

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

**Naslov:** Gosposvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec

**PROGRAM DELA IN  
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2022**

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

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

## KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2022 VSEBUJE .....	4
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2022 .....	5
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU .....	5
2. ZAKONSKE PODLAGE .....	10
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2022 .....	12
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2022 .....	13
4.1. LETNI CILJI.....	14
4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI.....	16
4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC.....	20
4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF.....	20
4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj .....	20
4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF .....	24
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE .....	25
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	27
7. ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE.....	34
8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV .....	38
8.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV...38	
8.1.1. Načrtovani prihodki .....	40
8.1.2. Načrtovani odhodki.....	44
8.1.3. Načrtovan poslovni izid .....	54
8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI .....	56
8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	57
9. PLAN KADROV .....	57
9.1. ZAPOSLENOST.....	57
9.2. OSTALE OBLIKE DELA .....	60
9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	66
9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNİŠTVA.....	67
10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2022 .....	68
10.1. PLAN INVESTICIJ .....	68
10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL .....	71
10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA.....	72

**Legenda kratic:**

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

## UVOD

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec predstavlja osrednjo zdravstveno inštitucijo na sekundarnem nivoju na Koroškem. Sobivanje z lokalno skupnostjo je dobro utečeno, pa vendar si želimo še tesnejše povezanosti. Izkušnje zadnjih let epidemije nam potrjujejo dejstvo, da le skupaj zmoremo in samo ob sodelovanju smo lahko še boljši. Strokovna obravnava pacientov in zdravstveno vzgojno delo bosta na temeljih sodelovanja pomembna tudi v naslednjih letih. Pri jasnem zavedanju, kakšne izzive lahko pričakujemo ob koncu epidemije, ko smo vsi utrujeni in dodobra izčrpani, nam bo gotovo lažje. S pozitivno energijo in občutkom pripadnosti, tako ustanovi, kot tudi našim pacientom, bomo zmogli delovne napore in strokovno odgovorno skrb za paciente.

Finančna nestabilnost na začetku leta bi bila lahko manjša, saj je splošni dogovor že sprejet, a nerazumna dejanja, ki so se izvedla v zadnjem času na področju plač, ki so brez jasne povezave začetka in konca, nas na strateškem nivoju predvidevanj in stabilnega poslovanja nekoliko skrbijo.

Nerazumevanje položaja vseh zdravstvenih delavcev, ki se moramo osredotočati na strokovno in nesebično obravnavo vseh, ki potrebujejo zdravstvene storitve, bi moralo biti pri vseh ključnih odločevalcih ne samo na področju zdravstva, pač samoumevno. Še vedno smo sredi epidemije, ki je ni bilo vsaj 100 let pred tem. Da medijski prostor enakopravni obravnava ni najbolj naklonjen je pač dejstvo že nekaj let pred volitvami. Stiske zaposlenih po 12 ali 16 urah dela, ko imaš na sebi vso potrebno varovalno opremo, te ob takih nerazumevanjih v družbi, preprosto ne more pustiti ravnodušnega. Za urejanje odprtih vprašanj je potrebno veliko modrosti, da vsako posamezno potezo strokovno in argumentirano izvedeš. V tako ranljivem času, ki ga trenutno živimo, predstavljajo želene in zahtevane ukrepi posameznih skupin v zdravstvu izjemen napor, da se jim prisluhne, odrekanje in trmo, da se pripravi rešitve ter neizmerno veliko poguma in konsenza, da se jih lahko izvede. Preprosto zavedanje, da samo kot trden tim lahko uspemo, bi moralo biti vodilo vsem, na vseh nivojih. Če tega ne bomo iskreno živeli, bo kakršen koli delen uspeh vedno bolj grenak in kratkega veka.

Konec epidemije se vidi, vendar se moramo zavedati, da ne vemo, kaj sledi po tem. Potrebe vseh odloženih zdravstvenih storitev bodo zelo velike in malo bo ne nujnih. Samo s širšim dogovorom bomo zmogli zagotoviti vsem približno enako dostopnost do zdravstvenih storitev. Brez ustreznega finančnega vložka v stavbe in opremo, predvsem digitalizacijo, pa tudi v priznanje, da je zdravstveni kader dejansko deficitaren preprosto ne bo šlo.

Predstavljen predlog finančnega načrta bo vzdržan in uravnotežen le, če se bo spoštovalo predpise in dogovore. Ob ustrezni korekciji cene zdravstvene storitve in zagotovitvi potrebnih finančnih sredstev za investicije bomo lahko tudi kakovostno poskrbeli za naše paciente. Strokovnost in prijaznost sta tako že prepoznani naši vrlini.

## **I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2022 VSEBUJE**

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2022 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16 in 80/19):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2022
  2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2022
  3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2022
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2022**
  - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2022**
  - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2022**
  - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2022**
  - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2022**
  - **Obrazec 7: Načrt IT 2022**
  - **Priloga – AJ PES bilančni izkazi**

## II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2022

### 1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

IME: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC  
SEDEŽ: Gosposvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec  
MATIČNA ŠTEVILKA: 5054958  
DAVČNA ŠTEVILKA: 34697390  
ŠIFRA UPORABNIKA PRORAČUNA: 2789  
ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100-6030278961  
TELEFON: 02 88 23 400  
TELEFAX: 02 88 42 393  
SPLETNA STRAN: <http://www.sb-sg.si>  
USTANOVITELJ: Republika Slovenija  
DATUM USTANOVITVE: april 1896

Veljavni certifikati kakovosti:

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

### DEJAVNOSTI:

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

#### REGISTRIRANE DEJAVNOSTI BOLNIŠNICE:

<i>D 35.300</i>	<i>Oskrba s paro in vročo vodo;</i>
<i>H 52.210</i>	<i>Spremljajoče storitvene dejavnosti v kopenskem prometu;</i>
<i>I 55.209</i>	<i>Druge nastanitve za krajši čas;</i>
<i>I 56.102</i>	<i>Okrepčevalnice in podobni obrati</i>
<i>I 56.290</i>	<i>Druga oskrba z jedmi;</i>
<i>I 56.300</i>	<i>Strežba pijač;</i>
<i>J 58.130</i>	<i>Izdajanje časopisov;</i>
<i>M 72.110</i>	<i>Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije</i>
<i>M 72.190</i>	<i>Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju naravoslovja in tehnologije</i>
<i>M 72.200</i>	<i>Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju družboslovja in humanistike</i>
<i>M 73.120</i>	<i>Posredovanje oglaševalskega prostora;</i>
<i>N 82.190</i>	<i>Fotokopiranje, priprava dokumentov in druge posamične pisarniške dejavnosti;</i>

<i>N 82.300</i>	<i>Organiziranje razstav, sejmov, srečanj;</i>
<i>P 85.600</i>	<i>Pomožne dejavnosti za izobraževanje;</i>
<i>Q 86.100</i>	<i>Bolnišnična zdravstvena dejavnost;</i>
<i>Q 86.220</i>	<i>Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost;</i>
<i>Q 86.909</i>	<i>Druge zdravstvene dejavnosti;</i>
<i>Q 87.900</i>	<i>Drugo socialno varstvo z nastanitvijo;</i>
<i>S 96.010</i>	<i>Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic;</i>
<i>S 96.090</i>	<i>Druge storitvene dejavnosti, drugje nerazvrščene.</i>

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

#### **ORGANI ZAVODA:**

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

## **PREDSTAVITEV ZAVODA**

### **POSLANSTVO SB SLOVENJ GRADEC**

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

### **VIZIJA**

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

To bomo dosegli z/s:

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

### **VREDNOTE**

Vrednote SB Slovenj Gradec so:

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

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

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

## **PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA**

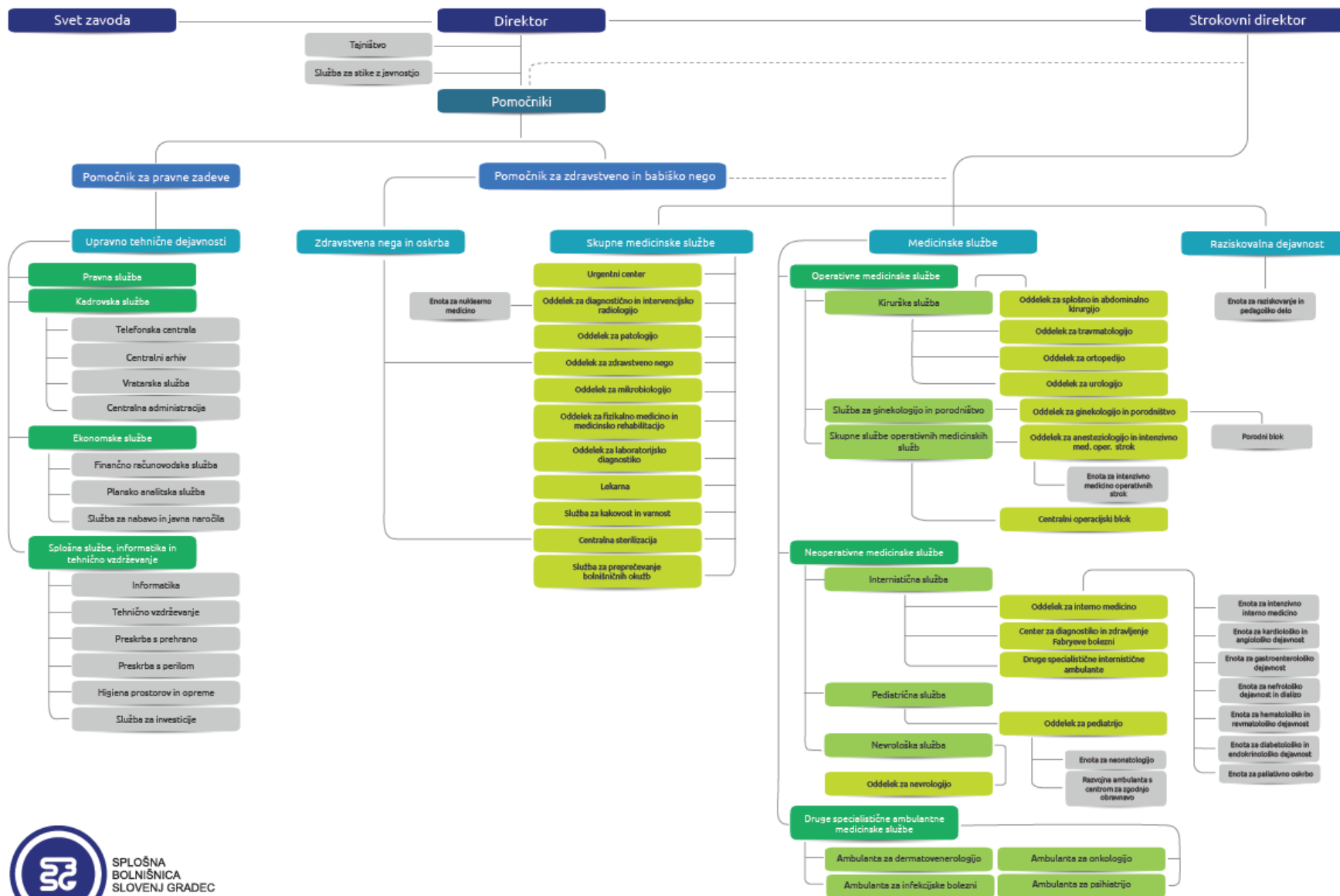
SB Slovenj Gradec opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni in ima v ta namen ustanovljene naslednje organizacijske enote:

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



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

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



## VODSTVO ZAVODA

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

## 2. ZAKONSKE PODLAGE

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

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20 in 152/20 – ZZUOOP),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K in 36/19),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2021 z aneksom in določila Splošnega dogovora za leto 2022,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2021 ter 2022 z ZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16 in 80/19),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17, 82/18 in 79/19),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 024-17/2016/33 z dne 3. 2. 2020)

c) Interni akti zavoda

- Sklep o preoblikovanju SB Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod, št. 022-03/93-3/6-8 z dne 15. 4. 1993 s spremembami in dopolnitvami;
- Statut Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 3. 6. 2021, soglasje Vlade RS z dne 6. 7. 2021;
- Pravilnik o okvirni organizaciji, pristojnostih in pooblastilih pri vodenju organizacijskih enot medicinskih dejavnosti SB Slovenj Gradec z dne 31. 3. 2003;
- Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec z dne 12. 9. 2016 (zadnja verzija 10. 9. 2019);
- Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene nege v SB Slovenj Gradec z dne 10. 5. 2016 (zadnja verzija 10. 9. 2019);
- Pravilnik o znanstveno raziskovalni dejavnosti v SB Slovenj Gradec z dne 26.09.2011 (zadnja verzija 2. 2. 2018);
- Poslovnik o delu sveta zavoda SB Slovenj Gradec z dne 9. 4. 1998 (zadnja verzija 16. 12. 2021);
- Poslovnik o delu strokovnega sveta SB Slovenj Gradec z dne 22. 5. 2008 (zadnja verzija 2. 2. 2018);
- Poslovnik o delu poslovodnega sveta SB Slovenj Gradec z dne 20. 5. 2008 (zadnja verzija 1. 9. 2019);
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih, in načinu dela tima družini prijaznega podjetja in izvajanju ukrepov družini prijazne organizacije z dne 22. 10. 2014;
- Pravilnik o inventuri z dne 2. 11. 1993 (zadnja verzija 23 .11. 2016);
- Kriteriji za določitev delavcev, katerih delo postane v zavodu nepotrebno, zaradi operativnih razlogov z dne 18. 1. 1999;
- Pravilnik o reševanju pritožb in pohval pacientov ter o postopku prve obravnave kršitve pacientovih pravic v splošni bolnišnici slovenj Gradec z dne 22. 5. 2018;
- Pravilnik o določitvi območij in delovnih mest, na katerih poteka delo v območju virov ionizirajočega sevanja z dne 9. 5. 2000;
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in delovanju Centra za zdravljenje Fabryeve bolezni v SB slovenj Gradec z dne 15. 6. 2006;
- Pravilnik o določitvi vrst in števila delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo v SB Slovenj Gradec z dne 24. 10. 2006;
- Pravilnik o disciplinski in odškodninski odgovornosti z dne 17. 9. 2008;
- Interna navodila o krogotoku opravil in dokumentacije v zvezi s sredstvi iz naslova sofinanciranja specializacij in povračili stroškov dela pripravnikov in sekundarijev z dne 5. 3. 2010;
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest SB Slovenj Gradec z dne 14. 7. 2008 (zadnja verzija 26. 9. 2012);
- Pravilnik o računovodstvu z dne 8. 12. 2008 (zadnja verzija 22. 11. 2017);
- Pravilnik o varstvu osebnih podatkov v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec (priloga Navodilo za šifriranje vsebin z orodjem 7ZIP) sprejet 25.5.2018;
- Pravilnik o strokovnem izobraževanju, izpopolnjevanju oziroma usposabljanju delavcev Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 31. 5. 2010 (zadnja verzija 5. 12. 2011);
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev z dne 26. 11. 2012;
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru z dne 12. 9. 2012 (zadnja verzija 28. 9. 2017);
- Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 15. 5. 2012;
- Sporazum o preprečevanju trpinčenja na delovnem mestu z dne 20. 1. 2012;
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela etične komisije SB Slovenj Gradec z dne 25. 2. 2013;
- Navodila za izvedbo strokovnih izpitov v SB Slovenj Gradec z dne 28. 2. 2014;

- Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanju prisotnosti alkohola in nedovoljenih psihoaktivnih substanc pri zaposlenih v SB SG z dne 30. 12. 2014 (zadnja verzija 28.11.2017);
- Pravilnik o videonadzoru v SB SG in njeni bližnji okolici z dne 30.12.2014 (zadnja verzija 1.7.2018);
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v času začasne zadržanosti z dela v SB SG z dne 30.12.2014;
- Navodila za ogrevanje v SB SG z dne 22. 12. 2008;
- Navodila glede uničevanja dokumentacije, ki ni arhivsko gradivo v SB SG z dne 28. 1. 2008;
- Pravila o poslovanju s plačilno kartico v SB SG z dne 14. 2. 2007;
- Ravnanje z odmrliimi zarodki z dne 5. 1. 2015;
- Pravilnik o volitvah članov sveta zavoda – predstavnikov delavcev bolnišnice z dne 26. 8. 2021;
- Navodila za organizacijo službenih potovanj za delavce zaposlene v SB SG z dne 01.03.2017;
- Poslovno etični kodeks SB SG z dne 10.05.2016;
- Pravilnik o notranjem komuniciranju v SB SG z dne 12.9.2018;
- Pravilnik o osebni varovalni opreми v SB SG z dne 12.12.2017;
- Navodila o delovanju donacijskega sklada v SB Slovenj Gradec z dne 13.6.2018;
- Pravilnik o izvajanju kliničnega usposabljanja študentov visokošolskih strokovnih študijskih programov 1. stopnje, smer zdravstvena nega v SB Slovenj Gradec z dne 19.9.2018;
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju v SB SG z dne 9.1.2019;
- Pravilnik o delovnem času v SB Slovenj Gradec z dne 11.1.2021;
- Pravilnik o delu na domu v SB Slovenj Gradec z dne 25.12.2020;
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela Komisije za zdravila in antibiotike SB Slovenj Gradec z dne 20. 10. 2020;
- Hišni red SB Slovenj Gradec z dne 30. 5. 2019;
- Pravilnik o varstvu dokumentarnega gradiva v SB Slovenj Gradec z dne 17. 5. 2021;
- Protokol ukrepanja ob izpadu zalednega sistema NIJZ – storitev e-zdravje in v primeru nedelovanja profesionalne kartice z dne 16. 6. 2021;
- Interni akt o popisu poslovnih prostorov, dodelitvi oznak poslovnim prostorom in pravilih za dodeljevanje zaporednih števil računov z dne 12. 7. 2021;
- Pravilnik o štipendiranju v SB Slovenj Gradec z dne 2. 11. 2021.

### **3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2022**

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2022 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2022,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2022 in 2023 (ZIPRS2223) (Uradni list RS, št.),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2020 in 2021 ter izredni uskladitvi pokojnin (ZUPPJS2021) (Uradni list RS, št. 75/19 in 139/20),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2021 in 2022,
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17 in 84/18).

Na podlagi drugega odstavka 63. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2022 in 2023 (Uradni list RS, št. 187/2021; v nadaljnjem besedilu: ZIPRS2223) smo v decembru 2021 s strani Ministrstva za zdravje prejeli izhodišča za pripravo finančnih načrtov. V nadaljevanju smo prejeli obvestilo, da bo skladno z 11. odstavkom 65. člena ZIPRS2223 sprejeta dodatna uredba, ki bo predpisala način za pripravo kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna države in občine ter način spremljanja njihovega izvajanja. Po sprejetju uredba smo v tem delu prejeli dopolnitev izhodišč za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti za leto 2022. V začetku januarja 2022 smo tako prejeli Končna izhodišča v zvezi z načrtovanjem obsega programa dela in cen zdravstvenih storitev.

Temeljna makroekonomska izhodišča upoštevana pri pripravi finančnega načrta izhajajo iz Jesenske napovedi gospodarskih gibanj 2021, ki ga je pripravil Urad za makroekonomske analize in razvoj in so za leto 2022 sledeča:

- realna rast bruto domačega proizvoda 4,7 %,
- nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega 1,2 %,
  - od tega v javnem sektorju -1,6 %,
- realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega -0,8 %,
  - od tega v javnem sektorju -3,5 %,
- nominalna rast prispevne osnove (mase plač) 2,2 %,
- letna stopnja inflacije (dect/dect-1) 1,9 %,
- inflacija (povprečje leta) 2,0 %.

Pri načrtovanju poslovanja pomemben dejavnik še vedno predstavljajo negotove epidemiološke razmere. Ob tem pri načrtovanju stroškov v zadnjem času občutimo pritisk tako pri rasti stroškov materialov, storitev kot tudi stroškov dela. Pri vsem navedenem bolnišnica nima bistvenega vpliva na rast, saj so v veliki meri za dvige odgovorni zunanji dejavniki. Na eni strani ob rasti cen energentov doživljamo enormne in nepojasnjene dvige cen na trgu, da drugi strani pa z dogovori med vlado in sindikati beležimo bistvene dvige stroškov dela, na katere bolnišnica nima vpliva. Vsi navedeni dvigi stroškov v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev niso v celoti upoštevani, kar dodatnobremeni poslovanje bolnišnice in zavira razvoj.

Pri pripravi ocene realizacije delovnega programa predpostavljamo, da bo delovni program dogovorjen z ZZZS v letu 2022 v celoti realiziran. Znotraj tega še vedno načrtujemo prihodke za zdravljen COVID pacientov po cenah, ki so dogovorjene s Splošnim dogovorom 2022. Iz tega naslova predpostavljamo realizacijo v višini 50% vrednosti obravnav iz leta 2021. Glede na rast stroškov ocenjujemo, da vrednost trenutne dogovorjene cene uteži ni ustrezna, zato smo pri pripravi ocene prihodkov iz opravljanja akutne bolnišnične obravnave upoštevali višjo ceno uteži.

Podrobnejša izhodišča za pripravo posameznih postavk Finančnega načrta za leto 2022 s programom dela podajamo v nadaljevanju v sklopu posameznih poglavij.

#### **4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2022**

Leto 2021 je zagotovo že drugo leto zapored najbolj označila epidemija COVID-19, ki je močno vplivala na naše cilje za leto 2022.

Aktivnosti, ki smo jih v povezavi z epidemijo v tem obdobju izvajali, so bile predvsem:

- Aktivnosti glede na sprejeti načrt delovanja v primeru pojava epidemije nalezljive bolezni;

- Bolnišnična Komisija za obvladovanje okužb je na osnovi priporočil NIJZ pripravila konkretna izhodišča za delo, ki smo jih sproti dopolnjevali in izvajati ter informirali zaposlene v skupnem informacijskem sistemu na »skupnih mapah«;
- Strokovna skupina za COVID-19, ki se je v času epidemije preimenovala v Krizni štab, se je redno - večkrat tedensko, sestajala in sprejemala nujne ukrepe in priporočila za zaposlene in bolnike, o katerih je tekoče seznanjala zaposlene;
- Poudarek na aktivni komunikaciji s sodelavci preko sestankov strokovnega sveta zavoda, kolegijev zdravstvene nege, sestankov s predstojniki in glavnimi sestrami;
- Nadzor nad vstopom v bolnišnico za elektivno napotene in na vstopu v Urgentni center za nujno napotene.
- Prehodno smo ukinili nenujne delovne programe, omogočili alternativne oblike dela, pa tudi obsežne prostorske in organizacijske preureditve;
- V sklopu Urgentnega centra je delovala vstopna »siva cona« za COVID-19;
- Vzpostavili smo prostore za COVID-19 oddelek in Enoto intenzivne medicine za COVID.
- Ločeno smo obravnavali posebne skupine – nosečnice in porodnice ter novorojenčke in otroke v izoliranih prostorih na matičnih oddelkih;
- Vzpostavili smo t. i. COVID operacijsko dvorano;
- Z dnevnimi kontrolnimi brisi pri hospitaliziranih bolnikih smo lahko takoj reagirali ob vdorih v belo cono;
- Testiranje v lastnem mikrobiološkem laboratoriju smo dosegli v začetku junija 2020;
- Imenovani bolnišnični COVID-19 koordinator je spremljal in sporočal dnevno stanje v enotni nacionalni sistem obveščanja.
- Povezovali smo se z regijskimi COVID-19 koordinatorji, ki so olajšali sodelovanje med različnimi nivoji zdravstva in socialno-varstvenimi zavodi.
- S triažiranjem napotnic za ne-COVID bolnike smo bili pozorni na prepoznavanje za poslabšanje ogroženih bolnikov. Izvajali smo e-posvete za ambulantne bolnike.

Glede na zastavljene strokovne cilje, katerih izvedbo je pomembno oviralo prioritarno izvajanje aktivnosti v zvezi z obvladovanjem potreb bolnikov s COVID in sočasno zmanjševanje ali celo opuščanje drugih programov, načrtujejo zamik pri realizaciji zastavljenih strokovnih ciljev.

