



ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA
JADRANSKA CESTA 31
6280 ANKARAN

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT **2017**



Odgovorna oseba: direktor Radoslav Marčan, dr. med., spec. ortoped

Junij 2017



KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017 VSEBUJE.....	3
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017	5
1. Osnovni podatki o zavodu	5
Uvod	7
2. Zakonske podlage	9
3. Osnovna izhodišča za sestavo finančnega načrta za leto 2017	11
4. Prikaz letnih ciljev zavoda v letu 2017	12
4.1. Letni cilji	12
4.2. Poročanje o notranjem nadzoru javnih financ.....	13
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	13
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj	13
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF.....	14
5. Fizični, finančni in opisni kazalci, s katerimi merimo zastavljene cilje.....	14
6. Načrt delovnega programa	17
7. Čakalne dobe	18
8. Načrt izvajanja službe NMP	19
9. Finančni načrt prihodkov in odhodkov	19
9.1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov	19
9.1.1. Načrtovani prihodki	19
9.1.2. Načrtovani odhodki	20
9.1.3. Načrtovan poslovni izid.....	24
9.2. Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti.....	25
9.3. Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.....	25
10. Plan kadrov	26
10.1. Zaposlenost	26
10.2. Ostale oblike dela.....	27
10.3. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem	27
10.4. Izobraževanje, specializacije in pripravništva	28
11. Plan investicij in vzdrževalnih del v letu 2017	29
11.1. Plan investicij.....	29
11.2. Plan vzdrževalnih del.....	32
11.3. Plan zadolževanja	32

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2017 na obrazcih po Pravilniku 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-popr., 104/10, 104/11):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2017
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2017
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2017
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2017**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2017**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2017**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2017**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2017**
 - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

ORTOPEDSKA BOLNIŠNICA VALDOLTRA V ŠTEVILKAH

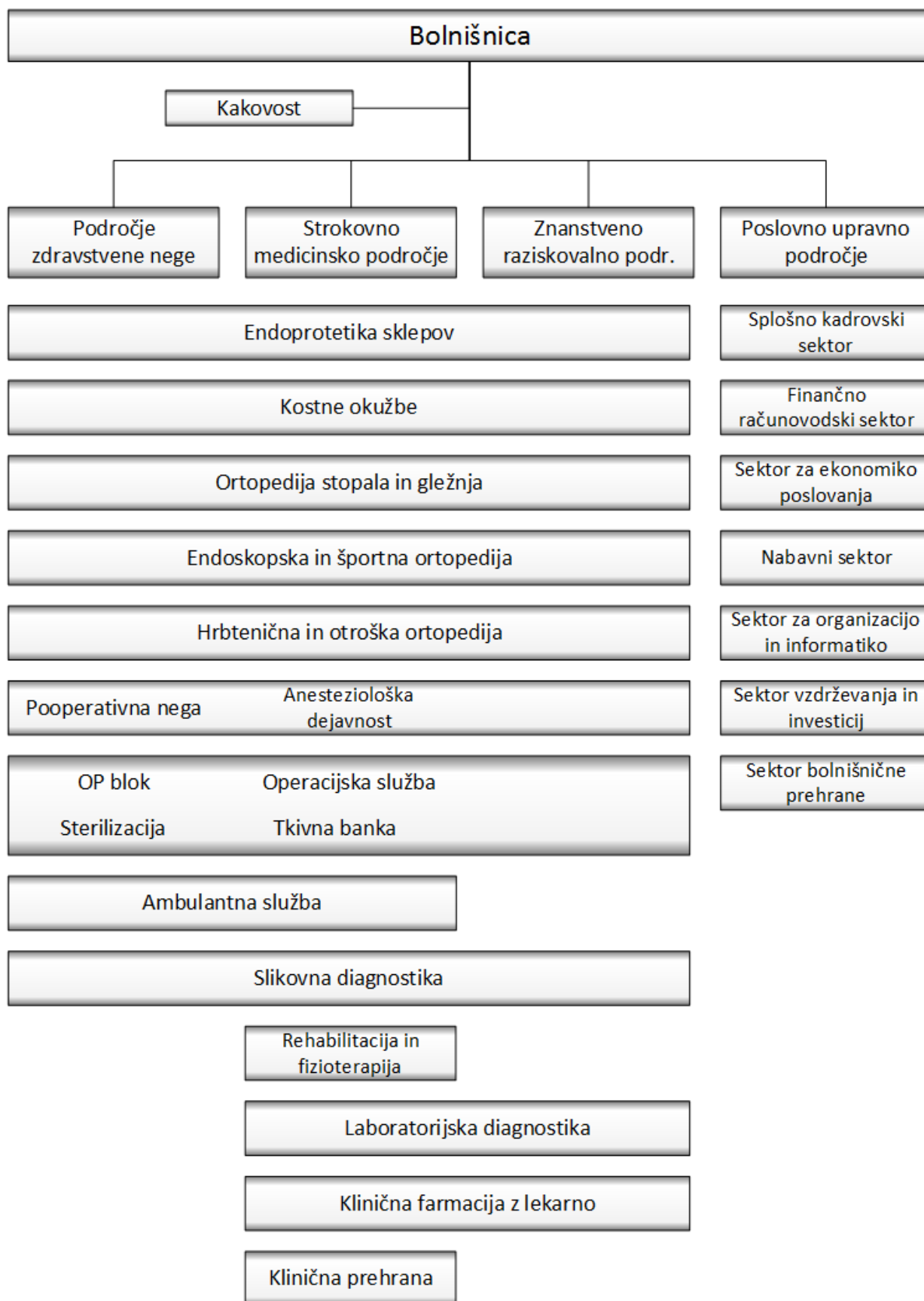
	2016	FN 2017
Vrednost celotnih prihodkov v €	23.439.671	22.940.000
Vrednost celotnih odhodkov v €	24.038.755	22.940.000
Presežek prihodkov nad odhodki v €	-599.084	0
Število zaposlenih iz ur	333	340
Število zdravnikov specialistov	30	35
Število zdravstvene nege	171	171
Število zdravstvenih sodelavcev	43	45
Število postelj	190	190
Število hospitaliziranih bolnikov	6.468	6.500
Število ambulantnih obiskov	33.136	31.000
Število uteži	16.308	16.088
Število MR preiskav	6.586	6.200
Število CT preiskav	3.736	3.700
Število operacij:		
• endoproteza kolka	1.027	1.066
• endoproteza kolena	932	916
• operacija hrbtenice	309	299
• artroskopski posegi	1.085	1.050
• posegi na rami	260	250

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017

1. Osnovni podatki o zavodu

Ime	Ortopedska bolnišnica Valdoltra
Sedež	Jadranska cesta 31, 6280 Ankaran
Šifra dejavnosti	86.100
Matična številka	5053765
Davčna številka	SI 30348145
Šifra uporabnika proračuna	27731
Številka podračuna EZR	01100-6030277312
Telefon	05 6696 100
Telefax	05 6527 185
E-pošta	info@ob-valdoltra.si
Spletna stran	http://www.ob-valdoltra.si
Ustanovitelj in datum ustanovitve	Republika Slovenija, 09.12.1993
Organi zavoda	svet zavoda, direktor, strokovno - medicinski svet, svet za ekonomsko – upravno področje, izvršilni organi in komisije.
Vodstvo zavoda	direktor Radoslav Marčan, dr. med., spec. ortoped
Število zaposlenih	355
Dejavnosti	zdravstvena dejavnost na sekundarni in terciarni ravni, v okviru katere zavod opravlja: bolnišnično zdravstveno dejavnost, specialistično ambulantno dejavnost, izobraževalno dejavnost, raziskovalno dejavnost, druge dejavnosti skupnega pomena, ki se organizirajo zaradi nemotenega delovanja bolnišnice.

Slika 1: PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA



Uvod

Ortopedska bolnišnica Valdoltra predstavlja v državi enega izmed manjših zdravstvenih javnih zavodov in je prav zaradi tega izredno občutljiva na vse sistemske spremembe na področju zdravstva. Zastarel način financiranja zdravstvenih storitev ter v preteklosti nerealno ocenjena prefinanciranost bolnišnice so zaznamovale poslovne rezultate bolnišnice v zadnjih letih, z zniževanjem sredstev pa se je bistveno poseglo predvsem v preteklih letih doseženo investicijsko neodvisnost.

V zadnjih 20 letih ustanovitelj ni bil hkrati tudi investitor projektov v Ortopedski bolnišnici Valdoltra, prav tako se v tem obdobju bolnišnica ni zadolževala. Od leta 1997 dalje tudi ni bilo prisotnih večjih likvidnostnih težav, praviloma so obveznosti do dobaviteljev in zaposlenih bile redno in pravočasno plačane. Odprava ocenjene »prefinanciranosti« ter posledično negativno poslovanje predvsem v obdobju 2012 do 2014 (zmanjšanje sredstev za 1,700 mio €) še vedno vpliva na razpoložljiva finančna sredstva, ki se sicer namenjujejo za ivajanje večjih investicijskih vlaganj v objekte ter posodabljanje opreme.

Leto 2017 zaznamujejo nedorečeni pogoji poslovanja tako na področju financiranja dejavnosti, priznavanja bistveno povečanih stroškov dela (ki so posledica sprememb zakonodaje), zahtev zdravniškega sindikata glede variabilnega nagrajevanja in kar je po našem mnenju izredno pomembno – sprejema paketa nove zdravstvene zakonodaje. Posebnost našega sistema je tudi, da brez pogodbene osnove z glavnim financiranjem poslujemo praviloma več kot pol leta.

Ugotavljamo, da stroški izvedenih ortopedskih storitev v bolnišnici presegajo s strani plačnika priznane cene predvsem pri izvajanju zdravstvenih storitev, ki so v večji meri obremenjene z vgrajenimi zdravstvenimi materiali (implantati) ter pri katerih se uporabljajo novejšie metode dela – računalniško vodeni posegi, spremljanje preko neuromonitoringa, ipd. Dejstvo je, da Ortopedska bolnišnica Valdoltra izvaja zdravstvene storitve s področja ortopedije na visoko kakovostnem in za pacienta varnem nivoju. Vzdrževanje in nadgrajevanje kakovostnega zdravljenja ortopedskih pacientov zahteva vlaganje v izobražene in strokovno usposobljene kadre, opremo, prostore in v izbiro kvalitetnega materiala, kar pa seveda pomeni tudi pritisk na stroške oz. na priznanje ustreznega vrednotenja zdravstvenih storitev – žal, kljub vsem dokazilom in vlogam na pristojne organe, še vedno nismo uvrščeni v terciarni nivo zdravstvenih zavodov. Posledica tega je po našem mnenju tudi večletni izpad sredstev, ki bi omogočala nadaljnji razvoj in dodatna vlaganja v kadrovske in opremske vire.

Ob navedenem si že več let neuspešno prizadevamo zaposliti nujno potreben zdravniški kader – specialiste s področja anesteziologije in radiologije. Za izpolnjevanje rednega programa kadrovske primanjkljaj pokrivamo s specialisti, ki sodelujejo z bolnišnico na osnovi podjemnih pogodb – tu trg delovne sile deluje, kar se odraža predvsem v ceni sodelovanja!

Zaposlenim že več let ne pripada nikakršna oblika nagrade za učinkovito delo – ukrep ne izplačevanja redne delovne uspešnosti se podaljšuje tudi v letošnjem letu (delovna uspešnost iz naslova izvajanja tržnih storitev je vezana na pozitiven poslovni rezultat!). Način odprave anomalij v sistemu plač še ni natančno definiran. Predlog variabilnega nagrajevanja bolnišnic in kadrov, ki bodo izpolnjevali pogoje – skrajševanje čakalnih vrst in zniževanje števila čakajočih pacientov, preseganje normativov – je še v dogovarjanju, kljub temu, da naj bi bil uveden že s 1. aprilom letošnjega leta. Nestimulativni način vrednotenja dela strokovno medicinskega kadra se odraža z odhodi najboljših kadrov (zaposlitve v tujini, zasebnem sektorju) – za bolnišnico je naveden problem zaskrbljujoč in predstavlja takojšnje težave pri organizaciji varnega in kvalitetnega dela ter zagotavljanju izpolnjevanja planov, saj je vseh zaposlenih zdravnikov specialistov le 30!

