BOLNIŠNICA GOLNIK – KLINIČNI ODDELEK ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO GOLNIK

Golnik, februar 2011

bolnišnica GOLNIK
KLINIČNI ODDELEK ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO

Letno poročilo
Bolnišnice Golnik – Kliničnega oddelka za pljučne bolezni in alergijo Golnik
za leto 2010

USTANOVLJENA 1921 ESTABLISHED IN 1921

} BOLNIŠNICA GOLNIK – KLINIČNI ODDELEK ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO GOLNIK

Letno poročilo Bolnišnice Golnik – KOPA za leto 2010 so pripravili:

Mitja Košnik, Jurij Stariha, Saša Kadivec, Romana Martinčič, Lea Ulčnik, Danica Šprajcar, Viktorija Tomič, Anja Blažun, Mojca Novak, Roman Potočnik, Boštjan Zakrajšek, Tomaž Knific, Anja Blažun Petra Kocjančič, Ana Kozina, Mojca Gaber, Barbara Gazvoda

Golnik, februar 2011

KAZALO

BOLNIŠNICA GOLNIK – KOPA V ŠTEVILKAH 4
SPREMNA BESEDA 5
PREDSTAVITEV BOLNIŠNICE 6
STRATEŠKO NAČRTOVANJE 7
STRATEŠKI CILJI 2006–2010 8
TO SMO DOSEGLI 9
SISTEM VODENJA KAKOVOSTI 14
OPRAVLJENO DELO 19
BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST 20
SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST 22
REALIZACIJA POGODBE Z ZZZS 25
ZDRAVSTVENA NEGA IN OSKRBA 27
OBVLADOVANJE BOLNIŠNIČNIH OKUŽB 38
RAVNANJE Z OKOLJEM 40
DELOVNO OKOLJE 44
RAZISKOVALNA DEJAVNOST 48
KADROVANJE 60
KOPA KOMUNIKACIJE 68
OBJAVILI SMO 69
NALOŽBENA DEJAVNOST 75
JAVNA NAROČILA 78
JAVNA NAROČILA 78
RAČUNOVODSKO POROČILO 79
PRILOGE 101

BOLNIŠNICA GOLNIK – KOPA V ŠTEVILKAH

	2010	2009	I 10/09	Plan 2010	I r/p
Število postelj	**216**	**213**	101	**216**	100
Število bolnikov, sprejetih na zdravljenje v bolnišnico	**7.937**	**7.403**	107	**7.228**	110
Povprečna ležalna doba	**6,6**	**7,2**	92	**7,1**	93
Število bolnikov v ambulantni obravnavi	**38.922**	**39.692**	98	**38.917**	100
Število vseh zaposlenih v breme zavoda	**444**	**459**	97	**459**	97
Zdravniki	**36**	**37**	97	**38**	95
Medicinske sestre	**61**	**58**	105	**56**	109
Zdravstveni tehniki	**124**	**136**	91	**132**	94
Laboratoriji	**61**	**67**	91	**60**	102
Ostali	**162**	**161**	101	**173**	94
Sredstva namenjena izobraževanju (v EUR)	**340.858**	**322.829**	**106**	**333.971**	**102**
Prihodki (v EUR)	**25.482.512**	**24.857.317**	103	**24.435.222**	104
Odhodki (v EUR)	**25.362.742**	**24.661.908**	103	**24.409.200**	104
Presežek prihodkov nad odhodki (v EUR)	**119.770**	**195.409**	61	**26.022**	460

SPREMNA BESEDA

UNIVERZITETNA KLINIKA ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO GOLNIK (V NADALJEVANJU BOLNIŠNICA GOLNIK) 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 – SKRBIMO TUDI ZA RAZVOJ PULMOLOŠKE IN ALERGOLOŠKE DEJAVNOSTI V SLOVENIJI, Z IZVAJANJEM PEDAGOŠKE DEJAVNOSTI PA ZA PRENOS ZNANJA V DODIPLOMSKEM IN PODIPLOMSKEM IZOBRAŽEVANJU.

LETO 2010 JE ZAZNAMOVAL SPREJEM NOVEGA STRATEŠKEGA POSLOVNEGA NAŠRTA 2011-15. NADALJEVAL SE JE RAZVOJ DEJAVNOSTI INTERNISTIČNE ONKOLOGIJE Z UVAJANJEM DODATNIH SHEM SISTEMSKE TERAPIJE RAKA, KI TEMELJIJO TUDI NA NOVIH METODAH MOLEKULARNE PATOLOGIJE. DOKONČALI SMO LABORATORIJ ZA MOTNJE DIHANJA V SPANJU. POSODOBILI SMO ODDELEK ZA ENDOSKOPIJO DIHAL.

DOSEŽENI CILJI ZA VSE ZAPOSLENE V BOLNIŠNICI GOLNIK – 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 INŠTITUT 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.

KOT SAMOSTOJNI JAVNI ZDRAVSTVENI ZAVOD BOLNIŠNICA GOLNIK – KOPA 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 BOLNIŠNICA GOLNIK UVAJA NOVA TEMELJNA IN KLINIČNA SPOZNANJA. JE UČNA BAZA ZA ŠTUDENTE MEDICINE MEDICINSKE FAKULTETE UNIVERZE V LJUBLJANI, ZA PODIPLOMSKO IZOBRAŽEVANJE ZA ZDRAVNIKE PREDVSEM TEMELJNIH SPECIALIZACIJ S PODROČJA INTERNE MEDICINE, PA TUDI ZA ZDRAVNIKE RAZLIČNIH DRUGIH SPECIALIZACIJ, ŠE ZLASTI SPLOŠNE MEDICINE, ANESTEZIOLOGIJE IN KIRURGIJE. BOLNIŠNICA GOLNIK JE TUDI UČNA USTANOVA ZA FARMACEVTE, MEDICINSKE SESTRE, ZDRAVSTVENE TEHNIKE IN LABORATORIJSKE DELAVCE.

STRATEŠKE OPREDELITVE BOLNIŠNICE GOLNIK – KOPA SO OPREDELJENE NA RAVNI USTANOVE KOT CELOTE IN NA RAVNI POSAMEZNIH ODDELKOV. SPLOŠNO STRATEGIJO BOLNIŠNICE GRADIJO 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 2010 SMO SPREJELI STRATEŠKI POSLOVNI NAČRT BOLNIŠNICE GOLNIK – KOPA 2010–2015 (V NADALJEVANJU SPN). 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 SPREJEMAJO 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. JE TEMELJ NAŠEGA LETNEGA IN OSEBNEGA NAČRTOVANJA. DOSTOPNOST TEGA DOKUMENTA SMO ZAGOTOVILI VSAKEMU ZAPOSLENEMU, T.J. PREK INTERNETA, INTRANETA TER POSEBNE PRILOGE INTERNEGA GLASILA. UPORABO DOKUMENTA SMO ZAGOTOVILI KOT ORODJE LETNEGA NAČRTOVANJA, KJER SMO VSESKOZI POUDARJALI 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, paliativno medicino in za laboratorijsko diagnostiko.
- Sodelovali smo v Zdravstvenem svetu.
- Sodelovali smo pri pripravi zdravstvene zakonodaje.
- Smo nosilci nacionalnega programa za tuberkulozo.
- Sodelovali smo v Nacionalni komisiji za obvladovanje bolnišničnih okužb pri Ministrstvu za zdravje.
- Sodelovali smo v nacionalni Komisiji za razvrščanje zdravil.
- Sodelovali smo pri pripravi nacionalnega programa raka.
- Sodelovali smo v komisiji za implementacijo Pravilnika za dovoljenje za delo medicinskih laboratorijev pri MZ.
- Sodelovali smo pri nacionalnem programu paliativne oskrbe.
- Sodelovali smo pri projektu e-zdravje pri Ministrstvu za zdravje.
- Sodelovali smo pri projektu Računalnik ob postelji.
- Sodelovali smo pri nacionalni stroškovni analizi.

Kadri

- Dobili smo 2 nova doktorja znanosti in 1 magistra znanosti
- Pridružila se nam je specialistka internistične onkologije.
- Dobili smo specializantki interne medicine in pnevmologije.

Nove diagnostične/terapevtske metode in postopki

- Uvedli smo nove načine kemoterapije in sistemskega zdravljenja raka pljuč.
- Na nacionalni nivo smo uvedli določevanje EGFR statusa – aktivirajoče mutacije pri bolnikih s pljučnim rakom.
- Uvedba biobanke za bolnike s pljučnim rakom.
- Nevralno kontrolirana ventilacija
- Vpeljali smo negovalni tim za kirurške bolnike

Posodobitev opreme in prostorov

- Prenovili smo prostore bronhoskopije, sedaj razpolagamo z najsodobnejšo dvorano za bronhoskopijo v Evropi.
- Pričeli smo s prenovo trafo postaje (predviden zaključek v februarju 2011.
- Obnovili smo del negovalnega oddelka.
- Kupili smo sistem za srčno kateterizacijo.
- Prenovili smo laboratorij za motnje spanja.
- Kupili smo plazma sterilizator.
- Pridobili smo dodatno sobo za bolnike na intenzivnem oddelku.
- Postavili smo nov interni portal – INTRANET,
- izvedli smo konsolidacija IT opreme (tiskalniki, računalniki, strežniki),
- virtualizirali smo še 6 obstoječih fizičnih strežnikov,
- zaključili smo uvedbo laboratorijskega inf. sistema LABEX,
- končali smo prenovo virtualizacijskih strežnikov ESX,
- uvedli smo sistem naročanje v zunanje lab. v lab. biokemija in uvoz izvidov v digitalni obliki (Expedit),
- uveden je bil sistema za uvoz slik z optičnih medijev (RTG),
- zaključili smo projekt postavitve brezžičnega omrežja ter izvedli predstavitev brezžičnega omrežja

-

Organizacija dela

- Sodelujemo z Atletsko zvezo Slovenije (projekt medicinsko-koordinacijskega centra).
- Uvedli smo naslednje nove klinične poti:
  - Sheme za aplikacijo sistemskih terapij (32) kot npr:
    - Shema pemetreksed
    - Shema cisplatin / vinorelbin
    - Shema docetaksel
    - Shema karboplatin / docetaksel
  - Klinična pot ; Izvajanje sistemske terapije per os
  - Spremljanje specifične imunoterapije s strupom kožekrilcev (osa, čebela)
  - Testiranje s splošnimi anestetiki (prick, intra dermalno)
  - Testiranje preobčutljivosti za hrano
  - Kožni prick to prick testi – hrana (sveža) standardna serija
  - Epikutani krpični testi
    - frizerska serija
    - dentalna serija

- standardna serija
  - Testiranje preobčutljivosti za zdravila
- Izdelali smo standarde zdravstvene obravnave.

Tabela 1: Novi ali revidirani standardi zdravstvene oskrbe, ki so bili sprejeti 2010

leto	2010		razlog
Standard zdravstvene oskrbe	**Identifikacijska oznaka**		
Vakuumski odvzem krvi iz vene	SZO-DG-04	novosprejet	Sprememba v procesu
Dajanje zdravil skozi usta, v usta, pod jezik, v oko, v uho, v nos, na kožo, v danko, v vagino	SZO – SC - 24	novosprejet	Sprememba v procesu
Dovajanje kisikove terapije	SZO - SC - 23	revidiran	Sprememba v procesu
Shranjevanje, priprava in vbrizgavanje insulina s pomočjo peresnika	SZO-SC - 26	revidiran	Sprememba v procesu
Merjenje krvnega tlaka	SZO - DG - 07	revidiran	Sprememba v procesu

- Uvedli smo tkivno banko za bolnike z rakom pljuč.
- Enkrat mesečno imamo mortalitetno konferenco
- Enkrat mesečno poročamo o obravnavanih opozorilnih dogodkih in korektivnih ukrepih
- Prestali smo predpresojo akreditacije DNV
- Pridobili smo naziv 'Center za integrirano omkološko in paliativno oskrbo pacientov (ESMO).

Pedagoško delo in kongresna dejavnost

- Aktivno smo vključeni v proces izobraževanja iz klinične farmacije na Fakulteti za farmacijo ter iz interne medicine na Medicinski fakulteti. V letu 2010 je pri nas opravljalo vaje in prakso 22 študentov farmacije ter 182 študentov medicine.
- Sodelujemo pri dodiplomskem in podiplomskem pouku na Medicinski fakulteti v Mariboru, na Biotehniški fakulteti, na Visoki šoli za zdravstveno nego na Jesenicah. Pri nas je opravljalo klinično prakso 131 študentov Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice, 27 študentov pa poletni praktikum.
- Aktivno smo sodelovali na več mednarodnih pulmoloških, alergoloških in kardioloških kongresih.
- Nadaljevali smo delo na prenosu znanja na zdravnike družinske medicine z astma šolo in sodelovanjem na Tavčarjevih dnevih.
- Organizirali smo podiplomsko izobraževanje Golniški simpozij 2010.
- Organizirali smo mednarodno šolo bronhoskopije.
- Organizirali smo izobraževanje iz tuberkuloze.

- Organizirali smo delavnice iz paliative.
- Organizirali smo astma šolo za medicinske sestre.
- Kot gostujoči učitelji smo sodelovali v podiplomskih izobraževanjih s področja pulmologije in alergologije na Medicinskih fakultetah na Hrvaškem in BIH.
- Stalno izobraževanje za zdravnike, medicinske sestre in laboratorijske delavce v ustanovi
- Sodelovali smo pri izvedbi sestanka avstrijskega alergološkega združenja OGAI v sodelovanju z gostujočimi združenji iz Slovenije, Hrvaške, Madžarske, Češke in Slovaške.

Raziskovalno delo

- 71 registriranih raziskovalcev in 59 tehničnih sodelavcev.
- 5 mladih raziskovalcev.
- 10 projektov ARRS, 2 programa ARRS, 7 projektov EU in 7 drugih projektov.
- 16 farmacevtskih študij.
- približno 122 internih raziskav.
- Objavili smo 14 člankov v revijah s faktorjem vpliva.

Zaposleni

- Implementirali smo vse ukrepe, povezane s certifikatom Družini prijazno podjetje in pridobili polni certifikat .
- Sodelovali smo v projektu merjenja zadovoljstva zaposlenih.
- Nadaljevali smo s programi usposabljanja za razvoj vodstvenih veščin (kompetence vodij).
- Izvajali smo proaktivno politiko zaposlovanja deficitarnih kadrov,
- Nadaljevali s štipendijsko politiko,
- Zmanjšali bolniške odsotnosti za 0,5 odstotne točke.

Sprejeli smo:

- spremembe in dopolnitve Poslovnika o razporeditvi in evidentiranju delovnega časa.
- spremembe Pravilnika o počitniški dejavnosti.
- Pravilnik o uporabi službenih vozil.
- posodobili Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov.
- Pravilnik o uporabi računalniške opreme .

- Pravila o izvajanju uredbe o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence
- Dopolnili pravilnik o izvajanju izobraževanja v zavodu
- Veljati je začel Sklep o preoblikovanju Bolnišnice Golnik - Kliničnega oddelka za pljučne bolezni in alergijo v Univerzitetno kliniko za pljučne bolezni in alergijo Golnik.

KOPA komunikacije

- Informiranje zaposlenih smo uresničevali s pomočjo orodij, kot so: sestanki vodij, intranet, oddelčne oglasne deske, letno poročilo, formalni in neformalni pogovori, e-pošta.
- Izdali smo 4 številke internega glasila Pljučnik.
- Redno smo se odzivali na vprašanja s strani medijev in sprejemali njihova povabila k sodelovanju. V letu 2010 smo se v 92 medijih pojavili 484 krat.

Tabela 2: Izboljšave in dopolnitve sistema

Proces	Področje poslovnika vodenja	Izboljšava / dopolnitev
Diagnostika in zdravljenje	7.5, 8.2, 8.3, 8.5, 7.1, 7.5	Začetek uvajanja sprememb v procesu zdravljenja z zdravili na osnovi zahtev standarda NIAHO na osnovi izdelanega programa. Ključne so spremembe pri - vključevanju kliničnega farmacevta v proces za vse paciente, - načinu predpisovanja zdravil - načina vpisovanja poteka zdravljenja – vseh izvedenih aktivnosti zdravnika - evidentiranju ustnih / telefonskih naročil za zdravljenje z zdravili V sklopu teh aktivnosti se je začelo tudi s preučevanjem potrebe po spremembi terapevtskega lista.
	4.2, 7.2, 7.5	Nove klinične poti: - sheme za sistemsko zdravljenje (23 variant; npr: OBR 102-031 Pemetreksed, OBR 102-021 Cisplatin / vinorelbin, OBR 102-022 Docetaksel,…) - OBR 102-009 Izvajanje sistemske terapije per os - OBR 103-052 Spremljanje specifične imunoterapije s strupom kožekrilcev (osa, čebela) - OBR 000-005 Opustitev obdukcije Nove izdaje kliničnih poti: Izvajanje kemoterapije, Konzilij za obravnavo tumorjev prsnega koša, Spremljanje zapletov pri SIT in ostalih imunoterapijah
	6.2	Izdelava matrik fleksibilnosti za aktivnosti diagnostike za: - respiratorno funkcijsko diagnostiko - rtg - endoskopijo dihal in prebavil - kariološko funkcisjko diagnostiko
Diagnostika in zdravljenje, zdravstvena nega	7.5, 8.2	Povečanje števila obravnav opozorilnih dogodkov, določen postopek poročanja o predlogih komisij na strokovnem svetu in sestankih zdravnikov (izobraževanje)
Zdravstvena nega	7.1, 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3,	Izboljšave pri informiranju pacientov: - Navodila preiskovancu za 24 urno snemanje

	7.5	ekg- holter monitoring - Urtikarijska dieta - Pisno soglasje bolnika z razlago posega računalniška tomografija - CT - Alergija za zdravila – podatki napotnega zdravnika - Seznanjenost in pisna privolitev bolnika z razlago zdravnika za vstavitev začasnega srčnega spodbujevalnika (pacemakerja) - Navodila bolniku pred bronhoskopijo - Navodila bolniku pred gastroskopijo
	6.2	- Združitev matrik fleksibilnosti za vse bolniške oddelku in diagnostične enote - Določitev kriterijev za priznanje posameznega statusa v matriki fleksibilnosti Aktivnosti so bile izvedene z namenom zagotavljanja boljšega pokrivanja posameznih specialnih znanj, boljših možnosti za nadomeščanje osebja ob odsotnostih in pregleda potrebnih izobraževanj v prihodnosti.
	7.1, 7.2, 7.5	- Aktivnosti za naročanje in vodenje čakalnih knjig v skladu z novo zakonodajo
Tehnična dejavnost	7.6	Aktivnosti za izboljšan nadzor nad ventilatorji na bolniškem oddelku za intenzivno terapijo in na bolniškem oddelku 600 za neinvazivno ventilacijo
Vodenje	5.2, 4.1, 5.4	Usklajevanje postopka reševanja pritožb z zahtevami zakonodaje (Zakon o pacientovih pravicah)
	5.4	Pregled in evidentiranje aktivnosti v procesu planiranja na nivoju celotne organizacije
Fizioterapija	7.2, 7.5	Nova pisna navodila za paciente: - OBR 403-024 Dihalne vaje za bolnike z astmo - OBR 403-026 Sprostitveni položaji za bolnike z astmo
Nabava	7.4	- Izboljšave za boljši pregled nad oddelčnimi zalogami mpm in zdravil - Določitev kriterijev za spremljanje dobaviteljev s strani skrbnikov za čistila, komunalne storitve in prehranske storitve
Klinična farmacija	7.5	- Planirane aktivnosti v procesu prevzemanja lastništva nad procesom zdravljenja z zdravili v skladu z zahtevami standarda NIAHO
Medicinski laboratoriji	4.2	Boljše obvladovanje dokumentov zunanjega izvora – izvidov iz napotitvenih laboratorijev

Izvedeni zunanji nadzori sistema vodenja

- redna presoja sistema vodenja kakovosti po standardu ISO 9001:2000 (SIQ)
- pregled izpolnjevanja zahtev za sistem Družini prijazno podjetje (Ministrstvo za delo, družino in socialne zadeve)
- predpresoja za pridobitev akreditacije po standardu NIAHO (Det Norske Veritas – DNV)
- presoja gradiv in pridobitev naziva 'Center za integrirano omkološko in paliativno oskrbo pacientov (ESMO).

Tabela 3: Kazalniki kakovosti

LETO	2007	2008	2009	2010
Kazalnik 1: Število padcev s postelje na 1000 oskrbnih dni				
- število padcev	11	8	7	5
- število oskrbnih dni	40165	55652	56692	56225
Kazalnik 2: Število razjed zaradi pritiska na 1000 hospitalizacij				
- Skupaj število razjed	498	641	430	383
- od tega število razjed pridobljenih v bolnišnici	42	23	36	41
- od tega število razjed ugotovljenih ob sprejemu	456	618	394	342
- Število vseh hospitaliziranih bolnikov	9131	8615	9654	10412
Kazalnik 3: Čakalna doba za CT				
- Povprečna čakalna doba (dni)	12,1	38	36,9	23,2
- Razpon čakalne dobe (dni)	12 – 25	0 – 90	0-90	0-90
- Odstotek urgentnih preiskav	3,7 %	3,9%	4,22%	2,90%
- Odstotek neustreznih indikacij				
Kazalnik 4: Čakanje na odpust *				
- število bolnikov, ki so podaljšali hospitalizacijo zaradi čakanja	---	---	---	---
- število dni čakanja na odpust	---	---	---	---
- razpon števila čakalnih dni	---	---	---	---
Kazalnik 5: Število ponovnih sprejemov				
- število ponovnih sprejemov	289	197	196	**
- število vseh odpuščenih bolnikov	7595	7525	7.641	**
Kazalnik 6: Bolnišnične okužbe				
- ali je vpeljan reden odvzem nadzornih kužnin za odkrivanje MRSA		DA	DA	DA
- število vseh hospitaliziranih bolnikov		7535	7645	7943
- število bolnikov, pri katerih so bile odvzete nadzorne kužnine		1495	1914	2642

- število vseh bolnikov, koloniziranih z MRSA		30	40	40
- delež MRSA med vsemi izolati bakterije S. aureus		6%	11,2%	12,7%

* bolnike, ki so zaključili akutno obravnavo in potrebujejo samo storitve zdravstvene nege, premestimo na negovalni oddelek

** kazalnik se zaradi nenatančne definiranosti ne spremlja več

Tabela 4: Kazalniki kliničnih poti

KLINIČNA POT	Interna oznaka
Sheme za aplikacijo sistemskih terapij (32) kot npr: - Shema pemetreksed - Shema cisplatin / vinorelbin - Shema docetaksel - Shema karboplatin / docetaksel Klinična pot ; Izvajanje sistemske terapije per os	 OBR 102-031 OBR 102-021 OBR 102-022 OBR 102-024 OBR 102-013 OBR 102-037
Spremljanje specifične imunoterapije s strupom kožekrilcev (osa, čebela) Testiranje s splošnimi anestetiki (prick, intra dermalno) Testiranje preobčutljivosti za hrano Kožni prick to prick testi – hrana (sveža) standardna serija Epikutani krpični testi - frizerska serija - dentalna serija - standardna serija Testiranje preobčutljivosti za zdravila	OBR 103-052 OBR 103-006 OBR 103-007 OBR 103-050 OBR 103-048 OBR 103-049 OBR 103-047 OBR 103-019
Zdravstvena vzgoja bolnika s TBC v času hospitaliacije	SOP 107-005alb

DIAGNOSTIČNI IN TERAPEVTSKI NADZOR V LETU 2010

1. Redni interni strokovni nadzor

1.1. Interni strokovni nadzor: Urgentna ambulanta

Metode

V terminu 28.6. do 2.7. 2010 smo pri napotenih bolnikih spremljali navedene kazalnike kakovosti dela v UA:
- izpolnitev lista »Zdravstvena obravnava bolnika v urgentni ambulanti« - zeleni list
- izvedena triaža nujnosti pregleda napotenih bolnikov
- odziv specialista na klic sprejemnega specializanta
- ponovitev slikovnih ali laboratorijskih preiskav glede na preiskave, ki so jih v zadnjih 24 urah že naredili napotenim bolnikom v drugih ustanovah.

Enak ISN smo ponovili 6.12. – 13.12. 2010

Rezultati in korektivni ukrepi

1. Ugotovili smo, da je dostop do pomoči specialista ustrezen.
2. Število ponovitev preiskav je bilo relativno majhno. Na podlagi narejenega ISN ne moremo soditi o ustreznosti ponovitev preiskav.
3. 47 od 75 (62%) bolnikov, ki bi jim pripadala triaža zdravnika, tako ni bilo obravnavanih. To je v izrazitem neskladju s pričakovanimi postopki obravnave bolnika v UA. Ta segment obravnave bolnikov v UA bo potrebo temeljito izboljšati.

1.2. Preučitev skladnosti odpustnic z navodilom za pisanje odpustnice SOP 000-002

Metoda

Pregled 30 naključno izbranih odpustnic bolnikov, ki so bili novembra 2010 hospitalizirani zaradi srčnega popuščanja

Korektivni ukrep

1. Glede na ISN 2009 je bilo zaznati glede večine parametrov bistven napredek
2. Še vedno se pišejo celotni statusi ali celotni izvidi, ki lahko zajemajo ogromno prostora.
3. Žal še vedno nismo naklonjeni označevanju meritev z ustreznimi enotami
4. Nismo še dojeli, da je treba bolniku napisati, kdaj in kako naj ob poslabšanju bolezni ukrepa.
5. Pomanjkljiva so navodila za nefarmakološko ukrepanje.
6. Pisci odpustnic naj se seznanijo in upoštevajo SOP 000-002! (priloga)

1.3. Poročila o oddelčnih – varnostnih - vizitah

Na Komisijo za kakovost (KZK) KOPA je bilo v letu 2010 posredovanih 35 (leta 2009 64) poročil o oddelčnih (»varnostnih«) vizitah s 15 predlogi korekcijskih ukrepov.

Tabela 5: Varnostne vizite

Oddelek	Poročila o varnostni viziti	Pobuda, ugotovitev napake ali predlog korektivnega ukrepa
100	26	11
200	0	
300	0	
600	7	3
700	2	1
Intenz.	0	
SKUPAJ	**35**	**15**

Tabela 6: Incidenca tuberkuloze od 1999 do 2009

Leto	Absolutno število	Bolnikov/100000 prebivalcev
1996	563	28,27
1997	483	24,31
1998	449	22,65
1998	449	22,65
1999	438	22,06
2000	380	19,09
2001	372	18,69
2002	350	17,54
2003	293	14,67
2004	263	13,17
2005	278	13,89
2006	215	10,7
2007	218	10,8
2008	212	10,4
2009	188	9,20

OPRAVLJENO DELO

Financiranje bolnišnic je tudi v letu 2010 v skladu s Splošnim dogovorom 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 in funkcionalni diagnostiki. Enako kot v preteklih letih se je plačeval tudi ločeno zaračunljiv material (LZM).

Pogodba z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) je bila podpisana 26.4.2010 in dopolnjena z Aneksom št. 1 z dne 5.8.2010. S pogodbo in aneksom določeno število primerov v akutni bolnišnični obravnavi se je v primerjavi z letom 2009 znižalo za 147 SPP, medtem ko je povprečna utež ostala enaka kot v letu 2009 (1,49). Z določili Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2010 smo za nujne širitve programov oziroma uvajanje novih terapij pri zdravljenju dobili odobrena dodatna sredstva in sicer 127.717 EUR (170.289 EUR na letni ravni) za program kemoterapije 2. in 3. reda za pljučnega raka v Sloveniji (0451-17/2007).

Kot ločeno zaračunljivi material smo obračunavali zdravilo za zdravljenje alergijske astme z antagonistom protiteles razreda IgE Omalizumabom, in sicer v specialistično ambulantni dejavnosti pulmologije. Planiran znesek za ločeno zaračunljiv material, ki je bil določen v Pogodbi za leto 2010 je znašal 152.323 EUR in je ostal na ravni iz leta 2009.

Načrtovanje in realizacijo opravljenega dela smo obravnavali na rednih mesečnih pregledih opravljenih storitev po oddelkih. Na področju akutne obravnave smo presegli število planiranih SPP za 9,8%, medtem ko je bilo realizirano število obteženih primerov za 2,4% višje od plana. Realizirana povprečna utež za leto 2010 je znašala 1,39 in je bila nižja od planirane za 7%.

V neakutni bolnišnični obravnavi smo program za ZZZS presegli za 3%, v specialistično ambulantni dejavnosti pa za 13,5%, največje preseganje je bilo v dejavnostih, gastroenterologije, UZ in kardiologije.

Pri primerjavi podatkov z letom 2009 za opravljene storitve smo v letu 2010 v akutni bolnišnični obravnavi imeli 534 primerov oz. 7,2% več, v neakutni bolnišnični obravnavi pa 192 BOD oz. 3,5% manj kot lani.

Specialistično ambulantnih točk smo v letu 2010 naredili 7,4% več kot v preteklem letu. V ambulantah je bilo skupaj opravljenih 7,8 % več točk kot v prejšnjem letu, za ZZZS 8,7% več, za druge plačnike pa se je število točk zmanjšalo na 34,3%. V diagnostičnih enotah in laboratorijih pa je bilo doseženih 7,2% več točk kot v preteklem letu, za ZZZS je bilo narejenih 2,7% več, za druge plačnike pa 12,6 % več točk kot v letu prej.

Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2010 je s 1.9.2010 uvedel nov model plačevanja CT preiskav. Prenovljen model temelji na novih klasifikacijah in cenah preiskav, ki so opredeljene v Prilogi BOL II/b-1a omenjenega aneksa. Zato so se storitve CT do 31.8.2010 planirale in obračunavale v točkah, od 1.9.2010 pa se planirajo in obračunavajo glede na število preiskav.

Akutna bolnišnična obravnava

Bolnišnica Golnik – KOPA je imela v letu 2010 skupaj 216 postelj, od tega 191 za akutno in 25 za neakutno obravnavo. Zdravilo se je 7.937 bolnikov, kar je 534 bolnikov oz. 7,2 % več kot v letu 2009 in 9,8% več, kot jih je določala pogodba z ZZZS. Ležalna doba je v povprečju znašala 6,6 dneva in se je v primerjavi z letom 2009 znižala za 0,6 dneva oz. 8,3%. Povprečna zasedenost bolniških postelj po programu do ZZZS se je z 79 % v letu 2009 znižala na 75 % v letu 2010.

