



ZAVOD:
SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC
Gospovetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec

LETNO POROČILO

ZA LETO 2018

JZZ SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC
ODGOVORNA OSEBA:
Janez Lavre, dr. med., spec. int.

Kazalo

LEGENDA KRATIC	4
UVOD	5
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA.....	6
PREDSTAVITEV ZAVODA	8
POSŁANSTVO, VIZIJA, VREDNOTE	8
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA	9
VODSTVO ZAVODA	9

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2018

11

1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA	13
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	16
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV	17
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	19
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV	19
4.1.1. REALIZACIJA UKREPOV IZ SANACIJSKEGA PROGRAMA	20
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	27
4.2.1. GLAVNE ZNAČILNOSTI POGODBE Z ZZS	27
4.2.2. REALIZACIJA ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA OSTALE PLAČNIKE	43
4.2.3. POROČANJE O IZVAJANJU MEDNARODNIH PROJEKTOV	43
4.2.4. POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV EZDRAVJE	43
4.3. POSLOVNI IZID	44
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	45
6. ČAKALNE DOBE	48
AMBULANTNA DEJAVNOST SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC	48
BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC	54
7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP	56
7.1. REALIZIRANI PRIHODKI IN ODHODKI URGENTNEGA CENTRA	58
8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	62
8.1. ODDELEK ZA INTERNO MEDICINO	62
8.2. CENTER ZA DIALIZO	62
8.3. CENTER ZA ZDRAVLJENJE FABRYJEVE BOLEZNI	63
8.4. ODDELEK ZA PEDIATRIJO	63
8.5. ODDELEK ZA SPLOŠNO IN ABDOMINALNO KIRURGIJO	63
8.6. ODDELEK ZA TRAVMATOLOGIJU IN ORTOPEDIJO	64
8.7. ODDELEK ZA GINEKOLOGIJU IN PORODNIŠTVO	64
8.8. ODDELEK ZA UROLOGIJO	65
8.9. ODDELEK ZA ANESTEZIOLOGIJU IN INTENZIVNO MEDICINO OPERATIVNIH STROK	65
8.10. ODDELEK ZA MIKROBIOLOGIJO	65
8.11. ODDELEK ZA LABORATORIJSKO DIAGNOSTIKO	66
8.12. ODDELEK ZA DIAGNOSTIČNO IN INTERVENCIJSKO RADIOLOGIJO	66
8.13. NOVOSTI IN REALIZIRANI CILJI ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE TER OSKRBE NA PODROČJU IZBOLJŠAV V PRAKSI V LETU 2018	67
8.14. POROČILO POOBLAŠČENE OSEBE ZA PACIENTOVE PRAVICE ZA LETO 2018	69
9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	70
9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	70
OBRAZEC 8: KAZALNIKI UČINKOVITOSTI 2018	70
9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	70
10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI	72
10.1 KAZALNIKI KAKOVOSTI	72
10.2. KLINIČNE POTI	77
10.3. STROKOVNI NADZORI	77
10.4. SLUŽBA ZA KAKOVOST	78
10.4.1. LETNA PRESOJA SISTEMA KAKOVOSTI ISO 9001:2015 IN EN 15224:2016	78
10.4.2. IZVAJANJE NOTRANJIH PRESOJ SISTEMA KAKOVOSTI	78
11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	82
IZSEK IZ KONČNEGA POROČILA REVIZORJA ZA 2. SKLOP	82
IZSEK IZ POROČILA REVIZORJA ZA 1. SKLOP – PRIPOROČILA:	83
12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	86
13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	88
14. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH	89
14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLIČIH IN PODROČJIH DELA	89
14.1.1. ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE	89
14.1.2. OSTALE OBLIKE DELA	93

14.1.3. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA.....	94
14.1.4. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	95
14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2018	96
14.2.1 INVESTICIJE V OKVIRU NAČRTA RAZVOJNIH PROGRAMOV RS	99
14.2.1.1. 2. FAZA: NOVOGRADNJA, REKONSTRUKCIJA IN PRENOVA OBJEKTOV SB SG	99
14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2018.....	101

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2018

102

1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	104
1.1. SREDSTVA.....	105
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV.....	109
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	112
2.1. ANALIZA PRIHODKOV	113
2.2. ANALIZA ODHODKOV	117
2.3. POSLOVNI IZID	129
2.3.1. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	130
2.3.2. POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV	131
2.3.3. POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV	131
2.3.4. POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	131
2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV.....	133
3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA.....	134
4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2018.....	135
4.1. IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV (V NADALJEVANJU: PRESEŽEK) NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH	135
4.2. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU	135
4.3. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2018.....	135
BILANCA STANJA.....	136
IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	138
IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV	141
IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV	142
IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	143
STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	144
STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL	145
IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV	146
OBRAZEC 1: REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA 2018	150
OBRAZEC 2: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV 2018 (I. DEL – IPO) IN	157
OBRAZEC 3: SPREMLJANJE KADROV 2018.....	159
OBRAZEC 4: POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH 2018	161
OBRAZEC 5: POROČILO O VZDRŽEVALNIH DELIH 2018.....	164
OBRAZEC 7: REALIZACIJA INFORMACIJSKE TEHNOLOGIJE 2018	165



Legenda kratic

ABO	<i>akutna bolnišnična obravnava</i>	OZZ	<i>obvezno zdravstveno zavarovanje</i>
BOD	<i>bolnišnični oskrbni dan</i>	PGD	<i>projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja</i>
CT	<i>računalniška tomografija (computerized tomography)</i>	POBO	<i>program preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb</i>
DBZ	<i>draga bolnišnična zdravila</i>	PZZ	<i>prostovoljno zdravstveno zavarovanje</i>
Dipl. m. s.	<i>diplomirana medicinska sestra</i>	RIS	<i>radiološki informacijski sistem</i>
DORA	<i>Državni presejalni program za raka dojke</i>	RS	<i>Republika Slovenija</i>
EDP	<i>enkratni dodatni program</i>	RTG	<i>rentgen</i>
EHP	<i>Enota za hitre posege</i>	SB SG	<i>Splošna bolnišnica Slovenj Gradec</i>
EMG	<i>elektromiografija</i>	SD	<i>splošni dogovor</i>
EVLA	<i>laserska sklerozacija varic spodnjih okončin (Endovenous Laser Ablation)</i>	SMS	<i>srednja medicinska sestra</i>
EzB	<i>enota za bolezni v urgentnem centru</i>	SPP	<i>skupine primerljivih primerov</i>
EzP	<i>enota za poškodbe v urgentnem centru</i>	SVIT	<i>Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki</i>
FN	<i>finančni načrt</i>	UC SBSG	<i>Urgentni center Splošne bolnišnice Slovenj Gradec</i>
GOI	<i>gradbeno-obrtniška in instalacijska dela</i>	UKC	<i>univerzitetni klinični center</i>
IT	<i>informacijska tehnologija</i>	UMAR	<i>Urad za makroekonomske analize in razvoj</i>
JCI	<i>Joint Commission International</i>	UZ	<i>ultrazvok</i>
JN	<i>javno naročilo</i>	VTM	<i>videotelemetrija</i>
JZZ	<i>javni zdravstveni zavod</i>	VZD	<i>vrsta zdravstvene dejavnosti</i>
KLB	<i>kronična ledvična bolezen</i>	VZS	<i>vrsta zdravstvene storitve</i>
LZM	<i>ločeno zaračunljiv material</i>	ZBNO	<i>zdravstvena in babiška nega ter oskrba</i>
MKB 10	<i>Mednarodna klasifikacija bolezni in sorodnih zdravstvenih problemov za statistične namene, verzija 10</i>	ZD	<i>zdravstveni dom</i>
MR	<i>magnetna resonanca</i>	Zdrzz	<i>Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije</i>
MZ	<i>Ministrstvo za zdravje</i>	ZIJZZ	<i>Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode</i>
NBO	<i>neakutna bolnišnična obravnava</i>	ZIUFSZZ	<i>Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija</i>
NIJZ	<i>Nacionalni inštitut za javno zdravje</i>	ZN	<i>zdravstvena nega</i>
NMP	<i>nujna medicinska pomoč</i>	ZRCK	<i>Zdravstveno-reševalni center Koroške</i>
NNJF	<i>notranji nadzor javnih financ</i>	ZT	<i>zdravstveni tehnik</i>
NOD	<i>nemedicinski oskrbni dan</i>	ZZZS	<i>Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije</i>
ODIR	<i>Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo</i>		
OE	<i>območna enota</i>		
OIM	<i>Oddelek za interno medicino</i>		
OSAK	<i>Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo</i>		





UVOD

Zaposleni v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec se že vrsto let trudimo, da našim pacientom omogočimo varno, kakovostno in strokovno obravnavo. Vemo, da sta prijazen stisk roke in topla beseda prav tako pomembna kot sodobne oblike diagnostičnih postopkov in zdravljenja. Kljub turbulentnim spremembam na področju zdravstva v zadnjem času in finančni sanaciji smo naše paciente ohranili v središču obravnave. S povezanim timskim delom in dobrim sodelovanjem smo zmogli napore in leto 2018 končali uspešno. Morda je prav sanacijski program tisti, ki je odkril nove priložnosti in izzive za ekonomsko učinkovitejše delo ter dodatne organizacijske prilagoditve, ki jih drugače ne bi našli.

Poslovanje Splošne bolnišnice Slovenj Gradec v letu 2018, ki je zapisano v nadaljevanju in je skozi številke tudi natančno predstavljeno, moramo neskomno oceniti kot uspešno. Glede na razmere, ki so veljale v letu 2018, in na doseženo zadovoljstvo pacientov ter zaposlenih so doseženi rezultati tako na strokovnem kot poslovnem področju zelo vzpodbudni.

Potrjen sanacijski program, ki je bil sprva precej zapleten in obsežen, je pokazal dosežene rezultate v tekočem letu. Čeprav nismo izvedli vseh zastavljenih ciljev pri sanacijskih ukrepih, smo dosegli in celo presegli zastavljen finančni prihranek v vrednosti 108.003 EUR. 27 realiziranih ukrepov kaže na resnost in prizadevnost vseh zaposlenih. Pogled v drobovje posameznih stroškov pa hitro pokaže, da smo v zadnjih 10 letih na tem področju že veliko naredili. Velikih prihrankov ni več, je le veliko drobnih, morda tudi učinkovitih ukrepov, ki pa jih moramo izvajati smiselno in modro.

Velik in pereč kadrovski primanjkljaj na področju zdravnikov specialistov, ki so nosilci zdravstvene dejavnosti, smo zmerno uspešno nadomestili in razen v posameznih ambulantah realizirali ves dodeljen program. Postopno se kaže tudi pomanjkanje

posameznih profilov diplomiranih medicinskih sester, kar nam nalaga posebno skrb na kadrovskem področju v naslednjih letih. Velik poudarek na delo v urgentnem centru je zmanjšal planiran finančni primanjkljaj, odpraviti pa ga brez resne sistemske prilagoditve in dokončne odločitve, kako bo to organizirano v prihodnje, ni možno.

Raziskovalna in pedagoška dejavnost sta temelj in steber razvoja bolnišnice, zato jima posvečamo posebno pozornost. Strokovni dosežki so posebej predstavljeni v strokovnem poročilu. Da je potrebno temu nameniti posebno pozornost, je prepoznal tudi ustanovitelj z dokončnim imenovanjem strokovne direktorice s polnimi pooblastili.

Čakalne dobe, ki so vedno »pridipravka« na političnem parketu, uspešno odpravljamo na vseh področjih, kjer imamo dovolj zdravnikov specialistov. Delne sistemske prilagoditve, temelječe na strokovni obravnavi pacientov, ki smo jih že večkrat predlagali, na podlagi podatkov pri obravnavi kroničnih bolnikov, pa bi jih skrajšale na razumen, strokovno sprejemljiv čas.

Uporabo sodobnih telekomunikacijskih rešitev in eZdravje vpeljujemo sprotno, seveda ne dovolj hitro, zaradi finančnih omejitev, a preišljeno in uporabno, da razbremenimo svoje zaposlene tam, kjer so najbolj obremenjeni. Enoten informacijski sistem v državi bi bil najustreznejša in najoptimalnejša rešitev.

Na rezultate opravljenega dela in dosežen poslovni izid moramo biti ponosni, kot smo ponosni na naše predhodnike, ki so na tem območju zadnjih 120-let skrbeli za naše paciente. S preišljenim posluhom ustanovitelja za nujno potrebne investicije v naslednjih letih, predvsem v stavbe, bomo zagotovo tudi naslednjih 100 let svetel vzgled za kakovostno, strokovno in prijazno obravnavo naših pacientov.



OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

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

Veljavni certifikati kakovosti:

- Certifikat družini prijazna organizacija (pridobitev certifikata: osnovni certifikat: 21. 7. 2014, polni certifikat: 20. 11. 2017, izdajatelj: Ekvilib Inštitut)
- Center odličnosti za bariatrično in metabolično kirurgijo – Center of excellence Bariatric and Metabolic Surgery (pridobitev certifikata: 20. 2. 2017, velja do 9. 2. 2020, izdajatelj: Evropski akreditacijski odbor – IFSO European chapter, European Accreditation Council)
- ISO 9001:2015 (pridobitev certifikata: 23. 6. 2017, velja do 23. 6. 2020, izdajatelj: SIQ Ljubljana)
- SIST EN 15224:2016 (pridobitev certifikata: 23. 6. 2017, velja do 23. 6. 2020, izdajatelj: SIQ Ljubljana)

DEJAVNOSTI:

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

REGISTRIRANE DEJAVNOSTI BOLNIŠNICE:

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

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

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

ORGANI ZAVODA:

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

PREDSTAVITEV ZAVODA

Slogan SB SG: **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 znanstvenoraziskovalno 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 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 h kakovosti tako v domačem kot mednarodnem okolju.

Vrednote

Vrednote SB SG so:

- skrb za dobro počutje pacientov,
- skrb za zadovoljstvo svojcev,
- spoštovanje,
- zaupanje,
- odgovornost,
- kakovost, znanje in sodelovanje.

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je v januarju 2018 pričela s pripravo novega Strateško-razvojnega programa za obdobje 2019–2024, in sicer na podlagi 30. člena Zakona o zavodih. Navedeni program izhaja iz dela in vizije posameznih oddelkov, zato bo bolnišnica najprej pripravila pregled stanja po posameznih oddelkih in enotah, nato pa strateške cilje.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

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

- medicinske službe,
- skupne medicinske službe,
- zdravstveno nego in oskrbo,
- raziskovalno dejavnost,
- upravno-tehnično službo.

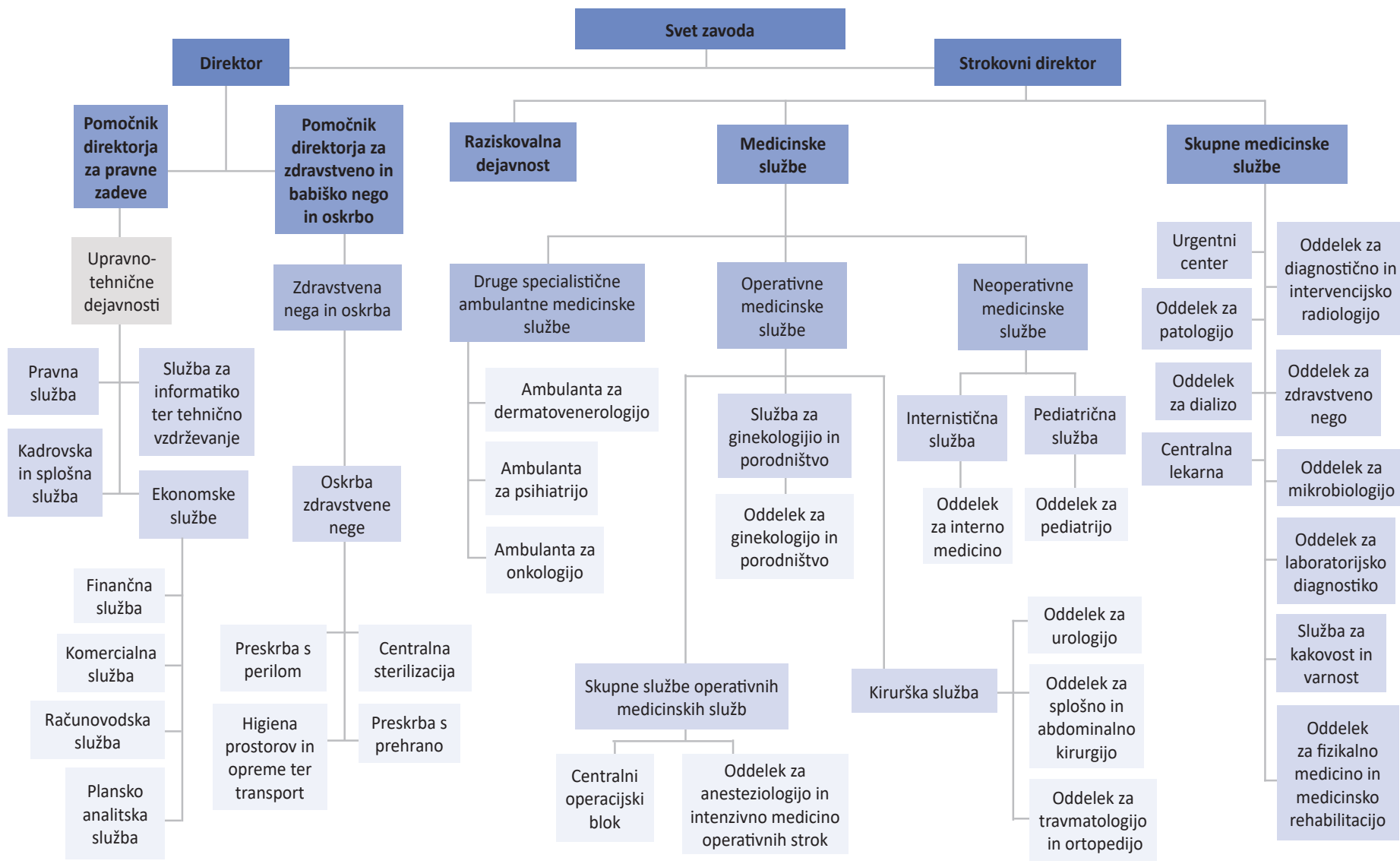
Za nemoteno delovanje organov zavoda sprejema bolnišnica v skladu z veljavno zakonodajo notranje interne akte, na podlagi katerih zaposleni na osnovi načrtov in programov optimalno izvajajo javno službo zdravstvenega varstva oziroma opravljajo druge storitve v zavodu.

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

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.
- strokovna direktorica: dr. Jana Makuc, dr. med., univ. dipl. biol.
- pomočnica direktorja za zdravstveno in babiško nego in oskrbo: Tina Vetter, mag. zdr. nege
- pomočnica direktorja za pravne zadeve: Alenka Jezernik Skudnik, univ. dipl. prav.



ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

Naslov: Gosposvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec

POSLOVNO POROČILO

ZA LETO 2018

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

POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih predpisuje *Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna – Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10:*

1. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje posrednega uporabnika;
2. Dolgoročne cilje posrednega uporabnika, kot izhaja iz večletnega programa dela in razvoja posrednega uporabnika oziroma področnih strategij in nacionalnih programov;
3. Letne cilje posrednega uporabnika, zastavljene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela;
4. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, upošteva fizične, finančne in opisne kazalnike (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela po posameznih področjih dejavnosti;
5. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela;
6. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let;
7. Oceno gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja glede na opredeljene standarde in merila, kot jih je predpisalo pristojno ministrstvo oziroma župan, in ukrepe za izboljšanje učinkovitosti ter kvalitete poslovanja posrednega uporabnika;
8. Oceno notranjega nadzora javnih financ;
9. Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi, zakaj cilji niso bili doseženi. Pojasnila morajo vsebovati seznam ukrepov in terminski načrt za doseganje zastavljenih ciljev in predloge novih ciljev ali ukrepov, če zastavljeni cilji niso izvedljivi;
10. Oceno učinkov poslovanja posrednega uporabnika na druga področja, predvsem pa na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora;
11. Druga pojasnila, ki vsebujejo analizo kadrovanja in kadrovske politike in poročilo o investicijskih vlaganjih.



1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

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-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD in 64/17),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ in 64/17 – ZZDej-K),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K in 49/18),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2018 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018 z ZZS,
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17).

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 71/17 – ZIPRS1819),
- 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 zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- 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 proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15 in 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. 3/18),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2010).

c) Interni akti zavoda:

- Sklep o preoblikovanju SB SG v javni zdravstveni zavod, št. 022-03/93-3/6-8 z dne 15. 4. 1993 s spremembami in dopolnitvami,
- Statut Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 24. 1. 2018 in soglasje Vlade RS z dne 6. 3. 2018,
- Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB SG z dne 19. 9. 2017,
- Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene nege v SB SG z dne 4. 7. 2005 (zadnja verzija 10. 5. 2016),
- Pravilnik o znanstvenoraziskovalni dejavnosti v SB SG z dne 26. 9. 2011 (zadnja verzija 2. 2. 2018),
- Pravilnik o inventuri z dne 2. 11. 1993 (zadnja verzija 23. 11. 2016),
- Kriteriji za določitev delavcev, katerih delo postane v zavodu nepotrebno, zaradi operativnih razlogov z dne 18. 1. 1999,
- Pravilnik o reševanju pritožb bolnikov – pritožbenem postopku z dne 22. 5. 2018,
- Pravilnik o določitvi območij in delovnih mest, na katerih poteka delo v območju virov ionizirajočega sevanja z dne 9. 5. 2000,
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in delovanju Centra za zdravljenje Fabryjeve bolezni v SB SG z dne 15. 6. 2006,
- Pravilnik o določitvi vrst in števila delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo v SB SG z dne 24. 10. 2006,
- Pravilnik o disciplinski in odškodninski odgovornosti z dne 17. 9. 2008,
- Pravilnik o elektronskem razporejanju in evidentiranju delovnega časa ter javljanju odsotnosti zaposlenih v SB SG z dne 6. 7. 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 5. 3. 2010,
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v SB SG z dne 14. 7. 2008 (zadnja verzija 26. 9. 2012),
- Navodila o delu preko polnega delovnega časa ter presežkih in primanjkljajih delovnih ur v SB SG z dne 19. 5. 2010 (zadnja verzija 13. 4. 2017),
- Pravilnik o računovodstvu z dne 8. 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 5. 12. 2011),
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev z dne 26. 11. 2012,
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru z dne 12. 9. 2012 (zadnja verzija 28. 9. 2017),

- Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 15. 5. 2012,
- Sporazum o preprečevanju trpinčenja na delovnem mestu z dne 20. 1. 2012,
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela Etične komisije SB SG z dne 25. 2. 2013,
- Navodila za izvedbo strokovnih izpitov v SB SG z dne 28. 2. 2014,
- Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanju prisotnosti alkohola in nedovoljenih psihoaktivnih substanc pri zaposlenih v SB SG z dne 30. 12. 2014 (zadnja verzija 28. 11. 2017),
- Pravilnik o videonadzoru v SB SG in njeni bližnji okolici z dne 30. 12. 2014 (zadnja verzija 1. 7. 2018),
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v časučasne zadržanosti z dela v SB SG z dne 30. 12. 2014,
- Navodila za ogrevanje v SB SG z dne 22. 12. 2008,
- Navodila glede uničevanja dokumentacije, ki ni arhivsko gradivo, v SB SG z dne 28. 1. 2008,
- Pravila o poslovanju s plačilno kartico v SB SG z dne 14. 2. 2007,
- Ravnanje z odmrliimi zarodki z dne 5. 1. 2015,
- Pravilnik o volitvah članov sveta zavoda – predstavnikov delavcev bolnišnice z dne 13. 2. 2009,
- Navodila za organizacijo službenih potovanj za delavce, zaposlene v SB SG, z dne 1. 3. 2017,
- Poslovnoetični kodeks SB SG z dne 10. 5. 2016,
- Pravilnik o notranjem komuniciranju v SB SG z dne 12. 9. 2018,
- Pravilnik o osebni varovalni opremi v SB SG z dne 12. 12. 2017,
- Navodila o delovanju Sklada v SB SG z dne 13. 6. 2018,
- Pravilnik o izvajanju kliničnega usposabljanja študentov visokošolskih strokovnih študijskih programov 1. stopnje, smer zdravstvena nega, v SB SG z dne 19. 9. 2018,
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju v SB SG z dne 9. 1. 2019.



2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

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 da 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 poslovnega sodelovanja izvajalcev zdravstvenih storitev na posameznih geografsko zaokroženih področjih, z namenom čim večje dostopnosti pacientov do zdravstvenih storitev, visokokakovostne 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 prihodnje 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 izvajanju nedavno sprejete Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja za obdobje 2018–2028, saj so krepitev in ohranjanje dobrega duševnega zdravja vseh Slovencev, preprečevanje duševne motnje od najzgodnejšega obdobja do pozne starosti ter zmanjševanje stigme in diskriminacije oseb z duševnimi motnjami pomembna prednostna naloga.

