoj svetovanja s strani izvajalcev iz univerzitetnih bolnišnic v bolnišnici,
- razvoj partnerskega sodelovanja z reprezentativnimi sindikati, zbornicami in združenji na področju zdravstva.

na področju financiranja:

- izravnani poslovni izid,
- povečati odstotek tržnih prihodkov na 3,5 %,
- povečati delež sofinanciranja lokalnih skupnosti v investicijskih projektih,
- povečati delež sofinanciranja iz postavk državnega proračuna za kohezijsko politiko.

na področju prostorske ureditve in opreme:

- ureditev prostorskih pogojev za CIT in PACU,
- ureditev prostorskih pogojev na otroškem oddelku,
- ureditev prostorskih pogojev na ginekološko-porodnem oddelku in ambulante za nosečnice,
- nabava večreženjskega računalniškega tomografa za CT diagnostiko,

- izboljšanje energetske učinkovitosti stavb v skladu z ugotovitvami energetskega pregleda (zamenjava stavbnega pohištva, izolacija stropov in tal, izolacija zunanjih sten),
- prenova prostorov internega oddelka in uprave.

na področju komuniciranja:

- izboljšanje internih komunikacij (sestanki, e-pošta, oglasne deske, srečanja, internet, intranet),
- izdajanje internega glasila Moje zdravje,
- dokončanje projekta celostne grafične podobe bolnišnice,
- sodelovanje z mediji,
- izdelava brošure za uporabnike,
- izdelava predstavitvene brošure o posameznih oddelkih bolnišnice.

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12I/91, 45I/94 Odl.US: U-I-104/92, 8/96, 18/98 Odl.US: U-I-34/98, 36/00-ZPDZC in 127/06-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 36/04 in 23/05),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS št. 98/99, 67/02, 15/03, 45/03-UPB1, 63/03 Odl.US: U-I-291-00-15, 2/04, 36/04-UPB2, 62/04 Odl.US: U-I-321/02-12, 47/06, 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP in 58/08),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2010 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 56/02-ZJU, 127/06-ZJZP, 14/07-ZSPDPO, 109/08 in 49/09),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99 in 30/02-ZJF-C),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list št. 91/00 in 122/00)
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07 in 124/08),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 54/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 75/04, 117/04, 141/04, 117/05, 138/06, 120/07 in 124/08),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06 in 120/07),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06 in 120/07),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),

c) Interni akti zavoda:

- Sklep o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 511-02/92-7/1-8, z dne 11.02.1993,
- Pravilnik o izvajanju mentorskega dela in o nagrajevanju mentorjev, z dne 25.02.1993,
- Sklep o spremembah in dopolnitvah Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 022-03/97-7, z dne 20.03.1997,

- Sklep o spremembah in dopolnitvah Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 510-27/2003-1, z dne 04.02.2003,
- Statut Javnega zdravstvenega zavoda Splošne bolnišnice Brežice, št. 00-40/2003-7, z dne 27.02.2003,
- Spremembe in dopolnitve Statuta Javnega zdravstvenega zavoda Splošne bolnišnice Brežice, št. 03-236/09 z dne 14.05.2009,
- Pravilnik o organizaciji in sistemizaciji delovnih mest, z dne 09.08.2008,
- Pravilnik o izobraževanju, z dne 03.11.2008,
- Spremembe in dopolnitve Pravilnika o izobraževanju, z dne 23.10.2009,
- Pravilnik o izvajanju internega strokovnega nadzora, z dne 26.04.1995,
- Pravilnik o odgovornosti delavcev za delovne obveznosti v Splošni bolnišnici Brežice, z dne 10.12.1996,
- Pravila za delo samoplačniških ambulant, z dne 12.02.1996,
- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev, z dne 31.01.2000,
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju, z dne 12.05.2000,
- Pravilnik o notranjem revidiranju, z dne 01.01.2004,
- Pravilnik o volitvah predstavnika delavcev Javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Brežice v svet zavoda, z dne 29.01.2010,
- Pravilnik o delovnem času, z dne 15.12.2010,
- Pravilnik o računovodstvu Javnega zdravstvenega zavoda Splošne bolnišnice Brežice, z dne 19.03.2009,
- Poslovnik o postopkih za imenovanje direktorja zavoda in strokovnega direktorja, z dne 29.09.2008,
- Pravilnik o postopku za reševanje pritožb in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic v JZZ Splošni bolnišnici Brežice, z dne 15.06.2009,
- Navodilo za izvajanje rednih morbiditetnih in mortalitetnih konferenc, z dne 24.06.2009,
- Navodilo za izvajanje pogovorov o varnosti, z dne 24.06.2009,
- Navodilo za izvajanje varnostnih vizit, z dne 24.06.2009,
- Poslovnik o delu sveta zavoda, z dne 23.10.2006,
- Poslovnik o delu strokovnega sveta zavoda, z dne 03.05.2004,
- Pravilnik o povračilih stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih, z dne 18.12.2006,
- Pravilnik o varovanju in zavarovanju osebnih podatkov, z dne 18.01.2007,
- Katalog informacij javnega značaja, z dne 10.06.2008,
- Navodilo v zvezi s koriščenjem letnega dopusta, z dne 01.07.2008,
- Navodilo o naročanju blaga, storitev in gradenj pod mejno vrednostjo za objave, z dne 01.07.2008,
- Pravilnik o uporabi službenih mobitelov in storitev mobilne telefonije v Javnem zdravstvenem zavodu Splošne bolnišnice Brežice, z dne 10.07.2008.

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO PROGRAMA DELA IN FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2011

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2011 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča in podlage za pripravo programov dela in finančnih načrtov za leto 2011,
- Jesenska napoved gospodarskih gibanj za leto 2011 iz septembra 2010,
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami,
- Zakon o interventnih ukrepih,
- Proračunski memorandum 2011 – 2012.

Glavne smernice makroekonomskih okvirov razvoja Slovenije, ki smo jih upoštevali v posameznih elementih Finančnega načrta za leto 2011, so:

- realna rast bruto domačega proizvoda - 2,5 %,
- letna nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega - 2,9 % (od tega v javnem sektorju - 0,8 %),
- nominalna rast prispevne osnove (mase plač) - 2,8 %,
- povprečna letna rast cen – inflacija - 2,7 %.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2011

4.1. FIZIČNI OBSEG DELA:

- realizacija 100 % planiranega obsega dela do ZZZS,
- povečevanje prihodkov iz nacionalnega razpisa ZZZS,
- prestrukturiranje med posameznimi programi ZZZS glede na potrebe gravitacijskega območja in
- povečanje trženja storitev izven ZZZS (laboratorijske storitve za ZD in koncesionarje, nadstandardne namestitve, storitve menze, samoplačniške zdravstvene storitve, storitve zdravstvene nege).

4.2. STROKOVNI RAZVOJ IN VODENJE KAKOVOSTI:

- izdelava kliničnih poti,
- izboljšati procese dela v skladu s priporočili TEMOS, obdržati certifikat TEMOS,
- uvedba sistema vodenja kakovosti v skladu z ISO9001:2008,
- ohranitev statusa »novorojenčku prijazne porodnišnice«,
- začetek postopka akreditacije bolnišnice.

4.3. NA PODROČJU ZAPOSLOVANJA IN DELA:

- povečanje zadovoljstva zaposlenih,
- zmanjšanje absentizma,
- uvedba letnih osebnih razgovorov,
- ohranitev certifikatov »Družini prijazno podjetje in Vlagatelji v ljudi«,
- izvajanje anket o zadovoljstvu zaposlenih,
- sprejem novih internih aktov ter njihove spremembe in dopolnitve.

4.4. NA PEDAGOŠKEM PODROČJU:

- organizacija lastnih usposabljanj in usposabljanj z zunanjimi izvajalci s področja zdravstvene nege, obvladovanja bolnišničnih okužb, zadovoljstva zaposlenih in upravljanja v zdravstvu,
- sodelovanje z visokimi zdravstvenimi šolami in fakultetami na področju zdravstvene nege,
- pridobitev pedagoško andragoških znanj s strani zaposlenih,
- sodelovanje v regijski štipendijski shemi in štipendiranje študentov medicine,
- sofinanciranje stroškov šolnine in dodelitev študijskega dopusta v okviru izobraževanja za pridobitev višje ali dodatne izobrazbe.

4.5. KREPITEV POVEZAV IN SODELOVANJA:

- razvoj partnerskega sodelovanja z lokalnimi skupnostmi v regiji,
- razvoj partnerskega sodelovanja z izvajalci zdravstvenih storitev,
- razvoj partnerskega sodelovanja in skupna organizacija dogodkov z društvi za promocijo zdravja in društvi, ki združujejo bolnike s specifičnimi boleznimi,

- razvoj partnerskega sodelovanja z gospodarskimi subjekti v regiji,
- razvoj partnerskega sodelovanja z visokimi šolami in fakultetami na področju medicine in zdravstvene nege,
- razvoj svetovanja s strani izvajalcev iz univerzitetnih bolnišnic v bolnišnici,
- razvoj partnerskega sodelovanja z reprezentativnimi sindikati, zbornicami in združenji na področju zdravstva.

4.6. NA PODROČJU FINANCIRANJA:

- pozitivno poslovanje,
- najmanj 6 % vseh prihodkov 2008-2012 nameniti investicijam,
- povečati odstotek tržnih prihodkov na 3,5 %,
- povečati delež sofinanciranja lokalnih skupnosti v investicijskih projektih,
- povečati delež sofinanciranja iz postavk državnega proračuna za kohezijsko politiko.

4.7. NA PODROČJU PROSTORSKE UREDITVE:

- začetek izgradnje CIT in PACU,
- dokončati ureditev prostorskih pogojev na otroškem oddelku,
- ureditev prostorskih pogojev na ginekološko-porodnem oddelku,
- nabava večreženjskega računalniškega tomografa za CT diagnostiko,
- izboljšanje energetske učinkovitosti stavb v skladu z ugotovitvami energetskega pregleda (zamenjava stavbnega pohištva, izolacija stropov in tal, izolacija zunanjih sten),
- nadaljevanje in dokončanje adaptacije sanitarij.

4.8. NA PODROČJU KOMUNICIRANJA:

- izboljšanje internih komunikacij (interno glasilo, sestanki, e-pošta, oglasne deske, srečanja, internet),
- sodelovanje z mediji,
- izdelava brošure za uporabnike,
- izdelava predstavitvene brošure o posameznih oddelkih bolnišnice.

4.9. NA PODROČJU OBVLADOVANJA STROŠKOV:

- mesečno spremljanje stroškov dela in ustrezno ukrepanje,
- mesečno spremljanje stroškov zdravil in ustrezno ukrepanje,
- mesečno spremljanje stroškov izobraževanja in ustrezno ukrepanje.

4.10. VLAGANJA V INFORMATIKO:

- posodobitev računalniške in programske opreme,
- ureditev elektronskega arhiviranja poslovne in zdravstvene dokumentacije.

4.11. KAKOVOST IN VARNOST:

- spremljanje vseh predpisanih kazalcev kakovosti in varnosti Ministrstva za zdravje,
- spremljanje izvajanja obstoječih kliničnih poti in uvedba novih,
- izboljšanje koordinacije zdravstvene in nezdravstvene oskrbe z drugimi izvajalci izven bolnišnice,
- informiranje zaposlenih o vsebinah s področja izboljševanja kakovosti,
- pogovori o varnosti,
- raziskovalni projekt o varnosti pacientov,
- analiza in spremljanje zadovoljstva uporabnikov,
- analiza zadovoljstva zaposlenih,
- analiza skladnosti delovanja v skladu s standardi.

4.12. NOTRANJE KONTROLE:

- stalna analiza in izboljševanje procesov zdravljenja in obravnave bolnikov,
- analiza in notranja kontrola obračuna plač,
- analiza in notranja kontrola povračil potnih stroškov za prihod na/z dela ter ostalih povračil,
- analiza in notranja kontrola vodenja čakalnih knjig,
- vodenje registra poslovnih tveganj za strateško in taktično raven odločanj,
- izvedba samoocelitve notranjega nadzora javnih financ za vsa poslovna področja v bolnišnici,
- analiza in nadzor izrabe delovnega časa.

4.13. NOTRANJI NADZOR JAVNIH FINANC:

V letu 2011 se načrtuje izvedba notranjega nadzora javnih financ z zunanjim izvajalcem na naslednjih področjih, in sicer na področju stroškov dela (plače, podjemne pogodbe in druge pogodbe civilnega prava). Sredstva za izvedbo notranjega nadzora javnih financ v višini 12.000,00 EUR so zagotovljena v Finančnem načrtu odhodkov za leto 2011.

5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE

Bolnišnica bo vodila politiko obvladovanja obsega programa bolnišnične akutne in neakutne obravnave ter specialistično ambulantnih storitev, ki so opredeljene s pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS). Program bo enakomerno razporejen skozi celo leto, z upoštevanjem specifične narave storitev po posameznih medicinskih strokah.

Bolnišnica bo sledila globalni usmeritvi Ministrstva za zdravje in ZZZS za skrajševanje čakalnih dob v posameznih specialistično ambulantnih dejavnostih, v akutni obravnavi pa se planira izvedba dogovorjenega programa brez čakalnih dob. V letih od 2008 dalje so se povečali programi specialistično ambulantne dejavnosti, kar je na večini področij pomenilo skrajševanje čakalnih dob. Kljub povečevanju programov, pa še vedno ostaja problematika čakalnih dob na področju kardiološke funkcionalne diagnostike, nevrološke EMG diagnostike, okulistike in ultrazvoka, ki se izvajajo v okviru danih kadrovskih in prostorskih kapacitet. V letu 2011 načrtujemo povečanje programa akutne bolnišnične obravnave za najmanj 272 primerov, kolikor je znašalo preseganje realizacije programa akutne bolnišnične obravnave v letu 2010. Na podlagi dogovora z ZZZS, se bo povečanje skušalo dogovoriti v okviru partnerskih dogovarjanj z Aneksom št. 1 k SD 2011, oziroma z arbitražnim postopkom.

Ukrepi in aktivnosti na področju doseganja 100 % realizacije obsega dela:

- Priprava letnih in mesečnih operativnih planov obsega dela za posamezne oddelke in službe, ki vsebujejo obseg in strukturo programa dela glede na obveznosti, ki izhajajo iz letne pogodbe med Splošno bolnišnico Brežice in ZZZS.
- Posebna pozornost bo tudi v letu 2011 namenjena realizaciji prospektivnih programov, ki v strukturi vseh SPP primerov predstavljajo 26,13 % planiranih primerov. V primeru, ko zaradi okoliščin, na katere v bolnišnici ne moremo vplivati (zmanjšanje števila pacientov) bomo v bolnišnici v okviru danih možnosti predlagali prestrukturiranje programov v pogodbi z ZZZS. V ta namen bomo tudi v letu 2011 dosledno spremljali doseganje plana prospektivnih primerov.

- Program dela v specialistično ambulantni dejavnosti zahteva poglobljeno spremljanje realizacije predvsem na dejavnostih, kjer imamo velik deficit zdravnikov.
- Mesečno in po potrebi tedensko spremljanje realizacije programa dela in ukrepanje ob evidentiranih odstopanjih.
- Nadaljevanje internega izobraževanja izvajalcev na temo evidentiranja dela SPP s ciljem zmanjševanja napak in doseganja pravilnega evidentiranja postopkov in diagnoz.
- Dosledno upoštevanje Zakona o pacientovih pravicah, Uredbe o poslovanju z uporabniki v javnem zdravstvu in izvajanje Pravilnika o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov, ter s tem v zvezi izobraževanje vseh zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev.
- Dnevno vodenje in čiščenje čakalnih seznamov.