V okviru navedenih pogojev si bo vodstvo in zaposleni v bolnišnici prizadevalo v čim večji meri uresničiti cilje, ki so predstavljeni v programu dela in finančnem načrtu za leto 2017.

Vizija razvoja

V Ortopedski bolnišnici Valdoltra, referenčnemu centru odličnosti, v skrbi za pacienta spodbujamo talente vseh zaposlenih in podpiramo nove generacije strokovnjakov, ki ustvarjajo prihodnost ortopedije.

Strateške usmeritve bolnišnice

- osredotočenost na pacienta z zagotavljanjem kakovostne in varne zdravstvene oskrbe,
- učinkovitost poslovanja in poslovna uspešnost,
- vključenost in zadovoljstvo zaposlenih,
- vlaganje v nenehni strokovni razvoj doktrine in zaposlenih na vseh področjih,
- učinkovit in partnerski odnos z ustanoviteljem, glavnim odjemalcem (ZZZS) in ostalimi deležniki.

Pri snovanju strateškega razvojnega načrta **2016-2020** smo se zaposleni odločili za cilje, ki so usmerjeni predvsem v izboljševanje notranjih procesov z namenom učinkovitejšega uspešnega zdravljenja, dvigu zadovoljstva uporabnikov in zaposlenih ter preboju v strokovnem razvoju v okviru zmožnosti.

Tabela 1: Strateški projekti in cilji

Strateški projekt	Cilji
1. »Slišimo pacienta in njegove svojce in jih aktivno vključujemo v zdravstveno obravnavo«.	<ul style="list-style-type: none"> • omogočiti pozitivno izkušnjo zdravljenja in bivanja pacienta v OBV, • izboljševati notranje procese v bolnišnici, da bi zaposleni čim bolj strokovno, zbrano in v pozitivnem vzdušju komunicirali s pacientom in njegovimi svojci, prepoznali njihove potrebe in pričakovanja ter nudili ustrezno zdravstveno oskrbo, • zagotoviti najvišjo možno varnost zdravstvene obravnave in oskrbe pacienta, • brez izjem zagotoviti enakopravnost obravnave pacienta in s tem enake možnosti dostopa do javne zdravstvene storitve.
2. Krepitev potencialov zaposlenih	<ul style="list-style-type: none"> • izboljšati komunikacijo in sodelovanje med zaposlenimi, • spodbujati inovativnost, iniciativnost in uvajanje pozitivnih sprememb, • meriti zadovoljstvo zaposlenih in izvajati izboljšave na podlagi rezultatov merjenja in tudi na podlagi predlogov zaposlenih, • uvesti model kompetenc.
3. Razvoj blagovne znamke OBV	<ul style="list-style-type: none"> • povečati prepoznavnost ortopedske ekspertize OBV v širšem prostoru, • razširiti dejavnost bolnišnice na komplementarna področja in nuditi celostno storitev na področju ortopedije, • kakovost vnesti v vse vidike poslovanja in interdisciplinarno okrepiti znanje vseh poklicnih skupin.
4. Partnerstva z okoljem	<ul style="list-style-type: none"> • omogočiti napredek vsem strokam v OBV, • izobraževati, širiti znanje in izkušnje o ortopedskih posegih in preventivi, • vzpostaviti mednarodne povezave s sorodnimi institucijami in strokovnimi združenji, • vzpostaviti pogoje za trženje storitev OBV s povezovanjem z vladnimi in drugimi institucijami, • doprinesti k izboljšanemu ugledu zdravstva in bolnišnice v lokalnem in nacionalnem okolju, • motivirati obstoječe in bodoče strokovnjake na relevantnih področjih za sodelovanje z OBV.

2. Zakonske podlage

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, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF in 14/13),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2016, Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru 2016
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2016 z ZZZS.

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP in 96/15 – ZIPRS1617),
- 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 finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10 in 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, 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),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010)

c) Interni akti zavoda

Tabela 2: Splošni akti OBV – 2016

Zap. št.	Naziv	Leto sprejema, spremembe ali preнове
1.	Statut javnega zavoda Ortopedske bolnišnice Valdoltra	1994, spremembe 1997, 2006, Prečiščeno besedilo 2007, spremembe 2009
2.	Pravilnik o internem strokovnem nadzoru	1995, spremembe 2004, prečiščeno besedilo 2004
3.	Pravilnik o vratarski službi	1997
4.	Pravilnik o ravnanju z žigi in štampiljkami v OBV	1999, spremembe 2005
5.	Organizacijsko navodilo o koriščenju letnega dopusta ter odsotnosti z dela z nadomestilom oz. brez nadomestila plače	2000
6.	Izjava o varnosti z oceno tveganja	2001
7.	Pravilnik o opravljanju raziskovalne dejavnosti	2002

Zap. št.	Naziv	Leto sprejema, spremembe ali prenove
8.	Navodila o dežurni službi	2002, spremembe 2008, 2010, prečiščeno besedilo 2011
9.	Poslovnik sveta zavoda	2016
10.	Pravilnik o notranjem revidiranju	2004
11.	Pravilnik o računovodstvu	2004
12.	Pravilnik o varnosti in zdravju pri delu	2005
13.	Pravilnik o delavskem domu	2005, spremembe 2008, prečiščeno besedilo 2008
14.	Hišni red delavskega doma	2005
15.	Načrt gospodarjenja z odpadki	2005
16.	Pravilnik o dostopu do informacij javnega značaja	2005
17.	Katalog informacij javnega značaja	2005, prenovljen 2012, 2013, 2014
18.	HACCP sistem kuhinje	2005
19.	Požarni red	2006, 2008, 2009
20.	Navodilo o vpogledu, prepisovanju ali kopiranju in posredovanju podatkov iz zdravstvene dokumentacije	2006
21.	Navodila o stalni pripravljenosti	2006, spremembe 2010, 2015
22.	Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v Ortopedski bolnišnici Valdoltra in Priloga	2007, spremembe 2013
23.	Katalog zbirk osebnih podatkov	2007, dopolnitev 2015
24.	Pravila reda in discipline v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2007
25.	Pravilnik o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2008, spremembe 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015
26.	Navodila o evidentiranju dela v neenakomerno razporejenem delovnem času	2008, spremembe 2012
27.	Poslovnik o volitvah predstavnikov delavcev v svet zavoda OBV	2009
28.	Navodilo o prepovedi nadlegovanja ali trpinčenja na delovnem mestu	2009
29.	Navodila o določanju, izvajanju in evidentiranju mentorskega dela ter obračunavanju in izplačevanju mentorskega dodatka	2010
30.	Navodila o izvedbi in obračunavanju strokovnih mnenj	2010
31.	Pravilnik o opravljanju raziskovalne dejavnosti	2011
32.	Stroškovnik posredovanja informacij javnega značaja	2012
33.	Pravilnik o vodenju čakalnih seznamov za zdravstvene storitve v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2013, 2015 (verzija 2)
34.	Navodilo za reševanje pritožb in drugih vlog pacientov	2013, 2015 (verzija 2)
35.	Pravilnik o izvajanju tržne dejavnosti v Ortopedski bolnišnici Valdoltra	2013
36.	Navodilo za prijavo korupcije in zaščiti prijavitelja	2014
37.	Pravilnik o prepovedi dela pod vplivom alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc	2014
38.	Pravilnik o delu bolnišničnega transfuzijskega odbora	2014

Zap. št.	Naziv	Leto sprejema, spremembe ali prenove
39.	Program obvladovanja bolnišničnih okužb	2014
40.	Načrt integritete	2014, nov 2015
41.	Splošni pogoji izvajanja zdravstvenih storitev za paciente samoplačnike	2015
42.	Delovni koledar za leto 2016	2016
43.	Etični kodeks Ortopedske bolnišnice Valdoltra	2015
44.	Poslovník kakovosti	2015

Poleg naštetih splošnih aktov imamo v bolnišnici še druge splošne akte – dokumenti sistema kakovosti, ki so oblikovani v skladu z zahtevami standarda ISO 9001:2008.

3. Osnovna izhodišča za sestavo finančnega načrta za leto 2017

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2017 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2017 - MZ,
- Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2017,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2017 in 2018 (ZIPRS1718) (Uradni list RS, št. 80/16),
- Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2017,
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepih v javnem sektorju,
- Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 84/16),
- Kolektivno pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09-UPB13, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11-ORZSPJS49a, 27/12-odl. US, 40/12-ZUJF, 46/13, 25/14-ZFU 50/14, 95/14 – ZUPPJS15 in 82/15).

Po prejemu prvih izhodišč za pripravo finančnega načrta 2017 (MZ) smo težko pričakovali najavljena končna izhodišča, ki so bila objavljena 2.6.2017. Na podlagi javnosti predloženih podatkov o rasti BDP ter pomladanski napovedi gospodarskih gibanj za R Slovenijo (rast BDP +3,6 % za leto 2017), smo pričakovali bistveno izboljšana izhodišča za pripravo kvalitetnih in realnih finančnih načrtov bolnišnic. Končna izhodišča so po naši oceni neprimerna, saj kljub napovedani gospodarski rasti še zastrujejo pogoje poslovanja bolnišnic, ki so že v preteklem letu večinoma poslovale z izgubo; v letošnjem letu se bodo prihodki zaradi znižanja cen zdravstvenih storitev (95 % vseh prihodkov) dodatno znižali, kar bo povzročilo probleme pri zagotavljanju varne in kakovostne obravnave pacientov, bistveno bo otežen tudi nadaljnji razvoj OBV.

V izhodiščih je predvideno, da se cene zdravstvenih storitev s 1. januarjem 2017 znižajo, ker je prenehalo veljati določilo 55. člena SD 2016 o dvigu cen za 3,6 % - dvig je veljal za obdobje junij - december 2016. Cena ene uteži je predvidena v višini 1.142,85 €, pri končnem obračunu za leto 2016 pa je bila 1.159,75 €. Prihodek akutne obravnave (po Pogodbi 2016 brez presejanja in EDP) bo v OBV nižji za 245.000 €. Napori bolnišnice, da preko pogajanj z MZ in ZZZS uredimo vsaj najbolj pereče probleme vrednotenja zdravstvenih storitev OBV ne obrodijo sadov – praviloma so predlogi zavrtnjeni z utemeljitvijo, da se uteži posameznih SPP ne spreminjajo, ker naj bi bila v pripravi nova verzija sistema SPP (verzija VI).

S strani financerja v letu 2017 niso predvidena dodatna sredstva za pokrivanje dodatnih stroškov dela zaposlenih iz naslova napredovanj in že uveljavljenih sprememb plačnih razredov v letu 2016 zaradi

usklajevanja in odprave plačnih nesorazmerij. Do priprave tega Finančnega načrta tudi še niso znana izhodišča in s tem povezane finančne posledice odprave anomalij v sistemu plač javnega sektorja predvidenih v letu 2017.

Zaposlenim že več let ne pripada nikakršna oblika nagrade za učinkovito delo – ukrep ne izplačevanja redne delovne uspešnosti se podaljšuje (delovna uspešnost iz naslova izvajanja tržnih storitev je poleg uspešnega izvajanja tržne dejavnosti vezana tudi na pozitiven poslovni rezultat!).

Bolnišnica se je v začetku leta (tako kot v predhodnem letu) vključila v projekt MZ skrajševanja čakalnih vrst ter prijavila dodatni obseg izvedbe določenih zdravstvenih storitev, ki se bo poleg aktivnosti v rednem delovnem času pretežno izvedel ob sobotah (izvajalci bodo prejeli plačilo na podlagi z lastnimi delavci sklenjenimi podjemnimi pogodbami – soglasje MZ je že pridobljeno). Tako bo bolnišnica zagotovila dodatne prihodke, ki pa ne bodo krili celotne razlike presežka odhodkov iz naslova izvajanja pogodbenega programa.

