



BOLNIŠNICA GOLNIK – KLINIČNI ODDELEK ZA PLJUČNE
BOLEZNI IN ALERGIJO

Golnik, januar 2010

Letni načrt

Bolnišnice Golnik – Kliničnega oddelka za pljučne bolezni in alergijo

za leto 2010

POVZETEK LETNEGA PLANA 2010

Bolnišnica Golnik – KOPA v številkah

Tabela 1: Povzetek letnega plana 2010

	Plan 2010	Ocena 2009	I _{10/09}
Število postelj	216	213	101
Število bolnikov sprejetih na zdravljenje v bolnišnico	7.377	7.403	100
Povprečna ležalna doba	7,1	7,2	99
Število bolnikov v ambulantni obravnavi	38.917	38.532	101
Število zaposlenih	459	459	100
Zdravniki	38	37	103
Medicinske sestre	56	57	98
Zdravstveni tehniki	132	130	102
Laboratoriji	60	61	98
Ostali	173	174	99
Sredstva namenjena izobraževanju (v EUR)	220.700	245.000	90
Prihodki (v EUR)	24.435.222	24.492.244	99
Odhodki (v EUR)	24.409.220	24.452.340	99
Presežek prihodkov nad odhodki (v EUR)	26.022	39.904	71

Pomembnejše investicije

- Trafo postaja.
- Prenova dvorane.
- Raziskovalni oddelek.
- Prenova alergološke in pulmološke ambulante.
- Dokumentacija Centra za TBC.
- Fibervideobronhoskop.
- Videobronhoskop.
- GeneXpert – avtomatiziran aparat za hitro individualno molekularno diagnostiko bacilov tuberkuloze in odpornosti na antituberkulotike.

Strateško načrtovanje

- Operacionalizacija in izvajanje SPN 2006–2010 preko letnih planov ter spremljanja realizacije.
- Aktivnosti za oblikovanje SPN 2011–2015.

STRATEŠKI CILJI 2006–2010

Vidik bolnika

- Prenova hospitalnih kapacitet.
- 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.

STRATEŠKI PROJEKTI 2006–2010

Tabela 2: Strateški projekti

Projekt
Certifikacija po ISO standardu
Posodobitev informacijskega sistema (računalnik ob postelji)
Prenova Vurnikove zgradbe (delna ali celovita)
Dokončanje načrtov za posodobitev infekcijske stavbe
Torakalna kirurgija
Pridobiti program kemoterapije nedrobnoceličnega raka
Nov koncept nadzora nad kontakti in kemoprofilakso kontaktov s TB (Quantiferon)
Razvoj in uporaba negovalnih diagnoz
Transmuralna zdravstvena nega (TB, KOPB)
Kategorizacija bolnikov v ambulantni dejavnosti
Izračun realne cene storitev
Izdelava koncepta trženja storitev
Vzpostavitev samoplačniške ambulante
Vzpostavitev pogojev za sistematičen pritek bolnikov iz drugih držav
Projekt obnove strateškega poslovnega načrta 2011–2015

KAZALO

POVZETEK LETNEGA PLANA 2010.....	1
STRATEŠKI CILJI 2006–2010	2
STRATEŠKI PROJEKTI 2006–2010.....	3
PREDSTAVITEV BOLNIŠNICE	5
VIZIJA, POSLANSTVO, POSLOVNA FILOZOFIJA.....	6
ZAKONSKE PODLAGE.....	7
OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2010	7
PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2010	8
FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	8
PROGRAM DELA.....	9
KAKOVOST IN VARNOST PACIENTOV.....	19
ZAPOSLENI	22
KOMUNICIRANJE.....	25
INVESTICIJE	26
PLAN INVESTICIJ 2010.....	27
PREDRAČUNSKI IZKAZI.....	28
FIZIČNI IN FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA.....	35
PRILOGE.....	36

PREDSTAVITEV BOLNIŠNICE

BOLNIŠNICA GOLNIK – KLINIČNI ODDELEK ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO JE KLINIČNA, RAZISKOVALNA IN PEDAGOŠKA USTANOVA. KOT TERCIARNA USTANOVA OBRAVNAVA BOLNIKE S PLJUČNIMI IN ALERGIJSKIMI BOLEZNIMI IZ CELOTNE SLOVENIJE, ISTOČASNO PA JE UČNA BAZA ZA DODIPLOMSKO IN PODIPLOMSKO IZOBRAŽEVANJE ZDRAVNIKOV IN DRUGIH ZDRAVSTVENIH DELAVCEV IN SODELAVCEV.

NA SEKUNDARNEM NIVOJU, POLEG DIAGNOSTIKE IN ZDRAVLJENJA BOLNIKOV S PLJUČNIMI IN ALERGIJSKIMI BOLEZNIMI, IZVAJAMO TUDI DIAGNOSTIKO IN ZDRAVLJENJE PRI DRUGIH BOLNIKIHZ BOLEZNIMI NOTRANJIH ORGANOV, PRVENSTVENO BOLEZNIH SRCA, ZGORNJIHPREBAVIL IN SLADKORNE BOLEZNI

KLINIČNO DEJAVNOST IZVAJAMO V SEDMIH ODDELKIH Z VEČ KOT 200 POSTELJAMI.

AMBULANTNO DEJAVNOST IZVAJAMO V PULMOLOŠKI IN ALERGOLOŠKI AMBULANTI NA GOLNIKU, V LJUBLJANI IN NA JESENICAH, V INTERNISTIČNI AMBULANTI NA GOLNIKU TER V INTERNISTIČNI AMBULANTI IN AMBULANTI ZA SLADKORNE BOLNIKE V KRANJU.

IZVAJAMO TUDI FUNKCIONALNE PREISKAVE: ENDOSKOPSKI ODDELEK, KI IZVAJA BRONHOSKOPIJO, GASTROSKOPIJO IN KOLONOSKOPIJO, ODDELEK ZA KARDIOVASKULARNO FUNKCIJSKO DIAGNOSTIKO IN ULTRAZVOČNO DIAGNOSTIKO, ODDELEK ZA RESPIRATORNO FUNKCIJSKO DIAGNOSTIKO, LABORATORIJ ZA MOTNJE DIHANJA V SPANJU, RENTGENSKI ODDELEK, V OKVIRU ODDELKA ZA INTENZIVNO NEGO IN TERAPIJO PA IZVAJAMO TUDI HOLTERJEVO MONITORIZACIJO, INTRAKARDIALNO ELEKTROKARDIOGRAFIJO TER DESNOSTRANSKO SRČNO KATETERIZACIJO.

BOLNIŠNICA IMA TUDI POPOLNO LABORATORIJSKO DEJAVNOST (LABORATORIJ ZA KLINIČNO BIOKEMIJO IN HEMATOLOGIJO, LABORATORIJ ZA RESPIRATORNO MIKROBIOLOGIJO, LABORATORIJ ZA MIKOBAKTERIJE, LABORATORIJ ZA CITOLOGIJO IN PATOLOGIJO, LABORATORIJ ZA IMUNOLOGIJO IN MOLEKULARNO BIOLOGIJO).

V BOLNIŠNICO SPREJEMAMO BOLNIKE IZ VSE SLOVENIJE. KER BOLNIŠNICA SPADA MED TERCIARNE USTANOVE NA PODROČJU PULMOLOGIJE IN ALERGOLOGIJE, SE NA BOLNIŠKIH ODDELKIH ZDRAVIJO TUDI BOLNIKI Z NAJTEŽJIMI DIAGNOSTIČNIMI IN TERAPEVTSKIMI PROBLEMI.

NA KLINIKI VODIMO IN OBLIKUJEMO CENTRALNI REGISTER ZA TUBERKULOZO IN REGISTER ZA TRAJNO ZDRAVLJENJE S KISIKOM TER UMETNO VENTILACIJO NA DOMU ZA VSO SLOVENIJO.

VIZIJA, POSLANSTVO, POSLOVNA FILOZOFIJA

vizija BOLNIŠNICA GOLNIK – KOPA BO VODILNA SLOVENSKA IN PRIZNANA EVROPSKA USTANOVA ZA PULMOLOGIJO IN ALERGOLOGIJO.

SVOJO DEJAVNOST NA TEM PODROČJU NAMERAVAMO RAZVITI V OBLIKI VISOKO SPECIALIZIRANE TORAKALNE BOLNIŠNICE* IN BOLNIŠNICE ZA KLINIČNO IMUNOLOGIJO**. STROKOVNI RAZVOJ IN POSLOVNA USPEŠNOST BOSTA TEMELJILA NA:

- VISOKEMU STANDARDU ZDRAVSTVENE OSKRBE IN SKRBI ZA ZADOVOLJSTVO BOLNIKA,
- UVAJANJU NOVIH DIAGNOSTIČNIH IN TERAPEVTSKIH METOD,
- RACIONALIZACIJI PROCESOV MEDICINSKE OSKRBE IN ZDRAVSTVENE NEGE,
- PONUDBI STORITEV NA SVETOVNEM TRGU,
- STROKOVNI IN RAZISKOVALNI PRODORNOSTI VISOKO SPECIALIZIRANIH PROCESNIH SKUPIN,
- LASTNEM STROKOVNEM IZPOPOLNJEVANJU IN ŠIRŠI PEDAGOŠKI DEJAVNOSTI,
- CELOVITOSTI ZDRAVSTVENE PONUDBE.

SVOJO PRIHODNOST VIDIMO V IZPOLNJEVANJU POGODBE Z ZZZS V OKVIRU BOLNIŠNICE KOT JAVNEGA ZAVODA, S TEM DA SMO ODPRTI ZA PRILOŽNOSTI, KI JIH BOLNIŠNICA GOLNIK LAHKO PRINESEJO DODATNI VIRI FINANCIRANJA.

poslanstvo SMO KLINIČNA BOLNIŠNICA, KI PRIMARNO SKRBI ZA NAJBOLJŠO MOŽNO OSKRBO BOLNIKOV S PLJUČNIMI IN ALERGOLOŠKIMI BOLENJI. SKRIBIMO ZA RAZVOJ STROKE, KI JE POTREBNA ZA TO DEJAVNOST. USTREZNE KADRE SI ZAGOTAVLJAMO TUDI Z IZVAJANJEM AKTIVNOSTI UČNE USTANOVE.

poslovna filozofija BOLNIKI IN SKRB ZA ZDRAVJE DRŽAVLJANOV JE V SREDIŠČU POZORNOSTI ZAPOSLENIH.

