

**LETNO POROČILO**

**ZA LETO 2022**

***JZZ SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC***

**Odgovorna oseba: Janez Lavre, dr. med.**

## VSEBINA

---

1	UVOD .....	3
1.1	UVODNI NAGOVOR PREDSEDNIKA SVETA JZZ, S POUDARKI NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZ. SKLEPIH SVETA JZZ V LETU 2022 .....	3
1.2	UVODNI NAGOVOR DIREKTORJA JZZ, S POUDARKI NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZ. SKLEPIH DIREKTORJA JZZ V LETU 2022 .....	4
2	OSEBNA IZKAZNICA JZZ .....	5
2.1	IME (TUDI OKRAJŠANO IME IN IME ZA POSLOVANJE S TUJINO).....	5
2.2	LOGOTIP .....	5
2.3	SEDEŽ, TELEFON, TELEFAKS, SPLETNA STRAN .....	5
2.4	MATIČNA ŠTEVILKA, IDENTIFIKACIJSKA ŠTEVILKA ZA DDV, ŠIFRA PRORAČUNSKEGA UPORABNIKA, ŠTEVILKA TRR .....	5
2.5	USTANOVITELJ, DATUM USTANOVITVE, VREDNOST KAPITALA.....	5
2.6	DEJAVNOSTI.....	5
2.7	ORGANI JZZ.....	6
3	PREDSTAVITEV JZZ.....	6
3.1	PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ.....	6
3.2	VODSTVO JZZ.....	8
4	POSLOVNO POROČILO.....	8
4.1	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE .....	8
4.1.1	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE JZZ .	8
4.1.2	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA .....	9
4.1.3	INTERNI AKTI JZZ (NPR. STATUT, INTERNI AKTI, PRAVILNIKI, NAVODILA, POSLOVNIKI, PRIROČNIKI...) .....	11
4.2	VIZIJA JZZ .....	12
4.3	POSŁANSTVO JZZ.....	12
4.4	STRATEGIJA JZZ.....	12
4.5	DOLGOROČNI CILJI JZZ .....	13
4.6	LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV .....	13
4.7	OCENA DOSEŽENIH CILJEV .....	16
4.7.1	REALIZACIJA LETNIH CILJEV .....	16
4.7.2	REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA .....	20
4.7.3	POSLOVNI IZID .....	34
4.7.4	NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA.....	34
4.7.5	ČAKALNE DOBE.....	36
4.8	OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA.....	37

4.8.1	OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA .....	37
4.8.2	KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI .....	38
4.8.3	FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA.....	38
4.8.4	OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI .....	40
4.9	OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC.....	50
4.10	POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI .....	53
4.11	OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA .....	54
4.12	DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH.....	55
4.12.1	PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA .....	55
4.12.2	POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2022.....	70
4.12.3	POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2022.....	73
5	RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2022.....	75
5.1	RAČUNOVODSKO POROČILO - PRILOGE.....	75
5.2	POJASNILA RAČUNOVODSKEGA POROČILA .....	75
5.2.1	POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA.....	76
5.2.2	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	85
5.2.3	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ. 113	
5.2.4	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2022 ...	113

# 1 UVOD

---

## 1.1 UVODNI NAGOVOR PREDSEDNIKA SVETA JZZ, S Poudarki na pomembnejših odločitvah oz. sklepih sveta JZZ v letu 2022

Svet Splošne bolnišnice Slovenj Gradec je organ upravljanja, ki ga sestavlja 9 članov, od tega 4 predstavniki ustanovitelja, dva predstavnika zaposlenih, predstavnik Mestne Občine Slovenj Gradec in predstavnica zavarovancev. Glavne naloge Sveta zavoda so imenovanje direktorja in strokovnega direktorja zavoda, sprejemanje statuta, programov dela in razvoja ter spremljanje njihovega izvrševanja. Med pristojnostmi zavoda so tudi spremljanje finančnega poslovanja, sprejemanje letnega poročila in finančnega načrta ter splošno spremljanje poslovanje zavoda.

Svet, ki se je sestel na osmih rednih in treh dopisnih sejah, je sicer deloval v dveh sestavah, saj je Vlada republike Slovenije v mesecu juniju zamenjala predstavnike ustanovitelja. Svet je svoje glavne aktivnosti usmeril v učinkovitost poslovanja zavoda. Tako je na svojih sejah v letu 2022 obravnaval letno poročilo in finančni načrt zavoda ter razglasil več dodatnih programov, ki jih je bolnišnica izvajala z namenom skrajševanja čakalnih dob.

Prav skrajševanje čakalnih dob je za svet zavoda predstavljalo eno ključnih področij delovanja. Temeljna naloga sveta zavoda je, da zavod posluje učinkovito, pri čemer pa mora uspešno opravljati tudi svoje poslanstvo - kakovostno zdravstveno oskrbo pacientov, zato je svet zavoda posebno pozornost namenjal tudi investicijskim projektom, ki bodo omogočili učinkovitejše delo v prihodnje ter omogočili dostopnost kakovostnih zdravstvenih storitev bolnikom.

Člani sveta zavoda so pozorno spremljali tudi zdravstveno stanje v bolnišnici, povezano s COVID okužbami, saj je prav epidemija v prvem četrletju pomembno vplivala na delovanje in poslovanje bolnišnice. Prav upad programa v prvem četrletju je pomembno vplival na poslovanje bolnišnice, saj upada prihodkov bolnišnici ni uspelo pokriti.

Med pomembnejšimi aktivnostmi sveta zavoda pri tem izpostavljamo prav skrb za uravnoteženje poslovanja. Svet zavoda je zlasti v drugi polovici leta precej aktivnosti usmeril v aktivnosti za uravnoteženje poslovanja. Člani sveta so podrobno spremljali poslovanje zavoda ter poslovodstvu naložili pripravo sanacijskega programa, ki je bil delno tudi uspešen, saj se je presežek odhodkov nad prihodki v zadnjem četrletju zmanjšal, kljub temu pa je slednji ob koncu leta znašal 4,9 milijona evrov.

Tudi v prihodnjem letu bo ena od prioritetenih nalog sveta zavoda prav uravnoteženje poslovanja in zagotovitev ustrezne likvidnosti bolnišnice. Po sprejetju novega sklepa o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Splošna Bolnišnica Slovenj Gradec pa bo svet aktivnosti v letu 2023 usmeril tudi v sprejetje novih aktov zavoda, kot so statut in poslovnik o delu sveta.

Primož Stošički,  
Predsednik sveta zavoda

## **1.2 UVODNI NAGOVOR DIREKTORJA JZZ, S Poudarki na pomembnejših odločitvah oz. sklepih Direktorja JZZ v letu 2022**

Epidemija Covid-19 je v začetku minulega leta dobro krojila usodo vsem nam, predvsem pa izvajanju bolnišničnih obravnav in operativnih posegov, ki niso bili nujni. Šele v sredini meseca aprila smo lažje zadihali, se ponovno reorganizirali in po dejavnostih izvedli predstavljen program. Zaradi velikega števila neizrabljenega dopusta in drugih odsotnostih, predvsem zaradi bolezni in nege, žal nismo izvedli zastavljenega plana akutne bolnišnične obravnave, ki pomeni tudi 70% vseh prihodkov bolnišnice. Motivacija in zavzetost naših zaposlenih ni popustila niti med dopustniškim časom, tako da smo opravili v celoti ves ambulantni program, kar je pomenilo, da se je dostopnost do zdravstvenih storitev za naše paciente ohranila. Polno izzivov in včasih nerešljiva uganka pa je pred nas prinesel vrtiljak dvigovanja cen zdravstvenih materialov, zdravil in energentov. Ker v ceni zdravstvene storitve niso zajeti realni stroški dela, je bil razkorak med prihodki in odhodki vedno večji. Likvidnostna situacija se je slabšala in dog do dobaviteljev se je daljšal. Veliko dodatnega napora in utemeljevanj je bilo potrebnih, da ni bilo zamika ali prekinitve dobav materialov. Modra odločitev ministra, da se plača vse realizirane storitve, pa žal ni pomenila tudi izvedbe celotnega programa. Delno priznani standardi in normativi so upoštevani na ambulantnem delu in obremenitve posameznih zdravnikov in timov, ki sodelujejo pri obravnavi, kažejo na dobro procesno obravnavo pacientov in visoko obremenitev zaposlenih. Škoda, da nimamo primerjav z ostalimi, primerljivimi izvajalci. Za hospitalni del pa je pomeni velik napredek v smeri digitalizacije, postopno uvajanje elektronskega temperaturnega lista na oddelku za interno medicino, nato pa še na oddelku za travmatologijo in ortopedijo. To pomeni tudi pomemben doprinos h transparentnem, varnem in strokovnem delu s pacienti. Je pa tudi nujen prvi korak h avtomatizirani pripravi zdravil za paciente in razbremenitvi negovalnega kadra, saj bodo ta čas na voljo pacientom.

Uspešno smo končali javno naročilo za izgradnjo prizidka in nakup nove gama kamere, saj je stara po 32-letih dotrajala. Še vedno pa upamo, da nam bo za nakup naprave ministrstvo za zdravje povrnilo vsaj kupnino za SPET CT, kot nekaterim drugim bolnišnicam, saj so nepovratna EU sredstva iz naslova za okrevanje še vedno na voljo. Z aparaturo pa bistveno izboljšujemo dostopnost do te preiskave našim prebivalcem, v državi pa je v strokovnih krogih znano, da so čakalne dobe za te preiskave bistveno predolge. Dobro sodelovanje z lokalno skupnostjo in mestno občino smo potrdili še v sodelovanju na področju novogradnje kloštra, kjer bomo izvedli povezani garažni hiši. V prizadevanjih za nižanje stroškov energentov pa smo se dogovorili tudi, da je Komunalno podjetje Slovenj Gradec sposobno poskrbeti za dobavo energije za naš C objekt. Konec leta je bil izdelan projekt upravičenosti in groba ocena stroškov priključitve na mestni toplovod.

Eden izmed večjih strokovnih dosežkov pa je tudi pričetek izvajanja koronarografij – slikanje srčnih žil v naši bolnišnici. V minulem letu smo jih opravili 11. s tem smo dodatni razširili paleto preiskav, povečali dostopnost našim pacientom, za zdravnike pod okriljem prim. Cirile Slemenik Pušnik pa smo se pogumno podali tudi na pot invazivnih preiskav na področju kardiologije.

Iskrena hvala velja vsem našim zaposlenim za opravljeno delo, pacientom pa za izkazano zaupanje. Obljubljamo, da bo tudi v letu 2023 dostopnost do zdravstvene obravnave izboljšana, po zaslugi digitalizacije pa še bolj transparentna.

Janez Lavre, dr. med.  
Direktor Splošne bolnišnice Slovenj Gradec

## 2 OSEBNA IZKAZNICA JZZ

---

### 2.1 IME (TUDI OKRAJŠANO IME IN IME ZA POSLOVANJE S TUJINO)

SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC, SB SLOVENJ GRADEC

### 2.2 LOGOTIP



### 2.3 SEDEŽ, TELEFON, TELEFAKS, SPLETNA STRAN

Gospodsvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec

### 2.4 MATIČNA ŠTEVILKA, IDENTIFIKACIJSKA ŠTEVILKA ZA DDV, ŠIFRA PRORAČUNSKEGA UPORABNIKA, ŠTEVILKA TRR

Matična številka: 5054958

Davčna številka: 34697390

Šifra uporabnika proračuna: 2789

Številka transakcijskega računa: 01100-6030278961

### 2.5 USTANOVITELJ, DATUM USTANOVITVE, VREDNOST KAPITALA

Ustanovitelj: REPUBLIKA SLOVENIJA

Datum ustanovitve: april 1896

### 2.6 DEJAVNOSTI

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je v skladu s Sklepom o preoblikovanju Splošne bolnišnice v javni zdravstveni zavod in Statutom zavoda javni zdravstveni zavod, ki opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni in druge dejavnosti, ki so določene z aktom o ustanovitvi, predvsem za območje Koroške in Savinjsko Šaleške regije. Po zadnjih podatkih Statističnega urada na območju Koroške regije prebiva 70.683 prebivalcev in na območju Savinjsko Šaleške regije 257.226 prebivalcev.

#### REGISTRIRANE DEJAVNOSTI BOLNIŠNICE:

D 35.300	Oskrba s paro in vročo vodo;
H 52.210	Spremljajoče storitvene dejavnosti v kopenskem prometu;
I 55.209	Druge nastanitve za krajši čas;
I 56.102	Okrepčevalnice in podobni obrati
I 56.290	Druge oskrba z jedmi;
I 56.300	Strežba pijač;
J 58.130	Izdajanje časopisov;
M 72.110	Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije
M 72.190	Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju naravoslovja in tehnologije
M 72.200	Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju družboslovja in humanistike
M 73.120	Posredovanje oglaševalskega prostora;
N 82.190	Fotokopiranje, priprava dokumentov in druge posamične pisarniške dejavnosti;
N 82.300	Organiziranje razstav, sejmov, srečanj;
P 85.600	Pomožne dejavnosti za izobraževanje;
Q 86.100	Bolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q 86.220	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost;

Q 86.909	<i>Druge zdravstvene dejavnosti;</i>
Q 87.900	<i>Drugo socialno varstvo z nastanitvijo;</i>
S 96.010	<i>Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic;</i>
S 96.090	<i>Druge storitvene dejavnosti, drugje nerazvrščene.</i>

V statutu zapisane dejavnosti dajejo bolnišnici posebno odgovornost in naloge, da ohranja povezovalno in svetovalno, pa tudi pedagoško delo in aktivnosti na vseh nivojih zdravstvenega varstva od preventive do diagnostike in terapije ter rehabilitacije.

## **2.7 ORGANI JZZ**

- svet zavoda : 9 članov
  - predstavniki ustanovitelja 5 članov
  - predstavnik ZZS 1 član
  - predstavnik Mestne občine Slovenj Gradec 1 član
  - predstavniki delavcev zavoda 2 člana
  
- direktor zavoda
- strokovni direktor zavoda
- strokovni svet zavoda

## **3 PREDSTAVITEV JZZ**

---

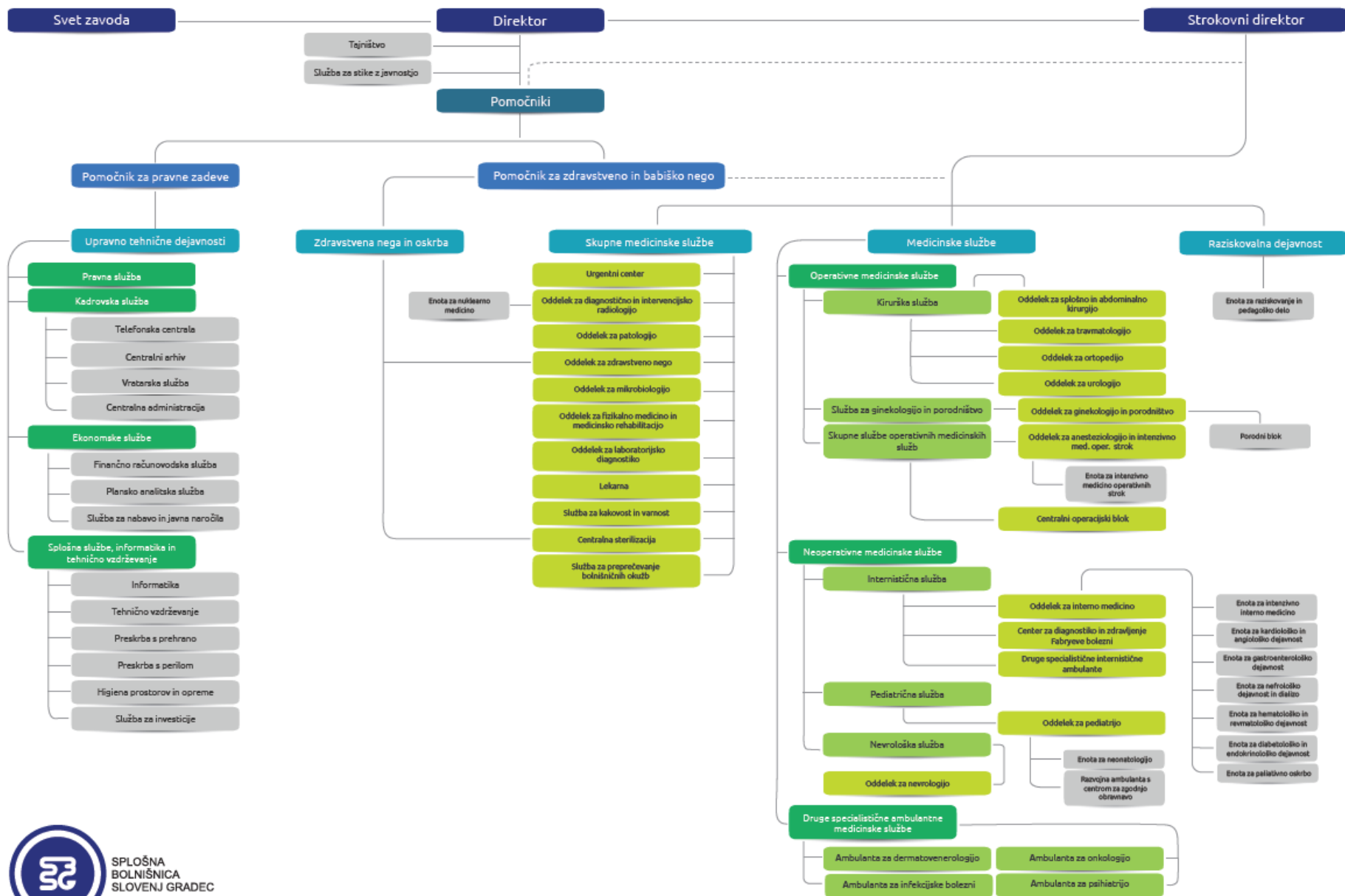
### **3.1 PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ**

SB Slovenj Gradec opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni in ima v ta namen ustanovljene naslednje organizacijske enote:

- medicinske službe;
- skupne medicinske službe;
- zdravstvena nega in oskrba;
- raziskovalna dejavnost;
- upravno tehnične službe.

Za nemoteno delovanje organov zavoda sprejema bolnišnica v skladu z veljavno zakonodajo notranje interne akte, na podlagi katerih zaposleni na osnovi planov in programov optimalno izvajajo javno službo zdravstvenega varstva oziroma opravljajo druge storitve v zavodu.

Podrobnejšo organizacijo zavoda urejata Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec z dne 10. 9. 2019 in Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene in babiške nege in oskrbe v SB Slovenj Gradec z dne 10. 9. 2019.





## 3.2 VODSTVO JZZ

- Direktor: Janez Lavre, dr. med.
- Strokovna direktorica: doc. dr. Natalija Krajnc, dr. med.
- Pomočnica direktorja za zdravstveno in babiško nego in oskrbo: Jelena Čubra, mag. zdr. nege
- Pomočnik direktorja za poslovno-pravne zadeve in nemedicinske dejavnosti: mag. Ksandi Javornik.

## 4 POSLOVNO POROČILO

Poslovno poročilo mora vsebovati vse, kar 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). JZZ pripravijo poročilo glede na svoje delovanje (svoj delovni program, svoje specifičnosti...



Navodilo.doc

### 4.1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

#### 4.1.1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE JZZ

Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti JZZ:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC in 127/06 – ZJZP)



Zakon o zavodih.doc

- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US in 141/22 – ZNUNBZ)



Zakon o zdravstveni dejavnosti.doc

- 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, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS in 141/22 – ZNUNBZ)



Zakon o zdravstvenem varstvu

- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19 in 199/21)



Zakon o zdravniški službi.doc

- Določila Splošnega dogovora za leto 2022 z aneksi



Splošni dogovor 2022.zip



Aneks 1 k SD  
2022.docx



Uredba PISRS .docx

- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2022 z ZZSZ
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17 in 16/20 – ORZIUFSZZ7)



Zakon o  
interventnih ukrepih

#### **4.1.2 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA**

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18 in 195/20 – odl. US)



Zakon o javnih  
financah.doc

- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2022 in 2023 (Uradni list RS, št. 187/21, 206/21 – ZDUPŠOP, 129/22, 140/22 – ZSDH-1A in 150/22 – ZIPRS2324)



Zakon o izvrševanju  
proračunov.doc

- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE)



Zakon o  
računovodstvu.doc

- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11)



Zakon o  
preglednosti finanči

- 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 in 102/10)



Navodilo o pripravi  
zaključnega računa.

- 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, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19 in 153/21)



Pravilnik o  
sestavljanju letnih p

- 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, 100/15, 84/16, 75/17, 82/18, 79/19, 10/21, 203/21 in 158/22)



Pravilnik o enotnem  
kontnem načrtu.doc

- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 114/06 – ZUE, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17 in 82/18)



Pravilnik o  
razčlenjevanju in me

– 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 načinih  
in stopnjah odpisa.c

– Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 46/03)



Pravilnik o določitvi  
neposrednih in posi

– Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13)



Pravilnik o načinu  
in rokih usklajevanj

– Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 3/21 in 203/21)



Uredba o načinu  
priprave kadrovskih

– Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09 in 41/12)



Uredba o delovni  
uspešnosti....doc

– 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 in 3/13)



Pravilnik o določitvi  
obsega sredstev....d

– Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 0140-114/2022/3 z dne 19.5.2022)



Navodilo v zvezi z  
razmejitvijo dejavno

#### **4.1.3 INTERNI AKTI IZZ (NPR. STATUT, INTERNI AKTI, PRAVILNIKI, NAVODILA, POSLOVNIKI, PRIROČNIKI...)**

- Sklep o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda SB Slovenj Gradec, Ur. list št. 162/2022 z dne 24.12.2022 s spremembami in dopolnitvami;
- Statut Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 06.06.2021 in soglasje Vlade RS z dne 06.07.2021;
- Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec z dne 10. 9. 2019;
- Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene nege v SB Slovenj Gradec z dne 10. 9. 2019;
- Pravilnik o znanstveno raziskovalni dejavnosti v SB Slovenj Gradec z dne 26.09.2011 (zadnja verzija 02.02.2018);
- Pravilnik o inventuri z dne 02.11.1993 (zadnja verzija 23.11.2016);
- Kriteriji za določitev delavcev, katerih delo postane v zavodu nepotrebno, zaradi operativnih razlogov z dne 18.01.1999;
- Pravilnik o obravnavi pritožb in pohval pacientov v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec z dne 11-03-2022;
- Pravilnik o določitvi območij in delovnih mest, na katerih poteka delo v območju virov ionizirajočega sevanja z dne 9. 5. 2000;
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in delovanju Centra za zdravljenje Fabryeve bolezni v SB slovenj Gradec z dne 15.06.2006;
- Pravilnik o določitvi vrst in števila delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo v SB Slovenj Gradec z dne 24.10.2006;
- Pravilnik o disciplinski in odškodninski odgovornosti z dne 17.09.2008;
- Interna navodila o krogotoku opravil in dokumentacije v zvezi s sredstvi iz naslova sofinanciranja specializacij in povračili stroškov dela pripravnikov in sekundarijev z dne 05.03.2010;
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest SB Slovenj Gradec z dne 14.07.2008 (zadnja verzija 26.09.2012);
- Pravilnik o računovodstvu z dne 08.12.2008 (zadnja verzija 22.11.2017);
- Pravilnik o varstvu osebnih podatkov v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec (priloga Navodilo za šifriranje vsebin z orodjem 7ZIP) sprejet 25.5.2018;
- Pravilnik o strokovnem izobraževanju, izpopolnjevanju oziroma usposabljanju delavcev Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 31. 5. 2010 (zadnja verzija 05.12.2011);
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev z dne 26. 11. 2012 (zadnja verzija 12.8.2022);
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru z dne 12.09.2012 (zadnja verzija 28.09.2017);
- Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 15.05.2012;
- Sporazum o preprečevanju trpinčenja na delovnem mestu z dne 20.01.2012;
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela etične komisije SB Slovenj Gradec z dne 25.02.2013;
- Navodila za izvedbo strokovnih izpitov v SB Slovenj Gradec z dne 28.02.2014;
- Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanju prisotnosti alkohola in nedovoljenih psihoaktivnih substanc pri zaposlenih v SB SG z dne 30.12.2014 (zadnja verzija 28.11.2017);
- Pravilnik o videonadzoru v SB SG in njeni bližnji okolici z dne 30.12.2014 (zadnja verzija 1.7.2018);
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v časučasne zadržanosti z dela v SB SG z dne 30.12.2014;
- Navodila za ogrevanje v SB SG z dne 22.12.2008;
- Navodila glede uničevanja dokumentacije, ki ni arhivsko gradivo v SB SG z dne 28.01.2008;
- Pravila o poslovanju s plačilno kartico v SB SG z dne 14.02.2007;
- Ravnanje z odmrliimi zarodki z dne 05.01.2015;
- Pravilnik o volitvah članov sveta zavoda – predstavnikov delavcev bolnišnice z dne 13.02.2009 (zadnja verzija 26.08.2021);
- Navodila za organizacijo službenih potovanj za delavce zaposlene v SB SG z dne 01.03.2017;

- Poslovno etični kodeks SB SG z dne 10.05.2016;
- Pravilnik o komuniciranju v SB SG z dne 30.10.2018;
- Pravilnik o osebni varovalni opremi v SB SG z dne 12.12.2017;
- Navodila o delovanju donacijskega sklada v SB Slovenj Gradec z dne 13.6.2018;
- Pravilnik o izvajanju kliničnega usposabljanja študentov visokošolskih strokovnih študijskih programov 1. stopnje, smer zdravstvena nega v SB Slovenj Gradec z dne 19.9.2018;
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju v SB SG z dne 9.1.2019;
- Pravilnik o delovnem času v SB Slovenj Gradec z dne 11.1.2021;
- Pravilnik o delu na domu v SB Slovenj Gradec z dne 25.12.2020;
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela Komisije za zdravila in antibiotike SB Slovenj Gradec z dne 20.10.2020
- Hišni red SB Slovenj Gradec z dne 30. 5. 2019.
- Pravilnik o varstvu dokumentarnega gradiva v SB Slovenj Gradec z dne 17. 5. 2021.

## **4.2 VIZIJA JZZ**

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je regijska bolnišnica, ki nudi kvalitetno, varno in celovito zdravstveno oskrbo.

To bomo dosegli z/s:

- dostopnostjo za vse storitve sekundarnega nivoja zdravstva,
- sodobno diagnostiko in terapijo, ki sledita evropskim smernicam,
- pedagoškimi delom in učno bazo za vse zdravstvene kadre,
- spodbujanjem raziskovalne dejavnosti,
- politiko kakovosti in varnosti.

## **4.3 POSLANSTVO JZZ**

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec s svojimi zaposlenimi nudi celovito bolnišnično in specialistično ambulantno zdravstveno oskrbo na sekundarni ravni prebivalcem Koroške in Savinjsko Šaleške regije. Kot priznana klinična, pedagoška in raziskovalna ustanova skrbi za uravnotežen strokovni razvoj in zagotavlja pogoje za osebni razvoj zaposlenih. Spodbuja politiko kakovosti in varnosti obravnave pacienta in upravljanja ustanove. Z aktivnim sodelovanjem z deležniki se vpenja v razvoj regije in sooblikuje zdravstveno politiko.

## **4.4 STRATEGIJA JZZ**

Zavedamo se velikega pomena strokovnega in tudi poslovnega sodelovanja izvajalcev zdravstvenih storitev na posameznih geografsko zaokroženih področjih, predvsem z namenom čim večje dostopnosti pacientov do zdravstvenih storitev, visoko kakovostne strokovne obravnave, ki se prične s preventivo in preko primarnega nivoja prenese na bolnišnično raven in po potrebi na terciarni nivo, zato bo delovanje bolnišnice tudi v bodoče usmerjeno v sodelovanje z izvajalci zdravstvenih storitev na vseh nivojih v Sloveniji in tudi izven nje.

Prednostna aktivnost je zagotavljanje in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti kot je opredeljeno v Nacionalni strategiji kakovosti in varnosti v zdravstvu in Resoluciji o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 – 2025 »Skupaj za družbo zdravja« ter v državah EU in v Luksemburški deklaraciji o varnosti pacienta z upoštevanjem mednarodno sprejetih načel kakovosti:

- uspešnost zdravstvenih posegov,
- varnost pacientov,
- pravočasnost zdravstvene oskrbe,

- učinkovitost in enakost v obravnavi.

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec uresničuje svoje dolgoročne usmeritve s postavljanjem in izvajanjem letnih ciljev. Pri tem izhaja iz zastavljenih razvojnih nalog in razvojnih projektov ter upošteva trenutne okoliščine poslovanja, ki jih narekujejo aktualna gospodarska gibanja, usmeritve zdravstvene politike ter širše družbeno okolje.

## 4.5 DOLGOROČNI CILJI JZZ

Temeljna naloga in obveznost SB Slovenj Gradec je zagotavljati strokovno izvajanje zdravstvenih storitev ob čim boljših pogojih dela in uravnoteženem poslovanju.

Temeljne strateške usmeritve in cilji SB Slovenj Gradec so:

- 1. Uravnoteženo in transparentno poslovanje**
  - Vsaj 100 % realizacija pogodbeno dogovorjenega programa z ZZS
  - Realizacija dodatnega programa
  - Povečanje prihodkov
  - Optimalna izkoriščenost materialnih in človeških virov
  - Zagotavljanje dolgoročne in kratkoročne plačilne sposobnosti
- 2. Razvoj kadrov**
  - Zagotavljanje varnih in ugodnih delovnih razmer za zaposlene in stranke
  - Uravnoteženo zaposlovanje glede na finančni načrt
  - Izboljšanje komuniciranja
- 3. Strokovni razvoj**
  - Uvajanje novih metod dela
  - Raziskovalno delo
  - Pedagoško delo
  - Povezovanje z drugimi zdravstvenimi zavodi
  - Sodelovanje v projektih
- 4. Kakovost in varnost**
- 5. Zagotavljanje prostorskih, tehničnih in tehnoloških zmožnosti**

## 4.6 LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV

V prvih mesecih leta 2022 je na delovanje bolnišnice že drugo leto zapored pomembno vplivala epidemija COVID-19, ob obvladovanju dotlej največje obremenitve bolnišnic v zimskem (*t.i. delta*) valu epidemije. Potrebne so bile prilagoditve, ki so na prvo mesto postavile zagotavljanja varnega okolja in skrb za paciente. Nujna reorganizacija dela je vplivala tudi na doseganje zastavljenih ciljev in jih na posameznih področjih močno preusmerila.

Tabela 1: Cilji SB SG v letu 2022

	STRATEŠKI CILJI	CILJI V 2022	METODE ZA DOSEGO CILJA
1	Uravnoteženo in transparentno poslovanje	1. zagotavljanje zakonitosti poslovanja	Izvedba notranjih revizij ukrepanje skladno s podanimi ugotovitvami
		2. zagotavljanje transparentnega poslovanja	Objava dokumentov o poslovanju bolnišnice na spletni strani
		3. izvedba čim večjega obsega dela, da se približamo pogodbeno dogovorjenemu obsegu z ZZS	Spremljanje realizacije primerov in uteži in izvedba rednih sestankov s predstojniki oddelkov in enot ter plansko analitske službe
		4. zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Redno spremljanje in načrtovanje denarnega toka
		5. Zagotovitev sredstev za povračila stroškov iz naslova interventne zakonodaje	Spremljanje zakonodaje in navodil MZ za izvedbo, izstavitev zahtevkov
2	Razvoj kadrov	1. promocija izobraževalne dejavnosti učnega zavoda SB SG	Predstavitev in povezava učnega zavoda z izobraževalnimi ustanovami, izmenjava strokovnih informacij
		2. razporejanje dela po deloviščih/enakomerna obremenitev zaposlenih	Uvedba programa za učinkovito razporejanje dela po deloviščih ter optimizacijo delovnega procesa
		3. pridobivanje deficitarnih kadrov	Redno objavljane razpisov prostih delovnih mest, uvedba kadrovskih štipendij za deficitarna področja: zdravnik, zdravstvena nega, farmacevt tehnolog
		4. uvajanje novih izobraževalnih aktivnosti s poudarkom na e-izobraževanju	Izvedba izobraževanj preko spleta in internih izobraževanj zaposlenih, uvedba programa e-izobraževanja
		5. sprotno informiranje zaposlenih	Vzpostavitev nove intranetne strani za zaposlene, informiranje zaposlenih o aktualnih temah
3	Strokovni razvoj	1. izboljšanje delovnih procesov ambulantne in hospitalne obravnave ob epidemiji COVID-19	Dopolnjevanje protokolov obravnave ambulantnega in hospitalnega pacienta s sumom na COVID-19
		2. uvajanje novih diagnostičnih ali terapevtskih metod	Vpeljava vsaj dveh novih diagnostičnih ali terapevtskih metod oziroma strokovnih novosti
		3.prenos strokovnih informacij med nivoji zdravstva	Izvedba skupnih strokovnih izobraževanj v živo ali preko spleta
		4.informiranje javnosti o zdravstvenih programih	Informativno gradivo o dejavnostih

4	Kakovost in varnost	1. izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti	Izvedba celovitih NP in usmerjenih v posamezna področja
		2. izboljšanje notranje komunikacije	Vzpostavitev nove intranetne strani za zaposlene, informiranje zaposlenih o aktualnih temah
		3. izboljšanje zunanje komunikacije	Zagotavljanje tiskovnih konferenc in priprava aktualnih poročil za javnost
		4. spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih	Strukturirano zbiranje podatkov o zadovoljstvu pacientov in zaposlenih
		5. izboljšanje varnosti pacientov	Izobraževanje osebja zdravstvene nege o pomenu ocenjevanja tveganja za padec razjed zaradi pritiska in izvajanju ustreznih ukrepov, izobraževanje osebja o varnostnih odklonih in ustreznem ukrepanju ter izboljševanje na področju prepoznave in ocene ter obvladovanja tveganj na vseh področjih.
5	Zagotavljanje prostorskih, tehničnih in tehnoloških zmožnosti	1. priprava projekta izgradnje nadomestne stavbe z rušitvijo obstoječega objekta "klošter"	Priprava osnovne dokumentacije IDZ, DIIP, PIZ in IP
		2. zagotavljanje alternativnih virov energije (elektrika, ogrevanje, voda)	Izvajanje rednih pregledov delovanja sistemov s strani pooblaščenih vzdrževalce, serviserjev
			Izvedba študije za postavitev geotermalne sonde ter postopne namestitve sončnih kolektorjev
		3. vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije	Izvedba pogodbeno dogovorjenih postopkov za uvedbo elektronskega dokumentnega sistema - Infonet
		4. vzpostavitev delovanja avtomatskega transportnega sistema	Končna prilagoditev infrastrukture in pričetek uporabe avtomatskega transportnega sistema
5. zagotavljanje zanesljivega in stabilnega delovanja informacijskega okolja	Zagotavljanje usposobljenega lastnega kadra in zagotavljanje odzivnega sodelovanja z zunanjimi partnerji (vzdrževalne pogodbe)		



## 4.7 OCENA DOSEŽENIH CILJEV

V spodnji tabeli navajamo vrednosti predpisanih kazalnikov

Tabela 2: Kazalniki poslovanja

KP1 - dodana vrednost na zaposlenega = vsi prihodki – stroški materiala in nabavne vrednosti blaga – stroški storitev / povprečno število zaposlenih iz ur	36.887,295
KP2 – EBIT = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti	-4.919.905,00
KP3 – EBITDA = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti + strošek amortizacije	-2.257.825,00
KP4 - razmerje med zaposlenimi in pacienti = število zaposlenih / število pacientov	0,005
KP5 - povprečna neto plača na zaposlenega = neto strošek plač / število zaposlenih	19.025,856
KP6 - dnevi vezave terjatev (do pacientov) = 365 / koeficient obračanja zalog terjatev (= prejemki (od pacientov) v letu dni / povprečno stanje terjatev (do pacientov))	71,758
KP7 - stopnja neplačanih terjatev (do pacientov) = (vrednost neplačanih terjatev (do pacientov) / skupno vrednost terjatev (do pacientov)) * 100	99,317
KP8 – stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju = lastni viri in dolgoročne obveznosti / dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju	0,712
KP10 - povprečno število dni izobraževanja = število vseh dni izobraževanj / število zaposlenih	1,661
KP11 - ležalna doba = skupna ležalna doba / število pacientov	4,410
KP12 - obrat postelj ali sob = število odpustov (vključno s smrtnimi primeri) / število postelj	46,632
KP13 - izkoriščenost drage medicinske opreme (vrednost nad 300.000 eur) = število ur delovanja v koledarskem letu / 8.760 ur	
RTG aparat Philips Azurion	0,142
CT aparat Canon nadgrajen	0,270
MR naprava SP Ingenia 1,5T	0,499
RTG aparat diaskopski	0,214
KP15 - strošek zdravil na pacienta v hospitalu = skupni strošek zdravil / število pacientov	151,004
KP16 - povprečni stroški zdravljenja v hospitalu = skupni stroški zdravljenja v hospitalu / število pacientov v hospitalu	2.918,774
KP17 - povprečni stroški obravnave v ambulantah = skupni stroški obravnave v ambulantah / število pacientov v ambulantah	99,609

\*Kjer je v kazalniku naveden "pacient" smo vsebinsko to upoštevali kot "obravnavo".

\*Bolniška postelja je redno vzdrževana in oskrbovana postelja za namestitev in 24-urno oskrbo in nego hospitaliziranih oseb in je nameščena na bolniškem oddelku ali v drugem prostoru bolnišnice, kjer je hospitaliziranim zagotovljena nepretrgana medicinska oskrba. Med bolniške postelje ne štejemo postelje za zdrave novorojenčke, dnevne postelje, zasilne in začasne postelje. Prav tako ne štejemo postelj za posebne namene, npr. za dializo, posebne postelje v porodništvu, in postelje, ki spadajo k posebnim medicinskim aparataram.

### 4.7.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Tabela 3: Fizični, finančni in opisni kazalci s katerimi merimo zastavljene cilje

	CILJI V 2022	METODE ZA DOSEGO CILJA	CILJNA VREDNOST KAZALNIKA	REALIZACIJA CILJEV Razlogi za nerealizacije
1	1. zagotavljanje zakonitosti poslovanja	Izvedba notranjih revizij ukrepanje skladno s podanimi ugotovitvami	izvedba 3 notranje revizije na leto	Izvedeno; 100%

	2. zagotavljanje transparentnega poslovanja	Objava dokumentov o poslovanju bolnišnice na spletni strani	objava 3 poročil na leto	Izvedeno; 100%
	3. izvedba čim večjega obsega dela, da se približamo pogodbeno dogovorjenemu obsegu z ZZS	Spremljanje realizacije primerov in uteži in izvedba rednih sestankov s predstojniki oddelkov in enot ter plansko analitske službe	vsaj 100% realizacija delovnega programa	Delno izvedeno; 95%
	4. zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Redno spremljanje in načrtovanje denarnega toka	koeficient plačilne sposobnosti enak 1	0,44
	5. zagotovitev sredstev za povračila stroškov iz naslova interventne zakonodaje	Spremljanje zakonodaje in navodil MZ za izvedbo, izstavitve zahtevkov	100% povračilo stroškov za izplačane COVID dodatke	Izvedeno; 100%
2	1. promocija izobraževalne dejavnosti učnega zavoda SB SG	Predstavitev in povezava učnega zavoda z izobraževalnimi ustanovami, izmenjava strokovnih informacij	2 predstavitvi poklica zdravstvene nega v izobraževalnih ustanovah na leto	Predstavitev praktičnega usposabljanja znotraj informativnih dni izobraževalnih ustanov in znotraj usposabljanja v SB SG; izvedeno; 100%.
	2. razporejanje dela po deloviščih/enakomerna obremenitev zaposlenih	Uvedba programa za učinkovito razporejanje dela po deloviščih ter optimizacijo delovnega procesa	uvedba razporejanja dela po deloviščih na vsaj 1 oddelku	Izvedeno na področju oskrbe ( Higiena prostorov in opreme); izvedeno; 100%.
	3. pridobivanje deficitarnih kadrov	Redno objavljane razpisov prostih delovnih mest, uvedba kadrovskih štipendij za deficitarna področja: zdravnik, zdravstvena nega, farmacevt tehnolog	4x letno objavljeni razpisi za zasedbo prostih delovnih mest.	Razpis kadrovskih štipendij za deficitarne kadre; Redna objava razpisov prostih delovnih mest; izvedeno; 100%.
			pridobitev 2 novih štipendistov	
	4. uvajanje novih izobraževalnih aktivnosti s poudarkom na e-izobraževanju	Izvedba izobraževanj preko spleta in internih izobraževanj zaposlenih, uvedba programa e-izobraževanja	Izvedba e-izobraževanja iz 3 različnih vsebin (za različne poklicne skupine)	V izvajanju.
5. sprotno informiranje zaposlenih	Vzpostavitev nove intranetne strani za zaposlene, informiranje zaposlenih o aktualnih temah	postavitev intranetne strani (do 100%)	Izvedeno; 100%.	
		informiranje zaposlenih vsaj 4x letno (po Svetu zavoda, po Strokovnem svetu)	Izvedeno; 100%.	
3	1. izboljšanje delovnih procesov ambulantne in hospitalne obravnave ob epidemiji COVID-19	Dopolnjevanje protokolov obravnave ambulantnega in hospitalnega pacienta s sumom na COVID-19	5 protokolov ambulantne in 5 protokolov hospitalne obravnave	Sprejetih 32 protokolov obravnave, izvedeno; 100%

	2. uvajanje novih diagnostičnih ali terapevtskih metod	Vpeljava vsaj dveh novih diagnostičnih ali terapevtskih metod oziroma strokovnih novosti	vsaj 2 pomembnejši novi diagnostični ali terapevtski metodi oziroma strokovni novosti	-koronarografija -krioablacija -digitalna kolposkopija - hitri PCR test za Covid ob postelji (UC) - bolečinski servis: >100 %
	3.prenos strokovnih informacij med nivoji zdravstva	Izvedba skupnih strokovnih izobraževanj v živo ali preko spleta	izvedba vsaj dveh skupnih izobraževanj ali kliničnih konferenc	-Covid-19 AVK za področje pediatrije in odrasle (KIBVS, Zdravniška zbornica) -učna delavnica UZ srca (Združenje kardiologov Slovenije) -strokovno srečanje za razvojno nevrologijo (SZD) -Posvet o nujni obravnavi odraslih v regiji -Posvet o nujni obravnavi otrok v regiji -MM konferenca z NMP Ravne > 100%
	4.informiranje javnosti o zdravstvenih programih	Informativno gradivo o dejavnostih	priprava promocijskega filma za spletno objavo	nove vsebine/se dopolnjuje (večletni projekt); >50 % radijski intervju (debelost) časopisni prispevki (interventna radiologija, onkologija)
4	1. izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti	Izvedba celovitih NP in usmerjenih v posamezna področja	izvedba plana NP (do 100%)	Cilj za leto 2022 je bil 60%; izvedba: 55,3%; razlog za nedoseganje cilja oz. izboljšave cilja v obsegu notranjih presoj je preobremenjenost notranjih presojevalcev z njihovim osnovnim delom in pomanjkanje zdravnikov kot notranjih presojevalcev; notranjim presojevalcem se tudi ne zagotovi potrebnega časa za izvedbo presoje znotraj rednega delovnega časa.
	2. izboljšanje notranje komunikacije	Vzpostavitev nove intranetne strani za zaposlene, informiranje zaposlenih o aktualnih temah	postavitev intranetne strani (do 100%)	Izvedeno, s ciljem izboljševanja, kot je npr. povezava med intranetno stranjo in skupnimi mapami oddelkov ter spodbujanje uporabe intraneta.
			informiranje zaposlenih vsaj 4x letno (po Svetu zavoda, po Strokovnem svetu)	Redne predaje informacij med zaposlenimi, obveščanje vseh zaposlenih o aktualnih zadevah v zvezi s covid 19; izvedeno; 100%
	3. izboljšanje zunanje komunikacije	Zagotavljanje tiskovnih konferenc in priprava aktualnih poročil za javnost	izvedba vsaj 4 tiskovnih konferenc za javnost na leto	Izvedeno; 100%
			priprava vsaj 4 poročil za javnost na leto	Izvedeno; 100%
4. spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih	Strukturirano zbiranje podatkov o zadovoljstvu pacientov in zaposlenih	izvedba vsaj 1 ankete o zadovoljstvu in 1 ankete o varnosti letno in izvedba korektivnih ukrepov glede na akcijski načrt vsaj 50%, obveščanje zaposlenih o rezultatih vsaj 1x letno.	Anketiranje pacientov in zaposlenih je bilo izvedeno; glede na zastavljene cilje v letu 2021 in akcijski načrt je bil delež izboljšav na področju zadovoljstva pacientov 50% . O rezultatih so bila obveščena vodstva oddelkov in enot, natančnejše poročilo je dostopno v Strokovnem poročilu 2022 (Kazalniki kakovosti in varnosti). Na področju zadovoljstva zaposlenih bistvenih izboljšav ni bili zaznani. Rezultati so prav tako navedeni v Strokovnem poročilu 2022. Na rezultate gotovo vplivata dejavnika kot sta stanje v javnem zdravstvu in ukrepi, ki se še vedno izvajajo zaradi preprečevanja okužb s SARS-Cov-2.	

