

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

Naslov: Gosposvetska c. 1, 2380 Slovenj Gradec

# PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2016

## ZA JZZ *SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC*



Odgovorna oseba: Janez Lavre, dr.med., spec. internist

Slovenj Gradec, april 2016

## KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016 VSEBUJE.....	3
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016.....	4
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU .....	4
POS LANSTVO, VIZIJA, VREDNOTE SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC.....	5
Poslanstvo .....	5
Vizija .....	5
Vrednote .....	5
PREDSTAVITEV ZAVODA .....	5
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA .....	5
VODSTVO ZAVODA.....	6
2. ZAKONSKE PODLAGE .....	9
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016 .....	10
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2016 .....	12
4.1. LETNI CILJI.....	12
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC.....	15
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF.....	15
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj .....	16
3.1 Realizacija delovnega programa .....	17
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF .....	24
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE .....	26
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	31
7. ČAKALNE DOBE.....	36
8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP .....	39
9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV .....	43
9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV ..	43
9.1.1. Načrtovani prihodki .....	43
9.1.2. Načrtovani odhodki.....	45
9.1.3. Načrtovan poslovni izid .....	58
9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI .....	59
9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	59
10. PLAN KADROV .....	60
10.1. ZAPOSLENOST.....	60
10.2. OSTALE OBLIKE DELA .....	61
10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	66
10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA.....	68
11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2016.....	69
11.1. PLAN INVESTICIJ .....	69
11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL .....	73
11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA.....	74

## **I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016 VSEBUJE**

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2016 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10-popr., 104/10, 104/11):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2016
  2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2016
  3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2016
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2016**
  - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2016**
  - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2016**
  - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2016**
  - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2016**
  - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

## II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016

### 1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

IME: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

SEDEŽ: Gosposvetska c. 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

DEJAVNOSTI: zdravstvena dejavnost na sekundarni ravni, in sicer:

- bolnišnična zdravstvena dejavnost
- specialistična ambulantna dejavnost
- raziskovalna dejavnost
- dejavnost dializ
- druge dejavnosti, ki so potrebne za nemoteno delovanje bolnišnice (dejavnost menz, oskrba s toplo vodo,..)

ORGANI BOLNIŠNICE:

- 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
- pomočnik direktorja zavoda za strokovne zadeve
- strokovni svet zavoda:
  - direktor zavoda
  - pomočnik direktorja zavoda za strokovne zadeve
  - pomočnica direktorja zavoda za zdravstveno nego in oskrbo
  - predstojniki oddelkov

## ***POSLANSTVO, VIZIJA, VREDNOTE SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC***

Slogan SB Slovenj Gradec: **Za dobro počutje pacientov**

### **Poslanstvo**

- Splošna bolnišnica Slovenj Gradec s svojimi zaposlenimi izvaja celovito bolnišnično in specialistično ambulantno zdravstveno oskrbo.
- Zaposleni sooblikujemo zdravstveno politiko.
- Delujemo na področju izobraževanja, usposabljanja in izpopolnjevanja.
- Smo učna baza za vse nivoje izobraževanja zdravstvene dejavnosti in izvajamo znanstveno in raziskovalno dejavnost.
- Skrbimo za zagotavljanje pogojev za osebni in strokovni razvoj zaposlenih.

### **Vizija**

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je splošna bolnišnica, ki na sekundarni ravni izvaja dejavnost celovite zdravstvene oskrbe. Je tudi učna bolnišnica za vse medicinske kadre, teži k doseganju mednarodnih kriterijev kakovosti, na svojem področju razvija raziskovalno dejavnost ter v svoje delo uvaja sodobne dosežke strok.

Naša temeljna vizija je nenehno izboljševanje procesov in zavezanost kakovosti tako v domačem kot mednarodnem okolju.

### **Vrednote**

Vrednote SB Slovenj Gradec so:

1. skrb za dobro počutje pacientov,
2. skrb za zadovoljstvo svojcev,
3. spoštovanje,
4. zaupanje,
5. odgovornost,
6. kakovost, znanje in sodelovanje.

### ***PREDSTAVITEV ZAVODA***

Bolnišnica je v skladu z aktom o ustanovitvi in 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 občin Črna na Koroškem, Dravograd, Gornji grad, Ljubno ob Savinji, Luče, Mežica, Mislinja, Muta, Mozirje, Nazarje, Podvelka, Prevalje, Radlje ob Dravi, Ravne na Koroškem, Ribnica na Pohorju, Slovenj Gradec, Solčava, Šmartno ob Paki, Šoštanj, Velenje in Vuzenica.

### ***PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA***

V skladu z določili Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod, bolnišnica poleg opravljanja zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni opravlja tudi

določene gospodarske dejavnosti, ki so namenjene opravljanju dejavnosti za katero je bolnišnica ustanovljena.

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 izvršujejo izvajanje javne službe zdravstvenega varstva oziroma opravljanje drugih storitev v zavodu.

Bolnišnica je septembra 2011 obnovila in na novo sprejela Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec, v katerem je podrobnejšo organizacijo zavoda zapisala glede na obstoječe stanje ter dodala tudi organigrame organizacije zavoda.

## ***VODSTVO ZAVODA***

Predsednik Sveta zavoda: mag. Ksandi Javornik

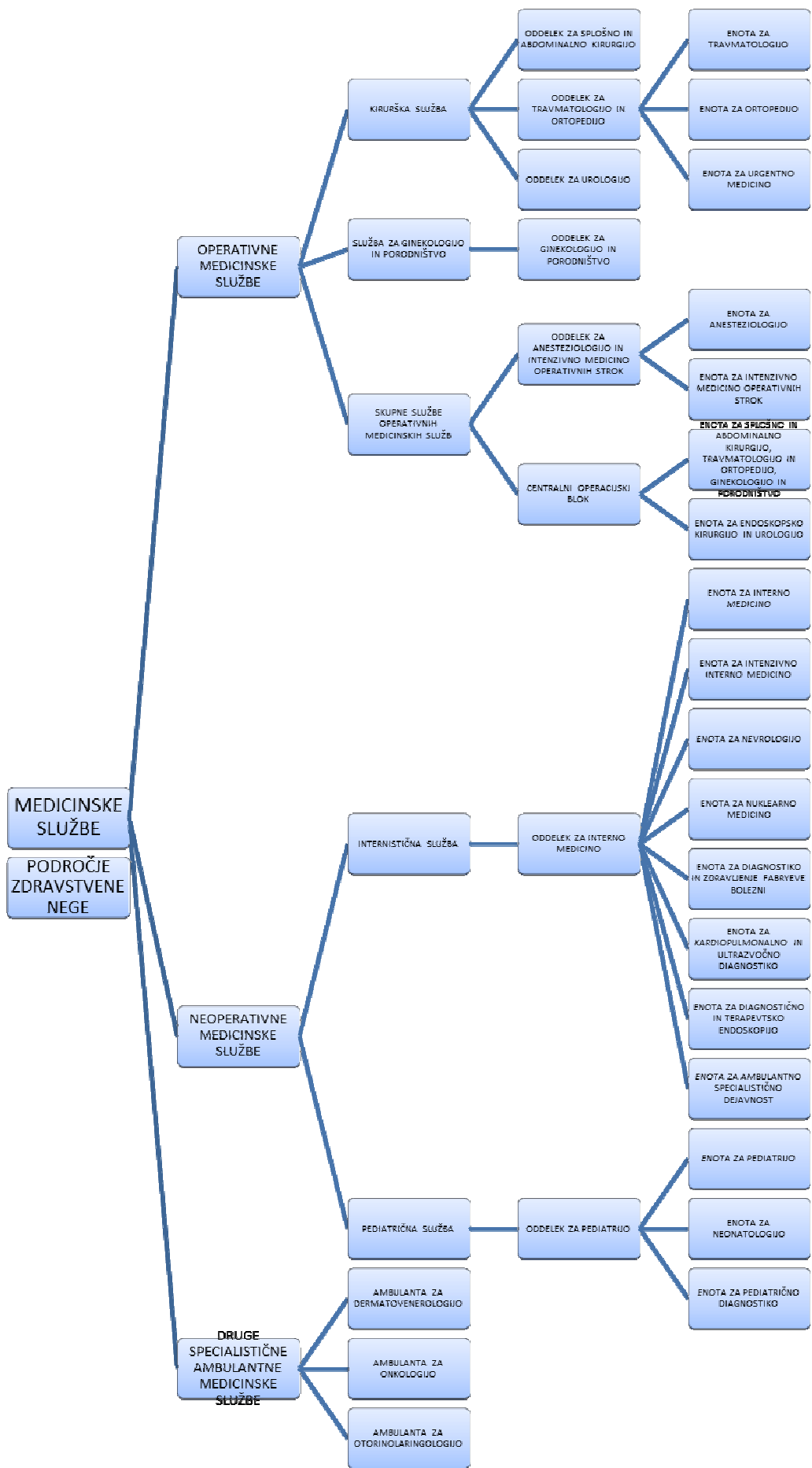
Direktor zavoda: Janez Lavre, dr.med., spec. internist

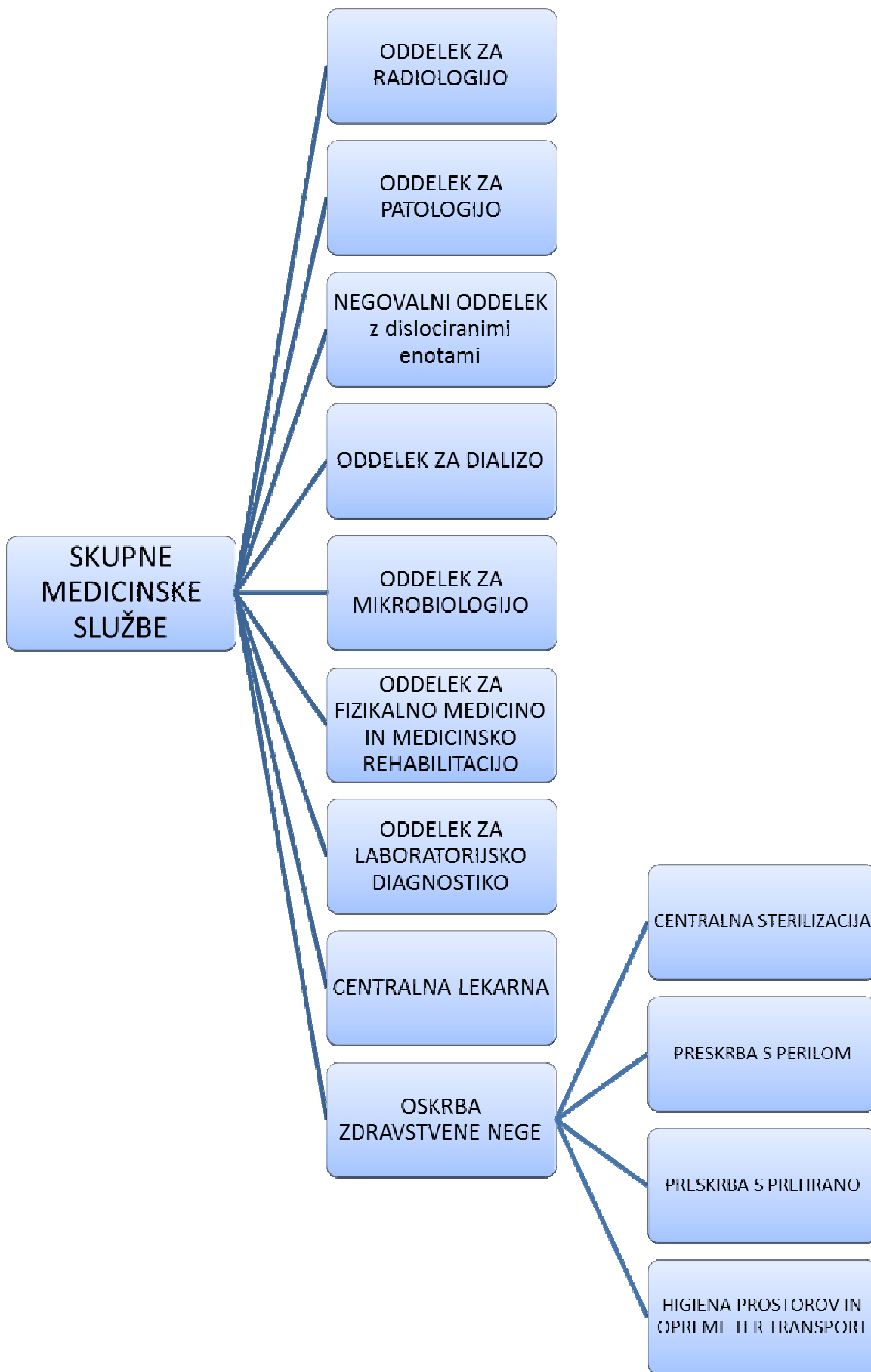
Pomočnica direktorja za strokovne zadeve: asist. dr. Jasna Uranjek, dr.med.

Pomočnica direktorja za področje zdravstvene in babiške nege in oskrbe: Tina Vetter, mag. zdrav. nege.

Pomočnica direktorja za splošne in kadrovske zadeve: mag. Simona Svetina Apat, univ.dipl.soc.del.

Pomočnica direktorja za upravno in ekonomsko področje: Ivanka Linasi, univ.dipl.ekon.







## 2. ZAKONSKE PODLAGE

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

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF in 14/13),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2015 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2016 - predlog
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2015 ter 2016 z ZZZS - predlog.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10 in 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12 in 108/13 in 94/14),
- 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 in 97/12),
- 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 in 108/13),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010),

### c) Interni akti zavoda

- Sklep o preoblikovanju SB Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod, št. 022-03/93-3/6-8 z dne 15.04.1993 s spremembami in dopolnitvami;
- Statut Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 12.9.2013 in soglasje Vlade RS z dne 07.01.2014;
- Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec z dne 26.09.2011;
- Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene nege v SB Slovenj Gradec z dne 27.05.2013;
- Pravilnik o znanstveno raziskovalni dejavnosti v SB Slovenj Gradec z dne 26.09.2011;
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest SB Slovenj Gradec z dne 14.07.2008 s sprem. in dopoln. z dne 26.8.2009;
- Pravilnik o elektronskem razporejanju in evidentiranju delovnega časa ter javljanju odsotnosti zaposlenih v SB Slovenj Gradec z dne 06.07.2009;

- Navodila o delu preko polnega delovnega časa ter presežkih in primanjkljajih delovnih ur v SB Slovenj Gradec z dne 19.05.2010;
- Pravilnik o računovodstvu z dne 8.12.2008;
- Pravilnik o varovanju osebnih in drugih zaupnih podatkov ter dokumentarnega gradiva v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec sprejet 28.11.2006;
- Pravilnik o strokovnem izobraževanju, izpopolnjevanju oziroma usposabljanju delavcev Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 31.05.2010;
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev z dne 26.11.2012;
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru z dne 12.9.2012;
- Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 15.5.2012;
- Pravilnik o preprečevanju trpinčenja na delovnem mestu z dne 20.1.2012;
- Navodila za izvedbo strokovnih izpitov v SB Slovenj Gradec z dne 28.2.2014;
- Pravilnik o prepovedi uživanja alkohola in prepovedanih drog, ter o kontroli alkohola in prepovednih drog v SB Slovenj Gradec z dne 30.12.2014;
- Pravilnik o videonadzoru v SB Slovenj Gradec in njeni bližnji okolici z dne 30.12.2014;
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v časučasne zadržanosti z dela v SB Slovenj Gradec z dne 30.12.2014.

### 3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2016 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Dopis Ministrstva za zdravje – Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2016 številka dopisa 410-99/2016/18, poslana 25.3.2016,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2016 in 2017 (ZIPRS1617) (Uradni list RS, št. 96/15),
- Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2016,
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2016 in drugih ukrepih v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 90/15),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2016 in 2017,
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09-UPB13, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11-ORZSPJS49a, 27/12-odl. US, 40/12-ZUJF, 46/13, 25/14-ZFU 50/14, 95/14 – ZUPPJS15 in 82/15).

Temeljne ekonomske predpostavke, ki so upoštewane pri pripravi finančnega načrta 2016:

- |  |       |
|--|-------|
| a) Napoved ključnih makroekonomskih agregatov iz Jesenske napovedi gospodarskih gibanj za leto 2016 Urada za makroekonomske analize in razvoj: |       |
| ○ realna rast BDP  | 2,3 % |
| ○ realna rast bruto plače na zaposlenega v javnem sektorju   | 2,8 % |
| ○ povprečna letna rast cen – inflacija   | 0,8 % |

- b) Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2016 in drugih ukrepih v javnem sektorju in Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2016 so vključeni v Finančni načrt 2016:
- V letu 2016 javni uslužbenci napredujejo v višje plačne razrede in nazive, pravico iz naslova napredovanja pa so pridobili s 1.12.2015
  - Znižana plačna lestvica se podaljša do 31.8.2016. Od 1.9.2016 se uporablja plačna lestvica, določena v prilogi 1 ZSPJS, uveljavljena s 1.6.2012, objavljena v UR.I. RS 40 /12 – ZUJF
  - Redna delovna uspešnost se v letu 2016 ne izplačuje
  - Delovna uspešnost iz naslova povečanega obsega dela se v letu 2016 izplačuje, pod določenimi pogoji
  - Regres za letni dopust za leto 2016 pripada v višini glede na razvrstitev v plačni razred
  - Jubilejna nagrada se izplačuje le v primeru, če je za posamezni jubilej zaposleni še ni prejel
  - Premije dodatnega kolektivnega pokojninskega zavarovanja
  - Prenehanje pogodbe o zaposlitvi na podlagi ZPIZ-2 in dogovor o nadaljevanju delovnega razmerja
  - Letni dopust največ 35 dni in največ 15 dodatnih dni za posebne pogoje dela
- c) Določila Splošnega dogovora 2009 do 2015 z aneksi in so vključena v finančni načrt 2016:
- zmanjšanje cen zdravstvenih storitev za 2,5 % od leta 2009 in od 1.5.2012 dodatno za 3 % ter od 1.1.2013 še dodatno za 3 %
  - selektivno zmanjšanje materialnih stroškov v cenah zdravstvenih storitev,
  - zmanjšanje kalkulatívne deleža amortizacije v cenah zdravstvenih storitev za 20 %,
  - zmanjšanje kalkulatívne plač v cenah zdravstvenih storitev za 5 %,
  - znižanje cen dializ zaradi nižje cene za eritropoetin,
  - znižanje dodatkov za pogoje dela in zmanjšanje sredstev za regres,
  - nov model plačevanja CT in MR preiskav,
  - prenos nekaterih primerov iz akutne bolnišnične obravnave v ambulantno obravnavo z znižanjem cene primera,
  - vključitev dragih bolnišničnih zdravil med ločeno zaračunljiv material,
  - zmanjšanje deleža administrativno tehničnega kadra v kalkulacijah za planiranje in financiranje programov zdravstvenih storitev za pol odstotne točke iz 17,27 na 16,77,
  - sprememba standarda za dializo in dodatno znižanje cene dializ,
  - zmanjšanje vkalkuliranih sredstev za dežurno službo na primarni in sekundarni ravni,
  - zmanjšanje vkalkuliranih sredstev za dežurstvo v vseh primerih obravnave akutne bolnišnične obravnave posameznih obravnavanih oseb, ki so trajale manj kot en dan s 1.1.2012,
  - v primeru, da bolnišnica nima oblikovanega ločenega oddelka za neakutno obravnavo, se BOD plača v višini 70 % cene, določene s SD,
  - povečanje deleža amortizacije v cenah zdravstvenih storitev od 1.1.2015 dalje za 25 %,
  - plačilo MR po realizaciji od 1.1.2016 dalje,
  - povečanje cen zdravstvenih storitev od 1.1.2016 dalje za 2% (predlog SD 2016).

## **4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2016**

### **4.1. LETNI CILJI**

**Vizija bolnišnice je postati najboljša regijska bolnišnica**, ki nudi vse oz. skoraj vse zdravstvene storitve prebivalcem matičnega območja. Želimo, da so bolniki deležni najboljše osebne oskrbe, **kakovostne in varne strokovne** obravnave in so z našimi storitvami zadovoljni. Trudimo se za varno in strokovno obravnavo naših pacientov, primerljivo evropskim, v kakovosti akreditiranim bolnišnicam. V življenje bolnišnice želimo vnesti ustvarjalni duh in doseči vsestransko zadovoljstvo **zaposlenih, inovativnih, znanja željnih in v napredek usmerjenih članov kolektiva**.

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

Prednostna aktivnost je zagotavljanje in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti kot je opredeljeno v Nacionalni strategiji kakovosti in varnosti v zdravstvu 2010-2015 in v državah EU ter v Luksemburški deklaraciji o varnosti pacienta z upoštevanjem mednarodno sprejetih načel kakovosti:

- uspešnost zdravstvenih posegov,
- varnost pacientov,
- pravočasnost zdravstvene oskrbe,
- učinkovitost in enakost v obravnavi.

Zdravstvena dejavnost mora biti z vzpostavljanjem sistema vodenja celovite kakovosti načrtovana tako, da preprečuje napake in neželene dogodke, kar je možno doseči z dobro zgrajenim sistemom poročanja in analiziranja varnostnih zapletov in politiko nekaznovanja tako na nivoju bolnišnice kot z ustrezno ureditvijo državnega pravnega sistema.

Nadaljevali bomo z izobraževanji na področju kakovosti in varnosti in se vključevali v projekte kakovosti in varnosti. Procesna organiziranost dela, uporaba kliničnih smernic, protokolov, kliničnih poti in nadzor ter analiza izvajanja teh smernic ter nadaljnja standardizacija zdravstvenih procesov bo služila večji varnosti pacientov in zaposlenih.

Nadaljevali bomo z moduli izobraževanj zaposlenih in pripravami na pridobitev mednarodnega certifikata kakovosti Joint Comission International (JCI). Ali smo na pravi poti in ali delamo dobro pa bo pokazala predpresoja mned 16. in 20. majem letos.

#### **Strateški cilji bolnišnice:**

- 1. Uravnoreženo poslovanje in izboljšanje likvidnosti bolnišnice;**
- 2. Sledenje in upoštevanje usmeritev zdravstvene politike, dajanje pobud in predlogov pri snovanju te politike;**

- 3. Nadaljevanje dela v Urgentnem centru in prilagajanje dela Enotni metodologiji.**
- 4. Projekt obravnave kroničnih bolnikov (KLB, Srčno popuščanje,...)**
- 5. Sodelovanje z raziskovalnimi, izobraževalnimi in zdravstvenimi izvajalci na državnem in lokalnem nivoju;**
- 6. Izvajanje, spremljanje in dopolnjevanje načrta integritete;**
- 7. Zagotavljanje kakovostne in varne zdravstvene oskrbe po metodologiji JCI in akreditacija bolnišnice;**
- 8. Nadaljevanje opremljanja novih prostorov, opreme in skrb za začetek nadomestne gradnje dotrajanega kirurškega bloka.**

### **Osrednji cilji**

- izpolnjevanje delovnega programa skladno s pogodbenimi obveznostmi bolnišnice,
- upoštevanje bolnikovega dostojanstva in upoštevanje bolnikovih pravic med zdravljenjem kot so opredeljene v zakonodaji,
- skrajšanje čakalnih dob za ambulantno specialistično dejavnost na področjih z najdaljšo čakalno dobo,
- uvedba novih diagnostičnih metod in s tem povečanje dostopnosti do zdravstvenih storitev,
- spremljanje in poročanje o razširjenem naboru obveznih kazalnikov kakovosti in uvedba novih kazalnikov kakovosti v skladu u uvajanjem standardov JCI
- izvajanje standardov za akreditacijo bolnišnic JCI
- dobro, kvalitetno in plodno strokovno in poslovno sodelovanje z vsemi zdravstvenimi zavodi v regiji, tako z zdravstvenimi domovi kot tudi epidemiološko službo,
- sistematično spodbujanje znanstveno – raziskovalne dejavnosti z uvajanjem novih metod dela, sodelovanjem v post marketinških študijah in nadaljnje raziskovalno delo,
- nadaljevanje razvoja kompetentnega informacijskega sistema.
- zaposlovanje v okviru finančnega in kadrovskega načrta

## **Dolgoročni cilji:**

**Zadovoljstvo uporabnikov**  
**Strokovni razvoj**  
**Uravnoteženo poslovanje**  
**Razvoj kadrovskih virov**  
**Informatizacija**  
**Prostorska ureditev in opremljenost**

## **Letni cilji, ki izhajajo iz dolgoročnih ciljev bolnišnice:**

- 1. Zadovoljstvo uporabnikov**
  - 1.1 Skrb za dobro počutje pacientov in zadovoljstvo svojcev
  - 1.2 Realizacija zdravstvenih storitev
  - 1.3 Skrajšanje čakalnih dob
  - 1.4 Pred presoja uvedbe standarda kakovosti JCI
  - 1.5 Procesna obravnava
- 2. Strokovni razvoj**
  - 2.1 Uvajanje novih metod dela
  - 2.2 Raziskovalno delo
  - 2.3 Pedagoško delo
  - 2.4 Povezovanje z drugimi zdravstvenimi zavodi
  - 2.5 Sodelovanje v projektih
- 3. Uravnoteženo poslovanje**
  - 3.1 Realizacija delovnega programa
  - 3.2 Povečanje prihodkov
  - 3.3 Povečanje učinkovitosti
  - 3.4 Obvladovanje stroškov materiala in storitev
  - 3.5 Zagotavljanje dolgoročne in kratkoročne plačilne sposobnosti
- 4. Razvoj kadrovskih virov**
  - 4.1 Zadovoljstvo zaposlenih
  - 4.2 Zmanjšanje izgorelosti
  - 4.3 Uravnoteženo zaposlovanje glede na finančni načrt
  - 4.4 prilaganje organizacije dela povečanje m oz zmanjšanje programov dela
  - 4.5 Karierni načrt
- 5. Informatizacija**
  - 5.1 Sprejem in uvedba informacijskih varnostnih politik
  - 5.2 Vključevanje v računalniško omrežje zNET
  - 5.3 Implementacija projekta eNaročanje
  - 5.4 Posodobitev in nadgraditev telefonske centrale
  - 5.5 Izboljševanje projekta eDokumentacijski sistem
- 6. Prostorska ureditev in opremljenost**
  - 6.1 Dokončanje opremljanja objekta C in C2 z izvedbo JN za dobavo opreme
  - 6.2 Ureditev prostora za MR in nakup aparata MR
  - 6.3 Nabava medicinske opreme

6.4 Nabava nemedicinske opreme

6.5 Adaptacija jedilnice in kuhinje

## 4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

### 4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Področje notranjega nadzora javnih financ (NNJF) je pomembna sestavina poslovne prakse javnih zavodov, ki za svoje delovanje trošijo javna sredstva. NNJF, ki ga opredeljuje Zakon o javnih financah, obsega:

- finančno poslovanje,
- notranje kontroliranje,
- notranje revidiranje.

Finančno poslovanje je v Zakonu o javnih financah opredeljeno kot management in vključuje:

- načrtovanje,
- izvrševanje proračuna in finančnih načrtov,
- računovodenje in
- poročanje.

V okviru zakonskih določil načrtovanja morajo zdravstveni zavodi vsako leto izdelati dva planska dokumenta, ki morata biti med seboj skladna in sicer:

- **program dela in**
- **finančno ovrednoten program dela.**

Z notranjim kontroliranjem, ki predstavlja sistem postopkov in metod, katerih cilj je zagotoviti spoštovanje načel zakonitosti, preglednosti, učinkovitosti, uspešnosti in gospodarnosti zdravstveni zavod obvladuje tveganja, ki ogrožajo uresničevanje teh načel.