V Splošni bolnišnici bomo nadaljevali s politiko optimalnega izkoriščanja obstoječih kadrovskih in materialnih virov, zato bomo uporabnikom nudili zdravstvene in nezdravstvene storitve. Obseg ponudbe pa bo še vedno omejen glede na kapacitete, ki so primarno namenjene izvajanju osnovnih zdravstvenih programov na sekundarni ravni.

Tržna dejavnost: V okviru tržne dejavnosti, si bomo prizadevali za širitev obsega dela do plačnikov izven programa iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, kot tudi višanje prihodka iz naslova širitve ponudbe storitev menze.

Zastavljene cilje bomo spremljali z fizičnimi kazalci, to je: z realizacijo delovnega programa. Poleg tega bomo spremljali cilje tudi skozi finančne kazalce, ki so opredeljeni v Področnem dogovoru za bolnišnice in jih prikazujemo v letnih poročilih.

5.1. FIZIČNI OBSEG DELA IN URAVNOTEŽENO POSLOVANJE:

Zap. št.	Letni cilji	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Realizacija 100 % planiranega obsega dela do ZZZS.	Doseganje 100% realizacije programa do ZZZS: - priprava mesečnih in obdobjnih operativnih planov na ravni posameznih dejavnosti, - poglobljeno spremljanje realizacije na segmentih, kjer se tekom leta pojavljajo odstopanja od zastavljenih pogodbenih obsegov ZZZS, - spremljanje ustreznosti evidentiranja zdravstvenih storitev (komisija za SPP, ustreznost evidentiranja spec.amb.storitev, izvedene delavnice).
2.	Povečevanje programov iz naslova dodatnih programov oziroma nacionalnih razpisov ZZZS.	Povečani prihodki iz naslova dodatnih programov oziroma nacionalnih razpisov ZZZS.
3.	Prestrukturiranje med posameznimi programi ZZZS glede na potrebe gravitacijskega	Izvedeno prestrukturiranje. Plačilo 100 % dogovorjenega

	območja.	programa.
4.	Povečanje trženja storitev izven ZZZS (laboratorijske storitve za ZD in koncesionarje, nadstandardne namestitve, storitve menze, samoplačniške zdravstvene storitve, storitve zdravstvene nege).	Povečani prihodki storitev izven obsega ZZZS.
5.	Uravnoteženo poslovanje v poslovnem letu 2011.	Indeks gospodarnosti večji od 1.
6.	Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Plačevanje v zakonskem plačilnem roku.
7.	Doseganje zniževanja cen pri dobaviteljnih materiala, storitev in osnovnih sredstev.	Dodatna pogajanja pred sklenitvijo pogodbe.
8.	Mesečno poročanje o doseganju cilja uravnoteženega poslovanja in obravnava poslovnih informacij na poslovodnem kolegiju direktorja ali na nižjih ravneh vodenja.	Z namenom doseganja uravnoteženega poslovanja se na poslovodnem kolegiju direktorja ali tematskih sestankih spremlja in obravnava informacije s tega področja.

5.2. STROKOVNI RAZVOJ IN VODENJE KAKOVOSTI:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Izdelava kliničnih poti.	Izdelane nove klinične poti
2.	Izboljšati procese dela v skladu s priporočili TEMOS-a, zadržati certifikat TEMOS, ter uvedba sistema vodenja kakovosti v skladu z ISO 9001:2008.	Izboljšani procesi dela. Nadaljevanje uvajanja sistema vodenja kakovosti ISO 9001:2008
3.	Pridobitev statusa »novorojenčku prijazne porodnišnice«.	Status »novorojenčku prijazna porodnišnica«.
4.	Začetek postopka akreditacije bolnišnice.	Akreditacija bolnišnice.

5.3. NA PODROČJU ZAPOSLOVANJA IN DELA:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Povečanje zadovoljstva zaposlenih.	Izvedba ankete in izdelava primerjalne analize.
2.	Zmanjšanje absentizma.	Zmanjšan absentizem.
3.	Uvedba letnih osebnih razgovorov.	Evidenčni list.
4.	Ohranitev certifikata »Družini prijazno podjetje« in pridobitev certifikata »Vlagatelji v ljudi«.	Ohranitev certifikata »Družini prijazno podjetje« in pridobitev certifikata »Vlagatelji v ljudi«.
5.	Izvajanje anket o zadovoljstvu zaposlenih.	Izvedena anketa.
6.	Sprejem novih internih aktov in njihove spremembe in dopolnitve.	Sprejeti novi interni akti ter njihove spremembe in dopolnitve.

5.4. NA PEDAGOŠKEM PODROČJU:

Zap.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo
------	------------	----------------------------

št.		uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Organizacija lastnih usposabljanj in usposabljanj z zunanjimi izvajalci s področja zdravstvene nege, obvladovanja bolnišničnih okužb, zadovoljstva zaposlenih in upravljanja v zdravstvu.	Število usposabljanj in število udeležencev.
2.	Sodelovanje z visokimi zdravstvenimi šolami in fakultetami na področju zdravstvene nege.	Udeležba na srečanjih in izobraževanjih
3.	Pridobitev pedagoško andragoških znanj s strani zaposlenih.	Pridobljena znanja zaposlenih iz navedenega področja.
4.	Sodelovanje v regijski štipendijski shemi in štipendiranje študentov medicine.	Št. štipendij
5.	Sofinanciranje stroškov šolnine in dodelitev študijskega dopusta v okviru izobraževanja za pridobitev višje ali dodatne izobrazbe.	Sredstva za izobraževanje.

5.5. KREPITEV POVEZAV IN SODELOVANJA:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Razvoj partnerskega sodelovanja z lokalnimi skupnostmi v regiji.	Vključevanje bolnišnice v projekte, ki jih izvajajo lokalne skupnosti. Vključevanje lokalnih skupnosti v projekte, ki jih izvaja bolnišnica.
2.	Razvoj partnerskega sodelovanja z izvajalci zdravstvenih storitev na primarni ravni.	Število organiziranih delovnih srečanj.
3.	Razvoj partnerskega sodelovanja in skupna organizacija dogodkov z društvi za promocijo zdravja in društvi, ki združujejo bolnike s specifičnimi boleznimi.	Vključenost društev.
4.	Razvoj partnerskega sodelovanja z gospodarskimi subjekti v regiji.	Srečanja, donacije, vključenost v projekte oz. aktivnosti bolnišnice.
5.	Razvoj partnerskega sodelovanja z visokimi šolami in fakultetami na področju medicine in zdravstvene nege.	Izvajanje pripravništva.
6.	Razvoj svetovanja s strani izvajalcev iz univerzitetnih bolnišnic v bolnišnici.	Sklepanje pogodb o sodelovanju.
7.	Razvoj partnerskega sodelovanja z reprezentativnimi sindikati, zbornicami in združenji na področju zdravstva.	Soorganizacija srečanj.

5.6. NA PODROČJU FINANCIRANJA:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Najmanj 6 % vseh prihodkov 2008-2012 nameniti investicijam.	Dosežena raven prihodkov za investicije.
2.	Povečati odstotek tržnih prihodkov na 3,5 %.	Povečani prihodki storitev izven obsega ZZZS na 3,5 %
3.	Obdržati sofinanciranje lokalnih skupnosti v investicijskih projektih.	Uvrstitev sofinanciranja v proračune občin.

4.	Povečati delež sofinanciranja iz postavk državnega proračuna za kohezijsko politiko.	Povečan delež sofinanciranja iz postavk državnega proračuna za kohezijsko politiko.
----	--	---

5.7. NA PODROČJU PROSTORSKE UREDITVE:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Začetek izgradnje CIT in PACU.	Zgrajena CIT in PACU.
2.	Dokončati ureditev prostorskih pogojev na otroškem oddelku.	Dokončana ureditev prostorskih pogojev na otroškem oddelku.
3.	Ureditev prostorskih pogojev na ginekološko-porodnem oddelku.	Dokončana ureditev prostorskih pogojev na ginekološko-porodnem oddelku.
4.	Nabava večreženjskega tomografa za CT diagnostiko.	Nabavljen večreženjski računalniški tomograf za CT diagnostiko.
5.	Izboljšanje energetske učinkovitosti stavb v skladu z ugotovitvami energetskega pregleda (zamenjava stavbnega pohištva, izolacija stropov in tal, izolacija zunanjih sten).	Zmanjšanje stroškov energije za ogrevanje, izvedena izobraževanja za učinkovito rabo energije.
6.	Nadaljevanje in dokončanje adaptacije sanitarij.	Izvedba sanacij.

5.8. NA PODROČJU KOMUNICIRANJA:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Izboljšanje internih komunikacij (sestanki, e-pošta, oglasne deske, srečanja, internet).	Izdaja mesečnih internih glasil.
2.	Sodelovanje z mediji.	Število sporočil za javnost, novinarskih konferenc in drugih oblik sodelovanja.
3.	Izdelava brošure za uporabnike.	Izdelana in izdana brošura za uporabnike.
4.	Izdelava predstavitvene brošure o posameznih oddelkih bolnišnice.	Izdelana in izdana brošura.

5.9. NA PODROČJU OBVLADOVANJA STROŠKOV:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Mesečno spremljanje stroškov dela in ustrezno ukrepanje.	Poročanje direktorju, strokovnemu direktorju, predstojnikom oddelkov, strokovnim vodjem in vodjem ostalih služb najmanj enkrat mesečno.
2.	Mesečno spremljanje stroškov zdravil in ustrezno ukrepanje.	Poročanje direktorju, strokovnemu direktorju, predstojnikom oddelkov, strokovnim vodjem in vodjem ostalih služb najmanj enkrat

		mesečno
3.	Mesečno spremljanje stroškov izobraževanja in ustrezno ukrepanje.	Poročanje direktorju, strokovnemu direktorju, predstojnikom oddelkov, strokovnim vodjem in vodjem ostalih služb najmanj enkrat mesečno.

5.10. VLAGANJA V INFORMATIKO:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Posodobitev računalniške in programske opreme.	Nova posodobljena računalniška in programska oprema.
2.	Ureditev elektronskega arhiviranja poslovne in zdravstvene dokumentacije.	Urejen elektronski arhiv poslovne in zdravstvene dokumentacije.

5.11. KAKOVOST IN VARNOST:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Spremljanje vseh predpisanih kazalcev kakovosti in varnosti MZ.	Poročilo o spremljanih kazalnikih in primerjava s preteklimi leti. Podani predlogi za izboljšave.
2.	Spremljanje izvajanja obstoječih kliničnih poti in uvedba novih.	Izveden nadzor in poročilo o izvajanju obstoječih kliničnih poti. Uvedene nove klinične poti.
3.	Izboljšanje koordinacije zdravstvene in nezdravstvene oskrbe z drugimi izvajalci izven bolnišnice.	Število sklenjenih pogodb in število srečanj z izvajalci izven bolnišnice.
4.	Informiranje zaposlenih o vsebinah s področja izboljševanja kakovosti.	Število sestankov z zaposlenimi, število poročil s področja izboljševanja kakovosti.
5.	Pogovori o varnosti.	Izvedeni pogovori o varnosti.
6.	Raziskovalni projekt o varnosti pacientov.	Metode merjenja za zmanjšanje nevarnih dogodkov. Sprejeti ukrepi za izboljšanje varnosti.
7.	Analiza in spremljanje zadovoljstva uporabnikov.	Izvedena analiza o zadovoljstvu uporabnikov ter primerjava s preteklimi leti in napisano poročilo.
8.	Analiza zadovoljstva zaposlenih.	Izvedena anketa o zadovoljstvu zaposlenih ter primerjava s preteklimi leti in napisano poročilo.
9.	Analiza skladnosti delovanja v skladu s standardi.	Izvedena analiza in podano poročilo.

V letu 2011 bomo nadaljevali z aktivnostmi za pridobitev certifikata notranje presoje sistema vodenja na podlagi zahtev standarda ISO 9001:2008 in izvedli vse postopke za letno presojo po omenjenem standardu. Standard ISO 9001:2008 spodbuja privzeti procesni pristop pri razvijanju,

izvajanju in izboljševanju učinkovitosti sistema vodenja z namenom povečevanja kakovosti in izpolnjevanja zahtev uporabnikov, kar povečuje njihovo zadovoljstvo.

V letu 2011 načrtujemo začetek postopka akreditacije bolnišnice.

Spodbujanje kakovosti zdravstvenega varstva, s poudarkom na pravični dostopnosti oskrbe, kakovosti življenja in zadovoljstvu uporabnikov ter na smotrni uporabi virov, bo tudi v letu 2011 prednostna naloga zdravstvene politike v Sloveniji, pa tudi pri nas. Nadaljevali bomo z vključevanjem v delovne skupine pri Ministrstvu za zdravje in ZZZS za pripravo in dopolnitev izhodiščnih standardov in kazalnikov uspešnosti delovanja bolnišnic. Namen uvedbe teh standardov in kazalnikov je poenotiti pričakovanja lastnika v zvezi s poslovanjem bolnišnice na ravni države. Standardi in kazalniki so razdeljeni na medicinske in poslovne. Upoštevali bomo tudi Priporočilo Odbora ministrov sveta Evrope in standardov kakovosti skupne komisije za mednarodno presojo zdravstvenih zavodov v procesu akreditacije bolnišnic.

V letu 2011 smo se vključili v raziskovalni projekt o varnosti pacientov, ki ga je pripravila Svetovna zdravstvena organizacija (WHO). Čeprav se je varnost pacientov z razvojem medicine in tehnologije izboljšala, še vedno 10 % hospitaliziranih pacientov v razvitih državah doživi nevarni dogodek. 60 % teh nevarnih dogodkov bi lahko z ustrežno metodo merjenja za zmanjšanje nevarnih dogodkov preprečili. Cilj omenjenega projekta zato ni iskanje krivcev, ampak izboljšanje varnosti pacientov. Oblikovali bomo time z ustreznim kliničnim znanjem, ki bodo po oddelkih izvedli metodo merjenja za zmanjšanje nevarnih dogodkov. Na osnovi rezultatov bo vodstvo bolnišnice sprejelo ustrezne ukrepe za izboljšanje.

V bolnišnici bomo tudi v letu 2011 aktivno sodelovali na področju kakovosti v zdravstvu tako z Ministrstvom za zdravje kot krovni instituciji, kot tudi z Zdravniško zbornico Slovenije in ostalimi organizacijami in združenji, ki že več let aktivno in pospešeno delujejo na področju kakovosti. V letu 2011 se bomo vključili v projekt PATH, ki ga pod okriljem Svetovne zdravstvene organizacije (WHO) vodi Ministrstvo za zdravje v sodelovanju z IVZ-jem, in začeli spremljanje kazalnikov, ki jih priporoča WHO za leto 2011. Zavzemali se bomo za obvladovanje vseh procesov v bolnišnici kot celoti in spoštovanje vseh strok. V obvladovanje kakovosti bomo vključili poleg zdravnikov in negovalnega kadra tudi nosilce vseh ostalih aktivnosti, to je: vse nezdravstvene dejavnosti (planiranje, vodenje, financiranje, investicije, nabava, vzdrževanje, razvoj kadrov...), brez katerih ni uspešnosti in učinkovitosti delovanja organizacije.

