

ZAVOD: BOLNIŠNICA ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO KRANJ

Naslov: Kidričeva cesta 38a, 4000 Kranj



LETNO POROČILO ZA LETO 2010

Odgovorna oseba: asist. Andreja Cerkvnik Škafar, dr. med.

KAZALO

UVOD	1
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA.....	1
PREDSTAVITEV ZAVODA.....	1
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA	3
VODSTVO ZAVODA.....	3
PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA.....	4
POMEMBNEJŠI POSLOVNI DOGODKI V LETU 2010	4
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2010.....	1
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	8
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	9
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV	10
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	11
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV	11
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA.....	14
4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS.....	14
4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2010 do ZZZS in ostalih plačnikov.....	15
4.3. POSLOVNI IZID	18
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	19
6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	19
7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	19
7.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI.....	19
7.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA.....	20
7.3. KAZALNIKI KAKOVOSTI	20
7.4. KAZALNIKI KLINIČNIH POTI	21
8. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC.....	22
9. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI.....	22
10. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA.....	22
11. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH IN POROČILO O JAVNEM NAROČANJU	22
11.1. ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE.....	22
11.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH.....	24
11.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH.....	24
11.4. POROČILO O DELOVANJU SLUŽBE ZA JAVNA NAROČILA.....	25
RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2010	27
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	29
1.1. SREDSTVA	29
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	36
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	41
2.1. ANALIZA PRIHODKOV	41
2.2. ANALIZA ODHODKOV	42
2.3. POSLOVNI IZID	46
2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	46
2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	46
2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov	46

2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	47
3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA	48
4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2010	49
Priloge	50
Priloga 1: Analiza poslovanja kuhinje	50

UVOD

OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

IME: BOLNIŠNICA ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO KRANJ

SEDEŽ: KIDRIČEVA C. 38A, 4000 KRANJ

MATIČNA ŠTEVILKA: 5053820

DAVČNA ŠTEVILKA: 41851455

ŠIFRA UPORABNIKA: 27740

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100-6030277409

TELEFON, FAX: 04/2082800, 04/2082851

SPLETNA STRAN: www.bolnisnica-kranj.si

USTANOVITELJ: Republika Slovenija

DATUM USTANOVITVE: 1.9.1955, preoblikovana v javni zdravstveni zavod 11.3.1993

DEJAVNOSTI:

Zavod opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, ki obsega:

- bolnišnično zdravstveno dejavnost (Q 86.100),
- splošno zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost (Q 86.210),
- specialistično zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost (Q 86.220),
- druge zdravstvene dejavnosti (Q 86.909).

V pristojnosti posameznih organizacijskih enot so tudi naslednje dejavnosti, če to določajo drugi predpisi oziroma pooblastila:

- inštaliranje vodovodnih, plinskih in ogrevalnih napeljav in naprav (F 43.220),
- drugo inštaliranje pri gradnjah (F 43.290),
- druga oskrba z jedmi (I 56.290),
- obdelava podatkov in s tem povezane dejavnosti (J 63.110),
- oddajanje in obratovanje lastnih ali najetih nepremičnin (K 68.200),
- računovodske, knjigovodske in revizijske dejavnosti; davčno svetovanje (M 69.200),
- splošno čiščenje stavb (N 81.210),
- drugo čiščenje stavb, industrijskih naprav in opreme (N 81.220),
- drugje nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje (P 85.590).

Zavod opravlja tudi lekarniško dejavnost.

ORGANI ZAVODA:

- svet zavoda,
- direktor zavoda,
- strokovni svet zavoda.

PREDSTAVITEV ZAVODA

Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj je specializirana bolnišnica za zdravstveno varstvo žensk in novorojenčkov, za specialistično zdravstveno varstvo žensk in novorojenčkov in za zdravstveno varstvo žensk na primarnem nivoju.

Bolnišnično zdravstveno varstvo obsega ginekološko in porodniško dejavnost.

Ginekološko dejavnost izvajamo na ginekološkem oddelku, dveh operacijskih sobah ter v enoti za intenzivno nego. Pred načrtovanim operativnim posegom je pri vsaki ženski opravljen predoperativni posvet in priprava na poseg.

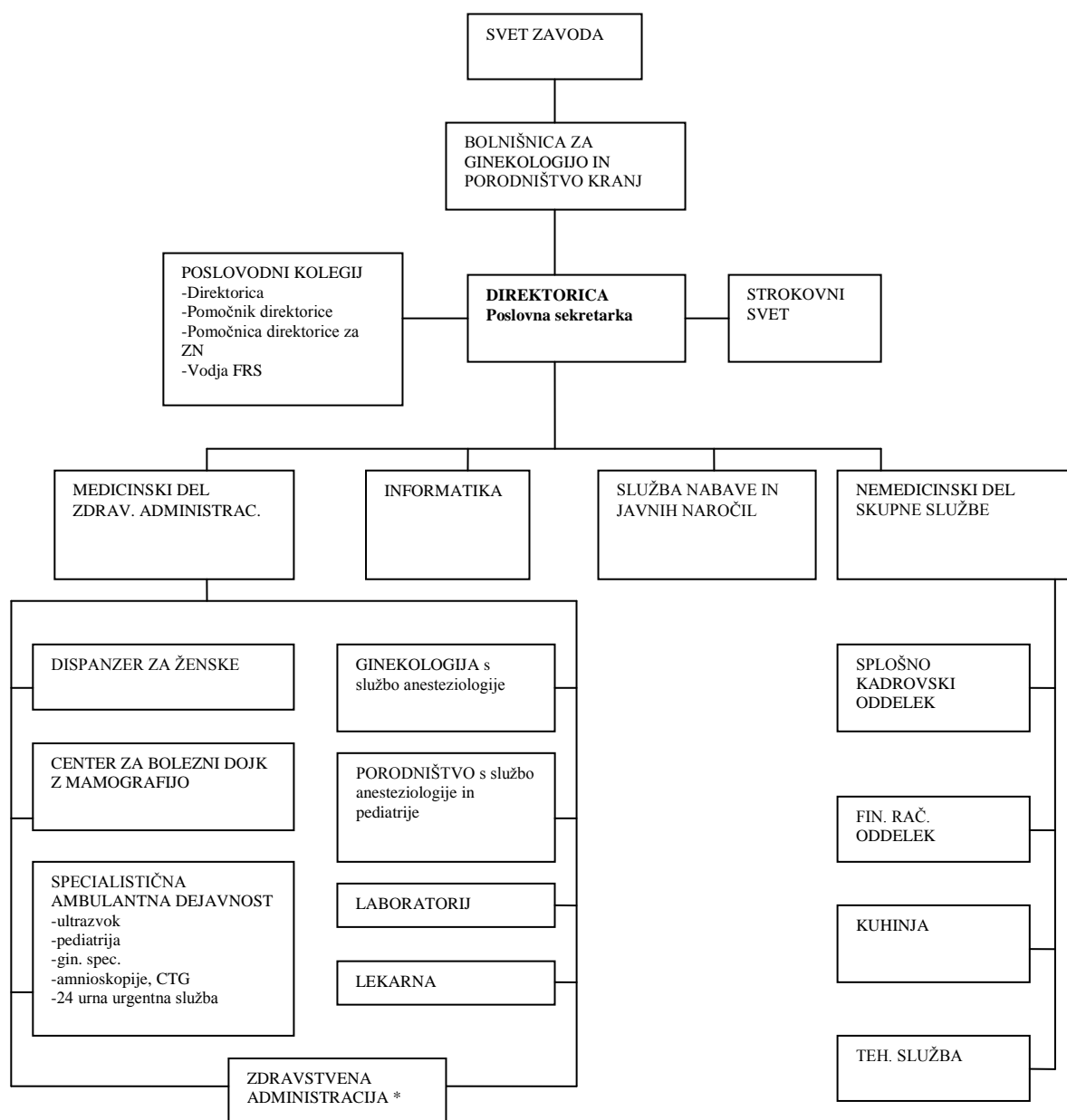
Porodniška zdravstvena dejavnost se izvaja na posteljah za patološko nosečnost, v porodni sobi, na porodniškem oddelku in otroškem oddelku. Na otroškem oddelku skrbimo za zdrave novorojenčke kot tudi za novorojenčke s težavami. Manj kot 2 % novorojenčkov premeščamo v terciarno ustanovo na terapijo oziroma na diagnostično obdelavo.

Specialistično zdravstveno varstvo žensk obsega urgentno ambulanto, Center za bolezni dojk, ultrazvočno in amnioskopsko ambulanto. Kontrole **novorojenčkov** po odpustu iz bolnišnice se vršijo v neonatalni ambulanti, kjer se opravljajo tudi ultrazvočne preiskave trebuha, glave in kolkov novorojenčkov in dojenčkov.

Dispanzersko dejavnost na področju zdravstvenega varstva žensk opravljamo v dveh ginekoloških ambulantah in ultrazvočni ambulanti. Priznane imamo tri nosilce te dejavnosti.

V okviru naše bolnišnice delujejo še **lekarna, laboratorij** (hematološke, urinske in biokemične preiskave, citološke in histološke preiskave), **kuhinja, vzdrževalna služba, administracija, uprava in služba nabave in javnih naročil.**

Za naše ginekologe je bilo na dan 30.11.2010 opredeljenih 16.895 žensk.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA**Slika 1: Organizacijska shema zavoda****VODSTVO ZAVODA**

Direktorica zavoda: asist. Andreja Cerkvjenik Škafar, dr. med., specialistka pediatrije

Pom. direktorice in vodja skupnih služb: mag. Mihela Šiferer - od 12.11.2010 (do 31.8.2010 Jurij Stariha)

Pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege: Lea Ahčin, DMS

Vodja FRS: Tanja Bizovičar, univ. dipl. ekon. (do 16.8.2010 Janez Globočnik)

Vodja porodništva: mag. Irena Virant, dr. med., specialistka ginekologije in porodništva

Vodja službe za ginekologijo: Tihomir Rizner, dr. med., specialist ginekologije in porodništva

Vodja službe za anesteziologijo in reanimatologijo: Aleš Rozman, dr. med., specialist anesteziologije in reanimatologije

Vodja službe za neonatologijo: asist. Andreja Cerkvjenik Škafar, dr. med., specialistka pediatrije

PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

V BGP je bilo na dan 31.12.2010 zaposlenih 120 delavcev, od tega štirje s polovičnim delovnim časom, en zdravnik s 40 % delovnim časom, en zdravnik z 20 % delovnim časom in dva za nadomeščanje porodniške odsotnosti.

Tabela 1: Zaposleni po dejanski izobrazbi oz. po področjih dela

Delovno mesto	Leto 2009	Plan 2010	Leto 2010
Zdravniki specialisti* + direktorica	13	14	14
Zdravniki brez spec.	0	0	1
Pomočnica direktorice za ZN	1	1	1
Pomočnik direktorice	1	1	1
Mag. farmacije	1	1	1
Citolog	2	2	2
Dipl. med. sr., dipl. babice	31	30	31
Pripravnica zdr. nege	-	1	0
Dipl. inž. radiologije	1	1	1
Fizioterapevt	1	1	1
Srednje med. sestre	26	27	25
Laboratorijski tehnik	2	2	2
Farmaceutski tehnik	1	1	1
Bolniške strežnice	12	12	13
Vodja fin. rač. službe	1	1	1
Uprava, rač., zdr. adm.	9	10	8
Teh. služba in varovanje	2+2	2+2	2+2
Področje nabave	3	3	2
Kuhinja	12	12	11
Skupaj	121	124	120

*že več let z našo bolnišnico aktivno sodeluje tudi specialistka ginekologije in porodništva, ki je sicer zaposlena na primarnem nivoju (volontersko delo)

Število zaposlenih na dan 31.12.2010 ne dosega plana. Zdravnica specialistka pediatrije je odšla v pokoj in še nismo zaposlili novega zdravnika. Nadomestili tudi še nismo diplomirane babice in kuharice, ki sta prekinili delovno razmerje.

Zdravnika specialista ginekologije in porodništva smo nadomestili z zdravnico s skrajšanim delovnim časom, za pomoč smo zaposlili zdravnico brez specializacije kot sobno zdravnico.

POMEMBNEJŠI POSLOVNI DOGODKI V LETU 2010

Med pomembnejšimi poslovnimi dogodki v letu 2010 velja posebej izpostaviti:

- Iskraemeco nam je podarila 10.000 EUR za nakup neonatalnega UZ, Zavarovalnica Triglav pa 2.000 EUR za nakup mini histeroskopa.
- V mesecu marcu smo se prijavili na razpis za pridobitev evropskih sredstev za energetsko sanacijo stavbe, vendar nismo bili izbrani. V letu 2011 se bomo na razpis ponovno prijavili.
- V januarju 2010 smo preselili laboratorij na ginekološki oddelek.
- Opravljen je bil prehod na nov računalniški program za lekarno (Lirpis).