	5. izboljšanje varnosti pacientov	Izobraževanje osebja zdravstvene nege o pomenu ocenjevanja tveganja za padec razjed zaradi pritiska in izvajanju ustreznih ukrepov, izobraževanje osebja o varnostnih odklonih in ustreznem ukrepanju ter izboljševanje na področju prepoznave in ocene ter obvladovanja tveganj na vseh področjih.	doseganje ciljne vrednosti kazalnikov varnosti pacientov in doseganje ciljev, opredeljenih v Letnem načrtu Službe za kakovost in varnost, število MM konferenc večje vsaj za 50% na nivoju bolnišnice v primerjavi z letom 2021, število rednih strokovnih nadzorov s strani Komisije za redni strokovni nadzor od 5-10 letno, izvedba korektivnih ukrepov v akcijskem načrtu po presoji AACI do konca leta 2022 100%.	Cilji, opredeljeni v letnem načrtu Službe za kakovost in varnost so bili doseženi, razen majhnega odstopanja pri izvedbi notranjih presoj sistema kakovosti in varnosti. Rednih strokovnih nadzorov s strani Komisije za redni strokovni nadzor ni bilo, bila pa je imenovana nova sestava. Korektivni ukrepi v akcijskem načrtu po akreditacijski presoji AACI so bili izvedeni 100%, vsa neskladja so bila zaprta na 1. periodični presoji novembra 2022.
5	1. priprava projekta izgradnje nadomestne stavbe z rušitvijo obstoječega objekta "klošter"	Priprava osnovne dokumentacije IDZ, DIIP, PIZ in IP	pridobitev gradbenega dovoljenja (do 100%)	Pridobljeno GD.
	2. zagotavljanje alternativnih virov energije (elektrika, ogrevanje, voda)	izvajanje rednih pregledov delovanja sistemov s strani pooblaščenih vzdrževalce, serviserjev	pregled delovanja sistemov vsaj 1 krat letno	Zagotovljeno je sprotno spremljanje in redni letni servisni pregledi.
		izvedba študije za postavitev geotermalne sonde ter postopne namestitve sončnih kolektorjev	izvedba študije (do 100%)	Ugotovljeno je bilo, da postavitev geotermalne sonde ne pride v poštev, zaradi pomanjkanja podtalnice. Narejena je bila študija možnosti priklopa objekta C na toplovod in pridobljena ponudba za namestitvev sončnih kolektorjev.
	3. vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije	Izvedba pogodbeno dogovorjenih postopkov za uvedbo elektronskega dokumentnega sistema - Infonet	uvedba sistema digitalizacije vsaj na 1 oddelku	Pridobljena ponudba, izbran izvajalec in podpisana pogodba, uvedba sistema se prične s 16. 02. 2023.
	4. vzpostavitev delovanja avtomatskega transportnega sistema	Končna prilagoditev infrastrukture in pričetek uporabe avtomatskega transportnega sistema	vzpostavitev avtomatskega transporta iz lekarne na oddelke (do 100%)	Realizirano za vse oddelke, kjer je prilagojena infrastruktura za dostop.
5. zagotavljanje zanesljivega in stabilnega delovanja informacijskega okolja	Zagotavljanje usposobljenega lastnega kadra in zagotavljanje odzivnega sodelovanja z zunanjimi partnerji (vzdrževalne pogodbe)	nenapovedane prekinitve delovanja sistema niso daljše kot 30 minut	Do 2 izpada na leto, do največ 60 minut/izpad	

## **4.7.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA**

### **4.7.2.1 Realizacija programa javnega zdravja (Ministrstvo za zdravje)**

Tudi v letu 2022 smo z ZZS pogodbeno dogovorili program za vstopne triažne točke (VZD 246 260). V SB Slovenj Gradec smo že vse od začetka epidemije zagotavljali tri takšne točke, preko katerih so pacienti lahko vstopali v bolnišnico. Za ta namen je bolnišnica v letu 2022 prejela sredstva v višini 204.236 EUR.

### **4.7.2.2 Glavne značilnosti pogodbe z ZZS**

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec posluje skladno s pogoji, opredeljenimi v pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev (Pogodba), ki jo vsako leto sklene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZS). Glavnino storitev, ki jih bolnišnica opravlja, predstavljajo zdravstvene storitve za zavarovance ZZS.

Temeljni dokument, ki narekuje programe zdravstvenih zavodov in pogoje našega poslovanja in financiranja je vsakoletni Splošni dogovor (SD), zato je pomembno, da ga partnerji sprejmejo čim prej. Da lahko izvajalci pravočasno načrtujemo poslovanje in izvedbo potrebnih prilagoditev.

**Splošni dogovor za pogodbeno leto 2022** (SD 2022) je bil objavljen 26.1.2022. Najbolj bistveno za pogodbeno načrtovanje je navodilo v njegovem 3. členu, ki govori, da se obsegi pogodbenih programov v 2022 ohranjajo na ravni pogodbeno dogovorjenih za leto 2021. Izjema so začasno veljavna pogodbeno prestrukturiranja, katerih veljavnost se je 31.12.2021 iztekla, prav tako začasno veljavni prenosi programov med izvajalci.

Sledili so ukrepi, ki jih je prinesel **Aneks št. 1 k SD 2022**. Objavljen je bil 1.6.2022, uveljavil pa je nekaj pomembnih sprememb:

- Na programu ABO se je naši bolnišnici dodatno dodelilo 1.571,17 uteži (brez primerov) in s tem tudi dodatna pogodbeno finančna sredstva, v višini 2,3 mio EUR v cenah uteži iz Priloge I SD 2022.
- Za vzpostavitev evidentiranja materialnih stroškov in zdravil po pacientih ter poročanje ZZS na programu akutnih bolnišničnih obravnav (ABO) se vključenim bolnišnicam od 1.1.2022 dalje skupaj na letni ravni nameni 2,212 mio EUR. Bolnišnice, ki sodelujemo v projektu »Vzpostavitev celovitega upravljanja sistema SPP« tako pridobimo sredstva v višini 5,37 EUR na pogodbeno utež, financiranje je pavšalno. To za SB Slovenj Gradec predstavlja vrednost 122.115 EUR za 2022.
- Od 1.1.2022 po novem velja, da so naslednji programi/storitve plačane po realizaciji: revmatologija, operacija kile, operacije karpalnega kanala.
- Za enoto za bolezni in enoto za poškodbe v UC se od 1.1.2022 odobri plačilo do 20% preseganja pogodbenega programa, ni pa več dovoljeno prelihanje programa maksimalno do višine pogodbeno dogovorjenih sredstev pri končnem letnem obračunu. V primeru, da je realizacija izvajalca manjša od plana, pa se plača plan v deležu za OZZ.
- Na bolnišnični dejavnosti se s 1.1.2023 uvede nov program – brezšivna skrb. SB Slovenj Gradec je dodeljeno 1.527 primerov, cena primera je 38,21 EUR. Brezšivna skrb predstavlja izvajanje neprekinjene oskrbe bolnika z zdravili in neprekinjenega prenosa informacij o bolnikovem zdravljenju z zdravili pri prehodu med različnimi ravnmi zdravstvene dejavnosti; vključuje: triažo bolnika, usklajevanje zdravil ob sprejemu bolnika (zgodovina zdravljenja z zdravili, pogovor z bolnikom/svojci), usklajevanje zdravil ob odpustu bolnika (svetovanje bolniku/svojcem o zdravljenju z zdravili), izdelava in vročitev osebne kartice zdravil bolniku in prenos v CRPP. Program je plačan po realizaciji.
- Dejavnost razvojnih ambulant s centrom za zgodnjo obravnavo od 1.1.2023 dalje ne bo več plačana v pavšalu, temveč po storitvah oz. točkah. Zato tudi ne bo več veljalo dosedanje pravilo, da se izvajalcu za manjkajoči kader zniža financiranje, obseg programa in sorazmerno z nižanim

obsegom programa tudi materialni stroški in amortizacija. V kalkulaciji za to dejavnost se briše število točk za tehnika zdravstvene nege in za diplomirano medicinsko sestro, tako da skupno število točk na tim znaša 226.631 točk. Sprememba velja od 1. 1. 2023.

- Priznana utež pri obračunu porodov se od 1.1.2022 poveča iz 1,19 na 1,20.
- Od 1.1.2023 se na dejavnosti specialistične ambulantne ginekologije uvajajo novi ločeno zaračunljivi materiali oz. storitve, ki so doslej že bili posebej zaračunljivi na dejavnosti dispanzerja za ženske - ICT, HBS-Ag, test na toksoplazmozo ter test na okužbo s HIV.
- V dispanzerju za ženske se spremenijo obračunska pravila od 1.1.2022, na dejavnosti fizioterapija pa od 1.1.2023.
- Na dejavnosti kardiologija in vaskularna medicina ter alergologija se od 1.1.2023 ne dogovarja več minimalno število prvih pregledov, prav tako se od 1.1.2023 ne dogovarja več najmanj 286 primerov na tim na fizioterapiji.
- Briše se določilo, da izvajalci v dejavnosti pedopsihiatrije in klinične psihologije načrtujejo program za prve preglede ločeno od ostalega programa. Sprememba velja od 1. 1. 2022.
- Aneks je uvedel nov (4) odstavek v 47. členu SD, po katerem naj bi v letu 2022, natančneje od 1.9.2022 bolnišnice pričele spremljati storilnost po posameznem nosilcu programa (zdravniku, fizioterapevtu itd.). Poročilo o storilnosti posameznih nosilcev programa naj bi bilo sestavni del letnega poročila izvajalca. Za leto 2022 bi morali izvajalci vključiti delno poročilo (od 1. 9. 2022), poročilo za leto 2023 in naprej pa objaviti tudi na svoji spletni strani.  
Metodologijo za spremljanje storilnosti posameznega nosilca programa, po vrstah zdravstvenih dejavnosti, bi morali pripraviti predstavniki ZZZS, Ministrstva za zdravje in Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, in sicer v treh mesecih od sprejema tega Aneksa 1 k SD 2022. Kasneje je bilo to pravilo ukinjeno.
- Spremeni se standard za delovno terapijo in sicer od 1.1.2022 dalje, standard fizioterapije pa od 1.1.2023 dalje. S 1.1.2023 se cena specialne fizioterapevtske obravnave poveča na 26,53 EUR.
- Kadar gre za predvidljiv sprejem (zdravstveno stanje pacienta, ki brez dvoma zahteva akutno bolnišnično obravnavo kot npr. politravma, stanje po reanimaciji na terenu) ali dogovorjen sprejem v akutno bolnišnično obravnavo, storitev urgentnega centra, urgentne specialistične ambulantne obravnave in tudi drugih storitev ni možno obračunavati posebej, saj so te storitve sestavni del cene bolnišničnega primera. Za bolj jasno razumevanje se je dodalo pojasnilo v oklepaju.

Tudi za **SD 2022** je SB Slovenj Gradec podala **predloge za potrebne nove oz. dodatne programe:**

- Širitev programa nuklearne medicine za 1,0518 tima, ki jo zahteva potrebna investicija v nabavo nove gama kamere zaradi iztrošenosti in zastarelosti obstoječe. Nova gama kamera bo omogočala večji obseg obstoječih in tudi nove preiskave.
- Dodelitev infektološke specialistične ambulante (za 1,00 tim),
- Širitev programa razvojne ambulante z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo za 0,2 tima na skupaj 1,00 tim, saj je pogodbeni dogovor dejavnosti v decimalni problematičen zaradi posledično na decimalke financiranega kadra,
- Širitev alergološke pediatrične ambulante za 17.318 točk,
- Širitev specialistične ginekološke ambulante za 28.084 točk
- Širitev programa ABO za namen operacij arterij in ven, ki spadajo pod prospektivne programe, in sicer za 113 primerov, za 580 dodatnih primerov za obravnave, ki jih omogoča nov angiograf ter 194 primerov za akutne bolnišnične obravnave paliativnih bolnikov
- 100 dodatnih ambulantnih operacij krčnih žil po EVLA metodi, saj se tu že dolgo soočamo z nedopustno dolgimi čakalnimi dobami.
- Širitev programa delovne terapije (za 1,00 tim)
- Ambulanta za kronične ledvične bolezni v vrednosti cca 101.000 EUR.
- Širitve obstoječih oz. dodelitev novih programov: dispanzerja za ženske (za 1 tim), otroške nevrologije (za 0,2 tima) ter programa dolgotrajnega video-EEG (videotelemetrija, VTM; 44 obravnave), klinične psihologije (2.630 točk za obravnave otrok in mladostnikov ter 1,5 tima za obravnave odraslih), ambulante za klinično prehrano v okviru specialistične gastroenterologije (za 7.830 točk).

Kot že predstavljeno je Aneks št. 1 k SD 2022 SB Slovenj Gradec prinesel 1.571,17 dodatnih pogodbenih uteži za program ABO. Ta ukrep je naši bolnišnici zagotovil, da lahko v letu 2022 na programu ABO aktivira vse svoje resurse, saj je bilo plačilo vseh ABO na ta način praktično zagotovljeno.

Dodatno zagotovilo, da lahko javni zdravstveni zavodi v razmerah, ko je COVID-19 epidemija močno ohromila izvedbo zdravstvenih storitev in s tem dostopnost pacientov do njih ter podaljšala čakalne vrste in čakalne dobe na zares nesprejemljive, delamo kolikor zmoremo, sta prinesla **Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (ZNUZSZS)** in **Zakon o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (ZNUNBZ)**. V obeh je med drugim tudi določilo, da se izvajalcem zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe (kasneje ob določenih pogojih tudi drugim zdravstvenim izvajalcem) zagotavljata plačilo vseh realiziranih storitev za vse pogodbene programe, brez izjeme in brez da bi bilo potrebno za ta namen skleniti kakšne pisne pogodbe.

Konec avgusta je Vlada RS izdala še **Uredbo o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitev obsega sredstev za leto 2022 (Uredba OZZ 2022)**, ki se navezuje na vsebine Splošnega dogovora. V njej je bilo določeno:

- Če Vlada RS in reprezentativni sindikati javnega sektorja sprejmejo aneks h kolektivni pogodbi v javnem sektorju, ki posega na področje plač v javnem sektorju, ali v primeru sprememb zakona, ki ureja sistem plač v javnem sektorju, oziroma drugega predpisa, ki ureja navedeno področje, se te spremembe avtomatično upoštevajo v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev. Gre za zelo pomembno zavezo, ki pa se v preteklosti kljub podobnemu zapisu v Splošnem dogovoru žal ni vedno izvedla.
- Od 1.10.2022 je plačilo za opravljeno storitev pogojeno s tem, da izvajalec pri obračunu storitve navede pravilno RIZDDZ številko zdravstvenega delavca. Kontrolo ujemanja na obračunskih dokumentih poslanih RIZDDZ številki zdravstvenih delavcev z zaposlitvami v Registru izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu izvaja ZZS. Dodatna dolžnost izvajalcev je, da o opravljenih storitvah po zdravstvenih delavcih mesečno poročamo svetu zavoda, ministrstvu, pristojnemu za zdravje, in uradu, pristojnemu za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu. S tem pa preneha veljati 47. člen SD 2022, ki ga je uvedel Aneks 1 k SD 2022 in smo ga že predstavili.
- Zagotovila so se sredstva s strani ZZS za financiranje 500 storitev telemedicine za zdravljenje pacientov, obolelih za COVID-19, del teh smo pogodbeno dogovorili tudi v SB Slovenj Gradec.
- Od 1.10.2022 lahko izvajalci v nekaterih ambulantnih dejavnostih obračunavamo posebej tudi aplikacijo zdravila Remdesivir za zdravljenje nalezljive bolezni COVID-19 oziroma aplikacijo monoklonskih protiteles za zdravljenje nalezljive bolezni COVID-19.
- Če izvajalec dispanzerja za ženske ne realizira pogodbenega programa preventive, mu ZZS pri končnem letnem obračunu zmanjša plačilo v višini nerealiziranih količnikov za preventivo, ovrednotenih z nizko ceno količnika. Šteje se, da je program preventive pri posameznem izvajalcu dispanzerja za ženske realiziran, če doseže vsaj 70 % pogodbeno dogovorjenega programa preventivnih pregledov raka materničnega vratu. Plačilo se izvede v deležu za obvezno zdravstveno zavarovanje.
- Uredba s 1.9.2022 dodatno znižuje cene COVID-19 brisov: za Q0310 iz 6,00 EUR na 4,00 EUR, Q0308 iz 45,00 EUR na 40,00 EUR ter za Q0323 iz 7,00 EUR na 4,5 EUR.

Predstavljeni dokumenti so vplivali bodisi na pogodbeno dogovarjanje z ZZS oz. kasneje tudi na financiranje izvedenih zdravstvenih storitev.

Izhodiščna pogodbeno stanja od 1.1.2022 smo z ZZS definirali že z **Aneksom št. 2 k Pogodbi 2021**, ki smo ga podpisali 31.1.2022. Za programe je načrtoval obsege kot v pogodbi za leto 2021, razen izjem. Izjema so začasno veljavna pogodbeno prestrukturiranja, katerih veljavnost se je 31.12.2021 iztekla, prav tako tudi začasnim prenosom nerealiziranega dela programa psihiatrije in operacij karpalnega kanala k drugim izvajalcem. Za 1,1 tima dermatologije smo se dogovorili, da lahko ZZS naš program v

letu 2022 odstopi drugim izvajalcem, saj se zdravnikoma, ki specializirata za to področje, v 2022 specializacija še ne zaključuje. Pogodbeno se je določilo število storitev za COVID dodatke na osnovi novih meril za uvrščanje v posamezne dodatke, kot jih je prinesel 14. člen Aneksa št. 1 k SD 2021 (ta sicer velja že od 1.1.2021). V tem oziru je bil Aneks št. 2 k Pogodbi 2021 že zastavljen v skladu s pravili, ki jih je določil par dni kasneje objavljeni SD 2022.

26.4.2022 smo na ZZS poslali predloge določenih pogodbenih sprememb. Naša pedopsihiatrinja naj bi bila po pričakovanjih odsotna od februarja pa vse do jeseni 2023, nadomestnega zdravnika nimamo. Zato smo predlagali, da bi začasno, do njene vrnitve, vrednost tega programa v višini 0,6 tima prestrukturirali v dejavnost alergološke specialistične ambulante, kjer potrebe otrok močno presegajo program, ki ga imamo z ZZS dogovorjenega s pogodbo. ZZS predloga ni potrdil in sicer z argumentom, da gre za dejavnost plačano po realizaciji.

V razvojni ambulanti s centrom za zgodnjo obravnavo (razvojna ambulanta) smo iz tima izločili specializantko klinične psihologije, ker bo izvajala zgolj storitve v ambulanti za klinično psihologijo. Namesto njene udeležbe se je v razvojni ambulanti povečal delež že vključene psihologinje, ki pa jo že s 1.5.2022 izločamo zaradi napovedane daljše odsotnosti.

Na dejavnosti specialistične ambulantne nevrologije smo zaradi prekinitve sodelovanja klinične logopedinje, ki se je s svojim delom vključevala v obravnave pacientov, ZZS predlagali, da bi se za vrednost njenih pogodbenih storitev povečal obseg EMG.

Ker sta se s 1.1.2022 ukinili storitvi E0421 in E0422 za pripravo in aplikacijo zdravil za sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma dojke ter debelega črevesa in danke, na seznam A pa se je uvedla glavna citostatika, ki jih uporabljamo v ta namen, smo ZZS poslali plan LZM za dejavnost onkologije za leto 2022, ki smo ga oblikovali na osnovi dotedanje 3-mesečne realizacije v 2022.

Zaradi neuspelega prvega predloga prestrukturiranja pedopsihiatrije v povečanje alergologije smo 23.5.2022 na ZZS poslali nov predlog pogodbenih prestrukturiranj. Tokrat smo predlagali, da bi sredstva iz programa bolnišnične zdravstvene nege usmerili v potrebno povečanje naslednjih ambulant: specialistične ambulantne ginekologije, alergologije, diabetologije, pediatrije in delovne terapije. Za pedopsihiatrijo pa smo se strinjali, ker prestrukturiranj od tu v naše druge programe ZZS tako ni dovolil, da se začasno, od 1.2.2022-31.8.2023 dodeli drugim izvajalcem.

Po sprejetju Aneksa št. 1 k SD 2022 smo z ZZS 8.7.2022 podpisali **Aneks št. 3 k Pogodbi 2021**. Program ABO se nam skladno z Aneksom 1 k SD 2022 od 1.1.2022 trajno poveča za 1.571,17 uteži. Iz naslova prenosa programov od drugih izvajalcev se nam trajno poveča program delovne terapije (za 3.469 točk), diabetologija pa začasno, do 31.12.2022 (za 8.162 točk), oboje velja od 1.1.2022. Začasno se ukine program pedopsihiatrije, od 1.2.2022 do 1.9.2023. V razvojni ambulanti se nam s 1.5.2022 zmanjša kader – začasno izločamo psihologinjo v obsegu 0,8 delavca iz ur.

31.8.2022 smo z ZZS podpisali **Aneks št. 4 k Pogodbi 2021**. Dodelil nam je širitev dveh programov, ki ju je SB Slovenj Gradec prejela na osnovi prijave na javni poziv Zavoda izvajalcem zdravstvene dejavnosti k oddaji ponudb za začasni prenos programa za pogodbeno leto 2022. Tako smo začasno, za leto 2022 pridobili dodatnih 2.069 točk na diabetologiji ter 17 ambulantnih operacij na ožilju. Prijavili smo se tudi za 8.600 alergoloških točk, ki pa jih nismo dobili, prav tako ne dodatnih 1.850 točk na diabetologiji. Smo se pa že ob prijavi spraševali, v čem je smisel javnega poziva ZZS v razmerah, ko nam je izvajalcem že ZNUZSZS omogočal plačilo celotne realizacije pogodbenih storitev?

31.8.2022 smo naslovili dopis na Ministrstvo za zdravje, s katerim smo našega ustanovitelja želeli seznaniti z nujnostjo, da se SB Slovenj Gradec zagotovijo širitve iz naslova dodatnih finančnih sredstev na pogodbenih programih ginekologija (širitev za 39.083 točk), alergologija (širitev za 22.270 točk) in nuklearna medicina (širitev za 61.157 točk), ki jo imamo pogodbeno dogovorjeno pod tireologijo. Predlog za prvi dve dejavnosti smo argumentirali s pregledom stanja števila čakajočih in čakalnih dob ter dosedanja realizacija, ki je močno presegala obstoječi plan. Nuklearno medicino pa bi morali širiti zaradi nove gama kamere in širšega nabora storitev, ki jih bomo na njej lahko izvajali v korist pacientov.



Čeprav je bil takrat že sprejet ZNUZSZS, ki do konca leta 2023 olajšuje situacijo problematike neplačila vseh opravljenih storitev nad planom, ostaja naš namen, da si zadosten obseg teh pogodbenih programov trajno zagotovimo. Ali da ministrstvo odredi spremembo pravila v Splošnem dogovoru, da bodo te dejavnosti ne glede na interventni zakon plačane po realizaciji.

**Aneks št. 5 k Pogodbi 2021** smo podpisali konec septembra zaradi uvedbe dveh novih pogodbenih storitev pod ambulantno internistiko - telemedicinske obravnave COVID-19 pacientov za center in matično enoto, vsake po 6. Za našo ambulanto za rehabilitacijo mišic medeničnega dna nam je ZZS posebej odobril obračun storitve 94520 - asistiranje vaje ter 94701 – kombinirana fizikalna terapija, tako da ju lahko obračunavamo na dejavnosti ginekologije in urologije za namen obravnave pacientov z urinsko inkontinenco.

Kot zadnji aneks k pogodbi, veljaven še za leto 2022, smo dne 19.1.2023 podpisali **Aneks št. 6 k Pogodbi 2021**. Od 1.9.2022 do predvidoma 1.9.2023 iz dejavnosti razvojne ambulante začasno izločamo logopedinjo v obsegu 1,00 delavca iz ur. Ostale spremembe v aneksu pa se že nanašajo na stanje 1.1.2023.

V nadaljevanju podajamo pregled t.i. »sestavljene« Pogodbe za leto 2022 po posameznih vsebinskih sklopih. Govorimo o **Pogodbi 2022**, kljub temu, da smo z ZZS za koledarsko leto 2022 sklepali anekse k Pogodbi 2021. Podrobneje so pogodbeni obsegi za leto 2022 po posameznih dejavnostih razvidni iz Obrazca 1 – Delovni program 2022.

### **1. Akutna bolnišnična obravnava (ABO)**

Po metodologiji, predstavljeni v spodnji tabeli je nastal **plan za redni pogodbeni program ABO za leto 2022 v skupni višini 15.267 primerov in 22.740,22 uteži**.

Tabela 4: Plan za redni pogodbeni program ABO

Zap. št.	PROGRAM AKUTNIH BOLNIŠNIČNIH OBRAVNAV	Primeri	Uteži	Povp. utež
1.	Izhodiščna Pogodba 2022 = Pogodba 2021	15.267	21.169,05	1,387
2.	dodatne uteži iz Aneksa 1 k SD 2022		1.571,17	
3.	<b>Pogodba 2022</b>	<b>15.267</b>	<b>22.740,22</b>	<b>1,490</b>

#### **Prospektivni primeri znotraj programa akutnih bolnišničnih obravnav**

Plan prospektivnih primerov po Pogodbi 2022 je razviden iz **Tabele 2** in **znaša 3.993 primerov**. Tudi plan za te programe po pravilih SD 2022 predstavlja obseg iz Pogodbe 2021. Načrtovan obseg tistih prospektivnih programov, plačanih po realizaciji (gre za prvih pet postavk v tabeli), zato predstavlja priznana realizacijo v letu 2019.

SD določa, da je pogoj za sklenitev pogodbe o izvajanju določenega operativnega posega opravljenih najmanj 75 posegov/leto, izjema so ekskluzivni izvajalci na nacionalni ravni.

### **2. Ostali bolnišnični programi**

Program **neakutnih bolnišničnih obravnav** (NBO) smo za leto 2022 z ZZS dogovorili na ravni 5.200 bolnišničnih oskrbnih dni (BOD), kar predstavlja korigirano plačano realizacijo v letu 2019. V 2019 smo namreč realizirali 5.222 BOD, ZZS pa naj bi že v Pogodbah 2021 zaradi pomanjkanja pogodbenih sredstev vsem izvajalcem, ki smo v letu 2019 z realizacijo presegli svoj pogodbeni plan, proporcionalno zmanjšal del te realizacije v skladu s svojimi finančnimi zmožnostmi.

Kot velja za vse ostale dejavnosti je tudi za **program doječih mater** in **sobivanja staršev ob hospitaliziranem otroku** za Pogodbo 2022 po določilih SD osnova Pogodba 2021, kar v osnovi predstavlja realizacijo leta 2020.

### **3. Ambulantne dejavnosti, vključno z ambulantnimi posegi in dialize**

Tudi za vse pogodbene programe za leto 2022 na ambulantni dejavnosti, vključno z ambulantnimi posegi, dializami ter preventivnima presejalnima programoma SVIT in DORA velja, da je Pogodba 2022 enaka njihovemu pogodbenemu obsegu v Pogodbi 2021.

#### **4.7.2.3 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2022 do ZZS in ostalih plačnikov**

V tem poglavju predstavljamo realizacijo delovnega programa zdravstvenih storitev za leto 2022, ki je zasnovan na pogodbenem programu do ZZS za leto 2022 po t.i. »sestavljani pogodbi«. Realizacija po posameznih pogodbenih programih je razvidna tudi iz **Obrazca 1 – Delovni program 2022**, ki se nahaja med prilogami. Delovnega programa za ostale plačnike zaradi nizkega obsega in manjšega vpliva na celotno poslovanje bolnišnice ne načrtujemo posebej.

Realizacijo programov zdravstvenih storitev je tudi v letu 2022, še posebej to velja za obdobje do meseca maja, zaznamovala epidemija s COVID-19. Hitro spreminjajoče epidemiološke razmere zahtevajo od nas, izvajalcev, ogromno prilagajanja, veliko fleksibilnost. Zaradi omejenih kadrovske kapacitete smo morali v začetnih mesecih leta 2022 zmanjševati nenujne zdravstvene storitve, vsega zaostanka iz začetka leta pa nam kasneje tekom leta žal ni uspelo nadoknaditi. Zato je realizacija v 2022 na precej dejavnostih pričakovano nižja od plana za to obdobje.

#### **Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2022**

##### **Program akutnih bolnišničnih obravnav**

V SB Slovenj Gradec redno mesečno spremljamo realizacijo dinamičnega plana za program ABO po oddelkih. Za zavarovance ZZS smo v letu 2022 **realizirali skupaj 14.242 primerov in 20.781,99 uteži** ter z njimi dosegli povprečno utež na primer v višini 1,459. Realizacija je tako pri primerih za 1.025 nižja od plana 2022, pri utežeh pa za 1.958,23 uteži. Leto 2022 je namreč še vedno, predvsem v začetnih mesecih leta, zaznamovala COVID-19 epidemija, ki nam je onemogočala normalno delo in povzročila precejšen izpad načrtovanih zdravstvenih storitev.

Pomembno je poudariti, da so v tej skupni realizaciji primerov in uteži vključene tudi obravnave in uteži za hospitalizirane paciente, zdravljenega zaradi COVID-19, ki smo jih v 2022 fakturirali ZZS (tako je tudi v Obrazcu 1). V letu 2022 smo v SB Slovenj Gradec zdravili 646 hospitaliziranih pacientov s COVID-19 in za večino njih poleg plačila uteži prejeli še »dodatke za COVID zdravljenje« v skupni višini 924.724 EUR. V začetku septembra 2021 smo v 3. nadstropju stare kirurške stavbe ustanovili Oddelek za zdravljenje pacientov, obolelih za COVID-19, ki je tu deloval do 21.3.2022. Po zaprtju covid oddelka so bolniki s SARS COV-2 okužbo kjer COVID-19 ni vodilna diagnoza, nameščeni po posameznih oddelkih in po dogovoru glede na patologijo. Zaradi tega prikazujemo realizacijo COVID obravnav na vseh oddelkih.

Tabela 5: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Plan 2022		Realizacija 2022						Indeksi real.2022/ plan 2022		Razlika real.2022 - plan 2022		Struktura realizacije 2022	
	Št. primer.	Št. uteži	NeCovid		Covid		SKUPAJ 2022		Št. primer.	Št. uteži	Št. uteži	Št. uteži	Št. uteži	Št. uteži
			Št. primer.	Št. uteži	Št. primer.	Št. uteži	Št. primer.	Št. uteži						
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	2.500	5.684,46	2.259	5.080,37	14	54,39	2.273	5.134,76	90,92	90,33	-227,00	-549,70	15,96	24,71
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	1.700	3.999,53	1.521	3.270,28	52	140,24	1.573	3.410,52	92,53	85,27	-127,00	-589,01	11,04	16,41
Oddelek za urologijo	1.400	2.402,97	1.279	2.159,48	3	4,58	1.282	2.164,06	91,57	90,06	-118,00	-238,91	9,00	10,41
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.210	2.769,93	3.053	2.715,10	30	32,04	3.083	2.747,14	96,04	99,18	-127,00	-22,79	21,65	13,22
Oddelek za interno medicino	4.057	6.210,14	3.423	4.878,28	466	915,47	3.889	5.793,75	95,86	93,29	-168,00	-416,39	27,31	27,88
Oddelek za pediatrijo	2.400	1.673,20	2.061	1.488,98	81	42,78	2.142	1.531,76	89,25	91,55	-258,00	-141,44	15,04	7,37
<b>SKUPAJ</b>	<b>15.267</b>	<b>22.740,22</b>	<b>13.596</b>	<b>19.592,49</b>	<b>646</b>	<b>1.189,50</b>	<b>14.242</b>	<b>20.781,99</b>	<b>93,29</b>	<b>91,39</b>	<b>-1025,00</b>	<b>-1958,23</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>
<b>Ø utež na primer</b>		<b>1,490</b>		<b>1,441</b>		<b>1,841</b>		<b>1,459</b>						

V primerjavi z letom 2021, kot je razvidno iz Obrazca 1, je bila realizacija v 2022 višja za 508 primerov in 279,28 uteži.

Znotraj programa ABO smo v letu 2022 opravili 3.880 **prospektivnih primerov**, kar v globalu predstavlja 97,17% doseganja plana, ki je bil zastavljen v višini 3.993 primerov. Podrobneje sta plan in realizacija posameznih prospektivnih programov razvidna iz spodnje tabele. Razlogi, da programa nismo uspeli realizirati v celoti so seveda enaki kot smo jih predstavili pri programu ABO.

Tabela 6: Prospektivni primeri v letu 2022 v bolnišnični dejavnosti

	PLAN 2022	Realizacija 2022	Razlika realizacija - plan	Indeks realizacija/ plan
Benigne hiperplazije prostate - BHP	237	173	-64	73,00
Porod	961	971	10	101,04
Splav	156	144	-12	92,31
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	647	582	-65	89,95
Zdravljenje možganske kapi	136	168	32	123,53
Operacija na ožilju - arterije in vene	98	217	119	221,43
Operacija na ožilju - krčne žile	195	74	-121	37,95
Operacija kil	410	429	19	104,63
Operacija žolčnih kamnov	405	333	-72	82,22
Endoproteza kolka	130	190	60	146,15
Endoproteza kolena	91	103	12	113,19
Artroskopska operacija	131	136	5	103,82
Operacija morbidne (bolezenske) debelosti	180	195	15	108,33
Odstranitev osteosintetskega materiala	106	122	16	115,09
Operacija ženske stresne inkontinence	110	43	-67	39,09
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.993</b>	<b>3.880</b>	<b>-113</b>	<b>97,17</b>

Število BOD (akutnih in neakutnih, ne glede na tip plačnika), realiziranih z bolnišničnimi obravnavami in dnevnimi hospitalizacijami, se je v letu 2022 v primerjavi s preteklim letom povečalo za 1.947 BOD. Realizirani so bili v višini 60.939 dni. Povprečna ležalna doba se je v 2022 glede na realizirano v 2021 zgolj malenkost spremenila in sicer iz 3,85 dni v letu 2021 na 3,86 dni v 2022. Če upoštevamo zgolj bolnišnične obravnave, brez enodnevnih, povprečna ležalna doba znaša 4,45 dni in je malo nižja od tiste v letu 2021 (4,51 dni).

### Program neakutnih bolnišničnih obravnav

V letu 2022 smo od 5.200 pogodbeno načrtovanih realizirali zgolj 283 bolnišnično oskrbnih dni (BOD). Zdravstveno osebje smo namreč že v 2021 iz negovalnega oddelka zaradi pomanjkanja kadra vključili na novo ustanovljeno Enoto za paliativo, v kateri smo povečali posteljne kapacitete za potrebne paliativne obravnave pacientov, zaradi česar negovalni oddelek tudi v 2022 praktično ni deloval.

### Doječe matere in spremljevalci hospitaliziranih otrok

Pri obeh programih obračunavamo nebolnišnično oskrbne dneve (NOD). Realizacija na programu doječih mater je v 2022 nižja od plana 2022. Indeks realizacije plana znaša 83,72%.

Zaradi razširitve pravice do sobivanja ob hospitaliziranem otroku, ki je pred letom 2021 veljala do dopolnjenega 6. leta starosti otroka, sedaj pa do njegovega 15. leta starosti oz. v določenih primerih do 18. leta ali celo ne glede na starost, je v 2022 realizacija višja od plana 2022, ki pomeni realizacijo 2020, ko te pravice še niso bile zagotovljene v takšnem obsegu. Z ZZS smo ta program dogovorili v obsegu 797 NOD. Realizirali pa smo skupaj 1.276 NOD.

Na ti dve dejavnosti kot izvajalec prazaprav nimamo bistvenega vpliva.

### Ambulantni posegi oz. storitve

Pri teh gre v glavnem za primere, ki so se včasih izvajali hospitalno, sedaj pa kot ambulantne obravnave. K tem posegom dodajamo tudi program šole za starše, kljub temu, da gre za zdravstveno dejavnost na primarni ravni, ker se plačuje po storitvah – t.j. realiziranih sklopih predavanj.

Realizacija programov je razvidna iz spodnje tabele. Podobno kot na programu ABO so tudi tu v prvih mesecih leta 2022 zaradi COVID situacije odpadali nenujni posegi. Pozna se tudi, da je bolnišnico jeseni zapustil zdravnik kirurg, ki se je veliko vključeval v delo na področju proktologije.

Tabela 7: Ambulantni posegi oz. storitve

	PLAN 2022	Realizacija 2022	Razlika realizacija - plan	Indeks realizacija/ plan
Medikamentozni splav	100	100	0	100,00
Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva/destrukcija benigne kožne tvorbe	678	695	17	102,51
Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože	280	292	12	104,29
Diagnostična histeroskopija	83	83	0	100,00
Histeroskopska operacija	43	43	0	100,00
Proktoskopija	1.317	1.165	-152	88,46
Ligatura	400	196	-204	49,00
Operacija na ožilju	212	352	140	166,04
Operacija kile	12	9	-3	75,00

Operacija karpalnega kanala	158	113	-45	71,52
Dihalni testi	850	617	-233	72,59
Šola za starše	6	6	0	100,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.139</b>	<b>3.671</b>	<b>-468</b>	<b>88,69</b>

## Specialistična ambulantna dejavnost in dialize

V **specialističnih ambulantah** smo za zavarovance ZZZS realizirali skupaj 1.088.098 točk. Če primerjamo realizirane točke z realizacijo preteklega leta, indeks znaša 106,58%, primerjano s planom za 2022 pa je realizacija višja za 2,22%. Realizacija po posameznih vrstah pogodbenih programov je razvidna iz Obrazca 1 – III. del.

Realizacija je takšna, ker smo na dejavnostih, kjer so to omogočale naše kadrovske kapacitete, velik obseg realizacije storitev ustvarili v okviru rednega delovnega časa in z navori naših zaposlenih. Gre za precejšnje preseganje plana na specialistični ambulantni ginekologiji (indeks 155,61%), ki je v Obrazcu 1 zaradi iste VZD prikazana skupaj z ambulanto za bolezni dojk, ter preseganje plana na alergološki specialistični ambulanti, ki je prikazana pod oz. skupaj s pediatrijo (indeks 157,85%). V razmerah, ko izvajalcem ne bo več zagotovljeno plačilo po realizaciji, bi za ta dva programa nujno potrebovali širitev pogodbenega programa, da ne bomo vedno izpostavljeni tveganju, ali nam bo tako veliko preseganje plana opravljenih storitev plačano ali ne. Na področju ortopedije smo plan točk presegle za 21,56%, res pa je, da je bil ta zastavljen na osnovi realizacije v epidemiološko težkem letu 2020. Preseganje plana na področju nevrologije za 4,39% dosegamo z izvajanjem EMG storitev kot posebnega programa, izven rednega delovnega časa na osnovi podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi. Podobno se te možnosti poslužujemo na kardiološki dejavnosti, zato smo v 2022 tu uspeli pogodbeni plan točk preseči za 35,83%, kljub temu, da je s koncem septembra iz bolnišnice odšla ena kardiologinja. Na diabetologiji smo plan točk dosegli, ker pa je v Obrazcu 1 prikazana skupaj s tireologijo in nuklearno medicinsko diagnostiko, na slednji smo od 2.9.2022 morali povsem prenehati z izvajanjem scintigrafij zaradi investicijskih gradbenih del, ker bomo nabavili novo gama kamero, je tu vidno da smo skupno za cca 5% pod pogodbenim planom točk. V dejavnosti enote za bolezni in enote za poškodbe urgentnega centra smo v skupnem pogodbeni plan točk presegle za 6,26%.

Za leto 2023 nas skrbi kadrovska situacija na Oddelku za interno medicino, zaradi že napovedanih odhodov in upokojitve se zmanjšuje število zdravnikov (koncem marca naj bi z delom v bolnišnici prenehala nefrologinja, najbolj pa se je in se še bo zmanjšalo število kardiologov). Na urologiji nam ni uspelo okrepiti števila zdravnikov, kljub temu da je v 2022 zaključil specializacijo urologije naš specializant, ker je drugi urolog januarja 2023 prekinil delovno razmerje pri nas.

Nedoseganje programa splošne kirurgije, v sklopu katere obračunavamo tudi storitve travmatologije z mavčarno ter preanesteziološke in protibolečinske ambulante gre v pretežnem delu pripisati spopadanju z COVID epidemijo, saj smo na COVID oddelek v začetnih mesecih 2022 v veliki meri vključili tudi anesteziologe. Posledično je takrat skorajda za polovico od načrtovane padla realizacija točk v protibolečinski ambulanti, preanesteziološka pa v prvih štirih mesecih letošnjega leta in nato še v juliju in avgustu praktično sploh ni delala.

Od jeseni 2023 bomo predvidoma zopet zagotavljali pedopsihiatrične storitve, po več kot letu dni prekinitve zaradi dolgotrajne odsotnosti edine izvajalke. Izpostavili bi še problem neodzivnosti pacientov na naročene termine, ki je še posebej pereč na področju endoskopije in psihiatrije, kar vpliva na nižji indeks realizacije plana.

V letu 2022 smo dvanajstim pacientom s COVID-19 zagotovili telemedicinsko obravnavo.

Z ZZZS imamo kot edini izvajalec v državi pogodbeno dogovorjeno tudi dejavnost za zdravljenje bolnikov s Fabryjevo boleznijo, ki se financira v pavšalu.

Radiološke diagnostične dejavnosti MR, CT, UZ, RTG in mamografije so že po določenih SD plačane po realizaciji. S pogodbo zastavljene cilje za leto 2022 izpolnjujemo oz. presegamo na skoraj vseh naštetih dejavnostih: MR (150,07%), CT (105,62%), RTG (133,42%), UZ (104,70%). Izjema so mamografije (85,28%), v oklepajih so odstotki realizacije plana. Določene MR in CT preiskave smo v letu 2022 ob potrditvi Sveta zavoda in kasneje tudi Ministrstva za zdravje razglasili kot posebni program, na katerem smo dodatno angažirali lastne zaposlene za izvedbo večjega števila storitev, da bi s tem skrajšali čakalne dobe in še bolje izkoristili obe dragi napravi.

ZZZS po določilu SD plača v realiziranem obsegu tudi storitve dialize. V letu 2022 smo v SB Slovenj Gradec opravili 6.259 dializ in 2.600 dializnih dni. Ovrednoteno po cenah iz končnega letnega obračuna ostaja realizacija skupno za cca 119.000 EUR pod planom.

### Osnovna in druge zdravstvene dejavnosti

Na dejavnosti dispanzer za ženske indeks realizacije plana količnikov iz obiskov, ki so bili v 2022 doseženi v višini 26.669, znaša 91,35%, plan preventivnih brisov materničnega vratu pa smo presegli za 10,97%. Na fizioterapiji smo v letu 2022 z 2.817,07 utežmi realizirali 86,85% plana, 682 opravljenih specialnih fizioterapevtskih obravnav pa predstavlja 157,51% plana za 2022. Dejavnost razvoje ambulate z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo, ki deluje pod okriljem Oddelka za pediatrijo, se je v letu 2022 še zadnjič financirala v pavšalu. Od 1.6.2022 dalje smo na tej dejavnosti že evidenčno beležili storitve in točke zanje, a se je že kaj hitro izkazalo, da so postavljeni normativi ZZZS za določene profile nedosegljivi. Vsaka stroka zase je ta problem nato urejala z Direkcijo ZZZS. Program kliničnega psihologa je kljub pretežni odsotnosti izvajalke, ki trenutno opravlja specializacijo iz klinične psihologije, precej nad planom, indeks realizacije plana znaša 131,06%. Na dejavnosti delovna terapija pa smo plan točk dosegli v višini 64,38%.

Pri presejalnem programu SVIT indeks realizacije plana 2022 (ki upošteva vse tri vrste preventivnih koloskopij, brez sedacij) znaša 90,15%, realizacija plana za program DORA pa znaša 118,99%.

### Realizacija zdravstvenih storitev opravljenih v okviru t.i. »posebnih programov«

Kot smo na nekaterih mestih že omenili, smo tudi v letu 2022 na določenih dejavnostih/storitvah izkoristili možnost dela na posebnih programih. S ciljem, da z večjo realizacijo zdravstvenih storitev izboljšamo dostopnost pacientov do njih in s tem skrajšamo čakalne dobe zanje, smo z lastnimi zaposlenimi sklenili podjemne pogodbe za izvajanje teh storitev izven rednega delovnega časa. Z njimi je poprej soglašal Sveta zavoda SB Slovenj Gradec, Ministrstvo za zdravje pa nam jih je potrdilo. V letu 2022 smo na posebnih programih realizirali storitve, ki so prikazane v spodnji tabeli.

