BOLNIŠNICA GOLNIK – KLINIČNI ODDELEK ZA PLJUČNE BOLEZNI IN ALERGIJO GOLNIK

Golnik, februar 2008

Letno poročilo
Bolnišnice Golnik – Kliničnega oddelka za pljučne bolezni in alergijo Golnik
za leto 2007

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

Letno poročilo Bolnišnice Golnik – KOPA za leto 2007 so pripravili:

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

Golnik, februar 2008

KAZALO

BOLNIŠNICA GOLNIK - KOPA V ŠTEVILKAH 2

SPREMNA BESEDA 3

PREDSTAVITEV BOLNIŠNICE 4

STRATEŠKO NAČRTOVANJE....5

STRATEŠKI CILJI 2006-2010....5

TO SMO DOSEGLI....6

SISTEM VODENJA KAKOVOSTI....10

OPRAVLJENO DELO....12

ZDRAVSTVENA NEGA IN OSKRBA....19

OBVLADOVANJE BOLNIŠNIČNIH OKUŽB 23

RAVNANJE Z OKOLJEM....24

DELOVNO OKOLJE....26

RAZISKOVALNA DEJAVNOST....29

KADROVANJE 34

KOPA KOMUNIKACIJE....41

OBJAVILI SMO....43

NALOŽBENA DEJAVNOST....47

JAVNA NAROČILA 50

RAČUNOVODSKO POROČILO....51

PRILOGE 69

BOLNIŠNICA GOLNIK - KOPA V ŠTEVILKAH

	2007	2006	I 07/06	plan 2007	I r/p
Število postelj	**203**	**207**	98	**201**	101
Število bolnikov sprejetih na zdravljenje v bolnišnico	**7.535**	**7.197**	105	**7.000**	108
Povprečna ležalna doba	**7,3**	**7,8**	94	**7,8**	94
Število bolnikov v ambulantni obravnavi	**38.970**	**37.911**	103	**38.000**	103
Število vseh zaposlenih	**455**	**472**	96	**446**	102
Zdravniki	**39**	**39**	100	**42**	93
Medicinske sestre	**48**	**53**	91	**56**	86
Zdravstveni tehniki	**142**	**142**	100	**135**	105
Laboratoriji	**62**	**59**	105	**57**	109
Ostali	**164**	**179**	91	**156**	105
Sredstva namenjena izobraževanju (v EUR)	**306.685**	**230.976**	133	**240.000**	128
Prihodki (v EUR)	**19.747.323**	**18.794.439**	105	**18.550.000**	106
Odhodki (v EUR)	**19.063.083**	**17.887.167**	107	**18.390.000**	104
Presežek prihodkov nad odhodki (v EUR)	**684.240**	**907.272**	75	**160.000**	428
Pomembnejše naložbe v zaključevanju					
Delna obnova Vurnikove stavbe z OP blokom					**2.417.833 EUR**
Digitalizacija RTG					**853.560 EUR**

SPREMNA BESEDA

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

LETO 2007 JE ZAZNAMOVALA GRADNJA OPERACIJSKE DVORANE IN PRENOVA VURNIKOVE STAVBE, S ČIMER SMO POSTAVILI POGOJE ZA URESNIČITEV KLJUČNIH ZAVEZ IZ STRATEŠKEGA POSLOVNEGA NAČRTA 2006-2010.

IZVEDLI SMO DIGITALIZACIJO RENTGENA, SPREMLJALI SMO UVELJAVLJANJE ZASEBNIŠTVA V ZDRAVSTVU TER SI PRIZADEVALI, DA JAVNO-ZASEBNA PARTNERSTVA IN PODJETNIŠKO MISELNOST PREPOZNAVAMO KOT PRILOŽNOST ZA DOSEGANJE NAŠIH STRATEŠKIH CILJEV Z ISTOČASNIM STALNIM RAZVOJEM VISOKEGA NIVOJA ZDRAVSTVENIH STORITEV V OKVIRU JAVNEGA ZDRAVSTVA.

NA MEDNARODNEM PODROČJU SMO UČVRSTILI SODELOVANJE Z BOLNIŠNICO V TEŠNJU IN SREMSKI KAMENICI.

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 INSTITUT ZA PLJUČNE BOLEZNI IN TUBERKULOZO JE BIL V NEKDANJI JUGOSLAVIJI VODILNA IN VRHUNSKA USTANOVA ZA BOLEZNI PLJUČ. MED DRUGO SVETOVNO VOJNO SE JE ZAČASNO PREOBLIKOVAL V SPLOŠNO BOLNIŠNICO. DO LETA 1973 SO V BOLNIŠNICI GOLNIK OPRAVILI TUDI VSE PLJUČNE OPERACIJE.

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 UVAJA NOVA TEMELJNA IN KLINIČNA SPOZNANJA. JE UČNA BAZA ZA ŠTUDENTE MEDICINE MEDICINSKE FAKULTETE UNIVERZE V LJUBLJANI, ZA PODIPLOMSKO IZOBRAŽEVANJE ZA ZDRAVNIKE, PREDVSEM INTERNE MEDICINE, PA TUDI 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 2006 SMO SPREJELI STRATEŠKI POSLOVNI NAČRT BOLNIŠNICE GOLNIK - KOPA 2006 - 2010 (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 - PREKO 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.
- Sodelovali smo v Nacionalni komisiji za obvladovanje bolnišničnih okužb pri Ministrstvu za zdravje.
- Sodelovali smo pri nacionalni strategiji razvoja dolgotrajne oskrbe in pripravi zakonskih podlag.
- Sodelovali smo pri nacionalnem programu paliativne oskrbe.

Nove diagnostične/terapevtske metode in postopki

- Uvedba zdravljenja astme s protitelesi anti IgE.
- Uvedba zdravljenja alergijskih bolezni s sublingvalno imunoterapijo.
- Uvedba – določanje Diaminooksidaze v serumu pri histaminski intoleranci.
- Določanje EGFR pred uvedbo zdravljenja z erlotinibom.
- Aktiven pristop k detekciji osteoporoze pri bolnikih s KOPB.
- Izdelali smo nacionalne smernice za obravnavo akutnega poslabšanja KOPB.
- S strani Laboratorija za motnje dihanja v spanju smo v obravnavo vključili dietetičarko in psihologinjo – začetek in nadzor zdravega hujšanja.
- Uvedli smo portal za e-naročanje na preglede in e-konzultacije.

Posodobitev opreme in prostorov

- Posodobili smo urgentno ambulanto.
- Negovalni oddelek smo preselili v stavbo »Infekcija«.
- Rehabilitacijo pljučnih bolnikov smo preselili v stavbo »Infekcija«.
- Prenovili smo dobro tretjino Vurnikove stavbe in vgradili operacijski blok (v zaključevanju).
- V zaključevanju je digitalizacija RTG oddelka.
- V zaključevanju je nabava ultrazvoka.
- Uvedli smo centraliziran nadzor (s kamero) bolnikov v prostoru pred bronhoskopijo (recovery).
- Posodobili smo program za materialno knjigovodstvo, interno naročanje in javna naročila.
- Posodobili smo program za registracijo delovnega časa.
- Posodobili smo program za obračun plač.
- V zaključevanju je posodabljanje kadrovskega informacijskega sistem.
- Testno smo uvedli črtno kodo na enem oddelku.

Organizacija dela

- Sodelujemo z Atletsko zvezo Slovenije (projekt medicinsko koordinacijski center).
- Zdravstvenemu svetu smo predlagali nov zdravstveni program za: Radiofrekvenčno ablacijo pljučnih tumorjev.
- Uvedli smo Klinične poti za: Slepa igelna biopsija plevre, Sublingvalna imunoterapija, Naročanje NT-proBNP v urgentni ambulanti oziroma v urgentnih situacijah, v delu je klinična pot za določanje digoksina v krvi, paliativna medicina.
- Izdelali smo standarde zdravstvene obravnave:
    - Uvajanje centralnega in perifernega venskega katetra.
    - Aplikacija zdravil preko infuzijskega sistema in priključkov na infuzijskem sistemu.
    - Menjava infuzijske steklenice in infuzijskega sistema.
    - Dajanje zdravila v žilo.
    - Oskrba kronične rane.
    - Ocena kronične rane.
    - Algoritem sodobnih oblog za rane.
    - Ustna nega.
    - Priprava zdravila s.c., i.m., i.v.
    - Preveza i.v. katetra, i.v. kanile.
    - Napihovanje balončka endotrahealnega tubusa.
    - Osvežilna posteljna kopel.
- Ohranili smo certifikat o skladnosti poslovanja z zahtevami standarda ISO 9001:2000.
- Uvedba dejavnosti torakalne klinike.
- Z imenovanjem skrbnika za podaljšano bolnišnično zdravljenje izboljšava načrtovanja premeščanja bolnikov na negovalni oddelek, z vključitvijo socialne in pravne službe pa optimizacija sistema za odpuščanje težko odpustljivih bolnikov.
- Uvedba telepatologije.
- Centralna priprava kemoterapevtikov v lekarni.
- Izboljšava organizacije dela v urgentni enoti.
- Poenostavljanje naročanja medicinsko potrošnega materiala.

Pedagoško delo in kongresna dejavnost

- Aktivno smo vključeni v proces izobraževanja iz klinične farmacije na Fakulteti za farmacijo.
- Sodelujemo pri pouku na Biotehniški fakulteti.
- Sodelujemo pri pouku na Medicinski fakulteti v Mariboru.
- Sodelujemo pri pouku na Visoki šoli za zdravstveno nego na Jesenicah.
- Sodelujemo pri pripravi pouka na Univerzi na Primorskem.
- Nadaljevali smo delo na prenosu znanja na zdravnike družinske medicine z astma šolo in sodelovanjem na Tavčarjevih dnevih.
- Organizirali smo podiplomsko izobraževanje Golniški simpozij 2007.
- Organizirali smo šolo bronhoskopije pod patronatom ERS.
- Organizirali smo izobraževanje iz tuberkuloze.
- Sodelovali smo pri organizaciji dveh strokovnih sestankov alergološke sekcije SZD.
- Aktivno smo sodelovali na več kot 40 strokovnih srečanjih doma in v tujini.
- Organizirali smo Astma šolo za medicinske sestre.

- Kot gostujoči učitelji smo sodelovali v podiplomskih izobraževanjih s področja pulmologije in alergologije na Medicinskih fakultetah iz Hrvaške.
- Pripravili smo program podiplomskega izobraževanja za posebno znanje "Klinična alergologija".

Raziskovalno delo

- 51 registriranih raziskovalcev.
- 4 mladi raziskovalci.
- 4 ARRS in 2 EU projekta.
- 7 farmacevtskih študij.
- Približno 80 internih raziskav.
- 358 objav, od tega 14 v revijah z IF.

Zaposleni

- Nadaljevali smo z izvajanjem letnih osebnih pogovorov.
- Nadaljevali smo z izvajanjem pregledov na okužbo z bacilom tuberkuloze za zaposlene.
- Sodelovali smo v projektu merjenja zadovoljstva zaposlenih SiOK 2007.
- Pridobili smo certifikat »Družini prijazno podjetje« in izvedli že nekaj zapisanih ukrepov (sodelovanje s ponudnikom fizičnih vadb in prosti dan na prvi šolski dan za starše otrok od 1.-4. razreda OŠ).
- Uvedli smo nov kadrovsko informacijski sistem Kadris.
- Prenova opisov delovnih mest in sprememba sistemizacije – iz hierarhične v procesno (matrično) naravnano organizacijo.

Sprejeli smo

- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v Bolnišnici Golnik – kliničnemu oddelku za pljučne bolezni in alergijo.
- Spremembe in dopolnitve Poslovnika o razporeditvi in evidentiranju delovnega časa.
- Pravilnik o postopku dodelitve dodatka za povečan obseg dela oz. nadpovprečno obremenitev zaposlenih v zdravstveni dejavnosti.
- Navodilo za uporabo sob z boljšim bivalnim standardom.
- Pravilnik o reševanju pritožb bolnikov v KOPA Golnik.
- Postopek izvajanja nabave, postopek nabave v posebnih primerih.
- Navodila za dodelitev študijskega dopusta.

KOPA komunikacije

- Interne komunikacije so potekale po običajnih komunikacijskih poteh (sestanki, e-pošta, oglasne deske, intranet, internet).
- Organizirali smo dogodke za zaposlene (svetovni dan zdravja itd.)
- Že osmo leto izdajamo interno glasilo Pljučnik.
- Organizirali smo predavanja s področja komuniciranja (npr. družbena vloga medicinskega poklica za zdravnike, telefonsko komuniciranje za informatorje …).
- Projekt Elektronske konzultacije in e-naročanje smo razširili na področje kardiološke ambulante in ga aktivno oglaševali.

- Izdelali smo notranji nadzor za področje komunikacij, vključno s preverjanjem posredovanja informacij o bolnikih svojcem in drugim javnostim.
- Izdelali smo zbirko tematskih zloženk za bolnike z alergijskimi in pljučnimi boleznimi.
- Izvedli smo projekt celostne grafične podobe in novo podobo implementirali na vse prepoznavne elemente bolnišnice.
- Sodelovali smo z 82 mediji in se v letu 2007 v medijih pojavili dvestopetinosemdesetkrat (285).

Za bolnike

Tudi v letu 2007 smo izvajali zdravstveno vzgojo v obliki učnih delavnic, skupinskega in individualnega pouka za bolnike, kjer jih učimo živeti z astmo, kisikom na domu, pljučnim rakom, kroničnim bronhitisom, tuberkulozo in sladkorno boleznijo ter delavnice za odvajanje od kajenja. Udeležilo se jih je prek 2500 bolnikov.

Tabela 1: Število udeležencev učnih delavnic v letih 2003-2007

Statistika:	
	Število udeležencev po letih
leto 2003	1.706
leto 2004	1.984
leto 2005	2.036
leto 2006	1.997
leto 2007	2.516

Izboljšave in dopolnitve sistema

Tabela 2: Izboljšave in dopolnitve sistema

Proces	Področje poslovnika vodenja	Izboljšava / dopolnitev
Diagnostika in zdravljenje	8.2, 8.5	Uvedba rednega internega strokovnega nasveta
	7.5.1	Klinična pot: Izvajanje kemoterapije
Zdravstvena nega	7.2.3	Nova navodila in informacije za paciente (tudi v angleškem in hrvaŠkem jeziku)
Zdravstvena nega ter finance in računovodstvo	7.2.2., 8.2.3	Pravilnost in učinkovitost obračun storitev v urgentni ambulanti
Tehnična dejavnost	7.6	Izboljšanje obvladovanja kontrolne, merilne in preizkusne opreme: tehtnice in merilci tlaka
Zdravstvena administracija	7.2	Jasnejša opredelitev obravnave pacientov - z neurejenim zdravstvenim zavarovanjem - ki niso državljani Republike Slovenije
Socialna služba	7.5	Domsko varstvo
Vodenje	8.5, 6.2	Vključevanje širokega kroga zaposlenih v sistem stalnih izboljšav (koristen predlog)
	8.2, 8.5	Opredelitev področij notranjega nadzora z možnostmi širitve
	4.2.3	Izboljševanje obvladovanje dokumentov s pomočjo 'biportala'
	7.2.3	Uvedba bolnišničnega informatorja
Funkcionalna diagnostika	7	Respiratorna funkcijska diagnostika: - preiskovalni postopki - obvladovanje kontrolne merilne in preizkusne opreme - organizacija poslovanja Radiologija: - opredelitev procesa - obvladovanje kontrolne, merilne in preizkusne opreme
Nabava	7.4	Prenova sistema naročanja
	7.4.2	Izboljšana opredelitev strokovnih zahtev za nabavo za: - medicinsko potrošni material - material za medicinske laboratorije
Klinična farmacija	7.2	Dopolnitev sistema z zahtevami lekarniške zbornice
	8.2, 8.5	Uvedba notranjega nadzora

Izvedeni zunanji nadzori sistema vodenja

- Validacija lekarne (Ministrstvo za zdravje).
- Strokovni nadzor s svetovanjem v lekarni (Lekarniška zbornica).
- Strokovni nadzor s svetovanjem v Laboratoriju za klinično biokemijo in hematologijo.

Redni interni strokovni nadzor

Izvedli smo redni strokovni nadzor, med drugim izvajanja torakoskopij, obravnave bolnikov s srčnim popuščanjem, naročanja biopsij kostnega mozga zdravljenja s kisikom, odvzema krvi za plinsko analizo arterijske krvi, odvzema hemokultur.
Analizirali smo tudi poročila varnostnih vizit in predlagali korektivne in preventivne ukrepe.

Kazalci kakovosti

Tabela 3: Število padcev iz postelje na 1000 oskrbnih dni

ODDELEK	1. KV.	2. KV.	3. KV.	4. KV.	LETO
Internistični	0,3	0,2	0,4	0,2	0,3

Tabela 4: Število preležanin, nastalih v bolnišnici, na 1000 hospitaliziranih bolnikov

ODDELEK	1. KV	2. KV.	3. KV.	4. KV	LETO
Internistični	6	2	6	5	5

Tabela 5: Čakalna doba na računalniško tomografijo

Obdobje	Januar– december
Število realiziranih storitev	3029
Povprečna čakalna doba na bolnika	12,1
Razpon čakalne dobe	12 - 25 dni
Odstotek urgentnih preiskav	3,7

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

V Bolnišnici Golnik - KOPA paciente, ki so končali zdravljenje v akutni bolnišnici in potrebujejo samo zdravstveno nego, premestimo na negovalni oddelek.

Neakutna obravnava pacientov za obdobje: 01.01.2007–31.12.2007

Tabela 5: Neakutna obravnava pacientov za obdobje 2007

Začetno stanje*	Sprejem s premestit.*	Sprejem*	Odpust*	Odpust s premest.*	Umrli*	Končno stanje*
8	329	33	221	88	55	6

* število pacientov

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

Število ponovno sprejetih bolnikov v letu 2006: 289
Število vseh odpuščenih bolnikov: 7595
Delež: 3,8 %

Bolnišnične okužbe

Tabela 6: Bolnišnične okužbe

	število	%
Število vseh sprejemov v KOPA	7590	100,00
Odvzem nadzorne kužnine	1693	22,30
Hospitalizirani bolniki z MRSA	41	0,55
Kolonizirani z MRSA ob sprejemu	36	0,47
Kolonizirani z MRSA v KOPA	5	0,07
Delež MRSA med izolati *S. aureus*	389	10,50

OPRAVLJENO DELO

Financiranje bolnišnic je tudi v letu 2007 v skladu s Splošnim dogovorom in Področnim dogovorom za bolnišnice 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 so se plačevale drage laboratorijske storitve.

Pogodba z ZZZS je bila podpisana 19. julija 2007, kar je kljub arbitraži štiri mesece prej kot v letu 2006. Pri pripravi pogodbe nam je ZZZS predlagal povečanje števila točk pri dejavnostih, v kateri smo v preteklem letu presegali programe. Dogovorili smo se za povečanje naslednjih dejavnosti: RTG, UZ, računalniška tomografija – CT, urgentna ambulanta. Plan števila točk v specialistično ambulantni dejavnosti se je tako povečal za 3,5 %. Program se nam s tem finančno ni povečal, šlo je le za prenos sredstev iz hospitalne dejavnosti zaradi precenjenosti programa akutne obravnave glede na slovensko povprečje. Pri akutni bolnišnični obravnavi se nam je število primerov povečalo za 1 %, to je za 70 primerov, od 1.7.2007 dalje pa v skladu z Aneksom št. 1 k Področnemu dogovoru za bolnišnice za leto 2007 še za dodatnih 90 primerov za pogodbeno leto 2007, kar pomeni, da je za leto 2007 plan znašal 7.098 primerov.

Kot ločeno zaračunljivi material smo začeli obračunavati zdravilo za zdravljenje alergijske astme z antagonistom protiteles razreda IgE Omalizumabom, in sicer v specialistično ambulantni dejavnosti pulmologije.

Z določili Aneksa št. 2 in 3 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2007 smo dobili odobren enkratni dodatni program najprej za 53, nato za skupno 106 CT slikanj. Glede na to smo 19. julija podpisali pogodbo, 20. septembra pa aneks k pogodbi o izvajanju enkratnega dodatnega programa za pogodbeno leto 2007.

Z določili Aneksa št. 2 k Področnemu dogovoru za bolnišnice za pogodbeno leto 2007 pa se nam je program neakutne bolnišnične obravnave povečal za 250 BOD. Zato smo 13. novembra 2007 podpisali še aneks k pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev.

Načrtovanje in realizacijo opravljenega dela smo obravnavali na rednih mesečnih pregledih opravljenih storitev po oddelkih, a smo kljub temu v vseh dejavnosti presegli obseg storitev, določen v pogodbi z ZZZS.

Tako smo na področju akutne obravnave presegli število planiranih SPP za skoraj 6 %, število planiranih obteženih primerov pa kar za 15%. Realizirana povprečna utež je za leto 2007 znašala 1,54, medtem ko za leto 2006 »le« 1,41.

V neakutni bolnišnični obravnavi smo program za ZZZS presegli za 2,6 %, v specialistično ambulantni dejavnosti pa kar za 15 %, največje preseganje je bilo v dejavnostih RTG, diabetologiji in gastroenterologiji.

Za leto 2007 smo tako dobili plačan celotni s pogodbo določeni program.

Pri primerjavi podatkov z letom 2006 za vse opravljene storitve smo v letu 2007 v akutni bolnišnični obravnavi imeli 4,7 % primerov več kot v letu 2006, v neakutni bolnišnični obravnavi pa 9 % BOD več kot v letu 2006.

Specialistično ambulantnih točk smo v letu 2007 naredili 7,6 % več kot v preteklem letu. V ambulantah je bilo opravljenih 7,9 % točk več kot v prejšnjem letu, za ZZZS je bilo doseženih 8,1 % več točk, za druge plačnike pa se je število točk za 0,7 % zmanjšalo. V diagnostičnih enotah in laboratorijih pa je bilo doseženih 7,4 % več točk kot v preteklem letu, za ZZZS je bilo narejenih 9,8 % več, za druge plačnike pa 4,8 % več točk.

BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST

Akutna bolnišnična obravnava

Bolnišnica Golnik – KOPA je imela v letu 2007 skupaj 203 postelje (število postelj je med letom nekoliko nihalo predvsem na račun gradnje), od tega 185 za akutno in 18 za neakutno obravnavo. Zdravilo se je 7.535 bolnikov, kar je 338 oz. 4,7 % več kot v letu 2006 in 5,9 % več, kot jih je določala pogodba z ZZZS. Ležalna doba je v povprečju znašala 7,3 dneva in se je v primerjavi z letom 2006 znižala za 0,5 dneva ali za 6,4%. Povprečna zasedenost bolniških postelj po programu do ZZZS se je iz 80,7 % v letu 2006 povečala na 80,8 % v letu 2007.