- V začetku leta 2010 smo pričeli s preventivnimi zdravniškimi pregledi zaposlenih.
- Prenovili smo knjižnico oz. večnamenski prostor in preiskovalnico na ginekološkem oddelku, sobo dežurnega ginekologa in anesteziologa.
- V mesecu marcu je v naši bolnišnici pričela delovati samoplačniška ginekološka ambulanta.
- V mesecu maju smo se prijavi na nacionalni razpis za program Lažji posegi ženskega reproduktivnega sistema in dodatno pridobili 330 primerov. Pogodbo z ZZZS smo podpisali 23.6.2010.
- Uredili smo stopnišče pred glavnim vhodom in tako poskrbeli za varen dostop pacientov, obiskovalcev in zaposlenih.
- Izdelali smo klinično pot za male operativne posege na ženskem reproduktivnem sistemu in klinično pot za medikamentozno prekinitev nosečnosti.
- Podpisali smo pogodbo za izvajanje zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2010 z ZZZS. Podpiramo zgodnjo pripravo pogodb, saj je tako izvajalcem že pred začetkom pogodbenega leta znano, v kakšnih pogojih bodo poslovali, kar je osnova za dobro načrtovanje.
- Prejeli smo 6.055 EUR donacij.
- V letu 2010 smo nadaljevali z izvedbo kliničnih vaj študentov babištva Zdravstvene fakultete v Ljubljani, izrednih dijakov srednje zdravstvene šole Jesenice - enote za izobraževanje odraslih. Prav tako smo se dogovorili s srednjo zdravstveno šolo Jesenice za izvedbo klinične prakse rednih dijakov, ki je potekala v drugi polovici leta 2010 in se nadaljuje v leto 2011.
- Sistematično ločujemo odpadke, ki nastajajo v naši ustanovi.
- Izvedli smo praktično usposabljanje in teoretični preizkus za področja varnosti in zdravja pri delu, varstva pred požarom in evakuacije za tiste zaposlene, ki so bili odsotni v preteklem letu.
- Udeleževali smo se strokovnih izobraževanj doma in v tujini in sodobna spoznanja stroke prenašali na sodelavce in v naše vsakodnevno delo.
- Nadgradili smo bolnišnični informacijski sistem s podpisom pogodbe s SRC Infonetom za Zlati paket.
- Reorganizirali smo delo ambulantnih medicinskih sester v turnus (dopoldan, popoldan).
- V teku je postopek uvedbe krvne banke.
- Pristopili smo k projektu e-Zdravja in začeli z aktivnostmi na področju informacijske varnosti podatkov v sklopu Z-Neta.
- Izvedli smo učno delavnico na temo komunikacija, ki je bila namenjena vodstvu in srednjemu nivoju managementa.
- Izvedli smo interno učno delavnico na temo reanimacija novorojenčka.
- Poteka študija Remifentanila (Ultive) v dveh protokolih.
- Pripravili smo standard in protokol notranjega nadzora nad razdeljevanjem zdravil.
- Uvedli smo sistematičen protokol za oceno ogroženosti za padec.
- Uvedli smo negovalno anamnezo za sprejem pacientke na ginekološki oddelek.
- S pomočjo donacije Četrte poti, ki nam je omogočila nakup novega programa za registracijo delovnega časa, smo prešli na nov način evidentiranja delovnega časa, ki nam omogoča planiranje urnikov, kar je bila tudi zahteva Ministrstva za zdravje ob upravnem nadzoru v letu 2009.
- Zaradi poteka mandata direktorici v letu 2010, je bil izveden razpisni postopek za imenovanje direktor-ja/ice; na 2. izredni seji dne 6.9.2010 je bila Andreja Cerkvenik Škafar, dr. med. ponovno imenovana za direktorico zavoda za naslednja 4 leta.
- Prenovili in posodobili smo spletno stran.
- V mesecu oktobru, mesecu boja proti raku dojk, smo aktivno pristopili k načrtovanju in izvajanju akcije za zbiranje donatorskih sredstev, namenjenih nakupu digitalnega mamografa.
- Sistematično smo pristopili k lažšanju porodne bolečine.
- Uvedli smo aplikacijo Syntocinona preko črpalke.

- Posneli smo tri izobraževalne oddaje za našo ciljno populacijo.
- Trend števila porodov se je nadaljeval tudi v letu 2010. Z aktivnim pridobivanjem znanja na vseh področjih našega delovanja in prenosom le tega v vsakodnevno delo, smo zagotovili kakovostno oskrbo naših pacientk in kot rezultat skrbno načrtovanega lajšanja porodne bolečine smo zabeležili 1.623 (fakturiranih, dejansko 1.630) porodov, kar je bistveno več kot leto poprej, ko je bilo 1.516 porodov.
- V letu 2010 je bilo opravljeno za 14,9 % več velikih operacij kot v letu 2009, kar se odraža tudi v višji doseženi povprečni uteži.
- V okviru vsakoletnega revidiranja enega od področij, smo letos opravili revizijo pogodbenega dela.
- Konec leta 2010 smo pričeli z izobraževanji za pridobitev ISO standardizacije.

ZAVOD: Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj

Naslov: Kidričeva cesta 38a, 4000 Kranj



POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2010

Odgovorna oseba: asist. Andreja Cerkvnik Škafar, dr. med.

POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

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

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

1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

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

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 109/08, 49/09 in 107/10),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07 in 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/2010 in 104/10),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 54/02, 117/02, 58/03, 134/03, 34/04, 75/04, 117/04, 141/04, 117/05, 138/06, 120/07, 124/08 in 104/10),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/2009 in 58/10),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09 ter 58/10),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 117/02, 134/03),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/2010).

c) Interni akti zavoda:

- Statut Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo Kranj – 4.9.2008, 7.5.2009 in 9.7.2009,
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest – 29.7.2008, aneksa 8.9.2008 in 28.3.2009,
- Akt o notranji organizaciji – 15.11.2010,
- Poslovnik o delovnem času, izrabi delovnega časa in evidentiranju – 30.12. 2010,
- Pravilnik o računovodstvu – 18.7.1999,
- Pravilnik o notranjem revidiranju – 20.4.2002,
- Pravilnik o popisu – 12.11.2007,
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru – 9.10.2009,
- Pravilnik o zagotavljanju pravic bolnikom – 25.2.2002,

- Pravilnik o varovanju osebnih in drugih podatkov v zavodu – 25.7.2007,
- Pravilnik o načinu dajanja informacij za javnost – 5.11.2009,
- Pravilnik o načinu zagotavljanja informacij javnega značaja – 8.4.2009,
- Pravilnik o izobraževanju zaposlenih v zavodu – 11.12.2009,
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov in mobilnih telefonov v službene namene – 1.2.2005, aneks 1.3.2007, 1.12.2008, 1.9.2009, 1.3.2010,
- Pravilnik o obvladovanju projektov – 20.5.2007,
- Pravilnik za pripravo standardov in kliničnih poti v zavodu – 17.12.2009,
- Pravilnik o študentskem ter podjemnem delu – 1.2.2010,
- Pravilnik o izvajanju in ugotavljanju prisotnosti alkohola in nedovoljenih psihoaktivnih substanc pri zaposlenih – 19.4.2010,
- Poslovnik o volitvah predstavnika zavoda v svet zavoda - 11.5.2009,
- Poslovnik o delu sveta zavoda – 9.3.2010,
- Poslovnik o delu razpisne komisije za izbor direktorja zavoda – 15.6.2010,
- Poslovnik o osebni zaščitni delovni obleki in obutvi – 20.4.2009,
- Poslovnik o volitvah delavskega zaupnika za varnost in zdravje pri delu – 22.4.2001,
- Navodilo za oddajo JN male vrednosti – 30.9.2004,
- Poslovnik za delo strokovne komisije javnega naročila – 1.6.2005,
- Navodilo za oddajo JN v postopku zbiranja ponudb in o vodenju evidenc za JZ pod vrednostnim pragom (1.2.2007),
- Navodila za varovanje dostojanstva zaposlenih pri delu – 10.9.2010,
- Pravila o izvajanju pripravništva in specializacije v BGP Kranj – 1.2.2006,
- Kriteriji za nagrajevanje mentorjev v BGP – 1.2.2006,
- Izjava o varnosti – revidirane 2009.

2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Zavod ima iz svojih Strateško razvojnih programov dolgoročno zastavljene cilje:

- na **strokovnem področju**

Postali bomo regijska bolnišnica za ginekologijo in porodništvo. Naše visoko strokovno usposobljeno osebje bo zagotavljalo vrhunske storitve za naše pacientke. Pri obravnavi pacientk se bomo posluževali individualnega pristopa ter prisluhnili potrebam in željam pacientk.

Skrbeli bomo za nenehen razvoj stroke, uvajali bomo nove diagnostične in terapevtske metode, skrbeli bomo za razvoj kadrov in ustvarili takšno klimo, v kateri se bodo naši pacienti in zaposleni odlično počutili.

Prostorske in kadrovske zmožnosti omogočajo pridobitev dodatnega programa v višini okoli 500 SPP-jev letno oz. širitev delovanja na sorodno stroko. Glede na število opredeljenih žensk za naše ginekologe v dispanzerju za ženske (na dan 30.11.2010 je bilo opredeljenih 16.895 žensk) in trenutno priznane tri nosilce, si bomo prizadevali za pridobitev dodatnega nosilca. Nadaljevali bomo s sistematičnim uvajanjem lajšanja porodne bolečine. Sodobna priporočila s strani EU zahtevajo uporabo digitalnega mamografa v diagnostiki tumorja dojke. Pričakujemo vzpostavitev mreže centrov za diagnostiko, sami imamo dovolj kadra, izkušenj in tudi zadostno število pacientk in zato menimo, da bi morali postati diagnostični center za Gorenjsko.

Glede na strokovnost citološkega laboratorija za brise materničnega vratu bomo vse naše napore usmerili v to, da ostanemo na seznamu laboratorijev za citološko diagnostiko brisov materničnega vratu.

Z odobritvijo sredstev s strani ZZZS bomo organizirali delo v protibolečinski ambulanti, saj Kranj kot tretje največje mesto v Sloveniji nima le-te.

- na pedagoškem področju

Glavna dolgoročna cilja na pedagoškem področju sta okrepitev statusa učne bolnišnice in pridobitev šole za starše (zadnje tromesečje šole za starše). Kot učna bolnišnica izobražujemo dijake srednje zdravstvene šole v Ljubljani in študente Visoke šole za zdravstvo v Ljubljani in na Jesenicah. Prav tako smo učna bolnišnica za študente medicine in specializante ginekologije in porodništva, anesteziologije, družinske medicine, urgentne medicine in pediatrije. V prihodnosti si bomo prizadevali za razširitev sodelovanja s srednjimi in visokimi šolami za zdravstvo. Menimo, da je to primeren način za prenos znanja in hkrati ustvarjanje baze za morebitne bodoče zaposlitve.

- na raziskovalnem področju

Vključili se bomo v vse raziskovalne projekte, ki bodo potekali na nivoju države. Aktivno bomo pristopili tudi k izvajanju lastnih, seveda s strani ustreznih inštitucij dovoljenih, raziskav.

- krepitev povezav in sodelovanja

Nadaljevali bomo z dobrim sodelovanjem s kliničnima centroma Ljubljana in Maribor, Ginekološko kliniko v Ljubljani, Porodnišnico v Ljubljani, Onkološkim inštitutom ter drugimi bolnišnicami v regiji kot tudi ostalimi poslovnimi partnerji. Trudili se bomo za tesno povezavo s primarnim nivojem. Vključeni smo tudi v nov strateški načrt razvoja mestne občine Kranj v letih 2008 – 2023.

- na področju financiranja

Glavni cilj na področju financiranja je dolgoročno stabilno poslovanje z izpolnjevanjem obveznosti do ZZSZ. Ob izpolnjevanju pogodbeno določenega programa ter obvladovanjem stroškov menimo, da bo mogoče dolgoročno stabilno poslovanje ob zagotavljanju ustrezne likvidnosti in plačilne sposobnosti.

- na področju prostorske ureditve in opreme (izgradnje)

Stavba, v kateri deluje bolnišnica, je dotrajana, potrebna je celovita obnova bolnišnice. Izdelali smo idejno zasnovno prenove bolnišnice. Naš cilj je, da bi do leta 2014 celovito obnovili celotno bolnišnico. Prvi konkretniji korak v to smer bo lahko narejen že v letu 2011, saj se bomo ponovno prijavi na razpis za pridobitev sredstev EU za energetska sanacijo bolnišnice.

3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

V letu 2010 smo bili osredotočeni na doseganje sledečih ciljev:

- Zagotavljati zakonito poslovanje.
- Zagotavljati tekoče stabilno poslovanje z izpolnjevanjem obveznosti do ZZSZ ter uresničevanjem letnega finančnega in poslovnega načrta.
- Razvoj storitev, ki niso v okviru obveznega zdravstvenega zavarovanja.
- Razvoj kakovosti.
- Razvoj sodelovanja z vsemi poslovnimi partnerji.
- Prehod na nov računalniški program za laboratorij.
- Razvoj citološkega laboratorija.
- Razvoj Centra za bolezni dojk.
- Učna bolnišnica.
- Preprečevanje bolnišničnih okužb.
- Izdelava strateškega poslovnega načrta za obdobje 2010-2014.

4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Poslovanje v letu 2010 lahko ocenimo kot uspešno. Realizirali smo večino zastavljenih ciljev, zavod je posloval pozitivno in skoraj v celoti realiziral pogodbeno določen program dela.

4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

V letu 2010 smo realizirali večino zastavljenih ciljev. Podrobnejši pregled načrtovanih ciljev ter doseganje le teh je podano v sledeči tabeli.

Tabela 2: Realizacija letnih ciljev

Cilj	Kazalec doseganja cilja	Obrazložitev realizacije oz. nerealizacije	Odstotek realizacije
Zagotavljati zakonito poslovanje	Odsotnost sankcij zunanjih inštitucij zaradi kršenja zakonodaje.		100%
Zagotavljati tekoče stabilno poslovanje	V finančnem smislu pomeni zagotavljati ustrezno plačilno sposobnost ter tekoče poravnati obveznosti ob njihovi zapadlosti.		100%
Izpolnjevanje obveznosti do ZZSZ	Opraviti pogodbeno določeno število storitev.	Nekoliko pod planom na področju pediatrične specialitike in neakutne bolnišnične obravnave.	99%
Poslovati s presežkom prihodkov nad odhodki.	Presežek prihodkov nad odhodki.		100%
Razvoj kakovosti	Vpeljava vsaj dveh kliničnih poti, spremljanje predpisanih kazalnikov kakovosti ter doseganje boljših rezultatov kot v predhodnem letu.		100%
Obvladovanje stroškov	Zmanjševanje stroškov na obravnavanega pacienta ob zagotavljanju ustrezne kakovosti in strokovnosti.		70%
Prehod na nov računalniški program za laboratorij	Poslovanje na novem računalniškem programu.	Pogajanja s programsko hišo še potekajo.	0%
Učna bolnišnica	Povečevanje števila dijakov in študentov na strokovni praksi glede na preteklo leto. Kroženje specializantov družinske medicine.		100%
Preprečevanje bolnišničnih okužb	Brez zabeleženih primerov bolnišničnih okužb.	Skupaj v letu 2010 7 MRSA: 3 novorojenčki, 3 porodnice in 1 nosečnica.	99,9%
Razvoj protibolečinske ambulante	Priznan nosilec ter program protibolečinske ambulante ter izvajanje le-te.	Potekajo dogovori z Ministrstvom za zdravje in Mestno občino Kranj.	20%
Prenos kompetenc na srednji nivo managementa	Število organiziranih izobraževanj ter število prenesenih nalog in zadolžitev na srednji nivo managementa.	Prenos spremljanja in delno tudi odgovornosti za stroške na srednji nivo managementa.	50%
Preverjanje zadovoljstva zaposlenih	Izvedena anketa o zadovoljstvu zaposlenih.		100 %
Preverjanje zadovoljstva pacientk v dispanzerju	Izvedena anketa o zadovoljstvu pacientk v dispanzerju.		
Preverjanje zadovoljstva pacientk na ginekološkem oddelku	Izvedena anketa o zadovoljstvu pacientk na ginekološkem oddelku.		
Preverjanje zadovoljstva porodnic v porodnem bloku in porodniškem odd.	Izvedena anketa o zadovoljstvu porodnic v porodnem bloku in porodniškem oddelku.		