V Splošnem dogovoru za leto 2011 je za spremljanje kakovosti na nacionalni ravni opredeljenih 72 kazalcev, ki jih je potrebno spremljati od 1.1.2011 dalje. SB Brežice bo glede na storitve, ki jih opravljamo spremljala naslednje kazalnike:

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
OSREDOTOČENOST NA PACIENTA			
1.	Izključno dojenje ob odpustu.	Število dojenčkov, izključno dojenih od rojstva do odpusta.	Skupno število novorojenčkov – enojčkov, katerih telesna teža ob rojstvu je večja ali enaka 2.000 gramov, gestacijska starost večja ali enaka 37 tednov, petminutna ocena po Apgarjevi pa višja ali enaka 5. Vključeni so matere in otroci, katerih zdravstveno stanje ne kontraindicira dojenja.

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
PROMOCIJA, PREVENTIVA, PRIMARNO ZDRAVJE			
2.	Delež sprejemov zaradi astme	Število sprejemov v bolnišnico zaradi astme.	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
3.	Delež sprejemov zaradi KOPB.	Število sprejemov v bolnišnico zaradi KOPB.	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
4.	Delež sprejemov zaradi kroničnega srčnega popuščanja.	Število sprejemov v bolnišnico zaradi kroničnega srčnega popuščanja.	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
5.	Delež sprejemov zaradi angine pectoris brez posega.	Število sprejemov v bolnišnico zaradi angine pectoris.	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
6.	Delež sprejemov zaradi hipertenzije.	Število sprejemov v bolnišnico zaradi hipertenzije.	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
7.	Delež cepljenosti proti ošpicam.	Število cepljenih.	Število vseh otrok, ki morajo biti vključeni v imunizacijski program.
8.	Delež cepljenosti proti davici, tetanusu in oslovskemu kašlju.	Število cepljenih.	Število vseh otrok, ki morajo biti vključeni v imunizacijski program.
9.	Delež cepljenosti proti hepatitis B.	Število cepljenih.	Število vseh otrok, ki morajo biti vključeni v imunizacijski program.
10.	Delež cepljenosti proti gripi pri starejših od 65 let.	Število cepljenih.	število starejših od 65 let
11.	Incidenca ošpic.	Število novih primerov ošpic v opazovanem obdobju.	Število vseh prebivalcev (na 100.000 prebivalcev).
12.	Incidenca oslovskega kašlja.	Število novih primerov oslovskega kašlja v opazovanem obdobju.	Število vseh prebivalcev (na 100.000 prebivalcev).
13.	Incidenca hepatitis B.	Število novih primerov hepatitisa B v opazovanem obdobju.	Število vseh prebivalcev (na 100.000 prebivalcev).
14.	Dejavniki tveganja za srčno-žilne bolezni - koronarna ogroženost (1).	Število oseb z absolutno 10-letno koronarno ogroženostjo >20% po zdravljenju v opazovanem obdobju.	Število vseh oseb z absolutno 10-letno koronarno ogroženostjo >20% v opazovanem obdobju.
15.	Dejavniki tveganja za srčno-žilne bolezni - holesterol (2).	Število oseb z normalnim krvnim holesterolom (5,0 mmol/L) po zdravljenju v opazovanem obdobju.	Število vseh oseb z zvišanim krvnim holesterolom (>5,0 mmol/L) v opazovanem obdobju.
16.	Dejavniki tveganja za srčno-žilne bolezni - krvni tlak (3).	Število oseb z normalnim RR (<140/90 mmHg) po zdravljenju v opazovanem obdobju.	Število vseh oseb z zvišanim RR (>140/90 mmHg) v opazovanem obdobju.
17.	Dejavniki tveganja za srčno-žilne bolezni - normalen ITM (4).	Število oseb z normalnim indeksom telesne mase (20-25 kg/m ²) po zdravljenju v opazovanem obdobju.	Število vseh oseb z zvišanim indeksom telesne mase (>25 kg/m ²) v opazovanem obdobju.
18.	Dejavniki tveganja za srčno-žilne bolezni - zmerno zvišan ITM (5).	Število oseb z zmerno zvišanim indeksom telesne mase (25-29,99 kg/m ²) po zdravljenju v opazovanem obdobju.	Število vseh oseb z zelo zvišanim indeksom telesne mase (>30 kg/m ²) v opazovanem obdobju.
19.	Delež kadilcev.	Število kadilcev (vzorčno).	Število oseb v vzorcu.
UČINKOVITOST ZDRAVSTVENE OSKRBE			
20.	Razjede zaradi pritiska*.	Število pacientov, ki pridobili razjedo zaradi pritiska v bolnišnici.	1000 sprejetih pacientov (z izločilnimi kriteriji).
21.	Čakalna doba za CT*.	Število čakalnih dni.	Število čakajočih bolnikov.
22.	Učinkovitost dela v operacijskem bloku*.	Vsota ur obravnavanja bolnikov v operacijski sobi med običajnim delovnim časom, ko je prisotno osebje.	Skupno število ur s prisotnim osebjem glede na lokalne norme. To število je normativno in ga izračunamo tako, da pomnožimo "običajni" delovni čas v operacijskem bloku (npr. od 8:00 do 16:00 = 480 minut za sobo, ki se uporablja samo za elektivne posege; delovni čas sobe za urgentne posege pa je 24 ur) s številom delovnih dni v preučevanem obdobju (npr. 20 dni za sobe, ki se uporabljajo samo za elektivne posege, ali 30 dni za sobe za urgentne posege).

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
23.	Trajanje bivanja v bolnišnici.	Število ležalnih dni v bolnišnici za izbrane diagnoze oz. posege.	Število hospitalizacij za izbrane diagnoze oz. posege: možganska kap, pljučnica v domačem okolju, zlom kolka, premostitev koronarne arterije s presadkom, artroskopija kolena, ingvinalna kila, tolsilektomija in/ali adenoidektomija, holecistektomija, operacija krčnih žil.
24.	Delež sprejemov zaradi akutnih zapletov sladkorne bolezni.	Število sprejemov v bolnišnico zaradi akutnih zapletov sladkorne bolezni (ketoacidoza, hiperosmolarnost, koma).	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
25.	Delež sprejemov zaradi kroničnih zapletov sladkorne bolezni.	Število sprejemov v bolnišnico zaradi kroničnih zapletov sladkorne bolezni (ledvični, očesni, nevrološki itd).	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
26.	Delež sprejemov zaradi nenadzorovane sladkorne bolezni.	Število sprejemov v bolnišnico z glavno diagnozo sladkorne bolezni brez zapletov.	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
27.	Delež amputacij spodnjih okončin zaradi sladkorne bolezni.	Število sprejemov v bolnišnico s kodo za poseg amputacije spodnjih okončin in (primarno ali sekundarno) diagnozo sladkorne bolezni.	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
28.	Pediatrija - Sladkorna bolezen (letno poročilo) - HbA1c (1)*.	Letno povprečje HbA1c.	
29.	Pediatrija - Sladkorna bolezen (letno poročilo) - krvni tlak (2)*.	Letni povprečni krvni tlak.	
30.	Pediatrija - Sladkorna bolezen (letno poročilo) - Hashimoto (3)*.	Število pacientov pri katerih je bil opravljen Hashimoto.	Število vseh pacientov.
31.	Psihiatrija - shizofrenija - hospitalizacija (2)	Trajanje hospitalizacije.	
32.	Psihiatrija - shizofrenija - zdravila (3)*.	Število vseh zdravil ob odpustu.	
33.	Delež ponovnih sprejemov zaradi shizofrenije.	Število ponovno sprejetih bolnikov (v koledarskem letu) zaradi shizofrenije v 30 dneh po odpustu (v tem koledarskem letu) zaradi shizofrenije (navedene kot primarna, ali prvi dve sekundarni diagnozi).	Število prvih sprejemov bolnikov (v koledarskem letu) zaradi shizofrenije.
34.	Delež ponovnih sprejemov zaradi bipolarnе motnje.	Število ponovno sprejetih bolnikov (v koledarskem letu) zaradi bipolarnе motnje v 30 dneh po odpustu (v tem koledarskem letu) zaradi bipolarnе motnje (navedene kot primarna, ali prvi dve sekundarni diagnozi).	Število prvih sprejemov bolnikov (v koledarskem letu) zaradi bipolarnе motnje.
35.	Poškodbe ob porodu pri vaginalnem porodu.	Število raztrganin III. In IV. stopnje.	Število vseh porodov.
36.	Delež carskih rezov.	Število carskih rezov.	Število vseh porodov.
37.	Ginekologija - ginekološke operacije - izguba krvi *	Število operacij z izgubo krvi nad 500ml (pri težkih pacientih, pri lahkih pacientih in pri laparoskopskih operacijah).	Število vseh opravljenih operacij.
38.	Perinatologija - Apgar * (1).	Število otrok rojenih s 5' Apgarjem od 1 do 6.	Število vseh porodov.
39.	Perinatologija - transfuzije * (2).	Transfuzije med in po porodu.	Število vseh porodov.
40.	Perinatologija - porodi brez intervencij * (3).	Število porodov brez intervencij.	Število vseh porodov.
41.	Bolniki z AMI, ki je bil predpisan Aspirin ob odpustu*.	Število pacientov starejših od 18 let sprejetih v bolnišnico zaradi AMI (ICD10: I21 in I22), ki jim je bil ob odpustu predpisan aspirin v skladu z nacionalnimi smernicami za dolgotrajno profilaktično uporabo aspirina pri pacientih z AMI.	Število vseh pacientov starejših od 18 let sprejetih v bolnišnico zaradi AMI (ICD10: I21 in I22).
42.	Kardiologija - AMI - STEMI, primarni PCI, NSTEMI in PCI(1)*.	Število pacientov s STEMI (cela številka ali podatek ni znan). Število pacientov z izvedeno primarno PCI	Število vseh sprejetih pacientov zaradi akutnega srčnega infarkta (cela številka). Število vseh sprejetih pacientov zaradi akutnega

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
		(cela številka ali podatek ni znan). Število pacientov z NSTEMI in izvedeno PCI.	srčnega infarkta STEMI (cela številka). Število vseh sprejetih pacientov zaradi akutnega srčnega infarkta NSTEMI (cela številka).
43.	30 dnevna smrtnost zaradi AMI.	Število primerov smrti v bolnišnici, ki so nastopile v 30 dneh po sprejemu v bolnišnico, med vsemi primeri, ki ustrezajo vključitvenim in izključitvenim pravilom za imenovalec.	Vsi sprejeti pacienti, stari 18 let ali več, z glavno diagnozo akutnega miokardnega infarkta (AMI).
44.	čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)*.	Število pacientov starih 65 let in več, sprejetih v bolnišnico z diagnozo zlom proksimalne stegenice, pri katerih se je kirurški poseg začel v roku 48 urah.	Število pacientov starih 65 let in več, sprejetih v bolnišnico z diagnozo zlom proksimalne stegenice.
45.	Profilaktična raba antibiotikov*.	Število pacientov v imenovalcu, ki skladno z nacionalnimi smernicami za profilaktično uporabo antibiotikov med določenim kirurškim posegom, prejmejo antibiotično profilakso ob izpolnjevanju vseh kriterijev.	Načrtovani kirurški posegi za diagnoze/posege, ki so vključeni v sledenje kazalnika, pri pacientih starih 18 let ali več. Vključeni posegi: operacija kolorektalnega karcinoma, zamenjava kolka, histerektomija.
46.	Pooperativna tromboembolija*.	Odpusti med primeri, ki ustrezajo pravilom vključevanja in izključevanja za imenovalec, pri katerih so zabeležene MKB (ICD) kode za globoko vensko trombozo ali pljučni embolizem v kateremkoli polju za dodatne diagnoze.	Vsi kirurški odpusti pacientov starih 18 let ali več, pri katerih je zabeležena koda posega, izvedenega v operacijski sobi.
47.	Travmatologija - zlom kolka - ocenjeni s Harrisovo oceno*.	Število vseh ocenjenih pacientov s Harrisovo oceno pred odpustom. Povprečna Harrisova ocena 30 dni po operaciji (število ali ni podatka).	Število vseh operiranih pacientov na oddelku.
48.	Delež enodnevne kirurgije.	Število posegov, ki so načrtovani in izvedeni kot enodnevni kirurški posegi brez hospitalizacije, med vsemi posegi, vključenimi v imenovalcu.	Skupno število pacientov, obravnavanih v posegih, ki so vključeni v sledenje kazalnika: artroskopija kolena, ingvinalna hernija, odstranitev mandljev in/ali adenoidektomija, odstranitev žolčnika, operacija krčnih žil.
49.	Abdominalna kirurgija - operacija žolčnih kamnov - poškodbe (1)*.	Število poškodb žolčnega voda in/ali sosednjih organov pri vseh opravljenih operacijah.	Število vseh opravljenih operacij.
50.	Abdominalna kirurgija - krvavitve (2)*.	Število operacij pri katerih je bila potrebna transfuzija zaradi krvavitve.	Število vseh opravljenih operacij.
51.	Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - radikalnost operacije (1)*.	Število operacij z radikalnostjo R0, R1 in R2.	Število vseh opravljenih operacij.
52.	Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - zapleti (2)*.	Število zapletov s krvavitvami pri operacijah.	Število vseh opravljenih operacij.
53.	Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - reoperacije (3)*.	Število reoperacij.	Število vseh operacij.
54.	Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - pooperativna smrt (4)*.	Število zgodnjih pooperativnih smrti.	Število vseh operacij.
55.	Urologija - benigna hipertrofija prostate (1)*.	Zapleti s transfuzijo med operacijo.	Število vseh opravljenih operacij.
56.	Urologija - benigna hipertrofija prostate - uhajanje seča (2)*.	število pacientov, ki jim uhaja seč po operaciji	število vseh opravljenih operacij
57.	Stopnja umrljivosti zaradi kapi v 30 dneh.	Število smrtnih primerov v bolnišnici, do katerih je prišlo v 30 dneh po prvotnem sprejemu v akutno bolnišnično obravnavo, med vsemi primeri v imenovalcu.	Vsi sprejeti pacienti stari 15 let ali več, z glavno/ primarno diagnozo kapi (vključuje ishemično in hemoragično kap).
58.	Umri zaradi astme (starost 5-39).	Delež umrlih zaradi astme kot osnovnega razloga smrti, starih 5-39.	Število prebivalcev v starosti 5-39 let (kazalnik izračunamo na 100.000 prebivalcev).

