

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

**Naslov:** Gosposvetska cesta 1

**PROGRAM DELA IN  
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2018**

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



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

## KAZALO

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU .....	5
1.1. Osebna izkaznica bolnišnice.....	5
1.2. Dejavnost bolnišnice.....	5
1.3. Organi bolnišnice.....	6
1.4. Vodstvo zavoda .....	6
2. ZAKONSKE PODLAGE .....	10
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018 .....	12
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2018 .....	13
4.1. LETNI CILJI .....	13
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC .....	16
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF.....	16
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj .....	16
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF .....	22
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE .....	23
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	24
7. ČAKALNE DOBE.....	34
8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP .....	36
9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV .....	41
9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV ...	41
9.1.1. Načrtovani prihodki .....	42
9.1.2. Načrtovani odhodki.....	53
9.1.3. Načrtovan poslovni izid .....	85
9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI .....	87
9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA .....	87
10. PLAN KADROV .....	88
10.1. ZAPOSLENOST .....	88
10.2. OSTALE OBLIKE DELA.....	90
10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM .....	94
10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA .....	95
11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2018.....	96
11.1. PLAN INVESTICIJ.....	96
11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	99
11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA .....	99

**Legenda kratic:**

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

VTM - videotelemetrija  
VZD – vrsta zdravstvene dejavnosti  
VZS – vrsta zdravstvene storitve  
ZBNO - zdravstvena in babiška nega ter oskrba  
ZD – zdravstveni dom  
Zdrzz- Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije  
ZIJZZ – Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode  
ZN – zdravstvena nega  
ZRCK- Zdravstveno reševalni center Koroške  
ZT – zdravstveni tehnik  
ZZZS – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

## **I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018 VSEBUJE**

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2018 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10-popr., 104/10, 104/11 in 86/16):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2018
  2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2018
  3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2018
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2018**
  - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2018**
  - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018**
  - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2018**
  - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2018**
  - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

## II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018

### 1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

#### 1.1. Osebna izkaznica bolnišnice

IME: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

SEDEŽ: Gospovetska c. 1, 2380 Slovenj Gradec

MATIČNA ŠTEVILKA: 5054958

DAVČNA ŠTEVILKA: 34697390

ŠIFRA UPORABNIKA PRORAČUNA: 2789

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100-6030278961

TELEFON: 02 88 23 400

TELEFAX: 02 88 42 393

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

USTANOVITELJ: Republika Slovenija

DATUM USTANOVITVE: april 1896

Veljavni certifikati kakovosti:

- ISO 9001:2015 (pridobitev certifikata: 23.6.2017, izdajatelj SIQ)
- SIST EN 15224:2016 (pridobitev certifikata: 23.6.2017, izdajatelj SIQ)

#### 1.2. Dejavnost bolnišnice

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je v skladu s Sklepom o preoblikovanju Splošne bolnišnice v javni zdravstveni zavod in Statutom zavoda javni zdravstveni zavod, ki opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni in druge dejavnosti, ki so določene z aktom o ustanovitvi, predvsem za območje občin Črna na Koroškem, Dravograd, Gornji Grad, Ljubno ob Savinji, Luče, Mežica, Mislinja, Muta, Mozirje, Nazarje, Podvelka, Prevalje, Radlje ob Dravi, Ravne na Koroškem, Ribnica na Pohorju, Slovenj Gradec, Solčava, Šmartno ob Paki, Šoštanj, Velenje in Vuzenica. Po zadnjih podatkih Statističnega urada na tem območju živi nekaj nad 143.000 prebivalcev.

#### REGISTRIRANE DEJAVNOSTI BOLNIŠNICE:

D 35.300	Oskrba s paro in vročo vodo;
H 52.210	Spremljajoče storitvene dejavnosti v kopenskem prometu;
I 55.209	Druge nastanitve za krajši čas;
I 56.102	Okrepčevalnice in podobni obrati

<i>I 56.290</i>	<i>Druga oskrba z jedmi;</i>
<i>I 56.300</i>	<i>Strežba pijač;</i>
<i>J 58.130</i>	<i>Izdajanje časopisov;</i>
<i>M 72.110</i>	<i>Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije</i>
<i>M 72.190</i>	<i>Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju naravoslovja in tehnologije</i>
<i>M 72.200</i>	<i>Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju družboslovja in humanistike</i>
<i>M 73.120</i>	<i>Posredovanje oglaševalskega prostora;</i>
<i>N 82.190</i>	<i>Fotokopiranje, priprava dokumentov in druge posamične pisarniške dejavnosti;</i>
<i>N 82.300</i>	<i>Organiziranje razstav, sejmov, srečanj;</i>
<i>P 85.600</i>	<i>Pomožne dejavnosti za izobraževanje;</i>
<i>Q 86.100</i>	<i>Bolnišnična zdravstvena dejavnost;</i>
<i>Q 86.220</i>	<i>Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost;</i>
<i>Q 86.909</i>	<i>Druge zdravstvene dejavnosti;</i>
<i>Q 87.900</i>	<i>Drugo socialno varstvo z nastanitvijo;</i>
<i>S 96.010</i>	<i>Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic;</i>
<i>S 96.090</i>	<i>Druge storitvene dejavnosti, drugje nerazvrščene.</i>

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

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

### **1.3. Organi bolnišnice**

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

### **1.4. Vodstvo zavoda**

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

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

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

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

### **Poslanstvo**

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

### **Vizija**

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

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

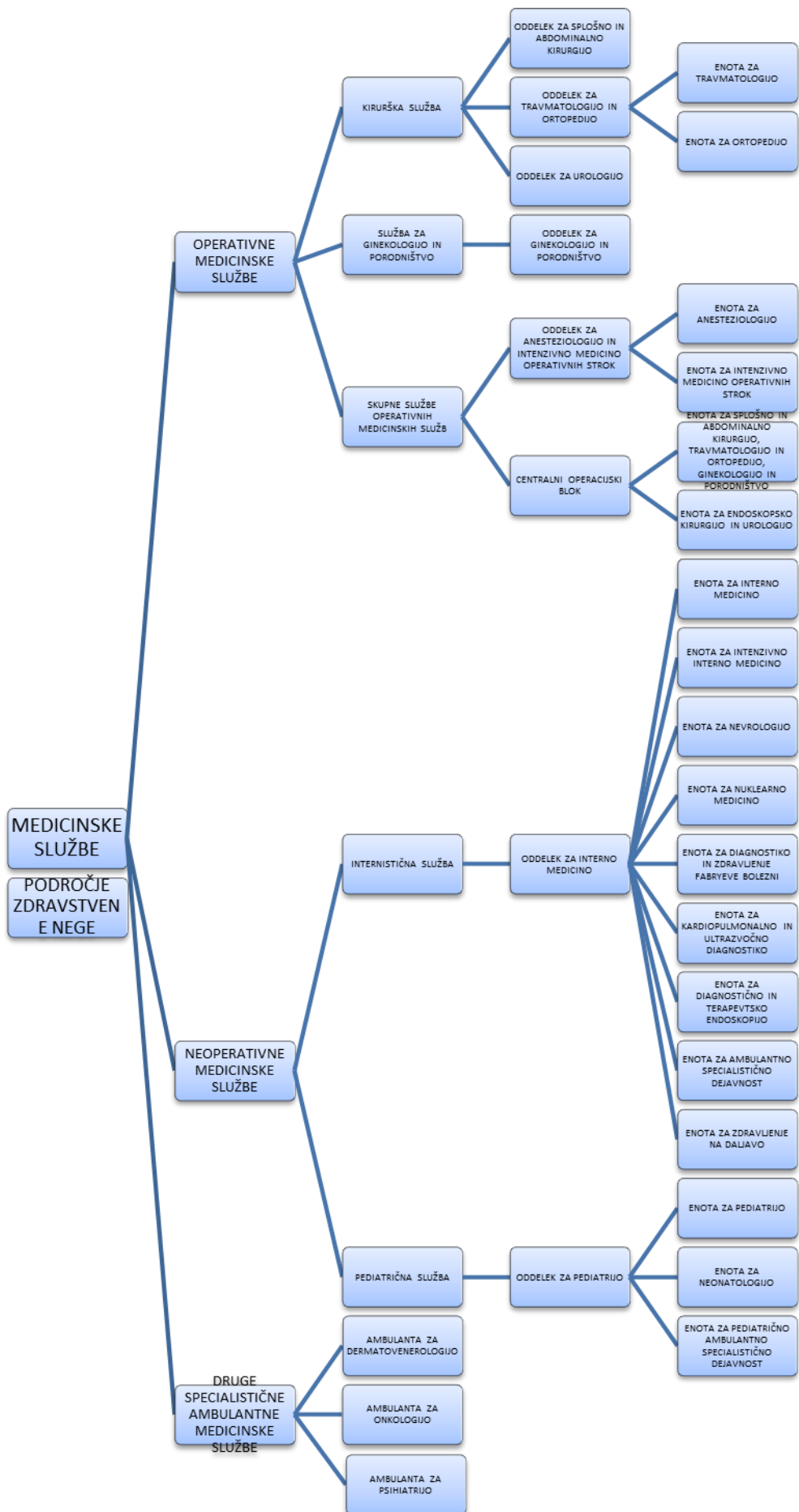
### **Vrednote**

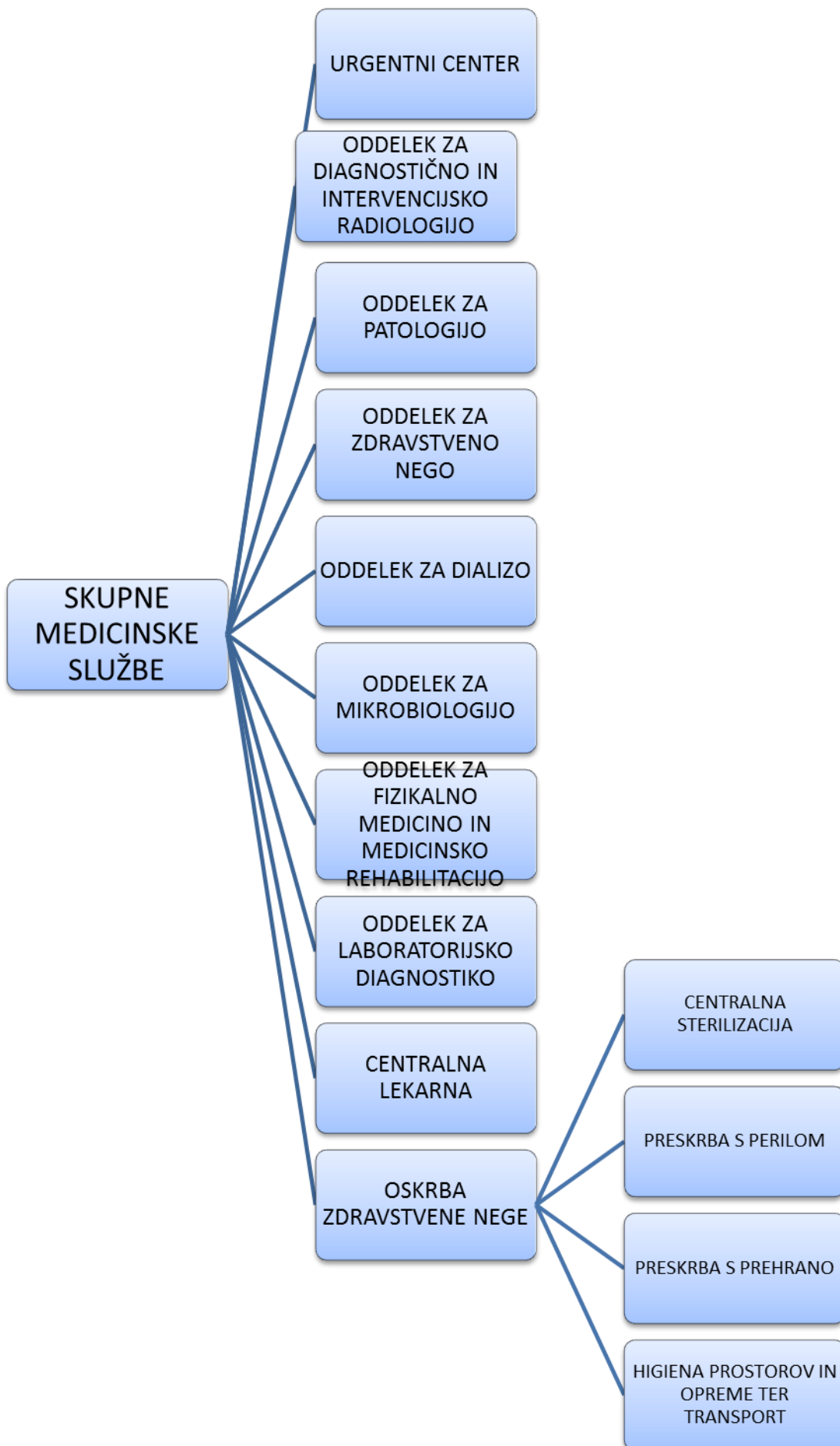
Vrednote SB Slovenj Gradec so:

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

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je v januarju 2018 pričela s pripravo novega Strateško razvojnega programa za obdobje 2018 – 2023, in sicer na podlagi 30. člena Zakona o zavodih. Navedeni program izhaja iz dela in vizije posameznih oddelkov, zato bolnišnica najprej pripravlja pregled stanja po posameznih oddelkih in enotah, nato pa se bodo pripravili strateški cilji.







## 2. ZAKONSKE PODLAGE

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

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD in 64/17),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD in 40/17 in 64/17 – ZZDej-K),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2017 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2018,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2017 ter 2018 z ZZZS.

### 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 in 96/15 – ZIPRS1617, 80/2016 – ZIPRS1718, 71/2017 – ZIPRS1819, 13/2018),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11 in 86/16),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16 in 75/17),
- 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),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 3/2018),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010)

### c) Interni akti zavoda:

- Sklep o preoblikovanju SB Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod, št. 022-03/93-3/6-8 z dne 15. 4. 1993 s spremembami in dopolnitvami;
- Statut Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 03.07.2017 in soglasje Vlade RS z dne 27.09.2017;

- Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec z dne 12.09.2016;
- Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene nege v SB Slovenj Gradec z dne 04.07.2005 (zadnja verzija 10.05.2016);
- Pravilnik o znanstveno raziskovalni dejavnosti v SB Slovenj Gradec z dne 26.09.2011 (zadnja verzija 02.02.2018);
- Pravilnik o inventuri z dne 02.11.1993 (zadnja verzija 23.11.2016);
- Kriteriji za določitev delavcev, katerih delo postane v zavodu nepotrebno, zaradi operativnih razlogov z dne 18.01.1999;
- Pravilnik o reševanju pritožb bolnikov – pritožbenem postopku z dne 27.03.2000;
- Pravilnik o določitvi območij in delovnih mest, na katerih poteka delo v območju virov ionizirajočega sevanja z dne 9. 5. 2000;
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in delovanju Centra za zdravljenje Fabryeve bolezni v SB slovenj Gradec z dne 15.06.2006;
- Pravilnik o določitvi vrst in števila delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo v SB Slovenj Gradec z dne 24.10.2006;
- Pravilnik o disciplinski in odškodninski odgovornosti z dne 17.09.2008;
- Pravilnik o elektronskem razporejanju in evidentiranju delovnega časa ter javljanju odsotnosti zaposlenih v SB Slovenj Gradec z dne 06.07.2009;
- Interna navodila o krogotoku opravil in dokumentacije v zvezi s sredstvi iz naslova sofinanciranja specializacij in povračili stroškov dela pripravnikov in sekundarijev z dne 05.03.2010;
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest SB Slovenj Gradec z dne 14.07.2008 (zadnja verzija 26.09.2012);
- Navodila o delu preko polnega delovnega časa ter presežkih in primanjkljajih delovnih ur v SB Slovenj Gradec z dne 19.05.2010 (zadnja verzija 13.04.2017);
- Pravilnik o računovodstvu z dne 08.12.2008 (zadnja verzija 22.11.2017);
- Pravilnik o varovanju osebnih in drugih zaupnih podatkov ter dokumentarnega gradiva v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec sprejet 28.11.2006;
- Pravilnik o strokovnem izobraževanju, izpopolnjevanju oziroma usposabljanju delavcev Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 31. 5. 2010 (zadnja verzija 05.12.2011);
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev z dne 26. 11. 2012;
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru z dne 12.09.2012 (zadnja verzija 28.09.2017);
- Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 15.05.2012;
- Sporazum o preprečevanju trpinčenja na delovnem mestu z dne 20.01.2012;
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela etične komisije SB Slovenj Gradec z dne 25.02.2013;
- Navodila za izvedbo strokovnih izpitov v SB Slovenj Gradec z dne 28.02.2014;
- Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanju prisotnosti alkohola in nedovoljenih psihoaktivnih substanc pri zaposlenih v SB SG z dne 30.12.2014 (zadnja verzija 28.11.2017);
- Pravilnik o videonadzoru v SB SG in njeni bližnji okolici z dne 30.12.2014;
- 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 28.01.2008;
- Pravila o poslovanju s plačilno kartico v SB SG z dne 14.02.2007;
- Ravnanje z odmrliimi zarodki z dne 05.01.2015;
- Pravilnik o volitvah članov sveta zavoda – predstavnikov delavcev bolnišnice z dne 13.02.2009;

- 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 29.4.2016;
- Pravilnik o osebni varovalni opremi v SB SG z dne 12.12.2017;

### **3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018**

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2018 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti javnih zdravstvenih zavodov za leto 2018 - dopis Ministrstva za zdravje z dne 24.12.2017;
- Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2018 – dopis Ministrstva za zdravje z dne 1.3.2018 (št. 410-58/2017/8)
- Pojasnila glede plač, povračil stroškov in drugih ukrepov v letu 2018 – dopis Ministrstva za javno upravo z dne 15.1.2018 (št. 100-84/2018/1)
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (ZIPRS1819) (Uradni list RS, št. 71/17 in 13/18 – ZJF-H);
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepih v javnem sektorju;
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 3/18),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih;
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS;
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09-UPB13, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11-ORZSPJS49a, 27/12- odl. US, 40/12-ZUJF, 46/13, 25/14-ZFU 50/14, 95/14 – ZUPPJS15 in 82/15);
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17)
- Izhodišča za pripravo sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda – dopis Ministrstva za zdravje z dne 2.2.2018;
- Poseben vladni projekt za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov – dopis Vlade republike Slovenije z dne 30.11.2017.

## 4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2018

### 4.1. LETNI CILJI

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

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

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

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

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

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

#### Osrednji cilji

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

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

### Cilji sanacije bolnišnice 2018-2021:

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

- 1. Realizacija delovnega programa dogovorjenega s pogodbo, ustanoviteljem in širitev tržne dejavnosti**
  - 1.1 100 % realizacija pogodbeno dogovorjenega programa z ZZZS
  - 1.2 100 % realizacija dodatnega programa za skrajševanje čakalnih vrst
  - 1.3 Širitev programov zdravstvenih storitev
  - 1.4 Prizadevanja za skrajševanje čakalnih dob
  - 1.5 Spodbujanje trženja storitev izven programa ZZZS (nadstandardne namestitve, samoplačniške zdravstvene storitve)
  
- 2. Razvoj kadrov**
  - 2.1 Zagotavljanje varnih in ugodnih delovnih razmer za zaposlene in paciente
  - 2.2 Uravnoteženo zaposlovanje skladno s potrebami zavoda
  - 2.3 Izboljšanje komuniciranja
  
- 3. Strokovni razvoj po posameznih področjih z uporabo internih smernic**
  - 2.1 Uvajanje novih metod dela
  - 2.2 Raziskovalno delo
  - 2.3 Pedagoško delo
  - 2.4 Povezovanje z drugimi zdravstvenimi zavodi
  - 2.5 Sodelovanje v projektih
  
- 4. Obvladovanje stroškov materiala, storitev in energije glede na ustvarjene prihodke**
  - 3.1 Zagotavljanje dolgoročne in kratkoročne plačilne sposobnosti
  - 3.2 Optimizacija zalog materiala
  - 3.3 Nabave materiala, storitev in energije po Zakonu o javnem naročanju
  - 3.4 Racionalizacija stroškov materiala, storitev in energije
  
- 5. Obnavljanje in sledenje razvoju informacijske tehnologije**
  - 5.1 Sprejem in uvedba informacijskih varnostnih politik
  - 5.2 Vključevanje v računalniško omrežje z NET
  - 5.3 Zagotavljanje celovite in varne informacijske podpore delovnim procesom v bolnišnici
  
- 6. Prostorska ureditev in opremljenost**
  - 6.1 PGD in PZI za objekt B
  - 6.2 Adaptacija kuhinje in jedilnice
  - 6.4 Posodobitev računalniškega omrežja
  - 6.5 Nabava medicinske in nemedicinske opreme
  - 6.6 Ureditev prostora in nakup gama kamere



## 4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

### 4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

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

Cilji na področju NNJF so:

- a) Cilji povezani z uresničevanjem integritete v skladu z ZIntPK:
- Ažuriranje in izvajanje načrta integritete.
  - Ustanovitev Sklada prof. dr. I. Raišpa in sprejetje navodil o delovanju sklada za donacije;
- b) Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol:
- Izvedba ocene tveganj varnosti pacientov in zaposlenih ter posodobitev registrov medicinskih tveganj.
  - Izvedba ocene poslovnih tveganj in posodobitev registrov poslovnih tveganj.
- c) Cilji povezani s preverjanjem delovanja notranjih kontrol v praksi:  
Preveriti zadovoljivost delovanja notranjih kontrol za obvladovanje tveganj na področju prejema, izdaje in obračuna dragih bolnišničnih zdravil, evidentiranje porabe zdravstvenih materialov v operacijskih dvoranah. Preveriti delovanje notranjih kontrol na področju obračuna nadomestila plač, dodatkov k plači, nadur, koriščenja prostih ur.

### 4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

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

Navajamo ključna tveganja v letu 2018:

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

**Tveganja** povezana z letnimi cilji:

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

**Ukrepi:**

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

**Aktivnost: Realizacija delovnega programa**

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

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

Rok: december 2018

Odgovoren: Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot

**Aktivnost: Sodelovanje z osebnimi zdravniki**

Tveganje: Neodzivnost zdravnikov

Ukrep: Pogostejša komunikacija z osebnimi zdravniki, Direktorji zdravstvenih domov

Rok: december 2018

Odgovoren: Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot

**Aktivnost: Sodelovanje z domovi starostnikov**

Tveganje: Slabša oskrba, nepotrebne napotitve, daljša hospitalizacija

Ukrep: Pogostejša komunikacija z zaposlenimi v domovih starostnikov

Rok: december 2018

Odgovoren: socialna delavka, Predstojniki oddelkov in enot

**Aktivnost: Obravnava pacientov v Urgentnem centru**

Tveganje: dolgotrajna obravnava pacienta v Urgentnem centru

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

Rok: do konca avgusta 2018.

Odgovoren: Predstojnik Urgentnega centra, Vodja plansko – analitske službe in Vodja Fakturne službe.

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

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

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

**Ukrepi:**

- načrtovanje zaposlitev v skladu s finančnimi zmožnostmi

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

Tveganje: Povečanje števila starejših delavcev, različne oblike dela zaposlenih

Ukrepi: Spremembe organizacije dela, prerazporeditev delavcev, analiza rezultatov NIJZ.

Odgovorna oseba: Vodja kadrovske in splošne službe

Rok izvedbe: december 2018

**Aktivnost: Zaposlovanje v okviru finančnega načrta**

Tveganje: Zdravniki starejši nad 55 let, nepredvideni odhodi nosilcev dejavnosti, neuravnoteženo poslovanje.

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

Odgovorna oseba: Strokovni direktor, Vodja kadrovske in splošne službe

Rok izvedbe: december 2018

**Aktivnost: Aktivno kadrovanje specializantov**

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

*Ukrepi:* permanentno javljanje potreb po specializacijah na Ministrstvo za zdravje in Zdravniško zbornico Slovenije.

*Odgovorna oseba:* Strokovni direktor, Vodja kadrovske in splošne službe

*Rok izvedbe:* december 2018

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

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

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

#### **Ukrepi:**

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

#### **Aktivnost: Obravnava pacientov**

*Tveganje:* Bolnišnične okužbe (BO)

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

*Rok:* december 2018

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

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

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

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

*Rok:* december 2018

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

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

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

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

*Rok:* december 2018

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

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

*Tveganje:* Dolgotrajna priprava smernic, usklajevanje med oddelki

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

*Rok:* december 2018

*Odgovoren:* Direktor, Predstojniki oddelkov in enot

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

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

- neuspeh pridobitve zadostnega programa (tveganje fiksnih stroškov)
- neuspeh povečanja učinkovitosti
- rast stroškov ne glede na realizacijo programa

##### **Ukrepi:**

- optimizacija porabe materiala in storitev

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

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

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

**Rok:** december 2018

**Odgovoren:** Sanacijska uprava, Vodja Centralne lekarne, Komercialna služba

**Tveganje 2:** Povečana poraba zdravil in zdravstvenih materialov

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

**Rok:** december 2018

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

**Tveganje 3:** Izpad zaračunavanja DBZ in LZM

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

**Rok:** september 2018

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

**Tveganje 4:** Sprememba strokovnih smernic (za predpisovanja zdravil)

**Ukrep:** Spremljanje porabe dragih zdravil, krvi in krvnih pripravkov.

**Rok:** december 2018

**Odgovoren:** Centralna lekarna, Komisija za zdravila, Odbor za transfuzijsko medicino.

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

**Tveganje 1:** Obvladovanje stroškov materialov

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

**Rok:** december 2018

**Odgovoren:** Sanacijska uprava, Vodja preskrbe s prehrano, Predstojniki oddelkov in enot

**Tveganje 2:** Obvladovanje stroškov storitev

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

**Rok:** december 2018

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

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

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

*Rok:* december 2018

*Odgovoren:* Sanacijska uprava, Vodja preskrbe s prehrano, Vodja komercialne službe

### **AKTIVNOST: Zagotavljanje likvidnosti bolnišnice**

*Tveganje 1:* Neuravnoteženo poslovanje bolnišnice

*Ukrep:* Obvladovanje uravnoveženega poslovanja bolnišnice, zniževanje vrednosti zalog materiala, podaljšanje plačilnih rokov s strani dobaviteljev

*Rok:* december 2018

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

*Tveganje 2:* Povečana investicijska dejavnost bolnišnice

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

*Rok:* december 2018

*Odgovoren:* Direktor, Sanacijska uprava

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

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

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

**Ukrepi:**

- izbor najustreznejše opreme glede na lokalne razmere

### **Aktivnost: Ažuriranje informacijskih varnostnih politik**

*Tveganje:* Ne izvajanje varnostnih politik v praksi

*Ukrepi:* Zagotoviti zadostno informiranost zaposlenih in spremljanje izvajanja

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

### **Aktivnost: Vključitev in implementacija Teleradiološkega portala**

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

*Ukrepi:* Kvalitetno testiranje pred implementacijo

*Tveganje 2:* Stabilnost lokalnega računalniškega omrežja

*Ukrepi:* Skrb za antivirusno in antispam zaščito

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

*Tveganje 3:* Neuporaba Teleradiološkega portala s strani drugih partnerjev.

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

*Odgovorna oseba in rok:* Strokovni direktor, stalna naloga.

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

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

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

Tveganje 2: Nevestna uporaba implementiranih rešitev

Ukrepi: Ustrezna izobraževanja in zahteve predstojnikov po uporabi rešitev

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

**Aktivnost: Uvedba Skype for Bussiness**

Tveganje: Neuporaba implementiranih rešitev

Ukrepi: Ustrezna izobraževanja in zahteve predstojnikov po uporabi rešitev

Odgovorne osebe in rok: Služba za informatiko SB SG, oddelek OIM

**Aktivnost: Prenova sistema RIS/PACS**

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

Ukrepi: Kvalitetna priprava razpisne dokumentacije in izbor izvajalca

Odgovorne osebe in rok: Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo, Služba za informatiko SB SG, Komercialna služba.

