

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

**Naslov:** Gosposvetska c. 1, 2380 Slovenj Gradec

**PROGRAM DELA IN  
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2017**

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

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

## KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017 VSEBUJE.....	1
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017.....	2
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU .....	2
2. ZAKONSKE PODLAGE .....	7
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017 .....	9
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2017 .....	10
4.1. LETNI CILJI .....	10
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC.....	12
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF.....	12
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj .....	13
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF .....	20
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE .....	21
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	22
7. ČAKALNE DOBE.....	26
8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP .....	29
9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV .....	34
9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	34
9.1.1. Načrtovani prihodki .....	35
9.1.2. Načrtovani odhodki.....	39
9.1.3. Načrtovan poslovni izid .....	53
9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	55
9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	55
10. PLAN KADROV .....	55
10.1. ZAPOSLENOST .....	56
10.2. OSTALE OBLIKE DELA .....	56
10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	62
10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA.....	63
11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2017 .....	63
11.1. PLAN INVESTICIJ.....	63
11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL .....	67
11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA.....	68

**Legenda kratic, uporabljenih v dokumentu:**

ABO- akutna bolnišnična obravnava

BOD – bolnišnični oskrbni dan

CT - računalniška tomografija (computerized tomography)

DBZ - draga bolnišnična zdravila

DDV – davek na dodano vrednost

Dipl. m.s. – diplomirana medicinska sestra

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

Informatika SB SG – Služba za informatikov Splošni bolnišnici Slovenj Gradec

JCI- Joint Commission International

JN- javno naročilo

JZZ – javni zdravstveni zavod

KLB- Kronična ledvična bolezen

LZM- ločeno zaračunljiv material

MKB 10 - Mednarodna klasifikacija bolezni in sorodnih zdravstvenih problemov za statistične namene, verzija 10

MR – magnetna resonanca

MZ – Ministrstvo za zdravje

NBO – neakutna bolnišnična obravnava

NIJZ- Nacionalni inštitut za javno zdravje

NMP – nujna medicinska pomoč

NOD – nemedicinsko oskrbni dan

OE – območna enota

OIM – Oddelek za interno medicino

OSAK - Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo

OZZ – obvezno zdravstveno zavarovanje

PGD – projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja

POBO – program preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb

PZZ – prostovoljno zdravstveno zavarovanje

RIS - radiološki informacijski sistem

RS – Republika Slovenija

RTG – rentgen

SB Slovenj Gradec – Splošna bolnišnica Slovenj Gradec

SBSG – Splošna bolnišnica Slovenj Gradec

SD – splošni dogovor

Sms – srednja medicinska sestra

SPP – skupine primerljivih primerov

SVIT - Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki

UC SBSG – Urgentni center Splošne bolnišnice Slovenj Gradec

UKC - Univerzitetni klinični center

UZ – ultrazvok

VZD – vrsta zdravstvene dejavnosti

VZS – vrsta zdravstvene storitve

ZBNO - zdravstvena in babiška nega ter oskrba

ZD – zdravstveni dom

Zdrzz- Združenje zdravstvenih zavodov

ZN – zdravstvena nega

ZRCK- Zdravstveno reševalni center Koroške

ZT – zdravstveni tehnik

ZZZS – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije



## I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2017 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10-popr., 104/10, 104/11):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2017
  2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2017
  3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2017
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2017**
  - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2017**
  - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2017**
  - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2017**
  - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2017**
  - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2017**
  - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

## II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017

### 1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec (v nadaljevanju SB SG) je javni zdravstveni zavod, ki v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti (Ur. l. RS, št. 9/92, s spremembami in dopolnitvami) opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, in sicer specialistično ambulantno in specialistično bolnišnično dejavnost. Na osnovi Zakona o zavodih (Ur. l. RS, št. 12/91 s spremembami in dopolnitvami) in Zakona o gospodarskih družbah (Ur. l. RS, št. 42/06 s spremembami in dopolnitvami) opravlja tudi določene dejavnosti na trgu. Financiranje bolnišnice poteka v skladu z Zakonom o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur. l. RS, št. 9/92 s spremembami in dopolnitvami) in Zakonom o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Ur. l. RS, št. 19/94, s spremembami in dopolnitvami).

IME: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

SEDEŽ: Gosposvetska c. 1, 2380 Slovenj Gradec

MATIČNA ŠTEVILKA: 5054958

DAVČNA ŠTEVILKA: 34697390

ŠIFRA UPORABNIKA PRORAČUNA: 2789

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100-6030278961

TELEFON: 02 88 23 400

TELEFAX: 02 88 42 393

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

USTANOVITELJ: Republika Slovenija, Ministrstvo za zdravje

DATUM USTANOVITVE: april 1896

DEJAVNOSTI: zdravstvena dejavnost na sekundarni ravni, in sicer:

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

ORGANI BOLNIŠNICE:

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

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

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

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

### **Poslanstvo**

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

### **Vizija**

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

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

### **Vrednote**

Vrednote SB Slovenj Gradec so:

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

## **PREDSTAVITEV ZAVODA**

Bolnišnica je v skladu z aktom o ustanovitvi in s Sklepom o preoblikovanju Splošne bolnišnice v javni zdravstveni zavod in Statutom zavoda - javni zdravstveni zavod, ki opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni in druge dejavnosti, ki so določene z aktom o ustanovitvi, predvsem za območje Koroške in Savinjsko Šaleške regije.

## **PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA**

Za nemoteno delovanje organov zavoda sprejema bolnišnica v skladu z veljavno zakonodajo notranje interne akte, na podlagi katerih zaposleni na osnovi planov in programov optimalno izvršujejo izvajanje javne službe zdravstvenega varstva oziroma opravljanje drugih storitev v zavodu.

Bolnišnica je septembra 2011 obnovila in na novo sprejela Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec, v katerem je podrobnejšo organizacijo zavoda zapisala glede na obstoječe stanje ter dodala tudi organigrame organizacije zavoda. Septembra 2016 je bil Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec v manjšem obsegu spremenjen.

## **VODSTVO ZAVODA**

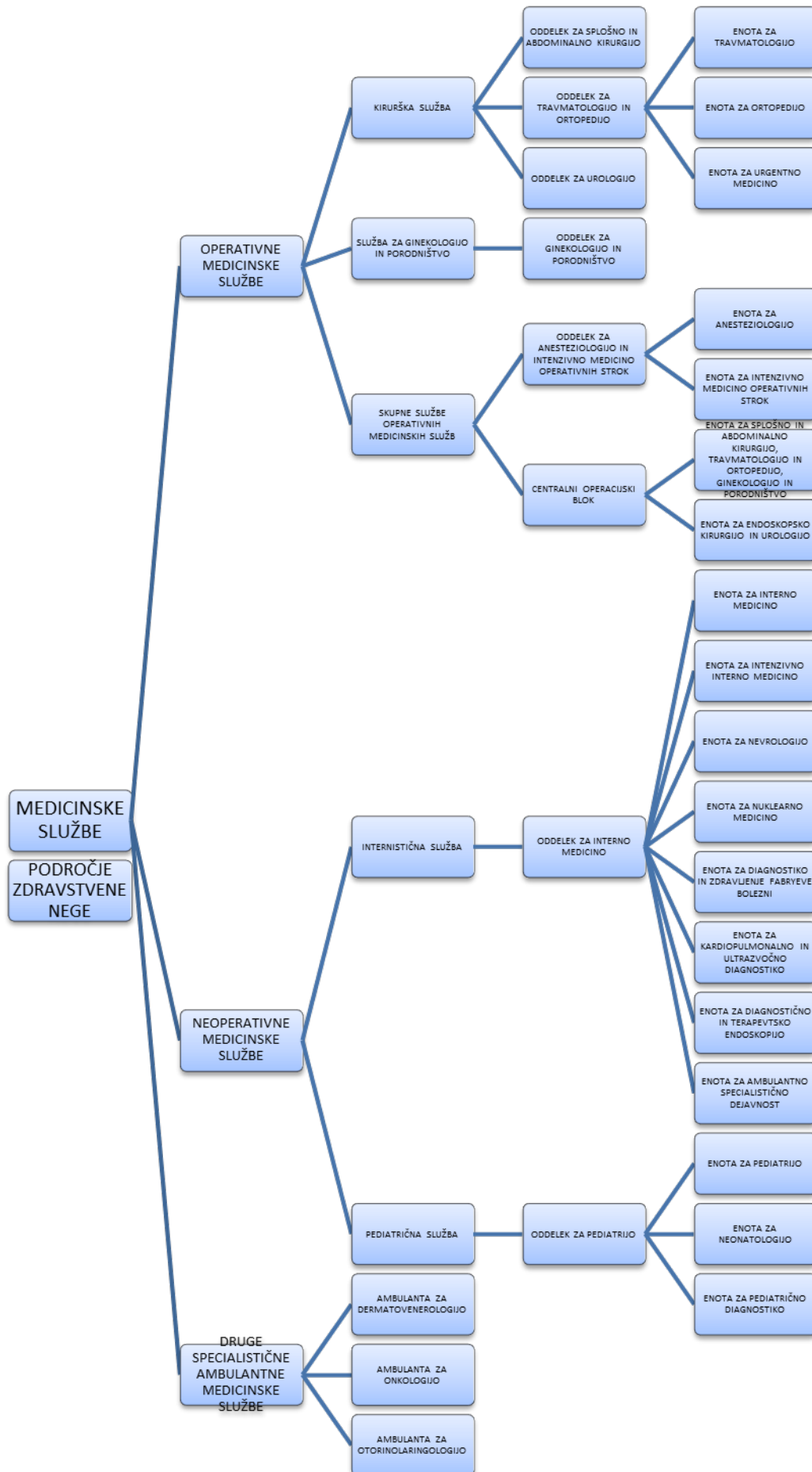
v.d. Direktor zavoda: Janez Lavre, dr.med., spec. internist

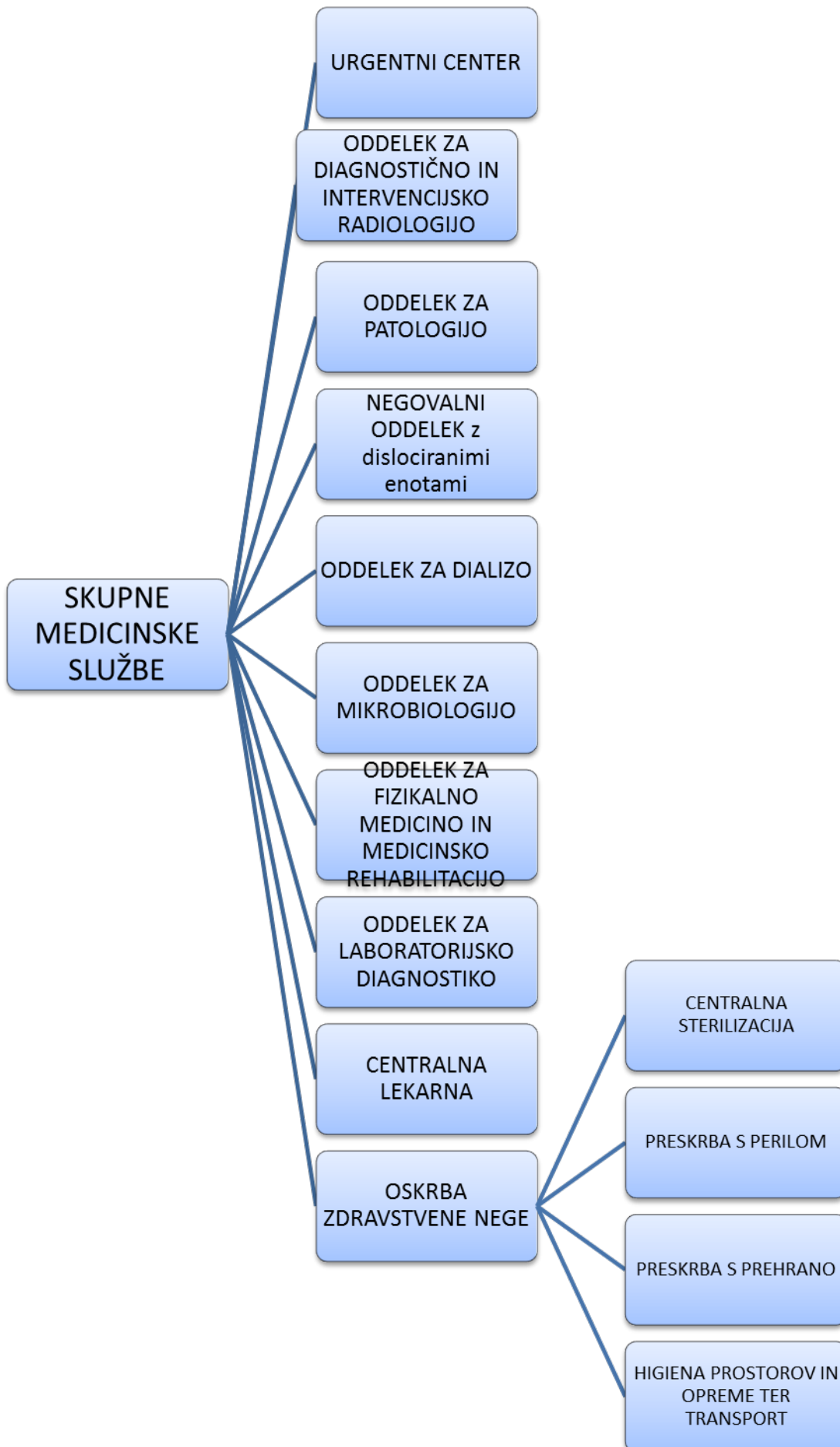
v.d. Pomočnica direktorja za področje zdravstvene in babiške nege in oskrbe: Tina Vetter, mag. zdrav. nege.

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

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







## 2. ZAKONSKE PODLAGE

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91-UPB, s spremembami in dopolnitvami),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 9/92-UPB, s spremembami in dopolnitvami),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 98/1999-UPB, s spremembami in dopolnitvami),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2016, Aneks in določila Splošnega dogovora za leto 2017
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2016 ter 2017 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB, s spremembami in dopolnitvami),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99-UPB, s spremembami in dopolnitvami),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11-UBP),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00-UPB, s spremembami in dopolnitvami),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02-UPB, s spremembami in dopolnitvami),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09-UPB, s spremembami in dopolnitvami),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03-UPB, s spremembami in dopolnitvami),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05-UPB, s spremembami in dopolnitvami),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 46/03-UPB),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010)

### b) Interni akti zavoda (navedite npr. statut, interni akti...)

- Sklep o preoblikovanju SB Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod, št. 022-03/93-3/6-8 z dne 15. 4. 1993 s spremembami in dopolnitvami;
- Statut Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 12. 9. 2013 in soglasje Vlade RS z dne 7. 1. 2014;
- Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec z dne 26.09.2011, s spremembami in dopolnitvami;
- Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene nege v SB Slovenj Gradec z dne 30. 5. 2016;
- Pravilnik o povračilu stroškov, ki jih imajo delavci v zvezi z delom z dne 1. 2. 1994;
- Pravilnik o delovnih razmerjih z dne 17. 5. 1994;
- Pravilnik o določitvi deficitarnih delovnih mest v SB Slovenj Gradec z dne 8. 7. 1994;
- Pravilnik o določitvi delovnih mest, kjer so občasno prisotni težji delovni pogoji z dne 3. 8. 1996;
- Pravilnik o urejanju arhiva z dne 3. 8. 1996;
- Kriteriji za določitev delavcev, katerih delo postane v zavodu nepotrebno, zaradi operativnih razlogov z dne 18. 1. 1999
- Pravilnik o reševanju pritožb bolnikov – pritožbenem postopku z dne 27. 3. 2000;



- Pravilnik o določitvi območij in delovnih mest, na katerih poteka delo v območju virov ionizirajočega sevanja z dne 9. 5. 2000;
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in delovanju Centra za zdravljenje Fabryeve bolezni v SB slovenj Gradec z dne 15. 6. 2006;
- Pravilnik o določitvi vrst in števila delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo v SB Slovenj Gradec z dne 24. 10. 2006;
- Pravilnik o disciplinski in odškodninski odgovornosti z dne 17. 9. 2008;
- Pravilnik o elektronskem razporejanju in evidentiranju delovnega časa ter javljanju odsotnosti zaposlenih v SB Slovenj Gradec;
- Interna navodila o krogotoku opravil in dokumentacije v zvezi s sredstvi iz naslova sofinanciranja specializacij in povračili stroškov dela pripravnikov in sekundarjev z dne 5. 3. 2010;
- Pravilnik o delovnih – zaščitnih oblačilih in obutvi v SB Slovenj Gradec;
- Pravilnik o znanstveno raziskovalni dejavnosti v SB Slovenj Gradec z dne 26. 9. 2011;
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest SB Slovenj Gradec z dne 14. 7. 2008 s sprem. in dopoln. z dne 26. 8. 2009;
- Pravilnik o elektronskem razporejanju in evidentiranju delovnega časa ter javljanju odsotnosti zaposlenih v SB Slovenj Gradec z dne 6. 7. 2009;
- Navodila o delu preko polnega delovnega časa ter presežkih in primanjkljajih delovnih ur v SB Slovenj Gradec z dne 13. 4. 2017;
- Pravilnik o računovodstvu z dne 8. 12. 2008;
- Pravilnik o varovanju osebnih in drugih zaupnih podatkov ter dokumentarnega gradiva v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec sprejet 28. 11. 2006;
- Pravilnik o strokovnem izobraževanju, izpopolnjevanju oziroma usposabljanju delavcev Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 31. 5. 2010;
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev z dne 26. 11. 2012;
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru z dne 12. 9. 2012;
- Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 15. 5. 2012;
- Sporazum o preprečevanju trpinčenja na delovnem mestu z dne 20. 1. 2012;
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela etične komisije SB Slovenj Gradec z dne 25. 2. 2013
- Navodila za izvedbo strokovnih izpitov v SB Slovenj Gradec z dne 28. 2. 2014.

### 3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2017 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2017 - dopis Ministrstva za zdravje z dne 28.12.2016 (št. 410-105/2016/1);
- Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2017 – dopis Ministrstva za zdravje z dne 2.6.2017 (št. 410-105/2016/9)
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2017 in 2018 (ZIPRS1718) (Uradni list RS, št. 80/16);
- Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2017;
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepih v javnem sektorju;
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 84/16),
- 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-UPB13, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11-ORZSPJS49a, 27/12- odl. US, 40/12-ZUJF, 46/13, 25/14-ZFU 50/14, 95/14 – ZUPPJS15 in 82/15);
- Končna izhodišča za enkratni dodatni program v letu 2017 (EDP 2017) – dopis Ministrstva za zdravje z dne 23.3.2017 (št. 170-1/2017/159).

Izhodišča za pripravo posameznih elementov Finančnega načrta 2017 s programom dela navajamo v sklopu posameznih poglavij. V okviru posameznih poglavij navajamo tudi ukrepe za uravnoteženo poslovanje v letu 2017. Iz leta 2016 pa ostaja nedorečeno financiranje sprostitev napredovanj zaposlenih, dvig plačne lestvice in financiranje urgentnih centrov.

## 4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2017

### 4.1. LETNI CILJI

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

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

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

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

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

#### Osrednji cilji

- izpolnjevanje delovnega programa skladno s pogodbenimi obveznostmi bolnišnice,
- upoštevanje bolnikovega dostojanstva in upoštevanje bolnikovih pravic med zdravljenjem kot so opredeljene v zakonodaji,
- skrajšanje čakalnih dob za ambulantno specialistično dejavnost na področjih z najdaljšo čakalno dobo,
- uvedba novih diagnostičnih metod in s tem povečanje dostopnosti do zdravstvenih storitev,



- spremljanje in poročanje o razširjenem naboru obveznih kazalnikov kakovosti in uvedba novih kazalnikov kakovosti
- dobro, kvalitetno in plodno strokovno in poslovno sodelovanje z vsemi zdravstvenimi zavodi v regiji, tako z zdravstvenimi domovi kot tudi epidemiološko službo,
- sistematično spodbujanje znanstveno – raziskovalne dejavnosti z uvajanjem novih metod dela, sodelovanjem v post marketinških študijah in nadaljnje raziskovalno delo,
- nadaljevanje razvoja kompetentnega informacijskega sistema,
- zaposlovanje v okviru finančnega in kadrovskega načrta.

### **Dolgoročni cilji:**

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

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

- 1. Zadovoljstvo uporabnikov**
  - 1.1 Skrb za dobro počutje pacientov in zadovoljstvo svojcev
  - 1.2 Pridobitev mednarodnega certifikata ISO 9001
  - 1.3 Povečanje realizacije programov zdravstvenih storitev
  - 1.4 Prizadevanja za skrajševanje čakalnih dob
  - 1.5 Spodbujanje trženja storitev izven programa ZZS (nadstandardne namestitve, samoplačniške zdravstvene storitve)
- 2. Strokovni razvoj**
  - 2.1 Uvajanje novih metod dela
  - 2.2 Raziskovalno delo
  - 2.3 Pedagoško delo
  - 2.4 Povezovanje z drugimi zdravstvenimi zavodi
  - 2.5 Sodelovanje v projektih
- 3. Uravnoteženo poslovanje**
  - 3.1 100 % realizacija pogodbeno dogovorjenega programa z ZZS
  - 3.2 100 % realizacija enkratnega dodatnega programa
  - 3.3 Povečanje prihodkov
  - 3.4 Optimalna izkoriščenost materialnih in človeških virov ( izboljšave v organizaciji dela)
  - 3.5 Zagotavljanje dolgoročne in kratkoročne plačilne sposobnosti

#### **4. Razvoj kadrovskih virov**

- 4.1 Zagotavljanje varnih in ugodnih delovnih razmer za zaposlene in stranke
- 4.2 Uravnoteženo zaposlovanje glede na finančni načrt
- 4.3 Izboljšanje komuniciranja

#### **5. Informatizacija**

- 5.1 Sprejem in uvedba informacijskih varnostnih politik
- 5.2 Vključevanje v računalniško omrežje z NET
- 5.3 Zagotavljanje celovite in varne informacijske podpore delovnim procesom v bolnišnici

#### **6. Prostorska ureditev in opremljenost**

- 6.1 PGD in PZI za objekt B
- 6.2 Adaptacija kuhinje in jedilnice
- 6.3 Posodobitev evidence delovnega časa
- 6.4 Posodobitev računalniškega omrežja
- 6.5 Nabava medicinske in nemedicinske opreme

V letu 2017 je bolnišnica še vedno v likvidnostnem krču in prisotnost ukrepov iz lanskoletnega programa racionalizacije bo še vedno stalnica oziroma potreba pri upravljanju Splošne bolnišnice Slovenj Gradec. S postopnim umikanjem omejitev, ki jih je narekoval ZUJF, je prišlo do sprostitve napredovanj zaposlenih, dviga plačne lestvice, zaradi česar je strošek dela višji od lanskoletnega. Odprti ostajajo dodatni stroški dela iz naslova dogovora s sindikatom zdravnikov in dogovora med sindikati in Vlado RS o odpravi plačnih nesorazmerij, zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Večino časa pa bomo namenili izboljšanju, prenovi in optimizaciji procesov naše glavne dejavnosti, to je zdravljenju pacientov. To pa je možno izvesti bolje s širšo in boljšo uporabo strojne in programske informacijske opreme. V lanskem letu smo pristopili k odpravi neplačanih ur iz preteklosti, letos pa bo treba nadaljevati z obvladovanjem teh ur, zato bomo morali posodobiti informacijsko podporo za beleženje delovnega časa.

### ***4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC***

#### **4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF**

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

Cilji na področju NNJF so:

- a) Cilji povezani z uresničevanjem integritete v skladu z ZIntPK:
  - Ažuriranje in izvajanje načrta integritete.
- b) Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol:
  - Izvedba ocene tveganj varnosti pacientov in zaposlenih ter posodobitev registrov medicinskih tveganj.
  - Izvedba ocene poslovnih tveganj in posodobitev registrov poslovnih tveganj.