Večino storitev je bilo narejenih za zavarovance ZZZS. Število primerov za druge plačnike je bilo 34 in je za 2,9% nižje kot v letu 2009. Od tega je bilo 5 samoplačnikov, 29 bolnikov pa je imelo konvencijo kategorije tujih zavarovanih oseb po zakonodaji EU in meddržavni pogodbi.

Tabela 7: Število primerov in ležalna doba v letih 2010 in 2009

	Doseženo				Pogodba ZZZS	Indeks
	Vsi	ZZZS	Ostali	Delež ZZZS		
2010	**1**	**2**	**3**	**4=2/1**	**5**	**6=2/5**
število primerov	7.971	7.937	34	99,6%	7.228	109,8
število obteženih primerov	11.075	11.044	31,5	99,7%	10.782	102,4
ležalna doba	6,6	6,6	6,6			
2009						
število primerov	7.438	7.403	35	99,5	7.375	100,4
število obteženih primerov	10.827	10.777	49,9	99,5	11.002	98,0
ležalna doba	7,2	7,2	7,2			
indeks 2010/2009						
število primerov	107,2	107,2	97,1		98,0	
število obteženih primerov	102,3	102,5	63,1		98,0	
ležalna doba	91,7	91,7	91,7			

Na bolnišničnih oddelkih akutne obravnave je bil plan za ZZZS presežen za 709 primerov oziroma za 9,8 %. V primerjavi z letom 2009 smo v letu 2010 na akutnih oddelkih za ZZZS opravili 534 hospitalizacij oz. 7,2 % več kot leto prej.

Tabela 8: Realizacija primerov, ležalne dobe in zasedenosti po oddelkih v letu 2010 za akutno bolnišnično obravnavo (za ZZZS)

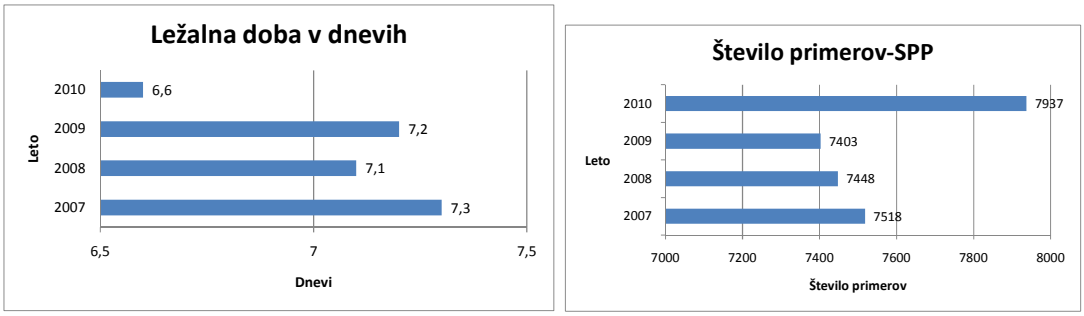
Oddelek	Št. postelj	Plan št. pacientov	Real. št. pacientov	I r / p pacienti	Plan ležalna doba	Real. ležalna doba	% zased.	Obrat	Real. št. pacientov iz bivanj
	1	2	3	4=3/2	5	6	7	8=3/1/št.mes.	9
Bol. odd. 100	31	1.254	1.408	112,3	*7,3*	*7,3*	*90,3*	*3,78*	1.561
Bol. odd. 200	32	1.447	1.603	110,8	*5,8*	*5,8*	*79,7*	*4,17*	2.319
Bol. odd. 300	32	1.397	1.692	121,1	*5,6*	*5,1*	*73,9*	*4,41*	2.215
Bol. odd. 600	36	1.283	1.323	103,4	*9,1*	*8,2*	*82,6*	*3,07*	1.685
Bol. odd. 700	33	805	701	87,1	*11,3*	*12,2*	*70,8*	*1,77*	870
Odd. za int. nego in terapijo	16	161	204	126,7	*16,0*	*15,2*	*52,9*	*1,06*	502
Lab. za motnje spanja	3	372	652	175,3	*2,1*	*0,1*	*5,3*	*18,11*	883
IPP - internist. prva pomoč	2	127	122	96,1	*0,4*	*9,2*	*154,2*	*5,08*	182
NS 200 in 300	6	382	233	61,0	*6,4*	*2,9*	*30,5*	*3,24*	288
SKUPAJ	**191**	**7.228**	**7.937**	**109,9**	**7,1**	**6,6**	**75,3**	**3,46**	**10.505**

Opombe:

- NS – nadstandardne sobe
- *Pacienti iz bivanj*: če je en pacient v okviru ene hospitalizacije bival na več oddelkih, je tolikokrat tudi evidentiran.

Dosežena ležalna doba na bolnišničnih oddelkih je v letu 2010 znašala 6,6 dneva, in je bila za 7% nižja, kot smo planirali, in za 10% nižja, kot realizirana v letu 2009, ko je znašala 7,2 dni.

Graf 1: Ležalna doba in število primerov v letih 2007– 2010 (za ZZZS)



Neakutna bolnišnična obravnava

Neakutna bolnišnična obravnava predstavlja nadaljevanje akutne diagnostične in terapevtske bolnišnične obravnave v tistih primerih, ko pacienti še potrebujejo zdravstveno nego in paliativno oskrbo. V primeru, da se v eni hospitalizaciji izvaja samo neakutna obravnava, se obračuna dejansko število bolnišnično oskrbnih dni (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.

Število planiranih BOD je bilo enako kot v letu 2009 in je znašalo 5.166 BOD. Realizirano število BOD v letu 2010 znaša 5.322 BOD, kar je 156 BOD oz. 3% več od plana.

V letu 2010 se je na oddelku za neakutno bolnišnično zdravljenje, t.i. negovalnem oddelku, zdravilo 280 bolnikov, kar je 47 bolnikov oz. 20% več kot v preteklem letu. Število BOD je v primerjavi s preteklim letom nižje za 3,5%. Dosežena povprečna ležalna doba je v primerjavi z letom 2009 nižja za 4,7 dni.

Tabela 9: Realizacija primerov, ležalne dobe in zasedenosti oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo v letih 2010 in 2009 (za ZZZS)

	Št. postelj	Plan št. BOD	Real. št. BOD	*I r / p BOD*	Plan ležalna doba	*Real. ležalna doba*	*% zased.*	*Obrat*	*Real. št. pacientov*
	1	2	3	4=3/2	5	6	7	8=3/1/št.mes.	9
2010	25	5.166	5.322	103,0	21,1	19,0	*58,3*	*0,93*	280
2009	25	5.166	5.514	106,7	21,1	23,7	*60,4*	*0,78*	233
indeks	100,0	100,0	96,5	96,5	100,0	80,3	96,5	120,2	120,2

SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST

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

Skupno število doseženih točk je bilo v primerjavi z letom 2009 večje za 7,4 %. Št. SA točk za ZZZS je bilo večje za 5,7%, medtem ko se je št. točk za druge plačnike povečalo za 11,4%. Število doseženih točk za ZZZS je bilo večje od pogodbenega programa za ZZZS za 11,7 % oz. za 85.054 točk.

Tabela 10: Število specialistično ambulantnih (SA) točk v letih 2010 in 2009

	Doseženo				Pogodba ZZZS	Indeks
	Vsi	ZZZS	Ostali	Delež ZZZS		
število SA točk	1	2	3	4=2/1	5	6=2/5
2010	1.177.350	811.718	365.632	68,94	726.664	111,7
2009	1.096.169	768.090	328.079	70,07	695.578	110,4
2010/2009	107,4	105,7	111,4		104,5	

*

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

Tabela 11: Število specialistično ambulantnih točk po dejavnostih v letih 2010 in 2009 (ZZZS)

Dejavnost		Št. točk 2010	Št. točk 2009	Plan ZZZS	Indeks
		1	2	3	4=1/3
201025	INTERNISTIKA	-	13.661	-	
201026	PULMOLOGIJA	436.032	373.926	397.695	109,6
201044	RTG	27.154	25.414	23.226	116,9
201045	UZ	14.897	12.407	12.343	120,7
201052	DIABETOLOGIJA	85.788	85.622	82.225	104,3
201096	GASTROENTEROLOGIJA	46.608	46.680	31.048	150,1
201097	KARDIOLOGIJA	117.624	102.254	98.303	119,7
201100	RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA CT*	50.766	77.148	52.139	97,4
201102	INTERNISTIKA - URG. AMB.	32.849	30.978	29.686	110,7
SKUPAJ		**811.718**	**768.090**	**726.664**	**111,7**

- *Dejavnost 201100 se je do 31.8. obračunavala v točkah, od 1.9. dalje pa v številu preiskav*

Tabela 12: Število planiranih in realiziranih CT preiskav (ZZZS)

Dejavnost		Št. Preiskav	Plan ZZZS	Indeks
201100	RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA CT*	836	833	100,4

Program za ZZZS po dejavnostih je bil v številu točk po vseh dejavnostih presežen, skupno za 11,7%, najbolj pa v dejavnostih gastroenterologija (za 50,1 %), UZ (za 20,7 %) in kardiologija (za 19,7 %). Program s strani ZZZS bo zato plačan do pogodbene višine točk.

Zaradi Aneksa št. 1 k SD 2010 se je od 1.9.2010 uvedel nov model planiranja in plačevanja CT preiskav. Prenovljen model temelji na novih klasifikacijah in cenah preiskav, ki so opredeljene v Prilogi BOL II/b-1a omenjenega aneksa. Zato so se storitve CT do 31.8.2010 planirale in obračunavale v točkah, (Tabela 11), od 1.9.2010 pa se planirajo in obračunavajo po številu preiskav (Tabela 12)

Število vseh specialistično ambulantnih (SA) točk je bilo v letu 2010 za 7,4% večje kot v letu 2009. V ambulantah se je število točk povečalo za 7,8 %, v diagnostičnih enotah in laboratorijih pa za 7,2 %.

Tabela 13: Realizacija števila SA točk v letih 2010 in 2009

	Skupaj			ZZZS			Ostali trg		
	2010	2009	Indeks	2010	2009	Indeks	2010	2009	Indeks
Ambulante	414.182	384.132	107,8	412.552	379.381	108,7	1.630	4.751	34,3
Diag. enote in laborat.	763.168	712.037	107,2	399.166	388.709	102,7	364.002	323.328	112,6
SKUPAJ	**1.177.350**	**1.096.169**	**107,4**	**811.718**	**768.090**	**105,7**	**365.632**	**328.079**	**111,4**

Tabela 14: Realizacija števila SA točk (ZZZS in trg) po ambulantah v letih 2010-2006

Ambulanta	2010	2009	2008	2007	2006	I 10/ 09
Pulm. alergološka amb. Lj.	102.263	101.597	112.251	116.905	116.513	100,7
Internistična ambulanta Kranj	25.729	25.576	21.743	21.327	24.512	100,6
Pulm. alergološka amb. Golnik	99.605	87.945	96.308	96.725	101.993	113,3
Sprejemna amb. Golnik	34.299	31.620	31.835	32.894	35.852	108,5
Diabetološka amb. Kranj	85.822	85.590	81.437	76.379	56.548	100,3
Kardiološka ambulanta Golnik	7.273	7.777	6.476	7.583	3.024	93,5
Pulmološka ambulanta Jesenice	2.384	3.485	3.534	3.230	499	68,4
Oddelčne ambulante - skupaj	56.807	40.542	37.461	29.506	17.329	140,1
SKUPAJ	**414.182**	**384.132**	**391.045**	**384.549**	**356.270**	**107,8**

V laboratorijih in diagnostičnih enotah se je obseg storitev v letu 2010 v primerjavi s preteklim letom povečal za 7%.

Tabela 15: Realizacija obračunanega števila SA točk (ZZZS in trg) v diagnostičnih enotah in laboratorijih v letih 2010 – 2006

Diagnostična enota oz. laboratorij	2010	2009	2008	2007	2006	I 10/ 09
Odd. za respir. funkcij. diagn.	163.285	148.503	150.427	137.322	97.894	110
Odd. za kardiovask. funkcij. diagn.	84.461	81.808	85.782	88.313	89.849	103
Lab. za mikobakterije	174.307	173.007	173.635	157.459	151.400	101
Lab. za resp. mikrobiologijo	10.906	6.684	6.845	6.635	9.514	163
Lab. za klin. biokem. in hematol.	9.930	12.439	13.763	35.316	32.082	80
Lab. za citologijo in patologijo	97.615	56.707	34.420	40.515	41.949	172
Lab. za kl. imunol. in molek. genetiko	50.958	41.633	58.922	56.305	51.290	122
Odd. za radiologijo	93.252	125.527	122.988	114.666	107.332	74
Odd. za endoskopijo dihal	20.426	5.793	3.528	3.396	16.277	353
Odd. za endoskopijo prebavil	46.818	47.410	45.051	40.592	38.427	99
Odd. za fizioterap. in resp. rehab.	11.210	12.526	5.670	3.266	687	89
SKUPAJ	**763.168**	**712.037**	**701.031**	**683.785**	**636.701**	**107**

Tabela 16: Realizacija opravljenega števila SA točk v letih 2010 in 2009

	2010	2009	Indeks
Ambulante	414.721	384.437	107,9
Diag. enote	1.039.719	954.134	109,0
Laboratoriji	1.529.356	1.491.131	102,6
SKUPAJ	**2.983.796**	**2.829.702**	**105,4**

V prikazu so upoštevane tudi storitve, ki se opravijo za hospitalno obravnavo.

REALIZACIJA POGODBE Z ZZZS

Po Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev, sklenjeni z ZZZS, so se naše obveznosti v letu 2010 v primerjavi z letom 2009 v številu primerov pri akutni bolnišnični obravnavi zmanjšale za 147 primerov oziroma 2%, v številu obteženih primerov za 220 obteženih primerov oziroma 2%, število bolnišnično oskrbnih dni pri neakutni bolnišnični obravnavi pa je ostalo enako kot v 2009. Število točk pri specialistično ambulantni dejavnosti se je povečalo za 76.061 točk oziroma 10,9 %.

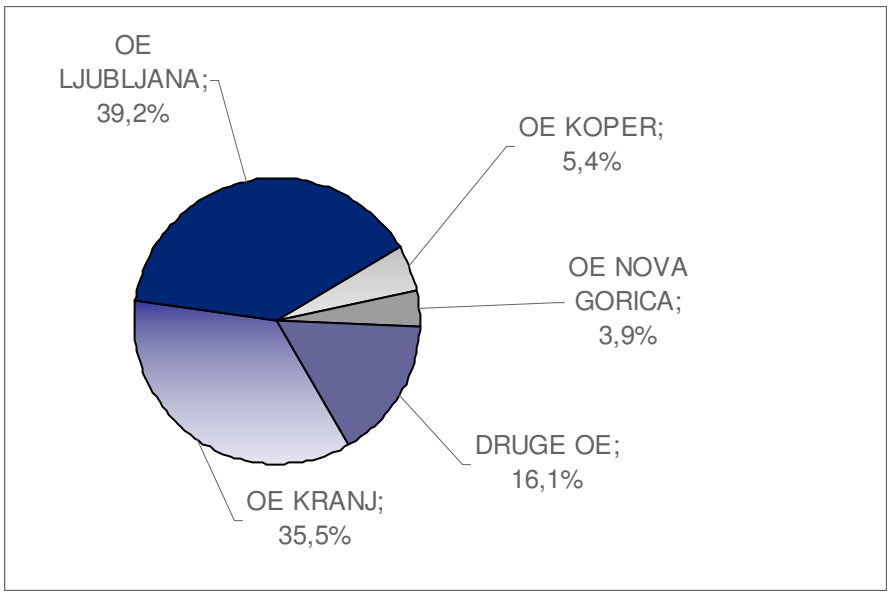
Končni obračun se bo opravil na podlagi Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev ter Meril za obračun zdravstvenih storitev. Iz obračuna je razvidno, da je bilo v letu 2010 pogodbeno število primerov preseženo za 709 primerov oziroma 9,8 %, pogodbeno število obteženih primerov je bilo višje od plana za 261 uteži oziroma 2,5 %.

Število specialistično ambulantnih točk smo presegli za 13,5%, zato bomo dobili plačan celotni, s pogodbo določen program specialistične ambulantne dejavnosti.

Število bolnišnično oskrbnih dni smo presegli za 156 BOD oziroma za 3%, kar pomeni, da bomo dobili plačan celotni pogodbeno določen program neakutne obravnave.

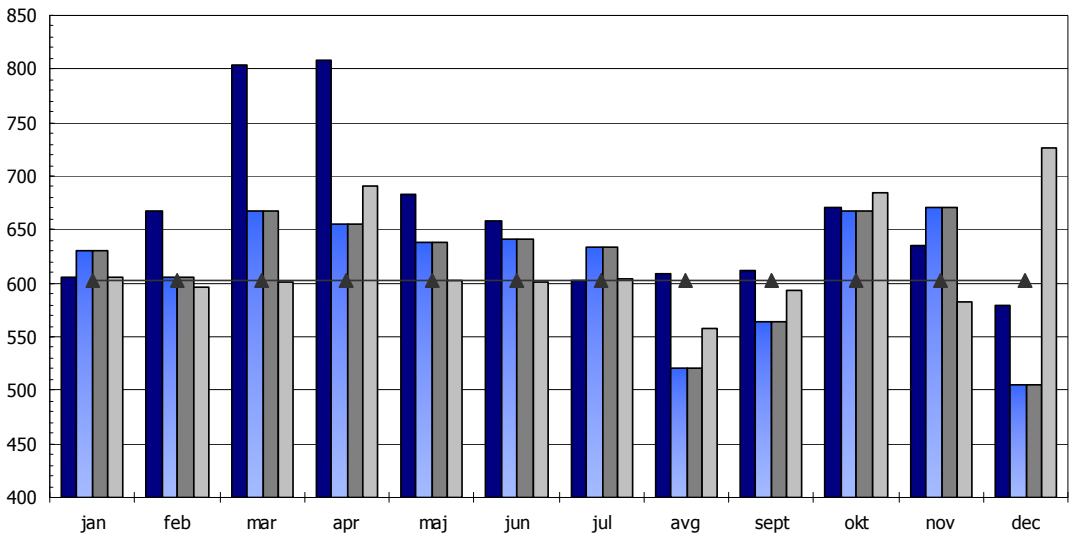
Bolnišnica Golnik – KOPA je terciarna ustanova in je zanjo pomemben tudi podatek o sprejemu bolnikov iz drugih regij. V letu 2010 je bilo glede na preteklo leto sprejetih za 5 % več bolnikov iz OE Kranj, ter za 2% več bolnikov iz OE Ljubljana. Iz drugih območij je v primerjavi s preteklim letom prišlo 339 bolnikov več, predvsem iz OE Koper in Nova gorica ter Novo mesto.

Graf 2: Realizacija števila primerov po območnih enotah ZZZS za leto 2010 v deležih



Povprečno število primerov na mesec je znašalo 661 primerov, kar je 45 primerov več kot v letu 2009.

Graf 3: Število primerov po mesecih v obdobju 2010 - 2007 ter glede na plan 2010 (za ZZZS)



ZDRAVSTVENA NEGA IN OSKRBA

1. Notranji nadzor v zdravstveni negi

Notranji nadzor se izvaja v zdravstveni negi napovedano in nenapovedano kot negovalna vizita v skladu s planom nadzora: SOP 111-003, OBR 111-003 (priloga 1).

2. Izvedba notranjega nadzora

Izvedbo notranjega nadzora planiramo za vsako leto posebej. Notranje nadzore opravljamo na različnih nivojih. V planu upoštevamo rezultate kazalnikov kakovosti preteklega leta: OBR 111 – 003 (plan notranjega nadzora za leto 2010 – priloga 2. O opravljenem nadzoru se poda zapisnik o notranjem nadzoru: OBR 111-004 (priloga 3) in zapisnik notranjega nadzora v času dežurstva: OBR 111 - 045 (priloga 4).
Rezultate notranjega nadzora in ugotovljena dejstva (pohvale, priporočila in neskladnosti) skušamo zapisati s čim več konkretnimi podatki in objektivnimi dokazi. Neskladnosti skušamo na kolegiju SZNO čim bolje opredeliti z aktivnostjo, nosilcem in rokom izvedbe. Korektivne in preventivne ukrepe uresničujemo skozi zapise različnih sestankov (primer korektivnega ukrepa: priloga 5). Tudi tekom leta ugotovitve notranjih nadzorov vnašamo v plan notranjega nadzorov (priloga 6).

3. Ugotovitve notranjega nadzora za leto 2010:

Tabela 17: Merjenje PEFa

	2010
1. Razlaga/učenje bolnika	79%
2. Bolnik piha PEF stoje	100%
3. Ponovitev meritev 3x	100%
4. Pravilna drža merilca	100%
3. Izvedene in dokumentirane meritve po naročilu zdravnika	95%

Tabela 18: Terapija s kisikom med hranjenjem in snemanje EKG

				UKREPI
Terapija s kisikom med hranjenjem	**2008**	**2009**	**2010**	
maj.08	83%	90%	/	
Snemanje EKG	**2006**	**2009**	**2010**	
pravilno umerjen aparat	/	100%	100%	
priprava bolnika na snemanje EKG	100%	94%	100%	
pravilno nameščanje elektrod	78%	100%	100%	
Čiščenje elektrod po uporabi	89%	100%	100%	
pravilno evidentirani EKG	73%	67%	77%	izvedeni

Tabela 19: Umivanje/ razkuževanje rok in odvzemi krvi za plinsko analizo

				UKREPI
Umivanje /razkuževanje rok CELOTEN TIM!	**2006**	**2009**	**2010**	
izvedeno glede na priložnosti	75%	80%	72%	Bodo izvedeni
pravilnost posega	72%%	77%%	97%	Izvedeni
Odvzem krvi za plinsko analizo krvi	**2008**	**2009**	**2010**	
Zadostna količina odvzete krvi	99%	100%	97%	Niso potrebni
Čas od odvzema do prihoda v laboratorij	93%	98%	94%	
Vzorec krvi ima številko naročila	99%	100%	99%	
Napotnica potrjena v računalniku	95%	100%	99%	
Podatki na papirnati napotnici enaki kot v računalniku	97%	96%	/	
Vzorec neustrezno premešan (strdki)	/	98%	98%	
Prisotnost zračnih mehurčkov v krvi	99%	99%	98%	

Graf 4: stopnja upoštevanja URR: 2000 - 2010

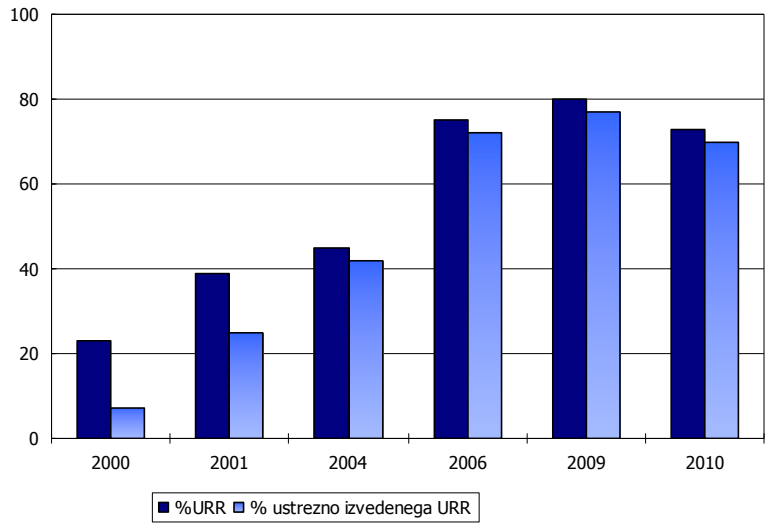


Tabela 20: Odvzemi krvi za HK in priprava bolnika in dokumentacije na endoskopske preiskave

Odvzem krvi za HK		**2009**	**2010**	**ukrepi**
Pravilno označene stekleničke za hemokulture	98%	95%	98%	Niso potrebni
Pravočasen transport v bakteriološki laboratorij	83%	84%	92%	
Pravilno odvzete hemokulture – brez porasta kontaminantov	100%	100%	100%	
Priprava bolnika in dokumentacije na endoskopske preiskave	**2007**	**2009**		
Podpisana soglasja za gastroskopijo	83%	100%	/	
Pravilno pripravljena dokumentacija (popis, nalepke, izvidi, prejeta antihipertezivna terapija)		100%	/	

Podpisana soglasja za bronhoskopijo	88%	85%	77%	
Pravilno pripravljena dokumentacija (popis, nalepke, izvidi)	87%	72%	71%	
Ogled video posnetka preiskave	74%	54%	68%	

Tabela 21: Namestitve zapestnic, induciran izmeček, opremljenost reanimacijskega vozička in odvzem kapilarne krvi

Namestitev identifikacijskih zapestnic		**2009**	**2010**	**Ukrepi**
nameščene zapestnice		94%		
ustrezne zapestnice		73%		Izvedeni
Induciran izmeček	2008	2009		
ustrezna količina	100%	100%	/	
rdeča luč med postopkom	100%	100%	/	
rdeča luč gori še 5 minut po končanem postopku	100%	100%	/	
Opremljenost reanimacijskega vozička	**2007**	**2009**	**2010**	
Evidenca beleženja kontrole pregleda v zvezku	99%	100%	90%	
Ambu pravilno sestavljen (tudi cev za O2)	100%	100%	100%	
Baterija v laringoskopu deluje	100%	100%	100%	
Ročna svetilka deluje	100%	100%	100%	
Opremljenost reanimacijskega vozička popolna	100%	90%	70%	
Odvzem kapilarne krvi		**2009**	**2010**	
Izbrano vbodno mesto očiščeno z alkoholnim zložencem in pred vbodom posušeno		92%	85%	
Po uporabi lanceta zavržena v zbiralnik za ostre predmete		100%	93%	
Po vbodu prva kapljica obrisana s tamponom		90%	95%	
Po odvzemu kiveta pregledana (prisotnost zračnih mehurčkov)		99%	100%	
Kapilara potopljena v mikroveto in rahlo premešana		86%	81%	izvedeni
Vzorec krvi pravilno označen		100%	100%	

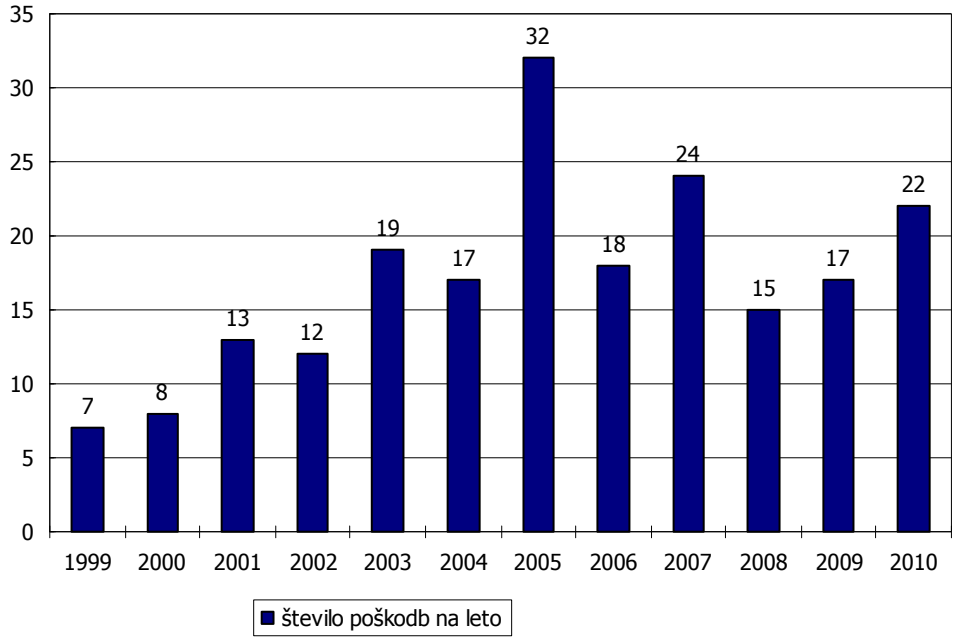
Tabela 22: Ocena merjenja krvnega tlaka in

Ocena merjenja krvnega tlaka	**2005**	**2007**	**2010**	**Ukrepi**
Izmerjene vse naročene meritve na terapevtskem listu	93	98	94	Niso potrebni
Zabeležen obseg nadlahti in roka meritve na vsakem terapevtskem listu	67	75	94	
Izmerjena 1. meritev na bolniškem odd. na obeh rokah	80	94	93	
Zabeležen položaj bolnika med meritvijo, če ni	26		96	

izmerjeno sede		43		
Redno umerjeni aparati za merjenje krvnega tlaka	96	98	100	
Ocena merjenja krvnega tlaka	**2005**	**2007**	**2010**	
Meritve spirometrije				
VC ali FVC - odčitana najvišja vrednost			88%	izvedeni
FEV 1 - pravilno odčitan			83%	izvedeni
NORME izpisane			67%	izvedeni
vnos v računalnik			79%	izvedeni
vpisana tel.višina			88%	izvedeni
izmerjeni 3-je manevri FEV1			79%	izvedeni
izvedena meritev VC			86%	izvedeni
datum meritve in podpis izvajalca			81%	izvedeni

Poškodbe z ostrimi predmeti

Graf 5: Poškodbe z ostrimi predmeti 1999 - 2010:



Graf 6: Nastanek razjed zaradi pritiska v KOPA

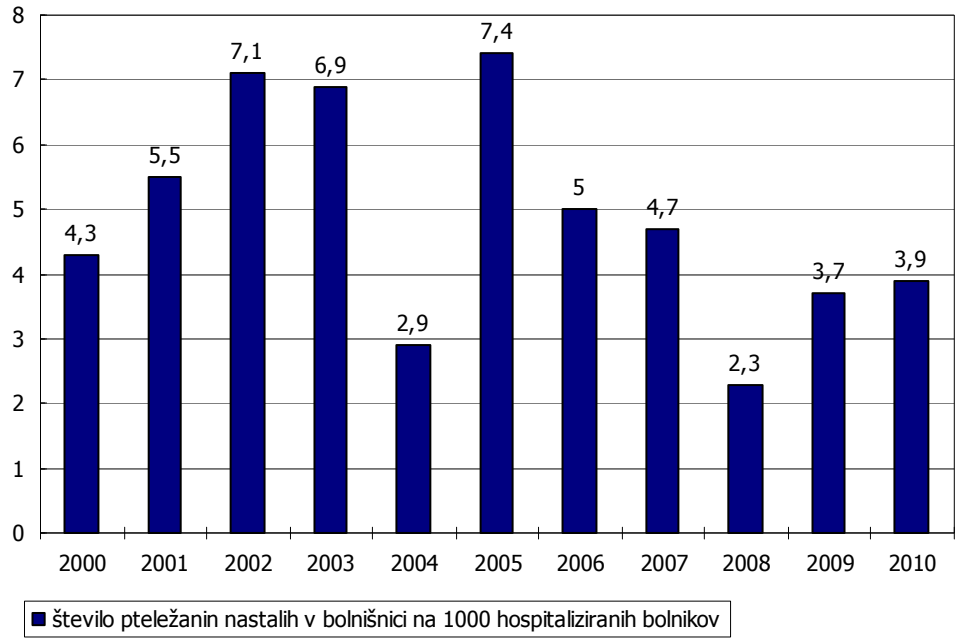


Tabela 23: Padci bolnikov

leto	št. padcev	Št. padcev na 1000 bolnišnično oskrbnih dni (BOD)	Padci iz postelje	Št. padcev na 1000 bolnišnično oskrbnih dni (BOD)
1999	70	0,9*		
2000	102	1,3		
2001	88	1,2		
2002	100	1,5		
2003	105	1,7		
2004	122	2,02		
2005	133	2,28		
2006	126	2,5	35	0,7
2007	96	2,0	13	0,3
2008	130	2,34	8	0,14
2009	132	2,3	7	0,1
2010	154	2,7	5	0,08

4. Ukrepi na osnovi ugotovitev

Pri preverjanju standardov zdravstvene oskrbe, smo pri vrednostih, ki niso v mejah načrtovanega, izvedeni preventivni in korektivni ukrepi. Rezultate bomo upoštevali pri pripravi plana notranjih nadzorov, kjer bomo kazalnike kakovosti, ki jih ne dosegamo ponovno ocenili v prvem in drugem kvartalu.