V letu 2010 smo imeli zdravstveni inšpekcijski nadzor. Izrečena ni bila nobena sankcija, je pa bilo priporočenih več izboljšav, katere smo izvedli ter o tem obvestili inšpekcijo. Opravljen je bil pregled kuhinje in HACCP dokumentacije. Izdano je bilo pozitivno mnenje o primerni higieni vzdrževanosti z nekaj priporočili.

Bolnišnica tekoče stabilno posluje in poravnava obveznosti ob njihovi zapadlosti. Pozitivno poslovanje bolnišnice lahko pripišemo predvsem učinkovitejšemu obvladovanju stroškov, preseganju zakupljenega števila porodov ter uspešni realizaciji nacionalnega programa.

Prizadevamo si za pridobitev dodatne polovice nosilca specialistične dejavnosti pediatrije, ambulante za lajšanje kronične bolečine in zadnjega tromesečja materinske šole.

V letu 2010 smo izdelali dve klinični poti, in sicer za male operativne posege na ženskem reproduktivnem sistemu in klinično pot za medikamentozno prekinitev nosečnosti.

V letu 2010 smo sodelovali pri izvedbi **Nacionalne ankete o zadovoljstvu pacientk na ginekološkem oddelku**. Na podlagi teh rezultatov bomo lahko ugotovili, na katero mesto smo uvrščeni v republiškem merilu. V anketi so zajete samo pacientke na ginekološkem oddelku, zato smo izvedli tudi anketo na porodniškem oddelku in v porodnem bloku ter v Dispanzerju za ženske po posameznih zdravnikih.

Anketa je pokazala, da je večina pacientk na ginekološkem oddelku zadovoljnih tako s kakovostjo storitev kot tudi z odnosom osebja.

Glede na preteklo leto je nekoliko manj pacientk sodelovalo pri dogovoru datuma sprejema v bolnišnico in v več primerih je bil datum sprejema preložen na kasnejši čas, občutno pa se je skrajšal postopek od sprejema pacientke do namestitve na oddelek.

Zelo se je izboljšala ocena vljudne in spoštljive obravnave pacientk s strani zdravnikov (iz 82 % v letu 2009 na 92 % v letu 2010), razumljivost odgovorov zdravnikov (iz 66 % v letu 2009 na 81 % v letu 2010). Vljudna in spoštljiva obravnava pacientk s strani medicinske sestre je bila visoko ocenjena že v preteklem letu in je v letu 2010 ostala na približno enaki ravni (92 %). Izboljšala se je ocena razlage zdravnikov v primeru skrbi in strahu pacientk pred posegi in razumljivost razlage. Precej se je povišala ocena razumljivosti odgovorov medicinske sestre (iz 79 % v letu 2009 na 94 % v letu 2010). Poslabšala pa se je ocena glede zagotavljanja zasebnosti pacientkam s strani zdravnikov, medtem ko se je s strani medicinskih sester izboljšala.

V primeru prošnje za pomoč so pacientke v 94 % čakale manj kot 5 minut in v 96 % so pacientke dobile enake informacije tako od zdravnika kot od medicinske sestre, kar je enak rezultat kot v preteklem letu.

86 % pacientk je odgovorilo, da so se njihovi družinski člani vedno lahko pogovorili z zdravnikom, medtem ko jih je v preteklem letu tako odgovorilo 72 %.

Razlogi za jemanje zdravil so bili pojasnjeni prav vsem pacientkam (v preteklem letu 90 %), v 91 % pa je osebje storilo vse za zmanjšanje bolečin.

Da sta bili kopalnica in stranišče vedno čisti, je odgovorilo 74 % pacientk, kar je enako kot v preteklem letu.

Vse pacientke so dobile ustne in pisne informacije, kako jemati zdravila, medtem ko je informacije o stranskih učinkih zdravil dobilo 58 % pacientk, kar je manj kot v predhodnem letu. Na katere opozorilne znake svoje bolezni morajo biti pozorne, je bilo pisno informiranih 74 % pacientk.

Nekoliko boljše so ocene medicinskih sester kot ocene zdravnikov.

Tudi v prihodnje se bomo še naprej trudili za izboljšanje rezultatov na tistih področjih, kjer so slabše ocene (zagotavljanje zasebnosti, čistoča kopalnice in stranišča, informacije o pravicah

in dolžnostih pacientk ter stranskih učinkih zdravil) in kjer je to možno, saj je naš vodilni moto zadovoljstvo pacientk.

Večina pacientk **porodnega in porodniškega oddelka** je zadovoljnih tako s kakovostjo storitev kot tudi z odnosom osebja. Vse anketiranke so dobile zelo dober vtis ob sprejemu v bolnišnico. Podatki kažejo, da se vedno več porodnic odloča za lajšanje porodne bolečine z epiduralno analgezijo.

Že v letu 2009 zelo visok odstotek porodnic, ki so bile zadovoljne z odnosom zdravnika, babic in bolniških strežnic v porodni sobi, se je v letu 2010 še povečal (za zdravnike iz 73 na 81 %, za babice iz 85 na 93 %, za strežnice iz 73 na 79 %). Tudi s potekom poroda je bilo v letu 2010 več zadovoljnih porodnic kot v letu 2009 (nezadovoljnih je bilo 2 %, v preteklem letu pa 4 %).

Primerjalno na leto 2009 se je v letu 2010 izboljšal tudi odnos sobnega ginekologa na oddelku (zelo zadovoljnih 66 % in zadovoljnih 30 %, v preteklem letu pa zelo zadovoljnih 56 % in zadovoljnih 38 %) ter sobnega otroškega zdravnika (zelo zadovoljnih 93 % in zadovoljnih 7 %, v preteklem letu pa zelo zadovoljnih 85 % in zadovoljnih 15 %). Nekoliko se je poslabšal odnos sestre za mamice in otroške sestre. Izboljšal se je tudi odnos fizioterapevte in odnos oddelčnih strežnic. Porodnice so pohvalile tudi okus hrane in število obrokov. Več porodnic kot v preteklem letu meni, da so obiski ob primerni uri.

Da je pacient zadovoljen, zagotovo vemo takrat, ko se ponovno vrne po storitve ali ko te priporoči prijateljem, znancem. Ocenimo lahko, da so porodnice zadovoljne, saj bi prav vse priporočile našo porodnišnico prijateljem, znancem, in sicer predvsem zaradi strokovnosti in prijaznosti osebja.

Vse to nakazuje, da smo na pravi poti, kar zadeva strokovnost osebja, kakovost opravljenih storitev kot tudi naš individualni pristop do pacientov in prijaznost osebja.

V Dispanzerju za ženske so pacientke zadovoljne z izbranim ginekologom, saj zelo redke razmišljajo o zamenjavi svojega ginekologa in večina bi priporočila svojega izbranega ginekologa prijateljicam.

Prav vse ocene so se izboljšale v primerjavi z letom 2009.

V primerjavi s preteklim letom se je izboljšala ocena postopka naročanja in zmanjšale so se težave z naročanjem na pregled, približno na enaki ravni pa je ostal odstotek pacientk, ki pridejo na pregled v skladu s pričakovanji, tudi ocena medicinske sestre, pri kateri so se pacientke naročale, se je izboljšala. Izboljšala se je ocena o času, ki ga nameni zdravnik pacientki. Čakanje na pregled se je večini pacientk iz 30 na 60 minut v letu 2009 skrajšalo na 15 do 30 minut v letu 2010. Za malenkost se je izboljšala ocena zanimanja zdravnika za težave pacientk, nekoliko pa se je povečala tudi ocena zadovoljstva s pregledom. Povečala se je tudi ocena razumljivosti podajanja informacij in zadostnost podanih informacij.

Izboljšala se je ocena možnosti izražanja pohval oziroma pritožb. Boljša je tudi ocena odnosa ostalega osebja, prav tako je boljša ocena o strokovnem delu tega osebja, izboljšala se je tudi ocena korektnosti medicinske sestre ob pregledu.

Izboljšala se je ocena informacij o delovanju dispanzerja, ocena o urejenosti ambulant, čakalnice in sanitarij, izboljšala se je tudi zagotovitev zasebnosti.

Zelo se je izboljšala ocena primernosti parkirnih mest.

Ocene zadovoljstva s posameznimi kazalniki so na splošno visoke in ni večjih odstopanj, vendar se bomo še vedno trudili za optimalno izboljšanje na področjih, na katere lahko vplivamo. Trudili se bomo upoštevati tudi mnenja in predloge, ki so jih pacientke navedle v zaključku vprašalnikov.

Še naprej se bomo trudili v največji možni meri zadovoljiti in upoštevati želje ter koristne predloge pacientk, da bi veseli dogodek rojstva ponovno želele doživeti v naši porodnišnici, ginekološke pacientke pa, da bi se z zaupanjem prepustile naši oskrbi.

4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZS

V sledeči tabeli prikazujemo pogodbeno dogovorjen program dela z ZZS.

Tabela 3: Pogodbeno dogovorjen obseg dela

a) Specialistična bolnišnična dejavnost		2009		2010	
		št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži
	Akutna bolnišnična obravnava				
	Akutna v celoti	4.380	3.399	4.487	3.605
	Porodi	1.249		1.451	
	Neakutna bolnišnična obravnava	2009	2010		
	Zdravstvena nega in paliat. oskrba (št. BOD)	28	13		
	Doječe matere	2009	2010		
	Doječe matere (od 1.7.2007 dalje) (št. NOD)	338	409		

b) Specialistična ambulantna dejavnost		2009		2010	
		št. točk	št. obiskov	št. točk	št. obiskov
	Pedriatrija	17.780	2.459	20.302	2.722
	Ginekologija in porodništvo	32.734	3.266	32.734	3.432
	Bolezni dojk	18.761	4.529	20.324	4.426
		št. točk	št. storitev	št. točk	št. storitev
	Mamografija	40.268	4.064	43.533	4.781
		št. točk	št. preiskav	št. točk	št. preiskav
	UZ dojk	7.919	738	10.210	-

c) Osnovna dejavnost		2009	2010
		št. kol. iz obisk.	št. kol. iz obisk.
	Dispanzer za ženske		
	Preventiva in kurativa skupaj	88.305	87.582
	Preventiva	4.259	4.330

Pomembnejši ukrep iz Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2010 je bil prestrukturiranje 2 % sredstev akutne bolnišnične obravnave (brez prospektivnih primerov) na specialistiko. Zakupljeno število porodov je v Pogodbi 2010 prvič določeno na podlagi realizacije preteklega leta, zato je večje kot v Pogodbi za leto 2009.

V letu 2010 smo prestrukturirali 50 % neakutnih oskrbnih dni na UZ dojk. Razlog v padcu števila neakutnih dni je v novih pravilih ZZS, saj je mogoče fakturirati le obravnave daljše od 6 dni, katerih imamo v bolnišnici zelo malo.

4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2010 do ZZS in ostalih plačnikov

Obrazec 1 Realizacija delovnega programa 2010 (1. in 2. del) je v prilogi.

V letu 2010 smo program dela glede na pogodbeno leto 2010 v celoti presegli, razen zdravstvene nege in paliativne oskrbe, ki pa v strukturi prihodkov predstavlja nepomembni del. Nekoliko pod planom pa smo tudi na področju pediatrične specialitike.

Plana iz finančnega načrta nismo dosegli na področju zdravstvene nege in paliativne oskrbe. Prav tako smo bili nekoliko pod planom v dispanzerju za ženske, razlog pa je v nekoliko previsoko zastavljenih ciljih.

Ostali realizirani program je v celoti nad planiranim iz finančnega načrta.

Dodatno smo opravili 330 primerov za nacionalni program Lažji posegi ženskega reproduktivnega sistema.

Tabela 4: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2009 (na dan 1.4.2009) in Pogodbe 2010 (na dan 1.4.2010) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBA 2009		POGODBA 2010		PLAČANA REALIZACIJA 2010 EUR	INDEKS EUR ₁₀ /EUR ₀₉
		EUR	%	EUR	%		
1.	Akutna boln. obravnava	4.433.493	82,56	4.358.042	82,04	4.556.224	98,30
2.	Ostale boln. dejavnosti						
3.	Neakutna boln. obravnava	2.302	0,04	1.093	0,02	548	47,48
4.	Doječe matere	12.954	0,24	15.670	0,29	16.078	120,97
5.	Spremljevalci						
6.	Osnovna zdravstvena dejavnost	588.183	10,95	580.017	10,92	584.209	98,61
7.	Zobozdravstvena dejavnost						
8.	Reševalni prevozi						
9.	Lekarniške storitve						
10.	Drugo (radioterapija, pet ct, samopl., privatniki...)						
11.	Laboratorij						
12.	Spec. amb. dejavnost	311.752	5,81	331.013	6,23	325.112	106,18
13.	Funkcionalna diagnostika	21.128	0,39	26.319	0,50	25.275	124,57
14.	Dialize						
	Skupaj	5.369.812	100,00	5.312.154	100,00	5.507.447	98,93

Največja razlika med Pogodbama za leti 2010 in 2009 je v prestrukturiranju 2 % sredstev akutne bolnišnične obravnave (brez sredstev za prospektivne primere) na specialitiko.

Razlika na področju neakutne bolnišnične obravnave je posledica prestrukturiranja programa za 50 % na UZ dojk.

Višja plačana realizacija od Pogodbe 2010 je posledica preseganja zakupljenega števila porodov in uspešno realiziranega nacionalnega programa.