#### 4.1. LETNI CILJI

**Tabela 1:** Cilji SB SG v letu 2022

	STRATEŠKI CILJI	CILJI V 2022	METODE ZA DOSEGO CILJA
1	Uravnoteženo in transparentno poslovanje	1. zagotavljanje zakonitosti poslovanja	Izvedba notranjih revizij ukrepanje skladno s podanimi ugotovitvami
		2. zagotavljanje transparentnega poslovanja	Objava dokumentov o poslovanju bolnišnice na spletni strani
		3. izvedba čim večjega obsega dela, da se približamo pogodbeno dogovorjenemu obsegu z ZZS	Spremljanje realizacije primerov in uteži in izvedba rednih sestankov s predstojniki oddelkov in enot ter plansko analitske službe
		4. zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Redno spremljanje in načrtovanje denarnega toka
		5. Zagotovitev sredstev za povračila stroškov iz naslova interventne zakonodaje	Spremljanje zakonodaje in navodil MZ za izvedbo, izstavitev zahtevkov
2	Razvoj kadrov	1. promocija izobraževalne dejavnosti učnega zavoda SB SG	Predstavitev in povezava učnega zavoda z izobraževalnimi ustanovami, izmenjava strokovnih informacij

		2. razporejanje dela po deloviščih/enakomerna obremenitev zaposlenih	Uvedba programa za učinkovito razporejanje dela po deloviščih ter optimizacijo delovnega procesa
		3. pridobivanje deficitarnih kadrov	Redno objavljane razpisov prostih delovnih mest, uvedba kadrovske študentske nega, uvedba kadrovske študentske nega, farmacevt tehnolog
		4. uvajanje novih izobraževalnih aktivnosti s poudarkom na e-izobraževanju	Izvedba izobraževanj preko spleta in internih izobraževanj zaposlenih, uvedba programa e-izobraževanja
		5. sprotno informiranje zaposlenih	Vzpostavitev nove intranetne strani za zaposlene, informiranje zaposlenih o aktualnih temah
3	Strokovni razvoj	1. izboljšanje delovnih procesov ambulantne in hospitalne obravnave ob epidemiji COVID-19	Dopolnjevanje protokolov obravnave ambulantnega in hospitalnega pacienta s sumom na COVID-19
		2. uvajanje novih diagnostičnih ali terapevtskih metod	Vpeljava vsaj dveh novih diagnostičnih ali terapevtskih metod oziroma strokovnih novosti
		3.prenos strokovnih informacij med nivoji zdravstva	Izvedba skupnih strokovnih izobraževanj v živo ali preko spleta
		4.informiranje javnosti o zdravstvenih programih	Informativno gradivo o dejavnostih
4	Kakovost in varnost	1. izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti	Izvedba celovitih NP in usmerjenih v posamezna področja
		2. izboljšanje notranje komunikacije	Vzpostavitev nove intranetne strani za zaposlene, informiranje zaposlenih o aktualnih temah
		3. izboljšanje zunanje komunikacije	Zagotavljanje tiskovnih konferenc in priprava aktualnih poročil za javnost
		4. spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih	Strukturirano zbiranje podatkov o zadovoljstvu pacientov in zaposlenih
		5. izboljšanje varnosti pacientov	Izobraževanje osebja zdravstvene nege o pomenu ocenjevanja tveganja za padeč razjed zaradi pritiska in izvajanju ustreznih ukrepov, izobraževanje osebja o varnostnih odklonih in ustreznem ukrepanju ter izboljševanje na področju prepoznavne in ocene ter obvladovanja tveganj na vseh področjih.
5	Zagotavljanje prostorskih, tehničnih in tehnoloških zmožnosti	1. priprava projekta izgradnje nadomestne stavbe z rušitvijo obstoječega objekta "klošter"	Priprava osnovne dokumentacije IDZ, DIIP, PIZ in IP
		2. zagotavljanje alternativnih virov energije (elektrika, ogrevanje, voda)	Izvajanje rednih pregledov delovanja sistemov s strani pooblaščenih vzdrževalce, serviserjev
			Izvedba študije za postavitev geotermalne sonde ter postopne namestitve sončnih kolektorjev



	3. vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije	Izvedba pogodbeno dogovorjenih postopkov za uvedbo elektronskega dokumentnega sistema - Infonet
	4. vzpostavitev delovanja avtomatskega transportnega sistema	Končna prilagoditev infrastrukture in pričetek uporabe avtomatskega transportnega sistema
	5. zagotavljanje zanesljivega in stabilnega delovanja informacijskega okolja	Zagotavljanje usposobljenega lastnega kadra in zagotavljanje odzivnega sodelovanja z zunanjimi partnerji (vzdrževalne pogodbe)

## 4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI

**Tabela 2:** Kazalniki kakovosti in varnosti

		Vrednosti 2021				Plan vrednosti
		1/4	2/4	3/4	4/4	2022
21	Razjeda zaradi pritiska (RZP)					
	1. kazalnik - vse RZP	0,723	0,563	1,404	1,249	< 1
	2. kazalnik - pacienti RZP pridobili v bolnišnici	0,228	0,263	0,162	0,416	0
	3. kazalnik - pacienti so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	0,495	0,300	0,243	0,833	ni vpliva
67	Padci pacientov					
	1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	2,223	1,050	1,808	1,503	< 1
	2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	0,556	0,350	0,217	0,065	< 0,5
	3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	28,125	26,667	48,000	39,130	< 30
23	Učinkovitost dela v operacijskem bloku					
	Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom					
	Število operacijskih dvoran	5	5	5	5	5
	Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390	390	390	
	število dni obratovanja operacijskih dvoran	67	73	54	52	> 60
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	130.650	142.740	105.690	100.620	
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	55.552	67.479	50.489	44.278	> 60.000
	Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	1.040	1.222	875	702	> 1.100
	Število načrtovanih operativnih posegov	1.113	1.245	/	/	1.200
	Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	80	89	/	/	< 70
	delež odpadlih operacij	7,2%	7,1%	/	/	< 6 %
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju	70	104	100	104	165
	delež urgentnih operacij	6,3%	7,8%	10,3%	12,9%	< 13 %
	Izkoriščenost operacijske dvorane	45,52%	47,27%	47,77%	44,01%	> 50%
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)	53,42	55,22	57,70	63,07	55,0
	Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov (dnevna kirurgija)					
	Število operacijskih dvoran	1	1	1	1	1
	Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390	390	390	390
	število dni obratovanja operacijskih dvoran	55	54	51	49	> 50
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	21.450	21.060	19.890	19.110	
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	9.876	15.864	10.449	8.993	> 10.000
	Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	615	801	590	520	> 600
	Število načrtovanih operativnih posegov	722	950	721	651	> 600

	Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	107	149	132	131	< 100
	delež odpadlih operacij	14,82%	15,68%	18,31%	20,12%	< 20 %
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju	0	0	0	0	0
	delež urgentnih operacij	0%	0%	0%	0%	0
	Izkoriščenost operacijske dvorane	46,04%	75,33%	52,53%	47,06%	> 50%
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)	16,06	19,81	17,71	17,29	20 min
71	<b>MRSA</b>					
	Ali v vaši ustanovi redno odvzimate nadzrone kužnine z namenom odkrivanja nosilcev MRSA?	da	da	da	da	da
	Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine?	987	993	917	950	
	Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju	16	6	7	11	
	Število bolnikov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico (MRSA ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	16	6	7	11	
	Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine pozitivne z MRSA so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	0	0	0	0	0
22	<b>Čakalna doba na CT</b>	11,685	13,018	14,384	11,485	<15
47	<b>Pooperativna trombembolija</b>	0	0	0	0	0
65	<b>Poškodbe z ostrimi predmeti</b>	1,776	0,351	1,043	1,022	0
70	<b>Nenamerna punkcija ali laceracija</b>	2,096	1,881	3,165	1,029	≤ 3
	<b>Higiena rok</b>					
	Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo	/	/	/	88,4%	85%
	Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	/	/	/	81,9%	80%
	Neustrezni sprejemi*					

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

### KKV- Razjeda zaradi pritiska (RZP)

Plan vrednosti za leto 2022 ostaja enak.

Trend kaže zvečanje števila razjed zaradi pritiska, pridobljenih pri nas, kar pripisujemo zmanjšani kadrovske zasledbi osebja zdravstvene nege na oddelkih, ob potrebi prerazporejanja kadra na covidna delovišča. V letu 2022 želimo optimizirati kadrovske zasledbo osebja zdravstvene nege, nadaljevati z analizo vzrokov, posodobiti standarde oskrbe RZP in obnoviti znanje zaposlenih na tem področju.

### KKV 22- Čakalna doba na CT

Težimo k temu, da bi bilo manj kot 30 % hospitalnih nenujnih CT preiskav izvedenih znotraj 24 ur od napotitve. Zgornja sprejemljiva meja je 33 % (tretjina). Variacije po kvartalnih so povezane s številom sprejemov na oddelke. V zadnjem letu nam je uspelo te variacije zmanjšati z našim načinom dela, nekaj pa zagotovo tudi zaradi manjšega števila hospitaliziranih neCovid bolnikov, kar omogoča hitrejše CT obravnave. V zadnjem letu imamo dobro povprečno vrednost (po kvartalnih v razponu od 11-15 %) odstotka napotenih nenujnih hospitalnih bolnikov, ki so na CT preiskavo čakali več kot 24 ur.

### KKV 23-Učinkovitost dela v operacijskem bloku

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

#### KKV 47-Pooperativna trombembolija

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

#### KKV 65-Poškodbe z ostrimi predmeti

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

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

#### KKV 67- Padci pacientov

Plan vrednosti za leto 2022 ostaja enak.

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

#### KKV 70-Nenamerna punkcija in laceracija

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

#### KKV 71-MRSA

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

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

#### KKV -Higiena rok v zdravstveni oskrbi

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

Kazalniki kakovosti so analizirani v dokumentu Strokovno poročilo za leto 2021. Interne analize nam omogočajo primerjavo vrednosti kazalnikov v različnih letih. Ciljne vrednosti kazalnikov so določene arbitrarno, pri čemer pa bi bila smiselna postavitev ciljnih vrednosti glede na analizo v celotnem slovenskem prostoru.

V bolnišnici se zavedamo pomena spremljanja in izboljševanja kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe. Poleg kazalnikov kakovosti, ki jih spremljamo in poročamo po Splošnem dogovoru, in sicer

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

**Tabela 3:** Tabela obstoječih kliničnih poti z datumom posodobitve

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	KLINIČNA POT ZA PERKUTANO TRAHEOTOMIJO	22.10.2019
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	PREANESTEZIOLOŠKI PREGLED	2.3.2016
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	KLINIČNA POT ZA VSTAVITEV CVK S PODKOŽNIM PREKATOM	22.10.2019
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA MALE GINEKOLOŠKE POSEGE	24.12.2020
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA Medikamentozno prekinitev nosečnosti	15.7.2020
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA OPERACIJO ŽENSKÉ STRESNE INKONTINENCE	10.12.2020
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	KLINIČNA POT ZA OBRAVNAVO NEPLODNOSTI	2.3.2021
Oddelek za interno medicino	OBRAVNAVA PACIENTA V AMBULANTI OIM	14.3.2017
Ministrstvo za zdravje	TeleKap klinična pot	Okt. 2016
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA ERCP	29.11.2018
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT PREISKAV IN POSEGOV V ENOTI ZA DIAGNOSTIČNO IN TERAPEVTSKO ENDOSKOPIJO	29.11.2018
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA TRANSEZOFAGEALNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA (TEE)	16.9.2021
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA KONTRASTNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA Z AGITIRANO FIZIOLOŠKO RAZTOPINO	16.9.2021
Oddelek za interno medicino	KLINIČNA POT ZA DVODIMENZIONALNO KONTRASTNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA V MIROVANJU	16.9.2021
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE PACIENTOV Z MULTIPLO SKLEROZO Z OKRELIZUMABOM (Ocrevus) (IZBOR PACIENTOV IN PROTOKOL SPREMLJANJA)	11.8.2020
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE GASTROENTEROLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO INFLIXIMAB (REMICADE)	23.3.2021
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE REVMA TOLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO RITUKSIMAB (MabThera)	23.3.2021
Oddelek za interno medicino	ZDRAVLJENJE REVMA TOLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO TOCILIZUMAB (RoActemra)	23.3.2021
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	KLINIČNA POT LASERSKA SKLEROZACIJA VARIC SPODNJIH OKONČIN - EVLA	22.1.2019
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	KLINIČNA POT ZA OPERACIJO KILE V DB OP STROK	29.11.2018
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	KLINIČNA POT ZA MALE KIRURŠKE POSEGE V DB OP STROK	29.11.2018

Oddelek za pediatrijo	KLINIČNA POT - GASTROSKOPIJA V SEDACIJI	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	KLINIČNA POT - UMCG (Ultrazvočni mikcijski cistouretrogram)	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	PROVOKACIJSKI TEST NA ZDRAVILA	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	Provokacijski test na prehranske alergene	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	UZ srca v opoju pri otrocih	5.3.2018
Oddelek za pediatrijo	GASTROSKOPIJA BREZ SEDACIJE PRI OTROKU	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	ELEKTROENCEFALAGRAFIJA – VIDEOTELEMETRIJA PRI OTROKU	19.10.2021
Oddelek za pediatrijo	MAGNETNA REZONANCA OTROKA V SPLOŠNI ANESTEZIJI	19.10.2021
Ambulanta za psihiatrijo	OBRAVNAVA PACIENTA V PSIHIATRIČNI AMBULANTI	8.10.2021
Urgentni center	SPREJEMNI LIST PACIENTA V URGENTNEM CENRTU	28.8.2021

### 4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

#### 4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Uresničevanje poslovnih ciljev na področju notranjega nadzora javnih financ v bolnišnici je povezano z letnimi cilji bolnišnice in se navezujejo na uravnoteženo in transparentno poslovanje, obvladovanje tveganj ter izvedbo potrebnih nadzorov.

Cilji na področju NNJF so:

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

- Ažuriranje in izvajanje načrta integritete.

b) Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol:

- Izvedba ocene tveganj varnosti pacientov in zaposlenih ter posodobitev registrov medicinskih tveganj.
- Izvedba ocene poslovnih tveganj in posodobitev registrov poslovnih tveganj.
- Izvedba internih strokovnih nadzorov (upravljanje čakalnih seznamov, varstvo osebnih podatkov, presoje služba za kakovost in varnost. ...),

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

- Notranje kontrole na področju pravilnosti postopkov za izplačilo delovne in izplačila dodatkov za delo preko polnega delovnega časa,
- Spremljanje, nadzor, koriščenje in plačilo opravljenih neplačanih ur,
- Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju postopkov javnih naročil,

#### 4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec bo v letu 2022 posodobila celovit register tveganj, ki bo predstavljalo učinkovito orodje za uspešno uresničevanje zastavljenih kratkoročnih in dolgoročnih ciljev. V letu 2021 so se na tem področju izvajale aktivnosti, ki pa zaradi zahtevnih epidemioloških razmer niso bila v celoti izvedena.

Ključna tveganja v letu 2022, ki izhajajo iz strateških ciljev, podajamo v spodnji tabeli:

**Tabela 4: Ključna tveganja v letu 2022**

	STRATEŠKI CILJ	KLJUČNA TVEGANJA	UKREPI ZA ODPRAVO TVEGANJ	ODGOVORNA OSEBA
1	Uravnoteženo in transparentno poslovanje	- nezmožnost poravnavanja tekočih zapadlih obveznosti, zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Obvladovanje uravnoteženega poslovanja bolnišnice, izvajanje investicijski projektov v skladu z načrtovanimi, dosledna izterjava terjatev, obvladovanje vrednosti zalog materiala	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot
		- poslovanje izven zakonskih in pogodbenih okvirov	Zagotavljanje in preverjanje zakonitosti poslovanja z izvedbo notranjih revizij.	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot
		- nedoseganje obsega delovnega programa bolnišnične in specialistične ambulate dejavnosti, dogovorjene po pogodbi z ZZS	Sprotno spremljanje realizacije obsega dela in takojšnje ukrepanje v primeru odmikov od načrta. V primeru nezmožnosti realizacije dogovorjenih programov je potrebno pristopiti k prestrukturiranju programov v skladu z določili Splošnega dogovora 2022 in navodili MZ.	Direktor, Predstojniki oddelkov in enot
		- preseganje načrtovane vrednosti posameznih vrst odhodkov: -zakonske spremembe, ki povzročajo dvig stroškov (največkrat stroškov dela) in niso v celoti pokriti v cenah storitev, -nerazumni dvigi posameznih vrst stroškov na trgu, na katere nimamo vpliva (npr. rast cene energentov)	Sprotno spremljanje in evidentiranje stroškov ter ugotavljanje vzrokov za odstopanja, priprava argumentov ter enotno zastopanje stališč, tudi preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, do MZ in ZZS	Vodstvo bolnišnice
2	Razvoj kadrov	- slabo sodelovanje med učnim zavodom in izobraževalnimi ustanovami, neučinkovit prenos informacij	Priprava promocijskega programa za predstavitev učnega zavoda	Vodstvo bolnišnice
		- primanjkovanje kadrov prepoznanih kot deficitarne.	Redno objavljane razpisov prostih delovnih mest, uvedba kadrovske študentskega in počitniškega dela s ciljem usposabljanja novega kadra oz. bodočih sodelavcev.	Strokovni direktor, Vodja kadrovske službe
		- pomanjkanje strokovnih izobraževalnih vsebin	Stalen razvoj kadra in vpeljava novih izobraževalnih aktivnosti; Poudarek na organizaciji internih izobraževanj zaposlenih, ki predstavljajo pomemben vidik za širitev znanj in sposobnosti zaposlenih na delovnem mestu.	Vodstvo bolnišnice, pooblaščen osebja za varstvo osebnih podatkov
3	Strokovni razvoj	- delovni procesi ambulantne in hospitalne obravnave v času izrednih razmer (kot ob epidemiji COVID-19) niso dovolj jasno opredeljeni.	Priprava protokolov obravnave ambulantnega in hospitalnega pacienta s sumom na COVID-19	Vodstvo bolnišnice, Služba za kakovost in varnost, Predstojniki oddelkov in enot
		- pomanjkanje sodobnih diagnostičnih metod zmanjšuje učinkovitost zdravstvene obravnave pacientov	Stalen razvoj in vpeljava novih diagnostičnih metod po protokolu za vpeljavo novih metod z izpolnjenimi opredeljenimi pogoji.	Strokovni direktor, Služba za kakovost in varnost, predstojniki oddelkov in enot
		- pomanjkljiv prenos informacij in strokovnih algoritmov med nivoji zdravstva pomeni slabšo obravnavo bolnika po odpustu ali pred sprejemom	Strokovno povezovanje med nivoji zdravstva s skupnimi izobraževanji in obravnavo kliničnih primerov.	Vodstvo bolnišnice, Služba za kakovost in varnost, predstojniki oddelkov in enot,

		- neinformiranost laične in strokovne javnosti o zdr. programih zmanjša možnost obravnave v bližini - dostopnost do obravnave, potrebno je iskati zunanje izvajalce, tveganje za odhod pacientov iz naše regije drugam.	Priprava promocijskega/informativnega gradiva o lastnih zdravstvenih programih, dostopnega širši javnosti npr. spletno	Vodstvo bolnišnice,  PR služba, predstojniki oddelkov in enot
4	Kakovost in varnost	- ciljna realizacija notranjih presoj, pomembnih za ugotavljanje skladnosti s standardi kakovosti in varnosti, ni dosežena.	Izvedba celovitih notranjih presoj (NP), kot tudi usmerjenih notranjih presoj za posamezna področja, bi se lahko realizirala ob zagotovitvi ustreznega časa za njihovo izvedbo in tudi zaključek s poročilom, npr. 1 delovni dan. Za povečano učinkovitost je potrebno stalno izobraževanje in usposabljanje notranjih presojevalcev - notranje in zunanje delavnice oz. tečaji.	Služba za kakovost in varnost, Odbor za kakovost in varnost
		- neučinkovit prenos informacij, nepopolne informacije, slabo sodelovanje in nezaupanje med zaposlenimi, slabo poznavanje dela in rezultatov dela na drugih oddelkih.	Osebnosti vodstva z zaposlenimi, dogovorjeni termini oziroma redni delovni sestanki na kliničnih oddelkih in v službah za osebno predajo aktualnih informacij. Nova postavitev intraneta z jasno in uporabnikom prijazno strukturo, s ciljem učinkovite dostopnosti do informacij, lažjega načina poročanja varnostnih incidentov in prepoznanih nevarnosti.	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov, socialna delavka
		- slabše sodelovanje z osebnimi zdravniki (neodzivnost zdravnikov iz primarnega nivoja), slabše sodelovanje z domovi starostnikov (slabša oskrba, nepotrebne napotitve, daljša hospitalizacija)	Pogostejša komunikacija z osebnimi zdravniki, direktorji zdravstvenih domov ter z zaposlenimi v domovih starostnikov	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov, socialna delavka
		- pomanjkljiva obravnava varnostnih odklonov poveča tveganje za ponavljanje podobnih dogodkov, odliv pacientov, nezadovoljstvo pacientov in zaposlenih ter finančne posledice zaradi večjega števila tožb.	Izvedba in analiza anket na vsakem kliničnem oddelku, v povezavi s spremljanjem in obravnavo varnostnih odklonov, v sklopu Svetovnega dneva varnosti pacientov. V okviru rednih strokovnih nadzorov obravnavati vsak primer nepričakanega izida zdravljenja pacienta, še posebej v primeru zmerne ali velike škode za pacienta ali smrti, ugotovitve shraniti kot dokumentirano informacijo, izvedbo korektivnih ukrepov nadzirati.	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot ter vodje služb
		- padci pacientov in možnost napačne identifikacije pacientov: tveganja na področju varnega bolnišničnega okolja in tveganja pri diagnostičnih ambulantnih posegih.	Izobraževanje osebja zdravstvene nege o pomenu ocenjevanja tveganja za padec in izvajanju ustreznih ukrepov; Izvedba tečajev za trening osebja zdravstvene nege glede posebnih varovalnih ukrepov/osamitve. Nabava invalidskih vozičkov; Zagotoviti varne in ustrezno opremljene prostore (novogradnja); Izobraževanje osebja glede pomena in načina identifikacije pacientov; Nabava tiskalnikov za tiskanje zapestnic (za potrebe ambulantnih obravnav – invazivni posegi);	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot ter vodje služb



		<p>- ogrožena varnost pacientov in zaposlenih ob pojavu požara, predvsem v objektu B.</p>	<p>Z gasilci izvesti celovito usposabljanje ter predstavitev celotnega bolnišničnega dela. V sklopu požarnega reda podrobneje opredeliti horizontalno evakuacijo za posamezen objekt glede na njeno požarno ogroženost. V B objektu na vseh kritičnih mestih, kjer je možnost za nastanek požara velika, opremiti prostore z samogasilnimi napravami (bon pet). Vaje na posameznih oddelki izvajati v skladu z veljavnimi predpisi. Pomanjkljivosti pri samih vajah odpraviti z ukrepi in to dokumentirati. Enkrat letno veliko vajo z gasilci izvesti v prvi polovici leta 2022.</p>	<p>Varnostni inženir, vodstvo bolnišnice</p>
		<p>- prenos okužb med endoskopskimi posegi v Enoti za endoskopijo.</p>	<p>ZAČASNE REŠITVE: - Z namenom ločevanja čistih in nečistih poti bomo omare za shranjevanje endoskopov prestavili iz endoskopirnice v ločen prostor - S pomočjo dveh novih zaprtih transportnih vozičkov bomo izvajali potrebne Transporte čistih endoskopov (nabava v dogovoru) - Označene bodo čiste in nečiste poti - V pralnici bomo ločili čisti od nečistega dela s pregradami iz pleksi stekla. KRATKOROČNE REŠITVE: Predvidena je obnova prostorov endoskopske enote, ki zamuja že 6 mesecev. Glede na ugotovitve bo potrebno ustrezno dodatno adaptirati prostor za reprocesiranje endoskopov in urediti prostor za njihovo shranjevanje. Predviden začetek del: januar 2022 Izvedba: tehnične/nabavne službe v sodelovanju z enoto za gastroenterologijo ter SPOBO Spremljanje: ponovni pregled</p>	<p>Vodstvo bolnišnice, vodstvo oddelka za interno medicino, Služba za obvladovanje okužb</p>
		<p>- nezadovoljstvo pacientov zaradi nezagotavljanja zasebnosti v času zdravstvene oskrbe</p>	<p>Preveriti procese dela pri pacientu s poudarkom na zagotavljanju zasebnosti (skupne vizite, pogovori pred pacienti, brez da so vključeni v pogovor), pri izvajanju negovalnih postopkov / posegov zagotoviti zaščito pacientov pred neželenimi pogledi; nabava španskih sten na kolesih, ki jih je možno razkuževati.</p>	<p>Pomočnica direktorja za ZBNO, predstojniki oddelkov in enot</p>
		<p>- neizvedba ali pomanjkljiva izvedba notranjih izobraževanj za zaposlene, oziroma slabša dostopnost in s tem informiranost s pomembnimi vsebinami..</p>	<p>Vzpostavitev aplikacije za izobraževanje z opredelitvijo vrste in pogostosti izobraževanj, tudi po posameznih poklicnih skupinah ter možnost izvedbe preverjanja znanja za posamezna področja, npr. temeljniji postopki oživljanja, varnost pri delu, kakovost in varnost.....</p>	<p>Odbor za kakovost in varnost, kadrovska služba</p>
		<p>- pomanjkljiva in/ali neustrezna komunikacija zdravstvenega osebja s pacienti in/ali svojci.</p>	<p>Izvedba delavnic o komunikaciji za zdravnike in medicinske sestre.</p>	<p>Vodstvo bolnišnice.</p>



5	Zagotavljanje prostorskih, tehničnih in tehnoloških zmožnosti	<p>- neustrezni prostori za izvajanje dejavnosti, dotrajana stavba; Izvedba 2. faze investicijske-novogradnja/nadomestna gradnja objekta B in povezovalnega objekta F. Stroški vzdrževanja se zelo povečujejo, higiensko bivalne razmere so povsem neustrezne, zaradi dotrajanosti celotne inštalacije (vodovod, kanalizacija, toplovod, električna) z manjšimi posegi ni več možno odpravljati vedno večjih napak. Objekt je potresno nevaren. Zgrajen nadomestni objekt bo omogočal preselitev dejavnosti in služb, ki delujejo v bivalno in sanitarno neustreznem ter konstrukcijsko in potresno nevarnem obstoječem kirurškem bloku in tako omogočil njegovo porušitev ter nadomestno gradnjo novega objekta »objekt B«.</p> <p>Novogradnja-nadomestna gradnja objekta B in F je zelo nujna!</p> <p>- hramba dokumentacije večinoma v papirni obliki, primanjkuje prostorov za arhive, težave pri zagotavljanju vseh varnostnih predpisov, težave z obvladovanjem dokumentacije</p>	<p>Zagotovitev primernih delovnih in bivanjskih razmer za zaposlene in bolnike; zagotovitev sodobnih standardov kakovosti bivanja, varstva in zdravja pri delu.</p> <p>MZ obravnava projektne dokumentacije in čimprejšnji sprejme odločitev oz. uvrstitev projekta v proračun RS, pridobitev gradbenega dovoljenja.</p>	<p>Vodstvo bolnišnice, Predstojniki in glavne medicinske sestre oddelkov, Vodja službe za informatiko in tehnično vzdrževanje, Služba za nabavo in javna naročila, Minister za zdravje, strokovne službe MZ</p>
		<p>- morebitno nedelovanje IKT infrastrukture in opreme, visoka odpisanost in zastarelost opreme v bolnišnici, nezadostna finančna sredstva amortizacije za nabavo medicinske in nemedicinske opreme</p>	<p>Vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije; pričetek projekta DMS (document management system), iskanje in zagotavljanje dodatnih prostorov za arhivsko dokumentacijo (možne lokacije tudi izven območja SB SG)</p>	<p>Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot ter vodje služb</p>
		<p>Sprotno nadomeščanje zastarele opreme, določitev prioriteten nabav opreme in investicijskih del, priprava vlog za pridobitev sredstev s strani proračuna</p>	<p>Direktor, Predstojniki oddelkov in enot, Služba za nabavo in javna naročila s strokovnimi komisijami za izvedbo nabavnih postopkov</p>	

#### 4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF

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

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

Za izvedbo notranjega revidiranja bo bolnišnica skladno z Zakonom o javnih finančah ter na podlagi Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ sklenila pogodbo z zunanjim izvajalcem storitev notranje revizije skladno s predpisi javnega naročanja.