Tabela 8: Realizacija posebnih programov

	REALIZACIJA POSEBNIH PROGRAMOV 2022												
	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	avg	sep	okt	nov	dec	SKUPAJ
operacije žolčnih kamnov - št. operacij					12	17			20	10	13	9	81
operacije morbidne (bolezenske) debelosti - št. operacij					11	10	0	0	0	14	9	5	49
operacije kil - št. operacij					12	11		1	12	7	10	2	55
operacije krčnih žil - EVLA - št. posegov					24	21			21	27	18	9	120
<b>SKUPAJ št. operacij</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>59</b>	<b>59</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>53</b>	<b>58</b>	<b>50</b>	<b>25</b>	<b>305</b>
CT preiskave (realizacija radiol. ing.) - št. storitev	92	99	100	76	106	79	92	60	76	77	114	62	1.033
CT preiskave (realizacija radiol. ing.) - št. pacientov	48	50	50	38	57	41	49	31	40	40	61	32	537

MR preiskave (realizacija radiol. ing.) - št. storitev	426	538	548	592	553	546	550	560	463	526	447	435	6.184
MR preiskave (realizacija radiol. ing.) - št. pacientov	201	268	272	278	275	263	276	268	321	345	301	272	3.340
<b>SKUPAJ št. CT in MR storitev</b>	<b>518</b>	<b>637</b>	<b>648</b>	<b>668</b>	<b>659</b>	<b>625</b>	<b>642</b>	<b>620</b>	<b>539</b>	<b>603</b>	<b>561</b>	<b>497</b>	<b>7.217</b>
<b>SKUPAJ št. CT in MR pacientov</b>	<b>249</b>	<b>318</b>	<b>322</b>	<b>316</b>	<b>332</b>	<b>304</b>	<b>325</b>	<b>299</b>	<b>361</b>	<b>385</b>	<b>362</b>	<b>304</b>	<b>3.877</b>
kardiologija - UZ srca - št. preiskav	84	84	120	71	86	82	75	82	75	97	107	94	1.057
kardiologija - UZ ožilja - št. preiskav	43	44	24	0	15	0	0	13	0	0	0	0	139
kardiologija - cikloergometrije - št. preiskav	21	21	44	0	21	21	1	0	42	21	14	0	206
<b>SKUPAJ št. kardioloških preiskav</b>	<b>148</b>	<b>149</b>	<b>188</b>	<b>71</b>	<b>122</b>	<b>103</b>	<b>76</b>	<b>95</b>	<b>117</b>	<b>118</b>	<b>121</b>	<b>94</b>	<b>1.402</b>
EMG preiskave - št. točk					1.997	969	586	2.750	3.092	3.182	2.332	2.983	17.891

Iz prikazanih podatkov v tem poglavju in Obrazcu 1 je pri precej programih razvidna nižja realizacija v letu 2022 od pogodbenega plana zanje, veliko pa nam jih je uspelo realizirati na višji ravni od načrtovane. Leto 2022 je bilo zaradi COVID-19 epidemije še vedno zahtevno. Realizacijo zdravstvenih programov, kot smo jo dosegli v teh razmerah, ko smo se soočali tudi z izpadom kadra zaradi okužb s koronavirusom, štejemo za uspeh.

#### **Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2021 (v cenah 2021) in Pogodbe 2022 (v cenah 2022) v EUR ter deleži posameznih dejavnosti v dejavnosti bolnišnice kot celote**

Namen tabele je prikazati predvsem delež posameznih dejavnosti v prihodku bolnišnice. Manj uporabna je tabela z vidika primerjave vrednotenja v povezavi z obsegom programov (npr. iz tabele je morda razbrati, da se vrednost posamezne dejavnosti ni bistveno spremenila, lahko pa gre pri tem za učinek povečanja programov ob sočasno slabšem vrednotenju le-teh). Pri vrednotenju pogodbenih programov z ZZS izhajamo iz »sestavljenih pogodb« za koledarsko leto v tekočih cenah. Plačana realizacija predstavlja dejanske prihodke iz OZZ in PZZ za opravljene programe. V vrednosti dejavnosti nismo nikjer vključili LZM (kamor prištevamo tudi storitve za pripravo in aplikacijo zdravil iz Seznama A in B ter odvzeme brisov in teste na COVID-19) ter sredstev za patohistološke in citološke preiskave in draga bolnišnična zdravila (DBZ), saj bi z njimi lahko popačili primerjave. V pogodbah z ZZS načrtujemo od tega le sredstva za patohistološke in citološke preiskave, zato bi dodajanje vrednosti za LZM in DBZ k plačani realizaciji strukturo prihodkov plačane realizacije povsem spremenilo in bi bila neprimerljiva s pogodbenima stolpcema. V tabeli na podoben način seštevamo posamezne pogodbene dejavnosti v prikazane »sklope« le-teh, kot je to v Obrazcu 1 – I. del.

V primerjavi s cenami v letu 2021 so se v glavnini cene 2022 povečale, različno po programih, nekatere pa so ostale nespremenjene (za MR, CT, COVID dodatke, specialne fizioterapevtske obravnave, sedacije pri SVIT, dihalne teste). Najbolj se je npr. povečal pavšal za triažo in sprejem in sicer za 17,4%, nato pavšal za vstopne triažne točke - za 17,2%, za 16,5% se je povečal pavšal za opazovalno enoto UC ..., najmanj, t.j. za 4,4% se je povečala cena fizioterapevtske uteži, cena točke na ginekologiji in porodništvu ter v ambulanti za boleznij dojke. V tej luči je smiselno primerjati v tabeli prikazane vrednosti 2021 in 2022.

Tabela 9: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2021 in Pogodbe 2022 v EUR ter deleži posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBA 2021 v cenah 2021 (OZZ+PZZ)		POGODBA 2022 v cenah 2022 (OZZ+PZZ)		Plačana realizacija 2022 (OZZ+PZZ)		INDEKS Pogodba 22/ Pogodba 21	INDEKS Plačana R 22/ Pogodba 22
		EUR	%	EUR	%	EUR	%		
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	30.507.085	70,25	36.568.096	72,53	32.662.899	68,78	119,87	89,32
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	629.664	1,45	694.268	1,38	38.598	0,08	110,26	5,56
3.	DOJEČE MATERE	44.751	0,10	47.972	0,10	40.160	0,08	107,20	83,72
4.	SOBIVANJE STARŠA OB HOSPITALIZ. OTROKU	25.695	0,06	36.623	0,07	58.632	0,12	142,53	160,10
5.	OSNOVNA ZDR. DEJAVNOST (dispanzer za ženske, razvojna amb., šola za starše)	548.387	1,26	557.484	1,11	544.439	1,15	101,66	97,66
6.	SPEC.AMB.DEJAVNOST	6.423.883	14,79	6.971.173	13,83	7.870.169	16,57	108,52	112,90
7.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA (mamografija, MR, CT, UZ, RTG, )	2.809.320	6,47	2.847.149	5,65	3.693.126	7,78	101,35	129,71
8.	DIALIZE	1.897.236	4,37	2.103.270	4,17	1.984.326	4,18	110,86	94,34
9.	DRUGO* (delovna terapija, fizioterapija, DORA, SVIT , klinična psihologija)	540.786	1,25	589.663	1,17	597.962	1,26	109,04	101,41
	<b>SKUPAJ</b>	<b>43.426.807</b>	<b>100,00</b>	<b>50.415.698</b>	<b>100,00</b>	<b>47.490.312</b>	<b>100,00</b>	<b>116,09</b>	<b>94,20</b>

- Program ABO je prihodkovno daleč najpomembnejša dejavnost bolnišnice, predstavlja 68,78% pogodbenih prihodkov. Cena uteži v končnem letnem obračunu (KLO) 2022 je bila za 10,9% višja od cene iz KLO 2021. V 2021 je znašala cena 1.370,89 EUR/utež, v 2022 pa 1.520,72 EUR/utež. K programu ABO za leto 2022 prvič poleg vrednosti samih uteži in COVID dodatkov (v pogodbi 2022 so bili ti vključeni v obsegu 1,865 mio EUR, realizirani pa v obsegu 0,925 mio EUR) dodajamo tudi 122.115 EUR za beleženje stroškov po pacientih in poročanje ZZS. Plačana realizacija programa ABO je precej odmaknjena od pogodbeno načrtovane, nižja je za 10,68% - delno ker nismo uspeli realizirati vseh pogodbenih uteži, delno pa zaradi drugačne realizacije dodatkov za zdravljenje COVID pacientov.
- Pri neakutnih bolnišničnih obravnavah smo s Pogodbo 2021 in Pogodbo 2022 dogovorili število BOD na osnovi njihove (korigirane) realizacije v 2019, t.j. 5.222 oz. 5.200 BOD. V letu 2022 tega programa praktično nismo izvajali, saj smo kader iz tega oddelka premestili na razširjeno Enoto za paliativo. Z »nepacienti«, t.j. doječimi materami in spremljevalci, smo skupaj ustvarili 0,20% prihodka.
- Delež osnovne zdravstvene dejavnosti v skupnih pogodbenih prihodkih v 2022 znaša 1,15%, realizirani pa so bili v višini 0,544 mio EUR, kar je za 2,34% manj od pogodbeno načrtovanih.
- Realizirani prihodki za specialistično ambulantno dejavnost so v 2022 za 12,9% višji od pogodbenih za to leto. Vedno več je takšnih specialističnih ambulantnih dejavnosti, ki se v novi pogodbi načrtujejo na osnovi realizacije predhodnega leta, kar pomeni, da se je zanje v Pogodbi 2021 in 2022 upoštevala »nizka« realizacija leta 2020, ko smo se prvič soočili z epidemijo COVID-19.
- Funkcionalno diagnostično dejavnost (kamor uvrščamo MR, CT, UZ in RTG ter mamografije) smo v 2022 pogodbeno dogovorili v višini cca 2,85 mio EUR, kar predstavlja 5,65% pogodbenih prihodkov, skupna plačana realizacija pa je za 29,71% višja od plana. Z visoko realizacijo teh programov ob tem, da so bile plačane vse storitve, smo pomembno presegli pogodbeni plan, za cca 846.000 EUR.



Tako visoka realizacija je bila možna, ker so MR in CT preiskave kot »posebni program« zaposleni lahko izvajali po podjemnih pogodbah in s tem vplivali na skrajšanje čakalnih dob.

- Z dializno dejavnostjo smo v letu 2022 realizirali cca 1,98 mio EUR prihodka in s tem bili za cca 119.000 EUR pod pogodbenim planom. Dosega 4,18% vseh prihodkov.
- Pod točko 9. so poleg obeh državnih preventivnih programov SVIT in DORA, ki sta plačana po realizaciji, vključene fizioterapevtske obravnave, klinična psihologija in delovna terapija. Uspeli smo jih realizirati na ravni pogodbenih. V strukturi plačane realizacije predstavljajo 1,26%.

#### **Realizacija zdravstvenih storitev za ostale plačnike**

Poleg zdravstvenih storitev, ki jih v bolnišnici izvajamo po pogodbah, sklenjenih z ZZS, opravljamo zdravstvene storitve tudi za ostale plačnike – t.j. za domače in tuje pravne in fizične osebe, sem prištevamo tudi plačila ZZS po konvencijah. Za ostale plačnike smo v letu 2022 realizirali 269 primerov in 268,06 uteži. Od tega 6 primerov predstavlja zdravljenje COVID-19 pacientov.

SB Slovenj Gradec je v letu 2022 na programu ABO za vse plačnike skupaj realizirala 14.511 primerov in 21.050,05 uteži, med temi je bilo 652 primerov in 1.198,17 uteži za COVID-19 paciente.

#### **4.7.2.4 Poročanje o terciarni dejavnosti**

Ne poročamo

#### **4.7.2.5 Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov (raziskovalnih in razvojnih projektov)**

raziskava	glavni raziskovalec v bolnišnici	oddelek	odobrena	trajanje	aktivnost
BRILLIANCE	prim. B. Vujkovic, dr. med.	Oddelek za diagnostiko in zdravljenje Fabryeve bolezni	11.3.2020	2020-2025	aktivna
DEFINER	prim. B. Vujkovic, dr. med.	Oddelek za diagnostiko in zdravljenje Fabryeve bolezni	15.12.2019+ amandma 29.11.2021	26.5.2020-2025	aktivna

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec sodeluje pri mednarodnih raziskovalnih projektih, v letu 2022 sta bili aktivni raziskavi v Centru za Fabryevo bolezen.

#### **4.7.2.6 Poročanje o izvajanju storitev na trgu**

V Splošni bolnišnici Slovenj Gradec izvajamo nekatere storitve, ki jih skladno z navodili Ministrstva za zdravje obravnavamo kot tržno dejavnosti. Za ta namen smo v letu 2022 sprejeli *Pravilniku o izvajanju samoplačniških zdravstvenih storitev in druge tržne dejavnosti v SB Slovenj Gradec*, ki podrobneje opredeljuje področje. Z izvajanjem tržne dejavnosti bolnišnica tako zagotavlja dodaten vir sredstev in pridobiva prihodke od:

- opravljenih storitev za druge JZZ, koncesionarje in druge plačnike izven dogovorjenega obsega dela v pogodbi z ZZS in izvedene po načelu naročnik je plačnik (npr. laboratorijske storitve, RTG, sterilizacija, ....);
- prodaje proizvodov in storitev - prodaja jedil in pijač v jedilnici zavoda, okrepčevalnici;
- opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe (npr. tujci in državljani RS, ki nimajo urejenega OZZ in/ali PZZ);
- od provizij zavarovalnic (premije prostovoljnih zdravstvenih zavarovalnic);
- od prodaje proizvodov in storitev - prodaja odpadkov;

- od storitev: zdravstvene storitve in izdelava MTP, ki so opravljene po drugačnem ali višjem standardu (nadstandard) kot ga zagotavlja OZZ;
- od intelektualnih storitev (npr. pravne)...

Z izvajanjem tržne dejavnosti bolnišnica pokriva vse nastale odhodke, ki v zvezi s to dejavnostjo nastanejo. V letu 2022 je bolnišnica z izvajanjem tržne dejavnosti realizirali 1.450.379 EUR prihodkov. Podrobnejša opredelitev višine prihodkov in razdelitve stroškov na podlagi sodil pa je obravnavana v poglavju 5.2.2.3 Poslovni izid pod pojasnilom Obrazca 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022 (III. del – trg).

Zaposleni se lahko v izvajanje tržne dejavnosti iz naslova opravljanja storitev na trgu vključijo:

- v rednem delovnem času:
  - v okviru svoje redne delovne obveznosti ter svojih del in nalog po pogodbi o zaposlitvi, vendar izven izvajanja rednega programa dogovorjenega v pogodbi z ZZZS. V tem primeru izvajalcem tržnih storitev lahko pripada dodatno plačilo v obliki delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela ali iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v skladu z veljavnimi predpisi;
- izven rednega delovnega časa:
  - po pogodbi o zaposlitvi kot delo preko polnega delovnega časa. V tem primeru izvajalcem tržnih storitev pripada dodatno plačilo v obliki izplačila nadur, v višini opravljenih ur.
  - po podjetni ali avtorski pogodbi, upoštevajoč veljavne omejitve sklepanja avtorskih in podjetniških pogodb v javnem sektorju. V tem primeru izvajalcem tržnih storitev pripada plačilo skladno s pogodbo, v kateri je določeno plačilo glede na vrsto in obseg opravljenih tržnih storitev.

Sklenjene podjetniške pogodbe za izvajanje tržne dejavnosti:

- komisija za umetno prekinitev nosečnosti in sterilizacije: 5
- samoplačniki na Oddelku za urologijo: 38
- tržna dejavnost na področju nevrologije in patologije: 23
- samoplačniki na Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo: 7

#### **4.7.2.7 Poročanje o vključevanju storitev eZdravje**

- eNapotnica

V letu 2022 smo zaznali nekaj neuskkljenih podatkov glede veljavnosti in statusiranja napotnih listin. Predvidevamo, da iz naslova motenj delovanja centralnega sistema eNaročanje oz. neustrezne komunikacije našega informacijskega sistema s sistemom eNaročanje. Zaznana neskladja smo sproti odpravljali.

- eNaročanje

Konec leta 2022 smo v centralni sistem eNaročanja posredovali podatke za 734 VZS. Na spletni strani eNaročanja smo objavljali podatke za 633 VZS. eNaročanje smo omogočali za 336 VZS. Storitve ePosvet smo izvajali oz. omogočali za 16 VZS.

- Centralni register podatkov o pacientih (CRPP)

Poročamo o naslednjih parametrih, pri katerih upoštevamo stanje konec leta 2022:

- a. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne seznime/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v naš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnate napotne listine) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja znaša 9,1 % (vir programska hiša SRC Infonet).

- b. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki smo jih v naši ustanovi izdali v letu 2022 ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP oz. delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi naša 72 % za ambulantne izvide in 94 % za odpustna pisma (vir programska hiša SRC Infonet).
- c. Delež pacientov, vpisanih v čakalne sezname na katerokoli storitev, kjer še nismo ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS oz. delež pacientov, o katerih ne poročamo (oziroma avtomatsko poročamo pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov znaša 0 %.

#### 4.7.3 POSLOVNI IZID

Tabela 10: Poslovni izid po letih v EUR

POSLOVNI IZID	LETO 2021	FN 2022	LETO 2022	INDEKS	INDEKS
				Real. 2022 / Real. 2021	Real. 2022 / FN 2022
CELOTNI PRIHODKI	62.247.682	61.787.082	58.861.522	94,56	95,27
CELOTNI ODHODKI	63.168.300	61.787.082	63.844.752	101,07	103,33
POSLOVNI IZID	<b>-920.618</b>	<b>0</b>	<b>-4.983.230</b>		
Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0		
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	<b>-920.618</b>	<b>0</b>	<b>-4.983.230</b>		
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	1,48	0	8,47		

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2022. V letu 2022 je bolnišnica realizirala presežek odhodkov nad prihodki v višini 4,9 mio EUR. Kot že v preteklih dveh letih je poslovanje tudi v letu 2022 zaznamovala COVID situacija. Ta je predvsem v prvih treh mesecih leta znatno vplivala na zmanjšano izvajanje delovnega programa, ki ga v nadaljevanju leta nismo uspeli v celoti nadomestiti.

Bolnišnica je v letu 2022 s strani Proračuna Republike Slovenije prejela sredstva za pokrivanje nekaterih stroškov vezanih na soočanje in obvladovanje COVID-a. Največji del prejetih sredstev je bil namenjena pokrivanju stroškov za izplačila COVID dodatkov zaposlenim za obdobje januar – junij 2022, in sicer v višini 396.190 EUR. Sredstva so bila v celoti porabljena za izplačila zaposlenim.

Poleg tega smo posredno preko Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije prejeli še sredstva za pokritje stroškov izvajanja brisov na COVID-19 v višini 534.689 EUR, sredstva za izvajanje telemedicinskih storitev in cepljenja v višini 4.256 EUR ter sredstva za nakup manjšega obsega hitrih testov v višini 20.627 EUR.

#### 4.7.4 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

##### **Epidemija COVID-19**

Trajanje pandemije COVID-19 je, še zlasti v prvih mesecih leta 2022, ko smo se soočili z dotlej najhujšim (*t.i. delta*) valom epidemije, pomembno vplivalo na prilagoditve programov, izvajanje le najnujnih pregledov in operacij, odpoved elektivnih posegov in slabšanje dostopnosti do ne najnujnih storitev. Skrb za strokovno optimalno zdravljenje bolnikov obolelih za COVID-19 je še vedno zahtevala dinamične spremembe v organizaciji dela, tako z vidika lokacije aktivnosti kot kadrov. Glede na vztrajanje posebnih razmer v zdravstvu, so se večale tudi obremenitve zaradi kumulativnega poslabšanja stanja kroničnih neCovidnih bolnikov ob slabši dostopnosti zdravstvenega sistema. Pravilnost strateškega razmišljanja vodstva je bila tudi priprava celotnega (ločenega) nadstropja za Covid oddelek z vsemi potrebnimi inštalacijami, aparaturami in novimi posteljami, tako da smo zmogli zagotoviti oskrbo vsem tudi v najtežjem času epidemije, ko smo bili polno zasedeni z 48 pacienti na ABO in 10 v intenzivni enoti.

Tekoče smo sodelovali z vsemi deležniki na Koroškem in v državi, da smo se zmogli pravočasno pripraviti na povečane potrebe in zagotavljati zdravstveno oskrbo na čim višjem nivoju. Vključevali smo se v promocijo in izvajanje cepljenja proti COVID-19 pri zaposlenih in uporabnikih v širši regiji. Izpadi posameznih programov so podrobneje opredeljeni in opisani. Zavedamo se, da bo okrevanje dolgotrajno, a umirjanje epidemije nas navdaja z optimizmom.

### ***Medbolnišnični prevozi***

Pravilnik o prevozih pacientov v 6. členu navaja, da v primeru sekundarnih transportov zdravnik v napotni ustanovi določi način prevoza, sestavo dodatne ekipe in opreme. V nobenem od členov tega pravilnika (ali v katerem od drugih zakonskih aktov) ni natančno definirano, kdo je v primerih premestitve iz bolnišnice B1 v bolnišnico B2 dolžan zagotoviti spremstvo zdravnika – bolnišnica B1 ali prevoznik. Mnenje ZZS iz leta 2013 je bilo, da je zdravnika za spremstvo dolžan zagotoviti izvajalec prevoza. Služba za razvoj in organizacijo dejavnosti NMP pri MZ zagovarja stališče, da ga je dolžna zagotoviti bolnišnica B1.

Ker ima bolnišnica zaradi zagotavljanja najnujnih spremstev zdravnika v druge ustanove izpad pri izvajanju rednega programa, hkrati pa tudi neposredne stroške iz naslova plačevanja ur pripravljenosti za zdravniška spremstva, smo reševanje te problematike že večkrat izpostavili. Problematika vsa leta narašča, še dodatno po vzpostavitvi UC. Izvajalec prevozov na Koroškem (ZRCK), ki je primarno zadolžen za zagotavljanje NMP v regiji, se – z namenom čim krajše odsotnosti iz regije – pogosto poslužuje prevoza z lastnim zdravnikom do Urgentnega centra SB SG, od koder pa mora po začetni ambulantni bolnišnici zagotoviti spremstvo zdravnika za transport v drugo sekundarno ustanovo ali terciarni center. Tak prevoz dejansko sploh ni medbolnišnični transport, saj bolnik v SB SG sploh ni hospitaliziran. Z uveljavitvijo dispečerskega centra predvidevamo dodatne zaplete, saj bo bolnišnični zdravnik po oddaji pacienta lahko (po navodilu dispečerja) skupaj z reševalnim vozilom preusmerjen na tretjo lokacijo, kar bo še podaljšalo njegovo odsotnost iz matične ustanove.

Pri tem je potrebno poudariti, da spremstva zagotavljajo vsi razpoložljivi zdravniki, vključno z vrhunskimi subspecialisti, ki bi morali takrat zagotavljati oskrbo prav tako vitalno ogroženih hospitaliziranih bolnikov, za katero so usposobljeni. Problematika je širša in presega okvire bolnišnice – preko posredovanja Službe za razvoj in organizacijo dejavnosti NMP pri MZ se na ta način rešuje problematika NMP v regiji. Pričakovali smo, da se bo na podlagi dobrih izkušenj z medbolnišničnimi prevozi v času epidemije, oblikovala skupna rešitev tega problema na nacionalnem nivoju kot smo tudi že izpostavili na koordinacijah vodstev slovenskih bolnišnic z MZ, pa tudi z dopisom o nujnosti reševanja te problematike na MZ (sept. 2022).

## Nedefinirano plačevanje storitev v Urgentnem centru

SB Slovenj Gradec je bila vključena v projekt *Mreža urgentnih centrov, financiran iz Evropskega sklada za regionalni razvoj*. V skladu s kazalnikom doseganja cilja za projekt – »delujoč urgentni center« z dne 1.1.2016, je bolnišnica aktivno pristopila k reševanju financiranja delujočega urgentnega centra (UC). Enotna metodologija organizacije urgentnih centrov v Republiki Sloveniji predvideva, da v UC delujejo zdravniki specialisti urgentne medicine, ki jih bolnišnica ob začetku delovanja UC še ni imela, čeprav že od leta 2011 zahtevamo 5 specializacij. Delovišča, ki jih je potrebno pokriti znotraj prostorov Urgentnega centra, je zato bolnišnica pokrivala s specialisti ustreznih strok z oddelkov – npr. delovišče Enota za bolezni – trenutno deluje »le« kot delovišče IPP in se pokriva z zdravnikom Oddelka za interno medicino, delovišče Enota za poškodbe – trenutno deluje kot KPP in ga pokriva z zdravnikom Oddelka za travmatologijo in ortopedijo in Oddelka za splošno in abdominalno kirurgijo. To za bolnišnico pomeni, da teh zdravnikov ne more razporejati na delovišča in v program oddelkov kot pred začetkom delovanja UC, ker so se z vzpostavitvijo urgentnih dejavnosti v UC spremenili tako lokacija, število dežurajočih kot tudi prostorske razmere, kar je povzročilo tudi potrebne reorganizacije delovanja posameznih oddelkov.

Prav tako naj bi bil, za delo v urgentnem centru ves čas na voljo specialist radiolog, v odvisnosti od frekvence preiskav. Trenutno lahko prisotnost radiologa zagotavljamo le v obliki dela na klic.

Podobno je pri negovalnem in ostalem servisno tehničnem kadru – nekaj zaposlenih smo prezaposlili znotraj bolnišnice, nekaj je bilo potrebnih novih zaposlitev. Pomanjkanje je predvsem negovalnega medicinskega osebja, izobraženega s področja triaže in za delo v opazovalnici. SB Slovenj Gradec je v teh letih že izobrazila več osebja v te namene, vendar še ne v zadostni meri. Podobno velja za osebje, namenjeno za delo v opazovalnici.

Čeprav se je bolnišnica obnašala skrajno racionalno pri zaposlovanju in organizaciji dela ugotavljamo, da število storitev, ki pa jih UC opravi, takšnega pogona, ki je nujno potreben za vzdrževanje strokovnega minimuma v trenutnih razmerah, ob trenutnem načinu plačevanja, ne pokrije. Dejstvo je, da strokovni minimum mora ostati, zato je pomembno, da se storitve za UC plačujejo v pavšalu, za kar se bolnišnica ves čas prizadeva.

Lokalna posebnost je še vedno organizacija dejavnosti nujnih in ne-nujnih prevozov; Koroška ima dejavnost pokrito z Javnim zavodom Zdravstveno – reševalni center Koroške (ZRCK). Omenjenega zavoda sicer v Pravilniku o službi nujne medicinske pomoči, Uradni list RS, 81/2015, ni. Zavodi, ki pa v pravilniku so opredeljeni in financirani, morajo zato z ZRCK skleniti medsebojne dogovore o financiranju in delovanju, kar sigurno povečuje odhodke zavoda za namene prevozov bolnikov.

### 4.7.5 ČAKALNE DOBE

Pri naročanju in upravljanju čakalnih seznamov (ČS) upoštevamo veljavno zakonodajo (Zakon o pacientovih pravicah, Pravilnik o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah). Podatke v skladu z zakonodajo pošiljamo v sistem eNaročanja, objavljamo na bolnišnični spletni strani, oglasnih deskah. S podatki o ČD seznanjamo člane Sveta zavoda na vseh rednih sejah Sveta zavoda SB Slovenj Gradec.

Usklajenost podatkov SB Slovenj Gradec o čakalnih dobah oz. prostih terminih/okvirnih terminih s podatki v eNaročanju redno izvajajo pooblaščen osebe za upravljanje čakalnih seznamov in osebe, ki se vključujejo v delo naročanja.

Koordinator ČS dostopa do naših podatkov v sistemu eNaročanje preko rešitve WebBI od marca 2021 dalje. Naše podatke preverimo predvidoma enkrat mesečno oz. za stanje na zadnji dan v mesecu. Po potrebi preverjamo podatke tudi pogosteje. Pojasnjujemo, da glede števila čakajočih poskušamo zagotoviti skladnost podatkov s sistemom eNaročanje za stanje na zadnji dan v mesecu. V našem informacijskem sistemu imamo na čakalnih seznamih tekom meseca tudi določeno število pacientov s pretečenim okvirnim terminom (le te eNaročanje ne beleži kot čakajoče), katerim pa še pred iztekom

meseca dodelimo nov okvirni termin, v kolikor jim nismo dodelili točnega. Menimo, da je opisani način dela najprimernejši tako za bolnišnico kot tudi za paciente ter bi želeli na opisani način delovati tudi v prihodnje. Zato smo pristojnim inštitucijam (MZ, NIJZ) predlagali, da ugotavljajo oz. pridobivajo podatke iz sistema eNaročanje za stanje na zadnji dan v mesecu.

Dnevna poročila o kakovosti podatkov prejemamo od marca 2021 dalje in jih redno preverjamo ter v primeru napak nemudoma pristopimo k odpravi.

Dodatno pojasnjujemo, da kot izvajalec zdravstvene dejavnosti nimamo neposrednega vpliva na način, kako se naši podatki posredujejo v sistem eNaročanje. Glede na navedeno, kot izvajalec zdravstvene dejavnosti za ta del ne moremo prevzemati odgovornosti. Kot javni zdravstveni zavod se vseskozi zavzemamo in trudimo za vodenje čakalnih seznamov v skladu z veljavno zakonodajo in upoštevajoč navodila naše programske hiše Infonet. Prav tako se pomembnosti zavedajo tudi vsi zaposleni, ki opravljajo dela in naloge na predmetnem področju. Sprotno kontroliramo naše podatke s podatki, ki so v sistemu eNaročanje ter v primeru odstopanj nemudoma pristopimo k analizi in odpravi. Pričakujemo, da so podobni kontrolni sistemi vzpostavljeni tudi na drugih relacijah (eNaročanje oz. NIJZ in programske hiše) torej, da jih izvajajo vsi udeleženci v postopku.

Pri pripravi poročil še vedno uporabljamo lastne podatke.

Za vse dejavnosti (ambulante in hospital) mesečno spremljamo ČD za posamezne stopnje nujnosti, število vseh čakajočih in število čakajočih NDČD. Glede na priliv napotnic in kadrovske zmožnosti prilagajamo število in strukturo ambulant (število prvih / kontrolnih pregledov, število mest za posamezne stopnje nujnosti). Za odpovedane termine iz razloga epidemije smo zagotovili nadomestne termine.

#### **Obrazec Čakalne dobe v prilogi**

V okviru poročila o številu čakajočih in čakajočih nad dopustno čakalno dobo po storitvah (VZS) in stopnjah nujnosti za paciente, ki jim je bil termin odpovedan – stanje na dan 31.12.2022 ne poročamo podatkov, saj smo za vse odpovedane termine uspeli zagotoviti nadomestne termine.

## **4.8 OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA**

### **4.8.1 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA**

Presežek odhodkov nad prihodki bolnišnice v letu 2022 se izkazuje tudi v negativnih kazalnikih poslovanja. V letu 2022 se je poslabšala tudi likvidnostna situacija, kar izkazuje kazalnik plačilne sposobnosti katerega vrednost v letu 2022 znaša 0,44. Predvsem zaradi slabše realizacije delovnega programa bolnišnica ni uspela zagotoviti dovoljšnjih prilivov, s katerimi bi pokrili vse odhodke. Ti so v letu 2022 naraščali na vseh področjih. Vsi ti dvigi so dodatno bremenili poslovanje bolnišnice, pri čemer je potrebno izpostaviti, da prihodki in korekcije cen zdravstvenih storitev s strani ZZZS niso sledili hitremu tempu dvigovanja stroškov.

Z optimalnejšo organizacijo dela mora bolnišnica zagotoviti izkoriščenost tako kadrov kot opreme, ki bo zagotavljala realizacijo prihodkov za pokritje nastalih stroškov. Temu pa morajo slediti tudi sistemski ukrepi, ki bodo zagotovili ustrezno vrednotenje in plačilo opravljenih zdravstvene storitve.

Podrobnejša pojasnila v zvezi z realizacijo zastavljenih ciljev so predstavljena v poglavju 4.7.

#### 4.8.2 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

##### Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2022

Na podlagi Splošnega dogovora se izpolnijo Kazalniki v skladu s priloženo metodologijo. Obrazec se izpolni v pripeti Excelovi datoteki »Obrazec 8 - Kazalniki učinkovitosti 2022«.

#### 4.8.3 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 11: Finančni kazalniki poslovanja v skladu s Splošnim dogovorom

KAZALNIK	REALIZACIJA	FN	REALIZACIJA	INDEKS
	2021	2022	2022	R22/FN22
1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	0,99	1	0,92	92,00
celotni prihodki AOP 870	62.247.683	61.787.082	58.861.522	95,27
celotni odhodki AOP 887	63.168.300	61.787.082	63.844.752	103,33
2. DELEŽ AMORTIZACIJE V POGODBENIH PRIHODKIH (prihodki OZZ+PZZ)	5,98	5,19	5,79	111,58
priznana amortizacija v načrtovanih oz. realiziranih prihodkih iz OZZ+PZZ, brez prihodkov za LZM, DBZ, APL	2.588.048	2.549.997	2.757.415	108,13
prihodki iz OZZ+PZZ, brez prihodkov za LZM, DBZ, APL	43.312.262	49.139.683	47.622.244	96,91
3. DELEŽ PORABLJENIH AMORTIZACIJSKIH SREDSTEV	56,52	101,85	160,05	157,14
Porabljena am sredstva Obrazec 4	4.546.539	2.718.180	4.260.710	156,75
- naložbe iz amortizacije	4.546.539	2.718.180	4.260.710	156,75
- amortizacija po ZIJZ	0	0	0	
priznana am v ceni storitev	2.745.932	2.617.828	2.662.107	101,69
4. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME	77,55	82,01	82,38	100,45
popravek vrednosti opreme AOP 007	30.794.898	33.401.667	33.004.990	98,81
oprema AOP 006	39.709.888	40.728.059	40.066.585	98,38
5. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA	64,53	51,31	56,01	109,16
zaloge AOP 023	2.754.029	2.050.000	2.688.159	131,13
stroški materiala AOP 873	15.578.307	14.583.748	17.518.901	120,13
zavod vključuje zaloge zdravil in zdr. materiala na oddelkih v AOP 023	DA	DA	DA	
6. KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	1	1	0,44	44,27
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	60	60	131	218,33
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	60	60	58	96,67
7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	0	0	3,36	
zapadle obveznosti na dan 31.12.	7.224	0	6.957.175	
mesečni promet do dobavit. AOP 871/12	1.836.894	1.709.532	2.070.430	121,11
8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI	0,25	0,22	0,4	181,82
tuji viri AOP 034+047+048+054+055	11.833.225	10.633.937	17.160.773	161,38
obveznosti do virov sredstev AOP 060	47.827.388	48.582.171	43.164.181	88,85
9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SREDSTVI	0,67	0,7	0,36	51,43

kratkoročna sredstva + zaloge AOP 012+AOP 023	7.630.351	7.132.548	5.988.582	83,96
kratkoročne obveznosti in PČR AOP 034	11.395.900	10.194.337	16.699.772	163,81
10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV	0,68	0,64	0,64	100,00
prihodki iz poslovne dejavnosti AOP 860	61.568.384	61.458.894	58.320.381	94,89
osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006	90.551.311	96.366.910	91.165.752	94,60

Komentar k izračunanim finančnim kazalcem poslovanja:

Kazalnik celotne gospodarnosti najbolj opozarja na uravnoteženost poslovanja zavoda v obračunskem obdobju. Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar dosežen kazalnik znaša 1 ali več kot 1. Vrednost kazalnika celotne gospodarnosti se je v primerjavi z letom 2021 poslabšala. V letu 2022 znaša kazalnik 0,92, kar izkazuje negativen poslovni izid v letu 2022.

Delež amortizacije v pogodbah ZZS (prihodki iz OZZ+PZZ, brez prihodkov za LZM, DBZ, APL) v letu 2022 znaša 5,79 %.

Delež porabljenih amortizacijskih sredstev kaže, da so bile naložbe v osnovna sredstva iz amortizacije v letu 2022 krepko višje od priznanih v ceni storitev. Vrednost nabav je bila zaradi nujnih potreb po zamenjavi obstoječe in dotrajane opreme višja od predvidnih am. sredstev.

Kazalnik stopnje odpisanosti opreme za leto 2022 znaša 82,38 % in se je glede na leto 2021 zvišal. Ta kazalnik pomeni, da popravek vrednosti opreme predstavlja 82,38 % nabavne vrednosti opreme. Vzrok je v nizkih priznanih sredstvih za amortizacijo v preteklih letih, zato ni bilo sredstev za zamenjavo stare, zastarele in izrabljene opreme.

Kazalnik vezave zalog materiala kaže, da so se celotne zaloge materiala v letu 2022 obnovile povprečno v 56,01 dneh in v letu 2021 v 64,53 dneh.

V skupnih zalogah materiala 2.662.107 EUR, ki so se za 2,39 % znižale, je zalog zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih in enotah za 1.090.875,88 EUR oz. 40,58 %.

Koeficient plačilne sposobnosti znaša 0,44 in pomeni, da so bile obveznosti za prejeti material, opremo ali opravljene storitve plačane v poprečju 73 dni po dogovorjeni valuti.

Koeficient zapadlih obveznosti je 3,36 in to pomeni, da je bolnišnica na dan 31.12.2022 imela zapadle neplačanih obveznosti do dobaviteljev

Kazalnik zadolženosti izraža vrednost tujih virov (kratkoročne obveznosti do dobaviteljev, do zaposlenih ...) v vseh obveznostih do virov sredstev (celotna pasiva) in za leto 2022 znaša 0,40.

Kazalnik pokrivanja kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi za leto 2022 znaša 0,36 in je v primerjavi z letom 2021 nižji, kar pomeni, da so kratkoročna sredstva (denarna sredstva in terjatve) skupaj z zalogami nižja od kratkoročnih obveznosti (obveznosti do dobaviteljev, zaposlenih in uporabnikov enotnega kontnega načrta). Kazalnik nižji od 1 kaže na slabšo likvidnost.

Kazalnik prihodkovnost sredstev kaže koliko osnovnih sredstev ima zavod vloženih na enoto prihodka in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet za izvajanje javne službe. Višja vrednost kazalnika pomeni večjo zasedenost kapacitet, zato je cilj, da je vrednost kazalnika čim višja. Ostaja na ravni iz leta 2021.



#### 4.8.4 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Tabela 12: Kazalniki kakovosti in varnosti

		Vrednosti 2022				Plan vrednosti 2023
		1/4	2/4	3/4	4/4	
21	Razjeda zaradi pritiska (RZP)					
	1. kazalnik - skupno število vseh RZP	0,497	0,68	0,408	0,324	<1,0
	2. kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	0,191	0,251	0,122	0,072	0
	3. kazalnik - število pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	0,306	0,43	0,285	0,252	
67	Padci pacientov					
	1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	1,991	1,806	0,713	1,74	<1,0
	2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	0,578	0,067	0,000	0,535	<0,5
	3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	19,355	29,630	40,000	23,077	<30,0
23	UČINKOVITOST DELA V OP. BLOKU					
	Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom					
	Število operacijskih dvoran	5	5	5	5	
	Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390	390	390	
	Število dni obratovanja operacijskih dvoran	56	59	54	58	>60
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	109.200	114.270	105.300	113.100	
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	55.683	68.593	51.828	65.305	>60.000
	Število operativnih posegov (redni delovni čas) v tem tromesečju	889	1.226	922	1180	>1100
	Število načrtovanih operativnih posegov	/	1.322	961	1319	>1200
	število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	/	116	86	141	<100
	Delež odpadlih operacij		8,80%	8,90%	10,7%	<8%
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju	93	105	123	124	
	Delež urgentnih operacij	9,500%	7,90%	11,80%	9,50%	<8%
	Izkoriščenost operacijske dvorane	50,990%	60,03%	49,22%	57,74%	>60%
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)	62,640	55,95	56,21	55,34	55
	Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov (dnevna kirurgija)					
	Število operacijskih dvoran	1	1	1	1	
	Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390	390	390	390
	Število dni obratovanja operacijskih dvoran	55	55	48	54	>50
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	21.255	21.450	18.720	21.060	
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	11.439	16.091	9.926	17.866	>10.000
	Število operativnih posegov (redni delovni čas) v tem tromesečju	604	770	586	810	>600
	Število načrtovanih operativnih posegov	708	900	779	977	>600
	število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	104	130	193	167	<100
	Delež odpadlih operacij	14,690%	14,44%	24,78%	17,09%	<15%
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju	0	0	0	0	0
	Delež urgentnih operacij	0,000%	0,00%	0,00%	0,00%	0
	Izkoriščenost operacijske dvorane	53,820%	75,01%	53,02%	84,83%	>50%
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)	18,94	20,90	16,94	22,06	20,0
71	MRSA					
	ali v vaši ustanovi redno odvzimate nadzorne kužnine z namenom odkrivanja nosilcev MRSA?	da	da	da	da	
	koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine?	1.015	970	935	1.006	
	število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju	8	11	16	8	
	število bolnikov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico (MRSA ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	8	9	15	7	
	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)	0	2	1	1	0
22	ČAKALNA DOBA NA CT	17,330	12,171	15,088	15,00	<15,0
47	POOPERATIVNA TROMBOEMBOLJA	0,00	0,00	82,78	64,267	0
65	POŠKODBE Z OSTRIMI PREDMETI	0,508	1,209	1,034	0,337	0
70	NENAMERNA PUNKCIJA ALI LACERACIJA	2,082	2,754	2,149	0,898	<2
	HIGIENA ROK					
	Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo	/	78,60%	/	83,70%	85%
	Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	/	77,10%	/	76,10%	80%
	Neustrezni sprejemi*					

Kazalniki kakovosti so analizirani v dokumentu Strokovno poročilo za leto 2022. Interne analize nam omogočajo primerjavo vrednosti kazalnikov v različnih letih. Ciljne vrednosti kazalnikov so določene arbitrarno. Smiselna bi bila postavitev ciljnih vrednosti glede na analizo v celotnem slovenskem

prostoru. Ne vodi se primerjava med bolnišnicami, ki bi temeljila na zanesljivih podatkih in tako omogočala primerljivost in vzpostavitve realnih ciljnih vrednosti.

V bolnišnici se zavedamo pomena spremljanja, predvsem pa analize rezultatov, ki so podlaga za izboljševanja kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe s korektivnimi ukrepi. Poleg kazalnikov kakovosti, ki jih spremljamo in poročamo po Splošnem dogovoru, in sicer v 17. členu Priloge BOL, tudi sami stremimo k postavljanju lastnih standardov in meril za izboljšanje kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe. V letu 2020 smo v bolnišnici po vzoru UKC Ljubljana vzpostavili sistem spremljanja kazalnikov kakovosti, ki smo ga v letu 2021 v praksi za večino kazalnikov kakovosti tudi uresničili. Za vsak kazalnik kakovosti, ki ga poročamo na Ministrstvo za zdravje, smo pripravili kontrolno kartico s statističnim prikazom obvladovanja kazalnika. Skupaj s skrbnikom posameznega kazalnika smo določili vrednosti, ciljne in še sprejemljive. V primeru, da kazalnik odstopa od želenih vrednosti, z uvedenimi korektivnimi ukrepi izboljšujemo področje, na katerega se nanaša. Zavedamo se, da je validacija podatkov bistvena, saj so lahko napori za izboljšanje sicer neučinkoviti in neuspešni.

### **Kazalniki kakovosti**

Podrobni podatki so predstavljeni tabelarično in primerjalno po letih v prilogi strokovnega poročila. Gre za nekatere **obvezne** kazalnike kakovosti (KK), ki jih sicer redno poročamo Ministrstvu za zdravje, **dodatno** spremljane kazalnike pa objavljamo na naši spletni strani.

#### KK 21- Razjeda zaradi pritiska (RZP)

Vrednosti kazalnika v letu 2022 so v skladu z zastavljenimi ciljnim vrednostmi kazalnika.

#### KK 22- Čakalna doba na CT

Že v preteklem letu smo dosegli dobro povprečno vrednost (po kvartalih v razponu od 11-15 %) odstotka napotenih nenujnih hospitalnih bolnikov, ki so na CT preiskavo čakali več kot 24 ur. Tudi v letu 2022 je le 15 % teh bolnikov na preiskavo čakalo več kot 24 ur od napotitve. Vrednost ocenjujemo kot zelo dobro in primerljivo z letom 2021. Vse nujne CT preiskave so vselej izvedene znotraj 24 ur, ostale hospitalne preiskave (hitre, redne) pa torej le v 15 % po 24. urah. S tem sledimo našemu cilju, saj 33 % sprejemamo kot zgornjo mejo dopustne vrednosti.

#### KK 23-Učinkovitost dela v operacijskem bloku

V tem letu smo z uvajanjem nove aktivnosti - koordinatorja operacijskih dvoran, pričeli izvajati spremembe pri organizaciji in analizi dela. Gre za dejavnost, ki je doslej vpeljana v redkih slovenskih bolnišnicah, obetamo pa si ne le boljšo izrabo zmogljivosti, pač pa predvsem bolj usklajeno in varnejše delovanje operacijske dejavnosti. Že sicer smo spremljali kazalnike kakovosti s tega področja, a problematično ostaja pomanjkanje strokovnih referenc in medsebojne primerljivosti v slovenskem prostoru, zato si zastavljamo lastne ciljne in sprejemljive vrednosti kazalnikov predvsem na osnovi preteklih lastnih izkušenj. Pri nekaterih, kot je na primer trajanje operacije, je vsebinska povednost kazalnika vprašljiva oz. večplastna.

Ugotavljamo, da so bile v tem letu vrednosti znotraj predvidenih. Deleža odpadlih operacij skupno za celo leto ni mogoče oceniti, ker manjkajo podatki v prvem četrtletju, ki se jih zaradi epidemije ni spremljalo. Delež odpadlih operacij za zadnje četrtletje je bil izven še sprejemljive vrednosti (< 10%), preračunano za tri četrtletja skupaj, pa je vrednost še sprejemljiva (9,5%).

Trenutno posebnih ukrepov ne predvidevamo. Pravzaprav bomo šele sedaj, ko smo uvedli funkcijo koordinatorja operacijskih dvoran, bolj tehtno sprejemali odločitve glede "pravih" vrednosti za našo bolnišnico. Sproti se bomo tudi učili, kaj vse vpliva na kazalnike.

#### KK 37-Ginekologija-ginekološke operacije-izguba krvi

Delež histerektomij z izgubo krvi nad 500 ml pri »težkih« pacientkah je nižji kot v letu prej. Pri »lahkih« pacientkah je šlo dejansko za en primer medtem, ko leto prej nismo imeli takih primerov. Le ena pacientka je imela med laparoskopsko operacijo izgubo krvi nad 500 ml oz. je prejela transfuzijo, kar je manj kot leto prej.

#### KK 43- Čakanje na operacijo po zlomu kolka (nad 65 let)

Vsi pacienti starejši od 65 let, ki so sposobni za operacijo, so operirani v 48 urah po sprejemu. V kazalniku je zajet le tisti del poškodovancev, ki v tem času niso sposobni za operativni poseg zaradi drugih zdravstvenih razlogov, ki zahtevajo daljšo pripravo na poseg, kot so: trajna antikoagulantna terapija, spremljajoča internistična obolenja in v preteklih dveh letih tudi covid.