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
59.	Uporaba krvnih komponent * .	Količina krvnih komponent uporabljenih med in po operaciji.	Vsi pacienti, ki so bili obravnavani v izbranih elektivnih kirurških posegih (aortofemoralni obvod-unilateralni, primarna unilateralna nadomestitev kolenskega sklepa, radikalna prostatektomija, premostitev koronarne arterije s presadkom). Ti posegi so bili izbrani zato, ker se jih pogosto izvaja in velikokrat vključujejo transfuzijo krvi, ali pa so to posegi, za katere se kri pogosto naroči, vendar le redko uporabi.
60.	Bolnišnična poraba protimikrobnih zdravil* .	Število definiranih dnevni doz, ki jih definira Svetovna zdravstvena organizacija.	Število dni hospitalizacije in število sprejemov v bolnišnico in oddelke interne medicine, kirurgije, ginekologije, pediatrije in intenzivne enote (kirurške, internistične, mešane).
VARNOST PACIENTOV IN OSEBJA			
61.	Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)*.	Število sporočenih poškodb z ostrimi predmeti.	Število zaposlenih zdravstvenih delavcev s polnim delovnim časom.
62.	Ocena stanja v bolnišnicah brez tobaka *.	Samoocenjevalni vprašalnik Evropske mreže bolnišnic brez tobaka podaja kvalitativno oceno kajenja v bolnišnicah.	
63.	Padci *.	Vsi padci pacientov (padec=nenameren nepričakovan pristonek na tleh oz. nižji ravni).	Število bolnišnično oskrbnih dni (razen spremljevalce in doječe matere).
64.	Varnostna kultura *.	Analiza vprašalnikov o bolnišnični kulturi varnosti.	
65.	Tujek v telesu po operativnem posegu *.	Odpusti s ICD kodo za tujek v telesu po operativnem posegu v kateremkoli polju diagnoze med primeri iz imenovalca.	Vsi odpusti pri starih 18 let in starejši, ki ne izpolnjujejo izključitvene kriterije.
66.	Nenamerna punkcija ali laceracija (pacienta)*.	Odpusti, ki izpolnjujejo kriterije iz imenovalca, z ICD kodo: nenamerni rez, punkcija, perforacija ali laceracija med posegom v kateremkoli polju sekundarne diagnoze	Vsi odpusti pri starih 18 let in starejši (nekateri izjeme).
67.	Kolonizacijo z MRSA.	Število bolnikov, ki so MRSA pridobili v posamezni bolnišnici v tekočem letu.	Število vseh bolnikov, pri katerih smo ugotovili MRSA v tekočem letu.
68.	Katetske okužbe krvi.	Odpusti med primeri vključeni v imenovalcu z določenimi ICD diagnozami v polju sekundarnih diagnoz.	Vsi elektivni kirurški odpusti pri starih 18 let in več (z izjemami).
69.	Pooperativna sepsa.	Odpusti, ki izpolnjujejo kriterije iz imenovalca, z ICD kodo za sepsu v kateremkoli polju sekundarne diagnoze.	Vsi elektivni kirurški odpusti pri starih 18 let in več s kodo za poseg v operacijski sobi (z izjemami).

S kazalniki poslovne učinkovitosti, ki so opredeljeni v Prilogi Splošnega dogovora in jih je potrebno prikazati tudi v letnih poročilih, želimo prikazati in ovrednotiti poslovni uspeh posamezne bolnišnice. Ker bo poslovanje prikazano na enak način, bodo možne medsebojne primerjave in s tem nadzor nad porabo javnih sredstev. Kazalniki in standardi sledijo pričakovane rezultate in nekatere dejavnike po modelu odličnosti.

Kazalniki so razdeljeni v pet osnovnih skupin:

I Finančni kazalniki:

1. Kazalnik gospodarnosti,
2. Delež amortizacijskih sredstev v pogodbah ZZZS,
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev,
4. Stopnja odpisanosti opreme,
5. Dnevi vezave zaloga materiala,
6. Koeficient plačilne sposobnosti,
7. Koeficient zapadlih obveznosti,

8. Kazalnik zadolženosti,
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi,
10. Prihodkovnost sredstev.

II Kadrovske viri - kader iz ur:

1. Zdravniki iz ur,
2. Negovalni kader iz ur,
3. Spremljevalni zdravstveni kader iz ur,
4. Nezdravstveni sodelavci iz ur,
5. Pripravniki iz ur,

III Oprema:

1. Izkoriščenost aparatur,
2. Izkoriščenost operacijskih dvoran,
3. Izkoriščenost intenzivnih enot.

IV Prostorski viri:

1. Hospitalna dejavnost,
2. Ambulantna dejavnost,
3. Dializna dejavnost,
4. Ostale dejavnosti.

V Drugi kazalniki:

1. Vlaganja v informacijsko in komunikacijsko tehnologijo (IKT),
2. Izobraževanje,
3. Energija.

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2011

NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZZS

Program dela za plačnika ZZZS obsega 97 % vseh opravljenih storitev in je narejen na podlagi dogovora 2010 in pripadajočih prilog k temu dogovoru, Aneksa št. 1 in Aneksa št. 2 k Dogovoru 2010. Na podlagi navedenih dokumentov je bila z ZZZS sklenjena Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev in Aneks št. 1 k tej pogodbi, Aneks št. 2 pa je v času nastajanja tega dokumenta v fazi usklajevanja z ZZZS, zato so tudi vsi že znani elementi Aneksa 2 vključeni v program dela za leto 2011.

6.1. PROGRAM AKUTNE OBRAVNAVE ZA LETO 2011

Program dela je v letu 2011 glede na celoletni plan dela 2010 povečan za 133 primerov in 95 uteži. Gre za spremembo programa na račun realizacije nacionalnega razpisa in prospektivnega programa v letu 2010.

Tabela 1: Struktura akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju: ABO) po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Plan 2010		Ocena real. 2010		Plan 2011		Indeksi glede na primere	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	plan 2011/ plan 10	plan 2011/ ocena real 10
Kirurgija	1.463	1.991	1.573	2.364	1605	2051,48	110	102
Internistika	2.260	3.147	2.289	3.387	2291	3188	101	100
Ginekologija	1.261	889	1.296	922	1210	872,44	96	93
Pedriatrija	934	812	1.032	903	945	822	101	92
SKUPAJ	5.918	6.839	6.190	7.576	6.051	6.934	102	98

V skladu s SD 2010 in Pogodbo z ZZZS je v okviru programa akutne bolnišnične obravnave potrebno posebej načrtovati in spremljati tako imenovane »prospektivne primere«, to je programe z dolgimi čakalnimi dobami. Prospektivni primeri se spremljajo po posegih, opredeljenih v Prilogi VII Splošnega dogovora 2010. V primeru, da posameznih prospektivnih primerov ne realiziramo, se vrednost nerealiziranih primerov odšteje od celotne realizacije, ne glede na to, da je celotna realizacija presežena. Plan prospektivnih primerov za leto 2011 je narejen na podlagi Pogodbe 2010 in določil Aneksa št. 2 k Splošnemu dogovoru 2010.

Tabela 2: Prospektivno načrtovani primeri

Naziv programa	Plan 2010	real. 2010	Plan 2011	Indeks	
				plan 2011/ plan 10	plan 2011/ real 10
Operacija na ožilju - krčne žile	52	38	50	96	132
Operacija kile	115	92	136	118	148
Operacija žolčnih kamnov	120	89	89	74	100
Endoproteza kolka	28	17	0	0	0
Ortopedske operacije rame	20	17	0	0	0
Artroskopija	80	76	135	169	178
Operacija karpalnega kanala	41	45	63	154	140
Odstranitev osteosintetskega materiala	100	78	112	112	144

Porod	421	499	421	100	84
Splav	220	221	220	100	100
Lažji posegi na zunanjem delu ženskega rep.sistema	480	358	355	74	99
Operacija stresne inkontinence	7	1	0	0	0
SKUPAJ	1.684	1.531	1581	94	103

Opomba: v realizaciji primerov ni prikazana realizacija nacionalnega razpisa, ker se v skladu z metodologijo spremlja ločeno, plan dela pa v skladu z določili Dogovora 2010 in Aneksa št. 2 upošteva redno pogodbo in nacionalni razpis.

Število primerov prospektivnega programa se za pogodbeno leto 2011 določi na podlagi:

- plana primerov prospektivnega programa v letu 2010,
- realizacije prospektivnega programa v letu 2010,
- realizacije nacionalnega razpisa in
- 11. člena Aneksa št. 2 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2010, ki določa, da izvajalec z zavodom ne sme skleniti pogodbe o izvajanju posegov, katerih obseg je na letni ravni manjši od 50 primerov.

Glede na navedeno se je plan primerov povečal za realizacijo nacionalnega razpisa pri operacijah kil, artroskopijah, operacijah karpalnih kanalov, znižal pa se je plan operacij žolčnih kamnov in lažjih ginekoloških operacij.

Tako oblikovani novi plan primerov za leto 2011 je nižji od 50 pri naslednjih primerih:

- operacije na ožilju – krčne žile (samo vene): 38 primerov,
- endoproteza kolka: 20 primerov,
- ortopedska operacija rame: 20 primerov in
- operacija stresne inkontinence: 7 primerov.

Na podlagi opredelitve strokovnega sveta bolnišnice, obstoječih kadrovskih in prostorskih zmožnosti, potreb prebivalcev gravitacijskega območja in priložnosti bližine zdravilišča Terme Čatež bomo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje skušali doseči dogovor tako, da se:

- Program operacij na ožilju poveča za 12 primerov na račun prestrukturiranja programa operacij stresne inkontinence.
- Programa ortopedskih operacij rame in kolka pa se izločita iz prospektivnega programa in se še nadalje izvajata v okviru ostalega programa akutne bolnišnične obravnave. V SB Brežice že vrsto let izvajamo operacije pri zlomih kolka oziroma rame, ki pa so večinoma poškodbene, neplanirane in jih zato glede na predpisano metodologijo prospektivnih primerov od 1.1.2011 ne bomo spremljali v okviru prospektivnega programa. Navedeni primeri se ne morejo uvrstiti v čakalno vrsto, zato je predlog utemeljen. V letu 2010 je bilo opravljenih 63 posegov na kolku zaradi zloma (zaprta, odprta repozicija, osteosinteza), ki ne sodijo v prospektivni program in 17 endoprotez kolka.

Ob upoštevanju navedenega se program akutne obravnave v letu 2011 v primerjavi s Pogodbo 2010 poveča za 179 primerov oziroma 98,48 uteži na kirurgiji in zmanjša za 24 primerov oziroma 10,56

uteži na ginekologiji. Skupni plan primerov akutne bolnišnične obravnave, pa se je glede na Pogodbo 2010, povečal za 155 primerov oziroma 87,92 uteži.

Planirano število bolniško oskrbnih dni, povprečna utež po dejavnostih in planirano število postelj

Tabela 3: Planirano število bolniško oskrbnih dni po dejavnostih, povprečna planirana utež po dejavnostih, število postelj ter predvidena zasedenost obstoječih kapacitet

Oddelek	Plan primerov 2011	Mesečni plan prim.	Plan obteženih prim.	Plan BOD	Plan. povprečna utež	Št. postelj	% zased.	Planirana povprečna lež. doba 2011
Kirurški	1605	134	2052	8362	1,28	32	0,72	5,2
Ginekološki	1210	101	873	3354	0,72	15	0,62	2,8
Interni	2291	191	3188	18609	1,39	61	0,84	8,1
Otroški	945	79	822	4366	0,87	15	0,80	4,6
Int.ter. EVIDENČNO						4		
Skupaj	6.051	491	6.934	34691	1,15	127	0,75	5,7

6.2. PROGRAM NEAKUTNE BOLNIŠNIČNE OBRAVNAVE ZA BOLNIŠNICO PO ODDELKIH ZA LETO 2011

Neakutno bolnišnično obravnavo načrtujemo v številu bolnišnično oskrbnih dni (BOD). V letu 2011 planiramo 9.160 BOD, kar pomeni, da je plan neakutne obravnave v primerjavi s programom dela iz FN leta 2010 višji za 3.650 BOD, oziroma 66 %. Program neakutne bolnišnične obravnave se izvaja na posebnem oddelku s 26 posteljami. Glede na visoki delež zasedenosti planiranih postelj se že izvajajo aktivnosti za širitev oddelka za najmanj 4 postelje. Do konca leta 2011 predvidevamo 30 postelj neakutne obravnave. Ob upoštevanju povprečne ležalne dobe 25 dni, bi v neakutni obravnavi lahko oskrbeli 366 bolnikov, kar je za 124 bolnikov več, kot v letu 2010. Na neakutno bolnišnično obravnavo se sprejme bolnika po končani akutni bolnišnični obravnavi ali bolnika, ki potrebuje nadaljevanje zdravljenja, rehabilitacijo, zdravstveno nego ali paliativno oskrbo s ciljem okrevanja oziroma, v tistih primerih, ko je zaradi bolnikovega zdravstvenega stanja takšna obravnava drugje težko izvedljiva ali neizvedljiva.

Tabela 4: Program neakutne bolnišnične obravnave za leto 2011

Dejavnost	Plan BOD 2011	Realizacija 2010	Število postelj 2011	Planirani % zasedenosti
Zdravstvena nega in paliativna oskrba	9.160	6.755	26	96,52

6.3. PROGRAM DOJEČIH MAMIC IN SPREMSTVA OTROK

Program doječih mater, ki ga načrtujemo v številu oskrbnih dni, je v letu 2011 v primerjavi z letom 2010 višji za 33 dni. Novela Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju je v 23. členu prinesla spremembo, ki enemu od staršev od 01.01.2009 dalje priznava pravico do sobivanja v zdravstvenem zavodu z bolnim otrokom do vključno 5. leta starosti otroka. Glede na navedeno se za ZZZS planira dogovorjeni program na podlagi Pogodbe 2010, in sicer 950 oskrbnih dni.

Tabela 5: Načrtovan obseg dela iz naslova doječih mamic in spremstva bolnih otrok za leto 2011

Program	Št. primerov	Število BOD	Število postelj (pomožno ležišče)
Doječe mamice	164	496	2
Spremnstvo otroka	384	950	4

6.4. PROGRAM SPECIALISTIČNO AMBULANTNE OBRAVNAVE, DISPANZERJA IN FIZIOTERAPIJE

Program dela v specialistično ambulantni dejavnosti načrtujemo v številu obiskov (prvih in ponovnih) in v številu točk. Plan je narejen na podlagi Pogodbe 2010 in Aneksa št. 1 k Pogodbi o opravljanju zdravstvenih storitev za leto 2010. Primerjava plana in realizacije leta 2010 z načrtovanim programom dela za leto 2011 je razvidna iz priloženega obrazca št. 1.

Tabela 6: Mesečni program specialistično ambulantne obravnave za leto 2011

	Specialistično ambulantne točke		Specialistično ambulantni pregledi	
	Plan spec. amb. točk		Plan spec. amb. pregledov	
Ambulanta	2011	1/12	2011	1/12
1	2	3	4	5
1. Interna skupaj	223.397	18.616		
interna skupaj	48.438	4.037	9.217	768
gastroenterološka skupaj	77.184	6.432	719	60
kardiološka FD	97.775	8.148		0
1.1. Interna urgencia	35.562	2.964	5.403	450
2. Diabetološka	42.009	3.501	4.835	403
3. 3a+3b skupaj	141.161	11.763	11.711	976
3a. Kirurška	125.577	10.465	10.353	863
3b. Anestezija+protibole.	15.584	1.299	1.358	113
anestezijska	7.843	654		0
bolečinska	7.741	645		0
3.1. Kirurška urgencia	79.728	6.644	5.846	487
4. Ginekološka skupaj	44.235	3.686	5.497	458
amb. za bolezni dojk	14.591	1.216	2.094	175
specialistična	29.644	2.470	3.403	284
4.1. Mamografija	17.413	1.451	1.165	97
5. Pediatrična	16.819	1402	2371	198
6. Nevrološka	36.879	3.073	1.613	134

nevrolška	16.886	1.407		0
EMG	19.993	1.666		0
7. Otolška	19.107	1.592	1.646	137
8. Okulistična	62.014	5.168	7.078	590
9. Ortopedska	16.842	1.404	1.988	166
10. Rentgen + UZ	98.371	8.198		0
RTG	44.064	3.672		0
UZ	54.307	4.526	4.157	346
11. CT			2.500	208
S K U P A J	848.129	70.677	79.816	6.651

Program dela v specialistično ambulantni dejavnosti načrtujemo v številu obiskov (prvih in ponovnih) in v številu točk, kar spremljamo tudi v mesečnem poročilu o opravljenem delu. Od 1.1.2011 dalje bo plačano 10% preseganje prvih obiskov.

Planirani program v specialistično ambulantni dejavnosti je v primerjavi s planom 2010 višji zaradi širitve programa za:

- 1400 CT preiskav,
- specialistične ambulante kardiologije s FD za 28.832 točk, oziroma 1548 obiskov in
- ginekološke specialistične ambulante za 30.080 točk, oziroma 2500 obiskov.

