



SPLOŠNA BOLNIŠNICA »DR. FRANCA DERGANCA« NOVA GORICA  
Ulica padlih borcev 13a, 5290 Šempeter pri Gorici

# LETNO POROČILO SPLOŠNE BOLNIŠNICE »DR. FRANCA DERGANCA« NOVA GORICA ZA LETO 2016



**Odgovorna oseba:** prim. Nataša Fikfak, dr. med., spec. int. med., spec. hemat.

## KAZALO

<b>PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA .....</b>	<b>8</b>
<b>ORGANIZACIJSKA SHEMA ZAVODA.....</b>	<b>10</b>
<b>VODSTVO ZAVODA.....</b>	<b>11</b>
<b>POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2016 .....</b>	<b>12</b>
<b>1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA .....</b>	<b>14</b>
<b>2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA .....</b>	<b>17</b>
<b>3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV .....</b>	<b>20</b>
<b>4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....</b>	<b>20</b>
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV .....	22
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA.....	24
4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZS .....	24
4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2016 do ZZS in ostalih plačnikov..	24
4.2.3. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje .....	29
4.3. POSLOVNI IZID.....	29
<b>5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA.....</b>	<b>30</b>
<b>6. ČAKALNE DOBE.....</b>	<b>30</b>
6.1. PREGLED STANJA ČAKALNIH DOB PO STORITVAH ZA KATERE SMO ZAVEZANI K MESEČNEMU POROČANJU .....	30
6.1.1. Operativni program.....	31
6.1.2. Slikovni posegi .....	32
6.1.3. Specialistična ambulantna dejavnost .....	32
6.2. PREGLED STANJA ČAKAJOČIH PO STORITVAH ZA KATERE SMO ZAVEZANI K MESEČNEMU POROČANJU .....	32
6.2.1. Operativni program.....	33
6.2.2. Slikovni posegi .....	33
6.2.3. Specialistična ambulantna dejavnost .....	34
6.3. PRIMERJAVA ŠTEVILA ČAKAJOČIH, KI PRESEGAJO NAJDALJŠO DOPUTNO ČAKALNO DOBO .....	34
6.4. ČAKALNE DOBE V POVEZAVI S SOGLASJI ZA DELO PRI DRUGIH DELODAJALCIH .....	35
6.5. Spremljanje čakalnih dob v povezavi z izvajanjem dogovorjenega programa in vpliv izvajanja enkratnega dodatnega programa na čakalne dobe in prestrukturiranje programov zaradi skrajševanja čakalnih dob .....	36
6.6. Aktivnosti in ukrepi za skrajševanje čakalnih dob in zmanjševanje števila čakajočih v letu 2016 .....	36
<b>7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP .....</b>	<b>37</b>
<b>8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....</b>	<b>39</b>
<b>9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA .....</b>	<b>39</b>
9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI.....	39
9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA .....	39
<b>10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI.....</b>	<b>40</b>
<b>11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC .....</b>	<b>47</b>
<b>12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI .....</b>	<b>49</b>
<b>13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA .....</b>	<b>49</b>
<b>14. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH .....</b>	<b>50</b>
<b>14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA .....</b>	<b>50</b>
14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike .....	50
14.1.2. Ostale oblike dela .....	52
14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva.....	52
14.1.4. Dejavnosti oddane zunanjim izvajalcem.....	53
14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2016.....	54
14.2.1. Investicije v okviru projekta centrov nujne medicinske pomoči .....	58
14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2016 .....	58
<b>RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2016 .....</b>	<b>61</b>
<b>1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA .....</b>	<b>63</b>
1.1. SREDSTVA.....	63
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV .....	67
<b>2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....</b>	<b>71</b>
2.1. ANALIZA PRIHODKOV .....	71
2.2. ANALIZA ODHODKOV.....	71
2.3. POSLOVNI IZID .....	73
2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV .....	74
<b>3. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU .....</b>	<b>74</b>

## UVOD

### BESEDA DIREKTORICE

Letno poročilo za preteklo poslovno leto ni le birokratski povzetek in tabelarični zapis opravljenega dela, z izpolnjevanjem predpisanih tabel in izračunov, ampak pregled in analiza zastavljenih ciljev iz finančnega načrta, ugotovitev uresničitve ciljev in obrazložitev vzrokov in posledic neuresničenih z usmeritvijo v naslednje leto. Za leto 2016 smo si zastavili ambiciozne načrte, v prepričanju, da jih lahko uresničimo s trdim delom in zadostno finančno podporo plačnika in lastnika. Pričakovali smo težave in ovire, nikakor pa ne toliko in tako hude, da se bomo skoraj celo leto ukvarjali z dejstvi iz preteklosti, anonimnimi in javnimi prijavi, komisijami in različnimi revizijami in inšpekcijskimi pregledi ter nesrečnimi zapleti v Urgentnem centru, tako da je za redno delo, pa čeprav s trudom vseh in na vseh področjih večkrat zmanjkovala časa, moči in energije. In tudi odplačevanje dolgov, reševanje odgovornosti in pritožb ter številne okvare zastarane opreme nam dela niso olajšali. Ali je vse to tudi razlog za nezadovoljstvo zaposlenih in številne očitke aktualnemu vodstvu za neznanje in nesposobnost vodenja? Ne vem. Z mirno vestjo in prepričanjem, da je bilo delo vodstva usmerjeno izključno v skrb za zdravstveno oskrbo zaupanih prebivalcev Severno Primorske regije, varno in strokovno delo zaposlenih, zagotavljanje ustreznih delovnih pogojev za vse zaposlene skladno s finančnimi in kadrovskimi viri, zaključujem to delovno leto v upanju, da bomo s skupnimi močmi, zaupanjem lastnikov in plačnikov nadaljevali z ambicioznimi načrti iz preteklega leta.

### REALIZACIJA AMBICIOZNIH NAČRTOV IZ FINANČNEGA NAČRTA 2016

#### 1. STROKOVNO MEDICINSKO PODROČJE

- a) Strokovno–medicinsko področje: večkratni očitki Sveta zavoda so bili, da se vodstvo bolnišnice premalo ukvarja z osnovno dejavnostjo zavoda tj medicinsko stroko in posveča večino časa, energije in denarja v gradbeno obrtniška dela in različne nemedicinske investicije. Mogoče je bilo to res, a žal, sodobne medicinske stroke ne moremo razvijati v neurejenih in zastarelih prostorih, z amortizirano in skorajda nevarno opremo, pogostimi okvarami aparatur, brez osnovnih sredstev, brez predpisanih nadzornih pregledov in neuskkljenostjo z zakonodajo in ob tako velikem absentizmu zaposlenih in stavki zdravnikov. Kljub vsem tem spremljajočim aktivnostim lahko s ponosom naštevam dosežke in presežke posameznih strokovnih medicinskih enot: zaposleni so objavljali svoje prispevke v Sloveniji in tujini s prikazom rezultatov lastnega dela, pridobili smo dva doktorja znanosti na področju internistike in izrednega profesorja interne medicine, kot učna ustanova nudimo mentorstvo za medicinske sestre, pripravnike in specializante zdravnike. Na posameznih oddelkih ne le sledimo strokovnim smernicam ampak razvijamo nove dejavnosti in z usmerjanjem v ambulantne obravnave in dnevne hospitalne obravnave bolnike čim prej vračamo v prijazno domače okolje. Kljub pomanjkanju anesteziologov in stalni preveliki zasedenosti intenzivnega oddelka smo realizirali operativni program v celoti in opravili predvideni enkratni dodatni program ponujen s strani MZ za skrajševanje čakalnih dob predvsem z osebno in ekipno organiziranostjo kirurških strok in anesteziološke službe ter dodatno pomočjo zunanjih sodelavcev. Zaradi odsotnosti nevrologov smo se celo leto spopadali s težavo organizacije neprekinjene nujne medicinske pomoči bolnikom v regiji, ki potrebujejo nujno nevrološko obravnavo. V programu Telekap sodelujemo tako, da nam zaupani bolniki niso prikrajšani za sodobne oblike zdravljenja kapi tudi v času, ko nevrologa ni v bolnišnici. Zavedamo se, da tak način ni najboljši in predstavlja za ekipe zdravnikov, ki zagotavljajo NNMP veliko obremenitev in odgovornost in prav zato se trudimo, da bi z razpisom dobili še 2 specializanta nevrologije in jih zaposlili. V dolgoročne 5 letne cilje pa si prizadevamo za širitev prostorov za samostojni nevrološki oddelek, oddelek neakutne bolnišnice in paliativne oskrbe in podaljšano zdravljenje z rehabilitacijo. Prav v ta namen smo ob načrtovanju sanacije paviljonov za potrebe invalidne mladine Stara Gora predlagali širitve in program celostne rehabilitacije otrok, mladine, odraslih po kroničnih boleznih, poškodbah in raku, kar smo vključili v predlog programa DPOR 2017-21. Nezadovoljstvo zaposlenih na okulističnem oddelku izhaja iz neustreznih prostorov in zato nemogoče organizacije dela na sodoben in bolnikom prijazen način. Ponujene rešitve, ki bi bile finančno zmožne v kratkem času niso bile sprejete, zato smo predlagali dolgoročnejšo in prepričano sem, da je s skupnimi močmi in trudom vse to mogoče. Na internistiki smo z novozaposlenimi specialisti dosegli zastavljeni program hospitalizacij in ambulantnih obravnav in uspeli skrajšati čakalne dobe povsod tam,

kjer so presegale razumno mejo, največ na področju revmatologije, kjer smo z enkratnim dodatnim programom praktično dosegli najkrajšo čakalno dobo v državi. Rezultat pa je že viden v ponovnem podaljšanju in povečanem številu čakajočih iz drugih regij. Na novo je zaživela ambulanta za srčno popuščanje, v popoldanskem času smo odprli dodatne ambulante za UZ srca, povečali smo število obravnav v ambulanti za antikoagulantno zdravljenje, razširili smo število pregledov prebavil v programu SVIT, povečali število invazivnih žilnih posegov na srcu tudi z enkratnim dodatnim programom. Še vedno pa nismo uspeli dobiti del programa vstavljanja srčnih spodbujevalcev in kontrole delovanja le - teh, čeprav smo za program kandidirali pri pripravi Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2016. Letos bomo pristopili še bolj aktivno preko RSK za kardiologijo in Zdravstvenega sveta. Načrtujemo pa še več in sicer vstavljanje posebnih srčnih defibrilatorjev in spreminjevalcev ritma ter invazivno poseganje na srcu z namenom urejanja srčnega ritma. Nove metode diagnostike in zdravljenja se uvajajo na področju endokrinologije in nuklearne medicine tudi na račun nabave sodobnejše gama kamere, za kar smo že izvedli raziskavo trga in se izvajajo pogajanja z najboljšim ponudnikom. Daljnosežnejši projekt pa je znotraj internistične službe enota za žilne bolezni, ki bi tako bila povezava med internistiko in kirurgijo ter radiologijo na področju diagnostike in zdravljenja bolezni perifernega ožilja.

Na področju onkologije nismo prekinili dela kljub odsotnosti zdravnice, delno smo zaposlili novo specialistko in predvideli širitve dejavnosti v letu 2017. Tako kot je za prebivalke pomemben prispevek k zdravju presejalni program DORA za zgodnje odkrivanje raka dojke pa predstavlja za bolnišnico izpad dela operativnega in onkološkega zdravljenja, saj se v DORI odkrite spremembe na dojki obravnavajo sedaj izključno na Onkološkem inštitutu v Ljubljani. Ker se zavedamo, da le - to predstavlja za strokovni kader nazadovanje in za bolnice ponovno več potovanja in izgube časa in denarja za plačnika, smo se ponudili za strokovno sodelovanje na Onkološkem inštitutu v Ljubljani in DORA ter DPOR. Zaenkrat še nimam povratne informacije, vendar pričakujemo večje sodelovanje ob aktiviranju DPOR, kar se pričakuje s podpisom vlade RS v februarju ali marcu.

Vse leto so potekale aktivnosti v porodnišnici s projekti osveščanja zaposlenih in bodočih staršev, imeli smo več delavnic in se aktivno vključevali v materinsko šolo. Z obiskom v Splošni bolnišnici Jesenice smo njihov program spoznali bliže in načrt o povečanju števila rojstev v naši porodnišnici ni nemogoč. Povezovanje čez mejo ni prineslo večjega odziva, čeprav smo aktivno sodelovali pri oblikovanju vsebin EZTS. Pričakujemo pa več dejanskega vidnega učinka v tem letu, saj se od marca predvideva črpanje sredstev in dejansko uresničevanje predlaganih vsebin.

Na kirurških oddelkih smo sicer realizirali program do plačnika, a z veliko napora in koordinacije med anesteziološko službo in kirurgijo, saj nam ves čas primanjkuje tako operativnih prostorov, kadra in prostora za postoperativno opazovanje. Prav zato načrtujemo v tem letu opremo in kadrovanje v poliintenzivnih oddelčnih enotah na oddelku za abdominalno kirurgijo, urologijo in travmatologijo. Kot zelo učinkovita oblika dela se je ta že pokazala na ortopedskem oddelku v času izvajanja enkratnega dodatnega programa in je lahko vzorec dobre klinične prakse za druge oddelke.

- b) Kot posebno točko želim obravnavati urgentni center (v nadaljevanju: UC). Podatki o dejavnosti, statistika obravnav in finančnega bremena sledi v posebni točki. Na tem mestu želim le povedati, da je bila organizacija dela v UC tako s strokovnega, kadrovskega in prostorskega in finančnega vidika velik zalogaj, ki smo ga zmogli. Žal pa z grenkim priokusom zapleta, ki se še ni razrešil. Opravljeni interni strokovni nadzori so ovrgli morebitno strokovno napako zaposlenih, a do konca preiskave ostajamo zaposleni v SBNG tisti, ki se lahko »smejemo, saj imamo smejalni plin«.
- c) Pridobili smo dovoljenje za delo biokemičnega laboratorija, kar je rezultat skoraj celoletnega dela zaposlenih v laboratoriju in vodje, ki je zunanja sodelavka, zaposlena pri nas za 20%, sicer pa zaposlena na Onkološkem inštitutu v Ljubljani. Skrb vseh zaposlenih je bila in na tem mestu tudi pohvala, da so s korekcijskimi ukrepi odpravili nepravilnosti in pristopili k celoviti prenovi, tako odvezemnega mesta, notranji razporeditvi preiskovalnih tehnik, informacijske posodobitve in prilagoditve organizacije dela, ki najbolj sledi potrebam kliničnih oddelkov. Iskrene čestitke in pohvala vsem!

- d) Na oddelku za patološko morfologijo smo uvedli dolgo načrtovano preiskovanje s tehniko imunohistokemije, kar prinaša večjo zanesljivost pregledovanih vzorcev v diagnostiki največkrat prav najhujših bolezni.
- e) Na radiološkem oddelku smo realizirali obveznosti do plačnika kljub večkratni okvari CT aparata. Prav zato smo pristopili k raziskavi trga in pripravi javnega razpisa za nabavo novega aparata za CT diagnostiko.
- f) Vse leto smo aktivno delali na akreditaciji.
2. STARA GORA : posebna skrb in številne aktivnosti so potekale skozi celo leto za pripravo javnih razpisov za projektiranje, nato usklajevanje s sredstvi in programom in nenazadnje številni zapleti ob pridobivanju gradbenega dovoljenja in nazadnje prekinitve pogodbe s projektantom zaradi nesodelovanja z investitorjem in pristop k novemu razpisu... začarani krog nezadovoljstva, nesporazumov, prelaganja krivde in odgovornosti ob tako občutljivem projektu kot je Stara Gora. Pa vendar, brez slabe vesti: k zadevi smo pristopili odgovorno in v okviru pooblastil tudi izvajali vse potrebno. Obtoževanje vodstva, da ni bilo dovolj aktivno ob prepoznavanju preseganja prostorov in financ? Dosegli smo prestrukturiranje programa na bolj ambulantno dejavnost in povečanje programov v smeri celostne rehabilitacije, predložili le to na RSK za fizioterijo in pričakujemo, da bo potrjen. Dez institucionalizacija otrok in mladine s posebnimi potrebami je evropska realnost in prav zato predlagamo posodobitev vsebin in programov, s katerimi nastopamo tudi v EZTS. Načrtujemo v letu 2017 javni razpis za izvajalce in prvo situacijo spomladi, najkasneje pa septembra. Ta isti termin je bil najavljen za 2016, a žal se ni zgodilo. Gotovo pa bo velik del sredstev bolnišnice usmerjen v to novogradnjo. Če pa načrtujemo še dlje od sedanjega programa in bo sodobna velika ustanova del SBNG, BO lahko mesto dolgotrajne rehabilitacije in podaljšane hospitalizacije tudi za neakutno bolnišnico in paliativni oddelek. Le na ta način si predstavljamo povečanje dosedanjih prostorskih kapacitet na aktualnem mestu bolnišnice.
3. REORGANIZACIJA: v marcu 2016 je vodstvo pripravilo predlog reorganizacije medicinskih služb in oddelkov znotraj obstoječih prostorov. Zaradi posebnih zahtev glede obravnave otrok in nosečnic nismo posegli v pediatrični oddelek in porodnišnico, ostali oddelki pa bi bili deležni nekaterih prostorskih sprememb, predvsem pa selitev, kot tudi sprememb v organiziranju in zasedenosti zdravniških sob. Predlog je naletel na velik odpor in glede na obremenitve vodstva ob tragičnem dogodku v UC, s temi aktivnostmi nismo nadaljevali. Menim pa, da je bil predlog dober in sprejemljiv, usklajevanja in približevanja bi gotovo prinesla veliko izboljšav, vendar jih nismo bili pripravljene sprejeti.

Nov predlog o selitvi vodstva bolnišnice v prenovljeno stavbo »Samova hiša« in s tem dodaten trakt v 1. nadstropju za potrebe intenzivnega oddelka in diagnostike je velik izziv.

4. GRADBENA DELA, INVESTICIJE, OPREMA  
V letu 2016 smo :
- zaključevali gradbena dela v UC,
  - zaključili smo projekt odvajanja meteornih in fekalnih vod
  - delno dokončali nova parkirišča
  - dokončali in pridobili dovoljenje za promet na helioportu ob UC
  - opravili smo sanacijo strehe na TOS ( Coroninijev dvorec )
  - sanirali smo operacijske dvorane
  - z novo opremo smo posodobili računalniški center
  - za potrebe reanimacije smo opremili reanimacijske vozičke na vseh etažah in v stari stavbi
  - operacijska miza v OP 3
  - dopolnitev opreme za imunohistokemični laboratorij
  - 3 dializni aparati
  - dopolnitev opreme za endoskopski center
  - 2 narkozna aparata za COB in 2 stenska za UC
  - 2 ventilatorja za potrebe intenzivnega oddelka 2 x
  - nove porodne mize v porodnišnici
5. VAROVANJE - Poskrbeli smo za zagotavljanje varnosti zaposlenih in hospitaliziranih bolnikov z najvišjo obliko fizičnega varovanja z družbo za varovanje Galekom.

## 6. UPRAVNO EKONOMSKE STROKOVNE SLUŽBE :

- pristopili smo k reorganizaciji in tako na novo formirali nabavno službo, katere del je služba za javna naročila. V poteku je nova sistemizacija in reorganizacija kadra. Z zunanjimi sodelavci s področja javnih naročil smo izvedli večino zaostalih javnih naročil, pripravili pravilnike poslovanja in evidenčnih postopkov ter pristopili k prestrukturiranju baze zdravil medicinskih pripomočkov. S tem se bomo izognili pomislekom o navzkrižju interesov udeleženi v postopkih JN, možnostim korupcije idr. kaznivih dejanj.
- aktivnosti na področju VZD so nekoliko zaostajale, vendar smo z novozaposleno pristopili k čimprejšnjemu reševanju zaostalih nalog
- nujna je nova sistemizacija delovnih mest, h kateri bomo najbolj verjetno pristopili s pomočjo zunanje izvajalca.

## 7. FINANCE: Poslovanje Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica za leto 2016 je z vidika oskrbe pacientov, ki so se zdravili pri nas, pozitivno. Posledično pa so finančni kazalniki poslovanja manj ugodni.

Naša bolnišnica je preseгла programe v vrednosti 3,695 mio EUR. Največji del preseganja (81 %) predstavlja program akutne bolnišnične obravnave – neprospektivni del. Primeri neprospektivnega dela akutne bolnišnične obravnave predstavljajo 77 % akutne bolnišnične obravnave (70 % uteži). Le – tega predstavljajo vsi ostali programi, ki ne sodijo med prospektivne (pediatrije, večina internistike, del kirurgije,...), gre za nove kardiološke programe, urgentne hospitalizacije, bolnike, ki nujno potrebujejo zdravljenje, sprejete tudi iz drugih ustanov. S presežkom opravljenih programov in neplačilom teh se srečujemo že najmanj tri leta in prosimo za širitve, tudi v sklopu predlogov k Dogovoru. Do sedaj za naše potrebe ni bilo posluha. Pri zadnji širitvi za leto 2014 smo od vseh razdeljenih sredstev bolnišnicam v okviru akutne bolnišnične obravnave pridobili 1,6 % razdeljenih sredstev oz. program v višini 55,45 uteži. Vsem ostalim bolnišnicam je bilo dodeljeno več sredstev.

V sklopu specialistične ambulantne dejavnosti smo presegli plan radiološke diagnostike v vrednosti 230.294 EUR, urgentno dejavnost v vrednosti 283.459 EUR ter ostalih ambulantnih dejavnosti v vrednosti 174.216 EUR (gastroenterologija, ginekologija, ORL,...). Smo pa kljub temu do leta 2016 z izrazito restriktivno politiko na področju vseh vrst odhodkov uspeli uravnoteženo poslovati.

V letu 2016 pa to na noben način ni bilo več mogoče. Po eni strani smo morali pokriti vse zakonsko predpisane obveznosti do zaposlenih, vezane na delno odpravo varčevalnih ukrepov. Morali smo opravljati storitve v novem urgentnem centru, kjer še tudi ni urejeno financiranje...

V letu 2016 je imela bolnišnica nerealiziranih storitev v višini 1,146 mio EUR. 85% teh sredstev predstavlja nižja realizacija bolnišnične dejavnosti (prospektivni program, bolnišnična oskrba invalidne mladine, neakutna bolnišnica). V okviru prospektivnega programa smo namreč dosegli nižjo realizacijo programov, ki so plačani po realizaciji, planirajo pa se na podlagi predhodnega leta (porodi, splavi, perkutani posegi na koronarkah, kirurško zdravljenje raka, zdravljenje možganske kapi) kot tudi nekaterih posameznih prospektivnih programov, ki jih na podlagi novih določil v Dogovoru 2016 nismo smeli prestrukturirati v druge dejavnosti.

Prioriteto za leto 2017 bo tako predstavljala ureditev financiranja, predvsem na področju akutne bolnišnične obravnave in urgentne dejavnosti.

Veliko dela in stroškov smo imeli v preteklem letu zaradi priprave dokumentov različnim inšpekcijam in revizijam. Nekatere smo že prejeli rezultate: pričakujemo kazen zaradi naročanja nemedicinskega materiala z B naročilnicami v času neveljavnosti okvirnega sporazuma leta 2015. Prav zaradi teh obravnav in številnih postopkov s strani pacientovih pravic in pritožb pacientov imamo veliko stroškov za odvetniške storitve.

## 8. NEREALIZIRANE ŽELJE IN POTREBE Za leto 2016 smo načrtovali reorganizacijo strokovno medicinskih služb in oddelkov z bolj racionalno razporeditvijo bolniških oddelkov, samostojnost nekaterih zaključenih organizacijskih enot, širitev programov, ki jih že opravljamo in uvajanje novih, skladno s smernicami, raziskovalno dejavnost in mentorstva, prostovoljstvo, uvajanje novosti na področju laboratorijske diagnostike vseh 3 velikih laboratorijev, posodobitev opreme. Žal smo nabavljali le nujno potrebne, kajti načrtovanja so se kmalu zaključila, ko so se pojavile okvare in moteno delovanje iztrošenih aparatov.

Nujne so širitve prostorov na oddelku za nevrologijo in okulistiko.

Želeli smo posodobiti naročanje pacientov in prijavljanje na centralnem pultu, a smo uvajanje vrstomata morali prenesti v naslednje leto.

Nujna je bila sanacija stropov v porodnem bloku in celotnega oddelka intenzivne nege in terapije.

Posodobiti moramo prostore centralne sterilizacije, arhiva in kuhinje, kar je bil načrt za 2. fazo UC, a postaja le ta vedno bolj oddaljena.

Pripravljali smo se na gradnjo oddelkov v Stari gori, a zaostajanje projektov, prilagoditve vsebin in nepretrgani zapleti pridobivanja različnih dovoljenj so bili stalnica vsakega sestanka sveta zavoda, nenehnih sestankov na MZ in drugod.

Pacienti, obiskovalci, pa tudi samo mimoidoči in stanovalci Šempetra so se javno in anonimno pritoževali nad neurejenostjo parkirišč... želimo si celovito ureditev okolice s sliko najlepše in najbolj funkcionalne bolnišnice.

In nenazadnje, vizitka bolnišnice je tudi mesto sprejemanja poslovnih partnerjev, strank, mesto poslovanja in odločanja.

9. **NEPREDVIDENI ZAPLETI IN OVIRE:** leto 2016 nas je zaznamovalo s katastrofalnim dogodkom v UC, kjer je zaradi tehnične napake povezave cevi za dovod medicinskih plinov v prostor namenjen reanimaciji prišlo do smrti ponesrečenca. Preiskava še poteka, z notranjimi strokovnimi nadzori smo analizirali vseh 8 obravnav v omenjenem prostoru, poteka še zunanji strokovni nadzor Zdravniške zbornice. Na pobudo bolnišnice za strokovni nadzor nad opremo in postopki oživljanja v prostoru se Zdravniška zbornica ni odzvala oz. so to preiskavo odklonili. S tem smo želeli zaposlene in javnost zaščititi pred kakršnimi koli pomisleki o pravilni opremi in izvajanju postopkov nujne medicinske pomoči v tem prostoru. Javnosti smo bili izpostavljeni velikokrat in nemalokdaj nasilno in nepravilno. Vzdržali smo, s pomočjo vseh zaposlenih, ki so v teh trenutkih pokazali izjemno solidarnost in podporo vodstvu ter članov Sveta zavoda, ki so v vseh postopkih neposredno sodelovali z vodstvom, MZ in podpirali odločitve.

Bolnišnica je bila jeseni ponovno v Tarči tarča medijev in javnosti zaradi obtožb korupcije pri nabavi kolčnih protez po nerazumno visoki ceni in od posrednika, ki ni sodeloval pri nobeni drugi bolnišnici v postopku nabave. Strokovne smernice za to odločitev so razumljive, bolnikom je bila nudena najboljša oskrba, sum kaznivega dejanja oškodovanja javnega denarja pa je dejstvo. V poteku je zunanji nadzor ter kriminalistična preiskava nad postopkom javnega naročila in nadaljnji podpisi aneksov nabave protez. Z novim javnim razpisom smo podpisali takšno pogodbo z neposrednim proizvajalcem, da ni nikakršnih dvomov o nabavni ceni. Prav tako smo nemudoma pristopili k pozivu MZ za zbiranje podatkov o nabavnih cenah zdravil in medicinskih pripomočkov, kar poteka pod nadzorom Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije.

10. **UPRAVNI NADZOR MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE RS** Da je bil marec 2016 mesec prebujenja in ne le pomladi smo se zavedali tudi v trenutku, ko je bilo objavljeno Delno poročilo Upravnega nadzora MZ RS, ki je potekal septembra 2014, in je bil sicer redni upravni nadzor, vendar na pobudo številnih anonimnih prijav na različne institucije na temo korupcije v SB Nova Gorica, nepravilnosti poslovanja, zaposlovanja, razporejanja urnikov, izplačila nadur ....Z odzivnim poročilom in dodatnimi informacijami smo poročilo upravnega nadzora dopolnili in končno poročilo je v zaupni obliki prišlo oktobra z navodili in priporočili za odpravo ugotovljenih nepravilnosti, ki niso le v domeni bolnišnice. Po več sestankih s komisijo upravnega nadzora na MZ RS in posvetovanju s pravno službo, KPK in DRK, smo pristopili k odpravljanju ugotovljenih nepravilnosti. Prav v tem vidimo spodbudo in moč za popravke, reorganizacijo, nove oblike poslovanja in delovanja tako na upravnem kot poslovodskem področju. Prepričana sem, da jih bomo odpravili in lažje nadaljevali zastavljeno pot.

11. **NAPOVEDNIK 2017:** In za zaključek ponovim svoj govor ob 60. obletnici Bolnišnice Nova Gorica: želim si, da bi se s hitrim, a premišljenim tekom začeli premikati naprej ali vsaj premaknili od tu do tam in ne le ostajali na mestu in kar je še huje, neprestano stopicali na mestu in iskali smer. Naša pot je naprej.

Direktorica zavoda

prim. Nataša Fikfak, dr. med., spec. int. med., spec. hemat.



## OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

**IME:** Splošna bolnišnica »Dr. Franca Derganca« Nova Gorica  
**SEDEŽ:** Padlih borcev 13 a, 5290 Šempeter pri Gorici  
**MATIČNA ŠTEVILKA:** 5055695000  
**DAVČNA ŠTEVILKA:** 11427205  
**ŠIFRA UPORABNIKA:** 27901  
**ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA:** SI56 01100-6030279058  
**TELEFON, FAX:** 05 33 01 100, 05 33 01 054  
**SPLETNA STRAN:** www.bolnislrica-go.si  
**USTANOVITELJ:** Republika Slovenija  
**DATUM USTANOVITVE:** 29. 9. 1956

### DEJAVNOSTI:

Bolnišnica opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, ki obsega:

- specialistično bolnišnično dejavnost,
- specialistično ambulantno dejavnost,
- bolnišnično lekarniško dejavnost,
- preskrbo s krvjo in krvnimi pripravki,
- patoanatomsko dejavnost,
- zdravljenje in usposabljanje gibalno oviranih otrok ter vzgojo in izobraževanje predšolskih otrok s posebnimi potrebami,
- zunanjetrgovinsko dejavnost za potrebe zavoda,
- gospodarsko dejavnost za potrebe zavoda.

Dejavnost iz prejšnjega odstavka se v skladu z Uredbo o uvedbi in uporabi standardne klasifikacije dejavnosti (Uradni list RS, št. 2/02) glasi:

E 40.30	Oskrba s paro in toplo vodo;
G 52.31	Dejavnost lekarn;
H 55.51	Dejavnost menz;
I 63.210	Druge pomožne dejavnosti v kopenskem prometu;
K 73.104	Raziskovanje in eksperimentalni razvoj na področju medicine;
M 80.101	Dejavnost vrtcev in predšolsko izobraževanje;
M 80.422	Drugo izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje, d.n.;
N 85.11	Bolnišnična zdravstvena dejavnost;
N 85.122	Specialistična izven bolnišnična zdravstvena dejavnost;
N 85.14	Druge zdravstvene dejavnosti;
O 93.01	Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic

Bolnišnica poleg osnovne dejavnosti opravlja tudi druge dejavnosti, ki so potrebne za opravljanje glavne dejavnosti. To so predvsem dejavnost čiščenja, oskrbe zavoda s potrebnimi materiali in storitvami vzdrževanja in dejavnosti upravnih služb.

V bolnišnici deluje lastna prehrabna služba, ki v celoti pokriva potrebe prehrane pacientov in zaposlenih, medtem ko smo dejavnost pranja tekstila oddali zunanjemu izvajalcu.

### ORGANI ZAVODA

V bolnišnici delujejo naslednji organi:

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

Pristojnosti sveta zavoda, kot organa upravljanja zavoda, direktorja zavoda in strokovnega sveta zavoda so opredeljene v Statutu Splošne bolnišnice »Dr. Franca Derganca« Nova Gorica (št. 130-4/2002-16 z dne 8. 5. 2007, s spremembami in dopolnitvami, v nadaljevanju: Statut).

### Svet zavoda:

- sprejema statut, splošne akte s področja delovnih razmerij in delitve osebnih prejemkov ter druge splošne akte zavoda, razen tistih, ki so v izrecni pristojnosti direktorja zavoda oziroma katerih vsebina je že urejena z zakoni ali kolektivnimi pogodbami;
- sprejema programe dela in razvoja zavoda ter spremlja njihovo izvrševanje;
- sprejema finančni načrt zavoda in letno poročilo;



- predlaga ustanovitelju spremembo in razširitev dejavnosti;
- predlaga ustanovitelju odprodajo in oddajo stvarnega premoženja v najem v skladu s predpisi;
- sprejema načrt investicij in investicijskega vzdrževanja ter nabav osnovnih sredstev;
- daje ustanovitelju in direktorju zavoda predloge in mnenja o posameznih vprašanih poslovanja zavoda;
- imenuje in razrešuje direktorja zavoda v soglasju z ustanoviteljem;
- imenuje člane drugih stalnih in občasnih komisij, če to ni v pristojnosti direktorja zavoda;
- odloča o zadevah, za katere je pooblaščen z zakonom in drugimi splošnimi akti zavoda.

#### **Direktor zavoda:**

- organizira in vodi delo in poslovanje zavoda, predstavlja in zastopa zavod ter je odgovoren za zakonitost in strokovnost dela in za poslovni uspeh zavoda.

Direktor zavoda ima še naslednje pristojnosti:

- predlaga temelje poslovne politike in načrte razvoja;
- predlaga svetu zavoda finančni načrt in letno poročilo;
- sprejema odločitve in akte, ki pomenijo izvajanje sprejetih zakonov, kolektivnih pogodb in splošnih aktov s področja delovnih razmerij in delitev sredstev za osebne dohodke ter organizacije dela in poslovanja zavoda;
- določa sistemizacijo delovnih mest z nazivi za vsa delovna mesta;
- določa letni plan zaposlenih ter program in pravila za vse vrste strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja, skrbi za racionalno in učinkovito organiziranost dela in predlaga svetu zavoda organizacijo zavoda;
- imenuje in razrešuje delavce s posebnimi pooblastili in odgovornostmi;
- odloča o potrebah po zaposlitvi, sklepa pogodbe o zaposlitvi in razporeja delavce;
- odloča o pravicah in obveznostih zaposlenih skladno s predpisi;
- odloča o disciplinski in odškodninski odgovornosti zaposlenih skladno s predpisi;
- v skladu s potrebami odloča o delu preko polnega delovnega časa;
- opravlja druge naloge v skladu z zakonom in splošnimi akti zavoda.

#### **Strokovni svet zavoda:**

Strokovni svet zavoda obravnava vprašanja s področja medicinskega strokovnega dela zavoda, predlaga ustrezne rešitve in priporočila s tega področja, odloča o posameznih strokovnih vprašanih, določa strokovne podlage za program dela in razvoj zavoda ter daje svetu zavoda in direktorju zavoda mnenja in predloge glede organizacije dela in pogojev za razvoj dejavnosti zavoda in predlaga načrt nabave medicinske opreme.

#### **Posvetovalna organa direktorja zavoda:**

- kolegij predstojnikov služb, predstojnikov samostojnih medicinskih oddelkov in vodij skupnih medicinskih služb ter
- kolegij glavnih medicinskih sester in tehnikov medicinskih služb, samostojnih medicinskih oddelkov in skupnih medicinskih služb.

Svet zavoda in direktor zavoda lahko skladno z določili Statuta ustanovita komisije za izvrševanje posameznih njunih pristojnosti.

## **PREDSTAVITEV ZAVODA**

### **PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA**

Organizacijsko shemo služb in oddelkov zavoda določata Statut in Pravilnik o organizaciji zavoda (št. 130-3/03-12 z dne 16.10.2007, s spremembami in dopolnitvami).

Zdravstvena dejavnost se v zavodu opravlja v naslednjih enotah:

#### **AD/1 Medicinske službe z oddelki in odseki:**

- **Kirurška služba z oddelki in odsekom:**
  - Oddelek za abdominalno kirurgijo
  - Oddelek za travmatologijo
  - Oddelek za žilno kirurgijo
  - Oddelek za plastično in rekonstruktivno kirurgijo
  - Oddelek za urologijo
  - Odsek za otroško kirurgijo
  
- **Internistična služba z oddelki in odsekom:**
  - Oddelek za gastroenterologijo
  - Oddelek za nefrologijo
  - Oddelek za dializo
  - Oddelek za nuklearno medicino in endokrinologijo
  - Oddelek za kardiologijo
  - Oddelek za intenzivno interno medicino
  - Oddelek za nevrologijo
  - Odsek za pulmologijo
  - Odsek za hematologijo in onkologijo
  - Odsek za revmatologijo
  
- **Ginekološko-porodniška služba z oddelki in odsekom:**
  - Oddelek za ginekologijo
  - Oddelek za porodništvo
  - Odsek za bolezni dojk
  
- **Anesteziološka služba z oddelki:**
  - Oddelek za anestezijo
  - Oddelek za intenzivno terapijo operativnih strok
  
- **Pediatrična služba z oddelki in odsekom:**
  - Oddelek za otroške bolezni z Odsekom za nedonošenčke, bolne novorojenčke in dojenčke

#### **AD/2 Samostoini medicinski oddelki:**

- Oddelek za otorinolaringologijo
- Oddelek za okulistiko
- Urgentni center
- Oddelek za radiologijo
- Oddelek za ortopedijo
- Oddelek za invalidno mladino in rehabilitacijo Stara Gora
- Oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo.

#### **AD/3 Skupne medicinske službe:**

- Oddelek za patološko morfologijo
- Oddelek za laboratorijsko diagnostiko
- Lekarna
- Mikrobiološki laboratorij
- Centralna instrumentarska služba
- Centralna sterilizacija
- Fizioterapija
- Poliklinika

#### **AD/4 Zdravstvena nega in higiena:**

- Zdravstvena nega
- Zdravstvena oskrba
- Higiena

Nemedicinske dejavnosti se v zavodu opravljajo v naslednjih enotah:

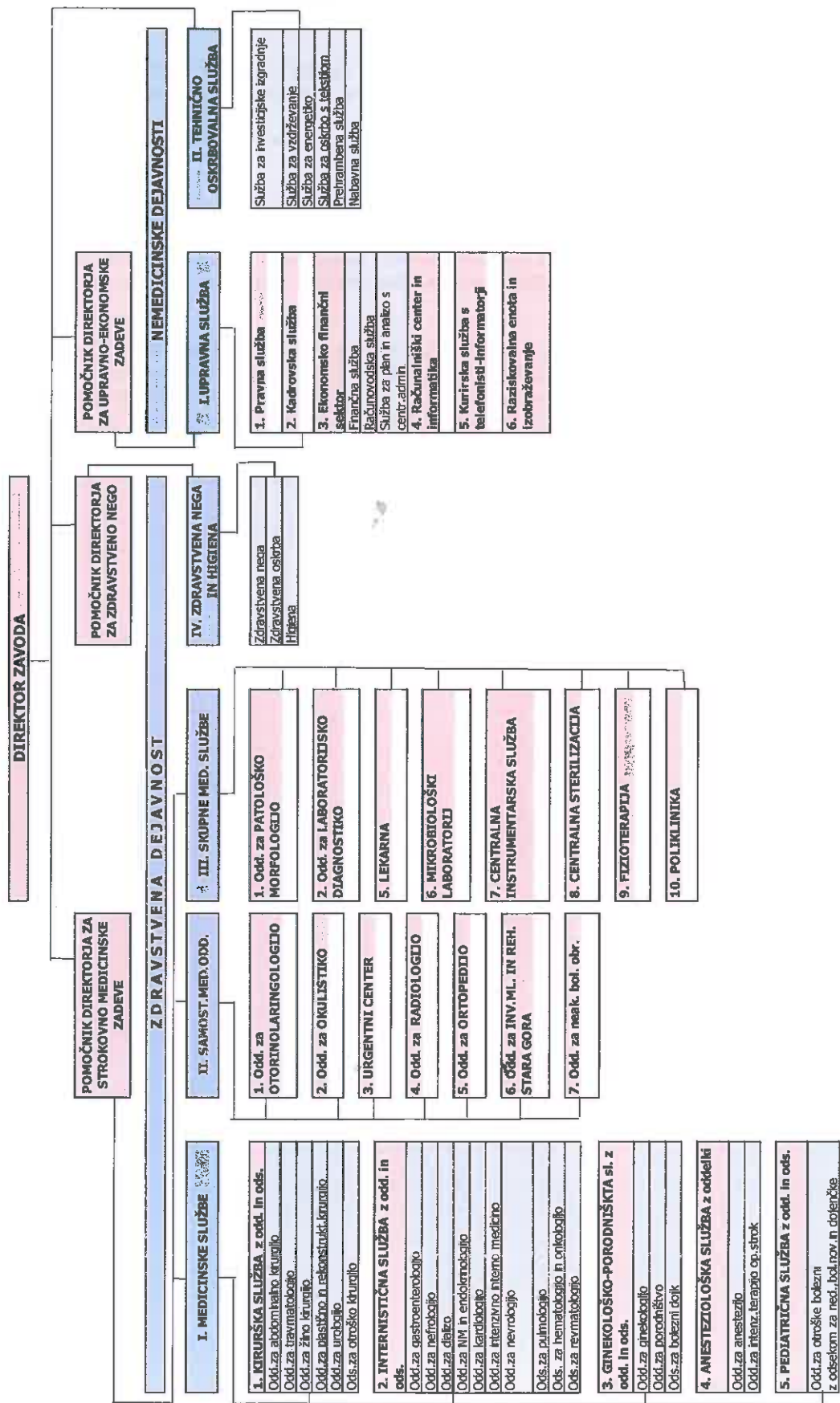
**AD/1 Upravna služba:**

- Pravna služba
- Kadrovska služba
- Ekonomsko-finančni sektor:
  - Finančna služba
  - Računovodska služba
- Služba za plan in analizo s centralno administracijo
- Računalniški center in informatika
- Kurirska služba s telefonisti-informatorji
- Raziskovalna enota in izobraževanje

**AD/2 Tehnično-oskrbovalna služba:**

- Služba za investicijske izgradnje
- Služba za vzdrževanje
- Služba za energetiko
- Služba za oskrbo s tekstilom
- Prehrambena služba
- Nabavna služba

# ORGANIZACIJSKA SHEMA ZAVODA



## VODSTVO ZAVODA

Bolnišnico predstavlja in zastopa direktorica zavoda: prim. Nataša FIKFAK, dr. med., spec. int. med., spec. hemat.

Skladno z določili Statuta je direktorica zavoda imenovala dve pomočnici direktorja zavoda in sicer:

- pomočnico direktorja zavoda za strokovno-medicinske zadeve: Dunjo SAVNIK WINKLER, dr. med., spec. otorinolaringologije,
- pomočnico direktorja zavoda za zdravstveno nego: mag. Klaro BAVČAR, univ. dipl. org., dipl. m. s.

Posamezne zaokrožene zdravstvene dejavnosti v bolnišnici vodijo predstojniki medicinskih služb in samostojnih medicinskih oddelkov ter vodje skupnih medicinskih služb, ki so skladno z določili Statuta delavci s posebnimi pooblastili in odgovornostmi. Odgovorni so za organizacijo dela in strokovno vodenje posamezne organizacijske enote. Na podlagi javnega razpisa jih imenuje direktor zavoda.

Nemedicinski dejavnosti v bolnišnici sta Upravna služba, ki jo vodi Pomočnik direktorja za upravno - ekonomske zadeve ter Tehnično - oskrbovalna služba, ki jo vodi Predstojnik tehnično - oskrbovalne službe. Skladno z določili Statuta sta delavca s posebnimi pooblastili in odgovornostmi, odgovorna za organizacijo dela in strokovno vodenje službe. Na podlagi javnega razpisa ju imenuje direktor zavoda. Na delovno mesto pomočnika direktorja za upravno - ekonomske zadeve ni bil imenovan nihče.



SPLOŠNA BOLNIŠNICA »DR. FRANCA DERGANCA« NOVA GORICA  
Ulica padlih borcev 13a, 5290 Šempeter pri Gorici

# POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2016

Odgovorna oseba: prim. Nataša Fikfak, dr. med., spec. int. med., spec. hemat.