#### KK 44-Profilaktična raba antibiotikov

Pri vseh posameznih specialnostih praktično ne odstopa od ciljnih vrednosti, kar kaže da povsem sledimo priporočenim smernicam.

#### KK 47-Pooperativna trombembolija

Sledili smo zastavljenemu cilju, a smo imeli letos dva primera, kljub izvedenim profilaktičnim ukrepom in izvajanju priporočil za preprečevanje. Primera sta obravnavana usmerjeno.

#### KK 58-Uporaba krvnih komponent pri posegih na kolenskem sklepu

V tem letu je bilo uporabljene 27,5% več krvi in krvnih pripravkov kot v letu prej. Vzrok je večje število revizijskih operacij (kolkov in) kolen, pri katerih so pooperativne krvavitve obsežnejše in dalj časa trajajoče. Izvajamo preventivni ukrep: Z navodilom že v ambulantnem izvidu ob načrtovanju bolnika na predvideni poseg, priporočimo primerno vrednost Hb > 130 g/l ob sprejemu na poseg. Te vrednosti hemoglobina so le redko dosežene, kar se posledično odraža na porabi krvi. Zaradi možnosti obproteznega vnetja pri revizijskih operacijah ni indicirana avtotransfuzija. Morebitna predoperativna priprava in dvig Hb z eritropoetinom pa zaenkrat ni v strokovnih smernicah.

#### KK 65-Poškodbe z ostrimi predmeti

Število poškodb z ostrimi predmeti ostaja na približno enakem nivoju oz. je celo nižje kot prejšnja leta. Zadovoljni smo, da se vrednost ni povišala preko ciljne vrednosti kazalnika, kar bi glede na oteženo naravo dela v času obvladovanja nalezljive bolezni covid 19 in s tem povezanih organizacijskih sprememb, izčrpanosti zdravstvenih delavcev, aktivacije manj izkušenih oziroma sorodnih kadrov za določeno delo in uporabe dodatne zaščitne opreme, ki oteži rokovanje z ostrimi predmeti, lahko predstavljalo potencialno nevarnost. V vseh primerih so bili izvedeni ustrezni ukrepi po protokolu. Doseženo vrednost pripisujemo ustreznemu usposabljanju zaposlenih ter uvedbi/izboljšanju lokalnih navodil in nadzornih programov, izbiri in nabavi ustreznih varnih sistemov ter pripomočkov; pregledu ustreznosti prostorov in postopkov ter odpravi ugotovljenih neskladnosti.

#### KK 67- Padci pacientov

Vrednosti kazalnika v letu 2022 so nad zastavljenimi ciljnim in sprejemljivimi vrednostmi kazalnika. Predviden je ukrep za doseganje izboljšave z uvajanjem nove »Strategije za preprečevanje padcev« v klinično okolje.

#### KK 70-Nenamerna punkcija in laceracija

V večini primerov je bila vezana na operativne posege in v povezavi s temi ostaja pogosto del možnih neugodnih zapletov bolezni ali postopkov zdravljenja; Sproti pregledujemo vstopne podatke za prikaz realnega stanja prijavljenih dogodkov, ugotavljamo pa možnosti za izboljšanje, predvsem na področju planiranja invazivnih posegov.

#### KK 71-MRSA

Od 43 pozitivnih pacientov s kolonizacijo MRSA, smo pri štirih odvzeli nadzorne kužnine kasneje kot v prvih 48. urah, zato smo jih morali evidentirati kot bolnišnični prenos. Pomembno je, da so bili v primeru MRSA sepse, bolniki že sprejeti z MRSA sepsa in ni šlo za bolnišnično sepsa. Ključnega pomena

je, da smo lahko že ob vstopu hitro ugotovili MRSA, prav zaradi možnosti izvajanja preiskav v lastnem mikrobiološkem laboratoriju.

#### KK-Higiena rok v zdravstveni oskrbi

Pred nekaj leti je bil zastavljen cilj za doseganje 70 % uspešnosti na nivoju celotne bolnišnice, ki smo ga presegli pred dvema letoma, zato smo si zastavili višjo ciljno vrednost 80 %.

Ciljna vrednost in še sprejemljiva vrednost skupno v dveh opazovanih obdobjih na enoti za intenzivno terapijo ni bila dosežena. V drugem obdobjem opazovanja so se sicer rezultati na enoti za intenzivno terapijo izboljšali in je bila dosežena še spremenljiva vrednost kazalnika.

Ciljna vrednost na ostalih oddelkih ni dosežena, dosežena pa je še spremenljiva vrednost kazalnika. Za izboljšanje stanja bomo še naprej izvajali delavnice, prednostno na oddelkih z nižjo skladnostjo.

#### KK-Cepljeni zdravstveni delavci v posamezni sezoni proti gripi

V sezoni 2021/22 smo beležili izreden upad pojavljanja gripe v populaciji zaradi splošnih zaščitnih ukrepov ob pandemiji Covid 19 v javnosti in sklepamo, da je bil zato v sezoni 2022/23 interes za cepljenje bistveno manjši kot leto prej, četudi se je s sproščanjem ukrepov jeseni 2022 izredno povečalo število primerov gripe. Nameravamo nadaljevati z akcijo spodbujanja zaposlenih k cepljenju, še zlasti ob pričakovanem opuščanju zaščitnih ukrepov v splošni populaciji ob izboljševanju epidemiološkega stanja pri obvladovanju covid 19.

### Klinične poti

Tabela 13: Tabela obstoječih kliničnih poti z datumom posodobitve

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	KLINIČNA POT ZA PERKUTANO TRAHEOTOMIJO	22.10.2019
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	PREANESTEZIOLOŠKI PREGLED	2.3.2016
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	KLINIČNA POT ZA VSTAVITEV CVK S PODKOŽNIM PREKATOM	22.10.2019
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA MALE GINEKOLOŠKE POSEGE	24.12.2020
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA Medikamentozno prekinitve nosečnosti	15.7.2020
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA OPERACIJO ŽENSKÉ STRESNE INKONTINENCE	10.12.2020
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA OBRAVNAVO NEPLODNOSTI	2.3.2021
Oddelek za interno medicino	OBRAVNAVA PACIENTA V AMBULANTI OIM	1.1.2022
Ministrstvo za zdravje	TeleKap klinična pot	Okt. 2016
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA ERCP	29.11.2018
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT PREISKAV IN POSEGOV V ENOTI ZA DIAGNOSTIČNO IN TERAPEVTSKO ENDOSKOPIJIO	29.11.2018
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA TRANSEZOFAGEALNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA (TEE)	16.9.2021
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA KONTRASTNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA Z AGITIRANO FIZIOLOŠKO RAZTOPINO	16.9.2021
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA DVODIMENZIONALNO KONTRASTNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA V MIROVANJU	16.9.2021

Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE GASTROENTEROLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO INFLIXIMAB (REMICADE)	23.3.2021
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE REVMATOLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO RITUKSIMAB (MabThera)	23.3.2021
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE REVMATOLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO TOCILIZUMAB (RoActemra)	23.3.2021
Enota za nevrologijo	ZDRAVLJENJE PACIENTOV Z MULTIPLA SKLEROZO Z OKRELIZUMABOM (Ocrevus) (IZBOR PACIENTOV IN PROTOKOL SPREMLJANJA)	11.8.2020
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	KLINIČNA POT LASERSKA SKLEROZACIJA VARIC SPODNJIH OKONČIN - EVLA	22.1.2019
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	KLINIČNA POT ZA OPERACIJO KILE V DB OP STROK	29.11.2018
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	KLINIČNA POT ZA MALE KIRURŠKE POSEGE V DB OP STROK	29.11.2018
Oddelek za pediatrijo	KLINIČNA POT - GASTROSKOPIJA V SEDACIJI	20.10.2022
Oddelek za pediatrijo	KLINIČNA POT - UMCG (Ultrazvočni mikcijski cistoureterogram)	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	PROVOKACIJSKI TEST NA ZDRAVILA	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	Provokacijski test na prehranske alergene	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	UZ srca v opoju pri otrocih	5.3.2018
Oddelek za pediatrijo	GASTROSKOPIJA BREZ SEDACIJE PRI OTROKU	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	ELEKTROENCEFALAGRAFIJA – VIDEOTELEMETRIJA PRI OTROKU	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	MAGNETNA REZONANCA OTROKA V SPLOŠNI ANESTEZIJI	19.10.2021
Ambulanta za psihiatrijo	OBRAVNAVA PACIENTA V PSIHIATRIČNI AMBULANTI	1.1.2022
Urgentni center	SPREJEMNI LIST PACIENTA V URGENTNEM CENRTU	21.10.2022

Vse klinične poti, ki se uporabljajo v bolnišnici, so objavljene na spletni strani bolnišnice.

V bolnišnici je bila pripravljena ena nova klinična pot, Obravnava pacienta z moteno presnovo maščob v Lipidni ambulanti, ki je še v testni uporabi.

V letu 2022 so bile posodobljene kliničnih poti:

- Obravnava pacienta v ambulanti OIM,
- Sprejemni list pacienta v Urgentnem centru,
- Obravnava pacienta v Psihiatrični ambulanti,
- Gastroskopija otroka s sedacijo.

### Protokoli

V letu 2022 je bil sprejetih 7 protokolov obravnave:

- Zgodnja prepoznavna spremembe kliničnega stanja pacienta v intenzivni negi - OTO,
- Načrt ukrepanja v primeru bioterorizma,
- Protokol obravnave pacientke ob sumu na spolno nasilje,
- Protokol obravnave otroka ob sumu na spolno nasilje,
- Obravnava pacientov za koronarografijo,
- Zdravstvena obravnava pacienta z zlomom kolka,
- Zdravstvena obravnava pacienta pri načrtovani operaciji: endoproteza kolka.

Posodobljeni protokoli:

- Preprečevanje padcev,
- Aktiviranje reanimacijske ekipe EIIM.

V letu 2023 načrtujemo uvedbo vsaj 2 novih klinični poti in vsaj 4 protokolov obravnave, predvsem pa spremljanje in vrednotenje že vpeljanih kliničnih poti in protokolov .

Tabela 14: Plan uvedbe novih kliničnih poti v bolnišnici v letu 2023

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Oddelek za interno medicino	Obravnava bolnika v lipidni ambulanti	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Služba za nevrologijo	Zdravljenje s trombolizo	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave

### Strokovni nadzori

V letu 2022 smo beležili manj **izrednih strokovnih nadzorov** (tri), še zlasti v primerjavi z letom 2021, ko jih je bilo bistveno več (osem) kot v prejšnjih dveh letih.

V dveh primerih smo izvedli izredni **interni** strokovni nadzor zaradi zahtevkov zoper izvajalca, v enem primeru pa smo sami podali pobudo za izredni **zunanji** strokovni nadzor na Zdravniško zbornico, ko je šlo za kompleksno timsko obravnavo bolnika s covidom.

V primeru odklonitve strokovne zdravstvene oskrbe pri mladoletni osebi s strani starša, smo podali tudi eno **prijavo dogodka** Zdravstvenemu inšpektoratu RS.

Spodbudno je, da smo izvedli štiri **morbiditetne in mortalitetne (MM) konference**, po eno na oddelkih za splošno in abdominalno kirurgijo, ginekologijo in porodništvo ter interno medicino in eno MM konferenco v Urgentnem centru (-slednjo s sodelovanjem zunanjih sodelavcev).

Ugotavljamo pozitiven trend večjega števila MM konferenc v zadnjih dveh letih; Prav tovrstna, običajno multi-disiplinarna analiza primerov s ciljem, da bi predlagali morebitne izboljšave, pomeni pozitiven pristop k večanju kakovosti in varnosti obravnave bolnikov, zato bi si jih želeli še več.

V pomoč pri pripravi in izvedbi MM konferenc ter pri oblikovanju predlogov za izboljšave, že uporabljamo posodobljeno »Navodilo za izvajanje MM konference«.

Izvedli smo 14 **pogovorov o varnosti in varnostnih vizit** na različnih oddelkih in enotah, s poudarkom na oceni stanja, aktualnih problemih in iskanju ustreznih rešitev. V ta nabor niso vključeni varnostni posveti in vizite v okviru izvajanja organizacijskih sprememb ob reševanju aktualnih vprašanj pri obvladovanju covid 10.

Kontinuiteto strokovnega dela na oddelkih zagotavljajo predvsem redne **dnevne konference**, ki potekajo običajno v okviru predaj služb.

**Rednih internih strokovnih nadzorov s strani komisije** v formalni obliki v tem letu nismo izvajali, predvsem zaradi dejstva, da smo zelo aktualne in skozi vse leto prisotne strokovne probleme kar najbolj tekoče reševali prav v obliki rednih tedenskih ali po potrebi tudi pogostejših sestankov Strokovne skupine za Covid-19 (oz. Kriznega štaba).

**Rednih zunanjih strokovnih nadzorov**, podobno kot v letu prej, tudi letos nismo imeli.

## **Služba za kakovost in varnost**

Služba za kakovost in varnost je na začetku leta 2022 skupaj s Komisijo za kakovost in varnost sprejela program oz. načrt dela, ki ga je potrdil Odbor za kakovost in varnost. Aktivnosti so bile izvedene v visokem odstotku, natančno poročilo o doseženih ciljih je del Strokovnega poročila 2022.

Poglavitne aktivnosti so bile izvedene na naslednjih področjih:

- letna presoja sistema kakovosti ISO 9001:2015,
- izvajanje priporočil letne presoje ISO,
- 1. periodična presoja kakovosti in varnosti –AACI (American Accreditation Commission International),
- priprava in začetek izvajanja načrta korektivnih ukrepov glede na ugotovitve AACI presoje,
- izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti po programu,
- Uvedba systemskega spremljanja izboljševanja kakovosti in varnosti v bolnišnici: spremljanje izvajanja aktivnosti glede na podana ugotovljena neskladja in podana priporočila ob notranjih presojah,
- izboljšanje poročanja o varnostnih odklonih in podpora pri analizi in uvajanju ukrepov za izboljšanje, uvedba obrazca preko Intraneta,
- izboljšave na področju rednih strokovnih nadzorov (MM konference, pogovori o varnosti, varnostne vizite),
- pomoč vodstvom oddelkom na področju obvladovanja tveganj, obravnava sistemskih tveganj preko Odbora za kakovost in varnost,
- izvedba ankete o zadovoljstvu pacientov v ambulantni obravnavi in analiza rezultatov,
- izvedba ankete o zadovoljstvu odraslih pacientov v bolnišnični obravnavi in analiza rezultatov,
- sodelovanje v raziskavi o izkušnjah pacientov v akutni ter ambulantni specialistični obravnavi, ki jo izvaja NIJZ (PREMs) ter analiza rezultatov, s predlogi za izboljšave,
- izvedba redne raziskave o organizacijski klimi in zadovoljstvu zaposlenih,
- osnovni in izpopolnjevalni tečaj za notranje presojevalce, s praktično presojo izbranega procesa
- notranje delavnice: Analiza osnovnih vzrokov za varnostne odklone; Obvladovanje kliničnih tveganj,
- prizadevanja za uvedbo aplikacije za notranje izobraževanje v sodelovanju s kadrovske službo in informatiko in priprava izobraževalnega gradiva s področja kakovosti in varnosti,
- sodelovanje pri izdelavi novega Intraneta,
- aktivnosti ob Svetovnem dnevu varnosti pacientov, 17. septembru: sodelovanje z lokalnimi mediji, anketiranje zaposlenih, anketiranje pacientov in njihovih svojcev,

Pomembnejše dodatno izvedene aktivnosti:

- V bolnišnici smo v okviru aktivnosti ob Svetovnem dnevu varnosti pacientov posneli tudi kratki igrani film z naslovom Varna uporaba zdravil. Film je dostopen na spletni in FB strani bolnišnice;
- Anketiranje zunanjih strank o zadovoljstvu s storitvami bolnišnice.

### **Letna presoja sistema kakovosti ISO 9001:2015**

V letu 2022 je v bolnišnici potekala letna presoja sistema kakovosti, ki ga je izvedlo podjetje SIQ d.o.o., v skladu z zahtevami standardov ISO 9001:2015. Presojo, ki je potekala 20.5.2022, so izvedli trije presojevalci.

V program so bili poleg vodstva vključeni: Služba za kakovost in varnost, Oddelek za pediatrijo, Oddelek za ginekologijo in porodništvo, Tehnično vzdrževanje in Enota za preskrbo s prehrano.

Neskladij ni bilo ugotovljenih, so pa presojevalci podali 17 priporočil. Vsa priporočila smo sprejeli in uvedli ukrepe za izboljšanje.

## Presoja po mednarodnih akreditacijskih standardih za zdravstvene organizacije AACI

Prva periodična presoja kakovosti za bolnišnice AACI je potekala 14. in 15.11.2022. Izvajalo so jo 4 presojevalci, 2 zdravnici in 2 presojevalca iz nezdravstvenega področja. Prisostvovala sta tudi dva opazovalca za nezdravstveno področje in prevajalka.

Pri presoji v letu 2021 so ugotovili so 4 večja in 38 manjših neskladij, ki pa so jih na periodični presoji zaprli, saj smo vsa neskladja uspešno odpravili.

Presoja je potekala v večini organizacijskih enot, presojani so bili vsi procesi v bolnišnici.

Presojevalci so bolnišnici in osebju izrekli izredno pohvalo, tako za stanje zagotavljanja kakovosti in varnosti, kot tudi za pripravljenost osebja za sodelovanje pri presoji.

Kot dobro prakso so izpostavili razvoj sodobnih diagnostičnih in terapevtskih postopkov, ki sledijo evropskim smernicam.

Ugotovljeni sta bili dve večji neskladji in 20 manjših. Odbor za kakovost in varnost je na predlog Službe za kakovost in varnost sprejel načrt korektivnih ukrepov, ki smo ga kot odzivno poročilo poslali presojevalcem AACI. Načrt korektivnih ukrepov smo pripravili s prizadevnim sodelovanjem z odgovornimi osebami za posamezna neskladja.

Do oddaje odzivnega poročila smo uvedli korektivne ukrepe za 5 manjših neskladij. Večja neskladja bomo odpravili do konca februarja 2023, medtem ko smo za manjša neskladja opredelili različne terminske plane, odvisno od vsebine neskladja, vendar najkasneje do konca oktobra 2023.

Druga periodična presoja bo potekala v novembru 2023.

## Izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti

Izvedenih je bilo 15 NP (52% planiranih) in 57 usmerjenih NP (55% planiranih), kar je 1 NP in 33 usmerjenih NP več kot v letu 2021. Razlog za nedoseganje cilja v obsegu notranjih presoj je preobremenjenost notranjih presojevalcev z njihovim osnovnim delom in pomanjkanje zdravnikov kot notranjih presojevalcev. Podrobnejši podatki so dostopni v Strokovnem poročilu.

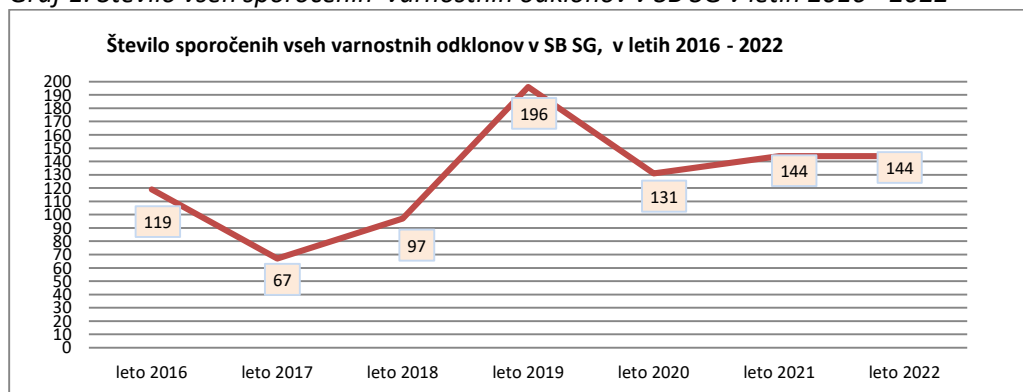
Notranje presoje s področja varstva pri delu in varstva pred požarom:

Varnostni inženir izvaja redne mesečne obhode, o tem pripravi zapisnike. Manjše pomanjkljivosti se odpravijo takoj v sodelovanju z vzdrževalno službo. V letu 2022 je v kirurški stavbi potekala vaja z gasilci. Ob vsakem prikazu gašenja za novozaposlene (približno vsak mesec) je z gasilci narejen tudi obhod po objektu, aktivnosti se evidentirajo v zapisniku. V letu 2022 sta bila na oddelkih izvedena dva sestanka na temo požarne varnosti (laboratorij in IMO).

## Varnostni odkloni

V letu 2021 je bilo v Službo za kakovost in varnost sporočenih 144 varnostnih odklonov, enako kot leta 2021. Od julija 2022 se poročila pošiljajo elektronsko, preko intraneta.

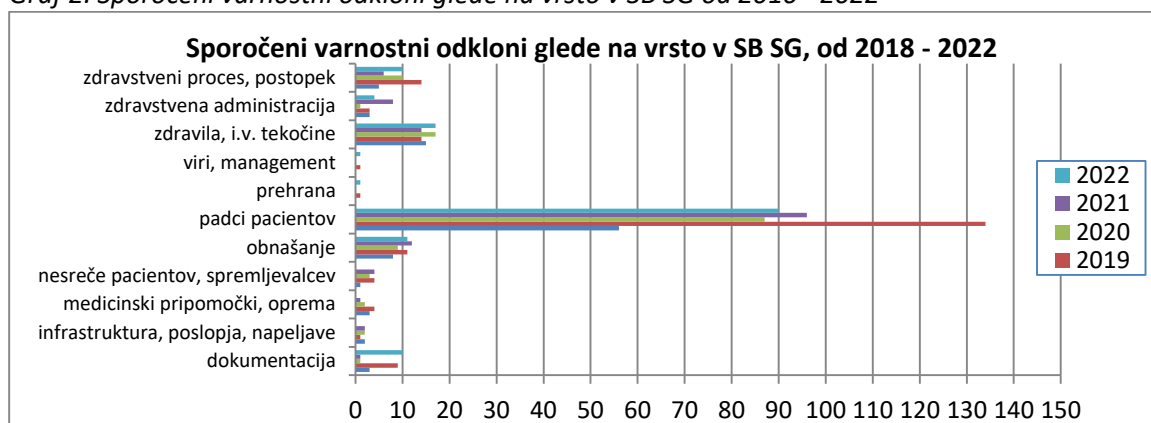
Graf 1: Število vseh sporočenih varnostnih odklonov v SB SG v letih 2016 - 2022



Od vseh odklonov je bilo največ sporočenih padcev pri pacientih (90), ki predstavljajo 62,5% vseh sporočenih varnostnih odklonov.



Graf 2: Sporočeni varnostni odkloni glede na vrsto v SB SG od 2016 - 2022



Vodstva oddelkov, pri katerih je prišlo do odklona, spodbujamo k analizi odklona in uvedbi ukrepov za izboljšanje. Spodbujamo kulturo varnosti in učenje iz napak.

### Register tveganj

V bolnišnici je vzpostavljen Centralni register tveganj, ki obsega poslovna in korupcijska tveganja, okoljska tveganja ter varnost in zdravje pri delu ter klinična tveganja.

Vanj so vključena nesprejemljiva in pogojno sprejemljiva tveganja, pomembna za celotno bolnišnico ter tista tveganja iz posameznih organizacijskih enot ali procesov, ki jih vodstva teh organizacijskih enot oz. skrbniki procesov ne zmorejo ustrezno obvladovati. Tveganja, ki jih oddelki samostojno obvladujejo, se evidentirajo v mapi oddelka.

Pregled nad tveganji v bolnišnici je stalna točka dnevnega reda rednih sestankov Odbora za kakovost in varnost.

Obvladovanje tveganj v SB Slovenj Gradec je opredeljeno v dokumentu Obvladovanje tveganj (KV/QPS-11).

Dostop do podatkov o kliničnih tveganjih je v skupnih mapah. Vsak zaposleni ima vpogled v sistemska klinična tveganja ter klinična tveganja v njegovem delovnem okolju.

Nadzor nad registri tveganj v bolnišnici imata Služba za kakovost in varnost ter Odbor za kakovost in varnost, ki tudi vodi Centralni register tveganj.

Izvedli smo oceno kliničnih tveganj na nivoju bolnišnice, ki vplivajo na varnost pacientov:

- Ocena tveganja za primer bioterorizma v SB SG,
- Ocena tveganja zaradi neizvajanja programa SVIT v SB SG.

Glede na ocenjena tveganja smo opredelili ukrepe za izboljšave, odgovorne osebe in roke za implementacijo.

V letu smo v okviru aktivnosti ob Svetovnem dnevu varnosti pacientov izvedli delavnico o obvladovanju kliničnih tveganj, s poudarkom na ravnanju z zdravili. V letu 2023 bo izvedena ocena tveganja na tem področju.

### Izvedba anket o zadovoljstvu pacientov v ambulantni in akutni obravnavi

V ambulantni dejavnosti je od 26.9. do 11.11.2022 potekala raziskava PREMs (Patient Reported Experience Measures), ki jo izvaja NIJZ. V raziskavo so bila vključena področja: nevrologija, kardiologija, ginekologija in porodništvo, ortopedija in onkologija. Lastne raziskave zaradi sočasnosti izvedbe nismo izvajali.

Rezultatov v času priprave poročila še nismo prejeli, bodo pa objavljeni na spletni strani bolnišnice.

V akutni obravnavi je od 6.4. do 20.5.2022 potekala raziskava PREMs, ki jo izvaja NIJZ. V raziskavo so bila vključena področja: interna medicina, kirurgija ter ginekologija in porodništvo.

V oktobru 2022 smo izvajali lastno raziskavo o zadovoljstvu pacientov v akutni obravnavi. Hkrati je potekala tudi pilotna izvedba projekta PREMs za področje pediatrije. Rezultati so predstavljeni v Strokovnem poročilu v poglavju Kazalniki kakovosti in varnosti.

Preko projekta zVem (Ministrstvo za zdravje) so svoje mnenje izrazili le posamezni pacienti. Izvedli smo tudi anketiranje o varnosti pacientov in varnosti zaposlenih in varnosti zaposlenih ob Svetovnem dnevu varnosti pacientov, 17. septembru. Rezultate vseh anket smo podrobno analizirali, glede na ugotovljen rezultate bo bolnišnica uvedla sistemske ukrepe za izboljšave. Podrobnejše poročilo o anketah je podano v Strokovnem poročilu 2022 v poglavju Kazalniki kakovosti in varnosti.

#### **Izvedba redne raziskave o organizacijski klimi in zadovoljstvu zaposlenih**

Raziskava, ki poteka v več zdravstvenih ustanovah v Sloveniji, je v naši bolnišnici potekala v decembru 2022 v obliki spletnega anketiranja pod okriljem projekta SiOK, in sicer s pomočjo vprašalnika, ki so ga zaposleni izpolnili elektronsko. Izpolnjenih je bilo 92 vprašalnikov, kar je v primerjavi z letom 2021 le 67% in manj kot 10% vseh zaposlenih.

*Tabela 15: Rezultat ankete o zadovoljstvu zaposlenih*



Zaposleni so organiziranost, vodenje ter poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev ocenili bolje kot v letih 2020 in 2021, po drugi strani pa so notranje odnose, motivacijo in zavzetost ocenili slabše kot v predhodnih dveh letih; ti dve področji sta slabše ocenjeni tudi v zdravstvu nasploh.

Še vedno imamo enako priložnost za izboljšave na področju notranjega komuniciranja in informiranja, saj bistvenih izboljšav v primerjavi z letoma 2020 in 2021 zaposleni niso zaznali.

Na rezultate gotovo vplivata dejavnika kot sta stanje v javnem zdravstvu in ukrepi, ki se še vedno izvajajo zaradi preprečevanja okužb s SARS-Cov-2.

### **Zadovoljstvo zunanjih strank s storitvami bolnišnice**

V letu 2022 smo prvič izvedli anketiranje zunanjih strank o zadovoljstvu s storitvami bolnišnice. Gre za storitve laboratorijev in Centralne sterilizacije, ki jih izvajamo za druge zdravstvene zavode.

Izvedli smo spletno anketiranje, v katerem smo stranke povprašali o zadovoljstvu s storitvijo (dostopnost do naših storitev, proces sprejema materiala, pravočasnost izvedbe, kakovost izvedene storitve, dostopnost izvajalca za posvetovanje, komunikacija z izvajalcem storitve, cena storitve) in reševanjem reklamacij. Povprečna ocena je bila 4,5 (ocenjevanje 1-5).

## **4.9 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC**

Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ je pripravljena na podlagi Metodologije za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ s pomočjo samoocenitvenih vprašalnikov ter na osnovi ugotovitev opravljenih notranjih revizij.

S strani ministrstva smo bili obveščeni, da Urad RS za nadzor proračuna še vedno izvaja aktivnosti za zamenjavo obstoječe Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ z novo Izjavo predstojnika o notranjem nadzoru javnih financ. V letu 2022 do zamenjave še ni prišlo, tako tudi za leto 2022 ostaja v veljavi vprašalnik, ki smo ga izpolnjevali do sedaj.

Uresničevanje ciljev na področju notranjega nadzora javnih financ v bolnišnici je povezano z letnimi cilji bolnišnice.

Cilji na področju NNJF so:

a) Cilji povezani z uresničevanjem integritete v skladu z ZIntPK:

- Ažuriranje in izvajanje načrta integritete.

b) Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol:

- Izvedba ocene tveganj varnosti pacientov in zaposlenih ter posodobitev registrov medicinskih tveganj.
- Izvedba ocene poslovnih tveganj in posodobitev registrov poslovnih tveganj.
- Izvedba internih strokovnih nadzorov (upravljanje čakalnih seznamov, varstvo osebnih podatkov, presoje služba za kakovost in varnost. ...),

c) Cilji povezani s preverjanjem delovanja notranjih kontrol v praksi:

- Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju izplačil delovne uspešnosti.
- Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju nadzora, koriščenja in plačila opravljenih neplačanih ur
- Notranje kontrole na področju javnih naročil

Skladno s navodilom Ministrstva za finance pa smo v letu 2022 izvedli še posebno revizijo iz področja uporabe sodil proračunskih uporabnikov za delitev dejavnosti na javno in tržno dejavnost ter izplačilo COVID dodatkov.

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec nima vzpostavljene lastne notranje revizijske službe.

Aktivnosti na področju NNJF izvajamo na več načinov:

- posodabljanje registra tveganj,
- vodenje sistema kakovosti v bolnišnici, ki se preverja preko notranjih in zunanjih presoj,
- zagotavljanje notranje revizijskih storitev s pomočjo zunanjih revizijskih služb.

Register poslovnih tveganj je usmerjen v prizadevanja za obvladovanje tveganj povezanih z opredeljenimi strateškimi cilji in je tudi del Finančnega načrta 2022, kjer so tudi opredeljena ključna poslovna tveganja.

V sodelovanju z zunanjo revizijsko hišo smo v letu 2020 pripravili dolgoročni načrt revizij za leta 2021, 2022 ter 2023.

V skladu z izvedenim javnim naročilom in pogodbo o izvajanju storitev je notranjo revizijo oziroma revizijo posameznih področij v letu 2022 opravila zunanja revizijska hiša Lorev d.o.o.

Izvedena je bila revizija za sledeča področja:

- **Sklop 1:** Notranje kontrole na področju pravilnosti postopkov za izplačilo delovne uspešnosti (povečan obseg, prodaja blaga in storitev na trgu) in izplačilo dodatkov za delo preko polnega delovnega časa (pregled skupaj z evidencami delovnega časa).

Revizijsko poročilo izdano 20.12.2022.

- **Sklop 2:** Spremljanje, nadzor, koriščenje in plačilo opravljenih neplačanih ur.

Revizijsko poročilo izdano 20.12.2022.

- **Sklop 3:** Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju javnih naročil (s pregledom konkretnega javnega naročila).

Revizijsko poročilo izdano 20.12.2022.

- **Sklop 4:** Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju evidenčnih postopkov.

Revizijsko poročilo izdano 20.12.2022.

- **Sklop 5:** Revizija sodil proračunskih uporabnikov za delitev dejavnosti na javno in tržno dejavnost

Revizijsko poročilo izdano 28.4.2022.

#### Mnenje preizkušene državne notranje revizorke

V Splošni bolnišnici Slovenj Gradec notranje kontrole na pregledanih področjih v glavnem obvladujejo tveganja za nastanek nepravilnosti. Za izboljšanje notranje kontrolnega sistema smo podali eno priporočilo, ki jo je potrebno upoštevati pri nadaljnjem poslovanju. Priporočilo ocenjujemo s srednjo stopnjo tveganja pri čemer pomeni:

- *visoka stopnja tveganja* (resna nepravilnost, zahteva takojšnjo pozornost posloводства),
- *srednja stopnja tveganja* (nepravilnost, ki zahteva pozornost posloводства, ko bo mogoče, vendar najkasneje v obdobju enega leta),
- *nizka stopnja tveganja* (sprejete aktivnosti lahko izboljšajo poslovanje bolnišnice).

V tabeli so povzete ugotovitve, kjer so podali priporočilo z opredeljenim tveganjem:

Področje pregleda	Ugotovitve	Priporočilo	Stopnja tveganja
Pregled odločb o izplačilu delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela	Iz odločb je razvidno, da so imeli trije zaposleni iz vzorca obračunano delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela, kot vir pa je navedeno opravljanje raziskav iz naslova tržne dejavnosti. Po pojasnilu strokovne službe tržne dejavnosti niso izplačevali. V tem primeru je naveden vir, ki ga navajate na	Viri sredstev, ki so podlaga za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela, morajo biti skladni z uredbo.	Srednja stopnja tveganja  (upravljavsko tveganje)

	odločbah napačen; viri sredstev za plačilo povečanega obsega dela so v skladu z uredbo naslednji: nezasedena delovna mesta, nadomeščanje bolniških odsotnosti in sredstva iz naslova projektov.		
--	---	--	--

V skladu z dopisom Ministrstva za zdravje smo v letu 2022 izvedli tudi 2. del revizije nad izplačili dodatkov vezanih na COVID-19 v letu 2021 (po KPJS in interventnih zakonodaji). Omenjeno revizijo je za bolnišnico izvedla zunanja revizijska hiša Lorev d.o.o.

Na podlagi revizije, ki je bila zaključena v decembru 2022 v nadaljevanju podajamo mnenje in ugotovitve preizkušene državne notranje revizorke.

Iz pregledanega ugotavljamo, da so bili zaposleni iz vzorca na deloviščih, na katerih jim v skladu s sprejetim sklepom pripadajo dodatki za neposredno delo s pacienti oziroma uporabniki, obolelimi za COVID-19 v višini 30% urne postavke osnovne plače zaposlenega. Prav tako so imeli zaposleni iz vzorca obračunan dodatek v skladu s številom ur, ki so jih predstojniki oddelkov in vodje enot sporočili v Obračun plač (oboje je razvidno iz priloženih excelovih tabel, ki smo jih prejeli od strokovne službe). Primerjali smo še število obračunanih ur z evidencami prisotnosti v rdeči oziroma sivi coni, ki jih podpišejo vodje/predstojniki oddelkov. Pri pregledu nismo ugotovili odstopanj.

Dodatek je obračunan v skladu z Uredbo o enotni metodologiji za obračun in izplačilo plač v javnem sektorju in sicer glede na število opravljenih ur v rdeči/sivi coni.

Za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ smo na podlagi Metodologije za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ pozvali predstojnike oddelkov in vodje enot za izpolnitev samoocenitvenega vprašalnika. Izpolnjen vprašalnik je oddalo 8 vodij.

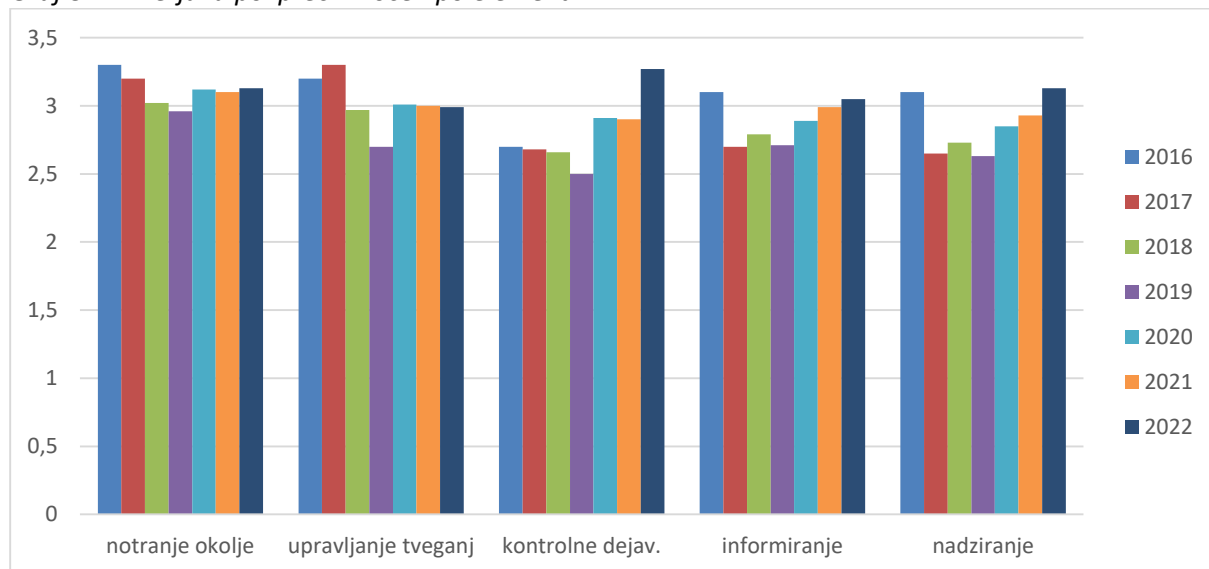
Za vse organizacijske enote se je na podlagi odgovorov po posameznih vprašanjih izvedlo točkovanje v %.

Povprečje odgovorov vseh oddelkov in enot po posameznih sklopih pa je osnova za izpolnitev Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ (tabela spodaj).

Opredelitev odgovorov v izjavi	Povprečje vrednosti odgovorov vseh Organizacijskih enot
1.Primerno kontrolno okolje	78%
2.Upravljanje s tveganji Cilji so realni in merljivi	75%
3.Upravljanje s tveganji na obvladovanju tveganj temelječ sistem. notranjih kontrol	82%
4.Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja	76%
5.Ustrezen sistem nadziranja	78%

V spodnjem grafu Primerjava povprečnih ocen po elementih NNJF je razvidna ocena po posameznih elementih v letih od 2016 do 2022.

Graf 3: Primerjava povprečnih ocen po elementih NNJF



Povprečna ocena skupaj za vse elemente NNJF je v letu 2022 nekoliko višja kot leta 2021. Največje odmik je na področju kontrolne dejavnosti, kjer se ustreznost kaže na pretežnem delu poslovanja. Predvsem na področju obvladovanja tveganj s sistemom notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven.

Med ocenjevalci je pogosto izpostavljeno tveganje, ki izhaja iz zastarelosti in neustreznosti prostorov in opreme na nekaterih oddelkih ter tveganje, ki izhaja iz pomanjkanja zdravnikov specialistov in obremenjenosti zdravstvenega kadra. V tem delu rešitve iščeno predvsem v aktivni kadrovski politiki, štipendiranju kadrov, sodelovanjem z Zdravniško zbornico ter stalnimi razpisi za prosta delovna mesta.

#### 4.10 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

NEDOSEŽENI CILJI	UKREPI	TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE
100% realizacija delovnega programa, še zlasti akutne bolnišnične obravnave	Mesečno spremljanje realizacije, sprotno izvajanje aktivnosti v primeru odstopanja od plana	Stalna naloga v letu 2023
Uskladite cen zdravstvenih storitev upoštevanjem dejanskih stroškov pri izračunu vrednosti uteži, izvedba nacionalne stroškovne analize.	Aktivno sodelovanje v projektu nacionalne stroškovne analize, s katero se določi ustrezna vrednost uteži.	Izvedba spremljanja stroškov po pacientu v letu 2023
Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Redno načrtovanje denarnega toka, usklajevanje z dobavitelji, učinkovito upravljanje zalog	Stalna naloga v letu 2023

Zmanjšanje dni odsotnosti iz dela do 30 dni	Promocija zdravja na delovnem mestu ter zagotavljanje varnega delovnega okolja. S tem namenom se organizirajo različni usmerjeni tečaji in izobraževanja (npr. pravilno prenašanje in varno dvigovanje bremen za kader zdravstvene nege, slikovno gradivo za spodbujanje pravilne drže in individualnih prilagoditev delovnega prostora za delavce v administraciji, tečaji prijaznega komuniciranja in medosebnih odnosov)	Stalna naloga v letu 2023
Skrajšanje čakalnih dob	Sistemska ureditev problematike čakalnih dob	Stalna naloga v letu 2023

#### 4.11 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Ocena učinkov poslovanja predvsem na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora. Opisati pomen JZZ za lokalno okolje v smislu pokrivanja potreb po zdravstveni dejavnosti, v smislu zagotavljanja delovnih mest itd.

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je osrednja regijska zdravstvena ustanova, ki zagotavlja zdravstvene storitve na sekundarnem nivoju tako za prebivalce regije, kot tudi širše. Hitro dostopna diagnostika in uspešna terapija ter dostopnost do teh uslug v regiji ter navzven je pomembna za gospodarsko dejavnost, saj lahko s hitrim in uspešnim vračanjem sicer aktivno zaposleni pacientov v delovni proces bistveno pripomore k zmanjšanju bolniškega staleža ter s tem k hitrejši delovni zmožnosti obolelih. Prav tako delovanje bolnišnice s svojim edukativnim poslanstvom in vključevanjem v lokalno okolje ter povezovanjem z vsemi ostalimi strokovnimi službami v družbi, vpliva na zgodnejše odkrivanje določenih obolenj, kar gotovo pripomore k izboljšanju kvalitete življenja.

V ožje okolje Koroške smo vpeti preko pacientov in njihovih svojcev, zaposlenih in njihovih družin, lokalnih skupnosti, širše pa preko dobaviteljev materiala in opreme, v zadnjem času pa tudi vedno večjega deleža zaposlenih iz drugih regij.

Bolnišnica je pomemben kupec materialov in naročnik storitev, ki jih potrebuje za izvajanje zdravstvenih dejavnosti. Te storitve in materiale nabavlja tudi v lokalnem okolju. Ob čemer je pomembno, da bolnišnica s stabilnim poslovanjem ostaja likvidna in tekoče poravnava obveznosti do dobaviteljev. V kolikor, tudi zaradi sistemskih neskladnosti pri financiranju, ne prejema ustreznega plačila za opravljeno delo, to vpliva ne samo zdravstveno oskrbo, ampak tudi socialno varnost zaposlenih in ostalih, ki so vpleteni v delo in obstoj naše regionalne bolnišnice.

S stabilnim poslovanjem bolnišnica zagotavlja socialno varnost okoli 1000 zaposlenim.

Bolnišnica je zelo povezana z gospodarstvom v regiji in širše. Zaradi pomanjkanja sistemskih sredstev je tudi vsaka donacija, ki jo bolnišnica pridobi od katerekoli gospodarske družbe, pomemben prispevek k strokovnemu razvoju naše ustanove in pokazatelj, da je želja lokalnega in tudi širšega okolja, da ohranja stabilno in strokovno uspešno bolnišnico. Povezanost s širšim in ožjim lokalnim okoljem tako na strokovnem kot tudi na laičnem področju smo več kot uspešno dokazovali ves čas epidemije.

Številni zaposleni v bolnišnici so aktivni tudi na drugih področjih delovanja v svojih okoljih. S svojimi prispevki na vseh področjih tvorno prispevamo k skupnemu dobremu in zadovoljnemu življenjskemu okolju.

Nerazumevanje položaja vseh zdravstvenih delavcev, ki se moramo osredotočati na strokovno in nesebično obravnavo vseh, ki potrebujejo zdravstvene storitve, bi moralo biti pri vseh ključnih odločevalcih ne samo na področju zdravstva, pač samoumevno. Še vedno smo sredi epidemije, ki je ni bilo vsaj 100 let pred tem. Da medijski prostor enakopravni obravnava ni najbolj naklonjen je pač dejstvo že nekaj let pred volitvami. Stiske zaposlenih po 12 ali 16 urah dela, ko imaš na sebi vso potrebno varovalno opremo, te ob takih nerazumevanjih v družbi, preprosto ne more pustiti ravnodušnega. Za urejanje odprtih vprašanj je potrebno veliko modrosti, da vsako posamezno potezo strokovno in argumentirano izvedeš. V tako ranljivem času, ki ga trenutno živimo, predstavljajo željeni in zahtevani ukrepi posameznih skupin v zdravstvu izjemen napor, da se jim prisluhne, odrekanje in trmo, da se pripravi rešitve ter neizmerno veliko poguma in konsenza, da se jih lahko izvede. Preprosto zavedanje, da samo kot trden tim lahko uspemo, bi moralo biti vodilo vsem, na vseh nivojih. Če tega ne bomo iskreno živeli, bo kakršen koli delen uspeh vedno bolj grenak in kratkega veka.

## 4.12 DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH

### 4.12.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

Na dan 31. 12. 2022 je bilo v SB Slovenj Gradec zaposlenih 999 delavcev. Število zaposlenih se je v primerjavi s predhodnim letom povečalo za 17 delavcev, kar predstavlja 1,7 %.