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

Preveriti zadovoljivost delovanja notranjih kontrol za obvladovanje tveganj na področju prejema, izdaje in obračuna dragih bolnišničnih zdravil, evidentiranje porabe zdravstvenih materialov v operacijskih dvoranah. Preveriti delovanje notranjih kontrol na področju obračuna nadomestila plač, dodatkov k plači, nadur, koriščenja prostih ur.

#### 4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

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

Navajamo ključna tveganja v letu 2017:

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

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

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

##### **Ukrepi:**

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

##### **Aktivnost: Realizacija delovnega programa**

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

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

**Rok:** december 2017

**Odgovoren:** pomočnik direktorja za strokovne zadeve, predstojniki oddelkov in enot

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

**Tveganje:** Neodzivnost zdravnikov

**Ukrep:** Pogostejša komunikacija z osebnimi zdravniki, direktorji zdravstvenih domov

**Rok:** december 2017.

**Odgovoren:** direktor, pomočnik direktorja za strokovne zadeve, predstojniki oddelkov in enot

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

**Tveganje:** Slabša oskrba, nepotrebne napotitve, daljša hospitalizacija

**Ukrep:** Pogostejša komunikacija z zaposlenimi v domovih starostnikov

**Rok:** december 2017

**Odgovoren:** socialna služba, predstojniki oddelkov in enot

**Aktivnost: Obravnava pacientov v Urgentnem centru**

**Tveganje:** dolgotrajna obravnava pacienta v urgentnem centru

**Ukrep:** optimizacija delovnih procesov in nadgradnja informacijske podpore ter obračunavanje obravnave v skladu z možnostmi, kot to dopuščajo veljavna pravila.

**Rok:** do konca avgusta 2017.

**Odgovoren:** strokovni vodja UC, vodja plansko analitske službe in vodja fakturne službe.

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

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

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

**Ukrepi:**

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

**Aktivnost: Obravnava pacientov**

**Tveganje:** Bolnišnične okužbe (BO)

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

**Rok:** december 2017

**Odgovoren:** predstojniki oddelkov in enot, KOBO, zdravstveni delavci

**Aktivnost: Izobraževanja in delavnice za zaposlene**

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

**Ukrep:** Delitev stroškov izobraževanja po ključu vabljenih na predavanja

**Rok:** december 2017

**Odgovoren:** predstojniki oddelkov in enot, KOBO, zdravstveni delavci

**Aktivnost: Kontrola izvajanja kliničnih poti**

**Tveganje:** Neodzivnost zaposlenih, navade

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

**Rok:** december 2017

**Odgovoren:** predstojniki oddelkov in enot, zdravstveni delavci

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

**Tveganje:** Dolgotrajna priprava smernic, usklajevanje med oddelki

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

**Rok:** december 2017

**Odgovoren:** direktor, predstojniki oddelkov in enot

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

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

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

#### **Ukrepi:**

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

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

##### Tveganje 1: Nedoseganje planiranih programov ali preseganje programov

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

*Rok:* december 2017

*Odgovoren:* direktor, pomočnik direktorja za strokovne zadeve, predstojniki oddelkov in enot, plansko analitska služba

##### Tveganje 2: Neustrezno evidentiranje storitev opravljenega dela

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

*Rok:* december 2017

*Odgovoren:* zdravniki, predstojniki oddelkov in enot, fakturna služba

##### Tveganje 3: Spremembe obračunskih meril za plačilo programov ZZZS

*Ukrep:* Ažurno spremljanje sprememb in prilagajanje spremembam

*Rok:* december 2017

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

Tveganje 4: (Ne)priznavanje obračunanih SPP primerov s strani zavarovalnic pri premestitvah pacientov k drugemu izvajalcu specialistične bolnišnične dejavnosti in nato nazaj v SB Slovenj Gradec zaradi nerealnih in nedorečenih pravil na tem področju. Zavarovalnice nam pri nadzorih za obračunane dvojne obravnave v preteklih letih za istega pacienta po premestitvi ne priznavajo vseh obračunanih storitev in s tem prihodkov, zahtevajo dobropise, vezane na prihodke iz preteklih let ter s tem bremenijo tekoče poslovanje bolnišnice.

*Ukrep:* Opozarjanje Ministrstva za zdravje, Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije na nerealna, nedorečena pravila na področju pravice izvajalcev do obračunavanja bolnišničnih obravnav po premestitvah pacientov v druge bolnišnice in nato spet nazaj.

*Rok:* oktober 2017

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

Tveganje 5: Neenotna interpretacija pravil, vezanih na evidentiranje in obračunavanje opravljenih zdravstvenih storitev in s tem tveganje za njihovo neustrezno evidentiranje - evidentiranje in

obračunavanje opravljenih zdravstvenih storitev je vezano na pravila, ki večkrat niso jasno opredeljena in zato njihova interpretacija ni enotna, niti s strani nadzornikov obračunanih storitev.

*Ukrep:* Ponovno bomo predlagali, da naj se v Splošni dogovor doda nov člen, ki bo zahteval, da bodo izsledki vseh nadzorov, ki jih ZZZS izvaja pri izvajalcih, javno objavljeni, kar lahko ima izobraževalni učinek za ostale izvajalce. Prav tako bomo predlagali, naj bodo javno objavljeni tudi vsi odgovori, pojasnila posameznih območnih enot ZZZS na izpostavljena vprašanja izvajalcev s tega področja. Na ta način lahko pripomoremo k bolj enotnemu razumevanju pravil, vezanih na evidentiranje in obračunavanje opravljenih zdravstvenih storitev in posledično tudi k njihovem bolj jasnemu definiranju.

*Rok:* do konca septembra 2017.

*Odgovoren:* vodja plansko analitske službe.

### **AKTIVNOST: Obvladovanje stroškov zdravil in zdravstvenega materiala**

*Tveganje 1:* Dvig cen zdravil in zdravstvenih materialov na javnih razpisih, sprememba davčnih stopenj

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

*Rok:* december 2017

*Odgovoren:* vodja lekarne, komercialna služba

*Tveganje 2:* Povečana poraba zdravil in zdravstvenih materialov

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

*Rok:* december 2016

*Odgovoren:* direktor, predstojniki oddelkov in enot, vodja lekarne

*Tveganje 3:* Izpad zaračunavanja DBZ in LZM

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

*Rok:* oktober 2017

*Odgovoren:* direktor, pomočnica direktorja za upravno ekonomsko področje, predstojniki oddelkov, vodja fakturne službe, vodja lekarne, odgovorne sestre na oddelkih

### **AKTIVNOST: Obvladovanje stroškov ostalih materialov in storitev**

*Tveganje 1:* Obvladovanje stroškov materialov

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

*Rok:* december 2017

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

*Tveganje 2:* Obvladovanje stroškov storitev

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

*Rok:* december 2017

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

*Tveganje 3:* Zamakanje v prostorih centralnega skladišča – uničenje skladiščenih materialov

*Ukrep:* Zaradi zastarele instalacije v prostorih kuhinje zamakanje in poplave v kletnih prostorih skladišča, kjer je skladišče pisarniškega materiala, živil in čistilnih sredstev ter tehničnega materiala. Adaptacija kuhinje z zamenjavo starih, dotrajanih instalacijskih in kanalizacijskih vodov.  
*Rok:* december 2018

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

**AKTIVNOST: Zagotavljanje likvidnosti bolnišnice**

**Tveganje 1:** Neuravnoteženo poslovanje bolnišnice

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

*Rok:* december 2017

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

**Tveganje 2:** Povečana investicijska dejavnost bolnišnice

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

*Rok:* december 2017

*Odgovoren:* direktor, pomočnica direktorja za upravno in ekonomsko področje

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

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

*Rok:* december 2017

*Odgovoren:* pomočnica direktorja za upravno in ekonomsko področje.

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

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

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

**Ukrepi:**

- načrtovanje zaposlitev v skladu s finančnimi zmožnostmi

**Aktivnost: Zmanjšanje dni odsotnosti z dela zaradi bolezni do 30 dni**

**Tveganje:** Povečanje števila starejših delavcev, pogoji dela zaposlenih,

**Ukrepi:** Spremembe organizacije dela, sodelovanje z lečečimi zdravniki delavcev, revidiranje ocen tveganja, prerazporeditev delavcev.

**Odgovorna oseba:** pomočnica direktorja za kadrovsko in pravno področje, kadrovska služba

**Rok izvedbe:** december 2017

**Aktivnost: Zaposlovanje v okviru finančnega načrta**

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

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

**Odgovorna oseba:** pomočnica direktorja za kadrovsko in pravno področje, poslovodni svet

**Rok izvedbe:** december 2017

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

**Tveganja** povezana z letnimi cilji informatizacije:

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

**Ukrepi:**

- izbor najustreznejše opreme glede na lokalne razmere

**Aktivnost: Ažuriranje informacijskih varnostnih politik**

**Tveganje:** Ne izvajanje varnostnih politik v praksi

**Ukrepi:** Zagotoviti zadostno informiranost zaposlenih in spremljanje izvajanja

**Odgovorne osebe in rok:** Vodja Informatike, Komisija za kakovost; leto 2017

**Aktivnost: Vključitev in implementacija Teleradiološkega portala**

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

**Ukrepi:** Kvalitetno testiranje pred implementacijo

**Tveganje 2:** Stabilnost lokalnega računalniškega omrežja

**Ukrepi:** Skrb za antivirusno in antispam zaščito

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

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

**Tveganje 1:** Vprašljiva stabilnost ponujenih informacijskih storitev s strani ponudnikov

**Ukrepi:** Kvalitetno testiranje pred implementacijo in sodelovanje s ponudniki rešitev

**Tveganje 2:** Nevestna uporaba implementiranih rešitev

**Ukrepi:** Ustrezna izobraževanja in zahteve predstojnikov po uporabi rešitev

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

**Aktivnost: Uvedba Skype for Bussiness**

**Tveganje:** Neuporaba implementiranih rešitev

**Ukrepi:** Ustrezna izobraževanja in zahteve predstojnikov po uporabi rešitev

**Odgovorne osebe in rok:** Informatika SBSG, oddelek OIM

**Aktivnost: Prenova sistema RIS/PACS**

**Tveganje:** Nestabilnost ponujene informacijske storitve in HW opreme s strani ponudnikov

**Ukrepi:** Kvalitetna priprava razpisne dokumentacije in izbor izvajalca

**Odgovorne osebe in rok:** Oddelek za radiologijo, Informatika SBSG, Nabavna služba.

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



**Aktivnost: Prostorska ureditev in opremljenost bolnišnice za nemoteno izvajanje dejavnosti**

*Tveganje:* Izliv vode v kleti objekta C in C2

*Ukrep:* doseči dogovor o odgovornosti in povračilu stroškov; objekt in tehnološka oprema sta še v garanciji glavnega izvajalca GH Holding

*Rok:* junij 2017

*Odgovoren:* Ministrstvo za zdravje, direktor, pravna služba, vodja komercialne službe

**Aktivnost: Novogradnja/ nadomestna gradnja objekta B**

*Tveganje 1:* Ne - Izvedba 2. faze investicije-novogradnja/nadomestna gradnja objekta B in povezovalnega objekta F. Obstoječi kirurški blok je bil namreč zgrajen leta 1963 in v letih 2000/2001 je bila z dvema neodvisnima mnenjema potrjena potresna/konstruktivna neustreznost objekta in predlog za čim prejšnjo sanacijo. V Idejnem projektu-2005, Investicijskem programu-2006 in v PGD projektih-2008 so bile podane in potrjene rešitve rušitve kirurškega bloka in na istem mestu novogradnja nadomestnega objekta B s povezovalnim objektom F (med objektoma B in C). Investicija bi se morala nadaljevati takoj po zaključeni 1. Fazi-objekt C1, C+C2, ki je bila z dokončnimi preselitvami aprila 2017 uspešno zaključena.

*Ukrep 1:* čim prej dokončati novo Idejno zasnovo IDZ; izdelati DIIP in IP-investicijski program in poslati v obravnavo in odločitev MZ

*Rok:* junij 2017

*Odgovoren:* direktor, predstojniki in glavne sestre oddelkov, pomočniki direktorja, vodja komercialne službe

*Ukrep 2:* MZ obravnava IDZ, DIIP in IP in čim prej sprejme odločitev oz. uvrstitev projekta v proračun RS 2018, 2019

*Rok:* september 2017

*Odgovoren:* minister, strokovne službe MZ

**Aktivnost: Adaptacija kuhinje, hladilnic, skladišč, garderob in jedilnice**

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

*Ukrep:* pripraviti načrt izvedbe adaptacije po delih, poiskati vire financiranja (MZ-proračun RS 2018)

*Rok:* načrt in viri do septembra 2017; razpisni postopki, realizacija adaptacije 2018

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

**Aktivnost: Realizacija nujno potrebne nabave medicinske in nemedicinske opreme – v skladu z razpoložljivimi finančnimi sredstvi**

*Tveganje 1:* visoka odpisanost in zastarelost opreme

*Tveganje 2:* nezadostna finančna sredstva amortizacije

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

*Rok:* postopno do decembra 2017

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

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

*Tveganje 1:* dolgotrajni postopki predvsem za zdravstvene potrošne materiale, zdravila

*Tveganje 2:* podvajanje dela: pripravljanje podatkov za skupna JN in sodelovanje v komisijah; izvajanje lastnih postopkov JN pred pretekom pogodb z dobavitelji;

*Tveganje 3:* dosežene cene za zdravstvene potrošne materiale, zdravila na skupnih JN so pogosto višje, kot preko lastnega JN

*Ukrepi:* poenotenje standardov ZPM na nivoju države; celovita strokovna služba na nivoju države, ki bo samostojno, strokovno in tekoče izvajala skupne JN postopke

*Rok:* december 2017

*Odgovoren:* združenje, ministrstva, direktorji JZZ, predstojniki in glavne sestre oddelkov, lekarna in komercialna služba

#### 4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

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

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

V letu 2017 načrtujemo izvedbo revizije za področja:

**1. sklop:** Nabava materiala in opreme (medicinsko- tehničnih pripomočkov) ter evidentiranje in poraba dragih bolnišničnih zdravil v letu 2016.

- presoja postopka ugotavljanja utemeljenosti potreb in specifičnih zahtev, vezanih na predmet naročila - materiale in opremo (medicinsko-tehnične pripomočke),
- pregled pravilnosti izvajanja temeljnih načel javnega naročanja,
- preveritev pravilnosti postopkov pri izvedbi javnega naročila za nabavo materiala in opreme na reprezentativnem vzorcu javnih naročil,
- presoja namembnosti porabe javnih sredstev na reprezentativnem vzorcu izpeljanih javnih naročil,
- presoja ustreznosti delovanja notranjih kontrol na področju javnega naročanja,
- presoja, ali je proces od izdaje dragih bolnišničnih zdravil iz lekarn do evidentiranja njihove porabe in obračuna zavarovalnicam ustrezen.

**2. sklop:** Pravilnost nad določitvijo ter obračunom plač in dodatkov.

- presoja pravilnosti obračuna plač na reprezentativnem vzorcu,
- upravičenost in pravilnost obračuna dodatkov na plače, ki jih zaposlenim izplačujemo v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec,
- ustreznost postopka priprave in zbiranja osnov/zahtevkov za obračun dodatkov.

**3. sklop:** Informacijska dejavnost v SB Slovenj Gradec; v sodelovanju s specialistom za revidiranje informacijskih sistemov.

- presoja ustreznosti organizacije in delovanja službe za informatiko,
- presoja ustreznosti razmejitev pristojnosti znotraj službe,
- presoja utemeljenosti koriščenja storitev zunanjih pogodbenih izvajalcev in opredelitev del in nalog oz. področij, ki naj bi jih služba za informatiko izvajala z lastnim kadrom,
- presoja ustreznosti dosegljivosti in odzivnosti službe za informatiko.



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

ZS	Letni cilj 2017	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
1.	Skrb za dobro počutje pacientov in zadovoljstvo svojcev	Izvedba ankete	Izboljšanje, če 20 % pacientov odgovori, da so z oskrbo zadovoljni
2.	Skrajšanje čakalnih dob za prospektivne primere	Izveden pogodbeni redni in enkratni dodatni program	100%
3.	Uvajanje novih metod dela	Uvedba ene strokovne novosti na temeljih oddelkih	Da/ne, uspešnost, če vsaj 3 oddelki
4.	Izboljšanje kazalnika kakovosti - učinkovitost dela v operacijskem bloku	% izkoriščenosti operacijskih dvoran z načrtovanim programom	70%
5.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	število oddelkov z izvedenim rednim internim strokovnim nadzorom	7
6.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	zmanjšanje števila evidentiranih prenosov MRSA in ESBL	10% manj kot 2016
7.	Izboljšanje sodelovanja s primarnim nivojem	število organiziranih sestankov letno	8
8.	Uravnoteženo poslovanje v poslovnem letu 2017	gospodarnost poslovanja	> oz. = 1
9.	Spremljanje stroškov materiala po pacientu	uveden sistem spremljanja stroška po pacientu na področju dragih materialov	100%
10.	Realizacija delovnega programa	Realizacija glede na pogodbeni program primerov, uteži, točk, obiskov, posegov, preiskav.	100%
11.	Pridobivanje sredstev iz donacij	zbrana sredstva iz donacij za izobraževanje zaposlenih in za nakup opreme	50.000 EUR
12.	Prestrukturiranje pogodbenih programov glede na potrebe prebivalcev	delež priznanih prestrukturiranj	> 75 %
13.	Akreditacija in pridobitev certifikata ISO	izvedba presoje za akreditacijo	pridobitev akreditacije
14.	Razvoj kadrov in organizacijska kultura	število strokovnih izobraževanj za kadre, vzpostavitev meril	1
15.	Zadovoljstvo zaposlenih	Izvedba ankete	Da/ne
16.	Zmanjšanje dni odsotnosti iz dela do 30 dni	Število dni, ur odsotnosti iz dela	Da/ne Primerjava s predhodnim letom
17.	Obvladovanje neželenih dogodkov	Število zaposlenih na izobraževanju (padci, RZP, poškodbe). Število izvedenih negovalnih vizit. Število izvedenih nadzornih	30 udeležencev na izobraževanje.



ZS	Letni cilj 2017	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
		negovalnih vizit. Število izvedenih pogovorov o varnosti.	1 teden/oddelek 2 x letno/oddelek 1 mesec/oddelek

## 6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

### Priloga: Obrazec 1 - Delovni program 2017

Pri oblikovanju delovnega programa za leto 2017 smo se naslonili na veljavni Aneks št. 2 k Pogodbi 2016, na njegovo stanje 1.1.2017. Dejavnosti, ki se na osnovi pravil v Splošnem dogovoru (SD) v novi pogodbi načrtujejo na ravni realizacije preteklega leta (ambulantna onkološka dejavnost, aplikacija Qutenza obliža, medikamentozni splav, sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku, doječe matere, SVIT, v okviru ABO pa tudi porodi, splavi, kirurško zdravljenje rakavih bolezni in možganske kapi), smo v skladu s temi pravili že vključili v delovni program za 2017. Program akutnih bolnišničnih obravnav (ABO) tako povečujemo za 227,8 uteži in za 103 primere iz naslova programov, ki se po določenih SD 2016 v novo pogodbo vnesejo po priznani realizaciji preteklega leta, z matematično razliko med tako določeno »novo« in »staro« pogodbo pa se korigira obseg pogodbene dejavnosti ABO. Za MR dejavnost, za katero SD 2016 določa, da bodo plačane vse realizirane preiskave, v novo pogodbo pa se bo vnesla realizacija preteklega leta, smo v delovnem programu predvideli realizacijo v obsegu 1.886 preiskav, kolikor jih je bilo realiziranih v 2016. Poleg programov, ki so dogovorjeni z ZZZS z omenjenim Aneksom št. 2 k Pogodbi 2016, v delovni program in tudi k načrtovanim prihodkom dodajamo dejavnosti oz. storitve, za katere smo potrebe pacientov, na drugi strani pa tudi naše zmožnosti, da jih zadovoljimo, že predstavili med predlogi za širitve obstoječih oz. nove programe iz naslova dodatnih finančnih sredstev, posebej tudi Ministrstvu za zdravje. Gre za program 100 operacij krčnih žil, 0,8 tima dispanzerja za ženske, 10.838 točk specialistične ambulantne ginekologije, 9.900 točk pedopsihiatrije, širitev ambulantne pediatrije za namen otroške nevrologije v obsegu 9.611 točk, 30 obravnav dolgotrajnega video - EEG (videotelemetrija - VTM). Poleg omenjenih smo v plan dodali tudi potrebnih 289 proktoskopij in 238 ligatur, saj takšne potrebe pacientov narekuje dosedanja realizacija programov. Skupna vrednost teh dodatnih načrtovanih programov znaša cca 340.000 EUR. Z dokončno sklenjeno pogodbo z ZZZS za leto 2017 se bo na določenih programih seveda spremenil tudi delovni program glede na sedaj prikazanega v Obrazcu 1. Na vseh specialistično ambulantnih dejavnostih se bo z novo Pogodbo 2017 na osnovi 5.1. odstavka 3. člena spremenil plan obiskov, ki se bo določil na osnovi razmerja med novim planom točk in količnikom med realiziranim številom točk in realiziranim številom obiskov v zadnjem triletnem obdobju, v kolikor seveda to določilo v novem SD 2017 ne bo spremenjeno. Tako zastavljen **plan opravljanja zdravstvenih storitev v letu 2017 je razviden iz Obrazca 1 – Delovni program 2017**. Pogodbeni program predstavlja glavnino dejavnosti SB Slovenj Gradec, zato delovnega programa za ostale plačnike ne načrtujemo posebej.

Ker v času priprave finančnega načrta še ni povsem jasno, kakšna bodo nekatera določila v SD 2017 in kako bodo upoštevana v sami pogodbi z ZZZS za leto 2017 oz. kakšen bo rezultat pogodbenih dogovarjanj nasploh, bo v primeru pomembnih sprememb, ki bi bistveno vplivale na programe in hkrati na višino prihodkov, potrebno pristopiti k rebalansu obstoječega finančnega načrta.

V bolnišnici izvajamo zdravstvene storitve zavarovanim osebam na osnovi Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev, sklenjene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije

(ZZZS), za samoplačnike, druge zdravstvene zavode, koncesionarje ter podjetja. Ker storitve za te ostale plačnike zaradi relativno skromnih obsegov predstavljajo majhen delež v realiziranem delu bolnišnice, jih tudi ne načrtujemo posebej.

V nadaljevanju podrobneje predstavljamo posamezne programe oz. njihove sklope, ki jih prikazujemo v **planu delovnega programa za leto 2017**, ki je razviden iz Obrazca 1 med prilogami.

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

Delovni program za leto 2017 za **program akutnih bolnišničnih obravnav** predstavlja sedaj pogodbeno dogovorjen obseg po Aneksu št. 2 k Pogodbi 2016 od 1.1.2017 dalje, ki smo ga že povečali za 103 primere ter 227,8 uteži iz naslova 3. člena SD 2016. Ta določa, da se za programe, ki se plačujejo po realizaciji, v novi pogodbi opredeli plan primerov in uteži na podlagi priznane realizacije preteklega leta. Tako povečan obseg programa smo upoštevali tudi pri vrednotenju prihodkov.

V kolikor se SD 2017 v teh določilih ne bo spremenil, bomo s Pogodbo 2017, veljavno od 1.1.2017 dalje, z ZZZS dogovorili program ABO v skupni višini **14.901 primerov in 20.831,87 uteži**. Povprečna utež tako znaša 1,398. Gre za redni pogodbeni program ABO, ki ne vključuje dodatnih primerov, ki jih je bolnišnica predlagala v okviru posebnega vladnega projekta za skrajševanje čakalnih dob, t.i. enkratnih dodatnih programov za leto 2017 (EDP 2017). Prav tako v program ABO nismo vključili 30 operacij kil, ki smo jih sicer realizirali kot enkratni dodatni program v letu 2016, bile pa so plačane v okviru rednega pogodbenega programa ABO. Sedaj znana pravila namreč določajo, da naj bi se redni pogodbeni program izvajalca povečal za realizirane plačane enkratne dodatne programe iz preteklega leta.

