

letno poročilo
bolnišnice golnik – kliničnega
oddelka za pljučne bolezni in
alergijo za leto 2006



ZA ZDRAVJE.
ZA ZDRAVO PRIHODNOST.
PROSTOR ZA MEDČLOVEŠKO TOPLINO.
S KAKOVOSTJO DO UGLEDA IN ZAUPANJA.

Golnik, februar 2007



INVESTOR IN PEOPLE

**Letno poročilo Bolnišnice Golnik – Kliničnega oddelka za pljučne bolezni in alergijo za leto
2006 so pripravili:**

Mitja Košnik, Vasja Rebec, Saša Kadivec, Silvija Benčič, Lea Ulčnik, Saška Zdolšek, Viktorija Tomič,
Anja Blažun, Tatjana Kosten, Mojca Novak, Roman Potočnik, Boštjan Zakrajšek, Ana Kozina,
Danica Šprajcar

Golnik, februar 2007

kopa v številkah

	2006	2005	I 06/05	plan 2006	I r/p
Število postelj	207	211	98	211	98
Število bolnikov sprejetih na zdravljenje v bolnišnico	7.197	7.083	102	7.000	103
Povprečna ležalna doba	7,8	7,7	101	7,9	99
Število bolnikov v ambulantni obravnavi	37.911	37.683	101	37.000	102
Število vseh zaposlenih	472	435	109	435	109
Zdravniki	39	42	93	44	89
Medicinske sestre	53	52	102	56	95
Zdravstveni tehniki	142	135	105	135	105
Ostali	238	206	116	211	113
Sredstva namenjena izobraževanju (v TSIT)	55.351	51.684	107	53.673	103
Prihodki (v TSIT)	4.503.900	4.190.107	107	4.271.739	105
Odhodki (v TSIT)	4.286.481	4.016.323	107	4.223.675	101
Presežek prihodkov nad odhodki (v TSIT)	217.419	173.784	125	48.064	452

Pomembnejše naložbe	v TSIT			
- rekonstrukcija sistema ogrevanja			144.000	
- endoskopska oprema			30.898	
- barvalec pokrivalec preparatov			11.615	
- ventilatorja za intenzivni oddelek			10.630	

kazalo

2	spremna beseda
3	predstavitev bolnišnice
4	strateško načrtovanje
5	to smo dosegli
9	tako nas vidijo naši bolniki
13	sistem vodenja kakovosti
16	obvladovanje bolnišničnih okužb
17	zdravstvena nega in oskrba
19	raziskovalna dejavnost
32	opravljeno delo
	33 bolnišnična dejavnost
	34 specialistična ambulantna dejavnost
	35 realizacija pogodbe z ZZS
40	kopa komunikacije
42	razvoj ljudi pri delu
48	objavili smo
52	javna naročila
54	naložbena dejavnost
57	ravnanje z okoljem
59	poročilo higienika
61	računovodsko poročilo
79	priloge

spremna beseda

BOLNIŠNICA GOLNIK KLINIČNI ODDELEK ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO (V NADALJEVANJU KOPA) JE TERCIARNA USTANOVA ZA DIAGNOSTIKO IN ZDRAVLJENJE BOLNIKOV S PLJUČNIMI BOLEZNIMI IN ALERGIJO. VSI ZAPOSLENI V BOLNIŠNICI SMO ZAVEZANI K IZVAJANJU VISOKO KAKOVOSTNIH IN STROŠKOVNO UČINKOVITIH ZDRAVSTVENIH STORITEV. SKLADNO S POSLANSTVOM TERCIARNE USTANOVE - KLINIKE - SKRBJIMO TUDI ZA RAZVOJ PULMOLOŠKE IN ALERGOLOŠKE DEJAVNOSTI V SLOVENIJI, Z IZVAJANJEM PEDAGOŠKE DEJAVNOSTI PA ZA PRENOS ZNANJA V DODIPLOMSKEM IN PODIPLOMSKEM IZOBRAŽEVANJU.

LETO 2006 JE ZAZNAMovalo SPREJETJE STATUTA IN IMENOVANJE NOVEGA VODSTVA, SPREJETJE STRATEŠKEGA POSLOVNEGA NAČRTA 2006-2010, S KATERIM SMO POSTAVILI NAŠE SKUPNO VODILO ZA NASLEDNJE PETLETNO OBDOBJE, PREDVSEM PA JE TO LETO ZAZNAMovala PRIDOBITEV CERTIFIKATA O SKLADNOSTI POSLOVANJA Z ZAHTEVAMI STANDARDA ISO 9001:2000.

IZVEDLI SMO ŽE VEČ LET NAČRTOVANO REKONSTRUKCIJO SISTEMA OGREVANJA TER PRIČELI S PROJEKTOMA DIGITALIZACIJE RENTGENA TER PRENOVE VURNIKOVE STAVBE Z OPERACIJSKIM BLOKOM, KI STA PREPOZNANA KOT TEMELJNA STRATEŠKA PROJEKTA. SPREMLJALI SMO UVELJAVLJANJE ZASEBNIŠTVA V ZDRAVSTVU TER SI PRIZADEVALI, DA JAVNO - ZASEBNA PARTNERSTVA IN PODJETNIŠKO MISELNOST PREPOZNAVAMO KOT PRILOŽNOST ZA DOSEGANJE NAŠIH STRATEŠKIH CILJEV Z ISTOČASNIM KRITIČNIM ZAVEDANJEM POTENCIALNIH PASTI.

NA MEDNARODNEM PODROČJU SMO UČVRSTILI SODELOVANJE Z BOLNIŠNICO AKH DUNAJ, KJER SO OPRAVILI PRESADITEV PLJUČ NAŠEMU BOLNIKU. SPREJETI SMO BILI V EVROPSKO MREŽO ODLIČNOSTI ZA ALERGOLOGIJO GA2LEN.

DOSEŽENI CILJI ZA VSE ZAPOSLENE V KOPA PREDSTAVLJAJO RAZLOG ZA PONOS IN ZAVEZO NADALJEVATI ZAČRTANO POT. SKRBELI BOMO, DA BOMO ŠE NAPREJ OSTAJALI CENTER ODLIČNE ZDRAVSTVENE OSKRBE ZA VSE, KI NAŠE STORITVE POTREBUJEJO.

MITJA KOŠNIK, DIREKTOR

predstavitev bolnišnice

BOLNIŠNICA GOLNIK JE BILA USTANOVLJENA LETA 1921. PRVOTNO JE BILA NAMENJENA BOLNIKOM S PLJUČNO TUBERKULOZO. TAKRATNI INSTITUT ZA PLJUČNE BOLEZNI IN TUBERKULOZO JE BIL V NEKDANJI JUGOSLAVIJI VODILNA IN VRHUNSKA USTANOVA ZA BOLEZNI PLJUČ. MED DRUGO SVETOVNO VOJNO SE JE ZAČASNO PREOBLIKOVAL V SPLOŠNO BOLNIŠNICO. DO LETA 1973 SO V BOLNIŠNICI GOLNIK OPRAVILI TUDI VSE PLJUČNE OPERACIJE.

BOLNIŠNICA GOLNIK – KLINIČNI ODDELEK ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO, KOT SAMOSTOJNI JAVNI ZDRAVSTVENI ZAVOD DELUJE OD LETA 1998 PO IZLOČITVI IZ KLINIČNEGA CENTRA. JE KLINIČNA, RAZISKOVALNA IN PEDAGOŠKA USTANOVA, KAR PA JE TUDI EDEN OD POGOJEV ZA PRIDOBITEV IN OHRANITEV NAZIVA KLINIKA OZ. KLINIČNI ODDELEK.

NA PODROČJU PULMOLOGIJE IN ALERGOLOGIJE UVAJA NOVA TEMELJNA IN KLINIČNA SPOZNAVANJA, JE UČNA BAZA ZA ŠTUDENTE MEDICINE MEDICINSKE FAKULTETE UNIVERZE V LJUBLJANI, ZA PODDIPLOMSKO IZOBRAŽEVANJE ZA ZDRAVNIKE, PREDVSEM INTERNE MEDICINE, PA TUDI ZDRAVNIKE RAZLIČNIH DRUGIH SPECIALIZACIJ, SPLOŠNE MEDICINE, ANESTEZIOLOGIJE IN KIRURGIJE. BOLNIŠNICA GOLNIK JE TUDI UČNA USTANOVA ZA MEDICINSKE SESTRE, ZDRAVSTVENE TEHNIKE IN LABORATORIJSKE DELAVCE.

STRATEŠKE OPREDELITVE BOLNIŠNICE GOLNIK SO OPREDELJENE NA RAVNI USTANOVE KOT CELOTE IN NA RAVNI POSAMEZNIH ODDELKOV. SPLOŠNO STRATEGIJO BOLNIŠNICE GRADIMO NA ŠESTIH PODROČJIH, KI SO TEMELJNEGA POMENA ZA USPEŠNO POSLOVANJE ZAVODA.

TA PODROČJA SO:

- RAZVIJANJE VODILNE, POZNANE, CENJENE IN ZAŽELENE USTANOVE,
- UVELJAVLJANJE KAKOVOSTI IN CELOVITOSTI STORITEV TER POSLOVNE ODLIČNOSTI,
- STALEN RAZVOJ ČLOVEŠKIH VIROV,
- USKLAJENO TIMSKO DELO,
- RAZUMEVANJE IN UPORABA EKONOMIKE IN
- UVAJANJE NOVIH STORITEV IN TRŽENJE STORITEV.

strateško načrtovanje

V LETU 2006 SMO SPREJELI STRATEŠKI POSLOVNI NAČRT BOLNIŠNICE GOLNIK - KOPA 2006 -2010. MENIMO, DA JE SPN DOKUMENT, KJER STA POT NASTANKA, KI VKLJUČUJE ŠIROKO RAZPRAVO IN IZMENJAVO MNENJ TER KONČNI KONSENZ PRAV TAKO POMEMBNA, KOT IZDELEK SAM. ZATO JE OBLIKOVANJE SLEDNJEGA POTEKALO Z VKLJUČEVANJEM VELIKEGA ŠTEVILA ZAPOSLENIH, KI TAK DOKUMENT ČUTIJO KOT AKTIVNI SOUSTVARJALCI.

VELIKO POZORNOSTI SMO IN BOMO ŠE V PRIHODNOSTI NAMENILI PROMOCIJI, RAZŠIRJANJU IN UPORABI SPN –JA. STRATEŠKI POSLOVNI NAČRT JE NAŠA VIZIJA, JE NAŠA SKUPNA POT, SO NAŠE SKUPNE VREDNOTE IN SO NAŠI CILJI. SPN JE TEMELJ NAŠEGA LETNEGA IN OSEBNEGA NAČRTOVANJA. DOSTOPNOST TEHA DOKUMENTA SMO ZAGOTOVILI VSAKEMU ZAPOSLENEMU - PREKO INTERNETA, INTRANETA TER POSEBNE PRILOGE INTERNEGA GLASILA. UPORABO DOKUMENTA SMO ZAGOTOVILI KOT ORODJE LETNEGA NAČRTOVANJA, KJER SMO VSESKOZI POUČARJALI DOPRINOS AKTIVNOSTI K STRATEŠKIM CILJEM. DOKUMENT SMO PREDSTAVILI NA STRATEŠKI KONFERENCI NA BRDU, NA REDNEM SESTANKU VODIJ, NA ZBORU DELAVCEV TER V SKLOPU OSTALIH REDNIH IN IZREDNIH SESTANKOV.

strateški cilji 2006 -2010

Vidik bolnika

- Prenova hospitalnih kapacitet z obnovo objekta Infekcije.
- Celovita torakalna ter imunološka obravnava bolnika na enem mestu.
- Uvedba telemedicine.

Finančni vidik

- Pozitivno poslovanje.
- Najmanj 8% vseh prihodkov v 2006-2010 nameniti investicijam.
- Odstotek tržnih prihodkov (do leta 2010): 10%.

Procesni vidik

- Razvoj novih storitev.
- Razvoj partnerskega sodelovanja z domačimi in tujimi ustanovami in podjetji.
- Informatizacija notranjih in zunanjih procesov.
- Doseganje visoke poslovne odličnosti .

Vidik zaposlenih (rasti)

- Povečanje zadovoljstva zaposlenih.
- Zmanjšanje absentizma in povečanje produktivnosti dela.
- Gibanje števila zaposlenih: ohranitev skupnega števila zaposlenih.
- Struktura zaposlenih: izboljšati razmerje v prid neposredno zaposlenih v zdravstveni. dejavnosti in zmanjšanje v podpornih dejavnostih.

to smo dosegli

Nacionalni projekti

- Sodelovali smo v razširjenih strokovnih kolegijih za interno medicino, zdravstveno nego in laboratorijsko diagnostiko.
- Sodelovali smo v Zdravstvenem svetu.
- Sodelovali smo v Zdravstvenem svetu ministra za zdravje.
- Sodelovali smo pri pripravi zdravstvene zakonodaje in neakutni bolnišnični obravnavi, in pri pripravi nacionalnega programa uvajanja kakovosti v zdravstvu.
- Sodelovali smo v Nacionalni komisiji za obvladovanje bolnišničnih okužb pri Ministrstvu za zdravje.
- Sodelovali smo pri pripravi *Priročnika za klinične poti*.
- Skupaj z družinskimi zdravniki in infektologi smo pripravili nove smernice za obravnavo pljučnic.
- Sodelovali smo pri pripravi nacionalnega poročila o strategijah o socialni zaščiti in socialni vključenosti 2006 – 2008.
- Sodelovali smo pri pripravi nacionalne strategije varstva starejših in kakovostnega staranja 2006 – 2010.
- Sodelovali smo pri nacionalni strategiji razvoja dolgotrajne oskrbe in pripravi zakonskih podlag.
- Sodelovali smo pri nacionalnem programu paliativne oskrbe.
- Sodelovali smo pri pripravi nacionalnih razpisov za medicinsko potrošni material.
- Sodelovali smo pri pripravi področnih dogovorov za socialno varstvene ustanove.
- Sodelovali smo pri pripravi nacionalnega dokumenta patronažno varstvo in patronažna zdravstvena nega – nadgradnja in prilagajanje novim izzivom.
- Sodelovali smo v svetu za solidarno sožitje.

Novo diagnostične/terapevtske metode in postopki

- Ustanovili smo enoto za alergologijo.
- Uvedli smo citostatsko kemoterapijo pri bolnikih z nedrobnoceličnim rakom pljuč v stadiju III.
- Uvedli smo radiofrekvenčno ablacijo pri zdravljenju bolnikov s pljučnim rakom.
- Vzpostavili smo ambulanto za obravnavo bolnikov s sumom na pljučnega raka.
- Predstavili smo projekt portala za e-naročanje na preglede in e-konzultacije.
- Uvedli smo gamainterferonski test (QuantiFERON® - TB Gold) za diagnostiko latentne okužbe s tuberkulozo in uvedli redno testiranje zdravstvenih delavcev Bolnišnici Golnik - KOPA.
- Vzpostavili smo alergološko ambulanto na območju Jesenic (v prostorih SB Jesenice).

Posodobitev opreme in prostorov

- Posodobili smo celoten sistem ogrevanja in priprave sanitarne vode.
- Pulmološko ambulanto smo preselili v prostore bivše sterilizacije.
- Izvedli smo hidroizolacijo dela strešne kritine.
- Obnovili talne obloge na več oddelkih.

- Posodobili smo program za obračunavanje plač.
- Uvedli smo aplikacijo Help-desk za pomoč uporabnikom.
- Uvedli smo virtualne strežnike v Bolnišnici Golnik – KOPA.
- Uvedli smo laboratorijski IS L@bis v lab. za biokemijo.
- Prenovili smo spletne strani Bolnišnice Golnik – KOPA.
- Uvedli smo aplikacijo e-naročanje.

Organizacija dela

- Sprejeli smo Strateški poslovni načrt 2006 - 2010
- Diabetološko ambulanto Kranj smo preselili v nove prostore.
- Sodelujemo z Atletsko zvezo Slovenije (projekt medicinsko koordinacijski center).
- Na AKH na Dunaju je bila narejena transplantacija pljuč našemu bolniku s cistično fibrozo.
- Vzpostavili smo sodelovanje s KC pri obravnavi respiratornih problemov bolnikov z živčnomišičnimi boleznimi, vključno respiratorno fizioterapijo in neinvazivno ventilacijo ter pri vrednotenju rezultatov pljučne funkcije.
- Zdravstvenemu svetu smo predlagali nov zdravstveni program za: Vodenje odraslih bolnikov s cistično fibrozo, Zdravljenje bolnikov na domu s tekočim kisikom, Zdravljenje težke astme s protitelesi anti-IgE, Zdravljenje bronhialnih obstrukcij z endobronhialnimi stenti.
- Uvedli smo Klinične poti za: zdravljenje z nizkomolekularnimi heparini, za obravnavo bolnika po igelni biopsiji plevre, za neakutno obravnavo in za paliativno oskrbo.
- Izdelali smo standarde zdravstvene obravnave: Odvzem nosnega izpirka, Postopki z aplikacijo transfuzije krvi in krvnih pripravkov in Standard priprave bolnika na slepo igelno biopsijo parietalne plevre.
- Pridobili smo certifikat o skladnosti poslovanja z zahtevami standarda ISO 9001:2000.

Pedagoško delo in kongresna dejavnost

- Aktivno smo se vključili v proces izobraževanja iz klinične farmacije na Fakulteti za farmacijo.
- Sodelovali smo v pripravi pouka na Medicinski fakulteti v Mariboru.
- Sodelujemo v pripravi pouka na Visoki šoli za zdravstveno nego na Jesenicah.
- Sodelujemo pri pripravi pouka na Univerzi na Primorskem.
- Nadaljevali smo delo na prenosu znanja na zdravnike družinske medicine z astma šolo in sodelovanjem na Tavčarjevih dnevih.
- Organizirali smo podiplomsko izobraževanje Golniški simpozij 2006.
- Organizirali smo šolo bronhoskopije pod patronatom ERS.
- Organizirali smo izobraževanje iz tuberkuloze.
- Sodelovali smo pri organizaciji dveh strokovnih sestankov alergološke sekcije SZD.
- Aktivno smo sodelovali na več kot 40 strokovnih srečanjih doma in v tujini.

- Aktivno smo sodelovali pri pripravi projekt informacijski sistem prehodne in dolgotrajne integrirane oskrbe pri Univerzi v Mariboru, FOV Kranj.
- Organizirali smo Astma šolo za medicinske sestre.

Raziskovalno delo

- Sprejeti smo v Evropsko mrežo odličnosti iz alergologije GA2LEN.
- Pripravili smo 3 projektne dokumente za razpis raziskovalnih projektov Agencije za raziskave.
- Kot partnerji smo sodelovali pri kandidaturi za 2 projekta v okviru Evropske skupnosti.
- Rezultate razvojnega in raziskovalnega dela smo objavili v 113 člankih in 55 abstraktih za predstavitev na domačih in tujih strokovnih sestankih.
- Do sedaj smo zbrali 1087 citiranj.
- Pridobili smo mentorstvo za mladega raziskovalca za leto 2007.
- Pridobili smo sredstva za raziskovalno opremo na razpisu ARRS.
- Sodelovali smo v regijski koordinaciji zdravstvenih in socialnih zavodov.
- Sodelovali smo pri pripravi projekta mreža za osebe z zmanjšano zmožnostjo / invalidnostjo in uvajanje ICF klasifikacije v okviru Alpe Jadran.
- Sodelovali smo pri pripravi projekta ustanovitve gerontološkega centra v Mariboru.
- Sodelovali smo v mednarodni raziskovalni skupini EURECA.

Zaposleni

- Nadaljevali smo z izvajanjem letnih osebnih pogovorov.
- Pričeli smo z izvajanjem obdobjnih zdravstvenih pregledov za zaposlene.
- Izvedli smo merjenje zadovoljstva zaposlenih.

Sprejeli smo

V letu 2006 smo v okviru organizacijskih sprememb sprejeli oziroma spremenili in dopolnili naslednje notranje akte:

- Ustanovitveni akt (Sklep o spremembah in dopolnitvah sklepa o izločitvi Kliničnega oddelka za pljučne bolezni in alergijo iz Kliničnega centra Ljubljana in ustanovitvi javnega zavoda Bolnišnica Golnik - Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo).
- Statut Bolnišnice Golnik - Kliničnega oddelka za pljučne bolezni in alergijo.
- Spremembe in dopolnitve Poslovnika o razporeditvi in evidentiranju delovnega časa.
- Pravilnik o raziskovalni dejavnosti.
- Interna navodila za določanje dodatkov za vodenje.
- Pravila v zvezi z izobraževanjem delavcev.
- Pravilnik o izvajanju izobraževanja v zavodu.

- Pravilnik o zbiranju in varovanju osebnih in drugih podatkov.
- Pravilnik o dodeljevanju službenih stanovanj v najem.
- Pravilnik o oddajanju garažnih prostorov v najem.

KOPA komunikacije

Interne komunikacije

- Interne komunikacije so potekale po običajnih komunikacijskih poteh (sestanki, e-pošta, oglasne deske, intranet, internet). Organizirali smo dogodke za zaposlene (podelitev certifikata, sv. dan zdravja, novoletna zabava itd.)
- Že šesto leto izdajamo interno glasilo *Pljučnik*.
- V letu 2006 smo organizirali več komunikoloških delavnic (samostojno ali z zunanjim izvajalcem), namenjenih predvsem vodjem delovnih procesov (*Retorika; Komuniciranje, umetnost dialoga*), bila pa so na voljo tudi ostalim zaposlenim.
- Organizirali smo tim building za vodstveni tim in srednji management.

Komuniciranje z bolniki in njihovimi svojci

- S katalogom informacij javnega značaja javnosti predstavljamo vse informacije javnega značaja in povezave. Informacije tako lahko dobijo neposredno ali prek domače strani.
- V letu 2006 smo objavili novo bolnišnično spletno stran.
- Izdelali smo aplikacijo e-naročanje.
- Izdali smo predstavitvene zloženske Bolnišnica Golnik - KOPA.

Komuniciranje z mediji

- V letu 2006 smo za medije organizirali formalne novinarske dogodke, za novinarje smo pripravljali sporočila za javnost in drugo gradivo, pomembne dogodke pa smo redno najavljali v dnevnem časopisju, strokovnih revijah in drugih poljudnoznanstvenih medijih.
- Redno sodelujemo z 28 mediji, od tega je 15 tiskanih in 13 elektronskih.
- V letu 2006 smo imeli 267 objav v običajnih medijih.

tako nas vidijo naši bolniki

1. UGOTAVLJANJE BOLNIKOVEGA ZADOVOLJSTVA

Ugotavljanja bolnikovega zadovoljstva smo letos izvedli v okviru nacionalne ankete o izkušnjah bolnikov v bolnišnici. Jeseni je 200 bolnikov (100 moških in 100 ženskih) izpolnilo anketni vprašalnik.

Izvajanje ankete nam služi kot vir izboljšav, predvsem v postavljanju merljivih ciljev in pripravi plana za doseganje teh ciljev.

V nadaljevanju prikazujemo analizo vprašalnika.