## **POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:**

**Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih** predpisuje Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna – Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10:

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

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

### a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2016 z aneksi (v nadaljevanju Dogovor 2016),
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2016 z ZZS (v nadaljevanju: Pogodba 2016), Aneks št. 1 k Pogodbi. .

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP in 96/15 – ZIPRS1617),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2016 in 2017 (Uradni list RS, št. 96/15, 46/16 in 80/16 – ZIPRS1718),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11 in 86/16),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14 in 100/15)
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12 in 100/15),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2016 in 2017 (Uradni list RS, št. 103/15),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13)
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2010)

### c) Interni akti zavoda

- ODLOK o preoblikovanju Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica v javni zdravstveni zavod (511-02/92-6/1-8 z dne 29.12.1992 s spremembami in dopolnitvami: št. 022-03/97-6 z dne 20.03.1997, št. 022-03/97-12 (O) z dne 08.05.1997, št. 510-11/2002-1 z dne 12.03.2002, št. 01403-12/2007/12 z dne 10.04.2007, št. 01403-26/2009/4 z dne 13.01.2009, št. 01403-35/2009/7 z dne 24.03.2009, št. 01403-102/2009/4 z dne 21.07.2009, št. 01403-44/2013/4 z dne 17.12.2013 in št. 01403-23/2015/7 z dne 13.10.2015),



- Statut Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-4/02-16 s spremembami in dopolnitvami: 130-4/2002-27, 130-4/2001-31, 130-4/2002-32, 130-4/2002-53 in 130-4/2002-80),
- Sistemizacija delovnih mest (130-3/2008-6, 130-3/2008-7, 130-3/2008-19, 130-3/2008-21, 130-3/2008-28, 130-3/2008-35, 130-3/2008-42, 130-3/2008-54, 130-3/2008-55, 130-3/2008-70, 130-3/2008-112, 130-3/2008-118, 130-3/2008-128 in 130-3/2008-137, 130-3/2008-148, 130-3/2008-154, 130-3/2008-159 (UPB), 130-3/2008-173, 130-3/2008-175, 130-3/2008-194, 130-3/2008-204 (pop.), 130-3/2008-207, 130-3/2008-214 (pop.), 130-3/2008-216, 130-3/2008-218 (pop.), 130-3/2008-229, 130-3/2008-238),
- Pravilnik o organizaciji zavoda (Uradno prečiščeno besedilo UPB-2, št. 130-3/2003-53),
- Pravilnik o službenih stanovanjih (130-3/2005-2 s spremembami in dopolnitvami: 130-3/2005-8, 130-3/2005-17),
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru in notranji presoji kakovosti delovanja Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-2/99-4),
- Pravilnik o načinu in višini povračil stroškov v zvezi z delom in nekaterih drugih prejemkov (130-1/2004-1),
- Pravilnik o varovanju osebnih in drugih zaupnih podatkov ter dokumentarnega gradiva (Uradno prečiščeno besedilo (UPB-1) št. 130-1/2006-37),
- Pravilnik o parkirnem redu v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-2/2005-2),
- Pravilnik o računovodstvu (130-1/01-8),
- Pravilnik o kontroli, likvidaciji in plačevanju računov (130-1/2013-3),
- Pravilnik o izobraževanju (130-1/2007-2 in 130-1/2007-6),
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov (130-2/08-4),
- Pravilnik o osebni varovalni opremini, ki se uporablja pri delu v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-1/08-8 in 130-1/2008-10),
- Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-5/2010-5, 130-5/2010-39 in 130-5/2010-66),
- Pravilnik o volitvah predstavnikov delavcev v SZ (130-4/05-4),
- Pravilnik o delovnem času in registraciji delovnega časa z registrirno uro (130-4/2008-12 s spremembami in dopolnitvami: 130-4/2008-19, 130-4/2008-25, 130-4/2008-31, 130-4/2008-33, 130-4/2008-35, 130-4/2008-36, 130-4/2008-37, 130-4/2008-42, 130-4/2008-53, 130-4/2008-54, 130-4/2008-55, 130-4/2008-57, 130-4/2008-62, 130-4/2008-65, 130-4/2008-68, 130-4/2008-70, 130-4/2008-72, 130-4/2008-82, 130-4/2008-83, 130-4/2008-84, 130-4/2008-86, 130-4/2008-89, 130-4/2008-91, 130-4/2008-99, 130-4/2008-102, 130-4/2008-112, 130-4/2008-122, 130-4/2008-132, 130-4/2008-135, 130-4/2008-140, 130-4/2008-157, 130-4/2008-162, 130-4/2008-193, 130-4/2008-197, 130-4/2008-207, 130-4/2008-210, 130-4/2008-216, 130-4/2008-219, 130-4/2008-223, 130-4/2008-234, 130-4/2008-263, št. 130-4/2008-278, št. 130-4/2008-279 in št. 130-4/2008-290, 130-4/2008-307, 130-4/2008-312),
- Pravilnik o ravnanju z dokumentarnim gradivom (130-1/2010-1),
- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-1/2009-1),
- Pravilnik o mentorstvu in izplačilu dodatka za mentorstvo v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (št. 130-4/2012-17),
- Navodilo za upravljanje s tveganji v Splošni bolnišnici »Dr. Franca Derganca« Nova Gorica (132-6/2009-1, 132-6/2009-7, 132-6/2009-12 in 132-6/2009-17),
- Navodila o postopkih ugotavljanja kriterijev za določitev plače za redno delovno uspešnost (132-6/2008-5),
- Navodilo o pisarniškem poslovanju (132-3/2006-1),
- Poslovnik o delu Sveta zavoda Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-7/04-1, 130-7/2004-2),
- Poslovnik strokovnega sveta zavoda (130-1/99-2),
- Poslovnik kolegija glavnih medicinskih sester in tehnikov medicinskih služb, samostojnih medicinskih oddelkov in skupnih medicinskih služb (130-1/2005-4),
- Poslovnik o delu komisije za presojo kakovosti delovanja Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-6/04-1),
- Poslovnik etične komisije Splošne bolnišnice "dr. Franca Derganca" Nova Gorica (št. 130-2/2014-8),
- Poslovnik o evidenčnih naročilih (130-4/2016-1),
- Pravila o disciplinski in odškodninski odgovornosti (450-1/03-6),
- Hišni red Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-2-2010-34),
- Hišni red za večstanovanjsko stavbo na naslovu Prekomorskih brigad 60B v Šempetru pri Gorici (130-5/2012-1),
- Čistopis Pravilnika o predstavljanju in reklamiranju proizvodov farmacevtskih in sorodnih podjetij v Splošni bolnišnici "dr. Franca Derganca" Nova Gorica (130-5/2004-3),

- Pravilnik o ugotavljanju prisotnosti alkohola, drog in/ali drugih prepovedanih substanc pri delavcih v SB Nova Gorica (130-1/2012-3),
- Pravilnik o določitvi delovnih mest, na katerih se izplačuje dodatek po 11. točki 39. člena KPJS v Splošni bolnišnici "dr. Franca Derganca" Nova Gorica (130-7/2012-7),
- Izjava o varnosti z oceno tveganja (130-8/2012-6),
- Pravilnik o ukrepih za varovanje dostojanstva zaposlenih v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-3/2010-3, 130-3/2010-7 in 130-3/2010-8),
- Pravilnik o ugotavljanju zlorab pravic iz delovnega razmerja ter disciplinskih kršitev zaposlenih v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-1/2011-4),
- Pravilnik o ravnanju z darili ter omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-3/2011-3),
- Obvezno navodilo za obvladovanje stroškov v Splošni bolnišnici "dr. Franca Derganca" Nova Gorica (132-1/2013-1),
- Načrt integritete (130-2/2011-8, 130-2/2011-38),
- Navodila o prijavljanju, evidentiranju, reševanju, spremljanju škodnih dogodkov in uveljavljanju odškodnin ter urejanju tekočih poslov z zavarovalnico (132-5/2012-5),
- Navodilo za evidentiranje dela izven razpisanega delovnega časa in zahtevkov za priznanje in plačilo tega dela (900-14/2012-1-hn, 900-27/2013-1-hn),
- Navodilo - nov način poročanja za prospektivne programe in kirurško zdravljenje raka (900-18/2007-4),
- Organizacijsko navodilo o potrjevanju, podpisovanju in dostavi dokumentov (132-1/2012-2),
- Načrt ravnanja z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti in z njo povezanih raziskav (130-3/2002-22),
- Povračilo potnih stroškov za prihod na delo - Interno navodilo (št. 560-4/2010-8, 560-4/2010-13 in 560-4/2010-23),
- Navodilo o postopku izterjave neplačanih računov in drugih neplačanih obveznosti (132-4/2008-2),
- Navodilo o izvajanju nujnega zdravljenja oseb brez urejenega zdravstvenega zavarovanja (132-4/2013-6),
- Navodilo o naročanju zdravstvenih preiskav pri zunanjih izvajalcih (132-5/2013-1),
- Razna navodila predstojnikom in vodjem služb (900-15/2013 - Ukinitve izvajanja kontrolnih UZ preiskav pri novorojencih v sklopu ortopedske ambulante, 900-13/2013 - Racionalizacija v HTČE; administracija v prehrambeni službi, 900-14/2013 - Obvezno navodilo - začasna prekinitev izvajanja preiskav odčitavanja EEG, 900-18/2013 - Opozorilo in navodilo direktorja zavoda glede uporabe dokumentov z logotipom bolnišnice, 900-19/2013 - Navodilo direktorja zavoda glede neplačila storitev zaradi vnosa kode „neznani zdravnik“, 900-21/2013 - Navodilo direktorja zavoda zaposlenim v kirurški službi - program dela in stroškovna analiza, 900-22/2013 - Navodilo direktorja zavoda glede načrtovanja dopustov, 900-23/2013 - Obvezno navodilo direktorja zavoda glede razknjiževanja dragih materialov in zdravil, 900-25/2013 - Opozorilo direktorja zavoda v zvezi z uporabo zelenih napotnic v ambulantnih obravnavah pacientov, 900-26/2013 - Navodilo direktorja zavoda glede usposobljenosti medicinskih sester na polikliniki, 900-27/2013 - Organizacijsko navodilo, 900-28/2013 - Priprava izhodiščnih dokumentov - delovni čas, 900-33/2013 - Obvestilo/pojasnilo za uporabo delovnega naloga, 900-34/2013 - Organizacijsko navodilo - sprememba delovnega časa, 900-36/2013 - Slabosti pri naročanju nenujnih pregledov, 900-39/2013 - Obvestilo zaposlenim - urejanje pogodbenega razmerja med bolnišnico in zaposlenimi delavci, 900-32/2013 - Smernice za pisanje radioloških preiskav, 902-2/2013 - Okrožnica zaposlenim glede uvajanja sistema kakovosti, 902-3/2013 - Obvestilo dobaviteljem k prilaganju ustreznih listin računom, 132-9/2004-13-hn - Navodilo za koriščenje prehrane, ki jo pripravlja naša bolnišnična kuhinja, 132-1/2011-1-bk - OKROŽNICA - Uveljavitev Pravilnika o pravilih in postopkih pri obravnavanju nasilja v družini pri izvajanju zdravstvene dejavnosti, 132-1/2010 - Razna navodila zdravstveni administraciji, 132-3/2010 - Navodila za naročanje in evidentiranje ambulantnih pregledov, 132-4/2010 - Navodila o evidentiranju po novem modelu obračunavanja CT in MR preiskav, 132-2/2011-2 - Navodilo za odzivanje na zvonjenje pri vhodih (v glavni stavbi bolnišnice), 900-16/2012 - Navodilo za naročanje zdravil in medicinskega materiala iz bolnišnične lekarne, 900-2/2010 - Navodilo v zvezi z ravnanjem ob izpadu električnega toka, 132-2/2013 - Navodilo - uporaba službenih mobilnih telefonov,...),
- Razni sklepi in odredbe (131-2/2013 - Uveljavitev urnikov ambulant, 131-1/2013 - Avtorizacija zunanjih naročil, 131-3/2013 - Sklep o veljavnosti elektronskih potrdil, 131-4/2013 - Sklep o določitvi oseb za razknjiževanje dragih materialov po pacientu v COB, 131-5/2013 - Sklep o prenosu in polaganju gotovine na banko, 131-6/2013 - Sklep o poročanju strokovnih služb uprave direktorju zavoda, 131-7/2013 - Sklepi o določitvi letnega dopusta za leto 2013, 131-8/2013 - Sklep o imenovanju centralne inventurne

komisije, 131-9/2013 – Sklep o imenovanju članov skupin za kakovost, 131-10/2013 – Sklep o imenovanju članov komisije za opravljanje strokovnih izpitov zdravstveni del, 131-11/2013 – Sklep o določitvi začasne pristojnosti in odgovornosti za kontrolo, likvidacijo in plačevanje računov, 131-14/2013 – Organizacija dela v tajništvu Upravnih služb in tajništvu Pomočnika direktorja za SMZ, 131-17/2013 – Odredba – obveznost ravnanja v skladu z določili 10. odstavka 111. člena Zakona o pravilih cestnega prometa, Odredba št. 131-6/2012-1 z dne 17.09.2012 - obveščanje policije po Zakonu o pravilih cestnega prometa, 131-12/2013 – Sklep o zadolžitvah zdravstvene administracije, 131-13/2013 – Sklep/pooblastilo za naročanje drobnega inventarja za potrebe Prehrambene službe, 131-15/2013 – Sklep o nalogah nevrologov v popoldanskem turnusu in pripravljenosti, 131-16/2013 – Sklep o imenovanju predsednika komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb, 070-7/2010-3 in 070-7/2010-29 - Sklep o imenovanju članov komisije za izpeljavo postopkov v zvezi z odpisano opremo, rezervnimi deli in drugim materialom po opravljenih medletnih in letnih odpisih, 130-2/2014-1 - Sklep o imenovanju komisije - Zbir aktivnosti v lekarniški dejavnosti, 181-2/2004-5 - Sklep o imenovanju Komisije za kakovost in varnost pacientov, 181-1/2006-2 - Sklep o imenovanju Odbora za kakovost in varnost pacientov, 181-1/2013-1 in 181-1/2013-5 - Sklep o imenovanju etične komisije bolnišnice in sklep o , 131-11/2013-1 - Sklep o določitvi začasne pristojnosti in odgovornosti za kontrolo, likvidacijo in plačevanje računov, 902-3/2007-4 - Odredba za registracijo prihodov in odhodov z dela, 003-36/2013-3 - OKROŽNICA - izvajanje Navodila o zagotavljanju zdravstvene in socialnovarstvene obravnave v primerih odpusta iz bolnišnic ter v primerih, ko upravičenec živi doma, ...).

## 2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Dolgoročni cilji razvoja Splošne bolnišnice "Dr. Franca Derganca" Nova Gorica sledijo usmeritvam vodstva bolnišnice, da ob danih človeških in materialnih virih zagotavljajo kakovosten in uravnotežen razvoj bolnišnice, s ciljem zagotavljanja visokega standarda celovite zdravstvene oskrbe pacientov ob upoštevanju pacientovih pravic. V kolikor želimo obdržati visok strokovni standard zdravstvene oskrbe pacientov in z že pridobljenim znanjem in opremo širiti dejavnosti za potrebe regije in širše, menimo, da je nujno potrebno ustrezno povečanje kadra in nabava dodatne kvalitetne opreme. S strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZVS) in tudi drugih bomo dodatne vire financiranje pridobili le z boljšo in večjo ponudbo storitev ter širitvijo programov, predvsem pa s kvalitetnim delom.

Dolgoročni cilji razvoja zavoda so:

- **Na strokovnem področju:**  
bolnišnica si bo utrdila vlogo regionalne bolnišnice, ki ji bo prebivalstvo regije zaupalo, kot strokovni ustanovi, kjer bodo delali visoko usposobljeni, zadovoljni in prijazni ljudje. Prizadevali si bomo povečati prepoznavnost bolnišnice. Z znanjem in kvalitetnimi storitvami želimo spodbuditi pritek pacientov tudi iz drugih regij Slovenije in tujine – čezmejno sodelovanje. Poudarek bo na strokovnih področjih, kjer ob danih pogojih opažamo možnosti oz. prednosti pred ostalimi bolnišnicami.
- **Zaposleni:**  
vodstvo bolnišnice si bo prizadevalo zagotavljati zadostno število kompetentnega kadra, ki so v procesu zdravljenja ključni in nenadomestljivi in navkljub odsotnosti mehanizmov za nagrajevanje in stimuliranje zaposlenih ustvarjati pogoje za izboljšanje delovne klime in zagotavljati kontinuirano visoko strokovno izvajanje storitev.
- **Na pedagoškem področju:**  
od leta 2008 ima bolnišnica naziv »učni zavod«. Prizadevanja zavoda so nenehno usmerjena v ohranitev in utrditev ugleda na področju sodelovanja z izobraževalnimi ustanovami. Iz naziva učni zavod za enoviti magistrski študijski program druge stopnje Medicina, bolnišnica sodeluje z Medicinskima fakultetama Univerz v Ljubljani in Mariboru za področje interna medicina, kirurgija in ginekologija. Iz naziva učni zavod za študente visokošolskega strokovnega programa zdravstvena nega, bolnišnica sodeluje s Fakulteto za vede o zdravju Izola. Iz naziva učni zavod za izvajanje praktičnega pouka študentov visokošolskega strokovnega programa radiologija, fizioterapija in delovna terapija, bolnišnica sodeluje z Zdravstveno fakulteto Univerze v Ljubljani. Na nivoju srednješolskega izobraževanja poteka, v sodelovanju s Srednjo gozdarsko in lesarsko šolo v Postojni – smer zdravstvena nega ter Tehniškim šolskim centrom v Novi Gorici – Tehniška gimnazija in zdravstvena šola Nova Gorica, redno tudi izvajanje praktičnega pouka dijakov strokovnega

izobraževalnega programa tehnik zdravstvene nege. Zavod sodeluje tudi v izobraževalnem programu za pridobitev poklica bolničar.

Vzpostaviti moramo pogoje, da se bodo za opravljanje specializacije pri nas odločali tudi specializanti drugih bolnišnic in obeh Kliničnih centrov. Izmenjava specializantov jim bo omogočila več aktivnega dela in dobro podlago za nadaljevanje strokovnega sodelovanja.

V bolnišnici spodbujamo vključevanje lastnih kadrov v pedagoški proces, bodisi v obliki mentorstva ali predavateljstva. Vzpodbujamo tudi nadaljevanje izobraževanj na podiplomskih študijih s pridobivanjem akademskih nazivov. Podpiramo tudi organizacijo študijskih delavnic, namenjenih strokovnjakom na regionalni ravni in širše.

- **Na raziskovalnem področju**

bolnišnica ima že ustanovljen oddelek za raziskovalno dejavnost, ki mu moramo zagotoviti pogoje za njegovo delo, da bo postal center znanja, izobraževanja, strokovnega napredka in spodbud za delo bolnišnice. Bolnišnica podpira klinične raziskave, katerih izvajanje poteka pod nadzorom Strokovnega sveta in pomočnice direktorice za SMZ. Med drugim, tudi za potrebe raziskovalne dejavnosti, deluje v bolnišnici etična komisija. Podpirali bomo predvsem aktivno udeležbo na simpozijih in kongresih, tako v Sloveniji kot v tujini.

- **Krepitev povezav in sodelovanja**

večina bolnišničnih služb in oddelkov že ima vzpostavljene zveze sodelovanja z ostalimi zdravstvenimi ustanovami, največ z UKC in z zdravniki primarnega nivoja v regiji. Čezmejno sodelovanje bo močnejše, v kolikor bomo uspeli še na katerem od skupno prijavljenih projektov.

Bolnišnica bo nadaljevala za aktivnostmi za na programu čezmejnega sodelovanja 2014-2020 pod pokroviteljstvom Evropskega združenja za teritorialno sodelovanje (EZTS).

- **Na področju financiranja**

poglavitna naloga v pogledu financiranja je zagotavljanje primerne obsega finančnih sredstev za pokrivanje stroškov tekočega poslovanja bolnišnice, ki v glavnem nastajajo na podlagi izvajanja programa zdravstvenih storitev. Program izvajanja zdravstvenih storitev je pogodbeno dogovorjen in ciljno usmerjen tudi v prihodnja leta, saj aktivno predlagamo širitve, kot tudi poskušamo pridobiti sredstva za nove načine zdravljenja ter sodelujemo pri predlogih za boljše vrednotenje storitev. Žal je pridobivanja dodatnih finančnih sredstev, ki so predpogoj za razvoj stroke in nabavo sodobne medicinske opreme v celoti odvisno od dogovorov in pogajanj med partnerji za Dogovor. Prijavljamo se na mednarodne projekte, projekte čezmejnega sodelovanja, za katere bi črpali evropska sredstva. Program izvajanja zdravstvenih storitev ponujamo tudi ostalim naročnikom, saj pogodbeni sredstva niso dovolj za pokrivanje vseh odhodkov in razvoj zavoda.

- **Področje prostorske ureditve in opreme (izgradnje)**

bolnišnica je pripravila letni plan investicij ter investicijskega vzdrževanja za zgradbe in opremo, ki je skladno z možnostmi vključevalo tudi naslednje investicije dolgoročnega razvoja, ki so nujno za nemoteno izvajanje dogovorjenega delovnega programa in programa razvoja zdravstvenih dejavnosti, ki ga narekujejo zdravstvene in geografske potrebe Goriške statistične regije. Investicije dolgoročnega razvoja so:

1. nadaljevanje izgradnje urgentnega centra, to je II. faze, kjer je predvidena izgradnja endoskopskega centra, kuhinje, jedilnice in centralnega parkirišča. Projektna dokumentacija je bila naročena leta 2015, prejeta v februarju 2016. V letu 2016 je sledila izdelava investicijske dokumentacije. Splošna bolnišnica je zaprosila Ministrstvo za zdravje za sofinanciranje investicije v višini 1 mio EUR. Ministrstvo za zdravje je konec leta 2016 zavrnilo prošnjo bolnišnice za sofinanciranje II. faze gradnje objekta urgentni center.
2. Pri osnovnem projektu urgentnega centra in povezovalnega hodnika se ni posvečalo velike pozornosti premiku bolnikov, hrane in drugih oseb med lokacijama stare stavbe in glavne stavbe bolnišnice. V ta namen se izkazuje potreba po izgradnji dodatnega dvigala med objektoma stara stavba in vezni hodnik ob urgentnem centru. Najustreznejša idejna rešitev se je izkazala s postavitvijo dvigalnega stolpa na lokaciji novogradnje oddelkov z »dolgo ležalno dobo«.
3. Splošna bolnišnica se je prijavila na predvideno energetska obnovo bolnišnice. Ministrstvo za zdravje je Splošni bolnišnici posredovalo dopis Energetska prenova javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, št. 4300-30/2015/115 z dne 18.10.2016 iz katerega je izhajalo, da Splošna bolnišnica ni uvrščena na priloženi seznam za prijavo energetske sanacije v letu 2017

- (predvidoma do dne 03.04.2017). Ministrstvo za zdravje je bilo zaproseno za uvrstitev Splošne bolnišnice na seznam za prijavo energetske sanacije v letu 2017.
4. Eden od temeljnih ciljev je bila sanacija operacijskih dvoran in preureditev polikliničnih ambulant. V ta namen je bila v poletnih mesecih izvedena sanacija tlakov in opleska na B strani centralnega operacijskega bloka. Po izgradnji in pričetku uporabe urgentnega centra in programa DORA na polikliniki je nastopila potreba po delni reorganizaciji polikliničnih prostorov in oddelkov. Izdelana je bila projektna dokumentacija za preureditev odzernega laboratorija, sprejema bolnikov in naročanja pacientov na lokaciji poliklinike glavne stavbe bolnišnice, prvo javno naročilo se je zaključilo brez izbora izvajalca. Imenovana delovna skupina za reorganizacijo poliklinike se je nekajkrat sestala, pregledala obstoječe stanje ter pripravila nekaj osnutkov reorganizacije poliklinike.
  5. Z vidika izvajanja delovnega programa se ugotavlja potreba po dolgoročni trajnejši umestitvi nevrološkega oddelka, neakutne bolnišnice in paliativnega oddelka na ustrežnejšo lokacijo, kjer se bo pacientom in osebju omogočalo bolnišnično bivanje skladno s prostorskimi tehničnimi smernicami. V ta namen se je naredilo preskus umestitve novogradnje ob objektu glavne stavbe bolnišnice. V novo zgrajenem objektu naj bi dobili prostor oddelki z »dolgo ležalno dobo«, in po potrebi druge dejavnosti, kot npr. selitev centralne sterilizacije.
  6. Prostorske težave pri izvajanju delovnega programa nastopajo tudi na Očesnem oddelku. Imenovana komisija v tej zadevi je videla več možnih rešitev, vse povezane s trenutno nerazpoložljivimi prostorskimi kapacitetami.
  7. V planu v letu 2016 je bilo tudi nadaljevanje izvedba nujnih in potrebnih ukrepov na kanalizacijskem omrežju in v bolnišničnih objektih na lokaciji Šempetra pri Gorici s ciljem ločitve fekalnih od meteornih vod na obravnavanem območju. Splošna bolnišnica in izbrani izvajalec iz javnega razpisa sta v mesecu decembru 2015 podpisala pogodbo za izvajanje GOI del, izvajanje del se je začelo v januarju 2016 in zaključilo skladno s terminskim planom. Upoštevajoč novo nastale potrebe se je investicija zaključila z izvedbo dodatnih del, kjer se je z izvedbo parkirišča nadgradilo zgrajen zadrževalni bazen meteornih voda.
  8. Pereč problem za celotno bolnišnico je bil tudi v letu 2016 arhiviranje dokumentacije in pomanjkanje garderobnih prostorov zaposlenih v bolnišnici.
  9. Splošna bolnišnica je tudi nadaljevanje aktivnosti za izvedbo nadomestne gradnje paviljona na lokaciji Stara Gora, kje je planirano sofinanciranje gradnje tudi s strani Ministrstva za Zdravje. Javno naročilo za izdelavo projektne dokumentacije je bilo zaključeno v mesecu februarju 2016 s podpisom pogodbe z izbranim izvajalcem. Gradbeno dovoljenje za investicijo je bilo konec leta 2016 v pridobivanju, upoštevajoč povečano kvadraturu glede na prvotno planirano in zagotovljena sredstva se je pristopilo k faznosti gradnje objekta. Začetek gradnje je predviden v 2017.
  10. Dolgoročni cilj bolnišnice je bil tudi ureditev laboratorija za imuno histo - kemične preiskave na oddelku za patološko morfolgijo, kar je bilo tudi urejeno.
  11. Bolnišnica je tudi v letu 2016 nadaljevala na programu čezmejnega sodelovanja (EZTS).
  12. Na področju investiranja v opremo se je v letu 2016 izkazuje potreba po nakupu medicinske naprave gama kamere. Konec leta 2016 je bil objavljen javni razpis po postopku »konkurenčni dialog«. V drugi polovici leta je CT aparat povzročal velike težave pri izvajanju delovnega programa, zaradi (pre)pogostih okvar.

Zaradi finančne vzdržnosti v poslovanju bolnišnici smo v drugi polovici leta 2016 omejili vlaganja na nujne in potrebne stroške.

V letu 2016 smo v Splošni bolnišnici pričakovali aktivno sodelovanje Ministrstva za zdravje (MZ) pri sofinanciranju investicij, predvsem pri gradnji druge faze urgentnega centra Nova Gorica in predvideni energetske sanaciji bolnišničnih objektov.

Kljub vsemu, Ministrstvo za zdravje še vedno načrtuje investiranje v gradnjo nadomestnega paviljona na Oddelku za invalidno mladino in rehabilitacijo Stara Gora.

Aktivno sodelovanje MZ bomo tudi v bodoče pričakujemo tudi pri nameravani gradnji dodatnega objekta, kjer bi dobili prostor oddelki z »dolgo ležalno dobo« in po potrebi druge dejavnosti, kot npr. selitev centralne sterilizacije. Menimo namreč, da so oddelki z »dolgo

ležalno dobo» nujni in potrebni pri prilagajanju delovnega programa naše in drugih bolnišnic, v povezavi s trendom daljšanja pričakovane življenjske dobe prebivalstva. Pri tem je potrebno upoštevati tudi delovni program bolnišnice z vidika akutne obravnave pacientov in specifičnost gradnje obstoječih bolnišničnih objektov, ki ne omogočajo racionalno prerazporejanje oz. umeščanje novih trendov na področju zdravstva v obstoječo infrastrukturo bolnišnice.

### **3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV**

Prikazani so štirje glavni letni cilji bolnišnice, ki obsegajo več posameznih aktivnosti. Realizacija teh aktivnosti je tudi pokazatelj uspešnosti doseganja posameznih ciljev.

#### **1. Cilji na področju obravnave bolnikov, poslovnih procesov in delovnega programa:**

- razvoj in uvajanje novih storitev in metod zdravljenja;
- spodbujanje raziskovalnega dela;
- izvajanje dejavnosti bolnišnice na učinkovit način,
- doseganje planiranega obsega dela do ZZZS in sprotno prestrukturiranje programov med dejavnostmi skladno s potrebami po zdravstveni oskrbi oz. čakalnimi seznamami;
- povečanje obsega delovnega programa na podlagi širitev pogodbenih programov;
- povečanje obsega storitev do drugih naročnikov na trgu;
- obvladovanje čakalnih dob.

#### **2. Cilji na področju finančnega poslovanja in investicij:**

- uravnoteženo finančno poslovanje;
- pridobivanje dodatnih prihodkov: sodelovali smo v sklopu izvajanja Enkratnega dodatnega programa, ki smo ga skoraj v celoti realizirali. Prizadevali smo si, žal neuspešno, pridobiti sredstva za pokrivanje neprospektivnega programa akutne bolnišnice, ki je podvrednoten, kot tudi urgentne dejavnosti in radioloških preiskav.
- obvladovanje vseh vrst odhodkov;
- investicije - II. faza izgradnje urgentnega centra;
- investicije - ureditev fekalne in meteorne kanalizacije na območju bolnišnice, energetska sanacija,
- ukrepi za obvladovanje stroškov dela.

#### **3. Cilji na kadrovskem področju in na področju učenja, osebnostne rasti:**

- doseči načrtovano število zaposlenih v skladu s sprejetim kadrovskim načrtom za leto 2016;
- zagotoviti ustrezno strukturo kadra za izvajanje načrtovane dejavnosti zavoda;
- stremeli bomo k uveljavitvi nove organizacije dela in k zmanjševanju stroškov dela.

#### **4. Cilji na področju kakovosti in varnosti:**

- aktivno delo bolnišničnega odbora in komisije za kakovost in varnost pacientov;
- izvajanje rednih in izrednih notranjih strokovnih nadzorov;
- izvajanje varnostnih vizit in pogovorov o varnosti;
- izvajanje morbiditetnih in mortalitetnih konferenc;
- pripravo in uvedbo novih kliničnih poti;
- spremljanje kazalnikov kakovosti;
- spremljanje zadovoljstva pacientov,
- nadaljevanje aktivnosti za pridobitev akreditacije;
- udeležbo na strokovnih izobraževanjih s področja kakovosti in varnosti.

### **4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV**

#### **1. Cilji na področju obravnave bolnikov, poslovnih procesov in delovanja programa:**

##### **• Razvoj in uvajanje novih storitev in metod zdravljenja**

Na področju operativne dejavnosti smo v letu 2016 že opravili nekaj laparoskopskih posegov odstranitve ledvice - laparoskopska nefrektomija ob sodelovanju urologa iz UKC Ljubljana in izposoje endoskopske video opreme in potrebnega inštrumentarija, kar načrtujemo nabaviti v letu 2017. Na področju plastične in rekonstruktivne kirurgije nadaljujemo z uvajanjem novih posegov s področja artroskopije zapestja in kirurgije roke, kar sta naša operaterja osvojila z izobraževanjem v tujini. Tudi s področja travmatologije vsako leto uvedemo aktualne nove postopke na področju artroskopije ramena in kolena. Nadaljevali smo z radiofrekvenčno ablacijo varic v tumescenčni anesteziji in uporabo pene za sklerozacijo. Veliko novosti je bilo tudi na področju internistične dejavnosti. Uspeli smo organizirati hormonska testiranja in diagnostično enodnevno bolnišnico za

potrebe endokrinoloških pacientov. Začeli smo uporabljati regionalno citratno antikoagulacijo pri različnih metodah dializnega zdravljenja. Na področju intenzivne medicine pa smo prvič uporabili dvonivojsko obliko mehanične ventilacije. Še naprej smo sledili potrebam zdravljenja onkoloških pacientov in uvedli nove oblike terapij za napredovale rake dojk vseh stadijev, rak debelega črevesa in danke ter vse oblike zdravljenja krvnih rakov. Nova metoda OCT angiografija je postala vsakodnevna rutina v oftalmologiji. Ostali smo vključeni v multicentersko raziskavo Avastatin za zdravljenje starostne degeneracije rumene pege. V Urgentnem centru smo vzpostavili celotno dejavnost skladno z metodologijo dela na vseh deloviščih. Na Oddelku za patološko morfologijo smo osvojili novo tehnologijo imunohistokemije, ki bistveno prispeva k kakovosti dela in varnosti pacientov. Tudi v centralnem laboratoriju smo po zahtevah in potrebah strokovnega razvoja uvedli v rutino določanje intaktnega parathormona v plazmi. V lekarniški dejavnosti smo uvedli pilotni projekt klinične farmacije na nefrološkem oddelku. V jeseni smo v bolnišnici pridobili certifikat državnega presejalnega centra DORA in začeli z vsakodnevnimi mamografijami vabljenih žensk iz naše regije.

- **Spodbujanje raziskovalnega dela**

V letu 2016 smo sodelovali v mednarodni raziskavi RASH 2 in multicenterski raziskavi Avastatin.

- **Obvladovanje čakalnih dob**

Zelo učinkoviti smo bili pri skrajševanju čakalnih dob na področju revmatologije in urologije z ločevanjem terminov za prve preglede. Žal nam ni uspelo znižati čakalne dobe na področju diagnostike EMG, CT... Več je zapisano v poglavju 6.

- **Doseganje planiranega obsega dela do ZZZS in sprotno prestrukturiranje programov med dejavnostmi skladno s potrebami po zdravstveni oskrbi oz. čakalnimi seznammi:**

na podlagi določil Dogovora 2016 smo z ZZZS sklenili Pogodbo 2016 ter Aneks št. 1 k Pogodbi 2016. Pri pripravi pogodbe smo predlagali tudi prestrukturiranja, ki pa žal niso bila mogoča zaradi novih omejitev planiranja v sklopu Dogovora 2016 in sicer na področju prospektivnih programov. Realizacija se je spremljala mesečno, organizirana je bila tudi delovna skupina, ki je sodelovala tudi pri pripravi predlogov v sklopu Pogodbe 2016 ter spremljanja izvajanja programa.

- **Povečanje obsega delovnega programa na podlagi širitev pogodbenih programov:**

aktivno smo sodelovali pri pripravi predlogov pod organizacijo Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, kot tudi sami seznanili partnerje s problematiko presejanja neprospektivnega dela akutne bolnišnice. Pri tem so nas podprle tudi druge bolnišnice, s katerimi sodelujemo. Na presejanje programov smo opozarjali že pri sami pripravi Finančnega načrta za leto 2016. Sodelovali smo tudi v sklopu izvajanja posebnega programa za izvajanje enkratnega dodatnega programa v letu 2016 za namen skrajševanja čakalnih dob.

- **Povečanje obsega storitev do drugih naročnikov na trgu:**

storitve smo izvajali tudi za druge naročnike, predvsem na področju laboratorijske in radiološke diagnostike, patohistoloških preiskav.

- **Izvajanje dejavnosti bolnišnice na učinkovit način**

Z namenom izvajanja zdravstvene oskrbe na učinkovit način smo uvedli stalno pripravljenost zdravnika specialista urologa na domu, za opravljanje zahtevnejših diagnostičnih in terapevtskih posegov. V Urgentnem centru je do konca leta 2016 7 diplomiranih medicinskih sester in diplomiranih zdravstvenikov pridobilo licenco iz Manchasterske triaže. Oddelek za radiologijo je bil izvzet iz Skupnih medicinskih služb, Oddelek za ortopedijo iz Kirurške službe, Oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo iz Internistične službe in Oddelek za invalidno mladino in rehabilitacijo iz Pediatrične službe. Navedeni oddelki so postali samostojni medicinski oddelki, kar jim omogoča ob spremenjeni organizaciji dela in zaokroženosti strokovnega področja učinkovitejši način zdravstvene obravnave.

## 2. Cilji na področju finančnega poslovanja in investicij

- **Uravnoteženo finančno poslovanje**

Tudi v letu 2016 smo poskušali kontinuirano skrbeti za obvladovanje prejetih finančnih sredstev s strani financerjem, predvsem s strani ZZZS in ostalih zavarovalnic, ter tekoče pokrivali obveznosti. Že pri pripravi Finančnega načrta za leto 2016 po izhodiščih Ministrstva za finance in Ministrstva za zdravje smo imeli težave z uokvirjanjem odhodkov v prihodke, zato smo pripravili prvi predlog finančnega načrta glede na potrebne prihodke, računajoč, da bomo prejeli nujno potrebna dodatna sredstva. Na zahtevo Ministrstva za zdravje smo morali finančni načrt pripraviti po končnih izhodiščih, ki so pomenila preko 3 mio prihodkov manj od potrebnih. Kljub letošnjim aktivnostim, prijavljanju na vse širitve programov in dodatne programe nismo uspeli pridobiti potrebnih

prihodkov. Ministrstvo za zdravje nam je sicer priznalo podvrednotenost, vendar nismo prejeli dodatnih sredstev.

- **Obvladovanje prihodkov**

Program smo poskušali izvajati enakomerno preko celega leta. Na podlagi Dogovor 2015 smo pridobili širitev na okulistiki. Zaradi poznega sprejemanja Dogovora 2015 in pomanjkanja informacij glede beleženja pridobljenega programa nismo v celoti realizirali. Nekaj težav smo imeli tudi na področju prospektivnega programa. Kot v letu 2014, je bil aneks k dogovoru prepozno sprejet, da bi lahko uspeli realizirati povečano kvoto plačljivega preseganja. Organizirali smo se na področju obračuna dragih bolnišničnih zdravil, čeprav nam nepovezanost informacijskih programov povzroča veliko težav in dodatnega dela. Spremembam seznamov smo sledili in tudi dopolnjevali plan ločeno zaračunljivega materiala, ter predlagali spremembe in dopolnitve. Na inštitucije smo tudi naslovili prošnje za širitev programov, predvsem iz naslova kardiologije, okulistike in ortopedije, žal neuspešno.

- **Obvladovanje odhodkov**

Tudi v letu 2016 so bili aktualni ukrepi za zniževanje vseh vrst poslovnih stroškov. Kljub temu smo se odločili, da ne moremo varčevati za vsako ceno, saj bi s tem ogrozili normalno poslovanje bolnišnice. Podoben pristop smo uporabili pri stroških dela. Zaradi delne sprostitve varčevalnih ukrepov smo morali realizirati vse svoje obveznosti do zaposlenih, četudi niso bile v celoti financirane.

- **Investicije**

Zaradi pomanjkanja denarnih sredstev, zapletov pri nekaterih investicijah ter zavrnitvi soglasja Ministrstva za zdravje leto 2016 ni bilo investicijsko tako intenzivno kot predhodno leto.

### 3. Cilji na kadrovskem področju in na področju učenja, osebnostne rasti

Na kadrovskem področju imamo za cilj zapolniti vse kadrovske potrebe tako z vidika števila kot same kakovosti kadrov. Ta cilj ni mogoče v popolnosti realizirati zaradi neskladnosti med potrebami in zahtevami delovnih procesov in dejanskimi kompetencami iskalcev zaposlitve, ki so pogosto v precejšnjem razkoraku, zlasti primanjkuje izkušenih kadrov. Obenem bi želeli doseči tudi večjo pokritost po potrebnih znanjih na posameznih delovnih mestih z izkušnjami zaposlenih. Prav zaradi tega, da bi zadostili temu cilju nameravamo zaposliti osebo za pokrivanje potreb po sistematičnem izobraževanju in razvoju kadrov.

### 4. Cilji na področju kakovosti in varnosti

Pomemben cilj bolnišnice je nenehno izboljševanje varne in kakovostne obravnave pacientov (obvladovanje oz. zmanjševanje varnostnih incidentov pri pacientih med diagnostičnimi postopki, zdravljenjem, zdravstveno nego in rehabilitacijo pacientov v bolnišnici) in doseganje evropskih standardov. Poročilo s področja kakovosti in varnosti je predstavljeno v poglavju 10, kot tudi doseganje posameznih ciljev znotraj te kategorije v Tabeli 1 (aktivno delo bolnišničnega odbora in komisije za kakovost in varnost pacientov, izvajanje rednih in izrednih notranjih strokovnih nadzorov, izvajanje varnostnih vizit in pogovorov o varnosti, izvajanje morbiditetnih in mortalitetnih konferenc, pripravo in uvedbo novih kliničnih poti, spremljanje kazalnikov kakovosti, spremljanje zadovoljstva pacientov, nadaljevanje aktivnosti za pridobitev akreditacije in udeležba na strokovnih izobraževanjih s področja kakovosti in varnosti.

#### 4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

**Tabela 1:** Realizacija letnih ciljev

Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije
<b>Cilji na področju obravnave bolnikov, poslovnih procesov in delovnega programa</b>			
Razvoj in uvajanje novih storitev in metod zdravljenja	Širitev indikacij za onkološko zdravljenje, razvoj kirurgije stopala, revizijske operacije endoprotez, razvoj kirurgije roke, razvoj laparoskopske kirurgije sečil, ambulanta za neplodnost, DORA, imunohistokemična dejavnost	Razvoj respiratornega laboratorija, kardiopulmonalno obremenitveno testiranje, alergološka dejavnost za odrasle	70
Spodbujanje raziskovalnega dela	Mednarodna raziskava RASH 2, multicenterska raziskava Avastatin	Mednarodna raziskava VIVISK	50



Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije
Izvajanje dejavnosti bolnišnice na učinkovit način	Reorganizacija služb, uvedba stalne pripravljenosti kirurga urologa, izobraževanje kadra iz Manchasterske triaže, ALS licence zaposlenih		80
Doseganje planiranega obsega dela do ZZS in sprotno prestrukturiranje programov med dejavnostmi skladno s potrebami po zdravstveni oskrbi oz. čakalnimi seznam	Izvajanje programa - realiziran skoraj v celoti pri večini dejavnosti.	Nedoseganja načrtovanega programa nekaterih dejavnosti (neakutna, posamezni prospektivni, oskrba inv. mladine, posamezne amb. dejavnost)	97
Povečanje obsega delovnega programa na podlagi širitve pogodbenih programov	Izvedba Enkratnega dodatnega programa, Dora, del urgentne dejavnosti	Nefinancirano preseganje akutne bolnice, radiološke in urgentne dejavnosti	50
Povečanje obsega storitev do drugih naročnikov na trgu	Izvajanje storitev za druge naročnike		100
Obvladovanje čakalnih dob	Nižje čakalne dobe na revmatologiji, urologiji	Višje čakalne dobe za posamezne vrste diagnostike	50
<b>Cilji na področju finančnega poslovanja in investicij:</b>			
Uravnoteženo finančno poslovanje	Kontinuirana skrb za obvladovanje prejetih finančnih sredstev s strani financerja ZZS.	Tekoče pokrivanje obveznosti	90
Pridobivanje dodatnih prihodkov	Izvedba Enkratnega dodatnega programa, Dora, del urgentne dejavnosti	Nefinancirano preseganje akutne bolnice, radiološke in urgentne dejavnosti	50
Obvladovanje vseh vrst odhodkov	Kontinuirana skrb za zniževanje vhodnih stroškov materialov in storitev in racionalno porabo naročenih materialov.		95
Investicije – infrastruktura	Ureditev fekalne in meteorne kanalizacije na območju bolnišnice, energetska sanacija	II. faza izgradnje urgentnega centra, paviljon Stara Gora, energetska sanacija	40
Investicije – oprema	Računalniška oprema, operacijska miza		80
Ukrepi za obvladovanje stroškov dela	Stroške smo obvladovali	Nismo realizirali vseh načrtovanih zaposlitev	98
<b>Cilji na kadrovskem področju in na področju učenja, osebnostne rasti</b>			
Doseči načrtovano število zaposlenih v skladu s sprejetim kadrovskim načrtom za leto 2016		Načrtovano število zaposlenih ni bilo realizirano.	65
Zagotoviti ustrezno strukturo kadra za izvajanje načrtovane dejavnosti zavoda	Realizirano v okviru realiziranega števila zaposlenih.		100
Stremeli bomo k uveljavitvi nove organizacije dela	Spremembe Pravilnika o organizaciji ( Spremembe pri samostojnih med.oddelkih: Ortopedija, Radiologija, Invalidna mladina z vzgojno-varstveno enoto in rehabilitacijo)	Ni bilo nerealiziranih nalog.	100
<b>Cilji na področju kakovosti in varnosti</b>			
Aktivno delo bolnišničnega odbora in komisije za kakovost in varnost pacientov	Sestanki Odbora in Komisije za kakovost, izvajanje nadzornih vizit vodstva	Nezadostno število varnostnih vizit	50
Izvajanje rednih in izrednih notranjih strokovnih nadzorov	Notranji strokovni nadzori	Prekinitev Internih strokovnih nadzorov	40
Izvajanje varnostnih vizit in pogovorov o varnosti	Spodbujanje in opozarjanje odgovornih k izvajanju nalog s področja varnosti in kakovosti	Nezadostno število varnostnih vizit in pogovorov o varnosti	10
Izvajanje morbiditetnih in mortalitetnih konferenc	Realiziranih 5 MM konferenc		100
Priprava in uvedba novih	Pripravljeni osnutki 5	5 novih kliničnih poti	60

Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije
kliničnih poti	kliničnih poti		
Spremljanje kazalnikov kakovosti	Spremljanje obveznih in neobveznih kazalnikov kakovosti		100
Spremljanje zadovoljstva pacientov	Individualna obravnava pritožb, mnenj in pohval		100
Nadaljevanje aktivnosti za pridobitev akreditacije	Predstavljeno v poglavju 10		30
Udeležba na strokovnih izobraževanjih s področja kakovosti in varnosti	Izobraževanje vodstvenih in vodilnih delavcev		30

Več o realizaciji ciljev je zapisano v naslednjih poglavjih.

