



Javni zdravstveni zavod

**Splošna bolnišnica Brežice**  
*Moje zdravje.*

OSNOVNI CERTIFIKAT



**Temos**  
Quality in Medical Care. Worldwide.

# **PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2012 ZA JZZ SPLOŠNO BOLNIŠNICO BREŽICE**

**Odgovorna oseba: Dražen Levojević**

## KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2012.....	3
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2012.....	4
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU .....	4
2. ZAKONSKE PODLAGE .....	6
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2012 .....	9
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2012 .....	9
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE .....	11
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	23
Trženje zdravstvenih storitev izven programa ZZZS .....	31
7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	31
7.1. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	31
7.1.1. Načrtovani prihodki .....	32
7.1.2. Načrtovani odhodki.....	33
7.1.3. Načrtovan poslovni izid .....	36
7.1.4. Finančni kazalci poslovanja.....	36
7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI .....	37
7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	38
8. NAČRT KADROV .....	42
8.1. ZAPOSLENOST.....	43
8.2. OSTALE OBLIKE DELA .....	43
8.3. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNOSTVA.....	43
9. NAČRT INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2012.....	46
9.1. NAČRT INVESTICIJ .....	46
9.1.1. Viri financiranja .....	46
9.1.2. Investicije .....	47
9.2. NAČRT VZDRŽEVALNIH DEL .....	49

## **I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2012**

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2012 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/2010, 104/10 in 104/11):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2012,
  2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2012,
  3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2012.
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2012**
  - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2012**
  - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2012**
  - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2012**
  - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2012**
  - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2012**

## II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2012

### 1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Ime: Splošna bolnišnica Brežice  
Sedež: Černelčeva cesta 15, 8250 Brežice  
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: 1872 s sklepom Deželne vlade v Gradcu  
Datum preoblikovanja: 11.2.1993

**Dejavnost zavoda se v skladu z Uredbo o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list Republike Slovenije, št. 69/07 in 17/08), glasi:**

G	47.730	Trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki;
I	56.210	Priložnostna priprava in dostava jedi;
I	56.290	Druga oskrba z jedmi;
P	85.590	Drugje razvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje;
P	85.600	Pomožne dejavnosti za izobraževanje;
Q	86.100	Bolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q	86.220	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q	86.909	Druge zdravstvene dejavnosti;
Q	87.100	Dejavnosti nastanitvenih ustanov za bolniško nego;
Q	87.300	Dejavnosti nastanitvenih ustanov za oskrbo starejših in invalidnih oseb;
S	96.010	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 anesteziologijo, 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. 2011 je bilo v bolnišnici zaposlenih 299 uslužbencev, od tega 217 zdravstvenega osebja, kar predstavlja 72,58% od skupnega števila zaposlenih in 82 nezdravstvenega osebja, kar predstavlja skoraj 27,4% od skupnega števila zaposlenih. Ostalo so zdravstveni sodelavci. Od skupnega števila zaposlenih je 51 uslužbencev zaposlenih za določen čas, kar predstavlja 17,1%.

## **2. ZAKONSKE PODLAGE**

### a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS - stari, št. 12/91, 17/91, 55/92- ZVDK, 13/93, 66/93, 66/93, 45/94 - Odl.US, 8/96, 31/00 –ZP-L, 36/00-ZPDZC, 127/06-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05- UPB, 23/08, 58/08 – ZZdrS, 15/08 –ZPacP in 77/08 (ZDZdr),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št.72/06 – UPB , 68/06 –ZSPJS –F, 58/08, 15/08 – ZpacP in 107/10 - ZPPKZ),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2011 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2011 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – UPB in 110/11 –ZDIU12),
- Zakon o interventnih ukrepih (Uradni list RS, št. 94/10 in 110/11 – ZDIU12),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C in 114/06- ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07 in 102/10),

- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10 in 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10 in 104/11),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 114/06, 138/06, 120/07, 112/09 in 58/10),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 114/06- ZUE, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09 in 58/10),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 117/02 in 134/03),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010).

c) Interni akti zavoda:

- Sklep o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 511-02/92-7/1-8, z dne 11.2.1993,
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru, št. 03-104/95 z dne 26. 4. 1995,
- Pravila za delo samoplačniških ambulant, št. 03-63/96 z dne 12.2.1996,
- Sklep o spremembi in dopolnitvi Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 022-03/97-7, z dne 20.3.1997,
- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev, z dne 3.1.2000,
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju, z dne 12.5.2000,
- Sklep o spremembah in dopolnitvah Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 510-27/2003-1, z dne 4.2.2003,
- Pravilnik o notranjem revidiranju, z dne 1.1.2004,
- Poslovnik o delu strokovnega sveta zavoda, št. 03-117/2004 z dne 3.5.2004,
- Poslovnik o delu sveta zavoda, št. 00-1-271/2006 z dne 23.10.2006,
- Pravilnik o povračilih stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih, št. 03-308/2006- 1 z dne 1.1.2007,
- Navodilo v zvezi s koriščenjem letnega dopusta, z dne 1.7.2008,
- Navodilo o naročanju blaga, storitev in gradenj pod mejno vrednostjo za objave, št. 03-231/2008 z dne 1.7.2008,
- Pravilnik o uporabi službenih mobitelov in storitev mobilne telefonije v Javnem zdravstvenem zavodu Splošne bolnišnice Brežice, št. 03-245/08 z dne 10.7.2008,
- Pravilnik o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Javnem zdravstvenem zavodu Splošna bolnišnica Brežice, št. 1-120-269/2008 z dne 9.8.2008,
- Navodilo o vodenju evidenc delovnega časa z dne 26. 8. 2008,
- Poslovnik o postopkih za imenovanje direktorja zavoda in strokovnega direktorja, 00-1-332/08 z dne 29.9.2008,
- Pravilnik o izobraževanju, št. 1-120-380/08 z dne 12.11.2008,
- Pravilnik o računovodstvu Javnega zdravstvenega zavoda Splošne bolnišnice Brežice, št. 03-147/09 z dne 19.3.2009,
- Dopolnitve Pravilnika o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Javnem zdravstvenem zavodu Splošna bolnišnica Brežice, št. 1-120-269/2008/1 z dne 11.4.2009,

- Sklep o spremembah Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 01403-63/2009/4 z dne 14.4.2009,
- Pravilnik o postopku za reševanje pritožb in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic v JZZ Splošni bolnišnici Brežice, št. 03-309/09 z dne 15.6.2009,
- Navodilo za izvajanje rednih morbiditetnih in mortalitetnih konferenc, št. 03-310/09-2 z dne 24.6.2009,
- Navodilo za izvajanje varnostnih vizit, št. 03-310/09 z dne 24. 6. 2009,
- Navodilo za izvajanje pogovorov o varnosti, št. 03-310/09-1 z dne 24. 6. 2009,
- Spremembe in dopolnitve Pravilnika o izobraževanju, št. 03-422/09 z dne 23.10.2009,
- Spremembe in dopolnitve Pravilnika o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Javnem zdravstvenem zavodu Splošna bolnišnica Brežice, št. 1-120-269/2008/2 z dne 1.11.2009,
- Navodilo za evidentiranje delovnega časa in podatkov, št. 03-26/10 z dne 19.1.2010,
- Navodilo za uveljavljanje pravic do plačane odsotnosti z dela, št. 03-480/10 z dne 19. 1. 2010,
- Pravilnik o volitvah predstavnika delavcev Javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Brežice v svet zavoda, št. 03-237/09 z dne 29.1.2010,
- Pravilnik o povračilu stroškov prevoza na delo in z dela uslužbencem javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Brežice, št. 03-71/10 z dne 26.2.2010,
- Pravilnik o izvajanju mentorskega dela in o nagrajevanju mentorjev, št. 03-97/10 z dne 1.3.2010,
- Sklep o spremembah in dopolnitvah Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Brežice v javni zdravstveni zavod, št. 01403-6/2010/4 z dne 30.3.2010,
- Čistopis Statuta Javnega zdravstvenega zavoda Splošne bolnišnice Brežice, št. 03-218/10, z dne 19.6.2010,
- Navodilo o pisnih predajah službe in opravljanju dela specializantov, št. 03-269/10 z dne 10. 7. 2010,
- Poslovnik o delovanju bolnišničnega transfuzijskega odbora, št. 4-40-316/10-13 z dne 15. 9. 2010,
- Spremembe in dopolnitve statuta Javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Brežice, št. 03-181/10 z dne 12. 8. 2010,
- Pravilnik o notranji kontroli celostne obravnave pacientov na področju zdravstvene nege v Splošni bolnišnici Brežice, št. 03-399/10 z dne 27.10. 2010,
- Navodila za elektronsko naročanje na preglede in specialistične ambulantne preiskave, št. 03-120/10 z dne 1. 12. 2010,
- Pravilnik o delovnem času, št. 03-474/10 z dne 1.1.2011,
- Navodilo o ukrepih za varovanje dostojanstva uslužbencev v Javnem zdravstvenem zavodu Splošni bolnišnici Brežice, št. 03-57/11-1 z dne 5.5.2011,
- Pravilnik o ugotavljanju prisotnosti alkohola in drugih nedovoljenih psiho aktivnih substanc pri uslužbencih zavoda, št. 03-158/11 z dne 23.5.2011,
- Katalog informacij javnega značaja z dne 23.6. 2011,
- Pravilnik o postopkih in ukrepih za zavarovanje osebnih podatkov, št. 03-237/11 z dne 30. 8. 2011,
- Pravilnik o disciplinski odgovornosti, št. 03-191/10 z dne 27. 9. 2011,
- Pravilnik o opravljanju občasnega dela dijakov in študentov, št. 03-277/11 z dne 14.11. 2011,
- Poslovnik o delu sveta pacientov, št. 00-6-140/11-1 z dne 25.11.2011.



### **3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2012**

Pri sestavi Letnega programa dela in finančnega načrta za leto 2012 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča in podlage za pripravo programov dela in finančnih načrtov za leto 2012 (Št. 410-17/2012/1 z dne 3.2.2012),
- Zimska napoved gospodarskih gibanj 2011/2012 (UMAR),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami,
- Zakon o interventnih ukrepih (Ur.list RS št. 94/2010),
- Zakon o dodatnih interventnih ukrepih za leto 2012 (Ur.list RS št. 110/01),
- Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih prejemkov v javnem sektorju za leti 2011 in 2012 (Ur.list RS št. 89/2010),
- Proračunski memorandum 2011 – 2012,
- Splošni dogovor za leto 2011, Aneks št. 1, 2 in 3 k SD za leto 2011,
- Splošni dogovor za leto 2012,
- Pogodba o izvajanju zdravstvenih storitev v letu 2011, Aneks 1 k pogodbi o opravljanju zdravstvenih storitev v letu 2011,
- Pogodbo o izvajanju zdravstvenih storitev iz nacionalnega razpisa za leto 2012.

### **4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2012**

#### **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,
- povečanje trženja storitev izven ZZZS (laboratorijske storitve za ZD in koncesionarje, nadstandardne namestitve, storitve menze, samoplačniške zdravstvene storitve, storitve zdravstvene nege),
- zagotoviti dostopnost in ustrezno kakovost zdravstvenih in ostalih storitev.

#### **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 mednarodne akreditacije bolnišnice,
- nadgradnja sistema spremljanja zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev,
- prestrukturiranje področja izvajanja bolnišnične dejavnosti,
- priprava in izvajanje večletnega akcijskega načrta za sistematično spremljanje in razvijanje organizacijske kulture v zavodu.

#### **4.3. NA PODROČJU ZAPOSLOVANJA IN DELA:**

- povečanje zadovoljstva zaposlenih,
- priprava in uveljavljanje strategije upravljanja s kadri,
- priprava in uveljavljanje kodeksa ravnanja uslužbencev zavoda,
- priprava in uveljavljanje sistema o izboljšavah in inovacijah s strani zaposlenih,
- zmanjšanje absentizma,
- uvedba letnih osebnih razgovorov,
- ohranitev certifikatov »Družini prijazno podjetje«,
- izvajanje anket o zadovoljstvu zaposlenih,

- sprejem novih internih aktov ter njihove spremembe in dopolnitve,
- vzpostavitev sistema upravljanja z znanjem.

#### **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,
- krepitev sodelovanja s sorodnimi institucijami v Sloveniji in na mednarodni ravni ter prenos primerov dobrih praks.

#### **4.6. NA PODROČJU FINANCIRANJA:**

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

#### **4.7. NA PODROČJU PROSTORSKE UREDITVE:**

- ureditev prostorskih pogojev CIT in PACU,
- ureditev prostorskih pogojev na otroškem oddelku,
- ureditev prostorskih pogojev na ginekološko-porodnem oddelku,
- ureditev prostorskih pogojev za radiološki oddelek,
- izboljšanje energetske učinkovitosti stavb v skladu z ugotovitvami energetskega pregleda,
- nadaljevanje in dokončanje adaptacije sanitarij,
- ureditev prostorskih pogojev za urgentni center.

#### **4.8. NA PODROČJU KOMUNICIRANJA:**

- izboljšanje internih komunikacij (interno glasilo, sestanki, e-pošta, oglasne deske, srečanja, internet),
- izboljšanje infrastrukture za informiranje uporabnikov zdravstvenih storitev in promocijo zdravja,
- izvajanje ciljnih informativno – izobraževalnih promocijskih akcij na različnih področjih,
- sodelovanje z mediji,
- izdelava brošure za uporabnike.