NACIONALNA ANKETA O IZKUŠNJAH BOLNIKOV V BOLNIŠNICI - POROČILO

Leto: 2006

Obseg: celotna bolnišnica – interni oddelek

Velikost vzorca: 100 moških, 100 žensk

Rezultati

Tabela 1: Nacionalna anketa o izkušnjah bolnikov v bolnišnici - poročilo

Ozn.	Opis kazalca	Rez.	Razp.	Opombe
V1	V bolnišnico sem bil sprejet 1-nujno, 2-načrtovano	1,3		Bolniki so pogosto označili obe / nobene možnosti
V2	Sodeloval sem pri načrtovanju datuma mojega sprejema	1,46	1-5	Pogosto označeno 1 tudi v primeru nujnega sprejema
V3	Čakalna doba za načrtovani sprejem v bolnišnico se mi zdi primerna	1,23	1-5	
V4	V sprejemni ambulanti sem dobil/-a dovolj informacij o svojem zdravstvenem stanju in nadaljnji obravnavi v bolnišnici	1,54	1-5	
V5	Pri obravnavi v sprejemni ambulanti so spoštovali mojo zasebnost	1,09	1-4	
V6	Ali so v bolnišnici kdaj spremenili datum sprejema, tako da je bil sprejem preložen na poznejši čas	0,94	1-2	Pogosto ni bil označen noben odgovor
V7	Ali so vas obvestili o razlogih za spremembo datuma sprejema	0,48		Pogosto ni bil označen noben odgovor
V8	Koliko časa po prihodu v bolnišnico ste dobili svojo posteljo ali sobo na oddelku	1,83	1-6	
V9	Na vprašanja, ki sem jih zastavil/-a zdravniku, sem dobil/-a odgovore na meni razumljiv način	1,37	1-5	
V10	Zdravnik mi je razložil predviden načrt zdravljenja moje bolezni	1,32	1-5	
V11	Zdravnik mi je pred posegi ali preiskavami na razumljiv način razložil poseg, tveganja in možne zaplete	1,22	1-5	
V12	Zdravniki so me obravnavali z dostojanstvom in spoštljivo	1,17	1-4	
V13	Zdravniki so si razkužili roke, preden so me začeli pregledovati.	1,19	1-5	
V14	Zdravnik mi je zagotovil zasebnost pri pogovoru, viziti in opravljanju posegov ter me obvaroval pred nezaželenimi pogledi in poslušanjem drugih	1,35	1-5	
V15	Zdravnik se je o meni in moji bolezni pogovarjal v prisotnosti drugih oseb, kar me je motilo	3,04	1-5	Pri tem vprašanju je uporabljen drug pristop, kot pri predhodnih vprašanjih – optimum je zadnji odgovor in ne prvi, kot pri predhodnih
V16	Zdravniki so pred mano govorili o meni, kot da me ni	3,30	1-5	Ni skladno z V12, V18; enaka opomba kot pri V15
V17	Na vprašanja, ki sem jih zastavil/-a medicinski sestri, sem dobil/-a odgovore na meni razumljiv način	1,24	1-5	
V18	Medicinske sestre so varovale mojo zasebnost pri pogovoru, viziti in opravljanju posegov. Pri izvajanju negovalnih postopkov so me zaščitile pred neželenimi	1,18	1-3	

	pogledi.			
V19	Medicinske sestre so mi dajale občutek, da spremljajo in obvladujejo vsa naročila in dejavnosti v zvezi z mano	1,16	1-5	
V20	Medicinske sestre so mi vedno razložile namen posega, ki ga bodo opravile pri meni.	1,16	1-5	
V21	Medicinske sestre so pred mano govorile, kot da me ni	3,14	1-5	Ni skladno z V12, V18; enaka opomba kot pri V15
V22	Medicinske sestre so si razkužile roke, preden so pri meni začele izvajati poseg.	1,24	1-5	
V23	Koliko časa je trajalo, da je prišla medicinska sestra, potem ko ste jo poklicali in prosili za pomoč	1,82	1-5	Dodatne opombe: prišla takoj; povprečje dviguje 4 - je nisem potreboval
V24	Sodeloval/-a sem pri odločitvah o svojem zdravljenju in zdravstveni obravnavi, vedno kadar sem to želel/-a	1,37	1-5	
V25	Zdravnik mi je na razumljiv način razložil koristi in tveganja zdravljenja	1,23	1-5	
V26	Ob sprejemu v bolnišnico sem podpisal/-a izjavo o posredovanju informacij v zvezi z mojim zdravstvenim stanjem.	1,11	1-5	
V27	Zgodilo se je, da so mi različni zaposleni dali nasprotujoče si informacije o moji bolezni, zdravljenju in zdravstveni negi	3,20	1-5	
V28	Moji družinski člani so se z mojim zdravnikom lahko pogovorili o predvideni zdravstveni obravnavi, če sem jaz to želel/-a.	1,05	1-5	
V29	Predem sem začel/-a jemati novo zdravilo, so mi razložili, čemu je namenjeno	1,13	1-5	
V30	Predem sem začel/-a jemati novo zdravilo, so mi razložili, kakšni so možni stranski učinki	1,29	1-5	
V31	Zdravnik mi je po končani zdravstveni obravnavi na razumljiv način razložil, kako je zdravljenje uspelo	1,08	1-5	
V32	Ali je bilo glede na vaša pričakovanja v bolnišnici ustrezno poskrbljeno za lajšanje vaših bolečin	1,49	1-3	Pogoste nelogične povezave med odgovori na V32, V33, V34: V33-1 V34-3
V33	Kako pogosto je bolečina po jemanju zdravil minila	1,52	1-4	
V34	Ali vam je osebje ponudilo, da ste stopnjo svoje bolečine sami ocenili na številčni ali vizualni skali	1,02	1-3	
V35	Sodelovanje med zdravniki in medicinskimi sestrami in drugimi zdravstvenimi delavci je zelo dobro	1,18	1-4	
V36	Zdravstveno obravnavo, ki sem je bil/-a deležen/-žna, ocenjujem kot zelo dobro	1,23	1-3	
V37	Moja bolniška soba je bila vsak dan čista	1,08	1-3	
V38	Stranišča in kopalnice so bile vsak dan čiste	1,27	1-5	
V39	Ponoči sem se zbujal/-a zaradi hrupa na oddelku, ki ga je povzročalo zaposleno osebje	3,40	1-5	Iz odgovorov in opomb je možno sklepati, da veliko bolnikov ni razumelo vprašanja
V40	Hrane je bilo količinsko dovolj	1,2	1-5	
V41	Dietni način prehranjevanja mi je bil razumljivo razložen	0,94	1-4	Dilema pri izpolnjevanju pri bolnikih, ki niso imeli dietne prehrane
V42	Bolnišnično prehrano ocenjujem kot primerno	1,37	1-5	
V43	Ali ste bili v bolnišnici seznanjeni s pravicami in dolžnostmi, ki jih imate kot bolnik	1,14	1-2	
V44	Ob odpustu sem dobil/-a ustne in pisne informacije o tem, katera zdravila in kako jih moram jemati doma	1,15	1-3	
V45	b odpustu sem dobil/-a pisno informacijo o tem, na katere nevarne znake moram biti pozoren /-rna v zvezi s svojo boleznijo	1,13	1-4	
V46	Zdravnik in medicinska sestra sta se z mano pogovorila o nadaljnji zdravstveni oskrbi po odpustu iz bolnišnice	1,06	1-5	
V47	Ob odpustu sem dobil/-a natančna navodila za okrevanje (dieta, fizioterapija in podobno)	1,02	1-5	
V48	Ob odpustu sem prejel/-a odpustnico	1,4	1-3	
V49	Spol			
V50	Starost			
V51	Ste se že kdaj prej zdravili v naši bolnišnici			
V52	Izobrazba			

2. UČNE DELAVNICE ZA BOLNIKE

Tudi v letu 2005 smo izvajali učne delavnice za bolnike, kjer jih učimo živeti z astmo, kisikom na domu, pljučnim rakom, kroničnim bronhitisom, tuberkulozo in sladkorno boleznijo.

Tabela 2: Učne delavnice za bolnike

	ZV ŠOLA	Vsebina vnosa	Št. vnosov	Ciljna populacija	Oblike dela	št. ur za posam. skupino	Izvajalci	Št. udeležencev
1	TUBERKULOZA	nalezljive bolezni	46	odrasli	učna delavnica	1,5 1,5 1 1	viš.med.ses. dipl.m.s. socialna delavka dietetik	300
2	KEMOTERAPIJA	rak	54	odrasli	individualna oblika	0,5	viš.med. ses. dipl.m.s.	111
			20	odrasli	individualna oblika	2	viš.med. ses.	47
3	DIABETES - Golnik	diabetes	25	odrasli	skupinska oblika dela	1 1	dipl.m.s. dietetik	82
	DIABETES -		50	odrasli	individualna oblika	1	viš.med.ses.	855
4	Kranj	diabetes	18	odrasli	skupinska oblika dela	1	viš.med. ses.	183
5	KOPB	drugo	37	odrasli	skupinska oblika dela	2 1	dipl.m.s. dietetik	96
6	ASTMA ŠOLA	drugo	48	odrasli	učna delavnica	1,5 1,5 0,5	viš.med. ses. dipl.m.s. fizioterapevt	121
7	ODVAJANJE OD KAJENJA	kajenje tobaka	12	odrasli	individualna oblika učna delavnica	1	dipl.m.s.	34
8	TZKD	drugo	47	odrasli	učna delavnica	1,5 1,5 1,5	viš.med. ses. dipl.m.s. fizioterapevt	168

Udeleženci po starostnih skupinah:

Starostne skupine		
	ženske	moški
do 19 let		1
20 - 29 let	13	13
30 - 39 let	51	107
40 - 49 let	155	174
50 - 59 let	256	274
60 - 69 let	200	210
nad 70 let	280	263
	955	1042

Izvajalci		
	št. obravnav	%
dipl. med. sestra	183	39,02
višja med. sestra	171	36,46
fizioterapevt	48	10,23
dietetik	43	5,12
socialna delavka	24	9,17
	469	100,00

	Število udeležencev po letih
leto 2003	1.706
leto 2004	1.984
leto 2005	2.036
leto 2006	1.997

sistem vodenja kakovosti

1. Ključni koraki pri razvoju sistema vodenja kakovosti

- zaključek osnovne vzpostavitve sistema
- nadgradnja:

Tabela 3: Ključni koraki pri razvoju sistema vodenja kakovosti

Proces	Dopolnitve, izboljšave
Diagnostika in zdravljenje	<ul style="list-style-type: none">- Smernice za delo v urgentni ambulanti- Priporočila za pisanje odpustnic- Klinična pot: zdravljenje bolnikov s citostatiki- Klinična pot: Zdravljenje internističnih bolnikov z NMH- Obdelava kliničnih poti za bolnike z ZBP (1.-3. kvartal)
Zdravstvena nega	<ul style="list-style-type: none">- Varnost in zdravje pri delu s citostatiki
Diagnostika v med. lab	Zgradba dokumentov, validacija preiskovalnih postopkov
Funkcionalna diagnostika	Enota za resp. funk. diagnostiko: postopki preiskav, obvladovanje kontrolne, merilne, preiskovalne opreme
Zdravstvena nega, klinična farmacija, funkcionalna diagnostika, tehnična dejavnost	Izboljšave pri obvladovanju kontrolne, merilne in preizkusne opreme
Zdravstvena nega, diagnostika v med. lab., nabava	Strokovne zahteve za nabavo
Bolnišnična higiena (KOBO)	Preprečevanje prenosa TB v KOPA
Zdravstvena nega, finance in računovodstvo, zdravstvena administracija	<ul style="list-style-type: none">- Državljeni RS z neurejenim zdravstvenim zavarovanjem- Nujno / potrebno zdravljenje tujcev

2. Pridobili smo certifikat, s katerim dokazujemo, da na vseh področjih poslovanja izpolnjujemo zahteve standarda ISO 9001:2000.

Vsebine internih izobraževanj iz področja sistemov vodenja kakovosti:

- obvladovanje kontrolne, merilne in preizkusne opreme,
- predstavitev zahtev projekta Uvajanje izboljševanja kakovosti v bolnišnice,
- poslovni procesi.

3. Notranje presoje:

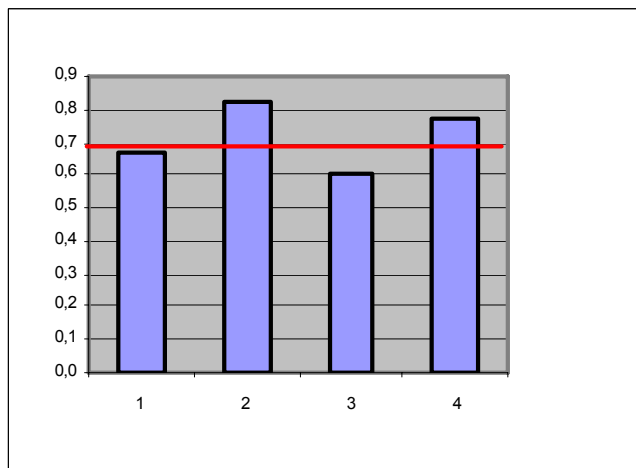
- izvedba 1. notranje presoje po standardu ISO 9001:2000,
- izvedba 2. notranje presoje v medicinskih laboratorijih po standardu ISO 15189:2003,
- izvedba izredne notranje presoje procesa preprečevanja prenosa TB v KOPA,

4. Kazalci kakovosti

4.1 Število padcev iz postelje na 1000 oskrbnih dni

Graf 1: Število padcev iz postelje na 1000 oskrbnih dni

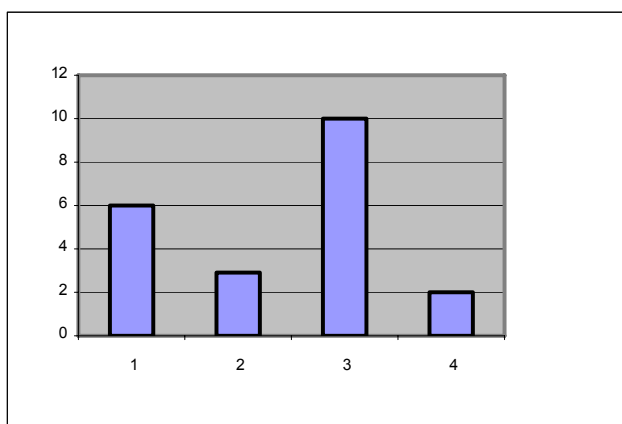
1. kvartal: 0,7
2. kvartal: 0,8
3. kvartal: 0,6
4. kvartal: 0,8



4.2 Število preležanin, nastalih v bolnišnici, na 1000 hospitaliziranih bolnikov

Graf 2: Število preležanin, nastalih v bolnišnici, na 1000 hospitaliziranih bolnikov

1. kvartal: 6
2. kvartal: 3
3. kvartal: 10
4. kvartal: 2



4.3 Čakalna doba za računalniško tomografijo

obdobje: oktober – december

število realiziranih storitev: 522

povprečna čakalna doba na bolnika: 15,8 dni

odstotek urgentnih preiskav: 11,5

- 4.4 Čakanje na odpust: dnevi, ko bolniki, ki so končali zdravljenje v akutni bolnišnici, čakajo na odpust

Oddelek	Začetno stanje	Sprejem s preместitvijo	Sprejem	Odpust	Odpust s preместitvijo	Končno stanje
Negovalni oddelek	14	302	14	221	48	0
Ostali oddelki	1	19	3	12	9	8

Povprečna ležalna doba bolnikov v neakutni obravnavi: 12,1 dni.

- 4.5 Delež nenačrtovanega ponovnega sprejema v isto bolnišnico v 7 dneh po odpustu zaradi iste diagnoze ali zapletov, povezanih s to boleznijo

Število ponovno sprejetih bolnikov v letu 2006: 63

Število vseh odpuščenih bolnikov: 7198

Delež: 0,9%

- 4.6 Bolnišnične okužbe

	število	%
Število vseh sprejemov v KOPA	7198	
Odvzem nadzorne kužnine	1492	20,7
Hospitalizirani bolniki z MRSA	35	0,5
Okuženi z MRSA ob sprejemu	33	94
Okuženi z MRSA v KOPA	2	6
Delež MRSA med izolati S. aureus		8,6

obvladovanje bolnišničnih okužb

V letu 2006 smo nadaljevali z nadzorom izvajanja programa preprečevanja širjenja MRSA. Po dvoletnem višjem deležu na KOPA pridobljenega MRSA (2003 – 18%, 2004 – 17%) smo leta 2005 poostriili nadzor nad odvzemom nadzornih kužnin ob sprejemu bolnikov z dejavniki tveganja za kolonizacijo z MRSA in ponovno uspeli znižati delež na KOPA pridobljenega MRSA na 6%. Enak ali morda še boljši rezultat je bil naš cilj v letu 2006. S skrbnim delom vseh zdravstvenih delavcev nam je uspelo ohraniti nizek delež na KOPA pridobljenega MRSA (6%).

Tabela 4: Razporeditev izolatov MRSA po oddelkih v letu 2006

Oddelek	Št. izolatov	Vnešeni/ že znani	Pridobljeni na KOPA (%)
100	8	8	0
200	4	4	0
300	6	5	1 (17)
400	3	3	0
500	2	2	0
600	7	6	1 (14)
700	2	2	0
Odd. za int. nego in terapijo	3	3	0
	35	33 (94)	2 (6)

Pomemben in zahteven načrt, ki smo ga začeli uresničevati v letu 2006, je ureditev razmer na oddelku za zdravljenje bolnikov s tuberkulozo in v Laboratoriju za mikobakterije. Del tega načrta je tudi testiranje vseh zaposlenih s serološkim testom Quantiferon, ki je v pomoč pri ugotavljanju okužbe z bakterijo *M. tuberculosis*. Testiranje je že opravljeno pri 395 osebah.

Zaradi obnovitvenih del smo imeli nekaj težav s preskrbo z ustrezno pitno vodo, kar smo uspešno prestali z namestitvijo avtomatov za vodo. Pri dveh manjših izbruhih črevesnih okužb z norovirusi na dveh oddelkih v različnih obdobjih, vpletenosti vode v oba izbruha nismo dokazali.

Sodelovali smo na simpoziju Golniški dnevi in mednarodni ERS bronhoskopski delavnici oktobra 2006, kjer smo udeležencem v obliki predavanj predstavili pomen nadzora prenosa okužb v bronhoskopski enoti in na oddelkih za intenzivno zdravljenje.

Izvedli smo cepljenje proti gripi, klopnemu meningoencefalitisu in hepatitisu B glede na cepilni program.

zdravstvena nega in oskrba

Tabela 5: Proces dela zdravstvene nege in oskrbe v letu 2006

Proces	Dopolnitve, izboljšave
Kakovost zdravstvene nege	<ul style="list-style-type: none"> - strokovni nadzori - SOP notranji nadzor v zdravstveni negi - SOP letni načrt za strokovni nadzor - Interni notranji nadzori – preventivni in korektivni ukrepi (delitev zdravil)
Kazalniki kakovosti	<ul style="list-style-type: none"> - spremljanje kazalnikov na načrtu zdravstvene nege - korektivni in preventivni ukrepi - podpora v spremljanju kazalnikov kakovosti (sodelovanje s SBJ in SB Novo mesto)
Zdravstvena nega	- Varnost in zdravje pri delu s citostatiki
Skrb za bolnike	<ul style="list-style-type: none"> - SOP – priprava bolnika in dokumentacije za endoskopske preiskave - informativni sestanki za bolnike s pljučnim rakom
Zdravstvena nega	Delovanje nove skupine: <ul style="list-style-type: none"> - skupina za negovalne diagnoze
Varnost bolnika	<ul style="list-style-type: none"> - evidentiranje nesrečnih dogodkov - izvajanje učnih delavnic (segufix pasovi, preprečevanje preležanin) - izvajanje korektivnih ukrepov - nadzorovano prejemanje antituberkulotikov
Pripravištvu v zavodu	<ul style="list-style-type: none"> - načrt opravljanja pripravništva - novi obrazci in dokumenti
Koordinacija z drugimi službami	<ul style="list-style-type: none"> - sodelovanje v regijski koordinacijski - sodelovanje s patronažno službo (priprava dokumentov, izmenjava podatkov o bolnikih) - klinična pot obravnave bolnikov s pljučnim rakom
Sodelovanje z drugimi službami v zavodu	<ul style="list-style-type: none"> - lekarna: dobavnica, internetno sporočanje o dobavi MPM - nabavna služba – opis lastnosti artiklov MPM - spletna stran ZN
Načrtovanje strategije	- SPN
Razvoj kadra	<ul style="list-style-type: none"> - matrike fleksibilnosti, sistemizacija, - izredno izobraževanje za medicinske sestre: priprava na izvajanje programa na VŠZN Jesenice
Oskrba	- HACCP sistem in dokumentiranje
Oskrba	<ul style="list-style-type: none"> - strokovni nadzori na področju čistilnega servisa - ločeno zbiranje odpadkov

Sodelovanje pri pridobivanju certifikata, s katerim dokazujemo, da na vseh področjih poslovanja izpolnjujemo zahteve standarda ISO 9001:2000.

Problemi na področju zdravstvene nege in oskrbe:

- Pogoste kadrovske menjave.
- Še vedno premajhna aktivna vloga srednjega managementa.
- Učinkovitejša organizacija dela.

Nove metode dela:

- Problemski večdisciplinarni timski sestanki.

raziskovalna dejavnost

Bolnišnica Golnik – KOPA dosega vidne rezultate tako v raziskovalni dejavnosti, prenosu znanja kot tudi v povezanosti v mednarodno okolje.

Raziskovalna organizacija: **Bolnišnica Golnik, Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo**

Šifra RO: **1613**

Naziv skupine: **Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo - KOPA**

Šifra skupine: **1613-001**

Vodja skupine: **Mitja Košnik**

Raziskovalci BOLNIŠNICE GOLNIK - KOPA

Tabela 6: Raziskovalci Bolnišnice Golnik - KOPA

	Naziv	Priimek in ime	Razisk. področje	Šifra
1		Adamič Katja	Mikrobiologija in imunologija	26348
2		Bajrovič Stijović Nisera	Mikrobiologija in imunologija	25336
3		Bidovec Stojkovič Urška	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	25169
4		Camlek Luka	Mikrobiologija in imunologija	25170
5	Dr.	Čegovnik Urška	Biokemija in molekularna biologija	18299
6	Dr.	Debeljak Andrej	Onkologija	01726
7		Debevec Lučka	Onkologija	24797
8		Drinovec Igor	Srce in ožilje	09157
9		Eržen Damijan	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	15778
10		Eržen Renato	Mikrobiologija in imunologija	25171
11	Dr.	Fležar Matjaž	Srce in ožilje	15710
12		Gabrijelčič Jasmina	Mikrobiologija in imunologija	24568
13		Jošt Maja	Farmacija	25319
14		Kadivec Saša	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	20616
15	Mag.	Kandare Franc	Srce in ožilje	01727
16		Kecelj Peter	Onkologija	20179
17		Kern Izidor	Onkologija	15781
18	Dr.	Korošec Peter	Mikrobiologija in imunologija	22807
19	Dr.	Košnik Mitja	Mikrobiologija in imunologija	10921
20		Kozina Ana Darja		25172
21		Kristanc Marjan	Mikrobiologija in imunologija	26342
22	Dr.	Marc Malovrh Mateja	Mikrobiologija in imunologija	23464

23		Marčun Robert	Srce in ožilje	15780
24	Dr.	Mencinger Marina	Onkologija	25174
25	Dr.	Meško Brguljan Pika	Biokemija in molekularna biologija	06630
26		Morgan Tina	Farmacija	27884
27	Dr.	Mušič Ema	Mikrobiologija in imunologija	00288
28		Osolnik Katarina	Mikrobiologija in imunologija	22808
29		Peternelj Andreja	Mikrobiologija in imunologija	25470
30		Polak Jenko Darja	Mikrobiologija in imunologija	25175
31		Požek Igor	Onkologija	25176
32		Rozman Aleš	Mikrobiologija in imunologija	25177
33		Sajko Špela	Biokemija in molekularna biologija	25318
34		Simonič Anja	Psihatrija	25469
35		Svetina Šorli Petra	Mikrobiologija in imunologija	25179
36		Škrgat Kristan Sabina	Mikrobiologija in imunologija	25178
37	Dr.	Šorli Jurij	Srce in ožilje	09808
38		Šorli jr. Jurij	Srce in ožilje	25320
39		Šubic Tjaša	Srce in ožilje	25180
40	Dr.	Šuškovič Stanislav	Mikrobiologija in imunologija	06779
41	Mag.	Tomič Viktorija	Mikrobiologija in imunologija	22806
42		Triller Nadja	Onkologija	17896
43		Trinkaus-Leiler Darinka	Srce in ožilje	26304
44		Uršič Viktor	Mikrobiologija in imunologija	26258
45		Vegnuti Miljana	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	11737
46		Zdolšek Saška A.	Politične vede / Komunikologija	25316
47		Zidarn Mihaela	Mikrobiologija in imunologija	25317
48	Dr.	Žolnir-Dovč Marija	Mikrobiologija in imunologija	07627

Tabela 7: Tehnični ali strokovni sodelavci Bolnišnice Golnik - KOPA

	Primek in ime tehničnega ali strokovnega sodelavca	Šifra
1	Anderle Marjetka	25181
2	Cof Dragica	25182
3	Gabrič Simona	25321
4	Jan Klementina	25322
5	Jošt Jožica	25324
6	Karakaš Nina	25325
7	Knific Tomaž	25337
8	Kuralt Katja	25340
9	Lederer Verica	25675
10	Mali Miroslava	25326
11	Mencej Katja	18634
12	Nanut Simčič Katja	25339
13	Peternej Andreja	25327
14	Schaffer Sabina	25347
15	Slak Judita	25329
16	Stokič Judit	25330
17	Šilar Mira	25331
18	Šorli Peranovič Nada	25332
29	Špendal Vesna	25333
20	Ulčnik Leonida	25338
21	Urbanc Antonija	25334

Mladi raziskovalci

Tabela 8: Mladi raziskovalci Bolnišnice Golnik - KOPA

Šifra raziskovalca	Mladi raziskovalca	Pogodba	Mentor MR	Trajanje
25470	Andreja Peternejl	3311-04-831434 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mladega raziskovalca	Mitja Košnik	10.04-03.09
25469	Anja Simonič	3311-04-831435 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mladega raziskovalca	Andrej Debeljak	10.04-03.09
26258	Viktor Uršič	Hitra diagnostika virusnih okužb pri AE KOPB in vpliv na zdravljenje	Jurij Šorli	11.05-04.09