## 4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

### 4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZS

Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2016 smo z ZZS sklenili na podlagi 63., 64. in 65. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2016, ki je bil sprejet 19. 5. 2016. Pogodba je bila sklenjena dne 23. 9. 2016, z veljavnostjo od 1. 1. 2016 dalje. V mesecu novembru je bil sklenjen še Aneks št. 1 k Pogodbi 2016. Dne 22. 12. 2016 je bil podpisan še Aneks št. 1 k Dogovoru 2016, ki je pa ni imel pomembnejšega učinka na izvedbo programa v letu 2016.

Dogovor 2016 večjih sprememb na področje evidentiranja in financiranja zdravstvenih programov ni prinesel. Uvajale so se nove vrste ločeno zaračunljivega materiala, predvsem na področju obračuna zdravil. Med storitve, plačane po realizacije, so bile vključene koronarografije, zdravljenje starostne degeneracije makule v celoti, MR diagnostika. Dogovor je uvajal tudi dodatno plačilo presejanja prvih pregledov ter posameznih diagnostičnih preiskav.

Cene storitev so se povišale za 3,6 % in sicer iz naslova odprave nekaterih varčevalnih ukrepov ter odprave plačnih nesorazmerij.

Na področju prospektivnega programa so bile uvedene tudi omejitve pri planiranju programov, kjer je plačano tudi 10 % presejanje. Iz tega naslova nismo smeli prestrukturirati programa operacij na ožilju – arterije in vene v druge dejavnosti, kljub temu, da nimamo čakalne dobe, ker se dejavnost izvaja na podlagi konzilijev. Programe operacije ramen, angiografij, operacij ženske stresne inkontinence smo prestrukturirali v operacije žolčnih kamnov, endoproteze kolka in operacije stopala. Del hospitalni operacij karpalnega kanala smo prenesli v ambulantno dejavnost.

Na področju ambulantne dejavnosti smo izvedli prestrukturiranje internistične dejavnosti v endoskopsko dejavnost, ter med dejavnostmi Oddelka za nuklearno medicino in endokrinologijo ter na področju posegov na koži med posameznimi dejavnostmi. V sredini meseca septembra smo pričeli izvajati program mamografskega presejanja Dora, zaradi česar se nam je zmanjšal program mamografije. V mesecu oktobru smo obračunsko ločili zdravljenje bolezni dojk od ostale ginekološke specialistične ambulantne dejavnosti. Še naprej smo izvajali začasno odstopljen program internistike izvajalca Apolon, ter prevzeli začasno odstopljen program ultrazvoka s strani Zdravstvenega doma Nova Gorica.

### 4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2016 do ZZS in ostalih plačnikov

Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2016 (1. in 2. del) je v prilogi.

Obseg realizacije zdravstvenih storitev v letu 2016 je bil v primerjavi z letom 2015 približno enak ali večji na večini dejavnosti.

V spodnji preglednici je prikazan povzetek pogodbenega programa v primerjavi z realizacijo v letu 2016 in realizacijo v letu 2015. Prikaz podrobne realizacije posameznih programov prikazan v priloženem Obrazcu 1 – Realizacije delovnega programa 2016.

**Tabela 2:** Planirani delovni program v letu 2016 ter realizacija v letih 2016 in 2015

Dejavnost	Plan 2016	Realizacija 2016	Indeks 2016/plan	Realizacija 2015	Indeks real. 2016/2015
Število SPP primerov	15.548	17.224	111	17.210	100,1
Število obteženih primerov	19.894,00	23.106,25	116	23.157,34	99,8
Povprečna utež	1,28	1,34	105	1,35	99,7
Primeri prospektivnega programa	4.187	4.653	111	4.492	103,6
Dnevi neakutne bolnišnične obravnave	5.987	4.471	75	3.162	141,4
Dnevi invalidne mladine	19.926	18.845	95	19.601	96,1
Dnevi za doječe matere	1.073	1.088	101	1.073	101,4
Dnevi sobivanja staršev	2.924	2.706	93	2.924	92,5
Število ambulantnih obiskov	117.754	127.467	108	126.996	100,4
Število ambulantnih točk	1.267.493	1.345.353	106	1.383.115	97,3
Število ostalih ambulantnih storitev	8.648	8.036	93	6.923	116,1
Število količnikov v disp. za žene	38.286	37.953	99	38.553	98,4
Število hemodializ	9.612	9.550	99	9.116	104,8
Število dni peritonealne dialize	2.660	2.508	94	2.120	118,3

Tabela 3 prikazuje primerjavo finančnih načrtov iz Pogodb 2015 in 2016 ter plačano vrednost programov v letu 2016 iz naslova osnovnega in dopolnilnega zavarovanja. Pogodbena vrednost je bila v letu 2016 višja za 4 % od vrednosti za leto 2015 in sicer predvsem iz naslova višjih cen storitev ter financiranja urgentne dejavnosti (sredstva za triažo in opazovalnico).

**Tabela 3:** Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2015 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2016 (vključno z Aneksi) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2015 (OZZ in PZZ)		POGODBENA VREDNOST 2016 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2016 (OZZ in PZZ)	INDEKS POGODBA 2016/2015
	EUR	%	EUR	%		
AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	22.604.304	61,16	23.073.697	59,77	23.655.078	102%
OSTALE BOLN. DEJAVNOSTI (INV. MLADINA)	3.253.113	8,80	3.311.064	8,58	3.131.285	102%
NEAKUTNA BOL. OBRAVNAVA	614.416	1,66	624.642	1,62	464.894	102%
DOJEČE MATERE	41.397	0,11	37.270	0,10	37.786	90%
SOBIVANJE STARŠA OB HOSPIT. OTROKU	106.087	0,29	101.563	0,26	93.979	96%
OSNOVNA ZDRAV. DEJAVNOST	287.420	0,78	292.619	0,76	294.177	102%
SPEC.AMB.DEJAVNOST	5.340.860	14,45	6.299.768	16,32	6.174.360	118%
FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	2.219.948	6,01	2.186.509	5,66	2.233.736	98%
DIALIZE	2.287.244	6,19	2.413.982	6,25	2.390.203	106%
DRUGO (patologija, Svit, Dora)	206.582	0,56	263.864	0,68	269.437	128%
<b>SKUPAJ</b>	<b>36.961.371</b>	<b>100,00</b>	<b>38.604.979</b>	<b>100,00</b>	<b>38.744.938</b>	<b>104%</b>

### AKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA (ABO)

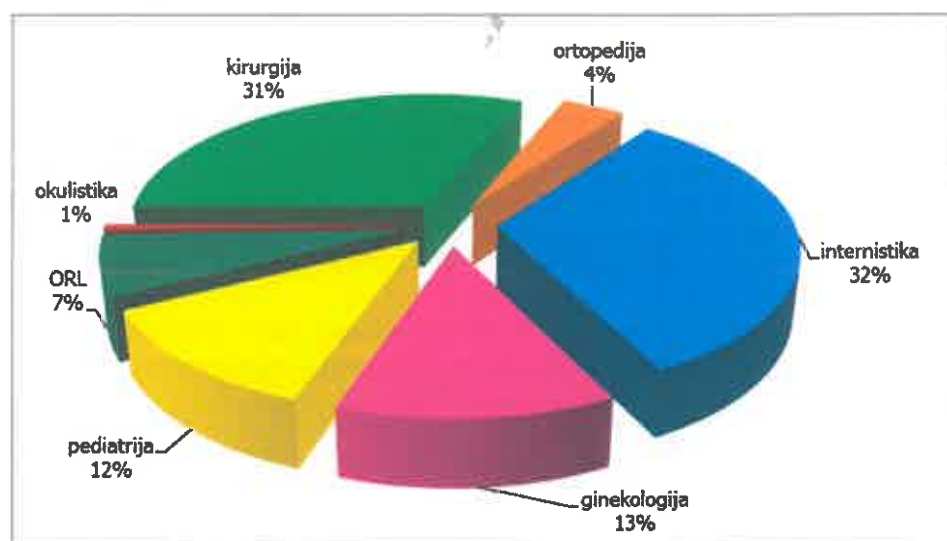
Program ABO oz. naša osnovna bolnišnična specialistična dejavnost predstavlja največji delež bolnišničnega planiranega prihodka in sicer kar 60 % in v večji meri vpliva na poslovanje bolnišnice. Obračunava se na podlagi metodologije SPP, to je obračun, ki temelji na 650 – tih primerih z različnimi utežmi. V primerjavi z letom 2015 je bila realizacija v letu 2016 malenkost višja, kot nekaj let zapored pa smo zopet presegli planirani obseg ABO. Za 11 % smo presegli skupni plan primerov, za 16 % pa plan uteži. Povprečna utež ABO je bila skoraj enaka lanskemu, za 5 % pa višja od planirane.

Po strukturi primerov ABO predstavljata največji delež kirurgija in internistika, sledita jima pediatrija in ginekologija. V spodnji tabeli in grafikonu je prikazana struktura ABO.

**Tabela 4:** Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

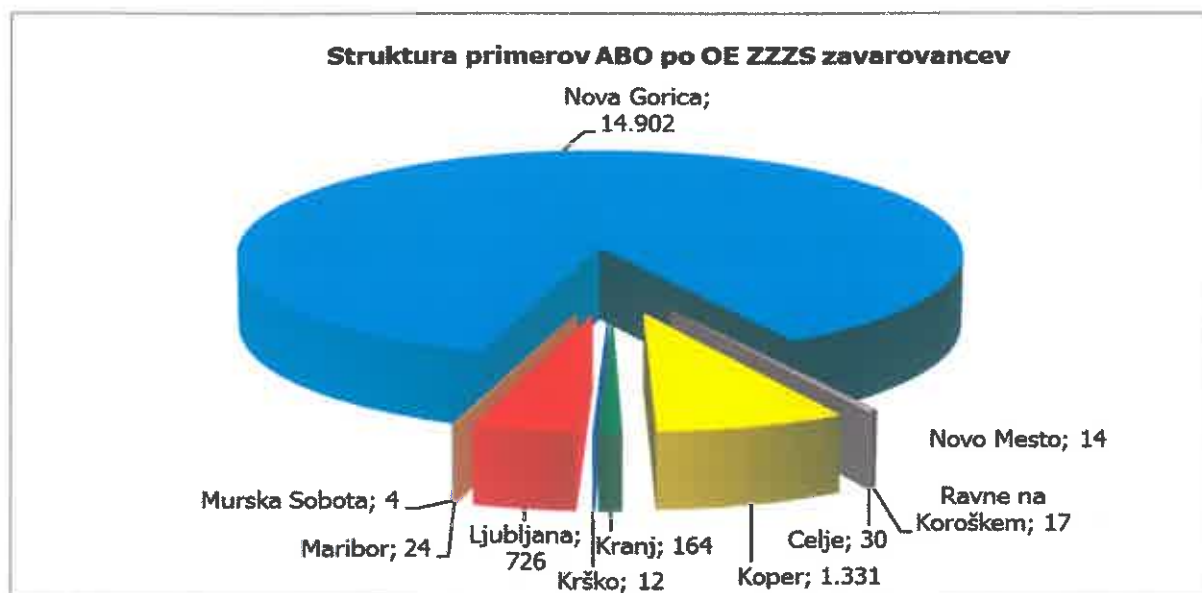
Dejavnosti	FN 2016		Realizirano 2016		Indeks real. 2016/FN 2016		Struktura 2016	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število uteži	Število primerov	Primerov	Uteži
- kirurgija	4.833	6.678,00	5.378	7.645,28	114%	111%	31%	33%
- ortopedija	624	1.122,29	899	2.015,88	180%	144%	5%	9%
- internistika	5.062	8.267,16	5.441	9.133,78	110%	107%	32%	40%
- ginekologija	1.967	1.754,43	2.084	1.935,45	110%	106%	12%	8%
- pediatrija	1.893	1.306,45	2.229	1.582,68	121%	118%	13%	7%
- ORL	1.082	681,14	1.106	716,76	105%	102%	6%	3%
- okulistika	87	84,53	87	76,42	90%	100%	1%	0%
<b>SKUPAJ</b>	<b>15.548</b>	<b>19.894,00</b>	<b>17.224</b>	<b>23.106,25</b>	<b>116%</b>	<b>111%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

**Slika 1:** Struktura akutne bolnišnične obravnave v letu 2016 po službah /oddelkih



V spodnjem grafikonu je prikazana struktura SPP primerov glede na območno enoto ZZZS zavarovancev v letu 2016. Struktura je podobna tisti iz leta 2016. Nekoliko večji priliv smo zaznali iz OE Kranj, Koper in Ljubljana.

**Slika 2:** Struktura primerov ABO po območnih enotah ZZZS v letu 2016



V okviru planiranega programa ABO predstavljajo 24 % prospektivni programi, ki so zajeti v končni obračun za ZZZS. Le – ti se delijo na programe, ki se plačujejo po realizaciji in programe, za katere je plačano do 10 % preseganje.

V letu 2016 smo sodelovali pri izvajanju enkratnega dodatnega programa z namenom skrajševanja čakalnih dob na področju posameznih prospektivnih programov in sicer koronarografij, artroplastike kolena in operacije kile pri odraslih. V spodnji tabeli je prikazana izvedba posameznih programov. Del tega programa smo opravili tudi izven rednega delovnega časa po podjemnih pogodbah z lastnim zaposlenimi in sicer smo na tak način realizirali 78 artroplastik kolena in 77 koronarografij. Operacije kile smo skoraj v celoti realizirali in sicer v rednem delovnem času.

**Tabela 5:** Izvedba enkratnega dodatnega programa za skrajšanje čakalnih dob v letu 2016

Storitve	Obseg planiranih storitev	Realizacija obsega storitev	Planirani dodatni prihodki (EUR)	Plačana realizacija v EUR
KORONARNA ANGIOGRAFIJA	80	80	104.848	104.848
ARTROPLASTIKA KOLENA	95	95	505	517.861
KILE ODRASLI	85	78	296	66.945

Koronarografije se plačujejo po realizaciji, artroplastika kolena in operacije kile pa sodita med prospektivne programe, za katere je plačano 10 % preseganje. Kot je razvidno iz spodnje tabele, smo pri obeh programih realizirali tudi 10 % preseganje.

**Tabela 6:** Izvedba enkratnega dodatnega programa za skrajšanje čakalnih dob v letu 2016 v povezavi z izvedbo prospektivnega programa

Storitve	Obseg planiranih storitev – redni program	Obseg planiranih storitev – predvideno 10 % preseganje	Obseg planiranih storitev – po EDP	Realizacija storitev – redni program	Realizacija storitev – 10% preseganje	Realizacija storitev – po EDP
ARTROPLASTIKA KOLENA	75	83	95	81	8	95
KILE ODRASLI	216	238	85	216	22	78

V Tabeli 7 je prikazana celotna realizacija prospektivnega programa, ločena glede na način končnega obračuna. V prvem delu so programi, plačani po realizaciji. Le – ti se planirajo glede na realizacijo prejšnjega leta in jih težje planiramo.

V osrednjem delu pa so prikazani programi, za katere je plačano 10 % preseganje. Realizirali smo skoraj vse programe, vključno s preseganjem, razen ORL operacij, operacij na ožilju – arterije in

vene ter operacij stopal. Kljub temu, da na operacijah na ožilju nimamo čakalne dobe, le – teh zaradi novih določb Dogovora 2016 nismo smeli prestrukturirati v druge dejavnosti. To je dejavnost, ki se izvaja na podlagi predhodnih konzilijev različnih strok. Iskali smo rešitve v neposrednem pristopu, vendar smo naleteli na administrativne in finančne omejitve, saj so predhodne obravnave vezane na kirurško in ultrazvočno dejavnost, ki pa planirane programe že tako presegega.

Nedoseganje plana prospektivnega programa oz. nižja realizacija v primerjavi z letom 2015 je pomenila izgubo prihodka v višini 551,56 uteži oz. 639.712 EUR. Na podlagi preseganj in izvedbe enkratnega dodatnega programa smo pridobili dodatnih 861.011 EUR iz naslova OZZ.

**Tabela 7:** Prospektivno načrtovani primeri v letu 2016:

Naziv programa	FN 2016	Realizacija 2016	Indeks real. 2016 / FN 2016
Perkutani posegi na srcu, srčnih zaklopkah, koronarnih in drugih arterijah	179	176	98
Porod	646	605	94
Splav	178	173	97
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	583	588	101
Zdravljenje možganske kapi	39	9	23
Koronarografija	314	399	127
Operacija ušes, nosu, ust in grla	572	546	95
Operacija na ožilju – arterije in vene	219	170	78
Operacija na ožilju – krčne žile	211	214	101
Operacija kile	216	316	146
Operacija žolčnih kamnov	210	267	127
Endoproteza kolka	141	173	123
Endoproteza kolena	75	184	245
Ortopedska operacija rame		42	
Operacija na stopalu – hallux valgus	75	66	88
Angiografija	80	72	90
Artroskopska operacija	128	214	167
Operacija karpalnega kanala	86	115	134
Operacija prostate	75	84	112
Odstranitev osteosintetskega materiala	160	191	119
Operacija ženske stresne inkontinence		49	
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.187</b>	<b>4.653</b>	<b>111</b>

Ostali prospektivni programi so pri končnem obračunu zajeti v t.i. neprospektivni del ABO, le – ta pa predstavlja 77% realizirani bolnišničnih obravnav v sklopu ABO. Pri končnem obračunu je neprospektivni del ABO, kot že nekaj let zapored, presegel načrtovani in priznani obseg. Tu so zajeti skoraj vsi internistični programi, pediatrija ter zdravljenja, ki ne sodijo v prospektivne programe. Gre za dejavnosti, ki se večinoma ne planirajo z izjemo posegov, nujna zdravljenja, ...

Ta del ABO, kot že rečeno, kar nekaj let zapored presegamo in prosimo za dodatne širitve, tudi iz naslova novejših metod zdravljenja, za kar našim zavarovancem ni potrebno odhajati v druge ustanove, npr. vstavitve srčnih spodbujevalcev. V letu 2016 je bil neplačan presežen program v višini 2.972 uteži oz. 3.006.980 EUR iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja, v podobni situaciji smo se znašli že v letu 2015 in še prej. Na to problematiko smo opozarjali že pri pripravi Finančnega načrta za leto 2016, tudi z dodatnimi prošnjami, na podlagi prošenj bližnjih bolnišnic po premestitvah njihovih bolnikov k nam na akutno zdravljenje.

## OSTALA BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST

V letu 2016 zopet nismo v celoti realizirali planiranega programa oskrbnih dni na Oddelku za invalidno mladino, saj se število invalidnih otrok z leti zmanjšuje, kot tudi zaradi prostorskih omejitev, iz naslova določbe Pogodbe z ZZZS pa tudi ne smemo prekoračiti dovoljenega obsega oskrbe odraslih bolnikov s prizadetim centralnim živčnim sistemom. Tudi v letu 2016 nismo v celoti realizirali programa neakutne bolnišnične obravnave, smo pa realizacijo povečali za 41 % v primerjavi z letom 2015. Izguba prihodka iz naslova nedoseganja plana je znašala 339.349 EUR.

Dejavnosti nemedicinske oskrbe doječih mam in sobivanja staršev ob hospitaliziranih otrocih se plačuje po realizaciji in je vezan na število in starost hospitaliziranih otrok. Skupni obseg oskrbe je bil za 4 % nižji od realizacije v letu 2015.

## SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST

Specialistična ambulantna dejavnost je prikazana na 2. in 3. listu Obrazca 1 – Delovni program 2016.

Planirani program je bil v večini dejavnosti realiziran, z izjemo nevrologije, okulistike, pulmologije, diabetologije, endokrinologije, revmatologije, mamografije, proktoloških storitev. Na področju okulistike nismo realizirali širitve iz naslova presejanja diabetične retinopatije, zaradi težav pri organizaciji službe. Na nevrologiji je bil plan nedosežen zaradi izpada funkcionalne diagnostike zaradi daljše bolniške odsotnosti izvajalca, ki nam je ni uspelo pravočasno nadomestiti. Na področju revmatologije in endokrinologije so novi specialisti pričeli z delom v drugi polovici leta. Je pa bila realizacija revmatologije, ortopedije in pulmologije višja od realizacije v letu 2015. Predvsem ortopedija in večina internističnih dejavnosti še vedno ni ustrezno standardizirana, temeljijo na izvajanju ambulantnih pregledov in težko dosegajo točkovne normative, točke pa se najlažje dosega s posegi in ustrezno diagnostiko. Na podlagi nerealiziranih ambulantnih storitev smo imeli izpad prihodka v višini 167.409 EUR.

Še vedno je prisoten porast oz. preseganje plana slikovne diagnostike (CT, UZ, RTG) tako iz naslova urgentne dejavnosti kot tudi značilnega pojava v razvitih državah. Realizacija urgentne dejavnosti je za 20 % višja od realizacije v letu 2015, planirani program je presežen za 34 %. Večje presežke planiranega programa smo imeli tudi na gastroenterologiji, ginekologiji, ORL, pediatriji in urologiji. Skupno smo tako realizirali presežek na ambulantni dejavnosti v višini 687.969 EUR.

Dejavnosti dialize se plačuje po realizaciji, zato jo med letom na tak način spremljamo. Skupna realizacija hemodialize je bila višja od realizacije v letu 2015, prav tako tudi realizacije peritonealne dialize.

### 4.2.3. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Bolnišnica se vključuje v projekt eNapotnica in eNaročanje. Oba projekta sta nastala s ciljem skrajševanja čakalnih vrst in v pričakovanju večje transparentnosti sistema. V bolnišnici smo določili koordinatorja in nadzornike varnostne sheme. S pomočjo programerske hiše smo izvedli izobraževanje za uporabnike. Trenutno stanje pa je sledeče eNapotnice se že pobirajo iz portala, zdravniki pa še niso začeli z pisanjem eNapotnic. Posledično tudi eNaročanje še ni zaživelo v popolnosti. V spodnji tabeli je povzetek stanja v deležih. V letu 2016 smo v bolnišnični informacijski program uvedli novost, to so VZS-ji, oziroma Vrsta zdravstvene storitve. Ti vZS-ji so tudi podlaga za eNaročanje. Vsi uporabniki eNaročanja naj bi pisali eNapotnice z enotnimi VZS-ji, tako bi se izognili da so pacienti vpisani v več čakalnih seznamov hkrati.

**Tabela 8:** Uporaba eNapotnice in eNaročanja v SBNG stanje konec leta 2016

	Delež
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne sezname/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem izvede avtomatsko pošiljanje v centralni sistem eNaročanja.	0,01
2. Delež ambulant, kjer je pacientu (ki ne izrazi želje, da se želi naročiti sam) dana možnost, da ga na podlagi eNapotnice (ki ste jo izdali v eni od vaših ambulant) elektronsko naročite na nadaljnjo obravnavo na podlagi te napotnice k drugemu izvajalcu (za storitve, kjer je eNaročanje omogočeno). Za ustrezno se šteje tudi, če je točka za naročanje organizirana izven ambulante za več ambulant, če ima pacient do nje dostop.	57
3. Ocena deleža storitev po šifrantu VZS, kjer o prvih prostih terminih (točnih ali samo okvirnih) konec leta 2016 že posredujete podatke v centralni sistem eNaročanja – gre torej za vašo oceno, kolikšen delež storitev ste že ustrezno povezali in o prvih prostih terminih za njih že poročate (storitve, za katere podatke posredujete, lahko preverite na <a href="https://cakalne.dobe.ezdrav.si">https://cakalne.dobe.ezdrav.si</a> ).	50
4. Delež podatkov o terminih ali okvirnih terminih zdravstvenih storitev (ki se prikazujejo na <a href="https://cakalnedobe.ezdrav.si">https://cakalnedobe.ezdrav.si</a> ) pri vaši ustanovi, ki se razlikujejo za več kot 14 dni od dejanskih čakalnih dob (termina, ki ga bo predvidoma dobil pacient, če se na storitev naroči brez zahteve po točno določenem zdravniku).	50
5. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v Centralni register podatkov o pacientih.	0

### 4.3. POSLOVNI IZID

**Tabela 9:** Poslovni izid po letih v EUR

	LETO 2015	FN 2016	LETO 2016	INDEKS Real. 2016 / Real. 2015	INDEKS Real. 2016 / FN 2016
CELOTNI PRIHODKI	43.062.942	45.417.758	44.205.834	102,65	97,33
CELOTNI ODHODKI	43.049.398	45.414.446	48.597.371	112,89	107,01
POSLOVNI IZID	13.544	3.312	-4.391.537	/	/
Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0	/	/
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	13.544	3.312	-4.391.537	/	/
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	0,03%	1,23%	-9,93%	/	/

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2016.

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

Podobno kot v letu 2015, je bil Dogovor 2016 sprejet skoraj pred 1. polovico leta, Aneks št. 1 pa tik pred koncem leta, ki pa ni imel bistvenega pomena na poslovanje v letu 2016.

Nepričakovano so na poslovanje vplivale omejitve pri planiranju prospektivnega programa. V letu 2016 prav tako nismo bili deležni dodatnih sredstev, na kar smo večkrat opozorili, tudi že pri pripravi Finančnega načrta. Tako smo zopet preseglj plan ABO, urgentne dejavnosti in slikovne diagnostike.

Žal pa nismo realizirali vseh prospektivnih programov, plana neakutne bolnišnične obravnave in oskrbe invalidnih otrok. Posamezna odstopanja od plana oz. indeksi realizacije so prikazani v Obrazcu 1: Realizacija delovnega programa 2016 in v poglavju 4.2.2.

## 6. ČAKALNE DOBE

Čakalne dobe v bolnišnici se spreminjajo iz meseca v mesec. Pri vodenju čakalnih seznamov uporabljamo Pravilnik o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov, Uredbo o poslovanju z uporabniki v javnem zdravstvu in Zakon o pacientovih pravicah. V letu 2016 smo si zastavili cilj skrajševanje čakalnih vrst. Ta cilj smo deloma tudi dosegli z izvajanjem enkratnega dodatnega programa. V nadaljevanju poročila lahko vidite na katerih področjih nam je to uspelo.

Povprečna realizirana čakalna doba v bolnišnici za prvi pregled v ambulantni dejavnosti za stopnjo nujnosti hitro je bila na dan 31.12.2015 69 dni, na dan 31.12.2016 pa 60 dni. Povprečna realizirana čakalna doba za prvi pregled s stopnjo nujnosti redno je bila v bolnišnici na dan 31.12.2015 je 116 dni, na dan 31.12.2016 pa 106 dni. Iz tega sledi, da se je čakalna doba za prvi pregled v bolnišnici skrajšala v povprečju za obe stopnje nujnosti.

### 6.1 PREGLED STANJA ČAKALNIH DOB PO STORITVAH ZA KATERE SMO ZAVEZANI K MESEČNEMU POROČANJU

V Tabeli 10 prikazujemo čakalno dobo, za storitve, za katere smo vezani v Splošnem dogovoru za mesečno poročanje.

**Tabela 10:** Primerjava realizirane povprečne čakalne dobe na dan 31.12.2015 in na dan 31.12.2016.

Storitev	Real. povprečna čak. doba na dan 31.12.2015		Real. povprečna čak. doba na dan 31.12.2016	
	hitro	redno	hitro	redno
Operacija sive mreže	0	30	0	30
Posegi na arterijah brez PTA	0	0	0	0
Endoproteza kolena	119	145	132	166
Terapevtska artroskopija	157	158	105	184



Storitev	Real. povprečna čak. doba na dan 31.12.2015		Real. povprečna čak. doba na dan 31.12.2016	
Endoproteza kolka	148	184	196	267
Operacija na stopalu – hallux valgus	129	192	204	379
Op. žolčnika	31	61	59	88
Op. kile odrasli	29	67	67	87
Op. kile otroci	0	0	73	73
Op. karpalnega kanala	57	70	96	105
Op. krčnih žil	115	145	55	169
Posegi v nosu	30	156	81	192
Posegi na mandljih	85	184	118	229
Koronarografija	100	127	113	117
Angiografija	0	0	0	0
CT	45	97	69	143
MR	77	156	70	165
RTG	51	93	63	140
Mamografija pri simptom.	30	48	47	69
Diabetični dispanzer	21	49	21	21
Kardiološka ambulanta	60	144	67	161
UZ srca	68	188	45	184
Ginekološka ambulanta	67	67	1	33
Nevrološka ambulanta	98	124	117	144
EMG	106	121	184	205
EEG	53	96	39	84
Ortopedska ambulanta	97	119	31	102
Okulistična ambulanta	0	198	0	159
Urološka ambulanta	104	174	75	133
Revmatološka ambulanta	171	259	133	162

### 6.1.1. Operativni program

Čakalna doba za operacijo sive mreže je v letu 2016 enaka kot je bila v letu 2015.

Čakalna doba za stopnjo nujnosti hitro za storitev Endoproteza kolena se je povečala v letu 2016 zaradi zaposlitve še enega specialista. Nov specialist je pripeljal s seboj tudi nove paciente. Čakalna doba za stopnjo nujnosti redno za storitev Endoproteza kolena se je zmanjšala v letu 2016, zaradi izvajanja enkratnega dodatnega programa.

Čakalna doba za stopnjo nujnosti hitro za storitev Terapevtska artroskopija se je v letu 2016 zmanjšala, zaradi spremembe organizacije v operativnem programu. Čakalna doba za stopnjo nujnosti redno za storitev Terapevtska artroskopija se je v letu 2016 povečala, zaradi spremembe organizacije operativnega programa. Bolnišnica je na razpisu dobila enkratni dodatni program za Endoprotezo kolena in zato se je posvetila bolj tej vrsti operacije.

Čakalna doba za stopnjo nujnosti hitro za storitev Endoproteza kolka se je v letu 2016 povečala, zaradi spremembe organizacije v operativnem programu. Čakalna doba za stopnjo nujnosti redno za storitev Endoproteza kolka se je v letu 2016 povečala, zaradi spremembe organizacije operativnega programa.

Čakalna doba za operacijo na stopalu se je v letu 2016 povečala tako za stopnjo nujnosti hitro kot redno. V letu 2015 smo izvajali operacijo na stopalu samo nujno, v letu 2016 pa smo z prihodom novega specialista ortopeda pričeli z vpisovanjem v čakalni seznam.

Čakalna doba za storitev operacija žolčnika in operacijo karpalnega kanala so se za obe stopnje nujnosti v letu 2016 za malenkost povečala ampak še vedno ne presegajo najdaljše dopustne čakalne dobe.

Čakalna doba za storitev operacija kile se je za obe stopnje nujnosti v letu 2016 za malenkost povečala ampak še vedno ne presegajo najdaljše dopustne čakalne dobe. Bolnišnica je dobila enkratni dodatni program tudi za operacijo kile, katerega smo izvedli v rednem delovnem času.

Čakalna doba za operacijo krčnih žil za stopnjo nujnosti hitro se je v letu 2016 zmanjšala. Čakalna doba za stopnjo nujnosti redno pa se je v letu 2016 povečala. Pacienti, za katere operativni poseg ni nujen odlašajo in nam zasedajo mesto v čakalnem seznamu, s tem podaljšujejo čakalno dobo.

Čakalna doba za ORL operacije se je v letu 2016 povečala za obe stopnje nujnosti. Veliko čakajočih je otrok, ki so šoloobvezni in straši želijo določen datum. Taki pacienti nam podaljšujejo čakalno dobo.

Čakalna doba za storitev koronarografija za stopnjo nujnosti hitro se je v letu 2016 povečala. Čakalna doba za stopnjo nujnosti redno pa je skrajšala zaradi izvajanja enkratnega dodatnega programa v drugi polovici leta 2016. Za enkratni dodatni program smo izbrali tiste paciente, ki so čakali največ časa.

### 6.1.2. Slikovni posegi

Čakalna doba za storitev CT se je v letu 2016 povečala za obe stopnje nujnosti zaradi okvare aparata in stavke zdravnikov v mesecu novembru 2016.

Čakalna doba za storitev MR je v letu 2016 skoraj enaka kot v letu 2015.

Čakalna doba za storitev RTG se je v letu 2016 povečala za obe stopnje nujnosti.

Čakalna doba za storitev mamografija se je v letu 2016 povečala za obe stopnje nujnosti, zaradi uveljavitve programa Dora. Z začetkom delovanja programa DORA nam je ZZZS vzela del programa (celotno preventivo) mamografije, posledično smo morali zmanjšati število ur, ki je bilo namenjeno mamografskemu slikanju.

### 6.1.3. Specialistična ambulantna dejavnost

Čakalna doba za prvi pregled v diabetičnem dispanzerju je v letu 2016 skoraj enaka kot v letu 2015.

Čakalna doba za prvi pregled v kardiološki ambulanti je v letu 2016 skoraj enaka kot v letu 2015.

Čakalna doba za storitev UZ srca je v letu 2016 skoraj enaka kot v letu 2015.

Čakalna doba za prvi pregled v ginekološki ambulanti je v letu 2016 zmanjšala.

Čakalna doba za prvi pregled v nevrološki ambulanti je v letu 2016 povečala zaradi odhoda enega specialista in zaradi bolniške odsotnosti drugega specialista.

Čakalna doba za storitev EMG se je v letu 2016 povečala zaradi daljše bolniške odsotnosti specialista, ki izvaja to storitev.

Čakalna doba za storitev EEG je v letu 2016 skoraj enaka kot v letu 2015.

Čakalna doba za prvi pregled v ortopedski, urološki in okulistični ambulanti se je v letu 2016 zmanjšala, zaradi drugačnega naročanja pacientov.

Čakalna doba za prvi pregled v revmatološki ambulanti se je v letu 2016 zmanjšala, zaradi povečanja števila popoldanskih ambulant in izvajanja enkratnega dodatnega programa.

## 6.2. PREGLED STANJA ČAKAJOČIH PO STORITVAH ZA KATERE SMO ZAVEZANI K MESEČNEMU POROČANJU

Število čakajočih na prvi pregled v ambulantni dejavnosti s stopnjo nujnosti hitro na dan 31.12.2015 je bilo 5.935, na dan 31.12.2016 pa 6.981. Število čakajočih na prvi pregled s stopnjo nujnosti redno na dan 31.12.2015 je bilo 6.524, na dan 31.12.2016 pa 8.200. Ugotavljamo, da se je število čakajočih na prvi pregled v bolnišnici s stopnjo nujnosti hitro in redno povečalo.

V tabeli 11 prikazujemo število čakajočih, za storitve, za katere smo vezani v Splošnem dogovoru za mesečno poročanje. Primerjali smo število čakajočih na dan 31.12.2015 in na dan 31.12.2016.

**Tabela 11:** Primerjava števila čakajočih na dan 31.12.2015 in na dan 31.12.2016

Storitev	Število čakajočih na dan 31.12.2015		Število čakajočih na dan 31.12.2016	
	hitro	redno	hitro	redno
Operacija sive mreže	0	45	0	10
Posegi na arterijah brez PTA	0	0	0	0
Endoproteza kolena	9	65	28	90
Terapevtska artroskopija	6	64	46	138
Endoproteza kolka	15	70	36	97
Operacija na stopalu – hallux valgus	5	93	14	107
Op. žolčnika	0	33	0	82
Op. kile odrasli	2	64	2	117
Op. kile otroci	0	0	0	9
Op. karpalnega kanala	9	24	7	58
Op. krčnih žil	1	132	1	209
Posegi v nosu	2	107	8	101
Posegi na mandljih	2	137	14	90

Storitev	Število čakajočih na dan 31.12.2015		Število čakajočih na dan 31.12.2016	
	Koronarografija	24	81	5
Angiografija	0	0	0	0
CT	99	114	320	196
MR	591	724	443	742
RTG	126	351	191	264
Mamografija pri simptom.	8	57	35	89
Diabetični dispanzer	1	1	6	8
Kardiološka ambulanta	27	182	85	146
UZ srca	34	261	61	465
Ginekološka ambulanta	3	54	1	38
Nevrološka ambulanta	89	102	79	99
EMG	81	180	60	169
EEG	22	51	27	82
Ortopedska ambulanta	258	281	292	333
Okulistična ambulanta	0	13	0	9
Urološka ambulanta	82	122	114	98
Revmatološka ambulanta	46	184	76	94
<b>Skupaj</b>	<b>1542</b>	<b>3592</b>	<b>1951</b>	<b>3981</b>

### 6.2.1. Operativni program

Število čakajočih za stopnjo nujnosti hitro za storitev operacija sive mreže je v letu 2016 enaka kot v letu 2015. Število čakajočih za stopnjo nujnosti redno pa se je za isto storitev zmanjšalo.

Število čakajočih za stopnjo nujnosti hitro za storitev Endoproteza kolena se je povečala v letu 2016 zaradi zaposlitve še enega specialista. Nov specialist je pripeljal s seboj tudi nove paciente. Število čakajočih za stopnjo nujnosti redno za isto storitev se je prav tako povečalo v letu 2016.

Število čakajočih za stopnjo nujnosti hitro za storitev Terapevtska artroskopija se je v letu 2016 povečalo zaradi spremembe organizacije v operativnem programu. Število čakajočih za stopnjo nujnosti redno za storitev Terapevtska artroskopija se je v letu 2016 povečala, zaradi spremembe organizacije operativnega programa.

Število čakajočih za stopnjo nujnosti hitro za storitev Endoproteza kolka se je v letu 2016 povečala, zaradi spremembe organizacije v operativnem programu. Število čakajočih za stopnjo nujnosti redno za storitev Endoproteza kolka se je v letu 2016 povečala, zaradi spremembe organizacije operativnega programa.

Število čakajočih za stopnjo nujnosti hitro za storitev Operacija na stopalu se je v letu 2016 povečala, zaradi prihoda novega specialista, ki je aktivno pristopil k izvajanju te storitve.

Število čakajočih za storitev operacija žolčnika in operacija karpalnega kanala so se za obe stopnje nujnosti v letu 2016 povečala, zaradi pacientov, ki se večkrat prenaočajo.

Število čakajočih na operacijo kile se je povečalo samo za stopnjo nujnosti redno, ker čakajoče s stopnjo nujnosti hitro smo vse operirali sproti.

Število čakajočih za operacijo krčnih žil za stopnjo nujnosti hitro je ostalo isto kot v letu 2015. Število čakajočih za stopnjo nujnosti redno se je v letu 2016 povečalo. Pacienti, za katere operativni poseg ni nujen odlašajo in nam zasedajo mesto v čakalnem seznamu.

Število čakajočih za ORL operacije se je v letu 2016 povečala za stopnje nujnosti hitro. Število čakajočih s stopnjo nujnosti redno pa se je zmanjšalo.

Število čakajočih za storitev koronarografija se je zmanjšalo za obe stopnji nujnosti, zaradi izvajanja enkratnega dodatnega programa v drugi polovici leta 2016.

### 6.2.2. Slikovni posegi

Število čakajočih za storitev CT se je v letu 2016 povečala za obe stopnje nujnosti zaradi večkratne okvare aparata, stavke zdravnikov v novembru 2016 in vedno večjega števila nujnih CT preiskav napotenih iz urgence.

Število čakajočih za storitev MR s stopnjo nujnosti hitro se je v letu 2016 zmanjšalo. Število čakajočih s stopnjo nujnosti redno pa se je za malenkost povečalo v letu 2016 v primerjavi z letom 2015.

Število čakajočih za storitev RTG se je v letu 2016 povečala za stopnjo nujnosti hitro, za stopnjo nujnosti redno pa se je zmanjšalo.

Število čakajočih za storitev mamografija se je v letu 2016 povečala za obe stopnje nujnosti, zaradi uveljavitve programa Dora. Z začetkom delovanja programa DORA nam je ZZZS vzel del programa (celotno preventivo) mamografije, posledično smo morali zmanjšati število ur, ki je bilo namenjeno mamografskemu slikanju.

### 6.2.3. Specialistična ambulantna dejavnost

Število čakajočih na prvi pregled v diabetičnem dispanzerju je v letu 2016 za malenkost povečalo v primerjavi z letom 2015.

Število čakajočih na prvi pregled v kardiološki ambulanti s stopnjo nujnosti hitro se je v letu 2016 povečalo, za stopnjo nujnosti redno pa se je zmanjšalo.

Število čakajočih za storitev UZ srca s stopnjo nujnosti hitro se je v letu 2016 povečalo prav tako za stopnjo nujnosti redno, zaradi dodatnih popoldanskih ambulant. Poleg tega opazamo priliv onkoloških bolnikov, ki zahtevajo spremljanje terapije (na 3 mesece).

Število čakajočih na prvi pregled v ginekološki ambulanti s stopnjo nujnosti hitro in redno se je v letu 2016 zmanjšalo.

Število čakajočih na prvi pregled v nevrološki ambulanti s stopnjo nujnosti hitro se je v letu 2016 zmanjšalo. Število čakajočih s stopnjo nujnosti redno pa se je zmanjšalo. Zaradi odhoda enega specialista in zaradi bolniške odsotnosti drugega specialista, so se nekateri pacienti odločili da bodo odšli drugam. Nekateri pacienti, pa hočejo prav določenega specialista in so pripravljene čakati več časa.

Število čakajočih za storitev EMG s stopnjo nujnosti hitro se je v letu 2016 zmanjšalo, ker je veliko pacientov odšlo stran, ker smo jim povedali za daljšo odsotnost zdravnika specialista. Število čakajočih s stopnjo nujnosti redno se je zmanjšalo iz istih razlogov.

Število čakajočih za storitev EEG je v letu 2016 skoraj enaka kot v letu 2015.

Število čakajočih na prvi pregled v ortopedski ambulanti za obe stopnji nujnosti, se je v letu 2016 povečalo.