#### **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,
- mesečno spremljanje drugih materialnih stroškov 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,
- zagotavljanje kategorizacije zahtevnosti zdravstvene nege,
- informiranje zaposlenih o vsebinah s področja izboljševanja kakovosti,
- izvajanje pogovorov o varnosti, varnostnih vizit in mortalitetnih konferenc,
- analiza in spremljanje zadovoljstva uporabnikov,
- analiza zadovoljstva zaposlenih,
- analiza skladnosti delovanja v skladu s standardi,
- vzpostavitev sistema poročanja o nevarnih opozorilnih dogodkih.

#### **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 seznamov,
- vodenje registra poslovnih tveganj za strateško in taktično raven odločanja,
- izvedba samoocenitve notranjega nadzora javnih financ za vsa poslovna področja v bolnišnici,
- analiza in nadzor izrabe delovnega časa.

#### **4.13. AKTIVNOSTI V OKVIRU NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC**

V letu 2012 se načrtuje izvedba notranjega nadzora javnih financ z zunanjim izvajalcem na naslednjih področjih, in sicer na področju stroškov dela. Sredstva za izvedbo notranjega nadzora javnih financ v višini 10.000,00 EUR so zagotovljena v Finančnem načrtu odhodkov za leto 2012.

### **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 med letom, z upoštevanjem specifične narave storitev po posameznih medicinskih strokah.

Bolnišnica bo sledila 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 2012 predvidevamo zvišanje povprečne pogodbeno dogovorjene uteži, prednostno s sporazumnim dogovorom z ZZZS in soglasjem MZ iz sredstev prestrukturiranja CT programa, oz. arbitražo v okviru Aneksa št. 1 k SD 2012.

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 2012 namenjena realizaciji prospektivnih programov, ki v strukturi vseh SPP primerov predstavljajo 24 % planiranih primerov. V primeru okoliščin, na katere v bolnišnici ne moremo vplivati, bomo v okviru danih možnosti predlagali prestrukturiranje programov v pogodbi z ZZZS. V ta namen bomo tudi v letu 2012 dosledno spremljali doseganje plana prospektivnih primerov.
- Dosledno bomo spremljali program in realizacijo nacionalnega razpisa. V kolikor programa ne bo možno izvesti z domačim kadrom, ker ni toliko potreb gravitacijskega območja, kot so pridobljena sredstva na razpisu, bomo sklenili pogodbo z zunanjim izvajalcem operaterjem.
- 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 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 urejanje 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 obveznega zdravstvenega zavarovanja, kot tudi višanje prihodka iz naslova širitve ponudbe menze.

Zastavljene cilje bomo spremljali opisno in s fizičnimi kazalci. Poleg tega bomo spremljali cilje tudi skozi finančne kazalce, ki so opredeljeni v področnem dogovoru za bolnišnice in jih prikazujemo v letnih poročilih.

Prednostno se predvidi realizacija nedoseženih ciljev, prenesenih iz leta 2011 ter terminski načrt za ukrepanje.

<b>CILJI</b>	<b>UKREPI</b>	<b>TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE</b>
<b>Strokovni razvoj in vodenje kakovosti</b>		
Uvedba sistema vodenja kakovosti v skladu z ISO 9001:2008.	Priprava dokončne dokumentacije sistema vodenja kakovosti in prijava na izvedbo zunanje presoje s strani ene izmed certifikacijskih hiš za pridobitev certifikata ISO9001:2008.	Junij 2012.
Začetek postopka akreditacije bolnišnice.	Izbira akreditacijske hiše in sklenitev pogodbe.	Junij 2012
<b>Na področju zaposlovanja in dela</b>		
Pridobitev certifikata »Vlagatelji v ljudi«.	Priprava dokumentacije in uvedba postopka presoje.	V letu 2012.
Izvajanje anket o zadovoljstvu zaposlenih.	Priprava in izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih.	V letu 2012.
<b>Na pedagoškem področju</b>		
Sofinanciranje stroškov šolnine in dodelitev študijskega dopusta v okviru izobraževanja za pridobitev višje ali dodatne izobrazbe.	Objava javnega razpisa.	V prvem trimesečju 2012.
<b>Na področju financiranja</b>		
Povečati odstotek tržnih prihodkov na 3,5 %.	Promoviranje izvajanja samoplačniških storitev, vpeljava dodatnih samoplačniških storitev, prijavljanje na razpise podjetij za zagotavljanje prehrane.	V letu 2012.
<b>Na področju prostorske ureditve in nabave Opreme</b>		
Začetek izgradnje CIT in PACU.	Nadaljevanje izvajanja del v okviru sklenjene pogodbe z izvajalcem.	Izgradnja objekta do IV. gradbene faze bo končana glede na terminski načrt sklenjene pogodbe z izbranim izvajalcem 30.4.2012.
Izboljšanje energetske učinkovitosti stavb v skladu z ugotovitvami energetskega pregleda (zamenjava stavbnega pohištva, izolacija stropov in tal, izolacija zunanjih sten).	Nadaljevanje izvajanja projekta izboljšanja energetske učinkovitosti stavb SB Brežice.	Končanje projekta v letu 2012. Celotna izvedba investicije izboljšanja energetske učinkovitosti bo končana glede na terminski načrt sklenjene pogodbe z izbranim izvajalcem

		1.7.2012.
<b>Na področju komuniciranja</b>		
Izdelava predstavitvene brošure o posameznih oddelkih bolnišnice.	/	V letu 2012.

### 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: <ul style="list-style-type: none"> <li>- priprava mesečnih in obdobjnih operativnih planov na ravni posameznih dejavnosti,</li> <li>- poglobljeno spremljanje realizacije na segmentih, kjer se tekom leta pojavljajo odstopanja od zastavljenih pogodbenih obsegov ZZZS,</li> <li>- spremljanje ustreznosti evidentiranja zdravstvenih storitev (komisija za SPP, ustreznost evidentiranja spec.amb.storitev, izvedene delavnice).</li> </ul>
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 območja.	Izvedeno prestrukturiranje. Plačilo 100 % dogovorjenega 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 2012.	Indeks gospodarnosti večji od 1.
6.	Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti.	Plačevanje v zakonskem plačilnem roku.
7.	Zagotavljanje dostopnosti in ustrezne kakovosti zdravstvenih in ostalih storitev.	Izvedba ankete in izdelava primerjalne analize.

### 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.	Izpolnjevanje pogoja statusa »novorojenčku prijazne porodnišnice«.	Status »novorojenčku prijazna porodnišnica«.
3.	Začetek postopka akreditacije bolnišnice.	Akreditacija bolnišnice.
4.	Nadgradnja sistema spremljanja zadovoljstva	Izvedba ankete in izdelava primerjalne

	uporabnikov zdravstvenih storitev.	analize.
5.	Prestrukturiranje področja izvajanja bolnišnične dejavnosti.	Doseganje 100 % realizacije programa do ZZZS.
6.	Priprava in izvajanje večletnega akcijskega načrta za sistematično spremljanje in razvijanje organizacijske kulture v zavodu.	Izvedba ankete in izdelava primerjalne analize.

### 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.	Priprava in uveljavljanje strategije upravljanja s kadri.	Izdelava strategije upravljanja s kadri.
3.	Priprava in uveljavljanje kodeksa ravnanja uslužbencev zavoda.	Sprejet kodeks.
4.	Zmanjšanje absentizma.	Zmanjšan absentizem.
5.	Uvedba letnih osebnih razgovorov.	Izvedeni letni osebni razgovori.
6.	Ohranitev certifikata »Družini prijazno podjetje«.	Ohranitev certifikata »Družini prijazno podjetje«.
7.	Izvajanje anket o zadovoljstvu zaposlenih.	Izvedba ankete.
8.	Priprava in uveljavljanje sistema o izboljšavah in inovacijah s strani zaposlenih.	Sprejem predlogov.
9.	Sprejem novih internih aktov in njihove spremembe in dopolnitve.	Sprejeti novi interni akti ter njihove spremembe in dopolnitve.
10.	Vzpostavitev sistema upravljanja z znanjem.	Primeri dobrih praks.

### 5.4. NA PEDAGOŠKEM PODROČJU:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo 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.	Štipendije.
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, praktičnega pouka.
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.	Delovni sestanki oziroma srečanja.
8.	Krepitev sodelovanja s sorodnimi institucijami v Sloveniji in na mednarodni ravni ter prenos primerov dobrih praks.	Soorganizacija srečanj, sodelovanje pri skupnih projektih.

#### 5.6. NA PODROČJU FINANCIRANJA:

Zap. št.	Letni cilj	Kazalci, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev
1.	Najmanj 6 % vseh prihodkov letno nameniti investicijam.	Dosežena raven prihodkov za investicije.
2.	Obdržati sofinanciranje lokalnih skupnosti v investicijskih projektih.	Uvrstitev sofinanciranja v proračune občin.
3.	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.	Dokončati ureditev prostorskih pogojev na otroškem oddelku.	Dokončana ureditev prostorskih pogojev na otroškem oddelku.
2.	Ureditev prostorskih pogojev na ginekološko-porodnem oddelku.	Dokončana ureditev prostorskih pogojev na ginekološko-porodnem oddelku.
3.	Adaptacija in oprema začasne urgence primarne ravni v prostorih SB Brežice.	Izvedba JR, dokončna ureditev prostorov na začasni lokaciji
4.	Nadaljevanje in dokončanje adaptacije sanitarij.	Izvedba sanacij.
5.	Priprava projektne in investicijske dokumentacije za NBO in PBZ	Izvedba JR, izdelava projektne in investicijske dokumentacije.

#### 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.	Izboljšanje infrastrukture za informiranje uporabnikov zdravstvenih storitev in promocijo zdravja.	Ustanovljen Svet pacientov, izdelava spletnih strani.
3.	Izvajanje ciljnih informativno – izobraževalnih promocijskih akcij na različnih področjih.	Izvedeni dnevi odprtih vrat, organizacija strokovnih srečanj bolnikov z namenom ozaveščanja širše javnosti, tisk zgibank.
4.	Sodelovanje z mediji.	Število sporočil za javnost, novinarskih konferenc in drugih oblik sodelovanja.
5.	Izdelava brošure za uporabnike.	Izdelana in izdana brošura za uporabnike.
6.	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.
4.	Mesečno spremljanje drugih materialnih stroškov 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	Število sklenjenih pogodb in število

	nezdravstvene oskrbe z drugimi izvajalci izven bolnišnice.	srečanj z izvajalci izven bolnišnice.
4.	Zagotavljanje kategorizacije zahtevnosti zdravstvene nege.	Izvedena kategorizacija zahtevnosti zdravstvene nege, notranji nadzori in usposabljanja.
5.	Informiranje zaposlenih o vsebinah s področja izboljševanja kakovosti.	Število sestankov z zaposlenimi, število poročil s področja izboljševanja kakovosti.
6.	Pogovori o varnosti, varnostne vizite in mortalitetne konference.	Izvedeni pogovori o varnosti, varnostne vizite in mortalitetne konference.
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.
10.	Vzpostavitev sistema poročanja o nevarnih opozorilnih dogodkih.	Spremljanje nevarnih opozorilnih dogodkov in poročanje na MZ.

V letu 2012 načrtujemo začetek postopka mednarodne akreditacije bolnišnice. Izbira akreditacijske hiše in sklenitev pogodbe se predvideva najpozneje do konca junija 2012. Do konca septembra 2012 se formalno zaključi predhodna ocena in s tem zagotovi vključitev v Seznam izvajalcev s formalno zaključeno predhodno oceno. Ker je to pogoj za 100% plačilo po redni pogodbi z ZZZS (enkratno zmanjšanje sredstev za 0,3%) in pridobitev morebitnih širitev, tako rednih kot nacionalnih razpisov se vse aktivnosti in procesi za pridobitev akreditacije opredelijo kot glavna naloga v okviru spremljanja in izvajanja kakovosti.

Spodbujanje kakovosti zdravstvenega varstva, s poudarkom na pravični dostopnosti oskrbe, kakovosti življenja in zadovoljstvu uporabnikov ter na smotrni uporabi virov, bo tudi v letu 2012 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 ustanovitelja 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.

Tudi v letu 2012 bomo spremljali nevarne opozorilne dogodke in o tem poročali Ministrstvu za zdravje.

V bolnišnici bomo tudi v letu 2012 aktivno sodelovali na področju kakovosti v zdravstvu tako z Ministrstvom za zdravje, kot tudi z Zdravniško zbornico Slovenije in zbornicami. V letu 2012 se bomo vključili v projekt PATH, ki ga pod okriljem Svetovne zdravstvene organizacije (WHO) vodi Ministrstvo za zdravje v sodelovanju z IVZ, in začeli spremljati kazalnike, ki jih priporoča WHO za leto 2012. 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.