*Torakalna bolnišnica pomeni dejavnosti pulmologije in kardiologije za celostno obravnavo bolnika z boleznimi v prsnem košu. Vključuje tudi celostno obravnavo problematike bolnikov s tuberkulozo na nacionalnem nivoju. Lahko vključuje tudi torakalno kirurgijo. Ostale dejavnosti (gastroenterologija, diabetes) podpirajo to dejavnost ali pa so omejene na ambulantno ali konziliarno sekundarno podporno dejavnost (druge veje interne medicine).

**Bolnišnica za klinično imunologijo pomeni dejavnost alergologije, imunskih in avtoimunskih bolezni ter imunskih pomanjkljivosti.

ZAKONSKE PODLAGE

Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 121/91, 451/94 Odl.US: U-I-104/92, 8/96, 18/98 Odl.US: U-I-34/98, 36/00-ZPDZC, 127/06-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 36/04, 23/05),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS št. 98/99, 67/02, 15/03, 45/03-UPB1, 63/03 Odl.US: U-I-291-00-15, 2/04, 36/04-UPB2, 62/04 Odl.US: U-I-321/02-12, 47/06, 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2009 ter 2010 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2009 ter 2010 z ZZZS.

Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta:

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

Interni akti zavoda:

- Pravilnik o računovodstvu

OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2010

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2010 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje - Temeljna ekonomska izhodišča in predpostavke za pripravo finančnih načrtov za leto 2010 ter Navodilo o pripravi finančnega načrta za leto 2010
- Jesenska napoved gospodarskih gibanj za leto 2010 iz septembra 2009
- Aneks št. 2 h Kolektivni pogodbi za javni sektor z dne 19.10.2009
- Proračunski memorandum 2010 - 2011

PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2010

Ključni letni cilji poslovanja bolnišnice so:

- Zagotavljanje zakonitosti poslovanja
- Izpolnjevanje pogodbeno določenega obsega programa za ZZZS
- Spremljanje kazalnikov kakovosti
- Uvajanje novih metod zdravljenja
- Vključevanje v raziskovalne projekte.
- Izdelava Strateškega poslovnega načrta 2011-2015

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

Tabela 3: Cilji poslovanja in merila za doseganje ciljev

Cilj poslovanja	Merilo doseganja cilja
Zagotavljanje zakonitosti poslovanja	Odsotnost sankcij zunanjih institucij
Izpolnjevanje pogodbeno določenega obsega programa za ZZZS	100% realizacija programa dela
Spremljanje kazalnikov kakovosti	Boljši rezultati kot v preteklem letu
Uvajanje novih metod zdravljenja	Število uvedenih novih metod zdravljenja
Izdelava strateškega poslovnega načrta 2011-2015	Izdelan Strateški poslovni načrt 2011-2015
Vključevanje v raziskovalne projekte	Število pridobljenih projektov
Vključevanje v pedagoško delo	Število zaposlenih s pedagoškim nazivom

PROGRAM DELA

Program dela za leto 2010 temelji na obveznostih, ki izhajajo predvsem iz pogodbenih obveznosti z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, deloma pa tudi iz pogodbenih obveznosti s podjetji, zavodi in drugimi pravnimi in fizičnimi osebami.

Letni načrt 2010 izhaja iz Strateško poslovnega načrta bolnišnice za obdobje 2006–2010, iz usmeritev državnega razvojnega programa, iz usmeritev programa regionalnega razvoja EU (strukturni skladi 2007–2013), iz ciljev sedmega okvirnega programa ter iz globalnih trendov, vizije, ciljev in politike EU na področju zdravja.

1. Klinično delo

1.1. Organizacija dela

- Nadaljnji razvoj skupinskega pristopa pri obravnavi bolnika (razvijanje delovnih skupin, ki so usmerjene v celovito obravnavo določenega problema (npr. alergologija, pljučni rak, astma/KOPB, tuberkuloza, kardiologija, diabetes) ter sodelovanje med profili (zdravniki, medicinske sestre, fizioterapija, laboratoriji, farmacija, psihologija).
- Preusmerjanje hospitalne obravnave v enodnevno in dnevno bolnišnično, predvsem pri diagnostiki pljučnih infiltratov in kemoterapiji pljučnega raka ter alergologiji.
- Nadaljnja racionalizacija dela v specialistični ambulanti z učinkovitejšimi triažnimi postopki in pripravo na pregled.
- Nadaljnji razvoj vzpostavitve sistema komuniciranja z družinskimi zdravniki in patronažnimi medicinskimi sestrami z namenom, da bi kronične in terminalne bolnike učinkoviteje vodili na bolnikovem domu. Vzpostavitev integriranega delovanja (»rehabilitacija« pljučnega bolnika, trajno zdravljenje s kisikom ali umetno ventilacijo na domu, paliativa), izdelava dokumentacije in klinične poti za vodenje paliativnih bolnikov.
- Centralizacija obravnave redkih pljučnih bolezni za celo državo (v sodelovanju z drugimi ustanovami).
- Uvedba nevrološko kontrolirane umetne ventilacije.
- Uvedba diagnostične poligrafije na domu pri sumu na motnje dihanja v spanju.
- Prilagoditev oddelka in laboratorija za TBC optimalnim varnostnim standardom CDC (Center za tuberkulozo).
- Laboratoriju za mikobakterije pridobitev statusa nacionalnega referenčnega laboratorija v skladu s standardom, ki ga predpisuje WHO Laboratory Strengthening Task Force for Tuberculosis Control (ERJ 2006;28:903–9).
- Dokončanje postopka nacionalne uvedbe testiranja na okužbo z bacilom TB s Quantiferon testom.
- Priprava mreže pulmologov na lokalnem nivoju, ki se bodo ukvarjali s tuberkulozo.
- Uporaba teleradiologije in telepatologije npr za dežurno službo.
- Večanje vloge kliničnega farmacevta (skrb za racionalno farmakoterapijo).

- Naročanje bolnikov s spodbujanjem elektronskega naročanja in povratnih klicev. Ukinitve knjige naročanja.
- Rutinska uvedba UZ vratnih arterij.
- Spremenjen način odvzema krvi za urgentne preiskave v epruvete s trombinom (skrajša se čas za izvedbo preiskave).
- Uvedba »vacutainerja« za urinske vzorce.
- Prenajanje določenih aktivnosti na področja izven bolnišnice: skrb za nekatere kronične terapije (ventilacija, TZKD) na bolniškovem domu; razvijanje vloge koordinatorja odpusta.
- Uvedba elektronskega naročanja bolnikov za individualno prehransko svetovanje.
- Pričetek izvajanja delavnic o hujšanju.
- Priprava in pričetek dela prehranske posvetovalnice.
- Začetek dela s prostovoljstvom v paliativni oskrbi.

1.1.1. Partnerstva

Atletska zveza Slovenije

- Medicinski koordinacijski center.
- Ambulanta za športnike.

Dom zdravja Tuzla, Bolnišnica Tešanj

- Prenos znanja.
- Sodelovanje v mednarodnih raziskovalnih/razvojnih projektih.
- Razvoj samoplačniškega kanala Bosna/Slovenija.
- Opravljanje specializacije in doktoratov zdravnikov iz tujine

KC, Onkološki inštitut Ljubljana

- Multidisciplinarni timi.

Osnovno zdravstvo Gorenjske

- Sodelovanje primarne in sekundarne ravni v diabetološki dejavnosti.
- Koordinacija dela v času dežurstva.

Splošna bolnišnica Jesenice

- Koordinacija dela v času dežurstva.
- Delitev dela po stroki in ne po geografski lokaciji bolnika.

Dr. Marko Bitenc

- Celovita obravnava bolnika.

Snequas

- Izvajanje zunanje kontrole kakovosti za slovenske alergološke in tuberkulozne laboratorije.

Druge pulmološke ustanove/oddelki v Sloveniji

- Koordinirana obravnava nekaterih bolezni, npr tuberkuloze, redkih pljučnih bolezni, pljučnega raka pod koordinacijo Klinike Golnik.

Regionalne in druge bolnišnice v Sloveniji

- Sodelovanje pri izobraževanju kadra in obravnavi pljučnih/alergijskih bolezni.

1.2. Nove metode

- Širitev kirurških metod. Zmanjševanje volumna pljuč pri napredovali KOPB
- Uvedba sedacije in anestezije med bronhoskopijo.
- Rehabilitacija bolnikov pred in po presaditvi pljuč.
- Razvoj rehabilitacije kroničnih pljučnih bolnikov.
- Razvoj športne medicine.
- Povezava merilnih aparatov v laboratoriju za respiratorno fiziologijo z BIRPISOM.
- Uvedba meritve bazalnega metabolizma.
- Nadaljnje uvajanje profila specializirane medicinska sestra za vodenje nezapletenih kroničnih bolnikov.
- Diagnostika filagrinskih mutacij.
- Določanje bradikinina
- Določanje markerjev fibroplazije v pljučih

Izobraževanja

- Organizacija ESM 2010 - evropskega kongresa za mikobakteriologijo med 4.- 7.7.2010 na Bledu
- Golniški simpozij 2010
- Alergošole
- Delavnica iz onkologije
- 2 sestanka alergološke sekcije
- 2 sestanka združenja pnevmologov
- organizacija dveh srečanj tehnikov Združenja za patologijo in sodno medicino
- Letni posvet o TB, Šole o tuberkulozi

Drugo

- Uvedba plazma sterilizacije
- Uvedba ločenega zbiranja odpadkov. Ločevanje infektivnih odpadkov 180103 od odpadkov nastalih v zdravstvu 180104
- Uvedba e-arhiviranja
- Izraba možnosti, ki jih nudi brezžično omrežje (IP telefonija, lokatorji bolnikov in sredstev, telemonitoring)
- Računalnik ob postelji, elektronska dokumentacija

1.3. Fizični kazalci

Načrt obsega dela za leto 2010 temelji na Pogodbi o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2009, sklenjeni z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS). Osnova za sklepanje pogodbe pa je Splošni dogovor za pogodbeno leto 2010, skupaj s Prilogo VIII/b ter pripadajočimi aneksi.