Zaradi spremembe standarda števila obiskov, se je v letu 2011 glede na leto 2010 (v okviru istih sredstev) bistveno povečal plan obiskov v kirurški urgenci, in sicer za 1.518 obiskov letno, kar pomeni 5 bolnikov več na dan.

Program dela v fizioterapiji ostaja enak kot v letu 2010, medtem ko se je program dela za dispanzer znižal za 1.006 količnikov (2.484 EUR) zaradi upoštevanja standarda.

Tabela 7: Program fizioterapije in dispanzerja za žene

Osnovna dejavnost	Plan 2010	Plan 2011	Real. 2010
Gin. dispanzer - količniki	30.200	29.194	26.173
FIZIOTERAPIJA - točke	68.831	68.831	69.374

S tedenskim in mesečnim spremljanjem bomo ugotavljali odmike med planiranim in realiziranim obsegom po posameznih dejavnostih ter v primeru odstopanj predlagali prestrukturiranje programa v skladu z obstoječimi kadrovskimi zmogljivostmi in številom čakajočih na predvidene obravnave, ob upoštevanju najdaljše dopustne čakalne dobe v okviru posamezne stopnje nujnosti.

6.5. VREDNOST DELOVNEGA PROGRAMA ZZZS PO POSAMEZNIH DEJAVNOSTIH

Ovrednoten delovni program Splošne bolnišnice Brežice za leto 2011 je pripravljen z dispozicijami in usmeritvami izhodišč, ki jih določa državni proračun in Ministrstvo za zdravje.

Glavne smernice makroekonomskih okvirov razvoja Slovenije, ko smo jih upoštevali pri posameznih elementih finančnega načrta za leto 2011, so naslednje:

- povprečna letna rast cen $-2,7\%$,
- letna nominalna rast plač na zaposlenega v javnem sektorju $-0,8\%$,

- regres za letni dopust je planiran v višini 692 EUR na zaposlenega,
- letna nominalna rast povračil in nadomestil, premij za dodatno pokojninsko zavarovanje in druge izdatke zaposlenim – 2,7 %.

Na podlagi ukrepov Vlade na področju plač so pri načrtovanju plač upoštevani naslednji elementi:

- Uskladitev plač v skladu z rastjo cen življenjskih potrebščin se v letu 2011 planira v višini 25 % stopnje rasti življenjskih potrebščin.
- Odprava tretje ¼ nesorazmerij v Finančnem načrtu za leto 2011 se ne planira.
- Redna delovna uspešnost v višini 2 % se ne planira.
- Redna delovna uspešnost direktorjev se ne planira.

Podlaga za pripravo vrednosti delovnega programa bolnišnice je veljavna pogodba z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Podlaga za pripravo plana prihodkov pa finančni načrt za izračun cen zdravstvenih storitev od 1.1.2011 dalje, ki je opredeljen v pogodbi z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije za leto 2010 ter predvidena gibanja v letu 2011. Skupni prihodki za leto 2011 po Pogodbi z ZZZS (obvezno in prostovoljno zavarovanje) znašajo skupaj 13.172.730 EUR in so za 6 % višji kot v FN za leto 2010.

Glede na potrebe bolnikov, obstoječe zmogljivosti bolnišnice in čakalne dobe se je program dela in ovrednoten finančni načrt v letu 2011, glede na leto 2010, povečal za 744.146 EUR v naslednjih dejavnostih:

- program neakutne obravnave za 3.650 BOD, v vrednosti 393.497 EUR,
- program CT storitev za 1.400 primerov, v vrednosti 184.165 EUR,
- specialistična ambulanta kardiologije s FD za 28.832 točk, v vrednosti 87.073 EUR in
- ginekološka specialistična ambulanta za 30.080 točk, v vrednosti 79.411 EUR.

Ovrednoten delovni program za ZZZS ne vsebuje prenosa sredstev iz realiziranega nacionalnega razpisa v letu 2010 in vseh ostalih elementov, ki so vplivali na spremembo obsega prospektivnega programa, ker v času nastajanja tega dokumenta še ni razjasnjena metodologija prenosa sredstev, na drugi strani pa tudi ni upoštevano znižanje prihodka prospektivnega programa zaradi znižanja cene. Število priznanih delavcev iz ur po pogodbi z ZZZS za leto 2011 je 261 delavcev (brez CT dejavnosti) in je v primerjavi z letom 2010 večje za 9 delavcev, v primerjavi z letom 2009 pa za 20 delavcev.

Tako dogovorjen vrednostni program dela za leto 2011 je predstavljen po dejavnostih v tabeli 8:

Tabela 8: Dogovorjen vrednostni program dela za leto 2011

Dejavnost	2010	2011			Priznано število delavcev	Cena za točko od 1.11.2010	CP od 1.01.2011
	Plan FN	Število					
Ambulanta	točke	točk	pregledov	timov			
	1	2	3	4	5	6	7
Interna	48.438	48.438	9.217	1,01	3,43	3,15	152.472
Nevrološka	36.879	36.879	1.613	0,8	2,05	2,62	96.801
Pediatrična	14.416	16.819	2.371	0,35	1,16	2,72	45.710
Ginekološka	14.155	44.235	5.497	1	2,76	2,65	117.122
Kirurška + anestezija	158.890	141.161	11.711		9,45	3,24	456.922
Ortopedska	16.842	16.842	1.988	0,38	1,18	3,04	51.137

ORL	19.107	19.107	1.646	0,5	1,21	2,67	50.994
Okulistika	62.014	62.014	7.078	1,19	3,41	2,32	143.662
Diabetologija	42.009	42.009	4.385	0,77	3,62	3,04	127.649
Mamografija	17.413	17.413	1.165	0,32	1,15	3,06	53.248
Bolezni dojk	14.591	14.591	2.094	0,35	0,82	2,65	38.683
Gastroenterologija	67.879	77.184	719	1,24	4,66	2,68	206.897
Kardiologija	68.943	97.775		1,98	6,72	3,02	295.637
Interna - urgenca	35.562	35.562	5.403	1,92	8,47	10,16	361.158
Kirurgija - urgenca	79.728	79.728	5.846	2,65	11,34	7,15	570.438
UZ	54.307	54.307	4.157	1,1	2,59	2,46	133.559
RTG	40.058	44.064		0,55	2,84	3,90	171.634
Citopatohistologija							80.637
SKUPAJ amb.	823.536	823.536	77.375	16,11	66,86		3.154.360
Gin. dispanzer - količniki	34.617	29.194		1	3,7	4,87	153.020
FIZIOTERAPIJA	68.831	68.831	1.469	3,7	4,33	2,01	139.584
Rač. tomografija-CT	32.305		2.500	1			368.870
neakutna bol. obravnava	5510		9.160	0,47	21,81	108,44	993.327
doj. matere			496	0,89	0,83	36,41	18.191
sobivanje staršev	1.364		950	1,7	1,59	36,41	34.842
akutna obravnava	5.982	6.051	6934	19	162	1.206,23	8.258.006
CP brez lzm					261		13.120.200
lzm							52.530
CP Z LZM							13.172.730

Tabela 9: Planirana vrednost programa SPP za leto 2011 po dejavnostih

Oddelek	Plan primerov 2011	Plan obteženih primerov	Planirana povprečna utež	CP po dejavnostih	Delež CP po dejavnostih
Kirurški	1605	2051	1,28	2.355.767	29
Ginekološki	1210	872	0,72	1.065.101	13
Interni	2291	3188	1,39	3.845.461	47
Otroški	945	822	0,87	991.677	12
Skupaj	6.051	6.933	1,15	8.258.006	100

Tabela 10: Čakalne dobe in število čakajočih bolnikov na dan 31.12.2010

Ambulantna dejavnost	Število vseh čakajočih na dan 31. 12. 2010	Čakalna doba izražena v dnevih
Internistika	574	28
Funkcionalna diagnostika:		
- holter	45	10
- cikloergometrija	80	26
- UZ srca	353	50
Nevrologija	37	30
Funkcionalna diagnostika – EMG	254	180
Okulistika	573	180

Ambulanta za bolezni dojk	182	35
CT	0	7
UZ vratnih žil, abdomna	398	30

SB Brežice nima čakalne dobe za prospektivne primere. V primeru nacionalnih razpisov ZZZS se bo bolnišnica prijavila na razpis in skušala pridobiti nazaj najmanj toliko programa kot bo iz tega naslova znižan program akutne obravnave.

Trženje zdravstvenih storitev izven programa ZZZS

Program fizičnega obsega dela do drugih plačnikov v letu 2011 načrtujemo na podlagi realizacije v letu 2010, kar pomeni na področju hospitalne dejavnosti 245 primerov, oziroma 3,89 % skupne realizacije (konvencije, podjetja, samoplačniki, ..), v specialistični ambulantni dejavnosti pa 9.938 točk, oziroma 1,3 % skupne realizacije.

V SB Brežice tržimo tudi storitve laboratorija. Obseg dela, izražen v točkah ter nekaterih preiskavah načrtujemo v višini realizacije, kot je bila v letu 2010.

7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

V načrtu prihodkov in odhodkov so načrtovani prihodki in odhodki v skladu z Zakonom o računovodstvu in načelom nastanka poslovnega dogodka (zaračunana realizacija) in Slovenskimi računovodskimi standardi.

Finančni načrt prihodkov in odhodkov za leto 2011 je pripravljen na podlagi makroekonomskih izhodišč navedenih v tretjem poglavju tega dokumenta.

Za poslovanje v letu 2011 je načrtovan izravnani finančni izid, kar pomeni, da so realizirani odhodki enaki pridobljenim prihodkom.

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2011

7.1.1. Načrtovani prihodki

Podlaga za izdelavo načrta prihodkov za obvezno in prostovoljno zdravstveno zavarovanje je program zdravstvenih storitev dogovorjenih s Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS. Prihodki, ki izhajajo iz Pogodbe ZZZS so za leto 2011 načrtovani višji za 2,35%, kot so bili realizirani v letu 2010.

Posebej so načrtovani prihodki od samoplačnikov, konvencij, zaposlovanja specializantov, sekundarijev, pripravnikov ter delavcev na javnih delih in usposabljanjih. Ostali prihodki so načrtovani na podlagi ostalih dejavnosti, ki jih zavod načrtuje za leto 2011.

Načrtovani celotni prihodki za leto 2011 znašajo 14.491.030 EUR in bodo za 2,20% višji od realiziranih v letu 2010.

Podrobneje razčlenjeni načrtovani in realizirani prihodki so prikazani v grafu 1.

Graf 1: Načrtovani prihodki

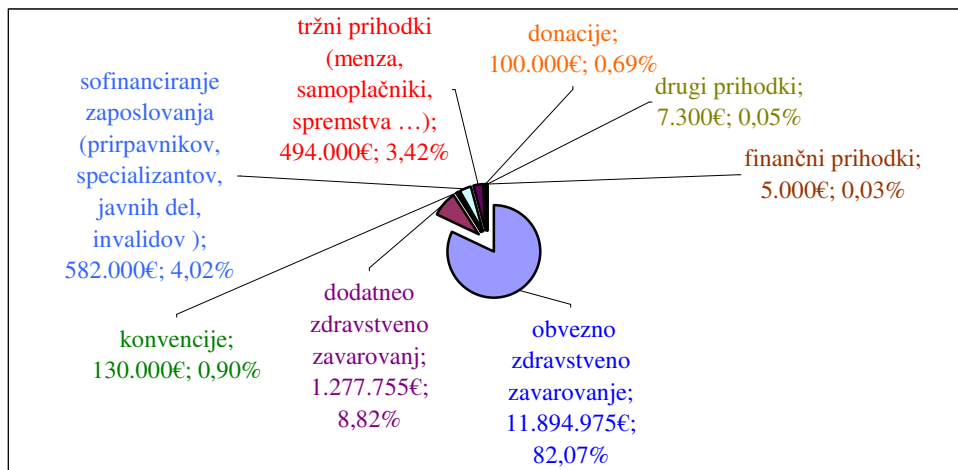


Tabela 11: Načrtovani in realizirani prihodki

Naziv podskupine kontov	REALIZACIJA		FINANČNI NAČRT		Indeks	
	2009	2010	2010	2011	5/4	5/3
1	2	3	4	5	6	7
A) Prihodki od poslovanja	13.441.532	14.164.869	13.670.000	14.478.730	105,92	102,22
<i>iz obveznega zdravstvenega zavarovanja</i>	<i>11.069.390</i>	<i>11.620.953</i>	<i>11.335.000</i>	<i>11.894.975</i>	<i>104,94</i>	<i>102,36</i>
bolnišnična dejavnost	7.740.173	7.743.331	11.335.000	11.894.975	104,94	153,62
dispanzemska dejavnosti gin.	183.307	197.508			#DEL/0!	0,00
specialistična ambulantna dejavnost	2.614.136	2.782.995			#DEL/0!	0,00
fizioterapija	91.478	119.179			#DEL/0!	0,00
neakutna bolnišnična obdelava in sobivanje starša	374.037	643.039			#DEL/0!	0,00
nacionalni program in program Svit	66.259	134.901			#DEL/0!	0,00
<i>iz dodatnega zdravstvenega zavarovanja</i>	<i>1.174.113</i>	<i>1.249.315</i>	<i>1.090.000</i>	<i>1.277.755</i>	<i>117,23</i>	<i>102,28</i>
bolnišnična dejavnost	862.080	910.118	1.090.000	1.277.755	117,23	140,39
ambulantno specialistična dejavnost	312.033	339.197			#DEL/0!	0,00
<i>iz doplačil do polne cene, konvencij, nadstandarda, samoplačnikov</i>	<i>259.385</i>	<i>276.450</i>	<i>271.000</i>	<i>286.500</i>	<i>105,72</i>	<i>103,64</i>
doplačila do polne cene	5.948	6.033	6.000	6.000	100,00	99,45
nadstandard (Vzajemna + samoplačniki)	9.732	10.528	10.000	10.500	105,00	99,73
samoplačniki (fizične osebe)	32.231	17.397	35.000	20.000	57,14	114,96
samoplačniki (pravne osebe)	117.463	119.804	120.000	120.000	100,00	100,16
konvencije	94.011	122.688	100.000	130.000	130,00	105,96
<i>od prodaje drugih proizvodov in storitev</i>	<i>938.644</i>	<i>1.018.151</i>	<i>974.000</i>	<i>1.019.500</i>	<i>104,67</i>	<i>100,13</i>
zaposlovanje javna dela, usposabljanja, ESS	34.454	52.811	50.000	30.000	60,00	56,81
zaposlovanje invalidov nad kvoto - nagrada	41.910	40.847	45.000	42.000	93,33	102,82
zaposlovanje specializantov	228.266	307.661	230.000	310.000	134,78	100,76
zaposlovanje pripravnikov, sekundarjev	196.428	191.212	200.000	200.000	100,00	104,60
okoljske dajtnve - sofinanciranje	2.176	1.260	2.500	2.000	80,00	158,73
menza	264.759	274.007	270.000	270.000	100,00	98,54
spremljavo bolnikov	9.293	7.525	10.000	8.000	80,00	106,31
zdravniški pregledi za zaposlene	15.473	10.159	10.000	15.000	150,00	147,65
provizija Adriatic, Vzajemna, Triglav	7.722	8.129	8.000	9.000	112,50	110,71
skladiščenje blagovnih rezerv	3.473	3.473	3.500	3.500	100,00	100,78
donacije za zdravila, literaturo, DI in druge storit	75.189	47.832	75.000	50.000	66,67	104,53
donacije za izobraževanje	30.300	43.081	30.000	50.000	166,67	116,06
drugo (sterilizacija, odvzemi krvi, mentorstvo, obdukcije KOP,	29.201	30.154	40.000	30.000	75,00	99,49
B) Finančni prihodki	26.747	11.244	27.800	7.300	26,26	64,92
od obresti od depozitov	24.398	7.438	25.000	3.000	12,00	40,33
od obresti sredstev na vpogled	661	266	800	300	37,50	112,78
ostali (zamudne obresti, opomini, tožbe, ...)	1.688	3.540	2.000	4.000	200,00	112,99
C) Drugi prihodki	54.273	1.639	10.000	5.000	50,00	305,06
Č) Prevrednotovalni poslovni prihodki	5.110	1.923	0	0	#DEL/0!	0,00
od prodaje OS	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
drugi (odškodnine zavarovalnice, odbitni delež DI	5.110	1.923	0	0	#DEL/0!	0,00
CELOTNI PRIHODKI	13.527.662	14.179.675	13.707.800	14.491.030	105,71	102,20

7.1.2. Načrtovani odhodki

Odhodki so načrtovani na podlagi porabe v letih 2009 in 2010 in načrtovanih aktivnostih za leto 2011.