Iz Dogovora za leto 2012, Priloga BOL II/b-9 bomo glede na storitve, ki jih opravljamo spremljali naslednje kazalnike:

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
<b>OSREDOTOČENOST NA PACIENTA</b>			
1.	<b>Izključno dojenje ob odpustu.</b>	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.
<b>UČINKOVITOST ZDRAVSTVENE OSKRBE</b>			
2.	<b>Razjede zaradi pritiska*.</b>	Število pacientov, ki pridobili razjedo zaradi pritiska v bolnišnici.	1000 sprejetih pacientov (z izločilnimi kriterij).
3.	<b>Čakalna doba za CT*.</b>	Število čakalnih dni.	Število čakajočih bolnikov.
4.	<b>Učinkovitost dela v operacijskem bloku*.</b>	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).
5.	<b>Trajanje bivanja v bolnišnici.</b>	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.
6.	<b>Delež sprejemov zaradi akutnih zapletov sladkorne bolezni.</b>	Število sprejemov v bolnišnico zaradi akutnih zapletov sladkorne bolezni (ketoacidoza, hiperosmolarnost, koma).	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
7.	<b>Delež sprejemov zaradi kroničnih zapletov sladkorne bolezni.</b>	Število sprejemov v bolnišnico zaradi kroničnih zapletov sladkorne bolezni (ledvični, očesni, nevrološki itd).	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
8.	<b>Delež sprejemov zaradi nenadzorovane sladkorne bolezni.</b>	Število sprejemov v bolnišnico z glavno diagnozo sladkorne bolezni brez zapletov.	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
9.	<b>Delež amputacij spodnjih okončin zaradi sladkorne bolezni.</b>	Število sprejemov v bolnišnico s kodo za poseg amputacije spodnjih okončin in (primarno ali sekundarno) diagnozo sladkorne bolezni.	100.000 prebivalcev (starih 15+let).
10.	<b>Pediatrija - Sladkorna bolezen (letno poročilo) - HbA1c (1)*.</b>	Letno povprečje HbA1c.	
11.	<b>Pediatrija - Sladkorna bolezen (letno poročilo) - krvni tlak (2)*.</b>	Letni povprečni krvni tlak.	
12.	<b>Pediatrija - Sladkorne bolezni (letno poročilo) - Hashimoto (3)*.</b>	Število pacientov pri katerih je bil opravljen Hashimoto.	Število vseh pacientov.
13.	<b>Psihiatrija - shizofrenija - hospitalizacija (2)</b>	Trajanje hospitalizacije.	
14.	<b>Psihiatrija - shizofrenija - zdravila (3)*.</b>	Število vseh zdravil ob odpustu.	

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
15.	<b>Delež ponovnih sprejemov zaradi shizofrenije.</b>	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.
16.	<b>Delež ponovnih sprejemov zaradi bipolarnе motnje.</b>	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.
17.	<b>Poškodbe ob porodu pri vaginalnem porodu.</b>	Število raztrganin III. In IV. stopnje.	Število vseh porodov.
18.	<b>Delež carskih rezov.</b>	Število carskih rezov.	Število vseh porodov.
19.	<b>Ginekologija - ginekološke operacije - izguba krvi *.</b>	Število operacij z izgubo krvi nad 500ml (pri težkih pacientih, pri lahkih pacientih in pri laparoskopskih operacijah).	Število vseh opravljenih operacij.
20.	<b>Perinatologija - Apgar * (1).</b>	Število otrok rojenih s 5' Apgarjem od 1 do 6.	Število vseh porodov.
21.	<b>Perinatologija - transfuzije * (2).</b>	Transfuzije med in po porodu.	Število vseh porodov.
22.	<b>Perinatologija - porodi brez intervencij * (3).</b>	Število porodov brez intervencij.	Število vseh porodov.
23.	<b>Bolniki z AMI, ki je bil predpisan Aspirin ob odpustu*.</b>	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).
24.	<b>Kardiologija - AMI - STEMI, primarni PCI, NSTEMI in PCI(1)*.</b>	Število pacientov s STEMI (cela številka ali podatek ni znan).  Število pacientov z izvedeno primarno PCI (cela številka ali podatek ni znan).  Število pacientov z NSTEMI in izvedeno PCI.	Število vseh sprejetih pacientov zaradi akutnega srčnega infarkta (cela številka).  Število vseh sprejetih pacientov zaradi akutnega srčnega infarkta STEMI (cela številka).  Število vseh sprejetih pacientov zaradi akutnega srčnega infarkta NSTEMI (cela številka).
25.	<b>30 dnevna smrtnost zaradi AMI.</b>	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 imenovalce.	Vsi sprejeti pacienti, stari 18 let ali več, z glavno diagnozo akutnega miokardnega infarkta (AMI).
26.	<b>čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)*.</b>	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.
27.	<b>Profilaktična raba antibiotikov*.</b>	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.
28.	<b>Pooperativna tromboembolija*.</b>	Odpusti med primeri, ki ustrezajo pravilom vključevanja in izključevanja za imenovalce, 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.
29.	<b>Travmatologija - zlom kolka - ocenjeni s Harrisovo oceno *.</b>	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.

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
30.	<b>Delež enodnevne kirurgije.</b>	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.
31.	<b>Abdominalna kirurgija - operacija žolčnih kamnov - poškodbe (1)*.</b>	Število poškodb žolčnega voda in/ali sosednjih organov pri vseh opravljenih operacijah.	Število vseh opravljenih operacij.
32.	<b>Abdominalna kirurgija - krvavitve (2)*.</b>	Število operaciji pri katerih je bila potrebna transfuzija zaradi krvavitve.	Število vseh opravljenih operacij.
33.	<b>Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - radikalnost operacije (1)*.</b>	Število operacij z radikalnostjo R0, R1 in R2.	Število vseh opravljenih operacij.
34.	<b>Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - zapleti (2)*.</b>	Število zapletov s krvavitvami pri operacijah.	Število vseh opravljenih operacij.
35.	<b>Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - reoperacije (3)*.</b>	Število reoperacij.	Število vseh operacij.
36.	<b>Torakalna kirurgija - operacija karcinoma - pooperativna smrt (4)*.</b>	Število zgodnjih pooperativnih smrti.	Število vseh operacij.
37.	<b>Urologija - benigna hipertrofija prostate (1)*.</b>	Zapleti s transfuzijo med operacijo.	Število vseh opravljenih operacij.
38.	<b>Urologija - benigna hipertrofija prostate - uhajanje seča (2)*.</b>	število pacientov, ki jim uhaja seč po operaciji	število vseh opravljenih operacij
39.	<b>Stopnja umrljivosti zaradi kapi v 30 dneh.</b>	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).
40.	<b>Umrlji zaradi astme (starost 5-39).</b>	Delež umrlih zaradi astme kot osnovnega razloga smrti, starih 5-39.	Število prebivalcev v starosti 5-39 let (kazalnik izračunamo na 100.000 prebivalcev).
41.	<b>Uporaba krvnih komponent *.</b>	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.
42.	<b>Bolnišnična poraba protimikrobnih zdravil*.</b>	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).
<b>VARNOST PACIENTOV IN OSEBJA</b>			
43.	<b>Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)*.</b>	Število sporočenih poškodb z ostrimi predmeti.	Število zaposlenih zdravstvenih delavcev s polnim delovnim časom.
44.	<b>Ocena stanja v bolnišnicah brez tobaka *.</b>	Samoocenjevalni vprašalnik Evropske mreže bolnišnic brez tobaka podaja kvalitativno oceno kajenja v bolnišnicah.	
45.	<b>Padci *.</b>	Vsi padci pacientov (padec=nenameren nepričakovan pristanek na tleh oz. nižji ravni).	Število bolnišnično oskrbnih dni (razen spremljevalce in doječe matere).
46.	<b>Varnostna kultura *.</b>	Analiza vprašalnikov o bolnišnični kulturi varnosti.	
47.	<b>Tujek v telesu po operativnem posegu *.</b>	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.

Za. št.	Kazalnik	Števec	Imenovalec
48.	<b>Nenamerna punkcija ali laceracija (pacienta)*.</b>	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).
49.	<b>Kolonizacijo z MRSA.</b>	Število bolnikov, ki so MRSA pridobili v posamezni bolnišnici v tekočem letu.	Število vseh bolnikov, pri katerih smo ugotovili MRSA v tekočem letu.
50.	<b>Katetrške okužbe krvi.</b>	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).
51.	<b>Pooperativna sepsa.</b>	Odpusti, ki izpolnjujejo kriterije iz imenovalca, z ICD kodo za sepsa v kateremkoli polju sekundarne diagnoze.	Vsi elektivni kirurški odpusti pri starih 18 let in več s kodo za poseg v operacijski sobi (z izjemami).

Zgoraj predstavljene kazalnike bomo po potrebi dopolnili s kazalniki iz seznama v Prilogi BOL II/b-9 SD 2012. Spremljali jih bomo v skladu z metodologijo, objavljeno v priročniku o kazalnikih kakovosti in podrobnejših pojasnilih, ki jih po potrebi izda Ministrstvo za. Vsake tri mesece, in sicer do 10. aprila za stanje na dan 31. marca, do 10. julija za stanje na dan 30. junija, do 10. oktobra za stanje na dan 30. septembra in do 10. januarja za stanje na dan 31. decembra bomo objavili rezultate na spletni strani zavoda, skupaj z načrtom ukrepov za izboljšave.

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. 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 zalog 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 aparatov,
2. Izkoriščenost operacijskih dvoran,
3. Izkoriščenost intenzivnih enot.

#### IV Prostorske 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 2012

### IZHODIŠČA ZA PRIPRAVO DELOVNEGA PROGRAMA

Izhodišče za pripravo načrta opravljanja zdravstvenih storitev v letu 2012 je Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za leto 2011 z aneksi, podpisana z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, kjer so upoštevana določila Splošnega dogovora za leto 2011 s prilogami, Aneks št. 1, 2 in 3 k Splošnemu dogovoru za leto 2011 ter Splošni dogovor za leto 2012. Na področju zdravstvenih storitev so v načrtu za leto 2012 upoštewane, poleg storitev, ki se financirajo iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja, tudi zdravstvene storitve, ki se opravljajo za osebe, ki nimajo obveznega zdravstvenega zavarovanja ali pa jih uveljavljajo izven obsega zdravstvenega zavarovanja, za druge zavode, konvencije, za pravne osebe s področja zasebnega sektorja in storitve, ki se posredno financirajo iz državnega proračuna.

Plan obsega opravljanja posameznih storitev je pripravljen na podlagi naslednjih elementov:

- osnova za določitev programa je Pogodba o opravljanju zdravstvenih storitev za leto 2010 z aneksi k pogodbi za leto 2011 ter Pogodba o izvedbi nacionalnega programa za leto 2012,
- obseg specialistične dejavnosti ni več določen, v kakšnem obsegu mora biti izvajan v primerjavi z akutno bolnišnično dejavnostjo; osnova za določitev programa je stanje po prestrukturiranju v letu 2011,
- na podlagi 26. člena Aneksa št. 2 je dejavnost CT diagnostike planirana v realizirani višini, to je 40 % standarda,
- v planu primerov oz. število pacientov v akutni bolnišnični obravnavi je že upoštevano zmanjšanje števila primerov iz nacionalnega razpisa iz leta 2012, kar pa še ni usklajeno z ZZZS, ker v času priprave tega dokumenta še niso pričele aktivnosti usklajevanja za novo pogodbo,
- v planu storitev še ni upoštevano določilo iz Aneksa št. 3 k SD 2011, da je potrebno opraviti najmanj 75 primerov določene storitve oz. posega,
- število obiskov v specialistično ambulantni dejavnosti je planirano v realizirani višini v obdobju 1.9.2010 – 31.3.2011,
- povprečna utež je določena glede na prenos nacionalnega programa v redni program z znižanjem uteži za te primere na podlagi povprečno doseženih cen med izvajalci, ki so izvajali nacionalni razpis,
- ZZZS lahko začasno prerazporedi tisti del programa, ki ni realiziran v višini 85 % v soglasju z MZ, trajna prerazporeditev pa je možna v primeru, da se program ne realizira v letu dni;
- plan prospektivnih primerov je določen glede na metodologijo iz SD za leto 2011 z aneksi in določila pogodbe za izvedbo nacionalnega razpisa v letu 2012,
- število neakutnih BOD in PBZ je planirano v višini, ki je bila dogovorjena s Pogodbo za leto 2011 in aneksi k pogodbi,
- število uteži upošteva znižanje povprečne uteži zaradi znižanja uteži posameznih posegov iz nacionalnega razpisa; izhodišče za plan je pogodbeno določena utež, kar predstavlja začasno

določitev, saj se še vedno ne strinjamo z določitvijo metodologije za ugotavljanje priznanja povečane zahtevnosti obravnave bolnikov na osnovi sklepa arbitraže, izpeljane v letu 2011.

## NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZZS

Program dela za plačnika ZZZS obsega 97 % vseh opravljenih storitev in je narejen na podlagi Splošnega dogovora 2010, 2011 in 2012. V času nastajanja tega dokumenta še vedno velja z ZZZS podpisana pogodba 2010, h kateri je bilo sklenjenih 7 aneksov in pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev na podlagi nacionalnega razpisa za leto 2012.

### 6.1. PROGRAM AKUTNE OBRAVNAVE ZA LETO 2012

Program dela je v letu 2012 sestavljen iz rednega programa in nacionalnega razpisa. V drugi polovici leta 2011 je ZZZS izvedel nacionalni razpis, ki velja za leto 2012. Sredstva za nacionalni razpis je ZZZS pridobil tako, da je zmanjšal redni obseg programov, ki so vključeni v nacionalni razpis vključenih programov za 30 %. SB Brežice se je prijavila na razpisane programe artroskopije in odstranitve osteosintetskega materiala. SB Brežice je v okviru razpisa pridobila več programa, kot znaša 30 % zmanjšan program. Skupno je po nacionalnem razpisu pridobljenih 192 primerov, 42 artroskopij in 150 odstranitve osteosintetskega materiala. Redni program pa se zaradi navedenega zmanjša za 82 primerov. Glede na navedeno se skupni program akutne bolnišnične obravnave v letu 2012 poveča za 110 primerov, kar znaša 52.178 EUR več sredstev v izhodiščnem FN za leto 2012.

