

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

Naslov: Gosposvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec

**LETNO POROČILO**  
**ZA LETO 2021**  
*JZZ SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ*  
*GRADEC*

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

# KAZALO

UVOD .....	3
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA .....	4
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA .....	6
VODSTVO ZAVODA.....	9
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2021 .....	10
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	12
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA .....	14
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV .....	15
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....	16
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV .....	16
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA.....	19
4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZS.....	19
4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2021 do ZZS in ostalih plačnikov .....	27
4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti .....	33
4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov.....	33
4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje.....	33
4.3. POSLOVNI IZID .....	34
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA .....	36
6. ČAKALNE DOBE.....	37
7. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....	38
8. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA .....	41
8.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI.....	41
8.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA.....	41
9. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI .....	43
9.1. Kazalniki kakovosti.....	44
9.2. Klinične poti.....	46
9.3. Strokovni nadzori.....	48
9.4. Služba za kakovost in varnost.....	49
9.4.1. Letna presoja sistema kakovosti ISO 9001:2015 .....	50
9.4.3. Izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti .....	51
9.4.4. Varnostni odkloni.....	51
10. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC.....	54
11. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI.....	58
12. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA .....	58
13. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH .....	59
13.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA .....	59
13.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike.....	61
13.1.2. Ostale oblike dela.....	68
13.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva .....	70
13.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem.....	74
13.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2021.....	75
13.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2021 .....	78
RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2021.....	79
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA .....	81
1.1. SREDSTVA.....	81

1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV .....	85
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	89
2.1. ANALIZA PRIHODKOV .....	90
2.2. ANALIZA ODHODKOV .....	94
2.3. POSLOVNI IZID .....	110
2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka .....	112
2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov .....	113
2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov .....	113
2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti .....	113
2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV .....	114
3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA .....	114
4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2021 .....	114
4.1. IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH .....	114
4.2. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU .....	115

**Legenda kratic:**

ABO- akutna bolnišnična obravnava  
BOD – bolnišnični oskrbni dan  
CT - računalniška tomografija (computerized tomography)  
ČD – čakalna doba  
ČS – čakalni seznam  
DBZ - draga bolnišnična zdravila  
DMS – diplomirana medicinska sestra  
DORA – Državni presejalni program za raka dojk  
EMG – elektromiografija  
EVLA - laserska sklerozacija varic spodnjih okončin (Endovenous Laser Ablation)  
FN- finančni načrt  
IT – informacijska tehnologija  
JN- javno naročilo  
JZZ – javni zdravstveni zavod  
KPJS- Kolektivna pogodba za javni sektor  
LZM- ločeno zaračunljiv material  
MR – magnetna resonanca  
MZ – Ministrstvo za zdravje  
NBO – neakutna bolnišnična obravnava  
NDČD – najdaljša dopustna čakalna doba  
NIJZ- Nacionalni inštitut za javno zdravje  
NMP – nujna medicinska pomoč  
NNJF – notranji nadzor javnih financ  
NOD – nemedicinsko oskrbni dan  
ODIR – Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo  
OE – območna enota  
OIM – Oddelek za interno medicino  
OSAK - Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo  
OZZ – obvezno zdravstveno zavarovanje  
POBO – program preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb  
PZZ – prostovoljno zdravstveno zavarovanje  
RIS - radiološki informacijski sistem  
RS – Republika Slovenija  
RTG – rentgen  
SB Slovenj Gradec – Splošna bolnišnica Slovenj Gradec  
SBSG – Splošna bolnišnica Slovenj Gradec  
SD – splošni dogovor  
SMS – srednja medicinska sestra  
SPP – skupine primerljivih primerov  
SVIT - Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki  
UC– Urgentni center Splošne bolnišnice Slovenj Gradec  
UKC - Univerzitetni klinični center  
UMAR – Urad za makroekonomske analize in razvoj  
UZ – ultrazvok  
VTM - videotelemetrija  
VZD – vrsta zdravstvene dejavnosti  
VZS – vrsta zdravstvene storitve  
ZBNO - zdravstvena in babiška nega ter oskrba  
ZD – zdravstveni dom  
Zdrzz- Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije

ZIUFSSZ – Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija  
ZIPRS2021- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2020 in 2021  
ZN – zdravstvena nega  
ZRCK- Zdravstveno reševalni center Koroške  
ZT – zdravstveni tehnik  
ZZZS – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

## UVOD

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec predstavlja osrednjo zdravstveno inštitucijo na sekundarnem nivoju na Koroškem. Tesno sobivanje z lokalno skupnostjo je dobro utečeno, kar se vidi na številnih področjih, pa si to priznamo ali pa ne. Izkušnje zadnjih let epidemije nam potrjujeta dejstvi, da le skupaj zmoremo in smo ob sodelovanju lahko še boljši. Strokovna obravnava pacientov in zdravstveno vzgojno delo je na temeljih sodelovanja pomembno pripomoglo h obravnavi vseh covidnih pacientov, ki so to potrebovali. Zmogli smo vse organizacijske spremembe, da smo delo opravili z odliko. Čuteči, nesebični in strokovno zaposleni smo opravili veliko delo, kar je sicer tudi naše poslanstvo. Zavedamo se, da je bilo naporno, ponosni smo, da smo zmogli. Nove, izvedene investicije v letu 2021 pomenijo velik strokovni napredek na večini področij, ki jih naša bolnišnica na zdravstvenem delu pokriva. Pomenijo boljšo dostopnost, večjo diagnostično in terapevtsko vrednost za pacienta, pa tudi lažje izvajanje zdravstvenih storitev za zaposlene.

Pri strateškem predvidevanju, kakšne izzive lahko pričakujemo ob vrhovih posameznih valov epidemije, ko smo vsi utrujeni in do dobra izčrpani, so bile priprave, tako prostorov in opreme, kot tudi zaposlenih, naravnost odlične. Tesno sodelovanje in skupno dogovarjanje je prineslo presenetljive rezultate, nas je tesneje povežalo in vzpodbudilo, da smo premagali vse ovire. Zamenjava dotrajanih dvigal v kirurškem bloku je samo del boljše prostorske opremljenosti, napeljava medicinskih plinov v vse sobe in obnova dostopov z avtomatskimi vrati pa pomeni boljši standard in večjo varnost za vse.

Poslovni izid je pomemben kazalnik, a samo eden od mnogih, žal ni uravnotežen, saj v stroških dela niso bili povrnjeni vsi stroški, ki smo jih imeli do zaposlenih. Če bi vsaj delno še korigirali ceno zdravljenja covid pacientov, bi bil rezultat uravnotežen ali pa celo pozitiven.

Hvala vsem zaposlenim v naši bolnišnici, ker smo v letu 2021 kljub zaostrenim in nepredvidljivim razmeram opravili veliko dela in skoraj realizirali ves dodeljen program.

Poslovanje bi bilo gotovo boljše tudi, če se stroški energentov ne bi tako povišali ob kartelnem dogovoru vseh ponudnikov. Manj tog in zapleten sistem javnih naročil, predvsem pa skupno nastopanje pri izvedbi teh naročil, bi pomenil prav tako boljši finančni položaj ne samo naše, pač pa vseh bolnišnic v Sloveniji. To so izzivi za prihodnost.

## OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

IME: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

SEDEŽ: Gosposvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec

MATIČNA ŠTEVILKA: 5054958

DAVČNA ŠTEVILKA: 34697390

ŠIFRA UPORABNIKA PRORAČUNA: 2789

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100-6030278961

TELEFON: 02 88 23 400

TELEFAX: 02 88 42 393

SPLETNA STRAN: <http://www.sb-sg.si>

USTANOVITELJ: Republika Slovenija

DATUM USTANOVITVE: april 1896

Veljavni certifikati kakovosti:

- Certifikat družini prijazna organizacija (pridobitev certifikata: osnovni certifikat: 21.7.2014, polni certifikat: 20.11.2017, izdajatelj: Ekvilib Inštitut)
- Novorojenčkom prijazna porodnišnica (Oddelek za ginekologijo in porodništvo, pridobitev certifikata verzija 1: 15.9.2009, verzija 2: 14.1.2015, verzija 3: 4.12.2019, obnavljanje na 3-5 let, izdajatelj: Unicef, Nacionalni odbor za spodbujanje dojenja).
- ISO 9001:2015 (pridobitev certifikata: 23. 6. 2017 – velja do 23. 6. 2023, izdajatelj SIQ Ljubljana)
- Dojenju prijazna zdravstvena ustanova (Oddelek za pediatrijo, pridobitev certifikata: 11.10.2018, obnavljanje na 3-5 let, izdajatelj: Unicef, Nacionalni odbor za spodbujanje dojenja).

### 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 Šaleske regije 257.226 prebivalcev.

### REGISTRIRANE DEJAVNOSTI BOLNIŠNICE:

<i>D 35.300</i>	<i>Oskrba s paro in vročo vodo;</i>
<i>H 52.210</i>	<i>Spremljajoče storitvene dejavnosti v kopenskem prometu;</i>
<i>I 55.209</i>	<i>Druge nastanitve za krajši čas;</i>
<i>I 56.102</i>	<i>Okrepčevalnice in podobni obrati</i>
<i>I 56.290</i>	<i>Druga oskrba z jedmi;</i>
<i>I 56.300</i>	<i>Strežba pijač;</i>
<i>J 58.130</i>	<i>Izdajanje časopisov;</i>

<i>M 72.110</i>	<i>Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije</i>
<i>M 72.190</i>	<i>Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju naravoslovja in tehnologije</i>
<i>M 72.200</i>	<i>Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju družboslovja in humanistike</i>
<i>M 73.120</i>	<i>Posredovanje oglaševalskega prostora;</i>
<i>N 82.190</i>	<i>Fotokopiranje, priprava dokumentov in druge posamične pisarniške dejavnosti;</i>
<i>N 82.300</i>	<i>Organiziranje razstav, sejmov, srečanj;</i>
<i>P 85.600</i>	<i>Pomožne dejavnosti za izobraževanje;</i>
<i>Q 86.100</i>	<i>Bolnišnična zdravstvena dejavnost;</i>
<i>Q 86.220</i>	<i>Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost;</i>
<i>Q 86.909</i>	<i>Druge zdravstvene dejavnosti;</i>
<i>Q 87.900</i>	<i>Drugo socialno varstvo z nastanitvijo;</i>
<i>S 96.010</i>	<i>Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic;</i>
<i>S 96.090</i>	<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.

#### **ORGANI ZAVODA:**

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



## **PREDSTAVITEV ZAVODA**

### **POSLANSTVO SB SLOVENJ GRADEC**

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 osebnostni 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.

### **VIZIJA**

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,
- pedagoškim delom in učno bazo za vse zdravstvene kadre,
- spodbujanjem raziskovalne dejavnosti,
- politiko kakovosti in varnosti.

### **VREDNOTE**

Vrednote SB Slovenj Gradec so:

1. skrb za dobro počutje pacientov, zadovoljstvo svojcev in zadovoljstvo zaposlenih,
2. strokovnost, kakovost in sodelovanje,
3. varnost pacientov in zaposlenih,
4. spoštovanje,
5. zaupanje,
6. odgovornost,
7. zakonitost.

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je na podlagi 30. člena Zakona o zavodih 10.9.2019 sprejela Strateško razvojni program za obdobje 2019 – 2023.

Navedeni program izhaja iz dela in vizije posameznih oddelkov, iz analize dosedanjega dela in streteških ciljev za naprej.

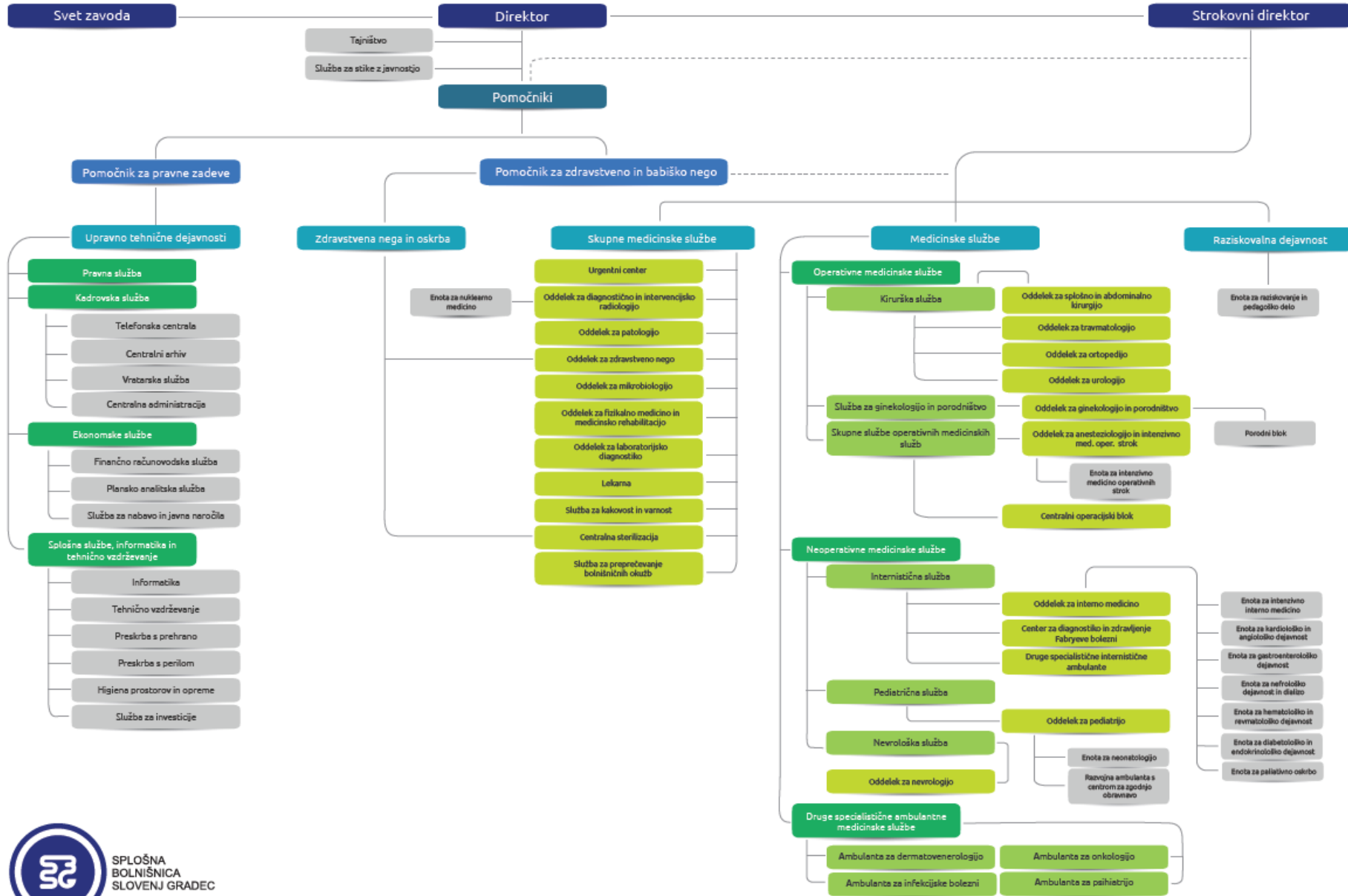
## **PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA**

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.



## **VODSTVO ZAVODA**

- Direktor: Janez Lavre, dr. med.
- Strokovna direktorica: 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.

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

Naslov: Gosposvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec

# **POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2021**

Odgovorna oseba: Janez Lavre, dr. med.

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

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

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

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

## a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP in 203/20 – ZIUPOPDVE),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19 in 189/20 – ZFRO),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2021 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2021 z ZZS.
- 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)

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18 in 195/20 – odl. US),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 174/20, 15/21 – ZDUOP in 74/21 – ZIPRS2122),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11, 86/16 in 80/19),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17, 82/18 in 79/19 ),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 3/21),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09 in 41/12),

- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 024-17/2016/29 z dne 16. 1. 2020 in 024-17/2016/33 z dne 3. 2. 2020)
- ...

### c) Interni akti zavoda

- Sklep o preoblikovanju SB Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod, št. 022-03/93-3/6-8 z dne 15. 4. 1993 s spremembami in dopolnitvami;
- Statut Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 3. 6. 2021, soglasje Vlade RS z dne 6. 7. 2021;
- Pravilnik o okvirni organizaciji, pristojnostih in pooblastilih pri vodenju organizacijskih enot medicinskih dejavnosti SB Slovenj Gradec z dne 31. 3. 2003;
- Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec z dne 12. 9. 2016 (zadnja verzija 10. 9. 2019);
- Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene nege v SB Slovenj Gradec z dne 10. 5. 2016 (zadnja verzija 10. 9. 2019);
- Pravilnik o znanstveno raziskovalni dejavnosti v SB Slovenj Gradec z dne 26.09.2011 (zadnja verzija 2. 2. 2018);
- Poslovnik o delu sveta zavoda SB Slovenj Gradec z dne 9. 4. 1998 (zadnja verzija 16. 12. 2021);
- Poslovnik o delu strokovnega sveta SB Slovenj Gradec z dne 22. 5. 2008 (zadnja verzija 2. 2. 2018);
- Poslovnik o delu poslovnega sveta SB Slovenj Gradec z dne 20. 5. 2008 (zadnja verzija 1. 9. 2019);
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih, in načinu dela tima družini prijaznega podjetja in izvajanju ukrepov družini prijazne organizacije z dne 22. 10. 2014;
- Pravilnik o inventuri z dne 2. 11. 1993 (zadnja verzija 23 .11. 2016);
- Kriteriji za določitev delavcev, katerih delo postane v zavodu nepotrebno, zaradi operativnih razlogov z dne 18. 1. 1999;
- Pravilnik o reševanju pritožb in pohval pacientov ter o postopku prve obravnave kršitve pacientovih pravic v splošni bolnišnici slovenj Gradec z dne 22. 5. 2018;
- 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. 6. 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. 9. 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 5. 3. 2010;
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest SB Slovenj Gradec z dne 14. 7. 2008 (zadnja verzija 26. 9. 2012);
- Pravilnik o računovodstvu z dne 8. 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 5. 12. 2011);
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev z dne 26. 11. 2012;



- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru z dne 12. 9. 2012 (zadnja verzija 28. 9. 2017);
- Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 15. 5. 2012;
- Sporazum o preprečevanju trpinčenja na delovnem mestu z dne 20. 1. 2012;
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela etične komisije SB Slovenj Gradec z dne 25. 2. 2013;
- Navodila za izvedbo strokovnih izpitov v SB Slovenj Gradec z dne 28. 2. 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 času začasne 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. 1. 2008;
- Pravila o poslovanju s plačilno kartico v SB SG z dne 14. 2. 2007;
- Ravnanje z odmrliimi zarodki z dne 5. 1. 2015;
- Pravilnik o volitvah članov sveta zavoda – predstavnikov delavcev bolnišnice z dne 26. 8. 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 notranjem komuniciranju v SB SG z dne 12.9.2018;
- Pravilnik o osebni varovalni opreми 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;
- Protokol ukrepanja ob izpadu zalednega sistema NIJZ – storitev e-zdravje in v primeru nedelovanja profesionalne kartice z dne 16. 6. 2021;
- Interni akt o popisu poslovnih prostorov, dodelitvi oznak poslovnim prostorom in pravilih za dodeljevanje zaporednih števil računov z dne 12. 7. 2021;
- Pravilnik o štipendiranju v SB Slovenj Gradec z dne 2. 11. 2021.

## 2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Temeljna naloga in obveznost SB Slovenj Gradec je zagotavljati strokovno izvajanje zdravstvenih storitev ob čim boljših pogojih del. Pri tem pa slediti cilju stroškovne učinkovitosti in gospodarne rabe javnih sredstev.

Temeljne strateške usmeritve in cilji SB Slovenj Gradec bodo v naslednjih letih:

1. **Uravnoteženo in transparentno poslovanje**
2. **Razvoj kadrov**
3. **Strokovni razvoj**
4. **Kakovost in varnost**

## 5. Zagotavljanje prostorskih, tehničnih in tehnoloških zmožnosti

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

Tudi v letu 2021 je delovanj bolnišnice zagotovo najbolj označila epidemija COVID-19, ki je v tem letu vplivala tudi na doseganje zastavljenih ciljev in jih na posameznih področjih močno preusmerila. Potrebne so bile prilagoditve, ki so na prvo mesto postavile zagotavljanja varnega okolja in skrb za paciente.

Organizacija in delovanje bolnišnice v času obvladovanja novega koronavirusa je sicer podrobneje pojasnjena v Strokovnem poročilu za leto 2021.

**Tabela 1: Cilji SB SG v letu 2021**

	STRATEŠKI CILJ	CILJI V 2021	METODE ZA DOSEGO CILJA
1	Uravnoteženo in transparentno poslovanje	1. zagotavljanje zakonitosti poslovanja	Izvedba notranjih revizij
		2. zagotavljanje transparentnega poslovanja	Izvedba pisnih navodil za zaposlene
		3. izvedba čim večjega obsega dela, da se približamo pogodbeno dogovorjenemu obsegu z ZZZS	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. pridobivanje sredstev za povračila stroškov iz naslova COVID interventne zakonodaje	Spremljanje zakonodaje in navodil MZ za izvedbo, izstavitvev 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
		3. pridobivanje deficitarnih kadrov	Redno objavljane razpisov prostih delovnih mest, uvedba kadrovske študentske štipendije 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
3	Strokovni razvoj	1. izboljšanje delovnih procesov ambulantne in hospitalne obravnave v času epidemije COVID-19	Priprava 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
		3. izboljšanje strokovnega povezovanja z drugimi ustanovami na nivoju primarne in terciarne zdravstvene dejavnosti	Izvedba skupnih izobraževalnih vsebin
		4. promocija strokovne dejavnosti v širšem prostoru	Informiranje širše laične in strokovne javnosti o strokovnih programih, ki jih izvajamo
4	Kakovost in varnost	1. izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti	Izvedba celovitih notranjih presoj (NP), kot tudi usmerjenih notranjih presoj za posamezna področja; s tem se uresničuje stalno izboljševanje kakovosti in varnosti in zagotavlja pregled nad ugotovljenimi

			neskladji in podanimi priporočili ob presojah in izvedenimi ukrepi.
		2. izboljšanje notranje in zunanje komunikacije	Pridobivanje povratnih informacij s strani zaposlenih, osebni stiki vodstva z zaposlenimi; Nova postavitev intraneta, s tem se zaposlenim zagotovi boljšo dostopnost do informacij, tudi lažji način poročanja varnostnih incidentov in prepoznanih nevarnosti
		3. spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih	Strukturirano zbiranje podatkov o zadovoljstvu pacientov in zaposlenih
		4. izboljšanje varnosti pacientov	Izobraževanje osebja zdravstvene nege o pomenu ocenjevanja tveganja za padec in izvajanju ustreznih ukrepov; Nabava ustreznih bolniških postelj; Nabava invalidskih vozičkov; Zagotovitev varnih in ustrezno opremljenih prostorov (novogradnja); Izobraževanje osebja glede pomena in načina identifikacije pacientov; Način identifikacije ambulantnih pacientov; Nabava tiskalnikov za tiskanje zapestnic (za potrebe ambulantnih obravnav – invazivni posegi);
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. priprava COVID-19 oddelka v prostorih starega kirurškega objekta	Izvedba selitve prostorov
		3. vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije	Pričetek projekta DMS
		4. vzpostavitev delovanja avtomatskega transportnega sistema	Priprava in prilagoditev infrastrukture, nabava robotov
		5. posodobitev informacijske tehnologije in zagotavljanje zanesljivega in stabilnega informacijskega okolja	Priprava dokumentacije, izvedba naročila

## 4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

### 4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

**Tabela 2: Fizični, finančni in opisni kazalci s katerimi merimo zastavljene cilje**

	CILJI V 2021	METODE ZA DOSEGO CILJA	CILJNA VREDNOST KAZALNIKA	REALIZACIJA CILJEV
1	1. zagotavljanje zakonitosti poslovanja	Izvedba notranjih revizij	3 notranje revizije	Izvedeno; 100%
	2. zagotavljanje transparentnega poslovanja	Izvedba pisnih navodil za zaposlene	priprava sheme pravic za zaposlene v času aktualnosti COVID-19	V izvajanju

	3. izvedba čim večjega obsega dela, da se približamo pogodbeno dogovorjenemu obsegu z ZZZS (izpad treh mesecev)	Spremljanje realizacije primerov in uteži in izvedba rednih sestankov s predstojniki oddelkov in enot ter plansko analitske službe	doseganje vsaj 100% realizacije delovnega programa	Delno izvedeno; Realizacija primerov 90%, realizacija uteži 97%
	4. zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Redno spremljanje in načrtovanje denarnega toka	koeficient plačilne sposobnosti enak 1	Delno izvedeno; koeficient plačilne sposobnosti 0,99
	5. Zagotovitev sredstev za povračila stroškov iz naslova COVID interventne zakonodaje	Spremljanje zakonodaje in navodil MZ za izvedbo, izstavitev zahtevkov	Povračila za nakup opreme vsaj 847.018 EUR Povračila stroškov za izplačane COVID dodatke v celoti	Izvedeno; 100%
2	1. promocija izobraževalne dejavnosti učnega zavoda SB SG	Predstavitev in povezava učnega zavoda z izobraževalnimi ustanovami, izmenjava strokovnih informacij	3x letno objavljeni razpisi za zasedbo prostih delovnih mest	Predstavitev praktičnega usposabljanja znotraj informativnih dni izobraževalnih ustanov in znotraj usposabljanja v SB SG; 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	V izvajanju
	3. pridobivanje deficitarnih kadrov	Redno objavljanje razpisov prostih delovnih mest, uvedba kadrovskih štipendij za deficitarna področja: zdravnik, zdravstvena nega, farmacevt tehnolog	Ciljna vrednost kazalnika: 4x letno objavljeni razpisi za zasedbo prostih delovnih mest. Podeljevanje štipendij.	Razpis kadrovskih štipendij za deficitarne kadre; 100%
	4. uvajanje novih izobraževalnih aktivnosti s poudarkom na e-izobraževanju	Izvedba izobraževanj preko spleta in internih izobraževanj zaposlenih	Ciljna vrednost kazalnika: Izvedba internih izobraževanj (vsaj 2 izobraževanje). Sestanki vodstva bolnišnice z zaposlenimi na posameznih oddelkih kot podlaga za identifikacijo razvojnih potreb pri zaposlenih.	Obvezni: -Cepljenje -Uporaba OVO  Varnostne vizite (seznam na skupnih mapah)
3	1. izboljšanje delovnih procesov ambulantne in hospitalne obravnave ob epidemiji COVID-19	Priprava protokolov ambulantne in hospitalne obravnave bolnikov s sumom na COVID-19	5 protokolov ambulantne in 5 protokolov hospitalne obravnave	Sprejetih 32 protokolov obravnave; 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	-angiografija -validacija real time PCR Molecular mouse MM sistem; 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) -dopolnjevanje za sledljivosti izvidov SB SG v CRPP

	4.informiranje javnosti o zdravstvenih programih	informativno gradivo o dejavnostih	priprava promocijskega filma za spletno objavo	se izvaja / delno izvedeno
4	1. izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti	Izvedba celovitih NP in usmerjenih v posamezna področja	izvedba plana NP	Izvedenih je bilo 14 NP (47% planiranih) in 24 usmerjenih NP (34% planiranih)
	2. izboljšanje notranje in zunanje komunikacije	Pridobivanje povratnih informacij s strani zaposlenih, osebni stiki vodstva z zaposlenimi	vsak klinični oddelek 2x letno, fiksen tedenski termin za osebno predajo aktualnih informacij	Redne predaje informacij med zaposlenimi, obveščanje vseh zaposlenih o aktualnih zadevah v zvezi s covid 19; 100%
	3. spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih	Strukturirano zbiranje podatkov o zadovoljstvu pacientov in zaposlenih	izvedba vsaj 1 ankete o zadovoljstvu in 1 ankete o varnosti	Lastna izvedba: anketiranje pacientov v amb. obravnavi in pacientov v akutni obravnavi, anketiranje pacientov o njihovi varnosti. Projekt PREMs: anketiranje pacientov v amb. obravnavi in pacientov v akutni obravnavi; projekt zVem: anketiranje pacientov; 100%
	4.izboljšanje varnosti pacientov	Izobraževanje osebja zdravstvene nege o pomenu ocenjevanja tveganja za padec in izvajanju ustreznih ukrepov	Izvedba izobraževanj na posameznih oddelkih	Delna izvedba ukrepov glede na oceno tveganja na področju varnosti pacientov.
5	1. priprava projekta izgradnje nadomestne stavbe z rušitvijo obstoječega objekta "klošter"	Priprava osnovne dokumentacije IDZ, DIIP, PIZ in IP	100%	Izvedeno 80%: narejena in potrjena IDZ, DIIP, pridobljeni projektni pogoji, usklajen projekt v zaključni fazi projektiranja.
	2. priprava "sive cone" za COVID-19 v prostorih starega KPP, Oddelka za ginekologijo in porodništvo, Oddelka za pediatrijo, Centralnega operacijskega bloka;	Izvedba selitve prostorov	namestitvev premičnih rolojev za dinamično prilagajanje prostorov spremenjenim epidemioloških razmeram	Izvedeno; 100%
	3. vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije	Pričetek projekta DMS - Infonet	izvedeno skupno JN in priprave na zajem in e-hrambo	Izvedeno; 100%
	4. vzpostavitev delovanja avtomatskega transportnega sistema	Priprava in prilagoditev infrastrukture, nabava robotov	izvedba do septembra 2021	90 % :menjava dvigal, da ustrezajo, prilagoditev ostale infrastrukture, manjka še dokončna ureditev objekta C.
	5. posodobitev informacijske tehnologije in	Priprava dokumentacije, izvedba naročila	izvedba do avgusta 2021	Izvedeno; 100%

zagotavljanje zanesljivega in stabilnega informacijskega okolja			
---	--	--	--

## 4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

### 4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

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 (ZZZS). Glavnino storitev, ki jih bolnišnica opravlja, predstavljajo zdravstvene storitve za zavarovance ZZZS.

Temeljni dokument, ki narekuje programe zdravstvenih zavodov in pogoje našega poslovanja in financiranja je vsakoletni Splošni dogovor (SD), zato bi si seveda želeli, da bi SD partnerji sprejeli še pred začetkom novega poslovnega leta. To bi nam omogočalo pravočasno načrtovanje poslovanja in izvedbo potrebnih prilagoditev.

Letošnji **Splošni dogovor za pogodbeno leto 2021** (SD 2021) je bil objavljen 10.6.2021, njegove novosti smo upoštevali pri oblikovanju finančnega načrta bolnišnice. Je pa seveda takšen rok njegove objave prepozen, saj se nato pogodbeno dogovarjanja z ZZZS zavlečejo pozno v poletje in je tako praktično polovica leta že za nami, brez da bi imeli sklenjeno novo pogodbo za tekoče koledarsko leto. Na ta sistemski problem že več let opozarjamo partnerje, ki sodelujejo v pogajanjih za dogovor. Naj na tem mestu omenimo **bistvene novosti oz. spremembe, ki jih je prinesel SD 2021 in zadevajo poslovanje oz. dejavnosti SB Slovenj Gradec:**

- Obseg pogodbenih programov v 2021 se načrtuje na ravni pogodb 2020 (brez začasnih prestrukturiranj, katerim se veljavnost izteče v 2020), razen za programe, kjer je s SD 2021 opredeljen drugačen način planiranja ali so zanje bile izvajalcem odobrene širitve. Programi, za katere velja plačilo po realizaciji, se načrtujejo na podlagi realizacije 2020, izjema so prospektivni primeri. Ukinjena je metodologija pogodbenega načrtovanja iz Aneksa št. 1 k SD 2020, ki je določala, da se plan vseh prospektivnih programov, ki se načrtujejo znotraj programa akutnih bolnišničnih obravnav (ABO), planira na ravni realizacije preteklega leta in se poveča za število nedopustno dolgo čakajočih pacientov na te storitve po podatkih NIJZ in stanju na dan 31.12. preteklega leta. To pravilo nam je v letu 2020 močno povečalo pogodbeni obseg ABO (za 616 primerov in 1.301,13 uteži), od 1.1.2021 dalje pa ne velja več. Plan vseh prospektivnih programov (tistih, ki se plačujejo po realizaciji in vseh ostalih) se v 2021 torej opredeli na ravni pogodbe 2020, pred uveljavitvijo pravil iz Aneksa 1 k SD 2020.
- SD 2021 je prinesel velike spremembe pri metodologiji določanja in višini plačila za **hospitalizirane COVID-19 paciente.**

V **Prilogi I/c** so se črtale naslednje storitve, ki jih je uveljavil Aneks 1 k SD 2020 (vrednosti predstavljajo celotno ceno za zdravljenje pacienta):

Naziv storitve	Merska enota	Cena dodatka (v EUR)
Zdravljenje bolezn COVID 19 brez zapleta- Coronavirusna infekcija (diagnoza B34.2) (Infekcije/vnetja dihal brez katastrofalnih spremljajočih bolezenskih stanj ali zapletov COVID 19)*	primer	8.000,43
Zdravljenje bolezn COVID 19 z zapleti - Coronavirusna pljučnica (diagnozi J12.8 + B97.2 ali J84.8 + B97.2). (Infekcije/vnetja dihal s katastrofalnimi spremljajočimi bolezenskimi stanji ali zapleti COVID 19)*	primer	16.000,86
Zdravljenje bolezn COVID 19 z ventilatorjem - Coronavirusna pljučnica (diagnozi J12.8 + B97.2 ali J84.8 + B97.2) (Traheostomija vse starosti, vsa stanja COVID 19)*	primer	46.833,40

\* Zavod pri obračunu evidentirane SPP ovrednoti po teh cenah

**V Prilogo I/b pa so se dodale nove storitve, t.i. »dodatki k zdravljenju bolezn COVID-19«, ki veljajo od 1.1.2021 dalje, v tabeli povzemamo nova pravila:**

Šifra storitve	Naziv storitve	Merska enota	Cena dodatka (v EUR)	Šifra diagnoze, ki je pogoj za priznanje COVID 19 primera	Šifra SPP, ki je pogoj za priznanje COVID 19 primera	Vrednost celotnega zdravljenja = vrednost uteži + dodatek za COVID-19 (v EUR)
E0773	Dodatek k zdravljenju bolezn COVID 19 z zapleti**	primer	1.511,00	J12.8 + B97.2 ali J84.8 + B97.2	<b>E62B</b>	3.523,09
E0774	Dodatek k zdravljenju bolezn COVID 19 s katastrofalnimi zapleti**	primer	2.752,54	J12.8 + B97.2 ali J84.8 + B97.2	<b>E62A ali E74A</b>	6.300,89 (za SPP E62A)
E0775	Dodatek k zdravljenju bolezn COVID 19 z dolgotrajno uporabo ventilatorja**	primer	7.715,09	B34.2 ali J12.8 + B97.2 ali J84.8 + B97.2	<b>A06Z</b>	37.923,62
E0776	Dodatek k zdravljenju, pri katerem je bolezen COVID 19 glavna ali spremljajoča bolezen**	primer	100,00	B34.2 ali J12.8 + B97.2 ali J84.8 + B97.2	katerikoli SPP	odvisno od SPP in višine uteži

Cena dodatka E0773, E0774, E0775 predstavlja razliko med vrednostjo zdravljenja bolezn COVID-19, ki vključuje vse storitve v času hospitalizacije, in vrednostjo SPP ob opredeljenih diagnozah COVID-19.

Cena dodatka E0776 vključuje povečanje stroškov materiala in dela zaradi prilagojene obravnave bolnika (izolacija, dodatna varovalna oprema, ipd).

Za obračun vseh dodatkov je pogoj, da gre za bolnišnično obravnavo z nočitvijo, ki traja več kot 24 ur.

Dodatki se upoštevajo od 1.1.2021 za bolnišnice, ki v skladu s strategijo MZ obravnavajo paciente z boleznijo COVID-19.

Kot je razvidno iz obeh tabel, so v letu 2021 v primerjavi z 2020, ko je bilo to vezano le na ustrezno diagnozo, za »priznanje« COVID obravnave poleg točno določenih diagnoz sedaj dodatno definirane izbrane SPP šifre, COVID dodatki pa se nam priznajo za hospitalizacije, ki trajajo več kot 24 ur.

Po potrditvi COVID diagnoze pri pacientu, za katerega se obračuna eden od dodatkov E0773-E0775, lahko izvajalci po novih pravilih obračunamo zdravila iz Seznama B, ne pa tudi LZM in neakutne bolnišnične obravnave. Za E0776 te omejitve ne veljajo.

Vse te dodatne omejitve, ki jih je prinesel SD 2021, so poleg nižjih priznanih cen za COVID-19 paciente močno znižale plačila izvajalcem za te storitve.