Bolnišnična dejavnost

V akutni bolnišnični obravnavi planiramo število primerov v obliki SPP (skupin primerljivih primerov) in uteži, v neakutni bolnišnični obravnavi pa število BOD (bolnišnično oskrbnih dni). Osnova za planiranje programa bolnišnične dejavnosti za leto 2010 je plan iz pogodbe z ZZZS za leto 2009.

Tabela 4: Plan bolnišničnih storitev v letu 2010

Akutna bolnišnična obravnava	število primerov:	7.377
	število uteži:	11.008
	povprečna utež:	1,49
Neakutna bolnišnična obravnava	število BOD:	5.166

Akutna bolnišnična obravnava - za ZZZS

Planirani program akutne bolnišnične obravnave za leto 2010 je za 2 SPP večji kot je bil za leto 2009, ob isti povprečni uteži, kot je bila planirana za leto 2009.

Realizacijo programa načrtujemo ob nekoliko povečanem številu postelj, na nivoju realizirane ležalne dobe in nekoliko nižji zasedenosti kot v letu 2009.

Tabela 5: Plan akutne bolnišnične obravnave v letu 2010

ŠT. POSTELJ		ŠT. PRIMEROV				ŠT. UTEŽI				LEŽALNA DOBA				ODSTOTEK ZASEDENOSTI			
2009	2010	plan 2009	real. 2009	plan 2010	I	plan 2009	real. 2009	plan 2010	I	plan 2009	real. 2009	plan 2010	I	plan 2009	real. 2009	plan 2010	I
188	191	7.375	7.403	7.377	99	11.002	10.776	11.008	102	7,2	7,2	7,1	98	78	78	74	97

Neakutna bolnišnična obravnava - za ZZZS

Neakutna bolnišnična obravnava predstavlja nadaljevanje akutne diagnostične in terapevtske bolnišnične obravnave v tistih primerih, ko pacienti še potrebujejo zdravstveno nego in paliativno oskrbo. Planira in obračunava se na podlagi bolnišnično oskrbnih dni (BOD).

Število BOD v neakutni bolnišnični obravnavi planiramo na ravni pogodbe iz leta 2009.

V primeru, da se v eni hospitalizaciji izvaja samo neakutna obravnava, se obračuna dejansko število BOD. Če pa se v isti hospitalizaciji izmenjavajo epizode akutne in neakutne obravnave, se BOD-i posameznih neakutnih epizod v trajanju manj kot 6 dni ZZZS-ju ne obračunajo, pač pa le evidentirajo.

Realizacijo programa načrtujemo ob enakem številu postelj, na nivoju planirane ležalne dobe in odstotku zasedenosti kot je bil planiran za leto 2009.

Tabela 6: Plan neakutne bolnišnične obravnave v letu 2010

ŠT. POSTELJ		ŠT. BOD				LEŽALNA DOBA				ODSTOTEK ZASEDENOSTI			
2009	2010	plan 2009	real. 2009	plan 2010	I	plan 2009	real. 2009	plan 2010	I	plan 2009	real. 2009	plan 2010	I
25	25	5.166	5.514	5.166	94	21,1	23,7	21,1	93	57	60	57	94

Specialistično ambulantna dejavnost

Ambulantne storitve, storitve funkcionalne diagnostike in storitve laboratorijev se planirajo in obračunavajo v točkah v okviru specialistično ambulantne dejavnosti.

Letni plan ločeno zaračunljivega materiala po pogodbi iz leta 2009 znaša 152.323,20 EUR in se nanaša izključno na zagotavljanje ampuliranih zdravil z antagonistom protiteles IgE-Omanizulab za zdravljenje alergijske astme v specialistično ambulantni dejavnosti pulmologije.

Število točk po dejavnostih - za ZZZS

Plan specialistično ambulantnih točk je pripravljen na ravni pogodbe iz leta 2009. S 1.4.2009 se je dejavnost internistika ukinila oz. prenesla na diabetologijo, kardiologijo in RTG.

Tabela 7: Plan ambulantnih storitev v letu 2010

DEJAVNOST	PLAN 2009	REAL. 2009	PLAN 2010	I
INTERNISTIKA	7.984	13.661	0	0,0
PULMOLOGIJA	362.295	373.926	362.295	96,9
RTG	17.441	25.414	17.914	70,5
UZ	12.343	12.407	12.343	99,5
DIABETOLOGIJA	68.088	85.622	72.645	84,8
GASTROENTEROLOGIJA	31.048	46.680	31.048	66,5
KARDIOLOGIJA	95.239	102.254	98.303	96,1
RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA - CT	71.454	77.148	71.454	92,6
INTERNISTIKA - URGENTNA AMBULANTA	29.686	30.978	29.686	95,8
SKUPAJ SPEC. AMB. STORITVE	695.578	768.090	695.688	90,6

2. Raziskovalna dejavnost

2.1. Organizacija dela

- Ureditev statusa raziskovalnega oddelka (pristojnosti vodje, proračun, zaposleni v tej dejavnosti).
- Fleksibilno zaposlovanje in nagrajevanje raziskovalcev.
- Večanje obsega raziskovalne dejavnosti, zaposlitev dodatnih raziskovalcev, študentov – postdoktorjev, tujcev, ki pridejo v KOPA preko domačih ali mednarodnih raziskovalnih projektov.
- Nadaljevanje z razvijanjem projektno vodenega raziskovalnega tima, v katerem sodelujejo diplomanti, doktorji, mladi raziskovalci.
- Povezave v evropske raziskovalne projekte, projekte, financirane iz strukturnih in kohezijskih skladov, redno kandidiranje za raziskovalne projekte Agencije za raziskave ter drugih.
 - Priključitev k raziskovalnim skupinam pljučni rak, genetika, mikrobiologija.
 - Prijava za več projektov ARRS.

2.2. RTDI projekti

2.2.1. Tekoči RTDI projekti

Tabela 8: Plan RTDI projektov v letu 2010

v EUR				
Raziskovalni projekti, odobreni od ARRS				
Oznaka projekta	Trajanje	Nosilec	Naslov	Plan 2010
J3-2234	05.09-04.12	Peter Korošec	Preoblikovanje dihalnih poti-angiogeneza pri rinitisu in astmi in vpliv VEGF polimorfizmov	55.200
J3-2394	05.09-04.12	Mitja Košnik	Kardiovaskularne bolezni, metabolizem in ledvična funkcija pri bolnikih z rakom pljuč	21.600
J3-2359	05.09-04.13	Mitja Košnik	Genetska in terapevtska raznolikost bolnikov pri načrtovanju individualizirane terapije pljučnega raka	21.600
L7-9391	07.07-06.10	Matjaž Fležar	Medicinske inovacije z lasersko triangulacijo	6.060
V3-0545	01.08-08.10	Cirila Ribič	Dejavniki tveganja za nenazljive bolezni pri odraslih prebivalcih Slovenije za leto 2008	2.000
J3-0394	02.08-01.11	Mitja Lainščak	Karvediol ali bisoprolol pri bolnikih s srčnim popuščanjem in kronično obstruktivno pljučno boleznijo: investigator initiated	21.540
P3-0360	01.09-12.11	Mitja Košnik	Celostna obravnava alergijskih bolezni in astme v Sloveniji: od epidemiologije do genetike	64.260
P3-0043	01.09-12.14	Ida Eržen	Molekularni mehanizmi razvoja in delovanja skeletne mišice	8.520

1000-07-310248	11.07-03.11	Lea Knez	1000-07-310248 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mladega raziskovalca	30.000
1000-09-310180	10.09-03.13	Eva Sodja	1000-09-310180 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mladega raziskovalca	30.000
1000-09-310169	10.09-03.13	Nina Čelesnik	1000-09-310169 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mladega raziskovalca	32.400
SKUPAJ				293.180

Komerzialne raziskovalne naloge				
Oznaka projekta	Trajanje	Podjetje	Naslov	Plan 2010
ZPR 01-5/2007-1990	06.07-03.11	Clinres-farmacija d.o.o. Zagreb	SHIFT (Učinki ivabradina na srčnožilne dogodke pri bolnikih z zmernim do hudim kroničnim srčnim popuščanjem in sistolično disfunkcijo levega prekata ⁹)	20.000
ZPR 01-21/2008-5251	11.08-02.11	Bayer Pharma Ljubljana	Bayer 12839 (oralni antitrombotik, Magellan) Multicentrična, randomizirana raziskava vzporednih skupin za ugotavljanje učinkovitosti in varnosti rivaroksabana za preventivo venske tromboembolije v primerjavi z enoksaparinom pri hospitaliziranih bolnikih z internističnimi boleznimi	21.000
-	2010	International Health Management Associatec, Inc.	T.E.S.T. Tigecycline Evaluation and Surveillance Trial	5.600
ZPR 01-19/2008-4708	10.08-03.10	Novo Nordisk trženje farmacevtskih izdelkov d.o.o.	NOVOMIX50 (Prospektivna, multicentrična, odprta, nekontrolirana, opazovalna 12-mesečna raziskava preiskovancev, ki v Sloveniji za zdravljenje sladkorne bolzni tipa uporabljajo NovoMix 50	3.000
ZPR 01-18/2008-4544	02.09-07.10	Sanofi-Aventis d.o.o. Ljubljana	Save Onco (Mednarodna, randomizirana, dvojno-slepa, s placebom kontrolirana raziskava ocene učinkovitosti in varnosti AVE5026 pri preprečevanju venske tromboembolije (VTE) pri karcinomskih bolnikih)	25.000
ZPR 01-3/2009-1109	06.09-01.2012	Actelion Pharmaceuticals Ltd., Switzerland	MUSIC AC-055B201 (A double-blind, randomized, placebo-cnotrolled, multicenter, parallel group to evaluate the efficacy, safety, and tolerability of macitentan in patiens with idiopathic pulmonary fibrosis)	34.000
ZPR 01-31/2009-5989	12.09 - 12.11	GlaxoSmithKline Ltd., Ljubljana	SCOT (Register SCOT - Zdravljenje in izidi zdravljenja drobnoceličnega pljučnega raka)	4.000
ZPR 01-13/2009-2830	03.09 - 03.10	Sanofi-Aventis d.o.o. Ljubljana	ATLANTIC.SI	2.660
ZPR 01-24/2009-4730	10.09 - 10.11	Clinres-farmacija d.o.o. Zagreb	SIGNIFY	117.000