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

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

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

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

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

Rok: september 2018

Odgovoren: Direktor, Sanacijska uprava, Predstojniki in glavne medicinske sestre oddelkov, Vodja komercialne službe

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

Rok: december 2018

Odgovoren: Minister za zdravje, strokovne službe MZ

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

Tveganje 1: Dotrajanost vseh instalacij, talne in stenske keramike ter neprimerne in premajhne hladilnice (opozorila sanitarne inšpekcije); objekt iz leta 1960 (že izdelani PZI načrti 2011)

Ukrepi: dopolnitev PZI za sanacijo hladilnic in jedilnice marec 2018 - 1. faza obnove iz sredstev AM SB SG; za dokončno obnovo (2. faza) poiskati vire financiranja (MZ-proračun RS 2019)

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

Rok: dokončanje 1. faze do septembra 2018; 2. faza v letu 2019

Odgovoren: Direktor, Pomočnica direktorja za ZBNO, Vodja preskrbe s prehrano, Komerzialna služba

#### **Aktivnost: Nabava medicinske in nemedicinske opreme**

Tveganje 1: kljub velikemu deležu nove opreme za novi objekt C+C2 v letu 2017 je v bolnišnici še vedno visoka odpisanost in zastarelost opreme (59,8% odpisanost; od tega je kar 41% vse opreme že odpisane in še vedno v redni uporabi)

Tveganje 2: nezadostna finančna sredstva amortizacije

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

Rok: postopno do decembra 2018

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

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

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

Tveganje 2: V naboru artiklov niso vključeni vsi artikli, ki jih sicer uporabljamo v SB SG podvajanje dela: pripravljanje podatkov za skupna JN in sodelovanje v komisijah; izvajanje lastnih postopkov JN pred pretekom pogodb z dobavitelji;

Tveganje 3: dosežene cene za zdravstvene potrošne materiale, zdravila na skupnih JN so pogosto višje, kot preko lastnega JN; finančni učinek na znižanje stroškov zdravil in zdravstvenih potrošnih materialov je zanemarljiv.

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

Rok: december 2018 in v naslednjih letih

Odgovoren: Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, ministrstva, Direktorji JZZ, Predstojniki in glavne medicinske sestre oddelkov, Centralna lekarna in Komerzialna služba

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

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

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

V letu 2018 načrtujemo izvedbo revizije za področja:

**SKLOP 1:** Pravilnost evidentiranja storitev, porabe sredstev in obračuna prihodkov iz naslova opravljanja tržne dejavnosti v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec.

**SKLOP 2:** Revizija pravilnosti namenske porabe sredstev, ki jih je naročnik prejel v skladu z Zakonom o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIUFSZZ), **ki jo določa 8. člen ZIUFSZZ.**



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

<b>ZS</b>	<b>Letni cilj 2018</b>	<b>Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev</b>	<b>Ciljna vrednost kazalnika</b>
1	Skrb za dobro počutje pacientov in zadovoljstvo svojcev	Izvedba ankete	Izboljšanje, če 20 % pacientov odgovori, da so z oskrbo zadovoljni
2	Realizacija delovnega programa	Realizacija glede na pogodbeni program primerov, uteži, točk, obiskov, posegov, preiskav.	100%
3	Skrajšanje čakalnih dob za prospektivne primere	Izveden pogodbeni redni in enkratni dodatni program	100%
4	Izboljšanje kazalnika kakovosti - učinkovitost dela v operacijskem bloku	% izkoriščenosti operacijskih dvoran z načrtovanim programom	60%
5	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	Število oddelkov z izvedenim rednim internim strokovnim nadzorom	5
6	Zadovoljstvo zaposlenih	Izvedba ankete	Da/ne
7	Izboljšanje sodelovanja s primarnim nivojem	Število organiziranih sestankov letno	4
8	Izboljšanje komunikacije	Sprejem načrta o komuniciranju (zunanje, notranje)	Da/ne
9	Razvoj kadrov	Organiziranje notranjih izobraževanj za zaposlene	Število izobraževanj - 4
10	Zmanjšanje dni odsotnosti iz dela do 30 dni	Število dni, ur odsotnosti iz dela	Da/ne Primerjava s predhodnim letom



## 6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

### Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2018

Ker v času nastajanja Finančnega načrta 2018 SB Slovenj Gradec z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) še ni imela sklenjene pogodbe za leto 2018, za katero so šele stekla pogajanja, smo se pri oblikovanju delovnega programa za leto 2018 naslonili na veljavni Aneks št. 2 k Pogodbi 2017, na njegovo stanje 1.1.2018. Splošni dogovor za pogodbeno leto 2018 (SD 2018) je bil letos sprejet razmeroma hitro napram preteklim letom, objavljen je bil 8.3.2018, zato smo njegova določila že lahko upoštevali tudi pri pripravi Finančnega načrta 2018. Dejavnosti, ki se na osnovi pravil v Splošnem dogovoru (SD) v novi pogodbi načrtujejo na ravni realizacije preteklega leta (ambulantna onkološka dejavnost, revmatologija, medikamentozni splav, izrezanje benignih in malignih tvorbo kože in podkožnih tkiv, sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku, doječe matere, SVIT, MR preiskave, v okviru ABO pa tudi porodi, splavi, kirurško zdravljenje rakavih bolezni in možganske kapi), smo v skladu s temi pravili že vključili v delovni program za 2018. Pogodbena dejavnost akutnih bolnišničnih obravnav (ABO) se zaradi teh programov, ki se po določitih SD 2018 v novo pogodbo vnesejo po priznani realizaciji preteklega leta, spremeni - ugotovi se razlika med tako določeno »novo« in »staro« pogodbo, s to razliko pa se korigira obseg pogodbene dejavnosti ABO, ki jo iz tega naslova v letu 2018 zmanjšujemo za 96,97 uteži in povečujemo za 40 primerov. V delovni program za leto 2018 smo na dejavnosti ABO vključili tudi 180 primerov in 300,86 uteži (izračunanih po »reprezentativni uteži«), dodeljenih Splošni bolnišnici Slovenj Gradec za programe, ki so vključeni v enkratni dodatni program 2018 (EDP 2018) ((7) odstavek 25. člena SD 2018).

Z dokončno sklenjeno pogodbo z ZZZS za leto 2018 se bo na določenih programih spremenil tudi delovni program glede na sedaj prikazanega v Obrazcu 1, saj predlogov SB Slovenj Gradec za potrebna pogodbena prestrukturiranja v okviru obstoječih pogodbenih sredstev v finančni načrt še nismo vključili. Na specialistično ambulantnih dejavnostih, za katere se z ZZZS dogovarja tudi obseg prvih pregledov, se bo z novo Pogodbo 2018 na osnovi spremenjenega pravila njihovega načrtovanja v 5.1. točki 3. člena SD 2018 spremenil plan zanje. Ta se bo ob upoštevanju sprememb v številu timov določil na osnovi razmerja med novim planom točk in količnikom med realiziranim številom točk v preteklem letu in realiziranim številom prvih pregledov v preteklem letu. Plan obiskov se po določitih SD 2018 ne načrtuje več, zato jih tudi v Obrazcu 1 za leto 2018 ne navajamo.

Tako zastavljen **plan opravljanja zdravstvenih storitev v letu 2018 je razviden iz Obrazca 1 – Delovni program 2018.** Pogodbeni program predstavlja glavnino dejavnosti SB Slovenj Gradec, zato delovnega programa za ostale plačnike ne načrtujemo posebej.

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

V nadaljevanju podrobneje predstavljamo posamezne programe oz. njihove sklope, ki jih prikazujemo v **planu delovnega programa za leto 2018**, ki je razviden iz Obrazca 1 med prilogami.

## Program akutnih bolnišničnih obravnav (ABO)

Delovni program za leto 2018 za **dejavnost akutnih bolnišničnih obravnav (ABO)** predstavlja sedaj pogodbeno dogovorjen obseg po Aneksu št. 2 k Pogodbi 2017 od 1.1.2018 dalje, ki smo ga že povečali za 40 primerov ter zmanjšali za 96,97 uteži iz naslova 3. člena SD 2018. Ta določa, da se za programe, ki se plačujejo po realizaciji, v novi pogodbi opredeli plan primerov in uteži na podlagi priznane realizacije preteklega leta. Prav tako smo dodali 180 primerov in 300,86 uteži iz naslova enkratnih dodatnih programov 2018. Tako povečan obseg programa smo upoštevali tudi pri vrednotenju prihodkov.

Tako bomo s Pogodbo 2018, veljavno od 1.1.2018 dalje, z ZZZS dogovorili program ABO v skupni višini **14.940 primerov in 20.733,05 uteži**. Povprečna utež za redno pogodbo bo tako znašala 1,388. Ob dodanih primerih iz naslova enkratnih dodatnih programov 2018, ki jih je bolnišnici prinesel (7) odstavek 25. člena SD 2018, pa bo plan SB Slovenj Gradec za leto 2018 znašal **15.120 primerov in 21.033,91 uteži s povprečno utežjo 1,391**.

PROGRAM AKUTNIH BOLNIŠNIČNIH OBRAVNAV	Uteži	Primeri	Povprečna utež
Pogodba 2017	14.900	20.830,02	1,398
sprememba plana porodov	98	114,66	1,17
sprememba plana splavov	6	0,27	0,045
sprememba plana kirurškega zdravljenja rakavih bolezni	-25	-202,28	8,091
sprememba plana zdravljenje možganske kapi	-39	-9,62	0,247
<b>Predvidena redna pogodba od 1.1.2018 dalje</b>	<b>14.940</b>	<b>20.733,05</b>	<b>1,388</b>
EDP 2018 (25.člen (7) odstavek SD 2018)	180	300,86	1,671
<b>Skupaj plan 2018 = redna pogodba 2018 + EDP 2018</b>	<b>15.120</b>	<b>21.033,91</b>	<b>1,391</b>

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

Potrebno je poudariti, da je plan primerov ABO razdeljen po oddelkih skladno z analizo do sedaj opravljenih storitev in številom nosilcev – specialistov ter ob upoštevanju kazalnikov ekonomske učinkovitosti za leto 2016, ki smo jih pridobili s strani MZ. Najpomembnejša naloga letos bo tako natančno sprotno spremljanje realizacije delovnega programa, saj na posameznih področjih – splošni in abdominalni kirurgiji in urologiji nimamo dovolj nosilcev, dodatnih specializantov pa kljub utemeljenim zahtevam s strani MZ nismo dobili.

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

Dejavnosti	Plan redni program 2017		EDP 2017		Plan 2017 (vključno z EDP 2017)		Realizirano 2017		Plan redni program 2018		EDP 2018		Plan 2018 (vključno z EDP 2018)		Indeksi glede na primere		Indeksi glede na uteži	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Plan 2018 / Plan 2017	Plan 2018 / R 2017	Plan 2018 / Plan 2017	Plan 2018 / R 2017
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	2.783	5.001,87	243	284,46	3.026	5.286,33	3.072	5.578,34	2.769	5.202,80	150	183,86	2.919	5.386,66	96,46	95,02	101,90	96,56
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	1.569	2.884,55	53	241,30	1.622	3.125,85	1.543	3.104,43	1.543	3.054,00	30	117,00	1.573	3.171,00	96,98	101,94	101,44	102,14
Oddelek za urologijo	1.350	2.389,95			1.350	2.389,95	1.371	2.319,95	1.321	2.235,34			1.321	2.235,34	97,85	96,35	93,53	96,35
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.038	2.652,20			3.038	2.652,20	3.091	2.683,40	3.121	2.709,44			3.121	2.709,44	102,73	100,97	102,16	100,97
Oddelek za interno medicino	4.071	6.302,21			4.071	6.302,21	3.952	5.691,15	3.972	5.919,95			3.972	5.919,95	97,57	100,51	93,93	104,02
Oddelek za pediatrijo	2.089	1.599,24			2.089	1.599,24	2.134	1.553,28	2.214	1.611,51			2.214	1.611,51	105,98	103,75	100,77	103,75
<b>SKUPAJ</b>	<b>14.900</b>	<b>20.830,02</b>	<b>296</b>	<b>525,76</b>	<b>15.196</b>	<b>21.355,78</b>	<b>15.163</b>	<b>20.930,55</b>	<b>14.940</b>	<b>20.733,05</b>	<b>180</b>	<b>300,86</b>	<b>15.120</b>	<b>21.033,91</b>	<b>99,50</b>	<b>99,72</b>	<b>98,49</b>	<b>100,49</b>
<b>Ø utež na primer</b>		<b>1,398</b>		<b>1,776</b>		<b>1,405</b>		<b>1,380</b>		<b>1,388</b>		<b>1,671</b>		<b>1,391</b>			<b>98,99</b>	<b>100,78</b>

Opomba: V zgornji tabeli sta zaradi primerjave planov 2017 in 2018 k redni pogodbi za obe leti dodana EDP 2017 oz. EDP 2018. Kot EDP 2017 smo vključili programe iz priložene tabele k dopisu Ministrstva za zdravje z dne 23.2.2017 (dopis št. 170-1/2017/159), za katere smo razumeli, da gre za »odobrene« enkratne dodatne programe za našo bolnišnico za leto 2017, čeprav se je s končnim letnim obračunom za 2017 izkazalo, da je ZZS pri plačilu dodatnih programov upošteval določila SD 2017. Za EDP 2018 pa smo vključili SB Slovenj Gradec dodeljene programe za ta namen iz (7) odstavka 25. člena SD 2018.

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

52. člen SD omejuje izvajalce, da z ZZS ne moremo skleniti pogodbe o izvajanju posameznega posega oz. storitve, če je njen obseg na letni ravni manjši od 75 (izjema so zgolj ekskluzivni izvajalci na nacionalni ravni). Plan prospektivnih primerov po redni pogodbi z ZZS za leto 2018 bo po določilih SD 2018, kot naj bi veljala za pogodbeno planiranje, zastavljen v višini 3.666 primerov. Če k temu planu dodamo še operacije, dodeljene Splošni bolnišnici Slovenj Gradec iz naslova EDP 2018, t.j. 23 operacij na ožilju - arterije in vene, 46 operacij na ožilju - krčne žile, 52 operacij kil, 29 operacij žolčnih kamnov, 12 endoprotez kolkov, 12 endoprotez kolen in 6 artroskopskih operacij, znaša za leto 2018 skupni plan primerov, ki se uvrščajo med prospektivne programe, 3.846 primerov.

**Tabela 2: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2018**

	Plan redni program 2017	EDP 2017	Plan 2017, vključno z EDP 2017	Realizacija 2017	Plan redni program 2018	EDP 2018	Plan 2018, vključno z EDP 2018	Razlika		Indeks	
								Plan 2018 - Plan 2017	Plan 2018 - R 2017	Plan 2018 / Plan 2017	Plan 2018 / R 2017
<b>Program, plačan po realizaciji (Priloga III (3) odstavek SD 2018)</b>											
Porod	832		832	930	930		930	98	0	111,78	100,00
Splav	178		178	184	184		184	6	0	103,37	100,00
Kirurško zdravljenje rakavih bolezní	699		699	674	674		674	-25	0	96,42	100,00
Zdravljenje možganske kapi	143		143	104	104		104	-39	0	72,73	100,00
<b>Skupaj program, plačan po realizaciji</b>	<b>1.852</b>	<b>0</b>	<b>1.852</b>	<b>1.892</b>	<b>1.892</b>	<b>0</b>	<b>1.892</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>102,16</b>	<b>100,00</b>
<b>Programi, ki so vključeni v EDP 2018 (25.člen (7) odstavek SD 2018)</b>											
Operacija na ožilju - arterije in vene	75	23	98	142	75	23	98	0	-44	100,00	69,01
Operacija na ožilju - krčne žile	162	32	194	364	162	46	208	14	-156	107,22	57,14
Operacija kil	315	95	410	490	315	52	367	-43	-123	89,51	74,90
Operacija žolčnih kamnov	311	93	404	410	311	29	340	-64	-70	84,16	82,93
Endoproteza kolka	100	30	130	135	100	12	112	-18	-23	86,15	82,96
Endoproteza kolena	75	23	98	91	75	12	87	-11	-4	88,78	95,60
Artroskopska operacija	100		100	102	100	6	106	6	4	106,00	103,92
<b>Skupaj program, ki je vključen v EDP 2018</b>	<b>1.138</b>	<b>296</b>	<b>1.434</b>	<b>1.734</b>	<b>1.138</b>	<b>180</b>	<b>1.318</b>	<b>-116</b>	<b>-416</b>	<b>91,91</b>	<b>76,01</b>
<b>Ostali program</b>											
Benigne hiperplazije prostate - BHP	240		240	265	240		240	0	-25	100,00	90,57
Operacija morbidne (bolezenske) debelosti	180		180	225	180		180	0	-45	100,00	80,00
Odstranitev osteosintetskega materiala	106		106	110	106		106	0	-4	100,00	96,36
Operacija ženske stresne inkontinence	110		110	96	110		110	0	14	100,00	114,58
<b>Skupaj ostali program</b>	<b>636</b>	<b>0</b>	<b>636</b>	<b>696</b>	<b>636</b>	<b>0</b>	<b>636</b>	<b>0</b>	<b>-60</b>	<b>100,00</b>	<b>91,38</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.626</b>	<b>296</b>	<b>3.922</b>	<b>4.322</b>	<b>3.666</b>	<b>180</b>	<b>3.846</b>	<b>-76</b>	<b>-476</b>	<b>98,06</b>	<b>88,99</b>

Opomba: Tudi v tej tabeli sta enako kot v predhodni zaradi možne primerjave med planoma 2017 in 2018 k redni pogodbi za leto 2017 in 2018 dodana EDP 2017 oz. EDP 2018 na način, kot smo ga predstavili že zgoraj.

### ➤ Ostali bolnišnični programi

**Program neakutnih bolnišničnih obravnav (NBO)** za leto 2018 načrtujemo na ravni plačane realizacije v letu 2017 v obsegu 4.047 bolnišničnih oskrbnih dni (BOD) po točki 7.1.3 (1) odstavka 3. člena SD 2018.

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

### ➤ Ambulantne dejavnosti

V načrt delovnega programa za **ambulantne dejavnosti in ambulantne storitve** za leto 2018, ki je prikazan v II. in III. delu Obrazca 1, smo vključili obseg programov po stanju iz sedaj veljavnega Aneksa št. 2 k Pogodbi 2017 na dan 1.1.2018. Izjema so storitve oz. dejavnosti, ki se po določenih SD v novo pogodbo vnesejo na osnovi realizacije predhodnega leta. Pri programu ambulantnih

posegov – operacije na ožilju k obsegu redne pogodbe dodajamo 67 storitev, ki jih je naša bolnišnica prejela kot EDP 2018.

Kot smo že zapisali, se plan obiskov po določitih SD 2018 ne načrtuje več, se pa dogovarja planirano število prvih pregledov.

Za **dializno dejavnost** v delovnem načrtu 2018 že navajamo predviden obseg za leto 2018, 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.

Presejalne kolonoskopije za **program SVIT** načrtujemo na ravni realizacije leta 2017, kot določa Splošni dogovor. **Program DORA**, za katerega sicer velja enako pravilo načrtovanja po realizaciji preteklega leta pa za leto 2018 načrtujemo v obsegu iz 28. člena, (6) odstavka Priloge ZD ZAS SD 2018, kar za SB Slovenj Gradec pomeni 7.410 slikanj letno, saj smo program pričeli izvajati šele 12.12.2017.

### **Program MR in CT**

Za MR dejavnost, za katero se plan za novo pogodbeno leto dogovori po realizaciji v letu 2017, za 2018 navajamo plan v obsegu 2.064 preiskav, plan za CT dejavnost pa v skladu s pravilom planiranja ostaja na ravni plana iz Aneksa 2 k Pogodbi 2017.

### **Enkratni dodatni program 2018 (EDP 2018)**

Splošni bolnišnici Slovenj Gradec so bili s 1. točko (7) odstavka 25. člena SD 2018 za leto 2018 kot **enkratni dodatni programi** dodeljeni naslednji programi oz. storitve:

NAZIV PROGRAMA	EDP za leto 2018		
	Uteži za KLO	Primeri	Uteži
Akutne bolnišnične obravnave - Prospektivni programi			
Operacija na ožilju - arterije in vene	3,35	23	77,05
Operacija na ožilju - krčne žile	0,71	46	32,66
Operacija kil	0,74	52	38,48
Operacija žolčnih kamnov	1,23	29	35,67
Endoproteza kolka	4,44	12	53,28
Endoproteza kolena	4,7	12	56,4
Artroskopska operacija	1,22	6	7,32
<b>SKUPAJ</b>		<b>180</b>	<b>300,86</b>
Spec. ambulantna dejavnost - obravnave		Št. obravnav	
Operacija na ožilju (E0220)		<b>67</b>	

Ker je EDP 2018 po posameznih izvajalcih natančno opredeljen v SD 2018 in bodo plačila zanj izvedena v okviru obdobjnih obračunov ZZZS, smo ga poleg rednega pogodbenega programa vključili v delovni program v Obrazcu 1 in sicer pod stolpec »ZZZS«.

### **Prizadevanja SB Slovenj Gradec za pridobitev potrebnih dodatnih programov v 2018**

S predlogi za Splošni dogovor 2018, nazadnje pa za njegov aneks št. 1 ter vzporedno tudi v pogodbenih dogovarjanjih za Pogodbo 2018 smo si že doslej oz. si bomo še nadalje prizadevali

pridobiti potrebne dodatne programe ali širitve obstoječih programov iz naslova dodatnih finančnih sredstev. Gre za naslednje dejavnosti, kjer želimo zadostiti potrebam pacientov:

- za nujno širitev programa sprejema in triaže v urgentnem centru na skupaj 1,00 tim, kar nam bo dejansko omogočalo, da bomo lahko triažirali vse paciente, ki pridejo v urgentni center,
- za širitev Enote za poškodbe v urgentnem centru za 0,3 tima, prav tako tudi Enote za bolezni, slednje v obsegu 0,112 tima za namen urgentnih obravnav otrok,
- potrebne dodatne ambulantne operacije krčnih žil (100 posegov), s katerimi bi lahko vsaj malo skrajšali zares nedopustno dolge čakalne dobe,
- pedopsihiatrično ambulanto v obsegu 0,8 tima, saj naj bi že sredi leta 2018 naša specializantka zaključila specializacijo,
- ambulanto za kronične ledvične bolezni, ki jo z drugačno obravnavo pacientov uspešno izvajamo že vrsto let,
- psihiatrično ambulanto,
- ponovno uvedbo pedonevrološke ambulante, vključno s storitvami dolgotrajnega video-EEG (videotelemetrija - VTM),
- ambulantno fizioterapijo, ki smo jo doslej zagotavljali s pomočjo notranjih pogodbenih prestrukturiranj,
- potrebno širitev dispanzerja za ženske in tudi specialistične ginekološke ambulante,
- financiranje ambulante za klinično prehrano, ki v bolnišnici deluje že nekaj let,
- delovno terapijo kot nov ambulantni program za bolnišnico,
- širitev programa neakutnih bolnišničnih obravnav, kjer imamo zaradi v jeseni 2017 novoustanovljenega Oddelka za zdravstveno nego sedaj boljše pogoje, da te potrebne storitve zagotavljamo pacientom,
- program priprave in aplikacije zdravil za intravezikalno zdravljenje uroloških pacientov z rakom sečnega mehurja.

*Ukrepi za realizacijo delovnega programa in s tem ustvarjanje planiranih prihodkov (iz Sanacijskega programa SB SG):*

<b>Ukrep d5</b>	<b>Realizacija rednega delovnega programa</b>
Primer dobre prakse	SB SG leta 2015 in prej
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Vsi oddelki bolnišnice
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: 101 % realizacija pogodbe z ZZSZ Vzroki: podaljšanje čakalnih dob, izpad prihodkov,
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Realiziran celotni prihodek 2017
Vrednost ciljnega kazalnika	Pogodbeni celotni prihodek 2017 + 1 % preseganje
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek)	Razlika - 857.867 EUR zaradi nerealizacije na ABO (486.981 EUR) in spec.amb.dej. (360.308 EUR), sobivanje starša (10.577

v EUR)	EUR). Dodatni učinek 1 % preseganje v letu 2018 332.082 EUR iz OZZ in PZZ.		
Način merjenja učinkov ukrepa	v EUR		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Potrditev pogodbenega plana razdeljenega po oddelkih in ambulantah Mesečna realizacija 1/12 plana primerov in uteži, točk, pregledov, BOD, NOD Sprotno spremljanje realizacije in ugotavljanje ter odprava odklonov	Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot  Predstojniki oddelkov in enot  Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot	23.3.2018  Mesečno  Do 15. v mesecu za pretekli mesec in po potrebi tudi pogosteje
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2018 (trajni ukrep)</b>		

<b>Ukrep d6</b>	<b>Realizacija dodatnega programa za skrajšanje čakalnih dob</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Oddelki bolnišnice: OSAK, OTO		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: skrajšanje čakalnih dob, dodatni prihodek Vzroki: dolge čakalne dobe, slaba dostopnost do določenih storitev		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Brez realizacije primerov: 0 %		
Vrednost ciljnega kazalnika	Realizacija EDP v celoti: 100 %		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	372.846 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	% realizacije primerov		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Dogovor z zaposlenimi, ki bodo izvajali dodatni program Izvajanje programa v rednem in izven rednega delovnega časa Poročanje o izvajanju programa na MZ Sprotno spremljanje realizacije dodatnega programa in ugotavljanje ter	Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot  Zaposleni na oddelkih, Predstojniki oddelkov in enot  Plansko analitska služba  Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot	31.3.2018  Mesečno  Mesečno  Do 15. v mesecu za pretekli mesec

	odprava odklonov		
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2018</b>		

<b>Ukrep d7</b>	<b>Preseganje prvih pregledov za 1%</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Interni oddelek, Oddelek za radiologijo		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: skrajšanje čakalnih dob, dodatni prihodek Vzroki: dolge čakalne dobe, slaba dostopnost do določenih storitev		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Brez preseganja programa: 0 %		
Vrednost ciljnega kazalnika	Realizacija programa prvih pregledov: 101 %		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	12.185 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	% realizacije prvih primerov		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Dogovor z zaposlenimi, ki bodo izvajali prve preglede.	Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot	30.09..2018
	Poročanje o izvajanju programa na MZ	Zaposleni na oddelkih, Predstojniki oddelkov in enot	Mesečno
	Sprotno spremljanje realizacije dodatnega prvih pregledov	Plansko analitska služba	Mesečno
		Direktor, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot	Do 15. v mesecu za pretekli mesec
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2018</b>		

<b>Ukrep d8</b>	<b>Koordinacija operacijskih dvoran</b>		
Primer dobre prakse	Operacijski blok UKC Ljubljana		
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Centralni operacijski blok, oddelki operativnih strok		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot, kandidat za koordinatorja COB		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• strokovni razvoj,</li> <li>• zagotavljanje kakovosti in varnosti obravnave,</li> <li>• stroškovna učinkovitost</li> <li>• razvoj kadrov</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• izkoriščenost operacijskih dvoran: 56%</li> </ul>		



	<ul style="list-style-type: none"> <li>realizacija delovnega programa operativnih strok: 100%: 15.947.808 EUR</li> </ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>izkoriščenost operacijskih dvoran: &gt; 60%</li> <li>realizacija delovnega programa operativnih strok: 100,5%</li> </ul>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	79.739 EUR v letu 2018		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje ciljnih kazalnikov.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	seznanitev Strokovnega sveta, izbira kandidata za koordinatorja	Strokovni direktor	februar 2018
	analiza dela v COB (optimalna zasedenosti kadra in porstorov)	kandidat za koordinatorja	1.7.2018
	izobraževanje in ogled primera dobre prakse	kandidat za koordinatorja, Vodja inštrumentark, Predstojniki	31.12.2018
	dogovor predstojnikov	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot	1.1.2019
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2019 (trajni ukrep, če se bo izkazal za učinkovitega) POGOJ za izvedbo: soglasje predstojnikov operativnih strok</b>		

<b>Ukrep d9</b>	<b>Uvedba profesionalnega koderja za SPP</b>		
Primer dobre prakse	Splošna bolnišnica Izola, Bolnišnica Trbovlje		
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Hospitalni oddelki bolnišnice		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot, kandidat za koderja		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ustrezno kodiraje primerov</li> <li>zmanjšanje napak pri nadzorih</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>dvig povprečne uteži primerljivim bolnišnicam</li> <li>prihranek sredstev ob nekaznovanju pri nadzorih</li> </ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>1% dvig povprečne uteži</li> <li>101% realizacija obteženih primerov</li> </ul>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	249.313 EUR za leto 2019		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje ciljnih kazalnikov.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	seznanitev Strokovnega sveta, izbira kandidata za koordinatorja	Strokovni direktor	februar 2018
	analiza dela v COB (optimalna zasedenosti kadra in prostorov)	kandidat za koordinatorja	1.7.2018
	izobraževanje in ogled primera dobre prakse	kandidat za koordinatorja, Vodja inštrumentark, Predstojniki	31.12.2018

	dogovor predstojnikov	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot	1.1.2019
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2019 (trajni ukrep, če se bo izkazal za učinkovitega) POGOJ za izvedbo: soglasje predstojnikov operativnih strok</b>		