Cilji sanacije bolnišnice 2018–2021

Cilji sanacije	Namen sanacije
1. Realizacija delovnega programa, dogovorjenega s pogodbo, ustanoviteljem, in širitev tržne dejavnosti	<ul style="list-style-type: none"> • Ustvarjanje pogodbenih prihodkov in nato povečanje • Skrajševanje čakalnih dob • Povečanje dostopnosti zdravstvenih storitev
2. Razvoj kadrov	<ul style="list-style-type: none"> • Komunikacija • Ustrezna kadrovska zasedba • Primerna obremenitev kadra
3. Strokovni razvoj po posameznih področjih z uporabo internih smernic	<ul style="list-style-type: none"> • Ohranjanje in izboljševanje kvalitete storitev • Zagotavljanje ekonomske učinkovitosti zdravljenja • Promocija bolnišnice
4. Obvladovanje stroškov materiala, storitev in energije glede na ustvarjene prihodke	<ul style="list-style-type: none"> • 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	<ul style="list-style-type: none"> • Spremljanje, sledljivost in transparentnost podpore poslovnim procesom • Digitalizacija procesov • Ugotavljanje odmikov od načrtov • Krepitev zaupanja med deležniki • Poročanje zunanjim in notranjim uporabnikom informacij
6. Zagotavljanje obstoječe infrastrukture in njena nadgradnja	<ul style="list-style-type: none"> • Obnova obstoječe infrastrukture • Nadgradnja obstoječe infrastrukture

3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

Letni cilji, ki izhajajo iz dolgoročnih ciljev bolnišnice:

1. Zadovoljstvo uporabnikov

- 1.1 Skrb za dobro počutje pacientov in zadovoljstvo svojcev
- 1.2 Ohranitev mednarodnega certifikata ISO 9001
- 1.3 Povečanje realizacije programov zdravstvenih storitev
- 1.4 Prizadevanja za skrajševanje čakalnih dob
- 1.5 Spodbujanje trženja storitev izven programa ZZZS (nadstandardne namestitve, samoplačniške zdravstvene storitve)

2. Strokovni razvoj

- 2.1 Uvajanje novih metod dela
- 2.2 Raziskovalno delo
- 2.3 Pedagoško delo
- 2.4 Povezovanje z drugimi zdravstvenimi zavodi
- 2.5 Sodelovanje v projektih

3. Uravnoreženo poslovanje

- 3.1 100-odstotna realizacija pogodbeno dogovorjenega programa z ZZZS
- 3.2 100-odstotna realizacija enkratnega dodatnega programa
- 3.3 Povečanje prihodkov
- 3.4 Optimalna izkoriščenost materialnih in človeških virov (izboljšave v organizaciji dela)
- 3.5 Zagotavljanje dolgoročne in kratkoročne plačilne sposobnosti

4. Razvoj kadrovskih virov

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

5. Informatizacija

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

6. Prostorska ureditev in opremljenost

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



OSREDNJI CILJI

- Izpolnjevanje delovnega programa skladno s pogodbenimi obveznostmi bolnišnice,
- Upoštevanje bolnikovega dostojanstva in 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 znanstvenoraziskovalne dejavnosti z uvajanjem novih metod dela, sodelovanjem v postmarketinških študijah in nadaljnje raziskovalno delo,
- Nadaljevanje razvoja kompetentnega informacijskega sistema,
- Zaposlovanje v okviru finančnega in kadrovskega načrta.



4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Tabela 1: Realizacija letnih ciljev, navedenih pod točko 3

Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije
Skrb za dobro počutje pacientov in zadovoljstvo svojcev	Izvedeni: <ul style="list-style-type: none"> anketa o zadovoljstvu v amb. obravnavi anketa o zadovoljstvu hospitaliziranih pacientov 		100 %
Realizacija delovnega programa	Akutna bolnišnična obravnava	Ambulantna obravnava Specialistične ambulantne dejavnosti	101 % ABO (redni del in EDP); 92 % SAD
Skrajšanje čakalnih dob za prospektivne primere	Realizirano, kjer je bil priznan dodaten program in je dovolj kadra za realizacijo dodatnega programa		
Izboljšanje kazalnika kakovosti – Učinkovitost dela v operacijskem bloku	<ul style="list-style-type: none"> Pregled ustreznosti beleženja operativnih časov (ugotovitev: neustreznost podatkov) Pilotni projekt spremembe beleženja operativnih časov 	Ciljni kazalnik za načrtovani kirurški program ni dosežen v celoti.	90 % KK za načrtovani kirurški program: 52,50 % (cilj ni dosežen) KK za ambulantne posege: 64,62 % (cilj dosežen)
Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	<ul style="list-style-type: none"> 11 rednih str. nadzorov: 1 redni nadzor komisije pogovor o varnosti varnostne vizite vodstva 4 morbiditetno–mortalitetne konference izvedba 7 rednih negovalnih vizit in 1 izredne negovalne vizite v popoldanskih izmenah 		100 %
Zadovoljstvo zaposlenih	Izvedena anketa o zadovoljstvu zaposlenih		100 %
Izboljšanje sodelovanja s primarnim nivojem	Organizirani > 4 sestanki: vsi zdravniki primarnega nivoja (ePosvet 1-krat, ZRCK (2-krat), ZD SG (1-krat), NIJZ (1-krat) + neformalni sestanki		100 %
Izboljšanje komunikacije	Sprejetje Pravilnika o komuniciranju		100 %
Razvoj kadrov	4 izobraževanja: <ul style="list-style-type: none"> ZBNO: 12 zdravniki: redno bolnišnica: 2 Izvedba tečaja angleščine, nemščine in Excela (financirano EU/Evropski socialni sklad in Ministrstvo za izobraževanje)		100 %
Zmanjšanje dni odsotnosti z dela do 30 dni	Nadomeščanje delavcev, odsotnih nad 30 dni, in porodniškega dopusta, prerazporejanje kadra ZN	Pogovor z delavci, ki so v ponavljajočih staležih do 30 dni. Pogovor z nadrejenimi na oddelku, kjer so delavci pogosto v bolniškem staležu.	90 %



Pojasnilo k nedoseženemu cilju Učinkovitost dela v operacijskem bloku: Analiza podatkov je pokazala številne pomanjkljivosti zbranih podatkov, ki ne odražajo realnega stanja (časovno neskladje, vnos predvidenih in nerealnih časov, nepoznavanje definicij, nesinhronizacija ur v operacijskem bloku ipd.). Posledično smo po vzoru obeh UKC uvedli pilotni projekt beleženja in analize večjega števila operativnih časov (z natančnim beleženjem, dogovorjenim vnosom podatkov, uporabo enotne maske v informacijskem sistemu), ki smo ga v začetku leta 2019 dogovorili z vsemi predstojniki operativnih strok. Hkrati je potrebna izjemna pazljivost pri interpretaciji rezultatov (kazalnik je odvisen od vrste oz. dolžine/obsega operacije: zaradi definicij so krajše operacije kljub optimalni izkoriščenosti prostora povezane z nižjim deležem izkoriščenosti).

Zaradi neustreznih podatkov bo cilj redefiniran (vezan na število majhnih in velikih operacij).

Pojasnilo k nerealiziranemu cilju Zmanjšanje dni odsotnosti z dela zaradi bolniške odsotnosti do 30 dni: Izvajali smo nadomeščanje daljših bolniških odsotnosti in porodniškega dopusta, razporejali kader zdravstvene nege na delovišča, kjer je bil deficit. S tem smo razbremenili kader, kljub temu se je odsotnost zaradi bolniške odsotnosti do 30 dni v primerjavi z letom 2017 povečala za 0,2 %, zmanjšala pa se je odsotnost zaradi bolezni nad 30 dni, in sicer za 0,2 % v primerjavi z letom 2017. V prihodnje bomo opravljali razgovore z delavci, ki so v ponavljajočih kratkotrajnih bolniških staležih, z njihovimi nadrejenimi in njihovimi osebnimi zdravniki.

4.1.1. REALIZACIJA UKREPOV IZ SANACIJSKEGA PROGRAMA

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanoviteljica je Republika Slovenija, pripravila sanacijski program, ki je bil po predhodni obravnavi na svetu zavoda bolnišnice, dne 6.

6. 2018, potrjen s strani Ministrstva za zdravje.

Bolnišnica je pripravila 57 sanacijskih ukrepov, pri čemer je imelo 31 ukrepov rok za izvedbo do 31. 12. 2018, 1 ukrep pa ima rok izvedbe v letu 2019, a smo njegov učinek predvideli že v letu 2018.

Do konca septembra 2018 je bolnišnica v 100 % realizirala 14 ukrepov, in sicer:

1. zmanjšanje zalog zdravil in zdravstvenega materiala,
2. novo javno naročilo za zavarovanje odgovornosti in premoženja,
3. javno naročilo za mobilno telefonijo,
4. ustanovitev Sklada prof. dr. Iva Raišpa,
5. sodelovanje UC s primarnim nivojem,
6. stimulacija raziskovalne dejavnosti,
7. prerazporejanje negovalnega kadra med oddelki,
8. zmanjšanje porabe antibiotikov,
9. poraba zdravil za zdravljenje kroničnih obolenj,
10. obvladovanje seps, povzročenih z odpornimi bakterijami,
11. zmanjšanje prenosa okužb: sistematično izobraževanje o razkuževanju rok s praktičnim prikazom,
12. skrajšanje predaje službe s 15 minut na 10 minut pri kadru ZN,
13. preusmeritev zalog lekarne v interne depoje,
14. uvedba enotne točke naročanja.

Do 31. 12. 2018 je bolnišnica v 100 % realizirala še preostalih 13 ukrepov, in sicer:

1. podaljšanje plačilnih rokov,
2. onemogočanje ročnega evidentiranja delovnega časa,
3. revizija potnih stroškov,
4. zmanjšanje zalog ostalega materiala (tehnični, tekstilni, pisarniški ...),
5. realizacija rednega delovnega programa,
6. pričetek delovanja Oddelka za zdravstveno nego,
7. sodelovanje s primarnim nivojem,
8. multidisciplinarna obravnava bolnikov,
9. realizacija dodatnega programa za skrajšanje čakalnih dob,
10. nadzor nad strokovnimi izobraževanji,
11. optimizacija šifriranja storitev na OIM,
12. optimizacija dela v UC,
13. sodelovanje z domovi starostnikov.

Do 31. 12. 2018 bolnišnica ni uspela v celoti realizirati naslednjih 5 ukrepov:

1. preseganje prvih pregledov za 1 %,
2. ePosvet,
3. zmanjšanje količine porabe zdravil,
4. adaptacija jedilnice in preureditev predavalnice,
5. zmanjšanje porabe sanitetnih materialov.

Predvideni učinek ukrepov je bil dosežen pri 25 ukrepih, pri čemer znaša njihov realiziran učinek 1.920.718 EUR od planiranih 1.812.715 EUR.

Realizirani učinek je bil nižji od planiranega pri 7 ukrepih, razlogi za to pa bodo pojasnjeni v nadaljevanju.

Podrobnejša pojasnila realiziranih ukrepov

1. Zmanjšanje zalog zdravil in zdravstvenega materiala (ukrep e1):

- **Cilj ukrepa:** zmanjšana zaloga zdravil in zdravstvenega materiala po oddelkih, zmanjšano naročanje zalog v lekarno
- **Izvedene aktivnosti:** preverjanje zalog na oddelkih, izvedeni polletna in letna inventura, zmanjšanje zalog
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 8.244 EUR, realiziran učinek: 26.546 EUR

2. Podaljšanje plačilnih rokov (ukrep e2):

- **Cilj ukrepa:** boljša likvidnost bolnišnice
- **Izvedene aktivnosti:** preverba veljavnih plačilnih rokov, dopisi oziroma prošnje dobaviteljem, telefonski razgovori z dobavitelji
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 36.250 EUR, realiziran učinek: 41.216 EUR

3. Novo javno naročilo za zavarovanje odgovornosti in premoženja (ukrep e3):

- **Cilj ukrepa:** izbor najcenejšega ponudnika, dvig premije za zavarovanje odgovornosti na 750.000 EUR
- **Izvedene aktivnosti:** izvedeno novo javno naročilo, izbor ponudnika, odločitev Državne revizijske komisije in podpis pogodbe
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 71.285 EUR, realiziran učinek: 72.062 EUR

4. Javno naročilo za mobilno telefonijo (ukrep e4):

- **Cilj ukrepa:** izbor najcenejšega ponudnika
- **Izvedene aktivnosti:** izvedeno novo javno naročilo, izbor ponudnika, podpis pogodbe
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 5.051 EUR, realizirani učinek: 10.871 EUR

5. Ustanovitev Sklada prof. dr. Iva Raišpa (ukrep e5):

- **Cilj ukrepa:** povečanje prihodkov, transparentna, namenska poraba sredstev
- **Izvedene aktivnosti:** odprtje sklada s fondom za raziskovanje in pedagoško delo, sprejeta Navodila o delovanju Sklada prof. dr. I. Raišpa (potrjena na strokovnem svetu dne 22. 5. 2018), aktivno iskanje donatorjev
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 8.708 EUR, realiziran učinek: 30.841 EUR

6. Onemogočanje ročnega evidentiranja delovnega časa (ukrep e6):

- **Cilj ukrepa:** dosledno evidentiranje in prihajanje na delo in z dela (zamujanje na delo do 30 minut)
- **Izvedene aktivnosti:** omejitev dostopa do korekcije evidence prihoda in odhoda na delo, opravljeni razgovori z zaposlenimi in njihovimi nadrejenimi, katerih korekcije se ponavljajo.
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 8.064 EUR, realiziran učinek: 8.064 EUR

7. Revizija potnih stroškov (ukrep e7):

- **Cilj ukrepa:** revizija izjav delavcev o potnih stroških
- **Izvedene aktivnosti:** imenovanje komisije za izvedbo revizije potnih stroškov, pregled zakonodaje, pregled izjav
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 11.338 EUR, realiziran učinek: 0 EUR
- **Razlog nedoseganja učinka:** aktivnosti so bile izvedene v celoti, prihranka pa nismo dosegli. Vsaka nadaljnja aktivnost bi prinesla več stroškov kot prihrankov. Pri ukrepu se ni izpolnil predpogoj, saj s strani izvajalca javnega prevoza ter Ministrstva za infrastrukturo nismo prejeli seznama postajališč. V letu 2019 se bo ta ukrep nadomestil z drugim.

8. Zmanjšanje zalog ostalega materiala (tehnični, tekstilni, pisarniški ...) (ukrep e8):

- **Cilj ukrepa:** nižje zaloge materialov v skladiščih
- **Izvedene aktivnosti:** pregled vrste in količine zalog, določitev optimalnih zalog tehničnega materiala, določitev optimalnih zalog tekstilnega materiala, določitev optimalnih zalog pisarniškega materiala
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 1.402 EUR, realiziran učinek: 1.733 EUR

9. Realizacija rednega delovnega programa (ukrep d1):

- **Cilj ukrepa:** 101-odstotna realizacija pogodbe z ZZS
- **Izvedene aktivnosti:** 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
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 332.082 EUR, realiziran učinek: 452.264 EUR

10. Pričetek delovanja Oddelka za zdravstveno nego (ukrep d2):

- **Cilj ukrepa:** realizacija delovnega programa, boljša oskrba pacientov, širitev dejavnosti
- **Izvedene aktivnosti:** ustanovitev Oddelka za zdravstveno nego, seznanitev na strokovnem svetu, seznanitev na razširjenem kolegiju ZBNO, Prenos pacientov, spremljanje BOD, analiza doseganja BOD
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 79.441 EUR, realiziran učinek: 123.162 EUR

11. Sodelovanje s primarnim nivojem (ukrep d3):

- **Cilj ukrepa:** izboljšanje komunikacije s primarnim nivojem zdravstva v regiji, razvoj regionalnih smernic, prepoznavna in prenos primerov dobre prakse, zmanjšanje nepotrebnih stroškov laboratorija
- **Izvedene aktivnosti:** redna srečanja s predstavniki primarnega nivoja, dopis zdravstvenim domovom, spremljanje laboratorijskih storitev specialističnih internističnih ambulant
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 3.502 EUR, realiziran učinek: 3.502 EUR

12. Sodelovanje UC s primarnim nivojem (ukrep d4):

- **Cilj ukrepa:** zadovoljstvo uporabnikov – skrajšati čas obravnave urgentnih travmatoloških bolnikov, manjša poraba materiala v UC (manj predaj med enotami)
- **Izvedene aktivnosti:** dopis regijskim zdravstvenim domovom, spremljanje števila napotitev, spremljanje in analiza kazalnikov
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 2.308 EUR, realiziran učinek: 2.308 EUR

13. Multidisciplinarna obravnava bolnikov (ukrep d5):

- **Cilj ukrepa:** strokovni razvoj, zagotavljanje kakovosti in varnosti obravnave, stroškovna učinkovitost, razvoj kadrov
- **Izvedene aktivnosti:** pogovori s predstojniki, organizacija izobraževanja za zdravnike, seznanitev na strokovnem svetu, spremljanje števila pritožb, spremljanje števila konziliarnih pregledov, uvedba dodatne preanesteziološke ambulante
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 3.200 EUR, realiziran učinek: 3.200 EUR

14. Realizacija dodatnega programa za skrajšanje čakalnih dob (ukrep d6):

- **Cilj ukrepa:** skrajšanje čakalnih dob, dodatni prihodek
- **Izvedene aktivnosti:** mesečno poročanje o realizaciji rednega in dodatnega programa, mesečno spremljanje kazalnikov kakovosti EDP 2018, mesečno poročanje o realizaciji EDP na MZ in spletno stran, komunikacija direktorja s predstojniki, kjer so odstopanja, sklenitev podjemnih pogodb za izvedbo EDP, spremljanje realizacije stroškov dela za EDP, spremljanje ostalih stroškov za EDP, razmejitev stroškov EDP po oddelkih in posegih, izločitev prihodkov za EDP iz KLO, poročilo o realizaciji EDP
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 372.846 EUR, realiziran učinek: 372.846 EUR

15. Preseganje prvih pregledov za 1 % (ukrep d11):

- **Cilj ukrepa:** skrajšanje čakalnih dob, dodatni prihodek
- **Izvedene aktivnosti:** pregled realizacije programa prvih pregledov, mesečno spremljanje realizacije delovnega programa in prvih pregledov, komunikacija direktorja s predstojniki, kjer so odstopanja, pridobitev podatkov o stroških za oceno stroškov
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 12.185 EUR, realiziran učinek: 5.142 EUR
- **Razlog nedoseganja učinka:** na določenih področjih smo cilj dosegli, drugje ne. Glavni vzrok je pomanjkanje kadra, kar rešujemo z izvajanjem dodatnih popoldanskih ambulant, dodatnimi zaposlitvami na deficitarnih področjih in vključevanjem drugega zdravstvenega kadra glede na znanja in kompetence (npr. odprtje dodatnih ambulant, kjer kontrolne preglede pod nadzorom zdravnika izvajajo sestre, s čimer razbremenimo zdravnike za izvajanje prvih pregledov).

16. ePosvet (ukrep fi1):

- **Cilj ukrepa:** nova dejavnost
- **Izvedene aktivnosti:** analiza števila obračunanih ePosvetov, pregled navodil za izvedbo ePosveta, interni dogovor za kontaktne osebe, predstavitev na strokovnem svetu, sestanek s predstavniki

regijskih zdravstvenih domov, dogovor z Infonetom, spremljanje izvajanja

- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 1.132 EUR, realiziran učinek: 68 EUR
- **Razlog nedoseganja učinka:** kljub vsem izpeljanim aktivnostim številčni cilj ni bil dosežen. Vzroki: zamuda s strani MZ (ki je storitev omogočilo oktobra in ne aprila), časovna potratnost naročanja storitve (ki jo mora izvesti zdravnik), zaradi česar se je zdravniki primarnega nivoja ne poslužujejo. Na število naročil s strani zunanjih izvajalcev nimamo vpliva, promocija ePosveta pa se izvaja.

17. Stimulacija raziskovalne dejavnosti (ukrep fi2):

- **Cilj ukrepa:** nov vir finančnih prihodkov
- **Izvedene aktivnosti:** prenova Pravilnika o znanstvenoraziskovalni dejavnosti, odprtje sklada s fondom za raziskovanje, priprava poslovnika za poslovanje sklada, aktivno iskanje sponzorjev raziskovalne dejavnosti v SB SG, spremljanje zbranih sredstev za raziskovalno dejavnost.
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 4.944 EUR, realiziran učinek: 23.906 EUR

18. Nadzor nad strokovnimi izobraževanji (ukrep fi3):

- **Cilj ukrepa:** izdelava matrike poglobljenih znanj, praktična uporaba in/ali predaja pridobljenega znanja članom kolektiva, manjša odsotnost iz naslova pasivnih izobraževanj
- **Izvedene aktivnosti:** pregled strokovnih izobraževanj za leto 2017 (aktivna in pasivna izobraževanja), priprava matrike poglobljenih znanj, pregled osnovnih in specialnih znanj, načrt interne validacije znanj, spremljanje
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 3.000 EUR, realiziran učinek: 3.000 EUR

19. Optimizacija šifriranja storitev na OIM (ukrep fi4):

- **Cilj ukrepa:** optimizacija šifriranja storitev
- **Izvedene aktivnosti:** analiza SPP na Oddelku za interno medicino, pregled možnosti optimiziranja šifriranja, seznanitev na strokovnem svetu, preverba šifriranja in spremljanje SPP
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 271.555 EUR, realiziran učinek: 90.518 EUR
- **Razlog nedoseganja učinka:** kljub ne dovolj visoki rasti uteži (plan 0,06, realizirana 0,02) so bili dosežen celoten program akutne bolnišnične obravnave ter vsi pogodbeni primeri in uteži.

20. Prerazporejanje negovalnega kadra med oddelki (ukrep s1):

- **Cilj ukrepa:** enakomerno koriščenje letnih dopustov
- **Izvedene aktivnosti:** analiza enakomernega koriščenja letnega dopusta, analiza operativnega programa, pravila glede prenosa letnega dopusta v naslednje leto, pravila glede prerazporejanja negovalnega kadra med oddelki, seznanitev na razširjenem kolegiju ZBNO, mesečno spremljanje izvajanja
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 4.365 EUR, realiziran učinek: 8.730 EUR

21. Zmanjšanje porabe antibiotikov (ukrep s2):

- **Cilj ukrepa:** zmanjšanje porabe antibiotikov, nižji stroški za zdravila (antibiotike)
- **Izvedene aktivnosti:** analiza porabe antibiotikov, predstavitev na KOBO in Komisiji za antibiotike, predstavitev na seji strokovnega sveta, strokovna predstavitev po oddelkih, prenova strokovnih izhodišč za predpisovanje antibiotikov (po oddelkih), sprejem in uporaba prenovljenih strokovnih priporočil, spremljanje porabe
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 15.150 EUR, realiziran učinek: 71.019 EUR

22. Poraba zdravil za zdravljenje kroničnih obolenj (ukrep s3):

- **Cilj ukrepa:** manjša poraba bolnišničnih zdravil, manj varnostnih incidentov zaradi neustreznega jemanja zdravil

- **Izvedene aktivnosti:** analiza porabe zdravil za zdravljenje kroničnih obolenj, analiza varnostnih incidentov zaradi neustreznega jemanja zdravil, priprava navodil, seznanitev z navodili predstojnika OIM, spremljanje učinka, spremljanje varnostnih incidentov, analiza odklonov
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 24.641 EUR, realiziran učinek: 58.878 EUR

23. Obvladovanje seps, povzročeni z odpornimi bakterijami (ukrep s4):

- **Cilj ukrepa:** znižanje števila okužb, znižanje stroškov
- **Izvedene aktivnosti:** analiza števila pacientov s kolonizacijo s *Kl.pneumoniae* – ESBL, pregled navodil POBO, epidemiološko spremljanje vsakega primera pozitivne BO – *Kl.pneumoniae* – ESBL, interni strokovni nadzori po vseh oddelkih/enotah, nadzor nad upoštevanjem navodil KOBO, pregled vseh perianalnih brisov še na *Kl.pneumoniae* – ESBL, pismo bolnikom in svojcem o odpornih bakterijah, edukacija bolnikov in svojcev, analiza primerov
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 30.000 EUR, realiziran učinek: 30.000 EUR

24. Zmanjšanje prenosa okužb: sistematično izobraževanje o razkuževanju rok s praktičnim prikazom (ukrep s5):

- **Cilj ukrepa:** manj okužb z rezistentnimi bakterijami, manj prenosov rezistentnih bakterij, manjša poraba antibiotikov
- **Izvedene aktivnosti:** analiza okužb z rezistentnimi bakterijami, analiza ocene doslednosti izvajanja higijene rok, nakup/izdelava praktičnega pripomočka za edukacijo kadra, edukacija kadra, preverjanje teorije pri zaposlenih, spremljanje izvajanja razkuževanja, preverjanje učinka
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 30.000 EUR, realiziran učinek: 30.000 EUR

25. Skrajšanje predaje službe s 15 minut na 10 minut pri kadru ZN (ukrep s6):

- **Cilj ukrepa:** zmanjšanje števila nadur
- **Izvedene aktivnosti:** analiza števila nadur, analiza predaje službe, pregled predaje službe na oddelku, simulacija skrajšanja časa za predajo službe, potrditev na razširjenem kolegiju ZBNO, priprava sklepa poslovodnega sveta, seznanitev zaposlenih s sklepom, ureditev novih urnikov v programu APUS, začetek veljavnosti sklepa, spremljanje učinkov sklepa
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 19.940 EUR, realiziran učinek: 39.880 EUR

26. Zmanjšanje količine porabe zdravil (ukrep s13):

- **Cilj ukrepa:** zmanjšanje stroškov zdravil in zdravstvenega materiala
- **Izvedene aktivnosti:** analiza stroška zdravil in zdravstvenega materiala, določitev mesečnih limitov za naročila iz lekarne, predstavitev na KOBO in Komisiji za antibiotike, predstavitev na seji strokovnega sveta, strokovna predstavitev po oddelkih, mesečna analiza prošenj za povečanje limita, spremljanje porabe
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 348.452 EUR, realiziran učinek: 331.976 EUR
- **Razlog nedoseganja učinka:** prihranek nekoliko nižji od planiranega, kar gre pripisati manjšemu znižanju cen na skupnem javnem razpisu.

