

SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

Gospodsvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec

**PROGRAM DELA IN
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2023**

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

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

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2023 VSEBUJE	4
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2023	5
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	5
2. ZAKONSKE PODLAGE	10
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2023	12
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2023	15
4.1. LETNI CILJI	15
4.2. POROČANJE USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV	16
4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	26
4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	26
4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj	27
4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF	30
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	31
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	33
7. ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE	41
8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV	47
8.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV ...	47
8.1.1. Načrtovani prihodki	48
8.1.2. Načrtovani odhodki	54
8.1.3. Načrtovan poslovni izid	69
8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	70
8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	71
9. PLAN KADROV	72
9.1. ZAPOSLENOST	72
9.2. OSTALE OBLIKE DELA	74
9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	81
9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA	81
10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2023	82
10.1. PLAN INVESTICIJ	83
10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL	88
10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA	89

Legenda kratic:

ABO- akutna bolnišnična obravnava
BOD – bolnišnični oskrbni dan
CT - računalniška tomografija (computerized tomography)
ČD – čakalna doba
ČS – čakalni seznam
DBZ - draga bolnišnična zdravila
DMS – diplomirana medicinska sestra
DORA – Državni presejalni program za raka dojk
EDP – enkratni dodatni program
EMG – elektromiografija
EVLA - laserska sklerozacija varic spodnjih okončin (Endovenous Laser Ablation)
FN- finančni načrt
GOI - gradbeno obrtniška in instalacijska dela
IT – informacijska tehnologija
JN- javno naročilo
JZZ – javni zdravstveni zavod
KPJS- Kolektivna pogodba za javni sektor
LZM- ločeno zaračunljiv material
MR – magnetna resonanca
MZ – Ministrstvo za zdravje
NBO – neakutna bolnišnična obravnava
NDČD – najdaljša dopustna čakalna doba
NIJZ- Nacionalni inštitut za javno zdravje
NMP – nujna medicinska pomoč
NNJF – notranji nadzor javnih financ
NOD – nemedicinsko oskrbni dan
ODIR – Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo
OE – območna enota
OIM – Oddelek za interno medicino
OSAK - Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo
OZZ – obvezno zdravstveno zavarovanje
POBO – program preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb
PZZ – prostovoljno zdravstveno zavarovanje
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
UKC - Univerzitetni klinični center
UZ – ultrazvok
ZBNO - zdravstvena in babiška nega ter oskrba
ZD – zdravstveni dom
Zdrzz- Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije
ZN – zdravstvena nega
ZT – zdravstveni tehnik
ZZZS – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

UVOD

Predstavljen finančni načrt je razvojno naravnan, zagotavlja nadaljnji razvoj bolnišnice in njenih zaposlenih. Skladno s potrebami pacientov širimo tiste dejavnosti, ki jih potrebujejo in imamo za to kadrovske možnosti. Ob tesni povezavi in s sodelovanjem lokalnih in državnih deležnikov v zdravstvu zagotavljamo ustrezen kader. Z motivacijo in vlaganjem v zaposlene pa smo še na varno strani, da velika večina sodelavk in sodelavcev pri nas ostaja in nadaljuje svoje poslanstvo v skrbi za prijazno in strokovno obravnavo naših pacientov.

Nova pridobitev v SPET-CT bo več kot 2000 uporabnikom na leto omogočila to zdravstveno storitev v domačem okolju in povečala dostopnost do te storitve v regiji. Z odločnimi usmeritvami Ministrstva za zdravje v nov investicijski cikel bo tudi naša bolnišnica bliže prepotrebim dodatnim prostorom za hospitalno in ambulantno obravnavo pacientov. Novogradnja kloštra bo tako dobila svoj terminski plan in projekt za izvedbo javnega naročila za izbiro izvajalca GOI del.

Ob ustreznem vrednotenju cene zdravstvenih storitev, predvsem v akutni bolnišnični obravnavi bo lahko poslovanje uravnoteženo. Uvedba elektronskega terapijskega lista pa bo tudi na hospitalnem delu ovrgla dvom v trditve, kako obremenjeni so timi zdravstvene oskrbe v naši bolnišnici. Ob vsem tem pa je digitalizacija na tem področju prinesla večjo varnost obravnave pacientov in večjo sledljivost izvedenih storitev in preiskav.

Dobro umišljena usmeritev in z uredbo opredeljeno plačilo vseh storitev, ki jih izvedemo za paciente bo na nekaterih področjih skrajšala predolge čakalne dobe, posebni programi pa bodo timom omogočili dodatne storitve za naše paciente tudi izven rednega delovnega časa, kjer bodo kapacitete varne in strokovne obravnave to dovoljevale. S takim pristopom bomo dodatno izkoristili naše drage aparature, pacientom pa izvedli potrebne zdravstvene storitve bliže domu, kar je tudi strategija EU, da se večja dostopnost do storitev vsem državljanom in državljanom.

Trdo in vestno delo vseh naših timov nas bo še bolj povežalo in izboljšalo odnose v naši bolnišnici, transparentna in visoko strokovna obravnava pacientov pa bo olajšana z novimi aparaturami. Usmeritve v digitalizacijo tudi na sistemski ravni, predvsem pa dobljeni rezultati, bodo potrdili, da je naša obravnavo pacientov visoko strokovna, prijazna in skladna z najvišjimi evropskimi in mednarodnimi standardi, kar potrjujejo tudi vsako letne presoje po mednarodnih standardih AACI in ISO.

Optimistično zastavljen delovni program bomo izvedli za naše paciente v rednem delovnem času, po posameznih dejavnostih pa tudi po posebnih programih, kjer bodo za to zmožnosti in pripravljenost timov, da to izvedejo.

Ker je obvladovanje stroškov v teh nepredvidljivih časih zelo pomembno, si bomo prizadevali, da vsaj C objekt bolnišnice v letošnjem letu priključimo na daljinsko ogrevanje mesta Slovenj Gradec, ker bo tak način varnejši in bistveno cenejši. Pomeni pa tudi nadgradnjo dobrega sodelovanja z mestno občino Slovenj Gradec. Nadaljnja usmeritev pa je, da se na ta sistem priključi celotna bolnišnica, ko bodo kapacitete toplotne to dovoljevale, zato bomo podpirali prizadevanja občine za pridobitev državnih sredstev za izgradnjo drugega agregata, saj je oskrba s toplotno energijo za nas vitalnega pomena.

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2023 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2023 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, 86/16, 80/19 in 153/21):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2023
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2023
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2023
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2023**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2023**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2023**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2023**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2023**
 - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2023**
 - **Obrazec 7: Načrt IT 2023**
 - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2023

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU



IME: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

SEDEŽ: Gosposvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec

MATIČNA ŠTEVILKA: 5054958

DAVČNA ŠTEVILKA: 34697390

ŠIFRA UPORABNIKA PRORAČUNA: 2789

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100-6030278961

TELEFON: 02 88 23 400

TELEFAX: 02 88 42 393

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

USTANOVITELJ: Republika Slovenija

DATUM USTANOVITVE: april 1896

Veljavni certifikati kakovosti:

- Mednarodni akreditacijski standardi za bolnišnice AACI (American Accreditation Commission International); pridobitev akreditacije 11.1.2022, velja do 10.1.2025; izdajatelj: AACI Amerika;
- Certifikat družini prijazna organizacija (pridobitev certifikata: osnovni certifikat: 21.7.2014, polni certifikat: 20.11.2017, izdajatelj: Ekvilib Inštitut)
- Novorojenčkom prijazna porodnišnica (Oddelek za ginekologijo in porodništvo, pridobitev certifikata verzija 1: 15.9.2009, verzija 2: 14.1.2015, verzija 3: 4.12.2019, obnavljanje na 3-5 let, izdajatelj: Unicef, Nacionalni odbor za spodbujanje dojenja).
- ISO 9001:2015 (pridobitev certifikata: 23. 6. 2017 – velja do 23. 6. 2023, izdajatelj SIQ Ljubljana)
- Dojenju prijazna zdravstvena ustanova (Oddelek za pediatrijo, pridobitev certifikata: 11.10.2018, obnovitev 9.5.2022, obnavljanje na 3-5 let, izdajatelj: Unicef, Nacionalni odbor za spodbujanje dojenja).

DEJAVNOSTI:

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

REGISTRIRANE DEJAVNOSTI BOLNIŠNICE:

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

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

ORGANI ZAVODA:

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

PREDSTAVITEV ZAVODA

POSLANSTVO SB SLOVENJ GRADEC

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

VIZIJA

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

To bomo dosegli z/s:

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

VREDNOTE

Vrednote SB Slovenj Gradec so:

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

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

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

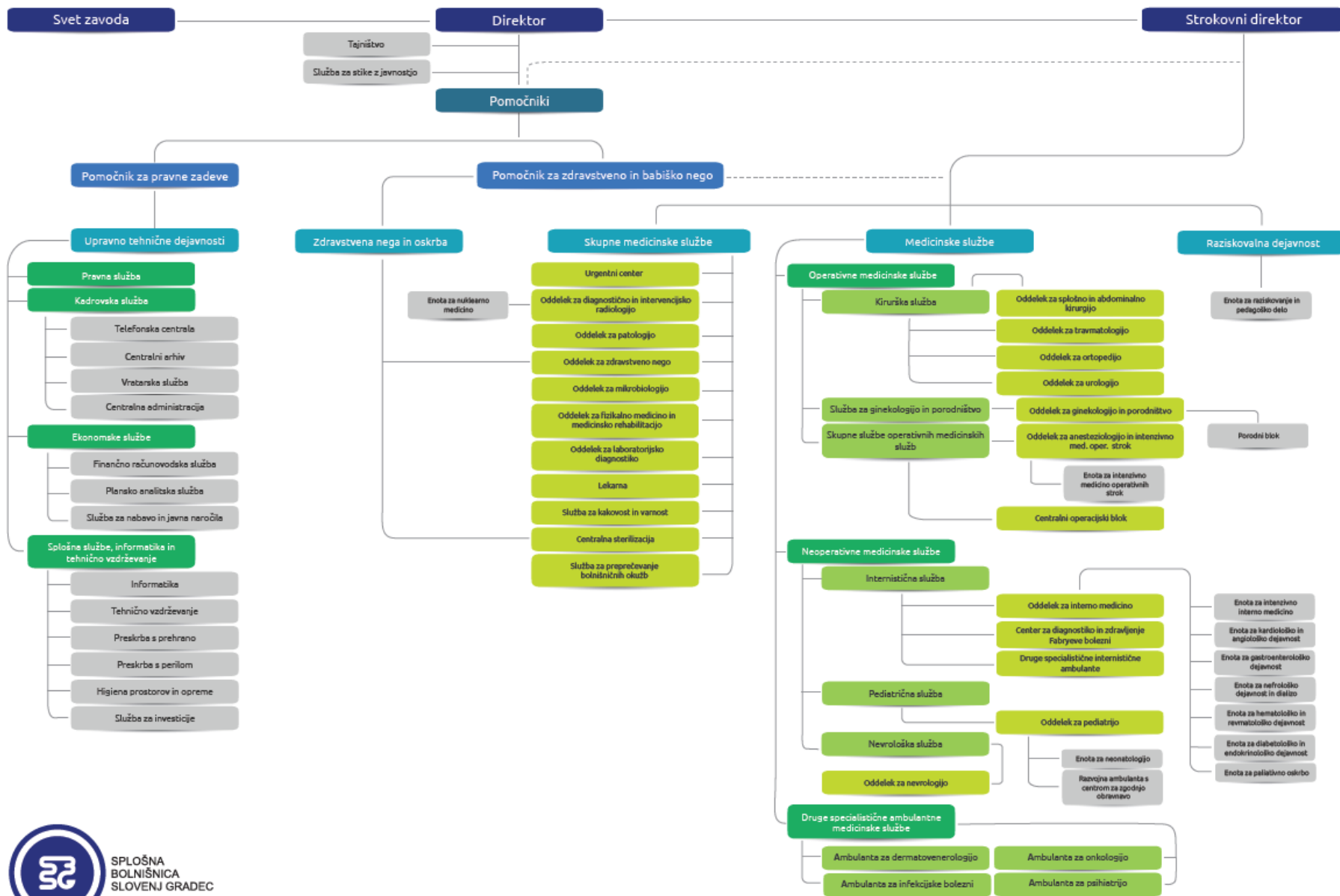
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

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

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

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

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



VODSTVO ZAVODA

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

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, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US in 141/22 – ZNUNBZ),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS in 141/22 – ZNUNBZ),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19 in 199/21),
- Uredba o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitve obsega sredstev za leto 2023 (Uradni list RS, št.),
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2022 ter 2023 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18 in 195/20 – odl. US),
- Zakon o 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, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19 in 153/21),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17, 82/18, 79/19, 10/21 in 203/21),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17 in 82/18),

- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 11/22)
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022)

c) Interni akti zavoda

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

- Pravilnik o videonadzoru v SB SG in njeni bližnji okolici z dne 30.12.2014 (zadnja verzija 1.7.2018);
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v časučasne zadržanosti z dela v SB SG z dne 30.12.2014;
- Navodila za ogrevanje v SB SG z dne 22.12.2008;
- Navodila glede uničevanja dokumentacije, ki ni arhivsko gradivo v SB SG z dne 28.01.2008;
- Pravila o poslovanju s plačilno kartico v SB SG z dne 14.02.2007;
- Ravnanje z odmrliimi zarodki z dne 05.01.2015;
- Pravilnik o volitvah članov sveta zavoda – predstavnikov delavcev bolnišnice z dne 13.02.2009 (zadnja verzija 26.08.2021);
- Navodila za organizacijo službenih potovanj za delavce zaposlene v SB SG z dne 01.03.2017;
- Poslovno etični kodeks SB SG z dne 10.05.2016;
- Pravilnik o komuniciranju v SB SG z dne 30.10.2018;
- Pravilnik o osebni varovalni opremljeni v SB SG z dne 12.12.2017;
- Navodila o delovanju donacijskega sklada v SB Slovenj Gradec z dne 13.6.2018;
- Pravilnik o izvajanju kliničnega usposabljanja študentov visokošolskih strokovnih študijskih programov 1. stopnje, smer zdravstvena nega v SB Slovenj Gradec z dne 19.9.2018;
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju v SB SG z dne 9.1.2019;
- Pravilnik o delovnem času v SB Slovenj Gradec z dne 11.1.2021;
- Pravilnik o delu na domu v SB Slovenj Gradec z dne 25.12.2020;
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela Komisije za zdravila in antibiotike SB Slovenj Gradec z dne 20.10.2020
- Hišni red SB Slovenj Gradec z dne 30. 5. 2019.
- Pravilnik o varstvu dokumentarnega gradiva v SB Slovenj Gradec z dne 17. 5. 2021.

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2023

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2023 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2023,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2023 in 2024 (ZIPRS2324) (Uradni list RS, št. 150/22),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2020 in 2021 ter izredni uskladitvi pokojnin (ZUPPJS2021) (Uradni list RS, št. 75/19 in 139/20),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2023 in 2024 (Uradni list RS, št.),
- 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, 84/18, 204/21 in 139/22)....

Na podlagi drugega odstavka 62. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2023 in 2024 (Uradni list RS, št. 150/2022; v nadaljnjem besedilu: ZIPRS2324) smo konec januarja 2023 s strani Ministrstva za zdravje prejeli končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov.

V teh so upoštewane makroekonomske napovedi za leto 2023, ki so bila pripravljena z Jesensko napovedjo gospodarskih gibanj 2022 Urada za makroekonomske analize in razvoj:

- realna rast bruto domačega proizvoda 1,4 %,
- nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega 6,0 %,
 - od tega v javnem sektorju 7,6 %,
- realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega 0,0 %,

- od tega v javnem sektorju 1,5 %,
 - nominalna rast prispevne osnove (mase plač) 7,4 %,
 - letna stopnja inflacije (dect/dect-1) 3,9 %,
 - inflacija (povprečje leta) 6,0 %.

Spremenljive razmere na svetovnih in evropskih trgih, na katere bolnišnica pogosto nima neposrednega vpliva, vseskozi predstavljajo velik izziv pri načrtovanju poslovanja. Tako na strani prihodkov kot na strani odhodkov zahtevajo fleksibilnost in sposobnost prilagajanje zahtevnim okoliščinam. Pri načrtovanju stroškov v zadnjem času občutimo pritisk tako na rast stroškov materialov kot stroškov storitev. Vlada RS z nekaterimi sprejetimi ukrepi skuša nepredvidljivost razmer omejiti. Predvsem s sprejetimi uredbami na področju obvladovanja cen energentov je v letu 2023 zagotovila fiksne cene tako na področju električne energije kot plina.

Ob tem v letu 2023 načrtujemo bistveno zvišanje stroškov dela zaradi že sprejetih dogovorov med Vlado RS in sindikati. S prejetimi aneksi h kolektivnim pogodbam se že z začetkom leta, tako v januarju kot aprilu, načrtuje dvig plačnih razredov pri zaposlenih.

Kot že vseskozi poudarjamo, obstaja skrb, da se vsi omenjeni dvigi stroškov ne bodo v celoti odrazili tudi na prihodkovni strani, saj zaradi kalkulacij in načina določanja cen zdravstvenih storitev s strani ZZS, dvigov v celoti ne upoštevajo v cenah. Končna izhodišča za planiranje obsega in vrednosti zdravstvenih programov sicer podrobneje ureja sprejeta Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023, ki je bila v UL objavljena 23.1.2023.

Podrobnejša izhodišča za pripravo posameznih postavk Finančnega načrta za leto 2023 s programom dela podajamo po posameznih poglavjih.

UPOŠTEVANE PREDPOSTAVKE PRI NAČRTOVANJU PRIHODKOV IN TVEGANJE NEDOSEGANJA URAVNOTEŽENEGA POSLOVANJA V PRIMERU NEDOSEGANJA ZASTAVLJENIH CILJEV

Finančni načrt SB Slovenj Gradec oz. načrtovanje pogodbenih prihodkov do ZZS v njem sicer upošteva določila Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023 (Uredba), **sloni pa tudi na predpostavkah, da nam bodo določeni stroški, vračunani v cene zdravstvenih storitev, priznani v ustrezni višini.** Dodatna načrtovana sredstva glede na cene, objavljene v Uredbi podrobneje prikazujemo v nadaljevanju. Medtem ko načrtovanje višine regresa v višini minimalne plače niti ni vprašljivo, se že pri načrtovanju plač poraja vprašanje, kakšni plačni razredi bodo za določen profil dejansko priznani v cenah ZZS. Pri načrtovanju dodatnih sredstev za plače v cenah zdravstvenih storitev smo zato lahko upoštevali zgolj našo oceno povečanja plač za naše zaposlene v letu 2023. Izvajalci v razmerah tako visoke inflacije, s katero smo soočeni, zares pričakujemo, da nam bodo iz tega naslova priznana povišana sredstva za materialne stroške in amortizacijo, ki so vkalkulirani v cene in se, kadar je tako dogovorjeno, valorizirajo z stopnjo inflacije, zato smo jih načrtovali tudi v prihodkih.

1. V kalkilirane plače v cenah zdravstvenih storitev – načrtovana dodatna sredstva v prihodkih za 854.387 EUR glede na objavljene cene iz Uredbe

V vseh načrtovanih cenah zdravstvenih storitev smo upoštevali dodatna sredstva za zvišanja plač s 1.1.2023 in 1.4.2023, ki jih cene v Uredbi še ne vključujejo. Zato smo vkalkulirane plače v teh cenah povečali za 80% ocenjenega povečanja plač zaposlenih v SB Slovenj Gradec na letni ravni za ta namen, ki ga v celoti ocenjujemo v višini 1.067.984 EUR za povečanje BTO2 plač. Dodatna

sredstva, ki smo jih za ta namen vključili v prihodke po dejavnostih, tako predstavljajo 854.387 EUR BTO2.

2. Vkkalkuliran regres v cenah zdravstvenih storitev – načrtovana dodatna sredstva v prihodkih za 101.464 EUR glede na objavljene cene iz Uredbe

V načrtovane cene zdravstvenih storitev smo namesto regresa, ki je vključen v cene v Uredbi in znaša 1.074,43 EUR že vključili višino regresa v višini minimalne plače, ki velja od 1.1.2023 dalje v višini 1.203,36 EUR na delavca iz ur.

3. Valorizacija materialnih stroškov in amortizacije, vkkalkuliranih v cenah zdravstvenih storitev – načrtovana dodatna sredstva v prihodkih za 1.114.685 EUR glede na objavljene cene iz Uredbe

V cenah, ki smo jih načrtovali za finančni načrt 2023 smo upoštevali napovedano povprečno letno stopnjo inflacije s strani UMAR, iz njihove jesenske napovedi, t.j. v višini 6 %. Za ta odstotek smo povečali vkkalkulirane materialne stroške in inflacijo v cenah zdravstvenih storitev. Izjema so storitve, ki imajo opredeljeno ceno brez kalkulativnih elementov (MR, CT, SVIT, Covid dodatki, specialne fizioterapevtske obravnave, telemedicinski obravnavi Covid pacientov, revmatološke storitve, dihalni testi). Zanje izvajalcem žal ni poznano, kakšna je sploh njihova kalkulativna sestava, očitno jo pozna zgolj ZZZS, iz tega razloga dviga cen zaradi inflacije ne zmoremo izračunati ali oceniti. Dejstvo je tudi, da ZZZS ob npr. dvigih plač, inflacije ipd. niti ne korigira nekaterih od teh cen. Kot primer navajamo cene CT in MR storitev - po tem, ko so se s 1.4.2019 znižale (MR za 5 %, CT za 3 %), od takrat ostajajo nespremenjene, ne glede na dvig cen energentov in inflacijo ter dvig stroškov dela.

4. Drugo - načrtovana dodatna sredstva v prihodkih za 3.997.621 EUR glede na objavljene cene iz Uredbe

V prihodkih načrtujemo dodatna sredstva tudi za povračila stroškov zaposlenim za prevoz na delo in iz dela ter za prehrano na delu. Ocenjujemo namreč, na kar sedaj že nekaj časa Ministrstvo za zdravje in ZZZS opozarja tudi Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, da izvajalcem v kalkulativnih materialnih stroških ti stroški niso priznani oz. vanje niso vključeni. Ocenjujemo, da vrednost teh nepriznanih sredstev znaša 1.751.899 EUR. Kalkulativne materialne stroške in amortizacijo poleg 6 %, kar pojasnjujemo pod točko 4., dodatno povečujemo še za 4 %, skupaj torej za 10 %. Za 2023 namreč načrtujemo, da bo povprečna letna rast cen življenjskih potrebščin znašala 10 %. Pri določenih cenah ostaja pritisk po dvigu tudi zaradi visoke inflacije v letu 2022, saj ponekod v preteklem letu še ni prišlo do ustreznih korekcij. Dodatna sredstva pričakujemo tudi iz naslova uskladitve plač po profilih v standardih z našimi dejanskimi plačnimi razredi po izhodiščnem stanju 31.12.2022, t.j. pred povečanju 1.1.2023 in 1.4.2023. Da ne bi iz teh razlogov spreminjali cen na vseh pogodbenih programih, sredstva v skupni višini 3.997.621 EUR v celoti dodajamo le na programu ABO.

Zavedamo se, da obstaja tveganje, da zgoraj prikazane predpostavke za načrtovana dodatna sredstva ne bodo v popolnosti uresničene. **V kolikor s strani ZZZS in ministrstva ne bo prišlo do sprejetja vseh teh ukrepov, ki bi narekovali povišanja cen zdravstvenih storitev, bo SB Slovenj Gradec ob koncu leta namesto uravnoveženega poslovanja beležila presežek odhodkov nad prihodki.** Če izvajalcem npr. ne bodo priznana dodatna sredstva za povračila stroškov zaposlenim za prevoz na delo in iz dela ter za malico, če ne bo priznana ocenjena inflacija v celoti in s tem valorizacija materialnih stroškov in amortizacije v cenah zdravstvenih storitev, če plače po stanju 31.12.2022 ne bodo dodatno usklajene z dejanskimi, **obstaja tveganje, da bolnišnica ob koncu leta ne bo zagotovila uravnoveženega poslovanja. V tem primeru bi lahko v letu 2023 ponovno realizirali presežek odhodkov nad prihodki, ki smo ga realizirali tudi v letu 2022.**

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2023

4.1. LETNI CILJI

Tabela 1: Cilji SB SG v letu 2023

		CILJI V 2023	METODE ZA DOSEGO CILJA
1	Uravnoteženo in transparentno poslovanje	1. zagotavljanje zakonitosti poslovanja	Izvedba notranjih revizij ukrepanje skladno s podanimi ugotovitvami
		2. zagotavljanje transparentnega poslovanja	Objava dokumentov o poslovanju bolnišnice na spletni strani
		3. izvedba čim večjega obsega delovnega programa, izkoriščanje zmožnosti, ki jih prinaša ZNUNBZ glede plačila po realizaciji za vse opravljene zdravstvene storitve.	Spremljanje realizacije primerov in uteži in izvedba rednih sestankov s predstojniki oddelkov in enot ter plansko analitske službe. Ugotavljanje vzrokov v primeru odstopanj od plana.
		4. zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Redno spremljanje in načrtovanje denarnega toka, boljša realizacija delovnega programa, korekcija cen ZZS, učinkovito spremljanje zalog
		Izboljšanje likvidnostne situacije, skrajševanje zamud pri plačilih obveznosti do dobaviteljev	
2	Razvoj kadrov	1. promocija izobraževalne dejavnosti učnega zavoda SB SG	Predstavitev in povezava učnega zavoda z izobraževalnimi ustanovami, izmenjava strokovnih informacij
		2. usposabljanje novozaposlenih (skrb za stalen, sistematičen, delovni in osebnostni razvoj zaposlenih)	Izvedba tečaja/programa za novozaposlene
		3. pridobivanje deficitarnih kadrov	Redno objavljane razpisov prostih delovnih mest, uvedba kadrovske štipendije za deficitarna področja: zdravnik, zdravstvena nega, farmacevt tehnolog
		4. izvajanje novih izobraževalnih aktivnosti s poudarkom na e-izobraževanju	Izvedba izobraževanj preko spleta in internih izobraževanj zaposlenih, vzdrževanje programa e-izobraževanja
		5. sprotno informiranje zaposlenih	Vzdrževanje intranetne strani za zaposlene, informiranje zaposlenih o aktualnih temah
3	Strokovni razvoj	1. uvajanje novih diagnostičnih ali terapevtskih metod	Vpeljava vsaj dveh novih diagnostičnih ali terapevtskih metod oziroma strokovnih novosti
		2. prenos strokovnih informacij med nivoji zdravstva	Izvedba skupnih strokovnih izobraževanj v živo ali preko spleta
		3. informiranje javnosti o zdravstvenih programih	Informativno gradivo o dejavnostih
		4. vzdrževanje znanja in pridobivanje novih kompetenc zdravstvenih delavcev	Redna notranja in zbornična izobraževanja, udeležbe na tečajih/delavnicah, prenos znanja iz drugih ustanov in razvoj lastnega znanja
		5. pedagoško in raziskovalno delo	Aktivnosti v okviru Komisije za raziskovalno dejavnost za spodbujanje dejavnosti, širitev aktivnosti skupine za pedagoško dejavnost

4	Kakovost in varnost	1. izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti	Izvedba celovitih NP in usmerjenih NP v posamezna področja po programu. Usposabljanje notranjih presojevalcev za učinkovito izvedbo NP.
		2. izvajanje ukrepov glede na priporočila zunanjih presoj sistema kakovosti	Učinkovit nadzor nad izvajanjem načrta sprejetih ukrepov po opravljenih zunanjih presojah, s povezovanjem vseh udeleženih v strukturi kakovosti v bolnišnici.
		3. izboljšanje notranje komunikacije	Predstavitve delovanja intraneta in motiviranje zaposlenih za njegovo uporabo, povezovanje oddelčnih map z intranetom (dostop preko intraneta), kar zagotavlja uporabnikom prijazno in ažurno notranje komuniciranje in seznanjanje zaposlenih z novostmi. Izobraževanje zaposlenih o učinkoviti komunikaciji s težavnimi sogovorniki (pacienti, svojci, sodelavci).
		4. izboljšanje zunanje komunikacije	Zagotavljanje tiskovnih konferenc in priprava aktualnih poročil za javnost; Organiziranje dneva odprtih vrat in aktivnosti ob svetovnih dnevih različnih zdravstvenih področij, v kolikor bodo epidemiološke razmere to dopuščale.
		5. spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih	Strukturirano zbiranje podatkov o zadovoljstvu pacientov in zaposlenih ter izvajanje ukrepov in nadzor nad njimi - za izboljšanje ob nedoseganju ciljnih vrednosti.
		6. izboljšanje varnosti pacientov in zaposlenih	Izobraževanje osebja o prepoznavi in pomenu poročanja o nevarnostih, skorajšnjih napakah in varnostnih odklonih, izvedbi analize ter pomenu uvedbe sistemskih ukrepov za izboljšanje varnosti; usmerjenost v obvladovanje tveganj na vseh področjih. Izvajanje rednih internih strokovnih nadzorov glede na notranja pravila.
5	Zagotavljanje prostorskih, tehničnih in tehnoloških zmožnosti	1. Projekt izgradnje nadomestne stavbe z rušitvijo obstoječega objekta "kloster"	Priprava dokumentacije PIZ in IP in priprava razpisa za izvajalca.
		2. Zagotavljanje alternativnih virov energije (elektrika, ogrevanje, voda)	Izvedba študije za priklop objektov bolnišnice na toplovod komunale SG
		3. Vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije	Izvedba pogodbeno dogovorjenih postopkov za uvedbo elektronskega dokumentnega sistema - Infonet

4.2. POROČANJE USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV

Skladno s priložo Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023 ter Metodološkimi navodili za kazalnike kakovosti v zdravstvu v nadaljevanju podajamo realizirane vrednosti ter ciljne vrednosti opredeljenih kazalnikov.