<b>PROGRAM AKUTNIH BOLNIŠNIČNIH OBRAVNAV (ABO)</b>	<b>Uteži</b>	<b>Primeri</b>	<b>Povp.utež</b>
Pogodba 2016	20.604,07	14.798	1,392
sprememba plana porodov	-19,89	-17	1,170
sprememba plana splavov	-4,08	-9	0,453
sprememba plana kirurškega zdravljenja rakavih bolezni	334,32	142	2,354
sprememba plana zdravljenje možganske kapi	-82,55	-13	6,350
<b>Predvidena pogodba od 1.1.2017 dalje</b>	<b>20.831,87</b>	<b>14.901</b>	<b>1,398</b>

Na tej osnovi in s ciljem, da pravočasno organiziramo delo na oddelkih na način, da bomo ob koncu leta dosegli zastavljen program, v nadaljevanju predstavljamo interno razdelitev predstavljenega **obsega programa akutnih bolnišničnih obravnav po posameznih oddelkih SB SG**, kot je razvidna iz spodnje tabele.

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

Dejavnosti	Plan 2016		Realizirano 2016		Plan 2017		Indeksi glede na primere		Indeksi glede na uteži	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Plan 2017 / Plan 2016	Plan 2017 / R 2016	Plan 2017 / Plan 2016	Plan 2017 / R 2016
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	2.794	4.835,67	2.636	4.813,21	2.784	5.003,72	99,64	105,61	103,48	103,96
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	1.545	2.848,01	1.558	2.821,51	1.569	2.884,55	101,55	100,71	101,28	102,23
Oddelek za urologijo	1.375	2.366,95	1.375	2.565,84	1.350	2.389,95	98,18	98,18	100,97	93,14
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	2.862	2.527,06	2.908	2.537,61	3.038	2.652,20	106,15	104,47	104,95	104,52
Oddelek za interno medicino	4.129	6.411,76	4.006	6.174,22	4.071	6.302,21	98,60	101,62	98,29	102,07
Oddelek za pediatrijo	2.093	1.614,62	2.089	1.593,82	2.089	1.599,24	99,81	100,00	99,05	100,34
<b>SKUPAJ</b>	<b>14.798</b>	<b>20.604,07</b>	<b>14.572</b>	<b>20.506,21</b>	<b>14.901</b>	<b>20.831,87</b>	<b>100,70</b>	<b>102,26</b>	<b>101,11</b>	<b>101,59</b>
<b>Ø utež na primer</b>		<b>1,392</b>		<b>1,407</b>		<b>1,398</b>			<b>100,41</b>	<b>99,35</b>

V okviru programa ABO posebej načrtujemo prospektivne programe.

52. člen SD omejuje izvajalce, da z ZZZS ne morejo skleniti pogodbe o izvajanju posameznega posega oz. storitve, če je njen obseg na letni ravni manjši od 75 (izjema so zgolj ekskluzivni izvajalci na nacionalni ravni). Skupni plan prospektivnih primerov za leto 2017 je zastavljen v višini 3.626 primerov, na sedaj znanih določenih SD 2016, kot naj bi veljala za pogodbeno planiranje. V ta plan pa smo vključili 30 operacij kil, ki smo jih kot enkratni dodatni program realizirali v letu 2016 in naj bi se prenesle v redni prospektivni pogodbeni program za leto 2017.

**Tabela 2: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2017**

	Pogodba 2016	Realizacija 2016	Plan 2017	Razlika		Indeks	
				Plan 2017 - Pog 2016	Plan 2017 - R 2016	Plan 2017 / Pog 2016	Plan 2017 / R 2016
<b>Program, plačan po realizaciji (40.člen, (10) odstavek SD 2016)</b>							
Porod	849	832	832	-17	0	98,00	100,00
Splav	187	178	178	-9	0	95,19	100,00
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	557	699	699	142	0	125,49	100,00
Zdravljenje možganske kapi	156	143	143	-13	0	91,67	100,00
<b>Skupaj program, plačan po realizaciji</b>	<b>1.749</b>	<b>1.852</b>	<b>1.852</b>	<b>103</b>	<b>0</b>	<b>105,89</b>	<b>100,00</b>
<b>Program, plačan do 10 % preseganja (40.člen, (3) odstavek SD 2016)</b>							
Operacija na ožljju - arterije in vene	75	131	75	0	-56	100,00	57,25
Operacija na ožljju - krčne žile	162	278	162	0	-116	100,00	58,27
Operacija kil	285	406	315	30	-91	110,53	77,59
Operacija žolčnih kamnov	311	352	311	0	-41	100,00	88,35
Endoproteza kolka	100	121	100	0	-21	100,00	82,64
Endoproteza kolena	75	68	75	0	7	100,00	110,29
<b>Skupaj program, plačan do 10 % preseganja</b>	<b>1.008</b>	<b>1.356</b>	<b>1.038</b>	<b>30</b>	<b>-318</b>	<b>102,98</b>	<b>76,55</b>
<b>Ostali program</b>							
Artroskopija	100	93	100	0	7	100,00	107,53
Benigne hiperplazije prostate - BHP	240	207	240	0	33	100,00	115,94
Operacija morbidne (bolezenske) debelosti	180	193	180	0	-13	100,00	93,26
Odstranitev osteosintetskega materiala	106	101	106	0	5	100,00	104,95
Operacija ženske stresne inkontinence	110	120	110	0	-10	100,00	91,67
<b>Skupaj ostali program</b>	<b>736</b>	<b>714</b>	<b>736</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>100,00</b>	<b>103,08</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.493</b>	<b>3.922</b>	<b>3.626</b>	<b>133</b>	<b>-296</b>	<b>103,81</b>	<b>92,45</b>

➤ Ostali bolnišnični programi

**Program neakutnih bolnišničnih obravnav (NBO)** za leto 2017 načrtujemo v sedaj veljavnem pogodbenem obsegu 2.472 bolnišničnih oskrbnih dni (BOD).

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

➤ **Ambulantne dejavnosti**

V načrt delovnega programa za **ambulantne dejavnosti in ambulantne storitve** za leto 2017, ki je prikazan v II. in III. delu Obrazca 1, smo vključili obseg programov po stanju iz sedaj veljavnega Aneksa št. 2 k Pogodbi 2016 na dan 1.1.2017. Izjema so storitve oz. dejavnosti, ki se po določilih SD v novo pogodbo vnesejo na osnovi realizacije predhodnega leta, prav tako dodani programi oz. storitve za paciente, za katere predpostavljamo, da nam jih bo prinesel nov Splošni dogovor 2017 oz. pogodba z ZZS, kar smo v zgornjem poglavju že predstavili.

Kot smo že zapisali, pri načrtovanju obiskov za delovni program 2017 še nismo upoštevali pravila SD, temveč smo ohranili razmerja med obsegom programov in obiski, kot izhajajo iz osnovne Pogodbe 2016.

Za **dializno dejavnost** v delovnem načrtu 2017 obsega storitev še ne spreminjamo, kot nam to sicer dovoljuje 6.1. točka 3. člena SD, ki pravi da lahko ob sklepanju nove pogodbe izvajalec ZZS na osnovi lastnih pričakovanj predlaga nov pogodbeni plan, temveč je povzet iz sedaj veljavnega Aneksa št. 2 k Pogodbi 2016.

Presejalne kolonoskopije za **program SVIT** načrtujemo na ravni realizacije leta 2016, kot določa Splošni dogovor.

**Vladni projekt za skrajševanje čakalnih dob – t.i. enkratni dodatni program 2017 (EDP 2017)**

Ministrstvo za zdravje je v letu 2017 z namenom skrajšati nekatere najbolj pereče čakalne dobe v državi razpisalo enkratni dodatni program 2017. K njem je pristopila tudi SB Slovenj Gradec. Pod predpisanimi pogoji smo kandidirali za programe oz. storitve razvidne iz spodnje tabele:



NAZIV PROGRAMA	Predlog EDP za leto 2017	
	Primeri	Uteži
<b>Akutne bolnišnične obravnave - Prospektivni programi</b>		
Operacija na ožljju - arterije in vene	23	77,05
Operacija na ožljju - krčne žile	32	22,72
Operacija kil	95	70,30
Operacija žolčnih kamnov	93	114,39
Endoproteza kolka	30	133,20
Endoproteza kolena	23	108,10
<b>SKUPAJ</b>	<b>296</b>	<b>525,76</b>
<b>Spec. ambulantna dejavnost - obravnave</b>	<b>Št. obravnav</b>	
Operacija na ožljju (E0220)	22	
<b>Spec. ambulantna dejavnost - točke</b>	<b>Št. točk</b>	
234 251 kirurgija, anesteziologija in bolečinske amb., mavčarna	8.200	
209 240, 227240 alergologija	1.200	
205 208 gastroenterologija, endoskopija	8.240	
211 220 kardiologija	11.510	
231 246 ultrazvok	4.250	
231 247 RTG	12.524	
<b>SKUPAJ</b>	<b>45.924</b>	

Ker EDP 2017 ni del rednega pogodbenega programa izvajalcev do ZZZS in se za te programe posebna pogodba z ZZZS kot plačnikom storitev pravzaprav ne sklepa, programov nismo vključili v delovni program (v Obrazcu 1).

### **Prizadevanja SB Slovenj Gradec za pridobitev potrebnih dodatnih programov v 2017**

S predlogi za nov Splošni dogovor in njegove anekse ter vzporedno tudi v pogodbenih dogovarjanjih za Pogodbo 2017 smo si že doslej in si bomo še nadalje prizadevali pridobiti potrebne dodatne programe ali širitve obstoječih programov iz naslova dodatnih finančnih sredstev. Gre za naslednje dejavnosti, kjer želimo zadostiti potrebam pacientov (nekatero med njimi - tiste, ki smo jih že vključili v delovni program in finančni načrt, smo predhodno že izpostavili):

- za nujno širitev programa sprejema in triaže v urgentnem centru na skupaj 1,00 tim, kar nam bo dejansko omogočalo, da bomo lahko triažirali vse paciente, ki pridejo v urgentni center,
- ambulantno fizioterapijo, ki smo jo doslej zagotavljali s pomočjo notranjih pogodbenih prestrukturiranj,
- ponovno uvedbo pedopsihiatrične in pedonevrološke ambulante, vključno s storitvami dolgotrajnega video-EEG (videotelemetrija, VTM),
- potrebno širitev dispanzerja za ženske in tudi specialistične ginekološke ambulante,
- financiranje ambulante za klinično prehrano, ki v bolnišnici deluje že nekaj let,
- potrebne dodatne ambulantne operacije krčnih žil, s katerimi bi lahko vsaj malo skrajšali zares nedopustno dolge čakalne dobe,
- psihiatrično ambulanto,
- delovno terapijo kot nov ambulantni program za bolnišnico,
- širitev programa neakutnih bolnišničnih obravnav,
- program priprave in aplikacije zdravil za intravezikalno zdravljenje uroloških pacientov z rakom sečnega mehurja in morda še katere.

## **7. ČAKALNE DOBE**

Načrt ukrepov za skrajševanje čakalnih dob po posameznih vrstah storitev:

### HOSPITALNA DEJAVNOST

Stopnja nujnosti in pričakovana čakalna doba (dnevi)	Vzroki	Predlog odprave vzroka	Rok	Odgovorna oseba	
<b>Operacije varic</b>					
Hitro	94	Nezadosten program glede na potrebe zavarovancev in možnosti izvedbe	Predlog povečanja programa Delno trajno prestrukturiranje programa	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice	
Redno	285				
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20 %					
<b>Operacije varic - EVLA</b>					
Hitro	632	Nezadosten program glede na potrebe zavarovancev in možnosti izvedbe	Predlog delno povečanja programa Delno trajno prestrukturiranje programa	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice	
Redno	1.710				
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					
<b>Operacije morbidne debelosti</b>					
Redno	386	Pomanjkanje kadra (upokojitev, odhod)	Sklenitev podjemne pogodbe Prihod mladega specialista	31.12.2017	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					
<b>Operacije kolkov v ortopediji</b>					
Hitro	130	Nezadosten program Pomanjkanje kadra	Povečanje programa	31.12.2017	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 10 %					
<b>Operacije kolen v ortopediji</b>					
Hitro	130	Nezadosten program Pomanjkanje kadra	Povečanje programa	31.12.2017	- predstojnik oddelka - vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					

### AMBULANTNA DEJAVNOST

Stopnja nujnosti in pričakovana čakalna doba (dnevi)	Vzroki	Predlog odprave vzroka	Rok	Odgovorna oseba	
<b>Ambulanta za zdravljenje prekomerne debelosti</b>					
Redno	455	Pomanjkanje kadra	Sklenitev podjemne pogodbe Prihod specialista po zaključeni specializaciji	31.8.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					
<b>Ambulanta za urologijo</b>					
Hitro	115	Velik interes za storitve Nezadostno število izvajalcev	Zaposlitev specialista po opravljeni specializaciji	31.7.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	365				
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 10%					
<b>Ambulanta za terapijo bolečine</b>					
Hitro	153	Upokojitev specialista	Sklenitev podjemne pogodbe	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					





<b>UZ ožilja</b>					
Hitro	182	Nezadostno število usposobljenih izvajalcev	Izobraževanje izvajalcev	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	278				
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 10%					
<b>Ambulanta za srčno popuščanje</b>					
Hitro	171	Nezadosten program	Prestrukturiranje programa Predlog širitve programa	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					
<b>Holter moritoring</b>					
Hitro	136	Nezadosten program	Prestrukturiranje programa Predlog širitve programa	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					
<b>Revmatološka ambulanta</b>					
Hitro	335	Nezadostno število izvajalcev Čakamo na prihod mladega specialista	Pridobitev specialista iz ustreznimi znanji iz drugih inštitucij – gre za sistemski problem zaradi nezadostnega števila revmatologov v Sloveniji Pomoč razširjenega strokovnega kolegija revmatologiji pri iskanju rešitev	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	365				
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 10%					
<b>Nefrološka ambulanta</b>					
Hitro	120	Nezadosten program	Predlog širitve programa	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 10%					
<b>Antihipertonična ambulanta</b>					
Hitro	170	Nezadosten program	Predlog širitve programa	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	185				
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 10 %					
<b>Endokrinološka ambulanta</b>					
Hitro	120	Nezadostno število izvajalcev Odhod enega od specialistov	Že poteka uvajanje novega specialista Večje število ambulant	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	365				
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					
<b>EMG</b>					
Hitro	120	Nezadostno število izvajalcev	Prihod dveh mlajših kolegov Delno notranje prestrukturiranje	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	360				
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 10%					
<b>CT glave in vratu</b>					
Hitro	115	Nezadostno število izvajalcev Odhod specialista	Zaposlitev specialista po zaključeni specializaciji	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					
<b>CT toraks in abdomen</b>					
Hitro	115	Nezadostno število izvajalcev Odhod specialista	Zaposlitev specialista po zaključeni specializaciji	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					
<b>CT skeleta</b>					
Hitro	115	Nezadostno število izvajalcev Odhod specialista	Zaposlitev specialista po zaključeni specializaciji	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					
<b>CT angiografija</b>					



Hitro	115	Nezadostno število izvajalcev Odhod specialista	Zaposlitev specialista po zaključeni specializaciji	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					
<b>UZ abdomna</b>					
Hitro	160	Nezadostno število izvajalcev Odhod specialista	Zaposlitev specialista po zaključeni specializaciji	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	190				
Ocena skrajšanja čakalne dobe:					
<b>Ultrazvok mehkih tkiv (mišica, tetiva, sklep, skrotum, vrat )</b>					
Hitro	160	Nezadostno število izvajalcev Odhod specialista	Zaposlitev specialista po zaključeni specializaciji	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	190				
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					
<b>Ultrazvok rame, skeleta</b>					
Hitro	160	Nezadostno število izvajalcev Odhod specialista	Zaposlitev specialista po zaključeni specializaciji	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	190				
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 20%					
<b>MR glave in vratu, skeleta</b>					
Hitro	120	Nezadostno število izvajalcev Odhod specialista	Zaposlitev specialista po zaključeni specializaciji Delo izven rednega delovnega časa	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 30%					
<b>MR hrbtenice</b>					
Hitro	120	Nezadostno število izvajalcev Odhod specialista	Zaposlitev specialista po zaključeni specializaciji Delo izven rednega delovnega časa	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 30%					
<b>MR angiografija</b>					
Hitro	150	Nezadostno število izvajalcev Odhod specialista	Zaposlitev specialista po zaključeni specializaciji Delo izven rednega delovnega časa	31.12.2017	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: 30%					

## 8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP

Pri izračunu načrtovanih prihodkov za Urgentni center SB Slovenj Gradec (UC) za leto 2017 smo upoštevali obstoječe obsege posameznih pogodbenih programov do ZZZS, ki jih izvajamo v UC. Programa za kirurško in internistično urgentno ambulantno, kjer velja storitveni sistem financiranja in sicer po obračunanih točkah za opravljene zdravstvene storitve, imamo dogovorjena v obsegu 2,2684 tima za internistično ter 3,5984 tima (tu je vključeno 0,7858 tima za mavčarno) za kirurško urgentno ambulantno. Jasno je, da storitveni obračunski sistem financiranja za dejavnost, ki jo izvajalci moramo zagotavljati neprekinjeno, 24/dan, vse dni v letu, pri čemer nimamo vpliva na realizacijo storitev, ni ustrezen in realen. Kljub temu da gre za nenaročene, nujne obravnave pacientov, izvajalci v primeru preseženega programa za ti dve dejavnosti prejmemo plačilo le do pogodbenega obsega sredstev, ne pa za celotno opravljeno delo. V sklop UC spadata tudi dejavnosti triaža in sprejem ter opazovalna enota. Triažo in sprejem imamo z ZZZS dogovorjeno v obsegu 0,75 tima, v skladu z veljavnim standardom za to dejavnost nam je za ta namen plačano 3,86 DMS iz ur. S toliko kadra pa je nemogoče zagotavljati neprekinjeno zdravstveno varstvo na tem segmentu. Zato smo predlagali povečanje programa na skupaj 1,00 tim. Za opazovalno enoto nam je pogodbeno priznanih 6 postelj, kar predstavlja 0,6667 tima. Obe dejavnosti, triaža in opazovalnica sta financirani v pavšalu.

Že ob uvedbi Enotne metodologije organizacije UC v Republiki Sloveniji in kasneje ob oblikovanju novih standardov za financiranje novih dejavnosti, ki so bile določene za UC, smo tako Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije kot našega zastopnika v pogajanjih, kot tudi Ministrstvo za zdravje večkrat opozarjali, da **je edini pravi način financiranja dejavnosti urgentnih centrov pavšal**. Sedaj za internistično in kirurško urgentno ambulantno velja storitveni obračunski sistem financiranja, za dejavnost, ki jo izvajalci moramo zagotavljati neprekinjeno (24/dan) vse dni v letu, pri čemer nimamo vpliva na realizacijo storitev v smislu, da bi si lahko naročali paciente in s tem vplivali na raven prihodka, potrebnega za pokritje celotnih stroškov. Zaradi nujenja neprekinjene zdravstvene oskrbe v UC so visoki fiksni stroški za zagotavljanje celotnega pogona, medtem ko je že omenjeno plačilo po storitvah celo navzgor omejeno s pogodbenim planom do ZZZS, pa čeprav gre za nujne, neodložljive zdravstvene storitve, ki jih izvajalci ne moremo preložiti na kasnejši termin. Gre seveda za veliko sistemsko neskladje, nerealnost, ki se kaže tudi v presežku odhodkov nad prihodki urgentnih centrov.

### 8.1. PLANIRANI PRIHODKI IN ODHODKI URGENTNEGA CENTRA (UC)

Tabela 8.1: Delovanje UC

	SKUPAJ UC			Deleži v PLANIRANIH skupnih prihodkih/ odhodkih 2017
	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2016	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2016	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	
	SKUPAJ v EUR	SKUPAJ v EUR	SKUPAJ v EUR	
<b>PRIHODKI skupaj</b>	<b>1.520.141</b>	<b>1.529.791</b>	<b>1.549.084</b>	<b>100</b>
<b>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za UC</b>	<b>1.520.141</b>	<b>1.477.273</b>	<b>1.504.868</b>	<b>97</b>



internistika - urgentna amb.	410.147	388.228	404.506	26
kirurgija - urgentna amb. z mavčarno	610.326	589.378	602.525	39
triaža in sprejem	133.254	133.254	136.578	9
opazovalna enota (pavšal)	366.414	366.414	361.259	23
<b>Drugi PRIHODKI</b>		<b>52.518</b>	<b>44.216</b>	<b>3</b>
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC skupaj</b>		<b>2.857.586</b>	<b>2.958.664</b>	<b>100</b>
- Strošek dela		1.471.136	1.705.256	58
- Materialni stroški *		149.767	160.098	5
- Stroški storitev **		722.636	776.303	26
- Amortizacija		487.715	283.124	10
- Ostali posredni stroški za urgentni center		26.332	33.883	1
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>		<b>-1.327.795</b>	<b>-1.409.580</b>	

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

Strošek	Vrednost v EUR
zdravila in zdravstveni material	121.011,69
potrošni material	18.704,52
energenti (voda, električna, ogrevanje)	20.381,43
<b>SKUPAJ:</b>	<b>160.097,64</b>

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

Strošek	Vrednost v EUR
storitve za vzdrževanje	26.561,16
čiščenje	42.901,80
pranje perila	14.884,11
varovanje	6.808,62
rtg storitve	37.032,25
laboratorijske storitve	193.740,30
mikrobiološke storitve	306.848,52
patohistološke storitve	2.034,96
tehnične delavnice	3.011,25
upravni stroški	118.671,62
ostali stroški storitev	23.808,32
<b>SKUPAJ:</b>	<b>776.302,91</b>

## 8.2. PLANIRANA PORABA SREDSTEV

V spodnji tabeli je prikazana planirana poraba sredstev v določenih segmentih za delovanje UC v letu 2017.

**Tabela 8.2: Planirana poraba sredstev UC v letu 2017**

	Vrednost (v EUR)
<b>Usposabljanje zdravstvenih delavcev*</b>	<b>11.859,32</b>
<b>Investicije in oprema</b>	<b>9.980,06</b>
- Zaščitna oprema (delovne obleke)	5.116,46
- Objekt in ostala oprema	4.863,60
<b>SKUPAJ:</b>	<b>21.839,38</b>

\***dražja izobraževanja:** tečaj triaže po načelih Manchesterskega triažnega sistema, MRMI - Ukrepi zdravstva ob velikih nesrečah, ATCN tečaj (Advanced Trauma Care for Nurses)

Ministrstvo za zdravje je aprila 2015 preneslo gradbeno dokončan objekt UC v upravljanje bolnišnici.

V letu 2015 so potekala javna naročila za opremo UC in oprema iz skupnega JN MZ in ločenega JN SBSG je bila do konca decembra 2015 in delno maja 2016 že dobavljena in predana s strani izbranih dobaviteljev. Januar 2016 je Ministrstvo predalo opremo v uporabo in upravljanje bolnišnici, del pa nato še maja 2016.

Sredstva za financiranje izgradnje in opremljanja UC so bila zagotovljena delno iz evropskih sredstev in delno iz naslova Ouercomittmenta. Del sredstev je morala za izvedbo projekta urgence zagotoviti tudi bolnišnica. Uradna otvoritev Urgentnega centra SB SG je bila dne 18.12.2015, center pa je začel operativno delovati v januarju 2016.

V tekočem letu tako večje investicije v objekt oziroma opremo v sklopu UC niso predvidene.

## 8.3. ŠTEVILO PREDVIDENEGA KADRA ZA IZVAJANJE SLUŽBE V UC

V nadaljevanju so po profilih prikazana pojasnila glede planiranega kadra v UC v letu 2017.