Tekoči RTDI projekti

Tabela 9: Tekoči RTDI projekti

Kon to	Oznaka projekta	Trajanje	Nosilec / naročnik	Naslov	Tip nal oge *	Stanje 1.1.06	Prihodki	Odhodki	Stanje 31.12.06	Sodelavci
2990 14	L3-5123	01.03-12.05	prof.dr.Ema Mušič	Molekularna diagnostika atipičnih pljučnic	3	-266.838	266.838	0	0	Mušič Ema Eržen Damijan Kecelj Peter Korošec Pe Tomič Viktorija
2990 15	J3-5228	01.03-12.05	prof.dr.Sta nislav Šuškovič	Karakteristike vnetja bronhijev in sistemski učinki tega vnetja pri bolnikih s kronično obstruktivno pljučno boleznijo	3	-507.817	507.817	0	0	Šuškovič Stanislav Kern Izidor Korošec Pe Košnik Mitj Marc Malov Mateja Šorli Jurij
2990 16	L3-5118	01.03-12.05	prof.dr.Jurij Šorli	Molekularna epidemiologija tuberkuloze v Sloveniji	3	-261.161	261.161	0	0	Šorli Jurij Eržen Damijan Žolrir Man Špendal Vesna Šorli-Peranovic Nada Bidovec Stojkovič Urška Šef Mojca

										Šmid Breda Žerovnik Francka Plesec Irena Hričar Urška Jakelj Andrej Eržen Štefan Delimar Jožica
2990 17	L3-5208	01.03- 12.05	doc.dr.Matj až Fležar	Metodologija napovedi in merjenja pljučne zmogljivosti pri osebah z živčnomišičnimi bolezni in pri osebah s telesnimi deformacijami	3	-26.684	26.684	0	0	Fležar Matjaž
2990 19	J3-6077	7.04-6.07	prof. dr. Andrej Debeljak	Autoflorestenca v diagnostiki sinhronih bronhialnih karcinomov	3	-290.414	3.152.987	2.865.428	-2.855	Debeljak Andrej Triller Nadjda Šorli Jurij Kern Izidor Kecelj Peter Osolnik Katarina Eržen Damijan
2990 20	J3-6121	7.04-6.07	dr.Pika Meško	Cisteinske proteaze in njihovi inhibitorji pri obstruktivnem pljučnem sindromu	3	2.490.434	3.152.987	146.925	5.496.496	Meško Brguljan Peter Šuškovič Stanislav Šorli Jurij Košnik Mitja Fležar Matjaž Kern Izidor Triller Nadjda
2990 21	J3-6126	2.04-1.07	doc.dr.Mitja Košnik	Ugotavljanje in spremljanje odpornosti proti citostatikom pri drobnoceličnem pljučnem raku s pretočnim citometrom ter možne povezave...	3	2.098.031	3.152.987	3.179.034	2.071.984	Košnik Mitja Debeljak Andrej Kern Izidor Triller Nadjda Kecelj Peter Korošec Peter
2990 22	Z3-7301	09.05- 08.08	doc.dr.Mitja Košnik	Ovrednotenje izražanja MDR genov pri ugotavljanju in spremljanju odpornosti proti citostatikom pri pljučnem raku ter možne povezave...	3	-945.988	11.329.971	7.862.490	2.521.493	Šorli Jurij Košnik Mitja
2993 01	ZPR 01- 15/2004-4412	08.04- 08.06	doc.dr.Mitja Košnik	M3-0035 Vpliv ekstremnih naporov in poškodb na imunsko stanje in obolevnost za okužbami v okviru projekta	3	1.158.000	0	1.158.000	0	-

				"Ciljnega raziskovalnega programa - CRP Znanost za varnost in mir 2004-2010)						
299200	3311-02-831454	01.03-06.06	Mateja Marc Malovrh	3311-02-831454 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mlade raziskovalke	3	761.025	0	761.025	0	Mateja Marc Malovrh
299201	3311-04-831434	10.04-03.09	Andreja Peternej	3311-04-831434 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mladega raziskovalca	3	699.661	6.485.322	7.574.567	-389.584	Andreja Peternej
299202	3311-04-831435	10.04-03.09	Anja Simonič	3311-04-831435 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mladega raziskovalca	3	387.230	6.485.322	5.982.549	890.003	Anja Simon
299203	3311-04-831435	11.05-04.09	Viktor Uršič	1000-05-310152 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mladega raziskovalca	3	-246.608	6.485.322	6.755.416	-516.702	Viktor Uršič
299100	raz. fond	-	-	raziskovalni fond	2, 4	1.003.400	24.029.274	7.780.650	17.252.024	-
299111	ZPR 01-1/2003-120	04.03-04.07	Boehringer Ing.Pharma	SPIRIVA (Tiotropium Rate of Decline Trial)	1	1.588.911	1.696.606	2.841.652	443.865	Drole Katja Eržen Renata Fležar Matjaž Košnik Mitja Letonja Saša Radišević Bojana Ravnikar Ljubica Srečnik Metoda Šorli Jurij n
299114	ZPR 01-11/2003-3032	7.03-12.05	GlaxoSmith Kline Ltd., Ljubljana	Klinična raziskava SCO40036 (Seretide, Diskus/Accuhaler, Handihaler)	1	477.874	0	477.874	0	Benedik Barbara Jauh Nina Jenšterle Vesna Kocijančič Lučka Marčun Robert Mrvar Jana Oman Ogrizek Milica Osolnik Katarina Rozman Alja
299119	ZPR 01-14/2004-4005	05.04-12.04	Novartis Pharma Services	LESCOL XL POWER	1	0	321.470	321.470	0	Bajt Jože

			Inc., Podružnica v Sloveniji, Ljubljana							Marjan Marčun Robert Rozman Al Rupnik Jan Šifrer Fran Veternik An
2991 21	ZPR 01- 9/2005-642	02.05- 05.05	GlaxoSmith Kline Ltd., Ljubljana	GSK EL110006	1	1.992.152	0	1.992.152	0	Benedik Barbara Eržen Rena Fležar Matj Grubišič Djurdja Kocijančič Lučka Košnik Mitj Kreft Rajko Srečnik Metoda Škrjat Sab
2991 22	ZPR 01- 10/2005-1026	09.04- 11.04	AstraZenec a UK Limited, Podružnica v Sloveniji	Klinična raziskava 1839IL/0721: Randomizirana, odprta, mednarodna raziskava III. Faze v več centrih, dveh vzporednih skupin, ki prejemajo ZD1839 (IRESSA) ali docetaksel (Taxotere), pri bolnikih z lokalno napredovalim ali metastatskim nedrobnoceličnim pljučnim rakom, ki so predhodno že prejeli kemoterapijo na osnovi platine, pa se je bolezen ponovila	1	241.500	150.000	391.500	0	Izidor Kern
2991 25	ZP 01- 24/2005-2444	06.05-	Pulmonx, Palo Alto, USA	Pulmonx	1	-37.500	733.788	288.653	407.635	Triller Nadj
2991 27	ZPR 01- 3/2006-18186	02.06- 02.10	GlaxoSmith Kline Ltd., Ljubljana	Eclipse	1	0	70.729.170	56.855.461	13.873.709	Benedik Barbara Bajrovič Nisera Cesar Rok Eržen Rena Fležar Bratuša Alerika Fležar Matj Fojkar Antonija Košnik Mitj Leskovec Žakelj Mar

									Marčun Robert Oman Ogrizek Milica Osolnik Katarina Perdija Željko Petrovski Nevenka Požek Igor Pretnar Alerika Škrjat Kris:an Sab na Šorli Jurij Štim Klavdija Štremfelj Marja Ulčar Kostja Snežana Verboten Kopriva Renata Volavšek Tatjana Vukelič Katarina Žalik Katarina	
299128	ZPR 01-2/2006-851	03.06-07.06	Alcon Pharmaceuticals, Podružnica v Ljubljani	OPATANOL (Quality of life)	1	0	250.000	250.000	0	Košnik Mitja Mušič Ema Štalc Barbara Zidarn Mihaela
299129	ZPR 01-19/2005-4335, ZPR 01-20/2005-4336	04.06-03.07	F.Hoffman-La Roche Ltd	COVANCE (SATURN in TITAN)	1	0	0	104.292	-104.292	Triller Nadjda
299130	ZPR 01-1/2006-486	03.06-07.06	Medis, d.o.o., Ljubljana	Klinično spremljanje učinkovitosti in varnosti tablet levocetirizina (Xyzal) pri zdravljenju alergijskega rinitisa	1	0	974.400	974.400	0	Eržen Renata Kecelj Peter Košnik Mitja Mušič Ema Štalc Barbara Zidarn Mihaela
299132	ZPR 01-4/2006-2447	06.06-12-06	ALTANA Pharma AG, Podružnica Ljubljana	COMPAKT 2005: Sodelovanje z Alvescom pri neprekinjenem zdravljenju	1	0	360.000	108.000	252.000	Košnik Mitja Plarinc Sara Škrjat Kris:an Sab na Štalc Barbara Zidarn Mihaela
299133	ZPR 01-13/2006-5228	11.06-04.07	Theravance, Inc.	THERAVANCE	1	0	0	340.089	-340.089	Drinovec Igor Fležar Bratuša Alerika Fležar Matjaž Jošt Maja

										Juršinič Erna Meško Brguljan Pi Stokič Judi Šifrer Fran Štim Klavd Tomič Viktorija Trinkaus Darinka Vrankar Ka	
2991 34	ZPR 01- 11/2006-4584	11.06- 12.06	Schering- Plough CE AG, Predstavniš tvo v Sloveniji	PO5021 (Asmanex; Zavzetost bolnikov z astmo za zdravljenje z inhalacijskimi glukokortikoidi: vpliv inhalatorja in tedenskega spodbujanja)	1	0	5.750.444	1.725.133	4.025.311	dispanzerski zdravniki	
2991 36	ZPR 01- 14/2006-5414	4 leta	MDS Pharma Services France SAS	ENDORSE	1	0	0	94.765	-94.765	Kristanc Marjan Poženel Dragica Zakrajšek Danjana	
2991 37	SP 01/44/2006/4 168	07.06- 12.08	Konzorcijsk a pogodba (Fotona d.d., Optotek d.o.o., Univerza v LJ, Nacionalni inštitut za biologijo, KOPA Golnik)	TP MISIS, OPTOTE Sistem za hitro det mikroorganizmov v zraku	3	0	1.837.765	2.672.212	-834.447	-	
2991 38	-		Tehnološka Platforma I-TEHMED, Ljubljana	TP I-TEHMED	3	0	358.000	358.000	0	-	
2991 39	ZPR 01- 12/2005-2130	2006	AstraZenec a UK Limited, Podružnica v Sloveniji, Ljubljana	STYLE (D5890L00014)	1	0	2.318.750	2.318.750	0	Košnik Mitj	
SKUPAJ							10.315.208	150.817.065	116.180.487	44.951.786	
* Tipi nalog:											
1 =	Komerzialne (plačane od farmacevtske industrije)										
2 =	Akademske (magisterij, doktorat)										
3 =	Raziskovalne (v okviru ARRS in drugih projektov, tudi hišnih projektov, ki so namenjeni izboljšanju kliničnega dela)										
4 =	Strogo lastno raziskovalne										

Vključenost v tehnološke platforme

Tabela 10: Vključenost Bolnišnice Golnik - KOPA v tehnološke platforme

Projekt	Trajanje	Nosilec in partnerji	Naslov
Tehnološka platforma «I-TEHMED-Inovativna techno-Medicina«	Oktober 2005-	Iskra Techno , Iskra Medica, KOPA Golnik, Optotek, Fotona, KC Dermatovenerološka klinika, Očesna klinika, UL FE, UNI FS	Ustanovitev tehnološke platforme I-TEH MED techno-medicina za inovativne tehnologije v medicini in podporne tehnologije, identifikacija tehnoloških področij Delovanja TP in oblikovanje DS za posamezna področja, Povezovanje v EU:-TP for Innovative Technologies -TP on » Photonics 21
Tehnološka platforma »Fotonika 21«	Oktober 2005	Fotona , Optotek, Iskra Medical, Iskra Techno, LPKF, Optacore, Metrel, KC – Očesna klinika, KOPA Golnik, IFB, UL FMF, UL FS, UM FERi, Mikrobot	Slovenska TP Fotonika 21- izhaja iz evropske TP Photonics 21

Vključevanje v raziskovalne programe EU in druge mednarodne raziskovalne in razvojne programe

Tabela 11: Vključevanje v raziskovalne programe EU in druge mednarodne raziskovalne in razvojne programe

Projekt	Trajanje	Nosilec in partnerji	Naslov
MedResIn SEE: Endothelial dysfunction in COPD	2006-	(Prof. Dr. Stanislav Suskovic (Golnik), Prof. Dr. Andrea Olschewski (Graz))	Endothelial dysfunction in COPD
Mreža odličnosti alergologija Ga2len	2006-	/	/
MTPG- Medicinsko tehnološki park Slovenija- Golnik, Gorenjska	2006-	Regionalna razvojna agencija Gorenjske, BSC, Poslovno podporni center, d.o.o., Kranj, KOPA GOLNIK	Dokument identifikacije investicijskega projekta za MTP s posebnim poudarkom na »cost benefit« analizi in modelu upravljanja

Oddani projekti na ARRS 2006, ki niso bili sprejeti v sofinanciranje

1. »Ugotavljanje senzibilizacije in mehanizmov tolerance v različnih fazah imunoterapije pri bolnikih preobčutljivih za strupe kožekrilcev«,
nosilec : Doc. dr. Mitja Košnik
2. »Preučevanje patogeneze, tele-medicinske obravnave, vpliva komorbidnosti ter epidemioloških značilnosti obstruktivnih pljučnih bolezni«
nosilec : Prof. dr. Stanislav Šuškovič
3. »Vloga vnetnih in kemotaktičnih faktorjev v in situ diagnostiki in patogenezi kronične idiopatske urtikarije«
nosilec : Prof. dr. Ema Mušič

Sodelovanje kot partnerji z različnimi institucijami pri prijavi projektov na ARRS 2006

1. Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije , Alenka Kraigher , Ada Hočevar Grom
Celoletni alergijski rinitis in izpostavljenost sporam gliv v domačem okolju Perennial allergic rhinitis and exposure to mold spores at patients residences
2. Univerza v Ljubljani, Fakulteta za strojništvo , Prof. dr. Janez Možina
MEDICINSKE INOVACIJE Z LASERSKO TRIANGULACIJO Innovations in medicine supported by laser triangulation
3. Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo , Doc. dr. Majda Pahor , Zdravstveni tim:
interprofesionalno sodelovanje za kakovostno zdravstveno varstvo
4. Psihiatrična klinika Ljubljana; Bojan Zalar PB: Aplikacija telemedicine pri starostnikih in demencah

Projekti v okviru terciarne dejavnosti

- SIGMA project: From Sensitisation To Allergic Diseases.
- Vloga vnetnih in kemotaktičnih faktorjev v in situ diagnostiki in patogenezi kronične idiopatske urtikarije.
- Merjenje velikosti urtike pri kožnem vbodnem alergološkem testiranju z laserskim profilomerom.
- Ugotavljanje senzibilizacije in mehanizmov tolerance v zgodnji fazi imunoterapije pri bolnikih občutljivih za strup kožekrilcev.
- Basophil sensitivity and prediction of side-effects in bee venom immunotherapy-multicentre study.
- The Influence Of Anti-Immunoglobulin E (IgE) Treatment On Hymenoptera Venom Basophil Sensitivity; A Potential Approach For Reduction Of Side Effects Of Venom Immunotherapy (VIT)

- Alergijski rinitis zaradi peloda. Senzitivnost bazofilcev.
- "Aspirinska intoleranca in ekspresija COX-1 in COX-2".
- Citokini v očesni vodici pri uveitisu.
- "Diagnostična vrednost različnih kliničnih vzorcev za določanje angiogeninov pri bolnikih s pljučnim rakom".
- Flourescenčna bronhoskopija v iskanju premalignih sprememb in bronhialnega karcinoma pri bolnikih po resekciji zaradi pljučnega raka.
- MISIS: sistem za hitro detekcijo patogenih mikroorganizmov v zraku.
- Hitra diagnostika virusnih okužb pri AE KOPB in vpliv na zdravljenje.
- Angiogenini pri KOPB.
- Hemopoeza pri KOPB.
- Endothelial dysfunction in COPD.
- Rehabilitacija bolnikov s KOPB stadij III in IV po GOLD: lektrostimulacija kvadriicepsa pri bolnikih s KOPB stadij III in IV po GOLD; trening zgornjih okončin pri bolnikih s KOPB stadij III in IV po GOLD.
- Raziskave uporaba telemedicine in krmiljene atmosfere v pulmologiji in alergologiji.
- »Telemedicina« v projektu MedResIn.
- IMCA-evropski projekt: telemedicinsko vodenje bolnikov z napredujočo KOPB.
- Uporaba teleteksta v telemedicini.

Sodelovanje v mednarodnih projektih

Tabela 12: Sodelovanje Bolnišnice Golnik - KOPA v mednarodnih projektih

Projekt	Trajanje	Nosilec in partnerji	Naslov
IMCA	July 2006	Enric Duran Tauleria; Hospital Clínica Provincial de Barcelona	EU projekt: telemedicinsko vodenje bolnikov z napredovalno KOPB
e TEN Main theme addressed eHealth, INSHERN, DRUGCHECH	12.5.2006	Coordinator: NOSIS BUSSINESS CONSULTANT LTD (GR)	Integrated Knowledge Management and Decision Support System for Pharmaceuticals and their Interaction, Version 1

opravljeno delo

Financiranje bolnišnic je v letu 2006 potekalo na osnovi planiranega števila obravnav po skupinah primerljivih primerov (SPP) ter t.i. obteženih primerih za akutno bolnišnično obravnavo, po bolnišnično oskrbnih dnevih (BOD) za neakutno bolnišnično obravnavo in po specialistično ambulantnih točkah v ambulantni dejavnosti. Enako kot v preteklih letih so se plačevale drage laboratorijske storitve.

Pogodba z ZZS je bila podpisana šele 20. novembra 2006. Podpisovanje se je zavleklo tudi zaradi postopka arbitraže, ki smo ga sprožili zaradi nestrinjanja s ponujenim programom obteženih primerov, predvsem povprečne vrednosti uteži. Na arbitraži smo dokazali sistematično napačno kodiranje v testnem letu 2004, ki je bilo osnova za plan obteženih primerov v letu 2006, ter namesto 1,62 sprejeli novo plansko povprečno utež 1,42. Plansko število SPP pa se je hkrati povečalo iz 6.849 na 7.000 primerov.

Načrtovanje in razpored dela je bilo dokaj stabilno, saj smo izvajali redne mesečne preglede opravljenih storitev po oddelkih, a smo kljub temu v večini dejavnosti preseгли obseg storitev, določen v pogodbi z ZZS.

V akutni obravnavi doseganje planiranega obsega primerov in obteženih primerov določa do katere mere smo upravičeni do pogodbeno dogovorjenih sredstev akutne obravnave.

Dejansko smo na področju akutne obravnave preseгли število planiranih primerov (indeks 102,3), dosegli oz. celo preseгли smo tudi število planiranih obteženih primerov (indeks 101,31). Končni obračun je bil za prvo četrtletje izdelan na podlagi nepravilne povprečne uteži 1,62, posledica tega je bil višji plan obteženih primerov, ki pa ga nismo dosegli. Zaradi tega nedoseganja je bolnišnica po trenutnem obračunu izgubila približno 25 mio SIT.

Eden izmed ciljev arbitraže je bil tudi, da se neustrezno zabeležen podatek povprečne uteži iz leta 2004 ne bi ponavljal v planih in obračunih. Zato bi v končnem obračunu morali upoštevati povprečno utež 1,42 tudi za obdobje januar – marec 2006.

Z drugega vidika pa smo glede na Merila za končni letni obračun zdravstvenih storitev, ki določajo, da se upošteva ustrezno število dvanajstin plana iz obeh pogodb, upravičeni do upoštevanja pogodb za obe leti, torej 2005 in 2006. Pogodbeno dogovorjen obseg programa v Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2005 je bil za akutno obravnavo določen v številu SPP. Pogodba 2005 velja tudi v obdobju januar – marec 2006, tako da bi morali pri obračunu upoštevati metodologijo iz Področnega dogovora 2005, torej plan SPP, za ostala obdobja pa metodologijo Področnega dogovora 2006, torej plan SPP in obteženih primerov.

Poleg tega nam je bilo v končnem obračunu odšteto približno 11 mio SIT iz naslova terciarja, ravno zaradi nedoseganja programa akutne obravnave. Ker v Dogovorih in Pogodbah ni določila, ki bi finančno realizacijo terciarja vezalo na realizacijo akutne bolnišnične obravnave, menimo, da bi nam morali sredstva za terciar priznati v celoti.

Zaradi vsega navedenega smo na ZZS posredovali pritožbo, s katerim želimo doseči plačilo realiziranega programa v letu 2006 skladno s podpisanima Pogodbama. Pričakujemo pozitiven odgovor.

V akutni bolnišnični obravnavi smo program presegli za 163 primerov, v neakutni bolnišnični obravnavi za 15 BOD, v ambulantni pa za 38.713 specialistično ambulantnih točk, zlasti na dejavnostih RTG, UZ, CT in v internistiki - urgentni ambulantni.

Pri primerjavi podatkov z letom 2005 za vse opravljene storitve smo v akutni bolnišnični obravnavi izvedli 112 primerov več, v neakutni bolnišnični obravnavi pa 9 BOD manj.

Specialistično ambulantnih točk smo naredili 81.092 ali 9% več kot v preteklem letu. V ambulantni dejavnosti je bil opravljenih 1% točk več kot v prejšnjem letu, od tega 0,4% točk v delu za ZZS, za druge plačnike se je število točk več kot podvojilo.

V laboratorijski dejavnosti pa je bilo izvedenih 13% več specialistično ambulantnih točk kot v preteklem letu. Za ZZS je bilo narejenih 7%, za druge plačnike pa 22% več specialistično ambulantnih točk.

bolnišnična dejavnost

Akutna bolnišnična obravnava

Bolnišnice Golnik - KOPA je imela v letu 2006 skupaj 207 postelj, od tega 189 za akutno in 18 za neakutno obravnavo. Na osmih oddelkih se je zdravilo 7.197 bolnikov, kar je za 1,6% več kot v letu 2005 in 2,3% več, kot jih je določala pogodba z ZZS. Ležalna doba je v povprečju znašala **7,8 dneva** in se je v primerjavi z letom 2005 zvišala za 0,1 dneva ali za 1,3%. Povprečna zasedenost bolniških postelj po programu do ZZS se je iz 76,5% v letu 2005 povečala na 80,7%.

Večino storitev je bilo narejenih za zavarovance ZZS. Število primerov za druge plačnike je bilo 34, kar je 5 več kot leta 2005. Drugi plačniki so predvsem samoplačniki in Ministrstvo za zdravje.

Tabela 13: Število primerov in ležalna doba v letih 2006 in 2005

	Doseženo				Pogodba ZZS	Indeks
	Vsi	ZZS	Ostali	Delež ZZS		
2006	1	2	3	4=2/1	5	6=2/5
število primerov	7.197	7.163	34	99,5	7.000	102,3
število obteženih primerov	10.118	10.070	48	99,5	9.940	101,3
ležalna doba	7,8	7,8	7,9		10,1	
2005						
število primerov	7.083	7.051	32	99,5	6.849	102,9
*število obteženih primerov	9.987	9.942	45	99,5		
ležalna doba	7,7	7,6	10,2		10,1	
indeks 2006/2005						
število primerov	101,6	101,6	106,3		102,2	
število obteženih primerov	101,3	101,3	106,7			

ležalna doba	101,3	102,6	77,5		100,0
* Število obteženih primerov - podatek za leto 2005 na podlagi revidiranih obteženih primerov					

Neakutna bolnišnična obravnava

V letu 2006 se je na oddelku za neakutno bolnišnično zdravljenje zdravilo 317 bolnikov z enako povprečno ležalno dobo kot v preteklem letu, ki je znašala 12,1 dni.

Število planiranih bolnišnično oskrbnih dni (BOD) je bilo po programu do ZZZS enako kot za leto 2005, plan smo presegle za 15 BOD oziroma za 0,4%.

Tabela 14: Število primerov in bolnišnično oskrbnih dni (BOD) v letih 2006 in 2005

	Primeri	Bod	Ležalna doba	Pogodba ZZZS (v bod)	Indeks
2006	317	3.832	12,1	3.817	100,4
2005	326	3.947	12,1	3.817	103,4
indeks 2006/2005	97	97	100	100	

Tabela 15: Število vseh bolnikov, ki so se zdravili na posameznem oddelku (t.i. bolnikov iz bivanj) v letih 2006 in 2005 za akutno in neakutno obravnavo

	Vsi	ZZZS	Ostali	Delež ZZZS
	1	2	3	4=2/1
število pacientov 2006	8.988	8.895	93	99,0
število pacientov 2005	9.045	8.945	100	98,9
indeks 2006/2005	99,4	99,4	93,0	100,1

* en pacient je lahko v okviru ene hospitalizacije bival na večih oddelkih in je zato štet večkrat

Na bolnišničnih oddelkih akutne obravnave je bil plan za ZZZS presežen za 163 primerov oziroma za 2,3%. V primerjavi z letom 2005 se je v letu 2006 na akutnih oddelkih za ZZZS zdravilo 112 bolnikov ali 1,6% več kot leto prej.

