

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

Naslov: Gosposvetska c. 1, 2380 Slovenj Gradec

**PROGRAM DELA IN
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2019**

***ZA JZZ SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ
GRADEC***

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

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019 VSEBUJE.....	5
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019.....	6
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	6
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA	6
PREDSTAVITEV ZAVODA	8
VODSTVO ZAVODA.....	8
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA	9
2. ZAKONSKE PODLAGE	11
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019	13
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2019	14
4.1. LETNI CILJI.....	14
4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI.....	17
4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC.....	19
4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF.....	19
4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj	20
4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF	26
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	27
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	28
7. ČAKALNE DOBE.....	33
8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP	33
9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV	37
9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV...37	
9.1.1. Načrtovani prihodki	39
9.1.2. Načrtovani odhodki.....	48
9.1.3. Načrtovan poslovni izid	66
9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	68
9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	69
10. PLAN KADROV	70
10.1. ZAPOSLENOST.....	70
10.2. OSTALE OBLIKE DELA	73
10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	78
10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA.....	78
11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2019	80
11.1. PLAN INVESTICIJ	80
11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL	83
11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA.....	84

Legenda kratic:

ABO- akutna bolnišnična obravnava
BOD – bolnišnični oskrbni dan
CT - računalniška tomografija (computerized tomography)
DBZ - draga bolnišnična zdravila
Dipl. m.s. – diplomirana medicinska sestra
Dipl. medicinska sestra – diplomirana medicinska sestra
DMS – diplomirana medicinska sestra
DORA – Državni presejalni program za raka dojk
EDP – enkratni dodatni program
EHP – Enota za hitre posege
EMG – elektromiografija
EVLA - laserska sklerozacija varic spodnjih okončin (Endovenous Laser Ablation)
EzB – Enota za bolezni v urgentnem centru
EzP – Enota za poškodbe v urgentnem centru
FN- finančni načrt
GOI - gradbeno obrtniška in instalacijska dela
IT – informacijska tehnologija
JCI- Joint Commission International
JN- javno naročilo
JZZ – javni zdravstveni zavod
KLB- Kronična ledvična bolezen
LZM- ločeno zaračunljiv material
MKB 10 - Mednarodna klasifikacija bolezni in sorodnih zdravstvenih problemov za statistične namene, verzija 10
MR – magnetna resonanca
MZ – Ministrstvo za zdravje
NBO – neakutna bolnišnična obravnava
NIJZ- Nacionalni inštitut za javno zdravje
NMP – nujna medicinska pomoč
NNJF – notranji nadzor javnih financ
NOD – nemedicinsko oskrbni dan
ODIR – Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo
OE – območna enota
OIM – Oddelek za interno medicino
OSAK - Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo
OZZ – obvezno zdravstveno zavarovanje
PGD – projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja
POBO – program preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb
PZZ – prostovoljno zdravstveno zavarovanje
RIS - radiološki informacijski sistem
RS – Republika Slovenija
RTG – rentgen
SB Slovenj Gradec – Splošna bolnišnica Slovenj Gradec
SBSG – Splošna bolnišnica Slovenj Gradec
SD – splošni dogovor
Sms – srednja medicinska sestra
SPP – skupine primerljivih primerov
SVIT - Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki
UC SBSG – Urgentni center Splošne bolnišnice Slovenj Gradec
UKC - Univerzitetni klinični center

UMAR – Urad za makroekonomske analize in razvoj
UZ – ultrazvok
VTM - videotelemetrija
VZD – vrsta zdravstvene dejavnosti
VZS – vrsta zdravstvene storitve
ZBNO - zdravstvena in babiška nega ter oskrba
ZD – zdravstveni dom
Zdrzz- Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije
ZIJZZ – Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode
ZIUFSZZ – Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija
ZN – zdravstvena nega
ZRCK- Zdravstveno reševalni center Koroške
ZT – zdravstveni tehnik
ZZZS – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2019 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 in 86/16):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2019
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2019
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2019
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2019**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2019**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2019**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2019**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2019**
 - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2019**
 - **Obrazec 7: Načrt IT 2019**
 - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

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

Veljavni certifikati kakovosti:

- Certifikat družini prijazna organizacija (pridobitev certifikata: osnovni certifikat: 21.7.2014, polni certifikat: 20.11.2017, izdajatelj: Ekvilib Inštitut)
- Center odličnosti za bariatrično in metabolično kirurgijo (Center of excellence Bariatric and Metabolic Surgery) (pridobitev certifikata: 20.2.2017 – velja do 9.2.2020, izdajatelj: Evropski akreditacijski odbor (IFSO European chapter, European Accreditation Council))
- Novorojenčkom prijazna porodnišnica (Oddelek za ginekologijo in porodništvo, pridobitev certifikata verzija 1: 15.9.2009, verzija 2: 14.1.2015, obnavljanje na 3-5 let, izdajatelj: Unicef, Nacionalni odbor za spodbujanje dojenja)
- ISO 9001:2015 (pridobitev certifikata: 23.6.2017 – velja do 23.6.2020, izdajatelj SIQ Ljubljana)
- SIST EN 15224:2016 (pridobitev certifikata: 23.6.2017 – velja do 23.6.2020, izdajatelj SIQ Ljubljana)
- Dojenju prijazna zdravstvena ustanova (Oddelek za pediatrijo, pridobitev certifikata: 11.10.2018, obnavljanje na 3-5 let, izdajatelj: Unicef, Nacionalni odbor za spodbujanje dojenja);

DEJAVNOSTI:

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je v skladu s Sklepom o preoblikovanju Splošne bolnišnice v javni zdravstveni zavod in Statutom zavoda javni zdravstveni zavod, ki opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni in druge dejavnosti, ki so določene z aktom o ustanovitvi, predvsem

za območje 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. Po zadnjih podatkih Statističnega urada na tem območju živi nekaj nad 143.000 prebivalcev.

REGISTRIRANE DEJAVNOSTI BOLNIŠNICE:

<i>D 35.300</i>	<i>Oskrba s paro in vročo vodo;</i>
<i>H 52.210</i>	<i>Spremljajoče storitvene dejavnosti v kopenskem prometu;</i>
<i>I 55.209</i>	<i>Druge nastanitve za krajši čas;</i>
<i>I 56.102</i>	<i>Okrepčevalnice in podobni obrati</i>
<i>I 56.290</i>	<i>Druga oskrba z jedmi;</i>
<i>I 56.300</i>	<i>Strežba pijač;</i>
<i>J 58.130</i>	<i>Izdajanje časopisov;</i>
<i>M 72.110</i>	<i>Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije</i>
<i>M 72.190</i>	<i>Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju naravoslovja in tehnologije</i>
<i>M 72.200</i>	<i>Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju družboslovja in humanistike</i>
<i>M 73.120</i>	<i>Posredovanje oglaševalskega prostora;</i>
<i>N 82.190</i>	<i>Fotokopiranje, priprava dokumentov in druge posamične pisarniške dejavnosti;</i>
<i>N 82.300</i>	<i>Organiziranje razstav, sejmov, srečanj;</i>
<i>P 85.600</i>	<i>Pomožne dejavnosti za izobraževanje;</i>
<i>Q 86.100</i>	<i>Bolnišnična zdravstvena dejavnost;</i>
<i>Q 86.220</i>	<i>Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost;</i>
<i>Q 86.909</i>	<i>Druge zdravstvene dejavnosti;</i>
<i>Q 87.900</i>	<i>Drugo socialno varstvo z nastanitvijo;</i>
<i>S 96.010</i>	<i>Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic;</i>
<i>S 96.090</i>	<i>Druge storitvene dejavnosti, drugje nerazvrščene.</i>

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

Pomembno je, da se povezujemo tako na lokalnem kot tudi na širšem področju države, predvsem pa tudi izven meja naše države, s sosednjimi sorodnimi inštitucijami v osrednjem evropskem prostoru.

Skladno z pozivom Ministrstva za zdravje št.: 0140-130/2018/1 z dne 15.10.2018 pripravlja bolnišnica uskladitev vrst zdravstvene dejavnosti, za katero ima dovoljenje Ministrstva za zdravje.

ORGANI ZAVODA:

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

- direktor zavoda
- strokovni direktor zavoda
- strokovni svet zavoda

PREDSTAVITEV ZAVODA

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.

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je v januarju 2018 pričela s pripravo novega Strateško razvojnega programa za obdobje 2019 – 2024, in sicer na podlagi 30. člena Zakona o zavodih.

Navedeni program izhaja iz dela in vizije posameznih oddelkov, iz analize dosedanjega dela in streških ciljev za naprej. Dokument je v zaključni fazi.

VODSTVO ZAVODA

Na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (UL RS št.: 54/17) je v bolnišnici s 1.12.2017 pričela delovati **Sanacijska uprava**, ki jo sestavljajo:

- Direktor: Janez Lavre, dr. med.
- Strokovni direktor: dr. Jana Makuc, dr. med., univ. dipl. biol.
- Pomočnik direktorja za zdravstveno in babiško nego in oskrbo: Tina Vetter, mag. zn.
- Pomočnik direktorja za pravne zadeve: Alenka Jezernik Skudnik, univ. dipl. prav.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

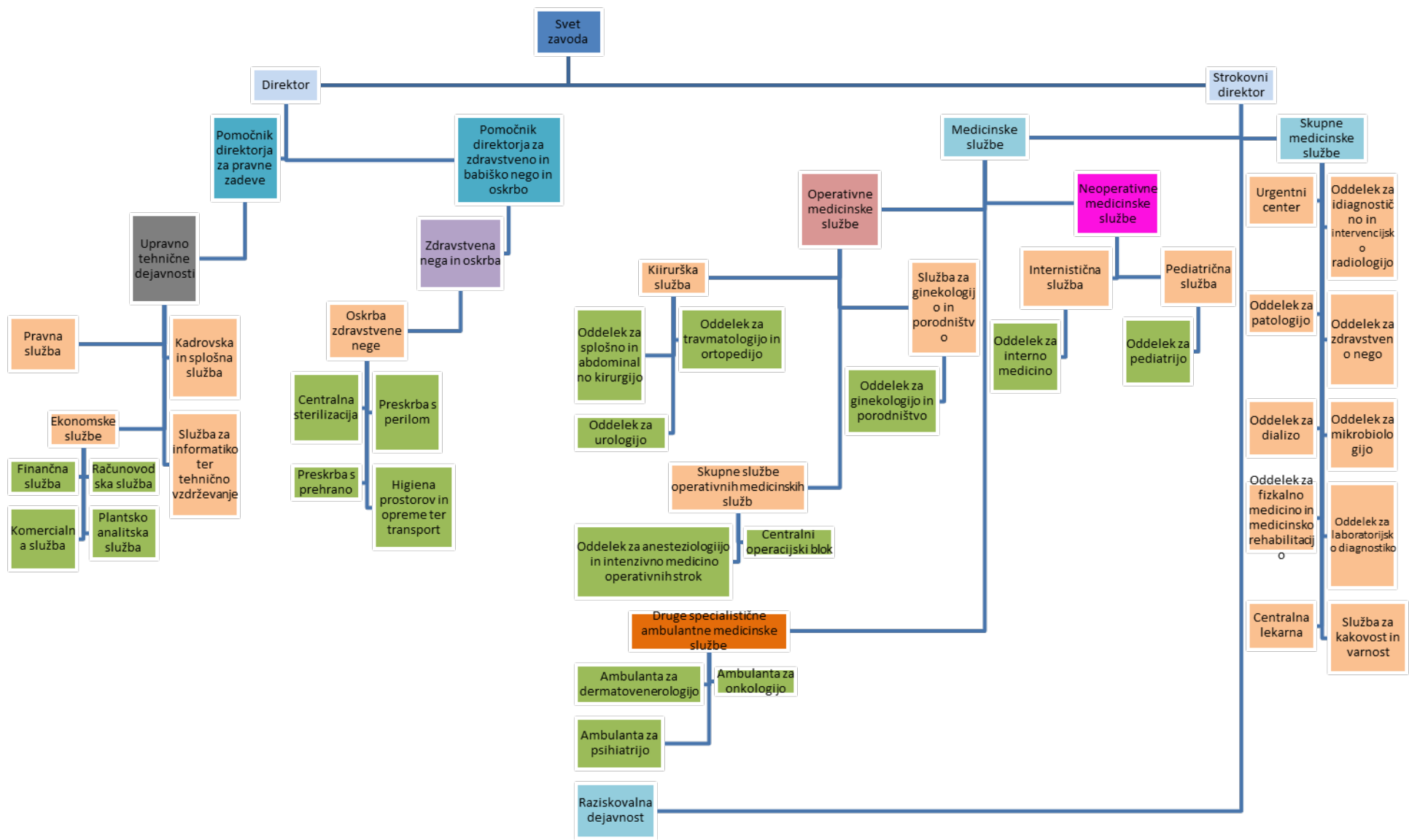
SB Slovenj Gradec opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni in ima v ta namen ustanovljene naslednje organizacijske enote:

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

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

Podrobnejšo organizacijo zavoda je bolnišnica določila s Pravilnikom o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec, kateremu priloga so organigrami bolnišnice, ki so sproti ažurirani.

Bolnišnica pripravlja posodobitev organiziranosti in organigramov, ki bo sledila vrstam zdravstvene dejavnosti in nivojem vodenja.



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 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD in 64/17),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ in 64/17 – ZZDej-K),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17 64/17 – ZZDej-K in 49/18),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2018 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2019
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018 ter 2019 z ZZZS.

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

- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17),
- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18),
- 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, 104/11 in 86/16),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14 in 100/15, 84/16, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 024-17/2016/11 z dne 20. 12. 2018)

c) Interni akti zavoda

- Sklep o preoblikovanju SB Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod, št. 022-03/93-3/6-8 z dne 15. 4. 1993 s spremembami in dopolnitvami;
- Statut Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 24.01.2018 in soglasje Vlade RS z dne 06.03.2018;

- Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec z dne 19.09.2017;
- Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene nege v SB Slovenj Gradec z dne 04.07.2005 (zadnja verzija 10.05.2016);
- Pravilnik o znanstveno raziskovalni dejavnosti v SB Slovenj Gradec z dne 26.09.2011 (zadnja verzija 02.02.2018);
- Pravilnik o inventuri z dne 02.11.1993 (zadnja verzija 23.11.2016);
- Kriteriji za določitev delavcev, katerih delo postane v zavodu nepotrebno, zaradi operativnih razlogov z dne 18.01.1999;
- Pravilnik o reševanju pritožb bolnikov – pritožbenem postopku z dne 22.05.2018;
- Pravilnik o določitvi območij in delovnih mest, na katerih poteka delo v območju virov ionizirajočega sevanja z dne 9. 5. 2000;
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in delovanju Centra za zdravljenje Fabryeve bolezni v SB slovenj Gradec z dne 15.06.2006;
- Pravilnik o določitvi vrst in števila delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo v SB Slovenj Gradec z dne 24.10.2006;
- Pravilnik o disciplinski in odškodninski odgovornosti z dne 17.09.2008;
- Pravilnik o elektronskem razporejanju in evidentiranju delovnega časa ter javljanju odsotnosti zaposlenih v SB Slovenj Gradec z dne 06.07.2009;
- Interna navodila o krogotoku opravil in dokumentacije v zvezi s sredstvi iz naslova sofinanciranja specializacij in povračili stroškov dela pripravnikov in sekundarijev z dne 05.03.2010;
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest SB Slovenj Gradec z dne 14.07.2008 (zadnja verzija 26.09.2012);
- Navodila o delu preko polnega delovnega časa ter presežkih in primanjkljajih delovnih ur v SB Slovenj Gradec z dne 19.05.2010 (zadnja verzija 13.04.2017);
- Pravilnik o računovodstvu z dne 08.12.2008 (zadnja verzija 22.11.2017);
- 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. 5. 2010 (zadnja verzija 05.12.2011);
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev z dne 26. 11. 2012;
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru z dne 12.09.2012 (zadnja verzija 28.09.2017);
- Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 15.05.2012;
- Sporazum o preprečevanju trpinčenja na delovnem mestu z dne 20.01.2012;
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela etične komisije SB Slovenj Gradec z dne 25.02.2013;
- Navodila za izvedbo strokovnih izpitov v SB Slovenj Gradec z dne 28.02.2014;
- Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanju prisotnosti alkohola in nedovoljenih psihoaktivnih substanc pri zaposlenih v SB SG z dne 30.12.2014 (zadnja verzija 28.11.2017);
- Pravilnik o videonadzoru v SB SG in njeni bližnji okolici z dne 30.12.2014 (zadnja verzija 1.7.2018);
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v časučasne zadržanosti z dela v SB SG z dne 30.12.2014;
- Navodila za ogrevanje v SB SG z dne 22.12.2008;
- Navodila glede uničevanja dokumentacije, ki ni arhivsko gradivo v SB SG z dne 28.01.2008;

- Pravila o poslovanju s plačilno kartico v SB SG z dne 14.02.2007;
- Ravnanje z odmrli zarodki z dne 05.01.2015;
- Pravilnik o volitvah članov sveta zavoda – predstavnikov delavcev bolnišnice z dne 13.02.2009;
- Navodila za organizacijo službenih potovanj za delavce zaposlene v SB SG z dne 01.03.2017;
- Poslovno etični kodeks SB SG z dne 10.05.2016;
- Pravilnik o notranjem komuniciranju v SB SG z dne 12.9.2018;
- Pravilnik o osebni varovalni opremi v SB SG z dne 12.12.2017;
- Navodila o delovanju Sklada v SB Slovenj Gradec z dne 13.6.2018;
- Pravilnik o izvajanju kliničnega usposabljanja študentov visokošolskih strokovnih študijskih programov 1. stopnje, smer zdravstvena nega v SB Slovenj Gradec z dne 19.9.2018;
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju v SB SG z dne 9.1.2019

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2019 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Dopis Ministrstva za zdravje številka 410-31/2018/51 z dne 16.4.2019,
- Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti javnih zdravstvenih zavodov za leto 2019 - dopis Ministrstva za zdravje številka 410-34/2018/1 z dne 7.1.2019,
- Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2019 – dopis Ministrstva za zdravje številka 410-34/2018/7 z dne 21.2.2019,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (ZIPRS1819) (Uradni list RS, št. 71/17 in 83/18),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 3/18),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 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, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17 in 84/18),
- Splošni dogovor 2019,
- Sanacijski program Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, potrjen s strani Ministrstva za zdravje 6.6.2018.

Delovni program dogovorjen z ZZZS bo v celoti realiziran. Kjer zaradi kadrovskega deficita ni možno realizirati pogodbenega programa, bomo dogovorili z ZZZS prestrukturiranje programov na dejavnosti, kjer so potrebe pacientov in kadrovske ter infrastrukturne možnosti.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2019

4.1. LETNI CILJI

Prednostna aktivnost je zagotavljanje in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti kot je opredeljeno v Nacionalni strategiji kakovosti in varnosti v zdravstvu 2010-2015 in Resoluciji o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 – 2025 »Skupaj za družbo zdravja« ter v državah EU in v Luksemburški deklaraciji o varnosti pacienta z upoštevanjem mednarodno sprejetih načel kakovosti:

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

Poseben poudarek bomo namenili tudi izvajanju nedavno sprejete Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja za obdobje 2018-2028, saj je krepitev in ohranjanje dobrega duševnega zdravja vseh Slovencev in preprečevanje duševne motnje od najzgodnejšega obdobja do pozne starosti, ter zmanjševanje stigme in diskriminacije oseb z duševnimi motnjami pomembna prednostna naloga. Poleg dveh zdravnikov specialistov pediatrov bo v letošnjem letu z delom pričela tudi pedopsihiatrinja.

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

Osrednji cilji z letnim načrtom:

- izpolnjevanje delovnega programa skladno s pogodbenimi obveznostmi bolnišnice,
- upoštevanje bolnikovega dostojanstva in upoštevanje bolnikovih pravic med zdravljenjem kot so opredeljene v zakonodaji:
 - redni nadzori nad nepooblaščenimi vpogledi v dokumentacijo pacientov (12x),
 - anketa o zadovoljstvu pacientov;
- nadzor čakalnih dob za ambulantno specialistično dejavnost na področjih z najdaljšo čakalno dobo:
 - mesečno spremljanje čakalnih dob in števila čakajočih nad najdaljšo dopustno 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:
 - uvedba kazalnikov kakovosti za sprejete klinične poti,
 - redni strokovni nadzori Komisije za redni interni strokovni nadzor (10x);
- dobro, kvalitetno in plodno strokovno in poslovno sodelovanje z vsemi zdravstvenimi zavodi v regiji, tako z zdravstvenimi domovi kot tudi epidemiološko službo:
 - organizacija regijskega srečanja za temo obravnave pacientov z arterijsko hipertenzijo,

- sistematično spodbujanje znanstveno – raziskovalne dejavnosti z uvajanjem novih metod dela, sodelovanjem v post marketinških študijah in nadaljnje raziskovalno delo:
 - nove vloge za raziskave (10x),
- nadaljevanje razvoja kompetentnega informacijskega sistema:
 - posodobitev informacijske infrastrukture,
- zaposlovanje v okviru finančnega in kadrovskega načrta:
 - zaposlitve nosilcev zdravstvene dejavnosti na deficitarnih področjih (5x).

Cilji sanacije bolnišnice 2018-2021:

Cilji sanacije	Namen sanacije
1. Realizacija delovnega programa dogovorjenega s pogodbo, ustanoviteljem in širitev tržne dejavnosti	Ustvarjanje pogodbenih prihodkov in povečanje Skrajševanje čakalnih dob Povečanje dostopnosti zdravstvenih storitev
2. Razvoj kadrov	Komunikacija Ustrezna kadrovska zasedba Primerna obremenitev kadra
3. Strokovni razvoj po posameznih področjih z uporabo internih smernic	Ohranjanje in izboljševanje kvalitete storitev Zagotavljanje ekonomske učinkovitosti zdravljenja Promocija bolnišnice
4. Obvladovanje stroškov materiala, storitev in energije glede na ustvarjene prihodke	Ohranjanje likvidnosti in dobrega imena bolnišnice Znižanje stroškov materiala, storitev in energije Optimizacija zalog materiala Vsi postopki nabave v skladu z ZJN
5. Obnavljanje in sledenje razvoju informacijske tehnologije	Spremljanje, sledljivost in transparentnost podpore poslovnim procesom Ugotavljanje odmikov od planov Krepitev zaupanja med deležniki Poročanje zunanjim in notranjim uporabnikom informacij
6. Zagotavljanje obstoječe infrastrukture in njena nadgradnja	Obnova obstoječe infrastrukture Nadgradnja obstoječe infrastrukture

- 1. Realizacija delovnega programa dogovorjenega s pogodbo, ustanoviteljem in širitev tržne dejavnosti**
 - 1.1 100 % realizacija pogodbeno dogovorjenega programa z ZZZS
 - 1.2 Širitev programov zdravstvenih storitev
 - 1.3 Prizadevanja za skrajševanje čakalnih dob
 - 1.4 Spodbujanje trženja storitev izven programa ZZZS (nadstandardne namestitve, samoplačniške zdravstvene storitve)

- 2. Razvoj kadrov**
 - 2.1. Zagotavljanje varnih in ugodnih delovnih razmer za zaposlene in paciente
 - 2.2. Uravnoteženo zaposlovanje skladno s potrebami zavoda
 - 2.3 Izboljšanje komuniciranja

- 3. Strokovni razvoj po posameznih področjih z uporabo internih smernic**
 - 3.1 Uvajanje novih metod dela
 - 3.2 Raziskovalno delo
 - 3.3 Pedagoško delo
 - 3.4 Povezovanje z drugimi zdravstvenimi zavodi
 - 3.5 Sodelovanje v projektih

- 4. Obvladovanje stroškov materiala, storitev in energije glede na ustvarjene prihodke**
 - 4.1 Zagotavljanje dolgoročne in kratkoročne plačilne sposobnosti
 - 4.2 Optimizacija zalog materiala
 - 4.3 Nabave materiala, storitev in energije po Zakonu o javnem naročanju
 - 4.4 Racionalizacija stroškov materiala, storitev in energije

- 5. Obnavljanje in sledenje razvoju informacijske tehnologije**
 - 5.1 Sprejem in uvedba informacijskih varnostnih politik
 - 5.2 Vključevanje v računalniško omrežje z NET
 - 5.3 Zagotavljanje celovite in varne informacijske podpore delovnim procesom v bolnišnici

- 6. Prostorska ureditev in opremljenost**
 - 6.1 PGD in PZI za objekt B
 - 6.2 Adaptacija kuhinje in jedilnice z robotskim transportnim sistemom
 - 6.4 Posodobitev računalniškega omrežja
 - 6.5 Nabava medicinske in nemedicinske opreme
 - 6.6 Ureditev prostora in nakup gama kamere

4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Tabela 1: Kazalniki kakovosti in varnosti

UČINKOVITOST ZDRAVSTVENE OSKRBE		Stanje 2018	Cilj 2019
21 Razjede zaradi pritiska (RZP)			
Skupno število vseh RZP	skupno število vseh pacientov z RZP *100 / število sprejetih pacientov	0,779	<0,779
Število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici*100 / število sprejetih pacientov	0,260	<0,260
Število pacientov, ki so RZP imeli že ob sprejemu	število vseh pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico*100 / št. sprejetih pacientov	0,519	isto
22 Čakalna doba na CT			
% hosp. pacientov, pri katerih je CT opravljen > 24h po naročilu		15,777	<15,777
23 Učinkovitost dela v operacijskem bloku: dvorane z načrtovanim operativnim programom / dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov			
% odpadlih operacij		6,87 / 21,59	< 6,87 / < 21,59
% urgentnih operacij		12,25 / 0,00	isti
izkoriščenost operacijske dvorane		52,50% / 64,62%	posodobljen sistem beleženja
povprečno trajanje operacije (v minutah)		51,27 / 19,65	isti
37 Ginekologija - ginekološke operacije - izguba krvi			
delež histerektomij z izgubo krvi nad 500ml pri težkih pacientkah (tiste, ki imajo še dodatno bolezen: anemijo, malignom ali diabetes oz. so stare 65 let in več)		0,042	< 0,042
delež histerektomij z izgubo krvi nad 500ml pri lahkih pacientkah (so brez anemij, malignoma ali diabetesa in so mlajše od 65 let)		0,040	< 0,040
delež laparoskopskih operacij, pri katerih je prišlo do izgube krvi nad 500ml ali je bila dana transfuzija med operacijo		0,012	< 0,012
43 Čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)			
delež sprejetih bolnikov (zaradi zloma kolka), operiranih < 48h po sprejemu		60,95	< 60,95
44 Profilaktična raba antibiotikov -histerektomija			
% pacientov, ki so profilaktično jemali antibiotik v skladu s smernicami		100,00	100,00
44-1 Profilaktična raba antibiotikov - zamenjava kolka			
% pacientov, ki so profilaktično jemali antibiotik v skladu s smernicami		100,00	100,00
44-2 Profilaktična raba antibiotikov - kolorektalni karcinom			
% pacientov, ki so profilaktično jemali antibiotik v skladu s smernicami		100,00	100,00
47 Pooperativna tromboembolija			
delež pooperativnih tromboembolij /100.000 posegov		17,385	< 17,385
58 Uporaba krvnih komponent			
št. krvnih komponent, uporabljenih na enega pacienta med izvajanjem primarne unilaterale nadomestitve kolenskega sklepa		22,83	< 22,83
VARNOST PACIENTOV IN OSEBJA			
65 Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)			
število poškodb z ostrimi predmeti na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju		5,75	< 5,75
68 Padci pacientov			
Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	vsi padci hospitaliziranih	1,563	< 1,563

	pacientov*1000/BOD		
Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov *1000/BOD	0,767	< 0,767
Padci pacientov s poškodbami	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov s poškodbami*100/število vseh padcev v bolnišnici	35,455	< 35,455
69 Tujek v telesu			
% hospitaliziranih bolnikov, pri katerih je po posegu ostal tujek v telesu.		0,000	0,000
70 Nenamerna punkcija ali laceracija			
število nenamernih punkcij ali laceracij / na 1000 sprejemov		2,792	< 2,792
71 MRSA			
Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine pozitivne z MRSA so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu		0	0
Kazalnik HIGIENA ROK V ZDRAVSTVENI OSKRBI: april-maj /nov-dec			
Upoštevanje higijene rok na enoti za intenzivno terapijo	odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	76,30 / 76,38	> 77
Upoštevanje higijene rok v vseh ostalih oddelkih	odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	71,45 / 74,00	> 74
Cepljeni zdravstveni delavci v posamezni sezoni			
delež cepljenih zdravstvenih delavcev proti gripi v posamezni sezoni		30,32	> 40

Analiza in ukrepi za izboljšanje posameznih kazalnikov kakovosti so navedeni v Strokovnem poročilu SB Slovenj Gradec za leto 2018.