Večino storitev je bilo narejenih za zavarovance ZZZS. Število primerov za druge plačnike je bilo 17, kar je pol manj kot leta 2006. Za 9 bolnikov je bilo plačnik Ministrstvo za zdravje, 8 pa je bilo samoplačnikov.

Tabela 7: Število primerov in ležalna doba v letih 2007 in 2006

	Doseženo				Pogodba ZZZS	Indeks
	Vsi	ZZZS	Ostali	Delež ZZZS		
2007	1	2	3	4=2/1	5	6=2/5
število primerov	7.535	7.518	17	99,8	7.098	105,9
število obteženih primerov	11.632	11.604	28,3	99,8	10.079	115,1
ležalna doba	7,3	7,3	6,8		10,1	71,9
2006						
število primerov	7.197	7.163	34	99,5	7.000	102,3
število obteženih primerov	10.118	10.070	48,0	99,5	9.940	101,3
ležalna doba	7,8	7,8	7,9		10,1	77,2
indeks 2007/2006						
število primerov	104,7	105,0	50,0		101,4	
število obteženih primerov	115,0	115,2	59,0		101,4	
ležalna doba	93,6	93,1	86,1		100,0	

Na bolnišničnih oddelkih akutne obravnave je bil plan za ZZZS presežen za 420 primerov oziroma za 5,9 %. V primerjavi z letom 2006 se je v letu 2007 na akutnih oddelkih za ZZZS zdravilo 355 bolnikov ali 5 % več kot leto prej.

Tabela 8: Realizacija primerov, ležalne dobe in zasedenosti po oddelkih v letu 2007 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	1.415	1.493	105,5	*6,9*	*6,9*	*91,4*	*4,01*	1.656
Bol. odd. 200	30	1.330	1.477	111,1	*7,5*	*6,4*	*86,7*	*4,10*	2.024
Bol. odd. 300	30	1.360	1.408	103,5	*7,1*	*6,4*	*82,6*	*3,91*	1.859
Bol. odd. 500	22	643	689	107,2	*8,2*	*9,4*	*73,2*	*2,61*	1.069
Bol. odd. 600	27	1.282	1.128	88,0	*7,5*	*7,7*	*88,1*	*3,48*	1.359
Bol. odd. 700	18	203	290	142,9	*19,0*	*17,0*	*75,2*	*1,34*	377
Odd. za int. nego in terapijo	14	160	179	111,9	*24,0*	*17,5*	*61,4*	*1,07*	503
Lab. za motnje spanja	2	350	327	93,4	*1,5*	*1,3*	*60,4*	*13,63*	441
IPP - internist. prva pomoč	2	15	53	353,3	*1,0*	*1,3*	*9,2*	*2,21*	67
NS 200 in 300	9	340	474	139,4	*5,9*	*5,4*	*78,0*	*4,39*	474
SKUPAJ	185	7.098	7.518	105,9	7,7	7,3	80,8	3,39	9.829

Opombe:

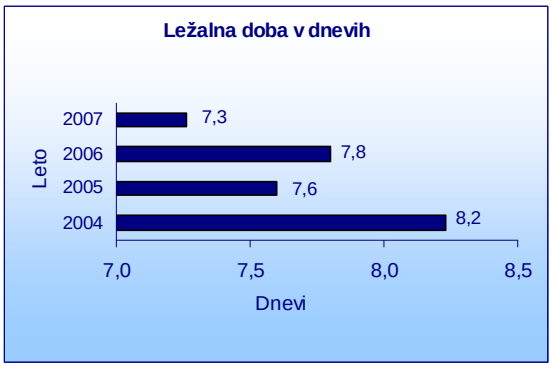
- NS – nadstandardne sobe
- Oddelek 500 je bil ukinjen avgusta 2007.
- *Pacienti iz bivanj*: če je en pacient v okviru ene hospitalizacije bival na več oddelkih, je tolikokrat tudi evidentiran.

Število bolnikov se je v primerjavi z letom 2006 povečalo na vseh oddelkih, najbolj pa na oddelku 600, in sicer za 271 oziroma 32 %, ter na oddelku 700, kjer so v letu 2007 imeli 83 oziroma 40 % bolnikov več kot v predhodnem letu. Razlog je tudi v ukinitvi oddelka 500, zaradi česar smo postelje prerazporedili na ta dva oddelka.

Tudi v nadstandardnih sobah je v letu 2007 bivalo več pacientov kot leto poprej in sicer 213 pacientov, kar predstavlja 82 % več pacientov.

Dosežena ležalna doba na bolnišničnih oddelkih je v letu 2007 znašala 7,3 dneva, kar je za 5,7 % manj, kot smo planirali, in za 6,5 % nižja kot realizirana v letu 2006, ki je znašala 7,8 dni. V primerjavi z letom 2006 se je ležalna doba na štirih oddelkih malenkostno podaljšala, na štirih pa skrajšala. V nadstandardnih sobah pa se je ležalna doba v primerjavi s preteklim letom skrajšala za 0,3 dni.

Graf 1: Ležalna doba in število primerov v letih 2004–2007 (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 breme ZZZS se je lahko obračunavala do 30 dni.

Število planiranih bolnišnično oskrbnih dni (BOD) je bilo po programu do ZZZS prvotno enako predhodnemu letu. Z določili Aneksa št. 2 k Področnemu dogovoru za bolnišnice za pogodbeno leto 2007 pa se nam je program povečal za 250 BOD oz. 6,5 %. Plan smo presegli za 106 BOD oziroma za 2,6 %.

V letu 2007 se je na oddelku za neakutno bolnišnično zdravljenje, t.i. negovalnem oddelku, zdravilo 291 bolnikov, kar je 8,2% manj kot v preteklem letu. Število BOD smo v primerjavi z letom 2006 presegli za 341 oz. 8,9 %. Dosežena povprečna ležalna doba je v primerjavi z letom 2006 višja za 2,2 dni.

Tabela 9: Realizacija primerov, ležalne dobe in zasedenosti oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo v letih 2007 in 2006 (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
2007	18	4.067	4.173	102,6	13,3	14,3	*63,5*	*1,35*	291
2006	18	3.817	3.832	100,4	12,5	12,1	*58,3*	*1,47*	317
Indeks 2007/2006	100,0	106,5	108,9	102,2	106,4	118,5	108,9	91,8	91,8

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 2006 večje za 8,9 % za ZZZS in za 4,8 % za druge plačnike. Skupno se je obseg storitev povečal za 7,6 %. Število doseženih točk za ZZZS je bilo večje od planiranega programa za ZZZS za 15,1 % oz. za 96.912 točk.

Tabela 10: Število specialistično ambulantnih (SA) točk v letih 2007 in 2006

	Doseženo				Pogodba ZZZS	Indeks
	Vsi	ZZZS	Ostali	Delež ZZZS		
število SA točk	1	2	3	4=2/1	5	6=2/5
2007	1.068.334	739.873	328.461	69,25	642.961	115,1
2006	992.467	679.102	313.365	68,43	621.509	109,3
2007/2006	107,6	108,9	104,8		103,5	

* 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 2007 in 2006

Dejavnost		Št. točk 2007	Št. točk 2006	Pogodba ZZZS	Indeks
		1	2	3	4=1/3
201025	INTERNISTIKA	33.991	43.628	33.657	101,0
201026	PULMOLOGIJA	372.145	325.687	328.546	113,3
201044	RTG	22.542	19.520	15.432	146,1
201045	UZ	12.802	13.383	11.973	106,9
201052	DIABETOLOGIJA	76.270	56.492	54.416	140,2
201096	GASTROENTEROLOGIJA	40.403	37.975	31.048	130,1
201097	KARDIOLOGIJA	81.354	82.016	77.414	105,1
201100	RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA CT	67.827	67.740	64.607	105,0
201102	INTERNISTIKA - URG. AMB.	32.539	32.661	25.869	125,8
SKUPAJ SPEC. AMB. STORITVE		739.873	679.102	642.962	115,1

Program za ZZZS po dejavnostih je bil v številu točk po vseh dejavnostih presežen, najbolj v dejavnostih RTG, diabetologija in gastroenterologija. Program s strani ZZZS je bi tako plačan do pogodbene višine točk po vseh dejavnostih.

Število vseh obračunanih specialistično ambulantnih (SA) točk je bilo v letu 2007 za 7,6 % večje kot v letu 2006. Povečanje števila točk je bilo v ambulantah za 7,9 %, v diagnostičnih enotah in laboratorijih pa se je število točk povečalo za 7,4 %.

Tabela 12: Realizacija obračunanega števila SA točk v letih 2007 in 2006

	Skupaj			ZZZS			Ostali trg		
	2007	2006	Indeks	2007	2006	Indeks	2007	2006	Indeks
Ambulante	384.549	356.270	107,9	377.972	349.647	108,1	6.577	6.623	99,3
Diag. enote in laboratoriji	683.785	636.701	107,4	361.901	329.455	109,8	321.884	307.246	104,8
SKUPAJ	1.068.334	992.971	107,6	739.873	679.102	108,9	328.461	313.869	104,6

Tabela 13: Realizacija števila SA točk (ZZZS in trg) po ambulantah v letih 2007- 2003

Ambulanta	2007	2006	2005	2004	2003	I 07/ 06
Pulm. alergološka amb. Lj.	116.905	116.513	128.229	129.901	133.716	100,3
Internistična ambulanta Kranj	21.327	24.512	29.384	26.304	34.761	87,0
Pulm. alergološka amb. Golnik	96.725	101.993	109.170	112.634	112.977	94,8
Sprejemna amb. Golnik	32.894	35.852	18.721	11.301	12.767	91,7
Diabetološka amb. Kranj	76.379	56.548	65.801	63.988	63.287	135,1
Internistična ambulanta Golnik	7.583	3.024	-	-	-	250,8
Pulmološka ambulanta Jesenice	3.230	499	-	-	-	647,3
Oddelčne ambulante - skupaj	29.506	17.329	-	-	-	170,3
SKUPAJ	384.549	356.270	351.305	344.128	357.508	107,9

* Internistična ambulanta Golnik - od julija 2006 dalje, oddelčne ambulante - od junija 2006 dalje, Pulmološka amb. Jesenice - od novembra 2006 dalje.

V laboratorijih in diagnostičnih enotah se je obseg storitev v letu 2007 v primerjavi s preteklim letom povečal za 7,4 %. Glede na leto 2006 se je najbolj povečal obseg storitev v oddelku za respiratorno funkcijsko diagnostiko.

Tabela 14: Realizacija števila SA točk (ZZZS in trg) v diagnostičnih enotah in laboratorijih v letih 2007-2003

Diagnostična enota oz. laboratorij	2007	2006	2005	2004	2003	I 07/ 06
Odd. za respir. funkcij. diagn.	137.322	97.894	103.048	93.088	89.958	140,3
Odd. za kardiovask. funkcij. diagn.	88.313	89.849	83.763	74.433	60.262	98,3
Lab. za mikobakterije	157.459	151.400	125.367	84.634	86.056	104,0
Lab. za resp. mikrobiologijo	6.635	9.514	7.942	4.714	3.441	69,7
Lab. za klin. biokem. in hematol.	35.316	32.082	20.126	22.768	18.150	110,1
Lab. za citologijo in patologijo	40.515	41.949	36.054	31.093	31.940	96,6
Lab. za kl. imunol. in molek. genetiko	56.305	51.290	41.118	22.074	24.816	109,8
Odd. za radiologijo	114.666	107.332	87.200	86.362	63.694	106,8
Odd. za endoskopijo dihal	3.396	16.277	14.643	12.802	41.053	20,9
Odd. za endoskopijo prebavil	40.592	38.427	40.280	39.269		105,6
Odd. za fizioterap. in resp. rehab.	3.266	687	529	358	146	475,4
SKUPAJ	683.785	636.701	560.070	471.595	419.516	107,4

Tabela 15: Realizacija opravljenega števila SA točk v letih 2007 in 2006

	2007	2006	Indeks
Ambulante	385.012	380.849	101,1
Diagnostične enote	909.804	878.653	103,5
Laboratoriji	1.456.369	1.300.803	112,0
SKUPAJ	2.751.185	2.560.305	107,5

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

Realizacija pogodbe z ZZZS

Pogodbene obveznosti v primerjavi z letom 2006 so se v številu primerov povečale za 98 primerov oziroma 1,4 %, v številu obteženih primerov so se nam povečale za 139 obteženih primerov oziroma 1,4 %, v številu specialistično ambulantnih točk so se nam po prestrukturiranju povečale za 21.452 točk oziroma 3,5 %, v številu bolnišnično oskrbnih dni pri neakutni bolnišnični obravnavi pa so se nam po odobritvi dodatnega programa povečale za 250 BOD oziroma 8,9 %.

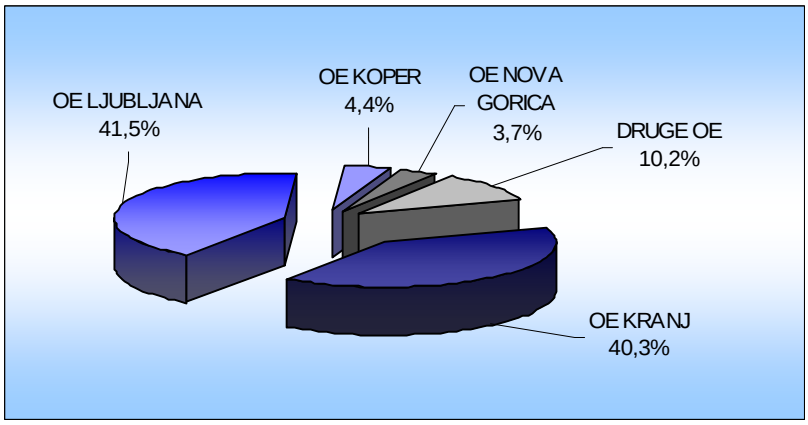
Pogodbeno število primerov je bilo preseženo za 420 primerov oziroma 5,9 %, pogodbeno število obteženih primerov je bilo preseženo za 1.525 uteži oziroma 15,1 %. To pomeni, da je bil plačan celotni, s pogodbo določeni program akutne bolnišnične obravnave.

Število specialistično ambulantnih točk smo presegli za 15,1 % in dobili plačan celotni, s pogodbo določen program specialistične ambulantne dejavnosti. Poleg tega smo v celoti realizirali enkratni dodatni program za 106 slikanj CT.

Število bolnišnično oskrbnih dni smo presegli za 106 BOD oziroma za 2,6 %, kar pomeni, da smo dobili plačan celotni pogodbeno določen program neakutne obravnave.

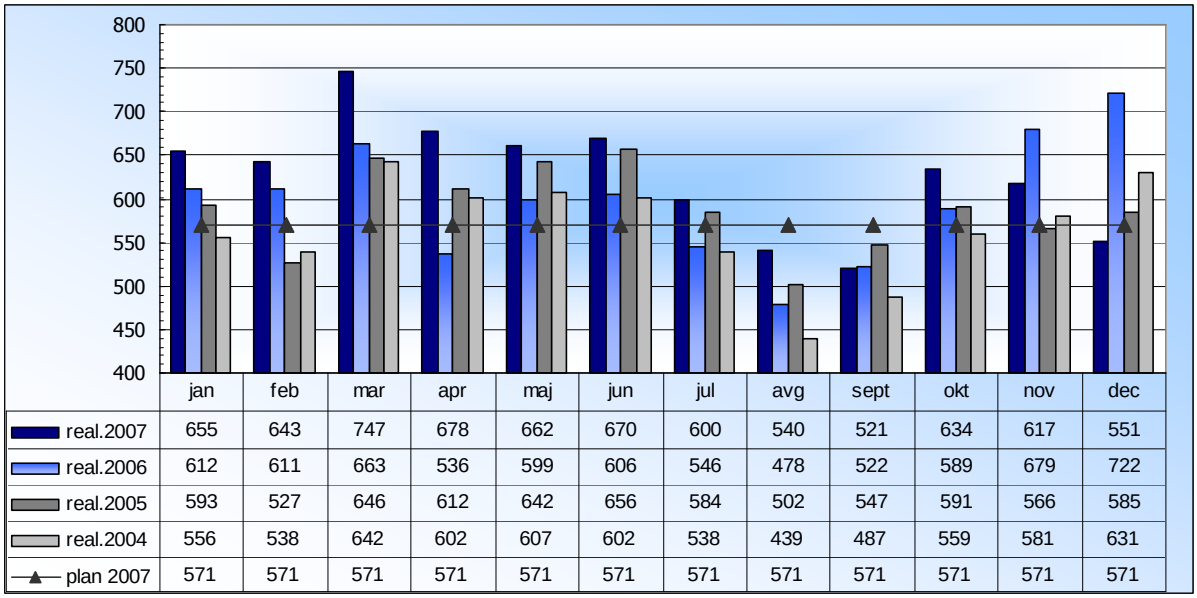
Bolnišnica Golnik – KOPA je terciarna ustanova in je zanjo pomemben tudi podatek o sprejemu bolnikov iz drugih regij. V letu 2007 je bilo glede na preteklo leto sprejetih za 0,2 odstotne točke več bolnikov iz Kranja, za 0,1 odstotne točke več bolnikov iz Nove Gorice in za 0,5 odstotne točke več bolnikov iz drugih območij, zlasti iz Novega mesta in Murske Sobote, toda za 0,6 odstotne točke manj bolnikov iz Kopra in za 0,1 odstotne točke manj bolnikov iz Ljubljane.

Graf 2: Realizacija števila primerov po območnih enotah ZZZS za leto 2007 v deležih



Povprečno število primerov na mesec je znašalo 626 primerov, kar je 29 več kot v letu 2006.

Graf 3: Število primerov po mesecih v obdobju 2007 - 2004 ter glede na plan 2007 (za ZZZS)



	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	avg	sept	okt	nov	dec
real.2007	655	643	747	678	662	670	600	540	521	634	617	551
real.2006	612	611	663	536	599	606	546	478	522	589	679	722
real.2005	593	527	646	612	642	656	584	502	547	591	566	585
real.2004	556	538	642	602	607	602	538	439	487	559	581	631
plan 2007	571	571	571	571	571	571	571	571	571	571	571	571

Kazalniki kakovosti

Skupaj s SB Jesenice in SB Novo mesto smo oblikovali elektronsko podporo spremljanju preležanin, za spremljanje padcev bomo aktivnosti nadaljevali v 2008.
Priložnosti za izboljšanje kakovosti smo iskali s pomočjo strokovnih nadzorov, ki smo jih po letnem načrtu za strokovni nadzor za leto 2007 opravljali na vseh 5. nivojih. Strokovne nadzore smo v 2007 razširili tudi v čas dežurstva.

Sprejeti standardi zdravstvene obravnave

Tabela 16: Novo sprejeti in /ali revidirani standardi zdravstvene oskrbe v 2007

Oznaka	Naslov
SOP 111-SZO-SC-01	Uvajanje centralnega in perifernega venskega katetra na roki
SOP 111-SZO-SC-02	Prevezava i.v. katetra, i.v. kanile in dajanje konjice i.v. katetra na sterilnost
SOP 111-SZO-SC-03	Dajanje zdravila v žilo (i.v.)
SOP 111-SZO-SC-04	Menjava infuzijske steklenice in infuzijskega sistema
SOP 111-SZO-SC-05	Aplikacija zdravil preko inf.sist. in priključkov na inf.sist.
SOP 111-SZO-SC-06	Priprava zdravil za s.c., i.m., i.v. dajanje
SOP 111-SZO-SC-07	Dajanje zdravil v mišico (i.m.) in pod kožo (s.c.)
SOP 111-SZO-SC-08	Uvajanje i.v. kanile in ustavitev ali menjava obturatorja
SOP 111-SZO-SC-10	Priprava bolnika na slepo igelno biopsijo parietalne plevre (SIIBPB)
SOP 111-SZO-SC-13	Tehnika napihovanja balončka pri intubiranem bolniku
SOP 111-SZO-SC-15	Ocena kronične rane
SOP 111-SZO-SC-16	Oskrba kronične rane
SOP 111-SZO-SC-17	Priprava bolnika na bolniškem oddelku za bronhoskopijo
SOP 111-SZO-SC-18	Priprava bolnika in dokumentacije na bolniškem oddelku za gastroskopijo
SOP 111-SZO-SC-19	Priprava bolnika in dokumentacije na bolniškem oddelku za kolonoskopijo
SOP 111-DG-KRI-01	Odvzem krvi za hemokulture
SOP 111-SZO-NS-01	Posteljna kopel, osvežilno umivanje bolnika, anogenitalna nega, namestitev pripomočkov za inkontinenco
SOP 111-SZO-SP-01	Ustna nega bolnika brez in z motnjami v požiranju ter nega zobne proteze
SOP 111-TRANSFUZIJA	Postopki za aplikacijo transfuzije krvi in krvnih pripravkov

Varnost bolnikov

Na področju varnosti bolnikov nadaljujemo z evidentiranjem dogodkov, kot sta pojavnost preležanin in padcev. Izvedene so bile delavnice iz področja preprečevanja preležanin in padcev. Izvajali smo številne korektivne ukrepe. Izvedli smo en izredni strokovni nadzor.

Kategorizacija obravnavanih bolnikov se viša, predvsem delež bolnikov v drugi in tretji kategoriji. Vsako leto je hospitaliziranih več bolnikov s preležaninami.

Tabela 17: Bolniki po kategorijah v letih 2000-2007

KOPA	I.kategorija	II.kategorija	III.kategorija	IV.kategorija	ostale kateg(V;B)	zasedenost
2000	52,32%	25,64%	13,67%	2,30%		89,12
2001	45,50%	23,38%	11,18%	2,39%		84,70
2002	39,71%	22,22%	12,70%	3,46%		78,28
2003	28,60%	23,08%	14,08%	3,15%		0,00
2004	30,19%	21,25%	12,59%	3,03%	4,90	75,18
2005	32,01%	28,86%	23,59%	3,60%	3,20	79,58
2006	24,76%	20,30%	16,44%	2,08%	4,80	84,60
2007	36,88%	25,53%	24,48%	5,08%	5,20	84,97

Tabela 18: pojavnost preležanin v Bolnišnici Golnik - KOPA Golnik v 2000 – 2007

Leto	Št. vseh preležanin	Nastale v KOPA	Št. preležanin, nastalih v KOPA na 1000 bolnikov
2000	159	30	4,3
2001	131	39	5,5
2002	180	51	7,1
2003	218	50	6,9
2004	169	21	2,9
2005	282	53	7,4
2006	339	38	5,0
2007	498	42	4,7

Negovalni kadri

Obstoječe leto je prineslo obilico sprememb lokacijske in kadrovske narave, vezano na prenovo Vurnikove stavbe. Potrebno je bilo veliko prilagajanj za izpeljavo zadanih nalog.