Tabela 16: Realizacija primerov, ležalne dobe in zasedenosti po oddelkih v letu 2006 za akutno bolnišnično obravnavo (za ZZZS)

Oddelek	Št. postelj	Plan št. pacientov	Real. Št. pacientov	I r / p pacienti	Plan ležalna doba	Real. ležalna doba	% zased.	Obrat	Real. št. pacientov iz bivanj
	1	2	3	4=3/2	5	6	7	8=3/1/št.mes.	9
Bol. odd. 100 (101)	31	1.280	1.269	99,1	6,8	6,9	77,0	3,72	1.363
Bol.odd. 200 (102)	30	1.300	1.421	109,3	6,8	7,4	95,4	3,95	1.799
Bol.odd. 300 (103)	30	1.340	1.382	103,1	6,8	7,1	89,3	3,84	1.543
Bol..odd. 500 (105)	37	1.280	1.311	102,4	9,3	8,2	83,6	2,95	1.590
Bol.odd. 600 (106)	19	790	857	108,5	9,0	7,4	91,2	3,76	982
Bol.odd. 700 (107)	18	245	207	84,5	19,0	19,3	60,8	0,96	241
Odd.za int.nego in ter.(112)	14	150	172	114,7	25,0	21,9	73,6	1,02	485
Lab. za motnje spanja (121)	1	265	283	106,8	1,0	1,2	95,9	23,58	329
NS 200 in 300	9	350	261	74,6	5,0	5,7	45,3	2,42	266
SKUPAJ	189	7.000	7.163	102,3	7,9	7,8	80,7	3,16	8.598

Število bolnikov se je v primerjavi z letom 2005 povečalo za 142 na oddelku 200, ker smo začeli izvajati kemoterapevtsko zdravljenje tudi pri bolnikih z nedrobnoceličnim pljučnim rakom. Sredstva za kemoterapijo smo pridobili v okviru klinične študije.

Na oddelku 600 smo povečali število postelj, zato je bilo tam obravnavanih 128 bolnikov več kot leta 2005.

Oddelek 100 je bil v poletnih mesecih 2006 zaradi obnove zaprt en mesec in pol, zaradi česar je bilo 173 manj bolnikov kot leto prej.

V nadstandardnih sobah je v letu 2006 bivalo 84 manj bolnikov kot leta 2005.

Na ostalih oddelkih je bilo gibanje bolnikov od zmanjšanja za 42 na oddelku 700 do povečanja za 102 na oddelku 500.

Na oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo je bila v letu 2006 zasedenost manjša od povprečja in za 1,8 odstotne točke manjša kot leta 2005, vendar za 0,3 odstotne točke večja od planirane zasedenosti.

Dosežena ležalna doba na bolnišničnih oddelkih je v letu 2006 znašala 7,8 dneva, kar je za 1,3% manj, kot smo planirali, vendar za 2,6% višja kot realizirana v letu 2005, ki je znašala 7,6 dni. V primerjavi z letom 2005 se je ležalna doba na petih oddelkih malenkostno podaljšala, na dveh skrajšala, na dveh oddelkih pa ostala na enaki ravni. V nadstandardnih sobah pa se je ležalna doba v primerjavi s preteklim letom podaljšala za 1,1 dan.

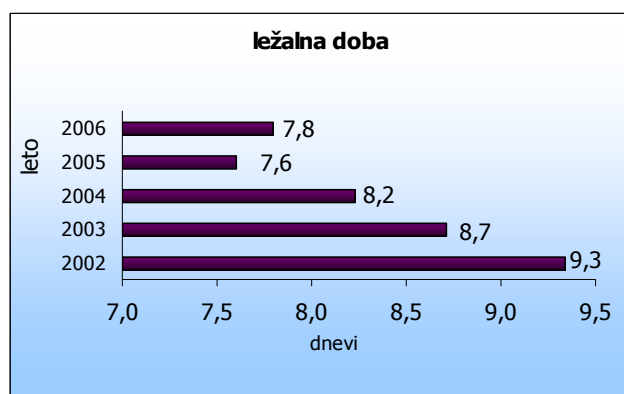
Tabela 17: Realizacija primerov, ležalne dobe in zasedenosti oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo v letu 2006 (za ZZZS)

Oddelek	Št. postelj	Plan št. pacientov	Real. št. pacientov	I r / p pacienti	Plan ležalna doba	Real. ležalna doba	% zased.	Obrat	Real. BOD
Oddelek za neak.bol.obr. (104A)	18	305	317	103,9%	12,5	12,1	58,3	1,47	3.832

Na oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo se je v letu 2006 zdravilo 2,8% manj bolnikov kot v preteklem letu, vendar za 3,9% več od planiranega števila. Število BOD smo presegli za 0,4%.

Dosežena ležalna doba ostaja v primerjavi z letom 2005 na enaki ravni, to je 12,1 dni, kar je za 3,2% manjše od planirane.

Graf 3: Ležalna doba v letih 2002 – 2006 v dnevih (za ZZS)



specialistična ambulantna dejavnost

Storitve v ambulantah, diagnostičnih enotah in v laboratorijih so bile obračunane skupaj kot točke specialistično ambulantne dejavnosti.

Skupno število doseženih točk je bilo v primerjavi z letom 2005 večje za 3,5% za ZZS in za 22,8% za druge plačnike. Skupno se je obseg storitev povečal za 8,9%. Tudi število doseženih točk za ZZS je bilo večje od planiranega programa za ZZS, kar pomeni, da je bil program s strani ZZS plačan do pogodbene višine točk po dejavnostih.

Tabela 18: Število specialistično ambulantnih točk v letih 2006 in 2005

	Doseženo				pogodba ZZS	indeks
	vsi	ZZS	ostali	delež ZZS		
število SA točk	1	2	3	4=2/1	5	6=2/5
2006	992.467	679.102	313.365	68,43	621.509	109,3
2005	911.375	656.208	255.167	72,00	617.497	106,3
2006/2005	108,9	103,5	122,8		100,6	

Tabela 19: Število specialistično ambulantnih točk po dejavnostih v letih 2006 in 2005

dejavnost		št. točk 2006	št. točk 2005	pogodba ZZS (2006)	indeks
		1	2	3	4=1/3
201025	INTERNISTIKA	43.628	41.991	38.817	112,4
201026	PULMOLOGIJA	325.687	332.142	327.345	99,5
201044	RTG	19.520	27.798	13.660	142,9
201045	UZ	13.383		10.861	123,2
201052	DIABETOLOGIJA	56.492	65.785	54.416	103,8
201096	GASTROENTEROLOGIJA	37.975	40.001	31.048	122,3
201097	KARDIOLOGIJA	82.016	78.053	75.020	109,3
201100	RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA CT	67.740	51.860	55.926	121,1
201102	INTERNISTIKA -URG. AMB.	32.661	18.578	14.416	*226,6
	SKUPAJ SPEC. AMB. STORITVE	679.102	656.208	621.509	109,3

*posledica spremenjenega načina evidentiranja z uvedbo SPP

Program za ZZS po dejavnostih je bil v številu točk po vseh dejavnostih presežen, razen v dejavnosti pulmologije, kjer smo dosegli 99,5% planiranega števila točk. V primeru nedoseganja števila točk pa se upošteva doseganje števila obiskov. Planirano število obiskov smo v pulmologiji presegli za 3,3%. Program s strani ZZS je bi tako plačan do pogodbene višine točk po vseh dejavnostih.

Število vseh obračunanih specialistično ambulantnih (SA) točk je bilo za 9% večje kot v letu 2005. Povečanje števila točk je bilo v ambulantah za 1,4%, v diagnostičnih enotah in laboratorijih pa se je število točk povečalo za 13,7%.

Tabela 20: Realizacija obračunanega števila SA točk v letih 2006 in 2005 (obračunane)

	Skupaj			ZZS			Ostali trg		
	2006	2005	indeks	2006	2005	indeks	2006	2005	indeks
Amb., diag. enote in lab. skupaj	992.971	911.375	109,0	679.102	656.208	103,5	313.869	255.167	123,0
ambulante	356.270	351.305	101,4	349.647	348.092	100,4	6.623	3.213	206,1
diag. enote in laborat.	636.701	560.070	113,7	329.455	308.116	106,9	307.246	251.954	121,9

OPOMBA: V prikazu so zajete vse storitve, ki se obračunavajo, ne pa tudi storitve, ki se opravijo za hospitalno obravnavo.

Razlog za povečanje obsega specialistično ambulantnih točk za ZZS za 3,5% gre pripisati zlasti povečanju števila točk v dejavnostih RTG, UZ in CT ter internistiki-urgentni ambulanti.

Tabela 21: Realizacija opravljenega števila SA točk v letih 2006 in 2005 (vse)

	2006	2005	Indeks
amb., diag. enote in lab. skupaj	2.560.305	2.395.308	106,9
ambulante	380.849	401.243	94,9
diagnostične enote	878.653	842.457	104,3
laboratoriji	1.300.803	1.151.608	113,0

OPOMBA: V prikazu so zajete tako obračunane storitve, kot tudi storitve, ki se opravijo za hospitalno obravnavo.

Skupno število vseh opravljenih storitev se je glede na leto 2005 povečalo za 7%. Najbolj se je povečalo v laboratorijih, kjer se je obseg točk glede na prejšnje leto povečal za 13% (predvsem v laboratoriju za klinično biokemijo in hematologijo predvsem zaradi spremembe evidentiranja nekaterih storitev).

Tabela 22: Realizacija števila SA točk (ZZS in trg) po ambulantah v letih 2006-2002

Ambulanta	2006	2005	2004	2003	2002	I 06/05
Pulm. alergološka amb. Lj.	116.513	128.229	129.901	133.716	126.713	91
Internistična ambulanta Kranj	24.512	29.384	26.304	34.761	33.252	83
Pulm. alergološka amb. Golnik	101.993	109.170	112.634	112.977	111.397	93
Sprejemna amb. Golnik	35.852	18.721	11.301	12.767	13.347	192
Diabetološka amb. Kranj	56.548	65.801	63.988	63.287	45.122	86
Internistična ambulanta Golnik	3.024	-	-	-	-	
Alergološka ambulanta Jesenice	499	-	-	-	-	
Oddelčne ambulate- skupaj	17.329	-	-	-	-	
SKUPAJ	356.270	351.305	344.128	357.508	329.831	101

OPOMBA: Internistična ambulanta Golnik - od julija 2006 dalje, oddelčne ambulate - od junija 2006 dalje, alergološka amb. Jesenice - od novembra 2006 dalje.

Povečanje obsega storitev v sprejemni ambulanti za 92% je povzročila sprememba načina evidentiranja, zmanjšanje obsega storitev v ostalih ambulantah pa predvsem uvedba oddelčnih ambulant, internistične ambulante na Golniku ter alergološke ambulante na Jesenicah.

Tabela 23: Realizacija števila SA točk (ZZZS in trg) v diagnostičnih enotah in laboratorijih v letih 2006-2002

Diagnostična enota oz. laboratorij	2006	2005	2004	2003	2002	I 06/05
Odd. za respir. funkcij. diagn.	97.894	103.048	93.088	89.958	81.533	95
Odd. za kardiovask. funkcij. diagn.	89.849	83.763	74.433	60.262	74.015	107
Lab. za mikobakterije	151.400	125.367	84.634	86.056	79.984	121
Lab. za resp. mikrobiologijo	9.514	7.942	4.714	3.441	2.936	120
Lab. za klin. biokem. in hematol.	32.082	20.126	22.768	18.150	10.246	159
Lab. za citologijo in patologijo	41.949	36.054	31.093	31.940	29.084	116
Lab. za imunol. in molekular. biol.	51.290	41.118	22.074	24.816	29.504	125
Odd. za radiologijo	107.332	87.200	86.362	63.694	77.921	123
Odd. za endoskopijo dihal	16.277	14.643	12.802	41.053	39.718	111
Odd. za endoskopijo prebavil	38.427	40.280	39.269			95
Odd. za fizioterap. in resp. rehab.	687	529	358	146	303	130
Drugo					591	
SKUPAJ	636.701	560.070	471.595	419.516	425.835	114

V laboratorijih in diagnostičnih enotah se je obseg storitev v primerjavi s preteklim letom povečal za 14%. Glede na leto 2005 se je najbolj povečal obseg storitev v laboratoriju za klinično biokemijo in hematologijo zaradi spremenjenega načina evidentiranja storitev za internistično in diabetološko ambulanto Kranj.

realizacija pogodbe z ZZZS

Pogodbene obveznosti v primerjavi z letom 2005 so se v številu primerov po arbitraži povečale za 151 primerov oziroma 2,2%, v številu obteženih primerov so se nam, prav tako po arbitraži, zmanjšale za 1.155 obteženih primerov oziroma 10,4%, v številu specialistično ambulantnih točk so se nam po odobritvi dodatnega enkratnega programa povečale za 4.015 točk oziroma 0,6%, v številu bolnišnično oskrbnih dni pri neakutni bolnišnični obravnavi pa so ostale na enaki ravni kot v letu 2005.

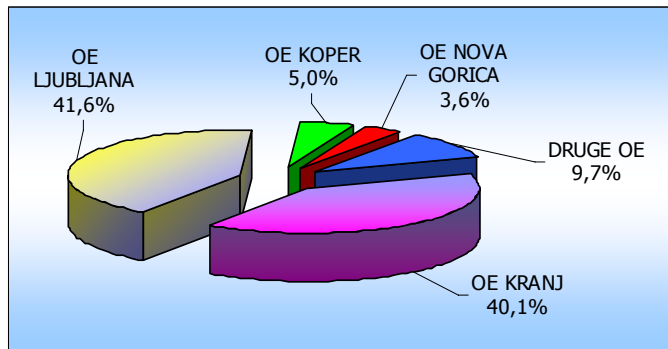
Pogodbeno število primerov je bilo preseženo za 163 primerov oziroma 2,3%, pogodbeno število obteženih primerov je bilo preseženo za 130 oziroma 1,3%. To pomeni, da je bil program plačan do višine pogodbenega števila primerov oz. kot je bilo navedeno že v uvodu poglavja o opravljenem delu po obteženih primerih.

Število specialistično ambulantnih točk smo presegli za 9,3% in dobili plačan celotni, s pogodbo določen program.

Število bolnišnično oskrbnih dni smo presegli za 15 BOD oziroma za 0,4%, kar pomeni, da smo dobili plačan celotni pogodbeno določen program neakutne obravnave.

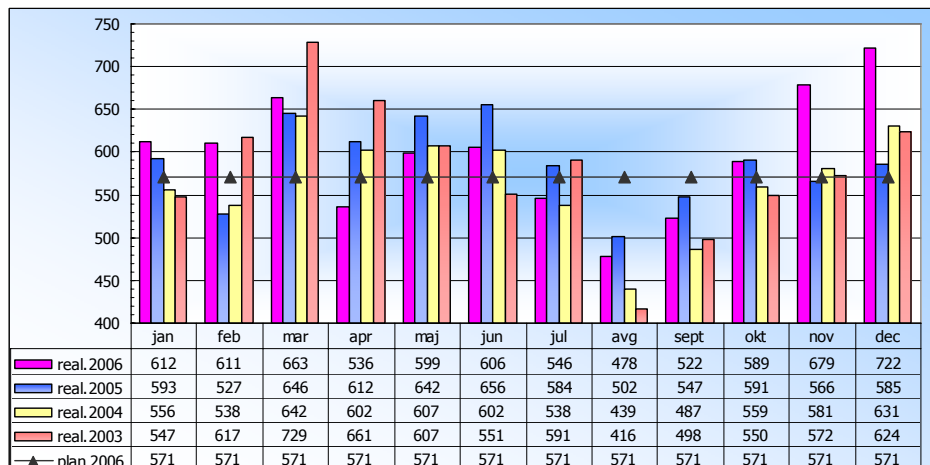
Bolnišnica Golnik - KOPA je terciarna ustanova in zanjo je pomemben tudi podatek o sprejemu bolnikov iz drugih regij. V letu 2006 je bilo glede na preteklo leto sprejetih za 1 odstotno točko več bolnikov iz Ljubljane, za 0,5 odstotne točke več bolnikov iz Nove Gorice, toda za 0,9 odstotne točke manj bolnikov iz Kranja, za 0,2 odstotne točke manj bolnikov iz Kopra in za 0,3 odstotne točke manj bolnikov iz drugih območij, zlasti iz Celja in Raven na Koroškem.

Graf 4: Realizacija števila primerov po območnih enotah ZZZS za leto 2006 v deležih



Povprečno število primerov na mesec je znašalo 597 primerov, kar je 9 več kot v letu 2005.

Graf 5: Število primerov po mesecih v obdobju 2006 - 2003 ter glede na plan 2006 (za ZZZS)



OPOMBA: Od leta 2004 dalje so upoštevani le primeri za akutno bolnišnično obravnavo.

Realizacija programa za ZZZS po mesecih je bila ciklična in v skladu s pričakovanim trendom pojavljanja akutnih bolezni dihal.

kopa komunikacije

Komuniciranje z zaposlenimi

- Obveščanje smo tudi v letu 2006 uresničevali prek orodij kot so: intranet, oddelčne oglasne deske, sestanki vodij, letno poročilo in neformalni pogovori.
- V letu 2006 smo prenovili intranetne strani.
- V Bolnišnici Golnik - KOPA v okviru notranjega komuniciranja že šesto leto izdajamo interno glasilo *Pljučnik*, ki je namenjen zaposlenim, upokojujencem, zdravstvenim ustanovam in vsem poslovnim partnerjem. V letu 2006 smo pričeli izdajati tematsko prilogo glasila in doslej izdali dokument: *Strateško poslovni načrt Bolnišnice Golnik - KOPA* in *Statut Bolnišnice Golnik - KOPA*. Udeležili smo se natečaja za najboljši slovenski interno glasilo in se uvrstili med prvih deset.
- Zaposleni so o predlogih dela, poročilih o uresničevanju programov, strokovnih posvetih in seminarjih obveščeni pisno in na rednih strokovnih in delovnih sestankih. O uresničevanju programa poslovanja in drugih strokovnih zadevah se dogovarjamo in usklajujemo tudi na rednem mesečnem delovnem sestanku vodij enot in oddelkov (sestaneke vodij).
- V letu 2006 smo organizirali
 - komunikološke delavnice, namenjene predvsem vodjem delovnih procesov (Retorika; Komuniciranje, Umetnost dialoga), bila pa so na voljo tudi ostalim zaposlenim.
 - dogodke za zaposlene in druge dogodke (strateška konferenca SPN, svetovni dan zdravja, novoletna zabava, srečanje upokojenih sodelavcev bolnišnice itd.).

Sodelovanje pri pridobivanju certifikata, s katerim dokazujemo, da na vseh področjih poslovanja izpolnjujemo zahteve standarda ISO 9001:2000.

Komuniciranje s splošno javnostjo, z bolniki in z njihovimi svojci

- S katalogom informacij javnega značaja javnosti predstavljamo vse informacije javnega značaja in povezave. Informacije tako lahko dobijo neposredno ali prek domače strani.
- V letu 2006 smo objavili novo bolnišnično spletno stran (www.klinika-golnik.si).
- Aktivno smo sodelovali pri pripravi pisnega in foto gradiva za izdajo golniške monografije.
- Izdali smo predstavitveno zloženko BOLNIŠNICA GOLNIK.
- Izdali smo predstavitveno zloženko POSLOVANJE GOLNIK.
- Predstavili smo se na trodnevem sejmu *Dnevi zdravja* v Celju.
- Izdali smo predstavitveno zloženko MOTNJE DIHANJA MED SPANJEM.
- V sodelovanju z Mladinsko knjigo smo se predstavili v knjigi *Mirno spanje*.
- Izvedli smo projekt: Elektronske konzultacije in e-naročanje.

Komuniciranje z mediji

Strategija komuniciranja z javnostmi v Bolnišnici Golnik – KOPA je usmerjena k dajanju pravočasnih, resničnih in natančnih informacij o vseh vprašanih s strokovnega in poslovnega delovnega področja javnostim oz. sredstvom javnega obveščanja.

V letu 2006 smo za medije organizirali formalne novinarske dogodke, za novinarje smo pripravljali sporočila za javnost in drugo gradivo, pomembne dogodke pa smo redno najavljali v dnevnem časopisju, strokovnih revijah in drugih poljudnoznanstvenih medijih.

Ker želimo, da je naše poslovanje in strokovno delo pregledno, smo se resno odzivali na vprašanja iz medijev in sprejemali njihova povabila k intervjujem.

Redno sodelujemo z 28 mediji, od tega je 15 tiskanih in 13 elektronskih.

V letu 2006 smo objavili prispevke ali bili v medijih omenjeni skupaj (267) dvestosedeminšestdesetkrat, kar predstavlja več kot vsak delovni dan v letu. Gre za objave poslovne narave (podatki o poslovanju bolnišnice in njeni razvojni viziji) in za objave z vzgojno-izobraževalno vsebino (s katero želimo splošno javnost izobraževati o zdravem načinu življenja oz. z informacijami, ki jih bolniki potrebujejo za razumevanje njihove bolezni). Objav v strokovnih publikacijah v tem delu ne beležimo (glej objavili smo, str. 49).

Statistika objav po geslih v obdobju od 1.1.2006 do 31.12.2006

Tabela 24: Statistika objav v medijih po geslih v obdobju od 1.1.2006 do 31.12.2006

Geslo	Objav
BOLNIŠNICA GOLNIK	200
Bolnišnica Golnik - KOPA	27
Mitja Košnik, direktor	8
Pulmologija, alergologija, poljudnoznanstvene objave	26
Tuberkuloza, poljudnoznanstvene objave	6
Skupaj	267

razvoj ljudi pri delu

Po planu za leto 2006 smo izvedli naslednje aktivnosti:

- Nadaljevanje z letnimi pogovori in spodbuda vodjem, da bodo **letne pogovore** uporabljali kot orodje za izboljšanje vodenja in tesnejše delovanje timov. V letu 2006 je bilo izvedenih 87 od 456 letnih pogovorov s sodelavci (19 %).
- Potrditev **Okvirne analize in zdravstvene ocene delovnih mest** ter pričetek izvajanja obdobjnih zdravniških pregledov je bila realizirana.
- Posodobitev **Akta o sistemizaciji delovnih mest** in njegova uskladitev s pravnimi podlagami je bila prenesena v leto 2007 (predviden datum realizacije je marec 2007).

KADROVANJE

Zaposlovanje

- Na dan **31.12. 2006** je bilo v KOPA skupaj **495** zaposlenih, kar je **9%** več kot konec leta 2005. Od tega so 4 zdravniki sekundariji, 3 mladi raziskovalci in 16 zdravnikov specializantov, ki ne štejejo v breme KOPA, v naše breme torej skupaj **472** delavcev, kar je **8,5%** več kot konec leta 2005 (435).
- V primerjavi s planiranim številom zaposlenih se je število zaposlenih v naše breme povečalo za 5,8 %. (*Priloga: Tabela 1*).
- S 1.8.2006 smo prevzeli nazaj v delovno razmerje 20 delavcev kuhinje. Če ne upoštevamo tega dejstva, je bilo število zaposlenih v naše breme na dan 31.12.2006 v primerjavi z letom 2005 večje za **3,9%**.