**Tabela 8.3: Število planiranega kadra po profilih v UC v letu 2017**

	Financiran kader po pogodbi 2017	Planirano število kadra iz ur v urgentnem centru 2017	Planiran strošek dela urgentnega centra 2017
Zdravniki	6,49	14,33	741.946,66
Diplomirane medicinske sestre	12,98	13,58	427.450,43
Srednje medicinske sestre	10,97	15,07	391.500,54
Zdravstvena administracija	5,16	7,41	144.358,11
<b>Skupaj:</b>		<b>50,39</b>	<b>1.705.255,74</b>

### Zdravniki:

V urgentnem centru Splošne bolnišnice Slovenj Gradec za enkrat nimamo zaposlenih specialistov urgentne medicine (v letu 2016 smo sicer zaposlili specializantko urgentne medicine) ampak se bodo, kot že do sedaj, v izvajanje dejavnosti UC vključevali zdravniki iz ostalih temeljnih

oddelkov. Zato tudi nimamo ločeno vodenih vseh stroškov dela, ki nastajajo ob vključevanju zdravnikov pri zagotavljanju zdravstvene oskrbe v UC, ampak smo pri planiranju števila zdravnikov za leto 2017 upoštevali spodnji raspored. Ta je ločeno prikazan za kirurško in internistično urgenco:

**a) kirurška urgencia** (podatki posredovani s strani predstojnice Oddelka za splošno in abdominalno kirurgijo ter predstojnika Oddelka za travmatologijo in ortopedijo):

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

V izvajanje dejavnosti v kirurški urgenci se vključujejo zdravniki iz Oddelka za travmatologijo in ortopedijo ter iz Oddelka za splošno in abdominalno kirurgijo. Na podlagi dogovora med predstojnikoma oddelkov se zdravniki enakomerno vključujejo v izvajanje dejavnosti urgentnega centra; oddelek za ortopedijo in travmatologijo zagotavlja zdravnike v torek, četrtek in vsak drugi vikend (petek, sobota in nedelja), oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo pa v ponedeljek, sredo in vsak drugi vikend (petek, sobota, nedelja).

V skladu z upoštevanjo organizacijo dela je za izvajanje dejavnosti v kirurški urgenci v letu 2017 planiranih 5,33 zdravnikov iz ur, pri čemer je upoštevan tudi pribitek za odsotnost v višini 27% efektivni ur.

**b) internistična urgencia** (podatki posredovani s strani predstojnika Oddelka za interno medicino):

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

Med tednom je v rednem delovnem času od 7:00 do 15:00 na razpolago še konziliarni zdravnik, ki se le po potrebi vključuje v delo v urgentnem centru. Pri samem planiranju stroška dela je zato dodatno upoštevanih 30% rednega dela enega zdravnika.

Poleg omenjenega pa se izven rednega delovnega časa zagotavlja nujna oskrba tudi v okviru stalne pripravljenosti zdravnikov internistov.

Na podlagi predstavljenih podatkov načrtujemo, da bo v letu 2017 za izvajanje dela v internistični urgenci potrebnih 9,00 zdravnikov iz ur, pri čemer je upoštevan tudi pribitek za odsotnost v višini 27% efektivni ur.

Tako načrtujemo, da bo na podlagi planiranega vključevanja zdravnikov v izvajanje dejavnosti UC in upoštevanega pribitka za odsotnosti v višini 27% efektivni ur, skupno vključenih 14,33 zdravnikov iz ur. Z upoštevanjem povprečnega stroška rednega dela zdravnikov, ki se vključujejo v UC in povprečne realizirane vrednosti ure dežurstva zdravnikov v UC v obdobju 1-4 2017, predstavljajo skupni predvideni stroški dela za zdravnike v letu 2017 741.946,66 EUR.

Diplomirane in srednje medicinske sestre:

Prikaz stroška dela zdravstvene nege je pripravljen na podlagi načrtovanega razporejanja kadra, ki se vključuje v delo v enoti UC. Na podlagi planiranega rasporeda bo za zagotavljanje zdravstvene nege potrebnih 13,58 diplomiranih medicinskih sester iz ur in 15,07 srednjih medicinskih sester iz ur. To skupno za zdravstveno nego v letu 2017 predstavlja stroške dela v višini 818.950,97 EUR.

Zdravstvena administracija

Prikaz stroška dela zdravstvene administracije je pripravljen na podlagi načrtovanega razporejanja kadra, ki se vključuje v delo v enoti UC. Na podlagi planiranega rasporeda načrtujemo, da se bo v

letu 2017 v izvajanje dejavnosti UC vključevalo 7,41 administratorke iz ur, kar predstavlja stroške dela v višini 144.358,11 EUR.

## 9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

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

Prilogi - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2017 in

- AJPES obrazec: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

*Tabela 9.1: Načrtovani prihodki in odhodki 2017 v primerjavi s finančnim načrtom 2016 in realizacijo leta 2016 v EUR*

ELEMENTI IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV SB SG	Finančni načrt 2016		Realizacija 2016		Finančni načrt 2017	
	€	%	€	%	€	%
<b>A) PRIHODKI SKUPAJ</b>	<b>40.199.444</b>	<b>100,00</b>	<b>41.207.357</b>	<b>100,00</b>	<b>43.161.702</b>	<b>100,00</b>
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	39.824.844	99,09	40.790.523	98,99	42.814.994	99,20
a) PRIHODKI IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	38.783.982		39.484.451		41.484.465	
- Prihodki iz programa ZZZS	36.602.740		37.136.371		38.946.600	

- Drugi prihodki	2.181.242		2.348.080		2.517.527	
b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	1.040.862		1.306.072		1.330.529	
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	600	0,00	2.286	0,01	1.884	0,00
III. DRUGI PRIHODKI	365.000	0,91	406.447	0,99	344.824	0,80
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIHODKI	0	0,00	8.101	0,02	0	
<b>B) ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>40.190.444</b>	<b>100,00</b>	<b>41.988.586</b>	<b>100,00</b>	<b>43.161.702</b>	<b>100,00</b>
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	21.385.286	53,21	21.915.435	52,19	22.646.229	52,47
a) Plače zaposlenih	16.866.265		17.290.995		17.680.359	
b) Dajatve na plače	2.733.750		2.848.684		2.910.968	
c) Drugi stroški dela	1.785.271		1.775.756		2.054.902	
II. STROŠKI MATERIALA	11.747.657	29,23	12.234.055	29,14	13.044.176	30,22
a) Porabljena zdravila in zdravstveni material	10.278.085		10.710.352		11.470.535	
b) Porabljen nezdravstveni material	1.469.572		1.523.703		1.573.641	
III. STROŠKI STORITEV	4.980.222	12,39	5.317.591	12,66	5.311.914	12,31
a) Zdravstvene storitve	1.713.607		1.827.396		1.566.694	
b) Nezdravstvene storitve	3.266.615		3.490.195		3.745.220	
IV. AMORTIZACIJA	1.842.279	4,58	1.977.671	4,80	1.723.383	3,99
V. DRUGI STROŠKI	115.000	0,29	113.098	0,27	91.000	0,21
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	20.000	0,05	29.034	0,07	45.000	0,10
VII. DRUGI ODHODKI	25.000	0,06	74.549	0,18	50.000	0,12
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL. ODHODKI	75.000	0,19	327.153	0,79	250.000	0,58
C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	0		-781.229			

Prihodki in odhodki so načrtovani v skladu z Zakonom o računovodstvu po načelu nastanka poslovnega dogodka ter Slovenskimi računovodskimi standardi. Finančni načrt prihodkov in odhodkov v letu 2017 je pripravljen na osnovi izhodišč iz tretjega poglavja tega gradiva.

Na podlagi določil Zakona o izvrševanju proračuna 2017 in 2018 je načrtovan uravnotežen finančni načrt 2017. V prihodkih niso zajeta sredstva za financiranje sprostitev napredovanj zaposlenih in dviga plačne lestvice ter financiranje urgentnega centra do polne cene, prav tako tudi med odhodki niso zajeti dodatni stroški za te namene. Za izkazani uravnotežen poslovni izid je predvideno tudi izvajanje sanacijskih ukrepov, ki jih podajamo v okviru posameznih vrst prihodkov in odhodkov.

BILANCA USPEHA	Leto 2016	FN 2017	Ind. FN17 / I. 16
PRIHODKI SKUPAJ	41.207.357	43.161.702	104,74
ODHODKI SKUPAJ	41.988.586	43.161.702	102,79
<b>REZULTAT POSLOVANJA</b>	<b>-781.229</b>	<b>0</b>	

### 9.1.1. Načrtovani prihodki



Načrtovani celotni prihodki za leto 2017 znašajo 43.161.702 EUR in bodo za 4,7 % višji od doseženih v letu 2016.

Tabela 9.2: Plan prihodkov za leto 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/ R16	Razlika FN17-R16
A) Prihodki skupaj	40.199.444	41.207.357	43.161.702	104,74	1.954.345
I. Prihodki iz poslovne dejavnosti	39.824.844	40.790.523	42.814.994	104,96	2.024.471
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	38.783.982	39.484.451	41.484.465	105,07	2.000.014
1. Prihodki iz programa ZZZS	36.602.740	37.136.371	38.946.600	104,87	1.810.229
2. Drugi prihodki	2.181.242	2.348.080	2.517.527	107,22	169.447
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.040.862	1.306.072	1.330.529	101,87	24.457
II. Prihodki iz financiranja	600	2.286	1.884	82,41	-402
III. Drugi prihodki	365.000	406.447	344.824	84,84	-61.623
IV. Prevrednotovalni poslovni prihodki	0	8.101		0,00	-8.101

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo večinski delež prihodki iz programa za ZZZS (obvezno zavarovanje, prostovoljno zavarovanje in doplačila, draga bolnišnična zdravila), ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 90,2 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2017.

### **Prihodek iz opravljanja javne službe – Prihodek iz programa za ZZZS**

Tabela 9.3: Plan prihodkov iz programa za ZZZS za leto 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/ R16	Razlika FN17-R16
1. Prihodki iz programa ZZZS	36.602.740	37.136.371	38.946.600	104,87	1.810.229
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	29.375.720	29.058.275	30.395.419	104,60	1.337.144
- Prostovoljno zdravstveno zavarovanje in doplačila	4.071.020	3.985.052	4.004.249	100,48	19.197
- LZM (material in storitve) ter DBZ, ki se refundira (ozz+pzz)	3.156.000	4.093.044	4.546.932	111,09	453.888

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

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



### ➤ Kvantitativna izhodišča

Pri vrednotenju prihodkov iz pogodbenih programov z ZZS smo upoštevali določila Splošnega dogovora 2016 in njegovega aneksa ter usmeritve Ministrstva za zdravje izvajalcem za pripravo finančnih načrtov za leto 2017:

- za leto 2017 so pri vrednotenju pogodbenih zdravstvenih programov upoštewane akontacijske cene zdravstvenih storitev veljavne od 1.1.2017 oz. 1.6.2017 dalje, ki ne vključujejo več povišanja cen za 3,6%, ki je začasno veljalo od 1.6.2016-31.12.2016. Upoštevali smo še napovedano znižanje cen na dejavnosti 216 225 »izvajanje dializ« od 1.7.2017 dalje za 2%. Gledano nazaj, sedanje cene vključujejo splošno 2,5% znižanje že od 1.4.2009, nadaljnjo 3% znižanje od 1.5.2012 in še dodatno zmanjšanje za 3 % od 1.1.2013.
- pri vrednotenju enkratnih dodatnih programov za leto 2017 smo upoštevali enake cene kot za načrtovanje prihodkov za iste redne pogodbene programe do ZZS.
- v letu 2017 se revalorizacija v cene vkalkuliranih materialnih stroškov in amortizacije na osnovi napovedane inflacije ponovno uvaja.
- Aneks 1 k SD 2012 je prinesel novo plačno lestvico, s katero se znižajo osnovne plače od 1.6.2012 dalje, v skladu z ZUJF.
- višino zakonskih dajatev delodajalca na bruto plače v višini 16,10%,
- dodatek za delovno dobo v višini 6,44% na osnovne plače,
- sredstev za delovno uspešnost ne načrtujemo,
- premije za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje v višini 379,76 EUR na kalkulativen delavca iz ur. Ob upoštevanju dvakratnega 3% znižanja cen zdravstvenih storitev to dejansko znese 357,32 evrov.
- sredstva za regres za letni dopust v prihodkih načrtujemo v višini, kot so določena za leto 2017.
- priznana pogodbeni sredstva za patohistološke preiskave so načrtovana v višini 15% vkalkuliranih materialnih stroškov na določenih ambulantnih dejavnostih.
- sredstva za odpravnine, jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči se od 1.6.2012 vračunavajo v vrednost programa v višini 183,03 evrov letno na planiranega delavca iz delovnih ur. Ob upoštevanju dvakratnega 3% znižanja cen zdravstvenih storitev to znese 172,21 evrov.

### ➤ Ostale predpostavke

- Pogodbeni programi naj bi bili v celoti realizirani. Ob takšni predpostavki smo načrtovali pogodbene prihodke.
- Prihodke za ločeno zaračunljive materiale in storitve ter draga bolnišnična zdravila, ki nam jih ZZS in ostale zavarovalnice posebej plačujejo, načrtujemo v višini 4,55 mio EUR. Glavnino med njimi, t.j. 3 mio EUR predstavljajo sredstva za zdravili za zdravljenje Fabryjeve bolezni.
- SB Slovenj Gradec se je prijavila na poziv Ministrstva za zdravje za izvajanje enkratnega dodatnega programa za skrajšanje čakalnih dob za leto 2017 (EDP 2017). Planirani prihodki se na račun EDP povečajo za cca 760.000 EUR.
- Prihodek za draga zdravila, ki predstavlja refundacijo stroška porabljenih zdravil liste A in B, je načrtovan v skladu s predvideno količinsko in vrednostno porabo tovrstnih dragih zdravil v letu 2017 (glej obrazložitev plana zdravil).

### **UKREP: Doseganje načrtovanih pogodbenih obsegov programov ZZS in programov EDP**

Aktivnosti: Redno spremljanje realizacije programa v primerjavi s planiranim obsegom, obveščanje vseh odgovornih o doseganju obsega dela, odpravljanje razlogov za nedoseganje programov, prestrukturiranje programov, aktivnosti nad popolnostjo in pravilnostjo zajema podatkov po sistemu

SPP, spremljanje realizirane povprečne uteži, spremljanje programov glede na merila končnega obračuna

Finančni učinek: Dosežena celotna planirana višina prihodkov s strani ZZZS

Odgovorne osebe: direktor, predstojniki oddelkov, pomočnik direktorja za ekonomsko področje, plansko analitska služba

Rok: december 2017

### ***UKREP: Nadzor nad evidentiranjem zdravstvenih storitev***

Aktivnost: Kontinuirano vzpostavljanje in izvajanje dodatnih notranjih kontrol za zagotovitev pravilnega in popolnega evidentiranja zdravstvenih storitev v BIRPIS21 v skladu z navodili za evidentiranje in njihovimi spremembami

Finančni učinek: Dosežena celotna planirana višina prihodkov s strani ZZZS

Odgovorne osebe: direktor, predstojniki oddelkov, vodja plansko analitske službe, vodja fakturne službe, odgovorne administratorke na oddelkih

Rok: december 2017

### **Načrtovani drugi prihodki iz opravljanja javne službe**

Tabela 9.4: Plan drugih prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
2. Drugi prihodki	2.181.242	2.348.080	2.517.527	107,22	169.447
- Refundacije specializacij	1.857.564	1.942.743	1.740.434	89,59	-202.309
- Refundacije pripravništev	0	0	322.000		322.000
- Ostali prihodki iz zdravstvenih storitev javne službe	323.678	405.337	455.092	112,27	49.755
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe					0

Načrtovani prihodki iz naslova specializacij vključujejo prihodke iz refundacij plač in drugih stroškov dela specializantov, ki izvajajo specializacijo v naši bolnišnici. V letu 2016 je nekaj specializantov zaključilo specializacijo, tudi v letu 2017 so načrtovani specialistični izpiti, zato se prihodek iz tega naslova znižuje. Refundacije iz naslova pripravništev so v preteklih letih zniževale stroške dela. V Finančnem načrtu 2017 pa so prikazane pod prihodki. Ti dve vrsti prihodkov sta načrtovani v skladu s planom specializantov in pripravništev v letu 2017.

Ostali prihodki iz zdravstvenih storitev javne službe zajemajo prihodke iz naslova konvencij v višini 441.368 EUR in druge zdravstvene prihodke iz javne službe v višini 13.724 EUR.

### **Prihodki iz tržne dejavnosti**

Tabela 9.5: Plan prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.080.845	1.306.072	1.330.529	101,87	24.457
1. Prih. zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	692.173	868.668	884.935	101,87	16.266
2. Prih. nezdravstvenih storitev tržne dej.	388.672	437.404	445.594	101,87	8.191

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

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

### **Prihodki iz financiranja**

Prihodki iz financiranja v letu 2017 predstavljajo načrtovane prihodke iz zamudnih obresti. Prihodkov za obresti iz naslova vezave prostih denarnih sredstev ne načrtujemo zaradi likvidnostne situacije in višine obrestnih mer. Za leto 2017 je predvideno 18 % zmanjšanje prihodkov iz financiranja v primerjavi z realizacijo leta 2016.

### **Izredni in prevrednotovalni poslovni prihodki**

Te prihodke je že po sami naravi težko načrtovati, saj imajo naravo izrednega dogodka. V letu 2017 so načrtovani v manjši višini kot so bili realizirani v letu 2016, ko je bila realizacija razmeroma visoka.

## **9.1.2. Načrtovani odhodki**

Celotni načrtovani odhodki za leto 2017 znašajo 43.161.702 EUR in bodo za 2,8% višji od doseženih v letu 2016.

*Tabela 9.6: Načrtovani odhodki po glavnih skupinah odhodkov 2017 v primerjavi z letom 2016 v EUR*

<b>Odhodki</b>	<b>leto 2016</b>	<b>Struktura</b>	<b>FN 2017</b>	<b>Struktura</b>	<b>Indeks 2017/2016</b>
stroški zdravil in zdrav. materiala	7.616.984	18,14	8.469.224	19,62	111,19
stroški inovativnih zdravil	3.093.368	7,37	3.001.311	6,95	97,02
ostali stroški storitev in materiala	6.954.393	16,56	6.976.555	16,16	100,32
stroški dela	21.915.435	52,19	22.646.229	52,47	103,33
amortizacija opreme in drugih OS	1.977.671	4,71	1.723.383	3,99	87,14
<b>POSLOVNI ODHODKI</b>	<b>41.557.851</b>	<b>98,97</b>	<b>42.816.702</b>	<b>99,20</b>	<b>103,03</b>
<b>FINANČNI ODHODKI</b>	<b>29.034</b>	<b>0,07</b>	<b>45.000</b>	<b>0,10</b>	<b>154,99</b>
<b>IZREDNI ODHODKI</b>	<b>401.701</b>	<b>0,96</b>	<b>300.000</b>	<b>0,70</b>	<b>74,68</b>
<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>41.988.586</b>	<b>100,00</b>	<b>43.161.702</b>	<b>100,00</b>	<b>102,79</b>

Za načrtovane odhodke v letu 2017 podajamo obrazložitve in pojasnila na osnovi ključnih stroškov v bolnišnici. V nadaljevanju razčlenjujemo in podajamo pojasnila na način zajema Obrazca 2 v prilogi tega dokumenta.

Tabela 9.7: Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016

ELEMENTI IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV	Finančni načrt 2016		Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Indeks FN17/ R16	Razlika RN17- R16
	€	%	€	%	€	%		
ODHODKI SKUPAJ	40.190.444	100,00	41.988.586	100,00	43.161.702	100,00	102,79	1.173.116
A VSI STROŠKI V ZVEZI Z DELOM	22.325.917	55,55	22.975.961	54,72	23.883.233	55,33	103,95	907.272
A1 Izplačilo bruto II s povračili stroškov zaposlenim (pogodbe zaposlenih)	21.385.286		21.915.435		22.646.229		103,33	730.794
A2 Stroški ostalih oblik dela (odjemne pogodbe, avtorsko delo, sejnine)	538.757		646.491		822.076		127,16	175.585
A3 Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja	359.000		363.410		364.928		100,42	1.518
A4 Zdravstveni pregledi zaposlenih	42.874		50.625		50.000		98,77	-625
B ZDRAVILA IN ZDRAV. MATERIAL	10.278.085	25,57	10.710.352	25,51	11.470.535	26,58	107,10	760.183
C ŽIVILA	409.260	1,02	376.007	0,90	386.138	0,89	102,69	10.131
D VZDRŽEVANJE	1.024.301	2,55	1.069.435	2,55	1.214.249	2,81	113,54	144.814
D1 Material za vzdrževanje	84.301		94.455		96.049		101,69	1.594
D2 Storitve vzdrževanja	940.000		974.980		1.118.200		114,69	143.220
E ZDR.STOR. DRUGIH ZA PACIENTE	1.143.850	2,85	1.130.280	2,69	694.618	1,61	61,46	-435.662
F ENERGIJA, VODA	594.000	1,48	637.743	1,52	669.897	1,55	105,04	32.154
G AMORTIZACIJA	1.842.279	4,58	1.977.671	4,71	1.723.383	3,99	87,14	-254.288
H VSI DRUGI ODHODKI	2.584.626	6,43	3.111.137	7,41	3.119.649	7,23	100,27	8.512
H1 Stroški materiala	382.011		415.498		421.557		101,46	6.059
H2 Stroški storitev	1.967.615		2.151.805		2.262.092		105,13	110.287
H3 Ostali stroški	235.000		543.834		436.000		80,17	-107.834

### I. Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2017 znašajo 18.356.090 EUR in bodo za 4,6% višji od doseženih v letu 2016. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 42,5%.

Tabela 9.8: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2017 v primerjavi z letom 2016 in planom 2016

Elementi izkaza prihodkov in odhodkov	Finančni načrt 2016		Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Indeks FN17/ R16	Razlika RN17- R16
	€	%	€	%	€	%		
Stroški materiala in storitev	16.727.879	100,00	17.551.646	100,00	18.356.090	100,00	104,58	804.444
- stroški materiala	11.747.657	70,23	12.234.055	69,70	13.044.176	71,06	106,62	810.121
- stroški storitev	4.980.222	29,77	5.317.591	30,30	5.311.914	28,94	99,89	-5.677

#### a) ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL

Zdravila in zdravstveni material v višini 11.470.535 EUR predstavljajo 26,6 % vseh odhodkov bolnišnice.

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2017;
- predvidenim gibanjem cen zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2017;
- predvideno višino zaračunanih zdravil z list A in B (refundirana sredstva) v letu 2017;
- ukrepi za racionalno porabo zdravil in zdravstvenega materiala.

Tabela 9.9: Načrtovan strošek zdravil in zdravstvenega materiala 2017 glede na leto 2016

Skupina	Leto 2016	FN 2017	Indeks FN17/L16	Razlika FN 2017/L16
Gotova zdravila	1.255.686	1.545.692	123,10	290.006
Antimikrobna sredstva	387.744	415.362	107,12	27.618
Sanitetni material	2.337.498	2.337.498	100,00	0
Obvezilni material	180.573	172.584	95,58	-7.989
Citostatiki	902.136	1.315.472	145,82	413.336
Šivalni material	71.536	72.658	101,57	1.122
Osteosintetski material	417.567	421.874	101,03	4.307
Laboratorij	653.858	642.815	98,31	-11.043
Zdravila za zdravljenje FB	3.093.368	3.001.311	97,02	-92.057
Hemodializa	446.591	431.254	96,57	-15.337
Transfuzija	1.510	1.498	99,19	-12
Razkužila in mila	114.001	115.451	101,27	1.450
Ostali zdravstveni material	416.017	554.375	133,26	138.358
<b>Skupaj iz lekarne</b>	<b>10.278.085</b>	<b>11.027.844</b>	<b>107,29</b>	<b>749.759</b>
Poraba krvi in krvnih pripravkov	437.235	442.691	101,25	5.456
<b>Skupaj</b>	<b>10.715.320</b>	<b>11.470.535</b>	<b>107,05</b>	<b>755.215</b>
od tega LZM in DBZ	4.093.044	4.546.932	111,09	453.888

V Finančnem načrtu 2017 načrtujemo za 453.888 EUR več ločeno zaračunljivih materialov (LZM) in storitev ter dragih bolnišničnih zdravil (iz liste A in B) (DBZ), ki jih lahko posebej zaračunavamo zavarovalnicam, kar glede na realizirano vrednost v letu 2016 predstavlja 11,1% porast. Glavnino tega povečanja, t.j. 7,9% gre pripisati uvedbi nadzornih kužnin, ki jih izvajalci od 1.1.2017 lahko posebej zaračunavamo na bolnišničnih zdravstvenih dejavnostih (zanje načrtujemo cca 150.000 EUR na letni ravni) ter pričetku zdravljenja enega otroka v 2017 na Oddelku za pediatrijo z dragim zdravilom Naglazyme, ki bo predvidoma trajalo tekom celega leta (načrtovanih 175.000 na letni ravni).