- Med dejavnosti, plačane po realizaciji se dodajo naslednje specialistične ambulante: kardiologija in vaskularna medicina, nevrologija, ortopedija, pedopsihiatrija in bolezni dojk. Za prve tri dejavnosti je plačilo po realizaciji pogojeno – vezano na izpolnitev vsaj 90% plana minimalnega števila prvih pregledov oz. če izvajalec na tem programu v sistemu eNaročanje po stanju na dan 31.12. nima čakajočih nad dopustno čakalno dobo. V nasprotnem primeru je plačano le do 10% presežne realizacije točk nad pogodbenim planom.
- V dejavnostih, za katere je določeno minimalno število prvih pregledov, bodo ti izvajalcem plačani po 20% višji ceni (ob evidenčni šifri E0273 obračunani pregled in začetna oskrba). Sicer je to pravilo uvedel že Aneks 1 k SD 2020, velja pa od 1.1.2021 dalje.
- Na nekaterih specialističnih ambulantnih dejavnostih, za katere je določeno in se načrtuje minimalno število prvih pregledov, se obseg le-teh, opredeljen na tim, spreminja.
- Od 1.1.2021 se ponovno izvaja valorizacija materialnih stroškov vkalkuliranih v cene zdravstvenih storitev, ki temelji na povprečni letni stopnji rasti cen življenjskih potrebščin, ki jih objavi UMAR v osnovnih makroekonomskih izhodiščih.
- Sredstva za regres se vračunajo v vrednost programov oz. v cene zdravstvenih storitev v višini minimalne plače v tekočem letu na planiranega delavca.
- Sredstva za premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja se vračunajo v vrednost programov oz. cene zdravstvenih storitev v višini, dogovorjeni v preteklem letu, povečani za koeficient rasti povprečne plače, kot izhaja iz zadnjega veljavnega Sklepa o uskladitvi minimalne premije dodatnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbenke. Za 2021 je ta premija v cene vračunana v višini 431,04 EUR na kalkulativnega delavca iz ur.
- V šestih standardih, med njimi tudi na 234 251 spec.-kirurgija, 234 251 spec.-kirurgija z operativo ter 234 251 spec.-anesteziologija in bolečinske ambulante se tehnika zdravstvene nege nadomesti z diplomirano/višjo medicinsko sestro. Posledično se izboljša vrednotenje teh programov oz. cena točke zanje.
- Storitvi odvzem brisa za potrditev okužbe z virusom SARS-CoV-2 ter neposredno dokazovanje nukleinske kisline SARS-CoV-2 (CORONA-19) sta sedaj vključeni pod ločeno zaračunljive materiale in storitve (LZM). V okviru LZM je tudi presejalni test plodovega genotipa RhD negativne nosečnice, katerega cena se s 1.7.2021 iz 71,01 EUR poveča na 77,00 EUR.
- Napovedano je, da se storitvi E0421 Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma dojke in E0422 Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma debelega črevesa in danke ukinjata po 31.12.2021. Od 1.1.2022 pa se bodo določeni citostatiki, med njimi tudi tisti, ki jih uporabljamo za zdravljenje pacientov z rakom pri omenjenih dveh storitvah, razvrstili na Seznam A, kar nam bo po drugi poti omogočalo obračunavanje porabe teh zdravil in storitev zdravstvenim zavarovalnicam.

24. člen SD 2021 naši bolnišnici ni dodelil nobene širitve programov, ki smo jih predlagali in argumentirali.

Sledili so ukrepi, ki jih je prinesel **Aneks št. 1 k SD 2021**. Objavljen je bil povsem ob koncu leta, 23.12.2021, uveljavil pa je nekaj pomembnih sprememb:

- Na podlagi Aneksa h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi – tarifni del in Aneksa h Kolektivni pogodbi za dejavnost socialnega varstva – tarifni del se s 1.12.2021 v cene zdravstvenih storitev vkalkulirajo dogovorjeni višji plačni razredi. ZZS obveznosti do izvajalcev iz tega naslova za leto 2021 poravna s končnim letnim obračunom za leto 2021.
- V **Prilogi I/b se dodatki za zdravljenje bolezni Covid od 1.1.2021 dalje spremenijo:**



Šifra storitve	Naziv storitve	Merska enota	Cena dodatka (v EUR)	Šifra diagnoze, ki je pogoj za priznanje COVID 19 primera	Šifra SPP, ki je pogoj za priznanje COVID 19 primera
E0773	Dodatek k zdrav. COVID brez zapletov	primer	1.520,89	B34.2 ali spremljajoča diagnoza B97.2	<b>E02C, E62C, E74C, T63A, T63B</b>
E0774	Dodatek k zdrav. COVID z zapleti	primer	2.769,99	B34.2 ali spremljajoča diagnoza B97.2	<b>E61A, E61B, E62A, E62B, E65A, E74B, T60A</b>
E0775	Dodatek k zdrav. COVID s katastrofalnimi zapleti	primer	7.863,52	B34.2 ali spremljajoča diagnoza B97.2	<b>A06Z, A40Z, E40Z, E74A</b>
E0776	Dodatek k zdrav. COVID glav/sprem bolezn.	primer	150,00	B34.2 ali spremljajoča diagnoza B97.2	katerikoli SPP

Dodatek E0776 se obračuna na dan, maksimalno za 10 dni.

V primerjavi s pravili, ki jih je na tem segmentu prinesel SD 2021, se spreminja vsebina in naziv teh štirih dodatkov, malenkost so zvišane njihove cene. Sprememba je tudi pri diagnozah, saj sedaj tudi sama diagnoza B34.2, ki pomeni Coronavirusno infekcijo, neopredeljeno, omogoča »opredelitev« COVID pacienta. Več je možnih SPP primerov, s katerimi se prizna obravnava, ob upoštevanju diagnoze, kot COVID zdravljenje.

- Sredstva za regres se vračunajo v vrednost programov oz. v cene zdravstvenih storitev v višini minimalne plače v tekočem letu na planiranega delavca oz. v višini sredstev za regres, dogovorjen za javni sektor.
- Za plačilo patohistoloških in citoloških storitev, ki se načrtujejo na določenih specialističnih ambulantah, od 1.1.2021 dalje velja, da če z realizacijo presežemo plan na dejavnosti, kjer je npr. zagotovljeno plačilo v določenem % nad planom (ali po realizaciji), je za realiziran % nad planom (po realizaciji) zagotovljeno tudi plačilo patohistoloških in citoloških storitev za to dejavnost.
- Od 1.4.2022 naprej bo veljalo, da če izvajalci ne izpolnjujejo obveznosti v zvezi s posredovanjem dokumentov v Centralni register podatkov o pacientu (v nadaljevanju: CRPP) v skladu z zakonom, ki ureja zbirke podatkov s področja zdravstvenega varstva, pravilnikom, ki ureja pogoje, roke, način vključitve in uporabe e-zdravja za obvezne uporabnike in seznamom obveznih tipov dokumentov CRPP za storitve v šifrantih ZZZS za obračun, se šteje, da zdravstvena storitev ni zaključena, zato storitev ni upravičena do financiranja. Plačilo za opravljeno storitev se izvede le, če je dokument, obvezen za to storitev, posredovan v CRPP, številka dokumenta pa v skladu s tehničnimi navodili za obračun posredovana ZZZS. ZZZS vzpostavi seznam tipov dokumentov, obveznih za določeno storitev, v svojih šifrantih za obračun, NIJZ in ZZZS vzpostavita izmenjavo podatkov, potrebnih za kontrolo, izvajalci zdravstvenih storitev vzpostavijo tehnično podporo za izmenjavo in posredovanje podatkov.
- Od 1.1.2021 dalje se programi proktoskopija in rektoskopija ter sklerozacija in ligatura plačujejo po realizaciji.
- Za program zdravstvene nege in paliativne oskrbe (neakutna bolnišnična obravnava) je od 1.1.2021 dalje omogočeno +20% plačilo nad pogodbenim planom, ni pa več možnosti prelivanja neporabljenih pogodbenih sredstev od izvajalcev, ki programa niso dosegli k izvajalcem, ki so ga presegli
- Če izvajalec ne realizira v pogodbi dogovorjenega programa preventive v dispanzerjih za ženske, mu ZZZS pri končnem letnem obračunu zmanjša plačilo v višini nerealiziranih količnikov za preventivo, ovrednotenih z nizko ceno količnika. Program preventive je pri posameznem izvajalcu realiziran, če izvajalec v dispanzerju za ženske doseže 70 % pogodbeno dogovorjenega programa preventivnih pregledov raka materničnega vratu.
- Kot nov LZM se od 1.12.2021 dalje določi test na okužbo HIV v specialistični ambulantni dejavnosti ginekologije in v dispanzerju za ženske. Cena znaša 14,40 EUR.

- Za dejavnosti pedopsihiatrija in klinična psihologija se od 1.1.2022 ločeno načrtuje program za prve preglede (v obsegu 15% oz. 7% plana točk), ki so plačani po realizaciji.
- Od 1.1.2022 dalje izvajalci v dejavnosti pedopsihiatrije, klinične psihologije ter Centrov za duševno zdravje otrok in mladostnikov zagotovijo dva termina na teden za prve obravnave otrok / mladostnikov na teden, napotene iz ambulant za prednostno obravnavo otrok in mladostnikov s težavami v duševnem zdravju in urgentnih pedopsihiatričnih ambulant oz. najmanj en termin na teden, če ima izvajalec v pogodbi z ZZZS dogovorjen program v obsegu 0,5 ali manj tima, in njihovo nadaljnjo obravnavo.
- Za dejavnost ambulantne kardiološke rehabilitacije ne velja več »kazen«, da če izvajalec od skupno zaključenih obravnavanih bolnikov (visoko in nizko ogroženi skupaj) izkaže, da je imelo 5 ali več odstotkov obravnavanih bolnikov 11 ali manj obiskov ali podatkov ne objavi, mu ZZZS pri obračunu prvega kvartala naslednjega leta odšteje 1 % vrednosti obračuna (OZZ) tega programa za preteklo leto.

Tudi za **SD 2021** je SB Slovenj Gradec podala **predloge za potrebne nove oz. dodatne programe**, izpostavili bi naslednje:

- Širitev programa nuklearne medicine za 0,8835 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 decimalki problematičen zaradi posledično na decimalke financiranega kadra,
- Širitev alergološke pediatrične ambulante za 16.818 točk,
- Širitev programa ABO za namen operacij arterij in ven, ki spadajo pod prospektivne programe, in sicer za 113 primerov,
- 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) ter specialistične ginekološke ambulante (za 23.546 točk), otroške nevrologije (za 0,2 tima) ter programa dolgotrajnega video-EEG (videotelemetrija, VTM; 44 obravnav), 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), in ter še nekaterih drugih.

Predstavljenosti, uvedene s Splošnim dogovorom 2021 in njegovim Aneksom št. 1, ki se nanašajo na leto 2021, so vplivale na pogodbeno dogovarjanje z ZZZS in kasneje tudi na financiranje izvedenih zdravstvenih storitev.

Izhodiščna pogodbeno stanja od 1.1.2021 smo z ZZZS definirali že z **Aneksom št. 2 k Pogodbi 2020, ki smo ga podpisali 26.1.2021**. Osnova zanj so bila pravila, sprejeta v SD 2020 in Aneksu št. 1 k SD 2020, ki pa so se kasneje s sprejemom SD 2021 tako spremenila (predvsem na področju načrtovanja programa ABO in prospektivnih programov), da ga podrobneje sploh ne bi predstavljali, saj je bila nova Pogodba 2021, ki je na novo postavila pogodbene programe z veljavnostjo od 1.1.2021 dalje, povsem drugače zastavljena.

Že pred sprejemom SD 2021 smo z ZZZS dogovorili nove pogodbene priloge zaradi sprememb na dejavnosti razvojna ambulanta s centrom za zgodnjo obravnavo. S 1.2.2021 smo 0,6 klinične

psihologinje zaradi njene dolgotrajne bolniške odsotnosti nadomestili z dvema psihologinjama v skupnem obsegu 0,6 delavca iz ur, saj je ena od njiju pričela s specializacijo iz klinične psihologije in je zato večinoma odsotna. S 1.3.2021 pa smo zmanjšali udeležbo klinične logopedinje v razvojni ambulanti iz 1,00 na 0,60, saj se tudi ona nadalje izobražuje. Dodatno pa smo dogovorili še 1,00 logopeda, logopedinjo smo na novo zaposlili.

Po sprejemu Splošnega dogovora je bilo v pogodbo potrebno vključiti vse spremembe, ki jih je le-ta prinesel.

SB Slovenj Gradec je predloge za Pogodbo 2021 skupaj s predlogi začasnih pogodbenih prestrukturiranj dne 8.7.2021 poslala na ZZZS. Zaradi negotovih razmer, vezanih na COVID-19 epidemijo je bilo tudi za to leto težko predvideti, v kolikšni meri bomo zdravstvene programe, za katere dogovarjamo pogodbo z ZZZS, sploh lahko zagotovili. Na novo sprejeti Zakon o nujnih ukrepih na področju zdravstva pa je vsem izvajalcem začasno onemogočil kakršnakoli pogodbeno prestrukturiranja ali prenose programov.

ZZZS je SB Slovenj Gradec iz naslova prenosa od drugih izvajalcev podaljšal širitev psihiatrične ambulante za 0,3 tima do 28.2.2021. Po drugi strani je SB Slovenj Gradec zaradi začasne odsotnosti pedopsihiatrinje do 31.8.2021 drugim izvajalcem odstopila 0,6 tima pedopsihiatrične ambulante, 1,1 tim programa dermatološke ambulante pa za celo leto, saj dermatologinje, ki bi izvajala ta naš program, še nimamo.

**Pogodbo 2021 smo podpisali 10.8.2021.** Kasneje smo k Pogodbi 2021 podpisali še dva aneksa.

**Z Aneksom št. 1 k Pogodbi 2021**, ki smo ga podpisali 12.11.2021, smo po pridobitvi potrebnega soglasja s strani Ministrstva za zdravje z ZZZS od 1.9.2021 dalje le uspeli dogovoriti začasna pogodbeno prestrukturiranja, veljavna do 31.12.2021. Prestrukturiranja med posameznimi programi v okviru obstoječih pogodbenih sredstev za ZZZS ne predstavljajo dodatnih finančnih obveznosti. Spremembe pogodbenih programov prikazujemo v spodnji tabeli.

Datum: 30.9.2021		Pogodba stanje 1.1.2021		Pogodba stanje 1.3.2021		Predlagane spremembe - prestrukturiranja programov od 1.9.2021 dalje v okviru obstoječih finančnih sredstev			Pogodbeni obseg od 1.9.2021 dalje	Sestavljena Pogodba 2021
Ambulantna dejavnost	Cene SD 2021	Število obračunskih enot	VREDNOST (v cenah SD 2021)	Število obračunskih enot	VREDNOST (v cenah SD 2021)	Sprememba programov v timih	Sprememba programov v obračunskih enotah	Sprememba programov v EUR	Število obračunskih enot	Število obračunskih enot
206 209 ginekologija in porodništvo	2,86	76.916	219.979 €	76.916	219.979 €	1,9725	87.253	249.542 €	164.168	106.000
227 240 alergologija	4,48	14.683	65.778 €	14.683	65.778 €	1,5267	57.952	259.627 €	72.635	34.000
211 220 kardiologija	3,39	115.336	391.530 €	115.336	391.530 €	1,5398	73.992	258.971 €	189.328	140.000
<i>KARDIOLOGIJA</i>	3,50	101.534	355.368 €	101.534	355.368 €	1,5398	73.992	258.971 €	175.525	126.198
<i>CIKLOERGOMETRIJA</i>	2,62	13.802	36.163 €	13.802	36.163 €	0,0000	0	- €	13.802	13.802
								<b>768.140 €</b>		
209 215 internistika	4,13	63.737	263.236 €	63.737	263.236 €	-0,8576	-41.212	- 170.208 €	22.525	50.000
227 237 pediatrija	2,95	31.442	92.754 €	31.442	92.754 €	-0,4646	-22.326	- 65.862 €	9.116	24.000
205 208 gastroenterologija, endoskopija	3,10	174.831	541.976 €	174.831	541.976 €	-2,5749	-159.892	- 495.665 €	14.939	121.534
<i>GASTROENTEROLOGIJA</i>	3,10	33.080	102.548 €	33.080	102.548 €	-0,5327	-33.078	- 102.542 €	2	22.054
<i>ENDOSKOPIJA</i>	3,10	141.751	439.428 €	141.751	439.428 €	-2,0422	-126.814	- 393.124 €	14.937	99.480
operacija karpalnega kanala	317,87	158	50.223 €	158	50.223 €	-0,0295	-30	- 9.536 €	128	148
proktoskopija	33,41	1.317	44.001 €	1.317	44.001 €	-0,0804	-351	- 11.727 €	966	1.200
ligatura	37,95	400	15.180 €	400	15.180 €	-0,0915	-399	- 15.142 €	1	267
								<b>- 768.140 €</b>		

Cilj teh prestrukturiranj je, da bi si SB Slovenj Gradec na dejavnostih, ki jih povečujemo, zagotovila zadosten obseg programa, ki nam bo zagotavljal plačilo storitev, ki jih lahko zagotovimo pacientom, tudi tistih nad obstoječim pogodbenim planom. Zmanjšujemo pa programe, za katere smo vedeli, da nam zaradi različnih objektivnih razlogov ne bo uspelo realizirati v celoti njihovega pogodbenega obsega.

Za čas od 1.9.2021 do 31.12.2021 smo začasno prenesli del našega nerealiziranega programa psihiatrične ambulante in operacij karpalnega kanala k drugim izvajalcem.

Zaradi Aneksa št. 1 k SD 2021, ki je bil sprejet povsem ob koncu leta 2021 ter poteka veljavnosti začasnih pogodbenih prestrukturiranj z 31.12.2021, smo 31.1.2022 podpisali še **Aneks št. 2 k Pogodbi 2021**. Ker pa le-ta določa pogodbeno stanja od 1.1.2022 dalje, ga v pričujočem letnem poročilu za leto 2021 ne bomo podrobneje predstavljali.

23.7.2021 je Ministrstvo za zdravje z namenom zmanjševanja števila čakajočih pacientov nad najdaljšo dopustno čakalno dobo objavilo Sklep o **Nacionalnem razpisu za izboljšanje dostopnosti do zdravstvenih storitev**. V njem so opredeljene določene zdravstvene storitve, za pridobitev katerih smo se lahko izvajalci prijavi, izvedene pa morajo biti do 15.12.2022. Zaradi razmer, ko zaradi COVID epidemije niti rednega pogodbenega programa do ZZS, ki smo ga dolžni prioriteto izvajati, nismo zmogli v celoti izvesti, smo se v SB Slovenj Gradec odločili, da za dodatne storitve po nacionalnem razpisu ne bomo kandidirali. V Sklepu je tudi določilo, da: »V primeru, da ponudnik v posameznem kvartalu izvede manj kot 20% skupno dodeljenega obsega VZS za posamezni kvartal, ima Nacionalni center pravico do izredne odpovedi pogodbe in zaračunanju pogodbene kazni v višini 20% nerealizirane skupne vrednosti programa za celotno obdobje pogodbe.« Kljub temu, da v primeru višje sile ali v primeru, da je bil ponudnik v skladu s strategijo Ministrstva za zdravje imenovan za COVID 19 bolnišnico, ta »kazen« naj ne bi veljala, se nam kot že rečeno v tako negotovih razmerah prijava za dodatne storitve ni zdela smiselna.

V nadaljevanju podajamo pregled t.i. »sestavljene« Pogodbe za leto 2021 po posameznih vsebinskih sklopih.

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

Po metodologiji, predstavljeni v spodnji tabeli in določeni s SD 2021, je nastal **plan za redni pogodbeni program ABO za leto 2021 v skupni višini 15.267 primerov in 21.169,05 uteži**. Ta plan je povsem enak tistemu pogodbenemu planu za leto 2020 pred uveljavitvijo pravil iz Aneksa 1 k SD 2020, ki je za leto 2020 prinesel velike spremembe pri načrtovanju programa ABO. Kot je razvidno iz tabele, se pri postavitvi pogodbe 2021 niti za tisti del prospektivnih programov, plačanih po realizaciji, ki sicer vsako leto vplivajo na pogodbeni obseg ABO v novi pogodbi, ni upoštevala razlika med njihovo priznano realizacijo leta 2020 in planom za 2020, temveč za leto 2019.

**Tabela 3: Pogodbeni program ABO**

Zap. št.	Program akutnih bolnišničnih obravnav (ABO)	Število primerov	Število obteženih primerov	Povprečna utež
1.	Pogodba 2019	15.224	21.048,18	1,383
2.	Razlika med priznano realizacijo porodov v končnem letnem obračunu (KLO) 2019 in planom porodov 2019	32	48,49	1,515
3.	Razlika med priznano realizacijo splavov v KLO 2019 in planom splavov 2019	2	0,75	0,375
4.	Razlika med priznano realizacijo kirurškega zdravljenja rakavih bolezni v KLO 2019 in planom le-teh za 2019	20	119,61	5,981

5.	Razlika med priznano realizacijo zdravljenja možganske kapi v KLO 2019 in planom le-teh za 2019	6	0,05	0,008
6.	Razlika med priznano realizacijo operacij benignih hiperplazij prostat v KLO 2019 in planom le-teh za 2019	-17	-48,03	2,825
7.= 1.+2.+3.+4.+5.+6.	<b>POGODBA 2020 na osnovi določil SD 2020 (3.člen Priloge III SD 2020), brez upoštevanja Aneksa 1 k SD 2020 = POGODBA 2021</b>	<b>15.267</b>	<b>21.169,05</b>	<b>1,387</b>

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

Plan prospektivnih primerov po Pogodbi 2021 je razviden iz **Tabele 2** in **znaša 3.993 primerov**. Tudi plan za te programe po pravilih SD 2021 predstavlja obseg iz Pogodbe 2020, preden so bile uveljavljene spremembe pravil načrtovanja teh primerov z Aneksom 1 k SD 2020 (po katerem smo vse prospektivne programe, brez izjeme, načrtovali v višini njihove realizacije leta 2019, povečane še za število vseh nedopustno čakajočih pacientov na te storitve po stanju na dan 31.12.2019). Načrtovan obseg tistih prospektivnih programov, plačanih po realizaciji, zato predstavlja priznano 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 2021 z ZZZS dogovorili na ravni 5.200 bolnišničnih oskrbnih dni (BOD), kar predstavlja korigirano plačano realizacijo v letu 2019. V 2019 smo realizirali 5.222 BOD, ZZZS pa naj bi 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. Od 1.10.2017, t.j. od dneva otvoritve Oddelka za zdravstveno nego v naši bolnišnici, ki je samostojna organizacijska enota, prejemamo s strani ZZZS plačilo BOD po 100% ceni.

Za **program doječih mater** in **sobivanja staršev ob hospitaliziranem otroku** je za Pogodbo 2021 po določitih SD osnova realizacija preteklega leta. Ker so bili nebolnišnični oskrbni dnevi (NOD) za program sobivanja do 16.4.2021 plačani iz proračuna RS, smo z ZZZS pogodbeni plan zanje dogovorili od 1.4.2021 dalje, in tako plan za 2021 v višini 598 NOD predstavlja  $\frac{3}{4}$  realiziranih NOD v letu 2020.

### ***3. Ambulantne dejavnosti in dialize***

V dogovarjanjih za Pogodbo 2021 smo ZZZS na osnovi potreb pacientov ob upoštevanju naših realnih zmožnosti, da v času epidemije na določenih pogodbenih programih izvedemo več storitev od obstoječega plana in s tem prispevamo k skrajševanju čakalnih dob na teh programih, predlagali začasna notranja pogodbeno prestrukturiranja na področju ambulantnih dejavnosti. Podrobneje so plani po posameznih pogodbenih programih razvidni iz Obrazca 1.

Pri planiranju dializ smo upoštevali določilo SD in na osnovi naših pričakovanj glede potrebnega obsega za 75 načrtovanih dializnih pacientov dogovorili skupaj 6.600 dializ oz. 3.100 dializnih dni po posameznih vrstah dializ.

Preventivna presejalna programa SVIT in DORA sta po pravilih načrtovana na osnovi realizacije preteklega leta.

#### 4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2021 do ZZZS in ostalih plačnikov

##### Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2021

V tem poglavju predstavljamo realizacijo delovnega programa zdravstvenih storitev za leto 2021, ki je zasnovan na pogodbenem programu do ZZZS za leto 2021 po t.i. »sestavljeni pogodbi«. Ker v Finančnem načrtu SB Slovenj Gradec nismo mogli vnaprej predvideti vseh pogodbenih sprememb, ki so se nato realizirale tekom leta, primerjava realizacije delovnega programa s podatki iz finančnega načrta ni ustrezna. Realizacija po posameznih pogodbenih programih je razvidna tudi iz **Obrazca 1 – Delovni program 2021**, 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 2021 močno zaznamovala epidemija oz. pandemija s COVID-19, ki še vedno traja. Hitro spreminjajoče epidemiološke razmere zahtevajo od nas, izvajalcev, ogromno prilagajanja, veliko fleksibilnost. Zaradi omejenih kadrovskih kapacitet smo morali zmanjševati nenujne zdravstvene storitve.

Izvajalci smo za del teh izpadlih storitev tudi za leto 2021 prejeli sredstva iz proračuna RS. Zakon o dodatnih ukrepih za preprečevanje širjenja, omilitev, obvladovanje, okrevanje in odpravo posledic COVID-19 (ZDUPŠOP - PKP10) v 39. členu določa, da se izvajalcem bolnišnične zdravstvene dejavnosti v javni zdravstveni mreži, ki so zaradi obravnave pacientov, obolelih za COVID-19, morali prilagoditi način izvajanja programa zdravstvene dejavnosti ter jim je bilo zato začasno onemogočeno izvajanje pogodbenih obveznosti do ZZZS, iz proračuna Republike Slovenije (RS) povrnejo sredstva v višini 80% razlike med polno vrednostjo mesečnega dogovorjenega pogodbenega programa v tekočih cenah in priznano vrednostjo programa v obdobju, za katerega uveljavljajo zahtevek, ki so jo izvajalci sporočili ZZZS v tekočih cenah (brez LZM, dodatka za poseg TAVI, dodatka za robotsko asistiran kirurški poseg in dodatka k zdravljenju pacientov, obolelih za COVID-19). Sredstva uveljavljajo le izvajalci, ki imajo hospitalizirane paciente z glavno diagnozo COVID-19. Po izračunih ZZZS je iz tega naslova SB Slovenj Gradec za izpadle zdravstvene storitve za obdobje januar - december 2021 iz proračuna RS prejela sredstva v višini 1.685.324,60 EUR.

SB Slovenj Gradec je bila kot COVID bolnišnica aktivirana od 5.10.2020 do 24.5.2021 ter ponovno od 6.9.2021 dalje. Ker so se zaradi COVID-19 zdravstveni programi v letu 2021 izvajali v okrnjenem obsegu, nekateri od njih pa v določenem obdobju sploh ne, je njihova realizacija v 2021 z izjemo nekaj dejavnosti pričakovano nižja od plana za to obdobje.

Na nižjo realizacijo programov vpliva tudi potreben daljši čas za obravnavo pacienta v času COVID-19 kot pred epidemijo, zaradi zagotavljanja vseh zaščitnih ukrepov za preprečevanje širjenja okužb. Menimo, da bi se zaradi tega morali spremeniti nacionalni standardi in normativi, po katerih izvajalcem ZZZS in ostale zdravstvene zavarovalnice plačujejo zdravstvene storitve.

##### 4.2.2.1 Realizacija programa zdravstvenih storitev do ZZZS

###### Program akutnih bolnišničnih obravnav

V SB Slovenj Gradec redno mesečno spremljamo realizacijo dinamičnega plana za program ABO po oddelkih. Za zavarovance ZZZS smo v letu 2021 **realizirali skupaj 13.734 primerov in 20.502,71 uteži** ter z njimi dosegli povprečno utež na primer v višini 1,493. Realizacija je tako pri primerih za 1.533 nižja od plana 2021, pri utežeh pa za 666,34 uteži. Leto 2021 je namreč še vedno zelo 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, zdravljenе zaradi COVID-19, ki smo jih v 2021 mesečno v utežeh fakturirali ZZZS (tako je tudi v Obrazcu 1). V letu 2021 smo v SB Slovenj Gradec zdravili 778 hospitaliziranih pacientov s COVID-19 in zanje poleg plačila uteži prejeli še »dodatke za COVID zdravljenje« v skupni višini 1,995 mio EUR. Glavnina teh pacientov je bila obravnavanih v okviru Oddelka za interno medicino, v začetku septembra pa smo v 3. nadstropju stare kirurške stavbe ustanovili Oddelek za zdravljenje pacientov, obolenih za COVID-19. Vanj se zaradi pomanjkanja kadrov še vedno vključuje zdravstveni kader tudi iz drugih oddelkov bolnišnice. Za zdravljenje otrok ter porodnic in žensk z ginekološko problematiko imamo ločeni »COVID enoti« urejeni znotraj Oddelka za pediatrijo in Oddelka za ginekologijo in porodništvo. Ob vdorih okužb s COVID-19 na ostalih oddelkih pa tudi tam po potrebi začasno organiziramo t.i. »rdeče cone«. Zaradi tega prikazujemo realizacijo COVID obravnav na vseh oddelkih.

Če od skupne realizacije odštejemo primere in uteži za zdravljenje COVID-19, smo za akutne obravnave pacientov brez COVID-19 po pogodbi do ZZZS realizirali 12.956 primerov in 18.234,02 uteži.

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

Dejavnosti	Plan 2021		Realizacija 2021						Indeksi real.2021/plan 2021		Razlika real.2021 - plan 2021		Struktura realizacije 2021	
	Število primerov	Število uteži	NeCovid		Covid		SKUPAJ 2021		Število primerov	Število uteži	Število uteži	Število uteži	Število uteži	Število uteži
			Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži						
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	2.913	5.409,41	1.939	4.357,56	11	47,23	1.950	4.404,79	66,94	81,43	-963,00	-1004,62	14,20	21,48
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	1.620	3.300,22	1.248	2.575,57	4	19,09	1.252	2.594,66	77,28	78,62	-368,00	-705,56	9,12	12,66
Oddelek za urologijo	1.399	2.148,71	1.178	2.063,33	1	0,39	1.179	2.063,72	84,27	96,04	-220,00	-84,99	8,58	10,07
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.117	2.744,15	3.040	2.702,80	7	6,61	3.047	2.709,41	97,75	98,73	-70,00	-34,74	22,19	13,21
Oddelek za interno medicino	4.004	5.955,05	3.671	5.187,03	724	2.177,62	4.395	7.364,65	109,77	123,67	391,00	1409,60	32,00	35,92
Oddelek za pediatrijo	2.214	1.611,51	1.880	1.347,73	31	17,75	1.911	1.365,48	86,31	84,73	-303,00	-246,03	13,91	6,66
<b>SKUPAJ</b>	<b>15.267</b>	<b>21.169,05</b>	<b>12.956</b>	<b>18.234,02</b>	<b>778</b>	<b>2.268,69</b>	<b>13.734</b>	<b>20.502,71</b>	<b>89,96</b>	<b>96,85</b>	<b>-1533,00</b>	<b>-666,34</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>
<b>Ø utež na primer</b>		<b>1,387</b>		<b>1,407</b>		<b>2,916</b>		<b>1,493</b>						

V primerjavi z letom 2020, kot je razvidno iz Obrazca 1, je bila realizacija v 2021 višja za 693 primerov in 417,87 uteži.

Plan ABO po oddelkih je zastavljen na osnovi matematičnega preračuna. Ta kot izhodišče upošteva plan po Pogodbi 2019, ki smo ga imeli v 2019 razdeljenega med posamezne oddelke, h kateremu smo dodali »matematično izračunane« spremembe na programu ABO po določenih SD 2020.

Znotraj programa ABO smo v letu 2021 opravili 3.463 **prospektivnih primerov**, kar v globalu predstavlja 86,73% doseganja plana, ki je bil po pravilih SD 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 5: Prospektivni primeri v letu 2021 v bolnišnični dejavnosti**

	PLAN 2021	Realizacija 2021	Razlika realizacija - plan	Indeks realizacija/plan
Benigne hiperplazije prostate - BHP	237	149	-88	62,87
Porod	961	998	37	103,85
Splav	156	141	-15	90,38
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	647	606	-41	93,66
Zdravljenje možganske kapi	136	131	-5	96,32
Operacija na ožilju - arterije in vene	98	209	111	213,27
Operacija na ožilju - krčne žile	195	72	-123	36,92
Operacija kil	410	329	-81	80,24
Operacija žolčnih kamnov	405	277	-128	68,40
Endoproteza kolka	130	140	10	107,69
Endoproteza kolena	91	84	-7	92,31
Artroskopska operacija	131	89	-42	67,94
Operacija morbidne (bolezenske) debelosti	180	122	-58	67,78
Odstranitev osteosintetskega materiala	106	76	-30	71,70
Operacija ženske stresne inkontinence	110	40	-70	36,36
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.993</b>	<b>3.463</b>	<b>-530</b>	<b>86,73</b>

Število BOD (akutnih in neakutnih, ne glede na tip plačnika), realiziranih z bolnišničnimi obravnavami in dnevnimi hospitalizacijami, se je v letu 2021 v primerjavi s preteklim letom zmanjšalo za 557 BOD. Realizirani so bili v višini 58.993 dni. Povprečna ležalna doba se je v 2021 glede na realizirano v 2020 tudi skrajšala in sicer iz 4,05 dni v letu 2020 na 3,85 dni v 2021. Če upoštevamo zgolj bolnišnične obravnave, brez enodnevnih, povprečna ležalna doba znaša 4,51 dni in je podobna tisti v letu 2020 (4,66 dni).

### Program neakutnih bolnišničnih obravnav

V letu 2021 smo od 5.200 pogodbeno načrtovanih realizirali zgolj 144 bolnišnično oskrbnih dni (BOD). Zdravstveno osebje iz negovalnega oddelka smo zaradi pomanjkanja kadra vključili na novo ustanovljeno Enoto za paliativo, v kateri smo povečali posteljne kapacitete za paliativne paciente, zaradi česar negovalni oddelek v 2021 praktično ni deloval.

### Doječe matere in spremljevalci hospitaliziranih otrok

Pri obeh programih obračunavamo nebolnišnično oskrbne dneve (NOD). Realizacija na programu doječih mater je v 2021 nižja od plana 2021, ki je po pravilih zastavljen na osnovi realizacije 2020. Indeks realizacije plana za doječe matere znaša 86,97%.

Zaradi razširitve pravice do sobivanja ob hospitaliziranem otroku, ki je prej veljala do dopolnjenega 6. leta starosti otroka, sedaj pa do njegovega 15. leta starosti oz. če ima otrok težke okvare ali poškodbe možganov ali hrbtenjače ali kronično bolezen, pri katerih je potrebno usposabljanje za poznejšo medicinsko rehabilitacijo na domu do njegovega 18. leta starosti, za osebe, ki potrebujejo 24-urno nego in oskrbo oz. za osebe s statusom po zakonu, ki ureja socialno vključevanje invalidov, pa celo ne glede na starost, je v 2021 realizacija višja od plana. Z ZZS smo ta program dogovorili v obsegu 598 NOD. Realizirali pa smo skupaj 1.112 NOD, od tega 861 NOD za ZZS kot plačnika, 251 NOD pa nam je bilo do 16.4.2021 plačano iz Proračuna RS.

Na ti dve dejavnosti kot izvajalec pravzaprav nimamo bistvenega vpliva.



## Ambulantni posegi oz. storitve

Pri teh gre v glavnem za primere, ki so se včasih izvajali hospitalno in se sedaj ambulantno obravnavajo. 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. Nekatere programe nam je kljub slabim epidemiološkim razmeram uspelo realizirati ali celo preseči zastavljen plan zanje.

**Tabela 6: Ambulantni posegi oz. storitve**

	PLAN 2021	Realizacija 2021	Razlika realizacija - plan	Indeks realizacija/plan
<b>Programi, plačani po realizaciji</b>				
Medikamentozni splav	100	103	3	103,00
Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva/destrukcija benigne kožne tvorbe	678	598	-80	88,20
Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože	280	316	36	112,86
Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno arenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma dojke	116	93	-23	80,17
Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno arenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma debelega črevesa in danke	37	80	43	216,22
Diagnostična histeroskopija	83	91	8	109,64
Histeroskopska operacija	43	43	0	100,00
Proktoskopija	1.200	1.101	-99	91,75
Ligatura	267	139	-128	52,06
<b>Programi, za katere je plačano 5% preseganje</b>				
Operacija na ožilju	195	113	-82	57,95
Operacija kile	12	10	-2	83,33
Operacija karpalnega kanala	117	95	-22	81,20
<b>Ostali program, plačan do plana</b>				
Dihalni testi	850	690	-160	81,18
Šola za starše	6	6	0	100,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.984</b>	<b>3.478</b>	<b>-506</b>	<b>87,30</b>

## Specialistična ambulantna dejavnost in dialize

V **specialističnih ambulantah** smo za zavarovance ZZZS realizirali skupaj 1.020.953 točk (storitve za COVID paciente so vključene). Če primerjamo realizirane točke v primerjavi z realizacijo preteklega leta, indeks znaša 106,69%, primerjano s planom za 2021 pa 96,84%. Realizacija po posameznih vrstah pogodbenih programov je razvidna iz Obrazca 1 – III. del.