Število čakajočih na prvi pregled v okulistični ambulanti se je v letu 2016 zmanjšalo za obe stopnji nujnosti.

Število čakajočih na prvi pregled v urološki ambulanti se je v letu 2016 povečalo, zaradi drugačnega naročanja pacientov.

Število čakajočih na prvi pregled s stopnjo nujnosti hitro v revmatološki ambulanti se je v letu 2016 povečalo, zaradi povečanja popoldanskih ambulant in izvajanja enkratnega dodatnega programa. Število čakajočih na prvi pregled s stopnjo nujnosti redno v revmatološki ambulanti se je v letu 2016 zmanjšalo.

### 6.3. PRIMERJAVA ŠTEVILA ČAKAJOČIH, KI PRESEGAJO NAJDALJŠO DOPUSTNO ČAKALNO DOBO

Sledi primerjava števila čakajočih ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo na dan 31.12.2015 in na dan 31.12.2016.

**Tabela 12:** Primerjava števila čakajočih, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo na dan 31.12.2015 in 31.12.2016

	Število čakajočih na dan 31.12.2015, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo		Število čakajočih na dan 31.12.2016, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo	
	hitro	redno	hitro	redno
Operacija sive mreže	0	0	0	0
Posegi na arterijah brez PTA	0	0	0	0
Endoproteza kolena	8	0	27	6
Terapevtska artroskopija	3	0	45	1
Endoproteza kolka	14	0	36	6
Operacija na stopalu – hallux valgus	0	74	14	43
Op. žolčnika	0	0	0	2
Op. kile odrasli	0	2	1	9
Op. kile otroci	0	0	0	0
Op. karpalnega kanala	3	0	0	0
Op. krčnih žil	1	73	1	182
Posegi v nosu	1	49	5	66
Posegi na mandljih	1	123	13	86

	Število čakajočih na dan 31.12.2015, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo		Število čakajočih na dan 31.12.2016, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo	
Koronarografija	15	15	3	13
Angiografija	0	0	0	0
CT	55	0	235	171
MR	121	19	97	321
RTG	5	0	53	104
Mamografija pri simptom.	0	0	3	0
Diabetični dispanzer	0	0	0	0
Kardiološka ambulanta	11	37	31	10
UZ srca	13	85	37	460
Ginekološka ambulanta	0	0	0	0
Nevrološka ambulanta	9	8	70	2
EMG	76	168	60	169
EEG	2	0	2	1
Ortopedska ambulanta	178	2	261	2
Okulistična ambulanta	0	13	0	0
Urološka ambulanta	16	89	5	4
Revmatološka ambulanta	44	54	0	6
<b>Skupaj</b>	<b>576</b>	<b>811</b>	<b>999</b>	<b>1664</b>

Ugotavljamo, da je število čakajočih, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo v na dan 31.12.2015, na istih programih tudi na dan 31.12.2016. Vzroke za preseganje dogovorjenih čakalnih dob vidimo v nepričakovanem dolgotrajnem bolniškem staležu zdravnikov specialistov, priliv pacientov iz drugih regij, povečanje števila onkoloških bolnikov, neresnost pacientov pri odjavljanju (ambulantnega pregleda kot tudi operacije), prenaročanje pacientov, stavka zdravnikov, pomanjkanje anesteziologov, veliko število kontrolnih pregledov in okvara CT aparata. Poleg tega opažamo, da splošni zdravniki prevečkrat izkoriščajo stopnjo nujnosti hitro.

#### 6.4. ČAKALNE DOBE V POVEZAVI S SOGLASJI ZA DELO PRI DRUGIH DELODAJALCIH

V tabeli 13 smo želeli prikazati iz katerih področjih izhajajo zdravniki z soglasjem za delo izven zavoda. Prikazujemo tudi ali imajo čakalno dobo in ali so izpolnili delovni program.

**Tabela 13:** Čakalne dobe v povezavi s soglasji za delo pri drugih delodajalcih

Dejavnost	Plan 2016		Čakalna doba nad dopustno	
	ambulanta	hospital	presegajo	ne presegaajo
Revmatologija	ni izpolnjen			ne
Radiologija	izpolnjen		UZ , CT	
Ortopedija	ni izpolnjen	je izpolnjen		ne presegaajo
Otorinolaringologija	izpolnjen	ni izpolnjen	nad dopustno	
Kardiologija	izpolnjen	izpolnjen		ne presegaajo
Nefrologija	izpolnjen	izpolnjen		ne presegaajo
Radiologija	izpolnjen			ne presegaajo
Pulmologija	ni izpolnjen			ne presegaajo
Dojke	izpolnjen			ne presegaajo
Oftalmologija	izpolnjen	izpolnjen		ne presegaajo

Zdravniki, ki so imeli v letu 2016 soglasje za delo izven zavoda so iz različnih področjih. V tabeli smo prikazali povezavo med dejavnosti, ki izvajajo delo izven zavoda in izpolnjenim planom in čakalno dobo nad dopustnim.

Na področju revmatologije plan ni bil izpolnjen, smo pa skrajšali čakalno dobo v okviru dopustne. Rentgenologi imajo soglasje za delo izven zavoda, program dela so izpolnili. Čakalne dobe se daljšajo, ker imamo premajhen plan, povpraševanje pa veliko.

Na področju ortopedije je bil plan izpolnjen na hospitalnem delu (prospektivni primeri), na ambulantnem delu pa ne ker jo ambulantne storitve premalo ovrednotene.

Na področju otorinolaringologije je bil plan izpolnjen, čakalna doba je nad dopustno zaradi zgoraj navedenih vzrokov.

Na področju kardiologije in nefrologije je bil plan izpolnjen, ne presegajo dopustne čakalne dobe.

Na področju pulmologije plan ni bil izpolnjen, čakalne dobe ne presegajo dopustne čakalne dobe.

Na področju ambulate za obolenje dojk je bil plan izpolnjen, čakalne dobe so nad dopustno zaradi velikega števila kontrolnih pregledov.

Na področju oftalmologije je bil plan izpolnjen in ne presegajo dopustne čakalne dobe.

Če primerjamo podatke iz leta 2015, je imelo soglasje za delo izven zavoda 19 zdravnikov, v letu 2016 se je to povečalo na 27.

### **6.5. Spremljanje čakalnih dob v povezavi z izvajanjem dogovorjenega programa in vpliv izvajanja enkratnega dodatnega programa na čakalne dobe in prestrukturiranje programov zaradi skrajševanja čakalnih dob**

Opazamo da s tem ko smo sprejeli enkratni dodatni program in skrajšali čakalne vrste, se je povečal priliv bolnikov iz drugih regij.

Pregled prestrukturiranih programov z realizacijo in čakalnimi dobami:

- Operacije nosu in grla nismo dosegli planiranega števila storitev, čeprav imamo več čakajočih v letu 2016 v primerjavi z letom 2015.
- Operacije krčnih žil smo dosegli planirano število storitev, število čakajočih še vedno narašča.
- Pri operacijah kile smo presegli planirano število storitev za 46%, čakalna doba ni nikoli presegla dopustne.
- Pri operacijah žolčnika smo presegli planirano število storitev za 27%, čakalna doba ni nikoli presegla dopustne.
- Pri operacijah endoproteza kolka smo presegli planirano število storitev za 23%, čakalna doba narašča število čakajočih tudi.
- Pri operacijah endoproteza kolena smo presegli planirano število storitev za 145%, število čakajočih se je zmanjšalo.
- Pri angiografijah nismo dosegli planiranega število storitev za 10%, čakale dobe ni.
- Pri operacijah artroskopija smo presegli planirano število storitev za 67%, čakalna doba se daljša število čakajočih se večja.
- Pri operacijah karpalnega kanala smo presegli planirano število storitev za 34%, čakalna doba ni presegla dopustne.
- Pri operacijah prostate, odstranitvi osteosintetskega materiala in operacijah stresne inkontinence smo tudi presegli planirano število storitev, pri teh programih ne vodimo čakalne vrste.
- Prestrukturirali smo iz programa angiografije in operacije ženske stresne inkontinence v operacije žolčnika. Poleg tega smo tudi prestrukturirali iz operacij ramen v operacijo stopala (hallux valgus). Operacije endoproteza kolkov smo prestrukturirali iz operacij ženske stresne inkontinence.

### **6.6. Aktivnosti in ukrepi za skrajševanje čakalnih dob in zmanjševanje števila čakajočih v letu 2016**

V bolnišnici smo izvajali enkratni dodatni program z namenom skrajševanja čakalnih dob na področju revmatologije, operacije endoproteza kolena in operacije kile. V specialističnih ambulantah smo spremenili sistem naročanja tako, da smo razdelili ambulanto na dva dela. Ločeno naročanje prvih pregledov in kontrolnih pregledov. S tem načinom naročanja smo skrajšali čakalno dobo v revmatološki ambulanti, urološki ambulanti in endokrinološki ambulanti.

V bolnišnici se izvaja triaža napotnic v urološki ambulanti, revmatološki ambulanti in otorinolaringološki ambulanti. Sodelovanje z zdravniki iz primarnega nivoja je odvisno tako od posameznega družinskega ali napotnega zdravnika, kot tudi od posameznega izvajalca.

Sodelovanje s primarnim sektorjem za skrajševanje čakalnih dob ni vpeljano. Po vzoru SB Jesenice bi morali organizirati e- konzultacijo z družinskimi zdravniki, kjer bi dnevno sodelovali s svetovanjem pri napotitvah na sekundarni nivo po posameznih področjih. V naši ustanovi bi morali dnevno razporediti specialista konzultanta za posamezno dejavnost, seveda nam bi morala ZZS to storitev plačati.

## 7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP

Aktivnosti NMP se v naši bolnišnici izvajajo v organizacijski obliki Urgentnega centra (nadalje UC), ki je začel s svojim delom 30.12.2015 in spada v mrežo urgentnih centrov, ki jih zgradila Republika Slovenija ter predstavlja samostojni oddelek s svojim predstojnikom in koordinatorko ZN. Namenjen je neprekinjenemu zagotavljanju nujne medicinske pomoči ter nujnega zdravljenja in neodložljivih zdravstvenih storitev. Osnovni dokument za delovanje UC je zajet v Enotni metodologiji organizacije urgentnih centrov (EMOUC), ki ga je izdalo MZ ter v Pravilniku o službi nujne medicinske pomoči. Glede na metodologijo dela in raven strokovne podpore spada UC Nova Gorica v kategorijo C2, tako kot tudi ostali regijski UC. Po dogovoru je naš napotitveni center C1 v UKC Ljubljana. UC zagotavlja enotno vstopno točko za vse nujne paciente ne glede na vrsto oskrbe, ki jo potrebujejo ali čas prihoda. Od otvoritve dalje delujejo neprekinjeno tri delovišča, in sicer Kirurška nujna pomoč in Internistična nujna pomoč z zdravniki bolnišnične kirurške in internistične službe ter Triažna ambulanta z diplomiranimi medicinskimi sestrami in diplomiranimi zdravstveniki, ki imajo državno licenco iz manchesterskega triažnega sistema, pridobljeno v UKC Ljubljana. Na začetku so bile za to delo usposobljene le tri osebe, kar je pomenilo hudo kadrovske podhranjenosti, danes pa to delo opravlja sedem oseb. Manchesterški triažni sistem pomeni novost v zdravstveni dejavnosti Republike Slovenije. Namenjen je določanju najdaljšega dopustnega časa čakanja do prvega pregleda pri zdravniku glede na stopnjo nujnosti obravnave. V kolikor se ta čas iz objektivnih razlogov prekorači, se opravi prednostna retriža.

Pacienti, ki potrebujejo nujno medicinsko pomoč oziroma nujno zdravljenje in neodložljive zdravstvene storitve, vstopijo v UC, v kolikor so pokretni, na glavna vrata, sicer pa na urgentni vhod, kjer je tudi dovoz za reševalna vozila. Najprej opravijo kratko administracijsko prijavo z osebnim dokumentom. Za pregled v UC se napotnica ne potrebuje. V takem primeru dobi vsak pacient v podpis izjavo, da v kolikor bo zdravnik po kratkem informativnem pregledu presodil, da ne gre za nujno stanje, bo nadaljnja obravnava samoplačniška ali pa bo pacient na lastno željo od pregleda odstopil. Pacienti se nato pokličejo v Triažno ambulanto, kjer so triažirani v pet triažnih skupin glede na stopnjo nujnosti, in sicer v oranžno skupino (zelo nujna, do deset minut čakanja), v rumeno skupino (nujna, do ene ure čakanja), v zeleno skupino (standardna, do dveh ur čakanja), v modro skupino (ne nujna, do štiri ure čakanja) ter v rdečo skupino (takojšnja, nič minut čakanja). Slednja skupina se uporablja običajno pri napovedanih reanimacijah in služi le kot statistična zabeležka, saj je popolnoma logično, da tak pacient ne gre najprej v Triažno ambulanto, temveč neposredno v Prostor za oživljanje. S pomočjo triažne matrike, ki pa bo dokončno narejena v letošnjem letu, triažna medicinska sestra pacienta nato usmeri v izbrano ambulanto. Če pride pacient z napotnico, se napoti v ambulanto, ki je navedena na napotnici. Vsak pacient dobi identifikacijsko zapestnico. Na prvi pregled pri zdravniku počaka v čakalnici, kjer lahko na posebnem monitorju spremlja vrstni red in čas čakanja. Če se urgentna ambulanta nahaja izven zgradbe UC, se pacient pospremi do mesta pregleda z dokumentacijo v posebni zeleni mapi, tako da se že v čakalnici loči od ostalih ne njunih pacientov. Te preglede opravijo bolnišnični specialisti.

Po končanem pregledu pacient zapusti UC ali pa je sprejet na bolnišnično zdravljenje. Pri tem dobi ambulantni izvid, ki je enotne oblike ne glede na mesto obravnave, saj deluje administracijska podpora neprekinjeno vse dni v letu za vse ambulante v UC.

Poleg Triažne ambulante predstavlja novost v slovenskem zdravstvenem sistemu tudi opazovalnica, ki je namenjena pacientom, pri katerih je potrebno opazovanje po začetem zdravljenju. Po dogovoru smejo pacienti v opazovalnici ostati največ dvanajst ur. V našem UC imamo za namen opazovanja zagotovljenih šest opazovalnih mest, ki so opremljena z monitorji za nadzor vitalnih funkcij ter povezana na sestrski pult. V opazovalnici opravljamo tudi klistiranje kronično obstipiranih pacientov. Zaradi kadrovske podhranjenosti smo ob otvoritvi z delom v opazovalnici lahko začeli le v dveh turnusih, od 10.9.2016 pa delo v opazovalnici poteka neprekinjeno vse dni v letu.

Poleg Ambulante za kirurško in internistično nujno pomoč, predstavlja jedro UC še Enota za hitre preglede, ki deluje z osebjem ZD Nova Gorica. S svojim delom so začeli 15.1.2016, in sicer 24 ur na dan sobote, nedelje in praznika, drugače pa med 20.00 in 7.00 preko noči. Ves čas smo se trudili, da bi v času, ko ZD Nova Gorica na zagotavlja svojega zdravnika, zaposlili zdravnika s končanim strokovnim izpitom brez specialističnega izpita, kot nam je do odobrilo MZ, vendar smo bili z večkratnimi razpisi bolj ali manj neuspešni, saj zanimanja z tovrstno delo ni. Uspešni smo bili le dva meseca, v decembru pa nam je na pomoč priskočil ZD Nova Gorica.

Poleg omenjenih delovišč so v UC še prostor za reanimacijo, šivalnica, mavčarna, prostor za sanitarni sprejem pacientov, lekarna, skladišče, prostor za preminule, soba za pogovor s svojci, tehnični prostori, prostori za osebje ter operacijski blok.

V spodnji Tabeli 14 so prikazane realizirane storitve v okviru enot znotraj UC v primerjavi s planom, kjer je le – ta definiran, ter diagnostike, ki je bila opravljena iz naslova urgentne dejavnosti. Za enote, ki nimajo opredeljenega plana iz naslova urgence, je prikazan še delež realiziranih urgentnih storitev znotraj opravljenih storitev matične dejavnosti. Pri tem želimo opozoriti, da so nekatere dejavnosti, kot je pediatrična, ginekološka in ORL ambulantna dejavnost svoj plan storitev presegle, tudi iz naslova urgentne dejavnosti.

To velja tudi za prikazano radiološko diagnostiko, katerih plan je bil presežen, preiskave iz naslova urgentnih obravnav pa predstavljajo kar velik delež v realiziranem obsegu za leto 2016.

**Tabela 14:** Realizacija storitev, število obravnav v UC v letu 2016

	Plan storitev	Obračunane storitve v amb. točkah	Število vseh obravnav/preiskav	Delež obrač. urg. storitev v matični dej.
INTERNISTIČNA NUJNA POMOČ	39.388	49.620	8.802	
KIRURŠKA NUJNA POMOČ	93.992	129.742	16.225	
TRIAŽNA AMBULANTA			39.916	
OPAZOVALNA ENOTA			3.893	
ENOTA ZA HITRE PREGLEDE			7.961	
PEDIATRIJA		8.826	2.538	10
NEVROLOGIJA		3.454	558	9
GINEKOLOGIJA		4.745	480	4
ORL		11.343	1.332	11
ORTOPEDIJA		4.342	649	13
OKULISTIKA		12.495	1.352	9
<b>PREISKAVE IZ NASLOVA URGENTNE DEJAVNOSTI</b>				
CT			1.700	44
ULTRAZVOK RADIOLOGIJA		36.996	2.561	70
RENTGEN		25.686	87.674	15
LABORATORIJ		230.724	204.137	

Samo internistična in kirurška urgentna dejavnost imata definiran plan, ostale enote se združujejo pod matično dejavnost – specialnost.

**Tabela 15:** Prikaz prihodka po enotah UC

	Planirani prihodek	Plačan prihodek	Neplačan iz naslova OZZ
INTERNISTIČNA NUJNA POMOČ	383.838,00	400.342,08	82.956,72
KIRURŠKA NUJNA POMOČ	647.506,00	693.419,94	200.502,45
TRIAŽNA AMBULANTA	138.633,00	138.633,24	
OPAZOVALNA ENOTA	427.482,00	427.481,76	
ENOTA ZA HITRE PREGLEDE ZDNG		46.362,93	

Neplačane storitve iz naslova OZZ so bile tako 283.459 EUR, saj nam ZZS plača storitve le do višine plana, ki je bil dogovorjen še iz časov pred ustanovitvijo UC, ko je določen del urgentnih pacientov padel na ramena primarne zdravstvene dejavnosti. Z ustanovitvijo UC se je ta del pacientov preusmeril v UC, plačilo storitev pa ne. Za našo bolnišnico predstavlja to težak položaj, saj v UC ne smemo zavriniti nobenega pacienta, število planiranih in plačanih nujnih primerov pa ne odraža novo nastalega stanja.

Za leto 2016 bi morali poročati tudi realiziranih prihodkih in odhodkih iz naslova delovanja UC. Skupni pogodbeni prihodki so bili v letu 2016 v višini 1.597.459 EUR, in so bili vezani na Pogodbo 2016 iz naslova enot v Tabeli 15. Pogodbeno določenega programa za ostale urgentne dejavnosti nimamo. Pogodbeno določene prihodke smo realizirali v celoti, oz. tudi presegle.

Ločeno evidenco stroškov oz. odhodkov smo vzpostavili šele med letom. Kader je bil razporejen na stroškovno mesto UC šele v mesecu maju, žal pa brez zdravniškega kadra, ker so zdravniki razporejeni na matičnih oddelkih, zato prikazani stroški plač ne bi bili realni. Nimamo tudi natančnih podatkov o vseh stroških, predvsem tistih, ki so razporejeni na celoten zavod in so za samo delovanje UC nujno potrebni (voda, elektrika, ogrevanje,...) in le – ti niso zanemarljivi, saj je UC pomembno stroškovno mesto, ker obratuje neprekinjeno.

Med pomembnimi stroški so tudi stroški laboratorijskih. Vrednost vseh opravljenih laboratorijskih preiskav v letu 2016 iz naslova urgentnih obravnav po evidenčni ceni ZZS za točko je bila 387.420 EUR, kar dvakrat presega vkalkulirane laboratorijske preiskave v cenah storitev.



## 8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Pri doseganju zastavljenih smo bili 68 % uspešni.

Glede na leto 2014 ko smo dosegli 84 % uspešnost smo bili v letu 2016 bistveno slabši in slabši tudi od leta 2015. Na takšno gibanje uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev vpliva pomanjkanje finančnih sredstev, opravljanje programa, ki ni financiran nosi pa stroške.

## 9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Poslovanje v letu 2016 ocenjujemo kot uspešno z vidika oskrbe pacientov, manj pa je uspešno z vidika ekonomske presoje. Normalno izvajanje poslovnih procesov nam je oteževalo delo z zbiranjem dokazil o transparentnem poslovanju zaradi prijav na državne inštitucije in razne inšpekcijske organe.

### 9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Na podlagi 50. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2016 mora zavod pripraviti izračun kazalnikov poslovne učinkovitosti in prikazani v »Obrazcu 7 - Kazalniki učinkovitosti 2016«. Zaradi obsežnosti izračuna podatkov, v času priprave poročila še ne razpolagamo z njimi. Posredovani bodo naknadno.

### 9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

**Tabela 16:** Finančni kazalniki poslovanja v skladu z 50. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2016

KAZALNIK	LETO 2015	LETO 2016	INDEKS 2016 / 2015
1. Kazalnik gospodarnosti	1,00	0,91	90,93
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS	4,81	4,82	100,24
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	82,11	92,84	113,07
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,86	0,85	99,18
5. Dnevi vezave zalog materiala	54,28	57,58	106,09
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1,27	3,70	292,11
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,93	2,96	317,32
8. Kazalnik zadolženosti	0,34	0,54	159,41
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,16	0,62	53,18
10. Prihodkovnost sredstev	0,82	0,81	98,99

1. Kazalnik gospodarnosti = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887)
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS = (priznana amortizacija s strani ZZS / celotni prihodki iz pogodb z ZZS)
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev = (naložbe iz amortizacije / priznana amortizacija v ceni storitev)
4. Stopnja odpisanosti opreme = (popravek vrednosti opreme AOP 007 / oprema in druga opredmetena osnovna sredstva AOP 006)
5. Dnevi vezave zalog materiala = (stanje zalog AOP 023 / stroški materiala AOP 873 x 365).  
*Vpišejo se podatki o zalogah iz bilance stanja (AOP 023) in ustrezno prilagojeni podatki o stroških materiala iz bilance uspeha (AOP 873) ter podatki o nabavni vrednosti prodanega materiala in blaga (AOP 872). Izvirni podatek AOP 873 se prilagodi tako, da se upoštevajo samo stroški materiala, ki so predmet skladiščnega poslovanja (kar pomeni, da je s tem podatek vsebinsko primerljiv z AOP 023). Vpiše se samo tisti porabljeni material, kateri se vodi preko razreda 3 (kreditni promet).*
6. Koeficient plačilne sposobnosti = (povprečno št. dejanskih dni za plačilo / povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo)
7. Koeficient zapadlih obveznosti = (zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12. / (mesečni promet do dobavit. AOP 871 / 12) )
8. Kazalnik zadolženosti = (Tuji viri AOP 034+047+048+054+055) / Obveznosti do virov sredstev AOP 060)
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi = ( (AOP 012+AOP 023) / AOP 034)
10. Prihodkovnost sredstev = (prihodek iz poslovne dejavnosti (AOP 860 / osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006)

Kazalniki vrednostno prikazujejo poslovanje na način, kot smo ga pri posameznih poglavjih opisali. Izračunani so na podlagi zgoraj opisane metodologije. Iz kazalnikov se da razbrati, da je bilo naše poslovanje tako z vidika prihodka, kot z vidika likvidnosti uspešno, upošteva vse pojasnjene odklone pri zajemu prihodkov in odhodkov.

## 10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Kakovost in varnost sta del našega vsakdanjega dela. Omenjeni dimenziji sta v odvisnosti od okolja različno močni, široki in globoki. V bolnišnici se zavedamo odgovornosti za zagotavljanje in izboljševanje kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave. Sistem kakovosti soustvarjamo zaposleni s svojim usmerjenim in pozitivnim delovanjem do pacientov, sodelavcev, ustanoviteljev in plačnikov. Vsakodnevna soočenja s številnimi izzivi pomenijo obenem priložnost za izboljšavo zdravstvene obravnave.

Organizacija izboljševanja kakovosti in varnosti je v bolnišnici organizirana večstopenjsko:

- krovni organ na področju kakovosti in varnost pacientov je Odbor za kakovost, ki ga skladno z dokumentom Uvajanje izboljševanja kakovosti v bolnišnice (Ministrstvo za zdravje, 2006) sestavljajo direktor zavoda, pomočnik direktorja za strokovno-medicinske zadeve, pomočnik direktorja za zdravstveno nego in vodja kakovosti (v bolnišnici imamo od poletja 2015 dalje zaposleno sodelavko na delovnem mestu Strokovni sodelavec za kakovost);
- v bolnišnici deluje Komisija za kakovost in varnost pacientov (v nadaljevanju Komisija), ki je izvršna 7-članska večpoklicna skupina;
- na nivoju službe oz. oddelka je za kakovost in varnost odgovoren predstojnik službe oz. oddelka.

Komisija se je v letu 2016 sestala petkrat. Na sejah so/so se člani Komisije:

- potrdili poročilo o delu Komisije za leto 2015;
- potrdili načrt dela Komisije za leto 2016;
- seznanili s potekom načrtovanih aktivnosti v letu 2016 in predlagali dodatne ukrepe za izvajanje teh;
- zaradi neizpolnjevanja delovnih obveznosti s področja kakovosti in varnosti so predlagali razpošiljanje opozorilnega dopisa predstojnikom služb in oddelkov ter potrdili njegovo vsebino. Dopis je bil odgovornim osebam razposlan, odziv nanj je bil skromen;
- potrdili predlog nove strukture za kakovost in varnost, ki v več poklicni sestavi zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev združuje področja, ki jih mora bolnišnica obvladovati skladno z zahtevami Ministrstva za zdravje in zahtevami akreditacije po CHKS standardu;
- seznanili z rezultati ankete s področja organizacijske klime (ti so predstavljeni v nadaljevanju);
- seznanili s poročilom iz strokovnega izobraževanja »Sistemska analiza globljih vzrokov napak« ter predlagali, da se vsak izmed članov Komisije enkrat letno udeleži strokovnega izobraževanja s področja kakovosti in varnosti.

Realizacija načrtovanih aktivnosti s področja kakovosti in varnosti v letu 2016:

- varnostne vizite vodstva zavoda: varnostne vizite so bile izvedene le na posameznih oddelkih;
- MM konference ob reanimaciji v Urgentnem centru: po vsaki reanimaciji je bila organizirana konferenca oz. strokovni posvet z namenom strokovnega izobraževanja zaposlenih v Urgentnem centru;
- raziskava organizacijske klime in stresa na delovnem mestu: zaposleni v Splošni bolnišnici „Dr. Franca Derganca“ so najvišje ocenili kategoriji Odnos do kakovosti ter Inovativnost in iniciativnost. To so najverjetneje naše prednosti. Srednje ocenjene so bile kategorije Zadovoljstvo, Notranji odnosi, Motivacija, Zavezatost in Pripadnost organizaciji. Nekaj slabše so zaposleni ocenili Organiziranost, Vodenje, Strokovno usposobljenost in učenje ter Poznavanje poslanstva, vizije in ciljev organizacije. Najslabše so bile ocenjene kategorije Razvoj kariere, Notranje komuniciranje in informiranje ter Nagrajevanje. To so najverjetneje naši izzivi. V primerjavi s podatki za celotno panogo zdravstvo pa rezultati pomembno negativno odstopajo na področju vodenja, notranjega informiranja in komuniciranja, strokovni usposobljenosti in učenju ter poznavanju poslanstva, vizije in ciljev organizacije;
- raziskava zadovoljstva pacientov: interna raziskava zadovoljstva pacientov ni bila izvedena, pripravljen je osnutek anketnega vprašalnika, ločeno za ambulantne in hospitalizirane paciente;
- varnostne vizite in pogovori o varnosti: varnostne vizite se niso izvajale oz. zelo redko. V nekoliko večji meri so se izvajali pogovori o varnosti. Predstojniki in glavne medicinske sestre služb/oddelkov so bili večkrat letno ustno in pisno pozvani k izvajanju navedenih aktivnosti.

Uvajanje in zagotavljanje kakovosti in varnosti v okviru celostne oskrbe pacientov skušamo preko več aktivnosti stalno vpeljevati v naše neposredno delo. Besedilo v nadaljevanju obsega predstavitev aktivnosti v letu 2016 na področju:

- obravnave pri pristojni osebi v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah;
- analiz pritožb, pripomb in pohval;
- izvajanja aktivnosti za pridobitev in ohranitev akreditacijske listine;
- morbiditetnih in mortalitetnih konferenc;
- spremljanja, analiziranja in ukrepanja v primeru opozorilnih nevarnih dogodkov;
- spremljanja kazalnikov kakovosti;
- razvoja in uporabe kliničnih poti;
- razvoja in uporabe drugih protokolov, namenjenih povečanju kakovosti storitve uporabnikom ali varnosti pacientov – interni strokovni nadzori;
- izvajanja varnostnih vizit in pogovorov o varnosti;
- obvladovanja bolnišničnih okužb in smotrne rabe protimikrobnih zdravil;
- izobraževanja s področja kakovosti in varnosti.

- **Obravnave pri pristojni osebi v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah**

Zakon o pacientovih pravicah predvideva, da se pacienti lahko kadarkoli obrnejo na zastopnika pacientovih pravic, ki mu lahko svetuje, pomaga ali ga po pooblastilu zastopa pri uresničevanju pravic po Zakonu o pacientovih pravic. Te možnosti se je v letu 2016 poslužilo 23 pacientov oz. njihovih svojcev (tabela 1). Vsi zahtevki podani od zastopnika, razen enega, ki še poteka, so bili uspešno rešeni. Razlog za večje število zahtevkov s strani zastopnika pacientovih pravic v letih 2015 in 2016 je nedvomno ta, da je bil v letu 2014, po krajšem premoru, ponovno imenovan zastopnik pacientovih pravic za Goriško regijo.

**Tabela 17:** Število obravnave preko zastopnika pacientovih pravic

Leto	Število obravnave preko ZPP
2010	19
2011	24
2012	12
2013	14
2014	6
2015	22
2016	23

Skladno s poslanstvom bolnišnice in ob upoštevanju določil Zakona o pacientovih pravicah se v bolnišnici trudimo zagotavljati enakopravno, primerno, kakovostno in varno zdravstveno oskrbo, ki temelji na zaupanju in spoštovanju med pacientom in zdravnikom, drugimi zdravstvenimi delavci ter zdravstvenimi sodelavci.

- **Analiza pritožb, pripomb in pohval**

**Tabela 18:** Število pritožb/pripomb in pohval v letih 2011-2016

KAZALNIKI	Realizacija					
	Leto 2011	Leto 2012	Leto 2013	Leto 2014	Leto 2015	Leto 2016
število pritožb na 100 pacientov	0,01	0,02	0,02	0,02	0,02	0,03
število pohval na 100 pacientov	0,02	0,01	0,01	0,02	0,01	0,02

V letu 2016 smo v bolnišnico prejeli:

- 44 pritožb,
- 24 pohval,
- 11 pripomb oz. zahtevkov za dodatna pojasnila v zvezi z zdravstveno obravnavo.

Vse pritožbe pacientov ter njihovih svojcev sprejemamo z vso resnostjo in odgovornostjo. Vsaka pritožba in pripomba je bila individualno obravnavana. Število prejetih pritožb/pripomb v zadnjih petih letih je dokaj konstantno (tabela 2). Še vedno pa se večina pritožb nanaša na neustrezno komunikacijo med zdravstvenim osebjem in pacienti oziroma njihovimi svojci. Odgovorno se trudimo za odpravljanje pomanjkljivosti pri zdravstvenih obravnavah. Razveselijo pa nas iskrene pohvale pacientov in njihovih svojcev.

- **Izvajanje aktivnosti za pridobitev akreditacijske listine**

V letu 2016 smo nadaljevali s postopki za pridobitev mednarodnega certifikata kakovosti CHKS (www.chks.co.uk) ter certifikata po sistemu ISO 9001:2008. Delovne skupine, ki so v predhodnem letu izvajale izhodiščno oceno, so v letu 2016 pričele z aktivnostmi za odpravo neskladij oziroma pomanjkljivosti. V sklopu teh sta bila sprejeta dva organizacijska predpisa s pripadajočimi podrejenimi dokumenti. Pripravljeno je bilo tudi 5 osnutkov organizacijskih predpisov, 4 osnutki organizacijskih navodil in 9 osnutkov protokolov, ki so v postopku odobritve. Izvedli smo raziskavo organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih ter raziskavo stresa na delovnem mestu. S pomočjo vprašalnika smo zbirali predloge zaposlenih za izboljšanje načina dela v Splošni bolnišnici »Dr. Franca Derganca« Nova Gorica. Izdelana sta bila osnutka vprašalnika za raziskavo mnenja hospitaliziranih in ambulantnih pacientov, medtem ko sama raziskava pa še ni bila izvedena. Vsi oddelki so bili ustrezno opremljeni z reanimacijsko opremo, prav tako so bili skladno z zahtevami standarda CHKS vzpostavljeni ustrezni postopki za upravljanje z njo. Na področju reanimacije smo pričeli z rednimi internimi izobraževanji ter z izvajanjem simulacijskih vaj iz reanimacije po oddelkih.

- **Morbiditetne in mortalitetne konference**

V letu 2016 je bilo izvedenih pete morbiditetnih in mortalitetnih konferenc. V primerih strokovnih dilem so znotraj ter med službami in oddelki potekale redne konzultacije.

- **Spremljanje, analiziranje in ukrepanje v primeru opozorilnih nevarnih dogodkov**

V letu 2016 smo Ministrstvu za zdravje prijavili en opozorilni nevarni dogodek in v nadaljevanju izvedli vse s protokolom zahtevane aktivnosti. Pomočnica direktorice za strokovno-medicinske zadeve je prejela še sedem prijav opozorilnih dogodkov, za katere je glede na zahtevo KORN s sklepom imenovala strokovne komisije za izvedbo systemske analize globljih vzrokov napak. Z ugotovitvami analiz so bili seznanjeni člani Strokovnega sveta, analizo opozorilnega nevarnega dogodka, prijavljenega na Ministrstvo za zdravje, smo posredovali članom Sveta zavoda.

- **Spremljanje kazalnikov kakovosti**

Skladno z zahtevami Splošnega dogovora 2016 smo v bolnišnici spremljali kazalnike kakovosti zdravstvene obravnave. Podatke smo redno, za vsako trimesečje posebej, posredovali Ministrstvu za zdravje. Zavod poročila objavlja tudi na spletni strani bolnišnice. Tabela 19 prikazuje zbirne podatke kazalnikov kakovosti za zadnji dve leti.

**Tabela 19:** Podatki o kazalnikih kakovosti za leti 2015 in 2016

OBDOBJE		Leto 2015	Leto 2016	Načrt 2016
<b>KAZALNIK 21 - Razjede zaradi pritiska</b>				
1. kazalnik - skupno število vseh RZP	skupno število vseh pacientov z RZP*100 / št. sprejetih pacientov	0,39	0,27	0,50
2. kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov	0,20	0,14	0,24
3. kazalnik - število pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	število vseh pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico *100 / št. sprejetih pacientov	0,19	0,13	0,25
<b>KAZALNIK 68 - Padci pacientov</b>				
1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	vsi padci hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,75	1,44	0,90
2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,20	0,96	0,40
3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev	1,16	0,60	1,15
<b>KAZALNIK 23 - Učinkovitost dela v operacijskem bloku</b>				
Izkoriščenost operacijskih dvoran	Operacijski blok	67	63	70
	Amb. kirurški posegi	68	70	55
Povprečno trajanje operacije (v min.)	Operacijski blok	62	59	60
	Amb. kirurški posegi	29	30	25
<b>KAZALNIK 71 - MRSA</b>				
Število vseh sprejemov		<b>24.436</b>	<b>24.675</b>	<b>21.015</b>
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v SBNG		137	126	100
Število bolnikov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico (MRSA ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine		70	66	60

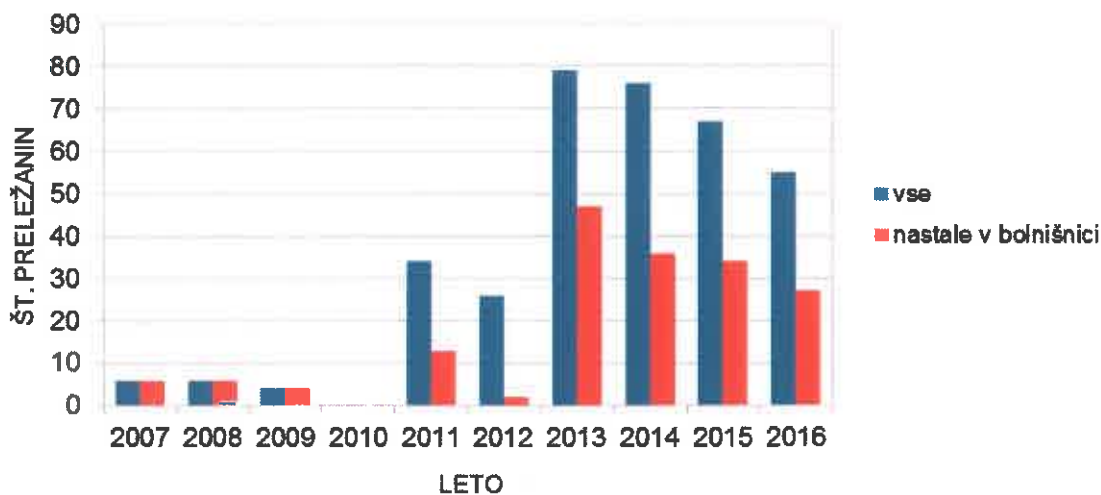
OBDOBJE	Leto 2015	Leto 2016	Načrt 2016	
odvzeli v 48 urah po sprejemu)				
Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine pozitivne z MRSA so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	67	60	65	
<b>KAZALNIK 22 - Čakalna doba na CT</b>	Delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	1,25	2,80	1,25
<b>KAZALNIK 47 - Pooperativna trombombolija</b>	Delež pooperativnih trombombolij na 100.000 posegov	0,00	0,00	0,00
<b>KAZALNIK 65 - Poškodbe z ostrimi predmeti</b>	Število poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju	0,73	2,57	0,50
<b>KAZALNIK 70 - Nenamerna punkcija ali laceracija</b>	Število nenamernih punkcij ali laceracij pacientov na 1000 sprejemov	0,18	0,28	0,10

V nadaljevanju je podan komentar k posameznim kazalnikom kakovosti:

- **razjede zaradi pritiska** – slika 3 prikazuje število evidentiranih razjed zaradi pritiska v letih 2007-2016. Skupno število vseh evidentiranih razjed zaradi pritiska v zadnjih štirih letih pada, kar pripisujemo pomanjkljivemu poročanju o nastalih razjedah. Razmerje med številom razjed zaradi pritiska pri pacientih, ki so te že imeli ob sprejemu v bolnišnico in številom razjed zaradi pritiska, ki so jih pacienti pridobili med zdravljenjem, v zadnjih treh letih ostaja konstantno (50%: 50%);

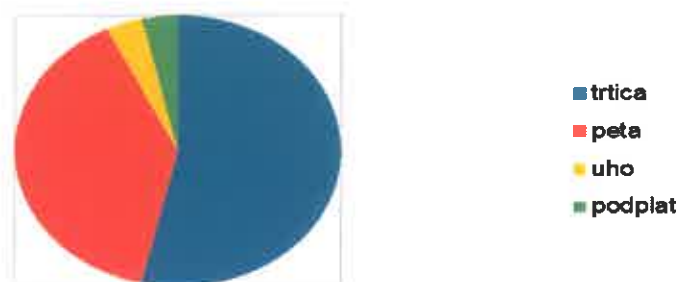
**Slika 3:** Evidentirano število razjed zaradi pritiska v letih 2007-2016

### RAZJEDE ZARADI PRITISKA



Slika 4: Razjede zaradi pritiska po mestu nastanka za leto 2016

### RAZJEDE ZARADI PRITISKA PO MESTU NASTANKA ZA LETO 2016



Iz grafa 2 je razvidno, da je največ novonastalih razjed zaradi pritiska nastalo na trtici in petah.

- **padci pacientov** - prevalenca vseh padcev v bolnišnici in incidenca padcev s postelje sta precej višja od načrtovanega števila, kar v večji meri pripisujemo rednemu poročanju, ostalo pa ostalim dejavnikom, ki vplivajo na pogostost padcev (struktura pacientov, nezadostno število kadra zdravstvene nege). V okviru spremljanja kazalnika kakovosti Padci pacientov so bile poleg številčnega spremljanja izvedene tudi dodatne analize padcev: pojavnost teh glede na poletažo (tabeli 4 in 5), lokacijo znotraj te (tabela 6), pojavnost dogodka po turnusih (tabela 7), primerjava števila evidentiranih padcev v obdobju 2007-2016 (graf 3) ter posledice padca (graf 4).

Tabela 20: Število vseh evidentiranih padcev po poletažah v letu 2016

Obdobje	7B	6A in 6B	5A	5B	4A	4B int	4B gin	DIA, RTG	NBO	OIM in REH	Skupaj
jan-mar	4		1	10	6	1		1	1	2	26
apr-jun	6	3	16	11	7	1	4	1	4	2	55
jul-sep	2	1	6	5	15				1	4	34
okt-dec	5	3	11	8	16	2	1	1	1	3	51
<b>Skupaj</b>	<b>17</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>34</b>	<b>44</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>166</b>

Tabela 21: Število evidentiranih padcev s postelje po poletažah v letu 2016

Obdobje	7B	6A in 6B	5A	5B	4A	4B-int	4B-gin	NBO	OIM in REH	Skupaj
jan-mar	3		1	9	3			1		17
apr-jun	6	1	8	8	3	1	1	4	1	33
jul-sep	2		4	4	9			1	1	21
okt-dec	4	3	10	4	14	1		1	2	39
<b>Skupaj</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>23</b>	<b>25</b>	<b>29</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>110</b>

V letu 2016 je bilo evidentiranih 166 padcev (tabela 4). Največji delež (66%) padcev je padcev s postelje (tabela 5). 69% vseh padcev je evidentiranih znotraj Internistične službe. Oddelki oz. poletaže, ki v tabeli niso zajeti, v letu 2016 niso prijavili nobenega padca. Z namenom preprečevanja padcev je bilo v letu 2016 pripravljeno organizacijsko navodilo Fizično oviranje pacientov. Pristopili smo tudi k pripravi organizacijskega navodila Preprečevanje padcev, ki vključuje oceno ogroženosti za padeč in ukrepe, izhajajoč iz stopnje ogroženosti.

Tabela 22: Število vseh evidentiranih padcev po lokacijah znotraj poletaže v letu 2016

Lokacija	ob/iz postelje	hodnik	WC, kopalnica	bolniška soba	drugo	Skupaj
jan-mar	17		4	4	1	26
apr-jun	33	2	4	15	1	55
jul-sep	21	3	3	7		34
okt-dec	39	3	4	4	1	51
<b>Skupaj</b>	<b>110</b>	<b>8</b>	<b>15</b>	<b>30</b>	<b>3</b>	<b>166</b>

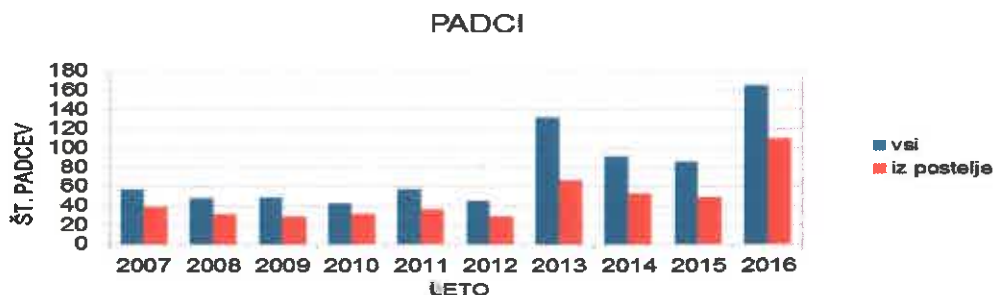
Iz tabele 6 je razvidno, da je med padci največ tistih ob/iz postelje (66% vseh padcev), sledijo padci v bolniških sobah (18%) in padci v WC oz. kopalnici (9%).