V Splošni bolnišnici Slovenj Gradec se zavedamo, da je finančno načrtovanje eden pomembnejših procesov, v okviru katerega bolnišnica jasno in nedvoumno opredeli svoje poslovne cilje za določeno obdobje. Na različne vrste tveganj, ki lahko vplivajo na doseganje zastavljenih ciljev, se bolnišnica odziva:

- s prepoznanjem takšnih tveganj,
- ocenjuje verjetnost, da se tveganja pojavijo,
- oceni potencialne učinke oz. izpostavljenost tveganjem in
- sprejme ukrepe za obvladovanje prepoznanih tveganj.

Bolnišnica pri načrtovanju ciljev sledi usmeritvam, ki izhajajo iz zakonskih podlag, in sicer ob postavitvi cilja, se ugotavlja tveganje in ukrepi za obvladovanje morebitnega tveganja ter postopki za uresničitev cilja.

Zakonska določila, ki opredeljujejo izvrševanje finančnih načrtov vključujejo pravila, ki temeljijo *na načelu skrbnega ravnanja s finančnimi sredstvi*.

*Cilji na področju notranjega nadzora javnih financ so:*

1. Cilji povezani z uresničevanjem integritete v skladu z Zakonom o integriteti
  - dopolnitev načrta integritete z novim registrom obvladovanja tveganj

2. Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol
  - dopolnitev sistema notranjih kontrol na področjih, ki so bila predmet revidiranja v letu 2015 (ustreznost izvedbe javnih naročil, ustreznost vodenja projektov, ustreznost spremljanja in obračuna bolniških nadomestil)
  - dopolnitev sistema notranjih kontrol na področju vodenja zalog zdravil in zdravstvenih materialov na oddelkih
  - dopolnitev sistema notranjih kontrol na področju vodenja čakalnih seznamov
3. Cilji povezani s preverjanjem delovanja notranjih kontrol v praksi
  - preverjanje zadovoljivosti delovanja notranjih kontrol za obvladovanje tveganj na področju izdaje in obračuna ločeno zaračunljivega materiala in dragih bolnišničnih zdravil

#### **4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj**

##### *1. Register tveganj za cilje, ki so povezani s cilji za zadovoljstvo uporabnikov*

###### **Aktivnost: Izvedba ankete o zadovoljstvu bolnikov**

Tveganje: Pozno pridobivanje rezultatov ankete

Ukrep: Poziv na MZ o krajšem roku za predstavitev rezultatov

###### **Aktivnost: Sodelovanje z osebnimi zdravniki**

Tveganje: Neodzivnost zdravnikov

Ukrep: Pogostejša komunikacija z osebnimi zdravniki, direktorji zdravstvenih domov in seznanjenje o napredku OE ZZS

###### **Aktivnost: Sodelovanje z domovi starostnikov**

Tveganje: slabša oskrba, nepotrebne napotitve, daljša hospitalizacija

Ukrep: Pogostejša komunikacija z zaposlenimi v domovih starostnikov

###### **Tveganja povezana z letnimi cilji zadovoljstva uporabnikov:**

- nezmožnost realizacije programa zaradi finančnih/tehničnih/kadrovskih vzrokov
- nezmožnost pridobitve zadostnega programa s strani plačnikov
- nezadostna predstavitev bolnišnice in zato premajhen interes samoplačnikov
- neustrezno plačilo in zato premajhen interes zaposlenih za izvajanje samoplačniških storitev

###### **Ukrepi:**

- izboljšanje oz. korekcija vzrokov: izboljšati pogajanja, urediti plačila, izboljšati strokovni PR bolnišnice

##### *2. Register tveganj za cilje, ki so povezani s cilji strokovnega razvoja bolnišnice*

###### **Aktivnost: Izobraževanja in delavnice za vse zaposlene.**

Tveganje: neudeležba vseh vabljenih na planirana izobraževanja, večkrat brez upravičenih razlogov.

Ukrep: delitev stroškov izobraževanja po ključu vabljenih na predavanja



### **Aktivnost: Obravnava posameznih bolezni**

Tveganje: hitro spreminjanje doktrinarnih novosti v pediatriji na podlagi evidence based raziskav

Ukrep: redna strokovna izobraževanja iz vseh subspecialističnih pediatričnih področij, klinični seminarji na oddelku

### **Aktivnost: Pridobivanje znanj o temeljnih postopkih oživljanja**

Tveganje: neznanje o temeljnih postopkih oživljanja, nepravočasen odziv

Ukrep: kontinuirano izobraževanje o temeljnih postopkih oživljanja. V letu 2014 se je oblikovala skupina v bolnišnici za kontinuirano izobraževanje temeljnih postopkov oživljanja, ki jo vodita anesteziologinji. Opravljen je bil izbor inštruktorjev tečajev, pripravljena literatura za sodelujoče je v tisku, urnik tečajev, projekt je bil predstavljen na strokovnem svetu in potrjen. Izobraževanja so se začela v letu 2015.

### **Aktivnost: Kontrola izvajanja kliničnih poti**

Tveganje: neodzivnost zaposlenih, navade

Ukrep: pregled kliničnih poti uvedenih v bolnišnici, spremembe in dopolnitve sprejetih kliničnih poti, vzpostavitev kontrolnih mehanizmov za izvajanje, kontrola in preverjanje ter po potrebi spremembe, izobraževanje zaposlenih

### **Aktivnost: Smernice za naročanje diagnostičnih preiskav in kontrola**

Tveganje: dolgotrajna priprava smernic, usklajevanje med oddelki

Ukrep: sklep direktorja o začetku priprave smernic, imenovanje skupine za pripravo smernic, usklajevalni sestanki, interno izobraževanje zaposlenih, vpeljava smernic, izvajanje in kontrola

### **Tveganja povezana z letnimi cilji strokovnega razvoja:**

- ustreznost implementiranja novosti v naše okolje
- finančna vzdržnost novosti
- nezadostno število akreditiranih učiteljev
- neuspeh pri pristopu k projektom – nezadostne strokovna usposobljenost za pristop k projektom, neustrezna dokumentacija, oprema

### **Ukrepi:**

- usposabljanje osebja za sodelovanje v projektnem, raziskovalnem in pedagoškem delu
- sodelovanje z usposobljenimi podjetji, izvajalci

### *3. Register tveganj za cilje, ki so povezani s cilji za uravnoteženo poslovanje bolnišnice*

### **Tveganja povezana z letnimi cilji uravnoteženega poslovanja:**

- neuspela realizacija programa zaradi kadrovskih/prostorskih razlogov
- neuspeh pridobitve zadostnega programa
- neuspeh povečanja učinkovitosti

### **Ukrepi:**

- podpis realnega programa z znanim plačnikom
- optimizacija porabe materiala in zdravil

## **3.1 Realizacija delovnega programa**

### **AKTIVNOST: Podpis Pogodbe o izvajanju zdravstvenih storitev z ZZS za leto 2016**

Tveganje 1: Pozen sprejem Splošnega dogovora 2016

Ukrep: Sodelovanje pri pripravi konstruktivnih predlogov sprememb in dopolnitev Splošnega dogovora 2016 preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije

Rok: april 2016

Odgovoren: direktor, pomočnica direktorja za upravno ekonomsko področje

Tveganje 2: Pozen začetek dogovarjanj za sklenitev pogodbe z ZZZS

Ukrep: Posredovanje predloga programov za pogodbo na ZZZS že pred sprejemom Splošnega dogovora 2016, takoj po sprejemu SD 2016 uskladitev predlogov z ZZZS.

Rok: maj 2016

Odgovoren: direktor, pomočnica direktorja za upravno ekonomsko področje, plansko analitska služba

Tveganje 3: Nestrinjanje ZZZS s predlogom bolnišnice za prestrukturiranje programov

Ukrep: V primeru nezmožnosti realizacije programov zaradi zmanjšanih potreb prebivalstva, kadrovskega deficita ali preseganja realizacije zaradi povečanih potreb prebivalstva se bo predlagalo prestrukturiranje programov v skladu z določili Splošnega dogovora. Podajanje dodatnih utemeljitev in obrazložitve.

Rok: maj- junij 2016

Odgovoren: direktor, pomočnica direktorja za upravno ekonomsko področje, plansko analitska služba, predstojniki oddelkov in enot

### **AKTIVNOST: Realizacija pogodbeno dogovorjenega programa**

Tveganje 1: Nedoseganje planiranih programov ali preseganje programov

Ukrep: Ažurno spremljanje obsega dela, kjer se bodo izkazovali odmiki od zastavljenih planov takojšnje ukrepanje. Z mesečno analizo se ugotovijo vzroki za odstopanje in uvedejo rešitve.

Rok: december 2016

Odgovoren: predstojniki oddelkov in enot, plansko analitska služba, fakturna služba

Tveganje 2: Neustrezno evidentiranje storitev opravljenega dela

Ukrep: Vzpostavljane ustreznih kontrol ob samem vnosu podatkov in fakturiranju storitev ter nadzor nad ustreznostjo evidentiranja glede na navodila ZZZS.

Rok: december 2016

Odgovoren: zdravniki, predstojniki oddelkov in enot, fakturna služba

Tveganje 3: Spremembe obračunskih meril za plačilo programov ZZZS

Ukrep: Ažurno spremljanje sprememb in prilagajanje spremembam

Rok: december 2016

Odgovoren: plansko analitska služba, predstojniki oddelkov in enot, zdravniki, zdravstvena administracija

## **3.2 Povečanje prihodkov**

### **AKTIVNOST: Zaračunavanje dražih bolnišničnih zdravil in ločeno zaračunljivega materiala**

Tveganje 1: Umik določenih zdravil iz liste A in B

Ukrep: Ažurno spremljanje sprememb in prilagajanje spremembam

Rok: december 2016

Odgovoren: plansko analitska služba, predstojniki oddelkov in enot, odgovorne medicinske sestre na oddelkih

Tveganje 2: Izpad zaračunavanja DBZ in LZM

Ukrep: Vzpostavitev ustreznih kontrol ob samem vnosu podatkov in fakturiranju storitev ter nadzor nad ustreznostjo evidentiranja

Rok: junij 2016

Odgovoren: vodja plansko analitske službe, vodja fakturne službe, vodja lekarne, odgovorne sestre na oddelkih

AKTIVNOST: Izvajanje novih zdravstvenih programov in širitev programov

*Tveganje 1: Zavrnitev predlaganega izvajanja posegov na hrbtenici*

Ukrep: Prijava na poziv Ministrstva za zdravje za skrajšanje čakalnih dob, predlog ponudbe ZZS, po potrebi dodatne utemeljitve.

Rok: maj- junij 2016

Odgovoren: direktor, predstojnik oddelka za urologijo, predstojnik oddelka za radiologijo

*Tveganje 2: Zavrnitev predlaganega izvajanja programa fizioterapije za 0,5 tima in širitev programa fizioterapije za 1,2 tima v bolnišnici*

Ukrep: Spremljanje dogovarjanj 2016 v okviru katerih je bil podan predlog za širitev programa fizioterapije, predlog ponudbe ZZS za fizioterapijo, dodatne utemeljitve in obrazložitve.

Rok: maj – junij 2016

Odgovoren: direktor, pomočnica direktorja za upravno ekonomsko področje, predstojnik oddelka za fizioterapijo

*Tveganje 3: Nepriznana širitev programa dihalni testi*

Ukrep: Spremljanje dogovarjanj 2016 v okviru katerih je bil podan predlog za širitev programa dihalni testi, predlog ponudbe ZZS, dodatne utemeljitve in obrazložitve.

Rok: maj – junij 2016

Odgovoren: : direktor, pomočnica direktorja za upravno ekonomsko področje, predstojnik oddelka za interno medicino

### **3.3 Povečanje učinkovitosti**

AKTIVNOST: Obvladovanje stroškov dela

*Tveganje 1: Zaposlovanje preko načrtovanega v finančnem načrtu*

Ukrep: Striktno zaposlovanje samo v okviru finančnega načrta, začasno ali trajno prerazporejanje zaposlenih z enako vrsto in stopnjo izobrazbe glede na potrebe med oddelki, sprotno spremljanje in analiziranje ter ukrepanje ob odmikih

Rok: december 2016

Odgovoren: člani poslovodnega sveta

*Tveganje 2: Dodatno zaposlovanje v Urgentnem centru*

Ukrep: V sprejeti Enotni metodologiji organizacije urgentnih centrov v RS je priznано večje število izvajalcev za izvajanje dejavnosti v urgentnem centru kot je financirano število izvajalcev s strani ZZS. Poleg tega je še lokacijsko ločen od kirurških in internističnih ambulant, zato bo leto 2016 pravzaprav pilotno leto v katerem se bo vzpostavil sistem notranjih kontrol nad prilivom pacientov, izvedenimi storitvami, porabo materialov in organizacijo dela.

Rok: december 2016

Odgovoren: pomočnica direktorja za strokovne zadeve, vodilni zdravstvenik v urgentnem centru,

*Tveganje 3: Spremembe zakonodaje, dogovori Vlade RS s sindikati*

Ukrep: sprotno spremljanje sprememb zakonodaje, vplivov dogovorov na poslovanje bolnišnice

Rok: december 2016

Odgovoren: pravna služba, pomočnica direktorja za upravno in ekonomsko področje

AKTIVNOST: Izboljševanje delovnih procesov

*Tveganje 1: Nesodelovanje pri pripravi sprememb delovnih procesov*

Ukrep: vključevanje predstojnikov oddelkov in enot, vodilnih medicinskih sester oddelkov in enot v izvedbo dnevnega spremljanja zasedenosti oddelkov, zahtevnosti pacientov in števila zaposlenih v izmeni

Rok: junij 2016

Odgovoren: pomočnica direktorja za splošne in kadrovske zadeve, pomočnica direktorja za strokovne zadeve, pomočnica direktorja za področje zdravstvene in babiške nege in oskrbe

*Tveganje 2: Nepripravljenost zaposlenih sprejeti predloge sprememb*

Ukrep: vključevanje zaposlenih na posameznih oddelkih v realizacijo predlogov sprememb

Rok: julij - december 2016

Odgovoren: predstojniki oddelkov in enot, vodilne medicinske sestre oddelkov in enot

*Tveganje 3: Povečanje števila ur preko polnega delovnega časa*

Ukrep: sprememba organizacije dela, vključevanje vodij v spremembo organizacije dela, kjer nastajajo viški ur

Rok: december 2016

Odgovoren: pomočnica direktorja za splošne in kadrovske zadeve, pomočnica direktorja za strokovne zadeve, pomočnica direktorja za področje zdravstvene in babiške nege in oskrbe, predstojniki oddelkov in enot, vodilne medicinske sestre oddelkov in enot

### **3.4 Obvladovanje stroškov materiala in storitev**

AKTIVNOST: Obvladovanje stroškov zdravil in zdravstvenega materiala

*Tveganje 1: Dvig cen zdravil in zdravstvenih materialov na javnih razpisih*

Ukrep: Sodelovanje pri pripravi javnih razpisov na Ministrstvu za zdravje, vodjenje javnih razpisov preko bolnišnice.

Rok: december 2016

Odgovoren: vodja lekarne, komercialna služba

*Tveganje 2: Povečana poraba zdravil in zdravstvenih materialov*

Ukrep: Mesečno spremljanje izdaje zdravil in zdravstvenih materialov iz lekarne bolnišnice na oddelke, analiza vzrokov za odklone, takojšnje ukrepanje

Rok: december 2016

Odgovoren: direktor, predstojniki oddelkov in enot, vodja lekarne

AKTIVNOST: Obvladovanje stroškov ostalih materialov in storitev

*Tveganje 1: Obvladovanje stroškov materialov*

Ukrep: Mesečno spremljanje porabe živil, pisarniškega materiala, porabe materiala za vzdrževanje, porabe potrošnega drobnega inventarja in drugih materialov izdanih iz centralnega skladišča bolnišnice. Analiza vzrokov odstopanj in takojšnja analiza.

Rok: december 2016

Odgovoren: vodja komercialne službe, vodja kuhinje, predstojniki oddelkov in enot

*Tveganje 2: obvladovanje stroškov storitev*

Ukrep: Mesečno spremljanje stroškov vzdrževanj opreme, stroškov čistilnega servisa, stroškov pranja perila, porabe vode, porabe električne energije, stroškov ogrevanja, stroškov strokovnega izobraževanja, drugih storitev. Analiza odstopanj in takojšnje ukrepanje.

Rok: december 2016

Odgovoren: vodja komercialne službe, vodja vzdrževanja, predstojniki oddelkov in enot

*Tveganje 3: Zamakanje v prostorih centralnega skladišča*

Ukrep: Zaradi zastarele instalacije v prostorih kuhinje zamakanje in poplave v kletnih prostorih skladišča, kjer je skladišče pisarniškega materiala, živil in čistilnih sredstev ter tehničnega materiala. Adaptacija kuhinje z zamenjavo starih, dotrajanih instalacijskih in kanalizacijskih vodov.

Rok: december 2017

Odgovoren: direktor, pomočnica direktorja za upravno ekonomsko področje, vodja kuhinje, vodja komercialne službe

### 3.5 Zagotavljanje dolgoročne in kratkoročne plačilne sposobnosti

#### **AKTIVNOST: Prilivi denarnih sredstev**

*Tveganje 1: Spremembe v načinu avansiranja s strani ZZS*

Ukrep: Ažurno spremljanje vseh nakazanih sprememb v načinu financiranja s strani ZZS. Spremljanje dogovarjanj za Splošni dogovor 2016 in takojšnji odziv na predvidene spremembe preko ustanovitelja in Združenja zdravstvenih zavodov.

Rok: december 2016

Odgovoren: direktor, pomočnica direktorja za upravno ekonomsko področje in vodja plansko analitske službe

*Tveganje 2: Medletno spreminjanje vrednosti pogodbe z ZZS v škodo bolnišnice*

Ukrep: Spremljanje dogovarjanj za Splošni dogovor 2016 in ter podajanje dodatnih utemeljitev in obrazložitev.

Rok: december 2016

Odgovoren: : direktor, pomočnica direktorja za upravno ekonomsko področje in vodja plansko analitske službe

*Tveganje 3: Neplačevanje računov s strani fizičnih oseb in drugih plačnikov zdravstvenih storitev*

Ukrep: Učinkovita izterjava zapadlih terjatev, opomini, izterjava preko zunanje službe

Rok: december 2016

Odgovoren: pomočnica direktorja za upravno ekonomsko področje, vodja pravne službe, računovodski delavec zadolžen za vodenje terjatev do kupcev.

#### **AKTIVNOST: Odlivi denarnih sredstev**

*Tveganje 1: Neuravnoteženo poslovanje bolnišnice*

Ukrep: obvladovanje uravnoteženega poslovanja bolnišnice, zniževanje vrednosti zalog materiala, preučitev možnosti pogodbenega podaljševanja plačilnih rokov (nad zakonsko določenimi) s strani dobaviteljev

Rok: december 2016

Odgovoren: direktor, pomočnica direktorja za upravno ekonomsko področje, vodja pravne službe, vodja lekarne, vodja komercialne službe komisija za nadzor nad zalogami zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih.

*Tveganje 2: Povečana investicijska dejavnost bolnišnice*

Ukrep: Zaradi dotrajanosti medicinske opreme (odpisanost preko 83 %), dotrajanosti kanalizacijskih in drugih instalacijskih vodov v nekaterih zgradbah bolnišnice bo pritisk na povečana vlaganja v opremo in objekte preko priznanih sredstev za ta namen v prihodkih bolnišnice, zato bo potrebno striktno koriščenje sredstev za namene in v višini iz finančnega načrta.

Rok: december 2016

Odgovoren: direktor, pomočnica direktorja za upravno in ekonomsko področje

*Tveganje 3: Vložene izvršbe dobaviteljev materiala in storitev za zapadle neplačane račune*

Ukrep: Sprotno dogovarjanje z dobavitelji materiala in storitev o poplačilu zapadlih neplačanih računov. Dogovori o odlogu plačil.

Rok: december 2016

Odgovoren: pomočnica direktorja za upravno in ekonomsko področje.

#### *4. Register tveganj za cilje, ki so povezani s cilji razvoja kadrovskih virov bolnišnice*

##### **Aktivnost: Priprava navodil pri odobritvi potreb po delavcih**

Tveganje: pomanjkanje kadrovskih virov

Ukrepi: zagotoviti pravočasno ustrezne kadrovske vire

Odgovorna oseba: Simona Svetina Apat

Rok izvedbe: september 2016.

##### **Aktivnost: Zmanjšanje dni odsotnosti iz dela zaradi bolezni do 30 dni**

Tveganje: povečuje se število starejših delavcev, pogoji dela zaposlenih,

Ukrepi: spremembe organizacije dela, sodelovanje z lečečimi zdravniki delavcev, revidiranje ocen tveganja, prerazporeditev delavcev, izobraževanje delavcev.

Odgovorna oseba: kolegij ZBNO, poslovodni svet

Rok izvedbe: december 2016.

##### **Aktivnost: zaposlovanje v okviru finančnega načrta**

Tveganje: zdravniki starejši nad 55 let, nepredvideni odhodi nosilcev dejavnosti, ne uravnoteženo poslovanje.

Ukrep: Zaposlitev specializantov po zaključeni specializaciji skladno s finančnim in kadrovskim načrtom, iskanje deficitarnih profilov.

Odgovorna oseba: poslovodni svet

Rok izvedbe: december 2016.

##### **Aktivnost: Zaposlitev deficitarnih zdravnikov**

Tveganje: onemogočeno izvajanje dejavnosti patologije

Ukrep: Zaposlitev specialista patologa iz trga, zaposlitev specializantke po opravljeni specializaciji.

Odgovorna oseba: poslovodni svet

Rok izvedbe: december 2016.

##### **Aktivnost: Izvajanje letnih osebnih razgovorov**

Tveganje: soočanje z različnimi vizijami zaposlenih, težje usklajevanje interesov v timu

Ukrep: zagotoviti ustrezna izobraževanja za zaposlene.

Odgovorna oseba: predstojniki oddelkov in enot, glavne medicinske sestre oddelkov,

Rok izvedbe: december 2016.

##### **Tveganja povezana z letnimi cilji načrtovanja in razvoja kadrov:**

- nezadostna finančna sredstva za optimalno število zaposlitev
- nezadostna finančna sredstva za želena izobraževanja
- neuspeh pridobitve zadostnega programa z obstoječim kadrom
- neuspeh povečanja učinkovitosti

##### **Ukrepi:**

- načrtovanje zaposlitev v skladu s finančnimi zmožnostmi

## *5. Register tveganj za cilje, ki so povezani s cilji informatizacije bolnišnice*

### **5.1 Aktivnost: Sprejem in uvedba informacijskih varnostnih politik**

Tveganje: Izvajanje varnostnih politik v praksi

Ukrepi: Zagotoviti zadostno informiranost zaposlenih in spremljanje izvajanja

Odgovorne osebe in rok: Vodja Informatike, Komisija za kakovost, leto 2016

### **5.2 Aktivnost: Vključevanje v računalniško omrežje zNET**

Tveganje 1: Stabilnost ponujenih informacijskih storitev v zNet-u

Ukrepi: Kvalitetno testiranje pred implementacijo

Tveganje 2: Stabilnost lokalnega računalniškega omrežja

Ukrepi: Skrb za antivirusno in antisпам zaščito

Odgovorne osebe in rok: Informatika SBSG, NIJZ, ponudniki rešitev; stalna naloga

### **5.3 Aktivnost: Implementacija projektov eRecept, eNaročanje in Planiranje operacij**

Tveganje 1: Stabilnost ponujenih informacijskih storitev s strani ponudnikov

Ukrepi: Kvalitetno testiranje pred implementacijo in sodelovanje s ponudniki rešitev

Tveganje 2: Neuporaba implementiranih rešitev

Ukrepi: Ustrezna izobraževanja in zahteve predstojnikov po uporabi rešitev

Odgovorna oseba in rok: NIJZ, SRC Infonet, Informatika SBSG, predstojniki in uporabniki; ponudniki rešitev; stalna naloga

### **5.4 Aktivnost: Uvedba PowerBI za spremljanje in analitiko podatkov kakovosti**

Tveganje: Izbor platforme in kvalitetne zahteve za rešitev

Ukrepi: Kvalitetno definirati vsebinske in podatkovne zahteve rešitve

Odgovorne osebe in rok: Komisija za kakovost, Informatika SBSG, ponudniki rešitve; stalna naloga

### **5.5 Aktivnost: Postavitev brezžičnega omrežja na OIM**

Tveganje: Neizbor izvajalca

Ukrepi: Kvalitetna priprava razpisne dokumentacije in izbor izvajalca

Odgovorne osebe in rok: Nabavna služba, Informatika SBSG, izbran zunanji izvajalec

### **Tveganja povezana z letnimi cilji informatizacije:**

- neustrezne inštalacije v starih zgradbah bolnišnice
- nezadostna finančna sredstva za nabavo vse potrebne strojne in programske opreme
- nezadostna sredstva za vzdrževanje vseh potrebnih licenc za opremo

### **Ukrepi:**

- izbor najustreznejše opreme glede na lokalne razmere

## *6. Register tveganj za cilje, ki so povezani s cilji prostorske ureditve in opremljenosti bolnišnice*

### **6.1 Dokončanje investicije 1. faza - opremljanje objekta C in C2**

Aktivnost 1: v Proračunu RS zagotovljena sredstva v letu 2016 in 2017

Aktivnost 2: izvedba javnega naročila za nabavo opreme preko MZ je v teku

Tveganje 1: oddelek dialize in lekarne na začasnih, neprimernih lokacijah

Tveganje 2: operacijske dvorane in prebujevalnice na treh različnih lokacijah

Tveganje 3: neustrezna in dotrajana oprema centralne sterilizacije

Ukrep: uspešna izvedba javnega naročila in čim prejšnja dobava vse potrebne/razpisane opreme za celotni objekt C in C2 ter preselitev oddelkov in enot v nove prostore

Rok: december 2016

Odgovoren: Ministrstvo za zdravje, direktor, vodja komercialne službe s strokovno komisijo za izvedbo postopka JN

## 6.2 Ureditev prostora za MR in nakup aparata MR

Aktivnost 1: gradnja prizidka za postavitvev MR je v teku

Aktivnost 2: financiranje-kredit poslovne banke je odobren

Aktivnost 3: izvedba javnega naročila za nabavo MR aparata je v teku

Tveganje 1: vložen revizijski zahtevek v postopku JN za nabavo MR aparata – čakanje na odločitev DKOM, ogroženi načrtovani roki dobave

Tveganje 2: vložen revizijski zahtevek lahko zadrži dokončanje objekta-podaljšanje pogodbenih rokov

Ukrep: strokovna komisija za izvedbo postopka za nabavo MR aparata čim prej dokonča analizo prejetih ponudb in sprejme Odločitev o oddaji JN

- s strani MZ in ZZZS ustrezno priznana širitev programa MR preiskav za povečanje prihodkov in pokrivanje stroškov investicije

Rok: september 2016

Odgovoren: direktor, strokovna komisija za izvedbo postopkov in nadzor nad gradnjo in dobavo MR aparata

## 6.3 Nabava medicinske opreme

### 6.4 Nabava nemedicinske opreme

Aktivnost 1: v največji meri realizirati nujno potrebne nabave medicinske in nemedicinske opreme – v skladu z razpoložljivimi finančnimi sredstvi

Tveganje 1: visoka odpisanost in zastarelост opreme

Tveganje 2: nezadostna finančna sredstva amortizacije

Ukrep: določitev nujnih prioritetenih nabav opreme in investicijskih del; dogovor z izbranimi dobavitelji za daljše plačilne roke

Rok: postopno do decembra 2016

Odgovoren: direktor, predstojniki oddelkov in enot, nabavna služba s strokovnimi komisijami za izvedbo nabavnih postopkov

## 6.5 Adaptacija kuhinje, hladilnic, skladišč, garderob in jedilnice

Aktivnost: nujna adaptacija kuhinje, skladišč in jedilnice (že izdelani PZI načrti 2011)

Tveganje 1: dotrajnost vseh instalacij, talne in stenske keramike ter neprimerne in premajhne hladilnice (opozorila sanitarne inšpekcije)

Tveganje 2: zaradi pogostih zamakanj je ogrožen material v skladiščih pod kuhinjo (živila, pisarniški, tekstilni, tehnični material, ....)