Pričakujemo da bo realizacija na revmatologiji, kjer smo v 2021 dosegli 55,59% plana v načrtovanih storitvah, že v 2022 boljša, saj se je po daljši začasni odsotnosti revmatologinja jeseni ponovno vključila v delo ambulante, ki smo jo zagotavljali s pomočjo upokojene zdravnice.

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 po določilih SD plačane po realizaciji. S pogodbo zastavljene cilje za leto 2021 izpolnjujemo oz. presegamo na vseh naštetih dejavnostih: MR (139,89%), CT (122,41%), RTG (117,92%), UZ (104,75%), mamografije (100,27%), v oklepajih so odstotki realizacije plana. Določene MR in CT preiskave smo v letu 2021 ob potrditvi Sveta zavoda in kasneje tudi Ministrstva za zdravje razglasili kot poseben 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 2021 smo v SB Slovenj Gradec opravili 7.320 dializ in 3.414 dializnih dni. Kljub prikazanim nižjim indeksom realizacije plana na treh od petih vrst dializ smo zaradi drugačne strukture realizacije od zastavljenega plana dializ načrtovane prihodke za dializno dejavnost v globalu presegli za cca 217.000 EUR.

## **Osnovna in druge zdravstvene dejavnosti**

Na dejavnosti dispanzer za ženske indeks realizacije plana količnikov iz obiskov, ki so bili v 2021 doseženi v višini 28.231, znaša 96,70%, plan preventivnih brisov materničnega vratu pa smo presegli za 12,16%. Na fizioterapiji smo v letu 2021 z 2.774,75 utežmi realizirali 85,55% plana, 600 opravljenih specialnih fizioterapevtskih obravnav pa predstavlja 138,57% plana za 2021. Dejavnost razvojne ambulante z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo, ki deluje pod okriljem Oddelka za pediatrijo, se financira v pavšalu. Program kliničnega psihologa je kljub pretežni odsotnosti izvajalke, ki trenutno opravlja specializacijo iz klinične psihologije, zgolj malenkost pod planom, indeks realizacije plana znaša 97,32%. Na dejavnosti delovna terapija pa smo plan točk presegli za 134,86%.

Pri presejalnem programu SVIT indeks realizacije plana 2021 (ki upošteva vse tri vrste preventivnih koloskopij, brez sedacij) znaša 88,96%, realizacija plana za program DORA pa znaša 135,39%.

**Iz prikazanih podatkov v tem poglavju in Obrazcu 1 je pri veliko programih razvidna nižja realizacija v letu 2021 od pogodbenega plana zanje, nekatere pa nam je uspelo realizirati celo na višji ravni od načrtovane. Zavedati pa se je treba, da je bilo leto 2021 zaradi COVID-19 epidemije še vedno izredno zahtevno. Realizacijo zdravstvenih programov, kot smo jo dosegli v teh težkih epidemioloških razmerah, ko smo se soočali tudi z velikim izpadom kadra zaradi okužb z novim koronavirusom in karanten, štejem za velik uspeh, ki brez požrtvovalnosti zaposlenih ne bi bila mogoča.**

## **Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2020 (v cenah 2020) in Pogodbe 2021 (v cenah 2021) 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 ZZZS 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 preiskave in draga bolnišnična zdravila, saj bi z njimi lahko popačili primerjave. V tabeli na podoben način seštevamo posamezne pogodbene dejavnosti v prikazane »sklope« le-teh, kot je to v Obrazcu 1 – I. del. Enako kot velja za Obrazec 1 – I. del tudi v spodnjo tabelo sredstev prejetih iz proračuna RS za del izpadlih storitev na osnovi 39. člena Zakona o dodatnih ukrepih za preprečevanje širjenja, omilitev, obvladovanje, okrevanje in odpravo posledic COVID-19 (ZDUPŠOP) ne vključujemo.

V primerjavi s cenami v letu 2020 so se v glavnini cene 2021 povečale, različno po programih, nekatere pa so ostale nespremenjene (npr. za MR, CT, specialne fizioterapevtske obravnave, sedacije pri SVIT). Najbolj so se npr. povišale cene za terapevtsko kolonoskopijo SVIT za 10,44%, za točko na dejavnosti splošna kirurgija, travmatologija, anesteziologija in bolečinske ambulante za 8,62%, pedopsihiatrija za 5,45%..., v glavnini pa gre za porast cen med 1-2%. V tej luči je smiselno primerjati v tabeli prikazane vrednosti 2020 in 2021.

**Tabela 7: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2020 in Pogodbe 2021 v EUR ter deleži posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo**

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBA 2020 v cenah 2020 (OZZ+PZZ)		POGODBA 2021 v cenah 2021 (OZZ+PZZ)		Plačana realizacija 2021 (OZZ+PZZ)		INDEKS Pogodba 21/ Pogodba 20	INDEKS Plačana R 21/ Pogodba 21
		EUR	%	EUR	%	EUR	%		
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	30.307.050	70,38	30.507.085	70,25	30.160.527	69,63	100,66	98,86
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	622.508	1,45	629.664	1,45	17.421	0,04	101,15	2,77
3.	DOJEČE MATERE	53.271	0,12	44.751	0,10	38.917	0,09	84,01	86,96
4.	SOBIVANJE STARŠA OB HOSPITALIZ. OTROKU	62.093	0,14	25.695	0,06	37.243	0,09	41,38	144,94
5.	OSNOVNA ZDR. DEJAVNOST (dispanzer za ženske, razvojna amb., šola za starše)	532.080	1,24	548.387	1,26	548.688	1,27	103,06	100,05
6.	SPEC.AMB.DEJAVNOST	6.706.454	15,57	6.423.883	14,79	6.239.615	14,40	95,79	97,13
7.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA (mamografija, MR, CT, UZ, RTG, )	2.063.563	4,79	2.809.320	6,47	3.596.936	8,30	136,14	128,04
8.	DIALIZE	2.144.685	4,98	1.897.236	4,37	2.113.774	4,88	88,46	111,41
9.	DRUGO* (delovna terapija, fizioterapija, DORA, SVIT , klinična psihologija)	571.217	1,33	540.786	1,25	563.472	1,30	94,67	104,20
	<b>SKUPAJ</b>	<b>43.062.922</b>	<b>100,00</b>	<b>43.426.807</b>	<b>100,00</b>	<b>43.316.593</b>	<b>100,00</b>	<b>100,85</b>	<b>99,75</b>

- Program ABO je prihodkovno daleč najpomembnejša dejavnost bolnišnice, predstavlja 69,63% pogodbenih prihodkov. Cena uteži v končnem letnem obračunu (KLO) 2021 je bila za 1,64% višja od cene iz KLO 2020. V 2020 je znašala cena 1.348,77 EUR/utež, v 2021 pa 1.370,89 EUR/utež. Pogodbena vrednost 2020 za program ABO predstavlja vrednost za 22.470,18 uteži, ki so se v pogodbi 2020 dogovorile v tako povišanem obsegu zaradi novih pravil načrtovanja, ki jih je prinesel Aneks št. 1 k SD 2020. Posebne storitve za COVID paciente oz. dodatki za zdravljenje COVID bolezni v 2020 še niso bili predmet pogodbe, medtem ko smo jih za leto 2021 dogovorili v pogodbi z ZZZS v skupni višini 1.486.597,17 EUR in je zato vrednost zanje vključena v pogodbeno vrednost 2021. Kljub še vedno trajajoči COVID-19 epidemiji smo se z realizacijo na programu ABO zelo približali pogodbeni vrednosti, indeks realizacije plana znaša 98,86%, je pa v realizacijo vključeno zdravljenje tudi COVID pacientov.
- Pri neakutnih bolnišničnih obravnavah smo s Pogodbo 2020 in Pogodbo 2021 dogovorili število BOD na osnovi njihove (korigirane) realizacije v 2019, t.j. 5.222 oz. 5.200 BOD. V letu 2021 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 0,18% prihodka.
- Delež osnovne zdravstvene dejavnosti v skupnih pogodbenih prihodkih v 2021 znaša 1,26%, realizirani pa so bili na ravni pogodbenih, v višini 0,55 mio EUR.
- Pogodbeni prihodki za specialistično ambulantno dejavnost so v 2021 za 4,21% nižji od pogodbenih za leto 2020. 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 upoštevala »nizka« realizacija leta 2020, ko smo se prvič soočili z epidemijo

COVID-19. V letu 2021 smo iz tega naslova prejeli cca 6,2 mio EUR, kar je za 2,87% manj od pogodbenih sredstev.

- Funkcionalno diagnostično dejavnost (kamor uvrščamo MR, CT, UZ in RTG ter mamografije) smo v 2021 pogodbeno dogovorili v višini cca 2,8 mio EUR, kar predstavlja 6,47% pogodbenih prihodkov, skupna plačana realizacija pa je za 28,04% višja od plana. Z visoko realizacijo teh programov ob tem, da so bile plačane vse storitve, smo pomembno presegle pogodbeni plan, za cca 790.000 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 2021 realizirali cca 2,1 mio EUR prihodka in s tem za cca 217.000 EUR presegle pogodbeni plan. Dosega 4,88% 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. Pogodbeno smo v 2021 dogovorili nižji obseg teh programov, plačanih po realizaciji, kot leto prej, ko so se načrtovali v višini realizacije »necovidnega« leta 2019, uspeli pa smo jih realizirati na višji ravni. V strukturi plačane realizacije predstavljajo 1,3%.

#### **4.2.2.2 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 2021 realizirali 233 primerov in 314,41 uteži. Od tega 9 primerov predstavlja zdravljenje COVID-19 pacientov.

SB Slovenj Gradec je v letu 2021 na programu ABO za vse plačnike skupaj realizirala 13.967 primerov in 20.817,12 uteži, med temi je bilo 787 primerov in 2.303,96 uteži za COVID-19 paciente.

#### **4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti**

Ne poročamo

#### **4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov**

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec v letu 2021 aktivnih mednarodnih projektov ni izvajala oz. vanje ni bila vključena.

#### **4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje**

*Poročajte o vključevanju in uporabi storitev:*

– *eNapotnic*

V letu 2021 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 2021 smo v centralni sistem eNaročanja posredovali podatke za 565 VZS. Na spletni strani eNaročanja smo objavljali podatke za 462 VZS. eNaročanje smo omogočali za 287 VZS. Storitve ePosvet smo izvajali oz. omogočali za 17 VZS.

– Centralni register podatkov o pacientih (CRPP)

**Tabela 8: Poročajte o naslednjih parametrih, pri katerih upoštevajte stanje konec leta 2021:**

	Delež
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne seznane/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnatih napotnih listin) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja. <i>Pojasnilo SB Slovenj Gradec: Število vseh napotnih listin, ki smo jih vpisali na čakalne seznane znaša 58.898 od tega smo prejeli 3.251 papirnatih napotnih listin (vir programska hiša Infonet).</i>	5,52%
2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP. Vpiše se delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi.	Amb. izvidi: 99,99% Odpustna pisma: 99,89%
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne seznane na katerokoli storitev, kjer še niste 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. Vpišite delež pacientov, o katerih ne poročate (oziroma avtomatsko poročate pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov.	0 %

### 4.3. POSLOVNI IZID

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

	LETO 2020	FN 2021	LETO 2021	INDEKS Real. 2021 / Real. 2020	INDEKS Real. 2021 / FN 2021
CELOTNI PRIHODKI	59.441.827	61.787.082	62.247.682	104,72	100,75
CELOTNI ODHODKI	55.973.379	61.787.082	63.168.300	112,85	102,24
POSLOVNI IZID	<b>3.468.448</b>	<b>0</b>	<b>-920.618</b>		
Davek od dohodka pravnih oseb	26.434	0	0		
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	<b>3.442.014</b>	<b>0</b>	<b>-920.618</b>		
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	5,8	0	1,5		

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2021.

V letu 2021 so na poslovanje Splošne bolnišnice Slovenj Gradec bistveno vplivale aktivnosti, ki so bile potrebne za uspešno obvladovanje izrednih razmer v času soočanja s COVID-19.

Ta je s svojim vplivom vse od začetka leta bistveno spremenila organizacijo in potek dela v bolnišnici. Tudi ob vseh novostih, ki so jih prinašali sprejeti protikoronski zakonodajni paketi ter sprejeti podzakonski akti, so se morale prilagajati tudi upravne službe, saj so se z nenehnimi dodatnimi navodili tako ministrstev kot ZZZS-ja vseskozi prilagajale spremembam ter zagotavljale zakonsko skladno izvajanje poslovnih procesov.

Čas izrednih razmer je zaradi oteženega izvajanja rednega delovnega programa v pogodbeno dogovorjenem obsegu z ZZZS (tako za obvezno kot prostovoljno zdravstveno zavarovanje) in onemogočenega izvajanja večine samoplačniških programov predstavljala izpad velikega dela

prihodkov. Poleg tega je bolnišnica s prilagajanjem procesov dela, prilagajanjem in dograjevanjem prostorov namenjenih za zdravljenje COVID pacientov, izplačevanjem dodatnih obveznosti do zaposlenih, izvajanjem testiranja na COVID-19 ter potrebnimi nakupi osebne varovalne opreme beležila bistven porast stroškov. Poleg omenjenih so proti koncu leta sledili še dvigi plačnih razredov zaposlenih v zdravstveni negi ter nerazumni dvigi stroškov energentov.

Država je v letu 2021 skušala skozi sprejemanje ustrezne zakonodaje, omejiti škodo ter ob vsem javnim zdravstvenim zavodom zagotavljali sredstva za uspešno obvladovanje izrednih razmer.

S protikoronskimi paketi je tako država bolnišnici zagotovila sredstva za povračilo nekaterih nastalih stroškov. Iz naslova omenjene interventne zakonodaje je bila Splošna bolnišnica Slovenj Gradec v letu 2021 upravičena do:

**Tabela 10: Sredstva proračuna za obvladovanje izrednih razmer v času COVID-19**

	LETO 2020	LETO 2021
Izpad realizacije delovnega programa	1.852.313,21	1.685.324,60
Zdravljenje COVID-19 pacientov	<b>1.068.229,35</b>	*
COVID dodatki za zaposlene	<b>5.171.716,32</b>	6.481.065,81
Osebna varovalna oprema, brezplačne pošiljke	<b>263.798,45</b>	140.146,31
Brisi	<b>558.005,04</b>	575.781,75
Ostalo (cepljenje, telemedicina COVID...)		44.266,45
Skupaj:	8.914.062,37	8.926.584,92
<i>Donacije zdravil in osebne varovalne opreme</i>	273.941,95	244.144,96
<b>Skupaj proračun RS:</b>	<b>9.188.004,32</b>	<b>9.170.729,88</b>
Sofinanciranje nakupa medicinske opreme	298.323,03	548.694,97
<b>Skupaj:</b>	<b>9.486.327,35</b>	<b>9.719.424,85</b>

\* *Plačilo COVID-19 pacientov v letu 2021 je bilo vključeno v končnem letnem obračunu ZZS in ni bilo krito iz proračuna RS.*

*Skupni znesek za zdravljenje COVID-19 pacientov v 2021 je sicer znašalo 5.181.414 EUR.*

Bolnišnica je tako v času izrednih razmer v letu 2021 za obvladovanje pandemije skupno prejela 9.719.424,85 EUR.

Največji delež teh sredstev predstavljajo prihodki, ki jih je bolnišnica prejela, kot povračilo za izplačane dodatke zaposlenim za delo v rizičnih razmerah, dodatke za nevarnost in posebne obremenitve ter dodatke za neposredno delo s COVID pacienti oziroma s pacienti s sumom na COVID-19. Skupni znesek teh znaša 6.481.066 EUR in predstavlja 66,68 % proračunskih sredstev. Prejeta sredstva so bila v celoti izplačana zaposlenim.

Ostala sredstva so bila namenjena za pokritje izpada zaradi nerealiziranega delovnega programa, povračilu stroškov porabe osebne varovalne opreme, izvedenih testov na COVID-19 ter sofinanciranju nujnih nabav povezanih z obvladovanjem epidemije.

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

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

Trajanje pandemije COVID-19 je že drugo leto bistveno vplivalo na prilagoditve programov, izvajanje le nujnih pregledov in operacij, odpoved elektivnih posegov in slabšanje dostopnosti do ne nujnih storitev. Skrb za strokovno optimalno zdravljenje bolnikov obolelih za COVID-19 je zahtevala spremembe v organizaciji dela, tako z vidika lokacije aktivnosti kot kadrov. Po kratkotrajnem poletnem popuščanju epidemije je jesen prinesla še večji val zbolelih in dodatne potrebe po zagotavljanju maksimalnih kapacitet tako za ABO kot intenzivne obravnave teh bolnikov, dodatne obremenitve so se večale zaradi poslabšanj zdravstvenega stanja tudi pri neCovidnih pacientih v primerjavi z letom prej (-ni bilo omejitve javnega življenja). Pravilnost strateškega razmišljanja vodstva je tudi priprava celotnega nadstropja za Covid oddelek z vsemi potrebnimi inštalacijami, aparaturami in novimi posteljami, tako da smo najtežje čase epidemije, ko smo bili polno zasedeni z 48 pacienti na ABO in 10 v intenzivi, pričakali polno pripravljeni.

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 nujnih 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 ambulanti bolnišnica 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 lahko v tem času opravljali delo, za katerega so bolj 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. Pričakujemo, 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 v tem letu.

### ***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 z 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.

## **6. ČAKALNE DOBE**

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

Preko obrazca Čakalne dobe v prilogi poročamo okvirne podatke o številu čakajočih in čakajočih nad dopustno čakalno dobo po zdravstvenih storitvah (VZS) in stopnjah nujnosti za paciente, ki jim je bil termin iz razloga epidemije COVID-19 odpovedan in ki še vedno čakajo na izvedbo zdravstvene storitve. V okviru veljavne zakonodaje oz. regulative namreč ni predvideno zbiranje točnih podatkov, ki bi omogočalo takšno analizo; med razlogi odpovedi terminov v okviru informacijskega sistema in širše ni predvidena odpoved termina iz razloga epidemije s strani izvajalca oz. pacienta.



V kolikor smo za določeno zdravstveno storitev termine iz razloga epidemije odpovedali in pacientom že dodelili nadomestne termine, teh zdravstvenih storitev v tabeli ne poročamo.

Ker v danih razmerah v času epidemije nismo mogli v naprej točno predvideti, kakšne in koliko časa bodo v državi in tudi v naši bolnišnici zaostrene epidemiološke razmere in s tem povezani ukrepi, ki pomembno vplivajo na možnost in obseg izvajanja zdravstvenih storitev, pacientom dodeljujemo zgolj okvirne termine, fiksne termine pa le za toliko časa v naprej, ki ga lahko predvidimo. Navedeno pomeni, da terminov zaradi epidemije ne odpovedujemo, saj jih pacientom dodelimo šele takrat, ko smo z veliko gotovostjo prepričani, da jih bomo lahko izvedli. Šele po zaključku ukrepov, povezanih z epidemijo COVID-19, bomo lahko pričeli zopet realno načrtovati termine za izvajanje zdravstvenih storitev za dalj časa v naprej. Takšen način dela se nam zdi tudi najprimernejši tako za paciente kot tudi za nas.

Izvajalec	ŠT. VZS	NAZIV VZS	ŠT. VSEH ČAKAJOČIH	ŠT. ČAKAJOČIH NAD DOPUSTNO ČAKALNO DOBO	ŠT. ODPOVEDANIH TERMINOV - REDNO		ŠT. NAKNADNO ZAGOTOVLJENIH TERMINOV (storitev je bila izvedena) - REDNO	ŠT. ČAKAJOČIH, KI ŠE ČAKA NA TERMIN - REDNO	ŠT. ODPOVEDANIH TERMINOV - HITRO		ŠT. NAKNADNO ZAGOTOVLJENIH TERMINOV (storitev je bila izvedena) - HITRO	ŠT. ODPOVEDANIH TERMINOV - ZELO HITRO		ŠT. NAKNADNO ZAGOTOVLJENIH TERMINOV (storitev je bila izvedena) - ZELO HITRO	ŠT. ČAKAJOČIH, KI ŠE ČAKA NA TERMIN - ZELO HITRO	
					termin odpovedal izvajalec	termin odpovedal pacient			termin odpovedal izvajalec	termin odpovedal pacient		termin odpovedal izvajalec	termin odpovedal pacient			
14450 - Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	1529	Akupunktura	20	20	7	1		8	5	1		6	6		6	
	1412	Prostata - transuretralna resekcija (TUR)	23		28		5	23								
	1416	Druge operacije na penisu (cirkumcizija, dekurvacija, ...)	5		6		1	5								
	2317	Endoskopski posegi sečnice	1		1			1								
	1413	Druge operacije testisa in/ali semenskega povesma	2		2			2								
	1411	Operacija hidrocele / spermatocele / varikokele	8		8			8								
	1379	Operacija sečevoda (vezikouretralni refluks, hidronefroza, ...)	2		2			2								
	2063	Sterilizacija-moški	1		1			1								
	1381	Druge operacije urinarnega sistema	2		2			2								
	1624	Endoproteza kolka delna (PEP)/totalna (TEP)	3		1			1	2				2			
	1626	Endoproteza kolena	2		1			1	1			1				
	2006	Artroskopija kolena (diagnoslična in terapevtska)	3		3			3								
	1607	Operacija nožnega palca (hallux)	6		6			6								
	1435	Druge ortopedske operacije	1		1			1								

Dodatno pojasnilo SB Slovenj Gradec k tabeli:

V tabeli poročamo okvirne podatke o številu čakajočih in čakajočih nad dopustno čakalno dobo po zdravstvenih storitvah (VZS) in stopnjah nujnosti za paciente, ki jim je bil termin iz razloga epidemije COVID-19 odpovedan in ki še vedno čakajo na izvedbo zdravstvene storitve. V okviru veljavne zakonodaje oz. regulative namreč ni predvideno zbiranje točnih podatkov, ki bi omogočale takšno analizo; med razlogi odpovedi terminov v okviru informacijskega sistema in širše ni predvidena odpoved termina iz razloga epidemije s strani izvajalca oz. pacienta. V kolikor smo za določeno zdravstveno storitev termine iz razloga epidemije odpovedali in pacientom že dodelili nadomestne termine, teh zdravstvenih storitev v tabeli ne poročamo.

Ker v danih razmerah v času epidemije nismo mogli v naprej točno predvideti, kakšne in koliko časa bodo v državi in tudi v naši bolnišnici zaostrene epidemiološke razmere in s tem povezani ukrepi, ki pomembno vplivajo na možnost in obseg izvajanja zdravstvenih storitev, pacientom v okviru epidemije dodeljujemo zgolj okvirne termine, fiksne termine pa le za toliko časa v naprej, ki ga lahko predvidimo. Navedeno pomeni, da terminov zaradi epidemije ne odpovedujemo, saj jih pacientom dodelimo šele takrat, ko smo z veliko gotovostjo prepričani, da jih bomo lahko izvedli. Šele po zaključku ukrepov, povezanih z epidemijo COVID-19, bomo lahko pričeli zopet realno načrtovati termine za izvajanje zdravstvenih storitev za dalj časa v naprej. Takšen način dela se nam zdi tudi najprimernejši tako za paciente kot tudi za nas.

## 7. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

### Ocena trendov pri poslovanju:

V letu 2021 se je Splošna bolnišnica SG uspešno prilagajala spreminjajočim razmerah, ki jih je še vedno v veliki meri diktiral čas epidemije. Kljub vsemu smo tudi v tem letu sledili cilju visoke realizacije delovnega programa. Bolnišnica je v letu 2021 opravila dobrih 95 % dogovorjenega hospitalnega programa in nekoliko manj predvidenega ambulantnega programa. Poleg izrednih okoliščin, ki so bistveno vplivale na izvajanje dejavnosti, pa so pomembni vzroki za ne-realizacijo ambulantnega programa še vedno v (absolutnem in relativnem) pomanjkanju zdravnikov. O relativnem pomanjkanju govorimo zaradi potrebe po vključevanju zdravnikov – specialistov v dejavnosti, ki niso njihova glavna naloga: npr. nenačrtovana odsotnost in izpad dnevnega programa zaradi spremestev pri medbolnišničnih prevozih, delo v Enoti za bolezni in Enoti za poškodbe UC (ki

sta primarno delovišče specialistov urgentne medicine, ki jih primanjkuje v celotni regiji). K relativnemu pomanjkanju doprinaša tudi demografska sestava zdravnikov, saj je - ob upoštevanju zakonskih določil (starostne omejitve, nega otroka) – nabor zdravnikov, ki se jih lahko brez omejitev vključi v zagotavljanje 24-urnega zdravstvenega varstva, izjemno omejen.

Subjektivno oceno uspeha predstavljajo sklepne ocene vodstev posameznih oddelkov, ki so del *Strokovnega poročila SB Slovenj Gradec za leto 2021*.

### 7.1. Novosti in realizirani cilji zdravstvene in babiške nege in oskrbe na področju izboljšav v praksi v letu 2021:

- izobrazba 4 diplomiranih medicinskih sester za notranje presojevalce sistema vodenja kakovosti ISO 9001:2015 / EN 15224:2016 - izpopolnjevalni seminar (SIQ, 23.2.2021),
- sodelovanje pri pripravi smernic in priporočil za obravnavo COVID pacientov,
- na področju zdravstvene in babiške nege sprejeto 20 standardov ZBN, 57 posodobljenih,
- izdelan je Poslovník o delovanju Kolegija zdravstvene in babiške nege in oskrbe,
- izdelana je matrika znanj za zaposlene na področju zdravstvene in babiške nege s katero smo opredelili osnovna in specialna znanja zaposlenih,
- uvedba računalniškega spremljanja oskrbe kirurških in kroničnih ran, žilnih in urinskih katetrov ( IMO in OTO),
- izdelani opisi del in nalog zaposlenih na področju ZN za ambulantno in hospitalno dejavnost za vse oddelek/enote bolnišnice,
- koordinacija dela z Zbornico zdravstvene in babiške nege, aktivno sodelovanje s Fakulteto za zdravstvene in socialne vede Slovenj Gradec in Strokovnim društvom medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Koroške.

**Tabela 11: Pedagoško delo na področju uvajanja dijakov in študentov na kliničnem usposabljanju**

	Vsebina pedagoškega dela	Število
1	Usposabljanje dijakov PUD SZŠ Slovenj Gradec	31
2	Usposabljanje dijakov SZKŠ Maribor	0
3	Usposabljanje mentorjev dijakom za praktično usposabljanje oziroma izobraževanje v podjetjih	5
4	Izobraževanje za mentorje FZSV SG	38
5	Uvajalni seminar za dijake 3. letnika SZŠ SG	Vsi dijaki 3. letnika.
6	Usposabljanje pripravnikov zdravstvene nege	9
7	Usposabljanje pripravnikov zdravstvene nege – zunanji	71
8	Klinične vaje za študente – FZSV Slovenj Gradec	70
9	Klinične vaje za študente – FZV Maribor	6
10	Klinične vaje za študente – ZF Ljubljana (smer babištvo)	5
11	Klinične vaje za študente – FVZ Izola	1
12	Uvajalni seminar za študente med kliničnim usposabljanjem na internističnem, kirurškem, ginekološkem in pediatričnem področju	Zaradi epidemije ni bilo izvedeno.
13	Seminarji za študente: Organizacija in način dela v bolnišnici, Obnašanje in urejenost na delovnem mestu, Bolnišnične okužbe in higiena rok, Ravnanje z odpadki, Ravnanje z ostrimi predmeti in poškodbe, Varstvo pri delu	Zaradi epidemije ni bilo izvedeno.

V letu 2021 se je uvajalo v delo 8 diplomiranih medicinskih sester/zdravstvenikov. Zaposlili smo 9 tehnikov zdravstvene nege – pripravnikov. Iz zunanjih zavodov je pri nas opravljalo del pripravništva 71 oseb. Uvajalni seminarji pri sprejemu tehnikov zdravstvene nege – pripravnikov in novozaposlenih v SB Slovenj Gradec zaradi epidemije niso bili izvedeni. Notranjih izobraževanj nismo izvajali zaradi epidemioloških ukrepov. Zaposlene smo vzpodbujali, da se izobražujejo spletnih strokovnih predavanjih. Redno smo sodelovali pri izvajanju strokovnih izpitov iz področja zdravstvene nege za pripravnike tehnike zdravstvene nege in bolničarje.

**Tabela 12: Izvedba strokovnih internih izobraževanj**

Naslov izobraževanja	Predavatelj	Št. udeležencev
TPO za notranje pripravnike	Mihael Kos, dipl.zn., Blaž Knšek, dipl.zn., Suzana Starc, dipl.m.s.	8
Moduli – zdravstvena nega	Infonet, d.o.o.	15

#### **Izobraževanja na področju kakovosti:**

- Notranja presoja sistema vodenja kakovosti ISO 9001:2015 / EN 15224:2016 - izpopolnjevalni seminar (SIQ, 23.2.2021); 4 osebe
- Obvladovanje kliničnih tveganj (interno izobraževanje, 25.5.2021); 6 oseb.

#### **7.2. Poročilo pooblaščenih oseb za pacientove pravice za leto 2021**

##### Pooblaščenim osebam sta:

Petra Mezner, univ. soc. del.

prim. Apolon Marolt, dr. med., spec. interne medicine, spec. kardiologije in vaskularne medicine

V letu 2021 je na naslov pristojne osebe prišlo 28 pritožb.

Vrste pritožb glede na vsebino so bile naslednje:

- neprimerna in neustrezna zdravstvena oskrba (9 pritožb, v 4 pritožbah je bil izpostavljen hkrati še neprimeren odnos zdravstvenega delavca),
- pritožbe v zvezi z neustreznim odnosom zdravstvenega delavca ( 3 pritožbe ),
- pritožba glede varstva zasebnosti in varstva osebnih podatkov (2 pritožbi),
- pritožba glede čakalnih seznamov, čakalne dobe, čakanja na preiskavo (6 pritožb),
- medicinska dokumentacija, čakanje na izvid, administrativna napaka ( 4 pritožbe),
- pritožba zaradi zahtevanega pogoja PCT ( 2 pritožbi ),
- pritožba zaradi togosti sistema ( predano v reševanje ZD Ravne),
- pritožba zaradi nedosegljivosti lečečega zdravnika v času dajanja informacij svojcem ( 1 pritožba)

Pristojna oseba je v vseh primerih stopila v kontakt s pritožnikom (e-pošta, telefonski pogovor, pošta) in jim glede na naravo pritožbe posredovala pisna pojasnila, opravičila zdravstvenega osebja, poiskala rešitev ali jih usmerila na reševanje pritožbe k drugi pristojni osebi. Uradni postopek po zahtevi za obravnavo pacientovih pravic v teh primerih ni bil sprožen.

Na podlagi prejetih pritožb pa sta vendarle bili podani dve zahtevi za obravnavo pacientovih pravic ( v 1 primeru je bila ustna obravnava izvedena, v 1 primeru je pritožnica od ustne obravnave naknadno

odstopila). Izveden je bil en izredni strokovni nadzor ( pritožnica je bila napotena, da v zvezi s pritožbo poda odškodninski zahtevek).

Na naslov pristojne osebe pa je prišlo tudi 17 pohval. Pacienti so se z njimi zahvalili za strokoven in prijazen odnos ter za strokovno zdravstveno obravnavo.

## 8. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

### 8.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

#### Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2021

Na podlagi 47. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2021 se izpolnijo Kazalniki v skladu s priloženo metodologijo.

### 8.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

**Tabela 13: Finančni kazalniki poslovanja v skladu z 47. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2021**

KAZALNIK	REALIZACIJA	FN	REALIZACIJA	INDEKS
	2020	2021	2021	FN21/FN20
1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	1,06	1,00	0,99	101,48
celotni prihodki AOP 870	59.441.827	59.980.400	62.247.682	99,26
celotni odhodki AOP 887	55.973.379	59.980.400	63.168.300	97,81
2. DELEŽ AMORTIZACIJE V POGODBAH ZZZS	4,98	5,20	5,14	91,61
priznana amortizacija s strani ZZZS	2.078.073	2.219.443	2.226.138	114,55
celotni prihodki iz pogodb ZZZS	41.730.259	42.667.960	43.332.417	125,04
3. DELEŽ PORABLJENIH AMORTIZACIJSKIH SREDSTEV	56,52	101,85	56,52	180,20
Porabljena am sredstva Obrazec 4	1.455.363	2.890.801	4.546.539	59,79
- naložbe iz amortizacije	1.455.363	2.890.801	4.546.539	59,79
- amortizacija po ZIJZ	0	0	0	
priznana am v ceni storitev	2.575.178	2.522.774	2.745.932	95,33
4. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME	80,08	77,21	77,55	105,75
popravek vrednosti opreme AOP 007	29.917.272	31.901.185	30.794.898	108,46
oprema AOP 006	37.359.420	41.317.951	39.709.888	102,56
5. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA	59,34	55,22	64,53	79,51
zaloge AOP 023	2.160.437	2.195.000	2.754.029	74,44
stroški materiala AOP 873	13.288.859	14.509.620	15.578.307	93,62
zavod vključuje zaloge zdravil in zdr. materiala na oddelkih v AOP 023	DA	DA	DA	
6.KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	1,14	1,00	1,01	100,00
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	64,06	60	60,08	100,00
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	56,41	60	59,57	100,00

7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	0,00	0,00	0,00	0,00
zapadle obveznosti na dan 31.12.	5.937	0	7.224	0,00
mesečni promet do dobavit. AOP 871/12	1.521.770	1.651.297	1.836.894	93,07
8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI	0,19	0,19	0,25	88,47
tuji viri AOP 034+047+048+054+055	9.413.597	8.888.970	11.833.225	89,87
obveznosti do virov sredstev AOP 060	48.572.991	47.675.736	47.827.388	101,58
9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SREDSTVI	1,19	0,78	0,67	104,49
kratkoročna sredstva + zaloge AOP 012+AOP 023	10.329.834	6.552.757	7.630.351	93,48
kratkoročne obveznosti in PČR AOP 034	8.690.629	8.449.870	11.395.900	89,46
10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV	0,68	0,64	0,68	93,80
prihodki iz poslovne dejavnosti AOP 860	59.036.570	59.377.765	61.568.384	99,82
osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006	86.326.870	92.573.227	90.551.311	106,42

#### 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 2020 poslabšala. V letu 2021 znaša kazalnik 0,99, kar izkazuje negativen poslovni izid v letu 2021.

Delež amortizacije v pogodbah ZZS v letu 2021 znaša 5,14 %.

Delež porabljenih amortizacijskih sredstev kaže, da so bile naložbe v osnovna sredstva iz amortizacije v letu 2021 krepko višje od priznanih v ceni storitev. Za nujne nabave vezane na COVID-19 je bil zagotovljen ločen vir, in sicer sredstva iz Proračun RS. Vrednost ostalih nabav pa je bila zaradi nujnih potreb po zamenjavi obstoječe in dotrajane opreme višja od predviden am. sredstev.

Kazalnik stopnje odpisanosti opreme za leto 2021 znaša 77,55 % in se je glede na leto 2020 znižal. Ta kazalnik pomeni, da popravek vrednosti opreme predstavlja 77,55 % 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 2021 obnovile povprečno v 64,53 dneh in v letu 2020 v 59,34 dneh.

V skupnih zalogah materiala 2.754.029 EUR, ki so se za 27,48 % povečale, je zalog zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih in enotah za 1.034.674,11 EUR oz. 37,57 %.

Koeficient plačilne sposobnosti znaša 1,01 in pomeni, da so bile obveznosti za prejeti material, opremo ali opravljene storitve plačane skladno z dogovorjenim rokom.

Koeficient zapadlih obveznosti je 0,00 in to pomeni, da je bolnišnica na dan 31.12.2021 ni imela zapadlih 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 2021 znaša 0,25.

Kazalnik pokrivanja kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi za leto 2021 znaša 0,67 in je v primerjavi z letom 2020 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 2020.