27. Adaptacija jedilnice in preureditev predavalnice (ukrep t2):

- **Cilj ukrepa:** prenova dotrajanih instalacij, talne in stenske keramike ter prenova neprimernih in premajhnih prostorov, odprava zahtev sanitarne inšpekcije
- **Izvedene aktivnosti:** analiza prihodkov od trženja jedilnice, analiza prihodkov od jedilnice, možnost trženja predavalnice, izdelava projektne dokumentacije PZI in DIIP, javni razpis, izbira izvajalca, uvedba v delo, izvedba del, tedenske koordinacije izvajalcev, projektantov, nadzora in uporabnika, sestanek z vodjo Enote za preskrbo s prehrano, uvedba pestrejšše ponudbe obrokov, nabava opreme za predavalnico, priprava prostora, seznanitev zaposlenih in širše javnosti
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 10.084 EUR, realiziran učinek: 8.473 EUR

- **Razlog nedoseganja učinka:** kljub pravočasnemu začetku del je pri izvajanju le-teh prišlo do manjše zamude. Prav tako je prostor, ki je trenutno na razpolago za jedilnico, manjši od prejšnjega, kar vpliva na priliv obiskovalcev.

28. Preusmeritev zalog lekarne v interne depoje (ukrep kp1):

- **Cilj ukrepa:** zmanjšanje zalog zdravil na oddelkih ob koncih tedna in praznikih
- **Izvedene aktivnosti:** analiza zalog zdravil na oddelkih, pregled možnih depojev za zaloge, spremljanje naročil zdravil v lekarno pred koncem tedna in ob praznikih, priprava načrta oziroma nabora najpogosteje naročenih oz. porabljenih zdravil na oddelkih, pogovor na razširjenem kolegiju ZBNO, odprtje dveh depojev antibiotikov v CIT in IMO, povečanje zalog najpogosteje uporabljenih zalog v depojih, zmanjšanje zalog med vikendi in prazniki na oddelkih, spremljanje zalog na oddelkih
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 6.595 EUR, realiziran učinek: 26.546 EUR

29. Zmanjšanje porabe sanitetnih materialov (ukrep kp2):

- **Cilj ukrepa:** znižanje stroškov, krčenje nabora materiala
- **Izvedene aktivnosti:** analiza porabe sanitetnega in obvezilnega materiala, spremljanje zalog, ustanovitev Komisije za kronične rane, seznanitev na strokovnem svetu, seznanitev na razširjenem kolegiju ZBNO, pregled zalog po oddelkih in v Centralni lekarni, poraba starih zalog v lekarni in na oddelkih, pregled naročil specialnih oblog v lekarno direktno z oddelkov, onemogočanje naročila specialnih oblog v lekarno direktno z oddelkov, spremljanje učinkov, analiza porabe
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 50.949 EUR, realiziran učinek: 692 EUR
- **Razlog nedoseganja učinka:** prihranek ni bil dosežen zaradi višjih cen, ki so bile dosežene na skupnem javnem naročilu.

30. Uvedba enotne točke naročanja (ukrep kp3):

- **Cilj ukrepa:** zagotoviti dostopnost do naročanja za vse paciente
- **Izvedene aktivnosti:** pregled zakonodaje, analiza dostopnosti do naročanja, pregled možnosti prostora, priprava prostora za enotno točko naročanja, seznanitev zaposlenih, preselitev kadra za naročanje v enotno točko, organizacija medsebojnih pokrivanj ambulant za naročanje, spremljanje organizacije, reševanje težav, preverba izvajanja določil Zakona o pacientovih pravicah
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 2.000 EUR, realiziran učinek: 2.000 EUR

31. Optimizacija dela v UC – internistična prva pomoč (ukrep kt1):

- **Cilj ukrepa:** stroškovna učinkovitost
- **Izvedene aktivnosti:** analiza dela v UC, pregled realizacije specialističnega ambulantnega programa OIM (internistična urgentna ambulanta), predstavitev organizacije dela poslovodnemu svetu, sprememba organizacije dela, pogovor s predstojnikom OIM, prerazporeditev kadra v urgentni internistični ambulanti med tednom, analiza spremembe dela, reevalvacija vodstva
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 27.718 EUR, realiziran učinek: 27.718 EUR

32. Sodelovanje z domovi starostnikov (ukrep p1):

- **Cilj ukrepa:** zmanjšanje nepotrebnih premestitev oskrbovancev in ponovnih hospitalizacij oskrbovancev v socialnovarstvene zavode
- **Izvedene aktivnosti:** analiza BOD, analiza števila nepotrebnih hospitalizacij, pogovor s predstojniki, pogostejša komunikacija z domovi starostnikov, navodila za zaposlene, spremljanje števila nepotrebnih hospitalizacij
- **Učinek ukrepa:** predviden učinek: 6.284 EUR, realiziran učinek: 13.557 EUR

4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZS

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec posluje skladno s pogoji, opredeljenimi v Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev, ki jo vsako leto sklene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Glavnino storitev, ki jih bolnišnica opravlja, predstavljajo zdravstvene storitve za zavarovance ZZS.

Načrt delovnega programa za leto 2018, prikazan v nadaljnjih poglavjih, sloni na:

- Pogodbi 2018, veljavni od 1. 1. 2018 dalje (podpisani 1. 8. 2018),
- Aneksu št. 1 k Pogodbi 2018 (z njim smo od 1. 10. 2018 dalje dogovorili trajno prestrukturiranje fizioterapije ter nekatera začasna prestrukturiranja, veljavna do konca leta; aneks smo podpisali 4. 12. 2018),
- posegih, ki so bili SB SG dodeljeni kot enkratni dodatni program 2018 (EDP 2018) po 7. odstavku 25. člena Splošnega dogovora 2018, razen kjer ni drugače opredeljeno.

Pogodba z ZZS za leto 2018 je bila dogovorjena kasneje, kot je bil sprejet Finančni načrt SB SG za to leto, zato primerjava realizacije delovnega programa s podatki iz finančnega načrta ne bi bila ustrezna.

Splošni dogovor za pogodbeno leto 2018 (SD 2018) je bil glede na predhodno leto sprejet relativno hitro, objavljen je bil 8. 3. 2018, zato smo njegove bistvene novosti lahko že upoštevali pri oblikovanju finančnega načrta bolnišnice. Ker gre za temeljni dokument, ki narekuje programe zdravstvenih zavodov in pogoje poslovanja in financiranja, bi si želeli, da bi ga partnerji sprejeli še pred začetkom novega poslovnega leta. To bi nam omogočalo pravočasno načrtovanje poslovanja in izvedbo potrebnih prilagoditev. Aneks št. 1 k SD 2018 je bil objavljen ob koncu junija, Aneks št. 2 k SD 2018 pa v začetku decembra 2018.

Tudi za SD 2018 in kasneje za njegova dva aneksa je SB SG podala predloge za potrebne nove oz. dodatne programe. Predlagane širitve, razen za 0,6 tima novega programa pedopsihiatrije, ki smo ga z Aneksom št. 1 k SD 2018 pridobili od 1. 7. 2018, v

omenjenih dokumentih niso bile upoštevane. Med programi, ki smo jih predlagali za dodelitev, bi izpostavili naslednje:

- povečanje triaže in sprejema v Urgentnem centru za 0,25 tima: SB SG je bil z Aneksom št. 1 k SD 2015 dodeljen ta program v obsegu 0,75 tima. V skladu z veljavnim standardom nam je bilo za ta namen plačanih 3,86 dipl. m. s. iz ur, s čimer je nemogoče zagotavljati neprekinjeno zdravstveno varstvo na tem segmentu 24 ur vse dni v letu. Zato smo predlagali povečanje programa na skupaj 1,00 tim, ki je potreben za to dejavnost,
- program ambulate za kronične ledvične bolezni v vrednosti približno 101.000 EUR,
- širitev programa razvojne ambulate z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo za 0,4 tima na 1,2 tima,
- dodelitev programa centra za duševno zdravje otrok in mladostnikov v obsegu 0,8 tima,
- širitev programa psihiatrične ambulate za 0,8 tima na potrebnega 1,5 tima,
- 100 dodatnih operacij krčnih žil po EVLA-metodi, saj se tu že dolgo soočamo z zares nedopustno dolgimi čakalnimi dobami,
- 2.214 dodatnih BOD za program neakutnih bolnišničnih obravnav,
- širitev oz. dodelitev novih programov: disperzerja za ženske (za 0,8 tima) ter specialistične ginekološke ambulate (za 10.838 točk), enote za bolezni za urgentne ambulantne obravnave otrok (za 14.416 točk), otroške nevrologije (za 0,2 tima) ter programa dolgotrajnega video EEG (videotelemetrija, VTM; 30 obravnav), ambulate za klinično prehrano v okviru specialistične gastroenterologije (za 6.612 točk), programa delovne terapije (za 1,00 tim), 65 storitev priprav

in aplikacij zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma dojke ter dodatnih 140 za zdravljenje karcinoma debelega črevesa in danke ...

Predstaviti bi želeli bistvene novosti oz. spremembe, ki jih je prinesel SD 2018 in ki zadevajo poslovanje oz. dejavnosti SB SG:

- 25. člen je izvajalcem prinesel povišanje cen zdravstvenih storitev za 5 % na letni ravni (brez CT in MR).
- Revalorizacija materialnih stroškov in drugih kalkulativnih elementov, ki so vkalkulirani v cene zdravstvenih storitev se od 1. januarja do 31. decembra 2018 ne izvaja.
- **Tudi letos je MZ z namenom skrajševanja čakalnih dob z izvajalci dogovorilo enkratne dodatne programe za leto 2018 (EDP 2018), ki se bodo izvajali do 31. 12. 2018. Opredeljuje jih 7. odstavek 25. člena SD 2018.**
 - Pri posegih je določeno njihovo število po vrstah in izvajalcih. Cene za posege, izvedene v okviru EDP 2018, bodo zgolj v višini 90 % cene teh storitev za redni program.
 - Specialistična revmatološka ambulantna dejavnost bo plačana po realizaciji, na novo so kot ločeno zaračunljiv material oz. storitve na tej dejavnosti priznane za dodatno plačilo krvne preiskave v višini 50,35 EUR in/ali imunološke preiskave v višini 50,35 EUR.
 - Tudi specialistična urološka ambulantna dejavnost bo plačana po realizaciji, kot LZM se uvaja dodatno plačilo za »histološke preiskave biopsije prostate« v višini 14,26 EUR/preparat in »histološke preiskave biopsije prostate z imunohistokemijo« v višini 60,79 EUR/preparat.
 - MR-, CT-, RTG- in UZ-preiskave bodo plačane po realizaciji.

Pogoj za celotno plačilo posamezne dogovorjene storitve v okviru EDP pri izvajalcu je vsaj 95 % realizacija obsega storitve v okviru EDP 2018. Če izvajalec v letu 2018 ne doseže vsaj 95 % dogovorjenega obsega EDP 2018 za posamezno storitev, se mu ob končnem obračunu plačilo te storitve v EDP

2018 zniža za 2 %.

Za namen spremljanja učinkovitosti izvedbe EDP 2018 smo izvajalci zadržani voditi in na svojih spletnih straneh vsak mesec objaviti procesne kazalnike, vključno s podatki o realizaciji EDP in rednega programa glede na pogodbeni plan z ZZS.

- Kot smo že predstavili, je SD 2018 na področju LZM tudi na osnovi predlogov in izračunov naše bolnišnice, vendar žal le za obdobje 1. 1.–31. 12. 2018, uvedel plačilo za nove LZM v specialistični ambulantni dejavnosti urologije in v revmatologiji. Ukinjeno pa je plačilo za infuzijske sisteme in i. v. kanile pri zdravljenju boreliozе.
- 6. odstavek 17. člena za pogodbeno sredstva za patohistološke in citološke preiskave opredeljuje, da se v primeru EDP skupna planirana sredstva pri končnem letnem obračunu povečajo za enak odstotek, kot je predvideno plačilo preseganja pogodbenega plana točk v specialistični ambulantni dejavnosti.
- SD 2018 kot novo ločeno zaračunljivo storitev LZM uvaja tudi ePosvet v vrednosti 11,32 EUR. Uvedba je bila predvidena 1. 4. 2018, na kar smo se v SB SG tudi pripravili, a se je kasneje izkazalo, da Nacionalni inštitut za javno zdravje še ni izdelal ustreznih rešitev za naročanje ePosvetov. Končno je zadeva stekla šele 10. 9. 2018.
- V kalkulacijah programov/storitev v SD 2018 so sredstva za regres upoštevana do vključno 16. plačnega razreda v višini 987,95 EUR, od 17. do vključno 40. plačnega razreda 781,20 EUR, od 41. do vključno 50. 592,77 EUR, od 51. pa v višini 493,97 EUR. Po drugi strani smo bili izvajalci v letu 2018 dolžni vsem zaposlenim izplačati regres za letni dopust v višini minimalne plače. Kasneje se je z Aneksom št. 2 k SD 2018 višina kalkulativnega regresa drugače opredelila.
- Ukinjeno je pogodbeno načrtovanje obiskov specialističnih ambulantnih dejavnosti. Se pa še vedno načrtuje plan prvih pregledov, saj smo izvajalci v primeru, da presežemo njihovo pogodbeno kvoto, finančno stimulirani z dodatnim plačilom zanje.
- V pogodbah za leto 2018 smo izvajalci mamografije, ki ni del Dore, ločeno načrtovali

plan za odkrivanje ali zdravljenje rakave bolezni, kjer je osnova za plan realizacija storitev preteklega leta (upoštevaje določene diagnoze), ter za ostalo mamografijo. Za slednjo se je plan določil na podlagi zmnožka deleža ostale mamografije, ki ni del Dore, v realizaciji za leto 2017 in celotnega plana 2017 na stanje 1. 1. 2018. Mamografija, ki ni del Dore, je za odkrivanje ali zdravljenje rakave bolezni plačana po realizaciji.

- V 3. členu je zbrisan doslej veljavno določilo, in sicer: »6.1.2. Izvajalci ob podpisu pogodbe predložijo seznam bolnikov, ki potrebujejo povečane doze eritropoetina (tedenska doza presega 8.000 enot).« Prav tako je zbrisan 6. odstavek 24. člena, ki je v primerih, ko je bil bolnik na dializi hkrati bolnik na kemoterapiji (enako je veljalo tudi za redke primere drugih nemalignih obolenj) in je potrebna tedenska doza EPO presejala 8.000 enot, omogočal, da se EPO nad 8.000 enot lahko obračuna preko recepta. Sedaj standardi za dializo opredeljujejo, da vrednotenje vseh vrst dializ vključuje tudi stroške eritropoetina.
- Izvajalci smo se dolžni v celoti vključiti v storitve eZdravja (eRecept, Centralni register podatkov o pacientih, eNaročanje in druge storitve) ter izvajati obveznosti glede njihove uporabe v skladu z zakonodajo. Ažurno in točno poročanje podatkov o čakajočih pacientih in čakalnih dobah NIJZ in ZZS je tudi pogoj za sodelovanje izvajalcev pri razporejanju dodatnih sredstev za programe. Poleg tega lahko ZZS izvajalcu celo ustavi izplačilo avansa ali plačilo računa, če se izvajalec ne vključuje v storitve eZdravja in eNaročanje. Opredeljena je tudi pogodbeni kazen v višini 400 EUR za vsako posamezno storitev iz šifrantov vrst zdravstvenih storitev, ki jo izvajalec opravlja po pogodbi z ZZS pa zanjo ne poroča točnih podatkov o čakajočih pacientih, ne zagotavlja točnih podatkov o prvih prostih ali okvirnih terminih ali ne zagotavlja elektronskega naročanja.
- Izrezi benignih in malignih tvorbo kože in podkožnih tkiv so odslej plačani po realizaciji.
- Znotraj Urgentnega centra je med enoto za bolezni in enoto za poškodbe dovoljeno prelivanje

sredstev pri končnem letnem obračunu, enako pri operacijah na ožilju ene noge in operacijah na ožilju na obeh nogah hkrati.

- SD 2018 je postavil nova obračunska pravila na dejavnosti fizioterapije, ki so za izvajalce zelo neugodna in bodo vplivala na nižanje plačila opravljenih storitev. ZZS bo odslej pri končnem letnem obračunu poleg realizacije primerov in uteži upošteval tudi delež opravljenih temeljnih postopkov v primerjavi s podpornimi postopki. Če bomo v koledarskem letu opravili manj kot tretjino temeljnih fizioterapevtskih postopkov, bomo od ZZS prejeli za 2 % nižje prihodke. Na 1 tim moramo načrtovati obravnavo najmanj 250 različnih oseb (torej različnih ZZS števil), in če teh obravnav različnih oseb ne bomo realizirali, kljub temu da bomo opravili vse pogodbene uteži, nam bodo pri obračunu plačali planirano število uteži, zmanjšano za odstotek nedoseganja načrtovanih fizioterapevtskih obravnav različnih oseb. Obračunskih »zank« je še več, ob tem pa ZZS izvajalce že opozarja, da pacientov, ki v tekočem letu večkrat koristijo storitve pri istem izvajalcu fizioterapije, ne smemo zavračati, kljub temu da za te obravnave ne bomo prejeli plačila. Prav tako jim ne smemo navzgor omejevati števila fizioterapevtskih obravnav (obiskov), saj naj bi se fizioterapevtska obravnav različnih oseb na podlagi enega delovnega naloga zaključila šele, ko je dosežen ustrezen rehabilitacijski učinek oz. cilj te obravnave. Pri tem pa ZZS izvajalcem v cenah za določen obseg fizioterapevtske obravnave priznava določeno povprečno minimalno število obiskov, a če pri obravnavi realiziramo več teh obiskov, zanje ne dobimo večjega plačila.
- 7. odstavek 16. člena SD 2018: »Premestitev zavarovane osebe med potekom specialistične bolnišnične obravnave k drugemu izvajalcu bolnišnične ali specialistične zunajbolnišnične dejavnosti: Kadar izvajalec med bolnišnično obravnavo ugotovi, da so za odpravo zdravstvenega problema zavarovane osebe potrebni posegi, ki jih sam ne more izvesti, se z drugim izvajalcem, ki te posege izvaja, dogovori o premestitvi, in sicer med drugim tudi o tem, kdo bo plačnik storitev glede

na kriterije, opredeljene v tem odstavku, kdaj bo osebo premestil k drugemu izvajalcu, ali bo drugi izvajalec opravil le določene dogovorjene posege in osebo premestil nazaj k prvemu izvajalcu (začasná premestitev) ali pa bo drugi izvajalec v celoti izvedel še druge potrebne posege, tako da bo zaključil zdravljenje, ki se je začelo že pri prvem izvajalcu (dokončna premestitev).« V praksi je večkrat, sploh pri težjih bolnikih, težko opredeliti, ali bo pacient ostal pri izvajalcu, kamor se premešča, ali bo prišel nazaj k prvemu izvajalcu, saj ta drugi izvajalec pacienta ni videl in ne more vedeti, v kakšnem zdravstvenem stanju je. Težko je pričakovati, da bo prvi izvajalec z obračunom SPP-primera čakal po dva, tri ali celo več tednov, ali se bo pacient vrnil nazaj ali ne. Na ta sistemski problem, ki ni dorečen, smo že večkrat opozorili, saj je mnogokrat predmet spora pri nadzorih, ki obravnavajo premestitve.

Konec junija je bil objavljen tudi Aneks št. 1 k SD 2018, ki je prinesel dodatne novosti:

- SB SG je bila s 1. 7. 2018 dodeljena nova dejavnost – specialistična ambulantna pedopsihiatrija v obsegu 0,6 tima. Časovno sovпада z zaključeno specializacijo naše specializantke pedopsihiatrije, ki je s tem datumom pričela opravljati dejavnost, ki je v bolnišnici zadnjih nekaj let – zaradi pomanjkanja zdravnikov za to področje – nismo mogli zagotavljati.
- V Prilogi III je za glavnino specialističnih ambulantnih dejavnosti, ki se obračunavajo v točkah, navedeno, da bo od 1. 1. 2018 plačano do 5-odstotno preseganje plana točk, enako velja tudi za operacije karpalnega kanala.
- Po realizaciji bodo od 1. 1. 2018 dalje plačane tudi terapevtske artroskopije, operacije benigne prostate (pri čemer se bo pri plačilu uteži upoštevala realizirana utež, vendar največ do 2,48 uteži/primer) in artroskopske operacije (tu se bo pri plačilu uteži upoštevala realizirana utež, vendar največ do 1,22 uteži/primer), od 1. 1. 2019 dalje pa tudi ekscizija malignega tumorja kože v dejavnosti 203 206 dermatologija.
- Od 1. 1. 2019 bo uveden povsem nov obračunski model na dejavnosti dermatologije,

z novimi storitvami. Izvajalcu bo priznana celotna pogodbená vrednost programa, če bo realiziral oba pogoja: vsaj 85-odstotno realizacijo načrtovanega obsega programa ter 100-odstotno realizacijo ali preseganje načrtovanega števila celotnih pregledov.

- Sredstva za patohistološke in citološke preiskave bomo bolnišnice s 1. 1. 2019 za specialistične ambulantne dejavnosti, ki se načrtujejo v točkah (vključno s funkcionalno diagnostiko), načrtovale v določenem odstotku od vkalkuliranih sredstev za materialne stroške, ki pa je po dejavnostih zelo različen (znaša npr. od 1,66 % na okulistiki pa do 105,75 % za urologijo). Prej je bilo enotno določenih 15 % kalkulatívnih stroškov za vse dejavnosti, za katere sta bili patohistologija in citologija dodatno priznani.
- Za dejavnost razvojnih ambulant je od 1. 1. 2019 opredeljen nov standard, tj. razvojne ambulante z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo, ki vključujejo še dodatne profile (spec. klinične psihologije, specialnega pedagoga, socialnega delavca). Opredeljena je minimalna kadrovska sestava tima od leta 2019 in nato od 2020, saj naj bi se kadri postopno popolnjevali. Dodatno financiranje kadra se zagotovi takrat, ko ambulanta zaposli dodatni kader. Izvajalec, ki sam ne bo zagotavljal kadrovske zasedbe tima razvojnih ambulant, naj bi naročal obravnavo zavarovanih oseb pri drugem izvajalcu po načelu naročnik – plačnik. V tem primeru bo moral kriti tudi morebitne potne stroške pacienta.
- Nov standard je opredeljen tudi za center za duševno zdravje otrok in mladostnikov.

Aneks št. 2 k SD 2018 pa je uvedel naslednje novosti oz. spremembe:

- ZZS bo od 1. 1. 2019 dalje izvajalcem povečal redni pogodbeni program za realizirane EDP v letu 2017. Za izvedbo slednjih smo lahko izvajalci z lastnimi zaposlenimi sklepali tudi podjemne pogodbe, sedaj pa ti programi postajajo redna pogodbená obveznost.
- K programom, plačanim po realizaciji v specialistični ambulantni dejavnosti, so za obdobje 1. 1.–31. 12. 2018 dodane operacije

- na ožilju, operacije kile, ortopedske operacije rame in operacije karpalnega kanala, od 1. 1. 2019 naprej pa še dejavnosti CT, UZ in RTG. Na ravni bolnišnične dejavnosti je bilo opredeljeno, da bo za leto 2018 ZZSZ izvajalcem, ki imajo v pogodbi dogovorjen redni program, plačal preseganje nad pogodbeno dogovorjenim oz. EDP. Preseganje nad pogodbeno dogovorjenim programom oz. EDP se ovrednoti po uteži za obračun iz Priloge BOL - 3 in 90 % redne cene uteži. Od 1. 1. 2019 naprej se artroskopske operacije plačujejo po realizaciji po redni ceni uteži.
- Aneks št. 2 k SD 2018 je opredelil, da bo ZZSZ v 2018 plačal do 20-odstotno preseganje pogodbenega plana točk na glavnini specialističnih ambulantnih dejavnosti ter pri naslednjih ambulantnih posegih: proktoskopija, rektoskopija, sklerozacija in ligatura. Pravica do dodatnega plačila je bila dodeljena tudi fizioterapiji. Od 1. 1. 2019 dalje bo za specialistične ambulante opredeljeno le še 5-odstotno dodatno plačilo nad redno pogodbo. Le-to bo zagotovljeno tudi za operacije karpalnega kanala, operacije na ožilju – krčne žile – in operacije kile kot ambulantne posege, ki so bile v 2018 plačane po realizaciji (kot EDP).
 - CT in MR bosta tudi od 1. 1. 2019 dalje plačana po realizaciji.
 - Bolnišnice zaradi uvedbe novega, zoženega seznama obračunskih storitev za enoto za bolezni in enoto za poškodbe UC s 1. 7. 2018 prejmejo v letu 2018 vsa načrtovana finančna sredstva za UC za ti dve enoti, ne glede na dejansko realizacijo storitev.
 - Od 1. 1. 2019 dalje je napovedana sprememba dveh standardov UC – za enoto za bolezni in enoto za poškodbe. Določil naj bi se nov normativ točk, in sicer na način, da se bo upoštevala realizacija storitev pregledov in začetnih ambulantnih oskrb pri vseh izvajalcih UC v drugem polletju 2018, pomnoženo z 2 in preračunano na tim. Od 1. 1. 2019 dalje lahko izvajalci opravljene storitve v UC obračunavamo le še s šifro pregleda in ambulantne oskrbe, drugih storitev pa v šifrantu ni več.
 - Za leto 2018 se je opredelila nova višina sredstev za regres, ki je vračunan v cene zdravstvenih storitev, in sicer v višini 842,79 evra letno na planiranega delavca iz delovnih ur. Prej so bila sredstva za regres v cene zdravstvenih storitev vključena v različni višini glede na plačni razred kalkulatивно priznanih delavcev iz veljavnih standardov.
 - V 25. členu so dodatna sredstva od 1. 1. 2019 dalje namenjena za informatizacijo v lekarniški dejavnosti ter za izvajanje le-te.
 - Za dermatologijo so s 1. 1. 2019 dodane nove obračunske storitve, dejavnost pa je pridobila tudi pravico do obračunavanja patohistoloških in citoloških preiskav, ki je bila prvotno dodeljena le dejavnostim, ki obračunavajo točke.
 - Za programe, za katere je posebej opredeljeno, da so plačani nad pogodbenim obsegom, se pri končnem letnem obračunu skupna planirana sredstva za patohistološke in citološke preiskave povečajo sorazmerno glede na predvideno plačilo preseganja pogodbenega plana točk v specialistični ambulantni dejavnosti.
- Poleg predlogov SB SG za SD 2018 in oba njegova aneksa se je bolnišnica v letu 2018 ponovno trudila pridobiti potrebne dodatne programe tudi s prijavo na ZZSZ-jev **Razpis programov zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018**, in sicer za: obravnave s področja klinične prehrane in prehranske rehabilitacije, center za duševno zdravje otrok in mladostnikov, otroško nevrologijo z epileptologijo, storitve dolgotrajnega video EEG (videotelemetrija, VTM) za področje pediatrije, ambulanto za kronične ledvične bolezni, storitve priprave in aplikacije zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma dojke, debelega črevesa in danke na področju onkološke dejavnosti ter delovno terapijo. ZZSZ niti enega od naših predlogov ni odobril, kasneje smo pogodbeni dogovor za omenjene priprave in aplikacije zdravil uspeli doseči z notranjimi pogodbenimi prestrukturiranjem.
- Vse zgoraj predstavljene novosti, uvedene s Splošnim dogovorom 2018 in njegovima aneksoma, ki se nanašajo na leto 2018, so vplivale na

pogodbeno dogovarjanje z ZZS in kasneje tudi na financiranje izvedenih zdravstvenih storitev.