Leto 2007 je zaznamovalo 23 odhodov med tehniki zdravstvene nege, zato je bilo precej aktivnosti usmerjenih v pridobivanje novih. Za prepoznavanje dejavnikov (ne)zadovoljstva medicinskih sester smo decembra med MS izvedli anketo o zadovoljstvu s sodelovanjem pri organizaciji negovalne službe. Za večjo kakovost dela smo razširili prisotnost dipl. m.s. v času dežurstva (vikendi).

Pripravništvo

Oblikovali smo nov program dela za pripravnike diplomirane medicinske sestre.

Izobraževanje

Marca smo za MS iz Slovenije izvedli Šolo za obstruktivne bolezni pljuč, oktobra pa imeli preko 100 udeležencev na golniškem simpoziju.

Na področju razvoja kadrov smo oblikovali matrike znanja in izvajali učne delavnice iz področij: reanimacija, razkuževanja rok in izvajanja notranjega nadzora. Organizirali smo team building za srednji management v zdravstveni negi.

Nekaj tehnikov zdravstvene nege nadaljuje študij na Visoki šoli za zdravstvo (12 jih ima sklenjeno pogodbo).

Udeležili smo se veliko izobraževanj zunaj bolnišnice, bili smo tudi v tujini (LKH Villach, Heidelberg).

Aktivno smo se vključili v izvajanje programa na Visoki šoli za zdravstveno nego Jesenice kot predavatelji ali izvajalci kliničnih vaj. Novembra so študenti te šole pri nas pričeli z izvajanjem klinične prakse. Na Golniku smo uredili kabinet za ZN in se udeležili seminarja za izobraževanje mentorjev.
Udeležili smo se dvotedenskega izobraževanja na Poljskem s področja paliativne oskrbe, izkušnje so bile predstavljene na predavanju zdravnikom, medicinskim sestram ter bile objavljene v Pljučniku in Utripu.

Problemi na področju zdravstvene nege in oskrbe

- Pogoste kadrovske menjave.
- Še vedno premalo aktivna vloga srednjega managementa.
- Organizacija dela.

Razvoj stroke

Na pobudo kolegija SZNO je bil oblikovan krožek za organizacijo, ki je večdisciplinaren. V njem so zdravnik, medicinska sestra, administratorka, predstavnik uprave in koordinatorica za kakovost.
Reorganizirali smo kurirsko službo. Za potrebe urgentne ambulante smo oblikovali obrazca Vodenje bolnika v urgentni ambulanti in Naročanje prevozov.
Sodelovali smo pri prenovi terapevtske liste. Začeli smo s prenovo negovalne dokumentacije. Začeli smo aktivnosti za racionalno rabo opreme in izvedli oceno rabe opreme na bolniških oddelkih.
Sodelujemo pri zdravljenju težko vodljive astme z Omalizumabom. V šoli za bolnike s TZKD smo uvedli prikaz uporabe tekočega kisika. Organiziramo redno preverjanje znanja iz reanimacije, preverjanje telefonov, multitonov. Uveden je bil multiton za klic reanimacije v šoku. Za preverjanje identitete bolnika smo uvedli zapestnice. V Birpis smo prenesli soglasje za posredovanje informacij o bolniku. Za lažjo organizacijo dela smo oblikovali računalniški program pisanje razporeda kadra. Medicinske sestre na intenzivnem oddelku vodijo krvni sladkor pri bolnikih na insulinski terapiji po shemi. Zdravniki vodenje KS preverjajo.
Za lažji odpust in boljšo koordinacijo dela z bolnikom po odpustu, smo pripravili predlog koordinatorja odpusta.

Sodelovali smo na področju paliativne dejavnosti:

- Sodelovanje v nacionalni skupini za pripravo predloga nacionalnega programa o paliativni oskrbi (program čaka na MZ in umestitev v nacionalni program zdravstvenega varstva v RS).
- Sodelovanje v nacionalni skupini klinične poti umiranja. Projekt je bil v letu 2007 sprejet kot mednaroden projekt (Liverpulska klinična pot) v katerem bo sodelovala kot partner tudi bolnišnica Golnik.
- Izvedba nacionalne študije »Vprašalnik o izkušnjah, znanju in predstavah zdravstvenih delavcev in sodelavcev o paliativni oskrbi«. Vprašalnik je vrnilo 2400 izvajalcev zdravstvenega varstva in socialne oskrbe. Prikaz rezultatov konec marca 2008.
- Priprava informativnega materiala o paliativni oskrbi,
- Priprava delovnega osnutka programa razvoja paliativne oskrbe v Bolnišnici Golnik - KOPA – delovno gradivo za palaitivni tim.
- Predstavitev področja paliativne oskrbe na GTV.

Dolgotrajna oskrba in neakutne bolnišnične obravnave

- Vodenje nacionalne skupine za pripravo zakona o dolgotrajni oskrbi in zavarovanju za dolgotrajno oskrbo (predstavnica MZ).
- Aktivnosti pri MZ v okviru dela predstavnika za dolgotrajno oskrbo pri SZO.
- Aktivnosti vezane na delo v Svetu za solidarno sožitje generacij in kakovostno staranje (kot predstavnica MZ).
- Aktivnosti vezane na delo čezmejnega sodelovanja Alpe Jadran pri razvijanju Mednarodne klasifikacije funkcioniranja in zmožnosti (ICF); s tem projektom bosta v letu 2008 MZ in MDDSZ skupaj s Furlanijo in Julijsko krajino ter slovenskimi partnerji – Bolnišnica Golnik - KOPA, Fakulteta za socialno delo, Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice kandidirali za sredstva iz evropskih skladov.
- V okviru Gerontološkega centra Maribor (članica projektne skupine) smo izdelali kriterije za kategorizacijo ljudi v dolgotrajni oskrbi. Izvedli smo meritve neposredne in posredne dolgotrajne oskrbe. S prikazom rezultatov na letni konferenci socialnih zavodov v Mariboru smo zainteresirali še ostale socialnovarstvene ustanove, da bodo pristopile k meritvam in pomagale izdelati nacionalne kadrovske normative za dolgotrajno oskrbo tako v institucionalnem varstvu kot na domu.
- Konzultacije slovenskim bolnišnicam pri razvijanju neakutne bolnišnične obravnave in priprava dopolnjenih kriterijev za Splošni in Področni dogovor (v okviru dela MZ).

Sodelovanje s strokovnimi združenji in službami na nacionalni ravni

- Aktivno sodelovanje v RSKZN, Zbornici Zvezi, Društvu medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Gorenjske, nacionalni koordinaciji Zbornice Zveze, predlogi razvoja negovalnih oddelkov v Sloveniji.
- Izdelava predloga o prenosu pristojnosti pri predpisovanju medicinsko tehničnih pripomočkov, ki so vezani na izvajanje zdravstvene nege na medicinsko sestro (predlog je v obravnavi na Odboru za zdravstvo in RSK za družinsko medicino) spremenjenih pristojnost. Predlog je podprl že ZZZS in Patronažno varstvo.
- Vodenje regijske koordinacije Gorenjske.

OBVLADOVANJE BOLNIŠNIČNIH OKUŽB

V letu 2007 smo nadaljevali z nadzorom izvajanja programa preprečevanja širjenja MRSA. Po dvoletnem nizkem deležu v Bolnišnici Golnik - KOPA pridobljenega MRSA (2005 – 6 %, 2006 – 6 %) smo leta 2007 dosegli slabši rezultat, saj je v Bolnišnici Golnik – KOPA MRSA pridobilo 12 % vseh bolnikov, pri katerih smo ugotovili kolonizacijo z MRSA (5 bolnikov izmed 41). Poglavitni vzrok slabšega rezultata je neizvajanje oz. prepozna izvedba odvzema nadzornih kužnin bolnikom z dejavniki tveganja za nosilstvo MRSA. Glede na to že pripravljamo dodatek k sprejemnemu listu bolnika, kjer bo zdravnik moral označiti prisotnost dejavnikov tveganja in s tem sprožiti postopek odvzema nadzornih kužnin. V letu 2008 bomo obenem poostrili nadzor izvajanja odvzemov nadzornih kužnin.

Tabela 19: Razporeditev izolatov MRSA po oddelkih v letu 2007

Oddelek	Št. bolnikov	Vnešeni/ že znani	Pridobljeni v KOPA
100	9	6	3
200	11	11	0
300	6	5	1
400	1	1	0
500	3	3	0
600	6	6	0
700	4	4	0
INTENZIVNI	7	6	1
	41*	36*	5 (12)

* končna vsota, ki pa ni enaka vsoti stolpcev zaradi hospitalizacije 6 bolnikov na 2 oddelkih

Poostreno smo spremljali kakovost pitne vode, zato so bili v letu 2007 odvzeti vzorci na 21–ih odvzemnih mestih. Analize so pokazale, da je bila voda v 12-ih primerih ugotovljena kot neoporečna (57,14%), v 9-ih primerih kot oporečna (42,86%). Do neskladnosti vzorcev je prihajalo predvsem ob odvzemih vzorcev po obilnih deževjih in v drugi polovici leta 2007 (v prvi polovici leta so bili vsi vzorci skladni). Porasle bakterije so bile znak fekalnega onesnaženja. Do neskladnosti je prihajalo tako v zajetjih kot v celotnem omrežju. Z različnimi ukrepi smo uspeli preprečiti izbruh bakterijskih črevesnih okužb v povezavi z oporečno pitno vodo.

Oktobra smo zabeležili manjši izbruh in decembra večji izbruh črevesnih okužb z norovirusi. V obeh primerih je bil izvor okužbe bolnik z gastroenterokolitisom. Ob izbruhih smo pregledali na prisotnost norovirusov tudi vzorce vode, vendar vpletenosti pitne vode v izbruh nismo ugotovili.

Sodelovali smo na mednarodni ERS bronhoskopski šoli oktobra 2007, kjer smo udeležencem v obliki predavanj predstavili pomen nadzora prenosa okužb v bronhoskopski enoti.

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

Odpadki

Komunalni odpadki

V letu 2007 smo v Bolnišnici Golnik – KOPA proizvedli 140.560 kg mešanih komunalnih odpadkov.

Ločeno zbrani odpadki

Ločeno smo zbrali in oddali 10.410,00 kg odpadnega papirja ter kartona (vključno z razrezanim papirjem), 60 kg alkalnih baterij, 48 kg odpadnih kartuš ter 76 kg odpadlih fluorescentnih svetil. V laboratorijih smo pričeli s poskusnim zbiranjem čiste odpadne plastike. Odvoz in obdelava kartuš in plastike je brezplačen, za odpadni papir in karton pa nam nekaj malega celo plačajo. Odvoz in uničenje odpadnih baterij, akumulatorjev ter fluorescentnih svetil je potrebno plačati.

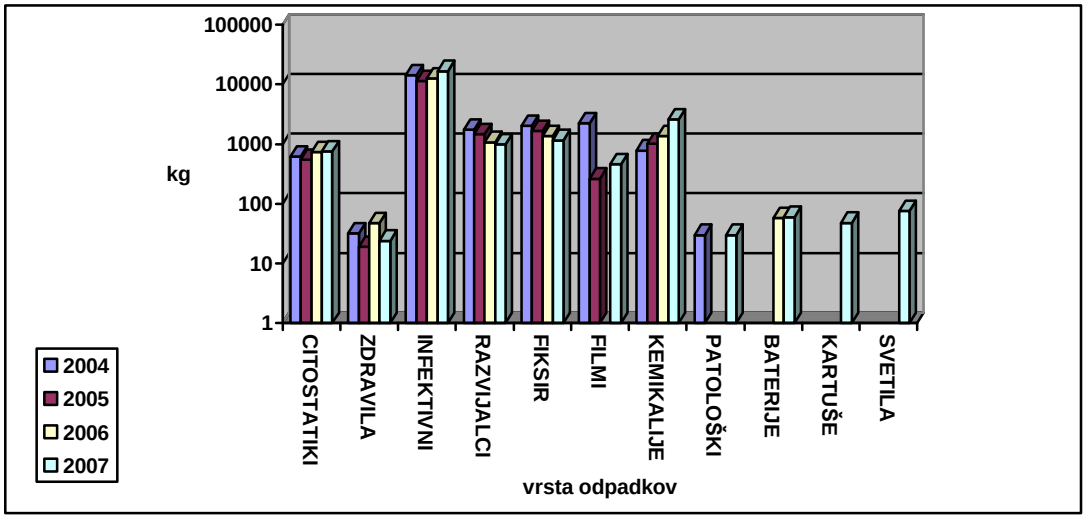
Posebni odpadki iz zdravstva

Zelo velik delež zbranih odpadkov predstavlja skupina »posebnih odpadkov iz zdravstva«. V letu 2007 smo tako proizvedli 16.676,73 kg »infektivnih« odpadkov – skupina 180103* (skupaj z ostrimi predmeti in odpadnimi biološkimi filtri), 746 kg odpadkov, ki so prišli v stik s citostatiki ter 24 kg zdravil s pretečenim rokom uporabe (skoraj za polovico manj kot v letu 2006).
Kar nekaj je tudi odpadnih kemikalij, oddanih v uničenje oz. nevtralizacijo. Zbrali in oddali smo 303,80 kg kemikalij, ki vsebujejo nevarne snovi, 247,85 kg laboratorijskih kemikalij, ki vsebujejo nevarne snovi, 1980,10 kg kemikalij, ki ne sodijo v skupino 180106 (=kemikalije, ki vsebujejo nevarne snovi), 0,10 kg drugih kislin ter 33 kg drugih topil in mešanice topil. V zvezi s tem smo oddali še 66,4 kg plastične embalaže, ki je bila v stiku s kemikalijami ter 67,9 kg steklene embalaže, ki je bila v stiku s kemikalijami. Od polovice leta 2007 dalje nam odstranjevanja te embalaže ne zaračunavajo. Na oddelku za radiologijo smo zbrali 1160 kg fiksirja in 980 kg razvijalca. Brezplačno smo oddali 455 kg odpadnih rtg filmov.
V sežig so nam meseca maja 2007 odpeljali manjšo količino patoloških odpadkov.

Tabela 20: Vrste in količine odstranjenih odpadkov v letu 2007:

Klasifikacijska št.	Vrsta odpadka	Količina v kg
180103*	infektivni odpadki	16.677
180108*	citostatiki	746
180106*, 160506*, 180107, 060106*, 140603*	odpadne kemikalije	2.565
150102	plastična embalaža – stik s kemikalijami	66
150107	steklena embalaža – stik s kemikalijami	68
090101*	razvijalci	980
090104*	fiksirne raztopine	1.160
180109	zdravila	24
090107	odpadni filmi	455
	patološki odpadki	30
200301	mešani komunalni o.	140.560
200101	papir in karton	10.410
200133*	alkalne baterije	60
200121*	fluorescentna svetila	76
	kartuše	48
SKUPAJ		

Graf 4: Primerjava količine posebnih odpadkov v zdravstvu med leti 2004, 2005, 2006 in 2007:



Največji porast količin je viden pri zbranih kemikalijah ter infektivnih odpadkih. Razlog za večje količine zbranih kemikalij je v tem, da še vedno »odkrivamo« spojine, ki ne sodijo v odtoke, nekaj količin pa je nastalo tudi na račun novih postopkov dela, ki vključujejo nove kemikalije, za katere je obvezno posebno ravnanje. Kar zadeva infektivne odpadke, sta razloga verjetno dva. Eden je ta, da smo v letu 2007 skupaj z infektivnimi odpadki oddali kar nekaj težkih HEPA in ostalih filtrov, drugi razlog pa je po vsej verjetnosti povezan z dejstvom, da se občasno v infektivne odpadke odstrani tudi material, ki v to skupino ne sodi.

Ostale aktivnosti

Pooblaščeni izvajalec nam je izdelal novo oceno nevarnosti komunalnih odpadkov, ki jo od nas zahteva podjetje, pristojno za odvoz mešanih komunalnih odpadkov. Nova je tudi pogodba, sklenjena za odvoz mešanih komunalnih odpadkov ter dodatna pogodba, sklenjena za odvoz odpadkov iz skupine 180104 (plenice …).

V letu 2007 se je na področju zbiranja odpadkov zgodilo kar nekaj novosti. Ena od teh je začetek ločenega zbiranja in oddajanja fluorescentnih žarnic (ločeno zbiranje odreja zakonodaja). Pridružili smo se akciji »Rdečih noskov«, katerim smo oddajali rabljene kartuše in jim tako pomagali zbirati sredstva. Z zbiranjem čiste plastike smo poskusno začeli v laboratorijih bolnišnice (najprej v laboratoriju za respiratorno mikrobiologijo, nato še v ostalih laboratorijih).

Odpadki 2008

Leta 2008 nameravamo z omenjenimi aktivnostmi nadaljevati in jih razširiti. Poiskali bomo tudi zbiralca in odstranjevalca, kateremu bomo oddali zbrano rabljeno elektronsko opremo (tipkovnice, monitorji …).

Razkužila / razkuževanje

Novih razkužil v letu 2007 nismo uvajali. Poskrbeli smo le, da so že obstoječe razkužilo za površine (na osnovi alkohola), ki je po odprtju obstojno dlje časa, pričeli uporabljati v vseh ambulantah in enotah, kjer poraba razkužil ni konstantna.
S košaricami za razkužila za roke smo dodatno opremili postelje na bolniških oddelkih, kjer le-te še niso bile nameščene.
Kontrola razkuževanja rok v okviru kazalnikov kakovosti to leto ni bila izvedena. Kot korektivni ukrep stanja, ugotovljenega ob kontroli leta 2006, smo izvedli delavnice razkuževanja rok, ki so potekale ob koncu prve polovice leta 2007. Delavnic se je udeležila večina medicinskih sester. Potekale so v obliki pogovora (najpogostejše nepravilnosti, vprašanja, povezana s prakso) ter praktičnega preizkusa razkuževanja rok z didaktoboxom. Podobne »delavnice« oziroma sestanki so bili organizirani tudi v sklopu bolniških oddelkov, ki so na ta način želeli obnoviti znanje s področja razkuževanja rok. Preizkus z didaktoboxom smo vključili tudi v uvodno predavanje, namenjeno študentom Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice.

Cepljenje

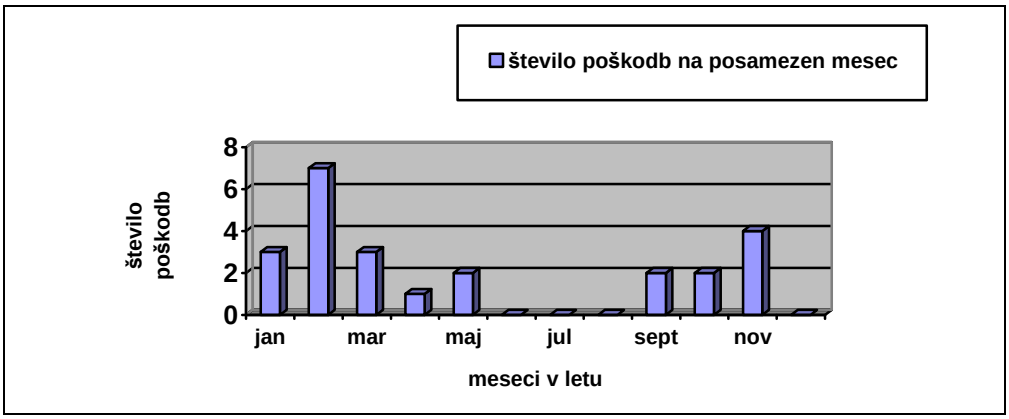
V letu 2007 smo za zaposlene Bolnišnice Golnik – KOPA izvedli cepljenje proti virusu hepatitisa B, gripi ter klopnemu meningoencefalitisu. Cepljenje smo omogočili tudi svojcem zaposlenih – in sicer smo jih cepili proti gripi ter klopnemu meningoencefalitisu. Bolnike, pri katerih je bilo to potrebno, smo cepili proti pneumokokni pljučnici in gripi.
Zanimanje za cepljenje proti gripi v letu 2007 je bilo nekoliko manjše kot v letu 2006. Proti gripi smo cepili 155 (31,8 %) od skupno 487 zaposlenih (podatek 31.12.2007) ter 252 njihovih svojcev, upokojencev Bolnišnice Golnik – KOPA ter nekaj bolnikov. Cepilo se je 17 zdravnikov, 14 diplomiranih in višjih medicinskih sester, 18 zdravstvenih tehnikov in srednjih medicinskih sester, 17 bolniških strežnic, 4 kurirke, 16 zaposlenih v laboratorijih bolnišnice, 13 zaposlenih v tehnični službi, 11 administratork ter 45 zaposlenih v ostalih enotah.
Za osnovno cepljenje proti hepatitisu B smo v letu 2007 porabili 31 doz (za prvo, drugo oz. tretjo dozo). Izvedli smo tudi odvzeme krvi (poškodbe z ostrimi predmeti ter pregled titra protiteles po opravljenem cepljenju). V enem od primerov smo zaradi prenizkega titra zaposleni dali buster dozo.
Kot vsako leto je bilo tudi v letu 2007 na programu cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu, za katerega je med zaposlenimi in njihovimi svojci veliko zanimanje. Tako smo za osnovno cepljenje ter revakcinacije porabili 158 doz cepiva. Cepljenje je potekalo brez zapletov.
Proti pneumokokni pljučnici smo cepili 3 osebe. Zaradi majhne porabe cepiva nimamo na zalogi in ga naročamo sproti.

Poškodbe z ostrimi predmeti

Leta 2007 se je v Bolnišnici Golnik – KOPA pri delu z ostrimi predmeti poškodovalo 24 zaposlenih.
Več poškodb je bilo prijavljenih v prvi polovici leta, največ meseca februarja (29,2 % vseh poškodb v 2007). Zanimivo je, da v mesecih, ko bi zaradi manjšega števila kadra pričakovali večjo obremenitev le-tega in posledično več poškodb, prijav poškodb ni bilo (junij, julij, avgust, december). Prijave so se zopet začele po obravnavi poročila za prvo polovico leta 2007 na kolegiju SZNO.
V enem primeru smo obravnavali zaposlenega zaradi posledic ugriza (ugriznil ga je bolnik).
Pri nobenem od zaposlenih do poškodbe ni prišlo večkrat.