Tabela 2: Ciljne vrednosti kazalnikov kakovosti

	Naziv podkazalnika	Vrednost	Vrednost 2023	Ciljne vrednosti	
		2022	1/4	2024	
1	Varnostna kultura				
	Kazalnik 1.1: Varnostni odkloni v povezavi s pacienti	0,03	0,04	0,03	
	Kazalnik 1.1.1: Razjede zaradi pritiska (RZP)	Skupno št. vseh razjed	4,79	5,76	< 2
		Število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	1,60	2,03	< 1
		Število pacientov, ki so RZP imeli že ob sprejemu v bolnišnico *	3,20	3,73	/
	Kazalnik 1.1.2a: Padci pacientov	Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	1,58	1,74	1,2
		Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	0,30	0,52	0,5
	Kazalnik 1.1.2b: Poškodbe pri padcih		25,53	22,22	15
	Kazalnik 1.2: Odkloni v povezavi z zaposlenimi	Kazalnik 1.2.1: Poškodbe pri delu	OKT - DEC: 0,21	0,11	0,11
		Kazalnik 1.2.2: Incidenti z ostrimi predmeti (osebje)	OKT - DEC: 0,21	0,86	0,32
2	Pooperativna tromboembolija				
		Pooperativna pljučna embolija - hospitalizacije zaradi zamenjave kolka in kolena	0,00	0,00	< 0,5%
		Pooperativna globoka venska tromboza - hospitalizacije zaradi zamenjave kolka in kolena	0,00	0,00	< 2%
3	Okužba kirurške rane **	/	/	/	
4	Kolonizacije z večkratno odpornimi bakterijami (VOB) v bolnišnici				
	Kazalnik 4.1: Kolonizacije z MRSA v bolnišnici na 1.000 BOD		0,07	0,06	0,05
	Kazalnik 4.2: Kolonizacije z ESBL*** v bolnišnici na 1.000 BOD		0,10	0,06	0,07
	Kazalnik 4.3: Kolonizacije z VRE v bolnišnici na 1.000 BOD		0,00	0,00	0,00
	Kazalnik 4.4: Kolonizacije s po gramu negativnimi bakterijami (CRB), ki izločajo karbapenemaze, na 1.000 BOD		0,00	0,00	0,00
	Kazalnik 4.5: Higiena rok	Enota za intenzivno terapijo	APR-JUN:78,65 OKT-DEC: 83,73	/	83%
		Vsi ostali oddelki	APR-JUN: 77,09 OKT-DEC: 76,10	/	80%
5	Nenačrtovano odpadle ambulantne obravnave (prvi in kontrolni pregledi)***				
	Kazalnik 5.1: Število odpadlih prvih pregledov na 1.000 načrtovanih pregledov		/	/	/
	Kazalnik 5.2: Število odpadlih kontrolnih pregledov na 1.000 načrtovanih pregledov		/	/	/

6	Absentizem zaposlenih				
		Absentizem do 20 dni	OKT - DEC: 6,27	6,42	5,60
		Absentizem nad 20 dni	OKT - DEC: 4,57	5,48	5,20
7	Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic				
	Kazalnik 7.1: Število pohval na 10.000 obravnav		3,42	10,48	15,00
	Kazalnik 7.2: Število zahtev za prvo obravnavo na 10.000 obravnav		0,21	0,19	0,20
	Kazalnik 7.3: Število drugih pripomb na 10.000 obravnav		2,17	2,48	2,50
8	Bolnišnična smrtnost zaradi možganske kapi				
		Bolnišnična smrtnost zaradi hemoragične možganske kapi	0,36	0,6	0,35
		Bolnišnična smrtnost zaradi ishemične možganske kapi	0,05	0,13	0,11
9	Bolnišnična smrtnost zaradi akutnega miokardnega infarkta (AMI) ****		0,03	0,13	največ 7%

Opombe:

Ciljne vrednosti za leto 2024 so opredeljene ob upoštevanju vrednosti za leto 2022 in prvi kvartal v letu 2023.

Pridobljeni podatki za izračun vrednosti kazalnika za leto 2022 in jan- mar 2023 so narejeni na podlagi Metodoloških navodil za kazalnike kakovosti v zdravstvu iz Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsega sredstev za leto 2023 (Verzija 1.1). Glede na to, da navodila še niso dokončno dorečena zaradi pripomb oz. pomanjkljivosti, bodo lahko poročane vrednosti na MZ odstopale od zgoraj navedenih.

* Na vrednost kazalnika, število pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico, SB Slovenj Gradec ne more vplivati, zato ne določamo ciljne vrednosti.

** Gre za nov KK. Metodologija je bila na MZ šele dorečena, zato podatkov za letošnje leto še nimamo. Metodološka navodila za kazalnike kakovosti v zdravstvu iz Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023 smo prejeli dne 23. 5. 2023, vendar zaradi pripomb oz. pomanjkljivosti vsi še niso dokončno dorečeni. Potrebno bo izpolnjevanje ESOKR obrazca, podatke bo zbiral NIJZ, ki bo tudi izračunaval kazalnik kakovosti. Na podlagi prvih izračunov vrednosti KK bomo opredelili ciljno vrednost. Potekajo tudi dogovori, pri katerih operacijah, poleg operacije kolka in kolena, bomo spremljali ta KK.

*** Gre za nov KK, ki ga bo skladno z Metodologijo MZ izračunaval NIJZ. Ciljno vrednost KK bomo določili, ko bodo znane prve vrednosti tega KK.

**** V letu 2022 je bila smrtnost 2,7% (3/109), v prvem tromesečju letos pa kar 12,5% (3/24). Že ta razlika med podatkom da jasno vedeti, da ne moreta biti realna. Vzrokov je več. Prvi je metodološki, saj pri šifriranju nimamo standardiziranih vzorcev. Pogosto so pacienti, ki so po infarktu premeščeni iz drugih ustanov, šifrirani kot nadaljevanje rehabilitacije po infarktu in/ali infarkt ni šifriran kot glavna diagnoza. Hkrati sprejemna (metodologija) in odpustna diagnoza seveda nista enaki in števila sprejemov zaradi infarkta dejansko ne moremo pridobiti. Drugi vzrok, ki je v resnici pomembnejši, pa je strokovni. Po pregledu umrlih zaradi infarkta postane jasno, da gre za starejše bolnike s številnimi pridruženimi boleznimi, kjer je bil infarkt le končna epizoda in smo ga zavestno zdravili konzervativno. Z vsemi ukrepi, ki etično niso bili na mestu, bi lahko njihovo življenje verjetno podaljšali preko tistih 30 dni (kot zahteva kazalnik). Na videz bi bilo naše zdravljenje uspešnejše, a bi hkrati bolnikom ob koncu življenja delali (pre)več slabega. Hkrati je zaradi navedenega in različne dostopnosti koronarografij (in posledično kriterijev za njeno izvajanje) primerjava med slovenskimi bolnišnicami popolnoma nerealna (npr. - ustanova, ki je le "servis" za izvajanje koronarografij, bo imela bistveno manjšo umrljivost!). V svetovni literaturi sicer zasledimo podatek o 7-10% umrljivosti pri STEMI in okrog 5% pri NSTEMI, skupno torej okrog 7%, je pa izrazito odvisen od populacije (s starostjo eksponentialno naraste).

V nadaljevanju predstavljamo tudi kazalnike kakovosti, ki so prikazani in analizirani v dokumentu Strokovno poročilo za leto 2022. Interne analize nam omogočajo primerjavo vrednosti kazalnikov v različnih letih. Ciljne vrednosti kazalnikov so določene arbitrarno, pri čemer pa bi bila smiselna postavitve ciljnih vrednosti glede na analizo v celotnem slovenskem prostoru.

V bolnišnici se zavedamo pomena spremljanja in izboljševanja kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe. Poleg kazalnikov kakovosti, ki jih spremljamo in poročamo po Splošnem dogovoru, in sicer v 17. členu Priloge BOL, tudi sami stremimo k postavljanju lastnih standardov in meril za izboljšanje kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe. V letu 2020 smo v bolnišnici po vzoru UKC Ljubljana vzpostavili sistem kazalnikov kakovosti. Za vsak kazalnik kakovosti, ki ga poročamo na Ministrstvo za zdravje smo pripravili kontrolno kartico s statističnim prikazom obvladovanja kazalnika, ki je rezultat celotnega procesa obvladovanja kazalnika. V letošnjem letu nadaljujemo dobro zastavljene cilje in skupaj s posameznim skrbnikom kazalnika določamo vrednosti (ciljne, še sprejemljive), predvidevamo, načrtujemo ukrepe in izboljšave v primeru, da kazalnik ne bo dosegel zelenih vrednosti. Zavedamo se, da je validacija podatkov bistvena, saj so lahko naporji za izboljšanje kakovosti in varnosti, ki temeljijo na slabih in nerealnih podatkih, neučinkoviti in neuspešni.

Tabela 3: Kazalniki kakovosti in varnosti za leto 2022

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

Komentar:

Glede na dejansko že spremljane vrednosti v letu 2022 podajamo podatke za to leto, na osnovi teh tudi lahko planiramo vrednosti za naslednje leto 2023. V skladu s 131.čl. (Kakovost in varnost) v UL RS št.8, 23.1.2023, bomo spremljali na novo uvedene kazalnike in poročali o vrednostih do 1.1.2024.

*Novi kazalniki

1 Varnostni odkloni v povezavi s pacienti

Kazalnik 1. Odkloni v povezavi s pacienti

Razjeda zaradi pritiska

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

Padci pacientov

Vrednosti kazalnika v letu 2022 so bili nad zastavljenimi ciljnim in sprejemljivimi vrednostmi kazalnika.

Predviden je ukrep za doseganje izboljšave z uvajanjem nove »Strategije za preprečevanje padcev« v klinično okolje.

Nenamerna punkcija in laceracija

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

Opozorilni nevarni dogodki*

V letu 2022 smo izvedli tri izredne strokovne nadzore ob opozorilnih nevarnih dogodkih, dva od teh zaradi zunanjih zahtevkov zoper izvajalca, v enem primeru na lastno pobudo. Število teh dogodkov je manjše kot v predhodnem letu. S sprejetimi postopki in dokumenti spodbujamo sistem poročanja o incidentih za dvig varnostne kulture. Prav tako spodbujamo izvajanje kliničnih morbiditetnih in mortalitetnih (MM) konferenc in zaznavamo trend večanja števila izvedb teh konferenc v zadnjih dveh letih.

Spremljamo tudi druge varnostne odklone, ki so vključeni v Strokovno poročilo.

Ginekološke operacije-izguba krvi

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

Uporaba krvnih komponent pri posegih na kolenskem sklepu

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

Čakanje na operacijo po zlomu kolka (starost nad 65 let)

Vsi pacienti starejši od 65 let, ki so sposobni za operacijo, so operirani v 48 urah po sprejemu.

V kazalniku je zajet le tisti del poškodovancev, ki v tem času niso sposobni za operativni poseg zaradi drugih zdravstvenih razlogov, ki zahtevajo daljšo pripravo na poseg, kot so: trajna antikoagulantna terapija, spremljajoča internistična obolenja in v preteklih dveh letih tudi covid.

Čakalna doba na CT (nenujni hospitalni)

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

Profilaktična raba antibiotikov

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

Učinkovitost dela v operacijskem bloku

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

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

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

Kazalnik 2. Odkloni v povezavi z zaposlenimi

Nezgode*

Vse poškodbe v letu 2022 so bile lažje (skupno 7: padci, spotiki, stiski predmetov, zvini, manjše opekline). Poškodbe javljamo na inšpektorat po predpisanem postopku.

Poškodbe z ostrimi predmeti

Število poškodb z ostrimi predmeti ostaja na približno enakem nivoju oz. je celo nižje kot prejšnja leta. Zadovoljni smo, da se vrednost ni povišala preko ciljne vrednosti kazalnika, kar bi glede na oteženo naravo dela v času obvladovanja nalezljive bolezni covid 19 in s tem povezanih organizacijskih sprememb, izčrpanosti zdravstvenih delavcev, aktivacije manj izkušenih oziroma sorodnih kadrov za določeno delo in uporabe dodatne zaščitne opreme, ki oteži rokovanje z ostrimi predmeti, lahko predstavljalo potencialno nevarnost. V vseh primerih so bili izvedeni ustrezni ukrepi po protokolu.

Doseženo vrednost pripisujemo ustreznemu usposabljanju zaposlenih ter uvedbi/izboljšanju lokalnih navodil in nadzornih programov, izbiri in nabavi ustreznih varnih sistemov ter pripomočkov; pregledu ustreznosti prostorov in postopkov ter odpravi ugotovljenih neskladnosti.

Higiena rok v zdravstveni oskrbi

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

Ciljna vrednost in še sprejemljiva vrednost skupno v dveh opazovanih obdobjih na enoti za intenzivno terapijo ni bila dosežena. V drugem obdobjem opazovanju so se sicer rezultati na enoti za intenzivno terapijo izboljšali in je bila dosežena še spremenljiva vrednost kazalnika. Ciljna vrednost na ostalih oddelkih ni dosežena, dosežena pa je še spremenljiva vrednost kazalnika. Za izboljšanje stanja bomo še naprej izvajali delavnice, prednostno na oddelkih z nižjo skladnostjo.

Cepljeni zdravstveni delavci v posamezni sezoni proti gripi

Zanimanje za cepljenje proti sezonski gripi se je zmanjšalo in je glede na podatke, najnižje v zadnjih 5 letih. V sezoni 2021/22 smo beležili izreden upad pojavljanja gripe v populaciji zaradi splošnih zaščitnih ukrepov ob pandemiji Covid 19 v javnosti in sklepamo, da je bil zato v sezoni 2022/23 interes za cepljenje bistveno manjši kot leto prej, četudi se je s sproščanjem ukrepov jeseni 2022 izredno povečalo število primerov gripe. Nameravamo nadaljevati z akcijo spodbujanja zaposlenih k cepljenju, še zlasti ob pričakovanem opuščanju zaščitnih ukrepov v splošni populaciji ob izboljševanju epidemiološkega stanja pri obvladovanju covid 19.

2 Pooperativna trombembolija

Sledili smo zastavljenemu cilju, a smo imeli leta 2022 dva primera, kljub izvedenim profilaktičnim ukrepom in izvajanju vseh priporočil za preprečevanje, ki jih obravnavamo posamezno.

3 Okužba kirurške rane*

Doslej kazalnika nismo sistematično spremljali, zato bomo na novo s sledenjem vrednosti, vzpostavili »kartico kazalnika« s ciljnim vrednostmi.

4 Večkratno odporne bakterije

Kazalnik 1. Kolonizacije z MRSA

Od 43 pozitivnih pacientov s kolonizacijo MRSA, smo pri štirih odvzeli nadzorne kužnine kasneje kot v prvih 48. urah, zato smo jih morali evidentirati kot bolnišnični prenos. Pomembno je, da so bili v primeru MRSA sepse, bolniki že sprejeti z MRSA sepsa in ni šlo za bolnišnično sepsa. Ključnega pomena je, da smo lahko že ob vstopu hitro ugotovili MRSA, prav zaradi možnosti izvajanja preiskav v lastnem mikrobiološkem laboratoriju. Imeli smo 4 prenose na druge bolnike, izvedena je bila dekolonizacija po protokolu.

Kazalnik 2. Kolonizacije z ESBL*

ESBL Klebsiella pneumoniae in E.coli: V letu 2022 smo skupaj obravnavali 81 primerov. Od tega so bile pri 6 pacientih s Klebsiella pneumonie nadzorne kužnine odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu, zato so zabeleženi kot bolnišnični, obravnavali pa smo v enem primeru tudi Klebsiella pneumoniae sepsa.

E.coli je bila ugotovljena pri 141 bolnikih.

Kazalnik 3. Kolonizacije z VRE*

Obravnavali smo 8 primerov in nobenih prenosov.

Tudi pri ugotovljenih večkrat odpornih bakterijah pri bolnikih, je število prenosov na druge bolnike nizko. Nismo imeli prenosov VRE, CrAb, CrPs, nismo imeli prenosa karbapenemaz.

5 Nenačrtovano odpadle ambulantne obravnave*

Kazalnik 1. Nenačrtovano odpadli prvi pregledi

Kazalnik 2. Nenačrtovano odpadli kontrolni pregledi

Spopadamo se s problemom, da se bolniki ne odzovejo na termin ambulantnega pregleda, kljub pisnemu vabilu, dodatnemu sms sporočanju in ponekod celo telefonskemu kontaktu tik pred terminom ter se za morebitno načrtovano odsotnost vnaprej ne opravičijo.

Zaradi narave dela (še zlasti v zadnjih dveh letih ob epidemičnih razmerah), ki je zahtevala velike organizacijske prilagoditve na področju številnih specialnostih in ni dopuščala vnaprej predvidljive stabilnosti timov in fiksnih datumov ambulantnih pregledov, se pacientom na okvirnih terminih, termini določajo sproti oz. se ne morejo določati 90 dni pred izvedbo pregleda.

Že sedaj ugotavljamo na nekaterih segmentih zelo dobre rezultate s celo nič odpadlih prvih pregledov (in 3 % kontrolnih) na travmatologiji, le 1,0 % odpadlih pregledov na nekaterih storitvah radiološke diagnostike, do najvišjih deležev: 9 % za internistične, 12 % za psihiatrične preglede in 15 % za ambulantne endoskopske preiskave. Pri večini vseh ostalih ambulantnih dejavnosti ta delež ne presega 5 %. Dosegli smo manjši delež odpadlih terminov, ker se nekaj dni pred dodeljenim terminom na preiskavo, še dodatno preko telefona kliče vabljeni pacienti (priklic npr. do 60% na radiološke storitve).

6 Absentizem zaposlenih*

Stanje redno spremljamo. Pričakujemo podrobnejšo vsebinsko opredelitev kazalnika za poročanje, ki še ni podana.

7 Število pohval in pritožb pacientov*

Kazalnik 1. Število pohval na 10.000 obravnav

Kazalnik 2. Število pritožb na 10.000 obravnav

Evidentiramo tiste, ki so bile obravnavane v skladu z zakonom o pacientovih pravicah in pritožbah, številne pohvale pa dobivajo na posameznih oddelkih in enotah neposredno in jih ne evidentiramo v tem poročanju.

V letu 2022 smo tako obravnavali 66 pohval (3,2 na 10.000 obravnav) in 45 pritožb (2,2 na 10.000 obravnav).

8 Bolnišnična smrtnost zaradi možganske kapi*

V letu 2022 smo beležili v prvih dveh kvartalih vrednosti 0,06, v naslednjih dveh pa višjo (0,14 in 0,10).

Povprečna smrtnost je bila 9%, največ je bilo zelo starih bolnikov z veliko ishemično kapjo in ne s krvavitvijo – slednji so mlajši in verjetno je s starostjo povezano boljše preživetje pri mlajših. Glede na staranje prebivalstva lahko pričakujemo potencialno več takih smrti zaradi kapi.

Glede na to, da bomo na novo spremljali vrednosti in da nimamo vrednosti v primerljivih slovenskih bolnišnicah, predvidevamo, da bomo lahko na osnovi beleženja oblikovali lastno ciljno vrednost.

9 Bolnišnična smrtnost zaradi srčnega infarkta in srčne odpovedi*

Kazalnik 1. Bolnišnična smrtnost zaradi akutnega miokardnega infarkta

Kazalnik 2. Bolnišnična smrtnost zaradi srčne odpovedi

Glede na to, da bomo na novo spremljali vrednosti in da nimamo vrednosti v primerljivih slovenskih bolnišnicah, predvidevamo, da bomo lahko na osnovi beleženja oblikovali lastno ciljno vrednost.

Tabela 4: Tabela obstoječih kliničnih poti z datumom posodobitve

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	KLINIČNA POT ZA PERKUTANO TRAHEOTOMIJO	22.10.2019
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	PREANESTEZIOLOŠKI PREGLED	2.3.2016
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	KLINIČNA POT ZA VSTAVITEV CVK S PODKOŽNIM PREKATOM	22.10.2019
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA MALE GINEKOLOŠKE POSEGE	24.12.2020
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA Medikamentozno prekinitev nosečnosti	15.7.2020
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA OPERACIJO ŽENSKE STRESNE INKONTINENCE	10.12.2020
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA OBRAVNAVO NEPLODNOSTI	2.3.2021
Oddelek za interno medicino	OBRAVNAVA PACIENTA V AMBULANTI OIM	1.1.2022
Ministrstvo za zdravje	TeleKap klinična pot	Okt. 2016
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA ERCP	29.11.2018
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT PREISKAV IN POSEGOV V ENOTI ZA DIAGNOSTIČNO IN TERAPEVTSKO ENDOSKOPIJO	29.11.2018
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA TRANSEZOFAGEALNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA (TEE)	16.9.2021
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA KONTRASTNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA Z AGITIRANO FIZIOLOŠKO RAZTOPINO	16.9.2021
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA DVODIMENZIONALNO KONTRASTNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA V MIROVANJU	16.9.2021
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE GASTROENTEROLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO INFLIXIMAB (REMICADE)	23.3.2021
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE REVMA TOLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO RITUKSIMAB (MabThera)	23.3.2021
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE REVMA TOLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO TOCILIZUMAB (RoActemra)	23.3.2021
Enota za nevrologijo	ZDRAVLJENJE PACIENTOV Z MULTIPLO SKLEROZO Z OKRELIZUMABOM (Ocrevus) (IZBOR PACIENTOV IN PROTOKOL SPREMLJANJA)	11.8.2020
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	KLINIČNA POT LASERSKA SKLEROZACIJA VARIC SPODNJIH OKONČIN - EVLA	22.1.2019

Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	KLINIČNA POT ZA OPERACIJO KILE V DB OP STROK	29.11.2018
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	KLINIČNA POT ZA MALE KIRURŠKE POSEGE V DB OP STROK	29.11.2018
Oddelek za pediatrijo	KLINIČNA POT - GASTROSKOPIJA V SEDACIJI	20.10.2022
Oddelek za pediatrijo	KLINIČNA POT - UMCG (Ultrazvočni mikcijski cistouretrogram)	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	PROVOKACIJSKI TEST NA ZDRAVILA	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	Provokacijski test na prehranske alergene	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	UZ srca v opoju pri otrocih	5.3.2018
Oddelek za pediatrijo	GASTROSKOPIJA BREZ SEDACIJE PRI OTROKU	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	ELEKTROENCEFALAGRAFIJA – VIDEOTELEMETRIJA PRI OTROKU	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	MAGNETNA RESONANCA OTROKA V SPLOŠNI ANESTEZIJI	19.10.2021
Ambulanta za psihiatrijo	OBRAVNAVA PACIENTA V PSIHIATRIČNI AMBULANTI	1.1.2022
Urgentni center	SPREJEMNI LIST PACIENTA V URGENTNEM CENRTU	21.10.2022

Tabela 5: Plan uvedbe novih kliničnih poti v bolnišnici v letu 2023

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

4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Uresničevanje poslovnih ciljev na področju NNJF v bolnišnici je povezano z letnimi cilji bolnišnice in se navezujejo na uravnoteženo in transparentno poslovanje, obvladovanje tveganj, razvoj bolnišnice, zagotavljanje kakovosti in varnosti ter izvedbo potrebnih nadzorov.

Cilji na področju NNJF so:

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

- Ažuriranje in izvajanje načrta integritete.

b) Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol:

- Izvedba ocene tveganj varnosti pacientov in zaposlenih ter posodobitev registrov medicinskih tveganj.
- Izvedba ocene poslovnih tveganj in posodobitev registrov poslovnih tveganj.

- Izvedba internih strokovnih nadzorov (upravljanje čakalnih seznamov, varstvo osebnih podatkov, presoje služba za kakovost in varnost. ...),

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

- Preverjanje notranjih kontrol na področju obveznosti do dobaviteljev in do proračunskih uporabnikov
- Notranje kontrole na področju priprave, potrjevanja in obračuna potnih nalogov
- Notranje kontrole na področju sklenjenih podjemnih pogodb

4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec ima izdelan register tveganj, ki se sproti ureja in dopolnjuje. V registru so opredeljena tveganja za posamezen proces in predstavlja osnovo za obvladovanje tveganj povezanih z opredeljenimi strateškimi cilji.

Ključna tveganja v letu 2023, ki izhajajo iz strateških ciljev, podajamo v spodnji tabeli:

Tabela 6: Ključna tveganja v letu 2023

	STRATEŠKI CILJ	KLJUČNA TVEGANJA	UKREPI ZA ODPRAVO TVEGANJ	ODGOVORNA OSEBA
1	Uravnoteženo in transparentno poslovanje	- nezmožnost poravnavanja tekočih zapadlih obveznosti, zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Obvladovanje uravnoteženega poslovanja bolnišnice, izvajanje investicijskih projektov v skladu z načrtovanimi, dosledna izterjava terjatev, obvladovanje vrednosti zalog materiala.	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot
		- poslovanje izven zakonskih in pogodbenih okvirov	Zagotavljanje in preverjanje zakonitosti poslovanja z izvedbo notranjih revizij.	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot
		- nedoseganje obsega delovnega programa bolnišnične in specialistične ambulante dejavnosti, dogovorjene po pogodbi z ZZZS	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 2022 in navodili MZ.	Direktor, Predstojniki oddelkov in enot
		- preseganje načrtovane vrednosti posameznih vrst odhodkov: - zakonske spremembe, ki povzročajo dvig stroškov (največkrat stroškov dela) in niso v celoti pokriti v cenah storitev, - nerazumni dvigi posameznih vrst stroškov na trgu, na katere nimamo vpliva (npr. rast cene energentov)	Sprotno spremljanje in evidentiranje stroškov ter ugotavljanje vzrokov za odstopanja, priprava argumentov ter enotno zastopanje stališč, tudi preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, do MZ in ZZZS	Vodstvo bolnišnice
2	Razvoj kadrov	- pomanjkljiva informiranost ob novi zaposlitvi	Priprava programa za usposabljanje novozaposlenih. Sistem razvoja kadrov prispeva k uspešnosti in učinkovitosti zavoda, tako da zagotavlja optimalno informiranost in usposobljenost zaposlenih za delo.	Strokovne službe bolnišnice
		- primanjkovanje kadrov prepoznanih kot deficitarne.	Redno objavlanje razpisov prostih delovnih mest, uvedba kadrovskih štipendij za deficitarna področja: zdravnik, zdravstvena nega, farmacevt tehnolog. Organizacija študentskega in počitniškega dela s ciljem usposabljanja novega kadra oz. bodočih sodelavcev.	Strokovni direktor, Vodja kadrovske službe
		- pomanjkanje strokovnih izobraževalnih vsebin	Stalen razvoj kadra in vpeljava novih izobraževalnih aktivnosti; Poudarek na organizaciji internih izobraževanj zaposlenih, ki predstavljajo pomemben vidik za širitev znanj in sposobnosti zaposlenih na	Vodstvo bolnišnice, vodje oddelkov in enot

			delovnem mestu.	
3	Strokovni razvoj	- pomanjkanje sodobnih diagnostičnih metod zmanjšuje učinkovitost zdravstvene obravnave pacientov	Stalen razvoj in vpeljava novih diagnostičnih metod po protokolu za vpeljavo novih metod z izpolnjenimi opredeljenimi pogoji.	Strokovni direktor, Služba za kakovost in varnost, predstojniki oddelkov in enot
		- pomanjkljiv prenos informacij in strokovnih algoritmov med nivoji zdravstva pomeni slabšo obravnavo bolnika po odpustu ali pred sprejemom	Strokovno povezovanje med nivoji zdravstva s skupnimi izobraževanji in obravnavo kliničnih primerov.	Vodstvo bolnišnice, Služba za kakovost in varnost, predstojniki oddelkov in enot,
		- neinformiranost laične in strokovne javnosti o zdr. programih zmanjša možnost obravnave v bližini - dostopnost do obravnave, potrebno je iskati zunanje izvajalce, tveganje za odhod pacientov iz naše regije drugam.	Priprava promocijskega/informativnega gradiva o lastnih zdravstvenih programih, dostopnega širši javnosti npr. spletno	PR služba, predstojniki oddelkov in enot
		- vzdrževanje znanja in pridobivanje novih kompetenc zdravstvenih delavcev (zmanjšane aktivnosti zadnji dve leti ob epidemiji)	Redna notranja in zbornična izobraževanja, udeležbe na tečajih/delavnicah, prenos znanja iz drugih ustanov in razvoj lastnega znanja	Vodstvo bolnišnice, vodstva oddelkov in enot
		-pedagoško in raziskovalno delo	Aktivnosti v okviru Komisije za raziskovalno dejavnost za spodbujanje dejavnosti, širitev aktivnosti skupine za pedagoško dejavnost	Vodstvo bolnišnice, Komisija za znanstveno raziskovalno in pedagoško delo
4	Kakovost in varnost	- ciljna realizacija notranjih presoj, pomembnih za ugotavljanje skladnosti s standardi kakovosti in varnosti, ni dosežena.	Izvedba celovitih notranjih presoj (NP), kot tudi usmerjenih notranjih presoj za posamezna področja, bi se lahko realizirala ob zagotovitvi ustreznega časa za njihovo izvedbo in tudi zaključek s poročilom, npr. 1 delovni dan. Za povečano učinkovitost je potrebno stalno izobraževanje in usposabljanje notranjih presojevalcev - notranje in zunanje delavnice oz. tečaji.	Služba za kakovost in varnost, Odbor za kakovost in varnost
		- premalo učinkovit prenos informacij, nepopolne informacije, pomanjkljivo sodelovanje in zaupanje med zaposlenimi, slabše poznavanje dela in rezultatov dela na drugih oddelkih	Osebnosti stiki vodstva z zaposlenimi, dogovorjeni termini oziroma redni delovni sestanki na kliničnih oddelkih in v službah za osebno predajo aktualnih informacij. Zaposlene motivirati za uporabo intraneta s ciljem učinkovite in uporabnikom prijazne dostopnosti do celovitih informacij, lažjega načina poročanja varnostnih incidentov in prepoznanih nevarnosti.	Vodstvo bolnišnice, vodstva oddelkov in enot ter služb, socialna delavka
		- pomanjkljiva obravnava varnostnih odklonov, tudi skorajšnjih napak, poveča tveganje za ponavljanje podobnih dogodkov, odliv pacientov, nezadovoljstvo pacientov in zaposlenih ter finančne posledice zaradi večjega števila tožb.	Izvedba in analiza poročil o varnostnih odklonih na vsakem kliničnem oddelku, v povezavi s spremljanjem in obravnavo varnostnih odklonov; anketiranje pacientov in zaposlenih v sklopu Svetovnega dneva varnosti pacientov in izvedba anket PREMs ter izvedba ukrepov na osnovi rezultatov. V okviru rednih strokovnih nadzorov obravnavati vsak primer nepričakanega izida zdravljenja pacienta, še posebej v primeru zmerne ali velike škode za pacienta ali smrti, ugotovitve shraniti kot dokumentirano informacijo, izvedbo korektivnih ukrepov nadzirati.	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot ter vodje služb
		- padci pacientov in možnost napačne identifikacije pacientov: tveganja na področju varnega bolnišničnega okolja in tveganja pri diagnostičnih ambulantnih posegih.	Izobraževanje osebja zdravstvene nege o pomenu ocenjevanja tveganja za padeč in izvajanju ustreznih ukrepov; Nadaljevanje rednih tečajev za trening osebja zdravstvene nege glede posebnih varovalnih ukrepov/osamitve. Zagotavljanje optimalnega števila ustreznih	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot ter vodje služb

			invalidskih vozičkov;	
			Zagotoviti varne in ustrezno opremljene prostore (novogradnja);	
			Izobraževanje osebja glede pomena in načina identifikacije pacientov ter nadzor nad izvajanjem identifikacije v skladu z navodili bolnišnice;	
			Nabava tiskalnikov za tiskanje zapestnic (za potrebe ambulantnih obravnav – invazivni posegi);	
		- ogrožena varnost pacientov in zaposlenih ob pojavu požara, predvsem v objektu B.	Z gasilci izvajati celovito usposabljanje ter predstavitev celotnega bolnišničnega okolja. Vaje na posameznih oddelki izvajati v skladu z veljavnimi predpisi. Pomanjkljivosti pri samih vajah odpraviti z ukrepi in to dokumentirati. Enkrat letno izvesti veliko vajo z gasilci. Nadzor nad nemedicinskimi električnimi napravami.	Varnostni inženir, vodstvo bolnišnice
	- prenos okužb med endoskopskimi posegi v Enoti za endoskopijo.	- KRATKOROČNE REŠITVE: Predvidena je obnova prostorov endoskopske enote, Glede na ugotovitve bo potrebno ustrezno dodatno adaptirati prostor za reprocesiranje endoskopov in urediti prostor za njihovo shranjevanje. Izvedba: tehnične/nabavne službe v sodelovanju z enoto za gastroenterologijo ter SPOBO Spremljanje: ponovni pregled	Vodstvo bolnišnice, vodstvo oddelka za interno medicino, Služba za obvladovanje okužb	
	- neizvedba ali pomanjkljiva izvedba notranjih izobraževanj za zaposlene, oziroma slabša dostopnost in s tem informiranost s pomembnimi vsebinami.	Vzpostavitev aplikacije za izobraževanje z opredelitvijo vrste in pogostosti izobraževanj, tudi po posameznih poklicnih skupinah ter možnost izvedbe preverjanja znanja za posamezna področja, npr. temeljniji postopki oživljanja, varnost pri delu, kakovost in varnost.....	Odbor za kakovost in varnost, kadrovska služba	
	- pomanjkljiva in/ali neustrezna oz. težavna komunikacija zdravstvenega osebja s pacienti in/ali svojci.	Izobraževanje zaposlenih o učinkoviti komunikaciji s težavnimi sogovorniki (pacienti, svojci, sodelavci), izvedba delavnic.	Vodstvo bolnišnice.	
5	Zagotavljanje prostorskih, tehničnih in tehnoloških zmožnosti	Izpad komunikacijskih in informacijskih sistemov:	Posodabljanje podpornih sistemov, celotne infrastrukture in ustrezne programske rešitve. Zagotovitev ustreznega delovanja dežurne službe v okviru službe za informatiko. Vlaganje v izobraževanje informatikov.	Vodja službe za informatiko
		Onemogočen dostop do elektronske zdravstvene dokumentacije, onemogočanje naročanja določenih storitev, motnje v celotnem delovnem procesu.		
		Izpad električne energije:	Naprave UPS, ki zagotovijo nemoteno nadaljevanje delovanja v prvi fazi do zagona agregatnega napajanja. Mesečni bremenski testi agregatov in kontrola nivoja goriva za agregate.	Vodja službe vzdrževanja.
		Ob izpadu električne energije, bi v primeru brez ustreznih ukrepov prenehalo celotno delovanje bolnišnice.		
		Izpad centralnega nadzornega sistema CNS:	Ustrezna organizacija dežurstva vzdrževalcev. Pogodbe z zunanji izvajalci za odpravo napake. Na CNS.	Vodja službe vzdrževanja.
		Oteženo delovanje službe vzdrževanja. Potrebna 24 urna fizična prisotnost vzdrževalca.		
		Izliv vode v prostorih:		
	Izliv vode lahko povzroči škodo na bolnišničnih napravah in tudi začasno onemogoči delovanje v teh prostorih.	Preventivni pregledi in vzdrževanje s strani vzdrževalcev.	Vodja službe vzdrževanja.	