Ukrep: pripraviti načrt izvedbe adaptacije po delih, poiskati vire financiranja (npr. JZP)

Rok: načrt in viri do decembra 2016, realizacija adaptacije 2017

Odgovoren: direktor, pomočnica direktorja za zdravstveno nego, vodja enote za prehrano, nabavna služba

### **4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF**

Aktivnosti na področju notranjega nadzora javnih financ bo v letu 2016 bolnišnica izvajala s pomočjo najema notranje revizijskih storitev na trgu. Na podlagi prepoznanih tveganj bo v letu 2016 preverjeno delovanje notranjih nadzorov za obvladovanje tveganj na naslednjih poslovnih področjih:

**Revizija pravilnosti evidentiranja, obračuna in izdaje ločeno zaračunljivih materialov in dragih bolnišničnih zdravil.**



Pri izvedbi predmetne notranje revizije naročnik pričakuje:

- Izvedba revizije v skladu z veljavnimi predpisi;
- izdelava osnutka poročila o ugotovitvah in priporočila za izboljšanje področja notranjega revidiranja;
- sestanek v zvezi z osnutkom poročila o ugotovitvah in priporočilih za odpravo morebitnih nepravilnosti;
- izdelava končnega poročila na podlagi obravnave osnutka poročila, vključno z oceno stanja in priporočili glede vzpostavljanja in delovanja področja notranjega revidiranja;
- svetovanje pri izvedbi priporočil.

## 5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE

**Zadovoljstvo uporabnikov**, ki izhaja iz vseh točk zastavljenih dolgoročnih ciljev in prav tako letnih ciljev bolnišnice bomo v letu 2016 izboljševali. Tako kot v preteklih letih bomo spremljali zadovoljstvo bolnikov in ga v letu 2016 merili z različnimi kazalci.

Letni cilji	Opisni kazalci	Merilo
Skrb za dobro počutje pacientov in zadovoljstvo svojcev	Izvedba ankete o dobrem počutju bolnikov in zadovoljstvu svojcev	Izboljšanje, če 20% bolnikov odgovori, da so z oskrbo zadovoljni
	Spletna predstavitev načinov zdravljenja v bolnišnici	da/ne
	Vzpostavitev povezave na spletni strani bolnišnice za komunikacijo z bolniki in svojci – možnostjo vprašanj glede načinov zdravljenja, možnostmi nadstandardne zdravstvene oskrbe, splošnih vprašanj, pritožb	Izvedba da/ne; v naslednjem obdobju analiza
	Možnost aktivnega vključevanja svojcev v procese nege in zdravljenja tam, kje je to strokovno/kadrovsko/prostorsko možno – npr. aktivno vključevanje svojcev pri paliativnem zdravljenju, podaljšano sobivanje svojcev pri bolnikih v intenzivnih terapijah in negah, prisotnost moža pri carskem rezu....	da/ne; uspeh, če vsaj pri dveh postopkih zdravljenja
Realizacija zdravstvenih storitev	Izvedba načrtovanega programa	da/ne
	Uvedba novih programov	da/ne
	Povečanje deleža samoplačniških storitev	da/ne
Skrajšanje čakalnih dob	Skrajšanje čakalnih dob za amb. preglede	da/ne; uspeh, če vse znižamo na zakonsko predvidene čase
	Skrajšanje čakalnih dob za hosp. storitve	da/ne; uspeh, če vse znižamo na zakonsko predvidene čase
	Pridobitev novih programov s strani ZZS za skrajšanje	da/ne
Pred presoja uvedbe standarda kakovosti JCI	Uspešna akreditacija	da/ne
Procesna obravnava	Jasno zastavljeni postopki posameznih obravnav	da/ne

Izvedba ankete o zadovoljstvu bolnikov za leto 2016 – cca. 500 anket – skladno z navodili MZ	Delež zadovoljnih v primerjavi s preteklim letom, v primerjavi z drugimi bolnišnicami. Število izboljšav glede na ugotovitve iz ankete	Št. Zadovoljnih v primerjavi z letom 2015
Spremljanje kazalnika časovni interval od vnosa v Birpis do namestitve v posteljo iz Urgentnega centra	Spremljanje kazalnika na vzorcu bolnikov 2x letno	Med 7.00 in 15.00 uro >60 minut
Revizija obstoječih zloženok za	Letni pregled in prenova	< 3 zloženke

opise operativnih posegov in uvedba novih	zloženk	
---	---------	--

Pomemben letni cilj bolnišnice je nadaljnji **strokovni razvoj** z udejanjanjem multidisciplinarnega pristopa k celostni obravnavi bolnika.

Letni cilji	Opisni kazalci	Merilo
Uvajanje novih metod dela	Uvedba ene strokovne novosti na posameznem oddelku	da/ne; uspešnost, če vsaj na 25% vseh oddelkov
	Uvedba in priznanje vsaj ene terciarne storitve na nivoju bolnišnice	da/ne; uspešnost, če vsaj ideja in začetek postopkov
	Uvedba vsaj enega novega strokovnega programa na nivoju bolnišnice – npr. fizioterapija, psihoterapija, pedonevrologija	da/ne
	Uvedba programa za pomoč pri obvladovanju stresa delavcem SB Slovenj Gradec – delavnice, svetovalci, srečanja	da/ne
	Pridobitev naziva <i>Center odločnosti za zdravljenje morbidne debelosti</i>	da/ne
	Vključevanje ne-medicinskih profilov v delo na posameznih oddelkih – npr: strokovnjakov za javne predstavitve dejavnosti oddelkov, za optimalno šifriranje storitev, za raziskovalne projekte	da/ne
	Pridobitev ekipe urgentnih zdravnikov in ekipe SNMP – pridobitev vozil, helikopterja in izobrazba kadra, v skladu z metodologijo delovanja UC – do sedaj to del primarnega nivoja; helikopter zaradi geografskih značilnosti našega področja	da/ne
	Začetek robotske operativne dejavnosti – nadgradnja do sedanjih minimalno invazivnih operativnih postopkov	da/ne
Raziskovalno delo	Sodelovanje pri vsaj enem raziskovalnem projektu na posameznem oddelku	da/ne; uspešnost, če vsaj na 25% vseh oddelkov
	Načrt in izvedba vsaj ene klinične raziskave na posameznem oddelku	da/ne; uspešnost, če vsaj na 25% vseh oddelkov

	Objava/predstavitev vsaj enega prispevka s posameznega oddelka v obliki članka, posterja, prezentacije	število prispevkov/št. zaposlenih na oddelku
Pedagoško delo	Sodelovanje pri pedagoškem delu na obeh medicinskih fakultetah in sodelovanje pri pedagoškem delu na ostalih višjih in visokih šolah zdravstvenih smeri	število zaposlenih s pedagoškim naslovom/število vseh zaposlenih na oddelku
	Pedagoško delo ob kliničnem delu	število študentov, specializantov
	Izvedba rednih izobraževanj na posameznih oddelkih za vse profile – izobraževanj, ki so akreditirana s strani zbornic in združenj	da/ne; število in vrste; uspešnost, če vsak oddelek vsaj eno
Povezovanje z drugimi zdravstvenimi zavodi	Podpisane pogodbe o sodelovanju pri kliničnem delu	da/ne
	Podpisane pogodbe o sodelovanju pri raziskovalnem delu	da/ne
Sodelovanje v projektih	Sodelovanje v projektih, domačih in tujih	da/ne
Ureditev knjižnice v bolnišnici	Ureditev prostora z elektronskimi dostopi in naborem vseh knjig, revij, zbornikov	da/ne

Kljub oteženim pogojem poslovanja iz preteklih let in novih zadolžitvev (napredovanje zaposlenih, delovanje urgentnega centra) si bo bolnišnica prizadevala za **uravnoteženje poslovanja** v prihodnjih letih, kar bo dosegla z nadaljevanjem izvajanja ukrepov racionalizacije sprejetih v letu 2008 do 2015 in z dodatnimi ukrepi vključenimi v poglavje 4.3., 7.1., 7.2., 7.3. tega gradiva in spodaj.

Letni cilji	Opisni kazalci	Merilo
Uravnoteženo poslovanje	Kazalnik gospodarnosti	1 ali > 1
Realizacija delovnega programa	Realizacija primerov ABO glede na plan Realizacija točk SAD glede na plan Realizacija ostalih pogodbenih programov glede na plan (število dializ, NOD, BOD), DBZ, LZM	100 % ali >
Prestrukturiranje pogodbenih programov glede na potrebe prebivalcev	Delež priznanih prestrukturiranj	% potrditve
Priznana dodatna sredstva	Program fizioterapije, fizioterapije, dihalni testi, DBZ	% potrditve
Pridobivanje donacijskih	Zbrana donacijska sredstva za izobraževanje	50.000 EUR

sredstev	in nakup opreme	
Povečanje učinkovitosti	Obračunani stroški dela glede na planirane	% < = 100
Obvladovanje stroškov zdravil in zdravstvenega materiala	Stroški zdravil in zdravstvenega materiala glede na planirane v FN 2016	% < = 100
Zagotavljanje dolgoročne in kratkoročne plačilne sposobnosti	Za dobavitelje in kupce storitev in materiala	30 dnevni plačilni rok

Brez **načrtovanja in razvoja kadrov** ni možno doseči zgornjih ciljev, zato si je bolnišnica zadala več ciljev za razvoj kadrovskega vira.

Letni cilji	Opisni kazalci	Merilo
Zadovoljstvo zaposlenih	Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih	da/ne; primerjava s predhodnim letom
	Analiza področij najslabših rezultatov prejšnjega leta in korekcij prejšnjega leta	da/ne; primerjava s predhodnim letom – uspešnost, če izboljšanje
	Izrabiti vse zakonske možnosti nagrajevanja zaposlenih; definirati merila in nato razdeliti nagrade, lahko v želeni obliki – npr. specialno izobraževanje, možnost sodelovanja pri projektih, denar	da/ne; za 2016 uspešnost, če izdelana merila
Zaposlovanje v okviru finančnega načrta	Uravnoveženo zaposlovanje	Število zaposlitev manjše oz. enako glede na FN
Zaposlitev deficitarnih zdravnikov specialistov	Zaposlitev zdravnika patologa in fiziatra, urologa	Redna zaposlitev najmanj enega patologa, fiziatra, urologa
Zmanjšanje dni odsotnosti iz dela do 30 dni	Večje zadovoljstvo zaposlenih, lažja organizacija dela	Manjša odsotnost glede na leto 2015
Poslovno etični kodeks v SB SG	Opredelitev načel obnašanja in ravnanja, uresničevanje zastavljenih ciljev	Sprejeti pravilnik
Strokovno izpopolnjevanje in izobraževanje zaposlenih	Omogočanje izobraževanj s področja dela	da/ne
	Omogočeno pridobivanje specialnih znanj za potrebe bolnišnice in oddelkov	da/ne
	Izvajanje rednih izobraževanj za vse zaposlene s področja komunikacij in obvladovanja konfliktov	da/ne

Nadaljnji razvoj **informatizacije** bolnišnice je pomemben proces v razvoju bolnišnice.

Letni cilji	Opisni kazalci	Merilo
Sprejem in uvedba informacijskih varnostnih politik	Dokončna izvedba	da/ne
	Redne analize in kontrole kršitev	da/ne
Vključevanje v računalniško omrežje zNET	Dokončna izvedba	da/ne
Implementacija projekta eNaročanje	Dokončna izvedba za vse ambulante	da/ne
Posodobitev in nadgraditev telefonske centrale	Dokončna izvedba	da/ne
	Posodobitev sistema obveščanja znotraj bolnišnice – npr. aktivacija reanimacijske službe z novimi zmožnostmi centrale, dostopnost po posebej zelenih strok za konzultacije, naročanje, Transporte...	da/ne
Uvajanje projekta eDokumentacijski sistem	Dokončna izvedba	da/ne

Nadaljnji razvoj **informatizacije** bolnišnice je pomemben proces v razvoju bolnišnice.

Letni cilji	Opisni kazalci	Merilo
Sprejem in uvedba informacijskih varnostnih politik	Spremljanje varnostnih incidentov	Število varnostnih incidentov
Vključevanje v računalniško omrežje zNET	Zadovoljstvo uporabnikov implementiranih rešitev	Število implementiranih rešitev in število aktivnih uporabnikov le teh
Implementacija projektov eRecept, eNaročanje in Planiranje operacij	Zadovoljstvo uporabnikov implementiranih rešitev in pripravljenost uporabnikov za uporabo ponujenih rešitev	Implementirane rešitve in število aktivnih uporabnikov le teh
Uvedba PowerBI za spremljanje in analitiko podatkov kakovosti	Zadovoljstvo uporabnikov rešitve in prihranek časa na analitiki podatkov v primerjavi z ročnim načinom	Število področij zajema podatkov in časovni prihranek
Postavitev brezžičnega omrežja na OIM	Možna uporaba brezžičnega omrežja	Izvedeno / Neizvedeno

Brez **prostorskega razvoja in vlaganj v opremo** prav tako ni možno izvajati dejavnosti, nuditi uporabnikom primerno oskrbo in nego ter načine zdravljenj.

Letni cilji	Opisni kazalci	Merilo
Dokončanje objekta C in C2 z izvedbo JN za dobavo opreme	Izvedba	da/ne
Ureditev prostora za MR in nakup aparata MR	Izvedba	da/ne
Nabava medicinske opreme	Izvedba	da/ne
Nabava nemedicinske opreme	Izvedba	da/ne
Adaptacija jedilnice in kuhinje	Izvedba	da/ne

## 6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Priloga: Obrazec 1 - Delovni program 2016

Pri oblikovanju delovnega programa za leto 2016 smo se naslonili na veljavni Aneks št. 2 k Pogodbi 2015, na njegovo stanje 1.1.2016. Ta že vključuje širitev programa akutnih bolnišničnih obravnav (ABO) za 220 pediatričnih primerov in 180,4 uteži, ki nam jih je po nekajletnih prizadevanjih prinesel Aneks št. 1 k Splošnem dogovoru 2015 (SD 2015). Prav tako sta vključeni tudi dve novi dejavnosti urgentnega centra, t.j. triaža in opazovalnica. Dejavnosti, ki se na osnovi pravil v SD v novi pogodbi načrtujejo na ravni realizacije preteklega leta (ambulantna onkološka dejavnost, ambulantne operacije žil in kil, aplikacija Qutenza obliža, sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku, doječe matere, SVIT, v okviru ABO pa tudi porodi, splavi, kirurško zdravljenje rakavih boleznin in možganske kapi) ali pa po predlogu s strani izvajalca (dialize), smo v skladu s temi pravili vključili v delovni program za 2016. Pri nekaterih dejavnostih smo v delovnem programu 2016 že upoštevali potrebna notranja prestrukturiranja v okviru obstoječih finančnih sredstev, ki jih bomo skladno s 1. in 2. točko (1) odstavka 2. člena Splošnega dogovora 2015 za Pogodbo 2016 predlagali tudi ZZS, z namenom zagotoviti pacientom čim krajše čakalne dobe, ker so ponekod te že nedopustno dolge, in kjer imamo sočasno tudi kadrovske in opremske zmogljivosti. Za MR dejavnost, za katero Aneks št. 1 k SD 2015 od 1.1.2016 določa, da bodo plačane vse realizirane preiskave, smo tako v delovnem programu kot tudi pri vrednotenju prihodkov in odhodkov predvideli realizacijo v obsegu 2.500 preiskav. Zaradi previdnostnega načela pa zgolj v delovnem planu po oddelkih, ne pa tudi v Obrazcu 1 in v načrtovanih prihodkih za leto 2016, program ABO povečujemo za 91,97 uteži ob sočasnem zmanjšanju za 122 primerov iz naslova programov, ki se po določenih SD 2015 v novo pogodbo vnesejo po priznani realizaciji preteklega leta, z matematično razliko med tako določeno »novo« in »staro« pogodbo pa se korigira

obseg pogodbene dejavnosti ABO. Prikazan plan obiskov za specialistično ambulantne dejavnosti upošteva določen plan točk za 2016 in razmerje med obiski/točkami iz osnovne Pogodbe 2015 in bo z novim SD 2016 na novo nastavljen. Tako zastavljen **plan opravljanja zdravstvenih storitev v letu 2016 je razviden iz Obrazca 1 – Delovni program 2016.**

Z dokončno sklenjeno pogodbo z ZZZS za leto 2016 se bo seveda spremenil tudi delovni program glede na sedaj prikazanega v Obrazcu 1. Na vseh specialistično ambulantnih dejavnostih se bo z novo Pogodbo 2016 na osnovi 5.1. odstavka 3. člena spremenil plan obiskov, ki se bo določil na osnovi razmerja med novim planom točk in količnikom med realiziranim številom točk in realiziranim številom obiskov v zadnjem triletnem obdobju, v kolikor seveda to določilo v novem SD 2016 ne bo spremenjeno.

Ker v času priprave finančnega načrta še ni povsem jasno, kakšna bodo nekatera določila v SD 2016 in kako bodo upoštevana v sami pogodbi z ZZZS za leto 2016 oz. kakšen bo rezultat pogodbenih dogovorjanj nasploh, bo v primeru pomembnih sprememb, ki bi bistveno vplivale na programe in hkrati na višino prihodkov, potrebno pristopiti k rebalansu obstoječega finančnega načrta.

V bolnišnici izvajamo zdravstvene storitve zavarovanim osebam na osnovi Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev, sklenjene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZVS), za samoplačnike, druge zdravstvene zavode, koncesionarje ter podjetja. Ker pa storitve za te ostale plačnike zaradi relativno skromnih obsegov predstavljajo majhen delež v realiziranem delu bolnišnice, jih tudi ne načrtujemo posebej.

V nadaljevanju podrobneje predstavljamo posamezne programe oz. njihove sklope, ki jih prikazujemo v **planu delovnega programa za leto 2016**, ki je razviden iz Obrazca 1 med prilogami.

### **Program akutnih bolnišničnih obravnav (ABO)**

Delovni program za leto 2016, ki ga navajamo tudi v Obrazcu 1, za **program akutnih bolnišničnih obravnav** predstavlja sedaj pogodbeno dogovorjen obseg po Aneksu št. 2 k Pogodbi 2015 od 1.1.2016 dalje. Ta obseg smo, kot že predstavljeno, iz previdnostnega načela upoštevali tudi pri vrednotenju prihodkov.

V kolikor se SD 2016 v teh določilih ne bo spremenil, bomo s Pogodbo 2016, veljavno od 1.1.2016 dalje, z ZZZS dogovorili program ABO v skupni višini **14.798 primerov in 20.604,04 uteži**. Povprečna utež tako znaša 1,392.

<b>PROGRAM AKUTNIH BOLNIŠNIČNIH OBRAVNAV (ABO)</b>	<b>Uteži</b>	<b>Primeri</b>	<b>Povp.utež</b>
Pogodba 2015	20.331,67	14.700	1,3831
širitev na letni ravni zaradi Aneksa 1 k SD2015	180,4	220	0,8200
spmemba plana porodov	-106,47	-91	1,1700
spmemba plana kirurškega zdravljenja rakavih bolezni	75,88	-10	-7,5880
spmemba plana splavov	-10,62	-31	0,3426
spmemba plana zdravljenja možganske kapi	133,18	10	13,3180
<b>Predvidena pogodba od 1.1.2016 dalje</b>	<b>20.604,04</b>	<b>14.798</b>	<b>1,392</b>

Na tej osnovi in s ciljem, da pravočasno organiziramo delo na oddelkih na način, da bomo ob koncu leta dosegli zastavljen program, ki ga torej pričakujemo povečanega za skoraj 92 uteži ob sicer zmanjšanjem številu primerov, v nadaljevanju predstavljamo interno razdelitev predstavljenega



**obsega programa akutnih bolnišničnih obravnav po posameznih oddelkih SB SG**, kot je razvidna iz spodnje tabele.

**Tabela 1: Planirana struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri**

Dejavnosti	Plan 2015		Realizirano 2015		Plan 2016		Indeksi glede na primere		Indeksi glede na uteži	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Plan 2016 / Plan 2015	Plan 2016 / R 2015	Plan 2016 / Plan 2015	Plan 2016 / R 2015
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	2.739	4.785,56	2.797	4.792,91	2.794	4.835,64	102,01	99,89	101,05	100,89
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	1.481	2.813,57	1.545	2.853,42	1.545	2.848,01	104,32	100,00	101,22	99,81
Oddelek za urologijo	1.316	2.326,95	1.375	2.322,10	1.375	2.366,95	104,48	100,00	101,72	101,93
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	2.984	2.631,47	2.964	2.621,64	2.862	2.527,06	95,91	96,56	96,03	96,39
Oddelek za interno medicino	4.119	6.209,57	4.129	6.278,58	4.129	6.411,76	100,24	100,00	103,26	102,12
Oddelek za pediatrijo	2.098	1.594,62	2.093	1.562,08	2.093	1.614,62	99,76	100,00	101,25	103,36
<b>SKUPAJ</b>	<b>14.737</b>	<b>20.361,74</b>	<b>14.903</b>	<b>20.430,73</b>	<b>14.798</b>	<b>20.604,04</b>	<b>100,41</b>	<b>99,30</b>	<b>101,19</b>	<b>100,85</b>
<b>Ø utež na primer</b>		<b>1,382</b>		<b>1,371</b>		<b>1,392</b>			<b>100,77</b>	<b>101,56</b>

V okviru programa ABO posebej načrtujemo **prospektivne programe**.

53. člen SD omejuje izvajalce, da z ZZZS ne morejo skleniti pogodbe o izvajanju posameznega posega oz. storitve, če je njen obseg na letni ravni manjši od 75 (izjema so zgolj ekskluzivni izvajalci na nacionalni ravni). Skupni plan prospektivnih primerov za leto 2015 je zastavljen v skupni višini 3.572 primerov, na sedaj znanih določilih SD 2015, kot naj bi veljala za pogodbeno planiranje.

**Tabela 2: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2016**

	Pogodba 2015	Realizacija 2015	Plan 2016	Razlika		Indeks	
				Plan 2016 - Pog 2015	Plan 2016 - R 2015	Plan 2016 / Pog 2015	Plan 2016 / R 2015
<b>Program, plačan po realizaciji (40.člen, (7) odstavek SD 2015)</b>							
Porod	940	849	849	-91	0	90,32	100,00
Splav	218	187	187	-31	0	85,78	100,00
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	567	557	557	-10	0	98,24	100,00
Zdravljenje možganske kapi	146	156	156	10	0	106,85	100,00
<b>Skupaj program, plačan po realizaciji</b>	<b>1.871</b>	<b>1.749</b>	<b>1.749</b>	<b>-122</b>	<b>0</b>	<b>93,48</b>	<b>100,00</b>
<b>Program, plačan do 10 % preseganja (40.člen, (2) odstavek SD 2015)</b>							
Operacija na ožljju - arterije in vene	91	143	91	0	-52	100,00	63,64
Operacija na ožljju - krčne žile	200	277	200	0	-77	100,00	72,20
Operacija kil	345	438	345	0	-93	100,00	78,77
Operacija žolčnih kamnov	291	362	291	0	-71	100,00	80,39
Endoproteza kolka	95	127	95	0	-32	100,00	74,80
Endoproteza kolena	75	75	75	0	0	100,00	100,00
<b>Skupaj program, plačan do 10 % preseganja</b>	<b>1.097</b>	<b>1.422</b>	<b>1.097</b>	<b>0</b>	<b>-325</b>	<b>100,00</b>	<b>77,14</b>
<b>Ostali program</b>							
Artroskopija	90	94	90	0	-4	100,00	95,74
Benigne hiperplazije prostate - BHP	240	249	240	0	-9	100,00	96,39
Operacija morbidne (bolezenske) debelosti	180	203	180	0	-23	100,00	88,67
Odstranitev osteosintetskega materiala	106	109	106	0	-3	100,00	97,25
Operacija ženske stresne inkontinence	110	140	110	0	-30	100,00	78,57
<b>Skupaj ostali program</b>	<b>726</b>	<b>795</b>	<b>726</b>	<b>0</b>	<b>-69</b>	<b>100,00</b>	<b>91,32</b>
<b>VSE SKUPAJ</b>	<b>3.694</b>	<b>3.966</b>	<b>3.572</b>	<b>-122</b>	<b>-394</b>	<b>96,70</b>	<b>90,07</b>

### ➤ Ostali bolnišnični programi

**Program neakutnih bolnišničnih obravnav (NBO)** za leto 2016 glede na sedaj veljavno pogodbo zaradi ocenjenih potreb pacientov v okviru notranjih prestrukturiranj povečujemo za 94 na 2.566 bolnišničnih oskrbnih dni (BOD).

**Programa doječih mater in sobivanja staršev ob hospitaliziranem otroku**, katera se obračunavata v nemedicinsko oskrbnih dneh (NOD), sta planirana po določitih Splošnega dogovora že na osnovi realizacije predhodnega leta.

### ➤ Ambulantne dejavnosti

V načrt delovnega programa za **ambulantne dejavnosti in ambulantne storitve** za leto 2016, ki je prikazan v II. in III. delu Obrazca 1, smo vključili obseg programov po stanju Pogodbe na dan 1.1.2016, vključno s potrebnimi notranjimi prestrukturiranjimi v okviru obstoječih finančnih sredstev. Kot nove pogodbene storitve smo dodali pripravo in aplikacijo nekaterih dragih bolnišničnih zdravil, tudi za bolnike z rakom. V pogodbenih dogovarjanjih za Pogodbo 2016 (predloge bomo naslovili, kolikor jih že nismo za sam SD 2016, tudi za njegov Aneks 1) si bomo prizadevali pridobiti tudi dodatne programe ali širitve obstoječih programov iz naslova dodatnih finančnih sredstev. Gre za naslednje dejavnosti, kjer želimo zadostiti potrebam pacientov: ambulantno fizioterapijo v obsegu 0,5 tima, na kar se navezuje tudi potreba po širitvi obstoječega programa fizioterapije za 1,2 tima, ponovna uvedba pedopsihiatrične in pedonevrološke ambulante, ambulantne operacije krčnih žil, psihiatrična ambulanta, predlagali bomo tudi širitev pediatrične

ambulante za namen obravnav otrok v urgentnem centru, dokler ne bo za to sprejetega standarda za pediatrično urgentno ambulanto.

Letos, bolj koncem leta pričakujemo, da bomo v SB Slovenj Gradec pričeli izvajati storitve MR diagnostike na lastnem MR aparatu, kar bo za bolnišnico velika pridobitev. Za 2016 pričakujemo realizacijo 2500 MR preiskav, vse naj bi bile po določilu Aneksa št. 1 k SD 2015 tudi plačane, zato smo jih tudi načrtovali v takšnem obsegu.

Kot smo že zapisali, pri načrtovanju obiskov za delovni program 2016 še nismo upoštevali pravila SD, temveč smo ohranili razmerja med obsegom programov in obiski, kot izhajajo iz osnovne Pogodbe 2015.