<b>Ukrep fi7</b>	<b>Kadrovska popolnitev nosilcev zdravstvene dejavnosti na deficitarnih področjih</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo, Oddelek za urologijo		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Poslovodni svet, Kadrovska in splošna služba		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• preprečiti izgorelost kadra</li> <li>• širitev dejavnosti</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• število specialistov urologije: 4,6</li> <li>• število specialistov splošne kirurgije: 8</li> </ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• število specialistov urologije: 6</li> <li>• število specialistov splošne kirurgije: 10</li> </ul>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	78.011 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje števila nosilcev zdravstvene dejavnosti in spremljanje realizacije delovnega programa.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	poziv MZ in ZZ Slovenije glede števila razpisanih specializacij	Direktor, Strokovni direktor	december 2017
	aktivno iskanje kadra	Kadrovska in splošna služba, Direktor, Strokovni direktor	2018
	zaposlitev novih specializantov	Kadrovska in splošna služba	december 2018
	zaposlitev novih specialistov	Kadrovska in splošna služba	december 2019
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2019</b>		

## 7. ČAKALNE DOBE

Načrt ukrepov za skrajševanje čakalnih dob po posameznih vrstah storitev:

### **HOSPITALNA DEJAVNOST**

Stopnja nujnosti in pričakovana čakalna doba (dnevi)		Število čakajočih	Vzroki	Predlog odprave vzroka	Rok	Odgovorna oseba
<b>Operacije varic – EVLA</b>						
Redno	1.053	675	Nezadosten program in glede na potrebe zavarovance in zmožnosti izvedbe	Predlog za povečanje programa. Predlog za prestrukturiranje programa.	30.4.2018	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 10 dni, če dobimo dodaten program						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 20						

### **AMBULANTNA DEJAVNOST**

Stopnja nujnosti in pričakovana čakalna doba (dnevi)		Število čakajočih	Vzroki	Predlog odprave vzroka	Rok	Odgovorna oseba
<b>Ambulanta za urologijo</b>						
Hitro	113	232	Velik interes zavarovancev za storitve.	Aktivno iskanje zdravnika specialista - urologa, zaposlitev novega specializanta.	31.12.2018	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	370	266	Pomanjkanje izvajalcev (tudi na nivoju RS).			
Ocena skrajšanja čakalne dobe: skrajšanje ni možno, ker ni bilo razpisane specializacije						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 0						
<b>Ambulanta za terapijo bolečine</b>						
Hitro	109	41	Velik interes zavarovancev za storitve.	Reorganizacija dela na oddelku.	31.3.2018	Predstojnik oddelka
Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 10 dni						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 28						
<b>Kardiološka ambulanta</b>						
Hitro	120	156	Velik interes zavarovancev za storitve, demografska slika.	Reorganizacija dela na oddelku.	31.3.2018	Predstojnik oddelka
Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 30 dni						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 30						
<b>UZ ožilja</b>						
Hitro	193	365	Velik interes zavarovancev za	Organizacija dodatnega	30.4.2018	Predstojnik oddelka

Redno	273	428	storitve.	(nadurnega) dela.		Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 100 dni						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 30						
Hitro	104	123	Nezadosten program.	Prestrukturiranje programa. Predlog širitve programa	30.4.2018	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 10 dni						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 10						
<b>Gastroenterološka ambulanta</b>						
Hitro	124	109	Pomanjkanje izvajalcev.	Reorganizacija dela na oddelku. Zaposlitev novega specialista.	30.6.2018	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: ni možno						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 0						
<b>Revmatološka ambulanta</b>						
Hitro	395	109	Pomanjkanje izvajalcev (tudi na nivoju RS).	Zaposlitev zunanjega (pogodbenega) izvajalca.	30.4.2018	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	408	73	Velik interes zavarovancev za storitve, demografska slika.	Iskanje novega specializanta.		
Ocena skrajšanja čakalne dobe: ni možno						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 0						
Hitro	102	59	Nezadosten program.	Predlog širitve programa.	30.4.2018	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: ni možno						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 0						
<b>Endokrinološka ambulanta</b>						
Hitro	209	68	Pomanjkanje izvajalcev (tudi na nivoju RS).	Reorganizacija dela na oddelku.	30.4.2018	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	404	84	Velik interes zavarovancev za storitve.	Iskanje novega specializanta.		
Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 10 dni						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 10						
<b>Nevrološka ambulanta</b>						
Hitro	146	204	Pomanjkanje izvajalcev.	Aktivno iskanje novega specialista nevrologa.	30.4.2018	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	191	126				
Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 30 dni						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 20						
<b>EMG</b>						
Hitro	150	223	Pomanjkanje izvajalcev in kadra ZBNO.	Delo specializanta pod (zunanjim) nadzorom oz. mentorstvom.	1.4.2018	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Redno	360	180	Velik interes zavarovancev.	Usmerjeno izobraževanje kadra ZBNO.		
Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 40 dni, če ne bo več napotitev						

Ocena skrajšanja števila čakajočih: 20						
<b>Psihiatrična ambulanta</b>						
Hitro	91	54	Pomanjkanje izvajalcev. Nezadosten program.	Vključevanje specializantke psihiatrije v redno delo. Vloga za širitev programa.	1.4.2018	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 10 dni ob zaposlitvi drugega nosilca in pridobitvi dodatnega programa						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 26						
<b>CT skeleta</b>						
Hitro	94	21	Nezadostno število izvajalcev.	Organizacija dela.	1.4.2018	Predstojnik oddelka Vodstvo bolnišnice
Ocena skrajšanja čakalne dobe: za 10 dni ob izvajanju po podjemni pogodbi						
Ocena skrajšanja števila čakajočih: 10						

## 8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP

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

Aneks št. 1 k Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 2017 (SD 2017) je za dejavnost UC uvedel kar nekaj sprememb, med njimi tudi spremenjena standarda za obe urgentni ambulanti. Uveljavil je dejavnosti (standarda) enota za bolezni in enota za poškodbe in sicer od 1.10.2017 dalje ter določene spremembe pravil evidentiranja in obračunavanja storitev. Boljše je sedaj vrednotena cena točke kot obračunske enote v enoti za bolezni, ki je za 58,7% višja v primerjavi s ceno točke za internistično urgentno ambulanto. Za 2,8% je od cene točke kirurške urgentne ambulante sedaj višja tudi cena točke enote za poškodbe. Zaradi omenjenega Aneksa št. 1 k SD 2017 smo z ZZZS 2.3.2018 podpisali Aneks št. 2 k Pogodbi 2017, ki predstavlja osnovo za načrtovanje prihodkov UC za leto 2018. Vse programe, ki jih izvajamo v okviru UC, načrtujemo v skupni vrednosti 1.868.165 EUR. Od tega program za enoto za bolezni znaša 644.770 EUR, za enota za poškodbe znaša 700.718 EUR, za triažo in sprejem 143.461 EUR, za opazovalno enoto pa 379.216 EUR.

Že ob uvedbi Enotne metodologije organizacije urgentnih centrov v Republiki Sloveniji in kasneje ob oblikovanju novih standardov za financiranje novih dejavnosti, ki so bile določene za UC, smo tako Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije kot našega zastopnika v pogajanjih, kot tudi Ministrstvo za zdravje večkrat opozarjali, da **je edini pravi način financiranja dejavnosti urgentnih centrov pavšal**. Enako kot prej za internistično in kirurško urgentno ambulanto sedaj tudi za obe novi dejavnosti - Enoto za bolezni in Enoto za poškodbe velja storitveni obračunski sistem financiranja. Za dejavnost, ki jo izvajalci moramo zagotavljati neprekinjeno (24/dan) vse dni v letu, pri čemer nimamo vpliva na realizacijo storitev v smislu, da bi si lahko naročali paciente in s tem vplivali na raven prihodka, potrebnega za pokritje celotnih stroškov. Zaradi nujenja

neprekinjene zdravstvene oskrbe v urgentnih centrih so visoki fiksni stroški za zagotavljanje celotnega pogona, medtem ko je že omenjeno plačilo po storitvah celo navzgor omejeno s pogodbenim planom do ZZZS, pa čeprav gre za nujne, neodložljive zdravstvene storitve, ki jih izvajalci ne moremo preložiti na kasnejši termin. Gre seveda za veliko sistemsko neskladje, nerealnost, ki se kaže tudi v presežku odhodkov nad prihodki urgentnih centrov. Zato podpiramo predlog Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, po katerem naj bi bilo plačilo za delovanje vseh UC v Sloveniji urejeno s pavšalom. Po tem predlogu naj bi se UC razvrstili v 3 kategorije glede na obseg obravnav v njih, UC Slovenj Gradec pa se po predlaganih kriterijih uvršča v drugo kategorijo UC.

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

**Tabela 8.1: Predvideno delovanje urgentnega centra (UC)- skupna tabela za vsa področja za leto FN2018**

	SKUPAJ UC			
	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2017	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2017	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Deleži v PLANIRANIH skupnih prihodkih/ odhodkih 2018
	SKUPAJ v EUR	SKUPAJ v EUR	SKUPAJ v EUR	%
<b>PRIHODKI skupaj</b>		<b>1.636.330</b>	<b>1.955.601</b>	<b>100</b>
<b>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za UC</b>	<b>1.504.707</b>	<b>1.499.890</b>	<b>1.868.165</b>	<b>96</b>
internistika - urgentna amb.	386.609	375.695	644.770	35
kirurgija - urgentna amb. z mavčarno	620.908	627.005	700.718	38
triaža in sprejem	136.451	136.451	143.461	8
opazovalna enota (pavšal)	360.739	360.739	379.216	20
<b>Drugi PRIHODKI</b>		<b>136.440</b>	<b>87.436</b>	<b>4</b>
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC skupaj</b>		<b>2.980.321</b>	<b>2.920.978</b>	<b>100</b>
- Strošek dela		1.719.390	1.647.267	56
- Materialni stroški *		156.471	172.411	6
- Stroški storitev **		745.077	724.977	25
- Amortizacija		296.395	338.096	12
- Ostali posredni stroški za urgentni center		62.988	38.227	1
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>		<b>-1.343.991</b>	<b>-965.377</b>	

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

Strošek	Vrednost v EUR-FN 2017	Vrednost v EUR-2017	Vrednost v EUR-FN 2018
zdravila in zdravstveni material	121.011,69	115.411,48	124.376,22
potrošni material	18.704,52	18.665,09	25.219,44
Energenti (voda, elektrika, ogrevanje)	20.381,43	22.394,82	25.255,14
<b>SKUPAJ:</b>	<b>160.097,64</b>	<b>156.471,39</b>	<b>174.850,80</b>

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

<b>Strošek</b>	<b>Vrednost v EUR-FN 2017</b>	<b>Vrednost v EUR-2017</b>	<b>Vrednost v EUR-FN 2018</b>
storitve za vzdrževanje	26.561,16	19.100,49	19.655,46
čiščenje	42.901,80	43.302,49	40.015,50
pranje perila	14.884,11	14.875,74	14.971,14
varovanje	6.808,62	5.197,22	5.122,68
rtg storitve	37.032,25	61.270,54	61.270,54
mikrobiološke storitve	193.740,30	163.967,86	136.350,12
laboratorijske storitve	306.848,52	307.824,47	317.864,24
patohistološke storitve	2.034,96	1.911,81	1.044,63
ostali stroški storitev	145.491,19	127.626,80	128.682,68
<b>SKUPAJ:</b>	<b>776.302,91</b>	<b>745.077,42</b>	<b>724.976,99</b>

V letu 2018 načrtujemo nekoliko nižje odhodke glede na realizirane v letu 2017. Z letom 2018 je vodenje urgentnega centra prevzel predstojnik Oddelka za urgentno medicino. Tako so bile predlagane nekatere spremembe pri organizaciji dela predvsem pri vključevanju zdravnikov v zagotavljanje zdravstvenega varstva v UC. Te spremembe se odražajo pri načrtovanih stroških dela, ki so se glede na leto 2017 nekoliko znižali. Pomembnejše znižanje smo upoštevali še pri stroških mikrobioloških storitev, ki so se v primerjavi z letom 2017 znižali za slabih 17%. Na drugi strani pa pričakujemo nekoliko višje materialne stroške. Podrobnejši prikaz omenjenega je razviden v zgornjih tabelah.

V spodnji tabeli povzemamo sredstva, ki so v letu 2018 načrtovana za usposabljanje zaposlenih ter nakup opreme za UC:

**Tabela 8.2: Načrtovana poraba sredstev UC v letu 2018**

	<b>Vrednost (v EUR)</b>
<b>Usposabljanje zdravstvenih delavcev</b>	<b>8.004,22</b>
<b>Investicije in oprema</b>	<b>37.559,44</b>
- Medicinska oprema	12.340,00
- Ostala oprema	25.219,44
<b>SKUPAJ:</b>	<b>45.563,66</b>

V nadaljevanju so po profilih prikazana pojasnila glede načrtovanega stanja kadra v urgentnem centru v letu 2018.

**Tabela 8.3: Število predvidenega kadra po profilih v UC v letu 2018**

	Financiran kader po pogodbi 2018	Planirano število kadra iz ur v urgentnem centru 2018	Planiran strošek dela urgentnega centra 2018 v EUR
Zdravniki	7,64	12,81	663.451,77
Diplomirane medicinske sestre	15,57	13,18	406.407,72
Srednje medicinske sestre	10,04	15,82	415.627,01
Zdravstvena administracija	5,16	7,68	161.780,50
<b>Skupaj:</b>	<b>38,41</b>	<b>49,49</b>	<b>1.647.267,00</b>

### Zdravniki:

V Urgentnem centru Splošne bolnišnice Slovenj Gradec zaenkrat nimamo zaposlenih specialistov urgentne medicine. Se pa v delo urgentnega centra vključujeta dve specializantki urgentne medicine. V izvajanje dejavnosti urgentnega centra se tako vključujejo zdravniki iz ostalih temeljnih oddelkov. Zaradi tovrstne organizacije nimamo ločeno vodenih vseh stroškov dela, ki nastajajo ob vključevanju zdravnikov pri zagotavljanju zdravstvene oskrbe v urgentnem centru, ampak smo pri načrtovanju za leto 2018 upoštevali spodnji raspored. V letu 2018 je vodenje UC in s tem organizacijo dela prevzel Predstojnik Urgentnega centra, ki je podal pobudo za spremembo organizacije glede na preteklo leto. Dopolnjen raspored vključevanja zdravnikov je ločeno prikazan za kirurško in internistično urgenco:

### Kirurška urgenca:

- delavnik (pon-pet); od 7:00 do 22:00 se vključuje 1 zdravnik v okviru rednega dela, od 22:00 do 08:00 (naslednjega dne) pa je razporejen prav tako 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva,  
- sobota, nedelja in prazniki; od 7:00 do 7:00 (naslednjega dne) razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva.

V izvajanje dejavnosti v kirurški urgenci se vključujejo zdravniki iz oddelka za travmatologijo in ortopedijo ter iz oddelka za abdominalno in splošno kirurgijo. Na podlagi dogovora med predstojnikoma oddelkov se zdravniki enakomerno vključujejo v izvajanje dejavnosti urgentnega centra.

Po potrebi se v zagotavljanje urgentne oskrbe vključujejo še zdravniki iz nekaterih ostalih oddelkov, predvsem oddelka za urologijo, oddelka za pediatrijo in oddelka za ginekologijo ter porodništvo.

V skladu z upoštevanjo organizacijo bo za izvajanje dejavnosti v kirurški urgenci v letu 2018 potrebnih 5,48 zdravnikov iz ur, pri čemer je upoštevan tudi pribitek za odsotnost v višini 27% efektivni ur.

Pri izračunu prihodkov pa je za to področje priznanega le 4,36 zdravnika iz ur.

### Internistična urgenca:

- delavnik (pon-pet); raspored, ki velja od 1.1.2018 do 31.3.2014 je sledeč: od 7:00 do 15:00 se vključuje 1 zdravnik v okviru rednega dela, od 13:00 do 21:00 je razporejen 1 zdravnik v okviru rednega dela, drugi pa se v tem vključuje v okviru dežurstva, od 19:00 do 8:00 je razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva.

- delavnik (pon-pet)- raspored, ki velja od 1.4.2018 je sledeč: od 7:00 do 15:00 se vključuje 1 zdravnik v okviru rednega dela, od 13:00 do 15:00 je razporejen 1 zdravnik v okviru rednega dela, od 15:00 do 18:00 je razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru nadurnega dela, od 15:00 do 08:00 (naslednjega dne) je razporejen 1 zdravnik v okviru dežurstva,

- sobota, nedelja in prazniki; od 7:00 do 8:00 razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva.

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

Na podlagi predstavljenih podatkov načrtujemo, da bo v letu 2018 za izvajanje dela v internistični urgenci potrebnih 7,33 zdravnikov iz ur, pri čemer je upoštevan tudi pribitek za odsotnost v višini 27% efektivni ur.

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

Tako načrtujemo, da bo na podlagi predvidenega vključevanja zdravnikov v izvajanje dejavnosti urgentnega centra in upoštevanega pribitka za odsotnosti v višini 27% efektivni ur, skupno vključenih 12,81 zdravnikov iz ur. Z upoštevanjem povprečnega stroška rednega dela zdravnikov, ki se vključujejo v urgentnem centru in povprečne vrednosti ure dežurstva zdravnikov v urgentnem centru, predstavljajo skupni načrtovani stroški dela za zdravnike v letu 2018 663.451,77 EUR.



Diplomirane in srednje medicinske sestre:

Prikaz stroška dela zdravstvene nege je pripravljen na podlagi načrtovanega rasporeda kadra v letu 2018, ki se vodi v kadrovske evidencah na enoti urgentnega centra. Za zagotavljanje zdravstvene nege v UC je predvidenih 13,18 diplomiranih medicinskih sester iz ur in 15,82 srednjih medicinskih sester iz ur. To skupno za zdravstveno nego v letu 2018 predstavlja stroške dela v višini 822.034,73 EUR.

Zdravstvena administracija

Prikaz stroška dela zdravstvene administracije je pripravljen na podlagi načrtovane razporeditve kadra, ki se vodi v kadrovske evidencah. Na podlagi predvidenega rasporeda načrtujemo, da se bo v letu 2018 v izvajanje dejavnosti urgentnega centra vključevalo 7,68 administratorke iz ur, kar predstavlja stroške dela v višini 161.780,50 EUR.

**Predvideni skupni stroški dela v UC bodo v letu 2018 tako znašali 1.647.267,00 EUR in predstavljajo 56 % vseh stroškov vezanih na delovanje UC.**

## 9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

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

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2018

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

Prihodki in odhodki so načrtovani v skladu z Zakonom o računovodstvu po načelu nastanka poslovnega dogodka ter Slovenskimi računovodskimi standardi. Finančni načrt prihodkov in odhodkov v letu 2018 je pripravljen na osnovi izhodišč iz tretjega poglavja tega gradiva.

BILANCA USPEHA	Leto 2017	FN 2018	Ind. FN18 /l. 17
PRIHODKI SKUPAJ	50.352.160	46.064.721	91
ODHODKI SKUPAJ	45.997.322	47.358.093	103
<b>REZULTAT POSLOVANJA</b>	<b>4.354.838</b>	<b>-1.293.372</b>	

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

*Tabela 9.1: Načrtovani prihodki in odhodki 2018 v primerjavi s finančnim načrtom 2017 in realizacijo leta 2017 v EUR*

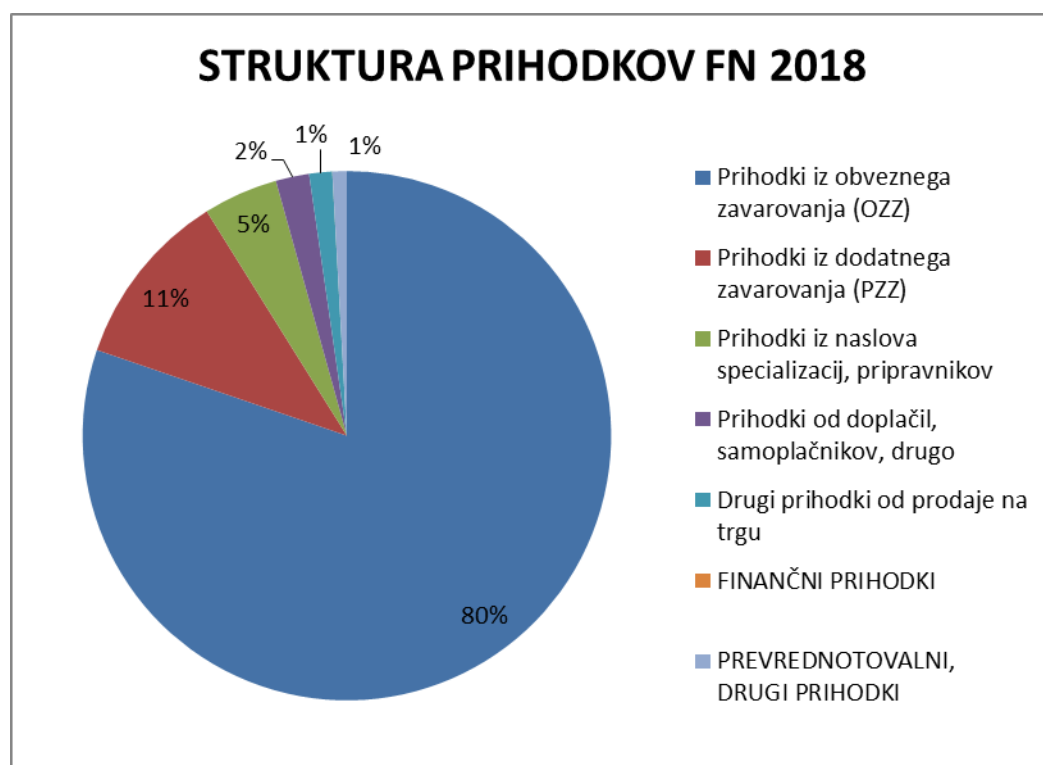
ELEMENTI BILANCE USPEHA	Finančni načrt 2017		Realizacija 2017		Finančni načrt 2018	
	€	%	€	%	€	%
A) PRIHODKI SKUPAJ	43.161.702	100,00	50.352.160	100,00	46.064.721	100,00
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	42.814.994	99,20	42.347.556	84,10	45.481.557	98,73
a) PRIHODKI IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	41.484.465		41.053.716		44.118.846	
- Prihodki iz programa ZZS	38.946.600		38.614.666		41.634.063	
- Drugi prihodki	2.517.527		2.439.050		2.484.783	
b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	1.330.529		1.293.840		1.362.711	
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	1.884	0,00	2.202	0,00	2.451	0,01
III. DRUGI PRIHODKI	344.824	0,80	6.542.367	12,99	580.713	1,26
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIHODKI	0	0,00	1.460.035	2,90	0	0,00
B) ODHODKI SKUPAJ	43.161.702	100,00	45.997.322	100,00	47.358.093	100,00
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	22.646.229	52,47	23.939.676	52,05	25.473.346	53,79
a) Plače zaposlenih	17.680.359		18.842.619		19.913.904	
b) Dajatve na plače	2.910.968		3.047.697		3.225.842	
c) Drugi stroški dela	2.054.902		2.049.360		2.333.600	
II. STROŠKI MATERIALA	13.044.176	30,22	13.848.201	30,11	14.005.761	29,57
a) Porabljena zdravila in zdravstveni material	11.470.535		12.128.064		12.262.793	
b) Porabljen nezdravstveni material	1.573.641		1.720.137		1.742.968	

III. STROŠKI STORITEV	5.311.914	12,31	5.379.158	11,69	5.615.162	11,86
a) Zdravstvene storitve	1.566.694		1.408.165		1.669.335	
b) Nezdravstvene storitve	3.745.220		3.970.992		3.945.827	
IV. AMORTIZACIJA	1.723.383	3,99	1.780.299	3,87	1.863.314	3,93
V. DRUGI STROŠKI	91.000	0,21	136.533	0,30	130.000	0,27
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	45.000	0,10	84.538	0,18	30.757	0,06
VII. DRUGI ODHODKI	50.000	0,12	23.637	0,05	23.000	0,05
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	250.000	0,58	805.281	1,75	216.753	0,46
C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI			4.354.838		-1.293.372	

Za izkazani poslovni izid je predvideno izvajanje ukrepov sanacije, ki jih podajamo v okviru posameznih vrst prihodkov in odhodkov.

### 9.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2018 znašajo 46.064.721 EUR in bodo za 8,5 % nižji od doseženih v letu 2017.



Večino prihodkov bo bolnišnica v letu 2018 ustvarila iz naslova prihodkov iz poslovne dejavnosti. Delež drugih in prevrednotovalnih prihodkov bo predstavljal v letu 2018 samo 2 %. V letu 2017 je bil delež drugih prihodkov in prevrednotovalnih prihodkov med vsemi prihodki skoraj 16 %, zaradi nakazila po ZIUFSZZ iz proračuna za pokrivanje primanjkljaja v bilanci stanja po stanju na dan 31.12.2016 in odpisa obveznosti iz naslova združevanja amortizacije po ZIJZZ.

Tabela 9.2: Plan prihodkov za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
A) Prihodki skupaj	43.161.702	50.352.160	46.064.721	91,49	-4.287.439
I. Prihodki iz poslovne dejavnosti	42.814.994	42.347.556	45.481.557	107,40	3.134.001
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	41.484.465	41.053.716	44.118.846	107,47	3.065.130
1. Prihodki iz programa ZZZS	38.946.600	38.614.666	41.634.063	107,82	3.019.397
2. Drugi prihodki	2.517.527	2.439.050	2.484.783	101,88	45.733
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.330.529	1.293.840	1.362.711	105,32	68.871
II. Prihodki iz financiranja	1.884	2.202	2.451	111,31	249
III. Drugi prihodki	344.824	6.542.367	580.713	8,88	-5.961.654
IV. Prevrednotovalni poslovni prihodki	0	1.460.035	0	0,00	-1.460.035

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

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo večinski delež prihodki iz programa za ZZZS, ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 90,3 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2018.

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

➤ **Kvantitativna izhodišča**

Izhodišča pri vrednotenju prihodkov

Pri načrtovanju prihodkov v finančnem načrtu 2018 smo upoštevali določila Splošnega dogovora 2018 (SD 2018):

- za leto 2018 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 pa se vrednost programov oz. cen zdravstvenih storitev, z izjemo cen preiskav za CT in MR, na letni ravni poveča za 5 %.
- revalorizacija materialnih stroškov in ostalih kalkulativnih elementov, ki so vkalkulirani v cene zdravstvenih storitev, se po določilu SD 2018 v letu 2018 ne izvaja. SB Slovenj Gradec na ta način ob upoštevanju 1,6% inflacije v 2018 izgublja cca 242.000 EUR na letni ravni.
- za vrednotenje EDP 2018 smo v skladu s pravilom SD 2018 upoštevali 90% cene za redni program za leto 2018,
  - višino zakonskih dajatev delodajalca na bruto plače v višini 16,10%,
  - dodatek za delovno dobo v višini 6,44% na osnovne plače,
  - sredstev za delovno uspešnost ne načrtujemo,

- premije za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje v višini 379,76 EUR na kalkulativen delavca iz ur. Ob upoštevanju dvakratnega 3% znižanja cen zdravstvenih storitev in sedanjega 5% povečanja to dejansko zneso 375,18 evrov.
- sredstva za regres za letni dopust se vračunajo v vrednost programov oz. cene zdravstvenih storitev v odvisnosti od plačnega razreda, v katerega je uvrščen vkalkulirani delavec. Pri tem bi želeli opozoriti na neuskklajenost opredelitve višine regresa s SD 2018, ki je vključen v cene zdravstvenih storitev in je prikazan v spodnji tabeli (v desnem stolpcu izračun regresa že vključuje dve 3 % znižanji ter 5 % povišanje od 1.1.2018) s sedaj znano obveznostjo delodajalcev, da bo treba javnim uslužbencem izplačati regres za letni dopust 2018 v višini minimalne plače 842,79 EUR, kar pomeni 95.673 EUR več kot po osnovni lestvici.

Plačni razred	Višina regresa (v eur)	
	osnova	vkalk. v cene z upošt. 55. čl.
do vključno 16	1.000,00	987,95
od 17 do vključno 40	790,73	781,20
od 41 do vključno 50	600,00	592,77
od 51	500,00	493,97

- 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 sedanjega 5% povečanja to zneso 180,82 evrov.