V primerjavi z letom 2011 pa se število akutne obravnave zmanjša za primere, ki se od 1.9.2011 dalje obračunajo na ambulantni način. Glede na navedene prenose bo skupni program akutne obravnave v letu 2012, v primerjavi z letom 2011, višji za 35 primerov.

Ker je za nacionalni razpis podpisana posebna pogodba v nadaljevanju prikazujemo ločeno program po redni pogodbi in po pogodbi za nacionalni razpis.

**Tabela 1:** Planirana struktura akutne bolnišnične obravnave po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	FN 2011		Ocena real. 2011		FN 2012		Indeksi glede na primere	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	FN 2012/ FN 2011	FN 2012/ Ocena real. 2011
Kirurgija	1.578	2.069	1.759	2.478,63	1.452	1.981	92,02	82,55
Internistika	2.291	3.188	2.263	3.232,07	2.291	3.188	100,00	101,24
Ginekologija	1.190	890	1.201	906,69	1.159	866	97,39	96,50
Pediatrija	945	822	990	771,68	945	822	100,00	95,45
<b>SKUPAJ</b>	<b>6.004</b>	<b>6.969</b>	<b>6.213</b>	<b>7.389,07</b>	<b>5.847</b>	<b>6.857</b>	97,39	94,11

Na podlagi Nacionalnega razpisa za izbor najugodnejših ponudnikov za izvedbo izbranih zdravstvenih programov za leto 2012 je SB Brežice za artroskopije in odstranitve osteosintetskega materiala pridobila program v skupni vrednosti 108.030 EUR, ki mora biti realiziran do konca leta 2012.

**Tabela 2:** Program pridobljen po Nacionalnem razpisu v letu 2012

Naziv programa	FN 2012		
	Število primer	Cena primera	Vrednost v EUR
Artroskopija	42	840	35.280
Odstranitev osteosintetskega materiala	150	485	72.750
<b>SKUPAJ</b>	<b>192</b>		<b>108.030</b>



V skladu s SD 2012 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 BOL II/B-3a Splošnega dogovora 2012. 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 2012 je narejen na podlagi Pogodbe 2011 in nacionalnega razpisa.

**Tabela 3:** Prospektivno načrtovani primeri v letu 2012

Naziv programa	FN 2011	Ocena real. 2011	FN 2012	Indeks	
				FN 2012/ FN 2011	FN 2012/ Ocena real. 2011
Operacija na ožilju - krčne žile	50	49	50	100	102,04
Operacija kil	129	126	116	89,92	92,06
Operacija žolčnih kamnov	96	100	96	100	96,00
Artroskopija	139	172	103	74,10	59,88
Odstranitev osteosintetskega materiala	117	116	88	75,21	75,86
Lažji posegi ženskega reprodukcijskega sistema	355	368	355	100	96,47
Porod	421	473	421	100	89,01
Splav	203	167	170	83,74	101,80
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.549</b>	<b>1.645</b>	<b>1.399</b>	<b>90,32</b>	<b>85,05</b>

Plan prospektivnih primerov bo prestrukturiran med letom tako, da bo zadoščeno pogoju najmanj 75 primerov posameznega programa.

Število primerov prospektivnega programa se je zaradi nacionalnega razpisa zmanjšalo za:

- 44 primerov artroskopij in
- 38 primerov osteosintetskega materiala.

**Tabela 4:** Primeri, preneseni iz hospitalne dejavnosti v ambulantno dejavnost

Naziv programa	FN 2011	Ocena real. 2011	FN 2012
Medikamentozni splav od 1.9.2011 dalje	17	44	50
Operacija karpalnega kanala od 1.9.2011 dalje	24	43	71
Proktoskopija od 1.7.2011 dalje (prenesen iz krg. amb.)	170	113	341
<b>SKUPAJ</b>	<b>211</b>	<b>200</b>	<b>462</b>

Glede na to, da se obračunavajo proktoskopije v specialistično-ambulantni dejavnosti od 1.7.2011 dalje, medikamentozni splavi in operacije karpalnega kanala pa od 1.9.2011 dalje, primerjava med letoma ni smiselna.

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

**Tabela 5:** Planirano število bolniško oskrbnih dni po dejavnostih, povprečna planirana utež po dejavnostih, število postelj ter predvidena zasedenost obstoječih kapacitet

Oddelek	Plan primerov 2012	Mesečni plan prim.	Plan obteženih prim.	Plan BOD	Plan. povprečna utež	Št. postelj	% zased.	Planirana povprečna lež. doba 2012
Kirurški	1452	121	1980	7.330	1,36	32	0,63	5,0
Ginekološki	1159	97	866	3.446	0,75	15	0,63	3,0
Interni	2291	191	3188	15.000	1,39	46	0,89	6,5
Otroški	945	79	822	3.500	0,87	15	0,64	3,7
CIT				1.348		4	0,92	
Skupaj	5.847	487	6857	30.624	1,17	112	0,75	5,2

## **6.2. PROGRAM NEAKUTNE BOLNIŠNIČNE OBRAVNAVE in PBZ ZA LETO 2012**

Neakutno bolnišnično obravnavo načrtujemo v številu bolnišnično oskrbnih dni (BOD). V letu 2012 planiramo 9.160 BOD, kar pomeni, da plan neakutne obravnave ostaja enak kot v letu 2011. Program neakutne bolnišnične obravnave se izvaja na posebnem oddelku s 26 posteljami. 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.

Glede na potrebe gravitacijskega območja in večje število zaposlenih od pogodbeno priznanih uslužbencev smo od 1.8.2011 pridobili 5 dodatnih postelj za podaljšano bolnišnično zdravljenje oziroma 1.825 bolniško oskrbnih dni na letni ravni.

**Tabela 6:** Program neakutne bolnišnične obravnave za leto 2012

Dejavnost	Plan BOD 2012	Realizacija 2011	Število postelj 2012	Planirani % zasedenosti
Zdravstvena nega in paliativna oskrba	9.160	9.860	26	100
Podaljšano bolnišnično zdravljenje	1.825	848	5	100

## **6.3. PROGRAM DOJEČIH MAMIC IN SPREMSTVA OTROK**

Program doječih mater, ki ga načrtujemo v številu oskrbnih dni, je v letu 2012 v primerjavi z letom 2011 nižji za 46 dni. Novela Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju je v 23.

členu uveljavila spremembo, ki enemu od staršev od 1.1.2009 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. V končnem obračunu se plačajo vsi realizirani primeri.

**Tabela 7:** Načrtovani obseg dela iz naslova doječih mamic in spremstva bolnih otrok za leto 2012

Program	Št. primerov	Število BOD	Število postelj (pomožno ležišče)
Doječe mamice		450	2
Sobivanje staršev	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. Načrt je narejen na podlagi Pogodbe 2010 in pripadajočih Aneksov za leto 2011. Načrtovani program dela v točkah je enak kot v letu 2011. Število obiskov v specialistično ambulantni dejavnosti pa je načrtovano v realizirani višini v obdobju 1.9.2010 – 31.3.2011. Primerjava načrta in realizacije leta 2011 z načrtovanim programom dela za leto 2012 je razvidna iz priloženega obrazca št. 1.

**Tabela 8:** Mesečni program specialistično ambulantne obravnave za leto 2012

Ambulanta	Specialistično ambulantne točke		Specialistično ambulantni pregledi	
	Plan spec. amb. točk	Plan spec. amb. obiskov	2012	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		
1.1. Interna urgenca	35.562	2.964	5.403	450
2. Diabetološka	44.485	3.707	4.643	387
3. 3a+3b skupaj	142.758	11.897	11.690	974
3a. Kirurška	123.590	10.299	10.251	854
3b. Anestezija+protibole.	19.168	1.598	1.439	120
anestezijska	9.967	831		
bolečinska	9.201	767		
3.1. Kirurška urgenca	75.230	6.269	5.516	460
4. Ginekološka skupaj	37.594	3.133	4.952	413
amb. za bolezni dojk	14.592	1.216	2.094	175
Specialistična	23.002	1.917	2.858	238
4.1. Mamografija	17.413	1.451		
5. Pediatrična	21.624	1.802	3.048	254
6. Nevrološka	47.407	3.951	1.613	134
Nevrološka	16.886	1.407		
EMG	30.521	2.544		

7. Otološka	19.107	1.592	1.646	137
8. Okulistična	62.014	5.168	7.078	590
9. Ortopedska	20.388	1.699	2.407	201
10. Rentgen + UZ	103.723	8.644		
RTG	49.416	4.118		
UZ	54.307	4.526		
11. CT			1.000	83
<b>S K U P A J</b>	<b>850.702</b>	<b>70.892</b>	<b>58.932</b>	<b>4.911</b>

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.

Program dela v fizioterapiji in v ginekološkem dispanzerju ostaja enak kot v letu 2011.

**Tabela 9:** Program fizioterapije in dispanzerja za žene

Osnovna dejavnost	Plan 2011	Plan 2012	Real. 2011
Gin. dispanzer - količniki	29.194	29.194	29.279
<b>FIZIOTERAPIJA - točke</b>	<b>68.831</b>	<b>68.831</b>	<b>68.681</b>

S tedenskim in mesečnim spremljanjem bomo ugotavljali odmike med načrtovanim 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.

Od 1.1.2011 dalje je stopila v veljavo nova definicija obračunavanja prvih in kontrolnih pregledov. Prvi pregled je namenjen opredelitvi novo nastalega zdravstvenega problema oziroma akutnega poslabšanja kroničnega zdravstvenega stanja ter načrtovanju potrebnih preiskav in zdravljenja. Kontrolni pregled je namenjen preverjanju učinkov začetnega zdravljenja, morebitnemu načrtovanju dodatnih preiskav in končanju zdravstvene obravnave, ki jo je sprožil prvi pregled in ni vezan na posamezno koledarsko leto. Začetna ambulantna oskrba se obračunava ob prvem prihodu bolnika z akutno boleznijo oziroma ob njenem poslabšanju. Prvi obisk v tekočem letu ostaja le za statistične namene.

V spodnji tabeli je prikazano pogodbeno dogovorjeno planirano število prvih pregledov in razmerje med kontrolnimi in prvimi pregledi za leto 2012.

**Tabela 10:** Razmerje med prvimi in kontrolnimi pregledi

Dejavnost	Št. prvih pregledov	Razmerje kontrolni/prvi pregled
Internistika	2.774	2,69
Nevrologija	1.622	0,23
Pediatrija	2.079	0,20
Ginekologija	1.513	0,13
Kirurgija	8.513	1,28
Ortopedija	1.821	0,26
Otorinolaringologija	1.328	0,32
Okulistika	5.486	0,32
Diabetologija	1.352	1,69
Bolezni dojk	1.896	0,08
Gastroenterologija	559	0,12

Interna urgenca	4.611	0,00
Kirurška urgenca	5.308	0,00

## 6.5. VREDNOST DELOVNEGA PROGRAMA ZZS PO POSAMEZNIH DEJAVNOSTIH

Podlaga za izdelavo finančnega načrta je načrt storitev po pogodbah 2010 in pripadajočih aneksih. Pri izdelavi finančnega načrta sta upoštevana Splošni dogovor za pogodbeno leto 2010 in 2011 s pripadajočimi aneksi ter Dogovor 2012.

Izhodišča za pripravo finančnega plana so elementi kalkulacije, na katerih temelji izračun cene zdravstvenih storitev za mesec januar 2012:

1. Višina osnovne plače po dejavnostih je določena glede na vrsto in število kadra, plačni razred in višino osnovne plače v skladu z Dogovorom 2010, 2011, povečana za 0,65% v skladu z določili Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o sistemu plač v javnem sektorju in 5. členom Zakona o interventnih ukrepih, ki določa, da se osnovne plače povečajo za 0,55 (25% stopnje rasti cen življenjskih potrebščin v letu 2011, predvidene v Zimski napovedi gospodarskih gibanj UMAR za obdobje 2011/2012, ki znaša 2,2%).
2. Redna delovna uspešnost se ne planira.
3. Dodatki za posebne pogoje dela in način izračuna v skladu s SD za pogodbeno leto 2010, aneksom št. 1 in 2 k SD za leto 2010, SD 2011 in aneksom št. 1,2, in 3 k SD za leto 2011;
  - a. za akutno bolnišnično obravnavo v višini 31,2% (od tega 9,6% za posebne pogoje dela in 21,6% za dežurstvo),
  - b. za specialistično ambulantno dejavnosti v višini 2,5%.
4. Dodatek za delovno dobo je 6,44%.
5. Prispevki delodajalca so v skladu z Dogovorom 2010, 2011 in znašajo 16,10%.
6. Valorizacija materialnih stroškov znaša 103,735 po pogodbah 2010, od tega 1,8% predvideno povečanje za leto 2012.
7. Valorizacija amortizacije je 103,735 po pogodbah 2010, od tega 1,8% predvideno povečanje za leto 2012.
8. Letni kalkulativni znesek za skupno porabo na uslužbenca znaša 999,39 EUR.
9. Letna premija za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje na uslužbenca znaša 389,50 EUR.