	Izpad sistema medicinskih plinov:	Pri vseh medicinskih plinih je zagotovljen rezervni vir, nadomestna zaloga, ki omogoča takojšnje priklop, v primeru da pride v osnovnem viru do napake ali pomanjkanja. Sklenjene so pogodbe z zunanjimi pooblaščenimi serviserji in dobavitelji medicinskih plinov. Zagotavlja se usposabljanje zaposlenih za to področje.	Vodja službe vzdrževanja.
	Medicinski plini so zelo pomembni pri zdravljenju pacientov in morajo biti zaradi tega absolutno zagotovljeni.		
	Izpad plinske napeljave:	Plinske peči se lahko, v primeru motene dobave plina preklopijo tudi na kurilno olje, ki je na zalogi. Preventivni pregledi. Usposabljanje zaposlenih v vzdrževalni službi na tem področju. Pogodbe z serviserji na tem področju.	Vodja službe za vzdrževanje
	Plin kot energent je namenjen samo za ogrevanje in pripravo sanitarne vode. Izpad pomeni pozimi občuten padec temperature v prostorih in bi bili neprimerni za delovanje bolnišnice.		
	Izpad sistemov ogrevanja ventilacije in klimatizacije:	Za ogrevanje inštalirane dve peči, ki delata izmenično in se nadomeščata. Plinske peči se lahko, v primeru motene dobave plina preklopijo tudi na kurilno olje, ki je na zalogi. Preventivni pregledi. Usposabljanje zaposlenih v vzdrževalni službi na tem področju.	Vodja službe za vzdrževanje
	Pozimi občuten padec temperature v prostorih in bi bili neprimerni za delovanje bolnišnice. Pri ventilaciji in klimatizaciji otežkočeno delovanje operacijskih sob.		

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:

- vzpostavitev in posodabljanje registra tveganj,
- spremljanje sistema vodenja kakovosti v bolnišnici s preverjanjem preko notranjih in zunanjih presoj,
- izvedba notranjih revizij z najemom zunanjih izvajalcev revizijskih storitev.

Za izvedbo notranjega revidiranja bo bolnišnica skladno z sprejeto zakonodajo sklenila pogodbo z zunanjim izvajalcem storitev notranje revizije.

V letu 2023 načrtujemo izvedbo notranje revizije na področju obveznosti do dobaviteljev in do proračunskih uporabnikov, na področju potnih nalogov ter na področju podjemnih pogodb.

Ob tem bo bolnišnica v letu 2023 izvedla notranjo revizijo še iz področij, ki jih je opredelila sprejeta zakonodaja, in sicer:

- revizija upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo,
- revizija izkoriščenosti zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov) z ugotavljanjem odmikov glede na standarde Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije

V letu 2023 načrtujemo tudi izvedbo zunanje revizije na področju računovodskih izkazov.

Skupna ocenjena vrednost za izvedbo notranje revizije v letu 2023 znaša 5.280 EUR brez DDV, za izvedbo zunanje revizije pa 8.500 EUR brez DDV.

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

A. Kazalniki s katerimi merimo zastavljene cilje

Tabela 7: Fizični, finančni in opisni kazalci s katerimi merimo zastavljene cilje

	CILJI V 2023	METODE ZA DOSEGO CILJA	CILJNA VREDNOST KAZALNIKA
1	1. zagotavljanje zakonitosti poslovanja	Izvedba notranjih revizij, ukrepanje skladno s podanimi ugotovitvami	izvedba 3 notranjih revizij na leto
	2. zagotavljanje transparentnega poslovanja	Objava dokumentov o poslovanju bolnišnice na spletni strani	objava 3 poročil na leto
	3. izvedba čim večjega obsega delovnega programa, izkoriščanje zmoglosti, ki jih prinaša ZNUNBZ glede plačila po realizaciji za vse opravljene zdravstvene storitve.	Spremljanje realizacije primerov in uteži in izvedba rednih sestankov s predstojniki oddelkov in enot ter plansko analitske službe. Ugotavljanje vzrokov v primeru odstopanj od plana.	vsaj 103% realizacija pogodbenega programa ABO iz preteklega leta, preseganje na ostalih programih, kjer so zagotovljene kadrovske kapacitete
	4. zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti Izboljšanje likvidnostne situacije, skrajševanje zamud pri plačilih obveznosti do dobaviteljev	Redno spremljanje in načrtovanje denarnega toka, boljša realizacija delovnega programa, korekcija cen ZZZS	koeficient plačilne sposobnosti enak 1
2	1. promocija izobraževalne dejavnosti učnega zavoda SB SG	Predstavitev in povezava učnega zavoda z izobraževalnimi ustanovami, izmenjava strokovnih informacij	2 predstavitvi poklica zdravstvene nege v izobraževalnih ustanovah na leto (informativni dnevi ali namensko, karierni sejem)
	2. usposabljanje novozaposlenih (skrb za stalen, sistematičen, delovni in osebnostni razvoj zaposlenih)	Izvedba tečaja/programa za novozaposlene	2x letno izvedba usposabljanja
	3. pridobivanje deficitarnih kadrov	Redno objavljane razpise prostih delovnih mest, uvedba kadrovskih štipendij za deficitarna področja: zdravnik, zdravstvena nega, farmacevt tehnolog	-4x letno objavljeni razpisi za zasedbo prostih delovnih mest. -predstavitev poklica v izobraževalnih ustanovah 1 x na leto (informativni dnevi ali namensko, karierni sejem) pridobitev 2 novih štipendistov
	4. izvajanje novih izobraževalnih aktivnosti s poudarkom na e-izobraževanju	Izvedba izobraževanj preko spleta in internih izobraževanj zaposlenih, vzdrževanje programa e-izobraževanja	izvedba e-izobraževanja iz 3 različnih vsebin (za različne poklicne skupine)
	5. sprotno informiranje zaposlenih	Vzdrževanje intranetne strani za zaposlene, informiranje zaposlenih o aktualnih temah	informiranje zaposlenih vsaj 4x letno (po Svetu zavoda, po Strokovnem svetu, v internem glasilu)
3	1. uvajanje novih diagnostičnih ali terapevtskih metod	Vpeljava vsaj dveh novih diagnostičnih ali terapevtskih metod oziroma strokovnih novosti	vsaj 2 pomembnejši novi diagnostični ali terapevtski metodi oziroma strokovni novosti
	2. prenos strokovnih informacij med nivoji zdravstva	Izvedba skupnih strokovnih izobraževanj v živo ali preko spleta	izvedba vsaj dveh skupnih izobraževanj ali kliničnih konferenc
	3. informiranje javnosti o zdravstvenih programih	Informativno gradivo o dejavnostih	priprava promocijskega filma za spletno objavo (nabor vseh izstopajočih specialnosti), tiskane objave in intervjuji za medije
	4. vzdrževanje znanja in pridobivanje novih kompetenc zdravstvenih delavcev	Redna notranja in zbornična izobraževanja, udeležbe na tečajih/delavnicah, prenos znanja iz drugih ustanov in razvoj lastnega znanja	enakomerno redno izobraževanje vseh, aktivna izobraževanja, nove kompetence, pridobljena namenska sredstva za izobraževanja (donacije)

	5.pedagoško in raziskovalno delo	Aktivnosti v okviru Komisije za raziskovalno dejavnost za spodbujanje dejavnosti, širitev aktivnosti skupine za pedagoško dejavnost	pridobljeni učiteljski nazivi, vključeni sodelavci v pedagoško delo, vključeni v podiplomski (raziskovalni) študij, raziskovalni projekti
4	1. izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti	Izvedba celovitih NP in usmerjenih NP v posamezna področja po programu. Usposabljanje notranjih presojevalcev za učinkovito izvedbo NP.	izvedba plana NP (nad 60%)
	2. izvajanje ukrepov glede na priporočila zunanjih presoj sistema kakovosti	Učinkovit nadzor nad izvajanjem načrta sprejetih ukrepov po opravljenih zunanjih presojah, s povezovanjem vseh udeleženi v strukturi kakovosti v bolnišnici.	95%
	3. izboljšanje notranje komunikacije	Predstavitev delovanja intraneta in motiviranje zaposlenih za njegovo uporabo, povezovanje oddelčnih map z intranetom (dostop preko intraneta), kar zagotavlja uporabnikom prijazno in ažurno notranje komuniciranje in seznanjanje zaposlenih z novostmi. Izobraževanje zaposlenih o učinkoviti komunikaciji s težavnimi sogovorniki (pacienti, svojci, sodelavci).	predstavitev delovanja in motiviranje zaposlenih za uporabo intraneta, ki zagotavlja ažurno notranje komuniciranje in seznanjanje zaposlenih z novostmi; informiranje zaposlenih vsaj 4x letno (po Svetu zavoda, po Strokovnem svetu)
	4. izboljšanje zunanje komunikacije	Zagotavljanje tiskovnih konferenc in priprava aktualnih poročil za javnost; Organiziranje dneva odprtih vrat in aktivnosti ob svetovnih dnevih različnih zdravstvenih področij, v kolikor bodo epidemiološke razmere to dopuščale.	izvedba vsaj 4 tiskovnih konferenc za javnost na leto, organiziranje dneva odprtih vrat, v kolikor bodo epidemiološke razmere to dopuščale. priprava vsaj 4 poročil za javnost
	5. spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih	Strukturirano zbiranje podatkov o zadovoljstvu pacientov in zaposlenih ter izvajanje ukrepov in nadzor nad njimi - za izboljšanje ob nedoseganju ciljnih vrednosti.	izvedba vsaj 1 ankete o zadovoljstvu in 1 ankete o varnosti letno in izvedba korektivnih ukrepov glede na akcijski načrt vsaj 50%, obveščanje zaposlenih o rezultatih vsaj 1x letno.
	6. izboljšanje varnosti pacientov in zaposlenih	Izobraževanje osebja o prepoznavi in pomenu poročanja o nevarnostih, skorajšnjih napakah in varnostnih odklonih, izvedbi analize ter pomenu uvedbe sistemskih ukrepov za izboljšanje varnosti; usmerjenost v obvladovanje tveganj na vseh področjih. Izvajanje rednih internih strokovnih nadzorov glede na notranja pravila.	doseganje ciljne vrednosti kazalnikov varnosti pacientov in doseganje ciljev, opredeljenih v Letnem načrtu Službe za kakovost in varnost, število MM konferenc večje vsaj za 50% na nivoju bolnišnice v primerjavi z letom 2022, število rednih strokovnih nadzorov s strani Komisije za redni strokovni nadzor od 5-10 letno, izvedba korektivnih ukrepov v akcijskem načrtu po presoji AACI do konca leta 2023 100%.
5	1. projekt izgradnje nadomestne stavbe z rušitvijo obstoječega objekta "klošter"	Priprava dokumentacije PIZ in IP in priprava razpisa za izvajalca.	izbor izvajalca
	2. zagotavljanje alternativnih virov energije (elektrika, ogrevanje, voda)	Izvedba študije za priklop objektov bolnišnice na toplovod komunale SG	priklop vsaj enega objekta bolnišnice na toplovod
	3. vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije	Izvedba pogodbeno dogovorjenih postopkov za uvedbo elektronskega dokumentnega sistema - Infonet	uvedba sistema digitalizacije vsaj na 1 oddelku

B. Pregled nefinančnih kazalnikov

Tabela 8: Seznam kazalnikov o katerih poročamo 1 x letno

Poročanje 1x letno
<u>1. Kazalniki kakovosti Službe za kakovost in varnost</u>
– Izvedba priporočil letne zunanje presoje sistema kakovosti
– Izvedba ankete o zadovoljstvu pacientov v ambulantni obravnavi
– Izvedba ankete o zadovoljstvu hospitaliziranih pacientov
– Izvedba ankete o varnosti pacientov
– Izvedba notranjih izobraževanj o kakovosti
<u>2. Kazalniki učinkovitosti</u>

Tabela 9: Seznam kazalnikov o katerih poročamo večkrat letno

Poročanje 2x letno
– Higiena rok v zdravstveni oskrbi
Poročanje 4x letno
<u>3. Kazalniki kakovosti</u>
– Razjede zaradi pritiska
– Padci pacientov
– Učinkovitost dela v operacijskem bloku (COB in enodnevna)
– MRSA
– DRUGI KAZALNIKI: kazalnik 22 čakalna doba na CT, kazalnik 47 pooperativna tromboembolija, kazalnik 65 poškodbe z ostrimi predmeti, kazalnik 70 nenamerna punkcija in laceracija.

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Priloga: Obrazec 1 - Delovni program 2023

V času nastajanja finančnega načrta in delovnega programa za leto 2023 za SB Slovenj Gradec smo že upoštevali Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023 (v nadaljevanju Uredba), ki sedaj nadomešča dosedanji dokument Splošni dogovor za pogodbeno leto. Uredba je bila objavljena v Uradnem listu RS dne 23.1.2023.

Z ZZZS smo dne 19.1.2023 podpisali **Aneks št. 6 k Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2021** (namesto Pogodbe 2022 smo tekom leta 2022 namreč sprejeli več aneksov k Pogodbi 2021), **ki določa tudi stanja pogodbenih programov od 1.1.2023 dalje**. Do sklenitve tega novega aneksa je prišlo med drugim tudi zato, ker se je z 31.12.2022 iztekla veljavnost začasnih povečan programov po »Javnem pozivu ZZZS izvajalcem zdravstvene dejavnosti k oddaji ponudb za začasni prenos programa za pogodbeno leto 2022«, po katerem smo pridobili 17 operacij na ožilju – EVLA in 2.069 točk na diabetologiji. Dogovorili smo tudi nov program – brezšivno skrb v okviru akutnih bolnišničnih obravnav (ABO) ter plačevanje dejavnosti razvojne ambulante po storitvah oz. točkah in ne več v pavšalu. Nov je tudi način plačevanja fizioterapevtskih obravnav – plačana je vsaka obravnava pacienta, ne pa sklop obravnav. Velja še predstaviti, da so v tem aneksu še vedno vsi tisti programi, ki se plačujejo po realizaciji, zastavljeni na osnovi njihove realizacije v letu 2020, ne pa na osnovi realizacije preteklega leta 2022, kot je pravilo za njihovo načrtovanje. Izjema so dodatki za zdravljenje COVID pacientov na ABO, ki jih je ZZZS za 2022 določil v novem obsegu.

Po navodilih Ministrstva za zdravje moramo izvajalci v **Obrazcu 1 – Delovni program 2023 v stolpcih »Finančni načrt« vpisati z ZZZS pogodbene dogovorjene obsege za posamezne dejavnosti** v koledarskem letu 2022 oz. 2023 po "sestavljениh" pogodbah, upoštevajoč obdobje veljavnosti. Ker pogodbe s strani ZZZS za leto 2023, ki bi že slonela na določilih Uredbe, še nismo prejeli, **v stolpcih »Finančni načrt za obdobje 1.1. do 31.12.2023« za leto 2023 prikazujemo predvideno pogodbo z ZZZS za to leto.** Kljub temu, da Uredba velja od naslednjega dne po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije, t.j. od 24.1.2023, navajamo predvidene pogodbene programe na način, kot da velja od 1.1.2023 dalje. Kar nekaj vprašanj glede pogodbenega načrtovanja je namreč še odprtih in čakamo na usmeritve ZZZS. Pogodbeni program predstavlja glavnino dejavnosti SB Slovenj Gradec, zato delovnega programa za ostale plačnike ne načrtujemo posebej.

V razmerah, ko izvajalcem Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev zdravstvenega sistema (ZNUZSZS) in Zakon o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (ZNUNBZ) zagotavljata plačilo vseh realiziranih storitev za vse pogodbene programe, je za načrtovanje delovnega programa in prihodkov v finančnem načrtu bolj kot obseg po pogodbi do ZZZS pomembna naša ocena možne realizacije vsake od teh dejavnosti v letu 2023. Zato v eni od nadaljnjih točk posebej izpostavljam tiste pogodbene programe/storitve, na katerih v letu 2023 pričakujemo drugačno realizacijo, kot jih bomo predvidoma dogovorili v pogodbi z ZZZS za to leto.

V nadaljevanju podrobneje predstavljamo posamezne programe oz. njihove sklope, ki jih prikazujemo v **delovnem programu za leto 2023 v Obrazcu 1** med prilogami.

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

Za dejavnost akutnih bolnišničnih obravnav (ABO) predvidevamo od 1.1.2023 spremembo pogodbenega obsega. Na razlago, kako bo ZZZS pogodbeno načrtoval uteži sicer še čakamo. Glede na zapis v Uredbi namreč razumemo, da bo na spremembo pogodbenih uteži vplivala razlika med povprečno realizirano utežjo v 2022, pomnoženo s številom pogodbenih primerov ter pogodbenimi utežmi za programa kirurško zdravljenje rakavnih bolezni in zdravljenje možganske kapi v 2022. Ta skupna razlika za oba programa predstavlja 78,93 uteži, za katere se nam znižuje pogodbeni plan. Predpostavljamo torej, da bo pogodbeni program ABO za 2023 dogovorjen v obsegu **15.267 primerov in 22.661,30 uteži**. Povprečna utež tako znaša 1,484.

Tabela 10: Program akutnih bolnišničnih obravnav (ABO)

Zap. št.	PROGRAM AKUTNIH BOLNIŠNIČNIH OBRAVNAV	Primeri	Uteži	Povp. utež
1.	Pogodba za leto 2022	15.267	22.740,22	1,490
2.	Kirurško zdravljenje rakave bolezni: razlika med povprečno realizirano utežjo 2022* plan primerov 2022 - planirane uteži 2022 za ta program		-37,87	
3.	Zdravljenje možganske kapi: razlika med povprečno realizirano utežjo 2022* plan primerov 2022 - planirane uteži 2022 za ta program		-41,06	
1.+2.+3.	Predvidena pogodba od 1.1.2023 dalje	15.267	22.661,30	1,484

V spodnji tabeli predstavljamo interno razdelitev **programa akutnih bolnišničnih obravnav po posameznih oddelkih SB Slovenj Gradec**. Že na tem mestu poleg pričakovanega pogodbenega plana do ZZZS v stolpcih „Plan FN 2023 – načrtovan v FN 2023“ prikazujemo tudi našo oceno realizacije programa ABO v 2023, kot jo načrtujemo v prihodkih. Na vseh oddelkih za leto 2023 načrtujemo višjo realizacijo od tiste v 2022, tudi iz razloga, ker nam je COVID-19 epidemija v začetnih mesecih leta 2022 onemogočala normalno delo, omejevali smo nenujne zdravstvene storitve, vsega tega manjka pa do konca leta nismo uspeli nadoknaditi. Opozarjamo, da načrtovanje

uteži sloni na predpostavki, da novi SPP gruper, ki ga izvajalci ABO uporabljamo od 1.1.2023 dalje, ne bo prinesel bistvenega poslabšanja oz. znižanja realiziranih uteži, čeprav je za nekatere storitve to dejstvo. Utež za npr. operacije morbidne bolezenske debelosti se je iz 6,35 znižala na 3,87 uteži na primer. Trenutno se ravno fakturirajo opravljene storitve za mesec januar 2023, po zgolj enomesečnem delu z novim gruperjem pa težko sklepamo, kako bo vplival na financiranje ABO v 2023. Na Oddelku za interno medicino v letu 2023 načrtujemo dodatnih 300 primerov in 490 uteži iz naslova koronarografij. Veseli smo, da nam je v SB Slovenj Gradec septembra lani v sodelovanju z zunanjimi priznanimi strokovnjaki s področja interventne kardiologije uspelo prvič izvesti koronarografije, ki jih sedaj pacientom praviloma zagotavljamo enkrat tedensko. Za Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo in Oddelek za travmatologijo in ortopedijo pa načrtujemo, da se bodo v letu 2023 izvajale dodatne operacije kot „posebni programi“ tudi izven rednega delovnega časa naših zaposlenih.

Tabela 11: Planirana struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Plan 2022		Realizacija 2022			Pogodbeni plan 2023 = predvidena pogodba do ZZS		Plan FN 2023 = načrtovan v FN 2023			Indeksi glede na primere				Indeksi glede na uteži			
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Ø utež	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Ø utež	Pogodbeni plan 2023/ Plan 2022	Pogodbeni plan 2023 / R 2022	Plan FN 2023/ Plan 2022	Plan FN 2023 / R 2022	Pogodbeni plan 2023/ Plan 2022	Pogodbeni plan 2023 / R 2022	Plan FN 2023/ Plan 2022	Plan FN 2023 / R 2022
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	2.500	5.684,46	2.273	5.134,76	2,259	2.500	5.593,65	2.792	5.818,62	2,084	100,00	109,99	111,68	122,83	98,40	108,94	102,36	113,32
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	1.700	3.999,53	1.573	3.410,52	2,168	1.700	3.999,53	1.915	4.218,17	2,203	100,00	108,07	112,65	121,74	100,00	117,27	105,47	123,68
Oddelek za urologijo	1.400	2.402,97	1.282	2.164,06	1,688	1.400	2.466,75	1.459	2.471,31	1,694	100,00	109,20	104,21	113,81	102,65	113,99	102,84	114,20
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.210	2.769,93	3.083	2.747,14	0,891	3.210	2.759,09	3.327	2.989,96	0,899	100,00	104,12	103,64	107,91	99,61	100,43	107,94	108,84
Oddelek za interno medicino	4.057	6.210,14	3.889	5.793,75	1,490	4.057	6.169,08	4.300	6.438,00	1,497	100,00	104,32	105,99	110,57	99,34	106,48	103,67	111,12
Oddelek za pediatrijo	2.400	1.673,20	2.142	1.531,76	0,715	2.400	1.673,20	2.200	1.573,00	0,715	100,00	112,04	91,67	102,71	100,00	109,23	94,01	102,69
SKUPAJ	15.267	22.740,22	14.242	20.781,99		15.267	22.661,30	15.993	23.509,06		100,00	107,20	104,76	112,29	99,65	109,04	103,38	113,12
Ø utež na primer		1,490		1,459	1,459		1,484		1,470	1,470					99,65	101,72	98,69	100,74

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

Pravilo v 3. členu Uredbe 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). Po tem pravilu nekaterih programov, kot je razvidno iz podatkov o realizaciji za leto 2022 v spodnji tabeli, z ZZS ne bi mogli več pogodbeno dogovoriti. Da so bile operacije na ožilju – krčne žile realizirane zgolj v obsegu 74 primerov je predvsem posledica neizvedbe nenujnih operacij zaradi slabe epidemiološke situacije v prvih mesecih leta 2022. V nasprotju z omenjenim pravilom minimalnih 75 storitev sedaj pravila pogodbenega načrtovanja primerov na prospektivnih programih za leto 2023 določajo, da pogodbeni plan zanje ostane enak kot v pogodbi z ZZS za leto 2022. Na tej predpostavki smo zastavili plan prospektivnih primerov za leto 2023 v višini 3.993 primerov.

Tabela 12: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2023

	Plan 2022	Realizacija 2022	Plan 2023	Razlika		Indeks	
				Plan 2023-Plan 2022	Plan 2023- R 2022	Plan 2023-Plan 2022	Plan 2023 - R 2022
Program, plačilo po realizaciji							
Operacija prostate	237	173	237	0	64	100,00	136,99
Porod	961	971	961	0	-10	100,00	98,97
Splav	156	144	156	0	12	100,00	108,33
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	647	582	647	0	65	100,00	111,17
Zdravljenje možganske kapi	136	168	136	0	-32	100,00	80,95
Skupaj program, plačilo po realizaciji	2.137	2.038	2.137	0	99	100,00	104,86
Program, plačan do plana							
Operacija na ožilju - arterije in vene	98	217	98	0	-119	100,00	45,16
Operacija na ožilju - krčne žile	195	74	195	0	121	100,00	263,51
Operacija kil	410	429	410	0	-19	100,00	95,57
Operacija žolčnih kamnov	405	333	405	0	72	100,00	121,62
Endoproteza kolka	130	190	130	0	-60	100,00	68,42
Endoproteza kolena	91	103	91	0	-12	100,00	88,35
Artroskopska operacija	131	136	131	0	-5	100,00	96,32
Operacija morbidne (bolezenske) debelosti	180	195	180	0	-15	100,00	92,31
Odstranitev osteosintetskega materiala	106	122	106	0	-16	100,00	86,89
Operacija ženske stresne inkontinence	110	43	110	0	67	100,00	255,81
Skupaj program, plačan do plana	1.856	1.842	1.856	0	14	100,00	100,76
SKUPAJ	3.993	3.880	3.993	0	113	100,00	102,91

Za akutne bolnišnične obravnave COVID-19 pacientov prejmemo izvajalci plačane »dodatke k zdravljenju« teh pacientov zaradi višjih stroškov tovrstnih obravnav. V Obrazcu 1 jih načrtujemo na ravni realizacije preteklega leta, saj za storitve plačane po realizaciji v splošnem velja takšno pravilo pogodbenega načrtovanja. Ne vemo pa, ali bo zaradi upadanja epidemije ZZZS v pogodbi za leto 2023 ravnal kako drugače. Prihodke za te dodatke smo realneje načrtovali in sicer v obsegu 10-kratnika njihove realizacije v januarju 2023.

➤ Ostali bolnišnični programi

Program neakutnih bolnišničnih obravnav (NBO) za leto 2023 bomo z ZZZS dogovorili v obsegu 5.200 BOD, ta pogodbeni obseg prikazujemo tudi v Obrazcu 1 - Delovni program. Ker smo kader zdravstvene nege iz te dejavnosti zaradi naraščajočih potreb pacientov usmerili v zagotavljanje njihove paliativne oskrbe, pričakujemo, da bomo v 2023 lahko realizirali le 30% pogodbenega plana, kar smo načrtovali tudi v prihodkih.

Program doječih mater in sobivanja staršev ob hospitaliziranem otroku, katera se obračunavata v nemedicinsko oskrbnih dneh (NOD), v delovnem programu načrtujemo na ravni realizacije v 2022, enako tudi v prihodkih.

Z ZZZS bomo od 1.1.2023 pogodbeno dogovorili dva nova programa - **brežšivno skrb v bolnišnični obravnavi ter preskrbo z zdravili v okviru te brežšivne skrbi.** Predvidevamo pa, da

ju bomo lahko pričeli izvajati šele z zamikom in zato v letošnjem letu še ne v polnem pogodbenem obsegu (1.000 ter 1.527 primerov). Zaradi kadrovske stiske v lekarni se obe specializantki klinične farmacije vključujeta tudi v druge delovne procese v lekarni. Glede na to, da bo to nova vsebina dela v naši bolnišnici je sicer težko oceniti, koliko bi lahko realizirali v tem prvem letu, ocenjujemo da okrog 300 primerov brezšivne skrbi, pacientom pa da bomo izdali 300 škatel zdravil.

➤ **Ambulantne dejavnosti**

V delovni program za **ambulantne dejavnosti in ambulantne storitve**, ki je prikazan v II. in III. delu Obrazca 1, smo v plan za leto 2023 vključili obseg predvidenih pogodbenih programov do ZZZS za 2023, pri čemer smo sledili pravilu, da bodo v pogodbi 2023 dejavnosti, za katere Uredba določa, da se plačujejo po realizaciji, načrtovane na ravni njihove realizacije v 2022 in sicer predpostavljamo da bo to veljalo od 1.1.2023 dalje. Ostali programi bodo pogodbeno načrtovani na ravni pogodbenih v letu 2022. Ker se s 1.1.2023 spreminja obračunski model na dejavnosti fizioterapija (namesto ene obračunske storitve ob koncu niza terapij bomo sedaj obračunali vsako fizioterapevtsko obravnavo) in razvojna ambulanta s centrom za zgodnjo obravnavo (namesto mesečnega pavšala bomo sedaj obračunavali storitve v točkah) podatki o obsegih za leti 2022 in 2023 med sabo niso primerljivi.

Plan in realizacijo prvih pregledov v Obrazcu 1 prikazujemo le na tistih specialističnih ambulantnih dejavnostih, za katere jih z ZZZS pogodbeno dogovarjamo in nato spremljamo njihovo realizacijo.

Za delovni program v Obrazcu 1 za radiološke dejavnosti (MR, CT, UZ, RTG in mamografije) za plan 2023, ki pomeni pogodbo do ZZZS, navajamo njihovo realizacijo iz leta 2022, prav tako za preventivna presejalna programa SVIT in DORA.

Za **dializno dejavnost** pa navajamo predviden obseg za leto 2023, kot nam to dovoljuje pravilo Uredbe, ki pravi, da lahko ob sklepanju nove pogodbe izvajalec ZZZS na osnovi lastnih pričakovanj predlaga nov pogodbeni plan.