V delovnem načrtu 2016 za **dializno dejavnost** načrtujemo obseg storitev, kot to določa 6.1. točka 3. člena SD, ki dovoljuje izvajalcem, ki lahko na osnovi lastnih pričakovanj ZZZS predlagamo nov pogodbeni plan.

Presejalne kolonoskopije za **program SVIT** načrtujemo na ravni realizacije leta 2015, kot določa Splošni dogovor.

## 7. ČAKALNE DOBE

V SB Slovenj Gradec se že nekaj let srečujemo z nedopustno dolgimi čakalnimi dobami, tako na ambulantnem kot na bolnišničnem delu.

### Ambulantna dejavnost:

Zakonsko nedopustno dolge čakalne dobe v ambulantni dejavnosti so prikazane v spodnji tabeli:

<b>Ambulanta za bolezni dojk</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzrok</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
Hitro	51	le trije izvajalci z oddelka, ki se že srečuje s kadrovskim pomanjkanjem	- vključitev še drugih izvajalcev, npr. ginekologov, po pridobitvi ustreznih znanj - vključevanje sodelavcev z ustreznimi znanji iz drugih inštitucij - ureditev plačila za izvajanje dejavnosti izven rednega dela	30.9.2016	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
redno	182				
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 20%</b>					
<b>Ambulanta za urologijo</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzrok</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro	98-215	- velik interes za storitve - nezadostno število izvajalcev - odhod pričakovanega izvajalca	- ureditev prihoda specialista iz tujine in nadaljevanje njegovega izobraževanja v Sloveniji - povečanje števila ambulant/teden - pridobitev novega specializanta	30.9.2016	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
redno	356-388				
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 5%</b>					
<b>Ambulanta za UZ ožilja in srca</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzrok</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro	115	- nezadosten program, do sedaj dosežen s prestrukturiranjem	- pridobitev programa glede na potrebe in sposobnost realizacije	SD za 2016	- vodstvo bolnišnice
redno	200				
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 20%</b>					
<b>Revmatološka ambulanta</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzrok</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro	180	- nezadostno število izvajalcev - čakamo na prihod mladega specialista	- pridobitev specialista iz ustreznimi znanji iz drugih inštitucij – gre za sistemski problem zaradi nezadostnega števila revmatologov v Sloveniji - pomoč razširjenega strokovnega kolegija revmatologiji pri iskanju rešitev	31.12.2016	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
redno	326				
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 10%</b>					
<b>Endokrinološka ambulanta</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzrok</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro	160	- nezadostno število izvajalcev - odhod enega od specialistov	- že poteka uvajanje novega specialista - večje število ambulant	30.9.2016	- predstojnik oddelka
redno	300				
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 30%</b>					
<b>EMG</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzrok</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro	90	- nezadostno število izvajalcev	- prihod dveh mlajših kolegov - delno notranje prestrukturiranje	30.9.2016	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
redno	100				
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 20%</b>					
<b>Uroginekološka ambulanta</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzrok</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro	95	- nezadostno število izvajalcev - odhod enega od izvajalcev - ozko specifično področje	- uvajanje drugega specialista - prestrukturiranje dela programa na urologijo - pridobitev povečanja programa v SD 2016	31.12.2016	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
redno	380				
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 30%</b>					

<b>UZ ambulante – UZ abdomna, UZ testisov, UZ rame, skeleta</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzrok</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro	100	- nezadostno število izvajalcev - odhod mladega specialista po specialističnem izpitu	- prestrukturiranje programa k specialnostim z ustreznimi znanji - pridobitev izvajalcev	30.9.2016	- predstojnik oddelka
redno					
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 20 %</b>					
<b>Fizioterapija</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzrok</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro	200	- nezadosten program – primarnega nivoja nimamo priznanega s strani ZZS - prevelik priliv bolnikov s primarnega nivoja - odsotnost fiziatra, ki bi lahko triažiral stopnjo nujnosti	- povečanje programa, v letu 2016 za 1,2 - prihod specialista fiziatra - notranje prestrukturiranje dejavnosti - re-triažiranje bolnikov	31.12.2016	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
redno					
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 30%</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzrok</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro					
redno					
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za</b>					

## **Bolnišnična dejavnost**

Zakonsko nedopustno dolge čakalne dobe v bolnišnični dejavnosti pa so prikazane v spodnji tabeli:

<b>Operacije varic</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzroki</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro	90	- nezadosten program glede na potrebe	- predlog delno povečanja programa - delno trajno prestrukturiranje programa	30.9.2016	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
redno	310				
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 20%</b>					
<b>Operacije varic - EVLA</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzroki</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro	679	- nezadosten program glede na potrebe zavarovancev in zmožnosti izvedbe	- prestrukturiranje programov, že v SD 2016 - pridobitev povečanega programa - povečanje števila izvajalcev – tudi drugih strok, npr. radiologov	31.12.2016	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
redno	1217				
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 20%</b>					
<b>Operacije kolkov v ortopediji</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzroki</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro	21	- nezadosten program - le 2 nosilca programa	- prihod mladega specialista v drugi polovici 2016 - povečanje programa – s pridobitvijo programa ali prestrukturiranjem	31.12.2016	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
redno	288				
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 30%</b>					
<b>Operacije kolena v ortopediji</b>					
<b>Čakalne dobe (dnevi)</b>		<b>Vzroki</b>	<b>Predlog odprave vzroka</b>	<b>Rok</b>	<b>Odgovorna oseba</b>
hitro	21	- nezadosten program - le 2 nosilca programa	- prihod mladega specialista v drugi polovici 2016 - povečanje programa – s pridobitvijo programa ali prestrukturiranjem	31.12.2016	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
redno	458				
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 20%</b>					
<b>Operacije na stopalu v ortopediji – halux valgus</b>					

Čakalne dobe (dnevi)		Vzroki	Predlog odprave vzroka	Rok	Odgovorna oseba
hitro	0	- nezadosten program - le 2 nosilca programa	- prihod mladega specialista v drugi polovici 2016 - povečanje programa – s pridobitvijo programa ali prestrukturiranjem	31.12.2016	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
redno	237				
<b>Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 20%</b>					

S 1.4.2016 je v bolnišnici začela delovati *Komisija za revizijo čakalnih dob in revizijo vodenja čakalnih seznamov*, katere naloga je ponoven pregled vseh čakalnih dob in seznamov v bolnišnici, čeprav so strokovne službe v bolnišnici do 1.4.2016, skupaj s predstojniki posameznih oddelkov in enot, redno spremljale čakalne dobe in sezname in jih ustrezno revidirale, glede na zakonodajo in nadzore.

Dokler na nivoju Slovenije ne bo uveden sistem e-naročanja, ki bo omogočal enovit pregled, kje vse je bolnik naročen na pregled ali preiskavo, možnosti kontrole, ali bolnik čaka na storitev pri drugem izvajalcu, nimamo, z izjemo, da stopimo v stik z osebnim zdravnikom in vprašamo, koliko napotnic za določeno storitev je izdal.

Strateška usmeritev zavoda je skrajšanje čakalnih dob za vse tiste storitve, za katere bolnišnica ima kadrovske in tehnične možnosti izvedbe – bodisi s prihodom mladih specialistov, delno z notranjim pre-strukturiranjem programa, delno s trajnim prestrukturiranjem po dogovoru z ZZZS.

## 8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP

Skladno z zahtevami ministrstva za zdravje in Enotne metodologije o delu v Urgentnih centrih smo skupaj z Zdravstvenim domom Slovenj Gradec pričeli z delom v Urgentnem Centru Slovenj Gradec v letu 2016. Veliko dogovarjanj, sestankov in načrtov dela je bilo potrebnih, da poteka delo tekoče, varno, strokovno in v zadovoljstvo zaposlenih in pacientov. Imamo redne tedenske delovne sestanke, kjer sprotno rešujemo morebitne težave in izboljšujemo procese obravnav.

Skladno z zahtevo MZ vodimo ločeno natančne stroškovnike po stroškovnih mestih in so podatki predstavljeni v nadaljevanju.

**Tabela 8.1: Planirani prihodki in odhodki 2016**

	PRIHODKI (v EUR)	delež prihodkov	ODHODKI (v EUR)
Internistična prva pomoč	409.866,55	0,27	834.063,99
Kirurška prva pomoč	616.758,67	0,40	1.255.082,17
Triaža	133.170,08	0,09	270.996,42
Opazovalnica	365.183,70	0,24	743.135,96
Diagnostika (MR, CT, UZ, laboratorij)	0,00	0,00	0,00
<b>SKUPAJ:</b>	<b>1.524.979,00</b>	<b>1,00</b>	<b>3.103.278,54</b>
Modro zeleni sektor, <i>stroški dela</i>			695.943,86
<b>SKUPAJ:</b>	<b>1.524.979,00</b>		<b>3.799.222,40</b>

*Odhodki Urgentnega centra skupaj so po posameznih dejavnostih razdeljeni glede na delež prihodkov, kot je razvidno iz tabele.*

**Tabela 8.2: Investicijska vlaganja v gradbene objekte, opremo in za usposabljanje zaposlenih ter zaščitno opremo zaposlenih**

	Vrednost (v EUR)
Usposabljanje zdravstvenih delavcev	5.167,86
Investicije in oprema	Vrednost (v EUR)
objekt	1.601.921,48
medicinska oprema	1.294.719,84
ostala osnovna sredstva	155.218,60
zaščitna oprema (delovne obleke)	6.508,35
ostala oprema	33.100,25
Skupaj:	3.091.468,52
potrošni material	8.056,88
<b>SKUPAJ:</b>	<b>3.099.525,40</b>

- število predvidenega kadra za izvajanje službe in stroškov dela po delovnih mestih (št. zdravnikov, DMS, reševalcev, ...),
- predvideno število, vrsto in vrednost podjemnih pogodb za izvajanje dejavnosti UC po stroškovnem mestu.

**Tabela 8.3: Število kadra po profilih s stroškom dela po profilih**

Zaposleni po profilih	Predvideno število kadra v urgentnem centru	Predviden strošek dela urgentnega centra
Zdravniki	14	673.535,26
Diplomirane medicinske sestre	10,44	316.464,57
Srednje medicinske sestre	15,95	386.454,76
Zdravstvena administracija	8,29	153.400,40
Skupaj:	48,68	1.529.854,99
<i>Pediatrična urgencia (previdoma od 1.5.2016)</i>		
Zdravniki	0,77	65.673,13
Srednje medicinske sestre	0,95	24.154,17
Skupaj:	1,72	89.827,30
<i>Modro zeleni sektor</i>		
Zdravniki	5,34	256.922,69
Diplomirane medicinske sestre	5,17	156.819,81
Srednje medicinske sestre	5,17	125.381,55
Reševalec	5,17	156.819,81
Skupaj:	20,85	695.943,86
<b>SKUPAJ:</b>	<b>71,25</b>	<b>2.315.626,15</b>

#### KOMENTAR IZRAČUNA STROŠKA DELA ZA URGENTNI CENTER

V strošku dela je vključeno delo zdravnikov, zdravstvene nege ter zdravstvene administracije. V skupnem znesku je zajet tudi strošek dela pediatrične urgence, vendar v tem primeru samo za obdobje od 1.5.2016 do 31.12.2016. Poleg tega pa je na koncu prikazan tudi predviden strošek dela zaposlenih v modro zelenem sektorju.

#### Upoštevan je sledeč raspored dela v urgentnem centru:

##### Zdravniki:

Pri izračunu stroška dela zdravnikov v urgentnem centru je upoštevan sledeč raspored:

##### ***Kirurška urgencia (podatki pridobljeni od Jasne Humar, dr. med. in Mirana Sagmeistera, dr. med.):***

- delavnik (pon-pet); od 7:00 do 22:00 se vključuje 1 zdravnik v okviru rednega dela, od 22:00 do 07:00 (naslednjega dne) pa je razporejen prav tako 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva.
- sobota, nedelja in prazniki; od 7:00 do 7:00 razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva



Po upoštevanih podatkih je za pokrivanje dela (vključno s pribitkom na odsotnost 27%) potrebnih 5,34 zdravnikov iz ur. Pri izračunu prihodkov pa je za področje priznanega le 4,27 zdravnika iz ur.

***Internistična urgencia (podatki pridobljeni od Davorina Benka, dr. med.):***

- delavnik (pon-pet); od 7:00 do 15:00 se vključujeta 2 zdravnika v okviru rednega dela, od 13:00 do 21:00 je razporejen 1 zdravnik v okviru rednega dela, drugi pa se v tem vključuje v okviru dežurstva, od 21:00 do 7:00 je razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva.

- sobota, nedelja in prazniki; od 7:00 do 7:00 razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva, ob tem pa se od 7:00 do 15:00 za pomoč vključuje še 1 zdravnik.

Po upoštevanih podatkih je za pokrivanje dela (vključno s pribitkom na odsotnost 27%) potrebnih 8,66 zdravnikov iz ur. Pri izračunu prihodkov pa je za področje priznanega le 2,27 zdravnika iz ur.

Na podlagi omenjenega rasporeda in upoštevanega pribitka za odsotnosti v višini 27% to pomeni skupno 14,00 zdravnikov iz ur. Z upoštevanjem povprečnega stroška rednega dela zdravnikov (marec 2016), ki se lahko vključujejo v urgentnem centru in povprečne realizirane vrednosti ure dežurstva zdravnikov v urgentnem centru v mesecu marcu, predstavljajo skupni ocenjeni stroški dela za zdravnike 673.535,26 EUR.

K tem podatkom je potrebno dodati še delo zdravnika na pediatrični urgenci, ki pa se bo po 1.5.2016 vključeval z delom preko podjemne pogodbe po sledečem rasporedu:

- delavnik (pon-pet); od 15:00 do 20:00,

- sobote, nedelje in prazniki; od 9:00 do 19:00.

Ocena tega stroška za omenjeno obdobje znaša 65.673,13 EUR.

**Diplomirane in srednje medicinske sestre (podatke prejel od Bojana Krznarja, dipl. zn.):**

Izračun stroška dela zdravstvene nege je pripravljen na podlagi rasporeda kadra, ki je bil v mesecu marcu že ustrezno voden na stroškovnih mestih urgentnega centra. Po podatkih o opravljenih urah in stroških dela v marcu 2016, za zagotavljanje zdravstvene nege potrebujemo 10,44 diplomiranih medicinskih sester iz ur in 15,95 srednjih medicinskih sester iz ur.

Pri izračunu ur in stroška dela za zdravstveno nego je upoštevano delo od 16.1.2016 naprej (prvega pol meseca se delo v opazovalnici in triaži še ni izvajalo).

K temu pa se bo za pokrivanje dela na pediatrični urgenci od 1.5.2016 naprej dodatno vključevalo še 0,95 srednje medicinske sestre iz ur. Pri tem je upoštevan pribitek za odsotnosti v višini 23%. Ta se v delo vključuje po sledečem rasporedu:

- delavnik (pon-pet); od 15:00 do 20:00,

- sobote, nedelje in prazniki; od 9:00 do 19:00.

Skupni ocenjeni stroški dela zdravstvene nege tako znašajo 727.073,50 EUR.

**Zdravstvena administracija (podatke prejel od Bojana Krznarja, dipl. zn.):**

- delavnik (pon-pet); od 7:00 do 21:00 so stalno prisotne 3 administratorke

- sobote, nedelja in prazniki; od 7:00 do 19:00 in od 9:00 do 21:00 je prisotna po ena administratorka

Na podlagi omenjenega rasporeda in upoštevanega pribitka za odsotnosti v višini 23% pomeni 8,29 administratorke iz ur. Z upoštevanjem povprečnega stroška dela administratork (marec 2016), ki

so se v marcu vključevale v urgentnem centru, predstavljajo skupni ocenjeni stroški dela 153.400,40 EUR.

Ocenjeni skupni stroški dela tako za urgentni center znašajo **1.619.682,28 EUR**. Priznani prihodki namenjeni za pokrivanje stroška dela, pa znašajo le 957.732 EUR, pri čemer je ta znesek namenjen pokrivanju stroška dela vseh zaposlenih (tudi uprava, laboratorij, tehnične službe ...).

Pri izračunu ocene stroška dela v **modro zelenem sektorju** je upoštevan sledeč razpored:

- 1 zdravnik 24h/ 7
- 1 diplomirana medicinska sestra 24h/ 7
- 1 srednja medicinska sestra 24h/ 7
- 1 reševalec (DMS) 24h/ 7

Pri posameznem profilu je upoštevan povprečen strošek dela v marcu 2016. Ocena skupnega stroška dela v modro zelenem sektorju za leto 2016 znaša 695.943,86 EUR.

Po upoštevanih podatkih je za pokrivanje dela potrebnih 5,34 zdravnikov iz ur, 5,17 diplomiranih medicinskih sester iz ur, 5,17 srednjih medicinskih sester iz ur in 5,17 reševalca iz ur.

Z vključenim modro zelenim sektorjem **znaša skupen strošek dela za urgentni center 2.315.626,15 EUR**.

**Tabela 8.4:** Delovanje Urgentnega centra (UC) v EUR

PRIHODKI IN ODHODKI	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1.1. do 31.12.2016
<b>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za UC</b>	1.524.979,00
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost UC</b>	3.103.278,54
- Strošek dela zaposlenih (s pediatrom) v UC	1.619.682,28
- Materialni stroški (zdravila, pisarniški mat. ostali potrošni mat.) v UC	187.409,08
- Stroški storitev (rentgenske, laboratorijske, mikrobiološke storitve, upravni stroški, ostale storitve) za UC	915.871,62
- Amotizacija opreme v UC	341.508,00
- Ostali posredni stroški za UC	38.807,56
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>	<b>-1.578.299,54</b>
<b>ODHODKI za modro zeleni sektor</b>	695.943,86
- Strošek dela zaposlenih v modro zelenem sektorju	695.943,86
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-) z upoštevanim modro zelenim sektorjem</b>	<b>-2.274.243,40</b>

## 9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

### 9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2016

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

**Tabela 3: Načrtovani prihodki in odhodki 2016 v primerjavi z letom 2015**

BILANCA USPEHA	Leto 2015	FN 2016	Ind. FN16 /l. 15
PRIHODKI SKUPAJ	39.423.895	40.190.444	101,9
ODHODKI SKUPAJ	39.257.302	40.190.444	102,4
<b>REZULTAT POSLOVANJA</b>	<b>166.593</b>	<b>0</b>	

#### 9.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2016 znašajo 40.190.444 EUR in bodo za 1,94% višji od doseženih v letu 2015.

**Tabela 4: Načrtovani prihodki po glavnih vrstah prihodkov**

Prihodki	leto 2015	Struktura	FN 2016	Struktura	Indeks 2016/2015
Prihodki obvezno zdrav. zavar. ZZS	28.027.596	71,09	28.485.720	70,88	101,6
Prihodki OZZ za inovativna zdravila FB	2.583.318	6,55	2.584.000	6,43	100,0
Prihodki od refundacij za specializante	1.818.182	4,61	1.857.564	4,62	102,2
Prihodki CT in MR	651.263	1,65	820.000	2,04	125,9
Drugi programi SVIT, konvencije	393.969	1,00	400.000	1,00	101,5
Prihodki dodatno zdrav. zavarovanje	4.546.048	11,53	4.625.000	11,51	101,7
Ostali zdrav. prih. (doplačila, samoplačniki,..)	512.924	1,30	515.000	1,28	100,4
Ostali poslovni prihodki	613.621	1,56	652.560	1,62	106,3
Finančni prihodki	647	0,00	600	0,00	92,7
Drugi prihodki (odškodnine, brezplačne pošiljke)	276.326	0,70	250.000	0,62	90,5
<b>SKUPAJ PRIHODKI</b>	<b>39.423.895</b>	<b>100</b>	<b>40.190.444</b>	<b>100</b>	<b>101,9</b>

## Načrtovani prihodki iz OZZ, PZZ in doplačil do polne cene

Izhodišča pri vrednotenju prihodkov:

Pri načrtovanju prihodkov v finančnem načrtu 2016 smo upoštevali določila Splošnega dogovora 2015 in aneksa 1 k SD 2015:

- za leto 2016 so pri vrednotenju pogodbenih zdravstvenih programov upoštewane cene zdravstvenih storitev, ki vključujejo 2,5% znižanje od 1.4.2009, nadaljnjo 3% znižanje od 1.5.2012 in še dodatno zmanjšanje za 3 % od 1.1.2013 ter predvideno povečanje cen v višini 2 % za celo leto 2016 (odprava polovice  $\frac{3}{4}$  plačnih nesorazmerij in delne odprave varčevalnih ukrepov iz preteklosti) in dvig sredstev za amortizacijo v ceni storitev za 25 %.
- iz predloga SD 2016 izhaja, da cene zdravstvenih storitev zaradi makroekonomskih napovedi ne bodo revalorizirane (0,8 %).
- prihranjena sredstva iz naslova neuskladitve z inflacijo in dela prihranka na drugih postavkah v skupni višini 10 mio EUR bodo namensko preusmerjena v financiranje povečanega obsega programa z namenom zniževanja čakalnih dob, kar bo natančneje določeno v SD 2016, zato iz tega naslova, ta trenutek, ne planiramo prihodkov,
- višino zakonskih dajatev delodajalca na bruto plače v višini 16,10%,
- dodatek za delovno dobo v višini 6,44% na osnovne plače,
- sredstev za delovno uspešnost ne načrtujemo,
- sredstva za regres za letni dopust se od 1.1.2013 vračunajo v vrednost programov oz. cene zdravstvenih storitev v odvisnosti od plačnega razreda, v katerega je uvrščen vkalkulirani delavec in so za leto 2016 všteta v višini priznani z Dogovorom.
- sredstva za odpravnine, jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči se od 1.6.2012 vračunavajo v vrednost programa v višini 183,03 evrov letno na planiranega delavca iz delovnih ur. Ob upoštevanju dvakratnega 3% znižanja cen zdravstvenih storitev to znesi 172,21 evrov.

### ➤ Ostale predpostavke

- Pogodbeni programi bodo v celoti realizirani. Ob takšni predpostavki smo načrtovali pogodbene prihodke.
- V načrtovanih prihodkih upoštevamo, da bomo tudi v letu 2016 prejeli vsa planirana sredstva za patohistološke in citološke preiskave v specialističnih ambulantah.
- Pri načrtovanju prihodkov nismo upoštevali določila SD, po katerem bo plačnik storitev izvajalcem ob končnem letnem obračunu dodatno plačal preseganje pogodbenega plana prvih pregledov v specialistično ambulantnih dejavnostih.
- Vključeni so ocenjeni prihodki za ločeno zaračunljive materiale in storitve ter draga bolnišnična zdravila, ki nam jih ZZZS in ostale zavarovalnice posebej plačujejo. Glavnino med njimi 2.968.336 mio EUR predstavljajo sredstva za zdravili za zdravljenje Fabryjeve bolezni.
- Vključeni so ocenjeni prihodki iz naslova opravljenih 2.500 preiskav z magnetno resonanco.

### *Načrtovani prihodki iz naslova specializacij*

Načrtovani prihodki iz naslova specializacij vključujejo prihodke iz refundacij plač in drugih stroškov dela specializantov, ki izvajajo specializacijo v naši bolnišnici. Konec leta 2015 in v letu 2016 so oz. bo nekaj specializantov zaključilo specializacijo, vendar smo v lanskem letu pridobili nove specializante, zato se prihodek iz tega naslova glede na leto 2015 ne bo znižal.

### *Načrtovani ostali prihodki zdravstvene dejavnosti*

Ostali prihodki zdravstvene dejavnosti zajemajo načrtovane prihodke od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov in od ostalih plačnikov za zdravstvene storitve. V letu 2015 so se ostali prihodki zdravstvene dejavnosti malenkostno povečali glede na leto 2014. V letu 2016 ne načrtujemo povečanja oz. zmanjšanja.

### *Drugi prihodki od prodaje na trgu*

Načrtovani prihodki od prodaje na trgu zajemajo predvsem prihodke od prodaje nezdravstvenih storitev in zajemajo prihodke od prodaje kosil in malic, ogrevanja prostorov drugim, prodaje lastnih proizvodov v lekarni, prodaje odpadnih krp.

### *Finančni prihodki*

Finančni prihodki vključujejo načrtovane prihodke od obresti za sredstva na TRR, ki se zaradi slabe likvidnosti bolnišnice iz leta v leto znižujejo.

### *Prevrednotovalni in drugi prihodki*

Med načrtovane prevrednotovalne in druge prihodke so vključeni prihodki od brezplačnih pošilk, odškodnin za izterjane škode pri zavarovalnici, izterjane odpisane terjatve.

## **9.1.2. Načrtovani odhodki**

Celotni načrtovani odhodki za leto 2016 znašajo 40.190.445 EUR in bodo za 2,4 % višji od doseženih v letu 2015.

*Tabela 5: Načrtovani odhodki po glavnih vrstah odhodkov*

<b>Odhodki</b>	<b>leto 2015</b>	<b>Struktura</b>	<b>FN 2016</b>	<b>Struktura</b>	<b>Indeks 2016/2015</b>
stroški zdravil in zdrav. materiala	6.963.381	17,74	7.122.085	17,72	102,3
stroški inovativnih zdravil	3.155.850	8,04	3.156.000	7,85	100,0
ostali stroški storitev in materiala	6.377.348	16,24	6.564.795	16,33	102,9
stroški dela	20.514.221	52,26	21.385.286	53,21	104,2
amortizacija opreme in neprem.OS	1.953.102	4,98	1.842.279	4,58	94,3
<b>POSLOVNI ODHODKI</b>	<b>38.963.902</b>	<b>99,25</b>	<b>40.070.445</b>	<b>99,70</b>	<b>102,8</b>
<b>FINANČNI ODHODKI</b>	<b>20.293</b>	<b>0,05</b>	<b>20.000</b>	<b>0,05</b>	<b>98,6</b>
<b>IZREDNI ODHODKI</b>	<b>273.109</b>	<b>0,70</b>	<b>100.000</b>	<b>0,25</b>	<b>36,6</b>
<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>39.257.304</b>	<b>100,00</b>	<b>40.190.445</b>	<b>100,00</b>	<b>102,4</b>

## **Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev**

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2016 znašajo 16.842.879 EUR in bodo za 2,1 % višji od doseženih v letu 2015. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 41,9 %.

Bolnišnica redno izvaja nabave blaga, storitev in gradenj preko postopkov javnih naročil in ravno določila Zakona o javnem naročanju v zadnjih letih predstavljajo sistemsko oviro javnim zavodom-naročnikom za doseganje čim ugodnejših cen in to kljub merilu »najnižja cena«.

Ob mnogih ponudnikih, predvsem zdravstvenega materiala, ki v naši bolnišnici predstavljajo 60% vseh materialnih stroškov (tudi 40-50 ponudnikov na JN) ob zahtevanih tehničnih opisih, ki morajo biti nediskriminatorni in ob merilu »najnižja cena« je ponudba-izbira sicer pestra, vendar je primerljivost ponujenih materialov pogosto težko merljiva. Ob mnogih testiranjih na majhnem številu vzorcev se odločitev za »primernega« in najcenejšega ponudnika ob daljši uporabi pogosto izkaže za slabšo izbiro. Zamenjave ponudnikov, prekinitve pogodb, .... so pravno zelo zahtevne.

Že pred leti je bilo javno ugotovljeno-povedano, da zasebniki kupujejo zdravstvene potrošne materiale in medicinsko opremo 20-30% ceneje z direktnimi pogodbami kot JZZ preko javnih naročil.

Zakaj? Predvsem pri potrošnih materialih z izbranim ponudnikom-dobaviteljem se lahko ob dolgoročnejšem sodelovanju vzpostavi partnerski odnos, kjer lahko naročnik pričakuje večje ugodnosti (popusti, donacije, odložena plačila, ...) in ob morebitnih finančnih težavah bo tak dobavitelj z razumevanjem počakal na zakasnelo plačilo, namesto da bi vlagal izvršbe ali zaračunaval drage zamudne obresti.