Planiran strošek zdravil in zdravstvenih materialov brez LZM in DBZ je za 301.327 EUR višji oz. za 4,6 % kot leta 2016, kar bo možno doseči le z dodatnimi ukrepi za znižanje stroškov zdravil in zdravstvenih materialov. V letu 2016 se je namreč za nekatere zdravstvene materiale dvignila davčna stopnja iz znižane 9,5 % na splošno davčno stopnjo 22 %, povečale so se tudi cene nekaterih materialov. Povečuje se poraba dragih antimikotikov.

**UKREP: Preverjanje doseganja načrtovanih vrednosti stroškov zdravil in zdravstvenega materiala, analiziranje vzrokov za morebitna odstopanja**

Aktivnost 1: Mesečni pregled realizacije načrtovanih stroškov zdravil in zdravstvenega materiala po organizacijskih enotah ter poročanje direktorju in predstojnikom oddelkov in enot

Odgovorna oseba za realizacijo ukrepa: vodja lekarne

Aktivnost 2: Mesečna analiza realizacije načrtovanih stroškov zdravil po organizacijskih enotah in skupinah zdravil ter poročanje direktorju in predstojnikom oddelkov in enot

Odgovorna oseba za realizacijo aktivnosti: vodja lekarne, Komisija za zdravila

Aktivnost št. 3. Mesečna analiza realizacije načrtovanih stroškov zdravstvenega materiala po organizacijskih enotah in skupinah zdravstvenega materiala ter poročanje direktorju in predstojnikom oddelkov in enot

Odgovorna oseba za realizacijo aktivnosti: vodja lekarne, pom.dir.za zdravstveno nego

***UKREP: Sodelovanje na vseh skupnih javnih razpisih za področje zdravil in zdravstvenega materiala, ki se oz. se bodo izvajali v okviru Ministrstva za zdravje v sodelovanju z Ministrstvom za javno upravo ali v okviru Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije***

Aktivnost št.1: Na področju nabave zdravil smo vključeni v skupini javni razpis za zdravila, ki ga izvaja Ministrstvo za zdravje v sodelovanju z Ministrstvom za javno upravo.

Finančni učinek: strošek zdravil obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: direktor, vodja Lekarne

Rok: december 2017

Aktivnost št.2: Na področju zdravstvenih materialov se in se bo tudi v bodoče bolnišnica vključevala v vse skupne javne razpise s področja zdravstvenega materiala, ki jih izvaja oz. jih bo izvajalo Ministrstvo za zdravje v sodelovanju z Ministrstvom za javno upravo.

Trenutno so to javni razpisi za sledeče vrste materialov:

a) javna razpisa v teku:

- Rokavice, plenice in igle
- Infuzijski in transfuzijski sistemi
- Katetri

b) prve aktivnosti za izvedbo skupnega javnega razpisa so se pričele tudi na naslednjem področju:

-

Finančni učinek: strošek zdravstvenega materiala obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: direktor, vodja Nabavne službe

Rok: december 2017

***UKREP: Uporaba podatkov dostopnih na spletni aplikaciji centralna baza cen (Intravizor) pri pripravi novih razpisov***

Aktivnost št.1: Seznanitev vseh deležnikov v procesu odločanja o materialu oz. v postopkih javnega naročanja oz. nabave z obstojem ter načinom in možnostjo uporabe Intravizorja. Odgovorne osebe: direktor, pomočnica direktorja za finance

Rok: september 2017

Aktivnost št.2: Dejanska uporaba podatkov dostopnih na spletni aplikaciji centralna baza cen (Intraviozor) pri pripravi novih razpisov

Finančni učinek: v okviru načrtovanega

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: člani razpisnih komisij za izvedbo javnih naročil, člani Komisije za zdravstveni material, delavci Nabavne službe in Lekarne

Rok: december 2017

***UKREP: Zmanjšana poraba krvi in krvnih derivatov***

Aktivnost 1: Mesečno spremljanje realizacije sprejetih navodil glede načina naročanja oz. rezerviranja krvi pri elektivnih pacientih.

Aktivnost 2: Opozorjanje predstojnikov posameznih oddelkov v primeru ugotovljenih odstopanj.



Aktivnost 3: Spremljanje in spodbujanje pravilnega naročanja gamaglobulinov v skladu z doktrino  
Aktivnost 4: Pravilno evidentiranje porabljenih gamaglobulinov na oddelkih in ambulantah v skladu z navodili ZZS

Odgovorne osebe: direktor, predstojniki oddelkov in enot

Rok: december 2017

**UKREP: Obvladovanje stroškov zaradi zamenjave obstoječih zdravstvenih materialov s stroškovno učinkovitejšimi materiali**

Aktivnosti: Kakovostna priprava opisov zdravstvenih materialov v fazi priprave razpisne dokumentacije za izvedbo javnega naročanja, kar bo predvidoma omogočilo ustrezno in stroškovno učinkovito ponudbo zdravstvenih materialov na strani dobaviteljev ter s tem tudi možnost ustreznega izbora materialov. V tej fazi je potrebno intenzivno sodelovanje članov razpisnih komisij za izvedbo javnih naročil.

Finančni učinek: strošek zdravstvenega materiala obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: Člani razpisnih komisij za posamezno javno naročilo

Rok: december 2017

**UKREP: Obvladovanje količinske porabe materialov iz skupine razkužila**

Aktivnosti: Mesečna usposabljanja o pravilni in namenski uporabi razkužilno čistilnih raztopin. Obdobni nadzori nad pripravo in uporabo razkužil.

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: KOBO, predstojniki in glavne medicinske sestre oddelkov

Rok: december 2017

**UKREP: Obvladovanje količinske porabe materialov iz skupine obvezilni, sanitetni in drug zdravstveni material**

Aktivnost: Izobraževanje in nadzor o namenski uporabi sledečih zdravstvenih materialov:

- PVC plenice, podloge,
- Urinski katetri, urinske vrečke,
- Obloge za oskrbo kronične in kirurške rane,
- Material za oskrbo perifernih intravenoznih kanalov (iv. kanile, brez igelni konekt, obliž za fiksacijo),
- Infuzijski sistemi,
- infuzijske vrečke in platenke,
- Sistemi za aplikacijo kisika,
- Namenska uporaba sterilnih setov,
- Osebna zaščitna sredstva.

Finančni učinek: obvladovanje količine porabljenega materiala in posledično stroškov

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: pomočnica direktorja za zdravstveno nego, glavne medicinske sestre oddelkov

Rok: december 2017

**b) ŽIVILA**

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

**Živila za bolnike:**

FN 2016 = 244.236 €      realizacija 2016 = 205.043 €

Predlog ukrepov 2017: V letu 2017 načrtujemo strošek živil za bolnike v višini leta 2016 z nadaljnjim zniževanjem velikosti obrokov, ker ugotavljamo, da so še vedno prevelike količine odpadkov pripravljene hrane.

**FN 2017: 198.687 €**

**Živila za prehrano v jedilnici:**

FN 2016 = 165.024 €      realizacija 2016 = 170.964 €

Predlog ukrepov 2017: Zaradi povečanja števila obrokov in posledično povečanih prihodkov načrtujemo povečanje stroškov za živila porabljena za pripravo hrane v jedilnici bolnišnice.

**FN 2016: 187.451 €**

### c) VZDRŽEVANJE

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

#### 1. Vzdrževanje osnovnih sredstev:

**FN 2016 = 60.000€ realizacija 2016 = 60.000€ (100% FN16)**

Obrazložitev: V FN2016 smo načrtovali nujna vzdrževalna dela v obstoječih objektih v višini 60.000€. Dejanska realizacija 2016 je bila zaradi mnogih nujnih posegov bistveno višja od načrtovane in smo razliko pokrili z neporabljenimi sredstvi (rezervacijami) za ta namen iz leta 2015.

Predlog ukrepov 2017:

Nekaj načrtovanih vzdrževalnih del nam v 2016 ni uspelo izvesti in jih bomo vključili v FN za leto 2017.

Ob preseljevanju oddelkov in služb na končne lokacije v dokončane in opremljene prostore objekta C1 ter C+C2 je bilo potrebno prepleškati in delno preurediti prejšnje »začasne« prostore v prizidku C1 (cca 50.000€), po izselitvi dermatologije iz začasne lokacije v C1 je bilo potrebno urediti njihove nove prostore v pritličju zveznega objekta (bivše ginekološke ambulate-cca 24.000€); zaradi popolne funkcionalnosti Enodnevne bolnišnice urologija/ginekologija v pritličju C1 so bili potrebni določeni GOI posegi/preureditve (28.600€). Vse preselitve so že bile izvedene in zaključene do konca meseca aprila 2017 in tako so omenjeni vzdrževalni stroški že tudi nastali.

V Primopredajnem zapisniku za objekt C+C2 z dne 19.11.2014 (podpisniki: MZ-naročnik, SBSG-uporabnik, GH Holding-glavni GOI izvajalec in SIRD-nadzor) je razvidno, da so bile v osnovni pogodbi in Dodatku št. 6 predvidene vse te aktivnosti preselitev in prenov in tudi finančno ovrednotene; bile pa so črtane iz zapisnika in končnega obračuna. V Opombi Primopredajnega zapisnika je bilo s strani predstavnika Naročnika MZ zapisano:

*»MZ bo takoj po dobavi in montaži opreme zagotovilo naročilnico za izvedbo neizvedenih del izvajalcu GH Holding d.d.. Pričakovana izvedba neizvedenih del bo v letu 2015, kar je vezano na uspešno izveden postopek oddaje javnega naročila za opremo.«*

Žal smo konec leta 2016 od predstavnika MZ prejeli negativni odgovor, češ, da »na proračunski postavki ni več denarnih sredstev«. Tako je vsa finančna obremenitev nujne preureditve prostorov za končne uporabnike C1, C+C2 ostala v breme bolnišnice in to je že v letu 2016 vplivalo na finančni rezultat in prav tako še močno vpliva nanj v letu 2017, vse to pa posledično vpliva tudi na likvidnost bolnišnice.

V predlogu FN2017 je tako višina sredstev za ta namen zelo povečana.

**FN 2017 : 102.600€** (171% porabe 2016)

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

**FN 2016 = 880.000€ realizacija 2016 = 914.980€ (104% FN16)**

Obrazložitev: Na tem kontu vodimo stroške za sprotno vzdrževanje in popravila medicinske in nemedicinske opreme. Med te storitve spada tudi vzdrževanje različne programske opreme. Poraba 2016 na tem kontu je odstopala od primerljivega obdobja 2015 za +8% in od načrtovane letne porabe FN16 za 4%, pri čemer moramo povedati, da smo za namene rednega/sprotnega vzdrževanja porabili rezervacijo neporabljenih sredstev iz leta 2015 za te namene v višini 60.000€.

V predlogu FN2017 načrtujemo kar nekaj več sredstev za ta namen.



**FN 2017 : 1.015.600€**

(111% porabe 2016)

	2015	2016	ind16/15	FN2017	indFN17/16
<b>SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJA IN POPRAVILA</b>	<b>846.997,81</b>	<b>914.980,00</b>	<b>108</b>	<b>1.015.600,00</b>	<b>111</b>
<b>STORITVE SPROTNEGA VZDRŽEVANJA-461200 * **</b>	<b>382.204,43</b>	<b>384.215,63</b>	<b>101</b>	<b>430.600</b>	<b>112</b>
<b>* ** Rezervacija sredstev iz leta 2015</b>	<b>52.841,25</b>	<b>-60.446,61</b>			
	<b>329.363,43</b>	<b>384.215,63</b>			
<b>rezervacija 2015 ** medicinske</b>	<b>208.662,36</b>	<b>274.704,65</b>	<b>132</b>	<b>325.000</b>	<b>118</b>
<b>nemedicinske</b>	<b>120.701,07</b>	<b>109.510,98</b>	<b>91</b>	<b>105.600</b>	<b>96</b>
<b>VZDRŽ. MEDICIN. IN DRUGE OPREME-461201</b>	<b>206.941,93</b>	<b>203.830,35</b>	<b>98</b>	<b>200.000</b>	<b>98</b>
<b>medicinske</b>	<b>157.034,04</b>	<b>163.353,29</b>	<b>104</b>	<b>150.000</b>	<b>92</b>
<b>nemedicinske</b>	<b>49.907,89</b>	<b>40.477,06</b>	<b>81</b>	<b>50.000</b>	<b>124</b>
<b>VZDRŽEVANJE PROGRAMSKE OPREME-461202</b>	<b>257.851,20</b>	<b>326.934,02</b>	<b>127</b>	<b>385.000</b>	<b>118</b>
<b>medicinske</b>	<b>196.146,02</b>	<b>157.401,21</b>	<b>80</b>	<b>170.000</b>	<b>108</b>
<b>nemedicinske</b>	<b>61.705,18</b>	<b>169.532,81</b>	<b>275</b>	<b>215.000</b>	<b>127</b>

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

FN 2016 = 360.000€ realizacija 2016 = 384.216€ (107% FN16)

*Obrazložitev:* V letu 2016 dejansko porabljeni stroški za redna preventivna vzdrževanja medicinske in nemedicinske opreme so za 7% presegle načrtovano višino po FN16; bili pa so na ravni porabe v primerljivem obdobju 2015 (1%). Ta manjša preseganja gredo na račun uporabljenih rezervacij \* \*\*, ki smo jih na tem kontu namensko pustili v letu 2015 za nove pogodbe rednega preventivnega vzdrževanja opreme (zahteve za pridobitev certifikata kakovosti). Za redna preventivna vzdrževanja opreme imamo sklenjene večletne pogodbe s pooblaščenimi izvajalci in skrbimo za redno izvajanje le-teh.

#### **Predlog ukrepov 2017:**

Sklenjene imamo preventivne vzdrževalne pogodbe za naslednjo opremo: RTG oprema, UZ aparati, anestezijski aparati, monitorji življenjskih funkcij, gama kamera, razna laboratorijska oprema, sterilizatorji, računalniška in IKT oprema, nova tehnološka oprema za C1, C+C2 in energetske objekte, požarnovarnostni sistemi, medicinski plini, klimatske naprave in sistemi prezračevanja, dvigala.

Ob pridobivanju certifikata kakovosti je izrednega pomena tudi redno letno preventivno pregledovanje in testiranje vse opreme, kar pomeni varnost za zaposlene, bolnike in obiskovalce ter hkrati pomeni tudi zagotovitev ustrezne kvalitete delovanja medicinske in nemedicinske opreme.

Tako bomo morali pristopiti k sklenitvi vzdrževalnih pogodb še za mnogo druge opreme, ki jo sedaj samo popravljamo v primeru poškodb in ugotovitev stroke o nepravilnem delovanju. Pridobivanje ponudb in sklepanje nujnih vzdrževalnih pogodb je v teku in tako načrtujemo v 2017 povečanje sredstev za ta namen.

**FN 2017=430.600€** (112% porabe 2016) (medicinska oprema **325.000€** in nemed. oprema **105.600€**)

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

FN 2016 = 200.000€ realizacija 2016 = 203.830€ (102% FN16)

*Obrazložitev:* Skupni stroški popravil in servisov 2016 so bili 2% višji od načrtovanih sredstev FN16 in nekoliko nižji (-2%) od teh stroškov v letu 2015.

#### **Predlog ukrepov 2017:**

Še vedno visoka iztrošenost opreme zahteva večkratna in dražja popravila. Preko strojelomnega zavarovanja dosledno uveljavljamo povračila škod, ki pa so ravno zaradi starosti opreme pogosto

zelo slabo priznana. Pri tako stari in visoko iztrošeni opremi je vedno zelo težko načrtovati točno višino stroškov popravil, saj morajo biti oprema in objekti za zagotavljanje izvajanja bolnišničnega programa vedno v delujočem stanju. Redna preventivna vzdrževanja opreme lahko dolgoročno pomenijo tudi znižanje stroškov za popravila in servise (manj okvar) in tako za leto 2017 načrtujemo nekoliko nižjo porabo stroškov za popravila opreme.

**FN 2017 =200.000€** (98% porabe 2016) (medicinska oprema 150.000€ in nemed. oprema 50.000€)

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

FN 2016 =320.000€ realizacija 2016 =326.934€ (102% FN16)

*Obrazložitev:* Strošek vzdrževanja programske opreme je v letu 2016 za 27% presegel stroške iz leta 2015. Glavni razlog, ki je vplival na tolikšno povečanje teh stroškov v primerjavi z letom 2015, je prenos letnega stroška za licence Microsoft iz konta investicijskih stroškov, kjer smo ga knjižili v preteklih letih, na ta konto vzdrževanja programske opreme, saj je to redni letni strošek, ki je vezan na število računalniške opreme in zagotavlja obvezno zakonsko uporabo Microsoftovih licenc. Pri pripravi FN16 smo to že upoštevali in je tako 2% preseganje sredstva po FN16 zanemarljivo.

#### **Predlog ukrepov 2017:**

Praktično vsa medicinska in poslovna dejavnost sloni na vedno sodobnejših programskih rešitvah, programska oprema pa zahteva stalne popravke, dograditve, sledenje zakonskim spremembam in zahteva od izbranih dobaviteljev praktično 24-urno odzivnost. Birpis »Zlati paket« predstavlja slabih 40% letnih stroškov na tem kontu, vendar pa pokriva celotno medicinsko dejavnost. Ostala programska oprema, ki jo je potrebno redno vzdrževati pa je za naslednja področja: laboratorij, RTG, lekarna, kadri in plače, evidenca delovnega časa in pristopna kontrola, računovodski in nabavni programi, spremljanje porabe energentov, programa EBA za elektronski dokumentacijski sistem. Že sklenjena pogodba po javnem razpisu pa nam je že v januarju 2017 prinesla bistveno višji strošek najema licenc Windows (143.754€/letno), kar pomeni kar 38% povečanje v primerjavi z leti poprej. Tako načrtujemo za 2017 porast teh stroškov.

### **d) ELEKTRIČNA ENERGIJA, OGREVANJE, VODA**

#### **1. Porabljena voda:**

FN 2016 =98.200€ realizacija 2016 = 111.398€ (113% FN16)

*Obrazložitev:* Na povečano porabo vode, ki je bila količinsko za 13% večja od primerljivega leta 2015, je vplivalo redno izpuščanje vode v letu 2016 še vedno praznem objektu C+C2 (razen urgentnega centra) in večkrat potrebno izvajanje toplotnega šoka zaradi pojavov legionele. Cena vode na m<sup>3</sup> se je celo nekoliko znižala in tako je porast stroškov porabe nižji od povečane količinske porabe. Od načrtovanega stroška v FN2016 pa je dejanska poraba odstopala tudi za +13%.

#### **Predlog ukrepov 2017:**

Z aktiviranjem in preselitvijo oddelkov in služb v nov objekt C+C2 se je bistveno izboljšal delovni in bivalni standard za zaposlene in paciente (večje število sanitarij, ...); v izpraznjenih nadstropjih starega kirurškega bloka pa bo potrebno skrbeti za redno točenje vode (mrzle in tople) za preprečitev pojavov legionele – vse to bo vplivalo tudi na porabo vode, ki jo načrtujemo v povečani količini cca 65.000 m<sup>3</sup> v letu 2017, kar pa seveda pomeni tudi za okoli 8% višje stroške kot leta 2016.

**FN 2017 : 120.000€** (108% porabe 2016)

#### **2. Stroški ogrevanja:**

FN 2016 =275.000€ realizacija 2016 = 283.173€ (103% FN16)

Obrazložitev: Količinska poraba zemeljskega plina 2016 v Sm3 je za 12% preseгла porabo v letu 2015. Na račun doseženih ugodnih cen pri dobavitelju zemeljskega plina Gen-i pa vrednostno nismo presešli stroškov leta 2015-96%; smo pa za 3% presešli stroške načrtovane po FN2016.

Predlog ukrepov 2017:

Za leto 2017 načrtujemo količinsko porabo zemeljskega plina v Sm3 nekoliko višje kot v preteklem letu (ocena 620.000 Sm3), kar bo pomenilo 2% višji količinski in finančni strošek za ogrevanje in pripravo sanitarne tople vode.

**FN 2017 : 290.000€**

(102% porabe 2016)

**3. Porabljena električna energija:**

**FN 2016 =216.000€ realizacija 2016 = 238.556€ (110% FN16)**

Obrazložitev: Skupna javna naročila za dobavitelja električne energije za veliko večino JZZ že vse od leta 2002 uspešno izvaja Združenje zdravstvenih zavodov.

Za leto 2016 smo načrtovali količino in strošek porabljene električne energije v višini porabe preteklega leta, vendar so stroški porabljene električne energije presešli načrtovano porabo FN16 za 10% in za 11% porabo leta 2015.

Po nekaj letih nižanja/umiritve porabe električne energije v letih 2013 in 2014 (izvedba energetske sanacije in energetske varčne razsvetljave v preteklih letih) se je poraba v letu 2016 kar precej povečala.

Predlog ukrepov 2017:

Nov objekt C+C2 je opremljen z novo sodobno tehnološko opremo (centralni prezračevalni sistem), nova centralna sterilizacija je opremljena s sodobno tehnologijo za procesiranje in sterilizacijo OP instrumentarija, OP perila, ..., nova tehnološka oprema v OP bloku, lekarni in drugih novih oddelkih - bistveno so se izboljšali delovni in bivalni pogoji za zaposlene in paciente. To pa bo vplivalo na stroške za porabljeno električno energijo, ki jo v načrtujemo v 7% povečanju na leto 2016.

Med predlogi ukrepov, ki bi lahko ugodno vplivali na dodatno nižanje porabe električne energije v prihodnje, je bil v FN2013 načrtovan projekt izvedbe kogeneracije, ki pa ga, razen zbiranja potencialnih ponudb in predlogov rešitev, nismo izvedli in bo to naloga za leto 2017 ali naslednja.

**FN 2017 : 254.977€**

(107% porabe 2016)

**e) OSTALI STROŠKI MATERIALA IN STORITEV**

**Pisarniški material :**

**FN 2016 =170.000€ realizacija 2016 = 177.984€ (105% FN16)**

Obrazložitev: Poraba pisarniškega materiala je bila v letu 2016 višja od načrtovane porabe za 5% in enako tudi od primerljivega obdobja 2015. Stroški za pisarniški material predstavljajo 1% vseh stroškov bolnišnice za material in storitve. Vzrok za povečanje porabe je delno v višji ceni posameznih vrst materiala (javna naročila), delno pa v porabi večjih

Predlog ukrepov 2017:

Z dokončanjem objekta C+C2 in preselitvami vseh dejavnosti in služb na končne lokacije se je povečalo tudi število računalniške opreme. V letu 2017 izbrane cene najugodnejšega dobavitelja za tenorje (JN Združenje zdrav. zavodov) so višje od cen preteklega leta in tako bo še naprej potrebno nadaljnje poenotenje opreme-tiskalnikov, združevanje-povezovanje več delovnih mest na skupni tiskalnik in tudi povezava v mrežo velikih multifunkcijskih naprav. V strukturi pisarniškega

materiala namreč največji delež stroškov predstavljajo tonerji in kartuše za tiskalnike -42% (več kot 80 različnih vrst tonerjev in barv), vrednostno je to okoli 71.500€.