V letu 2022 načrtujemo izvedbo revizije za področja:

- Področje 1 Notranje kontrole na področju pravilnosti postopkov za izplačilo delovne uspešnosti (povečan obseg, prodaja blaga in storitev na trgu) in izplačila dodatkov za delo preko polnega delovnega časa (pregled skupaj z evidencami delovnega časa).
- Področje 2: Spremljanje, nadzor, koriščenje in plačilo opravljenih neplačanih ur.
- Področje 3: Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju javnih naročil (s pregledom konkretnega javnega naročila).
- Področje 4: Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju evidenčnih postopkov

Skladno s pojasnilom Ministrstva za finance je potrebno poleg omenjenih področij vsako leto izvesti še posebno revizijo iz področja uporabe sodil proračunskih uporabnikov za delitev dejavnosti na javno in tržno dejavnost.

Skupna ocenjena vrednost za izvedbo revizij v letu 2022 znaša 6.000 EUR brez DDV in je vključena v stroške drugih storitev.

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

### A. Kazalniki s katerimi merimo zastavljene cilje

**Tabela 5:** Fizični, finančni in opisni kazalci s katerimi merimo zastavljene cilje

	CILJI V 2022	METODE ZA DOSEGO CILJA	CILJNA VREDNOST KAZALNIKA
1	1. zagotavljanje zakonitosti poslovanja	Izvedba notranjih revizij ukrepanje skladno s podanimi ugotovitvami	izvedba 3 notranje revizije na leto
	2. zagotavljanje transparentnega poslovanja	Objava dokumentov o poslovanju bolnišnice na spletni strani	objava 3 poročil na leto
	3. izvedba čim večjega obsega dela, da se približamo pogodbeno dogovorjenemu obsegu z ZZS	Spremljanje realizacije primerov in uteži in izvedba rednih sestankov s predstojniki oddelkov in enot ter plansko analitske službe	vsaj 100% realizacija delovnega programa
	4. zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Redno spremljanje in načrtovanje denarnega toka	koeficient plačilne sposobnosti enak 1
	5. zagotovitev sredstev za povračila stroškov iz naslova interventne zakonodaje	Spremljanje zakonodaje in navodil MZ za izvedbo, izstavitve zahtevkov	100% povračilo stroškov za izplačane COVID dodatke
2	1. promocija izobraževalne dejavnosti učnega zavoda SB SG	Predstavitve in povezava učnega zavoda z izobraževalnimi ustanovami, izmenjava strokovnih informacij	2 predstavitvi poklica zdravstvene nega v izobraževalnih ustanovah na leto
	2. razporejanje dela po deloviščih/enakomerna obremenitev zaposlenih	Uvedba programa za učinkovito razporejanje dela po deloviščih ter optimizacijo delovnega procesa	uvedba razporejanja dela po deloviščih na vsaj 1 oddelku
	3. pridobivanje deficitarnih kadrov	Redno objavljanje razpisov prostih delovnih mest, uvedba kadrovskih štipendij za deficitarna področja: zdravnik, zdravstvena nega, farmacevt tehnolog	4x letno objavljeni razpisi za zasedbo prostih delovnih mest. pridobitev 2 novih štipendistov

	4. uvajanje novih izobraževalnih aktivnosti s poudarkom na e-izobraževanju	Izvedba izobraževanj preko spleta in internih izobraževanj zaposlenih, uvedba programa e-izobraževanja	Izvedba e-izobraževanja iz 3 različnih vsebin (za različne poklicne skupine)
	5. sprotno informiranje zaposlenih	Vzpostavitev nove intranetne strani za zaposlene, informiranje zaposlenih o aktualnih temah	postavitev intranetne strani (do 100%) informiranje zaposlenih vsaj 4x letno (po Svetu zavoda, po Strokovnem svetu)
3	1. izboljšanje delovnih procesov ambulantne in hospitalne obravnave ob epidemiji COVID-19	Dopolnjevanje protokolov obravnave ambulantnega in hospitalnega pacienta s sumom na COVID-19	5 protokolov ambulantne in 5 protokolov hospitalne obravnave
	2. uvajanje novih diagnostičnih ali terapevtskih metod	Vpeljava vsaj dveh novih diagnostičnih ali terapevtskih metod oziroma strokovnih novosti	vsaj 2 pomembnejši novi diagnostični ali terapevtski metodi oziroma strokovni novosti
	3. prenos strokovnih informacij med nivoji zdravstva	Izvedba skupnih strokovnih izobraževanj v živo ali preko spleta	izvedba vsaj dveh skupnih izobraževanj ali kliničnih konferenc
	4. informiranje javnosti o zdravstvenih programih	Informativno gradivo o dejavnostih	priprava promocijskega filma za spletno objavo
4	1. izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti	Izvedba celovitih NP in usmerjenih v posamezna področja	izvedba plana NP (do 100%)
	2. izboljšanje notranje komunikacije	Vzpostavitev nove intranetne strani za zaposlene, informiranje zaposlenih o aktualnih temah	postavitev intranetne strani (do 100%) informiranje zaposlenih vsaj 4x letno (po Svetu zavoda, po Strokovnem svetu)
	3. izboljšanje zunanje komunikacije	Zagotavljanje tiskovnih konferenc in priprava aktualnih poročil za javnost	izvedba vsaj 4 tiskovnih konferenc za javnost na leto priprava vsaj 4 poročil za javnost na leto
	4. spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih	Strukturirano zbiranje podatkov o zadovoljstvu pacientov in zaposlenih	izvedba vsaj 1 ankete o zadovoljstvu in 1 ankete o varnosti letno in izvedba korektivnih ukrepov glede na akcijski načrt vsaj 50%, obveščanje zaposlenih o rezultatih vsaj 1x letno.
	5. izboljšanje varnosti pacientov	Izobraževanje osebja zdravstvene nege o pomenu ocenjevanja tveganja za padec razjed zaradi pritiska in izvajanju ustreznih ukrepov, izobraževanje osebja o varnostnih odklonih in ustreznem ukrepanju ter izboljševanje na področju prepoznave in ocene ter obvladovanja tveganj na vseh področjih.	doseganje ciljne vrednosti kazalnikov varnosti pacientov in doseganje ciljev, opredeljenih v Letnem načrtu Službe za kakovost in varnost, število MM konferenc večje vsaj za 50% na nivoju bolnišnice v primerjavi z letom 2021, število rednih strokovnih nadzorov s strani Komisije za redni strokovni nadzor od 5-10 letno, izvedba korektivnih ukrepov v akcijskem načrtu po presoji AACI do konca leta 2022 100%.
5	1. priprava projekta izgradnje nadomestne stavbe z rušitvijo obstoječega objekta "kloster"	Priprava osnovne dokumentacije IDZ, DIIP, PIZ in IP	pridobitev gradbenega dovoljenja (do 100%)
	2. zagotavljanje alternativnih virov energije (elektrika, ogrevanje, voda)	izvajanje rednih pregledov delovanja sistemov s strani pooblaščenih vzdrževalcev, serviserjev	pregled delovanja sistemov vsaj 1 krat letno

	izvedba študije za postavitev geotermalne sonde ter postopne namestitve sončnih kolektorjev	izvedba študije (do 100%)
3. vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije	Izvedba pogodbeno dogovorjenih postopkov za uvedbo elektronskega dokumentnega sistema - Infonet	uvedba sistema digitalizacije vsaj na 1 oddelku
4. vzpostavitev delovanja avtomatskega transportnega sistema	Končna prilagoditev infrastrukture in pričetek uporabe avtomatskega transportnega sistema	vzpostavitev avtomatskega transporta iz lekarne na oddelke (do 100%)
5. zagotavljanje zanesljivega in stabilnega delovanja informacijskega okolja	Zagotavljanje usposobljenega lastnega kadra in zagotavljanje odzivnega sodelovanja z zunanjimi partnerji (vzdrževalne pogodbe)	nenapovedane prekinitve delovanja sistema niso daljše kot 30 minut

## B. Pregled nefinančnih kazalnikov

**Tabela 6:** Seznam kazalnikov o katerih poročamo 1 x letno

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

**Tabela 7:** Seznam kazalnikov o katerih poročamo 4 x letno

Poročanje 4x letno
<b><u>3. Kazalniki kakovosti</u></b> <i>povzeti po Priročniku o kazalnikih kakovosti, o katerih poročamo na Ministrstvo za zdravje.</i>
– Padci pacientov
– Učinkovitost dela v operacijskem bloku
– MRSA
– Poškodbe z ostrimi predmeti
– Higiena rok

## 6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

### Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2022

V času nastajanja finančnega načrta in delovnega programa za leto 2022 za SB Slovenj Gradec smo že upoštevali Splošni dogovor za pogodbeno leto 2022. Ta je bil na spletni strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije objavljen dne 26.1.2022 in po vsebini predstavlja Splošni dogovor za pogodbeno leto 2021 z vključenimi spremembami iz njegovega aneksa št. 1.

Z ZZZS smo dne 31.1.2022 podpisali **Aneks št. 2 k Pogodbi za pogodbeno leto 2021, ki določa stanja pogodbenih programov od 1.1.2022 dalje**. Do sklenitve tega novega aneksa je prišlo, ker se

je z 31.12.2021 iztekla veljavnost začasnih pogodbenih prestrukturiranj in prenosov dela nerealiziranega programa psihiatrične ambulante in operacij karpalnega kanala k drugim izvajalcem. Ostali pogodbeni programi, vključno z akutnimi bolnišničnimi obravnavami, pa ostajajo enaki kot v Pogodbi 2021. Velja še predstaviti, da so v tem aneksu vsi tisti programi, ki se plačujejo po realizaciji, zastavljeni na osnovi njihove realizacije v letu 2019, ne pa na osnovi realizacije preteklega leta 2021, kot je bila praksa za njihovo načrtovanje v preteklih letih. Izjema so dodatki za zdravljenje COVID pacientov na ABO, ki jih je ZZS za 2022 določil v novem obsegu.

**Plan zdravstvenih storitev za leto 2022 je razviden iz Obrazca 1 – Delovni program 2022.** Pri postavitvi delovnega programa za leto 2022 smo se naslonili na veljavno pogodbo, t.j. Aneks št. 2 k Pogodbi 2021 in določila SD 2022. Pogodbeni program predstavlja glavnino dejavnosti SB Slovenj Gradec, zato delovnega programa za ostale plačnike ne načrtujemo posebej.

V nadaljevanju podrobneje predstavljamo posamezne programe oz. njihove sklope, ki jih prikazujemo v **delovnem programu za leto 2022** v Obrazcu 1 med prilogami.

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

Delovni program za leto 2022 za **dejavnost akutnih bolnišničnih obravnav (ABO) predstavlja obseg, dogovorjen s pogodbo z ZZS za leto 2021, ki je nespremenjen tudi od 1.1.2022 dalje.** Pri načrtovanju programa ABO za 2022 namreč razlika med priznano realizacijo v 2021 in pogodbenim planom zanje v 2021 na tistih prospektivnih programih, ki se plačujejo po realizaciji, ne vpliva na spremembo pogodbenega plana ABO do ZZS.

Program ABO tako načrtujemo v skupni višini **15.267 primerov in 21.169,05 uteži**. Povprečna utež za redno pogodbo tako znaša 1,387.

V spodnji tabeli predstavljamo interno razdelitev **programa akutnih bolnišničnih obravnav po posameznih oddelkih SB Slovenj Gradec**. Pri tem smo izhajali iz internega plana po oddelkih za leto 2021, ki smo ga opredelili na osnovi pravil načrtovanja ABO iz Splošnega dogovora, ne pa na osnovi ocen možne realizacije s strani predstojnikov oddelkov.

**Tabela 8:** Planirana struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Plan 2021		Realizacija 2021						Plan 2022		Indeksi glede na primere		Indeksi glede na uteži	
	Število primerov	Število uteži	NeCovid		Covid		SKUPAJ 2021		Število primerov	Število uteži	Plan 2022 / Plan 2021	Plan 2022 / R 2021	Plan 2022 / Plan 2021	Plan 2022 / R 2021
			Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži						
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	2.913	5.409,41	1.939	4.357,56	11	47,23	1.950	4.404,79	2.913	5.409,41	100,00	149,38	100,00	122,81
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	1.620	3.300,22	1.248	2.575,57	4	19,09	1.252	2.594,66	1.620	3.300,22	100,00	129,39	100,00	127,19
Oddelek za urologijo	1.399	2.148,71	1.178	2.063,33	1	0,39	1.179	2.063,72	1.399	2.148,71	100,00	118,66	100,00	104,12
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.117	2.744,15	3.040	2.702,80	7	6,61	3.047	2.709,41	3.117	2.744,15	100,00	102,30	100,00	101,28
Oddelek za interno medicino	4.004	5.955,05	3.671	5.187,03	724	2.177,62	4.395	7.364,65	4.004	5.955,05	100,00	91,10	100,00	80,86
Oddelek za pediatrijo	2.214	1.611,51	1.880	1.347,73	31	17,75	1.911	1.365,48	2.214	1.611,51	100,00	115,86	100,00	118,02
<b>SKUPAJ</b>	<b>15.267</b>	<b>21.169,05</b>	<b>12.956</b>	<b>18.234,02</b>	<b>778</b>	<b>2.268,69</b>	<b>13.734</b>	<b>20.502,71</b>	<b>15.267</b>	<b>21.169,05</b>	<b>100,00</b>	<b>111,16</b>	<b>100,00</b>	<b>103,25</b>
<b>Ø utež na primer</b>		<b>1,387</b>		<b>1,407</b>		<b>2,916</b>		<b>1,493</b>		<b>1,387</b>			<b>100,00</b>	<b>92,88</b>

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

Pravil SD 2022 omejuje izvajalce, da z ZZZS ne moremo skleniti pogodbe o izvajanju posameznega posega oz. storitve, če je njen obseg na letni ravni manjši od 75 (izjema so npr. ekskluzivni izvajalci na nacionalni ravni). Po tem pravilu nekaterih programov, kot je razvidno iz podatkov o realizaciji za leto 2021 v spodnji tabeli, z ZZZS niti ne bi mogli več pogodbeno dogovoriti. V nasprotju s tem pa naj bi pravila pogodbenega načrtovanja za leto 2022 sedaj določala, da pogodbeni plan za prospektivne programe ostane enak kot v pogodbi z ZZZS za leto 2021. Na tej predpostavki smo zastavili plan prospektivnih primerov za leto 2022 v višini 3.993 primerov.

Pojasnjujemo še, da v spodnji tabeli za plan 2021 navajamo obsege prospektivnih programov iz sklenjene pogodbe z ZZZS za leto 2021 v višini 3.993 primerov, medtem ko smo v finančnem načrtu SB Slovenj Gradec za leto 2021 na osnovi takrat znanih izhodišč za plan za leto 2021 načrtovali 3.733 primerov.

**Tabela 9:** Prospektivno načrtovani primeri v letu 2022

	Plan 2021	Realizacija 2021	Plan 2022	Razlika		Indeks	
				Plan 2022 - Plan 2021	Plan 2022 - R 2021	Plan 2022 / Plan 2021	Plan 2022 / R 2021
<b>Program, plačilo po realizaciji</b>							
Operacija prostate	237	149	237	0	88	100,00	159,06
Porod	961	998	961	0	-37	100,00	96,29
Splav	156	141	156	0	15	100,00	110,64
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	647	606	647	0	41	100,00	106,77
Zdravljenje možganske kapi	136	131	136	0	5	100,00	103,82
<b>Skupaj program, plačilo po realizaciji</b>	<b>2.137</b>	<b>2.025</b>	<b>2.137</b>	<b>0</b>	<b>112</b>	<b>100,00</b>	<b>105,53</b>
<b>Program, plačan do plana</b>							
Operacija na ožilju - arterije in vene	98	209	98	0	-111	100,00	46,89
Operacija na ožilju - krčne žile	195	72	195	0	123	100,00	270,83
Operacija kil	410	329	410	0	81	100,00	124,62
Operacija žolčnih kamnov	405	277	405	0	128	100,00	146,21
Endoproteza kolka	130	140	130	0	-10	100,00	92,86
Endoproteza kolena	91	84	91	0	7	100,00	108,33
Artroskopska operacija	131	89	131	0	42	100,00	147,19
Operacija morbidne (bolezenske) debelosti	180	122	180	0	58	100,00	147,54
Odstranitev osteosintetskega materiala	106	76	106	0	30	100,00	139,47
Operacija ženske stresne inkontinence	110	40	110	0	70	100,00	275,00
<b>Skupaj program, plačan do plana</b>	<b>1.856</b>	<b>1.438</b>	<b>1.856</b>	<b>0</b>	<b>418</b>	<b>100,00</b>	<b>129,07</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.993</b>	<b>3.463</b>	<b>3.993</b>	<b>0</b>	<b>530</b>	<b>100,00</b>	<b>115,30</b>

V tabeli prikazana razdelitev na prospektivne programe, plačane po realizaciji in programe, plačane do plana, sloni na določilih SD 2022. Ponovno opozarjamo na problem, da prospektivni program operacij na ožilju – arterije in vene ni več plačan po realizaciji, kot je to veljalo do 31.12.2019, temveč le do pogodbenega plana. V SB Slovenj Gradec pa teh operacij opravimo bistveno več od obsega zanje v pogodbi z ZZZS. Veliko teh operacij je nujnih, zanje ne sme biti čakalne dobe, saj morajo biti pacienti takoj operirani. Že za Splošni dogovor 2020 in sedaj tudi za vse novejšje SD in njihove anekse vedno predlagamo, da naj se ta program umesti med tiste, plačane po realizaciji.

### ➤ Ostali bolnišnični programi

**Program neakutnih bolnišničnih obravnav (NBO)** za leto 2022 imamo z ZZZS dogovorjen v obsegu 5.200 BOD, ta pogodbeni obseg prikazujemo tudi v Obrazcu 1 - Delovni program. Ker kader

iz te dejavnosti zaradi še vedno napetih epidemioloških razmer premeščamo v zdravljenje pacientov na COVID-19 oddelku, pričakujemo, da bomo v 2022 lahko realizirali le 30% pogodbenega plana, kar smo načrtovali v prihodkih.

Tudi **program doječih mater** in **sobivanja staršev ob hospitaliziranem otroku**, katera se obračunavata v nemedicinsko oskrbnih dneh (NOD), v delovnem programu načrtujemo na ravni pogodbe z ZZZS za leto 2022, v prihodkih pa na osnovi njune realizacije v letu 2021, kar se nam zdi bolj realno.

#### ➤ **Ambulantne dejavnosti**

V delovni program za **ambulantne dejavnosti in ambulantne storitve**, ki je prikazan v II. in III. delu Obrazca 1, smo v plan za leto 2022 vključili obseg programov po stanju iz trenutno veljavne pogodbe z ZZZS za leto 2022.

V Obrazcu 1 se letos na novo prikazujejo načrtovani in realizirani prvi pregledi na določenih specialističnih ambulantnih dejavnostih. Prvi pregledi so izvajalcem plačani po realizaciji.

**Začasnih pogodbenih prestrukturiranj** (ki bi veljala do 31.1.2022) na nekaterih dejavnostih in jih bo SB Slovenj Gradec šele predlagala ZZZS in Ministrstvu za zdravje, v delovnem programu še nismo upoštevali, saj še ni jasno, kako bodo sprejeta oz. nam odobrena. Višjo realizacijo od pogodbenega obsega, na kar nakazuje tudi lanska realizacija teh programov in potrebe pacientov, pričakujemo na naslednjih ambulantnih dejavnostih: ginekologija in porodništvo, alergologija, kardiologija s funkcionalno diagnostiko, diabetologija in delovna terapija. Ker zanje ni zagotovljeno plačilo opravljenih storitev po realizaciji, si bomo plačilo za tisti obseg zdravstvenih storitev nad aktualnim pogodbenim planom prizadevali zagotoviti s pomočjo notranjih pogodbenih prestrukturiranj. Z ZZZS bomo poskušali že v začetku uskladiti programe, iz katerih bi nam vsaj začasno odobril, da se prenese del pogodbenih sredstev v te dejavnosti, ki jih lahko v korist pacientov in s ciljem skrajševanja čakalnih dob izvedemo v večjem obsegu.

Za delovni program v Obrazcu 1 za dejavnosti MR, CT, SVIT in DORA navajamo obsege iz sedaj veljavne pogodbe z ZZZS za leto 2022, ki so enaki pogodbi 2021. V načrtovanih prihodkih pa smo za dejavnost SVIT in DORA upoštevali realizacijo leta 2021.

Za **dializno dejavnost** v delovnem programu 2022 navajamo predviden obseg za leto 2022, kot nam to dovoljuje 6.1. točka 3. člena SD, ki pravi, da lahko ob sklepanju nove pogodbe izvajalec ZZZS na osnovi lastnih pričakovanj predlaga nov pogodbeni plan.

#### **Načrtovanje prihodkov za pogodbene programe do ZZZS za finančni načrt**

Pri načrtovanju prihodkov za finančni načrt 2022 smo za nekatere dejavnosti upoštevali drugačen obseg, kot ga prikazujemo v Obrazcu 1 – Delovni program 2022. V tabelah Obrazca 1 namreč prikazujemo pogodbeno dogovorjene obsege z ZZZS po stanju od 1.1.2022 dalje, na teh dejavnostih, ki jih prikazujemo v spodnji tabeli, pa v 2022 pričakujemo drugačno realizacijo od pogodbenega obsega. Velja omeniti, da je za vse spodaj naštetih dejavnosti omogočeno plačilo po realizaciji, zato je zanje zagotovljeno plačilo tudi v primeru preseganja pogodbenega plana. Izjema je program ABO, pri katerem to velja le za nekatere prospektivne programe. Pričakujemo, da bomo del dodatno načrtovane vrednosti na programu ABO, v kolikor nam bodo to dopuščale epidemiološke razmere v letu 2022, realizirali z večjim obsegom storitev, za glavnino dodatnih načrtovanih sredstev pa pričakujemo, da se bo izboljšalo vrednotenje programa ABO, t.j. povečala cena uteži zaradi



povečanih stroškov izvajalcev (potrebno dodatno zvišanje kalkulativnih plačnih razredov v cenah zdravstvenih storitev, priznanje dodatnih sredstev in zvišanje cen iz naslova stroška za prehrano na delu ter za prevoz na delo in iz dela, povečanje materialnih stroškov zaradi zvišanja cen energentov).