Načrtovanje prihodkov za pogodbene programe do ZZZS za finančni načrt

Kot že predstavljeno Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev zdravstvenega sistema (ZNUZSZS) in Zakon o nujnih ukrepih za zaježitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (ZNUNBZ) za namen povečane dostopnosti do zdravstvenih storitev in odpravo oz. skrajševanje čakalnih dob izvajalcem zdravstvene dejavnosti zagotavljata plačilo po realizaciji za vse opravljene zdravstvene storitve, za katere imamo sklenjeno pogodbo z ZZZS. Ukrep iz leta 2022 se podaljšuje in velja tudi za leto 2023.

Pri načrtovanju prihodkov za finančni načrt 2023 smo za glavnino dejavnosti upoštevali drugačen obseg, kot ga prikazujemo v Obrazcu 1 – Delovni program 2023 in predstavlja predvidene pogodbeno dogovorjene obsege z ZZZS od 1.1.2023 dalje. Gre za dejavnosti, ki jih prikazujemo v spodnji tabeli.

V vseh načrtovanih cenah zdravstvenih storitev smo upoštevali dodatna sredstva za zvišanja plač s 1.1.2023 in 1.4.2023, vkalkulirano višino regresa v višini minimalne plače, ki velja od 1.1.2023 ter povečanje materialnih stroškov in amortizacije zaradi inflacije v višini +6%, .

Predvsem na programu ABO pričakujemo, da bomo del dodatno načrtovane vrednosti realizirali z večjim obsegom storitev, za drugi del dodatnih načrtovanih sredstev pa pričakujemo, da se bo izboljšalo vrednotenje programa ABO, t.j. povečala cena uteži zaradi povečanih stroškov izvajalcev

(potrebno dodatno zvišanje kalkulativnih plačnih razredov v cenah zdravstvenih storitev, priznanje dodatnih sredstev in zvišanje cen iz naslova stroška za prehrano na delu ter za prevoz na delo in iz dela).

Delno smo razloge, zakaj na določenih dejavnostih načrtujemo drugačen obseg realizacije od predvidenega pogodbenega predstavili že v prejšnjih točkah.

Tabela 13: Načrtovanje prihodkov po dejavnostih

	Cena obračunske enote v EUR, upoštevana za FN 2023		Obseg predvidene POGODBE z ZZS 2023 (Obrazec 1)	Pogodbena vrednost v EUR	Obseg, upoštevan pri načrtovanju prihodkov za FN 2023	Vrednost za FN 2023 v EUR	Razlika v vrednosti v EUR
Zdravstvena dejavnost	a	a	b	c=a*b	d	e=a*d	f=e-c
- 512 033 klinični psiholog	3,88		8.371	32.479	750	2.910	-29.569
- 327 061 razvojna ambulanta s centrom za zgodnjo obravnavo	2,96		153.228	453.555	143.651	425.208	-28.347
- 209 215 internistika	4,76		63.738	303.393	45.000	214.200	-89.193
- 209 215 E0766 TMO bolnikov s COVID19-center	217,62		12	2.611	6	1.306	-1.306
- 209 215 E0767 TMO bolnikov s COVID19-matična enota	127,05		12	1.525	6	762	-762
- 232 249 revmatologija	različne storitve z različnimi cenami		1.935	52.414	2.000	54.175	1.761
- 218 227 nevrologija z EMG in EEG	3,55	3,56	73.940	262.899	69.731	247.545	-15.354
- 227 237 pediatrija	3,34		31.442	105.016	30.000	100.200	-4.816
- 234 242 pedopsihiatrija	4,00		6.600	26.400	4.500	18.000	-8.400
- 206 209 ginekologija	3,21		76.916	246.900	116.000	372.360	125.460
- 234 251 kirurgija, travmatol. z mavčarno, anestezija in protibol. amb.	3,94		155.100	611.094	135.000	531.900	-79.194
- 239 257 urologija	3,99		67.074	267.626	62.000	247.380	-20.246
- 212 221 kirurgija z op - op na venah z laserjem	950,75		195	185.396	388	368.891	183.495
- 201 203 kirurgija z op - op kil	994,38		9	8.949	12	11.933	2.983
- 234 251 kirurgija - op karpalnega kanala	368,61		113	41.653	120	44.233	2.580
- 234 251 kirurgija - proktoskopija	38,68		1.165	45.062	1.300	50.284	5.222
- 234 251 kirurgija - ligatura	43,95		196	8.614	250	10.988	2.373
- 234 251 kirurgija - izrezanje benigne tvorbe kože	207,92		695	144.504	700	145.544	1.040
- 234 251 kirurgija - izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože	455,93		292	133.132	300	136.779	3.647
- 222 231 ortopedija	3,74		24.143	90.296	24.143	90.296	0
- 210 219 onkologija	3,40		1.815	6.170	2.000	6.800	630
- 230 241 psihiatrija	3,33		26.556	88.431	20.000	66.600	-21.831
- 249 216 diabetologija	3,84		56.619	217.417	81.600	313.344	95.927
- 209 240 alergologija	5,10		14.682	74.878	30.000	153.000	78.122
- 206 210 bolezni dojk	3,17		5.404	17.132	5.000	15.850	-1.282
- 231 211 mamografija	3,75		7.625	28.595	7.055	26.456	-2.139
- 205 208 gastroenterologija z endoskopijo	3,66		174.831	639.881	149.200	546.072	-93.809
dihalni testi	64,92		850	55.182	750	48.690	-6.492
- 211 220 kardiologija s CEM	3,94	3,92	147.604	578.984	122.000	480.680	-98.304
- 211 276 amb. kardiološka rehabilitacija	3,02		46.085	139.177	50.000	151.000	11.823
- 249 217 tireologija z nuklearno medicino	7,81	6,99	26.860	187.660	55.627	434.447	246.787
- 238 280 UC-enota za bolezni	22,57		35.472	800.603	44.000	993.080	192.477
- 238 281 UC-enota za poškodbe	13,53		67.853	918.051	67.000	906.510	-11.541
144 306 - zdravstvena nega	144,52		5.200	751.504	1.560	225.451	-526.053
101 300 - ABO	1.668,27		22.661,30	37.805.167	23.509,06	39.219.453	1.414.286
	1.838,29					3.996.930	3.996.930
- 511 030 SVIT presejalna kolonoskopija	249,49		258	64.368	320	79.837	15.468
- 511 030 SVIT presejalna terapevtska kolonoskopija	391,62		39	15.273	55	21.539	6.266
- 511 030 SVIT delna kolonoskopija	61,28		5	306	0	0	-306
- 511 030 SVIT sedacija	92,65		42	3.891	50	4.633	741
- 511 031 mamografsko slikanje DORA	36,94		7.037	259.947	8.000	295.520	35.573
dodatki za COVID zdravljenje na ABO	4 različne cene		1.459	924.724	1.170	467.353	-457.371
743 601 Z0036 Lekarniška dejavnost - cena velja tudi za dejavnost 143 367 Z0036 za izvajalce ABO za program brezšivne skrbi	3,91		1.527	5.971	300	1.173	-4.798
101 300 E0811 Dodatek za brezšivno skrb v bolnišnični obravnavi	45,69		1.000	45.690	300	13.707	-31.983
SKUPAJ				46.652.523		51.543.017	4.890.495

Posebnih finančnih učinkov v zvezi s plačevanjem prvih pregledov pri načrtovanju prihodkov za finančni načrt 2023 nismo upoštevali.

Prizadevanja SB Slovenj Gradec za pridobitev potrebnih dodatnih programov v 2023

S predlogi za vsakoletni Splošni dogovor in njegove anekse smo si že doslej in si bomo še nadalje prizadevali pridobiti potrebne dodatne programe ali širitve obstoječih programov iz naslova dodatnih finančnih sredstev. Potrebe, ki smo jih na Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije za nadaljnja dogovarjanja z vsemi deležniki poslali 10.10.2022 prikazujemo v spodnji preglednici.

Tabela 14: Potrebe SB SG po dodatnih programih

Bolnišnica	Šifra dejavnosti	Dejavnost	Število			cene (Priloga I, SD 2022 oz. iz Aneksa 1 k SD22 za delovno terapijo)	Vrednost širitve v € (v cenah SD 2022)	Zap. št. obrazložitve
			timov	uteži, BOD, storitev, točk....	primorov			
SB Slovenj Gradec	načrtovano pod 249 217 (tireologija)	nuklearna medicina	1,0518	61.157		7,69	470.293,64	1
SB Slovenj Gradec	209 240 oz. 227 240	alergologija	0,5867	22.270		4,57	101.773,90	2
SB Slovenj Gradec	206 209	spec. ginekologija	0,8835	39083		2,92	114.122,36	3
SB Slovenj Gradec	327 061	Razvojna ambulanta z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo - predlagamo dodaten program k obstoječemu 0,8 tima	0,4	PAVŠAL		524.180,49	209.672,20	4
SB Slovenj Gradec	208 214	infektologija	1,00	48.053		10,26	493.023,78	5
SB Slovenj Gradec	506 027	Delovna terapija	1,00	18.603		2,74	50.972,22	6
SB Slovenj Gradec	249 216	diabetologija	0,4591	24.981		3,40	84.935,40	7
SB Slovenj Gradec	212 221	E0220 - op. na ožilju (EVLA)	0,1667	100		849,78	84.978,00	8
SB Slovenj Gradec	101 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: dodatni primeri in uteži za obravnave, ki jih omogoča nov angiograf	1,2519	1251,88	580	1.465,03	1.834.041,76	9
SB Slovenj Gradec	101 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: dodatni primeri in uteži za akutne bolnišnične obravnave paliativnih bolnikov	0,3201	320,1	194	1.465,03	468.956,10	10
SB Slovenj Gradec	101 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: dodatni primeri in uteži za PROP arterije in vene	0,3786	378,55	113	1.465,03	554.587,11	11
SB Slovenj Gradec	306 007	dispanzer za ženske	1,0000	29194		160.605,79	160.605,79	12
SB Slovenj Gradec	216264, obračunsko pa kot NOVA DEJAVNOST	Ambulanta za kronične ledvične bolezni (KLB) - GRE ZA NOVO DEJAVNOST, plačilo za opravljene storitve naj ne bi bilo vezano na obstoječo ceno točke za VZD 216 264 in širše ambulantnih obračunskih storitev, ocenjujemo, da znaša cena obravnave pacienta 105 EUR (vključuje potrebne laboratorijske stroške, edukacijo...).		966 pregledov oz. obravnav pacientov	322 pacientov	101.430	101.430	13
SB Slovenj Gradec	101 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: posegi na hrbtenici	0,2294	229,4	80	1.465,03	336.077,88	14
SB Slovenj Gradec	549 033	klinična psihologija - za obravnave otrok in mladostnikov	0,1151	2.630		3,54	9.310,20	15
SB Slovenj Gradec	549 033	klinična psihologija - za obravnave odraslih	1,5000	34.280		3,54	121.349,43	16
		SKUPAJ					5.196.129,76	

* količino podajamo le za potrebe SB Slovenj Gradec

V finančnem načrtu količin in s tem prihodkov, kot jih prikazuje zgornja tabela, nismo upoštevali, saj gre v tej fazi ponekod za predloge SB Slovenj Gradec za širitve programov.

V razmerah, ko so plačane vse realizirane zdravstvene storitve, v glavnem ti predlogi nimajo takšnega pomena, drugačna pa bo situacija, če oz. ko se bo ta ukrep končal. Pri novih programih pa je drugače – dokler bolnišnica formalno ne pridobi pogodbenega programa za npr. specialistično ambulantno infektologijo, teh storitev ne more fakturirati.

Zaradi pomembnosti posebej izpostavljamo program nuklearne medicine. Od predvidoma aprila dalje ga bomo že lahko izvajali v novem prizidku na povsem novi gama kameri, ki bo omogočala

večji in širši spekter preiskav. Za to dejavnost bomo zato po izteku interventnega zakona, ki nam sedaj omogoča plačilo po realizaciji, nujno potrebovali širitev pogodbenega programa. Za nuklearno medicino namreč v splošnem velja pravilo, da se opravljene storitve plačajo zgolj do pogodbenega plana (oz. do +10% nad planom), ki trenutno znaša zgolj 11.629 točk.

7. ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE

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

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

Koordinator ČS dostopa do naših podatkov v sistemu eNaročanje preko rešitve WebBI od marca 2021 dalje. Naše podatke preverimo predvidoma enkrat mesečno oz. za stanje na zadnji dan v mesecu. Po potrebi preverjamo podatke tudi pogosteje. Pojasnjujemo, da glede števila čakajočih poskušamo zagotoviti skladnost podatkov s sistemom eNaročanje za stanje na zadnji dan v mesecu. V našem informacijskem sistemu imamo na čakalnih seznamih tekom meseca tudi določeno število pacientov s pretečenim okvirnim terminom (le te eNaročanje ne beleži kot čakajoče), katerim pa še pred iztekom meseca dodelimo nov okvirni termin, v kolikor jim nismo dodelili točnega. Menimo, da je opisani način dela najprimernejši tako za bolnišnico kot tudi za paciente ter bi želeli na opisani način delovati tudi v prihodnje. Zato smo pristojnim inštitucijam (MZ, NIJZ) predlagali, da ugotavljajo oz. pridobivajo podatke iz sistema eNaročanje za stanje na zadnji dan v mesecu.

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

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

Pri pripravi poročil še vedno uporabljamo lastne podatke.

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

Tabela 15: Čakajoči, ki čakajo nad dopustno čakalno dobo po vrstah zdravstvenih storitev na dan 31.12.2022 z najkrajšo pričakovano čakalno dobo na dan 31.12.2022

Ambulantna in bolnišnična dejavnost	Šifra VZS	Naziv VZS	Najkrajše pričakovane čakalne dobe za posamezne stopnje nujnosti na dan 31. 12. 2022 v dnevih			Število čakajočih na dan 31. 12. 2022								
			Zelo hitro	Hitro	Redno	Število vseh čakajočih				Število čakajočih nad dopustno čakalno dobo				
						Zelo hitro	Hitro	Redno	Skupaj	Zelo hitro	Hitro	Redno	Skupaj	
ODDELEK ZA SPLOŠNO IN ABDOMINALNO KIRURGIJO														
Ambulanta za abdominalno in splošno kirurgijo	1006P	Abdominalni kirurški pregled - prvi	14	73	88	17	86	49	152	3			3	
Kirurška ambulanta za male operativne posege	1046P	Kirurški splošni pregled - prvi	14	160	188	52	169	115	336	35	145	80	260	
	2723P	Kirurški splošni pregled otroka - prvi				2	6	3	11		5	2	7	
	1655	Biopsija kože in podkožnega tkiva						1	1			1	1	
	1657	Druge ekscizije kože in podkožnega tkiva (vklj.sinusi, razjede, odstranitve nohtov)						2	2			1	1	
	2273	Drugi posegi v ambulantni kirurgiji				3	46	60	109	3	43	19	65	
Ambulanta za kronične rane	1046P	Kirurški splošni pregled - prvi	14	20	27	4	3		7	3			3	
Kirurška ambulanta za bolezni in sledenje dojk	1003P	Pregled dojk in nadaljnja obravnava-prvi	49	126	190	16	32	37	85	16	30	27	73	
	2017	Mamografija (vključuje odčitavanje slike, izključuje preventivno presejanje)					2	2	4		2	1	3	
Ambulanta za kirurgijo roke	1046P	Kirurški splošni pregled - prvi	44	147	241	14	115	60	189	13	109	20	142	
	2723P	Kirurški splošni pregled otroka - prvi				1			1	1			1	
Kirurška ambulanta za bolezni ožilja	1996P	Žilno kirurški pregled - prvi	30	177	348	8	51	344	403	6	20	309	335	
	2729P	Žilno kirurški pregled za vene - prvi					11	64	75		5	61	66	
Kirurška ambulanta za proktologijo	1007P	Proktološki pregled-prvi	27	120	180	23	69	33	125	18	11	9	38	
Kirurška ambulanta za zdravljenje prekomerne debelosti	1006P	Abdominalni kirurški pregled - prvi	Samo st. Redno		252			178	178			161	161	
Operacije varic - EVLA	1993	Laserska sklerozacija spodnjih okončin	30	546	708	10	154	368	532	2	63	159	224	
Operacije žolčnih kamnov	1327	Operacija žolčnih kamnov	60	90	330	13	18	123	154	10	2	103	115	
Operacije kile - bolnišnična obravnava	1342	Operacija kile	90	180	330	21	64	228	313	10	39	182	231	
Operacije karpalnega kanala	1149	Operacije karpalnega kanala	30	60	120	2	3	31	36	2		1	3	
Operacije morbidne debelosti	1593	Operacija morbidne debelosti	Samo st. Hitro in Redno		180	300		4	117	121		1	93	94
Ostale kirurške operacije	1343	Operacija anusa	30	90	240	4	9	16	29	2	4	7	13	
	1344	Druge abdominalne operacije				6	7	8	21	3	4	6	13	
	1440	Druge operacije roke					4	13	17		3	10	13	

	1606	Operacija Dupuytrenove kontrakture (CD, fibromatoza dlančne fascije)				1	16	17		1	15	16	
ODDELEK ZA TRAVMATOLOGIJO IN ORTOPEDIJO													
Travmatološka ambulanta	1049P	Travmatološki pregled - prvi	16	20	20	10	6	1	17	8		8	
	2680P	Travmatološki pregled otroka - prvi				2		2	1			1	
Ortopedska ambulanta	1033P	Ortopedski pregled-prvi	82	126	180	96	307	112	515	91	248	28	367
	2544P	Ortopedski pregled otroka-prvi					9	7	16		6	3	9
Operacije kolka v ortopediji	1624	Endoproteza kolka delna (PEP)/totalna (TEP)	90	131	334	2	2	26	30			3	3
	2104	Revizijska operacija kolka	90	353	521	1			1	1			1
Operacije kolena v ortopediji	1626	Endoproteza kolena	60	80	437	1	1	33	35			11	11
ODDELEK ZA UROLOGIJO													
Urološka ambulanta z diagnostiko	1050P	Urološki pregled-prvi	73	179	258	121	249	101	471	88	213	76	377
	2557P	Urološki pregled zaradi erektilne disfunkcije-prvi						1	1			1	1
	2338P	Urološki pregled otroka-prvi				18	157	157	2	23	40	65	2
AMBULANTE ODDELKA ZA ANESTEZIOLOGIJO IN INTENZIVNO MEDICINO OPERATIVNIH STROK													
Ambulanta za terapijo bolečine	1009P	Algološki pregled-prvi	13	96	138	4	64	15	83		49	1	50
	1529	Akupunktura	420	759	817	118	226	399	743	77	13	28	118
ODDELEK ZA INTERNO MEDICINO													
Kardiološka ambulanta	1018P	Kardiološki pregled-prvi	90	120	193	37	80	52	169	8	43	26	77
Ambulanta za srčno popuščanje	2508P	Kardiološki pregled zaradi srčnega popuščanja-prvi	50	125	225	3	22	7	32	1	13		14
Angiološka ambulanta	1019P	Angiološki pregled-prvi	90	180	300	20	54	17	91	3	31	14	48
Funkcionalna diagnostika - UZ ožilja	1941	UZ vratnih žil	226	267	357	22	176	183	381	2	167	179	348
	1987	UZ perifernih arterij spodnjih okončin	232	368	425	9	115	40	164	2	75	39	116
	1988	Usmerjen UZ ven zgornjih ali spodnjih okončin	245	288	431	2	14	8	24		14	8	22
	1989	Celoten UZ ven spodnjih okončin				13	141	106	260	4	137	102	243
Funkcionalna diagnostika - UZ srca	2510	UZ srca	30	60	90	31	249	305	585	9			9
Funkcionalna diagnostika - holter monitoring	1511	Holter srca	19	47	141	17	74	67	158	11			11
Funkcionalna diagnostika - obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	1512	Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	30	60	90	19	58	47	124	4			4
Gastroenterološka ambulanta	1014P	Gastroenterološki pregled-prvi	30	210	300	32	118	42	192	12	51	36	99
Funkcionalna diagnostika - gastroskopije	1325	Ezofagogastroduodenoskopija (EGDS)	30	90	210	46	149	99	294	24	22	73	119
Funkcionalna diagnostika - kolonoskopije	1596	Rektosigmoidoskopija	50	315	370			1	1			1	1
	1597	Kolonoskopija (razen v okviru SVITa)				73	174	269	516	49	138	230	417
	2505	Koloileoskopija					1	4	5		1	3	4

Revmatološka ambulanta	1045P	Revmatološki pregled-prvi	120	881	942	6	92	61	159	4	62	53	119	
Nefrološka ambulanta	1024P	Nefrološki pregled-prvi	65	866	900	15	169	98	282	1	153	89	243	
Hematološka ambulanta	1015P	Hematološki pregled -prvi	30	135	240	22	76	56	154	4	64	47	115	
ENOTA ZA NUKLEARNO MEDICINO														
Tireološka ambulanta s funkcionalno diagnostiko ščitnice	2408P	Pregled ščitnice (vključuje UZ ščitnice, ob indikaciji UZ vodeno tankoigelnno biopsijo ščitnice) - prvi	46	180	395	9	104	232	345	6	61	159	226	
ENOTA ZA NEVROLOGIJO														
Nevrološka ambulanta	1026P	Nevrološki pregled-prvi	52	320	355	8	189	49	246		160	47	207	
Nevrofiziološka diagnostika - EMG	1472	Nevromišična elektrodiagnostika (tudi elektromiografija EMG)	40	230	290	42	292	103	437	13	245	88	346	
AMBULANTA ZA PSIHIATRIJO	1040P	Psihiatrična obravnava - prva	71	337	436	11	34	10	55	9	34	10	53	
ODDELEK ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO														
Uroginekološka ambulanta	2182P	Ginek.pr. (razen pregled nosečnic) na sekundarni ravni-prvi	16	53	140		27	62	89		7	13	20	
ODDELEK ZA PEDIATRIJO														
Splošna pediatrična ambulanta	2103P	Pediatrični pregled na sekundarni ravni-prvi	13	13	13	2	3		5	1			1	
Pulmološka in alergološka pediatrična ambulanta	1058P	Pulmološki pregled otroka-prvi	13	82	108	2	15	10	27	1	3		4	
	1062P	Alergološki pregled otroka-prvi				1	66	71	138		16		16	
Kardiološka pediatrična ambulanta	1057P	Kardiološki pregled otroka-prvi	20	93	181	1	18	64	83	1	10	8	19	
Gastroenterološka pediatrična ambulanta	1059P	Gastroenterološki pregled otroka-prvi	16	58	90	3	65	28	96	2	14		16	
Nefrološka pediatrična ambulanta	1061P	Nefrološki pregled otroka-prvi	14	79	180	1	17	20	38		1	2	3	
Nevropediatrična ambulanta	1067P	Nevrološki pregled otroka-prvi	23	93	118	1	68	34	103		27	5	32	
ODDELEK ZA DIAGNOSTIČNO IN INTERVENCIJSKO RADIOLOGIJO														
CT DIAGNOSTIKA														
CT glave in vratu	1669	CT glave brez KS	22	73	94	8	39	17	64	4			4	
	1674	CT obnosnih votlin brez KS					3	3	6		1		1	
CT angiografije	1732	CTA torakalne aorte	22	22	22	1		1	2	1			1	
	1733	CTA abdominalne aorte				2			2	2			2	
	1740	CTA aorto- cervikalna				2	7	2	11	2				2
	1741	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih okončin				12	4		16	12				12
	1742	CTA torakalne in abdominalne aorte				1	1		2	1				1
CT angiografije	1739	CTA selektivne angiografije	16	23	26	1			1	1			1	
CT toraksa in CT abdomna	1713	CT prsnih organov brez KS	20	37	77	1	5		6	1			1	
	1719	CT abdomna brez KS - drugo				2	3		5	1			1	
	1724	CT prsnih organov s KS				20	17	9	46	7				7
	1725	CT trebušnih organov s KS				14	31	9	54	3				3

	1726	CT zgornjega abdomna s KS				2		1	3	2			2	
	1729	CT urografija - KS				5	3	2	10	5			5	
CT kolonografije	1722	CT širokega črevesa brez KS	8	15	44	1			1	1			1	
	1730	CT širokega črevesa s KS				3	1	1	5	2				2
UZ DIAGNOSTIKA														
UZ abdomna in sečil	1963	UZ abdomna	34	49	63	51	117	141	309	43	3		46	
	2474	UZ sečil				3	9	7	19	3				3
	2498	UZ abdomna - otroci				2	14	3	19	2				2
UZ mehkih tkiv (mišica, tetiva, sklep, skrotum, vrat)	1931	UZ vratu	80	232	273	5	8	14	27	5	6	6	17	
	1983	UZ sklepa				3	4		7	3	4		7	
	1991	UZ mehkih tkiv				15	7	18	40	14	15	6	35	
	2271	UZ skrotuma				11	12	16	39	9	10	4	23	
	2475	UZ aksil				2	1	1	4	2		1	3	
	2476	UZ ingvinalni predel (dimlje)				6	11	3	20	6	10	3	19	
	3002	UZ glave - otroci				2			2	1			1	
	3035	UZ mehkih tkiv - otroci				2	3	1	6	2	3		5	
	3041	UZ skrotuma - otroci				1		2	3	1		2	3	
	3059	UZ aksil - otroci				1			1	1			1	
UZ dojke	1943	UZ dojke obojestransko	14	70	98	2	15	13	30	2		1	3	
	1944	UZ dojke enostransko				13	18	5	36		1	1	2	
MAGNETNA RESONANCA														
MR glave in vratu, MR angiografije	1755	MR glave brez kontrasta	20	42	76	12	78	62	152	9			9	
	1815	MRA možganskega žilja - arterije KS				1		1	2	1			1	
	2347	MR multipla skleroza s KS s 3D				1		12	13	1			1	
	2858	MR glave s KS - otroci				1	2	1	4	1			1	
MR skeleta	1765	MR rame	20	35	45	8	18	9	35	7			7	
	1771	MR kolka				3	6	5	14	2			2	
	1772	MR kolena				12	44	40	96	10			10	
	1773	MR gležnja				7	3	6	16	7			7	
	1776	MR skeleta brez KS - drugo					1	3	4	1			1	
	1777	MR SIS (sakroliakalnega sklepa) brez KS				1	4	1	6	1			1	
	1782	MR rame s KS				1	1	2	4	1			1	
	1789	MR skeleta s KS - drugo				1			1	1			1	
	2348	MR celotne hrbtenice				1	2		3	1			1	
	2870	MR kolena - otroci				4	1	1	6	3			3	
MR skeleta	1764	MR cervikalne hrbtenice	24	24	24	3	49	26	78	3			3	
	1766	MR torakalne hrbtenice				2	13	4	19	2			2	
	1768	MR lumbosakralne hrbtenice				7	87	52	146	7			7	
	1781	MR lumbosakralne hrbtenice s KS				3	9	4	16	1			1	
MR artrografije	1775	MR skeleta artrografija - vsak sklep	42	84	94	3	5	2	10	2	3		5	
MR abdomna	1792	MR trebušnih organov	65	120	133		2	1	3		2		2	
	1793	MR abdomna - drugo				1	1		2	1	1		2	
	1796	MR jeter				1	4	2	7	1	3		4	
	1799	MR trebušnih organov s KS					1		1		1		1	
	1800	MR abdomna s KS- drugo					1		1		1		1	

	1801	MR zgornjega abdomna s KS				2		1	3	1			1	
	1802	MR medenice s KS				5	3	2	10	2	2	2	6	
	1803	MR jeter s kontrastom				1	6		7	1	2		3	
	2349	MRCP (pregled žolčnega sistema)				5	4	2	11	4	4		8	
	2350	MR enterografija				1	2	0	3	1	2		3	
	2597	MR enterografija s KS				4	2	1	7	2	2	1	5	
MR prostate	1849	MR dinamično slikanje	39	88	94	18	20	20	58	15	1	8	24	
	2351	MR male medenice				4	3	1	8	3				3
	2352	MR male medenice s KS				14	33	20	67	10	1	8	19	
	2801	MR difuzijsko perfuzijsko slikanje s KS				19	21	21	61	16	1	8	25	
MR srca	1833	MR srca - prikaz morfoloških struktur brez KS	80	115	115	8	20	7	35	3	3		6	
	1834	MR srca - prikaz funkcije s KS				8	20	6	34	2	1		3	
	1836	MRA srca in velikih žil - prikaz pretoka s KS				6	17	5	28	2	2		4	
Perkutana transluminalna angioplastika	2329	PTA (perkutana transluminalna angioplastika)	14	28	56	4	9	4	17	1			1	
ODDELEK ZA FIZIKALNO MEDICINO IN MEDICINSKO REHABILITACIJO														
Ambulanta za fizioterapijo	2315P	Fiziatrično rehabilitacijska obravnava (sekundarna raven) - prvi	13	72	105	11	126	39	176	1	22		23	
Fizioterapija	2574	Fizioterapevtska obravnava	28	140	169	78	244	88	410	73	228	37	338	
	2576	Specialna fizioterapevtska obravnava-Manualna terapija zahtevnih okvar mišično-skeletnega sistema				2	9	6	17	2	8	4	14	
	2575	Specialna fizioterapevtska obravnava - Limfna drenaža, obravnava primarnega in sekundarnega limfedema	34	34	62	6	5	4	15	2			2	
Skupaj						1464	5610	5478	12552	909	2930	2742	6581	

Tabela 16: Število napotitev (priliv napotnih listin) za zdravstvene storitve kjer beležimo na dan 31. 12. 2022 večje število čakajočih nad dopustno čakalno dobo s preseganjem najdaljše dopustne čakalne dobe na dan 31.12.2022 po letih

Šifra VZS	Naziv VZS	Število napotitev v letu			
		2019	2020	2021	2022
1046P	Kirurški splošni pregled - prvi	2179	1610	1899	2042
1996P	Žilno kirurški pregled - prvi	738	445	603	666
1033P	Ortopedski pregled-prvi	1938	1223	1647	1652
1050P	Urološki pregled-prvi	1462	1164	1310	1309
1529	Akupunktura	373	231	364	382
1941	UZ vratnih žil	696	575	703	666
1989	Celoten UZ ven spodnjih okončin	398	355	572	463
1597	Kolonoskopija (razen v okviru SVITa)	1490	1111	1354	1298
1045P	Revmatološki pregled-prvi	372	261	253	276
1024P	Nefrološki pregled - prvi	366	267	305	268
2408P	Pregled ščitnice (vključuje UZ ščitnice, ob indikaciji UZ vodeno tankoigelno biopsijo ščitnice) - prvi	837	498	633	573
1026P	Nevrološki pregled-prvi	866	756	1219	767

1472	Nevromišična elektrodiagnostika (tudi elektromiografija EMG)	1312	1111	1625	1228
1993	Laserska sklerozacija spodnjih okončin -op.varic EVLA	279	286	332	398
1342	Operacija kile	526	430	514	480
2574	Fizioterapevtska obravnava	1730	1183	1442	1514

8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

8.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2023, I. del

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

Prihodki in odhodki za obdobje od 1.1.2023 do 31.12.2023 so načrtovani v skladu z Zakonom o računovodstvu po načelu nastanka poslovnega dogodka.

Tabela 17: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2023

BILANCA USPEHA	FN 2022	Leto 2022	FN 2023	Ind. FN23 /R22
PRIHODKI SKUPAJ	61.787.082	58.861.522	70.323.724	119,47
ODHODKI SKUPAJ	61.787.082	63.844.752	70.323.724	110,15
REZULTAT POSLOVANJA	0	-4.983.230	0	

V letu 2023 v SB Slovenj Gradec načrtujemo uravnoreženo poslovanje.