Po sprejetju in objavi SD 2018 v začetku marca je **SB SG pripravila predloge za pogodbo 2018**. Prvi predlog smo na ZZS poslali 6. 4. 2018. V njem smo kot izhodiščno stanje za pogodbo 2018 upoštevali pogodbeno stanja na ta dan iz veljavnega Aneksa št. 2 k Pogodbi 2017 in določila SD 2018. Poleg tega **smo zaradi potreb pacientov in dolgih čakalnih dob za nekatere storitve, upoštevali naše kadrovske in prostorske zmožnosti, med predloge takoj vključili tudi začasna pogodbeno prestrukturiranja od 1. 1. 2018 dalje, v okviru bolnišnici dodeljenega obsega pogodbenih sredstev.**

V predlogu notranjih pogodbenih prestrukturiranj za pogodbo 2018 smo predlagali naslednja povečanja oz. zmanjšanja pogodbenih programov:

Predlagana povečanja programov

- Enota za bolezni v UC: Aneks št. 1 k SD 2017 je prinesel uvedbo dveh novih standardov za urgentne centre, tj. enoto za bolezni in enoto za poškodbe, ter opredelil plan za obe novi dejavnosti za vse ustanove z UC. Na osnovi razumevanja takrat veljavnih pravil smo predvideli, da obseg točk, opredeljen v 28. členu Aneksa št. 1 k SD 2017, ne odraža dejanskih potreb urgentnih pacientov. Razumeli smo namreč, da bomo obravnave lahko od 1. 10. 2017 dalje obračunavali glede na razlog obravnave – kot bolezen ali poškodbo. Zato smo predlagali pogodbeno prestrukturiranja. Predlagali smo znižanja pogodbenih dejavnosti nevrologije, pediatrije in ginekologije za tiste realizirane točke v letu 2017, ki smo jih v skladu s prejšnjimi obračunskimi pravili lahko, kljub temu da so bile dosežene z nujnimi in neodložljivimi obravnavami pacientov, obračunavali zgolj po redni oz. neurgentni ceni točke posamezne dejavnosti. Prav tako smo zaradi takšnega razumevanja spremembe obračunavanja urgentnih obravnav v UC, ki naj ne bi bila več vezana na delitev na operativne in neoperativne stroke, temveč na bolezni in

poškodbe, predlagali zmanjšanje plana točk v enoti za poškodbe, saj v njej obravnavamo le travmatološke paciente s poškodbami.

- Ker gre za nujne zdravstvene storitve, ki jih ni možno preložiti na kasnejši čas, in ker na priliv pacientov nimamo neposrednega vpliva, smo predlagali povečanje programa enote za bolezni.
- Pričakovali smo, da bo prišlo do ustrezne spremembe financiranja urgentnih centrov v pavšalu, zato smo vsa prestrukturiranja predlagali le začasno, za leto 2018.
- Operacije ožilja po EVLA-metodi: Zaradi velikih potreb pacientov po operacijah krčnih žil, ki jih po EVLA-metodi izvaja zgolj nekaj izvajalcev na ravni države, ter zaradi izrazito nedopustno dolgih čakalnih dob za stopnjo nujnosti redno na dan 31. 3. 2018, ki so znašale 1045 dni, za stopnjo hitro pa 268 dni, smo predlagali povečanje pogodbenega programa.
- Alergologija: Zaradi potreb otrok smo predlagali povečanje programa, saj smo tudi v lanskem letu z realizacijo presegli redni pogodbeni obseg.
- Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorino zdravljenje karcinoma dojke, debelega črevesa in danke: Že v preteklosti smo si želeli z ZZS pogodbeno dogovoriti ti storitvi, da bi jih lahko izvajali za naše onkološke paciente. Iz dokumenta Državni program obvladovanja raka 2017–2021 je razvidno, da je SB SG navedena med izbranimi onkološkimi centri, na katere se iz terciarnih ustanov prenaša sistemsko zdravljenje raka, kar smo predstavili tudi ZZS.

Predlagana zmanjšanja programov

- Enota za poškodbe (UC): Kot smo predstavili že v eni od zgornjih alinej, smo zaradi spremembe obračunskih pravil na dejavnosti UC na osnovi podatkov o realizaciji točk iz leta 2017 za nujne travmatološke obravnave, tj. obravnave poškodb, predlagali zmanjšanje obsega pogodbenih točk na enoti za poškodbe in sredstva v celoti usmerili v potrebno povečanje programa enote za bolezni.
- Nevrologija: Dejavnost na področju nevrologije

opravljajo zgolj trije nevrologi, vendar na petih potrebnih deloviščih. Poleg dela v nevrološki ambulanti in nevrološki diagnostiki (EEG, EMG) se vključujejo tudi v delo na Oddelku za interno medicino ter na urgenci. Zaradi tega smo predlagali zmanjšanje programa, skladno s sedanjimi kadrovskimi zmožnostmi.

- **Urologija:** Na področju urologije smo pričakovali, da bomo uspeli kadrovsko popolniti število specialistov urologov in tako skrajšati čakalne dobe na ambulantni in hospitalni ravni, vendar sta nepričakovana odhoda najprej enega zdravnika po opravljenem specialističnem izpitu v letu 2015 in nato še drugega urologa konec leta 2016 omajala načrt kadrovske okrepitve te dejavnosti. S 1. 9. 2016 smo uspeli zaposliti enega zdravnika specialista iz države izven EU, vendar je moral v Sloveniji opraviti določen program za priznanje specialističnega naziva, specialistični izpit pa je uspešno opravil 1. 7. 2017. Z obstoječimi zdravniki urologi celotnega pogodbenega programa do ZZZS, vključno s hospitalnim, ne moremo opraviti v celoti. Izboljšano stanje pričakujemo že v letu 2019, ko naj bi s specializacijo urologije zaključil specializant, zato smo predlagali le začasno zmanjšanje programa.
- **Ortopedija:** Tudi za dejavnost ortopedije smo pričakovali izboljšanje kadrovske situacije oz. podhranjenosti z zdravniki ortopedi, saj je 15. 7. 2016 s specializacijo ortopedije zaključil specializant in se vključil v delo ortopedske ambulante in Oddelka za travmatologijo in ortopedijo, a je v lanskem letu zmanjšal delež svoje zaposlitve v SB SG na 0,2 od 1. 9. 2017 dalje. Tako celotna dejavnost ortopedije, vključno s hospitalnimi obravnavami in načrtovanimi prospektivnimi posegi znotraj letih, sloni zgolj na dveh zdravniki ortopedih, zaradi česar smo predlagali delno zmanjšanje programa. Tudi tu naj bi se kadrovsko stanje izboljšalo že v letu 2019, ko naj bi s specializacijo zaključil en specializant.
- **Pedriarija, ginekologija:** Zanju smo predlagali zmanjšanje zaradi prestrukturiranja točk iz naslova urgentnih obravnav pacientov,

ki smo jih v letu 2017 obračunavali pod tema dejavnostma, sedaj pa bi jih v sklopu Urgentnega centra pod enoto za bolezni.

- **Kirurgija:** Zaradi dveh upokojitev zdravnikov kirurgov v lanskem letu zmanjšujemo pogodbeni program točk na kirurških ambulantah.
- **Fiziatrija:** Zaradi majhnega obsega dejavnosti, kljub kratkim čakalnim dobam na obravnavo v fiziatrični ambulanti, začasno zmanjšujemo pogodbeni obseg. Ko bomo z inženirjem ortotike in protetike sklenili sodelovanje in tako omogočili, da bo zdravnica fiziatrinja lahko opravljala večji spekter storitev ter predpisovala medicinske pripomočke, bomo program ponovno povečali.
- **Dermatovenerologija:** Ker bo zdravnica, ki se vključuje v izvajanje dermatovenerološke ambulante na osnovi dela po podjemni pogodbi, s 30. 6. 2018 prekinila sodelovanje z našo bolnišnico, smo predlagali zmanjšanje pogodbenega programa z 1,1 na 0,9 tima, saj redno zaposlena dermatologinja opravlja tudi konziliarno dejavnost.
- **Diabetologija:** Zdravnica, ki je v naši bolnišnici prevzela funkcijo strokovne direktorice, de sedaj le v manjši meri vključuje v izvajanje dejavnosti, zato začasno zmanjšujemo ta program, čakalne dobe na prvi pregled pa tudi niso problematične (znašajo 18 dni za stopnjo nujnosti redno in 11 dni za hitro).
- **Ambulanta za bolezni dojk:** Zaradi uvedbe programa DORA pričakujemo zmanjšane potrebe pacientk po storitvah te ambulante.
- **Ambulantna kardiološka rehabilitacija:** Program smo pričeli izvajati šele decembra 2017. Ker še ni »polno zaživel«, smo predlagali začasno zmanjšanje pogodbenega programa, ki ga bomo ob večjem vključevanju pacientov vanj po potrebi postopno povečevali, tudi iz naslova notranjih pogodbenih prestrukturiranj in v okviru že obstoječih pogodbenih sredstev.
- **Kirurški ambulantni posegi (proktoskopije, ligature):** Zaradi odhoda zdravnika specialista proktologa, ki se je upokojil v lanskem letu, smo predlagali začasno zmanjšanje teh dveh programov.

Ker ZZS v predlogu Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018, ki nam jo je poslal v podpis, ni soglašal z glavnino naših predlogov začasni notranjih prestrukturiranj (skupaj so znašala 708.530 EUR), smo 22. 5. 2018 vložili zahtevo za arbitražni postopek, ki smo mu dodali še nekaj spornih vsebin, s katerimi se nismo strinjali s ponujeno pogodbo. Arbitražni narok je bil dne 19. 7. 2018. Na njem je bilo dogovorjeno, da SB SG nov predlog pogodbenih prestrukturiranj pripravi na način, da ta ne bo vključeval dejavnosti Urgentnega centra (povečanja programa enote za bolezni), kjer so potrebne sistemske rešitve. Odobreno nam je bilo pogodbeno povečanje programa alergološke ambulante, operacij krčnih žil ter ambulantnega parenteralnega sistema protitumornega zdravljenja karcinoma dojke, debelega črevesa in danke v skupni višini 50.070 EUR. Med drugim smo dosegli, da se je iz besedila pogodbe črtalo določilo: »Pogodbeni stranki soglašata, da se program izvajalca lahko zmanjša zaradi prehoda nosilca dejavnosti v zasebno dejavnost. Zmanjšanje programa pogodbeni stranki dogovorita z aneksom k tej pogodbi.« SB SG kot javnemu zdravstvenemu zavodu zagotovo ni namen in cilj, da bi s prehodi izvajalcem v zasebno dejavnost izgubljali lastne pogodbene programe in tako slabili položaj bolnišnice.

Predlog SB SG za začasna pogodbeno prestrukturiranja, veljavna do 31. 12. 2018, ki je slonel na arbitražnem sklepu, je ZZS kasneje vključil v nov predlog pogodbe za leto 2018. Po njem smo sredstva za potrebno povečanje programa alergologije (+ 1.200 točk), operacij krčnih žil (+ 50 operacij krčnih žil – EVLA) ter obeh omenjenih storitev priprave in aplikacije zdravil za zdravljenje karcinoma dojke (+ 10 storitev), debelega črevesa in danke

(+ 10 storitev) zagotovili z zmanjšanjem pogodbenih programov na urologiji (- 7.880 točk), ortopediji (- 6.000 točk) in nevrologiji (- 2.000 točk na nevrologiji ter - 1.000 točk na EEG-diagnostiki), kjer zaradi deficitarnega zdravniškega kadra ne moremo realizirati obstoječega pogodbenega programa.

Pogodbo 2018, ki je bila pripravljena v skladu z arbitražnim sklepom, smo podpisali 1. 8. 2018. Kasneje smo ZZS predlagali še dodatna pogodbeno prestrukturiranja, ki so narekovala sprejem Aneksa št. 1 k Pogodbi 2018. Podpisali smo ga 4. 12. 2018, veljaven pa je od 1. 10. 2018 dalje. V njem smo del programa fizioterapije trajno prestrukturirali v program fizikalne medicine in rehabilitacije na področju predpisovanja in kontrole ortopedskih pripomočkov, sredstva iz začasnega delnega zmanjšanja programa kardiologije skupaj s cikloergometrijo pa smo usmerili v potrebno povečanje programa tireologije z nuklearno medicinsko diagnostiko ter dejavnost kliničnega psihologa.

V nadaljevanju predstavljamo pogodbo za leto 2018, ki pomeni osnovno Pogodbo 2018 in njen Aneks št. 1, sklenjeno z ZZS po posameznih vsebinskih sklopih. Splošni dogovor 2018 je v 7. odstavku 25. člena po posameznih storitvah in izvajalcih opredelil enkratne dodatne programe za leto 2018 za posege, ki jih izvajamo v bolnišnični ali specialističnih ambulantnih dejavnostih. Seveda smo si kot cilj zadali, da jih v celoti realiziramo. Zato na teh dejavnostih kot načrt 2018 poleg redne pogodbe z ZZS dodajamo tudi načrt iz naslova pridobljenih EDP 2018. Na ta način so podatki primerljivi s tistimi, ki jih v stolpcih Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018 prikazujemo v obrazcu 1 v II. in IV. delu.

1. Akutna bolnišnična obravnava

Po metodologiji, predstavljeni v spodnji tabeli in določeni s SD 2018, je nastal načrt za redni pogodbeni program ABO za leto 2018 v skupni višini 14.940 primerov in 20.733,05 uteži. Kot je razvidno iz tabele, je bolnišnica v pogodbi s 1. 1.

2018 zaradi metodologije SD, ker smo v letu 2017 realizirali drugačno število porodov, splavov, kirurškega zdravljenja rakavih bolezni ter zdravljenja možganskih kapi od pogodbeno določenega načrta zanje za 2017, pridobila dodatnih 40 pogodbe-

nih primerov. Po drugi strani pa je zaradi nižje realizacije uteži v 2017 v primerjavi z načrtom za te programe izgubila 96,97 uteži. Posledično se nam je znižala povprečna pogodbeni utež na primer z 1,398 na 1,388.

Splošni dogovor 2018 je v že omenjenem 7. odstavku 25. člena naši bolnišnici dodelil enkratne dodatne programe za leto 2018 za posega na pro-

gramu ABO v višini 180 primerov, ki, obteženi po t. i. uteži za obračun iz Priloge BOL - 3 SD 2018, predstavljajo skupaj 300,86 uteži. Podrobneje so prikazani v enem od nadaljnjih poglavij. Skupni plan na programu akutnih bolnišničnih obravnav SB SG za leto 2018, ki vključuje tako redno pogodbo kot EDP 2018, je bil zastavljen v obsegu 15.120 primerov ter 21.033,91 uteži.

Zap. št.	Program akutnih bolnišničnih obravnav (ABO)	Število primerov	Število obteženih primerov	Povprečna utež
1.	Pogodba 2017	14.900	20.830,02	1,398
2.	razlika med priznana realizacija porodov v končnem letnem obračunu 2017 in planom porodov 2017	98	114,66	1,170
3.	razlika med priznana realizacija splavov v končnem letnem obračunu 2017 in planom splavov 2017	6	0,27	0,045
4.	razlika med priznana realizacija kirurškega zdravljenja rakavih bolezni v končnem letnem obračunu 2017 in planom le-teh za 2017	-25	-202,28	8,091
5.	razlika med priznana realizacija zdravljenja možganske kapi v končnem letnem obračunu 2017 in planom le-tega za 2017	-39	-9,62	0,247
6.=1.+2.+3.+4.+5.	Pogodba 2018	14.940	20.733,05	1,388
7.	EDP 2018	180	300,86	1,671
8.=6.+7.	Pogodba 2018 z EDP	15.120	21.033,91	1,391

Prospektivni primeri znotraj programa akutnih bolnišničnih obravnav

Plan prospektivnih primerov za pogodbo od 1. 1. 2018 dalje je razviden iz tabele 2. Od 1. 1. 2018 so opredeljeni v obsegu, kot opredeljujejo pravila SD – prva »skupina« primerov se v novi pogodbi dogovori na ravni priznane realizacije preteklega leta, druga in tretja pa na ravni predhodne pogodbe. V posebnem stolpcu prikazujemo programe, ki so nam bili dodeljeni kot EDP 2018 in jih dodajamo k pogodbenemu programu po redni pogodbi z ZZS. SD določa, da je pogoj za sklenitev pogodbe o izvajanju določenega operativnega posega opravljenih najmanj 75 posegov/leto, kar upoštevamo na vseh programih.

2. Ostali bolnišnični programi

Ker smo na programu neakutnih bolnišničnih obravnav v 2017 z realizacijo presegli takratni pogodbeni plan za 1.261 bolnišničnih oskrbnih dni in je nerealiziran program pri drugih izvajalcih dopuš-

čal plačilo naše celotne realizacije ob končnem letnem obračunu 2017, smo po pravilih SD v Pogodbi 2018 načrt dogovorili na ravni realizacije predhodnega leta v višini 4.047 BOD. Od 1. 10. 2017, tj. od dneva otvoritve Oddelka za zdravstveno nego v naši bolnišnici, ki je samostojna organizacijska enota, prejemamo s strani ZZS plačilo BOD po 100-odstotni ceni.

Program doječih mater in sobivanja staršev ob hospitaliziranem otroku je v Pogodbi 2018 po določenih SD upoštevan v višini realizacije preteklega leta.

3. Ambulantne dejavnosti in dialize

V dogovarjanjih za Pogodbo 2018 smo ZZS na osnovi potreb pacientov ob upoštevanju naših čakalnih dob za posamezne zdravstvene storitve, dotedanjih trendov, sočasno upoštevajoč naše trenutne kapacitete, tako kadrovske kot prostorske, predlagali notranja pogodbeni prestrukturiranja

na področju ambulantnih dejavnosti, tudi ambulantnih posegov. Kot smo že predstavili, smo jih s pomočjo arbitraže uspeli realizirati le v manjšem obsegu. Drugi predlog začasnih pogodbenih prestrukturiranj med specialističnimi ambulantnimi dejavnostmi, z veljavnostjo od 1. 10. 2018 do konca leta, smo z ZZS uspeli dogovoriti v želenem obsegu. Podrobneje so načrti po posameznih pogodbenih programih razvidni iz obrazca 1.

V letu 2018 smo z ZZS dogovorili tri nove pogodbene dejavnosti za našo bolnišnico. S pomočjo notranjih pogodbenih prestrukturiranj smo zagotovili potrebna sredstva za uvedbo dveh novih storitev na dejavnosti onkologije – tj. priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenja karcinoma dojke ter za zdravljenje debelega črevesa in danke. Za obe smo dogovorili pogodbeni plan v obsegu 10 storitev, sicer pa zanje velja plačilo po realizaciji. S 1. 7. 2018 smo dogovorili še program ambulantne pedopsihiatrije v višini 0,6 tima na letni ravni, za katerega smo prejeli dodatna finančna sredstva v višini okoli 63.000 EUR.

Pri načrtovanju dializ smo upoštevali določilo SD in na osnovi naših pričakovanj glede potrebnega obsega za 104 načrtovane dializne paciente dogovorili skupaj 6.640 dializ oz. 5.100 dializnih dni po posameznih vrstah dialize.

Preventivni presejalni program SVIT je po pravilih načrtovan na osnovi realizacije preteklega leta, program DORA pa v obsegu 7410 preiskav.



Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2018

Program akutnih bolnišničnih obravnav

Tudi v letu 2018 smo v SB SG mesečno spremljali realizacijo na programu ABO. Redno spremljamo realizacijo dinamičnega plana po oddelkih. Skupni plan za leto 2018 v obsegu 15.120 primerov in 21.033,91 uteži se sestoji iz rednega pogodbenega programa v višini 14.940 primerov in 20.733,05 uteži, dodanih pa mu je še 180 primerov z 300,86 utežmi iz naslova EDP 2018. S 15.464 primeri smo realizirali 21.405,20 obteženih primerov za zavarovance ZZZS oz. povprečno realizirano utež na primer v višini 1,384. Celoten zadani načrt za leto 2018 smo tako presegle pri primerih za 2,28 % oz. 344 primerov, na utežeh pa za 1,77 % oz. 371,29 uteži.

V primerjavi z letom 2017, kot je razvidno iz obrazca 1, smo v letu 2018 realizirali 301 primer ter za

474,65 uteži več. Realizirana povprečna utež v 2018 v višini 1,384 je tako višja od uteži/primer v letu 2017, ki je bila dosežena v višini 1,380.

Za EDP 2018, ki spadajo pod ABO, je v SD in njegovih dveh aneksih opredeljeno, da bo ZZZS za leto 2018 izvajalcem, ki imajo v pogodbi dogovorjen redni program, plačal preseganje vseh tistih programov, ki spadajo med prospektivne, po realizaciji. Preseganje nad pogodbeno dogovorjenim programom oz. EDP se ovrednoti po uteži za obračun iz priloge BOL - 3 in 90 % redne cene uteži. Po metodologiji SD 2018 so bile letos v končnem letnem obračunu za plačilo upoštevane vse naše realizirane uteži, vendar smo zaradi 90-odstotne cene uteži, ki se je upoštevala pri vseh realiziranih EDP-primerih nad redno pogodbo, prejeli za 113.026 EUR nižje plačilo, kot bi nam pripadalo, če bi bile vse realizirane uteži plačane po polni, 100-odstotni ceni.

Tabela 2: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Plan 2018 (redna pogodba + EDP 2018)		Realizirano 2018		Indeksi real.18/ plan 2018		Razlika real.18-plan 2018		Struktura realizacije 2018	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	2.919	5.386,66	2.699	5.004,81	92,46	92,91	-220	-381,85	17,45	23,38
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	1.573	3.171,00	1.711	3.452,01	108,77	108,86	138	281,01	11,06	16,13
Oddelek za urologijo	1.321	2.235,34	1.390	2.335,66	105,22	104,49	69	100,32	8,99	10,91
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.121	2.709,44	3.109	2.676,73	99,62	98,79	-12	-32,71	20,10	12,51
Oddelek za interno medicino	3.972	5.919,95	4.294	6.271,25	108,11	105,93	322	351,30	27,77	29,30
Oddelek za pediatrijo	2.214	1.611,51	2.261	1.664,74	102,12	103,30	47	53,23	14,62	7,78
SKUPAJ	15.120	21.033,91	15.464	21.405,20	102,28	101,77	344	371,29	100,00	100,00
Ø utež na primer		1,391		1,384						

Znotraj programa ABO smo v letu 2018 opravili 4.256 prospektivnih primerov in s tem za 10,66 % presegle plan v višini 3.846 primerov, ki pred-

stavlja redno pogodbo do ZZZS, povečano za EDP 2018. Podrobneje sta plan in realizacija posameznih prospektivnih programov razvidna iz spodnje





tabele. Po določilih SD so obravnave v »prvi skupini« plačane po realizaciji in niso omejene s pogodbenim obsegom. V letošnjem letu je zaradi pravil financiranja EDP 2018 to izjemoma veljalo tudi za obravnave v »drugi skupini«. Plačilo za »tretjo skupino« obravnav pa je kot glavna storitev omejeno s pogodbenim obsegom. Ob tem je potrebno dodati, da se pri končnem letnem obračunu plača tudi

presejanje uteži iz druge in tretje skupine prospektivnih primerov, z omejitvijo največ do celotnega pogodbenega plana ABO.