Tabela 16: Realizacija glede na plan zaposlenosti za leto 2022 – fizično število zaposlenih

	FN 2021	KADRI NA DAN 31.12.2021	FN 2022	31.12.2022
zdravniki specialisti	105	104	113	110
zdravniki brez specializacije	0	2	0	3
diplomirana medicinska sestra	200	200	227	205
diplomirana babica	20	20	20	22
srednja medicinska sestra	217	213	226	205
bolničar	11	12	13	10
farmacevtski delavci	18	19	19	21
zdravstveni delavci in sodelavci	90	89	93	93
ostali (plačna skupina B)	3	4	4	4
nezdravstveni delavci	256	261	263	264
<b>SKUPAJ V BREME BOLNIŠNICE</b>	<b>920</b>	<b>924</b>	<b>978</b>	<b>937</b>
zdravniki specializanti	54	44	44	42
zdravniki pripravniki	4	9	9	12
zdravstvena nega pripravniki	4	5	5	6
farmacevtski delavci pripravniki	0	0	0	0
zdravstveni delav.in sodel. pripravniki	4	0	1	2
<b>SKUPAJ VSI ZAPOSLENI</b>	<b>986</b>	<b>982</b>	<b>1037</b>	<b>999</b>



V SB Slovenj Gradec je bilo na dan 31. 12. 2022 zaposlenih 110 zdravnikov specialistov in 3 zdravniki brez specializacije.

Največji število zaposlenih v bolnišnici pa predstavlja kader zdravstvene nege. Le teh je namreč 442, kar predstavlja 44,2 % vseh zaposlenih.

Med 93 zaposlenimi zdravstvenimi delavci in sodelavci prevladujejo radiološki inženirji, fizioterapevti in analitiki v laboratorijski medicini. Medtem, ko je med nezdravstvenimi delavci največ zdravstvenih administratorjev, ki svoje delo opravljajo na raznih oddelkih in enotah, ter zaposlenih na področju čiščenja.

Od skupnega števila zaposlenih je bilo na dan 31. 12. 2022 skupno 62 delavcev financiranih iz »drugih virov« (v celoti refundiran strošek s strani ZZS). Navedeno predstavlja:

- 42 zdravnikov specializantov,
- 12 zdravnikov pripravnikov oziroma sekundarijev,
- 6 pripravnikov zdravstvene nege,
- 1 psiholog – pripravnik,
- 1 analitik v laboratorijski medicini - pripravnik.

#### **4.12.1.1 Analiza kadrovanja in kadrovske politike**

##### **Obrazec 3 – Spremljanje kadrov 2022 je v prilogi**

V Finančnem načrtu za leto 2022 je bolnišnica predvidela povečanje števila zaposlenih, in sicer iz 982 na 1037. Pri zaposlovanju v letu 2022 bolnišnica števila ni preseгла in je tako posledično ostala v okviru zastavljenega finančnega načrta.

Od skupnega števila 999 zaposlenih, je bilo na dan 31. 12. 2022 za določen čas zaposlenih 140 delavcev. 979 delavcev je bilo zaposlenih za polni delovni čas, 20 zdravnikov specialistov pa ima sklenjene pogodbe s krajšim delovnim časom od polnega. Bolnišnica v letu 2022 ni imela sklenjenih pogodb o zaposlitvi na podlagi katerih bi zaposleni opravljali dopolnilno delo. Smo pa v tem času zaposlenim izdali 5 soglasij za opravljanje dopolnilnega dela pri drugem delodajalcu.

Na dan 1. 1. 2023 je bilo skupno število zaposlenih ravno tako 999. Od tega je imelo 21 zdravnikov specialistov sklenjene pogodbe za krajši delovni čas od polnega (pri tem znaša preračunano število zaposlenih na polni delovni čas 10,5). Iz razloga nadomeščanja je bilo zaposlenih 29 delavcev, pri čemer je strošek dela v celoti refundiran s strani ZZS za 63 pripravnikov in specializantov.

*Tabela 17: Gibanje kadra po skupinah delovnih mest*

<b>Kader po skupinah delovnih mest</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
E1 - Zdravniki	157	159	167
E2 - Farmaceutski delavci	18	19	21
E3 - Medicinske sestre in babice	428	450	448
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci	88	89	95
J - Nezdravstveni delavci	250	261	264
B - Poslovodni organi	3	4	4
<b>SKUPAJ</b>	<b>944</b>	<b>982</b>	<b>999</b>

V letu 2022 je specializacijo zaključilo šest zdravnikov specializantov, od tega se je s štirimi zdravniki po opravljenem specialističnem izpitu sklenilo delovno razmerje za nedoločen čas s polnim delovnim

časom. Dve zdravnici specializantki sta delovno razmerje sklenili z drugim zavodom. Število zdravnikov se je povečalo tudi na račun dodatne zaposlitve ene zdravnice specialiste (zaposlene za krajši delovni čas od polnega) in na račun dodatno odobrenih in zasedenih petih specializantskih mest. V letu 2022 se je v bolnišnici izrazito povečalo tudi zanimanje za opravljanje obveznega dela sekundarija.

Delovno razmerje pa sta odpovedala dva zdravnika specialista.

Na področju zdravstvene nege je bilo na dan 31. 12. 2022 zaposlenih manj kot leto prej. Predvsem se manjko izraža pri nadomeščanju (bolniških odsotnosti in odhodov) srednjih medicinskih sester in bolničarjev, katerih delovna mesta bolnišnica popolnjuje na podlagi nenehnih razpisov za prosta delovna mesta in v veliki meri z zaposlitvijo pripravnikov po opravljenem strokovnem izpitu.

V letu 2022 je bolnišnica želela kadrovske okrepiti polintenzivne nege (raznih oddelkov) v katerih pacienti potrebujejo stalno prisotnost negovalnega kadra v smislu večje varnosti in bolj kakovostne oskrbe (gre za opravljanje pogostejših meritev vitalnih funkcij, spremljanje sprememb zdravstvenega stanja, oskrbo pacientov po operativnih posegih, poostreno zdravstveno nego po operativnih posegih, nadzor drenažnih sistemov, spremljanje bilance tekočine, aplikacija intravenskih zdravil ob stalnem nadzoru vitalnih funkcij in podobno), a zaradi nastale finančne situacije temu bolnišnica ni sledila. Prostih delovnih mest bolničarjev, zaradi pomanjkanja kadra na trgu dela, bolnišnica ni uspela popolniti.

Pri farmacevtskih delavcih se je zaradi nadomeščanja daljših odsotnosti število zaposlenih povečalo za dva farmacevtskega tehnika.

Pri zdravstvenih delavcih in sodelavcih se je v letu 2022 število zaposlenih povečalo zaradi zaposlitve psihologa v Ambulanti za psihiatrijo, ki ga SB Slovenj Gradec zaradi pomanjkanja kadra na trgu dela ni uspela zaposliti v letu 2021. Prav tako se je na Oddelku za fizikalno medicino in medicinsko rehabilitacijo iz razloga nadomeščanja, po opravljenem pripravništvu in strokovnem izpitu, dodatno zaposlilo fizioterapevta, na Oddelku za laboratorijsko diagnostiko pa analitika v laboratorijski medicini. Na Oddelku za patologijo se je zaradi potreb delovnega procesa dodatno zaposlilo inženirja laboratorijske biomedicine, v Enoti nuklearne medicine pa za potrebe začetka opravljanja storitev SPECT CT gama kamere še dva radiološka inženirja.

Število nezdravstvenih delavcev je v primerjavi s prejšnjim letom večje za tri. Od tega je en delavec v Ekonomskih službah dodatno zaposlen iz razloga nadomeščanja delavke na starševskem dopustu, en dodatno zaposleni (zaradi že vnaprej napovedane dalj časa trajajoče bolniške odsotnosti starejšega delavca) opravlja delo na področju tehničnega vzdrževanja, ena zdravstvena administratorica pa se je dodatno zaposlila na Oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo iz razloga povečanega obsega dela posebnih programov za skrajševanje čakalnih dob.

*Tabela 18: Vzroki za prenehanje delovnega razmerja*

Vzroki za prenehanje	Leto		
	2020	2021	2022
Upokojitev	17	19	20
Invalidska upokojitev	1	0	0
Smrt	1	1	1
Drugi javni zavod	23	24	17
Druga organizacija	5	4	13
Potek določenega časa	8	8	19
Potek pripravništva	17	22	20
Ostalo	5	8	2
<b>SKUPAJ</b>	<b>77</b>	<b>86</b>	<b>92</b>

V SB Slovenj Gradec je v letu 2022 z delom prenehalo 92 delavcev. Glavni vzroki za prenehanje delovnega razmerja so bili odpoved delovnega razmerja, potek pripravništva (v okviru katerega so se pripravniki usposabljali za samostojno opravljanje svojega poklica) in izpolnitev pogojev za starostno upokožitev.

Tabela 19: Primerjava prihodi in odhodi v letu 2021 in 2022

DELOVNO MESTO	2021		2022	
	PRIHODI	ODHODI	PRIHODI	ODHODI
Analitik v laboratorijski medicini	1		1	
Analitik v laboratorijski medicini / pripravnik			2	1
Bolničar	2	2		2
Delovni terapevt / pripravnik	2	2		
Dietetik	1			1
Dipl. babica	1		2	
Dipl. medicinska sestra	17	13	9	16
Farmacevt	1			
Farmaceutski tehnik			3	1
Farmaceutski tehnik - pripravnik				
Fizioterapevt				1
Fizioterapevt priprav. refundac.	1			
Informatik	2		1	1
Inženir laboratorijske biomedicine			2	1
Kuhar	2	2		1
Kuhinjski pomočnik			3	2
Natakar	2			
Pravnik / prip.- breme boln				
Klinični psiholog		1		
Psiholog			1	
Psiholog / priprav. refundac.			1	
Radiološki inženir / priprav. refundac.			2	
Srednja medicinska sestra	33	20	20	16
Srednja medicinska sestra / priprav. refundac.	10	8	7	6
Strežnica	8	6	12	13
Upravni delavec	4	5	3	1
Vzdrževalec	3	2	4	4
Zdravnik brez specializacije/zdravnik po opravljenem sekundariju	4		4	1
Zdravnik sekundarij / pripravnik	16	12	19	13
Zdravnik specialist	2	7	3	2
Zdravnik specializant	4	4	2	4
Zdravstveno administrativni sodelavec	8	2	8	5
<b>SKUPAJ</b>	<b>124</b>	<b>86</b>	<b>109</b>	<b>92</b>

V letu 2022 sta v SB Slovenj Gradec delovno razmerje odpovedala dva zdravnika specialista, od tega se je en zaposlil v tujini, drugi v bolnišnici znotraj regije. Dve zdravnici specializantki oftamologije sta z delovnim razmerjem v SB Slovenj Gradec po končani specializaciji prenehali, saj bolnišnica nima dovoljenja Ministrstva za zdravje za opravljanje tovrstne zdravstvene dejavnosti.

Kot že v letu 2021 se bolnišnica tudi v letu 2022 srečuje z izrazito fluktuacijo pri kadru zdravstvene nege. Pri starejših delavcih je razlog za prenehanje delovnega razmerja predvsem upokožitev, medtem ko pri mlajših generacijah zaznavamo nezadovoljstvo s pogoji dela (izmensko delo, potreba po vključevanju na COVID delovišča, ipd.). Zato so zanje veliko bolj privlačna delovna mesta v okoliških zdravstvenih domovih. Dva bolničarja, ki jih bolnišnica v letu 2022 ni mogla nadomestiti, pa sta delovno razmerje odpovedala iz razloga zaposlitve na področju osebne asistence.

Med nezdravstvenimi delavci pa je najbolj izrazita fluktuacija kadra med vzdrževalci in strežnicami, ki novo zaposlitev najdejo pretežno v zasebnem sektorju, saj jim ta v primerjavi z javnim zavodom za opravljeno delo lahko ponudi višje plačilo.

Tabela 20: Število zaposlenih iz opravljenih ur po profilih

Profil	1.1. - 31.12.2020		1.1. - 31.12.2021		1.1. - 31.12.2022	
	št. zap. iz ur	delež	št. zap. iz ur	delež	št. zap. iz ur	delež
Zdravniki specialisti	114,92	12,89	110,68	11,97	108,48	11,76
Zdravniki ostali	48,50	5,44	52,18	5,64	54,24	5,88
Medicinske sestre	206,37	23,15	213,02	23,03	220,59	23,92
Zdravstveni tehniki, bolničarji	210,75	23,64	208,54	22,54	197,55	21,42
Drugi zdrav. delavci in sodelavci	96,15	10,78	101,99	11,03	102,51	11,12
<b>Skupaj zdravstveni delavci</b>	<b>676,69</b>	<b>75,90</b>	<b>686,41</b>	<b>74,21</b>	<b>683,37</b>	<b>74,10</b>
Zdravstvena administracija	66,14	7,42	69,30	7,49	70,58	7,65
Oskrbovalne službe	102,19	11,46	116,34	12,58	115,28	12,50
Zaposleni na upravi	37,51	4,21	42,90	4,64	43,07	4,67
Ostalo	9,05	1,02	9,97	1,08	9,89	1,07
<b>Skupaj nezdravstveni delavci</b>	<b>214,89</b>	<b>24,10</b>	<b>238,51</b>	<b>25,79</b>	<b>238,82</b>	<b>25,90</b>
<b>Skupaj vsi</b>	<b>891,58</b>	<b>100</b>	<b>924,92</b>	<b>100</b>	<b>922,19</b>	<b>100</b>

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur je v primerjavi z letom 2021 ostalo skoraj nespremenjeno.

Tabela 21: Število zaposlenih po starostnih skupinah

Starost:	2018	2019	2020	2021	2022
od 19 do 30 let	158	186	196	216	215
od 31 do 40 let	276	282	295	296	312
od 41 do 50 let	194	184	210	220	224
od 51 do 60 let	206	203	212	214	210
od 61 do 71 let	15	26	31	36	38
<b>Povprečna starost:</b>	<b>41,4</b>	<b>40,9</b>	<b>41,05</b>	<b>40,93</b>	<b>40,98</b>

Povprečna starost zaposlenih je bila v primerjavi s predhodnim letom skoraj nespremenjena.

Razvid starostne strukture zaposlenih izkazuje najvišji delež (31 %) zaposlenih v starosti od 31 do 40 let, visok delež pa ima bolnišnica v generaciji od 51 let naprej, in sicer skoraj 25 %. Z rastjo deleža starejših zaposlenih se viša tudi porast deleža zaposlenih z zdravstvenimi in drugimi omejitvami (brez nočnega in nadurnega dela) ter porast deleža oseb, ki so jim priznane pravice iz invalidnosti, kar vse ob večanju obsega dela in delovnih obremenitev močno vpliva na organizacijo dela v bolnišnici, zlasti tam,

kjer so zaposleni vključeni v izvajanje izmenskega dela ali zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva.

*Tabela 22: Število dni odmerjenega letnega dopusta*

<b>Letni dopust</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Preneseni letni dopust iz preteklega leta	6.764	6.699	7.462	11.674	13.377
Odmerjen letni dopust za tekoče leto	24.951	27.319	29.962	31.817	32.712
Izrabljen letni dopust	18.187	19.790	17.578	17.634	18.781
<b>Skupaj izrabljen letni dopust</b>	<b>24.944</b>	<b>26.489</b>	<b>25.040</b>	<b>29.308</b>	<b>32.158</b>

Povprečno število dni odmerjenega letnega dopusta za leto 2022 na zaposlenega je znašalo 33 dni. V primerjavi z letom 2021 je bilo leta 2022 dodeljeno vsem zaposlenim v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec, skladno s kolektivnimi pogodbami v zdravstvu, skupno za 895 dni letnega dopusta več kot v letu 2021. V letu 2022 je bilo v primerjavi z letom 2021 večje število zaposlenih. Na zadnji dan v letu 2022 je bilo zaposlenih 17 oseb več kot v letu 2021, ki so imeli v povprečju 33 dni letnega dopusta, kar pomeni povečanje za skoraj 600 dni letnega dopusta. Ostali dnevi letnega dopusta so nastali zaradi povečanja posebnih pogojev dela (za delo v posebnih pogojih dela, kot so dežurstvo, izmensko delo, popoldansko in nočno delo, za delo v območju ionizirajočega sevanja...). Zaposleni so v letu 2022 izrabili za 1.147 dni letnega dopusta več kot v letu 2021.

V letu 2022 je bilo skladno z Zakonom o dodatnih ukrepih za preprečevanje širjenja, omilitev, obvladovanje, okrevanje in odpravo posledic COVID-19 (Ur. l. RS, št. 206/2021 z dne 29. 12. 2021), imenovanem tudi Protikoronski paket 10, omogočeno zaposlenim, ki v letu 2021 zaradi določenih okoliščin niso uspeli izrabiti vsega preostalega letnega dopusta iz leta 2020, da so ta dopust izrabili najpozneje do 1. aprila 2022. Zakon je določal tudi pravico, da je lahko delavec letni dopust za leto 2021 izrabil najkasneje do 31. decembra 2022, kadar ta zaradi nujnih delovnih potreb, povezanih z obvladovanjem virusa SARS-CoV-2 ali zaradi posledic epidemije Covid-19, ni mogel izrabiti letnega dopusta za leto 2021 skladno z roki določenimi v Zakonu o delovnih razmerjih (ZDR-1).

*Tabela 23: Število odsotnosti z dela z nadomestilom plače (t. i. izredni dopust) po razlogih*

<b>Vrsta izrednega dopusta</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
	<b>dni</b>	<b>dni</b>	<b>dni</b>	<b>dni</b>
Izredni dopust - DPO	56	76	32	18
Izredni dopust - izobraževanje	61	53	26	43
Izredni dopust - sklenitev zakonske zveze	45	27	26	60
Izredni dopust - sklenitev zakonske zveze otroka	8	16	11	10
Izredni dopust - nega ožjega družinskega člana	35	6	6	18
Izredni dopust - rojstvo otroka	21	12	15	18
Izredni dopust - selitev	58	72	106	95
Izredni dopust - smrt bližnjega sorodnika	41	41	37	44
Izredni dopust - smrt ožjega družinskega člana	63	70	46	59
Izredni dopust - aktivno sodelovanje na prireditvah	24	5	10	26
Izredni dopust - neodložljivi osebni opravki		5	7	49
Izredni dopust - elementarne nesreče		5		
Izredni dopust - COVID19		146		
Izredni dopust - medicinsko programiran oddih			5	
<b>SKUPAJ</b>	<b>412</b>	<b>534</b>	<b>327</b>	<b>440</b>

Največ t. i. izrednega (plačanega) dopusta je bilo tudi v letu 2022 odobrenega zaradi selitve. V okviru certifikata Družini prijazno podjetje je bil v lanskem letu odobren dopust le za informativne dneve za srednje šole. Spremembo prvošolca v šolo na prvi šolski dan pa po oceni Vrhovnega sodišča RS predstavlja enkrat in neodložljiv dogodek, pri katerem se od staršev pričakuje, da ga bodo preživeli

s svojim otrokom in ima naravo „drugega neodložljivega opravka“. Glede na navedeno te okoliščine ne evidentiramo več kot ukrep Družini prijazno podjetje.

V primerjavi z letom 2021 je bilo v letu 2022 (skladno z Kolektivno pogodbo za zaposlene v zdravstveni negi) odobrenih več dni izrednega dopusta za izobraževanja v lastnem interesu. Leto 2021 je bilo še leto epidemioloških razmer in posledično leto mnogih ukrepov za omejitev širjenja COVID-19, zaradi česar so bila izobraževanja organizirana preko spleta. Iz razloga pomanjkanja kadra zdravstvene nege za delo na COVID deloviščih odsotnosti iz razloga izobraževanja v lastnem interesu niso bile mogoče. Epidemiološkim razmeram v letu 2021 gre v letu 2022 pripisati tudi porast dodeljenega izrednega dopusta za sklenitev zakonske zveze.

V primerjavi z letom 2021, ki je bilo še leto epidemioloških razmer in so bila izobraževanja zato omejena, je bilo v letu 2022 skladno z Kolektivno pogodbo za zaposlene v zdravstveni negi dodeljenega za 60 % več izrednega dopusta za izobraževanja v lastnem interesu. Istemu razlogu gre pripisati tudi porast dodeljenega izrednega dopusta za sklenitev zakonske zveze.

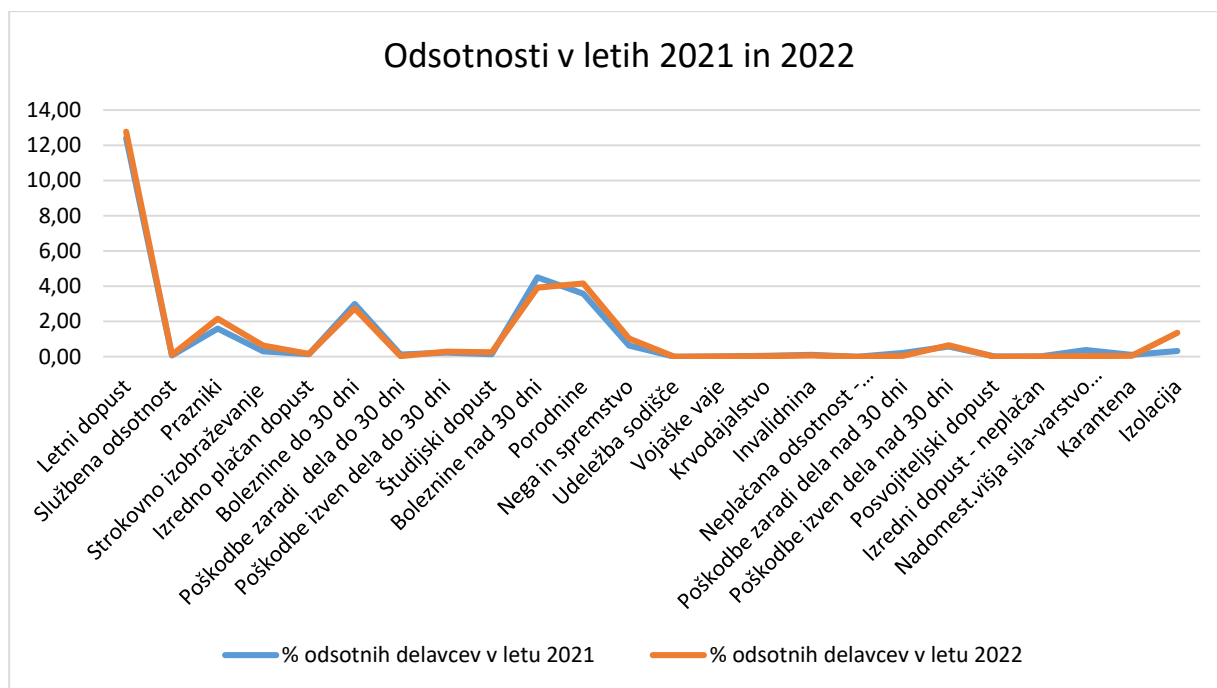
Tabela 24: Odsotnosti v letu 2022

<b>ODSOTNOST 2022</b>	<b>URE (normirane)</b>	<b>% odsotnih delavcev</b>	<b>št. odsotnih delavcev</b>
Planiran letni fond ur	2.050.938		
Planiran letni fond ur na delavca	2.088		
Letni dopust	262.021,39	13,6	125,5
Službena odsotnost	1.990,47	0,1	1,0
Prazniki	44.149,38	2,3	21,1
Strokovno izobraževanje	12.911,44	0,7	6,2
Izredno plačan dopust	3.238,61	0,2	1,6
Boleznine do 30 dni	56.181,41	2,9	26,9
Poškodbe zaradi dela do 30 dni	541,59	0,0	0,3
Poškodbe izven dela do 30 dni	5.689,37	0,3	2,7
Študijski dopust	5.098,05	0,3	2,4
Boleznine nad 30 dni	80.629,81	4,2	38,6
Porodnine	85.221,73	4,4	40,8
Nega in spremstvo	21.239,47	1,1	10,2
Udeležba sodišče	19,73	0,0	0,0
Vojaške vaje	94,45	0,0	0,0
Krvodajalstvo	812,93	0,0	0,4
Invalidnina	1.514,59	0,1	0,7
Neplačana odsotnost - neupravičeno	0	0,0	0,0
Poškodbe zaradi dela nad 30 dni	1.100,89	0,1	0,5
Poškodbe izven dela nad 30 dni	13.509,57	0,7	6,5
Posvojiteljski dopust	0,00	0,0	0,0
Izredni dopust - neplačan	238,64	0,0	0,1
Nadomest.višja sila-varstvo otrok	719,43	0,0	0,3
Karantena	1.049,80	0,1	0,5
Izolacija	27.922	1,5	13,4

Na podlagi tabele odsotnosti v letu 2022 ugotavljamo, da je dnevno povprečno odsotnih 299,8 delavcev, kar predstavlja 30,5 % vseh zaposlenih. Največ odsotnosti je iz razloga izrabe letnega dopusta, bolniških in porodniških odsotnosti ter praznikov.

Primerjavo med odsotnostmi v letih 2021 in 2022 prikazuje grafikon:

Graf 4: Primerjava odsotnosti v letih 2021 in 2022



V primerjavi z letom 2021 se je skoraj petkratno povečala odsotnost iz razloga izolacije zaradi Covid – 19. Zaradi nove različice koronavirusa, imenovanega omikron, je prišlo do skokovitega porasta okužb, predvsem v prvih mesecih leta 2022, nato se je stanje umirilo. Manjši porast odsotnosti smo beležili na postavki porodniških dopustov. Ostale odsotnosti so v pretežnem delu enake kot prejšnje leto.

Tabela 25: Objavljeni razpisi za prosta delovna mesta v letu 2022

Prosta delovna mesta - po tipu delavca	število razpisanih prostih mest	število izbranih kandidatov
Predstojnik oddelka	14	14
Vodja	18	18
Medicinska sestra za pedagoško dejavnost ter razvoj in kakovost na področju zdravstvene in babiške nege in oskrbe	2	1
Medicinska sestra za področje obvladovanja bolnišničnih okužb	1	1
Glavna medicinska sestra	1	1
Zdravnik specialist	6	4
Zdravnik brez specializacije	2	2
Diplomirana medicinska sestra / diplomirana babica	37	23
Srednja medicinska sestra	84	26
Bolničar - negovalec	7	0
Farmaceutski tehnik	3	2

Inženir laboratorijske biomedicine	1	1
Psiholog	3	1
Analitik v laboratorijski medicini - pripravnik	4	1
Laboratorijski tehnik - pripravnik	1	0
Logoped - pripravnik	2	0
Psiholog - pripravnik	2	1
Pripravniki zdravstvene nege	17	7
Zdravstveno administrativni sodelavec	11	11
Področje tehničnega vzdrževanja	12	4
Oskrbovalne službe (strežnice)	34	11
Področje prehrane	8	4
Upravne službe	5	5
<b>SKUPAJ</b>	<b>275</b>	<b>138</b>

V bolnišnici smo v letu 2022 objavili razpise za skupno 275 prostih delovnih mest, pri čemer smo bili uspešni v 138 primerih.

Najtežje zaposlimo srednje medicinske sestre oziroma tehnike zdravstvene nege, za katere smo v letu 2022 razpisali skupno 84 prostih delovnih mest in zaposlili samo 26 novih delavcev. Od skupno 37 prostih delovnih mest za diplomirane medicinske sestre oziroma diplomirane babice smo zaposlili 23 novih delavcev. Na razpise prosta delovna mesta bolničar – negovalec, laboratorijski tehnik – pripravnik in delovno mesto logoped - pripravnik nismo uspeli zaposliti nobenega delavca.

Na dan 31. 12. 2022 smo imeli zaposlenih 62 delavcev, ki so bili invalidsko ocenjeni po odločbi ZPIZ, od tega je delo s krajšim delovnim časom opravljalo 17 delavcev, ostalih 45 delavcev delo opravlja s polnim delovnim časom upošteva omejitve odločbe ZPIZ.

Po Zakonu o starševskem varstvu in družinskih prejemkih je na dan 31.12.2022 skupno 21 zaposlenih uveljavljalo pravico do dela s krajšim delovnim časom, 4 ure, 6 ur oziroma 7 ur na dan.

#### 4.12.1.2 Ostale oblike dela

V skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti (Ur. l. RS št.: 64/2017) se v SB Slovenj Gradec vodijo evidences sklenjenih podjemnih pogodb.

Tabela 26: Število sklenjenih podjemnih pogodb z notranjimi zaposlenimi glede na vrsto dela ter profil izvajalca v letu 2022

VRSTA IN OBSEG ZDRAVSTVENE STORITVE	ZDRAVSTVENI DELAVEC	ŠTEVILO SKLENJENIH POGODB
EMG	zdravnik specialist	2
Komisija za umetno prekinitev nosečnosti in sterilizacije	zdravnik specialist	4
	socialna delavka	1



Izpitna komisija - strokovni izpiti	zdravnik specialist	3
	magister farmacije	1
	specialist medicinske biokemije	1
	pravnik	2
	diplomirana medicinska sestra	2
	administrator	2
	sanitarni inženir	1
SVIT	zdravnik specialist	3
	diplomirana medicinska sestra	5
Samoplačniki urologija	zdravnik specialist	17
	diplomirana medicinska sestra	13
	diplomirani radiološki inženir	5
	strežnica	3
Samoplačniki patologija	zdravnik specialist	3
	laboratorijski delavec	6
	srednja medicinska sestra	1
Oskrba pokojnikov, obdukcijski pomočnik	strokovni sodelavec	2
Sanitarne obdukcije, hist. preisk., Medur	zdravnik specialist	3
	laboratorijski delavec	4
	sms	1
	administracija	1
Samoplačniki Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	zdravnik specialist	3
	diplomirana medicinska sestra	3
	bolničar negovalec	1
Posebni program – CT in MR	zdravnik specialist	11
	diplomirani radiološki inženir	19
	diplomirana medicinska sestra	4
Posebni program OSAK	zdravnik specialist	18
	diplomirana medicinska sestra	27
	bolničar negovalec	10
Posebni program – UZ srca, ožilja in cikloergometrija	zdravnik specialist	6
	diplomirana medicinska sestra	3
<b>SKUPAJ</b>		<b>191</b>

Tabela 27: Število sklenjenih podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci glede na vrsto dela ter profil izvajalca v letu 2021

VRSTA IN OBSEG ZDRAVSTVENE STORITVE	ZDRAVSTVENI DELAVEC	ŠTEVILO SKLENJENIH POGODB
urgentna ambulanta na pediatriji	zdravnik specialist in specializant	9
kardiološka ambulanta na pediatriji	zdravnik specialist	1

ambulante OIM	zdravnik specialist	4
	Diplomirani radiološki inženir	2
storitve radiologije	zdravnik specialist	3
odčitavanje magnetno resonančnih raziskav	zdravnik specialist	2
operacija morbidne debelosti	zdravnik specialist	1
operacija varic po metodi Evla	zdravnik specialist	1
odčitavanje EEG	zdravnik specialist	1
delo v Enoti za nuklearno medicino	zdravnik specialist	1
anesteziologija in reanimatologija	zdravnik specialist	2
<b>SKUPAJ</b>		<b>27</b>

V letu 2022 je bolnišnica sklenila 4 pogodbe o opravljanju storitev z drugimi osebami civilnega prava (t. j. s. p.), in sicer za:

- opravljanje konziliarnih pregledov pulmologa,
- gastroenteroloških storitev, specialistične internistične pomoči ter
- za opravljanje storitev specialne pedagoginje.

#### Sklenjene avtorske pogodbe v letu 2022

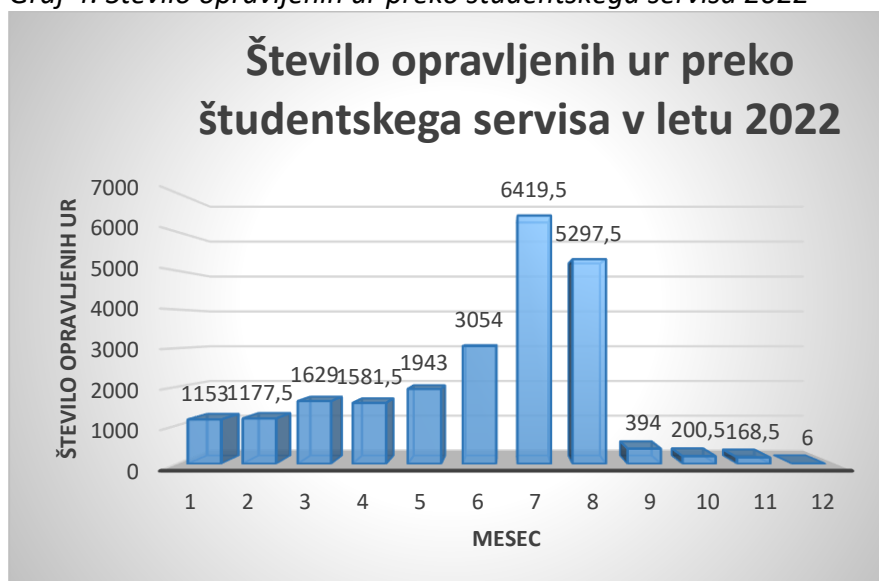
Avtorska pogodba je pogodba civilnega prava, ki jo natančneje opredeljuje Zakon o avtorskih in sorodnih pravicah. Z avtorsko pogodbo se avtor zaveže ustvariti določeno **enkratno delo** in ga izročiti naročniku, naročnik pa se zaveže, da mu bo za to **plačal honorar**. Vsebina avtorske pogodbe je avtorsko delo s področja književnosti, znanosti in umetnosti ne glede na način izražanja.

V letu 2022 je Splošna bolnišnica Slovenj Gradec sklenila 1 avtorsko pogodbo z zunanjim izvajalcem za izvedbo :

- Predavanja: Zasnova in izvedba klinične raziskave – praktični napotki – za potrebe znanstveno raziskovalne dejavnosti v SB Slovenj Gradec.

#### Delo preko študentskega servisa

Graf 4: Število opravljenih ur preko študentskega servisa 2022



V letu 2022 se je v primerjavi z lanskim letom študentsko delo povečalo. Med letom je študentsko delo v bolnišnici opravljalo 73 študentov, študentk, dijakov in dijakinj, ki so skupno opravili 23.024 ur dela. V letu 2022 je delo preko študentskih servisov opravljalo 18 oseb več kot v letu 2021 in opravljenih je bilo za 6.133 ur več kot v letu 2021.

Študenti in dijaki so študentsko delo opravljali v Enoti za preskrbo s prehrano, Enoti za preskrbo s perilom, Higieni prostorov in opreme, Lekarni, Oddelku za mikrobiologijo, Službi za informatiko ter na ostalih oddelkih in enotah bolnišnice, kjer se je zaradi manjka kadra srednjih medicinskih sester potrebovala pomoč na področju zdravstvene nege.

#### **4.12.1.3 Izobraževanje, specializacije in pripravništva**

Podroben opis izobraževanj, specializacij in pripravništva po dejavnostih ter višine stroška.

Bolnišnica ima sprejet Pravilnik o strokovnem izobraževanju, izpopolnjevanju in usposabljanju zaposlenih v SB Slovenj Gradec, ki temelji na določilih kolektivnih pogodbah, ki veljajo v zdravstvu. V letu 2022 je bolnišnica za strokovno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje skupno namenila 442.578 sredstev.

Vsak mesec za novo zaposlene in tehnike zdravstvene nege pripravnike organiziramo predavanja iz obveznih vsebin, ki zajemajo predstavitev bolnišnice, postopek obravnave pritožb in pohval, obnašanje in urejenost zdravstvenih delavcev in sodelavcev na delovnem mestu, bolnišnične okužbe in higiena rok, ravnanje z odpadki, varstvo pri delu in požarna varnost, osnove kakovosti in varnost in drugo.

*Tabela 28: Število dijakov in študentov na obvezni praksi v SB Slovenj Gradcu*

<b>Poklic</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Tehnik zdravstvene nege	47	52	31	36
Dipl. medicinska sestra	69	67	77	86
Dipl. babica	3	5	5	4
Dipl. fizioterapevt	9	3	5	19
Doktor medicine	14	21	27	15
Dipl. inženir radiologije	10	8	3	11
Mag. psihologije	4	1	1	
Ekonomist	1	3		
Dipl. ekon.				1
Okoljevarstveni tehnik				1
Kuhar	1	2		
Dietetik			1	
Živilsko prehranski tehnik				1
Kemijski tehnik	1			
Dipl. kemik			1	
Tehnik računalništva	1	1	2	2
Inženir informatike			3	3

Kot tudi že prejšnja leta je tudi v letu 2022 bolnišnica za posamezno leto sklepala pogodbe z učnimi zavodi. Na njihovi pravni podlagi je bilo na obvezni praksi skupno 179 dijakov in študentov.

Bolnišnici je v navedenem letu bil za nadaljnjih 5 let (ponovno) podeljen naziv Učne ustanove. Pri tem se je omenjeni naziv razširil še na program srednjega strokovnega izobraževanja farmacevtski tehnik in visokošolski strokovni študijski program prve stopnje delovne terapije.

*Tabela 29: Število pripravnikov po poklicnih skupinah na kroženju v SB Slovenj Gradec*

<b>Poklic</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Tehnik zdravstvene nege	76	61	71	48
Dipl. fizioterapevt	3	1	2	6
Mag. farmacije (specializacija)	3			
Dietetik (VS)				2
Radiološki inženir		2	1	1
Dipl. psiholog		2		1
Logoped		1		1
Analitik v laborat. medicini			1	1
Delovni terapevt				1
Socialni delavec				1

V SB Slovenj Gradec so se v okviru usposabljanja (kroženja) vključevali tudi zaposleni iz drugih zdravstvenih zavodov, kot so zdravstveni domovi, koncesionarji, domovi za ostarele. Bolnišnica je imela v letu 2022 sklenjenih 18 takšnih pogodb. Skupno število pripravnikov na kroženju v letu 2022 je bilo 62.

*Tabela 30: Pripravniki (zunanji in notranji), ki so opravljali strokovni izpit v SB Slovenj Gradec*

<b>Poklic / leto</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Tehnik zdravstvene nege	83	45	88	52
Bolničar - negovalec	10	9	13	7
Farmaceutski tehnik	7		4	3
Tehnik laboratorijske biomedicine	1	2	1	
<b>SKUPAJ</b>	<b>101</b>	<b>56</b>	<b>106</b>	<b>62</b>

Na podlagi Odločbe Ministrstva za zdravje, s katero je bolnišnica postala učni zavod, ter Pravilnika o pripravništvu in strokovnih izpitih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene dejavnosti (Ur. l. RS št.: 76/2022), izvaja bolnišnica strokovne izpite za zunanje in notranje pripravnike. V letu 2022 je v bolnišnici opravilo strokovni izpit 62 pripravnikov, ki so izpit opravljali pred štiričlansko izpitno komisijo.

*Tabela 31: Pripravniki zaposleni v SB Slovenj Gradec, ki so opravljali strokovni izpit izven zavoda*

<b>Izobrazba / leto</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Doktor medicine	12	11	8	13
Dipl. fizioterapevt	1	1	1	
Dipl. sanitarni inženir	2	1		
Mag. sanitarnega inženirstva				
Dipl. mikrobiolog	1			
Mag. mikrobiologije	1			
Univerzitetni dipl. biokemičar	1			
Inženir laboratorijske biomedicine				1
Mag. kemije	1			
Dipl. inženir radiološke tehnologije		2	1	2
Mag. biol. in ekol. z naravovarstvom				

Dipl. delovni terapevt			2	
<b>SKUPAJ</b>	<b>19</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>16</b>

V letu 2022 je 13 zaposlenih v SB Slovenj Gradec na Zdravniški zbornici Slovenije opravljalo strokovni izpit za poklic doktor medicine. Trije zaposleni pripravniki pa so strokovni izpit na ravni VI/2 in VII/1. stopnji strokovne izobrazbe zdravstvene smeri opravljali na Ministrstvu za zdravje.

Tabela 32: Število zdravnikov specializantov in pripravnikov po letih

	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021	31.12.2022
<b>Specializanti</b>				
Zdravnik specializant	39	43	44	42
<b>Pripravniki</b>				
Zdravnik, sekundarij	12	6	9	12
Diplomirana medicinska sestra	0	0	0	0
Srednja medicinska sestra	4	3	5	6
Laboratorijski tehnik	1	0	0	0
Farmaceutski tehnik	0	0	0	0
Diplomirani radiološki inženir	1	2	0	0
Diplomirani delovni terapevt	0	0	2	0
Diplomirani fizioterapevt	1	0	0	0
Analitik v laboratorijski medicini	0	0	0	1
Logoped	0	1	0	0
Psiholog	0	1	0	1

Na podlagi Pravilnika o vrstah, vsebini trajanju in poteku specializacij zdravnikov (Uradni list RS, št. 22/18, 187/20 in 87/21) je SB Slovenj Gradec pooblaščen izvajalec specializacij. Na dan 31. 12. 2021 je bilo v bolnišnici zaposlenih 42 zdravnikov specializantov, katerih plačnik je Zavod za zdravstveno zavarovanje (ZZZS). Prav tako je refundiran strošek dela zdravnikov sekundarijev, ki v SB Slovenj Gradec opravljajo pripravništvo in / ali izbirni del sekundarija. Pri tem je za izpostaviti, da se je v letu 2022 zanimanje za opravljanje pripravništva povečalo do te mere, da so bila na dan 31. 12. 2022 za zdravnike zapolnjena vsa pripravniška mesta, zaradi česar so nekateri navkljub že zaključenemu študiju medicine pripravljani na odobritev pripravništva čakati tudi nekaj mesecev več.

Tabela 33: Število zdravnikov specializantov po organizacijskih enotah in specializacijah na dan 31. 12. 2022

Naziv organizacijske enote	Specializacija	Število specializantov
Oddelek za interno medicino	Interna medicina	2
	Nevrologija	3
	Gastroenterologija	1
	Hematologija	1
	Internistična onkologija	1
Ambulanta za dermatovenerologijo	Dermatovenerologija	2
Ambulanta za psihiatrijo	Psihiatrija	1
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Ginekologija in porodništvo	2
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	3
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	Splošna kirurgija	0
	Ortopedska kirurgija	5

Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Splošna kirurgija	3
Oddelek za pediatrijo	Pediatrija	2
Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo	Radiologija	8
	Nuklearna medicina	2
Oddelek za urologijo	Urologija	2
Urgentni center	Urgentna medicina	2
Oddelek za fizikalno medicino in medicinsko rehabilitacijo	Fizikalna medicina in medicinska rehabilitacija	2
<b>Skupaj:</b>		<b>42</b>

V letu 2022 je specialistični izpit opravilo šest zdravnikov specializantov, od katerih so štirje ostali zaposleni ostali v SB Slovenj Gradec. Tako je bolnišnica pridobila zdravnika specialista intenzivne medicine, splošne kirurgije, urologije in kardiovaskularne medicine. Konec leta 2022 pa je slednji v SB Slovenj Gradec odpovedal delovno razmerje. Dve zdravnici sta se zaposlili v drugem zavodu, saj bolnišnica nima dovoljenja Ministrstva za zdravje za opravljanje zdravstvene dejavnosti oftamologije.

V letu 2022 je v bolnišnici začelo specializacijo opravljati 10 zdravnikov specializantov iz naslednjih področij:

- hematologije,
- fizikalne medicine
- pediatrije,
- anesteziologije, reanimatologije in perioperativne intenzivne medicine,
- ortopedske kirurgije.

Z namenom pridobitve bodočih zdravnikov specializantov in s tem kasneje tudi zdravnikov specialistov, je SB Slovenj Gradec tudi v letu 2022 omogočila zaposlitev zdravnikom po opravljenem obveznem (pripravništvu) in izbirnem sekundariju, in sicer na delovnem mestu zdravnika brez licence po opravljenem sekundariju. S tem se zdravnikom omogoča premostitev krajše časovne vrzeli po zaključenem sekundariju in začetkom specializacije, bolnišnica pa tako pridobi kader zdravnikov, ne da bi si ti poiskali zaposlitev v drugem zavodu. Poleg navedenega, pa so ti ves čas zaposlitve vključeni v delovni proces oddelkov bolnišnice, kar se nenazadnje zdravnikom specializantom prizna tudi kot že opravljeno usposabljanje v okviru želene specializacije.

*Tabela 34: Število specializacij zdravstvenih delavcev in sodelavcev po organizacijskih enotah in specializacijah na dan 31. 12. 2022*

Naziv organizacijske enote	Specializacija	Število specializantov
Razvojna ambulanta s centrom za zgodnjo obravnavo Oddelka za pediatrijo	Klinična psihologija	1
	Klinična logopedija	1
Ambulanta za psihiatrijo	Klinična psihologija	1
Lekarna	Klinična farmacija	2

Poleg zdravnikov je v letu 2022 specializacijo iz zgoraj navedenih specialnosti opravljalo pet zdravstvenih sodelavcev. Gre za specializacije, ki so v okviru posameznih organizacijskih enot nujno potrebne za celovit timski pristop k zdravstveni obravnavi. Zaključek specializacij iz klinične farmacije se pričakuje v letu 2023.

V bolnišnici prepoznane deficitarne specializacije in poklice se skuša popolniti z štipendiranjem študentov. Zaradi navedenega sta bili v letu 2022 sklenjeni dve novi pogodbi o štipendiranju, in sicer

za poklic doktor medicine. Omenjena bodoča zdravnik sta planirana za izbiro specializacije iz urologije in kardiologije oziroma pulmologije. Na razpis štipendije za poklic srednje medicinske sestre nismo prejeli prijav oziroma so kandidati ob prijavi izrazili željo po nadaljnjem študiju, kar pa glede na obstoječe potrebe po zaposlitvi srednjih medicinskih sester bolnišnici ni v interesu.

Študij so v letu 2022 sicer uspešno zaključili trije zdravniki štipendisti, od katerih bosta dva začela specializacijo iz interne medicine in en iz radiologije. Ena diplomirana medicinska sestra zaključuje študij v letošnjem študijskem letu, medtem ko je druga odpovedala pogodbo o štipendiranju in vrača prejete zneske štipendij.