Na dan 31.12.2018 smo imeli vpeljanih 20 kliničnih poti, ki so objavljene na bolnišnični spletni strani in skupaj z datumi posodobitev prikazane v spodnji tabeli. O spremembah v letu 2018 smo obvestili tako ZZZS kot MZ.

Tabela 2: Tabela obstoječih kliničnih poti z datumom posodobitve

	Naslov standarda	verzija 1	verzija 2	verzija 3	verzija 4	opomba
1	KP ZA PERKUTANO TRAHEOTOMIJO	25.11.2013				
2	PREANESTEZIOLOŠKI PREGLED	2.3.2016				
3	KP ZA MALE GINEKOLOŠKE POSEGE	23.3.2010	22.1.2016			
4	KP za medikamentozno prekinitve nosečnosti	18.4.2016				
5	KP ZA OPERACIJO ŽENSKE STRESNE INKONTINENCE	18.4.2016				
6	KP ZA ERCP	29.11.2018				
7	KP PREISKAV IN POSEGOV V ENOTI ZA DIAGNOSTIČNO IN TERAPEVTSKO ENDOSKOPIJO	24.1.2013	29.11.2018			
8	LIST OBRAVNAVE GASTROENTEROŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO INFLIXIMAB (REMICADE)	8.12.2017				

9	OBRAVNAVA PACIENTA V AMBULANTI OIM	14.3.2017				
10	KP LASERSKA SKLEROZACIJA VARIC SPODNJIH OKONČIN - EVLA	2.10.2009	29.11.2018			
11	KP ZA MALE KIRURŠKE POSEGE V DB OP STROK	24.1.2013	29.11.2018			
12	KP ZA OPERACIJO KILE V DB OP STROK	29.11.2018				
13	KP GASTROSKOPIJA V SEDACIJI	22.10.2012	27.8.2014			
14	KP PROVOKACIJSKI TEST NA ZDRAVILA	29.11.2014	14.2.2018			
15	KP Ultrazvočni mikcijski cistouretrogram	22.10.2012	12.2.2013	22.8.2014	26.2.2018	
16	KP Provokacijski test na prehranske alergene	25.11.2013	14.2.2018			
17	KP UZ srca v opoju pri otrocih	19.11.2014	5.3.2018			
18	OBRAVNAVA PACIENTA V PSIHIATRIČNI AMBULANTI	14.3.2017	16.5.2018			
19	SPREJEMNI LIST PACIENTA V URGENTNEM CENRTU	21.9.2016	13.2.2018			
20	KP TeleKap - tromboliza	okt.16				

V letu 2019 ne načrtujemo vpeljave novih kliničnih poti, saj z obstoječimi zadostimo zahtevam 18. člena priloge BOL Splošnega dogovora za leto 2019. Ta vpeljave novih kliničnih poti ne zahteva, kar se sklada z ugotovitvami naše letošnje revizije - ta je namreč pokazala, da so bistveno bolj uporabni kot klinične poti t.i. protokoli obravnave z manj birokratskimi obremenitvami.

4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

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

Cilji na področju NNJF so:

- a) Cilji povezani z uresničevanjem integritete v skladu z ZIntPK:
 - Ažuriranje in izvajanje načrta integritete.
- b) Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol:
 - Izvedba ocene tveganj varnosti pacientov in zaposlenih ter posodobitev registrov medicinskih tveganj.
 - Izvedba ocene poslovnih tveganj in posodobitev registrov poslovnih tveganj.
- c) Cilji povezani s preverjanjem delovanja notranjih kontrol v praksi:
 - Preveriti zadovoljivost delovanja notranjih kontrol za obvladovanje tveganj na področju blagajniškega poslovanja.
 - Preveriti zadovoljivost delovanja notranjih kontrol naročil, prejemov in izdaj ter evidentiranja nabave opreme.

4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Register tveganj je usmerjen v prizadevanja za obvladovanje tveganj povezanih z opredeljenimi cilji.

Navajamo ključna tveganja v letu 2019:

1. Register tveganj za cilje, ki so povezani s cilji realizacije delovnega programa

Tveganja povezana z letnimi cilji:

- 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

Aktivnost: Realizacija delovnega programa

Tveganje: Nedoseganje obsega delovnega programa bolnišnične in specialistične ambulate dejavnosti dogovorjene po pogodbi z ZZZS

Ukrep: Sprotno spremljanje realizacije obsega dela in takojšnje ukrepanje v primeru odmikov od načrta. V primeru nezmožnosti realizacije dogovorjenih programov je potrebno pristopiti k prestrukturiranju programov v skladu z določili Splošnega dogovora 2019.

Rok: december 2019

Odgovoren: Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot

Aktivnost: Sodelovanje z osebnimi zdravniki

Tveganje: Neodzivnost zdravnikov iz primarnega nivoja

Ukrep: Pogostejša komunikacija z osebnimi zdravniki, Direktorji zdravstvenih domov

Rok: december 2019

Odgovoren: Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov

Aktivnost: Sodelovanje z domovi starostnikov

Tveganje: Slabša oskrba, nepotrebne napotitve, daljša hospitalizacija

Ukrep: Pogostejša komunikacija z zaposlenimi v domovih starostnikov

Rok: december 2019

Odgovoren: socialna delavka, Predstojniki oddelkov

Aktivnost: Obračunavanje patohistoloških in citoloških preiskav

Tveganje: Nedoseganje celotnega možnega pogodbenega prihodka za patohistološke in citološke preiskave za določene specialistične ambulantne dejavnosti kot naročnika, za katere z ZZZS pogodbeno dogovarjamo sredstva za ta namen (jih opredeljujejo pravila splošnega dogovora).

Ukrepa:

- a) Sprotno spremljanje realizacije dela Oddelka za patologijo za specialistične ambulantne dejavnosti kot naročnike storitev in primerjava s fakturiranimi podatki ter ukrepanje ob odmikih

- b) Pre-fakturiranje patohistoloških in citoloških storitev zdravstvenim zavarovalnicam, ki jih za specialistične ambulantne dejavnosti kot naročnika izvedejo zunanji izvajalci.

Rok izvedbe: december 2019

Odgovoren: Predstojnik oddelka za patologijo, Fakturna služba

Aktivnost: Pravočasno obračunavanje opravljenih zdravstvenih storitev

Tveganje: Opravljene storitve niso zaračunane v celoti, zaradi njihovega nepravočasnega obračuna in zaključevanja.

Ukrep: Pravočasno zaključevanje izvidov ter pravočasno evidentiranje storitev in njihov obračun, vezano na roke mesečnega fakturiranja.

Rok izvedbe: december 2019

Odgovoren: Predstojniki oddelkov, Zdravnik zadolžen za kodiranje na oddelku, Fakturna služba

2. Register tveganj za cilje, ki so povezani s cilji razvoja kadrov

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

- nezadostna finančna sredstva za optimalno število zaposlitev
- nezadostna finančna sredstva za zelena izobraževanja
- neuspeh pridobitve zadostnega programa z obstoječim kadrom
- neuspeh povečanja učinkovitosti
- neustrezen nabor kandidatov na razpisih za prosta delovna mesta

Ukrepi:

- načrtovanje zaposlitev v skladu s finančnimi zmožnostmi
- motiviranost zaposlenih za prepoznavanje pomembnosti učinkovitosti dela
- vključitev zaposlenih v programe izobraževanj in usposabljanj

Aktivnost: Zmanjšanje dni odsotnosti z dela zaradi bolezni

Tveganje: Povečanje števila starejših delavcev, različne oblike dela zaposlenih

Ukrepi: Spremembe organizacije dela, prerazporeditev delavcev, spodbujanje zdravega načina življenja, promocija zdravlja na delovnem mestu

Odgovorna oseba: Vodja kadrovske in splošne službe, Varnostni inženir

Rok izvedbe: december 2019

Aktivnost: Zaposlovanje v okviru finančnega načrta

Tveganje: Zdravniki starejši nad 55 let, nepredvideni odhodi nosilcev dejavnosti, neuravnoteženo poslovanje, nezadostni nabor kandidatov na razpisana delovna mesta.

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

Odgovorna oseba: Strokovni direktor, Vodja kadrovske in splošne službe

Rok izvedbe: december 2019

Aktivnost: Aktivno kadrovanje specializantov

Tveganje: nezadostno število posameznih nosilcev, izpad dejavnosti z enim nosilcem, nerealiziran pogodbeno podpisan program,

Ukrepi: štipendiranje študentov medicine, dosledno javljanje potreb po specializacijah na Ministrstvo za zdravje in Zdravniško zbornico Slovenije,

Odgovorna oseba: Strokovni direktor, Vodja kadrovske in splošne službe

Rok izvedbe: december 2019

3. Register tveganj za cilje, ki so povezani s cilji strokovnega razvoja bolnišnice

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 projektne, raziskovalnem in pedagoškem delu
- sodelovanje z usposobljenimi podjetji, izvajalci

Aktivnost: Obravnava pacientov

Tveganje: Bolnišnične okužbe (BO)

Ukrep: Nadzor nad uporabo standardov kakovosti, protokolov in navodil varstva pri delu, izobraževanje s področja bolnišničnih okužb, evidentiranje pojavnosti bolnišničnih okužb, nadzor kazalnikov kakovosti, varnostni razgovori, strokovni nadzor, poročanje KOBO

Rok: december 2019

Odgovoren: Predstojniki oddelkov in enot, KOBO, ZOBO, SOBO, zdravstveni delavci

Aktivnost: Izobraževanja in delavnice za zaposlene

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

Ukrep: Delitev stroškov izobraževanja po ključu vabljenih na predavanja

Rok: december 2019

Odgovoren: Predstojniki oddelkov in enot, KOBO, zdravstveni delavci

Aktivnost: Kontrola izvajanja kliničnih poti

Tveganje: Neodzivnost zaposlenih, navade, časovna neučinkovitost (pre obsežnost klinične poti, nezmožnost integracije KP v informacijski sistem, nezmožnost avtomatskega beleženja kazalnikov kakovosti)

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

Rok: december 2019

Odgovoren: Sanacijska uprava, Predstojniki oddelkov in enot, zdravstveni delavci

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

Rok: december 2019

Odgovoren: Direktor, Predstojniki oddelkov in enot

4. Register tveganj za cilje, ki so povezani s cilji obvladovanja stroškov

Tveganja povezana z letnimi cilji **obvladovanja stroškov**:

- neuspeh pridobitve zadostnega programa (tveganje fiksnih stroškov)

- neuspeh povečanja učinkovitosti
- rast stroškov ne glede na realizacijo programa

Ukrepi:

- optimizacija porabe materialov 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, vodenje javnih razpisov preko bolnišnice.

Rok: december 2019

Odgovoren: Sanacijska uprava, Vodja Centralne 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 2019

Odgovoren: Sanacijska uprava, Predstojniki oddelkov in enot, Vodja Centralne lekarne

Tveganje 3: Izpad zaračunavanja DBZ in LZM

Ukrep: Vzpostavitev ustreznih kontrol ob naročilu iz oddelka in izdaji iz lekarne ter fakturiranju storitev ter nadzor nad ustreznostjo evidentiranja

Rok: september 2019

Odgovoren: Sanacijska uprava, Predstojniki oddelkov in enot, Vodja fakturne službe, Vodja Centralne lekarne, odgovorne medicinske sestre na oddelkih,

Tveganje 4: Sprememba strokovnih smernic (za predpisovanja zdravil)

Ukrep: Spremljanje porabe dragih zdravil, krvi in krvnih pripravkov. Spremljanje naročil laboratorija v skladu s smernicami.

Rok: december 2019

Odgovoren: Centralna lekarna, Komisija za zdravila, Odbor za transfuzijsko medicino. Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot.

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 2019

Odgovoren: Sanacijska uprava, Vodja preskrbe s prehrano, 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 2019

Odgovoren: Sanacijska uprava, Vodja tehnično vzdrževalne službe, Predstojniki oddelkov in enot

AKTIVNOST: Zagotavljanje likvidnosti bolnišnice

Tveganje 1: Neuravnoteženo poslovanje bolnišnice

Ukrep: Obvladovanje uravnoteženega poslovanja bolnišnice, zniževanje vrednosti zalog materiala

Rok: december 2019

Odgovoren: Direktor, Predstojniki oddelkov in enot, Vodja Centralne lekarne, Komisija za nadzor nad zalogami zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih.

Tveganje 2: Povečana investicijska dejavnost bolnišnice

Ukrep: Zaradi dotrajanosti medicinske opreme, 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 2019

Odgovoren: Direktor, Sanacijska uprava

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

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

Aktivnost: Ažuriranje informacijskih varnostnih politik

Tveganje: Ne izvajanje varnostnih politik v praksi

Ukrep: Zagotoviti zadostno informiranost zaposlenih in spremljanje izvajanja

Rok: december 2019

Odgovorne osebe: Vodja Službe za informatiko, Komisija za kakovost in varnost;

Aktivnost: Vključitev in implementacija Teleradiološkega portala

Tveganje 1: Vprašljiva stabilnost ponujenih informacijskih storitev v zNet-u in NIJZ

Ukrepi: Kvalitetno testiranje pred implementacijo

Tveganje 2: Stabilnost lokalnega računalniškega omrežja

Ukrepi: Skrb za antivirusno in antispam zaščito

Odgovorne osebe in rok: Služba za informatiko SB SG, NIJZ; stalna naloga

Tveganje 3: Neuporaba Teleradiološkega portala s strani drugih partnerjev.

Ukrep: Pozivi k aktivni uporabi portala za partnerje, ki se tega ne poslužujejo.

Odgovorna oseba in rok: Strokovni direktor,

Aktivnost: Poimplementacijske aktivnosti in redna uporaba informacijskih rešitev eRecept, eNaročanje in Planiranje operacij

Tveganje 1: Vprašljiva stabilnost ponujenih informacijskih storitev s strani ponudnikov

Ukrepi: Kvalitetno testiranje pred implementacijo in sodelovanje s ponudniki rešitev

Tveganje 2: Nevestna uporaba implementiranih rešitev

Ukrepi: Ustrezna izobraževanja in zahteve predstojnikov po uporabi rešitev

Odgovorna oseba in rok: NIJZ, SRC Infonet, Služba za informatiko SB SG, Predstojniki oddelkov in enot ter uporabniki; stalna naloga

Aktivnost: Prenova IKT sistema – Strežniki in diskovni sistemi, aktivna mrežna in komunikac. oprema

Tveganje: Nestabilnost in zastarelost obstoječe IKT infrastrukture in opreme, zastoji v delu na oddelkih in službah, počasne odzivnosti programskih aplikacij, ...

Ukrepi: Nujna posodobitev IKT sistema, delno izvedena v začetku 2019, ki jo je nujno potrebno nadaljevati v letu 2019

Odgovorne osebe in rok: Sanacijska uprava, Služba za informatiko SB SG, Komercialna služba.

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

Aktivnost: Izvedba 2. faze investicije-novogradnja/nadomestna gradnja objekta B in povezovalnega objekta F

Tveganje 1: Ne - Izvedba 2. faze investicije-novogradnja/nadomestna gradnja objekta B in povezovalnega objekta F. Obstoječi kirurški blok je bil namreč zgrajen leta 1963 in v letih 2000/2001 je bila z dvema neodvisnima mnenjema potrjena potresna/konstruktivna neustreznost objekta in predlog za čim prejšnjo sanacijo. V Idejnem projektu-2005, Investicijskem programu-2006 in v PGD projektih-2008 so bile podane in potrjene rešitve rušitve kirurškega bloka in na istem mestu novogradnja nadomestnega objekta B s povezovalnim objektom F (med objektoma B in C). Investicija bi se morala nadaljevati takoj po zaključeni 1. fazi-objekt C1, C+C2, ki je bila z dokončnimi preselitvami aprila 2017 uspešno zaključena. Stroški vzdrževanja se zelo povečujejo, higiensko bivalne razmere so povsem neustrezne, zaradi dotrajanosti celotne inštalacije (vodovod, kanalizacija, toplovod, električna) z manjšimi posegi ni več možno odpravljati vedno večjih napak. Objekt je potresno nevaren; pojavljajo se horizontalne razpoke po nadstropjih.

V sklop te nujne aktivnosti se vključuje projekt rušitve in nadomestno gradnjo objekta ekonomske stavbe "Klošter" (leto izgradnje 1896-najstarejši objekt bolnišnice). Zgrajen nadomestni objekt bo omogočal preselitev dejavnosti in služb, ki delujejo v bivalno in sanitarno neustreznem ter konstrukcijsko in potresno nevarnem obstoječem kirurškem bloku in tako omogočil njegovo porušitev ter nadomestno gradnjo novega objekta »objekt B«.

Novogradnja-nadomestna gradnja objekta B in F je zelo nujna!

Ukrep 1: Zagotovitev primernih delovnih in bivanjskih razmer za zaposlene in bolnike; zagotovitev sodobnih standardov kakovosti bivanja, varstva in zdravja pri delu.

Čim prej dokončati novo Idejno zasnovo IDZ; izdelati DIIP in IP-investicijski program in poslati v obravnavo in odločitev MZ

Rok: september 2019

Odgovoren: Direktor, Sanacijska uprava, Predstojniki in glavne medicinske sestre oddelkov, Vodja službe za informatiko in tehnično vzdrževanje, Komercialna služba

Ukrep 2: MZ obravnava IDZ, DIIP in IP in čim prej sprejme odločitev oz. uvrstitev projekta v proračun RS 2019, 2020

Rok: december 2019

Odgovoren: Minister za zdravje, strokovne službe MZ

Aktivnost: Adaptacija kuhinje, skladišč in garderob

Tveganje 1: Dotrajanost vseh instalacij, talne in stenske keramike (opozorila sanitarne inšpekcije); objekt iz leta 1960 (že izdelani PZI načrti 2011-novelacija v 2019)

Ukrepi: 1. faza obnove: sanacija hladilnic in jedilnice s seminarsko sobo izvedeno 2018/2019 iz sredstev AM SB SG; za dokončno obnovo (2. faza) poiskati vire financiranja (MZ-proračun RS 2019)

Tveganje 2: zaradi pogostih zamakanj je ogrožen material v skladiščih pod kuhinjo (živila, pisarniški, tekstilni, tehnični material,); jeseni 2016 večji izliv vode v skladišče pisarniškega

materiala-uničene zaloge. Nujna adaptacija celotne kuhinje z zamenjavo starih, dotrajanih instalacijskih in kanalizacijskih vodov ter ureditev skladišč in garderob pod njo.

Rok: dokončanje 1. faze marec 2019; 2. faza v letu 2019/2020

Odgovoren: Direktor, Pomočnica direktorja za ZBNO, Vodja preskrbe s prehrano, Vodja službe za informatiko in tehnično vzdrževanje, Komercialna služba,

Aktivnost: Nabava medicinske in nemedicinske opreme

Tveganje 1: kljub velikemu deležu nove opreme za novi objekt C+C2 v letu 2017 je v bolnišnici še vedno visoka odpisanost in zastarelost opreme (66% odpisanost; od tega je kar 42% vse opreme že odpisane in še vedno v redni uporabi)

Tveganje 2: nezadostna finančna sredstva amortizacije

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

Rok: postopno do decembra 2019

Odgovoren: Direktor, Predstojniki oddelkov in enot, Komercialna služba s strokovnimi komisijami za izvedbo nabavnih postopkov

Aktivnost: Sodelovanje v razpisnih postopkih Skupnih javnih naročil na nivoju države

Z dopisom z dne 20.3.19 nas je MZ seznanilo, da ponovno izvajanje skupnih javnih naročil za zdravila in druge zdravstvene potrošne materiale ni več predvideno.

4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF

V bolnišnici nimamo vzpostavljene lastne notranje revizijske službe. Aktivnosti na področju NNJF bo bolnišnica izvajala na več načinov:

- posodabljanje registra tveganj,
- spremljanje sistema vodenja kakovosti v bolnišnici s preverjanjem preko notranjih in zunanjih presoj, ki se izvedejo najmanj 2 krat letno,
- najem notranje revizijskih storitev na trgu.

V letu 2019 načrtujemo izvedbo revizije za področja:

SKLOP 1: Revizija vodenja osnovnih sredstev in drobnega inventarja (naročila, nabava, evidentiranje, odpis, izločitev iz uporabe..);

SKLOP 2: Pravilnost blagajniškega poslovanja v SB Slovenj Gradec tako v centralni blagajni in na oddelčnih ter pomožnih blagajnah;

SKLOP 3: Pregled realizacije ukrepov iz sanacijskega programa za leto 2018 v skladu s tretjim odstavkom 27. člena Protokola o izvajanju sanacije v javnem zdravstvenem zavodu

Ocenjena vrednost 6.000 EUR brez DDV je vključena v stroške drugih storitev.

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

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

ZS	Letni cilj 2019	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
1	Skrb za dobro počutje pacientov in zadovoljstvo svojcev	Izvedba ankete	Izboljšanje, če 20 % pacientov odgovori, da so z oskrbo zadovoljni
2	Realizacija delovnega programa	Realizacija glede na pogodbeni program primerov, uteži, točk, obiskov, posegov, preiskav.	100%
3	Skrajšanje čakalnih dob za prospektivne primere	Izveden pogodbeni program prospektivnih primerov	100%
4	Izvedba rednih nadzornih negovalnih vizit na oddelkih	Število izvedenih nadzornih negovalnih vizit	10
5	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	Število oddelkov z izvedenim rednim internim strokovnim nadzorom	5
6	Zadovoljstvo zaposlenih	Izvedba ankete	Da/ne
7	Izboljšanje sodelovanja s primarnim nivojem	Število organiziranih sestankov letno	4
8	Izboljšanje komunikacije Organiziranje notranjih izobraževanj	Število izvedenih notranjih izobraževanj za izboljšanje komunikacije	2
9	Razvoj kadrov Organiziranje notranjih izobraževanj za zaposlene	Število izobraževanj	4
10	Zmanjšanje dni odsotnosti iz dela	Število dni, ur odsotnosti iz dela	Da/ne Primerjava s predhodnim letom

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2019

V času nastajanja Finančnega načrta 2019 SB Slovenj Gradec in delovnega programa za 2019 smo že upoštevali takrat napovedane spremembe, ki so bile sedaj uveljavljene s Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2019 (SD 2019). Ta je bil na spletni strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) objavljen dne 12.3.2019. Ker bodo sedaj po objavi SD 2019 pogodbeni dogovarjanja za pripravo Pogodbe 2019 z ZZZS šele stekla, smo se pri oblikovanju delovnega programa za leto 2019 naslonili na veljavni Aneks št. 2 k Pogodbi 2018, na njegovo stanje 1.1.2019 in trenutno znane spremembe pogodbenih obsegov na določenih dejavnostih. Programi, ki se na osnovi pravil v Splošnem dogovoru (SD) v novi pogodbi načrtujejo na ravni realizacije preteklega leta (ambulantna onkološka dejavnost, revmatologija, ambulantna kardiološka rehabilitacija, medikamentozni splavi, diagnostične histeroskopije in histeroskopske operacije, izrezanje benignih in malignih tvorbo kože in podkožnih tkiv, sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku, doječe matere, SVIT, DORA, MR, CT, UZ in RTG preiskave, v okviru ABO pa tudi operacije prostate, porodi, splavi, kirurško zdravljenje rakavih bolezni in možganske kapi), smo v skladu s tem pravilom že vključili v delovni program za 2019. Pogodbeni dejavnost akutnih bolnišničnih obravnav (ABO) se zaradi teh programov, ki se tudi po določenih SD 2019 v novo pogodbo vnesejo po priznani realizaciji preteklega leta, spremeni - ugotovi se razlika med tako določeno »novo« in »staro« pogodbo, s to razliko pa se korigira obseg pogodbene dejavnosti ABO, ki jo iz tega naslova v letu 2019 zmanjšujemo za 38 primerov in za 225,69 uteži. V delovni program za leto 2019 smo na dejavnosti ABO vključili tudi 8,2 uteži kot sredstva za lajšanje bolečine med porodom (po 25. členu SD 2019) ter 291 primerov in 494,80 uteži (izračunanih po »represntativni uteži«), dodeljenih naši bolnišnici za programe, ki so bili vključeni v enkratni dodatni program 2017 (EDP 2017) (1.člen Aneksa št. 2 k SD 2018). Na ambulantnih posegih pa nam je bilo od 1.1.2019 dalje iz tega naslova dodatno dodeljenih še 45 operacij krčnih žil. Storitve priprave in aplikacije zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorsko zdravljenje karcinoma dojke (65 storitev) ter debelega črevesa in danke (140 storitev) načrtujemo v obsegu, kot nam je ta dva programa iz naslova dodatnih finančnih sredstev dodelil SD 2019. Program mamografije, ki se načrtuje v točkah, pa na osnovi podatkov ZZZS o predvidenem pogodbenem obsegu te dejavnosti v letu 2019.