Celotni načrtovani odhodki za leto 2011 znašajo 14.491.030 EUR in so skoraj enaki realiziranim odhodkom v letu 2010.

Podrobneje razčlenjeni načrtovani in realizirani odhodki so prikazani v tabeli 12.

Tabela 12: Načrtovani in realizirani odhodki

Naziv podskupine kontov	REALIZACIJA		FINANČNI NAČRT		Indeks	
	2009	2010	2010	2011	5/4	5/3
1	2	3	4	5	6	7
A) Stroški materiala in storitev	4.807.150	5.531.811	4.833.000	5.440.000	115,07	98,34
<i>stroški materiala</i>	<i>2.462.866</i>	<i>2.624.966</i>	<i>2.491.000</i>	<i>2.697.000</i>	106,58	102,74
zdravila	854.833	942.903	860.000	970.000	110,30	102,87
medicinski pripomočki	598.509	715.737	610.000	740.000	119,59	103,39
ostali zdravstveni material	345.799	388.324	350.000	420.000	112,30	108,16
živila	194.874	200.962	200.000	200.000	103,12	99,52
pralna in čistilna sredstva	19.389	21.305	20.000	22.000	109,88	103,26
voda	20.857	28.407	21.000	30.000	136,20	105,61
električna energija	102.146	72.882	105.000	75.000	71,35	102,91
kurivo za ogrevanje	127.577	124.190	130.000	125.000	97,35	100,65
strokovna literatura	24.609	10.206	25.000	5.000	41,47	48,99
pisarniški material	53.553	45.618	50.000	40.000	85,18	87,68
ostali material (toaletni papir, papirnate brisače, PVC jedilni pribor, žarnice, krpe za čiščenje, obutev, ...)	120.720	74.432	120.000	70.000	61,66	94,05
<i>stroški storitev</i>	<i>2.344.284</i>	<i>2.906.845</i>	<i>2.342.000</i>	<i>2.743.000</i>	124,00	94,36
laboratorijske storitve	271.909	335.581	280.000	340.000	123,42	101,32
ostale zdravstvene storitve	263.060	297.531	270.000	300.000	113,10	100,83
pranje perila	176.797	178.690	170.000	180.000	101,07	100,73
vzdrževanje	339.472	595.293	345.000	495.000	175,36	83,15
- medicinske opreme	156.878	173.360	125.000	180.000	110,51	103,83
- komunikacijske opreme	76.956	71.729	75.000	75.000	93,21	104,56
- objektov	76.257	306.136	115.000	200.000	401,45	65,33
- druge opreme in DI	29.381	44.068	30.000	40.000	149,99	90,77
najemnine (rač. licence, VAC, ...)	14.480	18.339	15.000	20.000	126,65	109,06
zavarovalne premije	37.032	57.397	40.000	40.000	154,99	69,69
plačilni in bančni promet	1.767	2.207	2.000	2.500	124,90	113,28
notranje revizije	0	6.877	10.000	12.000	#DEL/0!	174,49
intelektualne storitve (izobraževanje, svetovanje, odvetništvo ...)	22.748	86.739	20.000	50.000	381,30	57,64
telefonski in poštni promet	60.730	69.767	60.000	70.000	114,88	100,33
komunalne in prevozne storitve	68.953	83.719	70.000	90.000	121,41	107,50
povračila stroškov v zvezi z delom	643.076	704.509	623.000	669.000	109,55	94,96
- dnevnice in prevoz na službeni poti	9.972	14.255	10.000	14.000	142,95	98,21
- nočnine in ločeno življenje	2.627	4.573	3.000	5.000	174,08	109,34
- potni stroški (prevoz na delo in službena pot)	264.220	300.471	270.000	300.000	113,72	99,84
- prehrana med delom	237.374	249.025	240.000	250.000	104,91	100,39
- izobraževanje (kotizacije, šolnine, prevoz, prehrana, ...)	128.883	136.185	100.000	100.000	105,67	73,43

Naziv podskupine kontov	REALIZACIJA		FINANČNI NAČRT		Indeks	
	2009	2010	2010	2011	5/4	5/3
1	2	3	4	5	6	7
pogođbe o delu in avtorski honorarji	348.836	391.918	350.000	400.000	112,35	102,06
sejnine	3.202	2.363	5.000	2.500	73,80	105,80
študentsko delo	37.663	16.376	30.000	10.000	43,48	61,06
reprezentanca	6.541	3.785	7.000	4.000	57,87	105,68
ostale storitve (naročnine, čiščenje, urejanje okolice, varstvo pri dehu, požarni red ...)	48.018	55.754	45.000	58.000	116,11	104,03
B) Stroški dela	8.075.580	8.223.908	8.137.650	8.264.600	101,84	100,49
plače	5.442.862	5.654.662	5.530.000	5.700.000	103,89	100,80
nadomestila plač	1.145.365	1.075.055	1.120.000	1.060.000	93,86	98,60
prispevki za socialno varnost delodajalcev	1.069.881	1.090.435	1.070.650	1.089.000	101,92	99,87
drugi stroški dela	417.472	403.756	417.000	415.600	96,71	102,93
- dodatno pokojninsko zavarovanje	112.002	118.306	115.000	120.000	105,63	101,43
- jubilejne nagrade	10.915	6.064	11.000	8.000	55,56	131,93
- odpravnine	86.274	51.885	80.000	60.000	60,14	115,64
- regres za letni dopust	197.969	211.972	200.000	207.600	107,07	97,94
- solidarnostne pomoči in drugi stroški dela	10.312	15.529	11.000	20.000	150,59	128,79
C) Amortizacija	588.022	596.380	587.000	600.000	101,42	100,61
neopredmetenih in opredmetenih OS	387.591	408.378	400.000	400.000	105,36	97,95
odvod Ministrstvu za zdravje	123.033	100.376	107.000	120.000	81,58	119,55
neopredmetenih in opredmetenih OS iz donacij	214.265	346.594	250.000	350.000	161,76	100,98
drobnega inventarja	77.398	87.626	80.000	80.000	113,21	91,30
zmanjšanje obveznosti do virov sredstev	-214.265	-346.594	-250.000	-350.000	161,76	100,98
Č) Ostali drugi stroški	48.813	141.771	148.600	183.000	290,44	129,08
dajatve, ki niso odvisne od stroškov dela (takse, članarine, prispevki, ...)	11.819	30.564	11.000	30.000	258,60	98,15
stroški za varstvo človekovega okolja	7.919	831	7.600	3.000	10,49	361,01
štipendije dijakom in študentom	18.533	5.253	20.000	40.000	28,34	761,47
dod. pok. zavarovanja javnih uslužbencev ob upokojitvi	10.542	105.123	110.000	110.000	997,18	104,64
D) Finančni odhodki	96	277	50	430	288,54	155,23
za obresti	73	247	50	500	338,36	202,43
drugi	23	30	0	0	130,43	0,00
E) Drugi odhodki	3.000	3.000	0	0	100,00	0,00
F) Prevrednotovalni poslovni odhodki	1.232	3.645	1.500	3.000	295,86	82,30
CELOTNI ODHODKI	13.523.893	14.500.792	13.707.800	14.491.030	107,22	99,93

Načrtovani stroški materiala in storitev

Načrtovani stroški materiala in storitev za celotni zavod za leto 2011 znašajo 5.440.000 EUR in bodo za 1,66 % nižji od doseženih v letu 2010. Delež stroškov materiala in storitev glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 37,54 %.

Načrtovani stroški materiala so višji od realiziranih v letu 2010 za 2,74 %.

Načrtovani stroški storitev so nižji od realiziranih v letu 2010 za 5,95 %. Največje znižanje je načrtovano pri stroških vzdrževanja objektov in ostale opreme, intelektualnih storitvah, povračilih stroškov v zvezi z delom, izobraževanja in študentskega dela. Stroški izobraževanja bodo višji, če bo pridobljenih več namenskih donacijskih sredstev za izobraževanje.

Načrtovani stroški dela

Stroški dela so načrtovani v skladu z veljavnimi predpisi in predvidenimi kadrovskimi izhodišči. Za obračun plač se upošteva Zakon o sistemu plač v javnem sektorju in Kolektivna pogodba za javni sektor. Plače direktorja, strokovnega direktorja in pomočnika direktorja za področje zdravstvene nege in oskrbe so planirane v skladu z Uredbo o plačah direktorjev v javnem sektorju. Redna delovna uspešnost (v višini 2% osnovne plače) ni načrtovana. Pri načrtovanju potrebnih sredstev za plačilo prispevkov za socialno varnost so upoštevane prispevne stopnje, ki jih določa Zakon o prispevkih za socialno varnost.

Zavod za leto 2011 ne načrtuje izplačila delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

Regres za letni dopust je načrtovan za 300 uslužbencev v višini 692,00 EUR za vsakega uslužbenca. Načrtovane so odpravnine ob upokojitvi za 6 uslužbencev in jubilejne nagrade za 15 uslužbencev.

Načrtovani stroški dela v celotnem zavodu za leto 2011 znašajo 8.264.600 EUR in bodo za 0,49% višji od doseženih v letu 2010. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 57,03%.

Načrtovani stroški amortizacije

Stroški amortizacije so načrtovani v višini 600.000 EUR. V kalkuliran prihodek za stroške amortizacije v ceni zdravstvenih storitev, ki izhaja iz pogodbe ZZZS znaša 600.000 EUR.

Načrtovana amortizacija obračunana po predpisanih stopnjah znaša 830.000 EUR. Amortizacija, ki se združuje pri Ministrstvu za zdravje po Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode znaša 120.000 EUR. Amortizacija knjižena v breme sredstev prejetih donacij in zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov za osnovna sredstva znaša 350.000 EUR. Odpis drobnega inventarja znaša 80.000 EUR.

7.1.3. Načrtovan poslovni izid

Za leto 2011 so načrtovani odhodki enaki načrtovanim prihodkom, kar pomeni uravnotežen poslovni izid.

7.1.4. Finančni kazalci poslovanja

V skladu s Slovenskim računovodskim standardom 29 in na podlagi predračunskih izkazov za leto 2011 so v spodnji preglednici navedeni kazalniki, ki se uporabljajo za javne zdravstvene zavode.

Tabela 13: Finančni kazalci poslovanja

KAZALNIK	REALIZACIJA		FINANČNI NAČRT	
	2009	2010	2010	2011
1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	1,00	0,98	1,00	1,00
celotni prihodki AOP 870	13.527.662	14.179.675	13.707.800	14.491.030
celotni odhodki AOP 888	13.523.893	14.500.792	13.707.800	14.491.030
2. DELEŽ AMORTIZACIJE V POGODBAH ZZS	4,377	4,379	4,271	4,555
priznana amortizacija s strani ZZS	537.303	543.625	530.732	600.000
celotni prihodki iz pogodb ZZS	12.276.897	12.415.359	12.425.000	13.172.730
3. KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	0,991	1,621	0,950	1,000
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	39,31	48,63	38,00	30,00
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	39,65	30,00	40,00	30,00
4. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	0,00	0,00	0,00	0,00
zapadle obveznosti na dan 31.12.	0	378.159	0	0
mesečni promet do dobaviteljev	400.596	460.984	400.000	460.000

Načrtovani kazalec **celotne gospodarnosti** za leto 2011 znaša 1, kar pomeni, da je načrtovano, da bodo v letu 2011 z načrtovanimi prihodki pokriti vsi načrtovani odhodki. Kazalnik kaže na naravo javnega zavoda, ki opravlja neprofitno javno službo. Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar znaša vrednost kazalnika 1.

Načrtovani delež amortizacije v Pogodbi ZZS za leto 2011 znaša 4,555% in se bo v primerjavi z letom 2010 zvišal za 4,01%.

Načrtovan kazalec plačilne sposobnosti znaša 1 in pomeni, da je načrtovano plačilo obveznosti za prejeti material, opremo ali opravljene storitve na dan zapadlosti obveznosti. Zavod načrtuje svoje obveznosti poravnati povprečno v 30 dneh, kar je v skladu z zakonsko določenim plačilnim rokom. Za morebitna predčasna plačila bo z dobavitelji dogovorjen finančni popust, ki v skladu z 36. členom Zakona o davku na dodano vrednost zmanjšuje nabavno vrednost materiala, storitev, opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev.

Načrtovani kazalec zapadlih obveznosti je 0, kar pomeni, da na dan 31.12.2011 ni načrtovanih zapadlih obveznosti, saj bo zavod svoje obveznosti poravnal v dogovorjenih plačilnih rokih.

7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

V načrtovanem izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti so načrtovani prihodki in odhodki iz naslova javne službe in tržne dejavnosti.

V spodnji preglednici je prikazan načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti.

Tabela 14: Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Načrt 2010		Realizacija 2010		Načrt 2011	
	javna služba	trg	javna služba	trg	javna služba	trg
	2	3	4	5	6	7
I						
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	13.158.000	512.000	13.685.275	479.594	13.981.730	497.000
PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	13.158.000	512.000	13.685.275	479.594	13.981.730	497.000
POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	0	0	0	0	0	0
ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	0	0	0	0	0	0
PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	0	0	0	0	0	0
B) FINANČNI PRIHODKI	27.800	0	11.244	0	7.300	0
C) DRUGI PRIHODKI	10.000	0	1.639	0	5.000	0
Č) PREVREDNOTVALNI POSLOVNI PRIHODKI	0	0	1.923	0	0	0
PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	0	0	0	0	0	0
DRUGI PREVREDNOTVALNI POSLOVNI PRIHODKI	0	0	0	0	0	0
D) CELOTNI PRIHODKI	13.195.800	512.000	13.700.081	479.594	13.994.030	497.000
E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	4.650.500	182.500	5.344.836	186.975	5.251.232	188.768
NABAVNA VREDNOSTI PROdanega MATERIALA IN BLAGA	0	0	0	0	0	0
STROŠKI MATERIALA	2.396.500	94.500	2.536.242	88.724	2.603.414	93.586
STROŠKI STORITEV	2.254.000	88.000	2.808.594	98.251	2.647.818	95.182
F) STROŠKI DELA	7.831.150	306.500	7.945.940	277.968	7.977.819	286.781
PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	6.400.000	250.000	6.502.253	227.464	6.525.428	234.572
PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODALCEV	1.030.150	40.500	1.053.578	36.857	1.051.212	37.788
DRUGI STROŠKI DELA	401.000	16.000	390.109	13.647	401.179	14.421
G) AMORTIZACIJA	564.000	23.000	576.221	20.159	579.180	20.820
H) REZERVACIJE	0	0	0	0	0	0
I) DAVEK OD DOBIČKA	0	0	0	0	0	0
J) OSTALI DRUGI STROŠKI	148.600	0	136.979	4.792	182.489	511
K) FINANČNI ODHODKI	50	0	268	9	415	15
L) DRUGI ODHODKI	0	0	2.899	101	0	0
M) PREVREDNOTVALNI POSLOVNI ODHODKI	1.500	0	3.522	123	2.895	105
ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	0	0	0	0	0	0
OSTALI PREVREDNOTVALNI POSLOVNI ODHODKI	1.500	0	3.522	123	2.895	105
N) CELOTNI ODHODKI	13.195.800	512.000	14.010.665	490.127	13.994.030	497.000
O) PRESEŽEK PRIHODKOV	0	0	-3.105.584	-10.533	0	0
P) PRESEŽEK ODHODKOV	0	0	0	0	0	0
Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	0	0	0	0	0	0

Načrtovani prihodki iz naslova opravljanja dejavnosti javne službe znašajo 13.994.030 EUR in predstavljajo 96,57% celotnih prihodkov, v primerjavi z realiziranimi v letu 2010 so se povečali za 2,14% (293.949 EUR).