#### ➤ Ostale predpostavke

- Pogodbeni programi bodo realizirani 101 %. Ob takšni predpostavki smo načrtovali pogodbene prihodke.
- Prihodke za ločeno zaračunljive materiale in storitve ter draga bolnišnična zdravila in storitve priprave in apliciranja zdravil s seznama A in B, ki nam jih ZZZS in ostale zavarovalnice posebej plačujejo, načrtujemo v višini cca 5 mio EUR. Glavnino med njimi, t.j. 3,14 mio EUR predstavljajo sredstva za zdravili za zdravljenje Fabryjeve bolezni, vključno s storitvami aplikacije teh zdravil.
- V načrtovanih prihodkih upoštevamo, da bomo tudi v letu 2018 prejeli vsa planirana sredstva za patohistološke in citološke preiskave v specialističnih ambulantah v višini cca 170.000 EUR.
- Ker bodo v letu 2018 tudi dejavnosti MR, CT, RTG ter izrezi kož in kožnih tvorb plačane po realizaciji, smo pri načrtovanju prihodkov izhajali iz ocene naših zmožnosti za realizacijo 2018 kot sledi: za MR smo načrtovali prihodke za obseg 2390 preiskav (namesto pogodbenih 2064), za CT smo načrtovali prihodke za obseg 2598 preiskav (namesto pogodbenih 2346), za RTG smo načrtovali prihodke za obseg 110.044 točk (namesto pogodbenih 99.026), za izreze benignih kož 950 storitev, za maligne pa 200 storitev. Zaradi previdnostnega načela pri načrtovanju prihodkov smo v pogodbenih prihodkih namesto predvidenih količin posameznih dializ za leto 2018 upoštevali njihovo realizacijo v 2017, ki je nekoliko nižja. Za program mamografij, ki niso del DORE, smo v prihodkih upoštevali obseg 17.461 točk, kar predstavlja 60% programa iz leta 2017. Na ostalih dejavnostih, ki se v novo pogodbo vključujejo po realizaciji preteklega leta, pa smo to upoštevali tudi v prihodkih.

- Pri načrtovanju prihodkov smo upoštevali določila SD, po katerem bo plačnik storitev izvajalcem ob končnem letnem obračunu v celoti plačal preseganje pogodbenega plana prvih pregledov v specialistično ambulantnih dejavnostih.

Tabela 9.3: Plan prihodkov iz programa za ZZZS za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
1. Prihodki iz programa ZZZS	38.946.600	38.614.666	41.634.063	107,82	3.019.397
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	30.395.419	29.929.053	32.037.080	107,04	2.108.027
- Prostovoljno zdravstveno zavarovanje in doplačila	4.004.249	4.091.612	4.998.637	122,17	907.025
- Draga zdravila - lista A in B (ozz+pzz)	4.546.932	4.594.001	4.598.346	100,09	4.345

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

Ukrep d10	Specializacija iz otroške kirurgije		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo, Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok, Oddelek za travmatologijo in ortopedijo, Oddelek za pediatrijo		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Kadrovska in splošna služba, Predstojniki oddelekov (na katerih se ukrep izvaja)		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• strokovni razvoj,</li> <li>• promocija dobrega imena bolnišnice</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• število specializantov in specialistov otroške kirurgije: 0, število primerov: 50</li> </ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• število specializantov in specialistov otroške kirurgije: &gt;0, število SPP primerov: 15 več letno od leta 2021</li> </ul>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	Dodatni prihodek v letu 2021: $15 * 1,39 * 1153$ EUR = 24.040 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Ankete o zadovoljstvu uporabnikov storitev, spremljanje pritožb, ki se nanašajo na področje operacij otrok		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	pridobitev soglasja predstojnikov oddelkov, predlog glavnih mentorjev	Strokovni direktor	31.3.2018
	izvajanje specializacije	Kadrovska in splošna služba, oddelki	1.9.2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>September 2021</b>		

<b>Ukrep fi1</b>	<b>ePOSVET</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	nova dejavnost		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	število obračunanih ePOSVET-ov: 0		
Vrednost ciljnega kazalnika	število obračunanih ePOSVET-ov: 100/leto		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	100*11,32 EUR=1.132 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje obračuna storitve ePOSVET.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	interni dogovor za kontaktne osebe	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot	15.3.2018
	predstavitev dejavnosti na seji Strokovnega sveta	Strokovni direktor, Plansko-analitska služba	1.4.2018
	obvestilo vodstvu regijskih ZD	Strokovni direktor	1.4.2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>April 2018</b>		

<b>Ukrep oziroma aktivnost fi4</b>	<b>Optimizacija šifriranja storitev na OIM</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Oddelek za interno medicino		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Finančna služba, Plansko – analitska služba, Predstojnik OIM		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	optimizacija šifriranja storitev Vzrok: podkodiranje obračunanih storitev		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	• SPP (Oddelek za interno medicino): 1,44 v letu 2017		
Vrednost ciljnega kazalnika	• SPP: dvig za 0,06 točke		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	0,06*3952*1145,22=271.555 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje SPP		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	preverba optimalnosti kodiranja SPP	Finančna služba, Predstojnik OIM	1.5.2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2018 (trajni ukrep)</b>		

<b>Ukrep fi5</b>	<b>Stimulacija pedagoške dejavnosti</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Pomočnik direktorja za ZBNO, Vodja pedagoške dejavnosti, Medicinska sestra za pedagoško dejavnost ter razvoj in kakovost na področju ZBNO		

Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>zagotovitev motiviranega in usposobljenega kadra</li> <li>skrajševanje čakalne dobe</li> <li>širitev dejavnosti</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	število študentov (medicine/ZBNO) 2017/18: <b>62</b>		
Vrednost ciljnega kazalnika	število študentov (medicine/ZBNO): porast za 20%		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	Finančni učinek po zaključku specializacije v letu 2021: 120.845 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Dolgoročni ukrep za korekcijo kadrovskega primanjkljaja in promocijo bolnišnice.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	imenovanje Vodje pedagoške dejavnosti za zdravnike	Strokovni direktor	1.3.2018
	kandidatura za pedagoške nazive nosilcev zdravstvene dejavnosti	Vodja pedagoške dejavnosti	1.6.2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Junij 2019</b>		

<b>Ukrep fi9</b>	<b>Nakup SPECT/CT</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Enota za nuklearno medicino		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Strokovni direktor, Upravne službe, Tehnično vzdrževalna služba		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>realizacija in širitev delovnega programa,</li> <li>strokovni razvoj,</li> <li>obvladovanje stroškov,</li> <li>investicije (nadgradnja obstoječe infrastrukture)</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>število opravljenih preiskav na obstoječi infrastrukturi: 567 storitev oz. 8.751 točk v letu 2016</li> </ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>število opravljenih preiskav na SPECT/CT: 2018 še 0, nato izhodišče + 450 preiskav/leto</li> </ul>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	450*15,4 točk*5,31 EUR=36.879 EUR od leta 2020 naprej		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje realizacije delovnega programa.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	DIIP za nakup opreme	Direktor, Komercialna služba	15.9.2018
	nabava aparata	Direktor, Komercialna služba	1.1.2019
	prenova prostorov	dobavitelj	1.1.2019
	montaža aparata	dobavitelj	1.3.2020
	pričetek dela	Enota za nuklearno medicino	1.4.2020
Rok za izvedbo ukrepa	<b>April 2020</b> <b>POGOJ za izvedbo: zaposlitev specialista nuklearne medicine</b>		



<b>Ukrep kt1</b>	<b>Optimizacija dela v urgentnem centru (UC) – internistična prva pomoč</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Enota za bolezni – internistična prva pomoč		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Predstojnik Oddelka za interno medicino (OIM), Predstojnik UC		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	stroškovna učinkovitost		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>realizacija specialističnega ambulantnega programa OIM: internistika urgentna amb. realizirano 38.054 točk v letu 2017</li> </ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>realizacija specialističnega ambulantnega programa OIM: 100% pogodba 2017 40.188 točk</li> </ul>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	27.718 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje ciljnih kazalnikov.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	analiza stanja in predstavitev	Strokovni direktor, Predstojnik UC, Predstojnik OIM	februar 2018
	sprememba organizacije dela	Predstojnik OIM	1.5.2018
	Reevalvacija	Strokovni direktor, Predstojnik UC, Predstojnik OIM	1.10.2018
	Reevalvacija	Strokovni direktor, Predstojnik UC, Predstojnik OIM	/6 mesecev
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Maj 2018 (trajen ukrep)</b>		

<b>Ukrep oziroma aktivnost kt2</b>	<b>Širitev nevrološke dejavnosti</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Oddelek za interno medicino, Enota za nevrologijo		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Poslovodni svet, Vodja Enote za nevrologijo		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	širitev nevrološke dejavnosti		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>ambulantna nevrološka obravnava: realizacija 2017 skupaj 53.475 točk oz. 87,6 % realizacija plana</li> <li>akutna bolnišnična obravnava 394 primerov in 636,13 uteži</li> </ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>ambulantna nevrološka dejavnost: porast za 10%</li> </ul>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	V letu 2020: 87.505 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje izhodiščnih kazalnikov.		
Ključne aktivnosti s terminskim	prenova ambulate	Poslovodni svet	1.10.2018

planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	za nevrološko dejavnost		
	zaposlitev dodatnega kadra: klinični psiholog, delovni terapevt, kader zdravstvene nege s specialinimi znanji	Poslovodni svet	1.1.2019
	zaposlitev nevrologa	Poslovodni svet, Vodja Enote za nevrologijo	1.1.2020
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Januar 2019</b>		

### Načrtovani drugi prihodki iz opravljanja javne službe

Tabela 9.4: Plan drugih prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
2. Drugi prihodki	2.517.527	2.439.050	2.484.783	101,88	45.733
- Refundacije specializacij	1.740.434	1.779.889	1.790.353	100,59	10.464
- Refundacije pripravništev	322.000	294.224	296.062	100,62	1.838
- Ostali prih. iz zdravstvenih storitev javne službe	455.092	364.937	398.368	109,16	33.431
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe					0

Načrtovani prihodki iz naslova specializacij vključujejo prihodke iz refundacij plač in drugih stroškov dela specializantov, ki izvajajo specializacijo v naši bolnišnici. V letu 2017 je nekaj specializantov zaključilo specializacijo, tudi v letu 2018 so načrtovani specialistični izpiti. Refundacije iz naslova pripravništev so načrtovane v skladu s planom pripravništev.

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

*Ukrepi za povečanje prihodkov iz naslova donacij (iz Sanacijskega programa SB SG):*

<b>Ukrep e5</b>	<b>Ustanovitev sklada prof. dr. Iva Raišpa</b>
Primer dobre prakse	Fakulteta za management (Univerza v Novi Gorici), UKC MB
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki, uprava
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• povečanje prihodkov</li> <li>• transparentna, namenska poraba sredstev</li> </ul>
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Vrednost prejetih donacij v letu 2017: 174.171 EUR
Vrednost ciljnega kazalnika	Vrednost prejetih donacij v letu 2018: porast za 5%
Ocena pričakovanega učinka na	8.708 EUR

neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)			
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje števila in vrednosti donacijskih pogodb.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	odprtje sklada s fondom za raziskovanje, pedagoško delo, izobraževanje in nakup opreme	Poslovodni svet, Strokovni svet	februar 2018
	priprava poslovnika za poslovanje sklada	Pravna služba	1.5.2018
	aktivno iskanje donatorjev	Poslovodni svet	1.6.2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Junij 2018</b>		

<b>Ukrep fi2</b>	<b>Stimulacija raziskovalne dejavnosti</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Strokovni direktor, Upravne službe, Vodja raziskovalne dejavnosti, Predstojniki oddelkov in enot		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	nov vir finančnih prihodkov		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>namenske donacije za raziskovalno dejavnosti: <b>5</b></li> </ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>namenske donacije za raziskovalno dejavnosti: porast za 10%</li> </ul>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	leta 2017 49.442 EUR *10%=4.944 EUR v letu 2018		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje kazalnikov prihodka iz naslova raziskovalne dejavnosti in za raziskovalno dejavnost		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	prenova Pravilnika o znanstveno – raziskovalni dejavnosti	Strokovni direktor, Komisija za znanstveno-raziskovalno dejavnost, Strokovni svet	februar 2018
	odprtje sklada s fondom za raziskovanje	Poslovodni svet, Strokovni svet	februar 2018
	priprava poslovnika za poslovanje sklada	Pravna služba	1.5.2018
	aktivno iskanje sponzorjev raziskovalne dejavnosti (cilj: družbeno-odgovorna ne-farmaceutska podjetja)	Poslovodni svet	1.6.2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Junij 2018</b>		

## Prihodki iz tržne dejavnosti

Tabela 9.5: Plan prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.330.529	1.293.840	1.362.711	105,32	68.871
1. Prih.zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	884.935	712.848	720.121	101,02	7.273
2. Prih.nezdravstvenih storitev tržne dej.	445.594	580.992	642.589	110,60	61.597

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

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

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

Ukrep t1	Prepoznavnost bolnišnice		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	vsi zaposleni		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"><li>• priliv bolnikov iz drugih regij,</li><li>• povečanje tržne dejavnosti</li></ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"><li>• delež tržne dejavnosti: 1.293.840 EUR</li></ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	delež tržne dejavnosti: povečanje za 1%		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	12.938 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje prihodkov iz tržne dejavnosti.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	promocija bolnišnice v javnosti (sodelovanje v razpravah, radijskih oddajah, organizacija preventivnih dejavnosti za bolnike)	vsi zdravniki in ostali zdravstveni kader	1.1.2018
	aktivna strokovna izobraževanja	vsi zdravniki in ostali zdravstveni kader	30.4.2018
	organizacija strokovnih izobraževanj (regijska, nacionalna, mednarodna)	vsi zdravniki in ostali zdravstveni kader	1.1.2018
	sodelovanje v mednarodnih povezavah	vsi zdravniki in ostali zdravstveni kader	30.12.2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2019</b>		

<b>Ukrep t2</b>	<b>Adaptacija jedilnice in ureditev predavalnice</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Komerzialna služba, zunanji izvajalci		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Vodja Komerzialne službe, Vodja preskrbe s prehrano		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Dotrajanost vseh instalacij, talne in stenske keramike ter neprimerni in premajhni prostori. Nadzori sanitarne inšpekcije.		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Prihodki jedilnice v letu 2017: 336.150 EUR Prihodki od trženja predavalnice zunanjim: 0 EUR		
Vrednost ciljnega kazalnika	Prihodki jedilnice v letu 2018: 3 % višji Prihodki od trženja predavalnice zunanjim v letu 2018: 5 predavanj		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	10.084 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Število obrokov, pogostitev, število predavanj		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Izdelava dopolnjenih PZI načrtov iz 2011	Zunanji izvajalci	Marec 2018
	Postopek JN za izbiro izvajalca	Strokovna komisija SB SG	Marec-Maj 2018
	Izvedba GOI del in dobava tehnološke opreme	Izbrani izvajalci, projektantski nadzor, strokovna komisija SB SG	Maj-september 2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2019</b>		

### **Prihodki iz financiranja**

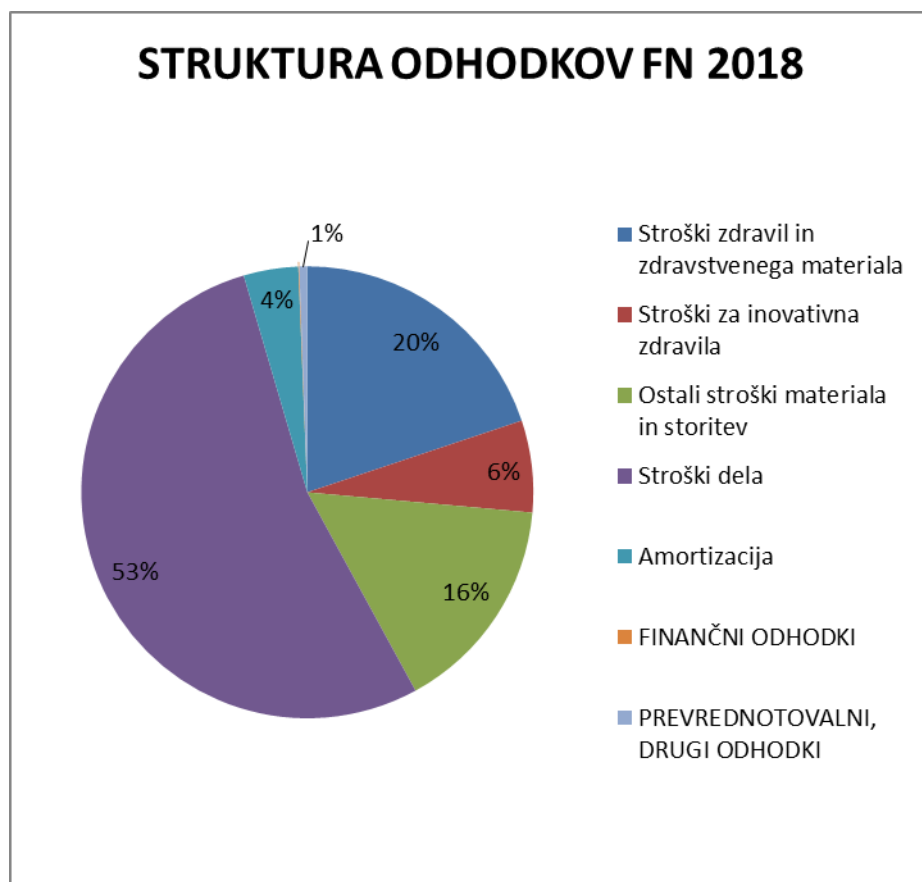
Prihodki iz financiranja v letu 2018 predstavljajo načrtovane prihodke iz naslova prostih denarnih sredstev na Zakladnici Ministrstva za zdravje. Prihodkov za obresti iz naslova vezave prostih denarnih sredstev ne načrtujemo, zaradi ničelne višine obrestnih mer.

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

Te prihodke je že po sami naravi težko načrtovati, saj imajo naravo izrednega dogodka. V letu 2018 so načrtovani v bistveno manjši višini kot so bili realizirani v letu 2017, ko je bila realizacija visoka, zaradi nakazila iz proračuna in odpisa obveznosti iz naslova združevanja amortizacije.

### 9.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2018 znašajo 47.358.093 EUR in bodo za 3 % višji od doseženih v letu 2017.



Za načrtovane odhodke v letu 2018 podajamo obrazložitve in pojasnila na osnovi ključnih stroškov v bolnišnici.

V strukturi odhodkov predstavljajo največji delež odhodki za stroške dela z 56,5 %, druga največja skupina odhodkov so stroški zdravil in zdravstvenih materialov z 25,9 %.

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

Tabela: 9.6.: Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017 v EUR

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Finančni načrt 2017		Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
ODHODKI SKUPAJ	43.161.702	100,00	45.997.322	100,00	47.358.093	100,00	102,96	1.360.771,45
A VSI STROŠKI V ZVEZI Z DELOM	23.883.233	55,33	24.937.959	54,22	26.740.873	56,47	107,23	1.802.913,99
A1 Izplačilo bto II s povračili stroškov zaposlenim (pogodbe zaposlenih)	22.646.229		23.939.676		25.473.346		106,41	1.533.670,00
A2 Stroški ostalih oblik dela (podjemne pogodbe, avtorsko delo, sejnine)	822.076		596.316		850.451		142,62	254.135,24

A3 Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja	364.928		354.281		364.928		103,01	10.646,75
A4 Zdravstveni pregledi zaposlenih	50.000		47.686		52.148		109,36	4.462,00
<b>B ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL</b>	<b>11.470.535</b>	<b>26,58</b>	<b>12.128.064</b>	<b>26,37</b>	<b>12.262.793</b>	<b>25,89</b>	<b>101,11</b>	<b>134.729,00</b>
C ŽIVILA	386.138	0,89	396.649	0,86	411.215	0,87	103,67	14.565,98
D VZDRŽEVANJE	1.214.249	2,81	1.359.004	2,95	1.407.253	2,97	103,55	48.248,93
D1 Material za vzdrževanje	96.049		94.646		89.899		94,98	-4.746,99
D2 Storitve vzdrževanja	1.118.200		1.264.358		1.317.354		104,19	52.995,92
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	694.618	1,61	764.163	1,66	766.736	1,62	100,34	2.572,60
F ENERGIJA, VODA	669.897	1,55	709.024	1,54	739.108	1,56	104,24	30.083,96
G AMORTIZACIJA	1.723.383	3,99	1.780.299	3,87	1.863.314	3,93	104,66	83.014,60
H VSI DRUGI ODHODKI	3.119.649	7,23	3.922.159	8,53	3.166.801	6,69	80,74	-755.357,61
H1 Stroški materiala	421.557		519.818		502.746		96,72	-17.071,57
H2 Stroški storitev	2.262.092		2.352.353		2.263.545		96,22	-88.808,01
H3 Ostali stroški	436.000		1.049.988		400.510		38,14	-649.478,03

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

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2018 znašajo 19.969.375 EUR in bodo za 3,9% višji od doseženih v letu 2017. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 41,8 %.

*Tabela 9.7.: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2018 v primerjavi z letom 2017 in planom 2017 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017		Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
	€	%	€	%	€	%		
Stroški materiala in storitev	18.356.090	100,00	19.227.359	100,00	19.620.923	100,00	102,05	393.564,41
- stroški materiala	13.044.176	71,06	13.848.201	72,02	14.005.761	71,38	101,14	157.560,02
- stroški storitev	5.311.914	28,94	5.379.158	27,98	5.615.162	28,62	104,39	236.004,39

### **B) ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL**

Zdravila in zdravstveni material v višini 12.262.793 EUR predstavljajo 25,9 % vseh odhodkov bolnišnice.

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2018;
- predvidenim gibanjem cen zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2018;
- predvideno višino zaračunanih zdravil z list A in B (refundirana sredstva) v letu 2018;
- ukrepi za racionalno porabo zdravil in zdravstvenega materiala.

Tabela 9.8: Načrtovan strošek zdravil in zdravstvenega materiala 2018 glede na leto 2017

SKUPINA	Realizacija 2017	FN 2018	Indeks
			FN18/R17
GOTOVA ZDRAVILA	1.204.963,34	1.182.451,23	98,1
FARM. KEMIKALIJE	85.339,21	86.451,23	101,3
MIKROBIOLOGIJA	214.635,70	216.254,23	100,8
PARAFARMACEVTIKA	48.127,14	49.874,25	103,6
ANTIMIKROBNA SREDSTVA	326.302,37	308.879,07	94,7
SANITETNI MATERIAL	2.491.423,96	2.469.373,98	99,1
OBVEZILNI MATERIAL	191.927,23	192.451,85	100,3
NARKOTIKA	25.361,82	25.938,85	102,3
GALENSKI STANDARDI	28.778,58	29.641,13	103,0
CITOSTATIKI	143.812,65	150.621,00	104,7
ŠIVALNI MATERIAL	80.392,45	81.451,23	101,3
OSTEOSINTETSKI MAT.	537.199,80	541.891,74	100,9
EMBALAŽA	2.204,97	2.228,43	101,1
LABORATORIJ	660.605,45	660.451,28	100,0
HEMODIALIZA	512.155,91	522.451,41	102,0
RADIOIZOTOPI	71.906,68	72.451,87	100,8
TRANSFUZIJA	1.514,69	1.548,15	102,2
RAZKUŽILA IN MILA	136.478,47	138.487,11	101,5
MAGISTRALNA ZDRAVILA	7.269,53	7.321,56	100,7
<b>SKUPAJ</b>	<b>6.770.399,96</b>	<b>6.740.219,60</b>	99,6
GOTOVA ZDRAVILA - DBZ	3.810.042,22	3.921.593,68	102,9
ANTIMIKROBNA SREDSTVA - DBZ	11.577,36	12.205,96	105,4
CITOSTATIKI - DBZ	908.663,71	986.231,93	108,5
<b>SKUPAJ - draga boln. zdravila</b>	<b>4.730.283,29</b>	<b>4.920.031,57</b>	104,0
Poraba krvi in krvnih pripravkov	627.380,75	602.541,96	96,0
<b>SKUPAJ VSE</b>	<b>12.128.064,00</b>	<b>12.262.793,13</b>	101,1

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

Ukrep e1	Zmanjšanje zalog zdravil in zdravstvenega materiala
Primer dobre prakse	Ustanovitev komisije za nadzor nad zalogami zdravil
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Vsi oddelki bolnišnice
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Predstojniki oddelkov, Glavne medicinske sestre oddelkov, Pomočnica za ZBNO
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: zmanjšana zaloga zdravil in zdravstvenega materiala po oddelkih, zmanjšano naročanje zalog v lekarno Vzrok: velika količina zalog na oddelkih in s tem potreba po večjem naročanju za zaloge v lekarni
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Vrednost zalog na oddelkih 2017: 659.500 EUR
Vrednost ciljnega kazalnika	Vrednost zalog na oddelkih v letu 2018: -1%



Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	Za leto 2018 8.243 EUR 5% znižanje zalog do konca l. 2021: 32.975 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje zalog zdravil na oddelkih		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Preverjanje zalog na oddelkih	Odgovorne medicinske sestre enot  Glavne medicinske sestre oddelkov  Komisija za nadzor nad zalogami zdravil	April 2018
	Preverjanje zalog na oddelkih – INVENTURA	Odgovorne medicinske sestre enot  Glavne medicinske sestre oddelkov  Komisija za nadzor nad zalogami zdravil	Julij 2018
	Preverjanje zalog na oddelkih	Odgovorne medicinske sestre enot  Glavne medicinske sestre oddelkov  Komisija za nadzor nad zalogami zdravil	Januar 2019
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Januar 2018 (trajni ukrep)</b>		

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

Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• število aktivno uporabljanih KP in PO: 33</li> <li>• število analiziranih KP in PO: 1</li> </ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• število aktivno uporabljanih KP in PO: porast za 1 KP ali PO na leto</li> <li>• število analiziranih KP in PO: &gt; 50% vseh</li> </ul>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	5.800 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Vsak oddelek 1X letno predstaviti analize.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	pregled uporabe KP in PO v bolnišnici	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot, Komisija za kakovost in varnost	1.5.2018
	analiza KP in PO	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot	30.09.2018
	izboljšave KP in PO	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot, Komisija za kakovost in varnost	1.1.2019
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2019</b>		

<b>Ukrep s3</b>	<b>Poraba zdravil za zdravljenje kroničnih obolenj</b>
Primer dobre prakse	Oddelki kirurških strok SB SG bolnikom ob hospitalizaciji ne omejujejo uporabe zdravil, ki jih le-ti uporabljajo za zdravljenje svojih kroničnih bolezni v domačem okolju.
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Oddelek za interno medicino
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Predstojnik Oddelka za interno medicino
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• manjša poraba bolnišničnih zdravil</li> <li>• manj varnostnih incidentov zaradi neustreznega jemanja zdravil</li> </ul> <p>Vzrok: Na OIM SB SG bolniki prejema le bolnišnična zdravila, le izjemoma jemljejo svoja, s sabo prinesena zdravila. Strokovno je utemeljeno, da se zaradi preverjanja zdravil (ki jih bolnik jemlje), boljšega nadzora nad jemanjem zdravil v bolnišnici (že zabeleženi varnostni incidenti!), lažjega podajanja navodil za ravnanje v domačem okolju in nadzora nad rokom uporabe zdravil za kronična obolenja bolnike spodbuja k uporabi njihovih lastnih zdravil v bolnišnici – kjer je jemanje strogo nadzorovano.</p>
Vrednost izhodiščnega kazalnika	poraba zdravil – skupina gotova zdravila (brez dragih in ločeno zaračunljivih zdravil) v letu 2017: 1.232.048 EUR za vse oddelke
Vrednost ciljnega kazalnika	poraba zdravil: zmanjšanje za 2%
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	24.641 EUR
Način merjenja učinkov ukrepa	spremljanje porabe zdravil

Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	navodilo Predstojniku OIM	Strokovni direktor	15.3.2018
	spremljanje učinka	zaposleni v Centralni lekarni	1x mesečno
	spremljanje varnostnih incidentov	Služba za kakovost in varnost	poročanje 1x letno
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Junij 2018</b>		