Vloga Ministrstva in zdravstvene zavarovalnice ZZZS bi morala biti, da s ponudniki zdravstvenih potrošnih materialov dosežejo nižje izhodiščne cene, ki v postopkih JN ne bi smele biti presežene (podobno kot to velja za zdravila in tudi za medicinske pripomočke, ki jih ZZZS izdaja na recept) oz. da se sprejmejo poenoteni minimalni kvalitetni standardi za zdravstvene potrošne materiale v slovenskem zdravstvu.

Seveda lahko in tudi moramo v javnih zdravstvenih zavodih z raznimi ukrepi (racionalno naročanje blaga in storitev, znižanje zalog, reorganizacija dela) varčevati in nekateri ukrepi so lahko hitro izvedljivi in tudi učinkoviti, ki pa ne smejo ogroziti našega osnovnega poslanstva »zdraviti ljudi«.

Najbrž ni v nikogaršnjem interesu, da se standardi materialov znižujejo do nesprejemljivo slabih kvalitet, pa najsi je to tehnični ali pisarniški material, živila in predvsem zdravstveni potrošni material in oprema. Vsi smo tudi uporabniki zdravstvenih storitev in vsi si želimo in zaslužimo dobro, če ne že najboljšo storitev.

V okviru načrtovanih stroškov blaga, materiala in storitev predstavljajo največji delež **stroški zdravil in zdravstvenega materiala**, ki jih v letu 2016 načrtujemo v višini 7.122.085 EUR oz. 17,7 % celotnih odhodkov in stroški zdravil za zdravljenje Fabryjeve bolezni v višini 3.156.000 EUR oz. 7,9 % celotnih odhodkov. Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s predvidenim obsegom dela (100% realizacija programa).

**Tabela 6: Poraba zdravil in zdravstvenih materialov 2015 po vrstah materiala in predlog plana 2016 v EUR**

Skupina	Leto 2014	Leto 2015	FN 2016	Ind.l. 15 /FN15	Razlika FN 16/l.15
Gotova zdravila	1.174.031	1.307.415	1.429.172	109,3	121.757
Antimikrobna sredstva	230.410	256.585	256.211	99,9	-374
Sanitetni material	2.192.823	2.270.670	2.245.710	98,9	-24.960
Obvezilni material	160.920	163.904	158.100	96,5	-5.804
Citostatiki	404.527	610.801	708.245	116,0	97.444
Šivalni material	71.434	71.635	69.725	97,3	-1.910
Osteosintetski material	414.473	398.790	392.451	98,4	-6.339
Laboratorij	602.190	615.001	604.257	98,3	-10.744
Rtg	9.629	0			0
Hemodializa	447.276	452.180	450.000	99,5	-2.180
Transfuzija	1.727	1.007	1.000	99,3	-7
Razkužila in mila	97.757	104.577	102.000	97,5	-2.577
Ostali zdravstveni material	332.641	345.129	340.000	98,5	-5.129
<b>Skupaj iz lekarne</b>	<b>6.139.838</b>	<b>6.597.694</b>	<b>6.756.871</b>	<b>102,4</b>	<b>159.177</b>
Poraba krvi in krvnih priprav.	307.402	365.687	365.214	99,9	-473
<b>Skupaj</b>	<b>6.447.240</b>	<b>6.963.381</b>	<b>7.122.085</b>	<b>102,3</b>	<b>158.704</b>
od tega LZM in DBZ	309.414	774.289	950.000		

Tudi v letu 2016 pričakujemo rast stroškov za draga bolnišnična zdravila in ločeno zaračunljiv material.

## Zdravila

V okviru skupnega načrtovanega stroška zdravil je predvideno znižanje stroška z izvajanjem naslednjih **ukrepov** do konca leta 2016:

1. znižanje cen zdravil s strani dobaviteljev; odgovoren: komisije za izbor
2. znižanje porabe zdravil – limiti porabe ; odgovoren: direktor, vodja lekarne
3. zmanjšanje stroškov protimikrobnih zdravil z racionalnejšo rabo antibiotikov; odgovoren: predstojnica Oddelka za mikrobiologijo, predstojnica Oddelka za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok

## Zdravstveni material

Skupen **ukrep** na vseh segmentih zdravstvenih materialov v letu 2016 je:

- racionalizacija stroškov zdravstvenega materiala z nadaljnjo zožitvijo (standardizacijo) nabora artiklov po vseh skupinah zdravstvenega materiala. Realizacija tega ukrepa se bo izvajala po posameznih skupinah vrst teh materialov.

Odgovoren: Komisija za zdravila, strokovno vodstvo bolnišnice in vsa vodstva oddelkov;

Za **inovativna zdravila** za encimsko zdravljenje Fabryjeve bolezni se namenja glede na realizirano porabo v letu 2015 skupaj 3.156.000 EUR oz. skoraj 8 % celotnih odhodkov. Skupaj za vsa zdravila in zdravstveni material se namenja 25,6 % celotnih odhodkov.

Med letom se bo vsake pol leta korigiral plan stroška zdravil in zdravstvenega materiala glede na dejansko realizacijo primerov in realizirano povprečno utež primerov. Tedensko se bo spremljala poraba finančnih sredstev za zdravila in zdravstveni material izdan iz lekarne. Na vsaki izdajnici bo naveden preostanek planiranih sredstev, ki jih oddelek še ima na voljo za naročilo zdravil in zdravstvenih materialov iz bolnišnične lekarne do konca meseca. Ob presežku planiranih sredstev bo možna izdaja iz lekarne le ob pisni obrazložitvi predstojnika oddelka oz. enote in podpisu naročilnice s strani direktorja zavoda oziroma njegovega pooblaščenca.

Odgovoren: direktor, vodja lekarne, predstojniki oddelkov

### Drugi stroški blaga, materiala in storitev

Drugi stroški materiala in storitev brez zdravil in zdravstvenih materialov so načrtovani v višini 6.564.795 EUR in bodo za 2,9 % višji od doseženih v letu 2015, kar predstavlja 16,3 % vseh odhodkov bolnišnic.

**Tabela 7: Stroški materiala in storitev 2015 in ocena 2016**

Zap. št.	Vrsta stroškov	v EUR			Indeks	Indeks
		FN 2015	leto 2015	FN 2016	FN 2016	FN 2016
		2	3	4	FN 2015	1. 2015
	1					
					5=4/2	6=4/3
1	Porabljena zdravila in zdr.mat.	6.228.415,0	6.963.380,7	7.122.084,6	114,3	102,3
1a	Porabljena zdr.in zdr.mat za FB	2.968.336,0	3.155.849,8	3.156.000,0	106,3	100,0
2	Živila za bolnike	240.000,0	246.004,9	244.236,0	101,8	99,3
3	Izdatki za živila - prehrana v jedilnici	130.000,0	136.892,7	165.024,0	126,9	120,5
4	Porabljen pisarniški material	140.000,0	170.283,4	170.000,0	121,4	99,8
5	Pralna in čistilna sredstva	23.000,0	19.130,9	16.512,0	71,8	86,3
6	Drug porabljen material (DI, teh,tek,..)	238.000,0	255.472,1	258.400,0	108,6	101,1
7	Porabljena voda	89.000,0	100.544,0	98.200,0	110,3	97,7
8	Komunalne storitve	81.000,0	85.955,0	80.786,0	99,7	94,0
9	Stroški ogrevanja	307.100,0	295.483,5	275.000,0	89,5	93,1
10	Porabljena električna energija	210.000,0	215.686,8	216.000,0	102,9	100,1
11	Poštno in telefonske storitve	92.000,0	100.495,6	90.000,0	97,8	89,6
12	Transportne storitve	26.000,0	38.769,7	27.800,0	106,9	71,7
13	Vzdrževanje osnovnih sredstev	60.000,0	59.854,3	60.000,0	100,0	100,2
14	Storitve vzdrževanj, popravil opreme	860.000,0	846.997,8	880.000,0	102,3	103,9
15	Reprezentanca	8.000,0	11.167,3	10.000,0	125,0	89,5
16	Zavarovalne premije	221.000,0	233.463,0	231.996,0	105,0	99,4
17	Službena potovanja	10.000,0	13.228,3	13.000,0	130,0	98,3
18	Strokovno izobraževanje in izpopol.	275.700,0	371.420,8	372.000,0	134,9	100,2
19	Storitve čistilnega servisa	980.000,0	942.943,7	946.834,0	96,6	100,4
20	Storitve pranja boln. perila	325.000,0	314.609,2	315.000,0	96,9	100,1
21	Zdrav. storitve drugih za paciente	1.010.000,0	1.047.325,2	1.143.850,0	113,3	109,2
21a	ZTM - preiskave krvi	190.000,0	202.081,4	194.850,0	102,6	96,4



21b	Fontana - preiskava MR	340.000,0	332.495,2	452.500,0	133,1	136,1
21c	ostale preiskave	480.000,0	512.748,6	496.500,0	103,4	96,8
22	Izplačila po pogodbah o delu	500.000,0	380.213,6	538.756,8	107,8	141,7
23	Druge storitve skupaj	330.000,0	464.382,5	384.000,0	116,4	82,7
23a	Druge storitve	230.000,0	223.929,0	224.000,0	97,4	100,0
23b	Druge proizvodne storitve	24.000,0	58.953,0	30.000,0	125,0	50,9
23c	Druge neproizvodne storitve	86.000,0	181.500,5	130.000,0	151,2	71,6
24	Nabavna vrednost prodanega blaga	500,0	2.453,1	2.400,0	480,0	97,8
	<b>Skupaj stroški blaga,mat.,storitev</b>	<b>15.363.051,0</b>	<b>16.472.007,7</b>	<b>16.817.879,4</b>	<b>109,5</b>	<b>102,1</b>

*Podrobnejša obrazložitev nekaterih načrtovanih stroškov blaga, materiala in storitev iz obrazca 2 in zgornje tabele*

## 2. Živila za bolnike:

**FN 2015 = 240.000 € realizacija 2015 = 246.005 € (102,5 % FN15)**

*Predlog ukrepov 2016:* V letu 2016 načrtujemo strošek živil za bolnike v višini leta 2015 z nadaljnjim zniževanjem velikosti obrokov, ker ugotavljamo, da so še vedno prevelike količine odpadkov pripravljene hrane.

**FN 2016: 244.236 €** (99,3 % porabe 2015)

## 4. Pisarniški material :

**FN 2015 =140.000€ realizacija 2015 = 170.283€ (122% FN15)**

*Obrazložitev:* Poraba pisarniškega materiala je bila v letu 2015 višja od načrtovane porabe kar za 22% in tudi od primerljivega obdobja 2014 za 11%. Stroški za pisarniški material predstavljajo 1% vseh stroškov bolnišnice za material in storitve.

*Predlog ukrepov 2016:* V letu 2016 načrtujemo porabo pisarniškega materiala v višini realizacije 2015. Kljub vsemu pa je potrebno nadaljnje poenotenje opreme-tiskalnikov, združevanje-povezovanje več delovnih mest na skupni tiskalnik in tudi povezava v mrežo velikih multifunkcijskih naprav (cenejše tiskanje-prihranki pri tonerjih za namizne tiskalnike). V strukturi pisarniškega materiala namreč največji delež stroškov predstavljajo tonerji in kartuše za tiskalnike -46% (več kot 80 različnih vrst tonerjev in barv), vrednostno je to okoli 76.000€.

Prihranke pričakujemo tudi z ukrepom doslednega naročanja artiklov na podlagi izvedenih javnih naročil.

Z uvedbo enotnega temperaturnega lista za vse oddelke v preteklih letih nismo povsem uspeli in so se stroški za te tiskovine v 2015 še povečale. Čim prej bi morali dokončati projekt elektronskega temperaturnega lista, ki bi nam prinesel dodatne prihranke – cca. 5.500EUR/letno.

Konec leta 2015 je bil uveden intranet za zaposlene v bolnišnici, vendar bo potrebno redno ozaveščanje zaposlenih, da ne tiskajo vsakega dokumenta, ki ga prejmejo v pregled ali obravnavo.

Še vedno izvajamo pred leti sprejete ukrepe za znižanje zalog. Zaloge pisarniškega materiala so na dan 31.12.2015 znašale 3.192€ in znašajo samo cca 23% povprečne mesečne porabe, kar je pozitivno. K temu je pripomogel odpis zastarelih neuporabnih materialov, 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.

**FN 2016 : 170.000€** (99,8% porabe 2015)

## 5. Pralna in čistilna sredstva :

**FN 2015 =23.000€ realizacija 2015 =19.131€ (83% FN15)**

*Obrazložitev:* Poraba teh sredstev ni presegla sredstev načrtovanih v FN15-nižja je kar za 17%. Nerealna pa je primerjava z letom 2014 zaradi novega računalniškega programa ter spremembe šifrantov in razvrstitev materialov v klasifikacijske skupine (delno je bilo vključeno med druge potrošne materiale-zap.št. 7).

Največji strošek na tem kontu predstavljajo pomivalna sredstva za Enoto za preskrbo s prehrano in oddelke ter čistila za termodezinfektorje nočnih posod in inštrumentov na oddelkih.

Predlog ukrepov 2016: Za leto 2016 načrtujemo kar nekaj nižjo porabo. Še vedno bomo morali uporabljati čistilna sredstva in ostali higienski pribor čim bolj racionalno in skrbeti za čim nižje stanje zalog v skladišču. Zaloge tega materiala v skladišču niso potrebne in se nabave izvajajo v skladu z mesečnimi potrebami končnih uporabnikov-oddelkov in enot.

**FN 2016 : 16.512€** (86,3% porabe 2015)

## **6. Drug porabljen material :**

**FN 2015 =180.000+58.000€ =238.000€ realizacija 2015 =255.472€ (107% FN15)**

Obrazložitev: Ob uvajanju novega programa za računovodsko in nabavno-skladiščno poslovanje smo 2015 ukinili ločen konto za spremljanje raznega potrošnega drobnega inventarja in ga vključili v evidence (šifrante) drugega porabljenega materiala. Ob upoštevanju te spremembe knjigovodskih evidenc odstopanja od FN15 niso bila tako velika (+7%), so pa bila velika (+57%) glede na preteklo leto, saj zadnji 2 leti ni bilo večje nabave operacijskega in bolniškega perila, kar je bilo realizirano v prvem polletju 2015.

Starost objektov, instalacij in opreme pogojuje tekoča vzdrževalna dela oz. razna popravila.

Predlog ukrepov 2016: Na tem kontu vodimo stroške porabe tehničnega materiala za tekoče vzdrževanje objektov, instalacij in popravila opreme, ki jih opravi naša vzdrževalna služba na 26.000 m<sup>2</sup> uporabne tlorisne površine za normalno delovanje bolnišnice. Skromno število OP instrumentarija zahteva večjo potrebo po nadomestnih delih in povečanje števila monitorjev za spremljanje življenjskih funkcij posledično zahteva večjo količino potrošnega materiala.

Kljub že zaključeni novi investiciji in izvedeni energetski sanaciji pa starost objektov, instalacij in opreme zahteva kar veliko tekočega vzdrževanja oz. raznih popravil, ki jih opravi vzdrževalna služba SB.

Tako načrtujemo v FN2016 stroške za nabavo raznih potrošnih materialov (tekstilni, zdravstveni in tehnični materiali) približno v enaki višini kot je bila poraba v 2015.

Zaloge drugega porabljenega materiala so na dan 31.12.2015 znašale 24.227€, kar je 14% višje od povprečne mesečne porabe. Zaloge predstavljajo slabih 10% letne porabe. Od tega je samo zaloga tehničnega materiala znašala 19.933€, kar je 82% vseh zalog. Zaloga je kar visoka, vendar je zaradi več kot 800 različnih vrst tehničnih materialov težko obvladovati racionalnost zalog, kar ostaja naša trajna naloga. Za to so odgovorni predstojniki in glavne sestre oddelkov, ki naročajo razne storitve in materiale, tehnične službe kot izvajalci ter skladiščnik in nabavna služba.

**FN 2016 : 258.400€** (101,1% porabe 2015)

## **7. Porabljena voda:**

**FN 2015 =89.000€ realizacija 2015 =100.544€ (113% FN15)**

Obrazložitev: Na povečano porabo vode v letu 2015, ki je bila za 17% večja od primerljivega leta 2014, je vplivalo redno izpuščanje vode v praznem objektu C+C2 in večkrat potrebno izvajanje toplotnega šoka zaradi pojavov legionele, večkrat tudi v C+C2. Cene vode se niso bistveno spreminjale in tako je strošek porabe nižji od povečane količine in to je tudi povzročilo 13% odstopanje od FN2015.

Predlog ukrepov 2016: Za leto 2016 načrtujemo nekoliko nižjo porabo/strošek vode, čeprav je objekt C+C2 še vedno prazen in bo potrebno celo leto redno točenje vode (mrzle in tople) za preprečitev pojavov legionele.

**FN 2016 : 98.200€** (97,7% porabe 2015)

## **9. Stroški ogrevanja:**

**FN 2015 =307.100€ realizacija 2015 =295.483€ (96% FN15)**

Obrazložitev: Količinska poraba zemeljskega plina 2015 v Sm<sup>3</sup> je za 17% preseгла porabo v letu 2014; na račun doseženih ugodnih cen pri dobavitelju zemeljskega plina Geoplin pa vrednostno nismo preseгли stroškov leta 2014 in tudi ne stroškov načrtovanih po FN2015.

Predlog ukrepov 2016: Za leto 2016 načrtujemo količinsko porabo zemeljskega plina v Sm<sup>3</sup> v približno enaki višini kot v preteklem letu (ocena 550.000 Sm<sup>3</sup>), finančno pa bo strošek za ogrevanje in pripravo sanitarne tople vode malo nižji kot v 2015, to pa na račun ugodnih cen novega dobavitelja Gen-i, izbranega preko skupnega JN MJU za obdobje 2 let (2016-2017).

**FN 2016 : 275.000€**

(93,1% porabe 2015)

## 10. Porabljena električna energija:

**FN 2015 =210.000€ realizacija 2015 =215.687€ (102,7% FN15)**

Obrazložitev: Za leto 2015 smo dobro načrtovali strošek porabljene električne energije, saj je bila dejanska poraba ob polletju v skladu s pričakovanju FN15. V poletnih mesecih pa se je poraba zaradi vročega poletja in povečanega delovanja klimatskih naprav v kWh malo povečala. Skupna javna naročila za dobavitelja električne energije za veliko večino JZZ že vse od leta 2002 uspešno izvaja Združenje zdravstvenih zavodov.

Predlog ukrepov 2016: Iz spodnje tabele je razvidno gibanje količinske in vrednostne porabe električne energije ter povprečne cene v posameznih letih. Na umiritev porabe električne energije v letih 2013 in 2014 je odločilno vplivala izvedba energetske sanacije in energetske varčne razsvetljave v preteklih letih.

Leto	kWh	% sprememb porabe kWh	Vrednost EUR z DDV-1%	% sprememb let. stroška	povpreč. cena/kWh	% sprememb povpr. cene
2009	1.891.489	104,7	280.483,41	123,7	0,1483	117,5
2010	1.997.899	105,6	205.411,58	73,2	0,1028	69,3
2011	2.202.817	110,3	213.191,98	103,8	0,0968	94,1
2012	2.532.980	115,0	254.238,04	119,3	0,1004	103,7
2013	2.577.780	101,8	251.196,80	98,8	0,0974	97,1
2014	2.580.300	100,1	209.330,62	83,3	0,0811	83,3
2015	2.595.880	100,6	215.687,00	103,0	0,0831	102,4
<b>FN2016</b>	<b>2.600.000</b>	<b>100,2</b>	<b>216.000,00</b>	<b>100,0</b>	<b>0,0831</b>	<b>100,0</b>

Za leto 2016 bo, ob predpostavki enake količinske porabe el. energije kot leta 2015, ob nespremenjenih cenah omrežnine (določa jo vlada), strošek za porabljeno električno energijo enak letu 2015.

Med predlogi ukrepov, ki bi lahko ugodno vplivali na dodatno nižanje porabe električne energije v prihodnje, je bil v FN2013 načrtovan projekt izvedbe kogeneracije, ki pa ga, razen zbiranja potencialnih ponudb in predlogov rešitev, nismo izvedli in bo to naloga za leto 2016 ali naslednja.

**FN 2016 : 216.000€**

(100,1% porabe 2015)

## 11. Poštne in telefonske storitve :

**FN 2015 =92.000€ realizacija 2015 =100.496€ (109% FN15)**

Obrazložitev: Kljub načrtovanim višjim stroškom za poštnine in telefonijo so le-ti preseгли FN15 za 9%.

Med stroški telefonije so v letu 2015 predstavljali največji strošek povečani stroški za naročnine, klice in prenose podatkov v okviru izvajanja projekta »United4Health« (zdravljenje na daljavo) in pa še vedno rastoči stroški za poštnine. Skupni stroški so preseгли stroške v primerljivem obdobju 2014 kar za 20% (glavni razlog projekt »U4H« in višji stroški poštnin).

Predlog ukrepov 2016: Iz spodnje preglednice je razvidno, da v zadnjih letih znižujemo stroške telefonije (ugodne cene izbranega izvajalca preko JN). Projekt »United4Health« (zdravljenje na daljavo) se je v letu 2015 zaključil, del bolnikov pa je še ostal v sistemu spremljanja stanja bolezni na daljavo (projekt »Cezar«), zato načrtujemo v letu 2016 še vedno nekaj stroškov naročnin in prenosov podatkov na daljavo.

Neuspešni pa smo pri nižanju stroškov poštnin. Še vedno na oddelkih niso dovolj dosledni z izdajanjem izvidov/odpustnic bolnikom v roke takoj po opravljenem pregledu v ambulanti ali odpustitvi iz bolnišnične oskrbe. To ostaja naloga predstojnikov in glavnih sester oddelkov v prihodnje.

POŠTNE IN TELEFONSKE STORITVE	2013	2014	2015	FN2016	Ind.FN16/15
Naročnine, pogovori GSM, internet	15.139,66	9.952,45	7.692,30	8.000,00	104,0
Naročnine in prenosi podatkov preko GSM telefonov- projekt "U4H" oz. projekt "Cezar"	0	8.232,00	19.659,58	8.000,00	40,7
Fiksna telefonija – AMIS, Telemach Mobil	5.891,78	3.787,55	3.844,24	4.000,00	104,1
Poštnine, telegrami	54.452,56	61.928,73	69.299,46	70.000,00	101,0
<b>SKUPAJ POŠTNE IN TELEFONSKE STORITVE</b>	<b>75.484,00</b>	<b>83.900,73</b>	<b>100.495,58</b>	<b>90.000,00</b>	<b>89,6</b>

**FN 2016 : 90.000€**

(89,6% porabe 2015)

### 13. Vzdrževanje OS :

**FN 2015 =60.000€ realizacija 2015 =59.854€ (100% FN15)**

*Obrazložitev:* V FN2015 smo načrtovali kar nekaj nujnih vzdrževalnih del v obstoječih objektih, kar nam ni v celoti uspelo realizirati. Dejanska realizacija izvedenih del je bila v višini 33.167€, kar je 2,4-krat več kot v letu 2014, vendar samo 55% od načrtovanih vzdrževalnih del po FN2015.

*Predlog ukrepov 2016:* V letu 2016 bomo morali tako izpolniti preostale naloge, ki smo si jih zadali v FN2015, da bomo izpolnili pogoje za pričakovano presojo za pridobitev certifikata kakovosti JCI.

Tako bomo morali izvesti sanacijo uničenih teraco tlakov in PVC talnih oblog v veznih hodnikih do kirurgije in internega oddelka ter obnoviti pokrove na kanalizacijskih jaških (kletni povezovalni hodniki), saj so tla uničena do te mere, da so nevarna za bolnike in obiskovalce, težave so pri prevozih bolnikov, hrane (polivanje), perila in materialov. Nujna je sanacija odpadlih ometov v skladišču obvezilnega materiala lekarne (ob jedilnici), sanacija zamakanj na kirurgiji in diabetični ambulanti. Izvesti bo potrebno tudi večji obseg slikopleskarskih del nekaterih oddelkov in enot.

sanacija talnih površin-hodniki med objekti (klet, pritličje), hodniki OSAK, OTO, OIM (cca 900m <sup>2</sup> )	35.000
zamenjava/obnova pokrovov na kanalizac. jaških (kletni hodniki-26 kos)	3.000
sanacija sten, stropov - zamakanja (krig odd, sklad. lekarne, diabet.amb.)	5.000
obnova ortopedskih ambulant: nova vrata, oplesk (lokacija bivše urgence)	7.000
zamenjava vhodnih vrat v objekt »klošter« pri pralnici	3.700
večji obseg slikopleskarskih del (laboratorij, OIM-stopnišča, hodniki OSAK, OTO, uprava, ....)	6.300
<b>SKUPAJ</b>	<b>60.000</b>

**FN 2016 : 60.000€** (100,2% porabe 2015)

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

**FN 2015 =860.000€ realizacija 2015 =846.998€ (98% FN15)**

*Obrazložitev:* Na tem kontu vodimo stroške za sprotno vzdrževanje in popravila medicinske in nemedicinske opreme. Med te storitve spada tudi vzdrževanje različne programske opreme. Poraba na tem kontu je odstopala od primerljivega obdobja 2014 za +9%, načrtovana letna poraba po FN15 pa ni bila dosežena-98%, kar si lahko štejemo ob mnogih dotrajanih instalacijah in stari dotrajani opremi za uspeh.

**FN 2016 : 880.000€** (103,9% porabe 2015)

	2014	FN2015	2015	FN2016	Ind.FN16/15
<b>SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJA IN POPRAVILA</b>	<b>778.555,87</b>	<b>860.000</b>	<b>846.997,81</b>	<b>880.000</b>	<b>103,9</b>
<b>STORITVE SPROTNEGA VZDRŽEVANJA-461200 *</b>	<b>320.764,96</b>	<b>400.000</b>	<b>382.204,88</b>	<b>360.000</b>	<b>94,2</b>
medicinske	215.168,55	280.000	261.503,61	250.000	95,6
nemedicinske	105.596,41	120.000	120.701,27	110.000	91,1
<b>VZDRŽ. MEDICIN. IN DRUGE OPREME-461201</b>	<b>213.567,76</b>	<b>224.000</b>	<b>206.941,93</b>	<b>200.000</b>	<b>96,6</b>
medicinske	160.470,03	180.000	157.033,78	150.000	95,5
nemedicinske	53.097,73	44.000	49.908,15	50.000	100,2
<b>VZDRŽEVANJE PROGRAMSKE OPREME-461202</b>	<b>244.223,15</b>	<b>236.000</b>	<b>257.851,00</b>	<b>320.000</b>	<b>124,1</b>
medicinske	164.104,74	165.000	196.146,02	190.000	96,9
nemedicinske	80.118,41	71.000	61.704,98	130.000	210,7

\* Rezervacija sredstev iz leta 2015

52.841

#### 1. Redna vzdrževanja (461200):

**FN 2015 =400.000€ realizacija 2015 =382.205€ (96% FN15)**

*Obrazložitev:* V letu 2015 dejansko porabljeni stroški za redna preventivna vzdrževanja medicinske in nemedicinske opreme niso dosegli načrtovane višine po FN15-82% realizacija; bili pa so malo višji od porabe v primerljivem obdobju 2014 (103%). Za ta namen imamo sklenjene večletne pogodbe s pooblaščenimi izvajalci.