Vsem poškodovanim je bila odvzeta kri za kontrolo virusnih markerjev (hepatitis B, C in HIV). Do posebnih obravnav ni prišlo.
Titri protiteles (hepatitis B) so bili v večini primerov dovolj visoki (nad 10 IE/l). Buster dozo je dobila le ena zaposlena.

Graf 5: Število poškodb v letu 2007 po mesecih



Centralna sterilizacija
V obdelavo v termodezinfektorju prihaja vedno več termostabilnih pripomočkov. Nabavili smo tudi nove vlažilce, s katerimi premostimo primanjkljaj na bolniških oddelkih ob koncih tedna.
Pripravili smo posebno naročilnico za naročanje in oddajo materiala iz oddelka za endoskopijo dihal in prebavil.
Skupaj z lekarno (za potrebe verifikacije) smo izdelali navodila, povezana s pripravo sterilne destilirane vode.

Obisk zdravstvenega inšpektorja
V letu 2007 nas je zdravstvena inšpektorica obiskala enkrat (redni napovedani nadzor). Ponovno je pregledala pripravljen program Bolnišnice Golnik – KOPA (za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb). Predložili smo ji tudi vso dokumentacijo in navodila, ki jih imamo v zvezi s preprečevanjem razvoja legionele v vodovodnem sistemu.
Del pregleda je bilo preverjanje ustreznosti ravnanja s posebnimi odpadki iz zdravstva (posebno skupine 180104). Ker za odvoz odpadkov iz te skupine (plenice) s pooblaščenim odjemalcem nismo imeli sklenjene pogodbe, smo to pomanjkljivost odpravili v roku, predpisanem v inšpekcijskem zapisniku.
Inšpektorica za okolje in prostor leta 2007 inšpekcijskega nadzora ni izvedla.

Pitna voda
Aktivnosti v zvezi z zagotavljanjem ustrezne pitne vode so se v letu 2007 nadaljevale.
Pooblaščeni izvajalec je vzorčenje in mikrobiološke in/ali kemijske analize pitne vode v zajetjih ter omrežju opravil sedemkrat. Osmo vzorčenje je bilo namenjeno ugotavljanju prisotnosti bakterij *Legionella pneumophila*. V času črevesne okužbe na »stari strani« smo vodo testirali tudi na prisotnost norovirusov.
Vzorčenje – *Legionella pneumophila*: Iz internega toplovodnega omrežja smo odvzeli tri vzorce tople vode. Opravljene preiskave so pokazale, da v omrežju ni prisotnih bakterij *Legionella pneumophila*.
Preventivne aktivnosti za zagotavljanje ustreznega stanja (toplotni šoki, merjenje temperature tople vode, čiščenje kotlov,..) so se izvajale glede na postavljeni plan čez celo leto.

Ustreznost ravnanja je preverila tudi zdravstvena inšpektorica, ki pri tem ni našla pomanjkljivosti.
Vzorčenje – norovirus: Zaradi pojava norovirusa (jesenski čas – »stara stavba«) v bolnišnici smo preventivno dali pregledati vodo tudi na njihovo prisotnost. Glede na rezultate je razvidno, da norovirusi v omrežju niso prisotni.
Vzorčenje - mikrobiološke in/ali kemijske analize: Skupno so bili v letu 2007 odvzeti vzorci na 21–ih odvzemnih mestih. Analize so pokazale, da je bila voda v 12-ih primerih ugotovljena kot neoporečna (57,14 %), v 9-ih primerih pa kot oporečna (42,86 %). Do neskladnosti vzorcev je prihajalo predvsem ob odvzemih po obilnih deževjih in v drugi polovici leta 2007 (v prvi polovici leta so bili vsi vzorci skladni). Bakterije, ki so porasle, pa so znak fekalnega onesnaženja. Do neskladnosti je prihajalo tako v zajetjih kot v celotnem omrežju.

Zaradi neustreznosti vzorcev v drugi polovici leta 2007 smo povečali pogostnost spremljanja (mikrobioloških vzorčenj) – najprej samo v omrežju Bolnišnice Golnik - KOPA, nato še na področju celotnega naselja. Vzorčenje se je zato izvajalo v omrežju bolnišnice, kuhinje, vrtca, naselja ter v zajetjih. Ponovno so se očistila zajetja in rezervoarji.
Bolnišnica Golnik – KOPA je za svoje potrebe po vseh bolniških oddelkih in enotah postavila avtomate s pitno vodo. Na ta način je pri preskrbi s pitno vodo pomagala tudi vrtcu na Golniku (kateremu redno pošiljamo še kopije poročil o rezultatih vzorčenja).
Ker so se v letu 2007 v bolnišnici izvajala obsežna gradbena in adaptacijska dela, smo vse iztoke opremili s preventivnimi opozorili in priporočili za uporabo vode iz »balonov«. Neustreznosti pitne vode zaradi teh posegov zaenkrat še nismo zasledili.

Izobraževanje
Izobraževanje iz področja bolnišnične higiene je potekalo v obliki predavanj za pripravnike in študente ter mini KOPakademije. Izvedene so bile delavnice pravilnega razkuževanja rok ter tematske delavnice po bolniških oddelkih in enotah. Nekaj izobraževanj je bilo izvedenih tudi v obliki individualnih pogovorov. Na podlagi akcije »Moj predlog« smo pripravili tudi osnove in protokol za delavnice razkuževanja rok, ki bodo namenjene bolnikom.

RAZISKOVALNA DEJAVNOST

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

Raziskovalna organizacija: **Bolnišnica Golnik, Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo**
Šifra RO: **1613**
Naziv skupine: **Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo - KOPA**
Šifra skupine: **1613-001**
Vodja skupine: **Mitja Košnik**

Raziskovalci BOLNIŠNICE GOLNIK - KOPA

Tabela 21: Raziskovalci Bolnišnice Golnik – KOPA

		Priimek in ime	Raziskovalno področje	Šifra
1.		Adamič Katja	Mikrobiologija in imunologija	26348
2.		Bajrović Nissera	Mikrobiologija in imunologija	25336
3.		Bidovec Stojkovič Urška	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	25167
4.		Camlek Luka	Mikrobiologija in imunologija	25170
5.	Dr.	Čegovnik Urška	Biokemija in molekularna biologija	18299
6.	Dr.	Debeljak Andrej	Onkologija	01726
7.	Dr.	Debevec Lučka	Onkologija	24797
8.		Drinovec Igor	Srce in ožilje	09157
9.		Eržen Damijan	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	15778
10.		Eržen Renato	Mikrobiologija in imunologija	25171
11.	Dr.	Fležar Matjaž	Srce in ožilje	15710
12.		Gabrijelčič Jasmina	Mikrobiologija in imunologija	24568
13.		Jošt Maja	Farmacija	25319
14.	Dr.	Kadivec Saša	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	20616
15.	Mag.	Franc Kandare	Srce in ožilje	01727
16.		Kecelj Peter	Onkologija	20179
17.		Kern Izidor	Onkologija	15781
18.		Knez Lea	Farmacija	29281
19.	Dr.	Korošec Peter	Mikrobiologija in imunologija	22807
20.	Dr.	Košnik Mitja	Mikrobiologija in imunologija	10921
21.		Kozina Ana Darja		25172
22.		Kristanc Marjan	Mikrobiologija in imunologija	26342
23.	Dr.	Lainščak Mitja	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	22680
24.	Dr.	Marc Malovrh Mateja	Mikrobiologija in imunologija	23464
25.		Marčun Robert	Srce in ožilje	15780
26.	Dr.	Mencinger Marina	Onkologija	25174
27.	Dr.	Meško Brguljan Pika	Biokemija in molekularna biologija	06630

28.		Morgan Tina	Farmacija	27884
29.	Dr.	Mušič Ema	Mikrobiologija in imunologija	00280
30.		Osolnik Katarina	Mikrobiologija in imunologija	22808
31.		Peternelj Andreja	Mikrobiologija in imunologija	25470
32.		Polak Jenko Darja	Mikrobiologija in imunologija	25175
33.		Požek Igor	Onkologija	25176
34.		Rijavec Matija	Mikrobiologija in imunologija	29300
35.		Rozman Aleš	Mikrobiologija in imunologija	25177
36.		Sajko Špela	Biokemija in molekularna biologija	25318
37.		Simonič Anja	Psihiatrija	25469
38.		Svetina Šorli Petra	Mikrobiologija in imunologija	25179
39.		Šarc Irena	Srce in ožilje	29763
40.		Škrgat Kristan Sabina	Mikrobiologija in imunologija	25178
41.		Šorli jr. Jurij	Srce in ožilje	25320
42.	Mag.	Šubic Tjaša	Srce in ožilje	25180
43.	Dr.	Šuškovič Stanislav	Mikrobiologija in imunologija	06779
44.	Mag.	Tomič Viktorija	Mikrobiologija in imunologija	22806
45.		Triller Nadja	Onkologija	17896
46.		Trinkaus-Leiler Darinka	Srce in ožilje	26304
47.		Uršič Viktor	Mikrobiologija in imunologija	26258
48.		Vegnuti Miljana	Javno zdravstvo (varstvo pri delu)	11737
49.	Mag.	Zdolšek Saška A.	Politične vede/Komunikologija	25316
50.	Mag.	Zidarn Mihaela	Mikrobiologija in imunologija	25317
51.	Dr.	Žolnir - Dovč Marija	Mikrobiologija in imunologija	07627

Tehnični ali strokovni sodelavci Bolnišnice Golnik - KOPA

Tabela 22: Tehnični ali strokovni sodelavci Bolnišnice Golnik - KOPA

	Priimek in ime	Šifra
1.	Cof Dragica	25182
2.	Gabrič Simona	25321
3.	Jan Klementina	25322
4.	Jošt Jožica	25324
5.	Karakaš Nina	25325
6.	Knific Tomaž	25337
7.	Kuralt Katja	25340
8.	Lederer Verica	25675
9.	Mali Miroslava	25326
10.	Mencej Katja	18634
11.	Peternelj Andreja	25327
12.	Schaffer Sabina	25347
13.	Slak Judita	25329

14.	Stokič Judit	25330
15.	Šilar Mira	25331
16.	Šorli Peranovič Nada	25332
17.	Špendal Vesna	25333
18.	Ulčnik Leonida	25338
19.	Urbanc Antonija	25334

Mladi raziskovalci

Tabela 23: Mladi raziskovalci Bolnišnice Golnik - KOPA

Šifra raziskovalca	Mladi raziskovalci	Pogodba	Mentor MR	Trajanje
25470	Andreja Peternelj	3311-04-831434 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mladega raziskovalca	Mitja Košnik	10.04.- 03.09.
25469	Anja Simonič	3311-04-831435 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mladega raziskovalca	Andrej Debeljak	10.04. – 03.09.
26258	Viktor Uršič	1000-05-310152 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mladega raziskovalca	Mitja Košnik	11.05. – 04.10.
29281	Knez Lea	1000-07-310248 o financiranju podiplomskega raziskovalnega usposabljanja mlade raziskovalke	Mitja Košnik	10.07 - 03.11.

Tekoči RTDI projekti

Tabela 24: Tekoči RTDI projekti

Oznaka projekta	Trajanje	Nosilec in partnerji	Naslov
Z3-7301	2005-2008	Mitja Košnik	Ovrednotenje izražanja MDR genov pri ugotavljanju in spremljanju odpornosti proti citostatikom pri pljučnem raku ter možne povezave
M3-0035	2004-2010	Mitja Košnik	Vpliv ekstremnih naporov in poškodb na imunsko stanje in obolevnost za okužbami (CRP Znanost za varnost in mir 2004-2010)
»MISIS, 1.2.1., Mikroizvidniški sistem« (TP MIR-2006)	2006-2012	Fotona, UNI FE, Optotek, Bolnišnica Golnik - KOPA , NIB	Sistem za hitro detekcijo patogenih mikroorganizmov v zraku
L2-9391-0782-07	2007-2010	Prof. Janez Možina, UL-Fakulteta za strojništvo, Partnerji: BRIS, KC - KO za nevrologijo, KC- Dermatovenerološka klinika, Bolnišnica Golnik - KOPA	Medicinske inovacije z lasersko triangulacijo

Tekoči EU projekti

Tabela 25: Tekoči EU projekti

Trans – European telecommunications networks “eTEN” No. C046247	DRUGCHECK - Integrated Knowledge Management and Decision Support System for Pharmaceuticals and their Interactions; nocilec: Doc. dr. Matjaž Fležar dr. med.	16.4.2007 – 2009	P
Grant agreement 2005121	IMCA II - Indicators for monitoring COPD and asthma in the European Union (Programme of community action in the field of public health); nosilec: Doc. dr. Matjaž Fležar dr. med.	2006-	P

Vključenost v tehnološke platforme

Tabela 26: Vključenost Bolnišnice Golnik - KOPA v tehnološke platforme

Projekt	Trajanje	Nosilec in partnerji	Naslov
Tehnološka platforma «I-TEHMED- Inovativna techno- Medicina«	Oktober 2005-	Iskra Techno, Iskra Medica, Bolnišnica Golnik - KOPA, Optotek, Fotona, KC Dermatovenerološka klinika, Očesna klinika, UL FE, UNI FS	Ustanovitev tehnološke platforme I-TEH MED-inovativna techno-medicina za inovativne tehnologije v medicini in podporne tehnologije, identifikacija tehnoloških področij Delovanja TP in oblikovanje DS za posamezna področja, Povezovanje v EU:-TP for Innovative Tehnologies in Medicines - TP on »Photonics 21”
Tehnološka platforma »Fotonika	Oktober 2005	Fotona, Optotek, 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 27: Vključevanje v raziskovalne programe EU in druge mednarodne raziskovalne in razvojne programe

“GA²LEN” Mreža odličnosti št. 506378	2006	GA²LEN, the Global Allergy and Asthma European Network (EU Framework programme for research contract n° FOOD-CT-2004-506378); Doc. dr. 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

Prijavljeni projekti na domače in mednarodne razpise v letu 2007

Sprejeti

Karvedilol ali bisoprolol pri bolnikih s srčnim popuščanjem in kronično obstruktivno pljučno boleznijo: investigator initiated randomizirana dvojno slepa cross-over raziskava.
Citološke in imunološke značilnosti bronhoalveolarnega izpirka (BAI).

Zavrnjeni

Ugotavljanje senzibilizacije in mehanizmov tolerance v različnih fazah imunoterapije pri bolnikih preobčutljivih za strupe kožekrilcev.

Preučevanje patogeneze, telemedicinske obravnave, vpliva komorbidnosti ter epidemioloških značilnosti obstruktivnih pljučnih bolezni.

Maligni plevralni mezoteliom in virus SV40 v Sloveniji.

Angiogeneza, sistemsko vnetje, inzulinska rezistenca in endotelijska disfunkcija pri kronični obstruktivni pljučni bolezni.

Alergijski rinoconjuktivitis zaradi peloda; vpliv zdravljenja s specifično imunoterapijo na aktivacijo bazofilcev. Zavrnjen, v drugi fazi ocenjevanja.

Še v postopku ocenjevanja

Test aktivacije bazofilcev v in vitro diagnostiki in ob specifični imunoterapiji pri preobčutljivosti za strup čebele.

Dynamics of COX-1 and COX-2 expression in aspirin-intolerant patients.

Pollen allergic rhinoconjuctivitis; influence of specific immunotherapy on basophil activation.

Pan - European network for study and clinical management of TB drug Resistance ICT-2007.5.1. Personal Health System for Monitoring and Point - of - Care diagnostic.

KADROVANJE

Zaposlovanje

Na dan **31.12.2007** je bilo v Bolnišnici Golnik – KOPA skupaj **486** zaposlenih, kar je **1,8 % manj** kot konec leta 2006. Od tega je 6 zdravnikov sekundarijev, 4 mladi raziskovalci in 21 zdravnikov specializantov, ki ne štejejo v breme Bolnišnice Golnik - KOPA, v naše breme torej skupaj **455** delavcev, kar je **3,6 % manj** kot konec leta 2006 (472). Razlog je predvsem v prezaposlitvi delavcev kuhinje k novemu delodajalcu.

V primerjavi z letom 2006 se je število zaposlenih največ povečalo v profilih:

- Zdravstveni sodelavci (zaposlitev treh magistrov farmacije; pripravništvo in stroški za mlado raziskovalko so povrnjeni; zaposlitev dveh biologov-pripravnikov,
- administrativni delavci v zdravstvu (sodelavki na raziskovalnih študijah) in
- povečanje v profilu strežnice za 3 delavke zaradi povečanega obsega dela in nadomeščanja delavk na daljši odsotnosti zaradi bolezni.

Zmanjšanje števila zaposlenih zasledimo v profilu tehnično osebje (prezaposlitev osebja kuhinje k drugemu delodajalcu) in v profilu medicinske sestre, ker zaradi pomanjkanja kadra na trgu nismo uspeli v celoti nadomestiti odhodov z istim profilom, smo pa v ta namen zaposlili ustrezno število zdravstvenih tehnikov .

Tabela 28: Število zaposlenih po profilih in letih

	realizacija 2006	plan 2006	Indeks 06/05	realizacija 2007	plan 2007	Indeks 07/06
ZDRAVNIKI	**39**	**44**	**0,93**	**39**	**42**	**1,00**
delo v diagnostiki in terapiji	30	35	0,91	30	33	**1,00**
laboratoriji in funkcionalne diagnostične enote	7	6	1,17	7	7	**1,00**
drugo	2	3	0,67	2	2	**1,00**
LABORATORIJI	**59**	**57**	**1,09**	**62**	**57**	**1,05**
radiološki inženirji	9	7	1,29	9	7	**1,00**
laboratorijski tehniki in zdravstveni sodelavci v laboratorijih	50	50	1,06	53	50	**1,06**
ZDRAVSTVENA NEGA IN OSKRBA	**259**	**255**	**1,03**	**258**	**255**	**1,00**
medicinske sestre	53	56	1,02	48	56	**0,91**
zdravstveni tehniki	142	135	1,05	142	135	**1,00**
čistilni in kurirski servis	57	57	1,00	61	57	**1,07**
fizioterapija	7	7	1,00	7	7	**1,00**
ADMINISTRACIJA	**60**	**55**	**1,09**	**62**	**57**	**1,03**
zdravstvena administracija	27	26	1,04	28	26	**1,04**
uprava	18	18	1,06	16	18	**0,89**
register TBC	3	3	1,00	2	3	**0,67**
telefonisti	4	4	1,00	4	4	**1,00**
drugi (razisk.odd., ostali v vodstvu)	8	4	1,06	12	6	**1,5**
OSTALO	**55**	**35**	**1,67**	**34**	**35**	**0,62**
tehn. osebje, fizični delavci, šoferji, kuharsko osebje	**42	23	**1,83	21	22	**0,50**
lekarna	7	7	1,17	7	7	**1,00**
medicinska in poslovna informatika	6	5	1,50	6	6	**1,00**

SKUPAJ V BREME KOPA	**472**	**446**	**1,09**	**455**	**446**	**0,96**
zdravniki sekundariji	2,25	5	0,66	5	5	**2,22**
mladi raziskovalci	3	5	0,6	3,25	4	**1,08**
zdravniki specializanti	13,75	3	2,2	17,92	3	**1,30**
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI	**495**	**459**	**1,10**	**486**	**459**	**0,98**

Večinoma smo zaposlovali za določen čas in nismo v celoti nadomestili delavk na porodniškem dopustu, dopustu za nego in varstvo otroka in delavk, ki so se odločile za krajši delovni čas zaradi starševstva. Iz teh razlogov je plan zaposlovanja v ZN sicer prekoračen, vendar je število delavcev (ZT in MS skupaj) iz dejansko opravljenih delovnih ur na dan 31.12.2007 pod planom – 178,5 (plan 2007 191 delavcev) (glej spodnjo tabelo).

Tabela 29a: Število zaposlenih iz dejansko opravljenih ur po profilih v letu 2007

Profil	2006 ŠT.DELAVCEV IZ OPR. UR	2007 ŠT.DELAVCEV IZ OPR. UR	Indeks
ZDRAVNIKI	**39,0**	**37,8**	0,97
MEDICINSKE SESTRE	**50,1**	**49,4**	0,99
ZDRAVSTVENI TEHNIKI	**125,6**	**129,1**	1,03
LABORATORIJI	**40,1**	**43,4**	1,08
NEZDRAVSTVENO OSEBJE	**144,8**	**142,5**	0,98
SKUPAJ vsi zaposleni	**425,1**	**427,8**	1,01

Tabela 29b: Število zaposlenih iz dejansko opravljenih ur po profilih v letu 2007

	Stanje 31.12.2007	Skupaj aktivni FTE	Aktivni FTE v breme KOPA	Število Zaposlenih iz ur
ZDRAVSTVENI DELAVCI IN SODELAVCI	**305**	**288,6**	**274,6**	**285,3**
ZDRAVNIKI	**39**	**37,1**	**37,1**	**37,8**
ZDRAVSTVENA NEGA	**190**	**179**	**170**	**178,5**
medicinske sestre	48	45	43	49,4
zdravstveni tehniki	142	134	127	129,1
OSTALI ZDRAVSTVENI SODELAVCI	**76**	**72,5**	**67,5**	**69**
Laboratorijski tehniki	45	44,5	44,5	43,4
lekarna	7	6	3	-
fizioterapija	7	5	5	5,3
Ostali (rad. inž., zdr. sod. v lab.,…)	17	9	8	-
PODPORNE SLUŽBE – nezdravstvo	**150**	**145,2**	**139,2**	**142,5**
Zdravstvena administracija	28	26,5	25,5	98,8
Podporne službe - uprava	61	60,2	55,2	
Čistilni in kurirski servis	61	58,5	58,5	43,7
SKUPAJ V BREME KOPA	**455**	**433,8**	**413,8**	**427,8**

- v tabeli niso prikazani državni specializanti in sekundariji

- podporne službe – uprava so: uprava, register TBC, MP informatika, telefonisti, razisk. oddelek, tehnično osebje, šoferji …

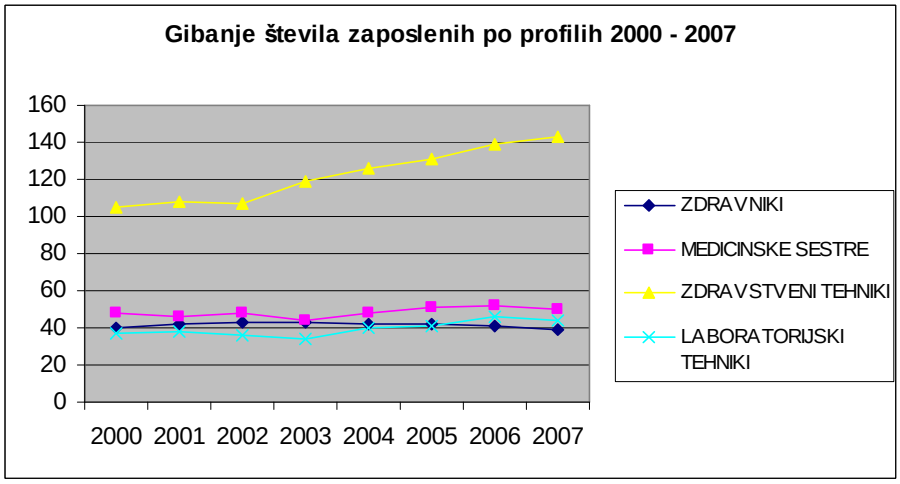
Glede na spol je bilo na 31.12.2007 zaposlenih 404 (83,13 %) žensk in 84 moških (17,28 %).