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

Tabela 18: Načrtovani prihodki in odhodki 2023 v primerjavi s finančnim načrtom 2022 in realizacijo leta 2022 v EUR

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Finančni načrt 2022		Realizacija 2022		Finančni načrt 2023	
	€	%	€	%	€	%
A) PRIHODKI SKUPAJ	61.787.082	100,00	58.861.522	100,00	70.323.724	100,00
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI JAVNE SLUŽBE	60.154.162	97,36	56.874.322	96,62	68.370.421	97,22
- Prihodki iz programa ZZS	54.136.219		52.841.246		64.654.849	
- Drugi prihodki	6.017.943		4.033.076		3.715.572	
II. PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	1.307.568	2,12	1.450.378	2,46	1.510.619	2,15
III. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	950	0,00	196	0,00	141	0,00
IV. DRUGI PRIHODKI	296.496	0,48	507.287	0,86	418.348	0,59
V. PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIHODKI	27.906	0,05	29.339	0,05	24.195	0,03

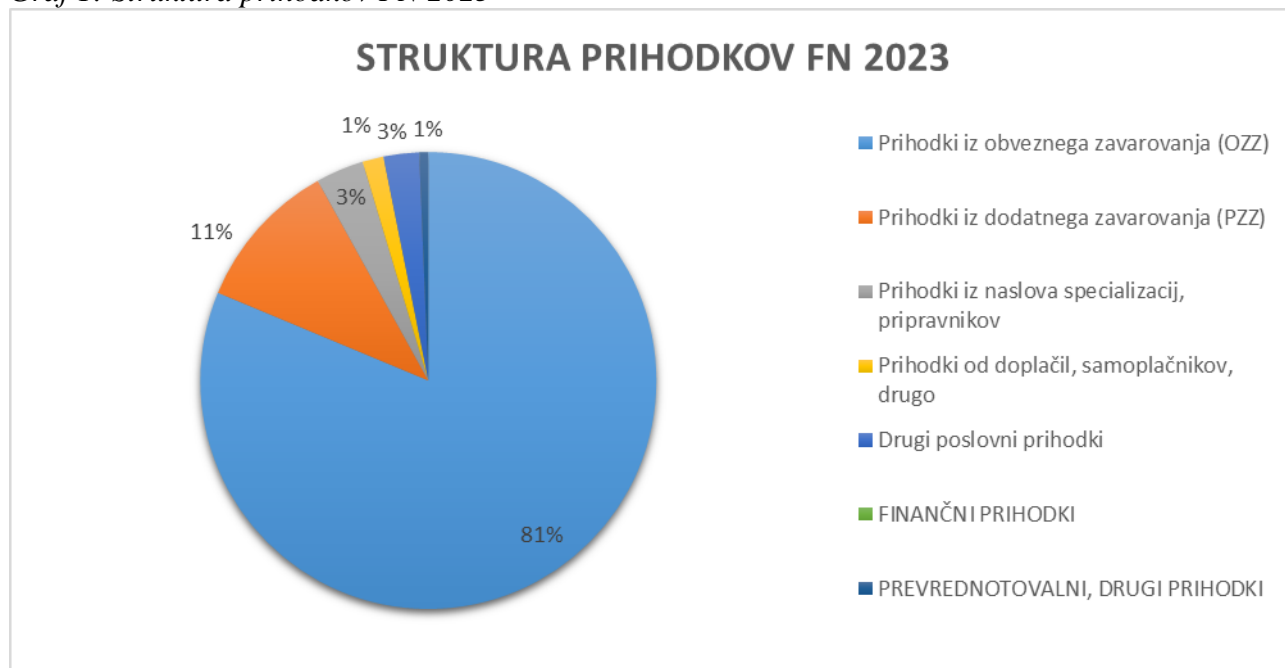
B) ODHODKI SKUPAJ	61.787.082	100,00	63.844.752	100,00	70.323.724	100,00
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	38.359.365	62,08	35.973.135	56,34	39.389.289	56,01
a) Plače zaposlenih	30.230.725		27.606.780		30.020.423	
b) Dajatve na plače	4.882.161		4.487.671		4.880.025	
c) Drugi stroški dela	3.246.480		3.878.683		4.488.841	
II. STROŠKI MATERIALA	14.583.748	23,60	17.518.901	27,44	19.425.690	27,62
a) Porabljeni zdravila in zdravstveni material	12.306.248		14.438.918		16.068.395	
b) Porabljen nezdravstveni material	2.277.500		3.079.983		3.357.295	
III. STROŠKI STORITEV	5.930.641	9,60	7.326.264	11,48	7.795.490	11,09
a) Zdravstvene storitve	1.870.141		2.332.556		2.407.846	
b) Nezdravstvene storitve	4.060.500		4.993.708		5.387.644	
IV. AMORTIZACIJA	2.617.828	4,24	2.662.107	4,17	3.159.337	4,49
V. DRUGI STROŠKI	150.000	0,24	126.337	0,20	133.918	0,19
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	25.500	0,04	63.298	0,10	245.000	0,35
VII. DRUGI ODHODKI	23.542	0,04	28.875	0,05	28.923	0,04
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	96.458	0,16	145.836	0,23	146.077	0,21
C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	0		-4.983.230		0	
Davek od dohodkov pravnih oseb						

Ob nestanovitnih razmerah na svetovnih trgih, višjih cenah energentov in surovin ter zviševanju minimalne plače pričakujemo nenehne pritiske na rast cen tako materialov kot storitev. Spremljanje in obvladovanje stroškov bo tako ključno za zagotavljanje uspešnega poslovanja. V letu 2023 se bomo soočili z negotovimi razmerami tudi na področju stroškov dela. Dogovori med vlado in sindikati prinašajo povišanja, na katere bolnišnica nima neposrednega vpliva. Glede na izkušnje iz preteklih let ocenjujemo, da zvišanje stroškov ne bo v celoti pokrito z višanjem cen zdravstvenih storitev, kar pomeni dodaten razkorak in zaostrovanje pogojev poslovanja. V teh razmerah bo doseganje uravnoteženega poslovanja izjemno zahtevna naloga. Ob vseh ukrepih, ki jih lahko zagotovi bolnišnica je ključnega pomena tudi sodelovanje tako ustanovitelja kot glavnega financerja. Pri doseganju zastavljenega cilja so pomembni sistemski ukrepi, ki bodo zavodoma kljub vsemu omogočili razvoj in uspešno poslovanje. S sprejemom zakonskih določil, ki v letu 2023 zdravstvenim zavodom omogoča plačilo vseh opravljenih storitev se zagotavlja možnost, ki jo je potrebno v največji možni meri izkoristiti.

8.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2023 znašajo 70.323.724 EUR in bodo za 19,47 % višji od doseženih v letu 2022.

Graf 1: Struktura prihodkov FN 2023



Skoraj vse prihodke bo bolnišnica v letu 2023 ustvarila iz naslova prihodkov poslovne dejavnosti. Predviden delež finančnih, izrednih in prevrednotovalnih prihodkov bo samo 0,63 %.

Tabela 19: Plan prihodkov za leto 2023 v primerjavi z realizacijo 2022 in planom 2022 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Finančni načrt 2023	Indeks FN22/R22	Razlika FN22-R22
A) Prihodki skupaj	61.787.082	58.861.522	70.323.724	119,47	11.462.201
I. Prihodki iz poslovne dejavnosti javna služba	60.154.162	56.874.322	68.370.421	120,21	11.496.098
1. Prihodki iz programa ZZZS	54.136.219	52.841.246	64.654.849	122,36	11.813.603
2. Drugi prihodki	6.017.943	4.033.076	3.715.572	92,13	-317.505
II. Prihodki iz tržne dejavnosti	1.307.568	1.450.378	1.510.619	104,15	60.241
III. Prihodki iz financiranja	950	196	141	72,20	-54
IV. Drugi prihodki	296.496	507.287	418.348	82,47	-88.939
V. Prevrednotovalni poslovni prihodki	27.906	29.339	24.195	82,47	-5.144

Prihodki iz opravljanja javne službe

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo glavnino prihodki iz programa ZZZS za OZZ, PZZ in draga bolnišnična zdravila, ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 91,94 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2023.

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

Pri načrtovanju prihodkov v finančnem načrtu 2023 smo upoštevali določila Uredbe:

- V cenah zdravstvenih storitev v Uredbi je za vkalkulirane delavce upoštevano zgolj 4,5% povišanje vrednosti plačnih razredov plačne lestvice, ki je bilo dogovorjeno od 1.10.2022. Ker v cenah v Uredbi še ni vključenega povečanja plač od 1.1.2023 ter od 1.4.2023, smo vkalkulirane plače v teh cenah povečali glede na lastno oceno. Za program ABO pa načrtujemo še dodatna

sredstva, saj pričakujemo, da bodo izvajalcem priznana tudi sredstva za prehrano kalkulativnih delavcev na delu ter stroški prevoza na delo in iz dela.

- Valorizacija materialnih stroškov in ostalih kalkulativnih elementov, ki so vkalkulirani v cene zdravstvenih storitev in se običajno spreminjajo v skladu z načrtovano povprečno letno rastjo cen življenjskih potrebščin, za leto 2023 ni načrtovana, Uredba tega namreč ne predvideva. V razmerah tako visoke inflacije se nam zdi tak ukrep nepravilčen do izvajalcev, zato smo v načrtovanih cenah upoštevali 6% dvig kalkulativnih materialnih stroškov in amortizacije v cenah iz Uredbe, t.j. za napovedano stopnjo inflacije s strani UMAR.
- Za zdravljenje COVID-19 bolezni skladno s Prilogo 1 – Cenik storitev iz Uredbe načrtujemo dodatke k ceni bolnišničnega primera v višini 1.520,89 EUR, 2.769,99 EUR, 7.863,52 EUR ter 150 EUR/dan. Višina dodatka je odvisna od zahtevnosti obravnave oz. zapletov pri zdravljenju pacienta. Glede na leto 2022 ostajajo te cene nespremenjene.
- Sredstva za redno delovno uspešnost, ki smo jo izvajalci od 1.7.2020 dolžni izplačevati zaposlenim, so v prihodkih izračunana v višini 2% na kalkulativne osnovne plače.
- Sredstva za regres za letni dopust, ki se vračunajo v vrednost programov oz. cene zdravstvenih storitev so v Uredbi upoštevana v višini 1.074,43 EUR/kalkulativnega delavca iz ur. V načrtovanih prihodkih smo regres v cenah upoštevali v višini 1.203,36 EUR na kalkulativnega delavca, saj toliko znaša znesek minimalne plače od 1.1.2023.
- višino zakonskih dajatev delodajalca na bruto plače v višini 16,10%,
- dodatek za delovno dobo v višini 6,44% na osnovne plače,
- višina vkalkuliranih premij za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje v cenah zdravstvenih storitev znaša 470,46 EUR na kalkulativnega delavca iz ur.
- sredstva za odpravnine, jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči se v cenah zdravstvenih storitev od 1.6.2012 vračunavajo v vrednost programa v nespremenjeni višini, t.j. 180,82 evrov letno na planiranega delavca iz delovnih ur.
- cene za MR preiskave so se s 1.4.2019 znižale za 5%, cene za CT preiskave pa za 3% in od takrat ostajajo na tej ravni. Takšne smo načrtovali tudi v prihodkih.
- 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 5,146 mio EUR. Najvišjo postavko med njimi predstavljajo sredstva za zdravila za zdravljenje Fabryjeve bolezni, t.j. 1,626 mio EUR. Prihodke načrtujemo na osnovi realizacije preteklega leta, razen za Fabry, kjer smo vrednost ocenili glede na trenutni obseg aplikacij zdravil, ki jih izvajamo za paciente. Za zdravila iz seznama A in B, katerih porabo nam zavarovalnice refundirajo po njihovi nabavni ceni, načrtujemo 6% rast cen, kolikor znaša napovedana inflacija. Za storitve priprave in aplikacije zdravil pa načrtujemo za 2,45% višjo vrednost od realizirane v lanskem letu, saj so se za toliko v povprečju povečale cene teh storitev v Uredbi glede na lanske.

Ostale predpostavke

- Predpostavljamo, da COVID-19 ne bo več povzročal motenj v izvedbi zdravstvenih programov, tudi ne pri nenujnih zdravstvenih storitvah.
Prihodke za COVID dodatke za hospitalizirane COVID paciente načrtujemo v obsegu desetkratnika realizacije meseca januarja 2023.
- Kot smo opozorili že v poglavju, kjer predstavljamo za ABO program plan primerov in uteži po oddelkih, predpostavljamo, da nov SPP gruper ne bo pomembneje vplival na višino povprečne realizirane uteži posameznega oddelka.

Tabela 20: Plan prihodkov iz programa za ZZS za leto 2023 v primerjavi z realizacijo 2022 in planom 2022 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Finančni načrt 2023	Indeks FN22/R22	Razlika FN22-R22
1. Prihodki iz programa ZZS	54.136.219	52.841.246	64.654.849	122,36	11.813.603
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	45.367.637	44.243.979	54.041.828	122,15	9.797.849
- Prostovoljno zdr.zavarovanje	5.197.241	5.608.507	6.925.374	123,48	1.316.867
- Draga zdravila - lista A in B (ozz+pzz)	3.571.341	2.988.760	3.687.647	123,38	698.887

Načrtovani drugi prihodki iz opravljanja javne službe

Tabela 21: Plan drugih prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2023 v primerjavi z realizacijo 2022 in planom 2022 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Finančni načrt 2023	Indeks FN22/R22	Razlika FN22-R22
2. Drugi prihodki	6.017.943	4.033.076	3.715.572	92,13	-317.505
- Refundacije specializacij	1.670.940	1.698.468	1.989.453	117,13	290.985
- Refundacije pripravništev	312.810	344.467	403.482	117,13	59.015
- Ostali prih. iz zdravstvenih stor. javne službe	659.979	618.436	623.304	100,79	4.868
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe	3.374.214	1.371.706	699.333	50,98	-672.373

V letu 2023 načrtujemo za 7,87 % nižji druge prihodke iz javne službe glede na leto 2022. Na znižanje vplivajo nižji načrtovani prihodki iz Proračuna RS, ki smo jih sicer v preteklem letu prejeli za obvladovanje razmer povezanih s COVID. Med drugimi prihodki iz javne službe so planirani višji prihodki iz naslova specializacij in pripravništev, ki vključujejo prihodke iz refundacij plač in drugih stroškov dela, ki izvajajo specializacijo in pripravništvo v naši bolnišnici. Te načrtujemo v višini 2.392.935 EUR in presejajo lansko realizacijo predvsem zaradi predvidene rasti plač, ki pa bodo pokrite v prihodkih s povračili stroškov. Ostali prihodki iz zdravstvenih storitev javne službe zajemajo oceno prihodkov iz naslova konvencij.

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).

Med načrtovanih prihodkov nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti največji delež predstavljajo prihodki od prodaje kosil in malic.

Tabela 22: Plan prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2023 v primerjavi z realizacijo 2022 in planom 2022 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Finančni načrt 2023	Indeks FN22/R22	Razlika FN22-R22
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.307.568	1.450.378	1.510.619	104,15	60.241
1. Prih. zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	825.946	919.556	945.233	102,79	25.677
2. Prih. nezdravstvenih storitev tržne dej.	472.286	520.534	555.603	106,74	35.069

3. Finančni, drugi ter prevrednotovalni prihodki tržne dejavnosti	9.336	10.289	9.784	95,10	-504
---	-------	--------	-------	-------	------

Prihodki iz financiranja

Načrtovani prihodki iz financiranja v letu 2023 predstavljajo prihodke od zaračunanih zamudnih obresti za nepravočasno plačane račune. Prihodkov iz naslova prostih denarnih sredstev pri Zakladnici Ministrstva za finance ter ničelne višine obrestnih mer ne načrtujemo.

Izredni in prevrednotovalni poslovni prihodki

Te prihodke je že po sami naravi težko načrtovati, saj imajo naravo izrednega dogodka. V primerjavi z letom 2022 bodo ti v letu 2023 nižji in jih načrtujem v višini 451.468 EUR.

SANACIJSKI UKREPI na strani prihodkov

Bistveni ukrepi sanacije so v letu 2023 usmerjeni v zagotavljanje višjih prihodkov. Bolnišnica v letu 2023 pričakuje bistven porast prihodkov za opravljanje zdravstvene dejavnosti. Na eni strani z opravljenim večjim številom obravnav v akutni bolnišnični obravnavi, na drugi strani pa tudi s pričakovanimi korekcijami cene uteži, ki morajo slediti dejanskim stroškom, ki pri izvajanju dejavnosti nastajajo.

Glede na preteklo leto načrtujemo predvsem v okviru akutne bolnišnične obravnave višjo realizacijo zdravstvenih storitev, ki so bila v letu 2022 realizirana le v obsegu 91,39 % od predvidenega plana. V letu 2023 tako načrtujemo realizacijo uteži v obsegu 23.509,06, kar je za 2.727,07 uteži več, kot smo jih dosegli v letu 2022.

UKREP 1: Realizacija rednega delovnega programa

- mesečno spremljanje realizacije delovnega programa, redni mesečni sestanki in sprotne seznanitve predstojnikov o doseganju realizacije, iskanje rešitev v primeru odstopanj;
- priprava in spremljanje realizacije plana ABO po posameznih oddelkih;
- izvedba dodatnih posegov v ABO
- dne 10.10.2022 je bil sprejet sklep strokovne direktorice o imenovanju koordinatorske organizacije dela v operacijskih dvoranah z namenom zagotavljanja varnosti bolnikov in zaposlenih v operacijskem traktu, optimalnega načrtovanja in uporabe operacijske kapacitete in ekonomske in ekološke učinkovitosti delovanja operacijskega trakta.

Ukrep	Realizacija rednega delovnega programa
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Vsi oddelki bolnišnice
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: Odprava zaostanka v realizaciji delovnega programa Višja realizacija storitev v razmerah, ko izvajalcem Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev zdravstvenega sistema (ZNUZSZS) in Zakon o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (ZNUNBZ) zagotavljata plačilo vseh realiziranih storitev za vse pogodbene programe Vzroki: Vzroki: Prepoznana slabša realizacija delovnega programa v letu 2022, ki jo je potrebno v letu 2023 izboljšati
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Realizirana vrednost programa ABO v letu 2022 (20.781,99 uteži)
Vrednost ciljnega kazalnika	Planirana vrednost ABO skladno s FN2023 (23.509,06 uteži)
Ocena pričakovanega učinka na neto	Dodaten prihodek 4.549.489,07 EUR (1.668,27€/utež), neto učinek

rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	69,68 % dodatnih prihodkov= 3.170.083,98 EUR		
	Dodaten prihodek pričakujemo tudi na podlagi zvišanja cene uteži s strani ZZS, kjer pa je učinek zelo težko oceniti.		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje prihodkov iz programa do ZZS		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Potrditev pogodbenega plana razdeljenega po oddelkih	Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot	Januar 2023
	Sprotno spremljanje realizacije in ugotavljanje ter odprava odklonov	Direktor, strokovni direktor, plansko analitska služba, Predstojniki oddelkov in enot	Vsakega 15. v mesecu
	Uvajanje novih storitev v ABO	Direktor, strokovni direktor, vodja enote za kardiologijo	V letu 2023
	Optimalna izraba operacijskih dvoran- uvedba koordinatorja za razpored operacij in optimizacija organizacije dela v COB-u	Strokovni direktor	V letu 2023
Rok za izvedbo ukrepa	Januar - december 2023 (trajni ukrep)		
Nosilec ukrepa	Janez Lavre, Natalija Krajnc		

UKREP 2: Ustrežno beleženje premestitev

- posredovanje navodil in ponovna seznanitev predstojnikov oddelkov in glavnih sester v zvezi evidentiranjem in obračunavanje neakutnih bolnišničnih obravnav.

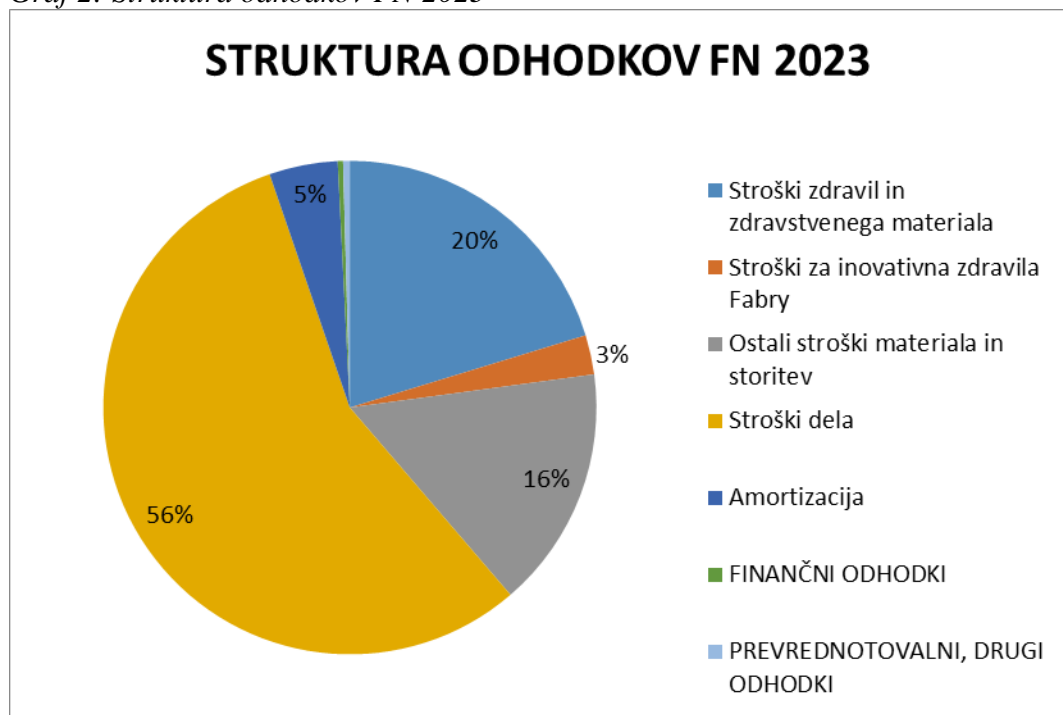
Ukrep	Ustrežno beleženje premestitev		
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Vsi oddelki bolnišnice		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: dosledno beleženje premestitev pacientov iz ABO v neakutno bolnišnično obravnavo (NBO), v primeru ko so za to izpolnjeni pogoji. Vzroki: Morebiten izpad prihodkov zaradi nedoslednega beleženja premestitev		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Realizirana vrednost programa NBO v letu 2022		
Vrednost ciljnega kazalnika	Zabeležene dodatne premestitve v NBO, zabeleženih dodatnih 345 BOD		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	50.000 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje prihodkov iz programa NBO do ZZS		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Sestanki s predstojniki ter glavnimi medicinskimi sestrami oddelkov	Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot, Plansko analitska služba	V letu 2023
	Pregled in priprava pravil/ navodil glede obračunavanja -Storitev opravljenih v ambulantni dejavnosti	Plansko analitska služba, Predstojniki oddelkov in enot	V letu 2023

	-Storitev opravljenih v hospitalni dejavnosti		
Rok za izvedbo ukrepa	Januar - december 2023 (trajni ukrep)		
Nosilec ukrepa	Jelena Čubra		

8.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2023 znašajo 70.323.724 EUR in bodo za 10,15 % višji od doseženih v letu 2022.

Graf 2: Struktura odhodkov FN 2023



V strukturi odhodkov predstavljajo največji delež odhodki za stroške dela z 56,01 %, druga največja skupina odhodkov so stroški zdravil in zdravstvenih materialov z 20,27 %. Skupaj s stroški za inovativna zdravila Fabry predstavlja poraba zdravil skoraj 23% vseh odhodkov bolnišnice.

V nadaljevanju razčlenjujemo in podajamo pojasnila posameznih skupin stroškov na način, kot so prikazani tudi v Obrazcu 2, ki je priloga tega dokumenta.

Tabela 23: Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2023 v primerjavi z realizacijo 2022 in planom 2022 v EUR

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2022		Realizacija 2022		Finančni načrt 2023	
	€	%	€	%	€	%
B) ODHODKI SKUPAJ	61.787.082	100,00	63.844.752	100,00	70.323.724	100,00
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	38.359.365	62,08	35.973.135	56,34	39.389.289	56,01
a) Plače zaposlenih	30.230.725		27.606.780		30.020.423	
b) Dajatve na plače	4.882.161		4.487.671		4.880.025	
c) Drugi stroški dela	3.246.480		3.878.683		4.488.841	

II. STROŠKI MATERIALA	14.583.748	23,60	17.518.901	27,44	19.425.690	27,62
a) Porabljena zdravila in zdravstveni material	12.306.248		14.438.918		16.068.395	
b) Porabljen nezdravstveni material	2.277.500		3.079.983		3.357.295	
III. STROŠKI STORITEV	5.930.641	9,60	7.326.264	11,48	7.795.490	11,09
a) Zdravstvene storitve	1.870.141		2.332.556		2.407.846	
b) Nezdravstvene storitve	4.060.500		4.993.708		5.387.644	
IV. AMORTIZACIJA	2.617.828	4,24	2.662.107	4,17	3.159.337	4,49
V. DRUGI STROŠKI	150.000	0,24	126.337	0,20	133.918	0,19
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	25.500	0,04	63.298	0,10	245.000	0,35
VII. DRUGI ODHODKI	23.542	0,04	28.875	0,05	28.923	0,04
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	96.458	0,16	145.836	0,23	146.077	0,21
Davek od dohodkov pravnih oseb						

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2023 znašajo 27.221.180 EUR in bodo za 9,56 % višji od doseženih v letu 2022. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 38,91 %.

Tabela 24: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2023 v primerjavi z letom 2022 in planom 2022 v EUR

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2022		Realizacija 2022		Finančni načrt 2023	
	€	%	€	%	€	%
Stroški materiala in storitev	20.514.389	100,00	24.845.165	100,00	27.221.180	100,00
- stroški materiala	14.583.748	71,09	17.518.901	70,51	19.425.690	71,36
- stroški storitev	5.930.641	28,91	7.326.264	29,49	7.795.490	28,64

A. STROŠKI BLAGA in MATERIALA

Tabela 25: Načrtovani stroški blaga in materiala letu 2023 v primerjavi z letom 2022 in planom 2022 v EUR

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2022		Realizacija 2022		Finančni načrt 2023	
	€	%	€	%	€	%
STROŠKI MATERIALA	14.583.748	100	17.518.901	100	19.425.690	100
- zdravila, zdravstveni material	12.306.248	84,38	14.438.918	82,42	16.068.395	82,72
- nezdravstveni material	2.277.500	15,62	3.079.983	17,58	3.357.295	17,28

A.I. Zdravila in zdravstveni material

Zdravila in zdravstveni material skupaj z zdravili za zdravljenje Fabryjeve bolezni v višini 16.068.395 EUR predstavljajo 22,85 % vseh predvidenih odhodkov bolnišnice.

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2023;
- predvidenim gibanjem cen zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2023;
- predvideno višino zaračunanih zdravil z list A in B (refundirana sredstva) v letu 2023;
- ukrepi za racionalno porabo zdravil in zdravstvenega materiala.

V letu 2023 načrtujemo višje stroške porabljenih zdravil in zdravstvenega materiala, kot so bili doseženi v letu 2022, in sicer za 11,29 %. Ob načrtovanem zvišanju realizacije delovnega programa v letu 2023 in uvajanju nekaterih novih storitev, načrtujemo tudi porast porabljenih zdravil in zdravstvenega materiala. Na zvišanje stroškov poleg višje količinske porabe zaradi večjega obsega opravljenih storitev vplivajo tudi predvidene rasti cen materialov. Skupno predvideno zvišanje stroškov zdravil in zdravstvenega materiala napram letu 2022 znaša 1.629.477 EUR.

Znotraj ocenjene porabe zdravil (gotova zdravila- DBZ) so zajeta tudi draga zdravila za zdravljenje Fabryjeve bolezni. Predviden strošek omenjenih zdravil v višini 1.811.321 EUR je v celoti refundiran in je načrtovan na ravni lanske realizacije.

Tabela 26: Načrtovan strošek zdravil in zdravstvenega materiala 2023 glede na leto 2022 v EUR

SKUPINA	FN 2022	Realiz. 2022	FN 2023	Indeks
				FN23/R22
GOTOVA ZDRAVILA	1.526.023,77	1.749.895,53	1.937.425,23	110,72
FARM. KEMIKALIJE	104.858,10	113.578,22	135.973,86	119,72
GALENSKI PRIPR.	34,45	55,40	84,27	152,11
MIKROBIOLOGIJA	662.504,96	787.038,49	808.971,65	102,79
PARAFARMACEVTIKA	48.657,07	56.023,71	56.718,37	101,24
ANTIMIKROBNA SREDSTVA	382.101,50	511.476,98	463.562,81	90,63
SANITETNI MATERIAL	2.825.762,82	3.616.328,00	4.357.145,04	120,49
OBVEZILNI MATERIAL	198.511,98	235.887,30	257.922,73	109,34
NARKOTIKA	22.985,62	25.029,64	25.974,89	103,78
GALENSKI STANDARDI	2.383,56	1.070,49	951,33	88,87
CITOSTATIKI	145.470,83	69.458,20	82.886,26	119,33
ŠIVALNI MATERIAL	72.741,40	85.871,61	94.343,19	109,87
OSTEOSINTETSKI MAT.	500.224,01	607.057,65	850.367,18	140,08
EMBALAŽA	1.114,19	499,85	794,29	158,91
LABORATORIJ	718.069,73	813.102,40	888.081,92	109,22
HEMODIALIZA	457.920,97	469.945,77	497.225,14	105,80
RADIOIZOTOPI	53.529,31	47.348,49	119.709,93	252,83
TRANSFUZIJA	1.465,75	1.683,14	1.805,20	107,25
RAZKUŽILA IN MILA (+razkužila vezana na aparate)	138.372,20	173.087,51	194.821,88	112,56
MAGISTRALNA ZDRAVILA	28.561,05	28.912,60	30.001,53	103,77
SKUPAJ	7.891.293,27	9.393.350,99	10.804.766,68	115,03
GOTOVA ZDRAVILA - DBZ	2.989.684,13	3.130.320,65	3.228.655,96	103,14
ANTIMIKROBNA SREDSTVA -DBZ	1.319,35	2.693,07	2.886,94	107,20
CITOSTATIKI - DBZ	971.304,97	1.377.848,36	1.477.036,81	107,20

SKUPAJ - DBZ (samo DBZ)	3.962.308,45	4.510.862,08	4.708.579,70	104,38
Poraba krvi in krvnih priprav.	452.646,16	534.705,00	555.048,62	103,80
SKUPAJ VSE	12.306.247,88	14.438.918,07	16.068.395,00	111,29

V tabeli prikazujemo načrt razmejen po posameznih skupinah zdravstvenih materialov. Iz tabele je razvidno, na katerih segmentih načrtujemo višje stroške glede na realizacijo iz leta 2022. Pri načrtu za leto 2023 smo upoštevali, kot že navedeno, ocenjeno rast delovnega programa v letu 2023 glede na 2022. Pri načrtovanju porabe zdravil in zdravstvenega materiala smo kot izhodišče upoštevali realizacijo v obdobju 9-12 2022, kjer je bila povprečna mesečna realizacija bližje pričakovane v letu 2023. K temu smo dodali stroške dodatnih programov, ki jih bomo v letu 2023 izvajali v večjem obsegu (koronarografije, ortopedski program, dejavnosti nuklearne medicine).