Slika 2: Pregled deležev prihodkov po dejavnostih

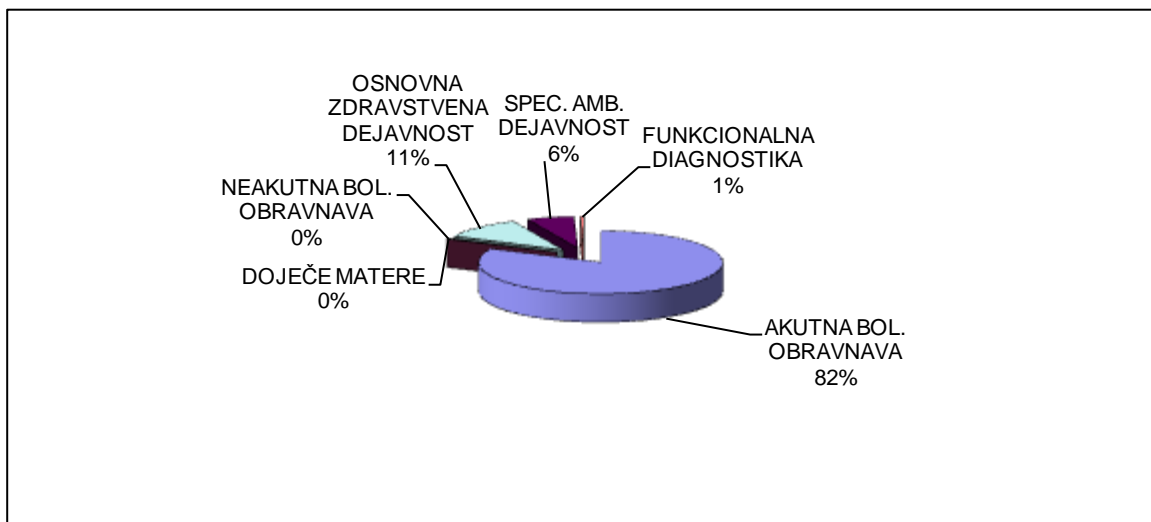


Tabela 5: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Realizirano 2009		Realizirano 2010		Indeks 2010/2009		Delež 2010
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	
- ginekologija in porodništvo	4.025	3.027	3.953	3.072	98,2	101,5	85,7
- pediatrija	588	731	660	798	112,2	109,2	14,3
SKUPAJ	4.613	3.758	4.613	3.870	100,0	103,0	100,0

V letu 2010 smo v primerjavi z letom 2009 realizirali več SPP primerov na področju pediatrije in manj primerov na področju ginekologije. Smo pa realizirali več uteži na področju ginekologije, kar pomeni, da smo v povprečju obravnavali težje bolnike.

V letu 2010 smo izvajali nacionalni program Lažji posegi ženskega reproduktivnega sistema in dodatno opravili 330 primerov, ki pa v zgornji tabeli niso vključeni.

Tabela 6: Prospektivno načrtovani primeri

Naziv programa	Plan 2010	Realizacija 2010	Indeks 10/plan 10
Porod	1.500	1.623	108,2
Splav	460	423	92,0
Lažji posegi na zunanjem delu ženskega rep. sistema	1.360	1.145	84,2
Operacija stresne inkontinence	47	41	87,2
SKUPAJ	3.367	3.232	96,0

Tako porode, kot tudi splave je težko načrtovati, saj gre za primere, ki jih zaradi njihove specifičnosti ni mogoče natančno načrtovati ali razporejati v čakalne vrste. Presežek porodov je bil plačan v celoti. Realizacijo splavov se spremlja le evidenčno in nima finančnih posledic.

V letu 2010 je bil izveden nacionalni razpis za program Lažji posegi ženskega reproduktivnega sistema, na katerega smo se prijavi in uspešno pridobili ter realizirali 330 primerov, ki se evidentirajo ločeno od rednega programa in v zgornji tabeli niso vključeni, zato je realizacija nižja od plana.

Tabela 7: Bolnišnična dejavnost v letu 2010 glede na leto 2009 in Pogodbo 2010

	2009	2010	2010 / 2009	Pogodba za leto 2010	2010 / Pogodba 2010
SPP-Akutni primeri	4.613	4.613	100,0	4.487	102,8
Neakutni primeri	14	5	35,7	13	38,5
Doječe matere BOD	433	443	102,3	409	108,3

Slika 3: Realizacija bolnišnične dejavnosti

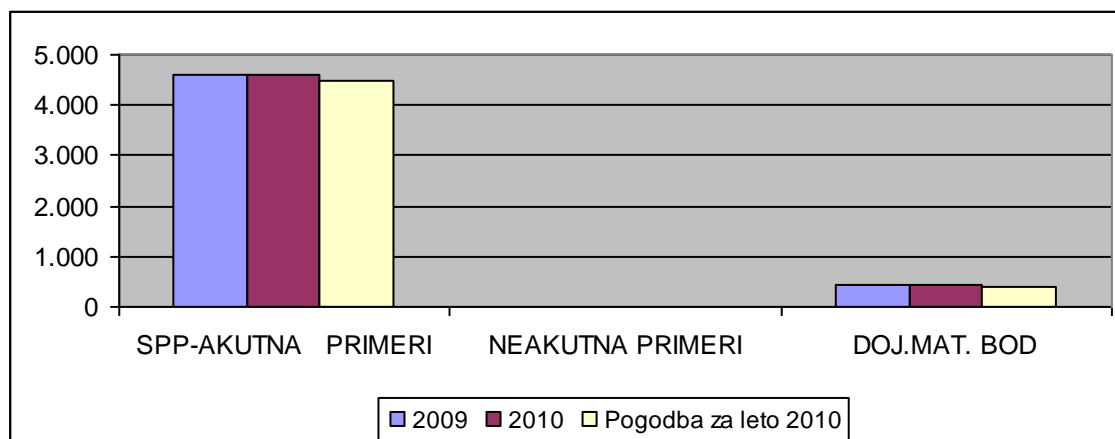
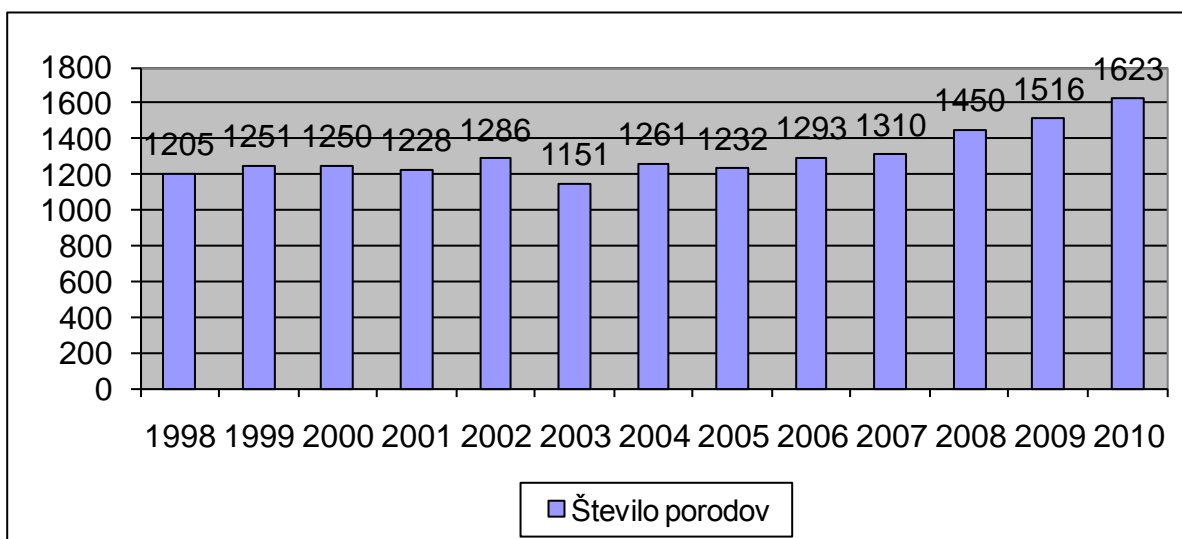


Tabela 8: SPP primeri, bolni novorojenci in ležalne dobe

	2009	2010	Indeks 2010/2009
SPP – Primeri	4.613	4.613	100,0
SPP – Bolni novorojenci	588	660	112,2
Povprečna ležalna doba	2,7	2,5	92,6

Število bolnih novorojencev se je v letu 2010 povečalo za 12,2 %; del povečanja gre pripisati večjemu številu porodov, del pa večji obolevnosti novorojencev.

Slika 4: Pregled gibanja števila porodov po letih



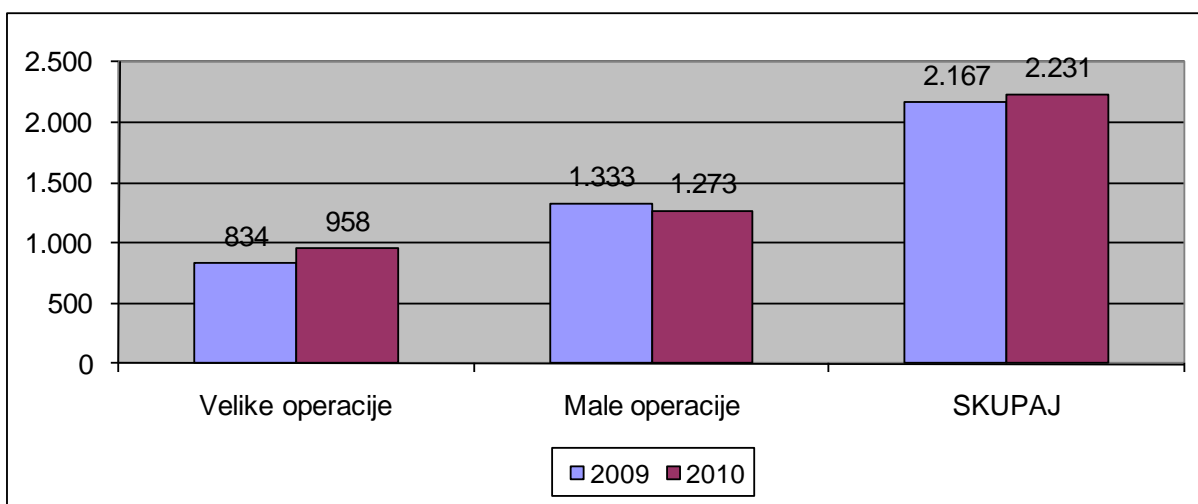
Z veseljem in kot dokaz pravilnega pristopa ugotavljamo, da se nadaljuje trend rasti števila porodov, v letu 2010 je v naši bolnišnici rodilo 1.623 žensk.

Tabela 9: Pregled števila opravljenih operacij

	2009	2010	2010/2009
Velike operacije	834	958	114,9
Male operacije	1.333	1.273	95,5
SKUPAJ	2.167	2.231	103,0

V letu 2010 smo realizirali več velikih operacij kot v letu 2009, manj malih operacij, skupno število operacij pa je za 3 % višje kot v letu 2009.

Slika 5: Pregled realiziranih operacij v letih 2009 in 2010



4.3. POSLOVNI IZID

Leto 2010 smo zaključili s pozitivnim poslovnim izidom.

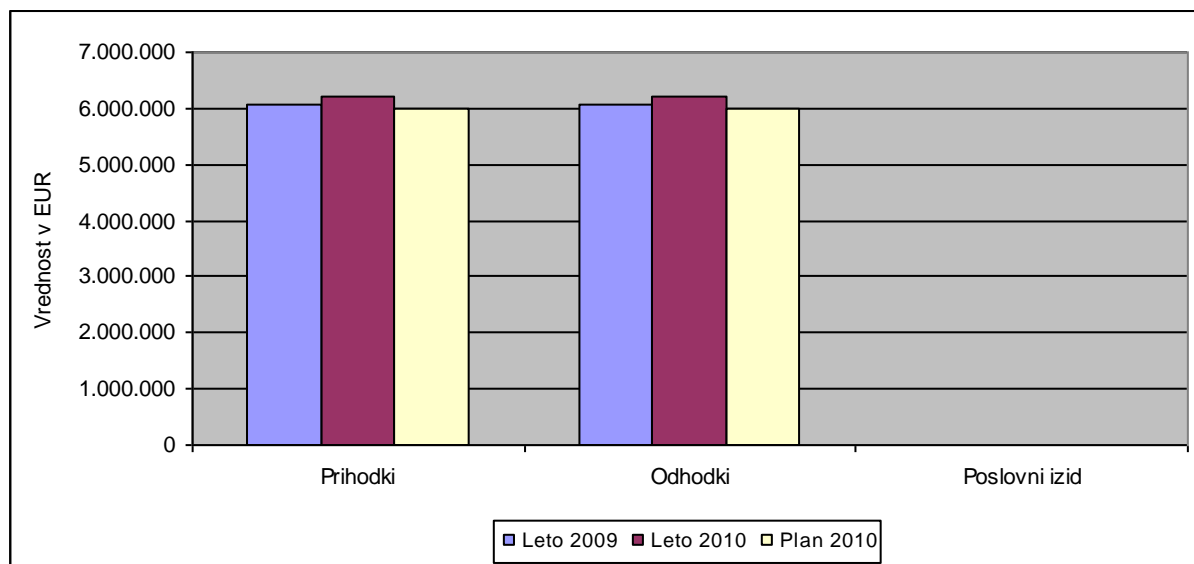
Tabela 10: Poslovni izid po letih

v EUR, brez centov

	LETO 2009	LETO 2010	INDEKS _{10/09}
PRIHODKI	6.066.922	6.208.723	102,3
ODHODKI	6.054.682	6.198.046	102,4
POSLOVNI IZID	12.240	10.677	87,2
Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	-
POSLOVNI IZID z upoštevanjem davka	12.240	10.677	87,2
DELEŽ IZGUBE/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	0,20 %	0,17 %	85,2

Presežek prihodkov nad odhodki je v letu 2010 znašal 10.677 EUR in je nekoliko nižji glede na leto 2009, bistveno pa je presegel planirano vrednost.

Slika 6: Pregled prihodkov, stroškov in poslovnega izida



5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

V letu 2010 v zvezi z izvajanjem programa ni bilo nepričakovanih dogodkov. S finančnega vidika je bilo pomembno predvsem plačilo preseganja porodov in dodatno opravljen program iz nacionalnega razpisa (Lažji posegi ženskega reproduktivnega sistema).

6. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Na splošno lahko poslovanje v letu 2010 ocenimo kot uspešno. Bolnišnica je poslovala pozitivno, realizirali smo večino zakupljenega programa. Uresničili smo večji del zastavljenih ciljev.

7. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Poslovni izid je bistveno presegel načrtovani poslovni izid.

Program smo presegli na praktično vseh področjih poslovanja (z izjemo neakutnih dni in pediatrične specialistike). Ocenjujemo, da bi lahko, ob pridobitvi dodatnih programov, z obstoječimi zmogljivostmi in kadri opravili še dodatnih 10 % programa.

V letu 2010 je bolnišnica poslovala pozitivno, presežek prihodkov je višji kot načrtovan.

7.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Obrazec 7 Kazalniki učinkovitosti 2010 je v prilogi.