*Tabela 35: Število štipendij po poklicih na dan 31. 12. 2022*

<b>Poklic</b>	<b>Število štipendij</b>
Doktor medicine	3
Dipl. medicinska sestra	1

#### **4.12.1.4 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem**

##### **PRANJE BOLNIŠNIČNEGA PERILA**

SB Slovenj Gradec je na podlagi izvedenega javnega naročila v letu 2018 storitev pranja bolnišničnega perila za obdobje 5 let oddala najugodnejšemu ponudniku Salesianer Miettex Periteks d.o.o , in sicer za obdobje od 15. 9. 2018 do 14. 9. 2023.

Letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 560.726,85 EUR.

Na področju pranja bolnišničnega perila ima bolnišnica zaposlenih 5 lastnih delavcev.

##### **STORITVE VAROVANJA LJUDI IN PREMOŽENJA**

SB Slovenj Gradec ima storitev varovanja ljudi in premoženja v celoti oddano zunanjemu izvajalcu. SB Slovenj Gradec je na podlagi izvedenega javnega naročila v letu 2021, navedeno storitev oddala najugodnejšemu ponudniku Aktiva varovanje d.d, za obdobje 4 let, in sicer od 1. 10. 2021 do 30. 9. 2025.

Letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 299.152,03 EUR

Na področju varovanja bolnišnica nima lastnih zaposlenih.

#### **4.12.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2022**

##### **Obrazec 7: Realizacija IT 2022**

Skupna vrednost vlaganj v informacijsko tehnologijo v letu 2022 znašajo 1.198.080 EUR.

Od tega stroški vzdrževanja informacijske tehnologije znašajo 564.647 EUR. Med stroški vzdrževanja največji delež predstavljajo stroški vzdrževanja operativnega informacijskega okolja in sicer 297.393EUR. Ostali stroški vzdrževanja v višini 267.254 EUR predstavljajo predvsem vzdrževanje komunikacijske ter programske računalniške opreme za zagotavljanje stabilnega informacijskega okolja v bolnišnici.

V letu 2022 so znašali stroški najema v zvezi z informacijsko tehnologijo 343.830 EUR. V tem znesku predstavlja večinski delež licence Span projekt. Znesek teh znaša 163.194 EUR in predstavlja 47,46 % prikazanih vrednosti najemov vezanih na IT v letu 2022.

Skupna vrednost novih nabav, kot je razvidno tudi iz Obrazca 7, znaša 288.795 EUR. Največji delež predstavlja nakup strojne računalniške opreme in sicer 67,50 %, to je nakup namiznih in prenosnih računalnikov ter monitorjev. Pomemben delež ima tudi nakup licenčne programske opreme, ki predstavlja 25,43 % delež. Ostale manjše vrednosti predstavljajo še nakup aktivne mrežne in komunikacijske opreme, nakup stacionarne in mobilne telefonije ter nakup druge nelicenčne programske opreme

#### Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2022

Izhodišča za načrtovanje investicij za leto 2022 so izkazovala načrtovana amortizacijska sredstva v višini 2.617.828 EUR priznanih v prihodkih bolnišnice, kar smo upoštevali pri pripravi načrta nabave opreme in investicij.

Končni obračun AM sredstev pa je bil v višini 2.662.107 EUR, kar je 1,69 % več od načrtovanih.

V letu 2022 smo realizirali nabave opreme in drugih investicijskih del iz sredstev amortizacije SBSG v višini 2.595.278 EUR za programe, zgradbe, opremo OS in drobní inventar, kar predstavlja 103,85% načrtovanih nabav po finančnem načrtu 2022. Poleg tega smo izvedli nabav opreme in DI iz donacijskih/podarjenih sredstev v višini 84.640 EUR, kar je bilo bistveno več od ocenjenih sredstev v FN2022.

Tabela 36: Vrednost nabav po virih financiranja

		VREDNOST CELOTNIH NAČRTOVANIH INVESTICIJ FN 2022	REALIZACIJA 2022	VIRI SB SG	DONACIJE	MZ	EU SREDSTVA	DRUGO
I.	Programska oprema	332.000	73.453	30.297	43.156			
II.	ZGRADBE	3.375.011	445.072	445.072				
A	MEDICINSKA OPREMA	3.481.887	1.471.708	1.445.404	26.304			
B	NEMEDICINSKA OPREMA	342.923	689.685	674.505	15.180			
A+B	OPREMA SKUPAJ	3.824.810	2.161.393	2.119.909	41.484			
	VSE	7.531.821	2.679.918	2.595.278	84.640			

#### V FN2022 smo načrtovali večje investicije v opremo in objekte:

##### 1. Projektiranje, izgradnja prizidka in nakup aparata za SPECT-CT

V letu 2018 smo začeli z aktivnostmi o umestitvi novega aparata v obstoječe prostore in DIIP poslali v pregled in potrditev na MZ (november 2018). Ob pripravi projektne naloge in pridobitvi tehnoloških in prostorskih pogojev za nov SPECT/CT smo ugotovili, da umestitev v obstoječe prostore ni izvedljiva in v projektni nalogi izdelali idejno zasnovo IDZ za izgradnjo pritličnega prizidka, umeščenega na prsto parcelo med internim objektom in upravo z direktno povezavo oddelka nuklearne medicine v pritličju interne. Konec leta 2021 smo uspešno zaključili javno naročila in z izbranim ponudnikom Medicoengineering d.o.o. podpisali pogodbo v višini 3.913.511 EUR.

Dne 01.06.2022 smo pridobili gradbeno dovoljenje. Izvajalec je na podlagi pravnomočnega gradbenega dovoljenja začel izvajati gradbena dela in kasneje z montažo SPECT CT-ja ostale pripadajoče opreme.

Začetek aktivnosti in izvajanja diagnostike z novo opremo se pričakuje s 1.4.2023. Investicija bo poravnana v 60 enakih mesečnih obrokih.



2. Izdelava projektne dokumentacije za odstranitev obstoječega objekta »Klošter« in izgradnjo novega bolnišničnega objekta Splošne bolnišnice Slovenj Gradec:

Projektno dokumentacijo za odstranitev obstoječega objekta »Klošter« in izgradnjo novega bolnišničnega objekta Splošne bolnišnice Slovenj Gradec smo izdelati zaradi prostorske stiske v obstoječih bolnišničnih objektih in slabega stanja obstoječega kirurškega objekta.

Predmet projektne dokumentacije za pridobitev gradbenega dovoljenja je odstranitev objekta Klošter, ki je bil zgrajen leta 1896 in je v prvotnem stanju služil kot bolnišnični objekt. Neto tlorisne dimenzije obstoječega objekta, ki obsegajo klet, pritličje, prvo in drugo nadstropje so: 4.945m<sup>2</sup>. Predvidena je odstranitev celotnega objekta ter novogradnja bolnišničnega objekta. Načrtovani objekt ima predvidenih 7 etaž: 2 kletni etaži, pritličje in še 4 nadzemne etaže.

Zasnova objekta bo fleksibilna, saj poleg predlagane razporeditve dejavnosti, omogoča tudi drugačno razporeditev v ambulantnih in sobnih etažah v primeru dolgoročnega spreminjanja ali združevanja prostorov.

Objekt bolnišnice ima en glavni vhod s terena, ki je dostopen preko vstopne promenade do objekta ter en evakuacijski izhod. Nov objekt se s prizidkom poveže z obstoječim objektom interne. Na nivoju terena je urejen tudi dovoz in stopnišče v kletno etažo objekta.

Zunanja ureditev mora upoštevati zahteve po zelenih površinah. Zunanja ureditev se mora prilagajati pogojem lokacije, vzpostavlja funkcionalne površine in povezave na sosednja območja ter ustvarja zelene ambiente, primerne za odmor in počitek pacientov, zaposlenih in obiskovalcev. V parterju objekta morajo biti oblikovane zelene in tlakovane površine. Vse površine namenjene pešcem in dostopi do objekta so predvideni brez ovir.

V letu 2022 je bolnišnica zagotovila sredstva za financiranje izdelave projektne dokumentacije za odstranitev obstoječega objekta »Klošter« in izgradnjo novega bolnišničnega objekta Splošne bolnišnice Slovenj Gradec.

Projektne dokumentacijo je izdelalo podjetje Standard d.o.o., pogodbena vrednost: 386.969 EUR.

Na podlagi izdelane projektne DGD dokumentacije je bilo dne 15.06.2022 pridobljeno gradbeno dovoljenje št.: 351-126/2022-6245-21.

V januarju 2023 smo na Ministrstvo za zdravje poslali dokument Identifikacije investicijskega projekta za Odstranitev objekta klošter in izgradnja novega objekta SB Slovenj Gradec.

V izračunu vrednosti investicije po tekočih cenah smo upoštevali usmeritve iz sestanka na temo izvajanja investicij in tekočih projektov v SB Slovenj Gradec, z dne 12.12.2023, kjer smo upoštevali zgornjo mejo vira UNKIZ po ZZSISZ.

Izvedbo projekta smo stroškovno racionalizirali na način, da se spremeni vrsta gradnje iz modularnega v klasičen način. Prav tako bomo v novozgrajeni objekt preselili del obstoječe opreme.

3. V finančnem načrtu smo predvideli tudi postavitev geotermalne sonde ter postopno namestitve fotovoltaike na strehe objektov, kar bi sofinancirali iz kohezijskih skladov EU in sredstev iz naslova REACT – EU. Do realizacije projekta ni prišlo zaradi tega, ker ni bilo odprtih predmetnih razpisov za črpanje EU sredstev.

Tabela 37: Vrednost investicij po vrstah

Vrste investicij		Vrednost v EUR
I.	<b>Neopredmetena sredstva</b>	
1.	Programska oprema (Programska oprema Facility Apps za opravljanje storitev čiščenja, programska oprema Fabry Care, Program za celovito obvladovanje varnosti in zdravja pri delu, Aplikacija za moteno presnovo)	73.453

<b>II.</b>	<b>Nepremičnine</b>	
1.	Zgradbe (izdelava projektne dokumentacije za »klošter, izvedba geoloških meritev, širitev cevne pošte na KRG objektu in zveznem objektu)	445.072
<b>III.</b>	<b>Oprema</b>	
<b>A.</b>	<b>Medicinska oprema</b>	
	Oprema za eho, UZ in dopplersko odslkavanje (UZ aparat dlančni, sonda za UZ aparat)	21.293
	Naprave za tomografijo (injektor za doziranje kontrastnega sredstva)	30.080
	Oprema za funkcionalno diagnostiko (defibrilatorji, endoskopska oprema: videokolonoskop, videoduodenoskop, videogastroskop, videoholeidoskop)	152.727
	Oprema za terapevtiko (Neonatalni ventilator, grelniki za ventilatorje, aspirator)	39.673
	Operacijska tehnika (videolaparoskopi, cistoureteroskop, irigacijske črpalke)	159.572
	Oprema za anestezijo in reanimacijo (merilec globine anestezije)	23.114
	Funkcionalna podpora (laser terapevtski)	14.556
	Razne medicinske naprave (monitorji bolniških postelj s centralno postajo, bolniške postelje, analizatorji, infuzijske črpalke, hladilniki za zdravila,...)	919.619
	Druga medicinska oprema (oksimetri, aparat za ogrevanje bolnika)	111.074
<b>B.</b>	<b>Nemedicinska oprema</b>	
	Informacijska tehnologija (računalniki, monitorji, termični tiskalniki,...)	197.368
	Drugo (klimatske naprave, čistilni vozički, pohištvo, kuhinjska oprema, požarna centrala, DI-OS, ...)	492.317
	<b>INVESTICIJE SKUPAJ</b>	<b>2.679.918</b>

Vrednost porabljene amortizacije v letu 2022 znaša 3.823.260 EUR in zajema plačilo obrokov za nabave iz preteklih ter vsa plačila obveznosti za osnovna sredstva, ki so v plačilo zapadla v letu 2022.

#### 4.12.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2022

##### Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2022

Razna investicijska vzdrževalna dela na/v objektih SBSG ter storitve vzdrževanj in popravil opreme, izvedena v letu 2022 so opisana tudi v poglavju Poročilo o stroških blaga in storitev in jih v tem delu le povzemamo.

##### B.II.1 Vzdrževanje OS:

**FN 2022 =75.000€ realizacija 2022 =52.667€ (70% FN22)**

Obrazložitev: V FN2022 smo na tem kontu načrtovali realizacijo v višini 75.000 EUR, dejansko pa realizirali 52.667 EUR oz. 70% predvidene realizacije.

V letu 2022 smo realizirali adaptacijo prostorov na oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo, in sicer prostore administracije, sanirali smo kopalnico na travmatološkem oddelku in nadstrešek pri stari urgenci.

##### B.II.2 Storitve vzdrževanja in popravil (1+2+3):

**FN 2022 =1.600.000€ realizacija 2022 =1.850.597€ (116% FN22)**

B.II.2 STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	FN2022	Realizacija 2022	IndFN22/Rea22
<b>B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme (461200):</b>	<b>820.000</b>	<b>818.996</b>	<b>99%</b>
<b>medicinske</b>	656.000	602.371	
<b>nemedicinske</b>	164.000	216.625	
<b>B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201):</b>	<b>260.000</b>	<b>429.839</b>	<b>165%</b>
<b>medicinske</b>	192.400	317.941	

nemedicinske	67.600	111.898	
<b>B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme 461202</b>	<b>520.000</b>	<b>601.762</b>	<b>116%</b>
medicinske	234.000	309.893	
nemedicinske	286.000	291.869	
<b>SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL</b>	<b>1.600.000</b>	<b>1.850.597</b>	<b>116%</b>

**B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme (461200):**

Obrazložitev: V FN2022 smo predvideli stroške za preventivne preglede medicinske in ostale nemedicinske - tehnološke opreme v višini 820.000 EUR. Planiranje dejavnosti na področju rednega vzdrževanja opreme zavisi od več dejavnikov, kot npr. število opravljenih ciklov, preventiva določenih aparatov kot npr. sterilizatorji je vezano na število opravljenih ciklov. Določena nova oprema v času garancije še ne zapade pod redno preventivo.

**B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201):**

Visoka iztrošenost opreme zahteva večkratna in dražja popravila. Pri tako stari in visoko iztrošeni opremi je vedno zelo težko načrtovati točno višino stroškov popravil, saj morajo biti oprema in objekti za zagotavljanje izvajanja bolnišničnega programa vedno v delujočem stanju. Manjše napake in okvare na medicinski in nemedicinski opremi ter osnovno ugotovitev vzroka napake ugotovijo hišni vzdrževalci (npr. slabi kontakti kablov, mehanski zgloboi...). Praviloma pa morajo popravila izvršiti za to pooblašeni izvajalci, ki razpolagajo tudi z originalnimi rezervnimi deli in potrošnimi materiali.

Škodo na opremi, ki je predmet okvare, skladno s pogodbeno franšizo, uveljavljamo pri zavarovalnici.

**B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme (461202):**

Programska oprema za medicinsko in poslovno dejavnost zahteva stalne popravke, dograditve, sledenje zakonskim spremembam in zahteva od izbranih dobaviteljev praktično 24-urno odzivnost. Najvišji del stroškov predstavlja strošek za najem licenc programske opreme Microsoft po Enterprise Agreement Subscription O365 v letni vrednosti 199.645 EUR in vzdrževanje aplikativne programske opreme za bolnišnični informacijski sistem HIS (Birpis21, RAF, MBL) v letni vrednosti 228.896 EUR, ki pokriva celotno medicinsko dejavnost, najem vrstomatov, vzdrževanje sistema eTTL (e temperaturni list) .

Ostala programska oprema, ki jo je potrebno redno vzdrževati pa pokriva za naslednja področja: laboratorij – program Cobiss, evidenca delovnega časa in pristopna kontrola, računovodski in nabavni programi, spremljanje porabe energentov, programa EBA za elektronski dokumentacijski sistem, laboratorijski informacijski sistem za zagotavljanje sledljivosti tkivnih vzorcev in izvidov na Oddelku za patologijo SB SG, vzdrževanje programske opreme T-DOC v centralni sterilizaciji.

## 5 RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2022

---

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:  
Matevž Javornik, univ. dipl. ekon.

Odgovorna oseba JZZ:  
Janez Lavre, dr. med.

### 5.1 RAČUNOVODSKO POROČILO - 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 – popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19 in 153/21)

- 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)

Priložite kopijo obrazcev oddanih na AJ PES s kopijo potrdila o oddaji.

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:

- Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2022
- Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2022
- Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2022
- Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2022
- Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2022
- Obrazec 7: Realizacija IT 2022
- Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2022
- Obrazec 9: Seznam podjemnih pogodb (izvajalci, število soglasij, opravljene ure iz poročil izvajalcev..)

### 5.2 POJASNILA RAČUNOVODSKEGA POROČILA

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 2021

#### 4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2022

##### 5.2.1 **POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA**

Računovodsko poročilo je pripravljeno v skladu s Pravilnikom o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

Pri vodenju poslovnih knjig, vrednotenju računovodskih postavk in kontroliranju se uporabljajo Zakon o računovodstvu, Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava, Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev, Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava, Slovenski računovodski standardi ter interni Pravilnik o računovodstvu in Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnosti.

##### STOLPEC 5 – predhodno leto – stanje na dan 31. 12. 2021

Bilanca stanja na dan 31.12.2021 izkazuje vrednost sredstev in s tem tudi obveznosti do virov sredstev v višini 47.827.388 EUR. Zmanjšanje sredstev glede na leto 2020 je zaradi zmanjšanja vrednosti kratkoročnih terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta.

##### STOLPEC 4 – tekoče leto – stanje na dan 31. 12. 2022

Bilanca stanja na dan 31.12.2022 izkazuje vrednost sredstev in s tem tudi obveznosti do virov sredstev v višini 43.164.181 EUR. Zmanjšanje sredstev glede na leto 2021 je zaradi zmanjšanja vrednosti kratkoročnih terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta ter višjih popravkov vrednosti tako nepremičnin kot opreme in s tem znižanje sedanje vrednosti (manjše nabave).

##### 5.2.1.1 **SREDSTVA**

##### **DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU**

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

<b>NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLG. AČR v EUR (brez centov)</b>				
<b>Konto</b>	<b>Naziv konta</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>Indeks</b>
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitev	0	0	0
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja	0	0	0
003	Dolgoročne premoženjske pravice	2.158.824	2.076.874	96
005	Druga neopredmetena sredstva	0	0	0
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj	0	0	0
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	0	0	0
00	Skupaj AOP 002	2.158.824	2.076.874	96
01	Popravek vrednosti AOP 003	1.515.706	1.571.291	104
<b>00-01</b>	<b>Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev</b>	<b>643.118</b>	<b>505.583</b>	<b>79</b>

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2022 zmanjšala za 81.950 EUR, sedanja vrednost znaša 505.583 EUR.

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

NEPREMIČNINE v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
020	Zemljišča	412.473	387.306	94
021	Zgradbe	47.392.542	48.130.369	102
022	Terjatve za predujme za nepremičnine	0	0	0
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	877.584	504.619	58
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	0	0	0
02	Skupaj AOP 004	48.682.599	49.022.294	101
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	18.043.670	19.413.872	108
<b>02-03</b>	<b>Sedanja vrednost nepremičnin</b>	<b>30.638.929</b>	<b>29.608.421</b>	<b>97</b>

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2022 povečala za 339.695 EUR oz. 0,7% in znaša 49.022.294 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 19.413.872. EUR, sedanja vrednost znaša 29.608.421 EUR. V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

- zgradbe – po naslovih oziroma ZK parcelah – spremembe v letu 2022 737.827 EUR, stanje 31. 12. 2022 znaša 48.130.369 EUR.
- zemljišča po vrstah rabe – funkcionalna zemljišča k zgradbam, kmetijska zemljišča, parki - spremembe v letu 2022 -25.167 EUR in stanje 31. 12. 2022 znaša 387.306 EUR.
- drugo 504.619 EUR.

Za nepremičnine imamo urejeno zemljiško knjižno dokumentacijo, kopija dokumentacije je odložena v pravni službi.

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

OPREMA IN DRUGA OPRED. OS v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
040	Oprema	35.622.430	35.977.747	101
041	Drobni inventar	3.932.807	4.060.869	103
042	Biološka sredstva	0	0	0
043	Vlaganje v opredmetena OS v tuji lasti	0	0	0
045	Druga opredmetena OS	13.551	13.551	100
046	Terjatve za predujme za opremo in druga opred. OS	0	0	0
047	Oprema in druga opred. OS, ki se pridobivajo	141.099	14.419	10
049	Oprema in druga opred. OS trajno zunaj uporabe	0	0	0
04	Skupaj AOP 006	39.709.888	40.066.585	101
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	30.794.898	33.004.990	107
053	Popravek vrednosti vlaganj v opred. OS v tuji lasti	0	0	0
<b>04-05</b>	<b>Sedanja vrednost opreme</b>	<b>8.914.990</b>	<b>7.061.595</b>	<b>79</b>

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2022 povečala za 0,9% in znaša 40.066.585 EUR. Odpisana vrednost znaša 33.004.990 EUR, sedanja vrednost znaša 7.061.595 EUR.

Oprema je odpisana 82,4 %.

Skupno povečanje nabavne vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v višini 356.697 EUR je posledica investicij v nujne nabave in dobave opreme, ki so potrebne za opravljanje storitev.

V bolnišnici se po stanju 31.12.2022 uporablja 7.100 kosov opreme, od tega je že v celoti knjigovodsko odpisane 4.216 kosov, kar vrednostno predstavlja 23.461.318 EUR oz. 65,2 % opreme.

Oprema, ki je že v celoti odpisana, pa se še vedno uporablja za izvajanje dejavnosti (največje vrednosti):

- RTG aparat skeletni iz leta 1995
- Sterilizator plazma iz leta 2002
- UZ aparat Toshiba iz leta 2007
- UZ aparat Voluson iz leta 2011
- UZ aparat Toshiba iz leta 2011
- Miza oper. fiksni st. Maquet Alpha 1150 iz leta 2012
- Mamograf digitalni Inspiration iz leta 2015
- RTG aparat digital. univerzalni, stropni iz leta 2016
- RTG aparat prevozni Siemens, Mobiletmira max iz leta 2016
- RTG aparat prevozni Siemens, Mobiletmira iz leta 2016
- RTG aparat prevozni C-lok za op., Siemens Arcadis iz leta 2016
- MR naprava SP Ingenia 1,5 T iz leta 2016
- Sterilizator plazma, prehodni iz leta 2017
- RTG aparat Philips healthcare, digitalni mobilni, iz leta 2017
- RTG aparat diaskopski digitalni Siemens Luminos iz leta 2017
- Miza oper. Fiksna Maquet iz leta 2017
- Komora sterilna – aseptika Isocyt Freja iz leta 2017
- Komora sterilna – citostatiki Isocyt Freja iz leta 2017
- Reverzna osmoza WRO132ROHH iz leta 2017.

Nabavna vrednost te medicinske opreme znaša 4,2 mio EUR, kar presega celoletna sredstva priznana v ceni storitev za nakup nove opreme. Ostaja problem, kako zamenjati v celoti odpisano, zastarelo opremo.

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

Ne izkazujemo postavk na teh skupinah kontov.

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

Ne izkazujemo postavk na teh skupinah kontov.

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

Ne izkazujemo postavk na teh skupinah kontov.

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

#### Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednotnice (AOP 013)

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednotnice znašajo na dan 31. 12. 2022 9.983 EUR.

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

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31. 12. 2022 skupaj 1.737 EUR.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 644.065 EUR. Stanje terjatev predstavlja 1,09 % celotnega prihodka. Te se poravnava v skladu s pogodbenimi roki oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda. Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnost zavoda.

Neplačnikom pošiljamo opomine ter vodimo izterjavo preko zunanje pravne službe in preko sodišča. V primeru neplačila terjatve 30 dni po poslanem drugem opominu izvedemo slabitev posamične terjatve, pri čemer se te izkažejo kot dvomljive in sporne terjatve.

Zap.št.	Naziv partnerja	Konto	Odperte terj. 31.12.2022 v EUR
1	Triglav	120001	128.220,26
2	Generali	120001	96.764,61
3	Vzajemna	120002	333.862,56
4	Ostalo	120/121	85.217,22
	<b>SKUPAJ:</b>		<b>644.064,65</b>

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

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31. 12. 2022 640 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. 2022 2.486.700 EUR.

Zap.št.	Naziv partnerja	Konto	Odperte terj. 31.12.2022 v EUR
1	ZZZS OE Ravne	144000	2.360.653,15
2	UKC LJ in MB, ŠC SG, SB Jesenice, ZTM LJ, KDS, UL ZF	142000	83.548,20
3	Zdravstveni domovi	143000	40.236,85
4	Urad za oskrbo in integ., Upravne enote	140000	2.262,35
	<b>SKUPAJ:</b>		<b>2.486.700,55</b>

Izkazane terjatve še niso bile v celoti poravnane do oddaje letnega poročila. Na ZZZS ostaja odprt še račun po končnem letnem obračunu.

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

Ne izkazujemo postavk.

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

Kratkoročne terjatve iz financiranja znašajo na dan 31. 12. 2022 0 EUR.

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

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2022 157.298 EUR in so naslednje:

<b>DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE v EUR (brez centov)</b>				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
170	Kratk. terjatve do državnih in drugih institucij	240.874	165.175	69
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	499	259	52



175	Ostale kratk. terjatve	19.491	15.255	78
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratk. terjatev	78.997	23.391	30
<b>17</b>	<b>Skupaj</b>	<b>181.867</b>	<b>157.298</b>	<b>86</b>

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

Ne izkazujemo postavk.

#### **ZALOGE**

Stanje zalog na dan 31. 12. 2022 znaša 2.688.159 EUR.

Zaloge zadoščajo za 62 dnevno poslovanje in so naslednje:

<b>ZALOGE v EUR (brez centov)</b>				
<b>Konto</b>	<b>Naziv konta</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>Indeks</b>
30	Obračun nabave materiala	0	0	0
31	Zaloge materiala	2.754.029	2.688.159	98
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	0	0	0
34-36	Proizvodi-obračun nabave blaga-zaloge blaga	0	0	0
37	Druge zaloge namenjene prodaji	0	0	0

Zaloge materiala v skladišču živil, centralnem skladišču, lekarni so vrednotene po povprečnih nabavnih cenah. Zaloga je sicer nekoliko nižja, kot predhodno leto, vendar pa še vedno višja v primerjavi s preteklimi leti, kar je posledica soočanja z izrednimi razmerami COVID-19 in zagotavljanjem zadostnih varnostnih zalog zdravil in zdravstvenega materiala zaradi nepredvidljivih razmer na evropskih in svetovnih trgih.

#### **5.2.1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV**

##### **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. 2022 1.230 EUR in se nanaša na naslednje:

<b>PREJETI PREDUJMI IN VARŠČINE v EUR (brez centov)</b>			
<b>Zap.št.</b>	<b>Plačnik predujma / varščine</b>	<b>Namen</b>	<b>Znesek</b>
1	Fizična oseba (predujmi)	strok. izpit	50
2	Fizične osebe (varščine)	izposoja bergel	1.180

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2022 3.716.878 EUR in se nanašajo na:

- obveznost za izplačilo plač za mesec december v višini 2.849.319 EUR. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana januarja 2023;
- obveznost za izplačilo poročuna nadomestil za leti 2020 in 2021 v višini 867.559 EUR;

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2022 10.826.164 EUR.

Obveznosti do dobaviteljev smo v začetku leta poravnali v roku od 30 do 60 dni, odvisno od sklenjene pogodbe oz. dogovora za servisne storitve. Tekom leta smo zaradi težav z likvidnostjo obveznosti do dobaviteljev plačevali z zamudami. Določeni dobavitelji so nam zaradi zamud pri plačilu zaračunali zamudne obresti.

Seznam dobaviteljev, do katerih izkazujemo višje zapadle obveznosti (nad 100.000 EUR):

<b>Dobavitelj - naziv</b>	<b>Zapadle obveznosti v EUR (brez centov)</b>
Kemofarmacija d.d.	968.457
Salus, veletrgovina d.o.o.	562.314
Roche farmacevtska družba d.o.o.	259.599
Sanolabor, d.d.	232.826
MIKRO+POLO d.o.o.	183.942
Salesianer miettex periteks d.o.o.	179.994
Mark medical d.o.o.	178.805
Medis d.o.o.	140.320
Karl Storz Endoskopija d.o.o.	137.429
Farmadent d.o.o.	130.873
Aktiva varovanje d.d.	129.645
Johnson & Johnson d.o.o.	118.243
SRC Infonet d.o.o.	115.845
MM surgical d.o.o.	105.280
Mediasi d.o.o.	101.240
Ostali skupaj	2.793.688
<b>Skupaj zapadle obveznosti do dobaviteljev:</b>	<b>6.338.501</b>

Določeni dobavitelji so nam zaradi zamud pri plačilih obveznosti zaračunali zamudne obresti. Na osnovi naših poslanih prošelj za odpis zamudnih obresti, so nam določeni tudi ugodili in zamudne obresti v celoti ali delno odpisali.

Vrednost obračunanih zamudnih obresti za leto 2022 znaša 57.364,68 EUR.

Zapadle obveznosti izkazujemo tudi do neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna države, kot navedeno v seznamu:

<b>Partner - naziv</b>	<b>Zapadle obveznosti v EUR (brez centov)</b>
Zavod RS za transf. Med.	314.492
UKC Ljubljana	159.924
Univerza v Ljubljani	43.754
Onkološki inštitut Ljubljana	41.907
Zdravstveno reševalni center	8.250
ZD Ljubljana	5.750
Univerza v Maribor	4.802
SB Celje	4.474
ZZZS	4.252
Bolnišnica Bolnik – klinični odd.	3.527
ZD Slovenj Gradec	2.432
Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano	2.130
UKC Maribor	2.031
Cankarjev dom	1.880
ZD Ravne na Kor.	1.076
Univerz. rehabilit. inš.	581
Univerza v Ljubljani	299
Fakultete za zdrav. in soc. vede	240
ZD Dravograd	238
Nacionalni inštitut za JZ NIJZ	155

Slovenski inštitut za standard.	143
Bolnišnica Topolšica	120
Lekarna Ljubljana	99
SB Murska Sobota	33
<b>Skupaj zapadle obveznosti:</b>	<b>602.590</b>

Pomemben vpliv na likvidnost bolnišnice v letu 2022 je imel močan investicijski cikel v letu 2021. Poleg tega pa se zaradi nenehnega dvigovanja cen, pri čemer ti niso pokriti v višjih prihodkih, ustvarja dodaten pritisk in slabša likvidnost zavoda. Veliko breme v poslovanju bolnišnice v tem obdobju je predstavljalo še izplačilo poročila nadomestil za pretekla obdobja, skladno z ugotovitvami inšpekcijskega nadzora. Za omenjene odhodke nismo pridobili nobenega dodatnega vira, tako da se je to odrazilo tudi v zaostrovanju likvidnostne situacije, saj se je ob izplačilu obveznosti do zaposlenih, breme preneslo v povečanje zapadlih obveznosti do dobaviteljev.

V letu 2022 se je tako stanje zapadlih obveznosti napram preteklemu letu izrazilo poslabšalo. Skupaj zapadle neporavnane obveznosti na dan 31.12.2022 znašajo 6.957.175 EUR.

Bolnišnica je obveznosti do dobaviteljev v prvi polovici leta 2022 v povprečju poravnala z zamudo 34 dni. V zadnjem obdobju pa je zamuda do 120 dni.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2022 770.987 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

<b>DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA v EUR (brez centov)</b>				
<b>Konto</b>	<b>Naziv konta</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>Indeks</b>
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	527.018	670.800	127
231	Obveznosti za DDV	152.208	11.304	7
233	Kratk. obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plač. instrum.	0	0	0
234	Ostale kratk. obveznosti iz poslovanja	0	0	0
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	87.987	88.883	101
<b>23</b>	<b>Skupaj</b>	<b>767.213</b>	<b>770.987</b>	<b>100</b>

#### **Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022 (IV. del – Zadolževanje)**

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2022 1.045.956 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

<b>KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV EKN v EUR (brez centov)</b>				
<b>Konto</b>	<b>Naziv konta</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>Indeks</b>
240	Kratk. obveznosti do MZ	193.091	193.560	100
241	Kratk. obveznosti do proračunov občin	0	0	0
242	Kratk. obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	297.482	819.119	275
243	Kratk. obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občine	6.847	27.026	395
244	Kratk. obveznosti do ZZS in ZPIZ	0	6.252	
	- ZZS		6.252	
	- ZPIZ			

24	Skupaj	497.420	1.045.956	210
----	--------	---------	-----------	-----

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

Ne izkazujemo stanja na teh skupinah kontov.

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

Kratkoročne obveznosti iz financiranja znašajo 62.486 EUR in se nanašajo na kratkoročne obveznosti za zamudne obresti do dobaviteljev.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

Na kontih podskupine 290 - vnaprej vračunani odhodki: ne izkazujemo postavk.

Na kontih podskupine 291 - kratkoročno odloženi prihodki: ne izkazujemo postavk.

Na kontih podskupine 299 – rezervacije sredstev za izobraževanje:

Izkazujemo rezervacije sredstev za izobraževanje v skupnem znesku 276.071 EUR iz naslova prejetih donacij.

**LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI**

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

<b>DOLGOROČNO ODLOŽENI PRIHODKI v EUR (brez centov)</b>	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2021	5.871
<b>Stanje na dan 31.12.2022</b>	<b>5.871</b>

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

<b>DOLGOROČNE DONACIJE ZA NADOMEŠČANJE AMORTIZACIJE v EUR (brez centov)</b>	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2021	431.454
-povečanje sredstev	+236.112
-zmanjšanje sredstev	- 69.454
-koriščenje sredstev za nabave OS	-142.982
<b>Stanje na dan 31.12.2022</b>	<b>455.130</b>

Del donacij v znesku 134.478 EUR se nanaša na že pridobljena opredmetena osnovna sredstva, del donacij v znesku 320.652 EUR pa je namenjen za nabavo opredmetenih osnovnih sredstev.

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Ne izkazujemo stanj obveznosti.

#### Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

Ne izkazujemo stanj obveznosti.

#### Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

Ne izkazujemo stanj obveznosti.

#### 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. 2022 34.106.628 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

<b>OBV.ZA NEOPRED.SREDSTVA IN OPRED.OS v EUR (brez centov)</b>	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2021	37.042.496
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	19.520
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
+ prejeta sredstva za nabavo OS s strani ustanovitelja	
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave OS	
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu SZ za izveden nakup OS	
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obv. do virov sredstev (konto 4629)	-2.910.257
- uskladitev stanovanj	-19.964
- stavbno zemljišče – prenos premoženja na občino	-25.167
<b>Stanje na dan 31.12.2022</b>	<b>34.106.628</b>

#### Konti podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Na kontih obveznosti za dolgoročne finančne naložbe ne izkazujemo stanj obveznosti.

#### Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki

Na kontih skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki ne izkazujemo stanj obveznosti.

#### Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

<b>PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI v EUR (brez centov)</b>	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2021	1.048.333
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup OS po izdanem sklepu organa zavoda za podskupino 980	
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 - AOP 891)	
- presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 - AOP 892)	4.983.230
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 - AOP 893)	
- poračun nadomestil iz preteklih let (2017-2021)	2.071.657
<b>Stanje na dan 31.12.2022</b>	<b>8.103.220</b>

Na podlagi izvedenega inšpekcijskega nadzora smo v letu 2022 opravili popravke poračuna nadomestil iz preteklih let (za leta 2017, 2018, 2019, 2020 ter 2021). Glede na pomembnost napake, ki se nanaša

na pretekla obdobja, smo tudi skladno z usmeritvami revizijske hiše celotno vrednost poračunov knjižili kot popravek kumulativnega presežka odhodkov nad prihodki iz preteklih let na kontu 986. Skupna vrednost popravka znaša 2.071.657 EUR.

Ministrstvo za finance je izdalo poseben obrazec in navodilo za usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti.

### Konti izven bilančne evidence

Na kontih izven bilančne evidence je knjižen popis državnih blagovnih rezerv v višini 316,62 EUR.

## 5.2.2 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

### Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022 (I. del – IPO)

Ključni prihodki in odhodki iz obrazca Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov so prikazani v tabeli spodaj.

Tabela 38: Prihodki in odhodki

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Realizacija 2021		Finančni načrt 2022		Realizacija 2022	
	€	%	€	%	€	%
A) PRIHODKI SKUPAJ	62.247.683	100,00	61.787.082	100,00	58.861.522	100,00
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI JAVNE SLUŽBE	60.274.738	96,83	60.154.162	97,36	56.874.322	96,62
- Prihodki iz programa ZZS	48.353.377		54.136.219		52.841.246	
- Drugi prihodki	11.921.361		6.017.943		4.033.076	
II. PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	1.300.504	2,09	1.307.568	2,12	1.450.378	2,46
III. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	9.929	0,02	950	0,00	196	0,00
IV. DRUGI PRIHODKI	632.918	1,02	296.496	0,48	507.287	0,86
V. PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIHODKI	29.594	0,05	27.906	0,05	29.339	0,05
B) ODHODKI SKUPAJ	63.168.300	100,00	61.787.082	100,00	63.844.752	100,00
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	38.045.956	60,23	38.359.365	62,08	35.973.135	56,34
a) Plače zaposlenih	30.064.818		30.230.725		27.606.780	
b) Dajatve na plače	4.855.367		4.882.161		4.487.671	
c) Drugi stroški dela	3.125.771		3.246.480		3.878.683	
II. STROŠKI MATERIALA	15.578.307	24,66	14.583.748	23,60	17.518.901	27,44
a) Porabljeni zdravila in zdravstveni material	13.437.621		12.306.248		14.438.918	
b) Porabljen nezdravstveni material	2.140.685		2.277.500		3.079.983	
III. STROŠKI STORITEV	6.464.424	10,23	5.930.641	9,60	7.326.264	11,48
a) Zdravstvene storitve	1.885.579		1.870.141		2.332.556	
b) Nezdravstvene storitve	4.578.845		4.060.500		4.993.708	
IV. AMORTIZACIJA	2.745.932	4,35	2.617.828	4,24	2.662.107	4,17
V. DRUGI STROŠKI	197.627	0,31	150.000	0,24	126.337	0,20

VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	20.339	0,03	25.500	0,04	63.298	0,10
VII. DRUGI ODHODKI	22.701	0,04	23.542	0,04	28.875	0,05
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	93.014	0,15	96.458	0,16	145.836	0,23
C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	-920.617		0		-4.983.230	
Davek od dohodkov pravnih oseb						

Iz podatkov je razvidno, da v letu 2022 višina realiziranih odhodkov presega višino realiziranih prihodkov za 4.983.230 EUR, kar predstavlja razliko v višini 8,5 % celotnega prihodka.

### 5.2.2.1 ANALIZA PRIHODKOV

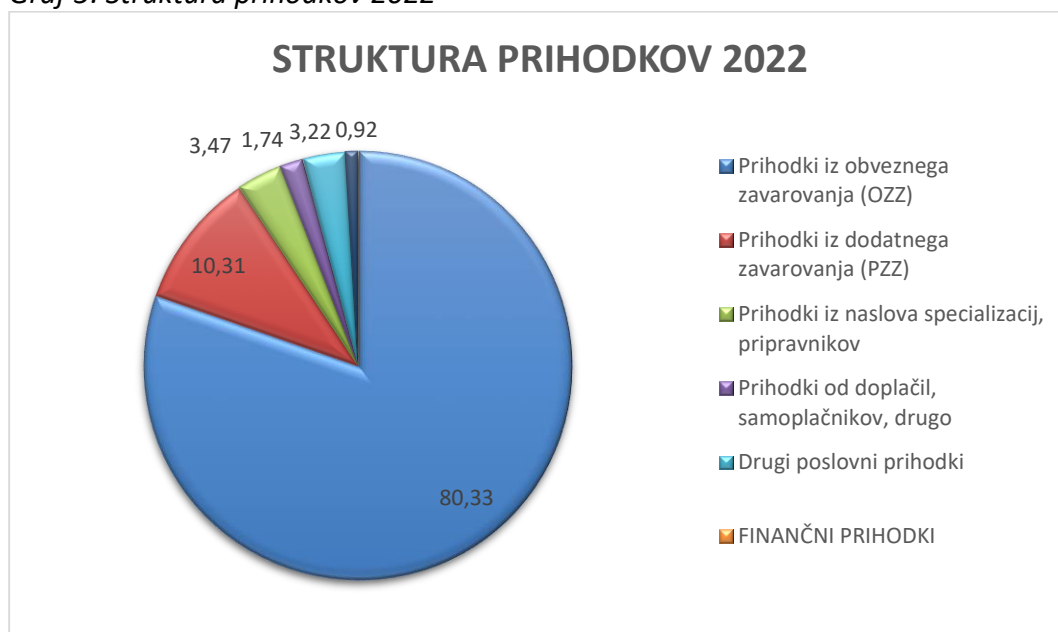
Celotni prihodki doseženi v letu 2022 so znašali 58.861.522 EUR in so bili za 5,44 % nižji od doseženih v letu 2021 in 4,73 % nižji od načrtovanih. Prihodki iz poslovne dejavnosti javne službe znašajo 56.874.322 EUR in so bili za 5,64 % nižji od doseženih v letu 2021.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,09 %, finančni prihodki 0,001 %, drugi prihodki 0,859 % in prevrednotovalni poslovni prihodki 0,05 % glede na celotne prihodke za leto 2022.

V letu 2022 je na zmanjšanje vrednosti prihodkov glede na leto 2021 vplivalo umirjanje razmer vezanih na obvladovanje epidemije. Bistveno se je zmanjšala vrednost izplačanih nadomestil s strani Proračuna RS za pokrivanje nastalih stroškov (nižja izplačila COVID dodatkov zaposlenim). Prav tako nismo bili upravičeni do plačila razlike za nerealiziran delovni program, katerega smo prejeli v letu 2021. Prejeta nakazila s strani proračuna so bila v letu 2022 za 7.962.606 EUR nižja kot v letu 2021.

Na drugi strani pa smo ob postopnem sproščanju ukrepov v začetku leta začeli izvajati zdravstvene storitve v večjem obsegu. Pri tem se je v skupnih prihodkih kljub vsemu poznal izpad realizacije delovnega programa v mesecih januar, februar in marec, ki ga v preostanku leta nismo uspeli v celoti nadomestiti. Kljub sprejeti zakonodaji ob koncu leta in zagotovljenemu plačilu vseh opravljenih zdravstvenih storitev je zaradi kadrovskih omejitev skupna realizacija prihodkov zaostala za planom. Indeks realizacije skupnih prihodkov glede na plan je znašal 95,27%.

Graf 5: Struktura prihodkov 2022



Med **prihodki iz poslovne dejavnosti** predstavljajo največji delež prihodki ustvarjeni z opravljanjem zdravstvenih storitev iz obveznega zavarovanja po pogodbi iz programa ZZS (vključno s konvencijami), in sicer predstavljajo ti 80,33 % v celotnih prihodkih.

Sledijo prihodki iz naslova dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja (10,31 % v celotnih prihodkih), drugi prihodki ter povračila iz naslova refundacij plač specializantov in pripravnikov.

*Tabela 39: Doseženi prihodki v letu 2021 in 2022 ter primerjava s planiranimi 2022 v EUR*

Postavka prihodkov	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/FN22	Razlika R22-FN22
A) Prihodki skupaj	62.247.683	61.787.082	58.861.522	95,27	-2.925.560
I. Prihodki iz poslovne dejavnosti javna služba	60.274.738	60.154.162	56.874.322	94,55	-3.279.840
1. Prihodki iz programa ZZS	48.353.377	54.136.219	52.841.246	97,61	-1.294.973
2. Drugi prihodki	11.921.361	6.017.943	4.033.076	67,02	-1.984.867
II. Prihodki iz tržne dejavnosti	1.300.504	1.307.568	1.450.378	110,92	142.810
III. Prihodki iz financiranja	9.929	950	196	20,62	-754
IV. Drugi prihodki	632.918	296.496	507.287	171,09	210.791
V. Prevrednotovalni poslovni prihodki	29.594	27.906	29.339	105,13	1.433

**Prihodki iz programa ZZS ( obvezno in dopolnilno zdravstveno zavarovanje),**

V primerjavi z lanskim letom se je delež prihodkov iz programa ZZS v celotnih prihodkih zvišal. Razlog je nekoliko višja realizacija delovnega program in nižja vrednost povračil s strani Proračuna RS, ki smo jih zaradi epidemije COVID v lanskem letu prejeli zaradi nezmožnosti izvajanja zdravstvenih storitev.

*Tabela 40: Prihodki iz programa ZZS 2021 in 2022 ter primerjava s finančnim načrtom 2022 v EUR*

Postavka prihodkov	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/FN22	Razlika R22-FN22
1. Prihodki iz programa ZZS	48.353.272	54.136.219	52.841.246	97,61	-1.294.973
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	39.689.113	45.367.637	44.243.979	97,52	-1.123.658
- Prostovoljno zdr. zavarovanje	4.550.140	5.197.241	5.608.507	107,91	411.266
- Draga zdravila - lista A in B (ozz+pzz)	4.114.019	3.571.341	2.988.760	83,69	-582.581

Sprejeti Splošni dogovor 2022 z aneksi je bil podlaga za končni letni obračun s strani ZZS in s tem za priznane prihodke.

Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, ki izhajajo iz opravljanja programa iz Pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije v letu 2022 predstavljajo 75,17 % vseh prihodkov bolnišnice. V okviru pogodbeno dogovorjenega programa pridobivamo prihodke še od prostovoljnih zavarovalnic Vzajemna, Triglav in Generali. Ti predstavljajo 10,61 % ustvarjenih prihodkov ter prihodki za draga bolnišnična zdravila še dodatno 5,66 % prihodkov.