Zaradi načela previdnosti pri načrtovanju prihodkov smo v prihodkih za finančni načrt 2019 na določenih dejavnostih upoštevali nižji obseg, kot ga prikazujemo v Obrazcu 1 – Delovni program 2019 (urologija, revmatologija). V tabelah Obrazca 1 namreč prikazujemo predvidene pogodbene obsege za Pogodbo 2019. Prihodkov za specialne fizioterapevtske obravnave nismo posebej načrtovali. Za razvojno ambulanto smo že upoštevali nov standard, ki od 1.1.2019 vključuje center za zgodnjo obravnavo.

Z dokončno sklenjeno pogodbo z ZZZS za leto 2019 se bo na določenih programih spremenil tudi delovni program glede na sedaj prikazanega v Obrazcu 1, saj predlogov SB Slovenj Gradec za potrebna pogodbeni prestrukturiranja v okviru obstoječih pogodbenih sredstev v finančni načrt še nismo vključili. O teh spremembah pogodbenih programov, ko bodo dokončno dogovorjeni, bomo poročali v polletnem poročilu o poslovanju SB Slovenj Gradec.

Že Splošni dogovor 2018 je ukinil določilo, da izvajalci na specialističnih ambulantnih dejavnostih v pogodbi do ZZZS posebej načrtujemo število obiskov, zato jih tudi v Obrazcu 1 ne navajamo. Bi pa izpostavili pomembno novost, ki jo je v zvezi s prvimi pregledi prinesel letošnji SD 2019. Za določene specialistične ambulante je sedaj zahtevan minimalni plan prvih pregledov na tim, nižje od katerega, upošteva naše pogodbene time, plana prvih pregledov do ZZZS ne smemo načrtovati. Če pa je bila naša realizacija prvih pregledov na tim v določeni dejavnosti v 2018 višja od tega minimalnega normativa, gre ta višji obseg v Pogodbo 2019. Izvajalci bomo morali ločeno načrtovati

točke iz naslova prvih pregledov ter točke za ostali program določene ambulantne dejavnosti. Plan prvih pregledov, ki ga bomo do ZZZS dogovorili, bo pomnožen s 7,26 točke v operativnih in 5,88 točke v neoperativnih strokah. Za obračun prvih pregledov bo ZZZS točkovno vrednost storitev pregledi in oskrbe, v dejavnostih za katere je določeno minimalno število prvih pregledov, povečal za 10 %. Priloga III SD 2019, točka 2 pa določa, da bo ZZZS pri končnem letnem obračunu plačal izvajalcem celotno realizacijo prvih pregledov v specialistični ambulantni dejavnosti. Če izvajalec v dejavnostih, za katere je določeno minimalno število prvih pregledov, teh ne doseže, mu ZZZS pri končnem letnem obračunu plača realizirane prve preglede tako, da njihovo vrednost zniža za 10 %. Zelo pomembno pa je pravilo, da nedoseganja programa za prve preglede ni mogoče nadomestiti z večjo realizacijo drugih storitev. Posebnih finančnih učinkov predstavljenih novih pravil v zvezi s plačevanjem prvih pregledov pri načrtovanju prihodkov za finančni načrt 2019 nismo upoštevali.

Tako zastavljen **plan opravljanja zdravstvenih storitev v letu 2019 je razviden iz Obrazca 1 – Delovni program 2019**. Pogodbeni program predstavlja glavno dejavnosti SB Slovenj Gradec, zato delovnega programa za ostale plačnike ne načrtujemo posebej.

V bolnišnici izvajamo zdravstvene storitve zavarovanim osebam na osnovi Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev, sklenjene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), za samoplačnike, druge zdravstvene zavode, koncesionarje ter podjetja. Ker 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 2019** v Obrazcu 1 med prilogami.

Program akutnih bolnišničnih obravnav (ABO)

Delovni program za leto 2019 za **dejavnost akutnih bolnišničnih obravnav (ABO) predstavlja predviden pogodbeni plan do ZZZS od 1.1.2019 dalje**, kar je razvidno iz spodnje tabele 4. Izhodiščni plan po redni Pogodbi 2018 je zmanjšan za 38 primerov ter za 225,69 uteži iz naslova 3. člena SD 2019. Ta določa, da se za programe, ki se plačujejo po realizaciji, v novi pogodbi opredeli plan primerov in uteži na podlagi priznane realizacije preteklega leta. Dodali smo še 291 primerov in 494,80 uteži iz naslova enkratnih dodatnih programov 2017 po 1. členu Aneksa št. 2 k SD 2018 ter 8,2 uteži po SD 2019, ki so namenjene kot sredstva za lajšanje bolečine med porodom.

Tako bomo s Pogodbo 2019, veljavno od 1.1.2019 dalje, z ZZZS dogovorili program ABO v skupni višini **15.193 primerov in 21.010,36 uteži**. Povprečna utež za redno pogodbo bo tako znašala 1,383. Takšen obseg programa smo upoštevali tudi pri vrednotenju prihodkov.

Zap. št.	PROGRAM AKUTNIH BOLNIŠNIČNIH OBRAVNAV	Uteži	Primeri	Povp.utež
1	Pogodba 2018	14.940	20.733,05	1,388
2	sprememba plana operacij prostate	14	-186,20	-13,300
3	sprememba plana porodov	-1	-1,17	1,170
4	sprememba plana splavov	-30	-9,55	0,318
5	sprememba plana kirurškega zdravljenja rakavih bolezni	-47	-63,82	1,358
6	sprememba plana zdravljenja možganske kapi	26	35,05	1,348
7	EDP 2017 (Aneks 2 k SD 2018 - realizacija EDP 2017 postane redni program 2019)	291	494,80	1,700
8	sredstva za lajšanje bolečine med porodom (5.odstavek 25. člena SD 2019)		8,20	
9=1+2+3+4+5+6+7+8	Predvidena redna pogodba od 1.1.2019 dalje	15.193	21.010,36	1,383

Na tej osnovi in s ciljem, da pravočasno organiziramo delo na oddelkih na način, da bomo ob koncu leta dosegli zastavljen program, v spodnji tabeli predstavljamo interno razdelitev **obsega programa akutnih bolnišničnih obravnav po posameznih oddelkih SB Slovenj Gradec**. Pri tem smo izhajali iz internega plana po oddelkih za leto 2018, ki smo ga korigirali glede na pravila načrtovanja programa ABO v novi pogodbi.

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

Dejavnosti	Plan redni program 2018		EDP 2018		SKUPAJ Plan 2018 (vključno z EDP 2018)		Realizirano 2018		Plan redni program 2019		EDP 2017 je od 1.1.2019 redni program		SKUPAJ Plan 2019 (vključno z EDP 2017)		Indeksi glede na primere		Indeksi glede na uteži	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Plan 2019 / Plan 2018	Plan 2019 / R 2018	Plan 2019 / Plan 2018	Plan 2019 / R 2018
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	2.769	5.202,80	150	183,86	2.919	5.386,66	2.699	5.004,81	2.693	5.129,48	245	286,40	2.938	5.415,88	100,65	108,86	100,54	108,21
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	1.543	3.054,00	30	117,00	1.573	3.171,00	1.711	3.452,01	1.543	3.054,00	46	208,40	1.589	3.262,40	101,02	92,87	102,88	94,51
Oddelek za urologijo	1.321	2.235,34			1.321	2.235,34	1.390	2.335,66	1.368	2.059,96			1.368	2.059,96	103,56	98,42	92,15	88,20
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.121	2.709,44			3.121	2.709,44	3.109	2.676,73	3.086	2.705,60			3.086	2.705,60	98,88	99,26	99,86	101,08
Oddelek za interno medicino	3.972	5.919,95			3.972	5.919,95	4.294	6.271,25	3.998	5.955,00			3.998	5.955,00	100,65	93,11	100,59	94,96
Oddelek za pediatrijo	2.214	1.611,51			2.214	1.611,51	2.261	1.664,74	2.214	1.611,51			2.214	1.611,51	100,00	97,92	100,00	96,80
SKUPAJ	14.940	20.733,05	180	300,86	15.120	21.033,91	15.464	21.405,20	14.902	20.515,56	291	494,80	15.193	21.010,36	100,48	98,25	99,89	98,16
Ø utež na primer		1,388		1,671		1,391		1,384		1,377		1,700		1,383			99,41	99,91

Opomba: V zgornji tabeli sta zaradi boljše primerjave planov 2018 in 2019 ločeno prikazani redni pogodbi za obe leti in EDP 2018 oz. EDP 2017. Kot EDP 2017 smo vključili SB Slovenj Gradec dodeljene programe iz 1. člena Aneksa št. 2 k SD 2018, ki se od 1.1.2019 dalje načrtujejo kot redni program.

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

51. člen SD 2019 omejuje izvajalce, da z ZZS ne moremo skleniti pogodbe o izvajanju posameznega posega oz. storitve, če je njen obseg na letni ravni manjši od 75 (izjema so npr. ekskluzivni izvajalci na nacionalni ravni). Skupni plan prospektivnih primerov po redni pogodbi z ZZS za leto 2019 bo po določilih SD 2019, kot naj bi veljala za pogodbeno planiranje, zastavljen v višini 3.950 primerov.

Tabela 6: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2019

	Plan redni program 2018	EDP 2018	SKUPAJ Plan 2018, vključno z EDP 2018	Realizacija 2018	Plan redni program 2019	EDP 2017 je od 1.1.2019 redni program	SKUPAJ Plan 2019, vključno z EDP 2017	Razlika		Indeks	
								Plan 2019 - Plan 2018	Plan 2019 - R 2018	Plan 2019 / Plan 2018	Plan 2019 / R 2018
Program, plačilo po realizaciji											
Operacija prostate	240		240	254	254		254	14	0	105,83	100,00
Porod	930		930	929	929		929	-1	0	99,89	100,00
Splav	184		184	154	154		154	-30	0	83,70	100,00
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	674		674	627	627		627	-47	0	93,03	100,00
Zdravljenje možganske kapi	104		104	130	130		130	26	0	125,00	100,00
Skupaj program, plačilo po realizaciji	2.132	0	2.132	2.094	2.094	0	2.094	-38	0	98,22	100,00
Program, plačan do plana											
Operacija na ožilju - arterije in vene	75	23	98	160	75	23	98	0	-62	100,00	61,25
Operacija na ožilju - krčne žile	162	46	208	344	162	33	195	-13	-149	93,75	56,69
Operacija kil	315	52	367	449	315	95	410	43	-39	111,72	91,31
Operacija žolčnih kamnov	311	29	340	378	311	94	405	65	27	119,12	107,14
Endoproteza kolka	100	12	112	172	100	30	130	18	-42	116,07	75,58
Endoproteza kolena	75	12	87	97	75	16	91	4	-6	104,60	93,81
Artroskopska operacija	100	6	106	131	131		131	25	0	123,58	100,00
Operacija morbidne (bolezenske) debelosti	180		180	241	180		180	0	-61	100,00	74,69
Odstranitev osteosintetskega materiala	106		106	110	106		106	0	-4	100,00	96,36
Operacija ženske stresne inkontinence	110		110	80	110		110	0	30	100,00	137,50
Skupaj program, plačan do plana	1.534	180	1.714	2.162	1.565	291	1.856	142	-306	108,28	85,85
SKUPAJ	3.666	180	3.846	4.256	3.659	291	3.950	104	-306	102,70	92,81

Opomba: Tudi v tej tabeli sta enako kot v predhodni zaradi boljše primerjave med planoma 2018 in 2019 k redni pogodbi za leto 2018 in 2019 dodana EDP na način, kot smo ga predstavili.

➤ Ostali bolnišnični programi

Program neakutnih bolnišničnih obravnav (NBO) za leto 2019 načrtujemo na ravni plačane realizacije v letu 2018 v obsegu 5.173 bolnišničnih oskrbnih dni (BOD) po točki 7.1.3 (1) odstavka 3. člena SD 2019.

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

➤ Ambulantne dejavnosti

V načrt delovnega programa za **ambulantne dejavnosti in ambulantne storitve** za leto 2019, ki je prikazan v II. in III. delu Obrazca 1, smo vključili obseg programov po stanju iz sedaj veljavnega Aneksa št. 2 k Pogodbi 2018 na dan 1.1.2019. Izjema so storitve oz. dejavnosti, ki se po določilih SD v novo pogodbo vnesejo na osnovi realizacije predhodnega leta, kar smo že predstavili. Pri programu ambulantnih posegov – operacije na ožilju k obsegu redne pogodbe dodajamo 45 storitev, ki jih je naša bolnišnica prejela po 1. členu Aneksa št. 2 k SD 2018.

Kot smo že zapisali, se plan obiskov po določilih SD 2018 ni več načrtoval, se pa dogovarja planirano število prvih pregledov.

Za MR, CT, RTG in UZ dejavnost se plan za novo pogodbeno leto dogovori po realizaciji v letu 2018, za program mamografij pa po podatku ZZS po pogodbenem obsegu za leto 2019.

Za **dializno dejavnost** v delovnem načrtu 2019 navajamo predviden obseg za leto 2019, kot nam to dovoljuje 6.1. točka 3. člena SD, ki pravi da lahko ob sklepanju nove pogodbe izvajalec ZZS na osnovi lastnih pričakovanj predlaga nov pogodbeni plan.

Presejalne kolonoskopije za **program SVIT** načrtujemo na ravni realizacije leta 2018, kot določa Splošni dogovor. Enako velja za **program DORA**.

Prizadevanja SB Slovenj Gradec za pridobitev potrebnih dodatnih programov v 2019

S predlogi za Splošni dogovor 2019, vzporedno pa bomo tako ravnali tudi v pogodbenih dogovarjanjih z ZZS za Pogodbo 2019, smo si že doslej oz. si bomo še nadalje prizadevali pridobiti potrebne dodatne programe ali širitve obstoječih programov iz naslova dodatnih finančnih sredstev. Navajamo nekaj od teh dejavnosti, kjer želimo zadostiti potrebam pacientov:

- nujna širitev programa sprejema in triaže v urgentnem centru na skupaj 1,00 tim, kar nam bo dejansko omogočalo, da bomo lahko triažirali vse paciente, ki pridejo v urgentni center,
- ambulanta za otroško nevrologijo, vključno s storitvami dolgotrajnega video-EEG (videotelemetrija - VTM),
- potrebne dodatne ambulantne operacije krčnih žil, s katerimi bi lahko vsaj malo skrajšali dolge čakalne dobe,
- ambulanta za kronične ledvične bolezni, ki jo z drugačno obravnavo pacientov uspešno izvajamo že vrsto let,
- psihiatrična ambulanta,
- infekcijska ambulanta,
- financiranje ambulante za klinično prehrano, ki v bolnišnici deluje že nekaj let,
- delovna terapija kot nov ambulantni program za bolnišnico.

Poleg programov, ki jih prikazujemo v Obrazcu 1 – Delovni program 2019 smo si s ciljem uravnoteženja poslovanja za leto 2019 v okviru sanacijskih ukrepov dodatno zadali, da bomo:

- *zaradi nedopustno dolgih čakalnih dob dogovorili širitev pogodbenega programa in s tem plačilo za dodatno 101 (=56+45) operacij krčnih žil kot ambulantnih posegov;*
- *opravili 15 dodatnih primerov operacij raka prostate na programu akutnih bolnišničnih obravnav, ki so po pravilih ZZS plačane po realizaciji;*
- *končno le pridobili potrebno širitev dispanzerja za ženske v obsegu 0,8 tima, za katerega že več zaporednih let pošiljamo argumente in predloge za širitev iz naslova dodatnih finančnih sredstev;*

- za dejavnosti psihiatrične specialistične ambulante od 1.7.2019 pridobili dodatni potrebni program v obsegu 0,8 tima.
- na akutnih bolnišničnih obravnavah pridobili program za dodatnih 44 primerov za namen dolgotrajnega video EEG (videotelemetrija – VTM) ter program specialistične ambulante za otroško nevrologijo v višini 0,2 tima;

To so programi za katere so potrebe pacientov, kar je razvidno iz čakalnih dob, prav tako pa so kadrovski in prostorski pogoji za izvedbo programov. Pričakujemo, da bo širitev programov v Aneksu 1 k SD 2019 podprl tudi ustanovitelj Ministrstvo za zdravje in člani Sanacijskega odbora.

7. ČAKALNE DOBE

Na poziv Ministrstva za zdravje (dopis št.: 0140-32/2019/2, z dne 25.2.2019) je SB Slovenj Gradec pristopila k pripravi »Programa in aktivnosti javnega zdravstvenega zavoda za obvladovanje čakalnih dob v letu 2019«, ki je pripravljen kot ločen dokument.

8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP

Uvodoma opozarjamo, da delo v Urgentnem centru še vedno ni organizirano v skladu s Pravilnikom o službi NMP, posledično ni možno zagotoviti dela v skladu z Enotno metodologijo organizacije Urgentnih centrov v Sloveniji. Delo v Enoti za hitre preglede še vedno izvajajo zdravniki ZD Slovenj Gradec (ki niso zaposleni v bolnišnici), prav tako UC nima lastne Mobilne enote NMP. Problem presega kompetence bolnišnice, saj imajo partnerske ustanove drugega ustanovitelja - bolnišnica utemeljeno pričakuje ureditev s strani MZ, na kar je opozorila tako OE ZZZS kot predstavnik Službe za razvoj in organizacijo dejavnosti NMP pri MZ.

Urgentni center (UC) je v SB Slovenj Gradec pričel delovati v letu 2016. Program za kirurško in internistično urgentno ambulanto smo imeli z ZZZS že prej pogodbeno dogovorjen, s Pogodbo 2016 pa smo dogovorili tudi novi pogodbeni dejavnosti, t.j. triažo in sprejem v obsegu 0,75 tima ter opazovalno enoto. Za slednjo je naši bolnišnici priznanih 6 opazovalnih postelj. Ambulanta za hitre preglede, t.j. za obravnave pacientov, ki niso življenjsko ogroženi a prihajajo zaradi akutno nastalih zdravstvenih težav, tudi deluje v prostorih UC, vendar je pod pristojnostjo ZD Slovenj Gradec, ki z ZZZS sklepa tudi pogodbo za ta del.

Aneks št. 1 k Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 2017 (SD 2017) je za dejavnost UC uvedel kar nekaj sprememb, med njimi tudi spremenjena standarda za obe urgentni ambulanti. Uveljavil je dejavnosti (standarda) enota za bolezni in enota za poškodbe in sicer od 1.10.2017 dalje ter določene spremembe pravil evidentiranja in obračunavanja storitev. Z Okrožnico ZAE 3/18 sta bila s 1.7.2018 uvedena dva ločena šifranta obračunskih storitev za enoto za bolezni in enoto za poškodbe, z zelo okrnjenim naborom storitev, ki se s 1.1.2019 še dodatno zožujeta. Od 1.1.2019 dalje je obračun opravljenih storitev v obeh enotah UC omejen zgolj na storitvi pregled in ambulantna oskrba, ne glede na dejansko opravljene storitve za pacienta. Zaradi teh obračunskih sprememb je bila potrebna sprememba normativa točk na tim in cene točke za doseganje pogodbenega prihodka. Nova, spremenjena standarda za enoto za bolezni in enoto za poškodbe sta bila uvedena sedaj s Splošnim dogovorom 2019.

Osnovo za načrtovanje prihodkov UC za leto 2019 po določilu Priloge BOL-1a Splošnega dogovora 2019 predstavlja število timov iz Pogodbe 2018 in sedaj veljavni standardi. Vse programe, ki jih izvajamo v okviru UC, načrtujemo v skupni vrednosti 1.955.689 EUR. Od tega program za enoto za boleznino znaša 672.729 EUR, za enoto za poškodbe znaša 735.635 EUR, za triažo in sprejem 149.532 EUR, za opazovalno enoto pa 397.793 EUR.

Sedaj veljavni obračunski model na enoti za bolni in enoti za poškodbe je pravzaprav že zelo približan poenoteni ceni na obravnavo pacienta. S tem pa je sistem financiranja tako še vedno »storitveni«, celo navzgor omejen s pogodbenim planom do ZZZS, pa čeprav gre za nujne, neodložljive zdravstvene storitve, ki jih izvajalci ne moremo preložiti na kasnejši termin. Gre seveda za veliko sistemsko neskladje, nerealnost, zato tudi tokrat opozarjamo, da **je edini pravi način financiranja dejavnosti urgentnih centrov pavšal**. Za dejavnost, ki jo izvajalci moramo zagotavljati neprekinjeno (24/dan) vse dni v letu, pri čemer nimamo vpliva na realizacijo storitev v smislu, da bi si lahko naročali paciente in s tem vplivali na raven prihodka, potrebne za pokritje celotnih stroškov.

Uravnoteženo poslovanje UC v SB Slovenj Gradec dodatno otežuje dejstvo, da je bil bolnišnici z Aneksom 1 k SD 2015 dodeljen program za triažo in sprejem v obsegu zgolj 0,75 tima. V skladu z veljavnim standardom nam je za ta namen plačano 3,86 DMS iz ur. S toliko kadra pa je nemogoče zagotavljati neprekinjeno zdravstveno varstvo na tem segmentu. Zato vsako leto znova predlagamo povečanje programa na skupaj 1,00 tim, ki je potreben za to dejavnost, ki jo za paciente moramo zagotavljati.

Tabela 7: Predvideno delovanje urgentnega centra (UC)- skupna tabela za vsa področja za FN2019

	SKUPAJ UC			Deleži v PLANIRANIH skupnih prihodkih/ odhodkih 2019
	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2018	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2018	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	
	SKUPAJ v EUR	SKUPAJ v EUR	SKUPAJ v EUR	
PRIHODKI skupaj		2.044.048	2.081.234	100
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za UC	1.882.512	1.943.252	1.955.689	94
internistika - urgentna amb.	655.921	679.932	672.729	34
kirurgija - urgentna amb. z mavčarno	703.382	727.049	735.635	38
triaža in sprejem	143.621	144.161	149.532	8
opazovalna enota (pavšal)	379.588	392.109	397.793	20
Drugi PRIHODKI		100.796	125.545	6
ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC skupaj		3.017.536	2.929.447	100
- Strošek dela		1.671.671	1.570.761	54
- Materialni stroški *		173.418	170.073	6
- Stroški storitev **		809.859	845.951	29
- Amortizacija		297.254	300.134	10
- Ostali posredni stroški za urgentni center		65.333	42.528	1
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)		-973.488	-848.213	

*V materialnih stroških je zajet strošek porabe zdravil in zdravstvenega materiala ter ostali neposredni materialni stroški (potrošni material, voda, električna energija, ogrevanje...)

Strošek	Vrednost v EUR-FN2018	Vrednost v EUR-2018	Vrednost v EUR-FN2019
zdravila in zdravstveni material	124.376,22	135.269,91	126.187,14
potrošni material	25.219,44	20.604,44	19.706,64
Energenti (voda, električna energija, ogrevanje)	22.815,42	17.543,96	24.179,04

**Stroški storitev zajemajo spremljajoče storitve potrebne za izvajanje dejavnosti UC (vzdrževanje, čiščenje, pranje perila, laboratorij, mikrobiološki laboratorij, upravni stroški...)

Strošek	Vrednost v EUR-FN2018	Vrednost v EUR-2018	Vrednost v EUR-FN2019
storitve za vzdrževanje	19.655,46	23.258,10	56.918,70
čiščenje	40.015,50	41.400,16	43.168,50
pranje perila	14.971,14	16.175,25	19.206,54
varovanje	5.122,68	5.034,36	5.081,94
rtg storitve (strošek dela izven RDČ)	61.270,54	87.086,16	87.086,37
mikrobiološke storitve	136.350,12	133.500,00	133.500,00
laboratorijske storitve	317.864,24	322.336,56	322.336,56
patohistološke storitve	1.044,63	2.379,22	2.379,22
ostali stroški storitev	128.682,68	178.689,56	176.273,64

V letu 2019 načrtujemo za 3% nižje odhodke glede na realizirane v letu 2018. Z letom 2018 je vodenje urgentnega centra prevzel predstojnik Oddelka za urgentno medicino. V drugi polovici leta 2018 so bile predlagane nekatere spremembe pri organizaciji dela predvsem pri vključevanju zdravnikov v zagotavljanje zdravstvenega varstva v UC. Te spremembe se odražajo pri načrtovanih stroških dela, ki so se glede na leto 2018 nekoliko znižali.

Prav tako v letu 2019 načrtujemo za 2% nižje materialne stroške.