<b>Ukrep s2</b>	<b>Zmanjšanje porabe antibiotikov</b>		
Primer dobre prakse	Nacionalni projekt manjše porabe antibiotikov		
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot, Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb (KOBO); Komisija za antibiotike		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>zmanjšanje porabe antibiotikov</li> <li>nižji stroški za zdravil (antibiotike)</li> </ul> <p>Vzrok: porast rabe antibiotikov in povečanje števila na antibiotike odpornih bakterij</p>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	poraba antibiotikov (za leto 2017): skupina antimikrobna sredstva: 333.637 EUR		
Vrednost ciljnega kazalnika	poraba antibiotikov: zmanjšanje za 5%		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	15.150 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Reden nadzor nad predpisovanjem in porabo antibiotikov.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	predstavitve na KOBO in Komisiji za antibiotike	Predsednica KOBO, Strokovni direktor	december 2017
	predstavitve na seji Strokovnega sveta	Predsednica KOBO, Strokovni direktor	16.1.2018
	strokovna predstavitve po oddelkih	Predsednica KOBO	30.4.2018
	prenova strokovnih izhodišč za predpisovanje antibiotikov (po oddelkih)	Predsednica Komisije za antibiotike, Predsednica KOBO	30.4.2018
	sprejem in uporaba prenovljenih strokovnih priporočil	Komisija za antibiotike, Predstojniki oddelkov in enot, Strokovni direktor	1.6.2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Junij 2018 (trajni ukrep)</b>		

<b>Ukrep s4</b>	<b>Obvladovanje seps, povzročenih z odpornimi bakterijami</b>
Primer dobre prakse	Uspešno preprečevanje BO ( MRSA, VRE, CRAB, CRPs)

Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Vsi oddelki, enote		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Strokovni direktor, SOBO, ZOBO, Pomočnica direktorja za ZBNO, Predstojniki oddelkov in enot, Glavne medicinske sestre oddelkov		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Vzroki: povečano št. pacientov s kolonizacijo s KL. Pn.m ESBL , neupoštevanje navodil POBO v celoti Cilji: znižanje števila okužb, znižanje stroškov		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Število seps, povzročenih s Kl. Pnevmonie (7 primerov) 210.000 EUR (7 x 30.000 EUR)		
Vrednost ciljnega kazalnika	Število seps, povzročenih s Kl. Pnevmonie (5 primerov)		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	30.000 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Št. pozitivnih hemokultur s kleb. Pn., spremljanje stroškov		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Epidemiološko spremljanje vsakega primera pozitivne BO – Kl.Pn., ESBL	SOBO ZOBO KOBO Strokovni direktor Strokovni svet	1.1.2018
	Interni strokovni nadzori po vseh oddelkih/enotah		1.1.2018 1 x mesečno
	Nadzor- upoštevanje navodil POBO	KOBO ZOBO SOBO	1.1.2018 1x 4 mesece
	Pregled vseh perianalnih brisov še na KL: Pn. In ESBL (dodana preiskava)	Predstojniki oddelkov in enot, ZOBO	1.1.2018
	Pismo bolnikom in svojcem odpornih bakterijah	Strokovni svet Strokovni direktor	Marec 2018
	Analiza primerov	KOBO, ZOBO SOBO	December 2018
	Rok za izvedbo ukrepa	<b>Junij 2018 (trajni ukrep)</b>	

<b>Ukrep s5</b>	<b>Zmanjšanje prenosa okužb: sistematično izobraževanje o razkuževanju rok s praktičnim prikazom</b>
Primer dobre prakse	
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki
Odgovorna oseba za izvedbo	Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb (KOBO),

ukrepa	Strokovni direktor		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>manj okužb z rezistentnimi bakterijami,</li> <li>manj prenosov rezistentnih bakterij,</li> <li>manjša poraba antibiotikov</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>prenos okužb z rezistentnimi bakterijami (MRSA, 2017): 2</li> <li>ocena doslednosti izvajanja higiene rok (nov. 2017): 75%</li> </ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>prenos okužb z rezistentnimi bakterijami: 0</li> <li>ocena doslednosti izvajanja higiene rok: 80%</li> </ul>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	30.000 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Sistematična edukacija kadra ZBNO in nosilcev zdravstvene dejavnosti glede pravilnega razkuževanja rok s praktičnim preverjanjem na posameznih oddelkih. Opazovanje doslednosti izvajanja higiene rok. Spremljanje prenosov MRSA v bolnišnici. Spremljanje porabe antibiotikov.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Nakup/izdelava praktičnega pripomočka za edukacijo kadra	KOBO	30.4.2018
	preverjanje in edukacija kadra	KOBO	30.6.2018
	spremljanje izvajanja razkuževanja	KOBO	naključno izbran oddelek /6 mesecev
	preverjanje učinka	KOBO	31.12.2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Junij 2018 (trajni ukrep)</b>		

<b>Ukrep oziroma aktivnost kp1</b>	<b>Preusmeritev zalog lekarne v interne depoje</b>
Primer dobre prakse	Depoji antibiotikov v CIT-u in ITI-ju
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	CIT in ITI
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Pomočnica direktorja za ZBNO, Glavne medicinske sestre oddelkov, Vodja Centralne lekarne
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilji: zmanjšanje zalog zdravil na oddelkih med vikendi in prazniki Vzroki: naročanje najpogosteje porabljenih zdravil na zalogo pred vikendi in prazniki na vseh oddelkih in posledično povečanje zalog v lekarni, ki med vikendi in prazniki v SB SG ne obratuje
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Zaloge zdravil na oddelkih na dan 31.12.2017: 659.500 EUR
Vrednost ciljnega kazalnika	Zmanjšanje zalog zdravil na oddelkih za 1% celokupno
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek)	6.595 EUR

v EUR)			
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje naročil zdravil v lekarno pred vikendi in prazniki		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Pripraviti načrt oz. nabor najpogosteje naročenih oz. porabljenih zdravil na oddelkih	Pomočnica direktorja za ZBNO  Glavne medicinske sestre oddelkov  Vodja Centralne lekarne	30.4.2018
	Povečanje zalog najpogosteje uporabljenih zalog v depojih	Glavne medicinske sestre oddelkov  Vodja Centralne lekarne	15.5.2018
	Zmanjšanje zalog med vikendi in prazniki na oddelkih	Glavne medicinske sestre oddelkov	30.4.2018
	Spremljanje zalog na oddelkih	Glavne medicinske sestre oddelkov  Vodja Centralne lekarne  Pomočnica direktorja za ZBNO	30.6.2018 - INVENTURA
Rok za izvedbo ukrepa	<b>April 2018 (trajni ukrep)</b>		

<b>Ukrep kp2</b>	<b>Zmanjšanje porabe sanitetnih materialov</b>		
Primer dobre prakse	SB Jesenice- Ambulanta za kronično rano		
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Temeljni oddelki bolnišnice		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Pomočnica direktorja za ZBNO, Komisija za kronične rane		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: znižanje stroškov, krčenje nabora materiala Vzroki: razdrobljenost, zaloge		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Poraba sanitetnega materiala v letu 2017: 2.547.426 EUR		
Vrednost ciljnega kazalnika	Znižana vrednost 2017 za 2 % 2018, 2% 2019, 2% 2020		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	50. 948 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje zalog		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Ustanovitev komisije za kronične rane	Direktor, Strokovni direktor, Pomočnica za ZBNO	Oktober 2017
	Pregled zalog po oddelkih in v lekarni	Komisija za zdravila, Glavne medicinske sestre oddelkov, Vodja Centralne lekarne	Januar 2018
	Poraba starih zalog v	Ambulanta za	Marec 2018

	lekarni in na oddelkih	kronične rane	
	Onemogočanje naročila specialnih oblog v lekarno direktno iz oddelkov	Vodja Centralne lekarne	April 2018
	Spremljanje učinkov	Komisija za kronične rane, Pomočnica za ZBNO	Junij 2018 Oktober 2018 Januar 2018
	Analiza porabe	Komisija za kronične rane, Vodja Centralne lekarne	December 2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>April 2018</b>		

### C) ŽIVILA

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

#### Živila za bolnike:

FN 2017 = 198.687 EUR realizacija 2017 = 201.904 EUR

Predlog ukrepov: V letu 2018 načrtujemo strošek živil za bolnike v višini leta 2017 z nadaljnjim zniževanjem velikosti obrokov, ker ugotavljamo, da so še vedno prevelike količine odpadkov pripravljene hrane.

FN 2018: 204.561 EUR

#### Živila za prehrano v jedilnici:

FN 2017 = 187.451 EUR realizacija 2017 = 194.746 EUR

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

FN 2018: 206.654 EUR

### D) VZDRŽEVANJE

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

#### D.1. Vzdrževanje OS:

FN 2017 = 102.600 EUR realizacija 2017 = 130.197 EUR (127% FN17)

Obrazložitev: Ob pripravi FN2017 so že intenzivno potekala preseljevanja oddelkov in služb v novi objekt C1, C+C2. Preselitve so zahtevale predhodne preureditve prejšnjih »začasnih« prostorov v objektu C1 za dokončne preselitve oddelkov in enot in zagotovitev njihove popolne funkcionalnosti. Do konca leta smo izvedli še nekaj nujnih vzdrževalnih del na objektih/oddelkih po dogovorjenih prioritetah/ nujnostih.

#### Predlog ukrepov 2018:

V predlogu FN2018 načrtujemo zaradi dokončanih preselitev za dobro ½ nižje stroške za izvedbo nujnih vzdrževalnih del na starejših objektih/oddelkih po dogovorjenih prioritetah/nujnostih:

Razširitev nevrološke administracije ter ureditev dodatne ambulante za nevrologijo in zdravniške sobe - OIM	7.000
---	-------

Ureditev dveh sob za polintenzivo - OIM-2. nadstropje	3.000
Razširitev in ureditev dodatne ambulante za psihiatrijo	5.000
Sanitarije RTG in 2x OIM v teku-cca 33.000-JNMV v teku	33.000
Drсна vrata na sprejemu ambulantnih preiskovancev-posodobitev prostora-laboratorij	1.300
Razna slikopleskarska in druga GOI dela - nujne potrebe med letom	10.700
<b>SKUPAJ EUR</b>	<b>60.000</b>

**FN 2018 : 60.000 EUR** (46% porabe 2017)

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

**FN 2017 =1.015.600 EUR realizacija 2017 =1.134.161 EUR (112% FN17)**

*Obrazložitev: Na tem kontu vodimo stroške za sprotno vzdrževanje in popravila medicinske in nemedicinske opreme. Med te storitve spada tudi vzdrževanje različne programske opreme.*

*V predlogu FN2017 smo načrtovali kar nekaj več sredstev za ta namen glede na porabo v 2016, vendar je bila poraba od primerljivega obdobja 2016 višja kar za +24%, od načrtovane letne porabe po FN17 pa za +12%.*

*V predlogu FN2018 načrtujemo kar nekaj več sredstev za ta namen-predvsem zaradi dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske opreme in vzdrževanje razne programske opreme.*

**FN 2018 : 1.257.354 EUR** (111% porabe 2017)

B.II.2 STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	2016	2017	ind17/16	FN2018	indFN18/17
<b>B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme:skupaj</b>	<b>384.216</b>	<b>472.249</b>	<b>123</b>	<b>567.000</b>	<b>120</b>
rezervacija neporab. Sred. za izvedbo v 2016	-60.447				
medicinske	335.724	347.687	104	440.000	127
nemedicinske	108.939	124.562	114	127.000	102
<b>B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme:</b>	<b>203.830</b>	<b>245.395</b>	<b>120</b>	<b>250.354</b>	<b>102</b>
medicinske	162.867	205.600	126	200.354	97
nemedicinske	40.963	39.795	98	50.000	126
<b>B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme</b>	<b>326.934</b>	<b>416.517</b>	<b>127</b>	<b>440.000</b>	<b>106</b>
medicinske	157.401	171.601	109	170.400	99
nemedicinske	169.533	244.916	144	269.600	110
<b>SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL</b>	<b>914.980</b>	<b>1.134.161</b>	<b>124</b>	<b>1.257.354</b>	<b>111</b>

Podrobneje v nadaljevanju:

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

**FN 2017 =430.600 EUR realizacija 2017 =472.249 EUR (110% FN17)**

*Obrazložitev: Čeprav smo v FN2017 načrtovali povečanje sredstev za ta namen, je bila dejanska realizirana vrednost še za 10% višja od načrtovane in za +6% višja od dejanske porabe v letu 2016. Ob upoštevanju rezervacije neporabljenih sredstev v 2016 pa so bili stroški v 2017 za 23% višji od primerljivega obdobja 2016.*

*Strošek vzdrževanja za medicinsko opremo je bil 347.687 EUR, kar je bilo višje od načrtovanih (+7%) in za 4% tudi višje kot v 2016. Strošek za preventivno vzdrževanje nemedicinske opreme pa je znašal 124.562 EUR, kar je bilo kar 14% več kot v enakem obdobju 2016 in za 18% več od načrtovanega stroška po FN17.*

**Predlog ukrepov 2018:**

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

*Sklenjene imamo preventivne vzdrževalne pogodbe za naslednjo opremo: RTG oprema (vrednostno kar 71% celotnega letnega stroška), UZ aparati, anestezijski aparati, monitorji življenjskih funkcij, gama kamera,*



razna laboratorijska oprema, sterilizatorji, računalniška in IKT oprema, nova tehnološka oprema za C1, C+C2 in energetske objekte, požarnovarnostni sistemi, medicinski plini, klimatske naprave in sistemi prezračevanja, dvigala. Po izteku garancijskih rokov smo sklenili nekaj dodatnih pogodb za redno preventivno vzdrževanje, kar bo vplivalo na povečanje stroškov za ta namen v letu 2018.

**FN 2018=567.000 EUR** (120% porabe 2017) (medicinska oprema 440.000 EUR in nemed. oprema 127.000 EUR)

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

FN 2017 =200.000 EUR realizacija 2017 =245.395 EUR (123% FN17)

*Obrazložitev:* Strošek popravil in servisov je bil 23% višji od načrtovanih sredstev FN17 in 20% višji od stroškov v primerljivem obdobju 2016. Še vedno visoka iztrošenost opreme zahteva večkratna in dražja popravila. Morajo pa biti oprema in objekti za zagotavljanje izvajanja bolnišničnega programa vedno v delujočem stanju. Preko strojelomnega zavarovanja dosledno uveljavljamo povračila škod, ki pa so ravno zaradi starosti opreme pogosto zelo slabo priznana.

Za medicinsko opremo je strošek znašal 205.600 EUR, kar je preseгло načrtovana sredstva FN17 za kar 37% in je bilo tudi 26% več od primerljivega obdobja 2016.

Za nemedicinsko opremo je bilo porabljeno 39.795 EUR, kar pa je bilo manj od načrtovanih sredstev FN17 za 20% in za 2% manj kot v 2016.

Predlog ukrepov 2018:

Še vedno visoka iztrošenost opreme zahteva večkratna in dražja popravila. Preko strojelomnega zavarovanja dosledno uveljavljamo povračila škod, ki pa so ravno zaradi starosti opreme pogosto zelo slabo priznana. Pri tako stari in visoko iztrošeni opremi je vedno zelo težko načrtovati točno višino stroškov popravil, saj morajo biti oprema in objekti za zagotavljanje izvajanja bolnišničnega programa vedno v delujočem stanju.

Redna preventivna vzdrževanja opreme lahko dolgoročno pomenijo tudi znižanje stroškov za popravila in servise (manj okvar) in tako za leto 2018 ne načrtujemo bistveno povišanega stroška za popravila opreme.

**FN 2018 =250.354 EUR** (102% porabe 2017) (medicinska oprema 200.354 EUR in nemed. oprema 50.000 EUR)

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

FN 2017 =385.000 EUR realizacija 2017 =416.517 EUR (108% FN17)

*Obrazložitev:* Strošek vzdrževanja programske opreme je v letu 2017 za 8% presegl načrtovana sredstva po FN17 in kar za 27% tudi stroške v primerljivem obdobju 2016.

Glavni razlog za to je strošek za letno najemnino licenc Windows, kjer je bil po izvedenem javnem razpisu izbran najugodnejši ponudnik z letno vrednostjo 143.754 EUR/letno. Ta znesek je bil za dobrih 38% višji od stroškov licenc Windows v preteklih letih. Ta povečan strošek smo že upoštevali pri pripravi FN2017.

Predlog ukrepov 2017:

Praktično vsa medicinska in poslovna dejavnost sloni na vedno sodobnejših programskih rešitvah, programska oprema pa zahteva stalne popravke, dograditve, sledenje zakonskim spremembam in zahteva od izbranih dobaviteljev praktično 24-urno odzivnost. Birpis »Zlati paket« predstavlja dobrih 34% letnih stroškov na tem kontu, vendar pa pokriva celotno medicinsko dejavnost. Ostala programska oprema, ki jo je potrebno redno vzdrževati pa je za naslednja področja: laboratorij, RTG, lekarna, kadri in plače, evidenca delovnega časa in pristopna kontrola, računovodski in nabavni programi, spremljanje porabe energentov, programa EBA za elektronski dokumentacijski sistem.

Za leto 2018 načrtujemo manjši porast teh stroškov.

**FN 2018 =440.000 EUR** (106% porabe 2017)

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

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

FN 2017 =120.000 EUR realizacija 2017 = 112.636 EUR (94% FN17)

*Obrazložitev:* Letna realizacija porabe vode je bila 6% pod načrtovano porabo FN2017, primerljivo porabo v preteklem letu pa je preseгла za 1%. Tudi cene za m<sup>3</sup> se niso spremenile.

Predlog ukrepov 2018:

Z aktiviranjem in preselitvijo oddelkov in služb v nov objekt C+C2 se je bistveno izboljšal delovni in bivalni standard za zaposlene in paciente (večje število sanitarij, ...); v izpraznjenih nadstropjih starega kirurškega

bloka pa bo potrebno skrbeti za redno točenje vode (mrzle in tople) za preprečitev pojavov legionele – vse to bo vplivalo tudi na porabo vode, ki jo načrtujemo v višini porabe leta 2017.

**FN 2018 : 112.927 EUR** (100% porabe 2017)

#### **F.2. Stroški ogrevanja:**

**FN 2017 =290.188 EUR** realizacija 2017 = 322.106 EUR (111% FN17)

*Obrazložitev:* Strošek zemeljskega plina v letu 2017 je za 11% presegel načrtovane stroške po FN17 in za 14% porabo v primerljivem obdobju 2016.

Predlog ukrepov 2018:

Za leto 2018 načrtujemo količinsko porabo zemeljskega plina v Sm3 v višini porabe preteklega leta. Zaradi okoli 12% nižje cene zemeljskega plina (nov dobavitelj Energetika Ljubljana-skupno JN Združenja), pa lahko finančni strošek za ogrevanje in pripravo sanitarne tople vode za leto 2018 načrtujemo nekaj nižje.

**FN 2018 : 308.451 EUR** (96% porabe 2017)

#### **F.3. Stroški pogonskega goriva:**

**FN 2017 =4.732 EUR** realizacija 2017 = 4.729 EUR (100% FN17)

*Obrazložitev:* Strošek pogonskega goriva (za edini službeni avto) v letu 2017 je bil v višini načrtovanih stroškov po FN17 in je za 2% presegel porabo v primerljivem obdobju 2016.

**FN 2018 : 4.821 EUR** (102% porabe 2017)

#### **F.4. Porabljena električna energija:**

**FN 2017 =254.977 EUR** realizacija 2017 = 269.553 EUR (106% FN17)

*Obrazložitev:* Skupna javna naročila za dobavitelja električne energije za veliko večino JZZ že vse od leta 2002 uspešno izvaja Združenje zdravstvenih zavodov. Za leto 2017 smo kar dobro načrtovali strošek porabljene električne energije, saj je bila dejanska poraba konec leta samo 6% nad načrtovanimi stroški, stroške v primerljivem obdobju 2016 pa smo presegli za 13%. Ugodna cena izbranega dobavitelja ECE (JN Združenja) je pripomogla k temu, da se 24% večja količinska poraba ni odrazila tudi v tolikšnem povečanju stroškov, ki pa so se vendarle povečali za 13% glede na leto 2016.

Nov objekt C+C2 je opremljen z novo sodobno tehnološko opremo (centralni prezračevalni sistem), nova centralna sterilizacija je opremljena s sodobno tehnologijo za procesiranje in sterilizacijo OP instrumentarija, OP perila, ..., nova medicinska oprema v OP bloku, lekarni in drugih novih oddelkih - bistveno so se izboljšali delovni in bivalni pogoji za zaposlene in paciente. To smo upoštevali že pri načrtovanju stroškov za porabljen električno energijo v FN2017.

Predlog ukrepov 2018:

Primerjava med letoma 2009 (pred začetkom izvajanja investicije) in 2017 (končana investicija-1. faza in umestitev UC) nam pokaže, da se je kljub izvedeni energetske sanaciji, a ob cca 7000 m<sup>2</sup> novih uporabnih površinah količinska poraba elektrike povečala kar za 83,4%, zahvaljujoč ugodnim letnim cenam izbranih ponudnikov pa se je strošek v teh letih celo znižal - za 4%.

Za leto 2018 pa je po skupnem JN Združenja izbran nov najugodnejši dobavitelj-Petrol d.d., vendar je cena električne energije na trgu zelo porasla, tako je tudi cena električne energije za vse JZZ, ki sodelujemo v skupnem JN Združenja v povprečju za skoraj 37% višja od cene v 2017.

Tako za leto 2018 ob količinsko enaki porabi načrtujemo kar dosti višje stroške.

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

**FN 2018 : 312.909 EUR** (116% porabe 2017)

### *H) OSTALI STROŠKI MATERIALA IN STORITEV*

#### **H.1.1. Pisarniški material:**

**FN 2017 =180.000 EUR** realizacija 2017 =214.999 EUR (119% FN17)

*Obrazložitev:* Poraba pisarniškega materiala je bila v letu 2017 višja od načrtovane porabe za 19% in od primerljivega obdobja 2016 za 21%. Stroški za pisarniški material predstavljajo 1,1% vseh stroškov

bolnišnice za material in storitve. Vzrok za povečanje porabe je delno v višji ceni posameznih vrst materiala (javna naročila), delno pa v porabi večjih količin določenih vrst materialov.

**Predlog ukrepov 2018:**

Z dokončanjem objekta C+C2 in preselitvami vseh dejavnosti in služb na končne lokacije se je povečalo tudi število računalniške opreme/tiskalnikov. V letu 2017 izbrane cene najugodnejšega dobavitelja za tonerje/originalne (JN Združenje zdrav. zavodov) so bile v povprečju višje od cen preteklega leta za 45% ob 11% večji količinski porabi (nekaterim najbolj uporabljanim tonerjem so se cene povišale celo 2-3-krat). V strukturi pisarniškega materiala predstavljajo tonerji in kartuše za tiskalnike skoraj 50% delež stroškov (okoli 120 različnih vrst tonerjev in barv-vrednostno je to 103.506 EUR). Tako bo še naprej potrebno nadaljnje poenotenje opreme-tiskalnikov, združevanje-povezovanje več delovnih mest na skupni tiskalnik in tudi povezava v mrežo velikih multifunkcijskih naprav.

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

Še vedno čakamo na uvedbo enotnega temperaturnega lista (oz. elektronskega) za vse oddelke, čeprav se je v sklopu »interne tiskovine«, poraba temperaturnih listov sicer količinsko in vrednostno nekoliko zmanjšala. Čim prej bi morali dokončati projekt elektronskega temperaturnega lista, ki bi nam prinesel dodatne prihranke – cca 5.500EUR/letno.

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

Še vedno izvajamo pred leti sprejete ukrepe za znižanje zalog. Zaloge pisarniškega materiala so na dan 31.12.2017 znašale 4.281 EUR, kar je sicer 50% več kot preteklo leto in znašajo slabih 25% povprečne mesečne porabe, kar ni tako slabo. Na tem področju pa so vidni tudi učinki računalniškega sistema internega naročanja in potrjevanja ter skrb odgovornih delavcev v skladišču in nabavi za racionalno naročanje in zmanjšanje zalog.

V letu 2018 načrtujemo porabo pisarniškega materiala približno v višini realizacije 2017.

**FN 2018 : 215.314 EUR** (100% porabe 2017)

Ukrep s8	Zmanjšanje količine tiskovin-elektronski temperaturni list		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Služba za informatiko s sodelovanjem oddelkov		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Vodja Službe za informatiko, Predstojniki oddelkov in enot		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Zmanjšanje stroškov internih tiskovin		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	100 % oz. 21.650 kos oz. 5.462 EUR (poraba v 2017)		
Vrednost ciljnega kazalnika	Zmanjšanje količine za 50% v treh letih od leta 2019 dalje		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	V letu 2018 in 2019 0 EUR, v letu 2020 in dalje vsako leto 892 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Odstotek znižanja stroškov internih tiskovin glede na preteklo obdobje		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Preveriti zadnje stanje projekta in razloge za zastoj	Vodja Službe za informatiko, Predstojniki oddelkov in enot	November 2018
	Nadaljevati aktivnosti vnosa podatkov v elektronski temperaturni list na Oddelku za travmatologijo in ortopedijo	Vodja Službe za informatiko, Predstojnik oddelka, Glavna medicinska sestra oddelka	Januar 2019
	Vnos podatkov v elektronski temperaturni list na vseh temeljnih oddelkih	Predstojniki oddelkov in enot, Glavne medicinske sestre oddelkov	Januar 2020

Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2020</b>
-----------------------	----------------------

<b>Ukrep s9</b>	<b>Zmanjšanje količine porabe tonerjev</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Služba za informatik		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Vodja službe za informatiko		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Zmanjšanje stroškov tonerjev in hkrati manjši strošek nabave tiskalnikov		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	100 % oz. 1.743 kos oz. 103.506 EUR (poraba 2017)		
Vrednost ciljnega kazalnika	Zmanjšanje količine za 10 % od leta 2019 dalje		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	v letu 2018 0 EUR, finančni učinek v letu 2019 10.000 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Odstotek znižanja stroškov tonerjev glede na preteklo obdobje		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Poenotenje opreme	Vodja Službe za informatiko	september 2018
	Zmanjšanje števila oz. združevanje tiskalnikov na oddelkih, enotah, službah	Zaposleni v službi za informatiko	januar 2019
Rok za izvedbo ukrepa	<b>November 2021</b>		

### H.1.2. Pralna in čistilna sredstva:

**FN 2017 =25.000 EUR realizacija 2017 =32.543 EUR (130% FN17)**

*Obrazložitev:* Poraba teh sredstev je preseгла sredstva načrtovana v FN17 za 30% in kar za 54% porabo v primerljivem obdobju 2016.

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

Predlog ukrepov 2018:

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

Za leto 2018 načrtujemo kar nekaj višjo porabo.

**FN 2018 : 37.921 EUR** (117% porabe 2017)

### H.1.3. Drug porabljen material:

**FN 2017 =291.106 EUR realizacija 2017 = 348.722 EUR (120% FN17)**

*Obrazložitev:* Poraba drugega potrošnega materiala v letu 2017 je bila 20% višja od načrtovanih sredstev po FN17 in za 18% višja od porabe v primerljivem obdobju 2016.

Ta material predstavlja porabo kuhinjskega potrošnega materiala, bolniškega perila, zdravstvenega potrošnega materiala ter tehničnega in drugega potrošnega materiala za tekoče vzdrževanje objektov, instalacij in popravila opreme, ki jih opravi naša vzdrževalna služba na več kot 30.000 m<sup>2</sup> uporabne tlorisne površine za normalno delovanje bolnišnice. Dobrih 11.000 m<sup>2</sup> novih uporabnih površin v objektih C1, C+C2 vsaj nekaj let ne bo potrebovalo večjih vzdrževanj in popravil. Na/v ostalih objektih bolnišnice pa je zaradi dotrajanosti (predvsem vseh vrst instalacij) potrebnih kar precej popravil in porabe tehničnih potrošnih materialov.

Predlog ukrepov 2018:

V FN2018 načrtujemo večjo nabavo bolniškega in operacijskega perila (cca 90.000 EUR) ter stroške za nabavo raznih potrošnih materialov (tekstilni, zdravstveni in tehnični materiali) približno v enaki višini kot je bila poraba v 2017. V skupnem obsegu pa načrtujemo kar nekoliko nižjo porabo v primerjavi z letom 2017.