Tabela 30: Povprečno število zaposlenih po profilih in letih

PROFIL	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
ZDRAVNIKI	40,33	42,42	43,50	43,00	41,83	41,83	40,75	38,75*
MEDICINSKE SESTRE	48,42	46,50	48,50	44,17	48,00	51,42	52,25	50,33
ZDRAVSTVENI TEHNIKI	105,2	108,17	107,17	119,00	125,83	131,00	138,58	143,50
LABORATORIJSKI TEHNIKI	37,5	38,33	36,08	34,00	39,75	40,92	45,58	44,50

* zmanjšanje števila zdravnikov je zgolj navidezno, ker se je zaradi novega načina specializacij spremenilo prikazovanje zaposlitve specializantov.

Graf 6: Gibanje števila zaposlenih za posamezen profil po letih



Odhod kadrov

Delovno razmerje je v letu 2007 prenehalo 108 delavcem:

- 29 delavcem je delovno razmerje prenehalo sporazumno,
- 49 delavcem je prenehalo delovno razmerje za določen čas (vključeni so tudi zdravniki specializanti in zdravniki sekundariji, ki jih je napotila Zdravniška zbornica),
- 9 delavcev se je upokojilo,
- 20 delavcev kuhinje se je s 15.3.2007 zaposlilo pri izbranem izvajalcu priprave hrane,
- 1 delavki je bila pogodba odpovedana.

Tabela 31: Stopnja fluktuacije v letih 2006 in 2007

Leto	2005	2006	2007
Povprečno število delavcev	442	476	485
Število zaposlenih, ki so odšli	49	66	108
Število zaposlenih na koncu leta (31.12.)	452	495	486
Realna (bruto) fluktuacija*	**10,8**	**13,3**	**22,2**
Neto fluktuacija**	**5,3**	**4,8**	**8,0**
Nedogovorna fluktuacija***	**3,9**	**2,6**	**5,9**

*vsi odhodi

**niso upoštevani odhodi zaposlenih za določen čas (in prehod osebja kuhinje k drugemu delodajalcu)

***sporazumni (neplanirani) odhodi

Invalidski postopki in zavarovanja

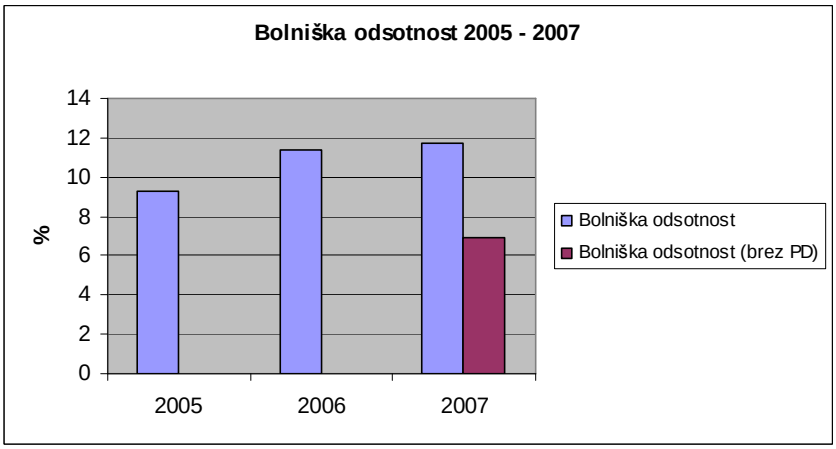
V zavodu je zaposlenih **27** delovnih invalidov, kar pomeni **5,5 %** glede na celotno število zaposlenih (3 II. kategorije in 24 III. kategorije), 19 zdravstvenih delavcev in 8 delavcev v nezdravstvu (oskrba, tehnični oddelek).

Absentizem

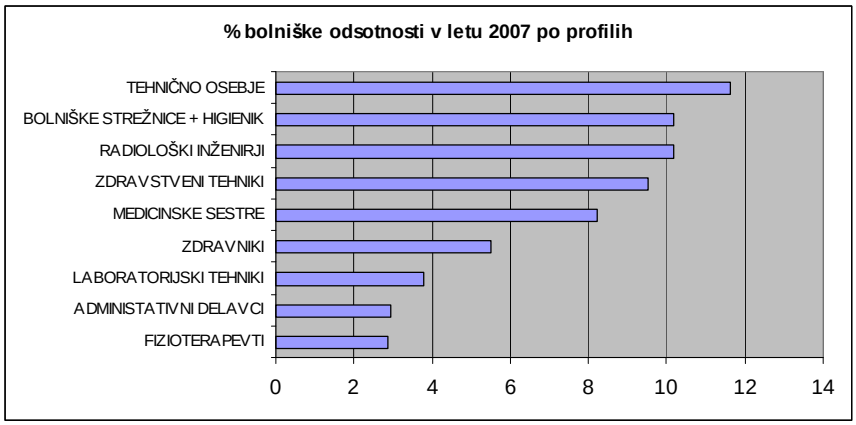
Po podatkih iz obračunanih plač je povprečni % bolniški stalež v urah od obveznih ur v letu 2007 11,76 %, kar je enak odstotek kot za leto 2006. Odstotek bolniškega staleža brez upoštevanja odsotnosti iz naslova porodniškega dopusta oz. dopusta za nego in varstvo otroka pa je **6,91 %,** kar pomeni, da je le-to razlog za 41 % vseh odsotnosti**.**

Po profilih presega povprečno stopnjo odsotnosti tehnično osebje s skoraj 12 %, bolniške strežnice in radiološki inženirji z 10 %, sledijo zdravstveni tehniki z 9,5 % in medicinske sestre z nekaj več kot 8 %. V veliki meri je razlog za višji odstotek odsotnosti daljši bolniški stalež in bolniški stalež zaradi tvegane nosečnosti.

Graf 7: % bolniških odsotnosti v Bolnišnici Golnik - KOPA



Graf 8: % bolniških odsotnosti v letu 2007 po profilih



Razvoj kadrov

V letu 2007 smo izvedli naslednje projekte:

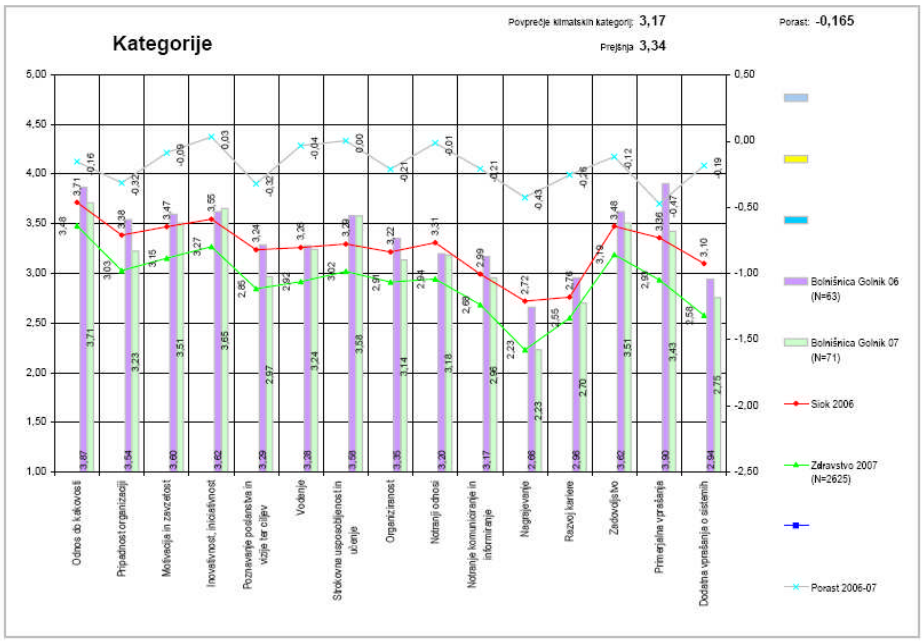
- Vpeljava novega kadrovsko informacijskega sistema Kadris.
- Posodobitev Akta o sistemizaciji delovnih mest.
- Pridobitev osnovnega certifikata »Družini prijazno podjetje«.

Zadovoljstvo zaposlenih

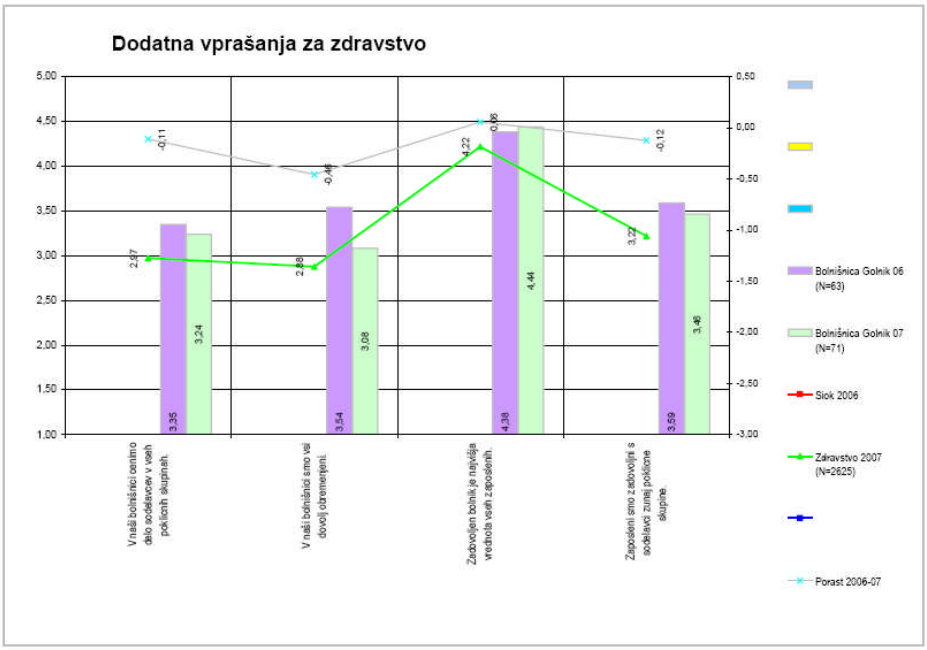
Konec leta 2007 je bilo izvedeno merjenje zadovoljstva zaposlenih. Preliminarni rezultati (povprečje za Slovenijo bo izračunano predvidoma marca) so predstavljeni v spodnjih grafih. Rezultati za zdravstvo v letu 2007 se po strukturi bistveno ne razlikujejo od ugotovljenega povprečja za Slovenijo v letu 2006, vrednostno pa je ocena nekoliko slabša od slovenskega povprečja.

Nekoliko nižje od lanskih ocen so letos v naši bolnišnici ocene v kategoriji »poznavanje poslanstva, vizije in ciljev« in »pripadnost organizaciji« (predvidoma zaradi višje fluktuacije) in kategorije, ki se nanašajo na plačni sistem in nagrajevanje. Vzrok za slednje je nedvomno tudi zunanje družbeno okolje, ki v letošnjem letu aktivno spodbuja spremembe plačnega sistema in posledično višino plač.

Graf 9: Kategorije zadovoljstva zaposlenih



Graf 10: Dodatna vprašanja za zdravstvo pri merjenju zadovoljstva zaposlenih



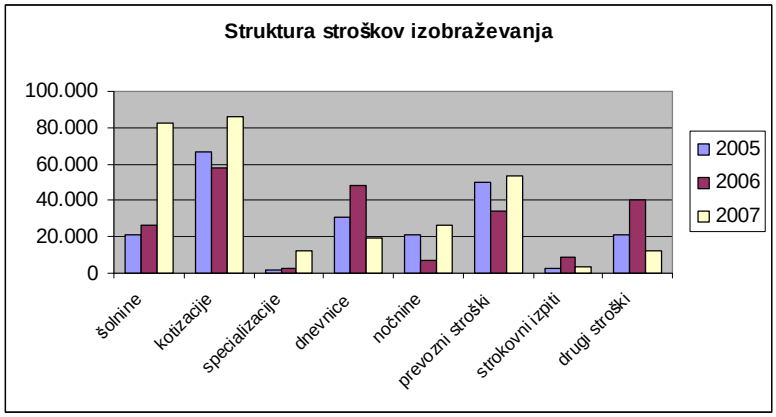
Izobraževanje in usposabljanje

Za izobraževanje zaposlenih je bilo v letu 2007 porabljenih skupaj **295.200 EUR**, od tega za šolnine 82.286 EUR, kotizacije 86.287 EUR, specializacije 12.555 EUR, dnevnice 19.017 EUR, nočnine 25.881 EUR, prevozne stroške 53.589 EUR, strokovne izpite 3.253 EUR ter druge stroške izobraževanja 12.332 EUR. V primerjavi z letom 2006 je bilo za izobraževanje namenjenih 69.000 EUR oz 30 % več sredstev.

Tabela 32: Izobraževanje

	EUR	Indeks (glede na predhodne leto)
2005	215.674	-
2006	226.193	1,05
2007	295.200	1,30

Graf 11: Struktura stroškov izobraževanja od leta 2005 do 2007



V letu 2007 smo prejeli za izobraževanje 21.560 EUR donatorskih sredstev.

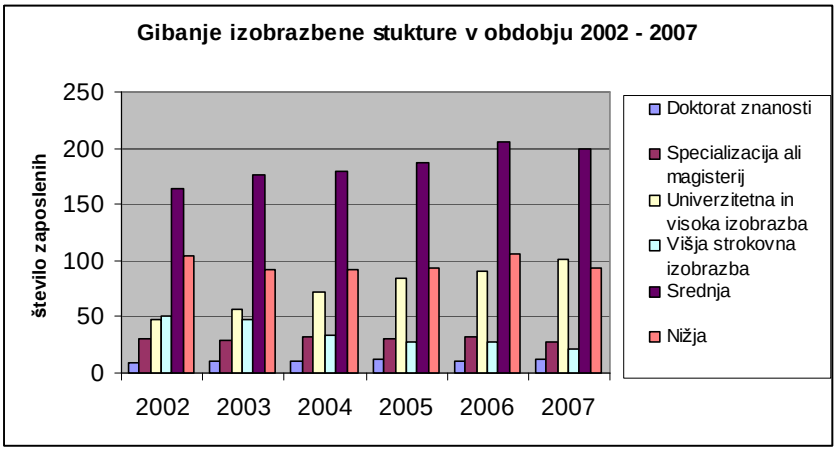
Na dan 31.12.2007 imamo za doseganje višje stopnje izobrazbe sklenjenih 49 pogodb o izobraževanju.

Študij so zaključili 3 sodelavci, ki so imeli z zavodom sklenjene pogodbe o izobraževanju ter tako izboljšali izobrazbeno strukturo zaposlenih (1 delavka je pridobila naziv doktorja znanosti, 1 delavka je pridobila naziv magistra znanosti, 1 delavka pa naziv diplomirane ekonomistke).

Tabela 33: Število vseh zaposlenih (v naše breme) po stopnji izobrazbe od leta 2002 do 2007

Izobrazba	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Doktorat znanosti	9	10	11	12	11	13
Specializacija ali magisterij	30	29	32	31	32	28
Univerzitetna in visoka izobrazba	48	56	72	84	90	101
Višja strokovna izobrazba	50	47	33	28	28	21
Srednja	164	176	180	187	205	199
Nižja	104	92	92	93	106	93
Skupaj	**405**	**410**	**420**	**435**	**472**	**455**

Graf 12: Gibanje izobrazbene strukture v obdobju 2002-2007



Počitniška dejavnost

Zasedenost apartmaja v Moravskih toplicah je bila v letu 2007 68 %, letovalo je 41 zaposlenih skupaj z družinskimi člani in 12 zunanjih uporabnikov.

Stanovanjska razmerja

Na dan 31.12.2007 imamo z 33 najemniki sklenjena najemniška stanovanjska razmerja in oddanih 8 garažnih prostorov.

Na podlagi pogodb o oddaji ležiščnih prostorov pa v samskem domu bivajo 4 uporabniki, ki skupaj z družinskimi člani zasedajo 6 sob.

V letu 2007 smo strategijo komuniciranja izvajali na naslednjih področjih in z naslednjimi aktivnostmi:

Informiranje zaposlenih

- Informiranje smo v letu 2007 uresničevali prek orodij kot so: sestanki vodij, intranet, oddelčne oglasne deske, letno poročilo in formalni in neformalni pogovori, e-pošta.
- Izdali smo 4 številke Pljučnika (od tega sta imeli dve številki tematski prilogi).
- Organizirali smo predavanja s področja komuniciranja (npr. družbena vloga medicinskega poklica za zdravnike, telefonsko komuniciranje za informatorje…).

Komuniciranje z bolniki, njihovimi svojci in s splošno javnostjo

- Z ažuriranim internetom in katalogom informacij javnega značaja smo javnosti predstavljali vse informacije javnega značaja in novice o bolnišnici.
- Projekt Elektronske konzultacije in e-naročanje smo razširili na področje Kardiološke ambulante in ga aktivno oglaševali (8 x predstavili zainteresirani strokovni javnosti).
- Po priporočilu Komisije iz Slovenskega instituta za kakovost in meroslovje (SIQ) smo izdelali plan notranjega nadzora za področje komunikacij, vključno s preverjanjem posredovanja informacij o bolnikih navzven (zdravniki, medicinske sestre, diagnostične enote, medicinski laboratoriji). Na podlagi rezultatov smo izvedli nadaljnje aktivnosti:
    - Vzpostavitev funkcije bolnišničnega informatorja v avli bolnišnice.
    - Ureditev procesa vnosa podatkov pacienta ob prihodu v bolnišnico v BIRPIS.
- Znotraj krožka kakovosti za informiranje smo izvajali projekte kot so
    - namestitev ur po vseh bolniških sobah,
    - izdelava in namestitev informacijskih tabel v zvezi z izolacijami,
    - izdelava in namestitev informacijskih tabel v zvezi z razkuževanjem rok,
    - organizacija informativnega srečanja na svetovni dan zdravja za vse zaposlene in obiskovalce bolnišnice pod motom Tuberkuloza – kako dobro jo poznamo in koliko nas še vedno ogroža (okrogla miza, predavanje, potopisno predavanje itd.),
    - izdelava plakata samoplačniki in o prepovedi kajenja.
- Izdelali smo tematske zloženke za posamezne bolezni s področja pulmologije in alergologije za bolnike in splošno javnost (N=7).
- Sodelovali smo pri pripravi informativnega gradiva za paciente (priprava, oblikovanje, lektoriranje, prevajanje) in pri pripravi obrazcev.

Krepitev prepoznavnosti blagovne znamke in komuniciranje z mediji

- Izvedli smo projekt celostne grafične podobe in novo podobo implementirali na vse prepoznavne elemente bolnišnice.
- Aktivno smo sodelovali pri pripravi pisnega in foto gradiva za izdajo golniške monografije.
- Redno smo se odzivali na vprašanja iz medijev in sprejemali njihova povabila k intervjujem:
    - sodelovali smo z 82 mediji.

        - v letu 2007 smo objavili prispevke ali bili v medijih omenjeni skupaj (285) dvestopetinosemdesetkrat, kar predstavlja več kot vsak delovni dan v letu. Gre za objave poslovne narave (podatki o poslovanju bolnišnice in njeni razvojni viziji) in objave z vzgojno-izobraževalno vsebino (s katero želimo splošno javnost izobraževati o zdravem načinu življenja oz. z informacijami, ki jih bolniki potrebujejo za razumevanje njihove bolezni). Objav v strokovnih publikacijah v tem delu ne beležimo (*objavili smo* glej v nadaljevanju),
- V prilogi internega glasila smo objavili priročnik za komuniciranje z mediji za zaposlene.

OBJAVILI SMO

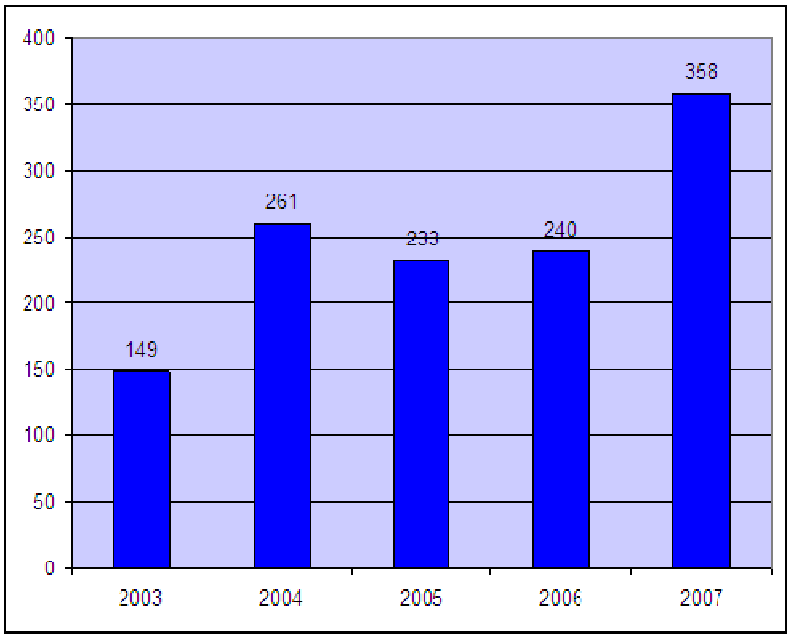
V letu 2007 smo objavili skupno 358 prispevkov. Tabela 34 prikazuje klasifikacijo objav za leta 2003-2007 po kategorijah Biomedicine Slovenice. V grafu 14 je podana primerjava števila objav leta 2007 s preteklimi leti. Primerjava števila objav v revijah z IF za vseh pet let je prikazana v grafu 14. V tabeli 35 so našteti pomembnejši članki, objavljeni v revijah z IF. V Na koncu je v tabeli 36 dodan še seznam diplomskih nalog, magistrskih in doktorski del ter mentorjev.