	Cena obračunske enote v EUR		Obseg iz Aneksa št. 2 k Pogodbi 2021, stanje 1.1.2022 (in v Obrazcu 1)	Pogodbena vrednost v EUR	Obseg, upoštevan pri načrtovanju prihodkov za FN 2022	Obseg v stolpcu d predstavlja	Vrednost za FN 2022 v EUR	Razlika v vrednosti v EUR
<b>Zdravstvena dejavnost</b>	<b>a</b>	<b>a</b>	<b>b</b>	<b>c=a*b</b>	<b>d</b>		<b>e=a*d</b>	<b>f=e-c</b>
specialne fizioterap. obravnave	24,99		433	10.821	600	realizacija 2021	14.994	4.173
- 218 227 nevrologija	3,18	3,25	70.829	225.487	80.545	realizacija 2021	261.761	36.274
- 206 209 ginekologija - medikamentozni splav	157,52		100	15.752	103	realizacija 2021	16.224	473
- 206 209 ginekologija - diagnostična histeroskopija	206,97		83	17.178	91	realizacija 2021	18.834	1.656
- 206 209 ginekologija - histeroskopske op	488,85		43	21.021	43	realizacija 2021	21.021	0
- 239 257 urologija	3,60		69.501	250.548	67.036	realizacija 2021	241.662	-8.886
- 234 251 kirurgija - proktoskopija	35,18		1.317	46.336	1.101	realizacija 2021	38.737	-7.600
- 234 251 kirurgija - ligatura	39,83		400	15.933	139	realizacija 2021	5.537	-10.397
- 234 251 kirurgija - izrezanje benigne tvorbe kože	184,31		678	124.960	598	realizacija 2021	110.215	-14.744
- 234 251 kirurgija - izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože	403,88		280	113.086	316	realizacija 2021	127.625	14.540
- 222 231 ortopedija	3,39		19.861	67.234	22.660	realizacija 2021	76.710	9.475
- 210 219 onkologija	3,08		2.073	6.386	1.781	realizacija 2021	5.486	-899
- 216 225 dializa 1	189,63		500	94.813	450	ocena za 2022	85.332	-9.481
- 216 225 dializa 2	333,27		100	33.327	75	ocena za 2022	24.995	-8.332
- 216 225 dializa 3	251,96		6.000	1.511.769	6.500	ocena za 2022	1.637.750	125.981
- 216 225 dializa 4	101,57		1.600	162.519	1.500	ocena za 2022	152.362	-10.157
- 216 225 dializa 5	137,62		1.500	206.436	1.500	ocena za 2022	206.436	0
- 206 210 bolezni dojk	2,90		6.336	18.389	6.593	realizacija 2021	19.135	746
- 231 211 mamografija	3,42		8.941	30.547	8.965	realizacija 2021	30.629	82
- 211 220 kardiologija	3,51	3,54	115.336	405.074	129.262	realizacija 2021	457.846	52.771
- 211 276 amb. kardiološka rehabilitacija	2,74		27.257	74.714	34.570	realizacija 2021	94.760	20.046
- 231 247 RTG	4,38		94.332	413.068	111.239	realizacija 2021	487.102	74.034
- 701 308 doječe matere	45,42		1.044	47.414	908	realizacija 2021	41.238	-6.177
144 306 - zdravstvena nega in paliativna oskrba	128,32		5.200	667.261	1.560	30% pogodbenega plana	200.178	-467.083
- 701 310 sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	45,42		797	36.196	1.112	realizacija 2021	50.502	14.306
101 300 - ABO	1.465,03		21.169	31.013.388			34.510.791	3.497.404
- 511 030 SVIT presejalna kolonoskopija	234,60		273	64.046	258	realizacija 2021	60.527	-3.519
- 511 030 SVIT presejalna terapevtska kolonoskopija	368,25		61	22.463	38	realizacija 2021	13.994	-8.470
- 511 030 SVIT delna kolonoskopija	57,63		1	58	2	realizacija 2021	115	58



- 511 030 SVIT sedacija	92,65		31	2.872	43	realizacija 2021	3.984	1.112
- 511 030 SVIT globoka sedacija	157,90		1	158	0	realizacija 2021	0	-158
- 511 031 mamografsko slikanje DORA	33,40		5.914	197.534	8.007	realizacija 2021	267.442	69.908
dodatki za COVID zdravljenje na ABO				1.864.563		cca 50% realizacije 2021	998.927	-865.636
<b>SKUPAJ</b>				<b>37.781.352</b>			<b>40.282.850</b>	<b>2.501.498</b>

Višjo realizacijo od pogodbenih obsegov za leto 2022 poleg dejavnosti, naštetih v zgornji tabeli, pričakujemo tudi na ambulantnih dejavnostih ginekologija in porodništvo, alergologija, kardiologija s funkcionalno diagnostiko, diabetologija in delovna terapija. Plačilo teh storitev, ki jih izvajamo v korist pacientov in z namenom skrajševanja čakalnih dob celo preko plana, si bomo prizadevali zagotoviti s predlogom začasnih pogodbenih prestrukturiranj. Jih pa v tej fazi, ker je še preveč neznan, še ne vključujemo v finančni načrt in delovni program 2022.

Posebnih finančnih učinkov v zvezi s plačevanjem prvih pregledov pri načrtovanju prihodkov za finančni načrt 2022 nismo upoštevali.

### **Prizadevanja SB Slovenj Gradec za pridobitev potrebnih dodatnih programov v 2022**

S predlogi za vsakoletni Splošni dogovor in njegove anekse smo si že doslej in si bomo še nadalje prizadevali pridobiti potrebne dodatne programe ali širitve obstoječih programov iz naslova dodatnih finančnih sredstev. Direkciji ZZZS bomo predlagali tudi uvedbo nekaterih novih ločeno zaračunljivih materialov in storitev. Potrebe prikazujemo v spodnji preglednici. Te vrednosti niso vključene v planirane prihodke za leto 2022, kažejo pa potrebe Splošne bolnišnice Slovenj Gradec po širitvah programov.

**Tabela 10: Prizadevanja za pridobitev dodatnih programov**

Bolnišnica	Šifra dejavnosti	Dejavnost	Število			cene (SD 2021)	Vrednost širitve v € (v cenah SD 2021)
			timov	uteži, BOD, storitev, točk....	prime ro v		
SB Slovenj Gradec	načrtovano pod 249 217 (tirologija)	nuklearna medicina	1,0518	61.157		7,43	454.392,94
SB Slovenj Gradec	101 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: dodatni primeri in uteži za obravnave, ki jih omogoča nov angiograf	1,25188	1251,88	580	1.359,52	1.701.955,90
SB Slovenj Gradec	102 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: dodatni primeri in uteži za akutne bolnišnične obravnave paliativnih bolnikov	0,3201	320,1	194	1.359,52	435.182,35
SB Slovenj Gradec	208 214	infektologija	1,00	48.053		10,02	481.491,06
SB Slovenj Gradec	327 061	Razvojna ambulanta z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo - predlagamo dodaten program k obstoječemu 0,8 tima	0,2	PAVŠAL		501.254,62	100.250,92
SB Slovenj Gradec	209 240 oz. 227 240	alergologija	0,4562291	17.318		4,48	77.584,64
SB Slovenj Gradec	206 209	spec. ginekologija	0,6349	28084		2,86	80.320,24
SB Slovenj Gradec	101 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: dodatni primeri in uteži za PROP arterije in vene	0,37855	378,55	113	1.359,52	514.646,30
SB Slovenj Gradec	101 300	Nov LZM za ABO operacija vstavitve mehkega analnega traku (Soft Anal Band System, A.M.I.)			5		36.549,45
SB Slovenj Gradec	212 221	E0220 - op. na ožilju (EVLA)	0,1667	100		821,35	82.135,00
SB Slovenj Gradec	306 007	dispanzer za ženske	1,0000	29194		156.203,06	156.203,06
SB Slovenj Gradec	506 027	Delovna terapija	1,00	18.603		2,19	40.740,57
SB Slovenj Gradec	216264, obračunsko pa kot NOVA DEJAVNOST	Ambulanta za kronične ledvične bolezni (KLB) - GRE ZA NOVO DEJAVNOST, plačilo za opravljene storitve naj ne bi bilo vezano na obstoječo ceno točke za VZD 216 264 in šifre ambulantnih obračunskih storitev, ocenjujemo, da znaša cena obravnave pacienta 105 EUR (vključuje potrebne laboratorijske stroške, edukacijo...).		966 pregledov oz. obravnava pacientov	322 pacientov	101.430	101.430
SB Slovenj Gradec	101 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: Dolgotrajni video-EEG (videotelemetrija, VTM); primer B41Z Podaljšano spremljanje pri kompleksni epilepsiji z utežjo 1,53	0,06732	67,32	44	1.359,52	91.522,89
SB Slovenj Gradec	227 237	pediatrija - otroška nevrologija	0,2	9610,6		2,95	28.351,27
SB Slovenj Gradec	205 208	(gre pa za povsem nov način obravnave pacientov, ki bi v bodoče terjal oblikovanje posebnega standarda) - Ambulanta za klinično prehrano v okviru SPEC - GASTROENTEROLOGIJA	0,1261	7830		3,10	24.273,00
SB Slovenj Gradec	101 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: posegi na hrbtenici	0,2294	229,4	80	1.359,52	311.873,89
SB Slovenj Gradec	549 033	klinična psihologija - za obravnave otrok in mladostnikov	0,1151	2.630		3,41	8.968,30
SB Slovenj Gradec	549 033	klinična psihologija - za obravnave odraslih	1,5000	34.280		3,41	116.893,10
SB Slovenj Gradec	249 216	diabetologija	0,4591	24.981		3,33	83.186,73
SB Slovenj Gradec	211 220	kardiologija	1,7619	84.664		3,50	296.324,00
SB Slovenj Gradec	234 251	Nov LZM - analna elektroda			50	27,46	1.373,00
SB Slovenj Gradec	206 209	Nov LZM - vaginalna elektroda			60	26,65	1.599,00
SB Slovenj Gradec	239 257	Nov LZM - Material za izvedbo urodinamske preiskave			130	143,52	18.657,60
SB Slovenj Gradec	101 300	Nov LZM - Določanje hormonskih receptorjev in HER2 na tkivu karcinoma dojke*			30	207,76	6.232,80
SB Slovenj Gradec	101 300	Nov LZM - Drag material pri op. za korekcijo ukrivljenosti penisa (mrežica, kožna osnova...)			30	1.500,00	45.000,00
		<b>SKUPAJ</b>					<b>5.297.138,00</b>

\* količino podajamo le za potrebe SB Slovenj Gradec

Izpostavili bi potrebo po širitvi pogodbenega programa nuklearne medicine. Zaradi nabave nove gama kamere in izvedbe potrebnega prizidka za ta namen, gre za investicijo ki izvedena v letu 2022, bomo za večji in širši spekter preiskav, ki jih bo nova naprava omogočala, potrebovali širitev programa, saj zanj velja plačilo do pogodbenega plana (oz. do +10% nad planom), ki trenutno znaša zgolj 11.629 točk.

## 7. ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE

Pri naročanju in upravljanju čakalnih seznamov upoštevamo veljavno zakonodajo (Zakon o pacientovih pravicah, Pravilnik o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah). Podatke v skladu z zakonodajo pošiljamo v sistem eNaročanja, objavljamo na bolnišnični spletni strani, oglasnih deskah. S podatki o ČD seznanjamo člane Sveta zavoda na vseh rednih sejah Sveta zavoda SB Slovenj Gradec. Koordinator ČS preverja usklajenost podatkov SB Slovenj Gradec s podatki v eNaročanju. Odstopanja med podatki v bolnišničnem informacijskem sistemu s centralnim sistemom eNaročanje so občasno še zaznana v manjšem številu čakajočih, sicer pa je ujemanje podatkov visoko. Pri pripravi poročil še vedno uporabljamo lastne podatke.

Za vse dejavnosti (ambulante in hospital) mesečno spremljamo ČD za posamezne stopnje nujnosti, število vseh čakajočih in število čakajočih NDČD. Glede na priliv napotnic in kadrovske zmožnosti prilagajamo število in strukturo ambulant (število prvih / kontrolnih pregledov, število mest za posamezne stopnje nujnosti). Za odpovedane termine iz razloga epidemije smo zagotovili nadomestne termine. Ker v času epidemije ne moremo v naprej točno predvideti, kakšne in koliko časa bodo v državi in tudi v naši bolnišnici zaostrene epidemiološke razmere in s tem povezani ukrepi, ki pomembno vplivajo na možnost in obseg izvajanja zdravstvenih storitev, pacientom v okviru epidemije dodeljujemo zgolj okvirne termine, fiksne termine pa le za toliko časa v naprej, ki ga lahko predvidimo. Navedeno pomeni, da terminov zaradi epidemije ne odpovedujemo, saj jih pacientom dodelimo šele takrat, ko smo z veliko gotovostjo prepričani, da jih bomo lahko izvedli. Šele po zaključku ukrepov povezanih z epidemijo COVID-19, bomo lahko pričeli zopet realno načrtovati okvirne termine oz. termine za izvajanje zdravstvenih storitev za dalj časa v naprej. Takšen način dela se nam zdi tudi najprimernejši tako za paciente kot tudi za nas.

V SB Slovenj Gradec bomo po končanju epidemije COVID-19 pristopili k pripravi načrta oz. programa za odpravo nedopustno čakajočih, saj v sedanjih izrednih razmerah ne moremo sproti načrtovali nove termine. Program in aktivnosti za obvladovanje čakalnih dob v letu 2022 bomo pripravili kot ločen dokument.

**Tabela 11:** Število nedopustno čakajočih po vrstah zdravstvenih storitev na dan 31.12.2021 z najkrajšo pričakovano čakalno dobo na dan 31.12.2021

Ambulantna in bolnišnična dejavnost	Šifra VZS	Naziv VZS	Najkrajše pričakovane čakalne dobe za posamezne stopnje nujnosti na dan 31. 12. 2021 v dnevih	Število čakajočih na dan 31. 12. 2021															
				Število vseh čakajočih						Število čakajočih nad dopustno ČD									
				Ne	lo	hi	tr	R	ed	Sk	up	Ne	lo	hi	tr	R	ed	Sk	up
ODDELEK ZA SPLOŠNO IN ABDOMINALNO KIRURGIJO																			
Ambulanta za male kirurške posege	1046P	Kirurški splošni pregled - prvi				36	92	86	214	29	27								56
	2273	Drugi posegi v ambulantni kirurgiji	20	90	129	8	22	46	76	7	4								11
Ambulanta za bolezni dojki	1003P	Pregled dojki in nadaljnja obravnava-prvi	20	90	180	6	23	29	58	4	2							6	
Ambulanta za kirurgijo roke	1046P	Kirurški splošni pregled - prvi	34	100	154	8	46	35	89	6	10			1				17	
	1996P	Žilno kirurški pregled - prvi	26	114	280	8	24	225	257	7	12			193				212	

Ambulanta za bolezni ožilja	2728P	Žilno kirurški pregled za arterije - prvi						1	1			1	1	
	2729P	Žilno kirurški pregled za vene - prvi					1	47	48			39	39	
Ambulanta za proktologijo	1007P	Proktološki pregled-prvi	29	103	147	16	35	15	66	14	8		22	
Ambulanta za zdravljenje prekomerne debelosti	1006P	Abdominalni kirurški pregled - prvi	Samo st. Redno		301			139	139			124	124	
Nenujne operacije na arterijskem ožilju	1308	Druge operacije na arterijah	30	60	90	5	5		10	4			4	
Operacije varic - EVLA	1993	Laserska sklerozacija spodnjih okončin -op.varic EVLA	30	688	959	24	147	410	581	9	24	182	215	
Operacije žolčnih kamnov	1327	Operacija žolčnih kamnov	90	210	280	8	31	106	145	6	19	33	58	
Operacije kile - bolnišnična obravnava	1342	Operacija kile	90	210	280	9	48	265	322	7	25	64	96	
Operacije karpalnega kanala	1149	Operacije karpalnega kanala	90	150	180		5	30	35		1	4	5	
Operacije morbidne debelosti	1593	Operacija morbidne debelosti	Samo st. Hitro, Redno		240	300		13	160	173		8	19	27
Ostale kirurške operacije	1343	Operacija anusa	30	120	300	1	7	6	14		1		1	
	1344	Druge abdominalne operacije				3	4	11	18	2		1	3	
	1440	Druge operacije roke				1		15	16	1		7	8	
	1606	Operacija Dupuytrenove kontrakture (CD, fibromatoza dlančne fascije)					1	13	14		1		1	
<b>ODDELEK ZA TRAVMATOLOGIJU IN ORTOPEDIJO</b>														
Ortopedska ambulanta	1033P	Ortopedski pregled-prvi	81	111	179	86	315	114	515	81	256	29	366	
	2544P	Ortopedski pregled otroka-prvi				2	14	5	21	2	14		16	
Odstranjevanje osteosintetskega materiala v travmatologiji	1423	Odstranitev osteosintetskega materiala (OSM ex)	75	82	120	3		21	24	2			2	
Operacije kolka v ortopediji	1624	Endoproteza kolka delna (PEP)/totalna (TEP)	90	167	433	7	20	91	118	2		10	12	
	2104	Revizijska operacija kolka	90	167	433	2		2	4			1	1	
Operacije kolena v ortopediji	1626	Endoproteza kolena	90	102	459		9	116	125			14	14	
	2402	Rekonstrukcija kolenskih vezi	14	73	110			3	3			1	1	
<b>ODDELEK ZA UROLOGIJO</b>														
Urološka ambulanta z diagnostiko	1050P	Urološki pregled-prvi	66	143	265	86	202	111	399	67	157	80	304	
<b>ODDELEK ZA ANESTEZIOLOGIJO IN INT. MED. OPERATIVNIH STROK</b>														
Ambulanta za terapijo bolečine	1009P	Algološki pregled - prvi	9	41	78	4	42	20	66		17	1	18	
	1529	Akupunktura	157	574	696	47	196	368	611	41	14	53	108	
<b>ODDELEK ZA INTERNO MEDICINO</b>														
Kardiološka ambulanta	1018P	Kardiološki pregled-prvi	30	240	480	30	145	110	285	1	102	73	176	
Ambulanta za srčno popuščanje	2508P	Kardiološki pregled zaradi srčnega popuščanja -prvi	37	127	196	10	33	3	46	4	20	2	26	
Angiološka ambulanta	1019P	Angiološki pregled-prvi	21	60	90	3	16	5	24		1		1	
Funkcionalna diagnostika - UZ ožilja	1941	UZ vratnih žil	21	120	180	9	76	107	192	1	63	66	130	
	1987	UZ perifernih arterij spodnjih okončin	21	90	120	3	27	20	50	1	10	6	17	
	1988	Usmerjen UZ ven zgornjih ali spodnjih okončin	21	120	180	1	6	4	11	1	5	4	10	
	1989	Celoten UZ ven spodnjih okončin				2	60	70	132		53	35	88	
Funkcionalna diagnostika - UZ srca	2510	UZ srca	21	150	300	15	236	394	645		166	334	500	
Funkcionalna diagnostika -	1512	Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	30	150	240	14	97	80	191	1	92	76	169	

obremenitveno testiranje (CEM)													
Gastroenterološka ambulanta	1014P	Gastroenterološki pregled-prvi	30	270	365	18	174	38	230	10	133	33	176
Funkcionalna diagnostika - gastrokopije	1325	Ezofagogastroduodenoskopija (EGDS)	21	90	150	20	140	111	271	13	55	14	82
Funkcionalna diagnostika - kolonoskopije	1596	Rektosigmoidoskopija	50	210	300		1		1		1		1
	1597	Kolonoskopija (razen v okviru SVITa)				56	176	230	462	47	147	192	386
	2505	Koloileoskopija						1	1			1	1
	2565	Terapevtska kolonoskopija ali posegi na kolonu (polipektomije, dilatacije, ESD,...)					2		2		2		2
Revmatološka ambulanta	1045P	Revmatološki pregled-prvi	120	515	705	6	106	95	207		78	86	164
Nefrološka ambulanta	1024P	Nefrološki pregled-prvi	30	510	700	12	133	88	233	1	126	82	209
Hematološka ambulanta	1015P	Hematološki pregled -prvi	30	120	180	8	30	36	74	4	25	7	36
Endokrinološka ambulanta	2497P	Endokrinološki pregled v subspecialističnih ambulantah (razen tireologije in diabetologije)- prvi	Naročanje na prvi pregled do nadaljnega ni možno					8	8			8	8
Ambulanta za sladkorno bolezen in preventivo	1053P	Diabetološki pregled-prvi	15	15	15	2	1	3	6	2			2
	2386P	Pregled nosečnice zaradi sladkorne bolezni-prvi	14	14	14	1	2	2	5	1			1
Tireološka ambulanta s funkcionalno diagnostiko ščitnice	2408P	Pregled ščitnice (vključuje UZ ščitnice, ob indikaciji UZ vodeno tankoigelno biopsijo ščitnice) - prvi	21	60	150	5	14	167	186	3		48	51
<b>ENOTA ZA NEVROLOGIJO</b>													
Nevrološka ambulanta	1026P	Nevrološki pregled-prvi	8	287	469	11	247	83	341	4	223	78	305
Nevrofiziološka diagnostika - EMG	1472	Nevromišična elektrodiagnostika (tudi elektromiografija EMG)	35	200	260	43	361	135	539	35	306	117	458
<b>AMBULANTA ZA PSIHIATRIJO</b>	1040P	Psihiatrična obravnava - prva	66	99	140	11	25	5	41	11	13		24
<b>ODDELEK ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO</b>													
Kolposkopska ambulanta	1397	Kolposkopija, vaginoskopija	10	10	10	3	6	3	12	3			3
<b>ODDELEK ZA PEDIATRIJO</b>													
Splošna pediatrična ambulanta	2103P	Pediatrični pregled na sekundarni ravni-prvi	14	74	89	1	7	4	12		2		2
	2768P	Pregled ščitnice (vključuje UZ ščitnice, ob indikaciji UZ vodeno tankoigelno biopsijo ščitnice) pri otroku-prvi				1	2	1	4	1		1	
Pulmološka in alergološka pediatrična ambulanta	1058P	Pulmološki pregled otroka-prvi	14	69	109		6	5	11			1	1
	1062P	Alergološki pregled otroka-prvi					57	55	112		2		2
Kardiološka pediatrična ambulanta	2706	Monitoriranje in beleženje krvnega tlaka (vključno s t.i. Holter RR) - otroci	14	31	126		3	2	5			1	1
Gastroenterološka pediatrična ambulanta	1059P	Gastroenterološki pregled otroka-prvi	14	62	109	5	70	23	98	2	17	1	20
Nevropediatrična ambulanta	1067P	Nevrološki pregled otroka-prvi	10	88	101	1	34	14	49		5	1	6
Ambulanta za klinično psihologijo	2724P	Kliničnopsihološka obravnava otroka in mladostnika - prva	472	472	535	4	19	2	25	3		2	5
<b>ODDELEK ZA DIAGNOSTIČNO IN INTERVENCIJSKO RADIOLOGIJO</b>													
CT glave in vratu	1669	CT glave brez KS	16	42	70	10	39	27	76	10			10
	1674	CT obnosnih votlin brez KS				1	1		2	1			1
	1676	CT glave s KS				1	2		3	1			1
CT angiografije	1736	CTA pljučnih arterij	14	17	30	1		1	2	1			1
	1740	CTA aorto- cervikalna				2		1	3	2			2

	1741	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih okončin				13	3	1	17	6			6
	1743	CTA možganskih arterij				4	1	3	8	3			3
CT skeleta	1685	CT lumbo-sakralne hrbtenice	15	24	42	1	1		2	1			1
	1691	CT kolena				1	1	1	3	1			1
	1697	CT skeleta drugo - brez KS				1			1	1			1
	1701	CT skeleta hrbtenice s KS				1			1	1			1
CT toraksa	1724	CT prsnih organov s KS	42	42	42	9	13	10	32	3			3
CT abdomna	1715	CT trebušnih organov brez KS	15	35	46	4	3	4	11	4			4
	1719	CT abdomna brez KS - drugo				3	10	3	16	3			3
	1725	CT trebušnih organov s KS				11	20	7	38	7			7
	1729	CT urografija - KS				2	5	6	13	2			2
CT kolonografije	1722	CT širokega črevesa brez KS	23	23	23	1	1	1	3	1			1
UZ abdomna in sečil	1963	UZ abdomna	31	86	112	40	154	165	359	37	15		52
	2474	UZ sečil				7	20	10	37	7			7
UZ mehkih tkiv (mišica, tetiva, sklep, skrotum, vrat)	1931	UZ vratu	77	169	199	1	12	13	26		12	2	14
	1983	UZ sklepa				8	11	5	24	8	11	2	21
	1991	UZ mehkih tkiv				19	53	21	93	18	48	8	74
	2271	UZ skrotuma				11	21	21	53	10	16	3	29
	2475	UZ aksil					4	5	9		3	1	4
	2476	UZ ingvinalni predel (dimlje)				8	9	11	28	7	9	1	17
UZ dojke	1944	UZ dojk enostransko	14	49	56	6	8	15	29	3			3
MR glave in vratu, MR angiografije	1755	MR glave brez kontrasta	16	42	52	17	81	74	172	9			9
	1759	MR glave s KS				1	14	17	32	1			1
	1806	MRA možganskega žilja - vene TOF				1		1	2	1			1
	1815	MRA možganskega žilja - arterije KS				1	1	2	4	1			1
MR skeleta	1764	MR cervikalne hrbtenice	16	35	44	5	39	31	75	5			5
	1765	MR rame				6	12	6	24	5			5
	1766	MR torakalne hrbtenice				1	11	10	22	1			1
	1768	MR lumbosakralne hrbtenice				14	87	69	170	11	1		12
	1771	MR kolka				3	12	3	18	2			2
	1772	MR kolena				14	24	16	54	13			13
	1773	MR gležnja				3	9	1	13	2			2
	1776	MR skeleta brez KS - drugo				1			1	1			1
1781	MR lumbosakralne hrbtenice s KS	2	9	1	12	2			2				
MR artrografije	1775	MR skeleta artrografija - vsak sklep	135	135	135	4	18	5	27	3	17		20
MR abdomna	1792	MR trebušnih organov	192	192	192			3	3			1	1
	1793	MR abdomna - drugo					2	4	6		2		2
	1796	MR jeter				1	2	1	4	1	2	1	4
	1799	MR trebušnih organov s KS					2		2		2		2
	1800	MR abdomna s KS- drugo					1		1		1		1
	1803	MR jeter s kontrastom				1	1	1	3	1	1		2
	2349	MRCP (pregled žolčnega sistema)					1	4	5		1		1
	2350	MR enterografija					4		4		4		4
2597	MR enterografija s KS	1	3		4	1	3		4				
MR prostate	1843	MR spektroskopija prostate	16	42	52	4	4	1	9	4			4
	2351	MR male medenice				3	24	11	38	3			3
	2352	MR male medenice s KS				7	31	6	44	5	1		6
	2801	MR difuzijsko perfuzijsko slikanje s KS				3	1		4	3			3
ODDELEK ZA FIZIKALNO MEDICINO IN MEDICINSKO REHABILITACIJO													
Ambulanta za fizioterapijo	2315P	Fiziatrično rehabilitacijska obravnava (sekundarna raven) - prvi	32	60	87	24	77	28	129	22	1		23
Ambulanta za predpisovanje in kontrole ortopedskih pripomočkov	2524P	Obutvena ortotika - prvi pregled	27	27	27	1	2	5	8	1			1
Fizioterapija	2574	Fizioterapevtska obravnava	16	120	182	33	197	50	280	20	178	1	199
	2576	Specialna fizioterapevtska obravnava-Manualna terapija zahtevnih okvar mišično-skeletnega sistema					3		3		3		3
	2575	Specialna fizioterapevtska obravnava - Limfna drenaža, obravnava primarnega in sekundarnega limfedema				43	43	43	4	3	2	9	3
<b>S k u p a j</b>						<b>986</b>	<b>4681</b>	<b>5077</b>	<b>10744</b>	<b>699</b>	<b>2578</b>	<b>2145</b>	<b>5422</b>

**Tabela 12:** Število napotitev (priliv napotnih listin) za zdravstvene storitve kjer beležimo večje število nedopustno čakajočih na dan 31.12.2021 s preseganjem najdaljših dopustnih čakalnih dob po letih

Šifra VZS	Naziv VZS	Število napotitev v letu			
		2018	2019	2020	2021
1996P	Žilno kirurški pregled - prvi	849	738	445	603
1033P	Ortopedski pregled-prvi	2067	1938	1223	1647
1050P	Urološki pregled-prvi	1217	1462	1164	1310
1529	Akupunktura	456	373	231	364
1018P	Kardiološki pregled - prvi	943	1013	813	804
2510	UZ srca	2745	2850	1808	1887
1941	UZ vratnih žil	652	696	575	703
1512	Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	991	832	486	599
1014P	Gastroenterološki pregled-prvi	695	786	522	484
1597, 2505	Kolonoskopija (razen v okviru SVITa) in Koloileoskopija	1508	1490	1111	1354
1045P	Revmatološki pregled-prvi	204	372	261	253
1024P	Nefrološki pregled - prvi	396	366	267	305
1026P	Nevrološki pregled-prvi	803	866	756	1219
1472	Nevromišična elektrodiagnostika (tudi elektromiografija EMG)	1020	1312	1111	1625
1993	Laserska sklerozacija spodnjih okončin -op.varic EVLA	353	279	286	332
2574	Fizioterapevtska obravnava	864 (od 15.5.-31.12.)	1730	1183	1442

## 8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

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

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2022, I. del

*Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov*

Prihodki in odhodki za obdobje od 1.1.2022 do 31.12.2022 so načrtovani v skladu z Zakonom o računovodstvu po načelu nastanka poslovnega dogodka ter Slovenskimi računovodskimi standardi. Finančni načrt prihodkov in odhodkov v letu 2022 je pripravljen na osnovi izhodišč iz tretjega poglavja tega gradiva.