Na drugi strani pa so predvideni višji stroški storitev, predvsem iz naslova višjih stroškov vzdrževanja ter v manjši meri tudi višjih stroškov čiščenja ter pranja perila. Ostali stroški so predvideni na ravni realiziranih v letu 2018.

V spodnji tabeli povzemamo sredstva, ki so v letu 2019 načrtovana za usposabljanje zaposlenih ter nakup opreme za UC:

Tabela 8: Načrtovana poraba sredstev UC v letu 2019

	Vrednost (v EUR)
Usposabljanje zdravstvenih delavcev	8.693,46
Investicije in oprema	29.240,19
- Medicinska oprema	5.235,37
- Ostala oprema	24.004,82
SKUPAJ:	37.933,65

V nadaljevanju so po profilih prikazana podrobnejša pojasnila glede predvidenega kadra vključenega v zagotavljanje zdravstvene oskrbe v UC ter načrtovanega stroška dela v letu 2019.

Tabela 9: Število predvidenega kadra po profilih v UC v letu 2019

	Financiran kader po pogodbi 2019	Planirano število kadra iz ur v urgentnem centru 2019	Planiran strošek dela urgentnega centra 2019 v EUR
Zdravniki	7,64	9,81	570.577,79
Diplomirane medicinske sestre	15,57	14,32	416.540,04
Srednje medicinske sestre	10,07	16,93	421.516,56
Zdravstvena administracija	5,13	8,69	162.126,42
Skupaj:	38,40		1.570.760,81

Zdravniki:

V Urgentnem centru Splošne bolnišnice Slovenj Gradec trenutno nimamo zaposlenih specialistov urgentne medicine. Se pa v delo urgentnega centra vključujejo specializanti urgentne medicine. V izvajanje dejavnosti urgentnega centra se tako vključujejo zdravniki iz ostalih temeljnih oddelkov. Zaradi tovrstne organizacije nimamo ločeno vodenih vseh stroškov dela, ki nastajajo ob vključevanju zdravnikov pri zagotavljanju zdravstvene oskrbe v urgentnem centru, ampak smo pri načrtovanju za leto 2019 upoštevali spodnji raspored.

Enota za poškodbe:

- delavnik (pon-pet); od 7:00 do 22:00 se vključuje 1 zdravnik v okviru rednega dela, od 22:00 do 08:00 (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 (naslednjega dne) razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva.

V skladu z upoštevanim rasporedom načrtujemo, da bo za izvajanje dejavnosti v Enoti za poškodbe v letu 2019 potrebnih 5,48 zdravnikov iz ur, pri čemer je upoštevan tudi pribitek za odsotnost v višini 27% efektivni ur.

Pri izračunu prihodkov pa je za to področje priznanega le 4,35 zdravnika iz ur.

Enota za bolezni:

- delavnik (pon-pet); od 7:00 do 15:00 se vključuje 1 zdravnik v okviru rednega dela, od 13:00 do 18:00 je razporejen 1 zdravnik v okviru rednega dela, od 15:00 do 07:00 (naslednjega dne) je upoštevano 38% ur dela zdravnik, ki se vključuje v delo UC v okviru dežurstva,
- sobota, nedelja in prazniki; od 7:00 do 13:00 je razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva. Od 13:00 do 7:00 (naslednjega dne) je upoštevano 50% ur dela zdravnika, ki se vključuje v delo UC v okviru dežurstva.

Med tednom je v rednem delovnem času od 7:00 do 15:00 predviden še konzilliarni zdravnik, ki se po potrebi vključuje v delo v UC. Pri ugotavljanju dejanskega stroška dela je zato upoštevanih 30% rednega dela enega zdravnika.

Na podlagi predstavljenih podatkov bo v letu 2019 za izvajanje dela v enoti za bolezni potrebnih 4,33 zdravnikov iz ur, pri čemer je upoštevan tudi pribitek za odsotnost v višini 27% efektivni ur.

Pri izračunu prihodkov pa je za področje priznanega le 3,28 zdravnika iz ur.

Načrtujemo, da bo na podlagi predvidenega vključevanja zdravnikov v izvajanje dejavnosti urgentnega centra in upoštevanega pribitka za odsotnosti v višini 27% efektivni ur, skupno vključenih 9,81 zdravnikov iz ur. Z upoštevanjem povprečnega stroška rednega dela zdravnikov, ki se vključujejo v urgentnem centru in povprečne vrednosti ure dežurstva zdravnikov v urgentnem centru, predstavljajo skupni načrtovani stroški dela za zdravnike v letu 2019 570.577,79 EUR.

Diplomirane in srednje medicinske sestre:

Prikaz stroška dela zdravstvene nege je pripravljen na podlagi načrtovanega razporeda kadra v letu 2019, ki se vodi v kadrovske evidencah na enoti urgentnega centra. Za zagotavljanje zdravstvene nege v UC je predvidenih 14,32 diplomiranih medicinskih sester iz ur in 16,93 srednjih medicinskih sester iz ur. To skupno za zdravstveno nego v letu 2019 predstavlja stroške dela v višini 838.056,60 EUR.

Zdravstvena administracija

Prikaz stroška dela zdravstvene administracije je pripravljen na podlagi načrtovane razporeditve kadra, ki se vodi v kadrovske evidencah. Na podlagi predvidenega razporeda načrtujemo, da se bo v letu 2019 v izvajanje dejavnosti urgentnega centra vključevalo 8,69 administratorke iz ur, kar predstavlja stroške dela v višini 162.126,42 EUR.

Predvideni skupni stroški dela v UC v letu 2019 tako znašajo 1.570.760,81 EUR in predstavljajo 53,62 % vseh stroškov vezanih na delovanje UC.

9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2019, I. del

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

Prihodki in odhodki so načrtovani v skladu z Zakonom o računovodstvu po načelu nastanka poslovnega dogodka ter Slovenskimi računovodskimi standardi. Finančni načrt prihodkov in odhodkov v letu 2019 je pripravljen na osnovi izhodišč iz tretjega poglavja tega gradiva in na podlagi 6. odstavka 11. člena Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, kjer je zapisano: »Potrjen sanacijski program je podlaga za sprejem letnih programov dela in finančnih načrtov javnih zdravstvenih zavodov, vključno s kadrovske načrti.«

BILANCA USPEHA	Leto 2018	FN 2019	Indeks FN 2019 /L. 2018
PRIHODKI SKUPAJ	46.560.340	48.666.518	105
ODHODKI SKUPAJ	47.074.367	48.666.518	103
REZULTAT POSLOVANJA	-514.026	0	

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

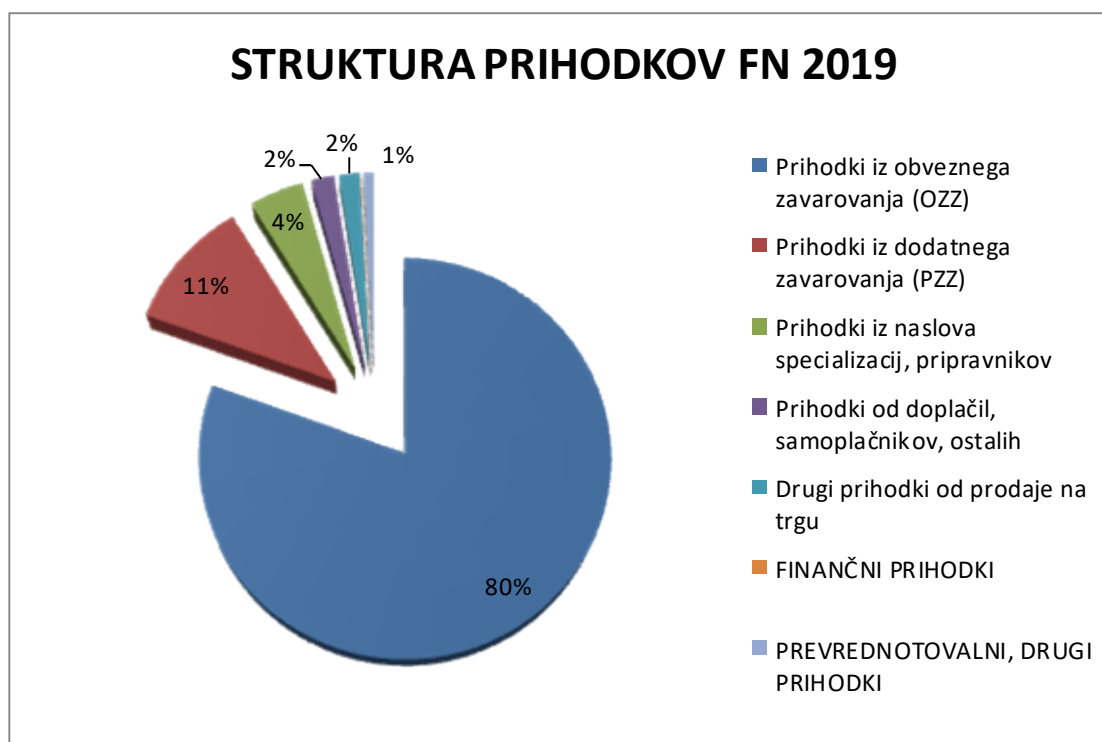
Tabela 10: Načrtovani prihodki in odhodki 2019 v primerjavi s finančnim načrtom 2018 in realizacijo leta 2018 v EUR

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Finančni načrt 2018		Realizacija 2018		Finančni načrt 2019	
	€	%	€	%	€	%
A) PRIHODKI SKUPAJ	46.064.721	100,00	46.560.340	100,00	48.666.518	100,00
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	45.481.557	98,73	45.936.653	98,66	48.173.868	98,99
a) PRIHODKI IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	44.118.846		44.511.632		46.800.747	
- Prihodki iz programa ZZS	41.634.063		41.981.070		44.017.667	
- Drugi prihodki	2.484.783		2.530.562		2.783.080	
b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	1.362.711		1.425.021		1.373.121	
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	2.451	0,01	2.613	0,01	2.650	0,01
III. DRUGI PRIHODKI	580.713	1,26	591.940	1,27	467.015	0,96
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIHODKI	0	0,00	29.134	0,06	22.985	0,05
B) ODHODKI SKUPAJ	47.358.093	100,00	47.074.366	100,00	48.666.518	100,00
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	25.473.346	55,30	25.621.802	55,03	27.685.096	56,89
a) Plače zaposlenih	19.913.904		19.989.952		21.701.127	
b) Dajatve na plače	3.225.842		3.224.373		3.521.478	
c) Drugi stroški dela	2.333.600		2.407.477		2.462.491	
II. STROŠKI MATERIALA	14.005.761	30,40	13.563.224	29,13	13.081.358	26,88
a) Porabljeni zdravila in zdravstveni material	12.262.793		11.855.636		11.210.872	23,04
b) Porabljen nezdravstveni material	1.742.968		1.707.588		1.870.486	
III. STROŠKI STORITEV	5.615.162	12,19	5.526.335	11,87	5.631.244	11,57
a) Zdravstvene storitve	1.669.335		1.572.106		1.282.738	
b) Nezdravstvene storitve	3.945.827		3.954.229		4.348.506	
IV. AMORTIZACIJA	1.863.314	4,04	2.041.146	4,38	1.966.765	4,04
V. DRUGI STROŠKI	130.000	0,28	127.116	0,27	104.755	0,22
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	30.757	0,07	23.323	0,05	27.300	0,06
VII. DRUGI ODHODKI	23.000	0,05	22.129	0,05	21.946	0,05
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL. ODHODKI	216.753	0,47	149.291	0,32	148.054	0,30
C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	-1.293.372		-514.026		0	

Za izkazani poslovni izid je predvideno izvajanje ukrepov sanacije iz noveliranega Sanacijskega programa za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, ki jih podajamo v okviru posameznih vrst prihodkov in odhodkov.

9.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2019 se bodo, zaradi izvedbe dodatnih ukrepov povečali iz 48.373.160 EUR na 48.666.518 EUR oz. namesto za 3,9 %, bodo višji za 4,5 % od doseženih v letu 2018.



Skoraj vse prihodke bo bolnišnica v letu 2019 ustvarila iz naslova prihodkov poslovne dejavnosti. Delež finančnih, izrednih in prevrednotovalnih prihodkov bo samo 0,83 %.

Tabela 11: Plan prihodkov za leto 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
A) Prihodki skupaj	46.064.721	46.560.340	48.666.518	104,52	2.106.178
I. Prihodki iz poslovne dejavnosti	45.481.557	45.936.653	48.173.868	104,87	2.237.215
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	44.118.846	44.511.632	46.800.747	105,14	2.289.115
1. Prihodki iz programa ZZS	41.634.063	41.981.070	44.017.667	104,85	2.036.597
2. Drugi prihodki	2.484.783	2.530.562	2.783.080	109,98	252.518
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.362.711	1.425.021	1.373.121	96,36	-51.900
II. Prihodki iz financiranja	2.451	2.613	2.650	101,42	37
III. Drugi prihodki	580.713	591.940	467.015	78,90	-124.925
IV. Prevrednotovalni poslovni prihodki	0	29.134	22.985	78,89	-6.149

Načrtovani prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, dodatnega zdravstvenega zavarovanja in doplačil do polne cene

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo večinski delež prihodki iz programa ZZZS za OZZ, PZZ in doplačil do polne cene storitev, ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 90,4 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2019.

Kvantitativna izhodišča in predpostavke, upoštevane pri vrednotenju z ZZZS pogodbeno dogovorjenih programov in načrtovanju prihodkov iz OZZ, PZZ in doplačil do polne cene

➤ **Kvantitativna izhodišča**

Izhodišča pri vrednotenju prihodkov

Pri načrtovanju prihodkov v finančnem načrtu 2019 smo upoštevali določila Splošnega dogovora 2019 (SD 2019):

- za leto 2019 so pri vrednotenju pogodbenih zdravstvenih programov upoštevane 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. Od 1.7.2017 so se znižale cene dializ za 2 %. S 1.1.2018 so se vrednost programov oz. cen zdravstvenih storitev, z izjemo cen preiskav za CT in MR, na letni ravni povečale za 5 %, kar se ohrani tudi v 2019 oz. naj bi trajno veljalo.
- od 1.1.2019 so v cenah zdravstvenih storitev za vkalkulirane delavce upoštevani višji plačni razredi, dvig v številu plačnih razredov je po profilih različen.
- cene za MR preiskave se s 1.4.2019 znižajo za 5%, cene za CT preiskave pa za 3%. Takšno znižanje cen za SB Slovenj Gradec upošteva realizacijo storitev 2018 predstavlja izgubo sredstev v višini cca 51.000 EUR na letni ravni.
- za revalorizacijo materialnih stroškov in ostalih kalkulativnih elementov, ki so vkalkulirani v cene zdravstvenih storitev, se upošteva 2,1% inflacija v 2019.
- sredstva za regres za letni dopust se vračunajo v vrednost programov oz. cene zdravstvenih storitev v višini 842,79 EUR na kalkulativnega delavca iz ur. Pri tem bi želeli opozoriti na neusklajenost opredelitve višine regresa v SD 2019, ki je vključen v cene zdravstvenih storitev, s sedaj znano obveznostjo delodajalcev, da je treba javnim uslužbencem izplačati regres za letni dopust 2019 v višini minimalne plače (886,63 EUR za januar 2019).
- v prihodke smo že vključili dodatna sredstva za laboratorijske preiskave na področju specialistične ambulantne internistične in urološke delavnosti, kot jih opredeljuje (4) odstavek 14. člena SD 2019.
- višino zakonskih dajatev delodajalca na bruto plače v višini 16,10%,
- dodatek za delovno dobo v višini 6,44% na osnovne plače,
- sredstev za redno delovno uspešnost ne načrtujemo,
- premije za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje v višini 379,76 EUR na kalkulativnega delavca iz ur. Ob upoštevanju dvakratnega 3% znižanja cen zdravstvenih storitev in 5% povečanja v 2018 to dejansko znese 375,18 evrov.
- 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 in 5% v 2018 povečanja to znese 180,82 evrov.

➤ Ostale predpostavke

- Pogodbeni programi bodo skoraj v celoti realizirani. Ob takšni predpostavki smo načrtovali pogodbene prihodke.
- Prihodke za ločeno zaračunljive materiale in storitve ter draga bolnišnična zdravila in storitve priprave in apliciranja zdravil iz seznama A in B, ki nam jih zdravstvene zavarovalnice posebej plačujejo, načrtujemo v višini 3,94 mio EUR. Glavnino med njimi, t.j. 1,77 mio EUR predstavljajo sredstva za zdravili za zdravljenje Fabryjeve bolezni, vključno s storitvami aplikacije teh zdravil.

Tabela 12: Plan prihodkov iz programa za ZZS za leto 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
1. Prihodki iz programa ZZS	41.634.063	41.981.070	44.017.667	104,85	2.036.597
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	32.558.175	33.177.292	35.734.542	107,71	2.557.250
- Prostovoljno zdravstveno zavarovanje in doplačila	4.477.542	4.514.222	4.850.580	107,45	336.358
- Draga zdravila - lista A in B (ozz+pzz)	4.598.346	4.289.556	3.432.545	80,02	-857.011

Ukrepi za povečanje prihodkov (iz novelacije Sanacijskega programa SB SG), ki so vključeni v ocenjene prihodke za leto 2019:

Ukrep d8	Analiza kliničnih poti (KP) in protokolov obravnave (PO) (cilj sanacije 3 in 4)
Primer dobre prakse	
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot, prim. Davorin Benko, dr. med.
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<p>Pregled in reevalvacija uporabe kliničnih poti in protokolov obravnave za zagotovitev strokovne optimalnosti in stroškovne učinkovitosti. Na podlagi reevalvacije se pripravi korekcija KP, izločijo se neučinkovite KP.</p> <p>Cilji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • izboljšanje obravnave bolnikov • zmanjšanje birokratskih obremenitev za zdravnike • manjša poraba potrošnega materiala • sledenje strokovnim smernicam – pretvorba v PO <p>Vzrok: KP se v praksi ne uporabljajo zaradi prezapletenih navodil; potrebno jih je optimizirati za uporabnost v vsakdanji klinični praksi (priprava t.i. check-list).</p>

Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> • število aktivno uporabljenih KP in PO: 20 KP in 43 PO • število laboratorijskih preiskav v antikoagulantni ambulanti Oddelka za interno medicino 		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> • število aktivno uporabljenih KP in PO: porast za 1 KP ali PO na leto • znižanje laboratorijskih preiskav v antikoagulantni ambulanti za 13,7 % 		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	5.800 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Vsak oddelek 1X letno predstaviti analize.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	analiza kliničnih poti in protokolov obravnave - vsebina, izvajanje, nadzor	Komisija za kakovost in varnost	1.5.2018
	potrditev in odobritev KP in PO na strokovnem svetu	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot	30.09.2018
	analiza strokovnih smernic (antikoagulantna ambulanta)	Prim. Davorin Benko, dr. med.	Maj 2019
	uvedba kazalnikov kakovosti za posamezne KP in analiza le-teh	Plansko analitska služba, Služba za kakovost in varnost	Oktober 2019 Oktober 2020
Rok za izvedbo ukrepa	December 2020		

Ukrep d12	Nadzor nad kodiranjem in obračunom
Primer dobre prakse	Splošna bolnišnica Izola, Bolnišnica Trbovlje
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Hospitalni oddelki bolnišnice
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> • ustrezno kodiraje primerov • zmanjšanje napak pri nadzorih
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> • dvig povprečne uteži primerljivim bolnišnicam

	<ul style="list-style-type: none"> • prihranek sredstev ob nekaznovanju pri nadzorih 		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> • 1% dvig povprečne uteži • 101% realizacija obteženih primerov 		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	273.791 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje ciljnih kazalnikov. Poročila o nadzorih (ZZZS in PZZ zavarovalnice).		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Vzorčni pregled dokumentacije	Plansko analitska služba	Marec 2019
	Analiziranje poročil o izvedenih nadzorih	Plansko analitska služba	April 2019
	izobraževanje uporabnikov	Posamezni predstojniki oddelkov in enot, strokovni direktor, direktor	April 2019
	Spremljanje kodiranja in obračunavanja	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot, plansko analitska služba	September 2019
Rok za izvedbo ukrepa	December 2019		

Ukrep d13	Širitev hospitalne in ambulantne dejavnosti – pediatrija, pediatrična nevrologija, ginekološki dispanzer, operacije raka, psihiatrija, patohistologija
Primer dobre prakse	
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Oddelek za pediatrijo, Oddelek za ginekologijo in porodništvo, Oddelek za urologijo, Psihiatrična ambulanta, Oddelek za patologijo
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: skrajšanje čakalnih dob, dodatni prihodek Vzroki: dolge čakalne dobe, slaba dostopnost
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Brez širitev programov: 0 %
Vrednost ciljnega kazalnika	Povečanje akutnih bolnišničnih obravnav za dolgorajni video EEG (videotelemetrija – VTM) - 44 primerov: 100%, spec. ambulantne otroške nevrologije za 0,20 tima: 100 %, povečanje obravnav v ginekološkem dispanzerju za 0,8 tima, dodatno število operacij raka prostate za 15 primerov, povečanje števila ambulantnih pregledov v psihiatrični ambulanti od 1.7.2019 dalje za 0,8 tima, obračun patohistoloških preiskav v skladu s smernicami
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek,	114.650 EUR + 257.072 EUR = 371.722 EUR

prihranek v EUR)			
Način merjenja učinkov ukrepa	% realizacije		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Dogovor z ZZZS za širitev programa Vzpostavitev centra za obravnavo mladostnikov	Direktor, Strokovni direktor,	Marec – april 2019
	Izvajanje programa v rednem delovnem času	Zaposleni na oddelku, Predstojnica oddelka	Mesečno
	Sprotno spremljanje realizacije in ugotavljanje ter odprava odklonov	Plansko analitska služba Direktor, Strokovni direktor, Predstojnica oddelka	Do 15. v mesecu za pretekli mesec
Rok za izvedbo ukrepa	December 2019		

Ukrep d15	Povečanje izvajanja storitev ambulantne obravnave – operacije žil		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	predstojnik oddelka		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> • skrajšanje čakalne dobe • ustrezen obračun storitev 		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> • 195 ambulantnih posegov v letu 2019 po redni pogodbi do ZZZS; 		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> • povečanje za 56 ambulantnih posegov; • širitev za 45 ambulantnih posegov; 		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	45.156 EUR + 36.286 EUR = 81.442 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	mesečni pregled realizacije programa, mesečno preverjanje čakalne dobe		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	navodilo predstojniku	poslovni direktor, strokovni direktor	Marec 2019
	spremljanje	predstojnik	1x mesečno
		poslovni direktor	1x letno
Rok za izvedbo ukrepa	December 2019		

Ukrep fi10	Krepitev področja kakovosti in varnosti na Oddelku za zdravstveno nego (cilj sanacije 3)		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Oddelek za zdravstveno nego		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Odbor za kakovost in varnost		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Izboljšanje kakovosti in varnosti; ustrezno kodiranje in obračunavanje storitev		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	• število ustrezno premeščenih iz NBO v ABO ob indikaciji:0		
Vrednost ciljnega kazalnika	• število premeščenih pacientov iz NBO v ABO ob indikaciji: 12		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	21.984 EURv letu 2019		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje kodiranja in obračunavanja storitev.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Analiza opravljenih premestitev	Plansko analitska služba	April 2019
	Izobraževanje uporabnikov	Strokovni direktor, plansko analitska služba	Junij 2019
	spremljanje	Plansko analitska služba	1x letno
Rok za izvedbo ukrepa	December 2020		

Načrtovani drugi prihodki iz opravljanja javne službe

Tabela 13: Plan drugih prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
2. Drugi prihodki	2.484.783	2.530.562	2.783.080	109,98	252.518
- Refundacije specializacij	1.790.353	1.749.927	1.764.026	100,81	14.099
- Refundacije pripravništev	296.062	363.049	365.974	100,81	2.925
- Ostali prih. iz zdravstvenih stor. javne službe	398.368	417.586	471.051	112,80	53.465
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe			182.029		0

Načrtovani prihodki iz naslova specializacij vključujejo prihodke iz refundacij plač in drugih stroškov dela specializantov, ki izvajajo specializacijo v naši bolnišnici. V letu 2018 je nekaj specializantov zaključilo specializacijo, tudi v letu 2019 so načrtovani specialistični izpiti. Refundacije iz naslova pripravništev so načrtovane v skladu s planom pripravništev.

Ostali prihodki iz zdravstvenih storitev javne službe zajemajo oceno prihodkov iz naslova konvencij in drugih zdravstvenih prihodkov iz javne službe (program SVIT).

Prihodki iz tržne dejavnosti

Načrtovani prihodki zdravstvenih storitev tržne dejavnosti zajemajo prihodke od samoplačnikov, nadstandardnih storitev in od ostalih plačnikov zdravstvenih storitev (zdravstveni domovi, koncesionarji, bolnišnice).