Na tem kontu stroškov smo pustili rezervacije\* v višini 52.841€ za nove pogodbe rednega preventivnega vzdrževanja opreme (zahteve JCI). Tako je bila prikazana višina stroškov približana načrtovani višini po FN2015.

*Predlog ukrepov 2016:* Sklenjene imamo preventivne vzdrževalne pogodbe za naslednjo opremo: RTG oprema, UZ aparati, anestezijski aparati, monitorji življenjskih funkcij, gama kamera, razna laboratorijska oprema, sterilizatorji, računalniška in IKT oprema, nova tehnološka oprema za C1 in energetske objekte, dvigala.

Bolnišnica je v letu 2012 pristopila k pridobivanju mednarodnega standarda kakovosti JCI, ki ga bo pridobila v letu 2016. Standardi kakovosti zahtevajo redno letno testiranje, preverjanje in kalibriranje vse medicinske

in tudi nemedicinske opreme, kar pomeni varnost za zaposlene, bolnike in obiskovalce ter hkrati pomeni tudi zagotovitev ustrezne kvalitete delovanja medicinske in nemedicinske opreme. Tako bomo morali pristopiti k sklenitvi vzdrževalnih pogodb še za mnogo druge opreme, ki jo sedaj samo popravljamo v primeru poškodb in ugotovitev stroke o nepravilnem delovanju. Pridobivanje ponudb in sklepanje nujnih vzdrževalnih pogodb je v teku. Za ta namen pa bomo porabili tudi rezervacije (neporabljena sredstva) iz leta 2015.

**FN 2016=360.000€** (94,2% porabe 2015) (medicinska oprema 250.000€ in nemed. oprema 110.000€)

## 2. Popravila in servisi (461201):

**FN 2015 =224.000€** realizacija 2015 =206.942€ (92% FN15)

*Obrazložitev:* Skupni stroški popravil in servisov so bili v letu 2015 nižji od načrtovanih sredstev FN15 za 8% in tudi za 3% nižji od teh stroškov v letu 2014. Za popravila medicinske opreme so stroški znašali 157.034€, kar je bilo za 13% manj kot je bilo načrtovano v FN15; za nemedicinsko opremo pa so znašali 49.908€, kar pa je bilo za 13% več kot je bilo načrtovano.

Predlog ukrepov 2016: Še vedno visoka iztrošenost opreme zahteva večkratna in dražja popravila. Preko strojelomnega zavarovanja dosledno uveljavljamo povračila škod, ki pa so ravno zaradi starosti opreme pogosto zelo slabo priznana. 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. Predvidevamo lahko, da redna preventivna vzdrževanja opreme dolgoročno pomenijo tudi znižanje stroškov za popravila in servise (manj okvar) in tako za leto 2016 načrtujemo nekoliko nižjo porabo stroškov za popravila opreme.

**FN 2016 =200.000€** (96,6% porabe 2015) (medicinska oprema 150.000€ in nemed. oprema 50.000€)

## 3. Vzdrževanje programske opreme (461202):

**FN 2015 =236.000€** realizacija 2015 =257.851€ (109% FN15)

*Obrazložitev:* Strošek vzdrževanja programske opreme je v letu 2015 za 9% presegel načrtovana sredstva po FN15 in za 6% tudi stroške iz leta 2014.

Predlog ukrepov 2016: Praktično vsa medicinska in poslovna dejavnost sloni na vedno sodobnejših programskih rešitvah, programska oprema pa zahteva stalne popravke, dograditve, sledenje zakonskim spremembam in zahteva od izbranih dobaviteljev praktično 24-urno odzivnost. Birpis »Zlati paket« predstavlja več kot polovico letnih stroškov na tem kontu, vendar pa 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 ter tik pred koncem leta 2015 še uvedba programa EBA za elektronski dokumentacijski sistem. V letu 2016 pa bomo na tem kontu vodili tudi stroške za letno najemnino licenc Windows (104.140€/letno), kar smo v preteklih letih knjižili kot strošek programov/licenc v breme amortizacijskih sredstev.

Tako načrtujemo za 2016 porast teh stroškov.

**FN 2016 =320.000€** (124,1% porabe 2015)

## **16. Zavarovalne premije :**

**FN 2015 =221.000€** realizacija 2015 =233.463€ (106% FN15)

*Obrazložitev:* Plačilo zavarovalnih premij je v letu 2015 za 6% preseglu načrtovana sredstva FN2015 in so bile kar za 21% višje od plačanih premij v letu 2014. Zaradi doslednega uveljavljanja vseh škodnih dogodkov (predvsem strojelom opreme) je bolnišnica dosegala visoko povračilo škod, kar pa za zavarovalnico pomeni visok škodni rezultat in posledično to viša premijo, kar se je poznalo tudi pri višini premije v letu 2015.

Predlog ukrepov 2016: V letu 2016 načrtujemo višino zavarovalnih premij nekoliko nižjo kot leta 2015, saj pričakujemo na račun strojelomnega zavarovanja 2015 ugoden škodni rezultat (bonus), kar bo kljub dodatnemu zavarovanju nove opreme za Urgentni center pomenilo nekoliko nižjo letno premijo za strojelomno zavarovanje.

Strojelomno imamo zavarovano prav vso opremo, medicinsko in nemedicinsko in tudi naprej moramo uveljavljati povračilo vseh škodnih dogodkov.

VRSTA ZAVAROVANJA	let. premija 2014 (Tilia+Triglav)	FN2015 (Triglav)	let. premija 2015 (Triglav)	FN2016 (Triglav)	Ind.FN16/15
požarno zavarovanje	16.840	16.510	16.821	16.820	100,0
splošna in zdravniška odgovornost	54.460	68.040	69.366	69.400	100,0

strojelomno zavarovanje	119.528	133.250	144.078	142.576	99,0
steklo, vlom	1.504	2.060	2.058	2.060	100,1
avtomobilsko zavarovanje	1.120	1.140	1.140	1.140	100,0
<b>SKUPAJ</b>	<b>193.452</b>	<b>221.000</b>	<b>233.463</b>	<b>231.996</b>	<b>99,4</b>

**FN 2016 =231.996€** (99,4% porabe 2015)

### 23. Druge storitve (a+b+c):

**FN 2015 =330.000€ realizacija 2015 =464.383€ (141% FN15)**

*Obrazložitev:* Realizacija »Druge storitve« na tem kontu je bila kar 41% višja od načrtovanih sredstev po FN15 in kar za 36% višja od porabe v primerljivem obdobju 2014.

**FN 2016 =384.000€** (82,7% porabe 2015)

	2014	FN2015	2015	FN2016	indFN16/15
<b>SKUPAJ DRUGE STORITVE (zap. 23)</b>	<b>342.259</b>	<b>330.000</b>	<b>464.383</b>	<b>384.000</b>	<b>82,7</b>
<b>DRUGE STORITVE (zap. 23a)</b>	<b>228.489</b>	<b>230.000</b>	<b>223.929</b>	<b>224.000</b>	<b>100,0</b>
<b>DRUGE PROIZVODNE STORITVE 461230 (zap.23b)</b>	<b>23.660</b>	<b>24.000</b>	<b>58.953</b>	<b>30.000</b>	<b>50,9</b>
<b>DRUGE NEPROIZVODNE STORITVE 461970 (zap. 23c)</b>	<b>90.110</b>	<b>86.000</b>	<b>181.501</b>	<b>130.000</b>	<b>71,6</b>

a/ Druge storitve : FN 2015 =230.000€ realizacija 2015 =223.929€ (97% FN15)

*Obrazložitev:* Stroški na tem kontu so bili nižji od načrtovanih po FN15 za 3% in tudi za 2% nižji od primerljivega obdobja 2014.

*Predlog ukrepov 2016:* Sem spadajo stroški bančnih storitev in plačilnega prometa, storitve varovanja Varnost Maribor, časopisi in uradni listi, ZIB bilten, objave oglasov in razpisov, članarine združenju in zbornicam, sodni stroški in takse, študentski servis, zdravstvene storitve in pogoji dela za zaposlene. Konec leta 2014 je bila sklenjena pogodba za najem uniform za zaposlene v kuhinji.

Za leto 2016 ne načrtujemo porasta stroškov na tem kontu.

**FN 2016 =224.000€** (100% porabe 2015)

b/ Druge proizvodne storitve: FN 2015 =24.000€ realizacija 2015 =58.953€ (246% FN15)

*Obrazložitev:* Ti stroški zelo presegli načrtovana po FN15 – za 146% in še za malo več stroške proizvodnih storitev v primerljivem obdobju leto prej. Na tolikšno povečanje stroškov na tem kontu je vplival strošek za rušenje objekta starih tehničnih delavnic (21.570€), ki je bil povsem dotrajan in nevaren za delavce in okolico (po odločbi gradbene inšpekcije)

*Predlog ukrepov 2016:* Sem spadajo naslednji stroški: redni letni pregled gasilnih aparatov, polnjenje med. plinov, manjše gradbene, steklarske, slikopleskarske in druge storitve, popravila računalniške mreže, zimska pluženja in popravila službenega kombija (povračila stroškov preko kasko zavarovanja). Zadnji 2 leti je k nižjim stroškom prispevala tudi mila zima brez snega (minimalni stroški pluženja).

Za leto 2016 načrtujemo za skoraj polovico nižjo porabo od realizirane v 2015.

**FN 2016 =30.000€** (50,9% porabe 2015)

c/ Druge neproizvodne storitve : FN 2015 =86.000€ realizacija 2015 =181.500€ (211% FN15)

*Obrazložitev:* Ti stroški so bili kar 111% višji od načrtovanih po FN15 in tudi za 101% višji od primerljivega obdobja 2014.

*Predlog ukrepov 2016:* To so storitve: razne analize vzorcev, storitve BVD Ravne-varstvo pri delu, storitve ZVD Ljubljana-redni letni pregled dvigal in RTG aparatov, dozimetri, legionela, storitve NIJZ Maribor-monitoring odpadnih voda, dezinfekcija in deratizacija, vzdrževanje spletne strani, E-pošte in uvedba interneta za zaposlene SBSG, umerjanje pipet, umerjanje RR aparatov in tehtnic (zakonsko vsaki 2 leti), lektoriranje, redni letni pregled kotlov, izdelava ključev, stroški notranje revizije in druge manjše storitve.

Na tolikšno povečanje stroškov v letu 2015 je vplivala izvedba ureditve bolnišničnega parka med vratarnico in novim objektom C+C2 (19.441€), posnetek stanja in študija optimizacije dela na oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo (12.558€) in pa strošek storitev podjetja MKS d.o.o. kot pogodbenega partnerja v evropskem projektu Telemedicina "United4Health - U4H". Teh stroškov v letu 2016 ne načrtujemo oz. strošek za podjetje MKS še v polovični višini in tako načrtujemo bistveno nižjo porabo tovrstnih stroškov v 2016.

**FN 2016 =130.000€** (71,6% porabe 2015)

## Načrtovani stroški dela

Bolnišnica izplačuje sredstva delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela pri opravljanju rednih delovnih nalog zaposlenim gastroenterologom v bolnišnici, zaradi odhoda dveh gastroenterologov v lanskem letu; zaradi odhoda po zaključeni specializaciji radiologa konec leta 2015,

V skladu z 22. k členom Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) dinamiko izplačil dela plače za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu določi organ upravljanja uporabnika proračuna na predlog direktorja.

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2016 znašajo 21.385.286 EUR in bodo za 4,2 % višji od doseženih v letu 2015. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 53,2 %.

Pri planiranju stroškov dela v letu 2016 smo upoštevali Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2016 in drugih ukrepih v javnem sektorju (Ur. l. RS št. 90 /15) nadalje ZUPPJS16.

Na stroške dela v letu 2016 glede na leto 2015 vpliva in bo vplivalo:

- **pravica iz naslova napredovanja zaposlenih od 1.12.2015**
- zaključene specializacije v letu 2015, zaposlitve v drugi polovici leta 2015, zaposlitev zdravnika specialista fiziatra od 1.5.2016 dalje
- povečanje števila specialistov, ki predvidoma zaključijo specializacijo v letu 2016 (3 pediatri, 1 patolog, 1 internist, 1 kirurg, 1 ortoped),
- povečanje zaposlenih v Urgentnem centru (9 zaposlenih iz področja zdravstvene nege)
- povečanje vrednosti premije ZVPSJU
- povečanje vrednosti za izplačilo regresa za letni dopust
- zmanjšanje števila zaposlenih z ne-nadomeščanjem nekaterih predvidenih upokojitev (v letu 2016 predvidena upokojitev 11 zaposlenih)

**Tabela 10: Ocena stroškov dela 2015, realizacija 2015 in ocena 2016**

Vrsta stroškov dela	v EUR			Indeks
	FN 2015	leto 2015	FN 2016	FN16/I.15
Obračunane bruto plače	16.382.489,00	16.304.072	16.866.265	103,4
Dajatve delodajalca	2.628.451,00	2.643.541	2.733.750	103,4
Povračila za prevoz na delo	524.292,00	517.934	512.345	98,9
Izdatki za prehrano med delom	566.472,00	575.528	594.996	103,4
Izdatki za regres za letni dopust, odprav., jubilejne nagrade	430.000,00	429.925	632.930	147,2
Dodatno kolek. pokojninsko zavar.	50.000,00	43.221	45.000	104,1
<b>Skupaj stroški dela</b>	<b>20.581.704,00</b>	<b>20.514.221</b>	<b>21.385.286</b>	104,2

Največji vpliv na dvig stroškov dela v letu 2016 imajo priznana napredovanja od 1.12.2015 dalje, povečani izdatki za regres za letni dopust in dodatne zaposlitve v urgentnem centru ter organizacija dela v urgentnem centru po sprejeti Enotni metodologiji za organizacijo dela v urgentnih centrih.

Povečani izdatki za regres za letni dopust po ZUPPJS16 so na podlagi končnih izhodišč MZ vključena v prihodkih in odhodkih tega finančnega načrta.

Tudi del stroškov za delovanje urgentnega centra je priznan v prihodkih in sicer za triažo in opazovalnico.

V prihodkih pa **še niso priznana sredstva iz naslova pravice do napredovanja zaposlenih** od 1.12.2015 dalje in celotni stroški delovanja urgentnega centra.

V bolnišnici je v postopek napredovanja po zakonodaji bilo zajetih 425 zaposlenih od tega je pridobilo pravico do napredovanja 395 zaposlenih. Pravico do napredovanja za 1 plačilni razred (24%) ali za dva plačilna razreda (76%), kar na letni ravni predstavlja skoraj 720 tisoč EUR. Brez meril, standardov, pravil, ki bi morala biti zapisana v zakonodaji, je nemogoče določiti kdaj ima zaposleni pravico do nadpovprečnega napredovanja, torej za 2 plačna razreda. Nasprotno zaposleni celo lahko sproži sodni postopek, če meni, da ni bil ocenjen pravilno in iz tega naslova ni napredoval.

Vendar to ni edini problem! Plačnik in ne nazadnje tudi ustanovitelj še nista predvidela dodatnih sredstev zaradi pravice do napredovanja zaposlenih in posledično večjih izplačil za plače, čeprav je Splošni dogovor v 4. točki 9. člena nedvoumen, saj piše:

*»(4) Če Vlada Republike Slovenije in reprezentativni sindikati javnega sektorja sprejmejo Aneks h kolektivni pogodbi v javnem sektorju, ki bi urejal spremembo višine plač v javnem sektorju in druga vprašanja, ki zadevajo plače v javnem sektorju, ali v primeru sprememb Zakona o sistemu plač v javnem sektorju oziroma drugega predpisa, ki ureja to področje, se v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev **avtomatično upoštevajo sprejete spremembe.**«*

To določilo se ni upoštevalo za december 2015 in se še vedno ne upošteva v cenah storitev od 1.1.2016. Ko bo tudi to določilo realizirano, bomo lahko načrtovali realneje za leto 2016. Brez teh dodatnih sredstev, pa bo tudi za nas, tako kot za večino bolnišnic, uravnoteženo poslovanje, le želja.

Skladno z ZUPPJS16 se podaljša ne-izplačevanje sredstev redne delovne uspešnosti v višini 2 %, prav tako se podaljša omejitev izplačil za povečanje obsega dela za največ 20 % osnovne plače javnega uslužbenca.

Bolnišnica izplačuje sredstva delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela pri opravljanju rednih delovnih nalog zaposlenim, zaradi kadrovskega deficita zdravnikov na nekaterih področjih (gastroenterologija, patologija, radiologija) in zaradi ne nadomeščenih dolgih bolniških odsotnosti (računovodstvo – dva zaposlena za tri mesece), dodatno delo na heliportu (dva zaposlena).

Sredstva delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela pri opravljanju storitev za trg iz naslova opravljanja samoplačniških storitev na urologiji, v komisiji za prekinitev nosečnosti, za sanitarne obdukcije in preiskave v mikrobiološkem laboratoriju za zunanje kupce.

V letih 2009 - 2015 se je dejansko in posledično v strukturi zaposlenih zmanjševalo število nezdravstvenih delavcev, srednjih medicinskih sester in povečevalo število zdravnikov specialistov in diplomiranih medicinskih sester, viša se tudi izobrazbena struktura zdravstvenih sodelavcev, povečuje se razlika med povprečnim plačnim razredom za bolnišnico po pogodbi in dejanskim plačnim razredom zaposlenih v bolnišnici (primer: sistemski ukrep – plačilo medicinskih sester v intenzivnih enotah, dvigovanje PPD-jev).



Povečuje se število zdravnikov specializantov in pripravnikov, vendar so ta plačila refundirana, kar je vidno v povečanju prihodkov iz tega naslova.

**Tabela 11: Struktura zaposlenih iz ur leta 2008, načrt 2015, realizacija leta 2015 in načrt 2016**

Profil	01.01. - 31.12.2008		FN 2015		01.01. - 31.12.2015		FN 2016	
	Štev. zap. iz ur	Delež	Št.zap. iz ur	Delež	Štev. zap. iz ur	Delež	Št.zap. iz ur	Delež
Zdravniki specialisti	84,68	11,11	94,11	13,44	96,36	13,4	97,12	13,30
Zdravniki ostali	22,93	3,01	53,12	7,59	60,49	8,41	65,11	8,92
Medicinske sestre	123,41	16,19	148,91	21,27	157,2	21,86	162,81	22,30
Zdravstveni tehniki	227,83	29,89	186,07	26,58	183,35	25,5	181,23	24,82
Drugi zdrav. delavci in sodelavci	68,69	9,01	66,54	9,28	68,03	9,46	69,23	9,48
<b>Skupaj zdravstveni delavci</b>	<b>527,54</b>	<b>69,2</b>	<b>548,75</b>	<b>78,17</b>	<b>565,43</b>	<b>78,63</b>	<b>575,5</b>	<b>78,81</b>
<b>Skupaj ne-zdravstveni delavci</b>	<b>234,79</b>	<b>30,8</b>	<b>151,25</b>	<b>21,61</b>	<b>153,71</b>	<b>21,37</b>	<b>155,72</b>	<b>21,30</b>
<b>Skupaj vsi</b>	<b>762,33</b>	<b>100</b>	<b>700</b>	<b>100</b>	<b>719,14</b>	<b>100</b>	<b>731,22</b>	<b>100</b>

Javnim uslužbencem iz 7. člena ZSPJS in funkcionarjem se v letu 2016 izplača regres za letni dopust v višini Dogovora.

Stroški regresa za letni dopust, jubilejnih nagrad in odpravnin so ocenjeni v višini števila upravičencev in priznane pravice za posamezne osebnostne prejeme.

V predvidenih izplačilih delavcem za prevoz in prehrano smo upoštevali obstoječe cene in priznani znesek regresa za prehrano na delavca z upoštevanjem zmanjšanja števila delavcev. V stroške dela je vključeno tudi dodatno pokojninsko zavarovanje.

Pri načrtovanju potrebnih sredstev za plačilo prispevkov za socialno varnost se upoštevajo obstoječe prispevne stopnje, ki jih določa Zakon o prispevkih za socialno varnost (UL, št.5/96 in naslednji).

Ministrstvo za zdravje kot ustanovitelj in ZZZS kot plačnik zahtevata od zdravstvenih zavodov glede na vsebino zdravstvenih programov in pogodb javnih zdravstvenih zavodov pri politiki zaposlovanja racionalno ravnanje, upoštevanje višine sredstev, ki jo zagotavlja ZZZS za izvajanje programov, število nosilcev za izvedbo le- teh ter potrebno optimizacijo.

### **Načrtovani stroški amortizacije**

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 1.842.279 EUR.

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 313.675 EUR

Sredstva za amortizacijo so za bolnišnico glavni vir nabave osnovnih sredstev. Znesek 1.842.279 EUR predstavlja načrtovano vrednost v cene zdravstvenih storitev vračunane amortizacije glede na obseg dejavnosti, ki jih imamo z ZZZS pogodbeno dogovorjene, kakor tudi v nekaterih drugih prihodkih. Ocenjena financirana amortizacija vključuje del, ki smo ga dolžni odvajati in se združuje v skupni sklad pri Ministrstvu za zdravje (20%). V tej zmanjšani višini načrtujemo tudi obseg investicijskih vlaganj in poplačilo obveznosti dobaviteljem za opremo iz prejšnjih let.

### 9.1.3. Načrtovan poslovni izid

**Tabela 4:** Načrtovan poslovni izid po organizacijskih enotah v letu 2016

ORGANIZACIJSKA ENOTA	CELOTNI PRIHODKI		CELOTNI ODHODKI		POSLOVNI IZID	
	Realizacija 2015	FN 2016	Realizacija 2015	FN 2016	Realizacija 2015	FN 2015
Oddelek za abdominalno in splošno kirurgijo	6.368.968,68	6.493.994,51	6.202.873,09	6.389.828,51	166.095,59	104.166,00
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	3.979.438,60	4.083.222,24	4.093.367,46	4.227.618,73	-113.928,86	-144.396,49
Oddelek za urgentno medicino	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Oddelek za urologijo	3.484.209,78	3.538.281,11	3.417.211,65	3.434.806,01	66.998,13	103.475,10
Centralni operacijski blok	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>SKUPAJ KIRURŠKA SLUŽBA</b>	<b>13.832.617,06</b>	<b>14.115.497,86</b>	<b>13.713.452,20</b>	<b>14.052.253,25</b>	<b>119.164,86</b>	<b>63.244,60</b>
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.850.358,73	3.914.003,39	3.822.863,80	3.855.546,33	27.494,93	58.457,06
Intenzivna medicina operativnih strok – CIT	176.379,21	179.987,83	176.379,21	179.987,83	0,00	0,00
Enota za anesteziologijo	220.562,86	226.394,12	220.562,86	226.394,12	0,00	0,00
<b>SKUPAJ OPERATIVNE SLUŽBE</b>	<b>18.079.917,86</b>	<b>18.435.883,20</b>	<b>17.933.258,07</b>	<b>18.314.181,53</b>	<b>146.659,79</b>	<b>121.701,67</b>
Oddelek za interno medicino	13.392.879,62	13.674.737,18	13.384.134,55	13.660.853,75	8.745,07	13.883,43
Oddelek za pediatrijo	2.416.655,88	2.457.651,92	2.504.919,50	2.563.953,65	-88.263,62	-106.301,73
Center za dializo	1.538.912,64	1.574.708,18	1.445.829,61	1.479.381,46	93.083,03	95.326,72
Fizioterapija	298.465,58	306.659,11	298.453,86	306.659,11	11,72	0,00
Mikrobiologija	540.962,10	554.102,18	540.906,87	554.102,19	55,23	0,00
Laboratorij	1.142.644,59	1.168.724,86	1.142.577,72	1.168.724,85	66,87	0,00
Lekarna	39.773,05	40.333,85	39.773,05	40.333,85	0,00	0,00
Patologija	425.939,50	439.748,28	425.679,76	439.748,28	259,74	0,00
Rentgen	1.862.294,14	2.016.865,67	2.013.234,92	2.205.985,13	-150.940,78	-189.119,46
Dermatologija	92.146,32	93.617,18	142.444,90	143.640,96	-50.298,58	-50.023,78
Psihiatrična ambulanta	95.650,14	97.664,31	76.836,27	79.359,23	18.813,87	18.305,08
ORL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Centralna sterilizacija	1.002,72	1.016,86	1.002,72	1.016,86	0,00	0,00
Onkološki konzilij	52.166,88	53.032,20	52.166,88	53.032,21	0,00	0,00
Higiena prostorov in opreme	10.686,45	10.837,13	10.686,45	10.837,13	0,00	0,00
Preskrba s prehrano	1.200.137,50	1.203.345,97	1.192.176,63	1.211.259,26	7.960,87	-7.913,29
Preskrba s perilom	7.229,59	7.331,53	7.229,59	7.331,53	0,00	0,00
Tehnično vzdrževalna služba	168.571,70	183.086,10	187.350,17	191.374,81	-18.778,47	-8.288,70
Kurilnica	2.121,12	2.151,03	2.121,12	2.151,03	0,00	0,00
SM - 713100-713500	260.434,87	264.107,95	260.434,87	264.107,95	0,00	0,00
Uprava	3.804,82	3.866,72	3.804,82	3.866,72	0,00	0,00
Urgentni center	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vpliv amortizacije	-534.703,54	-548.920,08	-733.919,65	-661.350,16	199.216,11	112.430,08
<b>SKUPAJ</b>	<b>41.097.693,53</b>	<b>42.040.551,33</b>	<b>40.931.102,68</b>	<b>42.040.551,34</b>	<b>166.590,85</b>	<b>0,00</b>

Ocena poslovanja oddelkov je pripravljena:

- na prihodkovni strani za zdravstvene storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja od ZZZS osnova pogodba 2015, cene 1.1.2016, delovni program 1.1.2016. Razdelitev po oddelkih po metodologiji KLO 2015 glede na začasni predlog ABO, ambulantne dejavnosti in drugih programov 2016.
- na prihodkovni strani za zdravstvene storitve iz dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja, od ostalih plačnikov – realizacija 2015

- *na prihodkovni strani ostali poslovni prihodki in drugi prihodki – ocena realizacija glede na realizacijo 2015 in trend v zadnjih letih*
- *na odhodkovni strani so stroški razdeljeni po oddelkih glede na realizacijo 2015 in predvidena povečanja in znižanja v letu 2016 podrobneje pojasnjena v zgornjih točkah.*

V bolnišnici pripravljamo polletna in letna poročila o poslovanju posameznih oddelkov oz. organizacijskih enot.

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2016 izkazuje uravnotežen poslovni izid v višini 0 EUR.

## **9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI**

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

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

- a) izvajanje zdravstvenih storitev za tujce samoplačnike
- b) priprava in prodaja obrokov za zaposlene in zunanje kupce

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in dejavnost prodaja blaga in storitev na trgu uporabljamo sodilo Ministrstva za zdravje. Pri tem je sodilo razmerje med prihodki od poslovanja doseženimi pri opravljanju dejavnosti javne službe in doseženimi pri prodaji blaga in storitev na trgu.

Finančni prihodki, prevrednotovalni in drugi prihodki, finančni odhodki, prevrednotovalni in drugi odhodki so v celoti izkazani med prihodki in odhodki iz opravljanja javne službe.

Načrt izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2016 je izdelan na podlagi načrta izkazov prihodkov in odhodkov za leto 2016, realiziranih prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti za leto 2015.

## **9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA**

Obrazložitev posameznih postavk.

Kot določeni uporabnik enotnega kontnega načrta spremljamo gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov in ugotavljamo ter razčlenjujemo prihodke in odhodke tudi po računovodskem načelu denarnega toka oziroma po plačani realizaciji.

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

Načrt izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2016 je izdelan na podlagi načrta Izkaza prihodkov in odhodkov za leto 2016, realiziranih prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2015.