Tabela 24: Število udeležencev ZV šol

	ZV ŠOLA	Vsebina vnosa	Ciljna populacija	Oblike dela	št. ur za posam. skupino	Izvajalci	Št. udeležencev
1	TUBERKULOZA	nalezljive bolezni	odrasli	učna delavnica	1,5 1 1	dipl.m.s. socialna delavka dietetik	188
2	KEMOTERAPIJA	rak	odrasli	individualna oblika	0,5	dipl.m.s.	135
3	DIABETES - Golnik	diabetes	odrasli	individualna oblika skupinska oblika dela	1 1 1	dipl.m.s. viš.med.ses. dietetik	102
4	DIABETES - Kranj	diabetes	odrasli	individualna oblika	1	viš.med.ses.	1.641
			odrasli	skupinska oblika dela	1	viš.med. ses.	188
5	KOPB	drugo	odrasli	skupinska oblika dela	2 2 1	viš.med.ses. dipl.m.s. dietetik	70
6	ASTMA ŠOLA	drugo	odrasli	individualna oblika učna delavnica	1,5 0,5	dipl.m.s. fizioterapevt	140
7	ODVAJANJE OD KAJENJA	kajenje tobaka	odrasli	individualna oblika učna delavnica	1	dipl.m.s.	0
8	TZKD	drugo	odrasli	učna delavnica	1,5 1,5	dipl.m.s. fizioterapevt	203
9	ZDRAVA PREHRANA Golnik	zdrava prehrana	odrasli	individualna oblika	0,5	dietetik	282
10	ZDRAVA PREHRANA Kranj	zdrava prehrana	odrasli	individualna oblika skupinska oblika dela	0,5 1,5	dietetik	222
11	ŠOLA za bolnike, ki prejemajo antikoagulantno th.	drugo	odrasli	skupinska oblika dela	1	dipl.m.s.	107
	skupaj:						**3.278**

Bolniki

Kategorizacijo obravnavanih bolnikov spremljamo računalniško že od 2000. Gibanje bolnikov (tabela 25) pokaže nihanja bolnikov v kategorijah zahtevnosti v zadnjih letih.

Tabela 25: Bolniki po kategorijah v letih 2000-2010

	I.KZN	II.KZN	III.KZN	IV.KZN	zasedenost	ostale kateg(V;B)
2000	52,32	25,64	10,68	2,54	89,12	
2001	45,5	23,38	17,97	2,68	84,7	
2002	39,71	21,89	11,01	3,87	78,28	
2003	40,7	25,8	28,4	3,53	73,89	
2004	39	35	21,1	3,39	75,18	4,9
2005	39,7	31,1	22,5	2,1	79,58	3,2
2006	39,5	31,1	23	1,5	84,6	4,8
2007	36,7	32,3	23,6	2,2	84,97	5,2
2008	36,8	31,2	24,8	1,6	77,1	5,1
2009	36,6	31,4	25,1	1,5	79,5	5,5
2010	40,9	30,2	23,9	2,1		2,1

Tudi v letu 2010 smo izvajali učne delavnice za bolnike, kjer jih učimo živeti z astmo, s kisikom na domu, pljučnim rakom, kroničnim bronhitisom, tuberkulozo in sladkorno boleznijo.

Graf 7: število udeležencev v učnih delavnicah v letih 2003 - 2010

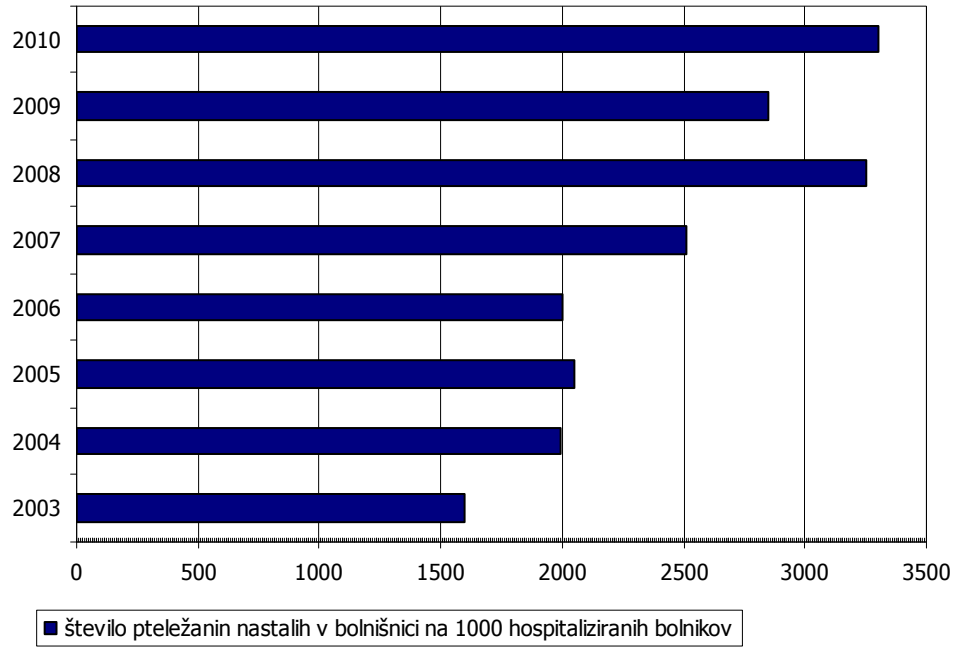


Tabela 26: število udeležencev po vsebinah 2004 - 2010

Vrsta ZV programa	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
TUBERKULOZA	440	404	300	354	269	306	188
KEMOTERAPIJA	74	76	111	77	98	125	135
Šola za sladkorne bolnike Golnik	241	146	129	190	211	86	102
Šola za sladkorne bolnike Kranj	986	1131	1038	1182	1521	1261	1.829
KOPB	0	38	96	90	78	70	70
ASTMA ŠOLA	98	107	121	99	122	85	140
ODVAJANJE OD KAJENJA	0	0	34	2	0	0	0
TZKD	144	134	168	196	174	183	203
Zdrava prehrana	0	ni podatka	ni podatka	326	753	724	504
Šola za bolnike, ki prejemajo antikoagulantno th							107

Organizacija dela v SZNO:

Nadaljevali smo s projektom koordinatorja odpusta, predvsem na izboljšanju prepoznavanja bolnikov, ki potrebujejo vključitev koordinatorja odpusta na bolniških oddelkih.

Formirali in usposobili smo samostojen tim medicinskih sester v okviru Intenzivnega oddelka za delo s kirurškimi bolniki. Medicinske sestre so se izobraževale na strokovnih izobraževanjih v KOPA Golnik, na strokovnih sekcijah s področja kirurgije in na kirurških oddelkih drugih bolnišnic.

Po protokolu predoperativne in pooperativne obravnave smo obravnavali preko 500 kirurških pacientov. Spremljamo usposobljenost zaposlenih v zdravstveni negi z matrikami znanj, ki se redno dopolnjujejo. Definirali smo področja dela specialnih znanj in delovnih mest, kjer so potrebne osebe za nadomeščanje.

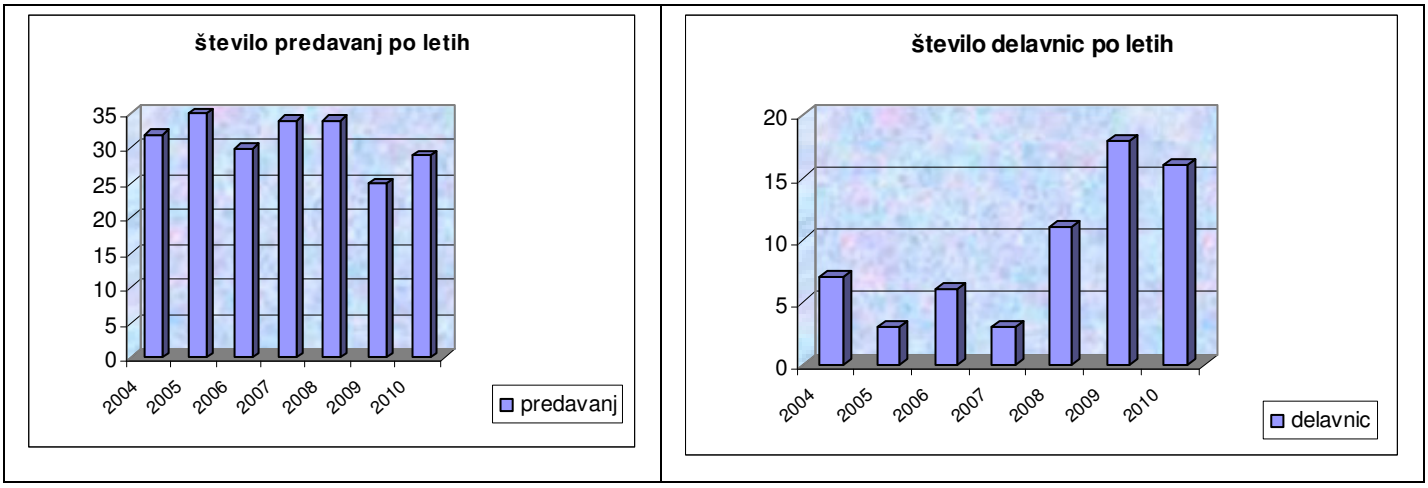
Izobraževanje medicinskih sester

Tudi v 2010 smo nadaljevali s programi usposabljanja zaposlenih medicinskih sester v delo in ob delu. Strokovne vsebine predavanj in delavnic smo izbirali glede na interes medicinskih sester in na potrebne preventivne in korektivne ukrepe. Ponovno smo izvedli tečaj za notranje presojevalce, učne delavnice iz kategorizacije zdravstvene nege, pomena koordinatorja odpusta in začeli s temeljnimi postopki oživljanja, ki je obvezna vsebina za obnavljanje licenčnih točk za medicinske sestre. Kot izvajalci sodelujejo zaposleni iz reševalne enote Kranj. Nadaljevali smo z izvajanjem tematskih učnih delavnic s ciljem praktičnega usposabljanja medicinskih sester, predstavitev novosti in dobrih praks med oddelki in z delavnicami za uvajanje dipl.m.s. v dežurstvo.

Tabela 27: število učnih delavnic in predavanj v letih 2004 - 2010

	predavanj	učne delavnice
2004	32	7
2005	35	3
2006	30	6
2007	34	3
2008	34	11
2009	25	18
2010	29	16

Graf 8: število predavanj in delavnic v letih



Leta 2010 smo nadaljevali z usposabljanjem pripravnikov TZN. Tabela prikazuje, da se tudi pri TZN popravlja kadrovska situacija. Medtem, ko smo v preteklih letih reševali kadrovsko situacijo s pripravniki, se zadnja leta javlja na razpis več tzn z opravljenim strokovnim izpitom, pa tudi potrebe po novih kadrih so zaradi nizke fluktuacije majhne.

V KOPA Golnik se spreminja narava pedagoškega dela v korist dela s študenti Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice. Število študentov se iz leta v leto veča (tabela 29). V okviru sodelovanja med KOPA Golnik in VŠZNJ hodi na prakso vedno več študentov (1.2. in 3. letniki v okviru zdravstvene nege 1. in zdravstvene nege internističnega bolnika; 1 letniki na program diagnostično terapevtski program in 2. letniki na nujno medicinsko pomoč. Mentorji smo se za delo s študenti usposabljali na učnih delavnicah, ki jih je organizirala Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice, mentorji ki delajo s pripravniki pa v učnih delavnicah na Golniku. Za uvajanje pripravnikov smo obnovili program vodenja pripravništva, pričeli z vodenim usposabljanjem pripravnikov po Dnevniku vodenja pripravništva. Za pripravo na strokovni izpit smo izvedli 26 simulacij strokovnih izpitov.

Tabela 28: Število pripravnikov v KOPA Golnik

leto	dipl.m.s.	zt
2004	6	8
2005	3	12
2006	2	16
2007	2	10
2008	3	8
2009	5	7
2010	5	4

Tabela 29: število študentov na klinični praksi

šolsko leto	št. rednih študentov	št. izrednih študentov
2007/2008	61	53
2008/2009	63	68
2009/2010	170	102

Za zunanje medicinske sestre smo spomladi ponovili Šolo za obstruktivne bolezni pljuč, jeseni pa 5. golniški simpozij z okoli 100 udeleženci.

Ker želimo v prihodnje spremeniti kadrovsko strukturo v korist diplomiranih medicinskih sester precej vlagamo v izobraževanje ob delu. Sedem vodij iz SZNO je vključenih v pridobivanje strokovnega magisterija.

Za potrebe drugih ustanov (ZD Kranj, Škofja Loka, Dom počita Mengeš, Dom starostnikov Kranj in Preddvor,…) izvajamo program pripravništva (tabela 30).

Tabela 30: število zunanjih pripravnikov

	dipl.m.s./vms	zt
2004	3	6
2005	0	10
2006	1	12
2007	1	9
2008	0	7
2009	0	9
2010	0	10

Udeleževali smo se strokovnih izobraževanj za medicinske sestre, glede na zastavljen plan izobraževanj in prepoznane potrebe po izobraževanju.

Tabela 31: Novi ali revidirani standardi zdravstvene oskrbe, ki so bili sprejeti 2009

leto	2010		razlog
Standard zdravstvene oskrbe	Identifikacijska oznaka		
Vakuumski odvzem krvi iz vene	SZO-DG-04	novosprejet	Sprememba v procesu
Dajanje zdravil skozi usta, v usta, pod jezik, v oko, v uho, v nos, na kožo, v danko, v vagino	SZO – SC - 24	novosprejet	Sprememba v procesu
Dovajanje kisikove terapije	SZO - SC - 23	revidiran	Sprememba v procesu
Shranjevanje, priprava in vbrizgavanje insulina s pomočjo peresnika	SZO-SC - 26	revidiran	Sprememba v procesu
Merjenje krvnega tlaka	SZO - DG - 07	revidiran	Sprememba v procesu

Na področju raziskovanja smo že 2009 pričeli z obsežno raziskavo vpliv koordinatorja odpusta na hospitalizacijo in kakovost življenja bolnikov s kronično obstruktivno pljučno boleznijo. Poleg te, je bilo v letih 2008 – 10 na področju ZN izvedenih kar nekaj aplikativnih projektov (tabela 32).

Tabela 32: raziskovalni projekti v ZN (2008 – 2010)

	status
Uporaba prilagojene Borgove lestvice za merjenje stopnje dispneje	Zaključen
Uporaba elektronskih medijev za zdravstveno vzgojno izobraževanje pri bolnikih s KOPB	Zaključen
Ocena kakovosti življenja s KOPB	V teku
Vpliv pogonskega kisika za nebulizacijo zdravil na izmenjavo plinov pri bolnikih s KOPB	Zaključen
Kakovost življenja svojcev pri bolnikih s TZKD	V teku
Pogostost hospitalizacij pri bolnikih s KOPB	V teku
Prikaz informiranja pacientov, ki se zdravijo s kemoterapijo in njihovih svojcev v Bolnišnici Golnik	V teku
Vpliv glasbe in vizualizacije na telesno in duševno počutje bolnikov s pljučnim rakom v času kemoterapije	V teku
Vodenje bolečine pri bolniku s pljučnim rakom z uporabo vizualne analogne lestvice -11 th central european lung cancer conference	Zaključen
Zaščita medicinskih sester pri rokovanju s citostatiki v slovenskih bolnišnicah	V teku
Bolnik KOPB in prehrana – ali mu znamo svetovati?	Zaključen
Informiranost bolnik o neželenih učinkih citostatske kemoterapije	V teku

Uspešnost ZV dela na Astma šoli v KOPA Golnik	Zaključen
Kako zares poteka zdravljenje s kisikom na domu	V teku
Zagotavljanje temeljnih življenjskih aktivnosti pri intubiranem bolniku	Zaključen
Pripravljenost bolnika na odpust	V teku
Priprava pacienta na bronhoskopijo	Zaključen
Music during Bronchoscopic Examination: The Physiological Effects, N. Triller, D. Eržen, Š. Duh, M. Petrinec Primožič, M. Košnik, Respiration 73: 1 – 132: 2006	V teku
Partnersko vodenje bolnika z astmo	Zaključen
Vpliv glasbe med bronhoskopijo na bolnikovo počutje	V teku
Ustna nega pri bolniku z motnjami v požiranju in pri bolniku z vstavljenim endotrahealnim tubusom	V teku
poučenost pacientov po zaključku šole za paciente s trajnim zdravljenjem s kisikom na domu	zaključen
znanje medicinskih sester v kopa golnik o tuberkulozi in pomenu ukrepov za njeno preprečevanje	Zaključen
CAT test pri bolnikih na trajnem zdravljenju s kisikom na domu	V teku
interdisciplinarna obravnava bolnika s pljučno hipertenzijo	V teku
predaja pacientov med izmenami in prenos informacij med zaposlenimi v zdravstveni negi	V teku
lokalna anestezija pred gastroskopijo - predstavitev raziskave	zaključen

OBVLADOVANJE BOLNIŠNIČNIH OKUŽB

1 - V letu 2010 smo nadaljevali z nadzorom izvajanja programa preprečevanja širjenja proti meticilinu odporne bakterije *Staphylococcus aureus* (MRSA). Po dvoletnem nizkem deležu na KOPA pridobljenega MRSA (2005 – 6%, 2006 – 6%) in nekoliko slabšem rezultatu v letih 2007 (12%) in 2008 (16%), smo v letu 2009 ugotavili znižanje deleža bolnikov, ki naj bi MRSA pridobili v naši ustanovi (10%). V letu 2010 smo ta delež razpolovili, saj sta med ugotovljenimi 40 bolniki, koloniziranimi z MRSA, 2 bolnika (5%) MRSA pridobila v naši ustanovi (z MRSA pozitivne kužnine so bile odvzete po več kot 48 urah od sprejema v bolnišnico). Od julija 2008 smo bili z našo Enoto za intenzivno terapijo vključeni v evropski projekt MOSAR, katerega osnovni cilj je preučiti možnosti preprečevanja širjenja proti antibiotikom večkratno odpornih bakterij. V ta namen smo jemali nadzorne brise dvakrat na teden, v katerih smo ugotavljali morebitno prisotnost MRSA, proti vankomicinu odpornih enterokokov (VRE) in enterobakterij, ki izločajo beta-laktamaze razširjenega spektra (ang. Extended spectrum beta-lactamase – ESBL). Projekt se je zaključil 15.12.2010. V dvoletnem obdobju smo pri bolnikih hospitaliziranih na Oddelku za intenzivno terapijo ugotovili prisotnost MRSA pri 8 bolnikih (1 pridobljen na KOPA), VRE pri 23 bolnikih (1 pridobljen na KOPA) in ESBL enterobakterije pri 49 bolnikih (vsi bolniki kolonizirani ob sprejemu). Zaradi povečane pojavnosti ESBL enterobakterij bomo v letu 2011 uvedli odvzem nadzornih kužnin ob sprejemu vsem bolnikom z dejavniki tveganja za kolonizacijo z ESBL enterobakterijami.

Tabela 33: Razporeditev izolatov MRSA po oddelkih v letu 2010

ODDELEK	ŠT.BOLNIKOV	VNEŠENI/ ŽE ZNANI	PRIDOBLJENI NA KOPA
100	8	7	1
200	7	7	0
300	2	2	0
600	12	12	0
700	7	7	0
INTENZIVNI	4	3	1
NEGOV.ODD.	0	0	0
	40	38	2

2 - V letu 2010 je pooblaščeni izvajalec kontrole ustreznosti pitne vode (ZZV Kranj) opravil vse redne in dogovorjene kontrole pitne vode. V primeru potrebnih korektivnih ukrepov, so bili le-ti nemudoma izvedeni.

3 – Kljub pojavu pandemske gripe v zimsko/pomladanskem času sezone 2009/2010, večjih zagat s hospitalizacijo in osamitvijo teh bolnikov nismo imeli. Večje obolevnosti zaposlenih zaradi pandemske ali sezonske gripe nismo zaznali.

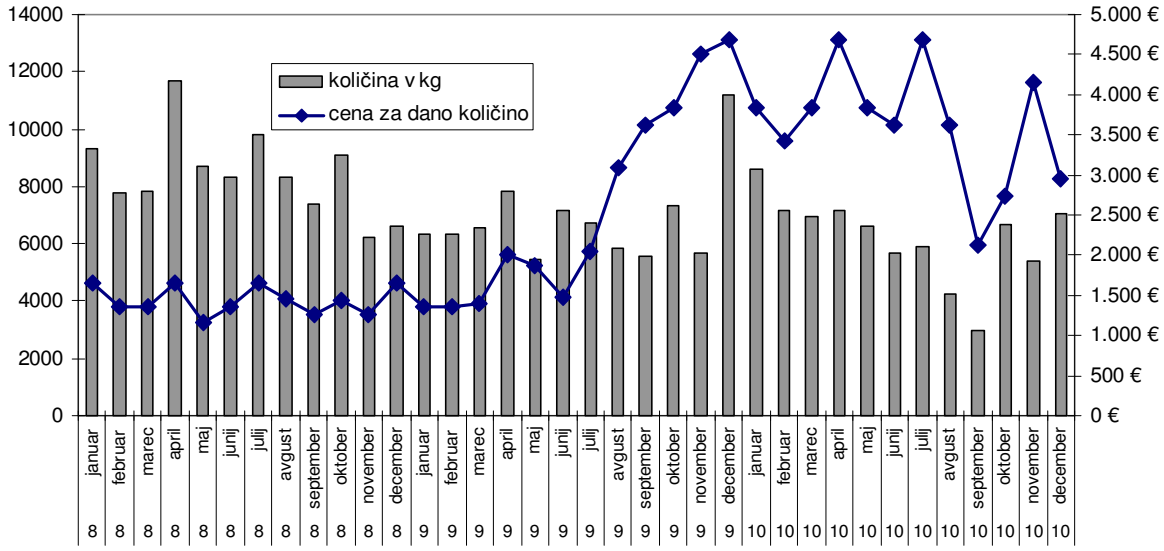
3 - Izvedli smo sezonsko cepljenje proti gripi, klopnemu meningoencefalitisu in hepatitisu B glede na cepilni program.

Odpadki

Komunalni odpadki

V letu 2010 smo v Bolnišnici Golnik – KOPA proizvedli 74.320 kg mešanih komunalnih odpadkov, kar je 7.640 kg (9,3 %) manj kot v letu 2009. Trend zmanjševanja se kaže že od leta 2008. Od takrat smo zmanjšali količino zbranih komunalnih odpadkov za 26,49 %. V začetku je bilo zmanjšanje količine teh odpadkov posledica kombinacije dveh dejavnikov - ločeno zbranih frakcij ter (večji delež) zakonsko obveznega prestrukturiranja dela odpadkov v skupino 180104. V letu 2010 smo količino komunalnih odpadkov zmanjšali izključno na račun ločeno zbranih frakcij (plastiki, steklu in papirju ter kartonu smo na koncu dodali še zbiranje mešane embalaže). Slika stroškov je kljub znižanju količine komunalnih odpadkov naraščala, saj se strošek odvoza teh odpadkov stalno povečuje (višje cene od junija 2009 dalje). Zaradi tega smo se poskušali vključiti v shemo odvoza odpadkov na 14 dni in v zadnjih mesecih že zaznavamo padec tudi na področju stroškov storitev odvoza in obdelave komunalnih odpadkov. Zastavljeni shemi bi lažje in bolj učinkovito (količinsko in stroškovno) sledili z ureditvijo nove deponije, ki bi omogočala boljšo izkoriščenost kontejnerjev in lažji nadzor nad odpadki.

Graf 9: Primerjava nihanj količin komunalnih odpadkov po mesecih od leta 2008-2010 z nihanjem cen za dano količino odpadkov:



Ločeno zbrani odpadki

Ločeno smo zbirali in oddali odpadni papir ter karton - 17.380 kg (v kontejner smo tudi v letu 2010 zaradi zaračunavanja odvoza ločeno zbrane frakcije odlagali tudi razrezan papir / dokumente; sedemkrat smo material za uničenje k izvajalcu storitev odpeljali sami - in sicer 4920 kg).

Zbrali smo še 295 kg različnih baterij, 219,7 kg odpadnih kartuš ter 86 kg odpadnih fluorescentnih svetil. Odvoz in obdelava kartuš in fluorescentnih svetil je brezplačen. Količinsko nam odstranitev odpadnega papirja in kartona ne zaračunavajo, zaračuna pa se

vsakokratni odvoz. Prav tako je potrebno plačati odvoz in uničenje odpadnih baterij in akumulatorjev.
V letu 2010 smo zbrali znatno večjo količino plastične in steklene embalaže, in sicer 1.144 kg plastične ter 1.381 kg steklene embalaže. S septembrom 2010 smo začeli preko pristojnega komunalnega podjetja zbirati mešano embalažo. Tako smo plastiki priključili še pločevinke, tetrapak ter ostalo embalažo, ki sodi v sklop 150106. Količina te embalaže, zbrane v štirimesečnem obdobju, znaša 840 kg. V ta namen nam je izvajalec storitev zagotovil najemnino šestih 1100-litrskih zabojnikov, za katere plačujemo minimalno najemnino. Prevoz embalaže pa je v celoti brezplačen. V sklopu nove lokacije deponije bi bilo možno namestiti lastne zabojnike, tako da bi bila ta storitev lahko popolnoma brezplačna.

Posebni odpadki iz zdravstva
Velik delež zbranih odpadkov predstavlja skupina posebnih odpadkov in »posebnih odpadkov iz zdravstva«, katerega ločeno zbiranje in postopke ravnanja ureja posebna zakonodaja.

V letu 2010 smo proizvedli in oddali 16.891,50 kg »infektivnih« odpadkov, kar je za 3.726 kg (18,07 %) manj kot v letu 2009. Določeno zmanjšanje količine je povezano z dejstvom, da smo zabojnike z ostrimi predmeti začeli oddajati v označeni in zaprti kartonski embalaži, kar zmanjša količino odpadkov (teža dodatnih zabojnikov) ter ceno (cena dodatnih zabojnikov). Proizvedli smo tudi 699,6 kg odpadkov, ki so prišli v stik s citostatiki ter 89 kg zdravil s pretečenim rokom uporabe, oddanih v shemi po novi zakonodaji (brezplačno zbiranje in odvažanje v posebnih sodčkih).
Zbrali in oddali smo 37.342 kg odpadkov skupine 180104 (plenice…).
V sežig smo v mesecu marcu in avgustu 2010 poslali manjšo količino odpadkov iz patologije (30 kg).
Vzrok za nekoliko manjše količine odpadkov iz zdravstva je v daljšem zaprtju nekaterih bolniških oddelkov.

Posebni odpadki - kemikalije:
Odpadne kemikalije, različne po sestavi in vsebnosti nevarnih snovi, še vedno oddajamo v uničenje oz. nevtralizacijo. Zbrali in oddali smo 1684,2 kg kemikalij, ki vsebujejo nevarne snovi, 1794,71 kg laboratorijskih kemikalij, ki vsebujejo nevarne snovi, 76 kg kemikalij, ki ne sodijo v skupino 180106. Odpadne fiksirje iz razvijalce smo že v letu 2009 začeli oddajati pod skupino 180106*, saj izhajajo iz laboratorija za mikobakterije. Odstranjene so bile še manjše količine drugih tovrstnih odpadkov.
V zvezi s kemikalijami oziroma nevarnimi snovmi smo oddali še embalažo, ki vsebuje ostanke nevarnih snovi - te smo v letu 2010 oddali 1314 kg. Povečana količina embalaže, ki je bila v stiku z nevarnimi snovmi, se je pojavila zaradi tega, ker smo v letu 2010 začeli z zbiranjem tovrstne embalaže tudi na bolniških oddelkih in enotah (ampule in viale,…).