Tabela 25: Število zaposlenih po profilih in letih

	realizacija 2005	plan 2005	Indeks 05/04	realizacija 2006	plan 2006	Indeks 06/05
ZDRAVNIKI	42	44	1,00	39	44	0,93
delo v diagnostiki in terapiji	33	34	1,03	30	35	0,91
laboratoriji in funkcionalne diagnostične enote	6	6	1,00	7	6	1,17
drugo	3	4	0,75	2	3	0,67
LABORATORIJI	54	54	1,00	59	57	1,09
radiološki inženirji	7	7	1,00	9	7	1,29
laboratorijski tehniki in zdravstveni sodelavci v laboratorijih	47	47	1,00	50	50	1,06
ZDRAVSTVENA NEGA IN OSKRBA	251	248	1,06	259	255	1,03
medicinske sestre	52	55	1,00	53	56	1,02

zdravstveni tehniki	135	130	1,09	142	135	1,05
čistilni in kurirski servis	57	57	1,00	57	57	1,00
fizioterapija	7	6	2,33	7	7	1,00
ADMINISTRACIJA	55	57	0,96	60	55	1,09
zdravstvena administracija	26	28	0,93	27	26	1,04
uprava	17	18	1,00	18	18	1,06
register TBC	3	3	0,75	3	3	1,00
telefonisti	4	4	1,00	4	4	1,00
drugi (razisk.odd., ostali v vodstvu)	5	4	1,25	8	4	1,06
OSTALO	33	31	1,06	55	35	1,67
tehn. osebje, fizični delavci, šoferji, kuharsko osebje	23	22	1,05	**42	23	**1,83
lekarna	6	4	1,50	7	7	1,17
medicinska in poslovna informatika	4	5	0,80	6	5	1,50
SKUPAJ V BREME KOPA	435	434	1,04	472	446	1,09
zdravniki sekundariji	3,42	5	0,61	2,25	5	0,66
mladi raziskovalci	2,75	5	1,83	3	5	0,6
zdravniki specializanti	6,25	3	3,13	13,75	3	2,2
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI	452	447	1,03	495	459	1,10

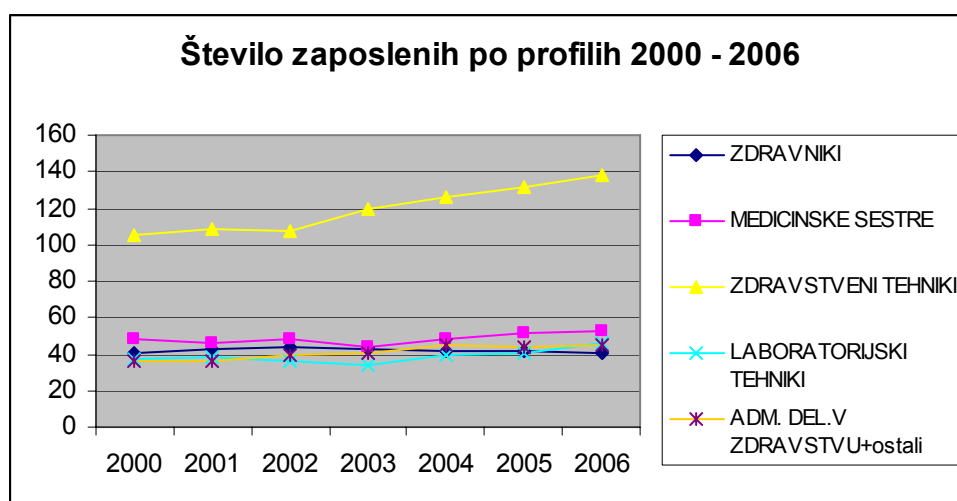
** 20 delavcev je bilo začasno sprejetih ob menjavi dobavitelja prehrane. S 01.03.2007 bodo delavci zaposleni pri zunanjem ponudniku.

- Fluktuacija je bila v letu 2006 sledeča: realna fluktuacija (vsi odhodi) 13,3%, neto fluktuacija (niso upoštevani odhodi zaposlenih za določen čas) 4,8% in nedogovorna fluktuacija (neželeni odhodi) 2,6%.
- V primerjavi z letom 2005 se je število zaposlenih najbolj povečalo v profilih:
 - zdravstveni tehnik (predvsem iz naslova nadomeščanja odsotnosti zaradi porodniškega dopusta ter dopusta za nego in varstvo otroka - 7 oseb)
 - administrativni delavci v zdravstvu" (predvsem iz naslova nadomeščanja zaradi porodniškega dopusta, upokojitev, ter novih zaposlitev v registru TBC in medicinski informatiki – 6 oseb) in
 - za 3 delavce pa v profilu "laboratorijski tehniki".
- Zmanjšanje števila zaposlenih pa zasledimo pri profilu "zdravniki" (za 3 delavce: 1 upokojitev, dvema pa je bila odobrena specializacija in trenutno nista zaposlena v breme KOPA).
- **Večinoma smo zaposlovali za določen čas in nismo v celoti nadomestili delavk na porodniškem dopustu, dopustu za nego in varstvo otroka in delavk, ki so se odločile za polovični delovni čas. Iz teh razlogov je plan zaposlovanja v ZN sicer prekoračen, vendar je število delavcev (ZT in dipl. m.s. skupaj) iz dejansko opravljenih delovnih ur na dan 31.12.2006 pod planom - 182,74 (plan 2006 191 delavcev).**
- Glede na spol je bilo na 31.12.2006 zaposlenih 408 (82,42 %) žensk in 87 moških (17,58 %).

Tabela 26: Povprečno število zaposlenih po profilih in letih

PROFIL	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
ZDRAVNIKI	40,33	42,42	43,50	43,00	41,83	41,83	40,75
MEDICINSKE SESTRE	48,42	46,50	48,50	44,17	48,00	51,42	52,25
ZDRAVSTVENI TEHNIKI	105,2	108,17	107,17	119,00	125,83	131,00	138,58
LABORATORIJSKI TEHNIKI	37,5	38,33	36,08	34,00	39,75	40,92	45,58
ADM. DEL.V ZDRAVSTVU+ostali	36,17	36,42	39,25	40,83	44,67	44,08	45,42

Graf 6: Povprečno število zaposlenih po profilih in letih



Invalidski postopki in zavarovanja

- V zavodu je zaposlenih 26 delovnih invalidov, kar pomeni 5,2% glede na celotno število zaposlenih (3 II. kategorije in 23 III. kategorije), 17 zdravstvenih delavcev in 9 delavcev v nezdravstvu (oskrba, kuhinja in tehnični oddelek).

Odhod kadrov

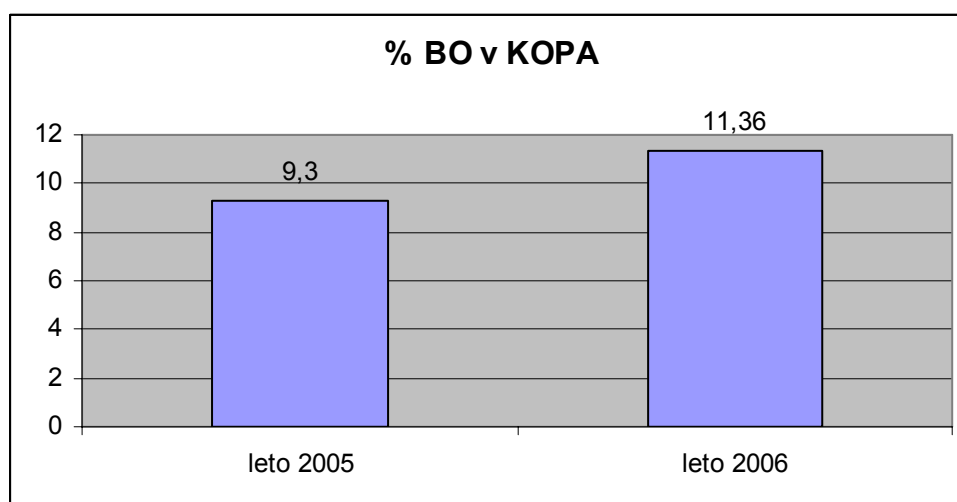
- Delovno razmerje je v letu 2006 prenehalo 66 delavcem:
 - 13 delavcem je delovno razmerje prenehalo sporazumno,
 - 42 delavcem je prenehalo delovno razmerje za določen čas (vključeni so tudi zdravniki specializanti in zdravniki sekundariji, ki jih je napotila Zdravniška zbornica),
 - 11 delavcev se je upokojilo.

Absentizem

- Po podatkih iz obračunanih plač je povprečni % bolniški stalež v urah od obveznih ur v letu 2006 11,36%, kar je 22,1% več kot za leto 2005. Odstotek je višji predvsem iz naslova porasta števila delavk na porodniškem dopustu oz. dopustu za nego in varstvo otroka.
- Po profilih najbolj izstopajo fizioterapevti s skoraj 18%, medicinske sestre s 15%, sledijo laboratorijski in zdravstveni tehniki z nekaj več kot 14%.
- V primerjavi z letom 2005 je opaziti trend zniževanja % bolniškega staleža le pri medicinskih sestrah (z 20% na 15%), pri ostalih pa je opazen porast: zdravnikov (s 6 na skoraj 10%)*, zdravstvenih tehnikov (z 9 na 14%), pri rentgenoloških inženirjih (s 6 na skoraj 10%) ter pri laboratorijskih tehnikih (z 12 na 14,5%).

*Opomba: Podatek vključuje tudi porodniške dopuste. V letu 2006 je bilo povprečno število zdravnic na porodniškem dopustu 2,75. V letu 2005 je bilo to povprečje 2,08. Poleg tega je povišanje predvsem posledica odsotnosti dolgotrajne bolniške ene zdravnice.

Graf 7: % BO v Bolnišnici Golnik - KOPA



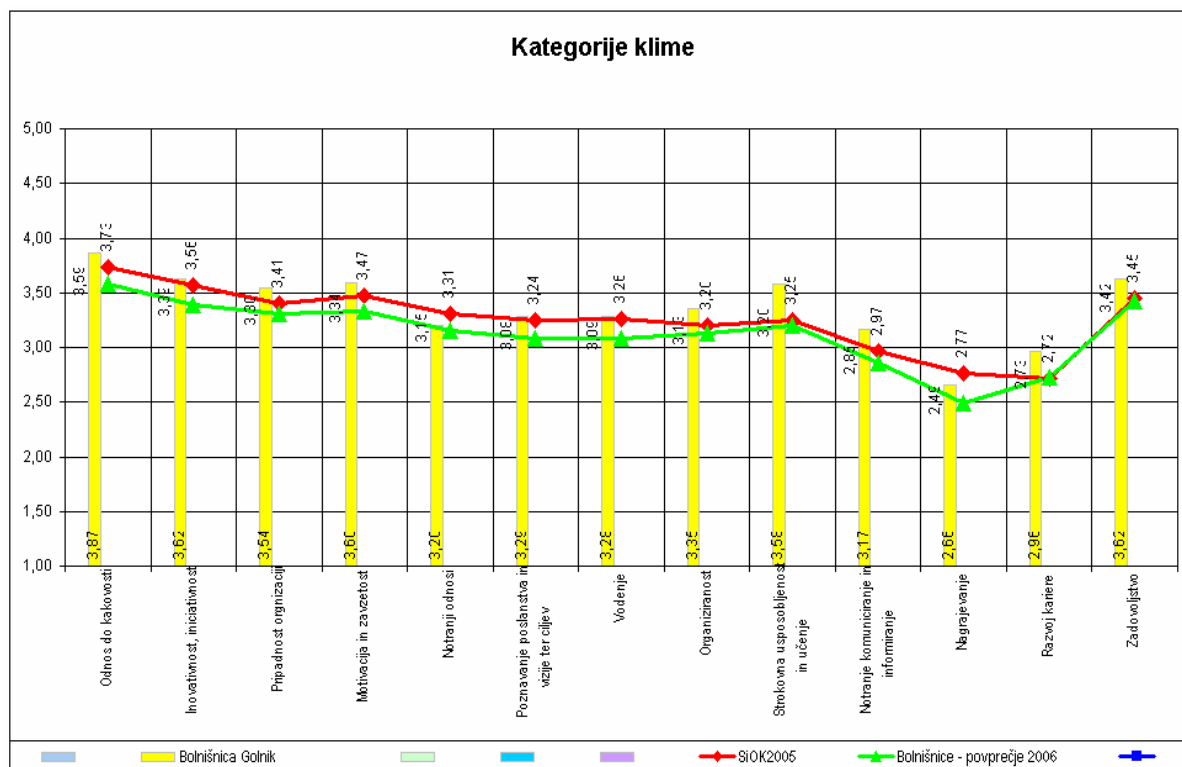
Opomba: v % bolniški stalež so vključene tudi vse odsotnosti delavk zaradi porodniškega dopusta oz. dopusta za nego in varstvo otroka. V letu 2007 je predvidena sprememba kadrovskega IT, ki bo omogočala nazornejše spremljanje posameznih kategorij.

RAZVOJ KADROV

Zadovoljstvo zaposlenih

- Konec leta 2006 je bilo izvedeno merjenje zadovoljstva zaposlenih. Rezultati so predstavljeni v spodnjem grafu.

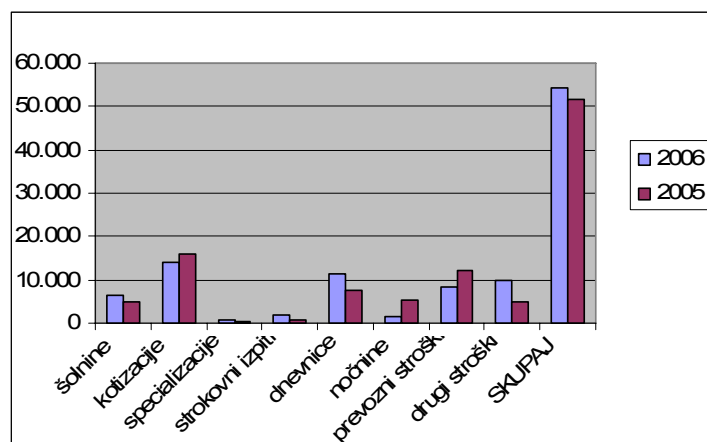
Graf 8: Kategorija klime pri merjenju zadovoljstva zaposlenih



Izobraževanje in usposabljanje

- Za izobraževanje zaposlenih je bilo v letu 2006 porabljenih skupaj **54.205 TSIT**, od tega za šolnine 6.345 TSIT, kotizacije 13.888 TSIT, specializacije 708 TSIT, dnevnice 11.470 TSIT, nočnine 1.691 TSIT, prevozne stroške 8.269 TSIT, strokovne izpite 2.067 TSIT ter druge stroške izobraževanja 9.767 TSIT. V primerjavi z letom 2005 je bilo za izobraževanje porabljenih 2.524 SIT oz 4,6% več.

Graf 9: Sredstva namenjena za izobraževanje



- V letu 2006 smo prejeli za izobraževanje 13.000 TSIT donatorskih sredstev.

- Na dan 31.12.2006 imamo za doseganje višje stopnje izobrazbe sklenjenih 38 pogodb o izobraževanju.
- Študij je zaključilo 5 sodelavcev, ki so imeli z zavodom sklenjene pogodbe o izobraževanju ter tako izboljšali izobrazbeno strukturo zaposlenih (2 delavca sta pridobila naziv magistra znanosti, 1 diplomirana medicinska sestra, 1 diplomirana socialna delavka, 1 poslovna sekretarka).

Tabela 27: Število vseh zaposlenih (v naše breme) po stopnji izobrazbe od leta 2002 do 2006

Izobrazba	2002	2003	2004	2005	2006
Doktorat znanosti	9	10	11	12	11
Specializacija ali magisterij	30	29	32	31	32
Univerzitetna in visoka izobrazba	48	56	72	84	90
Višja strokovna izobrazba	50	47	33	28	28
Srednja	164	176	180	187	205
Nižja	104	92	92	93	106
Skupaj	405	410	420	435	472

SPLOŠNE ZADEVE

Počitniška dejavnost

Zasedenost apartmaja v Moravskih toplicah je bila v letu 2006 47 %, letovalo je 32 zaposlenih skupaj z družinskimi člani in 7 zunanjih uporabnikov.

Stanovanjska razmerja

Na dan 31.12.2006 imamo z 32 najemniki sklenjena najemniška stanovanjska razmerja in oddanih 7 garažnih prostorov.

Na podlagi pogodb o oddaji ležiščnih prostorov pa v samskem domu biva 10 uporabnikov, ki skupaj z družinskimi člani zasedajo 18 sob.

objavili smo

Po doslej zbranih objavah smo v letu 2006 objavili skupno 246 prispevkov. Razpredelnica 1 prikazuje razporeditev objav za leta 2001-2006 po tipologiji dokumentov, razpredelnica 2 pa po kategorijah Biomedicine Slovenice. V grafu 1 je podana primerjava števila objav leta 2006 s preteklimi petimi leti. Primerjava števila objav v revijah z IF za vseh šest let je prikazana v grafu 2. Na koncu je dodan še seznam diplomskih nalog, magistrskih in doktorski del ter mentorjev.

Tabela 28: Objave v letih 2001-2006 po tipologiji dokumentov

Tipologija dokumentov	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Članek	40	65	46	44	31	53
Referat v zborniku	56	31	41	107	118	113
Poglavje v knjigi	1	4	2	0	6	4
Izveček v reviji ali zborniku	57	65	51	89	50	55
Priročnik	6	1	3	3	3	3
Uredništvo zbornika	2	2	0	9	4	4
Uvodnik v zborniku, knjigi ali reviji	3	4	4	4	2	0
Zgodovinska bio- in bibliografija	1	0	0	0	0	0
Jubilej, nekrolog	1	0	0	0	0	0
Intervju	0	2	2	1	4	1
Znanstvenoraziskovalna naloga	1	1	0	0	0	0
Skripta	0	1	0	1	1	0
Diploma, magisterij, doktorat	0	1	0	3	14	5
Mentorstvo	-	-	-	-	-	8

Graf 10: Primerjava objav v letih 2001-2006

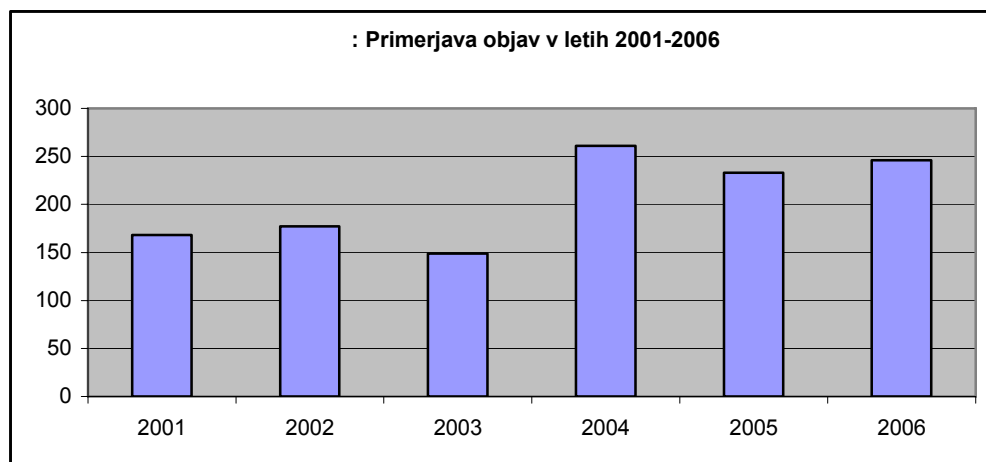


Tabela 29: Objave v letih 2001-2006 po kategorijah BS.

Šifra BS	Opis kategorije po Biomedicini Slovenici	2001	2002	2003	2004	2005	2006
101	Članek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 1. četrtini	0	1	2	5	3	1
102	Članek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 2. četrtini	3	1	3	0	1	1
103	Članek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 3. četrtini	0	2	5	0	1	2
104	Članek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 4. četrtini	0	1	3	0	1	2
105	Članek v reviji, zunaj SCI in CC, vključeni v Medline	1	0	0	0	0	0
106	Članek v reviji, zunaj SCI, CC, SCI-Exp. in Medline	9	9	7	6	6	1
107	Pregledni članek	0	10	6	1	6	4
108	Strokovni članek	10	21	14	19	10	9
109	Poljudni članek	14	18	10	8	9	33
110	Kratek prispevek v reviji, indeksirani v SCI, z IF nad	1	0	0	1	1	1
111	Kratek prispevek v reviji, indeksirani v SCI, z IF med 1 in 2	0	0	0	0	0	0
113	Kratek prispevek v reviji, zunaj SCI, vključeni v CC ali SCI-Exp.	1	0	0	0	0	0
115	Kratke prispevek v reviji, zunaj SCI, CC, SCI Exp. in Medline	2	2	0	1	0	0
116	Izveček kongresnega prispevka	52	68	50	89	49	55
202	Poglavje ali članek v knjigi, izdani pri mednarodni založbi	0	1	0	1	0	1
206	Poglavje v univerzitetnem učbeniku	0	1	0	0	3	0
208	Skripta, brošura	6	2	4	3	4	3
209	Strokovna monografija	-	-	-	-	-	2
211	Poglavje v skriptah, strokovni ali poljudni knjigi	6	5	2	40	34	1
212	Raziskovalno poročilo	1	1	0	0	0	0
213	Doktorat, magisterij, diplomsko delo	0	1	0	3	14	5
-	Mentorstvo	-	-	-	-	-	8
214	Kratek prispevek v knjigi	2	1	1	1	0	0
301	Članek v zborniku svetovnega kongresa	2	2	0	0	0	0
302	Članek v zborniku evropskega kongresa	0	0	1	0	0	0
303	Članek v zborniku večnacionalnega oz. regionalnega kongresa	4	1	2	2	6	7
304	Članek v zborniku nacionalnega kongresa	50	23	39	73	73	106
1008	Urednik zbornika nacionalnega kongresa	2	2	0	7	4	4
	Nerazporejeno	1	4	0	0	0	0

Graf 11: Objava člankov v revijah z IF v letih 2001 - 2006

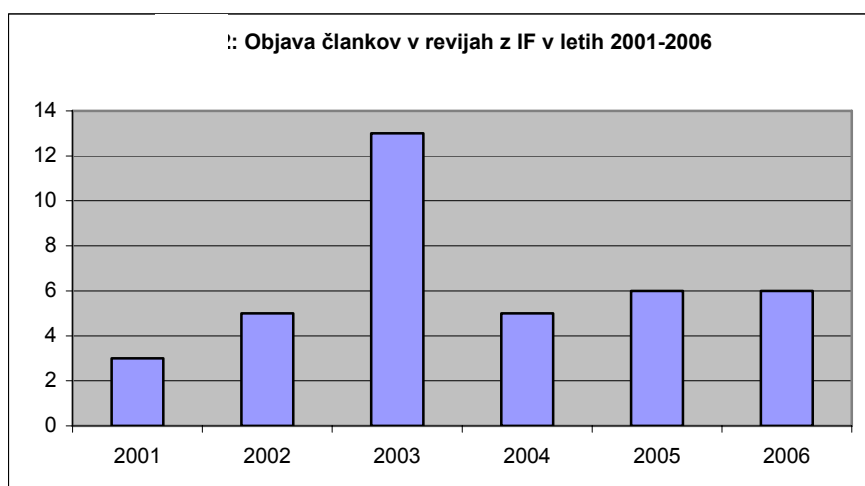


Tabela 30: Pomembnejše objave KOPA v letu 2006 (PubMed (✓))

Naslov	PubMed	IF (2005)	Šifra BS
Pate M, Švara T, Gombač M, Paller T, Žolnir-Dovč M, Emeršič I, Prodingler WM, Bartoš M, Zdovc I, Krt B, Pavlik I, Cvetnić Ž, Pogačnik M, Ocepek M. Outbreak of tuberculosis caused by Mycobacterium caprae in a zoological garden. J Vet Med, B 2006; B 53 387-92.	✓	1,505	101
Triller N, Korošec P, Kern I, Košnik M, Debeljak A. Multidrug resistance in small cell lung cancer: expression of P-glycoprotein, multidrug resistance protein 1 and lung resistance protein in chemo-naive patients and in relapsed disease. Lung Cancer 2006; 54 235-40.	✓	3,172	102
Sočan M, Prosenč K, Vegnuti M. Seroprevalence of IgG antibodies to pertussis toxin in the Slovene population. Wien Klin Wochenschr 2006; 118(11-12):336-40.	✓	0,577	103
Debevec L, Eržen J, Debeljak A, Crnjac A, Kovač V. Exploratory thoracotomy and its influence on the survival of patients with lung cancer. Wien Klin Wochenschr 2006; 118(15-16):479-84.	✓	0,577	103
Korošec P, Šilar M, Eržen R, Košnik M. The influence of antimicrobial therapy on the sensitivity of Legionella PCR. Scand J Infect Dis 2006; 38(10):925-8.	✓	1,308	104
Triller N, Eržen D, Duh Š, Petrinec-Primožič M, Košnik M. Music during bronchoscopic examination: the physiological effects. Respiration 2006; 73(1):95-9.	✓	1,299	104
Aberer W, Zidarn M, Kranke B. IgE antibodies to penicillin are indicative for but no conclusive proof of penicillin allergy. Br J Dermatol 2006; 154: 1209-10.	✓	2,978	110
Gunde-Cimerman N, Butinar L, Sonjak S, Turk M, Uršič V, Zalar P, Plemenitaš A. Halotolerant and halophilic fungi from coastal environments in the arctics. In: Gunde-Cimerman N, Oren A, Plemenitaš A. Adaptation to life at high salt concentrations in archaea, bacteria, and eukarya. Dordrecht: Springer, 2006; 399-423.	-	-	202

Mušič E. Živimo z alergijo. Ljubljana:Mladinska knjiga, 2006:128.	-	-	209
---	---	---	-----

Tabela 31: Seznam diplomskih nalog, magistrskih in doktorskih del ter mentorjev v letu 2006

Avtor in naslov	Vrsta dela	Mentor, somentor
Ambrožič D. Prevalenca driske in vpliv antibiotikov na njen pojav v Bolnišnici Golnik. Ljubljana:Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta, 2006:40.	Diploma	Somentor: M. Košnik
Debevec L. Vpliv torakotomije na dolžino in kakovost preživetja bolnikov s pljučnim rakom. Ljubljana: Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta, 2006:103.	Doktorat	Mentor: A. Debeljak
Jagodic H. Spremljanje zdravljenja z eritropoetinom pri bolnikih s protitumorno terapijo drobnoceličnega pljučnega raka. Ljubljana:Medicinska fakulteta, 2006:57.	Diploma	Somentor: M. Košnik
Marc Malovrh M. Vnetje v dihalnih pri kronični obstruktivni pljučni bolezni (KOPB): limfociti T, komplementni sistem. Ljubljana:Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta, 2006:59.	Doktorat	Mentor: M. Košnik
Počvavšek I. Uspešnost zdravstvenovzgojnega dela na Astma šoli v Bolnišnici Golnik - KOPA. Ljubljana:Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo, 2006:50.	Diploma	Zunanji
Požek I. Kvantitativna analiza parnih HRCT posnetkov v vdihu in izdihu pri bolnikih s KOPB; primerjava s testi pljučne funkcije. Ljubljana:Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta, 2006:55.	Magisterij	Mentor: M. Košnik Somentor: M. Fležar
Šval C. Informacijsko-komunikacijski algoritem odločanja pri dispneji. Kranj:Univerza v Mariboru, Fakulteta za organizacijske vede, 2006:47.	Diploma	Somentor: M. Fležar
Zidarn M. Ponovljivost inspiratorne kapacitete in primerljivost s funkcionalno rezidualno kapaciteto. Ljubljana:Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta, 2006:44.	Magisterij	Mentor: M. Fležar

javna naročila

V letu 2006 so bila v Uradnem glasilu EU objavljena 3 in izvedena 2 javna naročila v skupni vrednosti 360.000.000 SIT, v Uradnem listu RS je bilo objavljenih in izvedenih 5 javnih naročil v skupni vrednosti 170.682.000 SIT.