## 9. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

**Tabela 14: Kazalniki kakovosti in varnosti**

	Vrednosti 2021			
	1/4	2/4	3/4	4/4
<b>21 Razjeda zaradi pritiska (RZP)</b>				
1. kazalnik - vse RZP	0,723	0,563	1,404	1,249
2. kazalnik - pacienti RZP pridobili v bolnišnici	0,228	0,263	0,162	0,416
3. kazalnik - pacienti so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	0,495	0,300	0,243	0,833
<b>67 Padci pacientov</b>				
1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	2,223	1,050	1,808	1,503
2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	0,556	0,350	0,217	0,065
3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	28,125	26,667	48,000	39,130
<b>23 Učinkovitost dela v operacijskem bloku</b>				
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	67	73	54	52
Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	130.650	142.740	105.690	100.620
Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	55.552	67.479	50.489	44.278
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	1.040	1.222	875	702
Število načrtovanih operativnih posegov	1.113	1.245	/	/
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	80	89	/	/
delež odpadlih operacij	7,2%	7,1%	/	/
Število urgentnih operacij v tem tromesečju	70	104	100	104
delež urgentnih operacij	6,3%	7,8%	10,3%	12,9%
Izkoriščenost operacijske dvorane	45,52%	47,27%	47,77%	44,01%
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	53,42	55,22	57,70	63,07
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
število dni obratovanja operacijskih dvoran	55	54	51	49
Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	21.450	21.060	19.890	19,110
Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	9.876	15.864	10.449	8.993
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	615	801	590	520
Število načrtovanih operativnih posegov	722	950	721	651

	Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	107	149	132	131
	delež odpadlih operacij	14,82%	15,68%	18,31%	20,12%
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju	0	0	0	0
	delež urgentnih operacij	0%	0%	0%	0%
	Izkoriščenost operacijske dvorane	46,04%	75,33%	52,53%	47,06%
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)	16,06	19,81	17,71	17,29
71	<b>MRSA</b>				
	Ali v vaši ustanovi redno odvzimate nadzrone kužnine z namenom odkrivanja nosilcev MRSA?	da	da	da	da
	Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine?	987	993	917	950
	Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju	16	6	7	11
	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)	16	6	7	11
	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	0	0	0
22	Čakalna doba na CT	11,685	13,018	14,384	11,485
47	Pooperativna trombembolija	0	0	0	0
65	Poškodbe z ostrimi predmeti	1,776	0,351	1,043	1,022
70	Nenamerna punkcija ali laceracija	2,096	1,881	3,165	1,029
	<b>Higiena rok</b>				
	Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo	/	/	/	88,4%
	Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	/	/	/	81,9%
	Neustrezni sprejemi*				

\* Sprejem ne zadosti merilom, določenim v Splošnem dogovoru (Priloga BOL-4: Seznam meril in opomb za opredelitev ustreznosti sprejemov).

Kazalniki kakovosti so analizirani v dokumentu Strokovno poročilo za leto 2021. 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; od primerjave med bolnišnicami, ki bi temeljila na zanesljivih podatkih, smo še zelo daleč.

V bolnišnici se iz leta v leto bolj 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 strmimo 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 zelenih vrednosti, z uvedenimi korektivnimi ukrepi izboljšujemo področje, na katerega se nanaša. Zavedamo se, da je validacija podatkov bistvena, saj so lahko napori za izboljšanje

## 9.1 Kazalniki kakovosti

Kazalniki kakovosti so analizirani v dokumentu Strokovno poročilo za leto 2021. Interne analize nam omogočajo primerjavo vrednosti kazalnikov v različnih letih. Ciljne vrednosti kazalnikov so določene

arbitrarno, pri čemer pa bi bila smiselna postavitev ciljnih vrednosti glede na analizo v celotnem slovenskem prostoru.

V bolnišnici se zavedamo pomena spremljanja in izboljševanja kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe. Poleg kazalnikov kakovosti, ki jih spremljamo in poročamo po Splošnem dogovoru, in sicer v 17. členu Priloge BOL, tudi sami strmimo 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 kazalnikov kakovosti. Za vsak kazalnik kakovosti, ki ga poročamo na Ministrstvo za zdravje smo pripravili kontrolno kartico s statističnim prikazom obvladovanja kazalnika, ki je rezultat celotnega procesa obvladovanja kazalnika. V letošnjem letu nadaljujemo dobro zastavljene cilje in skupaj s posameznim skrbnikom kazalnika določamo vrednosti (ciljne, še sprejemljive), predvidevamo, načrtujemo ukrepe in izboljšave v primeru, da kazalnik ne bo dosegel zelenih vrednosti. Zavedamo se, da je validacija podatkov bistvena, saj so lahko napori za izboljšanje kakovosti in varnosti, ki temeljijo na slabih in nerealnih podatkih, neučinkoviti in neuspešni.

#### KKV- Razjeda zaradi pritiska (RZP)

Trend kaže zvečanje števila razjed zaradi pritiska, pridobljenih pri nas, kar pripisujemo zmanjšani kadrovske zasledbi osebja zdravstvene nege na oddelkih, ob potrebi prerazporejanja kadra na covidna delovišča. V letu 2021 smo skušali optimizirati kadrovske zasledbo osebja zdravstvene nege, nadaljevati z analizo vzrokov, posodobiti standarde oskrbe RZP in obnoviti znanje zaposlenih na tem področju.

#### KKV 22- Čakalna doba na CT

Težimo k temu, da bi bilo manj kot 30 % hospitalnih nenujnih CT preiskav izvedenih znotraj 24 ur od napotitve. Zgornja sprejemljiva meja je 33 % (tretjina). Variacije po kvartalih so povezane s številom sprejemov na oddelke. V zadnjem letu nam je uspelo te variacije zmanjšati z našim načinom dela, nekaj pa zagotovo tudi zaradi manjšega števila hospitaliziranih neCovid bolnikov, kar omogoča hitrejša CT obravnave. V zadnjem letu imamo 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.

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

Glede na velike omejitve, ki jih je prineslo prilagajanje kirurških programov zaradi Covida, sicer stremimo k izboljšanju doseganja ciljnih vrednosti, a bistvenih drugih vzvodov za izboljšanje, trenutno ne prepoznavamo.

#### KKV 47-Pooperativna trombembolija

Sledili smo zastavljenemu cilju in nismo imeli primerov, kar kaže na dobro poznavanje smernic in izvajanje priporočil za zaščito.

#### KKV 65-Poškodbe z ostrimi predmeti

Število poškodb z ostrimi predmeti ostaja na približno enakem nivoju kot prejšnja leta. Glede na to, da je bilo zadnje leto pandemsko, smo zadovoljni, da se vrednost ni povišala preko ciljne vrednosti kazalnika, kar bi glede na oteženo naravo dela, izčrpanost zdravstvenih delavcev, aktivacijo manj izkušenih oziroma sorodnih kadrov za določeno delo in uporabo dodatne zaščitne opreme, ki oteži rokovanje z ostrimi predmeti, lahko predstavljalo potencialno nevarnost.

Odsotnost porasta 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.



### KKV 67- Padci pacientov

V letu 2021 smo izvedli oceno tveganja nevarnega bolnišničnega okolja in izdelali plan in ukrepe za preprečevanje padcev v bolnišnici. Izvedli smo nabavo 150 novih bolniških postelj, kar bo vsekakor pripomoglo zmanjšati tveganje za padce pri bolnikih.

### KKV 70-Nenamerna punkcija in laceracija

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

### KKV 71-MRSA

Število bolnikov, ki so MRSA pridobili tekom hospitalizacije pri nas, ostaja nizko. V zadnjih letih ne beležimo prenosa MRSA, kar štejejo za izredno dober rezultat, ki ga želimo v naslednjem letu ponoviti. Pomembno je, da smo lahko že ob vstopu hitro ugotovili MRSA, prav zaradi možnosti izvajanja preiskav v lastnem mikrobiološkem laboratoriju. Odsotnost prenosov večkratno odpornih mikroorganizmov pripisujemo tudi dolgoletnemu izobraževanju zaposlenih na temo preprečevanja bolnišničnih okužb, aktivnemu in hitremu ukrepanju SPOBO, ZOBO in SOBO v primeru izbruhov. Naš mikrobiološki laboratorij poleg klasične mikrobiološke diagnostike opravlja pomembno vlogo tudi pri svetovanju, nadzornih kužninah in nadzoru okolja v bolnišnici.

Bolnišnica ima vzpostavljen sistem, ki določa kakšne so naloge in obveznosti posameznih profilov, zato jih zaposleni poznajo in jih upoštevajo. Pozorni smo na da so vse uvedene spremembe sistema smiselne ter jasno implementirane. Samo celovit pristop lahko nudi najboljše rezultate.

### KKV -Higiena rok v zdravstveni oskrbi

Pred nekaj leti je bil zastavljen cilj za doseganje 70 % uspešnosti na nivoju celotne bolnišnice, ki smo ga presegli lani in zato smo si zastavili višjo ciljno vrednost 80 %. V ta namen načrtujemo obnovitvena predavanja in kontrolo uspešnosti izvajanja priporočil.

## 9.2. Klinične poti

**Tabela 15: Tabela obstoječih kliničnih poti z datumom posodobitve**

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	KLINIČNA POT ZA PERKUTANO TRAHEOTOMIJO	22.10.2019	<i>Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave</i>
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	PREANESTEZIOLOŠKI PREGLED	2.3.2016	<i>Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave</i>
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	KLINIČNA POT ZA VSTAVITEV CVK S PODKOŽNIM PREKATOM	22.10.2019	<i>Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave</i>
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA MALE GINEKOLOŠKE POSEGE	24.12.2020	<i>Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave</i>
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA Medikamentozno prekinitvev nosečnosti	15.7.2020	<i>Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave</i>
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA OPERACIJO ŽENSKÉ STRESNE INKONTINENCE	10.12.2020	<i>Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave</i>
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA OBRAVNAVO NEPLODNOSTI	2.3.2021	<i>Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave</i>

Oddelek za interno medicino	OBRAVNAVA PACIENTA V AMBULANTI OIM	14.3.2017	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Ministrstvo za zdravje	TeleKap klinična pot	Okt. 2016	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA ERCP	29.11.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT PREISKAV IN POSEGOV V ENOTI ZA DIAGNOSTIČNO IN TERAPEVTSKO ENDOSKOPIJO	29.11.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA TRANSEZOFAGEALNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA (TEE)	16.9.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA KONTRASTNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA Z AGITIRANO FIZIOLOŠKO RAZTOPINO	16.9.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA DVIDIMENZIONALNO KONTRASTNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA V MIROVANJU	16.9.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE PACIENTOV Z MULTIPLO SKLEROZO Z OKRELIZUMABOM (Ocrevus) (IZBOR PACIENTOV IN PROTOKOL SPREMLJANJA)	11.8.2020	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE GASTROENTEROLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO INFLIXIMAB (REMICADE)	23.3.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE REVMA TOLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO RITUKSIMAB (MabThera)	23.3.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE REVMA TOLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO TOCILIZUMAB (RoActemra)	23.3.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	KLINIČNA POT LASERSKA SKLEROZACIJA VARIC SPODNJIH OKONČIN - EVLA	22.1.2019	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	KLINIČNA POT ZA OPERACIJO KILE V DB OP STROK	29.11.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	KLINIČNA POT ZA MALE KIRURŠKE POSEGE V DB OP. STROK	29.11.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za pediatrijo	GASTROSKOPIJA V SEDACIJI	19.10.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za pediatrijo	UMCG (Ultrazvočni mikcijski cistouretrogram)	19.10.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za pediatrijo	PROVOKACIJSKI TEST NA ZDRAVILA	19.10.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za pediatrijo	Provokacijski test na prehranske alergene	19.10.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za pediatrijo	GASTROSKOPIJA BREZ SEDACIJE PRI OTROKU	19.10.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za pediatrijo	ELEKTROENCEFALAGRAFIJA – VIDEOTELEMETRIJA PRI OTROKU	19.10.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za pediatrijo	MAGNETNA REZONANCA OTROKA V SPLOŠNI ANESTEZIJI	19.10.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Ambulanta za psihiatrijo	OBRAVNAVA PACIENTA V PSIHIATRIČNI AMBULANTI	8.10.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave

Urgentni center	SPREJEMNI LIST PACIENTA V URGENTNEM CENRTU	28.8.2021	Izboljšanje kakovosti in varnosti obrnave
-----------------	---	-----------	---

Vse klinične poti, ki se uporabljajo v bolnišnici, so objavljene so na spletni strani bolnišnice. V letu 2021 je bilo sprejetih in uvedenih 8 kliničnih poti:

1. Klinična pot za transezofagealno ultrazvočno preiskavo srca (TEE),
2. Klinična pot za kontrastno ultrazvočno preiskavo srca z agitirano fiziološko raztopino,
3. Klinična pot za dvodimenzionalno kontrastno ultrazvočno preiskavo srca v mirovanju,
4. Zdravljenje revmatološkega pacienta s terapijo Rituksimab (Mabthera),
5. Zdravljenje revmatološkega pacienta s terapijo Tocilizumab (Roactemra),
6. Klinična pot za obravnavo neplodnosti,
7. Elektroencefalografija – videotelemetrija pri otroku,
8. Magnetna resonanca otroka v splošni anesteziji.

Posodobljenih je bilo 8 kliničnih poti: Provokacijski test na prehranske alergene, Gastroskopijska brez sedacije pri otroku, Obravnava pacienta v psihiatrični ambulanti, Sprejemni list pacienta v urgentnem centru, Gastroskopijska v sedaciji, UMCG (ultrazvočni mikcijski cistoureterogram), Provokacijski test na zdravila, Zdravljenje gastroenterološkega pacienta s terapijo Infliximab (Remicade),

Na dan 31.12.2021 smo imeli vzpostavljenih 30 aktivnih kliničnih poti, v letu 2021 je bilo uvedenih tudi 32 novih protokolov, ki so se v praksi izkazali za učinkovito orodje dobre klinične prakse, zahtevajo tudi manj administrativnih obremenitev, seznam je naveden v Strokovnem poročilu.

V letu 2021 načrtujemo uvedbo vsaj 2 novih kliničnih poti in vsaj 4 protokolov obravnave, predvsem pa spremljanje in vrednotenje že vpeljanih kliničnih poti in protokolov

**Tabela 16: Plan uvedbe novih kliničnih poti v bolnišnici v letu 2022**

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Obravnava infektivne kirurške rane	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
Oddelek za interno medicino	Zdravljenje dislipidemij z zdravilom PCSK9	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave

### 9.3. Strokovni nadzori

V letu 2021 smo izvedli bistveno več **izrednih internih strokovnih nadzorov** kot v prejšnjih dveh letih, večina teh je bila narejena zaradi zahtevkov zoper izvajalca.

Skupno je bilo 8 izrednih internih strokovnih nadzorov, od teh:

- 6 z zahtevkom zoper izvajalca;
- 1 dogodek z večjo škodo za bolnika, ki smo ga v skladu s postopkom javili na Ministrstvo za zdravje;
- 1 dogodek prepoznani z večmesečnim zamikom.

Glede na sočasnost poteka epidemije Covid-19, ugotavljamo, da v nobenem primeru ni šlo za povezavo s prebolevanjem Covid-19, smo pa zaznali povečan priliv zahtevkov prav v času popuščanja epidemije med obema valoma. Prav tako kot zanimivost ugotavljamo, da je bilo zahtevkov zoper izvajalca v (prvem letu epidemije) letu 2020, manj kot prej in je povečano število v drugem letu 2021, morda lahko le »povratni pojav«.

Izvedene so bile 3 **morbiditetne in mortalitetne (MM) konference**, kar je pozitiven premik glede na leto prej (ena konferenca), saj prav tovrstna, običajno multi-disiplinarna analiza primerov, pomeni pozitiven pristop k večanju kakovosti in varnosti obravnave naših bolnikov, zato bi si jih želeli še več.

V ta namen smo posodobili »*Navodilo za izvajanje MM konference*«, da bi podali jasnejša navodila za postopek izvedbe, ki podpira kulturo varnosti in omogoča podporo udeleženiim. Septembra smo zato izvedli tudi delavnico o opozorilnih nevarnih dogodkih.

Izvedli smo 24 **pogovorov o varnosti in varnostnih vizit**, praktično na vseh oddelkih in enotah, s poudarkom na oceni stanja, aktualnih problemih, pogosto povezanih s prilagajanjem na epidemične razmere in reševanjem le-teh.

Kontinuiteto strokovnega dela na oddelkih zagotavljajo tudi **dnevne konference**, ki potekajo običajno v okviru rednih 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.

#### 9.4. Služba za kakovost in varnost

Služba za kakovost in varnost je na začetku leta 2021 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 velikem obsegu, natančno poročilo o doseženih ciljih je del Strokovnega poročila 2021.

Poglavitne aktivnosti so bile izvedene na naslednjih področjih:

- letna presoja sistema kakovosti ISO 9001:2015,
- izvajanje priporočil letne presoje ISO,
- začetna akreditacijska presoja kakovosti in varnosti –AACI (American Accreditation Commission International,
- priprava in začetek izvajanja načrta korektivnih ukrepov glede na ugotovitve akreditacijske presoje,
- izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti po programu,
- izboljšanje poročanja o varnostnih odklonih in podpora pri analizi in uvajanju ukrepov za izboljšanje, posodobitev navodil in obrazcev,
- izboljšave na področju rednih strokovnih nadzorov (MM konference, pogovori o varnosti, varnostne vizite),
- pomoč vodstvu oddelkom na področju obvladovanja tveganj,
- aktivnosti za vzpostavitev sistema za spremljanje in analizo kazalnikov kakovosti ter ukrepanje za izboljšave, vključevanje skrbnikov kazalnikov kakovosti, odgovornimi tudi za analizo in predlog ukrepov za izboljšave,
- 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,
- 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 kadrovsko 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:

- aktivnosti ob Svetovnem dnevu varnosti pacientov, 17. septembru: pobuda in sodelovanje pri pripravi filma (Multimedia) -Varnost nosečnic in novorojencev, ciljno temo dneva, organizacija izobraževanja zaposlenih o standardih kakovosti AACI kot priprava na akreditacijsko presojo,
- začetek uvajanja systemskega spremljanja izboljševanja kakovosti in varnosti v bolnišnici: spremljanje izvajanja aktivnosti glede na podana ugotovljena neskladja in podana priporočila ob notranjih in zunanjih presojah kakovosti,
- posodobitev dokumentov s področja Izboljševanja kakovosti in varnosti,
- sodelovanje Službe za kakovost in varnost v komisiji za strokovne izpite za zdravstvene delavce in sodelavce 4. in 5. stopnje izobrazbe za predmet Osnove kakovosti in varnosti

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

V letu 2021 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. Standarda EN 15224:2016 zaradi planirane akreditacijske presoje nismo presojali.

Presojo, ki je potekala 18.5.2021, so izvedli trije presojevalci. Neskladij ni bilo ugotovljenih, so pa presojevalci podali 18 priporočil. Za 67% priporočil so že uvedeni ukrepi za izboljšave, pri 17% aktivnosti še potekajo, pri ostalih 17% pa z aktivnostmi do konca leta 2021 še nismo pričeli.

#### **9.4.2. Presoja po mednarodnih akreditacijskih standardih za zdravstvene organizacije**

K začetni akreditacijski presoji kakovosti za bolnišnice AACI (American Accreditation Commission International) smo pristopili kljub zahtevnim razmeram zaradi epidemije COVID-19, predvsem zaradi obsežnega in prizadevnega dela vodstev in zaposlenih v preteklih letih ter njihove podpore. Potekala je dva dni, 16. in 17. novembra, izvajalo jo je 6 presojevalcev; 4 zdravniki in 2 presojevalca iz nezdravstvenega področja.

Presojevalci so bolnišnici in osebju izrekli izredno pohvalo, tako za stanje zagotavljanja kakovosti in varnosti, kot tudi za pripravljenost osebja za sodelovanje pri presoji. Prepoznali so kar nekaj dobrih praks, ki jih bodo prenesli v svoja okolja.

Ugotovili so 4 večja in 38 manjših neskladij. Odbor za kakovost in varnost je na predlog Službe za kakovost in varnost sprejel načrt korektivnih ukrepov, ki smo ga kot prvo 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 4 manjša neskladja. Večja neskladja bomo odpravili do konca februarja 2022, medtem ko smo za manjša neskladja opredelili različne terminske plane, odvisno od vsebine neskladja, vendar najkasneje do konca oktobra 2022.

### 9.4.3. Izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti

Z optimističnim pričakovanjem na začetku leta 2021, da bo epidemija COVID-19 izzvenela, smo si v programu notranjih presoj zastavili višji cilj, kot smo ga uspeli doseči v letu 2020.

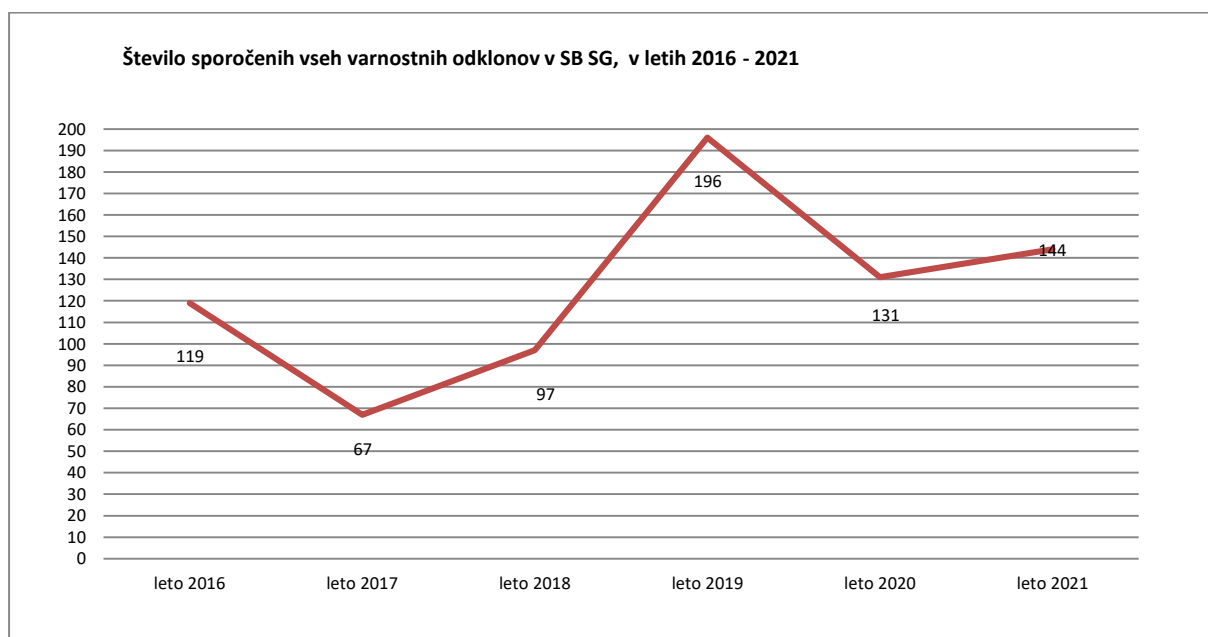
Izvedenih je bilo 14 NP (47% planiranih) in 24 usmerjenih NP (34% planiranih), kar je bistvena izboljšava glede na leto 2020, se pa še vedno močno odraža vpliv epidemije na izvedbo NP, predvsem zaradi zasedenosti notranjih presojevalcev s prednostnimi nalogami.

V letu 2021 smo v Službi za kakovost in varnost aktivno pristopili k pregledu nad izboljševanjem kakovosti in varnosti v bolnišnici. Odgovorne osebe sproti opozarjamo na potrebne aktivnosti in spremljamo stanje izvajanja ukrepov.

### 9.4.4. Varnostni odkloni

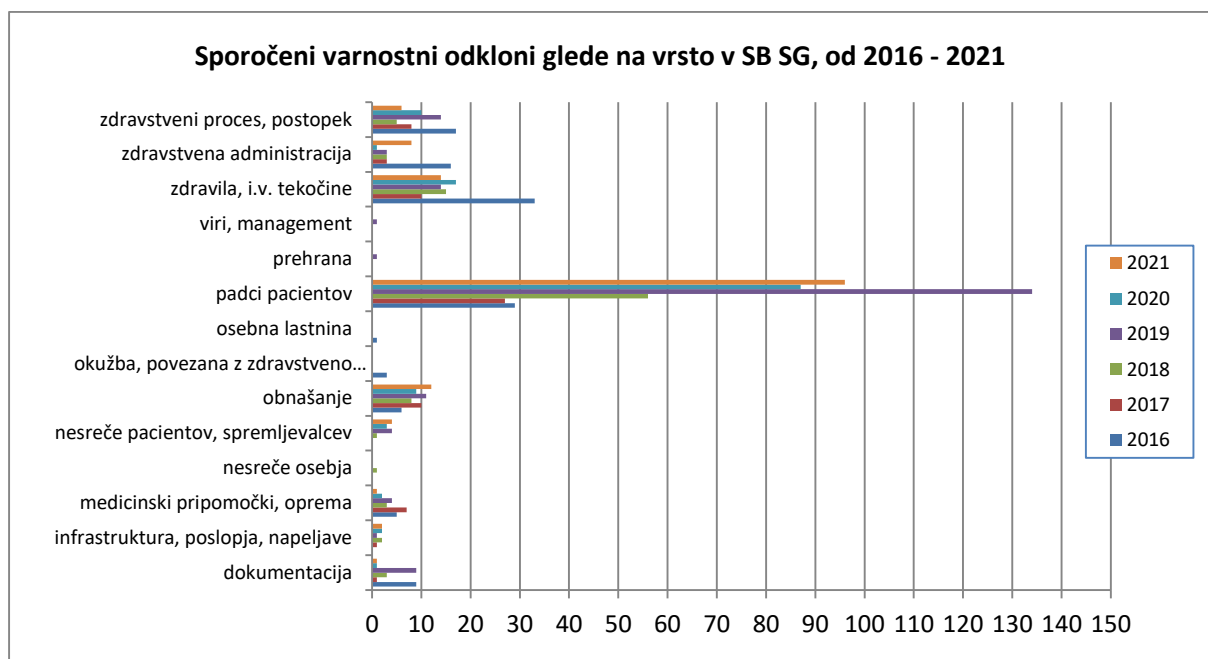
V letu 2021 je bilo v Službo za kakovost in varnost sporočenih 144 varnostnih odklonov, 9,9% več kot v letu 2020.

**Graf 1: Število vseh sporočenih varnostnih odklonov v SB SG v letih 2016 - 2021**



Od vseh odklonov je bilo največ sporočenih padcev pri pacientih (96), ki predstavljajo kar 72,7 % vseh sporočenih varnostnih odklonov. Podrobnejše poročilo o padcih je zapisano v poglavju ZBNO.

**Graf 2: Sporočeni varnostni odkloni glede na vrsto v SB SG od 2016 - 2021**



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

#### 9.4.5. Register kliničnih tveganj

V bolnišnici smo uspeli vzpostaviti osnovni sistem za vodenje registra kliničnih tveganj, orodja so na voljo. Vodstva oddelkov skupaj z zaposlenimi postopoma prepoznava tveganja v svojih delovnih okoljih, jih vrednotijo, predvsem pa opredeljujejo ukrepe za zmanjšanje teh tveganj in jih skladno s terminskim planom tudi poskušajo implementirati, v letu 2021 so zaznali napredek.

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

- Nevarnosti v bolnišničnem okolju (poškodbe pacientov zaradi padcev ms postelje in drugih padcev, nevarnosti za paciente v stavbi B),
- Nevarnosti pri diagnostičnih in ambulantnih posegih (identifikacija pacientov, razpoložljivost diagnostičnih preiskav za hospitalizirane paciente).

Glede na ocenjena tveganja smo opredelili ukrepe za izboljšave, odgovorne osebe in roke za implementacijo. Vseh ukrepov zaradi epidemioloških razmer še nismo uspeli uresničiti.

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

V letu 2021 je bilo izvedeno anketiranje pacientov tako v ambulantni kot akutni obravnavi, potekalo je v mesecu oktobru.

Poleg tega je bilo izvedeno tudi anketiranje pacientov v okviru projekta PREMs (NIJZ), v zunajbolnišnični specialistični zdravstveni dejavnosti od 24.5. do 2.7.2021, v akutni bolnišnici pa od 12.4. do 28.5.2021.

Preko projekta zVem (Ministrstvo za zdravje) je svoje mnenje izrazilo le 9 pacientov.

Izvedli smo tudi anketiranje o varnosti pacientov in varnosti zaposlenih in varnosti zaposlenih ob Svetovnem dnevu varnosti pacientov, 17. septembra.

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 2021.

#### 9.4.7. Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih

V bolnišnici se je merjenje organizacijske klime tudi v letu 2021 izvedlo pod okriljem projekta SiOK, in sicer s pomočjo vprašalnika, ki so ga zaposleni izpolnili elektronsko.

**Tabela 17: Rezultat ankete o zadovoljstvu zaposlenih**

Pregled organizacijske klime in zadovoljstva	Zdravstvo 2019 - Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	Zdravstvo 2020 - Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	Zdravstvo 2021 - Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	StDev	%_1,2	%_4,5	panoga Zdravstvo	SiOK	razlika 2021 - > 2020	razlika 2021 - > 2019	razlika -> zdravstvo
Odnos do kakovosti	3,71	3,68	3,67	0,80	15,3	65,0	3,78	3,73	-0,01	-0,04	-0,11
Zadovoljstvo	3,66	3,64	3,53	0,74	18,1	57,0	3,64	3,58	-0,11	-0,13	-0,11
Strokovna usposobljenost in učenje	3,62	3,55	3,52	0,80	20,7	61,5	3,70	3,43	-0,03	-0,10	-0,18
Motivacija in zavzetost	3,50	3,51	3,42	0,81	22,3	54,7	3,59	3,55	-0,09	-0,08	-0,17
Inovativnost in iniciativnost	3,49	3,43	3,41	0,83	21,9	54,5	3,56	3,60	-0,02	-0,08	-0,15
Notranji odnosi	3,44	3,40	3,35	1,04	24,5	56,5	3,47	3,40	-0,05	-0,09	-0,12
Vodenje	3,38	3,34	3,27	0,91	28,0	52,1	3,48	3,31	-0,07	-0,11	-0,21
Organiziranost	3,37	3,26	3,23	1,00	26,3	49,5	3,39	3,45	-0,03	-0,14	-0,16
Poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev	3,29	3,22	3,16	0,91	27,7	45,3	3,36	3,42	-0,06	-0,13	-0,20
Notranje komuniciranje in informiranje	3,20	3,06	3,03	1,00	34,9	42,9	3,26	3,24	-0,03	-0,17	-0,23
Max N	169	167	137	/	/	/	938	/	/	/	/
Povprečje	3,47	3,41	3,36	/	/	/	3,52	3,47	-0,05	-0,11	-0,16

\*zaradi zaokroževanja pri računanju povprečij in razlik lahko na zadnji prikazani decimalki prihaja do manjših odstopanj.

Tudi v letu 2021 so se najslabši rezultati, ki so se še poglobili, odrazili na področju organiziranosti, poznavanju poslanstva, vizije in ciljev, ter notranjem komuniciranju in informiranju, slabše so zaposleni ocenili tudi vodenje in notranje odnose, in nekoliko slabše motivacijo in zavzetost ter inovativnost.

Na rezultate gotovo vplivata zunanja dejavnika kot sta stanje v javnem zdravstvu in epidemija COVID-19, kar se medsebojno tudi prepleta in še slabša situacijo; kljub temu je za bolnišnico in njene zaposlene velikega pomena objektivna analiza notranjih razmer in uvedba izboljšav in s tem tudi dvig zadovoljstva zaposlenih, kar je pomembna naloga vodstva bolnišnice in vodstev oddelkov ter enot in služb.



## 10. 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 izvaja aktivnosti za zamenjavo obstoječe Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ z novo Izjavo predstojnika o notranjem nadzoru javnih financ. Zaradi situacije povezane v novim koronavirusom se je tudi v letu 2021 izvedba aktivnosti zamaknila v naslednje leto. Tako tudi za leto 2021 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 dodatkov k plačam.
- Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju povračil stroškov
- Notranje kontrole na področju obračuna sejin

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 2021, 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 2021 opravila zunanja revizijska hiša FOND d.o.o.

Izvedena je bila revizija za sledeča področja:

- **Sklop 1:** Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju izplačil dodatkov k plačam. V sklopu tega podrobneje preveriti način obračuna višine nadomestila za LD.

Revizijsko poročilo izdano 30.8.2021.

- **Sklop 2:** Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju povračil stroškov v zvezi z delom.

Revizijsko poročilo izdano 30.8.2021.

- **Sklop 3:** Notranje kontrole na področju obračuna sejin.

Revizijsko poročilo izdano 30.8.2021.

- **Sklop 4:** Revizija sodil proračunskih uporabnikov za delitev dejavnosti na javno in tržno dejavnost.

Revizijsko poročilo izdano 30.8.2021.

## Podana priporočila

Priporočilo:	V ta namen priporočamo natančneje določena merila in postopke za določitev dela plače za delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela.
Pripomba SB SG:	Pogoji, merila in obseg dela plače za delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbenke je določen z Uredbo o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbenke. Merila in postopke je težko določiti v internem pravilniku z generalnim določilom, ki bi zadostil dejstvu, da ima SB Slovenj Gradec 163 sistemiziranih različnih delovnih mest (po različnih deloviščih) in da odsotnost posameznega javnega uslužbenca ob upoštevanju raznih okoliščin lahko predstavlja različno obremenitev za ostale na delu prisotne javne uslužbenke. Na primer odsotnost diplomirane medicinske sestre v poletnih mesecih, ko se oddelki združujejo ni mogoče obravnavati enako, kot na primer zdravnika specialista mikrobiologije v času razglašene epidemije. Višina delovne uspešnosti pa je določena znotraj dovoljene mase razpoložljivih sredstev.
Priporočilo:	Priporočamo, preverbo izračuna položajnega dodatka za vse zaposlene na vodstvenih položajih in njihovo uskladitev z določili ZSPJS.
Pripomba SB SG:	Priporočilo bo upoštevano.
Priporočilo:	Priporočamo posodobitev sklepov in odločb glede na določila v zakonodaji in veljavnimi internimi pravilniki.
Pripomba SB SG:	Pravna podlaga navedena v odločbi se bo ustrezno ažurirala.
Priporočilo:	Priporočamo ažuriranje oziroma dopolnitev osebnih map, kot del kadrovskih evidenc, s podatki o delovni dobi posameznih zaposlenih.
Pripomba SB SG:	Priporočilo bo upoštevano.
Priporočilo:	Glede na različna tolmačenja, pravilnosti obračuna nadomestila plače za čas odsotnosti, s strani uradnih ustanov, predlagamo postavitev vprašanja na Ministrstvo za javno upravo ali pridobitev pravnega mnenja, ki se bo glede na veljavno zakonodajo opredelilo do pravilnosti obračuna nadomestila plač za čas odsotnosti z dela oziroma za čas odsotnosti z dela iz naslova koriščenja letnega dopusta.
Pripomba SB SG:	Priporočilo bo upoštevano.
Priporočilo:	Predlagamo popravek višine izplačil sejin v variabilnem delu na področju A.
Pripomba SB SG:	Priporočilo bo upoštevano.
Priporočilo:	Priporočamo, da zavod interne Pravilnik o računovodstvu, Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnosti, Dokument sodila-javna služba, Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev ustrezno posodobi, poenoti in dopolni.
Pripomba SB SG:	Priporočilo bo upoštevano.
Priporočilo:	Predlagamo, da se obrazci, ki so priloge k Pravilniku o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev, dosledno uporabljajo. Obrazci vsebujejo podatke znesek v euro bruto 2 in Znesek v eur bruto.
Pripomba SB SG:	Priporočilo bo upoštevano.

V skladu z dopisom Ministrstva za zdravje št. 0140-3/2021/30, z dne 31. 3. 2021 smo v letu 2021 izvedli tudi revizijo nad izplačili dodatkov vezanih na COVID-19 (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 oktobru 2021 v nadaljevanju podajamo mnenje in ugotovitve preizkušene državne notranje revizorke.

V javnem zavodu **Splošna bolnišnica Slovenj Gradec** notranje kontrole na pregledanih področjih v glavnem obvladujejo tveganja za nastanek nepravilnosti, vendar na določenih segmentih ne delujejo optimalno. Za izboljšanje sistema notranjih kontrol in pravilnosti poslovanja smo podali priporočila za nadaljnje poslovanje.

V tabeli so povzete ugotovitve, kjer so navedena priporočila z opredeljenimi tveganji:

Področje poslovanja	Ugotovitve	Priporočilo	Tveganje
Dodatek za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemije (C070)	Skladno s četrtem odstavkom 71. člena ZIUZEOP odloči o višini dodatka odgovorna oseba zavoda, ki odloča o pravicah in obveznostih, s sklepom. Pri določitvi upošteva stopnjo izpostavljenosti tveganju oziroma prekomerne obremenjenosti ter obseg dodeljenih finančnih sredstev za izplačilo dodatka. Izdani morajo biti individualni sklepi zaposlenim o izplačilu dodatka. Le ti niso bili izdani.	V skladu s četrtem odstavkom 71. člena ZIUZEOP bi morala odgovorna oseba zavoda izdati zaposlenim individualne sklepe o izplačilu dodatka (z obrazložitvijo sklepa o izplačilu dodatka).	Upravljavsko tveganje
Dodatek za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemij za zaposlene na delovnih mestih plačne skupine J v dejavnosti zdravstva in socialnega varstva (C227)	V skladu s predlogom Ministrstva za javno upravo individualni sklepi zaposlenim niso bili izdani.	V skladu s predlogom Ministrstva za javno upravo, bi morala odgovorna oseba zavoda zaposlenim izdati individualne sklepe za izplačilo dodatka.	Upravljavsko tveganje

Revizijsko poročilo je bilo predstavljeno na redni seji Sveta Splošna bolnišnice Slovenj Gradec v decembru 2021. Kasneje smo skladno z navodili o ugotovitvah revizije seznanili še Ministrstvo za zdravje.

Za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ smo na podlagi Metodologije za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih pozvali predstojnike oddelkov in vodje enot za izpolnitev samoocenitvenega vprašalnika. Izpolnjen vprašalnik je oddalo 12 vodij.