OBV je na Odboru bolnišnic (Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije) bila med pobudniki zahteve, da se cene zdravstvenih storitev dvignejo za najmanj 5% na ceno, ki je veljala 31.12.2016, saj znižanje cen pomeni bistveno poslabšanje poslovanja ter financiranja bolnišnic, ki so že v letu 2016 poslovale z izgubo. Glede na pomladansko napoved gospodarskega gibanja (BDP) menimo, da je taka zahteva upravičena. Predlog bolnišnic v prejetih končnih usmeritvah MZ ni bil sprejet, cene zdravstvenih storitev ostanejo na znižanem nivoju!

4. Prikaz letnih ciljev zavoda v letu 2017

4.1. Letni cilji

Letni cilji bolnišnice so oblikovani na podlagi sprejetih strateških ciljev in so usmerjeni predvsem na naslednja področja:

- Pridobitev statusa terciarnega zavoda na področju zdravstva
- Učinkovitost poslovanja in poslovna uspešnost
- Zagotavljanje finančnih sredstev in finančne stabilnosti
- Krepitev potencialov zaposlenih
- Osredotočenost na pacienta z zagotavljanjem kakovostne in varne zdravstvene oskrbe
- Razvoj blagovne znamke OBV
- Partnerstva z okoljem
- Komunikacija in sodelovanje
- Zagotavljanje kadrovskih virov
- Informacijska podpora
- Zagotavljanje tehničnih in materialnih osnov
- Varnost zaposlenih in pacientov.

Letne cilje bo bolnišnica spremljala z fizičnimi in finančnimi kazalniki ter kazalniki kakovosti. Izpolnjevanje predvsem finančnih kazalnikov bo v veliki meri odvisno od razpoložljivih finančnih sredstev.

4.2. Poročanje o notranjem nadzoru javnih financ

4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Tabela 3: poslovni cilji na področju NNJF

Splošni poslovni cilji	Zagotavljanje zakonitosti, gospodarnosti in preglednosti poslovanja
Upravljanje s finančnimi sredstvi	Nadzorovanje in obvladovanje stroškov ter odhodkov poslovanja, zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne likvidnosti.
Upravljanje s kadrovskimi viri	Aktivna politika zaposlovanja, vlaganja v razvoj kadrov, izkoriščenost delovnega časa.
Upravljanje z opremskimi viri	Zagotavljanje neprekinjenega in varnega delovanja opreme, nadzor nad delovnimi razmerami, požarna varnost.
Upravljanje z materialnimi viri	Zagotavljanje izbora najbolj ugodnih ponudnikov, preverjanje sposobnosti dobaviteljev.
Informacijska podpora	Zagotavljanje celovite, varne in sodobne informacijske podpore delovnim procesom.

Tabela 4: specifični poslovni cilji

Specifični poslovni cilji	Zagotavljanje kakovostne, varne zdravstvene oskrbe pacientov in nenehni razvoj
Obvladovanje realizacije storitev	Nadzor in obvladovanje pravočasnosti in ustreznosti programa realizacije zdravstvenih storitev - pogodba z ZZS, EDP 2017
Obvladovanje kakovosti in varnosti	Nadzor in obvladovanje kakovosti in varnosti pri izvajanju zdravstvenih storitev, nadzor in obvladovanje ostalih podpornih procesov
Zagotavljanje ustreznega zdravstvenega materiala in storitev	Nadzor in obvladovanje nabav in uporabe zdravstvenega materiala in storitev v skladu s strokovnimi smernicami zdravljenja ter lastnih, z dokazi podprtih kliničnih dognanj
Zagotavljanje razvoja	Zagotavljanje uravnoteženega razvoja stroke predvsem na strokovno-medicinskem področju v skladu s sprejetimi dolgoročnimi cilji bolnišnice

4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Register tveganj je bil v bolnišnici oblikovan in sprejet že pred leti in se vsaj 1x letno usklajuje glede na tekoče spremembe. V letu 2017 so kot najpomembnejša poslovna tveganja opredeljena naslednja:

- Znižanje cen za izvajanje zdravstvenih storitev in s tem zmanjševanje prihodkov za poslovanje
- Neuspešnost pri pogajanjih za priznanje realnih – višjih cen zdravstvenih storitev, ki jih bolnišnica izvaja na strokovno najvišjem nivoju
- Ponovno zavlačevanje priznanja statusa terciarne ustanove
- Nezmožnost pridobitve nujno potrebnega strokovno medicinskega kadra zaradi pomanjkanja na slovenskem trgu delovne sile
- Odhodi najboljše usposobljenih strokovnih kadrov zaradi nestimulativnega nagrajevanja
- Povečevanje stroškov dela na katere bolnišnica nima vpliva (zakonske spremembe na področju plač).

4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

V letu 2017 bo izvedena redna notranja revizija poslovanja na osnovi sklenjene pogodbe z zunanjim izvajalcem. Poleg revizije računovodskih izkazov ter tekoče računovodske dokumentacije bo vodstvo opredelilo še posebno področje notranje revizije (vodenje in razporejanje stroškov poslovanja).

5. Fizični, finančni in opisni kazalci, s katerimi merimo zastavljene cilje

Cilji, katere bomo merili s **fizičnimi kazalci**

Tabela 5: pregled fizičnih kazalcev poslovanja

Letni cilji	Naloge
Učinkovitost poslovanja in poslovna uspešnost	zagotavljanje nemotenega finančnega poslovanja bolnišnice ob pravočasnem izpolnjevanju obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev;
	izpolnitev vseh pogodbenih obveznosti po pogodbi z ZZS in EDP 2017;
	zagotoviti ustrezno število kompetentnih kadrov ter omogočiti strokovni razvoj;
	zagotoviti nemoteno oskrbo z električno energijo, realizacija nujnih investicij v opremo in sanacijo prostorov za varno izvajanje dejavnosti.
Krepitev potencialov zaposlenih	zaposlitev nujno potrebnega kadra predvsem na medicinskem področju (radiologija, anesteziologija);
	dokončati kompetenčni model, izboljšati vključenost in motiviranost zaposlenih;
	meriti zadovoljstvo zaposlenih, izboljševati na podlagi predlogov in pripomb zaposlenih.
Osredotočenost na pacienta z zagotavljanjem kakovostne in varne zdravstvene oskrbe	zagotavljati urejeno stanje na področju čakalnih vrst z namenom zagotavljanja enakopravne obravnave pacientov;
	na vseh medicinskih področjih so v skladu z razvojem stroke predvidene širitve znanj, tehnik, metod zdravljenja z namenom učinkovitejšega zdravljenja ortopedskih obolenj. Skladno s sprejeto Strategijo razvoja do leta 2020 bomo postopno pristopili k širitvam, ponekod najprej z izobraževanjem ustreznega kadra;
	izboljševanje varnosti pacientov: poročanje, spremljanje in analiza komplikacij, analiza opozorilnih nevarnih dogodkov, nadzori idr.;
	uspešno prestati redno akreditacijsko presojo in presojo po standardu ISO 9001, v roku odpraviti ugotovljena neskladja;
	redno izvajanje internih strokovnih nadzorov (glavne vizite direktorja, strokovni nadzor na področju ZN) - vsaj enkrat letno na vsakem oddelku oz. enoti;
	izvedba notranjih presoj vseh procesov v okviru sistema vodenja kakovosti in varnosti v skladu s sprejetim Programom in načrtom izvedbe notranjih presoj;
	na podlagi opredeljenih procesov spremljati poročila o merjenih kazalnikih in izvajati sprejete ukrepe izboljševanja;
	izvedba vodstvenega pregleda enkrat v letu;
	meriti zadovoljstvo pacientov, izboljševati njihovo zadovoljstvo na podlagi analiz, predlogov in pripomb.
Razvoj blagovne znamke OBV	ohranjanje pridobljenih certifikatov kakovosti in varnosti, izboljševanje sistema vodenja kakovosti;

Letni cilji	Naloge
	<p>vzpostavitev informacijsko podprtih registrov posameznih medicinskih dejavnosti po fazah (vhodni podatki, podatki meritev, operacije, materiali, kontrolne meritve – analize - izboljšave);</p> <p>vzpostavitev banke vsadkov, banke bioloških vzorcev v prostorih OBV;</p> <p>zaključiti 2 doktorska študija;</p> <p>(so)organizacija 1 mednarodne konference;</p> <p>organizacija raziskovalnega dne OBV;</p> <p>mentorstvo diplomskih, magistrskih in doktorskih del;</p> <p>aktivna udeležba na mednarodnih kongresih/posvetih;</p> <p>gostovanje tujih ortopedov;</p> <p>članstvo v mednarodnih združenjih;</p> <p>objava strokovnih člankov;</p> <p>postopno širjenje uporabe računalniške tehnologije pri ostalih posegih (3-D planiranje kompleksnih in zahtevnih posegov);</p> <p>nadaljevati z delom kot učna ustanova .</p>
Partnerstva z okoljem	<p>aktivna partnerska vloga pri razvoju Občine Ankaran – prostorski načrti;</p> <p>aktivna vloga v mednarodnih in domačih strokovnih združenjih, kot aktivni člani združenj in kot aktivni predavatelji na kongresih (EFORT, ESSKA, ...);</p> <p>sodelovanje z znanstvom - raziskovalnimi in izobraževalnimi institucijami, sodelovanje z drugimi izvajalci v okviru mreže zdravstvenih institucij;</p> <p>razvoj trženja zdravstvenih storitev;</p> <p>nadaljevali bomo z objavami naših dosežkov in pomembnejših dogodkov v medijih.</p>
Naloge poslovno upravnega področja za doseg ciljev:	
Komunikacija in sodelovanje	<p>organizacija 3-4 predavanj na področju komunikacije in sodelovanja med zaposlenimi za vse zaposlene (zunanji izvajalec);</p> <p>organizacija 1 delavnice za vodstveni kader s področja vodenja, izvajanja ocenjevanja in vodenja letnih razgovorov (zunanji izvajalec);,</p> <p>Izvedba delavnic za zaposlene (TPP in TPO, komunikacija z pacienti – poudarek na posebnih zahtevah, varstvo pri delu – vaje za sedeče poklice, karpalni kanal, ipd.);</p> <p>izvedba ankete zadovoljstva zaposlenih ter predstavitev rezultatov ankete zaposlenim.</p>
Zagotavljanje kadrovskih virov	<p>pravočasno zagotavljanje potrebnega kadra v skladu s sprejetim kadrovskim načrtom;</p> <p>stalna prisotnost na trgu dela za pridobivanje deficitarnega kadra;</p> <p>pravočasno sklepanje podjemnih pogodb z deficitarnim zdravstvenim kadrom za zagotavljanje nemotenega procesa dela.</p>
Informacijska podpora	<p>zaključek nadgradnje obstoječega programa na področju upravljanja s kadri;</p> <p> uvedba novega modula na področju obračuna plač ter materialnih stroškov zaposlenih;</p> <p>predstavitev PIS;</p> <p>I. faza izvedbe projekta e zajema in hrambe dokumentarnega gradiva (popis dokumentov, popis procesov, sprejem notranjih pravil, signirnega načrta, EKN;</p> <p>vzpostavitev modela celovitega upravljanja s stroški;</p>

Letni cilji	Naloge
	izpeljava projekta e-naročanje in e-recept.
Zagotavljanje tehničnih in materialnih osnov	priprava dokumentacije nujnih investicijskih projektov za uvrstitev v državni načrt pridobivanja premičnega premoženja za leto 2018/2019 (MR, C loki, ipd.);
	izvedba nujnih sanacijskih del B paviljon;
	nakup in postavitve transformatorske postaje v sodelovanju z MZ (sofinanciranje);
	pravočasna izpeljava postopkov javnih naročil (opreme, materiala in storitev) za zagotavljanje nemotene delo na vseh področjih.
Zagotavljanje finančnih sredstev in finančne stabilnosti	zagotavljanje nemotene finančne poslovanja;
	zagotavljanje likvidnosti in pravočasnega plačila obveznosti dobaviteljem in zaposlenim na osnovi stalnega spremljanja finančnih tokov;
	zagotavljanje usklajenega poslovnega rezultata na osnovi stalnega spremljanja in nadzora nad gibanjem prihodkov in odhodkov ter takojšnje ukrepanje v primeru odstopanj.
Varnost zaposlenih in pacientov	izvedba delavnice usposabljanja odgovornih za začetno gašenje požara ter vaje evakuacije na področju požarne varnosti;
	izvedba predavanj s področja varstva pri delu ter nadzor nad brezhibnim delovanjem delovne opreme;
	sodelovanje pri izvedbi delavnic in izvedba delavnic na področju zagotavljanja bolnišnične higiene.
Prostorska ureditev	priprava načina ravnanja z zdravstveno in drugo dokumentacijo – določitev odgovornih oseb, način izdajanja, itd.;
	priprava prostora za hrambo vzorcev biološkega materiala;
	zaščita in ureditev zemljišč, s katerimi upravlja OBV ter predlog za razširitev prostorskih zmogljivosti za nadaljnji razvoj.