**Tabela 13:** Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2022

BILANCA USPEHA	Leto 2021	FN 2022	Ind. FN22 /L21
PRIHODKI SKUPAJ	62.247.683	61.787.082	99
ODHODKI SKUPAJ	63.168.300	61.787.082	98
<b>REZULTAT POSLOVANJA</b>	<b>-920.617</b>	<b>0</b>	

V letu 2022 načrtujemo uravnoteženo poslovanje zavoda.

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



**Tabela 14:** Načrtovani prihodki in odhodki 2022 v primerjavi s finančnim načrtom 2021 in realizacijo leta 2021 v EUR

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Finančni načrt 2021		Realizacija 2021		Finančni načrt 2022	
	€	%	€	%	€	%
A) PRIHODKI SKUPAJ	59.980.400	100,00	62.247.683	100,00	61.787.082	100,00
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	59.402.015	99,04	61.575.242	98,92	61.461.730	99,47
a) PRIHODKI IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	58.053.680		60.274.738		60.154.162	
- Prihodki iz programa ZZZS	47.847.014		48.353.377		54.136.219	
- Drugi prihodki	10.206.666		11.921.361		6.017.943	
b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	1.348.335		1.300.504		1.307.568	
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA, JS	1.250	0,00	9.929	0,02	950	0,00
III. DRUGI PRIHODKI, JS	557.135	0,93	632.918	1,02	296.496	0,48
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIHODKI, JS	20.000	0,03	29.594	0,05	27.906	0,05
B) ODHODKI SKUPAJ	59.980.400	100,00	63.168.300	100,00	61.787.082	100,00
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	37.389.517	62,34	38.045.956	60,23	38.359.365	62,08
a) Plače zaposlenih	29.550.520		30.064.818		30.230.725	
b) Dajatve na plače	4.810.550		4.855.367		4.882.161	
c) Drugi stroški dela	3.028.447		3.125.771		3.246.480	
II. STROŠKI MATERIALA	14.509.620	24,19	15.578.307	24,66	14.583.748	23,60
a) Porabljeni zdravila in zdravstveni material	12.736.508		13.437.621		12.306.248	
b) Porabljen nezdravstveni material	1.773.112		2.140.685		2.277.500	
III. STROŠKI STORITEV	5.305.939	8,85	6.464.424	10,23	5.930.641	9,60
a) Zdravstvene storitve	1.941.337		1.885.579		1.870.141	
b) Nezdravstvene storitve	3.364.602		4.578.845		4.060.500	
IV. AMORTIZACIJA	2.522.774	4,21	2.745.932	4,35	2.617.828	4,24
V. DRUGI STROŠKI	120.000	0,20	197.627	0,31	150.000	0,24
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	22.550	0,04	20.339	0,03	25.500	0,04
VII. DRUGI ODHODKI	35.931	0,06	22.701	0,04	23.542	0,04
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	74.069	0,12	93.014	0,15	96.458	0,16
C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	0		-920.617		0	
Davek od dohodkov pravnih oseb						

Tudi v letu 2022 bo poslovanje bolnišnice še vedno pod velikim vplivom soočanja z virusom COVID-19. V pripravljene projekciji poslovanja je upoštevan trend na podlagi realizacije iz leta 2021. V letu 2022 tako nismo predvideli dodatnih zaostritve razmer ampak postopno umirjanje v drugi polovici leta. V prihodkih iz naslova zdravljenja COVID pacientov je upoštevana polovica realizacije iz preteklega leta. Podobno tudi na strani odhodkov, kjer smo pri izplačilih dodatkov za neposredno delo s pacienti oziroma uporabniki, obolenimi za COVID-19 upoštevali zakonsko dogovorjen rok upravičenosti izplačila dodatkov do 30.6.2022.



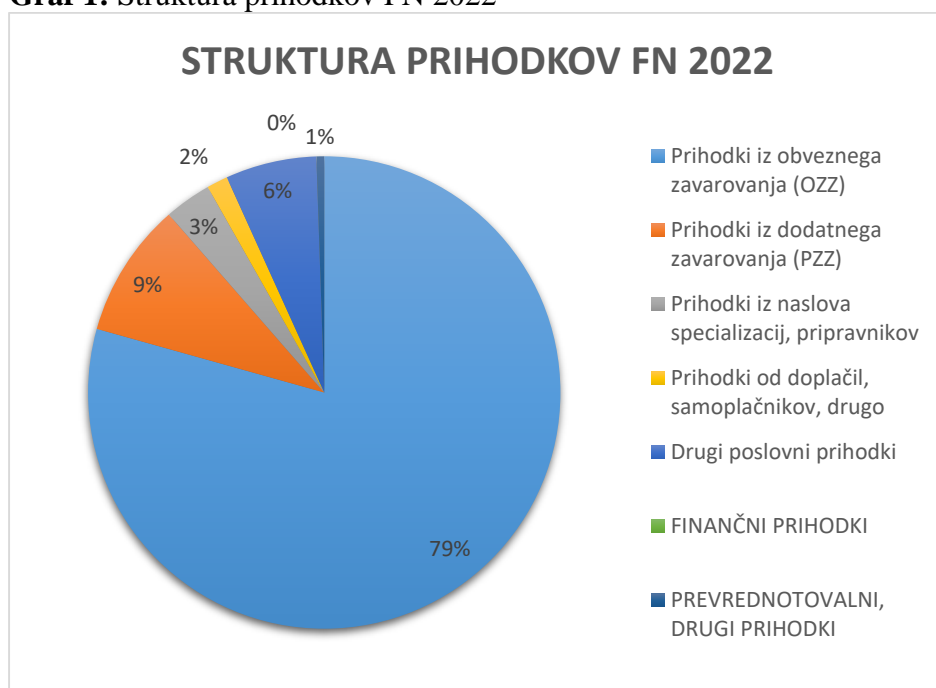
Kot vsako leto, bomo sledili cilju visoke realizacije delovnega programa z izpolnjevanjem pogodbeno dogovorjenega obsega dela. Na dejavnostih, ki so plačane po realizaciji, pa skušali plan v čim večji meri tudi preseči. Pri načrtovanju prihodkov je upoštevana predpostavka, da bo delovni program izveden v celotnem pogodbeno dogovorjenem obsegu.

**V letu 2022 bo potrebno posebno pozornost nameniti obvladovanju stroškov, saj je soočanje z epidemijo, soočanje z dvigovanjem stroškov materiala in storitev na trgu ter pritiski po dvigu plač zaposlenih v zdravstvu bistveno zaostriло pogoje poslovanja bolnišnice. Ocenjujemo, da v tem delu prihodki nikakor ne sledijo visokim dvigom stroškov in posledično povečujejo razkorak med prihodki in odhodki. V teh pogojih je doseganje uravnoteženega poslovanja izjemno težavna naloga. Ob vseh ukrepih, ki jih lahko zagotovi bolnišnica pa je v trenutnih razmerah pomembno tudi sodelovanje tako ustanovitelja kot glavnega financerja. Pri doseganju zastavljenega cilja so pomembni tudi sistemski ukrepi, ki bodo zavodom omogočili razvoj in uspešno poslovanje.**

### 8.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2022 znašajo 61.787.082 EUR in bodo za 0,7 % nižji od doseženih v letu 2021.

**Graf 1:** Struktura prihodkov FN 2022



Skoraj vse prihodke bo bolnišnica v letu 2022 ustvarila iz naslova prihodkov poslovne dejavnosti. Predviden delež finančnih, izrednih in prevrednotovalnih prihodkov bo samo 0,53 %.

**Tabela 15:** Plan prihodkov za leto 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2021	Ocena realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
A) Prihodki skupaj	59.980.400	62.247.683	61.787.082	99,26	-460.601

I. Prihodki iz poslovne dejavnosti	59.402.015	61.575.242	61.461.730	99,82	-113.512
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	58.053.680	60.274.738	60.154.162	99,80	-120.576
1. Prihodki iz programa ZZZS	47.847.014	48.353.377	54.136.219	111,96	5.782.842
2. Drugi prihodki	10.206.666	11.921.361	6.017.943	50,48	-5.903.418
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.348.335	1.300.504	1.307.568	100,54	7.064
II. Prihodki iz financiranja, JS	1.250	9.929	950	9,57	-8.979
III. Drugi prihodki, JS	557.135	632.918	296.496	46,85	-336.422
IV. Prevrednotovalni poslovni prihodki, JS	20.000	29.594	27.906	94,30	-1.688

### ***Prihodki iz opravljanja javne službe***

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo glavnino prihodki iz programa ZZZS za OZZ, PZZ in draga bolnišnična zdravila, ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 87,6 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2022.

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

Pri načrtovanju prihodkov v finančnem načrtu 2022 smo upoštevali določila Splošnega dogovora 2022 (SD 2022):

- za leto 2022 so pri vrednotenju pogodbenih zdravstvenih programov upoštevane cene zdravstvenih storitev, ki vključujejo 2,5% znižanje od 1.4.2009, nadaljnjo 3% znižanje od 1.5.2012 in še dodatno zmanjšanje za 3% od 1.1.2013. Od 1.7.2017 so se znižale cene dializ za 2%. S 1.1.2018 so se vrednosti programov oz. cene zdravstvenih storitev, z izjemo cen preiskav za CT in MR, na letni ravni povečale za 5%, kar se ohrani oz. naj bi trajno veljalo.
- cene za MR preiskave so se s 1.4.2019 znižale za 5%, cene za CT preiskave pa za 3% in od takrat ostajajo na tej nižani ravni.
- od 1.1.2019 so v cenah zdravstvenih storitev za vkalkulirane delavce upoštevani višji plačni razredi, dvig v številu plačnih razredov je bil po profilih različen.
- Z Aneksom št. 1 k SD 2021 so se na podlagi Aneksa h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi – tarifni del in Aneksa h Kolektivni pogodbi za dejavnost socialnega varstva – tarifni del s 1.12.2021 v cenah zdravstvenih storitev vkalkulirali višji plačni razredi.
- za zdravljenje COVID-19 bolezni skladno s Prilogo I/b SD 2022 načrtujemo dodatke k ceni bolnišničnega primera oz. uteži v višini 1.520,89 EUR, 2.769,99 EUR, 7.863,52 EUR ter 150 EUR/dan. Višina dodatka je odvisna od zahtevnosti obravnave oz. zapletov pri zdravljenju pacienta.
- izvaja se valorizacija materialnih stroškov in ostalih kalkulativnih elementov, ki so vkalkulirani v cene zdravstvenih storitev in se spreminjajo v skladu z načrtovano povprečno letno rastjo cen življenjskih potrebščin.
- sredstva za redno delovno uspešnost, ki smo jo izvajalci od 1.7.2020 dolžni izplačevati zaposlenim, so v prihodkih izračunana v višini 2% na kalkulativne osnovne plače.
- sredstva za regres za letni dopust se vračunajo v vrednost programov oziroma cene zdravstvenih storitev v višini minimalne plače v tekočem letu na planiranega delavca.
- višino zakonskih dajatev delodajalca na bruto plače v višini 16,10%,
- dodatek za delovno dobo v višini 6,44% na osnovne plače,
- višina vkalkuliranih premij za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje v cenah zdravstvenih storitev znaša 460,78 EUR na kalkulativnega delavca iz ur.
- sredstva za odpravnine, jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči se od 1.6.2012 vračunavajo v vrednost programa v višini 183,03 evrov letno na planiranega delavca iz delovnih ur. Ob

upoštevanju dvakratnega 3% znižanja cen zdravstvenih storitev in 5% v 2018 povečanja to znesse 180,82 evrov.

- Sredstva za regres za letni dopust se vračunajo v vrednost programov oziroma cene zdravstvenih storitev v višini minimalne plače v tekočem letu na planiranega delavca.

### Ostale predpostavke

- Vsi načrtovani prihodki za pogodbene programe do ZZZS temeljijo na predpostavki, da se bodo epidemiološke razmere po sedanjem petem valu izboljšale in s tem omogočale višjo realizacijo tudi nenujnih zdravstvenih storitev oz. programov.
- Ker ne vemo, kako bo tekom leta 2022 potekala epidemija in Ministrstvo za zdravje v zvezi s tem izvajalcem ni podalo enotnih usmeritev oz. predpostavke, prihodke za COVID dodatke za hospitalizirane COVID paciente načrtujemo v obsegu polovice realizacije za leto 2021.
- Prihodke za ločeno zaračunljive materiale in storitve ter draga bolnišnična zdravila in storitve priprave in apliciranja zdravil iz seznama A in B, ki nam jih zdravstvene zavarovalnice posebej plačujejo, načrtujemo v višini 5,041 mio EUR. Najvišjo postavko med njimi predstavljajo sredstva za zdravili za zdravljenje Fabryjeve bolezni, t.j. 2,041 mio EUR.
- Skladno z interventno zakonodajo bo tudi v letu 2022 Vlada RS zagotovila povračila sredstev za nekatere nastale stroške, ki so vezani na obvladovanje izrednih razmer. Največji delež bodo predstavljala povračila vezana na povišanja plač zdravnikom, ki jih je prinesel deseti protikoronski paket. Poleg tega pa za enkrat do 30.6.2022 ostajajo v veljavi še nekateri drugi ukrepi, med njimi tudi predvidena povračila za izplačane dodatke za neposredno delo s COVID pacienti. Skupna vrednost prihodkov, ki smo jih iz naslova interventne zakonodaje vključili v oceno poslovanja znaša 3.146.670 EUR.

**Tabela 16:** Plan prihodkov iz programa za ZZZS za leto 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2021	Ocena realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
1. Prihodki iz programa ZZZS	47.847.014	48.353.377	54.136.219	111,96	5.782.842
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	39.960.107	39.689.113	45.367.637	114,31	5.678.524
- Prostovoljno zdr.zavarovanje	4.710.358	4.550.245	5.197.241	114,22	646.996
- Draga zdravila - lista A in B (ozz+pzz)	3.176.549	4.114.019	3.571.341	86,81	-542.678

### Načrtovani drugi prihodki iz opravljanja javne službe

**Tabela 17:** Plan drugih prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2021	Ocena realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
2. Drugi prihodki	10.206.666	11.921.361	6.017.943	50,48	-5.903.418
- Refundacije specializacij	1.509.899	1.622.272	1.670.940	103,00	48.668
- Refundacije pripravništev	215.894	303.699	312.810	103,00	9.111
- Ostali prih. iz zdravstvenih stor. javne službe	660.474	618.060	659.979	106,78	41.919
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe	7.820.399	9.377.330	3.374.214	35,98	-6.003.116

V letu 2022 so med drugimi prihodki iz javne službe planirani prihodki iz naslova specializacij, ki vključujejo prihodke iz refundacij plač in drugih stroškov dela specializantov, ki izvajajo specializacijo v naši bolnišnici v višini 1.670.940 EUR. Ostali prihodki iz zdravstvenih storitev javne službe zajemajo oceno prihodkov iz naslova konvencij in znašajo 659.979 EUR.

Največji delež v drugih prihodkih predstavljajo ostali prihodki iz opravljanja javne službe. Tu smo v oceno vključili predvidene prihodke, ki jih bomo prejeli s strani proračuna RS iz naslova pokritja stroškov, ki bodo nastali pri obvladovanju razmer povezanih z COVID-19 na podlagi še aktualne interventne zakonodaje. Skupna planirana vrednost teh prihodkov znaša 3.146.670 EUR in v največji meri vključujejo sredstva za pokritje višjih plač zdravnikov, in sicer v višini 2,2 mio EUR. Poleg tega so v tem znesku zajeta še sredstva za povračilo stroškov za izplačilo COVID dodatkov, financiranje mikrobioloških preiskav in povračil sredstev za nabavljene teste za samotestiranje.

### **Prihodki iz tržne dejavnosti**

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

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

**Tabela 18:** Plan prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2021	Ocena realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.348.335	1.300.504	1.307.568	100,54	7.064
1. Prih. zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	843.867	838.625	825.946	98,49	-12.679
2. Prih. nezdravstvenih storitev tržne dej.	477.630	455.021	478.786	105,22	23.765
3. Finančni, drugi ter prevrednotovalni prihodki tržne dejavnosti	26.838	6.858	2.836	41,35	-4.022

### **Prihodki iz financiranja**

Načrtovani prihodki iz financiranja v letu 2022 predstavljajo prihodke od zaračunanih zamudnih obresti za nepravočasno plačane račune. Prihodkov iz naslova prostih denarnih sredstev pri Zakladnici Ministrstva za finance zaradi slabše likvidnostne situacije ter ničelne višine obrestnih mer ne načrtujemo.

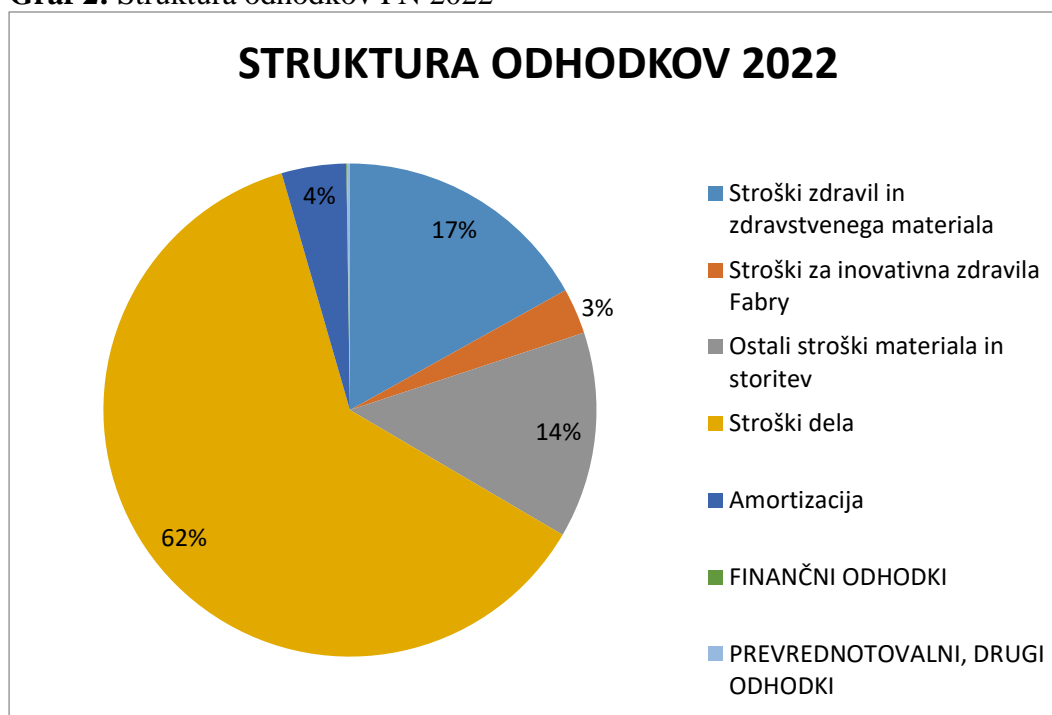
### **Izredni in prevrednotovalni poslovni prihodki**

Te prihodke je že po sami naravi težko načrtovati, saj imajo naravo izrednega dogodka. V primerjavi z letom 2021 bodo ti v letu 2022 bistveno nižji, saj smo v letu 2021 beležili višje prihodke iz naslova sodne poravnave z ZZS v višini 319.180,73 EUR, ki jih v letu 2022 ne načrtujemo.

## 8.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2022 znašajo 61.787.082 EUR in bodo za 2,2 % nižji od doseženih v letu 2021.

**Graf 2:** Struktura odhodkov FN 2022



Za načrtovane odhodke v letu 2022 podajamo obrazložitve in pojasnila na osnovi ključnih stroškov v bolnišnici.

V strukturi odhodkov predstavljajo največji delež odhodki za stroške dela z 62 %, druga največja skupina odhodkov so stroški zdravil in zdravstvenih materialov z 17 %. Skupaj s stroški za inovativna zdravila Fabry predstavlja poraba zdravil skoraj 20% vseh odhodkov bolnišnice.

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

**Tabela 19:** Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021 v EUR

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Finančni načrt 2021		Realizacija 2021		Finančni načrt 2022	
	€	%	€	%	€	%
B) ODHODKI SKUPAJ	59.980.400	100,00	63.168.300	100,00	61.787.082	100,00
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	37.389.517	62,34	38.045.956	60,23	38.359.365	62,08
a) Plače zaposlenih	29.550.520		30.064.818		30.230.725	
b) Dajatve na plače	4.810.550		4.855.367		4.882.161	
c) Drugi stroški dela	3.028.447		3.125.771		3.246.480	
II. STROŠKI MATERIALA	14.509.620	24,19	15.578.307	24,66	14.583.748	23,60
a) Porabljeni zdravila in zdravstveni material	12.736.508		13.437.621		12.306.248	
b) Porabljen nezdravstveni material	1.773.112		2.140.685		2.277.500	

III. STROŠKI STORITEV	5.305.939	8,85	6.464.424	10,23	5.930.641	9,60
a) Zdravstvene storitve	1.941.337		1.885.579		1.870.141	
b) Nezdravstvene storitve	3.364.602		4.578.845		4.060.500	
IV. AMORTIZACIJA	2.522.774	4,21	2.745.932	4,35	2.617.828	4,24
V. DRUGI STROŠKI	120.000	0,20	197.627	0,31	150.000	0,24
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	22.550	0,04	20.339	0,03	25.500	0,04
VII. DRUGI ODHODKI	35.931	0,06	22.701	0,04	23.542	0,04
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	74.069	0,12	93.014	0,15	96.458	0,16
Davek od dohodkov pravnih oseb						

### Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2022 znašajo 20.514.389 EUR in bodo za 6,9 % nižji od doseženih v letu 2021. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 33,2 %.

**Tabela 20:** Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 in planom 2021 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021		Realizacija 2021		Finančni načrt 2022	
	€	%	€	%	€	%
Stroški materiala in storitev	19.815.559	100,00	22.042.731	100,00	20.514.389	100,00
- stroški materiala	14.509.620	73,22	15.578.307	70,67	14.583.748	71,09
- stroški storitev	5.305.939	26,78	6.464.424	29,33	5.930.641	28,91

### A. STROŠKI BLAGA in MATERIALA

**Tabela 21:** Načrtovani stroški blaga in materiala letu 2022 v primerjavi z letom 2021 in planom 2021 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021		Realizacija 2021		Finančni načrt 2022	
	€	%	€	%	€	%
STROŠKI MATERIALA	14.509.620	100	15.578.307	100,00	14.583.748	100
- zdravila, zdravstveni material	12.736.508	87,78	13.437.621	86,26	12.306.248	84,38
- nezdravstveni material	1.773.112	12,22	2.140.685	13,74	2.277.500	15,62

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

Zdravila in zdravstveni material skupaj z zdravili za zdravljenje Fabryjeve bolezni v višini 12.306.248 EUR predstavljajo 19,9 % vseh predvidenih odhodkov bolnišnice.

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2022;
- predvidenim gibanjem cen zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2022;

- predvideno višino zaračunanih zdravil z list A in B (refundirana sredstva) v letu 2022;
- ukrepi za racionalno porabo zdravil in zdravstvenega materiala.

V letu 2022 načrtujemo porabo zdravil in zdravstvenega materiala na ravni načrtovane v letu 2021 in za dobrih 8 % nižjo, kot je bila realizirana v letu 2021. Bistven vpliv na skupno znižanje ima predvsem ocenjena manjša poraba dragih zdravil za zdravljenje najtežjih COVID pacientov ter nižja poraba dragih mikrobioloških reagentov za testiranje na COVID-19 in nekoliko nižja poraba osebne varovalne opreme v drugi polovici leta. Znotraj ocenjene porabe zdravil (gotova zdravila- DBZ) so zajeta tudi draga zdravila za zdravljenje Fabryjeve bolezni. Predviden strošek omenjenih zdravil v višini 1.850.000 EUR je v celoti refundiran in je v primerjavi z letom 2021 višji za 3,9 %.