Posebni odpadki - razno:
Oddali smo 6 kg plinov v tlačnih posodah, ki vsebujejo nevarne snovi.
Septembra 2010 smo izvedli planirano odstranjevanje stare elektronske opreme (računalniki, monitorji…). Oddali smo 510 kg monitorjev in 1370 kg ostale računalniške opreme.

Aktivnosti - odpadki v letu 2010:
V letu 2010 je bil izdelan nov Načrt gospodarjenja z odpadki, ki velja do začetka leta 2014.

Veliko aktivnosti je bilo izvedenih na področju ločevanja odpadkov, saj smo shemo ločenega zbiranja plastike, stekla ter papirja in kartona razširili, od septembra dalje pa dopolnili z

zbiranjem mešane embalaže. Na ta račun se je znižala količina komunalnih odpadkov, ne pa tudi cena. Zaradi tega smo začeli z aktivnostmi, ki bi pripomogle k znižanju cen komunalnih storitev. Proti koncu leta 2010 smo uskladili prevoze teh odpadkov in na ta račun prihranili nekaj stroškov (postaviti smo morali dodatne zabojnike, kateri so trenutno v najemu). Več v zvezi s tem bi bilo mogoče izvesti z večjim številom ustreznejših zabojnikov, ki pa na trenutno deponijo ne morejo biti postavljeni, saj to prostorsko ni izvedljivo (potreba po novi lokaciji deponije). Z namenom rešitve problematike (tudi širše) je bila izdelana Projektna naloga za izdelavo projektne dokumentacije za centralno deponijo za zbiranje odpadkov Bolnišnice Golnik - KOPA.
Količino infektivnih odpadkov (180103*) smo uspeli znižati zaradi drugačnega načina oddajanja zabojnikov z ostrimi predmeti (v preteklosti smo jih oddajali v večjih zabojnikih za infektivne odpadke, ki so dragi, obenem pa so še povečevali težo teh odpadkov).
V ambulante smo uvedli zabojnike za ločevanje čiste plastike, čiste steklovine in nečiste embalaže (ampule, viale,…).

Izvedeni so bili notranji nadzori nad ravnanjem z odpadki ter različna izobraževanja, tako v čistilnem servisu, kot ob indikacijah tudi na bolniških oddelkih in enotah.

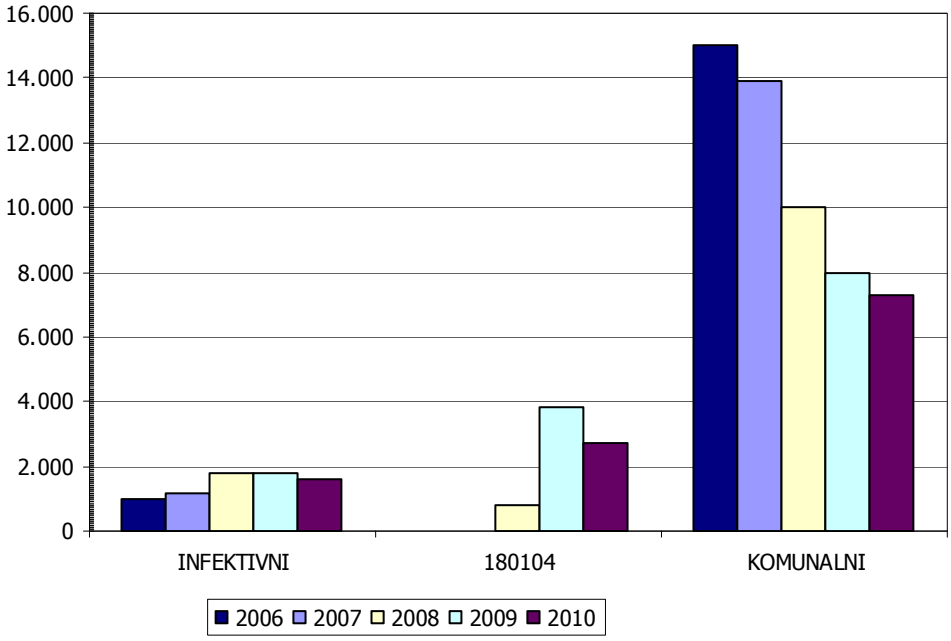
Tabelarni in grafični prikazi, primerjave:

Tabela 34: Vrste in količine odstranjenih odpadkov v letu 2010

Klasifikacijska št.	Vrsta odpadka	Količina v kg
180103*	Infektivni odpadki	16.891,50
180108*	Odpadki, ki so bili v stiku s citostatiki	699,6
180104	Odpadki, ki z vidika preventive pred infekcijo ne zahtevajo posebnega ravnanja pri zbiranju in odstranjevanju	37.342
180106*, 160506*, 180107	Odpadne kemikalije	3.554,91
150102	Plastična embalaža	1144
150107	Steklena embalaža	1381
150106	Mešana embalaža	840
180109	Zdravila	89
180102	Patološki odpadki	30
200301	Mešani komunalni odpadki	74.320
200101	Papir in karton	17.380
160601*, 160604, 160605	Baterije	295
200121*	Fluorescentna svetila	86
080318	Kartuše	219,7
150110*	Embalaža, ki vsebuje ostanke nevarnih snovi	1314
150202*	Absorbenti, filtrirna sredstva, čistilne krpe, zaščitne obleke	44
160214	Zavržena oprema, ki ni zajeta v 160209	1370

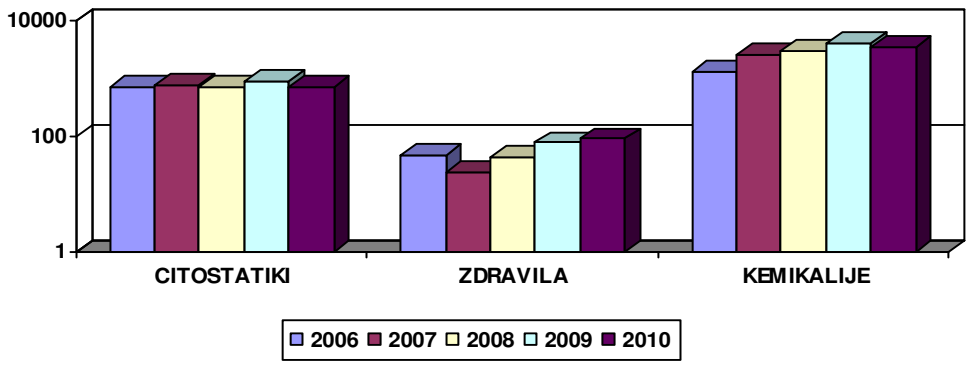
160213*	Zavržena oprema, ki vsebuje nevarne sestavine – monitorji	510
160504*	Plini v tlačnih posodah (vključno s haloni), ki vsebujejo nevarne snovi	6

Graf 10: Primerjava količin infektivnih odpadkov, odpadkov skupine 180104 ter komunalnih odpadkov v letih 2006–2010



Pri vseh treh vrstah odpadkov je opazen trend padanja količin, kar ustreza našim naporom za znižanje količin pri tovrstnih odpadkih. Pri komunalnih odpadkih je znižanje posledica ločenega zbiranja odpadkov, kar bi na nižanje količine teh odpadkov nekoliko lahko vplivalo tudi še v letu 2011. Količina infektivnih odpadkov se je znižala zaradi drugačnega zbiranja in oddajanja zabojnikov z ostrimi predmeti. Količina odpadkov skupine 180104 se v letu 2011 verjetno ne bo znižala, količina infektivnih odpadkov pa se lahko še nekoliko zniža - na račun prestrukturiranja (v okviru zakonskih določil) odpadkov iz laboratorijev.

Graf 11: Primerjava količin citostatskih odpadkov, odpadnih zdravil ter kemikalij v letih 2006–2010



K odpadnim kemikalijam je priključen (zaradi sestave) tudi fiksir in razvijalec, ki sta bila v predhodnih letih evidentirana ločeno (do 2008). V letu 2010 so se zdravila že oddajala po novi shemi preko pooblaščenega zbiralca.

DELOVNO OKOLJE

Razkužila/razkuževanje

V letu 2010 je bil izveden razpis za razkužila in negovalna sredstva.

V zvezi z razkuževanjem rok so bile izvedene manjše, interne delavnice (na bolniški oddelkih itd.), 18. februarja 2010 pa je bila izvedena večja delavnica s področja preprečevanja okužb, izvedena za zdravstveno nego, katere sestavni del je bila tudi delavnica ustrezne higiene rok (Didaktobox). Preizkus s pripomočkom Didaktobox je bil tudi v letu 2010 vključen v uvodno predavanje, namenjeno študentom Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice ter pripravnikom. Kot novost se je v letu 2010 izvedel individualni nadzor oziroma delavnica razkuževanja rok s pripravniki pred strokovnim izpitom ter diplomiranimi medicinskimi sestrami v okviru uvajanja v delo diplomirane medicinske sestre. Preizkus je potekal tako z Didaktoboxom kot tudi v praksi, na koncu vsakega srečanja pa je bilo izdelano individualno poročilo, poslano odgovornim osebam.

Izvedena je bila ocena ustreznosti razkuževanja rok.

Cepljenje

V letu 2010 smo za zaposlene v Bolnišnici Golnik v okviru cepilnega mesta na bolniškem oddelku 100 izvedli cepljenje proti virusu hepatitisa B, sezonski gripi ter klopnemu meningoencefalitisu.

Cepljenje smo omogočili tudi svojcem zaposlenih, in sicer cepljenje proti sezonski gripi ter klopnemu meningoencefalitisu. Bolnike, pri katerih je bilo to potrebno, smo cepili proti sezonski gripi ter pnevmokokni pljučnici.

Cepljenja so potekala brez zapletov. Povratnih informacij o večjih stranskih učinkih nismo prejeli.

Skupno smo v letu 2010 porabili 286 doz cepiva Fluarix 2010/2011 proti sezonski gripi, od tega 106 doz za zaposlene (22,3 % od skupno 476 zaposlenih – podatek 1. 1. 2010) ter 180 doz za svojce, upokojence Bolnišnice Golnik in bolnike. Proti sezonski gripi se je v letu 2010 cepilo bistveno manj tako zaposlenih, kot tudi njihovih svojcev.

Za osnovno cepljenje proti hepatitisu B smo v letu 2010 porabili 45 doz cepiva Engerix B (20 za prvo, 20 za drugo in 5 za tretjo dozo). Izvedli smo tudi odvzeme krvi ob poškodbah z ostrimi predmeti ter pregled titra protiteles po opravljenem cepljenju. V 2 primerih smo zaradi prenizkega titra protiteles (pod 10 IE/l) zaposlenima dali obnovitveno dozo. Zdravstveni delavci in sodelavci, ki običajno pred nastopom službe še niso cepljeni, so zaposleni v laboratorijih, na rentgenu in v čistilnem servisu. Pri slednjih smo tudi zagotovili in izvedli osnovno cepljenje.

V letu 2010 smo nadaljevali s cepljenjem proti klopnemu meningoencefalitisu. Cepili smo zaposlene in svojce. Za prvo dozo smo porabili 34 doz, za drugo 33 doz, za tretjo 71 doz cepiva, za revakcinacijo pa 87 doz cepiva FSME Immun Inject (Junior in Adult).

Poškodbe z ostrimi predmeti

V letu 2010 je bilo v Bolnišnici Golnik prijavljenih in obravnavanih 22 poškodb z ostrimi predmeti.

Poškodovali so se naslednji profili zdravstvenih delavcev in sodelavcev: zdravstveni tehniki (11), diplomirane medicinske sestre (6), študentka medicine (1), študentka zdravstvene nege (1), farmacevtka (1) ter bolniški strežnici (2). Ena od zaposlenih se je poškodovala dvakrat, ostali po enkrat.

Največ poškodb je bilo v dopoldanskem času (72,73 %), sledijo poškodbe v popoldanski izmeni (22,73 %) ter ponoči (4,54 %).

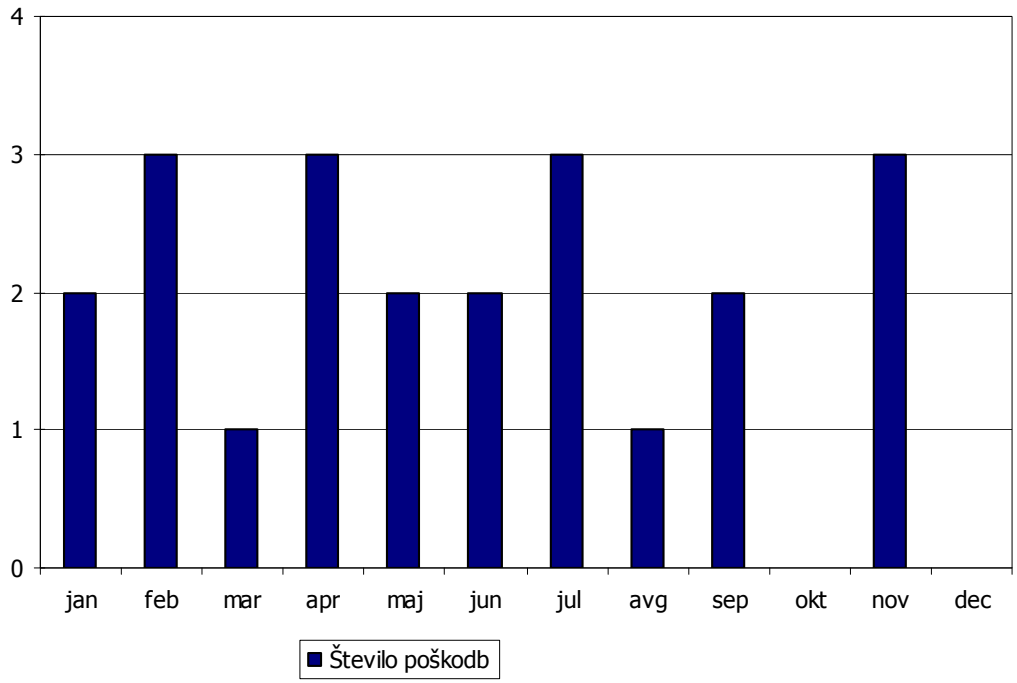
Zaposleni so se največkrat - v enaindvajsetih primerih (95,45 %) poškodovali z iglo (insulinska, zelena za odvzem krvi, za punkcijo). V enem primeru je bilo vzrok obravnave poškodbe razlitje krvi po rokah zdravstvenega delavca (4,55 %).

Ob poškodbi je bila odvzeta kri za kontrolo virusnih označevalcev (hepatitis B, C in HIV) vsem poškodovanim. V treh primerih so bile določene indikacije za ponovne odvzeme krvi (hepatitis C in HIV).

Obnovitveno dozo sta zaradi prenizke vrednosti titra (pod 10 IU/l) prejela 2 zdravstvena delavca.

Z namenom zagotovitve varnejšega dela smo zaposlene opomnili na potrebo po dosledni in pravilni uporabi zabojnikov za ostre predmete in na upoštevanje navodil za varen odvzem krvi. Pripravili smo posebne nosilce za zabojnike za ostre predmete. Prenovljen je bil tudi standard, v katerem je določeno, da se z iglo za odvzem krvi v zabojnik odstrani tudi pvc nastavek, s čimer bi se morali izogniti natikanjem pokrovčkov na igle ter nespretnostim in poškodbam, ki nastajajo pri odvijanju igel od nastavkov.

Graf 12: Prijavljene in obravnavane poškodbe po mesecih v letu 2010



Centralna sterilizacija

V obdelavo v termodezinfektor smo tudi v letu 2010 dodajali nove pripomočke.

Manjši avtoklav je bil v letu 2010 polno obremenjen, saj dopolnjuje naše kapacitete in zmožnosti avtoklaviranja večjih količin materiala, tako za potrebe kirurgije kot ostalih bolniških oddelkov in enot v bolnišnici.

Za potrebe stalne prisotnosti in sterilizacije operacijskega materiala smo v času izvajanja operacij uvedli dopoldansko in popoldansko izmeno, delo je bilo v času operacij v primeru potreb opravljano tudi ob vikendih.

Nova pridobitev centralne sterilizacije je plazma sterilizator, katerega uporabljamo za pripomočke, ki ne prenesejo visokih temperatur. Tudi plazma sterilizator je v času, ko obratuje, polno obremenjen.

V letu 2010 smo nekaj materiala za sterilizacijo prejeli tudi iz Porodnišnice Kranj.

Obisk zdravstvenega inšpektorja

V letu 2010 (17.3.2010) nas je zdravstvena inšpektorica obiskala enkrat (redni nadzor).

Pregledala je pripravljen program Bolnišnice Golnik za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb (program, izvajanje, pisna navodila). Predmet pregleda je bila tudi dokumentacija in navodila za preprečevanje razvoja legionele v vodovodnem sistemu ter navodila za ravnanje z odpadki.

Pregled je bil sestavljen tudi iz preverjanja spoštovanja zakonodaje na področju nalezljivih bolezni, ravnanja z odpadki iz zdravstva ter zdravniške službe (specializacija).

Za dve področji pregleda sta bili izrečeni opozorili, ki pa sta bili upoštevani - dopolnitve in izboljšave so bile urejene do 26.3.2010. Zaradi potrebe po zagotavljanju ustrezne temperature vode je bila izdana ureditvena odločba. Vsa določila v odločbi so bila s strani bolnišnice izvedena.

Pitna voda

Pooblaščeni izvajalec je v letu 2010 izvajal vzorčenje pitne vode po sklenjeni pogodbi, in sicer mikrobiološke preiskave (12 vzorcev; 6-krat letno po dva), kemijske analize (1 vzorec), preiskave na prisotnost legionel (8 vzorcev; 2-krat letno po štiri, v spomladanskem in jesenskem času). S pomočjo dobljenih rezultatov smo ugotavljali in spremljali kakovost pitne vode in izvajali posamezna adaptacijska dela ter ostale posege in aktivnosti - predvsem z vidika preprečevanja legionel.

Legionele:
Iz internega omrežja smo v letu 2010 odvzeli 8 vzorcev (spomladi in jeseni), od tega je v 2 vzorcih legionela porasla. Kot korektivni ukrep je bil izveden toplotni šok. Odrejeno je bilo redno točenje vode. V enem primeru so bila izvedena tudi dela na omrežju, s katerimi je bilo urejen pretok in zagotovljena ustrezna temperatura vode. Dodatno vzorčenje je bilo izvedeno konec leta, saj smo želeli preveriti ustreznost izvedenih ukrepov.
Ostale preventivne aktivnosti za zagotavljanje ustreznega stanja (toplotni šoki, merjenja temperature tople vode, čiščenje kotlov, menjava mrežic, točenje vode ...) so se izvajale glede na postavljeni plan čez celo leto. Plan za točenje vode in merjenje temperatur se je zaradi potreb med letom dopolnil. Ustreznost izvedenih ukrepov in ustreznost temperatur mrzle in tople vode je ob svojem obisku preverila tudi zdravstvena inšpektorica. Z namenom ureditve stanja se je izdelal plan korektivnih ukrepov ter posegov za sanacijo stanja.

Mikrobiološke in fizikalno-kemijske analize:
Skupno je bilo v letu 2010 odvzetih 12 vzorcev za mikrobiološko preiskavo in 1 vzorec za fizikalno-kemijsko preiskavo, in sicer na 7 različnih odvzemnih mestih. Analize so pokazale, da je bila voda v vseh primerih neoporečna.

V letu 2010 smo v Bolnišnici Golnik zaradi dvoletnih se ponavljajočih ustreznih rezultatov pitne vode odstranili iz uporabe avtomate s pitno vodo v balonih (ostal je le še v ambulanti Ljubljana). Take, ki so vezani na vodovodno omrežje in imajo za izboljševanje kvalitete vode vgrajen filterni sistem, pa imamo postavljene na manjšem številu lokacij (kjer bolniki na čakanju na preiskave oziroma zaradi preiskav samih potrebujejo tekočino). Na obeh sistemih dobavitelj izvaja redno čiščenje in menjavo delov.

Izobraževanje

Izobraževanje s področja bolnišnične higiene je potekalo v obliki predavanj za pripravnike in študente ter mini KOPakademije. Izvedene so bile interne delavnice pravilnega razkuževanja rok in večja delavnica v okviru ZN o preprečevanju in obvladovanju bolnišničnih okužb (razkuževanje rok, ravnanje z odpadki, uporaba osebnih zaščitnih sredstev, izvajanje izolacij). Nekaj izobraževanj je bilo izvedenih tudi v obliki individualnih pogovorov (predvsem razkuževanje rok in ravnanje z odpadki). Novost je individualni nadzor / delavnica razkuževanja rok pripravnikov pred strokovnim izpitom in diplomiranih medicinskih sester na uvajanju - tako z Didaktoboxom kot tudi v praksi, med izvajanjem posameznega posega.

RAZISKOVALNA DEJAVNOST

Bolnišnica Golnik dosega vidne rezultate tako v raziskovalni dejavnosti in 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 35: Raziskovalci Bolnišnice Golnik

		Priimek in ime	Raziskovalno področje	Šifra
1.		Adamič, Katja	Mikrobiologija in imunologija	26348
2.		Bajrović, Nissera	Mikrobiologija in imunologija	25336
3.		Balantič, Mateja	Mikrobiologija in imunologija	33192
4.		Bidovec Stojkovič, Urška	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	25167
5.		Blažun, Anja	Informacijska znanost in bibliotekarstvo	31264
6.		Camlek, Luka	Mikrobiologija in imunologija	25170
7.	Dr.	Čegovnik, Urška	Biokemija in molekularna biologija	18299
8.		Čelesnik, Nina	Mikrobiologija in imunologija	32076
9.	Dr.	Čufer, Tanja	Onkologija	12179
10.		Debeljak, Dražena	Onkologija	32281
11.	Dr.	Debevec, Lučka	Onkologija	24797
12.		Dimitrijević, Jasmina	Mikrobiologija in imunologija	32076
13.		Drinovec, Igor	Srce in ožilje	09157
14.	Mag.	Eržen Renato	Mikrobiologija in imunologija	25171
15.	Dr.	Fležar, Matjaž	Srce in ožilje	15710
16.		Gabrijelčič, Jasmina	Mikrobiologija in imunologija	24568
17.	Mag.	Gazvoda, Barbara	Biokemija in molekularna biologija	19323
18.		Hafner, Tomaž	Srce in ožilje	30984
19.		Jerič, Tina	Onkologija	30988
20.		Jošt, Maja	Farmacija	25319

21.	Dr.	Kadivec, Saša	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	20616
22.		Kern, Izidor	Onkologija	15781
23.		Knez, Lea	Farmacija	29281
24.		Kocjančič, Petra	Upravne in organizacijske vede/javna uprava	31843
25.		Kopač, Peter	Mikrobiologija in imunologija	30983
26.	Dr.	Korošec, Peter	Mikrobiologija in imunologija	22807
27.	Dr.	Košnik, Mitja	Mikrobiologija in imunologija	10921
28.		Kozina, Ana Darja		25172
		Kristanc, Marjan	Mikrobiologija in imunologija	26342
29.		Kristanc, Tatjana	Upravne in organizacijske vede / Javne službe	32487
30.	Dr.	Lainščak, Mitja	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	22680
31.		Lalek, Nika	Mikrobiologija in imunologija	30987
32.		Lunder, Urška	Onkologija	30373
33.	Dr.	Marc, Malovrh Mateja	Mikrobiologija in imunologija	23464
34.		Marčun, Robert	Srce in ožilje	15780
35.		Marin, Aleksander	Srce in ožilje	30989
36.	Mag.	Martinčič, Romana	Upravne in organizacijske vede / Management	31708
37.	Dr.	Meško Brguljan, Pika	Biokemija in molekularna biologija	06630
38.	Dr.	Meško Meglič, Karmen	Mikrobiologija in imunologija	24280
39.		Mohorčič, Katja	Mikrobiologija in imunologija	30985
40.		Morgan, Tina	Farmacija	27884
41.	Dr.	Mušič, Ema	Mikrobiologija in imunologija	00280
42.		Osolnik, Katarina	Mikrobiologija in imunologija	22808
43.		Polak Jenko, Darja	Mikrobiologija in imunologija	25175
44.		Požek, Igor	Onkologija	25176
45.	Dr.	Premoša, Andreja	Mikrobiologija in imunologija	25470
46.	Dr.	Ravnik, David	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	24791
47.	Dr.	Rijavec, Matija	Mikrobiologija in imunologija	29300
48.	Mag.	Rozman, Aleš	Mikrobiologija in imunologija	25177

49.		Sajko, Špela	Biokemija in molekularna biologija	25318
50.	Dr.	Simonič, Anja	Psihiatrija	25469
51.		Sodja, Eva	Onkologija	28517
52.	Mag.	Stariha, Jurij	Upravne in organizacijske vede / Management	32605
53.		Svetina Šorli, Petra	Mikrobiologija in imunologija	25179
54.		Šarc, Irena	Srce in ožilje	29763
55.	Dr.	Škrgat Kristan, Sabina	Mikrobiologija in imunologija	25178
		Šorli jr., Jurij	Srce in ožilje	25320
56.	Mag.	Šubic, Tjaša	Srce in ožilje	25180
57.		Šumer, Taja, Tijana	Onkologija	33392
58.	Dr.	Šuškovič, Stanislav	Mikrobiologija in imunologija	06779
59.	Mag.	Terseglav, Saška A	Politične vede / Komunikologija	25316
61.	Dr.	Tomič, Viktorija	Mikrobiologija in imunologija	22806
63.		Toni, Janez	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	30374
64.		Topole, Eva	Srce in ožilje	30986
65.		Triller, Nadja	Onkologija	17896
66.		Trobec, Katja	Srce in ožilje	33191
68.		Vegnuti, Miljana	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	11737
69.	Mag.	Zidarn, Mihaela	Mikrobiologija in imunologija	25317
70.		Ziherl, Kristina	Srce in ožilje	31150
71.	Dr.	Žolnir – Dovč, Marija	Mikrobiologija in imunologija	07627

Tehnični ali strokovni sodelavci Bolnišnice Golnik – KOPA

Tabela 36: Tehnični ali strokovni sodelavci Bolnišnice Golnik

	Priimek in ime	**Šifra**
1.	Ahačič, Maruša	31902
2.	Ažbe, Barbara	18823
3.	Benedik, Barbara	30469
4.	Bogataj, Jana	30416
5.	Bratkovič, Marjana	31901
6.	Bukovnik, Barbara	31899

7.	Cof, Dragica	25182
8.	Černoga, Andreja	31931
9.	Česen, Karmen	31925
10.	Doberšek, Dejan	31893
11.	Duh, Štefan	31920
12.	Fležar Bratuša, Alenka	30417
13.	Gabrič, Simona	25321
14.	Grahovec, Nataša	31930
15.	Guzelj Cenčič, Tatjana	31697
16.	Jakelj, Andraž	31896
17.	Jeruc Tanšek, Monika	31922
18.	Karakaš, Nina	25325
19.	Kejžar, Barbara	
20.	Knific, Tomaž	25337
21.	Krišelj, Katarina	31924
22.	Kuhar, Andreja	31921
23.	Lederer, Verica	25675
24.	Lenhart, Anita	31904
25.	Mencej, Katja	18634
26.	Papler, Breda	32374
27.	Pelzel, Zdenka	31929
28.	Perko, Karmen	31932
29.	Pešak, Slavica	32369
30.	Peternelj, Andreja	25327
31.	Pilar, Katja	31903
32.	Počvavšek, Irena	32373
33.	Prestor, Alojzija	31923
34.	Radon, Ema	31820
35.	Rezelj, Mariana Paula	32370
36.	Rošič, Nina	30415
37.	Slak, Judita	25329
38.	Stokič, Judit	25330
39.	Šilar, Mira	25331
40.	Šimnovec, Mateja	31927
41.	Šorli Peranovič, Nada	25332

42.	Špendal, Vesna	25333
43.	Štalc, Barbka	32372
44.	Štirn, Klavdija	31698
45.	Štremfelj, Marina	30414
46.	Šuntar Erjavšek, Avrea	31926
47.	Travnik, Miha	31696
48.	Tršan, Jana	31895
49.	Tubin, Diana	31905
50.	Ulčnik, Leonida	25338
51.	Urbanc, Antonija	25334
52.	Vrankar, Katja	30468
53.	Zadnik, Barbara	31928
54.	Zlatar, Katica	31897
55.	Žižmond, Nataša	32371
56.	Žontar, Tanja	31898

Mladi raziskovalci

Tabela 37: Mladi raziskovalci Bolnišnice Golnik

Šifra raziskovalca	Mladi raziskovalci	Pogodba	Mentor MR	Trajanje
	Lea Knez	1000-07-310248 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mlade raziskovalke	Prof. dr. Mitja Košnik	10. 07–03. 11
	Eva Sodja	1000-09-310180 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mlade raziskovalke	Prof. dr. Tanja Čufer	10. 09–03. 13
	Nina Čelesnik	1000-09-310169 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mlade raziskovalke	Doc. dr. Peter Korošec	10. 09–03. 13
	Katja Trobec	1000-10-310177 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mlade raziskovalke	Doc. dr. Mitja Lainščak	10. 10–03. 14
	Mateja Balantič	1000-10-310161 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mlade raziskovalke	Prof. dr. Stanislav Šuškovič	10. 10–03. 14

Zaključeni projekti RTDI

Tabela 38: Zaključeni projekti RTDI

Oznaka projekta	Trajanje	Nosilec in partnerji	Naslov
V3-0545	2008-2010	Nosilec: dr. Cirila Hlastan Ribič, univ. dipl. inž. živil. tehnol., Zdravstveni dom Ljubljana Partnerji: IVZ RS, UL MF Ljubljana, Bolnišnica Golnik – KOPA	Dejavniki tveganja za nenalezljive bolezni pri odraslih prebivalcih Slovenije za leto 2008 (CRP)
L7-9391-0782-07	2007–2010	Nosilec: prof. Janez Možina, UL, Fakulteta za strojništvo, Partnerji: BRIS, UKC LJ – KO za nevrologijo, UKC LJ – Dermatovenerološka klinika, Bolnišnica Golnik – KOPA	Medicinske inovacije z lasersko triangulacijo

Tekoči RTDI projekti

Tabela 39: Tekoči RTDI projekti

Oznaka projekta	Trajanje	Nosilec in partnerji	Naslov
J3-0394	2008–2011	Nosilec: doc. Mitja Lainščak, dr. med., Bolnišnica Golnik – KOPA Partnerji: ITIS d.o.o. Ljubljana, UKC LJ – KO za intenzivno interno medicine	Karvediol ali bisoprolol pri bolnikih s srčnim popuščanjem in KOPB: investigator initiated (temeljni raziskovalni projekt).
J3-2234	2009–2012	Nosilec: doc. Peter Korošec, univ. dipl. biolog, Bolnišnica Golnik – KOPA	Preoblikovanje dihalnih poti – angiogeneza pri rinitisu in astmi in vpliv VEGF polimorfizmov (temeljni raziskovalni projekt).
J3-2394	2009–2012	Nosilec: prof. Tanja Čufer, dr. med., Bolnišnica Golnik – KOPA Partnerji: UL MF – Inštitut za socialno medicino	Kardiovaskularne bolezni, metabolizem in ledvična funkcija pri bolnikih z rakom pljuč (temeljni raziskovalni projekt).
J3-2359	2009–2012	Nosilec: prof. Mitja Košnik, dr. med., Bolnišnica Golnik – KOPA Partnerji: OI LJ – Raziskovalni oddelek	Genetska in terapevtska raznolikost bolnikov pri načrtovanju individualizirane terapije pljučnega raka (temeljni raziskovalni projekt).
J3—3626	2010–2013	Nosilec: doc. Peter Korošec, univ. dipl. biolog, Bolnišnica Golnik – KOPA	Genetski faktorji, ki uravnavajo deficienco regulatornih celic pri boleznih s povečanim Th1 usmerjenim CD4 T celičnim odzivom (temeljni raziskovalni projekt).