Finančne rezultate poslovanja v bolnišnici spremljamo z v priloženi tabeli navedenimi **finančnimi kazalniki**.

Tabela 6: Finančni kazalniki

KAZALNIKI	2011	2012	2013	2014	2015	2016	FN 2017
1. Kazalnik gospodarnosti	1,02	0,99	0,94	0,98	1,03	0,98	1,00
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS	6,06	5,09	5,05	5,24	6,38	5,64	6,00
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	81,70	91,17	83,35	70,33	100,31	76,52	100,00
4. Stopnja odpisanosti opreme	83,62	76,49	84,01	86,47	86,80	86,89	80,00
5. Dnevi vezave zaloga materiala	16,90	18,99	16,79	14,63	14,54	14,42	14,42
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8. Kazalnik zadolženosti	0,20	0,16	0,19	0,19	0,16	0,19	0,20
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	2,77	2,72	2,27	1,04	1,05	1,06	1,00
10. Prihodkovnost sredstev	89,66	77,51	71,01	68,97	72,26	78,46	80,00

Cilj bolnišnice je doseganje poslovnega rezultata, pri katerem bodo finančni kazalniki preteklega leta preseženi oz. doseženi vsaj v enaki/primerljivi vrednosti.

6. Načrt delovnega programa

Osnova za načrt programa zdravstvenih storitev v letu 2017 je Pogodba z ZZZS za leto 2016, predvidena je vključitev realiziranega enkratnega dodatnega programa v letu 2016 v redno pogodbo 2017 in preseganje določenih prospektivno načrtovanih programov; to so program endoproteza kolka, endoproteza kolena, posegi na hrbtenici, posegi na ramenu in posegi na stopalu – hallux valgus.

Tabela 7: Načrtovan program zdravstvenih storitev za ZZZS v primerjavi z realizacijo predhodnega leta

	real 2015	pog. 2016	10% preseg.	EDP 2016	program 2016*	real 2016	predvideno po pog. 2017	preseg. redni del.čas	preseg. izven redn. del. časa	načrt 2017	načrt 2017/ real.2016
št. prim.	6.444	5.803	215	140	6.440	6.468	5.940	137	140	6.450	99,72
št. Uteži	15.767	14.514	881,76	563,00	15.997	16.308	15.063	429,81	594,90	16.088	98,65
povp. utež	2,45	2,50			2,48	2,52	2,54			2,49	98,93
BOD neak.	3.029	2.717			2.717	2.870	2.717			2.800	97,56
toč. RTG	153.991	144.209			144.209	167.879	144.209			145.000	86,37
toč. EMG	47.951	46.954			46.954	48.859	46.954			47.000	96,20
toč.ortopedija	166.626	159.375			159.375	177.594	159.375			160.000	90,09
CT preiskave	2.396	2.293			2.293	2.642	2.293			2.700	102,20
MR preiskave	5.833	5.833			5.833	6.263	5.833			6.000	95,80
obiski amb	31.190	30.540			30.540	33.136	30.540			31.000	93,55
prvi pregled	16.545	15.825			15.825	16.889	15.825			16.000	94,74

Načrt primerov in obteženih primerov akutne obravnave temelji na pogodbenih količinah 2016, vključen je realiziran enkratni dodatni program 2016 (EDP), vključeno pa je tudi načrtovano preseganje določenih prospektivno načrtovanih programov.

Obseg ambulantnih zdravstvenih storitev je enak pogodbeno določenim količinam, obseg CT preiskav je načrtovan glede na realizacijo preteklega leta, izvajanje programa MR preiskave načrtujemo v pogodbenem obsegu kar pomeni zmanjšanje glede na realizacijo preteklega leta (pomanjkanje zdravnikov radiologov).

Tabela 8: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2017

Naziv programa	real 2015	pog. 2016	10% preseg.	EDP 2016	program 2016	real. 2016	predvideno po pog. 2017	preseg redni del. čas	preseg. izven red. del. Časa	načrt 2017	načrt/ pogodba	načrt 2017/ real. 2016
Endoproteza kolka	1.070	930	93		1.023	1.027	930	76	60	1.066	114,62	103,80
Endoproteza kolena	845	759	76	100	935	932	856	0	60	916	107,01	98,28
Operacija hrbtenice	300	259	26	20	305	309	279	10	10	299	107,17	96,76
posegi rame -skupaj	231	206	21	20	247	260	226	14	10	250	110,62	96,15
Artroskop. posegi	1.041	913			1.100	1.085	913			1.050	115,01	96,77
Endoproteza gležnja	4	4			4	5	4			4	100,00	80,00
Odstranitev OSM	84	85			85	101	85			85	100,00	84,16
posegi na stopalu- hallux	261	230			230	267	230	37		267	116,09	100,00

Načrt operativnih posegov temelji na Pogodbi 2016, vključuje realiziran EDP iz leta 2016, ter predvideno preseganje programov.

Načrt terciarne dejavnosti

Kljub večletnemu prizadevanju Ortopedske bolnišnice Valdoltra in izpolnjevanju zahtevanih pogojev za priznanje statusa terciarnega zavoda, naša vloga še ni bila obravnavana na Ministrstvu za zdravje. V letu 2017 bo ponovno obravnavana potrditev upravičenosti do pridobitve naziva terciarne ustanove. Vseskozi nadaljujemo z aktivnostmi na vseh zahtevanih področjih, to je strokovnem, strokovno-organizacijskem, znanstveno raziskovalnem in pedagoškem. Področje uvajanja ter prenosa novih metod in znanj je vsekakor prioriteta na strokovnem delu. Nadaljevali bomo z aktivnostmi na področju vodenja registrov za potrebe ortopedске dejavnosti. Letos bodo pridobili doktorat znanosti še dva do trije sodelavci, v naslednjem letu še dva, kar pomeni, da bomo na kadrovskem področju ustrezno kvalificirani.

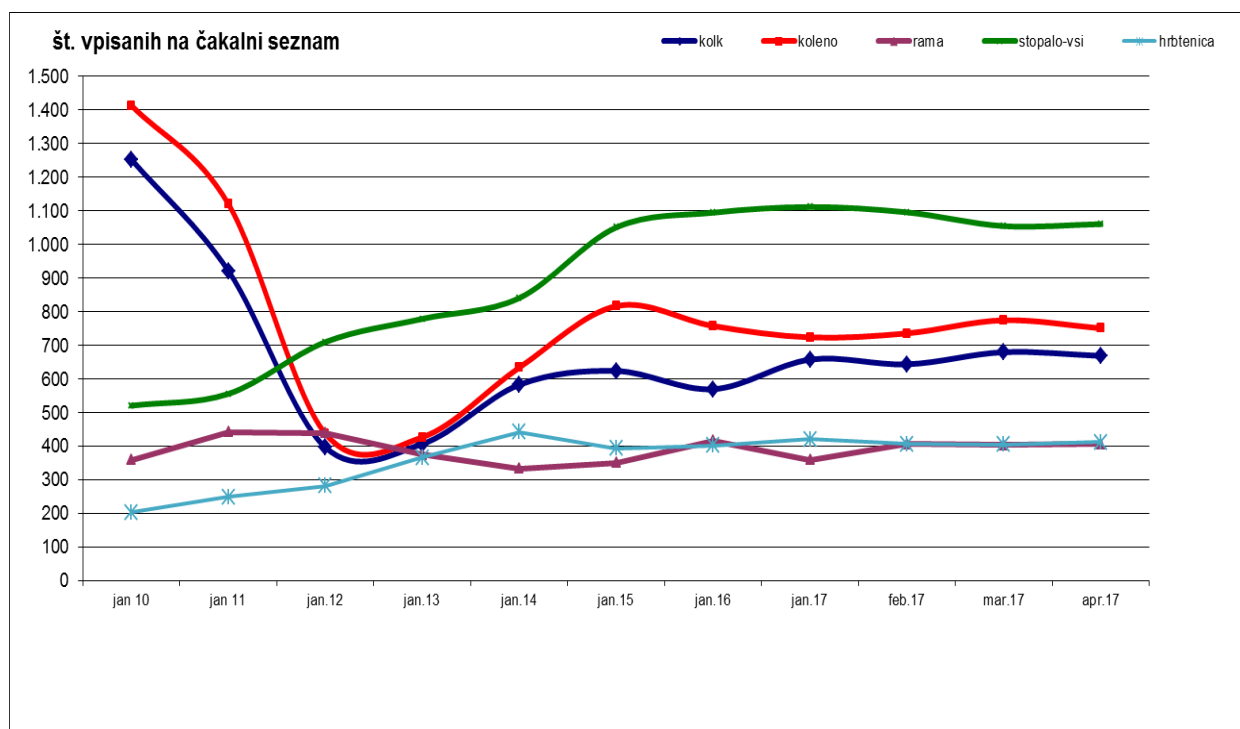
7. Čakalne dobe

Čakalna doba v Ortopedski bolnišnici Valdoltra za specialistične preglede in diagnostične preiskave se giblje znotraj najdaljše dopustne čakalne dobe, to je največ 6 mesecev.

Čakalna doba je še vedno daljša od najdaljše dopustne po Pravilniku pri **posegih na ramenu, pri posegih na stopalu in pri posegih na hrbtenici**. Bolnike s čakalno dobo seznanimo in jim damo v podpis izjavo s katero potrjujejo, da so seznanjeni s čakalno dobo.

Tabela 9: stanje na čakalnih seznamih v obdobju 2010-2016 in po mesecih leta 2017

	jan 10	jan 11	jan.12	jan.13	jan.14	jan.15	jan.16	jan.17	feb.17	mar.17	apr.17	>12 mes
kolk	1.253	922	397	407	583	624	570	658	644	680	669	84
koleno	1.414	1.121	438	427	634	817	758	724	736	775	751	137
rama	360	443	439	375	333	351	417	359	406	404	406	107
stopalo-vsi	521	556	710	779	841	1051	1095	1112	1096	1055	1061	551
hallux valgus								702	691	660	659	341
hrbtenica	203	249	282	367	443	394	402	421	406	405	412	137



Čakajoči na poseg endoproteze kolka in kolena nad dopustno čakalno dobo 12 mesecev so bolniki, ki imajo pridružene številne bolezni in čakajo na izvide oz. mnenja ostalih subspecialistov.

V tabeli št. 10 so navedeni podatki o pričakovani čakalni dobi za posamezne posege (stopnja nujnosti redno), ki je izračunana kot razmerje med številom vpisov in načrtovanim letnim programom.

Realizirano čakalno dobo pa navajamo čakalno dobo zaključenih (stopnja nujnosti redno) v preteklem mesecu z opravljeno storitvijo. Ne upoštevamo vpisov, ki so zaključeni brez opravljenega posega.

Tabela 10: Čakalne dobe (izražene v mesecih) za operativne posege

	pričakovana							realizirana						
	jan.14	jan.15	jan.16	jan.17	feb.17	mar.17	apr.17	jan.14	jan.15	jan.16	jan.17	feb.17	mar.17	apr.17
kolk	7	8	8	8	8	8	8	7	7	8	9	8	8	8
koleno	10	12	12	9	9	9	9	7	9	8	9	9	9	9
ortopedska op. ram	21	21	22	18	20	20	20	20	21	16	16	11	10	13
posegi na stopalu	28	36	30					20	18	32				
hallux valgus				32	31	30	30				19	25	28	28
ostali posegi				29	29	27	27				18	25	27	27
hrbtenica	19	18	21	19	19	19	19	13	13	16	13	13	12	14

Pri preverjanju posameznih čakalnih seznamov smo ugotovili, da so na »repu« posameznega seznama pacienti, ki zaradi neustreznega zdravstvenega stanja ne morejo na poseg, nadalje pacienti, ki si posega še ne želijo ali pa se prenaročijo zaradi drugih razlogov.