**Tabela 22:** Načrtovan strošek zdravil in zdravstvenega materiala 2022 glede na leto 2021 v EUR

SKUPINA	FN 2020	Realiz. 2021	FN 2022	IND FN22/R21
GOTOVA ZDRAVILA	1.574.854,96	1.658.501,46	1.526.023,77	
FARM. KEMIKALIJE	115.533,87	113.961,08	104.858,10	
GALENSKI PRIPR.	28,82	37,44	34,45	
MIKROBIOLOGIJA	655.945,51	769.477,91	662.504,96	
PARAFARMACEVTIKA	47.496,74	52.881,11	48.657,07	
ANTIMIKROBNA SREDSTVA	338.079,48	415.272,62	382.101,50	
SANITETNI MATERIAL	3.255.053,72	3.324.426,85	2.825.762,82	
OBVEZILNI MATERIAL	202.116,62	215.745,27	198.511,98	
NARKOTIKA	23.334,03	24.981,05	22.985,62	
GALENSKI STANDARDI	2.650,70	2.590,48	2.383,56	
CITOSTATIKI	145.531,81	158.099,49	145.470,83	
ŠIVALNI MATERIAL	74.648,47	79.056,25	72.741,40	
OSTEOSINTETSKI MAT.	640.999,50	543.649,63	500.224,01	
EMBALAŽA	1.154,45	1.210,91	1.114,19	
LABORATORIJ	828.897,93	780.407,04	718.069,73	
HEMODIALIZA	402.868,49	497.674,16	457.920,97	
RADIOIZOTOPI	64.699,67	58.176,32	53.529,31	
TRANSFUZIJA	1.431,35	1.593,00	1.465,75	
RAZKUŽILA IN MILA (+razkužila vezana na aparate)	147.910,83	150.384,61	138.372,20	
MAGISTRALNA ZDRAVILA	29.654,59	31.040,50	28.561,05	
<b>SKUPAJ</b>	<b>8.552.891,56</b>	<b>8.879.167,19</b>	<b>7.891.293,27</b>	88,87
GOTOVA ZDRAVILA - DBZ	2.774.180,38	3.114.254,30	2.989.684,13	
ANTIMIKROBNA SREDSTVA -DBZ	1.883,30	1.433,89	1.319,35	
CITOSTATIKI - DBZ	875.376,24	1.055.626,23	971.304,97	
<b>SKUPAJ - DBZ (samo DBZ)</b>	<b>3.651.439,93</b>	<b>4.171.314,42</b>	<b>3.962.308,46</b>	94,99
Poraba krvi in krvnih priprav.	532.176,51	491.941,43	452.646,16	
<b>SKUPAJ VSE</b>	<b>12.736.508,00</b>	<b>13.542.423,04</b>	<b>12.306.247,88</b>	90,87

## **A.II Nezdravstveni material**

### **A.II.1 Pisarniški material:**

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

#### **Predlog ukrepov 2022:**

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

Za leto 2022 še vedno pričakujemo obvladovanje stroškov za tonerje in kartuše za tiskalnike – zaradi uvedbe centralnega sistema tiskanja pričakujemo, da bo strošek tonerjev minimalen. Zgolj za morebitne izjeme – kot npr. za tiskalnike vezane na monitorje za spremljanje življenjskih funkcij. Po izvedenem procesu digitalizacije na področju tiskanja oz. javnem razpisu za najem tiskalnikov, ki vključuje tudi redno dobavo tonerjev in papirja za tiskanje in omogoča povezavo več delovnih mest na skupni tiskalnik in s tem povezane prihranke, bomo v leto 2022 izvedli še vzpostavitev sistema DMS in zagotovitev eHrambe medicinske dokumentacije.

V letu 2022 načrtujemo enako porabo pisarniškega materiala kot v letu 2021 - ob uspešnem izvajanju zastavljenih ukrepov.

**FN 2022 : 125.000 EUR** (100% porabe 2021)

### **A.II.1 Pralna in čistilna sredstva:**

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

#### **Predlog ukrepov 2022:**

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

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

**FN 2022 : 62.500 EUR** (101% porabe 2021)

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

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

#### **Predlog ukrepov 2022:**

Epidemija COVID-19 je poleg leta 2020, tudi v letu 2021 delno okrnila delovanje bolnišnice. Poraba vode v letu 2021 je bila malenkost nižja od planirane za leto 2021. V letu 2022 planiramo porabo vode, kot v planu za leto 2021, saj se bo bolnišnični program zaradi vzpostavitve ločenega oddelka za Covid-19 in obvladovanje epidemije predvidoma povečal.

**FN 2022 : 97.500 EUR** (103% porabe 2021)

### **A.II.4 Stroški ogrevanja:**

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

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

#### **Predlog ukrepov 2022:**

V drugi polovici leta 2021 oziroma od oktobra 2021 se bolnišnica sooča s skokovito rastjo cen zemeljskega plina, ki pomeni veliko finančno breme za bolnišnico. Enormno rast cen energentov gre pripisati trenutnim razmeram na evropskem tržišču energentov.

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

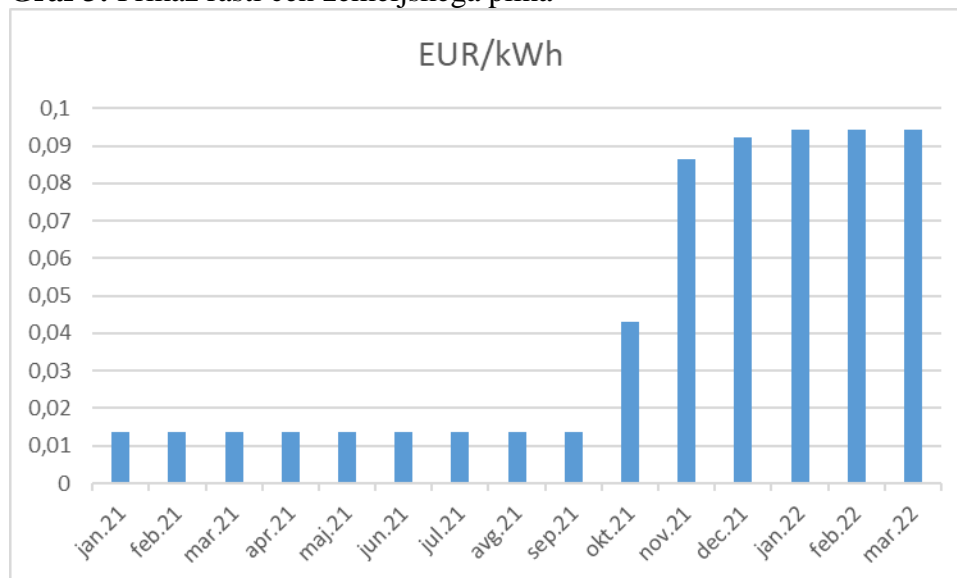


dobavo zemeljskega plina za prihodnja obdobja od oktobra 2021 naprej, pa smo bili soočeni z dvigom cen nad vsemi pričakovanji.

Aktualna cena zemeljskega plina (0,09427 EUR /kWh) velja do konca meseca marca 2022. Za kasnejše obdobje pa pričakujemo, da bomo, tudi zaradi konca ogrevalnega obdobja, dosegli ugodnejše cene zemeljskega plina.

Rast cen zemeljskega plina smo prikazali v spodnjem grafu:

**Graf 3:** Prikaz rasti cen zemeljskega plina



Zaradi višjih cen napram letu 2021 in sorazmerno hladne zime 2021/2022 planiramo višje stroške za dobavo zemeljskega plina.

**FN 2022 : 521.000 EUR** (125% porabe 2021)

#### **A.II.5 Porabljena električna energija:**

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

*Kot za zemeljski plin tudi za električno energijo skupna javna naročila za izbor dobavitelja električne energije za veliko večino JZZ že vse od leta 2002 izvaja Združenje zdravstvenih zavodov. V 2021 je električno energijo dobavljal Petrol d. d., cena za 1 kWh električne energije pa je bila za okrog 18% nižja glede na preteklo leto. V letu 2021 je bila poraba električne energije višja od predvidene, kar se je kljub sorazmerno ugodni ceni poznalo v 39.000 EUR višjem strošku na tem kontu.*

*V letu 2022 pa smo tudi na področju električne energije, kot pri dobavi zemeljskega plina, soočeni z enormnimi dvigi cen, kar smo prikazali v spodnji tabeli.*

**Tabela 23:** Cene električne energije

Vsebina	2021	2022	Dvig
Tarifa VT / EUR kWh	0,05977	0,19860	332%
Tarifa MT / EUR kWh	0,04367	0,01213	291%

*Izbrani dobavitelj za leto 2022 je Petrol d.d.*

#### **Predlog ukrepov 2022:**

V letu 2022 zaradi nepredvidljive situacije na trgu električne energije beležimo enormen dvig cen, kar se bo tudi negativno odražalo pri poslovanju bolnišnice. Za drugo polovico leta se nadejamo, da se bodo razmere na trgu električne energije nekoliko umirile, kar bi se lahko odrazilo v nižjih cenah

električne energije od trenutno veljavnih. Obvladovanje cen električne energije pa bo bolnišnica skušala urediti tudi z investicijami v zeleno energijo oziroma postopno postavitve sončnih elektrarn na strehah bolnišničnih objektov.

Tako za leto 2022 ob količinsko primerljivi porabi iz leta 2021 načrtujemo bistveno višje stroške na tem kontu.

**FN 2022 : 549.000 EUR** (150% porabe 2021)

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

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

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

Za leto 2022 tako ob delnem umirjanju epidemije in že vzpostavljenem Covid oddelku in izvedenih preureditvah pričakujemo manjše potrebe po tem materialu.

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

**FN 2022 : 450.000 EUR** (75% porabe 2021)

## ***B. STROŠKI STORITEV***

### **B.I Zdravstvene storitve**

**Tabela 24:** Ocena stroškov zdravstvenih storitev v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
ZDRAVSTVENE STORITVE	1.941.337	1.885.579	1.870.141	99,18	-15.437,75
Zdravstvene storitve drugih za paciente	946.686	854.539	838.576	98,13	-15.963,33
Zdravstvene storitve drugih za zaposlene	70.000	70.470	80.602	114,38	10.131,27
Izplačila po pogodbah o delu	924.651	960.569	950.963	99,00	-9.605,69

V letu 2021 načrtujemo, da bodo 44,8 % vseh stroškov zdravstvenih storitev predstavljali stroški zdravstvenih storitev zunanjih izvajalcev, ki jih opravijo za naše paciente. Ti so sicer nižji od realizacije iz leta 2021 za 1,9 % predvsem zaradi nižjega predvidenega števila napotitev na PCR testiranja, ki jih za nas v glavnini izvaja Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo Medicinske fakultete v Ljubljani. Med zdravstvenimi storitvami za paciente sicer izstopajo storitve, ki jih izvedeta UKC Ljubljana ter Zavoda RS za transfuzijsko medicino.

V primerjavi z lanskim letom načrtujemo podoben obseg tudi pri stroških izplačil po podjemnih pogodbah. Z izvajanjem posebnih programov za skrajševanje čakalnih dob sklepamo podjemne pogodbe tudi z lastnimi zaposlenimi. Na ta način skušamo v čim večji meri poskrbeti za hitro diagnostiko in obravnavo pacientov. Največji delež stroškov podjemenih pogodb se nanaša na izvajanja posebnih programov na področju CT in MR diagnostike na Oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo.

## **B.II. Nezdravstvene storitve**

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

### **B.II.1 Vzdrževanje OS:**

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

Predlog ukrepov 2022:

V predlogu FN2022 načrtujemo razna vzdrževalna dela oz. razna slikopleskarska dela, tlakarska in strojno elektro inštalacijska dela bolnišničnih objektov v enaki višini kot v letu 2021.

**FN 2022 : 75.000 EUR** (102% porabe 2021)

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

**FN 2021 =1.475.000€ realizacija 2021 =1.655.041€ (112% FN21)**

V predlogu FN2022 načrtujemo nekaj manj sredstev za ta namen kot je bila poraba 2021, visok strošek pa se predvsem odraža zaradi dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske opreme in vzdrževanje razne programske opreme s katerimi zagotavljamo varno in preventivno vzdrževano opremo.

**FN 2022 : 1.600.000 EUR** (98% porabe 2021)

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

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

Redna preventivna vzdrževanja opreme lahko dolgoročno pomenijo tudi znižanje stroškov za popravila in servise (manj okvar).

Predlog ukrepov 2022:

Konec leta 2018 so nam potekli 2-letni garancijski roki za dobavljeno medicinsko opremo za novi objekt C+C2 v vrednosti okoli 8 mio EUR in drugi polovici leta 2021 smo sklenili vzdrževalne pogodbe s pooblaščenimi serviserji. V FN2022 načrtujemo stroške za namen vzdrževanja medicinske in druge opreme primerljive stroške kot v letu 2021.

**FN 2022=820.000 EUR** (98% porabe 2021)

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

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

Predlog ukrepov 2022:

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

Za leto 2022 načrtujemo 10% nižje stroške popravil.

**FN 2022 =260.000 EUR** (90% porabe 2021)

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

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

Predlog ukrepov 2022:

Programska oprema za medicinsko in poslovno dejavnost zahteva stalne popravke, dograditve, sledenje zakonskim spremembam in zahteva od izbranih dobaviteljev praktično 24-urno odzivnost. Najvišji del stroškov predstavlja strošek za programsko opremo Windows in Birpis »Zlati paket«, ki pokriva celotno medicinsko dejavnost. Ostala programska oprema, ki jo je potrebno redno vzdrževati pa je za naslednja področja: laboratorij, RTG, lekarna, kadri in plače, evidenca delovnega časa in pristopna kontrola, računovodski in nabavni programi, spremljanje porabe energentov, programa EBA za elektronski dokumentacijski sistem.

Za leto 2022 načrtujemo 16% nižje stroške za vzdrževanje različnih programov kot preteklo leto, saj smo v preteklem letu izvedli nadgradnjo in posodobitev intranetne strani bolnišnice ter zagotovili nadaljnjo podporo delovanja programa Cezar. Višji pa bo strošek vzdrževanja bolnišničnega informacijske sistema Birpis (z izvedenim javnim naročilom smo celovito uredili področje vzdrževanja bolnišničnega informacijskega sistema ) in pristopili k vzpostavitvi sistema DMS in eHrambe medicinske dokumentacije.

**FN 2022 =520.000 EUR** (84% porabe 2021)

B.II.2 STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	FN2021	Leto 2021	FN2022	IndFN22/21
<b>B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme (461200):</b>	<b>806.000</b>	<b>838.111</b>	<b>820.000</b>	<b>98%</b>
medicinske	693.000	673.186	656.000	97%
nemedicinske	113.000	164.925	164.000	99%
<b>B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201):</b>	<b>210.000</b>	<b>289.426</b>	<b>260.000</b>	<b>90%</b>
medicinske	123.000	214.872	192.400	90%
nemedicinske	87.000	74.554	67.600	91%
<b>B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme 461202</b>	<b>459.000</b>	<b>619.915</b>	<b>520.000</b>	<b>84%</b>
medicinske	159.000	290.471	234.000	81%
nemedicinske	300.000	329.444	286.000	87%
<b>SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL</b>	<b>1.475.000</b>	<b>1.747.452</b>	<b>1.600.000</b>	<b>92%</b>

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

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

Predlog ukrepov 2022:

V zadnjih letih uspešno znižujemo stroške telefonije, ki smo jih na podlagi ekonomije obsega pridobili s sodelovanjem v skupnem javnem naročilu Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije. Za leto 2022 in nadaljnja leta Združenje ni zbralo dovolj interesentov za izvedbo skupnega naročila, zato smo postopek izvedli sami in kljub vsemu ugodne cene zagotovili še vnaprej.

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

Podatki kažejo, da največji del tega konta predstavlja poštne storitve. Tudi tukaj nam je epidemija COVID-19 povzročila dodatne stroške-pošiljanje odpovedi/prenaročanje pacientov na naročene preglede in posege. S sodelovanjem v skupnem javnem naročilu Ministrstva za javno upravo za poštne storitve smo glede na ekonomijo obsega uspeli pridobiti ugodnejše cene, kar kljub povečanim količinam pripomore k boljšemu rezultatu.

Za leto 2022 načrtujemo enako višino stroškov teh storitev.

**FN 2022 : 165.000 EUR** (101% porabe 2021)

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

**FN 2021=150.000€** realizacija 2021 =151.477€ (101% FN21)

V okvir stroškov zavarovalnih premij so vključena zavarovanja oseb, premoženja in premoženjskih interesov Splošne bolnišnice Slovenj Gradec. Na podlagi zavarovalnih pogodb imamo urejeno zavarovanje splošne in poklicne odgovornosti, požarno, vlomsko, strojelomno zavarovanje, zavarovanje stekla in zavarovanje vozil. Strojelomno imamo zavarovano medicinsko in nemedicinsko opremo in vsa leta dosledno uveljavljamo vse škodne dogodke (predvsem strojelom opreme) kar moramo nadaljevati.

Predlog ukrepov 2022:

V letu 2022 načrtujemo bistveno višji strošek zavarovalnih premij, saj nam z dnem 31.03.2022 poteče obstoječa zavarovalna pogodba z zavarovalnico Croatia osiguranje d.d., glede na izvedene analize trga in primerljiv strošek ostalih bolnišnic pa bo ta strošek bistveno višji.

**FN 2022 =277.500 EUR** (183% porabe 2021)

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

	FN2021	Leto 2021	FN2022	IndFN22/21
<b>SKUPAJ DRUGE STORITVE (B.II.5)</b>	<b>705.000</b>	<b>1.599.783</b>	<b>1.040.000</b>	<b>65%</b>
DRUGE STORITVE (B.II.1)	329.000	463.854	460.000	99%
DRUGE PROIZVODNE STORITVE 461230 (B.II.2)	200.000	746.129	300.000	40%
DRUGE NEPROIZVODNE STORITVE 461970 (B.II.3)	176.000	389.800	280.000	72%

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

Za leto 2022 načrtujemo 35% nižjo porabo za te druge storitve, kar pojasnujemo v nadaljevanju.

**FN 2022 =1.040.000 EUR (65% porabe 2021)**

### **1. Druge storitve: FN 2021 =329.000€ realizacija 2021 =463.854€ (141% FN21)**

*Stroški drugih storitev so v letu 2021 narasli predvsem zaradi stroškov storitev študentskega servisa, v okviru katerih smo nadomeščali izpade kadra zaradi bolniških in drugih odsotnosti.*

Predlog ukrepov 2022:

Najvišji strošek na tem kontu predstavljajo storitve varovanja Aktiva varovanje Maribor, ki bodo v letu 2022 glede na novo pogodbo iz septembra 2021 bistveno narasli. Poglavitni razlog dviga stroška varovalnih storitev je, da smo v urgentnem centru zagotovili dodatnega varnostnika in s tem izboljšali storitev varnosti. Dvig stroška varovalnih storitev se odraža tudi v zakonskem dvigu minimalne plače. Strošek varovanja bo na letni ravni višji za približno 150.000 EUR. Vpliv na višje stroške na tem kontu ima tudi pogodba po izvedenem javnem razpisu za najem diktafonov in tiskalnikov, ki bo dolgoročno predstavljala stroške najemnin. Z umiritvijo epidemije COVID-19 pričakujemo bistveno nižji strošek storitev prek študentskih servisov.

**FN 2022 =460.000 EUR (99% porabe 2021)**

### **2. Druge proizvodne storitve: FN 2021 =200.000€ realizacija 2021 =746.129€ (373% FN21)**

Predlog ukrepov 2022:

V letu 2021 je poglavitni strošek na tem kontu predstavljala ureditev Covid oddelka in ostale potrebne preureditve oddelkov in sicer: ureditve inštalacije medicinskih plinov, zamenjave dotrajanih elektroinštalacij, umestitve novih drsnih vrat z brezstično regulacijo, izvedena slikopleskarska dela in ostala gradbeno obrtniška dela. Dodatno nas je bremenil tudi strošek postavitve nove IT opreme. V letu 2022 v ta namen predvidevamo 300.000 EUR, saj ne pričakujemo dodatnih stroškov za urejanje COVID oddelkov in storitev postavitve IT opreme.

**FN 2022 =300.000 EUR (40% porabe 2021)**

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

Predlog ukrepov 2022:

Visok del tega konta predstavljajo stroški izpisov na najetih fotokopirnih strojih, sledi strošek za varovanje heliporta. Druge storitve pa so še: razne analize vzorcev, storitve ZVD Ljubljana-redni letni pregled dvigal in RTG aparatov, monitoring odpadnih voda, dezinfekcija in deratizacija, legionela, ponovna presoja certifikata ISO, komunalni prispevek za razvojne ambulante in zunanjo okrepčevalnico, vzdrževanje spletne strani, E-pošte in intraneta, umerjanje pipet, umerjanje RR aparatov in tehtnic, lektoriranje, redni letni pregled kotlov, izdelava ključev in druge manjše storitve. V letu 2022 načrtujemo nižjo porabo tovrstnih stroškov, predvsem ker ne predvidevamo dodatnih stroškov komunalnih prispevkov, ki bi bremenila sredstva bolnišnice, nižji bo strošek presoje AACI.

**FN 2022 =280.000 EUR (72% porabe 2021)**

## Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2022 znašajo 38.359.365 EUR in jih načrtujemo na osnovi doseženih v letu 2021. Pri tem dodatno upoštevana tudi znana izhodišča za leto 2022. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 62 %.

Izhodišča za načrtovanje stroškov dela:

- končna izhodišča Ministrstva za zdravje;
- izhodišča v poglavju 3 tega dokumenta;
- obračunana in izplačana plača v letu 2021
- regres za letni dopust v višini minimalne plače oz. v višini 1.074 EUR
- izplačilo redne delovne uspešnosti v letu 2022
- upoštevanje izplačila dodatkov zaposlenim v času obvladovanja izrednih razmer COVID-19
- dogovori s sindikati in uveljavitev aneksov h kolektivnim pogodbam dejavnosti in poklicev o odpravi varčevalnih ukrepov v zvezi s povračili stroškov in drugimi prejemki javnih uslužbencev (bistvene sprememb: regres za prehrano med delom, povračilo stroškov prevoza na delo in z dela, povračilo stroškov na službenem potovanju v državi - dnevnic za službeno potovanje v državi, kilometrina za uporabo lastnega avtomobila za službene namene v državi)
- dogovori med sindikati in vlado glede dviga plač zaposlenih v zdravstveni negi ter dviga plač zdravnikov in zobozdravnikov
- spremenjen način obračunavanja nadomestil za odsotnosti s 1.1.2022 (letni dopust, boleznine v breme zavoda...), skladno z zapisnikom opravljenega inšpekcijskega nadzora s strani Ministrstva za javno upravo
- dodatne zaposlitve skladno s kadrovskim načrtom

**Tabela 25:** Načrtovani stroški dela v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in načrtovanimi v letu 2021 v EUR

Vrsta stroškov dela	FN 2021	Leto 2021	FN 2022	Indeks FN22/R21
Obračunane bruto plače	29.550.520	30.064.818	30.230.725	100,55
Dajatve delodajalca	4.810.550	4.855.367	4.882.161	100,55
Povračila za prevoz na delo	575.949	652.931	683.619	104,70
Izdatki za prehrano med delom	853.709	871.145	905.460	103,94
Izdatki za regres za letni dopust, odprav., jubilejne nagrade	1.203.873	1.201.392	1.249.093	103,97
Dodatno kolek. pokojninsko zavar.	394.915	400.302	408.308	102,00
<b>Skupaj stroški dela</b>	<b>37.389.517</b>	<b>38.045.956</b>	<b>38.359.365</b>	<b>100,82</b>

V letu 2022 načrtujemo bistveno višje stroške dela predvsem iz naslova dviga plačnih razredov pri zaposlenih v zdravstveni negi. Iz tega naslova ocenjujemo v letu 2022 povišanje v višini 2,4 mi EUR v primerjavi z lanskim letom. Zvišanje omenjenih stroškov bi naj bilo sicer krito s strani ZZS. Skladno s Splošnim dogovorom je dvig plač zaposlenih v zdravstveni negi upoštevan v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev. Prav tako iz naslova dogovora med sindikati in vlado ocenjujemo bistveno višje stroške zaradi višjih plač zdravnikov. Iz tega naslova načrtujemo dvig stroškov dela za 2,2 mio EUR. Na drugi strani pa za povišanje plač zdravnikov pričakujemo dodatna sredstva, ki naj bi bila zagotovljena s strani proračuna. Glede na pretekle izkušnje sicer ostaja skrb, da dvig ne bo v celoti pokrit z zagotavljanjem dodatnega vira, ampak bo potrebno del sredstev zagotoviti tudi s strani bolnišnice.

Poleg omenjenega v letu 2022 ocenjujemo še dvig stroškov dela iz naslova spremenjenega obračuna nadomestil v času odsotnosti zaposlenih. Po opravljenem inšpekcijskem nadzoru s strani MJU, smo skladno z ugotovitvami zapisnika dopolnili postopek obračuna. Nov način obračunavanja v letu 2022 prinaša dodatnih 0,5 mio EUR stroškov. Glede na zahteve sindikatov smo v finančnem načrtu vključili še morebitni poračun izplačanih nadomestil za preteklo petletno obdobje.

Na drugi strani se bodo glede na leto 2021 znižali stroški iz naslova izplačil COVID dodatkov za delo v izrednih razmerah. Ti se bodo glede na preteklo obdobje bistveno znižali, saj v letu 2022 ne pričakujemo izplačil dodatka za delo v rizičnih razmerah v času epidemije (11. točka 39. člena KPJS), ki je v prvi polovici leta 2021 krepko zvišal stroške dela. V letu 2022 skladno z veljavno zakonodajo načrtujemo izplačilo dodatka za neposredno delo s COVID pacienti do 30.6.2022.

Poleg omenjenega na dvig stroškov vplivajo tudi predvidene dodatne zaposlitve deficitarnih kadrov. Dodaten vpliv ima tudi izplačilo redne delovne uspešnost in sicer v višini 2 % mase osnovnih plač za leto 2022.