**Tabela 23:** Število padcev po turnusih v letu 2016

Turnus	Dopoldan	Popoldan	Ponoči	Skupaj
jan-mar	5	6	15	26
apr-jun	15	15	25	55
jul-sep	8	7	19	34
okt-dec	16	10	25	51
skupaj	44	38	84	166

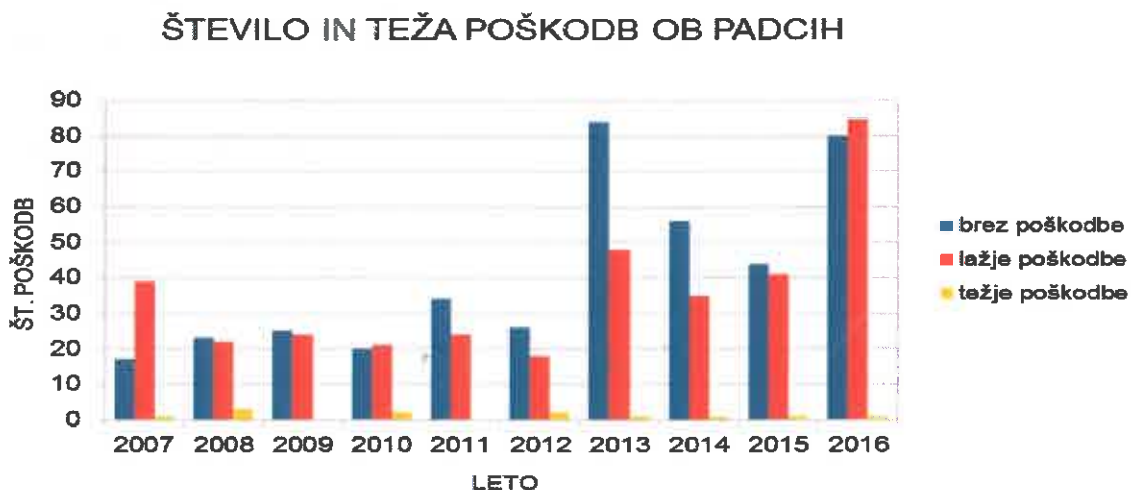
Več kot polovica padcev se je zgodila v nočnem turnusu, najmanj padcev je bilo evidentiranih v popoldanskem turnusu (tabela 7). Pogostost padcev je v obratnem sorazmerju s prisotnim številom zaposlenih v zdravstveni negi.

**Slika 5:** Primerjava števila (in lokacije) evidentiranih padcev v obdobju 2007-2016



Iz grafa 3 je razvidno, da je bilo v letih 2007 – 2012 evidentirano število padcev dokaj konstantno, v letu 2013 beležimo bistven porast padcev. V letih 2014 in 2015 je bilo število evidentiranih padcev manjše, menimo da je vzrok v večji nedoslednosti pri evidentiranju predvsem padcev, ki za posledico nimajo poškodb. V letu 2016 beležimo bistven porast padcev, število evidentiranih padcev je v primerjavi z leto 2015 podvojeno in najvišje v deset-letnem obdobju. Odstotek padcev iz postelje v primerjavi z vsemi padci v posameznem letu je v obdobju 2007-2015 dokaj konstanten, višji je le v letu 2016.

**Slika 6:** Primerjava števila in teže poškodb po padcih v obdobju 2007-2016



Iz grafa 4 je razvidno, da je bilo v prvih letih evidentiranja razmerje med padci brez poškodb in padci z lažjimi poškodbami skoraj enako, od leta 2011 dalje pa je razmerje še ugodnejše. Več padcev, kot v prejšnjih letih, za posledico nima poškodb oz. primerjalno:

- padci brez poškodb in lažje poškodbe so se v letih 2008-2010 dogajali v približno enakem razmerju (cca 1:1), v letih 2011-2014 pa je razmerje ugodnejše v korist padcem brez poškodb (cca 0,6: 0,4). V letu 2015 beležimo porast padcev, ki so imeli za posledico lažjo poškodbo, rezultat je primerljiv podatkom iz obdobja 2008-2010.

V letu 2016 je prvič ponovno po desetih letih zaznati porast števila padcev, ki so za posledico imeli lažje poškodbe, število padcev s poškodbami presega število evidentiranih padcev brez poškodb. Spodbuden je podatek, da v vseh letih beležimo relativno malo padcev s težjimi poškodbami (1-2 padca s težjimi poškodbami letno);

- **učinkovitost dela v operacijskem bloku** – izkoriščenost operacijskih dvoran v COB-u je nižja kot v letu 2015. Izkoriščenost operacijskih dvoran v MOB-u je nekoliko višja kot v letu 2015, vendar nižja od načrtovane. Povprečno trajanje operacije v COB-u in MOB-u je v letu 2016 primerljivo podatkom v letu 2015;
- **MRSA** – tudi podatki, povezani z evidentiranjem kolonizacije pacientov z MRSA so v veliki meri odvisni od vestnega poročanja. V letu 2016 je bilo število ugotovljenih koloniziranih pacientov sicer za 9 nižje kot v letu 2015, vendar ostaja število koloniziranih pacientov močno nad želenim. Eden vzrokov je v velikem številu težkih pacientov, ki večinoma prihajajo iz ustanov za dolgotrajno bivanje in so že ob sprejemu v našo bolnišnico kolonizirani z MRSA. Odstotek pacientov, ki so kolonizacijo pridobili v bolnišnici, je nekoliko nižji kot v letu 2015. V letu 2016 je bila zasedenost predvsem internističnih oddelkov zelo velika, pacienti so ležali v vseh razpoložljivih prostorih. Medicinskega osebja je ves čas zelo primanjkovalo. Kljub občasnim nenapovedanim nadzornim ogledom članov KOBO, se stanje v obvladovanju prenosa bolnišničnih okužb zaradi pomanjkanja prostora, osebja in zelo težkih pacientov ni bistveno spremenilo;
- **higiena rok v zdravstveni oskrbi** – v letu 2016 smo dvakrat izvedli merjenje navedenega kazalnika, ločeno za enoto intenzivne terapije in ostale oddelke. Med letom smo redno osveščali zdravstvene delavce o pomenu razkuževanja rok. Rezultati drugega merjenja so za cca 10% boljši od prvega, doseganje kazalnika kakovosti higiena rok v enotah intenzivne terapije je znašalo 69%, na ostalih oddelkih pa 72%;
- **čakalna doba na CT** – v letu 2016 se je čakalna doba na CT več kot podvojila in močno presega načrtovano čakalno dobo. V letu 2016 smo imeli več prekinitev izvajanja navedene slikovne diagnostike zaradi okvare oz. iztrošenosti aparata, bistveno večje od načrtovane so bile tudi potrebe po CT diagnostiki na bolniških oddelkih;
- **pooperativna embolija** – v letu 2016 nismo prejeli poročila o pooperativni emboliji;
- **poškodbe z ostrimi predmeti** – v letu 2016 se je število poškodb zaposlenih z ostrimi predmeti v primerjavi z letom 2015 več kot potrojilo in močno presega načrtovano incidenco;
- **nenamerna punkcija ali laceracija** – v letu 2016 smo prejeli tri poročila o nenamerni punkciji ali laceraciji pacientov. Pomočnica direktorja za strokovno-medicinske zadeve je bila z vsemi poročili seznanjena in ugotovila, da so bili dogodki nenamerni in jih s postopki dela ni bilo mogoče preprečiti.

V letu 2016 smo nadaljevali s spremljanjem okužb centralnih žilnih katetrov (CŽK). V 7 konicah smo ugotovili povezavo med izolatom na žilnem katetru in septičnim stanjem pacienta.

Zaposleni se zavedamo dejstva, da je zbiranje podatkov le začetek poti na poti k izboljšavam oz. kakovostnejši zdravstveni obravnavi. Na tem področju nas, kljub več izdelanih dokumentom, čaka še veliko dela - analiza zbranih podatkov, uvajanje izboljšav na osnovi teh, redno spremljanje in analiza uvedenih novosti.

#### • **Razvoj in uporaba kliničnih poti**

Klinična pot obsega celotno obravnavo pacienta od vstopa v zdravstveni sistem, do izstopa iz njega, pod vodstvom celotnega večdisciplinarnega zdravstvenega tima. Je orodje, ki zdravstvenemu timu omogoča:

- racionalno in na znanstvenih dokazih utemeljeno obravnavo pacienta; spremljanje opravljenega dela ter kazalnikov kakovosti;
- natančnejše dokumentiranje;
- lažjo notranjo presojo zdravstvene prakse.

Pacientu pomaga pri seznanjanju s predvidenim potekom njegove zdravstvene obravnave.

Začetki razvijanja kliničnih poti v Sloveniji segajo v leto 2002. V bolnišnici je bilo do leta 2016 uvedenih 15 kliničnih poti.

Člani Komisije za kakovost ugotavljajo, da klinične poti (razen posameznih izjem) niso zaživele v praksi. Načrtovane tri nove klinične poti v letu 2016 s področja ortopedije so vsebinsko pripravljene, potrebno pa jih je umestiti v predlogo izvedbenih obrazcev. Dodatno smo pričeli še s pripravo dveh kliničnih poti: Obravnava pacienta z globoko vensko trombozo in Obravnava pacienta z zaprtjem.



- **Razvoj in uporaba drugih protokolov – interni strokovni nadzori**

V letu 2016 so člani skupine za notranji strokovni nadzor izvedli na 7 deloviščih bolnišnice. Presojali so:

- proces priprave pacientov na operativni poseg;
- naročanje laboratorijskih preiskav, ki jih izvajajo zunanji izvajalci;
- delitev terapije per os;
- izvajanje navodil Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb;
- ravnanje z zdravili na oddelkih/ambulantah;
- ustreznost negovalne dokumentacije ter poznavanja standardov in obveznih navodil za zaposlene v ZN;
- izpolnjevanje zahtev, povezanih z vodenjem popisov bolezni;
- spoštovanje pravil Hišnega reda ter odnosa zdravstvenega osebja do pacientov;
- urejenost osebja, ki stopa v stik s pacienti.

Ugotovitve s priporočili za izboljšave na posameznih deloviščih so bili posredovani predstojnikom oddelkov. Zaradi neodzivnosti odgovornih, se je, kljub pozivom vodstva zavoda in Komisije za kakovost, izvajanje internih strokovnih nadzorov začasno prekinilo. V letu 2017 pričakujemo nadaljevanje aktivnosti.

- **Aktivnosti izvajanja varnostnih vizit in pogovorov o varnosti**

Priporočila Ministrstva za zdravje predvidevajo izvajanje varnostnih vizit in pogovorov o varnosti ter izvajanje nadzornih varnostnih vizit vodstva zavoda. Iz dokumentacije na oddelkih je razvidno, da se varnostne vizite v letu 2016 niso izvajale oz. zelo redko. V nekoliko večji meri so se izvajali pogovori o varnosti. Predvidevamo, da so kljub nebeleženju, med zaposlenimi potekali v primeru varnostnih zapletov razgovori, kar je razvidno iz ostalih internih dokumentov. Predstojniki in glavne medicinske sestre služb/oddelkov so bili večkrat letno ustno in pisno pozvani k izvajanju in evidentiranju navedenih aktivnosti.

Vodstvo zavoda je izvajalo nadzorne vizite po oddelkih in ves čas spodbujalo zaposlene k aktivnostim za izboljševanje varnosti in kakovosti pri vsakdanjem delu.

- **Aktivnosti obvladovanja bolnišničnih okužb**

Z namenom spodbujanja obvladovanja bolnišničnih okužb je Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb izvajala strokovne nadzore in druge aktivnosti na bolnišničnih oddelkih. Podrobnejše poročilo o aktivnostih Komisije bo sestavni del Strokovnega poročila za leto 2016.

- **Aktivnosti izobraževanja s področja kakovosti in varnosti**

Vodstvo zavoda se je udeležilo več strokovnih izobraževanj s področja kakovosti in varnosti: dvodnevne delavnice »Sistematična analiza globljih vzrokov za napake«;

- »9. dnevov Angele Boškin - 10 let vodenja kakovosti v slovenskem zdravstvu«;
- seminarja »človeške napake v zdravstvu in njihovo preprečevanje«;
- jesenskega posveta v zdravstvu »Odgovornost v zdravstvu«;
- konference SZKVZ »kakovost in varnost v zdravstvu: spregledana, napisana ali uresničena?«.

Zaposleni v ZN (VII. stopnja) so pridobivali nova znanja z navedenega področja na strokovnih izobraževanjih v okviru modula licenca.

## **11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC**

Notranje revidiranje je kot ena od oblik notranjega nadzora neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov predpisano z Zakonom o javnih financah (Uradni list RS, št. 79/1999 s spremembami in dopolnitvami). Ta zakon v prvem odstavku 100. člena določa, da je vzpostavitev in delovanje ustreznega sistema finančnega poslovođenja in kontrol ter notranjega revidiranja odgovoren predstojnik proračunskega uporabnika. Isti člen v nadaljevanju opredeljuje vsebino finančnega poslovođenja. Določa tudi, da notranje revidiranje zagotavlja neodvisno preverjanje sistemov finančnega poslovođenja in kontrol ter svetovanje poslovodstvu in izboljšanje njihove učinkovitosti.

Pravilnik o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02) omogoča posrednim in neposrednim proračunskim uporabnikom različne možne oblike izvajanja notranje revizije. Ena od njih je tudi, da za opravljanje notranjega revidiranja proračunski uporabnik najame zunanje izvajalca, za kar se je odločila tudi bolnišnica, ki mora

glede na svoj letni proračun v skladu z 10. členom tega pravilnika zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja najmanj enkrat letno.

Na podlagi postopka oddaje javnega naročila je bila za obdobje od 23. 4. 2013 do 23. 4. 2016 za izvajanje nalog pooblaščenega revizorja izbrana družba Valuta družba za revizijo d.o.o., Slovenska ulica 39, 2000 Maribor.

V skladu z opravljenimi notranje-revizijskimi postopki je pooblaščen revizorska hiša: Valuta družba za revizijo d.o.o. ugotovitve zapisala v poročilu o opravljeni notranji reviziji. Nekateri popravljalni postopki so bili izvedeni oziroma so bila že izdana notranja navodila za odpravo le - teh v bodoče. Pooblaščen notranja revizorska hiša: Valuta d.o.o. ocenjuje, da so izvedeni oziroma vpeljeni popravljalni ukrepi uprave bolnišnice ustrezni in kot taki zagotavljajo stalnost in učinkovitost delovanja notranjih kontrol na navedenih področjih.

Za vsako področje je bilo pripravljeno revizijsko poročilo s priporočili poslovodstvu. Zadnje poročilo, ki ga je pripravila pooblaščen notranje-revizijska hiša Valuta d.o.o. datira v začetku leta 2017. Priporočila se nanašajo na nadaljevanje procesa opremljanja osnovnih sredstev s črtnimi kodami ter na nadaljevanje urejanja sistematizacije delovnih mest in odpravljanja odstopanj, ki so nastala s prevedbo delovnih mest ob prehodu na nov plačni sistem.

Bolnišnica je naročila tudi izredno revizijo poslovanja bolnišnične lekarne, ki jo je izvedla revizorska hiša Revidera d.o.o. Notranja revizija je pokazala, da se pri delu v bolnišnični Lekarni, tako pri izvajanju JR kot pri samem poslovanju Lekarne, s podporo informacijske tehnologije - programa Gosoft, zagotavlja zanesljivost, varnost in transparentnost vseh procesov upravljanja, prav tako je omogočen stalen nadzor vodstva bolnišnice nad postopki dela. Prav tako je ugotovila, da je v bolnišnični lekarni zagotovljen nadzor nad upravljanjem zdravil in medicinskih pripomočkov. Notranja revizija na Naročilnice-B ni imela pripomb.

Notranja revizija je za v bolnišnici pregledan sistem notranjega kontrolnega okolja ugotovila pozitivno podobo in naravnost poslovodstva zavoda do notranjih kontrol poslovanja. Delovanje poslovodstva je naravnano v smeri ugotavljanja morebitnih nepravilnosti z namenom, da se odpravijo in preprečijo v prihodnje vse morebitne nepravilnosti.

Zaradi doslednega načrtovanja notranje revizijske dejavnosti in odgovornosti Sveta zavoda v skladu z obvestilom Ministrstva za zdravje, Direktorata za zdravstveno ekonomiko, je bolnišnica v novembru 2016 sprejela načrt notranje revizijske dejavnosti, ki ga je potrdil tudi Svet zavoda.

V načrt smo vključili naslednje naloge in področja:

- Pregled Pravilnika o izvajanju notranje revizije v Splošni bolnišnici „dr. Franca Derganca“ Nova Gorica;
- Vključitev priporočil revidiranih področji v novo pogodbo z zunanjim izvajalcem notranje revizije;
- Aktivnosti v zvezi s prerazporejanjem dela po deloviščih in delovnih mestih z analizo racionalne uporabe delovnega časa;
- Podjemne pogodbe;
- Upravljanje z zdravili, medicinskimi pripomočki in drugim materialom na posameznih oddelkih v zavodu;
- Naročanje in spremljanje medicinskih pripomočkov za intravenozno radiologijo in interventno kardiologijo;
- Naročanje in spremljanje implantantov;
- Naročanje in spremljanje dragih bolnišničnih zdravil;
- Vzdrževanje in servisiranje medicinske opreme.

K izdelavi registra tveganj je bolnišnica pristopila že v letu 2008. S sklepom direktorja je bila imenovana delovna skupina za pripravo registra tveganj, direktor zavoda je izdal Navodilo za upravljanje s tveganji v Splošni bolnišnici "dr. Franca Derganca" (132-6/2009-1), imenovani so bili koordinatorji za usklajevanje Centralnega registra tveganj za strokovno-medicinsko področje, za upravno-ekonomsko področje, za področje zdravstvene nege in za področje tehnično oskrbovalnih služb. Register tveganj je podlaga za presojo delovanja kontrolnih mehanizmov obvladovanja tveganj.

Že uveljavljene registre tveganj ažuriramo in jih smiselno vključujemo v Centralni register tveganj. Za posamezni proces so opredeljene: aktivnosti, kontrolni cilj, tveganja, verjetnosti, posledice, odgovorna oseba, ukrepi, pogostnost pregleda/rok izvedbe.

Bolnišnica je pri izdelavi izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ za leto 2016 upoštevala ugotovitve pooblaščenca notranje revizorske hiše pa tudi ocenitve delovne skupine za pripravo izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ za leto 2016 za strokovno-medicinsko področje, za področje okužb in zdravstvene nege, področje edukacije, za področje nabavnih procesov in javnega naročanja, za področje informacijske tehnologije, za področje planiranja in analitike, za področje financ in računovodstva, za področje kadrov in za področje investicij, vzdrževanja in energetike na podlagi samoocenitvenih vprašalnikov.

## 12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

**Tabela 24:** : Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje

NEDOSEŽENI CILJI	UKREPI	TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE
Razvoj respiratornega laboratorija, kardiopulmonalno obremenitveno testiranje, alergološka dejavnost za odrasle	Izvedba aktivnosti	Leto 2017
Mednarodna raziskava VIVISK	Izvedba aktivnosti	Leto 2017
Nedoseganje plana neakutne obravnave, prospektivnih programov, posamezne specialistične ambulantne dejavnosti	Prestrukturiranje, spodbujanje vodilnega kadra in zdravstvene administracije, skrb za programe s strani izvajalcev	Leto 2017
Pridobivanje dodatnih sredstev oz. širitev predvsem akutne bolnišnice, ustrezno financiranje urgentne dejavnosti	Podajanje predlogov v sklopu predlogov k Dogovoru, dodatni predlogi glede širitev oz. dodatnih sredstev, pobude preko Združenja	Leto 2017
Obvladovanje najdaljših čakalnih dob	Reorganizacija dela	Leto 2017
Tekoče pokrivanje obveznosti	Pridobivanje sredstev za pokrivanje	Leto 2017
Nefinancirano preseganje akutne bolnice, radiološke in urgentne dejavnosti	Aktivnosti v zvezi s pridobivanjem sredstev ob upoštevanju določil Dogovora	Leto 2017
II. faza izgradnje urgentnega centra, paviljon Stara Gora, energetska sanacija	Nadaljevanje aktivnosti	Leto 2017
Nismo realizirali vseh načrtovanih zaposlitev	Nadaljevanje aktivnosti	Leto 2017
Nedoseganje načrtovanega števila zaposlitev	Tedensko in mesečno razpisovanje prostih nezasedenih delovnih mest po celotni Sloveniji	Leto 2017
Nezadostno število varnostnih vizit	Izvajanje varnostnih vizit	Leto 2017
Prekinitev Internih strokovnih nadzorov	Izvajanje internih strokovnih nadzorov	Leto 2017
Nezadostno število varnostnih vizit in pogovorov o varnosti	Izvajanje aktivnosti	Leto 2017
5 novih kliničnih poti	Uvedba novih kliničnih poti	Leto 2017

## 13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Učinki poslovanja bolnišnice v letu 2016 na okolje so dokaj pomembni. Naša ustanova zagotavlja stabilnost zaposlitve, v letu 2016 se je utrdila tudi kot center pokrivanja urgentne dejavnosti za severno primorsko regijo in ostale dele države, katerim prebivalcem smo dostopnejši.

Bolnišnica sodeluje z ostalimi zdravstvenimi in socialnimi zavodi v zvezi z reševanjem zdravstvene in socialne problematike prebivalstva.

Bolnišnica deluje kot učna baza za medicinski kader. S pooblastilom Ministrstva za zdravje je bolnišnica tudi učna baza za dijake in študente na področju zdravstva. Sodeluje tudi z Območno obrtno zbornico, humanitarnimi društvi, univerzami in zdravstvenimi ustanovami iz sosednje Italije.

## 14. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

### 14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

#### 14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Prikaz stanja kadra je prikazan v prilogi – Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2016.

V skladu z navodili Ministrstva za zdravje glede poročanja o stanju kadra v Obrazcu 3 ne navajamo kadra, odsotnega zaradi dolgotrajnih bolniških in porodniških odsotnosti, katerih plačilo finančno ne bremeni zavoda, navajamo pa kader, ki nadomešča navedene odsotne delavce.

23 srednjih medicinskih sester, ki so v določenem deležu razporejene na delovno mesto diplomiranih medicinskih sester, prikazujemo med diplomiranimi medicinskimi sestrami. 2 zaposlena na področju administracije in 1 zaposlen na delovnem mestu srednje medicinske sestre nadomeščajo delavce, ki na podlagi Zakona o starševskem varstvu in družinskih prejemkih delajo krajši delovni čas, v deležih do polnega delovnega časa delavcev.

Iz pregleda stanja kadra na dan 31.12.2016, primerjave na dan 31.12.2015 ter primerjave s planiranim stanjem kadra na dan 31.12.2016, v skladu z navodili ministrstva o poročanju o stanju kadra (prikaz kadra brez dolgotrajno odsotnih delavcev) je razvidno da:

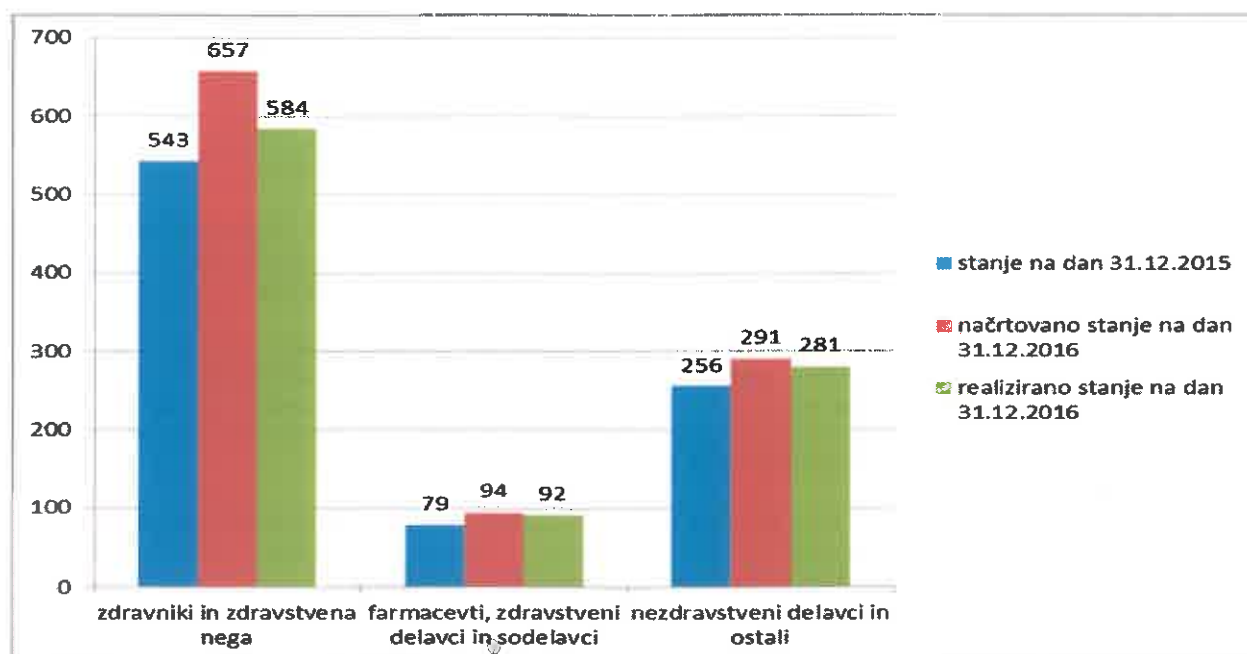
- zastavljeno število zaposlenih (1042) ni bilo realizirano,
- da je število zaposlenih, s katerimi ima zavod sklenjeno pogodbo o zaposlitvi na dan 31.12.2016 enako 1003,
- je število zaposlenih, ki so na dan 31.12.2016 dolgotrajno odsotni zaradi bolniških in porodniških odsotnosti enako 46,
- da je število zaposlenih, ki so na dan 31.12.2016 finančno bremenili zavod enako 957, kar je 85 manjše od načrtovanega števila zaposlenih na dan 31.12.2016 (1042) in da je dejansko število zaposlenih (1003) za 39 delavcev manjše od načrtovanega (1042),
- je število zaposlenih na dan 31.12.2016, ki so v zavodu opravljali delo s krajšim delovnim časom od polnega oz. kot dopolnilno delo enako 46,
- je odstopanje zaznati predvsem pri zdravnikih specialistih, saj nismo uspeli realizirati predvidenih zaposlitev zdravnikov specialistov naslednjih specialnosti: nevrologije, radiologije, gastroenterologije, infektologije, na področju anesteziologije, reanimatologije in perioperativne intenzivne medicine pa manj od načrtovanega. Zaposlili smo zdravnike specialiste na področju interne medicine, splošne kirurgije, ginekologije in porodništva in ortopedije.
- največje odstopanje je na področju zdravstvene nege, zlasti pri srednjih medicinskih sestrah, ki jih primanjkuje na slovenskem trgu dela. Zaposlitve fizioterapevtov in laboratorijskih tehnikov še niso bile realizirane, prav tako ne zaposlitve na področju nezdravstvenega kadra, vendar so odstopanja manjša.

**Tabela 25:** Razmerja med skupinami profilov

Skupine profilov	Stanje na dan 31.12.2015	Načrtovano stanje na dan 31.12.2016	Realizirano stanje na dan 31.12.2016
Zdravniki in zdravstvena nega	543	657	584
Farmacevti, zdravstveni delavci in sodelavci	79	94	92
Nezdravstveni delavci in ostali	256	291	281
<b>SKUPAJ</b>	<b>878</b>	<b>1042</b>	<b>957</b>

V zgornji tabeli je prikazano stanje zaposlitev na dan 31.12.2015 in realizirano stanje zaposlitev na dan 31.12.2016 brez upoštevanja zaposlenih, ki so bili na porodniškem dopustu ali daljši bolniški odsotnosti. Na dan 31.12.2015 je bilo odsotnih 52, na dan 31.12.2016 pa 46 zaposlenih.

**Slika 7:** Prikaz stanja kadra po skupinah profilov na dan 31.12.2015 in primerjava z načrtovanim in realiziranim stanjem kadra na dan 31.12.2016



Iz prikaza stanja je razvidno, da se je število zaposlenih znotraj posameznih skupin profilov nekoliko povečalo, načrtovano število pa ni bilo doseženo v nobeni skupini profilov.

Nedoseganje načrtovanega števila kadra je predvsem posledica težav pri pridobivanju kadra določenih profilov, ki jih na trgu delovne sile primanjkuje in povečani fluktuaciji na področju zdravstvene nege. Nekateri zaposlitveni postopki do konca leta niso bili zaključeni, prav tako na dan 31.12.2016 niso bile nadomeščene vse dolgotrajne odsotnosti.

Število odsotnih je v Obrazcu 3 navedeno kot skupno število odsotnih, zato zaradi boljše preglednosti v nadaljevanju prikazujemo podrobnejši pregled.

**Tabela 26:** Odsotnost z dela zaradi porodniških dopustov in dolgotrajnih bolniških odsotnosti na dan 31.12.2016

Zaposleni	Porodniški dopust	Dolgotrajne bolniške odsotnosti
<b>E1 - Zdravniki (skupaj)</b>	<b>5</b>	<b>3</b>
Specialist	2	2
Specializant	2	1
Zdravnik brez specializacije/ zdravnik po opravljenem sekundarijatu	1	
<b>E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj</b>	<b>16</b>	<b>13</b>
Diplomirana medicinska sestra	4	3
Srednja medicinska sestra	12	10
<b>E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Radiološki inženir	1	
Laboratorijski tehnik	1	
<b>J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj</b>	<b>2</b>	<b>5</b>
Administracija	1	
Področje prehrane	1	2
Oskrbovalne službe		3
<b>Skupaj</b>	<b>25</b>	<b>21</b>

Pri pregledu tabele o odsotnosti z dela je bilo ugotovljeno:

- število odsotnih zaradi porodniškega dopusta na dan 31.12.2016 zmanjšalo za 4 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2015.
- število odsotnih zaradi dolgotrajnih bolniških odsotnosti na dan 31.12.2016 se je zmanjšalo za 2 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2015.

## DEFICITARNOST KADRA

Z deficitarnostjo se je zavod soočil predvsem pri pridobivanju zdravnikov specialistov določenih specialnosti (nevrologije, radiologije, gastroenterologije, infektologije, onkologije), farmacevta specialista ter medicinskega biokemika specialista. Velik deficit je zaznati pri diplomiranih in izrazit pri srednjih medicinskih sestrah, ko so se zaradi odprtja urgentnih centrov širom države v kratkem časovnem obdobju pojavile bistveno večje potrebe po navedenem kadru na celotnem področju države, zaradi česar se je posledično na trgu dela pojavil velik primanjkljaj navedenega kadra. Navedeni kader se zaradi zaposlitev ni pripravljen seliti.

### 14.1.2. Ostale oblike dela

Študentom in dijakom v zavodu omogočamo opravljanje delovne prakse, prav tako izvajanje nalog v splošno korist (na podlagi odločbe Centra za socialno delo in sklepa Okrajnega sodišča), s čemer zavod nima dodatnih stroškov.

Zaradi nemotenega delovanja smo se predvsem v poletnih mesecih posluževali študentskega dela, predvsem na področju administracije, prehranske službe, oskrbovalnih služb (področje čiščenja in notranjega transporta) ter zdravstvene nege.

Sklepali smo podjemne pogodbe, predvsem za zagotavljanje izvajanja rednega programa, predvsem zaradi pomanjkanja zdravnikov določenih specialnosti ter zaradi vključevanja v zagotavljanje neprekinjene zdravstvene pomoči. Tako so bile sklenjene 3 pogodbe za opravljanje del zdravnika specialista nevrologije – 2 za odčitavanje EEG posnetkov in 1 za delo v ambulanti, 2 za opravljanje dela zdravnika specialista anesteziologije z reanimatologijo, 4 za opravljanje dela zdravnika specialista ginekologije in porodništva in sicer 2 zaradi vključevanja v zagotavljanje neprekinjene nujne medicinske pomoči, 1 za izvajanje operativnih posegov ter 1 za delo v ambulanti za zakonsko subfertilnost, 2 za opravljanje del zdravnika specialista interne medicine – interventnega kardiologa, 2 za opravljanje del zdravnika specialista radiologije, 7 za izvajanje zdravstvenih storitev v onkološki ambulanti, 2 za vključevanje v zagotavljanje neprekinjene nujne medicinske pomoči na področju pediatrije, 2 za opravljanje del zdravnika specialista interne medicine, po 1 na področju ortopedske kirurgije, splošne kirurgije in otorinolaringologije. S preostalimi zdravstvenimi delavci in sodelavci smo sklenili 1 podjemno pogodbo za opravljanje dela radiološkega inženirja, po 1 za izvajanje zdravstvenih storitev avdiometrista – logopeda ter sestre v diabetološkem dispanzerju in 1 za opravljanje del farmacevta specialista za delo s citostatiki.

Tudi v letu 2016 smo z zaposlenimi sklepali podjemne pogodbe za izvajanje programa SVIT (državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesju in danki). V ta namen je bilo sklenjenih skupno 10 podjemnih pogodb. Prav tako smo z zaposlenimi sklenili podjemne pogodbe za izvajanje enkratnih dodatnih programov (EDP) za namen skrajševanja čakalnih dob na področju koronarnih angiografij (11 izvajalcev) ter artroplastike kolena (36 izvajalcev).

Poleg tega ima zavod z zaposlenimi in zunanji izvajalci sklenjene tudi nekatere podjemne pogodbe za delo v različnih organih in komisijah.

### 14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

V skladu s finančnimi zmoglostmi in zmoglostmi, kot jih je dopuščal proces dela, zagotavljali pogoje za redno strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje zaposlenih in nakup strokovne literature.

V nadaljevanju prikazujemo porabo sredstev in delovnih dni v letu 2016 in primerjavo z letom 2015.

**Tabela 27:** Prikaz porabe sredstev in delovnih dni za izobraževanje v letu 2016 in primerjava z letom 2015

	Poraba sredstev (v EUR)	Odsotnost v dnevih	Strokovna literatura (v EUR)
<b>2015</b>	125.017,77	1.029	1.579,00
<b>2016</b>	145.052,93	1.255	1.721,72

V tabeli so prikazane vrednosti porabe sredstev in delovnih dni, ki so bile obračunane in izplačane v skladu s Pravilnikom o načinu in višini povračil stroškov v zvezi z delom in nekaterih drugih prejemkov delavcev (130-1/2001-1 z dne 5.3.2004).

## Specializacije:

Na dan 31.12.2016 je bilo v zavodu zaposlenih 47 zdravnikov specializantov, ki so opravljali specializacijo na naslednjih področjih:

- anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina (5),
- gastroenterologija (1),
- ginekologija in porodništvo (4),
- infektologija (1),
- interna medicina (6),
- internistična onkologija (1),
- ortopedska kirurgija (2),
- otorinolaringologija (3),
- patologija (2),
- pediatrija (3),
- plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija (1),
- pnevmologija (2),
- radiologija (4),
- revmatologija (1),
- splošna kirurgija (3),
- urgentna medicina (3),
- urologija (1).

V letu 2016 so specializacijo zaključili specializanti naslednjih področij: anesteziologije, reanimatologije in perioperativne intenzivne medicine (2), ginekologije in porodništva (1), infektologije (1), interne medicine (3), radiologije (1) in splošne kirurgije (2). Specializant nefrologije je specializacijo prekinil (1) in nadaljeval s specializacijo na področju interne medicine, medtem ko je specializant internistične onkologije (1) nadaljeval specializacijo na področju radiologije.

S specializacijo so pričeli specializanti naslednjih področij: infektologije (1), otorinolaringologije (1), radiologije (2), splošne kirurgije (1) in urgentne medicine (2).

V zavodu imamo zaposlenega farmacevta (1), ki opravlja specializacijo s področja klinične farmacije, medtem ko je en (1) specializant specializacijo v letu 2016 uspešno zaključil. Specializacijo opravljata tudi dva (2) specializanta medicinske biokemije. Specializacije opravljajo na stroške zavoda.

## Pripravištva

v skladu s sprejetim finančnim načrtom in potrebami delovnega procesa v zavodu zaposluje tudi pripravnike. Tako smo v letu 2016 sklenili pogodbe za opravljanje pripravništva za naslednje poklice: doktor medicine (14), tehnik zdravstvene nege (7), diplomirani radiološki inženir (1), diplomirani fizioterapevt (1), laboratorijski tehnik (1) in diplomirani dietetik (1).

### 14.1.4. Dejavnosti oddane zunanjim izvajalcem

V spodnji tabeli so prikazani stroški dejavnosti, ki smo jih oddali zunanjim izvajalcem. Glavino predstavljajo zdravstvene storitve, ki jim sledijo zunanje storitve pranja perila.

**Tabela 28:** Storitve oddane zunanjim izvajalcem

<b>STORITVE ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM v letu 2016</b>	
<b>Zdravstvene storitve – pacienti</b>	<b>1.146.893,00</b>
največji izvajalci:	
Univerzitetni klinični center Ljubljana	318.961,00
Zavod RS za transfuzijsko medicino Ljubljana	277.442,00
Onkološki inštitut Ljubljana	177.951,00
Nacionalni lab. za zdravje, okolje in hrano Maribor	164.636,00
Univerza v Ljubljani – Medicinska fakulteta	105.134,00
Geneticlab s.r.l. Italija	35.100,00
<b>Zunanje storitve pranja</b>	<b>783.607,00</b>
(izvajalec Salesiander Miettex Periteks Trzin)	
<b>Stroški za zunanje storitve in storitve vzdrževanja opreme</b>	<b>1.261.639,00</b>
največji izvajalci:	

STORITVE ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM v letu 2016	
Gorenje GTI	224.404,00
Mlaka Martin Domžale	182.320,00
SRC Infonet Kranj	122.457,55
Obrtnik obrtna zadruga Nova Gorica	76.459,81
Olympus	56.276,66
Akvaing	40.850,00
Interexport	37.911,48

## 14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2016

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2016 je v prilogi

Načrt investicij in investicijskega vzdrževanja za leto 2016 je zajemal načrtovana vlaganja v objekte, opremo in v obnovo ter načrt investicijskega vzdrževanje objektov ter opreme v letu 2016.

Plan in realizacija investicijskih vlaganj je prikazan v tabeli 29.