Med postavkami nismo v celoti realizirali kirurškega zdravljenja rakavih bolezni, splavov in enega poroda, saj gre za programe, na katere nimamo neposrednega vpliva, ter operacij ženske stresne inkontinence.

Tabela 3: Prospektivni primeri v letu 2018 v bolnišnični dejavnosti

	Pogodba 2018	EDP 2018	PLAN = Pogodba 2018 + EDP 2018	Realizacija 2018	Razlika realizacija - plan	Indeks realizacija/plan
Program, plačan po realizaciji (Priloga III, 2. odstavek SD 2018, Aneks št.1 k SD 2018 (27. člen))						
Artroskopska operacija	100	6	106	131	25	123,58
Benigne hiperplazije prostate – BHP	240		240	254	14	105,83
Porod	930		930	929	-1	99,89
Splav	184		184	154	-30	83,70
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	674		674	627	-47	93,03
Zdravljenje možganske kapi	104		104	130	26	125,00
Skupaj program, plačan po realizaciji	2.232	6	2.238	2.225	-13	99,42
Programi, ki so vključeni v EDP 2018 (7. odstavek 25. člen SD 2018)						
Operacija na ožilju – arterije in vene	75	23	98	160	62	163,27
Operacija na ožilju – krčne žile	162	46	208	344	136	165,38
Operacija kil	315	52	367	449	82	122,34
Operacija žolčnih kamnov	311	29	340	378	38	111,18
Endoproteza kolka	100	12	112	172	60	153,57
Endoproteza kolena	75	12	87	97	10	111,49
Skupaj program, vključen v EDP 2018	1.038	174	1.212	1.600	388	132,01
Ostali program						
Operacija morbidne (bolezenske) debelosti	180		180	241	61	133,89
Odstranitev osteosintetskega materiala	106		106	110	4	103,77
Operacija ženske stresne inkontinence	110		110	80	-30	72,73
Skupaj ostali program	396	0	396	431	35	108,84
SKUPAJ	3.666	180	3.846	4.256	410	110,66

Število BOD (akutnih in neakutnih, ne glede na tip plačnika), realiziranih z bolnišničnimi obravnavami in dnevnimi hospitalizacijami, se je v letu 2018 v primerjavi s preteklim letom povečalo za 1.088 BOD. Realizirani so bili v višini 71.539 dni. Povprečna ležalna doba je letos ponovno upadla, in sicer s 4,18 dni v letu 2017 na 4,13 dni v 2018. Če pa upoštevamo zgolj bolnišnične obravnave, brez eno-

dnevnih, znaša povprečna ležalna doba 4,75 dni in se je v primerjavi z lanskim letom skrajšala za 2,6 %.

Program neakutnih bolnišničnih obravnav

V letu 2018 smo realizirali 5.173 BOD, kar je za 1.126 več, kot smo jih pogodbeno dogovorili. S končnim letnim obračunom smo prejeli plačilo za vse realizirane BOD. Očitno vsi izvajalci v Sloveniji te pogodbene dejavnosti niso v celoti realizirali,





zato so se iz preostalih sredstev, kot to določa SD, lahko poplačali izvajalci s preseženim programom. Ugodno je, da se nam bo to višje realizirano število BOD v 2018 upoštevalo za pogodbeni plan v novi pogodbi 2019. Sedaj lahko na Oddelku za zdravstveno nego naše bolnišnice lažje zagotavljamo neakutne bolnišnične obravnave pacientom, kar odraža tudi presežena realizacija plana.

Doječe matere in spremljevalci hospitaliziranih otrok do 6. leta starosti

Število realiziranih nebolnišničnih oskrbnih dni na programu doječih mater je v letošnjem letu (1.231) glede na leto 2017 (1.255) upadlo za 2 %. Po drugi strani pa je bilo za 11,6 % nad planom realizirano število NOD za spremljevalce hospitaliziranih otrok do 6. leta starosti (doseženo na ravni 1.626 NOD). Na ti dve dejavnosti kot izvajalec nimamo bistvenega vpliva.

Ambulantni posegi oz. storitve

Pri teh gre za primere, prenesene iz hospitalne obravnave v ambulantno (vsi trije ginekološki posegi, operacije ven, kil in karpalnih kanalov), ostali posegi pa so bili že prej obračunani kot ambulantna storitev, a po drugačni, točkovni obračunski metodologiji. V letu 2014 smo k tem posegom dodali pogodbeno dogovorjene dihalne teste, v letu 2015 pa tudi program šole za starše (čeprav gre za zdravstveno dejavnost na primarni ravni, ga navajamo v tem poglavju, ker se plačuje po storitvah – realiziranih sklopih predavanj).

Zastavljenega plana na tem segmentu nismo dosegli. Čeprav je pri izrezih benignih kož prikazana visoka nedosežena realizacija v višini 157 posegov, pa ta izpad pokriva visoka realizacija izrezov karcinomskih kož. Upošteva se plačilo teh dveh programov po realizaciji smo njun plan preseglji skupaj za približno 44.600 EUR.

Tabela 4: Ambulantni posegi oz. storitve

	Pogodba 2018	EDP 2018 PLAN = Pogodba 2018 + EDP 2018	Realizacija 2018	Razlika realizacija - plan	Indeks realizacija/ plan
Programi, plačani po realizaciji (Priloga III, 2. odstavek SD 2018 ter programi po Aneksu št. 2 k SD 2018, vključeni v EDP 2018 in plačani po realizaciji, vendar nad redno pogodbo in EDP v višini 90 % cene)					
Medikamentozni splav	79	79	79	0	100,0
Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva/destrukcija benigne kožne tvorbe	1.099	1.099	942	-157	85,7
Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože	150	150	343	193	228,7
Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno arenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma dojke	10	10	9	-1	90,0
Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno arenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma debelega črevesa in danke	10	10	12	2	120,0
Operacija na ožilju	190	67	272	15	105,8
Operacija karpalnega kanala	158	158	125	-33	79,1
Operacija kile	12	12	8	-4	66,7
Programi, za katere je plačano 20-odstotno preseganje (Priloga III, 3. odstavek SD 2018 oz. Aneks št. 2 k SD 2018)					
Proktoskopija	1.317	1.317	1.331	14	101,1
Ligatura	400	400	327	-73	81,8
Ostali program					
Diagnostična histeroskopija	48	48	48	0	100,0
Histeroskopska operacija	40	40	41	1	102,5
Dihalni testi	850	850	734	-116	86,4
Šola za starše	6	6	6	0	100,0
SKUPAJ	4369	67	4436	-159	96,4



Specialistična ambulantna dejavnost in dialize

V specialističnih ambulantah smo za zavarovance ZZS realizirali skupaj 1.165.112 točk. Na ta način smo dosegli 88,55-odstotno realizacijo plana točk. Realizacija po posameznih vrstah pogodbenih programov je razvidna iz obrazca 1 – III. del.

Na prikazano slabšo realizacijo na tem segmentu precej vpliva nizka realizacija programa ambulantne kardiološke rehabilitacije, ki je poleg dejavnosti kardiologije s cikloergometrijo vključena v skupno vrstico. Program tovrstne rehabilitacije smo pričeli izvajati v decembru 2017. Kot težavo pri vključevanju pacientov v program zaznavamo možnost njihovega prevoza do naše ustanove. Med rehabilitacijo je predvidenih 36 obiskov pacienta. Nekateri se zaradi oddaljenosti, redkih povezav z javnimi prevoznimi sredstvi, če nimajo možnosti angažirati svojcev (kar je seveda zanje precej obremenjujoče, če so zaposleni), ne odločajo, da bi vstopili v program, ali pa iz njega predčasno izstopijo. Nizko realizacijo glede na pogodbeni plan dosega tudi dejavnost enote za bolezen urgentnega centra, ki pa je posledica spremembe obračunskih šifrantov, iz katerih je ZZS izključil mnogo storitev, s katerimi smo poprej lahko evidentirali in obračunavali opravljeno delo za paciente. Precej nižja od plana je realizacija tudi na segmentu urološke ambulante, na nevrologiji in ortopediji, v glavnem zaradi deficitarnega zdravniškega kadra.

Za presežen plan prvih pregledov na določenih ambulantnih dejavnostih smo skupaj prejeli dodatni prihodek v višini okoli 17.265 EUR.

Na radioloških diagnostičnih dejavnostih MR, CT, UZ in RTG izpolnjujemo oz. presegamo s pogodbo zastavljene cilje. Vsi našeti programi so po določilih SD oz. za EDP 2018 plačani po realizaciji. Na CT-dejavnosti smo presegli pogodbeni program za okoli 97.000 EUR na MR pa za 258.000 EUR. Za 34.000 EUR je bila višja realizacija na RTG. Izjema je dejavnost mamografij, saj zaradi uvedbe programa DORA v naši bolnišnici realizacija le-teh upada.

ZZS po določilu SD plača v realiziranem obsegu tudi storitve dialize. V letu 2018 smo v SB SG opravili 7.065 dializ in 4.591 dializnih dni.

Osnovna zdravstvena dejavnost

Na dejavnosti dispanzer za ženske realizacija količnikov iz obiskov v višini 30.322 v letu 2018 presega planirane za 3,86 %. Na fizioterapiji smo v letu 2018

plan v utežeh presegli za 6,21 %, vendar kljub temu zaradi restriktivnega modela plačevanja obravnav nismo uspeli realizirati niti pogodbenih prihodkov (ti so ostali nerealizirani v višini okoli 8.000 EUR); ta zahteva obravnavo 250 različnih pacientov – zavarovancev – na en pogodbeni tim, sicer pride do finančnih odbitkov pri končnem letnem obračunu. Ne zdi se nam prav, da bi zaradi takšnih pravil zavrnili pacienta, ki v koledarskem letu zaradi svojega zdravstvenega stanja potrebuje dve obravnavi, prav tako ne, da ne bi prejeli plačila za obe, če ju opravimo. To pravilo plačila fizioterapevtskih obravnav si aktivno prizadevamo spremeniti. Dejavnost razvojne ambulante, ki deluje pod okriljem Oddelka za pediatrijo, se financira v pavšalu. Program kliničnega psihologa smo malenkost presegli, v primerjavi z lansko realizacijo pa je višji skoraj za polovico.

Pri presejalnem programu SVIT smo za 3,72 % presegli pogodbeni plan, programa DORA pa je bil v letu 2018 realiziran v višini 68,84 % načrtovanega za naš presejalni mamografski center.

Izvedba enkratnega dodatnega programa za skrajšanje čakalnih dob v letu 2018

Kot smo že predstavili v poglavju, kjer smo navedli spremembe iz SD 2018, so bila tudi za to leto za namen skrajšanja čakalnih dob izvajalcem namenjena dodatna sredstva za določene programe. V 7. odstavku 25. člena SD 2018 so opredeljeni EDP 2018, ki pa ne predstavljajo zgolj posegov na programu ABO ter v specialistični ambulantni dejavnosti. Med EDP 2018 se uvrščajo tudi ambulantna dejavnost revmatologije, urologije, MR, CT, RTG in UZ radiološke preiskave, za katere je v 2018 opredeljeno plačilo po realizaciji. Realizacija teh programov je razvidna iz tabel v obrazcu 1.

V SB SG smo takoj začeli z realizacijo enkratnih dodatnih programov, za katerih smo za namen izvedbe, če so to dopuščale naše kadrovske zmožnosti, sklepali tudi podjemne pogodbe. V nadaljevanju izkazujemo realizacijo plana EDP 2018 po posameznih programih/storitvah, iz tabele je razvidno tudi, kolikšen delež opravljenih storitev za EDP 2018 so izvajalci izvedli izven rednega delovnega časa.



Tabela 5: Izvedba EDP za skrajšanje čakalnih dob v letu 2018 – posegi

	ENKRATNI DODATNI PROGRAM – EDP			REDNI PROGRAM			Št. opravljenih storitev EDP izven rednega delovnega časa	Odstotek opravljenih storitev EDP izven rednega delovnega časa
	Plan EDP 2018	REALIZACIJA EDP 2018	Odstotek realizacije EDP	Plan redni program 2018	REALIZACIJA redni program 2018	Odstotek realizacije rednega programa		
	1	2	3 = 2/1	4	5	6 = 5/4		
Artroskopska operacija	6	31	517 %	100	100	100 %	0	0 %
Endoproteza kolena	12	22	183 %	75	75	100 %	13	59 %
Endoproteza kolka	12	72	600 %	100	100	100 %	19	26 %
Operacija kile	52	134	258 %	315	315	100 %	47	35 %
Operacija na ožilju – arterije in vene	23	85	370 %	75	75	100 %	0	0 %
Operacija žolčnih kamnov	29	67	231 %	311	311	100 %	40	60 %
Operacija na ožilju – krčne žile (SPP)	46	182	396 %	162	162	100 %	43	24 %
SPEC. AMB. Operacija na ožilju – krčne žile (E0220)	67	82	122 %	190	190	100 %	67	82 %
SKUPAJ	247	675	273 %	1328	1328	100 %	229	34 %

Vse posege, ki so bili opredeljeni kot EDP 2018 in jih izvajamo, nam je uspelo realizirati na bistveno višji ravni, kot so nam jih nalagali redna pogodba do ZZZS in prvotno dodeljeni posegi iz naslova EDP 2018.

Zaradi posebnih pravil plačevanja EDP 2018, ki jih je ZZZS upošteval v končnem letnem obračunu 2018 za plačilo posegov, ki se uvrščajo v EDP 2018 in smo jih že predstavili v predhodnih poglavjih, so SB SG bile plačane vse te obravnave. Zaradi vrednotenja teh storitev nad rednimi pogodbenimi po 90-odstotni ceni, pri čemer je ZZZS pri SPP-upošteval uteži za obračun (in ne realiziranih) za te primere, je bolnišnica za ta namen prejela za 117.228 EUR nižje plačilo, kot če bi nam bile vse realizirane uteži ter ambulantne operacije krčnih žil priznane po 100-odstotni ceni obračunske enote.

Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2017 (v cenah 2017) in Pogodbe 2018 (v cenah 2018) v EUR ter deleži posameznih dejavnosti v dejavnosti bolnišnice kot celote

Namen tabele je prikazati delež posameznih dejavnosti v prihodku bolnišnice, manj uporabna pa je z vidika primerjave vrednotenja v povezavi z obsegom programov (npr. iz tabele je morda razbrati,

da se vrednost posamezne dejavnosti ni bistveno spremenila, lahko pa gre pri tem za učinek povečanja programov ob sočasno slabšem vrednotenju le-teh). Pri vrednotenju pogodbenih programov z ZZZS izhajamo iz »sestavljenih pogodb« za koledarsko leto v tekočih cenah. Plačana realizacija predstavlja dejanske prihodke iz OZZ in PZZ na osnovi realiziranih programov. V vrednosti dejavnosti nismo nikjer vključili ločeno zaračunljivih materialov (kamor prištevamo tudi nove storitve za pripravo in aplikacijo zdravil s seznamov A in B) ter sredstev za patohistološke preiskave in draga bolnišnična zdravila, saj bi z njimi lahko popačili primerjave. Velja še omeniti, da smo to tabelo ponekod vsebinsko prilagodili, da na podoben način seštevamo posamezne pogodbene dejavnosti v prikazane »sklope« le-teh v tabeli, kot je to v obrazcu 1 – I. del. V obeh tabelah pa pogodbene vrednosti za obe opazovani leti predstavljajo prihodke po redni pogodbi z ZZZS, brez EDP.

V letu 2018 so se cene glede na cene iz predhodnega leta dvignile za približno 5 % (z izjemo na nekaterih dejavnostih). V tej luči je smiselno primerjati v tabeli prikazane vrednosti 2018 s pogodbenimi iz 2017.





Tabela 6: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2017 in Pogodbe 2018 v EUR ter deleži posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBA 2017 v cenah 2017 (OZZ+PZZ)		POGODBA 2018 v cenah 2018 (OZZ+PZZ)		Plačana realizacija 2018 (OZZ+PZZ)		INDEKS Pogodba 18/ Pogodba 17	INDEKS Plačana R 18/ Pogodba 18
		EUR	%	EUR	%	EUR	%		
1.	ABO	23.855.167	71,71	24.960.879	69,61	25.656.185	69,82	104,64	102,79
2.	NBO	222.288	0,67	438.290	1,22	561.581	1,53	197,17	128,13
3.	DOJEČE MATERE	41.568	0,12	45.099	0,13	44.230	0,12	108,49	98,07
4.	SOBIVANJE STARŠA OB HOSPITALIZIRANEM OTROKU	60.305	0,18	52.358	0,15	58.422	0,16	86,82	111,58
5.	OSNOVNA ZDR. DEJAVNOST (dispanzer za ženske, razvojna ambulanta, šola za starše)	292.931	0,88	307.435	0,86	307.467	0,84	104,95	100,01
6.	SPEC. AMB. DEJAVNOST	5.474.217	16,46	6.115.306	17,05	5.887.129	16,02	111,71	96,27
7.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA (MR, CT, UZ, RTG, mamografije)	1.404.532	4,22	1.452.675	4,05	1.820.242	4,95	103,43	125,30
8.	DIALIZE	1.604.168	4,82	1.947.353	5,43	1.946.848	5,30	121,39	99,97
9.	DRUGO* (SVIT, DORA, fizioterapija, klinična psihologija)	308.694	0,93	541.327	1,51	466.587	1,27	175,36	86,19
SKUPAJ		33.263.870	100	35.860.722	100	36.748.691	100	107,81	102,48

- Program ABO je prihodkovno daleč najpomembnejša dejavnost bolnišnice. Kljub upadu njegove udeležbe v celotnih pogodbenih prihodkih zaradi krepitve ostalih programov predstavlja skoraj 70 % pogodbenih prihodkov. Cena uteži v končnem letnem obračunu 2018 je bila za 5,13 % višja od lanske obračunske. V 2017 je znašala 1.145,22 EUR/utež, v 2018 pa 1.203,91 EUR/utež. Razlika med obema pogodbenima programa je nekoliko manjša, saj smo v letu 2018 zaradi metodologije načrtovanja ABO z ZZS dogovorili za 96,97 uteži manj kot za redno pogodbo 2017. Ker smo z realizacijo v 2018 presegli redni pogodbeni program in prejeli plačilo za vse realizirane primere, čeprav ne vseh po polni ceni uteži, znaša indeks plačane realizacije glede na pogodbo 102,79 %.
- Vrednost neakutnih bolnišničnih obravnav je v Pogodbi 2018 glede na lansko pogodbo skorajda podvojena. To gre delno pripisati 100-odstotni ceni BOD, ki nam jo od oktobra 2017 plačuje

ZZS in v letu 2017 še ni bila vseh 12 mesecev upoštevana v polni vrednosti, delno pa povečanemu obsegu pogodbenih BOD, saj smo s Pogodbo 2018 dogovorili število BOD, ki smo ga realizirali v 2017 in je presegalo plan za 45,3 %. Zaradi plačila celotne realizacije BOD, tudi tistih nad pogodbenim planom, smo realizirali za 28,13 % višja plačila v primerjavi s Pogodbo 2018. Z »nepacienti«, tj. doječimi materami in spremljevalci, smo skupaj ustvarili 0,28 % prihodka.

- Na osnovni zdravstveni dejavnosti dosegamo 0,84 % vseh pogodbenih prihodkov. Kot je razvidno iz primerjave med plačano in pogodbeno realizacijo za 2018, smo v plan v globalu dosegli.
- Specialistična ambulantna dejavnost v prihodku bolnišnice znaša 16,02 %. V letu 2018 smo iz tega naslova prejeli okoli 5,9 mio. EUR. Na tem segmentu nam ni uspelo realizirati pogodbenega prihodka za okoli 228.000 EUR.
- Funkcionalno diagnostično dejavnost (kamor

uvrščamo MR, CT, UZ in RTG ter mamografije) smo pogodbeno dogovorili v višini okoli 1,45 mio. EUR, kar predstavlja 4,05 % pogodbenih prihodkov, skupna plačana realizacija pa je za skoraj četrtino višja od plana. Z visoko realizacijo teh programov, in plačilu vseh storitev, smo pomembno presegli pogodbeni plan.

- Z dializno dejavnostjo smo v letu 2018 realizirali okoli 1,95 mio. EUR prihodka, kar je na ravni načrtovanega; dosega 5,3 % vseh prihodkov in je v letu 2018 za več kot petino presegla načrtovane pogodbene prihodke za 2017 (za

okoli 340.000 EUR).

- Pod točko 9 je poleg programa SVIT, fizioterapije in klinične psihologije vključeno tudi preventivno mamografsko slikanje DORA, ki smo ga uvedli 12. 12. 2017, zato je bil v pogodbene prihodke leta 2017 vključen zgolj en mesec in primerjava podatkov za leti 2017 in 2018 ni smiselna. Preiskave za državna presejalna programa SVIT in DORA so plačane po realizaciji. Zaradi nižje realizacije programa DORA od pogodbenega plana je plačana realizacija nižja od pogodbene.

4.2.2.2 Realizacija zdravstvenih storitev za ostale plačnike

Poleg zdravstvenih storitev, ki jih izvajamo po pogodbah, sklenjenih z ZZZS, opravljamo tudi zdravstvene storitve za ostale plačnike – za domače in tuje pravne in fizične osebe, kamor prištevamo tudi plačila ZZZS po konvencijah. Za ostale plačnike smo v letu 2018 realizirali 306 primerov in 339,00 uteži.

4.2.3. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec v letu 2018 aktivnih mednarodnih projektov ni izvajala oz. vanje ni bila vključena.

4.2.4. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Poročanje o vključevanju in uporabi storitev:

- **eNapotnica**

eNapotnice stopnje nujnosti hitro in redno lahko prejemo in izdajamo od aprila 2017 dalje. Za stopnjo nujnosti nujno sta bila izdaja in prejem eNapotnice programsko omogočena od 21. 1. 2018 dalje. eNapotnice za novo stopnjo nujnosti zelo hitro lahko izdajamo in prejemo od 21. 1. 2018 dalje.

- **eNaročanje**

Konec leta 2018 smo v centralni sistem eNaročanje posredovali podatke za 412 VZS, na spletni strani eNaročanja pa objavljali podatke za 357 VZS. eNaročanje smo omogočali za 291 VZS (od teh smo za 3 VZS omogočali tudi prosti sprejem glede na enoto izvajanja – npr. VZS se izvaja v različnih ambulantah, samo v eni od teh pa omogočamo prosti sprejem). Za 7 VZS smo omogočali prosti sprejem. 10. 9. 2018 smo lahko pričeli izvajati

storitev ePosvet, konec leta 2018 smo ga izvajali za 15 VZS. Želimo opomniti, da še vedno prepogosto prihaja do motenj oz. nedelovanja centralnega sistema eZdravje, kar povzroča veliko težav pa tudi nejevolje s strani uporabnikov (zdravnikov in drugega osebja bolnišnice) in pacientov.

- **Centralni register podatkov o pacientih (CRPP)**

V letu 2018 smo uvedli avtomatizem prenosa vseh odpustnih pisem in ambulantnih izvidov v CRPP. Prenos izjemoma ni možen, če pacient nima KZZ.

Tabela 7: Poročilo o stanju konec leta 2018

	Delež
<p>1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne sezname/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnate napotne listine) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja.</p> <p><i>Pojasnilo SB SG: Število vseh napotnih listin, ki smo jih vpisali na čakalne sezname, je znašalo 60.619, od tega smo prejeli 4.869 papirnatih napotnih listin (vir programska hiša Infonet).</i></p>	8 %
<p>2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP. Vpiše se delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi.</p> <p><i>Pojasnilo SB SG: Prenose v CRPP izvajamo avtomatsko za vsa odpustna pisma in vse ambulante izvide. 131 odpustnih pisem (0,92 %) in 57 ambulantnih izvidov (0,1 %) ni bilo poslanih v CRPP, ker pacienti niso imeli KZZ.</i></p>	99,08 % odpustnih pisem, 99,9 % ambulantnih izvidov
<p>3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne sezname na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS. Vpišite delež pacientov, o katerih ne poročate (oziroma avtomatsko poročate pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov.</p> <p><i>Pojasnilo SB SG: S strani NIJZ smo prejeli podatek o deležu 9,40. Delež v glavnini predstavlja čakalne sezname za kontrolne preglede, ki smo jih v januarju 2019 že povezali z ustreznimi VZS, in v manjši meri čakalne sezname, ki jih ni mogoče ustrezno povezati z nobenim od VZS iz nacionalnega šifranta. Pri tem želimo pripomniti, da čakalnega seznama za preanesteziološki pregled nismo povezali z VZS 1008P,K tudi glede na usmeritev Ministrstva za zdravje, saj je za storitev v šifrantu VZS opredeljeno, da ni predmet spremljanja čakalnih vrst.</i></p>	9,40 %

4.3. POSLOVNI IZID

Tabela 8: Poslovni izid po letih v EUR

	LETO 2017	FN 2018	LETO 2018	INDEKS Real. 2018 / Real. 2017	INDEKS Real. 2018 / FN 2018
CELOTNI PRIHODKI	50.352.160	46.064.721	46.560.340	92,5	101,1
CELOTNI ODHODKI	45.997.322	47.358.093	47.074.366	102,3	99,4
POSLOVNI IZID	4.354.838	-1.293.372	-514.026	-11,8	39,7
Davek od dohodka pravnih oseb					
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	4.354.838	-1.293.372	-514.026		
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	8,6	-2,8	-1,1		

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v Obrazcu 2 – Izkaz prihodkov in odhodkov 2018.