L3—3654	2010–2013	Nosilec: Prof. dr. Igor Mekjavić, univ.dipl.inž, Institut "Jožef Stefan" Partnerji: Zavod biomedicinska razvojno inovacijska skupina, Kemijski inštitut, CELICA, biomedicinski center, d.o.o., Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta, Bolnišnica Golnik – KOPA	Simulacija brezteţnosti in zmanjšane teţnosti: učinki na kardiovaskularni in na mišičnoskeletni sistem (aplikativni raziskovalni projekt).
L7—3653	2010–2013	Nosilec: Prof. dr. Andrej Brodnik, UP, Primorski inštitut za4 naravoslovne in tehnične vede Koper Partnerji: UP, Znanstveno-raziskovalno središče Koper Universita del Litorale Centro di ricerche scientifiche di Capodistria, IVZ RS, UL, Medicinska fakulteta, Bolnišnica Golnik – KOPA	E-podpora procesa zdravstvene oskrbe (aplikativni raziskovalni projekt).
V3-1049	2010-2012	Nosilec: asist.dr.Jerneja Farkaš-Lainščak, UL MF Partnerji: Bolnišnica Golnik-KOPA, UL Zdravstvena fakulteta LJ, OI LJ, AEROSOL d.o.o.	Študija celostnega sklapljanja zdravstvenih in okoljskih podatkov v Zasavju kot model študije za podporo pri oblikovanju in izvajanju medsektorskih politik s področja okolja in zdravja.

Tekoči raziskovalni programi ARRS

Tabela 40: Tekoči raziskovalni programi ARRS

Oznaka projekta	Trajanje	Nosilec in partnerji	Naslov
P3-0360	2009–2011	Nosilec: prof. Mitja Košnik, dr. med., Bolnišnica Golnik – KOPA Partnerji: UKC MB – KO za interno medicino, MF Univerza v MB – Inštitut za biomedicinske vede, ZZV Kranj, VŠZNJ	Celostna obravnava alergijskih bolezni in astme v Sloveniji: od epidimiologije do genetike
P3-0043	2009–2014	Nosilec: prof. Ida Eržen; Medicinska fakulteta UL Partnerji: UKC – Ortopedska klinika,	Molekularni mehanizmi razvoja in delovanja skeletne mišice
P3-0366	2009–2011	Nosilec: prof. Bojan Zalar, Psihiatrična klinika Ljubljana Partnerji: BRIS, Bolnišnica Golnik – KOPA	Sistemski pristop obravnave stresa

Tekoči projekti EU

Tabela 41: Tekoči projekti EU

Oznaka projekta	Nosilec in partnerji	Trajanje	Vloga
Grant agreement N°2005121	**IMCA II** – Indicators for monitoring COPD and asthma in the European Union (programme of community action in the field of public health) **Nosilec:** prof. Mitja Košnik, dr. med. **Koordinator:** IMIM-IMAS; Inst. Municipal d'Assistencia Sanitaria - Inst. Municipal d'Investigacio Medica (Španija)	2006–2010	P
Grant agreement N°037941	FP6: **MOSAR** – Reducing Colonisation with Antimicrobial Resistant Bacteria in Intensive Care Units **Nosilec:** dr. Viktorija Tomič, dr. med. **Koordinator:** Julius Centre for Health Studies and Primary Care, University Centre Ultrecht (Nizozemska)	2008–2010	Podizvajalec
Grant agreement N°202112	FP7-HEALTH-2007: **OPCARE** – Optimising research on end of life care of cancer patients **Nosilec:** assist. Urška Lunder, dr. med. **Koordinator:** University of Liverpool (VB)	2008–2011	P
Grant agreement N°223681	FP7-HEALTH-2007:**TB-PANNET** – Pan-European network for the study and clinical management of drug resistant tuberculosis **Nosilec:** dr. Manca Žolnir – Dovč, univ.dipl. biolog **Koordinator:** Emerging Bacterial Pathogens Unit, San Raffaele Scientific Institute (Italija)	2008–2013	P
Project N°10-2-2-IT	**ALIAS** - Alpine Hospitals Networking for Improved Access to Telemedicine Services **Nosilec:** doc. Matjaž Fležar, dr. med. **Koordinator:** Lombardy Region – General Directorate for Health (Italija)	2008–2012	P
Project N° 241558	FP7-HEALTH-2009: **SICA-HF**: Mechanisms of diabetic and weight-related comorbidity in heart failure; Nosilec: Doc. Mitja Lainščak, dr.med. **Koordinator:** Charité Hospital, Berlin.	2009-2013	P
Grant agreement N°241796	FP7: **SATURN-ICU** – Impact of **S**pecific **A**ntibiotic **T**herapies on the prevalence of h**U**man host **R**esista**N**t bacteria **Nosilec:** dr. Viktorija Tomič, dr. med. **Koordinator:** Julius Centre for Health Studies and Primary Care, University Centre Ultrecht (Nizozemska)	2010-	Podizvajalec

Ostali projekti

Tabela 42: Ostali projekti

Oznaka projekta	Trajanje	Nosilec in partnerji	Naslov
M3-0035	2004–2010	Nosilec: prof. Mitja Košnik, dr. med., Bolnišnica Golnik – KOPA	Vpliv ekstremnih naporov in poškodb na imunsko stanje in obolevnost za okužbami (CRP Znanost za varnost in mir 2004-2010)
Javni razpis za so-financiranje uveljavljenih raziskovalcev iz tujine v letu 2009; ARRS	2009	Vodja: doc. Mitja Lainščak, dr. med.; sodelovanje s prof. Stefan D. Ankerjem	Metabolične, hormonske in imunološke spremembe telesne sestave in kaheksija pri bolnikih s kronično obstruktivno boleznijo (KOPB)
Javni razpis za spodbujanje raziskovalno razvojnih projektov e-vsebin in e-storitev: iHub MVZT	2009–2010	Vodja: Ivan Žerko, SRC.SI Partnerji: MARAND, Infonet, MARG, doc. Matjaž Fležar, dr. med., Bolnišnica Golnik – KOPA	Storitvena platforma za zdravstvo “iHub”
PO C2711-09Y000670 Ministrstvo za zdravje	2009–2010	Vodja: asist. Urška Lunder, dr. med, Koordinator: Andreja Peternelj, Bolnišnica Golnik – KOPA Partnerji: SB Jesenice, OI LJ, SB Murska Sobota, Hospic, UKC LJ	Projekt paliativne oskrbe
EORTC 08052	2009–	Glavna raziskovalka: prof. Tanja Čufer, dr. med., Bolnišnica Golnik – KOPA	Klinična raziskava faze II. učinkovine bortezomib (VELCADE) s cisplatinom v prvi liniji zdravljenja malignega mezotelioma.
EORTC 08092	2010-	Glavna raziskovalka: prof. Tanja Čufer, dr. med., Bolnišnica Golnik – KOPA	Dvojno slepa randomizirana raziskava faze III vzdrževalnega zdravljenja z zdravilom pazopanib v primerjavi s placebom pri bolnikih z nedrobnoceličnim rakom pljuč, brez napredovanja po prvi liniji kemoterapije. MAPPING

Javni poziv za predlaganje kandidatov za mentorje novih mladih raziskovalcev za leto 2011; ARRS	2011	Izbrana mentorja: Prof. Tanja Čufer, dr. med. prof. Mitja Košnik, dr. med.	- Cirkulirajoče zarodne celice pri pljučnem raku - Aspirinska intoleranca.
Javni razpis za sofinanciranje organizacije znanstvenih sestankov za leto 2010	2010	Univerza v Ljubljani,Veterinarska fakulteta, Bolnišnica Golnik – KOPA	31. letni kongres evropskega združenja za mikobrakterije (ESM 2010)
Javni razpis za sofinanciranje delovanja v mednarodnih znanstvenih združenj v letu 2010; ARRS	2010	Prof. Tanje Čufer, dr. med., Bolnišnica Golnik – KOPA	Predsednica skupine za področje raka »European Organization for Research and Treatment of Cancer - Breast Cancer Group«
Javni razpis za sofinanciranje znanstveno-raziskovalnega sodelovanja med Republiko Slovenijo in Republiko Slovaško v letih 2011 – 2012; ARRS	2011–2012	Nosilca: Doc. Mitja Lainščak, Bolnišnica Golnik – KOPA Prof. Alexander Kiško, University of Prešov in Prešov	Razširjenost diastolne disfunkcije levega prekata pri skupinah bolnikov z metabolnim sindromom na Slovaškem in v Sloveniji - pilotna primerjalna študija
Javni razpis štipendij za doktorski študij tujih državljanov v RS v študijskem letu 2009/2010, JS RS za razvoj skladov in štipendije	2009–2010	Doktorski študent: Peter Kopač, dr. med., Bolnišnica Golnik – KOPA Mentor: PICHLER Werner, Bern University Hospital	BAT in drug allergy and immunotherapy monitoring

Vključenost v tehnološke platforme

Tabela 43: Vključenost Bolnišnice Golnik v tehnološke platforme

Projekt	Trajanje	Nosilec in partnerji	Naslov
Tehnološka platforma I-TEHMED – Inovativne in podporne tehnologije v medicini	Oktober 2005–	Nosilec: Iskra Techno Partnerji: Iskra Medica, Bolnišnica Golnik – KOPA , Optotek, Fotona, KC Dermatovenerološka klinika, Očesna klinika, UL FE, UNI FS	Ustanovitev tehnološke platforme I-TEH MED – inovativna tehno-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 Tehnologies in Medicines - TP on Photonics 21
Tehnološka platforma Fotonika 21	Oktober 2005–	Nosilec: Optotek d.o.o. Partnerji: Fotona, Iskra Medical, Iskra Techno, LPKF, Optacore, Metrel, KC – Očesna klinika, Bolnišnica Golnik – KOPA , IFB, UL FMF, UL FS, UM FERI, Mikrobit	Slovenska TP Fotonika 21 – izhaja iz evropske TP Photonics 21

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

Tabela 44: Vključevanje v raziskovalne programe EU in druge mednarodne raziskovalne in razvojne programe

Projekt	Trajanje	Nosilec in partnerji	Naslov
GA²LEN – Mreža odličnosti, št. 506378	2006	GA²LEN, the Global Allergy and Asthma European Network (EU 6 Framework programme for research contract n° FOOD-CT-2004-506378); doc. Peter Korošec, dr. med.	Bolnišnica Golnik – KOPA je sodelujoči center mreže odličnosti.
MTPG-Medicinsko-tehnološki park Slovenija – Golnik, Gorenjska	2006–	Regionalna razvojna agencija Gorenjske, BSC, Poslovno podporni center d.o.o., Kranj, Bolnišnica Golnik – KOPA; Vasja Rebec, univ. dip. kem. teh.	Evidentirane ideje za prijavo projektov za Strukturne sklade RS 2004–2006
Framework partnership Agreement No. 2009/004	2009-2014	Glavni partner: ECDC – London UK	**European Reference Laboratory Network for TuBerculosis (ERLN-TB)**

Prijavljeni projekti na domače in mednarodne razpise v letu 2010

Zavrnjeni:

- Javni razpis za sofinanciranje projektov socialnih partnerjev na področju izboljšanja delovnega okolja
- AIACE – Innovative approach for long-term care, equal possibility and independent life.
- IPA — development of palliative care services in the Republic of Serbia 10SER01/10/11
- Operativni program razvoja okoljske in prometne infrastrukture za obdobje 2007-2013, 6. razvojne prioritete »Trajnostna raba energije«
- Interreg IVC – LoCaRe; Sustinable Procurement Strategy in the Health Sector
- Allergenesis – Characterizing allergenesis from bedside to bench and back – deciphering genetic, epigenetic and genomic switches of the molecular networks underlying allergy initiation.
- ProSurve - Global proteome survey – a novel array based biomarker technology.
- SIGN – Slovensko-italijanska genetska mreža.
- Za zdravo, varno in motivirajoče delo – projekt usklajevanja družinske in poklicne identitete ter zmanjševanja dejavnikov tveganja za stres na delovnem mestu, neželeno fluktuacijo in subjektivni absentizem.

Še v postopku ocenjevanja:

- Javni razpis za sofinanciranje organizacije znanstvenih sestankov za leto 2011, Golniški simpozij 2011.
- Javni razpis za sofinanciranje znanstvenoraziskovalnega sodelovanja med Republiko Slovenijo in Republiko Avstrijo.
- Javni razpis za sofinanciranje znanstvenoraziskovalnega sodelovanja med Republiko Slovenijo in Italijansko republiko.
- ERC Starting Grant; Research proposal - Micro RNA and genetic expression factors involved in invariant NKT cells deficiency in diseases with expansion of CD4-positive Th-1 biased T cell response
- Operativni program Slovenija–Avstrija 2007-2013 - Razvoj in uporaba večkanalne elektronske zdravstvene storitve kontinuiranega spremljanja kroničnih bolnikov in nadzora kakovosti merilnih naprav
- Javni razpis za temeljne in aplikativne projekte za leto 2011 – razpis v letu 2010; Oddani 4 temeljni projekti in 1 po doktorski projekt.

KADROVANJE

Zaposlovanje

Na dan 31. 12. 2010 je bilo v Kliniki Golnik skupaj 477 zaposlenih, od tega 36 za določen čas. Zmanjšanje števila zaposlenih glede na predhodno leto gre predvsem na račun zaposlenih za določen čas, ki so postali nepotrebni zaradi začasnega zaprtja bolniškega oddelka 700.

Tabela 45: Število zaposlenih po profilih in letih

	2008	Indeks 08/07	2009	Indeks 09/08	2010	Indeks 10/09
Zdravniki	**35**	**90**	**37**	**106**	**36**	**97**
Delo v diagnostiki in terapiji	24	**80**	27	**113**	26	**96**
Laboratoriji in funkcionalne diagnostične enote	9	**130**	8	**89**	8	**100**
Drugo	2	**100**	2	**100**	2	**100**
Laboratoriji	**63**	**102**	**67**	**107**	**61**	**93**
Radiološki inženirji	9	**100**	9	**100**	7	**78**
Laboratorijski tehniki in zdravstveni sodelavci v laboratorijih	54	**102**	58	**108**	54	**93**
Zdravstvena nega in oskrba	**259**	**100**	**260**	**101**	**245**	**94**
Medicinske sestre	52	**108**	58	**112**	58	**100**
Zdravstveni tehniki	139	**98**	136	**98**	124	**91**
Bolniška strežba in kurirji	62	**102**	61	**99**	58	**95**
Fizioterapija	6	**86**	5	**84**	5	**100**
Administracija	**64**	**103**	**71**	**111**	**66**	**93**
Zdravstvena administracija in receptorji	28	**86**	30	**107**	30	**100**
Uprava	20	**125**	20	**100**	17	**85**
Register TBC	2	**100**	2	**100**	2	**100**
Drugi			11	**100**	11	**100**
Raziskave in razvoj	14	**117**	8	**58**	6	**75**
Ostalo	**34**	**103**	**37**	**109**	**36**	**97**
Tehnično osebje in nabava	21	**103**	24	**115**	22	**92**
Lekarna	8	**114**	7	**88**	8	**114**
Medicinska in poslovna informatika	5	**83**	6	**120**	6	**100**
Skupaj v breme bolnišnice	**455**	**100**	**472**	**104**	**444**	**94**
Sekundariji in pripravniki	4	**57**	1	**25**	3	**300**
Mladi raziskovalci	4	**133**	4	**100**	5	**125**
Zdravniki specializanti	22	**105**	20	**91**	25	**125**
Skupaj vsi zaposleni	**485**	**100**	**497**	**102**	**477**	**96**

V absolutno število zaposlenih so zajeti dolgotrajno odsotni zaradi različnih vzrokov: porodniški dopust oz. dopust za nego in varstvo otroka, očetovski dopust, bolniška odsotnost nad 30 dni idr. Prav tako so zajeti tudi zaposleni, ki ne predstavljajo stroškovnega bremena zavoda (sofinancirani): 5 mladih raziskovalcev, 25 zdravnikov specializantov in 3 pripravniki (sofinancirani skupaj 33). Konec leta je bilo absolutno število zaposlenih v breme zavoda 444. Od tega je bilo na porodniškem dopustu 22 delavk, 10 zaposlenih pa odsotnih zaradi bolezni nad 30 dni.

V letu 2010 je bilo povprečno odsotnih 27 delavk zaradi porodniškega dopusta oz. dopusta za nego in varstvo otroka, zato smo večinoma zaposlovali za določen čas za nadomeščanje teh delavk in tistih, ki so se po vrnitvi na delo odločile za krajši delovni čas. Takšnih je bilo konec leta 2010 osem delavk.

V letu 2010 smo omogočili pripravništvo 17 pripravnikom, konec leta so bili v delovnem razmerju le še 3.

Tabela 46: Število zaposlenih iz opravljenih ur po profilih in letih 2008 - 2010

Profil	2008 ŠT. DELAVCEV IZ OPR. UR	2009 ŠT. DELAVCEV IZ OPR. UR	2010 ŠT. DELAVCEV IZ OPR. UR	Indeks 10/09
Zdravniki	38,92	38,65	38,07	98
Zdravstvena nega	185,34	186,60	175,02	94
Laboratorijski tehniki	46,23	43,09	43,38	101
Ostali zdravstveni sodelavci	21,71	29,59	26,41	89
Ne zdravstveno osebje	142,50	142,82	144,50	101
SKUPAJ	**434,70**	**440,75**	**427,38**	**97**

- V številu zaposlenih iz ur niso vključeni specializanti, mladi raziskovalci in pripravniki

Število zaposlenih iz ur se je v primerjavi z letom poprej zmanjšalo za tri odstotke. Tabela 47 prikazuje število aktivnih zaposlenih (preračunano na poln delovni čas).

Tabela 47: Število aktivnih FTE v breme Klinike Golnik po profilih v letu 2010

	Stanje 31.12.2010	Aktivni FTE v breme zavoda	Število Zaposlenih iz ur
Zdravstveni delavci in sodelavci	**295**	**205,08**	**213,09**
Zdravniki	**36**	**34,53**	**38,07**
Zdravstvena nega	**182**	**170,55**	**175,02**
Medicinske sestre	58	51,98	57,51
Zdravstveni tehniki	124	118,57	117,51
Ostali zdravstveni sodelavci	**74**	**66,39**	**69,79**
Laboratorijski tehniki	45	42,23	43,38
Lekarna	8	5,25	5,50
Fizioterapija	5	4,25	4,25
Ostali (radiološki inženirji, zdravstveni sodelavci v laboratorijih itd.)	16	14,66	16,66
Podporne službe – ne zdravstveno osebje	**152**	**143,07**	**144,50**
Zdravstvena administracija in receptorji	30	27,75	27,50
Podporne službe (tajn.,razisk. odd., tehn., uprava, nabava, informatika)	64	55,44	60,35
Čistilni in kurirski servis	58	59,88	56,65
Skupaj v breme Klinike Golnik	**444**	**414,54**	**427,38**

Glede na spol so bile na zadnji dan leta 2010 zaposlene 403 ženske (84,50 %) in 74 moških (15,50 %).

Tabela 48: Povprečno število zaposlenih po temeljnih profilih v letih 2008 – 2010

Profil	2008	2009	2010
Zdravniki	37,42	37,17	37,67
Zdravstvena nega	194,17	194,50	188,66
Laboratorijski tehniki	44,33	46,67	45,42

Opomba: brez pripravnikov

Odhodi kadrov

Delovno razmerje je v letu 2010 prenehalo 68 delavcem. Razlogi so naslednji:

- 12 delavcem je delovno razmerje prenehalo sporazumno,
- 41 delavcem je prenehalo delovno razmerje za določen čas (vključeni so tudi zdravniki specializanti in zdravniki sekundariji, ki jih je napotila Zdravniška zbornica),
- 14 delavcev se je upokojilo,
- 1 delavcu je potekel odpovedni rok POZ.

Tabela 49: Prikaz celotne fluktuacije v letih 2008–2010

Leto	2008	2009	2010
Povprečno število zaposlenih	491	493	495
Število zaposlenih, ki so odšli	102	68	68
Število zaposlenih na dan 31. 12.	485	497	477

Invalidski postopki in zavarovanja

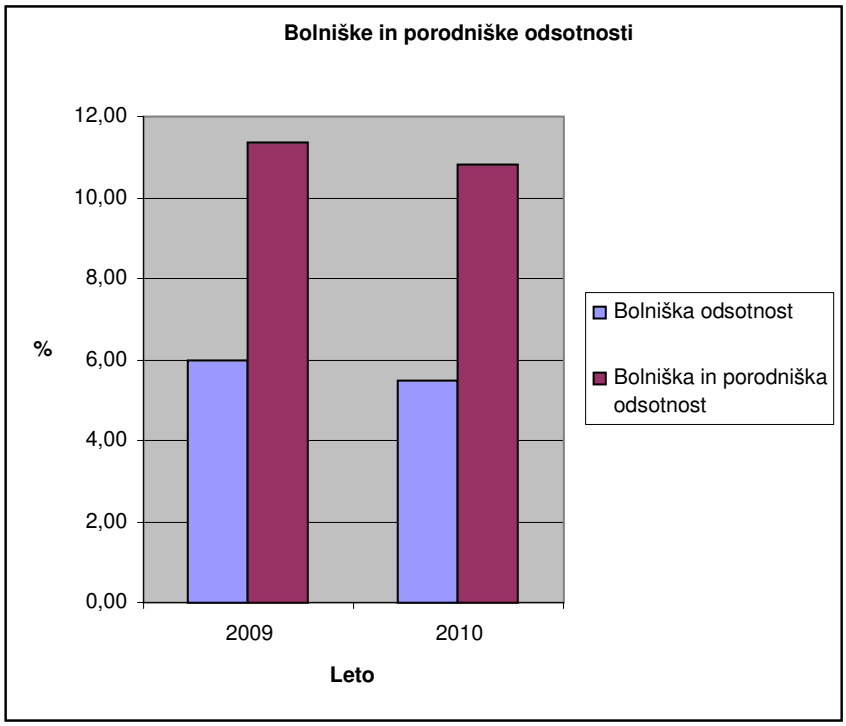
V zavodu je zaposlenih 23 delovnih invalidov, kar pomeni 4,82 **%** glede na celotno število zaposlenih. Med njimi je 13 zdravstvenih delavcev in 10 ne zdravstvenih delavcev (služba oskrbe, nabava); od skupnega števila invalidov jih 5 opravlja delo s polovičnim delovnim časom.

Absentizem

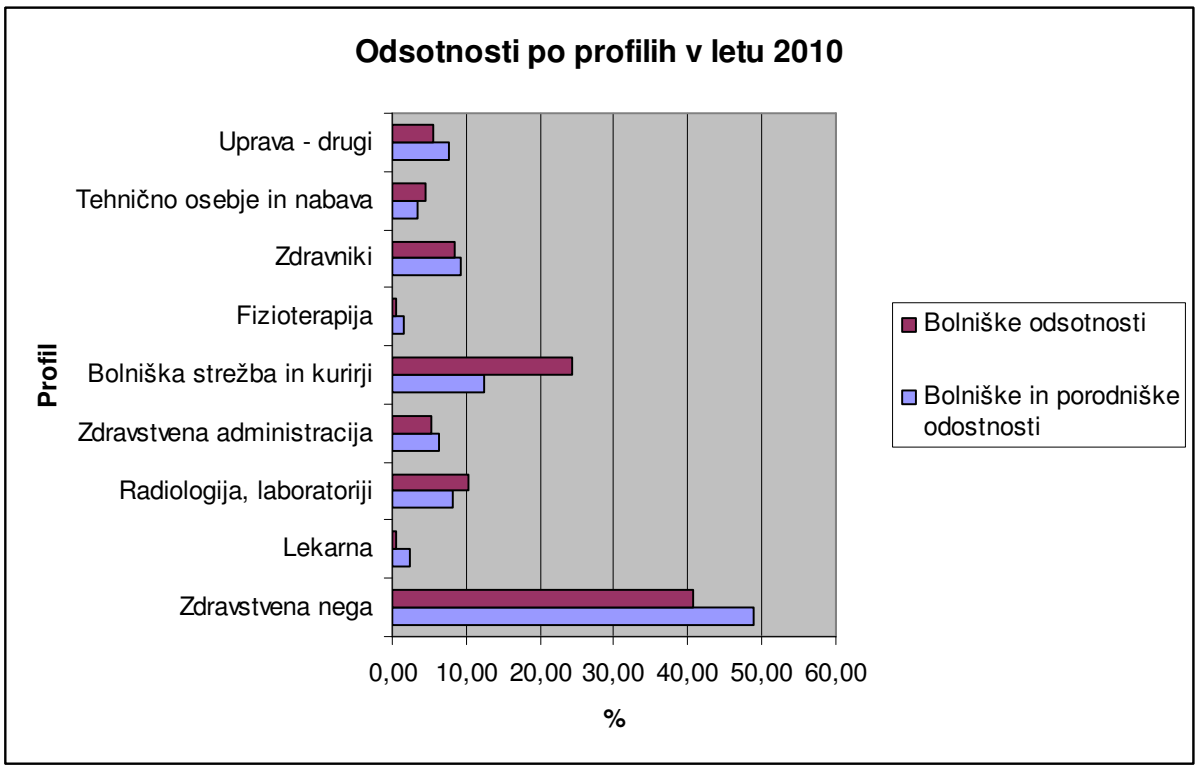
Povprečni % bolniškega staleža v letu 2010 znaša 10.8 % kar je za 0.5-odstotne točke manj kot v letu 2009. Odstotek bolniškega staleža brez upoštevanja odsotnosti iz naslova porodniškega dopusta oz. dopusta za nego in varstvo otroka pa je 5.49 % .

Po profilih je povprečna stopnja odsotnosti presežena v tistih, kjer je bilo največ delavk na porodniškem dopustu oz. dopustu za nego in varstvo otroka. Poleg tega je v veliki meri razlog za višji odstotek odsotnosti tudi daljši bolniški stalež zaradi tvegane nosečnosti.

Graf 13: Bolniške in porodniške odsotnosti



Graf 14: Bolniške in porodniške odsotnosti po profilih v letu 2010



Razvoj kadrov

V letu 2010 smo precej pozornosti namenili strokovnemu razvoju zaposlenih, predvsem njihovemu formalnemu izobraževanju. Stroški šolnin in specializacij so se v tem letu povečali skoraj za 100% glede na predhodno leto.

Projekti, ki smo jih izvajali:

1. Družini prijazno podjetje

Implementirali smo vse ukrepe in po končanem revizorskem pregledu pridobili polni certifikat kot prva bolnišnica v Sloveniji. Odločili smo se za nadaljevanje projekta. Projektna skupina je izbrala 6 novih ukrepov, ki jih bo poleg starih potrebno uvesti v naslednjem triletnem obdobju.

2. Razvoj vodstvenih veščin

Nadaljevali smo z različnimi izobraževanji iz komunikacije, tim-buildinga, coachinga, timskega dela idr.

3. Merjenje zadovoljstva zaposlenih

Izvedli smo anketo za spremljanje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih, ki se primerjalno izvaja za slovenske bolnišnice.

Zaposleni so nadpovprečno zadovoljni s stalnostjo zaposlitve, delovnim časom, z delom, s sodelavci, neposredno nadrejenim. Podpovprečno pa so zadovoljni z možnostjo napredovanja ter plačo.

Izobraževanje in usposabljanje

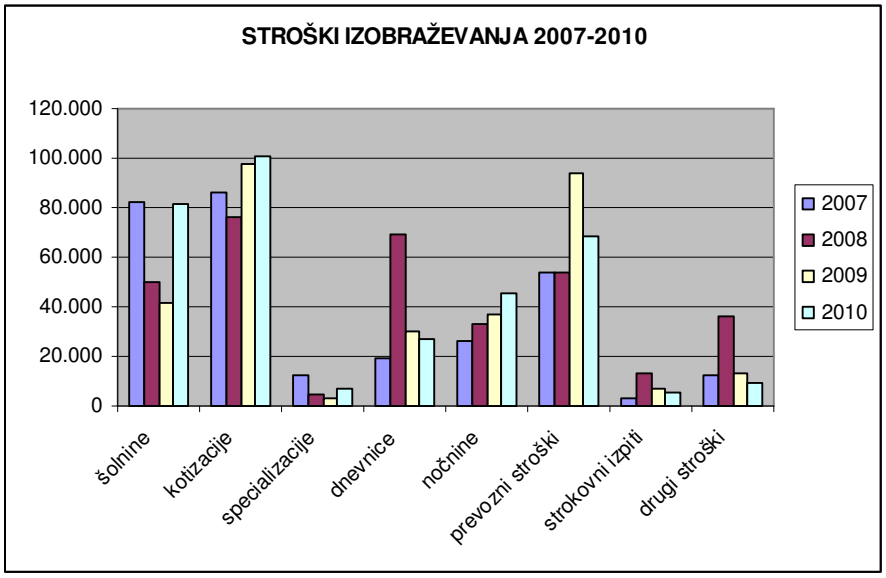
Za izobraževanje zaposlenih je bilo v letu 2010 porabljenih skupaj 344.652 EUR, od tega za šolnine 81.841 EUR, za kotizacije 100.836 EUR, specializacije 7.127 EUR, za dnevnice 27.087 EUR, nočnine 45.124 EUR, za prevozne stroške 68.095 EUR, strokovne izpite 5.115 EUR ter za druge stroške izobraževanja 9.427 EUR. V primerjavi z letom 2009 je bilo za izobraževanje porabljenih 21.823 EUR oz. 6,8 % več sredstev.