Tabela 34: Objave v letih 2003-2007 po kategorijah BS.

Šifra BS	Opis kategorije po Biomedicini Slovenici	2003	2004	2005	2006	2007
101	Članek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 1. četrtini	2	5	3	1	6
102	Članek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 2. četrtini	3	0	1	1	3
103	Članek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 3. četrtini	5	0	1	2	5
104	Članek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 4. četrtini	3	0	1	2	0
105	Članek v reviji, zunaj SCI in CC, vključeni v Medline	0	0	0	0	0
106	Članek v reviji, zunaj SCI, CC, SCI-Exp. in Medline	7	6	6	1	4
107	Pregledni članek	6	1	6	4	10
108	Strokovni članek	14	19	10	9	18
109	Poljudni članek	10	8	9	33	13
-	Drug članek (intervjuji …)	-	-	-	-	18
110	Kratek prispevek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 1. čet.	0	1	1	1	4
111	Kratek prispevek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 2. čet.	0	0	0	0	2
112	Kratek prispevek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 3. čet.	-	-	-	-	1
113	Kratek prispevek v reviji, indeksirani v SCI, z IF v 4. čet.	0	0	0	0	1
114	Kratkek prispevek v reviji, zunaj SCI, CC, SCI Exp. in Medline	0	1	0	0	0
116	Izvleček kongresnega prispevka	50	89	49	55	54
120	Uvodnik v knjigi	-	-	-	-	1
202	Poglavje ali članek v knjigi, izdani pri mednarodni založbi	0	1	0	1	0
206	Poglavje v univerzitetnem učbeniku	0	0	3	0	0
208	Skripta, brošura	4	3	4	3	8
209	Strokovna monografija	-	-	-	2	1
211	Poglavje v skriptah, strokovni ali poljudni knjigi	2	40	34	1	4
212	Raziskovalno poročilo	0	0	0	0	0
213	Doktorat, magisterij, diplomsko delo	0	3	14	5	5
501-508	Mentorstvo	-	-	-	8	3
214	Kratek prispevek v knjigi	1	1	0	0	0
301	Članek v zborniku svetovnega kongresa	0	0	0	0	0

302	Članek v zborniku evropskega kongresa	1	0	0	0	1
303	Članek v zborniku večnacionalnega oz. regionalnega kongresa	2	2	6	7	1
304	Članek v zborniku nacionalnega kongresa	39	73	73	106	182
1008	Urednik zbornika nacionalnega kongresa	0	7	4	4	13
	Nerazporejeno	0	0	0	0	0
SKUPAJ		**149**	**261**	**233**	**240**	**358**

Graf 13: Število objav v letih 2003-2007



Graf 14: Objava člankov v revijah z IF v letih 2003-2007

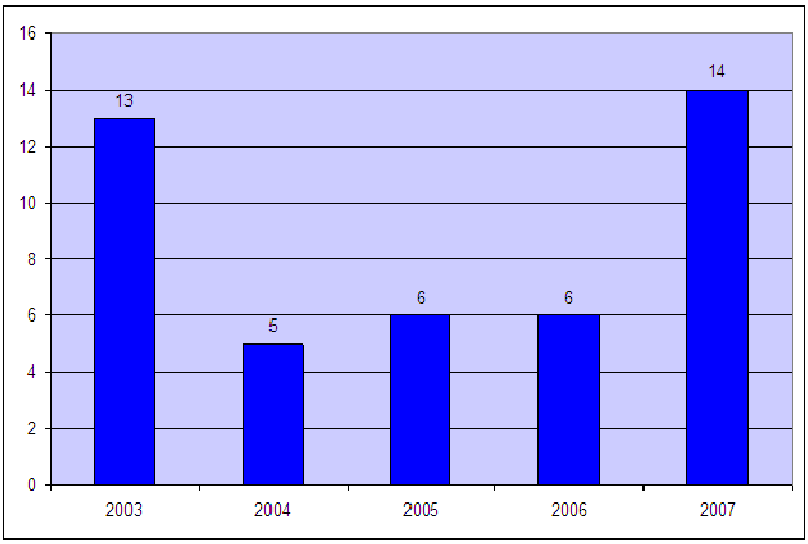


Tabela 35: Pomembnejše objave v letu 2007

ČLANEK	IF (2006)	ŠIFRA BS
Huisman W, Horvath AR, Burnett D, Blaton V, Czikkely R, Jansen RT, Kallner A, Kenny D, MEŠKO P, Plebani M, Queralto J, Schumann G, Sprongl L, Vitkus D, Wallinder H, Zerah S. Accreditation of medical laboratories in the European Union. Clin Chem Lab Med. 2007;45(2):268-75.	1,725	102
Gorjup V, Radsel P, Kocjancic ST, ERŽEN D, Noc M. Acute ST-elevation myocardial infarction after successful cardiopulmonary resuscitation. Resuscitation. 2007 Mar;72(3):379-85. Epub 2006 Dec 11.	2,314	101
KOROŠEC P, OSOLNIK K, KERN I, ŠILAR M, MOHORČIČ K, KOŠNIK M. Expansion of pulmonary CD8+ CD56+ NKT cells in hypersensitivity pneumonitis. Chest. 2007; 132(4):1291-7.	3,924	101
LAINŠČAK M, Moullet C, Schön N, Tendera M. Treatment of chronic heart failure with carvedilol in daily practice: the SATELLITE survey experience. International Journal of Cardiology 2007. 2007 Nov 15;122(2):149-55.	2,234	102
MARC MM, KOROSEC P, KERN I, Sok M, Ihan A, KOSNIK M. Lung Tissue and Tumour-infiltrating T Lymphocytes in Patients with Non-small Cell Lung Carcinoma and Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD): Moderate/Severe Versus Mild Stage of COPD. Scand J Immunol. 2007 Dec;66(6):694-702.	2,090	103
Sonjak S, URŠIC V, Frisvad JC, Gunde-Cimerman N. Penicillium svalbardense, a new species from Arctic glacial ice. Antonie Van Leeuwenhoek. 2007 Jul;92(1):43-51. Epub 2007 Jan 25.	1,964	103
LAINŠČAK M, Cleland JG, Lenzen MJ, Follath F, Komajda M, Swedberg K. International variations in the treatment and co-morbidity of left ventricular systolic dysfunction: Data from the EuroHeart Failure Survey. Eur J Heart Failure 2007; 9(3): 292–299.	3,242	101
LAINŠČAK M, Pernat A. Importance of bedside echocardiography for detection of unsuspected isolated right ventricular infarction as a cause of cardiovascular collapse. Am J Emerg Med. 2007 Jan;25(1):110-4.	1,518	102
LAINŠČAK M, Cleland JG, Lenzen MJ, Nabb S, Keber I, Follath F, Komajda M, Swedberg K Recall of lifestyle advice in patients recently hospitalised with heart failure: A EuroHeart Failure Survey analysis Eur J Heart Fail. 2007 Nov;9(11):1095-103. Epub 2007 Sep 20.	3,242	101
Fras Z, LAINŠČAK M**.** Assessment of physical fitness in adults by field testing supported by the specific software for personal computer based use. Comput Biol Med. 2007 Oct;37(10):1377-83. Epub 2007 Jan 2.	1,068	103

LAINŠČAK M, Cleland JG, Lenzen MJ, Keber I, Goode K, Follath F, Komajda M, Swedberg K. Nonpharmacologic measures and drug compliance in patients with heart failure: data from the EuroHeart Failure Survey. Am J Cardiol. 2007 Mar 26;99(6B):31D-37D. Epub 2007 Jan 25.	3,015	101

Tabela 36: Seznam diplomskih nalog, magistrskih in doktorskih del ter mentorjev v letu 2007

AVTOR IN NASLOV	VRSTA DELA	MENTOR/SOMENTOR
Kadivec S. Krožki kakovosti - metoda motivacije v procesu izboljševanja kakovosti v bolnišnici. Ljubljana: Univerza v Ljubljani, Pedagoška fakulteta, 2007: 239.	Doktorat	Mentor: A. Kobolt Somentor: J. Šorli
Regvat J. Anksiozne in depresivne motnje pri bolnišnično zdravljenih bolnikih s kronično obstruktivno pljučno boleznijo. Ljubljana: Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta, 2007: 48.	Magisterij	Mentor: S. Šuškovič
Zdolšek SA. Uporaba elektronske pošte pri komuniciranju med zdravniki in pacienti. Ljubljana: Univerza v Ljubljani, Fakulteta za družbene vede, 2007: 102.	Magisterij	Mentor: M. Ule
Žižmond N. Prikaz informiranja pacientov, ki se zdravijo s kemoterapijo, in njihovih svojcev v Bolnišnici Golnik - KOPA. Ljubljana: Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo, 2007: 39.	Diploma	Mentor: S. Hoyer
Oblak E. Optimizacija zdravljenja z metildigoksinom v Bolnišnici Golnik. Ljubljana: Univerza v Ljubljani, Fakulteta za farmacijo, 2007: 75.	Diploma	Mentor: A. Mrhar Somentor: M. Košnik
Jukič M. Vpliv temperature na dihalni sistem delavcev v vročem delovnem okolju. Kranj: Univerza v Mariboru, Fakulteta za organizacijske vede, 2007: 65.	Diploma	Mentor: Z. Balantič Somentor: M. Fležar

NALOŽBENA DEJAVNOST

Največja izvedena naložba v letu 2007 je bila že nekaj let načrtovana delna obnova Vurnikove stavbe z OP blokom. Izvedba naložbe se je prevesila v leto 2008, zato investicija računovodsko gledano še ni aktivirana. V letu 2007 smo pričeli s planirano digitalizacijo RTG, ki bo prav tako zaključena v letu 2008.

Tabela 37: Pomembnejša investicijska vlaganja

v EUR

	Realizacija	Plan
Investicijsko vzdrževanje skupaj	**73.463**	**425.972**
od tega največje:		
obnova infekcije zaradi začasne selitve	33.624	41.729
obnova stanovanj	22.008	22.033
kanalizacijsko omrežje	6.967	13.020
predelava klimatskih naprav v lekarni	4.961	0
Investicijska vlaganja skupaj	**2.131.076**	**4.117.617**
zgradbe	**828.516**	**1.815.223**
od tega največje:		
obnova ogrevanja	696.161	208.646
preureditev sprejemne ambulante	23.705	2.086
obnova zdravniškega trakta (1.nadstropje železničarske stavbe)	108.650	75.113
oprema in licence	**1.302.560**	**2.302.394**
od tega največje:		
bronhoskopska oprema	198.435	169.303
CT aparat (odkup po pogodbi o najemu)	158.059	0
računalniška oprema (skupaj s strežniki)	118.673	161.200
agregat	72.943	54.081
postelja hidravlična 22 kom (v planu 25 kom)	72.323	83.709
aparat prism 7500 SDS	43.923	41.729
ventilator NPB-840 (2 kom)	43.336	0
VMAX ENCORE 229D	37.911	29.210
aparat za merjenje minutnega volumna srca	29.475	0
ventilator BENNET	28.051	25.038
komora zaščitna mikrobiološka v lekarni	26.041	20.865
program za registracijo delovnega časa in terminali	25.808	27.958
citometer pretočni	24.487	0
črpalka infuzijska 8 kom (v planu 4 kom)	21.075	8.554
digestorij za sprejem kužnin	20.994	0
avtomobil Škoda Octavia Combi 1,9 TDI	18.168	16.692
glukozni analizator kapilarna kri	16.058	271
aparat za dovajanje dušikovega oksida	14.602	0
oprema v lab.za citologijo in patologijo	14.420	50.868
omara zamrzovalna	13.898	0
avtomobil Berlingo	13.898	12.519
avtomobil Renault Laguna 1,9	13.261	16.692
UV svetilke - stenske z indikatorjem delovanja 13 kom	12.304	20.447
defibrilator	11.870	10.432
blazina za preprečevanje preležanin 9 kom	11.800	7.303
centrifuga 5810 R	11.683	0
mikroskop eclipse 80I stativ	11.676	16.692

	aparat ecoscreen turbo	11.503	0
	UV svetilke 4 kom (v planu 1 kom)	11.020	3.338
	zapisovalec temperature 9 kom	10.298	4.507
	oprema za fizioterapijo	10.158	5.800

V letu 2007 smo dobaviteljem osnovnih sredstev plačali 2.678.951 EUR. Večina investicij je bila financirana iz lastnih sredstev. Iz donacij je bilo aktiviranih za 55.934 EUR in iz raziskovalnih sredstev za 70.703 EUR osnovnih sredstev. V letu 2007 je bilo aktiviranih za 2.131.076 EUR osnovnih sredstev.

Pomembnejše investicije in obnove v letu 2007 - opisno

Obnova dela Vurnikove stavbe

V začetku maja se je začela obnova dela Vurnikove stavbe, ki obsega celotna gradbena dela – zamenjava nosilnih plošč, prenova sob z dodatnimi sanitarijami ter WC-ji in zamenjava oken.

Nove so tudi vse instalacije ter klicni sistem. V sklopu obnovljenega dela je tudi v celoti opremljena operacijska dvorana in novo dvigalo.

Preselitev negovalnega oddelka v stavbo infekcije

Zaradi potreb po dodatnih prostorih je bil negovalni oddelek preseljen v stavbo Infekcije. Prostori so bili prepleskani, delno je bila zamenjana talna obloga. Po sanitarnih prostorih do bile zamenjane sanitarne pipe, lijaki in WC školjke. Obnovljen je bil tudi klicni sistem - zvonci.

Za potrebe rehabilitacije so bili prav tako delno urejeni prostori in sicer dve sobi, manjša telovadnica ter prostor za potrebe fizioterapevtov.

Ureditev prostorov za šolo (Infekcija)

Izvedena je bila pregraditev prostora, ureditev vodovodne in kanalizacijske instalacije ter zamenjava zunanjih žaluzij.

Ureditev arhivskih prostorov laboratorija za citologijo in patologijo

V pritličju arhiva je bil v enem prostoru saniran omet, talne obloge in električna napeljava. Nameščenih je bilo 80 % polic.

Ureditev stanovanjskih prostorov

- Stanovanje Golnik 47, zamenjava oken.
- Stanovanje Golnik 67, zamenjava oken.
- Stanovanje Golnik 59, zamenjava oken, popravilo opleska in talnih oblog.

Delna ureditev urgentne ambulante (soba za opazovanje)

Urejene so bile sobe za opazovanje, soba za MS, novi sanitarni prostori, zamenjana okna, popravilo talne obloge, pleskanje in nova napeljava za kisik.

Obnova talnih oblog

Talna obloga je bila obnovljena:

- na negovalnem oddelku (infekcija),
- obnovljen parket v arhivu (za potrebe laboratorija za citologijo in patologijo),
- popravilo dela tlaka v prostorih laboratorija za mikobakterije ,
- obnova parketa v stanovanjih nad garažami.

Klimatizacija in prezračevanje

- Urejeno je bilo dodatno prezračevanje iz sterilizacije ter odvod zraka iz novih komor v laboratoriju za citologijo in patologijo ter lekarne.
- Izvedena je bila dezinfekcija dela prezračevalnega sistema v laboratoriju za mikobakterije in oddelku 700.

Slikopleskarska dela

- Pleskanje negovalnega oddelka (infekcija).
- Pleskarska dela v prostorih za potrebe šole (infekcija).
- Pleskanje prostorov za raziskovalne študije.
- Urgentna ambulanta – soba za opazovanje.
- Manjša pleskarska popravila v laboratoriju za mikobakterije.

Obnova ogrevanja

- Dokončanje del na obnovi ogrevanja (Vila Triglav, »Dvojčka«).
- Zamenjani so bili dotrajani radiatorji v eni izmed stavb »Dvojčka«.

Elektro omrežje

- Zamenjan je bil dieselski agregat in elektro omare.
- Izveden je bil dodaten elektro dovod za »Železničarsko« stavbo.
- Izvedena širitev sistema kontroliranega pristopa (odd. 100, 200, 300, RTG, lab. za mikobakterije).

Instalacija kisika in zraka

- Urgentna ambulanta.
- Obnovljena instalacija na negovalnem oddelku z dodatnimi stenskimi dozami za kisik.

Vodovodno in kanalizacijsko omrežje

Izvedena so bila popravila kanalizacije na treh delih (centralni park, pod trgovino in pred čistilno napravo). Opravljeno je bilo redno čiščenje zajetij in razbremenilnikov, čiščenje in pregled jaškov v kanalizacijskem omrežju in menjava pokvarjenih vodomerov na vodovodnem omrežju. Zamenjan je bil tudi hidrant na lokaciji za gradom.

Po ukinitvi vodovodne zadruge Golnik, ki je bila zadnji upravljalec vodovodnega omrežja na območju KS Golnik, je v decembru 2007 je prešlo upravljanje vodovoda na Mestno občino Kranj.

V letu 2007 je bilo na portalu Uradnega lista RS objavljenih in izvedenih 7 javnih naročil po odprtem postopku v razpisni vrednosti 3.694.227 EUR. Izvedenih je bilo še 5 oddaj javnih naročil po postopku zbiranja ponudb po predhodni objavi na portalu Uradnega lista RS v skupni vrednosti 433.059 EUR in 12 oddaj po postopku zbiranja ponudb brez predhodne objave objavljenih na portalu javnih naročil Bolnišnice Golnik - KOPA v skupni vrednosti 316.532 EUR.

Tabela 38: Pregled pomembnejših javnih naročil po področjih

Zgradbe	
Delna obnova Vurnikove stavbe z OP blokom	2.417.833 EUR
Nadzor Vurnikova stavba	39.500 EUR
Oprema	
Operacijska oprema	527.883 EUR
Endoskopska oprema	148.195 EUR
Aparat za kvantitativno analizo nukleinskih kislin	45.120 EUR
Aparat za preparacijo tkiv	23.540 EUR
Digitalni mikroskop	21.600 EUR
Fotografski sistem za patologijo	15.785 EUR
Glukozni analizator	16.165 EUR
Hematološki analizator	30.840 EUR
Osebni avto	18.289 EUR
Rdeči laser	24.651 EUR
Termodezinfektor	20.953 EUR
Aparat za merjenje difuzijske kapacitete pljuč	38.165 EUR
Računalniška oprema	118.673 EUR
Nakup licenc Office	76.618 EUR
Storitve in ostalo	
Kadrovski informacijski sistem	29.010 EUR
Dobava medicinskih plinov	31.523 EUR
Dobava plina za ogrevanje	184.060 EUR
Prevozi bolnikov	81.600 EUR
Dobava pisarniškega materiala	53.513 EUR
Dobava razkužil	82.363 EUR
Obvladovanje nabavnega procesa	46.800 EUR
Registracija delovnega časa	30.734 EUR
Pranje perila	302.940 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 ter Pravilnika o vsebini, členitvi in obliki računovodskih izkazov ter pojasnilih k izkazom za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe.

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 pomočniku 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.)

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

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

Izkaz prihodkov in odhodkov

Prihodki

Skupni prihodki so znašali 19.747.323 EUR, kar je 5% več kot v letu 2006 in 6% 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 39: Primerjava realizacije v letu 2007 z letom 2006 in planom za leto 2007

v EUR

Prihodki	2007	delež v %	2006	delež v %	I 07/06	plan 2007	delež v %	I r/p
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	19.498.643	98,7	18.547.500	98,7	105	18.360.000	99,0	106
Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	19.497.421	98,7	18.543.974	98,7	105	18.360.000	99,0	106
- Za izvajanje javne službe	18.660.844	94,5	17.903.522	95,3	104	17.650.000	95,1	106
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	16.051.557	81,3	15.558.938	82,8	103	15.350.000	82,7	105
- Dodatno zavarovanje	1.546.332	7,8	1.340.244	7,1	115	1.270.000	6,8	122
- Ostali prihodki od zdravstvenih storitev	708.658	3,6	655.450	3,5	108	670.000	3,6	106
- Prih. od sekundarijev, raz. nalog ARRS…	354.297	1,8	348.890	1,9	102	360.000	1,9	98
- Od prodaje na trgu	836.577	4,2	640.452	3,4	131	710.000	3,8	118
Prihodki od prodaje materiala in blaga	1.222	0,0	3.526	0,0	35	0	0,0	
B) FINANČNI PRIHODKI	81.053	0,4	95.940	0,5	84	80.000	0,4	101
C) DRUGI PRIHODKI	147.051	0,7	128.176	0,7	115	100.000	0,5	147
Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	20.576	0,1	22.826	0,1	90	10.000	0,1	206
CELOTNI PRIHODKI	**19.747.323**		**18.794.442**		**105**	**18.550.000**		**106**

Prihodki od poslovanja

Prihodki od poslovanja so za 5% večji, delež v skupnih prihodkih pa enako kot leta 2006 predstavlja 98,7 %. Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja so večji za 3 %, za dodatno zdravstveno zavarovanje pa za 15 % kot leta 2006.

Ostali prihodki od zdravstvenih storitev so se povečali za 8 % enako kot lani posledica povečanja ambulantnih storitev za druge plačnike (npr. bolnišnice), kjer je povečanje znašalo 12 % v primerjavi s preteklim letom. Prihodki od sekundarijev so se v primerjavi z letom 2006 povečali za 5 %. Prihodki od raziskovalnih nalog, odobrenih na Agenciji RS za raziskovanje so se zmanjšali za 4 %. Od štirih nalog se je ena zaključila konec januarja, dve konec junija, financiranje četrte je bilo začasno ustavljeno konec marca, od julija dalje pa poteka ena nova naloga. Prihodki od prodaje na trgu se nanašajo na prihodke od komercialnih raziskovalnih študij, opravljanja počitniške dejavnosti, izobraževanja, najemnin, zaračunane elektrike in ogrevanja, vodarine in so se skupaj povečali za 31 %, večinoma na račun povečanja prihodkov od komercialnih raziskovalnih študij.