5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Medbolnišnični prevozi

Pravilnik o prevozih pacientov v 6. členu navedenja, da v primeru sekundarnih transportov zdravnik v napotni ustanovi določi način prevoza, sestavo dodatne ekipe in opreme. V nobenem od členov tega pravilnika (ali drugem zakonskem aktu) ni natančno definirano, kdo je v primerih premestitve iz bolnišnice B1 v bolnišnico B2 dolžan zagotoviti spremstvo zdravnika – bolnišnica B1 ali prevoznik. Mnenje ZZS iz leta 2013 je bilo, da je zdravnik za spremstvo dolžan zagotoviti izvajalec prevoza. Služba za razvoj in organizacijo dejavnosti NMP pri MZ zagovarja stališče, da ga je dolžna zagotoviti bolnišnica B1.

Ker ima bolnišnica zaradi zagotavljanja nujnih spremstev zdravnika v druge ustanove izpad pri izvajanju rednega programa, hkrati pa tudi neposredne stroške iz naslova plačevanja ur pripravljenosti za zdravniška spremstva, smo reševanje te problematike že večkrat izpostavili. Problematika vsa leta narašča, še dodatno po vzpostavitvi UC. Izvajalec prevozov na Koroškem (ZRCK), ki je primarno zadolžen za zagotavljanje NMP v regiji, se – z namenom čim krajše odsotnosti iz regije – pogosto poslužuje prevoza z lastnim zdravnikom do Urgentnega centra SB SG, od koder pa mora po začetni ambulantni bolnišnica zagotoviti spremstvo zdravnika za transport v drugo sekundarno ustanovo ali terciarni center. Tak prevoz sploh ni medbolnišnični transport, saj bolnik v SB SG ni hospitaliziran. Z uveljavitvijo dispečerskega centra predvidevamo dodatne zaplete, saj bo bolnišnični zdravnik po oddaji pacienta lahko (po navodilu dispečerja) z reševalnim vozilom preusmerjen na tretjo lokacijo, kar bo še podaljšalo njegovo odsotnost iz matične ustanove.

Pri tem je potrebno poudariti, da spremstvo zagotavljajo vsi razpoložljivi zdravniki, vključno z

vrhunskimi subspecialisti, ki bi lahko v tem času opravljali delo, za katerega so bolj usposobljeni.

Problematika je širša in presega okvirje bolnišnice – preko posredovanja Službe za razvoj in organizacijo dejavnosti NMP pri MZ se na ta način rešuje problematika NMP v regiji.

Nedefinirano plačevanje storitev v Urgentnem centru

SB SG je bila vključena v projekt Mreža urgentnih centrov, financiran iz Evropskega sklada za regionalni razvoj. V skladu s kazalnikom doseganja cilja za projekt – »delujoč urgentni center« – z dne 1. 1. 2016 je bolnišnica začela aktivno reševati financiranje delujočega UC.

Enotna metodologija organizacije urgentnih centrov v Republiki Sloveniji predvideva, da v njih delujejo zdravniki specialisti urgentne medicine, ki jih bolnišnica ob začetku delovanja UC še ni imela, čeprav že od leta 2011 zahtevamo 5 specializacij. Delovišča, ki jih je potrebno pokriti znotraj prostorov Urgentnega centra, je bolnišnica pokrivala z oddelčnimi specialisti ustreznih strok – npr. delovišče enota za bolezni trenutno deluje »le« kot delovišče IPP in se pokriva z zdravniki Oddelka za interno medicino, delovišče enota za poškodbe pa kot KPP in ga pokriva z zdravniki z Oddelka za travmatologijo in ortopedijo in Oddelka za splošno in abdominalno kirurgijo. To za bolnišnico pomeni, da teh zdravnikov ne more razporejati na delovišča in v program oddelkov kot pred začetkom delovanja UC, ker so se z vzpostavitvijo urgentnih dejavnosti v UC spremenili tako lokacija, število dežurajočih kot tudi prostorske razmere, kar je povzročilo potrebne reorganizacije delovanja posameznih oddelkov.





Prav tako naj bi bil za delo v urgentnem centru ves čas na voljo specialist radiolog, v odvisnosti od frekvence preiskav, ki ga trenutno lahko zagotavlja mo le v obliki dela na klic.

Podobno je pri negovalnem in ostalem servisno-tehničnem kadru – nekaj zaposlenih smo pre-zaposlili znotraj bolnišnice, nekaj je bilo potrebnih novih zaposlitev. Pomanjkanje je negovalnega medicinskega osebja, izobraženega s področja triaže in za delo v opazovalnici. SB SG je v letih od 2015 do 2018 že izobrazila več osebja za to, vendar še ne v zadostni meri. Podobno velja za osebje, namenjeno za delo v opazovalnici.

Čeprav se je bolnišnica obnašala skrajno racionalno pri zaposlovanju in organizaciji dela, ugotavljamo, da število storitev, ki pa jih UC opravi, takšnega pogona, ki je nujno potreben za vzdrževanje strokovnega minimuma v trenutnih razmerah, ob trenutnem načinu plačevanja ne pokrije. Dejstvo je, da mora strokovni minimum ostati, zato je pomembno, da se storitve za UC plačujejo v pavšalu, za kar si bolnišnica ves čas prizadeva.

Lokalna posebnost je še vedno organizacija dejavnosti nujnih in nenujnih prevozov; Koroška ima dejavnost pokrito z Javnim zavodom Zdravstveno-reševalni center Koroške, ki pa ga v Pravilniku o službi nujne medicinske pomoči, Uradni list RS, 81/2015, ni. Zato morajo v pravilniku opredeljeni in iz njega financirani zavodi z ZRCK skleniti medsebojne dogovore o financiranju in delovanju, kar sigurno povečuje odhodke zavoda za namen prevoza bolnikov.

Vpliv ambulantnega zdravljenja na celovito obravnavo bolnikov s kronično ledvično boleznijo – ambulantna proaktivna obravnavo KLB

Kronična ledvična bolezen je pogosta, saj prizadene okoli 12 % odrasle populacije. Pogosto ostane neprepoznana ali pa jo prepoznamo, ko je že močno napredovala. Glavna povzročitelja KLB sta povišan krvni tlak (arterijska hipertenzija) in sladkorna bolezen, ki sta povzročitelja več kot 50 % vseh končnih ledvičnih odpovedi.

KLB je napredovalo bolezensko stanje, ki zahteva nadomestno zdravljenje; največkrat v obliki hemodialize, redkeje v obliki trebušne (peritonealna) dialize in transplantacije. Dializa pomeni za paciente možnost preživetja, ki pa ima visoko ceno. Končna ledvična odpoved prizadene vse organske sisteme in zato so zapleti pogosti. Posledično so pogoste hospitalizacije, obolenost in umrljivost pa sta zelo visoki. Poleg tega pa dializno zdravljenje predstavlja zelo visok materialni strošek za vsak zdravstveni sistem.

V SB SG ima nefrološka dejavnost že dolgo tradicijo in pokriva koroško in savinjsko-šaleško regijo z okoli 130.000 prebivalcev.

V tej regiji smo se na področju KLB že zelo zgodaj pričeli ukvarjati s to problematiko. Razvoj lahko razdelimo na dve obdobji:

Obdobje 2005–2011

- zgodnje odkrivanje poslabšanja ledvične funkcije (laboratorijski, klinični parametri),
- zgodnja ambulantna obravnavo, sledenje,
- izobraževanje zdravstvenega in nezdravstvenega osebja,
- posledica znižana prevalenca KLB in do 25 % nižja incidenca novih bolnikov,
- manjše število novih bolnikov, kar je velik finančni prihranek za regijo.

Obdobje 2011–2015

- ustanovitev ambulante za kronično ledvično bolezen z delovanjem celotnega tima v smislu edukacije in koordinacije; po 4-letni analizi je obravnavo bolnikov v njej, v primerjavi s klasično nefrološko ambulanto, prinesla nižjo umrljivost, počasnejše napredovanje bolezni – skoraj do 5-krat, večjo urejenost bolnikov (urejenost RR), bolj redno jemanje in poznavanje njihovih zdravil, manj bolnikov, ki potrebujejo zdravljenje z epoetini, manj hospitalizacij,
- več bolnikov na peritonealni dializi,
- razvijanje aplikativnega programa Record KLB – obravnavo vseh nefroloških bolnikov.

V letu 2016 smo nadaljevali s preventivnim delovanjem, kar posledično pomeni manjšo realizacijo

programa na nivoju hospitalne dialize, boljše kvaliteto življenja bolnikov, ki še ne potrebujejo dialize, in velik finančni prihranek na nivoju regije.

V letu 2017 smo na ambulantnem področju razširili delovanje ambulante za bolnike s kronično ledvično boleznijo. Rezultate in analize smo predstavili na Ministrstvu za zdravje in direkciji ZZZS. V prihodnjih letih bo potrebno izpeljati postopke za uvedbo takšnega načina obravnave v naš zdravstveni sistem. Nadaljevali smo z uvajanjem informacijske tehnologije v pomoč pri našem delu. Aplikacija za vodenje ambulantnih bolnikov s KLB se že redno uporablja, v mesecu juniju pa smo na dializi uvedli program Diamant, ki je postal sestavni del načrtovanja in vodenja dializnih postopkov.

V letu 2018 se je delovna skupina za KLB pri Nefrološkem društvu dvakrat sestala s predstavniki ZZZS in jim predstavila krovni dokument obravnave KLB v Sloveniji. Ta je še precej širši. V letu 2019 se bomo dogovorili za prve akcijske korake z MZ in ZZZS.

6. ČAKALNE DOBE

AMBULANTNA DEJAVNOST SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC

AMBULANTNA DEJAVNOST SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC																	
AMBULANTNA / BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST	Šifra VZS	Naziv VZS	Najkrajše čakalne dobe za posamezne stopnje nujnosti na dan 31. 12. 2017 v dnevih		Najkrajše čakalne dobe za posamezne stopnje nujnosti na dan 31. 12. 2018 v dnevih		Število čakajočih na dan 31. 12. 2017				Število čakajočih na dan 31. 12. 2018						
			HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO	SKUPAJ		Od tega število čakajočih nad dopustno ČD		SKUPAJ		Od tega število čakajočih (brez omejitev) nad dopustno ČD			
								HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO	ZELO HITRO	HITRO	REDNO		
I. AMBULANTE ODDELKA ZA SPLOŠNO IN ABDOMINALNO KIRURGIJO																	
Ambulanta za abdominalno in splošno kirurgijo	1046P	Kirurški splošni pregled – prvi						4	5	0	0	0	3	7	0	0	0
	1006P	Abdominalni kirurški pregled – prvi						15	17	0	1	1	14	16	0	0	0
	2339P	Abdominalni kirurški pregled otroka – prvi	7	9	9	15	20	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Ambulanta za male operativne posege	1046P	Kirurški splošni pregled – prvi	15	21	14	23	34	49	34	0	0	11	38	70	5	0	0
Kirurške usmerjene (subspecialistične) ambulante																	
Ambulanta za boleznj dojg	1003P	Pregled dojg in nadaljnja obravnava – prvi	68	145	14	63	91	31	136	3	1	5	23	22	1	0	0
Ambulanta za kirurgijo roke	1046P	Kirurški splošni pregled – prvi	29	44	14	43	56	27	23	0	0	1	30	38	0	0	0
Ambulanta za boleznj ožilja	1996P	Žilno kirurški pregled – prvi	23	30	14	63	92	28	58	0	0	3	41	106	3	0	0
Ambulanta za proktologijo	1007P	Proktološki pregled – prvi	22	29	14	28	41	22	19	0	0	2	28	11	0	0	0
Ambulanta za zdravljenje prekomerne debelosti	1046P	Kirurški splošni pregled – prvi	samo st. REDNO	237	samo st. REDNO	samo st. REDNO	103	0	122	0	112	0	0	33	0	0	0
II. AMBULANTE ODDELKA ZA TRAVMATOLOGIJO IN ORTOPEDIJO																	
Travmatološka ambulanta	1049P	Travmatološki pregled – prvi	9	11	10	14	14	0	0	0	0	1	3	1	0	0	0
Ortopedska ambulanta	1033P	Ortopedski pregled – prvi	78	131	70	120	185	280	161	2	0	59	357	283	58	322	152
III. AMBULANTE ODDELKA ZA UROLOGIJO																	
Urološka ambulanta z diagnostiko	1050P	Urološki pregled – prvi	120	295	46	92	346	203	224	199	223	48	220	226	41	147	193
	2338P	Urološki pregled otroka – prvi	99	106	46	72	107	15	10	12	1	2	18	23	2	9	0
	1360	Cistoskopija			59	59	166					1	3	280	1	3	178
	1361	Kateterizacija mehurja			30	30	46					0	1	23	0	0	0
	1404	Biopsija prostate			105	105	120					0	3	88	0	2	6
	2478	UZ sečil z izmero zastanka po mikciji			30	30	59					0	0	2	0	0	0
	2480	Uroflowmetrija			30	30	242					0	0	4	0	0	2
	2481	TR UZ prostate			30	30	181					0	0	9	0	0	5

AMBULANTNA DEJAVNOST SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC																		
IV. AMBULANTE ODDELKA ZA ANESTEZIOLOGIJO IN INT. MED. OPERATIVNIH STROK																		
Ambulanta za terapijo bolečine	1009P	Algološki pregled – prvi	131	135	6	22	75	44	47	41	2	0	8	16	0	0	0	
	1529	Akupunktura			90	370	732					21	124	312	20	90	185	
V. INTERNISTIČNE AMBULANTE																		
Kardiološka ambulanta	1018P	Kardiološki pregled – prvi	106	125	14	122	153	165	141	149	0	4	121	105	2	96	2	
Ambulanta za srčno popuščanje	2508P	Kardiološki pregled zaradi srčnega popuščanja – prvi			14	128	177				0	17	8	0	15	0		
Ambulanta za kardiološko rehabilitacijo	2550P	Kardiološka rehabilitacija – prvi			0	14	14				0	5	0	0	0	0		
Angiološka ambulanta	1019P	Angiološki pregled – prvi	90	95	14	106	134	59	22	27	0	0	37	9	0	28	0	
Funkcionalna diagnostika – ožilje	1941	UZ vratnih žil			14	198	265	148	203	147	203	3	151	209	0	144	200	
	1987	UZ perifernih arterij spodnjih okončin	177	286	14	150	231	92	67	90	67	2	53	35	1	45	27	
	1989	Celoten UZ ven spodnjih okončin			14	190	248	82	143	82	143	0	46	88	0	41	84	
Funkcionalna diagnostika – UZ srca	2510	UZ srca	42	54	14	93	147	74	224	1	7	2	223	565	1	27	1	
Funkcionalna diagnostika – holter monitoring	1511	Holter srca	106	116	14	82	93	125	103	121	0	2	90	89	0	2	1	
Funkcionalna diagnostika – 24-urno merjenje krvnega tlaka	1508	Monitoriranje in beleženje krvnega tlaka (vključno s t. i. holter RR)	8	10	10	10	15	3	11	0	0	0	5	6	0	0	0	
Funkcionalna diagnostika – obremenitveno testiranje (CEM)	1512	Cikloergometrija (CEM)	42	56	14	82	100	53	74	2	0	2	86	104	0	50	0	
Funkcionalna diagnostika – meritve gleženjskih pritiskov	2397	Meritve gleženjskih pritiskov	5	8	5	5	10	7	1	0	0	0	2	3	0	0	0	
Gastroenterološka ambulanta	1014P	Gastroenterološki pregled – prvi	102	110	14	30	58	111	69	107	0	7	62	63	0	2	0	
Funkcionalna diagnostika – gastroskopije	1325	Ezofagogastroduodenoskopija (EGDS)	15	20	14	24	30	46	44	0	0	5	72	87	0	0	0	
Funkcionalna diagnostika – kolonoskopije	1597	Kolonoskopija (razen v okviru SVIT)	45	65	14	60	79	106	120	4	1	6	99	155	4	10	2	
Funkcionalna diagnostika – UZ abdomna	1963	UZ abdomna	45	49	14	52	80	94	90	3	1	0	24	56	0	0	0	
Funkcionalna diagnostika – dihalni testi	1516	Urea dihalni test	71	76	0	5	10	20	118	0	0	0	8	29	0	0	0	
Revmatološka ambulanta	1045P	Revmatološki pregled – prvi	313	456	30	372	405	104	87	104	86	3	96	57	3	91	56	
Nefrološka ambulanta	1024P	Nefrološki pregled – prvi	103	155	30	218	238	60	90	60	6	1	90	110	1	78	40	
Antikoagulantna ambulanta	1020P	Antikoagulacijsko zdravljenje – prvi pregled	prosti sprejem						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hematološka ambulanta	1015P	Hematološki pregled – prvi	90	107	30	86	130	28	34	3	1	2	34	21	1	5	0	
Endokrinološka ambulanta	2493P	Endokrinološki pregled zaradi osteoporoze – prvi										0	5	5	0	4	5	
	2497P	Endokrinološki pregled v subspecialističnih ambulantah – prvi (od 10. 6. 2018 dalje)	172	440	30	140	401					2	44	56	1	43	53	
	1055P	Endokrinološki pregled (razen tireologije in diabetologije) – prvi (do 10. 6. 2018)	172	440				76	83	71	75							
Ambulanta za paliativno medicino	2022P	Paliativna obravnava – prvi			14	21	30				1	2	2	1	0	0		
Diabetološka ambulanta	1053P	Diabetološki pregled – prvi	25	106	14	16	26	12	18	1	0	0	2	3	0	0	0	
Tireološka ambulanta s funkcionalno diagnostiko ščitnice	2408P	Pregled ščitnice (vključuje UZ ščitnice, ob indikaciji UZ vodeno tankoigelno biopsijo ščitnice) – prvi	90	90	14	60	81	39	172	14	1	3	28	131	2	2	1	

AMBULANTNA DEJAVNOST SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC																					
Nuklearnomedicinska slikovna diagnostika (scintigrafije)	2409	Scintigrafija skeleta	3	3	7	7	7	3	0	0	0	0	2	0	0	0	0				
	2410	Scintigrafija z označenimi levkociti										0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2419	Scintigrafija pljuč (ventilacijsko-perfuzijska, perfuzijska)										0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2420	Dinamična scintigrafija ledvic										0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2424	Scintigrafija slinavke										0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2428	Scintigrafija za prikaz ektopične želodčne sluznice (Meckelovega divertikla)										0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2430	Scintigrafija za prikaz gastroezofagealnega refluksa										0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2434	Scintigrafija ščitnice s 99mTc-pertehnetatom (s testom kopičenja, brez testa kopičenja)										0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nevrološka ambulanta	1026P	Nevrološki pregled – prvi	139	193	13	163	234	190	103	187	9	7	158	105	2	133	90				
EMG	1472	Nevromišična elektrodiagnostika (tudi elektromiografija EMG)	132	336	21	100	170	195	195	194	193	13	200	123	11	47	9				
EEG	1471	Elektroencefalografija EEG	začasno ne izvajamo		7	7	9	0	0	0	0	0	5	4	0	0	0				
VI. AMBULANTA ZA ONKOLOGIJO																					
	2396P	Onkološki pregled – prvi			prosti sprejem																
VII. PSIHIATRIČNA AMBULANTA																					
	1040P	Psihiatrični pregled – prvi	90	146	40	96	208	37	13	25	1	5	31	25	5	19	10				
VIII. GINEKOLOŠKE SPECIALISTIČNE AMBULANTE																					
Ginekološka specialistična amb.	1005P	Ginekološki pregled zaradi patološke nosečnosti – prvi			prosti sprejem																
	2341	Pregled nosečnice na sekundarni ravni – perinatalni dnevni center																			
	2182P	Ginekološki pregled (razen pregled nosečnic) na sekundarni ravni – prvi																			
	2184P	Pregled ob neplodnosti – ženske – prvi																			
	2183P	Pregled ob neplodnosti – moški – prvi																			
Uroginekološka ambulanta	2182P	Ginek. pr. (razen pregled nosečnic) na sekundarni ravni – prvi	53	69	7	45	45	14	40	1	1	0	5	30	0	0	0				
Kolposkopska ambulanta	1397	Kolposkopija, vaginoskopija	3	15	8	8	8	5	8	0	0	1	1	10	0	0	0				
Ambulanta za patologijo maternične votline	2182P	Ginek. pr. (razen pregled nosečnic) na sekundarni ravni – prvi	4	4	10	10	10	3	10	0	0	0	2	2	0	0	0				
Ambulanta za neplodnost	2182P	Ginek. pr. (razen pregled nosečnic) na sekundarni ravni – prvi										0	0	0	0	0	0				
	1004P	Pregled ob neplodnosti – par			15	15	15					0	1	0	0	0	0				
	2183P	Pregled ob neplodnosti – moški – prvi										0	0	0	0	0	0				
	2184P	Pregled ob neplodnosti – ženske – prvi										0	1	3	0	0	0				
Ambulanta za menopavzo	2182P	Ginek. pr. (razen pregled nosečnic) na sekundarni ravni – prvi			24	24	24					0	0	0	0	0	0				
Ambulanta za mladostnice	2182P	Ginek. pr. (razen pregled nosečnic) na sekundarni ravni – prvi			11	11	11					0	0	0	0	0	0				

AMBULANTNA DEJAVNOST SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC																								
IX. DERMATOVENEROLOŠKA AMBULANTA																								
	1010P	Dermatološki pregled – prvi	69	105	Zaradi predvidene začasne daljše odsotnosti edine izvajalke dermatovenerološke dejavnosti v SB Slovenj Gradec smo z dnem 28. 9. 2018 prekinili z naročanjem oz. uvrščanjem pacientov na čakalni seznam v okviru izvajanja zdrav. dejavnosti ambulante.					283	278	3	1	0	0	145	0	0	143					
	2551P	Dermatološki pregled otroka – prvi																	0	0	1	0	0	1
	2072	Kriokauterizacija ali krioterapija (postopek v dermatologiji)																		0	0	0	0	0
X. PEDIATRIČNE AMBULANTE																								
Splošna pediatrična ambulanta	2408P	Pregled ščitnice (vključuje UZ ščitnice, ob indikaciji UZ vodeno tankoigelno biopsijo ščitnice) – prvi	76	121	14	45	105	2	1	0	0	0	0	1	2	0	1	0						
	2240P	Obravnava debelosti otrok – prvi						0	1	0	0	0	1	1	0	0	0							
	2103P	Pediatrični pregled na sekundarni ravni – prvi						4	0	1	0	1	5	4	0	0	0							
Amb. za novorojence, rizične novorojence	1066P	Neonatalni pregled – prvi	15	30	14	15	25	2	5	0	0	0	1	2	0	0	0							
Ambulanta za UZ kolka	1986	UZ kolka dojenčkov	24	28	14	28	45	6	22	0	0	0	10	53	0	0	0							
Pulmološka in alergološka ambulanta	1058P	Pulmološki pregled otroka – prvi	80	155	14	75	135	7	15	0	0	0	6	6	0	0	0							
	1062P	Alergološki pregled otroka – prvi						30	28	2	0	1	39	41	0	0	1							
	1506	Inhalacijsko provokacijski test z metaholinom										0	0	6	0	0	0							
Kardiološka ambulanta	1057P	Kardiološki pregled otroka – prvi	43	66	14	55	55	8	20	0	0	1	7	14	0	0	0							
Gastroenterološka ambulanta	1059P	Gastroenterološki pregled otroka – prvi	35	41	14	45	45	18	14	1	1	0	12	10	0	0	0							
	1325	Ezofagogastroduodenoskopija (EGDS)			14	30	40					0	0	0	0	0	0							
Nefrološka ambulanta	1061P	Nefrološki pregled otroka – prvi	45	50	14	42	45	6	5	0	0	0	13	3	0	0	0							
	1981	Ultrazvočni mikcijski cistogram (UMCG)			14	42	45					0	1	2	0	0	0							
	2474	UZ sečil			14	40	45					0	2	8	0	0	0							
Nevropediatrična ambulanta	1067P	Nevrološki pregled otroka – prvi	35	48	14	45	45	18	2	0	0	1	10	5	0	0	0							
	1471	Elektroencefalografija EEG	30	45	14	26	42	0	2	0	0	0	4	5	0	0	0							
Razvojna ambulanta	2016P	Razvojna ambulanta – prvi	24	31	14	45	55	3	5	0	1	1	19	6	0	0	0							
Ambulanta za klinično psihologijo	2015P	Pregled pri kliničnem psihologu – prvi	15	30	14	15	15	0	0	0	0													
Pedopsihiatrična ambulanta	1041P	Pedopsihiatrični pregled – prvi			14	55	55					3	20	12	0	0	0							
XI. AMBULANTE ODDELKA ZA DIAGNOSTIČNO IN INTERVENCIJSKO RADIOLOGIJO																								
RADIOLOŠKE PREISKAVE IN SLIKANJA																								
RTG glave, RTG hrbtenice, RTG skeleta	zajema večje število VZS		34	41	7	10	15	73	78	0	0	3	25	28	0	0	0							
RTG sinusov	1882	RTG sinusov			prosti sprejem																			
RTG abdomna	1889	RTG abdomna			prosti sprejem																			
RTG prebavil	1890	RTG požiralnika	14	14	21	21	21	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0							
	1891	RTG želodca in dvanajstnika																						
	1892	Jejunoileografija																						

AMBULANTNA DEJAVNOST SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC
XIII. AMBULANTA ZA FIZIOTERAPIJO

	2574	Fizioterapevtska obravnava									20	59	105	16	0	0
	2575	Specialna fizioterapevtska obravnava – limfna drenaža, obravnava primarnega in sekundarnega limfedema			14	49	98				0	4	6	0	0	0
	2576	Specialna fizioterapevtska obravnava – manualna terapija zahtevnih okvar mišično-skeletnega sistema									0	0	0	0	0	0
		Fizioterapevtska obravnava do 30. 4. 2018	29	162				107	160	2	3					
Mali ginekološki posegi	1400	Odvzem tkivnega vzorca za histopatološko diag. predrakavih/rakavih sprememb mat. vratu (biopsija, odščip)						1	1	0	0	0	2	3	0	0
	1402	Biopsija vulve, perineja in/ali nožnice						1	1	0	0	0	1	1	0	0
	1403	Drugi posegi na ženskih spolnih organih	13	12	15	20	30	3	1	0	0	0	0	2	0	0
	2068	Zdravljenje predrakavih sprememb materničnega vratu (vključuje konizacijo, LLETZ, destrukcijo)						0	1	0	0	1	3	3	0	0
	2200	Posegi v maternični votlini v spl. anesteziji v dnevni bolnišnici						0	0	0	0	0	0	0	0	0
Uroginekološke operacije	2195	Operacije zaradi motnje statike medeničnega dna	13	17	30	30	30	0	3	0	0	1	2	8	0	0
Druge endoskopske operacije	2185	Laparoskopski posegi zaradi neplodnosti						0	0	0	0	0	0	1	0	0
	2186	Histeroskopski posegi zaradi neplodnosti						0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2190	Laparoskopska sterilizacija	20	25	15	45	45	1	3	0	0	0	0	12	0	0
	2191	Histeroskopska sterilizacija						1	1	0	0	0	1	5	0	0
Operacije stresne inkontinence	2205	Operacije ženske urinske inkontinence TVT	13	14	15	30	30	1	2	0	0	0	0	0	0	0

Z rdečo barvo so označene čakalne dobe, pri katerih smo presegali najdaljše še dopustne čakalne dobe, določene v Pravilniku o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah.

BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC

BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC																	
ODDELEK ZA INTERNO MEDICINO – Čakalnih dob ni, razen del načrtovanih sprejemov, odvisno od vrste diagnostične preiskave.																	
Vstavitve intragastričnih balonov bolnikom z morbidno (bolezensko) debelostjo			14	14	14	30	60	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
ODDELEK ZA PEDIATRIJO – Čakalnih dob ni, razen del načrtovanih sprejemov, odvisno od vrste diagnostične preiskave.																	
Gastroskopija – opoj	2566	Ezofagogastroduodenoskopija (EGDS) v splošni anesteziji	30	60	14	30	40	0	0	0	0	0	2	4	0	0	0
ODDELEK ZA ABDOMINALNO IN SPLOŠNO KIRURGIJO																	
Nenujne op. na arterijskem ožilju	1308	Druge operacije na arterijah	30	45	14	14	14	2	4	0	1	0	0	2	0	0	0
Operacije varic	1311	Operacija krčnih žil (varic)	70	135	14	20	50	10	156	1	1	0	1	45	0	0	1
operacije varic – EVLA	1993	Laserska sklerozacija spodnjih okončin – op. varic EVLA	406	1075	30	571	750	130	689	130	689	3	122	561	0	102	528
Operacije žolčnih kamnov	1327	Operacija žolčnih kamnov	20	28	14	20	40	6	44	0	18	1	3	25	0	0	0
Operacije kil – bolnišnična obravnava	1342	Operacija kile	28	35	14	20	45	7	60	0	15	2	5	42	1	0	0
Operacije kil v enodnevni bolnišnici po predhodnem pregledu in presoji spec. kirurga in spec. anesteziologa	1342	Operacija kile	samo st. REDNO	21	samo st. REDNO	samo st. REDNO	45	0	9	0	3	0	0	6	0	0	0
Operacije karpalnega kanala	1149	Operacije karpalnega kanala	21	30	14	20	40	1	23	0	5	0	3	22	0	0	0
Operacije morbidne debelosti	1593	Operacija morbidne debelosti	samo st. REDNO	99	samo st. REDNO	samo st. REDNO	68	2	83	2	10	0	0	46	0	0	0
Ostale nenujne (programske) operacije	1343	Operacija anusa	90	180	14	14	30	9	15	2	2	0	1	10	0	0	0
	1344	Druge abdominalne operacije			10	20	30					0	7	5	0	0	0
	1440	Druge operacije roke			14	14	40					0	0	14	0	0	0
	1456	Druge plastične operacije			14	14	14					0	0	1	0	0	0
ODDELEK ZA DIAGNOSTIČNO IN INTERVENCIJSKO RADIOLOGIJO																	
PTA	2329	PTA (perkutana transluminalna angioplastika)	41	60	21	45	60	7	2	0	0	0	10	0	0	0	0
Posegi in operacije hrbtenice			41	60	10	45	45	2	1	1		0	5	0	0	0	0
ODDELEK ZA TRAVMATOLOGIJO IN ORTOPEDIJO																	
Operacije po poškodbah	1424	Druge travmatološke operacije		ni čakalne dobe	7	15	30	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Odstranjevanje osteosintetskega materiala	1423	Odstranitev osteosintetskega materiala (OSM ex)		se izvede v zajtevanem roku po operaciji	10	15	30	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Artroskopije kolena v travmatologiji	2006	Artroskopija kolena (diagnostična in terapevtska)			14	21	30					0	0	3	0	0	0
Operacije kolkov v ortopediji	1624	Endoproteza kolka, delna (PEP)/totalna (TEP)	72	149	40	45	45	11	72	7	2	0	5	25	0	0	0
	2104	Revizijska operacija kolka															
Operacije kolena v ortopediji	1626	Endoproteza kolena	42	72	36	36	36	0	39	0	1	0	0	13	0	0	0
	2105	Revizijska operacija kolena															
Operacije rame v ortopediji	1604	Ortopedska operacija rame	31	52	14	53	65	2	6	1	0	0	0	7	0	0	0
Artroskopije v ortopediji	2006	Artroskopija kolena (diagnostična in terapevtska)	21	49	14	53	65	0	15	0	0	0	0	16	0	0	0
Halux valgus - operacija na stopalu	1607	Operacija nožnega palca (hallux)	42	115	14	31	31	0	20	0	1	0	0	17	0	0	0

ODDELEK ZA UROLOGIJO																	
Nefrektomija	1372	Nefrektomija	31	43	14	32	42	1	0	0	0	1	1	5	0	1	0
Nefroureterektomija	1373	Nefroureterektomija						0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Cistektomija	1375	Cistektomija						0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
TUR mehurja	1376	TUR mehurja						2	7	1	1	0	3	11	0	0	1
Druge operacije mehurja	1378	Druge operacije mehurja						0	6	0	0	0	1	4	0	0	0
Druge operacije urinarnega sistema	1381	Druge operacije urinarnega sistema						2	15	2	1	2	6	19	1	0	2
Retrogradna pielografija	1895	Retrogradna pielografija						0	0	0	0	1	23	20	1	0	2
Prostatektomija zaradi malignoma	2316	Prostatektomija zaradi malignoma						9	19	6	0	1	12	19	1	1	2
Prostata – transuretralna resekcija TUR	1412	Prostata – transuretralna resekcija TUR						5	18	1	0	1	23	20	1	0	2
ODDELEK ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO																	
Ambulantna histeroskopija	1396	Ambulantna histeroskopija	10	12	14	30	30	1	5	0	0	0	14	22	0	0	0
Večje programske operacije	2064	Druge histeroskopske operacije						0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
	2187	Operativne laparoskopije v ginekologiji						4	3	0	0	0	2	6	0	0	0
	2189	Posegi na jajčniku in/ali jajcevodu zaradi maligne patologije	10	12	15	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2193	Posegi na maternici zaradi benigne patologije						0	0	0	0	2	1	0	0	0	0
	2194	Posegi na maternici zaradi maligne patologije						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mali ginekološki posegi	1400	Odvzem tkivnega vzorca za histopatološko diag. predrakavih/rakavih sprememb mat. vratu (biopsija, odščip)	13	12	15	20	30	1	1	0	0	0	2	3	0	0	0
	1402	Biopsija vulve, perineja in/ali nožnice						1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
	1403	Drugi posegi na ženskih spolnih organih						3	1	0	0	0	0	2	0	0	0
	2068	Zdravljenje predrakavih sprememb materničnega vratu (vključuje konizacijo, LLETZ, destrukcijo)						0	1	0	0	1	3	3	0	0	0
	2200	Posegi v maternični votlini v spl. anesteziji v dnevni bolnišnici						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Uroginekološke operacije	2195	Operacije zaradi motnje statike medeničnega dna	13	17	30	30	30	0	3	0	0	1	2	8	0	0	0
Druge endoskopske operacije	2185	Laparoskopski posegi zaradi neplodnosti	20	25	15	45	45	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	2186	Histeroskopski posegi zaradi neplodnosti						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2190	Laparoskopska sterilizacija						1	3	0	0	0	0	12	0	0	0
	2191	Histeroskopska sterilizacija						1	1	0	0	0	1	5	0	0	0
Operacije stresne inkontinence	2205	Operacije ženske urinske inkontinence TVT	13	14	15	30	30	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0

Preseganje dopustne čakalne dobe na dan 31. 12. 2018 s pojasnili in obrazložitvami je zaradi svoje obsežnosti priloga tega poročila.



7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP

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

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

Aneks št. 1 k Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 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. Sedaj je boljše vrednotena cena točke kot obračunske enote v enoti za bolezni, ki je za 58,7 % višja v primerjavi s ceno točke za internistično urgentno ambulantno. 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 ZZS 2. 3. 2018 podpisali Aneks št. 2 k Pogodbi 2017, ki je predstavljal osnovo za načrtovanje prihodkov UC za leto 2018. Vse programe, ki jih izvajamo v okviru UC, smo za leto 2018 načrtovali v skupni vrednosti 1.868.164 EUR; od tega znašajo program enote za bolezni 644.770 EUR, enote za poškodbe 700.718 EUR, za triažo in sprejem 143.461 EUR, za opazovalno enoto pa 379.216 EUR.

Kot že omenjeno, je Aneks št. 1 k SD 2017 z uvedbo dveh novih standardov prinesel tudi spre-

membe pravil evidentiranja in obračunavanja storitev v teh dveh novih enotah urgentnih centrov. Ker pa so bila navodila dvoumna in nejasna, je SB SG vprašanja v zvezi s tem takoj po objavi aneksa posredovala na ZZS, v vednost tudi na Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije. Na to temo smo zaradi številnih dilem in različnih možnih interpretacij navodil kasneje vsi izvajalci z urgentnimi centri pripravili vprašanja, na katera naj bi do konca marca prejeli odgovore in jasna navodila ZZS za evidentiranje storitev v urgentnih centrih. Dokument z našimi vprašanji in dilemami smo na Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije poslali 2. 2. 2018. Odgovore na zastavljena vprašanja izvajalcev pa smo kot navodila v vednost in za uporabo v SB SG s strani ZZS prejeli šele 4. 7. 2018. Pri fakturiranju storitev UC za prvo polletje smo tako še sledili usmeritvi, da se pod enoto za bolezni obračunavajo nujne obravnave vseh bolezenskih stanj, ne glede na patologijo ali starost pacienta (torej internistične, nevrološke, kirurške, urološke, ginekološke in pediatrične nujne obravnave), pod enoto za poškodbe pa poškodbe (nujne travmatološke obravnave z mavčarno). Prejeta navodila ZZS in dopolnitve Okrožnice ZAE 3/18, ki jih je v e-gradivih 4. 6. 2018 objavil ZZS in so stopila v veljavo 1. 7. 2018, pa so to logiko ovrgla. Pod enoto za bolezni bomo tako lahko obračunavali le nujne internistične in nevrološke obravnave, pod enoto za poškodbe pa nujne travmatološke in kirurške obravnave, za nujne obravnave na vseh ostalih dejavnostih (urologija, ginekologija, ortopedija, pediatrija) pa si izvajalci »zaslužimo« plačilo storitev po nizki oz. t. i. »redni« ceni obračunske enote (točke). Skladno z novimi pravili smo nato realizirane nujne pediatrične, ginekološke in urološke



obravnave pacientov, ki smo jih v prvem polletju zaradi nejasnih pravil beležili pod enoto za bolezni, saj je šlo v osnovi za obravnavo nujnih bolezenskih stanj pacientov, iz te enote prenesli in obračunali pod ustrezne ambulantne dejavnosti neurgentnih ambulant.

S 1. 7. 2018 sta bila uvedena dva ločena šifranta z obračunskimi storitvami, ki ju je prinesla omenjena okrožnica – ločena šifranta za enoto za bolezni in enoto za poškodbe. Ta dva nova šifranta z možnimi obračunskimi storitvami sta precej »zožena« glede na nabor le-teh, veljavne za obračun storitev v prvem polletju 2018. Pri tem je potrebno poudariti, da se cena točke in normativ potrebne realizacije točk za doseganje pogodbenega prihodka nista spremenila. Enostavno določenih storitev od 1. 7. 2018 nismo smeli več obračunavati. Ker bi se ob že tako neustreznem in prenizkem financiranju dejavnosti UC z uporabo tega ozkega nabora obračunskih storitev razkorak med prihodki in stroški UC od 1. 7. 2018 dalje le še poglobil, je prišlo do nove določbe, objavljene v Aneksu št. 2 k SD 2018. Po njej smo bili v letu 2018 vsi izvajalci UC zaradi uvedbe novih obračunskih šifrantov upravičeni do vseh načrtovanih finančnih sredstev za UC – za enoto za bolezni in enoto za poškodbe, ne glede na dejansko realizacijo storitev.

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 Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, kot našega zastopnika v pogajanjih, kot tudi Ministrstvo za zdravje večkrat opozorili, da je edini pravi način financiranja dejavnosti urgentnih centrov pavšal. Enako kot prej za internistično in kirurško urgentno ambulantno sedaj tudi za obe novi dejavnosti velja storitveni obračunski sistem financiranja. 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 ZZS, 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.

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



7.1. REALIZIRANI PRIHODKI IN ODHODKI URGENTNEGA CENTRA

Tabela 9: Poslovanje UC v letu 2018

	SKUPAJ UC				
	Podatki za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018				
	2017	FN 2018	POGODBENA sredstva	REALIZACIJA prihodkov in odhodkov 2018	
	SKUPAJ V EUR	SKUPAJ V EUR	SKUPAJ V EUR	SKUPAJ V EUR	% v REALIZIRANIH skupnih prihodkih/ odhodkih
PRIHODKI skupaj	1.636.330	1.955.601		2.044.048	100
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za UC	1.499.890	1.868.164	1.882.512	1.943.252	95
- Enota za bolezni	375.695	644.770	655.921	679.932	35
- Enota za poškodbe	627.005	700.718	703.382	727.049	37
- Triaža in sprejem (pavšal)	136.451	143.461	143.621	144.161	7
- Opazovalna enota (pavšal)	360.739	379.216	379.588	392.109	20
Drugi PRIHODKI	136.440	87.436		100.796	5
ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC skupaj	2.980.321	2.920.978		3.017.536	100
- Strošek dela	1.719.390	1.647.267		1.671.671	55
- Materialni stroški*	156.471	172.411		173.418	6
- Stroški storitev**	745.077	724.977		809.859	27
- Amortizacija	296.395	338.096		297.254	10
- Ostali posredni stroški za urgentni center	62.988	38.227		65.333	2
PRESEŽEK PRIHODKOV (+)/ PRESEŽEK ODHODKOV (-)	-1.343.991	-965.377		-973.488	

*V materialnih stroških so zajeti stroški porabe zdravil in zdravstvenega materiala ter ostali neposredni materialni stroški (potrošni material, voda, elektrika, ogrevanje ...).

Strošek	Vrednost v EUR – 2017	Vrednost v EUR – FN 2018	Vrednost v EUR – 2018
Zdravila in zdravstveni material	115.411,48	124.376,22	135.269,91
Potrošni material	18.665,09	25.219,44	20.604,44
Energenti (voda, elektrika, ogrevanje)	22.394,82	22.815,42	17.543,96

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

Strošek	Vrednost v EUR 2017	Vrednost v EUR FN 2018	Vrednost v EUR – 2018
Storitve za vzdrževanje	19.100,49	19.655,46	23.258,10
Čiščenje	43.302,49	40.015,50	41.400,16
Pranje perila	14.875,74	14.971,14	16.175,25
Varovanje	5.197,22	5.122,68	5.034,36
Rtg (strošek dela izven rednega delovnega časa)	61.270,54	61.270,54	87.086,16
Mikrobiološke storitve	163.967,86	136.350,12	133.500,00
Laboratorijske storitve	307.824,47	317.864,24	322.336,56
Patohistološke storitve	1.911,81	1.044,63	2.379,22
Ostali stroški storitev	127.626,80	128.682,68	178.689,56

V UC smo v letu 2018 realizirali skupne odhodke, ki so bili za 3,31 % višji od načrtovanih. Največji delež med njimi predstavlja strošek dela, ki predstavlja kar 55,40 % v celotnih odhodkih.

Znotraj stroška dela je prišlo do presejanja finančnega načrta pri strošku dela srednjih medicinskih sester za 8,25 % ter nekoliko manj pri zdravstveni administraciji, medtem ko je bila pri zdravnikih ter diplomiranih medicinskih sestrah vrednost pod predvideno v finančnem načrtu. Na strani zdravnikov je razlika posledica drugačne razporeditve pri vključevanju kadra v UC s temeljnih oddelkov, kar je pomenilo 1,37 % nižji strošek glede na finančni načrt.

Skupni stroški storitev so za 11,71 % preseglji vrednosti, predvidene v finančnem načrtu. Znotraj omenjenih stroškov smo načrt preseglji pri stroških vzdrževanja in pranja perila, stroških opravljenih laboratorijskih storitev, posrednih stroških uprave ter ostalih stroških storitev – zaradi dodatne podjetne

pogodbe, ki smo jo v letu 2018 sklenili z zdravnikom, ter stroškov premije za zavarovanje materialnih naložb. Nižji od načrtovanih so stroški mikrobioloških storitev, varovanja ter storitev tehničnih delavnic. Pri ugotavljanju posrednih stroškov smo upoštevali delitev, ugotovljeno ob pripravi polletnega rezultata poslovanja 2018.

Amortizacija v izkazani višini 297.254 EUR predstavlja dejansko obračunano amortizacijo za UC na osnovi zakonsko predpisanih amortizacijskih stopenj.

Podrobnejši prikaz opisanega je razviden iz zgornjih tabel.

Iz podatkov je razvidno, da so skupni realizirani odhodki UC letu 2018 za 973.488 EUR višji od realiziranih prihodkov.

V spodnji tabeli povzemamo sredstva, ki so bila v letu 2018 porabljenja za usposabljanje zaposlenih ter nakup opreme za delovanje UC.

Tabela 10: Realizirana poraba sredstev UC v letu 2018

	Vrednost (v EUR)
Usposabljanje zdravstvenih delavcev*	9.713,45
Investicije in oprema	34.054,30
- Medicinska oprema	9.934,00
- Ostala oprema	24.120,30
SKUPAJ	43.767,75

*Izobraževanja, ki so se jih udeležili zaposleni v UC: seminar Urgentni pacient – sodobni pristopi, seminar EDUCA, Tečaj ETC, Triaža v sistemu nujne medicinske pomoči, Znanje omogoča medicinski sestri v pediatriji pravilne odločitve in odgovorno ravnanje, Cepljenje proti nalezljivim boleznim, Zakonodaja in etika v zdravstvu.

V tekočem letu večjih investicij v objekt in opremo v sklopu UC ni bilo.

V nadaljevanju so po profilih prikazana podrobnejša pojasnila glede števila kadra, vključenega v zagotavljanje zdravstvene oskrbe v UC, ter realiziranega stroška dela v letu 2018.

Tabela 11: Število 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	Realizirano število kadra iz ur v urgentnem centru 2018	Realiziran strošek dela urgentnega centra 2018 v EUR	IND 2018/ FN 2018
Zdravniki	7,64	12,81	663.451,77	11,24	654.367,09	98,63
Diplomirane medicinske sestre	15,57	13,18	406.407,72	13,11	403.363,85	99,25
Srednje medicinske sestre	10,04	15,82	415.627,01	16,75	449.924,64	108,25
Zdravstvena administracija	5,16	7,68	161.780,50	7,64	164.015,78	101,38
Skupaj	38,40	49,49	1.647.267,00	48,74	1.671.671,36	101,48

Zdravniki:

V UC Splošne bolnišnice Slovenj Gradec še nimamo zaposlenih specialistov urgentne medicine, v delo UC pa se vključujeta dve specializantki urgentne medicine. V izvajanje dejavnosti UC se tako vključujejo oddelčni zdravniki. Zaradi tovrstne organizacije nimamo ločeno vodenih vseh stroškov dela zdravnikov, ki nastajajo ob njihovem vključevanju pri zagotavljanju zdravstvene oskrbe v urgentnem centru. Pri ugotavljanju realiziranega stroška dela zdravnikov za leto 2018 smo tako upoštevali spodnji raspored.

Enota za poškodbe:

- Ob delavnikih (pon.–pet.) se od 7:00 do 22:00 vključuje 1 zdravnik v okviru rednega dela, od 22:00 do 8:00 naslednjega dne pa je prav tako razporejen

1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva.

- Ob sobotah, nedeljah in praznikih je od 7:00 do 7:00 naslednjega dne razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva.

V skladu z upoštevanim rasporedom je bilo za izvajanje dejavnosti v enoti za poškodbe v letu 2018 potrebnih 5,48 zdravnika iz ur, pri čemer je upoštevan tudi pribitek za odsotnost v višini 27 % efektivnih ur.

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

Enota za bolezn:

• Ob delavnikih (pon.–pet.) je raspored, ki velja od 1. 1. do 31. 3. 2018, 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 času vključuje v okviru dežurstva, od 19:00 do 8:00 naslednjega dne je razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva.

- Ob delavnikih (pon.–pet.) je raspored, ki velja od 1. 4. do 30. 6. 2018, 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.
- Ob delavnikih (pon.–pet.) je raspored, ki velja od 1. 7. 2018, sledeč: od 7:00 do 15:00 se vključuje 1 zdravnik v okviru rednega dela, od 13:00 do 18:00 je razporejen 1 zdravnik v okviru rednega dela, od 15:00 do 07:00 naslednjega dne je upoštevano 38 % ur dela zdravnik, ki se vključuje v delo UC v okviru dežurstva.
- Ob sobotah, nedeljah in praznikih pa je po od 1. 1. do 30. 6. 2018 veljavni raspored od 7:00 do 8:00 naslednjega dne razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva.
- Ob sobotah, nedeljah in praznikih je po rasporedu, ki velja od 1. 7. 2018, od 7:00 do 13:00 razporejen 1 zdravnik, ki delo opravlja v okviru dežurstva. Od 13:00 do 7:00 naslednjega dne je upoštevano 50 % ur dela zdravnik, ki se vključuje v delo UC 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 UC. Pri ugotavljanju dejanskega stroška dela je zato upoštevanih 30 % rednega dela enega zdravnika.

Na podlagi predstavljenih podatkov je bilo v letu 2018 za izvajanje dela v enoti za bolezni potrebnih 5,76 zdravnika iz ur, pri čemer je upoštevan tudi pribitek za odsotnost v višini 27 % efektivni ur.

Pri izračunu prihodkov je za področje priznane ga le 3,28 zdravnika iz ur.

Ugotavljamo, da je bilo v letu 2018 v izvajanje dejavnosti urgentnega centra skupno vključenih 11,24 zdravnika 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 stroški dela za zdravnike v letu 2018 654.367,09 EUR.

Diplomirane in srednje medicinske sestre:

Podatek o strošku dela zdravstvene nege je pridobljen na podlagi realiziranega vključevanja kadra v letu 2018, ki se vodi v kadrovskih evidencah na enoti UC. Za zagotavljanje zdravstvene nege v UC je bilo tako potrebnih 13,11 diplomirane medicinske sestre iz ur ter 16,75 srednje medicinske sestre iz ur. To skupno za zdravstveno nego v letu 2018 predstavlja stroške dela v višini 853.288,49 EUR.

Zdravstvena administracija:

Strošek dela zdravstvene administracije je pridobljen na podlagi realiziranega vključevanja kadra, ki se vodi v kadrovskih evidencah. Na podlagi obračunanih podatkov je bilo v letu 2018 v izvajanje dejavnosti urgentnega centra vključenih 7,64 administratorke iz ur, kar predstavlja stroške dela v višini 164.015,78 EUR.

Dejanski skupni stroški dela za urgentni center so v letu 2018 znašali 1.671.671,36 EUR in predstavljajo 55 % vseh stroškov, povezanih z delovanjem UC.

Tabela 12: Realizirano število podjemnih pogodb za izvajanje dejavnosti urgentnega centra v letu 2018

Število podjemnih pogodb	Skupaj strošek podjemnih pogodb BTO2 v EUR
1	4.076,91

Za zagotavljanje dejavnosti urgentnega centra smo imeli v letu 2018 sklenjeno tudi 1 podjemno pogodbo z zdravnikom specialistom za občasno vključevanje v delo v UC.