## 10. PLAN KADROV

Priloga - obrazec 3: Spremljanje kadrov 2016

### 10.1. ZAPOSLENOST

Skladno z 62. členom Zakonom o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2016 in 2017 in glede na določbe drugih zakonov in predpisov mora bolnišnica ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti kadrovski načrt skladno z izhodišči, ki mora biti pripravljen tako, da dovoljeno število zaposlenih na dan 1.1.2017 ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2015. Za bolnišnico to pomeni, da smo imeli od skupnega števila zaposlenih **727**, načrtovanih 59 pripravnikov in specializantov, ki so refundirani in 45 zaposlenih, ki so financirani iz drugega vira, bolniški stalež nad 30 dni in porodniški dopust, kar pomeni, da smo imeli **623 zaposlenih kot čisti strošek dela**.

Skupno število zaposlenih se bo v letu 2016 v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2015 **povečalo za 19 delavcev** in doseglo število **756 delavcev**. Povečanje števila zaposlenih bo tako **2,57%**.

Planirano število zaposlenih financiranih iz drugih virov, pripravniki in specializanti je 74, število zaposlenih, ki so odsotni zaradi daljšega bolniškega staleža in porodniškega dopusta je sicer težko predvideti vnaprej, načrtujemo, da bo iz navedenega razloga odsotnih 50 delavcev in sicer za poln delovni čas 38 in za skrajšani delovni čas 12 delavcev. V začetku letu 2016 smo zaradi Enotne metodologije organizacije urgentnih centrov iz leta 2015 za potrebe urgentnega centra zaposlili 2 diplomirani medicinski sestri, 5 srednjih medicinskih sester in 2 zdravstvena administratorja. Enotna metodologija jasno opredeljuje kadrovsko zasedenost, področja dejavnosti in velikost in lokacijo urgentnega centra za zagotavljanje 24 urne prisotnosti na delovnem mestu. Pred uvedbo enotnega Urgentnega centra smo imeli zaradi racionalizacije poslovanja kirurško in internistično prvo pomoč prostorsko vključeno v bližino ostalih ambulant, sedaj to zaradi prostorske oddaljenosti ni mogoče. Tako je od skupnega števila zaposlenih 756 potrebno odšteti 9 zaposlenih za urgentni center in dosežemo število **623 (čisti strošek dela)** kot je določeno v kadrovskem načrtu za leto 2015 oz. je število skladno s Končnimi izhodišči za pripravo finančnih načrtov.

Prizadevanja bolnišnice bodo tekla v smeri, da zaposlimo zdravnike specializante, ki bodo v letošnjem letu zaključili program specializacije in jih zaposlili na delovno mesto specialista in sicer 2 specialista s področja pediatrije in 1 specialist s področja psihiatrije, anesteziologije, patologije, splošne kirurgije in ortopedske kirurgije. Trudili se bomo, da obdržimo enako število nosilcev dejavnosti oz. zaposlimo specialista pediatra, ki je ne nadomeščen iz leta 2012, dodatno zaposlimo fiziatra, saj specializantka ni dokončala specializacije v letu 2015 in ponovno zaposlimo specialista patologa, ki je 31.12.2015 prekinil delovno razmerje. Prizadevali si bomo zaposliti urologa, saj je maja 2015 po 6 letih specializacije specialistični izpit opravil naš specializant, a se pri nas ni zaposlil, ker je odšel v tujino. 1.6.2016 bomo zaposlili zdravnika gastroenterologa, saj sta v letu 2015 dva prekinila delovno razmerje v bolnišnici. Skupaj z Zdravniško zbornico se bomo trudili, da pridobimo nove specializante za področja dela, kjer projekcija upokojitev specialistov oz. širitev programa kaže na to.

V letošnjem letu bo 11 zaposlenih izpolnilo pogoje za starostno upokojitev in sicer 2 zdravnika splošne kirurgije, 6 srednjih medicinskih sester, 1 diplomirana medicinska sestra, 1 diplomirana babica in 1 administratorica. Pri vseh profilih bomo nekatere upokojitve nadomestiti z delavci, ki so že zaposleni za določen delovni čas oz. z novimi zaposlitvami, nekaj pa s prerazporeditvijo dela in posledično ne nadomeščanjem.

## 10.2. OSTALE OBLIKE DELA

Že v začetku leta 2013 smo zaradi sprejetja Zakona za uravnoteženje javnih financ opravili revizijo podjemnih pogodb. Z 31.12.2012 so tudi potekle pogodbe, ki so bile sklenjene pred sprejetjem ZUJF. Skladno s priporočili Ministrstva za zdravje se zaradi kadrovske deficitarnosti sklepajo določene podjemne pogodbe za realizacijo rednih pogodbenih programov. Zaradi Odločbe FURS št. DT 0610-837/2014-18-09-2600-1-07 z dne 9.12.2014 smo v podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi vključili dodatni člen z besedilom: »Storitve, ki so predmet te podjemne pogodbe, predstavljajo tržno dejavnosti naročnika po 48. členu Zakona o zavodih. Iz naslova opravljanja prodaje blaga in storitev javni zdravstveni zavod ne sme ustvarjati primanjkljaja po 16. členu Zakona o računovodstvu in 23. členu Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske porabnike in druge osebe javnega prava.

Z zunanjimi delavci pa lahko sklepamo podjemne pogodbe le na podlagi pisnega soglasja Ministrstva za zdravje in Sveta zavoda bolnišnice.

V okviru ukrepov racionalizacije poslovanja je bilo v SB Slovenj Gradec izvedeno tudi presojanje smotrnosti obstoječih sklenjenih pogodb z zunanjimi izvajalci oz. zaposlenimi, ki opravljajo dodatne zdravstvene storitve. Nekatere pogodbe se bodisi zaradi ustrezne popolnitve deficitarnih kadrov, bodisi zaradi racionalnega vedenja in zmanjšanja potreb niso ponovno sklenile.

Prikaz vsebine dela in honoriranja po podjemnih pogodbah smo v nadaljevanju razdelili v tri sklope. Navajamo tudi število oseb – pogodbenikov, s katerimi ima bolnišnica sklenjeno podjemno pogodbo, pri čemer je lahko isti pogodbenik zajet v vsaki od spodaj prikazanih tabel. Pomembno je omeniti, da nekatere od prikazanih pogodb še niso podpisane s strani izvajalcev, ponekod pogodbeniki še niso prejeli soglasja svojega zavoda, da lahko opravljajo delo izven matičnega zavoda, a smo jih zaradi potrebe po tovrstnem delu oz. storitvah za bolnišnico vseeno vključili v prikaz.

### 1.) Zagotavljanje rednega programa bolnišnice – vrednotenje pogodbenih honorarjev v skladu s standardi ZZS oz. z določili Splošnega dogovora

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Način izračuna honorarja za izvajalce po podjemni pogodbi	Št. pogodbenikov
Oddelek za interno medicino	Odčitavanje EEG izvidov (zdravnik)	STANDARD ZZS	1
	Opravljanje EMG-jev	STANDARD ZZS	1
	Občasno opravljanje gastroenteroloških in endoskopskih storitev	STANDARD ZZS	1
Psihijatrija	Delo zdravnika v psihiatrični ambulanti	STANDARD ZZS	1
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Delo zdravnika v dispanzerju za ženske in v ginekoloških specialističnih ambulantah	STANDARD ZZS	1

Prva tabela izkazuje pogodbe, ki so z izvajalci sklenjene za opravljanje zdravstvenih storitev v okviru rednega programa Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, ki ga ima bolnišnica pogodbeno dogovorjenega z ZZS. V kolikor želimo zagotavljati celovito obravnavo pacientov in realizirati redni program, je potrebno ob pomanjkanju zdravnikov specialistov nekaterih strok oz. profilov znotraj bolnišnice te pridobiti od zunaj. Tako so se z zunanjimi sodelavci s področij nevrologije, psihiatrije, ginekologije, pripravile pogodbe za zagotavljanje posameznih ambulantnih storitev,

konziliarnih pregledov in ambulantnih posegov. V teh primerih so kalkulacije za izračun bruto bruto honorarjev po podjemni pogodbi izvajalcem pripravljene na osnovi standardov oz. upoštevajo višino kakulativnih stroškov dela za posamezen profil v ceni ZZZS ter določila Splošnega dogovora. Na ta način so izračuni pripravljene v skladu s Pravilnikom o merilih za določitev višine plačila opravljanja zdravstvenih storitev po podjemni pogodbi ali drugih pogodbah civilnega prava, s čimer se zagotavlja stroškovna upravičenost sklenjenih pogodb. Posebej je v podjemnih pogodbah definirano, da se višina honorarjev usklajuje v skladu s spreminjanjem cen ZZZS. Cena honorarja je v glavnini primerov vezana na opravljeno obračunsko enoto. Delo podjemnikov, ki se ne spremlja v obračunskih storitvah, pa je vrednoteno kot bruto bruto honorar na uro opravljenega dela, pri čemer upoštevamo višino plačnega razreda in način izračuna stroškov dela, kot je uveljavljen z določili SD in v standardih ZZZS.

Na Ministrstvo za zdravje je bila posredovana vloga za izvajanje EMG po podjemni pogodbi z našim zaposlenim. Temu so botrovali naslednji razlogi:

- izvajanje dela v Nevrološki ambulanti na Oddelku za interno medicino v Enoti za nevrologijo ni mogoče izvesti v rednem delovnem času, saj sta namesto treh nevrologov zaposlenih za polni delovni čas že od prve polovice leta 2014 zaposlena le še 2,2 nevrologa po redni pogodbi o zaposlitvi. Čakalne dobe na EMG preiskavo za obe stopnji nujnosti že dlje časa pomembno presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo po Pravilniku o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov (trenutno znašajo 120 dni za hitro in 270 dni za redno). Čakalne dobe bi se še povečale, v kolikor dostopnosti zdravstvenih storitev za paciente ne bi povečali s pomočjo dela redno zaposlenega specialista nevrologa tudi po podjemni pogodbi.
- Sklenitev podjemne pogodbe z lastnim zaposlenim je ekonomsko upravičena in ugodnejša kot sklenitev podjemne pogodbe z delavcem iz drugega zavoda, saj ni potrebno povrniti prevoznih stroškov in skleniti zavarovanja odgovornosti;
- SB SG pri organizaciji dela in sklepanju podjemnih pogodb upošteva obseg največje še dopustne tedenske obremenitve zdravstvenega delavca, upoštevajoč dnevni in tedenski počitek.

## 2.) Zagotavljanje rednega programa bolnišnice – izračun pogodbenih honorarjev na način, ki ni v skladu s standardi ZZZS oz. z določili Splošnega dogovora

V drugi tabeli so zbrani pogodbeniki, ki prav tako izvajajo storitve za redni program bolnišnice, izračun njihovega honorarja pa ne izhaja iz standardov ZZZS in določil Splošnega dogovora. Podrobnejša pojasnila k načinu izračuna honorarjev smo zato dodali v sami tabeli.

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto bruto v EUR)	Cena za opravljeno storitev (v EUR)	Delež honorarja izvajalcev v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov
Oddelek za pediatrijo	Logopedске storitve v razvojni ambulanti	35,00 EUR / uro	ZZS delo nevrofizioterapevta v standardih za ambulantno dejavnost vrednoti po 36. plačnem razredu, govornega terapevta pa tudi po 36.		1
	Občasno delo fizioterapevta za razvojno ambulanto	36,96 EUR / uro			1

Oddelki SB Slovenj Gradec	Logopedске storitve za hospitalizirane paciente (nevrološke paciente po kapi in travmatološke paciente po poškodbah glave)	35,00 EUR / uro	plačnem razredu.	1
Ambulanta za dermatovenerologijo	Občasno delo v specialistični dermatovenerološki ambulanti	26,72 EUR / uro	ZZZS delo specialista v standardih za ambulantno dejavnost vrednoti po 53. plačnem razredu.	1
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Delo zdravnika na oddelku za ginekologijo (tudi izvajanje diagnostičnih histeroskopij in histeroskopskih operacij)	54. plačni razred; 21,80 EUR/uro	ZZZS delo specialista v standardih za bolnišnično dejavnost vrednoti po 52. plačnem razredu	1
Onkologija	Sodelovanje zdravnika v onkološkem konziliju oz. opravljanje onkoloških pregledov	334,77 EUR / konzilij; 1,28 EUR/opravljen spec. amb. točko; 21,80 EUR /uro opravljenega dela, ki se po pravilih ZZZS ne obračunava v točkah		1
	Delo v onkološki ambulanti	35,51 EUR / uro	ZZZS delo specialista v standardih za ambulantno dejavnost vrednoti po 53. plačnem razredu	1
Oddelek za patologijo	Pregledi citoloških vzorcev (zdravnik)	41,27 EUR / uro (za 4 preparate na uro)	25,23 EUR / 34,13 EUR (odvisno od obračunane storitve)	2
	Delo specialista patologa, pregled preparatov	po specifikaciji, glede na mesto (organ) za odvzema vzorca		2
	Priprava trupel za obdukcijo (obdukcijski pomočnik) *	33,79 EUR za vsako pripravo trupla za obdukcijo	Storitev je vključena v obračunan primer za umrlega pacienta. Cena obdukcije po šifrah zelene knjige in ceni patološke točke, kot jo financira ZZZS, pa znaša v povprečju cca. 252,30 EUR	2
	Izvajanje obdukcije - zdravnik patolog	277,15 EUR		1
	Sodelovanje pri obdukciji-laborant patologije *	23,36 EUR		4
	Sodelovanje pri obdukciji-administratorka *	7,28 EUR		1

SVIT	Izvajanje programa SVIT	Program plačuje ZZS, delo izvajalcev pa se honorira po formuli: 40% vrednosti ostane ustanovi, 60% pa se kot bruto bruto vrednost razdeli izvajalcem programa (celotnemu timu-zdraviku in dvema sestrama, ki izvajajo storitev vedno skupaj), honorarji se spreminjajo skladno s ceno ZZS.			
	Presejalna totalna koloskopija - honorar zdravnika	67,53 EUR	191,17	0,59	4 zdravnikov, 5 DMS
	Presejalna totalna koloskopija - honorar ene DMS	22,51 EUR			
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija- honorar zdravnika	97,55 EUR	276,14	0,59	
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija- honorar ene DMS	32,52 EUR			
	Delna koloskopija - honorar zdravnika	16,59 EUR	46,96	0,59	
	Delna koloskopija - honorar ene DMS	5,53 EUR			
Oddelek za pediatrijo		pon-čet (17 ur) 499,37 EUR; pet (17 ur) 543,16 EUR; sob (25 ur) 892,34 EUR; nedelja (25 ur) 1069,72 EUR; praznik (25 ur) 1.121,12 EUR <i>DPPČ izračunano po 57. plačnem razredu</i>	Zunanjim izvajalcem (zdravniki specialisti), ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, bolnišnica honorira opravljena dežurstva v višini plačilnega razreda delovnega mesta za katero se dežurstvo opravlja. Dežurstvo izračunano za delovno mesto: (2038) E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1, 50. plačilni razred.		
		pon-čet (17 ur) 473,48 EUR; pet (17 ur) 492,62 EUR; sob (25 ur) 773,35 EUR; nedelja (25 ur) 893,49 EUR; praznik (25 ur) 934,15 EUR			1
	Občasno delo v urgentni ambulanti Oddelka za pediatrijo	ura dopoldan 13,47 EUR / uro ura popoldan 14,41 EUR / uro ura noč 17,49 EUR / uro ura nedelja 23,51 EUR / uro ura nedelja noč 27,53 EUR / uro ura praznik 25,51 EUR / uro ura praznik noč 29,53 EUR / uro	Zunanjim izvajalcem bolnišnica honorira opravljeno delo v višini plačilnega razreda za delovno mesto ZDRAVNIKA SPECIALIZANTA		3
	Občasno delo v subspecialistični pediatrično kardiološki ambulanti	47,03 EUR/ uro	ZZS delo specialista v standardih za ambulantno dejavnost vrednoti po 53. plačnem razredu		1



Oddelek za ginekologijo in porodništvo		pon- čet (17 ur) 473,36 EUR; pet (17 ur) 477,43 EUR; sob (25 ur) 749,70 EUR; nedelja (25 ur) 890,43 EUR; praznik (25 ur) 931,95 EUR	Zunanjim izvajalcem (zdravniki specialisti), ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, bolnišnica honorira opravljena dežurstva v višini plačilnega razreda delovnega mesta za katero se dežurstvo opravlja. Dežurstvo izračunano za delovno mesto: (2038) E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1, 50. plačilni razred.	2
Oddelek za interno medicino	Delo v endoskopiji, urgentne gastroskopije v času stalne pripravljenosti	35,51 EUR / uro- dan 43,15 EUR/ uro- noč 54,60 EUR/ uro- nedelja 62,24 EUR/ uro- nedelja noč 58,42 EUR/ uro- praznik 66,06 EUR/ uro- praznik noč	ZZS delo specialista v standardih za bolnišnično dejavnost vrednoti po 52. plačnem razredu, za ambulantno dejavnost pa po 53. plačnem razredu.	1
	Občasno opravljanje gastroenteroloških in endoskopskih storitev	21,80 EUR/ uro		1

### 3. ) Ostalo

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar ekipe (bruto bruto v EUR)	Cena za opravljeno storitev (v EUR), ki jo SB SG dobi financirano	Delež honorarja ekipe v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Delo v komisiji I. stopnje za sterilizacijo	Storitve se zaračunajo Upravnim enotam, od koder ženska prihaja. V izračunih smo 75% cene dodelili timu izvajalcev (od te vrednosti za celoten tim prejme socialna delavka 7,26 EUR bruto bruto, zdravnik specialist pa 7,48 EUR bruto bruto honorarja) 25% ostane bolnišnici.	31,93 EUR		1 soc. delavka, 3 zdravniki specialisti
Oddelek za urologijo	Vključevanje zaposlenih v zdravstveno obravnavo iz dodatnega programa za samoplačnike na Oddelku za urologijo (zdravnik specialist urolog, dipl.m.s., zdr. tehnik, zdravnik anesteziolog, anestezijski tehnik, zdravnik patolog, laborant patologije, strežnica)	Razdelitev honorarja v skladu s Pravilnikom opravljanju in trženju samoplačniških zdr. storitev: od cene samoplačniške storitve smo odšteli neposredne materialne stroške in potrebne dodatne storitve, ostanek smo nato deli med tim in bolnišnico v razmerju 75:25, pri čemer gre 75% ostanka izvajalcem - t.j. celotnemu timu kot bruto bruto honorar, 25% pa bolnišnici. Honorarji so definirani za vsako samoplačniško storitev posebej.		povprečno 0,61	29
Oddelek za patologijo	Priprava trupel za obdukcijo (obdukcijski pomočnik) *	86,80 EUR za vsako pripravo trupla za obdukcijo	Cena obdukcije za zunanje naročnike znaša		8

	Izvajanje obdukcije - zdravnik patolog	277,15 EUR	900,00 EUR		
	Sodelovanje pri obdukciji- laborant patologije *	60,00 EUR			
	Sodelovanje pri obdukciji- administratorka *	18,70 EUR			
	Oskrba pokojnikov (obdukcijski pomočnik) *	29,60 EUR za oskrbo enega pokojnika	39,47 EUR	0,75	
Strokovni izpiti	Izvajanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in zdrav. sodelavcev s srednjo strokovno izobrazbo (člani komisije: zdravnik specialist internist, dipl.m.s., farmacevt, pravnik, soc. del., adm.)	Storitev je financirana s strani naročnikov (zdravstveni zavodi in samoplačniki), pri čemer 75% kot bruto vrednost storitve dobi tim, 25% pa ostane bolnišnici. Bruto bruto honorar tima je 150,00 EUR oz. 112,50 EUR.	200,00 EUR (v primeru 4. izpraševalcev), 150,00 EUR (v primeru 3. izpraševalcev) - Ceni sta povzeti po Sklepu o stroških strokovnega izpita	0,75	8
Oddelek za abdominalno in splošno kirurgijo	Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa za samoplačnike na področju plastične, rekonstruktivne in estetske kirurgije na Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo *	Razdelitev honorarja je v skladu s Pravilnikom opravljanju in trženju samoplačniških zdr. storitev: od cene samoplačniške storitve <u>smo začasno odšteli ocenjene neposredne stroške</u> , ostanek se nato deli med tim in bolnišnico v razmerju 75:25, pri čemer gre 75% ostanka izvajalcem - t.j. timu kot bruto bruto honorar, 25% pa bolnišnici. Honorarji so definirani za vsako samoplačniško storitev posebej. Ker izračuni začasnih honorarjev v podjemnih pogodbah temeljijo le na ocenjeni višini neposrednih storškov, <u>se vsake pol leta opravi obračun bruto bruto honorarjev izvajalcem</u> na osnovi dejanskih realiziranih stroškov, ki so jih izvajalci v skladu s Pravilnikom dolžni evidentirati za vsako opravljeno storitev.		povprečno 0,45	2 + 1

### 10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

O prenehanju delovanja Enote za preskrbo s perilom je odločal Svet zavoda na 9. redni seji dne 16.5.2011. Člani Sveta zavoda so tako sprejeli sklep, s katerim so se seznanili, da zaradi rekonstrukcije in novogradnje, ter zaradi ekonomskih, organizacijskih, tehnoloških in strukturalnih sprememb pogojev dela in zaradi izvedbe hladilnega sistema za objekt C – odklopa parnega kotla, preneha začasno delovati Enota za preskrbo s perilom. Prav tako je Svet zavoda sprejel sklep, s katerim se je seznanil, da zaradi prenehanja delovanja Enote za preskrbo s perilom postane za bolnišnico nepotrebno delo 16 delavcev zaposlenih na delovnem mestu vzdrževalec perila.

Dne 22.7.2011 je bolnišnica objavila javno naročilo na Portalu javnih naročil. Prijavili so se trije ponudniki med katerimi je bila najugodnejša Splošna bolnišnica Celje. Na odločitev o oddaji javnega naročila Splošni bolnišnici Celje pa je zahtevke za revizijo vložil naslednji najugodnejši ponudnik Salesianer Miettex Periteks d.o.o.. Ker je Državna revizijska komisija zahtevku ugodila, je Splošna bolnišnica Slovenj Gradec dne 14.3.2012 izdala spremenjeno odločitev o oddaji javnega naročila in za izvajanje storitev pranja, likanja, vzdrževanja in transporta perila izbrala Salesianer Miettex Periteks d.o.o in sicer za čas od 6.4.2012 za obdobje 3 let.

Zaradi navedene reorganizacije je ostalo v bolnišnici zaposlenih 5 delavk za transport perila in 1 šivilja (na podlagi negativnega mnenja Komisije za ugotovitev podlage za odpoved pogodbe o zaposlitvi, Ministrstva za delo, družino in socialne zadeve, bolnišnica ni smela odpovedati pogodbe

o zaposlitvi 2 delavkama, invalidkama). Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je uspešno izpeljala odpoved pogodb o zaposlitvi 5 delavkam, 5 delavk pa se je prezaposlilo v podjetju ISS, ki v bolnišnici trenutno izvaja storitve čiščenja in transporta. V letu 2015 se je upokojila šivilja in v Enoti za preskrbo ostaja zaposlenih 5 delavk za transport perila.

Bolnišnica objavlja javno naročilo za »Vzdrževanje perila« za obdobje 3 let. Dne 9.4.2015 je bilo javno naročilo objavljeno na Portalu javnih naročil in oddano najugodnejšemu ponudniku Salesianer Miettex Periteks d.o.o za čas od 1.7.2015 do 31.6.2018.

## STORITVE ČIŠČENJA IN TRANSPORTA

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je po izvedenem postopku javnega naročila, s Pogodbo o izvajanju čistilno transportnih storitev in prenosu/prevzemu delavcev v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec, z dnem 31.3.2009 kot naročnik oddala izvajalcu ISS Facility Services d.o.o. izvajanje čistilno transportnih del v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec. Zaradi Dogovora o ukrepih na področju plač v javnem sektorju zaradi spremenjenih makroekonomskih razmer za obdobje 2009/2010, ki v 12. točki določa prepoved prevzema delavcev, je Splošna bolnišnica Slovenj Gradec z navedeno pogodbo na izvajalca prenesla samo izvajanje čistilno transportnih del, medtem ko prevzema delavcev zaradi prepovedi s strani Vlade RS ni izvedla (takšno je tudi stališče Ministrstva za zdravje – zadeva št.4301-11/2009-5). Pogodba je pričela veljati 1.5.2009 za obdobje 3 let. Splošna bolnišnica Slovenj Gradec sedaj pripravlja nov javni razpis za izvajanje čistilno transportnih del.

Po opravljeni analizi vseh možnosti delovanja čistilno transportne službe smo v bolnišnici ugotovili, da je ekonomsko najugodnejša varianta outsourcing – da torej storitev v celoti izvaja zunanji izvajalec ter pri tem prevzame tudi delavce Splošne bolnišnice Slovenj Gradec. Glede na prejšnje stališče Ministrstva za zdravje v zadevi št. 4301-11/2009-5 ter glede na sprejet Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih prejemkov v javnem sektorju za leti 2011 in 2012 smo Ministrstvo za zdravje zaprosili za mnenje ali lahko bolnišnica izvede javno naročilo, ki bo vključevalo izvajanje čistilno transportnih storitev ter vključevalo prenos oz. prevzem delavcev v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec.

Ministrstvo za zdravje je v odgovoru z dne 20.4.2012 (št. 4301-11/2009) navedlo, da je nedopustno in celo nezakonito vključiti prenos lastno zaposlenih delavcev, ki te storitev opravljajo v bolnišnici, v oddajo javnega naročila (čeprav je bil v juniju 2012 objavljen takšen razpis na Portalu javnih naročil, in sicer za vse enake storitev v eni od šol, ki prav tako spadajo v javni sektor). Na podlagi navedenega mnenja Ministrstva za zdravje bolnišnica pripravlja razpis za storitev čiščenje in transporta, ki ne bo vključeval prenosa delavcev, čeprav imajo nekatere bolnišnice v Sloveniji to dejavnost oddano v outsourcing. Na podlagi navedenega mnenja Ministrstva za zdravje je bolnišnica pripravila razpis za storitev čiščenje in transporta, ki ne vključuje prenosa delavcev, čeprav imajo nekatere bolnišnice v Sloveniji to dejavnost oddano v outsourcing, posledica so višji stroški dela, in višji materialni stroški.

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je zato v mesecu oktobru 2012 ponovno pozvala Ministrstvo za zdravje, da ji odobri, da v novem javnem naročilu kot enega od meril za ocenjevanje ponudb navede prevzem delavcev, in sicer tako, da bo v ponudbi, v kateri bo izkazano, da bo ponudnik prevzel delavce naročnika, dodeli npr. 10 točk, ponudbi ponudnika, ki ne bo izkazal, da bo delavce prevzel, pa bo dodelil npr. nič (0) točk. Hkrati pa bi od ponudnika zahtevali, da se zaveže, da bo stopil v kontakt s delavci, katerih podatke bo dobil pri naročniku in jih v primeru medsebojnega nesoglasja zaposlil pod pogoji in na način, kot jih ima za svoje delavce. Izbrani ponudnik bi moral delavce zaposliti, če bo prišlo do medsebojnega dogovora, pri tem pa mora v tem primeru ponudnik

upoštevati, da bodo delavci delali na lokaciji naročnika. Ministrstvo za zdravje na predlog bolnišnice ni odgovorilo.

Glede na navedeno, bolnišnica objavlja javno naročilo za »Storitve ČS« za obdobje 5 let. Dne 27.11.2014 je bilo javno naročilo objavljeno na Portalu javnih naročil in oddano najugodnejšemu ponudniku ISS Facility Services d.o.o. za čas od 1.4.2015 do 31.3.2020.