Največje zvišanje stroškov tako načrtujemo na segmentu osteosintetski in sanitetni material iz naslova višjih cen in večjega števila obravnavanih pacientov. Skupno zvišanje stroškov pri teh materialih je napram lanskemu realizaciji ocenjeno na 984.127 EUR. Bistveno višja poraba se načrtuje tudi v skupini radioizotopi, saj bomo z aprilom 2023 zaključili investicijo v gama kamero. Ta bo omogočala izvajanje dodatnih programov, ki smo jih v letu 2022 izvajali v bistveno zmanjšanem obsegu.

Umirjanje rasti stroškov načrtujemo v skupini mikrobioloških materialov in sicer iz naslova nižjih stroškov porabe PCR ter hitrih testov na COVID-19.

Za realizacijo stroškov zdravil in zdravstvenega materiala v okviru načrtovanih so določeni limiti izdaje iz lekarne na posamezni oddelek. V primeru prekoračitve limita imamo pripravljen protokol naknadne odobritve.

A.II Nezdravstveni material

A.II.3 Pisarniški material:

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

Predlog ukrepov 2023:

Pri pisarniškem materialu opazamo trend padanja stroškov, tako smo tudi v letu 2022 realizirali nižjo porabo od predvidene v višini 8%.

Zmanjšanje stroškov porabe pisarniškega materiala je odraz digitalizaciji procesov v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec (kot npr. uvedba centralnega načina tiskanja, uvedba povezav medicinskih aparatov z informacijski sistemi, kot npr. EKG izvidi, v bolnišnici aktivno uvajamo eTemperaturni list, uvaja se sitem eHrambe medicinske dokumentacije).

Za leto 2023 še vedno pričakujemo obvladovanje stroškov za tonerje in kartuše za tiskalnike – zaradi uvedbe centralnega sistema tiskanja pričakujemo, da bo strošek drugih tonerjev minimalen. Zgolj za morebitne izjeme – kot npr. za tiskalnike vezane na monitorje za spremljanje življenjskih funkcij.

Naročnik v letu 2023 ponovno pristopa k skupnemu javnemu naročilu pisarniškega materiala, ki ga za več naročnikov organizira Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije. Kljub temu, da bi se zaradi ekonomije obsega pričakujejo nižje cene, pa predvidevamo, da bodo te višje od obstoječih, ki so bile pogodbeno dogovorjene v letu 2021.

V letu 2023 načrtujemo količinsko enako porabo pisarniškega materiala kot v letu 2022 - ob uspešnem izvajanju zastavljenih ukrepov, pri cenah materiala pa smo glede na tržne razmere predvideli 15% dvig cen.

FN 2023 : 137.442,69 EUR (115% porabe 2022)

A.II.4 Pralna in čistilna sredstva:

FN 2022 =62.500€ realizacija 2022 =64.125€ (103% FN22)

Predlog ukrepov 2023:

Poraba pralnih in čistilnih sredstev se je v letu 2022 gibala v mejah planiranega, stroškovni presežek je odraz spremenjenih tržnih razmer in vpliva inflacije tudi na tem področju. V letu 2023 bomo nadaljevali trend obvladovanja stroškov na predmetnem področju.

Izvajati je potrebno aktivnosti odgovorne uporabe pralnih in čistilnih sredstev. Nabava se izvaja sprotno glede na mesečne potrebe končnih uporabnikov (posameznih oddelkov in enot). Tudi v nadalje je naloga obvladovanja zaloga pralnih in čistilnih sredstev (zgolj minimalne oz. varnostne zaloge in sprotno naročevanje. Kljub vsemu navedenemu pa smo v planu upoštevali, da bodo dobavitelji višje stroške energentov in ostalih materialov prenesli v višje dobavne cene. Glede na trenutno stanje in napovedi na trgu pralnih in čistilnih sredstev smo v finančnem načrtu predvideli dvig za 33%.

FN 2023 : 85.000 EUR (133% porabe 2022)

A.II.5 Porabljena voda:

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

Predlog ukrepov 2023:

Nestanovitno leto 2022 je poseglo tudi na cene vodarine in omrežnine, ki je določena v odlokih o oskrbi s pitno vodo na območju Mestne občine Slovenj Gradec in se je tekom leta 2022 večkrat spremenila / povišala. Poraba vode v m³ je bila višja od predvidene za cca 6,5% oz. dobrih 3.000 m³. V letu 2023 planiramo porabo vode, kot poraba v letu 2022.

Pri planiranju pa smo predvideli 8% dvig cen vodarine in omrežnine, saj je občina z začetkom leta na podlagi sprejetega odloga zvišala predmetne cene.

FN 2023 : 117.168 EUR (108% porabe 2022)

A.II.6 Stroški ogrevanja:

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

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

Predlog ukrepov 2023:

Bolnišnica že dalj časa sodeluje v skupnem javnem naročilu Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije za dobavo zemeljskega plina in elektrike, kjer smo v preteklih letih zaradi ekonomije obsega dosegli ugodne cene energentov.

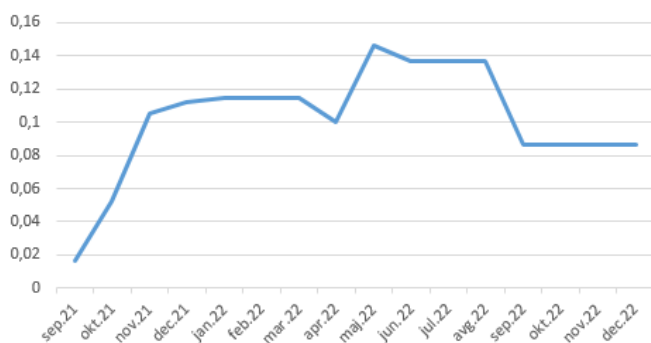
Zaradi dogajanj v povezavi s COVID in vojno v Ukrajini pa je cena zemeljskega plina skokoviti narasla. Javni zavodi so dosegli delno umiritev cen od septembra 2022 dalje, ko je v veljavi vladna uredba št. 98/2022 (Uradni list 21.7.2022) in s tem cena omejena na največ 0,079 EUR/kWh. Drugi vladni ukrep je nižja stopnja DDV na energente. Nižja stopnja DDV v višini 9,5% bo v veljavi do 31.05.2023 (Uradni list št. 114/ 31. 8.2022).

Aktualna cena zemeljskega plina (0,079 EUR/kWh) velja do konca meseca avgusta 2023. Za kasnejše obdobje pa pričakujemo, da bo cena na trgu višja

Rast cen zemeljskega plina smo prikazali v spodnjem grafu:

Graf 3: Prikaz rasti cen zemeljskega plina od septembra 2021 do decembra 2022

Cena plina sep. 21 - dec. 22



Cene zemeljskega plina na evropskem trgu so v začetku januarja 2023 na ravni pred ukrajinsko vojno oz. cca 70,00 EUR/MWh, kar je bistveno od manj od decembrskih in še bistveno od manj od vrha cen v avgustu 2022, ko je cena presegala 300,00 EUR/MWh. Razloge k temu gre pripisati nižjim zimskim temperaturam, ki so zmanjšale zaskrbljenost zaradi pomanjkanja in potrebo po racioniranju plina, ter rekordnemu uvozu utekočinjenega zemeljskega plina in povečanje obnovljivih zmogljivosti (vetrne,...). Kljub temu obeti za leto 2023 ostajajo zahtevni in nepredvidljivi, saj zimske sezone še ni konec, prav tako je težko napovedovati kakšne bodo potrebe po plinu na ostalih trgih, predvsem azijskem.

V finančnem načrtu za leto 2023 smo upoštevali ceno 0,079 EUR/kWh do konca avgusta 2023, glede na sedaj poznane informacije pričakujemo, da bo cena po avgustu, predvsem zaradi priprav na zimo narasla. V zadnjem kvartalu 2023 smo predvideli dodaten strošek porabe zemeljskega plina v višini 100.000 EUR. Poraba na letni ravni pa smo ocenili na podlagi preteklih let v višini 6.704.341,00 kWh.

V skupnem znesku je upoštevan tudi strošek za izstopne zmogljivosti v višini 36.323,85 EUR.

FN 2023 : 789.339 EUR (100% porabe 2022)

A.II.8 Porabljen električna energija:

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

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

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

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

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

Drugi vladni ukrep, ki pa ugodno vpliva na stroške bolnišnice iz naslova porabe električne energije pa je znižana stopnja DDV iz 22% na 9,5% oz. prihranek cca 30.000 EUR. Ukrep bo v veljavi do 31.05.2023.

Tudi v 2023 bo oskrbo z električno energijo za bolnišnico zagotavljal Petrol d. d., cena za 1 kWh električne energije za VT in MT je prikazana v spodnjem grafu in je skladna z uredbo iz UL 162/2022, ki velja za nekatere javne zavode. V letu 2022 je bila poraba električne energije višja od predvidene za cca 314.454 kWh oz. 64.000,00 EUR.

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

Tabela 27: Cene električne energije

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

Izbrani dobavitelj za leto 2023 je Petrol d.d.

Tabela 28: Poraba električne energije v letu 2022:

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

V znesku smo upoštevali tudi strošek omrežnine v predvideni višini: 93.730,04 EUR.
FN 2023 : 979.000 EUR (109% porabe 2022)

A.II.10 Drug porabljen material:

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

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

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

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

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

Glede na napovedi, da bodo cene v letu 2023 še naraščale bomo več poudarka namenili obvladovanju porabe. Zaradi začetnega 20% dviga cen predmetnega materiala smo predvideli višji strošek drugega porabljenega materiala.

FN 2023 : 633.255 EUR (115% porabe 2022)

B. STROŠKI STORITEV

B.I Zdravstvene storitve

Tabela 29: Ocena stroškov zdravstvenih storitev v letu 2023 v primerjavi z realizacijo 2022 in planom 2022

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Finančni načrt 2023	IndeksFN23/R22	Razlika FN23-R22
ZDRAVSTVENE STORITVE	1.870.141	2.332.556	2.407.846	103,23	75.290,31
Zdravstvene storitve drugih za paciente	838.576	834.476	884.544	106,00	50.068,55
Zdravstvene storitve drugih za zaposlene	80.602	81.903	82.000	100,12	97,33
Izplačila po pogodbah o delu	950.963	1.416.178	1.441.302	101,77	25.124,43

V letu 2023 načrtujemo, da bodo 36,74 % vseh stroškov zdravstvenih storitev predstavljali stroški zdravstvenih storitev zunanjih izvajalcev, ki jih opravijo za naše paciente. Ti so nekoliko višji od realizacije iz leta 2022 predvsem zaradi predvidenega zviševanja cen laboratorijske točke za storitve, ki jih izvajajo zunanji izvajalci.

V primerjavi z lanskim letom načrtujemo podoben obseg pri stroških izplačil po podjemnih pogodbah. Z izvajanjem posebnih programov za skrajševanje čakalnih dob je bilo že v letu 2022 sklenjeno kar nekaj podjemnih pogodb tudi z lastnimi zaposlenimi. Na ta način skušamo v čim večji meri poskrbeti za hitro diagnostiko in obravnavo pacientov. Največji delež stroškov podjemnih pogodb se nanaša na izvajanja posebnih programov na področju CT in MR diagnostike na Oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo. Poleg tega pa je bilo predvsem v drugi polovici leta opravljen precej storitev po posebnih programih tudi na Oddelku za abdominalno in splošno kirurgijo ter v ambulanti za kardiološko dejavnost. Podoben obseg opravljenih storitev načrtujemo tudi v letu 2023.

B.II. Nezdravstvene storitve

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

B.II.1 Vzdrževanje OS:

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

Predlog ukrepov 2023:

V predlogu FN2023 načrtujemo razna vzdrževalna dela oz. razna slikopleskarska dela, tlakarska in strojno elektro inštalacijska dela. Posebej izpostavljamo predvideno sanacijo prostorov Enote za endoskopijo. Predvidena je rekonstrukcija obstoječih prostorov endoskopije. Obstoječi prostori

obsegajo 183m² neto površine. Zaradi potrebe po dodatni preiskovalnici in zaradi dotrajanosti obstoječe opreme in tlakov bomo prenovili vse prostore endoskopije in pridobili dodatno preiskovalnico (ocenjena vrednost 150.000,00 EUR), ostala vzdrževanja OS ocenjujemo na 50.000 EUR.

FN 2023 : 200.000 EUR (379% porabe 2022)

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

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

V FN2023 načrtujemo več sredstev za ta namen kot je bila poraba 2022, visok strošek pa se predvsem odraža zaradi dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske opreme med katerimi izpostavljam RTG aparate in CT aparat ter vzdrževanje razne programske opreme s katerimi zagotavljamo varno in preventivno vzdrževano opremo. V letu 2023 bomo po poteku garancijske dobe sklenili vzdrževalno pogodbo za angio aparat Philips, prav tako pa smo podaljšali vzdrževalno pogodbo za mamograf Siemens, s katerim poleg redne diagnostike, izvajamo še program DORA.

FN 2023 : 2.040.000 EUR (110% porabe 2022)

1. Redna vzdrževanja (461200):

FN 2022 =820.000€

Medicinsko opremo bolnišnica vzdržuje in servisira v skladu z navodili/priporočili proizvajalcev in ima sklenjene vzdrževalne pogodbe s pooblaščenimi serviserji. Za zagotavljanje varne uporabe opreme z rednimi pregledi, vzdrževanjem in popravili skrbi skrbnik medicinske opreme, v primeru sklenjenih pogodb o vzdrževanju pa zunanji sodelavci. Redna preventivna vzdrževanja opreme lahko dolgoročno pomenijo tudi znižanje stroškov za popravila in servise (manj okvar).

Predlog ukrepov 2023:

V FN2023 načrtujemo, da bomo presegli stroške vzdrževanja glede na leto 2022, saj bodo višji stroški zaradi novih vzdrževalnih pogodb, od katerih izpostavljam: celoletno vzdrževanja CT aparata Toshiba s sistemom Vitrea (135.000 EUR); popolno vzdrževanje novega angiografa Philips (62.342 EUR – za obdobje 7-ih mesecev), popolno vzdrževanje mamografskega aparata bo znašalo 23.790 EUR.

Velik del stroškov vzdrževanje predstavlja tudi strošek podpornih storitev za nemoteno delovanje IKT infrastrukture.

Glede na trenutne tržne razmere in težave na trgu pri dobavljivosti visokotehnološke opreme in rezervne dele pričakujemo, da bodo cene rezervnih delov narasle in posledično vplivali na naše stroške.

FN 2023=1.000.000 EUR

2. Popravila in servisi (461201):

FN 2022 =260.000€

Predlog ukrepov 2023:

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

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

Za leto 2023 načrtujemo nižje stroške popravil v višini kot v letu 2022, saj z redno preventivo skrbimo, da so aparati redno pregledani in varni za uporabo. Dostikrat pa na podlagi preventivnih pregledov pravočasno zaznamo tveganje za okvaro in z manjšimi kurativnimi ukrepi preprečimo večje škode.

FN 2023 =400.000 EUR

3. Vzdrževanje programske opreme (461202):

FN 2022 =520.000€

Predlog ukrepov 2023:

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

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

Skladno z navedenim v zgornjem odstavku pričakujemo porast stroškov za vzdrževanje programske opreme za leto 2023 načrtujemo 16% nižje stroške za vzdrževanje različnih programov glede na preteklo leto, vzrok temu so višji stroški najem Microsoft licenc, vzpostavitev sistema DMS in eHrambe medicinske dokumentacije.

FN 2022 =640.000 EUR

B.II.2 STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	FN2022	Leto 2022	FN2023	IndFN23/22
B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme (461200):	820.000	818.996	1.000.000	122
medicinske	656.000	602.371	800.000	
nemedicinske	164.000	216.625	200.000	
B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201):	260.000	429.839	400.000	93
medicinske	192.400	317.941	296.000	
nemedicinske	67.600	111.898	104.000	
B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme 461202	520.000	601.762	640.000	106
medicinske	234.000	309.893	326.400	
nemedicinske	286.000	291.869	313.600	
SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	1.600.000	1.850.597	2.040.000	110

B.II.6 Poštne in telefonske storitve:

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

Predlog ukrepov 2023:

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

S sodelovanjem v skupnem javnem naročilu Ministrstva za javno upravo za poštne storitve smo glede na ekonomijo obsega uspeli pridobiti ugodnejše cene, vendar opazno raste količina poslanih

pošte (vzrok temu pripisujemo veliki količini poslanih izvidov, vabilom na pregled in prenaročitvam). Letu 2023 bomo v okviru digitalizacije v zdravstvu prešli na sistem pošiljanja izvidov v eZdravje, prav tako se nadejamo, da bomo implementirali sistem elektronskega podpisovanja upravnih dokumentov, kar bo pripomoglo k znižanju količin izhodne pošte.

Za leto 2023 načrtujemo enako višino stroškov teh storitev kot v letu 2023.

FN 2023 : 172.500 EUR (100% porabe 2022)

B.II.8 Zavarovalne premije:

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

V okvir stroškov zavarovalnih premij so vključena zavarovanja oseb, premoženja in premoženjskih interesov Splošne bolnišnice Slovenj Gradec. Na podlagi zavarovalnih pogodb imamo urejeno zavarovanje splošne in poklicne odgovornosti, požarno, vlomsko, strojelomno zavarovanje, zavarovanje stekla, delno tudi potresno zavarovanje in zavarovanje vozil. Strojelomno imamo zavarovano medicinsko in nemedicinsko opremo ter mehanska oprema – 12% od vrednosti objektov.

Letna zavarovalna premija (akontacija) se plačuje v 12 (dvanajst) enakih mesečnih brezobrestnih obrokih. Posebej imamo urejeno še nezgodno zavarovanje.

V FN 2023 smo upoštevali strošek na podlagi akontacije za leto 2023. Akontacija za naslednje zavarovalno leto je enaka obračunani letni premiji za preteklo leto in se plačuje v 12 (dvanajst) mesečnih brezobrestnih obrokih. Zvišanje letne premije za naslednje zavarovalno leto je premo sorazmerno zvišanju/znižanju zavarovalnih (bilančnih) vsot; premijske stopnje in vsi ponujeni popusti so celotno pogodbeno obdobje enaki.

Obračun letne premije pripravi zavarovalnica na podlagi dejanskih podatkov zavarovanca, ki jih ta posreduje do 05.04. v tekočem letu za preteklo leto s stanjem na dan 31.12.

Predlog ukrepov 2023:

V letu 2023 načrtujemo višino zavarovalnih premij v višini 379.116 EUR. Cena zavarovalnih premij je narasla zaradi generalnih povišanj zavarovalnin za zdravniške odgovornosti ter znižanja franšize pri strojelomnem zavarovanju.

Končna letna premija bo znana v mesecu naju, ko bodo izvedeni izračuni za bonus / malus ter obračun premije na podlagi zavarovalnih vsot na dan 31.12.2022. Iz naslova zavarovalnin smo v letu 2022 prejeli 135.708,00 EUR (gre za škodne primere po policah za strojelom, požar in steklo), odprtih je še več primerov, ki jih bomo rešili, ko bo na voljo vsa dokumentacija, ki jo zavarovalnica potrebuje.

FN 2022 =387.906 EUR (121% porabe 2022)

Tabela 30: Ocenjena vrednost zavarovalne premije

Zap. št.	Zavarovalna vrsta	Letna neto premija	Vrednost po policah 2023	
			% DPZP	
1	Požarno zavarovanje	20.102,67	1.708,73	22.385,24
2	Strojelomno zavarovanje	145.836,79	12.396,13	158.232,92
3	Zavarovanje odgovornosti -	174.694,88	14.849,06	189.543,94
4	Vlomsko zavarovanje	349,9	29,74	379,64
5	Zavarovanje stekla	909,93	77,34	987,27
6	Avtomobilsko zavarovanje	2.259,39	192,05	2.447,10
7	Potresno zavarovanje	4.737,59	402,7	5.140,29
Σ	Končna letna premija 1-7	348.891,15	29.655,75	379.116,40

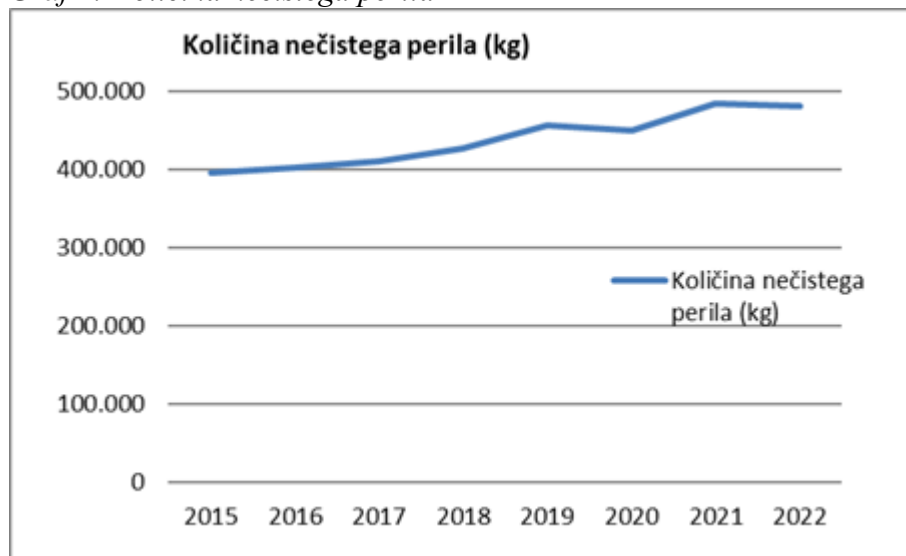
B.II.10 Storitve pranja bolniškega perila

FN 2022=486.000€ realizacija 2022 =560.727€ (115% FN21)

Strošek vzdrževanja perila je narasel tako zaradi porasta cen na kg/nečistega perila in porasta količin perila, ki ga je v času planiranja težko natančno opredeliti, saj je odvisen od več dejavnikov: števila pacientov, zahtevnost – kategorizacija pacientov, število izolacij,...

Leto	2019	2020	2021	2022
Količina v kg	456.379	448.925	484.743	481.304

Graf 4: Količina nečistega perila



V letu 2023 pričakujemo, da bo količina umazanega perila v kg podobna kot v letu oz. 481.500kg, kar glede na višje cene, ki so veljavne do septembra 2023 zneso 604.043 EUR. V nadaljevanju pričakujemo dvig cen za pričakovano inflacijo v letu 2023, to je 6% (velja za mesec oktober, november, december) oz. skupaj dodatno 10.000 EUR.

FN 2023 =614.000 EUR (110% porabe 2022)

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

	FN2022	Leto 2022	FN2023	IndFN23/Rea22
SKUPAJ DRUGE STORITVE (B.II.11)	1.040.000	1.345.782	1.246.065	93%
DRUGE STORITVE (B.II.a)	460.000	702.680	606.065	86%
DRUGE PROIZVODNE STORITVE 461230 (B.II.b)	300.000	293.195	290.000	99%
DRUGE NEPROIZVODNE STORITVE 461970 (B.II.c)	280.000	349.907	350.000	125%

FN 2022 =1.040.000€ realizacija 2022 =1.345.783€ (129% FN22)

Za leto 2023 načrtujemo 7% nižjo realizacijo kot v letu 2022, kar pojasnjujemo v nadaljevanju.

FN 2023 =1.246.065 EUR (93% porabe 2022)

1. Druge storitve: FN 2022 =460.000€ realizacija 2022 =702.680€ (153% FN22)

Stroški drugih storitev so v letu 2022 narasli predvsem zaradi stroškov storitev študentskega servisa, v okviru katerih smo nadomeščali izpade kadra zaradi bolniških in drugih odsotnosti.

Predlog ukrepov 2023:

Najvišji strošek na tem kontu predstavljajo storitve varovanja Aktiva varovanje Maribor v letni pogodbeni vrednosti 299.693 EUR. Glede na nova sprejeta izhodišča o zakonski določitvi minimalne plače in pogodbeni določila o valorizaciji pogodbeni cen, ki jih v dolgoročnih pogodbah uporabljajo pogodbene stranke pričakujemo, da bo ta strošek narasel za cca 12%. Strošek varovanja zajema izvajanje storitev varnostne-intervencijske oziroma receptorske službe (sočasno prisotna dva varnostnika), izvajanja storitev upravljanja protivlomnega varovanja, izvajanje storitev upravljanja protipožarnega varovanja, izvajanje storitev upravljanja sistema tehničnega varovanja, izvajanje storitev spremljanja videonadzora. Velik del stroškov na tem kontu predstavlja tudi pogodba po izvedenem javnem razpisu za najem diktafonov in tiskalnikov, ki se vodi pod stroške najemnin.

Pretekla leta je velik strošek na tem kontu predstavljal tudi strošek študentskega dela, ki ga koristimo zaradi zagotavljanja nadomestil v času raznih odsotnosti, npr.: , zaradi koriščenja letnih dopustov zaposlenih, bolniških in drugih odsotnosti.

V letu 2023 predvidevamo bistveni prihranek prav iz naslova študentskega dela. Trend upadanja teh stroškov je razviden že iz zadnjega trimesečja leta 2022. V letu 2023 pa predvidevamo, da bo strošek iz naslova študentskega dela za 130.000 EUR nižji.

FN 2023 =606.065 EUR (86% porabe 2022)

2. Druge proizvodne storitve: FN 2022 =300.000€ realizacija 2022 =293.195€ (97% FN22)

Predlog ukrepov 2023:

V letu 2023 se predvidevajo razni manjši stroški drugih proizvodnih storitev, in sicer: ureditve inštalacije medicinskih plinov, zamenjave dotrajanih elektroinštalacij, umestitve novih drsnih vrat z brezstično regulacijo na dnevno bolnišnico OP strok – zahteva presoje AACI, razna manjša slikopleskarska dela in ostala gradbeno obrtniška dela.

V letu 2023 v ta namen predvidevamo nižje stroške in sicer v višini 250.000 EUR.

FN 2023 =290.000 = (99% porabe 2022)

3. Druge neproiz. storitve: FN 2022 =280.000€, realizacija 2022 =349.907€ (125% FN21)

Predlog ukrepov 2023:

Visok del tega konta predstavljajo stroški izpisov na najetih fotokopirnih strojih, sledi strošek za varovanje heliporta . Druge storitve pa so še: razne analize vzorcev, storitve izvajanje del na podlagi Zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti (v ta sklop spadajo: Izvajanje pregledov virov ionizirajočega sevanja in redno poročanje naročniku ter pristojnemu upravnemu organu; organizacija seminarja in preizkusov znanja iz varstva pred ionizirajočimi sevanji), redni letni pregled dvigal, monitoring odpadnih voda, dezinsekcija in deratizacija, legionela, presoja certifikata ISO, vzdrževanje spletne strani, E-pošte in intraneta, umerjanje pipet, umerjanje RR aparatov in tehtnic, lektoriranje, redni letni pregled kotlov, izdelava ključev in druge manjše storitve.

V letu 2023 načrtujemo podobno porabo tovrstnih stroškov, kot v letu 2022.

FN 2023 =350.000 EUR (100% porabe 2022)

NAČRTOVANI STROŠKI DELA

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2023 znašajo 39.389.289 EUR in bodo za 9,50 % višji od doseženih v letu 2022. Pri tem so upoštevana vsa znana izhodišča za leto 2023. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 56,01 %.

Izhodišča za načrtovanje stroškov dela:

- končna izhodišča Ministrstva za zdravje;

- izhodišča v poglavju 3 tega dokumenta;
- obračunana in izplačana plača v letu 2022
- regres za letni dopust v višini minimalne plače oz. v višini 1.203,36 EUR
- izplačilo redne delovne uspešnosti v letu 2022
- upoštevanje izplačila dodatkov zaposlenim v času obvladovanja izrednih razmer COVID-19 do 31.3.2023
- dogovori s sindikati in uveljavitev aneksov h kolektivnim pogodbam dejavnosti in poklicev o odpravi varčevalnih ukrepov v zvezi s povračili stroškov in drugimi prejemki javnih uslužbencev (regres za prehrano med delom, povračilo stroškov prevoza na delo in z dela, povračilo stroškov na službenem potovanju v državi - dnevnic za službeno potovanje v državi, kilometrina za uporabo lastnega avtomobila za službene namene v državi)
- dogovori med sindikati in vlado glede dviga plač zaposlenih v zdravstvu (s 1.1.2023 ter 1.4.2023)
- dodatne zaposlitve skladno s kadrovskim načrtom

Tabela 31: Načrtovani stroški dela v letu 2023 v primerjavi z realizacijo 2022 in načrtovanimi v letu 2022 v EUR

Vrsta stroškov dela	FN 2022	Leto 2022	FN 2023	Indeks FN23/R22
Obračunane bruto plače	30.230.725	27.606.780	30.020.423	108,74
Dajatve delodajalca	4.882.161	4.487.671	4.880.025	108,74
Povračila za prevoz na delo	683.619	836.041	944.727	113,00
Izdatki za prehrano med delom	905.460	1.027.827	1.335.361	129,92
Izdatki za regres za letni dopust, odprav., jubilejne nagrade	1.249.093	1.583.969	1.747.654	110,33
Dodatno kolek. pokojninsko zavar.	408.308	430.846	461.100	107,02
Skupaj stroški dela	38.359.365	35.973.135	39.389.289	109,50

V letu 2023 načrtujemo višje stroške dela od realiziranih v letu 2022 predvsem iz naslova dviga plačnih razredov pri zaposlenih, ki so bili dogovorjeni med vlado in sindikati. Na rast stroškov v primerjavi z letom 2022 bodo imela vpliv že izvedena povišanja vrednosti plačnih razredov za 4,5 % v oktobru 2022. Samo na podlagi tega ukrepa ocenjujemo zvišanje stroškov dela v primerjavi s preteklim letom za 1,1 mio EUR. Poleg tega pa iz naslova dviga izhodiščnih plačnih razredov v januarju in aprilu 2023 ocenjujemo še dodatno povišanje za 1,4 mio EUR. Pričakujemo da bo zvišanje omenjenih stroškov pokrito v cenah zdravstvenih storitev. Skladno z Uredbo o določanju cen mora biti dvig plač zaposlenih upoštevan v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev. Glede na pretekle izkušnje sicer ostaja skrb, da dvig ne bo v celoti pokrit z zagotavljanjem dodatnega vira, ampak bo potrebno del sredstev zagotoviti tudi s strani bolnišnice.

Dodatne stroške v letu 2023 bodo predstavljala tudi izplačila dodatkov za plačno skupino J po sprejemu Posebnega vladnega projekta. Skladno z določili sklepa ocenjujemo, da bi lahko v letu 2023 iz tega naslova dodatno izplačali 175.000 EUR. Ti odhodki bodo sicer v celoti povrnjeni s strani Proračuna RS.

Poleg omenjenega na dvig stroškov vplivajo tudi predvidene dodatne zaposlitve deficitarnih kadrov, skladno s pripravljenih kadrovskim načrtom.

Ob tem ocenjujemo, da se bodo v letu 2023 nekoliko povišali tudi izdatki za regres za letni dopust, saj smo skladno z dogovori za regres za letni dopust upoštevali rast minimalne plače. Zvišal pa se bo tudi regres za prehrano ter višina dnevnic.