Ob tem se bodo v letu 2022 povišali tudi izdatki za regres za letni dopust, saj smo skladno z dogovori regres za letni dopust upoštevali v višini minimalne plače, in sicer v višini 1.074 EUR na zaposlenega.

Načrtovani akontativni obseg sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu bolnišnica oblikuje na podlagi določil zakonodaje ter elementov za določitev dovoljenega obsega za delovno uspešnost in so ocenjena v višini 106.070 EUR (4. člen Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, Ur.l. RS, št 97/09 in 41/12).

Za leto 2022 je načrtovano povečano število zaposlenih iz ur skladno s predvidenim zaposlovanjem.

### **Načrtovani stroški amortizacije**

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 5.792.026 EUR.

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 0 EUR
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 2.617.828 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 3.159.198 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 15.000 EUR.

Sredstva za amortizacijo so za bolnišnico glavni vir nabave osnovnih sredstev. Znesek 2.617.828 EUR predstavlja načrtovano vrednost amortizacije vračunan v cenah zdravstvenih storitev. Pri tem je upoštevan obseg dejavnosti, ki jih imamo pogodbeno dogovorjene z ZZS. Poleg tega pa tudi nekateri drugi prihodki (dopolnilno zavarovanje, prihodki na trgu). Do te višine načrtujemo tudi obseg investicijskih vlaganj in poplačilo obveznosti dobaviteljem za opremo iz prejšnjih let, ki jo odplačujemo v obrokih.

### **8.1.3. Načrtovan poslovni izid**

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2022 izkazuje uravnoteženo poslovanje.

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



**Tabela 26: Finančni kazalniki poslovanja plan 2022 glede na realizacijo 2021**

KAZALNIK	REALIZACIJA	FN	REALIZACIJA	FN	INDEKS FN21/FN20
	2020	2021	2021	2022	
1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	1,06	1,00	0,99	1,00	101,48
celotni prihodki AOP 870	59.441.827	59.980.400	62.247.683	61.787.082	99,26
celotni odhodki AOP 887	55.973.379	59.980.400	63.168.300	61.787.082	97,81
2. DELEŽ AMORTIZACIJE V POGODBAH ZZZS	4,98	5,20	5,14	4,71	91,61
priznana amortizacija s strani ZZZS	2.078.073	2.219.443	2.226.138	2.549.997	114,55
celotni prihodki iz pogodb ZZZS	41.730.259	42.667.960	43.332.417	54.181.218	125,04
3. DELEŽ PORABLJENIH AMORTIZACIJSKIH SREDSTEV	56,52	101,85	56,52	101,85	180,20
Porabljena am sredstva Obrazec 4	1.455.363	2.890.801	4.546.539	2.718.180	59,79
- naložbe iz amortizacije	1.455.363	2.890.801	4.546.539	2.718.180	59,79
- amortizacija po ZIJZ	0	0	0	0	
priznana am v ceni storitev	2.575.178	2.522.774	2.745.932	2.617.828	95,33
4. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME	80,08	77,21	77,55	82,01	105,75
popravek vrednosti opreme AOP 007	29.917.272	31.901.185	30.794.898	33.401.667	108,46
oprema AOP 006	37.359.420	41.317.951	39.709.888	40.728.059	102,56
5. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA	59,34	55,22	64,53	51,31	79,51
zaloge AOP 023	2.160.437	2.195.000	2.754.029	2.050.000	74,44
stroški materiala AOP 873	13.288.859	14.509.620	15.578.307	14.583.748	93,62
zavod vključuje zaloge zdravil in zdr. materiala na oddelkih v AOP 023	DA	DA	DA	DA	
6.KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	1,14	1,00	1,00	1,00	100,00
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	64,06	60	60,00	60	100,00
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	56,41	60	60,00	60	100,00
7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
zapadle obveznosti na dan 31.12.	5.937	0	7.224	0	0,00
mesečni promet do dobavit. AOP 871/12	1.521.770	1.651.297	1.836.894	1.709.532	93,07
8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI	0,19	0,19	0,25	0,22	88,47
tuji viri AOP 034+047+048+054+055	9.413.597	8.888.970	11.833.225	10.633.937	89,87
obveznosti do virov sredstev AOP 060	48.572.991	47.675.736	47.827.388	48.582.171	101,58
9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SREDSTVI	1,19	0,78	0,67	0,70	104,49
kratkoročna sredstva + zaloge AOP 012+AOP 023	10.329.834	6.552.757	7.630.351	7.132.548	93,48
kratkoročne obveznosti in PČR AOP 034	8.690.629	8.449.870	11.395.900	10.194.337	89,46
10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV	0,68	0,64	0,68	0,64	93,80
prihodki iz poslovne dejavnosti AOP 860	59.036.570	59.377.765	61.568.384	61.458.894	99,82
osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006	86.326.870	92.573.227	90.551.311	96.366.910	106,42



## 8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2022, II. del

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe izkazuje presežek odhodkov nad prihodki v višini 212.140 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa načrtujemo 212.140 EUR presežka prihodkov nad odhodki.

**Tabela 27:** Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti

	LETO 2021			FN 2022		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
Javna služba	60.947.179	62.306.022	-1.358.843	60.479.514	60.691.654	-212.140
Tržna dejavnost	1.300.504	862.278	438.226	1.307.568	1.095.428	212.140
<b>Skupaj zavod</b>	<b>62.247.683</b>	<b>63.168.300</b>	<b>-920.617</b>	<b>61.787.082</b>	<b>61.787.082</b>	<b>0</b>

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

- zdravstvene storitve za druge javne zdravstvene zavode in koncesionarje izven dogovorjenega obsega dela s pogodbo na podlagi splošnega dogovora (predvsem storitve Oddelka za mikrobiologijo, Oddelka za laboratorijsko diagnostiko, Oddelka za patologijo)
- prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tujce) ter prihodki od doplačila fizičnih oseb brez prostovoljnega zavarovanja
- prodaja jedil in pijač v jedilnici bolnišnice.

Za razporejanje prihodkov od poslovanja na dejavnost javne službe ter dejavnost prodaje blaga in storitev na trgu so uporabljeni podatki iz obrazca Načrt prihodkov in odhodkov 2021 (II. del – trg). Pri tem je kot osnova za razmejevanje prihodkov in odhodkov upoštevano Navodilo Ministrstva za zdravje št. 024-17/2016/33 z dne 3.2.2020. V skladu s tem smo pripravili tudi Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnostih (javna služba – tržna dejavnost), kjer smo opredelili sodila za razmejevanje odhodkov.

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

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

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

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

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

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

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

Prihodki in odhodki po načelu denarnega toka so v letu 2022 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka ter načrta za investicije za leto 2022 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke.

V Izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2022 bolnišnica načrtuje prihodke v višini 62.645.584 EUR. Pri tem izkazujemo presežek odhodkov nad prihodki v višini 223.385 EUR.

## **9. PLAN KADROV**

### **Priloga - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2022**

#### **9.1. ZAPOSLENOST**

Pri pripravi kadrovskega načrta je bolnišnica upoštevala Izhodišča za pripravo kadrovskih načrtov za leto 2022 z dne 21. 12. 2021 in 6. 1. 2022, Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2022 in 2023 ter četrtega odstavka 65. člena Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2022 in 2023 (ZIPRS2223). Po slednjem sme bolnišnica na podlagi utemeljenih razlogov povečati dovoljeno število zaposlenih le v okviru zagotovljenih sredstev za stroške dela in s soglasjem pristojnega ministrstva. Upošteva zagotovljene stroške dela bolnišnica v primerjavi s kadrovskim načrtom za leto 2021 načrtuje povečanje števila zaposlenih za 51, zaradi česar bo na dan 31. 12. 2022 doseglo število 1.037 zaposlenih.

Pri načrtovanju kadra prvenstveno še vedno sledimo zaposlovanju nosilcev dejavnosti, zaposlovanju specializantov po opravljenem specialističnem izpitu in zaposlitvi zdravnikov deficitarnih specialnosti.

SB Slovenj Gradec je imela na dan 31. 12. 2021 zaposlenih 982 delavcev, od tega 57 specializantov in pripravnikov in 103 zaposlenih iz drugega vira (porodniške in daljše bolniške odsotnosti nad 30 dni), kar pomeni, da smo imeli 822 zaposlenih kot čisti strošek dela.

Predvideno število zaposlenih na dan 31. 12. 2022 je 1.037 od tega 58 specializantov in pripravnikov ter 103 zaposlenih, ki so refundirani zaradi nadomeščanja porodniške ali daljše bolniške odsotnosti. Navedeno pomeni, da bi bilo v breme bolnišnice zaposlenih 876 delavcev.

**Tabela 28:** Predvideno število zaposlenih na dan 31.12.2022 glede na plan in stanje 2021

	FN 2021	KADRI NA DAN 31.12.2021	FN 2022
zdravniki specialisti	105	104	113
zdravniki brez specializacije	0	2	0
diplomirana medicinska sestra	200	200	227
diplomirana babica	20	20	20
srednja medicinska sestra	217	213	226
bolničar	11	12	13
farmaceutski delavci	18	19	19
zdravstveni delavci in sodelavci	90	89	93
ostali (plačna skupina B)	3	4	4
nezdravstveni delavci	256	261	263
<b>SKUPAJ V BREME BOLNIŠNICE</b>	<b>920</b>	<b>924</b>	<b>978</b>
zdravniki specializanti	54	44	44
zdravniki pripravniki	4	9	9
zdravstvena nega pripravniki	4	5	5
farmaceutski delavci pripravniki	0	0	0
zdravstveni delav.in sodel. pripravniki	4	0	1
<b>SKUPAJ VSI ZAPOSLENI</b>	<b>986</b>	<b>982</b>	<b>1037</b>

V letu 2022 bo specialistični izpit opravilo devet zdravnikov specializantov, s katerimi se bo takoj po opravi specialističnega izpita sklenilo delovno razmerje za nedoločen čas, za delovno mesto zdravnika specialista. V sled navedenega se bo za to isto število povečalo načrtovano število zdravnikov specialistov, in sicer za enega število specialistov anesteziologije, nevrologije, urologije, interne medicine oziroma natančneje kardiologije in vaskularne medicine, intenzivne medicine, radiologije in za tri število zdravnikov specialistov splošne kirurgije. Ena specializacija bo še vedno v breme SB Slovenj Gradec. Za eno zdravnico specialistko interne medicine načrtujemo nadaljnjo specialistično usposabljanje iz hematologije.

Bolnišnica si bo tudi v letu 2022 še naprej prizadevala pritegniti zanimanje med mlajšimi zdravniki z omogočanjem opravljanja praktičnega usposabljanja, volonterskega dela, razpisovanjem štipendij za deficitarne specialnosti, javljanjem potreb po zdravnikih specializantih pri Zdravniški zbornici Slovenije oziroma Ministrstvu za zdravje ter iskanju zdravnikov specialistov na trgu dela.

Na področju zdravstvene nege načrtujemo povečanje kadra za 27 diplomiranih medicinskih sester in 13 srednjih medicinskih sester. V letu 2022 bi predvsem želeli organizirati in kadrovsko okrepiti polintenzivne nege znotraj posameznih oddelkov v katerih pacienti potrebujejo stalno prisotnost negovalnega kadra v smislu večje varnosti in bolj kakovostne oskrbe (kot so: pogoste meritve vitalnih funkcij, spremljanje sprememb zdravstvenega stanja, oskrba pacientov po operativnih posegih, poostrena zdravstvena nega po operativnih posegih, nadzor drenažnih sistemov, spremljanje bilance tekočine, aplikacija intravenskih zdravil ob stalnem nadzoru vitalnih funkcij in podobno). V Urgentnem centru se načrtuje povečanje števila diplomiranih medicinskih sester za 5 iz naslova obravnave tako imenovanih »covid« bolnikov (organizacija dodatnega delovišča – sive cone) in povečanje števila obravnav znotraj enote za bolezni z opazovalnico in enote za poškodbe. Planirane povečane potrebe po kadru so tudi posledica v času pandemije COVID-19 izrazito podaljšanih čakalnih dob oziroma nezmožnosti izvajanja rednega programa bolnišnice. Ostala

dodatna zaposlitev diplomiranih medicinskih sester je načrtovana zaradi opravljanja nalog v zvezi z izvajanjem analize beleženja stroškov po pacientih za Projekt SPP.

Za potrebe organizacije polintenzivnih neg znotraj posameznih oddelkov se prav tako povečuje kader srednjih medicinskih sester, in sicer za 9. Ostale dodatne zaposlitve so planirane za izvajanje specialistične ambulantne dejavnosti.

Načrtovano število bolničarjev se povečuje za ena, saj se bo skladno z do sedaj vzpostavljeno prakso letošnje upokojitev strežnice (ki sicer spada v skupino nezdravstvenih delavcev) v Centralnem operacijskem bloku nadomestilo s kadrom bolničarja.

Pri farmacevtskih delavcih se načrtuje dolgoročna zaposlitev farmacevta. Delovno mesto je sicer že sedaj zasedeno, ampak iz razloga nadomeščanja delavke na porodniškem dopustu. S to dodatno zaposlitvijo za nedoločen čas bi tudi zadostili priporočilom izvedenega strokovnega nadzora Lekarniške zbornice Slovenije, ki so bila dana na podlagi ugotovljenega števila postelj in obteženih primerov. Ob tem je še dodati, da je bolnišnica v namen pridobitve kadra farmacevta v letu 2021 skladno z potrjenim finančnim načrtom razpisala kadrovsko štipendijo za magistra farmacije, ampak med prijavljenimi kandidati ni bilo ustreznega kandidata, ki bi na dolgi rok izkazoval namen zaposlitve v bolnišnični lekarni, zato štipendija tudi ni bila podeljena.

Pri zdravstvenih delavcih in sodelavcih se načrtuje povečanje kadra radioloških inženirjev, in sicer za dva zaposlena na Oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo, zaradi izvajanja certificiranega programa DORA, ki lahko v dogovorjenem obsegu poteka le z njunim sodelovanjem. S tem se bo dodatno pridobil tudi kader za okrepitev ekipe, ki opravlja magnetnoresonančne preiskave (popoldansko in vikend redno delo in delo po programu za skrajševanje čakalnih dob), kar je nujno za nemoteno izvedbo navedenih preiskav. Zaradi epidemije in njenih posledic ter zgolj eni zaposleni zdravnici specialistki psihiatrije, se je zaznala tudi povečana potreba po psihološki podpori odraslih pacientov, zaradi česar se še vedno (nerealizirana zaposlitev iz leta 2021) načrtuje zaposlitev dodatnega psihologa v Ambulanti za psihiatrijo. Dodatna zaposlitev fizioterapevta pa se načrtuje iz razloga reorganizacije dela fizioterapije med hospitalnim in ambulantnim delom.

Dolgoročna zaposlitev logopeda, sedaj zaposlenega za določen čas, se načrtuje zaradi nemotene zdravstvene obravnave otrok in mladostnikov. Trenutno za nedoločen čas zaposlena logopedinja bo namreč še dalj časa odsotna zaradi opravljanja specializacije iz klinične logopedije, po opravljeni specializaciji pa se bo ena izmed njiju lahko vključila še v logopedsko obravnavo odraslih.

Na Oddelku za patologijo pa se zaradi povečanega števila umrlih načrtuje dodatna zaposlitev obdukcijskega pomočnika. V bolnišnici je trenutno zaposlen en obdukcijski pomočnik, ki pa zaradi zdravstvenega stanja ni zmožen opravljati (več) dela v polnem delovnem času.

Z namenom realizacije investicije nabave nove Gama kamere se v Enoti za nuklearno medicino načrtuje še zaposlitev dveh radioloških inženirjev, ene diplomirane medicinske sestre in enega zdravstvenega administratorja. Za enega zaposlenega načrtuje povečanje števila zaposlenih v oskrbovanih službah, in sicer zaradi potreb transporta materiala in pacientov ter čiščenja oziroma vzdrževanja okolice bolnišnice. Prav tako se načrtovano število nezdravstvenih delavcev povečuje za dva ekonomista oziroma analitika, ki bosta prevzela naloge v zvezi z izvajanjem analize beleženja stroškov po pacientih za Projekt SPP (Združenju zdravstvenih zavodov že priglašena ocena o dodatnih stroških nastalih zaradi projekta).

V ostalih primerih se povečanje prikazuje na račun nadomeščanja dalj časa odsotnih delavcev.

**Tabela 29:** Število zdravnikov specialistov po specialnostih

Specializacija	Stanje 31.12.2021	Načrt 2022
Splošna kirurgija	15,35	18,35
Ortopedska kirurgija	3	3
Ginekologija in porodništvo	10,3	10,3
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna int. medicina	11	12
Urologija	5	6
Pedriatrija	8	8
Otroška in mladostniška psihiatrija	1	1
Radiologija	5,8	6,8
Interna medicina	14,6	14,6
Revmatologija	1	1
Gastroenterologija	1,4	1,4
Nuklearna medicina	1	1
Nevrologija	2,6	3,6
Nefrologija	3	3
Infektologija	2	2
Patologija	3	3
Fizikalna in rehabilitacijska medicina	1	1
Klinična mikrobiologija	2	2
Psihiatrija	1	1
<b>Skupaj</b>	<b>92,05</b>	<b>99,05</b>

## 9.2. OSTALE OBLIKE DELA

V SB Slovenj Gradec vsako leto presojava smotrnost obstoječih sklenjenih pogodb z zunanjimi izvajalci oz. zaposlenimi, ki opravljajo dodatne zdravstvene storitve. Nekatere pogodbe se bodisi zaradi ustrezne popolnitve deficitarnih kadrov, bodisi zaradi racionalnega vedenja in zmanjšanja potreb zato niso ponovno sklenile.

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

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

- *javni zdravstveni zavod pri določitvi višine plačila po podjemni pogodbi upošteva razliko med prihodki, pridobljenimi za opravljeno zdravstveno storitev, in stroški dela, materiala, storitev (razen stroška za plačilo podjemne pogodbe), amortizacije in drugih stroškov poslovanja, povezanih z opravljanjem zdravstvene storitve, ki je predmet podjemne pogodbe. Plačilo ne sme biti višje od prihodka, pridobljenega za opravljeno zdravstveno storitev.*

- v kolikor zgoraj opisan način izračuna plačila po podjemni pogodbi ni mogoč, javni zdravstveni zavod kot merilo za določitev višine plačila opravljanja zdravstvenih storitev po podjemni pogodbi upošteva največ bruto urno postavko plače glede na 53. plačni razred.

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

### 1. a) Zagotavljanje pogodbenega programa bolnišnice do ZZZS

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

**Tabela 30:** Podjemne pogodbe- zagotavljanje programa do ZZZS

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto bruto v EUR)	Cena za storitev (v EUR)	Delež honorarja izvajalcev v ceni opravljene storitve	Št. pogodbeniko v
Oddelek za interno medicino	Odčitavanje EEG in pisanje izvidov	22,59 EUR /uro (predvidoma 2/ uro)	39,71 EUR v cenah iz SD 2022	0,28	1
	Občasno vključevanje v delo ambulante	739,06 EUR /ambulanto			1
	Občasno delo v diabetični ambulanti	40,32 EUR/ uro			2
	Občasno opravljanje del in nalog v Enoti za nuklearno medicino in občasno nadomeščanje vodje	29,91 EUR/ uro	ZZZS delo zdravnika specialista v standardih zdravstvenih dejavnosti vrednoti po 54. plačnem razredu.		1
SVIT	Izvajanje programa SVIT	Zdravnik in dve medicinski sestri izvajajo storitev vedno skupaj.			
	Presejalna totalna koloskopija - honorar zdravnika	71,58 EUR	234,60 EUR	0,5085	3 zdravniki, 7 DMS
	Presejalna totalna koloskopija - honorar ene DMS	23,86 EUR			
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija-honorar zdravnika	103,40 EUR	368,25 EUR	0,4680	
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija-honorar ene DMS	34,47 EUR			
	Delna koloskopija - honorar zdravnika	17,58 EUR	57,63 EUR	0,5084	

	Delna koloskopija - honorar ene DMS	5,86 EUR			
	Sedacija – SVIT honorar zdravnika	41,00 EUR	92,65 EUR	0,7376	
	Sedacija – SVIT honorar ene DMS	13,67 EUR			

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto bruto v EUR)	Cena za storitev (v EUR)	Delež honorarja izvajalcev v ceni opravljene storitve	Št. pogodbeniko v
Oddelek za pediatrijo	Občasno delo na oddelku, sprejemni ambulantni in v urgentni ambulantni Oddelka za pediatrijo	ura dopoldan 13,47 EUR / uro ura popoldan 14,41 EUR / uro ura noč 17,49 EUR / uro ura nedelja 23,51 EUR / uro ura nedelja noč 27,53 EUR / uro ura praznik 25,51 EUR / uro ura praznik noč 29,53 EUR / uro			6
	Občasno delo v subspecialistični pediatrično - kardiološki ambulantni	90,35 EUR/ uro	ZZZS delo zdravnika specialista v standardih zdravstvenih dejavnosti vrednoti po 54. plačnem razredu.		1
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Prevajanje iz albanskega v slovenski jezik in prevajanje iz slovenskega v albanski jezik	20,00 EUR bruto bruto na prihod v Slovenj Gradec			1
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Operacija varic po metodi EVLA	210 EUR / operativni poseg	849,78 EUR/operacijo v cenah SD 2022	0,2471	1
	Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov za operacije morbidne debelosti	280,00 EUR / izvedeno operacijo; 33,99 EUR /uro za potrebne storitve »na klic«	9.302,94 EUR/operacijo v cenah SD 2022	0,0301	1
Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo	Občasne specialistične storitve na Oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo	26,80 EUR/ uro 33,88 EUR/ uro v SP dan 40,96 EUR/ uro v SP noč 51,58 EUR/ uro v SP nedelja 58,65 EUR/ uro v SP nedelja noč 55,11 EUR/ uro v SP praznik			1



		62,19 EUR/ uro v SP praznik noč			
	Odčitavanje magnetnih resonančni preiskav	43,00 EUR/ preiskavo			2
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	Občasno delo na oddelku	23,71 EUR/ uro			1
Oddelek za patologijo	Priprava trupel za klinično obdukcijo (obdukcijski pomočnik)	52,00 EUR/ klinično obdukcijo			1

Zaradi zagotavljanja potrebnega zdravniškega spremstva bolnikov, ki jih zaradi nujnih stanj premeščamo v UKC Ljubljana in UKC Maribor, v kolikor zdravnika v okviru naročenega nujnega reševalnega prevoza ne zagotovi pristojna reševalna služba, bomo z lastnimi zaposlenimi zdravniki sklenili podjemne pogodbe. V ta namen smo dobili tudi odobren posebni program (sklep št.: 1001-251/2019/218 ter sklep št.: 1001-251/2019/262).

### 1.b) Izvajanje posebnih programov za skrajševanje čakalnih dob v SB Slovenj Gradec

Svet zavoda je decembra 2021 sprejel sklep, s katerim je potrdil posebni program za skrajševanje čakalnih dob, in sicer za izvajanje CT preiskav in MR preiskav ter UZ preiskave srca, ožilja in cikloergometrije. Bolnišnica je v mesecu januarju 2022 za potrditev posebnega programa zaprosila Ministrstvo za zdravje.

**Tabela 31:** Podjemne pogodbe- izvajanje posebni programov

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto bruto v EUR)	Cena za storitev (v EUR), ki jo SB SG dobi plačano	Delež honorarja ekipe v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov
Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo	CT glave brez kontrasta, CT prsnih organov s ks + CT trebušnih organov s ks, CTA možganskih arterij + CTA aorto – cervikalna, CTA abdominalne aorte, CTA pelvičnih a. in a. spodnjih udov + CTA abdominalne aorte, CTA torakalne	Honorar za zdravnika glede na vrsto preiskave: 43,00 EUR, 86,00 EUR, 86,00 EUR, 43,00 EUR, 86,00 EUR, 43,00 EUR, 86,00 EUR Honorar za radiološkega inženirja glede na vrsto preiskave: 21,00 EUR, 42,00 EUR, 42,00 EUR, 21,00 EUR, 42,00 EUR Honorar za diplomirano medicinsko sestro glede na vrsto preiskave: /, 42,00 EUR, 42,00 EUR, 21,00 EUR, 42,00 EUR, 21,00 EUR, 42,00 EUR	Cene glede na vrsto preiskave iz SD22: 128,47 EUR, 402,66 EUR, 541,20 EUR, 289,55 EUR, 289,55 EUR, 579,10 EUR	Delež glede na vrsto preiskave: 0,6616, 0,5264, 0,3917, 0,3660, 0,3553, 0,3660, 0,3660	10 zdravnikov v specialisti v, 14 radioloških inženirjev, 5 DMS



	aorte, CTA torakalne + CTA abdominalne aorte				
Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo	MR hrbtenica, MR koleno, MR srca s kontrastom, MR prostate s kontrastom, MR glave s kontrastom, MR glave brez kontrasta + angiografija, MR glave brez kontrasta	Honorar za zdravnika glede na vrsto preiskave: 43,00 EUR, 43,00 EUR, 86,00 EUR, 86,00 EUR, 43,00 EUR, 86,00 EUR, 43,00 EUR Honorar za radiološkega inženirja glede na vrsto preiskave: 29,00 EUR, 21,00 EUR, 42,00 EUR, 42,00 EUR, /, /, / Honorar za diplomirano medicinsko sestro glede na vrsto preiskave: /, /, 42,00 EUR, 42,00 EUR, /, /, /	Cene glede na vrsto preiskave iz SD22 : 389,33 EUR, 194,30 EUR, 986,58 EUR, 653,12 EUR, 254,60 EUR, 351,01 EUR, 186,93 EUR	Delež glede na vrsto preiskave: 0,2594, 0,4374, 0,2148, 0,3245, 0,1688, 0,2450, 0,2300	8 zdravniko v specialisto v, 8 radiološki h inženirjev, 5 DMS
Oddelek za interno medicino	UZ preiskave srca, ožilja in cikloergometrija	Honorar za zdravnika glede na vrsto preiskave: 46,93 EUR, 32,42 EUR, 42,35 EUR; honorar za DMS glede na vrsto preiskave: 18,80 EUR, 12,97 EUR, 16,94 EUR.	Cene glede na vrsto preiskave SD22 : 99,47 EUR, 67,40 EUR, 79,30 EUR	Delež glede na vrsto preiskave: 0,6608, 0,6734, 0,7477	5 zdravniko v, 3 DMS

Skladno s sklepom Ministrstva za zdravje št.: 1001-251/2019/218 ter sklep št.: 1001-251/2019/262 je bil bolnišnici do 30.6.2022 odobren posebni program, in sicer za izvajanje UZ preiskav srca, ožilja in cikloergometrije, ter posebni program na Enoti za ortopedijo in Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo, kjer podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi zaenkrat zaradi COVID-19 razmer še nismo sklenili.