Na podlagi metodologije je bila izvedena zbirna obdelava podatkov.

#### Določene vrednosti odgovorov

		v %
DA - za celotno poslovanje	4	100
DA - za pretežni del poslovanja	od 2,6 do 3,9	75
DA - za posamezna področja poslovanja	od 1,1 do 2,5	50
NE - šele začetne aktivnosti	od 0,1 do 1,0	25
NE -	0	0

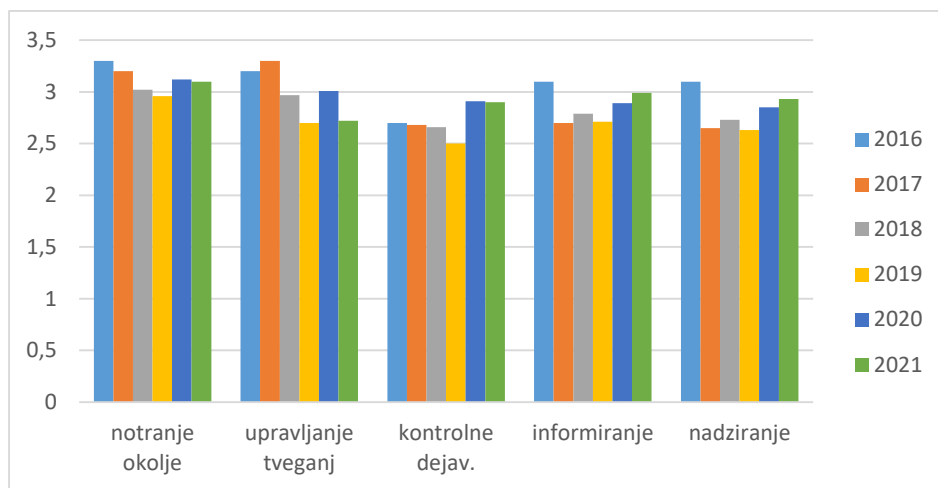
Za vse organizacijske enote se je na podlagi odgovorov po posameznih vprašanjih izvedlo točkovanje v %, kot je razvidno iz zgornje tabele.

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	77%
2.Upravljanje s tveganji Cilji so realni in merljivi	68%
3.Upravljanje s tveganji na obvladovanju tveganj temelječ sistem. notranjih kontrol	72%
4.Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja	75%
5.Ustrezen sistem nadziranja	73%

V spodnjem grafu Primerjava povprečnih ocen po elementih NNJF je razvidna ocena po posameznih elementih v letih od 2016 do 2021.

**Graf 3: Primerjava povprečnih ocen po elementih NNJF**



Povprečna ocena skupaj za vse elemente NNJF je v letu 2021 na ravni ocene iz leta 2020. Največje odmik je na področju upravljanja s tveganji, kjer se ustreznost kaže na pretežnem delu poslovanja. Predvsem na področju jasne opredelitve dolgoročnih ciljev ter sistematičnega spremljanja in obvladovanja tveganj.

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 kadrovske politiki, štipendiranju kadrov, sodelovanjem z Zdravniško zbornico ter stalnimi razpisi za prosta delovna mesta.

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

Tabela 18: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje

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 2022
Vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije	Vpeljati postopno digitalizacijo dokumentacije na oddelkih in enotah.	V letu 2022
Uskladite cen zdravstvenih storitev upoštevanjem dejanskih stroškov pri izračunu vrednosti uteži, izvedba nacionalne stroškovne analize.	Pričetek projekta nacionalne stroškovne analize, s katero se določi ustrezna vrednost uteži.	V letu 2022 s Splošnim dogovorom
Nejasnost normativov	Kot bolnišnica predlagamo čimprejšnje sprejetje ustreznih normativov, ki morajo nastati kot jasen in argumentiran kompromis med finančnimi zmožnostmi in strokovnimi zahtevami.	Pobud a za prejem na MZ, Zdrzz, ZZZS v letu 2022
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 2022
Skrajšanje čakalnih dob	Sistemska ureditev problematike čakalnih dob	Stalna naloga v letu 2022
Uvedba programa za učinkovito razporejanje dela po deloviščih ter optimizacijo delovnega procesa	Uvedba razporejanja dela po deloviščih na vsaj 1 oddelku	V letu 2022

## 12. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

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 preko 980 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.

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

### **13.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA**

**Obrazec 3- Spremljanje kadrov 2021 je v prilogi.**

Na dan 31. 12. 2021 je bilo v SB Slovenj Gradec zaposlenih 982 delavcev. Število zaposlenih se je v primerjavi s predhodnim letom povečalo za 38 delavcev, kar predstavlja 4 %.

Od skupnega števila zaposlenih, je bilo 133 delavcev zaposlenih za določen čas, predvsem zaradi začasno povečanega obsega dela, 30 delavcev je bilo na dan 31. 12. 2021 zaposlenih iz razloga nadomeščanja ter 57 zaposlenih, ki so financirani iz drugih virov. To predstavlja:

- 43 zdravnikov specializantov (en zdravnik specializant opravlja specializacijo v breme bolnišnice),
- 9 zdravnikov pripravnikov oziroma sekundarijev,
- 5 pripravnikov zdravstvene nege.

**Tabela 19: Realizacija glede na plan zaposlenosti 2021- fizično število zaposlenih**

	FN 2020	KADRI NA DAN 31.12.2020	FN 2021	KADRI NA DAN 31.12.2021
zdravniki specialisti	106	107	105	104
zdravniki brez specializacije	0	1	0	2
diplomirana medicinska sestra	191	192	200	200
diplomirana babica	19	19	20	20
srednja medicinska sestra	210	204	217	213
bolničar	12	10	11	12
farmaceutski delavci	18	18	18	19
zdravstveni delavci in sodelavci	82	84	90	89
ostali (plačna skupina B)	3	3	3	4
nezdravstveni delavci	247	250	255	261
<b>SKUPAJ V BREME BOLNIŠNICE</b>	<b>888</b>	<b>888</b>	<b>919</b>	<b>924</b>
zdravniki specializanti	46	43	54	44
zdravniki pripravniki	12	6	4	9
zdravstvena nega pripravniki	3	3	4	5
farmaceutski delavci pripravniki	0	0	0	0
zdravstveni delav.in sodel. pripravniki	2	4	4	0
<b>SKUPAJ VSI ZAPOSLENI</b>	<b>951</b>	<b>944</b>	<b>985</b>	<b>982</b>
refundirani skupaj	63	56	66	57

V SB Slovenj Gradec je za polni delovni čas zaposlenih 961 delavcev, od tega ima 21 zdravnikov specialistov sklenjene pogodbe s krajšim delovnim časom od polnega. Bolnišnica v letu 2021 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.

SB Slovenj Gradec v letu 2021 ni preseгла v Finančnem načrtu planiranega števila zaposlenih. V primerjavi z načrtovanim številom zaposlenih se bolnišnica tudi v letu 2021 še vedno sooča s pomanjkanjem kadra zdravstvene nege na trgu dela. Še posebej je pomanjkanje izrazito pri poklicu srednjih medicinskih sester, kjer na razpisana prosta delovna mesta ne prejmemo zadostnega števila prijav, na podlagi katerih bi lahko zadostili potrebam delovnega procesa. Na podlagi javnega razpisa se je skladno z dne 6. 7. 2021 s strani Vlade RS potrjenim Statutom dodatno zaposlilo pomočnika direktorja za poslovno-pravne zadeve in nemedicinske dejavnosti. Kader administracije pa se je povečal iz razloga povečanih potreb diabetične ambulante, Enote za nefrološko dejavnost in dializo ter zagotavljanja nemotenega opravljanja administrativnega dela nastalega v zvezi z obvladovanjem pandemije COVID-19.

**Tabela 20: Število zaposlenih po starostnih skupinah**

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

Starostna struktura zaposlenih se je v primerjavi s predhodnim letom malenkost izboljšala. Število zaposlenih se je v lanskem letu povečalo za pretežno mlajši kader (21 novo zaposlenih v starostnih skupinah od 19 do 40 let). V bolnišnici je še vedno največ zaposlenih v starostnih kategorijah med 31 in 40 let.

### 13.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

V Finančnem načrtu za leto 2021 je bolnišnica predvidela povečanje števila zaposlenih, in sicer iz 944 na 982. Pri zaposlovanju v letu 2021 bolnišnica števila ni presegla in je tako posledično ostala v okviru zastavljenega finančnega načrta.

**Tabela 21: Gibanje kadra po skupinah delovnih mest**

Kader po skupinah delovnih mest	2017	2018	2019	2020	2021
E1 - Zdravniki	154	151	158	157	159
E2 - Farmacevtski delavci	15	16	18	18	19
E3 - Medicinske sestre in babice	380	411	418	428	450
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci	73	80	84	88	89
J - Nezdravstveni delavci	181	187	199	250	261
B - Poslovodni organi	5	4	4	3	4
<b>SKUPAJ</b>	<b>808</b>	<b>849</b>	<b>881</b>	<b>944</b>	<b>982</b>

V letu 2021 so specializacijo zaključili trije zdravniki specializanti, ki so po opravljenem specialističnem izpitu z bolnišnico sklenili delovno razmerje za nedoločen čas s polnim delovnim časom. Prav tako se je v bolnišnici za krajši delovni čas od polnega, na podlagi razpisanega prostega delovnega mesta, dodatno zaposlil en zdravnik specialist. Navkljub vsemu navedenemu pa se je iz razlogov odpovedi delovnega razmerja in upokojitev število zdravnikov specialistov zmanjšalo tako, da je končno stanje manjše za ena.

V področju zdravstvene nege je bolnišnica zaposlovala znotraj Finančnega načrta za leto 2021. Prvenstveno so se popolnjevala delovna mesta oziroma delovišča povezana z obvladovanjem COVID-19, ki jih je bilo nemogoče popolniti z obstoječim kadrom. Delovna mesta srednjih medicinskih sester smo, poleg objavljenih prostih delovnih mest, v veliki meri zasedali z zaposlitvijo pripravnikov po opravljenem strokovnem izpitu. Ne glede na to, pa so načrtovana delovna mesta srednjih medicinskih sester ostala nepopolnjena, saj na trgu dela ni ponudbe, ki bi zadostila potrebam delovnega procesa. Na objavljene razpise prostih delovnih mest nismo prejeli zadostnega števila prijav oziroma na določene razpise prijav kandidatov sploh nismo prejeli.

Pri farmacevtskih delavcih se je število zaposlenih povečalo za enega farmacevtskega tehnika, ki je bil skladno s Finančnim načrtom za leto 2021, zaposlen za nedoločen čas iz razlogov nadomeščanja



zaradi dolgotrajno odsotnih zaposlenih, za katere v prihodnje ni pričakovati popolne vključitve v delovni proces. En farmacevt pa je bil na dan 31. 12. 2021 zaposlen iz razloga nadomeščanja delavke na porodnem oziroma starševskem dopustu.

Pri zdravstvenih delavcih in sodelavcih je bil zaposlen en delavec manj, kot je bilo načrtovano. Za potrebe dela Ambulante za psihiatrijo SB Slovenj Gradec namreč ni uspela zaposliti psihologa, ki ga je med drugim umestila v Finančni načrt za leto 2021. Medtem, ko smo za potrebe Razvojnje ambulante s centrom za zgodnjo obravnavo uspeli zasesti delovno mesto logopeda in psihologa, saj sta sicer (prej) na tem mestu zaposleni delavki začeli opravljati specializacijo iz klinične logopedije in klinične psihologije. S tem je bila v omenjeni organizacijski enoti tudi omogočena nadaljnja nemotena obravnava otrok in mladostnikov.

Število nezdravstvenih delavcev je v primerjavi z načrtovanim številom večje za štiri. Tekom razglašanih epidemij in tudi v obdobju, ko epidemija ni bila razglašena, je ob do sedaj načeloma nespremenjenem številu zaposlenih in ob znatno večjem obsegu obremenjenosti posameznih podpornih služb, prišla do izraza kadrovska podhranjenost. Tako se je, skladno z Finančnim načrtom za leto 2021, iz razloga nenehne prilagoditve in selitve oddelkov in enot, dodatno zaposlilo dva delavca na področju tehničnega vzdrževanja in dva delavca v Službi za informatiko. Prav tako se je zaradi velike fluktuacije kadra in potrebe po hitrem ter fleksibilnem odzivanju na kadrovske potrebe, po planu, za enega delavca povečalo število delavcev v Kadrovski službi. S tem se je ponovno vzpostavila številčno enaka zasedba kot je bila decembra 2019. Iz prvotno omenjenih razlogov se je skladno z Finančnim načrtom za leto 2021 za enega delavca povečalo tudi število zaposlenih v nabavi. V okviru Enote za preskrbo s prehrano se je v letu 2021 odprla še okrepčevalnica, zaradi česar se je v omenjeni organizacijski enoti po planu zaposlilo še dva dodatna delavca. Kot že omenjeno se je na podlagi javnega razpisa skladno z dne 6. 7. 2021 s strani Vlade RS potrjenim Statutom dodatno zaposlilo pomočnika direktorja za poslovno-pravne zadeve in nemedicinske dejavnosti. Kader administracije pa se je povečal iz razloga povečanih potreb diabetične ambulante, Enote za nefrološko dejavnost in dializo ter zagotavljanja nemotenega opravljanja administrativnega dela nastalega v zvezi z obvladovanjem pandemije COVID-19. V ostalih primerih se povečanje prikazuje na račun nadomeščanja dalj časa odsotnih delavcev.

**Tabela 22: Vzroki za prenehanje delovnega razmerja**

Vzroki za prenehanje	Leto		
	2019	2020	2021
Upokojitev	22	17	19
Invalidska upokojitev	0	1	0
Smrt	1	1	1
Drugi javni zavod	20	23	24
Druga organizacija	4	5	4
Potek določenega časa	8	8	8
Potek pripravništva	23	17	22
Ostalo	4	5	8
<b>SKUPAJ</b>	<b>82</b>	<b>77</b>	<b>86</b>

V SB Slovenj Gradec je v letu 2021 z delom prenehalo 86 delavcev. Glavna vzroka za prenehanje delovnega razmerja sta bila odpoved delovnega razmerja in izpolnitev pogojev za starostno upokojitev. Med ostalimi primeri so prikazani odhodi delavcev iz razloga odpovedi delovnega razmerja, ne da bi si zaposleni pri tem našel drugo zaposlitev in prekinitev specializacije, ki jo običajno zdravniki nadaljujejo na nacionalnem nivoju pri drugem delodajalcu.

**Tabela 23: Primerjava prihodi in odhodi 2020 in 2021**

DELOVNO MESTO	2020		2021	
	PRIHODI	ODHODI	PRIHODI	ODHODI
Analitik v laboratorijski medicini	1		1	
Analitik v laboratorijski medicini / pripravnik				
Bolničar	4	3	2	2
Arhivar				
Delovni terapevt				
Delovni terapevt / pripravnik			2	2
Dietetik			1	
Dipl. babica	1		1	
Dipl. medicinska sestra	16	11	17	13
Farmacevt	1		1	
Farmaceutski tehnik	1			
Farmaceutski tehnik - pripravnik				
Fizioterapevt	3	4		
Fizioterapevt priprav. refundac.			1	
Informatik	1		2	
Inženir laboratorijske biomedicine				
Knjigovodja / lekarna				
Kuhar		1	2	2
Laboratorijski tehnik		1		
Logoped				
Logoped - pripravnik	1			
Natakar			2	
Pravnik / prip.- breme boln				
Klinični psiholog				1
Psiholog				
Radiološki inženir / priprav. refundac.	1	1		
Radiološki inženir	2			
Sanitarni inženir / priprav. refundac.	1			
Socialni delavec		1		
Specialni pedagog				
Srednja medicinska sestra	21	18	33	20
Srednja medicinska sestra / priprav. refundac.	3	4	10	8
Strežnica	53	5	8	6
Upravni delavec	4	3	4	5
Vzdrževalec	2		3	2
Vzdrževalec perila				
Zdravnik brez specializacije/zdravnik po opravljenem sekundariju	4	1	4	
Zdravnik sekundarij / pripravnik	11	11	16	12
Zdravnik specialist	1	6	2	7
Zdravnik specializant	3	2	4	4
Zdravstveni administrator V	5	5	8	2
<b>SKUPAJ</b>	<b>140</b>	<b>77</b>	<b>124</b>	<b>86</b>

Kot že v letu 2020 se bolnišnica tudi v letu 2021 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.

**Tabela 24: Število zaposlenih iz opravljenih ur po profilih**

Profil	1.1. - 31.12.2019		1.1. - 31.12.2020		1.1. - 31.12.2021	
	št. zap. iz ur	delež	št. zap. iz ur	delež	št. zap. iz ur	delež
Zdravniki specialisti	117,06	13,81	114,92	12,89	110,68	11,97
Zdravniki ostali	48,10	5,67	48,50	5,44	52,18	5,64
Medicinske sestre	195,79	23,09	206,37	23,15	213,02	23,03
Zdravstveni tehniki, bolničarji	216,74	25,56	210,75	23,64	208,54	22,54
Drugi zdrav. delavci in sodelavci	91,29	10,77	96,15	10,78	101,99	11,03
<b>Skupaj zdravstveni delavci</b>	<b>668,98</b>	<b>78,89</b>	<b>676,69</b>	<b>75,90</b>	<b>686,41</b>	<b>74,21</b>
Zdravstvena administracija	61,92	7,30	66,14	7,42	69,30	7,49
Oskrbovalne službe	67,78	7,99	102,19	11,46	116,34	12,58
Zaposleni na upravi	39,34	4,64	37,51	4,21	42,9	4,64
Ostalo	9,93	1,17	9,05	1,02	9,97	1,08
<b>Skupaj nezdravstveni delavci</b>	<b>178,97</b>	<b>21,11</b>	<b>214,89</b>	<b>24,10</b>	<b>238,51</b>	<b>25,79</b>
<b>Skupaj vsi</b>	<b>847,95</b>	<b>100</b>	<b>891,58</b>	<b>100</b>	<b>924,92</b>	<b>100</b>

Za leto 2021 je bolnišnica planirala 928,08 delavcev iz ur. Realizirali smo 924,92 delavcev iz ur, kar je za 3,74 % manj od planiranega. Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih se je v primerjavi z letom 2020 povišalo za 3,73 odstotka.

**Tabela 25: Število dni odmerjenega letnega dopusta**

Letni dopust	2017	2018	2019	2020	2021
Preneseni letni dopust iz preteklega leta	6.278	6.764	6.699	7.462	11.674
Odmerjen letni dopust za tekoče leto	22.968	24.951	27.319	29.962	31.817
Izrabljen letni dopust	15.813	18.187	19.790	17.578	17.634
<b>Skupaj izrabljen letni dopust</b>	<b>22.091</b>	<b>24.944</b>	<b>26.489</b>	<b>25.040</b>	<b>29.308</b>

Povprečno število dni odmerjenega letnega dopusta za leto 2021 na zaposlenega je znašalo 32 dni.

V primerjavi z letom 2020 je bilo leta 2021 dodeljeno vsem zaposlenim v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec, skladno s kolektivnimi pogodbami v zdravstvu, skupno za 1.855 dni letnega dopusta več kot v letu 2020 (+ 6,2 %).

Zaposleni so v letu 2021 izkoristili za 2.156 dni letnega dopusta manj kot v letu 2019. Razlog za manjše število koriščenja letnega dopusta v letu 2021 je bila enaka kot v letu 2020, to je prepoved koriščenja letnega dopusta zdravstvenim delavcem in zdravstvenim sodelavcem. Za zdravstvene delavce so veljali posebni pogoji in omejitve prepovedi koriščenja letnega dopusta in koriščenja presežka ur.

Zaradi navedenega je zaposlenim ostalo večje število neizkoriščenega letnega dopusta za leto 2021. V primerjavi z letom 2020 je zaposlenim ostalo za 4.268 dni neizkoriščenega letnega dopusta več kot v letu 2020. Na podlagi PKP10 (ZIUPOPDVE) se je podaljšalo obdobje izrabe še neizrabljenega dopusta do 31.12.2022. Delavec ima pravico izrabiti ves letni dopust za leto 2020, ki ni izrabljen v letu 2021, do 1. aprila 2022. Delavec, ki 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 v rokih, kot jih določa ZDR-1, niti v trajanju najmanj dveh tednov, ima pravico letni dopust za leto 2021 izrabiti do 31. decembra 2022.

**Tabela 26: Število odsotnosti z dela z nadomestilom plače (t. i. izredni dopust) po razlogih**

Vrsta izrednega dopusta	2018	2019	2020	2021
	dni	dni	dni	dni
Izredni dopust - DPO	65	56	76	32
Izredni dopust - izobraževanje	37	61	53	26
Izredni dopust - sklenitev zakonske zveze	48	45	27	26
Izredni dopust - sklenitev zakonske zveze otroka	14	8	16	11
Izredni dopust - nega ožjega družinskega člana	28	35	6	6
Izredni dopust - rojstvo otroka	15	21	12	15
Izredni dopust - selitev	78	58	72	106
Izredni dopust - smrt bližnjega sorodnika	32	41	41	37
Izredni dopust - smrt ožjega družinskega člana	87	63	70	46
Izredni dopust - aktivno sodelovanje na prireditvah	14	24	5	10
Izredni dopust - neodložljivi osebni opravki			5	7
Izredni dopust - elementarne nesreče			5	
Izredni dopust - COVID19			146	
Izredni dopust - medicinsko programiran oddih				5
<b>SKUPAJ</b>	<b>418</b>	<b>412</b>	<b>534</b>	<b>327</b>

Največ izrednega dopusta je bilo v letu 2021 dodeljenega za selitev. Visoko število selitev je bilo predvidoma povezano z ukrepi za zajezitev širjenja bolezni covid – 19. Precej prebivalcev se je namreč po prepovedi gibanja med občinami odločilo za spremembo prebivališča (največkrat so bile to prijave začasnega prebivališča v drugi občini). V okviru certifikata Družini prijazno podjetje je bil v lanskem letu odobren dopust le za spremljanje prvošolčka v šolo. Informativni dnevi za srednje šole so potekali v virtualni obliki, predstavitev vsebin je bila dostopna na spletu. V letih od 2018 do 2021 je bilo v lanskem letu zaradi epidemioloških razmer najmanj izrednega dopusta dodeljenega za izobraževanje v lastnem interesu.

**Tabela 27: Odsotnosti v letu 2021**

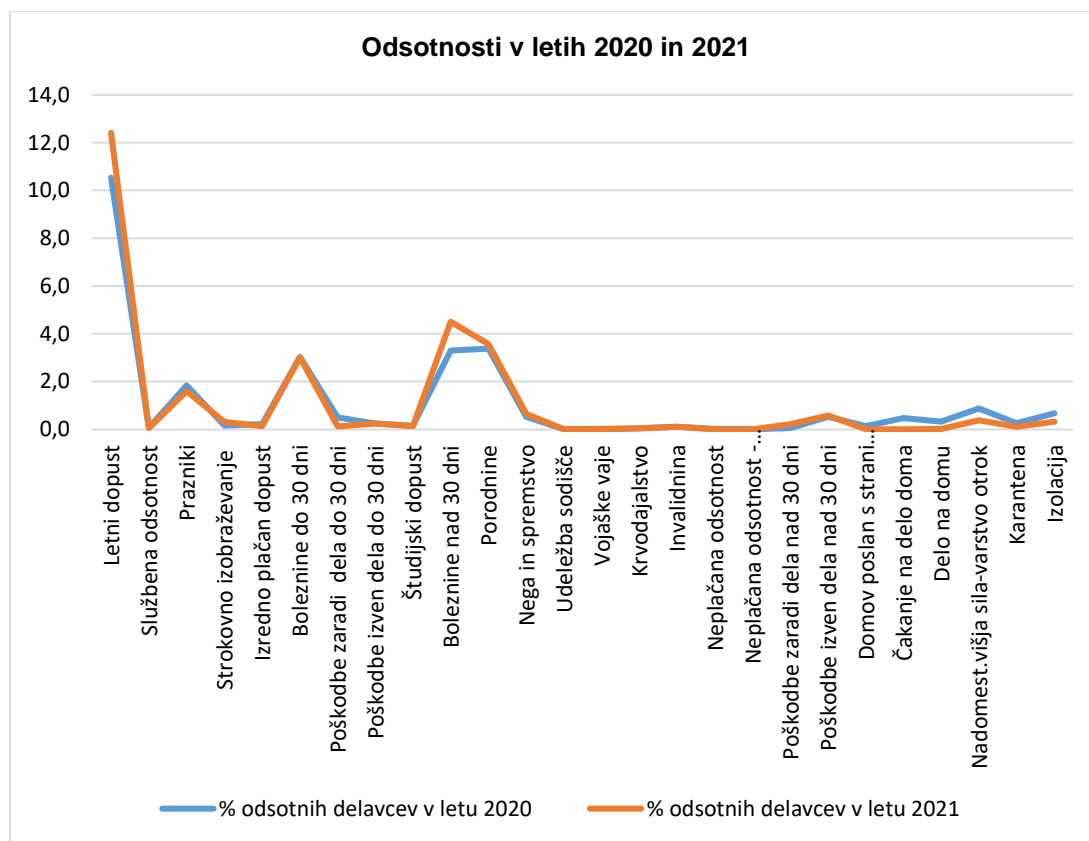
ODSOTNOST 2021	URE (normirane)	% odsotnih delavcev	št. odsotnih delavcev
Planiran letni fond ur	2.006.213		
Planiran letni fond ur na delavca	2.088		
Letni dopust	238.822,84	12,4	114,4
Službena odsotnost	1.172,79	0,1	0,6
Prazniki	30.726,55	1,6	14,7
Strokovno izobraževanje	5.828,65	0,3	2,8
Izredno plačan dopust	2.593,68	0,1	1,2
Boleznine do 30 dni	57.640,76	3,0	27,6
Poškodbe zaradi dela do 30 dni	2.365,03	0,1	1,1

Poškodbe izven dela do 30 dni	4.613,94	0,2	2,2
Študijski dopust	2.561,90	0,1	1,2
Boleznine nad 30 dni	86.661,35	4,5	41,5
Porodnine	68.665,35	3,6	32,9
Nega in spremstvo	12.281,34	0,6	5,9
Udeležba sodišče	9,63	0,0	0,0
Vojaške vaje	170,61	0,0	0,1
Krvodajalstvo	801,93	0,0	0,4
Invalidnina	2.088	0,1	1,0
Neplačana odsotnost - neupravičeno	12,54	0,0	0,0
Poškodbe zaradi dela nad 30 dni	4245,04	0,2	2,0
Poškodbe izven dela nad 30 dni	11.016,98	0,6	5,3
Posvojiteljski dopust	87,00	0,0	0,0
Izredni dopust - neplačan	237,28	0,0	0,1
Nadomest.višja sila-varstvo otrok	7.221,85	0,4	3,5
Karantena	2.153,51	0,1	1,0
Izolacija	6.296,68	0,3	3,0

Na podlagi tabele odsotnosti v letu 2021 ugotavljamo, da je dnevno povprečno odsotnih 262,6 delavcev, kar predstavlja 27,33 % vseh zaposlenih. Največ odsotnosti je iz razloga izrabe letnega dopusta, bolniških in porodniških odsotnosti ter praznikov.

Primerjavo med odsotnostmi letih 2020 in 2021 prikazuje grafikon:

**Graf 4: Primerjava odsotnosti v letih 2020 in 2021**



V primerjavi z letom 2020 se je bistveno povečala odsotnost iz razloga koriščenja letnega dopusta (za skoraj 2 %). Zaradi posledic epidemije je bil v okviru protikoronske zakonodaje (PKP-7) sprejet ukrep, ki delavcu dopušča podaljšano obdobje za izrabo še neizkoriščenega dopusta iz leta 2020 do 31.12.2021.

Izgubljeni koledarski dnevi zaradi bolezni glede na bremenitev v celotnem letu 2021

	v breme SB SG	v breme ZZZS	skupaj
Število izgubljenih koledarskih dni	2.692,48	4.596,16	7.288,64
Delež	36,94%	63,06%	100%

Zaradi bolezni med zaposlenimi je bilo v SB Slovenj Gradec v letu 2021 izgubljenih 7.289 koledarskih dni. Od tega je izgubljenih koledarskih dni v breme delodajalca 2.692 dni, v breme ZZZS pa 4.696 dni. V deležu znaša izguba v breme SB Slovenj Gradec 36,94 %, v breme ZZZS pa 63,03%.

**Tabela 28: Objavljeni razpisi za prosta delovna mesta v letu 2021**

Prosta delovna mesta - po tipu delavca	število razpisanih prostih mest	število izbranih kandidatov
Strokovni direktor	1	1
Pomočnik direktorja	2	2
Odgovorna medicinska sestra	3	3
Zdravnik specialist	17	2
Zdravnik brez specializacije	4	4
Diplomirana medicinska sestra/ diplomirana babica	81	31
Srednja medicinska sestra	123	31
Bolničar	12	2
Farmacevt	3	1
Inženir laboratorijske biomedicine	1	1
Specialni pedagog	2	0
Klinični psiholog	3	0
Radiološki inženir - pripravnik	2	2
Fizioterapevt - pripravnik	1	1
Delovni terapevt - pripravnik	2	2
Pripravniki (tehnik zdr. nege, bolničar - negovalec)	25	11
Administracija	8	8
Področje tehničnega vzdrževanja	4	3
Oskrbovalne službe	21	7
Področje prehrane	9	6
Upravne službe	4	3
<b>SKUPAJ</b>	<b>328</b>	<b>121</b>

V bolnišnici smo v letu 2021 objavili razpise za skupno 328 prostih delovnih mest, pri čemer smo bili uspešni v 121 primerih.

Vedno težje zaposlimo diplomirane in srednje medicinske sestre. Od skupno 81 prostih delovnih mest za diplomirane medicinske sestre oziroma diplomirane babice smo zaposlili samo 31 novih delavcev. Zelo težko zaposlimo srednje medicinske sestre, za katere smo v letu 2021 razpisali skupno 123 prostih delovnih mest in zaposlili 31 novih delavcev. Na razpis za dva (2) prosta delovna mesta specialnega pedagoga in za tri (3) prosta delovna mesta kliničnega psihologa nismo uspeli zaposliti nobenega delavca.

Na dan 31.12.2021 smo imeli zaposlenih 59 delavcev, ki so bili invalidsko ocenjeni po odločbi ZPIZ, od tega jih je bilo zaposlenih za krajši delovni čas 19 delavcev, 40 delavcev je bilo zaposlenih za polni delovni čas, z omejitvami pri delu.

Po Zakonu o starševskem varstvu in družinskih prejemkih je na dan, 31.12.2021 skupno 15 zaposlenih uveljavljalo delo v krajšem delovnem času, 4 oziroma 6 ur na dan.

### 13.1.2. Ostale oblike dela

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

**Tabela 29: Število sklenjenih podjemnih pogodb z notranjimi zaposlenimi glede na vrsto dela ter profil izvajalca v letu 2021**

VRSTA IN OBSEG ZDRAVSTVENE STORITVE	ZDRAVSTVENI DELAVEC	ŠTEVILO SKLENJENIH POGODB
EMG	zdravnik specialist	1
Komisija za umetno prekinitvev 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	3
	administrator	3
	sanitarni inženir	1
SVIT	zdravnik specialist	4
	diplomirana medicinska sestra	5
Samoplačniki urologija	zdravnik specialist	9
	diplomirana medicinska sestra	14
	diplomirani radiološki inženir	6
	strežnica	3
Samoplačniki patologija	zdravnik specialist	3
	laboratorijski delavec	3
	srednja medicinska sestra	1
Oskrba pokojnikov, obdukcijski pomočnik	strokovni sodelavec	2
Sanitarne obdukcije, hist. preisk., Medur	zdravnik specialist	3
	laboratorijski delavec	3
	sms	1
	administracija	1
Endoproteze kolena in kolka	zdravnik specialist	13

	diplomirana medicinska sestra	16
	bolničar negovalec	5
Posebni program – CT in MR	zdravnik specialist	12
	diplomirani radiološki inženir	18
	diplomirana medicinska sestra	5
Klinična raziskava	zdravnik specialist	4
Posebni program – UZ srca, ožilja in cikloergometrija	zdravnik specialist	7
	diplomirana medicinska sestra	4
	administrator	1
<b>SKUPAJ</b>		<b>164</b>

**Tabela 30: Število sklenjenih podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci glede na vrsto dela ter profil izvajalca v letu 2021**

<b>VRSTA IN OBSEG ZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>ZDRAVSTVENI DELAVEC</b>	<b>ŠTEVILO SKLENJENIH POGODB</b>
dežurstvo na pediatriji	zdravnik specialist in specializant	2
urgentna ambulanta na pediatriji	zdravnik specialist in specializant	5
kardiološka ambulanta na pediatriji	zdravnik specialist	1
dežurstvo OIM	zdravnik specialist	1
ambulante OIM	zdravnik specialist	3
logopedске storitve	logoped	1
stanje pripravljenosti na radiologiji	zdravnik specialist	1
odčitavanje magnetno resonančnih raziskav	zdravnik specialist	4
operacija morbidne debelosti	zdravnik specialist	1
operacija varic po metodi Evla	zdravnik specialist	1
odčitavanje EEG	zdravnik specialist	1
Snemanje EEG - pediatrija	diplomirana medicinska sestra	1
prevod iz albanskega jezika		1
delo v Enoti za nuklearno medicino	zdravnik specialist	1
anesteziologija in reanimatologija	zdravnik specialist	1
Program SVIT	tehnik zdravstvene nege in diplomirana medicinska sestra	2
Komisija za izredni interni strokovni nadzor	zdravnik specialist	1
Posebni program – endoproteze kolka in kolena	zdravnik specialist	1
<b>SKUPAJ</b>		<b>29</b>

V letu 2021 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 2021

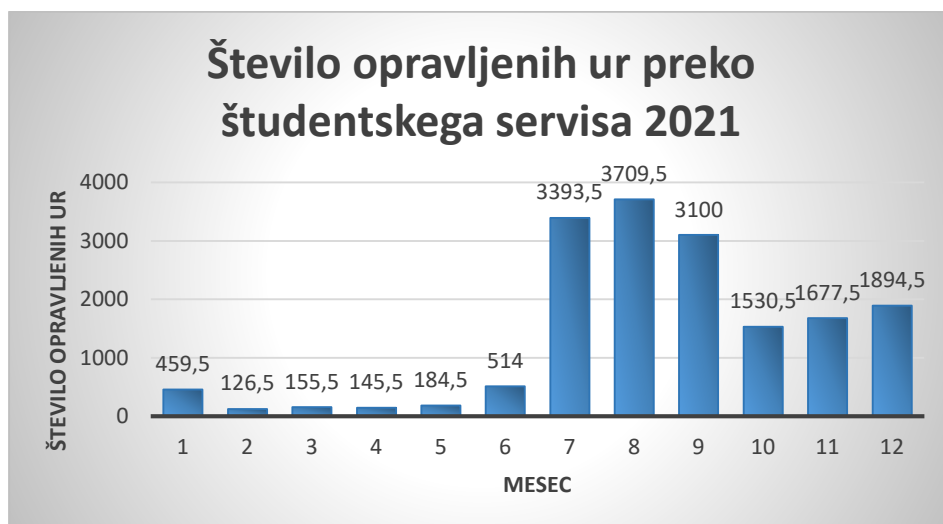
Avtorska pogodba je pogodba civilnega prava, ki jo natančneje opredeljuje Zakon o avtorskih in sorodnih pravicah. Z avtorsko pogodbo se avtor zaveže ustvariti določeno **enkratno delo** in ga izročiti naročniku, naročnik pa se zaveže, da mu bo za to **plačal honorar**. Vsebina avtorske pogodbe je avtorsko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

V letu 2021 je Splošna bolnišnica Slovenj Gradec sklenila 1 avtorsko pogodbo z zunanjim izvajalcem za izvedbo :

- Učne delavnice »operacija endometrijskega karcinoma« na Oddelku za ginekologijo in porodništvo.

## Delo preko študentskega servisa

**Graf 5: Število opravljenih ur preko študentskega servisa 2021**



V letu 2021 se je zaradi prilagoditve razmeram s COVID-19 v primerjavi z lanskim letom izrazito povečalo študentsko delo. Med letom je študentsko delo v bolnišnici opravljalo 55 študentov, študentk, dijakov in dijakinj, ki so skupno opravili 16.891 ur dela. Študentje so študentsko delo opravljali v Enoti za preskrbo s prehrano, Enoti za preskrbo s perilom, Higieni prostorov in opreme, Centralni lekarni, Oddelku za mikrobiologijo, Oddelku za fizikalno medicino in medicinsko rehabilitacijo, Upravnih službah in na ostalih oddelkih in enotah bolnišnice, kjer so potrebovali pomoč v zdravstveni negi.

### 13.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Bolnišnica ima sprejet Pravilnik o strokovnem izobraževanju, izpopolnjevanju in usposabljanju zaposlenih v SB Slovenj Gradec, ki temelji na določenih kolektivnih pogodb, ki veljajo v zdravstvu. V letu 2021 je bolnišnica za strokovno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje skupno namenila 204.368 EUR sredstev.