Pri pripravi finančnih planov so upoštevani tudi znižani standardi na področju ABO (znižan kadrovski normativ), specialistične ambulantne dejavnosti (število administrativno tehničnega kadra se je znižalo iz 17,25 % na 16,67 %), znižanje stroškov za dežurstva ni upoštevano v znižanju števila uteži. Standardi tudi ne prikazujejo več ločeno prikazanega znižanja cen zdravstvenih storitev za 2,5 %, kar se je uvedlo v letu 2008 zaradi prilagoditve cen finančnim možnostim in znižanja 20 % sredstev, namenjenih financiranju amortizacije, kar pomeni, da je znižanje prišlo v redni sistem.

Tako oblikovani prihodki (obvezno in prostovoljno zavarovanje z nacionalnim razpisom) znašajo skupaj 13.306.755,77 EUR in so za 1,01 % višji kot v izhodiščnem finančnem načrtu za leto 2011.

Glede na določila Dogovora, nacionalni razpis, potrebe bolnikov, obstoječe zmogljivosti bolnišnice in čakalne dobe se je program dela in ovrednoten finančni načrt v letu 2012, glede na leto 2011 »realno« spreminil v naslednjih dejavnostih:

- podaljšano bolnišnično zdravljenje v višini 218.252 EUR,
- pozitivna razlika zaradi nacionalnega razpisa v višini 52.178 EUR,
- program CT storitev za 1.500 primerov, v vrednosti -218.870 EUR,
- vkalkulirani stroški patohistoloških preiskav -34.381.

Število priznanih delavcev iz ur po redni pogodbi z ZZS za leto 2012 je 265,33 delavcev iz ur.

Tako dogovorjeni vrednostni program dela za leto 2012 je predstavljen po dejavnostih v tabeli 11:

**Tabela 11:** Dogovorjen vrednostni program dela za leto 2012

Dejavnost	2011	2012			Priznano število delavcev	CP od 1.01.2012
	Plan FN	Število				
Ambulanta	točke / primeri	točk	Pregledov	Št. timov		
	1	2	3	4	5	7
Interna	48.438	48.438	9.217	1,01	3,43	152.692
Nevrološka	40.388	47.407	1.613	1,02	2,05	128.211
Pediatrična	18.421	21.624	3.048	0,45	1,16	58.869
Ginekološka	37.157	23.002	2.858	0,52	2,76	60.992
Kirurška + anestezija	141.693	142.758	11.690	2,27	9,45	461.835
Ortopedska	18.024	20.388	2.407	0,46	1,18	62.109
ORL	19.107	19.107	1.646	0,5	1,21	51.075
Okulistika	62.014	62.014	7.078	1,19	3,41	143.984
Diabetologija	42.834	44.485	4.643	0,82	3,62	135.319
Mamografija	17.413	17.413		0,32	1,15	53.402
Bolezni dojk	14.591	14.592	2.094	0,35	0,82	38.747
Gastroenterologija	77.184	77.184	719	1,24	4,66	207.437
Kardiologija	97.775	97.775		1,98	6,72	296.538
Interna – urgenca	35.562	35.562	5.403	1,92	8,47	362.255
Kirurgija – urgenca	78.229	75.230	5.516	2,75	11,34	540.882
UZ	54.307	54.307		1,1	2,59	133.927
RTG	45.848	49.416		0,62	2,84	193.685
Citopatohistologija						50.000
<b>SKUPAJ amb.</b>	<b>823.536</b>	<b>850.7002</b>	<b>57.932</b>			<b>3.132.229</b>
Gin. posegi		50		0,02	0,07	7.200
Krg. posegi		71		0,07	0,16	21.229
Proktoskopije		170		0,08	0,18	5.297
Gin. dispanzer – količniki+ lzm	29.194	29.194		1	3,7	195.686
<b>FIZIOTERAPIJA</b>	<b>68.831</b>	<b>68.831</b>		<b>3,7</b>	<b>4,33</b>	<b>140.415</b>
Rač. tomografija-CT			1.000			150.000
Neakutna bol. obravnavna (BOD)	9.160		9.160	0,47	19,53	995.051
PBZ (BOD)			1.825	0,09	4,56	218.252
Doj. matere (NOD)	496		450	0,89	0,83	16.416
Sobivanje staršev	950		950	1,7	1,59	34.656
Akutna obravnava	6.004	5.847		18,62	162	8.282.295
<b>Skupaj redni program</b>				<b>45,84</b>	<b>265,33</b>	<b>13.198.726</b>
Nacionalni razpis		192				108.030
<b>Skupaj redni in nacionalni program</b>						<b>13.306.756</b>

**Tabela 12:** Planirana vrednost programa SPP za leto 2012 po dejavnostih

Oddelek	Plan primerov 2011	Plan obteženih primerov	Planirana povprečna utež	CP po dejavnostih	Delež CP po dejavnostih
Kirurški	1452	1.981	1,37	2.392.790	29
Ginekološki	1159	866	0,75	1.046.015	13
Interni	2291	3.188	1,38	3.850.436	46
Otroški	945	822	0,87	993.050	12
Skupaj	5.847	6.857	1,17	8.282.296	100

**Tabela 13:** Čakalne dobe in število čakajočih bolnikov na dan 31.12.2011

Ambulantna dejavnost	Število vseh čakajočih na dan 31. 12. 2011	Čakalna doba izražena v dnevih
Internistika	398	7
Funkcionalna diagnostika:		
- holter	53	10
- cikloergometrija	168	35
- UZ srca	67	7
Nevrologija	80	30
Funkcionalna diagnostika – EMG	115	90
Okulistika	788	180
Ambulanta za bolezni dojk	153	0
CT	57	30
UZ abdomna	133	30

SB Brežice nima čakalne dobe za prospektivne primere.

### Trženje zdravstvenih storitev izven programa ZZZS

Program fizičnega obsega dela do drugih plačnikov v letu 2012 načrtujemo na podlagi realizacije v letu 2011, kar pomeni na področju hospitalne dejavnosti 79 primerov, oziroma 1,26 % skupne realizacije (konvencije, podjetja, samoplačniki, ..), v specialistični ambulantni dejavnosti pa 9.916 točk, oziroma 1,37 % 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 2011.

## 7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

### 7.1. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2012

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 2012 je pripravljen na podlagi makroekonomskih izhodišč, navedenih v tretjem poglavju tega dokumenta.

Za poslovanje v letu 2012 je načrtovan izravnani finančni izid, kar pomeni, da so realizirani odhodki enaki pridobljenim prihodkom.

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2012

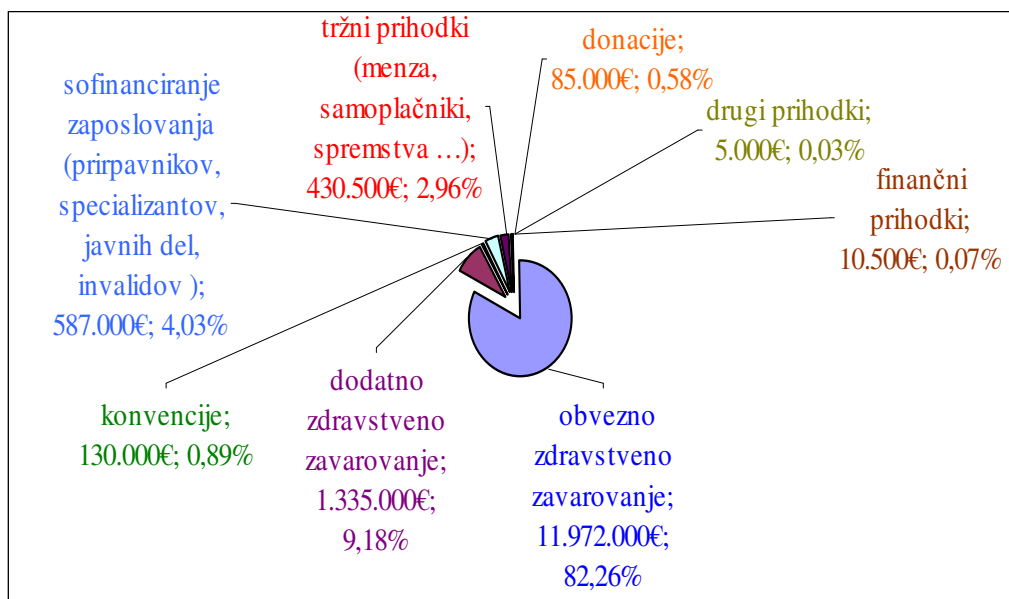
### 7.1.1. Načrtovani prihodki

Podlaga za izdelavo načrta prihodkov za obvezno in prostovoljno zdravstveno zavarovanje je program zdravstvenih storitev, dogovorjenih s Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZS. Prihodki, ki izhajajo iz Pogodbe ZZS so za leto 2012 načrtovani nižji za 0,5%, kot so bili realizirani v letu 2011.

Posebej so načrtovani prihodki od samoplačnikov, konvencij, zaposlovanja specializantov in pripravnikov ter delavcev na javnih delih in usposabljanjih. Ostali prihodki so načrtovani na podlagi ostalih dejavnosti, ki jih zavod načrtuje za leto 2012.

Načrtovani celotni prihodki za leto 2012 znašajo 14.555.000 EUR in so skoraj enaki načrtovanim in realiziranim prihodkom v letu 2011.

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



**Graf 1:** Načrtovani prihodki

**Tabela 14:** Načrtovani in realizirani prihodki

Naziv podskupine kontov	REALIZACIJA		FINANČNI NAČRT		Indeks	
	2010	2011	2011	2012	5/4	5/3
1	2	3	4	5	6	7
<b>A) Prihodki od poslovanja</b>	<b>14.164.869</b>	<b>14.490.308</b>	<b>14.478.730</b>	<b>14.539.500</b>	<b>100,42</b>	<b>100,34</b>
<i>iz obveznega zdravstvenega zavarovanja</i>	<i>11.620.953</i>	<i>12.034.282</i>	<i>11.894.975</i>	<i>11.972.000</i>	<i>100,65</i>	<i>99,48</i>
bolnišnična dejavnost	7.743.331	7.700.112	11.894.975	11.972.000	<b>100,65</b>	<b>155,48</b>
dispanzernska dejavnosti gin.	197.508	192.288			#DEL/0!	<b>0,00</b>
specialistična ambulantna dejavnost	2.782.995	2.926.878			#DEL/0!	<b>0,00</b>
fizioterapija	119.179	120.042			#DEL/0!	<b>0,00</b>
NBO, PBZ in sobivanje starša	643.039	1.061.270			#DEL/0!	<b>0,00</b>
nacionalni program in program Svit	134.901	33.692			#DEL/0!	<b>0,00</b>
<i>iz dodatnega zdravstvenega zavarovanja</i>	<i>1.249.315</i>	<i>1.342.051</i>	<i>1.277.755</i>	<i>1.335.000</i>	<b>104,48</b>	<b>99,47</b>



bolnišnična dejavnost	910.118	995.094			<b>104,48</b>	<b>134,16</b>
ambulantno specialistična dejavnost	339.197	346.957	1.277.755	1.335.000	<b>#DEL/0!</b>	<b>0,00</b>
<i>iz doplačil do polne cene, konvencij, nadstandarda, samoplačnikov</i>	<i>276.450</i>	<i>324.074</i>	<i>286.500</i>	<i>331.000</i>	<b>115,53</b>	<b>102,14</b>
doplačila do polne cene	6.033	5.969	6.000	6.000	<b>100,00</b>	<b>100,52</b>
nadstandard (Vzajemna + samoplačniki)	10.528	14.940	10.500	15.000	<b>142,86</b>	<b>100,40</b>
samoplačniki (fizične osebe)	17.397	49.551	20.000	50.000	<b>250,00</b>	<b>100,91</b>
samoplačniki (pravne osebe)	119.804	125.898	120.000	130.000	<b>108,33</b>	<b>103,26</b>
konvencije	122.688	127.716	130.000	130.000	<b>100,00</b>	<b>101,79</b>
<i>od prodaje drugih proizvodov in storitev</i>	<i>1.018.151</i>	<i>789.901</i>	<i>1.019.500</i>	<i>901.500</i>	<b>88,43</b>	<b>114,13</b>
zaposlovanje javna dela, usposabljanja	52.811	24.802	30.000	120.000	<b>400,00</b>	<b>483,83</b>
zaposlovanje invalidov nad kvoto - nagrada in prispevki od 17.11.2011	40.847	47.847	42.000	50.000	<b>119,05</b>	<b>104,50</b>
zaposlovanje specializantov	307.661	358.969	310.000	350.000	<b>112,90</b>	<b>97,50</b>
zaposlovanje pripravnikov, sekundarijev	191.212	62.330	200.000	60.000	<b>30,00</b>	<b>96,26</b>
okoljske dajatve - sofinanciranje	1.260	0	2.000	1.000	<b>50,00</b>	<b>#DEL/0!</b>
menza	274.007	138.132	270.000	150.000	<b>55,56</b>	<b>108,59</b>
spremljanje bolnikov	7.525	7.274	8.000	8.000	<b>100,00</b>	<b>109,98</b>
zdravniški pregledi za zaposlene	10.159	4.602	15.000	10.000	<b>66,67</b>	<b>217,30</b>
provizija Adriatic, Vzajemna, Triglav	8.129	8.691	9.000	9.000	<b>100,00</b>	<b>103,56</b>
skladiščenje blagovnih rezerv	3.473	3.473	3.500	3.500	<b>100,00</b>	<b>100,78</b>
donacije za zdravila, literaturo, DI in druge storitve	47.832	54.384	50.000	55.000	<b>110,00</b>	<b>101,13</b>
donacije za izobraževanje	43.081	25.559	50.000	30.000	<b>60,00</b>	<b>117,38</b>
drugo (sterilizacija, odvzemi krvi, mentorstvo, raziskave, obdukcije KOP)	30.154	53.838	30.000	55.000	<b>183,33</b>	<b>102,16</b>
<b>B) Finančni prihodki</b>	<b>11.244</b>	<b>9.808</b>	<b>7.300</b>	<b>10.500</b>	<b>143,84</b>	<b>107,06</b>
od obresti od depozitov	7.438	3.012	3.000	4.000	<b>133,33</b>	<b>132,80</b>
od obresti sredstev na vpogled	266	580	300	1.000	<b>333,33</b>	<b>172,41</b>
ostali (zamudne obresti, opomini, tožbe, ...)	3.540	6.216	4.000	5.500	<b>137,50</b>	<b>88,48</b>
<b>C) Drugi prihodki</b>	<b>1.639</b>	<b>62.756</b>	<b>5.000</b>	<b>5.000</b>	<b>100,00</b>	<b>7,97</b>
<b>Č) Prevrednotovalni poslovni prihodki</b>	<b>1.923</b>	<b>1.150</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>0,00</b>
od prodaje OS	0	0	0	0	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
drugi (odškodnine zavarovalnice)	1.923	1.150	0	0	<b>#DEL/0!</b>	<b>0,00</b>
<b>CELOTNI PRIHODKI</b>	<b>14.179.675</b>	<b>14.564.022</b>	<b>14.491.030</b>	<b>14.555.000</b>	<b>100,44</b>	<b>99,94</b>

### 7.1.2. Načrtovani odhodki

Odhodki so načrtovani na podlagi porabe v letih 2010 in 2011 in načrtovanih aktivnostih za leto 2012.