S prihodki iz programa do ZZS v letu 2022 nismo dosegli s finančnim načrtom planirane vrednosti. Indeks realizacije je znašal 97,61 %.

Razlog navedenega so delno v nekoliko nižjih prihodkih iz naslova plačil za porabljen zdravila Fabry. Glavnina razlike pa je posledica nedoseganja zastavljenega delovnega programa v akutni bolnišnični obravnavi, ki smo ga v letu 2022 realizirali v višini 91,39 %. Nedoseganje načrtovanega prihodka ZZS izhaja iz neopravljenih zdravstvenih storitev, katerih realizacija je podrobno izkazana v Poglavlju 4 poslovnega poročila.

### **Drugi prihodki iz opravljanja javne službe**

*Tabela 41: Drugi prihodki iz opravljanja javne službe 2021 in 2022 ter primerjava s finančnim načrtom 2022 v EUR*

Postavka prihodkov	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/FN22	Razlika R22-FN22
2. Drugi prihodki	11.921.361	6.017.943	4.033.076	67,02	-1.984.867
- Refundacije specializacij	1.622.272	1.670.940	1.698.468	101,65	27.528
- Refundacije pripravništev	303.699	312.810	344.467	110,12	31.657
- Ostali prih. iz zdravstvenih stor. javne službe	618.060	659.979	618.436	93,71	-41.543
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe	9.377.330	3.374.214	1.371.706	40,65	-2.002.508

Skupna realizirana višina drugih prihodkov iz opravljanja javne službe v letu 2022 zaostajala za načrtovanima za 32,98 % oziroma za 1.984.867 EUR in tudi za realiziranimi v letu 2021. Vrednostno najpomembnejši del razlike prinašajo nižji prihodki iz Proračuna RS, in sicer so ti od načrtovanih nižji za 61,61%. Bistveno so se zmanjšala povračila s stroškov, ki smo jih v preteklih letih pridobivali z namenom obvladovanja zaostrenih epidemioloških razmer.

Ob tem pa so bili doseženi višji prihodki iz naslova refundacij za pokrivanje stroškov specializacij in pripravništev, ki so tudi posledic dviga plač, ki so nastale od dogovorih med vlado in sindikati. Ugotavljamo tudi, da je dinamika zaposlovanja na tem področju nekoliko odstopala od načrtovane. Med ostalimi prihodki iz zdravstvenih storitev javne službe so bili v primerjavi z načrtovanimi za dobrih 13 % nižji prihodki iz naslova konvencij.

Znotraj ostalih prihodkov iz opravljanja javne službe, so vključeni prihodki od refundacij za ostale stroške dela, povračila za obratovalne stroške ter prihodki od strokovnih izpitov in kliničnih vaj. Bistvenega pomena pri ugotavljanju razlike med načrtovanimi in realiziranimi pa so prihodki s katerimi je država nadomeščala nastale stroške v času epidemije oziroma nadomeščala izpadli delovni program.

Prihodki vezani na obvladovanje epidemije so zajeti med ostalimi prihodki iz opravljanja javne službe. Skupna vrednost teh znaša 1.208.123 EUR in sicer:

- povračilo za COVID dodatke zaposlenih za obdobje
- povračilo stroškov izvedenih brisov za obdobje
- povračilo ostalih stroškov (cepljenje, telemedicina COVID...)
- donacija in brezplačne pošiljke zdravil in zdravstvenega materiala

## Prihodki iz tržne dejavnosti

Tabela 42: Realizirani prihodki iz tržne dejavnosti 2022 in 2022 ter primerjava s finančnim načrtom 2022 v EUR

Postavka prihodkov	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/FN22	Razlika R22-FN22
II. Prihodki iz tržne dejavnosti	1.300.504	1.307.568	1.450.378	110,92	142.811
1. Prih. zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	838.625	825.946	919.556	111,33	93.610
2. Prih. nezdravstvenih storitev tržne dej.	455.021	472.286	520.534	110,22	48.248
3. Finančni, drugi ter prevrednotovalni prihodki tržne dejavnosti	6.858	9.336	10.289	110,21	953

Med prihodki ustvarjenimi na trgu so največji ustvarjeni prihodki od izvajanja zdravstvenih storitev drugim zdravstvenim zavodom ter prihodki od izvajanja zdravstvenih storitev samoplačnikom. Pomemben delež pa imajo tudi prihodki za opravljanje nezdravstvenih storitev prodaje jedi in pijač v okrepčevalnici bolnišnice.

Prihodki iz tržne dejavnosti so se v letu 2022 zvišali glede na leto 2021 za 11,52 % in so višji tudi od plana za 10,92 %. Znotraj teh je največja razlika v prihodkih zdravstvenih storitev tržne dejavnosti, ki smo jih za naročnike lahko izvajali v večjem obsegu. Prav tako se je zaradi sproščanja epidemioloških ukrepov povečal tudi obisk v okrepčevalnici. Ob večjem obisku in ob dejstvu, da smo zaradi razmer na trgu morali nekoliko zvišati tudi cene obrokov, so prihodki nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti v primerjavi z lanskim letom porastli za 14,40 %.

**Finančni prihodki** so znašali 1.089 EUR in predstavljajo 0,001 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova plačanih zamudnih obresti s strani kupcev. Manjši znesek pa predstavljajo še pozitivne tečajne razlike.

**Drugi prihodki** so znašali 510.713 EUR in predstavljajo 0,859 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo na podlagi uveljavljanja odškodnin s strani zavarovalnice, koriščenih donacijskih sredstev, ter prejetih dobropisov in brezplačnih pošiljk.

**Prevrednotovalni poslovni prihodki** so znašali 29.339 EUR in predstavljajo 0,05 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova evidentiranih inventurnih presežkov ter odprodaje OS.

Neplačani prihodki znašajo 3.147.380 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta) in v celotnem prihodku predstavljajo 5,35 %. Največji del teh se nanaša na neporavnane terjatev ZZZS iz naslova razlike po končnem letnem obračunu ter terjatve za opravljene storitve v decembru 2022. Ostali del predstavljajo še terjatve do prostovoljnih zdravstvenih zavarovalnic Vzajemna, Generali in Triglav. Del neporavnanih terjatev pa se nanaša na neplačane terjatve za doplačila, samoplačnike. Podroben pregled je predstavljen v spodnji tabeli.

Tabela 43: Stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta, na dan 31.12.2022 po kupcih

Konto	Naziv konta	Znesek v EUR
120001	Triglav	158.152,67
120001	Generali zavarovalnica	80.162,85
120002	Vzajemna	315.631,83
120/121	Ostalo	92.552,20

140000	Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna države	2.262,35
142000	Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov proračuna države	83.548,20
141000	Kratkoročne terjatve do neposrednih uporab. prorač. občine	0,00
143000	Zdravstveni domovi	40.236,85
144000	Terjatve do ZZSZ	2.360.653,15
175	Ostale kratkoročne terjatve	14.180,27
	<b>SKUPAJ:</b>	<b>3.147.380,37</b>

### 5.2.2.2 ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2022 so znašali 63.844.752 EUR in so bili za 1,07 % višji od doseženih v letu 2021 ter 3,33 % višji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,63 %, finančni odhodki 0,10 %, drugi odhodki 0,05 % in prevrednotovalni odhodki 0,22 % glede na celotne odhodke za leto 2022.

Poročilo o realizaciji posameznih vrst odhodkov v letu 2022 z obrazložitvami odstopanj podajamo na osnovi ključnih vrst stroškov iz spodnje tabele.

*Tabela 44: Odhodki po glavnih vrstah odhodkov leta 2021 in 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2022 v EUR*

Postavka odhodkov	Realizacija 2021		Finančni načrt 2022		Realizacija 2022	
	€	%	€	%	€	%
B) ODHODKI SKUPAJ	63.168.300	100,00	61.787.082	100,00	63.844.752	100,00
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	38.045.956	60,23	38.359.365	62,08	35.973.135	56,34
II. STROŠKI MATERIALA	15.578.307	24,66	14.583.748	23,60	17.518.901	27,44
III. STROŠKI STORITEV	6.464.424	10,23	5.930.641	9,60	7.326.264	11,48
IV. AMORTIZACIJA	2.745.932	4,35	2.617.828	4,24	2.662.107	4,17
V. DRUGI STROŠKI	197.627	0,31	150.000	0,24	126.337	0,20
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	20.339	0,03	25.500	0,04	63.298	0,10
VII. DRUGI ODHODKI	22.701	0,04	23.542	0,04	28.875	0,05
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	93.014	0,15	96.458	0,16	145.836	0,23
Davek od dohodkov pravnih oseb						

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

#### **STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871)**

Stroški blaga, materiala in storitev (AOP 871) so v letu 2021 znašali 24.845.165 EUR in so bili za 12,71 % višji od doseženih v letu 2021 in za 21,11 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 38,91 %.

*Tabela 45: Realizacija stroškov materiala in storitev v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in Finančnim načrtom 2022 v EUR*

Postavka odhodkov	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022
-------------------	------------------	---------------------	------------------

	€	%	€	%	€	%
Stroški materiala in storitev	22.042.731	100,00	20.514.389	100,00	24.845.165	100,00
- stroški materiala	15.578.307	70,67	14.583.748	71,09	17.518.901	70,51
- stroški storitev	6.464.424	29,33	5.930.641	28,91	7.326.264	29,49

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2022 znašali 17.518.901 EUR in so bili za 12,46 % višji od doseženih v letu 2021 in za 20,13 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 27,44%.

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2022 znašali 7.326.264 EUR in so bili za 13,33 % višji od doseženih v letu 2021 in za 23,53 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 11,48%.

## A STROŠKI BLAGA in MATERIALA

Tabela 46: Realizacija stroškov materiala v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in Finančnim načrtom 2022 v EUR

Postavka odhodkov	Realizacija 2021		Finančni načrt 2022		Realizacija 2022	
	€	%	€	%	€	%
STROŠKI MATERIALA	15.578.307	100,00	14.583.748	100,00	17.518.901	100,00
- zdravila, zdravstveni material	13.437.621	86,26	12.306.248	84,38	14.438.918	82,42
- nezdravstveni material	2.140.685	13,74	2.277.500	15,62	3.079.983	17,58

V okviru stroškov blaga in materiala predstavljajo največji delež **stroški zdravil in zdravstvenega materiala** v višini 14.438.918 EUR. Glede na leto 2021 so se stroški zdravil in zdravstvenih materialov zvišali za 7,45 %, glede na plan pa so stroški višji za 17,33 % oziroma 2.132.670 EUR. Realizacija porabe nezdravstvenega materiala je za 43,88 % višja od realizacije v letu 2021 ter za 35,24 % višja od načrtovane.

### A.I Zdravila in zdravstveni material

Zdravila in zdravstveni material predstavljajo v letu 2022 med stroški materiala 82,42 % vseh stroškov materiala. V nadaljevanju podajamo obrazložitve stroškov zdravil in posameznih vrst zdravstvenih materialov.

Tabela 47: Poraba zdravil in zdravstvenih materialov po skupinah zdravil in zdravstvenih materialov leta 2021 in 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2022 v EUR

SKUPINA	Realiz. 2021	FN 2022	Realiz. 2022	R22/FN222
GOTOVA ZDRAVILA	1.658.501,46	1.526.023,77	1.749.895,53	115
FARM. KEMIKALIJE	113.961,08	104.858,10	113.578,22	108
GALENSKI PRIPR.	37,44	34,45	55,40	161
MIKROBIOLOGIJA	769.477,91	662.504,96	787.038,49	119
PARAFARMACEVTIKA	52.881,11	48.657,07	56.023,71	115
ANTIMIKROBNA SREDSTVA	415.272,62	382.101,50	511.476,98	134
SANITETNI MATERIAL	3.324.426,85	2.825.762,82	3.616.328,00	128

OBVEZILNI MATERIAL	215.745,27	198.511,98	235.887,30	119
NARKOTIKA	24.981,05	22.985,62	25.029,64	109
GALENSKI STANDARDI	2.590,48	2.383,56	1.070,49	45
CITOSTATIKI	158.099,49	145.470,83	69.458,20	48
ŠIVALNI MATERIAL	79.056,25	72.741,40	85.871,61	118
OSTEOSINTETSKI MAT.	543.649,63	500.224,01	607.057,65	121
EMBALAŽA	1.210,91	1.114,19	499,85	45
LABORATORIJ	780.407,04	718.069,73	813.102,40	113
HEMODIALIZA	497.674,16	457.920,97	469.945,77	103
RADIOIZOTOPI	58.176,32	53.529,31	47.348,49	88
TRANSFUZIJA	1.593,00	1.465,75	1.683,14	115
RAZKUŽILA IN MILA (+razkužila vezana na aparate)	150.384,61	138.372,20	173.087,51	125
MAGISTRALNA ZDRAVILA	31.040,50	28.561,05	28.912,60	101
<b>SKUPAJ</b>	<b>8.879.167,19</b>	<b>7.891.293,27</b>	<b>9.393.350,99</b>	<b>119</b>
GOTOVA ZDRAVILA - DBZ	3.114.254,30	2.989.684,13	3.130.320,65	105
ANTIMIKROBNA SREDSTVA -DBZ	1.433,89	1.319,35	2.693,07	204
CITOSTATIKI - DBZ	1.055.626,23	971.304,97	1.377.848,36	142
<b>SKUPAJ - DBZ (samo DBZ)</b>	<b>4.171.314,42</b>	<b>3.962.308,45</b>	<b>4.510.862,08</b>	<b>114</b>
Poraba krvi in krvnih priprav.	491.941,43	452.646,16	534.705,00	118
<b>SKUPAJ VSE</b>	<b>13.542.423,04</b>	<b>12.306.247,88</b>	<b>14.438.918,07</b>	<b>117</b>

Struktura porabe po posameznih skupinah zdravil se v letu 2022 glede na leto 2021 ni bistveno spremenila. Največji delež stroškov zdravil okoli 25% predstavlja strošek sanitetnega materiala, ki je glede na leto 2021 porasel za 290.901 EUR. Pomembnejše zvišanje glede na preteklo leto je bilo doseženo v skupini antimikrobnih sredstev, kjer se je vrednost porabe zvišala za 23,17% ter porabi osteosintetskega materiala. Ta se je zaradi večjega obsega opravljenih storitev zvišal za 63.408 EUR oziroma 11,66 %.

Relativno visoka poraba mikrobioloških materialov, ki je na ravni lanske realizacije, je posledica izvajanja varnostnih epidemioloških protokolov z izvajanjem širokega obsega testiranj na COVID tudi v letu 2022.

V letošnjem letu se je ob začasno ustavljenem izvajanja nuklearne dejavnosti zaradi izvedbe investicije v novo gama kamero za 18,61 % znižala vrednot porabljenih radioizotopov.

Skupna vrednost porabe se je glede na preteklo leto zvišala za 896.495 mio EUR. Odstopanja glede na lansko realizacijo in finančni načrt so v veliki meri posledica dviga cen v letu 2022. Ocenjujemo, da se je samo zaradi dviga cen zdravil in zdravstvenega materiala strošek porabe zdravil in zdravstvenih materialov zvišal za več kot 200 tisoč EUR.

Poleg omenjenega razloga za dvig stroškov porabe, je v letu 2022 od zastavljenega finančnega načrta odstopala tudi višja (količinska) poraba zdravil in zdravstvenih materialov. V letu 2022 smo ob pripravi uravnoteženega finančnega načrta načrtovali porabo zdravil in zdravstvenega materiala nekoliko pod vrednostjo realizacije iz leta 2021. To smo v letu 2022 presegli.

Med omenjenim preseganjem posebej izpostavljamo skupino dragih bolnišničnih zdravil. V tem primeru smo v letu 2022 zaradi potreb pri zdravljenju pacientov beležili višjo porabo omenjenih zdravil predvsem za zdravljenje pacientov na Oddelku za interno medicino in v Ambulanti za onkologijo. V primerjavi z lansko realizacijo se je poraba teh zvišala za 339.548 EUR, finančni načrt pa presejala za

548.554 EUR. V omenjeni razliki gre za zdravila, ki so sicer v celoti refundirana s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Poraba krvi in krvnih pripravkov se je v letu 2022 v primerjavi s preteklim letom nekoliko zvišala in sicer za 8,69 %. Prav tako je višja tudi od načrtovanih v finančnem načrtu.

*Tabela 48: Strošek krvi in krvnih pripravkov v letih 2018 do 2022 po oddelkih v EUR*

<b>Oddelek</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Oddelek za abdom. in splošno kirurgijo	37.497,98	42.828,95	44.872,06	47.503,45	63.275,27
Oddelek za tramatologijo	28.066,22	28.584,63	25.330,24	25.873,92	42.799,32
Odsek za ortopedijo	14.656,92	9.981,94	8.552,46	8.202,49	12.374,51
Oddelek za urologijo	11.931,41	18.134,77	14.355,68	13.161,67	10.670,44
Oddelek za anestezijo	733,97				
Intenzivna med. ope. strok	40.368,30	72.367,35	61.822,67	52.364,45	67.624,46
Oddelek za gin.in porodništvo	6.560,90	8.645,54	5.434,90	9.595,22	12.616,53
Oddelek za interno medicino	278.632,84	318.670,08	298.786,89	309.817,49	296.610,49
Internistične ambulante	27.981,67				
Oddelek za pediatrijo		189,76			135,38
Odsek za dializo	4.962,30	4.726,00	708,90	945,20	406,14
Oddelek za zdrav. nego palitiva		6.852,70	5.080,45	10.987,90	23.133,07
Koronavirus - (COVID 19)			10.653,36	7.025,42	1.810,71
Oddelek Covid-19 SB SG				5.002,12	2.978,36
Kirurška urgencia	3.623,31	1.134,96			270,76
Internistična urgencia	8.364,94	7.255,05	4.725,12	1.462,10	
<b>Skupaj</b>	<b>463.380,76</b>	<b>519.371,73</b>	<b>480.322,73</b>	<b>491.941,43</b>	<b>534.705,44</b>

## **A.II Nezdravstveni material**

### **A.II.3 Pisarniški material:**

**FN 2022 125.000€ realizacija 2022 =119.515€ (95,6% FN22)**

Obrazložitev: Tudi v letu 2022 opažamo trend zmanjševanja stroška porabe pisarniškega materiala napram preteklim letom. Realizirali smo 5% nižjo porabo od predvidene. Zmanjšanje stroškov porabe pisarniškega materiala je odraz digitalizaciji procesov v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec (kot npr. uvedba centralnega načina tiskanja, uvedba povezav medicinskih aparatov z informacijski sistemi, kot npr. EKG izvidi, v bolnišnici aktivno uvajamo eTemperaturni list, uvaja se sitem eHrambe medicinske dokumentacije).

Dosežena ugodna realizacija je posledica obvladovanje stroškov za tonerje in kartuš za tiskalnike, ki smo jo dosegli z uvedbo centralnega sistema tiskanja in tudi dejstva, da smo pogodbene cene materiala dogovorili že pred turbulentnimi časi in visoko inflacijo.

Še vedno izvajamo pred leti sprejete ukrepe za znižanje zalog. Na tem področju pa so vidni tudi učinki računalniškega sistema internega naročanja in potrjevanja ter skrb odgovornih delavcev v skladišču in nabavi za racionalno naročanje in obvladovanje zalog.

### **A.II.4 Pralna in čistilna sredstva:**

**FN 2022 =62.500€ realizacija 2022 =64.125€ (103% FN21)**

Obrazložitev: Poraba pralnih in čistilnih sredstev v letu 2022 je bila mejah plana za 2022. Tri odstotne točke višjo realizacijo gre pripisati spremenjenim tržnim razmerah in vplivu inflacije tudi na tem področju.

V bolnišnici že od ponovne vzpostavitve lastne čistilno transportne ekipe veliko pozornost polagamo na obvladovanje porabe pralno čistilnih sredstev. K obvladovanju porabe pa prispeva tudi odgovornost uporabnikov in posledično čim bolj racionalna poraba.

Zalog tega materiala v skladišču praktično ni, saj se nabave izvajajo v skladu z mesečnimi potrebami končnih uporabnikov-oddelkov in enot.

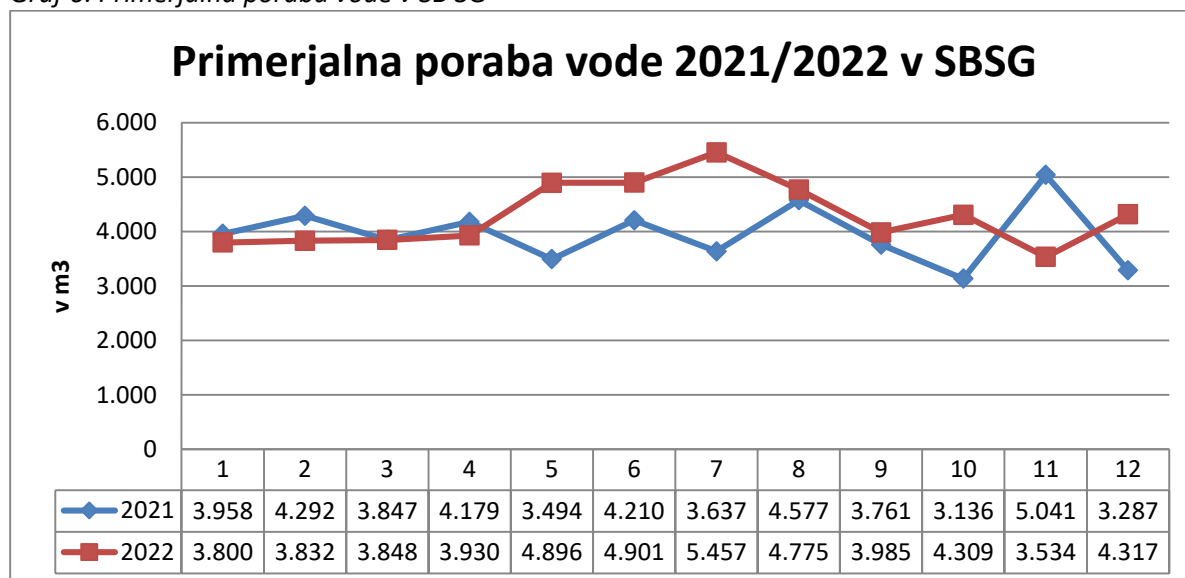
#### A.II.5 Porabljena voda:

**FN 2022 =97.500€ realizacija 2022 =108.488€ (111% FN22)**

##### Obrazložitev:

Nestanovitno leto 2022 je poseglo tudi na cene vodarine in omrežnine, ki je določena v odlokih o oskrbi s pitno vodo na območju Mestne občine Slovenj Gradec in se je tekom leta 2022 večkrat spremenila / povišala. Poraba vode v m<sup>3</sup> je bila višja od predvidene za cca 6,5% oz. dobrih 3.000 m<sup>3</sup>

Graf 6: Primerjalna poraba vode v SB SG



#### A.II.6 Stroški ogrevanja:

**FN 2022 =521.000€ realizacija 2022 =788.659€ (151% FN22)**

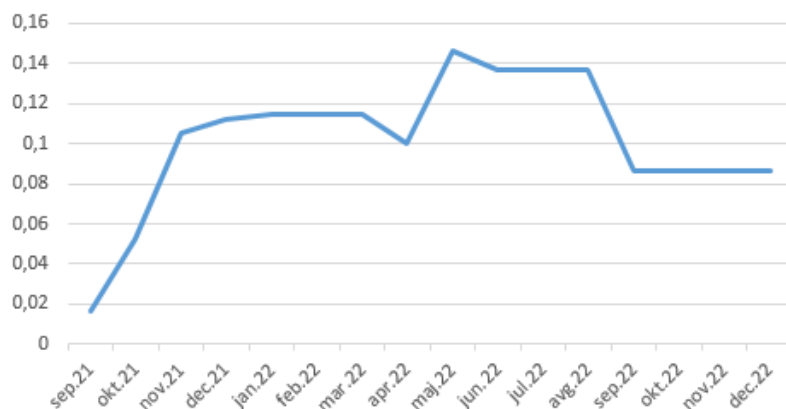
Obrazložitev: Z zemeljskim plinom ogrevamo toplo sanitarno vodo, ogrevamo prostore in pripravljamo tehnološko paro za kuhinjo.

V letu 2023 smo na konto stroškov za ogrevanje preseglji predvideno realizacijo za več kot 50%, kar lahko pripišemo dogajanjem z vojno v Ukrajini in posledični skokoviti rasti ceni zemeljskega plina. Enormno rast cen energentov gre pripisati tudi lanskim razmeram na evropskem tržišču energentov. Javni zavodi so dosegli delno umiritev cen od septembra 2022 dalje, ko je v veljavi vladna uredba št. 98/2022 (Uradni list 21.7.2022) in s tem cena omejena na največ 0,079 EUR/kWh. Drugi vladni ukrep je nižja stopnja DDV na energente. Nižja stopnja DDV v višini 9,5% bo v uveljavi do 31.05.2023 (Uradni list št. 114/ 31. 8.2022).

Bolnišnica že dalj časa sodeluje v skupnem javnem naročilu Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije za dobavo zemeljskega plina in elektrike, kjer smo v preteklih letih zaradi ekonomije obsega dosegli ugodne cene energentov, s potekom aktualne pogodbe in odpiranjem konkurence za dobavo zemeljskega plina za prihodnja obdobja od oktobra 2021 naprej, pa smo bili soočeni z dvigom cen nad vsemi pričakovanji. Cene naročnikom ni uspelo znižati tudi s odpiranjem konkurence za krajša dobavna obdobja.

Graf 7: Prikaz rasti cen zemeljskega plina od septembra 2021 do decembra 2022

Cena plina sep. 21 - dec. 22



#### A.II.7 Stroški pogonskega goriva:

**FN 2022 =6.000€ realizacija 2022 =6.676€ (111% FN22)**

Obrazložitev: Stroški pogonskega goriva predstavljajo porabo pogonskega goriva za edini službeni avto in goriva za kosilnice in druge stroje za vzdrževanje in urejanje okolja.

V letu 2022 smo za 11% presegli predvidene stroške pogonskega goriva, kar je odraz višjim cenam pogonskih goriv. Z namenom ublažitve dviga cen nafte na svetovnih trgih je vlada v času od 15. 3. 2022 do 30. 4. 2022 uvedla regulacijo cen in postavila najvišjo dovoljeno maloprodajno ceno. Ukrep določitve je bil podaljšan od 11. 5. 2022 in je prenehal veljati 20. 6. 2022. Po izteku vseh navedenih ukrepov vlade so se cene pogonskih goriv zvišale, kar je vplivalo tudi na višje stroške na tem kontu.

#### A.II.8 Porabljena električna energija:

**FN 2022 =549.000€ realizacija 2022 =895.469€ (163% FN22)**

Obrazložitev: Kot za zemeljski plin tudi za električno energijo skupna javna naročila za izbor dobavitelja električne energije za veliko večino JZZ že vse od leta 2002 izvaja Združenje zdravstvenih zavodov.

V FN2022 smo predvideli povečanje stroška električne energije za 50%, in sicer v višini 549.000,00 EUR. Planiranje je bilo izvedeno v predpostavki, da se bodo cene električne energije v skladu s takratnimi predvidevanji v drugi polovici leta 2022 umirile.

Predvidevanje glede morebitnega znižanja električne energije se niso uresničile, saj so cene na terminskih borzah od začetka leta še dodatno narasle.

Vladni ukrep, ki je od 1.9.2022 omejil ceno VT, MT oz. enotne tarife je bila vezan na gospodinjstva, male poslovne uporabnike in za odjemalce s priključno močjo enako ali manjšo od 43 kW, ki niso gospodinjstvi odjemalci, kamor bolnišnica na spada.

Drugi vladni ukrep, ki pa ugodno vpliva na stroške bolnišnice iz naslova porabe električne energije pa je znižana stopnja DDV iz 22% na 9,5% oz. prihranek cca 30.000 EUR. Ukrep bo v veljavi do 31.05.2023. Tudi v 2023 bo oskrbo z električno energijo za bolnišnico zagotavljal Petrol d. d., cena za 1 kWh električne energije za VT in MT je prikazana v spodnjem grafu in je skladna z uredbo iz UL 162/2022, ki velja za nekatere javne zavode. V letu 2022 je bila poraba električne energije višja od predvidene za cca 314.454 kWh oz. 64.000,00 EUR.

V letu 2023 predvidevamo porabo električne energije primerljivo z lansko. Analiza je pokazala, da je najvišja poraba v poletnih mesecih, zaradi potrebe po ohlajanju objektov in s tem zagotavljanjem ustreznih bivalnih pogojev za paciente, delovnih pogojev za zaposlene in ustreznih klimatskih pogojev za drago medicinsko in tehnološko opremo.

Tabela 49: Cene električne energije

Zap.št.	2022	2023	Dvig
Tarifa VT	0,1986	0,207	4%
Tarifa MT	0,12713	0,1485	17%



Izbrani dobavitelj za leto 2023 je Petrol d.d.

Tabela 50: Poraba električne energije v letu 2022:

Mesec	Petrol
Januar	70.474,53
Februar	62.819,41
Marec	69.018,94
April	60.825,19
Maj	68.399,64
Junij	76.853,84
Julij	75.715,30
Avgust	75.982,43
September	60.800,69
Oktober	58.389,44
November	58.118,96
December	65.699,97
<b>SKUPAJ</b>	<b>803.098,34</b>

#### A.II.10 Drug porabljen material:

**FN 2022 =450.000€ realizacija 2022 =550.656€ (122% FN22)**

Obrazložitev: Inflacija in nestanovitne razmere na trgu so botrovale, da je strošek drugega material , v sklop katerega štejemo papirno konfekcijo, tehnični material, ki ga uporabljajo vzdrževalne službe za popravila in ostala dela,... bistveno narasel. Trend naraščajočih cen je opazen v odpiranju konkurence za naslednje pogodbeno obdobje (2023), saj so cene generalno višje za 20%.

V letu 2022 smo zaradi naraščajočih cen gradbeno obrtniških del, več dela opravili sami. Gre predvsem za manjša slikopleskarska dela, vodovodna in ostala strojno inštalacijska dela ter elektroinštalacijska dela.

V trenutni situaciji naraščajočih cen in težav z dobavljivostjo so cenovna predvidevanja presegle tudi cene papirne konfekcije.

Še vedno izvajamo pred leti sprejete ukrepe za znižanje zalog. Zaradi več kot 1000 različnih vrst splošnih, tehničnih in zdravstvenih potrošnih materialov je težko obvladovati racionalnost zalog, kar ostaja naša trajna naloga. Za to so odgovorni predstojniki in glavne sestre oddelkov, ki naročajo razne storitve in materiale, tehnične službe kot izvajalci ter skladiščnik in nabavna služba.

#### **STROŠKI STORITEV (AOP 874, konto 461)**

#### **B STROŠKI STORITEV**

Tabela 51: Realizacija stroškov storitev v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in Finančnim načrtom 2022 v EUR

Postavka odhodkov	Realizacija 2021		Finančni načrt 2022		Realizacija 2022	
	€	%	€	%	€	%
III. STROŠKI STORITEV	6.464.424	100,00	5.930.641	100,00	7.326.264	100,00
a) Zdravstvene storitve	1.885.579	29,17	1.870.141	31,53	2.332.556	31,84
b) Nezdravstvene storitve	4.578.845	70,83	4.060.500	68,47	4.993.708	68,16

Iz podatkov je razvidno, da je strošek zdravstvenih storitev v letu 2022 višji od načrtovanega za 24,73 %, strošek nezdravstvenih storitev pa je višji od načrtovanega za 22,98 %.

## Zdravstvene storitve

Tabela 52: Realizacija stroškov zdravstvenih storitev v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in Finančnim načrtom 2022 v EUR

Postavka odhodkov	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/FN22	Razlika R22-FN22
<b>ZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>1.885.579</b>	<b>1.870.141</b>	<b>2.332.556</b>	<b>124,73</b>	462.414,95
Zdravstvene storitve drugih za paciente	854.539	838.576	834.476	99,51	-4.100,21
Zdravstvene storitve drugih za zaposlene	70.470	80.602	81.903	101,61	1.300,95
Izplačila po pogodbah o delu	960.569	950.963	1.416.178	148,92	465.214,21

V letu 2022 35,77 % vseh stroškov zdravstvenih storitev predstavljajo stroški zdravstvenih storitev zunanjih izvajalcev, ki jih opravijo za naše paciente. Ti so nekoliko nižji od realizacije iz leta 2021 in na ravni finančnega načrta. Med njimi izstopajo storitve, ki jih izvedejo UKC Ljubljana, Onkološki inštitut Ljubljana ter Zavoda RS za transfuzijsko medicino.

Znotraj zdravstvenih storitev predstavljajo največji delež stroški izplačil po pogodbah o delu (podjemne pogodbe, avtorske pogodbe) pri katerih se je v letu 2022 zvišal delež v strukturi stroškov. Omenjeni stroški predstavljajo 60,71 % vseh stroškov zdravstvenih storitev. V letu 2021 je ta delež znašal 50,94 %. Ti so bistveno višji od doseženih v letu 2021 ter 48,92 % višji od finančnega načrta. V drugi polovici leta so v izvajanje po posebnih programih za skrajševanje čakalnih dob intenzivno vključili tudi posegi na oddelku za abdominalno in splošno kirurgijo. Poleg teh pa so se v večjem obsegu izvajale tudi storitve v kardiološki ambulanti ter storitve na oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo.

Podrobnejši pregled je podan v nadaljevanju.

**Stroški podjemnih in avtorskih pogodb** v obdobju januar – december 2022 znašajo 1.409.873,06 EUR, od tega 971.589,21 EUR za notranje izvajalce, 438.131,85 EUR za zunanje izvajalce ter 152,00 za avtorske pogodbe. V tabelah spodaj so ločeno za notranje in zunanje izvajalce ter avtorsko delo prikazani stroški, razvrščeni po Oddelkih oz. dejavnostih.

Tabela 53: Stroški notranjih izvajalcev po Oddelkih

Notranji izvajalci	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Oddelek za radiologijo	33	328.412,84	428.217,70
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	56	196.076,60	251.416,65
Oddelek za patologijo	12	74.836,54	100.565,56
Kardiološka ambulanta	8	66.462,54	86.846,87
Državni raziskovalni programi	8	31.589,72	42.450,38
Oddelek za urologijo	35	18.221,49	24.486,06
Oddelek za nevrologijo	2	18.861,64	24.317,90
Uprava – zunanji kupci	11	6.697,41	9.000,09
Oddelek za ginekologijo	5	1.818,88	2.444,25
Raziskovalna in pedagoška dejavnost	2	1.372,04	1.843,75
<b>SKUPAJ</b>	<b>146</b>	<b>744.349,70</b>	<b>971.589,21</b>

Tabela 54: Stroški zunanjih izvajalcev po Oddelkih

Zunanji izvajalci	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
-------------------	--------------------	------------------	-------------------

Oddelek za radiologijo	5	212.188,02	285.138,30
Oddelek za pediatrijo	10	37.840,68	50.850,43
Oddelek za interno medicino	3	25.440,52	34.186,98
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	2	19.147,77	25.730,79
Oddelek za nuklearno medicino	1	18.845,56	25.324,67
Oddelek za anestezijo	2	12.576,76	16.900,68
<b>SKUPAJ</b>	<b>23</b>	<b>326.039,31</b>	<b>438.131,85</b>

Tabela 55: Stroški avtorskih del

Avtorsko delo	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Predavanje: Zasnova in izvedba klinične raziskave	1	138,96	152,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>138,96</b>	<b>152,00</b>

V nadaljevanju so v tabelah prikazani stroški posameznih storitev, razvrščenih po Oddelkih oz. dejavnostih, ki so jih opravili **notranji** izvajalci preko podjemnih pogodb.

Tabela 56: Stroški na Oddelku za radiologijo

Oddelek za radiologijo	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
CT Preiskave - zdravniki	9	33.214,81	43.162,16
CT Preiskave – inženirji	11	31.973,51	41.739,39
CT Preiskave – med. sestre	3	15.689,83	20.478,43
<b>CT Preiskave - SKUPAJ</b>	<b>23</b>	<b>80.878,15</b>	<b>105.379,98</b>
MR Preiskave – zdravniki	8	85.116,88	111.028,29
MR Preiskave – inženirji	8	149.197,06	194.746,62
MR Preiskave – med. sestre	3	13.220,75	17.062,81
<b>MR Preiskave – SKUPAJ</b>	<b>19</b>	<b>247.534,69</b>	<b>322.837,72</b>
<b>VSE SKUPAJ</b>	<b>33</b>	<b>328.412,84</b>	<b>428.217,70</b>

Tabela 57: Stroški na Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo

Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Operacija žolčnika – posebni program	7	768,29	1.032,45
Operacije krčnih žil po metodi EVLA – posebni program	19	38.934,45	50.130,05
Operacije žolčnih kamnov – posebni program	46	47.698,38	61.299,88
Operacije morbidne debelosti – posebni program	46	77.026,05	98.006,39
Operacije popkovnih kil – posebni program	48	31.649,32	40.947,88
<b>SKUPAJ</b>	<b>56</b>	<b>196.076,49</b>	<b>251.416,65</b>

Tabela 58: Stroški na Oddelku za patologijo

Oddelek za patologijo	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Sanitarne obdukcije	10	26.152,71	35.144,15
Oblačenje pokojnikov	2	6.385,45	8.580,77
Patohistološke storitve	10	42.298,38	56.840,64
<b>SKUPAJ</b>	<b>12</b>	<b>74.836,54</b>	<b>100.565,56</b>

Tabela 59: Stroški v Kardiološki ambulanti

Kardiološka ambulanta	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
-----------------------	--------------------	------------------	-------------------

Cikloergometrija	2	10.065,92	13.372,16
Ultrazvok srca	5	51.701,57	67.165,50
Ultrazvok ožilja	5	4.695,05	6.309,21
<b>SKUPAJ</b>	<b>8</b>	<b>66.462,54</b>	<b>86.846,87</b>

*Tabela 60: Stroški v sklopu Državnih raziskovalnih programov*

Državni raziskovalni program	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Program SVIT – kolonoskopije in sedacije	8	31.589,72	42.450,38
<b>SKUPAJ</b>	<b>8</b>	<b>31.589,72</b>	<b>42.450,38</b>

*Tabela 61: Stroški na Oddelku za urologijo*

Oddelk za urologijo	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Dodatni program samoplačnikov	35	18.221,49	24.486,06
<b>SKUPAJ</b>	<b>35</b>	<b>18.221,49</b>	<b>24.486,06</b>

*Tabela 62: Stroški na Oddelku za nevrologijo*

Oddelk za nevrologijo	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
EMG preiskave	2	18.861,64	24.317,90
<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>18.861,64</b>	<b>24.317,90</b>

*Tabela 63: Stroški Uprave - zunanji kupci*

Uprava – zunanji kupci	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Izvajanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev	9	6.027,68	8.100,09
Izvajanje strokovnih izpitov – administrativna dela	2	669,73	900,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>11</b>	<b>6.697,41</b>	<b>9.000,09</b>

*Tabela 64: Stroški na Oddelku za ginekologijo*

Oddelk za ginekologijo	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Delo v komisiji prve stopnje za umetno prekinitev nosečnosti in sterilizacijo	5	1.818,88	2.444,25
<b>SKUPAJ</b>	<b>5</b>	<b>1.818,88</b>	<b>2.444,25</b>

*Tabela 65: Stroški Raziskovalnih in pedagoških dejavnosti*

Raziskovalna in pedagoška dejavnosti	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Klinična raziskava XATOC	2	1.372,04	1.843,75
<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>1.372,04</b>	<b>1.843,75</b>

V nadaljevanju so v tabelah prikazani stroški posameznih storitev, razvrščenih po Oddelkih, ki so jih preko podjemnih pogodb opravili **zunani** izvajalci.

*Tabela 66: Stroški zunanjih izvajalcev na Oddelku za radiologijo*

Oddelk za radiologijo	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Izvajanje CT preiskav	1	1.919,94	2.580,02
Občasne specialistične storitve	1	19.498,02	26.201,43
Odčitavanje MR preiskav	2	189.336,95	254.431,03
Vključevanje v neprekinjeno zdravstveno varstvo	2	1.433,11	1.925,82
<b>SKUPAJ</b>	<b>5</b>	<b>212.188,02</b>	<b>285.138,3</b>

*Tabela 67: Stroški zunanjih izvajalcev na Oddelku za pediatrijo*

Oddelek za pediatrijo	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Občasno delo v urgentni ambulanti Oddelka za pediatrijo	9	19.623,14	26.369,68
Občasno delo v sub-specialistični pediatrično kardiološki ambulanti	1	18.217,54	24.480,75
<b>SKUPAJ</b>	<b>10</b>	<b>37.840,68</b>	<b>50.850,43</b>

*Tabela 68: Stroški zunanjih izvajalcev na Oddelku za interno medicino*

Oddelek za interno medicino	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Vključevanje v ambulantno delo na Oddelku za interno medicino	2	22.229,70	29.872,27
Odčitavanje EEG posnetkov	1	3.210,82	4.314,71
<b>SKUPAJ</b>	<b>3</b>	<b>25.440,52</b>	<b>34.186,98</b>

*Tabela 69: Stroški zunanjih izvajalcev na Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo*

Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Zdravstvena obravnava bolnikov za operacije morbidne debelosti za pogodbeni program naročnika do ZZS	1	16.959,94	22.790,78
Operacije varic po metodi EVLA	1	2.187,83	2.940,01
<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>19.147,77</b>	<b>25.730,79</b>

*Tabela 70: Stroški zunanjih izvajalcev na Oddelku za nuklearno medicino*

Oddelek za nuklearno medicino	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Občasno opravljanje del in nalog v Enoti za nuklearno medicino	1	18.845,56	25.324,67
<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>	<b>18.845,56</b>	<b>25.324,67</b>

*Tabela 71: Stroški zunanjih izvajalcev na Oddelku za anestezijo*

Oddelek za anestezijo	Število izvajalcev	Znesek v EUR BTO	Znesek v EUR BTO2
Občasno delo na Oddelku za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	2	12.576,76	16.900,68
<b>SKUPAJ</b>	<b>2</b>	<b>12.576,76</b>	<b>16.900,68</b>

## **B.II. Nezdravstvene storitve**

Stroški vzdrževanj gradbenih objektov, medicinske, računalniške in druge opreme zajemajo tako material kot storitve. Stroški materiala so vključeni pod drug porabljen material. V nadaljevanju pa podrobneje pojasnjujemo načrtovane stroške storitev vzdrževanj.

### **B.II.1 Vzdrževanje OS:**

**FN 2022 =75.000€ realizacija 2022 =52.667€ (70% FN22)**

*Obrazložitev:* V FN2022 smo na tem kontu načrtovali realizacijo v višini 75.000 EUR, dejansko pa realizirali 52.667 EUR oz. 70% predvidene realizacije.

V letu 2022 smo realizirali adaptacijo prostorov na oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo, in sicer prostore administracije, sanirali smo kopalnico na travmatološkem oddelku in nadstrešek pri stari urgenci.

**B.II.2 Storitve vzdrževanja in popravil (1+2+3):**

FN 2022 =1.600.000€ realizacija 2022 =1.850.597€ (116% FN22)

B.II.2 STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	FN2022	Realizacija 2022	IndFN22/Rea22
<b>B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme (461200):</b>	<b>820.000</b>	<b>818.996</b>	<b>99%</b>
medicinske	656.000	602.371	
nemedicinske	164.000	216.625	
<b>B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201):</b>	<b>260.000</b>	<b>429.839</b>	<b>165%</b>
medicinske	192.400	317.941	
nemedicinske	67.600	111.898	
<b>B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme 461202</b>	<b>520.000</b>	<b>601.762</b>	<b>116%</b>
medicinske	234.000	309.893	
nemedicinske	286.000	291.869	
<b>SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL</b>	<b>1.600.000</b>	<b>1.850.597</b>	<b>116%</b>

**B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme (461200):**

Obrazložitev: V FN2022 smo predvideli stroške za preventivne preglede medicinske in ostale nemedicinske - tehnološke opreme v višini 820.000 EUR. Planiranje dejavnosti na področju rednega vzdrževanja opreme zavisi od več dejavnikov, kot npr. število opravljenih ciklov, preventiva določenih aparatov kot npr. sterilizatorji je vezano na število opravljenih ciklov. Določena nova oprema v času garancije še ne zapade pod redno preventivo. Realizacija je na tem kontu je bila v višini predvidene v finančnem načrtu 2022.

**B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201):**

Obrazložitev: Visoka iztrošenost opreme zahteva večkratna in dražja popravila. Pri tako stari in visoko iztrošeni opremi je vedno zelo težko načrtovati točno višino stroškov popravil, saj morajo biti oprema in objekti za zagotavljanje izvajanja bolnišničnega programa vedno v delujočem stanju. Manjše napake in okvare na medicinski in nemedicinski opremi ter osnovno ugotovitev vzroka napake ugotovijo hišni vzdrževalci (npr. slabi kontakti kablov, mehanski zgloboi...). Praviloma pa morajo popravila izvršiti za to pooblaščen izvajalci, ki razpolagajo tudi z originalnimi rezervnimi deli in potrošnimi materiali. Iz vidika, da je že veliko medicinske in ostale opreme iztrošene in posledično bolj podvržene okvaram je težko planirati oz. oceniti stroške popravil vnaprej. Med višjimi stroški medicinske opreme izpostavljam:

- popravilo aparata za oskrbo kroničnih ran v višini 17.025,
- zamenjavo okvarjenih linearne in konveksne sodne v višini 20.237 EUR,
- zamenjavo robotske roke 11.812 EUR.