Dvakrat letno organiziramo za novo zaposlene in tehnike zdravstvene nege pripravnike 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, pravice in obveznosti delavcev iz delovnega razmerja, varstvo

osebnih podatkov, Družini prijazna organizacija, varstvo pri delu in požarna varnost, osnove kakovosti in varnost in drugo.

Tudi letos je bolnišnica sklepala pogodbe z učnimi zavodi, za posamezno šolsko leto, kot to stori vsako leto. Tako kot na ostalih področjih, je tudi na področju izobraževanja v letu 2021 epidemija koronavirusa krojila situacijo. V letu 2021 je bilo skupno na obvezni praksi 156 dijakov in študentov. Vsi dijaki in študenti so predhodno opraviti testiranje na virus SARS-COV-2.

**Tabela 31: Število dijakov in študentov na obvezni praksi v SB Slovenj Gradec v letu 2021**

Poklic	2019	2020	2021
Tehnik zdravstvene nege	47	52	31
Dipl. medicinska sestra	69	67	77
Dipl. babica	3	5	5
Dipl. fizioterapevt	9	3	5
Doktor medicine	14	21	27
Dipl. inženir radiologije	10	8	3
Mag. psihologije	4	1	1
Ekonomist	1	3	
Dietetik	1	2	
Kuhar			1
Kemijski tehnik	1		
Dipl. kemik			1
Tehnik računalništva	1	1	2
Inženir informatike			3

Na kroženje so v bolnišnico poslali svoje pripravnike iz drugih zdravstvenih zavodov, kot so zdravstveni domovi, koncesionarji, domovi za ostarele. Bolnišnica je imela v letu 2021 sklenjenih 21 takšnih pogodb. Skupno število pripravnikov na kroženju v letu 2021 je bilo 75.

**Tabela 32: Število pripravnikov po poklicnih skupinah na kroženju v SB Slovenj Gradec**

Poklic	2019	2020	2021
Tehnik zdravstvene nege	76	61	71
Dipl. fizioterapevt	3	1	2
Mag. farmacije (specializacija)	3		
Dietetik (VS)			
Radiološki inženir		2	1
Dipl. psiholog		2	
Logoped		1	
Analitik v laborat. medicini			1

Prav tako, kot praktično usposabljanje dijakov in študentov, se je tudi usposabljanje pripravnikov na kroženju v času razglašene epidemije in iz razloga obvladovanja in zaježitve okužb z COVID-19 izvajalo v manjšem oziroma omejenem obsegu. Tudi slednji so se pred vključitvijo v delovni proces bolnišnice morali testirati na virus SARS-COV-2.

Na podlagi Odločbe MZ, s katero je bolnišnica postala učni zavod, ter Pravilnika o pripravništvu in strokovnih izpiti zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene

dejavnosti (Ur. l. RS št.: 47/2018), izvaja bolnišnica strokovne izpite za zunanje in notranje pripravnike. V letu 2021 je v bolnišnici opravljalo strokovni izpit 106 pripravnikov, ki so izpit opravljali pred štiričlansko izpitno komisijo.

**Tabela 33: Zunanji in notranji pripravniki, ki so opravljali strokovni izpit v SB Slovenj Gradec**

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

Iz tabele spodaj je razvidno, da je 15 zaposlenih v SB Slovenj Gradec strokovni izpit na VI/2 in VII. stopnji strokovne izobrazbe zdravstvene smeri opravljalo na Ministrstvu za zdravje.

**Tabela 34: Notranji pripravniki, ki so opravljali strokovni izpit izven zavoda**

Izobrazba / leto	2019	2020	2021
Doktor medicine	12	11	8
Dipl. fizioterapevt	1	1	1
Dipl. sanitarni inženir	2	1	
Mag. sanitarnega inženirstva			
Dipl. mikrobiolog	1		
Mag. mikrobiologije	1		
Univerzitetni dipl. biokemičar	1		
Mag. kemije	1		
Dipl. inženir radiološke tehnologije		2	1
Mag. biol. in ekol. z naravovarstvom			
Dipl. delovni terapevt			2
<b>SKUPAJ</b>	<b>19</b>	<b>15</b>	<b>12</b>

**Tabela 35: Število zdravnikov specializantov in pripravnikov po letih**

	31.12.2017	31.12.2018	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021
<b>Specializanti</b>					
Zdravnik specializant	53	46	39	43	44
<b>Pripravniki</b>					
Zdravnik, sekundarij	12	7	12	6	9
Srednja medicinska sestra	4	9	4	3	5
Laboratorijski tehnik	1	0	1	0	0
Farmaceutski tehnik	1	1	0	0	0
Diplomirani radiološki inženir	0	0	1	2	0
Diplomirani delovni terapevt	0	0	0	0	2
Diplomirani fizioterapevt	2	1	1	0	0
Analitik v laboratorijski medicini	1	3	0	0	0
Logoped	0	0	0	1	0

Psiholog	0	0	0	1	0
Sanitarni inženir	0	1	0	0	0
Inženir laboratorijske biomedicine	0	1	0	0	0

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 44 zdravnikov specializantov, od tega je plačnik 43 specialističnih usposabljanj Zavod za zdravstveno zavarovanje (ZZZS), medtem ko je plačnik ene specializacije iz nevrologije bolnišnica.

**Tabela 36: Število specializantov po organizacijskih enotah in specializacijah na dan 31.12.2021**

Naziv organizacijske enote	Specializacija	Število specializantov
Oddelek za interno medicino	Interna medicina	2
	Nevrologija	3
	Vaskularna medicina in kardiologija	1
	Gastroenterologija	1
	Internistična onkologija	1
Ambulanta za dermatovenerologijo	Dermatovenerologija	2
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Ginekologija in porodništvo	2
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	4
	Intenzivna medicina	1
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	Splošna kirurgija	1
	Ortopedska kirurgija	4
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Splošna kirurgija	3
Oddelek za pediatrijo	Pediatrija	1
Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo	Radiologija	8
	Nuklearna medicina	2
Oddelek za urologijo	Urologija	3
Urgentni center	Urgentna medicina	2
Oddelek za fizikalno medicino in medicinsko rehabilitacijo	Fizikalna medicina in medicinska rehabilitacija	1
Oddelek za očne bolezni	Oftamologija	2
<b>Skupaj:</b>		<b>44</b>

V letu 2021 so specialistični izpit opravili trije zdravniki specializanti, ki so vsi ostali zaposleni ostali v SB Slovenj Gradec. Tako je bolnišnica pridobila zdravnika specialista urologije, infektologije in interne medicine. Štirje zdravniki specializanti so na podlagi odločbe Zdravniške zbornice v SB Slovenj Gradec prekinili specializacijo in le-to nadaljevali na nacionalnem nivoju pri drugem delodajalcu. V konkretnem primeru gre za specializacijo iz dermatovenerologije, anesteziologije, klinične mikrobiologije in nevrologije. Ena zdravnica specializantka je prekinila specializacijo iz urgentne medicine in začela z opravljanjem specializacije iz anesteziologije, reanimatologije in perioperativne intenzivne medicine, pri čemer je zdravnica ostala zaposlena v SB Slovenj Gradec.

V letu 2021 je v bolnišnici začelo specializacijo opravljati 10 zdravnikov specializantov iz naslednjih področij:

- radiologije,
- nevrologije (2 delovna mesta),
- nuklearne medicine,
- interne medicine,
- gastroenterologije,
- dermatovenerologije (2 delovna mesta)
- 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 2021 omogočila zaposlitev zdravnikom po opravljenem obveznem (pripravnštvu) 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 v času pandemije nedvomno predstavlja pomembno strokovno pomoč.

Sicer pa je tudi leto 2021, zaradi izvajanja ukrepov povezanih z preprečevanjem in obvladovanjem okužb z COVID-19, vplivalo na izvajanje specializacij, saj so se v delo tako imenovanega COVID oddelka ves čas vključevali tudi zdravniki specializanti. Pri tem pa se je posebna pozornost namenjala temu, da zaradi vključitve na COVID delovišča bolnišnice, specialistično usposabljanje zdravnikov ne bi bilo prekinjeno (kot je bilo to mogoče v letu 2020).

#### **13.1.4. 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 486.835 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 141.840 EUR

Na področju varovanja bolnišnica nima lastnih zaposlenih.

## 13.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2021

### Obrazec 7: Realizacija IT 2021

Skupna vrednost vlaganj v informacijsko tehnologijo v letu 2021 znašajo 2.183.148 EUR.

Od tega stroški vzdrževanja informacijske tehnologije znašajo 472.426 EUR. Med stroški vzdrževanja največji delež predstavljajo stroški vzdrževanja operativnega informacijskega okolja in sicer 205.422 EUR. Ostali stroški vzdrževanja v višini 267.004 EUR predstavljajo predvsem vzdrževanje komunikacijske ter programske računalniške opreme za zagotavljanje stabilnega informacijskega okolja v bolnišnici.

V letu 2021 so znašali stroški najema v zvezi z informacijsko tehnologijo 331.858 EUR. V tem znesku predstavlja večinski delež licence Span projekt. Znesek teh znaša 152.377 EUR in predstavlja 45,92 % prikazanih vrednosti najemov vezanih na IT v letu 2021.

Skupna vrednost novih nabav, kot je razvidno tudi iz Obrazca 7, znaša 1.378.713 EUR. Največji delež predstavlja nakup licenčne programske opreme in sicer 36,07 %, kot je nakup sistema VITREA-nadgradnja CT aparata ter nakup ostale licenčne programske opreme-KOPA. Nakup strojne računalniške opreme namiznih in prenosnih računalnikov ter monitorjev predstavlja 17,09 % delež. Pomemben delež ima tudi nakup aktivne mrežne in komunikacijske opreme, ki predstavlja 31,07 % delež. Nakup strežnikov in diskovnih sistemov predstavlja 13,30 % delež celotnih novih nabav IT v letu 2021. Ostale manjše vrednosti predstavljajo še nakup stacionarne in mobilne telefonije.

### Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2021

Izhodišča za načrtovanje investicij za leto 2021 so izkazovala amortizacijska sredstva v višini 2.522.774 EUR priznanih v prihodkih bolnišnice, kar smo upoštevali pri pripravi načrta nabave opreme in investicij.

Končni obračun AM sredstev pa je bil v višini 2.745.932 EUR, kar je 8,8% več od načrtovanih.

V letu 2021 smo realizirali nabave opreme in drugih investicijskih del v višini 7.555.591 EUR iz sredstev amortizacije SBSG za programe, zgradbe, opremo OS in drobni inventar, kar predstavlja 95% načrtovanih nabav po finančnem načrtu 2021. Ter nabav opreme in DI iz donacijskih/podarjenih sredstev v višini 45.032 EUR, kar je bilo nekaj več od ocenjenih sredstev v FN2021.

**Tabela 37: Vrednost investicij po virih financiranja**

		VREDNOST CELOTNIH NAČRTOVANIH INVESTICIJ FN 2021	REALIZACIJA 2021	VIRI SB SG	DONACIJE	MZ	EU SREDSTVA	DRUGO
<b>I.</b>	Programska oprema	24.537	497.335	497.335				
<b>II.</b>	ZGRADBE	2.263.289	1.475.222	1.475.222				
<b>A</b>	<i>MEDICINSKA OPREMA</i>	<i>4.349.013</i>	<i>4.090.991</i>	<i>3.515.602</i>	<i>26.694</i>	<i>548.695</i>		
<b>B</b>	<i>NEMEDICINSKA OPREMA</i>	<i>1.282.520</i>	<i>1.492.043</i>	<i>1.473.247</i>	<i>18338</i>			<i>458</i>
<b>A+B</b>	OPREMA SKUPAJ	5.631.533	5.583.034	4.988.849	45.032	548.695	0	458

	Plačilo računov, obrokov za nabave v preteklih letih		1.060.129					
	<b>VSE</b>	<b>7.919.359</b>	<b>7.555.591</b>	<b>6.961.406</b>	<b>45.032</b>	<b>548.695</b>	<b>0</b>	<b>458</b>

V FN2021 smo načrtovali večje investicije v opremo in objekte:

1. Nabava novega angio RTG aparata s potrebno ureditvijo prostorov:

Investicijo smo uspešno zaključili s primopredajo v mesecu maju 2021, vrednost investicije znaša 2.204.798 EUR od tega bo znesek 1.334.089 EUR odplačan v 60. obrokih. Prvi obrok je zapadel v plačilo 23.7.2021.

2. 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 prosto 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. V mesecu februarju 2022 bo vložena DGD dokumentacija za pridobitev gradbenega dovoljenja. Skupni končni rok izvedbe pogodbenih obveznosti je 6 mesecev po pridobitvi pravnomočnega gradbenega dovoljenja (zaradi pridobitve uporabnega dovoljenja maksimalno dovoljeno odstopanje še dodatno 2 meseca od zgoraj navedenega roka).

3. Dokončanje posodobitve/nadgradnje IT sistemov

V mesecu juniju 2021 smo uspešno realizirali nabavo IT opreme v skupni višini 600.240 EUR, investicija bo poravnana v 12 mesečnih obrokih. Prvi obrok je zapadel v plačilo 29.9.2021.

Med večjimi investicijami v zgradbe in opremo moramo izpostaviti še:

1. Dobavo in postavitve modularnih mobilnih enot z celovito notranjo opremo za potrebe vzpostavitve Centra za zgodnjo obravnavo otrok in mladine v višini 773.129 EUR. Investicija bo poravnana v začetku leta 2022.

2. Nadgradnjo obstoječega CT aparata s predhodno preureditvijo in povečanjem prostora, kjer je umeščen CT aparat. Počasnost prejšnjega sistema je pomembno vplivala na hitrost izvedenih preiskav pri slikanju COVID19 bolnikov. V praksi je to pomenilo daljšo zasedenost CT prostora, ki je tretiran kot rdeča cona. Hitra obravnava COVID19 bolnikov (čim krajši čas diagnostične obravnave) je ključna tudi za varnost drugih bolnikov, ki prav tako potrebujejo CT preiskavo. Strošek nadgradnje CT aparata in obdelovalnega sistema Vitrea je znašal 1.326.014 EUR, strošek preureditve prostora pa 48.276 EUR.

3. V bolnišnico smo umestili avtonomen transportni sistem za transport farmacevtskega blaga, ki bo v celoti vzpostavljen do sredine marca 2022. Prednosti tovrstnega sistema bodo predvsem, da se v bolnišnici omeji fizično prehajanje oskrbovalnega osebja na najnižjo možno mero. S tem se posledično zniža tudi možnost prenosa bolnišničnih okužb oz. potencialnega širjenja epidemioloških virusov.

Avtonomni transportni sistem bo imel nalogo samodejnega transporta po celotni poti, najprej bo vzpostavljen na lokaciji od bolnišnične lekarne do Covid oddelka v kirurški stavbi. Na poti bo moral samodejno komunicirati in upravljati z bolnišničnimi napravami kot so npr. vrata, dvigala, filter med nečistim in čistim delom itn. To bo imelo pozitiven učinek na več področjih. Povečala se bo socialna distanca osebja (manj osebnih stikov zaradi transporta), povišala se bo kvaliteta zdravstvene nege ter zdravljenja. Bolnišnično osebje bo v tem segmentu razbremenjeno tudi glede premikanja težkih

bremen. Varnost pri delu bo povišana saj ima sistem blagodejni učinek na število bolniških odsotnosti, ki so posledica premikanja težkih bremen. Sistem mora biti razpoložljiv 24/7.

4. Zamenjavo dveh transportnih dvigal v kirurškem objektu. Vrednost investicije: 170.678 EUR.
5. V okviru medicinske opreme pa smo investirali v nakup novih bolniških postelj in omaric v višini 269.651 EUR, ventilatorje (10 kos) v višini 131.400 in ostalo potrebno medicinsko opremo.



Bolnišnica si je v letu 2020/2021 zagotovila tudi sofinanciranje nabav medicinske opreme v okviru operacije »COVID19 – Zagotovitev ključne medicinske in osebne varovalne opreme zaradi epidemije« v višini 847.018 EUR. Evropska sredstva so bila v celoti poročana za nakup medicinske opreme (ventilatorji, bolniške postelje, ultrazvoki, medicinski monitorji,...). V letošnjem letu smo iz tega naslova črpali 548.695 EUR, preostanek pa že v letu 2020.

V nadaljevanju predstavljamo pregled investicij po vrstah investicij:

**Tabela 38: Vrednost investicij po vrstah**

Vrste investicij		Vrednost v EUR
<b>I.</b>	<b>Neopredmetena sredstva</b>	
1.	Programska oprema (licence, računalniški programi)	497.335
<b>II.</b>	<b>Nepremičnine</b>	
1.	Zgradbe	1.475.222
<b>III.</b>	<b>Oprema</b>	
<b>A.</b>	<b>Medicinska oprema</b>	
	<i>Rentgenske naprave</i>	1.491.721
	<i>Oprema za eho, UZ in dopplersko odslikavanje</i>	352.336
	<i>Naprave za tomografijo</i>	974.688
	<i>Oprema za funkcionalno diagnostiko</i>	66.593
	<i>Oprema za terapijo</i>	173.624
	<i>Operacijska tehnika</i>	260.857
	<i>Oprema za anestezijo in reanimacijo</i>	32.103
	<i>Razne medicinske naprave</i>	603.564
	<i>Druga medicinska oprema</i>	135.505
<b>B.</b>	<b>Nemedicinska oprema</b>	
	<i>Informacijska tehnologija</i>	710.975
	<i>Drugo</i>	781.068
	<b>INVESTICIJE SKUPAJ</b>	<b>7.555.591</b>

Kot izhaja iz priloge Obrazec 4- Načrt investicijskih vlaganj je bolnišnica v letu 2021 za plačila obveznosti iz naslova nabave osnovnih sredstev ter za poplačilo dolgoročnega posojila iz preteklih let, porabila več amortizacijskih sredstev, kot je bilo predvidenih v finančni načrtu.

Do odstopanja je prišlo tudi zaradi zavrnitve vloge, ki je bila s strani SB SG podana z željo po sofinanciranju nadgradnje CT aparata. Skladno s pojasnili MZ smo pričakovali sofinanciranje nabave



opreme na podlagi preostalih razpoložljivih sredstev iz naslova projekta o sofinanciranju nabave medicinske opreme v okviru operacije COVID19, ki jih drugi zdravstveni zavodi niso porabili. Na podlagi omenjenega smo na Ministrstvo za zdravje posredovali vso potrebno investicijsko dokumentacijo. Naši prošnji ni bilo ugodeno, tako da smo morali celotno vrednost nabave financirati in lastnih sredstev. Pri tem smo morali ob letošnjih investicijah koristiti neporabljen sredstva amortizacije iz preteklih let. Zavedamo se, da so ob zastarelosti aparatur naložbe v posodobitev medicinske opreme nujno potrebne, saj lahko le na ta način pacientom zagotavljamo najkakovostnejšo oskrbo in skrbimo za strokovni razvoj bolnišnice.

### 13.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2021

#### Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2021

Razna investicijska vzdrževalna dela na/v objektih SBSG ter storitve vzdrževanj in popravil opreme, izvedena v letu 2021 so podrobneje opisana v poglavju Poročilo o stroških blaga in storitev in jih v tem delu le povzemamo.

#### B.II.1 Vzdrževanje OS:

**FN 2021 =75.000€ realizacija 2020 =73.783€ (98% FN20)**

*Obrazložitev:* V FN2021 smo na tem kontu načrtovali realizacijo v višini 75.000 EUR, dejansko pa realizirali 73.783 EUR oz. 98% predvidene realizacije.

V letu 2021 smo realizirali adaptacijo prostorov na oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo, in sicer priprava in adaptacija prostorov pred namestitvijo nadgradnje CT aparata, sanirali smo talne površine na travmatološkem oddelku in sanirali kopalnico na internem oddelku.

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

**FN 2021 =1.475.000€ realizacija 2021 =1.747.452€ (118% FN21)**

*Obrazložitev:* Sredstva na tem kontu so predvidena za redno vzdrževanje drage medicinske opreme in vzdrževanje razne programske opreme ter popravila medicinske in nemedicinske opreme. V bolnišnici se zavedamo, da 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 programsko opremo Windows in Birpis »Zlati paket«, ki pokriva celotno medicinsko dejavnost. Ostala programska oprema, ki jo je potrebno redno vzdrževati pa je za naslednja področja: laboratorij, RTG, lekarna, kadri in plače, evidenca delovnega časa in pristopna kontrola, računovodski in nabavni programi, spremljanje porabe energentov, programa EBA za elektronski dokumentacijski sistem.

Višji stroški od predvidenih so nastali zaradi izvedbe nadgradnje in posodobitve intranetne strani bolnišnice ter zagotovitvi nadaljnje podpore delovanja programa Cezar.

B.II.2 STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	FN2021	2021	Ind21/FN21
<b>B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme (461200):</b>	<b>806.000</b>	<b>838.111</b>	<b>104%</b>
medicinske	693.000	673.186	97%
nemedicinske	113.000	164.925	146%
<b>B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201):</b>	<b>210.000</b>	<b>289.426</b>	<b>138%</b>
medicinske	123.000	214.872	175%
nemedicinske	87.000	74.554	86%
<b>B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme 461202</b>	<b>459.000</b>	<b>619.915</b>	<b>135%</b>
medicinske	159.000	290.471	183%
nemedicinske	300.000	329.444	110%
<b>SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL</b>	<b>1.475.000</b>	<b>1.747.452</b>	<b>118%</b>

# RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2021

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

Odgovorna oseba zavoda:  
Janez Lavre, dr. med.

## RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS 115/02, 21/03, 134/03, 126/04 in 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11,86/16 in 80/19):
  - 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 AJPES s kopijo potrdila o oddaji.*

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
  - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2021
  - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2021
  - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2021
  - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2021
  - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2021
  - **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2021
  - **Obrazec 7:** Realizacija IT 2021
  - **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2021

## RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
  - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
  - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
  - 2.3. Analiza poslovnega izida
    - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
    - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
    - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
    - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2020
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2021

# 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 knjizenju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnosti.

## **STOLPEC 5 – predhodno leto – stanje na dan 31. 12. 2020**

Bilanca stanja na dan 31.12.2020 izkazuje vrednost sredstev in s tem tudi obveznosti do virov sredstev v višini 48.572.991 EUR. Povečanje sredstev glede na leto 2019 je zaradi povečanja vrednosti kratkoročnih terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta.

## **STOLPEC 4 – tekoče 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.

### 1.1. SREDSTVA

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

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

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve	0	0	0
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja	0	0	0
003	Dolgoročne premoženjske pravice	1.661.490	2.158.824	130
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	1.661.490	2.158.824	130
01	Popravek vrednosti AOP 003	1.374.786	1.515.706	110
<b>00-01</b>	<b>Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev</b>	<b>286.704</b>	<b>643.118</b>	<b>224</b>

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2021 povečala za 356.414 EUR sedanja vrednost znaša 643.118 EUR.

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
020	Zemljišča	412.473	412.473	100
021	Zgradbe	46.817.991	47.392.542	101

022	Terjatve za predujme za nepremičnine	0	0	0
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	75.496	877.584	1162
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	0	0	0
02	Skupaj AOP 004	47.305.960	48.682.599	103
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	16.791.655	18.043.670	107
<b>02-03</b>	<b>Sedanja vrednost nepremičnin</b>	<b>30.514.305</b>	<b>30.638.929</b>	<b>100</b>

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2021 povečala za 3 % in znaša 48.682.599 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 18.043.670 EUR sedanja vrednost znaša 30.638.929 EUR.

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

- zgradbe – po naslovih oziroma ZK parcelah – spremembe v letu 2021 574.551 EUR stanje 31. 12. 2021 znaša 47.392.542 EUR.
- zemljišča po vrstah rabe – funkcionalna zemljišča k zgradbam, kmetijska zemljišča, parki)-spremembe v letu 2021 0 EUR in stanje 31. 12. 2021 znaša 412.473 EUR
- drugo 877.584 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)** v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
040	Oprema	33.486.439	35.622.430	106
041	Drobni inventar	3.847.739	3.932.807	102
042	Biološka sredstva	0	0	0
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	0	0	0
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	13.551	13.551	100
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os	0	0	0
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	11.691	141.099	1207
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj uporabe	0	0	0
04	Skupaj AOP 006	37.359.420	39.709.888	106
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	29.917.272	30.794.898	103
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	0	0	0
<b>04-05</b>	<b>Sedanja vrednost opreme</b>	<b>7.442.148</b>	<b>8.914.990</b>	<b>120</b>

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2021 povečala 6% in znaša 39.709.888 EUR. Odpisana vrednost znaša 30.794.898 EUR, sedanja vrednost znaša 8.914.990 EUR.

Oprema je odpisana 77,5 %.

Skupno povečanje nabavne vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v višini 2.350.468 EUR je v veliki meri posledica investicije v nujne nabave in dobave opreme tudi zaradi obvladovanja epidemije COVID-19.

V bolnišnici se po stanju 31.12.2021 uporablja 6.529 kosov opreme, od tega je že v celoti knjigovodsko odpisane 3.203 kosov, kar vrednostno predstavlja 15.560.031 EUR oz. 43,68 % opreme.

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

- Gama kamera iz leta 1989
- RTG aparat skeletni iz leta 1995
- Sterilizator plazma iz leta 2002
- UZ aparat Toshiba iz leta 2007
- UZ aparat kardiovaskul. diagnost. iz leta 2010
- UZ aparat Voluson iz leta 2011
- UZ aparat Toshiba iz leta 2011
- Miza oper. Fiksni st. maguet alph. 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
- MR naprava SP Ingenia 1,5 T iz leta 2016

Nabavna vrednost te medicinske opreme znaša 3,35 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.

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

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

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnočljive vrednostnice znašajo na dan 31. 12. 2021 6.644 EUR.

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

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31. 12. 2021 skupaj 432.842 EUR.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 464.220 EUR. Stanje terjatev predstavlja 0,75 % celotnega prihodka. Te se poravnavajo v skladu s pogodbenimi roki oziroma v skladu s plačilnimi

pogoji 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	Odprte terj. 31.12.2021 v EUR
1	Triglav	120001	105.420,55
2	Generali zavarovalnica	120001	65.534,67
3	Vzajemna	120002	259.777,94
4	Ostalo	120/121	33.487,12
	<b>SKUPAJ:</b>		<b>464.220,28</b>

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

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31. 12. 2021 0 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. 2021 3.790.749 EUR.

Zap.št.	Naziv partnerja	Konto	Odprte terj. 31.12.2021 v EUR
1	ZZZS OE Ravne	144000	1.545.043,28
2	UKC Lj.in MB., ŠC Sg, Ostale boln.,ZTM Lj,ZRCK,KDS, Dom Nine P.	142000	102.011,56
3	Zdravstveni domovi	143000	36.633,78
4	Kratkor.terjatve do neposrednih uporab. prorač. občine	141000	1.231,02
5	Ministrstvo	140000	2.105.829,85
	<b>SKUPAJ:</b>		<b>3.790.749,49</b>

Izkazane terjatve še niso bile v celoti poravnane do oddaje letnega poročila. Največji del teh se nanaša na izdan zahtevek MZ za povračilo za 80 % nerealiziranega programa.

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. 2021 0 EUR

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

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2021 181.867 EUR in so naslednje:

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	244.123	240.874	99

174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	394	499	127
175	Ostale kratkoročne terjatve	16.147	19.491	121
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev	46.518	78.997	170
<b>17</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>214.146</b>	<b>181.867</b>	<b>85</b>

Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij predstavljajo terjatve iz naslova izplačil delavcem za refundacije boleznin, invalidnin.

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

Ne izkazujemo postavk.

## C) ZALOGI

Stanje zalog na dan 31. 12. 2021 znaša 2.754.029 EUR in so naslednje:  
Zaloge zadoščajo za 65 dnevno poslovanje in so naslednje:

v EUR, brez centov				
Konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
30	Obračuna nabave materiala	0	0	0
31	Zaloge materiala	2.160.437	2.754.029	127
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. Bistveno višja zaloga v primerjavi s preteklim letom zaradi soočanja z izrednimi razmerami COVID-19 in zagotavljanjem zadostnih varnostnih zalog zdravil in zdravstvenega materiala.

## 1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

### D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

*Pojasnite vse kratkoročne obveznosti, ki so navedene v obrazcu po skupinah kontov. Pojasniti je potrebno vzroke za neporavnane že zapadle obveznosti. Posebej natančno je potrebno pojasniti izkazane 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. 2021 920 EUR.

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2021 2.910.518 EUR in se nanašajo na:

- obveznost za izplačilo plač za mesec december v višini 2.910.518 EUR. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana januarja 2022;



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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2021 6.927.569 EUR.

Obveznosti do dobaviteljev smo poravnavali v roku od 30 do 60 dni, odvisno od sklenjene pogodbe oz. dogovora za servisne storitve.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2021 767.213 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	635.706	527.018	83
231	Obveznosti za DDV	32.272	152.208	472
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov	0	0	0
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	0	0	0
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	92.423	87.987	95
<b>23</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>760.401</b>	<b>767.213</b>	<b>101</b>

### Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2021 (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. 2021 497.420 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	189.141	193.091	102
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin	0	0	
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	427.049	297.482	70
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	1.383	6847	495
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS in ZPIZ	100	0	
	- ZZS	100		
	- ZPIZ			
<b>24</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>617.673</b>	<b>497.420</b>	<b>81</b>

### 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 do državnih in drugih institucij na dan 31.12.2021 znašajo 7.224 EUR.

### 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

Izkazujemo rezervacije sredstev za izobraževanje v skupnem znesku 285.036 EUR iz naslova prejetih donacij.

## LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

### Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejite

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

v EUR, brez centov	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2020	5.871 EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>5.871 EUR</b>

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

v EUR, brez centov	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2020	424.800 EUR
-povečanje sredstev	+88.746 EUR
-zmanjšanje sredstev	-55.870 EUR
-koriščenje sredstev za nabave OS	-26.222 EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>431.454 EUR</b>

Del donacij v znesku 129.055 EUR se nanaša na že pridobljena opredmetena osnovna sredstva, del donacij v znesku 302.399 EUR pa je namenjeni za nabavo opredmetenih osnovnih sredstev.

### Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Ne izkazujemo stanj obveznosti,

### Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

v EUR, brez centov	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2020	292.500 EUR
-odplačilo kredita	-292.500 EUR
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>0 EUR</b>

Na kontu podskupine 960 – dolgoročni krediti na dan 31.12.2021 ne izkazujemo več stanja. Dolgoročni kredit smo v letu 2021 v celoti poplačali.

## 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. 2021 37.042.496 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

v EUR, brez centov	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2020	39.284.049 EUR
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	EUR
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	EUR
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	EUR
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	+548.694 EUR
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	EUR
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	-2.770.283 EUR
-uskladitev stanovanj	-19.964 EUR
stanje na dan 31. 12. 2021	37.042.496 EUR

## 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

v EUR, brez centov	
STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2020	124.858 EUR
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	EUR
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	EUR
- presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	-920.618 EUR
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	EUR
- presežek odhodkov nad prihodki, doknjiženje DDPO	-2.857 EUR
stanje na dan 31. 12. 2021	1.048.333 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 319,68 EUR.

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

### Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2021 (I. del – IPO)

Prihodki in odhodki so prikazani v skladu z Zakonom o računovodstvu po načelu nastanka poslovnega dogodka ter Slovenskimi računovodskimi standardi.

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

**Tabela 39: Prihodki in odhodki**

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Realizacija 2020		Finančni načrt 2021		Realizacija 2021	
	€	%	€	%	€	%
A) PRIHODKI SKUPAJ	59.441.827	100	59.980.400	100,00	62.247.682	100,00
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	59.043.807	99,33	59.402.015	99,04	61.575.242	98,92
a) PRIHODKI IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	57.931.382		58.053.680		60.274.738	
- Prihodki iz programa ZZS	46.497.994		47.847.014		48.353.377	
- Drugi prihodki	11.433.389		10.206.666		11.921.361	
b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	1.112.425		1.348.335		1.300.504	
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA, JS	738	0	1.250	0,00	9.929	0,02
III. DRUGI PRIHODKI, JS	381.083	0,64	557.135	0,93	632.918	1,02
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIHODKI, JS	16.199	0,03	20.000	0,03	29.593	0,05
B) ODHODKI SKUPAJ	55.973.379	100	59.980.400	100,00	63.168.300	100,00
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	34.887.180	62,33	37.389.517	62,34	38.045.956	60,23
a) Plače zaposlenih	27.733.829		29.550.520		30.064.818	
b) Dajatve na plače	4.443.193		4.810.550		4.855.367	
c) Drugi stroški dela	2.710.158		3.028.447		3.125.771	
II. STROŠKI MATERIALA	13.288.859	23,74	14.509.620	24,19	15.578.307	24,66
a) Porabljeni zdravila in zdravstveni material	11.236.793		12.736.508		13.437.621	
b) Porabljen nezdravstveni material	2.052.065		1.773.112		2.140.685	
III. STROŠKI STORITEV	4.972.378	8,88	5.305.939	8,85	6.464.424	10,23
a) Zdravstvene storitve	1.709.269		1.941.337		1.885.579	
b) Nezdravstvene storitve	3.263.110		3.364.602		4.578.845	
IV. AMORTIZACIJA	2.575.178	4,6	2.522.774	4,21	2.745.932	4,35
V. DRUGI STROŠKI	109.431	0,2	120.000	0,20	197.627	0,31
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	14.848	0,03	22.550	0,04	20.339	0,03

VII. DRUGI ODHODKI	40.996	0,07	35.931	0,06	22.701	0,04
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	84.509	0,15	74.069	0,12	93.014	0,15
C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	3.468.448		0		-920.618	
Davek od dohodkov pravnih oseb	26.434					
C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI po DDPO	3.442.014		0		-920.618	

Iz podatkov je razvidno, da v letu 2021 višina realiziranih odhodkov presega višino realiziranih prihodkov za 920.618 EUR, kar predstavlja razliko v višini 1,5 % celotnega prihodka.

## 2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2021 so znašali 62.247.682 EUR in so bili za 4,7 % višji od doseženih v letu 2020 in 3,8 % višji od načrtovanih. Samo prihodki iz poslovne dejavnosti znašajo 61.575.242 EUR in so bili za 4,3 % višji od doseženih v letu 2020.

Bistven porast prihodkov v primerjavi s preteklim letom in tudi odstopanje od FN 2021 je posledica nepredvidenega podaljšanja izrednih razmer vezanih na COVID-19 v celotnem obdobju leta 2021. Te so ob interventnem vključevanju države z dodatnimi sredstvi iz proračuna, ki so bila namenjena obvladovanju razmer, bistveno vplivane na višino realiziranih prihodkov. Največji vpliv na porast prihodkov v primerjavi s preteklim letom imajo prihodki, ki so bili namenjeni povračilu stroškov izplačanih COVID dodatkov za zaposlene. Skupni znesek teh znaša 6.481.066 EUR in je bil za 25,3% višji kot v letu 2020.

**Graf 6: Struktura prihodkov 2021**



V strukturi glede na celotne prihodke 2021 predstavljajo največji delež prihodki iz poslovne dejavnosti kar 98,92 % vseh prihodkov, prihodki iz financiranja 0,02 %, drugi prihodki 1,02 % in prevrednotovalni prihodki 0,05 %.

Med **prihodki iz poslovne dejavnosti** so doseženi najvišji prihodki iz opravljanja javne službe. Med njimi predstavljajo največji delež prihodki ustvarjeni z opravljanjem zdravstvenih storitev po pogodbi iz programa ZZZS in sicer za obvezno zdravstveno zavarovanje, v tem delu sledijo prihodki iz naslova dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja. Med drugimi prihodki najvišji delež predstavljajo

prihodki iz naslova povračil stroškov iz proračuna RS vezanih na epidemijo COVID-19. Sledijo povračila iz naslova refundacij plač specialistov in pripravnikov.

Med prihodki ustvarjenimi na trgu so največji ustvarjeni prihodki od izvajanja zdravstvenih storitev drugim zdravstvenim zavodom ter prihodki od izvajanja zdravstvenih storitev samoplačnikom.

**Tabela 40: Doseženi prihodki v letu 2020 in 2021 ter primerjava s planiranimi 2021 v EUR**

Postavka prihodkov	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/FN21	Razlika R21-FN21
A) Prihodki skupaj	59.441.827	59.980.400	62.247.682	103,78	2.267.283
I. Prihodki iz poslovne dejavnosti	59.043.807	59.402.015	61.575.242	103,66	2.173.227
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	57.931.382	58.053.680	60.274.738	103,83	2.221.058
1. Prihodki iz programa ZZZS	46.497.994	47.847.014	48.353.377	101,06	506.363
2. Drugi prihodki	11.433.389	10.206.666	11.921.361	116,80	1.714.695
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.112.425	1.348.335	1.300.504	96,45	-47.831
II. Prihodki iz financiranja, JS	738	1.250	9.929	794,32	8.679
III. Drugi prihodki, JS	381.083	557.135	632.918	113,60	75.783
IV. Prevrednotovalni poslovni prihodki, JS	16.199	20.000	29.593	147,97	9.594

**Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, dodatnega zdravstvenega zavarovanja**

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo večinski delež prihodki iz programa ZZZS, ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 77,7 % vseh prihodkov bolnišnice v letu 2021. V primerjavi z lanskim letom je sicer ta delež nekoliko nižji predvsem zaradi višjih prihodkov, ki smo jih s strani Proračuna RS prejeli za pokrivanje stroškov, ki so nastali ob soočanju z epidemijo.