Na drugi strani se bodo glede na leto 2022 znižali stroški iz naslova izplačil COVID dodatkov za delo v izrednih razmerah. Ti se bodo glede na preteklo obdobje bistveno znižali, saj je v letu 2023 predvideno izplačilo COVID dodatkov samo do 31.3.2023. Ob tem, da je v tem obdobju tudi število COVID pozitivnih pacientov relativno nizko.

NAČRTOVANI STROŠKI AMORTIZACIJE

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 5.529.933 EUR.

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 0 EUR
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 3.159.337 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 2.280.180 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 90.416 EUR.

Sredstva za amortizacijo so za bolnišnico glavni vir nabave osnovnih sredstev. Znesek 3.159.337 EUR predstavlja načrtovano vrednost amortizacije vračunan v cenah zdravstvenih storitev. Pri tem je upoštevan obseg dejavnosti, ki jih imamo pogodbeno dogovorjene z ZZS. Poleg tega pa tudi nekateri drugi prihodki (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.

SANACIJSKI UKREPI na strani odhodkov

UKREP 1: Zmanjšanje zalog zdravil in zdravstvenega materiala in obvladovanje porabe zdravil in zdravstvenega materiala

- izvajanje nadzorov na oddelkih s strani komisije za nadzor nad zalogami zdravil v SB Slovenj Gradec. Komisija izvaja nadzor nad zalogami zdravil in ugotavlja ustreznost maksimalnih zalog in skladnost dejanskega stanja;
- o opravljenih nadzorih komisija pripravi poročilo in ga posreduje direktorju

UKREP 2: Zamejitev in spremljanje gibanja cen energentov

- zaradi dogajanj v povezavi s COVID in vojno v Ukrajini je cena zemeljskega plina v 2022 skokovito narasla. Javni zavodi so dosegli delno umiritev cen od septembra 2022 dalje, ko je v veljavi vladna uredba št. 98/2022 (Uradni list 21.7.2022) in s tem cena omejena na največ 0,079 EUR/kWh. Drugi vladni ukrep je nižja stopnja DDV na energente. Nižja stopnja DDV v višini 9,5% bo v veljavi do 31.05.2023 (Uradni list št. 114/ 31. 8.2022). Ta vladni ukrep ugodno vpliva tudi na stroške bolnišnice iz naslova porabe električne energije. Izbrani dobavitelj za leto 2023 je Petrol d.d.
- Ob tem izvajamo aktivnosti za priklop objekta C1 na mestni toplovod, katerega energent za ogrevanje so sekanci, ki je glede na trenutne cene energentov ugodnejši.
- Uvajanje energetskega managementa in boljše obvladovanje stroškov energentov

UKREP 3: Znižanje stroškov študentskega dela

- v letu 2023 načrtujemo bistveno zmanjšanje obsega dela študentov in dijakov, ki so se v delovni proces v letu 2022 vključevali preko študentskih napotnic.

UKREP 4: Obvladovanje stroškov strokovnih izobraževanj

- Racionalna raba sredstev- potrebna dodatna presoja predstojnikov in glavnih sester o nujnosti udeležbe zaposlenega na posameznem strokovnem izobraževanju.
- Priprava razmejitve sredstev za strokovna izobraževanja po oddelkih in enotah v obsegu predvidenih sredstev v finančnem načrtu 2023
- Vzpostavitev sistem e-izobraževanja za zaposlene v bolnišnici (izvedba internih izobraževanj)
- Pridobivanje dodatnih donacijskih sredstev za udeležbo zaposlenih na strokovnih izobraževanjih.

UKREP 5: Obvladovanje stroškov vzdrževanja in popravil

- dodatna presoja vodje tehnično vzdrževalne službe in skrbnika za medicinsko opremo o nujnosti naročila posameznega vzdrževanja in popravil opreme. Odložitev nenujnih popravil (predvsem nemedicinske opreme), nenujnih aktivnosti vzdrževanja ter nenujnih stroškov storitev.
- Z izvajanjem rednih preventivnih pregledov s strani vzdrževalne službe pravočasno zaznavamo morebitna tveganja za pojav nepričakovanih večjih okvar.

8.1.3. Načrtovan poslovni izid

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2023 izkazuje uravnoteženo poslovanje.

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

Tabela 32: Finančni kazalniki poslovanja plan 2023 glede na realizacijo 2022

KAZALNIK	REALIZACIJA	FN	REALIZACIJA	FN	INDEKS FN23/FN22
	2021	2022	2022	2023	
1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	0,99	1	0,92	1	108,70
celotni prihodki AOP 870	62.247.683	61.787.082	58.861.522	70.323.724	119,47
celotni odhodki AOP 887	63.168.300	61.787.082	63.844.752	70.323.724	110,15
2. DELEŽ AMORTIZACIJE V POGODBAH ZZS	5,98	5,19	5,79	5,12	88,50
priznana amortizacija v načrtovanih oz. realiziranih prihodkih iz OZZ+PZZ, brez prihodkov za LZM, DBZ, APL	2.588.048	2.549.997	2.757.415	3.049.340	110,59
prihodki iz OZZ+PZZ, brez prihodkov za LZM, DBZ, APL	43.312.262	49.139.683	47.622.244	59.508.701	124,96
3. DELEŽ PORABLJENIH AMORTIZACIJSKIH SREDSTEV	56,52	101,85	160,05	84,04	52,51
Porabljena am sredstva Obrazec 4	4.546.539	2.718.180	4.260.710	2.654.962	62,31
- naložbe iz amortizacije	4.546.539	2.718.180	4.260.710	2.654.962	62,31
- amortizacija po ZIJZ	0	0	0	0	
priznana am v ceni storitev	2.745.932	2.617.828	2.662.107	3.159.337	118,68
4. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME	77,55	82,01	82,38	77,98	94,67
popravek vrednosti opreme AOP 007	30.794.898	33.401.667	33.004.990	34.820.426	105,50
oprema AOP 006	39.709.888	40.728.059	40.066.585	44.650.373	111,44
5. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA	64,53	51,31	56,01	43,03	76,82

zaloge AOP 023	2.754.029	2.050.000	2.688.159	2.290.000	85,19
stroški materiala AOP 873	15.578.307	14.583.748	17.518.901	19.425.690	110,88
zavod vključuje zaloge zdravil in zdr. materiala na oddelkih v AOP 023	DA	DA	DA	DA	
6. KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	1	1	0,44	0,40	90,34
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	60	60	131	150	114,50
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	60	60	58	60	103,45
7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	0	0	3,36	2,76	82,14
zapadle obveznosti na dan 31.12.	7.224	0	6.957.175	6.261.458	90,00
mesečni promet do dobavit. AOP 871/12	1.836.894	1.709.532	2.070.430	2.268.432	109,56
8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI	0,25	0,22	0,40	0,39	96,39
tuji viri AOP 034+047+048+054+055	11.833.225	10.633.937	17.160.773	18.300.396	106,64
obveznosti do virov sredstev AOP 060	47.827.388	48.582.171	43.164.181	47.465.624	109,97
9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SREDSTVI	0,67	0,70	0,36	0,44	121,55
kratkoročna sredstva + zaloge AOP 012+AOP 023	7.630.351	7.132.548	5.988.582	6.622.754	110,59
kratkoročne obveznosti in PČR AOP 034	11.395.900	10.194.337	16.699.772	15.134.996	90,63
10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV	0,68	0,64	0,64	0,71	111,29
prihodki iz poslovne dejavnosti AOP 860	61.568.384	61.458.894	58.320.381	69.877.256	119,82
osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006	90.551.311	96.366.910	91.165.752	98.109.196	107,62

8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2023, II. Del

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe izkazuje presežek odhodkov nad prihodki v višini 204.166 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa načrtujemo 204.166 EUR presežka prihodkov nad odhodki.

Tabela 33: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti

	LETO 2022			FN 2023		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
Javna služba	57.411.143	62.704.893	-5.293.750	68.813.105	69.017.271	-204.166
Tržna dejavnost	1.450.379	1.139.859	310.520	1.510.619	1.306.453	204.166
Skupaj zavod	58.861.522	63.844.752	-4.983.230	70.323.724	70.323.724	0

Prihodke in odhodke tržne dejavnosti določamo na podlagi Navodil Ministrstva za zdravje. Ti bodo nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

- zdravstvene storitve za druge javne zdravstvene zavode in koncesionarje izven dogovorjenega obsega dela s pogodbo na podlagi splošnega dogovora (predvsem storitve Oddelka za mikrobiologijo, Oddelka za laboratorijsko diagnostiko, Oddelka za patologijo)

- b) prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tujce) ter prihodki od doplačila fizičnih oseb brez prostovoljnega zavarovanja
- c) prodaja jedil in pijač v jedilnici bolnišnice.

Za razporejanje prihodkov od poslovanja na dejavnost javne službe ter dejavnost prodaje blaga in storitev na trgu so uporabljeni podatki iz obrazca Načrt prihodkov in odhodkov 2023 (II. del – trg). Pri tem je kot osnova za razmejevanje prihodkov in odhodkov upoštevano Navodilo Ministrstva za zdravje. V skladu s tem smo pripravili tudi Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnostih (javna služba – tržna dejavnost), kjer smo opredelili sodila za razmejevanje odhodkov.

- a) Prihodki od poslovanja iz dejavnost javne službe zajemajo: prihodke iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, prihodke iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, prihodke od konvencij, prihodke od obračunavanja obratovalnih stroškov ter najemnin, refundacij stroškov dela ter nekatere druge prihodke.
- b) Prihodki od poslovanja iz dejavnost prodaje blaga in storitev na trgu pa zajemajo: prihodke od samoplačniških zdravstvenih storitev, prihodke od storitev za druge zdravstvene zavode, prihodke za nadstandardne storitve, prihodke od doplačil fizičnih oseb brez prostovoljnega zavarovanja, prihodke za pomožne medicinske storitve, prihodke od kosil in malic ter nekatere druge storitve.

Finančni prihodki, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki ter finančni odhodki, drugi odhodki in prevrednotovalni odhodki so v večini izkazani v okviru opravljanja dejavnosti javne službe, razen če iz dokumentacije izhaja, da so nastali v okviru opravljanja tržne dejavnosti. V tem primeru gre predvsem za prihodke iz prejšnjih let in za izterjane odpisane terjatve iz prejšnjih let, ki se nanašajo na samoplačniške zdravstvene storitve

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo uporabili sodila, ki so opredeljena v internem pravilniku. Za ugotavljanje odhodkov iz naslova opravljanja tržne dejavnosti smo uporabili:

- kalkulacije cen posameznih storitev,
- standarde ZZZS,
- v manjšem deležu tudi razmerje med prihodki javne službe ter tržne dejavnosti.

8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

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

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 2023 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka ter načrta za investicije za leto 2023 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke.

V Izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2023 bolnišnica načrtuje prihodke v višini 67.267.551 EUR. Pri tem izkazujemo presežek odhodkov nad prihodki v višini 312.161 EUR.

9. PLAN KADROV

Priloga - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2023

9.1. ZAPOSLENOST

Pri pripravi kadrovskega načrta je bolnišnica upoštevala Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela s kadrovskimi načrti za leto 2023 in 7. odstavek 64. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti za leti 2023 in 2024 (ZIPRS2324), po katerem se lahko ne glede na prvo alinejo tretjega odstavka 64. člena zaradi utemeljenih razlogov, povezanih s povečanim obsegom dela in zagotavljanjem nemotenega izvajanja dejavnosti v kadrovskem načrtu posrednega uporabnika proračuna države in tistega posrednega uporabnika občinskih proračunov, ki se pretežno financira iz državnega proračuna ali sredstev ZZZS, dovoljeno število zaposlenih v letih 2023 in 2024 poveča le v okviru zagotovljenih sredstev za stroške dela in s soglasjem Ministrstva za zdravje. Ne glede na to pa 8. odstavek istega člena določa, da soglasje pristojnega ministrstva ni potrebno za posredne uporabnike iz štirinajstega odstavka 62. člena tega zakona, za posredne uporabnike proračuna države in občin s področja zdravstva, ki se pretežno financirajo iz sredstev ZZZS in za posredne uporabnike proračuna države na področju socialnega varstva, ki se pretežno financirajo s prihodki od opravljenih storitev.

Upošteva se zgoraj navedeno smo pri pripravi kadrovskega načrta za leto 2023 sledili naslednjim usmeritvam:

zagotavljanje nemotenega delovanja bolnišnice,

- ohranjanje kakovosti zdravstvenih storitev,
- zagotavljanje zdravja pacientov in zaposlenih,
- zagotavljanje varnega in kakovostnega neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- sledenje finančnim virom, iz katerih se zagotavljajo plače zaposlenih.

V letu 2023 načrtujemo dodatne zaposlitve, s katerimi bomo še vedno obvladovali stroške dela in sledili zgoraj naštetim usmeritvam.

SB Slovenj Gradec tako načrtuje, da se bo število zaposlenih v letu 2023 v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2022 povečalo za 22 delavcev in doseglo 1.021 delavcev.

Tabela 34: Predvideno število zaposlenih na dan 31.12.2023 glede na plan in stanje 2022

	KADRI NA DAN 31.12.2021	FN 2022	KADRI NA DAN 31.12.2022	FN 2023
zdravniki specialisti	104	113	110	110
zdravniki brez specializacije	2	0	3	3
diplomirana medicinska sestra	200	227	205	215
diplomirana babica	20	20	22	22
srednja medicinska sestra	213	226	205	207
bolničar	12	13	10	12
farmaceutski delavci	19	19	21	20
zdravstveni delavci in sodelavci	89	93	93	97

ostali (plačna skupina B)	4	4	4	4
nezdravstveni delavci	261	263	264	269
SKUPAJ V BREME BOLNIŠNICE	924	978	937	959
zdravniki specializanti	44	44	42	42
zdravniki pripravniki	9	9	12	12
zdravstvena nega pripravniki	5	5	6	6
farmacevtski delavci pripravniki	0	0	0	1
zdravstveni delav.in sodel. pripravniki	0	1	2	1
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI	982	1037	999	1021

Med zdravniki specialisti se bo v letu 2023 za devet zdravnikov povečalo število višjih zdravnikov specialistov. Specialistični izpit bodo opravili trije zdravniki specializanti in slednjim se bo takoj po uspešno opravljenem izpitu v podpis ponudila pogodba o zaposlitvi s polnim delovnim časom za delovno mesto zdravnika specialista. Bolnišnica sicer planira enako število zdravnikov specializantov, pri čemer pa si še vedno nadeja k tem večjemu številu odobrenih specializantskih mest, še posebej iz razloga uspešnega nadomeščanja odhodov in daljših odsotnosti zdravnikov ter popolnjevanju deficitarnih specialnosti. Pri tem je še dodajamo, da je med zdravniki v zadnjih letih prepoznati trend sklenitve delovnega razmerja s krajšim delovnim časom od polnega. Bolnišnica je namreč imela na dan 1. 1. 2023 sklenjenih kar enaindvajset tovrstnih pogodb o zaposlitvi.

V letu 2023 si bomo še naprej prizadevali ohraniti polno zasedenost delovnih mest za zdravnike sekundarije oziroma pripravnike.

Med farmacevtskimi delavci se v letu 2023 upokojujeta dva farmacevtska tehnika, zato se bo njihovo število zmanjšalo. Načrtujemo pa zaposlitev enega farmacevta, ki bo po pridobitvi licence začel opravljati specializacijo iz radiofarmacije, saj na trgu dela ni kadra radiofarmacevtov. Radiofarmacevtska lekarniška dejavnost je namenjena preskrbi nuklearno-medicinske dejavnosti z radiofarmacevtskimi izdelki in se zagotavlja skladno z določili Zakona o lekarniški dejavnosti. V bolnišnici jo ocenjujemo kot potrebno zaradi širitve nuklearno medicinske dejavnosti, kar pomeni večje število in nabor uporabljenih radiofarmakov.

Pri kadru zdravstvene nege planiramo povečanje zaposlenih za štirinajst delavcev. Na področju urgentne dejavnosti bi potrebovali tri diplomirane medicinske sestre zaradi povečanega obsega dela, to je znatno povečanega števila napotitev pacientov v enoti za bolezni in enoti za poškodbe. Štiri diplomirane medicinske sestre so potrebne zaradi vzpostavitve novih dejavnosti na področju interventne kardiologije – koronografije in opravljanja preiskav z gama kamero znotraj Oddelka za diagnostično in intervencijsko radiologijo in Oddelka za interno medicino. Potreba po (še) dveh dodatnih diplomiranih medicinskih sestrah pa izhaja iz kategorizacije zahtevnosti bolnišnične zdravstvene nege, upoštevaje poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev dejavnosti zdravstvene nege.

Z letom 2023 se bo (ponovno) zasedlo delovno mesto medicinske sestre za pedagoško dejavnost ter razvoj in kakovost na področju zdravstvene in babiške nege ter oskrbe, ki jo predvideva Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene in babiške nege in oskrbe v SB Slovenj Gradec. Delovnega mesta v letu 2022 zaradi pomanjkanja kadra na trgu dela in organizacije delovnega procesa na oddelkih bolnišnice ni bilo mogoče zasesti.

Zaradi vodenja čakalnih seznamov na Oddelku za pediatrijo in Oddelku za interno medicino se predvideva zaposlitev dveh dodatnih srednjih medicinskih sester. V letu 2023 si bomo še vedno

prizadevali k popolnitvi že iz preteklega leta nezasedenih dveh delovnih mest bolničarjev, ki so že več kot eno leto prosta zaradi pomanjkanja tovrstnega kadra na trgu dela.

Pri tem je še omeniti, da bolnišnica še vedno stremi h kadrovske okrepitvi polintenzivne nege (raznih oddelkov) v katerih pacienti potrebujejo stalno prisotnost negovalnega kadra v smislu večje varnosti in bolj kakovostne oskrbe (gre za opravljanje pogostejših meritev vitalnih funkcij, spremljanje sprememb zdravstvenega stanja, oskrbo pacientov po operativnih posegih, poostreno zdravstveno nego po operativnih posegih, nadzor drenažnih sistemov, spremljanje bilance tekočine, aplikacija intravenskih zdravil ob stalnem nadzoru vitalnih funkcij in podobno). V ta namen bi bilo potrebno dodatno zaposliti še osem diplomiranih medicinskih sester. Nadalje je še cilj bolnišnice vzpostavitev Oddelka za ortopedijo, kot ga predvideva podrobnejša organizacija Pravilnika o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec. Za delo le-tega bi bilo potrebnih še deset srednjih medicinskih sester.

Med zdravstvenimi delavci in sodelavci se zaradi potreb Oddelka za diagnostično in intervencijsko radiologijo in znotraj njega še Enote za nuklearno medicino načrtuje dodatna zaposlitev treh radioloških inženirjev. Navedeni kader je potreben zaradi začetka opravljanja preiskav z (novo) gama kamero in zagotavljanja storitev v okviru programa DORA. Na Oddelku za fizikalno medicino in medicinsko rehabilitacijo se načrtuje zaposlitev dodatnega fizioterapevta. Ta je potrebna zaradi realizacije pogodbenega programa in vedno zahtevnejših ter časovno daljših hospitalnih obravnav bolnikov. Kvalitetna fizioterapevtska obravnava pa je med ključnimi postopki oziroma dejavniki za skrajševanje ležalne dobe pacientov.

Dodatno se načrtuje še zaposlitev dveh analitikov v laboratorijski medicini, in sicer zaradi vedno večjega števila laboratorijskih preiskav Oddelka za mikrobiologijo in Oddelka za laboratorijsko diagnostiko. V slednjem je število preiskav (napram letu prej) poraslo za petnajst odstotkov, število naročenih preiskav (v zadnjih petih letih) vsako leto narašča za dva do pet odstotkov. Obstoječi zaposleni so preobremenjeni in posledično so v porastu opravljene ure dela preko polnega delovnega časa.

Iz razloga vedno večjega števila preiskav se med nezdravstvenimi delavci načrtuje dodatno zaposlitev administratorja na Oddelku za mikrobiologijo in Oddelku za patologijo. Dodatna zaposlitev zdravstvenega administratorja se predvideva tudi v Enoti za nuklearno medicino.

V Službi za tehnično vzdrževanje se načrtuje zaposlitev vzdrževalca medicinske opreme, saj je število medicinske opreme v bolnišnici narašča, medtem, ko je za njeno obvladovanje zadolžen zgolj en delavec. Tveganje zgolj enega zaposlenega na področju dela z medicinsko opremo je prepoznala tudi akreditacijska presoja izvedena v letu 2022, ki je potekala s strani AACI, družbe za akreditacijo, akreditacijsko presojo in certificiranje za pridobitev mednarodnega akreditacijskega (bolnišničnega) standarda.

Prav tako bi se v SB Slovenj Gradec zaposlilo dodatnega vzdrževalca perila v Enoti za preskrbo s perilom, saj se je količina čistega perila v zadnjih desetih letih povečala za dvajset odstotkov. Spremenile oziroma povečale so se tudi potrebe oddelkov, enot in ambulant, ki se jim perilo dostavlja.

Poleg vsega zgoraj navedenega si bo bolnišnica še vedno prizadevala nadomeščati vse odhode, bolniške nad 30 oziroma 20 dni in porodniške odsotnosti. S pravočasnim nadomeščanjem daljših odsotnosti želimo preprečiti izgorelost oziroma preobremenjenost zaposlenih in povečanje nadurnega dela.

9.2. OSTALE OBLIKE DELA

V SB Slovenj Gradec vsako leto presojava smotrnost obstoječih sklenjenih pogodb z zunanjimi izvajalci ter notranjimi zaposlenimi, ki preko podjemnih pogodb opravljajo dodatne zdravstvene storitve.

Pred potekom podjemne pogodbe z zunanjim izvajalcem bolnišnica izvede oceno zunanjega pogodbenega izvajalca, pri čemer ocenjevalec (predstojnik oddelka) poda predlog za morebitno podaljšanje ali prekinitev pogodbe.

Z zunanjimi izvajalci sklepamo podjemne pogodbe po predhodni predložitvi veljavnega soglasja primarnega delodajalca za delo pri drugem javnem zdravstvenem zavodu oziroma pri drugi pravni ali fizični osebi, ki opravlja zdravstveno dejavnost v skladu s 53.b členom Zakona o zdravstveni dejavnosti (UL RS, št. 9/1992 s sprem. in dopol.).

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 (Ur. l . RS št.: 15/2017 – v nadaljevanju: Pravilnik). Slednji je določil 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. Dodana je tudi informacija, kateri od pogodbenikov so zunanji.

1. a) Zagotavljanje pogodbenega programa bolnišnice do ZZZS

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 ZZZS. 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.

Tabela 35: Podjemne pogodbe- zagotavljanje programa do ZZZS

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto1 v EUR)	Št. pogodbenikov
Oddelek za interno medicino	Odčitavanje EEG in pisanje izvidov	20,33 EUR /uro (predvidoma 2/ uro)	2 (oba zunanja)
	Občasno delo v revmatološki in diabetični ambulanti	30,89 EUR/ uro	2 (oba zunanja)

	Občasno opravljanje del in nalog v Enoti za nuklearno medicino in občasno nadomeščanje vodje	26,79 EUR/ uro	1 (zunanji)
	UZ preiskava srca, amb. pregled	Honorar na pregled za zdravnika glede na vrsto preiskave: 41,25 EUR, 16,50 EUR.	1 (zunanji)
	Vključevanje v neprekinjeno zdravstveno varstvo na Oddelku za interno medicino	Sobota (12,5 ur) 282,78 EUR	1 (zunanji)
	Izvajanje koronarografij Koronarografije s kliničnimi postopki 38215-00, 38218-00, 38218-01, 38218-02, perkutani posegi na srcu srčnih zaklopkah in koronarnih arterijah s kliničnimi postopki s kliničnimi postopki 38270-01, 38700-00, 38700-02, 38742-00, 38751-00, 38300-00, 38306-00, 38306-01, 38306-02	Honorar za operaterja 1 na poseg glede na vrsto preiskave: 250,00 EUR, 300,00 EUR Honorar za operaterja 2 na poseg glede na vrsto preiskave: 250,00 EUR, 250,00 EUR Honorar za rad. inž na poseg glede na vrsto preiskave: 125,00 EUR, 125,00 EUR.	2 zdravnika in 2 rad. inž. (vsi zunanji)
	Izvajanje programa SVIT	Zdravnik in dve medicinski sestri izvajajo storitev vedno skupaj.	
	Presejalna totalna koloskopija -	zdravnik 56,16 EUR, ena DMS 18,72 EUR	3 zdravniki, 5 DMS
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija	zdravnik 81,13 EUR, ena DMS 27,05 EUR	
	Delna koloskopija	zdravnik 13,79 EUR, ena DMS 4,60 EUR	
	Sedacija – SVIT	zdravnik 30,51 EUR, ena DMS 10,17 EUR	

ODDELEK	Vsebina podjetne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto1 v EUR)	Št. pogodbenikov
Oddelek za pediatrijo	Občasno delo na oddelku, sprejemni ambulantni in v urgentni ambulantni Oddelka za pediatrijo	dan dopoldan 12,21 EUR / uro dan popoldan 13,06 EUR / uro noč 17,09 EUR / uro nedelja 23,20 EUR / uro nedelja noč 28,08 EUR / uro praznik 26,86 EUR / uro praznik noč 31,74 EUR / uro	9 (6 specialistov, 3 specializanti) (vsi zunanji)
	Občasno delo v subspecialistični pediatrično - kardiološki ambulantni	67,23 EUR/ uro	1 (zunanji)
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov za operacije morbidne debelosti	208,36,00 EUR / izvedeno operacijo; 25,29 EUR /uro za potrebne storitve »na klic«	1 (zunanji)
Oddelek za diagnostično in	Občasne specialistične storitve na Oddelku za	Ocenjene pogodbe so v teku pogajanj.	1 (zunanji)

intervencijsko radiologijo	diagnostično in intervencijsko radiologijo		
	Odčitavanje magnetnih resonančni preiskav	32,00 EUR/ preiskavo	2 (oba zunanja)
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	Občasno delo na oddelku	20,33 EUR/ uro	2 (oba zunanja)
Oddelek za patologijo	Priprava trupel za klinično obdukcijo (obdukcijski pomočnik)	38,69,00 EUR/ klinično obdukcijo	1
Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo	Vključevanje v neprekinjeno zdravstveno varstvo na Oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo	ponedeljek, torek, sreda, četrtek (17 ur) 370,46 EUR, petek (17 ur) 405,76 EUR, sobota (25 ur) 643,94 EUR, nedelja (25 ur) 748,56 EUR, praznik – dela prost dan (25 ur) 788,90 EUR.	2 (oba zunanja)

1.b) Zagotavljanje pogodbenega programa bolnišnice do ZZZS - izvajanje posebnih programov za skrajševanje čakalnih dob v SB Slovenj Gradec

Na podlagi 7. odstavka 15. člena Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (Ur. l. RS št.: 100/2022) lahko zdravstveni zavod za namen povečane dostopnosti do zdravstvenih storitev in odprave oziroma skrajševanja čakalnih dob sklene podjemno pogodbo ali drugo pogodbo civilnega prava za opravljanje zdravstvenih storitev z zdravstvenim delavcem, zaposlenim pri njem, za redni obseg programa zdravstvene dejavnosti, če rednega obsega programa ta zaposleni ne more izvesti v okviru svojega rednega delovnega časa, in za izvajanje zdravstvenih storitev nad rednim programom zdravstvene dejavnosti, če zdravstvene storitve opravi zunaj svojega rednega delovnega časa.

Ministrstvo za zdravje je s sklepom o potrditvi posebnih programov št.: 010-108/2022/27 z dne 13.6.2022 bolnišnici omogočilo izvajanje CT preiskav in MR preiskav ter UZ preiskave srca, ožilja in cikloergometrije, EMG preiskave, operacije na ožilju – krčne žile (EVLA), operacije žolčnih kamnov, operacije kil, in operacije morbidne debelosti, ortopedske operacije endoprotez kolka in kolena ter operacije hrbtenice, ki jih bo bolnišnica izvajala v letu 2023.

Tabela 36: Podjemne pogodbe- izvajanje posebni programov

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto1 v EUR)	Št. pogodbenikov
Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo	CT prsnih organov s KS + CT trebušnih organov s KS, CTA možganskih arterij, CTA aorto – cervikalna, CTA možganskih arterij + CTA aorto – cervikalna,	Zdravnik: 32,00 EUR/preiskavo radiološki inženir: 15,63 EUR/preiskavo DMS: 15,63 EUR EUR/preiskavo Preiskava predstavlja obračunano storitev. Pri določenih slikanjih se izvajalcem izplača manj kot n-	12 zdravnikov specialistov, 20 radioloških inženirjev, 5 DMS

	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih udov, CTA abdominalne aorte, CTA pelvičnih a. in a. spodnjih udov + CTA abdominalne aorte, CTA torakalne aorte, CTA torakalne + CTA abdominalne aorte, CTA koronarnih arterij	kratnik obračunanih preiskav.	
Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo	MR hrbtenica (čez teden), MR hrbtenica (vikend), MR koleno (čez teden), MR koleno (vikend), MR srca s kontrastom, MR prostate s kontrastom, MR glave s kontrastom, MR glave brez kontrasta + angiografija (vikend), MR glave brez kontrasta + angiografija (teden), MR glave brez kontrasta MR rektuma (vikend)	Honorar za zdravnika glede na vrsto preiskave: 32,00 EUR, 32,00 EUR, 32,00 EUR, 32,00 EUR, 64,00 EUR, 64,00 EUR, 32,00 EUR, 64,00 EUR, 64,00 EUR, 32,00 EUR, 32,00 EUR. Honorar za radiološkega inženirja 1 glede na vrsto preiskave: 21,58 EUR, 21,58 EUR, 15,63 EUR, 15,63 EUR, 31,25 EUR, 31,25 EUR, /, 31,25 EUR, 31,25 EUR, /, 15,63 EUR. Honorar za radiološkega inženirja 2 glede na vrsto preiskave: /, 21,58 EUR, /, 15,63 EUR, 31,25 EUR, 31,25 EUR, /, 31,25 EUR, /, /, 15,63 EUR. Honorar za diplomirano medicinsko sestro glede na vrsto preiskave: /, /, /, /, 31,25 EUR, 31,25 EUR, /, /, /, /, /.	9 zdravnikov specialistov, 9 radioloških inženirjev, 5 DMS
Oddelek za interno medicino	UZ preiskave srca, ožilja in cikloergometrija ter EMG preiskave	Honorar za zdravnika glede na vrsto preiskave: 34,92 EUR, 24,13 EUR, 31,52 EUR, 0,77/ na točko EUR Honorar za DMS glede na vrsto preiskave: 13,99 EUR, 9,65 EUR, 12,61 EUR, /.	8 zdravnikov, 3 DMS
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	Posebni program ortopedija Operacija kolena, kolka, hrbtenice	Honorar za zdravnika operaterja glede na vrsto operacije: 342,31 EUR, 282,41 EUR, 366,75 EUR. Honorar za zdravnika asistenta I. glede na vrsto operacije: 253,01 EUR, 208,74 EUR, 276,54 EUR. Honorar za zdravnika asistenta II. glede na vrsto operacije: 178,60 EUR, 147,34 EUR, /. Honorar za inštrumentarko I. glede na vrsto operacije: 148,83 EUR, 122,79 EUR, 173,02 EUR. Honorar za inštrumentarko II. glede na vrsto operacije: 122,79 EUR, 101,30 EUR, 147,17 EUR. Honorar za operacijsko strežnico glede na vrsto operacije: 66,97 EUR, 55,25 EUR, 91,69	Ocenjene pogodbe so v teku pogajanj.