Celotni načrtovani odhodki za leto 2012 znašajo 14.555.000 EUR in so skoraj enaki načrtovanim in realiziranim odhodkom v letu 2011.

Podrobneje razčlenjeni načrtovani in realizirani odhodki so prikazani v tabeli 15.

**Tabela 15:** Načrtovani in realizirani odhodki

Naziv podskupine kontov	REALIZACIJA		FINANČNI NAČRT		Indeks	
	2010	2011	2011	2012	5/4	5/3
1	2	3	4	5	6	7
<b>A) Stroški materiala in storitev</b>	<b>5.531.811</b>	<b>5.554.064</b>	<b>5.440.000</b>	<b>5.619.500</b>	<b>100,40</b>	<b>101,18</b>
<i>stroški materiala</i>	<i>2.624.966</i>	<i>2.684.959</i>	<i>2.697.000</i>	<i>2.715.000</i>	<b>102,29</b>	<b>101,12</b>
Zdravila	942.903	924.662	970.000	930.000	<b>98,07</b>	<b>100,58</b>

medicinski pripomočki	715.737	761.741	740.000	770.000	<b>106,43</b>	<b>101,08</b>
ostali zdravstveni material	388.324	446.172	420.000	450.000	<b>114,90</b>	<b>100,86</b>
živila	200.962	187.289	200.000	190.000	<b>93,20</b>	<b>101,45</b>
pralna in čistilna sredstva	21.305	20.708	22.000	21.000	<b>97,20</b>	<b>101,41</b>
Voda	28.407	31.326	30.000	34.000	<b>110,28</b>	<b>108,54</b>
električna energija	72.882	75.927	75.000	80.000	<b>104,18</b>	<b>105,36</b>
kurivo za ogrevanje	124.190	130.384	125.000	130.000	<b>104,99</b>	<b>99,71</b>
strokovna literatura	10.206	4.499	5.000	5.000	<b>44,08</b>	<b>111,14</b>
pisarniški material	45.618	44.233	40.000	45.000	<b>96,96</b>	<b>101,73</b>
ostali material (toaletni papir, papirnate brisače, PVC jedilni pribor, žarnice, krpe za čiščenje, obutev, ...)	74.432	58.018	70.000	60.000	<b>77,95</b>	<b>103,42</b>
<i>stroški storitev</i>	<i>2.906.845</i>	<i>2.869.105</i>	<i>2.743.000</i>	<i>2.904.500</i>	<b>98,70</b>	<b>101,23</b>
laboratorijske storitve	335.581	327.106	340.000	330.000	<b>97,47</b>	<b>100,88</b>
ostale zdravstvene storitve	297.531	455.943	300.000	450.000	<b>153,24</b>	<b>98,70</b>
pranje perila	178.690	166.675	180.000	165.000	<b>93,28</b>	<b>99,00</b>
Vzdrževanje	595.293	371.692	495.000	400.000	<b>62,44</b>	<b>107,62</b>
- medicinske opreme	173.360	140.691	180.000	130.000	<b>81,16</b>	<b>92,40</b>
- komunikacijske opreme	71.729	103.327	75.000	80.000	<b>144,05</b>	<b>77,42</b>
- objektov	306.136	71.430	200.000	130.000	<b>23,33</b>	<b>182,00</b>
- druge opreme in DI	44.068	56.244	40.000	60.000	<b>127,63</b>	<b>106,68</b>
najemnine (rač. licence, VAC, ...)	18.339	34.095	20.000	30.000	<b>185,92</b>	<b>87,99</b>
zavarovalne premije	57.397	38.972	40.000	43.000	<b>67,90</b>	<b>110,34</b>
plačilni in bančni promet	2.207	2.361	2.500	2.500	<b>106,98</b>	<b>105,89</b>
notranje revizije	6.877	8.525	12.000	10.000	<b>123,96</b>	<b>117,30</b>
intelektualne storitve (izobraževanje, svetovanje, odvetništvo ...)	86.739	91.349	50.000	90.000	<b>105,31</b>	<b>98,52</b>
telefonski in poštni promet	69.767	59.390	70.000	60.000	<b>85,13</b>	<b>101,03</b>
komunalne in prevozne storitve	83.719	73.531	90.000	73.000	<b>87,83</b>	<b>99,28</b>
povračila stroškov v zvezi z delom	704.509	678.348	669.000	683.500	<b>96,29</b>	<b>100,76</b>
- dnevnice in prevoz na službeni poti	14.255	16.979	14.000	17.000	<b>119,11</b>	<b>100,12</b>
- nočnine in ločeno življenje	4.573	425	5.000	500	<b>9,29</b>	<b>117,65</b>
- potni stroški (prevoz na delo in službena pot)	300.471	309.632	300.000	320.000	<b>103,05</b>	<b>103,35</b>
- prehrana med delom	249.025	243.445	250.000	246.000	<b>97,76</b>	<b>101,05</b>
- izobraževanje (kotizacije, šolnine, prevoz, prehrana,...)	136.185	107.867	100.000	100.000	<b>79,21</b>	<b>92,71</b>
pogodbe o delu in avtorski honorarji	391.918	485.195	400.000	490.000	<b>123,80</b>	<b>100,99</b>
Sejnine	2.363	3.580	2.500	4.000	<b>151,50</b>	<b>111,73</b>
študentsko delo	16.376	12.251	10.000	13.000	<b>74,81</b>	<b>106,11</b>
reprezentanca	3.785	4.453	4.000	4.500	<b>117,65</b>	<b>101,06</b>
ostale storitve (naročnine, čiščenje, urejanje okolice, varstvo pri delu, požarni red ...)	55.754	55.639	58.000	56.000	<b>99,79</b>	<b>100,65</b>
<b>B) Stroški dela</b>	<b>8.223.908</b>	<b>8.025.319</b>	<b>8.264.600</b>	<b>8.052.600</b>	<b>97,59</b>	<b>100,34</b>
plače	5.654.662	5.434.046	5.700.000	5.450.000	<b>96,10</b>	<b>100,29</b>
nadomestila plač	1.075.055	1.147.656	1.060.000	1.150.000	<b>106,75</b>	<b>100,20</b>
prispevki za socialno varnost delodajalcev	1.090.435	1.067.252	1.089.000	1.070.000	<b>97,87</b>	<b>100,26</b>
drugi stroški dela	403.756	376.365	415.600	382.600	<b>93,22</b>	<b>101,66</b>
- dodatno pokojninsko zavarovanje	118.306	117.071	120.000	118.000	<b>98,96</b>	<b>100,79</b>
- jubilejne nagrade	6.064	9.529	8.000	10.000	<b>157,14</b>	<b>104,94</b>
- odpravnine	51.885	34.985	60.000	35.000	<b>67,43</b>	<b>100,04</b>
- regres za letni dopust	211.972	202.893	207.600	207.600	<b>95,72</b>	<b>102,32</b>
- solidarnostne pomoči in drugi stroški dela	15.529	11.887	20.000	12.000	<b>76,55</b>	<b>100,95</b>
<b>C) Amortizacija</b>	<b>596.380</b>	<b>663.986</b>	<b>600.000</b>	<b>720.400</b>	<b>111,34</b>	<b>108,50</b>
neopredmetenih in opredmetenih OS iz lastnih virov	408.378	504.374	400.000	520.000	<b>123,51</b>	<b>103,10</b>
odvod Ministrstvu za zdravje	100.376	116.300	120.000	120.400	<b>115,86</b>	<b>103,53</b>

neopredmetenih in opredmetenih OS iz tujih virov	346.594	386.951	350.000	400.000	<b>111,64</b>	<b>103,37</b>
drobnega inventarja	87.626	43.312	80.000	80.000	<b>49,43</b>	<b>184,71</b>
zmanjšanje obveznosti do virov sredstev	-346.594	-386.951	-350.000	-400.000	<b>111,64</b>	<b>103,37</b>
<b>Č) Ostali drugi stroški</b>	<b>141.771</b>	<b>265.950</b>	<b>183.000</b>	<b>157.000</b>	<b>187,59</b>	<b>59,03</b>
dajatve, ki niso odvisne od stroškov dela (takse, članarine, prispevki, ...)	30.564	15.692	30.000	15.000	<b>51,34</b>	<b>95,59</b>
stroški za varstvo človekovega okolja	831	1.611	3.000	2.000	<b>193,86</b>	<b>124,15</b>
štipendije dijakom in študentom	5.253	25.667	40.000	30.000	<b>488,62</b>	<b>116,88</b>
ostali stroški (prihranki Petrol, 6,5% DDV od dod. pok. zavarovanja javnih uslužbencev ob upokojitvi)	105.123	222.980	110.000	110.000	<b>212,11</b>	<b>49,33</b>
<b>D) Finančni odhodki</b>	<b>277</b>	<b>1.557</b>	<b>430</b>	<b>500</b>	<b>562,09</b>	<b>32,11</b>
za obresti	247	1.552	430	500	<b>628,34</b>	<b>32,22</b>
drugi	30	5	0	0	<b>16,67</b>	<b>0,00</b>
<b>E) Drugi odhodki</b>	<b>3.000</b>	<b>7.848</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>261,60</b>	<b>0,00</b>
<b>F) Prevrednotovalni poslovni odhodki</b>	<b>3.645</b>	<b>14.239</b>	<b>3.000</b>	<b>5.000</b>	<b>390,64</b>	<b>35,11</b>
<b>CELOTNI ODHODKI</b>	<b>14.500.792</b>	<b>14.532.963</b>	<b>14.491.030</b>	<b>14.555.000</b>	<b>100,22</b>	<b>100,15</b>

### Načrtovani stroški materiala in storitev

Načrtovani stroški materiala in storitev za celotni zavod za leto 2012 znašajo 5.619.500 EUR in bodo za 1,18% višji od doseženih v letu 2011. Delež stroškov materiala in storitev, glede na celotne načrtovane odhodke zavoda, znaša 38,60%.

Načrtovani stroški materiala so višji od realiziranih v letu 2011 za 1,12%.

Načrtovani stroški storitev so višji od realiziranih v letu 2011 za 1,23%. Največje znižanje je načrtovano pri stroških vzdrževanja komunikacijske in medicinske opreme ter izobraževanja. 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 2012 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 5 uslužbencev in jubilejne nagrade za 22 uslužbencev.

Načrtovani stroški dela v celotnem zavodu za leto 2012 znašajo 8.052.600 EUR in bodo za 0,34% višji od doseženih v letu 2011. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 55,32%.

### Načrtovani stroški amortizacije

Stroški amortizacije so načrtovani v višini 720.400 EUR. V kalkuliran prihodek za stroške amortizacije v ceni zdravstvenih storitev, ki izhaja iz pogodbe ZZZS znaša 602.129 EUR.

Načrtovana amortizacija obračunana po predpisanih stopnjah znaša, 1.000.000 EUR. Amortizacija, ki se združuje pri Ministrstvu za zdravje po Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode znaša 120.400 EUR. Amortizacija knjižena v breme sredstev prejetih donacij in zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov za osnovna sredstva, znaša 400.000 EUR. Odpis drobnega inventarja znaša 80.000 EUR.

### 7.1.3. Načrtovan poslovni izid

Za leto 2012 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 2012 so v spodnji preglednici navedeni kazalniki, ki se uporabljajo za javne zdravstvene zavode.