**Tabela 29:** Investicijska vlaganja v objekte – plan in realizacija

Vrsta del	Opis	Vrednost v EUR z DDV	REALIZACIJA
<b>1. Investicijska dokumentacija</b>	1.1 Gradnja urgentnega centra – II faza 1.2 Gama kamera 1.3 Energetska obnova bolnišnice 1.4 Gradnja nadomestnega objekta P1-P3; 1.5 Gradnja objekta na »dolge ležalne dobe« 1.6 Prizidek objekta z dvigalnim stolpom ned veznim hodnikom in staro stavbo 1.7 Nepredvidena investicijska dokumentacija	39.000	1.1 Gradnja urgentnega centra – II faza dokumentacija zaključena DIIP +PIZ 1.2 Gama kamera 1.3 Energetska obnova bolnišnice Izvaja/ v domeni MZ 1.4 Gradnja nadomestnega objekta P1- P3 izveden DIIP. PIZ v postopku usklajevanja 1.5 Gradnja objekta na »dolge ležalne dobe« - ni izvedeno 1.6 Prizidek objekta z dvigalnim stolpom ned veznim hodnikom in staro stavbo ni izvedeno 1.7 Nepredvidena investicijska dokumentacija ni izvedeno
<b>2. Projektna dokumentacija in druga dokumentacija</b>	2.1 Endoskopski center, kuhinja, jedilnica in parkirišča na lokaciji UC SBNG; 2.2 Recenzija projektov endoskopski center, kuhinja, jedilnica in parkirišča na lokaciji UC SBNG; 2.3 Ureditev centralnega laboratorija v stari stavbi bolnišnice 2.4 Preureditev prostora gama kamere 2.5 Ureditev prostora odvzemi v glavni stavbi bolnišnice; 2.6 Ureditev kirurške poliklinike 2.7 Ureditev prostora za program DORA 2.8 Postavitev dvigala pri objektu MBL 2.9 Energetska obnova bolnišnice 2.10 Gradnja nadomestnega objekta P1-P3; 2.11 Idejni projekt gradnja objekta na »dolge ležalne dobe« 2.12 Prizidek objekta z dvigalnim stolpom ned	231.940	2.1 Endoskopski center, kuhinja, jedilnica in parkirišča na lokaciji UC SBNG; dokumentacija zaključena 2.2 Recenzija projektov endoskopski center, kuhinja, jedilnica in parkirišča na lokaciji UC SBNG; dokumentacija zaključena 2.3 Ureditev centralnega laboratorija v stari stavbi bolnišnice ni izvedeno 2.4 Preureditev prostora gama kamere ni izvedeno, obveza ponudnika 2.5 Ureditev prostora odvzemi v glavni stavbi bolnišnice; dokumentacija zaključena 2.6 Ureditev kirurške poliklinike – v usklajevanj na nivoju delovne skupine 2.7 Ureditev prostora za program DORA dokumentacija zaključena 2.8 Postavitev dvigala pri objektu MBL – ni bilo izvedeno 2.9 Energetska obnova bolnišnice -- v domeni MZ 2.10 Gradnja nadomestnega objekta P1-P3; dokumentacija IDP - PGD 2.11 Idejni projekt gradnja objekta na »dolge ležalne dobe« ni izvedeno 2.12 Prizidek objekta z dvigalnim stolpom ned veznim hodnikom in staro



Vrsta del	Opis	Vrednost v EUR z DDV	REALIZACIJA
	veznim hodnikom in staro stavbo 2.13 Umestitev dvigalnega stolpa stara stavba-UC 2.14 Ureditev WC na lokaciji centralnega skladišča 2.15 Ureditev garderob in arhiva na lokaciji sedanje kuhinje 2.16 Umestitev prostora za naročanje pacientov		stavbo 2.13 Umestitev dvigalnega stolpa stara stavba-UC ni izvedeno 2.14 Ureditev WC na lokaciji centralnega skladišča dokumentacija PZI 2.15 Ureditev garderob in arhiva na lokaciji sedanje kuhinje ni izvedeno 2.16 Umestitev prostora za naročanje pacientov dokumentacija zaključena
<b>3. Projektna dokumentacija - nepredvideno</b>	3.1 Nepredvidena dokumentacija	25.000	Recenzija REP PZI Kanalizacija WC glavna stavba PZI Požarne stopnice SD Recenzija PZI za drugo fazo UC PZI soba za izolacijo PZI pult SS in ordinacija SS PZI Recovery UC PZI razsvetljava parkirišča UC IDZ/IDP parkirišče PZI sterilizacija UC in odvod pare
<b>4. Projektna dokumentacija - donacija</b>	4.1 Obnova APRN ambulant	1.500	ni izvedeno
<b>5. Investicije – gradbena in obrtniška dela (GOI dela)</b>	5.1 GOI dela II. faza UC SBNG; 5.2 Preureditev centralnega laboratorija v stari stavbi bolnišnice 5.3 Preureditev prostorov laboratorija patologija 5.4 Vgradnja oken na RTG oddelku 5.5 Postavitev dvigala pri objektu MBL 5.6 Rekonstrukcija strehe objekta Coronini – US 5.7 Energetska obnova bolnišnice 5.8 Ločitev fekalnih od meteornih voda (LFMV); 5.9 Rekonstrukcija streh Coronini – TOS in objekta delavnice/MBL; 5.10 Gradnja nadomestnega objekta P1-P3 5.11 Ureditev WC na lokaciji centralnega skladišča; 5.12 Nepredvidena dela 5.13 Umestitev prostora za naročanje pacientov	3.815.650	5.1 GOI dela II. faza UC SBNG; ni izvedeno 5.2 Preureditev centralnega laboratorija v stari stavbi bolnišnice ni izvedeno 5.3 Preureditev prostorov laboratorija patologija ZAKLJUČENO 5.4 Vgradnja oken na RTG oddelku ZAKLJUČENO 5.5 Postavitev dvigala pri objektu MBL ni izvedeno 5.6 Rekonstrukcija strehe objekta Coronini – US ni izvedeno 5.7 Energetska obnova bolnišnice ni izvedeno – v domeni MZ 5.8 Ločitev fekalnih od meteornih voda (LFMV); - ZAKLJUČENO 5.9 Rekonstrukcija streh Coronini – TOS in objekta delavnice/MBL; ZAKLJUČENO 5.10 Gradnja nadomestnega objekta P1-P3 v pridobivanju GD 5.11 Ureditev WC na lokaciji centralnega skladišča; ni izvedeno 5.12 Nepredvidena dela
<b>6. Investicije – GOI dela - donacije</b>	6.1 Okna prostorov RTG	6.500	5.13 Umestitev prostora za naročanje pacientov ZAKLJUČENO
<b>7. Investicije (stavba/oprema)</b>	7.1 Zamenjava hidrantnih ventilov glavne stavbe bolnišnice	18.000	7.1 Zamenjava hidrantnih ventilov glavne stavbe bolnišnice ZAKLJUČENO
<b>8. Strokovni in projektantski nadzor</b>	8.1 GOI dela UC II. faza projektantski nadzor, 8.2 GOI dela UC II. faza – strokovni nadzor 8.3 Okna prostorov RTG, 8.4 Rekonstrukcija strehe objekta Coronini – US 8.5 Energetska obnova bolnišnice 8.6 Ločitev fekalnih od	102.500	8.1 GOI dela UC II. faza projektantski nadzor, ni izvedeno 8.2 GOI dela UC II. faza – strokovni nadzor ni izvedeno 8.3 Okna prostorov RTG, ZAKLJUČENO 8.4 Rekonstrukcija strehe objekta Coronini – US ni izvedeno 8.5 Energetska obnova bolnišnice ni izvedeno – v domeni MZ 8.6 Ločitev fekalnih od meteornih voda

Vrsta del	Opis	Vrednost v EUR z DDV	REALIZACIJA
	meteornih voda (LFMV); 8.7 Rekonstrukcija streh Coronini – TOS in objekta delavnice/MBL; 8.8 Ločitev fekalnih od meteornih voda (LFMV), 8.9 Gradnja nadomestnega objekta P1-P3;		(LFMV); ZAKLJUČENO 8.7 Rekonstrukcija streh Coronini – TOS in objekta delavnice/MBL; ZAKLJUČENO 8.8 Ločitev fekalnih od meteornih voda (LFMV), ZAKLJUČENO 8.9 Gradnja nadomestnega objekta P1-P3; ni izvedeno
<b>SKUPAJ OCENA</b>		<b>4.240.090</b>	

OBRAZLOŽITEV realizacije:

### 1. Investicijska dokumentacija

- 1.1. Gradnja urgentnega centra – II faza: dokumentacija zaključena DIIP in PIZ. Ministrstvo za zdravje se je konec leta 2016 negativno opredelilo do sofinanciranja investicije. Izdelava investicijskega programa (IP) je predvidena v letu 2017.
- 1.2. Gama kamera – javno naročilo je bilo objavljeno konec leta 2016, v prejetih ponudb oz. izbora ponudnika in s tem določene vrednosti se bo opredelilo glede izdelave investicijske dokumentacije
- 1.3. Energetska obnova bolnišnice – investicijska dokumentacija je v domeni MZ
- 1.4. Gradnja nadomestnega objekta 1- P3 izveden DIIP. PIZ v postopku usklajevanja z MZ zaradi sočasnega prilagajanja delovnega programa in predvidenega črpanja evropskih sredstev za financiranje investicije,
- 1.5. Gradnja objekta na »dolge ležalne dobe« - izvajalo se je ugotavljanje potreb vezano na prostorske kapacitete posameznih uporabnikov, zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del.
- 1.6. Prizidek objekta z dvigalnim stolpom ned veznim hodnikom in staro stavbo – predvidena je gradnja skupaj z objektom »dolge ležalne dobe«, zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del
- 1.7. Nepredvidena investicijska dokumentacija - ni izvedeno

### 2. Projektna dokumentacija in druga dokumentacija

- 2.1. Endoskopski center, kuhinja, jedilnica in parkirišča na lokaciji UC SBNG – dokumentacija izdelana, zaključena
- 2.2. Recenzija projektov endoskopski center, kuhinja, jedilnica in parkirišča na lokaciji UC SBNG – recenzija izvedena, projektna dokumentacija skladna z recenzijskimi zahtevami
- 2.3. Ureditev centralnega laboratorija v stari stavbi bolnišnice - zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del
- 2.4. Preureditev prostora gama kamere ni izvedeno, zahteva iz razpisne dokumentacije je, da so gradbeno obrtniška in inštalacijska dela obveza izbranega ponudnika
- 2.5. Ureditev prostora odvzemi v glavni stavbi bolnišnice - dokumentacija izdelana, zaključena.
- 2.6. Ureditev kirurške poliklinike – imenovana delovna skupina se je večkrat sestala, idejna zasnova oz. projektna naloga je v usklajevanju na nivoju delovne skupine
- 2.7. Ureditev prostora za program DORA - dokumentacija izdelana, zaključena.
- 2.8. Postavitev dvigala pri objektu MBL – zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del
- 2.9. Energetska obnova bolnišnice – naročilo in izdelava projektne dokumentacije je v domeni MZ.
- 2.10. Gradnja nadomestnega objekta P1-P3 – v letu 2016 je bila izdelana projektna dokumentacija IDZ/IDP in PGD. Do konca leta 2016 ni bilo pridobljeno gradbeno dovoljenje. Smernice MZ so v izgradnjo objekta v dveh fazah,
- 2.11. Idejni projekt gradnja objekta na »dolge ležalne dobe« - zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del
- 2.12. Prizidek objekta z dvigalnim stolpom ned veznim hodnikom in staro stavbo - zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del
- 2.13. Umestitev dvigalnega stolpa stara stavba-UC - zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del
- 2.14. Ureditev WC na lokaciji centralnega skladišča dokumentacija izdelana, zaključena
- 2.15. Ureditev garderob in arhiva na lokaciji sedanje kuhinje – pogoj za pristop k izvajanju del je predhodno začeti aktivnosti gradnje druge faze UC, kjer se bo selila kuhinja, v vsakem primeru zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del

### **3. Projektna dokumentacija – nepredvideno: v letu 2016 se je naročilo naslednjo projektno dokumentacijo:**

- 3.1. Recenzija REP – Razširjeni energetski pregled je bil predan v recenzijo. Sledili so popravki in dopolnitve REP s strani izdelovalca dokumentacije
- 3.2. PZI Kanalizacija WC glavna stavba – nujno javno naročilo projektne dokumentacije zaradi ugotovljenega seseda glavnih kanalizacijskih cevi v temeljih (kleti) glavne stavbe bolnišnice
- 3.3. PZI Požarne stopnice SD - nujno javno naročilo projektne dokumentacije za ureditev evakuacijskih požarnih stopnic na objektu Sestrski dom (zahteva požarne inšpekcije)
- 3.4. PZI soba za izolacijo – naročilo projektne dokumentacije s ciljem preskusa umestitve dodatne sobe izolacije na oddelku Centralne intenzivne terapije (CIT)
- 3.5. PZI pult SS in ordinacija SS - naročilo projektne dokumentacije s ciljem preskusa umestitve dodatne ordinacije nevrološkega oddelka na lokaciji pritličja stare stavbe bolnišnice
- 3.6. PZI Recovery UC - naročilo projektne dokumentacije s ciljem začasne umestitve recovery prostora za opazovanje pacientov po operativnem posegu, na lokaciji urgentnega centra v del prostora predvidenega za endoskopski center.
- 3.7. PZI razsvetljava parkirišča UC - nujno javno naročilo projektne dokumentacije za dodatno ureditev razsvetljave na novem parkirišču nad zadrževalnim bazenom meteornih voda (tudi na pobudo reprezentativnih sindikatov)
- 3.8. IDZ/IDP parkirišče – nujno naročilo projektne dokumentacije s ciljem izvedbe postopka javno zasebnega partnerstva (JZP) za povečanje površin namenjenih parkiriščem za bolnike, obiskovalce in zaposlene, na lokaciji obstoječega glavnega parkirišča bolnišnice
- 3.9. PZI sterilizacija UC in odvod pare – nujno naročilo projektne dokumentacije s ciljem ureditve odvoda pare iz prostorov sterilizacije urgentnega centra.

### **4. Investicije – gradbena in obrtniška dela (GOI dela)**

- 4.1. GOI dela II. faza UC SBNG - dokumentacija zaključena DIIP in PIZ. Ministrstvo za zdravje se je konec leta 2016 negativno opredelilo do sofinanciranja investicije. Izdelava investicijskega programa je predvidena v letu 2017. Sledi odločitev Sveta zavoda z usmeritvijo v nadaljnje aktivnosti.
- 4.2. Preureditev centralnega laboratorija v stari stavbi bolnišnice - neizvedeno
- 4.3. Preureditev prostorov laboratorija patologija – izvedeno v celoti v letu 2016.
- 4.4. Vgradnja oken na RTG oddelku – GOI dela izvedena sukcesivno v celoti v letu 2016.
- 4.5. Postavitev dvigala pri objektu MBL - zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del.
- 4.6. Rekonstrukcija strehe objekta Coronini – US - urejena služnostna pogodba med SBNG in OŠV; zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del.
- 4.7. Rekonstrukcija strehe objekta Coronini – US - urejena služnostna pogodba med SBNG in OŠV; zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del.
- 4.8. Energetska obnova bolnišnice - naročilo in izvedba GOI del je v domeni MZ.
- 4.9. Ločitev fekalnih od meteornih voda (LFMV) - izvedeno v celoti v letu 2016.
- 4.10. Rekonstrukcija streh Coronini – TOS in objekta delavnice/MBL - izvedeno v celoti v letu 2016.
- 4.11. Gradnja nadomestnega objekta P1-P3 – ni izvedeno/začeto, v postopku je bilo pridobivanje gradbenega dovoljenja za gradnjo objekta
- 4.12. Ureditev WC na lokaciji centralnega skladišča; zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del.
- 4.13. Nepredvidena dela:
  - 4.13.1. dobava in montaža parkirnih zapor za tri parkirišča na lokaciji objekta graščina Coronini US.
  - 4.13.2. dobava in montaža dodatnih inštalacij medicinskih plinov na lokaciji centralne intenzivne terapije (CIT).
  - 4.13.3. dobava in montaža žaluzij na okna skladišče lekarne.
  - 4.13.4. dobava in montaža požarnih stopnic na objektu Sestrski dom (SD) med nadstropjem in pritličjem.
  - 4.13.5. dobava in montaža dodatnih vrat in steklene stene (okna) v laboratoriju.
- 4.14. Umestitev prostora za naročanje pacientov - prvo javno naročilo zaključeno brez izbora izvajalca. Začetek postopka za drugo javno naročilo je bilo sproženo konec leta 2016.

Načrtovane ključne investicije v letu 2016 so bile:

- izgradnja II. faze urgentnega centra, kjer se je izdelavo investicijsko dokumentacijo Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP) in predinvesticijsko zasnovo. Konec leta 2016 je MZ podalo negativno mnenje glede prošnje bolnišnice za sofinanciranje investicije.
- ureditev fekalne in meteorne kanalizacije na območju bolnišnice je bila zaključena v letu 2016,
- gradnja nadomestnega objekta P1-P3 na lokaciji Oddelka za invalidno mladino na Stari Gori – v letu 2016 je bilo v postopku izdelava projektne dokumentacije Idejna zasnova in Idejni projekt (IDZ/IDP) projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja (PGD) in samo pridobivanje gradbenega dovoljenja na Upravni enoti Nova Gorica. Na same postopke in časovno izvedbo aktivnosti so vplivali dejavniki prenosa lastništva/upravljanstva cestišča ob objektih iz do takratnega lastnika Sklada kmetijskih zemljišč (SKZ) na novega lastnika Mestno občino Nova Gorica (MONG), sočasno se je urejalo investicijsko dokumentacijo Predinvesticijska zasnova (PIZ) upoštevajoč povečanje kvadratur objekta in predvidenih ca. 1.500 m<sup>2</sup> na ca. 2.800 m<sup>2</sup> s tem posledično povezano faznostjo gradnje objekta glede na razpoložljiva finančna sredstva. Vplivni dejavnik je bila tudi zamuda pri izvedbi projektne dokumentacije s strani izdelovalca projektne dokumentacije.
- predvidena izvedba energetske sanacije bolnišničnih objektov ni bila aktivirana s strani MZ. Skladno s prejetimi smernicami je energetske sanacije bolnišničnih objektov v domeni MZ. MZ je zadolženo za izvedbo investicijske dokumentacije, projektne dokumentacije in same izvedbe GOI del. Bolnišnica je kot predhodna dela za nameravano izvedbo energetske sanacije bolnišničnih objektov naročila in dostavila na MZ razširjeni energetski pregled bolnišničnih objektov.

Razpis za dodelitev sredstev za pričakovane aktivnosti za namen vlaganja v centralni operacijski blok, centralno intenzivno ter Oddelek za otorinolaringologijo v okviru projekta vključevanja v vire financiranja Evropske unije v obdobju 2014 – 2020 ni bil objavljen v letu 2016, zato ni nastala potreba po morebitnem spreminjanju finančnega načrta.

Pri samem izvajanju finančnega načrta smo v drugi polovici leta 2016 posvečali veliko pozornost predvsem finančni vzdržnosti bolnišnice.

#### 14.2.1. Investicije v okviru projekta centrov nujne medicinske pomoči

Prvo fazo investicije v Urgentni center smo zaključili konec leta 2015. V letu 2016 smo načrtovali začetek druge faze investicije v Urgentni center vendar nam je Ministrstvo za zdravje konec leta 2016 zavrnilo prošnjo za sofinanciranje. Več o delovanju Urgentnega centra je posebnem poglavju, prilagamo pa še priložo B. Izvajanja dejavnosti v objektu v letu 2016, ki je bila zajeta v sklopu Poročila o spremljanju investicije Izgradnja in delovanje urgentnega centra št. 051-1/2005-403 z dne 14. 2. 2017 in posredovana na Ministrstvo za zdravje.

#### 14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2016

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2016 je v prilogi.

V letu 2016 so bila planirana investicijsko vzdrževalna dela, ki so razvidna iz tabele v nadaljevanju. Načrtovana investicijska vzdrževanja so bila načrtovana glede na ugotovljene potrebe v letu 2015.

**Tabela 30:** Plan in realizacija investicijskega in tekočega vzdrževanja za leto 2016

Vrsta del	Opis	REALIZACIJA
1. Investicijsko vzdrževanje	1.1 Ureditev prostora gama kamere ob zamenjavi naprave 1.2 Ureditev dodatnega prostora v laboratoriju; 1.3 Ureditev odvzemnega mesta (laboratorija) v glavni stavbi bolnišnice 1.4 Zamenjava dotrajanih lesenih dvokrilnih vrat na oddelku 7. Nadstropje 1.5 Ureditev tlakov v COB, B stran, južni hodnik 1.6 Zamenjava talnih oblog pisarne vodstva zavoda 1.7 Delna preureditev kirurških ambulant pritličje glavna stavba	1.1 Ureditev prostora gama kamere ob zamenjavi naprave 1.2 Ureditev dodatnega prostora v laboratoriju; 1.3 Ureditev odvzemnega mesta (laboratorija) v glavni stavbi bolnišnice v izvajanju 1.4 Zamenjava dotrajanih lesenih dvokrilnih vrat na oddelku 7. Nadstropje 1.5 Ureditev tlakov v COB, B stran, južni hodnik ZAKLJUČENO 1.6 Zamenjava talnih oblog pisarne vodstva zavoda 1.7 Delna preureditev kirurških ambulant pritličje glavna stavba

Vrsta del	Opis	REALIZACIJA
	1.8 Ureditev prostorov za DORA program - mamografija 1.9 Rekonstrukcija kanalizacije v kleti glavne stavbe 1.10 Zamenjav oken fizioterapija 3. nadstropje stara stavba	1.8 Ureditev prostorov za DORA program – mamografija ZAKLJUČENO 1.9 Rekonstrukcija kanalizacije v kleti glavne stavbe ZAKLJUČENO 1.10 Zamenjav oken fizioterapija 3. nadstropje stara stavba
2. Investicijsko vzdrževanje - nepredvideno	2.1 Nujno in nepredvideno	60.000
3. Popravilo in vzdrževanje (medicinska in nemedicinska oprema)	3.1 Tekoče vzdrževanje pogodbeno urejeno in nepredvideno	720.000
4. Vzdrževanje računalniških programov in opreme	4.1 Tekoče vzdrževanje pogodbeno urejeno in nepredvideno	180.000
<b>SKUPAJ</b>		<b>1.231.500</b>

OBRAZLOŽITEV realizacije:

### 1. Investicijsko vzdrževanje

- 1.1. Ureditev prostora gama kamere ob zamenjavi naprave – ni izvedeno. Objavljeni javni razpis za »gama kamero« je bil objavljen konec leta 2016, po postopku konkurenčnega dialoga. Skladno s postopkom javnega naročila naročnik nalaga ponudniku izvedbo nujnih in potrebnih gradbeno obrtniških in inštalacijskih del v prostoru namenjenemu postavitvi gama kamere
- 1.2. Ureditev dodatnega prostora v laboratoriju – ni izvedeno, zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del.
- 1.3. Ureditev odzemnega mesta (laboratorija) v glavni stavbi bolnišnice - prvo javno naročilo zaključeno brez izbora izvajalca. Začetek postopka za ponovitev postopka (drugo javno naročilo) je bilo sproženo konec leta 2016.
- 1.4. Zamenjava dotrajanih lesenih dvokrilnih vrat na oddelku 7. Nadstropje – izvedeno v celoti v letu 2016.
- 1.5. Ureditev tlakov v COB, B stran, južni hodnik - izvedeno v celoti v letu 2016.
- 1.6. Zamenjava talnih oblog pisarne vodstva zavoda – ni izvedeno, zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del.
- 1.7. Delna preureditev kirurških ambulant pritličje glavna stavba – ni izvedeno, izvajala so se tekoča vzdrževalna dela.
- 1.8. Ureditev prostorov za DORA program – mamografija - izvedeno v celoti v letu 2016.
- 1.9. Rekonstrukcija kanalizacije v kleti glavne stavbe - izvedeno v celoti v letu 2016.
- 1.10. Zamenjav oken fizioterapija 3. nadstropje stara stavba – ni izvedeno. V splošni bolnišnici načrtujemo, da se zadevna okna zamenja v sklopu pričakovane energetske obnove bolnišnice. Pri tem se upošteva tudi dejstvo, da v drugi polovici leta 2016 posvečalo veliko pozornost predvsem finančni vzdržnosti bolnišnice.

### PLAN IN REALIZACIJA OPREME

Za leto 2016 je bila načrtovana in nabavljala nujna in potrebna oprema po ocenjenih prioritetah, kot je razvidno iz tabele v nadaljevanju posebej za informacijsko tehnologijo in posebej za nemedicinsko in medicinsko opremo.

Tabela 31: Plan informacijske tehnologije za leto 2016

Vrsta opreme	Opis	Ocenjene vrednost v EUR z DDV
1. Programska oprema (licence, računalniški programi)	1.1 Licence za strežnike in licence za dostop do strežnikov 1.2 Računalniški programi	225.700
2. Informacijska tehnologija	2.1 Strežnik 2.2 PC komponente (računalniki, monitorji, tiskalniki, čitalci, ...) 2.3 Diktafoni	50.020
<b>SKUPAJ</b>		<b>275.720</b>

OBRAZLOŽITEV realizacije

**1. Programska oprema (licence, računalniški programi)**

- 1.1 Licence za strežnike in licence za dostop do strežnikov – DA, skladno z ugotovljenimi potrebami,
- 1.2 Računalniški programi – DA skladno z ugotovljenimi potrebami.

**2. Informacijska tehnologija**

- 2.1 Strežnik - DA, skladno z ugotovljenimi potrebami,
- 2.2 PC komponente (računalniki, monitorji, tiskalniki, čitalci, ...) – DA skladno z ugotovljenimi potrebami,
- 2.3 Diktafoni - DA, skladno z ugotovljenimi potrebami,

**Tabela 32:** Plan nemedicinske in medicinske opreme za leto 2016

Vrsta opreme	Opis	Ocenjene vrednost EUR z DDV
1. Nemedicinska oprema	1.1 Oprema za kuhinjo in tehnične delavnice 1.2 Garderobne omare za kuhinjo 1.3 Parni čistilec za postelje 1.4 Dve službeni vozili na potrebe nabavne službe 1.5 Nujna nabava nemedicinske opreme	1.1 Oprema za kuhinjo in tehnične delavnice 1.2 Garderobne omare za kuhinjo <b>ZAKLJUČENO</b> 1.3 Parni čistilec za postelje 1.4 Dve službeni vozili na potrebe nabavne službe <b>ZAKLJUČENO</b> 1 kos 1.5 Nujna nabava nemedicinske opreme
2. Medicinska oprema	2.1 Dializni aparati 2.2 OP miza in steber za OP 3 2.3 Oprema za reanimacijo 2.4 Oprema za imunohistokemijo (patologija) 2.5 Narkozni aparati za UC 2.6 Gama kamera 2.7 Bolniške postelje (40 kos) 2.8 Nujna nabava medicinske opreme	910.000
<b>SKUPAJ</b>		<b>1.128.000</b>

OBRAZLOŽITEV:

**1. Nemedicinska oprema**

- 1.1. Oprema za kuhinjo in tehnične delavnice - DA, skladno z ugotovljenimi potrebami parno konvekcijska peč, palični mikser mali (gospodinjski), drobni inventar,
- 1.2. Garderobne omare za kuhinjo - - izvedeno v celoti v letu 2016,
- 1.3. Parni čistilec za postelje - javno naročilo izvedeno v letu 2016, dobava naprave v začetku januarja 2017,
- 1.4. Dve službeni vozili na potrebe nabavne službe – naročeno 1 službeno vozilo, zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k nakupu dveh vozil,
- 1.5. Nujna nabava nemedicinske opreme - DA, skladno z ugotovljenimi potrebami, zaradi zagotavljanja finančne vzdržnosti se v letu 2016 ni pristopilo k izvajanju del.

**2. Medicinska oprema**

- 2.1 Dializni aparati
- 2.2. OP miza in steber za OP 3
- 2.3. Oprema za reanimacijo
- 2.4. Oprema za imunohistokemijo (patologija)
- 2.5. Narkozni aparati za UC
- 2.6. Gama kamera
- 2.7. Bolniške postelje (40 kos)
- 2.8. Nujna nabava medicinske opreme



SPLOŠNA BOLNIŠNICA »DR. FRANCA DERGANCA« NOVA GORICA  
Ulica padlih borcev 13a, 5290 Šempeter pri Gorici

# RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2016

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:  
Erika Furlan, univ.dipl.ekon.

Odgovorna oseba zavoda:  
prim. Nataša Fikfak, dr.med., spec. int. med., spec.hemat.

## RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10, 104/11 in 86/16):
  - a) Bilanca stanja
  - b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
  - c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
  - d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
  - e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
  - f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
  - g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
  - h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)
  
2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
  - ☒ **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2016 (1. in 2. del)
  - ☒ **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2016
  - ☒ **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2016
  - ☒ **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2016
  - ☒ **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2016
  - ☒ **Obrazec 7:** Kazalniki učinkovitosti 2016

## RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
  - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
  - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
  - 2.3. Analiza poslovnega izida
    - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
    - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
    - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
    - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2015
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2016



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

## STOLPEC 5 – predhodno leto – stanje na dan 31. 12. 2015

## STOLPEC 4 – tekoče leto – stanje na dan 31. 12. 2016

Členitev je po skupinah kontov (dvoštevlično).

### 1.1. SREDSTVA

#### A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

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

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitev	0	0	/
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja	0	0	/
003	Dolgoročne premoženjske pravice	762.569	873.611	114,56
005	Druga neopredmetena sredstva	65.686	65.686	100,00
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj	0	0	/
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	0	0	/
00	Skupaj AOP 002	828.255	939.297	113,41
01	Popravek vrednosti AOP 003	741.361	782.434	105,54
<b>00-01</b>	<b>Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev</b>	<b>86.894</b>	<b>156.863</b>	<b>180,52</b>

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev so je v letu 2016 povečala za 69.969 EUR, sedanja vrednost znaša 156.863 EUR.

Podatki o neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstvih so podrobneje prikazani v Prilogi 1A - Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev. Vlaganja v letu 2016 so prikazana v Obrazcu 4 - Poročilo o investicijskih vlaganjih 2016.

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

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
020	Zemljišča	2.458.961	2.458.961	100,00
021	Zgradbe	27.461.901	27.479.897	100,07
022	Terjatve za predujme za nepremičnine	0	0	/
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	1039911	2.480.267	238,51
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	0	0	/
02	Skupaj AOP 004	30.960.773	32.419.125	104,71
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	14.595.514	15.394.640	105,48
<b>02-03</b>	<b>Sedanja vrednost nepremičnin</b>	<b>16.365.259</b>	<b>17.024.485</b>	<b>104,03</b>

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2016 povečala za 1.458.352 EUR in znaša 32.419.125 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 15.394.640 EUR, sedanja vrednost znaša 17.024.485 EUR.

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

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
040	Oprema	19.351.715	19.857.792	102,62
041	Drobni inventar	956.209	1.044.370	109,22

konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
042	Biološka sredstva	0	0	/
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	0	0	/
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	34.995	34.995	100,00
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os	0	0	/
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	129.998	54.500	41,92
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj uporabe	0	0	/
04	Skupaj AOP 006	20.472.917	20.991.657	102,53
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	17.630.491	17.929.520	101,70
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	0	0	/
<b>04-05</b>	<b>Sedanja vrednost opreme</b>	<b>2.842.426</b>	<b>3.062.137</b>	<b>107,73</b>

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2016 povečala za 518.740 EUR in znaša 20.991.657 EUR. Odpisana vrednost znaša 17.929.520 EUR, sedanja vrednost znaša 3.062.137 EUR.

#### Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	0	0	/
061	Naložbe v delnice v tujini	0	0	/
062	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi	0	0	/
063	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	0	0	/
065	Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela	0	0	/
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb	0	0	/
<b>06</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>/</b>

Dolgoročnih finančnih naložb v letu 2016 nismo izkazovali.

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
070	Dolgoročno dana posojila na podlagi posojilnih pogodb	1.287	1.135	88,20
072	Dolgoročno dana posojila z odkupom domačih vrednostnih papirjev	0	0	/
074	Dolgoročno dani depoziti	0	0	/
075	Druga dolgoročno dana posojila	0	0	/
079	Oslabitev vrednosti dolgoročno danih posojil	0	0	/
<b>07</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>1.287</b>	<b>1.135</b>	<b>88,20</b>

Dolgoročno dana posojila in depoziti so se v letu 2016 zmanjšale za 152 EUR. Oslabitev vrednosti dolgoročno danih posojil v letu 2016 nismo izvajali.

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poroštva	0	0	/
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja	3.842	3.796	114,86
	- do uporabnikov državnega proračuna	0	0	/
	- do uporabnikov občinskih proračunov	0	0	/
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	3.842	3.796	114,86

konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
086	Dolgoročne terjatve iz naslova finančnega najema	0	0	/
089	Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja	2.380	2.150	90,34
<b>08</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>1.462</b>	<b>1.646</b>	<b>114,86</b>

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so se v letu 2016 zmanjšale za 46 EUR.  
Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja v letu 2016 znaša 230 EUR.

## **B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE**

### **Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnočljive vrednostnice (AOP 013)**

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnočljive vrednostnice znašajo na dan 31. 12. 2016 459 EUR, in predstavljajo denar v blagajni, kar je v skladu z blagajniškim maksimumom.

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

Bolnišnica posluje preko podračuna enotnega zakladniškega računa. Denarna sredstva na računu znašajo na dan 31. 12. 2016 2.051.955 EUR.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 669.217 EUR. Stanje terjatev predstavlja 1,51% celotnega prihodka. Terjatve se poravnavajo v skladu s pogodbenimi roki, oziroma s plačilnimi pogoji zavoda.

Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnost zavoda.

Največja stanja kratkoročnih terjatev:

Vzajemna Ljubljana	232.963
Adriatic Slovenica	173.691
Triglav ZZ Koper	171.355
Gorenje GTI	12.000
Delavci bolnišnice - malice	20.556

Ostale terjatve so manjših vrednosti, predstavljajo jih posamični kupci.

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

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31. 12. 2016 3.481 EUR.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2016 1.185.008 EUR. Večinoma so to terjatve do našega največjega financerja ZZS in sicer iz naslova obveznega dela, konvencij, specializantov, pripravnikov in CT ter MR. Niso problematične terjate za katere ima zavod podlago v dogovoru. Problematična so nezadostna finančna sredstva financerja.

Največja stanja kratkoročnih terjatev:

ZZS Nova Gorica	1.122.633
Zdravstveni dom Nova Gorica	29.574
Univerza na Primorskem Koper	10.027
Zavod RS za transfuzijsko medicino	9.173
UKC Ljubljana	7.643

### Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Zavod na dan 31. 12. 2016 ne izkazuje kratkoročnih finančnih naložb.

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
150	Kratkoročne finančne naložbe v vrednostne papirje	0	0	/
151	Kratkoročno dana posojila	0	0	/
152	Kratkoročno dani depoziti	0	0	/
155	Druge kratkoročne finančne naložbe	0	0	/
<b>15</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>/</b>

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

Zavod na dan 31. 12. 2016 ne izkazuje kratkoročnih terjatev iz financiranja.

### Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2016 95.663 EUR in so naslednje

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	107.488	93.952	87,41
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	747	446	59,68
175	Ostale kratkoročne terjatve	1.262	1.265	100,24
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev	0	0	/
<b>17</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>109.497</b>	<b>95.663</b>	<b>87,37</b>

### Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2016 2.634 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	0	0	/
191	Prehodno nezaračunani prihodki	0	0	/
192	Vrednotnice	3.365	2.634	78,26
199	Druge aktivne časovne razmejitve	0	0	/
<b>19</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>3.365</b>	<b>2.634</b>	<b>78,26</b>

## C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31. 12. 2016 znaša 2.381.439 EUR in so naslednje:

- zaloge materiala 2.370.532 EUR
- zaloge drobnega inventarja in embalaže 10.907 EUR.

Zaloge so večinoma operativne zaloge na oddelkih.

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
30	Obračuna nabave materiala	0	0	/
31	Zaloge materiala	2.119.646	2.370.532	111,84
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	1.833	10.907	595,04
34-36	Proizvodi-obračun nabave blaga-zaloge blaga	0	0	/
37	Druge zaloge namenjene prodaji	0	0	/

V stanju zalog je všteto tudi stanje oddelčnih inventur.

## 1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

### D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

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

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine znaša na dan 31. 12. 2016 3.871 EUR in se nanaša na naslednje prejete predujme:

v EUR, brez centov

Zap.št	Plačnik predujma-varščine	Namen	Znesek
1.	Več oseb	Preplačila kupcev	3.871

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2016 2.141.195 EUR in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december v višini 2.141.195 EUR. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana 10. januarja 2016.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2016 6.012.966 EUR. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku od 30 do 120 dni.

Dobavitelji, do katerih imamo največje neporavnane obveznosti, so na dan 31.12.2016 ( v EUR, brez centov)

Kemofarmacija d.d.	1.484.145
Salus d.o.o.	480.163
Gopharm d.o.o.	243.779
Mark Medical d.o.o.	237.557
Sanolabor d.d.	223.489

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2016 458.632 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	297.008	347.016	116,84
231	Obveznosti za DDV	5.727	9.224	161,05
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov	0	0	/
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	76.741	102.393	133,43
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	0	0	/
<b>23</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>379.477</b>	<b>458.632</b>	<b>120,86</b>

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2016 1.040.769 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	476	3.303	693,79
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin	6.616	8.338	126,03
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	341.045	850.854	249,48

Konto	Naziv konta	2015	2016	Indeks
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	5.904	15.673	265,54
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS in ZPIZ	1.000	162.587	/
	- ZZS	1.000	162.587	/
	- ZPIZ	0	0	/
<b>24</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>355.054</b>	<b>1.040.769</b>	<b>293,13</b>

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

Kratkoročno prejeta posojila znašajo 380.000 EUR.

Ta znesek predstavljajo kratkoročne obveznosti za odplačila obrokov dolgoročnih posojil. (prenesene obveznosti iz skupin 96 in 97).

Stanje kratkoročnih obveznosti na dan 31. 12. 2016 po kreditodajalcih in namenih je naslednje:  
v EUR, brez centov

Zap.št	Kreditodajalec	Namen	Znesek
1.	Banka Sparkasse d.d.	Za kritje neupravičenih stroškov Urgentnega centra	120.000
2.	Banka Sparkasse d.d.	Za investicijo za ločitev fekalne in meteorne vode	260.000

Za najete kredite smo pridobili vsa potrebna soglasja.

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

Kratkoročne obveznosti iz financiranja se nanašajo na najete kredite navedene v zgornji tabeli in znašajo 1.636 EUR. Ostale kratkoročne obveznosti se nanašajo na zamudne obresti dobaviteljev.

Celoten znesek obveznosti iz financiranja znaša 50.687 EUR.

v EUR, brez centov

Zap.št	Kreditodajalec	Namen	Znesek obveznosti
1.	Banka Sparkasse d.d.	Za kritje neupravičenih stroškov Urgentnega centra	488
2.	Banka Sparkasse d.d.	Za investicijo za ločitev fekalne in meteorne vode	1.148

#### Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

##### Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki

Izkazujemo vnaprej vračunane stroške za naslednja vzdrževalna dela, ki jih bomo izvajali v letu 2017 v skupnem znesku 255.392 EUR.

v EUR, brez centov

Opis vzdrževalnih del	Znesek
- investicijska vzdrževalna dela	82.120 EUR
<b>SKUPAJ</b>	<b>82.120 EUR</b>

##### Na kontih podskupine 291- kratkoročno odloženi prihodki

Na kontih podskupine 291 – kratkoročno odloženi prihodki, na dan 31. 12. 2016 ne izkazujemo stanja.

#### LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

##### Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

##### Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

Na kontih podskupine 920 – dolgoročno odloženi prihodki zavod na dan 31. 12. 2016 izkazuje stanje 1.201.475 EUR.

v EUR, brez centov	
<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
stanje na dan 31. 12. 2015	1.201.475 EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2016</b>	<b>1.201.475 EUR</b>

Vnaprej plačanih sredstev za več let zavod ne izkazuje.

**Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije**

v EUR, brez centov	
<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
stanje na dan 31. 12. 2015	1.105.841 EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2016</b>	<b>1.416.532 EUR</b>

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije zavod na dan 31. 12. 2016 izkazuje stanje 1.416.532 EUR.

**Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije**

**Na kontih podskupine 931 – dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov**

Na kontih podskupine 931- dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov zavod na dan 31. 12. 2016 ne izkazuje stanja.

v EUR, brez centov	
<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
<b>stanje na dan 31. 12. 2015</b>	<b>0 EUR</b>
<b>stanje na dan 31. 12. 2016</b>	<b>0 EUR</b>

**Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije**

Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije zavod na dan 31. 12. 2016 ne izkazuje stanja.

v EUR, brez centov	
<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
stanje na dan 31. 12. 2015	0 EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2016</b>	<b>0 EUR</b>

**Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti**

v EUR, brez centov	
<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
stanje na dan 31. 12. 2015	470.000 EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2016</b>	<b>1.303.333 EUR</b>

Izkazujemo stanje na kontu podskupine 960 in 961 - dolgoročni krediti, 1.683.333 EUR. 380.000 EUR je del dolgoročnih obveznosti, ki zapadejo v plačilo v letu 2017 in so izkazane v bilanci stanja na kontih podskupine 250, kot kratkoročne obveznosti do financirjev.

Navedena stanja dolgoročnih obveznosti so izkazana le v obrazcu »Izkaz bilance stanja«, medtem ko so dolgoročne obveznosti v poslovnih knjigah izkazane v celoti na kontih podskupine 960 in 961.

## Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

v EUR, brez centov	
<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
stanje na dan 31. 12. 2015	0 EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2016</b>	<b>0 EUR</b>

Na kontih podskupin 970 in 971 - dolgoročne obveznosti na dan 31. 12. 2016 ne izkazujemo stanja.

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

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2016 21.555.490 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

v EUR, brez centov	
<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
stanje na dan 31. 12. 2015	22.295.860 EUR
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	EUR
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	EUR
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	EUR
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	EUR
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	EUR
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	331.195 EUR
- združevanje amortizacije	416.390 EUR
+ popravki za leto 2015	7.215 EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2016</b>	<b>21.555.490 EUR</b>

Stanje sredstev v upravljanju se vsako leto na dan 31. 12. uskladi z Ministrstvom za finance Republike Slovenije.

## Konti podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

v EUR, brez centov	
<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
stanje na dan 31. 12. 2015	EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2016</b>	<b>EUR</b>

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe zavod na dan 31. 12. 2016 ne izkazuje.

## Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki

v EUR, brez centov	
<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>ZNESEK</b>
stanje na dan 31. 12. 2015	0 EUR
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	0 EUR
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	0 EUR
- presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	0 EUR
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	0 EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2016</b>	<b>0</b>
	<b>EUR</b>



## Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2015	- 4.792.683 EUR
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	- EUR
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	+ EUR
- presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	- 4.391.536 EUR
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	- EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2016</b>	- <b>9.184.219 EUR</b>

Ministrstvo za finance je izdalo poseben obrazec in navodilo za usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti, ki ga vsakoletno izpolnjujemo.

## 2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Priložen je Obrazec 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2016 (I. del – IPO).

### 2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2016 so znašali 44.205.834 EUR in so bili za 2,65 % višji od doseženih v letu 2015 in 2,67 % nižji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,61 %, prihodki od financiranja 0,02 %, izredni prihodki 0,27 % in prevrednotovalni prihodki 0,11 % glede na celotne prihodke za leto 2016.

Finančni prihodki so znašali 7.577 EUR in predstavljajo 0,02 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih obresti za sredstva na vpogled na enotnem zakladniškem računu in zamudne obresti, zaračunane zaradi neplačanih terjatev kupcev.

v EUR, brez centov

PRIHODKI	Realizacija 2015	FN 2016	Realizacija 2016	IND real. 2016 / FN 2016	STRUKTUR A 2016
- iz obveznega zavarovanja	34.310.601	36.206.375	35.418.977	97,83	80,12
- iz dodatnega prost.zavarovanja	5.806.693	6.007.889	5.994.038	99,77	13,56
- iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	865.890	860.953	780.147	90,61	1,76
- drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	1.788.789	2.052.517	1.838.551	89,58	4,16
- finančni prihodki	2.326	1.500	7.577	505,13	0,02
- prihodki od prodaje blaga in materiala	288.643	288.524	166.544	57,72	0,38
<b>SKUPAJ PRIHODKI</b>	<b>43.062.942</b>	<b>45.417.758</b>	<b>44.205.834</b>	<b>97,33</b>	<b>100,00</b>

### 2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2016 in so znašali 48.597.371 EUR in so bili za 12,89 % višji od doseženih v letu 2015 in 7,01 % višji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,75 %, finančni odhodki 0,25 % glede na celotne odhodke za leto 2016.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

**1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV** (AOP 871) so v letu 2016 znašali 19.997.923 EUR in so bili za 10,59 % višji od doseženih v letu 2015 in za 4,34 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 41,15 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2016 znašali 15.095.513 EUR in so bili za 5,81 % višji od doseženih v letu 2015 in za 0,79 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 31,06 %. Večje odstopanje je pri zdravilih in medicinskih pripomočkih ter materialu za vzdrževanje.

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2016 znašali 4.902.410 EUR in so bili za 28,43 % višji od doseženih v letu 2015 in za 17,04 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 10,09 %. Pri storitvah je zaznan porast zdravstvenih storitev in investicijskega vzdrževanja..

Izvajalci zdravstvenih storitev	Vrste zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2016	Število izvajalcev
lastni zaposleni	Zdravstvene storitve po podjemnih pogodbah	214.922	63
zunanj izvajalci	Zdravstvene storitve po podjemnih pogodbah	200.357	36

**2.) STROŠKI DELA** so v letu 2016 znašali 26.422.965 EUR in so bili za 13,51 % višji od doseženih v letu 2015 in za 8,20 % višji oz. 2.003.413 EUR višji od načrtovanih, zaradi ne v celoti financiranih delnih odprav varčevalnih ukrepov. Delež v celotnih odhodkih znaša 54,37 %. Razlaga odmika realizacije od plana.

Iz naslova sprostitev napredovanj s 1. 12 . 2016 so se stroški dela v decembru 2016 glede na november 2016 povišali za 75.000 EUR.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2016 je znašalo 967 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2015 povečalo za 77 zaposlenih oz. za 8,65 %.

Povprečna bruto plača je znašala 1.900 EUR in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 11 %.

V preteklem letu je bilo izplačano 685 EUR regresa za letni dopust na delavca.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme zavoda so bila izplačana za 66.809 delovnih ur, v breme ZZS 46.664 delovnih ur, in v breme ZPIZ-a 2.057 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 5,44 % obračunanih delovnih ur.

**3.) STROŠKI AMORTIZACIJE** (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2016 znašali 1.493.361 EUR in so bili za 1,41 % višji od doseženih v letu 2015 in za 4,36 % nižji od načrtovanih.

Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 3,07 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 1.913.965 EUR:

del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 1.493.361 EUR (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 416.390 EUR,

del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 331.195 EUR (podskupina 980) in

del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 89.410 EUR (podskupina 922).

**4.) REZERVACIJE** zavod v letu 2016 ni oblikoval.

**5.) OSTALI DRUGI STROŠKI** so bili v letu 2016 obračunani v znesku 206.586 EUR za nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča, za takso za obremenjevanje vode, za prispevek za spodbujanje zaposlovanja invalidov, za prispevke in članarine strokovnih združenjem, za stroške sodnih izvršb.

**6.) FINANČNI ODHODKI** so v letu 2016 znašali 121.358 EUR in večino predstavljajo zamudne obresti dobaviteljev.

Plačila obresti so bila načrtovana v višini 30.000 EUR in knjižena v breme odhodkov.

**7.) DRUGI ODHODKI** so v letu 2016 znašali 113.709 EUR, in so nastali zaradi pogodbenih kazni ZZS ter stroškov sodnih poravnav.

**8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI** so v letu 2016 znašali 241.469 EUR in so nastali predvsem zaradi prenosov terjatev na popravke. Podrobnejše poročilo o popravkih terjatev je v inventurnem elaboratu.

### 2.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje negativni poslovni izid - presežek odhodkov nad prihodkov v višini 4.391.537 EUR.

Davka od dohodkov pravnih oseb v letu 2016 zavod ni obračunal, tako da poslovni izid ostaja v višini 4.391.537 EUR.

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

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

Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 1.503.039 EUR in se od ugotovljenega presežka odhodka nad prihodki določenih uporabnikov (priloga 3 – obračunski tok) razlikuje za 2.888.498 EUR.

Likvidnostno stanje zavoda v letu 2016 ni bilo ugodno in se še poslabšuje. Razlog za neplačane obveznosti do dobaviteljev v podvrednotenosti opravljenega programa zavoda.