Z uvedbo koodinatorja zdravstvene oskrbe želimo doseči boljše upravljanje čakalnih seznamov, namreč njegova naloga je, da vodi evidenco trenutno nesposobnih pacientov za poseg, po potrebi organizira kontrolni pregled in ostale aktivnosti v zvezi s pripravo na poseg.

Predvidevamo, da bo tudi s sprejetjem nove zakonodaje na tem področju (Zakon o pacientovih pravicah, Pravilnik o vodenju čakalnih seznamov) omogočeno boljše upravljanje čakalnih seznamov, saj glede na razliko med pričakovano in realizirano čakalno dobo ocenjujemo, da bi z administrativnim »čiščenjem« čakalnih seznamov lahko pričakovano čakalno dobo skrajšali vsaj za 10 do 15 %.

Prav tako pa se bo na čakalni dobi odražalo tudi letošnje preseganje rednega programa, seveda ob predpostavki, da se priliv na čakalne sezname ne bo povečal.

8. Načrt izvajanja službe NMP

Ortopedska bolnišnica Valdoltra ni vključena v mrežo urgentnih centrov v Sloveniji.

9. Finančni načrt prihodkov in odhodkov

9.1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

V finančnem načrtu prihodkov in odhodkov je predviden izravnani poslovni rezultat.

9.1.1. Načrtovani prihodki

Na področju poslovnih prihodkov načrtujemo znižane vrednosti prihodkov iz naslova obveznega in dodatnega – prostovoljnega zavarovanja v skupni vrednosti 379.413 €. V vrednosti prihodkov so že všteti vsi prihodki za izvedbo rednega programa in predlaganega EDP za leto 2017. Na področju pridobivanja tržnih prihodkov predvidevamo, da bodo le-ti ustvarjeni v višji vrednosti od realizacije preteklega leta – za 78.393 €. Finančni prihodki so planirani le iz naslova prihodkov cassa sconta (za predčasna plačila), obresti zakladnice, ipd. Enkratni finančni dobropisi iz naslova poslovnega sodelovanja niso predvideni.

V primerjavi z predhodnim letom je predvidena za 2,13 % nižja vrednost celotnih prihodkov.

Tabela 11: Načrt prihodkov za leto 2017

					€
PRIHODKI	FN 2016	REAL 2016	FN 2017	IND FN 2017/REAL 2016	IND FN 2017/ FN 2016
Prihodki iz obveznega zavarovanja	17.866.000	18.602.930	18.385.000	98,83	102,90
Prihodki iz prostovoljnega zavarovanja	3.073.000	3.290.483	3.129.000	95,09	101,82
Prihodki refundacij spec., priprav. - ZZS	450.000	570.597	571.000	100,07	126,89
Prihodki od konvencij, doplačil, nadstandarda, samoplačniki	350.000	420.498	500.000	118,91	142,86
- od tega prihodki od konvencij	125.000	138.891	140.000	100,80	112,00
Drugi prihodki od prodaje storitev, blaga, prevrednotovalni prihodki	250.000	421.937	350.000	82,95	140,00
Finančni prihodki	100.000	133.226	5.000	3,75	5,00
SKUPAJ CELOTNI PRIHODKI	22.089.000	23.439.671	22.940.000	97,87	103,85

Ukrepi za povečanje prihodkov v okviru sanacijskega programa

Strokovne službe bolnišnice bodo pripravile pregled zdravstvenih storitev, ki so glede na obstoječi sistem financiranja podcenjene ter se direktno pogajale tako z MZ kakor tudi z glavnim financerjem ZZS za priznanje višjih cen, predvsem pri storitvah, kjer je v skupni realizaciji delež OBV najvišji (npr.: operacije hrbtenic, ipd.).

Predvideni učinek v primeru uspešnega pogajanja na letnem nivoju: 715.684 €.

Tabela 12: Primerjalni primer za program operacij

SPP	program hrbtenice	primer			letni program	
		prihodek	stroški	rezultat	št. primerov	rezultat
I06Z	Učvrstitev hrbtenice pri deformacijah	9.942,80	14.714,56	-4.771,76	40	-190.870,42
I09A, I09B	Učvrstitev hrbtenice	5.622,82	8.032,93	-2.410,11	145	-349.465,68
I16Z	posegi na ramenu	1.794,27	2.629,26	-834,99	210	-175.347,70
						-715.683,81

9.1.2. Načrtovani odhodki

Na področju načrtovanih odhodkov načrtujemo bistveno znižanje odhodkov glede na primerjalno leto – za 1.098.755€. Odhodki so planirani na osnovi znanih podatkov glede gibanja stroškov plač in obstoječih pogodb za zagotavljanje materialnih virov.

Med letom bo bolnišnica z namenom sanacije poslovanja izvajala nadzor in popravljalne ukrepe predvsem na področju stroškov materiala. V ta namen so predvideni naslednji ukrepi:

- Izvajanje nadzora nad količinami porabljenega materiala – zadolženi: nabavna služba, lekarna, predstojniki dejavnosti,
- Pogajanja z dobavitelji z namenom pridobitve dodatnih popustov – zadolženi: pomočnik direktorja za poslovno upravno področje in nabavna služba,
- Ponovni poziv MZ za korekcijo DDV na določene zdravstvene materiale (sprememba je bila uvedena v letu 2016) – pomočnik direktorja za poslovno upravno področje,
- Racionalizacija porabe pisarniškega materiala – uvajanje brezpapirnega poslovanja.

Na področju stroškov storitev bodo strokovne službe (nabavni ter tehnično vzdrževalni sektor) izvajale pogajanja z obstoječimi izvajalci v smeri zniževanja cen storitev ob predpostavki, da mora ostati kvaliteta izvedenih storitev najmanj na obstoječem nivoju ter da ev. znižanje cen storitev ne vpliva na varnost poslovanja bolnišnice.

Na področju stroškov dela lahko bolnišnica ukrepa z nadzorom nad izvajanjem nadurnega dela in omejevanjem zaposlovanja za določen čas (nenadomeščanje dalj časa odostnih delavcev), vendar tovrstni ukrepi na daljši čas prinesejo negativne učinke – preobremenitve zaposlenih. V stroških dela niso vključeni stroški, ki bodo nastali zaradi odprave plačnih anomalij.

Tabela 13: Načrt odhodkov za leto 2017

v €

ODHODKI	FN 2016	REAL 2016	FN 2017	znižanje	IND FN 2017/REAL 2016
STROŠKI MATERIALA	7.197.500	8.054.420	7.654.000	-400.420	95,03
Zdravstveni material	6.018.500	6.801.366	6.463.000	-338.366	95,03
Nezdravstveni material	1.179.000	1.253.054	1.191.000	-62.054	95,05
STROŠKI STORITEV	3.645.000	4.188.827	3.997.000	-191.827	95,42
Zdravstvene storitve	660.000	1.137.607	1.086.000	-51.607	95,46
Nezdravstvene storitve	2.985.000	3.051.220	2.911.000	-140.220	95,40
STROŠKI DELA	9.796.500	10.325.453	9.854.000	-471.453	95,43
AMORTIZACIJA	1.300.000	1.321.506	1.315.000	-6.506	99,51
DRUGI ODHODKI	150.000	148.549	120.000	-28.549	80,78
SKUPAJ	22.089.000	24.038.755	22.940.000	-1.098.755	95,43

V letu 2017 planiramo izvedbo naslednjih postopkov javnega naročanja (področje nabave materiala in zagotavljanja storitev):

- material za anestezijo
- dobava zdravil
- dobava materiala za sterilizacijo
- material za prekrivanje in zaščito op polja
- md za aplikacijo zdravil
- dobava sklepnih endoprotez in implantantov za kirurgijo spinalnih deformacij – neodddani sklopi po prejšnjem razpisu
- obvezilni material
- material za artroskopije
- dobava kostnega cementa
- dobava osteosintetskega materiala
- potrošni material za medicinske aparate
- nakup inštrumentarija
- vzdrževanje operacijskih aparatov Siemens
- vzdrževanje zdravstvenega informacijskega sistema
- vzdrževanje diskovnega polja
- izvajanje del na podlagi zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti
- zavarovanje premoženja in oseb.

Načrtovani stroški materiala

Na področju stroškov materiala je predvideno znižanje celotnih stroškov za 4,97 % glede na primerjalno obdobje.

Z uvedbo skupne baze cen zdravstvenega materiala izgublja bolnišnica pogajalske prednosti, kar se že odraža v možnostih pridobivanja dodatnih količinskih popustov pri nakupih materialov, za katere je bolnišnica v državi med največjimi kupci. Kljub navedenemu bodo naporii usmerjeni v znižanje skupnih stroškov zdravstvenega materiala za 338.366 € na letnem nivoju.

Na področju stroškov nezdravstvenega materiala načrtujemo v primerjavi z realizacijo v letu 2016 znižanje stroškov za 62.054 €. Ocenjujemo, da bodo cene nezdravstvenega materiala ostale na nivoju cen preteklih let, zato bodo ukrepi znižanja stroškov usmerjeni predvsem v racionalizacijo – zmanjšanje količine

porabljenega materiala. Z dodatnimi pogajanji ob posamičnih naročilih si bomo še naprej prizadevali pridobivati dodatne finančne oz. blagovne ugodnosti.

Tabela 14: Načrtovani stroški zdravstvenega in nezdravstvenega materiala

					€
STROŠKI MATERIALA	FN 2016	REAL 2016	FN 2017	IND FN 2017/REAL 2016	IND FN 2017/ FN 2016
Skupni stroški materiala	7.197.500	8.054.420	7.654.000	95,03	106,34
Zdravstveni material	6.018.500	6.801.366	6.463.000	95,03	107,39
Zdravila	600.000	721.874	700.000	96,97	116,67
Kri	140.000	153.236	150.000	97,89	107,14
Lekarniško izdelani pripravki	45.000	45.874	40.000	87,20	88,89
Farm.surovine,stična ovojnina	1.000	745	750	100,68	75,00
Sterilne raztopine in sterilni geli	500	296	250	84,51	50,00
Razkužila	60.000	57.659	50.000	86,72	83,33
Medicinski plini	16.000	19.754	19.000	96,18	118,75
Medicinski potrošni material	1.400.000	1.530.789	1.480.000	96,68	105,71
Implantati, osteosint.m., trans.	3.300.000	3.759.091	3.568.000	94,92	108,12
Obvezilni in sanitetni material	130.000	127.096	120.000	94,42	92,31
Šivalni material	140.000	184.903	150.000	81,12	107,14
Laboratorijski testi in reagenti	102.000	108.313	100.000	92,32	98,04
Laboratorijski material	24.000	28.393	25.000	88,05	104,17
Drugi zdravstveni material	60.000	63.343	60.000	94,72	100,00
Nezdravstveni material	1.179.000	1.253.054	1.191.000	95,05	101,02
Energija - gorivo, elektrika	500.000	469.680	450.000	95,81	90,00
Voda	40.000	44.447	45.000	101,24	112,50
Živila	280.000	264.823	260.000	98,18	92,86
Pisarniški material	61.000	79.705	70.000	87,82	114,75
Čistilni material	35.000	41.736	40.000	95,84	114,29
Tehnični material	40.000	53.659	50.000	93,18	125,00
Tekstilni material, zašč.obutev	55.000	59.070	50.000	84,65	90,91
Potrošni material	110.000	132.060	120.000	90,87	109,09
DI-potrošni, DI- instr., emb.	15.000	61.212	65.000	106,19	433,33
Plin nemed., ostali mat., drugo	16.000	15.425	16.000	103,73	100,00
Knjige,časopisi,CD,zbirke	27.000	31.236	25.000	80,03	92,59

Načrtovani stroški storitev

Na področju stroškov storitev predstavljajo večji delež stroški nezdravstvenih storitev – 72,83 % vseh stroškov storitev.