**Tabela 16:** Finančni kazalci poslovanja

KAZALNIK	REALIZACIJA		FINANČNI NAČRT	
	2010	2011	2011	2012
<b>1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI</b>	<b>0,98</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>
celotni prihodki AOP 870	14.179.675	14.564.022	14.491.030	14.555.000
celotni odhodki AOP 888	14.500.792	14.532.963	14.491.030	14.555.000
<b>2. DELEŽ AMORTIZACIJE V POGODBAH ZZS</b>	<b>4,379</b>	<b>4,972</b>	<b>4,555</b>	<b>4,525</b>
priznana amortizacija s strani ZZS	543.625	665.076	600.000	602.129
celotni prihodki iz pogodb ZZS	12.415.359	13.376.333	13.172.730	13.307.000
<b>3. KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI</b>	<b>1,621</b>	<b>1,083</b>	<b>1,000</b>	<b>1,000</b>
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	48,63	32,48	30,00	30,00
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	30,00	30,00	30,00	30,00
<b>4. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
zapadle obveznosti na dan 31.12.	378.159	0	0	0
mesečni promet do dobaviteljev	460.984	462.839	460.000	460.000

Načrtovani kazalec **celotne gospodarnosti** za leto 2012 znaša 1, kar pomeni, da je načrtovano, da bodo v letu 2012 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 2012 znaša 4,525% in se bo v primerjavi z letom 2011 znižal za 0,66%.

**Načrtovani 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 31.12.2012 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 17: Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti**

NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Načrt 2011		Realizacija 2011		Načrt 2012	
	javna služba	trg	javna služba	trg	javna služba	trg
1	2	3	4	5	6	7
<b>A) PRIHODKI OD POSLOVANJA</b>	13.981.730	497.000	14.091.029	399.279	14.109.000	430.500
PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	13.981.730	497.000	14.091.029	399.279	14.109.000	430.500
POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	0	0	0	0	0	0
ZMANIŠANJE 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>B) FINANČNI PRIHODKI</b>	7.300	0	9.808	0	10.500	0
<b>C) DRUGI PRIHODKI</b>	5.000	0	62.736	0	5.000	0
<b>Č) PREVEDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI</b>	0	0	1.130	0	0	0
PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	0	0	0	0	0	0
DRUGI PREVEDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	0	0	1.130	0	0	0
<b>D) CELOTNI PRIHODKI</b>	13.994.030	497.000	14.164.743	399.279	14.124.500	430.500
<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV</b>	<b>5.251.232</b>	<b>188.768</b>	<b>5.401.797</b>	<b>152.267</b>	<b>5.453.165</b>	<b>166.335</b>
NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	0	0	0	0	0	0
STROŠKI MATERIALA	2.603.414	93.386	2.611.330	73.609	2.634.665	80.335
STROŠKI STORITEV	2.647.818	95.182	2.790.447	78.658	2.818.500	86.000
<b>F) STROŠKI DELA</b>	<b>7.977.819</b>	<b>286.781</b>	<b>7.805.302</b>	<b>220.017</b>	<b>7.814.600</b>	<b>238.000</b>
PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	6.523.428	234.572	6.401.262	180.440	6.405.000	195.000
PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	1.051.212	37.788	1.037.993	29.259	1.038.300	31.700
DRUGI STROŠKI DELA	401.179	14.421	366.047	10.318	371.300	11.300
<b>G) AMORTIZACIJA</b>	<b>579.180</b>	<b>20.820</b>	<b>645.783</b>	<b>18.203</b>	<b>699.100</b>	<b>21.300</b>
<b>H) REZERVACIJE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>I) DAVEK OD DOBIČKA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>J) OSTALI DRUGI STROŠKI</b>	<b>182.489</b>	<b>511</b>	<b>258.659</b>	<b>7.291</b>	<b>152.300</b>	<b>4.700</b>
<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	<b>415</b>	<b>15</b>	<b>1.514</b>	<b>43</b>	<b>485</b>	<b>15</b>
<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7.633</b>	<b>215</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>M) PREVEDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI</b>	<b>2.895</b>	<b>105</b>	<b>13.849</b>	<b>390</b>	<b>4.850</b>	<b>150</b>
ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	0	0	0	0	0	0
OSTALI PREVEDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	2.895	105	13.849	390	4.850	150
<b>N) CELOTNI ODHODKI</b>	<b>13.994.030</b>	<b>497.000</b>	<b>14.134.537</b>	<b>398.426</b>	<b>14.124.500</b>	<b>430.500</b>
<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30.206</b>	<b>853</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>P) PRESEŽEK ODHODKOV</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	0	0	0	0	0	0

### 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 2012 so, v primerjavi z realiziranimi v letu 2011, nižji za 1,08%, v primerjavi z načrtom za leto 2011, pa za 5,55%.

Načrtovani prihodki iz naslova opravljanja dejavnosti javne službe so, glede na leto 2011, nižji za 1,11% 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 v višini kot so bili realizirani v letu 2011.

Načrtovani **celotni odhodki** so, v primerjavi z realiziranimi v letu 2011, nižji za 4,9%, v primerjavi z načrtom za leto 2011 pa za 3,69%.

**Načrtovani presežek prihodkov nad odhodki v višini 21.900 EUR je predvsem zaradi višjih prihodkov iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo .**

V tabeli 18 je prikazan načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.

**Tabela 18: Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka**

NAZIV KONTA	Vrednost v EUR			Indeks	
	načrt	real.	načrt	načrt 12/	načrt 12/
	2011	2011	2012	načrt 11	real. 11
1	2	3	4	5=4/2	6=4/3
<b>I. SKUPAJ PRIHODKI</b>	<b>15.537.820</b>	<b>14.836.087</b>	<b>14.676.000</b>	<b>94,45</b>	<b>98,92</b>
<b>I. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE</b>	<b>15.018.320</b>	<b>14.370.167</b>	<b>14.210.000</b>	<b>94,62</b>	<b>98,89</b>
<b>A. Prihodki iz sredstev javnih financ</b>	<b>13.608.320</b>	<b>13.021.992</b>	<b>12.855.000</b>	<b>94,46</b>	<b>98,72</b>
<b>a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna</b>	<b>192.500</b>	<b>162.641</b>	<b>5.000</b>	<b>2,60</b>	<b>3,07</b>
Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	2.500	6.632	5.000	200,00	75,39
Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	190.000	156.009	0	0,00	0,00
<b>b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov</b>	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!
<b>c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja</b>	<b>12.400.000</b>	<b>12.142.953</b>	<b>12.450.000</b>	<b>100,40</b>	<b>102,53</b>
Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	12.400.000	12.142.953	12.450.000	100,40	102,53
Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
<b>d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij</b>	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!
<b>e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij</b>	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
<b>f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna EU</b>	1.015.820	716.398	400.000	39,38	55,83
<b>B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe</b>	<b>1.410.000</b>	<b>1.348.175</b>	<b>1.355.000</b>	<b>96,10</b>	<b>100,51</b>
Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejete obresti	10.000	4.933	5.000	50,00	101,36
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	1.245.940	1.250.000	100,00	100,33
Kapitalski prihodki	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Prejete donacije iz domačih virov	150.000	97.302	100.000	66,67	102,77
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!
<b>2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU</b>	<b>519.500</b>	<b>465.920</b>	<b>466.000</b>	<b>89,70</b>	<b>100,02</b>
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	510.000	460.396	460.000	90,20	99,91
Prejete obresti				#DEL/0!	#DEL/0!
Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	9.500	5.524	6.000	63,16	108,62
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!



NAZIV KONTA	Vrednost v EUR			Indeks	
	načrt	real.	načrt	načrt 12/	načrt 12/
	2011	2011	2012	načrt 11	real. 11
<b>II. SKUPAJ ODHODKI</b>	<b>15.216.000</b>	<b>15.409.394</b>	<b>14.654.100</b>	<b>96,31</b>	<b>95,10</b>
<b>I. ODHODKI ZA IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE</b>	<b>14.722.000</b>	<b>14.975.273</b>	<b>14.208.100</b>	<b>96,51</b>	<b>94,88</b>
<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim</b>	<b>7.100.000</b>	<b>6.966.193</b>	<b>7.092.600</b>	<b>99,90</b>	<b>101,81</b>
Plače in dodatki	5.500.000	5.431.440	5.500.000	100,00	101,26
Regres za letni dopust	200.000	206.356	207.600	103,80	100,60
Povračila in nadomestila	530.000	533.858	550.000	103,77	103,02
Sredstva za delovno uspešnost	0	19.630	15.000	#DEL/0!	76,41
Sredstva za nadurno delo	800.000	707.277	750.000	93,75	106,04
Plače za delo nerezidentov po pogodbi	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Drugi izdatki zaposlenim	70.000	67.632	70.000	100,00	103,50
<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost</b>	<b>1.130.000</b>	<b>1.107.892</b>	<b>1.130.500</b>	<b>100,04</b>	<b>102,04</b>
Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	550.000	534.241	550.000	100,00	102,95
Prispevek za zdravstveno zavarovanje	455.000	450.487	455.000	100,00	101,00
Prispevek za zaposlovanje	3.700	3.803	4.000	108,11	105,18
Prispevek za starševsko varstvo	6.300	6.339	6.500	103,17	102,54
Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	115.000	113.022	115.000	100,00	101,75
<b>C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe</b>	<b>4.672.000</b>	<b>5.317.348</b>	<b>5.175.000</b>	<b>110,77</b>	<b>97,32</b>
Pisarniški in splošni material in storitve	550.000	542.002	550.000	100,00	101,48
Posebni material in storitve	2.600.000	3.126.866	3.000.000	115,38	95,94
Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	480.000	469.153	470.000	97,92	100,18
Prevozno stroški in storitve	12.000	13.960	60.000	500,00	429,80
Izdatki za službena potovanja	60.000	51.060	60.000	100,00	117,51
Tekoče vzdrževanje	250.000	349.455	300.000	120,00	85,85
Poslovne najemnine in zakupnine	20.000	36.660	35.000	175,00	95,47
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	728.192	700.000	100,00	96,13
<b>D. Plačila domačih obresti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>E. Plačila tujih obresti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>F. Subvencije</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>G Transferi posameznikom in gospodinjstvom</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>I. Drugi tekoči domači transferji</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DEL/0!</b>	<b>#DEL/0!</b>
<b>J. Investicijski odhodki</b>	<b>1.820.000</b>	<b>1.583.840</b>	<b>810.000</b>	<b>44,51</b>	<b>51,14</b>
Nakup zgradb in prostorov	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Nakup prevoznih sredstev	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Nakup opreme	250.000	477.428	100.000	40,00	20,95
Nakup drugih osnovnih sredstev	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	100.000	0	200.000	200,00	#DEL/0!
Investicijsko vzdrževanje in obnove	1.300.000	1.021.883	400.000	30,77	39,14
Nakup zemljišč in naravnih bogastev	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
Nakup nematerialnega premoženja	50.000	6.876	10.000	20,00	145,43
Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	120.000	77.653	100.000	83,33	128,78
Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
<b>2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU</b>	<b>494.000</b>	<b>434.121</b>	<b>446.000</b>	<b>90,28</b>	<b>102,74</b>
<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	<b>270.000</b>	<b>225.829</b>	<b>230.000</b>	<b>85,19</b>	<b>101,85</b>
<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	<b>44.000</b>	<b>35.914</b>	<b>36.000</b>	<b>81,82</b>	<b>100,24</b>
<b>C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	<b>180.000</b>	<b>172.378</b>	<b>180.000</b>	<b>100,00</b>	<b>104,42</b>
<b>III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI</b>	<b>321.820</b>	<b>-573.307</b>	<b>21.900</b>	<b>6,81</b>	<b>-3,82</b>

## 8. NAČRT KADROV

Priloga - obrazec 3: Spremljanje kadrov 2012

V letu 2012 v skladu z Makroekonomskimi izhodišči in temeljnimi ekonomskimi izhodišči za pripravo finančnih načrtov načrtujemo zmanjšanje števila zaposlenih za 1% celotnega števila zaposlenih na stanje na dan 31. 12. 2011. Povečali bomo število zdravnikov, in sicer zdravnikov specialistov za 2 in zdravnikov specializantov za 2.

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. Zaradi ohranitve ravni kakovosti dela bomo v letu 2012 nadomeščali dolgotrajne odsotnosti uslužbenec 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 dopusta za nego in varstvo otroka ter nadomeščanja zaposlenih s krajšim delovnim časom in drugimi omejitvami.

**Tabela 18:** Stanje uslužbencev po skupinah na dan 31.12.2011 in načrt za leto 2012

<b>Kadri</b>	<b>Stanje 31.12.2011</b>	<b>Načrt 31.12.2012</b>	<b>Indeks</b>	<b>Delež od sk. št. zap. 2011</b>	<b>Delež od sk. št. zap. načrtovanih v letu 2012</b>
<b>Zdravniki</b>					
zdravnik specialist	28	30	107,14		
zdravnik specializant	17	19	111,76		
zdravnik sekundarij		2	200		
<b>Skupaj zdravnikov</b>	<b>45</b>	<b>51</b>	<b>113,33</b>	<b>15,05 %</b>	<b>17,23 %</b>
<b>Zdravstvena nega</b>					
diplomirane medicinske sestre/babica	48	47	97,92		
zdravstveni tehnik, srednja med. sestra	88	86	97,73		
Bolničar	8	8	100		
Pripravniki	1	1	100		
<b>Skupaj zdravstvena nega</b>	<b>145</b>	<b>142</b>	<b>97,93</b>	<b>48,49 %</b>	<b>47,97 %</b>
<b>Ostali zdravstveni delavci</b>					
inženir radiologije	6	6	100		
diplomirani fizioterapevt	5	5	100		
laboratorijski inženir	6	6	100		
laboratorijski tehnik	3	3	100		
farmacevtski tehnik	2	2	100		
Pripravniki	2	1	50		
<b>Skupaj ostali zdravstveni delavci</b>	<b>24</b>	<b>23</b>	<b>95,83</b>	<b>8,03 %</b>	<b>7,77 %</b>

<b>Skupaj zdravstveni sodelavci</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>100</b>	<b>1,00 %</b>	<b>1,01 %</b>
<b>Skupaj zdravstvena administracija</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>89,47</b>	<b>6,35 %</b>	<b>5,74 %</b>
<b>Uprava</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>100</b>	<b>4,68 %</b>	<b>4,73 %</b>
<b>Ostale službe</b>	<b>49</b>	<b>46</b>	<b>93,88</b>	<b>16,39 %</b>	<b>15,54 %</b>
<b>Skupaj kader</b>	<b>299</b>	<b>296</b>	<b>98,99</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>

**Opomba:** Direktor in pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege in oskrbe sta zajeta pod upravo.

## 8.1. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2012 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2011 zmanjšalo za 1%. Število zdravnikov specialistov se bo povečalo za 2 uslužbenca, število zdravnikov specializantov prav tako.