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

Tabela 14: Plan prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.362.711	1.425.021	1.447.879	101,60	22.858
1. Prih.zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	720.121	800.748	839.373	104,82	38.625
2. Prih.nezdravstvenih storitev tržne dej.	642.589	624.274	533.748	85,50	-90.526
3. Finančni, drugi ter prevrednotovalni prihodki tržne dejavnosti			74.758		

Ukrepi za povečanje prihodkov (iz novelacije Sanacijskega programa SB SG):

Ukrep t1	Prepoznavnost bolnišnice (cilj sanacije 1 in 3)		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	vsi zaposleni		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> • priliv bolnikov iz drugih regij, • povečanje tržne dejavnosti 		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> • delež tržne dejavnosti: 		
Vrednost ciljnega kazalnika	delež tržne dejavnosti: povečanje za 6,9%		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	12.156 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje prihodkov iz tržne dejavnosti.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	promocija bolnišnice v javnosti (sodelovanje v razpravah, radijskih oddajah, organizacija preventivnih dejavnosti za bolnike)	vsi zdravniki in ostali zdravstveni kader	1.1.2018
	aktivna strokovna	vsi zdravniki in	30.4.2018

	izobraževanja	ostali zdravstveni kader	
	organizacija strokovnih izobraževanj (regijska, nacionalna, mednarodna)	vsi zdravniki in ostali zdravstveni kader	1.1.2018
	sodelovanje v mednarodnih povezavah	vsi zdravniki in ostali zdravstveni kader	30.12.2018
	Pogovori na strokovnem svetu	Strokovni direktor	April 2019
Rok za izvedbo ukrepa	December 2019		

Ukrep t2	Adaptacija jedilnice in ureditev predavalnice		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Komerencialna služba, zunanji izvajalci		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Vodja komercialne službe, Vodja preskrbe s prehrano		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Dotrajanost vseh instalacij, talne in stenske keramike ter neprimerni in premajhni prostori. Nadzori sanitarne inšpekcije.		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Prihodki jedilnice v letu 2018: 347.800,64 EUR Prihodki od trženja predavalnice zunanjim: 0 EUR		
Vrednost ciljnega kazalnika	Prihodki jedilnice v letu 2019 3%, v letu 2020 3% Prihodki od trženja predavalnice zunanjim vsako leto najmanj: 12 predavanj		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	58.677 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Število obrokov, pogostitev, število predavanj		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Izdelava dopolnjenih PZI načrtov iz 2011	Zunanji izvajalci	Marec 2018
	Postopek JN za izbiro izvajalca	Strokovna komisija SB SG	Marec-Maj 2018
	Izvedba GOI del in dobava tehnološke opreme	Izbrani izvajalci, projektantski nadzor, strokovna komisija SB SG	Maj-september 2018
	uvedba pestrejše ponudbe obrokov	Preskrba s prehrano	Marec 2019
	ureditev predavalnice	Komerencialna služba	April 2019
Rok za izvedbo ukrepa	December 2019		

Prihodki iz financiranja

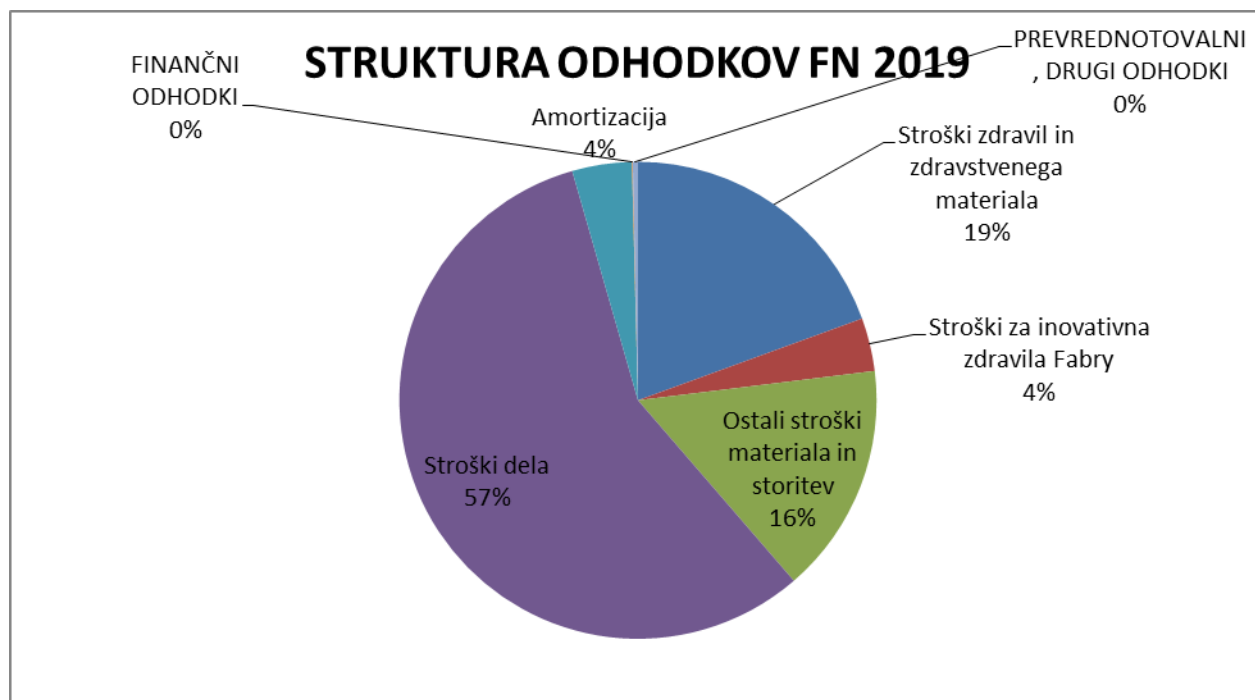
Prihodki iz financiranja v letu 2019 predstavljajo načrtovane prihodke iz naslova prostih denarnih sredstev na Zakladnici Ministrstva za finance. Prihodkov od obresti iz naslova vezave prostih denarnih sredstev ne načrtujemo, zaradi ničelne višine obrestnih mer.

Izredni in prevrednotovalni poslovni prihodki

Te prihodke je že po sami naravi težko načrtovati, saj imajo naravo izrednega dogodka. V letu 2019 so načrtovani v višini treh četrtin leta 2018.

9.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2019 znašajo 48.666.518 EUR in bodo za 3,4 % višji od doseženih v letu 2018.



Za načrtovane odhodke v letu 2019 podajamo obrazložitve in pojasnila na osnovi ključnih stroškov v bolnišnici.

V strukturi odhodkov predstavljajo največji delež odhodki za stroške dela z 56,9 %, druga največja skupina odhodkov so stroški zdravil in zdravstvenih materialov s 23 %.

V nadaljevanju razčlenjujemo in podajamo pojasnila na način zajema Obrazca 2 v prilogi tega dokumenta.

Tabela 15: Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018 v EUR

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Finančni načrt 2018		Realizacija 2018		Finančni načrt 2019		Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
	€	%	€	%	€	%		
ODHODKI SKUPAJ	47.358.094	100,00	47.074.366	100,00	48.666.518	100,00	103,4	1.592.152
A VSI STROŠKI V ZVEZI Z DELOM	26.740.873	56,47	26.821.693	56,98	28.677.143	58,93	106,9	1.855.450
A1 Izplačilo bto II s povračili stroškov zaposlenim (pogodbe zaposlenih)	25.473.346		25.621.802		27.685.096		108,1	2.063.294
A2 Stroški ostalih oblik dela (podjemne pogodbe, avtorsko delo, sejnine)	850.451		756.647		560.000		74,0	-196.647
A3 Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja	364.928		377.923		374.512		99,1	-3.411
A4 Zdravstveni pregledi zaposlenih	52.148		65.321		57.535		88,1	-7.786
B ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL	12.262.794	25,89	11.855.636	25,18	11.210.872	23,04	94,6	-644.764
C ŽIVILA	411.215	0,87	428.983	0,91	474.317	0,97	110,6	45.334
D VZDRŽEVANJE	1.407.253	2,97	1.333.192	2,83	1.818.705	3,74	136,4	485.513
D1 Material za vzdrževanje	89.899		87.016		118.705		136,4	31.689
D2 Storitve vzdrževanja	1.317.354		1.246.176		1.700.000		136,4	453.824
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	766.736	1,62	745.899	1,58	645.203	1,33	86,5	-100.696
F ENERGIJA, VODA	739.108	1,56	692.780	1,47	834.987	1,72	120,5	142.207
G AMORTIZACIJA	1.863.314	3,93	2.041.146	4,34	1.966.765	4,04	96,4	-74.381
H VSI DRUGI ODHODKI	3.166.801	6,69	3.155.037	6,70	3.038.526	6,24	96,3	-116.511
H1 Stroški materiala	502.746		498.809		442.477		88,7	-56.332
H2 Stroški storitev	2.263.545		2.334.368		2.293.994		98,3	-40.374
H3 Ostali odhodki	400.510		321.860		302.055		93,8	-19.805

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2019 znašajo 18.712.602 EUR in bodo za 2 % nižji od doseženih v letu 2018. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 38,4 %.

Tabela 16.: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2019 v primerjavi z letom 2018 in planom 2018 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2018		Realizacija 2018		Finančni načrt 2019		Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
	€	%	€	%	€	%		
Stroški materiala in storitev	19.620.924	100	19.089.559	100	18.712.602	100	98	-376.957
- stroški materiala	14.005.762	71,4	13.563.224	71,1	13.081.358	69,9	96,4	-481.865
- stroški storitev	5.615.162	28,6	5.526.335	28,9	5.631.244	30,1	101,9	104.908

B) ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL

Zdravila in zdravstveni material v višini 11.210.872 EUR predstavljajo 23,04 % vseh predvidenih odhodkov bolnišnice.

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2019;
- predvidenim gibanjem cen zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2019;
- predvideno višino zaračunanih zdravil z list A in B (refundirana sredstva) v letu 2019;
- ukrepi za racionalno porabo zdravil in zdravstvenega materiala.

Tabela 17: Načrtovan strošek zdravil in zdravstvenega materiala 2019 glede na leto 2018

SKUPINA	v EUR		Indeks
	Realizacija 2018	FN 2019	FN19/R18
GOTOVA ZDRAVILA	1.191.570,59	1.244.663,94	104
FARM. KEMIKALIJE	84.805,51	88.584,23	104
MIKROBIOLOGIJA	259.607,08	271.174,51	104
PARAFARMACEVTIKA	41.483,39	43.331,79	104
ANTIMIKROBNA SREDSTVA	258.978,82	243.828,82	94
SANITETNI MATERIAL	2.572.559,78	2.478.683,83	96
OBVEZILNI MATERIAL	191.910,25	184.907,20	96
NARKOTIKA	27.576,94	28.805,69	104
GALENSKI STANDARDI	23.439,65	24.484,06	104
CITOSTATIKI	153.767,24	160.618,72	104
ŠIVALNI MATERIAL	58.567,74	61.177,37	104
OSTEOSINTETSKI MAT.	588.788,17	615.023,08	104
EMBALAŽA	284,01	296,67	104
LABORATORIJ	698.429,27	729.549,51	104
HEMODIALIZA	615.473,69	642.897,63	104
RADIOIZOTOPI	60.926,72	63.641,46	104
TRANSFUZIJA	1.063,70	1.111,09	104
RAZKUŽILA IN MILA	158.149,58	165.196,32	104
MAGISTRALNA ZDRAVILA	11.162,81	11.660,20	104
SKUPAJ	6.998.544,95	7.059.636,14	101
GOTOVA ZDRAVILA - DBZ	3.550.634,27	2.807.213,62	79
ANTIMIKROBNA SREDSTVA -DBZ	6.239,19	6.517,19	104
CITOSTATIKI - DBZ	836.836,96	874.124,29	104
SKUPAJ - DBZ (samo DBZ)	4.393.710,42	3.687.855,10	84
Poraba krvi in krvnih priprav.	463.380,76	463.380,76	100
SKUPAJ VSE	11.855.636,13	11.210.872,00	95

Ukrepi za znižanje stroškov zdravil in zdravstvenega materiala (iz novelacije Sanacijskega programa SB SG):

Ukrep s5	Zmanjšanje prenosa okužb, povečanje precepljenosti zaposlenih in zmanjšanje dni bolniške odsotnosti ter zmanjšanje porabe antibiotikov		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb (KOBO), Strokovni direktor, Kadrovska in splošna služba		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> • manj okužb z rezistentnimi bakterijami, • manj prenosov rezistentnih bakterij, • manjša poraba antibiotikov, • povečanje precepljenosti zaposlenih, • zmanjšanje bolniškega staleža do 30 dni, 		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> • prenos okužb z rezistentnimi bakterijami (MRSA, 2017): 2 • ocena doslednosti izvajanja higijene rok (nov. 2017): 75% • poraba antibiotikov (poraba v 2018 265.218 EUR) • 5,3% odsotnost od dela oz. 89.802 ur 		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> • prenos okužb z rezistentnimi bakterijami: 0 • ocena doslednosti izvajanja higijene rok: 80% • zmanjšana poraba antibiotikov za 5,7% • znižanje odsotnosti od dela za 0,2% 		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	37.582 EUR + 15.150 EUR = 52.732 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Sistematična edukacija kadra ZBNO in nosilcev zdravstvene dejavnosti glede pravilnega razkuževanja rok s praktičnim preverjanjem na posameznih oddelkih. Opazovanje doslednosti izvajanja higijene rok. Spremljanje prenosov MRSA v bolnišnici. Spremljanje porabe antibiotikov.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Seznaniitev zaposlenih o pomembnosti cepljenja	Strokovni direktor	Februar 2019
	preverjanje in edukacija kadra	KOBO	Junij 2019
	Priprava	Strokovni direktor	September 2019

	prispevka (filma) o pravilnem razkuževanju rok		
	Analiza znižanja bolniškega staleža	Kadrovska splošna služba in	Oktober 2019
	spremljanje izvajanja razkuževanja	KOBO	naključno izbran oddelek /6 mesecev
	preverjanje učinka	KOBO	December 2019 in 2020
Rok za izvedbo ukrepa	December 2020		

Ukrep kp2	Zmanjšanje porabe sanitetnega materiala in obvezilnih materialov (cilj sanacije 4)		
Primer dobre prakse	SB Jesenice – Ambulanta za kronično rano		
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Temeljni oddelki bolnišnice		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Pomočnica direktorja za ZBNO, Komisija za kronične rane		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: znižanje stroškov, krčenje nabora materiala Vzroki: razdrobljenost, zaloge		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Poraba sanitetnega in obvezilnega materiala v letu 2018: 2.764.470 EUR		
Vrednost ciljnega kazalnika	Znižana vrednost v letu 2019 za 3,65 %		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	100.879 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje zalog		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Ustanovitev Komisije za kronične rane	Direktor, Strokovni direktor, Pomočnica za ZBNO	Oktober 2017
	Pregled zalog po oddelkih in v Centralni lekarni	Komisija za zdravila, Glavne medicinske sestre oddelkov, Vodja centralne lekarne	Januar 2018
	Poraba starih zalog v lekarni in na oddelkih	Ambulanta za kronične rane	Marec 2018
	Onemogočanje naročila specialnih oblog v lekarno direktno iz oddelkov	Vodja centralne lekarne	April 2018

	Pregled vrste elastičnih povojev	Komisija za zdravila, Glavne medicinske sestre oddelkov, Vodja centralne lekarne	April 2019
	Revizija setov	Komisija za zdravila, Glavne medicinske sestre oddelkov, Vodja centralne lekarne	Maj 2019
	Spremljanje učinkov	Komisija za kronične rane, Pomočnica za ZBNO	Junij 2019 Oktober 2019 Januar 2019
	Analiza porabe	Komisija za kronične rane, Vodja centralne lekarne	Junij 2019 December 2019 December 2020
Rok za izvedbo ukrepa	December 2020		

C) ŽIVILA

Material porabljen za prehrano bolnikov in prehrano v jedilnici spremljamo ločeno.

Živila za bolnike:

FN 2018 = 204.561 EUR realizacija 2018 = 214.028 EUR

Predlog ukrepov: V letu 2019 načrtujemo strošek živil za bolnike povečan za 4 % glede na realizacijo v letu 2018. Na podlagi Splošnega dogovora 2019 načrtujemo večje število primerov in posledično tudi večje število bolniško oskrbnih dni. Bomo pa tudi v letu 2019 nadaljevali z zniževanjem velikosti obrokov, ker ugotavljamo, da so še vedno prevelike količine odpadkov pripravljene hrane.

FN 2019: 221.866 EUR

Živila za prehrano v jedilnici:

FN 2018 = 206.654 EUR realizacija 2018 = 214.954 EUR

Predlog ukrepov: Zaradi povečanja števila obrokov in posledično povečanih prihodkov načrtujemo povečanje stroškov za živila porabljenega za pripravo hrane v jedilnici bolnišnice.

FN 2019: 269.787 EUR

D) VZDRŽEVANJE

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

Vzdrževanje OS:

FN 2018 = 60.000€ realizacija 2018 = 38.278€ (64% FN18)

Obrazložitev: V predlogu FN2018 smo zaradi dokončanih preselitev v novi objekt C+C2 načrtovali za dobro 1/2 nižje stroške (glede na leto 2017) za izvedbo nujnih vzdrževalnih del na starejših objektih/oddelkih, ki pa jih nismo v celoti realizirali.

Predlog ukrepov 2019:

V predlogu FN2019 načrtujemo enako višino sredstev za izvedbo nujnih vzdrževalnih del na starejših objektih/oddelkih kot je bilo načrtovano za 2018:

Popravilo ploščadi Heliport	22.600
Ureditev dveh sob za polintenzivo - OIM-2. nadstropje	5.000
Ureditev sanitarij na OIM	17.000
Razna slikopleskarska in druga GOI dela - nujne potrebe med letom	15.400
SKUPAJ EUR	60.000

FN 2019 : 60.000 EUR (157% porabe 2018)

Storitve vzdrževanja in popravil (1+2+3):

FN 2018 =1.257.354€ realizacija 2018 =1.207.899€ (96% FN18)

Obrazložitev: Načrtujemo kar za 36 % več sredstev za ta namen-predvsem zaradi dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske opreme in vzdrževanje razne programske opreme.

FN 2019 : 1.640.000 EUR (136% porabe 2018)

B.II.2	STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	FN2018	2018	ind18/FN18	FN2019	indFN19/18
B.II.2 (1)	Redna vzdrževanja opreme (461200):	567.000	538.421	95	820.000	152
	medicinske	440.000	412.111	94	690.000	167
	nemedicinske	127.000	126.310	99	130.000	103
B.II.2 (2)	Popravila in servisi opreme (461201):	250.354	233.538	93	250.000	107
	medicinske	200.354	192.100	96	205.000	107
	nemedicinske	50.000	41.438	83	45.000	109
B.II.2 (3)	Vzdrževanje programske opreme 461202	440.000	435.940	99	570.000	131
	medicinske	170.400	201.763	118	210.000	104
	nemedicinske	269.600	234.177	87	360.000	154
	SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	1.257.354	1.207.899	96	1.640.000	136

Podrobneje v nadaljevanju:

1. Redna vzdrževanja (461200):

FN 2018 =567.000€ realizacija 2018 =538.421€ (95% FN18)

Obrazložitev: Zaradi dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske smo v FN2018 načrtovali višjo vrednost stroškov za ta namen, ki pa niso bili v celoti doseženi (95%), presegli pa so stroške iz 2017 za 14%.

Pridobljen certifikat kakovosti SIQ ISO 2009-2015 pomeni tudi obvezo bolnišnice za redno vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme. To je tudi odgovornost zavoda za redno letno preventivno pregledovanje in testiranje vse opreme, kar pomeni varnost za zaposlene, bolnike in obiskovalce ter hkrati pomeni tudi zagotovitev ustrezne kvalitete delovanja medicinske in nemedicinske opreme. Sklenjene imamo preventivne vzdrževalne pogodbe za medicinsko in nemedicinsko opremo.

Redna preventivna vzdrževanja opreme lahko dolgoročno pomenijo tudi znižanje stroškov za popravila in servise (manj okvar) kar se je v letu 2018 tudi izkazalo.

B.II.2. (1)	FN2018	2018	ind18/FN18	FN2019	indFN19/18
Redna vzdrževanja opreme (461200):	567.000	538.421	95	820.000	152
medicinske	440.000	412.111	94	690.000	167
nemedicinske	127.000	126.310	99	130.000	103

Predlog ukrepov 2019:

Konec leta 2018 so nam potekli 2-letni garancijski roki za dobavljeno medicinsko opremo za novi objekt C+C2 v vrednosti okoli 8 mio EUR), kar bo zahtevalo sklenitev preventivnih vzdrževalnih pogodb s pooblaščenimi serviserji. S tem razlogom v FN2019 načrtujemo 67 % povečanje stroškov za namen vzdrževanja medicinske opreme.

FN 2019=820.000 EUR (152% porabe 2018)

2. Popravila in servisi (461201):

FN 2018 =250.354€ realizacija 2018 =233.538€ (93% FN18)

Obrazložitev: Strošek popravil in servisov je bil 7% nižji od načrtovanih sredstev FN18 in tudi za 5% nižji od stroškov v primerljivem obdobju 2017.

B.II.2 (2)	FN2018	2018	ind18/FN18	FN2019	indFN19/18
Popravila in servisi opreme (461201):	250.354	233.538	93	250.000	107
medicinske	200.354	192.100	96	205.000	107
nemedicinske	50.000	41.438	83	45.000	109

Predlog ukrepov 2019:

Še vedno visoka iztrošenost opreme zahteva večkratna in dražja popravila. Pri tako stari in visoko iztrošeni opremi je vedno zelo težko načrtovati točno višino stroškov popravil, saj morajo biti oprema in objekti za zagotavljanje izvajanja bolnišničnega programa vedno v delujočem stanju.

Preko strojelomnega zavarovanja dosledno uveljavljamo povračila večjih škod. Redna preventivna vzdrževanja opreme lahko dolgoročno pomenijo tudi znižanje stroškov za popravila in servise (manj okvar) in tako za leto 2019 ne načrtujemo bistveno povišanega stroška za popravila opreme.

FN 2019 =250.000 EUR (107% porabe 2017)

3. Vzdrževanje programske opreme (461202):

FN 2018 =440.000€ realizacija 2018 =435.940€ (99% FN18)

Obrazložitev: Strošek vzdrževanja programske opreme je bil v letu 2018 za 1 % nižji od načrtovanih sredstev po FN18 in za 5% pa je presegel stroške v primerljivem obdobju 2017.

B.II.2 (3)	FN2018	2018	ind18/FN18	FN2019	indFN19/18
Vzdrževanje programske opreme 461202	440.000	435.940	99	570.000	131
medicinske	170.400	201.763	118	210.000	104
nemedicinske	269.600	234.177	87	360.000	154

Predlog ukrepov 2019:

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 dobrih 34% 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, programa EBA za elektronski dokumentacijski sistem.

Za leto 2019 načrtujemo manjši porast teh stroškov za vzdrževanje medicinskih programov (Birpis »Zlati paket«), zelo velik porast pa za vzdrževanje posodobljene in nadgrajene sistemske IKT opreme (+54%).

FN 2019 =570.000 EUR (131% porabe 2018)

E) ELEKTRIČNA ENERGIJA, OGREVANJE, VODA

Porabljena voda:

FN 2018 =112.927€ realizacija 2018 =96.625€ (86% FN18)

Obrazložitev: Letna realizacija porabe vode je bila 14% pod načrtovano porabo FN2018 in enako tudi 14% pod primerljivo porabo v preteklem letu. Ob 17% nižji količinski porabi pa so se cene za m³ povečale za 3%.

Predlog ukrepov 2019:

Z aktiviranjem in preselitvijo oddelkov in služb v nov objekt C+C2 se je bistveno izboljšal delovni in bivalni standard za zaposlene in paciente (večje število sanitarij, ...); v izpraznjenih nadstropjih starega kirurškega bloka pa so ponovno naseljene določene zdravstvene dejavnosti. – vse to bo vplivalo tudi na porabo vode, ki jo načrtujemo nekoliko višje.

FN 2019 : 105.000 EUR (109% porabe 2018)

Stroški ogrevanja:

FN 2018 =308.451€ realizacija 2018 =246.968€ (80% FN18)

Obrazložitev: Za leto 2018 smo načrtovali količinsko porabo zemeljskega plina v kWh v višini porabe preteklega leta. Zaradi okoli 12% nižje cene zemeljskega plina po skupnem JN Združenja pa smo vrednostni strošek načrtovali nižje. Tako količinska kot tudi vrednostna poraba zemeljskega plina pa je bila v letu 2018 kar dosti nižja od preteklega leta in tudi od FN2018. Na nizko porabo v letu 2018 je gotovo vplivala mila zima in nasploh zelo toplo leto.

Z zemeljskim plinom ogrevamo toplo sanitarno vodo, ogrevamo prostore in pripravljamo tehnološko paro za kuhinjo ter pozimi vlažimo suh zrak v prostorih novega objekta C1, C+C2.

Predlog ukrepov 2019:

Za leto 2019 načrtujemo količinsko porabo zemeljskega plina v Sm³ v višini porabe preteklega leta.

Zaradi okoli 33% višje cene zemeljskega plina (nov dobavitelj Gen-i-skupno JN Združenja), pa finančni strošek za ogrevanje in pripravo sanitarne tople vode za leto 2019 načrtujemo 30% višje.

FN 2019 : 320.000 EUR (130% porabe 2018)

Stroški pogonskega goriva:

FN 2018 =4.821€ **realizacija 2018 =5.386€** **(112% FN18)**

Obrazložitev: Strošek pogonskega goriva v letu 2018 je bil 12% višji od načrtovanih stroškov po FN18 in je za 14% presegel porabo v primerljivem obdobju 2017.

Razlog za to povečanje stroškov je bil, da smo med stroške pogonskih goriv v letu 2018 poleg porabe za edini službeni avto uvrstili tudi gorivo, ki ga naročamo preko skladišča za našo vzdrževalno službo (kosilnice in druge stroje).

FN 2019 : 5.649 EUR (105% porabe 2018)

Porabljena električna energija:

FN 2018 =312.909€ **realizacija 2018 =343.801€** **(110% FN18)**

Obrazložitev: Skupna javna naročila za dobavitelja električne energije za veliko večino JZZ že vse od leta 2002 uspešno izvaja Združenje zdravstvenih zavodov. Za leto 2018 je bil po skupnem JN izbran nov najugodnejši dobavitelj-Petrol d.d., vendar je cena električne energije na trgu zelo porasla, tako je bila tudi cena električne energije za vse JZZ, ki sodelujemo v skupnem JN Združenja v povprečju za skoraj 37% višja od cene v 2017. Tako smo za leto 2018 ob količinsko enaki porabi načrtovali kar dosti višje stroške. Izkazalo pa se je, da je bil ob 3% količinskem povečanju povprečni strošek za porabljeno električno energijo za leto 2018 kar 28% višji. Tako je bil kljub višje načrtovanemu strošku za električno energijo v FN2018 presežen še za 10%.

Tako kot je največja poraba zemeljskega plina za ogrevanje v zimskih mesecih, je povečana poraba električne energije v poletnih mesecih zaradi ohlajevanja bivalnih in delovnih prostorov.