		EUR. Honorar za zdravnika anesteziologa glede na vrsto operacije: 253,01 EUR, 208,74 EUR, 276,54 EUR. Honorar za anestezijsko sestro glede na vrsto operacije: 122,79 EUR, 101,30 EUR, 147,14 EUR.	
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Posebni program OSAK Operacija holeciste EVLA	Honorar glede na vrsto posega: Zdravnik 147,22 EUR, 162,23 EUR, zdravnik asistent 88,33 EUR, /, inštrumentarka I. 64,78 EUR, 64,89 EUR, inštrumentarka II. 64,78 EUR, 64,89 EUR, operacijska strežnica 41,22 EUR, 32,45 EUR, zdravnik anesteziolog 117,77 EUR, /, anestezijska sestra 64,78 EUR, /.	20 zdravnikov, 27 DMS in 10 strežnic

2.) Ostalo

Tabela 37: Podjemne pogodbe- ostalo

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar (bruto1 v EUR)	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 5,40 EUR/primer, zdravnik specialist pa 5,57 EUR honorarja/primer), 25% ostane bolnišnici.	1 soc. delavka, 4 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.	12
Oddelek za urologijo	Vključevanje zaposlenih v zdravstveno obravnavo iz dodatnega programa za samoplačnike na Oddelku za urologijo (zdravnik specialist urolog, dipl.m.s., zdr. tehnik, zdravnik anesteziolog, radiološki inženir, anestezijski tehnik, zdravnik patolog, laborant patologije, strežnica)	Honorarji so definirani za vsako samoplačniško storitev posebej, po veljavnem ceniku imamo 21 različnih storitev. Cena za samoplačnika poleg bruto2 honorarjev za izvajalce pokriva kalkulativne materialne stroške, amortizacijo (gre za vrednost zasedbe operacijske dvorane glede na čas trajanja operacije), 5% pribitka na neposredne stroške za rizični sklad za zaplete in 15% za splošne stroške. Na koncu je na celotne izračunane stroške dodana še 5% marža.	41

Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Vključevanje zaposlenih v zdravstveno obravnavo iz dodatnega programa za samoplačnike na Oddelku splošno in abdominalno kirurgijo (zdravnik specialist kirurg, dipl. m. s., strežnica)	Za vsako samoplačniško storitev po veljavnem ceniku posebej.	8
Oddelek za patologijo	Priprava trupel za sanitarno obdukcijo (obdukcijski pomočnik)	130,41 EUR za vsako pripravo trupla za obdukcijo	10
	Izvajanje obdukcije - zdravnik patolog	259,45 EUR	
	Sodelovanje pri sanitarni obdukciji- laborant patologije	104,33, EUR	
	Sodelovanje pri sanitarni obdukciji- administratorka	27,46 EUR	
	Oskrba pokojnikov (obdukcijski pomočnik)	23,44 EUR za oskrbo enega pokojnika	
	Opravljanje histoloških preiskav želodčnega in črevesnega odščipa (patolog)	0,880 EUR /točko za histološko preiskavo želodčnega odščipa, 0,866 EUR/točko za histološko preiskavo črevesnega odščipa, 0,126 EUR/točko za imunohistokemično barvanje	2
Oddelek za patologijo	Opravljanje patohistoloških storitev za zunanjega naročnika	Honorarji po eni napotnici – t.j. za enega pacienta (predstavlja 10 preparatov) 23,04 EUR zdravnik 9,77 EUR laboratorijski inženir 5,65 EUR administratorka	9
Oddelek za patologijo	Patohistološke preiskave za zunanjega naročnika	Honorarji na enega pacienta 10,35 EUR zdravnik 6,13 EUR laborant 4,88 EUR administratorka	10
Oddelek za interno medicino	Izvajanje zdravstvenih storitev v Ambulanti za licenciranje letalskega osebja	Honorar na pregled 40,68 EUR	1 (zunanji)

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 letu 2023 planira bolnišnica skleniti 3 pogodbe na s. p., in sicer za opravljanje konziliarnih pregledov pulmologa, specialistične internistične pomoči ter za opravljanje storitev specialne pedagogije.

Od 1.9.2022 se je zaradi finančne situacije ukinilo študentsko delo in ukinitve bo veljala tudi v letu 2023. Le na Oddelku za mikrobiologijo se bo v primeru povečanih potreb kadrovske primanjkljaj reševal s študentskim delom.

SB Slovenj Gradec ima z Ministrstvom za pravosodje, Uprava za probacijo od 1. 3. 2018 dalje sklenjen Sporazum o urejanju medsebojnih pravic in obveznosti v zvezi z izvrševanjem dela v splošno korist, na podlagi katerega se SB Slovenj Gradec vključuje kot izvajalska organizacija, v

kateri obsojenec opravlja delo v splošno korist. Bolnišnica take delavce uporabi za lažja administrativna dela, kjer se ne prihaja v stik s pacienti in zdravstvenimi odpadki.

9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

PRANJE BOLNIŠNIČNEGA PERILA

SB Slovenj Gradec je na podlagi izvedenega javnega naročila v letu 2018 storitev pranja bolnišničnega perila za obdobje 5 leto oddala najugodnejšemu ponudniku Salesianer Miettex Periteks d.o.o , in sicer za obdobje od 15. 9. 2018 do 14. 9. 2023. V prvi polovici leta 2023 bomo pripravili strokovna izhodišča za objavo novega javnega naročila za izvajanje vzdrževanja bolnišničnega perila. Predvidena je sklenitev nove 5 letne pogodbe z veljavnostno od septembra 2023 dalje.

Glede na trenutne cene na trgu in cene, ki jih na javnih naročilih dosegajo ostale bolnišnice pričakujemo porast stroška za cca 6% glede na trenutno veljavno ceno.

Ocenjen letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 486.000 EUR.

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

STORITVE VAROVANJA LJUDI IN PREMOŽENJA

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

Pogodbeni letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 299.692 EUR in je višji od prehodnega obdobja zaradi odločitve naročnika, da v urgentnem centru zagotovi dodatnega varnostnika. V letu 2023 pričakujemo porast stroškov varovanja za okoli 12%, kar je skladno z določili o valorizaciji pogodbene vrednosti, ki določa, da način valorizacije in indeksacije poteka skladno s Pravilnikom o načinih valorizacije denarnih obveznosti, ki jih v več letnih pogodbah dogovarjajo pravne osebe javnega sektorja Pri tem se bo upošteval indeks rasti cen življenjskih potrebščin in Zakon o minimalni plači.

Na področju varovanja bolnišnica nima lastnih zaposlenih.

9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNOSTVA

V SB Slovenj Gradec je bilo dan 1. 1. 2023 zaposlenih 44 zdravnikov specializantov, katerih strošek dela je refundiran s strani ZZSZ. V letu 2023 naj bi specialistično usposabljanje zaključilo trije zdravniki, ki se jim bodo takoj po opravljenem specialističnem izpitu v podpis ponudile pogodbe o zaposlitvi za nedoločen čas s polnim delovnim časom. Tako bo bolnišnica v tem letu dodatno pridobila zdravnika specialista radiologije, nevrologije in še posebej težko pričakovanega (prvega) zdravnika specialista urgentne medicine.

Glede na meseca januarja 2023 Zdravniški zbornici Slovenije priglašene potrebe po zdravnikih specializantih za leto 2023 načrtujemo, da bo do konca tega leta v SB Slovenj Gradec zaposlenih ponovno enako število specializantov, kot na dan 31. 12. 2022. Potrebe po specializacijah so sicer večje in se v razpisanih rokih sporočajo Zdravniški zbornici Slovenije, a glede na dosedanjo prakso s strani Ministrstva za zdravje ni pričakovati, da bi bile vse priglašene potrebe odobrene. Prav tako ni pričakovati, da bi bila vsa pri Zdravniški zbornici objavljena razpisana mesta specializantskih mest zasedena, saj je med mlajšimi zdravniki zanimanje za določene vrste specializacij manjše. Še posebej to velja za specializacije iz interne medicine, splošne kirurgije, pediatrije, ki v bolnišnici veljajo za najbolj deficitarne.

V letu 2023 si bomo med mladimi zdravniki še naprej prizadevali ohraniti zanimanje za opravljanje pripravništva v SB Slovenj Gradec in tako popolniti vseh dvanajst pripravniških mest. Navedeno se je v preteklih letih izkazalo kot dobra praksa pri kasnejši pridobitvi kadra novih zdravnikov specializantov. Prav tako se je v zadnjih letih dobro izkazala praksa zaposlovanja zdravnikov po opravljenem sekundariju za čas, ko ti čakajo na odobritev zelene specializacije. V tem času se zdravniki že vključijo v delo oddelkov, poleg navedenega pa se jim čas opravljanja dela všteje v program kroženja, zaradi česar hitreje končajo izbrano specializacijo.

V letu 2023 še načrtujemo zaposlovanje pripravnikov na področju zdravstvene nege, farmacije in fizioterapije.

Med farmacevtskimi delavci bosta v letu 2023 specializacijo iz klinične farmacije končali dve farmacevtki, zaradi navedenega bolnišnica načrtuje financiranje novo specializacijo iz radiofarmacije, in sicer zaradi širitve nuklearno medicinske dejavnosti.

Objavili bomo razpis za dve štipendiji študentom medicine, s katerima se enako kot že z dosedanjimi preliminarno želi zapolniti specializacije, ki so se ali se v SB Slovenj Gradec izkazujejo kot deficitarne. Na področju zdravstvene nege se načrtuje razpis treh štipendij za poklic tehnika zdravstvene nege, saj bolnišnica s tem skuša popolniti delovna mesta srednjih medicinskih sester, katerih poklic je na trgu dela že nekaj let prepoznan kot deficitaren.

V letu 2023 bo s študijem zaključila ena štipendistka – študentka zdravstvene nege, ki se bo skladno z določili pogodbe o štipendiranju zaposlila kot diplomirana medicinska sestra na Oddelku za interno medicino.

Sicer pa bo tudi v letu 2023 bolnišnica omogočila zaposlenim izobraževanja, ki so nujno potrebna za strokovni razvoj ter za obnavljanje licenc. To so seminarji, simpoziji, kongresi, delavnice, ipd., na različnih področjih, tako na zdravstvenem kot tudi na nezdravstvenem področju. Ravno tako se bodo še vedno organizirala notranja izobraževanja, ki jih bodo v večini primerov izvajali naši zaposleni, po potrebi skupaj z zunanjimi izvajalci.

10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2023

Priloga – Obrazec 7: Načrt IT 2023

V letu 2023 planiramo vrednost vlaganj v informacijsko tehnologijo v višini 1.421.613 EUR.

Od tega stroški vzdrževanja informacijske tehnologije znašajo 525.000 EUR. Med stroški vzdrževanja največji delež predstavljajo stroški vzdrževanja operativnega informacijskega okolja in sicer 265.000 EUR. Ostali stroški vzdrževanja v višini 260.000 EUR predstavljajo predvsem

vzdrževanje komunikacijske ter programske računalniške opreme za zagotavljanje stabilnega informacijskega okolja v bolnišnici.

V letu 2023 predvidevamo stroški najemov v zvezi z informacijsko tehnologijo v višini 440.331 EUR. V tem znesku predstavlja večinski delež licence Span projekt. Znesek teh znaša 199.645 EUR in predstavlja 45% predvidenih vrednosti najemov vezanih na IT v letu 2023.

Skupna vrednost novih nabav, kot je razvidno tudi iz Obrazca 7, znaša 441.282 EUR. Največji delež predstavlja nakup strojne računalniške opreme in sicer v višini 268.326 EUR, to je nakup namiznih in prenosnih računalnikov ter monitorjev. Pomemben delež ima tudi nakup pasivne mrežne in komunikacijske opreme, ki predstavlja 16 % delež. Ostale manjše vrednosti predstavljajo še nakup strežnikov in diskovnih sistemov, nakup licenčne programske opreme, nakup stacionarne in mobilne telefonije. Predvideni so stroški za izobraževanje v višini 15.000 EUR.

10.1. PLAN INVESTICIJ

Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2023

Izhodišča za načrtovanje nabav za leto 2023 izkazujejo načrtovana amortizacijska sredstva v višini 3.159.337 EUR. Gre za vrednost priznane amortizacije v prihodkih in smo jo upoštevali pri pripravi načrta nabave opreme in investicij.

Načrt investicijskih vlaganj je že nekaj let naravnano zelo razvojno in sledi dolgoročnemu načrtu razvoja bolnišnice.

V letu 2023 moramo poravnati še nekatere obveznosti za nabave osnovnih sredstev iz preteklih obdobj. Tako je potrebno v letu odplačati 12 obrokov odplačilo angiografskega aparata v višini 267.168 EUR, s 1.4.2023 bo začela delovati tudi nova gama kamera oz. SPECT CT in začetek odplačil 60 obrokov, v letu 2023 bo obračunanih 7 obrokov v skupni višini 456.577.

Skupna obveznost iz naslova obročnega odplačevanja znaša: 723.745 EUR.

Kljub velikemu deležu opreme, ki smo jo v letu 2017 pridobili za vzpostavitev objekta C+C2 in ostalih kasnejših dobav, je v bolnišnici še vedno visoka odpisanost in zastarelost opreme (kar 82,38% vse opreme (OS, DI,...) je 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, lahko pa jih ocenimo na podlagi izkušenj iz predhodnih let.

V letu 2023 načrtujemo izvajanje kar nekaj večjih in za bolnišnico zelo pomembnih projektov.

Plan investicij v letu 2023

Predlog nabav opreme in investicijskih del SB SG je ocenjen na skupno vrednost 3.631.838 EUR.

V letu 2023 planiramo nabavo opreme in investicij iz lastnih razpoložljivih AM sredstev v višini 2.570.338 EUR, 61.500 EUR nabav iz donacijskih sredstev ter za 1.000.000 EUR nabav z odloženim, obročnim plačilom (Centrali RIS PACS sistem). Podrobnejši prikaz investicij je razviden iz priložene tabele Investicije- tabela 2023.

RIS PACS sistem:

V letu 2009 je SB Slovenj Gradec uspešno izvedla javno naročilo za dobavo in montažo opreme za PASC/RIS sistem, ki je zajemalo dobavo programske in strojne opreme za delovanje PACS sistema ter implementacija posebne programske in strojne opreme.

Veliko strojne opreme (računalniki, delovne postaje in monitorji) je še iz tega časa (npr. 16 računalnikov iz leta 2011, dva pa celo iz leta 2008 - 2009). Do sedaj je bolnišnica izvedla le eno popolno posodobitev (nadgradnjo) programske opreme (pred petimi leti). Sistem je večinoma deloval dokaj zanesljivo, so se pa v zadnjem času (zadnji dve leti) s strani zastopnika in skrbnika vse pogosteje pričele pojavljati težave s slabšo odzivnostjo ob okvarah in zakasnjeno ter nepopolno odpravljanje le teh. Veliko težav je bilo tudi zaradi dejstva, da je obstoječi sistem dobavitelja edini med vsemi bolnišnicami v Sloveniji. Tako ima bolnišnica redno težave s prenosi slik med ustanovami (Teleradiologija).

Strojna oprema (najmlajša iz zadnje večje nabave v letu 2016) je že iztrošena. Operacijski sistem pa je že tako zastarel, da vklop nekaterih naprednih aplikacij za obdelavo posnetkov (npr. Vitrea sistem) na obstoječe delovne postaje ni mogoč. Vse to že izrazito vpliva na vsakdanje delo in lahko že pomeni slabšo obravnavo bolnikov.

Pred časom je bolnišnica prejela od slovenskega zastopnika (upravljalca) sistema obvestilo, da ponudnik ukinja zastopništvo v Sloveniji, kar pomeni, da obstoječ RIS-PACS sistem ne bo imel več podpore (vzdrževanja, odpravljanja napak, posodobitev programske opreme), ki je nujni pogoj oz. vitalnega pomena za nemoteno delovanje v zdravstveni ustanovi. Kar pomeni, da je bolnišnica primorana izvesti zamenjavo celotnega RIS-PACS sistema.

V skladu z usmeritvami Ministrstva za zdravje so potekala dogovarjanja uvedbe centralnega PACSA. Centralni PACS je prvi izmed projektov Načrta za okrevanje in odpornost, ki bo voden s strani MZ. Investicija vsebuje skupni podatkovni center, nove strežnike, selitev obstoječih strežnikov, priklop na centralni PACS in morebitne dodatne licence.

Zaradi nujnosti investicije ter nejasne in nedorečene časovnice s strani MZ smo v Finančni načrt za leto 2023 vključili investicijo z ocenjeno vrednostjo 1 mio EUR, ki jo bomo odplačevali z obročnimi odplačili obveznosti do dobavitelja.

Izkazane potrebe SB Slovenj Gradec

Skladno z usmeritvami Urada Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu smo načrtovali, da bo del sredstev za investicije v letu 2023 zagotovljen s strani ustanovitelja.

V nadaljevanju tako navajamo potrebe SB Slovenj Gradec, o katerih so potekala usklajevanja tudi z Uradom Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu. Vendar pa po pojasnilih MZ skladno z dopisom 410-48/2022/110 v letu 2023 ni zagotovljenih sredstev s strani ustanovitelja in evropskih sredstev. Investicijski projekti niso uvrščeni v veljavni razvojni program, zato sredstev ustanovitelja v letu 2023 ni mogoče planirati. Teh investicij tako nismo vključili v Obrazec 4. Kljub vsemu te podrobno povzemamo v nadaljevanju, saj so za bolnišnico ključne za doseganje zastavljenih ciljev razvoja bolnišnice.

Odstranitev objekta Klošter in izgradnja novega objekta SB Slovenj Gradec	29.200.000 EUR
Obnova kuhinje s spremljajočimi prostori ter skladišči in garderobami (2. faza)	1.700.000 EUR
SKUPAJ	30.900.000 EUR

1. Odstranitev objekta Klošter in izgradnja novega objekta SB Slovenj Gradec

Izvedba nadomestne novogradnje je nujno potrebna z vidika, da se lahko zagotovi prostore za selitev uporabnikov, ki so trenutno locirani v kirurškem objektu (kirurški oddelek in ambulante, travmatološki oddelek in ambulante, ortopedske ambulante, fizioterapija, ...) ter, da se zagotovi ustrezne prostore za uporabnike, ki so trenutno locirani v starem objektu kloštra (mikrobiološki laboratorij, razdeljevanje perila, vzdrževalne službe, služba za informatiko, zdravniške sobe in arhivi). Dodatno je nujno potrebno zagotoviti prostore za nevrološki oddelek, paliativni oddelek ter nove prostore endoskopske dejavnosti, saj se dejavnost trenutno izvaja v neprimernih prostorih.

Glavni cilj investicije je zagotoviti ustrezne pogoje za opravljanje zdravstvenih storitev, boljšo oskrbo bolnikov in kakovostnejšo specialistično zdravstveno obravnavo v skladu s sodobnimi standardi.

Splošni cilji investicije:

- povečati raven kakovosti zdravstvenih storitev,
- usklajenost investicije s prostorsko tehničnimi smernicami Ministrstva za zdravje,
- ohraniti in izboljšati strokovno raven in zagotoviti normalne pogoje za delo osebja,
- povečati število in kvaliteto opravljenih preiskav,
- povečati učinkovitost bolnišnice,
- zagotoviti pogoje za delo v skladu s strokovnimi standardi,
- spoštovanje zakonodaje Republike Slovenije in zdravstvene politike.

Namen in cilj investicije je torej zagotoviti popolnejšo oskrbo pacientov ter jim omogočiti kakovostnejšo in hitrejšo zdravstveno obravnavo.

Predmet investicije je odstranitev objekta Klošter, ki obsega klet, pritličje, prvo in drugo nadstropje v skupni površini 4.945 m². Predvidena je odstranitev celotnega objekta ter novogradnja bolnišničnega objekta, s predvidenimi 7 etažami: 2 kletni etaži, pritličje in še 4 nadzemne etaže. Objekt je zasnovan L oblike s centralnim jedrom, ki omogoča ustrezno delitev oddelkov in ostalih sklopov znotraj bolnišničnega oddelka.

Na terenu z L obliko se zapre bolnišnični del in se ga loči od prometnega. S tem se dobi urejen manjši vrt ter dostopno promenado do glavnega vhoda objekta.

Objekt je zasnovan L oblike s centralnim jedrom. Celoten objekt imata dvo koridorsko zasnovano. Širine hodnikov znašajo 220 cm. Obliko objekta poudarja ortogonalna členitev fasade, ki je na določenih mestih zapolnjena z opečnatimi polnili.

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

Objekt bolnišnice ima en glavni vhod s terena, ki je dostopen preko vstopne promenade do objekta ter pet evakuacijskih izhodov na teren.

Nov objekt se v kletni etaži poveže z obstoječim objektom interne s podzemnim hodnikom. Na nivoju terena je urejen tudi dovoz v kletno etažo objekta.

Zunanja ureditev upošteva zahteve po zelenih površinah, saj je 39 % gradbene parcele urejene kot zelena površina. Zunanja ureditev se prilagaja pogojem lokacije, vzpostavlja funkcionalne površine

in povezave na sosednja območja ter ustvarja zelene ambiente, primerne za odmor in počitek pacientov, zaposlenih in obiskovalcev. V parterju objekta so oblikovane zelene in tlakovane površine. Vse površine namenjene pešcem in dostopi do objekta so predvideni brez ovir.

Okvirni terminski plan:

Aktivnosti	Začetek	Zaključek
Izdelava DGD	November 2021	December 2021
Izdelava in potrditev DIIP	Marec 2022	Januar 2023
Gradbeno dovoljenje	Junij 2022	
Izdelava PZI	Maj 2023	Oktober 2023
Izdelava PIZ in IP	Oktober 2023	Oktober 2023
Priprava in objava razpisne dokumentacije za izvedbo del in nadzora	Oktober 2023	November 2023
Izbor izvajalca	Januar 2024	
Izvedba GOI del in nadzora	2024-2025	
Primopredaja objekta	Januar 2026	

2. Obnova kuhinje s spremljajočimi prostori ter skladišči in garderobami (2. faza)

Temeljni namen obravnavane investicije je zagotoviti primerne prostorske pogoje in opremo za varno in učinkovito pripravo hrane in shranjevanje živil v SB Slovenj Gradec. Z izvedbo investicije se bo zadostilo standardom za pripravo hrane v skladu z veljavno zakonodajo in ugotovitvam inšpekcijskih služb in zakonskim določilom glede neprimernosti obstoječega prostorskega stanja v kuhinji SB Slovenj Gradec. Z investicijo bomo izpolnili tudi Odločbo Ministrstva za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano, Uprave RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin, št. U06106-2846/2022-3 z dne 24.10.2022, ki je bolnišnici naložila, da v roku 6 mesecev od vročitve odločbe obnovi talne in stenske površine ter površine opreme v kuhinji, skladišču in hodniku, kjer poteka manipulacija z živili na način, da bo omogočeno učinkovito čiščenje in po potrebi razkuževanje.

Splošni cilji projekta so naslednji:

- ureditev prostorov, ki ustrezajo standardom dejavnosti,
- zagotovitev ustrezne tehnološke opreme v skladu s sanitarno-higienskimi pogoji za pripravo hrane,
- doseganje učinkov na področju zmanjševanja stroškov na enoto,
- zmanjševanje negativnih vplivov na okolje,
- usklajenost investicije s prostorsko tehničnimi smernicami Ministrstva za zdravje (poglavje E1: Oskrba s hrano – centralna kuhinja),
- povečati tržno dejavnost s prodajo jedi,
- izboljšati delovne pogoje zaposlenih ter s tem povečati njihovo zadovoljstvo.

Specifični cilji investicije so naslednji:

2. faza obnove:

- sanacija preostalega dela glavne kuhinje in pomožnih prostorov v nadstropju kuhinjskega dela ter prostora za kuhinjske odpadke z opremo;
- v kleti pod kuhinjo sanacija skladišč živil in nezdravstvenega potrošnega materiala ter garderob za zaposlene v kuhinji, z opremo;
- vse skupaj v površini cca 1.000 m².

Nabave opreme in investicije za katere je predvideno financiranje iz evropskih sredstev, in sicer EU sredstva za okrevanje in odpornost.



3. Digitalizacija procesov na Oddelku za patologijo SBSG

Digitalizacija Oddelka za patologijo v prvi fazi predstavlja nabavo digitalnega skenerja patohistoloških preparatov. Z novo napravo želimo pridobiti opremo, s katero bomo zagotovili digitalizacijo patohistoloških preparatov, ki so sedaj v analogni obliki in se hranijo fizično, v za to namenjenih omarah, kar od bolnišnice zahteva zagotavljanje zadostnega prostora in primerne opreme za hrambo (tako preparatov, kot izvidov). Z nabavo digitalnega skenerja bomo pridobili na prostoru, predvsem pa na področju brezpapirnega poslovanja ter lažji in hitrejši vpogled v izvide pacientov.

V ta namen potrebujemo aparat za imunohistokemično barvanje. Ocenjena nabavna vrednost za oba aparata znaša 500.000 EUR.

4. Nabava RTG aparata:

Potrebna je zamenjava obstoječega RTG aparata Toshiba KXO-60G, DST-100A s katerim v bolnišnici izvajamo vsa klasična RTG slikanja, z zamenjavo pa bi lahko dodatno izvajali še kontrastne preiskave, vključno z invazivnimi posegi.

Obstoječi aparat je star 27 let in nujno potreben zamenjave. Zaradi dotrajanosti je vedno pogosteje v okvari.

5. Nabava UZ aparatov:

Zaradi zamenjave iztrošene opreme je potrebno nabaviti tri UZ aparate v skupni vrednosti 520.000 EUR.

Razdelitev AM sredstev 2023 po podrobnih namenih je razvidna iz Excelove tabele Investicije - tabela 2023 in Obrazca 4 v nadaljevanju.

Predvidena vrednost nabav po skupinah v letu 2023

	FN 2023	VREDNOST CELOTNIH NAČRTOVANIH INVESTICIJ	VIRI SB SG in DRUGO (iz Obrazca 4)	DONACIJE	MZ	EU SREDSTVA
I.	Programska oprema	27.606	27.606			
II.	ZGRADBE	290.050	253.550	36.500		
A	<i>MEDICINSKA OPREMA</i>	2.422.454	2.397.454	25.000		
B	<i>NEMEDICINSKA OPREMA</i>	891.728	891.728			
A+B	OPREMA SKUPAJ	3.314.182	3.289.182	25.000		
	VSE	3.631.838	3.570.338	61.500	0	0

Ocenjena vrednost porabljenе amortizacije v letu 2023 znaša 2.654.962 EUR in zajema predvideno plačilo obrokov za nabave iz preteklih ter vsa plačilo obveznosti za osnovna sredstva, ki bodo v plačilo zapadla v letu 2023.

10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2023

Razna investicijska vzdrževalna dela na/v objektih SBSG ter storitve vzdrževanj in popravil opreme, predvidena v letu 2023 so podrobneje opisana v poglavju »Poročilo o stroških blaga in storitev« in jih v tem delu le povzemamo.

B.II.1 Vzdrževanje OS:

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

Predlog ukrepov 2023:

V predlogu FN2023 načrtujemo razna vzdrževalna dela oz. razna slikopleskarska dela, tlakarska in strojno elektro inštalacijska dela. Posebej izpostavljamo predvideno sanacijo prostorov Enote za endoskopijo. Predvidena je rekonstrukcija obstoječih prostorov endoskopije. Obstoječi prostori obsegajo 183m² neto površine. Zaradi potrebe po dodatni preiskovalnici in zaradi dotrajanosti obstoječe opreme in tlakov bomo prenovili vse prostore endoskopije in pridobili dodatno preiskovalnico (ocenjena vrednost 150.000,00 EUR).

Trenutno stanje obsega prostore: administracija, arhiv, shramba, prostor za odmor osebja, sanitarije za osebje, preiskovalnica 1, preiskovalnica 2, prostor za čiščenje endoskopov, prostor za perilo in garderoba, sanitarije pacientov. Novo stanje obsega prostore: administracija, garderoba za zdravnike,

arhiv/shramba endoskopov, prostor za odmor osebja, sanitarije za osebje, preiskovalnica 1, preiskovalnica 2, preiskovalnica 3, prostor za čiščenje endoskopov, prostor za perilo in garderoba z dvema kabinama, sanitarije za paciente.

Vrednost za ostala vzdrževanja OS ocenjujemo na 50.000 EUR.

FN 2023 : 200.000 EUR (379% porabe 2022)

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

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

V FN2023 načrtujemo več sredstev za ta namen kot je bila poraba 2022, visok strošek pa se predvsem odraža zaradi dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske opreme med katerimi izpostavljamo RTG aparate in CT aparat ter vzdrževanje razne programske opreme s katerimi zagotavljamo varno in preventivno vzdrževano opremo. V letu 2023 bomo po poteku garancijske dobe sklenili vzdrževalno pogodbo za angio aparat Philips, prav tako pa smo podaljšali vzdrževalno pogodbo za mamograf Siemens, s katerim poleg redne diagnostike, izvajamo še program DORA.

FN 2023 : 2.040.000 EUR (110% porabe 2022)

B.II.2 STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	FN2022	Leto 2022	FN2023	IndFN23/22
B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme (461200):	820.000	818.996	1.000.000	122
medicinske	656.000	602.371	800.000	
nemedicinske	164.000	216.625	200.000	
B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201):	260.000	429.839	400.000	93
medicinske	192.400	317.941	296.000	
nemedicinske	67.600	111.898	104.000	
B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme 461202	520.000	601.762	640.000	106
medicinske	234.000	309.893	326.400	
nemedicinske	286.000	291.869	313.600	
SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	1.600.000	1.850.597	2.040.000	110

10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

SB Slovenj Gradec na dan 31.12.2022 ni imela odprtih obveznosti za najete posojila do Enotnega zakladniškega računa. Prav tako nima odprtih obveznosti za najeta posojila do komercialnih bank. Bolnišnica je v letu 2021 v celoti poplačala dolgoročni kredit, ki ga je najela za financiranje izgradnje prizidka in nakup aparata za magnetno resonanco.

Bolnišnica bo v letu 2023 za tekoče poplačilo zapadlih obveznosti po potrebi najemala kratkoročna likvidnostna posojila pri Enotnem zakladniškem računu države.

Z namenom poplačila že zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev pa bo bolnišnica v letu 2023 po potrebi pristopila tudi k dolgoročnemu zadolževanju. Bolnišnica lahko pristopi k zadolževanju skladno z Uredbo o pogojih in postopkih zadolževanja pravnih oseb iz 87. člena Zakona o javnih financah. V ta namen mora bolnišnica predhodno pridobiti vsa ustrezna soglasja s strani Ministrstva za zdravje ter Ministrstva za finance.

Datum: 20.6.2023

Dopolnitev poglavje 4.2. POROČANJE USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV (Kazalniki kakovosti)

Dopolnitev poglavje 10.1 PLAN INVESTICIJ

Podpis odgovorne osebe
Janez Lavre, dr. med.