Tabela 50 Stroški izobraževanj po letih

	2008	2009	2010
Šolnine	49.689	41.447	81.841
Kotizacije	75.937	98.062	100.836
Specializacije	4.704	3.204	7.127
Dnevnice	69.574	29.816	27.087
Nočnine	32.935	37.247	45.124
Prevozni stroški	56.083	93.491	68.095
Strokovni izpiti	12.813	6.640	5.115

Drugi stroški	32.873	12.922	9.427
SKUPAJ	**334.608**	**322.829**	**344.652**

Graf 15: Stroški izobraževanja 2007–2010



V letu 2010 so se v primerjavi s predhodnim letom povečali stroški šolnin, specializacij in nočitev, zmanjšali pa so se dnevnice, prevozni stroški, strokovni izpiti ter drugi stroški, ki zajemajo interno organizirana izobraževanja, seminarje, delavnice idr.

V letu 2010 smo prejeli za izobraževanje 113.271 EUR donatorskih sredstev.

Na dan 31.12.2010 imamo za doseganje višje stopnje izobrazbe sklenjenih 35 pogodb o izobraževanju.

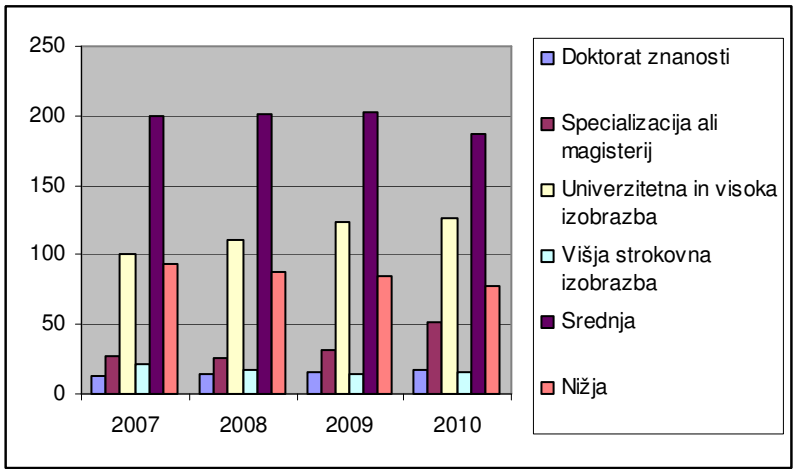
Študij je zaključilo 6 sodelavcev, ki so imeli z zavodom sklenjene pogodbe o izobraževanju ter so tako izboljšali izobrazbeno strukturo zaposlenih (2 delavca sta pridobila naziv doktorja znanosti, 2 delavki naziv diplomirane medicinske sestre, 1 delavec diplomiranega zdravstvenika, 1 delavka naziv ekonomista).

Študij so zaključili tudi 4 sodelavci, ki z zavodom niso imeli sklenjene pogodbe o izobraževanju in prav tako izboljšali izobrazbeno strukturo zaposlenih (1 delavka je pridobila naziv diplomiranega upravnega organizatorja, 1 delavka naziv diplomirane medicinske sestre, 1 delavka naziv specialista managementa in 1 delavka naziv bolničarja-negovalca.

Tabela 51: Število zaposlenih (v breme bolnišnice) po stopnji izobrazbe od leta 2007 do 2010

Izobrazba	2008	2009	2010
Doktorat znanosti	14	16	15
Specializacija ali magisterij	26	31	30
Univerzitetna in visoka izobrazba	110	123	119
Višja strokovna izobrazba	17	15	16
Srednja	201	202	186
Nižja	87	85	78
Skupaj	**455**	**472**	**444**

Graf 16 : Gibanje izobrazbene strukture v obdobju 2007-2010



Počitniška dejavnost

Zasedenost apartmaja v Moravskih toplicah v letu 2010 je bila 62,46 %, letovalo je 43 zaposlenih skupaj z družinskimi člani in 4 zunanji uporabniki.

Stanovanjska razmerja

Na dan 31. 12. 2010 imamo s 32 najemniki sklenjena najemniška stanovanjska razmerja in oddanih 6 garažnih prostorov.

KOPA KOMUNIKACIJE

V letu 2010 smo strategijo komuniciranja izvajali z naslednjimi aktivnostmi:

- Informiranje zaposlenih smo uresničevali prek orodij, kot so: sestanki vodij, intranet, oddelčne oglasne deske, letno poročilo, formalni in neformalni pogovori, e-pošta.
- Izdali smo 4 številke internega glasila Pljučnik.
- Redno smo se odzivali na vprašanja s strani medijev in sprejemali njihova povabila k sodelovanju. V letu 2010 smo se v 92 različnih medijih pojavili 484-krat, od tega največkrat v Delu (48), Gorenjskem glasu (39), Dnevniku (32), na www.dnevnik.si (26), v Žurnalu 24 (22), na spletnem servisu STA (21) in v Večeru (20). Glede na tip medijev smo se v tiskanih medijih pojavili 303-krat, na radiu in televiziji 79-krat in v spletnih medijih 102-krat. Glede na žanr smo najpogosteje omenjeni v obliki poročila (372), vesti (28), dela televizijske ali radijske oddaje (27) in intervjuja (18). Vsebinsko gre za objave s poslovnega in delovnega področja bolnišnice. Objav v strokovnih publikacijah v tem delu ne beležimo.

OBJAVILI SMO

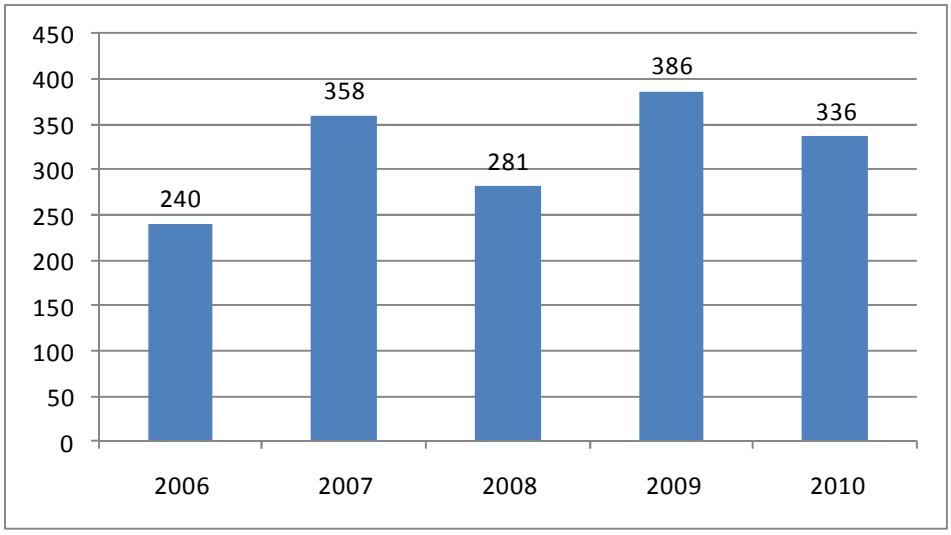
V letu 2010 smo objavili skupno 336 prispevkov. Tabela 52 prikazuje število objav za leta 2006-2010, razvrščenih po tipologiji del vzajemne baze podatkov COBIS.SI. V grafu 17 je podana primerjava števila objav leta 2010 s preteklimi leti. Primerjava števila objav v revijah z IF za vseh pet let je prikazana v grafu 18. V tabeli 53 so našteti pomembnejši članki, objavljeni v revijah z IF. Na koncu je v tabeli 54 dodan še seznam diplomskih nalog, magistrskih in doktorski del ter mentorjev.

Tabela 52: Objave v letih 2006-2010 po tipologiji COBIS.SI

Opis kategorije po Biomedicini Slovenici	**2006**	**2007**	**2008**	**Opis tipologije po Cobissu**	**2009**	**2010**
Članek v rev., indeks. v SCI, z IF v 1. četrtini (101)	1	6	0	**Izvirni znanstveni članek (1.01)**	37	17
Članek v rev., indeks. v SCI, z IF v 2. četrtini (102)	1	3	4	**Pregledni znanstveni članek (1.02)**	8	1
Članek v rev., indeks. v SCI, z IF v 3. četrtini (103)	2	5	3	**Kratki znanstveni prispevek (1.03)**	5	4
Članek v rev., indeks. v SCI, z IF v 4. četrtini (104)	2	0	5	**Strokovni članek (1.04)**	19	29
Članek v reviji, zunaj SCI, CC, SCI-Exp. in Medline (106)	1	4	4	**Poljudni članek (1.05)**	10	9
Pregledni članek (107)	4	10	0	**Objavljeni strokovni prispevek na konferenci (vablj. predavanje) (1.07)**	3	2
Strokovni članek (108)	9	18	11	**Objavljeni znanstveni prispevek na konferenci (1.08)**	16	9
Poljudni članek (109)	33	13	0	**Objavljeni strokovni prispevek na konferenci (1.09)**	85	66
Drug članek (intervjuji …)	-	18	19	**Objavljeni povzetek znanstv. prispevka na konferenci (1.12)**	66	67
Kratek prispevek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 1. čet. (110)	1	4	2	**Objavljeni povzetek strok. prispevka na konferenci (1.13)**	47	18
Kratek prispevek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 2. čet. (111)	0	2	2	**Samostojni strok. sestavek v monografiji ali poglavje v monogr. publikaciji (1.17)**	2	9
Kratek prispevek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 3. čet. (112)	-	1	0	**Predgovor, spremna beseda (1.20)**	6	7

Kratek prispevek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 4. čet. (113)	0	1	0	**Polemika, diskusijski prispevek (1.21)**	1	0
Kratkek prispevek v reviji zunaj SCI, CC, SCI Exp. in Medline (114)	0	0	1	**Intervju (1.22)**	12	14
Izvleček kongr. prispevka (116)	55	54	89	**Drugi članki ali sestavki (1.25)**	19	6
Uvodnik v knjigi (120)	-	1	2	**Znanstvena monografija (2.01)**	1	0
Poglavje ali članek v knjigi, izdani pri medn. založbi (202)	1	0	1	**Strokovna monografija (2.02)**	1	0
Univerzitetni ali visokošolski učbenik z recenzijo (205)	-	-	1	**Drugo učno gradivo (2.05)**	1	0
Neuniverzitetni učbenik (osnovno-, srednješolski …) (207)	-	-	1	**Priročnik, slovar, leksikon, atlas, zemljevid (2.06)**	1	2
Skripta, brošura (208)	3	8	2	**Doktorska disertacija (2.08)**	3	2
Strokovna monografija (209)	2	1	0	**Magistrsko delo (2.11)**	0	1
Poglavje v skriptah, strok. ali poljudni knjigi (211)	1	4	2	**Diplomsko delo (2.11)**	5	8
Dokt., mag., dipl. delo (213)	5	5	8	**Končno poročilo o rezultatih raziskav (2.12)**	0	1
Mentorstvo (501-508)	8	3	9	**Druge monografije in druga zaključena dela (2.25)**	4	4
Članek v zborniku evrop. Kongresa (302)	0	1	0	**Zbornik strok. ali nerecenz. znanstv. prispevkov na konferenci) (2.30)**	6	14
Članek v zborniku več-nacion. oz. region. kongr. (303)	7	1	0	**Sekundarno avtorstvo: uredništvo**	12	34
Članek v zborniku nacion. kongr. (304)	106	182	101	**Sekundarno avtorstvo: recenzentstvo**	7	2
Urednik zbornika nacion. kongr. (1008)	4	13	11	**Sekundarno avtorstvo: mentorstvo**	4	2
Nerazporejeno (recenzije, prevodi)	0	0	3	**Sekundarno avtorstvo: somentorstvo**	5	8
SKUPAJ	240	358	281	**SKUPAJ**	386	**336**

Graf 17: Število objav v letih 2006-2010



Graf 18: Objava člankov v revijah z IF v letih 2006-2010

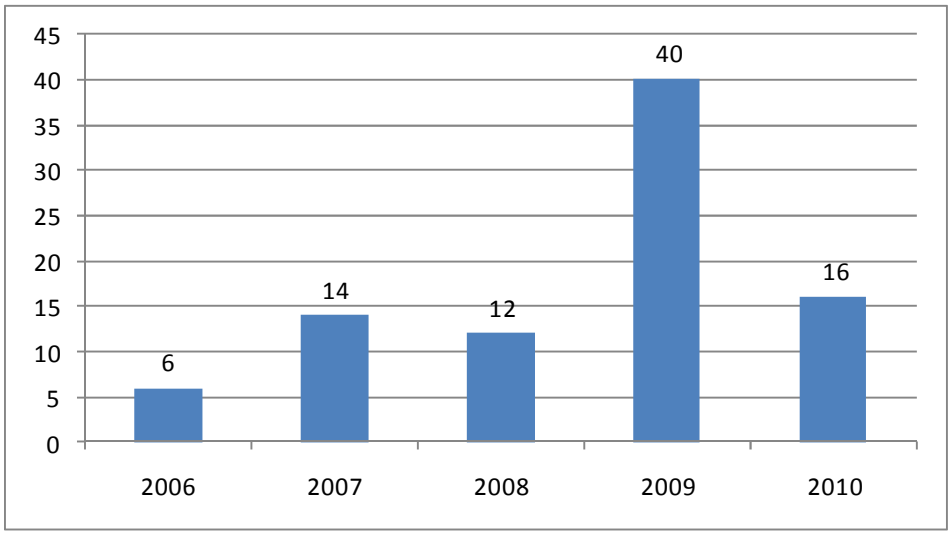


Tabela 53: Pomembnejše objave v letu 2010

Referenca, naslov in avtorji članka	**Faktor vpliva revije**
Eur J Heart Fail. 2010 Feb;12(2):193-6. Clinical trials update from the Heart Failure Society of America Meeting 2009: FAST, IMPROVE-HF, COACH galectin-3 substudy, HF-ACTION nuclear substudy, DAD-HF, and MARVEL-1. Lainščak M, Coletta AP, Sherwi N, Cleland JG.	3,706 (2009)
Clin Res Cardiol. 2010;99:107-13. Anaemia is an independent predictor of death in patients hospitalized for acute heart failure. von Haehling S, Schefold JC, Majc Hodošček L, Doehner W, Mannaa M, Anker SD, Lainščak M.	2,958 (2009)
Chest 2010; 138: 323-330. Self-rated health predicts acute exacerbations and hospitalisations in patients with COPD. Farkaš J, Košnik M, Fležar M, Šuškovič S, Lainščak M.	6,36 (2009)
J Allergy Clin Immunol. 2010 125 (6): 1300-7. Recombinant allergen-based IgE testing to distinguish bee and wasp allergy. Mittermann I, Zidarn M, Šilar M, Markovic-Housley Z, Aberer W, Korošec P, Košnik M, Valenta R.	9,165 (2009)
Respir Med 2010; 104(4):571-7. Deficiency of pulmonary Valpha24 Vbeta11 natural killer T cells in corticosteroid-naïve sarcoidosis patients. Korošec P, Rijavec M, Šilar M, Kern I, Košnik M, Osolnik K.	2,331 (2009)
Clin Exp Allergy. 2010; 40 (8): 1186-93. Immunoglobulin G-dependent changes in basophil allergen threshold sensitivity during birch pollen immunotherapy. Lalek N, Košnik M, Šilar M, Korošec P.	4,084 (2009)
Scand J Immunol. 2010 May;71(5):386-91. Complement factor C5a in acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease. Marc Malovrh M, Kristan Škrgat S, Rozman A, Kern I, Fležar M, Košnik M, Korošec P.	2,108 (2009)
Wien Klin Wochenschr. 2010 Jun;122(11-12):368-79. Current standards in the treatment of metastatic breast cancer with focus on Lapatinib: a review by a Central European Consensus Panel. Steger GG, Abrahámová J, Bacanu F, Brincat S, Brize A, Cesas A, Čufer T, Dank M, Duchnowska R, Eniu A, Jassem J, Kahán Z, Matos E, Padrik P, Plāte S, Pokker H, Purkalne G, Timcheva C, Tzekova V, Vyzula R, Zielinski CC.	0,955 (2009)
J Natl Cancer Inst. 2010 Apr 7;102(7):456-63. International guidelines for management of metastatic breast cancer: can metastatic breast cancer be cured? Pagani O, Senkus E, Wood W, Colleoni M, Čufer T, Kyriakides S, Costa A, Winer EP, Cardoso F; ESO-MBC Task Force.	14,069 (2009)
Breast Cancer Res Treat. 2010 Jun;121(3):615-24. High levels of uPA and PAI-1 predict a good response to anthracyclines. Borštnar S, Sadikov A, Možina B, Čufer T.	4,696 (2009)

Int J Cardiol 2010; 144(1):92-3. Education, knowledge, and self-management strategies in patients with chronic heart failure. Lainščak M, Farkaš J, Jaarsma T.	3,469 (2009)
Eur J Clin Microbiol Infect Dis 2010; 29: 661-8. Characterisation of invasive Haemophilus influenzae isolates in Slovenia, 1993-2008. Kastrin T, Paragi M, Kolman J, Čižman M, Kraigher A, Gubina M, Muller-Premru M, Štrumbelj I, Žohar Čretnik T, Fišer J. Berce I, Ribič H, Novak D, Kavčič M, Harlander T, Piltaver-Vajdec I, Tomič V.	2,605 (2009)
Tumori 2010; 96: 667-73. No implication of Simian virus 40 in pathogenesis of malignant pleural mesothelioma in Slovenia. Hmeljak J, Kern I, Cör A.	0,863 (2009)
Acta Ophthalmol. 2010 Dec;88(8):e311-6. Association of preoperative vitreous IL-8 and VEGF levels with visual acuity after vitrectomy in proliferative diabetic retinopathy. Petrovič MG, Korošec P, Košnik M, Hawlina M.	2,441 (2009)

Tabela 54: Seznam diplomskih nalog, magistrskih in doktorskih del ter mentorjev v letu 2010

Avtor in naslov	Vrsta dela	Mentor/somentor
Simonič, Anja. Izvori, doživljanje, izražanje in posledice duševne stiske pri bolnikih z neoperabilnim pljučnim rakom. Ljubljana, 2010: 269 str. (UL, Filozofska fakulteta)	Doktorat	Mentor: P. Praper Somentor: **A. Debeljak**
Rijavec, Matija. Dejavniki virulence uroseptičnih sevov Escherichia coli ter možnost uporabe kolicinov - novih protimikrobnih snovi v boju proti okužbam urinarnega trakta. Ljubljana, 2010: 100 str. (UL, Biotehniška fakulteta)	Doktorat	Mentor: D. Žgur-Bertok
Rozman, Aleš. Merjenje angiogeninov v pljučih bolnikov s pljučnim rakom. Ljubljana, 2010: 67 str. (UL, Medicinska fakulteta)	Magisterij	Mentor: **M. Košnik**
Kecelj, Peter. Merjenje velikosti urtike pri kožnem vbodnem testiranju alergije z linijskim laserskim merilnikom v primerjavi z milimetrskim ravnilom. Ljubljana, 2010: 43 str. (UL, Medicinska fakulteta)	Magisterij	Mentor: **M. Košnik**

Zakrajšek, Damijana. Znanje pacientov s sladkorno boleznijo tipa 1 o zapletih bolezni in njihovem preprečevanju. Izola, 2010: 61 str. (UP, Visoka šola za zdravstvo Izola)	Diploma	Mentor: T. Pečnik Vavpotič
Kurnik, Barbara. Vloga medicinske sestre pri obvladovanju pooperativne bolečine. Izola, 2010: 56 str. (UP, Visoka šola za zdravstvo Izola)	Diploma	Mentor: I. Trobec Somentor: I. Karnjuš
Nanut, Anja. Vpliv komorbidnosti in sočasnega zdravljenja z zdravili na urejenost antikoagulacijskega zdravljenja z varfarinom. Ljubljana, 2010: 64 str. (UL, Fakulteta za farmacijo)	Diploma	Mentor: A. Mrhar Somentor: **M. Lainščak**
Rozman, Nikolina. Od Maastrichtske pogodbe do Lizbonske pogodbe. Ljubljana, 2010: 65 str. (UL, Fakulteta za upravo)	Diploma	Mentor: R. Kocjančič
Sluga, Rudi. Vloga zdravstvene nege v procesu rehabilitacije pacienta s kronično obstruktivno pljučno boleznijo, ki se trajno zdravi s kisikom na domu. Ljubljana, 2010: 63 str. (UL, Zdravstvena fakulteta)	Diploma	Mentor: O. Šušteršič
Pokorn, Anže. Zdravstvena nega pacientov z motnjami dihanja med spanjem. Izola, 2010: 32 str. (UP, Visoka šola za zdravstvo Izola)	Diploma	Mentor: I. Trobec Somentor: **J. Gabrijelčič**
Balantič, Mateja. Vpliv izbranih polimorfizmov na stopnjo izražanja astme pri otrocih. Ljubljana, 2010: 49 str. (UL, Biotehniška fakulteta)	Diploma	Mentor: T. Kunej Somentor: **P. Korošec**
Tišler, Urša. Povezava rezultatov testa sproščanja 15-hidroksieikozatetraenojske kisline iz levkocitov s klinično sliko intolerance na acetilsalicilno kislino. Ljubljana, 2010: 45 str. (UL, Fakulteta za farmacijo)	Diploma	Mentor: A. Mrhar Somentor: **P. Korošec**
Farkaš-Lainščak, Jerneja. Ocenjevanje vloge koordinatorja odpusta: primer obravnave bolnikov s kronično obstruktivno pljučno	Specialistično delo	Mentor: L. Zaletel-Kragelj

boleznijo. Ljubljana, 2010: 64 str. (UL, Medicinska fakulteta)		Somentor: **M. Košnik**
Benedik, Sabina. Fizioterapevtska obravnava bolnikov s kronično obstruktivno pljučno boleznijo : (poročilo o primeru). Ljubljana, 2010: 41 str. (UL, Zdravstvena fakulteta)	Diploma	Mentor: M. Jakovljević Somentor: **M. Lainščak**
Dobravc Verbič, Matej. Analiza hepatoksičnosti tuberkulostatikov pri bolnikih z aktivno obliko tuberkoluze, zdravljenih v bolnišnici Golnik. Ljubljana, 2010: 61 str. (UL, Fakulteta za farmacijo)	Diploma	Mentor: A. Mrhar Somentor: **P. Svetina-Šorli**
Trobec, Katja. Preučevanje vpliva polimorfizma UGT1A1*28 na metabolizem raloksifena z genotipiziranimi mikrosomi. Ljubljana, 2010: 56 str. (UL, Fakulteta za farmacijo)	Diploma	Mentor: A. Mrhar Somentor: J. Trontelj

NALOŽBENA DEJAVNOST

V letu 2010 so bile največje naložbe prenova transformatorske postaje (dokončana bo v letu 2011), prenovljen Laboratorij za motnje spanja, preurejen Oddelek za endoskopijo, delno preurejen Intenzivni oddelek in delno obnovljen Negovalni oddelek. Za potrebe izgradnje poliklinike pa so bila izvedena začetna rušitvena dela.

Tabela 55: Pomembnejša investicijska vlaganja (v EUR)

		Realizacija	Plan
Investicijsko vzdrževanje skupaj		**894.888**	**254.200**
Od tega:	Rekonstrukcija transformatorske postaje	168.155	350.000
	Obnova Negovalnega oddelka	54.500	30.000
	Preureditev Intenzivnega oddelka	47.271	-
	Obnova stanovanj	40.000	43.000
	Izgradnja prostorov za raziskovalni oddelek	17.000	170.000
	Energetske sanacije	16.800	300.000
	Pleskarska popravila	15.500	10.700
	Vgradnja klimatskih naprav	15.400	-
	Preureditev endoskopskega oddelka	12.800	-
	Izdelava projektov za obnovo dvorane	12.000	280.000
	Zamenjava salonitne kritine na stavbi garaže	10.300	8.000
	Hladilni sistem v biobanki	8.000	-
	Ureditev izolacijskega prostora v sprejemni amb	5.200	5.000
	Izdelava projektov za pokritje deponije	5.000	9.000

	Izgradnja igrišča za odbojko na mivki	4.700	-
	Ureditev sobe za specializante	4.400	-
	Izdelava idejnih projektov za prenovo zobne in splošne ambulante	2.000	70.000

Investicijska vlaganja skupaj		**1.023.777**	**2.947.358**
zgradbe		**66.409**	**1.641.650**
od tega:			
	Prenova Laboratorija za motnje spanja	48.348	3.000
	Popravilo internega kanalizacijskega sistema	11.075	8.000
oprema in licence		**957.368**	**1.305.708**
od tega:			
	Sistem za srčno kateterizacijo Axiom	107.280	89.880
	Sterilizator plazma Sterrad NX	49.063	42.000
	Aparat Benchmark	39.117	35.000
	Aparat-avtomatski sistem za kapilarno elektroforezo	36.365	28.000
	Glavna kontrolna enota (endoskopija)	29.036	-
	Diskovno polje NETAPP FAS2020ABG	23.721	-
	Program-register TB	23.721	-
	Strežnik IBM XS3650M2	21.038	20.000
	Videobronhoskop BF-1T180	19.210	20.600
	Mikroskop Nikon Eclipse 80I	19.155	10.000
	Videobronhoskop BF-XP160F	16.631	23.800
	Videokolonoskop CF-Q 165L	15.031	35.000
	Program Mobile VISN V 4	26.821	-
	Videogastroskop GIF-Q165	13.652	33.000
	Programska oprema-labor.sistem LABEX	13.644	30.000
	Stropni stativ	13.503	28.000
	Touchscreen z opremo (endoskopija)	12.986	
	Avtomobil Berlingo III Multispace HDI 9D	12.834	14.000
	Aparat za ugotavljanje motenj dihanja v spanju	11.322	15.000
	Kosilnica motorna Rider AWD Husqvarna	10.654	10.000

Opomba: zneski za nabave, nižje od 10.000 EUR, niso našteti

V letu 2010 smo dobaviteljem osnovnih sredstev plačali 1.648.722 EUR. Večina investicij je bila financirana iz lastnih sredstev. Iz donacij je bilo aktiviranih za 14.429 EUR in iz raziskovalnih sredstev za 13.428 EUR osnovnih sredstev. V letu 2009 je bilo aktiviranih za 1.023.777 EUR osnovnih sredstev.

Pomembnejše investicije in obnove v letu 2010 – opisno

Obnova bolniških oddelkov

- Na Negovalnem oddelku je bila urejena sestrska soba in druga polovica hodnika, prav tako pa je bilo poskrbljeno za večjo varnost zaposlenih na oddelku.

- Na intenzivnem oddelku je bila urejena dodatna bolniška soba. Na bolniških oddelkih 100, 200 in 300 so bile zamenjane izlivke na umivalnikih v vseh bolniških sobah.
- V alergološki in kemoterapevtski enoti ter v zdravniških sobah oddelka 200 in 300, so bile nameščene klimatske naprave.
- V sprejemni ambulanti je bil urejen izolacijski prostor za sprejem kužnih bolnikov.

Obnove laboratorijev

- V Biobanki je bil nameščen hladilni sistem
- V celoti je bil preseljen in obnovljen Laboratorij za motnje spanja.
- Preurejen je bil oddelek za endoskopijo.

Obnova trafo postaje

- Pričela se je obnova trafo postaje (končano bo v februarju 2011), kjer bo v celoti zamenjana vsa oprema potrebna za distribucijo električne energije.

Pomožni prostori

- Pričela se je obnova prostorov za raziskovalni oddelke, vendar je bila obnova ustavljena, ker se je ugotovilo, da ni smiselna in je bolje da se izvede novogradnja. Projekti so izdelavi.
- V izdelavi so projekti za obnovo Doma kulture, zobne in splošne ambulante. Delno izdelani pa projekti obnove kotlovnice, katere izvedba pa je vezana na projekt Energetske sanacije JZZ.
- Izdelana je bila soba za specializante

Stanovanja

- Na objektu garaž in stanovanj Golnik 65 je bila zamenjana salonitna kritina, urejeno ogrevanje in urejeni elektro števci.
- Stanovanje na Golniku 67 je bilo v celoti obnovljeno.
- V štirih stanovanjih so bila zamenjana okna in vrata.
- V stanovanju na Golnik 55 je bila obnovljena kopalnica.

Okolica bolnišnice

- Na južni strani Vurnikove stavbe je bil obnovljen glavni kanalizacijski vod.
- V parku je bilo delno izvedeno obrezovanje dreves in letni posek drevja.

JAVNA NAROČILA

V letu 2010 je bilo na portalu Uradnega lista EU in na portalu Uradnega lista RS objavljenih 17 javnih naročil po odprtem postopku, postopku s predhodnim ugotavljanjem sposobnosti in postopku zbiranja ponudb po predhodni objavi, v skupni razpisni vrednosti **3.560.415 EUR**. Na portalu Ur.l. RS oziroma na spletni strani naročnika je bilo objavljenih še 11 javnih naročil malih vrednosti, v skupni razpisni vrednosti **263.225 EUR** z vključenim DDV.