Predlog ukrepov 2019:

Primerjava med letoma 2009 (pred začetkom izvajanja investicije) in 2017 (končana investicija-1. faza in umestitev UC) nam pokaže, da se je kljub izvedeni energetske sanaciji, a ob cca 7000 m² novih uporabnih površinah količinska poraba elektrike povečuje, cene pa so precej nihale.

Za leto 2019 je po skupnem JN Združenja izbran nov najugodnejši dobavitelj-Gen-i, vendar je cena električne energije na trgu ponovno zelo porasla, tako je tudi cena električne energije za vse JZZ, ki sodelujemo v skupnem JN Združenja v povprečju za skoraj 30% višja od cene v 2018.

Tako za leto 2019 ob količinsko enaki porabi načrtujemo kar dosti višje stroške.

FN 2019 : 404.337 EUR (118% porabe 2018)

H) OSTALI STROŠKI MATERIALA IN STORITEV

Pisarniški material:

FN 2018 =215.314€ **realizacija 2018 =219.896€** **(102% FN18)**

Obrazložitev: Poraba pisarniškega materiala v letu 2018 je za 2% preseгла načrtovano porabo s FN2018 (tako količinsko kot vrednostno) in je za enak % odstopala od primerljivega obdobja v 2017. Stroški za pisarniški material predstavljajo slabih 13% vseh stroškov za nezdravstvene materiale.

Predlog ukrepov 2019:

Z dokončanjem objekta C+C2 in preselitvami vseh dejavnosti in služb na končne lokacije se je povečalo tudi število računalniške opreme/tiskalnikov. Tonerji in kartuše za tiskalnike predstavljajo v strukturi pisarniškega materiala skoraj 50% delež stroškov (okoli 90 različnih vrst tonerjev in barv), količinska poraba je bila 2018 4,6% višja kot preteklo leto, cene dosežene na JN preko Združenja zdravstvenih zavodov pa so bile nekoliko nižje. Tako bo še naprej potrebno nadaljnje poenotenje opreme-tiskalnikov, združevanje-povezovanje več delovnih mest na skupni tiskalnik in tudi povezava v mrežo velikih multifunkcijskih naprav.

Zmanjšanje stroškov tonerjev je eden izmed sanacijskih ukrepov. Končni rok izvedbe konec 2021. V letu 2019 načrtujemo iz tega naslova 17.600 EUR prihrankov.

Prihranke pričakujemo tudi z ukrepom doslednega naročanja artiklov na podlagi izvedenih javnih naročil. Konec leta 2015 je bil uveden intranet za zaposlene v bolnišnici, vendar je 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. Na tem področju pa so vidni tudi učinki računalniškega sistema internega naročanja in potrjevanja ter skrb odgovornih delavcev v skladišču in nabavi za racionalno naročanje in zmanjšanje zalog. To je trajna naloga.

FN 2019 : 209.255 EUR (95% porabe 2018)

Ukrep za znižanje stroškov oz. prihrank iz novelacije Sanacijskega programa 2019:

Ukrep s12	Zmanjšanje količine porabe tonerjev		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Služba za informatiko		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Vodja službe za informatiko		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Zmanjšanje stroškov tonerjev in hkrati manjši strošek nabave tiskalnikov		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Poraba v letu 2018 je znašala 105.143 EUR		
Vrednost ciljnega kazalnika	Zmanjšanje količine za 16,7 % od leta 2019 dalje		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	17.600 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Odstotek znižanja stroškov tonerjev glede na preteklo obdobje		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Poenotenje opreme	Vodja službe za informatiko	september 2018
	Zmanjšanje števila oz. združevanje tiskalnikov na oddelkih, enotah, službah	Zaposleni v službi za informatiko	september 2019
	Analiza porabe tonerjev	Ekonomske službe	Januar 2020
Rok za izvedbo ukrepa	December 2020		

Pralna in čistilna sredstva:

FN 2018 =37.921€ realizacija 2018 =35.933€ (95% FN18)

Obrazložitev: Poraba teh sredstev je bila kar nekaj nižja od načrtovanih sredstev v FN18, bila pa je za slabih 10% višja od porabe v primerljivem obdobju 2017, kar pa smo tudi načrtovali.

Največji strošek na tem kontu predstavljajo pomivalna sredstva za Enoto za preskrbo s prehrano in oddelke ter čistila/razkužila za termodezinfektorje inštrumentov v novi centralni sterilizaciji in nočnih posod na oddelkih, kar pa smo tudi načrtovali v FN2018.

Predlog ukrepov 2019:

Odgovornost uporabnikov na oddelkih je čim bolj racionalna poraba pralnih in čistilnih sredstev. Zalog tega materiala v skladišču ni in se nabave izvajajo v skladu z mesečnimi potrebami končnih uporabnikov-oddelkov in enot. Za leto 2019 načrtujemo kar nekaj nižjo porabo.

FN 2019 : 34.249 EUR (95% porabe 2018)

H.1.3. Drug porabljen material:

FN 2018 =318.000€ realizacija 2018 =315.666€ (99% FN18)

Obrazložitev: Poraba drugega potrošnega materiala v letu 2018 je bila na ravni načrtovanih sredstev po FN18 in za 9% nižja od porabe v primerljivem obdobju 2017.

Ta material predstavlja porabo kuhinjskega potrošnega materiala, bolniškega perila, zdravstvenega potrošnega materiala ter tehničnega in drugega potrošnega materiala za tekoče vzdrževanje objektov, instalacij in popravila opreme, ki jih opravi naša vzdrževalna služba na več kot 30.000 m² uporabne tlorisne površine za normalno delovanje bolnišnice. Dobrih 11.000 m² novih uporabnih površin v objektih C1, C+C2 vsaj nekaj let ne bo potrebovalo večjih vzdrževanj in popravil. Na/v ostalih objektih bolnišnice pa je zaradi dotrajanosti (predvsem vseh vrst instalacij) potrebnih kar precej popravil in porabe tehničnih potrošnih materialov.

Predlog ukrepov 2019:

V FN2019 načrtujemo nekoliko nižjo porabo v primerjavi z letom 2018.

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

FN 2019 : 301.428 EUR (95% porabe 2018)

Poštna in telefonske storitve:

FN 2018 =95.200€ realizacija 2018 =102.726€ (108% FN18)

Obrazložitev: V FN2018 smo načrtovali nižje stroške, kot smo jih dosegli v letu 2017, saj smo v zadnjih letih precej zniževali stroške telefonije. Izkazalo pa se je, da so bili stroški skoraj enaki porabi 2017, načrtovane stroške FN18 pa so presegli za 8%.

Predlog ukrepov 2019:

V zadnjih letih uspešno znižujemo stroške telefonije (ugodne cene izbranega izvajalca preko JN).

Namesto projekta »U4H« (Telemedicina-zdravljenje na daljavo) pa od leta 2016 poteka projekt »Cezar«, kjer tudi spremljamo bolnike na daljavo in pri tem nastajajo stroški naročnin in prenosa podatkov, ki pa smo jih v letu 2018 uspeli kar precej znižati.

Podatki kažejo, da smo še vedno neuspešni pri nižanju stroškov poštne-te predstavljajo kar 80% stroškov tega konta. 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.

Zaradi zaščite osebnih podatkov (GDPR) pa se izvidov in raznih vabil bolnikom ne sme pošiljati preko elektronskih medijev, tako se mora vse to še vedno pošiljati po navadni pošti. Tako ukrep-Zmanjšanje količine poslanih poštne ne bo mogel biti realiziran kot je bilo načrtovano.

FN 2019 : 108.500 EUR (106% porabe 2018)

Zavarovalne premije:

FN 2018 =181.550€ realizacija 2018 =180.773€ (100% FN18)

Obrazložitev: V letu 2018 smo načrtovali višino zavarovalnih premij za 28% nižje kot je bila realizacija leta 2017, kar je bilo 100% izpolnjeno.

Razlog za tolikšno načrtovano znižanje je bila z javnim razpisom izbrana nova zavarovalnica Croatia osiguranje Zagreb (za 4 leta), ki je na dodatnih pogajanjih ponudila bistveno nižjo ceno premij kot konkurenčna Zavarovalnica Triglav. Nova pogodba je začela veljati s 1. aprilom 2018.

Predlog ukrepov 2019:

V letu 2019 načrtujemo višino zavarovalnih premij zopet nižjo – za 17% nižje kot leta 2018.

Razlog je v nižji premiji za vse vrste premoženjskih zavarovanj nove zavarovalnice Croatia osiguranje Zagreb. Ob obračunu za poslovno leto 2018 pa pričakujemo še priznan bonus v višini okoli 15.000 EUR, ki smo ga upoštevali pri tej oceni za FN2019.

Strojelomno imamo zavarovano medicinsko in nemedicinsko opremo in vsa leta dosledno uveljavljamo vse škodne dogodke (predvsem strojelom opreme) kar moramo nadaljevati.

FN 2019 =150.000 EUR (83% porabe 2018)

B.II.11 Druge storitve (a+b+c):

FN 2018 =320.693€ realizacija 2018 =361.830€ (113% FN18)

Obrazložitev: Za leto 2018 smo načrtovali nižjo porabo za tovrstne storitve glede na leto 2017 in stroški so bili v primerjavi z 2017 res nižji za 1%, so pa preseгли sredstva FN2018 kar za 13%.

	FN2018	2018	ind18/FN18	FN2019	indFN19/18
SKUPAJ DRUGE STORITVE (B.II.11)	320.693	361.830	99	322.513	89
DRUGE STORITVE (B.II.11a)	139.821	192.187	139	153.461	80
DRUGE PROIZVODNE STORITVE 461230 (B.II.11b)	51.421	54.355	53	63.240	116
DRUGE NEPROIZVODNE STORITVE 461970 (B.II.11c)	129.451	115.287	93	105.812	92

Podrobnosti so pojasnjene v nadaljevanju.

Za leto 2019 pa načrtujemo še nekaj nižjo porabo za te druge storitve.

FN 2019 =322.513 EUR (89% porabe 2018)

a/ Druge storitve: FN 2018 =139.821€ realizacija 2018 =192.187€ (137% FN18)

Obrazložitev: Te stroške smo načrtovali v višini porabe preteklega leta, vendar je bila realizacija kar 37% nad načrtovano višino po FN18 in prav tako nad stroški primerljivega obdobja 2017-za 39%. (vzrok so bile različne najemnine, ki v FN2018 niso bile načrtovane).

Sem spadajo stroški bančnih storitev in plačilnega prometa, razpisi/objave, interno glasilo, stroški reprezentance in stroški študentskega servisa, različne najemnine. Najvišji strošek na tem kontu predstavljajo storitve varovanja Aktiva varovanje Maribor.

Predlog ukrepov 2019:

Za leto 2019 ne načrtujemo stroškov najemnin opreme v tolikšni višini kot preteklo leto in pričakujemo kar dosti nižje stroške drugih storitev.

FN 2018 =153.461 EUR (80% porabe 2018)

b/ Druge proizvodne storitve: FN 2018 =51.421€ realizacija 2018 =54.355€ (106% FN18)

Obrazložitev: V FN 2018 smo načrtovali skoraj za 1/2 nižje stroške kot v preteklem letu, kar se je izkazalo kot pravilno, saj so dosegli le 53% porabe 2017, so pa vendarle malo-za 6% preseгли FN2018.

Stroški za druge proizvodne storitve so: pregled gasilnih aparatov, manjše gradbene in inštalaterske storitve, mrežne povezave, dodatna izvedba čitalcev pristopne kontrole, steklarske, slikopleskarske in druge storitve, popravila računalniške mreže, zimska pluženja, popravila službenega kombija in druge manjše storitve.

Predlog ukrepov 2019:

Za leto 2019 načrtujemo nekoliko višje stroške kot v preteklem letu, saj pričakujemo izvedbo asfaltiranja pred glavnim vhodom, kar nam ni uspelo realizirati v letu 2018.

FN 2019 =63.240 EUR (116% porabe 2018)

c/ Druge neproizvodne storitve: FN 2018 =129.451€ realizacija 2018=115.287€ (89% FN18)

Obrazložitev: Ti stroški so bili 11% nižji načrtovanih po FN18 in 7% nižji od porabe v letu 2017.

Predlog ukrepov 2019:

To so storitve: razne analize vzorcev, storitve ZVD Ljubljana-redni letni pregled dvigal in RTG aparatov, monitoring odpadnih voda, dezinfekcija in deratizacija, legionela, ponovna presoja certifikata ISO, analiza in predlogi za prenovo IKT sistema, vzdrževanje spletne strani, E-pošte in intraneta, umerjanje pipet, umerjanje RR aparatov in tehtnic, lektoriranje, redni letni pregled kotlov, izdelava ključev, urejanje/zasaditev gredic, izdelava manjših projektov in varnostnih načrtov, varovanje heliporta in druge manjše storitve.

Sem spadajo tudi stroški notranje revizije, ki jo moramo izvesti vsako leto.

Za leto 2019 je po zahtevi Ministrstva za zdravje in po sklepu Sveta zavoda zahtevana izvedba notranje revizije tudi za pregled realizacije sanacijskih ukrepov, ki mora biti dokončana najkasneje do 31.5.2019. V letu 2019 načrtujemo nekaj nižjo porabo tovrstnih stroškov.

FN 2019 =105.812 EUR (92% porabe 2018)

Ukrep za znižanje stroškov strokovnega izobraževanja in izpopolnjevanja iz novelacije Sanacijskega programa SB SG:

Ukrep fi3	Nadzor nad strokovnimi izobraževanji (SI) (cilj sanacije 2,3 in 4):		
Primer dobre prakse	UKC MB		
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Vodja Kadrovske in splošne službe, Predstojniki oddelkov		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> • izdelava matrike poglobljenih znanj • praktična uporaba in/ali predaja pridobljenega znanja članom kolektiva, • manjša odsotnost iz naslova pasivnih izobraževanj 		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> • razmerje aktivna/pasivna izobraževanja: 1/10 (strošek strokovnih izobraževanj v letu 2018: 392.254 EUR) • napisana poročila z izobraževanj ali predstavitev pridobljenih znanj: 50% • matrika poglobljenih znanj za zdravnike: 0% 		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> • razmerje aktivna/pasivna izobraževanja > 0.5 (zmanjšanje stroška izobraževanj za 2,6 %) • poročila z izobraževanj ali predstavitev pridobljenih znanj: 80% • matrika poglobljenih znanj: 100% 		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	10.200 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	6-mesečno poročanje predstojnikov o izobraževanjih na oddelkih (št. aktivnih/pasivnih), predstavitev poročil SI ali praktična predstavitev pridobljenih znanj		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	pregled SI za leto 2018 (aktivna, pasivna, napisana poročila)	Kadrovska splošna služba	in Marec 2019
	vzpostavitev sistema rednega vnašanja potrdil o izobraževanju v kadrovske sistem	Kadrovska splošna služba	in Marec 2019
	pregled osnovnih in specialnih znanj	Predstojniki oddelkov in enot	April 2019

	načrt interne validacije znanj,	Predstojniki oddelkov in enot	Maj 2019
	spremljanje	Predstojniki oddelkov in enot Strokovni svet	/6 mesecev 1x letno
	Revizija navodil o potnih nalogih	Pravna služba, Računovodska služba	Maj 2019
	Nadgradnja programa Gosoft	Ekonomске službe	Maj 2019
Rok za izvedbo ukrepa	December 2019		

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2019 znašajo 27.685.096 EUR in bodo za 8,1 % višji od doseženih v letu 2018. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 58,46 %.

Izhodišča za načrtovanje stroškov dela:

- končna izhodišča Ministrstva za zdravje;
- izhodišča v poglavju 3, tega dokumenta;
- obračunana in izplačana plača januar – februar 2019, ki vključuje vse sprejete dogovore v prejšnjih letih med Vlado RS in sindikati (napredovanja, sprememba plačne lestvice, odprava plačnih anomalij do 26 plačnega razreda, dogovor z zdravniki, delovanje urgentnega centra, dvig plačnih razredov od 1.1.2019 dalje in od 1.11.2019 dalje, dvig nekaterih dodatkov za pogoje dela od 1.9.2019 dalje);
- napredovanja od decembra 2018 (napredovalo je 388 zaposlenih v več kot 90 % za dva plačna razreda), kar pomeni takojšnji skoraj 4 % dvig plač;
- popolnitev števila zaposlenih v razvojni ambulanti z zaposlitvijo 7 delavcev;
- regres za letni dopust, ker ni bil sprejet dogovor med sindikati in Vlado RS v višini minimalne plače;
- zaposlitev 14 zdravnikov specialistov po zaključeni specializaciji.

Tabela 18: Načrtovani stroški dela v letu 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in načrtovanimi v letu 2018

Vrsta stroškov dela	v EUR			Indeks
	FN 2018	leto 2018	FN 2019	FN19/I.18
Obračunane bruto plače	19.913.904	19.989.952	21.701.127	108,6
Dajatve delodajalca	3.225.842	3.224.373	3.521.478	109,2
Povračila za prevoz na delo	589.874	605.376	618.589	102,2
Izdatki za prehrano med delom	667.451	676.821	692.451	102,3
Izdatki za regres za letni dopust, odprav., jubilejne nagrade	856.413	801.180	820.000	102,3
Dodatno kolek. pokojninsko zavar.	219.862	324.100	331.451	102,3
Skupaj stroški dela	25.473.346	25.621.802	27.685.096	108,1

Največji vpliv na dvig stroškov dela v letu 2019 glede na leto 2018 ima dogovor med Vlado RS in sindikati o dvigu plačnih razredov in napredovanje zaposlenih od 1.12.2018.

Povečani izdatki za regres za letni dopust v višini minimalne plače 886,63 EUR za vse zaposlene, ker ta trenutek ni znano ali bo sprejet dogovor med Vlado RS in sindikati o drugačni višini še za letošnje leto.

Podaljšano je ne-izplačevanje sredstev redne delovne uspešnosti v višini 2 %, prav tako je podaljšana omejitev izplačil za povečan obseg dela za največ 20 % osnovne plače javnega uslužbenca. Za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela pri opravljanju rednih delovnih nalog lahko v letu 2019 uporabniki proračuna porabijo največ 40 % sredstev iz prihrankov, določenih v 22. d členu Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (tretji odstavek 60. člena ZIPRS1819).

Sredstva delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela pri opravljanju storitev za trg iz naslova opravljanja samoplačniških storitev so ocenjena v višini 105.240 EUR.

Za leto 2019 je načrtovano povečano število zaposlenih iz ur kot je bilo realizirano v letu 2018.

Tabela 19: Načrtovano število zaposlenih po profilih iz ur leta 2019 glede na leto 2018

Profil	FN 2018		Leto 2018		FN 2019	
	Št.zap. iz ur	Delež	Št.zap. iz ur	Delež	Št.zap. iz ur	Delež
Zdravniki specialisti	104,97	13,1	106,92	13,1	117,54	14,1
Zdravniki ostali	60,98	7,6	58,12	7,1	46,17	5,5
Medicinske sestre	175,95	22	183,56	22,5	192,33	23,0
Zdravstveni tehniki	205,53	25,7	213,04	26,1	218,79	26,2
Drugi zdrav. delavci in sodelavci	82,67	10,3	84,59	10,3	86,4	10,3
Skupaj zdravstveni delavci	630,1	78,7	646,23	79,1	661,23	79,1
Skupaj ne-zdravstveni delavci	170,26	21,3	171,12	20,9	174,47	20,9
Skupaj vsi	800,36	100	817,35	100	835,7	100

V letošnjem letu bo predvidoma zaključilo specializacijo 14 zdravnikov, kar pomeni 6,89 zdravnikov specialistov iz ur več. Povečalo se bo tudi število zaposlenih v zdravstveni negi. Neugodna starostna struktura, ker se v letih 2008 do 2017 zaradi ukrepov racionalizacije ni smelo zaposlovati, delo ponoči, dežurstvo starejših delavcev vse to vpliva na povečanje števila zaposlenih.

Ukrepi za znižanje stroškov dela (iz novelacije Sanacijskega programa SB SG):

Ukrep d9	Učinkovitost dela zdravstvenih delavcev, zdravstvenih sodelavcev in zdravstvene administracije (cilj sanacije 2, 3, 4 in 5)
Primer dobre prakse	
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Vodja Kadrovske in splošne službe
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> • razporejanje zaposlenih po deloviščih po urah, • zagotoviti izkoriščenost delovnega časa na

	zaposlenega učinkovito najmanj 6,5 ur na dan; <ul style="list-style-type: none"> vzpostaviti beleženje obremenitev v ambulantnem delu; 		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> število izplačanih nadur za inštrumentarke v primeru podaljšanega operativnega programa; število zaposlenih v zdravstveni administraciji; 		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> manjše izplačilo nadur za inštrumentarke manjše izplačilo nadur za zaposlene v zdravstveni administraciji zmanjšanje števila zaposlenih v zdravstveni administraciji 		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	79.739 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje ciljnih kazalnikov.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Analiza izplačanih nadur za inštrumentarke	Kadrovska in splošna služba	April 2019
	Analiza izkoriščenosti operacijskih dvoran (po novem sistemu beleženja)	Strokovni direktor	Junij 2019
	Analiza dela zdravstvene administracije iz programa Birpis	Strokovne službe	Maj 2019
	Seznanitev na strokovnem svetu	Poslovodni svet	Junij 2019
	Analiza rezultatov	Kadrovska in splošna služba Strokovni direktor	December 2019
Rok za izvedbo ukrepa	December 2019		

Ukrep s7	Ukinitev položajnega dodatka in optimizacija organizacijskih enot (cilj sanacije 4)
Primer dobre prakse	
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Pravna služba
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Pomočnica direktorja za pravne zadeve Pomočnica direktorja za ZBNO Vodja kadrovske in splošne službe Strokovna direktorica
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Posodobitev organigrama vodenja
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Strošek izplačila položajnih dodatkov
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> ukinitvev položajnega dodatka odgovornim medicinskim sestram na posameznih odsekih nov organigram bolnišnice
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	21.868 EUR

Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje stroškov iz naslova vodenja		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Sprema organizacije dela	Glavne medicinske sestre	september 2018
	Sprejem sprememb organigrama vodenja na strokovnem svetu	Pravna služba	november 2018
	Ukinitiv položajnih dodatkov	Kadrovska in splošna služba	Januar 2019
	Priprava novega organigrama bolnišnice	Strokovna direktorica	April 2019
	Potrditev na strokovnem svetu	Strokovna direktorica	Maj 2019
Rok za izvedbo ukrepa	December 2019		

Ukrep s10	Zmanjšanje stroškov dela – nadurno delo (cilj sanacije 4)		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Vsi oddelki in enote		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Predstojniki oddelkov in enot, vodja kadrovske in splošne službe		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Zmanjšanje števila izplačanih nadur, redno koriščenje prostih ur po dežurstvu,		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Znesek nadurnega dela v letu 2018	270.675	EUR
Vrednost ciljnega kazalnika	Znesek nadurnega dela v letu 2019 – 9 %		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	25.019 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje števila nadur		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Dosledno razporejanje zaposlenih na delo,	Predstojniki oddelkov in enot, glavne medicinske sestre	Jauar 2019,
	Popravek navodil o delu preko polnega	Pravna služba	April 2019

	delovnega časa		
	Pregled realizacije programa	Plansko analitska služba	Junij 2019
	Analiza nadurnega dela	Kadrovska in splošna služba	December 2019 Junij 2020
Rok za izvedbo ukrepa	December 2020		

Ukrep kt3	Digitalizacija procesov		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Oddelek za interno medicino		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Predstojnik Oddelka za interno medicino, Vodja enote KFD, Vodja službe za informatiko, Strokovni direktor, Direktor		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> • avtomatizacija prenosa ehokardiografskih izvidov iz baze EchoPAC v sistem Birpis • manjši stroški dela administracije za 4% • manjša možnost napak v tipkanju izvida • menjava analognih diktafonov za digitalne in možnost takojšnjega pisanja izvidov 		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	delež avtomatično prenesenih izvidov: 0%		
Vrednost ciljnega kazalnika	delež avtomatično prenesenih izvidov: 90%		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	7.800 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje števila opravljenih ehokardiografskih preiskav in deleža avtomatsko prenesenih izvidov.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	nabava novega ehokardiografskega aparata, ki omogoča prenos iz baze EchoPAC v informacijski sistem	Direktor, Finančno-računovodska služba	1.7.2018
	tehnična izvedba povezave/prenosa	dobavitelj, Služba za informatiko	1.1.2019
	spremljanje kazalnikov	administracija OIM	1x letno
	Menjava oz. nabava digitalnih diktafonov	Služba za tehnično vzdrževanje	December 2019
Rok za izvedbo ukrepa	December 2019		

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 5.210.244 EUR.

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 0 EUR
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 1.966.765 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 3.201.719 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 41.760 EUR.

Sredstva za amortizacijo so za bolnišnico glavni vir nabave osnovnih sredstev. Znesek 1.966.765 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 (dopolnilno zavarovanje, prihodki na trgu). Do te višine načrtujemo tudi obseg investicijskih vlaganj in poplačilo obveznosti dobaviteljem za opremo iz prejšnjih let, ki jo odplačujemo v obrokih.

Načrtovani finančni odhodki

Za leto 2019 načrtujemo za 27.300 EUR finančnih odhodkov. Za plačilo obresti dolgoročnega posojila 18.000 EUR in obresti za kratkoročna posojila pri Zakladnici MF 150 EUR ter pogodbene kazni in drugo 6.000 EUR.

Načrtovani izredni in prevrednotovalni odhodki

V letu 2019 načrtujemo 170.000 EUR drugih in prevrednotovalnih odhodkov. Te odhodke je sicer težko načrtovati, saj so izredni in težko predvidljivi, zato jih načrtujemo v višini preteklega leta. Nanašajo se na odhodke iz naslova oslabitve terjatev iz prejšnjih obdobj, odškodnin, kazni, sodnih stroškov in taks in na druge prevrednotovalne odhodke.

9.1.3. Načrtovan poslovni izid

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2019 izkazuje uravnoteženo poslovanje.