Istočasno je bilo izvedenih še 32 postopkov oddaje javnih naročil male vrednosti v skupni vrednosti 190.871.000 SIT.

Pregled pomembnejših javnih naročil po področjih:

Investicije v zgradbe

- | | |
|---|-----------------|
| ➤ Izdelava PGD,PZI,PZR, načrt opreme - operacijska dejavnost | 10.620.000 SIT |
| ➤ PD za delno adaptacijo Vurnik (projekt stop, adapt. sob...) | 10.944.000 SIT |
| ➤ Rekonstrukcija ogrevanja vile Triglav in 2 stanov. blokov | 6.788.000 SIT |
| ➤ Obnova registra Tbc - zdravniški trakt | 21.142.000 SIT |
| ➤ Nadzor rekonstrukcije sistema ogrevanja | 3.510.000 SIT |
| ➤ Rekonstrukcija sistema ogrevanja | 117.013.457 SIT |

Investicije v opremo

- | | |
|---|----------------|
| ➤ Endoskopska oprema
- fiberbronhoskop
- stroj za termično dezinfekcijo rigidnih instrumentov in fleksibilnih endoskopov
- nadgradnja obstoječega pralnega stroja za termodezinfekcijo fleksibilnih endoskopov
- UZ endobronhialni endoskop z UZ procesorjem
- aparat za krioterapijo z vozičkom in opremo | 30.898.000 SIT |
| ➤ Barvalec pokrivalec preparatov
11.615.000 SIT | |
| ➤ Postelje | 17.803.000 SIT |
| ➤ Omarice z ob posteljnimi mizicami | 6.968.000 SIT |
| ➤ Računalniška oprema | 16.103.000 SIT |
| ➤ Elektro diesel agregat | 17.502.000 SIT |
| ➤ plinski analizator | 3.840.000 SIT |
| ➤ stoli Spinalis | 1.883.000 SIT |
| ➤ avtopsijska žaga | 1.162.000 SIT |
| ➤ baktericidna svetila | 2.020.000 SIT |
| ➤ čitalec mikrotiterskih plošč | 2.040.000 SIT |
| ➤ digitalizacija mikroskopske slike | 3.217.000 SIT |
| ➤ digestorij za barvanje preparatov | 5.168.000 SIT |
| ➤ infuzijske črpalke | 2.553.000 SIT |
| ➤ zaščitna komora – izolator | 6.310.000 SIT |
| ➤ merjenje minutnega volumna srca | 7.110.000 SIT |

➤ mikrobiološka zaščitna komora	2.263.000 SIT
➤ temperaturni zapisovalci	1.937.000 SIT
➤ traktor	9.648.000 SIT
➤ ventilator 2 kom	10.630.000 SIT
➤ inhaliranje NO	3.510.000 SIT
➤ centrifuga za zasajanje kužnin	2.473.000 SIT
➤ aparat za detekcijo razmnoževanja nukleinskih kislin	2.596.000 SIT

Storitve

➤ izobraževanje	9.767.000 SIT
➤ obračun plač v okviru rešitve Oracle	6.923.000 SIT
➤ preventivni pregledi – ocena ogroženosti	1.605.000 SIT
➤ požarna pregrada	3.000.000 SIT
➤ izdelava spletnih strani	2.700.000 SIT
➤ varovanje objektov	7.128.000 SIT
➤ zavarovalniške storitve	9.147.000 SIT
➤ kalibracija in servisiranje pipet	1.519.000 SIT

Potrošni material

○ Medicinski potrošni material	136.000.000 SIT
○ Laboratorijski potrošni material	224.000.000 SIT

naložbena dejavnost

Največja* individualna izvedena naložba v letu 2006 je bila že nekaj let načrtovana rekonstrukcija sistema ogrevanja, ki jo je izvedlo podjetje IMP – Promont. Ogrevanje poskusno obratuje od septembra brez težav. Prezemni zapisnik pa ne bo podpisan, dokler izvajalci na bodo odpravili vseh manjših pomanjkljivosti. Investicija računovodsko gledano še ni aktivirana. V letu je bilo izvajalcu odobrenih in plačanih 6 situacij od skupno 7 - ih skupne vrednosti 144.000 TSIT.

Tabela 32: Pomembnejša investicijska vlaganja

	<i>v TSIT</i>	
	Real 06	Plan 06
Investicijska vlaganja skupaj	382.306	691.691
zgradbe	145.036	408.000
od tega:		
*Rekonstrukcija sistema ogrevanja	143.866	130.000
oprema in licence	237.270	283.691
od tega:		
bronhoskopska oprema	30.603	26.827
računalniška oprema	30.366	47.495
programska oprema	26.438	33.649
CT aparat (zamenjava cevi)	17.475	0
omarice nočne s servirno mizico	11.813	4.270
oprema v kuhinji	11.432	20.000
analizator plinski	10.562	v planu 05
traktor	9.552	10.000
pokrivalce preparatov v lab. za citologijo in hematologijo	5.967	7.000
barvalnik preparatov v lab. za citologijo in hematologijo	5.001	4.000
postelje za bolnike	4.913	18.200
stroj pomivalni dezinfekcijski 3 kom	4.820	0
analizator plinski	3.814	3.000
oprema v diabetološko-internistični ambulanti Kranj	3.446	913
digestorij za barvanje	3.431	3.000
mikroskop Nikon E800	3.196	0
aparat ultrazvočni	2.980	0
aparat thermo cycler T3000	2.528	2.000
centrifuga 5810 R (lab. za mikobakterije)	2.457	2.000
aparat Elecsys 2010	2.310	0
komora zaščitna mikrobiološka	2.249	2.400
čitalec mikrotiterskih plošč	2.027	1.000
centrifuga Rotina 38 R	1.913	0
defibrilator	1.871	0
centrifuga	1.849	0
izpiralec Columbus protecan	1.185	300
EKG MAC 1200 ST	1.173	1.000
centrifuga 5804 (lab. za mikobakterije)	1.160	0
žaga avtopsijska	1.050	800

V letu 2006 smo dobaviteljem osnovnih sredstev plačali 316.268 TSIT. Večina investicij je bila financirana iz lastnih sredstev. Iz donacij je bilo aktiviranih za 4.738 TSIT in iz raziskovalnih sredstev za 5.122 osnovnih sredstev. V letu 2006 je bilo aktiviranih za 238.440 TSIT osnovnih sredstev.

Pomembnejše investicije in obnove v letu 2006 - opisno

- **Izvedba rekonstrukcije ogrevanja in priprave sanitarne vode**

V celoti so bili zamenjani cevovodi od kotlarne do posameznih toplotnih postaj, prav tako so v celoti nove toplotne postaje. V kotlarni so bili predelani kotli s parnega na toplovodni sistem tako, da ni več potrebna 24 urna prisotnost kurjača.

- **Preselitev pulmološke ambulante**

Zaradi potreb po dodatnih prostorih v sprejemni ambulanti smo preselili pulmološko ambulanto v prostore bivše sterilizacije. Prostori so bili gradbeno obnovljeni, vgrajena je bila pisarniška oprema z mesta prejšnje ambulante (delno nova), neprimerno je urejeno le prezračevanje teh prostorov. V sklopu te selitve se je preselil tudi aparat za merjenje kostne gostote, z oddelka 600 v obnovljen prostor z novo opremo.

- **Hidroizolacija dela pločevinaste strešne kritine nad zdravniško posvetovalnico**

Del pločevinasta kritina nad zdravniško posvetovalnico je bil zaščiten s hidroizolacijskim premazom tako, da preprečuje puščanje in uničevanje stropa. Preostali del bakrene strešne kritine trenutno še tesni, bo pa potrebno v naslednjih letih zaščititi še ostali del strehe.

- **Obnova talnih oblog**

Talna obloga je bila obnovljena:

- na oddelku za Informatiko,
- na RTG oddelku je bila v celoti zamenjana v prostoru z RTG aparatom,
- v arhivu za TBC,
- pisarna in predprostor dr. Šuškovič
- predprostor in soba študije Eclipse

- **Ureditev klimatizacije**

Dodatna klimatizacija je bila urejena s SPLIT sistemi:

- oddelek 700,
- laboratorij za biokemijo in hematologijo,
- sprejemne pisarne,
- v prostoru z računalniškimi serverji,
- pulmološka ambulanta in prostor za merjenje kostne gostote

- **Slikopleskarska dela**

V celoti je bil obnovljen oddelek 100, večja slikopleskarska dela pa so bila izvedena še na oddelku 300, 500, 700, v kuhinji, zdravniški posvetovalnici in na upravi.

- **Obnova ogrevanja v stanovanjih enega »dvojčka«**

V petih stanovanjih so bili zamenjani dotrajani radiatorji.

- **Oprema RTG oddelka z UPS-i**

Naprave na RTG oddelku so bile priključene na nov UPS.

- **Elektro omrežje**

Zaradi preobremenjevanja elektro dieselskega agregata je bila izvedena prevezava določenih naprav izven agregatskega omrežja.

Z elektronskimi ključavnicami so bili opremljeni prostori oddelka Informatike, tajništvo direktorja in centralna administracija.

- **Instalacija kisika in zraka**

V nove prostore (denzitometer, ...) je bila napeljana instalacija za kisik.

V sterilizaciji je bil odstranjen dotrajan kompresor in napeljan cevovod za komprimiran zrak iz centralne kompresorske postaje.

- **Vodovodno in kanalizacijsko omrežje**

Izvedena so bila popravila cevovoda na petih mestih v naselju Golnik in kanalizacije na treh mestih v naselju Golnik. Opravljeno je bilo redno čiščenje zajetij in razbremenilnikov, čiščenje in pregled jaškov v kanalizacijskem omrežju in menjava pokvarjenih vodomerov na vodovodnem omrežju.

ravnanje z okoljem

Odpadki

V letu 2006 smo v Bolnišnici Golnik - KOPA proizvedli 153.060 kg komunalnih odpadkov, 27.260 kg odpadnega papirja (karton, papir in razrezani dokumenti) ter 700 kg jekla (pločevine).

Od posebnih odpadkov iz zdravstva smo preko pooblaščenih zbiralcev in odstranjevalcev oddali 728 kg odpadnih citostatikov, 47 kg potečenih zdravil, 12.488,85 kg »infektivnih odpadkov« (vključno z ostrimi predmeti in HEPA filtri). Iz oddelka za radiologijo smo oddali 1356 kg fiksirja in 1075 kg razvijalca, iz laboratorijev pa smo oddali skupno 294,5 kg in 361 l kemikalij, 677,4 kg kemikalij, ki vsebujejo nevarne snovi ter 19,8 kg plastične embalaže, ki je prišla v stik s kemikalijami. Leta 2006 smo zbrali in oddali še 58 kg alkalnih baterij ter 50 kg PCB odpadkov (transformatorji in kondenzatorji, ki vsebujejo PCB).

Proti koncu leta 2006 smo začeli z organiziranjem odvoza ločeno zbranih fluorescentnih cevi – aktivnosti na tem področju naj bi stekle v začetku leta 2007. Še vedno je izziv ločeno zbiranje plastike in stekla.

V letu 2006 smo v Bolnišnici Golnik - KOPA proizvedli, zbrali ter oddali pooblaščenim zbiralcem, odstranjevalcem in predelovalcem odpadkov naslednje količine odpadkov, ki so prikazane v tabeli.

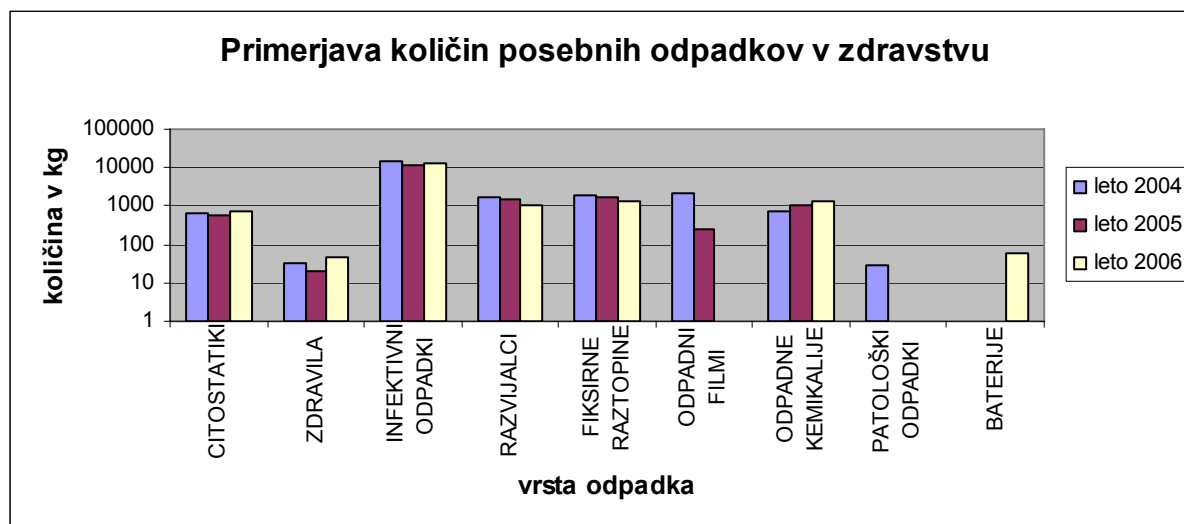
Tabela 33: Vrste in količine odstranjenih odpadkov

Klasifikacijska št.	Vrsta odpadka	Količina (kg)	Cena odstranitve (SIT)
180103*	infektivni odpadki	12.488,85	6.893.956,80
180108*	citostatiki	728,00	296.148,97
180106*	odpadne kemikalije	1352,70	583.311,81
090101*	razvijalci	1075,00	136.558,10
090104*	fiksirne raztopine	1356,00	
180109	zdravila	47,00	17.850,42
090107	odpadni filmi		/
200301	mešani komunalni o.	153.060,00	
200101	papir in karton	27.260,00	/
200133*	alkalne baterije	58,00	23.913,40
	PCB odpadki	50,00	
200140	kovine	700,00	
SKUPAJ		198.175,55	7.951.739,50

Med infektivnimi odpadki smo odstranili tudi ostre predmete in HEPA filtre. Proti koncu leta 2006 smo začeli z organiziranjem odvoza ločeno zbranih fluorescentnih cevi – aktivnosti na tem področju naj bi stekle v začetku leta 2007. Še vedno je izziv ločeno zbiranje plastike in stekla.

Daleč največji strošek posebnih odpadkov iz zdravstva predstavljajo infektivni odpadki z ostrimi predmeti (6.893.956,80 SIT ali 28.767,97 €). Dokaj velik delež cene teh odpadkov predstavljajo dragi namenski zabojniki za enkratno uporabo, v katere je potrebno omenjene odpadke shranjevati.

Graf 12: Primerjava količine posebnih odpadkov v zdravstvu med leti 2004, 2005 in 2006



Pri količini posebnih odpadkov v treh letih ni bistvenih odstopanj, nekaj več je bilo odpadnih zdravil (odstranitev narkotikov). Večino arhiva odpadnih filmov smo spraznili v preteklih letih, zato v letu 2006 za to ni bilo potrebe. Delež odpadnih kemikalij rahlo raste zaradi rednega odstranjevanja kemikalij po postopkih, kot jih zahteva zakonodaja. Leta 2006 se je zopet nabrala določena količina odpadnih alkalnih baterij, ki jih je bilo potrebno odstraniti.

poročilo higienika

Razkužila / razkuževanje

Na področju priprave kože pred posegi se je v letu 2006 zamenjalo razkužilo. Novo razkužilo je cenejše, pripravnejše in po odprtju obstojno dalj časa. Za enostavnejše posege so se začeli uporabljati individualno pakirani alkoholni robčki.

V okviru spremljanja kazalcev kakovosti se je izvedla tudi kontrola razkuževanja rok. Število izvedenih razkuževanj glede na priložnosti je bilo 74,6 %, vendar zelo različno po posameznih bolniških oddelkih.

Cepljenje

Leta 2006 smo največ zaposlenih (in njihovih svojcev) cepili proti klopnemu meningoencefalitisu ter gripi (gripa: 196 zaposlenih, 288 svojcev; nekaj se jih bo cepilo še v začetku leta 2007). Pri nekaj zdravstvenih delavcih smo začeli z osnovnim cepljenjem proti virusu hepatitisa B, določeni pa so po poškodbi z ostrim predmetom zaradi nizkega titra protiteles dobili poživitev odmerka. Predvsem bolnikom in nekaterim zaposlenim (po posvetu z zdravnikom medicine dela in športa) smo nudili še cepljenje proti pneumokokni pljučnici. Zaradi poškodbe smo s prvima dvema dozama cepiva proti tetanusu cepili eno bolnico.

Poškodbe z ostrimi predmeti

V letu 2006 se je z ostrimi predmeti poškodovalo 18 zaposlenih. Večina (12) se jih je poškodovala po končanem posegu, 3 med posegom, 2 pri odstranjevanju odpadkov in 1 pri pripravi na poseg. Vsem poškodovanim je bila odvzeta kri za kontrolo titra protiteles.

Centralna sterilizacija

V letu 2006 je bila velika pridobitev centralne sterilizacije nakup termodezinfektorja. Večina pripomočkov za večkratno uporabo, ki se jih uporablja za/ob bolniku, se tako čisti in dezinficira centralno, kar zmanjšuje stik z razkužili za pripomočke in njihovo porabo. Posledično je bil posodobljen tudi obrazec za naročanje sterilnega materiala.

Obisk zdravstvenega inšpektorja

Zdravstvena inšpektorica nas je obiskala v drugi polovici leta 2006. Pregledala je, ali imamo izdelano vso potrebno dokumentacijo (glede na program preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb). Opravila je še ogled centralne sterilizacije ter prostora za čiščenje endoskopov. V času pregleda je na enem od bolniških oddelkov potekala tudi črevesna epidemija, ob kateri smo ustrezno ukrepali in jo dokaj hitro uspeli zajezi. Inšpektorica med pregledom ni ugotovila nepravilnosti in pomankljivosti. Inšpektorica za okolje in prostor, ki preverja skladnost ravnanja z zakonodajo s področja ravnanja z odpadki se v ta namen leta 2006 ni oglasila.

Pitna voda

Aktivnosti v zvezi z zagotavljanjem ustrezne pitne vode so se v letu 2006 nadaljevale. K sanaciji stanja je pristopilo Komunalno podjetje Kranj, v zvezi s problematiko je bil izveden tudi sestanek s pristojnimi Zavoda za zdravstveno varstvo Kranj ter dogovorjeno dodatno vzorčenje pitne vode. Tudi leta 2006 je tehnična služba izvajala toplotne šoke z namenom preprečevanja razvoja legionel v sistemu.

Izobraževanje

Izobraževanje iz področja preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb je potekalo v obliki predavanj za pripravnike ter preko KOPAkademije. Večjih delavnic ni bilo izvedenih, so se pa na posameznih bolniških oddelkih / enotah izvajale individualne (tematske) delavnice, kot npr.: razkuževanje rok in preverjanje z didaktoboxom, uporaba zaščitnih respiratorjev, pot kužnega materiala, sterilnost materiala...

računovodsko poročilo

Računovodsko poročilo Bolnišnice Golnik – Kliničnega oddelka za pljučne bolezni in alergijo je izdelano skladno z določbami Zakona o računovodstvu. Pri sestavi letnega računovodskega poročila so upoštevane tudi določbe Zakona o javnih financah, Navodil o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna in metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna ter Pravilnika o vsebini, členitvi in obliki računovodskih izkazov za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

Amortizacija je glede na določbe Zakona o računovodstvu obračunana skladno z Navodilom o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev.

Zaloge materiala so skladno z Zakonom o računovodstvu in slovenskimi računovodskimi standardi ocenjene po nabavni vrednosti, obračunani po metodi LIFO. Predmeti drobnega inventarja so glede na 45. člen Zakona o računovodstvu odpisani enkratno v celoti ob nabavi.

Redni letni popis se izvaja v skladu z Zakonom o računovodstvu, po katerem je vsaka pravna oseba dolžna popisati sredstva in njihove vire na dan 31.12. tekočega leta ter uskladiti popisano stanje s knjigovodskim stanjem.

Kratkoročne terjatve se skladno s Pravilnikom o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava vodijo na skupinah 12 in 14. Konte teh dveh skupin redno mesečno preverjamo z namenom ugotavljanja neplačnikov terjatev.

Če kupec ne plača računa v roku, ki je določen s pogodbo ali naveden na računu, referent za glavno knjigo kupca prvič opomni po telefonu, po enem mesecu pošlje pisni opomin. Če v enem mesecu po izdaji pisnega opomina račun ni plačan, referent za glavno knjigo preda informacijo o neplačniku pomočniku direktorja za upravno in poslovno področje, ki preda izterjavo odvetniku.

Popravek vrednosti terjatev je evidentiran v različnem odstotku, odvisno od trajanja zapadlosti terjatve (za terjatve, zapadle nad 360 dni, je oblikovan popravek vrednosti v višini 100%, za terjatve, zapadle od 181 do 360 dni je oblikovan popravek vrednosti v višini 75% itd.)

Poraba oblikovanih rezervacij iz prejšnjih let je iz naslova obračunane amortizacije za obnovo lekarne in sterilizacije, za obnovo oddelka za intenzivno nego in terapijo ter za obnovo rentgenskega oddelka in nabavo CT aparata.

Tuja plačilna sredstva se skladno s 34. členoma Zakona o računovodstvu vrednotijo po srednjem tečaju Banke Slovenije na dan, na katerega se nanaša bilanca stanja, dokumenti npr. prejeti računi pa se vrednotijo po srednjem tečaju Banke Slovenije na dan izstavitve računa.

Izkaz prihodkov in odhodkov

• Prihodki

V letu 2006 so skupni prihodki znašali 4.503.900 TSIT, kar je za 7% več kot v letu 2005 in za 5% več kot je bilo planiranih. Na povečanje je vplivala pritožba na obračun ZZS za opravljene storitve v letu 2005, ko nam je bilo naknadno priznanih 103 mio SIT.

Prihodki v Bolnišnici Golnik – Kliničnem oddelku za pljučne bolezni in alergijo so bili ustvarjeni z opravljanjem zdravstvenih storitev in prihodkov, ustvarjenih na trgu (izobraževanje, najemnine, vodarina, ogrevanje, elektrika, počitniška dejavnost itd.). Med prihodke so všteti tudi prihodki od znanstveno-raziskovalnega dela ter refundacija plač sekundarijev in pripravnikov. Nekaj prihodkov je nastalo s prodajo materiala, del prihodkov pa je posledica finančnih, izrednih in prevrednotovalnih poslovnih prihodkov.