Glede na planirane so bili realizirani prihodki od poslovanja večji za 6 %. Največji odmiki so na prevrednotovalnih prihodkih (povečanje 106 % glede na plan), na drugih prihodkih

(povečanje za 47% glede na plan) in na prihodkih iz dodatnega zdravstvenega zavarovanja (povečanje za 22% glede na plan). Na prevrednotovalnih prihodkih je razlog v odprodaji bronhoskopske opreme, traktorja in še nekaj druge opreme.

Finančni prihodki

Finančni prihodki so znašali skupaj 81.053 EUR, kar je 16% manj kot v letu 2006. Zmanjšanje je bilo pričakovano zaradi manjšega obsega deponiranih sredstev na račun visokih odlivov za investicije, zlasti za prenovo Vurnikove stavbe. Finančni prihodki so bili ustvarjeni z obračunanimi obrestmi za deponirane vloge prostih denarnih sredstev v višini 80.633 EUR in drugimi prihodki v višini 420 EUR.

Finančni prihodki so na ravni pričakovanih.

Drugi prihodki

Drugo prihodki znašajo skupaj 147.051 EUR, kar pomeni 15% več kot preteklo leto. Med drugimi prihodki predstavljajo prihodki od podarjenih izdelkov 55%, donacije domačih pravnih in fizičnih oseb pa 34% ter izterjane odpisane terjatve iz prejšnjih let 8%.

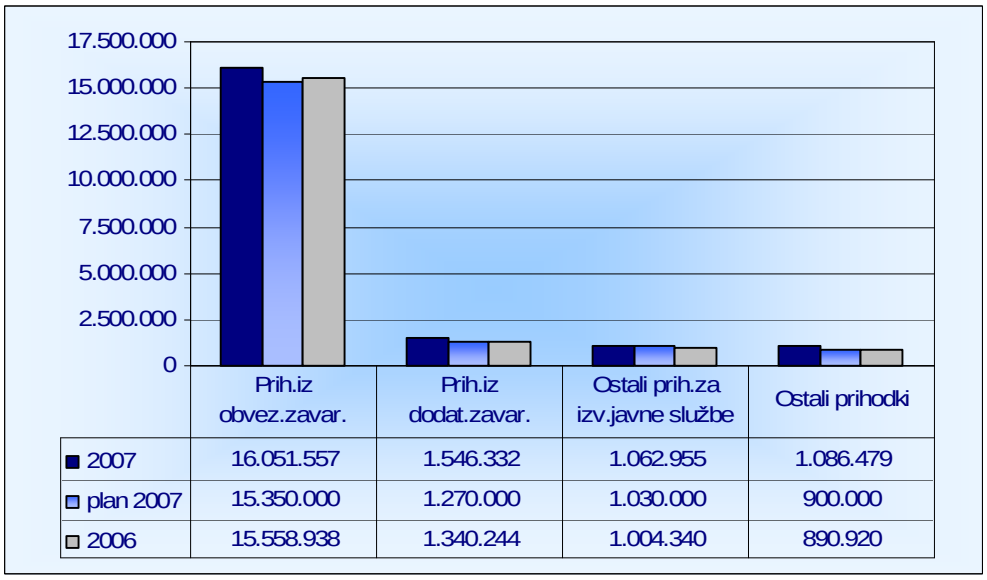
Drugi prihodki so glede na plan višji za 47% zaradi donacij in podarjenih izdelkov, ki smo jih prejeli več kot smo načrtovali.

Prevrednotovalni prihodki

Prevrednotovalni prihodki so nastali s prodajo opredmetenih osnovnih sredstev v višini 19.417 EUR. 1.159 EUR pa je drugih prevrednotovalnih prihodkov.

Prevrednotovalni prihodki so za 6% višji kot v letu 2006, razlog je v nenačrtovani odprodaji bronhoskopske opreme, traktorja in še nekaj druge opreme.

Graf 15: Primerjava prihodkov v letu 2007 z letom 2006 in planom za leto 2007



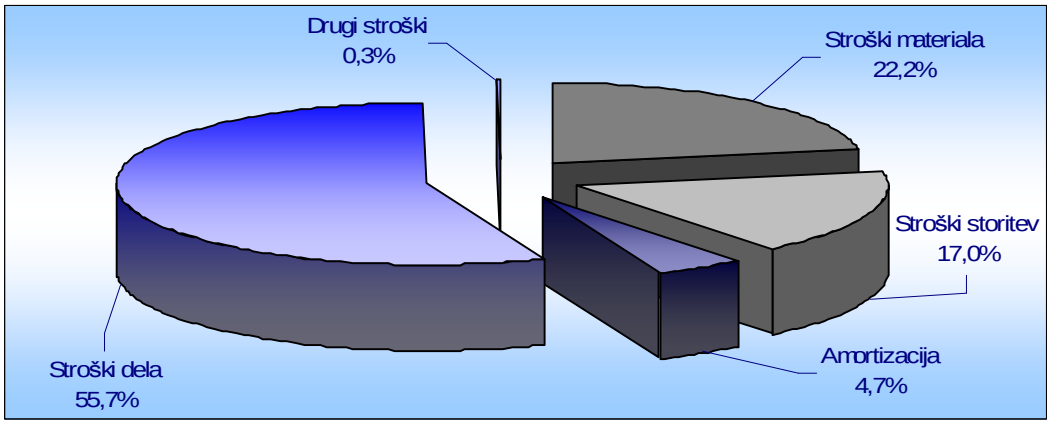
	Prih.iz obvez.zavar.	Prih.iz dodat.zavar.	Ostali prih.za izv.javne službe	Ostali prihodki
2007	16.051.557	1.546.332	1.062.955	1.086.479
plan 2007	15.350.000	1.270.000	1.030.000	900.000
2006	15.558.938	1.340.244	1.004.340	890.920

Odhodki

Odhodki so v letu znašali 19.063.083 EUR, kar je za 7 % več kot v letu 2006 in 4 % več od planiranih skupnih odhodkov.

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

Graf 16: Struktura odhodkov v letu 2007



Stroški dela

Stroški dela znašajo 10.619.223 EUR in so se v primerjavi z letom 2006 povečali za 5 %. Povečanje stroškov dela gre pripisati povečanemu številu zaposlenih (iz ur) za 3 % in povišanju izhodiščne plače s 1.7.2007 za 1,8 %. Stroški povračil prehrane in prevoza na delo in z dela so bili povečani skladno z določbami kolektivnih pogodb.

Delež obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja v stroških dela znaša 1,6 %, delež regresa za letni dopust 3 %, delež stroška delovne uspešnosti 1,7 %, delež povračil stroškov prevoza na delo in malice pa 7 %.

Stroški obveznega dodatnega pokojninskega zavarovanja so v primerjavi z letom 2006 večji za 4 %, strošek regresa za letni dopust za 7 %, strošek delovne uspešnosti za 6 %, strošek povračil stroškov prevoza na delo in malice pa za 6 %. Vsa povečanja so posledica večjega števila zaposlenih in povečanja zakonsko določenih višin izplačil.

Stroški dela so glede na plan večji za 1 % zlasti zaradi večjega števila zaposlenih kot je bilo načrtovano.

Tabela 40: Primerjava izplačanih plač v letu 2007 z letom 2006

v EUR

Vrsta izplačil	2007	2006	I 07/06	2005	I 07/06
Plače skupaj (1 + 2 + 3)	**8.080.204**	**7.629.657**	**105,9**	**7.137.414**	**106,9**
1. Redno delo	**6.412.086**	**5.853.121**	**109,5**	**5.371.320**	**109,0**
redno delo, nadomestila, boleznine	5.818.569	5.277.733	110,2	4.834.456	109,2
minulo delo	277.377	279.644	99,2	266.208	105,0
regres	316.140	295.744	106,9	270.656	109,3
2. Dodatki za posebne pogoje dela	**1.668.118**	**1.776.536**	**93,9**	**1.765.118**	**100,6**
dežurstvo, pripravljenost, nadure	309.563	390.978	79,2	412.398	94,8
uspešnost	151.827	143.716	105,6	142.217	101,1
ostali po Ankesu h KP	1.206.728	1.241.842	97,2	1.210.503	102,6
težki del.pogoji, sevanje, zdravniki	1.105.304	1.156.647	95,6	1.142.530	101,2
funkcijski, magisterij	50.572	45.477	111,2	42.251	107,6
mentorstvo	50.852	39.718	128,0	25.722	154,4
3. Raziskovalno delo	**0**	**0**	**0,0**	**976**	**0,0**

Tabela 41: Primerjava izplačane prisotnosti na delu v letu 2007 z letom 2006

v urah

Oblike dela in vrsta prisotnosti	Št. delavcev iz ur 2007	Št. delavcev iz ur 2006	I 07/06	Št. delavcev iz ur 2005	I 06/05
1. Redno delo	**337,51**	**335,43**	**100,6**	**323,48**	**103,7**
2. Nadomestila	**82,82**	**77,13**	**107,4**	**71,27**	**108,2**
letni dopust, praznik	73,56	68,51	107,4	63,46	108,0
izredni dop., služb.odsot., specializ., strok. izobraž.	7,23	7,09	101,9	6,46	109,9
študijski dopust	2,00	1,41	142,3	1,28	109,7
neplačana odsotnost	0,03	0,12	24,7	0,07	165,4
3. Boleznine v breme BG (do 30 dni, nesreče pri delu)	**15,65**	**15,03**	**104,2**	**12,94**	**116,2**
nesreče pri delu	0,91	1,43	64,0	0,28	516,4
boleznina do 30 dni	14,74	13,60	108,4	12,66	107,4
4. Nadure	**3,19**	**3,75**	**85,2**	**3,23**	**116,0**
5. Dežurstvo	**6,42**	**6,31**	**101,6**	**5,85**	**107,8**
6. Pripravljenost	**0,63**	**0,60**	**103,5**	**0,63**	**96,1**
SKUPAJ (4 do 6)	**10,24**	**10,67**	**96,0**	**9,72**	**109,8**
SKUPAJ (1 do 6)	**446,22**	**438,26**	**101,8**	**417,41**	**105,0**
7. Boleznine, ki ne bremenijo BG	**42,81**	**38,38**	**111,5**	**27,69**	**138,6**
nesreče pri delu in izven dela, boleznina nad 30 dni	13,36	13,31	100,4	7,25	183,7
nega družinskega člana	2,17	1,54	140,6	1,65	93,4
invalidnine	1,50	1,49	100,4	1,49	100,0
porodniški in očetovski dopust	25,71	21,99	116,9	17,23	127,6
krvodajalska akcija	0,07	0,04	167,9	0,06	66,1
Boleznine skupaj (3 + 7)	**58,46**	**53,41**	**109,5**	**40,62**	**131,5**
Povprečno dnevno odsotni (2 + 3 + 7)	**141,28**	**130,54**	**108,2**	**111,90**	**116,7**

Stroški materiala

Stroški materiala znašajo 4.239.068 EUR, kar je za 9 % več kot v letu 2006 in 7 % več od načrtovanih stroškov materiala. Največji delež med stroški materiala z 78 % zavzemajo stroški materiala, ki se uporablja pri zdravstveni dejavnosti. Ti stroški so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 9 %.

V stroških zdravstvenega materiala znašajo stroški gotovih zdravil 1.267.912 EUR, kar predstavlja 38,5%, diagnostična sredstva predstavljajo 30,5%, medicinski pribor za enkratno uporabo 17,8% in laboratorijski material 3,5%. Stroški zdravstvenega materiala so znižani za popuste za predčasna plačila v višini 14.987 EUR, kar pomeni 0,5% stroškov zdravstvenega materiala.

Stroški nezdravstvenega materiala predstavljajo 12 % vseh stroškov materiala. Tudi ti stroški so za 9 % višji kot v preteklem letu. Stroški pisarniškega materiala so nižji za 6 % in predstavljajo 23 % vseh stroškov nezdravstvenega materiala, stroški pralnih in čistilnih sredstev so večji za 3,5 % in predstavljajo 14 % vseh stroškov nezdravstvenega materiala, stroški drobnega inventarja pa so nižji za 8 % in pomenijo 19 % vseh stroškov nezdravstvenega materiala. Glede na plan so stroški nezdravstvenega materiala višji za 3 %.

Stroški energije znašajo 428.227 EUR, predstavljajo 10 % vseh stroškov materiala in so za 16 % višji od planiranih. V primerjavi z letom 2006 so se ti stroški povečali za 8 %. Stroški električne energije so znašali 194.650 EUR, kar pomeni, da so se v primerjavi z letom 2006 povečali za 25,6 % na račun povečanja cene za 25 % kljub zmanjšanju količine za 2,1 %. Stroški zemeljskega plina so se v primerjavi s preteklim letom zmanjšali za 7,6 %, na kar je vplivalo zmanjšanje tega energenta za 6,5 % kljub povečanju cene za 6,2 %.

Stroški storitev

Stroški storitev znašajo 3.244.632 EUR, kar pomeni 16 % vseh odhodkov, 11 % povečanje v primerjavi z letom 2006, glede na plan pa so višji za 12 %. Med stroški storitev so največji stroški storitev kuhinje, ki predstavljajo 17 % vseh stroškov storitev. Ti stroški so glede na preteklo leto nižji za 2 % in 12 % nižji od planiranih.

Stroški vzdrževanja znašajo 378.053 EUR in znašajo 12 % vseh stroškov storitev. Ti stroški so za 27 % večji kot v letu 2006 predvsem zaradi priprave začasnih prostorov na drugi lokaciji zaradi obnove Vurnikove zgradbe. Stroški vzdrževanja so od planiranih višji za 26 %.

Stroški izobraževanja predstavljajo 9,5 % vseh stroškov storitev in so glede na leto 2006 višji za 33 %, glede na planirane pa za 28 %. Razlog povečanja je večinoma na račun odplačila stroškov izobraževanja drugi bolnišnici ob zaposlitvi njihovega zdravnika.

Storitve pranja predstavljajo 8 % vseh stroškov storitev. Z 248.532 EUR so višji od planiranih za 8 % in od realiziranih v letu 2006 za 4 %. Razlog za povišanje pripisujemo večji realizaciji zdravstvenih storitev od planirane.

Zdravstvene storitve predstavljajo 7 % vseh stroškov storitev. Od planiranih so nižje za 11 %, od realiziranih v letu 2006 pa za 3 %. Stroški onkoloških preiskav so se povečali za 51 %, stroški mikrobioloških in virusnih preiskav za 26 %, zmanjšali pa so se stroški sodnomedicinskih preiskav za 26 % in drugih zdravstvenih storitev za 19 %.

Med drugimi storitvami, ki znašajo skupaj 574.248 EUR, kar predstavlja 18 % vseh stroškov storitev in so za 16 % nižje kot leta 2006, naj omenimo le najpomembnejše stroške: najemnine v znesku 119.321 EUR, kar je 23 % manj kot leta 2006; delo študentov v znesku 110.400 EUR, kar je za 3 % več kot leta 2006; stroške tehničnih storitev v znesku 1.297 EUR, kar je le 2 % istovrstnih stroškov iz leta 2006; stroške komunalnih storitev in dezinfekcije v znesku 62.220 EUR, ki so se v primerjavi z letom 2006 povečali za 8 % in stroške sistematičnih pregledov zaposlenih v znesku 15.697 EUR, kar je skoraj štirinajstkrat več kot leta 2006. Avtorski honorarji in stroški izplačil po podjemnih pogodbah so se povečali za 2,8-krat glede na leto 2006 zaradi večjega obsega komercialnih raziskovalnih nalog.

Amortizacija

Amortizacija za leto 2007 znaša 1.288.061 EUR. Amortizacija, priznana v ceni storitev v pogodbi z ZZZS, znaša 896.439 EUR, za 267.788 EUR pa so zmanjšana sredstva v upravljanju. Obračunana amortizacija je za 5 % višja kot leta 2006 in znaša 1 % manj 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.

Drugi stroški

Med drugimi stroški so evidentirane članarine, nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča itd. Drugi stroški so za 26 % višji kot v letu 2006 (predvsem zaradi povečanja stroškov nadomestila za stavbno zemljišče) in za 34 % od planiranih, tako kot pretekla leto pa predstavljajo 0,2 % vseh odhodkov.

Finančni odhodki

Finančni odhodki skupaj znašajo 36 EUR (zamudne obresti) in so tako bistveni nižji kot leta 2006 in predstavljajo le 0,1 % planiranih.

Drugi odhodki

Drugi odhodki skupaj znašajo 309 EUR in so posledica izravnav stotinov in dane donacije Bolnišnici Franja, katere pokrovitelj smo, v višini 300 EUR. Odhodki so za 284 EUR višji kot leta 2006, planiranih pa za leto 2007 nismo imeli.

Prevrednotovalni odhodki

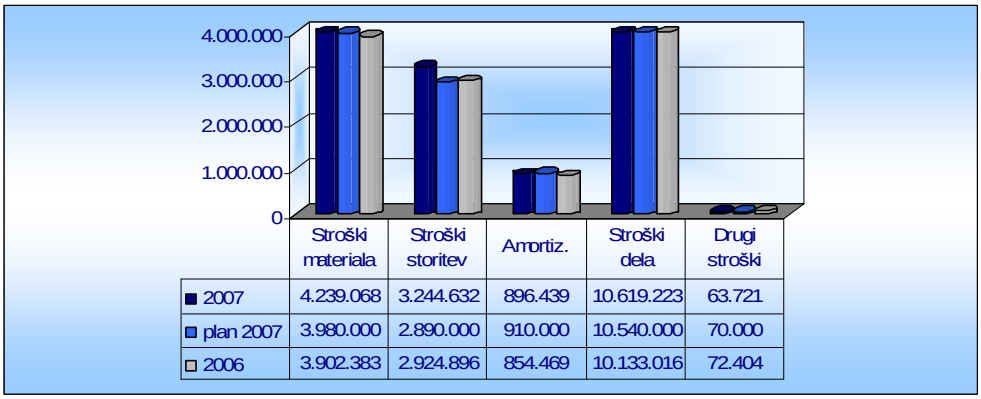
Prevrednotovalni odhodki v letu 2007 znašajo 23.115 EUR, kar je 66 % več kot v letu 2006 in 131 % več, kot so znašali planirani odhodki. Med temi odhodki predstavlja odpis osnovnih sredstev 15.542 EUR, popravek vrednosti zastarelih zalog 2.411 EUR, pozneje odobreni popusti znašajo 1.864 EUR in odhodki za odpis neizterljivih terjatev 3.298 EUR.

Tabela 42: Primerjava odhodkov v letu 2007 z letom 2006 in planom za leto 2007

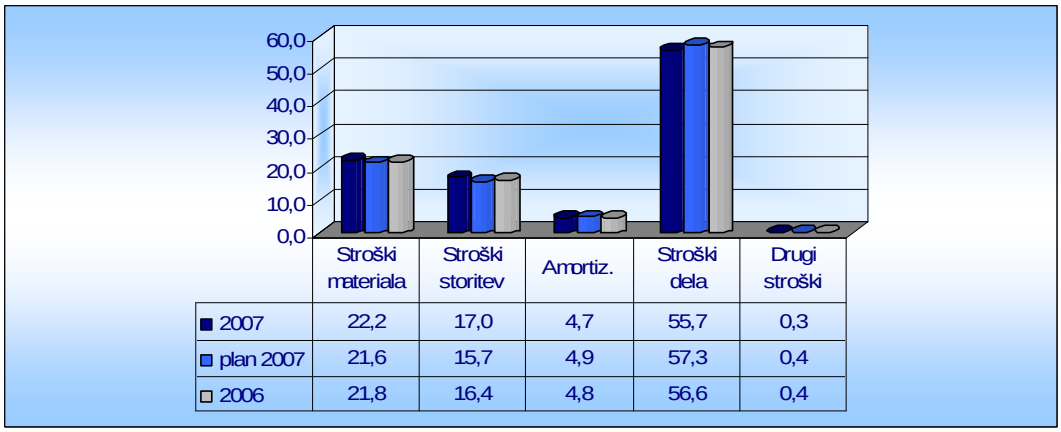
v EUR

ODHODKI IN DRUGI IZDATKI	2007	delež v %	2006	delež v %	I 07/06	plan 2007	delež v %	I r/p
Stroški materiala	4.239.068	22,2	3.902.383	21,8	109	3.980.000	21,6	107
Stroški storitev	3.244.632	17,0	2.924.896	16,4	111	2.890.000	15,7	112
Amortizacija	896.439	4,7	854.469	4,8	105	910.000	4,9	99
Stroški dela	10.619.223	55,7	10.133.016	56,6	105	10.540.000	57,3	101
Drugi stroški	40.261	0,2	31.981	0,2	126	30.000	0,2	134
Finančni odhodki	36		26.506	0,1	0	30.000	0,2	0
Drugi odhodki	309		25					
Prevrednotovalni odhodki	23.115	0,1	13.892	0,1	166	10.000	0,1	231
ODHODKI SKUPAJ	**19.063.083**	**100,0**	**17.887.168**	**100,0**	**107**	**18.390.000**	**100,0**	**104**

Graf 17: Primerjava odhodkov v letu 2007 z letom 2006 in planom za leto 2007



Graf 18: Primerjava deležev odhodkov v skupnih odhodkih v letu 2007 letom 2006 in planom za leto 2007



Presežek prihodkov

Ustvarjeni prihodki Bolnišnice Golnik – KOPA presegajo nastale odhodke v znesku 684.240 EUR, kar je za 25 % manj kot v letu 2006 in 4 krat več od planiranega presežka.

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.

Tabela 43: Izkaz uspeha po vrstah dejavnosti v letu 2007

v EUR

NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Z N E S E K	
	Prih. in odh. za izvajanje javne službe	Prih. in odh. od prod. blaga in stor. na trgu
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	18.662.067	836.576
B) FINANČNI PRIHODKI	81.053	0
C) DRUGI PRIHODKI	147.051	0
Č) PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI	20.576	0
D) CELOTNI PRIHODKI	**18.910.747**	**836.576**
E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	7.162.619	321.081
E) STROŠKI DELA	10.163.616	455.607
G) AMORTIZACIJA	857.978	38.461
H) REZERVACIJE	0	0
I) DAVEK OD DOBIČKA	0	0
J) OSTALI DRUGI STROŠKI	40.261	0
K) FINANČNI ODHODKI	36	0
L) DRUGI ODHODKI	309	0
M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	23.115	0
N) CELOTNI ODHODKI	**18.247.934**	**815.149**
O) PRESEŽEK PRIHODKOV	**662.813**	**21.427**

Bilanca stanja na dan 31.12.2007

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 denar, deponirana 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 31.12.2006 povečala za 1,9 %.