ZPR 01-27/2009-5064	11.09 - 10.10	Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG	1222.27 (Randomizirana, dvojno slepa, s placebom in aktivno učinkovino nadzorovana nepopolna navzkrižna primerjava učinkovitosti in varnosti 4-tedenskih obdobj z zdravljenja z enkrat dnevnim odmerjanjem ene od 4-ih jakosti inhalacijske raztopine BI 1744 CL uporabljene z Respimat®-om pri bolnikih z astmo)	64.000
-	11.09 - 10.10.	Ulčar Snežana	1222.27 (Randomizirana, dvojno slepa, s placebom in aktivno učinkovino nadzorovana nepopolna navzkrižna primerjava učinkovitosti in varnosti 4-tedenskih obdobj z zdravljenja z enkrat dnevnim odmerjanjem ene od 4-ih jakosti inhalacijske raztopine BI 1744 CL uporabljene z Respimat®-om pri bolnikih z astmo)	85.400
-	01.10-12.13	JSW-Zagreb d.o.o.	IG 0702 (Alfa1 antitripsin) "A multi-centre, prospective, randomised, placebo-controlled, parallel-design, double-blind, clinical trial to compare the efficacy and safety of 60 mg/kg body weight of human alpha-1-antitrypsin Grifols® weekly intravenous administration with placebo in chronic augmentation therapy in subjects with pulmonary emphysema due to hereditary alpha-1-antitrypsin deficiency."	40.000
-	01.10-12.11	JSW-Zagreb d.o.o.	IG 0903 - pre-screening "A multi-centre, prospective, randomised, placebo-controlled, parallel-design, double-blind, clinical trial to compare the efficacy and safety of 60 mg/kg body weight of human alpha-1-antitrypsin Grifols® weekly intravenous administration with placebo in chronic augmentation therapy in subjects with pulmonary emphysema due to hereditary alpha-1-antitrypsin deficiency."	25.000
-	03.10 - 03.12	MSD Ljubljana	MK 2866-007 (KOPB) "Randomizirana, s placebom kontrolirana raziskava paralelnih skupin za oceno učinkovitosti in varnosti MK-2866 pri ženskah s srednjo ali težko obliko kronične obstruktivne pljučne bolezni, ki sodelujejo v pulmonalni rehabilitaciji - faza IIa."	80.000
-	03.10 - 03.12	Amgen GmbH	Protokol 20070782 "A Randomized, Double-blind, Placebo-controlled Study to Evaluate the Long-term Safety and Efficacy of Darbepoetin Alfa Administered at 500 µg Once-Every-3-Weeks in Anemic Subjects With Advanced Stage"	67.330

-	01.10-12.10	WORLDWIDE Clinical Trials d.o.o.	RELYPSA "A Multicenter, Randomized, Double-blind, Placebo-controlled, Parallel-Group, Multiple-Dose Study to Evaluate the Effects of RLY5016 in Heart Failure Patients"	100.000
-	02.10 - 09.10	Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG	ASTMA 205.424 "Randomised, double-blind, placebo-controlled, incomplete crossover trial to evaluate efficacy and safety of Tio 1,25 ug, 2,5 ug and 5ug inhalation solution delivered via RespiMat inhaler once daily in the evening in adolescents with moderate persistent asthma treated with inhaled corticosteroids."	42.670
ZPR 01-17/2009-2770	06.09 - 11.10	Novo Nordisk trženje farmacevtskih izdelkov d.o.o.	Levemir KILOS	14.600
SKUPAJ				751.260

Ostali projekti				
Oznaka projekta	Trajanje	Naročnik oz. nosilec	Naslov	Plan 2010
Drugcheck	07.07-12.09	projekt EU	Drugcheck (e-TEN)	16.470
IMCA II	12.06-04.10	projekt EU (Fundacio IMIM)	IMCA II - Indicators for Monitoring COPD and Asthma in the EU (2005121)	2.500
M3-0035	08.04-07.10	prof. Mitja Košnik	Vpliv ekstremnih naporov in poškodb na imunsko stanje in obolevnost za okužbami (CRP Znanost za varnost in mir 2004-2010)	4.800
MOSAR	07.08-06.10	projekt EU	Mastering Hospital Antimicrobial Resistance in Europe	5.000
OPCARE	03.08-02.11	projekt EU	A European Collaboration to optimise research for the care of cancer patients in the last days of life	43.500
TB PAN-NET	03.09-12.13	projekt EU	PAN-EUROPEAN NETWORK FOR THE STUDY AND CLINICAL MANAGEMENT OF DRUG RESISTANT TUBERCULOSIS	17.000
ALIAS	08.09 - 07.12	projekt EU	Alpine Hospitals Networking for Improved Access to Telemedicine Services	38.000
iHUB	07.09 - 10.10	MVZT	Telemedicina	70.630
PO C2711-09Y000670	06.09 - 09.10	Ministrstvo za zdravje	Pilotni projekt celostne paliativne oskrbe C2711-09	52.670
ZPR 01-1/2010-225	01.10-12.10	EORTC Brussel	EORTC Study 08052 (Velcade)	3.750
-	01.10-12.10	EORTC	EORTC dojka	5.000
SKUPAJ				259.320

VSI PROJEKTI SKUPAJ	1.303.760
----------------------------	------------------

2.2.2. Projekti v okviru terciarne dejavnosti so skladno s Splošnim dogovorom navedeni prilogi tega letnega načrta.

3. Pedagoška dejavnost

- Širjenje vrhunskega znanja in izkušenj.
- Utečeno dodiplomsko izobraževanje in izvajanje programa specializacij Univerze v Ljubljani (Medicinska fakulteta, Biotehniška fakulteta, Fakulteta za farmacijo).
- Izvajanje pedagoške dejavnosti na Medicinski fakulteti v Mariboru, Visoki šoli za zdravstveno nego na Jesenicah in v Izoli.
- Sodelovanje pri pouku iz klinične farmacije na Fakulteti za farmacijo ter vključitev v izvajanje specializacije.
- Organiziranje specializiranih delavnic iz novosti s področja pulmologije in alergologije za specialiste in medicinske sestre (kot npr Golniški simpoziji) in sinhronizacija zdravnikov splošne medicine, medicinskih sester in drugih zdravstvenih delavcev (kot npr. Alergološke delavnice) ter s področja izboljševanja kakovosti.
- Informativno gradivo (tiskano, internetno) s področja pljučnih in alergijskih bolezni, tuberkuloze ter preprečevanja bolnišničnih okužb.
- Redno izvajanje programa za izobraževanje iz paliativne oskrbe (za zaposlene in za zunanje).
- Širjenje pedagoške dejavnosti preko meja Slovenije (npr. pouk endoskopije).
- Ureditev pogojev za bivanje študentov in specializantov na Golniku.

KAKOVOST IN VARNOST PACIENTOV

Pomemben in integralen del procesa vodenja v Bolnišnici Golnik – KOPA je notranji nadzor. Predstavlja del sistema za izboljševanje vseh storitev, ki jih izvajamo. Končni cilj tega izboljševanja je boljša kakovost in varnost za paciente v vsakdanji praksi.

Notranji nadzor zato smatramo kot proces izboljševanja kakovosti, ki teži k izboljšanju oskrbe pacienta in izidov obravnave skozi

- sistematičen pregled izvajanja oskrbe proti jasnim kriterijem in
- z uvajanjem sprememb.

Različne vrste notranjih nadzorov so definirane v SOP 999-008. Ker želimo doseči večjo obveščenost zaposlenih o izvajanju notranjih nadzorov, ugotovljenih rezultatih in priložnostih za izboljšave, bo Komisija za kakovosti prevzela povezovalno vlogo na področju notranjih nadzorov.