Načrtovano je zmanjšanje stroškov storitev glede na preteklo leto v vrednosti 191.827 €, od tega je vpliv znižanja stroškov zdravstvenih storitev 51.607 €, nezdravstvenih storitev pa 140.220 €.

Manjše povešanje predvidevamo na področju stroškov pranja bolnišničnega perila, stroški rednega in investicijskega vzdrževanja so planirani v nižji vrednosti kot v preteklih letih – izvajali bomo le za varno poslovanje bolnišnice nujna popravila in vzdrževalna dela. Ocenjena vredost stroškov vzdrževanja je nižja glede na preteklo leto za 138.818 €.

Preseganje stroškov je predvideno na področju sklepanja podjemnih pogodb z lastnimi in zunanjimi zdravstvenimi kadri. Osnova za višje stroške podjemnih pogodb z lastnimi zdravstvenimi kadri je večji – celoletni obseg EDP (planirano je izvajanje izven rednega delovnega časa – sobote na podlagi že prejetega sklepa MZ) ter deloma povečan obsega izvajanja tržnih samoplačniških storitev. Podjemne pogodbe z zunanjimi izvajalci bolnišnica sklepa že več let z zdravstvenim kadrom, ki ga nujno potrebujemo za uspešno izvajanje pogodbenega programa dela (anestziologi, radiologi) ter z nekaterimi izvajalci, ki so nujno potrebni za varno izvedbo storitev (nevrokirurg). Ocenjujemo, da bo obseg tako izvedenih storitev zunanjih podjemnih izvajalcev nižji od obsega v primerjalnem letu (posledica redne zaposlitve enega anestziologa v mesecu juniju) ter da bo kljub povečanju cen urnih postavk (ki so bile nespremenjene 3,5 leta) načrtovani strošek nižji za 82.622 €.

Tabela 15: Načrtovani stroški zdravstvenih in nezdravstvenih storitev

v €

STROŠKI STORITEV	FN 2016	REAL 2016	FN 2017	IND FN 2017/REAL 2016	IND FN 2017/ FN 2016
Skupaj stroški storitev	3.645.000	4.188.827	3.997.000	95,42	109,66
Zdravstvene storitve	660.000	1.137.607	1.086.000	95,46	164,55
Laboratorijske storitve	150.000	153.242	150.000	97,88	100,00
Podjemne pogodbe	350.000	808.299	776.000	96,00	221,71
- lastni zaposleni	100.000	275.677	326.000	118,25	326,00
- zunanji	250.000	532.622	450.000	84,49	180,00
Ostale zdravstvene storitve	160.000	176.066	160.000	90,88	100,00
Nezdravstvene storitve	2.985.000	3.051.220	2.911.000	95,40	97,52
Storitve vzdrževanja	1.035.000	1.118.818	980.000	87,59	94,69
Pranje perila	240.000	234.987	240.000	102,13	100,00
Čiščenje boln. prostorov	755.000	743.620	745.000	100,19	98,68
Komunalne storitve	200.000	190.958	191.000	100,02	95,50
Varovanje	100.000	104.118	105.000	100,85	105,00
Strokovno izpopolnjevanje, izobraževanje...	150.000	184.844	180.000	97,38	120,00
Druge nezdr. storitve (licenčnine, revizijske, pravne,VPD,pošta..)	490.000	470.200	465.000	98,89	94,90
Podjemne pogodbe - nezdr., sejnine, avtorske pog.	15.000	3.676	5.000	136,03	33,33

Načrtovani stroški dela

V letu 2017 Ortopedska bolnišnica Valdoltra ne planira bistvene spremembe kadrovske strukture in števila zaposlenih. Povečevanje števila zaposlenih je planirano na področju zaposlovanja zdravstvenih delavcev in sodelavcev, na področju poslovno upravnih in tehničnih služb povečevanje zaposlovanja ni predvideno. Navedeno vpliva tudi na stroške dela – ocenjena vrednost stroškov dela je 9.854.000 €, kar glede na primerjalno obdobje pomeni znižanje za 4,57 %. Na letnem nivoju so upoštevane višje vrednosti regresa za letni dopust (100.731 €), višje osnove zaradi obračuna napredovanj v decembru 2016 (ocenjena vrednost 98.000 €) in celoletni vpliv spremembe plačnih razredov v preteklem letu (ocenjena vrednost 40.000 €). Znižanje mase bruto plač lahko bolnišnica doseže le z zmanjševanjem števila zaposlenih iz ur, nadzorom nad sklepanjem pogodb za določen čas (nadomeščanja), predvideno je tudi znižanje stroškov iz naslova nadurno opravljenega dela za 115.146 €.

Izplačilo delovne uspešnosti se zaposlenim v bolnišnici priznava v primerih dodatnih obremenitev pri izvajanju dodatnih nalog iz naslova projektov, za katere so pridobljena dodatna, namenska sredstva. Zaradi realiziranega negativnega letnega poslovnega rezultata za leto 2016 zaposlenim niso bila obračunana in izplačana sredstva za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, prav tako v tekočem letu ni predvideno akontativno izplačevanje tovrstnih sredstev.

Nadzoru stroškov dela posveča vodstvo večjo pozornost, saj predstavljajo ti stroški 42,96 % delež celotnih odhodkov.

Vodstvo bolnišnice je že v začetku leta sprejelo sklep, da se predlogi novih zaposlitev predhodno obravnavajo in potrjujejo na razširjenem strokovno ekonomskem kolegiju.

Tabela 16: Načrtovani stroški dela

v €

STROŠKI DELA	FN 2016	REAL 2016	FN 2017	IND FN 2017/REAL 2016	IND FN 2017/ FN 2016
Obračunane bruto plače	5.700.000	5.800.742	5.600.000	96,54	98,25
Obračunane nadure	220.000	315.146	200.000	63,46	90,91
Obračunane ure dežurstva	270.000	257.327	255.000	99,10	94,44
Obračunane ure pripravljenosti	135.000	137.876	135.000	97,91	100,00
Obračunana nadomestila	1.080.000	1.240.437	1.100.000	88,68	101,85
Obr. nadomestila -boleznine	220.000	212.699	200.000	94,03	90,91
Prispevki delodajalca	1.170.000	1.287.376	1.240.000	96,32	105,98
Premija KAD	25.000	20.178	30.000	148,68	120,00
Prisp. za zaposlovanje invalidov	1.500	1.671	1.000	59,85	66,67
Stroški prevoza	480.000	507.409	483.000	95,19	100,63
Stroški prehrane	250.000	253.581	250.000	98,59	100,00
Regres LD	200.000	239.269	340.000	142,10	170,00
Jubil., odpravnine., solidarnost	45.000	51.743	20.000	38,65	44,44
SKUPAJ STROŠKI DELA	9.796.500	10.325.453	9.854.000	95,43	100,59

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah je ocenjena v vrednosti 1.345.000 €. Bolnišnica amortizacijskih sredstev po ZIJZ ne združuje.

Predvidevamo, da bo na področju amortizacijski stroškov knjiženo:

- del amortizacije vračunan v ceno zdravstvenih storitev: 1.315.000 €,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje v vrednosti 20.000 € in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 10.000 €.

Drugi odhodki

V finančnem načrtu so drugi odhodki predvideni v višini 120.000 € (realizacija leta 2016 je bila 148.549 €). V strukturi drugih odhodkov predstavljajo večje vrednosti stroški nadomestila stavbnih zemljišč, taks, ipd.

9.1.3. Načrtovan poslovni izid

Tabela 17: Načrtovan poslovni izid

v €

POSLOVNI REZULTAT	FN 2016	REAL 2016	FN 2017	IND FN 2017/REAL 2016	IND FN 2017/ FN 2016
Prihodki	22.089.000	23.439.671	22.940.000	97,87	103,85
Odhodki	22.089.000	24.038.755	22.940.000	95,43	103,85
Poslovni rezultat	0	- 599.084	0		
Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0		
poslovni rezultat po obračunu DDPO	0	- 599.084	0		

Cilj bolnišnice je, da zaključi poslovno leto 2017 z uravnoteženim poslovnim rezultatom. Za doseganje navedenega cilja bodo večji napor vloženi v pogajanja za uskladitev priznanih cen zdravstvenih storitev (ZZS) s stroškovno ceno ortopedskih zdravstvenih storitev. Aktivnosti v smeri spremembe cen zdravstvenih storitev bodo potekale s strani bolnišnice na področju dogovarjanja tako z MZ in ZZS ter v okviru odborov Združenja - menimo, da je nujno potrebno spremeniti cene zdravstvenih storitev za najmanj 7-8 % (osnova 31.12.2016), kar je glede na zadnje ocene Umar in gospodarska gibanja tudi opravičljivo.

Poleg navedenega bo vodstvo bolnišnice nadziralo in po potrebi ukrepalo predvsem v primerih zaznanih odmikov od planiranih vrednosti na odhodkovni strani. Ocenjujemo, da bistvenih znižanj cen predvsem zdravstvenih materialov bolnišnica več ne more dosegati, saj so primerjalne analize pokazale, da so dosežene cene pomembnejših kategorij zdravstvenih materialov nižje od primerjalnih v drugih zavodih.

9.2. Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Na področju trženja zdravstvenih storitev bolnišnica ne dosega zelenih rezultatov zaradi še vedno nedorečene in različno razumljene zakonodaje na področju zagotavljanja plačila izvajalcem. Še vedno poteka postopek proti odločbi FURS (iz leta 2014). V letu 2017 planiramo obseg prihodkov tržne dejavnosti v skupni vrednosti 500.000 €, poslovni izid je predviden v višini 100.000 €. Navedeni presežek prihodkov iz naslova tržne dejavnosti bo namenjen kritju negativnega izida izvajanja javne službe.

Tabela 18: Načrt prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti za leto 2017

Vrsta dejavnosti	realizacija 2016			finančni načrt 2017		
	prihodki	odhodki	poslovni izid	prihodki	odhodki	poslovni izid
javna služba	22.750.623	23.552.832	-802.209	22.440.000	22.540.000	-100.000
tržna dejavnost	689.048	485.923	203.125	500.000	400.000	100.000
skupaj	23.439.671	24.038.755	-599.084	22.940.000	22.940.000	0

Tržni prihodki bodo realizirani tako kot vsa pretekla leta na naslednjih področjih:

- izvajanje samoplačniških zdravstvenih storitev: operacije in ambulantni pregledi;
- izvajanje tržnih nezdravstvenih storitev: prodaja prehrane zaposlenim in drugim odjemalcem, pridobivanje komercialnih raziskovalnih projektov, idr.

Glede na relativno nizek delež prihodkov realiziranih s trženjem storitev v celotnih prihodkih (2,18 %) bolnišnica indirektno oz. splošne stroške evidentira na osnovi sodila (sodilo: delež v celotnih prihodkih), direktni stroški materiala in dela za izvedene samoplačniške zdravstvene storitve bremenijo tržne prihodke.

9.3. Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

Iz predložene tabele načrta prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je razvidno, da planiramo negativni končni rezultat, kar je predvsem posledica finančnih obveznosti zaradi realizirane investicije v nakup CT aparata (75 % vrednosti finančno bremeni letošnje leto), izvedbe sanacije balkonov (celotna vrednost vpliva na denarni tok v letu 2017) in nakupa nujno potrebne opreme oz. izvedbe nujnih sanacijskih del.

Likvidna finančna sredstva bolnišnica zagotavlja iz naslova presežkov preteklih let tako, da zaradi predvidenega presežka odhodkov nad prihodki v letu 2017 še ne predvidevamo likvidnostnih problemov. Glede na trenutno stanje predvidevamo, da bodo obveznosti do dobaviteljev in zaposlenih poravnane tekoče v skladu z javnofinančnimi usmeritvami. Likvidnostne probleme ob nespremenjenih pogojih poslovanja pričakujemo v naslednjem letu, saj bodo vsi v preteklih letih oblikovani presežki denarnih sredstev porabljeni tako, da bodo na razpolago le tekoči finančni viri.