Tudi za leto 2022 je predviden Nacionalni razpis za izboljševanje dostopnosti do zdravstvenih storitev, katerega namen bo zmanjševanje števila nedopustno dolgo čakajočih pacientov.

Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (ZZUOOP) v 35. členu glede tega določa, da ne glede na določbe zakona, ki ureja sistem plač v javnem sektorju, bodo zaposleni v javnih zdravstvenih zavodih, ki bodo vključeni v izvajanje storitev iz nacionalnega razpisa, lahko upravičeni do delovne uspešnosti iz naslova nacionalnega razpisa, največ v višini 50 odstotkov osnovne plače, če to omogočajo sredstva, prejeta iz nacionalnega razpisa. Na osnovi tega razumemo, da za namen nacionalnih razpisov z zaposlenimi podjemnih pogodb ne bomo sklepali.

Nacionalni razpis za leto 2022 doslej še ni bil izveden. Ko bo objavljen, bomo upoštevali stanje čakajočih pacientov na naših čakalnih seznamih in seveda naše kadrovske zmogljivosti preučili, na katere programe se bomo prijavi.

## 2.) Ostalo

**Tabela 32:** Podjemne pogodbe- ostalo

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar ekipe (bruto bruto v EUR)	Cena za storitev (v EUR), ki jo SB SG dobi plačano	Delež honorarja ekipe v ceni opravljene storitve	Št. pogodben ikov

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/primer, zdravnik specialist pa 7,48 EUR honorarja/primer), 25% ostane bolnišnici.	31,93 EUR	0,70 oz. 0,75 (upoštevaje administratorko, ki sodeluje, a nima sklenjene podjemne pogodbe)	1 soc. delavka, 4 zdravniki specialisti
Strokovni izpiti	Izvajanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in zdrav. sodelavcev s srednjo strokovno izobrazbo (člani komisije: zdravnik specialist internist, DMS, 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.	200,00 EUR (v primeru 4. izpraševalcev), 50,00 EUR (v primeru 1. izpraševalca) - Ceni sta povzeti po Sklepu o stroških strokovnega izpita	0,75	12
Oddelek za interno medicino	Tržna dejavnost na področju nevrologije	1,04 EUR/točko, 45,96 EUR/ konziliarni pregled			1
Oddelek za urologijo	Vključevanje zaposlenih v zdravstveno obravnavo iz dodatnega programa za samoplačnike na Oddelku za urologijo (zdravnik specialist urolog, dipl.m.s., zdr. tehnik, zdravnik anesteziolog, radiološki inženir, anestezijski tehnik, zdravnik patolog, laborant patologije, strežnica)	Honorarji so definirani za vsako samoplačniško storitev posebej, po veljavnem ceniku imamo 21 različnih storitev. Cena za samoplačnika poleg bruto2 honorarjev za izvajalce pokriva kalkulativne materialne stroške, amortizacijo (gre za vrednost zasedbe operacijske dvorane glede na čas trajanja operacije), 5% pribitka na neposredne stroške za rizični sklad za zaplete in 15% za splošne stroške. Na koncu je na celotne izračunane stroške dodana še 5% marža.	Za vsako samoplačniško storitev po veljavnem ceniku posebej.		28
Oddelek za patologijo	Priprava trupel za sanitarno obdukcijo (obdukcijski pomočnik)	175,25 EUR za vsako pripravo trupla za obdukcijo	Cena obdukcije za zunanje naročnike znaša 1.321,87 EUR	0,5303	9
	Izvajanje obdukcije - zdravnik patolog	348,65 EUR			
	Sodelovanje pri sanitarni obdukciji-laborant patologije	140,20, EUR			
	Sodelovanje pri sanitarni obdukciji-administratorka	36,90 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)	1,182 EUR /točko za histološko preiskavo želodčnega odščipa, 1,164 EUR/točko za histološko preiskavo črevesnega odščipa, 0,169 EUR/točko za imunohistokemično barvanje	55,33 EUR, 31,06 EUR, 46,098 EUR	0,6793, 0,6689, 0,0971	2
Oddelek za patologijo	Opravljanje patohistoloških storitev za MEDUR (zdravnik specialist, laboratorijski inženir, administrator)	30,96 EUR na storitev po eni napotnici – honorar za zdravnika 13,13 EUR na storitev po eni napotnici – honorar za laboratorijskega inženirja 7,59 EUR na storitev po eni napotnici – honorar za administratorko. Ena napotnica predstavlja 8 preparatov.	110,00 EUR za 8 preparatov	0,4698	5

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

V letu 2022 planira bolnišnica skleniti 4 pogodbe na s. p., in sicer za opravljanje konziliarnih pregledov pulmologa, gastroenteroloških storitev, specialistične internistične pomoči ter za opravljanje storitev specialne pedagogije.

V letu 2022 bomo zaradi pomanjkanja kadra na trgu dela pri nekaterih poklicnih skupinah kadrovskega deficit reševali z zaposlitvami preko študentskega servisa. V mesecu januarju 2022 smo imeli v bolnišnici 15 študentov in študentk. Večina jih je delo opravljala v zdravstveni negi, ena pa pred jedilnico, kjer je preverjala PCT pogoj. Planira pa se še pomoč študentov v Centralni lekarni ter na Oddelku za mikrobiologijo.

SB Slovenj Gradec ima z Ministrstvom za pravosodje, Uprava za probacijo od 1. 3. 2018 dalje sklenjen Sporazum o urejanju medsebojnih pravic in obveznosti v zvezi z izvrševanjem dela v splošno korist, na podlagi katerega se SB Slovenj Gradec vključuje kot izvajalska organizacija, v kateri obsojenec opravlja delo v splošno korist. Bolnišnica take delavce uporabi za lažja administrativna dela, kjer se ne prihaja v stik s pacienti in zdravstvenimi odpadki.

### **9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM**

#### ***PRANJE BOLNIŠNIČNEGA PERILA***

SB Slovenj Gradec je na podlagi izvedenega javnega naročila v letu 2018 storitev pranja bolnišničnega perila za obdobje 5 let oddala najugodnejšemu ponudniku Salesianer Miettex Periteks d.o.o, in sicer za obdobje od 15. 9. 2018 do 14. 9. 2023.

Ocenjen letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 486.000 EUR.

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

## **STORITVE VAROVANJA LJUDI IN PREMOŽENJA**

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

Ocenjen letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 299.692 EUR in je višji od prehodnega obdobja zaradi odločitve naročnika, da v urgentnem centru zagotovi dodatnega varnostnika.

Na področju varovanja bolnišnica nima lastnih zaposlenih.

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

V SB Slovenj Gradec je bilo dan 1. 1. 2022 zaposlenih 46 zdravnikov specializantov. Od tega je plačnik ene specializacije bolnišnica, medtem ko so ostale refundirane s strani ZZSZ. V letu 2022 naj bi specialistično usposabljanje zaključilo 9 zdravnikov, ki se jim bodo takoj po opravljenem specialističnem izpitu v podpis ponudile pogodbe o zaposlitvi za nedoločen čas s polnim delovnim časom. Ena izmed sedaj zaposlenih zdravnic specialistk interne medicine v letošnjem letu načrtuje nadaljevanje specialističnega usposabljanja iz hematologije.

Glede na meseca januarja 2022 Zdravniški zbornici Slovenije priglašene potrebe po zdravnikih specializantih za leto 2022 načrtujemo, da bo do konca tega leta v SB Slovenj Gradec zaposlenih ponovno enako število specializantov, kot na dan 31. 12. 2021. Potrebe po specializacijah so sicer večje in se v razpisanih rokih sporočajo Zdravniški zbornici Slovenije, a glede na dosedanjo prakso s strani Ministrstva za zdravje ni pričakovati, da bi bile vse priglašene potrebe odobrene. Prav tako ni pričakovati, da bi bila vsa pri Zdravniški zbornici objavljena razpisana mesta specializantskih mest zasedena, saj je med mlajšimi zdravniki zanimanje za določene vrste specializacij majhno.

V letu 2022 prav tako ponovno načrtujemo zaposlovanje zdravnikov za obvezni del sekundariata – pripravništva, kot tudi zaposlitev 5 zdravnikov, ki se bodo v SB Slovenj Gradec odločili za izbirni del sekundariata. V slednjem primeru gre predvsem za kandidate predlagane Ministrstvu za zdravje, ki bi usposabljanje nadaljevali v okviru prej omenjenih specializacij.

Prav tako v letu 2022 načrtujemo zaposlovanje pripravnikov na področju zdravstvene nege, radiologije in fizioterapije.

Med farmacevtskimi delavci bosta v letu 2022 specializacijo iz klinične farmacije končali dve farmacevtki, zaradi navedenega bolnišnica načrtuje financiranje nove specializacije iz tega področja. Objavili bomo razpis za štiri štipendije študentom medicine, s katerima se enako kot že z dosedanjimi preliminarno želi zapolniti specializacije, ki so se ali se v SB Slovenj Gradec izkazujejo kot deficitarne. V letošnjem letu naj bi s študijem zaključila ena štipendistka – študentka medicine, ki se je zavezala svoje specialistično usposabljanje nadaljevati na področju interne medicine oziroma kardiologije in vaskularne medicine. Na področju zdravstvene nege se načrtuje razpis za dve štipendiji, ki bi se podelili za poklic diplomirane medicinske sestre in dveh štipendij za poklic tehnika zdravstvene nege.

Nadalje se načrtuje še izobraževanje treh tehnikov zdravstvene nege v okviru nacionalne poklicne kvalifikacije, in sicer za poklic ortopedskega tehnologa in usposabljanje ene diplomirane medicinske sestre za delo v diabetični ambulanti. Z navedenim se bo omogočilo že zaposlenim zasedbo delovnih

mest, ki so ostala nezasedena zaradi odpovedi delovnega razmerja oziroma so ali bodo nezasedena zaradi upokojitve.

Sicer pa bo tudi v letu 2022 bolnišnica omogočila zaposlenim izobraževanja, ki so nujno potrebna za strokovni razvoj ter za obnavljanje licenc. To so seminarji, simpoziji, kongresi, delavnice, ipd., na različnih področjih, tako na zdravstvenem kot tudi na nezdravstvenem področju. Ravno tako se bodo še vedno organizirala notranja izobraževanja, ki jih bodo v večini primerov izvajali naši zaposleni, po potrebi skupaj z zunanjimi izvajalci.

## **10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2022**

### **Priloga – Obrazec 7: Načrt IT 2022**

Načrtovana skupna vrednost vlaganj v informacijsko tehnologijo v letu 2022 znaša 1.762.018 EUR.

Od tega so planirani stroški vzdrževanja informacijske tehnologije 569.360 EUR. Med stroške vzdrževanja največji delež predstavljajo stroški tekočega vzdrževanja operativnega informacijskega okolja in sicer 271.400 EUR. Ostali stroški vzdrževanja v višini 297.960 EUR predstavljajo predvsem vzdrževanje komunikacijske in strojne računalniške opreme ter licenčne in druge nelicenčne programske opreme za zagotavljanje stabilnega informacijskega okolja v bolnišnici.

Načrtovani stroški najema v letu 2022 v zvezi z informacijsko tehnologijo znašajo 359.309 EUR. V tem znesku predstavljajo večinski delež licence Microsoft. Znesek teh znaša 152.377 EUR in predstavlja 42,41 % prikazanih vrednosti najemov vezanih na IT v letu 2022. Načrtovani stroški najema opreme za tiskanje in razmnoževanje znašajo 75.000 EUR, kar predstavlja 20,87 % prikazanih vrednosti najemov.

Načrtovana skupna vrednost novih nabav v letu 2022, kot izhaja tudi iz Obrazca 7, znaša 782.349 EUR. Največji delež predstavlja nakup strojne računalniške opreme 54,00 % celotnih načrtovanih novih nabav IT v letu 2022, kot je nakup namiznih in prenosnih računalnikov, monitorjev ter skenerjev. Nakup licenčne programske opreme predstavlja 26,84 % celotnih načrtovanih novih nabav IT v letu 2022. Ostale manjše vrednosti predstavljajo še nakup aktivne in pasivne mrežne in komunikacijske opreme ter stacionarne in mobilne telefonije.

### **10.1. PLAN INVESTICIJ**

#### **Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2022**

Izhodišča za načrtovanje nabav za leto 2022 izkazujejo AM sredstva v višini 2.617.828 EUR. Gre za vrednost priznane amortizacije v prihodkih in smo jo upoštevali pri pripravi načrta nabave opreme in investicij.

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

V letu 2022 moramo poravnati še nekatere obveznosti za nabave osnovnih sredstev iz preteklih obdobj. Tako je potrebno odplačati še 7 obrokov za nabavo IT opreme v skupni višini 287.000 EUR ter obroke za odplačilo angiografskega aparata v višini 267.168 EUR.

Kljub velikemu deležu opreme, ki smo jo v letu 2017 pridobili za vzpostavitev objekta C+C2 je v bolnišnici še vedno visoka odpisanost in zastarelost opreme (kar 77,55% vse opreme že odpisane in še vedno v redni uporabi).

Vsako leto pa nam manjši dodaten vir za nabavo opreme predstavljajo tudi donacijska sredstva, ki pa jih ne moremo točno načrtovati, lahko pa jih ocenimo na podlagi izkušenj iz predhodnih let.

V letu 2022 načrtujemo izvajanje kar nekaj večjih in za bolnišnico zelo pomembnih projektov.



Bolnišnica si je v letu 2020/2021 zagotovila tudi sofinanciranje nabav medicinske opreme v okviru operacije »COVID19 – Zagotovitev ključne medicinske in osebne varovalne opreme zaradi epidemije« v višini 847.018 EUR. Evropska sredstva so bila v celoti porabljena za nakup medicinske opreme (ventilatorji, bolniške postelje, ultrazvoki, medicinski monitorji,...).

### Plan investicij v letu 2022

Predlog nabav opreme in investicijskih del SB SG je ocenjen na skupno vrednost 7.531.821 EUR. Od tega je za leto 2022 načrtovana izvedba/realizacija nabav opreme in investicij iz lastnih razpoložljivih AM sredstev v višini 2.617.828 EUR in za 15.000 EUR nabav iz donacijskih sredstev.

**Skladno z dogovarjanjem z Ministrstvom za zdravje pričakujemo, da bo del načrtovanih investicij zagotovljenih tudi s strani ustanovitelja in sicer:**

Nabava gama kamere SPECT/CT z gradnjo prizidka in ureditvijo obstoječih prostorov v SB SG (projekt v teku)	3.905.770 EUR
Izdelava projektne dokumentacije za odstranitev obstoječega objekta »Klošter« in izgradnjo novega bolnišničnega objekta Splošne bolnišnice Slovenj Gradec.	370.000 EUR
Plačilo komunalnega prispevka za gradnjo prostorov "Klošter"	342.000 EUR

Pričakujemo, da bi lahko del sredstev za prehod v zeleno energijo (postavitev geotermalne sonde in namestitve fotovoltaike) lahko pridobili iz kohezijskih skladov EU, sredstva iz naslova REACT-EU, ki pomagajo tudi pri uresničevanju zelenih prednostnih nalog za pametno in trajnostno okrevanje. V kolikor bo tovrstno financiranje dogovorjeno, bomo pristopili tudi k izvedbi energetskega projekta zagotavljanja alternativnih virov energije.

Energetska sanacija- postavitev geotermalne sonde ter postopna namestitve fotovoltaike na strehe objektov	400.000 EUR
---	-------------

Razdelitev AM sredstev 2022 po podrobnih namenih je razvidna iz Excelove tabele FN2022-investicije in Obrazca 4 v nadaljevanju.

Med večjimi in nujno potrebnimi investicijami pa moramo izpostaviti:

1. Projektiranje, izgradnja prizidka in nakup aparata SPECT-CT z ostalo potrebno medicinsko opremo:

V letu 2021 smo na podlagi predhodno potrjenih investicijskih dokumentov (DIIP in IP) in izdelane projektne naloge izvedli javno naročilo za izgradnjo prizidka in nakup SPECT CT aparata in druge ostale potrebne opreme. Pritlični prizidek, bo umeščen na pristo parcelo med

internim objektom in upravo z direktno povezavo oddelka nuklearne medicine v pritličju interne.

Pogodba z izbranim ponudnikom Medicoengineering d.o.o. v višini 3.913.511 EUR je bila podpisana v začetku januarja 2022. Skupni končni rok izvedbe pogodbenih obveznosti je 6 mesecev po pridobitvi pravnomočnega gradbenega dovoljenja (zaradi pridobitve uporabnega dovoljenja maksimalno dovoljeno odstopanje še dodatno 2 meseca od zgoraj navedenega roka oz. pridvidema v septembru 2022. Investicije je financirana s strani Ministrstva za zdravje.

2. Izdelava projektne dokumentacije za odstranitev obstoječega objekta »Klošter« in izgradnjo novega bolnišničnega objekta Splošne bolnišnice Slovenj Gradec:

Projektno dokumentacijo za odstranitev obstoječega objekta »Klošter« in izgradnjo novega bolnišničnega objekta Splošne bolnišnice Slovenj Gradec je potrebno izdelati zaradi prostorske stiske v obstoječih bolnišničnih objektih.

Predmet projektne dokumentacije za pridobitev gradbenega dovoljenja je odstranitev objekta Klošter, ki je bil zgrajen leta 1896 in je v prvotnem stanju služil kot bolnišnični objekt. Neto tlorisne dimenzije obstoječega objekta, ki obsegajo klet, pritličje, prvo in drugo nadstropje so: 4.945m<sup>2</sup>. Predvidena je odstranitev celotnega objekta ter novogradnja bolnišničnega objekta. Načrtovani objekt ima predvidenih 7 etaž: 2 kletni etaži, pritličje in še 4 nadzemne etaže.

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

Objekt bolnišnice ima en glavni vhod s terena, ki je dostopen preko vstopne promenade do objekta ter en evakuacijski izhod. Nov objekt se s prizidkom poveže z obstoječim objektom interne. Na nivoju terena je urejen tudi dovoz in stopnišče v kletno etažo objekta.

Zunanja ureditev mora upoštevati zahteve po zelenih površinah. Zunanja ureditev se mora prilagajati pogojem lokacije, vzpostavlja funkcionalne površine in povezave na sosednja območja ter ustvarja zelene ambiente, primerne za odmor in počitek pacientov, zaposlenih in obiskovalcev. V parterju objekta morajo biti oblikovane zelene in tlakovane površine. Vse površine namenjene pešcem in dostopi do objekta so predvideni brez ovir.

Projektne dokumentacijo bo izdelalo podjetje Standard d.o.o., pogodbena vrednost: 386.969 EUR; izvedbeni rok: 31.03.2022.

Za izvedbo pričakujemo sredstva iz MZ oz. proračuna RS.

3. Energetska sanacija- postavitve geotermalne sonde ter postopna namestitve fotovoltaike na strehe objektov:

Cene energentov so se v zadnjem obdobju močno povišale, ker bo imelo velik vpliv na poslovanje bolnišnice. Zaradi nepredvidljive situacije na trgu energentov bomo pristopili k postopni namestitvi fotovoltaike – sončnih elektrarn na strehe objektov in s tem zmanjšali odvisnost do nepredvidljivih situacij na svetovnih trgih. V prvi fazi se predvideva namestitev fotovoltaike na streho objekta C2 ter postavitve geotermalne sonde s katero bomo dosegli bistvene prihranke pri ogrevanju bolnišničnih objektov. Trenutno je primarni vir ogrevanje plin.

Obe investiciji sta zeleno naravnani in bosta pripomogli k izboljšanju ogljičnega odtisa bolnišnice. K investiciji bomo pristopili, v kolikor bomo uspeli pridobiti sredstva iz kohezijskih skladov EU.

Kar nekaj načrtovanih nabav v letu 2022 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).



**Tabela 33:** Predvidena vrednost nabav po skupinah v letu 2022

	FN 2022	VREDNOST CELOTNIH NAČRTOVANIH INVESTICIJ	VREDNOST PLAČIL V 2022	VIRI SB SG	DONACIJE	MZ	EU SREDSTVA
<b>I.</b>	Programska oprema	332.000	56.000	332.000			
<b>II.</b>	ZGRADBE	3.375.011	59.658	189.658		2.785.353	400.000
<b>A</b>	MEDICINSKA OPREMA	3.481.887	1.199.470	1.634.470	15.000	1.832.417	
<b>B</b>	NEMEDICINSKA OPREMA	342.923	342.923	342.923	0		
<b>A+B</b>	OPREMA SKUPAJ	3.824.810	1.542.393	1.977.393	15.000	1.832.417	0
	Plačilo računov, obrokov za nabave v preteklih letih		1.060.129				
	<b>VSE</b>	<b>7.531.821</b>	<b>2.718.180</b>	<b>2.499.051</b>	<b>15.000</b>	<b>4.617.770</b>	<b>400.000</b>

## 10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

### Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2022

Razna investicijska vzdrževalna dela na/v objektih SBSG ter storitve vzdrževanj in popravil opreme, predvidena v letu 2022 so podrobneje opisana v poglavju »Poročilo o stroških blaga in storitev« in jih v tem delu le povzemamo.

#### B.II.1 Vzdrževanje OS:

**FN 2021 =10.000€ realizacija 2021 =1.707€ (17% FN20)**

*Obrazložitev:* V predlogu FN2021 smo predvideli nujno popravilo ploščadi heliporta in ureditev endoskopskih ambulant. Zaradi zaostrene situacije v zdravstvu povezane z epidemijo Covid 19 smo tekom leta sprejeli odločitev, da je potrebno pristopiti k nadgradnji obstoječega CT aparata s predhodno preureditvijo in povečanjem prostora, kjer je umeščen CT aparat. Počasnost prejšnjega sistema je pomembno vplivala na hitrost izvedenih preiskav pri slikanju COVID19 bolnikov. V praksi je to pomenilo daljšo zasedenost CT prostora, ki je tretiran kot rdeča cona. Hitra obravnava COVID19 bolnikov (čim krajši čas diagnostične obravnave) je ključna tudi za varnost drugih bolnikov, ki prav tako potrebujejo CT preiskavo.

#### Predlog ukrepov 2022:

V predlogu FN2022 načrtujemo ureditev administracije na Oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo ter ostala nujno potrebna vzdrževalna dela.

**FN 2022 : 75.000 EUR**

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

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

*Obrazložitev:* V letu 2021 smo na tem kontu planirali sredstva v višini 1.475.000 EUR, realizacija pa je bila 18% višja. Poglavitni razlog višjih stroškov je v stroških vzdrževanja nove IT programske opreme in podpornih stroških delovanja projekta Cezar.

V predlogu FN2022 načrtujemo nekaj manj sredstev za ta namen, predvsem zaradi nižjih stroškov na projektu Cezar. Poglavitni delež pa še vedno predstavlja strošek rednega vzdrževanja medicinske opreme in s tem zagotavljanja varne in zanesljive opreme za izvajalce medicinskih storitev.

**FN 2022 : 1.600.000 EUR** (92% porabe 2021)



<b>B.II.2 STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL</b>	<b>FN2021</b>	<b>2021</b>	<b>FN2022</b>	<b>indFN22/21</b>
<b>B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme (461200):</b>	<b>806.000</b>	<b>838.111</b>	<b>820.000</b>	<b>98%</b>
<b>medicinske</b>	693.000	673.186	656.000	97%
<b>nemedicinske</b>	113.000	164.925	164.000	99%
<b>B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201):</b>	<b>210.000</b>	<b>289.426</b>	<b>260.000</b>	<b>90%</b>
<b>medicinske</b>	123.000	214.872	192.400	90%
<b>nemedicinske</b>	87.000	74.554	67.600	91%
<b>B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme 461202</b>	<b>459.000</b>	<b>619.915</b>	<b>520.000</b>	<b>84%</b>
<b>medicinske</b>	159.000	290.471	234.000	81%
<b>nemedicinske</b>	300.000	329.444	286.000	87%
<b>SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL</b>	<b>1.475.000</b>	<b>1.747.452</b>	<b>1.600.000</b>	<b>92%</b>

### 10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

Bolnišnica je v letu 2021 v celoti poplačala dolgoročni kredit, ki ga je najela za financiranje izgradnje prizidka in nakup aparata za magnetno resonanco. V letu 2022 se bolnišnica ne nameravamo dolgoročno zadolževati.

Zaradi nenehnega pritiska na dvig cen in odhodkov na vseh nivojih poslovanja bolnišnice v letu 2022 pričakujemo zahtevno likvidnostno situacijo. Za tekoče poplačilo zapadlih obveznosti bo bolnišnica v letu 2022 po potrebi najemala kratkoročna likvidnostna posojilo pri Enotnem zakladniškem računu države.

Datum: 10.2.2022

Podpis odgovorne osebe  
Janez Lavre, dr. med.