Izhodišča za delo na področju kakovosti in varnosti pacientov so:

- Stalen razvoj sistema vodenja kakovosti
- Vzdrževanje certifikatov po standardih ISO 9001, Družini prijazno podjetje in Vlagatelji v ljudi
- Sodelovanje v projektu za akreditacijo medicinskih laboratorijev po standardu ISO 15189
- Zaključiti postopek pridobitve dovoljenja za delo za vse medicinske laboratorije

1. Ključne naloge in cilji na področju kakovosti in varnosti pacientov

1. Proces snovanja in razvoja

a. Vzpostavitev projektne pisarne

- definiranje vloge in nalog projektne pisarne
- pregled vseh projektov, ki potekajo v Bolnišnici Golnik – KOPA
- pregled nad razpoložljivostjo finančnih sredstev projektov
- pregled vključenosti in predvideno obremenitvojo sodelavcev v projektih

b. Vodenje povezav med različnimi skupinami, vključenimi v snovanje in razvoj

- Jasna opredelitev odgovornosti zaposlenih, vključenih v posamezne projekte
- Določene faze procesov snovanja in razvoja
- Pregled nad potekom projektov (vzpostavljen sistem poročanja)

2. Racionalna uporaba opreme

a. Vzpostaviti centralni pregled nad opremo, ki se samo občasno uporablja v večih organizacijskih enotah (npr. vozički s pripomočki ob izolaciji pacienta, črpalke, rr aparati ipd.)

b. Določiti skrbnika posamezne vrste opreme in njegove naloge

c. Določiti postopke nabave in vzdrževanja posamezne vrste opreme

3. Zagotavljanje varnosti pacientov

- Večje število prijav (obravnave za 5% oseb, sprejetih v bolnišnično obravnavo)
- Večje število prijaviteljev dogodkov, povezanih z varnostjo pacientov
- Večja učinkovitost postopkov obravnave prijav dogodkov, povezanih z varnostjo pacientov

4. Proces vodenja

- a. Zagotavljanje celovitosti delovanja sistema korektivnih in preventivnih na vseh nivojih vodenja
 - Izvajanje ustreznega praktičnega usposabljanja vodij organizacijskih enot
 - Do konca leta imajo vodje (min. polovice organizacijskih enot) dokazila o izvajanju korektivnih in preventivnih ukrepov za organizacijsko enoto, ki jo vodijo
- b. Zagotavljanje komuniciranja o uspešnosti sistema vodenja kakovosti
 - Vzpostavitev nadzora nad planiranjem in izvajanjem notranjega nadzora na nivoju Komisije za kakovost
 - Določiti in izvajati poročanje o rezultatih notranjega nadzora in sprejetih ukrepih na osnovi ugotovitev notranjega nadzora

2. Plan osnovnih kazalcev kakovosti

Tabela 9: Plan osnovnih kazalcev kakovosti v letu 2010

Plan osnovnih kazalcev kakovosti	Planirano 2010
Število padcev s postelj na 1000 oskrbnih dni	Max. 0,3
Število preležanin, nastalih v bolnišnici, na 1000 hospitaliziranih bolnikov	Max.5
Čakalna doba za računalniško tomografijo	Max. 38 dni***
Čakanje na odpust	-----*
Delež nenačrtovanega ponovnega sprejema v 7 dneh po odpustu zaradi iste diagnoze ali zapletov, povezanih s to boleznijo	Max. 0,9
Bolnišnične okužbe Delež bolnikov, ki so jim bile odvzete nadzorne kužnine	Max. 2** 15%
Zaključevanje popisov bolezni – delež popisov, zaključenih v 30 dneh od odpusta bolnika	Min. 97%

* paciente, ki potrebujejo samo zdravstveno nego, premestimo iz akutne bolnišnice na negovalni oddelek

** število bolnikov, koloniziranih z MRSA v Bolnišnici Golnik – KOPA

*** čakalna doba za ambulantne bolnike

3. Program razvoja

Operacionalizacija SPN 2006-2010 preko priprave in izvajanja letnih planov, vključujoč nadzor izvajanja ter hiter odziv na morebitne novonastale razmere ostaja naše vodilo pri uresničevanju zastavljenih ciljev. Pripravili pa bomo SPN za naslednje petletno obdobje.

Širili bomo dejavnosti systemskega zdravljenja pljučnega raka, obravnave motenj dihanja med spanjem, rehabilitacije pljučnih bolnikov, kirurgije.

Telemedicina bo omogočila bolj optimalno izrabo virov, predvsem na področju rentgenologije.

Lokacijska bližina kirurgije nam bo omogočala poglobljanje sodelovanja s kirurško stroko ter povečanje varnosti in udobnosti naših pacientov.

S prenovo bomo pridobili prostore za raziskovalno enoto, uredili bomo specialistične ambulante in pedagoško enoto.

Za varnost bolnikov bomo skrbeli tudi z obravnavo opozorilnih dogodkov, z aktivnostmi klinične farmacije in s koordinatorjem odpusta.

Z zamenjavo trafo-postaje bomo omogočili nemoteno oskrbo z električno energijo tako za dnevne operativne potrebe (hlajenje, kuhinja ...), kot tudi razvojne aktivnosti (novi aparati ipd.)

Nadaljevali bomo z selektivnimi vzdrževalnimi deli v vseh stavbah bolnišnice s ciljem izboljšanja kakovosti bivanja za paciente in zaposlene oz. večanja bolnišničnih kapacitet.

V prihajajočem letu bo ena od prioritet pridobitev vse potrebne dokumentacije za izgradnjo oddelka ter laboratorija za TB v skladu s standardom CDC. Sredstva za izvedbo investicije, ki je nedvomno nacionalnega pomena, smo delno zagotovili s prodajo objekta Samski dom, vendar so ta sredstva trenutno še v integralnem proračunu. Kupnina objekta naj bi se v skladu s programom odprodaje in zagotovitom ministra namenila za izgradnjo centra za TB na Golniku. V sodelovanju z MZ bomo pripravili vlogo za umestitev Centra za TB v ustrezne nacionalne operativne programe. Poleg dokumentacije za Center za TB bomo v letu 2010 skušali tudi izvesti vse postopke za pričetek gradnje. V sodelovanju z Ministrstvom za zdravje in Mestno občino Kranj bomo skušali dokončno urediti problem kanalizacije in vodovoda KS Golnik, ki se je sicer s prenosom upravljanja vodovodnega omrežja na Komunalno Kranj v letu 2008 vsaj delno uredil.

Spodbujali bomo izmenjavo strokovnih obiskov s podobnimi ustanovami v Evropski uniji oz. izven nje s ciljem strokovnega napredka in morebitnim izkoriščanjem poslovnih priložnosti.

3.1. Informatizacija

Povečali bomo razpoložljivost, zanesljivost in dostopnost podatkov in s tem izboljšali podlage za odločanje. V letu 2010 načrtujemo še sledeče projekte:

- Zaključek prenove IS registra TB,
- koriščenja brezžične infrastrukture (multiton, sestrski klic, označevanje osnovnih sredstev, ROP),
- uvedba varnostne politike v informatiki z oceno tveganja,
- aktivno sodelovanje pri projektu teleradiologija, ki ga vodi MZ,
- aktivno sodelovanje pri projektu izmenjave e-dokumentov med mikrobiološkimi laboratoriji,
- prenova IS za osnovna sredstva in drobni inventar,
- ureditev sistema potnih nalogov v elektronski obliki,
- izvedba prenove lokalnega intraneta,
- zaključili uvedbe IS v laboratoriju za citologijo in patologijo,
- nadaljevanje razvoja sistema za spremljanje kliničnih poti,
- izvedba prehoda na IP-telefonijo,
- postavitve sistema za upravljanje virtualnih strežnikov in postavitve dodatne zmogljivosti za virtualizacijo strežnikov,
- nadgradnja glavnega diskovnega prostora za strežniško infrastrukturo.

ZAPOSLENI

1. Zaposlenost

Planirano število zaposlenih v letu 2010 ostaja na ravni dejanskega stanja zaposlenih iz predhodnega leta in znaša 459 oseb. V to število so zajete tudi zaposlitve za določen čas za nadomeščanje dolgotrajno odsotnih zaradi porodniškega dopusta, starševskega dopusta, bolniških nad 30 dni ipd. Ocena števila tovrstnih nadomeščanj znaša 30 oseb, kar z drugimi besedami pomeni, da je plan dejansko aktivnih v breme Bolnišnice Golnik – KOPA 429 oseb.

Tabela 10: Plan števila zaposlenih v letu 2010

	Dejansko stanje 31.12.2009	Plan 2010
ZDRAVNIKI	37	38
Delo v diagnostiki in terapiji	27	28
Laboratoriji in funkcionalne diagnostične enote	8	8
Drugo	2	2
LABORATORIJI	61	60
Radiološki inženirji	7	7
Laboratorijski tehniki in zdravstveni sodelavci v laboratorijih	54	53
ZDRAVSTVENA NEGA IN OSKRBA	253	254
Medicinske sestre	57	56
Zdravstveni tehniki	130	132
Bolniška strežba in kurirji	61	61
Fizioterapija	5	5
ADMINISTRACIJA	71	70
Zdravstvena administracija in receptorji	30	30
Uprava	20	20
Register TBC	2	2
Drugi	11	11
Raziskave in razvoj	8	7
OSTALO	37	37
tehnično osebje in nabava	24	24
lekarna	7	7
medicinska in poslovna informatika	6	6
SKUPAJ V BREME BOLNIŠNICE	459	459
pripravniki	13	12
mladi raziskovalci	4	4
zdravniki specializanti in sekundariji	21	20
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI	497	495

V povprečju načrtujemo 36 sofinanciranih zaposlitev, t. j. pripravnikov, mladih raziskovalcev in specializantov. Planiramo 18 zdravnikov specializantov, katerim bo po novem sistemu specializacij

Bolnišnica Golnik predstavlja delodajalca. Od tega 11 specializantov pulmologije, 2 interne medicine, 1 internistične onkologije, 1 klinične genetike, 1 patologije, 1 mikrobiologije in 1 radiologije. V povprečju načrtujemo še 2 specializanta, katerim bo delodajalec druga ustanova. Planiramo tudi 4 mlade raziskovalce in 12 pripravnikov različnih profilov. Spodbujali bomo delne zaposlitve na projektih, ki bodo financirani iz drugih virov, nekatere odsotnosti pa med letom nadomeščali tudi s študentskim delom.

2. Razvoj kadrov

Strateški cilji Bolnišnice Golnik bodo podlaga za nadaljnji razvoj zaposlenih. Le-ti se bodo usposabljali in izobraževali v smeri potrebnih strokovnih in medosebnih kompetenc. Določitev potrebnih znanj in spretnosti, ki jih zaposleni potrebujejo za trenutno opravljanje dela ter znanja, ki jih bodo rabili v prihodnosti, ostaja pomembna naloga tudi v letu 2010. V okviru razvoja kadrov bo potrebno integrirati 2 sistema, kjer eden predstavlja strokovni razvoj vseh kadrov, drugi pa razvoj predvsem srednjega managementa.

Nadaljevali bomo s prakso rednih letnih razgovorov vodij s sodelavci, ki bodo dobra podlaga za načrtovanje razvoja zaposlenih v Bolnišnici Golnik.