Tabela 56: Pregled pomembnejših javnih naročil po področjih (*ocena)

Zgradbe – gradbeno-obrtniška dela	
Izgradnja trafo postaje	298.888 EUR
Izvedba gradbeno obrtniških del na oddelku sleep	39.355 EUR
Obnovitvena dela na intenzivnem oddelku	39.009 EUR
Obnova negovalnega oddelka, hodnika in sestrske sobe	30.927 EUR
Oprema	
Endoskopska oprema	139.697 EUR
Plazma sterilizator	50.400 EUR
Aparat za avtomatsko imuno/cito histokemijo Benchmark	39.379 EUR
Avtomatski sist. za kap. elekt. Minicap	37.356 EUR
Mikroskop Nikon	15.059 EUR
Termodezinfektor Steelko	14.752 EUR
Osebni avto Berlingo	12.920 EUR
Ležalniki Therapy chair	11.991 EUR
Preproga za tek	11.752 EUR
Imotorna kosilnica	10.725 EUR
Računalniška oprema	49.815 EUR
Licence office (3 letno obdobje)	58.157 EUR
Storitve in ostalo	
Pranje perila (2 letno obdobje)	486.000 EUR
Zemeljski plin za ogrevanje (2 letno obdobje)	449.969 EUR
Dobava zdravil Gemzar	57.808 EUR
Dobava zdravil Alimta,	404.049 EUR
Dobava zdravil Omalizumab	114.044 EUR
Dobava zdravil Clexane	50.639 EUR
Dobava pisarniškega materiala	45.558 EUR
Dobava medicinskih plinov	59.795 EUR
MPM – dobava razkužil	73.779 EUR
LPM – sklopi 50 – 67, 61, 66 – 69, 77 - 80 (skupaj 17 sklopov)	768.817 EUR
Prevozi bolnikov (4 letno obdobje)	384.000 EUR
Fizično in obhodno varovanje (2 letno obdobje)	69.000 EUR

RAČUNOVODSKO POROČILO

Računovodsko poročilo Bolnišnice Golnik – Kliničnega oddelka za pljučne bolezni in alergijo Golnik 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 ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna,
- Pravilnika o vsebini, členitvi in obliki računovodskih izkazov ter pojasnilih k izkazom za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe,
- Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava,
- Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava, Pravilnika o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov ter
- Pravilnika o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. člena Zakona o računovodstvu.

Amortizacija je glede na določbe Zakona o računovodstvu obračunana skladno s Pravilnikom o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev.

Zaloge materiala so skladno z Zakonom o računovodstvu in slovenskimi računovodskimi standardi ocenjene po nabavni vrednosti, obračunani po metodi tehtanih povprečnih cen. 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 namestniku direktorja za upravno in poslovno področje in pravnici, 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.).

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

Skupni prihodki so znašali 25.482.512 EUR, kar je 3 % več kot v letu 2009 in 4 % več od planiranih skupnih prihodkov.

Prihodki v Bolnišnici Golnik – KOPA so bili ustvarjeni z opravljanjem zdravstvenih storitev in prihodkov, ustvarjenih na trgu (izobraževanje, raziskovalna dejavnost za farmacevtska podjetja, najemnine, vodarina, ogrevanje, elektrika, počitniška dejavnost itd.). Med prihodke so všteti tudi prihodki od znanstveno-raziskovalnega dela za Javno agencijo za raziskovalno dejavnost RS ter refundacija plač sekundarijev in pripravnikov. Nekaj prihodkov je nastalo s prodajo materiala, del prihodkov pa je posledica finančnih, drugih in prevrednotovalnih poslovnih prihodkov.

Tabela 57: Primerjava realizacije v letu 2010 z letom 2009 in planom za leto 201 (v EUR)

Prihodki	2010	delež v %	2009	delež v %	I 10/09	plan 2010	delež v %	I r/p
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	25.007.629	98,1	24.459.003	98,4	102	24.241.422	99,2	103
Prih. od prodaje proizvodov in storitev	25.007.227	98,1	24.458.129	98,4	102	24.240.522	99,2	103
- Za izvajanje javne službe	23.391.834	91,8	23.348.351	93,9	100	22.944.562	93,9	102
- Obvezno zdravstveno zavarov.	19.111.487	75,0	19.579.321	78,8	98	18.960.752	77,6	101
- Dodatno zavarovanje	1.928.031	7,6	1.751.064	7,0	110	1.757.410	7,2	110
- Ostali prih. od zdravstvenih stor.	962.673	3,8	955.601	3,8	101	967.300	4,0	100
- Prih.od sekun., raz. nal. JARRS…	1.389.643	5,5	1.062.365	4,3	131	1.259.100	5,2	110
- Od prodaje na trgu	1.615.393	6,3	1.109.778	4,5	146	1.295.960	5,3	125
Prihodki od prodaje materiala in blaga	402	0,0	874	0,0	46	900	0,0	45
B) FINANČNI PRIHODKI	16.053	0,1	67.272	0,3	24	40.100	0,2	40
C) DRUGI PRIHODKI	458.475	1,8	320.695	1,3	143	153.600	0,6	298
Č) PREVRED. POSLOVNI PRIH.	355	0,0	10.347	0,0	3	100	0,0	355
CELOTNI PRIHODKI	25.482.512		24.857.317		103	24.435.222		104

Prihodki od poslovanja

Prihodki od poslovanja so za 2 % večji, delež v skupnih prihodkih pa je za 0,3 % manjši kot v letu 2009. Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja so manjši za 2 %, za dodatno zdravstveno zavarovanje pa za 10 % večji kot leta 2010 zaradi sprememb v deležu posameznih zdravstvenih storitev.

Ostali prihodki od zdravstvenih storitev so se povečali za 1 % predvsem zaradi povečanja ambulantnih storitev za druge plačnike (npr. bolnišnice), kjer je povečanje znašalo 2 % v primerjavi s preteklim letom. Prihodki od sekundarijev in pripravnikov so se v primerjavi z letom 2009 povečali za 31 %. Prihodki od raziskovalnih nalog, odobrenih na Javni agenciji RS za raziskovanje, so se povečali za 30 % na račun povečanja števila raziskovalnih nalog, ki jih je bilo v letu 2010 dvanajst. Prihodki od prodaje na trgu se nanašajo na prihodke od komercialnih raziskovalnih študij, opravljanja počitniške dejavnosti, izobraževanja, najemnin, zaračunane elektrike in ogrevanja in so se skupaj povečali za 25 %, večinoma na račun povečanja prihodkov od komercialnih raziskovalnih študij in evropskih projektov.

Glede na planirane so bili realizirani prihodki od poslovanja večji za 3 %. Največji odmiki so na prihodkih od sekundariiev in pripravnikov (povečanje 39% glede na plan), raziskovalnih nalogah JARRS (zmanjšanje 27 % glede na plan), na prihodkih od komercialnih raziskovalnih študij in evropskih projektov ter drugih prihodkih, ustvarjenih na trgu (povečanje 25 % glede na plan).

Finančni prihodki

Finančni prihodki so znašali skupaj 16.053 EUR, kar je 76 % manj kot v letu 2009. Finančni prihodki so bili ustvarjeni z obračunanimi obrestmi za deponirane vloge prostih denarnih sredstev v višini 14.231 EUR, popusti za predčasna plačila v višini 1.821 EUR in drugimi prihodki v višini 1 EUR. Obseg deponiranih sredstev se je preko leta povprečno povečeval, obresti so bile pa nižje, zato so bili prihodki iz naslova obresti nižji za 61 %. Hkrati skoraj nimamo več pogodb z dobavitelji, v katerih bi imeli pravico do obračunavanja cassa sconta za predčasna plačila, zato so se prihodki iz tega naslova zmanjšali za 94%.

Finančni prihodki so za 60% iz enakih razlogov manjši tudi v primerjavi s planiranimi.

Drugi prihodki

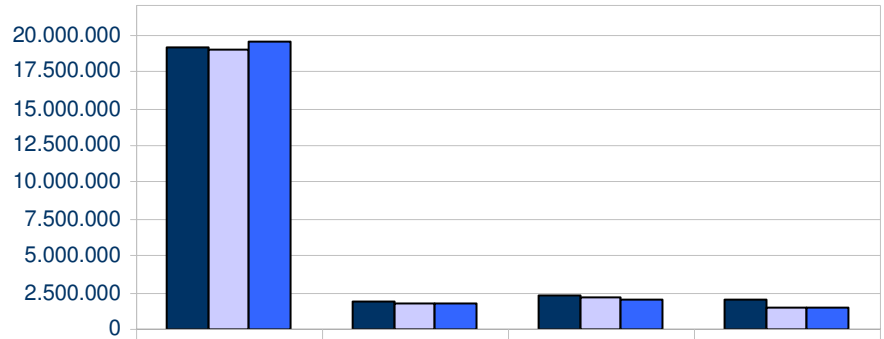
Drugi prihodki znašajo skupaj 458.475 EUR, kar pomeni 43 % več kot preteklo leto. Med drugimi prihodki predstavljajo prihodki od podarjenih izdelkov 51 %, donacije domačih pravnih in fizičnih oseb 34 %, vračilo vlaganj v TK omrežje 12 %, prejete odškodnine za škode 1 % in ostalo 2 %.

Drugi prihodki so glede na plan višji za 198 % zaradi donacij in podarjenih izdelkov, ki smo jih prejeli več, kot smo načrtovali.

Prevrednotovalni prihodki

Prevrednotovalni prihodki so nastali s prodajo opredmetenih osnovnih sredstev v višini 355 EUR in so trikrat višji kot v letu 2009, enako pa tudi od planiranih.

Graf 19: Primerjava prihodkov v letu 2010 z letom 2009 in planom za leto 2010 (v EUR)



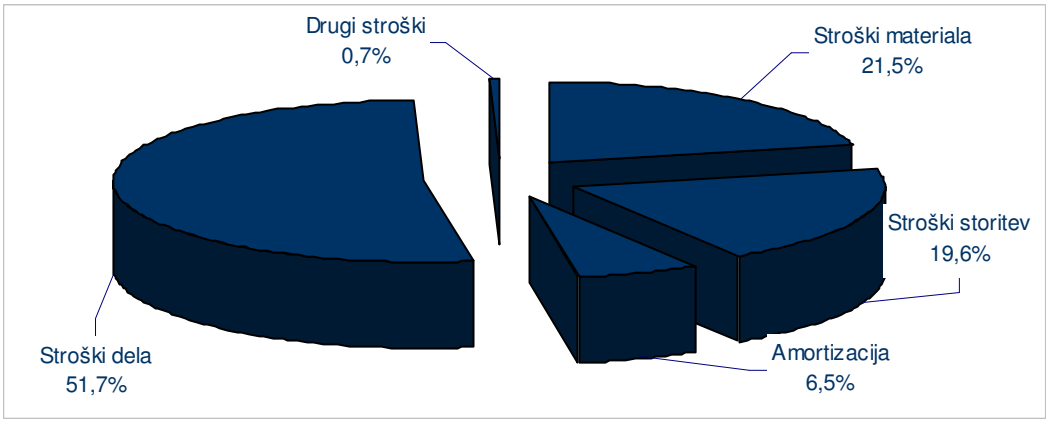
	Prih.iz obvez.zavar.	Prih.iz dodat.zavar.	Ostali prih.za izv.javne službe	Ostali prihodki
2010	19.111.487	1.928.031	2.352.316	2.090.678
plan 2010	18.960.752	1.757.410	2.226.400	1.490.660
2009	19.579.321	1.751.064	2.017.966	1.508.966

Odhodki

Odhodki so v letu znašali 25.362.742 EUR, kar je 3 % več kot v letu 2009 in 4 % več od planiranih skupnih odhodkov.

Največji delež v strukturi odhodkov zavzemajo stroški dela, sledijo jim stroški materiala in stroški storitev.

Graf 20: Struktura odhodkov v letu 2010



Stroški dela

Stroški dela znašajo 13.115.794 EUR in so se v primerjavi z letom 2009 povečali za 2 %. Povečanje stroškov dela gre pripisati povečanemu številu zaposlenih iz ur ter povečanju nadomestil stroškov in odpravnin ob upokojitvi. Stroški povračil prehrane in prevoza na delo in z dela so bili povečani skladno z določbami kolektivnih pogodb.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2010 je znašalo 466,51 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2009 povečalo za 5,37 zaposlenih oz. za 1 %.

Delež obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja v stroških dela znaša 1,5 %, delež regresa za letni dopust 2,6 %, delež povračil stroškov prevoza na delo in malice pa 7,4 %.

V preteklem letu je bilo izplačano 651 EUR regresa za letni dopust na delavca.

Nadomestila plač za boleznine v breme zavoda so bila izplačana za 33.421 delovnih ur, v breme ZZZS za 22.464 delovnih ur in v breme ZPIZ za 1.908 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 5 % obračunanih delovnih ur.

Stroški obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja so v primerjavi z letom 2009 večji za 3 %, strošek regresa za 4 %, strošek povračil stroškov prevoza na delo in malice pa je večji za 15 %. Vsa povečanja so posledica večjega števila zaposlenih, povečanja zakonsko določenih višin izplačil in večjih stroškov odpravnin ob upokojitvi, ki so več kot dvakrat večji od izplačanih v letu 2009.

Stroški dela so glede na plan za 1 % večji od načrtovanih predvsem zaradi večjih stroškov odpravnin ob upokojitvi.

Stroški materiala

Stroški materiala znašajo 5.449.476 EUR, kar je za 5 % več kot v letu 2009 in 5 % več od načrtovanih stroškov materiala. Največji delež med stroški materiala z 82 % zavzemajo

stroški materiala, ki se uporablja pri zdravstveni dejavnosti. Ti stroški so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 10 %.

V stroških zdravstvenega materiala znašajo stroški gotovih zdravil 2.016.650 EUR, kar predstavlja 45 %, diagnostična sredstva predstavljajo 28 %, medicinski pribor za enkratno uporabo 15 % in laboratorijski material 4 %. Stroški zdravstvenega materiala so znižani za popuste za predčasna plačila v višini 6.727 EUR, kar pomeni 0,2 % stroškov zdravstvenega materiala.

Stroški nezdravstvenega materiala predstavljajo 9 % vseh stroškov materiala in so za 17 % manjši kot v preteklem letu. Stroški pisarniškega materiala so višji za 5 % in predstavljajo 28 % vseh stroškov nezdravstvenega materiala, stroški pralnih in čistilnih sredstev so nižji za 4 % in predstavljajo 16 % vseh stroškov nezdravstvenega materiala, stroški drobnega inventarja pa so nižji za 37 % in pomenijo 18 % vseh stroškov nezdravstvenega materiala. Glede na plan so stroški nezdravstvenega materiala nižji za 17 %.

Stroški energije znašajo 506.129 EUR, predstavljajo 9 % vseh stroškov materiala in so za 9 % nižji od planiranih. V primerjavi z letom 2009 so se ti stroški znižali za 12 %. Stroški električne energije so znašali 237.509 EUR, kar v primerjavi z letom 2009 pomeni 26 % zmanjšanje na račun znižanja cene kljub večji porabi količine energije. Stroški zemeljskega plina so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 3 %, na kar je v manjši meri vplivalo povečanje cene tega energenta, za 7 % pa se je glede na preteklo leto povečala poraba.

Stroški storitev

Stroški storitev znašajo 4.979.525 EUR, kar pomeni 20 % vseh odhodkov ter 2 % povečanje glede na leto 2009 in glede na plan. Med stroški storitev so največji stroški storitev vzdrževanja, ki predstavljajo 27%, sledijo jim stroški kuhinje, ki predstavljajo 16 % vseh stroškov storitev. Stroški kuhinje so glede na preteklo leto višji za 2 % in so na ravni planiranih.

Stroški vzdrževanja znašajo 1.366.788 EUR. Ti stroški so za 5 % večji kot v letu 2009 predvsem zaradi vkalkuliranih stroškov za obnovo dvorane in energetsko sanacijo bolnišnice. Stroški vzdrževanja so za 54 % višji od planiranih.

Stroški izobraževanja predstavljajo 7 % vseh stroškov storitev in so glede na leto 2009 višji za 13 %, glede na planirane pa za 9 %. Bolnišnica je v letu 2010 prejela za 34 % več donacij za izobraževanje kot leto pred tem. Največja rast stroškov izobraževanja je na kontu šolnin, katerih stroški so več kot dvakrat višji kot v preteklem letu.

Zdravstvene storitve predstavljajo 5 % vseh stroškov storitev. Od planiranih so višje za 1 %, od realiziranih v letu 2009 pa nižje za 1 %. Stroški onkoloških preiskav so se zmanjšali za 58 %, stroški patoanatomskih preiskav za 9 %, stroški krvnih preiskav za 8 % in sodnomedicinskih preiskav za 68 %, stroški mikrobioloških in virusnih preiskav so ostali na ravni iz leta 2009, stroški drugih zdravstvenih storitev pa so se za 18 % povečali.

Storitve pranja predstavljajo 4 % vseh stroškov storitev. Z 213.138 EUR so za 22 % nižje od realiziranih v letu 2009, od planiranih pa so nižje za 23 %. Razlog za znižanje je nižja cena storitve, ki smo jo dosegli z novim izvajalcem, ki je storitve pranja prevzel s 1.6.2010.

Tabela 58: Stroški in storitve za izvajanje zdravstvenih storitev preko podjemnih in avtorskih pogodb ter preko s.p. in d.o.o. - ločeno za lastne zaposlene in zunanje izvajalce:

Vrste **zdravstvenih storitev**	Strošek v letu 2010	Število izvajalcev
lastni zaposleni	0	0
zunanji izvajalci	34.333	2
dežurstvo	8.061	1
fizioterapevtske storitve	26.272	1

Med drugimi storitvami, ki znašajo skupaj 821.198 EUR, kar predstavlja 17 % vseh stroškov storitev, in so za 1 % višje kot leta 2009, naj omenimo le najpomembnejše stroške: najemnine v znesku 150.529 EUR, kar je 1 % manj kot leta 2009; stroške komunalnih storitev in dezinfekcije v znesku 134.827 EUR, ki so se v primerjavi z letom 2009 povečali za 1 %, in delo študentov v znesku 123.127 EUR, kar je za 9 % več kot leta 2009. Avtorski honorarji in stroški izplačil po podjemnih pogodbah so znašali 554.220 EUR. Ti stroški so se glede na leto 2009 povečali za 1 % in so ostali na ravni planiranih.

Amortizacija

Amortizacija za leto 2010 znaša 1.648.125 EUR. Amortizacija, priznana v ceni storitev v pogodbi z ZZZS, je sicer nižja kot dejansko obračunana, a ker je amortizacija le eden od kalkulativnih elementov cene zdravstvenih storitev, ni pa strogo namenska, je v celoti vključena med stroške. Obračunana amortizacija je za 14 % višja kot leta 2009 in znaša 48 % več od planirane.

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

Opremo z vrednostjo do 500 EUR evidentiramo kot drobni inventar, ki se ob izdaji v uporabo 100 % odpiše. Delež teh odpisov v celotnem strošku amortizacije znaša 3 %.

Drugi stroški

Med drugimi stroški so evidentirane članarine, nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča itd. Drugi stroški so za 9 % višji kot v letu 2009 in 6 % višji od planiranih, predstavljajo pa 0,3 % vseh odhodkov.

Med drugimi stroški s 27.403 EUR največji delež predstavlja prispevek za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov, ki je v primerjavi z letom 2009 višji za 16 %. Povečali so se tudi stroški članarin in sicer za 10 %.

Finančni odhodki

Finančni odhodki skupaj znašajo 22 EUR. V letu 2009 so bili med temi odhodki evidentirane obresti za obročno plačilo digitalnega RTG, ki jih v letu 2010 ni bilo več, zato tudi ni bilo planiranih finančnih odhodkov.

Drugi odhodki

Drugi odhodki zaradi izravnav znašajo 2.122 EUR in so posledica napačnega evidentiranja donacije za osnovno sredstvo. Tovrstnih odhodkov nismo planirali.

Prevrednotovalni odhodki

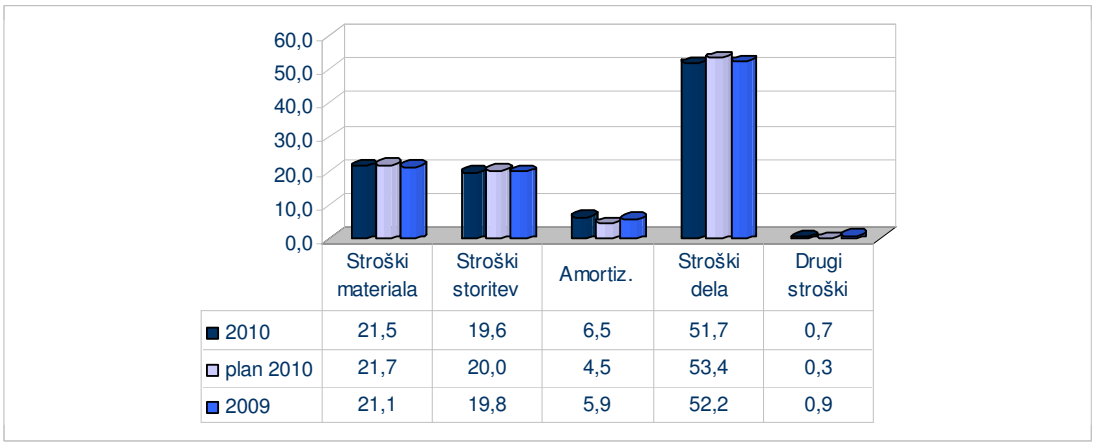
Prevrednotovalni odhodki v letu 2010 znašajo 100.140 EUR, kar je 37 % manj kot v letu 2009 in več, kot so znašali planirani odhodki. Med temi odhodki predstavlja odpis osnovnih

sredstev 41.027 EUR (zaradi prodaje smo odpisali zemljišče samski dom in nekaj opreme z manjšo vrednostjo.) Popravek vrednosti zalog znaša 15.989 EUR, pozneje odobreni popusti znašajo 2.333 EUR, odhodki za popravke terjatev 30.729 EUR, poračun vstopnega DDV za leto 2010 znaša 9.532 EUR, odpis neizterljivih terjatev 520 EUR in popust za predčasni odkup stanovanj 10 EUR..

Tabela 59: Primerjava odhodkov v letu 2010 z letom 2009 in planom za leto 2010 (v EUR)

ODHODKI IN DRUGI IZDATKI	2010	delež v %	2009	delež v %	I 10/09	plan 2010	delež v %	I r/p
Stroški materiala	5.449.476	21,5	5.214.288	21,1	105	5.304.000	21,7	103
Stroški storitev	4.979.525	19,6	4.881.155	19,8	102	4.893.400	20,0	102
Amortizacija	1.648.125	6,5	1.451.734	5,9	114	1.109.900	4,5	148
Stroški dela	13.115.794	51,7	12.884.934	52,2	102	13.032.900	53,4	101
Drugi stroški	67.538	0,3	62.178	0,3	109	64.000	0,3	106
Finančni odhodki	22		6.152		0	100		22
Drugi odhodki	2.122		2.578					
Prevrednotovalni odhodki	100.140	0,4	158.889	0,6	63	4.900		2.044
ODHODKI SKUPAJ	**25.362.742**	**100,0**	**24.661.908**	**100,0**	**103**	**24.409.200**	**100,0**	**104**

Graf 21: Primerjava deležev odhodkov v skupnih odhodkih v letu 2010 z letom 2009 in planom za leto 2010



Presežek prihodkov

Ustvarjeni prihodki Bolnišnice Golnik – KOPA presegajo nastale odhodke v znesku 119.770 EUR, kar je za 39 % manj kot v letu 2009 in skoraj petkrat več od planiranega presežka.

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Presežek prihodkov nad odhodki v tem izkazu znaša 554.081 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov razlikuje za 434.311 EUR. Razlika v pretežnem delu predstavlja prejete avanse ZZZS.

Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Bolnišnica v preteklih dveh letih ni imela finančnih terjatev in naložb, zato je izkaz brez podatkov.

Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov

Povečanje sredstev na računih je posledica presežka prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka in razlike danih in vračil danih posojil, ki pa jih ni bilo, kot je omenjeno že pri predhodnem izkazu.

Izkaz uspeha po vrstah dejavnosti

Za prikaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti je za delitev prihodkov in odhodkov za izvajanje javne službe ter od prodaje blaga in storitev na trgu kot merilo upoštevan delež prihodkov od prodaje blaga in storitev na trgu v prihodkih poslovanja. Prihodki tržne dejavnosti so nastali z opravljanjem naslednjih tržnih storitev: izobraževanje, raziskovalna dejavnost za farmacevtska podjetja in evropske projekte, najemnine, vodarina, ogrevanje, elektrika, in počitniška dejavnost.

Tabela 60: Izkaz uspeha po vrstah dejavnosti v letu 2010

	LETO 2010				LETO 2009			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	24.499.434	24.380.218		119.216	23.747.537	23.553.349		194.188
Tržna dejavnost	983.125	982.524		601	1.109.780	1.108.559		1.221
Skupaj zavod	25.482.559	25.362.742		119.817	24.857.317	24.661.908		195.409

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša 119.216 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 601 EUR.

Izplačil za plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v preteklih dveh letih v bolnišnici ni bilo.

Bilanca stanja na dan 31. 12. 2010

Bilanca stanja prikazuje sredstva zavoda in obveznosti do virov sredstev. Med dolgoročnimi sredstvi in sredstvi v upravljanju so zajeta zemljišča, zgradbe, oprema, neopredmetena sredstva (programi in licence) in dolgoročne terjatve do kupcev stanovanj. Kratkoročna sredstva zajemajo denarna sredstva, kratkoročne terjatve do kupcev in aktivne časovne razmejitve.

V obveznostih do virov sredstev so vključene kratkoročne obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev, kratkoročne obveznosti iz poslovanja, pasivne časovne razmejitve in dolgoročne obveznosti.

Bilančna vsota se je glede na stanje na dan 31. 12. 2009 povečala za 8 %.

Stanje zalog je glede na leto 2009 na ravni preteklega leta in na ravni planirane vrednosti.

Tabela 61: Bilanca stanja na dan 31. 12. 2010

	2010	delež v %	2009	delež v %	I 10/09	plan 2010	delež v %	I r/p
Sredstva								
1. Dolgoročna sredstva in sred.v upravljanju	16.506.550	77,6	17.057.304	81,0	97	16.604.000	84,6	99

2. Kratkoročna sredstva	4.523.039	21,3	3.752.982	17,8	121	2.780.100	14,2	163
3. Zaloge	237.398	1,1	236.267	1,1	100	240.000	1,2	99
Skupaj poslovna sredstva	21.266.987	100,0	21.046.553	100,0	101	19.624.100	100,0	108
Obveznosti do virov sredstev								
1. Kratkoročne obveznosti in pasivne čas.razm.	4.037.702	19,0	3.807.638	18,1	106	3.238.200	16,5	125
2. Lastni viri in dolgoročne obveznosti	17.229.285	81,0	17.238.915	81,9	100	16.385.900	83,5	105
Skupaj poslovna pasiva	21.266.987	100,0	21.046.553	100,0	101	19.624.100	100,0	108

Tabela 62: Konti skupine 00 in 01 – neopredmetena sredstva in dolgoročne časovne razmejitve (AOP 002 in 003)

konto	Naziv konta	2010	2009	Indeks
003	Dolgoročne premoženjske pravice	668.171	559.391	119
00	Skupaj AOP 002	668.171	559.391	119
01	Popravek vrednosti AOP 003	433.625	359.039	121
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	234.546	200.352	117

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2010 povečala za 108.780 EUR, sedanja vrednost znaša 234.546 EUR.

Tabela 63: Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)

konto	Naziv konta	2010	2009	Indeks
020	Zemljišča	3.812.103	3.838.810	99
021	Zgradbe	15.192.111	15.125.700	100
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	323.179	19.231	1681
02	Skupaj AOP 004	19.327.393	18.983.741	102
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	6.184.933	5.754.239	107
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	13.142.460	13.229.502	99

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2010 povečala za 343.652 EUR in znaša 13.142.460 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 6.184.933 EUR, sedanja vrednost pa znaša 13.142.460 EUR.

Za nepremičnine zemljiško knjižno dokumentacijo urejamo.

Tabela 64: Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)

konto	Naziv konta	2010	2009	Indeks
040	Oprema	12.182.446	11.823.861	103
041	Drobni inventar	892.967	918.616	97
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	111.851	106.358	105
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	0	730	0
04	Skupaj AOP 006	13.187.264	12.849.565	103
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	10.061.343	9.232.125	109
04-05	Sedanja vrednost opreme	3.125.921	3.617.440	86

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2010 povečala za 337.699 EUR in znaša 13.187.264 EUR. Odpisana vrednost znaša 10.061.343 EUR, sedanja vrednost pa 3.125.921 EUR.

Odpisanost opredmetenih osnovnih in neopredmetenih sredstev v letu 2010 znaša 50 %, kar je 3 % večj kot preteklo leto, odpisanost same opreme pa se je iz 72 % povečala na 76 %. V preglednici je prikazana le pomembnejša oprema, ki je že v celoti odpisana, a se še vedno uporablja za opravljanje dejavnosti.

Tabela 65: Seznam pomembnejše opreme (vrednost nad 40.000 EUR), ki je v celoti odpisana

Inv. št.	Opis opreme	Leto akt.	Nabavna vrednost
2832	Aparat ultrazvočni	2001	174.402
906171	Aparat za UZ diagnostiko Toshiba	1994	161.342
507421	RTG aparat Polydoros 50 S	1991	160.550
558	Računalniška mreža	1998	140.630
5330	Aparat RTG s C-lokom	2004	100.950
2721	Citometer pretočni	2001	81.475
986	VMAX 22-komplet za spirometrijo	1999	57.841
505531	Telemetrični nadzor srčnih f.	1981	56.729
507211	Avtoklav	1991	55.588
987	VMAX 22-komplet za spirometrijo	1999	53.481
5725	VMAX 22D spectra-komplet za pop.pregl.	2004	48.578
3092	Strežnik za BIRPIS SUN 280R	2001	48.564
905791	Respirator PB 7200AE s priborom	1994	45.198
1278	Aparat za mikobakterije BACTEC	1999	42.917
1279	Aparat za mikobakterije BACTEC	1999	42.917

Tabela 66: Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010)

konto	Naziv konta	2010	2009	Indeks
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja	3.623	10.010	36
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	3.623	10.010	36
08	SKUPAJ	3.623	10.010	36

Dolgoročne terjatve iz poslovanja, med katerimi so terjatve za anuitete za odkup stanovanj, so se v letu 2010 zmanjšale za 6.387 EUR.