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2016)	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2016)	Skupaj stanje na dan 31.12.2016	Skupaj stanje na dan 31.12.2015
zapadle do 30 dni	1.420.984	180.882	<b>1.601.866</b>	<b>1.161.273</b>
zapadle od 30 do 60 dni	1.588.328	219.744	<b>1.808.072</b>	<b>6.364</b>
zapadle od 60 do 120 dni	1.194.585	249.518	<b>1.444.103</b>	<b>15.458</b>
zapadle nad 120 dni	72.472	0	<b>72.472</b>	<b>219.529</b>
<b>Skupaj</b>	<b>4.276.369</b>	<b>650.144</b>	<b>4.926.513</b>	<b>1.402.624</b>

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

V izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov izkazujemo plačila dolgoročnih stanovanjskih kreditov zaposlenih

#### 2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

V izkazu računa financiranja določenih uporabnikov izkazujemo najete kredite za investicije in odplačila obrokov le-teh.

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

Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo upoštevali Navodila Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010) ter prilogo k navodilu. Kot sodilo pri odhodkih smo uporabili razmerje prihodkov.

v EUR, brez centov

	LETO 2015				LETO 2016			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	42.173.577	42.160.313	0	13.264	43.418.957	47.719.785	0	-4.300.828
Tržna dejavnost	889.365	889.085	0	280	786.877	877.586	0	-90.709
<b>Skupaj zavod</b>	<b>43.062.942</b>	<b>43.049.398</b>	<b>0</b>	<b>13.544</b>	<b>48.597.371</b>	<b>48.597.371</b>	<b>0</b>	<b>-4.391.537</b>

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša -4.300.828 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa -90.709 EUR.

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

- a) prihodki od samoplačnikov
- b) prihodki od družbene prehrane
- c) prihodki od financiranja
- d) prihodki od prodaje odpadkov
- e) prihodki od najemnin

V letu 2016 zavod ni izplačeval delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

#### 2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

Naložb v smislu Priloge 2 k Pravilniku o zagotavljanju preglednosti finančnih odnosov v zavodu nimamo. Vsa ostala razkritja so v Letnem poročilu za leto 2016.

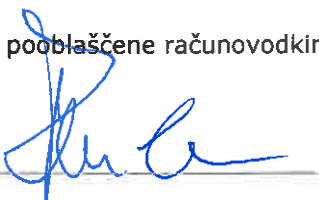
### 3. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU

Zavod izkazuje presežek odhodkov na prihodki v višini 4.391.537 EUR.

Številka: 300-2/2017-1

Datum: 28. 2. 2017

Podpis pooblaščenega računovodkinje



Podpis odgovorne osebe



**NAZIV BOLNIŠNICE: Splošna bolnišnica "Dr. Franca Derganca"**  
Nova Gorica

Obrazec 1 - Delovni program 2016, I. del

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016		Indeks (ZZZS)	
	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	Real. 2016 / Real. 2015	Real. 2016 / FN 2016
<b>Bolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.100)</b>								
Število primerov - SPP	17.210	17.523	15.548	15.831	17.224	17.469	100,08	110,78
Število uteži	23.157	23.587	23.106	23.535	23.106	23.368	99,78	100,00
Bolnišnična obravnava invalidne mladine - št. primerov (127.359)	19.601	19.703	19.926	20.030	18.845	18.845	96,14	94,57
Izvajanje transplantacij - št. primerov ( 303)							#DEL/01	#DEL/01
Rehabilitacija - št. primerov (104.305)							#DEL/01	#DEL/01
Psihiatrija - št. primerov (130.341)							#DEL/01	#DEL/01
Paliativna oskrba - BOD (141.304)	969	987	420	428	1.821	1.867	187,93	433,57
Paliativna oskrba Hospic - BOD (141.311)							#DEL/01	#DEL/01
Zdravstvena nega - BOD (144.306)	2.193	2.200	5.567	5.585	2.650	2.650	120,84	47,60
Podaljšano bolnišnično zdravljenje - BOD (147.307)							#DEL/01	#DEL/01
<b>Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.210)</b>								
Dispanser za ženske - količniki (306.007)	16.209	16.757	21.002	21.713	15.815	16.055	97,57	75,30
Otroški in šolski dispanser - kurativa - količniki (327.009)							#DEL/01	#DEL/01
Otroški in šolski dispanser - preventiva - količniki (327.011)							#DEL/01	#DEL/01
Splošne ambulantne, hišni obiski in zdravljenje na domu - količniki (302.001)							#DEL/01	#DEL/01
Medicina dela - točke (301.258)							#DEL/01	#DEL/01
<b>Zobozdravstvena dejavnost - točke (Q86.230)</b>								
<b>Druge zdravstvene dejavnosti (Q86.909)</b>								
Delovna terapija - točke (506.027)							#DEL/01	#DEL/01
Fizioterapija - utež (507.028)							#DEL/01	#DEL/01
Patronažna služba - primer (510.029)							#DEL/01	#DEL/01
Izvajanje programa SVIT - preiskava (511.030)	253	256	253	256	328	333	129,64	129,64
Izvajanje programa DORA - primer (511.031)			1.604	1.604	1.271	1.282	#DEL/01	79,24
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem - km (513.150)							#DEL/01	#DEL/01
Sanitetni prevozi na/z dialize - km (513.151)							#DEL/01	#DEL/01
Ostali sanitetni prevozi - km (513.153)							#DEL/01	#DEL/01
Nega na domu - primer (544.034)							#DEL/01	#DEL/01
Dispanser za mentalno zdravje - točke (512.032)							#DEL/01	#DEL/01
Klinična psihologija - točke (512.033)							#DEL/01	#DEL/01
<b>Dejavnost obvezne socialne varnosti (O84.300)</b>								
Doječe matere - NOD (701.308)	1.073	1.077	1.073	1.077	1.088	1.091	101,40	101,40
Spremljanje - primer (701.309)							#DEL/01	#DEL/01
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku - NOD (701.310)	2.924	3.593	2.924	3.593	2.706	3.409	92,54	92,54
<b>Druge</b>							#DEL/01	#DEL/01
Stimulacija globokih možganskih debele							#DEL/01	#DEL/01

Opombe:



Izpolnil: Mojca Hero Pavšič, univ. dipl. ekon.

Podpis odgovorne osebe: prim. Nataša Fikfak, dr.med., spec.int.med., spec.hemat.

*Mojca Hero Pavšič*

Tel. št.: 05 330 15 90

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016				Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016				Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016				INDERS				
	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS + ostali	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS + ostali	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS + ostali	ZZZS + ostali	ZZZS - Osiaki	Real 2016 / FN 2016	Real 2016 / Real 2015	ZZZS - Točke	Real 2016 / FN 2016
Specialistna zunajbolnišnična zdravstvena delavnost (Q96 220)	118.630	1.144.805	120.430	1.162.682	110.260	1.066.128	111.696	1.084.337	119.324	1.108.199	121.424	1.124.542	Real 2016 / Real 2015	100,56	106,22	99,62	103,56
Abdominalna kirurgija (201)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Ambulatorijska, reanimacijska in periferijska intervencijska medicina (202)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Demagogična medicina (203)	591	4.716	502	4.728	503	3.908	504	3.910	546	5.747	549	5.792	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Funkcionalna in rehabilitacijska medicina (204)	845	61.258	892	62.783	605	71.245	610	72.446	778	67.372	784	68.604	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Gerontopsihiatrija (205)	5.213	70.046	5.347	71.094									#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (207)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (208)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (209)	8.044	42.497	8.114	43.001	7.984	43.019	7.932	43.529	7.989	45.431	7.703	45.930	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (210)	1.179	6.248	1.192	6.387	1.143	5.286	1.158	5.397	1.429	7.595	1.488	7.885	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (211)	12.228	97.648	12.324	99.650	11.677	100.282	11.769	101.310	12.912	98.295	13.014	99.022	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (212)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (213)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (214)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (215)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (216)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (217)	3.116	67.497	3.153	68.206	2.612	50.228	2.643	50.847	2.758	37.630	2.788	37.927	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (218)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (219)	12.765	117.723	12.905	119.200	15.544	140.820	16.227	151.700	14.595	139.454	14.742	140.667	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (220)	5.668	28.668	5.657	28.650	6.802	38.668	6.911	39.308	6.234	32.576	6.314	32.620	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (221)	10.702	108.004	10.839	108.191	8.248	83.622	8.353	84.549	10.399	100.495	10.348	101.739	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (222)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (223)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (224)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (225)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (227)	7.963	136.405	8.048	136.090	6.505	124.961	6.550	125.273	7.982	133.014	8.094	133.792	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (228)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (229)	494	5.321	501	5.396	592	6.197	600	6.272	534	5.507	538	5.517	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (230)	3.038	19.072	3.068	19.265	5.798	35.662	5.846	36.215	3.154	21.004	3.182	21.253	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (231)	17.978	121.699	18.243	123.691	17.026	120.313	17.277	122.322	18.282	122.173	18.619	123.931	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (232)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (233)	20.107	148.478	21.298	163.607	17.637	133.380	18.027	137.978	23.902	179.382	24.630	184.748	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (234)	4.163	38.293	4.204	39.588	4.195	38.653	4.226	37.272	4.782	40.469	4.851	41.046	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (235)	3.596	56.365	4.106	57.035	3.619	54.803	3.766	56.038	3.332	49.856	3.553	50.900	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (236)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (237)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (238)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (239)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (240)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (241)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (242)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (243)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (244)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (245)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (246)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (247)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (248)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (249)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (250)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (251)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (252)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (253)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (254)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (255)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (256)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (257)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (258)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (259)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (260)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (261)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (262)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (263)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (264)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (265)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (266)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (267)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (268)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (269)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (270)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (271)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (272)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (273)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (274)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (275)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (276)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (277)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (278)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (279)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (280)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01
Hereditarna (281)													#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01	#DEL/01

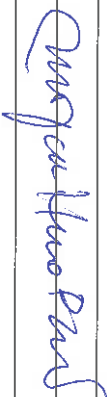
Šifra	Posebel načrtovani programi po standardih iz priloge I SD, KI niso vključeni v I. in II. del Delovnega programa - v primerih	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016		Indeks ZZS	
		ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	Real. 2016 / Real. 2015	Real. 2016 / FN 2016
E0398	Priprava in aplikacija bolnišničnega zdravlja A Mabthera								
E0389	Priprava in aplikacija bolnišničnega zdravlja B Endoxan, lliomedin	103	103	104	104	113	113	109,71	108,65
E0400	Priprava in aplikacija bolnišničnega zdravlja C Remicade, Roacemra	373	388	373	388	335	351	89,81	89,81
E0421	Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma dojke	484	504	484	504	439	439	90,70	90,70
E0422	Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma debelega črevesa in danke	66	66	66	66	42	2	63,64	63,64
E0299	Biopsija horonskih resic, kordocinteza								
E0300	Amiocentaza								
E0301	Medikamentozni splav	7	7	7	7	46	46	#DEL/01	#DEL/01
E0302	Diagnostična histioskopija	33	33	30	30	33	37	657,14	657,14
E0303	Histioskopska operacija							100,00	110,00
E0220	Operacija na ožjilu - krčne žile	53	56	75	79	75	76	#DEL/01	#DEL/01
E0261	Operacija kile	62	64	81	84	76	76	141,51	100,00
E0263	Operacija karpalnega kanala	124	124	124	124	132	132	106,45	106,45
E0382	Proktoskopija	163	168	282	291	131	135	80,37	106,45
E0386	Rektoskopija	2	3	18	27	34	34	1.700,00	188,89
E0393	Sklerozacija	26	27	35	36	8	9	30,77	22,86
E0397	Ligatura	2	2	55	55	5	5	250,00	9,09
E0438	Ortopedska operacija rame (ostali posegi na ramenu)							#DEL/01	#DEL/01
E0439	Terapevtska artroskopija (posegi na kolenu)							#DEL/01	#DEL/01
E0088	Operacija sive mreže	532	535	532	535	555	563	104,32	104,32
E0338	Vitreo-retinalna kirurgija							#DEL/01	#DEL/01
E0304	Zdravljenje makularnega edema brez zdravlja (prve in nadaljna obravnava)	904	912	904	912	913	923	101,00	101,00
E0420	Zdravljenje makularnega edema z anti VEGF zdravili	3.287	3.354	3.286	3.353	3.021	3.051	91,91	91,94
E0433	Izrezanje benignih tvorbe kože in in podkožnega tkiva/destrukcija benignih kožnih tvorbe (brez kirurške)	369	369	211	211	382	385	103,52	181,04
E0434	Izrezanje bazilicelitnega in skvamoznega karcinoma kože	77	80	121	126	84	85	109,09	69,42
E0389	ESWL - drobljenje kamnov							#DEL/01	#DEL/01
E0450	Poliagrafija spanja na domu							#DEL/01	#DEL/01
E0451	Merkiv NO v izdihnem zraku							#DEL/01	#DEL/01
E0530	Aplikacija Qutenza obliža	3	3	3	3	5	5	166,67	166,67
E0531	PVI pregled novoodkrte HIV poz. osebe							#DEL/01	#DEL/01
E0532	Ponavni pregled HIV poz. os. brez ART							#DEL/01	#DEL/01
E0533	Ponavni pregled HIV poz. os. na ART							#DEL/01	#DEL/01
E0534	HIV redni pregled bolnika na ART							#DEL/01	#DEL/01
E0564	Zdravljenje s hipotenzivno komoro							#DEL/01	#DEL/01
E0622	Operacija obeh kil hkrat					8	8	#DEL/01	#DEL/01
E0627	Presejanje diabetične retinopatije							#DEL/01	#DEL/01

Opombe:

Izpolnil: Mojca Hero Pavšič, univ. dipl. ekon.

Tel. št.: 05 330 15 90

Podpis odgovorne osebe: prim. Natasa Fiklak, spec.int.med., spec.hemat.




## IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

SB NOVA GORICA

Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici

Šifra: 27901

Matična številka: 5055695000

Podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja 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 / na SB NOVA GORICA.

### Oceno podajam na podlagi:

\* ocene notranje revizijske službe za področja:

Področje nabave in področja glede na prioritete naloge zavoda.

\* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:

Področje nabave in področja glede na prioritete naloge zavoda.

\* ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja:

V / Na SB NOVA GORICA je vzpostavljen(o):

#### 1. primerno kontrolno okolje

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- 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, ip. da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja.
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

### 2.2. tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja.
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

### 3. na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

### 4. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

5. ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja.
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi.
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

6. notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
- b) s skupno notranjerevizijsko službo,
- c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja.
- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

V letu 2016 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembnejša tveganja in predvidene ukrepe za njihovo obvladovanje):

Kontinuirano glede na prioriteta področja.

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:

prim. Nataša Fikfak,  
dr.med., spec.int.med.in hemat.



Datum podpisa predstojnika:

28. 2. 2017

Struktura zaposlenih	Št. zaposlenih na dan 31. 12. 2015	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2016	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2016					INDEKS		
	SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/š	Skraj. d/š	Dopoln. delo <sup>1</sup>	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov <sup>2</sup>	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja <sup>3</sup>	Real. 2015 / Real. 2015	Real. 2015 / FN 2015
									9=6/1	10=6/2
1	2	3	4	5	6	7	8	9=6/1	10=6/2	
<b>I ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)</b>	543	657	556	28	0	584	54	0	107,55	88,89
<b>A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)</b>	143	172	135	10	0	145	49	0	101,40	84,30
<b>1 Zdravniki (skupaj)</b>	143	172	135	10	0	145	49	0	101,40	84,30
1.1. Specialist	91	107	86	10	0	96	0	0	105,49	89,72
1.2. Zdravnik brez specializacije z licenco						0			#DEL/0!	#DEL/0!
1.3. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu		2				0			#DEL/0!	0,00
1.4. Specializant	43	54	40			40	40		93,02	74,07
1.5. Pripravnik / sekundarij	9	9	9			9	9		100,00	100,00
<b>2 Zobozdravniki skupaj</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
2.1. Specialist						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.2. Zobozdravnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.3. Zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.4. Specializant						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2.5. Pripravnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
<b>3 Zdravniki svetovalci skupaj</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
3.1. Višji svetnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
3.2. Svetnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
3.3. Primarij						0			#DEL/0!	#DEL/0!
<b>B E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj</b>	400	485	421	18	0	439	5	0	109,75	90,52
1 Svetovalec v ZN						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2 Samostojni strokovni delavec v ZN						0			#DEL/0!	#DEL/0!
3 Koordinator v ZN						0			#DEL/0!	#DEL/0!
4 Koordinator promocije zdravja in zdravstvene vzgoje						0			#DEL/0!	#DEL/0!
5 Medicinska sestra za področja... <sup>4</sup>		1				0			#DEL/0!	0,00
6 Profesor zdravstvene vzgoje						0			#DEL/0!	#DEL/0!
7 Diplomirana medicinska sestra	126	161	147	4		151			119,84	93,79
8 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	8	9	9			9			112,50	100,00
9 Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VJ, R.Z.D.)						0			#DEL/0!	#DEL/0!
10 Srednja medicinska sestra / babica	250	293	245	14		259			103,60	88,40
11 Bolničar	10	15	15			15			150,00	100,00
12 Pripravnik zdravstvene nege	6	6	5			5	5		83,33	83,33
<b>II E2 - Farmaceutski delavci skupaj</b>	7	11	12	0	0	12	0	0	171,43	109,09
1 Farmaceut specializant						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2 Farmaceut specialist	1	3	2			2			200,00	66,67
3 Farmaceut	2	3	4			4			200,00	133,33
4 Inženir farmacije						0			#DEL/0!	#DEL/0!
5 Farmaceutski tehnik	3	4	5			5			166,67	125,00
6 Pripravnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
7 Ostali	1	1	1			1			100,00	100,00
<b>III E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj</b>	72	83	77	2	1	80	2	0	111,11	96,39
1 Konzultant (različna področja)						0			#DEL/0!	#DEL/0!
2 Analitik (različna področja)						0			#DEL/0!	#DEL/0!
3 Medicinski biokemik specialist		1			1	1			#DEL/0!	100,00
4 Klinični psiholog specialist						0			#DEL/0!	#DEL/0!
5 Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	2	2	2			2			100,00	100,00
6 Socialni delavec	1	1	1			1			100,00	100,00
7 Sanitarni inženir	1	1	1			1			100,00	100,00
8 Radiološki inženir	17	22	21	1		22			129,41	100,00
9 Psiholog	1	1	1			1			100,00	100,00
10 Pedagog / Specialni pedagog						0			#DEL/0!	#DEL/0!
11 Logoped	5	5	5			5			100,00	100,00
12 Fizioterapevt	18	21	19			19			105,56	90,48
13 Delovni terapevt	4	4	3	1		4			100,00	100,00
14 Analitik v laboratorijski medicini	4	4	4			4			100,00	100,00
15 Inženir laboratorijske biomedicine	4	5	4			4			100,00	80,00
16 Sanitarni tehnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
17 Zobotehnik						0			#DEL/0!	#DEL/0!
18 Laboratorijski tehnik	14	16	14			14			100,00	87,50
19 Voznik reševalec						0			#DEL/0!	#DEL/0!
20 Pripravnik	1		2			2	2		200,00	#DEL/0!
21 Ostali						0			#DEL/0!	#DEL/0!
<b>IV Ostali delavci iz drugih plačnih skupin<sup>5</sup></b>	3	4	3	0	0	3	0	0	100,00	75,00
1 Ostali	3	4	3			3			100,00	75,00
<b>V J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj<sup>6</sup></b>	253	287	263	15	0	278	0	0	109,88	96,86
1 Administracija (J2)	75	89	82	9		91			121,33	102,25
2 Področje informatike	4	4	4			4			100,00	100,00
3 Ekonomsko področje	15	17	16			16			106,67	94,12
4 Kadrovsko-pravno in splošno področje	9	11	9			9			100,00	81,82
5 Področje nabave	6	6	7			7			116,67	116,67
6 Področje tehničnega vzdrževanja	21	24	21			21			100,00	87,50
7 Področje prehrane	39	45	39	3		42			107,69	93,33
8 Oskrbovalne službe	77	84	78	3		81			105,19	96,43
9 Ostalo	7	7	7			7			100,00	100,00
<b>VI Skupaj (I + II + III + IV + V)</b>	878	1.042	911	45	1	957	56	0	109,00	91,34
<b>VII Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)</b>	52	0	46	0	0	46			88,46	#DEL/0!
<b>VIII Zaposleni preko javnih del</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
<b>IX SKUPAJ VSI ZAPOSLENI, KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI + VII + VIII)</b>	930	1.042	957	45	1	1.003	56	0	107,85	96,26

## Opombe:

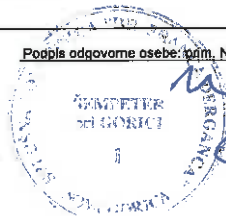
23 zaposlenih srednjih medicinskih sester, ki delajo na kombiniranih delovnih mestih navajamo med diplomiranimi medicinskimi sestrami. 2 zaposlena na področju administracije in 1 srednja medicinska sestra nadomeščajo delavce v času do polnega delovnega časa na podlagi zakona o straževskem varstvu.

Izpolnil: Nataša Petrič, univ. dipl. org.

za

Podpis odgovorne osebe: prim. Nataša Fikfak, dr.med., spec.int.med., spec.hemat.

Tel. št.: 05/ 330- 1581



Vir financiranja zaposlenih	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2016	Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 2017 - izdano soglasje MZ	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 2017	Real. 1. 1. 2017 / Real. 1. 1. 2016	Real. 1. 1. 2017 / Dovoljeno po FN 1. 1. 2017
1. Državni proračun				#DEL/01	#DEL/01
2. Proračun občin				#DEL/01	#DEL/01
3. ZZS in ZPIZ	635,21	745,76	698,90	10,03	-6,28
4. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesijske, RTV- prispevek)				#DEL/01	#DEL/01
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	4,56	5,35	5,01	9,87	-6,36
6. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	188,41	221,20	207,30	10,03	-6,28
7. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna				#DEL/01	#DEL/01
8. Sredstva za financiranje javnih del				#DEL/01	#DEL/01
9. Sredstva ZZS za zdravniške pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike in sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjena za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanju in znanosti (namenska sredstva)	63,00	66,00	59,00	-6,35	-10,61
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem 2014 (Uradni list RS, št. 17/14)				#DEL/01	#DEL/01
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	891,18	1.038,31	970,21	8,87	-6,56
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 4	635,21	745,76	698,90	10,03	-6,28
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 5, 6, 7, 8, 9 in 10	255,97	292,55	271,31	5,99	-7,26

Opombe:

Izpolnil: Nataša Petrič, univ.dipl.org.

Tel. št.: 05/ 330- 1581

Podpis odgovorne osebe: prim. Nataša Fiklak, dl.med., spec.int.med., spec.lh



VRSTE INVESTICIJ <sup>1</sup>	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016	Indeks	
				Real. 2016 / Real. 2015	Real. 2016 / FN 2016
<b>I. NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>56.337</b>	<b>225.700</b>	<b>121.330</b>	<b>215,36</b>	<b>53,76</b>
1 Programska oprema (licence, rač. programi)	15.938	225.700	121.330	761,26	53,76
2 Ostalo	40.399			0,00	#DEL/0!
<b>II. NEPREMIČNINE</b>	<b>5.315.848</b>	<b>4.240.090</b>	<b>1.466.449</b>	<b>27,59</b>	<b>34,59</b>
1 Zemljišča	5.315.848	4.240.090	1.466.449	#DEL/0!	#DEL/0!
2 Zgradbe	1.859.210	1.178.020	1.353.108	27,59	34,59
<b>III. OPREMA (A + B)</b>	<b>1.649.210</b>	<b>910.000</b>	<b>799.657</b>	<b>48,49</b>	<b>87,87</b>
<b>A Medicinska oprema <sup>2</sup></b>				0,00	#DEL/0!
1 33111000-1 Rentgenske naprave	102.480			0,00	#DEL/0!
2 33112000-8 Oprema za eho, ultrazvok in doplersko odlikavanje	286.162			0,00	#DEL/0!
3 33113000-5 Oprema za odlikavanje podob na osnovi magnetnih resonanc				#DEL/0!	#DEL/0!
4 33114000-2 Naprave za spektroskopijo	30.737			0,00	#DEL/0!
5 33115000-9 Naprave za tomografijo				#DEL/0!	#DEL/0!
6 33120000-7 Funkcionalna diagnostika	108.256		154.958	143,14	#DEL/0!
7 33130000-0 Zobozdravstvo				#DEL/0!	#DEL/0!
8 3315000-6 Terapevtika	3.380			0,00	#DEL/0!
9 33160000-9 Operacijska tehnika	290.296		180.666	62,24	#DEL/0!
10 33170000-2 Anestezija in reanimacija	175.474			0,00	#DEL/0!
11 33180000-5 Funkcionalna podpora	75.124			0,00	#DEL/0!
12 33190000-8 Razne medicinske naprave	32.343		11.686	36,13	#DEL/0!
13 33196200-2 Pripomočki za funkcionalno ovirane osebe	3.936			0,00	#DEL/0!
14 Druga medicinska oprema	541.022	910.000	452.347	83,61	49,71
<b>B Nemedicinska oprema (od 1 do 2)</b>	<b>210.000</b>	<b>268.020</b>	<b>553.451</b>	<b>263,55</b>	<b>206,50</b>
1 Informacijska tehnologija	90.000	50.020	203.993	226,66	407,82
2 Drugo	120.000	218.000	349.458	291,22	160,30
<b>IV. INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)</b>	<b>7.231.395</b>	<b>5.643.810</b>	<b>2.940.887</b>	<b>40,67</b>	<b>52,11</b>

VIRI FINANCIRANJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016	Real. 2016 / Real. 2015	Real. 2016 / FN 2016
<b>II.</b>	<b>NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>56.338</b>	<b>225.700</b>	<b>121.330</b>	<b>215,36</b>	<b>53,76</b>
	1 Amortizacija	22.089	225.700	121.330	#DEL/0!	#DEL/0!
	2 Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
	3 Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
	4 Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
	5 Posojila				0,00	#DEL/0!
	6 Donacije	34.249			#DEL/0!	#DEL/0!
	7 Evropska sredstva				#DEL/0!	#DEL/0!
	8 Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
<b>III.</b>	<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>5.315.848</b>	<b>4.240.090</b>	<b>1.466.449</b>	<b>27,59</b>	<b>34,59</b>
	1 Amortizacija	713.704	933.590	164.949	23,11	17,67
	2 Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
	3 Sredstva ustanovitelja	4.002.144	1.000.000		0,00	0,00
	4 Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
	5 Posojila	600.000	2.300.000	1.300.000	216,67	56,52
	6 Donacije		6.500	1.500	#DEL/0!	23,08
	7 Evropska sredstva				#DEL/0!	#DEL/0!
	8 Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
<b>III.</b>	<b>NABAVA OPREME (A + B)</b>	<b>1.754.215</b>	<b>1.178.020</b>	<b>1.353.108</b>	<b>77,13</b>	<b>114,86</b>
<b>A</b>	<b>Medicinska oprema</b>	<b>1.649.208</b>	<b>910.000</b>	<b>799.657</b>	<b>48,49</b>	<b>87,87</b>
	1 Amortizacija	454.173	560.000	715.455	157,53	127,76
	2 Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
	3 Sredstva ustanovitelja	1.178.295			0,00	#DEL/0!
	4 Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
	5 Posojila		250.000		#DEL/0!	0,00
	6 Donacije	16.740	100.000	84.202	503,00	84,20
	7 Evropska sredstva				#DEL/0!	#DEL/0!
	8 Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
<b>B</b>	<b>Nemedicinska oprema</b>	<b>105.007</b>	<b>268.020</b>	<b>553.451</b>	<b>527,06</b>	<b>206,50</b>
	1 Amortizacija	98.120	233.020	553.451	564,06	237,51
	2 Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
	3 Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
	4 Leasing		35.000		#DEL/0!	0,00
	5 Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
	6 Donacije	6.887			0,00	#DEL/0!
	7 Evropska sredstva				#DEL/0!	#DEL/0!
	8 Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
<b>IV.</b>	<b>VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)</b>	<b>7.126.401</b>	<b>5.643.810</b>	<b>2.940.887</b>	<b>41,27</b>	<b>52,11</b>
	1 Amortizacija	1.288.086	1.952.310	1.555.185	120,74	79,66
	2 Lastni viri (del presežka)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	3 Sredstva ustanovitelja	5.180.439	1.000.000	0	0,00	0,00
	4 Leasing	0	35.000	0	#DEL/0!	0,00
	5 Posojila	600.000	2.550.000	1.300.000	216,67	50,98
	6 Donacije	57.876	106.500	85.702	148,08	80,47
	7 Evropska sredstva	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	8 Drugo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!

AMORTIZACIJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016	Real. 2016 / Real. 2015	Real. 2016 / FN 2016
1	<sup>3</sup> Priznana amortizacija v ceni storitev	1.386.389	2.081.024	2.123.737	153,18	102,05
2	Obračunana amortizacija	1.472.610	1.976.675	1.913.965	129,97	96,83
3	Zmanjšana amortizacija v breme donacij	85.532	84.108	89.410	104,53	106,30
4	Zmanjšanje amortizacije v breme zadrtžanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov				#DEL/0!	#DEL/0!
5	Zmanjšanje amortizacije v breme obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	689	331.195	331.195	48.068,94	100,00
6	<b>Amortizacija, ki bremeni poslovni rezultat</b>	<b>1.386.389</b>	<b>1.561.372</b>	<b>1.493.360</b>	<b>107,72</b>	<b>95,64</b>
= 2-3-4-5		416.390	416.390	416.390	100,00	100,00
7	Združena amortizacija po ZIJZ				#DEL/0!	#DEL/0!
8	Porabljena amortizacija				#DEL/0!	#DEL/0!
9	Odplicilo dolga za osnovna sredstva iz amortizacije <sup>4</sup>				#DEL/0!	#DEL/0!

Opombe:

Izpolnil: Erika Furlan, univ.dipl.ekonom.

Podpis odgovorne osebe: prim. Nataša Fikfak, dr.med., spec.int.med., spec.hemat.

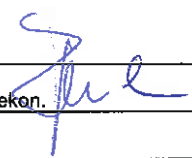
Tel. št.:



Namen	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2016 <sup>1</sup>	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)
Realizirana so bila naslednja vlaganja:	1 = 2 + 3	2	3
<b>SKUPAJ:</b>	<b>1.197.204</b>	<b>805.048</b>	<b>392.156</b>
1 Investicijsko vzdrževanje po planu			
rekonstrukcija strehe	182.320		182.320
ureditev prostorov mamografije	40.851		40.851
obnovitev tlakov v centralnem operacijskem bloku	32.722		32.722
druga investicijska vzdrževalna dela	48.932		48.932
2 Storitve investicijskega vzdrževanja	87.331		87.331
3 Storitve vzdrževanja medicinske opreme			
oprema oddelek za radiologijo	224.404	224.404	
oprema endoskopskega centra	56.777	56.777	
investicijsko vzdrževanje druge medicinske opreme	202.300	202.300	
4 Investicije za sprotno vzdrževanje računalniške oprem	187.462	187.462	
5 Storitve vzdrževanja nemedicinske opreme	134.105	134.105	
6	0		
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	0		
12	0		
13	0		
14	0		
15	0		
16	0		
17	0		
18	0		
19	0		
20	0		
21	0		
22	0		
23	0		
24	0		
25	0		
26	0		
27	0		
28	0		
29	0		
30	0		
31	0		
32	0		
33	0		
34	0		
35	0		
36	0		
37	0		
38	0		
39	0		
40	0		
41	0		
42	0		
43	0		

## Opombe:

Izpolnil: Erika Furlan, univ.dipl.ekon.



Podpis odgovorne osebe: prim. Nataša Fikfak, dr.med., spec.int.med., spec.hema

Tel. št.:





Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od		Finančni načrt za obdobje od		Indeksi	
			1. 1. do 31. 12. 2015	1. 1. do 31. 12. 2016	1. 1. do 31. 12. 2016	1. 1. do 31. 12. 2016	Real. 2016 / Real. 2015	Real. 2016 / FN 2016
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	42.771.973	45.127.734	44.031.713	102,95	97,57	
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	30.849.046	32.244.820	32.536.115	105,47	100,90	
	3	Prihodki po pogodbi z ZZS za gotova zdravila po ATC na 5 nivoju iz seznama BOL II/b-5 SD 2010	3.461.555	3.961.555	2.882.862	83,28	72,77	
	4	Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarjev in specializaciji	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	
	5	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	5.806.693	6.007.889	5.994.038	103,23	99,77	
	6	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	865.890	860.953	780.147	90,10	90,61	
	7	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	1.788.789	2.052.517	1.838.551	102,78	89,68	
762	8	Finančni prihodki	2.326	1.500	7.577	325,75	505,13	
761, 763, 764	9	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	288.643	288.524	166.544	57,70	57,72	
76	10	<b>PRIHODKI (1 + 8 + 9)</b>	<b>43.063.942</b>	<b>45.417.758</b>	<b>44.205.834</b>	<b>102,65</b>	<b>97,33</b>	
480	11	<b>Stroški materiala (12 + 35)</b>	<b>14.269.328</b>	<b>14.977.261</b>	<b>15.095.513</b>	<b>105,81</b>	<b>100,79</b>	
	12	<b>PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (13 + 20 + 31)</b>	<b>12.217.069</b>	<b>12.872.069</b>	<b>13.033.656</b>	<b>106,68</b>	<b>101,26</b>	
	13	<b>ZDRAVILA (od 14 do 19)</b>	<b>7.637.094</b>	<b>8.211.014</b>	<b>7.581.658</b>	<b>99,27</b>	<b>92,34</b>	
	14	Gotova zdravila z dovoljenjem za promet ter zdravila s posebnim dovoljenjem za vnos ali uvoz, ki nimajo dovoljenja za promet po lastniških imenih (zajeta v bazi CBZ-IVZ)	3.157.126	3.213.017	3.569.614	113,07	111,10	
	15	Gotova zdravila po ATC na 5 nivoju iz seznama BOL II/b-5 SD 2010	3.461.555	3.961.555	2.882.862	83,28	72,77	
	16	Kri (brez krvnih derivatov)	426.678	434.232	556.189	130,35	128,09	
	17	Lekarniško izdelani pripravki (razen tisti, ki so zajeti v 19)	44.917	45.712	43.006	95,75	94,08	
	18	Farmacevtske surovine ter stična ovojnina	53.744	54.695	32.036	59,61	58,57	
	19	Sterilne raztopine in sterilni geli	493.074	501.803	497.951	100,99	99,23	
	20	<b>MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 21 do 30)</b>	<b>3.678.433</b>	<b>3.743.553</b>	<b>4.353.555</b>	<b>118,35</b>	<b>116,29</b>	
	21	Razkužila	102.445	104.259	171.442	167,35	164,44	
	22	Obvezilni in sanitetni material	249.387	253.802	348.685	139,82	137,38	
	23	Dializni material	583.960	573.944	673.996	119,51	117,43	
	24	Radioizotopi	51.008	51.911	49.468	96,98	95,29	
	25	Plini	67.462	68.656	64.481	95,58	93,92	
	26	RTG material	256.630	261.173	292.764	114,08	112,10	
	27	Šivalni material	90.507	92.109	106.301	117,45	115,41	
	28	Implantati in osteosintetski materiali	1.222.772	1.244.419	1.547.777	126,58	124,38	
	29	Medicinski potrošni material	1.074.262	1.093.280	1.098.641	102,27	100,49	
	30	Zobozdravstveni material	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	
	31	<b>OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 32 do 34)</b>	<b>901.542</b>	<b>917.502</b>	<b>1.098.443</b>	<b>121,84</b>	<b>119,72</b>	
	32	Laboratorijski testi in reagenti	876.963	892.488	1.068.581	121,85	119,73	
	33	Laboratorijski material	24.579	25.014	29.862	121,49	119,38	
	34	Drugi zdravstveni material	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	
	35	<b>PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 36 do 40)</b>	<b>2.049.257</b>	<b>2.105.192</b>	<b>2.061.857</b>	<b>100,61</b>	<b>97,94</b>	
	36	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	733.163	733.163	730.816	99,68	99,68	
	37	Voda	119.980	119.980	126.927	105,79	105,79	
	38	Živila	510.216	510.216	487.322	95,51	95,51	
	39	Pisarniški material	124.639	130.831	130.831	104,97	104,97	
	40	Ostali nezdravstveni material	561.259	617.194	585.961	104,40	94,94	
461	41	<b>Stroški storitev (42 + 47)</b>	<b>3.817.039</b>	<b>4.188.543</b>	<b>4.982.410</b>	<b>128,43</b>	<b>117,94</b>	
	42	<b>Zdravstvene storitve (43 + 44 + 45 + 46)</b>	<b>1.105.292</b>	<b>1.158.789</b>	<b>1.580.858</b>	<b>143,03</b>	<b>136,42</b>	
	43	Laboratorijske storitve	888.849	888.849	1.120.808	126,10	126,10	
	44	Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	172.953	226.449	415.279	240,11	183,39	
	44a	Stroški podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi	44.400	58.877	214.922	484,06	365,04	
	44b	Stroški podjemnih pogodb z ostalimi osebami	128.553	167.572	200.357	155,86	119,56	
	45	Stroški zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev preko s.p. in d.o.o.	18.824	18.824	18.687	99,27	99,27	
	45a	Stroški lastnih zaposlenih preko s.p. in d.o.o.	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	
	45b	Stroški ostalih oseb preko s.p. in d.o.o.	18.824	18.824	18.687	99,27	99,27	
	46	Ostale zdravstvene storitve	24.666	24.667	26.084	105,75	105,74	
	47	<b>Nezdravstvene storitve (od 48 do 50)</b>	<b>2.711.747</b>	<b>3.029.854</b>	<b>3.321.552</b>	<b>122,49</b>	<b>109,63</b>	
	48	Storitve vzdrževanja	969.547	1.262.036	1.228.134	126,67	97,31	
	39	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	169.248	169.248	240.928	142,35	142,35	
	50	Ostale nezdravstvene storitve	1.572.952	1.598.570	1.852.490	117,77	115,88	
462	51	<b>Amortizacije</b>	<b>1.472.610</b>	<b>1.561.372</b>	<b>1.493.361</b>	<b>101,41</b>	<b>95,64</b>	
464	52	<b>Stroški dela (od 53 do 55)</b>	<b>23.278.402</b>	<b>24.418.652</b>	<b>26.422.865</b>	<b>113,51</b>	<b>108,20</b>	
	53	Plače zaposlenih	18.337.221	19.067.283	20.660.866	112,67	108,36	
	54	Dajatve na plače	2.915.332	3.032.201	3.354.692	115,07	110,64	
	55	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	2.025.849	2.320.068	2.407.407	118,83	103,76	
467	56	<b>Finančni odhodki</b>	<b>5.472</b>	<b>30.000</b>	<b>121.358</b>	<b>2.217,80</b>	<b>404,53</b>	
465, 466, 468, 469	57	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	209.549	237.618	561.764	268,08	236,41	
46	58	<b>ODHODKI (11 + 41 + 51 + 52 + 56 + 57)</b>	<b>43.049.398</b>	<b>45.414.446</b>	<b>48.597.371</b>	<b>112,89</b>	<b>107,01</b>	
46	59	<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) (10 - 58)</b>	<b>13.544</b>	<b>3.312</b>				
46	60	<b>PRESEŽEK ODHODKOV (-) (10 - 58)</b>			<b>4.391.537</b>			
46	61	Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	
46	62	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (59 - 61)	13.544	3.312				
46	63	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (60 + 61) oz. (61 - 59)			<b>4.391.537</b>			

Opombe:

Izpolnil: Erika Furtan, univ.dipl.ekon.

Podpis odgovorne osebe: dr. med. Nataša Fikfak, dr. med., spec.int.med., spec.hier

Tel. št.:

**NAZIV BOLNIŠNICE: Splošna bolnišnica „Dr. Franca Derganca“ Šempeter pri Gorici Obrazec 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2016, II.del**

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	(v EUR)		
	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznostido uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2015
zapadle do 30 dni	1.020.471	140.802	1.161.273
zapadle od 30 do 60 dni	6.364	0	6.364
zapadle od 60 do 120 dni	15.458	0	15.458
zapadle nad 120 dni	219.529	0	219.529
<b>Skupaj</b>	<b>1.261.822</b>	<b>140.802</b>	<b>1.402.624</b>

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	(v EUR)		
	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznostido uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2016
zapadle do 30 dni	1.420.984	180.882	1.601.866
zapadle od 30 do 60 dni	1.588.328	219.744	1.808.072
zapadle od 60 do 120 dni	1.194.585	249.518	1.444.103
zapadle nad 120 dni	72.472	0	72.472
<b>Skupaj</b>	<b>4.276.369</b>	<b>650.144</b>	<b>4.926.513</b>

Opombe:

Izpolnil: Erika Furla, univ.diplj.ekon.

Podpis odgovorne osebe: prim. Nataša Fikfak, dr.med., spec.int.med., spec.hemat.

Tel. št.:



## Podatki iz letnega poročila za obdobje 01.01.2016 - 31.12.2016

Osnovni podatki	
Vrsta:	Proračunski uporabnik - določeni
Šifra prorač. upor.	27901
Šifra dejavnosti	86.100
Matična številka	5055695000
Ime poslovnega subjekta	SB NOVA GORICA
Sedež (ulica, hišna številka in kraj)	Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici
Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance	Erika Furlan, univ.dipl.ekon.
Telefonska številka osebe, odgovorne za sestavljanje bilance	05/3301570
Email kontaktne osebe	racunovodska.sluzba@bolnisnica-go.si
Vodja poslovnega subjekta	prim.Nataša Fikfak, dr.med.,spec.int.med.in hemat.
Kraj	Šempeter pri Gorici

Obdobje poročanja	
od	1.1.2016
do	31.12.2016

Ime uporabnika  
SB NOVA GORICA

Sedež uporabnika:  
Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici

Šifra uporabnika:  
27901

Šifra dejavnosti:  
86.100

Matična številka:  
5055695000

**Bilanca stanja  
na dan 31.12.2016**

v EUR (brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
1	2	3	4	5
	<b>A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU</b>	<b>001</b>	<b>20.246.266</b>	<b>19.297.299</b>
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	939.297	828.255
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	782.434	741.361
02	NEPREMIČNINE	004	32.419.125	30.960.773
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	15.394.640	14.595.514
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	20.991.657	20.472.917
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	17.929.520	17.630.491
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	1.135	1.287
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	1.646	1.433
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0	0
	<b>B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE</b>	<b>012</b>	<b>4.008.417</b>	<b>4.939.930</b>
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	459	652
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	2.051.955	2.770.291
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	669.217	739.343
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	3.481	3.563
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	1.185.008	1.300.819
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0	0
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	0	0
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	95.663	109.497
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	2.634	15.765
	<b>C) ZALOGE</b>	<b>023</b>	<b>2.381.439</b>	<b>2.121.479</b>

## Bilanca stanja na dan 31.12.2016

v EUR (brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0	0
31	ZALOGE MATERIALA	025	2.370.532	2.119.646
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	10.907	1.833
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA IN STORITVE	027	0	0
34	PROIZVODI	028	0	0
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	0	0
36	ZALOGE BLAGA	030	0	0
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	<b>I. AKTIVA SKUPAJ</b>	<b>032</b>	<b>26.636.122</b>	<b>26.358.708</b>
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	0	0
	<b>D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE</b>	<b>034</b>	<b>10.343.512</b>	<b>6.078.215</b>
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	3.871	5.526
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	2.141.195	1.939.478
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	6.012.966	2.892.084
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	458.632	379.477
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	1.040.769	355.054
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	380.000	120.000
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	50.687	33.860
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	255.392	352.736
	<b>E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI</b>	<b>044</b>	<b>16.292.610</b>	<b>20.280.493</b>
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	2.618.006	2.307.316
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	0	0
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	050	0	0

## Balanca stanja na dan 31.12.2016

v EUR (brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE	051	0	0
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052	0	0
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053	0	0
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	1.303.333	470.000
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	0	0
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	21.555.490	22.295.860
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	0	0
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	9.184.219	4.792.683
	<b>I. PASIVA SKUPAJ</b>	<b>060</b>	<b>26.636.122</b>	<b>26.358.708</b>
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	0	0

Kraj in datum oddaje

Šempeter pri Gorici, 22.02.2017

Oseba, odgovorna  
za sestavitev bilance

Erika Furjan, univ.dipl.ekon.