Tabela 34: Primerjava realizacije v letu 2006 z letom 2005 in planom za leto 2006

Prihodki	real. 2006	delež v %	real. 2005	delež v %	I 06/05	v tisoč SIT		I r/p
						plan 2006	delež v %	
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	4.444.723	98,7	4.123.231	98,4	108	4.226.589	98,9	105
Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	4.443.878	98,7	4.122.185	98,4	108	4.225.539	98,9	105
- Za izvajanje javne službe	4.290.400	95,3	4.027.623	96,1	107	4.117.866	96,4	104
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	3.728.544	82,8	3.456.297	82,5	108	3.535.791	82,8	105
- Dodatno zavarovanje	321.176	7,1	342.273	8,2	94	350.145	8,2	92
- Ostali prihodki od zdravstvenih storitev	157.072	3,5	131.456	3,1	119	134.607	3,2	117
- Prihodki od sekundarijev, raz. nalog ARS...	83.608	1,9	97.597	2,3	86	97.323	2,3	86
- Od prodaje na trgu	153.478	3,4	94.562	2,3	162	107.673	2,5	143
Prihodki od prodaje materiala in blaga	845	0,0	1.046	0,0	81	1.050	0,0	80
B) FINANČNI PRIHODKI	22.991	0,5	17.252	0,4	133	17.400	0,4	132
C) IZREDNI PRIHODKI	30.716	0,7	44.343	1,1	69	27.750	0,6	111
Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	5.470	0,1	5.281	0,1	104	0	0,0	
CELOTNI PRIHODKI	4.503.900		4.190.107		107	4.271.739		105

Prihodki od poslovanja

Prihodki od poslovanja so za 8% večji, delež v skupnih prihodkih pa predstavlja 98,7%. Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja so večji za 8%, za dodatno zdravstveno zavarovanje pa za 6% manjši kot leta 2005.

Ostali prihodki od zdravstvenih storitev so se povečali za 19% enako kot lani posledica povečanja ambulantnih storitev za druge plačnike (npr. bolnišnice), kjer je povečanje znašalo 30% v primerjavi s preteklim letom. Prihodki od sekundarijev so se v primerjavi z letom 2005 povečali za 6%. Prihodki od raziskovalnih nalog, odobrenih na Agenciji RS za raziskovanje so se zmanjšali za 33%. Od osmih nalog so se štiri zaključile konec leta 2005, prihodki so v letu 2006 le od preostalih štirih nalog. Prihodki od prodaje na trgu se nanašajo na prihodke od komercialnih raziskovalnih študij, opravljanja počitniške

dejavnosti, izobraževanja, najemnin, zaračunane elektrike in ogrevanja, vodarine in so se skupaj povečali za 62%, večinoma na račun povečanja prihodkov od komercialnih raziskovalnih študij.

Glede na planirane so bili realizirani prihodki od poslovanja večji za 5%. Največja odmika sta na tržnih prihodkih (povečanje 43% glede na plan) in na finančnih prihodkih (povečanje za 32% glede na plan). Na tržnih prihodkih je razlog v večjem številu in obsegu komercialnih raziskovalnih študij, finančnih prihodkih pa so bili višji od planiranih, ker nismo realizirali vseh načrtovanih investicij in smo zato presežek denarnih sredstev deponirali v banki.

Finančni prihodki

Finančni prihodki so v letu 2006 znašali skupaj 22.991 TSIT, kar je 33 več kot v letu 2005. Povečanje je posledica večjega obsega deponiranih sredstev kljub zmanjševanju obrestnih mer za deponirane vloge prostih denarnih sredstev. Finančni prihodki so bili ustvarjeni z obračunanimi obrestmi za deponirane vloge prostih denarnih sredstev v višini 22.775 TSIT in drugimi prihodki v višini 216 TSIT, od katerih je bilo 100 TSIT finančnih popustov pri prodaji.

Finančni prihodki presegajo planirane za 32% predvsem zaradi večjega obsega deponiranih vlog prostih denarnih sredstev.

Izredni prihodki

Izredni prihodki znašajo skupaj 30.716 TSIT, kar pomeni 31% manj kot preteklo leto. Med izrednimi prihodki največji delež predstavljajo prihodki od podarjenih izdelkov 69% z 21.095 TSIT in donacije domačih pravnih in fizičnih oseb 28% s 8.533 TSIT.

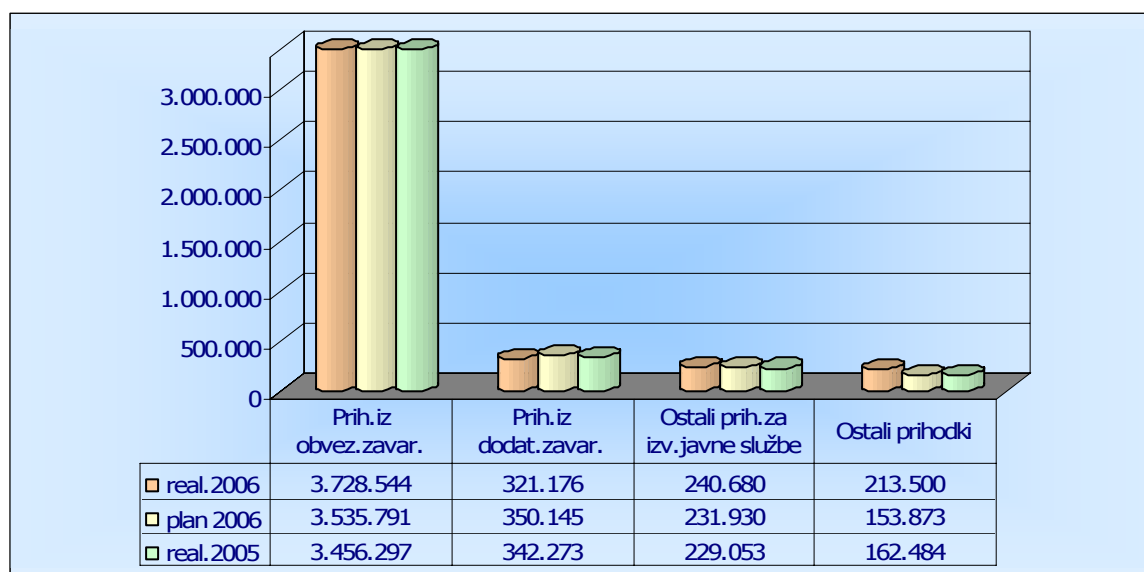
Izredni prihodki so glede na plan višji za 11%, ker smo donacije za leto 2006 načrtovali nižje kot realizirane v letu 2005, ki so bile nadpovprečno visoke.

Prevrednotovalni prihodki

Prevrednotovalni prihodki so nastali s prodajo opredmetenih osnovnih sredstev v višini 1.898 TSIT, 3.572 TSIT pa je prihodkov iz naslova prevrednotenja vstopnega DDV, ki smo ga med letom obračunavali v 2% odbitnem deležu, končni obračun pa je pokazal 4% delež.

Prevrednotovalni prihodki so za 4% višji kot v letu 2005, načrtovali pa jih sploh nismo.

Graf 13: Primerjava prihodkov v letu 2006 z letom 2005 in planom za leto 2006

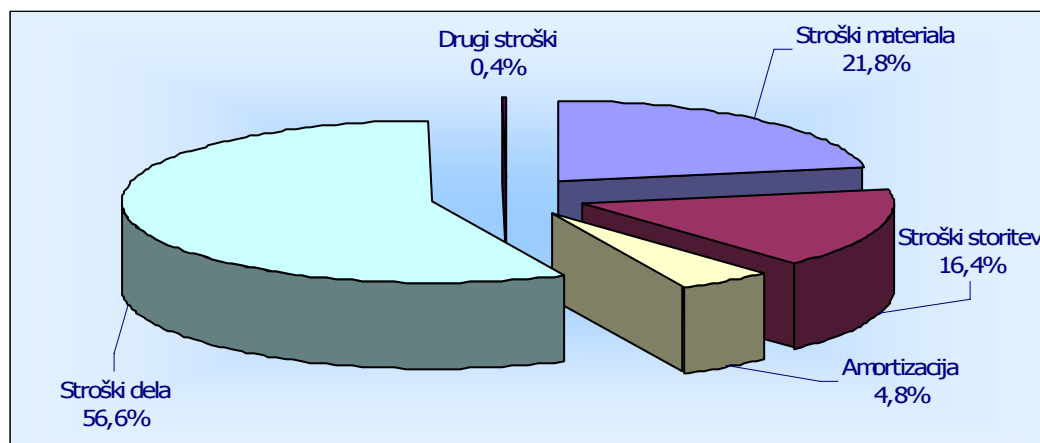


• Odhodki

V letu 2005 so odhodki znašali 4.286.481 TSIT, kar je za 7% več kot v letu 2005 in 1% več od planiranih skupnih odhodkov.

Največji delež v strukturi odhodkov zavzemajo stroški dela s 56,6%, katerim sledijo stroški materiala z 21,8% in stroški storitev s 16,4%.

Graf 14: Struktura odhodkov v letu 2006



Stroški dela

Stroški dela znašajo 2.428.276 TSIT in so se v primerjavi z letom 2005 povečali za 6%. Povečanje stroškov dela gre pripisati povečanemu številu zaposlenih za 4%, med katerimi je 20 delavcev v kuhinji, ki smo jih zaposlili s 1.8.2006 zaradi odpovedi pogodbe z dotedanjim izvajalcem storitev kuhanja. Povečanje je tudi posledica povišanja izhodiščne plače s 1.7.2006 za 1,3%, na višje stroške dela pa vpliva tudi spremenjena izobrazbena struktura, ki je posledica izobraževanja zaposlenih za dosego višje stopnje izobrazbe in zaposlovanja novih kadrov z višjo izobrazbo. Stroški povračil prehrane in prevoza na delo in z dela so bili povečani skladno z določbami kolektivnih pogodb.

Delež obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja v stroških dela znaša 1,6%, delež regresa za letni dopust 2,9%, delež stroška delovne uspešnosti 1,6%, delež povračil stroškov prevoza na delo in malice pa 6,9%.

Stroški obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja so v primerjavi z letom 2005 večji za 8,5%, strošek regresa za letni dopust za 9,3%, strošek delovne uspešnosti za 5,2%, strošek povračil stroškov prevoza na delo in malice pa za 8,6%. Vsa povečanja so posledica večjega števila zaposlenih in povečanja zakonsko določenih višin izplačil.

Stroški dela so glede na plan večji za 2% zlasti zaradi nenačrtovanega prevzema delavcev v kuhinji.

Tabela 35: Primerjava izplačanih plač v letu 2006 z letom 2005

v tisoč SIT

Vrsta izplačil	2006	2005	I _{06/05}	2004	I _{05/04}
Plače skupaj (1 + 2 + 3)	1.828.371	1.710.410	106,9	1.616.175	105,8
1. Redno delo	1.402.642	1.287.183	109,0	1.202.512	107,0
redno delo, nadomestila, boleznine	1.264.756	1.158.529	109,2	1.081.450	107,1
minulo delo	67.014	63.794	105,0	60.544	105,4
regres	70.872	64.860	109,3	60.518	107,2
2. Dodatki za posebne pogoje dela	425.729	422.993	100,6	406.383	104,1
dežurstvo, pripravljenost, nadure	93.694	98.827	94,8	101.104	97,7
uspešnost	34.440	34.081	101,1	32.035	106,4
ostali po Ankesu h KP	297.595	290.085	102,6	273.244	106,2
težki del. pogoji, sevanje, zdravniki	277.179	273.796	101,2	261.602	104,7
funkcijski, magisterij	10.898	10.125	107,6	7.920	127,8
mentorstvo	9.518	6.164	154,4	3.722	165,6
3. Raziskovalno delo	0	234	0,0	7.280	3,2

Tabela 36: Primerjava izplačane prisotnosti na delu v letu 2006 z letom 2005

v urah

Oblike dela in vrsta prisotnosti	Št. delavcev iz ur 2006	Št. delavcev iz ur 2005	I _{06/05}	Št. delavcev iz ur 2004	I _{05/04}
1. Redno delo	335,43	323,48	103,7	318,02	101,7
2. Nadomestila	77,13	71,27	108,2	66,78	106,7
letni dopust, praznik	68,51	63,46	108,0	58,24	109,0
izredni dop., služb. odsot., specializ., strok. izobraž.	7,09	6,46	109,9	7,44	86,8
študijski dopust	1,41	1,28	109,7	1,03	124,8
neplačana odsotnost	0,12	0,07	165,4	0,08	87,1
3. Boleznine v breme BG (do 30 dni, nesreče pri delu)	15,03	12,94	116,2	12,68	102,0
nesreče pri delu	1,43	0,28	516,4	1,14	24,3
boleznina do 30 dni	13,60	12,66	107,4	11,55	109,6
4. Nadure	3,75	3,23	116,0	4,41	73,4
5. Dežurstvo	6,31	5,85	107,8	5,57	105,2
6. Pripravljenost	0,60	0,63	96,1	0,64	97,5

SKUPAJ (4 do 6)	10,67	9,72	109,8	10,62	91,5
SKUPAJ (1 do 6)	438,26	417,41	105,0	408,11	102,3
7. Boleznine, ki ne bremenijo BG	38,38	27,69	138,6	29,39	94,2
nesreče pri delu in izven dela, boleznina nad 30 dni	13,31	7,25	183,7	11,01	65,8
nega družinskega člana	1,54	1,65	93,4	1,59	104,1
invalidnine	1,49	1,49	100,0	1,51	99,2
porodniški in očetovski dopust	21,99	17,23	127,6	15,27	112,9
krvodajalska akcija	0,04	0,06	66,1	0,02	343,2
Boleznine skupaj (3 + 7)	53,41	40,62	131,5	42,08	96,5
Povprečno dnevno odsotni (2 + 3 + 7)	130,54	111,90	116,7	108,86	102,8

Stroški materiala

Stroški materiala znašajo 935.167 TSIT, kar je za 6% več kot v letu 2005 in 3% več od načrtovanih stroškov materiala. Največji delež med stroški materiala z 78% zavzemajo stroški materiala, ki se uporablja pri zdravstveni dejavnosti, kar je za 6% več kot v preteklem letu.

V stroških zdravstvenega materiala znašajo stroški gotovih zdravil 307.784 TSIT, kar predstavlja delež 42%, diagnostična sredstva predstavljajo 27%, medicinski pribor za enkratno uporabo 17% in laboratorijski material 4%. Stroški zdravstvenega materiala so znižani za popuste za predčasna plačila v višini 6.813 TSIT, kar pomeni 0,7% vseh stroškov materiala.

Stroški nezdravstvenega materiala predstavljajo 12% vseh stroškov materiala. Ti stroški so za 16% višji kot v preteklem letu. Stroški pisarniškega materiala so višji za 12% in predstavljajo 26% vseh stroškov nezdravstvenega materiala, stroški pralnih in čistilnih sredstev so manjši za 8% in predstavljajo 14% vseh stroškov nezdravstvenega materiala, stroški drobnega inventarja pa so višji za 14%, pomenijo pa enako kot lani 23% vseh stroškov nezdravstvenega materiala. Glede na plan so stroški nezdravstvenega materiala višji za 16%.

Stroški energije znašajo 95.094 TSIT in predstavljajo 10% vseh stroškov materiala in so za 5% nižji od planiranih. V primerjavi z letom 2005 so se ti stroški povečali za 10%. Stroški električne energije so lani znašali 37.132 TSIT, kar pomeni, da so se v primerjavi z letom 2005 povečali za 10% zaradi povečanja količine porabljene energije v višini 7% in tudi povišanja cen. Tudi stroški zemeljskega plina so se v primerjavi s preteklim letom povišali in sicer za 9%, na kar je vplivalo povišanje cene za 20% in poraba tega energenta za 0,4%.

Stroški storitev

Stroški storitev znašajo 700.922 TSIT, kar pomeni 16% vseh odhodkov, 11% povečanje v primerjavi z letom 2005, glede na plan pa so nižji za 1%. Med stroški storitev so največji stroški storitev kuhinje, ki predstavljajo 19% vseh stroškov storitev. Ti stroški so glede na preteklo leto nižji za 17% in 19% nižji od planiranih. Razlog v visokem odstopanju je v že omenjenem nenačrtovanem prevzemu delavcev v kuhinji.

Stroški vzdrževanja znašajo 71.391 SIT in znašajo 10% vseh stroškov storitev. Ti stroški so za 17% manjši kot v letu 2005 zaradi manjšega in ne v celoti izvedenega planiranega obsega vzdrževalnih del. Stroški vzdrževanja so od planiranih nižji za 48%.

Storitve pranja predstavljajo 8% vseh stroškov storitev. S 57.157 TSIT so višji od planiranih za 5% in od realiziranih v letu 2005 za 8%. Razlog za povišanje pripisujemo prevzetim delavcem iz kuhinje za katere opravljamo storitve pranja, in nekoliko večji realizaciji zdravstvenih storitev od planirane.

Stroški izobraževanja predstavljajo 8% vseh stroškov storitev in so glede na leto 2005 višji za 7%. Povečanje stroškov izobraževanja smo načrtovali, zato je bilo odstopanje od prejšnjega leta pričakovano. Resda v nekoliko nižji višini, saj so realizirani višji za 3% od planiranih.

Zdravstvene storitve predstavljajo 8% vseh stroškov storitev. So za 30% višji od planiranih in za 33% višji od realiziranih v letu 2005. Povečanje je na onkoloških preiskavah za 2.456 TSIT oz. 89% ter na drugih zdravstvenih storitvah za 13.250 TSIT oz. 70% (od tega za 6.327 TSIT storitve KC Ljubljana, 3.621 TSIT za preiskave na komercialnih raziskovalnih študijah in 1.852 TSIT za sistematske preglede zaposlenih, ki smo jih začeli izvajati jeseni 2006).

Med drugimi storitvami, ki znašajo skupaj 163.614 TSIT, kar predstavlja 23% vseh stroškov storitev in je za 32% več kot leta 2005, naj omenimo le najpomembnejše stroške: najemnine v znesku 37.164 TSIT, ki so v primerjavi z letom 2005 višje za 12%; avtorske honorarje v znesku 29.385 TSIT, ki so se povečali za 8% glede na leto 2005 zaradi večjega obsega komercialnih raziskovalnih nalog; delo študentov v znesku 25.756 TSIT, kar je za 38% več kot leta 2005; stroške tehničnih storitev, npr. posnetkov, v znesku 15.688 TSIT, ki so se v primerjavi z letom 2005 povečali skoraj trikratno in stroške komunalnih storitev in dezinfekcije v znesku 13.763 TSIT, ki so se v primerjavi z letom 2005 povečali za 41%.

Amortizacija

Amortizacija za leto 2006 znaša 269.427 TSIT. Od tega predstavlja 26.023 TSIT stroške amortizacije, ki bremenijo dolgoročne rezervacije. Amortizacija, priznana v ceni storitev v pogodbi z ZZS, znaša 204.765 TSIT, za 38.579 TSIT pa so zmanjšana sredstva v upravljanju. Obračunana amortizacija je na enaki ravni kot leta 2005 in znaša 3% manj od planirane vrednosti amortizacije za leto 2006.

Amortizacija je izračunana po linearni metodi in po stopnjah, ki so določene z Navodilom o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev.

Drugi stroški

Med drugimi stroški so evidentirane članarine, nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča itd. Drugi stroški so za 1% višji kot v letu 2005 in nižji od planiranih za 1%, tako kot pretekla leto pa predstavljajo 0,2% vseh odhodkov v letu 2006.

Finančni odhodki

Finančni odhodki skupaj znašajo 6.352 TSIT. V višini 5.652 so posledica obresti za neplačano amortizacijo iz naslova združevanja dela amortizacije po Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode za obveznosti v letih 2001-2003. 684 TSIT je drugih zamudnih obresti, 16 TSIT pa je negativnih tečajnih razlik.

Finančni odhodki so za 230% višji kot v preteklem letu in bistveno višji od planiranih, saj nismo pričakovali niti odpisa obveznosti za amortizacijo po ZIJZZ, niti zamudnih obresti iz tega naslova.

Izredni odhodki

Izredni odhodki skupaj znašajo 6 TSIT in so posledica izravnav stotinov. Ti prihodki so znatno nižji kot preteklo leto, predstavljajo pa 60% planiranih.

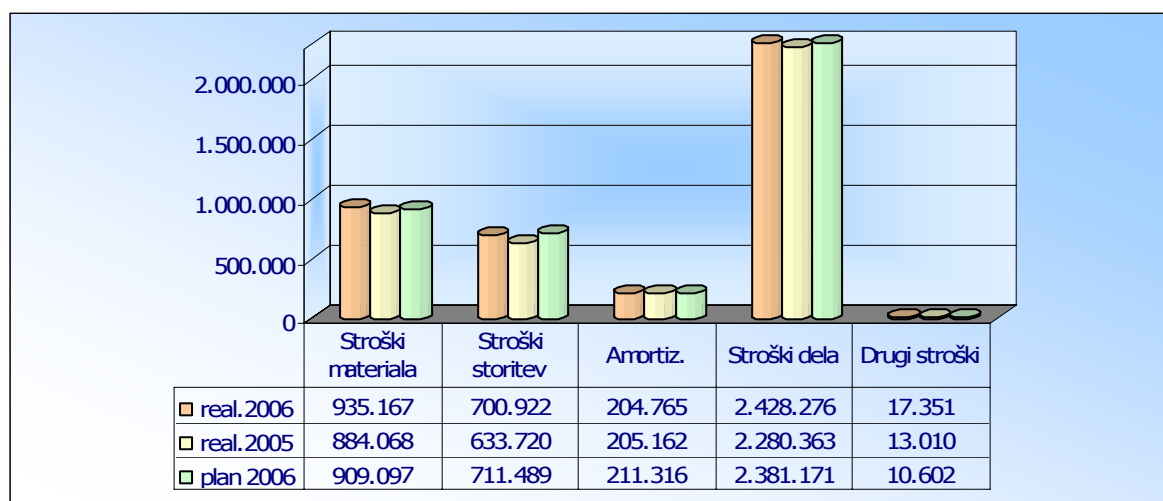
Prevrednotovalni odhodki

Prevrednotovalni odhodki v letu 2006 znašajo 3.329 TSIT, kar je 67% več kot v letu 2005 in 19% več, kot so znašali planirani odhodki. Med temi odhodki predstavlja odpis osnovnih sredstev 1.259 TSIT, popravek vrednosti zastarelih zalog 868 TSIT, pozneje odobreni popusti znašajo 493 TSIT, 540 TSIT popravek vrednosti terjatev do kupcev, popravek za stanovanjske popuste 101 TSIT in 68 TSIT ostali prevrednotovalni poslovni odhodki.

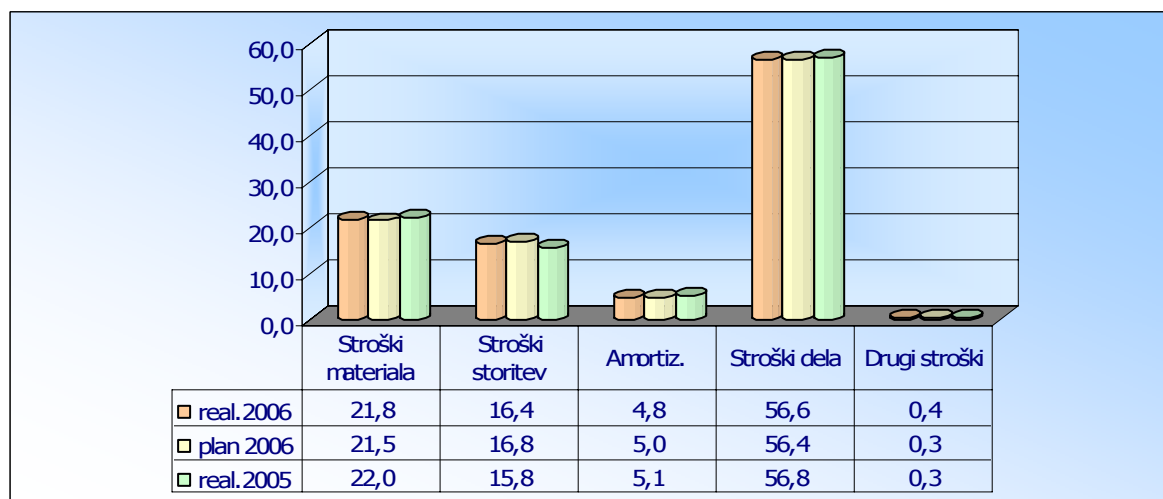
Tabela 37: Primerjava odhodkov v letu 2006 z letom 2005 in planom za leto 2006

P O S T A V K A	real. 2006	delež v %	real. 2005	delež v %	I 06/05	v tisoč SIT		
						plan 2006	delež v %	I r/p
Stroški materiala	935.167	21,8	884.068	22,0	106	909.097	21,5	103
Stroški storitev	700.922	16,4	633.720	15,8	111	711.489	16,8	99
Amortizacija	204.765	4,8	205.162	5,1	100	211.316	5,0	97
Stroški dela	2.428.276	56,6	2.280.363	56,8	106	2.381.171	56,4	102
Drugi stroški	7.664	0,2	7.570	0,2	101	7.742	0,2	99
Finančni odhodki	6.352	0,1	1.925		330	50		12704
Izredni odhodki	6		1.520			10		60
Prevrednotovalni odhodki	3.329	0,1	1.995		167	2.800	0,1	119
ODHODKI SKUPAJ	4.286.481	100,0	4.016.323	100,0	107	4.223.675	100,0	101

Graf 15: Primerjava odhodkov v letu 2006 z letom 2005 in planom za leto 2006



Graf 16: Primerjava deležev odhodkov v skupnih odhodkih v letu 2006 letom 2005 in planom za leto 2006



- **Presežek prihodkov**

Ustvarjeni prihodki Bolnišnice Golnik – Kliničnega oddelka za pljučne bolezni in alergijo v letu 2006 presegajo nastale odhodke v znesku 217.419 TSIT, kar je za 25% več kot v letu 2005 in 4,5 krat več od planiranega presežka.