7.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 11: Finančni kazalniki poslovanja

KAZALNIK	LETO 2009	LETO 2010	INDEKS _{10/09}
1. Kazalnik gospodarnosti	1,0020	1,0017	100,0
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	3,56	4,18	117,4
3. Stopnja odpisanosti opreme	78,32	77,56	99,0
4. Dnevi vezave zalog materiala	33,11	46,59	140,7
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	15,45	12,35	79,9

Kazalnik gospodarnosti in stopnja odpisanosti opreme sta v letu 2010 ostala na ravni iz leta 2009. Višja vrednost kazalnika Delež amortizacije v celotnem prihodku je posledica višje obračunane amortizacije v primerjavi z letom 2009. Dnevi vezave zalog materiala so višji kot v letu 2009. Prizadevali si bomo za skrajševanje dni vezave zalog materiala. Nižji delež terjatev v prihodkih je v največji meri posledica znižanih kratkoročnih finančnih naložb glede na preteklo leto.

7.3. KAZALNIKI KAKOVOSTI

Tabela 12: Kazalniki kakovosti za leti 2009 in 2010

	LETO 2009	LETO 2010
Kazalnik 1: Število padcev s postelje na 1000 oskrbnih dni		
- število padcev	1	1
- število oskrbnih dni	18.078	18.418
Kazalnik 2: Število razjed zaradi pritiska na 100 hospitalizacij		
- Skupaj število razjed	0	0
- od tega število razjed pridobljenih v bolnišnici	0	0
- od tega število razjed ugotovljenih ob sprejemu	0	0
- Število vseh hospitaliziranih bolnikov	5.810	6.273
Kazalnik 3: Čakalna doba za CT		
- Povprečna čakalna doba	0	0
- Razpon čakalne dobe	0	0
- Odstotek urgentnih preiskav	0	0
- Odstotek neustreznih indikacij	0	0
Kazalnik 4: Čakanje na odpust		
- število bolnikov, ki so podaljšali hospitalizacijo zaradi čakanja	0	0
- število dni čakanja na odpust	0	0
- razpon števila čakalnih dni	0	0
Kazalnik 5: Število ponovnih sprejemov		
- Število ponovnih sprejemov	127	189
- Število vseh odpuščenih bolnikov	5.823	6.261

Kazalnik 6: Bolnišnične okužbe		
- Ali je vpeljan reden odvzem nadzornih kužnin za odkrivanje MRSA	Da	Da
- Število vseh hospitaliziranih bolnikov	5.810	6.273
- Število bolnikov, pri katerih so bile odvzete nadzorne kužnine	0	7
- Število vseh bolnikov, koloniziranih z MRSA	0	7
- Delež MRSA med vsemi izolati bakterije SAPHYLOCOCCUS AUREUS	0	0

V letu 2010 smo odkrili 7 primerov kolonizacij z MRSA, in sicer pri 3 mamicah in 1 nosečnici ter 3 novorojenčkih.

Po odvzetih anamnezah smo ugotovili, da je ena mamica bila hospitalizirana v bolnišnici, kjer je MRSA prisotna že nekaj let. Dve mamici sta zdravstveni uslužbenki. Ena dela v enoti CIT-a, kjer je pojavnost MRSA pogosta, druga prihaja iz rehabilitacijskega centra za invalidno mladino. Pri nosečnici smo odkrili naključno, saj je ležala v sobi skupaj s pacientko, pri kateri smo odkrili MRSA. Prisotnost MRSA smo preverili tudi pri naših zaposlenih, ki so bili v stiku s pacientkami, vendar noben bris ni bil pozitiven.

Vsi primeri so bili obravnavani po protokolu, katerega je pripravila NAKOBO in internimi navodili. Prav tako so bili v obravnavi na Infekcijski kliniki, kjer so izvedli postopek dekolonizacije.

Zaradi epikrizne pojavnosti MRSA pri nas smo sklicali izredni sestanek KOB, kjer smo se dogovorili, da vse pozitivne odvzete brise pošljemo na specifikacijsko analizo na Golnik, katera nam bo potrdila ali MRSA prenašamo znotraj BGP Kranj ali ne.

V letu 2010 smo zabeležili en padec oziroma zdrs pacientke iz postelje, pri katerem pacientka ni utrpela poškodb.

V letu 2010 smo zabeležili 7 vbodov z ostrim predmetom oziroma parenteralnih poškodb pri zaposlenih. Vsi so bili obravnavani po sprejetih internih protokolih, ki so narejeni po navodilih ZZV Kranj.

V letu 2010 se je povečal delež ponovnih sprejemov glede na leto 2009 zaradi ponovnih sprejemov ikteričnih novorojenčkov (zgodnejši odpust, večje število rojstev) ter zapletov po porodu in umetni prekinitvi nosečnosti. V letu 2010 smo sistematično pristopili k sledenju ponovnih sprejemov v roku 7 dni na posameznega ginekologa. Že v letu 2009 smo zaradi omenjenega povečanega števila rezidualnih ostankov poostrili pregledovanje posteljic v porodnem bloku ter poostrili nadzor nad delom v mali operacijski, kar smo nadaljevali tudi v letu 2010.

7.4. KAZALNIKI KLINIČNIH POTI

Tabela 13: Kazalniki kliničnih poti

ODDELEK	KLINIČNA POT
Ginekološki oddelek	Mali posegi na ženskem reproduktivnem sistemu
Ginekološki oddelek	Medikamentozna prekinitvev nosečnosti

V letu 2010 smo pripravili dve klinični poti na ginekološkem oddelku, kar je skladno s Področnim dogovorom za bolnišnice za pogodbeno leto 2010.

8. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Rezultat ocene notranjega nadzora javnih financ za leto 2010, ob upoštevanju vseh elementov vprašanj, v povprečju bistveno ne odstopa od rezultata leta 2009 (povprečje 2009 je 76,64 in 2010 73,73). Ugotavljamo, da so vodje k ocenjevanju pristopili s pravim odnosom. Za vodstvo je to signal, da se maksimalno prisluhne vsem vodjem in odpravi pomanjkljivosti za leto 2011.

Bolnišnica nima lastne notranje revizijske službe, vsako leto pristopimo k revidiranju enega področja poslovanja. V letu 2010 smo opravili revizijo pogodbenega dela. V letu 2008 je bil izdelan register tveganj, katerega smo v letu 2010 ažurirali.

9. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Tabela 14: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje

NEDOSEŽENI CILJI	UKREPI	TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE
Razvoj protibolečinske ambulante	Potekajo dogovori z Ministrstvom za zdravje in Mestno občino Kranj.	Odvisno od finančnih zmožnosti
Prehod na nov računalniški program za laboratorij	Potekajo pogajanja s programsko hišo.	2011
Prenos kompetenc na srednji nivo managementa	Dodatno izobraževanje	2011

Protibolečinska ambulanta še ni zaživela zaradi zaostrenih gospodarskih razmer. Nadaljevali bomo z aktivnostmi za razvoj te ambulante, saj menimo, da je potrebna glede na želje pacientk.

10. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Naša bolnišnica je osrednja bolnišnica za ginekologijo in porodništvo na Gorenjskem in na vseh področjih delovanja skrbi tako na preventivnem kot na kurativnem področju za prebivalke in prebivalce Gorenjske kot tudi države. Aktivno smo vključeni tudi v izobraževanje (materinska šola, izobraževalne oddaje, mediji).

11. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH IN POROČILO O JAVNEM NAROČANJU

11.1. ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE

Majhnost bolnišnice ter številna področja delovanja zahtevajo od zaposlenih prilagodljivost in obvladovanje različnih področij aktivnosti na vseh oddelkih.

Tabela 15: Stroški izobraževanja po skupinah (v EUR)

Zdravniki + vodilni	25.118
Zdravstvena nega	7.419
Ostali	2.931
Skupaj	35.468

V letu 2010 smo za izobraževanje namenili 35.468 EUR. Podrobnejša razporeditev je navedena v tabeli in vključuje kotizacijo, šolnine, prevozne stroške, nočnine in stroške odsotnosti. Za namene izobraževanja smo prejeli 6.055 EUR donacij.

Tabela 16: Ure bolniške in porodniške odsotnosti po profilih kadra

Skupine zaposlenih	Bol. v breme BGP			Bol. v breme ZZS			Porodniška			SKUPAJ		
	2009	2010	Indeks	2009	2010	Indeks	2009	2010	Indeks	2009	2010	Indeks
ZDRAVNIKI	480	356	74,2	200	80	40,0	200	200	100,0	880	636	72,3
ZDRAVSTVENA NEGA	3.358	4.036	120,2	1.792	3.009	167,9	7.133	1.181	16,6	12.283	8.226	67,0
OSTALI ZDRAVSTVENI DELAVCI	28	140	500,0	0	20	-	568	0	-	596	160	-
ZDRAVSTVENI SODELAVCI	344	0	-	260	204	78,5	2.256	3.216	142,6	2.860	3.420	119,6
NEZDRAVSTVENI DELAVCI	2.548	3.940	154,6	2.282	3.572	156,5	0	0	-	4.830	7.512	155,5
SKUPAJ	6.758	8.472	125,4	4.534	6.885	151,9	10.157	4.597	45,3	21.449	19.954	93,0

Bolniške odsotnosti so bile v letu 2010 višje kot v letu 2009, vendar je bila bistvena razlika po posameznih profilih kadra. Porodniške odsotnosti pa so bile nižje glede na preteklo leto, in sicer za 54,7 %.

Obrazec 3 Spremljanje kadrov 2010 je v prilogi.

Zadovoljni zaposleni so osnova za kakovostno delo in posledično zadovoljstvo pacientov, zato smo tudi v letu 2010 izvedli **anketo zadovoljstva zaposlenih**.

V anketo smo v letu 2010 prvič vključili tudi vprašanje o stopnji zadovoljstva z direktorico, in sicer o zadovoljstvu z načinom vodenja, rezultati dela, odnosom do zaposlenih in upoštevanjem predlogov in pobud. Najvišja je ocena zadovoljstva z rezultati dela direktorice ter načinom vodenja. Povprečna ocena zadovoljstva z rezultati dela je 4 (ocena od 1-5), povprečna ocena zadovoljstva z načinom vodenja pa je 3,9. Menimo, da so ocene dobre, čeprav rezultata letos še ne moremo primerjati s preteklim letom, ker v anketi 2009 ni bilo tega vprašanja.

Menimo, da je letna anketa zadovoljstva zaposlenih pomemben kazalnik poslovanja zavoda. Velika večina, to je 93 % zaposlenih je zadovoljnih z delom, ki ga opravlja. Organizacije ne bi menjalo 81 % zaposlenih, kar je več kot v preteklem letu, in tudi delovnega mesta znotraj zavoda, če bi imelo možnost, ne bi menjala večina zaposlenih. Podatki kažejo, da smo dober delodajalec in da imajo zaposleni radi svoje delo, ki ga opravljajo. Največ zaposlenih pri svojem delu moti prevelik obseg dela in organizacija dela, vendar podatki kažejo, da se je organizacija v primerjavi s preteklim letom precej izboljšala, saj je v letu 2009 organizacija dela motila 60 % zaposlenih, v letu 2010 pa 48 %. Slabši pa je rezultat glede obsega dela, in sicer je v letu 2009 prevelik obseg dela motil 27 % zaposlenih, v letu 2010 pa 48 % zaposlenih. Rezultat kaže na racionalizacijo dela, h čemur smo prisiljeni zaradi omejevanja zaposlovanja. Na vprašanje, ali nadrejeni zaposlenemu pomaga, ko ima težave pri delu, jih je 81 % odgovorilo pritrdilno, kar je enako kot v preteklem letu. Še naprej bomo vključevali v odločanje vodje posameznih področij, le-te pa bomo spodbujali k vključevanju podrejenih v navedeni proces.

V letošnjem letu je v anketi prvič tudi vprašanje o učinkovitosti vodstva ter o cenjenju dobro opravljenega dela. Da je vodstvo učinkovito, meni 78 % anketirancev, da vodje cenijo dobro opravljeno delo, pa meni 65 % anketirancev.

Zaposleni so pomemben vir predlogov ter idej za izboljšavo, zato smo sprejeli pravilnik na temo spodbujanja inovativnosti z uvedbo »koristnih predlogov«. Vsak zaposleni ima možnost predlagati izboljšave v poslovanju. Vodstvo nato preuči predloge ter ustrezne tudi uvede v prakso.

S svojo plačo ni zadovoljnih 48 % zaposlenih, medtem ko v letu 2009 s plačo ni bilo zadovoljnih 60 %. Plače so določene s plačnim sistemom, zato nanje nimamo vpliva. Večini so poznani vizija in poslovni cilji, in sicer 74 %, medtem ko so bili vizija in cilji v letu 2009 poznani 52 % zaposlenim. Na prvo mesto ukrepov za zadovoljstvo zaposlenih so postavili izobraževanje zaposlenih na seminarjih in predavanjih, naložbe v osnovna sredstva za boljše in varnejše delo, medtem ko sta nagrajevanje – izplačevanje dela uspešnosti in druge oblike motivacije na zadnjem mestu. Podatek kaže, da so za zadovoljstvo in motiviranost zaposlenih bistveni tudi drugi elementi in ne le finančni. 93 % zaposlenih meni, da je BGP ugledna bolnišnica, kar je več kot v preteklem letu, ko je tako menilo 81 % zaposlenih. 80 % jih meni, da se je stanje v tem letu v BGP na splošno spremenilo na boljše, medtem ko jih je v preteklem letu tako menilo 57 %. Po pomembnosti na stanje, razvoj in ugled BGP so zaposleni na prvo mesto uvrstili delo zdravnikov, na drugo mesto delo medicinskih sester, na tretje dobre medsebojne odnose, na četrto direktorja in njegov način vodenja, na peto delo vodstva in vodilnih delavcev, na šesto delo ostalega medicinskega osebja.

Na splošno so ocene o zadovoljstvu zelo visoke in boljše od lanskih. Zaposleni so dali tudi nekaj pripomb in predlogov za spremembe, kar bomo seveda v okviru možnosti tudi upoštevali.

11.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

Obrazec 4 Poročilo o investicijskih vlaganjih 2010 je v prilogi.

Investicije v medicinsko opremo so v letu 2010 znašale 132.316 EUR. Večje nabave: UZ aparat Logiq (44.629 EUR), kartotečna omara (19.877 EUR), dva histeroskopa (14.334 EUR), transportni monitor za vitalne funkcije (7.776 EUR), zamrzovalna omara za krvno plasmo (7.616 EUR), monitor s temperaturno sondo (7.440 EUR), ginekološka miza (6.756 EUR), prenosni monitor (6.205 EUR), volumetrična črpalka (5.902 EUR), črpalka za apliciranje zdravil (2.568 EUR).