3. Izobraževanje zaposlenih

V skladu s potrebami bomo zaposlene usmerjali v formalne oblike izobraževanja ter 100-odstotno financirali šolnine. V prihodnjih letih nameravamo strukturo zaposlenih na področju zdravstvene nege spremeniti v korist diplomiranih medicinskih sester in zmanjšati število zaposlenih zdravstvenih tehnikov. Spodbujali bomo tudi podiplomski študij na področjih, ki jih potrebujemo.

Tabela 11: Planirani stroški izobraževanja zaposlenih v letu 2010

v EUR	
Področje diagnostike in zdravljenja	97.200
Področje zdravstvene nege in oskrbe	88.500
Upravno in poslovno področje	26.000
Področje razvoja ljudi	4.500
Administracija	4.500
SKUPAJ	220.700

K večji usposobljenosti strokovnega kadra bodo pripomogli različni obiski tujih sorodnih ustanov, aktivne udeležbe in predavanja (vabljeni) naših strokovnjakov na različnih simpozijih in kongresih.

Nadaljevali bomo z izobraževanjem s področja managementa za vodje. Organizirali bomo različne delavnice in treninge na temo reševanja konfliktov, medosebnih odnosov, timskega dela, komunikacije, organizacije dela ipd.

Sredstva namenjena izobraževanju v letu 2010 znašajo približno 220 tisoč EUR in ostajajo na ravni predhodnega leta. V znesek niso vključena donatorska sredstva, ki so planirana v višini 40.000 EUR.

4. Štipendiranje

V okviru štipendijske politike podeljujemo 2 štipendiji; eno za področje medicine, drugo pa za področje fizioterapije. 50–odstotno sofinanciranje štipendij bomo prejeli od Javnega sklada za razvoj kadrov in štipendije.

KOMUNICIRANJE

Strategijo komuniciranja z javnostmi v Bolnišnici Golnik – KOPA, ki je usmerjena k dajanju pravočasnih, resničnih in natančnih informacij o vseh vprašanjih s strokovnega in poslovnega delovnega področja našim zaposlenim, bolnikom in njihovim svojcem, strokovnim in poslovnim partnerjem, medijem in splošni javnosti, bomo v letu 2010 uresničevali na naslednjih področjih in z naslednjimi aktivnostmi:

1. Interno komuniciranje

Na področju internega komuniciranja bomo v sodelovanju z Enoto za razvoj ljudi pri delu v letu 2010 nadaljevali z izobraževanjem s področja organizacijskega in medosebnega komuniciranja (vodenje itd.). Tudi v letu 2010 si bomo z obstoječimi orodji internega komuniciranja prizadevali za vzpostavitev dvosmerne komunikacije s poudarkom na neposrednem komuniciranju. Še naprej bomo izdajali glasilo Pljučnik, informacije objavljali na bolnišničnem intranetu in jih posredovali na hišnih sestankih in raznih neformalnih srečanjih.

2. Komuniciranje z bolniki in s svojci

Na področju informiranja bolnikov bomo nadaljevali z izdelavo informativnih gradiv in nadaljevali z proaktivnim pristopom posredovanja informacij bolnikom ali informacij o bolnikih (vzpostavitev kontaktov s svojci, obveščanjem le teh o načinu posredovanja informacij o bolniku).

3. Komuniciranje z mediji in splošno javnostjo

Redno bomo organizirali formalne novinarske dogodke za medije, pripravljali sporočil za javnost in drugega gradiva za novinarje ter redno najavljali pomembne dogodke v medijih. Hkrati se bomo odzivali na vprašanja s strani medijev in sprejemali njihova povabila k intervjujem.

INVESTICIJE

Leto 2010 bo s finančnega vidika nekoliko slabše kot leto 2009. V letu 2009 so nižje cene zdravstvenih storitev veljale devet mesecev, v letu 2010 pa bodo najverjetneje celo leto. Temu smo prilagodili tudi investicijska vlaganja. Lastna sredstva za investicije so predvidena s 6% zmanjšanjem.

Kot največjo investicijo v letu 2010 je potrebno omeniti energetske sanacije bolnišnice. Pretežni del investicije (najverjetneje 90%) bo sofinancirano s strani sredstev EU. Ocenjena vrednost energetske sanacije je preko 3 milijone EUR. Predvidena dinamika prenove in črpanja sredstev je od leta 2010 do leta 2012.

Kot nujno in kritično investicijo v letu 2010 ocenjujemo dokončanje prenove dotrajane trafo postaje, ki poleg nevarnosti za izpad električnega omrežja postaja tudi omejitev za priklop novih tehnologij oz. izboljšanja udobja pacientov in zaposlenih.

Med vsebinsko najpomembnejše investicijske aktivnosti uvrščamo predvsem pripravo projektne dokumentacije za nacionalni Center za tuberkulozo, ki vključuje oddelek ter Laboratorij za mikobakterije, skladen s standardi CDC. Center je razvojna nujnost ne le za Bolnišnico Golnik, temveč za uresničevanje nacionalnega programa za tuberkulozo, ki tak objekt potrebuje. Izvedljivost investicije je povezana z uvrstitvijo v nacionalni operativni program. Celotna investicija v objekt je ocenjena na 2 mio EUR. V letu 2010 pa načrtujemo iz tega naslova največ 100.000 EUR odhodkov.

Med večje investicijske projekte v letu 2010 štejemo tudi prenovo dvorane, ureditev raziskovalnega oddelka in obnovo prostorov pulmološke alergološke ambulante. Izvedba prenove je medsebojno povezana, saj je selitev raziskovalnega oddelka predpogoj za obnovo ambulant. Skupna vrednost predvidenih obnov znaša 600.000 EUR.

Investicijskemu vzdrževanju bomo letos namenili posebno pozornost in nekaj več kot 250.000 EUR. Veliko pozornost pa bomo namenili tudi tekočemu vzdrževanju.

Na področju informatizacije bo nedvomno največji zalogaj izkoristiti možnosti, ki jih ponuja v letu 2009 postavljeno brezžično omrežje (multiton, sestrski klic, označevanje osnovnih sredstev, ROP).

Večje investicije v opremo predstavljajo fibervideobronhiskop, videobronhoskop, videokolonoskop, videogastroskop, plazma sterilizator in avtomatiziran aparat za hitro individualno molekularno diagnostiko bacilov tuberkuloze in odpornosti proti antituberkulotikom. Izvedba morebitnih dodatnih investicij je pogojena s pridobitvijo raziskovalnih oz. namenskih sredstev v te namene.

Za nabavo opreme načrtujemo nekaj več kot 1,3 mio EUR. Od tega bo nekaj več kot 480.000 EUR namenili posodabljanju informacijske opreme z namenom poenotenja vnosov podatkov, pospešenja dela, prijaznejšega dela za uporabnike ter povečanja varnosti in dostopnosti podatkovnih baz.

PLAN INVESTICIJ 2010

1. Plan investicij v letu 2010

Tabela 12: Plan investicij v letu 2010

	v EUR
	Plan 2010
Novogradnje in obnove	1.641.650
Obnova trafo postaje	350.000
Energetska sanacija bolnišnice	305.700
Prenova dvorane	280.000
Prenova prostorov bivše picerije (za raziskovalni oddelek)	170.000
Obnova prostorov pulmološke alergološke ambulante Golnik	150.000
Projekti za nov BSL3 laboratorij, ki bo ustrezal slov. in mednarod. pogojem za delo z bacili TB	100.000
Ostale prenove	285.950
Stroji in oprema	1.305.708
Medicinska oprema	458.738
Informacijska oprema	212.350
Programska oprema	276.400
Oprema za poslovno in tehnično področje	358.220
Investicijsko vzdrževanje	254.200
Skupaj	3.201.558

2. Viri financiranja investicij in investicijskega vzdrževanja v letu 2010

Tabela 13: Viri financiranja investicij v letu 2010 v EUR

Zap. št.	Vir financiranja	Novogradnje in obnove	Med. oprema	Info. Oprema	Posl. teh. oprema	Investicijsko vzdrževanje	SKUPAJ
1	Lasten vir - amortizacija		308.738	442.942	358.220		1.109.900
2	Lasten vir - stroški poslovanja					254.200	254.200
3	Lasten vir - presežek prihodkov	1.641.650	100.000	45.808			1.787.458
4	Zunanji viri - donacije in raz.sred.		50.000				50.000
	SKUPAJ	1.641.650	458.738	488.750	358.220	254.200	3.201.558

PREDRAČUNSKI IZKAZI

1. Plan izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov od 1. 1. do 31. 12. 2010

Plan izkaza prihodkov in odhodkov za obdobje od 1. januarja do 31. decembra 2010 je izdelan na podlagi ocene realizacije za leto 2009, ocene gibanja prihodkov in odhodkov v letu 2010, glede na temeljna ekonomska izhodišča in predpostavke za pripravo finančnih načrtov za leto 2010, ki jih posreduje Ministrstvo za zdravje ter sledi SPN 2006–2010, ki ga je Bolnišnica Golnik – KOPA sprejela junija 2006.