- **Izkaz uspeha po vrstah dejavnosti**

Za prikaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti je za leto 2006 upoštevano enako merilo za delitev prihodkov in odhodkov za izvajanje javne službe in od prodaje blaga in storitev na trgu kot v prejšnjih letih, t.j. delež prihodkov od prodaje blaga in storitev na trgu v prihodkih poslovanja se uporablja za razdelitev odhodkov na omenjeni dve dejavnosti.

Tabela 382: Izkaz uspeha po vrstah dejavnosti v letu 2006

v tisoč SIT

NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Z N E S E K	
	Prih. in odh. za izvajanje javne službe	Prih. in odh. od prod. blaga in stor. na trgu
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	4.291.245	153.478
B) FINANČNI PRIHODKI	22.991	0
C) IZREDNI PRIHODKI	30.716	0
Č) PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI	5.470	0
D) CELOTNI PRIHODKI	4.350.422	153.478
E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	1.579.595	56.494
E) STROŠKI DELA	2.344.428	83.848
G) AMORTIZACIJA	197.694	7.071
H) REZERVACIJE	0	0
I) DAVEK OD DOBIČKA	0	0
J) OSTALI DRUGI STROŠKI	7.664	0
K) FINANČNI ODHODKI	6.352	0
L) IZREDNI ODHODKI	6	0
M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	3.329	0
N) CELOTNI ODHODKI	4.139.068	147.413
O) PRESEŽEK PRIHODKOV	211.354	6.065

- Bilanca stanja na dan 31.12.2006**

Bilanca stanja na dan 31.12.2006 pomeni pregled dogajanj in primerjavo s preteklim letom in kaže, da se je bilančna vsota glede na stanje na dan 31.12.2005 povečala za 4,9%.

Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju, ki zajemajo neopredmetena dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva ter dolgoročne terjatve iz poslovanja, predstavljajo 77,8%, kar je 4,5% več kot v letu 2005. Kratkoročna sredstva predstavljajo 21,7%, zaloge pa 0,5% vseh poslovnih sredstev zavoda, kar je približno na isti ravni kot leta 2005.

Tabela 39: Bilanca stanja

	real. 2006	delež v %	real. 2005	delež v %	I _{06/05}	plan 2006	delež v %	I _{r/p}
Sredstva								
1. Dolgoročna sredstva in sred. v upravljanju	3.137.866	77,8	3.001.975	78,1	105	3.200.000	85,1	98
2. Kratkoročna sredstva	873.753	21,7	821.347	21,4	106	546.000	14,5	160
3. Zaloge	21.063	0,5	19.246	0,5	109	15.000	0,4	140
Skupaj poslovna sredstva	4.032.682	100,0	3.842.568	100,0	105	3.761.000	100,0	107
Obveznosti do virov sredstev								
1. Kratkoročne obvez. in pasivne čas. razm.	550.477	13,7	608.401	15,8	90	551.000	14,7	100
2. Lastni viri in dolgoročne obveznosti	3.482.205	86,3	3.234.167	84,2	108	3.210.000	85,3	108
Skupaj poslovna pasiva	4.032.682	100,0	3.842.568	100,0	105	3.761.000	100,0	107

Odpisanost opredmetenih osnovnih in neopredmetenih dolgoročnih sredstev v letu 2006 znaša enako kot lani 50%, tudi odpisanost same opreme je ostala na enaki ravni kot lani, t.j. 81%. V preglednici je

prikazana le pomembnejša oprema, ki je že v celoti odpisana, a se še vedno uporablja za opravljanje dejavnosti.

Tabela 40: Seznam pomembnejše opreme, ki je v celoti odpisana

Inv. št.	Opis opreme	Leto akt.	Nabavna vrednost
3515	CT aparat	2002	161.112
506871	vitalograf	1988	62.048
2832	aparat ultrazvočni	2001	41.794
906171	Aparat za UZ diagnostiko Toshiba	1994	38.664
507421	RTG aparat Polydoros 50 S	1991	38.474
558	računalniška mreža	1998	33.701
236	zgradba-negativni odd.	1997	31.105
591	biokemični analizator Hitachi	1998	22.012
226	dvorišče asfalt	1997	19.062
908121	avtomatska temnica za razv. fi.	1996	18.740
246	garaža nova s stanovanji	1997	17.116
252	zgradba upravno poslopje	1997	16.950
235	parovodno omrežje z razdel. post.	1997	15.099
908141	respirator PB 7200AE kompl.	1996	14.783
505531	telemetrični nadzor srčnih f.	1981	13.594
507211	avtoklav	1991	13.321
408861	rač. sistem HP 9000/827S server	1993	13.303
3092	strežnik za BIRPIS SUN 280R	2001	11.638
905791	respirator PB 7200AE s priborom	1994	10.831
2828	hematološki analizator krvne slike	2001	10.771
243	kotlarna	1997	10.651
2821	endobronhialni UZ - EBUZ	2001	10.642
279	zgradba ginekol. odd.	1997	10.532
255	zgradba buffet knjižnica	1997	10.377
1278	aparat za mikobakterije BACTEC	1999	10.285
1279	aparat za mikobakterije BACTEC	1999	10.285
222	čistilna naprava	1997	10.229

Kratkoročna sredstva so se glede na stanje v preteklem letu povečala za 6,4% predvsem zaradi povečanja kratkoročnih finančnih naložb in stanja sredstev na računu.

Začasno prosta denarna sredstva so bila vezana v zakladnici enotnega zakladniškega računa države in so na dan 31.12.2006 znašala 715.000 TSIT. Še vedno je v skupnem znesku deponiranih sredstev 226.899 TSIT iz pogodbe o izvensodni poravnavi iz leta 2002.

Kratkoročne terjatve do kupcev (skupina 12) in do uporabnikov enotnega kontnega načrta (skupina 14) vključujejo 29.371 TSIT terjatev, ki so zapadle do 31.12.2006 in niso bile poravnane do dneva zapadlosti, so pa v veliki večini primerov poravnane z zakasnitvijo. Vse poslovne partnerje, ki zamujajo s plačili, najprej telefonsko opozorimo na zapadlo terjatev, nato mesečno pošiljamo opomine. Znesek zapadlih neplačanih terjatev je skoraj za polovico nižji kot v preteklem letu. Med terjatvami na dan 31.12.2006 veliko takih, ki so imele rok zapadlosti v zadnjih dneh decembra 2006 in so bile plačane v prvih dneh leta 2007.

Tabela 41: Nepravilne terjatve, ki so do 31.12.2006 zapadle v plačilo
v SIT

Konto	Znesek
120000	3.555.960
120001	957.965
120002	254.000
120003	983.816
140000	666.887
142000	17.338.309
143000	306.078
144000	5.308.457
SKUPAJ	29.371.472

Če kupec ne plača računa v roku, ki je določen s pogodbo ali naveden na računu, kupca opomnimo telefonsko, po enem mesecu mu pošljemo pisni opomin. Če v enem mesecu po izdaji pisnega opomina račun ni plačan, referent za glavno knjigo preda informacijo o neplačniku pomočniku direktorja za upravno in poslovno področje, ki preda izterjavo odvetniku.

Stanje zalog se je v primerjavi s prejšnjim letom povečalo za 9,4%, vključuje pa za 14.031 TSIT zdravil in medicinsko potrošnega materiala v lekarni, za 3.101 TSIT potrošnega in tehničnega materiala in za 3.931 TSIT drobnega inventarja. Zaloga potrošnega in tehničnega materiala se je v primerjavi z letom 2005 zmanjšala za 7%, zaloga zdravil in medicinsko potrošnega materiala v lekarni se je povečala za 22%, zaloga drobnega inventarja pa se je zmanjšala za 11%.

Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve so se v primerjavi s stanjem prejšnjega leta zmanjšale za 9,5% predvsem zaradi zmanjšanja kratkoročnih obveznosti do uporabnikov EKN, kjer je bila v letu 2005 na kontu obveznosti do ZZS izkazana obveznost za preveč nakazane akontacije. Povečalo se je stanje obveznosti do zaposlenih za 8%, do dobaviteljev za 37%, do drugih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja za 46% in stanje na pasivnih časovnih razmejitvah, kjer so evidentirane rezervacije za raziskovalne študije za 98%.

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (skupina 22) in do uporabnikov enotnega kontnega načrta (skupina 24) vključujejo 13.609 TSIT obveznosti, ki so zapadle do 31.12.2006, pa zaradi različnih razlogov, ki so razvidni iz tabele, niso bile poravnane. V letu 2006 nam je Ministrstvo za zdravje odpisalo 90.144.467,80 SIT iz naslova združevanja dela amortizacije po Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode za obveznosti v letih 2001-2003.

Tabela 42: Nepravilne obveznosti, ki so do 31.12.2006 zapadle v plačilo

Konto	Šifra	Partner	Št. računa	Datum zapadlosti	Znesek	Opomba
220000	10329	Kemofarmacija d.d. Ljubljana	dbp. 7198, 7230	popust 2006	-3.057.421	dobropisa prejeli dne 29.12.06 in 3.1.07
	15762	Živila Kranj d.d. Naklo			5.261	neizdani dobropisi za predčasna plačila
	47319	ISS Servisystem d.o.o. Maribor	4121	15.08.06	7.252.013	delno zadržano plačilo zaradi nespoštovanja dogovora pri pobotu
	239710	Profarmakon International	7252	28.12.06	-33.852	dobropis prejet 29.12.06

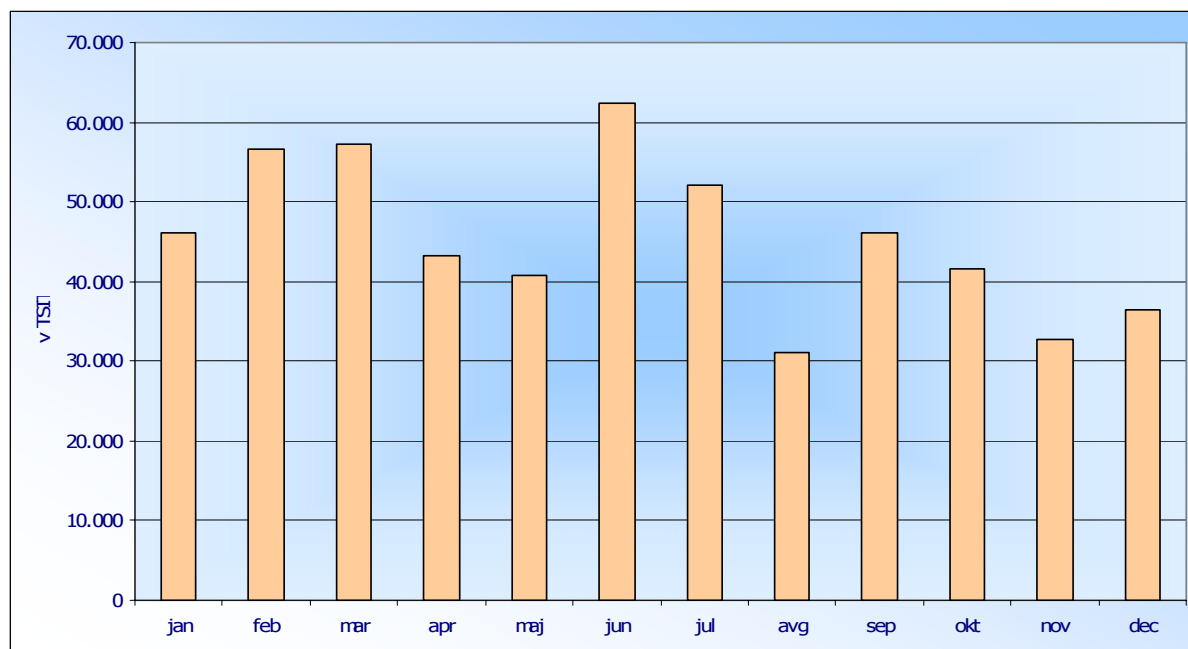
		d.o.o.				
	445932	Eurest d.o.o. Ljubljana	5977	30.12.06	1.634	nižje nakazilo pri odteglajih OD, račun poravnani v januarju
	6021499	Hotel Grad Podvin d.d.	7349	31.12.06	40.000	račun prejeli 3.1.2007
	7459135	O. K. consulting d.o.o.	7338	28.12.06	504.000	račun prejeli 9.1.2007
	8000007	NLB d.d. Ljubljana	7295	31.12.06	2.760	kompensirano pri nakazilih plačil s kreditno kartico, plačano 31.1.07
220001	11331	SGP d.d. Tržič	5109	27.11.01	7.082.844	neizdan dbp. za penale
	106510	Bofex d.o.o. Ljubljana	7001	31.12.06	34.990	zapadli račun nakazan 5.1.2007
	3648392	IGZ-inženiring d.o.o.	2332	29.07.03	22.932	neizstavljen dobropis za cassa sconto
			4843	28.09.03	7.199	neizstavljen dobropis za cassa sconto
242000	51820	Klinični center Ljubljana	6885	28.12.06	53.087	nismo prejeli potrjene kompenzacije komp. sprovedli 19.1.2007 ob potrditvi
	51820	Klinični center Ljubljana	6831	28.12.06	973.578	nismo prejeli potrjene kompenzacije komp. sprovedli 19.1.2007 ob potrditvi
	51820	Klinični center Ljubljana	6887	31.12.06	6.397	nismo prejeli potrjene kompenzacije komp. sprovedli 19.1.2007 ob potrditvi
	51820	Klinični center Ljubljana	6886	31.12.06	95.975	nismo prejeli potrjene kompenzacije komp. sprovedli 19.1.2007 ob potrditvi
SKUPAJ					13.609.311	

Lastni viri in dolgoročne obveznosti so se glede na preteklo leto povečali za 7,7%. V breme obveznosti za sredstva v upravljanju je bilo prenesenih 41.450 TSIT amortizacije iz odhodkov.

- **Likvidnost**

Bolnišnica ima kot posredni proračunski uporabnik račun odprt pri UJP Kranj. Za minimalen obseg sredstev na računu je zadolžen finančno – računovodski oddelek. Vodja tega oddelka planira denarne tokove in določa obseg sredstev na računu, vodi evidenco stanj sredstev na računu in izračunava povprečno mesečno stanje, ob koncu leta pa povprečno letno stanje.

Graf 17: Povprečno stanje na računu v letu 2006



• Analiza poslovanja s kazalniki

Tabela 43: Finančni kazalniki

Z.št.	Kazalnik	2006	plan 2006	2005	I _{06/05}	I _{r/p}
1	Tekoča likvidnost	1,62	1,00	1,37	118	162
2	Pospešena likvidnost	1,58	0,97	1,34	118	163
3	Dolg. financiranje stalnih sredstev	1,11	1,00	1,08	103	111
4	Pokritost kratkoročnih obveznosti	1,72	0,99	1,38	125	174
5	Pokritost dolgoročnih obveznosti	1,11	1,00	1,08	103	111
6	Odpisanost osnovnih sredstev	0,50	0,52	0,50	100	96
7	Koeficient obračanja zalog materiala	39,93	42,83	38,26	104	93
8	Koeficient obračanja zalog zdravil	38,66	40,00	37,58	103	97
9	Dnevi vezave zalog	1,71	1,45	1,68	102	118
10	Dnevi vezave terjatev do kupcev	7,04	7,75	8,10	87	91
11	Dnevi vezave obveznosti do dobav.	40,94	44,55	51,80	79	92
12	Pokritost obveznosti s terjatvami	0,17	0,17	0,16	106	100
13	Obračanje sredstev (aktive)	1,10	1,15	1,07	103	96
14	Delež stalnih sredstev v sredstvih	0,78	0,85	0,78	100	92
15	Stopnja zadolženosti	0,29	0,30	0,32	91	97
16	Kazalnik finančne varnosti	0,86	0,85	0,84	102	101
17	Stopnja kreditne sposobnosti	1,11	1,00	1,08	103	111
18	Gospodarnost poslovanja (dobičkonosnost)	1,039	1,001	1,028	101	104
19	Celotna gospodarnost (dobičkonosnost)	1,051	1,011	1,043	101	104
20	Delež kratkoročnega financiranja	0,16	0,17	0,19	84	94
21	Delež dolgoročnega financiranja	0,84	0,76	0,81	104	111

22	Dobičkonosnost prihodkov	0,05	0,01	0,04	125	500
23	Bruto dodana vrednost/zaposlenega	6.449	6.155	6.317	102	105

V letu 2006 se je čas vezave zalog v primerjavi z letom 2005 povečal za 0,03 dneva, torej za 2%, v primerjavi s planom pa je čas vezave zalog višji za 18%.

Vezava obveznosti do dobaviteljev in za plače se je zmanjšala za 10,86 dni oz. za 21% glede na leto 2005, v primerjavi s planom pa je za 92%. Razlog je v že omenjenem nenačrtovanem odpisu obveznosti za amortizacijo po ZIJZZ.

Vezava terjatev do kupcev se je v primerjavi z letom 2005 zmanjšala za 1,06 dni na 7,04 dni, kar pomeni 13% zmanjšanje, v primerjavi s planom pa je vezava terjatev krajša za 9%.

Bruto dodana vrednost na zaposlenega je v letu 2006 znašala 6.449 TSIT, kar je 2% več kot v letu 2005 in 5% več kot je bilo planirano.

Graf 18: Dnevi vezave zalog, terjatev do kupcev ter obveznosti do dobaviteljev in za plače v letih 2006 in 2005

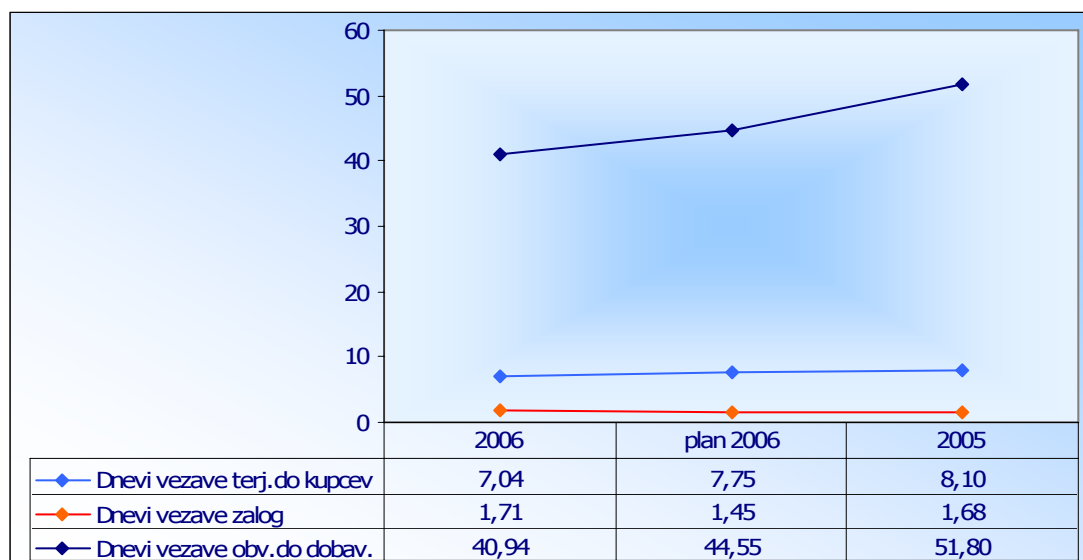


Tabela 44: Fizični kazalniki

Kazalnik	Real. 2006	Real. 2005	I _{06/05}
BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST			
1 Število primerov	7.163	7.051	102
2 Število primerov na zdravnika	184	171	108
3 Število primerov na zdravstveno osebje	27	23	114
4 Število primerov na zaposlenega	15	16	96
5 Povprečna ležalna doba	7,8	7,7	101
6 Stroški/primer v TSIT	527	501	105
7 Stopnja zasedenosti bolniških postelj	81	77	105
8 Število primerov v podaljšani hospitalni negi	317	326	97

SPECIALISTIČNA-AMBULANTNA DEJAVNOST				
1	Stroški/spec. amb. točko v SIT	757	734	103
2	Število spec. amb. točk	679.102	656.308	103
3	Število zdravnikov	10,80	10,80	100

- **Popis sredstev in njihovih virov na dan 31.12.2006**

Redni letni popis je bil opravljen na dan 31.12.2006. Popis se je začel 5.12.2005. Kot v preteklih letih je imela komisija pri delu precej ovir zaradi nepoznavanja pomena popisa, nekorektnega odnos do popisovalcev, poškodovanih in manjkajočih kode, »divjih skladišč« in podobno.

Pri popisu osnovnih sredstev ni bilo ugotovljenih razlik. Popisna komisija je pri popisu izločila 119 osnovnih sredstev zaradi tehnološke zastarelosti oz. neuporabnosti, ki se nahajajo v skladišču in opuščenih prostorih. Pri zemljiščih je popisna komisija ugotovila enako problematiko kot v prejšnjih letih (neskladja z namembnostjo v listinah) in opozorila na neizvedeno zadolžitev pravnika, ki mora poskrbeti za uskladitev neskladij z listinami. Knjige popisujemo na 5 let in ker je bil popis opravljen leta 2003, jih letos nismo popisovali.

Pri popisu DI ni bilo ugotovljenih razlik. Enako kot pretekla leta je bil popis otežen zaradi celodnevne delovnega procesa. Komisija ugotavlja, da je veliko artiklov neuporabnih, pojavlja se več imen za isti artikel, opozarja pa tudi na neodgovorno ravnanje z zadolženimi sredstvi.

Pri popisu perila ni bistvenih sprememb v primerjavi s prejšnjimi leti. Vzroki za manjko so različni: obremenjenost perila, pogosto pranje z agresivnimi pralnimi sredstvi, pranje v zunanji pralnici, še vedno se nekaj perila odtuji in vrže v smeti. Komisija ugotavlja, da je med perilom precej perila tujih zavodov. Razlike se likvidirajo.

Pri popisu materiala je komisija ugotovila manjko, ki je posledica zamenjave posameznih artiklov, izdaj po popisu in knjiženju itd. Primerjava popisane in knjigovodskega stanja je ob upoštevanju zamenjav istovrstnih artiklov različne jakosti pokazala manjko v višini 150.790,05 SIT in višek v višini 224.713,28 SIT. Za inventurni manjko je bil skladno z Zakonom o davku na dodano vrednost obračunan in plačan DDV.

Na podlagi sklepnega popisnega poročila je direktor zavoda sprejel sklep o likvidaciji popisnih razlik.

- **Ocena delovanja notranjega finančnega nadzora**

Pravna podlaga za notranje revidiranje pri posrednih proračunskih uporabnikih je 100. člen Zakona o javnih financah (Ur. list RS, št. 79/00, 124/00, 79/01 in 30/02), po katerem je za vzpostavitev in delovanje ustreznega sistema finančnega poslovanja in kontrol ter notranjega revidiranja odgovoren predstojnik zavoda.

Notranje revidiranje obsega tako revidiranje finančnega poslovanja in notranjih kontrol, kot tudi svetovanje poslovodstvu za izboljšanje njihove učinkovitosti.

V letu 2006 so bile izvedene 3 notranje kontrole. Nedokončanih pa ostaja še 8 naročenih notranjih kontrol, ki bodo predivoma zaključene v letu 2007.

Za izbrana obdobja smo pregledali

- izplačila nadure pri delavcih, zaposlenih s krajšim delovnim časom od polnega,
- pravilnost obračunavanja nadomestila za prehrano med delom,
- opravljene zdravstvene storitve v evidenci Bolnišnice Golnik - KOPA s podatki ZZZS.

Člani upravnega kolegija so pregledali poročilo in podali odzivno poročilo, ki nalaga odpravo napak in poračun premalo oz. preveč obračunanih zneskov.

- **Dodatna razkritja**

- Viri sredstev za vlaganja v opredmetena osnovna sredstva, neopredmetena dolgoročna sredstva ter dolgoročne finančne naložbe - pojasnjeno v poslovnem poročilu na strani 55.
- Presežke prostih denarnih sredstev nalagamo v zakladnico enotnega zakladniškega računa države.
- Zunajbilančne evidence nimamo.

Potrjujem izkaze s pojasnili, prikazane v pričujočem letnem poročilu.

Mitja Košnik
Direktor

priloge

PRILOGA 1

Bilanca stanja na dan 31.12.2006

PRILOGA 2

Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov od 1. januarja do 31. decembra 2006

PRILOGA 3

Izjava NNJF