Nabava nemedicinske opreme je znašala 124.653 EUR. Večje nabave: pohištvo za avli (1. in 2. nadstropje), otroško ambulanto, diagnostični laboratorij, dežurno sobo pediatra in porodniški ter ginekološki oddelek v vrednosti 29.300,45 EUR, oprema knjižnice (33.473,89 EUR), kotichek za dojenje (11.940,72 EUR), oprema za sobo anesteziologa (9.564,01 EUR), drobn inventar – osnovna sredstva (6.584,47 EUR), LCD zaslon (6.161,00 EUR), montaža domofona (3.760,32 EUR).

Nabavili pa smo tudi računalniški program za lekarno Lirpis (13.883 EUR) in s pomočjo donacije Četrte poti program in terminal za registracijo delovnega časa (8.932 EUR). Projektna dokumentacija za obnovo bolnišnice je znašala 35.224 EUR. Uredili smo stopnišče pred glavnim vhodom v višini 12.185 EUR.

Večja porabljena sredstva za investicije od planiranih za leto 2010 izhajajo iz neporabljenih sredstev v letih 2005 do 2009 iz naslova amortizacije (235.000 EUR).

Investicijska vlaganja so opisana tudi v računovodskem poročilu.

11.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH

Obrazec 5 Poročilo o vzdrževalnih delih 2010 je v prilogi.

Največji delež vzdrževalnih del v letu 2010 predstavlja vzdrževanje programske opreme (31 %), redni servisi medicinske opreme (24 %), vzdrževanje stavbe (21 %) in vzdrževanje

računalniške opreme (13 %). Preostali delež predstavljajo redni servisi nemedicinske opreme, popravilo raznih medicinskih in nemedicinskih aparatov.

11.4. POROČILO O DELOVANJU SLUŽBE ZA JAVNA NAROČILA

V letu 2010 je služba za javna naročila izvedla 27 javnih naročil.

V skladu s 24. členom Zakona o javnih naročilih (ZJN-2) je bilo 19 javnih naročil po postopku zbiranja ponudb za nabavo blaga. Postopki so bili izvedeni na podlagi Navodil za oddajo JN BGP za sledeče nabave:

- Pisarniški material
- Dezinfekcijska sredstva
- Infuzijski in transfuzijski sistemi
- Čistila in papirna galanterija
- Pohištvena oprema
- Šivalni material
- Pripomočki za sterilizacijo
- Brizge, igle, kanile, zamaški, podaljški, materiali z brezigelnim dostopom
- Ultrazvok
- TVT in endoskopske vrečke
- Higijenski vložki in plenice
- Sanitetni in obvezilni material
- Ostali potrošni material
- Zaščitna sredstva
- Rokavice
- Diagnostika
- Zavesa
- Pohištvo
- Službena obleka

Oddali smo 6 JN po postopku zbiranja ponudb za storitve:

- Izdelava projektne dokumentacije
- Obnova prostorov
- Tekoča vzdrževalna dela, popravila in ostala manjša gradbena dela
- Obnova in polaganje poda
- Obnova in izdelava elektroinštalacij
- Storitve fizičnega varovanja

Za dobavo električne energije je bilo dano pooblastilo Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije.

V skladu s 30. členom ZJN-2; postopek zbiranja ponudb po predhodni objavi je bilo izvedeno javno naročilo za:

- Prehrambeno blago

Po postopku vodenja evidenc je bilo v letu 2010 izdano 314 naročilnic.

Pripravil:
Tanja Bizovičar, univ. dipl. ekon.

Odgovorna oseba:
asist. Andreja Cerkvenik Škafar, dr. med.

Zavod: Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj

Kidričeva cesta 38a, 4000 Kranj



RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2010

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:
Tanja Bizovičar, univ. dipl. ekon.

Odgovorna oseba zavoda:
asist. Andreja Cerkvenik Škafar, dr. med.

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

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

Priložite kopijo obrazcev oddanih na AJPES s kopijo potrdila o oddaji.

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
 - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2010 (1. in 2. del)
 - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2010
 - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2010
 - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2010
 - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2010
 - **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2010
 - **Obrazec 7:** Kazalniki učinkovitosti 2010

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Analiza poslovnega izida
 - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
 - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
- po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2009
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2010.

1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

V nadaljevanju podajamo podrobnejšo razlago sprememb v bilanci stanja ter vzrokov zanje. Bilanca stanja je v prilogi.

1.1. SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

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

Tabela 17: Pregled stanja na kontih skupine 00 in 01

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitev			
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice			
004	Usredstveni stroški naložb v tuja opredmetena osnovna sredstva			
005	Druga neopredmetena sredstva	96.161	156.686	162,9
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi			
00	Skupaj AOP 002	96.161	156.686	162,9
01	Popravek vrednosti AOP 003	57.683	82.121	142,4
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	38.478	74.565	193,8

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev se je v letu 2010 povečala za 60.525 EUR, sedanja vrednost neopredmetenih sredstev pa znaša 74.565 EUR. Razlika je v nakupu računalniškega programa za lekarno (Lirpis) v znesku 13.883 EUR, antivirusni program 1.058 EUR, registracijski terminal 8.932 EUR, promocijski film 1.428 EUR in projektna dokumentacija za obnovo bolnišnice v višini 35.224 EUR.

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

Tabela 18: Pregled stanja na kontih skupine 02 in 03

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
020	Zemljišča	126.001	138.186	109,7
021	Zgradbe	3.029.924	3.107.740	102,6
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi			
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	3.155.925	3.245.926	102,9
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	1.978.206	2.070.967	104,7
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	1.177.719	1.174.959	99,8

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2010 povečala za 90.001 EUR in znaša 3.245.926 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 2.070.967 EUR, sedanja vrednost znaša 1.174.959 EUR.

Povečanje nabavne vrednosti se nanaša na prenovo knjižnice oz. večnamenskega prostora in preiskovalnice na ginekološkem oddelku, sobe dežurnega ginekologa in anesteziologa, prenovo sanitarij in ureditev stopnišča pred glavnim vhodom.

Tabela 19: Pregled parcel in stavb, s katerimi razpolaga bolnišnica

Številka parcele	Vrsta rabe	Površina	HA	A	M2
904/2	stavba			12	44
906/2	dvorišče			14	78
906/2	stavba				24
906/2	zelenica			5	32
906/3	funkcionalni objekt			11	52
906/6	stavba			1	61
906/6	zelenica			1	98
906/9	zelenica			12	57
906/10	zelenica			9	74
906/6, 11, 12, 13, 14, 15, 16	del stavbe				88

Sedanja vrednost zgradb na dan 31.12.2010 znaša 1.036.773 EUR. Sedanja vrednost zemljišč na dan 31.12.2010 znaša 138.186 EUR.

Za nepremičnine imamo urejeno zemljiško knjižno dokumentacijo.

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

Tabela 20: Pregled stanja na kontih skupine 04 in 05

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
040	Oprema	2.111.440	2.311.185	109,5
041	Drobni inventar	160.973	173.802	108,0
042	Biološka sredstva			
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	13.506	16.306	120,7
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os			
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo			
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj uporabe.			
04	Skupaj AOP 006	2.285.919	2.501.293	109,4
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	1.790.370	1.940.103	108,4
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
04-05	Sedanja vrednost opreme	495.549	561.190	113,2

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2010 povečala za 215.374 EUR in znaša 2.501.293 EUR. Odpisana vrednost znaša 1.940.103 EUR, sedanja vrednost pa znaša 561.190 EUR. Sedanja vrednost je višja za 13,2 %. Povečanje nabavne vrednosti glede na leto 2009 predstavlja nabava opreme, drobnega inventarja in knjig. Povečanje sedanje vrednosti opreme v znesku 65.641 EUR predstavlja nabavo opreme leta 2010, ki se ni v celoti nadomestila z amortizacijo.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

Tabela 21: Pregled stanja na kontih skupine 06

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	645	645	100,0
061	Naložbe v delnice v tujini			
062	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi			
063	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini			
065	Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela			
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb			
06	SKUPAJ	645	645	100,0

Dolgoročne finančne naložbe so vezane na delnice Gorenjske banke d.d.. Bolnišnica ima v lasti 14 delnic.

Konti skupine 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009)

Tabela 22: Pregled stanja na kontih skupine 07

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
070	Dolgoročno dana posojila na podlagi posojilnih pogodb	5.841	3.753	64,3
072	Dolgoročno dana posojila z odkupom domačih vrednostnih papirjev			
074	Dolgoročno dani depoziti			
075	Druge dolgoročno dana posojila			
079	Oslabitev vrednosti dolgoročno danih posojil			
07	SKUPAJ	5.841	3.753	64,3

Dolgoročno dana posojila in depoziti izhajajo iz stanovanjskega posojila zdravniku v letu 1998.

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

Na dan 31.12.2010 bolnišnica nima dolgoročnih terjatev.

B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE**Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednostnice (AOP 013)**

Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednostnice znašajo na dan 31.12.2010 94,29 EUR.

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

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31.12.2010 77.301 EUR.

Tabela 23: Pregled denarnih sredstev

		v EUR, brez centov		
konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
105	Druge takoj unovčljive vrednostnice	815.000	547.000	67,1
110	Denarna sredstva na računih	68.498	77.301	112,9

Prosta denarna sredstva vežemo pri Zakladnici enotnega zakladniškega računa države na Ministrstvu za Finance.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 53.128 EUR. Stanje terjatev predstavlja 0,86 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le-te poravnajo v rokih zapadlosti (30 dni) oziroma v skladu s pogodbenimi roki oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda. Neplačane terjatve niso zapadle in ne ogrožajo likvidnosti zavoda.

Tabela 24: Pregled največjih kratkoročnih terjatev

		v EUR
Zap. št.	Naziv kupca	Znesek
1	Vzajemna zdr. zavarovalnica, d.v.z.	18.341,91
2	Adriatic Slovenica d.d.	13.404,62
3	Triglav ZZ, d.d.	4.708,68
4	Zasebni dispanzer za žene dr. Magda Stražar	1.440,44

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

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31.12.2010 0,00 EUR.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2010 155.867 EUR.

Tabela 25: Pregled terjatev

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
120	Terjatve do kupcev v državi	37.582	53.128	141,4
140	Kratkoročne terjatve do proračunskih uporabnikov	963	1.252	130,0
142	Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov proračuna države	825	1.424	172,6
143	Terjatve do posrednih uporabnikov proračuna občin	28.182	14.927	53,0
144	Kratkoročne terjatve do ZZZS in SPIZ	41.349	138.264	334,4

Terjatve do kupcev izhajajo iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja in abonentov kuhinje. Terjatve se poravnajo do roka. Terjatve na skupini kontov 144 se nanašajo na terjatve do ZZZS glede na končni obračun 2010. Bolnišnica izkazuje za 900 EUR spornih terjatev, ki se nanašajo na abonente kuhinje. Terjatve so še izterljive.

Tabela 26: Pregled terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta

v EUR

Zap. št.	Naziv uporabnika EKN	Datum terjatve	Datum zapadlosti	Znesek
1	Upravne enote občin - skupaj	31.12.2010	30.1.2011	1.053,69
2	Ministrstvo za finance	31.12.2010	10.1.2011	198,40
3	Srednja šola Jesenice	31.12.2010	30.1.2011	19,36
4	Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	31.12.2010	30.1.2011	1.283,17
5	Zavod za zdravstveno varstvo Kranj	24.12.2010	23.1.2011	121,50
6	Osnovno zdravstvo Gorenjske			14.927,19
7	ZZZS Kranj z območnimi enotami			131.432,83
8	ZZZS Ljubljana z območnimi enotami			6.387,35
9	ZZZS Koper			443,70

Terjatve pod zaporedno številko 1 do 5 so bile poravnane v januarju 2011, terjatve do Osnovnega zdravstva Gorenjske pa se ne poravnajo v rokih zapadlosti. S plačili se povprečno zamuja 30 dni. Največji znesek terjatev izhaja iz opravljenih laboratorijskih storitev (citologija, histologija).

Terjatve do ZZZS izhajajo iz končnega obračuna 2010 in se bodo zaprle po zaključenem obračunu.

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Kratkoročne finančne naložbe znašajo na dan 31.12.2010 547.000 EUR.

Tabela 27: Pregled kratkoročnih finančnih naložb

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
150	Kratkoročne finančne naložbe v vrednostne papirje			
151	Kratkoročno dana posojila			
152	Kratkoročno dani depoziti	815.000	547.000	67,1
155	Druge kratkoročne finančne naložbe			
15	SKUPAJ	815.000	547.000	67,1

Kratkoročni depozit pri Zakladnici enotnega zakladniškega računa države na Ministrstvu za finance znaša 547.000 EUR.

To so prosta denarna sredstva in jih vežemo, saj so obresti na vezana sredstva višja kot pa za sredstva na vpogled.

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

Kratkoročne terjatve iz financiranja znašajo na dan 31.12.2010 0,00 EUR.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31.12.2010 4.723 EUR.

Tabela 28: Pregled drugih kratkoročnih terjatev

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	6.337	4.308	68,0
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	615	414	67,3
175	Ostale kratkoročne terjatve			
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	6.951	4.723	67,9

Znesek 4.723 EUR predstavlja terjatve iz refundacij v višini 4.308 (nega, bolniška odsotnost nad 30 dni) in terjatve za DDV v višini 414 EUR.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31.12.2010 5.904 EUR.

Tabela 29: Pregled aktivnih časovnih razmejitev

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	6.690	5.904	88,3
191	Prehodno nezaračunani prihodki			
192	Vrednotnice			
199	Druge aktivne časovne razmejitve			
19	SKUPAJ	6.690	5.904	88,3

Aktivne časovne razmejitve izhajajo iz plačila šolnin, nabave strokovne literature, revij in Uradnega lista Republike Slovenije. Imajo naravo odloženih odhodkov. Največji delež aktivnih časovnih razmejitev predstavlja nabava tujih revij v znesku 3.435 EUR.

C) ZALOGE

Stanje zalog materiala na dan 31.12.2010 znaša 117.450 EUR, stanje zalog drobnega inventarja na dan 31.12.2010 znaša 107.956 EUR.

Tabela 30: Pregled zalog

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
310	Surovine in material v skladišču	82.132	117.450	143,0
310000	Zdravila in ostali zdravstveni material	75.108	108.974	145,1
310010	Živila	4.434	4.648	104,8
310310	Režijski material – čistilni material	1.364	2.366	173,5
310330	Zaloga embalaže	2	6	300,0
310400	Pisarniški material	1.224	1.456	119,0
041	Drobni inventar	99.420	107.956	108,6

Zaloge vrednotimo po nabavnih cenah, porabo pa po povprečnih nabavnih cenah. Zaloge zadoščajo v povprečju za 30 dnevno poslovanje. Posebej prikazujemo zalogo zdravil in ostalega zdravstvenega materiala, saj v strukturi zalog predstavljajo največji del.