Ostala oprema:

- popravilo varnostne razsvetljave v višini 17.183 EUR,
- popravilo avtonomnega sredstva za prevoz farmacevtskega blaga v višini 22.759 EUR.

Škodo na opremi, ki je predmet okvare, skladno s pogodbeno franšizo, uveljavljamo pri zavarovalnici. Iz naslova zavarovalnin smo v letu 2022 prejeli 153.620 EUR (gre za škodne primere po policah za strojelom, požar in steklo), odprtih je še več primerov, ki jih bomo rešili, ko bo na voljo vsa dokumentacija, ki jo zavarovalnica potrebuje.

Realizacija na tem kontu je bila za 65% višja od planirane.

**B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme (461202):**

Obrazložitev: Programska oprema za medicinsko in poslovno dejavnost zahteva stalne popravke, dograditve, sledenje zakonskim spremembam in zahteva od izbranih dobaviteljev praktično 24-urno odzivnost. Najvišji del stroškov predstavlja strošek za najem licenc programske opreme Microsoft po Enterprise Agreement Subscription O365 v letni vrednosti 199.645 EUR in vzdrževanje aplikativne programske opreme za bolnišnični informacijski sistem HIS (Birpis21, RAF, MBL) v letni vrednosti 228.896 EUR, ki pokriva celotno medicinsko dejavnost, najem vrstomatov, vzdrževanje sistema eTTL (e temperaturni list) .

Ostala programska oprema, ki jo je potrebno redno vzdrževati pa pokriva za naslednja področja: laboratorij – program Cobiss, evidenca delovnega časa in pristopna kontrola, računovodski in nabavni programi, spremljanje porabe energentov, programa EBA za elektronski dokumentacijski sistem, laboratorijski informacijski sistem za zagotavljanje sledljivosti tkivnih vzorcev in izvidov na Oddelku za patologijo SB SG, vzdrževanje programske opreme T-DOC v centralni sterilizaciji.

V letu 2022 so stroški za vzdrževanje programske opreme presegle predvidene za 16%. Razlika je nastala zaradi naročila modula za poračun nadomestil med leti 2017-2021 na programski v višini 9.272, dodatne nadgradnje intranetne strani bolnišnice oz. zagotovitev dodatnih vsebin oz. aplikacij na osnovi katerih bo naročnik pridobil dodatne funkcionalnosti intraneta in masovnim uvozom datotek v višini 17.828 EUR.

#### **B.II.6 Poštne in telefonske storitve:**

**FN 2022 = 165.000€ realizacija 2022 = 172.884€ (105% FN22)**

Obrazložitev: V zadnjih letih uspešno znižujemo stroške telefonije, ki smo jih na podlagi ekonomije obsega pridobili s sodelovanjem v skupnem javnem naročilu Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije. Za leto 2022 in nadaljnja leta Združenje ni zbralo dovolj interesentov za izvedbo skupnega naročila, zato smo postopek izvedli sami in si zagotovili ugodne cene še vnaprej. Mesečni strošek stacionarne telefonije znaša 230 EUR (posebej se po vnaprej znanih cenikih obračunajo le klici v tujino in klici na posebne številke).

S sodelovanjem v skupnem javnem naročilu Ministrstva za javno upravo za poštne storitve smo glede na ekonomijo obsega uspeli pridobiti ugodnejše cene, vendar opazno raste količina poslani pošte (vzrok temu pripisujemo veliki količini poslanih izvidov, vabilom na pregled in prenaročitvam).

Realizacija poštnih in telefonskih storitev je za 5% preseгла predvidene.

#### **B.II.8 Zavarovalne premije:**

**FN 2022=277.500€ realizacija 2022 =321.772€ (116% FN22)**

Obrazložitev: V okvir stroškov zavarovalnih premij so vključena zavarovanja oseb, premoženja in premoženjskih interesov Splošne bolnišnice Slovenj Gradec. Na podlagi zavarovalnih pogodb imamo urejeno zavarovanje splošne in poklicne odgovornosti, požarno, vlomsko, strojelomno zavarovanje, zavarovanje stekla, delno tudi potresno zavarovanje in zavarovanje vozil. Strojelomno imamo zavarovano medicinsko in nemedicinsko opremo ter mehanska oprema – 12% od vrednosti objektov. Letna zavarovalna premija (akontacija) se plačuje v 12 (dvanajst) enakih mesečnih brezobrestnih obrokih. Premije za naslednje zavarovalno leto se oblikuje premo sorazmerno zvišanju/znižanju zavarovalnih (bilančnih) vsot; premijske stopnje in vsi ponujeni popusti so celotno pogodbeno obdobje enaki. Obračun letne premije pripravi zavarovalnica na podlagi dejanskih podatkov zavarovanca, ki jih ta posreduje do 05.04. V tekočem letu za preteklo leto s stanjem na dan 31.12.

V letu 2022 smo na podlagi prijavljenih škod prejeli zavarovalnino v višini: 153.620 EUR.

Višji stroški na predmetnem kontu so posledica izvedbe novega javnega naročila z začetkom veljavnosti s 1.4.2022. Dvig zavarovalnih premij je predvsem odraz trenda dvigov premij za zdravniško odgovornost in strojelomno zavarovanje.

V primeru ugodnega škodnega rezultata bomo iz naslova poračuna poslovno tehničnega rezultata dobili vrnjen del zavarovalne premije – bonus.

Letna premija za navedena zavarovanja po trenutnih zavarovalnih vsotah in cenah iz pogodbe znaša:

Zap. št.	Zavarovalna vrsta	Letna neto premija	%	Končna letna premija
			DPZP	
1	Požarno zavarovanje	20.102,67	1.708,73	21.811,40
2	Strojelomno zavarovanje	145.836,79	12.396,13	158.232,92
3	Zavarovanje odgovornosti	174.694,88	14.849,06	189.543,94
4	Vlomsko zavarovanje	349,9	29,74	379,64
5	Zavarovanje stekla	909,93	77,34	987,27
6	Avtomobilsko zavarovanje	2.259,39	192,05	2.451,44
7	Potresno zavarovanje	4.737,59	402,7	5.140,29
Σ	<b>Končna letna premija 1-7</b>	348.891,15	29.655,75	378.546,90

#### B.II.11 Druge storitve (a+b+c):

	FN2022	Realizacija 2022	IndFN22/Real22
<b>SKUPAJ DRUGE STORITVE (B.II.5)</b>	<b>1.040.000</b>	<b>1.345.782</b>	<b>129,40%</b>
DRUGE STORITVE (B.II.1)	460.000	702.680	152,76%
DRUGE PROIZVODNE STORITVE 461230 (B.II.2)	300.000	293.195	97,73%
DRUGE NEPROIZVODNE STORITVE 461970 (B.II.3)	280.000	349.907	124,97%

#### a/ Druge storitve:

Obrazložitev: Najvišji strošek na tem kontu predstavlja strošek varovanja, ki je narastel zaradi zagotovitve dodatnega varnostnika v urgentnem centru in s tem posledično zagotovitve boljše varnosti tako za paciente kot tudi zaposlene, v bolnišnici je bil pred tem le en varnostnik – receptor. Strošek varovanja je generalno višji tudi zaradi zakonskega dviga minimalne plače. Ugotovljamo, da smo v FN2022 v ta namen predvideli cca 20.000 EUR prenizke stroške.

Predvideli smo tudi nižji strošek študentskega dela, ki pa zaradi zagotavljanja nadomestil v času Covid, zaradi koriščenja letnih dopustov zaposlenih, bolniških in drugih odsotnosti nismo uspeli znižati. Od septembra naprej smo pričakovali, da bomo lahko strošek študentskega dela znižali, kar pa ni bilo mogoče zaradi velika števila bolniških in drugih odsotnosti zaposlenih.

#### b/ Druge proizvodne storitve:

Obrazložitev: V druge proizvodne storitve zajema razna GOI dela, inštalacijske dela na razvodih medicinskih plinov ipd. V letu 2022 smo v okviru tega konta realizirali višino stroškov na ravni planiranih oz. 6.805 EUR nižje stroške.

V okviru tega konta so najvišji delež predstavljali spodaj navedeni stroški:

- stroški za ureditev razvodov medicinskih inštalacij na covid, travmatološkem oddelku (59.857 EUR);
- razširitev uporabe avtonomnega transportnega sredstva za prevoz farmacevtskega blaga na objektu B in C v višini 67.097;
- Razna manjša GOI dela – predvsem montažerska in pleskarska v višini 86.780 EUR ( kot npr.: ureditev kabin na Oddelku za fizioterapijo – 11.452 EUR, Ureditev vrat in oplesek – Covid/KRG – 6.473 EUR, ureditev skladišča oblačil zaradi prisotnosti vlage – 6.021 EUR, ureditev internega stopnišča – 5.683 EUR;
- Dobava in montaža dvojnih avtomatskih vrat pri vstopu v bolnišnico pri klančini v objekt C v višini 7.198 EUR in popravilo oz. zamenjava vhodnih evakuacijskih vrat v višini 6.247 EUR

#### c/ Druge neproizvodne storitve:

V FN2022 smo planirali realizacijo v višini 280.000, realizirali pa 25 % več od predvidenih. Zaradi visokih stroškov energentov – zemeljskega plina smo namreč sredi leta naročili elaborat možnosti priključitve



bolnišnice na sistem daljinskega ogrevanja MO Slovenj Gradec, zagnali smo tudi portal za e izobraževanje.

Najvišje stroške, v višini 92.864 EUR, na tem kontu predstavljajo stroški fotokopiranja/tiskanja, ki spada v okvir v letu 2020 uvedene rešitve digitalizacije procesov v SBSG, ki pripomore tako stroškovnemu kot tudi organizacijskemu urejanju procesov dela v SBSG.

V sklopu neproizvodnih storitev so zajeti tudi stroški izvajanja pregledov virov ionizirajočih sevanja (RTG aparatov), dvigal preko pooblaščenih institucij in organizacija seminarja in preskusov znanja iz varstva pred ionizirajočimi sevanji, varovanje in upravljanje heliporta, vzdrževanje spletnih strani, sistem e izobraževanja, stroški AACI presoj in ostalo.

## STROŠKI DELA

Stroški dela so v letu 2022 znašali 35.973.135 EUR in so bili za 5,45 % nižji od doseženih v letu 2021 in za 6,22 % nižji oz. 2.386.231 EUR od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 56,34 %, kar je za 3,86 % manj kot v letu 2021. Bistveno odstopanje od načrtovane vrednosti je nastalo zaradi nerealizacije napovedanih dvigov plačnih razredov zdravnikov v letu 2022. Ob napovedanih spremembah s strani vlade in sindikatov v začetku leta 2022 smo ob pripravi finančnega načrta povišanja vključili v oceno stroškov. Do realizacije dviga v letu 2022 ni prišlo. V primerjavi z letom 2021 pa je strošek nižji predvsem zaradi bistveno nižjih izplačil COVID dodatkov v letu 2022.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2022 je znašalo 922,19 zaposlenih in se je v primerjavi z letom 2021 zmanjšalo za 2,74 zaposlenih oz. za 0,30 %.

Povprečna bruto plača je v letu 2022 znašala 2.619,52 EUR na mesec in se je zmanjšala v primerjavi s preteklim letom za 6,59 %. V letu 2021 so povprečje zviševali izplačani COVID dodatki za delov v času epidemije.

Tabela 72: Število zaposlenih iz ur po oblikah dela za leta od 2017 do 2022

Oblika dela	Število delavcev iz ur								
	2017	2018	2019	2020	Struktura	2021	Struktura	2022	Struktura
Redno delo	529,7	547,8	574,6	617,4	69,2	638,4	69	620,6	67,3
Redno delo službena pot	1,4	1,7	2,3	0,6	0,1	0,6	0,1	1,0	0,1
Redno delo - prenos iz dežurstva	15,4	15,4	15,8	17,6	2	19,6	2,1	18,8	2,0
Redno delo v drugem zavodu	24,3	23,5	18,7	14,9	1,7	17,6	1,9	21,2	2,3
Boleznine v breme bolnišnice	17,9	19,5	24,9	34,6	3,9	30,9	3,3	29,9	3,2
Nadomestila v breme bolnišnice	129,2	144,2	144,3	134,8	15,1	138,8	15	157,7	17,1
Nadure v dežurstvu	34,5	34,1	34,2	27,9	3,1	11,3	1,2	0,1	0,0
DPPDČ za zagotavljanje 24 urnega NZV	7,5	7,8	7,4	15,4	1,7	34,4	3,7	43,9	4,8
Nadure v stanju pripravljenosti po nalogih	3	3,1	3,1	3,6	0,4	3,2	0,3	2,9	0,3
Nadure po nalogih	10,1	6,8	4,8	7,8	0,9	10,8	1,2	8,4	0,9
Nadure izmena	10,7	13,4	17,7	17	1,9	19,3	2,1	17,8	1,9
<b>Skupaj v breme bolnišnice</b>	<b>783,8</b>	<b>817,4</b>	<b>848</b>	<b>891,6</b>	<b>100</b>	<b>924,9</b>	<b>100</b>	<b>922,2</b>	<b>100</b>
Boleznine v breme ZZSS	29,7	28,8	33,4	47		58,1		69,5	
Porodnine, očetovski dopust	26,7	27,4	29,8	31,2		32,9		40,8	
Invalidnine	1	1	1	1		1		0,7	
Udeležba na sodišču, vojaških vajah	0,08	0,03	0,07	0,02		0,1		0,05	

Skupaj v breme drugih zavodov	57,5	57,2	64,2	79,2		92,1		111,1	
SKUPAJ VSE	841,3	874,6	912,2	970,8		1017		1033,3	

#### Število zaposlenih iz ur, za katere je bila obračunana plača v breme bolnišnice

Povečalo se je število zaposlenih v oblikah *rednega dela*:

- leta 2017 570,8,
- leta 2018 588,4,
- leta 2019 611,3,
- leta 2020 650,5,
- leta 2021 676,2
- leta 2022 661,6 zaposlenih iz ur.

Število ur za zagotavljanje 24 urnega zdravstvenega varstva in posledično tudi število zaposlenih iz ur je v letu 2022 glede na leto 2021 zmanjšalo za 4,25%.

Število nadur izplačanih po nadurnih nalogih in nadure za izmeno so se zmanjšale za 12,77 %.

Skupaj število zaposlenih iz ur za *redno delo in nadure* v letu 2017 znaša 636,7, za leto 2018 653,6, za leto 2019 678,7, za leto 2020 722,2, za leto 2021 755,2 in za leto 2022 734,6.

V letu 2022 so se zaradi umirjanja COVID situacije krepko povečala nadomestila za letni dopust. Zaradi sprostitve omejitev in velikega števila neizkoriščenega letnega dopusta v preteklih letih, se je to odrazilo v povečanih odsotnostih v letu 2022. Skupno število ur za nadomestila se je v primerjavi z letom 2021 povečalo za 9,7 %. Prav tako so se povečale tudi odsotnosti iz naslova službene odsotnosti in strokovnega izpopolnjevanja. Skupno je bilo iz tega naslova v letu 2022 za dobrih 112 % več odsotnosti kot v letu 2021, ko so bila ta v veliki meri ustavljena. Odsotnosti zaradi bolezni do 30 dni so tudi v letu 2022 ostale na ravni iz preteklega leta.

#### Število zaposlenih iz ur, katerim je bila obračunana plača v breme drugih zavodov

V letu 2022 se je ponovno za 16,77 % povečalo število dni odsotnosti zaradi bolezni v breme ZZS.

Skupaj število zaposlenih iz ur odsotnih v breme bolnišnice in v breme drugih zavodov znaša leta 2017 204,6, leta 2018 220,9, leta 2019 233,48, leta 2020 248,6, leta 2021 261,8 in za leto 2022 298,6 zaposlenih iz ur.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme zavoda so bila izplačana za 62.412 delovnih ur, v breme ZZS 145.215 delovnih ur in v breme ZPIZ-a 1.515 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 9,7 % obračunanih delovnih ur, v letu 2021 pa 8,8 % obračunanih delovnih ur.

## Obvladovanje planiranega števila delavcev iz ur

Število zaposlenih iz ur se povečuje, kot je razvidno iz spodnje tabele.

Tabela 73: Število zaposlenih iz ur po profilih za leta 2010, 2015, 2019, 2020, 2021 ter 2022

Profil	01.01. - 31.12.2010		01.01. - 31.12.2015		01.01. - 31.12.2019		01.01. - 31.12.2020		01.01. - 31.12.2021		01.01. - 31.12.2022	
	Štev. zap. iz ur	Delež	Štev. zap. iz ur	Delež	Štev. zap. iz ur	Delež	Štev. zap. iz ur	Delež	Štev. zap. iz ur	Delež	Štev. zap. iz ur	Delež
Zdravniki specialisti	86,33	12,23	96,36	13,4	117,06	13,81	114,92	12,89	110,68	11,97	108,48	11,76
Zdravniki ostali	39,7	5,62	60,49	8,41	48,1	5,67	48,5	5,44	52,17	5,64	54,24	5,88
Medicinske sestre	125,03	17,71	157,2	21,86	195,79	23,09	206,37	23,15	213,02	23,03	220,6	23,92
Zdravstveni tehniki, bolničarji	210,48	29,81	183,35	25,5	216,74	25,56	210,75	23,64	208,54	22,55	197,55	21,42
Drugi zdrav.delavci in sodelavci	63,56	9	68,03	9,46	91,29	10,77	96,15	10,78	102	11,03	102,49	11,11
<b>Skupaj zdravstveni delavci</b>	<b>525,1</b>	<b>74,36</b>	<b>565,43</b>	<b>78,63</b>	<b>668,98</b>	<b>78,89</b>	<b>676,69</b>	<b>75,9</b>	<b>686,41</b>	<b>74,21</b>	<b>683,36</b>	<b>74,1</b>
Zdravstvena administracija	49,13	6,96	50,4	7,01	61,92	7,3	66,14	7,42	69,3	7,49	70,58	7,65
Oskrbovalne službe	89,11	12,62	63,66	8,85	67,78	7,99	102,19	11,46	116,34	12,58	115,28	12,5
Zaposleni na upravi	34,57	4,9	33,02	4,59	39,34	4,64	37,51	4,21	42,9	4,64	43,08	4,67
Ostalo	8,26	1,17	6,63	0,92	9,93	1,17	9,05	1,02	9,98	1,08	9,89	1,07
<b>Skupaj nezdravstveni delavci</b>	<b>181,07</b>	<b>25,64</b>	<b>153,71</b>	<b>21,37</b>	<b>178,97</b>	<b>21,11</b>	<b>214,89</b>	<b>24,1</b>	<b>238,52</b>	<b>25,79</b>	<b>238,83</b>	<b>25,90</b>
<b>Skupaj vsi</b>	<b>706,17</b>	<b>100</b>	<b>719,14</b>	<b>100</b>	<b>847,95</b>	<b>100</b>	<b>891,58</b>	<b>100</b>	<b>924,93</b>	<b>100</b>	<b>922,19</b>	<b>100</b>

V letih 2010 – 2018 se je v strukturi zaposlenih zmanjševalo število nezdravstvenih delavcev in povečevalo število zdravstvenih delavcev. V naslednjih letih se je trend obrnil in je delež nezdravstvenih delavcev v primerjavi s preteklim obdobjem povečal. Povečanje v zadnjih letih je predvsem posledica zaposlitve lastne čistilno transportne ekipe v okviru oskrbovalnih služb. Delež nezdravstvenih delavcev med vsemi zaposlenimi znaša v letu 2022 25,9 %.

## Bruto plače, prispevki na bruto plače in drugi prejemki

Tabela 74: Stroški dela po glavnih vrstah stroškov leta 2021 in 2022

Vrsta stroškov dela	Leto 2021	Finančni načrt 2022	Leto 2022	Indeks R22 /R21	Indeks R22/ FN22	Razlika FN22 – R22
<b>STROŠKI DELA</b>	<b>38.045.956</b>	<b>38.359.365</b>	<b>35.973.134,60</b>	94,55	93,78	2.386.230,73
Obračunane bruto plače	30.064.818	30.230.725	27.606.780,27	91,82	91,32	2.623.944,45
Dajatve delodajalca	4.855.367	4.882.161	4.487.671,03	92,43	91,92	394.489,76
Povračila za prevoz na delo	652.931	683.619	836.041,19	128,04	122,30	-152.421,99
Izdatki za prehrano med delom, upor. last. sred	871.145	905.460	1.027.826,66	117,99	113,51	-122.367,06
Izdatki za regres LD, odprav., jub. nagr.	1.201.392	1.249.093	1.583.969,17	131,84	126,81	-334.876,23
Dodatno kolektivno pokojninsko zavarovanje	400.302	408.308	430.846,28	107,63	105,52	-22.538,20

Od 27.606.780 EUR stroška za bruto plače je bilo:

- 66,9 % (leta 2021 75,2%) izplačano za redno delo in dodatke za redno delo ter delo v turnusu;
- 19,2 % (leta 2021 12,7 %) za nadomestila (letni dopust, izobraževanja zaposlenih, službena potovanja,..) in boleznine do 30 dni;
- 13,9 % (leta 2021 12,2 %) stroška bruto plač za dežurstvo, stanje pripravljenosti in nadure.

Iz zgornjih podatkov izhaja, da se je v letu 2022 bistveno povečal delež sredstev za izplačana nadomestila, ki so posledica prenesenega dopusta iz preteklih let, ko je bilo koriščenje dopusta močno omejeno zaradi epidemioloških razmer.

Iz spodnje tabele je razviden strošek dela po profilih, ki zajema bruto plače, prispevke in davke delodajalca, povračila za prevoz na delo, prehrana med delom, regres za letni dopust, jubilejne nagrade, povračila za strokovna izobraževanja in druga izplačila zaposlenim.

Tabela 75: Število zaposlenih iz ur in stroški dela po profilih zaposlenih 2021 in 2022

Delovna skupina	Realizacija 2021		Realizacija 2022		Indeks R22/R21		Razlika (R22-R21)	
	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek
<b>Zdravniki</b>	<b>112,90</b>	<b>9.131.356,86</b>	<b>110,59</b>	<b>8.040.674,94</b>	<b>97,95</b>	<b>88,06</b>	<b>-2,31</b>	<b>-1.090.681,92</b>
Zdravniki specialisti	110,79	9.056.090,69	108,47	7.962.585,34	97,91	87,93	-2,32	-1.093.505,35
Zdravniki specializanti	0,37	14.685,05	0,82	30.029,92	221,62	204,49	0,45	15.344,87
Sobni zdravniki	1,74	60.581,12	1,30	48.059,68	74,71	79,33	-0,44	-12.521,44
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>416,20</b>	<b>15.939.439,06</b>	<b>414,80</b>	<b>16.127.158,92</b>	<b>99,66</b>	<b>101,18</b>	<b>-1,40</b>	<b>187.719,86</b>
Medicinske sestre	213,02	9.578.168,59	220,60	10.027.935,19	103,56	104,70	7,58	449.766,60
Zdravstveni tehniki	203,18	6.361.270,47	194,20	6.099.223,73	95,58	95,88	-8,98	-262.046,74
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>103,03</b>	<b>4.088.537,78</b>	<b>104,53</b>	<b>3.866.962,56</b>	<b>101,46</b>	<b>94,58</b>	<b>1,50</b>	<b>-221.575,22</b>
<b>Administratorji</b>	<b>69,30</b>	<b>1.858.851,44</b>	<b>70,58</b>	<b>1.755.313,21</b>	<b>101,85</b>	<b>94,43</b>	<b>1,28</b>	<b>-103.538,23</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>101,90</b>	<b>2.534.563,29</b>	<b>100,97</b>	<b>2.328.611,05</b>	<b>99,09</b>	<b>91,87</b>	<b>-0,93</b>	<b>-205.952,24</b>
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>64,01</b>	<b>1.954.808,76</b>	<b>63,43</b>	<b>1.825.899,72</b>	<b>99,09</b>	<b>93,41</b>	<b>-0,58</b>	<b>-128.909,04</b>
<b>Skupaj nerefundirani</b>	<b>867,34</b>	<b>35.507.557,19</b>	<b>864,90</b>	<b>33.944.620,40</b>	<b>99,72</b>	<b>95,60</b>	<b>-2,44</b>	<b>-1.562.936,79</b>

Delovna skupina	Realizacija 2021		Realizacija 2022		Indeks R22/R21		Razlika (R22-R21)	
	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek
Zdravniki pripravniki	6,27	178.626,08	8,96	229.565,86	142,90	128,52	2,69	50.939,78
Zdravniki specializanti	29,50	1.885.208,62	26,34	1.471.754,45	89,29	78,07	-3,16	-413.454,17
Zdravniki specializanti-v drugem zavodu	14,29	413.598,96	16,82	476.589,99	117,70	115,23	2,53	62.991,03
Zdravstv. tehniki - pripravniki	5,36	110.072,89	3,34	67.219,11	62,31	61,07	-2,02	-42.853,78
Zdravst. sodelavci - pripravniki	2,29	52.794,53	1,81	38.493,66	79,04	72,91	-0,48	-14.300,87
Nezdravstveni del.- refundirani (pripr.)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Skupaj refundirani</b>	<b>57,71</b>	<b>2.640.301,08</b>	<b>57,27</b>	<b>2.283.623,07</b>	<b>99,24</b>	<b>86,49</b>	<b>-0,44</b>	<b>-356.678,01</b>

V letu 2022 smo realizirali bistveno nižje vrednost izplačanih COVID dodatkov, kar se odraža tudi nižjih stroških v primerjavi z letom 2021. V letu 2022 smo izplačali 390.509 EUR COVID dodatkov, v letu 2021 pa je vrednost izplačil presegala 5 mio EUR.

S 1.7.2020 se je sprostilo tudi ocenjevanje redne delovne uspešnosti zaposlenih. Tako smo v letu 2022 zaposlenim izplačevali redno delovno uspešnost v skupni vrednosti 2% mase osnovnih plač zaposlenih v ocenjevalnem obdobju. Vrednost obračunane redne delovne uspešnosti je znašala 428.525 EUR.

V letu 2022 je bilo obračunano 180.226 EUR bruto dodatka za delovno uspešnost zaradi povečanega obsega dela in sicer iz naslova deficitarnosti delovnih mest, nadomeščanja odsotnih delavcev zaradi bolezni.

Na bruto plače so bili obračunani prispevki za socialno varnost delodajalca v višini 16,1 %.

V letu 2021 je bilo izplačanega skupaj 1.045.922 EUR regresa za letni dopust. Nadomestil za neizkoriščen dopust je bilo za 26.884 EUR, solidarnostnih pomoči za 23.384 EUR, jubilejnih nagrad za 38.529 EUR, odpravnin ob upokojitvi pa za 187.971 EUR

### **STROŠKI AMORTIZACIJE**

Stroški amortizacije (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2022 znašali 2.662.107 EUR in so bili za 3,05 % nižji od doseženih v letu 2021 in za 1,69 % višji od načrtovanih.

Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,17 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 5.651.581 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 2.662.107 EUR (končni rezultat skupine 462),
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 2.910.257 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 79.217 EUR (podskupina 922).

Vrednost opreme manjših vrednosti, praviloma pod 500 EUR, ki se vodi skladno z računovodsko zakonodajo kot osnovno sredstvo – drobni inventar in je ob predaji v uporabo takoj v celoti 100 % odpisana ter strošek nadomestnih delov za osnovna sredstva je znašal 346.128 EUR.

### **REZERVACIJE**

Rezervacije v letu 2022 niso bile obračunane.

### **DRUGI STROŠKI**

Drugi stroški so bili v letu 2022 obračunani v znesku 126.337 EUR za sodne stroške in takse, nadomestilo za mestno zemljišče, takse za obremenjevanje voda in za članarine zbornicam in združenjem.

### **FINANČNI ODHODKI**

Finančni odhodki so v letu 2022 znašali 63.298 EUR in predstavljajo plačila zamudne obresti v znesku 57.356 EUR, obresti za najete kredite za tekočo likvidnost 4.989 EUR, druge odhodke financiranja v višini 735 EUR, sodne in druge odločbe v višini 7 EUR ter za negativne tečajne razlike v višini 202 EUR.

### **DRUGI ODHODKI**

Drugi odhodki so v letu 2022 znašali 28.875 EUR, in so nastali zaradi odhodkov za denarne kazni, odškodnine in odhodkov skupne porabe.

### **PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI**

Prevrednotovalni poslovni odhodki so v letu 2022 znašali 145.836 EUR in so nastali zaradi oslabitve vrednosti terjatev, zastaranih zalog, izgube pri prodaji OS.

### **5.2.2.3 POSLOVNI IZID**

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje negativen poslovni izid - presežek odhodkov nad prihodki v višini 4.983.230 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb v letu 2022 ni bil obračunan.

Doseženi poslovni je za 4.983.230 EUR slabši od planiranega.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je evidentiran v izkazanem poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 986.

#### ***Učinek sanacijskih ukrepov***

S pripravljenim sanacijskim programom v septembru 2022 smo delno uspeli izvesti ukrepe, ki smo si jih zadali. Odstopanje od zastavljenega cilja je bilo največje na področju realizacije delovnega programa akutne bolnišnične obravnave, kjer nismo uspeli izvesti zastavljenega obsega storitev. Ob načrtovanih skupnih prihodkih v višini 61.797.024 EUR smo realizirali le 58.861.522 EUR prihodkov, kar pomeni da smo v tem primeru za planom zaostali za 2,9 mio EUR. Na drugi strani smo nekoliko več od načrtovanega privarčevali na strani odhodkov, vendar je skupni poslovni izid v primerjavi z zastavljenim v sanacijskem programu kljub vsemu slabši za 2.478.191 EUR. Od zastavljene vrednosti sanacijskih ukrepov v višini 3.902.770 EUR smo tako uspeli realizirati prihranek v višini 1.424.579 EUR.

#### ***Vzroki za nastali primanjkljaj:***

Izkazani negativni poslovni izid za leto 2021 v višini 4.983.230 EUR predstavlja primanjkljaj v višini 8,47 % celotnega prihodka in je za 4.983.230 slabši od planiranega. Za leto 2022 smo v skladu z usmeritvami ob pripravi finančnega načrta načrtovali uravnoteženo poslovanje.

Že ob pripravi finančnega načrta za leto 2022 smo se zaradi negotovih okoliščin vezanih na obvladovanje epidemije, negotovih razmer na svetovnih gospodarskih trgih ter nenehnih pritiskih sindikatov, zavedali težavne situacije, s katero smo se tekom leta soočali. Bolnišnice zagotavljajo ključen prihodek na podlagi izvajanja zdravstvenih storitev v akutni bolnišnični obravnavi. Tako je skozi celotno leto ostajal glavni cilj bolnišnice izpolnitev vsaj 100% rednega delovnega programa. V prvem tromesečju smo ob uveljavljenih omejitvah povezanih z obvladovanjem epidemije COVID-19 zaostajali za zastavljenim planom, kar smo skušali nadomestiti v preostalih mesecih. Možnosti plačila dodatnih programov nad pogodbeno dogovorjenim obsegom smo se trudili zagotoviti na dejavnostih oz. programih, kjer s kadrovskimi in prostorskimi zmoglostmi ter glede na potrebe pacientov lahko izvajamo večji obseg programa. Ob velikem izostanku zaposlenih, ki so v preostanku leta v veliki meri koristili nabrane letne dopuste iz preteklih let, ki jih zaradi omejitve niso smeli in zmogli koristiti, smo z veliko težavo zagotavljali popolne ekipe, s katerimi bi zagotavljali želeni obseg realizacije zdravstvenih storitev. Izkazalo se je, da kljub sprotnemu dogovarjanju s predstojniki oddelkov ter vsakomesečnemu spremljanju realizacije nismo uspeli izvajati obsega, kot smo si ga zadali. Zaradi slabše realizacije akutne bolnišnične obravnave, katere indeks je v letu 2022 znašala dobrih 91 %, smo tako realizirali izpad prihodkov v višini okoli 3 mio EUR.

Na odhodkovni strani se v zadnjih letih vseskozi soočamo z nenehnimi pritiski na dvig stroškov dela, ki predstavljajo skoraj 60 % vseh odhodkov bolnišnice. Stroški dela naraščajo bistveno hitreje, kot se je povečevalo število zaposlenih. V letu 2022 so naraščali predvsem zaradi visoke inflacije v višini 10.3 %,

ki je zviševala povračila stroškov za prevoz zaposlenih, višino nadomestila za prehrano ter posredno tudi višino minimalne plače. Ti stroški naraščajo tudi predvsem iz naslova dogovorov med Vlado RS in sindikati, ki so že s koncem leta 2021 zagotovili povišanje plačnih razredov za zaposlene v zdravstveni negi, z oktobrom 2022 pa še dodatna zvišanja vrednosti plačnih razredov za 4,5 % ter dodatna zvišanja izhodiščnih plačnih razredov v letu 2023. Vse to so dejstva, na katere bolnišnica nima neposrednega vpliva.

Ob vseh dvigih je potrebo jasno izpostaviti problematiko pri financiranju opravljenih zdravstvenih storitev in neupoštevanje vseh kalkulativnih postavk pri določanju cen zdravstvenih storitev s strani ZZS. Pri tem niso upoštevana niti vsa povišanja stroškov, ki izhajajo iz sprememb same zakonodaje. Omenjeni dvigi stroškov dela so bili sicer v določeni meri upoštevani v dvigih cen zdravstvenih storitev vendar ne v celotnem obsegu, kot so se povečali stroški. Preračuni o novih cenah storitev, ki jih pripravi ZZS, so opravljeni glede na število financiranega kadra, ki pa krepko zaostaja za dejanskim številom kadra v bolnišnici. Prav tako pa ZZS v zadnjem obdobju vse več storitev financira po novih metodah brez pripravljenih standardov in normativov, le z določitvijo cene za posamezno zdravstveno storitev. Pri omenjenih storitvah se zaradi zviševanja stroškov dela cene zdravstvenih storitev avtomatsko ne korigirajo in tako dvigi stroškov niso pokriti. Tako na primer tudi cene za opravljene storitve MR in CT že vrsto let ostajajo na enaki ravni, kljub bistvenemu porastu vseh pripadajočih stroškov. Do podfinanciranja pri stroških dela prihaja tudi zaradi neupoštevanja ustreznih plačnih razredov (razlika med kalkulativnimi in dejanskimi plačnimi razredi zaposlenih) in neustreznega upoštevanja stroškov prevoza na delo ter regresa za prehrano zaposlenih v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije kot glavni financer oziroma Ministrstvo za zdravje kot ustanovitelj za ta del ne zagotavlja dodatnega vira sredstev. Bolnišnice smo v teh primerih prepuščene same sebi, kjer moramo tovrstna povišanja kriti same v breme drugih izdatkov, kar pa gotovo vpliva tudi na zmožnost razvoja bolnišnice.

Na drugi strani se povečujejo tudi stroški storitev ter materialni stroški predvsem zdravil in zdravstvenega materiala, saj centralna javna naročila niso prinesla pričakovanih prihrankov. Na strani odhodkov glede na FN pomembno odstopajo stroški zdravil in zdravstvenega materiala. Povečujejo pa se tudi cene nezdravstvenih materialov in storitev. Cene energentov (električna energija, voda, plin) so v letu 2022 skokovito narasla. Tovrstne spremembe posledično dražijo tudi ostale cene materialov in storitev. Zaradi novih zahtev glede zagotavljanja kakovosti in varnosti delovanja naprav ter poteka obdobja garancij za opremo, ki je bila dobavljena ob novogradnji, se povečujejo tudi stroški vzdrževanja.

Vsi ti dvigi so dodatno bremenili poslovanje bolnišnice, pri čemer pa prihodki v nobenem primeru ne sledijo tempu dvigovanja stroškov. V cenah zdravstvenih storitev tako ni priznana niti revalorizacija materialnih stroškov zaradi višanja cen življenjskih potrebščin.

Ob tem pa je potrebno ponovno poudariti tudi težave pri financiranju Urgentnih centrov, ki v vseh teh letih s strani financerja še niso bile ustrezno korigirane. Ob pripravi ocene poslovanja Urgentnega centra v bolnišnici ugotavljamo, da je v letu 2022 realiziral presežek odhodkov nad prihodki v višini 580.999 EUR, kar še dodatno vpliva na že tako težavno situacijo s katero soočamo ob poslovanju bolnišnice.

#### ***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 in je izkaz, ki ga določeni uporabniki sestavljajo na osnovi medletnih evidenčnih knjiženj zaradi zagotavljanja primerljivosti podatkov, potrebnih za spremljanje gibanja javnih financ.

Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 1.080.602 EUR in se od ugotovljenega presežka odhodkov nad prihodki določenih uporabnikov (priloga 3 – obračunski tok) razlikuje za 3.902.628 EUR.

V bolnišnici smo tekom leta za zagotavljanje likvidnosti najemali kratkoročna likvidnostna posojila pri Enotnem zakladniškem računu države. V osnovi za plačilo prispevkov in davkov iz plač, v določeni meri pa tudi za sprotno poplačilo obveznosti do dobaviteljev. Posojila smo najemali na dan izplačila prispevkov (navadno 15. v mesecu), odplačevali pa v dveh obrokih. 1. obrok ob nakazilu 2. dela mesečne akontacije ZZS, 2. obrok pa ob nakazilu 3. dela mesečne akontacije ZZS. Z večino dobaviteljev smo se skladno s sprejemom interventne zakonodaje, dogovorili za 60 dnevni plačilni rok.

V letu 2022 se je bistveno poslabšala likvidnostna situacija bolnišnice. Povečale so se zamude pri plačilih obveznosti do dobaviteljev. Bolnišnica na dan 31.12.2022 izkazuje 6,9 mio EUR neporavnanih zapadlih obveznosti.

Predvsem v drugi polovici leta 2022 smo se z dobavitelji dnevno dogovarjali glede poravnave zapadlih obveznosti ter usklajevali možnosti za odpise obračunanih zamudnih obresti.

S 1.3.2023 prejmemo po končnem letnem obračunu ZZS za leto 2022 še nakazilo premalo izplačanih akontacij v višini 656.050 EUR. Poleg tega pa v letu 2023 načrtujemo najem dolgoročnega posojila, s katerim bi poravnali vsaj večji del že zapadlih obveznosti do dobaviteljev.

*Tabela 76: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022 (II. del – Zapadle obv.)*

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2022)	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2022)	Skupaj stanje na dan 31.12.2022	Skupaj stanje na dan 31.12.2021
zapadle do 30 dni	1.390.330	96.021	1.486.351	0
zapadle od 30 do 60 dni	1.450.892	145.431	1.596.323	0
zapadle od 60 do 120 dni	3.172.248	352.128	3524.376	0
zapadle nad 120 dni	335.865	14.260	350.125	7.224
<b>Skupaj</b>	<b>6.349.335</b>	<b>607.840</b>	<b>6.957.175</b>	<b>7.224</b>

**Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov**

V izkazu finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov ne izkazujemo prometa, saj v letu 2022 nismo dajali posojil, niti nismo imeli terjatev za vračilo danih posojil, kar je razvidno tudi iz bilance stanja.

**Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov**

V izkazu računa financiranja določenih uporabnikov izkazujemo 1.080.602 EUR zmanjšanja sredstev na računih, kar predstavlja razliko med presežki odhodkov nad prihodki v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka.

**Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti**

**Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022 (III. del – trg)**

Poslovni izid, dosežen pri izvajanju javne službe, predstavlja presežek odhodkov nad prihodki v višini 5.293.750 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa presežek prihodkov nad odhodki v višini 310.520 EUR.



Tabela 77: Primerjava prihodkov po vrstah dejavnosti

	LETO 2021				LETO 2022			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	60.947.178	62.306.022		-1.358.844	57.411.143	62.704.893		-5.293.750
Tržna dejavnost	1.300.504	862.278		438.226	1.450.379	1.139.859		310.520
<b>Skupaj zavod</b>	<b>62.247.682</b>	<b>63.168.300</b>		<b>-920.618</b>	<b>62.247.682</b>	<b>63.168.300</b>		<b>-4.983.230</b>

Prihodke in odhodke tržne dejavnosti smo določili na podlagi Navodil Ministrstva za zdravje. Ti so nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

- zdravstvene storitve za druge javne zdravstvene zavode in koncesionarje izven dogovorjenega obsega dela s pogodbo na podlagi splošnega dogovora (predvsem storitve Oddelka za laboratorijsko diagnostiko, Oddelka za patomorfologijo in citologijo, Oddelka za mikrobiologijo),
- prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tujce) ter prihodki od doplačila fizičnih oseb brez prostovoljnega zavarovanja
- prodaja jedil in pijač v jedilnici bolnišnice.

Za razporejanje prihodkov od poslovanja na dejavnost javne službe ter dejavnost prodaje blaga in storitev na trgu so bili uporabljeni podatki iz obrazca Izkaz prihodkov in odhodkov 2022 (III. del – trg). Pri tem je kot osnova za razmejevanje prihodkov in odhodkov upoštevano Navodilo Ministrstva za zdravje ter sprejet *Pravilniku o izvajanju samoplačniških zdravstvenih storitev in druge tržne dejavnosti v SB Slovenj Gradec*. V skladu s tem smo pripravili tudi Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnosti (javna služba – tržna dejavnost), kjer smo opredelili sodila za razmejevanje odhodkov.

Finančni prihodki, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki ter finančni odhodki, drugi odhodki in prevrednotovalni odhodki so v večini izkazani v okviru opravljanja dejavnosti javne službe, razen če iz dokumentacije izhaja, da so nastali v okviru opravljanja tržne dejavnosti. V tem primeru gre predvsem za prihodke iz prejšnjih let in za izterjane odpisane terjatve iz prejšnjih let, ki se nanašajo na samoplačniške zdravstvene storitve

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo uporabili sodila, ki so opredeljena v internem pravilniku. Za ugotavljanje odhodkov iz naslova opravljanja tržne dejavnosti smo uporabili:

- kalkulacije cen posameznih storitev,
- standarde ZZS,
- v manjšem deležu tudi razmerje med prihodki javne službe ter tržne dejavnosti.

Od skupno 1.450.379 EUR prihodkov iz tržne dejavnosti smo za 1.357.103 EUR prihodkov stroške določili na podlagi kalkulacij in standardov, za razliko 93.276 EUR pa smo uporabili razmerje prihodkov med javno službo in tržno dejavnostjo.

Iz naslova opravljanja tržne dejavnosti smo v letu 2022 realizirali za okoli 11,52 % višje prihodke kot v letu 2021. To predvsem iz naslova višjega obsega storitev, ki so jih za zunanje naročnike opravili laboratoriji (mikrobiološki, biokemični ter patohistološki).

#### **PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV**

SB Slovenj Gradec v letu 2022 ni prejela sredstev za poravnavo izgub iz poslovanja, zagotovitev kapitala, nepovratnih sredstev ali posojil zaradi katerih bi morala poročati v skladu z Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenega evidentiranja dejavnosti.

Prejeta javna sredstva iz državnega proračuna Republike Slovenije, iz proračunov lokalnih skupnosti, iz Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in od posrednih proračunskih uporabnikov smo porabili za izvajanje javnih programov v letu 2021.

### **5.2.3 POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ**

Svet zavoda je na seji 24.2.2022 pri obravnavi Letnega poročila 2021 sprejel sklep, da se presežek odhodkov nad prihodki v višini 920.618 EUR evidentira na kontu 986 – presežek odhodkov nad prihodki in s tem povečuje primanjkljaj iz preteklih let iz 127.715 EUR na 1.048.333 EUR.

*V letu 2022 smo na kontu 986 knjižil tudi popravke poročila nadomestil iz preteklih let (za leta 2017, 2018, 2019, 2020 ter 2021). Vrednost popravka znaša 2.071.657 EUR. Glede na pomembnost napake, smo skladno z usmeritvami revizijske hiše celotno vrednost poročila knjižili kot popravek kumulativnega presežka odhodkov nad prihodki iz preteklih let na kontu 986.*

### **5.2.4 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2022**

#### **5.2.4.1 IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH**

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu.

Obvezno ravnanje glede porabe presežka je določeno le za presežek, izračunan po 9.i členu ZJF. To pa pomeni, da se v primeru, če je presežek izračunan po računovodskih pravilih večji od presežka, izračunanega po 9.i členu ZJF, razlika lahko porabi na način, kot je določen v drugih predpisih ali aktih o ustanovitvi institucionalnih enot sektorja država.

Presežek po denarnem toku se skladno z ZJF zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije. Presežki se izračunavajo na dan 31. 12. 2022.

Na podlagi izračunov po zgoraj navedenih pravilih izhaja, da za leto 2022 nimamo presežka prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka. Izračune prikazujemo v spodnji točki. Iz navedenega sledi, da Svetu zavoda ne predlagamo nobenega sklepa o razporeditvi ugotovljenega presežka na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu.

<b>Oznaka AOP</b>	<b>Naziv konta</b>	<b>Leto 2022</b>
401	Prihodki po denarnem toku	59.621.533
437	Odhodki po denarnem toku	60.702.135
485/486	Presežek prihodkov/odhodkov	-1.080.602

#### **5.2.4.2 UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU**

V poslovnem letu 2022 je ugotovljen presežek odhodkov nad prihodki po načelu nastanka poslovnega dogodka, ki je izkazan v Izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov od 1. 1. 2022 do 31. 12. 2022 v znesku 4.983.230 EUR.

#### **5.2.4.3 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2022**

Presežek odhodkov nad prihodki, ugotovljen po obračunskem načelu za leto 2022 v višini 4.983.230 EUR se evidentira na kontu 986 – presežek odhodkov nad prihodki in s tem povečuje primanjkljaj iz preteklih let na 8.103.220 EUR.

Svet zavoda je Letno poročilo 2022 obravnaval na seji dne 24. 2. 2023 in sprejel sklep o razporeditvi presežka odhodkov.

Datum: 21.2.2023

Podpis odgovorne osebe

Janez Lavre, dr. med.