Odgovorna oseba

prim.Nataša Fikfak,  
dr.med. spec.int.med.in hemat.

Ime uporabnika  
SB NOVA GORICA

Sedež uporabnika:  
Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici

Šifra uporabnika:  
27901

Šifra dejavnosti:  
86.100

Matična številka:  
5055695000

### Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 01.01.2016 - 31.12.2016

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
1	2	3	4	5
	<b>I. SKUPAJ PRIHODKI</b>	<b>401</b>	<b>46.346.617</b>	<b>45.312.301</b>
	<b>1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE</b>	<b>402</b>	<b>46.038.675</b>	<b>45.067.764</b>
	<b>A. Prihodki iz sredstev javnih financ</b>	<b>403</b>	<b>35.208.724</b>	<b>35.067.634</b>
	<b>a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna</b>	<b>404</b>	<b>0</b>	<b>6.228</b>
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	0	6.228
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
	<b>b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov</b>	<b>407</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	0	0
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	<b>c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja</b>	<b>410</b>	<b>35.208.724</b>	<b>35.061.406</b>
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	33.084.987	33.003.474
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	2.123.737	2.057.932
	<b>d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij</b>	<b>413</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	0	0
del 740	<b>e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij</b>	<b>418</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
741	<b>f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije</b>	<b>419</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe</b>	<b>420</b>	<b>10.829.951</b>	<b>10.000.130</b>
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	3.600.641	3.427.707
del 7102	Prejete obresti	422	278	893

## Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 01.01.2016 - 31.12.2016

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	6.787.946	6.372.549
72	Kapitalski prihodki	425	532	324
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	383.154	140.724
731	Prejete donacije iz tujine	427	57.400	34.874
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428	0	0
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429	0	0
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430	0	23.059
	<b>2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU</b>	<b>431</b>	<b>307.942</b>	<b>244.537</b>
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	247.977	197.541
del 7102	Prejete obresti	433	0	0
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	59.965	46.996
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	0	0
	<b>II. SKUPAJ ODHODKI</b>	<b>437</b>	<b>47.849.656</b>	<b>44.890.039</b>
	<b>1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE</b>	<b>438</b>	<b>47.550.012</b>	<b>44.656.397</b>
	<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim</b>	<b>439</b>	<b>24.259.389</b>	<b>21.470.079</b>
del 4000	Plače in dodatki	440	18.707.887	16.850.918
del 4001	Regres za letni dopust	441	683.484	378.353
del 4002	Povračila in nadomestila	442	1.668.282	1.532.658
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	0	0
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	3.053.685	2.553.394
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	146.051	154.756
	<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost</b>	<b>447</b>	<b>3.559.182</b>	<b>3.123.939</b>
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	1.924.134	1.662.261
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	1.544.936	1.377.870
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	14.979	13.490
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	21.796	19.438
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	53.337	50.880



### Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 01.01.2016 - 31.12.2016

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
	<b>C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe</b>	<b>453</b>	<b>16.979.482</b>	<b>18.466.017</b>
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	2.252.835	2.267.052
del 4021	Posebni material in storitve	455	11.406.504	13.199.835
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	1.059.627	1.058.713
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	20.892	20.111
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	9.649	9.467
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	855.466	995.398
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	43.843	54.981
del 4027	Kazni in odškodnine	461	16.857	22.537
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	1.313.809	837.923
403	<b>D. Plačila domačih obresti</b>	<b>464</b>	<b>11.610</b>	<b>759</b>
404	<b>E. Plačila tujih obresti</b>	<b>465</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
410	<b>F. Subvencije</b>	<b>466</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
411	<b>G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom</b>	<b>467</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
412	<b>H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam</b>	<b>468</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
413	<b>I. Drugi tekoči domači transferji</b>	<b>469</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>J. Investicijski odhodki</b>	<b>470</b>	<b>2.740.349</b>	<b>1.595.603</b>
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	8.450	0
4202	Nakup opreme	473	1.110.058	506.915
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	68.492	60.513
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	1.091.983	814.550
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	299.170	126.644
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	0	0
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	162.196	86.981
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
	<b>2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU</b>	<b>481</b>	<b>299.644</b>	<b>233.642</b>
del 400	<b>A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	<b>482</b>	<b>162.265</b>	<b>116.496</b>
del 401	<b>B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	<b>483</b>	<b>23.807</b>	<b>16.950</b>
del 402	<b>C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu</b>	<b>484</b>	<b>113.572</b>	<b>100.196</b>

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka  
od 01.01.2016 - 31.12.2016

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	485	0	422.262
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	486	1.503.039	0

Kraj in datum oddaje

Šempeter pri Gorici, 22.02.2017

Oseba, odgovorna za sestavitev bilance

Erika Furlan, univ.dipl.ekon.

Odgovorna oseba

prim.Nataša Fikfak,  
dr.med.,spec.int.med.in hemat.



Ime uporabnika  
SB NOVA GORICA

Sedež uporabnika:  
Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici

Šifra uporabnika:  
27901

Šifra dejavnosti:  
86.100

Matična številka:  
5055695000

### Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov od 01.01.2016 - 31.12.2016

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
1	2	3	4	5
750	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL	500	152	288
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	152	288
7501	Prejeta vračila danih posojil od javnih skladov	502	0	0
7502	Prejeta vračila danih posojil od javnih podjetij in družb, ki so v lasti države ali občin	503	0	0
7503	Prejeta vračila danih posojil od finančnih institucij	504	0	0
7504	Prejeta vračila danih posojil od privatnih podjetij	505	0	0
7505	Prejeta vračila danih posojil od občin	506	0	0
7506	Prejeta vračila danih posojil-iz tujine	507	0	0
7507	Prejeta vračila danih posojil-državnemu proračunu	508	0	0
7508	Prejeta vračila danih posojil od javnih agencij	509	0	0
7509	Prejeta vračila plačanih poroštev	510	0	0
751	Prodaja kapitalskih deležev	511	0	0
440	V. DANA POSOJILA	512	0	0
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0	0
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0	0
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0	0
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0	0
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0	0
4405	Dana posojila občinam	518	0	0
4406	Dana posojila v tujino	519	0	0
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0	0
4408	Dana posojila javnim agencijam	521	0	0
4409	Plačila zapadlih poroštev	522	0	0
441	Povečanje kapitalskih deležev in naložb	523	0	0
	VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA	524	152	288
	VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA	525	0	0

Kraj in datum oddaje

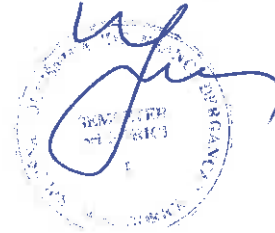
Šempeter pri Gorici, 22.02.2017

Oseba, odgovorna  
za sestavitev bilance

Erika Furlan, univ.dipl.ekon.

Odgovorna oseba

prim.Nataša Fikfak,  
dr.med.,spec.int.med.in hemat.



Ime uporabnika  
SB NOVA GORICA

Sedež uporabnika:  
Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici

Šifra uporabnika:  
27901

Šifra dejavnosti:  
86.100

Matična številka:  
5055695000

Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov  
od 01.01.2016 - 31.12.2016

v EUR (brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Prehodno leto
1	2	3	4	5
50	VII. ZADOLŽEVANJE	550	1.300.000	600.000
500	Domače zadolževanje	551	1.300.000	600.000
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	1.300.000	600.000
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0	0
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0	0
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	0	0
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0	0
501	Zadolževanje v tujini	559	0	0
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA	560	206.667	130.000
550	Odplačila domačega dolga	561	206.667	130.000
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	206.667	130.000
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0	0
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	0	0
del 5503	Odplačila kreditov proračunom lokalnih skupnosti	565	0	0
del 5503	Odplačila kreditov skladom socialnega zavarovanja	566	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim javnim skladom	567	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	0	0
551	Odplačila dolga v tujino	569	0	0
	IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE	570	1.093.333	470.000
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA	571	0	0
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH	572	0	892.550
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH	573	409.554	0

Kraj in datum oddaje

Šempeter pri Gorici, 22.02.2017

Oseba, odgovorna  
za sestavitev bilance

  
Erika Furjan, univ. dipl. ekon.

Odgovorna oseba

  
prim. Nataša Fikfak,  
dr. med., spec. int. med. in hemat.



Ime uporabnika  
SB NOVA GORICA

Sedež uporabnika:  
Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici

Šifra uporabnika:  
27901

Šifra dejavnosti:  
86.100

Matična številka:  
5055695000

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti  
od 01.01.2016 - 31.12.2016

v EUR (brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK-Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	ZNESEK-Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	660	43.418.957	612.925
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	43.418.957	612.756
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	664	0	169
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	0	7.577
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	0	118.092
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	667	0	48.283
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	0	500
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	0	47.783
	D) CELOTNI PRIHODKI	670	43.418.957	786.877
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	671	19.641.954	355.969
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	14.826.808	268.705
461	STROŠKI STORITEV	674	4.815.146	87.264
	F) STROŠKI DELA	675	25.940.090	482.875
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	20.293.096	367.770
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	3.294.977	59.715
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	2.352.017	55.390
462	G) AMORTIZACIJA	679	1.466.779	26.582
463	H) REZERVACIJE	680	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	681	202.909	3.677
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	119.198	2.160
468	L) DRUGI ODHODKI	683	111.685	2.024
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	684	237.170	4.299

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti  
od 01.01.2016 - 31.12.2016

v EUR (brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK-Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	ZNESEK-Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	0	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	237.170	4.299
	N) CELOTNI ODHODKI	687	47.719.785	877.586
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	688	0	0
	P) PRESEŽEK ODHODKOV	689	4.300.828	90.709
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	691	0	0
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	692	4.300.828	90.709
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0	0

Kraj in datum oddaje

Šempeter pri Gorici, 22.02.2017

Oseba, odgovorna za sestavitev bilance

Erika Furlan, univ. dipl. ekon.

Odgovorna oseba

prim. Nataša Fikfak,  
dr. med., spec. int. med. in hemat.





Ime uporabnika  
SB NOVA GORICA

Šifra uporabnika:  
27901

Sedež uporabnika:  
Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici

Šifra dejavnosti:  
86.100

Matična številka:  
5055695000

Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev

NAZIV	Oznak a za AOP	ZNESEK - Nabavna vrednost (1.1.)	ZNESEK - Popravek vrednost (1.1.)	ZNESEK - Povečanje nabavne vrednosti	ZNESEK - Povečanje popravke vrednosti	ZNESEK - Zmanjšanje nabavne vrednosti	ZNESEK - Zmanjšanje popravke vrednosti	ZNESEK - Amortizacija	ZNESEK - Neodpisana vrednost (3.1.12.)	ZNESEK - Previdnotenje zaradi okrepitve	ZNESEK - Previdnotenje zaradi oslabilje
	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (3.4+5-6-7 +8-9)	11	12
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju	700	50.034.755	31.159.313	2.780.186	2.767	0	0	1.824.555	19.828.306	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	724.452	655.242	121.330	300	0	0	45.509	144.731	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	703	60.984	50.069	0	0	0	0	4.190	6.725	0	0
D. Zemljišča	704	2.418.344	0	0	0	0	0	0	2.418.344	0	0
E. Zgradbe	705	28.313.936	14.528.445	1.464.949	2.467	0	0	799.177	14.448.796	0	0
F. Oprema	706	18.110.452	15.626.864	1.180.187	0	0	0	957.791	2.705.984	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	406.587	298.693	13.720	0	0	0	17.888	103.726	0	0
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti	708	2.187.190	1.808.053	85.702	250	0	0	89.410	385.179	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	38.117	31.348	0	0	0	0	1.363	5.406	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	711	4.701	4.701	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	712	40.617	0	0	0	0	0	0	40.617	0	0
E. Zgradbe	713	187.875	67.068	1.500	0	0	0	5.579	116.728	0	0
F. Oprema	714	1.882.502	1.676.323	81.860	0	0	0	78.948	207.091	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715	43.378	26.613	2.342	250	0	0	3.520	15.337	0	0
III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu	716	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	717	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	719	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	722	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kraj in datum oddaje

Šempeter pri Gorici, 22.02.2017

Oseba odgovorna  
za sestavitev bilance

Erika Furjan, univ. dipl. ekon.

Odgovorna oseba

prim. Nataša Fikfak,  
~~dr. med., spec. int. med. in hemat.~~



Ime uporabnika  
SB NOVA GORICA

Sedež uporabnika:  
Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici

Šifra uporabnika:  
27901

Šifra dejavnosti:  
86.100

Matična številka:  
5055695000

### Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek povečanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (3.1.12)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (3.1.12.)	Znesek naložb in danih posojil (4+6-8)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (3.1.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>I. Dolgoročne finančne naložbe</b>	800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>A. Naložbe v delnice</b>	801	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>B. Naložbe v deleže</b>	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v deleže v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v deleže v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v deleže v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Naložbe v deleže v tujini	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno</b>	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>D. Druge dolgoročne kapitaliske naložbe</b>	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Namenško premoženje, preneseno javnim skladom	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Druge dolgoročne kapitaliske naložbe doma	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Druge dolgoročne kapitaliske naložbe v tujini	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>II. Dolgoročna dana posojila in depoziti</b>	819	1.287	0	0	0	0	152	0	1.135	0	1.135	0
<b>A. Dolgoročna dana posojila</b>	820	1.287	0	0	0	0	152	0	1.135	0	1.135	0
1. Dolgoročna dana posojila posameznikom	821	1.287	0	0	0	0	152	0	1.135	0	1.135	0
2. Dolgoročna dana posojila javnim skladom	822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Dolgoročna dana posojila javnim podjetjem	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	824	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	825	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnem države	826	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino	828	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev	829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Domaćih vrednostnih papirjev	830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Dolgoročno dani depoziti	832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druga dolgoročno dana posojila	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Skupaj	836	1.287	0	0	0	0	152	0	0	1.135	0	0	1.135

Kraj in datum oddaje

Šempeter pri Gorici, 22.02.2017

Oseba, odgovorna  
za sestavitev bilance

Erika Furjan, univ. dipl. ekon.

Odgovorna oseba

prim. Nataša Fikfak,  
dr. med., spec. jpr. med. in hemat.



Ime uporabnika  
SB NOVA GORICA

Sedež uporabnika:  
Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici

Šifra uporabnika:  
27901

Šifra dejavnosti:  
86.100

Matična številka:  
5055695000

Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov  
od 01.01.2016 - 31.12.2016

v EUR (brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	860	44.031.882	42.772.126
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	44.031.713	42.771.973
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	862	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	863	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	864	169	153
762	B) FINANČNI PRIHODKI	865	7.577	2.326
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	118.092	274.441
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	867	48.283	14.049
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	500	0
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	47.783	14.049
	D) CELOTNI PRIHODKI	870	44.205.834	43.062.942
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	871	19.997.923	18.083.365
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	15.095.513	14.266.326
461	STROŠKI STORITEV	874	4.902.410	3.817.039
	F) STROŠKI DELA	875	26.422.965	23.278.402
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	20.660.866	18.337.220
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	3.354.692	2.915.332
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	2.407.407	2.025.850
462	G) AMORTIZACIJA	879	1.493.361	1.472.610
463	H) REZERVACIJE	880	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	881	206.586	109.150
467	K) FINANČNI ODHODKI	882	121.358	5.472
468	L) DRUGI ODHODKI	883	113.709	40.249
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	884	241.469	60.150
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	0	0

Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov  
od 01.01.2016 - 31.12.2016

v EUR (brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK - Tekoče leto	ZNESEK - Predhodno leto
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	241.469	60.150
	N) CELOTNI ODHODKI	887	48.597.371	43.049.398
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	888	0	13.544
	P) PRESEŽEK ODHODKOV	889	4.391.537	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	891	0	13.544
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	892	4.391.537	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	893	0	0
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	967	890
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

Kraj in datum oddaje

Šempeter pri Gorici, 22.02.2017

Oseba, odgovorna  
za sestavitev bilance

Erika Furlan, univ.dipl.ekon.

Odgovorna oseba

prim.Nataša Fikfak,  
dr.med.,spec.int.med.in.hemat.

PREMOŽENJE V UPRAVLJANJU SPLOŠNE BOLNIŠNICE DR. FRANCA DERGANCA NOVA GORICA

Kat. št.	Katastrska občina	Velikost parcele	Vrsta rabe	Naslov	Natančnejša opredelitev namembnosti	Opomba	Status / Lastništvo
2659/1	Sempeter	3101 m <sup>2</sup>	Park				V upravljanju
2760/1	Sempeter	3123 m <sup>2</sup>	Park				V upravljanju
2760/2	Sempeter	2576 m <sup>2</sup>	Pot				V upravljanju
2760/3	Sempeter	4489 m <sup>2</sup>	Parkirišče				V upravljanju
2761	Sempeter	1827 m <sup>2</sup>	Park				V upravljanju
2765/3	Sempeter	4171 m <sup>2</sup>	Park				V upravljanju
2768	Sempeter	1061 m <sup>2</sup>	Dvorišče				V upravljanju
2768	Sempeter	505 m <sup>2</sup>	Stavba	Prekomorskih brigad 60 a		Sestrski dom	V upravljanju
2769	Sempeter	163 m <sup>2</sup>	stan.stavba	Prekomorskih brigad 60 a		Spacapanova hiša	V upravljanju
2770/1	Sempeter	1439 m <sup>2</sup>	Dvorišče				V upravljanju
2770/2	Sempeter	199 m <sup>2</sup>	Dvorišče				V upravljanju
2772/1	Sempeter	653 m <sup>2</sup>	posl.stav.	Padlih borcev 13 a		Krilo dvorca Coronini – uprava	V upravljanju
2772/2	Sempeter	2424 m <sup>2</sup>	posl.stav.	Padlih borcev 13 a		Stara stavba bolnišnice	V upravljanju
2773/2	Sempeter	470 m <sup>2</sup>	Stavba	Padlih borcev 13 a		Stavba vzdrževalnih služb	V upravljanju
2772/4	Sempeter	13424 m <sup>2</sup>	Park				V upravljanju
2772/5	Sempeter	5034 m <sup>2</sup>	Park				V upravljanju
2772/6	Sempeter	2454 m <sup>2</sup>	Park				V upravljanju
2772/7	Sempeter	279 m <sup>2</sup>	posl.stav.	Padlih borcev 13 a			V upravljanju
2772/7	Sempeter	48 m <sup>2</sup>	funkc.obl.			Objekt 1 - pato- morfologije	V upravljanju
2772/7	Sempeter	82 m <sup>2</sup>	Dvorišče			Funkcionalni objekt	V upravljanju
2772/7	Sempeter	1358 m <sup>2</sup>	Park				V upravljanju
2772/9	Sempeter	488 m <sup>2</sup>	posl.stav.	Padlih borcev 13 a		Krilo dvorca Coronini – tos	V upravljanju
2773	Sempeter	4707 m <sup>2</sup>	posl.stav.	Padlih borcev 13 a			V upravljanju
2775/2	Sempeter	3818 m <sup>2</sup>	Park				V upravljanju
2776/1	Sempeter	7178 m <sup>2</sup>	Travnik				V upravljanju
2777/1	Sempeter	2769 m <sup>2</sup>	Niwa				V upravljanju
2777/2	Sempeter	253 m <sup>2</sup>	Stavba	Padlih borcev 13 a		Objekta ni več	V upravljanju
2777/3	Sempeter	256 m <sup>2</sup>	Stavba	Padlih borcev 13 a		Objekta ni več	V upravljanju
2778	Sempeter	1080 m <sup>2</sup>	Gozd				V upravljanju
2780/1	Sempeter	150 m <sup>2</sup>	stan.stav.	Padlih borcev 17		Prostor služi za vzdrževanje okolja	V upravljanju
2780/1	Sempeter	744 m <sup>2</sup>	Dvorišče				V upravljanju
2782	Sempeter	7616 m <sup>2</sup>	Park				V upravljanju
2783/7	Sempeter	531 m <sup>2</sup>	Travnik				V upravljanju
2783/11	Sempeter	52 m <sup>2</sup>	Dvorišče				V upravljanju
2784	Sempeter	283 m <sup>2</sup>	Stavba	Padlih borcev 13 a		Objekt 2 – pato morfologije	V upravljanju
3090/3	Sempeter	59 m <sup>2</sup>	Dvorišče				V upravljanju
3090/7	Sempeter	949 m <sup>2</sup>	Travnik			Do 1/2	V upravljanju
3997/1	Branik	490 m <sup>2</sup>	Njiva		Območja kmetijskih zemljišč		Last SB Nova Gorica
3997/1	Branik	280 m <sup>2</sup>	Travnik		Območja kmetijskih zemljišč		Last SB Nova Gorica
3997/2	Branik	442 m <sup>2</sup>	Travnik		Območja kmetijskih zemljišč		Last SB Nova Gorica
585	Branik	25 m <sup>2</sup>	stan.stav.		Območja stanovanj (leži znotraj meje poselitvene območja)	Stanovanjski objekt	Last SB Nova Gorica
585	Branik	10 m <sup>2</sup>	Dvorišče		Območja stanovanj (leži znotraj meje poselitvene območja)		Last SB Nova Gorica

Kat.št.	Katastrska občina	Velikost parcele	Vrsta rabe	Naslov	Natančnejša opredelitev namembnosti	Opombe	Status / Lastništvo
1602/427	Branik	885 m2	Gozd		Območja gozdov		Last SB Nova Gorica
1602/448	Branik	500 m2	Gozd		Območja gozdov		Last SB Nova Gorica
3658/1	Branik	1029 m2	Gozd		Območja gozdov		Last SB Nova Gorica
3707/105	Branik	5672 m2	Pašnik		Območja gozdov		Last SB Nova Gorica
3745/3	Branik	245 m2	Gozd		Območja gozdov		Last SB Nova Gorica
3810	Branik	2244 m2	Pašnik		Območja kmetijskih zemljišč		Last SB Nova Gorica
3937	Branik	3100 m2	Njiva		Območja kmetijskih zemljišč		Last SB Nova Gorica
3937	Branik	511 m2	Travnik		Območja kmetijskih zemljišč		Last SB Nova Gorica
3938	Branik	90 m2	Travnik		Območja kmetijskih zemljišč		Last SB Nova Gorica
650/11	Stara Gora	6502 m2	Travnik		Območja kmetijskih zemljišč (leži delno znotraj meje poselitvenega območja)		V upravljanju
650/23	Stara Gora	8381 m2	Travnik		Delno območja kmetijskih zemljišč, delno območja gozdov, delno območja energetske, komunalne in okoljske infrastrukture in delno območja stanovanj (leži delno znotraj meje poselitvenega območja)		V upravljanju
650/23	Stara Gora	206 m2	Neplodno		Delno območja kmetijskih zemljišč, delno območja gozdov, delno območja energetske, komunalne in okoljske infrastrukture in delno območja stanovanj (leži delno znotraj meje poselitvenega območja)		V upravljanju
650/24	Stara Gora	14291 m2	Gozd		Delno območja gozdov, delno območja stanovanj in delno območja kmetijskih zemljišč (leži delno znotraj meje poselitvenega območja)		V upravljanju
650/24	Stara Gora	285 m2	posl.stav.	Liskur 19	Delno območja gozdov, delno območja stanovanj in delno območja kmetijskih zemljišč (leži delno znotraj meje poselitvenega območja)	Paviljon 1	V upravljanju
650/24	Stara Gora	284 m2	posl.stav.	Liskur 19	Delno območja gozdov, delno območja stanovanj in delno območja kmetijskih zemljišč (leži delno znotraj meje poselitvenega območja)	Paviljon 2	V upravljanju
650/24	Stara Gora	284 m2	posl.stav.	Liskur 19	Delno območja gozdov, delno območja stanovanj in delno območja kmetijskih zemljišč (leži delno znotraj meje poselitvenega območja)	Paviljon 3	V upravljanju



Kat.št.	Katastrska občina	Velikost parcele	Vrsta rabe	Naslov	Natančnejša opredelitev namembnosti	Opombe	Status / Lastništvo
650/24	Stara Gora	168 m2	Dvorišče		Delno območja gozdov, delno območja stanovanj in delno območja kmetijskih zemljišč (leži delno znotraj meje poselitvenega območja)		V upravljanju
650/24	Stara Gora	144 m2	Dvorišče		Delno območja gozdov, delno območja stanovanj in delno območja kmetijskih zemljišč (leži delno znotraj meje poselitvenega območja)		V upravljanju
650/24	Stara Gora	170 m2	Dvorišče		Delno območja gozdov, delno območja stanovanj in delno območja kmetijskih zemljišč (leži delno znotraj meje poselitvenega območja)		V upravljanju
650/24	Stara Gora	470 m2	Dvorišče		Delno območja gozdov, delno območja stanovanj in delno območja kmetijskih zemljišč (leži delno znotraj meje poselitvenega območja)		V upravljanju
650/25	Stara Gora	508 m2	Travnik		Pretežno območja kmetijskih zemljišč in delno območja gozdov		V upravljanju
82	Stara Gora	7700 m2	posl.stav.	Liskur 19	Območja stanovanj (leži znotraj meje poselitvenega območja)	Sklep Vlade RS št.446-00/98-5 (N) z dne 20.08.1998 o brezplačnem prenosu v upravljanje in uporabo Ministrstvu za delo, družino in socialne zadeve (delno v lasti bolnišnice (Paviljon IV))	V upravljanju
83	Stara Gora	30 m2	funkc.obj.		Območja gozdov	Sklep Vlade RS št.446-00/98-5 (N) z dne 20.08.1998 o brezplačnem prenosu v upravljanje in uporabo Ministrstvu za delo, družino in socialne zadeve (delno v lasti bolnišnice (Paviljon IV))	V upravljanju
1565	Anhovo	342 m2	stavbišče		stanovanjska hiša	Stanovanjska hiša	Last SB Nova Gorica
1574	Anhovo	454 m2	stavbišče		gospodarsko poslopje-štala	Gospodarsko poslopje-štala	Last SB Nova Gorica
1357/6	Nova Gorica	23,15 m2	Stanovanje	Delpinova ulica 14	1-sobno stanovanje		V upravljanju
513/5	Nova Gorica	68,45 m2	Stanovanje	Cankarjeva ulica 7	3-sobno stanovanje		Last SB Nova Gorica
486/2	Nova Gorica	78,21 m2	Stanovanje	Ulica Gradnikove brigade 23	3-sobno stanovanje		Gorica
477/2	Nova Gorica	84,24 m2	Stanovanje	Cankarjeva ulica 58	4-sobno stanovanje		V upravljanju
1300/1	Truške	1255 m2	Gozd		Območja gozdov	Do 1/2	V upravljanju
1300/2	Truške	414 m2	Gozd		Območja gozdov	Do 1/2	V upravljanju
2356/1	Truške	6776 m2	Gozd		Območja gozdov		

## **B. IZVAJANJA DEJAVNOSTI V OBJEKTU V LETU 2016**

### **1. Izvajanje zdravstvene dejavnosti**

Urgentni center Nova Gorica (v nadaljevanju UC) je najmlajši samostojni oddelek Splošne bolnišnice "dr. Franca Derganca" Nova Gorica. Uradno je bil odprt 17.12.2015, s svojim delom pa je začel 30.12.2015 ob 1.00 uri zjutraj. Namenjen je neprekinjenemu zagotavljanju nujne medicinske pomoči ter nujnega zdravljenja in neodložljivih zdravstvenih storitev. Pacienti so na pregled napoteni s strani svojih izbranih zdravnikov ali pa pridejo brez napotnice, saj je skladno z navodili ZZS ne potrebujejo. Urgentni centri so novost na slovenskem prostoru, zato je bilo potrebno celoten sistem postaviti na novo. Jedro UC predstavljajo tri ambulantne enote, in sicer Odsek za poškodbe ali Kirurška nujna pomoč (KNP), Odsek za bolezni ali Internistična nujna pomoč (INP) ter Enota za hitre preglede (EHP). Prvi dve enoti delujeta od otvoritve dalje, in sicer z zdravniki iz kirurške in internistične službe. EHP pa je začela s svojim delom 15.1.2016, in sicer z osebjem ZD Nova Gorica. V prihodnosti naj bi v vseh enotah delovali zdravniki specialisti urgentne medicine. Povsem nova je dejavnost triaže, ki v našem UC deluje neprekinjeno od otvoritve dalje ter opazovalnica, ki je zaradi kadrovske podhranjenosti neprekinjeno začela delovati šele od 10.9.2016 dalje. V UC so še šivalnica, mavčarna, soba za reanimacijo, soba za izolacijo, prostori za administracijo, soba za sanitarni sprejem, soba za razgovor s svojci, soba za preminulega, skladišče, lekarna, toaletni prostori, čakalnici s hodniki ter prostori za osebje. Posebni del UC je operacijski blok. Za nemoteno delo smo ga usposobili 15.6.2016. Namenili smo ga ortopedski dejavnosti v zameno za prosto urgentno operacijsko dvorano v centralnih operacijskih prostorih, in sicer zaradi enostavnejše, kakovostnejše in cenejše organizacije dela. Pri izvajanju dejavnosti gre predvsem za optimizacijo uporabe prostorov urgentnega centra.

Pokretni pacienti vstopijo v UC skozi glavni vhod, nepokretni pa skozi vhod za reševalna vozila. Pacienti se prijavijo na prijavnem pultu, nato steče postopek triaže, ki paciente uvrsti v čakalno vrsto, same diagnoze pa jim ne določa. Sledi pregled pri zdravniku v eni izmed ambulant glede na simptome, ki jih je pacient navedel. Po opravljenih diagnostičnih postopkih (klinični pregled, radiološki pregled in laboratorijska analiza) nastopijo morebiti terapevtski postopki (aplikacija zdravil, kirurška oskrba ran, mavčenje). Če je potrebno opazovanje, pacienta namestimo v opazovalnico, kjer je pod popolnim nadzorom zdravstvenega osebja. V opazovalnici opravljamo tudi sinhrono elektrokonverzije ter aplikacije transfuzijskih pripravkov. Po zaključeni obravnavi v UC dobi pacient ambulantni izvid in je bodisi odpuščen v domačo oskrbo bodisi sprejet na bolnišnično zdravljenje. Življenjsko ogrožene paciente obravnavamo v sobi za reanimacijo.

### **Pogodbene obveznosti in realizacija programa**

Podatki so povzeti iz zadnjega Poročila o realiziranem delovnem programu za plačnika ZZS v obdobju I. – XI. 2016. V to poročilo sta posebej zajeta le INP in KNP.

Specialistična ambulantna dejavnost za plačnika ZZS:

Preglednica: plan in realizacija ambulantnih obiskov

	Letni plan 2016	Realizirano I – XII 2016	Indeks I - XII	Realizirano I – XII 2015	Indeks 16/15
INP	6.241	8.209	132	7.286	113
KNP	11.296	15.693	139	13.421	117

Preglednica: plan in realizacija ambulantnih točk

	Letni plan 2016	Realizirano I – XII 2016	Indeks I - XII	Realizirano I – XII 2015	Indeks 16/15
INP	39.388	49.620	126	42.895	116
KNP	93.992	129.742	138	105.583	123

V letu 2016 smo v UC trižirali 39.916 pacientov, od tega je bilo napotenih v:

- KNP 16.228 pacientov,
- INP 8.805 pacientov,
- EHP 7.940 pacientov,
- Ambulanto za okulistično nujno pomoč 1.372 pacientov,
- Ambulanto za pediatrično nujno pomoč 2.540 pacientov,
- Ambulanto za nevrološko nujno pomoč 557 pacientov,
- Ambulanto za ginekološko nujno pomoč 472 pacientov,
- Ambulanto za ORL 1.330 pacientov,
- in v Ambulanto za ortopedsko nujno pomoč 672 pacientov.

V opazovalnici je bilo nameščenih 3.893 pacientov. Iz te številke je izvzeto število pacientov, ki so potrebovali opazovanje po operativnem posegu.

**Kadrovski podatki**

Ker je UC nov oddelek v Splošni bolnišnici, je bilo treba na novo zaposliti ves kader, in sicer preko več javnih razpisov. Pri izvajanju zaposlovanja smo se držali finančnega načrta zavoda za leto 2016, nismo pa presegli števila zaposlenih, ki jih priporoča EMOUC. Šest medicinskih sester je nadaljevalo delo v KNP in INP iz predhodnih KPP in IPP ambulant, ostalo osebje pa je prišlo z drugih oddelkov Splošne bolnišnice oziroma iz drugih ustanov. Glede kadra s področja zdravstvene nege smo trenutno v urgentnem centru dobro popolnjeni. V letu 2017 pričakujemo še dva zdravstvena tehnika, ki sta bila sprejeta že leta 2016, vendar bosta delo v UC zaradi potreb na matičnih oddelkih začela z zamikom. V letu 2016 ni z delovnim razmerjem prenehal nihče iz urgentnega centra. S specializacijo sta na novo začela dva zdravnika specializanta urgentne medicine. Po priporočilih EMOUC-a bi potrebovali od 15 do 20 zdravnikov specialistov urgentne medicine.

Na dan 31.12.2016 je bila na urgentnem centru naslednja kadrovska zasedba:

- 1 zdravnik specialist,
- 3 zdravniki specializanti,
- 18 diplomiranih medicinskih sester oz. diplomiranih zdravstvenikov,
- 16 srednjih medicinskih sester oz. zdravstvenih tehnikov,
- 11 bolničarjev.

Področje dela v EHP v celoti pokriva osebje iz ZD Nova Gorica preko vikendov in praznikov ter od ponedeljka do petka ponoči. Od ponedeljka do petka preko dneva splošni bolnišnici žal še ni uspelo zagotoviti stalno zaposlenega zdravnika, čeprav smo skladno s priporočili MZ, dobili možnost zaposliti dva zdravnika. V Splošni bolnišnici smo večkrat ponovili razpis, vendar le z delnim uspehom. Samo dva meseca nam je uspelo zaposliti zdravnico po končanem strokovnem izpitu, ki je nato začela s specializacijo na drugem področju. V decembru nam je na pomoč priskočila vodja NMP iz ZD Nova Gorica, ki je pokrila večino nezasedenega termina. Dogovor o zaposlitvi imamo s zdravnikom specialistom urgentne medicine iz BiH, vendar naj bi z delom začel šele v letu 2017.

Urgentne ambulante, ki niso neposredno del UC pokrivajo specialisti iz drugih oddelkov na lokacijah izven UC.

### **Nabava medicinske opreme za urgentni center v letu 2016**

Urgentni center je bil skoraj z vso predvideno medicinsko opremo predan Splošni bolnišnici v uporabo. Splošna bolnišnica je za potrebe izvajanja dejavnosti v urgentnem centru v letu 2016 dodatno kupila še naslednjo opremo:

- 1 kos plinski analizator krvi,
- 2 kos anesteziološka aparata za potrebe šivalnice in mavčarne,
- 2 kos napravi za prenosni kisik za potrebe reanimacijskega prostora in opazovalnice,
- 2 kos grelni blazini za potrebe operacijskega bloka in opazovalnice,
- 2 kos transportna vozička za potrebe sterilizacije,
- 2 kos instrumentarski mizici za potrebe operacijskega bloka,
- 1 kpl kirurški instrumentarij za potrebe šivalnice.

### **Strokovni nadzori**

Urgentni center je imel v letu 2016 dva redna zunanja strokovna nadzora s strani MZ. Za oba nadzora je bilo pripravljeno odzivno poročilo.

## **2. Izvajanje nezdravstvene dejavnosti**

Bolnišnica pri pripravi letnega načrtovanja investicij za zgradbe in opremo, skladno z možnostmi, načrtuje investicije dolgoročnega razvoja, ki so nujno za nemoteno izvajanje dogovorjenega delovnega programa in programa razvoja zdravstvenih dejavnosti, ki ga narekujejo zdravstvene in geografske potrebe Goriške statistične regije. Med navedene investicije dolgoročnega razvoja se uvršča tudi nadaljevanje izgradnje urgentnega centra, to je II. faze, kjer je predvidena izgradnja endoskopskega centra, kuhinje, jedilnice in centralnega parkirišča. Projektna dokumentacija je bila naročena leta 2015, prejeta v februarju 2016. V letu 2016 je sledila izdelava investicijske dokumentacije. Splošna bolnišnica je zaprosila Ministrstvo za zdravje za sofinanciranje investicije v višini 1 mio EUR. Ministrstvo za zdravje je konec leta 2016 zavrnilo prošnjo bolnišnice za sofinanciranje II. faze gradnje objekta urgentni center.

V novo zgrajenem objektu se v kletnih prostorih tako nahaja samo centralno skladišče nabavne službe Splošne bolnišnice.

## **C VZDRŽEVANJE OBJEKTA IN REKLAMACIJE DOBAVITELJEM V LETU 2016**

### **1. Vzdrževanje objekta**

Splošna bolnišnica ima organizirano lastno službo za vzdrževanje, ki izvaja dela za potrebe bolnišnice.

Služba redno opravlja svoja dela skladno z internimi delovnimi nalogami (IND). Zahtevna popravila se predaja tudi zunanjim usposobljenim organizacijam.

Glavna aktivnost Službe za vzdrževanje je tekoče vzdrževanje. Tekoče vzdrževanje pomeni sprotno (redno) nego, zamenjavo manjših delov in popravila manjših vrednosti, da bi se preprečile večje okvare. Stroški popravil se obračunavajo sproti in v dejanski višini.

V letu 2016 je bilo izvedenih skupaj 89 delovnih nalogov, ki so bili evidentirani s programom Gosoft.

Služba za vzdrževanje občasno izvaja ali sodeluje tudi pri investicijskem vzdrževanju. Investicijsko vzdrževanje zajema večja (občasna) popravila zaradi obnovitve ali ohranitve funkcionalnosti osnovnih sredstev, povezana z nastajanjem večjih stroškov v daljših obdobjih in jih je treba načrtovati vnaprej; pri gradbenih objektih na primer pomenijo investicijska vzdrževalna dela izvedbo popravil, gradbenih, obrtniških in drugih del ter izboljšav, ki sledijo napredku tehnike in tehnologije, z njimi pa se ne posega v konstrukcijo objekta in tudi ne spreminjajo njegove zmogljivosti, velikosti, namembnosti in zunanjega videza.

Večja izvedena investicijsko vzdrževalna dela na urgentnem centru v letu 2016 so bila naslednja:

- dodelava odtočne kanalizacije v mavčarni,
- posek dreves vezano na ureditev helikopterske ploščadi
- ureditev dodatnih usmerjevalnih napisov v objektu in izdelava tablic za zaposlene,
- dodelava vodovoda ob UV dezinfekcijski napravi,
- zasaditev grmovnic ob helikopterski ploščadi.

Navedena dela so bila izvedena zaradi optimizacije prostorov v in izven urgentnega centra Splošne bolnišnice.

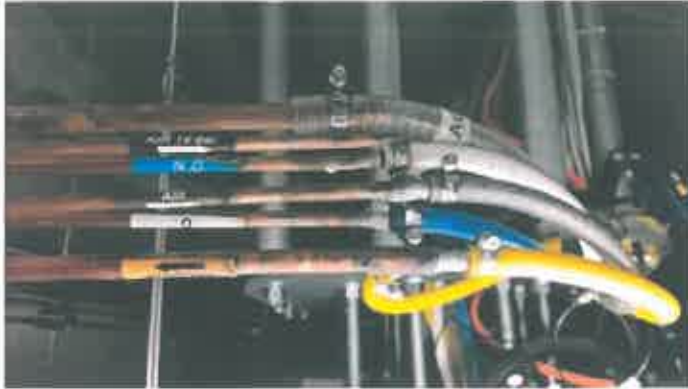
### **2. Reklamacije dobaviteljem**

Splošna bolnišnica ima urejen postopek reklamacij do izvajalcev gradenj in dobavitelja opreme. V opazovanem obdobju je bilo naslednje število reklamacij:

1. Od novembra do decembra 2015 je bilo 32 reklamacij, od tega:
  - 1.1. 22 reklamacij izvajalcem GOI del,
  - 1.2. 10 reklamacij dobavitelju medicinske opreme.
2. Od januarja do decembra 2016 je bilo 70 reklamacij, od tega:
  - 2.1. 56 reklamacij izvajalcem GOI del,
  - 2.2. 14 reklamacij dobavitelju medicinske opreme.

OPOMBA: med reklamacijami je zajeta tudi reklamacija:

1. napačno vezanih medicinskih plinov (predmet kriminalistične preiskave),



Vir: slikovno gradivo SBNG

- Opomba/pojasnilo: Modra PVC cevka napačno povezana na belo označeno bakreno cev za kisik. Po veljavni zakonodaji; Izsek iz Prostorske tehnične smernice Zdravstveni objekti TSG-12640-001:2008, izdane s strani Ministrstva za zdravje; 3.4 Cevi; 4 Preizkušanje; (1) Vsa oprema mora biti testirana s strani proizvajalca v proizvajalčevi tovarni, vsi atesti z navedbo kvalitete in zvočnega nivoja. Pred predajo instalacije uporabniku je potrebno izvršiti naslednje kontrole in teste: med ostalim:
2. Slabo delovanje Operacijske mize. Zaradi slabega delovanja se je okvarjena miza kasneje zamenja z novo OP mizo, podpisan je bil protokol št. 4110-18/2013-161.

**ZAKLJUČEK:**

Poročilo o izgradnji in delovanju urgentnega centra obravnava izgradnjo urgentnega centra in delovanje urgentnega centra z izvajanjem dejavnosti urgentne medicine. Na samem začetku je prikazana gradnja objekta skozi čas, sledi poročilo o izvajanju dejavnosti urgentne medicine v letu 2016, ter vzdrževanje objekta in reklamacije izvedenih del.

Uporabljeni izrazi:

**BiH:** Bosna in Hercegovina

**GOI dela:** gradbeno obrtniška in inštalacijska dela

**Naročnik - investitor:** Republika Slovenije, Ministrstvo za zdravje, Štefanova 5, 1000 Ljubljana,

**Uporabnik (sonaročnik):** Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica, Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Go.,

**Izvajalec (poslovodeči partner):** firma IMP d.d., Dunajska cesta 7, 1000 Ljubljana,

**Izvajalec – partner:** KOLEKTOR KOLING d.o.o., Arkova ulica 43, 5280 Idrija,

**Izvajalec – partner:** CPG d.d., Industrijska 2, Kromberk, 5000 Nova Gorica,

**Izvajalec – gradbeni nadzor:** ELITA i.b. d.o.o., Kosovelova 47/b, 6210 Sežana,

**Koordinacijski sestanek:** skupni sestanek predstavnikov naročnika, uporabnik, nadzora, izvajalca,

**Projektant:** Prima d.o.o., Jerančičeva 5, 1000 Ljubljana,

**MZ:** Ministrstvo za zdravje

**NMP:** Nujna medicinska pomoč

**OVD:** odgovorni vodja del: Stojan Novak (izvajalec (poslovodeči partner),

**OVP:** odgovorni vodja projekta: Jernej Prijon,

**Predmet gradbene pogodbe:** Izvedba GOI del ter dobava z vgradnjo splošne medicinske in nemedicinske opreme za urgentni center Splošne bolnišnice Nova Gorica v okviru projekta »Mreža urgentnih centrov«,

**Protokol evidentiranja sprememb glede na projektno dokumentacijo:** je dokument, pisni zapis, s katerim se evidentira spremembe glede na projektno dokumentacijo in pogodbo za izvedbo GOI del, ter zajema evidentirano spremembo glede na pogodbeno projektno dokumentacijo, predlagatelja spremembe, opis predloga spremembe, razlogi za nastop spremembe, prednosti uveljavljene spremembe, vplivi na stroške, vplivi na terminski plan, izjava izvajalca, strinjanje projektnega teama po organigramu

**Potrditveni listi:** je dokument, pisni zapis, za dobavljene materiale in izdelke, ki niso bili navedeni v ponudbenem predračunu in se vgrajujejo ter ustrezajo zahtevanim karakteristikam.

**ZD:** Zdravstveni dom

Poročilo pripravil: mag. Robert BIZJAK