*Morali pa bomo bolj skrbeti za čim nižje, vendar zadostne zaloge raznih materialov*, ki pa so bile ob koncu leta kar visoke – 45.340 EUR in predstavljajo 1,5 mesečno zalogo. Od tega predstavljajo dobrih 75% zaloge raznih tehničnih materialov (34.554 EUR). Zaradi več kot 1000 različnih vrst splošnih, tehničnih in zdravstvenih potrošnih materialov pa 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 2018 : 318.000 EUR** (91% porabe 2017)

*Ukrepi za znižanje stroškov ostalega materiala (iz Sanacijskega programa SB SG):*

<b>Ukrep e8</b>	<b>Zmanjšanje zalog ostalega materiala (tehnični, tekstilni, pisarniški,..)</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Komerzialna služba, Tehnično vzdrževalna služba		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Vodja komercialne službe, Vodja tehnično vzdrževalne službe		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: nižje zaloge materialov v skladišču. Namen: manjše prostorske potrebe za skladiščenje materialov, manjši vpliv na nelikvidnost bolnišnice		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Vrednost zalog na dan 31.12.2017: 46.740 EUR		
Vrednost ciljnega kazalnika	Vrednost zalog na dan 31.12.2018: -3 %		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	1.402 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Količina in vrednost zalog na presečni dan		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Pregled vrste in količine zalog	Zaposleni v skladišču	30.4.2018
	Določitev optimalnih zalog tehničnega materiala	Vodja tehnično vzdrževalne službe	31.5.2018
	Določitev optimalnih zalog tekstilnega materiala	Pomočnica direktorja za ZBNO in Vodja komercialne službe	31.5.2018
	Določitev optimalnih zalog pisarniškega materiala	Vodja komercialne službe	31.5.2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2018</b>		

## **B.II STROŠKI STORITEV-nezdravstveni**

### **B.II.1 Vzdrževanje OS:**

**FN 2017 =102.600 EUR realizacija 2017 = 130.197 EUR (127% FN17)**

*Obrazložitev:* Ob pripravi FN2017 so že intenzivno potekala preseljevanja oddelkov in služb v novi objekt C1, C+C2. Preselitve so zahtevale predhodne preureditve prejšnjih »začasnih« prostorov v objektu C1 za dokončne preselitve oddelkov in enot in zagotovitev njihove popolne funkcionalnosti. Do konca leta smo izvedli še nekaj nujnih vzdrževalnih del na objektih/oddelkih po dogovorjenih prioritetah/ nujnostih.

### Predlog ukrepov 2018:

V predlogu FN2018 načrtujemo zaradi dokončanih preselitev za dobro ½ nižje stroške za izvedbo nujnih vzdrževalnih del na starejših objektih/oddelkih po dogovorjenih prioritetah/nujnostih:

Razširitev nevrološke administracije ter ureditev dodatne ambulante za nevrologijo in zdravniške sobe - OIM	7.000
Ureditev dveh sob za polintenzivo - OIM-2. nadstropje	3.000
Razširitev in ureditev dodatne ambulante za psihiatrijo	5.000
Sanitarije RTG in 2x OIM v teku-cca 33.000-JNMV v teku	33.000
Drсна vrata na sprejemu ambulantnih preiskovancev-posodobitev prostora-laboratorij	1.300
Razna slikopleskarska in druga GOI dela - nujne potrebe med letom	10.700
<b>SKUPAJ EUR</b>	<b>60.000</b>

**FN 2018 : 60.000 EUR** (46% porabe 2017)

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

**FN 2017 =1.015.600 EUR realizacija 2017 =1.134.161 EUR (112% FN17)**

*Obrazložitev:* Na tem kontu vodimo stroške za sprotno vzdrževanje in popravila medicinske in nemedicinske opreme. Med te storitve spada tudi vzdrževanje različne programske opreme.

V predlogu FN2017 smo načrtovali kar nekaj več sredstev za ta namen glede na porabo v 2016, vendar je bila poraba od primerljivega obdobja 2016 višja kar za +24%, od načrtovane letne porabe po FN17 pa za +12%.

V predlogu FN2018 načrtujemo kar nekaj več sredstev za ta namen-predvsem zaradi dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske opreme in vzdrževanje razne programske opreme.

**FN 2018 : 1.257.354 EUR** (111% porabe 2017)

B.II.2 STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	2016	2017	ind17/16	FN2018	indFN18/17
<b>B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme (461200):skupaj</b>	<b>384.216</b>	<b>472.249</b>	<b>123</b>	<b>567.000</b>	<b>120</b>
rezervacija neporabljenih sredstev za izvedbo v 2016	-60.447				
medicinske	335.724	347.687	104	440.000	127
nemedicinske	108.939	124.562	114	127.000	102
<b>B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201):</b>	<b>203.830</b>	<b>245.395</b>	<b>120</b>	<b>250.354</b>	<b>102</b>
medicinske	162.867	205.600	126	200.354	97
nemedicinske	40.963	39.795	98	50.000	126
<b>B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme 461202</b>	<b>326.934</b>	<b>416.517</b>	<b>127</b>	<b>440.000</b>	<b>106</b>
medicinske	157.401	171.601	109	170.400	99
nemedicinske	169.533	244.916	144	269.600	110
<b>SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL</b>	<b>914.980</b>	<b>1.134.161</b>	<b>124</b>	<b>1.257.354</b>	<b>111</b>

Podrobneje v nadaljevanju:

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

**FN 2017 =430.600 EUR realizacija 2017 =472.249 EUR (110% FN17)**

*Obrazložitev:* Čeprav smo v FN2017 načrtovali povečanje sredstev za ta namen, je bila dejanska realizirana vrednost še za 10% višja od načrtovane in za +6% višja od dejanske porabe v letu 2016. Ob upoštevanju rezervacije neporabljenih sredstev v 2016 pa so bili stroški v 2017 za 23% višji od primerljivega obdobja 2016.

Strošek vzdrževanja za medicinsko opremo je bil 347.687 EUR, kar je bilo višje od načrtovanih (+7%) in za 4% tudi višje kot v 2016. Strošek za preventivno vzdrževanje nemedicinske opreme pa je znašal 124.562 EUR, kar je bilo kar 14% več kot v enakem obdobju 2016 in za 18% več od načrtovanega stroška po FN17.

#### **Predlog ukrepov 2018:**

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

Sklenjene imamo preventivne vzdrževalne pogodbe za naslednjo opremo: RTG oprema (vrednostno kar 71% celotnega letnega stroška), UZ aparati, anestezijski aparati, monitorji življenjskih funkcij, gama kamera, razna laboratorijska oprema, sterilizatorji, računalniška in IKT oprema, nova tehnološka oprema za C1, C+C2 in energetske objekte, požarnovarnostni sistemi, medicinski plini, klimatske naprave in sistemi

prezračevanja, dvigala. Po izteku garancijskih rokov smo sklenili nekaj dodatnih pogodb za redno preventivno vzdrževanje, kar bo vplivalo na povečanje stroškov za ta namen v letu 2018.

FN 2018=567.000 EUR (120% porabe 2017) (medicinska oprema 440.000 EUR in nemed. oprema 127.000 EUR)

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

FN 2017 =200.000 EUR realizacija 2017 =245.395 EUR (123% FN17)

*Obrazložitev:* Strošek popravil in servisov je bil 23% višji od načrtovanih sredstev FN17 in 20% višji od stroškov v primerljivem obdobju 2016. Še vedno visoka iztrošenost opreme zahteva večkratna in dražja popravila. Morajo pa biti oprema in objekti za zagotavljanje izvajanja bolnišničnega programa vedno v delujočem stanju. Preko strojelomnega zavarovanja dosledno uveljavljamo povračila škod, ki pa so ravno zaradi starosti opreme pogosto zelo slabo priznana.

Za medicinsko opremo je strošek znašal 205.600 EUR, kar je preseglo načrtovana sredstva FN17 za kar 37% in je bilo tudi 26% več od primerljivega obdobja 2016.

Za nemedicinsko opremo je bilo porabljeno 39.795 EUR, kar pa je bilo manj od načrtovanih sredstev FN17 za 20% in za 2% manj kot v 2016.

### Predlog ukrepov 2018:

Še vedno visoka iztrošenost opreme zahteva večkratna in dražja popravila. Preko strojelomnega zavarovanja dosledno uveljavljamo povračila škod, ki pa so ravno zaradi starosti opreme pogosto zelo slabo priznana. Pri tako stari in visoko iztrošeni opremi je vedno zelo težko načrtovati točno višino stroškov popravil, saj morajo biti oprema in objekti za zagotavljanje izvajanja bolnišničnega programa vedno v delujočem stanju.

Redna preventivna vzdrževanja opreme lahko dolgoročno pomenijo tudi znižanje stroškov za popravila in servise (manj okvar) in tako za leto 2018 ne načrtujemo bistveno povišanega stroška za popravila opreme.

FN 2018 =250.354 EUR (102% porabe 2017) (medicinska oprema 200.354 EUR in nemed. oprema 50.000 EUR)

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

FN 2017 =385.000 EUR realizacija 2017 =416.517 EUR (108% FN17)

*Obrazložitev:* Strošek vzdrževanja programske opreme je v letu 2017 za 8% presegel načrtovana sredstva po FN17 in kar za 27% tudi stroške v primerljivem obdobju 2016.

Glavni razlog za to je strošek za letno najemnino licenc Windows, kjer je bil po izvedenem javnem razpisu izbran najugodnejši ponudnik z letno vrednostjo 143.754 EUR/letno. Ta znesek je bil za dobrih 38% višji od stroškov licenc Windows v preteklih letih. Ta povečan strošek smo že upoštevali pri pripravi FN2017.

### Predlog ukrepov 2018:

Praktično vsa medicinska in poslovna dejavnost sloni na vedno sodobnejših programskih rešitvah, programska oprema pa zahteva stalne popravke, dograditve, sledenje zakonskim spremembam in zahteva od izbranih dobaviteljev praktično 24-urno odzivnost. Birpis »Zlati paket« predstavlja dobrih 34% letnih stroškov na tem kontu, vendar pa pokriva celotno medicinsko dejavnost. Ostala programska oprema, ki jo je potrebno redno vzdrževati pa je za naslednja področja: laboratorij, RTG, lekarna, kadri in plače, evidenca delovnega časa in pristopna kontrola, računovodski in nabavni programi, spremljanje porabe energentov, programa EBA za elektronski dokumentacijski sistem.

Za leto 2018 načrtujemo manjši porast teh stroškov.

FN 2018 =440.000 EUR (106% porabe 2017)

## **B.II.6 Poštne in telefonske storitve:**

FN 2017 =95.240 EUR realizacija 2017 =103.664 EUR (109% FN17)

*Obrazložitev:* V FN2017 smo načrtovali nižje stroške, kot smo jih dosegli v letu 2016, saj smo v zadnjih letih precej zniževali stroške telefonije. Izkazalo pa se je, da so stroški presegli porabo 2016 za 3% in tudi načrtovane stroške FN17 za 9%.

### Predlog ukrepov 2018:

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

Namesto projekta »U4H« (Telemedicina-zdravljenje na daljavo) pa od leta 2016 poteka projekt »Cezar«, kjer tudi spremljamo bolnike na daljavo in pri tem nastajajo stroški naročnin in prenosa podatkov, ki pa smo jih konec leta 2017 z odjavo neaktivnih telefonskih/GSM številk uspeli kar precej znižati.

Podatki kažejo, da smo še vedno neuspešni pri nižanju stroškov poštne-te predstavljajo kar 80% stroškov tega konta. Še vedno na oddelkih niso dovolj dosledni z izdajanjem izvidov/odpustnic bolnikom v roke takoj po opravljenem pregledu v ambulanti ali odpustitvi iz bolnišnične oskrbe. To ostaja naloga predstojnikov in

glavnih sester oddelkov v prihodnje. Razmisliti velja tudi o možnosti pošiljanja vabil in izvidov bolnikom po e-pošti (z ustrežno zaščito podatkov).

**FN 2018 : 95.200 EUR**

(92% porabe 2017)

<b>Ukrep e4</b>	<b>Javno naročilo za mobilno telefonijo</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Uprava, Komercialna služba		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>izbor najcenejšega ponudnika</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Strošek mobilne telefonije pred izborom: 26.251EUR		
Vrednost ciljnega kazalnika	Strošek mobilne telefonije po izboru najcenejšega ponudnika: 21.200 EUR		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	5.051 EUR na leto		
Način merjenja učinkov ukrepa	Letni strošek mobilne telefonije		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Novo javno naročilo	Komercialna služba	Januar 2018
	Izbor ponudnika	Komercialna in Pravna služba	Februar 2018
	Podpis pogodbe	Komercialna služba	Marec 2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>April 2018</b>		

<b>Ukrep s7</b>	<b>Zmanjšanje količine poslanih pošte</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Predstojniki oddelkov in enot		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Zmanjšanje stroškov poštnih storitev		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Leto 2017: 100 %		
Vrednost ciljnega kazalnika	Zmanjšanje količine poslanih pošte za 30 % (10% zmanjšanje poslanih pisem na leto, druge oblike posredovanja dokumentacije-elektronske poti )		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	20.595 EUR v obdobju 2019-2021 (prihranek 10% vrednosti na leto glede na izhodiščno leto 2017)		
Način merjenja učinkov ukrepa	Odstotek znižanja stroškov poštnih storitev glede na preteklo obdobje		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Predaja zdravstvene dokumentacije neposredno pacientu »v roko«	Posredovanje zdr. dokumentacije preko poenotnih in dopoljenih informacijskih sistemov- elektronske poti.	1.1.2019
	Zdravstvena administracija	Služba za informatiko, Zdravstvena administracija	
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2019</b>		

## **B.II.8 Zavarovalne premije:**



**FN 2017 =264.000 EUR realizacija 2017 =252.835 EUR (96% FN17)**

*Obrazložitev:* Plačilo zavarovalnih premij v letu 2017 je bilo 4% nižje od načrtovanih s FN2017. Razlog je dober zavarovalni rezultat pri strojelomu za leto 2016 in priznan bonus v višini 21.067€ (junij2017).

**Predlog ukrepov 2018:**

V letu 2018 načrtujemo višino zavarovalnih premij za 28% nižje kot leta 2017.

Razlog za tolikšno načrtovano znižanje je z javnim razpisom izbrana nova zavarovalnica Croatia osiguranje Zagreb (za 4 leta), ki je na dodatnih pogajanjih ponudila bistveno nižjo ceno kot konkurenčna Zavarovalnica Triglav. Zaradi vloženega revizijskega zahtevka neizbrane zavarovalnice Triglav smo morali čakati na odgovor Državne revizijske komisije vse do začetka marca in tako bo nova pogodba začela veljati s 1. aprilom 2018.

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

**FN 2018 =181.550 EUR (72% porabe 2017)**

<b>Ukrep e3</b>	<b>Novo javno naročilo za zavarovanje odgovornosti in premoženja</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Uprava, Komerzialna služba		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• izbor najcenejšega ponudnika</li> <li>• dvig premije za zavarovanje odgovornosti na 750.000 EUR,</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Zavarovanje na letni ravni 2017: 252.835 EUR		
Vrednost ciljnega kazalnika	Zavarovanje na letni ravni 2018: 181.550 EUR		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	71.285 EUR na leto		
Način merjenja učinkov ukrepa	Znesek nove letne premije		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Novo javno naročilo	Komerzialna služba	Januar 2018
	Izbor ponudnika	Komerzialna in Pravna služba	Februar 2018
	Odločitev državne revizijske komisije in podpis pogodbe	Komerzialna služba	Marec 2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>April 2018</b>		

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

**FN 2017 =379.746 EUR realizacija 2017 =364.977 EUR (96% FN17)**

*Obrazložitev:* Realizacija »Druge storitve« na tem kontu je bila 4% nižja od načrtovanih sredstev po FN17 in za 8% nižja od porabe v primerljivem obdobju 2016.

Za leto 2018 pa načrtujemo še nekaj nižjo porabo za te druge storitve.

**FN 2018 =320.693 EUR (88% porabe 2017)**

	2016	2017	ind17/16	FN2018	indFN18/17
<b>SKUPAJ DRUGE STORITVE (B.II.11)</b>	<b>398.382</b>	<b>364.977</b>	<b>92</b>	<b>320.693</b>	<b>88</b>
DRUGE STORITVE (B.II.11a)	137.903	138.681	101	139.821	101
DRUGE PROIZVODNE STORITVE 461230 (B.II.11b)	46.039	101.796	221	51.421	51
DRUGE NEPROIZVODNE STORITVE 461970 (B.II.11c)	214.441	124.500	58	129.451	104

Podrobnosti so pojasnjene v nadaljevanju.

**a/ Druge storitve:** FN 2017 =131.746 EUR realizacija 2017 =138.681 EUR (105% FN17)  
**Obrazložitev:** Stroški na tem kontu so bili 5% nad načrtovanimi po FN17 in praktično na ravni stroškov primerljivega obdobja 2016. Sem spadajo stroški bančnih storitev in plačilnega prometa, stroški najema uniform za zaposlene v kuhinji, razpisi/objave, interno glasilo Špital in stroški reprezentance. Glavnino-najvišji strošek na tem kontu pa predstavljajo storitve varovanja Aktiva varovanje Maribor (dobrih 76%)

**Predlog ukrepov 2018:**

Za leto 2018 načrtujemo stroške za namene v višini porabe 2017.

FN 2018 =139.821 EUR (101% porabe 2017)

**b/ Druge proizvodne storitve:** FN 2017 =105.000 EUR realizacija 2017 =101.796 EUR (97% FN17)

**Obrazložitev:** Ti stroški so bili 3% nižji od načrtovanih po FN17, od primerljivega obdobja 2016 pa višji kar za 121%. Zaradi nesrečnega izliva vode-poplave v kleti novega objekta konec oktobra 2016 in dodatnih instalacijskih del ob preselitvah v C+C2 smo te stroške vključili že v napoved FN2017 (v višini 65.270€).

Brez izrednih (nepričakovanih) stroškov so stroški za druge proizvodne storitve: pregled gasilnih aparatov, manjše gradbene in inštalaterske storitve, steklarske, slikopleskarske in druge storitve, popravila računalniške mreže, zimska pluženja, popravila službenega kombija, ..., za kar v letu 2018 načrtujemo stroške v višini 51.421 EUR.

FN 2018 =51.421 EUR (51% porabe 2017)

**c/ Druge neproizvodne storitve:** FN 2017 =143.000 EUR realizacija 2017 =124.500 EUR (87% FN17)

**Obrazložitev:** Ti stroški so bili 13% nižji načrtovanih po FN17 in so dosegli samo 58% porabe primerljivega obdobja 2016.

**Predlog ukrepov 2018:**

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

**SKLOP 1:** Pravilnost evidentiranja storitev, porabe sredstev in obračuna prihodkov iz naslova opravljanja tržne dejavnosti v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec v vrednosti 1.900 EUR in

**SKLOP 2:** Revizija pravilnosti namenske porabe sredstev, ki jih je naročnik prejel v skladu z Zakonom o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIUFSZZ), ki jo določa 8. člen ZIUFSZZ v vrednosti 2.080 EUR

in druge manjše storitve.

V letu 2018 načrtujemo nekaj višjo porabo tovrstnih stroškov.

FN 2018 =129.451 EUR (104% porabe 2017)

*Ukrepi za znižanje stroškov materiala in storitev (iz Sanacijskega programa SB SG):*

Ukrep fi6	Nujna sanacija hladilnic in obnova jedilnice
Primer dobre prakse	
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Komercialna služba, Preskrba s prehrano, Tehnično vzdrževalna služba, zunanji izvajalci
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Vodja komercialne službe, Vodja Preskrbe s prehrano, Vodja Tehnično vzdrževalne službe, Varnostni inženir
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: nujna sanacija hladilnic (opozorila sanitarne inšpekcije); obnova in razširitev jedilnice z ureditvijo seminarske sobe Vzroki: dotrajanost, neustreznost in premale kapacitete hladilnic; instalacijska in opremska dotrajanost jedilnice, premale kapacitete za širitev tržne dejavnosti
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Zapisnik sanitarne inšpekcije – grožnja s prepovedjo obratovanja

Vrednost ciljnega kazalnika	HACCP standard		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	1.333.561 EUR CP*22% = 293.383 EUR v petletnem obdobju po sanaciji		
Način merjenja učinkov ukrepa	Poraba električne energije, stroški vlaganj za odpravo zamakanj;		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Izdelava dopoljenih PZI načrtov iz 2011	Zunanji izvajalci	Marec 2018
	Postopek JN za izbiro izvajalca	Strokovna komisija SB SG	Marec-Maj 2018
	Izvedba GOI del in dobava tehnološke opreme	Izbrani izvajalci, projektantski nadzor, strokovna komisija SB SG	Maj-september 2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>September 2019</b>		

<b>Ukrep fi8</b>	<b>Vzpostavitev čezmejnega sodelovanja</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot, Upravne službe		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<p>Strokovno optimalna obravnava bolnikov za področja, kjer SB SG ne more zagotoviti urgentne/nujne zdravstvene storitve, hkrati pa so ustrezne storitve v Sloveniji niso dostopne v strokovno optimalnem časovnem obdobju; npr.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• invazivna kardialna diagnostika,</li> <li>• izbrani urgentni/nujni interventni radiološki posegi,</li> <li>• Izbrana urgentna/nujna kirurška stanja (vključno z masovnimi nesrečami)</li> <li>• manjši stroški transporta</li> <li>• krajši čas odsotnosti nosilca zdravstvene dejavnosti – spremljevalca v transportu</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	število urgentnih ali nujnih bolnikov, usmerjenih v tujino: 0		
Vrednost ciljnega kazalnika	število urgentnih ali nujnih bolnikov, usmerjenih v tujino: > 0		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	V letu 2020 finančni prihranek: 1.241 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa			
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	preveriti pravne in finančne možnosti čezmejnega sodelovanja	Pravna služba, Finančna služba	1.12.2018
	vzpostavitev stika z najbližjimi čezmejnimi bolnišnicami	Strokovni direktor, Poslovodni svet	1.6.2019
	vzpostavitev delujoče kontaktne mreže	Strokovni direktor	1.1.2020
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Januar 2020</b>		

<b>Ukrep kt3</b>	<b>Avtomatizacija prenosa ehokardiografskih izvidov</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Enota za kardio-funkcionalno diagnostiko (KFD) Oddelka za interno medicino		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Vodja enote KFD, Vodja Službe za informatiko, Strokovni direktor, Direktor		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• avtomatizacija prenosa ehokardiografskih izvidov iz baze EchoPAC v sistem Birpis</li> <li>• manjši stroški dela administracije za 4%</li> <li>• manjša možnost napak v tipkanju izvida</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	delež avtomatično prenesenih izvidov: 0%		

Vrednost ciljnega kazalnika	delež avtomatično prenesenih izvidov: 90%		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	7.800 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje števila opravljenih ehokardiografskih preiskav in deleža avtomatsko prenesenih izvidov.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	nabava novega ehokardiografskega aparata, ki omogoča prenos iz baze EchoPAC v informacijski sistem	Direktor, Finančno-računovodska služba	1.7.2018
	tehnična izvedba povezave/prenosa	dobavitelj, Služba za informatiko	1.1.2019
	spremljanje kazalnikov	administracija OIM	1x letno
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Januar 2019</b>		

<b>Ukrep p2</b>	<b>Sodelovanje zdravstvenih zavodov na področju zagotavljanja storitev vzdrževanja medicinske opreme in aparatov</b>		
Primer dobre prakse			
Nosilec izvedbe ukrepa	Direktor		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Vodja komercialne službe		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Znižanje stroškov storitev vzdrževanja medicinske opreme ter zagotavljanje kakovostnih storitev		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	0% opreme se vzdržuje na predlagan način		
Vrednost ciljnega kazalnika	20% opreme se vzdržuje na predlagan način (5% medicinske opreme se vsako leto vključi v predlagan sistem vzdrževanja)		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	5 % od 472.249 EUR= 23.612 EUR od leta 2020		
Način merjenja učinkov ukrepa	Odstotek znižanja stroškov vzdrževanja medicinske opreme glede na preteklo obdobje		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Dogovor o sodelovanju z zdr. zavodi, ki imajo usposobljene lastne ekipe za vzdrževanje medicinske opreme	Predlog Združenju zdravstvenih zavodov za izvedbo skupnega javnega naročila vzdrževanja medicinske opreme	V letu 2019  Oktober 2020
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2020</b>		

## A) NAČRTOVANI STROŠKI DELA

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2018 znašajo 25.473.346 EUR in bodo za 6,4% višji od doseženih v letu 2016. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 56,05 %.

Izhodišča za načrtovanje stroškov dela:

- končna izhodišča Ministrstva za zdravje
- izhodišča v poglavju 3 tega dokumenta
- obračunana in izplačana plača januar – februar 2018, ki vključujejo vse sprejete dogovore v prejšnjih letih med Vlado RS in sindikati (napredovanja, sprememba plačne lestvice, odprava plačnih anomalij do 26 plačnega razreda, dogovor z zdravniki, delovanje urgentnega centra)
- regres za letni dopust, ker ni bil sprejet dogovor med sindikati in Vlado RS v višini minimalne plače
- napredovanja od decembra 2018 (napreduje 388 zaposlenih v več kot 90 % za dva plačna razreda), kar pomeni takojšnji skoraj 4 % dvig plač. Posledice v letu 2019, če iz tega naslova zopet ne bodo povečani prihodki oz. dvig cen zdravstvenih storitev.

Tabela 9.10: Načrtovani stroški dela v letu 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in načrtovanimi v letu 2017

Vrsta stroškov dela	v EUR			Indeks
	FN 2017	leto 2017	FN 2018	FN18/1.17
Obračunane bruto plače	17.680.359	18.842.619	19.913.904	105,7
Dajatve delodajalca	2.910.968	3.047.697	3.225.842	105,8
Povračila za prevoz na delo	532.451	566.923	589.874	104,0
Izdatki za prehrano med delom	612.548	641.081	667.451	104,1
Izdatki za regres za letni dopust, odprav., jubilejne nagrade	823.488	723.212	856.413	118,4
Dodatno kolek. pokojninsko zavar.	86.415	118.144	219.862	186,1
<b>Skupaj stroški dela</b>	<b>22.646.229</b>	<b>23.939.676</b>	<b>25.473.346</b>	<b>106,4</b>

Največji vpliv na dvig stroškov dela v letu 2018 glede na leto 2017 ima dogovor med Vlado RS in sindikati o odpravi plačnih anomalij do 26 plačnega razreda s 1.7.2017 (Aneks h Kolektivni pogodbe za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije in Aneks h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi), dogovor z zdravniki od 1.10.2017 (Aneks k Posebnemu tarifnemu delu Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v RS) in napredovanje zaposlenih od 1.12.2017 in 1.12.2018 ter dvig vrednosti regresa za letni dopust in za dodatno kolektivno pokojninsko zavarovanje.

Povečani izdatki za regres za letni dopust v višini minimalne plače 842,79 EUR za vse zaposlene so na podlagi končnih izhodišč MZ vključeni samo v odhodkih tega finančnega načrta.

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

Sredstva delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela pri opravljanju storitev za trg iz naslova opravljanja samoplačniških storitev so ocenjena v višini 93.776 EUR.

Za leto 2018 je načrtovano povečano število zaposlenih iz ur kot je bilo realizirano v letu 2017.