Stanje zalog se je glede na leto 2006 povečalo za 87 % zaradi racionalizacije dela v smislu manj pogostega naročanja materiala zaradi fizične zaloge v lekarni, ki je bila prejšnja leta na oddelkih in ob prenosu na oddelek tudi evidentirana kot porabljena.

Tabela 44: Bilanca stanja na dan 31.12.

	2007	delež v %	2006	delež v %	I 07/06	plan 2007	delež v %	I r/p
Sredstva								
1. Dolgoročna sredstva in sred. v upravljanju	14.605.511	85,2	13.094.082	77,8	112	14.970.000	87,6	98
2. Kratkoročna sredstva	2.370.491	13,8	3.646.104	21,7	65	2.030.000	11,9	117
3. Zaloge	164.053	1,0	87.895	0,5	187	80.000	0,5	205
Skupaj poslovna sredstva	17.140.055	100,0	16.828.081	100,0	102	17.080.000	100,0	100
Obveznosti do virov sredstev								
1. Kratkoročne obvez. in pasivne čas. razm.	2.167.933	12,6	2.297.101	13,7	94	2.730.000	16,0	79
2. Lastni viri in dolgoročne obveznosti	14.972.122	87,4	14.530.980	86,3	103	14.350.000	84,0	104
Skupaj poslovna pasiva	17.140.055	100,0	16.828.081	100,0	102	17.080.000	100,0	100

Odpisanost opredmetenih osnovnih in neopredmetenih sredstev v letu 2007 znaša 49 %, kar je 1 % manj kot preteklo leto, odpisanost same opreme pa se je iz 81 % zmanjšala na 79 %. V preglednici je prikazana le pomembnejša oprema, ki je že v celoti odpisana, a se še vedno uporablja za opravljanje dejavnosti.

Tabela 45: Seznam pomembnejše opreme, ki je v celoti odpisana

Inv. št.	Opis opreme	Leto akt.	Nabavna vrednost
3515	CT aparat	2002	830.367
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
236	zgradba-negativni odd.	1997	129.797
591	biokemični analizator Hitachi	1998	91.855
2721	citometer pretočni	2001	81.475
226	dvorišče asfalt	1997	79.546
246	garaža nova s stanovanji	1997	71.425
252	zgradba upravno poslopje	1997	70.733
235	parovodno omrežje z razdel. post.	1997	63.008
235	VMAX 22-komplet za spirometrijo	1999	57.841
505531	telemetrični nadzor srčnih f.	1981	56.729
507211	avtoklav	1991	55.588

408861	rač. sistem HP 9000/827S server	1993	55.511
987	VMAX 22-komplet za spirometrijo	1999	53.481
3092	strežnik za BIRPIS SUN 280R	2001	48.564
905791	respirator PB 7200AE s priborom	1994	45.198
2828	hematološki analizator krvne slike	2001	44.947
243	kotlarna	1997	44.446
2821	endobronhialni UZ - EBUZ	2001	44.410
279	zgradba ginekol. odd.	1997	43.949
255	zgradba buffet knjižnica	1997	43.303
1278	aparat za mikobakterije BACTEC	1999	42.917
1279	aparat za mikobakterije BACTEC	1999	42.917
222	čistilna naprava	1997	42.683

Kratkoročna sredstva so se glede na stanje v preteklem letu zmanjšala za 35 % predvsem zaradi zmanjšanja kratkoročnih finančnih naložb (stanje deponiranih prostih denarnih sredstev se je zmanjšalo za 46 %). Začasno prosta denarna sredstva so bila vezana v zakladnici enotnega zakladniškega računa države in so na dan 31.12.2007 znašala 1.620.000 EUR.

Kratkoročne terjatve do kupcev (skupina 12) in do uporabnikov enotnega kontnega načrta (skupina 14) vključujejo 182.086 EUR terjatev, ki so zapadle do 31.12.2007 in niso bile poravnane do dneva zapadlosti, so pa v veliki večini primerov poravnane z zakasnitvijo. Vse poslovne partnerje, ki zamujajo s plačili, najprej telefonsko opozorimo na zapadlo terjatev, nato mesečno pošiljamo opomine. Znesek zapadlih neplačanih terjatev je skoraj za polovico nižji kot v preteklem letu. Med terjatvami na dan 31.12.2007 je veliko takih, ki so imele rok zapadlosti v decembru 2007 in so bile plačane v začetku leta 2008.

Tabela 46: Neporavnane terjatve, ki so do 31.12.2007 zapadle v plačilo

Konto	znesek v EUR
120000	12.649
120001	79.289
120002	1.104
120003	5.687
121000	5.887
140000	878
142000	72.145
143000	1.599
144000	2.846
S K U P A J	**182.086**

Stanje zalog se je v primerjavi s prejšnjim letom povečalo za 87 %, vključuje pa za 142.923 EUR zdravil in medicinsko potrošnega materiala v lekarni, za 9.175 EUR potrošnega in tehničnega materiala in za 11.955 EUR drobnega inventarja. Zaloga potrošnega in tehničnega materiala se je v primerjavi z letom 2006 zmanjšala za 29 %, zaloga drobnega inventarja pa se je zmanjšala za 27 %, zaloga zdravil in medicinsko potrošnega materiala v lekarni se je povečala za 144 %.

Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve so se v primerjavi s stanjem prejšnjega leta zmanjšale za 6 % zaradi zmanjšanja kratkoročnih obveznosti do dobaviteljev (za 16 %), do zaposlenih (za 2 %) in stanje na pasivnih časovnih razmejitvah, kjer so evidentirane rezervacije za raziskovalne študije (za 12 %). Povečalo se je stanje obveznosti do uporabnikov EKN (za 97 %) in do drugih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja (za 46 %).

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev in do uporabnikov enotnega kontnega načrta vključujejo 43.859 EUR obveznosti, ki so zapadle do 31.12.2007, pa zaradi različnih razlogov, ki so razvidni iz tabele, niso bile poravnane.

Tabela 47: Neporavnane obveznosti, ki so do 31.12.2007 zapadle v plačilo

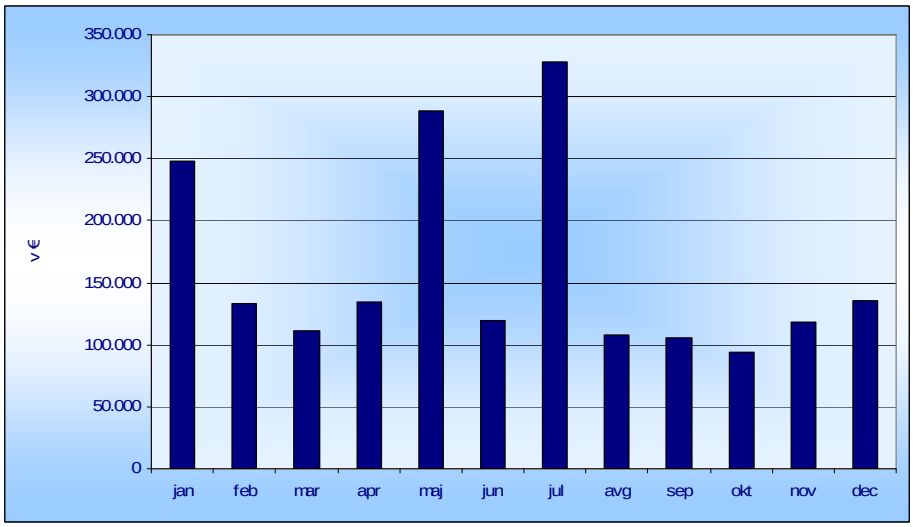
Konto	Šifra	Partner	Št. Računa	Datum zapadlosti	Znesek	Opomba
220000	3983	Interpart d.o.o. Ljubljana	4494	dobropis	-244,62	dobropis upoštevan 14.1.2008
	15762	Živila Kranj d.d. Naklo			21,95	neizdani dobropisi za predčasna plačila
	18119	MK Trgovina d.d. Ljubljana	5653	24.09.07	10,93	neizdan dobropis za sconto
	18241	Interexport d.o.o. Ljubljana	7623	28.12.07	-74,57	dobropis upoštevan 11.1.2008
	97645	Linde plim d.o.o. Celje	7836	31.12.07	-312,48	dobropis upoštevan 18.1.2008
	800007	NLB d.d. Ljubljana	7743	31.12.07	11,52	Komp. pri nakazilih plačil s kreditno kartico, plačano 31.1.08 najemnina
220001	11331	SGP d.d. Tržič	5109	27.11.01	29556,18	neizdan dbp.za penale
	657580	IPL d.o.o.Ljubljana	7794	05.11.07	2566,00	razlika po računu nakazana 22.1.08 po uskladitvi
	3648392	IGZ-inženiring d.o.o.	2332	29.07.03	95,69	neizstavljen dobropis za cassa sconto
			4843	28.09.03	30,04	neizstavljen dobropis za cassa sconto
242000	51820	UKC Ljubljana	7163	04.12.07	96,36	nismo prejeli potrjene kompenzacije komp. sprovedli 21.1.2008 ob potrditvi
	51820	UKC Ljubljana	7211	06.12.07	864,01	nismo prejeli potrjene kompenzacije komp. sprovedli 21.1.2008 ob potrditvi
	51820	UKC Ljubljana	7296	08.12.07	87,67	nismo prejeli potrjene kompenzacije komp. sprovedli 21.1.2008 ob potrditvi
	51820	UKC Ljubljana	7367	12.12.07	75,11	nismo prejeli potrjene kompenzacije komp. sprovedli 21.1.2008 ob potrditvi
	9270431	Splošna Bolnišnica Murska Sobota	pog.	27.08.07	8.832,00	plačilo obveznosti po dogovoru o vračilu sredstev za M.Lainščaka
	40206	Univerza v Ljubljani	7525	19.12.07	2.243,70	plačano 3.1.2008
S K U P A J					**43.859,49**	

Lastni viri in dolgoročne obveznosti so se glede na preteklo leto povečali za 3 %. V breme obveznosti za sredstva v upravljanju je bilo prenesenih 267.788 EUR amortizacije iz odhodkov.

Likvidnost

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

Graf 19: Povprečno stanje na računu v letu 2007



Analiza poslovanja s kazalniki

Tabela 48: Finančni kazalniki

Z. št.	Kazalnik	2007	plan 2007	2006	I 07/06	I r/p
1	Tekoča likvidnost	1,16	0,77	1,62	72	151
2	Pospešena likvidnost	1,09	0,74	1,58	69	147
3	Dolg. financiranje stalnih sredstev	1,03	0,96	1,11	93	107
4	Pokritost kratkoročnih obveznosti	1,18	0,79	1,72	69	149
5	Pokritost dolgoročnih obveznosti	1,03	0,96	1,11	93	107
6	Odpisanost osnovnih sredstev	0,49	0,51	0,50	98	96
7	Koeficient obračanja zalog materiala	29,42	46,82	39,93	74	63
8	Koeficient obračanja zalog zdravil	19,48	38,13	38,66	50	51
9	Dnevi vezave zalog	3,03	1,57	1,71	177	193
10	Dnevi vezave terjatev do kupcev	9,00	8,43	7,04	128	107
11	Dnevi vezave obveznosti do dobav.	36,98	50,00	40,94	90	74
12	Pokritost obveznosti s terjatvami	1,05	0,17	0,17	618	618
13	Obračanje sredstev (aktive)	1,14	1,07	1,10	104	107
14	Delež stalnih sreds. v sreds.	0,85	0,88	0,78	109	97
15	Stopnja zadolženosti	0,27	0,31	0,29	93	87
16	Kazalnik finančne varnosti	0,87	0,84	0,86	101	104
17	Stopnja kreditne sposobnosti	1,03	0,96	1,11	93	107
18	Gospodarnost poslovanja (dobičkonosnost)	1,024	1,001	1,039	99	102
19	Celotna gospodarnost (dobičkonosnost)	1,036	1,009	1,051	99	103
20	Delež kratkoročnega financiranja	0,14	0,19	0,16	88	74
21	Delež dolgoročnega financiranja	0,67	0,85	0,84	80	79
22	Dobičkonosnost prihodkov	0,03	0,01	0,05	60	300
23	Bruto dodana vrednost/zaposlenega	26.754	26.031	26.911	99	103

V letu 2006 se je čas vezave zalog v primerjavi z letom 2005 povečal za 1,32 dneva, torej za 77 %, v primerjavi s planom pa je čas vezave zalog višji za 93 %. Razlog je v že omenjeni racionalizaciji dela in povečanju fizične zaloge v lekarni, ki je bila prejšnja leta na oddelkih.

Vezava obveznosti do dobaviteljev in za plače se je zmanjšala za 3,96 dni oz. za 10 % glede na leto 2006, v primerjavi s planom pa je manjša za 26 %. Razlog je v zmanjšanju stanja kratkoročnih obveznosti do dobaviteljev in do zaposlenih.

Vezava terjatev do kupcev se je v primerjavi z letom 2006 povečala za 0,56 dni, kar pomeni 28 % povečanje, v primerjavi s planom pa je vezava terjatev daljša za 7 %. Razlog je v povečanju stanja terjatev do kupcev in uporabnikov EKN.

Bruto dodana vrednost na zaposlenega je v letu 2007 znašala 26.754 EUR, kar je 1 % manj kot v letu 2006 (razlog je v povečanju števila zaposlenih iz ur) in 3 % več kot je bilo planirano.

Graf 20: Dnevi vezave zalog, terjatev do kupcev ter obveznosti do dobaviteljev in za plače v letih 2007 in 2006

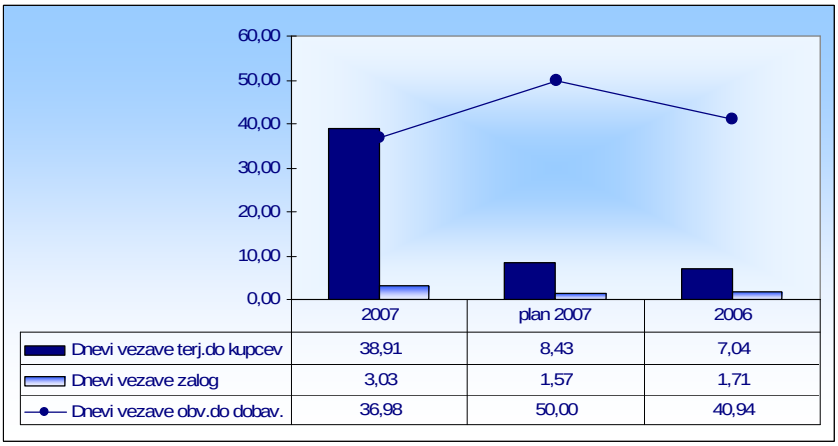


Tabela 49: Fizični kazalniki

	Kazalnik	2007	2006	I 07/06
BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST				
1	Število primerov	7.518	7.164	105
2	Število primerov na zdravnika	193	184	105
3	Število primerov na zdravstveno osebje	29	27	109
4	Število primerov na zaposlenega	17	15	109
5	Povprečna ležalna doba	7,3	7,8	94
6	Stroški/primer v EUR	2.231	2.197	102
7	Stopnja zasedenosti bolniških postelj	81	81	100
8	Število primerov v podaljšani bolnišnični negi	291	317	92
SPECIALISTIČNO-AMBULANTNA DEJAVNOST				
1	Stroški/spec. amb. točko v EUR	3,09	3,16	98
2	Število spec. amb. točk	739.873	679.103	109
3	Število zdravnikov	10,80	10,80	100

Popis sredstev in njihovih virov na dan 31.12.2007

Redni letni popis je bil opravljen na dan 31.12.2007. Popis se je začel 7.11.2007 s posvetom članov komisij o poteku priprav in zagotovitvi pogojev, da se popis izvede kvalitetno, pravočasno in strokovno. Sam popis se je začel 5.12.2007. Kot v preteklih letih je imela komisija pri delu precej ovir zaradi nepoznavanja pomena popisa, nekorektnega odnosa do popisovalcev, poškodovanih in manjkajočih kod, neopredeljenosti stroškovnih mest in brez določenega skrbnika in podobno.

Pri popisu osnovnih sredstev ni bilo ugotovljenih razlik. Popisna komisija je pri popisu izločila 99 osnovnih sredstev zaradi tehnološke zastarelosti oz. neuporabnosti, ki se nahajajo v skladišču in opuščenih prostorih. Pri zemljiščih je popisna komisija ugotovila enako problematiko kot v prejšnjih letih (neskladja z namembnostjo v listinah) in opozorila na neizvedeno zadolžitev pravnika, ki mora poskrbeti za uskladitev neskladij z listinami. Knjige popisujemo na 5 let in ker je bil popis opravljen leta 2003, jih letos nismo popisovali.

Pri licencah in programih je potrebno čim prej pregledati uporabnost in izločiti neuporabne in zastarele programe.

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). Komisija ugotavlja, da je med perilom precej perila tujih zavodov. Razlike se likvidirajo.

Pri popisu terjatev je komisija ugotovila nekaj terjatev, ki so v sodnem postopku ali z zakonom določenem postopku, nekaj obveznosti pa predmet dogovarjanja z Ministrstvom za zdravje.

Pri popisu materiala je komisija ugotovila manjko, ki je posledica zamenjave posameznih artiklov, nujnih izdaj (brez naročilnic), izdaj po popisu in knjiženju itd. Primerjava popisanega in knjigovodskega stanja je ob upoštevanju zamenjav istovrstnih artiklov različne jakosti pokazala manjko v višini 605 EUR in višek v višini 360 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.

V letu 2007 smo opravili tri notranje kontrole:

- Pregled plač zaposlenim v administraciji.
- Pregled potnih nalogov za sistematske preglede zaposlenih.
- Pregled naročenih in obračunanih storitev v kuhinji.

Člani upravnega kolegija so pregledali poročila o kontroli in podali odzivna poročila. Realizirani so bili naslednji ukrepi:

- Ob pregledu plač zaposlenim v administraciji je bilo sklenjeno, da se na spletni strani objavi Excelova tabela za izračun plače z navodili.
- Pri kontroli potnih nalogov za sistematske preglede je bil sprejet ukrep, da se odslej v takem primeru zaposleni registrira in v registrirni uri označi službeni prihod oz. odhod (odvisno od ure pregleda). Delavcu se po potnem nalogu obračuna kilometrina, medtem ko mu dnevnica zaradi trajanja odsotnosti ne pripada.
- Po pregledu naročenih in obračunanih storitev v kuhinji je bil sprejet sklep, da se od Sodexha zahteva specifikacije obrokov po stroškovnih mestih, se poenostavi in zmanjša število računov, točno določi, kaj spada pod navaden in kaj pod dieten obrok, opredeli bruto in neto ceno ter klavzulo o povišanju tudi časovno opredeli. Delno realizirano (ni še sprejet aneks z opredelitvami).

Opravljene so bile tudi mesečne kontrole:

- Kontrola računov Kliničnega centra (ukrep: račune s preveč zaračunanimi storitvami smo sproti reklamirali).
- Kontrolo realizacije programa do ZZZS (ukrep: odstopanja med podatki smo sproti usklajevali).

Za leto 2008 so planirane še 4 kontrole iz leta 2007, redne mesečne kontrole in kontrole glede na aktualne dogodke:

- Pregled pogodb z veljavnostjo nad 3 leta.
- Naročanje artiklov glede na izbiro v postopku JN.
- Usklajenost pogodb z izstavljenimi računi in plačili.
- Potek dokumentov pri dobavi OS in DI.

V letu 2007 je bila s strani Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije ustanovljena tudi komisija za notranji nadzor. Temeljni cilji delovanja komisije so razvijanje enotnih okvirov izvajanja notranje-revizijske dejavnosti v javnih zdravstvenih zavodih, spremljanje novosti na področju notranje-revizijske stroke ter uvajanje novosti v poslovno prakso.

Ocena notranjega nadzora javnih financ

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

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 notranjega nadzora javnih financ 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 posameznih področjih 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 50: Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ za leto 2007

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC za leto 2007	
v Bolnišnici Golnik – Kliničnem oddelku za pljučne bolezni in alergijo Golnik	
Golnik 36, 4204 GOLNIK	
Šifra:	85.110
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:	
* ocene notranje revizijske službe za področja:	
obračuna plač, obračuna potnih nalogov za sistematske preglede, obračuna storitev kuhinje.	
* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:	
Celotno delovanje bolnišnice (direktor, 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).	

* ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,…) za področja:	
V letu 2007 nismo imeli revizij Računskega sodišča RS.	
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,*	
c) *na posameznih področjih poslovanja,*	x
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,*	
c) *na posameznih področjih poslovanja,*	x
d) *še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,*	

e) *še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.*	
V letu 2007 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave:	
1. Izvajanje notranjega nadzora z opredeljenimi korektivnimi in preventivnimi ukrepi. 2. Uvedba novega načina naročanja bolnikov (po pošti, e-naročanje). 3. Realizacija ukrepov notranje presoje v zvezi s preprečevanjem širjenja TB v Bolnišnici Golnik - KOPA.	
Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:	
1. tveganje: Varnost zdravstvene obravnave pacientov. *Predviden ukrep*: Širitev obsega notranjega nadzora in RISN. **2. tveganje:** Možnosti prenosa okužbe s TB med zaposlenimi. *Predviden ukrep:* Ureditev prostorov bolniškega oddelka za zdravljenje TB in prostorov laboratorija za mikobakterije. **3. tveganje:** IT tveganja (izguba podatkov, vdor, ..). *Predviden ukrep:* Priprava varnostne politike, ustrezno backupiranje, ustrezne vzdrževalne pogodbe.	
Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:	
prof. Mitja Košnik	

Dodatna razkritja

- V letu 2007 so bili s strani Davčne uprave Republike Slovenije v naši bolnišnici inšpicirani davki in prispevki za leto 2005. DURS nas je s sklepom dne 26.6.2007 obvestil, da z izbrano metodo inšpiciranja niso bile ugotovljene kršitve predpisov.
- Viri sredstev za vlaganja v opredmetena osnovna sredstva, neopredmetena sredstva ter dolgoročne finančne naložbe - pojasnjeno v poslovnem poročilu na strani 48.
- 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 31.12.2007

PRILOGA 2

Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov od 1. januarja do 31. decembra 2007

PRILOGA 3

Spremljanje delovnega programa za obdobje 2007 in 2006

PRILOGA 4

Podatki iz izkaza prihodkov in odhodkov za obdobje 2007 in 2006

PRILOGA 5

Spremljanje kadrov za obdobje 1.1.-31.12.2007

PRILOGA 6

Spremljanje investicij za obdobje 2007, 2006 in 2005