V bolnišnici pripravljamo polletna in letna poročila o poslovanju posameznih oddelkov oz. organizacijskih enot. Ocena rezultata poslovanja po organizacijskih enotah bo skladno z navodili posredovana ločeno.

Tabela 20: Finančni kazalniki poslovanja plan 2019 glede na realizacijo 2018

KAZALNIK	FN	REALIZACIJA	FN	INDEKS FN19/R18
	2018	2018	2019	
1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	0,973	0,989	1,000	102,81
celotni prihodki AOP 870	46.064.721	46.560.340	48.666.518	105,65
celotni odhodki AOP 887	47.358.093	47.074.367	48.666.518	102,76
2. DELEŽ AMORTIZACIJE V POGODBAH ZZS	4,64	4,67	4,49	96,75
priznana amortizacija s strani ZZS	1.665.852	1.716.380	1.712.800	102,82
celotni prihodki iz pogodb ZZS	35.880.829	36.779.331	38.129.977	106,27
3. DELEŽ PORABLJENIH AMORTIZACIJSKIH SREDSTEV	115,56	89,28	119,24	103,18
Porabljena am sredstva	2.153.279	1.822.282	2.345.146	108,91
- naložbe iz amortizacije	2.124.115	1.793.118	2.345.146	110,41
- amortizacija po ZIJZ	29.164	29.164	0	0,00
priznana am v ceni storitev	1.863.314	2.041.146	1.966.765	105,55
4. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME	64,76	66,54	67,88	104,82
popravek vrednosti opreme AOP 007	23.661.306	23.328.898	26.002.172	109,89
oprema AOP 006	36.538.784	35.057.916	38.306.128	104,84
5. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA	27,83	28,66	28,14	101,10
zaloge AOP 023	1.068.000	1.064.968	1.008.450	94,42
stroški materiala AOP 873	14.005.761	13.563.225	13.081.358	93,40
zavod vključuje zaloge zdravil in zdr. materiala na oddelkih v AOP 023	DA	DA	DA	
6. KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	1,00	1,00	1,00	100,00
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	60	48,68	55	91,67
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	60	48,84	55	91,67
7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	0,00	0,00	0,00	#DEL/0!
zapadle obveznosti na dan 31.12.	0	5.256	0	#DEL/0!
mesečni promet do dobavit. AOP 871/12	1.664.115	1.590.797	1.559.384	93,71
8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI	0,19	0,15	0,16	85,01
tuji viri AOP 034+047+048+054+055	9.452.412	7.421.691	8.008.664	84,73
obveznosti do virov sredstev AOP 060	49.216.817	48.813.378	49.049.708	99,66
9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SREDSTVI	0,39	0,71	0,55	142,47

kratkoročna sredstva + zaloge AOP 012+AOP 023	3.118.673	4.228.998	3.827.238	122,72
kratkoročne obveznosti in PČR AOP 034	8.019.912	5.932.363	6.908.164	86,14
10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV	0,53	0,55	0,55	102,56
prihodki iz poslovne dejavnosti AOP 860	45.481.557	45.936.653	48.173.868	105,92
osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006	85.402.943	83.560.210	88.197.916	103,27

9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti (tabelo izpolniti v priloženi excelovi datoteki)

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2019, II. del

SB Slovenj Gradec je na podlagi navodil MZ št.: 012-11/2010-20 z dne 15.12.2010, v letu 2012 pripravila Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev SB Slovenj Gradec, ki ga je 26.11.2012 potrdil Svet SB Slovenj Gradec. V pravilniku se je uredilo opravljanje in trženje samoplačniških zdravstvenih storitev, ki jih SB Slovenj Gradec ponuja poleg programa, za katerega ima sklenjeno pogodbo z ZZZS in jih morajo njihovi uporabniki v celoti plačati sami. Na podlagi navodil MZ št.: 024-17/2016/11 z dne 20.12.2018 v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost pa je SB Slovenj Gradec pristopila k prenovi Pravilnika o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev SB Slovenj Gradec z dne 26.11.2012, saj je MZ podalo nove usmeritve glede razmejitve prihodkov na javno službo in tržno dejavnost ter podala priporočila oziroma sodila za razmejitev odhodkov / stroškov po dejavnostih.

Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo upoštevali Navodila Ministrstva za zdravje v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost (št. 024-17/2016-11) z dne 20.12.2018 in določila osmega odstavka 60. člena ZIPRS1819.

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

- a. zdravstvene storitve za druge javne zdravstvene zavode in koncesionarje izven dogovorjenega obsega dela s pogodbo na podlagi splošnega dogovora (predvsem storitve Oddelka za laboratorijsko diagnostiko, Oddelka za patomorfologijo in citologijo, Oddelka za mikrobiologijo),
- b. prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tujce),
- c. prodaja jedi in pijač v jedilnici bolnišnice.

Pri razmejevanju finančnih prihodkov, drugih prihodkov in prevrednotovalnih poslovnih prihodkov smo ocenili predvidene prihodke, ki bodo nastali iz naslove opravljanja javne službe in tržne dejavnosti.

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo v finančnem načrtu 2019 upoštevali dejanske odhodke iz naslova prodaje jedi in pijač v jedilnici bolnišnice. Te bomo v skladu s priporočili notranje revizije iz leta 2018 s 1.1.2019 spremljali na ločenem stroškovnem mestu in smo jih v celoti vključili v odhodke tržne dejavnosti.

Preostanek odhodkov smo na javno službo in tržno dejavnost delili glede na ugotovljeno razmerje na strani prihodkov, pri čemer smo pri izračunu deleža na strani tržnih prihodkov izločili prihodke jedilnice.

V razmerju ugotovljenem iz vseh prihodkov pa smo delili finančne odhodke, druge odhodke in prevrednotovalne poslovne odhodke.

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 55.450 EUR primanjkljaja, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 55.450 EUR presežka.

9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka (tabelo izpolniti v priloženi excelovi datoteki)

Zaradi spremljanja gibanj javnofinančnih prihodkov in odhodkov kot določeni uporabnik enotnega kontnega načrta ugotavljamo in razčlenjujejo prihodke in odhodke tudi na način, da upoštevamo računovodsko načelo denarnega toka – plačano realizacijo.

Prihodki in odhodki po načelu denarnega toka so v letu 2019 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka ter načrta za investicije za leto 2019 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke.

10. PLAN KADROV

Priloga - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2019

10.1. ZAPOSLENOST

Načrtovano število zaposlenih v letu 2019 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2018 povečalo za 10 zaposlenih in doseglo 859 delavcev.

Skladno z Zakonom o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (ZIPRS1819) in glede na določbe drugih zakonov in predpisov mora bolnišnica ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti kadrovski načrt skladno z izhodišči, ki morajo biti pripravljena tako, da dovoljeno število zaposlenih na dan 1.1.2019 ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2017, plan 1.1.2018. Ne glede na to, pa se zaradi utemeljenih razlogov lahko določi višje dovoljeno število zaposlenih, vendar le v okviru zagotovljenih sredstev za stroške dela.

Vsa leta pri načrtovanju kadra sledimo primarno zaposlitvam nosilcev dejavnosti, zaposlimo specializante, ki zaključijo specializacijo in si prizadevamo pridobiti zdravnike deficitarnih specialnosti. V letu 2018 smo zaposlili specialistko patologije, ki je bila prej zaposlena na terciarnem nivoju. Pri ostalih profilih zaposlujeemo manjkajoči kader iz preteklih let glede na standarde in normative.

Glede na dokument *Osebnostna izkaznica Splošne bolnišnice Slovenj Gradec*, ki smo ga v decembru 2018 prejeli iz Ministrstva za zdravje, kaže indeks števila zaposlenih po metodologiji SURS v obdobju po stanju na dan 1.7.2018 glede na december 2008 in znaša za bolnišnico 6,4%, kar je najnižja rast med sedmimi primerljivimi bolnišnicami.

V SB Slovenj Gradec smo si v Sanacijskem programu v letu 2018 zastavila 57 ukrepov, od tega je bilo v letu 2018 uspešno zaključenih 27 ukrepov. Zastavljene aktivnosti smo lahko uspešno izvedli le z vsemi zaposlenimi. Z novelacijo Sanacijskega programa nam je ostalo še 23 ukrepov, ki jih bomo izvajali do leta 2021. Za leto 2019 smo v aktivnosti ukrepov vključili tudi vse novo zaposlene (nosilci dejavnosti) in le z vsemi zaposlenimi je možno ukrepe, ki so predvideni za izvajanje v letu 2019 uspešno izpeljati.

Bolnišnica je imela 1.1.2019 zaposlenih 848 delavcev, od tega 69 pripravnikov in specializantov in 61 zaposlenih, ki so financirani iz drugega vira, bolniški stalež nad 30 dni in porodniški dopust, kar pomeni, da smo imeli 723 zaposlenih kot čisti strošek dela.

Predvideno število zaposlenih na dan 1.1.2020 je 859 zaposlenih, od tega 60 pripravnikov in specializantov in 62 zaposlenih, ki so refundirani zaradi nadomeščanja bolniškega staleža in porodniškega dopusta, kar pomeni, da bo število zaposlenih v breme bolnišnice 737 zaposlenih.

Tabela 21: Predvideno število zaposlenih na dan 31.12.2019 glede na plan in stanje 2018

	FN 2018	31.12.2018	FN 2019
zdravniki specialisti	101	97	111
zdravnik brez specializacije po opravljenem sekundariatu	0	1	0
diplomirana medicinska sestra	156	168	168
diplomirana babica	16	18	18
srednja medicinska sestra	209	210	211
Bolničar	6	6	6
farmaceutski delavci	14	16	16
zdravstveni delavci in sodelavci	70	73	77
ostali (plačna skupina B)	4	4	4
nezdravstveni delavci	181	187	188
SKUPAJ V BREME BOLNIŠNICE	757	787	799
zdravniki specializanti	49	46	41
zdravniki pripravniki	10	7	7
zdravstvena nega pripravniki	4	9	5
farmaceutski delavci pripravniki	1	0	1
zdravstveni delav.in sodel. pripravniki	4	7	6
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI	825	849	859

V letu 2019 zaključuje program specializacije 14 specializantov, ki jih bomo zaposlili na delovnem mestu zdravnika specialista. Zaradi širitve razvojne ambulante oziroma programa Razvojne ambulante s centrom za zgodnjo obravnavo otrok s posebnimi potrebami bomo zaposlili psihologa, logopeda, socialnega delavca, specialnega pedagoga, srednjo in diplomirano medicinsko sestro.

Načrtovano število zaposlenih, ki so financirani iz drugih virov, pripravniki in specializanti smo predvideli 60, število zaposlenih, ki so odsotni zaradi daljšega bolniškega staleža in porodniškega dopusta je sicer težko predvideti vnaprej, načrtujemo, da bo iz navedenega razloga odsotnih 62 delavcev in sicer za poln delovni čas 47 in za skrajšani delovni čas 15 delavcev.

V letošnjem letu 14 specializantov zaključuje program specializacije, na delovno mesto zdravnik specialist bomo zaposlili 2 specialista ginekologije in porodništva, 2 specialista splošne kirurgije, 2 specialista radiologije in enega specialista psihiatrije, pediatrije, revmatologije, klinične mikrobiologije, infektologije, anestezije, urologije in nevrologije. Specialistki ginekologije in porodništva se bosta zaposlili v deležu, preostali delež bosta zaposleni v zdravstvenem domu, kar je smotrno z vidika večjega priliva pacientk v bolnišnico. Prizadevali si bomo, da pridobimo specialista urologije, katerega deficit je iz leta 2016, ko se specialist po končanem specialističnem izpitu ni zaposlil, ker je odšel v tujino. Prav tako se bomo trudili, da zapolnimo mesto specialistke interne medicine, ki je v letu 2018 odšla v drug zavod in sicer pet mesecev po opravljenem specialističnem izpitu. Z Zdravniško zbornico oz. Ministrstvom za zdravje se bomo trudili, da pridobimo nove specializante za področja dela, kjer nam v letu 2018 ni uspelo zaposliti mladih specialistov po opravljenem specialističnem izpitu, za področje pediatrije in mladostniške psihiatrije in zaradi nepredvidenih odhodov specialistov za področje interne medicine in ortopedske kirurgije. Želimo pridobiti specializante tudi za področja dela, kjer imamo zaposlenega le enega nosilca dejavnosti.

Tabela 22: Število zdravnikov po specializacijah

Specializacija	Stanje 31.12.2018	Načrt 2019
Splošna kirurgija	16,8	18,8
Ginekologija in porodništvo	9,2	11,4
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna int. med.	11,8	12,8
Urologija	4,6	5,6
Pedriatrija	10	12
Otroška in mladostniška psihiatrija	1	1
Radiologija	6	8
Interna medicina	22,8	20,8
Revmatologija	0	1
Gastroenterologija	1	1
Nuklearna medicina	1	1
Nevrologija	3	4
Nefrologija	2	2
Patologija	3	3
Fizikalna in rehabilitacijska medicina	1	1
Klinična mikrobiologija	1	2
Dermatovenerologija	1	1
Psihiatrija	1	2
Infektologija	0	1
Skupaj	96,2	109,4

Na področju zdravstvene nege načrtujemo 417 zaposlenih in sicer 169 diplomiranih medicinskih sester, 18 diplomiranih babic, 211 srednjih medicinskih sester, 6 bolničarjev in 5 pripravnikov zdravstvene nege. Zaposlitev srednje in diplomirane medicinske sestre bo zaradi širitve dejavnosti razvojne ambulante s centrom za zgodnjo obravnavo otrok s posebnimi potrebami.

Na področju farmacevtskih delavcev, zdravstvenih delavcev in sodelavcev načrtujemo 100 zaposlenih, povečanje gre na račun širitve tima Razvojne ambulante s centrom za zgodnjo obravnavo otrok s posebnimi potrebami, kjer bomo zaposlili 4 strokovne delavce.

Na področju nezdravstvenega kadra načrtujemo 188 zaposlenih. Zaradi povečanega obsega dela smo v kadrovski službi zaposlili diplomiranega ekonomista. Načrtujemo še zaposlitev novinarja.

V letu 2018 in 2019 se soočamo s problemom zagotavljanja kadra pri določenih poklicnih skupinah. Kljub večkratnim razpisom za prosta delovna mesta se za določene razpise ne prijavijo ustrezni kandidati. Problem zagotavlja ustreznih kadrov je predvsem na področju prehrane, oskrbe in vzdrževanja.

Izpolnitev pogojev za pridobitev pravice do starostne pokojnine bo v letu 2019 dopolnilo 35 zaposlenih in sicer 2 zdravnika, 16 srednjih medicinskih sester, 9 diplomiranih medicinskih sester oz. diplomiranih babic, 4 delavke iz ekonomskega področja, 1 zdravstveni administrator in 3 delavci iz področja vzdrževanja in oskrbe.

10.2. OSTALE OBLIKE DELA

V SB Slovenj Gradec vsako leto presojava smotrnost 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 zato niso ponovno sklenile.

Z zunanjimi delavci sklepamo podjemne pogodbe po predhodni predložitvi veljavnega soglasja delodajalca za delo pri drugem javnem zdravstvenem zavodu oziroma pri drugi pravni ali fizični osebi, ki opravlja zdravstveno dejavnost v skladu s 53 členom Zakona o zdravstveni dejavnosti (UL RS, št. 23/05-ZZDej-UPB2, 23/08, 58/08, 15/08, 77/08, 40/12 in 14/13, 88/2016, 64/2017).

Od 15. 4. 2017 je v veljavi Pravilnik o merilih za določitev višine plačila opravljanja zdravstvenih storitev po podjemni pogodbi ali drugih pogodbah civilnega prava (Pravilnik). Slednji je spremenil pravila glede določitve višine plačila za opravljene storitve, ki so predmet podjemnih pogodb, in sicer na način, da:

- *javni zdravstveni zavod pri določitvi višine plačila po podjemni pogodbi upošteva razliko med prihodki, pridobljenimi za opravljeno zdravstveno storitev, in stroški dela, materiala, storitev (razen stroška za plačilo podjemne pogodbe), amortizacije in drugih stroškov poslovanja, povezanih z opravljanjem zdravstvene storitve, ki je predmet podjemne pogodbe. Plačilo ne sme biti višje od prihodka, pridobljenega za opravljeno zdravstveno storitev.*
- *v kolikor zgoraj opisan način izračuna plačila po podjemni pogodbi ni mogoč, javni zdravstveni zavod kot merilo za določitev višine plačila opravljanja zdravstvenih storitev po podjemni pogodbi upošteva največ bruto urno postavko plače glede na 53. plačni razred.*

Prikaz vsebine dela in honoriranja po podjemnih pogodbah smo v nadaljevanju razdelili v dva sklopa. 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.

1.) Zagotavljanje pogodbenega programa bolnišnice do ZZS

Prva tabela izkazuje pogodbe, ki so z izvajalci sklenjene za opravljanje zdravstvenih storitev v okviru programa Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, ki ga imamo pogodbeno dogovorjenega z ZZS. V kolikor želimo zagotavljati celovito obravnavo pacientov in realizirati ta program v korist pacientov, je potrebno ob pomanjkanju zdravnikov specialistov nekaterih strok oz. profilov znotraj bolnišnice te pridobiti od zunaj oz. se z lastnimi zaposlenimi dogovoriti o dodatnem obsegu del. SB Slovenj Gradec pri organizaciji dela in sklepanju podjemnih pogodb upošteva obseg največje še dopustne tedenske obremenitve zdravstvenega delavca, upoštevajoč dnevni in tedenski počitek.

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto bruto v EUR)	Cena za storitev (v EUR)	Delež honorarja izvajalcev v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov
Oddelek za interno medicino	Odčitavanje EEG in pisanje izvidov	22,59 EUR /uro (predvidoma 2/ uro)	36,31 EUR v cenah iz SD 2019	0,31	1

	Zagotavljanje NZV na Oddelku za interno medicino	pon-čet (17 ur) 354,51 EUR; pet (17 ur) 389,16 EUR; sob (25 ur) 618,67 EUR; nedelja (25 ur) 721,41 EUR; praznik (25 ur) 761,02 EUR	Zunanjim izvajalcem - zdravnikom specializantom, ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, honoriramo opravljena dežurstva v višini 45. plačilnega razreda, upošteva 5 let delovne dobe.	1
	Zagotavljanje NZV na Oddelku za interno medicino	pon-čet (17 ur) 497,83 EUR; pet (17 ur) 545,26 EUR; sob (25 ur) 865,33 EUR; nedelja (25 ur) 1.005,91 EUR; praznik (25 ur) 1.060,13 EUR	Zunanjim izvajalcem - zdravnikom specialistom, ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, honoriramo opravljena dežurstva v višini 53. plačilnega razreda, upošteva 15 let delovne dobe.	1
	Občasno vključevanje v delo ambulante	400,00 EUR neto/ambulanto		1
	Občasno opravljanje del in nalog v Enoti za nuklearno medicino in občasno nadomeščanje vodje	29,91 EUR/ uro	ZZS delo zdravnika specialista v standardih zdravstvenih dejavnosti vrednoti po 54. plačnem razredu.	1
Ambulanta za dermatovenerologijo	Delo v specialistični dermatovenerološki ambulanti	29,91 EUR / uro	ZZS delo zdravnika specialista v standardih zdravstvenih dejavnosti vrednoti po 54. plačnem razredu.	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-zdravniku in dvema sestrama, ki izvajajo storitev vedno skupaj).		
	Presejalna totalna koloskopija - honorar zdravnika	70,11 EUR	211,21 EUR	0,55
	Presejalna totalna koloskopija - honorar ene DMS	23,37 EUR		
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija- honorar zdravnika	101,27 EUR	305,09 EUR	0,55
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija- honorar ene DMS	33,76 EUR		
	Delna koloskopija - honorar zdravnika	17,22 EUR	51,88 EUR	0,55
	Delna koloskopija - honorar ene DMS	5,74 EUR		
Oddelek za pediatrijo	Dežurstvo na Oddelku za pediatrijo	pon-čet (17 ur) 497,83 EUR; pet (17 ur) 545,26 EUR; sob (25 ur) 865,33 EUR; nedelja (25 ur) 1.005,91 EUR; praznik (25 ur) 1.060,13 EUR <i>DPPČ izračunano po 53. plačnem razredu</i>	Zunanjim izvajalcem - zdravnikom specialistom, ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, honoriramo opravljena dežurstva v višini 53. plačilnega razreda, upošteva 15 let delovne dobe.	2

	Občasno delo v urgentni ambulanti Oddelka za pediatrijo	ura dopoldan 13,65 EUR / uro ura popoldan 14,61 EUR / uro ura noč 17,73 EUR / uro ura nedelja 23,82 EUR / uro ura nedelja noč 27,90 EUR / uro ura praznik 25,87 EUR / uro ura praznik noč 29,94 EUR / uro			3
	Občasno delo v subspecialistični pediatrično-kardiološki ambulanti	90,35 EUR/ uro	ZZZS delo zdravnika specialista v standardih zdravstvenih dejavnosti vrednoti po 54. plačnem razredu.		1
	Občasno delo logopeda v bolnišnici	35,00 EUR/ uro			1
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Dežurstvo na Oddelku za ginekologijo in porodništvo	pon- čet (17 ur) 497,83 EUR; pet (17 ur) 545,26 EUR; sob (25 ur) 865,33 EUR; nedelja (25 ur) 1.005,91 EUR; praznik (25 ur) 1.060,13 EUR	Zunanjim izvajalcem - zdravnikom specialistom, ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, honoriramo opravljena dežurstva v višini 53. plačilnega razreda, upošteva je 15 let delovne dobe.		1
	Opravljanje TVT operacij	230,96 EUR/ operacijo	1.666,43 EUR/operacijo v cenah SD 2019	0,14	1 (s še enim dodatnim zdravnikom pa trenutno poteka dogovor za sklenitev pogodbe)
	Občasno delo na Oddelku za ginekologijo in porodništvo	21,96 EUR / uro (za storitve, ki se po pravilih ZZZS ne obravnavajo v točkah oz. količnikih); 1,68 EUR bruto bruto/količnik (za ambulantne storitve, ki so opravljene v ambulanti za dispanzer za ženske); 1,10 EUR bruto bruto/točko (za ambulantne storitve, ki so opravljene v specialističnih ginekoloških ambulantah); 6,47 EUR bruto bruto/konziliarni pregled	ZZZS delo zdravnika specialista v standardih zdravstvenih dejavnosti vrednoti po 54. plačnem razredu.		1

	Prevajanje iz albanskega v slovenski jezik in prevajanje iz slovenskega v albanski jezik	20,00 EUR bruto bruto na prihod v Slovenj Gradec			1
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Operacija varic po metodi EVLA	210 EUR / operativni poseg	806,36 EUR/operacijo v cenah SD 2019	0,26	1
	Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov za operacije morbidne debelosti	280,00 EUR / izvedeno operacijo; 33,99 EUR /uro za potrebne storitve »na klic«	8.267,07 EUR/operacijo v cenah SD 2019	0,034	1
Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo	Občasne specialistične storitve na Oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo	26,80 EUR/ uro 33,88 EUR/ uro v SP dan 40,96 EUR/ uro v SP noč 51,58 EUR/ uro v SP nedelja 58,65 EUR/ uro v SP nedelja noč 55,11 EUR/ uro v SP praznik 62,19 EUR/ uro v SP praznik noč			1
	Odčitavanje magnetnih resonančni preiskav	43,00 EUR/ preiskavo			3
Urgentni center, Enota za bolezni	Občasno vključevanje v organizacijo zagotavljanja neprekinjenega 24 urnega zdravstvenega varstva	pon- čet (17 ur) 354,51 EUR; pet (17 ur) 389,16 EUR; sob (25 ur) 618,67 EUR; nedelja (25 ur) 721,41 EUR; praznik (25 ur) 761,02 EUR	Zunanjim izvajalcem - zdravnikom specializantom, ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, honoriramo opravljena dežurstva v višini 45. plačilnega razreda, upošteva 5 let delovne dobe.		1

2.) Ostalo

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar ekipe (bruto bruto v EUR)	Cena za storitev (v EUR), ki jo SB SG dobi plačano	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/primer, zdravnik specialist pa 7,48 EUR bruto bruto honorarja/primer), 25% ostane bolnišnici.	31,93 EUR	0,70 oz. 0,75 (upošteva administrator ko, ki sodeluje, a nima sklenjene podjemne pogodbe)	1 soc. delavka, 3 zdravniki specialisti

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 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	10
Oddelek za interno medicino	Tržna dejavnost na področju nevrologije	1,04 EUR/točko, 45,96 EUR/ konziliarni pregled			1
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa samoplačnikov za operacijo morbidne debelosti	308,66 EUR/ operativni poseg, 33,99 EUR /uro za potrebne storitve »na klic«	8.000,00 EUR/operativni poseg	0,039	1

Na tem segmentu so določene podjemne pogodbe še v fazi dogovarjanj in zato še niso vključene v zgornjo tabelo. Gre za podjemne pogodbe z izvajalci samoplačniških storitev na Oddelku za urologijo ter za izvajalce sanitarnih obdukcij in patohistoloških storitev za zunanje naročnike na Oddelku za patologijo.

Na podlagi mnenja MZ št.: 0140-52/2018/2 z dne 21.1.2019 sklepa SB Slovenj Gradec pogodbe za izvajanje zdravstvenih storitev s samostojnimi podjetniki (v nadaljevanju: s. p.) v primeru, da ima delavec soglasje delodajalca in izpolnjuje ostale pogoje za pridobitev dovoljenja po 3. a členu Zakona o zdravstveni dejavnosti (v nadaljevanju: ZZdej).

V letu 2019 je bolnišnica planirala in sklenila dve pogodbi na s. p., in sicer za opravljanje gastroenteroloških storitev in za občasno opravljanje dela na Oddelku za zdravstveno nego.

V letu 2018 smo zaradi pomanjkanja kadra na trgu dela pri nekaterih poklicnih skupinah kadrovski deficit reševali z zaposlitvami preko študentskega servisa. Zaposlitve so bile predvsem za pomoč pri opravljanju enostavnih del.