Tabela 14: Plan izkaza uspeha v obdobju od 1.1. do 31.12.2010 v EUR

NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Plan 2010	Ocena 2009	I _{10/09}
1. PRIHODKI OD POSLOVANJA	860	24.241.422	24.106.860	101
1.1. Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	861	24.240.522	24.105.986	101
1.2. Prihodki od prodaje blaga in materiala	864	900	874	103
2. FINANČNI PRIHODKI	865	40.100	64.575	62
3. DRUGI PRIHODKI	866	153.600	320.694	48
4. PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI	867	100	116	87
5. CELOTNI PRIHODKI	870	24.435.222	24.492.244	100
6. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	871	10.197.400	10.210.345	100
6.1. Stroški materiala	873	5.304.000	5.251.093	101
6.2. Stroški storitev	874	4.893.400	4.959.253	99
7. STROŠKI DELA	875	13.032.900	12.884.191	101
7.1. Plače in nadomestila plač	876	9.933.500	9.825.664	101
7.2. Prispevki za socialno varnost delodajalcev	877	1.607.300	1.589.820	101
7.3. Drugi stroški dela	878	1.492.100	1.468.708	102
8. AMORTIZACIJA	879	1.109.900	1.204.791	92
9. REZERVACIJE	880	0	0	
10. DAVEK OD DOBIČKA	881	0	0	
11. OSTALI DRUGI STROŠKI	882	64.000	61.714	104
12. FINANČNI ODHODKI	883	100	6.152	2
13. DRUGI ODHODKI	884	0	2.577	
14. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	885	4.900	82.569	6
15. CELOTNI ODHODKI	888	24.409.200	24.452.340	100
16. PRESEŽEK PRIHODKOV	889	26.022	39.904	65
Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	892	453	462	98
Število mesecev poslovanja	893	12	12	100

Prihodki od poslovanja znašajo 24.241.422 EUR, kar je 1 % več, kot znaša ocenjena realizacija za leto 2009. Ti prihodki so načrtovani na osnovi pogodbe z ZZS v letu 2009 in drugih pričakovanih prihodkov od opravljanja zdravstvene dejavnosti, znanstveno-raziskovalnega dela in prodaje na trgu.

Načrtovani finančni prihodki znašajo 40.100 EUR in so za 38 % nižji kot ocenjeni v letu 2009 na račun pričakovanega zmanjšane obsega sredstev, vezanih v državni zakladnici. Zmanjšanje je posledica manjšega obsega presežka denarnih sredstev na račun nižjih prilivov v letu 2009.

Druge prihodke načrtujemo v višini 153.600 EUR. Zmanjšanje glede na ocenjene prihodke v letu 2009 pričakujemo zlasti na račun zmanjšanja prejetih donacij in podarjenih zdravil ali drugega medicinskega materiala v letu 2010.

Prevrednotovalne poslovne prihodke v letu 2010 načrtujemo v višini 100 EUR za prodana že odpisana osnovna sredstva.

Celotni prihodki skupaj znašajo 24.435.222 EUR in so na ravni ocenjenih za leto 2009.

Pri stroških materiala planiramo 2 % povečanje. Povečanje pričakujemo večinoma zaradi povišanja cen, količina materiala pa naj bi ostala na ravni iz leta 2009. Stroške energije planiramo za 4 % nižje kot ocenjene v letu 2009 na račun zniževanja cen energentov, delno pa tudi zaradi zmanjšanih količin kot posledico menjave oken in podobnih »energetskih« investicij.

Pri stroških storitev načrtujemo 1 % zmanjšanje. Zmanjšanje stroškov za polovico načrtujemo pri stroških zavarovanja, ostali stroški storitev se bodo večinoma na ravni ocenjenih stroškov iz leta 2009.

Načrtovani stroški dela znašajo 13.032.900 EUR, kar pomeni 1,5 % več, kot znašajo ocenjeni stroški dela v letu 2009. Povečanje stroškov dela načrtujemo zaradi tretje odprave plačnih nesorazmerij s 1.10.2010. V povečanju so upoštevani višji stroški regresa za letni dopust, višja povračila stroškov iz dela in dodatki, izhajajoči iz povečane izhodiščne plače.

Načrtovani znesek amortizacije znaša 1.109.900 EUR, kar je amortizacija, priznana v ceni storitev v pogodbi z ZZS.

Načrtovani ostali drugi stroški znašajo 64.000 EUR, kar je 4 % več, kot znašajo ocenjeni istovrstni stroški v letu 2009 na račun poviševanja cen članarin tako v Sloveniji kot v tujini.

Načrtovani finančni odhodki v letu 2010 znašajo 100 EUR, kar je 2 % ocenjenih istovrstnih stroškov v letu 2009, ki so posledica odhodkov za obresti za obročno odplačilo digitalnega RTG aparata. Zaradi predčasnega odplačila navedenega aparata teh obresti ne bo več.

Dругih odhodkov v letu 2010 ne načrtujemo.

Prevrednotovalne poslovne odhodke za popravke vrednosti terjatev, odpisa zastarelih zalog ipd. načrtujemo v višini 4.900 EUR, kar je za 6 % ocenjenih prevrednotovalnih odhodkov za leto 2009. V letu 2009 je bilo med prevrednotovalnimi odhodki za skoraj 78.000 evrov odhodkov zaradi enkratne uskladitve stanja v lekarni, česar v letu 2010 ne načrtujemo.

Predvideni celotni odhodki znašajo 24.409.200 EUR in so enako kot prihodki na ravni ocenjenih za leto 2009.

Načrtovan presežek prihodkov nad odhodki v letu 2009 znaša 26.022 EUR.

2. Plan bilance stanja na dan 31. 12. 2010

Tabela 15: Plan bilance stanja na dan 31. 12. 2010 v EUR

NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka	Plan 2010	Ocena 2009	I 10/09
SREDSTVA				
1. DOLGOROČNA SREDSTVA IN SRED. V UPRAVLJ.	001	16.604.000	16.310.000	102
1.1. Neopredmetena dolgoročna sredstva	002	700.000	600.000	117
1.2. Popravek vrednosti neopredmetenih dolgoročnih sred.	003	450.000	400.000	113
1.3. Nepremičnine	004	19.300.000	19.100.000	101
1.4. Popravek vrednosti nepremičnin	005	5.950.000	5.900.000	101
1.5. Oprema in druga opredmetena OS	006	13.300.000	13.000.000	102
1.6. Popravek vrednosti opreme in drugih OS	007	10.300.000	10.100.000	102
1.7. Dolgoročne terjatve iz poslovanja	010	4.000	10.000	40
2. KRATKOROČNA SREDSTVA	012	2.780.100	3.402.200	82
2.1. Denarna sredstva v blagajni	013	100	200	50
2.2. Dobroimetje pri bankah in drugih fin.ust.	014	10.000	205.000	5
2.3. Kratkoročne terjatve do kupcev	015	225.000	230.000	98
2.4. Dani predujmi in varščine	016	500	500	100
2.5. Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN	017	2.500.000	2.920.000	86
2.6. Druge kratkoročne terjatve	020	40.000	42.000	95
2.7. Aktivne časovne razmejitve	022	4.500	4.500	100
3. ZALOGE	023	240.000	241.000	100
3.1. Zaloge materiala	025	230.000	227.000	101
3.2. Zaloge drobnega inventarja in embalaže	026	10.000	14.000	71
I. AKTIVA SKUPAJ	032	19.624.100	19.953.200	98
Aktivni konti izvenbilančne evidence	033	0	0	
OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV				
4. KRATKOROČNE OBV. IN PASIVNE ČAS.RAZM.	034	3.238.200	3.593.300	90
4.1. Kratkoročne obveznosti do zaposlenih	036	1.015.000	1.000.000	102
4.2. Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	037	1.700.000	1.838.300	92
4.3. Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja	038	20.000	20.000	100
4.4. Kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	039	60.000	60.000	100
4.5. Pasivne časovne razmejitve	043	443.200	675.000	66
5. LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	044	16.385.900	16.359.900	100
5.1. Dolgoročno razmejeni prihodki	047	2.520.000	2.520.000	100
5.2. Obv.za neopredm. dolg. sred. in opredm. OS	056	12.174.200	10.586.700	115
5.3. Obveznosti za dolgoroč. financ. naložbe	057	0	0	
5.4. Presežek prihodkov nad odhodki	058	1.691.700	3.253.200	52
I. PASIVA SKUPAJ	060	19.624.100	19.953.200	98
Pasivni konti izvenbilančne evidence	061	0	0	

Načrt bilance stanja za leto 2010 je izdelan na podlagi ocene stanja na dan 31. 12. 2009 z oceno predvidenih sprememb v letu 2010.

Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju v letu 2010 načrtujemo v višini 16.604.000 EUR, kar pomeni povečanje stanja za 2 % zlasti zaradi povečanja stanja na kontih opreme. Načrtovane dolgoročne terjatve iz poslovanja se bodo zmanjšale za 60 % zaradi dodatnih odplačil prodanih stanovanj po stanovanjskem zakonu.

Kratkoročna sredstva v letu 2010 načrtujemo v višini 2.780.100 EUR, kar je za 18 % manj, kot znaša ocenjeno stanje na dan 31. 12. 2009. Nižje stanje načrtujemo zlasti zaradi zmanjšanja kratkoročnih finančnih naložb, t.j. vezanih presežkov denarja, ki ga bomo porabili za načrtovane investicije, in druga predvidena povečanja tekočih stroškov.

Stanje načrtovanih zalog materiala in drobnega inventarja planiramo v višini 240.000 EUR, kar je na ravni ocenjenega stanja na dan 31. 12. 2009.

Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve načrtujemo v višini 3.238.200 EUR, kar je 10 % manj, kot znaša ocenjeno stanje na dan 31. 12. 2009. Zmanjšanje gre večinoma na račun zmanjšanja stanja obveznosti do dobaviteljev odplačevanja dolgoročne obveznosti za operacijski blok in pasivnih časovnih razmejitev (komercialne raziskovalne naloge), kjer načrtujemo zmanjšanje t.i. raziskovalnega fonda.

Stanje lastnih virov in dolgoročnih obveznosti načrtujemo v višini 16.385.900 EUR, na približno enaki ravni kot ocenjujemo stanje na dan 31. 12. 2009.