Tabela 19: Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

v €

					v €
PRIHODKI / ODHODKI	FN 2016	REAL 2016	FN 2017	IND FN 2017/REAL 2016	IND FN 2017/FN 2016
Prihodki za izvajanje javne službe	20.000.000	21.353.440	21.500.000	100,69	107,50
- od tega iz skladov socialnega zavarovanja	17.066.277	16.923.761	17.068.500	100,86	100,01
Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	420.000	605.671	500.000	82,55	119,05
Skupaj prihodki	20.420.000	21.959.111	22.000.000	100,19	107,74
Odhodki za izvajanje javne službe	22.100.000	23.364.172	23.897.800	102,28	108,13
- plače in drugi izdatki zaposlenim	6.900.000	7.338.704	7.500.000	102,20	108,70
- prispevki delodajalcev	3.000.000	3.116.802	3.200.000	102,67	106,67
- izdatki za blago in storitve	10.700.000	11.501.445	11.500.000	99,99	107,48
- investicijski odhodki	1.500.000	1.407.221	1.697.800	120,65	113,19
Odhodki iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	200.000	378.535	400.000	105,67	200,00
Skupaj odhodki	22.300.000	23.742.707	24.297.800	102,34	108,96
Presežek odhodkov nad prihodki	-1.880.000	-1.783.596	-2.297.800	128,83	122,22
Presežek odhodkov nad prihodki JS	-2.100.000	-2.010.732	-2.397.800	119,25	114,18
Presežek prihodkov nad odhodki trg	220.000	227.136	100.000	44,03	45,45

10. Plan kadrov

10.1. Zaposlenost

Število zaposlenih v letu 2017 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2016 povečalo za 5 delavcev in doseglo število 360 delavcev.

Na področju zaposlovanja se že več let srečujemo s problemom:

- nezadostnega števila zaposlenih zdravnikov specialistov na področju anesteziologije, radiologije in nevrologije ter
- naraščanjem števila daljših bolniških odsotnosti zlasti v dejavnosti zdravstvene nege.

Na področju zaposlovanja **zdravnikov specialistov** si bomo še naprej prizadevali zapolniti kadrovske vrzeli na najbolj deficitarnih področjih – pomanjkanje specialistov na področju anesteziologije, radiologije in nevrologije. Zaradi ne nadomeščanja odhodov zdravnikov specialistov s področja ortopedije v preteklih letih predvidevamo zaposlitev vsaj 2 zdravnikov s področja ortopedске kirurgije. Do konca leta je predvidena upokojitev enega zdravnika ortopeda. Zaradi zagotavljanja varne oskrbe pacientov se je izkazala nujna potreba po stalni zaposlitvi specialista internista – na navedeno dejstvo nas opozarjajo tudi zunanji akreditacijski presojevalci. Zaradi potreb po plastični rekonstrukciji v primerih težjih oz. ponovljenih operacij želimo za skrajšan delovni čas zaposliti specialista plastične kirurgije. V letošnjem letu smo pridobili enega zdravnika anesteziologa, do konca leta pa predvidevamo zaposlitev še enega zdravnika s tega področja. Na področju zaposlovanja radiologov je potrebna redna zaposlitev najmanj še 2 radiologov (zunanji izvajalci izvedejo po podjemnih pogodbah preko 5.000 preiskav). Navedeni kadri so v Sloveniji deficitarni že več let, zato je tudi bolnišnica pri zaposlovanju le-teh neuspešna, kljub temu, da imamo stalno objavljene razpise za zaposlitev tako na spletnih straneh bolnišnice, kakor tudi v strokovno medicinskih združenjih.

V zadnjih letih se je kot zelo dobra praksa izkazalo zaposlovanje mladih zdravnikov (sobni zdravniki) tako, da bomo z navedenim načinom nadaljevali ter tako omogočili zdravnikom pridobivanje dodatnega znanja in veščin pred pridobitvijo specializacije.

Na področju **zdravstvene nege** večje bolniške odsotnosti povzročajo motnje pri dnevnem razporejanju kadra. Za varno in nemoteno delo zdravstvene nege tako na oddelkih kakor na področju operativne dejavnosti skušamo zagotoviti nemoteno delovanje z nadomestnimi zaposlitvami. V letošnjem letu predvidevamo tri upokojitve (dve starostni upokojitvi in ena invalidska upokojitev). Upokojene delavke bomo nadomestili s tremi že za določen čas zaposlenimi delavci zdravstvene nege (sprememba v nedoločen čas). Na področju **zdravstvenih delavcev in sodelavcev** je zaradi vedno zahtevnejšega in večjega obsega dela farmacevtov tako v lekarni kakor tudi v procesu obravnave pacientov predvidena zaposlitev dodatnega kliničnega farmacevta.

Na **raziskovalno pedagoškem področju** bomo v okviru finančnih sredstev obdržali nespremenjeno kadrovske zasedbo, v primeru pridobitve novih projektov in dodatnih sredstev bomo zaposlili nov raziskovalni kader, predvsem mlade raziskovalce.

Na **poslovno upravnem področju** ni predvidenih upokojitev v letošnjem letu. Zaradi povečane obremenitve zaposlenih na področju zdravstvene administracije bodo za določen čas zaposlene 3 delavke (e naročanje). Zaradi odhoda dveh sodelavk v kadrovske splošnem sektorju smo za zagotavljanje neprekinjenega procesa dela oba odhoda takoj nadomestili z novimi sodelavci. Večji problemi so ugotovljeni tudi na področju priprave bolniške hrane zaradi daljših odsotnosti zaposlenih delavk – njihovo nadomeščanje je zaradi zahtevnosti poklica (dietni kuhar, obvladovanje HACCAP, itd.) precej oteženo.

Pri izpolnjevanju Kadrovskega načrta za leto 2017 bomo sledili potrebam delovnega procesa in finančnih zmožnosti bolnišnice.

10.2. Ostale oblike dela

Z lastnimi zaposlenimi bo bolnišnica sklepala podjemne pogodbe za izvajanje zdravstvenih samoplačniških storitev ob upoštevanju obstoječe zakonodaje (izpolnjen redni obseg dela, delo v dežurstvu). Poleg navedenega bodo podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi sklenjene tudi za uspešno izvajanje določenega obsega posebnega programa potrjenega s strani Ministrstva za zdravje - EDP 2017.

Z zunanjimi izvajalci zdravstvenih storitev bodo še naprej sklenjene podjemne pogodbe vse do realizacije rednih zaposlitev predvsem na delovnih mestih anesteziologov, radiologov in nevrologov, saj so le te nujno potrebne za izvedbo rednega programa bolnišnice.

Tabela 20: Predvideno število zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev po podjemnih pogodbah

Področje dejavnosti	Št. izvajalcev
anesteziologija	9
radiologija	3
nevrologija	3

Zaradi občasnih potreb bodo sklenjene tudi podjemne pogodbe s zdravniki specialisti drugih dejavnosti kot npr.: plastični kirurg, internist, kardiolog, urolog).

V letu 2017 predvidevamo zaposlovanje študentov preko študentskega servisa predvsem za kratkotrajna fizična dela (pomoč pri selitvi) in občasna administrativna dela.

10.3. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

Bolnišnica še vedno oddaja izvajanje določenih nezdravstvenih storitev na podlagi izpeljanih razpisov zunanjim izvajalcem. Te so:

- Čiščenje bolnišničnih prostorov z notranjim transportom;
- Pranje bolnišničnega perila;
- Urejanje bolnišničnega parka;

- Varovanje objektov bolnišnice.

Za izvajanje navedenih storitev bolnišnica nima na razpolago lastnega kadra in potrebnih materialnih virov (npr. opreme). Zaradi ugotovljenih odstopanj pri kvaliteti izvajanja čiščenja in varovanja objektov, pripravljajo strokovne službe predlog sprememb s stroškovnim ovrednotenjem. Po analizi predlogov bo vodstvo bolnišnice sprejelo odločitev kako v prihodnjih letih organizirati navedene dejavnosti s ciljem zagotavljanja kvalitetnega izvajanja storitev ob pogoju stroškovne učinkovitosti.

10.4. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

V letu 2017 načrtujemo organizacijo strokovnega izpopolnjevanja tujih zdravnikov v OBV ob mentorstvu naših specialistov, saj opažamo veliko zanimanje za pridobivanje dodatnih znanj prav v naši ustanovi.

Zdravniki specialisti prenašajo svoje znanje ne samo specializantom bolnišnice Valdoltra – tekom leta so dnevno prisotni v okviru programa specializacije v bolnišnici 2 – 3 specializanti iz drugih zdravstvenih zavodov.

Pripravništva na področju zdravstvene nege, fizioterapije, radiologije, dietetike, farmacije in mikrobiologije izvajamo v sodelovanju z drugimi zdravstvenimi zavodi z usposobljenimi mentorji. V okviru sodelovanja z FVZ Izola načrtujemo dodatna izobraževanja notranjih mentorjev za izvajanje kliničnih vaj za študente. Načrtujemo tudi izvajanje kliničnih vaj ter izvajanje obvezne poletne prakse za študente zdravstvene nege. Pripravnikom na področju zdravstvene nege zagotavljamo izvajanje pripravništva, dijakom SZŠ Izola zagotavljamo izvajanje PUD-a.

Srednjim zdravstvenim šolam ter drugim zainteresiranim skupinam že tradicionalno omogočamo organizirane ogledne in predstavitve delovanja bolnišnice.

Na področju upravno poslovnih dejavnosti bolnišnica redno omogoča sodelovanje za izvedbo obvezne prakse dijakom in študentom.

Zaposleni v bolnišnici se v okviru finančnih zmožnosti in skladno s potrebami strokovno izpopolnjujejo na strokovnih seminarjih in kongresih tako v državi kakor tudi v tujini. Za leto 2017 je bolnišnica predvidela za stroške izobraževanja in izpopolnjevanja 180.000 €, del potrebnih sredstev pridobivamo tudi z namenskimi donacijami.

Vse pogosteje so naši specialisti ortopedi vabljeni kot predavatelji na mednarodne kongrese, konference in seminarje.

Na področju študija ob delu bolnišnica na osnovi v preteklih letih sklenjenih pogodb o študiju na podiplomskem nivoju za pridobitev akademskega naslova sofinancira študij 2 zdravnikoma, povrnili bomo tudi stroške študija zdravniku, ki bo v letošnjem letu zaključil podiplomski doktorski študij. Predvidevamo, da bosta letos uspešno zaključena najmanj 2 študija za pridobitev doktorata.

Bolnišnica z lastnim kadrom in tudi vabljenimi predavatelji planira izvedbo predavanj s področja komunikacije, vodenja, uvajanja kompetenc, varstva pri delu, bolnišničnih okužb, požarne varnosti, TPO, itd. Vsa v bolnišnici organizirana predavanja so namenjena vsem zaposlenim, v določenih primerih je možna tudi pridobitev licenčnih točk za zdravstveni kader. Tradicionalno bo v letu 2017 organiziran tudi 8. raziskovalni dan Ortopedske bolnišnice Valdoltra in srečanje Vertebrološkega združenja Slovenije, ki ga organizirajo zaposleni Ortopedske bolnišnice Valdoltra in je vedno bolj obiskan s strani zunanje zainteresirane javnosti. Ponosni smo, da se v okviru tega dogodka v veliki meri predstavljajo strokovni javnosti poleg zunanjih tudi naši zaposleni.