Tržni prihodki znašajo 497.00 EUR in predstavljajo 3,43 % celotnih prihodkov, v primerjavi z letom 2010 so višji za 3,62 % (17.406 EUR).

Načrtovani prihodki in odhodki tržne dejavnosti nastanejo z opravljanjem:

- storitev v menzi v višini 270.000 EUR,
- laboratorijskih, zdravstvenih in nadstandardnih storitev za samoplačnike v višini 167.000 EUR in
- ostalih storitev (sprejemstvo bolnikov, skladiščenje blagovnih rezerv, provizija (Adriatic, Vzajemna, Triglav), zdravniški pregledi za zaposlene) v višini 60.000 EUR.

Ker v zavodu ni oblikovano sodilo za razmejevanje odhodkov na dejavnost opravljanja javne službe in tržne dejavnosti, v knjigovodstvu ni mogoče zagotoviti delitve stroškov po vrstah dejavnosti, zato je za leto 2011 za delitev odhodkov uporabljeno razmerje med tržnimi prihodki in prihodki iz naslova javne službe.

7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je sestavljen v skladu s 45. in 56. členom Pravilnika o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava in 16. členom Pravilnikom o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava. Prepoznani prihodki in odhodki so knjiženi evidenčno. Upoštevano je računovodsko načelo denarnega toka - plačane realizacije. Evidenčno izkazovanje zagotavlja primerljive podatke, ki so potrebni za spremljanje gibanja javnofinančnih sredstev na ravneh države in občin.

Razlika med prihodki in odhodki, ugotovljenimi v izkazu prihodkov in odhodkov, in med prihodki in odhodki ugotovljenimi v izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka, je posledica zamika poslovnih dogodkov knjiženih po načelu nastanka poslovnega dogodka in po načelu denarnega toka za te poslovne dogodke.

Načrtovani **celotni prihodki** za leto 2011 so v primerjavi z realiziranimi v letu 2010 višji za 9,11%, v primerjavi z načrtom za leto 2010 pa za 4,97%.

Načrtovani prihodki iz naslova opravljanja dejavnosti javne službe so glede na leto 2010 višji za 9,39% predvsem na račun prejetih sredstev iz državnega proračuna iz sredstev proračuna EU. Med prihodke za izvajanje javne službe so zajeti tudi vsi prihodki od prejetih donacij in finančni prihodki.

Prihodki po načelu denarnega toka iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu so načrtovani za 1,6% višje kot so bili realizirani v letu 2010.

Načrtovani **celotni odhodki** so v primerjavi z realiziranimi v letu 2010 višji za 0,74%. Višji od realiziranih v letu 2010 so investicijski odhodki.

Načrtovan presežek prihodkov nad odhodki v višini 321.820 EUR je predvsem zaradi višjih prihodkov iz državnega proračuna iz sredstev proračuna EU.

V tabeli 15 je prikazan načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.

Tabela 15: Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

NAZIV KONTA	Vrednost v EUR			Indeks	
	načrt	real.	načrt	načrt 10/	načrt 09/
	2010	2010	2011	načrt 09	real. 09
1	2	3	4	5=4/2	6=4/3
I. SKUPAJ PRIHODKI	13.515.000	14.240.493	15.537.820	114,97	109,11
I. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	12.997.000	13.729.170	15.018.320	115,55	109,39
A. Prihodki iz sredstev javnih financ	11.572.000	12.357.827	13.608.320	117,60	110,12
a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	202.000	70.997	192.500	95,30	271,14
Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	2.000	2.882	2.500	125,00	86,75
Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	200.000	68.115	190.000	95,00	278,94
b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	11.370.000	12.119.302	12.400.000	109,06	102,32
Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	11.370.000	12.119.302	12.400.000	109,06	102,32
Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna EU	0	167.528	1.015.820	#DEL/0!	606,36
B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	1.425.000	1.371.343	1.410.000	98,95	102,82
Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejete obresti	25.000	8.748	10.000	40,00	114,31
Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	1.250.000	1.220.504	1.250.000	100,00	102,42
Kapitalski prihodki	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejete donacije iz domačih virov	150.000	142.091	150.000	100,00	105,57
Prejete donacije iz tujine	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	518.000	511.323	519.500	100,29	101,60
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	510.000	501.897	510.000	100,00	101,61
Prejete obresti	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	8.000	9.426	9.500	118,75	100,79
Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
II. SKUPAJ ODHODKI	13.879.850	15.103.956	15.216.000	109,63	100,74
I. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	13.369.850	14.620.585	14.722.000	110,11	100,69
A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	7.295.000	7.244.848	7.100.000	97,33	98,00
Plače in dodatki	5.300.000	5.451.841	5.500.000	103,77	100,88
Regres za letni dopust	190.000	199.267	200.000	105,26	100,37
Povračila in nadomestila	480.000	533.529	530.000	110,42	99,34
Sredstva za delovno uspešnost	25.000	24.811	0	0,00	0,00
Sredstva za nadurno delo	1.200.000	977.056	800.000	66,67	81,88
Plače za delo nerazdeljen po pogodbi	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Drugi izdatki zaposlenim	100.000	58.344	70.000	70,00	119,98
B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	1.175.850	1.156.798	1.130.000	96,10	97,68
Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	575.000	564.965	550.000	95,65	97,35
Prispevek za zdravstveno zavarovanje	480.000	467.332	455.000	94,79	97,36
Prispevek za zaposlovanje	4.050	3.952	3.700	91,36	93,62
Prispevek za starševsko varstvo	6.800	6.595	6.300	92,65	95,53
Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	110.000	113.954	115.000	104,55	100,92
C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	4.399.000	4.579.382	4.672.000	106,21	102,02
Pisarniški in splošni material in storitve	640.000	527.800	550.000	85,94	104,21
Posebni material in storitve	2.300.000	2.487.283	2.600.000	113,04	104,53
Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	480.000	464.403	480.000	100,00	103,36
Prevozno stroški in storitve	9.000	11.867	12.000	133,33	101,12
Izdatki za službena potovanja	50.000	61.587	60.000	120,00	97,42
Tekoče vzdrževanje	200.000	311.956	250.000	125,00	80,14
Poslovne najemnine in zakupnine	20.000	19.830	20.000	100,00	100,86
Kazni in odškodnine	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Davek na izplačane plače	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Drugi operativni odhodki	700.000	694.656	700.000	100,00	100,77
D. Plačila domačih obresti	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
E. Plačila tujih obresti	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
F. Subvencije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
I. Drugi tekoči domači transferji	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
J. Investicijski odhodki	500.000	1.639.556	1.820.000	364,00	111,01
Nakup zgradb in prostorov	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Nakup prevoznih sredstev	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Nakup opreme	150.000	502.213	250.000	166,67	49,78
Nakup drugih osnovnih sredstev	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	150.000	93.651	100.000	66,67	106,78
Investicijsko vzdrževanje in obnove	50.000	856.841	1.300.000	2.600,00	151,72
Nakup zemljišč in naravnih bogastev	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Nakup nematerialnega premoženja	50.000	55.500	50.000	100,00	90,09
Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	100.000	131.351	120.000	120,00	91,36
Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	510.000	483.371	494.000	96,86	102,20
A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	285.000	269.775	270.000	94,74	100,08
B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	45.000	43.075	44.000	97,78	102,15
C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	180.000	170.521	180.000	100,00	105,56
III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	-364.850	-863.463	321.820	-88,21	-37,27

8. PLAN KADROV

V letu 2011v skladu z Makroekonomskimi izhodišči in temeljnimi ekonomskimi izhodišči za pripravo finančnih načrtov ne načrtujemo zmanjšanja števila zaposlenih. Povečali bomo število zdravnikov, in sicer zdravnikov specialistov za 4 in zdravnikov pripravnikov za 3.

V zdravstveni negi in drugih zdravstvenih službah nameravamo nadomeščati uslužbenke, ki so na koriščenju porodniškega dopusta, dopustu za nego in varstvo otroka. Spodbujali bomo delne zaposlitve in fleksibilne oblike dela glede na uspešnost zavoda pri prijavih projektov na različne javne razpise ter glede na pridobivanje sredstev s prodajo blaga in storitev na trgu.

Oblike dela za izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva so določene s Pravilnikom o delovnem času. Obseg dežurne službe oziroma pogoji za vključevanje v stalno pripravljenost na domu so določeni s Pravilnikom o delovnem času. Obseg dežurstva se usklajuje na podlagi Pravilnika o določitvi vrste in števila delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo.

Zaradi ohranitve ravni kakovosti dela bomo v letu 2011 nadomeščali dolgotrajne odsotnosti uslužbenecv z novimi zaposlitvami za določen čas ter z zaposlitvami za krajši delovni čas od polnega ter z delom preko študentskega servisa.

Zgoraj navedene oblike so predvsem posledica nadomeščanja dolgotrajnih bolniških odsotnosti , odsotnosti uslužbenk na porodniškem dopustu in za nego in za varstvo otroka ter nadomeščanja zaposlenih s krajšim delovnim časom in drugimi omejitvami.

Tabela 16: Stanje uslužbenecv po skupinah na dan 31.12.2010 in načrt za leto 2011

Kadri	Stanje 31.12.2010	Načrt 31.12.2011	Indeks	Delež od sk. št. zap. 2010	Delež od sk. št. zap. načrtovanih v letu 2011
Zdravniki					
zdravnik specialist	27	31	114,81		
zdravnik specializant	12	12	100		
zdravnik sekundarij	3	6	200		
Skupaj zdravnikov	42	49	116,66	14,43 %	16,55 %
Zdravstvena nega					
diplomirane medicinske sestre/babica	47	47	100		
zdravstveni tehnik, srednja med. sestra	87	87	100		
Bolničar	8	8	100		
Pripravniki	3	3	100		
Skupaj zdravstvena nega	145	145	100	49,83 %	48,98 %
Ostali zdravstveni delavci					
inženir radiologije	6	6	100		
diplomirani fizioterapevt	5	5	100		
laboratorijski inženir	5	5	100		
laboratorijski tehnik	4	3	75		
farmaceutski tehnik	3	3	100		
Pripravniki	0	0	0		

Skupaj ostali zdravstveni delavci	23	22	95,65	7,90 %	7,44 %
Skupaj zdravstveni sodelavci	3	3	100	1,03 %	1,02 %
Skupaj zdravstvena administracija	18	18	100	6,19 %	6,08 %
Uprava	12	12	100	4,13 %	4,05 %
Ostale službe	48	47	97,92	16,49 %	15,88 %
Skupaj kader	291	296	101,72	100 %	100 %

Opomba: Direktor in v.d. pomočnice direktorja za področje zdravstvene nege in oskrbe sta zajeta pod upravo.

8.1. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2011 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2010 povečalo za 5 uslužbencev, in sicer na podlagi dodatnega zaposlovanja zdravnikov.

Število zdravnikov specialistov se bo povečalo za 4 uslužbence, število zdravnikov pripravnikov pa za 3.

Kadrovski deficit zdravnikov bomo reševali sistematično. Tudi letos se bomo prijavili na razpis za štipendiranje preko Regionalne razvojne agencije Posavje (Posavske štipendijske sheme) in tako skušali privabiti k sodelovanju študente medicine, prav tako tudi študente visokih šol za zdravstvo ter na ta način zadržati v regiji domače bodoče kadre.

Na podlagi pregleda zasedenosti potreb po kadru v zdravstveni negi glede na kategorizacijo zdravstvene nege, v zavodu še vedno beležimo primanjkljaj tovrstnega kadra, največ na internem oddelku. Kadrovska zasedenost v zdravstveni negi na Oddelku za anesteziologijo, reanimatologijo in intenzivno zdravljenje pa je strukturno neustrezna, saj primanjkljaj diplomiranih medicinskih sester rešujemo z večjim številom zaposlenih srednjih medicinskih sester. K reševanju problematike smo že pristopili, saj vzpodbujamo izobraževanje ob delu za srednje medicinske sestre, ki zahtevnejša dela že opravljajo.

8.2. OSTALE OBLIKE DELA

Zaradi zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, občasnega dela v ambulantno specialističnih dejavnostih in nezasedenih delovnih mest, bomo predvsem z zdravniki specialisti tudi v prihodnje sklepali pogodbe o poslovnem sodelovanju in podjemne pogodbe.

V študentsko delo bomo vključevali študente medicine v aktivnosti, ki jih posebej zanimajo zaradi vzdrževanja osebnih stikov, ki pa v nadaljevanju pomenijo možnost vključitve v specializacijo, ki jo potrebujemo v bolnišnici oziroma regiji.

Prav tako bomo vključevali v študentsko delo tudi študente visokih zdravstvenih šol, ki že imajo opravljen strokovni izpit kot zdravstveni tehniki ali srednje medicinske sestre. Tudi na ta način bomo reševali nepredvidene odsotnosti delavcev v zdravstveni negi.

V program javnih del bomo vključili 3 brezposelne osebe.

8.3. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

V letu 2011 bomo vzpodbujali in delno financirali izobraževanje za pridobitev višje stopnje strokovne izobrazbe, predvsem srednjih medicinskih sester, ki so vključene v zahtevnejše delo zaradi nezasedenih delovnih mest, za pridobitev strokovne izobrazbe diplomirana medicinska sestra.

Uslužbenke bomo vključevali tudi v program za pridobitev pedagoško andragoške izobrazbe. Le ti bodo aktivneje sodelovali pri delu s pripravniki.

Glede na potrebe delovnega procesa bomo uslužbenke izobraževali in usposabljali na tečajih, seminarjih in učnih delavnicah.

V letošnjem letu načrtujemo sprejeti v program pripravništva 24 zdravstvenih tehnikov in dve diplomirani medicinski sestri ter eno diplomirano babico. Zaposlitve bomo razdelili enakomerno preko celega leta tako, da povečanje zaposlitev iz tega naslova ne bo.

V letošnjem letu načrtujemo sprejeti v program pripravništva po potrebi zdravstvene tehnike in diplomirane sestre.

V letu 2011 nameravamo zaposliti zdravnike specializante iz vseh specialnosti. Potrebe so bile objavljene v skupnem razpisu s strani Zdravniške zbornice. Bolnišnica je objavila tudi tri prosta delovna mesta za zdravnike specializante, ki jih je pripravljena financirati iz lastnih sredstev.