Tabela 31: Pregled zalog zdravil in zdravstvenega materiala

v EUR

ZDRAVILA IN OSTALI ZDR. MATERIAL	2009	2010	Indeks
Zdravila	35.889	64.415	179,5
Sanitetni in obvezilni material	3.638	3.158	86,8
Laboratorijski in foto material	4.293	3.777	88,0
Kri in krvni derivati	3.224	6.637	205,9
Ostali potrošni zdravstveni material	27.596	30.496	110,5
Anestezijski plini	468	492	105,1
SKUPAJ	75.108	108.974	145,1

Skupno so se zaloge nekoliko povečale, na posamezne kategorije materialov pa vplivajo materiali, ki imajo daljši rok dobave (3 do 4 tedne). Poleg tega je bilo uvedeno vodenje krvne banke in so kri in krvni derivati in resonativ (cepivo) vedno na zalogi (cca. 400 EUR).

Na porast zalog v največji meri vpliva spremenjen način popisa inventure (štetje po komadu) zaradi spremljanja stroškov porabe na pacienta.

1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Bolnišnica tekoče poravnava obveznosti ob njihovi zapadlosti.

Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)

Kratkoročnih obveznosti za prejete predujme bolnišnica ne izkazuje.

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31.12.2010 319.980 EUR in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december 2010.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31.12.2010 180.784 EUR. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku zapadlosti in neplačanih zapadlih obveznosti nimamo. Povprečni roki za plačilo so 45 dni.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31.12.2010 53.487 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

Tabela 32: Pregled drugih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	49.963	52.116	104,3
231	Obveznosti za DDV	1.545	1.371	88,7
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja			
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih			
23	SKUPAJ	51.508	53.487	103,8

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2010 44.277 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

Tabela 33: Pregled kratkoročnih obveznosti

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2009	2010	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	175	61	34,9
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	36.037	35.506	98,5
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	6.208	7.168	115,5
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ	2.091	1.542	73,7
	- ZZZS			
	- ZPIZ	2.091	1.542	73,7
24	SKUPAJ	44.511	44.277	99,5

Kratkoročne obveznosti v znesku 61 EUR se nanašajo na plačilo Ministrstvu za javno upravo na podlagi pogodbe za digitalno potrdilo SIGEN-CA.

Kratkoročne obveznosti v znesku 35.506 EUR se nanašajo na nabavo krvi in krvnih derivatov (Zavod RS za transfuzijsko medicino v znesku 7.194,64 EUR), na nabavo materiala za določanje papilomavirusov (Univerza v Ljubljani Medicinska fakulteta v znesku 3.065,18 EUR), laboratorijske storitve (ZZV Kranj v znesku 20.783,86 EUR), imunologija in citologija (Onkološki Inštitut v znesku 1.492,51 EUR), laboratorijske storitve (UKC Maribor v znesku 375,56 EUR), laboratorijske storitve (KC Ljubljana v znesku 2.356,68 EUR), laboratorijske storitve (Splošna bolnišnica Jesenice v znesku 167,09 EUR) in na nabavo zdravil (KC-Lekarna Ljubljana v znesku 70,71 EUR).

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

V letu 2010 nimamo kratkoročnih obveznosti do financerjev.

Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)

V letu 2010 nimamo kratkoročnih obveznosti iz financiranja.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitev (AOP 043)

Na kontih podskupine 290 vnaprej vračunani odhodki izkazujemo vnaprej vračunane stroške v višini 264.736 EUR in se nanašajo na nezaključene tožbe pacientov.

Tabela 34: Vnaprej vračunani stroški

v EUR

Opis	Znesek
Tožbe pacientov	264.736
SKUPAJ	264.736

LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI**Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve**

Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki bolnišnica na dan 31.12.2010 ne izkazuje dolgoročno odloženih prihodkov.

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije bolnišnica ne izkazuje prejetih donacij.

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Na kontih podskupine 931 – dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov bolnišnica nima dolgoročnih rezervacij.

Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije bolnišnica nima drugih dolgoročnih rezervacij.

Na kontih podskupine 930 – druge dolgoročne rezervacije pridobljene iz donacij (namenska sredstva)

Tabela 35: Druge dolgoročne rezervacije pridobljene iz donacij

	v EUR
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
Stanje na dan 31.12.2009	123.050
Donacije 2010 – namenska sredstva	35.173
Donacije OS 2010	12.568
Donacija DI 2010	497
Odpis DI 2010	-497
Amortizacija 2010	34.533
Stanje na dan 31.12.2010	136.259

V letu 2010 smo prejeli donacije v višini 35.173 EUR namenjenih za nabavo osnovnih sredstev, od tega 17.825,62 EUR za digitalni mamograf, ki ga bomo kupili v letu 2011. Sredstva v višini 12.568,20 EUR predstavljajo registracijski terminal (10.000 EUR) in črpalko za apliciranje zdravil (2.568,20 EUR) ter znesek 497 EUR spalne srajce (455 EUR) in črpalke (42 EUR), ki smo jih knjižili kot drobn inventar. Zmanjšali pa smo dolgoročne rezervacije za znesek amortizacije v višini 34.533 EUR. Amortizacija izhaja iz nakupa opreme doniranih sredstev iz preteklih let.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

Bolnišnica nima dolgoročnih finančnih obveznosti.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

Bolnišnica nima drugih dolgoročnih obveznosti.

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

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31.12.2010 1.777.056 EUR in je usklajeno z ustanoviteljem.

Tabela 36: Pregled povečanj in zmanjšanj stanja obveznosti za neopredmetena sredstva

v EUR	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2009	1.774.474
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	8.095
+ poslovni izid leta 2010	10.677
- dolgoročnih fin. naložb (stanovanjski del)	
stanje na dan 31.12.2010	1.777.056

Konti podskupine 981 - obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Tabela 37: Pregled stanja na kontih podskupine 981

v EUR	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
Stanje na dan 31.12.2009	13.103
Zmanjšanje dolgoročnih finančnih naložb (stanovanjski del)	
Stanje na dan 31.12.2010	13.103

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe znašajo 13.103 EUR in predstavljajo stanovanjski del (bivši stanovanjski sklad). Sredstva se prikazujejo posebej, sklad za te namene pa ne obstaja več.

Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

Tabela 38: Pregled stanja na kontih skupine 985, 986

v EUR	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2009 konta 986	191.455
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	
+ presežek prihodkov nad odhodki za leto 2010 (iz priloge 3 – AOP 889)	10.677
- presežek odhodkov nad prihodki za leto 2010 (iz priloge 3 – AOP 890)	
- uporabljeni prihodek iz preteklih let, namenjen pokritju odhodkov v letu 2009 (iz priloge 3 – AOP 891)	
stanje na dan 31.12.2010 konta 986	180.778

Zavod beleži na dan 31.12.2010 kumulirano izgubo iz preteklih let v višini 180.778 EUR. Poslovno leto 2010 je Zavod zaključil z 10.677 EUR presežka prihodkov nad odhodki.

Tabela 39: Pregled gibanja presežka prihodkov po letih

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Prihodki	4.046.228	4.225.668	4.523.694	4.505.308	4.758.705	4.916.936	5.920.412	6.066.922	6.208.723
Odhodki	4.045.456	4.250.029	4.476.377	4.495.739	4.749.524	4.914.400	5.876.305	6.054.682	6.198.046
Presežek prihodkov	772	-24.361	47.317	9.569	9.181	2.536	44.107	12.240	10.677
Skupaj presežek odhodkov v bilanci stanja	-309.068	-333.429	-286.113	-276.544	-250.338	-247.802	-203.695	-191.455	-180.778

Razlika med skupnim presežkom odhodkov v bilanci stanja med letoma 2005 in 2006 je poleg poslovnega izida tudi posledica preknjižbe nekaterih drugih postavk po odredbi Računskega sodišča, ki je revidiralo naše poslovanje za leto 2005.

2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Obrazec 2 Izkaz prihodkov in odhodkov 2010 je v prilogi.

2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2010 so znašali 6.208.723 EUR in so bili za 2,34 % višji od doseženih v letu 2009 in 3,29 % višji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,29 %, prihodki od financiranja in drugi prihodki pa 0,71 % vseh prihodkov. Finančni prihodki so znašali 3.357 EUR in predstavljajo 0,05 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih obresti za občasno vezane depozite prostih sredstev na transakcijskem računu.

Neplačani prihodki znašajo 208.995,64 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 3,37 %, kar pomeni, da se plačila realizirajo v enomesečnem roku. Postopke izterjave redno izvajamo na podlagi izdanih opominov, ugotavljamo pa, da se terjatve ob redkih izjemah (manjši zneski pri plačilu kosil abonentov) redno poravnavajo.

Tabela 40: Pregled prihodkov

v EUR, brez centov

PRIHODKI	DOSEŽENO 2009	PLAN 2010	DOSEŽENO 2010	IND real.10/plan10	STR.
Obvezno zavarovanje	5.316.558	5.253.970	5.422.238	103,2	87,33
Dodatno prostovoljno zavarovanje	237.292	239.213	249.209	104,2	4,01
Doplačila do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	73.918	76.200	95.646	125,5	1,54
Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	172.471	171.881	187.588	109,1	3,02
Finančni prihodki	8.846	8.708	3.357	38,6	0,05
Prihodki od prodaje blaga in materiala	257.837	261.189	250.685	96,0	4,04
SKUPAJ PRIHODKI	6.066.922	6.011.161	6.208.723	103,3	100,00

Prihodki iz obveznega zavarovanja so bili glede na predhodno leto za 1,99 % višji in v strukturi prihodkov predstavljajo 87,33 %. Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja so bili glede na predhodno leto za 5,02 % višji in v strukturi prihodkov predstavljajo 4,01 %. Prihodki iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, nadstandardnih storitev, samoplačniških storitev so bili za 29,40 % višji glede na leto 2009 in v strukturi prihodkov predstavljajo 1,54 %. Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev so bili glede na leto poprej za 8,76 % višji in v strukturi prihodkov predstavljajo 3,02 %. Finančni prihodki so bili glede na leto poprej za 62,05 % nižji in v strukturi prihodkov predstavljajo 0,05 %. Prihodki od prodaje blaga in materiala ter drugi prihodki so bili glede na leto poprej za 2,77 % nižji in v strukturi prihodkov predstavljajo 4,04 %.

2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2010 so znašali 6.198.046 EUR in so bili za 2,37 % višji od doseženih v letu 2009 in 3,14 % višji od načrtovanih. Odhodki iz poslovanja predstavljajo 100 % celotnih odhodkov za leto 2010, finančnih odhodkov smo imeli le za 6,17 EUR.

1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV

Tabela 41: Pregled stroškov materiala

Vrsta stroška	v EUR					
	2009	2010	Indeks 2010 / 2009	Plan 2010	Indeks 2010 / Plan 2010	Delež 2010
1. Zdravila in zdravstveni mat.	508.779	541.357	106,4	511.110	105,9	59,66
1.1. Zdravila	122.172	118.335	96,9	116.500	101,6	13,04
1.2. Obvezilni material	37.685	33.564	89,1	38.456	87,3	3,70
1.3. Laboratorijski in foto mat.	49.046	46.818	95,5	48.448	96,6	5,16
1.4. Ostali zdravstveni material	299.876	342.640	114,3	307.707	111,4	37,76
2. Živila	145.708	131.986	90,6	147.852	89,3	14,54
3. Pomožni material	104.715	103.316	98,7	105.415	98,0	11,39
4. Energija	133.930	130.813	97,7	131.413	99,5	14,42
Skupaj stroški materiala	893.132	907.472	101,6	895.790	101,3	100,00

Stroški blaga, materiala in storitev (AOP 871) so v letu 2010 znašali 2.255.216 EUR in so bili za 5,46 % višji od doseženih v letu 2009 in za 7,96 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 36,39 %. Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2010 znašali 907.472 EUR in so bili za 1,61 % višji od doseženih v letu 2009 in za 1,30 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 14,64 %.

Večja poraba zdravstvenega materiala je v največji meri posledica povečanega obsega dela (večje skupno število SPP glede na leto poprej z upoštevanjem realizacije nacionalnega programa), večjega števila porodov in uporabe novih materialov in pripomočkov v anesteziji, poleg tega je vse več medicinsko potrošnega materiala za enkratno uporabo.

Stroški živil so se glede na leto 2009 znižali za 9,4 %, razlog znižanja pa je v manjšem številu obrokov pripravljene hrane za abonente, posledično so tudi prihodki iz tega naslova nižji.

Stroški pomožnega materiala in energije so v okviru lanskoletnih in v okviru plana.

Tabela 42: Pregled stroškov storitev

Vrsta stroška	v EUR					
	2009	2010	Indeks 2010 / 2009	Plan 2010	Indeks 2010 / Plan 2010	Delež 2010
Storitve vzdrž. opreme in naprav	58.913	84.110	142,8	47.146	178,4	6,24
Zdravstvene storitve	203.915	209.894	102,9	208.858	100,5	15,57
Računalniške storitve	44.850	66.835	149,0	44.215	151,2	4,96
Storitve pranja perila	67.071	65.713	98,0	68.388	96,1	4,88
Pogodbeno delo	642.524	732.787	114,0	635.864	115,2	54,37
Komunalne storitve	27.069	35.754	132,1	28.741	124,4	2,65
Ostale storitve	201.023	152.651	75,9	159.986	95,4	11,33
Skupaj stroški storitev	1.245.365	1.347.744	108,2	1.193.197	113,0	100,00

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2010 znašali 1.347.744 EUR in so bili za 8,22 % višji od doseženih v letu 2009 in za 12,95 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 21,74 %.

Strošek vzdrževanja opreme in naprav je višji kot v letu 2009. Prisotna je bila velika dinamika investicij, posledično pa so nastali tudi višji stroški vzdrževanja.

Stroški računalniških storitev so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 49,0 %, v primerjavi s planom pa za 51,2 %. Razlog gre pripisati nakupu Zlatega paketa (vse spremembe in dopolnitve programov so v tem primeru brezplačne), ki ima za posledico višje stroške storitev in vzdrževanja programske opreme SRC Infoneta.

Zdravstvene storitve in storitve pranja perila so v okviru lanskoletnih in v okviru plana.

Stroški pogodbenega dela so se povečali za 14,0 % glede na leto poprej, glede na planirane stroške pa je višje za 15,2 %. Na porast najbolj vpliva odhod pediatrije v pokoj in njeno nadomeščanje s pogodbenim delom. Višji stroški pogodbenega dela se delno odražajo v nižjih stroških dela, ki so se zmanjšali glede na preteklo leto. V stroških pogodbenega dela je vključeno tudi delo preko študentskega servisa.