11. Plan investicij in vzdrževalnih del v letu 2017

Zaradi oteženih pogojev poslovanja načrtujemo v letu 2017 izvedbo le najbolj nujnih investicij in investicijsko vzdrževalnih del. V začetku marca je bila zaključena investicija nakupa CT aparata, ki v celoti finančno bremeni bolnišnico. Razpis za nakup MR aparata je bil zaradi zahtevka za revizijo ustavljen – celotno razpisno dokumentacijo vključno z DIIP in IP smo predali v obravnavo ustanovitelju s prošnjo za sofinanciranje nakupa v letu 2017/2018. Zaradi tehničnih problemov in nezagotavljanja rezervnih delov za 13 let stari, sicer še delujoči aparat MR, smo se v prvi polovici leta pogajali s predstavniki proizvajalca (Phillips / Gorenje) glede možnosti nadgradnje, vendar smo po prejemu ponudbe od predloga nadgradnje odstopili. Predvidevamo, da bomo uspeli z ustanoviteljem MZ dogovoriti način financiranja nujnega nakupa novega MR, saj je le ta tehnično zastarel in iztrošen, kar se odraža v dolgotrajnem izvajanju preiskav ter v nekvalitetnih posnetkih. Istočasno obstaja nevarnost nedelovanja in nezmožnost popravila (pomanjkanje rezervnih delov), kar lahko ogrozi izpolnjevanje pogodbenih obveznosti iz naslova pogodbe z ZZS (posledica je izpad prihodkov).

V začetku leta smo z vlogo zaprosili MZ za sofinanciranje investicije za zamenjavo transformatorske postaje in dveh diesel agregatov (DEA). Po prejemu soglasja za sofinanciranje navedene investicije smo v postopku dogovarjanja glede izpeljave javnega naročila. Predvidevamo, da bo investicija rekonstrukcije objekta kotlarne z ureditvijo nove transformatorske postaje z vključenim nakupom dveh DEA zaključena v začetku leta 2018. V navedeni investiciji bo MZ vključeno z 90 % financiranjem, to je 775.078 €, bolnišnica bo zagotovila 10 % delež sredstev (86.120 €).

V letu 2016 je bilo s sklepom MZ dano v upravljanje bolnišnici zemljišče v izmeri 2.287 m². Vodstvo se je takoj namenilo urediti navedeno zemljišče za potrebe zagotavljanja nujno potrebnih parkirnih mest za zaposlene ter s preureditvijo obstoječih površin tudi za parkiranje pacientov ter obiskovalcev. Žal, zaradi neodzivnosti športnega kluba, ki trenutno zaseda navedeno zemljišče, posega še ni bilo možno realizirati. Izvedba preureditve je planirana v obdobju 2017/2018.

11.1. Plan investicij

Na področju investicij v objekte in infrastrukturo so v letošnjem letu predvidene večje investicije, in sicer:

- izgradnja nove transformatorske postaje,
- sanacija teras in stebrov v B paviljonu,
- ureditev prostora za nov CT aparat
- ureditev novega dostopa za tovorna vozila
- ureditev dodatnega parkirišča ter
- priprava projektne dokumentacije (idejne zasnove, PGD, PZI, PID) za povečanja sterilizacije in lekarne, za 2. fazo požarne varnosti in rekonstrukcijo operacijskega bloka B4.

Vrednost planiranih investicij je 1.238.998 € z DDV.

Tabela 21: Pregled večjih investicij v objekte in infrastrukturo

Investicija	Okvirna vrednost v € z DDV	Vir financiranja	Opombe
Ureditev prostora za nov CT aparat	59.300	OBV	Zaradi dobave novega CT aparata je preureditev potrebna.
Nova transformatorska postaja	861.198	OBV + MZ	Struktura financiranja 10 % OBV in 90 % MZ.

Sanacija teras in AB stebrov v B paviljonu	157.000	OBV	Zaradi dotrajanosti hidroizolacije, terase niso več vodotesne tako, da voda vdira na določenih mestih v konstrukcijo, ter povzroča rjavenje armature in odpadanje ometa.
Ureditev dodatnega parkirišča	40.000	OBV	Parkirišče je potrebno zaradi pomanjkanja prostora za zaposlene, obiskovalce in paciente.
Izdelava projektne dokumentacije	102.000	OBV	Idejne zasnove, PGD, PZI/PZR, PID.
Ureditev kontrole pristopa	19.500	OBV	Za zagotavljanje nadzora nad zdravstveno dokumentacijo je investicija nujna.

Na področju nabave opreme za medicinsko in nemedicinsko opremo bo bolnišnica namenila sredstva za nakup le najbolj nujno potrebne opreme za zagotavljanje nemotenega ter varnega dela izvajalcev.

Omenjamo le nekatero opremo, ki jo bomo nujno nadomestili in sicer:

Tabela 22: Pregled investicij v zamenjavo opreme

Investicija	Okvirna vrednost v € z DDV	Vir financiranja	Opombe
CT aparat	1.499.350	OBV	Zaradi starosti in visokih doz sevanje je investicija nujna.
Vrtalke in žage za OP	103.400	OBV	Zaradi ponavljajočih okvar in premajhnega števila je investicija nujna.
Nov hladilni agregat za objekt DC	24.300	OBV	Zaradi okvare in previsokih stroškov popravil je dobava novega nujna.
Kompresor za zrak	14.000	OBV	Zaradi starosti in dotrajanosti je zamenjava potrebna.
Kisikova postaja	30.000	OBV	Zaradi starosti ni več rezervnih delov zato je zamenjava nujna.
2 klimatski napravi za hlajenje UPS prostora	11.000	OBV	Obstoječi dve premajhni za zagotovitev ustrezne temperature prostora.
Ureditev centralne priprave vode za OP A2 in sterilizacijo	40.000	OBV	Investicija potrebna zaradi zagotavljanja zanesljivega delovanja (podvojen sistem) .
UPS sistemski prostor	19.000	OBV	Za zagotavljanje zanesljivejšega delovanja sistema prostora v primeru izpada električne energije.
3 klimatske naprave	2.400	OBV	Zagotovitev hlajenja treh pisarn.
Zamenjava opreme v delavskem domu	25.000	OBV	Zagotavljanje bivalnih pogojev za zaposlene
Pisarniška oprema za znanstveno raziskovalno področje in CT pisarno.	17.000	OBV	Širitev in preureditev prostorov znanstveno raziskovalnega področja in ureditev prostora v slikovni diagnostiki (CT).

Predvidevamo, da bodo na področju investicij v letu 2017 izvedeni naslednji postopki javnega naročila:

- sanacija teras in AB stebrov v B paviljonu,
- nakup C loka,
- transformatorska postaja.

Skupna ocenjena vrednost načrtovanih investicijskih vlaganj v opremo je predvidena v skupni vrednosti 1.785.450 €.

11.2. Plan vzdrževalnih del

Tabela 23: Načrt vzdrževalnih del 2017

v €

TEKOČE VZDRŽEVALNA DELA	PLAN 2016	REAL. 2016	PLAN 2017	PLAN 2017/PLAN 2016	PLAN 2017 / REAL. 2016
medicinske opreme	452.000	453.979	345.000	76,33	72,69
nemedicinske opreme	112.000	82.769	112.000	100,00	135,32
informacijskega sistema	294.000	248.894	283.000	96,26	113,7
objektov, instalacij	176.000	255.978	240.000	136,36	99,62
SKUPAJ	1.034.000	1.041.620	980.000	94,78	94,08

Planirana vrednost vzdrževalnih del za leto 2017 je 980.000 € in je za 5,92% oz. 61.620€ nižja od realizacije leta 2016. Nižji stroški so predvideni zaradi nižjih stroškov vzdrževanja CT aparata (garancija), ter predvidenega učinka večjega nadzora nad izvajanjem vzdrževalnih del. Večji od realiziranih v primerjalnem obdobju so predvideni stroški vzdrževanja informacijskega sistema, ki so vezani na pogodbeno sodelovanje z večjimi dobavitelji kot npr.: Infonet, SRC, ipd.

11.3. Plan zadolževanja

Ortopedska bolnišnica Valdoltra nima izkazanega zadolževanja in ni prejemnik likvidnostnega posojila preko EZR. V letu 2017 na osnovi Uredbe o pogojih in postopkih zadolževanja pravnih oseb iz 87. člena Zakona o javnih financah (Ur.l. RS, št. 112/09) ne planiramo zadolževanja. Finančna sredstva za pravočasno oz. v pogodbeno določenem roku plačana realizirana investicijska vlaganja bo bolnišnica plačala iz v ta namen privarčevanih, namenskih likvidnih sredstev. Finančne obveznosti pokrivamo redno in v roku, ki je usklajen z javnofinančno zakonodajo. Med letom in konec leta ne predvidevamo stanja na kontih obveznosti do dobaviteljev in do zaposlenih, katerim bi potekel rok plačila. Ob nespremenjeni politiki financiranja zdravstvenih storitev predvidevamo, da bo v letu 2018 tudi Ortopedska bolnišnica Valdoltra postala nesposobna zagotavljati plačila v pogodbenem roku, nujne večje investicijske vložke za zagotavljanje nemotenega in varnega dela bolnišnice bo moral v večji meri kot je bilo to do sedaj, prevzeti ustanovitelj.

POVZETEK PREDVIDENIH UKREPOV SANACIJE POSLOVANJA

Na področju prihodkov:

- priprava strokovnih osnov in kalkulacije stroškov za ortopedske storitve, za katere so strokovne službe že ugotovile bistveno odstopanje med s strani ZZS priznana cena in dejanskimi stroški. Na navedeni osnovi bo OBV podala predlog za spremembo obračunskega modela oziroma vrednotenje posameznih posegov na MZ in ZZS. Predvideni učinek: priznanje materialnih stroškov (ločeno zaračunljiv material) za pokrivanje razlike v ceni na letnem nivoju v vrednosti 700.000 €, zadolženi: direktor, pomočnik direktorja za poslovno upravno področje,
- uskladitev strukture programa operativnega dela – povečevanje stroškovno manj obremenjujočih posegov ob zmanjševanju obsega zdravstvenih storitev, pri katerih cena ne pokriva niti stroškov material. Predvideni učinek: znižanje stroškov za 200.000 €, ; zadolženi: direktor, strokovno medicinski svet, pomočnik direktorja za poslovno upravno področje.

Na področju stroškov materiala in storitev:

- izvajanje nadzora nad količinami porabljenega materiala – zadolženi: nabavna služba, lekarna, predstojniki dejavnosti,

- pogajanja z dobavitelji z namenom pridobitve dodatnih popustov – zadolženi: pomočnik direktorja za poslovno upravno področje in nabavna služba,
- ponovni poziv MZ za korekcijo DDV na določene zdravstvene materiale (sprememba je bila uvedena v letu 2016) – pomočnik direktorja za poslovno upravno področje,
- racionalizacija porabe pisarniškega materiala – postopno uvajanje brezpapirnega poslovanja,
- pogajanja z obstoječimi izvajalci nezdravstvenih storitev v smeri zniževanja cen storitev ob predpostavki, da mora ostati kvaliteta izvedenih storitev najmanj na obstoječem nivoju ter da ev. znižanje cen storitev ne vpliva na varnost poslovanja bolnišnice - nabavni ter tehnično vzdrževalni sektor.

Predvideni učinek: znižanje stroškov glede na predhodno leto za 100.000 €.

Na področju stroškov dela

- nadzor nad izvajanjem nadurnega dela - zadolženi: organizacijski vodje ter vodja kadrovske službe,
- omejevanje zaposlovanja za določen čas (ne nadomeščanje dalj časa odsotnih delavcev) – zadolženi: vodja kadrovske službe
- ne zaposlovanje novih delavcev, razen na področju deficitarnih zdravstvenih poklicev ob predhodni potrditvi na razširjenem strokovnem kolegiju – zadolženi pomočnik direktorja za poslovno upravno področje in vodja kadrovske službe.

Na področju vzdrževanja objektov ter opreme in investicijskih vlaganj

Na področju tehničnega vzdrževanja bodo potekala le najbolj nujna vzdrževalna dela, ki so potrebna za zagotavljanje nemotenega procesa poslovanja bolnišnice. Zadolženi: vodja tehničnega sektorja, predvideni učinek znižanja stroškov je 50.000 €.

Na področju investicij bodo poleg v predloženem načrtu predvidenih večjih investicij izvedeni nakupi opreme le v primeru nepredvidenih okvar oz. lomov (pogoj: ocenjena vrednost stroška popravila je neupravičeno visoka v primerjavi z nakupom nove opreme). Zadolženi: pomočnik direktorja za poslovno upravno področje in vodja tehničnega sektorja.

Ankaran, junij 2017

Direktor

Radoslav Marčan, dr.med.,spec.ortoped