Kratkoročna sredstva so se glede na stanje v preteklem letu povečala za 21 %, predvsem zaradi povečanja kratkoročnih finančnih naložb (stanje deponiranih prostih denarnih sredstev se je povečalo za 21 %). Začasno prosta denarna sredstva so bila vezana v zakladnici enotnega zakladniškega računa države in so na dan 31. 12. 2010 znašala 3.400.000 EUR, kar je 600.000 EUR več kot pred enim letom.

Denarna sredstva v blagajni na dan 31. 12. 2010 znašajo 303 EUR, kar je v skladu z blagajniškim maksimumom.

Denarna sredstva na računih znašajo 311.698 EUR.

Kratkoročne terjatve do kupcev (skupina 12) in do uporabnikov enotnega kontnega načrta (skupina 14) vključujejo 342.534 EUR terjatev, ki so zapadle do 31. 12. 2010 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 več kot dvakrat višji kot v preteklem letu. Med terjatvami na dan 31. 12. 2010 je veliko manjših terjatev, ki so imele rok zapadlosti v decembru 2010 in so bile plačane v začetku leta 2011.

Tabela 67: Neporavnane terjatve, ki so do 31. 12. 2010 zapadle v plačilo

konto	znesek
120000	28.705
120001	29.095
120002	8.471
120003	125.875
121000	-497
121003	457
140000	1.228
142000	100.302
143000	684
144000	48.215
S K U P A J	**342.534**

Tabela 68: Kratkoročne terjatve do kupcev – prvih pet največjih stanj kratkoročnih terjatev (v EUR)

Zap. št.	**Naziv uporabnika EKN**	**Stanje na dan 31. 12. 10**
1	Asist. mag. Marko Bitenc, dr. med.	127.545
2	Adriatic Slovenica Zavarovalna družba	69.345
3	Vzajemna zdravstvena zavarovalnica d.v.z.	68.065
4	Triglav ZZ, d.d.	19.585
5	Merkur Trgovina in storitve d.d.	18.081

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 291.713 EUR. Stanje terjatev predstavlja 1,1 % celotnega prihodka. Terjatve se večinoma poravnavajo v skladu s pogodbenimi roki oziroma s plačilnimi pogoji zavoda. Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnosti zavoda.

Dan predujem znaša 500 EUR in se nanaša na vnaprejšnje plačilo, za katero se je zavod odločil, da je dosegel ugodnejšo ceno.

Tabela 69: Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta – prvih pet največjih stanj kratkoročnih terjatev (v EUR)

Zap. št.	Naziv uporabnika EKN	Stanje na dan 31.12.10
1	Ministrstvo za finance RS	3.401.604
2	Bolnišnica Topolšica	48.121
3	JARRS	35.890
4	ZZZS OE Ljubljana Izpostava Ljubljana	25.824
5	ZZZS OE Kranj Izpostava Kranj	19.014

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo 3.862.266 EUR. Terjatve se večinoma poravnavajo v skladu s pogodbenimi roki oziroma s plačilnimi pogoji zavoda. Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnosti zavoda. Izkazane terjatve niso bile v celoti poravnane do oddaje letnega poročila.

Druge kratkoročne terjatve na dan 31. 12. 2010 znašajo 48.536 EUR in so bile naslednje:

Tabela 70: Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

konto	Naziv konta	2010	2009	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	37.329	32.960	113

174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	1.055	14.885	7
175	Ostale kratkoročne terjatve	10.152	10.173	100
17	SKUPAJ	48.536	58.018	84

Aktivne časovne razmejitve na dan 31. 12. 2009 znašajo 8.023 EUR in so bile naslednje:

Tabela 71: Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

konto	Naziv konta	2010	2009	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	6.398	4.587	139
192	Vrednotnice	1.625	368	442
19	SKUPAJ	8.023	4.955	162

Stanje zalog je glede na leto 2009 na ravni preteklega leta in na ravni planirane vrednosti. Stanje zalog vključuje za 216.459 EUR zdravil in medicinsko potrošnega materiala v lekarni ter za 20.939 EUR potrošnega in tehničnega materiala ter drobnega inventarja. Zaloga v skladišču potrošnega in tehničnega materiala se je v primerjavi z letom 2009 zmanjšala za 8 %, zaloga zdravil in medicinsko potrošnega materiala v lekarni pa povečala za 1 %.

Tabela 72: Zaloge

konto	Naziv konta	2010	2009	Indeks
31	Zaloge materiala	227.750	222.346	102
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	9.648	13.921	69

Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve so se v primerjavi s stanjem prejšnjega leta povečale za 6 %. Razen postavke kratkoročnih obveznosti do dobaviteljev so se povečala vsa ostala stanja. Na pasivnih časovnih razmejitvah so evidentirani tudi vkalkulirani stroški za investicijsko vzdrževanje (predvsem za obnovo dvorane in energetsko sanacijo bolnišnice).

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2010 znašajo 1.008.917 EUR in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december 2010. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana 10. 1. 2011.

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev in do uporabnikov enotnega kontnega načrta vključujejo 10.320 EUR obveznosti, ki so zapadle do 31. 12. 2010, pa zaradi različnih razlogov, ki so razvidni iz tabele, niso bile poravnane.

Tabela 73: Neporavnane obveznosti, ki so do 31. 12. 2010 zapadle v plačilo

Konto	Šifra	Poslovni partner	Št. računa	Datum zapadlosti	Znesek	Opomba
130000	43970	Hotel Ribno Bled	predrač.	-	-500,00	preplačilo - nakazano po predračunu
220000	10329	Kemofarmacija Ljubljana	7853	dobropis	-28,75	dobropis upoštevan 16.1.11
	11027	Tehtnica Železniki	8129	31.12.10	129,60	vpisan v knjigo prejetih računov 18.1.11, nakazan 18.1.11
	15762	Živila Kranj d.d. Naklo		leto 2004	21,95	neizdani dobropisi za predčasna plačila

	18241	Interexport.d.o.o. Ljubljana	2024, 2626, 3205, 3909, 5113, 6024, 6495, 7254	30.04.-30.12.11	9.155,17	zaradi neizpolnjevanja dogovora o vzdrževalni pogodbi zadržana 20% plačila od aprila 2011 dalje
	45452	Kara d.o.o. Kranj	9381	16.02.09	111,68	računi bodo vključeni v kompenzacijo v l. 2011 po uskladitvi
		Kara d.o.o. Kranj	6160	20.11.08	185,74	računi bodo vključeni v kompenzacijo v l. 2011 po uskladitvi
		Kara d.o.o. Kranj	6230	23.11.08	167,03	računi bodo vključeni v kompenzacijo v l. 2011 po uskladitvi
	1731174	Polimedika d.o.o. Portorož	3071	31.05.10	320,78	niso izstavili dobropisa za predčasno nakazilo računov
		Polimedika d.o.o. Portorož	6597, 6982, 7694	21.12.10	-428,43	dobropisi upoštevani pri nakazilu v januarju 2011
	3886536	Kompas d.d. Ljubljana	7996	30.12.10	1.724,60	datum prejema računa 5.1.11, nakazan 7.1.11
	6666941	HTZ d.o.o. Velenje	8134	31.12.10.	-33,37	dobropis upoštevan pri nakazilu v januarju 2011
	6794682	ZMAS-Print d.o.o. Ljubljana	8042	26.12.10	26,09	datum prejema 31.12.10, nakazano 11.1.11 po odobritvi plačila
	9260011	AICO-EKO d.o.o.Trzin	7868	31.12.10	-1.107,73	dbp.prejeli 30.12.10, upoštevan pri plačilu računa 13.1.11
220001	3648392	IGZ-inženiring d.o.o.	2332	29.07.03	95,69	neizstavljen dobropis za cassa sconto
		IGZ-inženiring d.o.o.	4843	28.09.03	30,04	neizstavljen dobropis za cassa sconto
220004	9900016	Asist. mag. Marko Bitenc Ljubljana	7813	27.12.10	450,00	vključen v kompenzacijo dne 3.1.11
		S K U P A J			**10.320,09**	

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2010 znašajo 1.279.242 EUR. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v večini primerov na dan zapadlosti.

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja na dan 31. 12. 2010 znašajo 203.722 EUR in so bile naslednje (razlika je posledica davka od dohodka pravnih oseb, ki je bil v letu 2009 evidentiran kot preplačilo in je bil v letu 2010 vrnjen):

Tabela 74: Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

konto	Naziv konta	2010	2009	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	75.149	34.602	217
231	Obveznosti za DDV	31.076	6.339	490
233	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov	5.795	0	
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	36.946	-83.060	-44
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	54.756	56.726	97
23	SKUPAJ	203.722	14.607	1395

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2010 znašajo 263.759 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

Tabela 75: Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)

konto	Naziv konta	2010	2009	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	659	597	110
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	98.289	44.304	222
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	1.263	1.412	89
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ	163.452	93.682	174
	- ZZZS	163.452	93.682	174
	- ZPIZ	0	0	
245	Kratkoročne obveznosti do javnih skladov	96	104	92
24	SKUPAJ	263.759	140.099	188

Tabela 76: Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki izkazujemo v naprej vračunane stroške za naslednja vzdrževalna dela

Opis vzdrževalnih del	Znesek
Prenova splošne in zobne ambulante	150.000
Obnova dvorane	350.000
Projekt e-TTL oz. ROP	40.000
e-dokumentacijski sistem	50.000
Energetska sanacija bolnišnice	305.700
Prenova prostorov računalniškega centra	50.000
Prenova pisarn tehnične službe	25.000
Nov BSL3 laboratorij	100.000
GeneXpert	40.000
Varnostna politika, ocena tveganja	10.000
Projekt označevanja vzorcev s črtno kodo	20.000
Obnova prostorov bivše picerije po izdelanem načrtu	150.000
SKUPAJ	1.290.700

Omenjena vzdrževalna dela bomo izvajali v letu 2010 v skupnem znesku 1.290.700 EUR.

Tabela 77: Konti podskupine 291 – kratkoročno odloženi prihodki

Naziv programa	Znesek
štipendija Javnega sklada RS za kadre	3.926
ostalo	1.107
SKUPAJ	5.033

Lastni viri in dolgoročne obveznosti ostali na ravni preteklega leta.

Tabela 78: Konti podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2009	2.637.387
povečanja za prejete donacije	52.810
zmanjšanja za obračunano amortizacijo	182.210
stanje na dan 31.12.2010	2.507.987

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva na dan 31. 12. 2010 znaša 11.023.072 EUR.

Tabela 79: Povečanja in zmanjšanja stanja obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v letu 2010

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2009	10.682.314
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	340.758
stanje na dan 31.12.2010	11.023.072

Tabela 80: Povečanja in zmanjšanja stanja presežka prihodkov nad odhodki v letu 2009

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2009	3.919.214
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	340.758
+ presežek prihodkov nad odhodki za leto 2010 (iz priloge 3 – AOP 889)	119.770
stanje na dan 31.12.2010	3.698.226

Svet zavoda je s sprejetjem finančnega načrta zavoda za leto 2010 potrdil porabo sredstev poslovnega izida v skupnem znesku 340.758 EUR, in sicer 100.000 EUR za medicinsko opremo, 45.808 EUR za informacijsko opremo in 194.950 EUR za obnove.

Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2010

Sredstva poslovnega izida za leto 2010 v znesku 119.770 EUR in neporabljenega poslovnega izida iz preteklih let v znesku 3.578.456 EUR se namenijo za nabavo neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev v znesku 1.111.000 EUR. Del poslovnega izida ostane nerazporejen.

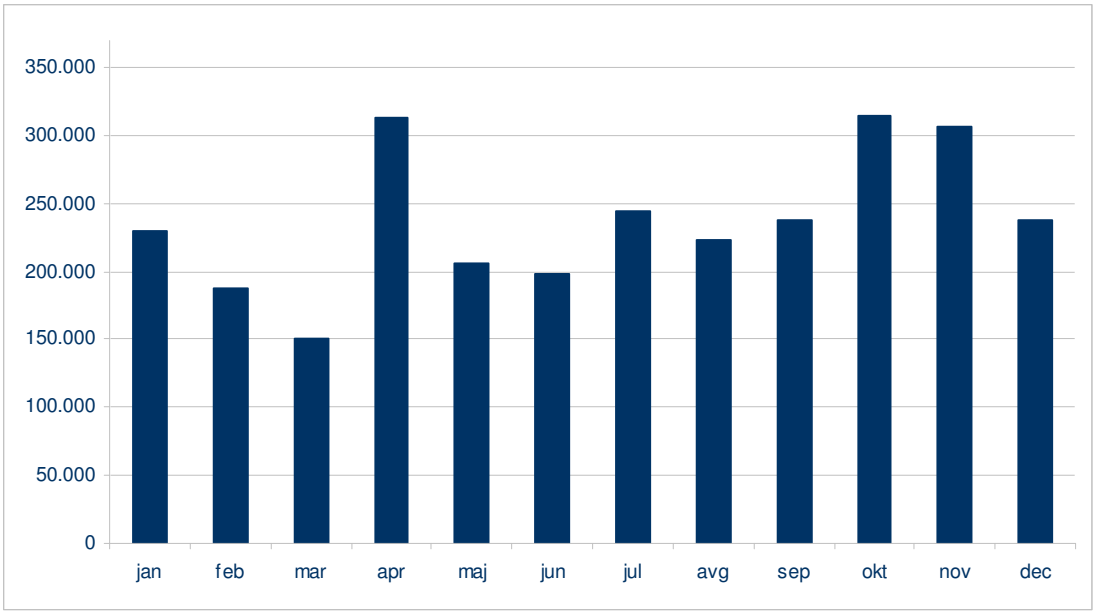
Predlog porabe sredstev poslovnega izida za:

- nepremičnine 790.000 EUR,
- nabavo medicinske opreme 271.000 EUR in
- nabavo informacijske opreme za 50.000 EUR.

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 22: Povprečno stanje na računu v letu 2010



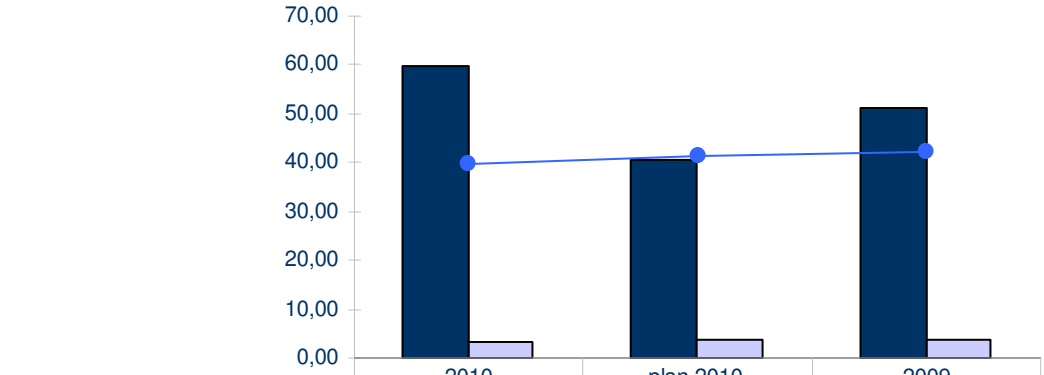
Analiza poslovanja s kazalniki

Tabela 81: Finančni kazalniki

Zap. št.	Kazalnik	2010	plan 2010	2009	I 10/09	I r/p
1	Tekoča likvidnost	1,18	0,93	1,05	112	127
2	Pospešena likvidnost	1,12	0,86	0,98	114	130
3	Dolg .financiranje stalnih sredstev	1,04	0,99	1,01	103	105
4	Pokritost kratkoročnih obveznosti	1,64	0,99	1,31	125	166
5	Pokritost dolgoročnih obveznosti	1,04	0,99	1,01	103	105
6	Odpisanost osnovnih sredstev	0,50	0,50	0,47	106	100
7	Koeficient obračanja zalog materiala	17,06	22,10	16,98	100	77
8	Koeficient obračanja zalog zdravil	9,90	11,15	10,65	93	89
9	Dnevi vezave zalog	3,42	3,56	3,48	98	96
10	Dnevi vezave terjatev do kupcev	59,80	40,47	51,28	117	148
11	Dnevi vezave obveznosti do dobav.	39,67	41,51	42,06	94	96
12	Pokritost obveznosti s terjatvami	1,51	0,97	1,22	124	156
13	Obračanje sredstev (aktive)	1,18	1,24	1,16	102	95
14	Delež stalnih sredstev v sredstvih	0,78	0,85	0,81	96	92
15	Stopnja zadolženosti	0,31	0,17	0,31	100	182
16	Kazalnik finančne varnosti	0,81	0,83	0,82	99	98
17	Stopnja kreditne sposobnosti	1,04	0,99	1,01	103	105
18	Gospodarnost poslovanja (dobičkonosnost)	0,990	0,993	0,999	99	100
19	Celotna gospodarnost (dobičkonosnost)	1,005	1,001	1,008	100	100
20	Delež kratkoročnega financiranja	0,23	0,20	0,22	105	115
21	Delež dolgoročnega financiranja	0,56	0,14	0,61	92	403
22	Dobičkonosnost prihodkov	0,00	0,00	0,01		
23	Delež amortizacije v celotnem prihodku	0,06	0,05	0,06	100	120
24	Delež terjatev v celotnem prihodku	0,16	0,11	0,14	114	145
25	Bruto dodana vrednost/zaposlenega	31.939	31.278	31.869	100	102

V letu 2010 se je čas vezave zalog v primerjavi z letom 2009 zmanjšal za 2 %, v primerjavi s planom pa za 4 %.
Vezava obveznosti do dobaviteljev in za plače se je zmanjšala za 2,39 dni oz. za 6 % glede na leto 2009, v primerjavi s planom pa je manjša za 4 %. Razlog je v zmanjšanju stanja kratkoročnih obveznosti do dobaviteljev in do zaposlenih.
Vezava terjatev do kupcev se je v primerjavi z letom 2010 povečala za 8,52 dni, kar pomeni 17 % povečanje, v primerjavi s planom pa je vezava terjatev daljša za 48 %. Razlog v zmanjšanju glede na preteklo leto je predvsem v povečanju stanja terjatev do uporabnikov EKN.
Bruto dodana vrednost na zaposlenega je v letu 2010 znašala 31.939 EUR, kar je na ravni iz leta 2009 in 2 % več kot je bilo planirano

Graf 23: Dnevi vezave zalog, terjatev do kupcev ter obveznosti do dobaviteljev in za plače v letih 2010 in 2009



	2010	plan 2010	2009
Dnevi vezave terj.do kupcev	59,80	40,47	51,28
Dnevi vezave zalog	3,42	3,56	3,48
Dnevi vezave obv.do dobav.	39,67	41,51	42,06

Tabela 82: Fizični kazalniki

Kazalnik		2010	plan 2010	2009	I 10/09	I r/p
BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST						
1	Število primerov	7.937	7.377	7.403	107	108
2	Število uteženih primerov	11.044	11.008	10.777	102	100
3	Število primerov na zdravnika	220	194	200	110	114
4	Število primerov na zdravstveno osebje	30	30	29	107	102
5	Število primerov na zaposlenega	18	16	16	114	112
6	Stroški/primer v EUR	2.777	2.875	2.895	96	97

Popis sredstev in njihovih virov na dan 31. 12. 2010
Redni letni popis je bil opravljen na dan 31. 12. 2010, sam popis pa se je začel 6. 12. 2010, razen počitniških kapacitet na Hrvaškem, ki so bile popisane po zaključku sezone 19. 10. 2010. Komisija je imela pri delu podobne težave kot v preteklih letih, kljub temu pa je bil popis opravljen v skladu s planom dela, kar je bilo mogoče ob angažiranju več popisnih komisij

Pri popisu osnovnih sredstev ni bilo ugotovljenih razlik. Popisna komisija je pri popisu izločila 874 osnovnih sredstev s skupno nabavno vrednostjo 194.552,33 EUR in odpisano vrednostjo 186.544,10 EUR. Izločitve so posledica tehnološke zastarelosti, iztrošenosti in demontaže pri pripravi za adaptacijo. Izločena OS se bodo poskušala prodati na licitaciji, tista, za katere ne bo interesentov za nakup, pa bodo odstranjena iz bolnišnice. Komisija je podala tudi nekaj predlogov za boljši nadzor nad osnovnimi sredstvi, ki bodo zaradi utemeljenosti realizirana v letu 2011.

Pri popisu DI ni bilo ugotovljenih razlik. Enako kot pretekla leta je bil popis otežen zaradi celodnevnega 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, posebej pri adaptacijah (umivalne krpice, frotirke, rjuhe). Razlike se likvidirajo.

Pri popisu terjatev je komisija ugotovila nekaj terjatev, ki so sporne in jih bo v letu 2011 potrebno izterjati po sodnem postopku oz. odpisati v primeru večjih stroškov izterjave od same vrednosti terjatve.

Pri popisu materiala je komisija ugotovila manjko, ki je posledica zamenjave posameznih artiklov in nujnih izdaj (brez naročilnic). Primerjava popisanega in knjigovodskega stanja je ob upoštevanju zamenjav istovrstnih artiklov različne jakosti pokazala manjko v višini 1.106 EUR in višek v višini 3.637 EUR. Za inventurni manjko je bil skladno z Zakonom o davku na dodano vrednost obračunan in plačan DDV.

Centralna popisna komisija je v svojem zapisniku predlagala komisijo za likvidacijo odpisanih osnovnih sredstev in drobnega inventarja ter komisijo za mesečni odpis osnovnih sredstev in drobnega inventarja.

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. 79/99, 124/00, 79/01 in 30/02), po katerem je za vzpostavitev in delovanje ustreznega sistema finančnega poslovodenja in kontrol ter notranjega revidiranja odgovoren predstojnik zavoda.

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

Ocena notranjega nadzora javnih financ

V skladu z Navodilom o pripravi zaključnega računa državnega in občinskih proračunov mora Letno poročilo vsebovati tudi oceno delovanja sistema notranjega finančnega nadzora. Ta ocena se predloži na obrazcu Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ. Namen izjave je, da se predstojnik, ko jo podpiše, zaveda svoje odgovornosti za vzpostavitev in s tem za

izboljšanje notranjega nadzora javnih financ, torej sistema finančnega poslovodenja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja z namenom obvladovati tveganja ter zagotavljati doseganje ciljev poslovodenja in uresničevanje proračuna.

Izjava je torej dokument, v katerem predstojnik proračunskega uporabnika predstavi oziroma oceni sistem notranjega nadzora, ki ga je vzpostavil. Zato ocena sistema notranjega nadzora javnih financ pomeni ugotavljanje, koliko ta sistem zagotavlja doseganje ciljev proračunskega uporabnika (merjenje uspešnosti sistema), pri čemer stroški sistema ne smejo presegati koristi, ki jih ta prinaša (merjenje učinkovitosti sistema).

Pri pripravi ocene o stanju NNJF predstojnik upošteva naslednje podlage:

- samoocenitev vodij organizacijskih enot na podlagi samoocenitvenega vprašalnika
- ocene notranje revizijske službe za revidirana področja ter
- ugotovitev revizorjev računskega sodišča, proračunske inšpekcije in revizorjev Urada RS za nadzor proračuna in drugih nadzornih organov EU za preverjena področja.

Tako ugotavljamo, da je v Bolnišnici Golnik – KOPA vzpostavljeno:

- primerno kontrolno okolje na pretežnem delu poslovanja,
- upravljanje s tveganji na pretežnem delu poslovanja,
- sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti na pretežnem delu poslovanja,
- sistem informiranja in komuniciranja na pretežnem delu poslovanja,
- sistem nadziranja na posameznih področjih poslovanja.

Tabela 83: Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ za leto 2010

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC za leto 2010	
v Bolnišnici Golnik – Kliničnem oddelku za pljučne bolezni in alergijo Golnik	
Golnik 36, 4204 GOLNIK	
Šifra:	86.100
Matična številka:	1190997
Podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovodenja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.	
Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o doseganju ciljev: tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, se obvladujejo na še sprejemljivi ravni. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.	
Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v:	
Bolnišnici Golnik – Kliničnem oddelku za pljučne bolezni in alergijo Golnik	
Oceno podajam na podlagi:	
* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:	
Celotno delovanje bolnišnice (direktor, namestniki in pomočniki direktorja, predstojniki oddelkov, laboratorijev, diagnostičnih enot, ambulant, glavne med. sestre oddelkov, vodje: službe za kakovost, lekarne, nabavne službe, FRO, informatike, tehničnega oddelka, čistilnega servisa, administracije).	
V Bolnišnici Golnik – Kliničnem oddelku za pljučne bolezni in alergijo Golnik	
je vzpostavljen(o):	
1. primerno kontrolno okolje:	
a) *na celotnem poslovanju,*	
b) *na pretežnem delu poslovanja,*	**x**

c) *na posameznih področjih poslovanja,*	
d) *še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,*	
e) *še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi*	
2. upravljanje s tveganji:	
2.1. cilji so realni in merljivi, t.p. da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev:	
a) *na celotnem poslovanju,*	
b) *na pretežnem delu poslovanja,*	**x**
c) *na posameznih področjih poslovanja,*	
d) *še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,*	
e) *še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi*	
2.2. tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi:	
a) *na celotnem poslovanju,*	
b) *na pretežnem delu poslovanja,*	
c) *na posameznih področjih poslovanja,*	**x**
d) *še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,*	
e) *še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi*	
3. na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven:	
a) *na celotnem poslovanju,*	
b) *na pretežnem delu poslovanja,*	**x**
c) *na posameznih področjih poslovanja,*	
d) *še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,*	
e) *še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi*	
4. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja:	
a) *na celotnem poslovanju,*	
b) *na pretežnem delu poslovanja,*	**x**
c) *na posameznih področjih poslovanja,*	
d) *še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,*	
e) *še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi*	
5. ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo:	
a) *na celotnem poslovanju,*	
b) *na pretežnem delu poslovanja,*	**x**
c) *na posameznih področjih poslovanja,*	
d) *še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,*	
e) *še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.*	
6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (*predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):*	
a) z lastno notranjerevizijsko službo,	
b) s skupno notranjerevizijsko službo,	
c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,	**x**
d) nisem zagotovil notranjega revidiranja,	
ad c) Navedite naziv zunanjega izvajalca notranjega revidiranja: ABC revizija d.o.o. Navedite sedež in matično številko zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:	

Dunajska cesta 101, 1113 Ljubljana Matična številka: 5662664 Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je: 24.9.2010 ad c) Navedite naziv zunanjega izvajalca notranjega revidiranja: Predpis, revizijske in poslovne storitve, Hermina Kranjc, s.p. Navedite sedež in matično številko zunanjega izvajalca notranjega revidiranja: Mavčiče 125, 4211 Mavčiče; Matična številka: 3603199	
Ali (sprejeti) finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, presega 2,086 mio EUR	**da**
Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je: 11. januar 2011	
V letu 2010 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave:	
1.) 1x mesečno pregled zalog zdravil in vračanje zalog v lekarno, 2.) timsko reševanje zapletenih diagnostičnih in ambulantnih primerov, 3.) SOP za kirurško dejavnost.	
Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:	
1. tveganje: premalo zaposlenih za katere ne velja pravilo omejitve nočnega dela Predviden ukrep: poskus zaposlitve za nadomeščanja z ustreznimi znanji in izkušnjami 2. tveganje: odhod pomembnih sodelavcev, ki pokrivajo ključna področja Predviden ukrep: motivacija, zagotavljanje boljših delovnih pogojev, izobraževanje dodatnega kadra 3. tveganje: odvisnost od enega plačnika Predviden ukrep: iskanje možnosti za sistematično pridobivanje dodatnih virov financiranja	
Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:	
prof. Mitja Košnik	
Datum podpisa predstojnika: 30.12.2010	

Dodatna razkritja

- V letu 2010 smo v naši bolnišnici imeli dve notranji reviziji:
  - na področju plač, osebnih prejemkov in povračil stroškov v letu 2009 in
  - na področju likvidacije prejetih računov v letu 2009.

  Cilja notranjega revidiranja sta bila ugotoviti ustreznost notranjih kontrol in usklajenost delovanja z zakonskimi in internimi predpisi – akti zavoda. Revizija je ugotovila ustrezno vzpostavljenost notranjih kontrol, razen manjših odstopanj, ki so že usklajene ali bodo najkasneje od poletja 2011.
- Inšpekcijski nadzor Carinske uprave RS je odkril manjše nepravilnosti v postopku nabave in porabe etanola ter evidentiranja in poročanja. Izvedeni so bili ustrezni korekcijski ukrepi, o katerih je bil CURS obveščen in je postopek inšpekcijskega nadzora ustavil.
- Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije je opravil
  - naknadno kontrolo dokumentov za dejavnost urgentne ambulante, kjer ni bilo ugotovljenih nepravilnosti,
  - nadzor nad pravilnostjo obračunavanja SPP-jev, kjer so bile ugotovljene nepravilnosti, ki smo jih v skladu z navodili ZZZS odpravili,
  - nadzor pravilnosti evidentiranja CT storitev, kjer so bile ugotovljene nepravilnosti, ki smo jih v skladu z navodili ZZZS odpravili,

    - naknadno kontrolo dokumentov za dejavnost alergološke ambulante, kjer ni bilo ugotovljenih nepravilnosti.
- Viri sredstev za vlaganja v opredmetena osnovna sredstva, neopredmetena sredstva ter dolgoročne finančne naložbe – pojasnjeno v poslovnem poročilu.
- 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. 2010 (priloga 1)

PRILOGA 2

Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)

PRILOGA 3

Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov od 1. januarja do 31. decembra 2010 (priloga 3)

PRILOGA 4

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)

PRILOGA 5

Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)

PRILOGA 6

Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)

PRILOGA 7

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

PRILOGA 8

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

PRILOGA 9

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov (1. in 2. del)

PRILOGA 10

Obrazec 3: Spremljanje kadrov

PRILOGA 11

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih

PRILOGA 12

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih

PRILOGA 13

Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti

PRILOGA 14

Obrazec 7: Kazalniki učinkovitosti

PRILOGA 15

Register tveganj