**Tabela 41: Prihodki iz programa ZZZS 2020 in 2021 ter primerjava s finančnim načrtom 2021 v EUR**

Postavka prihodkov	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/FN21	Razlika R21-FN21
1. Prihodki iz programa ZZZS	46.497.994	47.847.014	48.353.377	101,06	506.363
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	39.247.889	39.960.107	39.689.113	99,32	-270.994
- Prostovoljno zdr.zavarovanje	4.553.732	4.710.358	4.550.245	96,60	-160.113
- Draga zdravila - lista A in B (ozz+pzz)	2.696.372	3.176.549	4.114.019	129,51	937.470

Sprejeti Splošni dogovor 2021 z aneksi je bil podlaga za končni letni obračun s strani ZZZS 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 2021 predstavljajo 63,8 % vseh prihodkov bolnišnice, poleg tega pa prihodki za draga bolnišnična zdravila še dodatno 6,6 % prihodkov. Ob tem pridobivamo prihodke še od prostovoljnih zavarovalnic Vzajemna, Triglav in Generali zavarovalnica, kar predstavlja 7,3 % ustvarjenih prihodkov.

Prihodki iz programa do ZZZS so v letu 2021 presegle s Finančnim načrtom 2021 planirano vrednost za 1,06 % oz. 506.363 EUR. Razlog navedenega preseganja prihodkov izhaja iz povečanih prihodkov

za draga bolnišnična zdravila iz liste A in B. Predvsem zaradi višje porabe zdravil za zdravljenje Fabryeve bolezni, ki so v celoti povrnjena s strani ZZZS-ja, so ti prihodki v primerjavi s FN 2021 višji za 29,5 %. Na drugi strani so prihodki iz OZZ in PZZ nekoliko pod planirano vrednostjo.

Doseganje načrtovanega prihodka ZZZS izhaja iz opravljenih zdravstvenih storitev, katerih realizacija je podrobno izkazana v Poglavju 4 poslovnega poročila. Kljub nedoseganju glavnine pogodbenih programov z ZZZS in s tem nerealiziranega prihodka na teh programih (akutna bolnišnična obravnava, specialistična ambulantna dejavnost, ambulantni posegi) pa je plačilo določenih programov nad planirano vrednostjo. V večini leta 2021 je bil glavni poudarek usmerjen na obvladovanje epidemije in s tem zdravljenje in oskrba kovidnih pacientov. Ob dobrem načrtovanju izvajanja dejavnosti tako v belih kot sivih in rdečih conah smo uspeli doseči, da so bili načrtovani prihodki iz opravljanja zdravstvenih storitev do ZZZS v veliki večini doseženi.

### Drugi prihodki iz opravljanja javne službe

**Tabela 42: Drugi prihodki iz opravljanja javne službe 2020 in 2021 ter primerjava s finančnim načrtom 2021 v EUR**

Postavka prihodkov	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/FN21	Razlika R21-FN21
2. Drugi prihodki	11.433.388	10.206.666	11.921.361	116,80	1.714.695
- Refundacije specializacij	1.367.555	1.509.899	1.622.272	107,44	112.373
- Refundacije pripravništev	253.915	215.894	303.699	140,67	87.805
- Ostali prih. iz zdravstvenih stor. javne službe	363.211	660.474	618.060	93,58	-42.414
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe	9.448.707	7.820.399	9.377.330	119,91	1.556.931

Skupna realizirana višina drugih prihodkov iz opravljanja javne službe v letu 2021 presega načrtovane za 16,8 % oziroma za 1.714.695 EUR. Vrednostno najpomembnejši del razlike prinašajo višji prihodki iz Proračuna RS, in sicer za 19,9%. Ob tem so bili doseženi višji prihodki tudi iz naslova refundacij specializacij in pripravništev. Ugotavljamo tudi, da je dinamika zaposlovanja na tem področju zaradi epidemije nekoliko odstopala od načrtovane. Med ostalimi prihodki iz zdravstvenih storitev javne službe so bili v primerjavi z načrtovanimi za okoli 6 % 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 9.170.729,88 EUR in sicer:

- nadomestilo za nerealiziran delovni program za obdobje JAN-DEC 2021: 1.685.324,60 EUR
- povračilo za COVID dodatke zaposlenih za obdobje JAN-DEC 2021: 6.481.065,81 EUR
- osebna varovalna oprema za obdobje JAN-DEC 2021: 140.146,31 EUR
- povračilo stroškov izvedenih brisov za obdobje JAN-DEC 2021: 575.781,75 EUR
- povračilo ostalih stroškov (cepljenje, telemedicina COVID...) za obdobje JAN-DEC 2021: 44.266,45 EUR
- donacija zdravil in varovalne opreme v obdobju JAN-DEC 2021: 244.144,96 EUR

## Prihodki iz tržne dejavnosti

**Tabela 43: Realizirani prihodki iz tržne dejavnosti 2020 in 2021 ter primerjava s finančnim načrtom 2021 v EUR**

Postavka prihodkov	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/FN21	Razlika R21-FN21
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.112.425	1.348.335	1.300.504	96,45	-47.831
1. Prih.zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	668.351	843.867	838.625	99,38	-5.242
2. Prih.nezdravstvenih storitev tržne dej.	430.872	477.630	455.021	95,27	-22.609
3. Finančni, drugi ter prevrednotovalni prihodki tržne dejavnosti	13.203	26.838	6.858	25,55	-19.980

Prihodki iz tržne dejavnosti so se v letu 2021 zvišali glede na leto 2020 za 16,9 % in so nižji od plana za 3,6 %. Znotraj teh je največja razlika v prihodkih nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti, ki jih zaradi epidemioloških omejitev nismo mogli izvajati v predvidenem obsegu. Zaradi varnostnih omejitev so se bili nižji predvsem prihodki okrepčevalnice.

**Finančni prihodki** so znašali 10.103 EUR in predstavljajo 0,02 % delež v celotnih prihodkih. Prejeli smo jih iz naslova zamudnih obresti zaračunanih kupcem za prepozna plačila. V letošnjem letu so v primerjavi z letom 2020 bistveno višji zaradi obračunanih zamudnih obresti iz sodnega poravnave z ZZS. Manjši znesek pa predstavljajo še pozitivne tečajne razlike.

**Drugi prihodki** so znašali 639.602 EUR in predstavljajo 1,02 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prihodkov iz prejšnjih let, koriščenih donacij, prejetih odškodnin s strani zavarovalnic, prihodkov od brezplačnih pošilk ter dobropisov. Tako kot pri finančnih prihodkih so tudi drugi prihodki bistveno višji od realiziranih v letu 2020 zaradi sodne poravnave z ZZS. Ta se nanaša na neustrezno upoštevan dvig stroška dela v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev iz leta 2017.

**Prevrednotovalni poslovni prihodki** so znašali 29.593 EUR in predstavljajo 0,05 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova odprodaje osnovnih sredstev in inventurnih presežkov.

Neplačani prihodki znašajo 4.238.153 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). Največji del teh se nanaša na zahteve do Ministrstva za zdravje za povračila, ki so bila izdana skladno z interventno zakonodajo. Gre za povračilo v višini 80% nerealiziranega programa v letu 2021 v znesku 1.685.325 EUR ter zahtevek za povračilo stroškov za izplačane COVID dodatke zaposlenim za obdobje oktober – december 2021. Pomemben del neporavnanih terjatev predstavljajo še terjatve do ZZS iz naslova razlike po končnem letnem obračunu. 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 44: Stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta, na dan 31.12.2021 po kupcih**

Konto	Naziv konta	Znesek v EUR
120001	Triglav	105.420,55
120001	Generali zavarovalnica	48.928,19
120002	Vzajemna	241.125,36

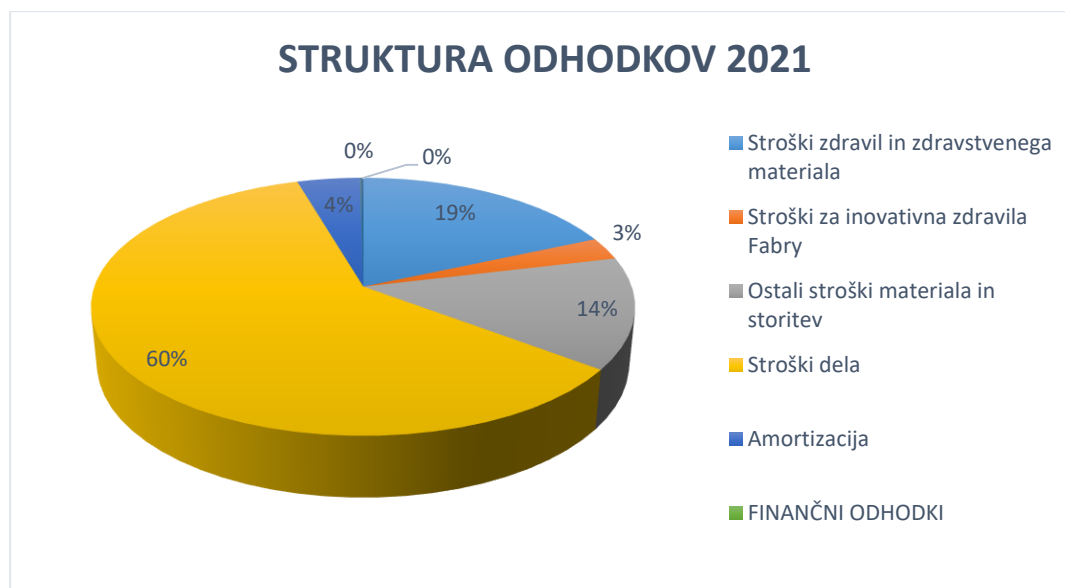


120/121	Ostalo	33.487,12
140000	Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna države	2.105.829,85
142000	Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov proračuna države	102.011,56
141000	Kratkor.terjatve do neposrednih uporab. prorač. občine	1.231,02
143000	Zdravstveni domovi	36.633,78
144000	Terjatve do ZZS	1.545.069,09
175	Ostale kratkoročne terjatve	18.416,17
	<b>SKUPAJ:</b>	<b>4.238.152,69</b>

## 2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2021 so znašali 63.168.300 EUR in so bili za 12,9 % višji od doseženih v letu 2020 in 5,3 % višji od načrtovanih.

**Graf 7: Struktura odhodkov 2021**



Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,76 %, finančni odhodki 0,03 % , drugi odhodki 0,04 % in prevrednotovalni odhodki 0,15 % glede na celotne odhodke v letu 2021.

Poročilo o realizaciji posameznih vrst odhodkov v letu 2021 z obrazložitvami odstopanj podajamo na osnovi ključnih vrst stroškov iz spodnje tabele.

**Tabela 45: Odhodki po glavnih vrstah odhodkov leta 2020 in 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 v EUR**

	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/FN21	Razlika R21-FN21
B) ODHODKI SKUPAJ	55.973.379	59.980.400	63.168.300	105,31	3.187.900
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	34.887.180	37.389.517	38.045.956	101,76	656.439
II. STROŠKI MATERIALA	13.288.859	14.509.620	15.578.307	107,37	1.068.687
III. STROŠKI STORITEV	4.972.378	5.305.939	6.464.424	121,83	1.158.485

IV. AMORTIZACIJA	2.575.178	2.522.774	2.745.932	108,85	223.158
V. DRUGI STROŠKI	109.431	120.000	197.627	164,69	77.627
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	14.848	22.550	20.339	90,20	-2.211
VII. DRUGI ODHODKI	40.996	35.931	22.701	63,18	-13.230
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	84.509	74.069	93.014	125,58	18.945

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

**1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV** (AOP 871) so v letu 2021 znašali 22.042.731 EUR in so bili za 20,71 % višji od doseženih v letu 2020 in za 11,24 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 34,90 %.

**Tabela 46: Realizacija stroškov materiala in storitev v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in Finančnim načrtom 2021 v EUR**

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020		Finančni načrt 2021		Realizacija 2021		Indeks R21/ FN21	Razlika R21-FN21
	€	%	€	%	€	%		
Stroški materiala in storitev	18.261.237	100,00	19.815.559	100,00	22.042.731	100,00	111,24	2.227.172
- stroški materiala	13.288.859	72,77	14.509.620	73,22	15.578.307	70,67	107,37	1.068.687
- stroški storitev	4.972.378	27,23	5.305.939	26,78	6.464.424	29,33	121,83	1.158.485

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2021 znašali 15.578.307 EUR in so bili za 17,2% višji od doseženih v letu 2020 in za 7,4% višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 24,66%.

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2021 znašali 6.464.424 EUR in so bili za 30,0 % višji od doseženih v letu 2020 in za 21,8% višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 10,23%.

## A STROŠKI BLAGA in MATERIALA

**Tabela 47: Realizacija stroškov materiala v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in Finančnim načrtom 2021 v EUR**

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020		Finančni načrt 2021		Realizacija 2021		Indeks R21/ FN21	Razlika R21-FN21
	€	%	€	%	€	%		
STROŠKI MATERIALA	13.288.859	100,00	14.509.620	100,00	15.578.307	100,00	107,37	1.068.687
- zdravila, zdravstveni material	11.236.793	84,56	12.736.508	87,78	13.437.621	86,26	105,50	701.113
- nezdravstveni material	2.052.066	15,44	1.773.112	12,22	2.140.685	13,74	120,73	367.573

V okviru stroškov blaga in materiala predstavljajo največji delež **stroški zdravil in zdravstvenega materiala** v višini 13.437.621 EUR. Glede na leto 2020 so se stroški zdravil in zdravstvenih materialov zvišali za 19,6 %, glede na plan pa so stroški višji za 5,5 % oziroma 701.113 EUR. Realizacija porabe nezdravstvenega materiala je za 4,3 % višja od realizacije v letu 2020 ter za 20,7 % višja od načrtovane.

### **A.I Zdravila in zdravstveni material**

Zdravila in zdravstveni material predstavljajo v letu 2021 med stroški materiala 86,3 % vseh stroškov materiala. V nadaljevanju podajamo obrazložitve stroškov zdravil in posameznih vrst zdravstvenih materialov

**Tabela 48: Poraba zdravil in zdravstvenih materialov po skupinah zdravil in zdravstvenih materialov leta 2020 in 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 v EUR**

<b>SKUPINA</b>	<b>Realiz. 2020</b>	<b>FN 2020</b>	<b>Realiz. 2021</b>	<b>Indeks R21/ FN21</b>
GOTOVA ZDRAVILA	1.446.494,17	1.574.854,96	1.658.501,46	105,31
FARM. KEMIKALIJE	97.502,16	115.533,87	113.961,08	98,64
GALENSKI PRIPR.	21,07	28,82	37,44	129,91
MIKROBIOLOGIJA	595.431,74	655.945,51	769.477,91	117,31
PARAFARMACEVTIKA	40.517,23	47.496,74	52.881,11	111,34
ANTIMIKROBNA SREDSTVA	370.754,58	338.079,48	415.272,62	122,83
SANITETNI MATERIAL	2.887.189,75	3.255.053,72	3.324.426,85	102,13
OBVEZILNI MATERIAL	190.822,29	202.116,62	215.745,27	106,74
NARKOTIKA	22.790,95	23.334,03	24.981,05	107,06
GALENSKI STANDARDI	6.757,87	2.650,70	2.590,48	97,73
CITOSTATIKI	141.430,97	145.531,81	158.099,49	108,64
ŠIVALNI MATERIAL	76.352,80	74.648,47	79.056,25	105,90
OSTEOSINTETSKI MAT.	477.760,26	640.999,50	543.649,63	84,81
EMBALAŽA	1.958,00	1.154,45	1.210,91	104,89
LABORATORIJ	687.594,91	828.897,93	780.407,04	94,15
HEMODIALIZA	639.913,83	402.868,49	497.674,16	123,53
RADIOIZOTOPI	60.646,66	64.699,67	58.176,32	89,92
TRANSFUZIJA	1.520,51	1.431,35	1.593,00	111,29
RAZKUŽILA IN MILA (+razkužila vezana na aparate)	156.443,11	147.910,83	150.384,61	101,67
MAGISTRALNA ZDRAVILA	38.312,34	29.654,59	31.040,50	104,67
<b>SKUPAJ</b>	<b>7.940.215,19</b>	<b>8.552.891,56</b>	<b>8.879.167,19</b>	<b>103,81</b>
GOTOVA ZDRAVILA - DBZ	1.909.628,57	2.774.180,38	3.114.254,30	112,26
ANTIMIKROBNA SREDSTVA -DBZ	719,03	1.883,30	1.433,89	76,14
CITOSTATIKI - DBZ	926.161,20	875.376,24	1.055.626,23	120,59
<b>SKUPAJ - DBZ</b>	<b>2.836.508,80</b>	<b>3.651.439,93</b>	<b>4.171.314,42</b>	<b>114,24</b>
Poraba krvi in krvnih priprav.	480.322,73	532.176,51	491.941,43	92,44
<b>SKUPAJ VSE</b>	<b>11.257.046,72</b>	<b>12.736.508,00</b>	<b>13.542.423,04</b>	<b>106,33</b>

Ob ukrepih za obvladovanje epidemije z zagotavljanjem bistveno večjih količin osebne varovalne opreme, dobavi in pripravi razkužil ter zagotavljanju potrebnega materiala za izvajanje mikrobioloških preiskav na COVID-19 ter izpolnjevanju vseh zahtev za zaščito tako pacientov kot zaposlenih, se je v primerjavi s preteklimi leti spremenila struktura porabe zdravil in zdravstvenega materiala po posameznih skupinah. Tudi v letu 2021 se razmere niso umirjale, ampak smo ob koncu leta ob še hitrejšem širjenju okužbe in strožjih varnostnih ukrepih zagotavljali vsa sredstva potrebna

za učinkovito obvladovanje izrednih razmer. Izstopajo predvsem skupine sanitetni material, gotova zdravila in mikrobiologija znotraj katerih se je poraba bistveno povečala.

Kot je razvidno iz zgornje tabele so se glede na leto 2020 skupni stroški zdravil in zdravstvenih materialov zvišali za 20,3 %. Pomemben del skupnega povišanja predstavljajo višji stroški porabe inovativnih zdravil za zdravljenje Fabryjeve bolezni. V letu 2021 je bilo ponovno obravnavanih več pacientov, katerim so se zdravila aplicirala v SB SG, kar prinaša bistveno višje stroške. Ti so se v primerjavi s preteklim letom zvišali za 100 % oziroma za slab milijon EUR. Potrebno je poudariti, da so ta zdravila v celoti refundirana s strani ZZS. Brez vpliva tega povišanja je strošek porabe zdravil in zdravstvenega materiala kljub vsemu porasel za okoli 10 %.

Pri nekaterih skupinah materialov je bilo doseženo občutno preseganje pretekle realizacije in ocenjene vrednosti po FN2021. Vrednostno največje preseganje je bilo pri stroških porabljenih sanitetnih materialov, kjer smo z višjo porabo zaščitne varovalne opreme kot v preteklih letih zagotavljali varno okolje tako za paciente kot zaposlene. Sicer pa je bila poraba omenjenih materialov za 2,1 % višja od finančnega načrta. Ob tem izstopa še poraba zdravstvenih materialov v mikrobiološkem laboratoriju, kjer smo z izvajanjem velikega obsega lastnega PCR testiranj realizirali višjo porabo materialov, kot je bilo predvideno. V tem delu smo plan preseglji za 113.532 EUR. Večji del teh stroškov, je bil sicer s strani interventnih ukrepov tudi povrnjen s strani proračuna RS.

Poraba krvi in krvnih pripravkov se je v letu 2021 v primerjavi s preteklim letom nekoliko zvišala in sicer za 2,4%, v primerjavi s FN2021 pa je bila nižja za 7,6 %.

**Tabela 49: Strošek krvi in krvnih pripravkov v letih 2017 do 2021 po oddelkih v EUR**

Oddelek/ enota	2017	2018	2019	2020	2021
Oddelek za abdom. in splošno kirurgijo	53.067,85	37.497,98	42.828,95	44.872,06	47.503,45
Oddelek za tramatologijo	31.685,39	28.066,22	28.584,63	25.330,24	25.873,92
Odsek za ortopedijo	14.041,80	14.656,92	9.981,94	8.552,46	8.202,49
Oddelek za urologijo	15.828,96	11.931,41	18.134,77	14.355,68	13.161,67
Oddelek za anestezijo	1.253,52	733,97			
Intenzivna med. ope. strok	48.535,67	40.368,30	72.367,35	61.822,67	52.364,45
Oddelek za gin.in porodništvo	8.336,85	6.560,90	8.645,54	5.434,90	9.595,22
Oddelek za interno medicino	403.233,20	278.632,84	318.670,08	298.786,89	309.817,49
Internistične ambulante	47.457,95	27.981,67			
Oddelek za pediatrijo			189,76		
Odsek za dializo	3.940,82	4.962,30	4.726,00	708,90	945,20
Oddelek za lab. diagnostiko					
Oddelek za mikrobiologijo	-1,26				
Oddelek za zdrav. nego palitiva			6.852,70	5.080,45	10.987,90
Koronavirus - (COVID 19)				10.653,36	7.025,42
Oddelek Covid-19 SB SG					5.002,12
Kirurška urgencia		3.623,31	1.134,96		
Internistična urgencia		8.364,94	7.255,05	4.725,12	1.462,10
<b>SKUPAJ:</b>	<b>627.380,75</b>	<b>463.380,76</b>	<b>519.371,73</b>	<b>480.322,73</b>	<b>491.941,43</b>

## **A.II Nezdravstveni material**

### **A.II.1 Pisarniški material:**

**FN 2021 =138.000€ realizacija 2021 =124.657€ (90% FN21)**

Obrazložitev: V letu 2021 smo bistveno zmanjšali strošek porabe pisarniškega materiala napram preteklim letom in realizirali 10% nižjo porabo od predvidene. Zmanjšanje stroškov porabe pisarniškega materiala lahko pripišemo postopni digitalizaciji procesov v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec (kot npr. uvedba centralnega načina tiskanja, uvedba povezav medicinskih aparatov z informacijski sistemi, kot npr. EKG izvidi ipd).

Dosežena ugodna realizacija je posledica obvladovanje stroškov za tonerje in kartuš za tiskalnike – zaradi uvedbe centralnega sistema je ta strošek lažje obvladljiv. Po izvedenem procesu digitalizacije na področju tiskanja oz. javnem razpisu za najem tiskalnikov, ki vključuje tudi redno dobavo tonerjev in papirja za tiskanje in omogoča povezavo več delovnih mest na skupni tiskalnik in s tem povezane prihranke. Ločeno nabavljamo tonerje zgolj za morebitne izjeme – kot npr. za tiskalnike vezane na monitorje za spremljanje življenjskih funkcij.

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 zmanjšanje zalog. To je trajna naloga.

### **A.II.2 Pralna in čistilna sredstva:**

**FN 2021 =62.000€ realizacija 2020 =62.492€ (101% FN21)**

Obrazložitev: Poraba pralnih in čistilnih sredstev v letu 2021 je bila enaka planirani. Trend obvladovanja stroškov pralnih in čistilnih sredstev, lahko pripišemo odločitvi, da smo s 1.4.2020 čiščenje bolnišnice prevzeli z lastnim kadrom, kar je močno vplivalo na porabo čistilnih sredstev glede na pretekla leta.

Odgovornost uporabnikov na oddelkih je čim bolj racionalna poraba pralnih in čistilnih sredstev. Zalog tega materiala v skladišču ni in se nabave izvajajo v skladu z mesečnimi potrebami končnih uporabnikov-oddelkov in enot.

### **A.II.3 Porabljen voda:**

**FN 2021 =97.500€ realizacija 2021 =95.119,57€ (98% FN21)**

Obrazložitev: Epidemija COVID-19 je poleg leta 2020, tudi v letu 2021 delno okrnila delovanje bolnišnice. Poraba vode v letu 2021 je bila malenkost nižja od planirane za leto 2021.

LETO 2020	Cena m <sup>3</sup>	LETO 2021	Cena m <sup>3</sup>	Index kol. 21/20
m <sup>3</sup>		m <sup>3</sup>		
37.313	2,14	47.419	2,04	127%

### **A.II.4 Stroški ogrevanja:**

**FN 2021 =278.000€ realizacija 2021 =417.608€ (150% FN21)**

Obrazložitev: Z zemeljskim plinom ogrevamo toplo sanitarno vodo, ogrevamo prostore in pripravljamo tehnološko paro za kuhinjo. V drugi polovici leta 2021 oziroma od oktobra 2021 se bolnišnica sooča s skokovito rastjo cen zemeljskega plina, ki pomeni veliko finančno breme za bolnišnico. Enormno rast cen energentov gre pripisati trenutnim razmeram na evropskem tržišču energentov.

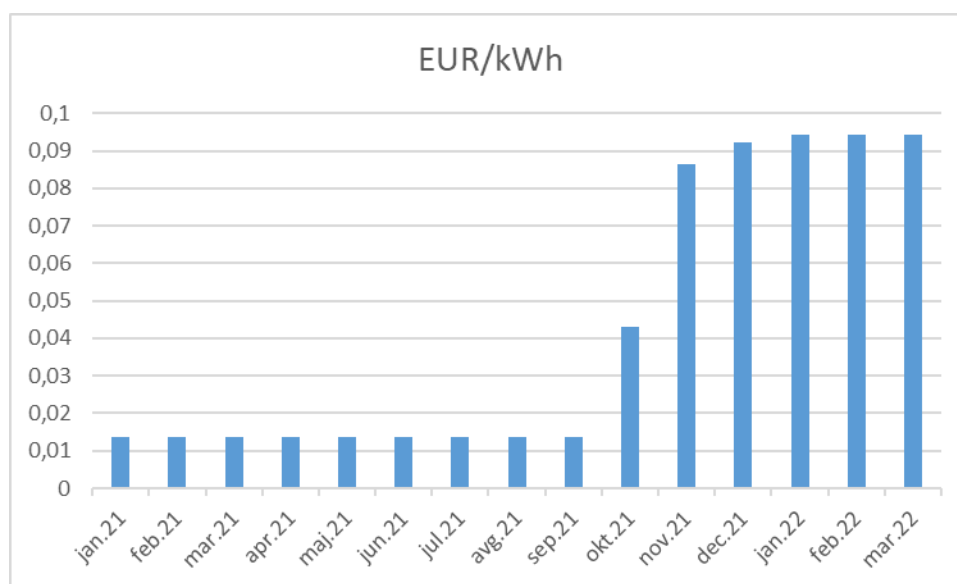
Bolnišnica že dalj časa sodeluje v skupnem javnem naročilu Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije za dobavo zemeljskega plina in elektrike, kjer smo v preteklih letih zaradi ekonomije obsega dosegli ugodne cene energentov, s potekom aktualne pogodbe in odpiranjem konkurence za dobavo zemeljskega plina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

Aktualna cena zemeljskega plina je konec leta 2021 znašala (0,09218 EUR /kWh). Rast cen zemeljskega plina smo prikazali v spodnjem grafu:

Pregled porabe in stroškov po letih:

LETO 2019		LETO 2020		LETO 2021		FN2021	Index	Index	Index
KOLIČINA	ZNESEK	KOLIČINA	ZNESEK	KOLIČINA	ZNESEK		kol.'21/20	znesek 21/20	21/FN21
kWh		kWh		kWh					
6.182.056	267.156,62	5.902.890	220.767,07	6.947.265	417.608,00	278.000	118	189	150

**Graf 8: Prikaz rasti cen zemeljskega plina**



#### A.II.5 Stroški pogonskega goriva:

**FN 2021 =6.000€ realizacija 2021 =6.020€ (100% FN21)**

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 2021 smo za potrebe nabave pogonskega goriva namenili 6.020 EUR, kot smo tudi planirali v finančnem načrtu 2021.

#### A.II.6 Porabljena električna energija:

**FN 2021 =327.500€ realizacija 2021 =366.656€ (112% FN21)**

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 2021 je električno energijo dobavljal Petrol d. d., cena za 1 kWh električne energije pa je bila za okrog 18% nižja glede na preteklo leto. V letu 2021 je bila poraba električne energije višja od predvidene, kar se je kljub sorazmerno ugodni ceni poznalo v 39.000 EUR višjem strošku na tem kontu.

Pregled porabe za leto 2020 in 2021:

	2020	2021	%
MESEC	SKUPAJ	SKUPAJ	2020/21
	KWH 2020	KWH 2021	KWH
JAN.	333.360	310.140	93,03
FEB.	289.700	261.380	90,22
MAREC	291.620	297.840	102,13
APRIL	263.740	281.000	106,54
MAJ	280.060	291.728	104,17

JUNIJ	297.400	328.018	110,30
JULIJ	330.740	348.718	105,44
AVG.	347.240	332.720	95,82
SEP.	301.040	309.980	102,97
OKT.	296.500	322.634	108,81
NOV.	298.460	328.360	110,02
DEC.	304.560	332.378	109,13
SKUPAJ	3.634.420,00	3.744.896,00	103,04

#### A.II.7 Drug porabljen material:

**FN 2021 =403.650€ realizacija 2021 =602.731€ (149% FN21)**

Obrazložitev: Kljub drugačnim predvidevanjem je v te stroške tudi v letu 2021 krepko posegla epidemija COVID-19 in so narasli zaradi potrebnih nabav različnih zaščitnih sredstev in potrebnega potrošnega in tehničnega materiala za ureditev in preureditve tako Covid kot tudi drugih oddelkov. Predvsem v drugi polovici leta 2021 pa se je tudi v sklopu nabav teh materialov poznal dvig cen, ki so odraz razmer in svetovnih trgov in povečanem povpraševanju, ki se odraža v višjih cenah.

Vpliv na povečanje porabe pa je imela tudi novoustanovljena lastna Enota higijene prostorov in opreme, s čimer tako sami nabavljamo papirno konfekcijo in PVC vrečke, kar je prej zagotavljal zunanji izvajalec. 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 skladišnik in nabavna služba.

## B STROŠKI STORITEV

**Tabela 50: Realizacija stroškov storitev v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in Finančnim načrtom 2021 v EUR**

	Realizacija 2020		Finančni načrt 2021		Realizacija 2021		Indeks R21/ FN21	Razlika R21-FN21
	€	%	€	%	€	%		
III. STROŠKI STORITEV	4.972.378	100,00	5.305.939	100,00	6.464.424	100,00	121,83	1.158.485
a) Zdravstvene storitve	1.709.269	34,38	1.941.337	36,59	1.885.579	29,17	97,13	-55.758
b) Nezdravstvene storitve	3.263.110	65,62	3.364.602	63,41	4.578.845	70,83	136,09	1.214.243

Iz podatkov je razvidno, da je strošek zdravstvenih storitev v letu 2021 nižji od načrtovanega za 2,9 %, strošek nezdravstvenih storitev pa je višji od načrtovanega za 36,1 %.

#### Zdravstvene storitve

**Tabela 51: Realizacija stroškov zdravstvenih storitev v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in Finančnim načrtom 2021 v EUR**

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/ FN21	Razlika R21-FN21
ZDRAVSTVENE STORITVE	1.709.269	1.941.337	1.885.579	97,13	-55.758
Zdravstvene storitve drugih za paciente	1.027.505	946.686	854.539	90,27	-92.147
Zdravstvene storitve drugih za zaposlene	51.913	70.000	70.470	100,67	470
Izplačila po pogodbah o delu	629.852	924.651	960.569	103,88	35.918

V letu 2021 45,3 % vseh stroškov zdravstvenih storitev predstavljajo stroški zdravstvenih storitev zunanjih izvajalcev, ki jih opravijo za naše paciente. Ti od realizacije iz leta 2020 nižji za 16,8% in za 10,3 % nižji od finančnega načrta. Med njimi izstopajo storitve, ki jih izvedejo UKC Ljubljana, Onkološki inštitut Ljubljana ter Zavoda RS za transfuzijsko medicino. Ob tem smo v primerjavi z letom 2020 beležili bistveno znižanje stroškov iz naslova zdravstvenih storitev, ki jih je za zaposlene in paciente izvajal Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani. Ta je za SB SG v letu 2020 izvajal glavnino testiranja brisov na COVID-19 po metodi PCR. V letu 2021 pa smo velik del teh opravili sami. Iz tega naslova sledi večje odstopanje realizacije 2021 v primerjavi z letom 2021 in finančnim načrtom 2022.

Znotraj zdravstvenih storitev predstavljajo največji del stroški izplačil po pogodbah o delu (podjemne pogodbe, avtorske pogodbe) 50,9 %. Ti so višji od doseženih v letu 2020 ter za 3,9% višji od finančnega načrta. Podrobnejši pregled je podan v nadaljevanju pod odstavkom Stroški podjemnih in avtorskih pogodb.

## **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 2021 =75.000€ realizacija 2021 =73.783€ (98% FN21)**

Obrazložitev: Realizacija v letu 2021 je bila v višini predvidene. V okviru tega konta so zavedena razna vzdrževalna dela oz. razna slikopleskarska dela, tlakarska in strojno elektro inštalacijska dela bolnišničnih objektov.

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

**FN 2021 =1.475.000€ realizacija 2021 =1.747.452€ (118% FN21)**

Obrazložitev: V letu 2021 smo realizirali 12% višjo porabo od predvidene na tem kontu, visok strošek pa se predvsem odraža zaradi dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske opreme in vzdrževanje razne programske opreme s katerimi zagotavljamo varno in preventivno vzdrževano opremo.

#### **1. Redna vzdrževanja (461200):**

**FN 2021 =806.000€ realizacija 2021 =838.111€ (104% FN21)**

Obrazložitev: Redna preventivna vzdrževanja opreme lahko dolgoročno pomenijo tudi znižanje stroškov za popravila in servise (manj okvar). Konec leta 2018 so nam potekli 2-letni garancijski roki za dobavljeno medicinsko opremo za novi objekt C+C2 v vrednosti okoli 8 mio EUR in drugi polovici leta 2021 smo sklenili vzdrževalne pogodbe s pooblaščenimi serviserji. Realizacija je bila 4% višja od predvidene.

#### **2. Popravila in servisi (461201):**

**FN 2021 =210.000€ realizacija 2021 =289.426€ (138% FN21)**

Obrazložitev: Visoka iztrošenost opreme zahteva večkratna in dražja popravila. V 2021 so stroški na tem kontu za 38% presegle predvidene. Vzrok temu je predvsem težje planiranje popravil in okvar. 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.



### **3. Vzdrževanje programske opreme (461202):**

**FN 2021 =459.000€ realizacija 2021 =619.915€ (135% FN21)**

Obrazložitev: Realizacija stroškov povezanih z vzdrževanje programske opreme je presegla predvidene za 35%. 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 programsko opremo Windows in Birpis »Zlati paket«, ki pokriva celotno medicinsko dejavnost. Ostala programska oprema, ki jo je potrebno redno vzdrževati pa je za naslednja področja: laboratorij, RTG, lekarna, kadri in plače, evidenca delovnega časa in pristopna kontrola, računovodski in nabavni programi, spremljanje porabe energentov, programa EBA za elektronski dokumentacijski sistem.

Višji strošek je predvsem odraz nadgradnje in posodobitve intranetne strani bolnišnice ter zagotovitve nadaljnje podpore delovanja programa Cezar.

Pregled realizacije in primerjava s planom 2021:

<b>B.II.2 STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL</b>	<b>FN2021</b>	<b>2021</b>	<b>Ind21/FN21</b>
<b>B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme (461200):</b>	<b>806.000</b>	<b>838.111</b>	<b>104%</b>
<b>medicinske</b>	693.000	673.186	97%
<b>nemedicinske</b>	113.000	164.925	146%
<b>B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201):</b>	<b>210.000</b>	<b>289.426</b>	<b>138%</b>
<b>medicinske</b>	123.000	214.872	175%
<b>nemedicinske</b>	87.000	74.554	86%
<b>B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme 461202</b>	<b>459.000</b>	<b>619.915</b>	<b>135%</b>
<b>medicinske</b>	159.000	290.471	183%
<b>nemedicinske</b>	300.000	329.444	110%
<b>SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL</b>	<b>1.475.000</b>	<b>1.747.452</b>	<b>118%</b>

### **B.II.3 Poštne in telefonske storitve:**

**FN 2021 =165.400€ realizacija 2020 =163.084€ (99% FN21)**

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 kljub vsemu ugodne cene zagotovili še vnaprej.

Preko projekta »Cezar« spremljamo bolnike na daljavo in pri tem nastajajo stroški naročnin in prenosa podatkov, ki pa smo jih v zadnjih letih uspeli kar precej znižati.

Podatki kažejo, da največji del tega konta predstavljajo poštna storitve. Tudi tukaj nam je epidemija COVID-19 povzročila dodatne stroške-pošiljanje odpovedi/prenaročanje pacientov na naročene preglede in posege. S sodelovanjem v skupnem javnem naročilu Ministrstva za javno upravo za poštna storitve smo glede na ekonomijo obsega uspeli pridobiti ugodnejše cene, kar je kljub povečani količini poštnih storitev (pošilk) pripomoglo k obvladovanju stroškov.