Tabela 9.11: Načrtovano število zaposlenih po profilih iz ur leta 2018 glede na leto 2017

Profil	FN 2017		Leto 2017		FN 2018	
	Št.zap. iz ur	Delež	Št.zap. iz ur	Delež	Št.zap. iz ur	Delež
Zdravniki specialisti	97,45	13,33	102,81	13,1	104,97	13,1
Zdravniki ostali	62,73	8,58	61,59	7,9	60,98	7,6
Medicinske sestre	165,01	22,57	174,04	22,2	175,95	22,0
Zdravstveni tehniki	195,47	26,73	198,85	25,4	205,53	25,7
Drugi zdrav. delavci in sodelavci	71,25	9,74	77,86	9,9	82,67	10,3
<b>Skupaj zdravstveni delavci</b>	<b>591,91</b>	<b>80,95</b>	<b>615,15</b>	<b>78,5</b>	<b>630,1</b>	<b>78,7</b>
<b>Skupaj ne-zdravstveni delavci</b>	<b>153,28</b>	<b>20,57</b>	<b>168,41</b>	<b>21,5</b>	<b>170,26</b>	<b>21,3</b>
<b>Skupaj vsi</b>	<b>745,19</b>	<b>100</b>	<b>783,56</b>	<b>100</b>	<b>800,36</b>	<b>100</b>

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

Ukrep e6	Onemogočanje ročnega evidentiranja delovnega časa		
Primer dobre prakse	Klinika Golnik		
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Vsi oddelki in enote		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Pomočnica direktorja za pravne zadeve, Vodja kadrovske in splošne službe		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Dosledno evidentiranje in prihajanje na delo in iz dela (zamujanje na delo do 30 minut)		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	0,6 % ročnih vnosov		
Vrednost ciljnega kazalnika	0,4 % ročnih vnosov		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	14,93 EUR bruto 2 /h *45= 672*12= 8.064 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Mesečno preverjanje št. popravkov v EDČ		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Dostop do korekcije evidence prihoda in odhoda na delo ima kadrovska služba in Razgovori z zaposlenimi in njihovimi nadrejenimi, katerih korekcije se ponavljajo.	Vodja kadrovske službe  Pravna služba	30.4.2018  31.12.2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2018</b>		

Ukrep e7	Revizija potnih stroškov
----------	--------------------------

Primer dobre prakse	Gorenje d.d. , Velenje		
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Kadrovska in splošna služba		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Vodja kadrovske in splošne službe, Pomočnica direktorja za pravne zadeve		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Revizija izjav delavcev o potnih stroških		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Strošek prevoza na delo v letu 2017: 566.923 EUR		
Vrednost ciljnega kazalnika	Strošek prevoza na delo: zmanjšan za 2%		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	11.338 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Pregled izjav delavcev o potnih stroških		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Uporaba enotnega daljinomera za zaposlene, skladno z določili ZUJFa	Vodja kadrovske in splošne službe	31.10.2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2018</b>		

<b>Ukrep d7</b>	<b>Medgeneracijski sporazum za zdravnike</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni svet, Pravna služba, Kadrovska in splošna služba		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	primerna obremenitev kadra in prenos znanj  Vzrok: neenakomerna obremenitev zdravnikov, ki je posledica zakonsko pridobljenih pravic posameznikov (vezanih na starost ali druge omejitve) in/ali neenakih sposobnosti delavcev - pri čemer nagrajevanje najbolj aktivnih delavcev ni možno		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	št. izobraževanj izven zavoda: 54 dni x12=648 dni		
Vrednost ciljnega kazalnika	št. izobraževanj izven zavoda: <b>zmanjšanje za 5%</b>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	32,4 dni x 28,41 EUR= 920 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	1x letno spremljanje števila SI		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	proučitev pravnih možnosti in primerov dobre prakse	Strokovni direktor, Pravna služba	1.10.2018
	izdelana matrika poglobljenih znanj	Predstojniki oddelkov, Strokovni svet	1.12.2018
	vsebina medgeneracijskega sporazuma	zdravniki, Pravna služba, Strokovni svet, sindikat Fides	1.12.2019
	spremljanje	Predstojniki, Strokovni svet	1x letno
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2019 (trajni ukrep, če se izkaže kot učinkovit)</b>		



<b>Ukrep fi3</b>	<b>Nadzor nad strokovnimi izobraževanji (SI):</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zmanjševanje odsotnosti iz naslova pasivnih udeležb na SI,</li> <li>• izdelava MATRIKE POGLOBLJENIH ZNANJ</li> </ul>		
Primer dobre prakse	UKC MB		
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni direktor, Vodja Kadrovske in splošne službe, Predstojniki oddelkov		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• izdelava matrike poglobljenih znanj</li> <li>• praktična uporaba in/ali predaja pridobljenega znanja članom kolektiva,</li> <li>• manjša odsotnost iz naslova pasivnih izobraževanj</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• razmerje aktivna/pasivna izobraževanja: <b>1/10</b></li> <li>• napisana poročila z izobraževanj ali predstavitev pridobljenih znanj: <b>50%</b></li> <li>• matrika poglobljenih znanj za zdravnike: 0%</li> </ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• razmerje aktivna/pasivna izobraževanja &gt; 0.5</li> <li>• poročila z izobraževanj ali predstavitev pridobljenih znanj: 80%</li> <li>• matrika poglobljenih znanj: 100%</li> </ul>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	3000 EUR prihranek iz naslova usmerjenega izobraževanja		
Način merjenja učinkov ukrepa	6-mesečno poročanje predstojnikov o izobraževanjih na oddelkih (št. aktivnih/pasivnih), predstavitev poročil SI ali praktična predstavitev pridobljenih znanj		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	pregled SI za leto 2017 (aktivna, pasivna, napisana poročila)	Kadrovska in splošna služba	1.5.2018
	pregled osnovnih in specialnih znanj	Predstojniki oddelkov in enot	1.6.2018
	načrt interne validacije znanj,	Strokovni svet, Strokovni direktor	1.10.2018
	spremljanje	Predstojniki oddelkov in enot	/6 mesecev
		Strokovni svet	1x letno
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2018</b>		

<b>Ukrep s6</b>	<b>Skrajšanje predaje službe iz 15 minut na 10 minut pri kadru zdravstvene nege – več izmensko delo</b>
Primer dobre prakse	

Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Vsi oddelki, razen CIT in ITI		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Pomočnica direktorja za ZBNO, Glavne medicinske sestre oddelkov		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: zmanjšanje števila nadur Vzroki: povečanje števila nadur v l. 2017		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	19 ur/dan		
Vrednost ciljnega kazalnika	13 ur/dan		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	39.880 EUR za celo leto		
Način merjenja učinkov ukrepa	Število ur/dan		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Zmanjšanje časa za predajo službe za 5 minut/ izmeno	Pomočnica direktorja za ZBNO, Glavne medicinske sestre, Kadrovska in splošna služba	julij 2018
	Ureditev novih urnikov v programu Apus	Kadrovska in splošna služba	julij 2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Julij 2018</b>		

<b>Ukrep s1</b>	<b>Prerazporejanje negovalnega kadra med oddelki</b>		
Primer dobre prakse	Prerazporejanje zaposlenih v ZN med letnimi dopusti oz. izrednimi izpadi dela – naš primer dobre prakse		
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Glavne medicinske sestre oddelkov, Pomočnica direktorja za ZBNO		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: enakomerno koriščenje letnih dopustov Vzroki: zmanjšan operativni program med letnimi dopusti, zapiranje nekaterih oddelkov med letnimi dopusti, zmanjšano število ležečih pacientov na Oddelku za pediatrijo – ni respiratornih infektov.		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Število ur prerazporejenega kadra (975 ur)		
Vrednost ciljnega kazalnika	Število ur prerazporejenega kadra (1200 ur)		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	225 ur*19,40 EUR=4.365 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje števila opravljenih ur		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Prerazporejanje negovalnega kadra med oddelki	Pomočnica direktorja za ZBNO Glavne medicinske sestre oddelkov/enot	Januar 2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Januar 2018 (trajni ukrep)</b>		

<b>Ukrep kt3</b>	<b>Avtomatizacija prenosa ehokardiografskih izvidov</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Enota za kardio-funkcionalno diagnostiko (KFD) Oddelka za interno medicino		
Odgovorna oseba za izvedbo	Vodja enote KFD, Vodja Službe za informatiko, Strokovni		

ukrepa	direktor, Direktor		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• avtomatizacija prenosa ehokardiografskih izvidov iz baze EchoPAC v sistem Birpis</li> <li>• manjši stroški dela administracije za 4%</li> <li>• manjša možnost napak v tipkanju izvida</li> </ul>		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	delež avtomatično prenesenih izvidov: 0%		
Vrednost ciljnega kazalnika	delež avtomatično prenesenih izvidov: 90%		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	7.800 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje števila opravljenih ehokardiografskih preiskav in deleža avtomatsko prenesenih izvidov.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	nabava novega ehokardiografskega aparata, ki omogoča prenos iz baze EchoPAC v informacijski sistem	Direktor, Finančno-računovodska služba	1.7.2018
	tehnična izvedba povezave/prenosa	dobavitelj, Služba za informatiko	1.1.2019
	spremljanje kazalnikov	administracija OIM	1x letno
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Januar 2019</b>		

### NAČRTOVANI STROŠKI AMORTIZACIJE

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 1.863.314 EUR.

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ samo še za januar 2018 v višini 29.164 EUR

Sredstva za amortizacijo so za bolnišnico glavni vir nabave osnovnih sredstev. Znesek 1.863.314 EUR predstavlja načrtovano vrednost v cene zdravstvenih storitev vračunane amortizacije glede na obseg dejavnosti, ki jih imamo z ZZZS pogodbeno dogovorjene, kakor tudi v nekaterih drugih prihodkih. V tej višini načrtujemo tudi obseg investicijskih vlaganj in poplačilo obveznosti dobaviteljem za opremo iz prejšnjih let, ki jo odplačujemo v obrokih.

### III. Načrtovani finančni odhodki

Za leto 2018 načrtujemo za 30.757 EUR finančnih odhodkov za plačilo obresti dolgoročnega posojila in zamudnih obresti dobaviteljem za nepravočasno plačane račune.

Ukrep za znižanje plačil zamudnih obresti dobaviteljem (iz Sanacijskega programa SB SG):

Ukrep e2	Podaljšanje plačilnih rokov		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Finančna služba, Komercialna služba		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Vodja ekonomskih služb		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Cilj: boljša likvidnost bolnišnice Vzroki: slaba likvidnost bolnišnice v preteklih letih		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Plačilni rok 30 dni		
Vrednost ciljnega kazalnika	Plačilni rok 60 dni		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	36.250 EUR (izpad odhodkov za zamudne obresti)		
Način merjenja učinkov ukrepa	Povprečno število dejanskih dni za plačilo		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Preverba veljavnih plačilnih rokov	Saldakonti dobaviteljev	December 2017 - Januar 2018
	Dopis prošnja dobaviteljem	Vodja komercialne službe	Dec.2017- Jan. 2018
	Telefonski razgovori z dobavitelji	Vodja ekonomskih služb	Januar – marec 2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Marec 2018</b>		

#### IV. Načrtovani drugi in prevrednotovalni odhodki

V letu 2018 načrtujemo 239.753 EUR drugih in prevrednotovalnih odhodkov. Te odhodke je sicer težko načrtovati, saj so izredni in težko predvidljivi, zato jih načrtujemo v višini trenda preteklih petih let. Nanašajo se na odhodke iz naslova oslabitve terjatev iz prejšnjih obdobj, odškodnin, kazni, sodnih stroškov in taks in druge prevrednotovalne odhodke.

Ukrepi za znižanje odhodkov za odškodnine, kazni (iz Sanacijskega programa SB SG):

Ukrep d4	Multidisciplinarna obravnava bolnikov	
Primer dobre prakse		
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	oddelki operativnih in neoperativnih strok	
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Strokovni svet, Strokovni direktor, Predstojniki oddelkov in enot	
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• strokovni razvoj,</li> <li>• zagotavljanje kakovosti in varnosti obravnave,</li> <li>• stroškovna učinkovitost</li> <li>• razvoj kadrov</li> </ul>	
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• število pritožb (v letu 2017): 12</li> <li>• število predoperativnih konziliarnih pregledov (anesteziolog): 1729</li> </ul>	
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• število pritožb: zmanjšanje za 5%</li> <li>• število predoperativnih konziliarnih pregledov (internist,</li> </ul>	

	anesteziolog): zmanjšanje za 5%		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	3.200 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje ciljnih kazalnikov.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	izobraževanje zdravnikov	Predstojniki oddelkov in enot	1.5.2018
	organizacije sodelovanja (dogovor predstojnikov)	Predstojniki oddelkov in enot, Strokovni direktor	1.9.2018
	spremljanje kazalnikov	Plansko-analitska služba, Pooblaščenec za pacientove pravice, Glavna administratorica OIM, CIT	1x letno
Rok za izvedbo ukrepa	<b>September 2018</b>		

<b>Ukrep oziroma aktivnost fi10</b>	<b>Krepitev področja kakovosti in varnosti</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	vsi oddelki		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Odbor za kakovost in varnost		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Izboljšanje kakovosti in varnosti; ohranitev certifikata kakovosti.		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• število izrednih strokovnih nadzorov: <b>4</b></li> <li>• število sodnih postopkov: <b>3</b></li> </ul>		
Vrednost ciljnega kazalnika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• število izrednih strokovnih nadzorov: enako (ni zahtev po novih nadzorih)</li> <li>• število sodnih postopkov: enako (ni novih postopkov)</li> </ul>		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	Vrednost sodnega postopka: 70.000 EUR povprečno		
Način merjenja učinkov ukrepa	Spremljanje varnostnih incidentov; izvajanje internih strokovnih nadzorov po Pravilniku o internih strokovnih nadzorih.		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	izobraževanje nadzornikov za kakovost in varnost	Odbor za kakovost	1.4.2019
	imenovanje Komisije za kakovost in članov Skupine za kakovost	Strokovni direktor	1.6.2019
	imenovanje Komisije za redni interni strokovni nadzor, priprava poslovnika o delovanju komisije	Odbor za kakovost	1.6.2019
	spremljanje	Komisija za kakovost, Odbor za kakovost	1x letno
Rok za izvedbo ukrepa	<b>December 2020 (trajni ukrep)</b>		

<b>Ukrep kp3</b>	<b>Uvedba enotne točke naročanja</b>		
Primer dobre prakse			
Naziv OE, ki bo ukrep izvajala	Vse ambulante		
Odgovorna oseba za izvedbo ukrepa	Direktor, Strokovni direktor, Pomočnica direktorja za ZBNO		
Cilji ukrepa (vzroki za sprejem predlaganega ukrepa)	Vzrok: Zakon o pacientovih pravicah, Pravilnik o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah, dostopnost do naročanja za vse paciente, Cilj: zagotoviti dostopnost do naročanja za vse paciente		
Vrednost izhodiščnega kazalnika	Enotna točka naročanja: 0		
Vrednost ciljnega kazalnika	Enotna točka naročanja: 1		
Ocena pričakovanega učinka na neto rezultat (prihodek, prihranek v EUR)	Izogib kazni za 2.000 EUR		
Način merjenja učinkov ukrepa	Dostopnost do naročanja zagotovljena za vse paciente: da/ne		
Ključne aktivnosti s terminskim planom za izvedbo in odgovorno osebo (opišite aktivnosti, ki jih je v okviru posameznega ukrepa treba realizirati za doseg učinka)	Uvedba prostora za enotno točko	Direktor Strokovni direktor Pomočnica direktorja ZBNO	Maj 2018
	Preselitev kadra za naročanje na enotno točko	Direktor Strokovni direktor Pomočnica direktorja za ZBNO	Junij 2018
	Organizacija medsebojnih pokrivanj ambulant za naročanje	Vodja enotne točke naročanja	Maj 2018
Rok za izvedbo ukrepa	<b>Junij 2018</b>		

### 9.1.3. Načrtovan poslovni izid

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2018 izkazuje poslovni izid v višini 1.293.372 EUR presežka odhodkov nad prihodki oz. primanjkljaja.

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

Tabela: Finančni kazalniki poslovanja plan 2018 glede na realizacijo 2017

KAZALNIK	FN	REALIZACIJA	FN	INDEKS FN18/R17
	2017	2017	2018	
<b>1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI</b>	1,000	1,095	0,973	88,86
celotni prihodki AOP 870	43.161.702	50.352.160	46.064.721	91,49
celotni odhodki AOP 887	43.161.702	45.997.322	47.358.093	102,96
<b>2. DELEŽ AMORTIZACIJE V POGODBAH ZZS</b>	#DEL/0!	4,47	4,64	103,84
priznana amortizacija s strani ZZS		1.468.568	1.665.852	113,43
celotni prihodki iz pogodb ZZS		32.845.777	35.880.829	109,24
<b>3. DELEŽ PORABLJENIH AMORTIZACIJSKIH SREDSTEV</b>	125,17	116,69	115,56	99,03
Porabljena am sredstva	2.157.118	2.077.399	2.153.279	103,65
- naložbe iz amortizacije	1.836.039	1.753.776	2.124.115	121,12
- amortizacija po ZIJZ	321.079	323.623	29.164	9,01
priznana am v ceni storitev	1.723.383	1.780.299	1.863.314	104,66
<b>4. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME</b>	56,08	59,78	64,76	108,32
popravek vrednosti opreme AOP 007	19.758.987	20.642.514	23.661.306	114,62
oprema AOP 006	35.234.021	34.530.499	36.538.784	105,82
<b>5. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA</b>	29,38	28,65	27,83	97,15
zaloge AOP 023	1.050.000	1.086.993	1.068.000	98,25
stroški materiala AOP 873	13.044.176	13.848.201	14.005.761	101,14
zavod vključuje zaloge zdravil in zdr. materiala na oddelkih v AOP 023	DA	DA	DA	
<b>6. KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI</b>	#DEL/0!	2,32	1,00	43,15
povprečno št. dejanskih dni za plačilo		<b>72,89</b>	<b>60</b>	82,32
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo		<b>31,45</b>	<b>60</b>	190,78
<b>7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI</b>	0,00	0,23	0,00	0,00
zapadle obveznosti na dan 31.12.		363.034	0	0,00
mesečni promet do dobavit. AOP 871/12	1.529.674	1.602.280	1.664.115	103,86
<b>8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI</b>	0,21	0,13	0,19	143,13
tuji viri AOP 034+047+048+054+055	10.750.258	6.909.631	9.452.412	136,80
obveznosti do virov sredstev AOP 060	52.363.774	51.493.468	49.216.817	95,58
<b>9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SREDSTVI</b>	0,42	0,77	0,39	50,26
kratkoročna sredstva + zaloge AOP 012+AOP 023	3.506.066	3.930.250	3.118.673	79,35
kratkoročne obveznosti in PCR AOP 034	8.337.758	5.079.283	8.019.912	157,89
<b>10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV</b>	0,50	0,51	0,53	103,71
prihodki iz poslovne dejavnosti AOP 860	42.814.994	42.347.556	45.481.557	107,40
osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006	86.193.064	82.465.073	85.402.943	103,56

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

### **Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti**

Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo upoštevali Navodila Ministrstva za zdravje (št. 012-11/2010-20) in določila osmega odstavka 60. člena ZIPRS1819.

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

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

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

Za razmejevanje odhodkov (vključno z odhodki za plače) na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo v letu 2017 in v finančnem načrtu 2018 uporabili sodila, ki so izhajala iz razmejevanja prihodkov.

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša - 1.293.372 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 0 €.

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

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

Obrazložitev posameznih postavk.

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 2018 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka ter načrta za investicije za leto 2018 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke.



## 10. PLAN KADROV

### Priloga - obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018

#### 10.1.ZAPOSLENOST

Načrtovano število zaposlenih v letu 2018 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2017 povečalo za 17 zaposlenih in doseglo 825 delavcev.

Skladno z Zakonom o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (ZIPRS1819) in glede na določbe drugih zakonov in predpisov mora bolnišnica ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti kadrovski načrt skladno z izhodišči, ki morajo biti pripravljena tako, da dovoljeno število zaposlenih na dan 1.1.2019 ne sme presežati dovoljenega števila zaposlenih kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2017 (plan 1.1.2018), kar bi pomenilo za bolnišnico 768 zaposlenih. Ne glede na to, pa se zaradi utemeljenih razlogov lahko določi višje dovoljeno število zaposlenih, vendar le v okviru zagotovljenih sredstev za stroške dela.

Predvideno število zaposlenih na dan 1.1.2019 je 825 zaposlenih, od tega 58 pripravnikov in specializantov in 62 zaposlenih, ki so refundirani zaradi nadomeščanja bolniškega staleža in porodniškega dopusta, kar pomeni, da bo število zaposlenih v breme bolnišnice 705 zaposlenih. Bolnišnica je imela 1.1.2018 zaposlenih 809 delavcev, od tega 72 pripravnikov in specializantov in 61 zaposlenih, ki so financirani iz drugega vira, bolniški stalež nad 30 dni in porodniški dopust, kar pomeni, da smo imeli 676 zaposlenih kot čisti strošek dela.

V tabeli 10.1 je prikazano načrtovano število zaposlenih, preračunano na polni delovni čas, po virih financiranja glede na metodologijo Uredbe o pripravi in spremljanju kadrovskih načrtov, kar pomeni, da so upoštevani tudi tisti zaposleni, ki so na starševskem dopustu ali bolniški odsotnosti, daljši od 30 dni, ne štejejo pa se zaposleni za določen čas, ki nadomeščajo začasno odsotne javne uslužbenke za čas starševskega dopusta ali bolniške odsotnosti nad 30 dni.

Tabela 10.1.1: Predvideno število zaposlenih na dan 31.12.2018 glede na plan in stanje 2017

	<b>FN 2017</b>	<b>31.12.2017</b>	<b>FN 2018</b>
zdravniki specialisti	88	89	101
diplomirana medicinska sestra	149	152	156
diplomirana babica	15	16	16
srednja medicinska sestra	197	204	209
bolničar	0	4	6
farmaceutski delavci	15	14	14
zdravstveni delavci in sodelavci	65	69	70
ostali (plačna skupina B)	5	5	4
nezdravstveni delavci	172	181	181
<b>SKUPAJ V BREME BOLNIŠNICE</b>	<b>706</b>	<b>734</b>	<b>757</b>
zdravniki specializanti	56	53	49
zdravniki pripravniki	6	12	10
zdravstvena nega pripravniki	0	4	4
farmaceutski delavci pripravniki	0	1	1
zdravstveni delav.in sodel. pripravniki	0	4	4
<b>SKUPAJ VSI ZAPOSLENI</b>	<b>768</b>	<b>808</b>	<b>825</b>

Povečanje števila zaposlenih v primerjavi s številom zaposlenih na dan 1.1.2018 je zaradi prihoda 12 novih specialistov. Zaposlili bomo 2 bolničarja, strošek le-teh bo nižji kot do sedaj, ko smo delavce najemali pri zunanjem izvajalcu. Zaradi povečanega obsega dela bomo zaposlili dva ekonomista in podaljšali delovno razmerje pravnici, ki je v preteklem letu nadomeščala porodniški dopust. Zaradi invalidskih ocenitev delavcev, uveljavljanje pravic iz področja starševskega varstva in posledično prerazporeditvijo kadra v letu 2017 in uvajanja v delo za nadomeščanje odhodov v pokoj na zahtevnih deloviščih, smo zaposlili 4 diplomirane medicinske sestre in 3 srednje medicinske sestre. V začetku letu 2018 smo zaradi Enotne metodologije organizacije urgentnih centrov iz leta 2015 in nadzora nad urgentnimi centri s strani Ministrstva za zdravje, za potrebe urgentnega centra zaposlili še 1 diplomirano medicinsko sestro. Enotna metodologija opredeljuje kadrovske zasedenosti, področja dejavnosti in velikost in lokacijo urgentnega centra za zagotavljanje 24 urne prisotnosti na delovnem mestu. Zaradi popolnitve kadra na novo ustanovljenem oddelku za zdravstveno nego, smo letos zaposlili še 1 diplomirano medicinsko sestro in 1 srednjo medicinsko sestro. Zaradi povečanega števila preiskav v oddelku za laboratorijsko diagnostiko smo zaposlili laboratorijskega tehnika. Načrtovano število zaposlenih financiranih iz drugih virov, pripravniki in specializanti je 58, število zaposlenih, ki so odsotni zaradi daljšega bolniškega staleža in porodniškega dopusta je sicer težko predvideti vnaprej, načrtujemo, da bo iz navedenega razloga odsotnih 62 delavcev in sicer za poln delovni čas 51 in za skrajšani delovni čas 11 delavcev.

V letu 2018 bo 12 specializantov zaključilo program specializacije, na delovno mesto zdravnik specialist bomo zaposlili 3 specialiste ginekologije in porodništva, 3 specialiste pediatrije, 1 specialista nuklearne medicine, 2 specialista splošne kirurgije, 1 specialista otroške psihiatrije in 1 specialista interne medicine. Prizadevali si bomo, da pridobimo specialista urologije, katerega deficit je iz leta 2016, ko se specialist po končanem specialističnem izpitu ni zaposlil, zaradi odhoda v tujino. Skupaj z Zdravniško zbornico oz. Ministrstvom za zdravje, se bomo trudili, da pridobimo nove specializante za področja dela, kjer projekcija upokojitev specialistov kaže na to oz. predvidevamo širitev programa. Želimo pridobiti specializante za področja dela, kjer imamo zaposlenega le enega nosilca dejavnosti.

*Tabela 10.1.2: Število zdravnikov po specializacijah*

<b>Specializacija</b>	<b>Stanje 31.12.2017</b>	<b>Načrt 2018</b>
Splošna kirurgija	14,2	16,2
Ginekologija in porodništvo	7,8	9,8
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna int. med.	12,2	12,2
Urologija	4,6	4,6
Pediatrija	8	11
Radiologija	6,4	6,4
Interna medicina	21,8	23,8
Nuklearna medicina	0	1
Nevrologija	3	3
Nefrologija	2	2
Patologija	2	2
Fizikalna in rehabilitacijska medicina	1	1
Klinična mikrobiologija	1	1
Dermatovenerologija	1	1
Psihiatrija	1	2
<b>Skupaj</b>	<b>86</b>	<b>97</b>

V letošnjem letu bo 16 zaposlenih izpolnilo pogoje za starostno upokožitev in sicer, 3 zdravniki interne medicine, 8 srednjih medicinskih sester, 2 diplomirani medicinski sestri, 1 kuhar in 2 vzdrževalca. Dva zdravnika specialista interne medicine se bosta zaradi potreb oddelka reaktivirala oz. se ne bosta upokojila, ena specialistka do prihoda mlade specialistke revmatologije, ki bo opravljala specialistični izpit v letu 2019 in druga zaradi odhoda specialistke na porodniški dopust.

## **10.2. OSTALE OBLIKE DELA**

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

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

Od 12. 4. 2017 je v veljavi Pravilnik o merilih za določitev višine plačila opravljanja zdravstvenih storitev po podjemni pogodbi ali drugih pogodbah civilnega prava (Pravilnik). Slednji je spremenil pravila glede določitve višine plačila za opravljene storitve, ki so predmet podjemnih pogodb, in sicer na način, da:

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

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

### **1.) Zagotavljanje rednega in enkratnega dodatnega programa bolnišnice do ZZZS**

Prva tabela izkazuje pogodbe, ki so z izvajalci sklenjene za opravljanje zdravstvenih storitev v okviru rednega programa Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, ki ga ima bolnišnica pogodbeno dogovorjenega z ZZZS ter enkratnih dodatnih programov za leto 2018, ki jih je bolnišnici dodelil Splošni dogovor 2018. V kolikor želimo zagotavljati celovito obravnavo pacientov in realizirati ta program v korist pacientov, je potrebno ob pomanjkanju zdravnikov specialistov nekaterih strok oz. profilov znotraj bolnišnice te pridobiti od zunaj oz. se z lastnimi zaposlenimi dogovoriti o dodatnem obsegu del. SB Slovenj Gradec pri organizaciji dela in sklepanju podjemnih pogodb upošteva obseg največje še dopustne tedenske obremenitve zdravstvenega delavca, upoštevajoč dnevni in tedenski počitek.