3. Plan izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 1. 1. do 31. 12. 2010

Tabela 16: Plan izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 1.1. do 31.12.2010 v EUR

NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Plan 2010	Ocena 2009	I _{10/09}
I. SKUPAJ PRIHODKI	401	24.771.100	24.404.900	102
1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	402	24.256.600	23.898.100	102
A. Prihodki iz sredstev javnih financ	403	21.308.200	20.993.300	102
B. Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	420	2.948.400	2.904.800	102
2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	431	514.500	506.800	102
II. SKUPAJ ODHODKI	437	24.767.600	24.401.700	101
1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	438	23.857.600	23.505.200	101
A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	439	11.014.500	10.901.300	101
B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	447	1.758.900	1.732.900	102
C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	453	8.710.800	8.581.900	102

D. Plačila domačih obresti	464	0	0	
E. Plačila tujih obresti	465	0	0	
F. Subvencije	466	0	0	
G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	467	5.700	5.600	102
H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	468	0	0	
I. Drugi tekoči domači transferji	469	0	0	
J. Investicijski odhodki	470	2.367.700	2.283.500	104
2. ODHODKI IZ NASL. PRODA. BLAGA IN STOR. NA TRGU	481	910.000	896.500	102
A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	482	461.000	454.200	101
B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	483	73.300	72.200	102
C. Izdatki za blago in storitve	484	375.700	370.100	102
III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	485	3.500	3.200	109

Načrt izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka v letu 2010 je izdelan na podlagi ocene prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v letu 2009 in z oceno predvidenih sprememb v letu 2010.

Tako prihodke za izvajanje javne službe kot prihodke od prodaje blaga in storitev na trgu načrtujemo za 2 % višje kot ocenjene v letu 2009. Načrtujemo, da bo delež prihodkov na trgu znašal 5,3 % vseh prihodkov.

Načrtovani odhodki za izvajanje javne službe naj bi se glede na oceno za leto 2009 povečali za 1 %. Odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu naj bi se enako kot prihodki povečali za 2 % glede na ocenjene odhodke v letu 2009.

Načrtovan plan presežka prihodkov nad odhodki znaša 3.500 EUR.

4. Plan izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti od 1. 1. do 31. 12. 2010

Tabela 17: Plan izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti od 1. 1. do 31. 12. 2010 v EUR

NAZIV PODSKUPINE KONTOV	plan 2010		ocena 2009		I _{2/4}	I _{3/5}
	Prih. in odh. za izv. javne sl.	Prih. in odh. od prod. blaga in stor. na trgu	Prih. in odh. za izv. javne sl.	Prih. in odh. od prod. blaga in stor. na trgu		
1	2	3	4	5	6	7
1. PRIHODKI OD POSLOVANJA	22.945.462	1.295.960	23.045.948	1.060.912	100	122
1.1. Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	22.944.562	1.295.960	23.045.074	1.060.912	100	122
1.2. Prihodki od prodaje blaga in materiala	900		874		103	
2. FINANČNI PRIHODKI	40.100		64.575		62	
3. DRUGI PRIHODKI	153.600		320.694		48	
4. PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI	100		116		87	
5. CELOTNI PRIHODKI	23.139.262	1.295.960	23.431.333	1.060.912	99	122
6. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	9.656.938	540.462	9.766.195	444.150	99	122
6.1. Stroški materiala	5.022.888	281.112	5.022.670	228.423	100	123
6.2. Stroški storitev	4.634.050	259.350	4.743.525	215.727	98	120
7. STROŠKI DELA	12.342.157	690.744	12.323.729	560.462	100	123
7.1. Plače in nadomestila plač	9.407.024	526.476	9.398.248	427.416	100	123
7.2. Prispevki za socialno varnost delodajalcev	1.522.113	85.187	1.520.663	69.157	100	123
7.3. Drugi stroški dela	1.413.019	79.081	1.404.819	63.889	101	124
8. AMORTIZACIJA	1.051.075	58.825	1.152.383	52.408	91	112
9. REZERVACIJE						
10. DAVEK OD DOBIČKA						
11. OSTALI DRUGI STROŠKI	64.000		61.714		104	
12. FINANČNI ODHODKI	100		6.152		2	
13. DRUGI ODHODKI			2.577			
14. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	4.900		82.569		6	
15. CELOTNI ODHODKI	23.119.169	1.290.031	23.395.321	1.057.020	99	122
16. PRESEŽEK PRIHODKOV	20.093	5.929	36.012	3.892	56	152

Načrt izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti v letu 2010 je izdelan na podlagi načrta izkaza prihodkov in odhodkov za leto 2010, ocene realiziranih prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti za leto 2009 in ob predpostavki, da bo delež prihodkov od prodaje na trgu v višini 5,3 %.

Načrtovani prihodki od poslovanja za izvajanje javne službe naj bi ostali na enaki ravni kot v letu 2009, prihodki od poslovanja od prodaje na trgu pa naj bi se povečali za 22 % glede na leto 2009 zlasti na račun povečanja raziskovalnega dela.

Načrtovani finančni prihodki, izredni prihodki in prevrednotovalni poslovni prihodki naj bi bili posledica izvajanja javne službe, zato ti odhodki niso planirani za tržno dejavnost.

V letu 2010 načrtujemo stroške materiala na ravni iz leta 2009, stroške storitev nižje za 2 %, za izvajanje tržne dejavnosti pa stroške materiala višje za 23 % in stroške materialaza 20 % višje kot v letu 2009. Stroški dela naj bi bili v letu 2010 za izvajanje javne službe na enaki ravni kot v letu 2009, za izvajanje tržne dejavnosti pa za 23 % višji.

Načrtovani finančni in izredni odhodki ter prevrednotovalni poslovni odhodki naj bi bili posledica izvajanja javne službe, zato ti odhodki niso planirani za tržno dejavnost.

Načrtovan presežek prihodkov nad odhodki v letu 2010 je 20.093 EUR za izvajanje javne službe in 5.929 EUR za opravljanje dejavnosti na trgu.

5. Plan izkaza računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov od 1. 1. do 31. 12. 2010

V letu 2010 bomo presežke denarja deponirali pri zakladnici enotnega zakladniškega računa države, dajanja posojil pa ne načrtujemo.

6. Plan izkaza računa financiranja določenih uporabnikov od 1.1. do 31.12.2010

Tabela 18: Plan izkaza računa financiranja določenih uporabnikov od 1. 1. do 31. 12. 2010 v EUR

NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Plan 2010	Ocena real. 2009	I _{10/09}
VII. ZADOLŽEVANJE	550	0	0	0
Domače zadolževanje	551	0	0	0
Zadolževanje v tujini	559	0	0	0
VIII. ODPLAČILA DOLGA	560	0	0	0
Odplačila domačega dolga	561	0	0	0
IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE	570	0	0	0
IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA	571	0	0	0
X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH	572	3.500	3.200	109

Povečanje sredstev na računih je posledica presežka prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka in razlike danih in vračil danih posojil. Danih posojil nimamo in jih tudi v letu 2010 ne načrtujemo.

FIZIČNI IN FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

7.1. Plan finančnih kazalnikov za leto 2010

Tabela 19: Plan finančnih kazalnikov za leto 2010

Zap. št.	Kazalnik	Plan 2010	Ocena 2009	I _{10/09}
1	Tekoča likvidnost	0,93	1,01	92
2	Pospešena likvidnost	0,86	0,95	91
3	Dolg. financiranje stalnih sredstev	0,99	1,00	99
4	Pokritost kratkoročnih obveznosti	0,99	1,16	85
5	Pokritost dolgoročnih obveznosti	0,99	1,00	99
6	Odpisanost osnovnih sredstev	0,50	0,50	100
7	Koeficient obračanja zalog materiala	22,10	21,79	101
8	Koeficient obračanja zalog zdravil	11,15	10,98	102
9	Dnevi vezave zalog	3,56	3,60	99
10	Dnevi vezave terjatev do kupcev	40,47	47,04	86
11	Dnevi vezave obveznosti do dobav.	41,51	43,58	95
12	Pokritost obveznosti s terjatvami	0,97	1,08	90
13	Obračanje sredstev (aktivne)	1,24	1,21	102
14	Delež stalnih sredstev v sredstvih	0,85	0,82	104
15	Stopnja zadolženosti	0,17	0,18	94
16	Kazalnik finančne varnosti	0,83	0,82	101
17	Stopnja kreditne sposobnosti	0,99	1,00	99
18	Gospodarnost poslovanja (dobičkonosnost)	0,993	0,990	100
19	Celotna gospodarnost (dobičkonosnost)	1,001	1,002	100
20	Delež kratkoročnega financiranja	0,20	0,22	91
21	Delež dolgoročnega financiranja	0,14	0,31	45
22	Dobičkonosnost prihodkov	0,001	0,002	50
23	Delež amortizacije v celotnem prihodku	0,05	0,05	100
24	Delež terjatev v celotnem prihodku	0,11	0,13	85
25	Bruto dodana vrednost/zaposlenega v EUR	31.278	30.582	102

7.2. Plan fizičnih kazalnikov za leto 2010

Tabela 20: Plan fizičnih kazalnikov za leto 2010

	Plan 2010	Ocena 2009	I _{10/09}	
BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST				
1	Število primerov	7.377	7.403	100
2	Število uteženih primerov	11.008	10.777	102
3	Število primerov na zdravnika	194	199	97
4	Število primerov na zdravstveno osebje	30	30	100
5	Število primerov na zaposlenega	16	16	100
6	Povprečna ležalna doba	7,1	7,2	99
7	Stroški/primer v EUR	2.875	2.870	100
8	Stopnja zasedenosti bolniških postelj	74	79	94
9	Število primerov v neakutni bolnišnični obravnavi	245	233	105
10	Število BOD v neakutni bolnišnični obravnavi	5.166	5.514	94
SPECIALISTIČNO-AMBULANTNA DEJAVNOST				
1	Stroški/spec. amb. točko v EUR	4,60	4,17	110
2	Število spec. amb. točk	695.688	768.090	91

PRILOGE

PRILOGA 1

Bilanca stanja na dan 31.12.2010

PRILOGA 2

Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov od 1. januarja do 31. decembra 2010

PRILOGA 3

Obrazec 1: Načrt delovnega programa (1. in 2. del)

PRILOGA 4

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov

PRILOGA 5

Obrazec 3: Spremljanje kadrov

PRILOGA 6

Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj

PRILOGA 7

Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del

PRILOGE 8.1. - 8.6.

Plan programa terciarne dejavnosti v obdobju 1.1. - 31.12.2010