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

Z uvedbo enotnega temperaturnega lista za vse oddelke v preteklih letih nismo povsem uspeli in so se stroški za te tiskovine v 2016 še povečale. Čim prej bi morali dokončati projekt elektronskega temperaturnega lista, ki bi nam prinesel dodatne prihranke – cca. 5.500EUR/letno.

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

Še vedno izvajamo pred leti sprejete ukrepe za znižanje zalog. Zaloge pisarniškega materiala so na dan 31.12.2016 znašale 2.836€, kar je manj kot preteklo leto in znašajo samo cca 20% povprečne mesečne porabe, kar je pozitivno.

V letu 2017 načrtujemo porabo pisarniškega materiala nekaj malega nad višino realizacije 2016.

**FN 2017 : 180.000€** (101% porabe 2016)

#### **Pralna in čistilna sredstva :**

**FN 2016 =16.512€ realizacija 2016 = 21.108€ (128% FN16)**

*Obrazložitev:* Načrtovana sredstva v FN16 so se izkazala za nerealna, saj jih je poraba v 2016 preseгла kar za 28% in za 10% tudi porabo leta 2015.

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

#### **Predlog ukrepov 2017:**

Z aktiviranjem in preselitvijo oddelkov in služb v nov objekt C+C2 smo prevzeli v uporabo tudi nove termodezinfektorje in pomivalne stroje, kar bo vplivalo na povečanje porabe čistilnih sredstev. Odgovornost uporabnikov na oddelkih je čim bolj racionalna poraba. Zalog tega materiala v skladišču ni in se nabave izvajajo v skladu z mesečnimi potrebami končnih uporabnikov-oddelkov in enot.

Za leto 2017 načrtujemo kar nekaj višjo porabo.

**FN 2017 : 25.000€** (118% porabe 2016)

#### **Drug porabljen material :**

**FN 2016 =258.400€ realizacija 2016 = 294.423€ (114% FN16)**

*Obrazložitev:* Poraba raznega potrošnega materiala je bila v letu 2016 višja od načrtovane porabe za 14% in za 15% tudi od primerljivega obdobja 2015.

Na tem kontu vodimo stroške porabe tehničnega materiala za tekoče vzdrževanje objektov, instalacij in popravila opreme, ki jih opravi naša vzdrževalna služba na več kot 30.000 m<sup>2</sup> uporabne tlorisne površine za normalno delovanje bolnišnice. Kljub že zaključeni novi investiciji in izvedeni energetski sanaciji pa starost objektov, instalacij in opreme zahteva kar veliko tekočega vzdrževanja oz. raznih popravil, ki jih opravi vzdrževalna služba SB. Mnoga medicinska oprema, instrumentarij, ..., zahteva večjo potrebo po nadomestnih delih in večjo količino potrošnega materiala za funkcionalno uporabo opreme.

#### **Predlog ukrepov 2017:**

V FN2017 načrtujemo večjo nabavo bolniškega in operacijskega perila (cca 60.000€) ter stroške za nabavo raznih potrošnih materialov (tekstilni, zdravstveni in tehnični materiali) približno v enaki višini kot je bila poraba v 2016. Tudi povečanje števila novih monitorjev za spremljanje življenjskih funkcij in druge diagnostične medicinske opreme posledično zahteva večjo količino potrošnega materiala.

Zaloge drugega porabljenega materiala so na dan 31.12.2016 znašale 31.620€, kar je 28% več od povprečne mesečne porabe. Najvišje so zaloge raznega tehničnega materiala-24.545€. Vse zaloge predstavljajo okoli 11% letne porabe, kar je visoko, vendar je zaradi več kot 1000 različnih vrst splošnih, tehničnih in zdravstvenih potrošnih materialov težko obvladovati racionalnost zalog, kar

ostaja naša trajna naloga. Za to so odgovorni predstojniki in glavne sestre oddelkov, ki naročajo razne storitve in materiale, tehnične službe kot izvajalci ter skladiščnik in nabavna služba.

**FN 2017 : 290.000€** (98% porabe 2016)

**Poštna in telefonske storitve :**

**FN 2016 =90.000€ realizacija 2016 = 101.031€ (112% FN16)**

*Obrazložitev: Končni stroški poštnih in telefonskih storitev so 2016 presegli načrtovane stroške po FN2016 za 12%, so pa ostali na višini porabe preteklega leta.*

**Predlog ukrepov 2017:**

V zadnjih letih uspešno znižujemo stroške telefonije (ugodne cene izbranega izvajalca preko JN). Projekt »United4Health« (zdravljenje na daljavo) se je v letu 2015 zaključil, del bolnikov pa je še ostal v sistemu spremljanja stanja bolezni na daljavo (projekt »Cezar«), zato načrtujemo v letu 2017 še vedno nekaj stroškov naročin in prenosov podatkov na daljavo.

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

**FN 2017 : 95.240€** (94,3% porabe 2016)

**Zavarovalne premije :**

**FN 2016 =231.996€ realizacija 2016 = 219.892€ (95% FN16)**

*Obrazložitev: Plačilo zavarovalnih premij je bilo v letu 2016 za 6% nižje od plačanih premij v letu 2015. Že v FN2016 smo na osnovi ugodnega škodnega rezultata v prid bolnišnice (bonus na zavarovalni rezultat=13.571€) predvideli nižji strošek za premije, končni strošek pa je bil še 5% nižji.*

**Predlog ukrepov 2017:**

V letu 2017 načrtujemo višino zavarovalnih premij za 20% višje kot leta 2016.

Razlog za tolikšno povečanje je na splošni in zdravniški odgovornosti zaradi povečanja števila zaposlenih; pri strojelomnem zavarovanju pa vključitev v zavarovanje nove opreme za objekt C+C2 (9,5 mio EUR) ter novega MR aparata (1 mio EUR).

Strojelomno imamo zavarovano prav vso opremo, medicinsko in nemedicinsko in vsa leta dosledno uveljavljamo vse škodne dogodke (predvsem strojelom opreme) in pri Zavarovalnici Triglav dosegamo visoko povračilo škod. Kljub temu pa pričakujemo nekaj priznanega bonusa za ugoden zavarovalni rezultat 2016.

Tudi naprej moramo uveljavljati povračilo vseh škodnih dogodkov.

**FN 2017 =264.000€** (120% porabe 2016)

VRSTA ZAVAROVANJA	let. premija 2015	let. premija 2016	FN2017	ind FN17/16
požarno zavarovanje	16.821	16.820	18.950	113
splošna in zdravniška odgovornost	69.366	69.400	77.400	112
splošna odgovornost			42.200	
zdravniška odgovornost			35.200	
strojelomno zavarovanje	145.218	143.714	174.100	121
steklo, vlom	2.058	2.060	2.050	100
steklo			1.830	
vlom			220	
priznan bonus na zavarov. rezultat		-13.571	-10.000	
zavarovalne premije zaposleni		1.469	1.500	
<b>SKUPAJ</b>	<b>233.463</b>	<b>219.892</b>	<b>264.000</b>	<b>120</b>



**Druge storitve:**

**FN 2016 =384.000€ realizacija 2016 = 524.967€ (137% FN16)**

Za leto 2017 načrtujemo kar nekaj nižjo porabo za te druge storitve.

**FN 2017 =485.746€ (92,5% porabe 2016)**

	2015	2016	ind16/15	FN2017	indFN17/16
<b>SKUPAJ DRUGE STORITVE (zap. 24)</b>	<b>464.382,53</b>	<b>524.966,51</b>	<b>113</b>	<b>485.7460</b>	<b>92,5</b>
<b>DRUGE STORITVE (zap. 24a)</b>	223.928,97	264.487,33	118	237.746	89,9
<b>DRUGE PROIZVODNE STORITVE 461230 (zap.24b)</b>	58.953,03	46.038,59	78	105.000	228
<b>DRUGE NEPROIZVODNE STORITVE 461970 (zap. 24c)</b>	181.500,53	214.440,59	118	143.000	66,7

**a/ Druge storitve: FN 2016 =224.000€ realizacija 2016 =264.487€ (118% FN16)**

*Obrazložitev: Stroški 2016 na tem kontu so presegali načrtovane za 18% in za enak % tudi stroške primerljivega obdobja 2015. Večina stroškov za tovrstne storitve se je povišala v primerjavi z letom 2015.*

**Predlog ukrepov 2017:**

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

Za leto 2017 načrtujemo nižje stroške za namene na tem kontu.

**FN 2017 =240.000€ (91% porabe 2016)**

**b/ Druge proizvodne storitve: FN 2016 =30.000€ realizacija 2016 =46.039€ (153% FN16)**

*Obrazložitev: Ti stroški so 2016 zelo presegli načrtovana po FN16 (za 53%), bili pa so 22% nižji od stroškov proizvodnih storitev v primerljivem obdobju leto prej. Na preseganje so vplivali stroški povezani s sanacijo/sušenjem kletnih prostorov novega objekta C+C2 (15.435€), kjer je konec oktobra 2016 prišlo do velikega izliva vode iz okvare na napravi za pripravo demi vode za tehnološke porabnike v novem objektu C1, C+C2. Voda se je razlila preko glavnega jedra tudi v del prostorov C1 (lekarna v prostorih bodoče dialize), mlečna kuhinja in podpostaje – skupaj okoli 1500 m<sup>2</sup> kletnih površin. Sušenje in sanacija se je nadaljevala še v letu 2017. Te nesrečne situacije vsekakor nismo načrtovali!*

**Predlog ukrepov 2017:**

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

K vsem naštetim stroškom pa moramo za leto 2017 načrtovati bistveno povečano porabo zaradi:

- dokončno izvedene sanacije poplave v kleti C+C2 (skupaj 43.800€, od tega v 2017=28.000€). Izliv vode, za katerega bolnišnica ni objektivno odgovorna, je povzročil nemalo nevšečnosti: prekinitev montaže pohištva in druge opreme, daljši zamik že načrtovanih preselitev oddelkov in služb v nove prostore (prednostno lekarno v kleti) in visoke stroške sanacije. Vse račune za sanacijo do izvajalcev smo poravnali, nikakor pa nam na več sestankih z vsemi udeleženi izvajalci na predmetni napravi, kjer je prišlo do napake, ni uspelo doseči dogovora o odgovornosti in povračilu stroškov. Objekt in tehnološka oprema sta še v garanciji glavnega izvajalca (5 let od primopredaje objekta-od



novembra 2014). *Predstavnike MZ smo o nesrečnem dogodku pisno obvestili na dan nastanka.*

- dodatnih instalcijskih povezav - 47.000€ - za zagotovitev polne funkcionalnosti prostorov in nove splošne in medicinske opreme smo morali pred in po preselitvah oddelkov in služb delno dopolniti oz. dodatno izvesti predvsem določene elektro instalcijske povezave. *V mnogih primerih so bile izvedene dodatne instalcijske povezave potrebne za odpravo pomanjkljivosti, ki niso bile projektirane v PZI in tako tudi ne izvedene (razlog: nepoznavanje opreme v času gradnje). Nekaj dodatnih instalcijskih del pa smo imeli zaradi projektantskih pomanjkljivosti v PZI projektih.*

Sanacija poplavljenih površin je bila zaključena konec januarja 2017 in vse preselitve v objekt C1 in C+C2 so bile izvedene in zaključene do konca meseca aprila 2017. Tako so omenjeni stroški že tudi nastali.

<b>STROŠKI SB SG - ODPRAVA POSLEDIC IZLIVA VODE</b>	<b>EUR z DDV</b>
<b>25/26. oktober 2016:</b>	
<b>OBJEKT - KLET C+C2, C-JEDRO in delno C1</b>	
- Inštitut IRMA-strokovni ogled, poročilo (okt-dec2016 ;rač. št. 16-300-000171/DV, 13.12.16)	1.738,50
- Mizarstvo Zlatorog-zamenjava 15 kos vrat (jan. 2017, rač. št. 17-01-00004, 27.01.17)	4.074,80
- Mollier d.o.o. Celje -1. del izsuševanja C+C2 (okt-dec. 2016; rač.št. IRST-60539-0011204, 23.12.16)	15.047,60
- Mollier d.o.o. Celje-2. del sušenja v C-jedro in C1 (dializa-jan-febr17; rač.št. IRST-70039-0011204, 16.02.17)	3.992,45
- TAMES d.o.o. Ptuj-priklop/odklop sušilcev Mollier (rač.št. RK/200/17, 01.03.17)	329,40
- OVAL d.o.o. - sanacija PVC tlakov (delno zamenjava, delno krpanje-rač.št. 3512-2016-SI, 19.12.16; 2017-0101-ŠGO, 06.01.17; 2017-0903, 10.03.17)	18.617,37
<b>SKUPAJ OCENJENA ŠKODA - OBJEKT</b>	<b>43.800,12</b>
<b>POHIŠTVO</b>	
- Lesnina MG Oprema d.d. Ljubljana (popravilo, delno nova izdelava) (izvajalec Lesnina MG uveljavlja povračilo škode na poplavljenem pohištvu preko odškodninskega zahtevka pri naši Zavarovalnici Triglav)	<b>21.590,34</b>
<b>SKUPAJ OCENJENA ŠKODA OBJEKT+POHIŠTVO</b>	<b>65.390,46</b>

**FN 2017 =105.000€** (228% porabe 2016)

**c/ Druge neproizvodne storitve:** FN 2016 =130.000€ realizacija 2016 =214.441€ (165% FN16)

Predlog ukrepov 2017:

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

Na tolikšno povečanje stroškov v letu 2016 so v največji meri vplivali stroški povezani s praznovanjem 120-letnice bolnišnice in predpresojo za pridobitev certifikata kakovosti JCI (skupaj preko 88.000€).

Teh stroškov v letu 2017 ne načrtujemo in tako načrtujemo bistveno nižjo porabo tovrstnih stroškov v 2017.

**FN 2017 = 130.000€** (61% porabe 2016)

## II. Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2017 znašajo 22.646.229 EUR in bodo za 3,3% višji od doseženih v letu 2016. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 55,33%.

Tabela 9.10: Načrtovani stroški dela v letu 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in načrtovanimi v letu 2016

Vrsta stroškov dela	v EUR			Indeks
	FN 2016	leto 2016	FN 2017	FN17/I.16
Obračunane bruto plače	16.866.265	17.290.995	17.680.359	102,3
Dajatve delodajalca	2.733.750	2.848.684	2.910.968	102,2
Povračila za prevoz na delo	512.345	517.309	532.451	102,9
Izdatki za prehrano med delom	594.996	594.645	612.548	103,0
Izdatki za regres za letni dopust, odprav., jubilejne nagrade	632.930	619.851	823.488	132,9
Dodatno kolek. pokojninsko zavar.	45.000	43.951	86.415	196,6
<b>Skupaj stroški dela</b>	<b>21.385.286</b>	<b>21.915.435</b>	<b>22.646.229</b>	<b>103,3</b>

Največji vpliv na dvig stroškov dela v letu 2017 imajo priznana napredovanja od 1.12.2015 in 1.12.2016 dalje, povečani izdatki za regres za letni dopust, dvig plačne lestvice in dodatne zaposlitve v urgentnem centru ter organizacija dela v urgentnem centru po sprejeti Enotni metodologiji za organizacijo dela v urgentnih centrih.

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

Niso v celoti zajeta priznana sredstva iz naslova pravice do napredovanja zaposlenih, dvig plačne lestvice od 1.9.2016 in stroški delovanja urgentnega centra, ki niso pokriti iz prihodkov.

Podaljšano je ne-izplačevanje sredstev redne delovne uspešnosti v višini 2 %, prav tako je podaljšana omejitev izplačil za povečanje obsega dela za največ 20 % osnovne plače javnega uslužbenca.

Sredstva delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela pri opravljanju storitev za trg iz naslova opravljanja samoplačniških storitev so ocenjena v višini 46.810 EUR.

Za leto 2017 je načrtovano enako število zaposlenih iz ur kot je bilo realizirano v letu 2016.

Tabela 9.11: Načrtovano število zaposlenih po profilih leta 2017 glede na leto 2016

Profil	FN 2016		Leto 2016		FN 2017	
	Št.zap. iz ur	Delež	Št.zap. iz ur	Delež	Št.zap. iz ur	Delež
Zdravniki specialisti	97,12	13,28	94,7	12,95	97,45	13,33



Zdravniki ostali	65,11	8,90	67,45	9,22	62,73	8,58
Medicinske sestre	162,81	22,27	168,51	23,05	165,01	22,57
Zdravstveni tehniki	181,23	24,78	184,46	25,23	195,47	26,73
Drugi zdrav. delavci in sodelavci	69,23	9,47	73,83	10,10	71,25	9,74
<b>Skupaj zdravstveni delavci</b>	<b>575,5</b>	<b>78,70</b>	<b>588,95</b>	<b>80,54</b>	<b>591,91</b>	<b>80,95</b>
<b>Skupaj ne-zdravstveni delavci</b>	<b>155,72</b>	<b>21,30</b>	<b>156,24</b>	<b>20,97</b>	<b>153,28</b>	<b>20,57</b>
<b>Skupaj vsi</b>	<b>731,22</b>	<b>100</b>	<b>745,19</b>	<b>100</b>	<b>745,19</b>	<b>100</b>

### III. Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 1.723.383 EUR.

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 321.079 EUR

Sredstva za amortizacijo so za bolnišnico glavni vir nabave osnovnih sredstev. Znesek 1.723.383 EUR predstavlja načrtovano vrednost v cene zdravstvenih storitev vračunane amortizacije glede na obseg dejavnosti, ki jih imamo z ZZZS pogodbeno dogovorjene, kakor tudi v nekaterih drugih prihodkih. Ocenjena financirana amortizacija vključuje del, ki smo ga dolžni odvajati in se združuje v skupni sklad pri Ministrstvu za zdravje (20%). V tej zmanjšani višini načrtujemo tudi obseg investicijskih vlaganj in poplačilo obveznosti dobaviteljem za opremo iz prejšnjih let.

### IV. Načrtovani finančni odhodki

Za leto 2017 načrtujemo za 45.000 EUR finančnih odhodkov za plačilo obresti dolgoročnega posojila in zamudnih obresti dobaviteljem za nepravočasno plačane račune.

### V. Načrtovani drugi in prevrednotovalni odhodki

V letu 2017 načrtujemo 391.000 EUR drugih in prevrednotovalnih odhodkov. Te odhodke je sicer težko načrtovati, saj so izredni in težko predvidljivi, zato jih načrtujemo v višini trenda preteklih petih let. Nanašajo se na odhodke iz naslova oslabitve terjatev iz prejšnjih obdobj, odškodnine, kazni, sodne stroške in takse, nadomestilo za mestno zemljišče in taksa za obremenjevanje voda, članarine zbornicam in združenjem, druge prevrednotovalne odhodke.

#### 9.1.3. Načrtovan poslovni izid

Tabela 9.12: Načrtovan poslovni izid po organizacijskih enotah v letu 2017

ORGANIZACIJSKA ENOTA	CELOTNI PRIHODKI		CELOTNI ODHODKI		POSLOVNI IZID	
	Realizacija 2016	FN 2017	Realizacija 2016	FN 2017	Realizacija 2016	FN 2017
Oddelek za abdominalno in splošno kirurgijo	6.305.480,23	6.921.459,45	6.186.872,97	6.921.459,45	118.607,26	0,00

Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	3.521.165,71	3.911.516,30	4.210.305,81	3.911.516,30	-689.140,10	0,00
Oddelek za urologijo	3.744.604,30	3.605.663,49	3.602.651,49	3.605.663,49	141.952,81	0,00
<b>SKUPAJ KIRURŠKA SLUŽBA</b>	<b>13.571.250,24</b>	<b>14.438.639,24</b>	<b>13.999.830,27</b>	<b>14.438.639,24</b>	<b>-428.580,03</b>	<b>0,00</b>
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.719.353,14	3.823.896,23	3.743.419,90	3.823.896,23	-24.066,76	0,00
Intenzivna medicina operativnih strok – CIT	65.290,45	35.664,09	65.290,45	35.664,09	0,00	0,00
Enota za anesteziologijo	403.480,18	394.264,69	403.480,18	394.264,69	0,00	0,00
<b>SKUPAJ OPERATIVNE SLUŽBE</b>	<b>17.759.374,01</b>	<b>18.692.464,25</b>	<b>18.212.020,80</b>	<b>18.692.464,25</b>	<b>-452.646,79</b>	<b>0,00</b>
Oddelek za interno medicino	13.381.535,87	13.725.657,63	13.813.834,15	13.725.657,63	-432.298,28	0,00
Center za dializo	1.434.354,16	1.451.651,27	1.418.863,91	1.451.651,27	15.490,25	0,00
Oddelek za pediatrijo	2.491.890,47	2.876.074,88	2.538.429,96	2.876.074,88	-46.539,49	0,00
Oddelek za urgentno medicino	1.529.790,80	1.573.273,24	1.529.790,80	1.573.273,24	0,00	0,00
Fizioterapija	353.931,81	359.961,54	353.931,81	359.961,54	0,00	0,00
Mikrobiologija	634.359,88	662.470,97	634.359,88	662.470,97	0,00	0,00
Laboratorij	1.214.236,19	1.286.295,94	1.214.236,19	1.286.295,94	0,00	0,00
Lekarna	21.060,87	49.916,81	21.060,87	49.916,81	0,00	0,00
Patologija	517.447,82	529.742,56	517.447,82	529.742,56	0,00	0,00
Rentgen	1.933.306,89	1.865.861,22	2.228.031,78	1.865.861,22	-294.724,89	0,00
Dermatologija	126.511,18	128.504,90	148.871,18	128.504,90	-22.360,00	0,00
Psihiatrična ambulanta	67.236,99	73.148,50	71.161,43	73.148,50	-3.924,44	0,00
Centralna sterilizacija	1.380,58	10.647,19	1.380,58	10.647,19	0,00	0,00
Onkološki konzilij	150.920,21	150.559,48	161.669,94	150.559,48	-10.749,73	0,00
Higiena prostorov in opreme	80,61	20,97	80,61	20,97	0,00	0,00
Preskrba s prehrano	1.313.454,67	1.370.095,04	1.255.064,42	1.370.095,04	58.390,25	0,00
Preskrba s perilom	2.231,63	1.534,53	2.231,63	1.534,53	0,00	0,00
Tehnično vzdrževalna služba	181.067,46	180.084,72	195.916,68	180.084,72	-14.849,22	0,00
Kurilnica	2.733,10	2.185,99	2.733,10	2.185,99	0,00	0,00
SM - 713100-713500	259.655,63	574.719,26	259.655,63	574.719,26	0,00	0,00
Uprava	8.876,91	4.225,56	8.876,91	4.225,56	0,00	0,00
Vpliv amortizacije	-351.639,30	-284.217,01	-774.622,56	-284.217,01	422.983,26	0,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>43.033.798,44</b>	<b>45.284.879,44</b>	<b>43.815.027,52</b>	<b>45.284.879,44</b>	<b>-781.229,08</b>	<b>0,00</b>

Ocena poslovanja oddelkov je pripravljena:

- na prihodkovni strani za zdravstvene storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja od ZZZS osnova pogodba 201, cene 1.1.2017 in od 1.6.2017 dalje, delovni program 1.1.2017. Razdelitev po oddelkih po metodologiji KLO 2016 glede na začasni predlog ABO, ambulantne dejavnosti in drugih programov 2017.
- na prihodkovni strani za zdravstvene storitve iz dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja, od ostalih plačnikov – realizacija 2016
- na prihodkovni strani ostali poslovni prihodki in drugi prihodki – ocena realizacija glede na realizacijo 2016 in trend v prvih štirih mesecih

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

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

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

Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo upoštevali Navodila Ministrstva za zdravje (št. 012-11/2010-20).