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto bruto v EUR)	Cena za opravljeno storitev (v EUR)	Delež honorarja izvajalcev v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov
Oddelek za interno medicino	Odčitavanje EEG izvidov (zdravnik)	22,59 EUR /uro (predvidoma 2/ uro)	34,82 EUR v cenah iz SD 2018	0,324	1
	Občasno opravljanje gastroenteroloških in endoskopskih storitev (zdravnik)	0,79 EUR / točko 4,65 EUR /konziliarni pregled 21,96 EUR / uro (za storitve, ki se ne po pravilih ZZZS ne obravnavajo v točkah)	ZZZS delo specialista v standardih za bolnišnično dejavnost vrednoti po 52. plačnem razredu, za ambulantno dejavnost pa po 53. plačnem razredu.		1
	Zagotavljanje NZV na Oddelku za interno medicino (zdravnik)	pon- čet (17 ur) 413,99 EUR; pet (17 ur) 452,13 EUR; sob (25 ur) 707,17 EUR; nedelja (25 ur) 814,10 EUR; praznik (25 ur) 857,28 EUR			1
Oddelek za pediatrijo	Logopedске storitve v razvojni ambulanti	35,00 EUR / uro			ZZZS delo govornega terapevta v standardih za ambulantno dejavnost vrednoti po 36. plačnem razredu.
Oddelki SB Slovenj Gradec	Logopedске storitve za hospitalizirane paciente (nevrološke paciente po kapi in travmatološke paciente po poškodbah glave)	35,00 EUR / uro			
Ambulanta za dermatovenerologijo	Delo v specialistični dermatovenerološki ambulanti (zdravnik)	26,72 EUR / uro	ZZZS delo specialista v standardih za ambulantno dejavnost vrednoti po 53. plačnem razredu.		1
SVIT	Izvajanje programa SVIT	Program plačuje ZZZS, delo izvajalcev pa se honorira po formuli: 40% vrednosti ostane ustanovi, 60% pa se kot bruto bruto vrednost razdeli izvajalcem programa (celotnemu timu-zdravniku in dvema sestrama, ki izvajajo storitev vedno skupaj), honorarji se spreminjajo skladno s ceno ZZZS.			
	Presejalna totalna koloskopija - honorar zdravnika	70,11 EUR	194,75 EUR	0,60	4 zdravniki, 4 DMS, 1 SMS
	Presejalna totalna koloskopija - honorar ene DMS	23,37 EUR			
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija- honorar zdravnika	101,27 EUR	281,30 EUR	0,60	
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija- honorar ene DMS	33,76 EUR			
	Delna koloskopija - honorar zdravnika	17,22 EUR	47,84 EUR	0,60	
	Delna koloskopija - honorar ene DMS	5,74 EUR			
Oddelek za pediatrijo	Dežurstvo na Oddelku za pediatrijo (zdravnik)	pon-čet (17 ur) 499,37 EUR; pet (17 ur) 543,16 EUR; sob (25 ur) 892,34 EUR; nedelja (25 ur) 1069,72 EUR; praznik (25 ur) 1.121,12 EUR <i>DPPČ izračunano po 57. plačnem razredu</i>	Zunanjim izvajalcem (zdravniki specialisti), ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, bolnišnica honorira opravljena dežurstva v višini plačilnega razreda delovnega mesta za katero se dežurstvo opravlja. Dežurstvo izračunano za delovno mesto: (2038) E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1, 50. plačilni razred.		
	Dežurstvo na Oddelku za pediatrijo (zdravnik)	pon-čet (17 ur) 473,36 EUR; pet (17 ur) 477,43 EUR; sob (25 ur) 749,70 EUR; nedelja (25 ur) 890,43 EUR; praznik (25 ur) 931,95 EUR			1

	Občasno delo v urgentni ambulanti Oddelka za pediatrijo (zdravnik)	ura dopoldan 13,65 EUR / uro ura popoldan 14,61 EUR / uro ura noč 17,73 EUR / uro ura nedelja 23,82 EUR / uro ura nedelja noč 27,90 EUR / uro ura praznik 25,87 EUR / uro ura praznik noč 29,94 EUR / uro	Zunanjim izvajalcem bolnišnica honorira opravljeno delo v višini plačilnega razreda za delovno mesto ZDRAVNIKA SPECIALIZANTA		2	
	Občasno delo v urgentni ambulanti Oddelka za pediatrijo (zdravnik)	ura dopoldan 13,47 EUR / uro ura popoldan 14,41 EUR / uro ura noč 17,49 EUR / uro ura nedelja 23,51 EUR / uro ura nedelja noč 27,53 EUR / uro ura praznik 25,51 EUR / uro ura praznik noč 29,53 EUR / uro	Zunanjim izvajalcem bolnišnica honorira opravljeno delo v višini plačilnega razreda za delovno mesto ZDRAVNIKA SPECIALIZANTA		1	
	Občasno delo v subspecialistični pediatrično-kardiološki ambulanti (zdravnik)	90,35 EUR/ uro	ZZZS delo specialista v standardih za ambulantno dejavnost vrednoti po 53. plačnem razredu		1	
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Dežurstvo na Oddelku za ginekologijo in porodništvo (zdravnik)	pon- čet (17 ur) 473,36 EUR; pet (17 ur) 477,43 EUR; sob (25 ur) 749,70 EUR; nedelja (25 ur) 890,43 EUR; praznik (25 ur) 931,95 EUR	Zunanjim izvajalcem (zdravniki specialisti), ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, bolnišnica honorira opravljena dežurstva v višini plačilnega razreda delovnega mesta za katero se dežurstvo opravlja. Dežurstvo izračunano za delovno mesto: (2038) E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1, 50. plačilni razred.		4	
	Opravljanje TVT operacij (zdravnik)	230,96 EUR/ operacijo	1.539,19 EUR/operacijo v cenah SD 2018	0,15	1	
	Delo zdravnika v dispanzerju za ženske in v ginekoloških specialističnih ambulantah	1,68 EUR/količnik, 1,10 EUR / točko, 6,47 EUR /konzilijami pregled				1
	Občasno delo na Oddelku za ginekologijo in porodništvo (zdravnik)	21,96 EUR / uro (za storitve, ki se ne po pravilih ZZZS ne obravnavajo v točkah oz. količnikih)	ZZZS delo specialista v standardih za bolnišnično dejavnost vrednoti po 52. plačnem razredu			
	Operacija varic po metodi EVLA (zdravnik)	210 EUR / operativni poseg	782,51 EUR/operacijo v cenah SD 2018	0,27		1
	Zagotavljanje NZV na OSAK (zdravnik)	pon- čet (17 ur) 367,72 EUR; pet (17 ur) 403,76 EUR; sob (25 ur) 642,01 EUR; nedelja (25 ur) 748,85 EUR; praznik (25 ur) 790,05 EUR				1
	Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov za operacije morbidne debelosti (zdravnik)	280,00 EUR / izvedeno operacijo; 33,99 EUR /uro za potrebne storitve »na klic«	7.635,81 EUR/operacijo v cenah SD 2018		0,037	2
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	Delo v operacijskih dvoranah in v Ambulanti za terapijo bolečine (zdravnik)	26,14 EUR / uro	BTO2 za 53. plačni razred		1	

Oddelek za patologijo	Priprava trupel za klinično obdukcijo (obdukcijski pomočnik)	57,24 EUR za klinično obdukcijo	295,80 EUR (izračun iz povprečnega št. točk in cene patohistološke točke 1,74 EUR/točko)	0,194	1
Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo	Občasne specialistične storitve na oddelku za radiologijo (zdravnik)	26,80 EUR/ uro 33,88 EUR/ uro v SP dan 40,96 EUR/ uro v SP noč 51,58 EUR/ uro v SP nedelja 58,65 EUR/ uro v SP nedelja noč 55,11 EUR/ uro v SP praznik 62,19 EUR/ uro v SP praznik noč	Izračun za delovno mesto E018015 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 2, 55. plačni razred (48 plačni razred + 7 pl.r. napredovanje), z 41. leti delovne dobe (13,53% dodatka za delovno dobo)		1
	Odčitavanje magnetnih resonančni preiskav (zdravnik)	43,00 EUR/ preiskavo			3

Z zaposlenimi na Oddelku za travmatologijo in ortopedijo in na Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo je predvidena tudi sklenitev podjemnih pogodb za opravljanje enkratnega dodatnega programa za leto 2018, ki pa so še tekom dogovarjanj, zato v zgornjo tabelo še niso vključene.

## 2. ) Ostalo

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar ekipe (bruto bruto v EUR)	Cena za opravljeno storitev (v EUR), ki jo SB SG dobi financirano	Delež honorarja ekipe v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Delo v komisiji I. stopnje za sterilizacijo	Storitve se zaračunajo Upravnim enotam, od koder ženska prihaja. V izračunih smo 75% cene dodelili timu izvajalcev (od te vrednosti za celoten tim prejme socialna delavka 7,26 EUR bruto bruto/primer, zdravnik specialist pa 7,48 EUR bruto bruto 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, 3 zdravniki specialisti
Oddelek za urologijo	Vključevanje zaposlenih v zdravstveno obravnavo iz dodatnega programa za samoplačnike na Oddelku za urologijo (zdravnik specialist urolog, dipl.m.s., zdr. tehnik, zdravnik anesteziolog, radiološki inženir, anestezijski tehnik, zdravnik patolog, laborant patologije, strežnica)	Razdelitev honorarja v skladu s Pravilnikom opravljanju in trženju samoplačniških zdr. storitev: od cene samoplačniške storitve smo odšteli neposredne materialne stroške in potrebne dodatne storitve, ostanek smo nato deli med tim in bolnišnico v razmerju 75:25, pri čemer gre 75% ostanka izvajalcem - t.j. celotnemu timu kot bruto bruto honorar, 25% pa bolnišnici. Honorarji so definirani za vsako samoplačniško storitev posebej.		povprečno 0,61	52
Oddelek za patologijo	Priprava trupel za sanitarno obdukcijo (obdukcijski pomočnik)	197,50 EUR za vsako pripravo trupla za obdukcijo	Cena obdukcije za zunanje naročnike znaša 1.116,50 EUR (od 1.1.2018) oz. 1.176,24 EUR (od 1.3.2018)	0,71 oz. 0,67	9
	Izvajanje obdukcije - zdravnik patolog	395,00 EUR			
	Sodelovanje pri sanitarni obdukciji-laborant patologije	158,00 EUR			
	Sodelovanje pri sanitarni obdukciji-administratorka	39,50 EUR			

	Oskrba pokojnikov (obdukcijski pomočnik)	29,60 EUR za oskrbo enega pokojnika	39,47 EUR	0,75	
	Opravljanje histoloških preiskav želodčnega in črevesnega odščipa (patolog)	Glede honoriranja storitev pogodbenikom so pogajanja še v teku.			2
	Opravljanje patohistoloških storitev za zunanjega naročnika (zdravnik)	50,00 EUR bruto bruto za zdravnika specialista, 20,00 EUR bruto bruto za laboratorijskega inženirja na storitev po eni napotnici za paciente (to je za 8 preparatov)	110 EUR na storitev po eni napotnici za paciente (to je za 8 preparatov)	0,64	6
Strokovni izpiti	Izvajanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in zdrav. sodelavcev s srednjo strokovno izobrazbo (člani komisije: zdravnik specialist internist, dipl.m.s., farmacevt, pravnik, soc. del., adm.)	Storitev je financirana s strani naročnikov (zdravstveni zavodi in samoplačniki), pri čemer 75% kot bruto bruto vrednost storitve dobi tim, 25% pa ostane bolnišnici. Bruto bruto honorar tima je 150,00 EUR oz. 112,50 EUR.	200,00 EUR (v primeru 4. izpraševalcev), 150,00 EUR (v primeru 3. izpraševalcev) - Ceni sta povzeti po Sklepu o stroških strokovnega izpita	0,75	10
Oddelek za interno medicino	Tržna dejavnost na področju nevrologije (zdravnik)	1,04 EUR/točko, 45,96 EUR/ konziliarni pregled	Cena EMG točke po SD2018 znaša 2,93 EUR/točko	0,35	1
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa samoplačnikov za operacijo morbidne debelosti (zdravnik)	308,66 EUR/ operativni poseg, 33,99 EUR /uro za potrebne storitve »na klic«	8.000,00 EUR/operativni poseg	0,039	2

### 10.3.DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

#### PRANJE BOLNIŠNIČNEGA PERILA

Dne 9. 4. 2015 je bilo javno naročilo objavljeno na Portalu javnih naročil in po izvedenem postopku javnega naročila oddano najugodnejšemu ponudniku Salesianer Miettex Periteks d.o.o za čas od 1. 7. 2015 do 31. 6. 2018. Zaradi izteka veljavnosti predmetne pogodbe junija 2019 je bila 6. 2. 2018 imenovana komisija za izvedbo javnega naročila za storitve pranja v SB Slovenj Gradec. Razpisna dokumentacija je bila objavljena na portalu javnih naročil 1. 3. 2018. Odpiranje ponudb bo 10. 4. 2018.

#### STORITVE ČIŠČENJA IN TRANSPORTA

Dne 27. 11. 2014 je bilo javno naročilo objavljeno na Portalu javnih naročil in po izvedenem postopku javnega naročila oddano najugodnejšemu ponudniku ISS Facility Services d.o.o. za čas od 1. 4. 2015 do 31. 3. 2020.

#### STORITVE VAROVANJA LJUDI IN PREMOŽENJA

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

#### 10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNİŠTVA

Skladno z odločbami Zdravniške zbornice Slovenije za konec leta načrtujemo zaposlitev 49 specializantov, ki so refundirani. Načrtujemo 10 pripravnikov zdravnikov in 3 pripravnike zdravstvene sodelavce, analitik v laboratorijski medicini, fizioterapevt in farmacevtski tehnik. Med letom imamo zaposlenih od 4 do 8 pripravnikov tehnike zdravstvene nege.

Prizadevanja bolnišnice bodo tekla v smeri, da v letu 2018 pridobimo specializante za dejavnosti, kjer imamo zaposlenega le enega specialista in specialnosti kjer projekcija odhodov specialistov čez 5 oz. 6 let kaže na to.

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

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

Tabela 10.4.1 : Planirani stroški strokovnega izobraževanja 2018 glede na leto 2017

Vrsta izobraževanja	Strošek 2017	Plan 2018
Tabela 1 specializacije	132.845	115.632
Tabela 2 tečaji	31.173	44.000
Tabela 3 strokovno izpopolnjevanje zaposlenih razdeljeno po oddelkih	139.210	205.296
Skupaj	<b>303.228</b>	<b>364.928</b>

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



## 11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2018

### 11.1. PLAN INVESTICIJ

#### Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2018

Izhodišča za načrtovanje prihodkov za leto 2018 izkazujejo AM sredstva v višini 1.863.314 EUR priznanih s strani ZZSZ, kar smo upoštevali pri pripravi načrta nabave opreme in investicij.

Načrt investicijskih vlaganj je že vrsto let naravnano zelo restriktivno in varčevalno in takšen je tudi FN 2018. Za odplačila v preteklih letih nabavljene opreme (obročna odplačila) bo porabljeno 492.756 EUR sredstev, od tega 390.000 EUR za odplačilo v letu 2016 najetega kredita za izgradnjo prizidka in nabavo aparata MR. Glede na to bo potrebno tudi kar nekaj načrtovanih nabav v letu 2018 izvesti z odloženim plačilom oz. z daljšo odplačilno dobo, kar bo bremenilo tudi amortizacijska sredstva prihodnjih let (v skladu z izvedenimi javnimi razpisi), saj sicer skromno priznana sredstva za amortizacijo ne omogočajo realizacije nabav nujno potrebne opreme.

Kljub velikemu deležu nove opreme za novi objekt C+C2 v letu 2017 je v bolnišnici še vedno visoka odpisanost in zastarelost opreme (59,8% odpisanost; od tega je kar 41% 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.

Amortizacijska sredstva in donacije so edini viri s katerimi bolnišnica razpolaga.

Bolnišnica je vse od leta 1994 združevala del sredstev za amortizacijo na MZ v skladu z Zakonom za investicijska vlaganja v JZZ. Za leto 2018 smo na MZ nakazali januarski delež v višini 29.164 EUR. Za preostanek leta 2018 pa za našo SB ni predvideno odvajanje AM, ker po informacijah MZ nismo vključeni v shemo investicij MZ za leto 2018.

Iz priložene tabele in obrazca 4 je razviden predlog nabav opreme in investicijskih del v letu 2018 iz AM sredstev, ki je ocenjen na vrednost 3.601.795 EUR. Večina potreb je manjših vrednosti; večji zalogaj pa predstavlja nujna sanacija hladilnic kuhinje in prenova jedilnice (GOI dela+tehnološka oprema v ocenjeni vrednosti 430.000 EUR), nabava gama kamere (ocena 570.000 EUR), nabava 4 kos UZ aparatov (ocena 600.000 EUR), monitorji življenjskih funkcij s centralno nadzorno postajo za ITI (ocena 176.300 EUR) ter posodobitev IT sistemov (ocena 750.000 EUR) (*podrobneje v nadaljevanju*).

#### Razdelitev AM sredstev 2018 po namenih (priloga Obrazec št. 4)

V prilogi je tabela »FN18-Nabave opreme in investicijska dela v letu 2018« in »Obrazec 4«, ki sta podrobneje obrazložena v nadaljevanju:

FN 2018	oc.vred. z DDV	SBSG plačila v 2018
<b>Načrtovana amortizacija 2018</b>	<b>1.863.314</b>	<b>1.863.314</b>
plačila za nabavo opreme iz preteklih let (obroki)	102.765	102.765
plačila obrokov kredita za prizidek in MR aparat (Sparkasse)	390.000	390.000

potrebe SBSG 2018	3.601.795	1.837.645
nabava opreme iz Donacijskih sred.	11.877	
<b>Sredstva ustanovitelja - uskladitev knjigovodskih evidenc</b>	<b>240.097</b>	0
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.853.768</b>	<b>-496.260</b>
združevanje sredstev AM na MZ-za invest.	29.164	29.164

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

### **I. Programska oprema: 141.280 EUR**

- Evidenca delovnega časa –nadgradnja evidence različnih oblik delovnih ur za obračun plač pri obstoječem poslovnem partnerju APUS– ocenjena vrednost 5.000 EUR
- Program LABEX za patologijo–46.490 EUR
- Program Power-BI-managerski informacijski sistem- 25.000 EUR
- Digitalizacija arhivov z licencami-35.990 EUR
- Programska nadgradnja UZ aparata-nuklearna medicina-16.100 EUR
- Program sprejema pacientov in nadzor pošiljanja materiala-laboratorij (5.000 EUR+7.700 EUR)

### **II. Zgradbe: 555.763 EUR:**

- NUJNA sanacija hladilnic-kuhinja + GOI ureditev jedilnice s seminarsko sobo + oprema – 430.000 EUR (podrobneje v nadaljevanju)
- Zamenjava strešne kritine na objektu interne (zamakanja-betonski strešniki bramac iz leta 1978) – 80.000 EUR
- Panelna ograja (okoli platoja za odpadke)-decembra 2017 stara podrta od vetra- 23.424 EUR
- Druge manjše investicije - (22.339 EUR)

### **III. A Medicinska oprema: 1.851.563 EUR**

- A/1 Gama kamera: 570.000 EUR - nadomestilo tehnološko zastarele, dotrajane opreme iz 1/1989
- A/2 UZ aparati -1+4 kos: 623.058 EUR - delno nadomestilo zastarelih/ pokvarjenih, delno novi
- A/6 EKG aparati-4 kos: 25.200 EUR; RR aparati, pulzni oksimetri-2.040 EUR
- A/6 Nadomestilo dotrajanih gastroskopov– endoskopija (80.000 EUR)
- A/8 Respiratorna oprema: 72.580 EUR - respirator za predihavanje novorojenčkov (anestezija-30.000 EUR); ventilator (ITI.-25.300 EUR– zamenjava iztrošene opreme); oprema za fizioterapijo in drugo (17.980 EUR)
- A/9 Oprema za OP za OTO, ginekologijo in urologijo: 21.577 EUR - od tega 11.877 EUR Donirana oprema za urološko OP
- A/11 Dializni aparati-2 kos: 30.500 EUR; dopolnitev obstoječih aparatov-povečan obseg pacientov
- A/12 Razne medicinske naprave: 360.793 EUR; razni monitorji za spremljanje življenjskih funkcij (249.700 EUR), od tega za interno intenzivo ITI 176.300 EUR; avtomatski analizator za barvanje krvnih razmazov-laboratorij (12.900 EUR), luč za fototerapijo-dermatologija (nadomestilo iztrošene 2004-25.000 EUR); hladilnik za zdravila (5.500 EUR), zamrzovalnik za Fabry (11.000 EUR), aparat za prečiščeno vodo-lekarna (13.000 EUR); razna druga oprema-109.508 EUR
- A/14 Druga medicinska oprema: 65.815€; razni DI medicinski, OP instrumentarij, dragi rez. deli za opremo, posteljne ograjice, medicinski monitor, posteljne mizice, .....- delno nadomestilo iztrošene, poškodovane drobne opreme, delno dodatne nove nabave.

### **IV. B Nemedicinska oprema: 1.065.066 EUR**

- B/1 Informacijska tehnologija: 899.577 EUR; od tega posodobitev IT sistemov (strežniki, switchi, ...-ocena 750.000 EUR); nujna dopolnitev računalniške opreme (96.577 EUR) in tiskalnik za preparate (stekelca) in tiskalnik za kasete-patologija (53.000 EUR)
- B/2 Drugo: 165.489 EUR
- klicni sistem za bolnike-sestrski klic - odd. OTO in OSAK (40.000 EUR)
- požarna centrala za stare objekte (35.000 EUR)
- delovna oblačila, obuvala, odeje (34.535 EUR)
- stoli, pohištvo, arhivski regali, kartotečne omare (39.089 EUR)
- oprema jedilnice in seminarske sobe (interier-mize, stoli, ...-10.000 EUR)
- razni DI: diktafoni, telefoni, orodja, video kamere, jeklenke, .... (6.865 EUR)

## **2. Viri: Sredstva ustanovitelja MZ:**

- Vnos prostora za zdravstvo v ZD Velenje (369,5 m<sup>2</sup>) v evidenco nepremičnin in poslovne knjige SB SG-upravljalec (ovrednoteno **241.595 EUR**); veza Sklep Vlade RS št. 47803-273/2011/3 z dne 17.1.2012 - uskladitev nepremičninskih evidenc; ni denarnega toka.

- STORNO-Sklep DRK o povračilu stroškov postopka revizije po JN2371-SB SG; ne povečuje vrednosti investicije (**-1.498,38 EUR**). Knjižba predstavlja uskladitev naših knjigovodskih evidenc na kontu 980001-obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje (nabave osnovnih sredstev), s podatki po pogodbi O PREDAJI STVARNEGA PREMOŽENJA V UPRAVLJANJE SPLOŠNI BOLNIŠNICI SLOVENJ GRADEC – v marcu 2018. Stroške postopka revizije po JN2371-SB SG smo pred tem (v letu 2017) na podlagi seznama pogodb že evidentirali v naših poslovnih knjigah. Ni denarnega toka.

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

### **2. faza : »Novogradnja, rekonstrukcija in prenova objektov SB SG«**

#### **- objekt B z urgenco in povezovalni objekt F –**

Vodstvo bolnišnice se že vse od leta 1992 trudi zagotoviti sredstva za izvedbo investicije za sanacijo dotrajanega, nefunkcionalnega, delovno, bivalno in sanitarno neustreznega ter konstrukcijsko in potresno nevarnega obstoječega kirurško ginekološkega bloka-zgrajen v letih 1959-1964. Zaradi dotrajanosti in nefunkcionalnosti so bivalne, higienske in delovne razmere v objektu na meji primernosti.

Projekt, začel s potrjeno projektno in investicijsko dokumentacijo v letih 2005-2008, je predvidel izvedbo investicije v dveh izvedbenih fazah:

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

Tako je bil ta objekt vključen v izdelavo projektne dokumentacije in načrtovanje izvajanja investicijskih del (PGD 2008, pridobljeno gradbeno dovoljenje).

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

V skoraj 60 let starem objektu, ki je dokazano potresno in konstrukcijsko neustrezen (*pridobljeni 2 neodvisni izvedenski mnenji leta 2002*) se razmere zaradi dotrajanosti instalacij, zamakanj in odpadajočih ometov iz leta v leto slabšajo. Na hodnikih se pojavljajo razpoke in posedanja. Konstrukcijska nestabilnost in potresna nevarnost je lahko tudi posledica nesorazmernih dimenzij objekta, saj je dolg preko 90 m, širok le 13 m in visok preko 20 m (K+P+4N+podstrešje) in pa tudi »utrujenosti« vgrajenih materialov ter predvsem razpadajočih cevni razvodov vodovoda, odtokov in cevi centralne kurjave. Električna napeljava je izvedena po standardih iz 60-tih let, nima ozemljitvenih vodov in nima ločenega močnostnega in agregatskega napajanja.

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

Končana 1. faza investicije z umestitvijo Urgence v pritličje C+C2 je zahtevala **novelacijo projektov za 2. fazo** - za novogradnjo ambulantno/hospitalnega objekta B in povezovalnega objekta F (povezava med objektoma B in C). K izdelavi **novih idejnih zasnove (IDZ)** smo povabili projektantski biro Studio Locus d.o.o., ki je bil pogodbeni izdelovalec PGD in PZI projektov za novogradnjo, obnovo in rekonstrukcijo objektov SB SG v letih 2007-2013.

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

Investicijo smo junija 2017 prijavili na MZ v skladu s pozivom 11.5.2017: »Priprava načrtov ravnanj s stvarnim premoženjem (nepremičnine, premičnine) za leti 2018 in 2019«.

Izdelana idejna zasnova IDZ je osnova za pripravo investicijske dokumentacije DIIP, PIZ in IP, ki jo bomo skupaj z IDZ v naslednjih mesecih predložili v pregled in potrditev Ministrstvu za zdravje.

## 11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

### Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2018

**1. Storitve za sprotno vzdrževanje:** Načrtovane so storitve na podlagi sklenjenih pogodb za redno sprotno vzdrževanje opreme v višini 567.000 EUR ; od tega

- za medicinsko opremo (rentgenski aparati, PACS/RIS sistem, gama kamera, dializni aparati, monitorji življenj. funkcij, anestezijski aparati, laboratorijska oprema) – v višini 440.000 EUR
- za nemedicinsko opremo (dvigala, fotokopirni stroji, kompresorji, kotlovnica, klima naprave, sistemska podpora informacijske strojne opreme, požarna centrala in video nadzorni sistem, elektro in druge tehnološke naprave, ...) v višini 127.000 EUR.

**2. Vzdrževanje medicinske in druge opreme (461201):** Načrtovana so popravila medicinske in nemedicinske opreme (ob okvari) v skupni višini 250.354 EUR, od tega

- za medicinsko opremo v višini 200.354 EUR in
- za nemedicinsko opremo v višini 50.000 EUR.

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

Praktično vsa medicinska in poslovna dejavnost sloni na vedno sodobnejših programskih rešitvah, programska oprema pa zahteva stalne popravke, dograditve in zahteva od izbranih dobaviteljev praktično 24-urno odzivnost. Načrtovano je vzdrževanje programske opreme v višini 440.000 EUR.

**4. Investicijsko vzdrževanje:** Načrtovano v skupni višini 60.000 EUR

V predlogu FN2018 načrtujemo zaradi dokončanih preselitev za dobro ½ nižje stroške za izvedbo nujnih vzdrževalnih del na starejših objektih/oddelkih po dogovorjenih prioritetah/nujnostih:

Razširitev nevrološke administracije ter ureditev dodatne ambulante za nevrologijo in zdravniške sobe - OIM	7.000
Ureditev dveh sob za polintenzivo - OIM-2. nadstropje	3.000
Razširitev in ureditev dodatne ambulante za psihiatrijo	5.000
Sanitarije RTG in 2x OIM v teku-cca 33.000-JNMV v teku	33.000
Drsna vrata na sprejemu ambulantnih preiskovancev-posodobitev prostora-laboratorij	1.300
Razna slikopleskarska in druga GOI dela - nujne potrebe med letom	10.700
<b>SKUPAJ EUR</b>	<b>60.000</b>

## 11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2018 se ne nameravamo dodatno dolgoročno zadolževati.

Obstoječe stanje dolgoročnega zadolževanja je naslednje:

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

Stanje navedene dolgoročne zadolžitve je naslednje:

- črpanje kredita v dveh delih: 790.000 EUR 31.3.2016 in 1.160.000 EUR 8.7.2016;
- ročnost kredita je 5 let;
- število obrokov vračila kredita je 60 ( $60 \times 32.500 \text{ EUR} = 1.950.000 \text{ EUR}$ ). Vsi obroki zapadejo v plačilo prvi dan v mesecu. Prvi obrok je zapadel 1.10.2016, zadnji zapade 1.9.2021;
- v letu 2016 in 2017 je zapadlo v plačilo 15 obrokov kredita, ki jih je bolnišnica odplačala;
- v letu 2018 zapade v plačilo 12 obrokov kredita ( $12 \times 32.500 \text{ EUR} = 390.000 \text{ EUR}$ );
- vir za odplačilo kredita so amortizacijska sredstva.

V letu 2018 bomo po potrebi najeli mesečno likvidnostno posojilo pri Zakladnici Ministrstva za finance od junija 2018 dalje.

## **Zaključek**

Finančni načrt za leto 2018 je pripravljen skladno s Prvimi izhodišči za pripravo finančnih načrtov in programov dela in Končnimi izhodišči za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2018 prejetih od ustanovitelja Ministrstva za zdravje.

Kot je poudarjeno že v predhodnih poglavjih, ni možno doseči uravnoteženo poslovanje konec leta 2018 brez dodatnega dviga cen zdravstvenih storitev oz. priznanih dodatnih prihodkov za sredstva iz naslova pravice do napredovanja in dviga plačne lestvice, odprave plačnih anomalij, plač zdravnikom ter brez priznanih sredstev za delovanje urgentnega centra skladno s sprejeto Enotno metodologijo za organizacijo in delovanje urgentnih centrov.

Dogovor med Vlado Republike Slovenije in sindikati je imel že v letu 2015 in še bolj v letu 2016 in 2017 vpliv na dvig stroškov dela. Vsi sprejeti dogovori od leta 2015 do 2017 so v veljavi celo leto 2018.

Tudi delovanje urgentnega centra v bolnišnici sicer predstavlja za bolnike kakovostnejšo obravnavo, za bolnišnico pa dodatne stroške, predvsem stroške dela.

**V primeru večjih sprememb na strani prihodkov in odhodkov bomo pristopili k pripravi rebalansa finančnega načrta 2018.**

Datum: 10.4.2018

Podpis odgovorne osebe

Janez Lavre, dr.med., spec. internist

*Opomba:*

*Dopolnitev poglavja 11.1. PLAN INVESTICIJ dne 31.5.2018.*