Glede na objavljene razpise za nekatera delovna mesta, kot so kuhar, kuhinjski pomočnik, slaščičar, vzdrževalec, ko se nam na ponavljajoče razpise ne prijavijo ustrezni kandidati, bomo z delom preko študentskega servisa nadaljevali. V mesecu oktobru 2019 se bomo odzvali na Javno povabilo za izbor programov javnih del, ki jih objavi Zavod za zaposlovanje in na tak način poskušali pridobiti kader za pomoč pri delu.

SB Slovenj Gradec ima od 10.2.2016 sklenjeno pogodbo za nedoločen čas s Centrom za socialno delo Slovenj Gradec, na podlagi katere se SB Slovenj Gradec vključuje kot izvajalska organizacija, v kateri obsojenec opravlja delo v splošno korist. Bolnišnica take delavce uporabi za lažja tehnično vzdrževalna dela, kjer se ne prihaja v stik s pacienti in zdravstvenimi odpadki.

10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

PRANJE BOLNIŠNIČNEGA PERILA

Bolnišnica je na podlagi neuspelega dogovarjanja s SB Celje v letu 2018 ponovno izvedla javno naročilo za obdobje 5 let in sklenila pogodbo z najugodnejšim ponudnikom Salesianer Miettex Periteks d.o.o za čas od 15.9.2018 do 14.9.2023.

Ocenjen letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 342.125 EUR.

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

STORITVE ČIŠČENJA IN TRANSPORTA

Bolnišnica je v letu 2014 objavila javno naročilo za »Storitve čiščenja in transporta« za obdobje 5 let. Dne 27.11.2014 je bilo javno naročilo objavljeno na Portalu javnih naročil in oddano najugodnejšemu ponudniku ISS Facility Sevices d.o.o. za čas od 1.4.2015 do 31.3.2020.

Ocenjen letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 1.218.096 EUR.

Na področju storitev čiščenja in transporta ima bolnišnica zaposlenih 13 lastnih delavcev.

STORITVE VAROVANJA LJUDI IN PREMOŽENJA

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec ima storitev varovanja ljudi in premoženja v celoti oddano zunanjemu izvajalcu. Na podlagi izvedenega javnega naročila je Splošna bolnišnica Slovenj Gradec v letu 2017, in sicer od 1. 9. 2017 do 31. 8. 2021, oddala najugodnejšemu ponudniku Aktiva varovanje d.d. (prej Varnost Maribor d.o.o.).

Ocenjen letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 108.514 EUR.

Na področju varovanja bolnišnica nima lastnih zaposlenih.

10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Skladno z odločbami Zdravniške zbornice Slovenije za konec leta načrtujemo zaposlitev 41 specializantov in 7 pripravnikov sekundarijev. Prizadevali si bomo na področjih, kjer smo strokovno usposobljeni, da pridobimo zdravnike za izbirni del sekundariata in s tem omogočimo mladim zdravnikom, da se skozi proces dela lažje odločijo za posamezno specializacijo za naš zavod. Skozi vso leto načrtujemo zaposlitev do 10 zdravstvenih tehnikov pripravnikov, na dan 31.12.2019 smo jih predvideli 5. Načrtujemo še zaposlitev pripravnika fizioterapevta, radiološkega inženirja, analitika v laboratorijski medicini, inženirja laboratorijske biomedicine, sanitarnega inženirja, laboratorijskega in farmacevtskega tehnika.

Prizadevanja bolnišnice bodo tekla v smeri, da v letu 2019 Zdravniška Zbornica Slovenije razpiše specializacije za področja, ki jih vsa leta javljamo kot potrebo po novih specialistih. V zadnjih javnih razpisih je bilo kljub našim pozivom razpisanih zelo malo specializacij za naš zavod. Iz razpisanih specializacij za nacionalni nivo je malo možnosti, da se bodo specializanti po zaključku specializacije zaposlili pri nas.

Na način, da pridobimo zdravnike, ki se bodo zaposlili v bolnišnici v šolskem letu 2018/2019 štipendiramo študentko medicine, ki jo zanima specializacija iz urgentne medicine. Tudi v letu 2019 bomo skupaj z Koroško razvojno agencijo štipendirali študente medicine.

Poleg izobraževanj, ki se jih naši zaposleni udeležujejo zunaj ustanove bomo v letu 2019 v bolnišnici organizirali več izobraževanj in delavnic in povabili k izvajanju zunanje predavatelje oz. ustanove. Z Zdravniško zbornico Slovenije smo vzpostavili dobro prakso, da izobraževanja izvajamo v bolnišnici in s tem omogočimo udeležbo večjemu številu zaposlenih z nižjimi stroški. Tudi v letošnjem letu bomo vključeni v program, ki se izvaja v okviru projekta Izvajanje programov nadaljnega poklicnega izobraževanja in usposabljanja v letih 2018-2022 in so sofinancira s strani Evropske unije iz Evropskega socialnega sklada ter Ministrstva za izobraževanje, znanost in šport. Namen programa je povečati vključenost zaposlenih v programe nadaljnega poklicnega izobraževanja in usposabljanja ter izboljšati njihove kompetence.

Za strokovno izpopolnjevanje in izobraževanje zaposlenih se namenja 2,5 % sredstev priznanih v pogodbi z ZZZS za osnovne plače z dodatkom za delovno dobo. Sredstva se delijo na tri dele in sicer za:

- stroške v zvezi z izvajanjem specializacije (prevoz, dodatek za ločeno življenje, specialistični izpit in obvezna izobraževanja) za posameznega specializanta;
- stroške obveznih tečajev (varnost pri delu, ios sevanji, HCCP), izobraževanja iz organizacije dela, informatike, dodatnih funkcionalnih znanj zdravnikov in zdravstvene nege, izobraževanja za sindikalne poverjenike, šolnine za podiplomski študij paliative in šolnine za bolničar negovalec;
- stroške v zvezi s strokovnim izobraževanjem in izpopolnjevanjem zaposlenih na oddelkih. Sredstva so po oddelkih razdeljena na podlagi vsote plačnih razredov zaposlenih na posameznem oddelku od V. tarifne skupine navzgor.

Tabela 25 : Planirani stroški strokovnega izobraževanja 2019 glede na leto 2018

Vrsta izobraževanja	Strošek 2017	Plan 2018	Strošek 2018	Plan 2019
Tabela 1 specializacije	132.845	115.632	144.224	152.480
Tabela 2 tečaji + šolnine	31.173	44.000	32.115	44.000
Tabela 3 strokovno izpopolnjevanje zaposlenih razdeljeno po oddelkih	139.210	205.296	136.648	178.032
Skupaj	303.228	364.928	312.987	374.512

Vloge za odobritev eksternega izpopolnjevanja in izobraževanja zaposlenih bomo obravnavali gospodarno in smiselno ter v skladu s planom izobraževanj in izpopolnjevanj.

11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2019

11.1. PLAN INVESTICIJ

Priloga - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2019

Priloga – Obrazec 7: Načrt IT 2019

Izhodišča za načrtovanje prihodkov za leto 2019 izkazujejo AM sredstva v višini 1.966.765 EUR priznanih s strani ZZS, kar smo upoštevali pri pripravi načrta nabave opreme in investicij.

Načrt investicijskih vlaganj je že vrsto let naravnano zelo restriktivno in varčevalno in takšen je tudi FN 2019. Za odplačilo v letu 2016 najetega kredita za izgradnjo prizidka in nabavo aparata MR bo v letu 2019 potrebno plačati 390.000 EUR. Kar nekaj načrtovanih nabav v letu 2019 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 in izvedbe investicij.

Kljub velikemu deležu nove opreme za novi objekt C+C2 v letu 2017 je v bolnišnici še vedno visoka odpisanost in zastarelost opreme (66% odpisanost; od tega je kar 42,3% vse opreme že odpisane in še vedno v redni uporabi).

Vsako leto pa nam manjši dodaten vir za nabavo opreme predstavljajo tudi donacijska sredstva, ki pa jih ne moremo točno načrtovati.

Bolnišnica je vse od leta 1994 do vključno 2017 združevala del sredstev za amortizacijo na MZ v skladu z Zakonom za investicijska vlaganja v JZZ. Za leto 2019 nimamo informacije lastnika oz. MZ ali smo vključeni v shemo investicij MZ za leto 2019.

Iz priložene tabele in obrazca 4 je razviden predlog nabav opreme in investicijskih del SBSG v letu 2019 iz AM sredstev, ki je ocenjen na vrednost 5.168.193 EUR (skupaj z EU sredstvi in donacijami). Večina potreb je manjših vrednosti, večji zalogaj pa predstavlja dokončanje sanacije hladilnic in jedilnice-1. faza ter začetek 2. faze obnove kuhinje (GOI dela v ocenjeni vrednosti 490.000 EUR), izdelava PGD in PZI načrtov za rušitev in nadomestno gradnjo objekta »kloster« (ocena 600.000 EUR) ter posodobitev/nadgradnja IKT sistemov (ocena 583.250 EUR).

Projekt "ROBOTI" – avtomatizacija transporta hrane od kuhinje do bolniških oddelkov, kasneje tudi zdravila in drugo (prijava na projekt za pridobitev nepovratnih evropskih sredstev-70%) (podrobneje v nadaljevanju).

FN 2019	FN 2019	PLAČILA iz AM SBSG v 2019, delno kasneje
Načrtovana amortizacija 2019	1.966.765	1.966.765
plačila obrokov kredita za prizidek in MR aparat (Sparkasse)	390.000	390.000
potrebe SBSG 2019 (brez donacij)	4.003.404	* 2.375.762
nabava opreme iz EU sredstev	1.120.000	0
nabava opreme iz Donacijskih sredstev	44.789	0
SKUPAJ (brez obrokov kredita)	5.168.193	2.765.762
združevanje sredstev AM na MZ-za invest.	0	0

Razdelitev AM sredstev 2019 po namenih je razvidna iz priloge »Obrazec 4«, v nadaljevanju pa je obrazložen predlog nabav opreme in investicij:

1. Viri: amortizacija SB SG, obročna plačila (v naslednjih letih), donacijska sredstva, EU sredstva – skupna načrtovana ocenjena vrednost = 5.168.193 EUR

* Kar nekaj načrtovanih nabav v letu 2019 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).

I. Programska oprema: 137.890 EUR

Digitalizacija arhiva /licence 13.900 EUR brez DDV, program 15.600 EUR brez DDV)	35.990
Nova programska rešitev: registracijski informacijski sistem	64.800
Nadgradnja programa FabryCare (vir sredstev Grant za Fabry)	37.100

II. Zgradbe: 3.442.718 EUR

dokončanje sanacije hladilnic in jedilnice-1. faza ter začetek 2. faze obnove kuhinje (GOI dela), projektiranje in nadzor; tehnol. oprema vključena v "načrt premičnin 2019" pri MZ (tč4)	958.441
"Klošter" - izdelava PGD, PZI za rušitev in nadomestno gradnjo	600.000
Projekt "ROBOTI" – avtomatizacija transporta hrane od kuhinje do bolniških oddelkov (prijava na projekt za pridobitev nepovratnih evropskih sredstev-70%=1.120.000€)	1.600.000
Zamenjava strešne kritine na objektu interne-zamakanje, dotrajanost	80.000
Wi-Fi omrežje v vseh objektih bolnišnice (delno vezano na projekt »roboti«)	73.530
Požarna centrala+ožičenje internega objekta	45.200
Elektro instalacija nova za IKT/sistemski prostor	29.958
Dodatna drsna vrata na urgenci - DONACIJA	2.989
RTG angio - plan v 2020 – Izdelava proj. naloge, IDZ, DIIP; nabava vključena v "načrt premičnin 2019" pri MZ (tč4)	12.600
Vizualne komunikacije-objekti C1, C+C2, RTG+MR, vhod-Usmerjevalne table- poenotenje označitev objektov in prostorov SB SG	40.000

III. A Medicinska oprema: 647.069 EUR

A/1	Gama kamera- nadomestilo tehnološko zastarele, dotrajane opreme iz 1/1989 Proj. naloga, IDZ, DIIP; nabava vključena v "načrt premičnin 2019" pri MZ (tč4)	12.600
A/2	UZ aparat - GIN, program. nadgradnja UZ nuklearna	75.782
A/6	CO2 insuflator - endoskopija	5.000
A/8	Oprema za fizioterapijo (4 kos), inhalator-gin por odd	19.671
A/9	Oprema za OP sobe in porodne sobe	33.399
A/11	Dializni aparat Artis-1 kos – dializa- dopolnitev obstoječih aparatov-povečan obseg pacientov	15.800
A/12	Mikrobiologija - analizator Malditof	201.360
A/12	Laboratorij-hematol. analizatorji-4 kos	105.090
A/12	Telemetrija OIM (dotrajanost obstoječega sistema)	67.000
A/12	Razne med. naprave: pregledne mize, infuz. črpalke, črpalka in aparat za OIM, aparat za patologijo	19.950
A/14	Druga med. oprema in DI: arhivska omara za patologijo, hladilnik, aspirator, instrumentarij in razni DI -- delno nadomestilo iztrošene, poškodovane drobne opreme, delno dodatne nove nabave; donacija-3.200 (pulzni oksimetri-4x-pediatrija)	91.417

IV. B Nemedicinska oprema: 940.516 EUR

B/1 Informacijska tehnologija	
IKT-nujna posodobitev/nadgradnja: Strežniki in diskovni sistemi, aktivna mrežna in komunikac. oprema, Aktivna mrežna in komunikac. oprema	583.250
Računalniki, tiskalniki, Cisco, čitalniki zdrav.k.-DI, ...	141.694
B/2 Drugo	
UPS in split klima za IKT sistem. prostor-NUJNO	33.437
Oprema jedilnice in seminarske sobe (interier-mize, stoli, ...)	10.000
Oprema za digitalizacijo pisanja izvidov	16.000
Centralna sterilizacija-dodatna klima v nečistem delu	15.473
Klicni sistem za bolnike-sestrski klic - odd. OTO in OSAK	40.000
Stoli, pohištvo, arhivski regali, kartotečne omare	36.866
Klime, orodja, razni nezdravstveni DI	13.796
Delovna oblačila, zašč. obuvala, posteljina-tekstilni DI,	50.000

2. SREDSTVA USTANOVITELJA: V skladu s pozivom MZ št. 007-203/2018/1 z dne 6.3.2018-POZIV: »Priprava načrtov ravnanj s stvarnim premoženjem (nepremičnine, premičnine) za leto 2019« smo v FN 2019 vključili tudi Seznam opreme »Premičnine« poslan na MZ dne 01.06.2018 in ponovno po njihovem pozivu št. 4780-12/2018/61 z dne 17.12.18, oddan dne 20.12.2018 po e-pošti. Vrednost te opreme je ocenjena na 3.004.800 EUR (seznam v nadaljevanju).

Prav tako smo v skladu s pozivom z dne 6.3.2018 na MZ 1.6.2018 poslali seznam »Nepremičnine«, kjer je bila kot najpomembnejša investicija prijavljena »2. faza: Rušitev obstoječega kirurškega bloka in na tem mestu zgraditev novega objekta B z urgenco ter izgradnja vmesnega povezovalnega objekta F« (opisano v nadaljevanju). Z dopisom št. 4780-12/2018/103 z dne 13. 2. 2019 pa so nam našo prijavo zavrnil z razlogom, da naše navedene nepremičnine niso v skladu z določbo 8. člena Uredbe o stvarnem premoženju države.

NAPOVED INVESTICIJ 2019 - prijava na MZ v skladu s pozivom 06.03.2018		
	POZIV: Priprava načrtov ravnanj s stvarnim premoženjem (nepremičnine, premičnine) za leto 2019	
	PREMIČNINE - NAČRT SB SG 2019 (maj 2018) – ponovno poslano na MZ 20.12.18	
A/1	Gama kamera - SPECT CT vključno z gradbeno ureditvijo prostora (Opomba: DIIP poslan na MZ nov18)	720.000
A/1	Intervencijski aparat C lok	900.000
B/2	Oprema kuhinje, garderob in skladišč	710.000
A/6	Oprema za endoskopijo (4x videokoloskop, 4x videogastroskop, 1x videoduodenoskop)	250.000
A/2	UZ angiološki s programsko opremo	90.000
A/2	UZ abdominalni s programsko opremo	70.000
A/2	UZ aparat za potrebe oddelka anestezije	50.000
A/12	Analizator za sedimentacijo	13.800
A/12	Tkivni procesor	45.000
A/12	Laminar flow za vroči laboratorij (nuklearna medicina)	80.000
A/12	Mikrotom, rotacijski, polavtomatski-patologija	20.000
A/12	Avtomatični imunobarvalnik-patologija	56.000
	SKUPAJ	3.004.800

OPOMBA:

Ministrstvo za zdravje nas je z dopisom MZ št. 410-31/2018-51, z dne 16. 4. 2019 obvestilo, da v 2019 nima zagotovljenih sredstev za izvedbo predlaganih investicij SB Slovenj Gradec v višini 3.004.800 EUR. V skladu s pozivom smo v Obrazec 4 vključili le investicije, kjer je vir že zagotovljen.

Investicije v okviru Načrta razvojnih programov RS

2. faza : »Novogradnja, rekonstrukcija in prenova objektov SB SG« - objekt B z urgenco in povezovalni objekt F – **STRATEŠKI CILJ !!!**

Vodstvo bolnišnice se že vse od leta 1992 trudi zagotoviti sredstva za izvedbo investicije za sanacijo dotrajanega, nefunkcionalnega, delovno, bivalno in sanitarno neustreznega ter konstrukcijsko in potresno nevarnega obstoječega kirurškega bloka-zgrajen v letih 1959-1964. Projekt, začel s potrjeno projektno in investicijsko dokumentacijo v letih 2005-2008, je predvidel izvedbo investicije v dveh izvedbenih fazah:

- **1. faza:** prizidek C1, rekonstrukcija in obnova obstoječega objekta pediatrije (C) z nadzidavo teras (C2), s heliportom na strehi C1 in ureditev energetike (objekta D in E) – *uspešno dokončana z dokončnim opremljanjem in preselitvijo vseh oddelkov, enot in služb v letu 2017*
- **2. faza:** rušitev obstoječega kirurškega bloka in na tem mestu zgraditev novega objekta B z urgenco ter izgradnja vmesnega povezovalnega objekta F.

V vseh projektno investicijskih dokumentih Splošne bolnišnice Slovenj Gradec od leta 2005 dalje je bilo zapisano in poudarjeno zelo pomembno dejstvo: 2. fazo investicije bo nujno nadaljevati takoj po zaključeni 1. fazi.

V skoraj 60 let starem objektu, ki je dokazano potresno in konstrukcijsko neustrezen (*pridobljeni 2 neodvisni izvedenski mnenji leta 2002*) se razmere zaradi dotrajanosti instalacij, zamakanj in odpadajočih ometov iz

leta v leto slabšajo. Na hodnikih se pojavljajo razpoke in posedanja. Konstrukcijska nestabilnost in potresna nevarnost je lahko tudi posledica nesorazmernih dimenzij objekta, saj je dolg preko 90 m, širok le 13 m in visok preko 20 m (K+P+4N+podstrešje) in pa tudi »utrujenosti« vgrajenih materialov ter predvsem razpadajočih cevni razvodov vodovoda, odtokov in cevi centralne kurjave. Električna napeljava je izvedena po standardih iz 60-tih let, nima ozemljitvenih vodov in nima ločenega močnostnega in agregatskega napajanja.

Stroški vzdrževanja se zelo povečujejo, higiensko bivalne razmere so povsem neustrezne, zaradi dotrajanosti celotne inštalacije (vodovod, kanalizacija, toplovod, elektrika) pa z manjšimi posegi ni več možno odpravljati vedno večjih napak. Obsežnejša dela zaradi že pred desetletjem predvidene rušitve niso bila smiselna.

Končana 1. faza investicije z umestitvijo Urgence v pritličje C+C2 je zahtevala **novelacijo projektov za 2. fazo** - za novogradnjo ambulantno/hospitalnega objekta B in povezovalnega objekta F (povezava med objektoma B in C). **Novo idejno zasnovo (IDZ)** je maja 2017 izdelal projektantski biro Studio Locus d.o.o., ki je bil pogodbeni izdelovalec PGD in PZI projektov za novogradnjo, obnovo in rekonstrukcijo objektov SB SG v letih 2007-2014. Izdelana idejna zasnova IDZ je osnova za pripravo investicijske dokumentacije DIIP, PIZ in IP in za nadaljevanje projektiranja.

Investicijo smo junija 2018 ponovno prijavili na MZ v skladu s pozivom 6.3.2018: »Priprava načrtov ravnanj s stvarnim premoženjem za leto 2019«. Z dopisom št. 4780-12/2018/103 z dne 13. 2. 2019 pa so nam našo prijavo zavrnil z razlogom, da naše navedene nepremičnine niso v skladu z določbo 8. člena Uredbe o stvarnem premoženju države.

Vodstvo je v FN2019 vključilo izdelavo PGD in PZI projektov za rušitev in nadomestno gradnjo objekta ekonomske stavbe "Klošter" (št. stavbe 974, leto izgradnje 1896-najstarejši objekt bolnišnice). Zgrajen nadomestni objekt bo omogočal preselitev dejavnosti in služb, ki delujejo v bivalno in sanitarno neustreznem ter konstrukcijsko in potresno nevarnem obstoječem kirurškem bloku-zgrajen v letih 1959-1964 in tako omogočil njegovo porušitev ter nadomestno gradnjo novega objekta »objekt B«. **Novogradnja-nadomestna gradnja objekta B in F je zelo nujna!**

11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2019

1. Storitve za sprotno vzdrževanje: Načrtovane so storitve na podlagi sklenjenih pogodb za redno sprotno vzdrževanje opreme v višini 820.000 EUR ; od tega

- za medicinsko opremo (rentgenski aparati, PACS/RIS sistem, gama kamera, dializni aparati, monitorji življenj. funkcij, anestezijski aparati, laboratorijska oprema, oprema centralne sterilizacije) – v višini 690.000 EUR
- 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 130.000 EUR.

2. Vzdrževanje medicinske in druge opreme (461201): Načrtovana so popravila medicinske in nemedicinske opreme (ob okvari) v skupni višini 250.000 EUR, od tega

- za medicinsko opremo v višini 205.000 EUR in
- za nemedicinsko opremo v višini 45.000 EUR.

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 570.000 EUR.

4. Investicijsko vzdrževanje: Načrtovano v skupni višini 60.000 EUR

V predlogu FN2019 načrtujemo izvedbo nujnih vzdrževalnih del na starejših objektih/ oddelkih po dogovorjenih prioritetah/nujnostih:

Popravilo ploščadi Heliport	22.600
Ureditev dveh sob za polintenzivo - OIM-2. nadstropje	5.000
Ureditev sanitarij na OIM	17.000
Razna slikopleskarska in druga GOI dela - nujne potrebe med letom	15.400
SKUPAJ EUR	60.000

Opomba: Podrobnejša obrazložitev je zapisana v poglavju **D) VZDRŽEVANJE**.

11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2019 se ne nameravamo dodatno dolgoročno zadolževati.

Obstoječe stanje dolgoročnega zadolževanja je naslednje:

SB SG je za financiranje investicije v izgradnjo prizidka in nakup aparata za magnetno resonanco v letu 2016 najela dolgoročni kredit v višini 1.950.000 EUR pri Sparkasse, d.d. Zadolževanje je potekalo v skladu z Zakonom o javnih financah in na podlagi tega zakona sprejetimi akti. Bolnišnica je za zadolžitev pridobila vsa potrebna soglasja.

Stanje navedene dolgoročne zadolžitve je naslednje:

- črpanje kredita v dveh delih: 790.000 EUR 31.3.2016 in 1.160.000 EUR 8.7.2016;
- ročnost kredita je 5 let;
- število obrokov vračila kredita je 60 (60 x 32.500 EUR = 1.950.000 EUR). Vsi obroki zapadejo v plačilo prvi dan v mesecu. Prvi obrok je zapadel 1.10.2016, zadnji zapade 1.9. 2021;
- v letih 2016, 2017 in 2018 je zapadlo v plačilo 27 obrokov kredita, ki jih je bolnišnica odplačala;
- v letu 2019 zapade v plačilo 12 obrokov kredita (12 x 32.500 EUR = 390.000 EUR);
- vir za odplačilo kredita so amortizacijska sredstva.

V letu 2019 bomo po potrebi najeli mesečna likvidnostna posojila pri Zakladnici Ministrstva za finance.

Zaključek

Finančni načrt za leto 2019 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 2019 prejetih od ustanovitelja Ministrstva za zdravje in dopisa Ministrstva za zdravje številka 410-31/2018/51 z dne 16.4.2019.

Kljub izboljššanemu poslovanju bolnišnice delno zaradi dviga cen zdravstvenih storitev in delno zaradi izvajanja ukrepov, pa zaradi stalno novih sistemskih sprememb na področju plač, dviga cen energentov, zahtev standardov kakovosti, v letu 2019 še ni realno uravnoteženo poslovanje brez priznanih širitev programov v ginekološkem dispanzerju, povečanja števila ambulantnih posegov na žilah, povečanja ambulantnih timov na psihiatriji, povečanja operacij raka, patohistoloških preiskav, skratka na področjih, kjer so čakalne dobe, so pacienti in je tudi kader, ki lahko te storitve opravi.

Pričakujemo pomoč ustanovitelja in posluh ZZZS za predlagane širitve in posledično povečane prihodke ter uravnoteženje poslovanja.

Izziv ostaja neurejeno financiranje urgentnih centrov, ki bi omogočalo uravnoteženo delovanje tega oddelka. Delovanje urgentnega centra v bolnišnici sicer predstavlja za bolnike kakovostnejšo obravnavo, za bolnišnico pa dodatne stroške, predvsem stroške dela.

V primeru večjih sprememb na strani prihodkov in odhodkov bomo pristopili k pripravi rebalansa finančnega načrta 2019.

Datum: 6. 5. 2019

Podpis odgovorne osebe

Janez Lavre, dr.med., spec. internist