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

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

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

Za razmejevanje odhodkov (vključno z odhodki za plače) na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo v letu 2016 in 2017 uporabili sodila, ki so izhajala iz razmejevanja prihodkov..

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 0 €, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 0 €.

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

## **9.3. 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 2017 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka ter investicijskega načrta za leto 2017 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke.

## **10. PLAN KADROV**

Priloga - obrazec 3: Spremljanje kadrov 2017

## **10.1. ZAPOSLENOST**

Skladno z 63. členom Zakonom o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2017 in 2018 in glede na določbe drugih zakonov in predpisov mora bolnišnica ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti kadrovski načrt skladno z izhodišči, ki morajo biti pripravljena tako, da dovoljeno število zaposlenih na dan 1.1.2018 ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2016 (plan 1.1.2017), kar pomeni 756 zaposlenih od tega 73 pripravnikov in specializantov in 50 zaposlenih, ki so refundirani zaradi nadomeščanja bolniškega staleža in porodniškega dopusta. Bolnišnica je imela 1.1.2017 zaposlenih 768 delavcev in od tega 72 pripravnikov in specializantov in 65 zaposlenih, ki so financirani iz drugega vira, bolniški stalež nad 30 dni in porodniški dopust, kar pomeni, da smo imeli **631 zaposlenih kot čisti strošek dela**.

Povečanje 12 zaposlenih je posledica enotne metodologije dela v urgentnih centrih, ki jih je potrdil najvišji strokovni organ v državi, zdravstveni svet.

Skupno število zaposlenih bo v letu 2017 v primerjavi s številom zaposlenih v letu **2016 enako** in tako načrtujemo na dan 31.12.2017 **768 delavcev**.

Planirano število zaposlenih financiranih iz drugih virov, pripravniki in specializanti je 55, število zaposlenih, ki so odsotni zaradi daljšega bolniškega staleža in porodniškega dopusta je sicer težko predvideti vnaprej, načrtujemo, da bo iz navedenega razloga odsotnih 62 delavcev in sicer za poln delovni čas 51 in za skrajšani delovni čas 11 delavcev. V začetku letu 2017 smo zaradi Enotne metodologije organizacije urgentnih centrov iz leta 2015 in nadzora nad urgentnimi centri s strani Ministrstva za zdravje v letu 2016 za potrebe urgentnega centra zaposlili še 2 diplomirani medicinski sestri, 2 srednji medicinski sestri in 1 zdravstvenega administratorja. Enotna metodologija jasno opredeljuje kadrovsko zasedenost, področja dejavnosti in velikost in lokacijo urgentnega centra za zagotavljanje 24 urne prisotnosti na delovnem mestu.

Prizadevanja bolnišnice bodo tekla v smeri, da zaposlimo zdravnike specializante, ki bodo v letošnjem letu zaključili program specializacije in jih zaposlili na delovno mesto specialista in sicer 1 specialista s področja nevrologije, 1 specialista anesteziologije in 1 specialista splošne kirurgije. V letu 2017 smo že pridobili nove specialiste s področja radiologije, intenzivne medicine, ginekologije, urologije in 2 specialista splošne kirurgije. Trudili se bomo, da obdržimo enako število nosilcev dejavnosti oz. zaposlimo specialiste, ki so deficitarni kot so nevrolog in gastroenterolog. Skupaj z Zdravniško zbornico oz. Ministrstvom za zdravje se bomo trudili, da pridobimo nove specializante za področja dela, kjer projekcija upokojitev specialistov za naslednja leta oz. širitev programa kaže na to.

V letošnjem letu bo 11 zaposlenih izpolnilo pogoje za starostno upokojitev in sicer 2 zdravnika splošne kirurgije in 1 zdravnik anesteziologije, 5 srednjih medicinskih sester, 2 diplomirani medicinski sestri in 1 strežnica. Nekatero delavce, ki se bodo upokojili smo že nadomestili z delavci, ki so že zaposleni za določen delovni čas oz. z novimi zaposlitvami zaradi uvajanja v delo, nekaj pa s prerazporeditvijo dela in posledično ne nadomeščanjem.

## **10.2. OSTALE OBLIKE DELA**

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

V okviru ukrepov racionalizacije poslovanja je bilo v SB Slovenj Gradec izvedeno tudi presojanje smotrnosti obstoječih sklenjenih pogodb z zunanjimi izvajalci oz. zaposlenimi, ki opravljajo

dodatne zdravstvene storitve. Nekatere pogodbe se bodisi zaradi ustrezne popolnitve deficitarnih kadrov, bodisi zaradi racionalnega vedenja in zmanjšanja potreb niso ponovno sklenile.

Prikaz vsebine dela in honoriranja po podjemnih pogodbah smo v nadaljevanju razdelili v tri sklope. Navajamo tudi število oseb – pogodbenikov, s katerimi ima bolnišnica sklenjeno podjemno pogodbo, pri čemer je lahko isti pogodbenik zajet v vsaki od spodaj prikazanih tabel.

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

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

Prva tabela izkazuje pogodbe, ki so z izvajalci sklenjene za opravljanje zdravstvenih storitev v okviru rednega programa Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, ki ga ima bolnišnica pogodbeno dogovorjenega z ZZZS. V kolikor želimo zagotavljati celovito obravnavo pacientov in realizirati redni program, je potrebno ob pomanjkanju zdravnikov specialistov nekaterih strok oz. profilov znotraj bolnišnice te pridobiti od zunaj. Tako so se z zunanji sodelavci s področij nevrologije, gastroenterologije in ginekologije pripravile pogodbe za zagotavljanje posameznih ambulantnih storitev, konziliarnih pregledov in ambulantnih posegov. V teh primerih so kalkulacije za izračun bruto bruto honorarjev po podjemni pogodbi izvajalcem pripravljene na osnovi standardov oz. upoštevajo višino kalkulativnih stroškov dela za posamezen profil v ceni ZZZS ter določila Splošnega dogovora. Na ta način so bili izračuni pripravljene v skladu s Pravilnikom o merilih za določitev višine plačila opravljanja zdravstvenih storitev po podjemni pogodbi ali drugih pogodbah civilnega prava, ki je veljal v času sklenitve podjemne pogodbe z izvajalcem. Posebej je v podjemnih pogodbah definirano, da se višina honorarjev usklajuje v skladu s spreminjanjem cen ZZZS. Cena honorarja je v glavnini primerov vezana na opravljeno obračunsko enoto. Delo podjemnikov, ki se ne spremlja v obračunskih storitvah, pa je vrednoteno kot bruto bruto honorar na uro opravljenega dela, pri čemer upoštevamo višino plačnega razreda in način izračuna stroškov dela, kot je uveljavljen z določili SD in v standardih ZZZS.

Izvajanje EMG storitev za zavarovance zagotavljamo tudi po podjemni pogodbi z našim zaposlenim, kar utemeljujemo z naslednjimi razlogi:

- izvajanje dela v Nevrološki ambulanti na Oddelku za interno medicino v Enoti za nevrologijo ni mogoče izvesti v rednem delovnem času, saj sta namesto treh nevrologov zaposlenih za polni delovni čas že od prve polovice leta 2014 zaposlena le še 2,2 nevrologa po redni pogodbi o zaposlitvi, s 18.7.2017 pa odhaja tudi nevrologinja, ki je bila pri nas redno zaposlena en delovni dan v tednu. Čakalne dobe na EMG preiskavo za obe stopnji nujnosti že dlje časa pomembno presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo po Pravilniku o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov (na dan 31.5.2017 znašajo 150 dni za hitro in 365 dni za redno). Čakalne dobe bi se še povečale, v kolikor dostopnosti zdravstvenih storitev za paciente ne bi povečali s pomočjo dela redno zaposlene specialista nevrologa tudi po podjemni pogodbi.

- Sklenitev podjemne pogodbe z lastnim zaposlenim je ekonomsko upravičena in ugodnejša kot sklenitev podjemne pogodbe z delavcem iz drugega zavoda, saj ni potrebno povrniti prevoznih stroškov in skleniti zavarovanja odgovornosti;

SB Slovenj Gradec pri organizaciji dela in sklepanju podjemnih pogodb upošteva obseg največje še dopustne tedenske obremenitve zdravstvenega delavca, upoštevajoč dnevni in tedenski počitek.

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

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

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto bruto v EUR)	Cena za opravljeno storitev (v EUR)	Delež honorarja izvajalcev v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov
Oddelek za pediatrijo	Logopedске storitve v razvojni ambulanti	35,00 EUR / uro	ZZS delo govornega terapevta v standardih za ambulantno dejavnost vrednoti po 36. plačnem razredu.		1
Oddelki SB Slovenj Gradec	Logopedске storitve za hospitalizirane paciente (nevrološke paciente po kapi in travmatološke paciente po poškodbah glave)	35,00 EUR / uro			
Ambulanta za dermatovenerologijo	Občasno delo v specialistični dermatovenerološki ambulanti	26,72 EUR / uro	ZZS delo specialista v standardih za ambulantno dejavnost vrednoti po 53. plačnem razredu.		1
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Občasne specialistične storitve na Oddelku za ginekologijo in porodništvo	54. plačni razred; 21,96 EUR/uro	ZZS delo specialista v standardih za bolnišnično dejavnost vrednoti po 52. plačnem razredu		1
Onkologija	Sodelovanje zdravnika v onkološkem konziliju oz. opravljanje onkoloških pregledov	334,77 EUR / konzilij			1
SVIT	Izvajanje programa SVIT	Program plačuje ZZS, delo izvajalcev pa se honorira po formuli: 40% vrednosti ostane ustanovi, 60% pa se kot bruto bruto vrednost razdeli izvajalcem programa (celotnemu timu-zdravniku in dvema sestrama, ki izvajajo storitev vedno skupaj), honorarji se spreminjajo skladno s ceno ZZS.			
	Presejalna totalna koloskopija - honorar zdravnika	69,59 EUR	193,31 EUR	0,59	4 zdravnikov, 5 DMS
	Presejalna totalna koloskopija - honorar ene DMS	23,20 EUR			
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija- honorar zdravnika	100,52 EUR	279,24 EUR	0,59	
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija- honorar ene DMS	33,51 EUR			





	Delna koloskopija - honorar zdravnika	17,09 EUR	47,48 EUR	0,59	
	Delna koloskopija - honorar ene DMS	5,70 EUR			
Oddelek za pediatrijo	Občasno delo v urgentni ambulanti Oddelka za pediatrijo	pon-čet (17 ur) 499,37 EUR; pet (17 ur) 543,16 EUR; sob (25 ur) 892,34 EUR; nedelja (25 ur) 1069,72 EUR; praznik (25 ur) 1.121,12 EUR <i>DPPČ izračunano po 57. plačnem razredu</i>	Zunanjim izvajalcem (zdravniki specialisti), ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, bolnišnica honorira opravljena dežurstva v višini plačilnega razreda delovnega mesta za katero se dežurstvo opravlja. Dežurstvo izračunano za delovno mesto: (2038) E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1, 50. plačilni razred.	1	
		pon-čet (17 ur) 473,36 EUR; pet (17 ur) 477,43 EUR; sob (25 ur) 749,70 EUR; nedelja (25 ur) 890,43 EUR; praznik (25 ur) 931,95 EUR			1
		ura dopoldan 13,65/13,47 EUR / uro ura popoldan 14,61/14,41 EUR / uro ura noč 17,73/ 17,49 EUR / uro ura nedelja 23,82/23,51 EUR / uro ura nedelja noč 27,90/ 27,53 EUR / uro ura praznik 25,87/25,51 EUR / uro ura praznik noč 29,94/ 29,53 EUR / uro			Zunanjim izvajalcem bolnišnica honorira opravljeno delo v višini plačilnega razreda za delovno mesto ZDRAVNIKA SPECIALIZANTA
	Občasno delo v subspecialistični pediatrično-kardiološki ambulanti	90,35 EUR/ uro	ZZS delo specialista v standardih za ambulantno dejavnost vrednoti po 53. plačnem razredu	1	
Oddelek za ginekologijo in porodništvo		pon-čet (17 ur) 473,36 EUR; pet (17 ur) 477,43 EUR; sob (25 ur) 749,70 EUR; nedelja (25 ur) 890,43 EUR; praznik (25 ur) 931,95 EUR	Zunanjim izvajalcem (zdravniki specialisti), ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, bolnišnica honorira opravljena dežurstva v višini plačilnega razreda delovnega mesta za katero se dežurstvo opravlja. Dežurstvo izračunano za delovno mesto: (2038) E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1, 50. plačilni razred.	5	
	Opravljanje TVT operacij	230,96 EUR/operacijo		1	



Oddelek za interno medicino	Občasno vključevanje v stanje pripravljenosti	34,85 EUR / uro- dan 42,48 EUR/ uro- noč 53,94 EUR/ uro- nedelja 61,57 EUR/ uro- nedelja noč 57,75 EUR/ uro- praznik 65,59 EUR/ uro- praznik noč	ZZS delo specialista v standardih za bolnišnično dejavnost vrednoti po 52. plačnem razredu, za ambulantno dejavnost pa po 53. plačnem razredu.		1
	Občasno opravljanje gastroenteroloških in endoskopskih storitev	21,96 EUR/ uro	ZZS delo specialista v standardih za bolnišnično dejavnost vrednoti po 52. plačnem razredu, za ambulantno dejavnost pa po 53. plačnem razredu.		1
	Zagotavljanje NZV na Oddelku za interno medicino	pon- čet (17 ur) 413,99 EUR; pet (17 ur) 452,13 EUR; sob (25 ur) 707,17 EUR; nedelja (25 ur) 814,10 EUR; praznik (25 ur) 857,28 EUR	Izračun DPPDČ, redno delo prenos ur iz dež. in: 47. plačilni razred, za 7 let delovne dobe (2,31 %). Izračun dežurstva: izračunano za delovno mesto (2038) E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1, 50. plačilni razred.		1
	Zagotavljanje NZV na Oddelku za interno medicino	pon- čet (17 ur) 497,35 EUR; pet (17 ur) 543,16 EUR; sob (25 ur) 892,34 EUR; nedelja (25 ur) 1.061,83 EUR; praznik (25 ur) 1.122,03 EUR	Izračun DPPDČ, redno delo prenos ur iz dež. in dodatkov ter dodatka za stanje pripravljenost in efektivnih ur v stanju pripravljenosti: 57. plačilni razred, za 21 let delovne dobe (6,93 %). Izračun dežurstva: izračunano za delovno mesto: (2038) E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1, 50. plačilni razred.		1
Oddelek za abdominalno in splošno kirurgijo	Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa samoplačnikov za operacijo morbidne debelosti	280,00 EUR/ operativni poseg, 33,99 EUR /uro za potrebne storitve »na klic«	7.257,10 EUR	0,039	2
Oddelek za patologijo	Priprava trupel za klinično obdukcijo (obdukcijski pomočnik)	57,24 EUR za klinično obdukcijo	295,80 EUR (izračun iz povprečnega št. točk in cene patohistološke točke 1,74 EUR/točko)	0,194	1
Oddelek za radiologijo	Občasne specialistične storitve na oddelku za radiologijo	26,80 EUR/ uro 33,88 EUR/ uro v SP dan 40,96 EUR/ uro v SP noč 51,58 EUR/ uro v SP nedelja 58,65 EUR/ uro v SP nedelja noč 55,11 EUR/ uro v SP praznik 62,19 EUR/ uro v SP praznik noč	Izračun za delovno mesto E018015 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 2, 55. plačni razred (48 plačni razred + 7 pl.r. napredovanje), z 41. leti delovne dobe (13,53% dodatka za delovno dobo)		1
	Odčitavanje magnetnih resonančni preiskav	43,00 EUR/ preiskavo			2

3. ) Ostalo





ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar ekipe (bruto bruto v EUR)	Cena za opravljeno storitev (v EUR), ki jo SB SG dobi financirano	Delež honorarja ekipe v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Delo v komisiji I. stopnje za sterilizacijo	Storitve se zaračunajo Upravnim enotam, od koder ženska prihaja. V izračunih smo 75% cene dodelili timu izvajalcev (od te vrednosti za celoten tim prejme socialna delavka 7,26 EUR bruto bruto, zdravnik specialist pa 7,48 EUR bruto bruto honorarja) 25% ostane bolnišnici.	31,93 EUR	0,70 oz. 0,75 (upoštevaje administratorke, ki sodeluje, a nima sklenjene podjemne pogodbe)	1 soc. delavka, 3 zdravniki specialisti
Oddelek za urologijo	Vključevanje zaposlenih v zdravstveno obravnavo iz dodatnega programa za samoplačnike na Oddelku za urologijo (zdravnik specialist urolog, dipl.m.s., zdr. tehnik, zdravnik anesteziolog, anestezijski tehnik, zdravnik patolog, laborant patologije, strežnica)	Razdelitev honorarja v skladu s Pravilnikom opravljanju in trženju samoplačniških zdr. storitev: od cene samoplačniške storitve smo odšteli neposredne materialne stroške in potrebne dodatne storitve, ostanek smo nato deli med tim in bolnišnico v razmerju 75:25, pri čemer gre 75% ostanka izvajalcem - t.j. celotnemu timu kot bruto bruto honorar, 25% pa bolnišnici. Honorarji so definirani za vsako samoplačniško storitev posebej.		povprečno 0,61	33
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok	Izvedba posega pri enem pacientu – traheostomija	33,99 EUR/uro oz. 39,76 EUR/uro (ločen honorar za oba zdravnika podjemnika)			2
Oddelek za patologijo	Priprava trupel za sanitarno obdukcijo (obdukcijski pomočnik)	197,50 EUR za vsako pripravo trupla za obdukcijo	Cena obdukcije za zunanje naročnike znaša 1.109,03 EUR	0,71	9
	Izvajanje obdukcije - zdravnik patolog	395,00 EUR			
	Sodelovanje pri sanitarni obdukciji-laborant patologije	158,00 EUR			
	Sodelovanje pri sanitarni obdukciji-administratorka	39,50 EUR			
	Oskrba pokojnikov (obdukcijski pomočnik)	29,60 EUR za oskrbo enega pokojnika	39,47 EUR	0,75	
	Opravljanje histoloških preiskav želodčnega in črevesnega odščipa (patolog)	Bruto bruto: 1,167 EUR/točko za histološko preiskavo želodčnega odščipa, 1,205 EUR/točko za histološko preiskavo črevesnega odščipa, 0,169 EUR/točko za imunohistokemično barvanje			2
Strokovni izpiti	Izvajanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in zdrav. sodelavcev s srednjo strokovno izobrazbo (člani komisije: zdravnik specialist internist, dipl.m.s., farmacevt, pravnik, soc. del., adm.)	Storitev je financirana s strani naročnikov (zdravstveni zavodi in samoplačniki), pri čemer 75% kot bruto bruto vrednost storitve dobi tim, 25% pa ostane bolnišnici. Bruto bruto honorar tima je 150,00 EUR oz. 112,50 EUR.	200,00 EUR (v primeru 4. izpraševalcev), 150,00 EUR (v primeru 3. izpraševalcev) - Ceni sta povzeti po Sklepu o stroških strokovnega izpita	0,75	8



Ekonomsko upravno področje	Sodelovanje zunanjega strokovnega sodelavca pri javnem naročilu za vzdrževanje HW HP in CISCO opreme	15,63 EUR/uro			1
Oddelek za abdominalno in splošno kirurgijo	Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa za samoplačnike na področju plastične, rekonstruktivne in estetske kirurgije na Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo	Razdelitev honorarja na osnovi Pravilnika opravljanju in trženju samoplačniških zdr. storitev: od cene samoplačniške storitve <u>smo začasno odšteli ocenjene neposredne stroške</u> , ostanek se nato deli med tim in bolnišnico v razmerju 75:25, pri čemer gre 75% ostanka izvajalcem - t.j. timu kot bruto bruto honorar, 25% pa bolnišnici. Honorarji so definirani za vsako samoplačniško storitev posebej. Ker izračuni začasnih honorarjev v podjemnih pogodbah temeljijo le na ocenjeni višini neposrednih stroškov, <u>se vsake pol leta opravi obračun bruto bruto honorarjev izvajalcem</u> na osnovi dejanskih realiziranih stroškov, ki so jih izvajalci v skladu s Pravilnikom dolžni evidentirati za vsako opravljeno storitev.		povprečno 0,45	2 + 1
	Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa samoplačnikov za operacijo morbidne debelosti	308,66 EUR/ operativni poseg, 33,99 EUR /uro za potrebne storitve »na klic«	8.000,00 EUR/operativni poseg	0,039	2

Z dnem 12.4.2017 je stopil v veljavo nov Pravilnik o merilih za določitev višine plačila opravljanja zdravstvenih storitev po podjemni pogodbi ali drugih pogodbah civilnega prava. Slednji je spremenil pravila glede določitve višine plačila za opravljene storitve, ki so predmet podjemnih pogodb, in sicer na način, da:

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

Podjemne pogodbe, sklenjene pred uveljavitvijo novega Pravilnika smo ohranili, pri sklepanju novih podjemnih pogodb pa določbe Pravilnika upoštevamo, saj sam Pravilnik namreč nima predhodnih določb, ki bi urejal odprta vprašanja oziroma že sklenjene pogodbe pred časom pričetka veljavnosti novega Pravilnika.

### 10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

#### PRANJE BOLNIŠNIČNEGA PERILA

Dne 9.4.2015 je bilo javno naročilo objavljeno na Portalu javnih naročil in oddano najugodnejšemu ponudniku Salesianer Miettex Periteks d.o.o za čas od 1.7.2015 do 31.6.2018.

#### STORITVE ČIŠČENJA IN TRANSPORTA

Dne 27.11.2014 je bilo javno naročilo objavljeno na Portalu javnih naročil in oddano najugodnejšemu ponudniku ISS Facility Services d.o.o. za čas od 1.4.2015 do 31.3.2020.

## STORITVE VAROVANJA LJUDI IN PREMOŽENJA

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

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

Skladno z odločbam Zdravniške zbornice za konec leta načrtujemo zaposlitev 46 specializantov od tega je specializantka anesteziologije z znanim plačnikom kar pomeni, da je v breme bolnišnice. Načrtujemo 6 pripravnikov zdravnikov in 3 pripravnike zdravstvene sodelavce, analitik v laboratorijski medicini, fizioterapevt in psiholog. Med letom imamo zaposlenih od 5 do 10 pripravnikov tehnikov zdravstvene nege.

## **11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2017**

### **11.1. PLAN INVESTICIJ**

Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2017

#### Pojasnila k obrazcu 4:

Izhodišča za načrtovanje prihodkov za leto 2017 izkazujejo AM sredstva v višini 1.723.383,00 EUR priznanih s strani ZZZS, kar smo upoštevali pri pripravi načrta nabave opreme in investicij.

Načrt investicijskih vlaganj je že vrsto let naravnano zelo restriktivno in varčevalno in takšen je tudi FN 2017. Za odplačila v preteklih letih nabavljene opreme (obročna odplačila) bo porabljeno kar 32,7% AM sredstev (563.910€), od tega 390.000€ za odplačilo v letu 2016 najetega kredita za izgradnjo prizidka in nabavo aparata MR. Tudi nekaj načrtovanih nabav v letu 2017 bo potrebno izvesti z odloženim plačilom oz. z daljšo odplačilno dobo, kar bo bremenilo tudi amortizacijska sredstva prihodnjih let (v skladu z izvedenimi javnimi razpisi), saj sicer skromno priznana sredstva za amortizacijo ne omogočajo realizacije nabav nujno potrebne opreme (velika iztrošenost) in izvedbe investicij.

Vsako leto pa nam manjši dodaten vir za nabavo opreme predstavljajo tudi Donacijska sredstva, ki pa jih ne moremo točno načrtovati (ocena za leto 2017 okoli 30.000€). Amortizacijska sredstva in donacije so edini viri s katerimi bolnišnica razpolaga.