8.4 NAČRT IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA

V letu 2011 zagotavljamo za izvedbo izobraževanj in usposabljanj sredstva v višini 100.000,00 eurov. Načrtovana sredstva bodo višja v primeru za ta namen pridobljenih donacij.

Z načrtovanimi sredstvi uresničujemo zastavljene cilje na področju izobraževanja in usposabljanja, in sicer:

- zagotavljanje stalnega izobraževanja in usposabljanja javnih uslužbencev v zavodu v skladu s sklenjenimi kolektivnimi pogodbami;
- zagotavljanje veljavnosti pridobljenih licenc za delo zdravnikov in uslužbencev na področju zdravstvene nege;
- pridobivanje višje stopnje strokovne izobrazbe ali dodatne izobrazbe;
- pridobivanje ustreznih pedagoško andragoških znanj za izvajanje dejavnosti učnega zavoda;
- dokončanje usposabljanja pripravnikov na področju zdravstvene nege;
- povečanje upravljaljskih znanj srednjega managementa v zavodu;
- pridobivanje znanj s področja pacientovih pravic, preprečevanja bolnišničnih okužb, medsebojnih odnosov in komuniciranja, izgorevanja na delovnem mestu, priprave kliničnih poti in SPP ter z drugih področij.

V spodnji tabeli 6 je prikazan ovrednoten program izobraževanj in usposabljanj za leto 2011.

Tabela 17: Prikaz ovrednotenega programa izobraževanj in usposabljanj za leto 2011

Naziv področja izobraževanja	Vrednost v EUR
izobraževanja in usposabljanja v skladu s sklenjenimi kolektivnimi pogodbami (delitev po kadrih in stroškovnih mestih)	36.000,00
pridobivanje višje stopnje strokovne izobrazbe ali dodatne izobrazbe	18.300,00
pridobivanje ustreznih pedagoško andragoških znanj	2.000,00

usposabljanja pripravnikov (plačilo strokovnih izpitov)	3.000,00
povečanje upravljaljskih znanj srednjega managementa v zavodu	10.000,00
pridobivanje znanj s področja pacientovih pravic, preprečevanja bolnišničnih okužb, medsebojnih odnosov in komuniciranja, izgorevanja na delovnem mestu, priprave kliničnih poti in SPP ter z drugih področij	30.700,00
Skupaj	100.000,00

Tabela 18: Pregled števila dni za izobraževanje prikazanih po strukturi zaposlenih

Enota	Št. dni izobra. po k.p.	Plan 2010 po deležih	Porabljena sredstva jan.-dec. 2010	Plan 2011 po deležih
Kirurgija	358,59	6.932,28	27.485	7.556,86
- zdravniki	112,50	1.577,69	21.680	2.370,81
- DMS	120,00	2.868,53	3.958	2.528,86
- SMS	116,75	2.294,82	1.840	2.460,37
- administra.	9,34	191,24	7	196,83
Ginekologija	206,70	4.063,75	5.743	4.355,96
- zdravniki	60,00	1.147,41	3.508	1.264,43
- DMS	100,00	1.912,35	580	2.107,38
- SMS	42,03	908,37	1.656	885,73
- administra.	4,67	95,62	0	98,41
Internistika	394,63	10.039,84	28.971	8.316,36
- zdravniki	82,50	2.294,82	16.993	1.738,59
- DMS	130,00	3.633,47	8.074	2.739,60
- SMS	158,78	3.729,08	3.903	3.346,10
- administra.	23,35	382,47	0	492,07
Pediatrija	106,70	1.816,74	4.009	2.248,58
- zdravniki	30,00	573,71	1.537	632,21
- DMS	30,00	382,47	2.091	632,21
- SMS	42,03	764,94	381	885,73
- administra.	4,67	95,62	0	98,41
Inten. terap.	177,36	3.442,23	13.895	3.737,65
- zdravniki	60,00	1.147,41	5.857	1.264,43
-DMS	80,00	1.529,88	5.050	1.685,91
- SMS	37,36	764,94	2.988	787,32
Fizioterapija	41,00	860,56	1.642	864,03
Rentgen	84,34	2.007,97	4.641	1.777,37
- zdravniki	15,00	286,85	1.679	316,11
- dipl. rad. Ing.	60,00	1.529,88	2.962	1.264,43
- administra.	9,34	191,24	0	196,83
Laboratorij	103,35	2.199,20	6.542	2.177,98

Lekarna	24,01	669,32	1.873	505,98
Ostale ambulante	25,84	525,90	2.487	544,55
Upravno-teh. sl.	185,76	3.442,23	17.233	3.914,67
Skupaj	1.708,28	36.000,02	114.521	36.000,00

Opombe:

1. Število dni za izobraževanje je izračunano iz pripadajočega števila dni za izobraževanje po kolektivni pogodbi in dejanskih zaposlenih na dan 01.01.2011.
2. Skupen znesek za izobraževanje za leto 2011 je izračunan iz načrtovanega zneska za izobraževanje za leto 2011 v višini 36.000,00 EUR in iz pripadajočega števila dni za izobraževanje po kolektivni pogodbi in dejansko zaposlenih na dan 01.01.2011.
3. Porabljena sredstva za leto 2010 vključujejo tudi porabo pridobljenih namenskih donacij za izobraževanje.

9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2011

9.1. NAČRT INVESTICIJ

Načrt investicij z opredeljenimi viri za leto 2011 znaša skupno 3.063.330,07 EUR.

9.1.1. Viri financiranja

Tabela 19: Viri financiranja

Sredstva amortizacije ZZZS 2011 - 80%	480.000,00
Sredstva poslovnega izida iz leta 2008	263.680,06
Sredstva državnega proračuna za CIT	572.150,01
Sredstva državnega proračuna za energetska učinkovitost	135.000,00
Sredstva kohezijskega sklada EU	765.000,00
Sredstva državnega proračuna za CT aparat	250.000,00
Sredstva državnega proračuna za računalniško informacijski sistem PACS	450.000,00
Sofinanciranje občin	87.500,00
Donacije pravnih in fizičnih oseb	60.000,00
SKUPAJ	3.063.330

Načrtovana sredstva za amortizacijo, priznana v ceni storitev, ki izhajajo iz Pogodbe ZZZS za leto 2011 znašajo 600.000 EUR. Sredstva amortizacije, ki jih je zavod obvezen združevati pri Ministrstvu za zdravje po Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode znašajo za leto 2011 120.000 EUR. Za investicije iz naslova sredstev amortizacije ostane zavodu na razpolago 480.000 EUR.

Sredstva poslovnega izida iz leta 2008 v višini 263.680 EUR zavod nameni za lastno sofinanciranje investicije »Graditev in oprema centralne intenzivne terapije s postanestezijsko enoto in prostori za anesteziološko službo ter centralno sterilizacijo v SB Brežice« v letu 2011.

V veljavnem Proračunu Republike Slovenije za leto 2011 so za projekt »Graditev in oprema centralne intenzivne terapije s postanestezijsko enoto in prostori za anesteziološko službo ter

centralno sterilizacijo v SB Brežice« po Pogodbi o soinvestitorstvu št. C2711-09Y000669 načrtovana sredstva na proračunski postavki Ministrstva za zdravje v višini 572.150,01 EUR.

Za projekte energetske učinkovitosti je načrtovano sofinanciranje iz sredstev kohezijskega sklada EU v višini 765.000,00 EUR in iz sredstev državnega proračuna (zagotavljanje slovenske udeležbe) v višini 135.000,00 EUR.

Za nakup CT aparata in računalniško informacijskega sistema PACS je načrtovano sofinanciranje iz sredstev državnega proračuna v višini 700.000,00 EUR.

Sredstva občin Brežice (30.000 EUR), Krško (38.000 EUR), Sevnica (15.000 EUR), Kostanjevica (500 EUR) in Bistrica ob Sotli (4.000 EUR) so načrtovana za obnovo otroškega in ginekološko porodnega oddelka v skupni višini 87.500 EUR.

Za leto 2011 je načrtovanih 60.000 EUR namenskih donacij pravnih in fizičnih oseb za nabavo opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev.

9.1.2. Investicije

V letu 2011 načrtujemo naslednje investicije, ki so razvidne iz tabele 20:

Tabela 20: Načrt investicij v letu 2011

Izvedba energetske učinkovitosti	1.128.400
Nadaljevanje izvedba projekta CIT in PACU	767.430
Delna prenova otroškega oddelka	40.000
Delna prenova ginekološkega oddelka	50.000
CT aparat	270.000
Računalniški informacijski sistem PACS (omrežje, programska in računalniška oprema)	455.000
Medicinska oprema (operacijska miza, 3 x monitor DASH, hematološki analizator, črpalka za varice, anestezijski aparat)	160.000
Nemedicinska oprema (pohištvo in regali v operacijski, klimatske naprave v CIT, laboratoriju in operacijski, nadgradnja telefonske centrale, parnokonvekcijski aparat za kuhinjo)	42.500
Dolgoročne premoženjske pravice (računalniški programi in licence, projektna dokumentacija za dograditev urgentnega centra in poliklinike, projektna in investicijska dokumentacija za neakutno bolnišnično obravnavo in podaljšano bolnišnično zdravljenje, projektna in investicijska dokumentacija za energetska sanacijo objekta)	65.000
Računalniška oprema (računalniki, monitorji, tiskalniki, skener)	5.000
Drobni inventar - členitev spodaj	80.000
Skupaj	3.063.330

V zavodu bomo nadaljevali z izvedbo projekta »Trajnostna raba energije, Energetska sanacija stavb A, B, C, D, E, F in G Splošne bolnišnice Brežice« v skladu s sklenjeno pogodbo z Ministrstvom za zdravje.

V okviru načrtovanih investicij je načrtovan pričetek dejanske izvedbe projekta »Graditev in oprema centralne intenzivne terapije s postanestezijsko enoto in prostori za anesteziološko službo ter centralno sterilizacijo v SB Brežice«, ki naj bi se smiselno nadaljeval z izgradnjo druge in tretje faze. Navedeni fazi vključujeta izvedbo internistične in kirurške urgence v pritličju prizidka za CIT in PACU in ureditev prostorov lekarne za njeno potrebno verifikacijo ter ureditev prostorov radiološkega oddelka, laboratorija in internističnih ter drugih specialističnih ambulant v drugem nadstropju prizidka CIT in PACU in ambulantno polikliničnem traktu.

V letu 2011 zavod nadaljuje s projektom prenove otroškega in ginekološko porodnega oddelka.

Zavod načrtuje v letu 2011 tudi nabavo medicinske in nemedicinske opreme ter dolgoročnih premoženjskih pravic v vrednosti 997.500 EUR. V okviru prioritetnih nabav oddelkov je načrtovana nabava medicinske opreme za posodabljanje in nadomeščanje tehnološko zastarele in iztrošene opreme, ki je potrebna za nemoteno delovanje procesov zdravljenja. Posamezne načrtovane nabave opreme pa so načrtovane v skladu z uresničevanjem strateško razvojnih načrtov oddelkov in služb zavoda.

Načrtovane nabave drobnega inventarja v letu 2011 so prikazane v tabeli 21:

Tabela 21: Načrtovane nabave drobnega inventarja v letu 2011

Nabave po namenu	Realizacija nabav		Načrt	Indeks	Indeks
	2009	2010	2011	3/2	4/3
1	2	3	4	5	6
Medicinski drobni inventar	26.369	37.880	30.000	143,65	79,20
Splošni drobni inventar	24.162	38.380	25.000	158,84	65,14
Zdrav. varstvena obleka	8.032	2.817	8.000	35,07	283,99
Pisarniški drobni inventar	6.839	1.135	6.000	16,60	528,63
Perilni drobni inventar	8.003	6.638	9.000	82,94	135,58
Kuhinjski drobni inventar	3.824	776	2.000	20,29	257,73
S K U P A J	77.229	87.626	80.000	113,46	91,30

Med drobni inventar se uvrščajo po SRS (slovenski računovodski standard) vse aparature in oprema z »življenjsko dobo« daljšo od 1 leta in so v vrednostnem razponu od 100 do 500 EUR. V okvir nabav drobnega inventarja spadajo vsi tisti pripomočki in aparature, ki jih planirajo oddelki kot na primer: avtomatski aparati za merjenje krvnega pritiska, aparati za kisik, ograje za postelje, posamezne arhivske omare, servirne mizice za bolnike, španske stene, umivalniki za nego nog, fonendoskopi, pisarniški stoli, stopnice za preiskovalno mizo, inhalatorji, kovinske police za delovna oblačila, koši za smeti, hladilniki, posode za razkuževanje inštrumentov, kirurški inštrumentarij, vlažilne doze, stojala za infuzije, hidravlike za bolniške postelje, ušesni termometri.

V primeru spremenjenih okoliščin in pogojev sofinanciranja iz državnega in lokalnih proračunov svet zavoda pooblasti direktorja, da investicijski načrt uskladi s pridobljenimi viri in o realizaciji poroča v okviru letnega poročila.

Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2011

9.2 NAČRT INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA

V letu 2011 načrtujemo vzdrževanje v skupni višini **495.000 €**, in sicer vzdrževanje:

- medicinske opreme v višini 180.000 EUR,
- komunikacijske opreme v višini 75.000 EUR,
- nemedicinske opreme in drobnega inventarja v višini 40.000 EUR in
- objektov v višini 200.000 EUR.

Največji delež načrtovanih sredstev vzdrževanja je namenjen vzdrževanju medicinske opreme in objektov.

Kljub velikim potrebam v letu 2011 zavod načrtuje realizacijo le najnujnejših vzdrževalnih del, ki so potrebna za nemoteno delovanje zavoda.

Priloga - obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del

Datum: _____

Podpis odgovorne osebe

KAZALO TABEL K PROGRAMU DELA IN FINANČEMU NAČRTU ZA LETO 2011

Tabela 1:	Struktura akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju: ABO) po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri	24
Tabela 2:	Prospektivno načrtovani primeri	24
Tabela 3:	Planirano število bolniško oskrbnih dni po dejavnostih, povprečna planirana utež po dejavnostih, število postelj ter predvidena zasedenost obstoječih kapacitet	26
Tabela 4:	Program neakutne bolnišnične obravnave za leto 2011	26
Tabela 5:	Načrtovan obseg dela iz naslova doječih mamc in spremstva bolnih otrok za leto 2011	27
Tabela 6:	Mesečni program specialistično ambulantne obravnave za leto 2011	27
Tabela 7:	Program fizioterapije in dispanzerja za žene	28
Tabela 8:	Dogovorjen vrednostni program dela za leto 2011	29
Tabela 9:	Planirana vrednost programa SPP za leto 2011 po dejavnostih	30
Tabela 10:	Čakalne dobe in število čakajočih bolnikov na dan 31.12.2010	30
Tabela 11:	Načrtovani in realizirani prihodki	33
Tabela 12:	Načrtovani in realizirani odhodki	34
Tabela 13:	Finančni kazalci poslovanja	37
Tabela 14:	Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	38
Tabela 15:	Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka	40
Tabela 16:	Stanje uslužbencev po skupinah na dan 31.12.2010 in načrt za leto 2011	41
Tabela 17:	Prikaz ovrednotenega programa izobraževanj in usposabljanj za leto 2011	43
Tabela 18:	Pregled števila dni za izobraževanje prikazanih po strukturi zaposlenih	44
Tabela 19:	Viri financiranja	45
Tabela 20:	Načrt investicij v letu 2011	46
Tabela 21:	Načrtovane nabave drobnega inventarja v letu 2011	47

KAZALO GRAFOV K PROGRAMU DELA IN FINANČEMU NAČRTU ZA LETO 2011

Graf 1:	Načrtovani prihodki	32
----------------	---------------------	----