Komunalne storitve so se glede na leto 2009 povečale za 32,1 %, glede na plan pa za 24,4 %, in sicer zaradi spremenjenega ločevanja in odvoza odpadkov.

Ostali stroški storitev pa so vezani na varovanje objektov, poštno storitve, zavarovalne premije, internet storitve, izobraževanje, razne prevoze materialov in odvzete vzorce za dodatne laboratorijske preiskave, proizvodne storitve (razne meritve, odvzemi vzorcev, zdravstveni pregledi objektov) in neproizvodne storitve.

Tabela 43: Pregled stroškov storitev lastnih zaposlenih in zunanjih izvajalcev za zdravstvene storitve

Vrste zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2010	Število izvajalcev
Lastni zaposleni		
Izključno za storitve, ki niso priznane s strani ZZS	32.083,23	6
Zunanji zaposleni		
Dežurstvo – podjetne pogodbe	227.864,69	18
Dežurstvo – s.p.	95.269,49	6
Delo zdravnikov v dopoldanskem času – podjetne pogodbe	91.618,49	9
Delo zdravnikov v dopoldanskem času – s.p.	18.203,73	5
Delo zdravnika v ambulanti – podjetna pogodba	7.699,34	1
Delo v intenzivni negi	9.376,70	3
Delo zdravnikov v Centru za bolezni dojk – podjetne pogodbe	11.641,81	4
Delo zdravnikov v Centru za bolezni dojk – s.p.	45.507,42	2
Delo v laboratoriju (citologija, histologija) – podjetne pogodbe	152.429,69	5

Tabela 44: Pregled stroškov storitev zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve

Vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve	Strošek v letu 2010	Število zunanjih izvajalcev
Pravno svetovanje	8.160,00	1
Poslovno svetovanje	1.296,00	1
Avtorski honorar	1.825,03	2
Ostalo	1.400,12	2

2.) STROŠKI DELA

Stroški dela so v letu 2010 znašali 3.601.001 EUR in so bili za 2,12 % nižji od doseženih v letu 2009 in za 2,69 % nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 58,10 %. Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2010 je znašalo 121,26 zaposlenih in se je v primerjavi z letom 2009 znižalo za 0,74 zaposlenega oz. za 0,61 %. Povprečna bruto plača je znašala 1.897 EUR in se je znižala v primerjavi s preteklim letom za 0,99 % in je v primerjavi s planirano nižja za 2,72 %. V preteklem letu je bilo izplačano 692 EUR regresa za letni dopust na delavca.

Tabela 45: Stroški dela

Vrsta stroška	v EUR					
	2009	2010	Indeks	Plan 2010	Indeks na plan	Delež 2010
Plače	2.805.093	2.759.711	98,4	2.837.658	97,3	76,64
Regres in neposr. skupna poraba	128.104	113.133	88,3	110.178	102,7	3,14
Prispevki in davki na plače	455.505	445.569	97,8	460.798	96,7	12,37
Dodatne premije za invalide	24.863	24.320	97,8	25.186	96,6	0,68
Ostali stroški dela	265.546	258.267	97,3	266.586	96,9	7,17
Skupaj stroški dela	3.679.111	3.601.001	97,9	3.700.406	97,3	100,00

Stroški dela so nižji tako glede na preteklo leto, kot tudi glede na plan. Razlog zmanjšanja je delno pripisati organizacijskim spremembam (manj nadur zaradi reorganizacije dela ambulantnih medicinskih sester v turnusno delo) in odhodu pediatrije v pokoj in nenadomeščanju tega delovnega mesta.

Tabela 46: Razčlenitev stroškov dela

Vrsta stroška	v EUR		
	2009	2010	Indeks 2010/2009
Redno delo	2.484.112	2.448.066	98,5
Nadurno delo	36.288	32.364	89,2
Dežurna služba	284.694	285.399	100,2
Skupaj	2.805.093	2.765.830	98,6
Zunanji dežurni	327.788	323.134	98,6
Skupaj z zunanjimi dežurnimi	3.132.881	3.088.964	98,6

Stroški nadurnega dela so nižji za 10,8 % glede na preteklo leto. Stroški dežurne službe so ostali na ravni iz leta 2009.

Stroški dežurne službe zunanjih izvajalcev so nižji za 1,4 %.

Tabela 47: Stroški nadurnega dela

Vrsta stroška	2009	2010	v EUR
			Indeks 2010 / 2009
Zdravniki	18.826	19.665	104,5
Sestre	11.786	8.109	68,8
Ostale nadure	5.676	4.591	80,9
Skupaj	36.288	32.364	89,2

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme zavoda so bila izplačana za 8.472 delovnih ur, v breme ZZS 11.482 delovnih ur in v breme ZPIZ-a 0 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 8,01 % obračunanih delovnih ur.

3.) STROŠKI AMORTIZACIJE

Stroški amortizacije (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2010 znašali 259.314,42 EUR in so bili za 20,05 % višji od doseženih v letu 2009 in za 30,32 % višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,18 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 301.942,27 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 259.314,42 EUR (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 0 EUR,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 8.094,76 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 34.533,09 EUR (podskupina 930).

Odpisane opreme pod 500 EUR je bilo za 6.584,47 EUR oziroma 2,18 % na celotne stroške amortizacije.

4.) REZERVACIJE

Rezervacije so bile v letu 2010 obračunane v znesku 20.025,62 EUR za nakup digitalnega mamografa (17.825,62 EUR) in bilibeda (2.200,00 EUR).

5.) DAVEK OD DOHODKOV PRAVNIH OSEB

V letu 2010 davka od dohodkov pravnih oseb ni bilo.

6.) OSTALI DRUGI STROŠKI

Ostali stroški so bili v letu 2010 obračunani v znesku 21.593 EUR in se nanašajo na uradne liste, časopise, priročnike, nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča in administrativne takse.

7.) FINANČNI ODHODKI

Finančni odhodki so v letu 2010 znašali 6,17 EUR in predstavljajo plačila obresti do dobaviteljev.

8.) DRUGI ODHODKI

Drugi odhodki so v letu 2010 znašali 60.916 EUR in so nastali zaradi razmejenih odhodkov tožb pacientov in v manjšem znesku davka od prometa zavarovalnih poslov upokojenih oseb.

9.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

V letu 2010 nismo imeli prevrednotovalnih poslovnih odhodkov.

2.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki izkazuje pozitivni poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 10.677 EUR. Doseženi poslovni izid je za 1.563 EUR nižji od doseženega v preteklem letu in za 9.087 EUR višji od planiranega.

2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov. Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 258.162 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov razlikuje za 268.839 EUR.

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka izkazuje povečanje prihodkov za 0,2 % glede na leto 2009. Prihodki za izvajanje javne službe so se povečali za 0,7 %, drugi prihodki za izvajanje javne službe pa za 12,6 %. Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu pa so se zmanjšali za 12,1 %. Glede na razpoložljiva sredstva smo vse obveznosti poravnavali do roka zapadlosti, v investicije pa smo usmerili za 107,9 % več sredstev kot v letu 2009. Likvidnostna sredstva smo v letu 2010 zmanjšali za 258.162 EUR, skupna likvidnostna sredstva na dan 31.12.2010 pa znašajo preko 620 tisoč EUR.

2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Pod finančnimi terjatvami in naložbami so prikazane vrednosti vezanih prosto denarnih sredstev. Začetno stanje vezanih sredstev na dan 1.1.2010 je bilo 815.000 EUR in na dan 31.12.2010 547.000 EUR. Prosto denarna sredstva vežemo samo pri Zakladnici enotnega zakladniškega računa države na Ministrstvu za finance. Stanje je prikazano v Bilanci Stanja (AOP 018).

2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Obrazec izkazuje rezultat v povezavi z obrazcem Izkaz računa finančnih terjatev in naložb in obrazcem Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka. Zmanjšanje sredstev na računih obravnavanega obrazca znaša 805.162 EUR. Navedeni znesek je vsota med vezanimi sredstvi (547.000 EUR) in presežkom odhodkov nad prihodki po načelu denarnega toka.

2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Tabela 48: Delitev prihodkov in odhodkov glede na vrsto dejavnosti

v EUR, brez centov

	LETO 2009			LETO 2010		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
Javna služba	5.833.072	5.820.867	12.205	5.998.398	5.987.761	10.637
Tržna dejavnost	233.850	233.815	35	210.325	210.285	40
Skupaj zavod	6.066.922	6.054.682	12.240	6.208.723	6.198.046	10.677

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša 10.637 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 40 EUR.

Poslovni izid iz naslova izvajanja javne službe je bil v letu 2009 12.205 EUR in v letu 2010 10.637 EUR ter iz tržne dejavnosti v letu 2009 35 EUR in v letu 2010 40 EUR. Prihodki kuhinje so bili za 10,05 % nižji kot v letu 2009.

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti so nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

a) Prodaje storitev kuhinje.

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost je bilo izvedeno v skladu z ustaljeno metodologijo, katera je v uporabi že več let. Delitev stroškov na kuhinjo poteka v skladu z naslednjimi sodili:

- merjeni so neposredni stroški,
- neposredni stroški materiala (energija je določena na podlagi ocene strokovnjakov v % - 7 % celotnih stroškov energije, voda 15 %, ogrevanje 1 %),
- neposredni stroški storitev (stroški storitev uprave so določeni v % - 0,7 % celotnih stroškov upravnih stroškov, zavarovalne premije 5 %, tehnične službe 2,5 %, ekonom 50 %, PTT storitve 5 %),
- amortizacija stavbe je prenesena na kuhinjo v 2,5 % deležu,
- neposredni stroški dela,
- neposredno merjeni prihodki,
- razlika med stroški in prihodki mora pokrivati stroške hrane pacientov glede na bolnišnično oskrbne dneve, pri čemer se hrana na dan na pacienta giblje med 12 in 13,5 EUR.

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

Svet zavoda je na svoji 9. redni seji, ki je bila 8.3.2011, sprejel sklep, da se ostanek dohodka v višini 10.677 EUR nameni za pokrivanje izgube iz preteklih let.

4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2010

(predlog za obravnavo na svetu zavoda, ki mora v zvezi s porabo izida sprejeti posebni sklep)

Sredstva poslovnega izida v znesku 10.677 EUR se nameni za sledeče namene:

- Pokrivanje izgube iz preteklih let 10.677 EUR

Datum: 25.2.2011

Podpis pooblaščenega računovodja

Podpis odgovorne osebe

Priloge

Priloga 1: Analiza poslovanja kuhinje

ANALIZA POSLOVANJA KUHINJE I. - XII. 2010 (V EUR)								
zap.št.	VRSTA STROŠKA	2009	delež na trgu 2010	2010	DELITEV STR.	IND. 10/09	DELEŽ 2009	DELEŽ 2010
1	BRUTO PLAČE	148.557	81.762	145.381	dej.stroški	97,9	36,9	38,9
2	PRIISPEVKI NA PLAČE	23.016	12.640	22.475	dej.stroški	97,7	5,7	6,0
3	SSP	8.008	4.995	8.882	dej.stroški	110,9	2,0	2,4
4	TOPLI OBROK	10.406	6.025	10.712	dej.stroški	102,9	2,6	2,9
5	DROBNI INVENTAR	1.983	603	1.072	dej.stroški	54,1	0,5	0,3
6	PREVOZ NA DELO	11.350	6.107	10.860	dej.stroški	95,7	2,8	2,9
7	ELEKTRIKA	3.369	1.501	2.670	38.138,98 * 7%	79,2	0,8	0,7
8	AMORTIZACIJA	9.750	4.748	8.443	am.+stav.92.760,70 * 2,5%	86,6	2,4	2,3
9	ŽIVILA	138.962	72.868	129.567	dej.stroški	93,2	34,5	34,7
10	ZDRAVILA, OBVEZ., MAT.	763	312	555	dej.stroški	72,7	0,2	0,1
11	VODA	1.360	910	1.618	10.786,66 * 15%	119,0	0,3	0,4
12	KOMUNALNE STORITVE	1.678	1.136	2.020	dej.stroški	120,4	0,4	0,5
13	OGREVANJE	760	453	806	80.560,41 * 1%	106,0	0,2	0,2
14	PTT	276	417	741	14.813,62 * 5%	268,1	0,1	0,2
15	INV. VZDRŽEVANJE	8.918	678	1.206	dej.stroški	13,5	2,2	0,3
16	REŽIJA	2.983	1.372	2.439	348.429,53 * 0,7%	81,8	0,7	0,7
17	ZAVAROVANJE	829	445	792	15.838,31 * 5%	95,5	0,2	0,2
18	PRANJE OBLEK IN DRUGO	3.354	1.848	3.286	dej.stroški	98,0	0,8	0,9
19	PISARNIŠKI MATERIAL	114	52	93	dej.stroški	81,2	0,0	0,0
20	ČISTILA	6.019	3.216	5.718	dej.stroški	95,0	1,5	1,5
21	TEHNIČNE SLUŽBE	980	562	1.000	40.006,72 * 2,5%	102,1	0,2	0,3
22	STROK. IZPOPOLNJEVANJE	67	0	0	dej.stroški	0,0	0,0	0,0
23	URADNE LISTINE, ČASOPISI	67	24	42	dej.stroški	62,2	0,0	0,0
24	OSTALE STORITVE	2.151	732	1.301	dej.stroški	60,5	0,5	0,3
25	EKONOM	8.566	5.051	8.982	17.964,02 * 50 %	104,9	2,1	2,4
26	ŠTUDENTSKI SERVIS	8.543	1.828	3.250	dej.stroški	38,0	2,1	0,9
	SKUPAJ STROŠKI	402.829	210.285	373.908		92,8	100,0	100,0
	REALIZACIJA		2010	2010				
	PRIH. KUHINJA		22.380	22.380				
	PRIH. ABONENTI		119.299	119.299				
	PRIH. BIFE - DN. IZTR.		38.663	38.663				
	PRIH. BIFE - PROD. MALICE		8.708	8.708				
	PRIH. MALICE ZAPOSLENIH		21.275	21.275				
	SKUPAJ		210.325	210.325				
	EVID. PRIH. PACIENTOV		0	163.623				
	SKUPAJ PRIHODKI		210.325	373.948				
	REZULTAT		40	40				

Cena hrane na pacienta na dan je v letu 2010 znašala 13,20 EUR. Glede na kakovost hrane ter na dosegljive cene ponudnikov prehrane na trgu menimo, da je ekonomsko smiselno obdržati kuhinjo znotraj bolnišnice.