Bolnišnica že od leta 1994 združuje del sredstev za amortizacijo na MZ v skladu z Zakonom za investicijska vlaganja v JZZ, kjer pa smo zaradi likvidnostnih težav v manjšem zaostanku. Glede na izračune priznane AM bo ta delež v letu 2017 predstavljal znesek v višini 321.079€.

Iz priložene tabele in obrazca 4 je razviden predlog nabav opreme in investicijskih del v letu 2017, ki je ocenjen na vrednost 1.016.500 EUR. Večina potreb je manjših vrednosti; večji zalogaj pa predstavlja nadgradnja PACS/RIS (oprema HW+SW-vrednost 262.910€) ter izvedba JN postopka in izbira novega izvajalca/programa za evidenco delovnega časa in pristopna kontrola (enovita programska oprema-ocenjena vrednost 90.000€) (*podrobneje v nadaljevanju*).

V FN 2017 je vključen tudi s strani ustanovitelja MZ leta 2016 uspešno končan javni razpis za opremo objekta C+C2-1. faza investicije. Dobave in montaže opreme so se izvajale od septembra

2016 do februarja 2017; vse preselitve oddelkov in služb pa so bile končane sredi aprila 2017 (*tudi to podrobneje v nadaljevanju*).

**S posebnim dokumentom pa smo dne 13.06.2017 po e-pošti na Ministrstvo za zdravje posredovali NAPOVED INVESTICIJ 2018, 2019 - v skladu s pozivom 11.5.2017 - POZIV »Priprava načrtov ravnanj s stvarnim premoženjem (nepremičnine, premičnine) za leti 2018 in 2019«.**

**S seznamom smo seznanili člane Sveta zavoda preko korespondenčne seje z dne 12.06.2017.**

## Razdelitev AM sredstev 2017 po namenih (priloga Obrazec št. 4)

V prilogi je tabela »FN17-Nabave opreme in investicijska dela v letu 2017« in »Obrazec 4«, ki sta podrobneje obrazložena v nadaljevanju:

FN 2017	ocenjena vred. z DDV	SBSG plačila v 2017
<b>Načrtovana amortizacija 2017</b>		<b>1.723.383</b>
plačila, obroki za opremo iz preteklih let		563.910
potrebe SBSG 2017	1.016.500	1.016.500
<b>nabava opreme iz Donacijskih sred.</b>	<b>26.790</b>	<b>26.790</b>
<b>sredstva MZ, proračun RS: 2016, 2017-invest. 1.faza - oprema C+C2-prenos v upravljanje</b>	<b>9.855.555</b>	
<b>SKUPAJ</b>	<b>10.898.845</b>	<b>-178.106</b>
<b>združevanje sredstev AM na MZ-za invest.</b>	<b>321.079</b>	<b>321.079</b>

**Opomba:** zaradi poznega sprejemanja FN2017 (končna izhodišča MZ prejeta v začetku junija 2017), je bila nabava nekaj nujne opreme in investicijskih del že izvedena v obdobju januar-junij 2017 (razvidno v xls tabeli).

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

#### **I. Programska oprema: 116.790€ (od tega 23.790-donac.sred.)**

- Evidenca delovnega časa in pristopna kontrola- mesečne težave z evidenco različnih oblik delovnih ur za obračun plač pri obstoječem poslovnem partnerju APUS; potrebna je prenova sistema-enovita programska oprema za povezavo vseh evidenc, različnih urnikov dela, manj ročnega vnašanja za obračun plač, povezano s pristopno kontrolo v različne objekte/prostore, ki so že opremljeni s kartičnim pristopom zaposlenih (dodeljene pravice preko sistema; nadomešča fizične ključe, ...) – ocenjena vrednost 90.000€
- Aplikativni program za vodenje bolnikov s Fabryjevo boleznijo-pogodba iz 2016–23.79€ **Donac.sred.**
- Kartični sprejem preiskovancev na odvzem-posodobitev sprejema pacientov-laboratorij (3.000€)

#### **II. Zgradbe: 93.160€:**

- Projektiranje: Studio Locus-IDZ za objekt B+F – 33.550€ (že izvedeno) - 2. faza investicije- rušitev obstoječega kirurško-ginekološkega bloka iz leta 1963 in na tem mestu zgraditev novega objekta nujna novogradnja/nadomestna gradnja objekta B s povezovalnim objektom F (*podrobneje v nadaljevanju*)
- manjše dodatne investicije v objektu C+C2 (že izvedeno): dodatne stenske obloge v COB (2.100€), nadzor montaže vgradne opreme (10.300€)
- izdelava DIIP, PIZ in IP dokumentacije za nadomestno/ novogradnjo objekta B+F – ocena 8.000€
- izdelava razširjenega energetskega pregleda (REP) objekta "klošter" - pogoj za izvedbo energetske sanacije v finančni perspektivi 2014-2020 (oddana prijava na MZ, maj 2017) – 3.000€

- sanacija elektro instalacij v »kloštru« - v več kot 120 let starem objektu je električna instalacija povsem dotrajana in nevarna (kratki stiki); PZI projekti so narejeni (ocena 25.300€)  
- varnostna ograja in pohodna pot do klimatov-streha zveznega objekta – 10.000€; nujna izvedba pred zimo  
- drsna vrata na sprejemu ambulantnih preiskovancev-posodobitev prostora-laboratorij – 1.000€

### III. A Medicinska oprema: 324.840€

A/2 UZ aparat za diagnostiko obolenj ščitnice: 60.000€ - nuklearna medicina (nadomestilo zastarelega/pokvarjen)

A/3 Magnetna resonanca: 6.100€ - dokončno izobraževanje kadra (v sklopu dobave MR aparata)

A/6 Nadgradnja Holter sistema: 26.500€ - nujna dopolnitev diagnost. opreme 2 kos holter enota za oddelek interne medicine (5.800€); nadomestilo dotrajane opreme Olympus – endoskopija (15.700€); EKG aparat – kirurgija (5.000€)

A/8 Respiratorna oprema: 60.000€ - respirator za predihavanje novorojenčkov (anestezija-30.000€); sistem za ventilacijo pljuč (nuklearna med.-30.000€) – zamenjava iztrošene opreme

A/9 Dodatna oprema za OP mize: 50.410€ - manjkajoči in dodatni dodatki za ortopedsko OP mizo (46.710€); manjkajoči dodatki za urološko OP mizo (3.700€)

A/12 Razne medicinske naprave: 41.860€ - manjši izlivnik za COB, dvigalo za nepokretne bolnike, aparat za izdelavo tkivnih mrež-patologija, EQAR števec-mikroskop-laboratorij, avtomatski analizator za barvanje krvnih razmazov-laboratorij, luč za fototerapijo-dermatologija (nadomestilo iztrošene 2007-25.000€)

A/14 Druga medicinska oprema: 82.970€ (Don.sr. 3.000€)- razni DI medicinski, OP instrumentarij, dragi rez. deli za opremo, posteljne ograjice, medicinski monitor, posteljne mizice (donac.sr.), .....- delno nadomestilo iztrošene, poškodovane drobne opreme, delno dodatne nove nabave.

### IV. B Nemedicinska oprema: 505.500€

B/1 Informacijska tehnologija: 340.060€ - nujna dopolnitev računalniške opreme (77.150€) in nadgradnja PACS/RIS (oprema HW+SW-262.910€)

B/2 Drugo: 165.440€

- delovna oblačila, obuvala, odeje – 70.120€

- stoli, pohištvo, arhivski regali, kartotečne omare – 42.780€

- klima naprave (nove in nadomestne) – 18.000€; od tega nujna dograditev obtočne klimatske naprave za hlajenje servisnega prostora 3 parnih sterilizatorjev-centralna sterilizacija (13.000€)

- razni DI – 34.540€: diktafoni, telefoni, orodja, video kamere, jeklenke, ....

## **2. Viri: Sredstva ustanovitelja MZ: sredstva Proračuna RS 2016, 2017**

### **A/12, B/2, B/1 Medicinska, pohištvena in računalniška oprema : 9.855.555€**

- Oprema za objekt C+C2 – 9.623.990€

- Inštrumentarij -izločeni sklopi po ZJN 3 (MZ/SBSG) – 93.650€

- Ponovitev sklopov 15-oprema za ped. fizioterapijo, 32-tehnol. oprema lekarne (ni bilo ponudb 2016-MZ/SBSG) – 137.915€

Z dokončnim opremljanjem objekta C+C2 bo tako po sedmih letih (računano od začetka gradnje) uspešno dokončana 1. faza investicije SBSG.

\*\*\*\*\*

## **Investicije v okviru Načrta razvojnih programov RS,**

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

Že vse od leta 2010 povzemamo v finančnih načrtih in drugih poročilih potek naše velike investicije »Novogradnja, rekonstrukcija in obnova objektov SB Slovenj Gradec-1. faza«, ki jo je po 18 letih prizadevanj, izbrani gradbeni izvajalec GH Holding d.d. Ljubljana po podpisu pogodbe z Ministrstvom za zdravje začel izvajati 01.04.2010. V času skoraj 5 let trajajoče gradnje je bilo zelo oteženo delo oddelkov in

služb, najprej ob gradnji C1, v obstoječem objektu pediatrije in kasneje, ob gradnji C in C2 v novem objektu C1, saj smo delovali ves čas praktično sredi gradbišča.

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

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

Novembra 2012 pa je bilo pridobljeno še uporabno dovoljenje za 2 bolniški dvigali v C-jedro in za heliport – ploščad nad prizidkom C1. Obratovalno dovoljenje za heliport je po dodatni dokumentaciji in preverjanjih bolnišnici izdala Agencija za civilno letalstvo RS (CAA) dne 30.07.2015. Avgusta 2015 se bili izvedeni že prvi urgentni prevozi bolnikov s helikopterjem.

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

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

#### **Dobava, montaža opreme za objekt C+C2:**

Objekt je od gradbenega dokončanja v oktobru 2014 stal neopremljen in ostala so tudi delno nezaključena GOI dela, saj so vezana predhodno na dobavo in vgradnjo tehnološko najzahtevnejše opreme (centralni OP blok s 6 operacijskimi dvoranami v 2. nadstropju (2 OP v sklopu ureditve UC), dializa, lekarna in centralna sterilizacija v kleti).

Po sprejemu Proračuna RS za leti 2016 in 2017 je Ministrstvo za zdravje izdalo februarja 2016 Sklep o začetku postopka JN za nabavo potrebne opreme za ta objekt in javno naročilo je bilo marca 2016 objavljeno na Portalu JN. Izvedba JN je, ob dobrem sodelovanju predstavnikov MZ in stroke SB SG, potekala zelo tekoče. Prve dobave opreme so bile že septembra 2017 in zadnje dobave/montaže februarja 2017.

Nesrečen obsežen izliv vode v kleti novega objekta C+C2 v oktobru 2016 nam je prekrizal načrte predvidenih preselitev, povzročil zamike pri dokončni montaži opreme in povzročil veliko stroškov za izvedbo potrebne sanacije. Kljub temu pa smo decembra 2016 začeli s prvimi preselitvami (pritličje, 1. nadstropje) in jih dokončno zaključili sredi aprila 2017.

Čakamo še nekaj zadnje drobne opreme iz razpisnih postopkov 2016 in pa na pogodbo MZ o prenosu opreme v upravljanje.

Tako bo v 2017 v celoti uspešno zaključena 1. faza investicije SB SG.

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

V vseh projektno investicijskih dokumentih Splošne bolnišnice Slovenj Gradec od leta 2005 dalje je bilo zapisano in poudarjeno **zelo pomembno dejstvo: 2. fazo investicije bo nujno nadaljevati takoj po zaključeni 1. fazi**, saj je celotna investicija že vse od leta 1992 namenjena sanaciji dotrajanega, nefunkcionalnega, delovno, bivalno in sanitarno neustreznega ter konstrukcijsko in potresno nevarnega obstoječega kirurško ginekološkega bloka, zgrajenega leta 1963.

Za obstoječi kirurško ginekološki blok je bila v letih 2000/2001 z dvema neodvisnima mnenjema potrjena potresna/konstrukcijska neustreznost objekta in predlog za čim prejšnjo sanacijo. V Idejnem projektu-2005, Investicijskem programu-2006 in v PGD projektih-2008 so bile podane in potrjene rešitve rušitve kirurškega bloka in na istem mestu novogradnja nadomestnega objekta B s povezovalnim objektom F (med objektoma B in C). Tako je bil ta objekt vključen v izdelavo projektne dokumentacije in načrtovanje izvajanja investicijskih del (PGD 2008, pridobljeno gradbeno dovoljenje). Predvideno je bilo po dokončanju 1. faze takoj nadaljevati z 2. fazo investicije, saj je bila celotna investicija 1. in 2. faze zasnovana, projektirana in vodena v smislu čim prejšnje obnove/novogradnje kirurško ginekološkega bloka, kjer so zaradi dotrajanosti in nefunkcionalnosti bivalne, higienske in delovne razmere na meji primernosti.

Z obnovo strešne kritine in porušitvijo visokega dimnika v letu 2014 na tem objektu so bili delno izpolnjeni pogoji za pridobitev obratovalnega dovoljenja za heliport na strehi-ploščadi C1.

1. faza investicije bo z letošnjim letom v celoti uspešno zaključena in novogradnja oz. nadomestna gradnja stare kirurgije je zelo nujna.



Na hodnikih se pojavljajo razpoke in posedanja, razmere v objektu se zaradi dotrajanosti instalacij, zamakanj in odpadajočih ometov iz leta v leto slabšajo.

Bolnišnica je v letu 2016 pristopila k aktivnostim novelacije projektov iz leta 2008 za izdelavo nove idejne zasnove (IDZ) za objekt B in povezovalni objekt F. Projektiranje IDZ je zaključeno in bolnišnica je do 13.6.2017 prijavila projekt Ministrstvu za zdravje (projektiranje in izvedba gradnje z opremljanjem) za zagotovitev financiranja v letih 2018 in 2019 (poziv MZ, 11.5.2017).

Na podlagi izdelane idejne zasnove IDZ bomo izdelali potrebno investicijsko dokumentacijo DIIP, PIZ in IP ter jo skupaj z IDZ v naslednjih mesecih predložili v pregled in potrditev Ministrstvu za zdravje.

## **11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL**

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2017

### Pojasnila k obrazcu 5:

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

**1. Storitve za sprotno vzdrževanje (461200):** Načrtovane so storitve na podlagi sklenjenih pogodb za redno sprotno vzdrževanje opreme v višini 430.600€ ; od tega

- za medicinsko opremo (rentgenski aparati, PACS/RIS sistem, gama kamera, dializni aparati, monitorji življenj. funkcij, anestezijski aparati, laboratorijska oprema, ...) – v višini 325.000€
- za nemedicinsko opremo (dvigala, fotokopirni stroji, kompresorji, kotlovnica, klima naprave, sistemska podpora informacijske strojne opreme, požarna centrala in video nadzorni sistem, elektro in druge tehnološke naprave, ...) v višini 105.600€.

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

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

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

Praktično vsa medicinska in poslovna dejavnost sloni na vedno sodobnejših programskih rešitvah, programska oprema pa zahteva stalne popravke, dograditve in zahteva od izbranih dobaviteljev praktično 24-urno odzivnost. Načrtovano je vzdrževanje programske opreme v višini 385.000€,

### **4. Investicijsko vzdrževanje (461210):** Načrtovano v skupni višini 102.600€

Nekaj načrtovanih vzdrževalnih del nam v 2016 ni uspelo izvesti in smo jih vključili v FN za leto 2017. Ob preseljevanju oddelkov in služb na končne lokacije v dokončane in opremljene prostore objekta C1 ter C+C2 je bilo potrebno prepleskati in delno preurediti prejšnje »začasne« prostore v prizidku C1; ob izselitvi dermatologije iz začasne lokacije v C1 je bilo potrebno urediti njihove nove prostore v pritličju zveznega objekta; zaradi popolne funkcionalnosti Enodnevne bolnišnice urologija/ginekologija v pritličju C1 so bili potrebni določeni GOI posegi/preureditve.

Vse preselitve so že bile izvedene in zaključene do konca meseca aprila 2017 in tako so omenjeni vzdrževalni stroški že tudi nastali.

V osnovni gradbeni pogodbi in Dodatku št. 6 so bile predvidene vse te aktivnosti preselitev in prenov in tudi finančno ovrednotene; na zahtevo predstavnika MZ pa so bile črtane iz zapisnika in končnega obračuna novembra 2014 s pripisom: »MZ bo takoj po dobavi in montaži opreme zagotovilo naročilnico za izvedbo neizvedenih del izvajalcu GH Holding d.d.. Pričakovana izvedba neizvedenih del bo v letu 2015, kar je vezano na uspešno izveden postopek oddaje javnega naročila za opremo.«

Žal smo konec leta 2016 od predstavnika MZ prejeli negativni odgovor, češ, da »na proračunski postavki ni več denarnih sredstev«. Tako je vsa finančna obremenitev nujne preureditve prostorov za končne uporabnike C1, C+C2 ostala v breme bolnišnice in to je že v letu 2016 vplivalo na finančni rezultat in prav tako še močno vpliva nanj v letu 2017, vse to pa posledično vpliva tudi na likvidnost bolnišnice.

### 11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2017 se ne nameravamo dodatno dolgoročno zadolževati.

Obstoječe stanje dolgoročnega zadolževanja je naslednje:

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

Stanje navedene dolgoročne zadolžitve je naslednje:

- črpanje kredita v dveh delih: 790.000 EUR 31.3.2016 in 1.160.000 EUR 8.7.2016;
- ročnost kredita je 5 let;
- število obrokov vračila kredita je 60 (60 x 32.500 € = 1.950.000 €). Vsi obroki zapadejo v plačilo prvi dan v mesecu. Prvi obrok je zapadel 1.10.2016, zadnji zapade 1.9. 2021;
- v letu 2016 so zapadli v plačilo 3 obroki kredita (3 x 32.500 € = 97.500 €), ki jih je bolnišnica odplačala;
- v letu 2017 zapade v plačilo 12 obrokov kredita (12 x 32.500 € = 390.000 €);
- vir za odplačilo kredita so amortizacijska sredstva.

V letu 2015 in 2016 je bolnišnica najemala pri Zakladnici Ministrstva za finance mesečna likvidnostna posojila katerih ročnost je bila krajša od 30 dni. Tudi v letu 2017 bo bolnišnica zaprosila za mesečna likvidnostna posojila za izplačilo plač, prispevkov in davkov od plač. Zamude pri plačilih dobaviteljem materialov in storitev so se v letu 2016 začele postopoma zniževati, zaradi dviga cen zdravstvenih storitev od 1.6.2016.

S 1.1.2017 so cene zdravstvenih storitev zopet padle na raven pred 1.6.2016, dodatne sistemske obveznosti (napredovanje zaposlenih, dvig plačne lestvice, delovanje urgentnega centra skladno z metodologijo o delovanju urgentnih centrov), pa so glavni razlogi zakaj se nelikvidnost bolnišnice zopet povečuje.

Tabela 11.1: Neporavnane zapadle obveznosti do dobaviteljev in proračunskih uporabnikov v EUR

<b>Neporavnane obveznosti glede na zapadlost</b>	Stanje	Stanje	Stanje
	31.12.2016	31.3.2017	31.5.2017
<i>zapadle do 30 dni</i>	1.366.828	1.759.767	1.613.865
<i>zapadle od 30 do 60 dni</i>	509.458	546.610	1.247.522
<i>zapadle od 60 do 120 dni</i>	194.716	162.516	222.232
<i>zapadle nad 120 dni</i>	1.739.157	1.889.543	1.914.160
<b>Skupaj:</b>	<b>3.810.159</b>	<b>4.358.436</b>	<b>4.997.779</b>

V mesecu juniju 2017 smo najeli likvidnostno posojilo v višini 1.000.000 EUR za izplačilo regresa za letni dopust in plačilo prispevkov in davkov od plač.

Tabela 11.2: Amortizacijski načrt odplačila likvidnostnega posojila najetega pri MF EZR



Zap.št.	Datum	Najem	Vračilo	Dolg
1	15.6.2017	1.000.000		1.000.000
2	30.6.2017		300.000	700.000
3	31.7.2017		200.000	500.000
4	31.8.2017		100.000	400.000
5	29.9.2017		100.000	300.000
6	30.10.2017		100.000	200.000
7	30.11.2017		200.000	0

## Zaključek

Finančni načrt za leto 2017 je pripravljen skladno s Prvimi izhodišči za pripravo finančnih načrtov in programov dela in Končnimi izhodišči za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2017 prejetih od ustanovitelja Ministrstva za zdravje.

Kot je poudarjeno že v predhodnih poglavjih bo izjemno težko doseči uravnoteženo poslovanje konec leta 2017, brez priznanih dodatnih prihodkov za sredstva iz naslova pravice do napredovanja in dviga plačne lestvice ter brez priznanih sredstev za delovanje urgentnega centra skladno s sprejeto Enotno metodologijo za organizacijo in delovanje urgentnih centrov.

Dogovor med Vlado Republike Slovenije in sindikati je imel že v letu 2015 in še bolj v letu 2016 vpliv na dvig stroškov dela. Vsi sprejeti dogovori iz leta 2015 in 2016 so v veljavi celo leto 2017.

Tudi delovanje urgentnega centra v bolnišnici predstavlja sicer predstavljajo za bolnike kakovostnejšo obravnavo, za bolnišnico pa dodatne stroške, predvsem stroške dela. V letu 2016 so se tudi dvignile davčne stopnje nekaterih zdravstvenih materialov na podlagi pojasnila FURS, kar je povečalo ceno teh materialov.

V bolnišnici si prizadevamo omejiti negativne vplive zgornjih sklepov na poslovanje bolnišnice, zato so bili sprejeti ukrepi tako na prihodkovni kot odhodkovni strani. Pristopili smo k projektu Ministrstva za zdravje za skrajševanje čakalnih dob in tudi pridobili nekatere dodatne programe. Prizadevamo si za povečanje programov, kjer so potrebe pacientov in tudi kadrovske ter prostorske možnosti za izvedbo programov. Hkrati izvajamo ukrepe za zmanjšanje stroškov zdravil in zdravstvenega materiala in zmanjšanje stroškov dela.

Nerazumno nam je, da se pravice zaposlenih širijo na eni strani, na drugi strani pa jih moramo krčiti.

Tabela: Ocena sklepov Vlade RS, Ministrstva za zdravje, Finančne uprave RS in notranji ukrepi bolnišnice po posameznih sklepih oz. ukrepih za leto 2017 v EUR

	Ocena za leto 2017 v EUR		
	Prihodki	Odhodki	Razlika
1. Sklepi Vlade RS, Ministrstva za zdravje, FURS			
napredovanje zaposlenih od 1.12.2015 in 2016		682.400	-682.400
dvig plačne lestvice od 1.9.2016		224.550	-224.550
delovanje urgentnega centra	1.549.081	2.958.664	-1.409.583
sprememba davčnih stopenj zdravstvenih mat.		173.715	-173.715
Splošni dogovor 2016 z aneksi - cena 1.1.2017 = +regres za letni dopust, + revalorizacija materialnih stroškov, - cena pred 1.6.2016, + širitve 2016	468.512		468.512
Splošni dogovor 2016 z aneksi - širitev DBZ, LZM	453.888		453.888



2. Ukrepi v bolnišnici			0
omejitev porabe zdravil in zdravstvenih mat.		-662.926	662.926
izbira cenejših zdravstvenih materialov		-148.513	148.513
racionalizacija ostalih stroškov materiala in storitev		-621.542	621.542
omejevanje zaposlovanja- nenadomeščanje upokojitev		-238.741	238.741
izvedba enkratnega dodatnega programa	759.953		759.953
širitev programov (operacije varic, amb. posegov, pregledov)	378.254		378.254
povečanje ostalih poslovnih prihodkov	322.000		322.000
plačila zamudnih obresti dobaviteljem		15.000	-15.000
Skupaj	2.382.607	2.382.607	0

V primeru večjih sprememb na strani prihodkov in odhodkov bomo pristopili k pripravi rebalansa finančnega načrta 2017.

Datum: 26.6.2017

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