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

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec ima storitev varovanja ljudi in premoženja v celoti v outsourcingu. Na podlagi javnega naročila je Splošna bolnišnica Slovenj Gradec v letu 2013 oddala navedene storitve za dobo 4 let ponudniku Varnost Maribor d.o.o..

#### **10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA**

V mesecu juniju bomo zaposlili 10 pripravnikov zdravstvenih tehnikov in v novembru še 5 za pomoč na bolniških oddelkih in enotah. Zaradi upokojitev in odhodov delavcev v preteklem obdobju in odsotnosti zaradi bolniške odsotnosti bomo zaposlili še 1 fizioterapevta pripravnika 1 farmacevtskega tehnika pripravnika. Vsi navedeni so refundirani.

Na dan 01.01.2016 smo imeli zaposlenih 60 specializantov, od tega 59 refundiranih, za specializanta ortopedije smo plačnik SB Slovenj Gradec. Glede na program kroženja pričakujemo, da bodo v letošnjem letu zaključili specializacijo specializanti iz področja psihiatrije, splošne kirurgije, ortopedske kirurgije, patologije, anesteziologije in 2 iz pediatrije. Ob koncu leta načrtujemo 5 pripravnikov zdravnikov.

Bolnišnica namenja sredstva za izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje v višini 275.700 EUR in iz donacijskih sredstev v ocenjeni višini 96.300 EUR. Sredstva so namenjena za strokovno izobraževanje na dodiplomskem in podiplomskem izobraževanju zaposlenih s katerimi ima bolnišnica sklenjene pogodbe pred uveljavitvijo ZUJF, za materialne stroške opravljanja specializacije izven bolnišnice, strokovno izpopolnjevanje zaposlenih po oddelkih in enotah na seminarjih, kongresih, predavanjih doma in v tujini.

## 11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2016

### 11.1. PLAN INVESTICIJ

Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2016

Pojasnila k obrazcu 4:

Po nekaj zaporednih letih nižanja priznanih sredstev amortizacije javnim zdravstvenim zavodom so bila za leto 2015 JZZ priznana nekoliko višja sredstva amortizacije in v letu 2015 je bolnišnica razpolagala z 1.953.102 EUR sredstev za amortizacijo.

Izhodišča za načrtovanje prihodkov za leto 2016 izkazujejo amortizacijo v cenah zdravstvenih storitev v višini 1.842.279 EUR priznanih s strani ZZS, kar smo upoštevali pri pripravi načrta nabave opreme in investicij.

Načrt investicijskih vlaganj je bil že v zadnjih letih naravnano zelo restriktivno in varčevalno in takšen je še vedno tudi FN 2016. Za odplačila v preteklih letih nabavljene opreme (obročna odplačila) bo porabljeno dobrih 15% AM sredstev (280.543€) in tudi nekaj načrtovanih nabav v letu 2016 bo potrebno izvesti z odloženim plačilom oz. z daljšo odplačilno dobo, kar bo bremenilo tudi amortizacijska sredstva prihodnjih let (v skladu z izvedenimi javnimi razpisi), saj sicer skromno priznana sredstva za amortizacijo ne omogočajo realizacije nabav nujno potrebne opreme (velika iztrošenost) in izvedbe investicij.

Vsako leto pa nam manjši dodaten vir za nabavo opreme predstavljajo tudi donacijska sredstva, ki pa jih ne moremo točno načrtovati (ocena za leto 2016 = 62.386€, to je 3,4% razpoložljivih AM sredstev). Amortizacijska sredstva in donacije so edini viri s katerimi bolnišnica razpolaga.

Bolnišnica že od leta 1994 združuje del sredstev za amortizacijo na MZ v skladu z Zakonom za investicijska vlaganja v JZZ, kjer pa smo zaradi likvidnostnih težav v zaostanku. Glede na izračune priznane AM bo ta delež v letu 2016 predstavljal znesek v višini 313.675€.

Iz priložene tabele in obrazca 4 je razviden predlog nabav opreme in investicijskih del v letu 2016, ki je ocenjen na vrednost 3.458.038 EUR. Večina potreb je manjših vrednosti; večji zalogaj pa predstavlja nabava magnetne resonance in zgraditev prizidka za njeno postavitve ter naša že dolgoletna potreba po obnovi kuhinje s hladilnicami, skladišči in jedilnico ter potrebno opremo, ki pa je vedno bolj nujna (*podrobneje v nadaljevanju*).

V FN 2016 sta vključena tudi s strani ustanovitelja MZ uspešno zaključena 2 dolgotrajna postopka: zagotovitev opreme za novi Urgentni center (2.154.583,16€) in zaključek postopka »Digitalizacija diagnostike RS« (120.000€; delež MZ 85.000€). Posebej pa smo veseli, da je sedaj že v teku tudi zelo veliko javno naročilo (izvedba MZ-vredno kar 9 mio EUR) za dobavo in montažo opreme za novi objekt C+C2, ki že od oktobra 2014 čaka na vselitev (*tudi to podrobneje v nadaljevanju*).

#### **Razdelitev AM sredstev 2016 po namenih (priloga Obrazec št. 4)**

V prilogi je tabela »FN16-Nabave opreme in investicijska dela v letu 2016« in »Obrazec 4«, ki sta podrobneje obrazložena v nadaljevanju:

Povzetek FN 2016	oc.vred. z DDV	SBSG plačila v 2016
<b>Načrtovana amortizacija 2016</b>		<b>1.842.279</b>
potrebe SBSG 2016	3.458.038	1.973.031

nabava opreme iz Donacijskih sred.	62.386	52.386
sredstva MZ-invest. 1. faza - oprema C+C2 (JN postopek, dobava dec. 2016)	4.500.000	
sredstva MZ - "Digitalizacija diagnostike v RS"	85.000	
<b>SKUPAJ</b>	<b>8.105.424</b>	<b>-130.752</b>
<b>MZ : Prenos opreme UC v upravljanje SBSG</b>	<b>2.154.583</b>	
<b>CELOTNI FN 2016 SKUPAJ</b>	<b>10.260.007</b>	
združevanje sredstev AM na MZ-za invest.	313.675	41.660

## 1. Viri: amortizacija SB SG, donacijska sredstva, kredit:

### II. Zgradbe : 1.548.264€:

#### 1. Prizidek za magnetno resonanco: 999.865€ (960.286€ GOI + 39.579€ projekti, nadzor)

V decembru 2014 smo ponovno pričeli s postopki za začetek gradnje prizidka in nabave aparata za magnetno resonanco, ki so se nadaljevali v letu 2015. Izdelan je bil nov Investicijski program-IP, ki ga je Ministrstvo za zdravje potrdilo dne 14.09.2015 in s tem izdalo tudi dovoljenje za zadolževanje (najem kredita pri poslovni banki) za izvedbo investicije. V letu 2015 smo morali na novo pridobiti gradbeno dovoljenje (pridobljeno od MOP Ljubljana dne 25.11.2015). Uspešno je bil konec leta 2015 izveden javni razpis za izbiro izvajalca za gradnjo prizidka za MR, ki je februarja 2016 začel z gradnjo. Po postopku JN je bila izbrana tudi poslovna banka in že odobren kredit (višina 1.950.000€-vračilna doba 5 let) za financiranje gradnje in nabavo MR aparata. V teku je tudi postopek JN za izbiro dobavitelja MR aparata. Dokončanje investicije vključno z dobavo in postavitvijo MR aparata je predvideno do septembra 2016. V donacijski akciji leta 2012 in kasneje smo za ta namen zbrali 48.254€ donacijskih sredstev.

#### 2. Obnova kuhinje, hladilnic, skladišč, garderob in jedilnice: ocena 310.000€

Bolnišnica ima že od leta 2011 pripravljene PZI projekte za obnovo kuhinje, hladilnic, skladišč in jedilnice, tako GOI del kot tudi tehnološke opreme. Kljub uspešno izvedeni energetske sanaciji v letu 2012 pa je stanje sten, tlakov in instalacij v zelo slabem stanju in je nujno potrebno obnove. Hladilnice že dolgo ne ustrezajo več predpisom in standardom za varno shranjevanje živil. Na to nas že nekaj let opozarjajo odločbe sanitarne inšpekcije. Zaradi dotrajanosti vodovodne instalacije in odtokov prihaja do pogostih defektov in zamakanj v kletne prostore, kjer so skladiščni prostori živil, pisarniškega, tehničnega in drugega nezdravstvenega potroš. materiala. Nujno bo potrebno poskrbeti za gradbeno instalacijsko ureditev kuhinje in skladiščnih prostorov pod njo. Problem je zagotovitev virov za izvedbo in ena od možnosti je tudi javno zasebno partnerstvo JZP.

#### 3. Ostale gradbene aktivnosti:

- ureditev čakalnice OIM v triažno ambulanto, prijavo, ...; ureditev javnih sanitarij in invalidskega WC v pritličju OIM (ocena 40.000€)
- sanacija elektro instalacij v »kloštru« - v več kot 120 let starem objektu je električna instalacija povsem dotrajana in nevarna (kratki stiki); PZI projekti so narejeni (ocena 25.300€)
- GOI sanacija povezovalnega hodnika med C in B (klet) - zamakanje, izvedba hidroizolacije, zamenjava 3 oken (ocena 16.380€);
- manjše dograditve instalacij: izvedba ogrevanih žlebov nadstreška UC in povezovalnega hodnika, pristopna kontrola, kabliranje za DECT telefonijo, dodatna domofonska instalacija v UC, zasteklitev balkona na D odseku OIM (ocena 34.066€)
- PZI projekt vizualnih komunikacij za C1+C+C2 in projektantski nadzor pri opremljanju C+C2 – (3.953+16.200€)
- Asfaltiranje makadamskega parkirišča – poleti 2015 smo v skladu z Odločbo gradbene inšpekcije (št. 06122-414/2015/2, 25.2.15) porušili dotrajan in nevaren objekt tehničnih delavnic in uredili povečano makadamsko parkirišče (površina cca 3250 m2). Izdelati je potrebno PZI projekte in pridobiti potrebna dovoljenja – ocena 102.500€.

### III. A Medicinska oprema : 1.399.910€

A/3 Magnetna resonanca: 1.213.103€ (donacijska sredstva 48.254€) - aparat MR – MZ je 2015 potrdilo noveliran IP in najem kredita pri poslovni banki; JN za dobavo MR aparata je v teku (cena povzeta po najcenejši ponudbi Gorenje GTI), ki pa še ni zaključen- vložena revizija; plačilo 30 dni po primopredaji; sred. AM-razmejitev na 5 let; 1. obrok oktober 2016;

A/6 Nadgradnja Holter sistema: 23.800€ - za oddelek interne medicine in pediatrijo;

A/9 Oprema za urološko OP: 24.960€ (Don.sr. 1.500€)

A/12 Razne medicinske naprave: 69.112€ (Don.sr. 10.000€) - tehtnice, pH meter, mešalnik za kri, pregledna miza, luč za fototerapijo, travma strecher (za UC), nadzor temperatur v hladilnikih za zdravila (različni oddelki)

A/14 Druga medicinska oprema : 68.935€ (Don.sr. 1.463€)- razni DI medicinski, OP instrumentarij, dragi rez. deli za opremo, telemetrične enote, .....

**III. B Nemedicinska oprema: 572.250€** - od tega 85.000€ MZ (digitalizacija)

B/1 Informacijska tehnologija: 121.785€ - nujna dopolnitev računalniške opreme (88.785€) in dograditev brezžičnega omrežja Cisco (33.000€)

B/1 Digitalizacija diagnostike RS: 35.000€ - zaključen JN, ki ga je od 2013 izvajalo MZ – posodobitev in nadgradnja PACS/RIS sistema; celotna vrednost pogodbe za SBSG je 120.000€, od tega financira MZ 85.000€, razlika 35.000€ pa SBSG

B/2 Drugo: 415.465€

- konvektomat in prekučna ponev, klima naprave, pohištvo, stoli, hladilniki, UPS, pomivalni stroji, šivalni stroj, razni DI nemedicinski, delovna oblačila, orodje za vzdrževalce (81.745€-Don.sr. 1.169€)
- nadgradnja telefonske centrale Alcatel – 83.720€
- oprema kuhinje, hladilnic in jedilnice – 250.000€ - ocena po PZI projektih iz leta 2011.

## **2. Viri: Sredstva ustanovitelja MZ, EU sredstva:**

**A/12 Medicinska oprema : 4.500.000€ + 2.154.583,16= 6.654.583,16€**

- Oprema za objekt C+C2 – 4.500.000€ v letu 2016 in 4.500.000€ v letu 2017 – zagotovljena sredstva Proračuna RS 9 mio EUR za opremo objekta C+C2- dokončanje 1. faze investicije SBSG
- Oprema za Urgentni center SG – 2.154.583,16€ - del opreme vključen v skupni JN MZ-EU projekt »Oprema za 7 UC«; za del opreme UC SG je bil izveden ločen JN

**B/1 Projekt »Digitalizacija diagnostike v RS«:** 120.000€ - projekt je izvedlo Ministrstvo za zdravje; bolnišnica sodeluje v projektu za dobavo dodatne opreme in nadgradnje že obstoječega PACS/RIS sistema; **financiranje MZ 85.000€**, razlika 35.000€ SBSG.

## **9.2. Investicije v okviru Načrta razvojnih programov RS, projekta Centrov nujne medicinske pomoči in Projekt »Digitalizacija diagnostike v RS«**

### **Projekt, vključen v Načrt razvojnih programov**

#### **9.2.1. INVESTICIJA »Novogradnja, rekonstrukcija in prenova objektov SB SG-1. faza«**

Že vse od leta 2010 povzemamo v finančnih načrtih in drugih poročilih potek naše velike investicije »Novogradnja, rekonstrukcija in obnova objektov SB Slovenj Gradec-1. faza«, ki jo je po 18 letih prizadevanj, izbrani gradbeni izvajalec GH Holding d.d. Ljubljana po podpisu pogodbe z Ministrstvom za zdravje začel izvajati 01.04.2010. V času skoraj 5 let trajajoče gradnje je bilo zelo oteženo delo oddelkov in služb, najprej ob gradnji C1, v obstoječem objektu pediatrije in kasneje, ob gradnji C in C2 v novem objektu C1, saj smo delovali ves čas praktično sredi gradbišča.

Zaradi obsežnosti investicije in tudi potrebne logistike preseljevanja oddelkov in služb, za zagotovitev nemotenega delovanja bolnišnice je bila gradnja razdeljena v dve podfazi-etapi.

1. etapa: Uporabno dovoljenje za novi prizidek C1 in energetske objekte je bilo pridobljeno aprila 2012 in junija so bile vanj preseljene vse zdravstvene dejavnosti iz objekta C, nekatere na končne in nekatere načasne lokacije.

Novembra 2012 pa je bilo pridobljeno še uporabno dovoljenje za 2 bolniški dvigali v C-jedro in za heliport – ploščad nad prizidkom C1. Obratovalno dovoljenje za heliport je po dodatni dokumentaciji in preverjanjih

bolnišnici izdala Agencija za civilno letalstvo RS (CAA) dne 30.07.2015. Avgusta 2015 se bili izvedeni že prvi urgentni prevozi bolnikov s helikopterjem.

2. etapa 1. faze se je nadaljevala z obnovo in rekonstrukcijo starega objekta pediatrije-C in nadgradnjo teras C2 in s pridobitvijo Uporabnega dovoljenja št. 351-169/2014-16 z dne 30.10.2014 so bila uspešno zaključena gradbeno obrtniška in instalacijska dela (GOI dela) tudi v tem delu objekta. Tako je uspešno gradbeno zaključena celotna 1. faza predmetne investicije (brez urgence).

Ministrstvo za zdravje je s Pogodbo št. C2711-14Y000049, podpisano v SB dne 20.02.2015, preneslo gradbeno dokončana objekta C+C2 v upravljanje bolnišnici.

#### **JN za nabavo opreme za objekt C+C2:**

Objekt je neopremljen in ostala so tudi delno nezaključena GOI dela, saj so vezana predhodno na dobavo in vgradnjo tehnološko najzahtevnejše opreme (centralni OP blok s 6 operacijskimi dvoranami v 2. nadstropju (2 OP v sklopu ureditve UC), dializa, lekarna in centralna sterilizacija v kleti).

Po sprejemu Proračuna RS za leti 2016 in 2017 je Ministrstvo za zdravje izdalo februarja 2016 Sklep o začetku postopka JN za nabavo potrebne opreme za ta objekt in javno naročilo je bilo dne 31.03.2016 objavljeno na Portalu JN. Sredstva so zagotovljena v višini 9 mio EUR – od tega 4,5 mio v letu 2016 in 4,5 mio v letu 2017. Tako lahko optimistično in realno pričakujemo dobavo in montažo opreme do konca leta 2016 ter v začetku leta 2017 izvedbo preselitev vseh dejavnosti v nove prostore. Tako bo uspešno zaključena 1. faza investicije SB SG.

### **9.2.2. 2. faza : »Novogradnja, rekonstrukcija in prenova objektov SB SG« - objekt B z urgenco in povezovalni objekt F -**

V letu 2001/2002 je bila, ob nameravani obnovi in dograditvi kirurško ginekološkega bloka, z več neodvisnimi izvedenskimi mnenji ugotovljena konstrukcijska nestabilnost in potresna neustreznost objekta. Tako je bil ta objekt vključen v izdelavo projektne dokumentacije in načrtovanje izvajanja investicijskih del (PGD 2008, pridobljeno gradbeno dovoljenje). Predvideno je po dokončanju 1. faze takoj nadaljevati z 2. fazo investicije, saj je bila celotna investicija 1. in 2. faze zasnovana, projektirana in vodena v smislu čim prejšnje obnove/novogradnje kirurško ginekološkega bloka, zgrajenega leta 1963, kjer so zaradi dotrajanosti in nefunkcionalnosti bivalne, higienske in delovne razmere na meji primernosti. Z obnovo strešne kritine in porušitvijo visokega dimnika v letu 2014 na tem objektu so bili delno izpolnjeni pogoji za pridobitev obratovalnega dovoljenja za heliport na strehi-ploščadi C1.

*Bolnišnica je v marcu 2014 prejela dopis predstavnika MZ, da ni denarja v proračunu RS za izvedbo načrtovane 2. faze investicije (rušitev krg gin bloka in novogradnja novega objekta B na istem mestu) in da izvedba 2. faze v celoti odpade!?*

Usoda te investicije je še zelo negotova. Obnova oz. nadomestna gradnja pa je zelo nujna. Na hodnikih se pojavljajo razpoke in posedanja, razmere v objektu se zaradi dotrajanosti instalacij, zamakanj in odpadajočih ometov iz leta v leto slabšajo.

### **9.2.3. Investicije v okviru projekta centrov nujne medicinske pomoči Urgentni centri – evropska sredstva**

#### **3. etapa 1. faze investicije SB SG: Umestitev URGENTENGA CENTRA v objekt C in C2:**

Decembra 2011 je bila predstavljena »Mreža urgentnih centrov v RS« za 10 urgentnih centrov (tudi v SB SG) in tudi zagotovitev evropskih sredstev za izgradnjo le-teh.

V letu 2012 in januarja 2013 je Ministrstvo zahtevalo od vodstva bolnišnice umestitev URGENTNEGA CENTRA v objekt C in C2, ki je bil sicer po izdelanih PGD projektih in pridobljenem gradbenem dovoljenju v letu 2008 umeščen v objekt B (2. faza investicije).

Zaradi nujnosti izgradnje urgence v SB SG je vodstvo, strokovni svet in svet zavoda zahteve MZ potrdilo. Sredstva za financiranje izgradnje in opremljanja UC SG so bila z uskladitvijo MZ s Službo Vlade RS za razvoj in evropsko kohezijsko politiko za dodelitev sredstev zagotovljena delno iz evropskih sredstev in delno iz naslova Ouvercomittmenta.

Poleti 2014 je gradnja intenzivno stekla in objekt Urgence je bil s pridobitvijo Uporabnega dovoljenja 01.12.2014 gradbeno končan 1 mesec pred potekom pogodbenega roka.

Ministrstvo za zdravje je s Pogodbo št. C2711-15Y000004, podpisano v SB aprila 2015 preneslo gradbeno dokončan objekt Urgentni center SG v upravljanje bolnišnici v skupni vrednosti 2.194.883,33 EUR z DDV.



V letu 2015 so potekala javna naročila za opremo UC in oprema iz skupnega JN MZ in ločenega JN SBSG je bila do konca decembra 2015 že dobavljena in primopredana s strani izbranih dobaviteljev. Nedobavljena pa je še oprema sklopa 4- Oprema za 2 OP dvorani, reanimacijo in šivalnico (OP luči, stativi, endoskopska oprema), za katero je bila pogodba (zaradi revizijskega postopka) podpisana šele v začetku marca 2016 in je oprema v teku dobave.

Uradna otvoritev Urgentnega centra SG je bila dne 18.12.2015, center pa je začel operativno delovati takoj po Novem letu (kljub manjkajoči opremi iz sklopa 4).

S Pogodbo št. C2711-16Y000004, januar 2016, je Ministrstvo predalo opremo v uporabo in upravljanje bolnišnici v skupni vrednosti 2.154.583,16 EUR.

#### **9.2.4. Projekt »Digitalizacija diagnostike v RS«**

Projekt je izvajalo Ministrstvo za zdravje; začetek aktivnosti v februarju 2013.

Po dokumentu MZ št. 4300-6/2011-28 z dne 12.02.2013 se bo projekt financiral iz treh virov: proračunska sredstva RS, evropski viri in kohezijski sklad projekta eZdravje in delno virov JZZ. Bolnišnica sodeluje v projektu za dobavo dodatne opreme in nadgradnje že obstoječega PACS/RIS sistema. Projekt je bil uspešno zaključen in februarja 2016 je bila podpisana tripartitna pogodba: Ministrstvo za zdravje, Splošna bolnišnica SG in izbrani izvajalec Meditrade d.o.o. – pogodbeni vrednost 120.000 EUR z DDV – od tega financira MZ 85.000€ in bolnišnica 35.000€. Izvedba posodobitve in nadgradnje PACS/RIS sistema je v teku.

## **11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL**

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2016

Pojasnila k obrazcu 5:

*Natančnejša pojasnila-obrazložitve za stroške investicijskega in rednega in sprotne vzdrževanja medicinske, nemedicinske in programske opreme so opisana v poglavju Načrtovani odhodki : stroški blaga, materiala in storitev.*

**1. Storitve za sprotno vzdrževanje (461200):** Načrtovane so storitve na podlagi sklenjenih pogodb za redno sprotno vzdrževanje opreme v višini 360.000€ ; od tega

- za medicinsko opremo (rentgenski aparati, PACS/RIS sistem, gama kamera, dializni aparati, monitorji življenj. funkcij, anestezijski aparati, laboratorijska oprema) – v višini 250.000€
- za nemedicinsko opremo (dvigala, fotokopirni stroji, kompresorji, kotlovnica, klima naprave, sistemska podpora informacijske strojne opreme, požarna centrala in video nadzorni sistem, elektro in druge tehnološke naprave, ...) v višini 110.000€.

**2. Vzdrževanje medicinske in druge opreme (461201):** Načrtovana so popravila medicinske in nemedicinske opreme (ob okvari) v skupni višini 200.000€, od tega

- za medicinsko opremo v višini 150.000€ in
- za nemedicinsko opremo v višini 50.000€.

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

Praktično vsa medicinska in poslovna dejavnost sloni na vedno sodobnejših programskih rešitvah, programska oprema pa zahteva stalne popravke, dograditve in zahteva od izbranih dobaviteljev praktično 24-urno odzivnost. Načrtovano je vzdrževanje programske opreme v višini 320.000€.

**4. Investicijsko vzdrževanje (461210):** Načrtovano v skupni višini 60.000€

V letu 2016 bomo morali izpolniti preostale naloge, ki smo si jih zadali v FN2015, da bomo izpolnili pogoje za pričakovano presojo za pridobitev certifikata kakovosti JCI (varnost objektov in opreme):

- sanacija uničenih teraco tlakov in PVC talnih oblog v veznih hodnikih – 35.000€
- obnova pokrovov na kanalizacijskih jaških – 3.000€
- nujna je sanacija odpadlih ometov v skladišču obvezilnega materiala lekarne (ob jedilnici), sanacija zamakanj na kirurgiji in diabetični ambulanti – 5.000€

- obnova ortopedskih ambulant – 7.000€
- zamenjava vhodnih vrat v objekt »kloster« - 3.700
- izvesti bo potrebno tudi večji obseg slikopleskarskih del nekaterih oddelkov in enot – 6.300€.

### **11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA**

V letu 2015 je bolnišnica najemala pri Zakladnici Ministrstva za finance mesečna likvidnostna posojila katerih ročnost je bila krajša od 30 dni. Tudi v letu 2016 bo bolnišnica zaprosila za mesečna likvidnostna posojila za izplačilo plač, prispevkov. Zamude pri plačilih dobaviteljem materialov in storitev so se v letu 2015 začele postopoma zniževati, takšen trend pričakujemo tudi v letu 2016, vendar pa ne ocenjujemo, da bi lahko že do konca leta plačevali dobaviteljem v zakonskem 30 dnevem plačilnem roku.

Najeto posojilo v višini 500.000 EUR leta 2013 pri Zakladnici Ministrstva za finance je bilo že leta 2015 v celoti odplačano.

Že v finančnem načrtu 2012 je bolnišnica predvidevala zadolževanje za nakup aparata za magnetno resonanco predvidoma v jesenskih mesecih leta 2012. Datum se je zaradi poslabšanja likvidnosti bolnišnice, dodatnega znižanja sredstev za amortizacijo premaknil v leto 2013 in tudi v letu 2013, zaradi še bolj zaostrenih pogojev poslovanja ni bil realiziran. SB Slovenj Gradec je namreč ena od redkih regijskih bolnišnic, ki nima aparata za magnetno resonanco, ki pa je za celostno obravnavo pacientov te regije nujen.

V letu 2015 so bili uspešno končani postopki zadolževanja za nakup aparata za magnetno resonanco. Ministrstvo za zdravje je dalo pozitivno mnenje k zadolžitvi že v poletnih mesecih, decembra pa še Ministrstvo za finance soglasje k zadolžitvi in začeli smo s postopkom javnega naročila. V začetku marca 2016 je bil končan postopek izbire najugodnejšega ponudnika. Najbolj ugodno ponudbo smo prejeli od Banka Sparkasse s katero je bolnišnica tudi sklenila pogodbo v višini 1.950.000 EUR za 5 let. Črpanje kredita v dveh delih in sicer za gradbeni del v višini 790.000 EUR (31.3.2016) in za plačilo računa za aparat v višini 1.160.000 EUR (8.7.2016).

### **Zaključek**

Finančni načrt za leto 2016 je pripravljen skladno s Prvimi izhodišči za pripravo finančnih načrtov in programov dela in Končnimi izhodišči za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2016 prejetih od ustanovitelja Ministrstva za zdravje.

Kot je poudarjeno že v predhodnih poglavjih bo izjemno težko doseči uravnoteženo poslovanje konec leta 2016, brez priznanih dodatnih prihodkov za sredstva iz naslova pravice do napredovanja in brez priznanih sredstev za delovanje urgentnega centra skladno s sprejeto Enotno metodologijo za organizacijo in delovanje urgentnih centrov.

V primeru večjih sprememb na strani prihodkov in odhodkov bomo pristopili k pripravi rebalansa finančnega načrta 2016.

Datum: 14. april 2016

Podpis odgovorne osebe  
Janez Lavre, dr.med., spec. internist