Kadrovski deficit zdravnikov bomo reševali sistematično. Tudi letos se bomo prijavi na razpis za stipendiranje preko Regionalne razvojne agencije Posavje (Posavske stipendijske 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 uslužbencev v zdravstveni negi. V program javnih del bomo vključili 10 brezposelnih oseb.

## 8.3. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

V letu 2012 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.

Uslužbence 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 uslužbence izobraževali in usposabljali na tečajih, seminarjih in učnih delavnicah.

V letošnjem letu načrtujemo sprejeti v program pripravništva zdravstvene tehnike in diplomirane medicinske sestre ter diplomirane babice. Zaposlitve bomo razdelili enakomerno med letom tako, da povečanja zaposlovanja iz tega naslova ne bo.

V letu 2012 nameravamo zaposliti zdravnike specializante iz vseh specialnosti. Potrebe so bile objavljene v skupnem razpisu s strani Zdravniške zbornice Slovenije.

#### 8.4. NAČRT IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA

V letu 2012 zagotavljamo za izvedbo izobraževanj in usposabljanj sredstva v višini 100.000 EUR. 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;
- 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 19 je prikazan ovrednoten program izobraževanj in usposabljanj za leto 2012.

**Tabela 19:** Prikaz ovrednotenega programa izobraževanj in usposabljanj za leto 2012

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
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	40.700,00
<b>Skupaj</b>	<b>100.000,00</b>

**Tabela 20:** Pregled števila dni za izobraževanje prikazanih po strukturi zaposlenih

<b>Enota</b>	<b>Št. dni izobra. po k.p.</b>	<b>Plan 2011 po deležih</b>	<b>Porabljena sredstva jan.-dec. 2011</b>	<b>Plan 2012 po deležih</b>
<b>Kirurgija</b>	<b>332,29</b>	<b>6.932,27</b>	<b>15.868</b>	<b>6.683,71</b>
- zdravniki	90,00	1.577,69	7.859	1.810,27
- DMS	116,20	2.868,53	4.986	2.337,26
- SMS	116,75	2.294,82	3.023	2.348,32
- administra.	9,34	191,24	0	187,87
<b>Ginekologija</b>	<b>219,37</b>	<b>4.063,75</b>	<b>11.334</b>	<b>4.412,43</b>
- zdravniki	75,00	1.147,41	7.326	1.508,56
- DMS	100,00	1.912,35	1.751	2.011,41
- SMS	39,70	908,37	2.257	798,53
- administra.	4,67	95,62	0	93,93
<b>Internistika</b>	<b>439,48</b>	<b>10.039,84</b>	<b>22.886</b>	<b>8.839,74</b>
- zdravniki	112,50	2.294,82	11.757	2.262,84
- DMS	125,00	3.633,47	5.993	2.514,26
- SMS	179,80	3.729,08	5.135	3.616,51
- administra.	22,18	382,47	0	446,13
<b>Pedriatrija</b>	<b>152,03</b>	<b>1.816,73</b>	<b>3.101</b>	<b>3.057,95</b>
- zdravniki	30,00	573,71	2.038	603,42
- DMS	37,36	382,47	830	751,46
- SMS	80,00	764,94	233	1.609,13
- administra.	4,67	95,62	0	93,93
<b>Inten. terap.</b>	<b>182,69</b>	<b>3.442,23</b>	<b>11.833</b>	<b>3.674,64</b>
- zdravniki	60,00	1.147,41	6.749	1.206,85
-DMS	90,00	1.529,88	3.303	1.810,27
- SMS	32,69	764,94	1.781	657,53
<b>Fizioterapija</b>	<b>41,00</b>	<b>860,56</b>	<b>889</b>	<b>824,68</b>
<b>Rentgen</b>	<b>84,34</b>	<b>2.007,97</b>	<b>1.126</b>	<b>1.696,42</b>
- zdravniki	15,00	286,85	955	301,71
- dipl. rad. ing.	60,00	1.529,88	171	1.206,85
- administra.	9,34	191,24	0	187,87
<b>Laboratorij</b>	<b>103,35</b>	<b>2.199,20</b>	<b>5.694</b>	<b>2.078,79</b>
<b>Lekarna</b>	<b>24,01</b>	<b>669,32</b>	<b>1.462</b>	<b>482,94</b>
<b>Ostale ambulante</b>	<b>25,85</b>	<b>525,90</b>	<b>4.031</b>	<b>519,95</b>
<b>Upravno-teh. sl.</b>	<b>185,38</b>	<b>3.442,23</b>	<b>13.566</b>	<b>3.728,75</b>
<b>Skupaj</b>	<b>1.789,79</b>	<b>36.000,00</b>	<b>91.792</b>	<b>36.000,00</b>

**Opombe:**

1. Število dni za izobraževanje je izračunano iz pripadajočega števila dni za izobraževanje po kolektivni pogodbi in dejanskih zaposlenih na dan 1.1.2012.

2. Skupen znesek za izobraževanje za leto 2012 je izračunan iz načrtovanega zneska za izobraževanje za leto 2012 v višini 36.000 EUR in iz pripadajočega števila dni za izobraževanje po kolektivni pogodbi ter dejansko zaposlenih na dan 1.1.2012.
3. Porabljena sredstva za leto 2011 vključujejo tudi porabo pridobljenih namenskih donacij za izobraževanje.

## 9. NAČRT INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2012

### 9.1. NAČRT INVESTICIJ

Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2012

Načrt investicij z opredeljenimi viri za leto 2012 znaša skupno 4.437.757,07 EUR.

#### 9.1.1. Viri financiranja

**Tabela 19:** Viri financiranja

Sredstva amortizacije ZZZS 2012 - 80%	481.729,00
Sredstva poslovnega izida iz leta 2008	195.622,06
Sredstva državnega proračuna za CIT	283.464,01
Sredstva državnega proračuna za energetske učinkovitost 15%	54.000,00
Sredstva kohezijskega sklada za energetske učinkovitost EU 85%	306.000,00
Sredstva Evropskega sklada za regionalni razvoj za urgentni center 85%	2.162.024,30
Sredstva državnega proračuna za regionalni razvoj za urgentni center 15%	381.533,70
Sredstva državnega proračuna za »Začasno ureditev prostorov za izvajanje skupne urgentne službe na lokaciji SB Brežice«	89.884,00
Sredstva državnega proračuna za energetske učinkovitost objekta NBO in PBZ 15%	4.500,00
Sredstva kohezijskega sklada za energetske učinkovitost objekta NBO in PBZ EU 85%	25.500,00
Sofinanciranje občin	73.500,00
Donacije pravnih in fizičnih oseb	380.000,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.437.757,07</b>

Načrtovana sredstva za amortizacijo, priznana v ceni storitev, ki izhajajo iz Pogodbe z ZZZS za leto 2012 znašajo 602.129 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 120.400 EUR. Za investicije iz naslova sredstev amortizacije ostane zavodu na razpolago 481.729 EUR.

Sredstva poslovnega izida iz leta 2008 v višini 195.622,06 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 2012.

V veljavnem Proračunu Republike Slovenije za leto 2012 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 283.464,01 EUR.

Za projekte energetske učinkovitosti je s Pogodbo o sofinanciranju operacije »Trajnostna raba energije, Energetska sanacija stavb A, B, C, D, E, F IN G Splošne bolnišnice Brežice« načrtovano sofinanciranje iz sredstev kohezijskega sklada EU v višini 306.000,00 EUR in iz sredstev državnega proračuna (zagotavljanje slovenske udeležbe) v višini 54.000,00 EUR.

S sklepom Ministrstva za zdravje, št. 4110-42/2011-2, z dne 19.10.2011 o potrditvi dokumenta identifikacije investicijskega projekta začasne ureditve prostorov za izvajanje urgentne službe na lokaciji Splošne bolnišnice Brežice je bil potrjen Dokument identifikacije investicijskega projekta in določen vir financiranja projekta v višini 119.884 EUR. Vir za financiranje projekta zagotovi Ministrstvo za zdravje v višini 89.884 EUR in Splošna bolnišnica Brežice v višini 30.000 EUR.

V okviru načrtovanega novega javnega razpisa Ministrstva za zdravje za energetske sanacije bo Splošna bolnišnica Brežice prijavila upravičene aktivnosti v okviru celostne ureditve stavbe F, ki naj bi jo namenili za oddelek neakutne bolnišnične obravnave in PBZ ter dejavnost fizioterapije.

Sredstva občin Brežice (30.000 EUR), Krško (35.000 EUR), Sevnica (5.000 EUR), Kostanjevica (500 EUR) in Bistrica ob Sotli (3.000 EUR) so načrtovana za obnovo otroškega in ginekološko porodnega oddelka v skupni višini 73.500 EUR.

Za leto 2012 je načrtovanih 380.000 EUR namenskih donacij pravnih in fizičnih oseb za nabavo opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev.

### 9.1.2. Investicije

V letu 2012 načrtujemo naslednje investicije, ki so razvidne iz tabele 20:

**Tabela 20:** Načrt investicij v letu 2012

Izvedba energetske učinkovitosti	630.000
Nadaljevanje izvedbe projekta CIT in PACU	800.000
Urgentni center	2.543.558
Začasna ureditev prostorov za izvajanje skupne urgentne službe na lokaciji SB Brežice	119.884
Izvedba energetske učinkovitosti NBO in PBZ	30.000
Delna prenova otroškega oddelka	30.000
Delna prenova ginekološkega oddelka	43.500
Medicinska oprema	80.000
Nemedicinska oprema	50.815
Dolgoročne premoženjske pravice (računalniški programi in licence, projektna in investicijska dokumentacija)	20.000
Računalniška oprema (računalniki, monitorji, tiskalniki)	10.000
Drobni inventar - členitev spodaj	80.000
<b>Skupaj</b>	<b>4.437.757</b>

V zavodu bomo v letu 2012 nadaljevali in zaključili 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 načrtovano nadaljevanje 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 urgence v pritličju prizidka, oddelek za anesteziologijo, reanimatologijo in intenzivno zdravljenje v prvem nadstropju in ureditev radiološkega oddelka v drugem nadstropju. V stavbi D pa ureditev prostorov lekarne za njeno potrebno verifikacijo, laboratorija in internističnih ter drugih specialističnih ambulant.

V letu 2012 bo zavod nadaljeval aktivnosti Izgradnje urgentnega centra Brežice v okviru Operativnega programa za krepitev regionalnih razvojnih potencialov za obdobje 2007-2013, 2. razvojne prioritete »Gospodarsko-razvojna infrastruktura«, 4. prednostne usmeritve »Mreža urgentnih centrov«. Investicija v urgentni center se bo financirala iz sredstev Evropskega sklada za regionalni razvoj v višini 85% in iz sredstev državnega proračuna v višini 15%.

V letu 2012 zavod nadaljuje tudi s projektom prenove otroškega in ginekološko porodnega oddelka iz sredstev občinskih proračunov.

Zavod načrtuje tudi nabavo medicinske in nemedicinske opreme ter dolgoročnih premoženjskih pravic v vrednosti 150.815,07 EUR. V okviru prioriteten 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 2012 so prikazane v tabeli 21.

**Tabela 21:** Načrtovane nabave drobnega inventarja v letu 2012

Nabave po namenu	Realizacija nabav		Načrt	Indeks	Indeks
	2010	2011	2012	3/2	4/3
1	2	3	4	5	6
<b>Medicinski drobni inventar</b>	37.880	10.553	30.000	27,86	284,28
<b>Splošni drobni inventar</b>	38.380	16.532	25.000	43,07	151,22
<b>Zdrav. varstvena obleka</b>	2.817	1.148	8.000	40,75	696,86
<b>Pisarniški drobni inventar</b>	1.135	3.305	6.000	291,19	181,54
<b>Perilni drobni inventar</b>	6.638	10.134	9.000	152,67	88,81
<b>Kuhinjski drobni inventar</b>	776	1.640	2.000	211,34	121,95
<b>S K U P A J</b>	<b>87.626</b>	<b>43.312</b>	<b>80.000</b>	<b>49,43</b>	<b>184,71</b>

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, pisarniški stoli, 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, idr..



**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 2012

## **9.2. NAČRT VZDRŽEVALNIH DEL**

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2012

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe  
\_\_\_\_\_