Pregled poštnih in telefonskih storitev glede na leto 2020 in 2021:

<b>B.II.3 POŠTNE IN TELEFONSKE STORITVE</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>ind21/20</b>	<b>FN2021</b>	<b>ind21/FN21</b>
Telemach-GSM naročnine, pogovori GSM	1.547	1.593	102		
A1 SLOVENIJA - zNET optika	2.321	2.324	100		
Telekom Slovenije-ISDN, internet	4.689	5.809	123		
Naročnine in prenosi podatkov preko GSM telefonov-projekt "Cezar"	4.441	4.435	99		

Fiksna telefonija, telegrami – A1 Slovenija, Telemach	3.502	3.493	99		
SKUPAJ fiksna in mobilna telefonija, ISDN, internet, zNET optika	16.500	17.654	107		
Poštnine, telegrami	122.815	143.117	117		
SRC INFONET D.O.O. (sms sporočila)	1.398	2.313	165		
SKUPAJ POŠTNE IN TELEFONSKE STORITVE	140.713	163.084	115	165.400	99

#### B.II.4 Zavarovalne premije:

**FN 2021=150.000€ realizacija 2021 =161.430€ (107% FN21)**

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 in zavarovanje vozil. Strojelomno imamo zavarovano medicinsko in nemedicinsko opremo in vsa leta dosledno uveljavljamo vse škodne dogodke (predvsem strojelom opreme) kar moramo nadaljevati. Stroški zavarovalnih premij so v letu 2021 odražali planirano višino.

Zavarovalne premije v letu 2021 so bile malenkost višje zaradi obračuna splošne in zdravniške odgovornosti, kjer se je premija zaradi višjega števila kadra, ki so vključeni v to zavarovanje povečala. Dodatno je višji strošek obveznega in kasko zavarovanja zaradi novega služnega vozila, ki smo ga nabavili sredi leta 2021.

V letu 2021 smo prijavili 26 strojelomnih škod in do sedaj prejeli zavarovalnico v višini: 28.750 EUR, 10 požarnih škod, za katero smo prejeli zavarovalnino v višini 14.545 EUR in štiri škode na steklu, prejeta zavarovalnina 452 EUR.

VRSTA ZAVAROVANJA	let. premija 2020	let. premija 2021	FN2021	ind 21/20	ind 20/FN21
požarno zavarovanje	9.892	9.863		99,7	
splošna in zdravniška odgovornost	63.628	65.736		103,3	
strojelomno zavarovanje	76.769	74.740		97,4	
Steklo	140,61	141		100,3	
Vlom	98	98		100,0	
zavarovalne premije zaposleni	9.990	9.350		93,6	
Obvezno in kasko zavarovanje službenega vozila	762	1502		197,1	
<b>SKUPAJ</b>	<b>161.280</b>	<b>161.430</b>	<b>150.000</b>	<b>100</b>	<b>107</b>

#### B.II.5 Druge storitve (a+b+c):

	FN2021	2021	Ind21/FN21
<b>SKUPAJ DRUGE STORITVE</b>	<b>705.000</b>	<b>1.599.783</b>	<b>227%</b>
DRUGE STORITVE	329.000	463.854	141%
DRUGE PROIZVODNE STORITVE 461230	200.000	746.129	373%
DRUGE NEPROIZVODNE STORITVE 461970	176.000	389.800	221%

**FN 2021 =705.000€ realizacija 2021 =1.599.783€ (227% FN20)**

**a/ Druge storitve: FN 2021 =329.0000€ realizacija 2021 =463.854€ (141% FN21)**

Obrazložitev: Stroški drugih storitev so v letu 2021 narasli predvsem zaradi stroškov storitev študentskega servisa, v okviru katerih smo nadomeščali izpade kadra zaradi bolniških in drugih odsotnosti. Najvišji strošek na tem kontu predstavljajo storitve varovanja Aktiva varovanje Maribor, ki so od oktobra 2021 bistveno narasli. Dvig stroška varovalnih storitev se odraža v zakonskem dvigu minimalne plače. Vpliv na višje stroške na tem kontu ima tudi pogodba po izvedenem javnem razpisu za najem diktafonov in tiskalnikov, ki bo dolgoročno predstavljala stroške najemnin.

**b/ Druge proizvodne storitve: FN 2021 =200.000€ realizacija 2021 =746.129€ (373% FN21)**

Obrazložitev: V letu 2021 je poglavitni strošek na tem kontu predstavljala ureditev Covid oddelka in ostale potrebne preureditve oddelkov in sicer: ureditve inštalacije medicinskih plinov, zamenjave dotrajanih elektroinštalacij, umestitve novih drsnih vrat z brezstično regulacijo, izvedena slikopleskarska dela in ostala gradbeno obrtniška dela. Dodatno nas je bremenil tudi strošek postavitve nove IT opreme.

**c/ Druge neproiz. storitve: FN 2021 =176.000€ realizacija 2021 =389.800€ (221% FN21)**

Obrazložitev: Visok del tega konta predstavljajo stroški izpisov na najetih fotokopirnih strojih, sledi strošek za varovanje heliporta . Druge storitve pa so še: razne analize vzorcev, storitve ZVD Ljubljana-redni letni pregled dvigal in RTG aparatov, monitoring odpadnih voda, dezinfekcija in deratizacija, legionela, ponovna presoja certifikata ISO, komunalni prispevek za razvojne ambulante in zunanjo okrepevalnico, vzdrževanje spletne strani, E-pošte in intraneta, umerjanje pipet, umerjanje RR aparatov in tehtnic, lektoriranje, redni letni pregled kotlov, izdelava ključev in druge manjše storitve.

**Stroški podjemnih in avtorskih pogodb** v obdobju januar - december 2021 znašajo **954.276,85** EUR, od tega za zunanje zdravstvene izvajalce **372.528,64** EUR in za notranje zdravstvene izvajalce **580.814,58** EUR ter za zunanje ne zdravstvene izvajalce **933,63** EUR.

**Tabela 52: Vrste zdravstvenih storitev, ki se opravljajo preko notranjih izvajalcev po podjemnih pogodbah**

Vrste zdravstvenih storitev, ki se opravljajo preko notranjih izvajalcev po podjemnih pogodbah	Strošek v EUR	Število notranjih izvajalcev
Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa samoplačnikov na Oddelku za urologijo	9.318,57 €	20
Opravljanje dela zdravnika pri sanitarnih obdukcijah, opravljanje patohistoloških storitev MEDUR, opravljanje histoloških preiskav	18.220,84 €	1
opravljanje patohistoloških storitev za Medur; opravljanje histoloških preiskav želodčnega in črevesnega odščipa	16.115,86 €	1
Opravljanje dela zdravnika pri sanitarnih obdukcijah, opravljanje histoloških preiskav želodčnega in črevesnega odščipa	12.703,98 €	1
Izvajanje klinične raziskave (XATOC)	3.200,00 €	2
Laboratorijski inženir pri sanitarnih obdukcijah, opravljanje patohistoloških storitev za Medur d.o.o.	3.393,89 €	2
Izvajanje CT in CTA preiskav	94.428,18 €	21
Odčitavanje magnetnih resonančnih preiskav	304.085,13 €	19
Ultrazvočne preiskave srca in ožilja ter cikloergometrija	22.878,74 €	9
Obdukcijski pomočnik pri kliničnih in Covid-19 obdukcijah	745,33 €	1

Sodelovanje v izpitni komisiji za strokovne izpite zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev – administrativna dela	1.440,00 €	3
Oskrba pokojnikov (oblačenje), obdukcijski pomočnik pri sanitarnih obdukcijah	11.285,53 €	2
laboratorijski inženir pri sanitarnih obdukcijah, opravljanje patohistoloških storitev za Medur d.o.o.	3.586,74 €	2
Opravljanje dela administratorke pri patohistoloških storitvah za Medur ter pri sanitarnih obdukcijah	2.707,03 €	1
Delo v komisiji prve stopnje za umetno prekinitev nosečnosti in sterilizacijo	3.221,91 €	5
Izvajanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev s srednjo strokovno izobrazbo	12.892,57 €	10
Opravljanje tržne dejavnosti na področju nevrologije	21.762,76 €	1
Presejalna totalna koloskopija; presejalna terapevtska koloskopija; delna koloskopija, sedacija	38.827,52 €	8
<b>Skupaj</b>	<b>580.814,58 €</b>	<b>109</b>

**Tabela 53: Vrste zdravstvenih storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev po podjemnih pogodbah**

Vrste zdravstvenih storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev po podjemnih pogodbah	Strošek v EUR	Število zunanjih izvajalcev
Odčitavanje magnetnih resonančnih preiskav	212.506,03 €	4
Odčitavanje EEG-jev	3.569,23 €	1
Občasno delo v subspecialistični pediatrično kardiološki ambulanti	13.097,85 €	1
Pomoč na Oddelku za pediatrijo in v sprejemni ambulanti	2.330,80 €	1
Občasno delo v urgentni ambulanti Oddelka za pediatrijo	5.760,04 €	2
Snemanje EEG posnetkov	452,51 €	1
Operacije varic po metodi EVLA.	5.880,01 €	1
Občasno opravljanje del in nalog v Enoti za nuklearno medicino	24.152,35 €	1
Občasno delo logopeda v bolnišnici	1.042,18 €	1
Vključevanje v zagotavljanje 24 urnega neprekinjenega zdravstvenega varstva na Oddelku za interno medicino	16.987,66 €	1
Vključevanje v ambulantno delo na Oddelku za interno medicino	38.122,58 €	2
Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov za operacije morbidne debelosti	23.408,16 €	1
Občasno delo na Oddelku za anesteziologijo	2.704,44 €	1
Občasne specialistične storitve na Oddelku za radiologijo	21.998,58 €	1
Presejalna totalna koloskopija; presejalna terapevtska koloskopija; delna koloskopija; sedacija	516,22 €	2
<b>Skupaj</b>	<b>372.528,64</b>	<b>21</b>

**Tabela 54: Vrste nezdravstvenih storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev po podjemnih in avtorskih pogodbah**

Vrste nezdravstvenih storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev po podjemnih in avtorskih pogodbah	Strošek za leto 2021 v EUR	Število zunanjih izvajalcev
Učna delavnica – operacija endometrijskega karcinoma	765,66 €	1
Prevajanje albanskega jezika	167,97 €	1
<b>Skupaj</b>	<b>933,63 €</b>	<b>2</b>

2.) **STROŠKI DELA** so v letu 2021 znašali 38.045.956 EUR in so bili za 9,1 % višji od doseženih v letu 2020 in za 1,8 % višji oz. 656.439 EUR od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 60,2 %, kar je za 2,1 % manj kot v letu 2020.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2021 je znašalo 924,9 zaposlenih in se je v primerjavi z letom 2020 povečalo za 33,3 zaposlenih oz. za 3,7%.

**Tabela 55: Število zaposlenih iz ur po oblikah dela za leta od 2015 do 2021**

Oblika dela	Število delavcev iz ur							Struktura
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Redno delo	487,1	502,2	529,7	547,8	574,6	617,4	638,4	69
Redno delo službena pot	1,7	1,7	1,4	1,7	2,3	0,6	0,6	0,1
Redno delo - prenos iz dežurstva	14,8	15,6	15,4	15,4	15,8	17,6	19,6	2,1
Redno delo v drugem zavodu	27,8	29,4	24,3	23,5	18,7	14,9	17,6	1,9
Boleznine v breme bolnišnice	21	18,9	17,9	19,5	24,9	34,6	30,9	3,3
Nadomestila v breme bolnišnice	114,1	118	129,2	144,2	144,3	134,8	138,8	15
Nadure v dežurstvu	32,6	34	34,5	34,1	34,2	27,9	11,3	1,2
DPPDČ za zagotavljanje 24 urnega NZV	6,5	7,7	7,5	7,8	7,4	15,4	34,4	3,7
Nadure v stanju pripravljenosti po nalogih	2,6	2,8	3	3,1	3,1	3,6	3,2	0,3
Nadure po nalogih	4,8	6,1	10,1	6,8	4,8	7,8	10,8	1,2
Nadure izmena	6,2	8,7	10,7	13,4	17,7	17	19,3	2,1
<b>Skupaj v breme bolnišnice</b>	<b>719,2</b>	<b>745,2</b>	<b>783,8</b>	<b>817,4</b>	<b>848</b>	<b>891,6</b>	<b>924,9</b>	<b>100</b>
Boleznine v breme ZZS	26,8	27,6	29,7	28,8	33,4	47	58,1	
Porodnine, očetovski dopust	31,9	29,2	26,7	27,4	29,8	31,2	32,9	
Invalidnine	1,4	1	1	1	1	1	1	
Udeležba na sodišču, vojaških vajah	0,04	0,04	0,08	0,03	0,07	0,02	0,1	
<b>Skupaj v breme drugih zavodov</b>	<b>60,1</b>	<b>57,9</b>	<b>57,5</b>	<b>57,2</b>	<b>64,2</b>	<b>79,2</b>	<b>92,1</b>	
<b>SKUPAJ VSE</b>	<b>779,3</b>	<b>803,1</b>	<b>841,3</b>	<b>874,6</b>	<b>912,2</b>	<b>970,8</b>	<b>1017</b>	

Število zaposlenih iz ur, za katere je bila obračunana plača v breme bolnišnice

Povečalo se je število zaposlenih v oblikah *rednega dela*:

- leta 2015 531,4,
- leta 2016 548,9,
- leta 2017 570,8,
- leta 2018 588,4,
- leta 2019 611,3,
- leta 2020 650,5,
- leta 2021 676,2 zaposlenih iz ur.

Število ur za zagotavljanje 24 urnega zdravstvenega varstva in posledično tudi število zaposlenih iz ur je v letu 2021 glede na leto 2020 povečalo za 4,3%.

Število nadur izplačanih po nadurnih nalogih in nadure za izmeno so se povečale za 21,4 %.

Skupaj število zaposlenih iz ur za redno delo in nadure v letu 2015 znaša 584,1, za leto 2016 608,2, za leto 2017 636,7, za leto 2018 653,6, za leto 2019 678,7, za leto 2020 722,2 in za leto 2021 755,2.

Ob soočanju z izrednimi razmerami v letu 2021 ter navodili in usmeritvami pristojnih institucij se je bolnišnica prilagajala tudi z organizacijo dela ter razporejanjem kadra.

V letošnjem letu so se nadomestila za letni dopust v primerjavi z letom 2020 zvišala za 17,9 %. Prav tako so se povečale tudi odsotnosti iz naslova službene odsotnosti in strokovnega izpopolnjevanja. Skupno je bilo iz tega naslova v letu 2021 za dobrih 50 % več odsotnosti kot v letu 2020. Tudi v letu 2021 smo v bolnišnici obračunavali nadomestila, ki so bila povezana izključno z epidemijo. Gre za odsotnost iz naslova višje sile predvsem zaradi varstva otrok in odsotnost zaradi odrejene karantene. Odsotnosti zaradi bolezni do 30 dni so se v letih 2016 in 2017 zniževale, v letu 2018 in 2019 pa so zopet povečale. V letu 2020 je bil pri bolezninah v breme bolnišnice opazen bistven poskok, in sicer porast v višini 38,8 %. Tudi v letu 2021 pa so boleznine do 30 dni ostale na ravni iz preteklega leta.

#### Število zaposlenih iz ur, katerim je bila obračunana plača v breme drugih zavodov

V letu 2021 se je za 23,6 % povečalo število dni odsotnosti zaradi bolezni v breme ZZZS. Pri tem so imele pomemben vpliv odsotnosti obolelih s COVID-19. V glavnini primerov je šlo za odsotnost v breme ZZZS (izolacija) od prvega dneva zadržanosti.

Skupaj število zaposlenih iz ur odsotnih v breme bolnišnice in v breme drugih zavodov znaša leta 2015 195,2, leta 2016 194,8, leta 2017 204,6, leta 2018 220,9, leta 2019 233,48, leta 2020 248,6 in za leto 2021 261,8 zaposlenih iz ur.

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme zavoda so bila izplačana za 64.620 delovnih ur, v breme ZZZS 121.303 delovnih ur in v breme ZPIZ-a 2.088 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 8,8 % obračunanih delovnih ur, v letu 2020 pa 8,5 % obračunanih delovnih ur.

#### **Obvladovanje planiranega števila delavcev iz ur**

Število zaposlenih iz ur se povečuje, kot je razvidno iz spodnje tabele.

**Tabela 56: Število zaposlenih iz ur po profilih leta 2010, 2015, 2020 in 2021**

Profil	01.01. - 31.12.2010		01.01. - 31.12.2015		01.01. - 31.12.2020		01.01. - 31.12.2021	
	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	114,92	12,89	110,68	11,97
Zdravniki ostali	39,7	5,62	60,49	8,41	48,5	5,44	52,17	5,64
Medicinske sestre	125,03	17,71	157,2	21,86	206,37	23,15	213,02	23,03
Zdravstveni tehniki, bolničarji	210,48	29,81	183,35	25,5	210,75	23,64	208,54	22,55
Drugi zdrav. delavci in sodelavci	63,56	9	68,03	9,46	96,15	10,78	102	11,03
<b>Skupaj zdravstveni delavci</b>	<b>525,1</b>	<b>74,36</b>	<b>565,43</b>	<b>78,63</b>	<b>676,69</b>	<b>75,9</b>	<b>686,41</b>	<b>74,21</b>
Zdravstvena administracija	49,13	6,96	50,4	7,01	66,14	7,42	69,3	7,49
Oskrbovalne službe	89,11	12,62	63,66	8,85	102,19	11,46	116,34	12,58
Zaposleni na upravi	34,57	4,9	33,02	4,59	37,51	4,21	42,9	4,64
Ostalo	8,26	1,17	6,63	0,92	9,05	1,02	9,98	1,08

Skupaj nezdravstveni delavci	181,07	25,64	153,71	21,37	214,89	24,1	238,52	25,79
Skupaj vsi	706,17	100	719,14	100	891,58	100	924,93	100

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 2021 25,79 %.

### **Bruto plače, prispevki na bruto plače in drugi prejemki**

**Tabela 57: Stroški dela po glavnih vrstah stroškov leta 2020 in 2021**

Vrsta stroškov dela	Leto 2020	Finančni načrt 2021	Leto 2021	Indeks R21 /R20	Indeks R21/ FN21	Razlika FN21 – R21
<b>STROŠKI DELA</b>	<b>34.887.180</b>	<b>37.389.516</b>	<b>38.045.956,33</b>	<b>109,05</b>	<b>101,76</b>	<b>656.440,33</b>
Obračunane bruto plače	27.733.829	29.550.520	30.064.817,61	108,40	101,74	514.297,61
Dajatve delodajalca	4.443.193	4.810.550	4.855.367,35	109,28	100,93	44.817,35
Povračila za prevoz na delo	543.855	575.949	652.931,42	120,06	113,37	76.982,42
Izdatki za prehrano med delom	789.850	853.709	871.145,49	110,29	102,04	17.436,49
Izdatki za regres LD, odprav., jub. nagrade	1.004.788	1.203.873	1.201.392,42	119,57	99,79	-2.480,58
Dodatno kolek. pokojninsko zavarov.	371.666	394.915	400.302,04	107,70	101,3641011	5.387,04

Od 30.064.817 EUR stroška za bruto plače je bilo:

- 75,2 % (leta 2020 74,9%) izplačano za redno delo in dodatke za redno delo ter delo v turnusu;
- 12,7 % (leta 2020 13,4 %) za nadomestila (letni dopust, izobraževanja zaposlenih, službena potovanja,..) in boleznine do 30 dni;
- 12,2 % (leta 2020 11,7 %) stroška bruto plač za dežurstvo, stanje pripravljenosti in nadure.

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 in druga izplačila zaposlenim. Iz tabele je razvidno, da se strošek dela povečuje veliko bolj kot število zaposlenih iz ur, kar je posledica zakonskih sprememb na področju stroška dela ter usklajevanja kolektivnih pogodb.

**Tabela 58: Število zaposlenih iz ur in stroški dela po profilih zaposlenih 2020 in 2021**

Delovna skupina	Realizacija 2020		Realizacija 2021		Indeks R21/R20		Razlika (R21-R20)	
	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek
<b>Zdravniki</b>	<b>119,26</b>	<b>9.047.846,24</b>	<b>112,90</b>	<b>9.131.356,86</b>	<b>94,67</b>	<b>100,92</b>	<b>-6,36</b>	<b>83.510,62</b>
Zdravniki specialisti	114,99	8.890.399,08	110,79	9.056.090,69	96,35	101,86	-4,20	165.691,61
Zdravniki specializanti	1,79	68.023,26	0,37	14.685,05	20,67	21,59	-1,42	-53.338,21
Sobni zdravniki	2,48	89.423,90	1,74	60.581,12	70,16	67,75	-0,74	-28.842,78
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>416,11</b>	<b>14.774.785,21</b>	<b>416,20</b>	<b>15.939.439,06</b>	<b>100,02</b>	<b>107,88</b>	<b>0,09</b>	<b>1.164.653,85</b>

Medicinske sestre	206,37	8.553.664,78	213,02	9.578.168,59	103,22	111,98	6,65	1.024.503,81
Zdravstveni tehniki	209,74	6.221.120,43	203,18	6.361.270,47	96,87	102,25	-6,56	140.150,04
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>95,92</b>	<b>3.702.211,70</b>	<b>103,03</b>	<b>4.088.537,78</b>	<b>107,41</b>	<b>110,44</b>	<b>7,11</b>	<b>386.326,08</b>
<b>Administratorji</b>	<b>66,14</b>	<b>1.604.684,56</b>	<b>69,30</b>	<b>1.858.851,44</b>	<b>104,78</b>	<b>115,84</b>	<b>3,16</b>	<b>254.166,88</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>90,94</b>	<b>2.077.913,13</b>	<b>101,90</b>	<b>2.534.563,29</b>	<b>112,05</b>	<b>121,98</b>	<b>10,96</b>	<b>456.650,16</b>
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>54,46</b>	<b>1.548.424,03</b>	<b>64,01</b>	<b>1.954.808,76</b>	<b>117,54</b>	<b>126,25</b>	<b>9,55</b>	<b>406.384,73</b>
<b>Skupaj nerefundirani</b>	<b>842,83</b>	<b>32.755.864,87</b>	<b>867,34</b>	<b>35.507.557,19</b>	<b>102,91</b>	<b>108,40</b>	<b>24,51</b>	<b>2.751.692,32</b>

Delovna skupina	Realizacija 2020		Realizacija 2021		Indeks R21/R20		Razlika (R21-R20)	
	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek
Zdravniki pripravniki	6,89	202.071,84	6,27	178.626,08	91,00	88,40	-0,62	-23.445,76
Zdravniki specializanti	25,42	1.557.808,75	29,50	1.885.208,62	116,05	121,02	4,08	327.399,87
Zdravniki specializanti-v drugem zavodu	12,01	352.531,89	14,29	413.598,96	118,98	117,32	2,28	61.067,07
Zdravstv.tehniki - pripravniki	1,01	19.477,54	5,36	110.072,89	530,69	565,13	4,35	90.595,35
Zdravst. sodelavci -pripravniki	3,51	82.826,06	2,29	52.794,53	65,24	63,74	-1,22	-30.031,53
Nezdravstveni del.-refundirani(pripr.)	0,08	1.709,57	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,08	-1.709,57
<b>Skupaj refundirani</b>	<b>48,92</b>	<b>2.216.425,65</b>	<b>57,71</b>	<b>2.640.301,08</b>	<b>117,97</b>	<b>119,12</b>	<b>8,79</b>	<b>423.875,43</b>

V nadaljevanju navajamo povzetek bruto vrednosti izplačanih COVID dodatkov ter z epidemijo povezanih nadomestil, ki smo jih zaposlenim obračunali v času izrednih razmer:

- skupaj je znesek obračunanih dodatkov, ki smo jih skladno z interventno zakonodajo obračunali zaposlenim v času izrednih razmer, v letu 2021 znašal **5.559.230 EUR**,
- vrednost izplačanih nadomestil za čakanje na delo, višjo silo (varstvo otrok) ter nadomestilo za zaposlene, ki so bili preventivno poslani domov s strani zavoda je znašala **55.221 EUR**,
- vrednost nadomestil za zaposlene, ki jim je bila odrejena karantena, je znašala **17.054 EUR**,
- vrednost izplačanih nadomestil za boleznine- izolacija v breme ZZS je znašala **51.428 EUR**.

S 1.7.2020 se je sprostilo tudi ocenjevanje redne delovne uspešnosti zaposlenih. Tako smo v celotnem letu 2021 zaposlenim izplačevali redno delovno uspešnost v skupni vrednosti 2% mase osnovnih plač zaposlenih v ocenjevalnem obdobju od meseca julija do meseca decembra. Vrednost obračunane redne delovne uspešnosti je znašala 570.841 EUR.

V letu 2021 je bilo obračunani 157.518 EUR bruto dodatka za delovno uspešnost zaradi povečanega obsega dela in sicer iz naslova izvajanja tržne dejavnosti, deficitarnosti delovnih mest, nadomeščanja odsotnih delavcev zaradi bolezni in delovne uspešnosti iz naslova variabilnega nagrajevanja zdravnikov.

Na bruto plače so bili obračunani prispevki za socialno varnost delodajalca v višini 16,1 %.

V letu 2021 je bilo izplačanega skupaj 1.000.908 EUR regresa za letni dopust. Nadomestil za neizkoriščen dopust je bilo za 21.730 EUR, solidarnostnih pomoči za 16.863 EUR, jubilejnih nagrad za 30.446 EUR, odpravnin ob upokojitvi pa za 138.948 EUR



**3.) STROŠKI AMORTIZACIJE** (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2021 znašali 2.745.932 EUR in so bili za 6,6 % višji od doseženih v letu 2020 in za 8,8 % višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,3 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 5.516.215 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 2.745.932 EUR (končni rezultat skupine 462),
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 2.770.283 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 61.673 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 401.539 EUR.

**4.) REZERVACIJE** v letu 2021 niso bile obračunane

**5.) DRUGI STROŠKI** so bili v letu 2021 obračunani v znesku 197.627 EUR za sodne stroške in takse, nadomestilo za mestno zemljišče, takse za obremenjevanje voda in za članarine zbornicam in združenjem.

**6.) FINANČNI ODHODKI** so v letu 2021 znašali 20.339 EUR in predstavljajo plačila obresti za najete kredite za osnovna sredstva v znesku 1.233 EUR, zamudne obresti v znesku 17.797 EUR (iz naslova obveznosti do zaposlene iz preteklih let- poklicno zavarovanje), najete kredite za tekočo likvidnost 192 EUR, sodne in druge odločbe v višini 1.104 EUR ter za negativne tečajne razlike v višini 13 EUR.

**7.) DRUGI ODHODKI** so v letu 2021 znašali 22.701 EUR, in so nastali zaradi odhodkov za denarne kazni, odhodkov skupne porabe.

**8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI** so v letu 2021 znašali 93.014 EUR in so nastali zaradi oslabitve vrednosti terjatev, zastaranih zalog, izgube pri prodaji OS.

## **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 920.618 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb v letu 2021 ni bil obračunan.

Doseženi poslovni je za 920.618 EUR slabši od planiranega.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 986.

### ***Vzroki za nastali primanjkljaj:***

Izkazani negativni poslovni izid za leto 2021 v višini 920.618 EUR predstavlja primanjkljaj v višini 1,5 % celotnega prihodka in je za 920.618 slabši od planiranega. Za leto 2021 smo v skladu z usmeritvami ob pripravi finančnega načrta načrtovali uravnoteženo poslovanje.

Že ob medletnih analizah poslovanja bolnišnice smo poročali o poslovanju s presežkom odhodkov nad prihodki. Za bolnišnice je ključen prihodek iz izvajanje zdravstvenih programov. Tako je ostajal cilj bolnišnice izpolnitev vsaj 100% rednega delovnega programa. V prvem polletju zaradi okoliščin povezanih z obvladovanjem epidemije COVID-19 nismo dosegali zastavljenega cilja, zato smo v naslednjem obdobju pozornost namenjena predvsem temu. Možnosti plačila dodatnih programov nad pogodbeno dogovorjenim obsegom smo se trudili zagotoviti na dejavnostih oz. programih, kjer s kadrovskimi in prostorskimi zmožnostmi ter glede na potrebe pacientov lahko izvajamo večjih obseg programa. Redno mesečno spremljanje realizacije delovnega programa je že vsa leta utečena pot in je tudi v letu 2021 predstavlja pomembno orodje za spremljanje in obvladovanje omenjenega področja. Vendar se je tudi v jesenski mesecih težava z obvladovanjem virusa še dodatno zaostрила, kar je dodatno otežilo oziroma onemogočilo izvajanje dodatnih programov. To je predstavljal izpad prihodka, ki ga je v določeni meri sicer kril Proračun RS, in sicer v višini 80 % razlike med planirano in realizirano vrednostjo zdravstvenih programov.

Na prihodkovni strani od leta 2009 beležimo zniževanje cene zdravstvenih storitev in na odhodkovni strani pritisk na dvig stroškov dela v vseh teh letih, ki predstavljajo več kot 60 % vseh odhodkov bolnišnice. Stroški dela naraščajo bistveno hitreje, kot se je povečevalo število zaposlenih. Naraščajo predvsem iz naslova dogovorov med Vlado RS in sindikati (napredovanja zaposlenih od decembra 2015, dodatno od decembra 2016 in od decembra 2017 ter od decembra 2018; dvig plačne lestvice od 1.9.2016; regresa za letni dopust; odprava plačnih anomalij do 26. plačnega razreda od 1.7.2017; dogovora z zdravniki od 1.10.2017, povišanje plačnih razredov od 1.1.2019; dvig dodatkov za nočno delo, nedeljsko delo ter delo na dan praznika od 1.9.2019, povišanje plačnih razredov od 20.11.2021 za zaposlene v zdravstveni negi).

Pri tem je potrebo jasno izpostaviti problem pri financiranju in neupoštevanje vseh kalkulativnih postavk pri določanju cen zdravstvenih storitev s strani ZZZZ, kjer niso upoštevane niti temeljna povišanja stroškov, ki izhajajo iz same zakonodaje. Zadnji dvig stroškov dela zdravstvene nege je bil sicer v določeni meri upoštevan v dvigu cen zdravstvenih storitev vendar gotovo ne v celotnem obsegu, kot so se povečali stroški. Ob tem so spremembe cen zdravstvenih storitev uveljavile šele s 1.12.2021, kar pomeni, da smo morali za polovico meseca novembra dodatne sredstva v višini slabih 100 tisoč EUR v celoti zagotoviti sami. 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 pa za ta del ne zagotavljata 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. V tem delu se pozna predvsem bistveno višja poraba sanitetnega materiala ter zdravstvenih materialov mikrobiološkega laboratorija. V veliki meri je poraba sanitetnega materiala, ki vključuje tudi OVO, povezana z zagotavljanjem potrebne varnosti za paciente in zaposlene v času obvladovanja COVID-19. Povečujejo pa se tudi cene nezdravstvenih materialov in storitev. Cene energentov (električna energija, voda, plin) so v zadnjih mesecih leta 2021 skokovito narasla. Cena zemeljskega plina se je

tako z oktobrom 2021 povišala za več kot 300 %. 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.

Ob nenehni negotovosti glede razvoja pandemije COVID-19 ter zaostrovanju razmer v letu 2021, je morala bolnišnica usposobiti tudi dodatne prostore, v katerih je lahko zagotavljala oskrbo bolnih pacientov. Tovrstne aktivnosti so zaradi postopkov s prilagoditvijo prostorov in napeljavo potrebni inštalacij predstavljale dodatne stroške, za katere pa bolnišnica ni prejela dodatnih sredstev.

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.

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

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

Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 367.175 EUR in se od ugotovljenega presežka odhodkov nad prihodki določenih uporabnikov (priloga 3 – obračunski tok) razlikuje za 553.443 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 ZZZS, 2. obroka pa ob nakazilu 3. dela mesečne akontacije ZZZS. Z večino dobaviteljev smo se skladno s sprejemom interventne zakonodaje, dogovorili za 60 dnevni plačilni rok.

Bolnišnica na dan 31.12.2021 izkazuje 7.224 EUR neporavnanih zapadlih obveznosti, ki se nanašajo na zapadle neporavnane zamudne obresti iz preteklih let.

#### Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2021 (II. del – Zapadle obv.)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2021)	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2021)	Skupaj stanje na dan 31.12.2021	Skupaj stanje na dan 31.12.2020
zapadle do 30 dni	0	0	0	0
zapadle od 30 do 60 dni	0	0	0	0
zapadle od 60 do 120 dni	0	0	0	0
zapadle nad 120 dni	682	6.542	7.224	5.937
<b>Skupaj</b>	<b>682</b>	<b>6.542</b>	<b>7.224</b>	<b>5.937</b>

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

V izkazu finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov ne izkazujemo prometa, saj v letu 2021 nismo dajali posojil, niti nismo imeli terjatev za vračilo danih posojil, kar je razvidno tudi iz bilance stanja.

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

V izkazu računa financiranja določenih uporabnikov izkazujemo 659.675 EUR zmanjšanja sredstev na računih, v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka pa 367.175 EUR presežka odhodkov. Razlika 292.500 EUR predstavlja neto odplačilo dolga v letu 2021 (vračilo bančnega posojila MR).

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

#### Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2021 (III. del – trg)

Poslovni izid, dosežen pri izvajanju javne službe, predstavlja presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.358.844 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa presežek prihodkov nad odhodki v višini 438.226 EUR.

	LETO 2020				LETO 2021			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	58.329.402	55.150.662	24.226	3.154.514	60.947.178	62.306.022		-1.358.844
Tržna dejavnost	1.112.425	822.717	2.208	287.500	1.300.504	862.278		438.226
<b>Skupaj zavod</b>	<b>59.441.827</b>	<b>55.973.379</b>	<b>26.434</b>	<b>3.442.014</b>	<b>62.247.682</b>	<b>63.168.300</b>		<b>-920.618</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 2020 (III. del – trg). Pri tem je kot osnova za razmejevanje prihodkov in odhodkov upoštevano Navodilo Ministrstva za zdravje št. 024-17/2016/33 z dne 3.2.2020. 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 ZZZS,
- v manjšem deležu tudi razmerje med prihodki javne službe ter tržne dejavnosti.

Od skupno 1.300.504 EUR prihodkov iz tržne dejavnosti smo za 1.221.428 EUR prihodkov stroške določili na podlagi kalkulacij in standardov, za razliko 79.076 EUR pa smo uporabili razmerje prihodkov med javno službo in tržno dejavnostjo.

Iz naslova opravljanja tržne dejavnosti smo v letu 2021 realizirali za okoli 17 % višje prihodke kot v letu 2020. To predvsem iz naslova višjega obsega storitev, ki so jih za zunanje naročnike opravili laboratoriji (mikrobiološki, biokemični ter patohistološki).

## **2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV**

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.

## **3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA**

Svet zavoda je sprejel sklep pri obravnavi Letnega poročila 2020, da se presežek prihodkov nad odhodki v višini 3.442.014 EUR evidentira na kontu 986 – presežek odhodkov nad prihodki in s tem zmanjšuje primanjkljaj iz preteklih let iz 3.566.872 EUR na 124.858 EUR. Ob oddaji obrazca DDPO smo na dan 2.1.2021 knjižili še nastalo razliko davka, ki je nastala ob pripravi končnega obračuna DDPO. Tako smo na kotnu 986 – presežek odhodkov nad prihodki poknjžili še 2.856,86 EUR, s čimer se je presežek odhodkov nad prihodki iz preteklih let povečal na 127.715 EUR.

## **4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2021**

### **4.1. IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH**

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu (Uradni list RS, št. 55/15, v nadaljnjem besedilu: ZFisP) se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu.

Obvezno ravnanje glede porabe presežka po 5. členu ZFisP 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, neporabljeni namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljeni sredstva za investicije. Presežki se izračunavajo na dan 31. 12. 2021.

Na podlagi izračunov po zgoraj navedenih pravilih izhaja, da za leto 2021 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.

<i>Oznaka AOP</i>	<i>Naziv konta</i>	<i>Leto 2021</i>
401	Prihodki po denarnem toku	65.418.629
437	Odhodki po denarnem toku	65.785.804
485/486	Presežek prihodkov/odhodkov	-367.175

#### **4.2. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU**

V poslovnem letu 2021 je ugotovljen presežek odhodkov nad prihodki po načelu nastanka poslovnega dogodka, ki je izkazan v Izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov od 1.1. 2021 do 31. 12. 2021 v znesku 920.618 EUR.

#### **4.3. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2021**

Presežek odhodkov nad prihodki v višini 920.618 EUR se 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.

Svet zavoda je Letno poročilo 2021 obravnaval na seji dne 24. 2. 2022 in sprejel sklep o razporeditvi presežka odhodkov.

Datum: 18.2.2022

Podpis odgovorne osebe  
Janez Lavre, dr. med.