8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Ocena trendov pri poslovanju:

Splošna bolnišnica je v letu 2018 opravila dogovorjeni hospitalni program, ni pa dosegla predvidenega ambulantnega programa. Glavni vzrok za ne-realizacijo ambulantnega programa je (absolutno in relativno) pomanjkanje zdravnikov. O relativnem pomanjkanju govorimo zaradi potrebe po vključevanju zdravnikov – specialistov v dejavnosti, ki niso njihova glavna naloga: npr. nenačrtovana odsotnost in izpad dnevnega programa zaradi spremestev pri medbolnišničnih prevozih, delo v enoti za bolezni in enoti za poškodbe UC (primarno delovišči speciali-

stov urgentne medicine, ki jih primanjkuje v celotni regiji). K relativnemu pomanjkanju doprinaša tudi demografska sestava zdravnikov, saj je – ob upoštevanju zakonskih določil (starostne omejitve, nega otroka) – nabor zdravnikov, ki jih lahko brez omejitev vključimo v zagotavljanje 24-urnega zdravstvenega varstva, izjemno omejen.

Subjektivno oceno uspeha predstavljajo sklepne misli vodstev posameznih oddelkov (iz Strokovnega poročila SB SG za leto 2018).

8.1. ODDELEK ZA INTERNO MEDICINO

Razlog za nižjo realizacijo na ambulantnem programu je pomanjkanje zdravnikov specialistov. Na novem programu srčne rehabilitacije, ki se je pričel konec leta 2017, se je izkazalo, da je bil zastavljen cilj predimenzioniran glede na število akutnih koronarnih dogodkov v koroški regiji. Realna slika se je pokazala šele preko leta 2018.

Sklepne misli oddelka:

Oddelek za interno medicino je regijski center za celovito ambulantno in bolnišnično internistično

oskrbo bolnikov naše in okoliških regij. Ker se zavedamo trenutnega stanja v zdravstvu, potreb našega okolja, želimo še v naprej razvijati stroko, slediti strokovnim smernicam, biti prepoznani v širšem prostoru, sodelovati v pedagoškem in raziskovalnem delu, se modernizirati, vpeljevati nove metode, upoštevati standarde kakovostne obravnave bolnikov, zaposlovati nove sodelavce in skrbeti za strokovni in osebni razvoj vseh zaposlenih.

8.2. CENTER ZA DIALIZO

Sklepne misli oddelka:

V letu 2018 zaradi kadrovskih težav nismo uspeli uresničiti vseh svojih načrtov. Nadaljevali bomo začeto delo na področju edukacije vseh profilov in razvoja informacijske tehnologije.

Z dobrim sodelovanjem vseh zdravstvenih strokovnjakov in povezovanjem verjamemo, da bomo

še naprej dosegali dobre rezultate na področju zdravljenja, izobraževanja in raziskovanja. Za rezultate pa so najpomembnejši kadri, zato upamo, da se bomo v naslednjih letih uspeli okrepiti s kvalitativnimi sodelavci vseh profilov.



8.3. CENTER ZA ZDRAVLJENJE FABRYJEVE BOLEZNI

Sklepne misli oddelka:

V letu 2018 je naš CZFB potrdil svojo vlogo kot eden najpomembnejših centrov za obravnavo FB v regiji in širše. Z rezultati dela, številnimi prezentacijami doma in po svetu uspešno širimo vedenje in osveščenost o pomenu redkih bolezni. Organizira-

mo vedno več strokovnih srečanj doma in po svetu ter se aktivno vključujemo v raziskovalne projekte. V naslednjih letih bomo nadaljevali z zastavljenim delom in še okrepili pomen in vlogo našega centra v strokovni javnosti.

8.4. ODDELEK ZA PEDIATRIJO

Sklepne misli oddelka:

V letu 2018 smo na Oddelku za pediatrijo tako hospitalno kot ambulantno uspešno realizirali vso planirano delo. Strokovno področje smo razširili s pedopsihiatrično dejavnostjo in pridobili dva nova specialista pediatrije za področje neonatologije in nefrologije. Izpopolnjevali smo se na področju urgentnega UZ, pridobili naziv Dojenju prijazna zdravstvena ustanova ter center za zgodnjo obravnavo otrok v predšolskem obdobju s posebnimi potrebami. Uspešno smo organizirali in izpeljali strokovno slovesno srečanje ob 60. obletnici obstoja Oddelka za pediatrijo.

V prihodnjih petih letih želimo v sodelovanju s koroško-šaleškimi šolami vpeljati redna strokovna predavanja za mladostnike na temo alergije, zdravega načina življenja, izobraževanja učiteljev

in vzgojiteljev v koroško-šaleški regiji za uporabo epipena v primeru anafilaktične reakcije pri otroku. Vpeljati želimo CMCRF-diagnostiko, v sodelovanju s primarnimi pediatri želimo pričeti z delovanjem PUC in centra za zgodnjo obravnavo predšolskih otrok s posebnimi potrebami, ustanoviti center za zdravljenje epilepsije otrok in mladostnikov in center za duševno zdravje otrok in mladostnikov.

Z našimi strokovnimi in organizacijskimi aktivnostmi, delovanju na področju kakovosti in varnosti ter timskim delom smo izpolnjevali naš moto: Za otroka strokovna, kakovostna, varna, prijazna, čim manj boleča in hitra zdravstvena obravnava.

Za vse opravljeno delo v letu 2018 se vsem zaposlenim na Oddelku za pediatrijo iskreno zahvaljujemo.

8.5. ODDELEK ZA SPLOŠNO IN ABDOMINALNO KIRURGIJO

Sklepne misli oddelka:

Zaposleni oddelka OSAK ponujamo pacientom in drugim uporabnikom kakovostne zdravstvene storitve in se trudimo za najvišji nivo strokovnosti. S svojim znanjem in prizadevanjem zadovoljujemo njihove potrebe ter skrbimo za dobro oskrbo in počutje v času, ki ga preživijo pri nas. Še naprej si bomo prizadevali za usvajanje novih znanj na strokovnem področju in krepili dobre medsebojne odnose v timu med zaposlenimi, pripravniki, dijaki in študenti.

Na oddelku OSAK bomo še naprej sledili razvoju stroke zdravstvene nege:

- razširili in prenovili bomo negovalno dokumentacijo;
- izoblikovali bomo še brošure za paciente;
- izoblikovali bomo še negovalne standarde;
- prizadevali si bomo za dobro komunikacijo med izvajalci ZN v operacijskem bloku, prebujevalnico in oddelkom;
- prizadevali si bomo za čim boljše počutje pacientov in jim nudili strokovno zdravstveno nego.





8.6. ODDELEK ZA TRAVMATOLOGIJU IN ORTOPEDIJO

Sklepne misli predstojnika oddelka:

Z optimizmom zremo v prihodnost, kljub temu da je travmatologija mogoče manj zanimiva za mlajše zdravnike, je malo možnosti za privatizacijo in ogromno ambulantnega dela. Svetovna gospodarska kriza in vedno večji varčevalni ukrepi v javnem sektorju so še vedno del našega vsakdana. Včasih je težko, ampak naprej nas mora voditi naše osnovno poslanstvo – prijazna, strokovna, kakovostna in varna skrb za paciente. Včasih je lahko že samo prijazna beseda, topel nasmeh ali rahel stisk roke čudež, ki ostane pacientu nepozaben spomin v srcu. Naša želja je, da bi imeli pacienti veliko lepih spominov, ki so jim olajšali bolečine in trpljenje v času njihovega zdravljenja na našem oddelku. Ključni cilj je uvajanje ustrezne komunikacije v prakso, ki je ključnega pomena za pacientovo zdravje in dobro počutje.

Sklepne misli vodje enote za ortopedijo:

Zaradi staranja slovenske populacije naraščajo tudi potrebe po ortopedski oskrbi, tako konzervativni kot operativni. Da bi zavarovancem naše in širše regije omogočili čim boljše in hitro dostopnost do ortopedskih storitev, je dejavnost potrebno razvijati naprej. S trenutnim številom zdravnikov orto-

pedov (3) in zdravnikov specializantov ortopedske kirurgije (2) bi lahko že v naslednjih mesecih zagotovili kontinuirano in celostno obravnavo ortopedskih bolnikov in 24-urno dostopnost specialista ortopeda. Tako bi bilo boljše in učinkovitejše strokovno sodelovanje med primarno in sekundarno zdravstveno dejavnostjo v regiji in s terciarnimi centri.

Vizija razvoja ortopedije v SB SG je ortopedski oddelk. Glede na doslej opravljeno delo ortopedske dejavnosti, specifičnost patologije, utečenih operativnih metod, kadrovske zmožnosti in finančni rezultat enote za ortopedijo v zadnjih letih sem mnenja, da je ustanovitev ortopedskega oddelka potrebna, upravičena in smiselna, saj bo le tako mogoča strnjena, kakovostna in celostna obravnava ortopedskega bolnika 24 ur dnevno. Tako bo bolnišnica v regiji in širše še bolj prepoznavna, večji bo dotok bolnikov in ne nazadnje tudi prihodki. Ob tem pa je potrebno izrabiti vsako priložnost za uvedbo novih metod, tehnik in programov, izobraževati kadre vseh profilov, razvijati pedagoško in raziskovalno dejavnost in še naprej razvijati in krepiti plodno ter uspešno sodelovanje z vsemi oddelki SB SG, z ortopedskimi oddelki ostalih bolnišnic v Sloveniji, z UKC Maribor in Ljubljana ter tujimi ortopedskimi oddelki, s katerimi že sodelujemo.

8.7. ODDELEK ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO

Sklepne misli oddelka:

Za nami je uspešno leto. Realizirali smo program ambulant in akutne bolnišnične obravnave, realizacija je bila nizka le pri prospektivnem programu zdravljenja urinske inkontinence. Zato smo izobrazili novo specialistko za to področje in pridobili izvajalce posegov zunaj našega kolektiva.

Dve specializantki sta končali specializacijo, s čimer se počasi zaključuje dolgoletna kadrovska vrzel pri zdravnikih. Deloma sta se zaposlili v bolnišnici, deloma v dispanzerju v zdravstvenem domu, s čimer sledimo cilju pokritosti primarnega nivoja.

Uvedli smo nove operativne postopke za zdravljenje urinske inkontinence. Vključeni smo bili v mednarodno študijo histeroskopske sterilizacije Ovalastic, ki pa zaenkrat ni pokazala željene učinkovitosti.

Ustanovili smo tri subspecialistične ambulante, in sicer ambulanto za mladostnice, ambulanto za neplodnost in ambulanto za menopavzo, in tako s poglobljenim znanjem posameznih specialistov poskrbeli za še bolj kvalitetno oskrbo bolnic.

Na področju zdravstvene nege smo začeli s pravo primerne dokumentacije po smernicah NAN-DE, ki bo omogočala kakovostno, hitro, učinkovito





in individualno načrtovanje zdravstvene nege. Načrtujemo tudi nadaljnje uvajanje strokovnih standardov in bolj pogoste nadzore, izvajanje rednih letnih razgovorov z zaposlenimi in organizacijo rednih timskih sestankov negovalnega osebja – pisanje zapisnikov in vsaj eno aktivno udeležbo zdravstvene nege na predavanjih/kongresih – ter izboljšanje na področju poročanja po predavanjih ostalim sodelavcem. Želimo tesneje sodelovati s patronažno

službo, ustanoviti skupino za pomoč materam pri težavah v času dojenja ter uvesti redno telovadbo za nosečnice.

Redno smo izvajali treninge na modelu za vodenje poroda in delavnice v okviru oddelka, s čimer smo okrepili timski duh in hkrati izboljšali naše reagiranje v urgentnih situacijah v porodništvu ter posledično izboljšali izhod za nosečnico in plod.

8.8. ODDELEK ZA UROLOGIJO

Sklepne misli oddelka:

Leto 2018 smo na oddelku zaključili z nadpovprečno realizacijo programa, če se primerjamo z ostalimi urološkimi oddelki v Sloveniji, dobrimi rezultati na področju kakovosti našega dela in zadovoljstva naših pacientov, in seveda pričakovanjem

kadrovskih okrepitev v prihodnjem letu. Te bodo nujne, da bomo lahko nadaljevali s kakovostno in sodobno obravnavo pacientov, se bolj posvetili razvoju stroke in se ne nazadnje lotili nekaterih, že vrsto let načrtovanih raziskovalnih projektov.

8.9. ODDELEK ZA ANESTEZIOLOGIJO IN INTENZIVNO MEDICINO OPERATIVNIH STROK

Sklepne misli oddelka:

Na našem oddelku smo v letu 2018. zadovoljni z narejenim na vseh področjih. Želel bi poudariti, da imamo zadolžitve na 11 deloviščih, specialistov je 12. Zavedamo se, da na določenih področjih zmoremo še več – predvsem na znanstvenoraziskovalnem in delu na formiranju KK, na kar se bomo orientirali v letu 2019. Za veliko pomoč pri delu bi se posebej

zahvalil specialistkama anestezije Petri Večko, dr. med., in Moniki Balant, dr. med., ki sta opravili izjemno veliko samostojnih posegov v operacijski in močno prispevali k temu, da smo opravili planiran program. Prav tako se zahvaljujem specialistkama Mariji Vujić, dr. med., in Poloni Podkrajšek, dr. med., ki sta mnogokrat prekinili kroženje in se vrnili pomagat v SB SG, ko je bilo najtežje.

8.10. ODDELEK ZA MIKROBIOLOGIJO

Sklepne misli oddelka:

Mikrobiološki laboratorij je tako kot biokemični laboratorij, brez katerega si bolnišnic ne moremo predstavljati, del velikega bolnišničnega organizma. Njegovo delovanje neposredno pomaga dosežati cilje, ki jim je zavezana bolnišnica: uspešno zdravljenje pacientov, kvalitetna zdravstvena nega

ter zadovoljstvo med bivanjem v bolnišnici. Kvalitetno zdravljenje potrebuje takojšnje mikrobiološke preiskave najpogostejših pacientovih kužnin in čimprejšnje rezultate in svetovanje zdravnika mikrobiologa, potrebuje timsko delo strokovnjakov različnih specialnosti v zdravstvu, ki ustvarjajo varno in s stroko podkrepljeno okolje zdravljenja. Zadnja leta



se mikrobiološke preiskave izredno hitro razvijajo, so vse bolj avtomatizirane in se približujejo pacientovi postelji, do kvalitetnih rezultatov prihajamo hitreje, enostavneje in ceneje. In tudi ta hitri razvoj potrjuje, da je mesto kliničnega mikrobiološkega laboratorija v bolnišnici. Razvoj mikrobiologije je v tehnološkem smislu nezadržen in ga ne moremo ustaviti. Danes se odvija klinična mikrobiologija ob majhnih namiznih aparatih, ki z novimi tehnologijami pripomorejo k hitrejšim rezultatom, hitrejši ciljni antibiotični terapiji, zmanjšanju porabe antibiotikov, preprečevanju bolnišničnih okužb, hitrejšemu ozdravljenju bolnikov.

Klinični mikrobiolog v bolnišnici ključno prispeva k preprečevanju bolnišničnih okužb v timu drugih strokovnjakov, ki se strokovno vključujejo v to področje dela.

Znanje je tisto, ki loči bolnišnice pri učinkovitem preprečevanju okužb. S pravilno prakso se lahko izognemo številnim zapletom, prenosom okužb in obvarujemo naše bolnike. Rezultati kažejo zelo dobro obvladovanje MRSA v naši bolnišnici, zadnjih 6 let nismo zabeležili nobene MRSA sepse, dobro izvajamo nadzor nad pojavom VRE, izvajamo nadzorne kužnine za vse pomembne večkrat odporne bakterije (CRAb-CP, CRPs-CP, MRSA, VRE, CRE, PRSP). V letu 2018 smo posebno pozornost posvetili Kl.pneumoniae – ESBL bolnišničnim sepsam. S posebnimi ukrepi, ki smo jih uvedli v letu 2018, nismo več beležili bolnišničnih seps s to bakterijo. S temi ukrepi bomo nadaljevali tudi v letu 2019.

8.11. ODDELEK ZA LABORATORIJSKO DIAGNOSTIKO

Sklepne misli oddelka:

Zaposleni na oddelku si prizadevamo slediti strokovnemu razvoju in novostim na področju laboratorijske medicine. Število naročenih preiskav narašča iz leta v leto, kar pomeni, da bomo le z ustreznim številom usposobljenega kadra na oddelku, strokovnostjo, dobrim timskim delom vseh zdravstvenih strokovnjakov ter kakovostno organi-

zacijo delovnih procesov lahko zagotavljali optimalno in varno laboratorijsko obravnavo bolnikov ter imeli strokovno visoko usposobljen oddelk v koroški regiji, za kar se nam zdi vredno truditi.

Vsem zaposlenim na oddelku se za strokovno, kakovostno in vestno opravljeno delo iskreno zahvaljujem.

8.12. ODDELEK ZA DIAGNOSTIČNO IN INTERVENCIJSKO RADIOLOGIJO

Sklepne misli oddelka:

Vsi zaposleni na Oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo smo si tudi v letu 2018 prizadevali za enakovredno, visokostrokovno in varno obravnavo bolnikov, zato nameravamo z doseda-

njim delom nadaljevati tudi v prihodnje. Še naprej si želimo dobrega sodelovanja z vsemi oddelki in zaposlenimi v bolnišnici. Veselimo se novih izzivov, ki izvirajo iz nenehnega razvoja naše stroke, podprtega z neverjetnim napredovanjem tehnologije.

8.13. NOVOSTI IN REALIZIRANI CILJI ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE TER OSKRBE NA PODROČJU IZBOLJŠAV V PRAKSI V LETU 2018

- imenovanje 1 diplomirane medicinske sestre za raziskovalno dejavnost,
- imenovanje 1 diplomirane medicinske sestre, ki 2 uri tedensko nadgrajuje program za zdravstveno nego v programu Birpis,
- imenovanje 1 diplomirane medicinske sestre na področju zdravstvene nege, ki deluje na promociji zdravja v bolnišnici,
- uvedba izobraževanja Varstvo pri delu za novozaposlene,
- uvedba teoretičnega in praktičnega izobraževanja TPO za pripravnike,
- koordinacija na Zbornici zdravstvene in babiške nege in pridobitev licenčnih točk za interna predavanja zdravstvene nege,
- priprava in potrditev Pravilnika za izvajanje kliničnega usposabljanja študentov zdravstvene nege,
- izobrazba 3 diplomiranih medicinskih sester za notranje presojevalce ISO 9001:2015,
- razširitev aktivnih članov na področju kakovosti in varnosti (na vsakem oddelku),
- časovno poenotenje predaje službe v timih zdravstvene nege v smislu skupne predaje pacienta in službe za vse profile zdravstvene nege,
- izvajanje nadzora nad kategorizacijo zdravstvene nege in organizacijo službe zdravstvene nege,
- dopolnitev zdravstvenovzgojnega materiala za paciente in svojce po različnih strokovnih področjih,
- aktivno sodelovanje s Fakulteto za zdravstvene in socialne vede Slovenj Gradec in Društvom medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Koroške,
- sodelovanje v pilotnem projektu dolgotrajne oskrbe (ZD Ravne na Koroškem in KDS Črneče),
- ustanovitev delovne skupine za posodobitev dokumentacije za umrlega (potrditev na KZBNO januarja 2019),
- ustanovitev skupine za poenotenje dokumentacije v zdravstveni negi (potrditev na KZBNO januarja 2019),
- izvedba analiz varnostnih incidentov v letu 2018 in načrtovana izvedba ukrepov za njihovo preprečevanje.

Tabela 13: Pedagoško delo na področju uvajanja dijakov in študentov na kliničnem usposabljanju

	VSEBINA PEDAGOŠKEGA DELA	ŠTEVILO
1	Usposabljanje dijakov PUD SZŠ Slovenj Gradec	79
2	Usposabljanje dijakov SZKŠ Maribor	2
3	Usposabljanje mentorjev dijakom za praktično usposabljanje oziroma izobraževanje v podjetjih	8
4	Uvajalni seminar za dijakke 3. letnika SZŠ SG	
5	Usposabljanje pripravnikov zdravstvene nege	14
6	Usposabljanje pripravnikov zdravstvene nege – zunanji	86
7	Izobraževanje za klinične mentorje – organizator FZSV Slovenj Gradec	22
8	Klinične vaje za študente – FZSV Slovenj Gradec	60
9	Klinične vaje za študente – FZV Maribor	4
10	Klinične vaje za študente – ZF Ljubljana (smer babištvo)	5
11	Uvajalni seminar za študente med kliničnim usposabljanjem na internističnem, kirurškem, ginekološkem in pediatričnem področju	vsi študenti
12	Seminarji za študente: Organizacija in način dela v bolnišnici, Obnašanje in urejenost na delovnem mestu, Bolnišnične okužbe in higiena rok, Ravnanje z odpadki, Ravnanje z ostrimi predmeti in poškodbe, Varstvo pri delu	vsi študenti

V letu 2018 je opravilo uvajanje v delo 9 diplomiranih medicinskih sester/diplomiranih zdravstvenikov z različnih področij. Uvajanje v delo po programu ZT – ortopedski tehnolog je končal 1 zdravstveni tehnik.

Izvedene aktivnosti na področju uvajanja v delo za diplomirane medicinske sestre/zdravstvenike in ortopedске tehnologe:

- izdelava razporeda za uvajanje v delo po določenih oddelkih v sodelovanju z glavnimi medicinskimi sestrami,
- organizacija in izvedba zaključnih razgovorov, sodelovanje pri končni oceni komisije za uvajanje v delo,
- posodobitev dokumenta Program uvajanja v delo za diplomirane medicinske sestre.
- V letu 2018 smo v naši bolnišnici zaposlili 14 zdravstvenih tehnikov – pripravnikov. Pripravnštvo je pri nas opravljalo 86 pripravnikov iz zunanjih zavodov.

Tabela 14: Uvajalni seminarji pri sprejemu tehnikov zdravstvene nege – pripravnikov in novozaposlenih v SB SG (marec, september 2018)

PREDAVANJA IZ OBVEZNIH VSEBIN ZA PRIPRAVNIKE TEHNIKE ZDRAVSTVENE NEGE (ZUNANJE IN NOTRANJE) TER NOVOZAPOSELENE V SB SG (marec in september 2018)	ŠTEVILO UDELEŽENCEV
Predstavitev SB SG Navodila za delo Kodeks etike Urejenost in obnašanje na delovnem mestu Ravnanje z odpadki Ravnanje ob poškodbah z ostrimi predmeti Kultura varnosti v SB SG	134

Tabela 15: Izvedba 12 strokovnih internih izobraževanj v 27 terminih

NASLOV IZOBRAŽEVANJA	PREDAVATELJI	ŠT. AKTIVNIH UDELEŽB	ŠT. PASIVNIH UDELEŽB	POROČILO SODELAVCEM (DA/NE)
ZDRAVSTVENA NEGA BOLNIKA S TORAKALNO DRENAŽO	Oddelek za travmatologijo in ortopedijo (A. Jehart, N. Sovinc)	2	106	da
UČNA DELAVNICA – PREDSTAVITEV KNJIGE NEGOVALNE DIAGNOZE NANDA-I: DEFINICIJA IN KLASIFIKACIJA 2015–2017	SLONDA Zbornica-Zveza (T. Lubi, A. Mihelič, M. Klančnik - Gruden)	0	34	da
PREDSTAVITEV MODULOV V ZDRAVSTVENI NEGI	Infonet (U. Presekar)	0	9	da
POKLICNE AKTIVNOSTI IN KOMPETENCE V ZDRAVSTVENI IN BABIŠKI NEGI, PREDSTAVITEV DEJAVNOSTI DRUŠTVA SDMSBZT KOROŠKE IN ZBORNICE-ZVEZE	Urgentni center ter predsednica SDMSBZT Koroške (P. Štigl)	1	67	da
URGENTNI CENTER – ORGANIZACIJA IN SISTEM DELA V URGENTNEM CENTRU SB SG	Urgentni center (B. Krznar, L. Jeromel, M. Štumfl, V. Aritonović)	4	76	da
OBRAVNAVA PALIATIVNEGA BOLNIKA	Oddelek za interno medicino (T. Hovnik Markota)	1	28	da
OBRAVNAVA BOLNIKOV S KRONIČNO LEDVIČNO ODPOVEDJO	Oddelek za dializo (S. Pečolar, F. Kogal, A. Lesnik)	3	96	da
OBRAVNAVA BOLNIKOV V AMBULANTI ZA KRONIČNE RANE IN ZDRAVLJENJE KRONIČNIH RAN	Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo (P. Andonovski - Fužir)	1	107	da
PRAVILNA IZBIRA IN NAMEŠČANJE ZA INKONTINENCO	Simps'S (B. Mudrovčič)	0	125	da
HOSPITALNA HIGIENA – BOLNIŠNIČNE OKUŽBE	Področje za obvladovanje bolnišničnih okužb (M. Plaznik)	1	159	da
SLOVENSKA KATEGORIZACIJA ZAHTEVNOSTI BOLNIŠNIČNE ZDRAVSTVENE NEGE	Oddelek za urologijo (M. Topler)	1	23	da
PREDSTAVITEV PRAVILNIKA O NAROČANJU IN OPRAVLJANJU ČAKALNIH SEZNAMOV TER NAJDALJŠIH DOPUSTNIH ČAKALNIH DOBAH	M. Kac	1	31	da

Načrt dela za leto 2019:

- izobraziti 3 diplomirane medicinske sestre za notranje presojevalce ISO 9001:2015,
- redno izvajanje negovalnih vizit na vseh oddelkih/enotah,
- ustanovitev delovne skupine za zdravstvenovzgojno delo s ciljem določitve strokovnih smernic ter odgovornih medicinskih sester za izvedbo ZV dela na posameznih oddelkih bolnišnice – nerealiziran načrt 2018,
- redna izvedba internih strokovnih izobraževanj, uvajalnih seminarjev za dijake študente in pripravnike tehnike zdravstvene nege na področju ZBN,
- redna izvedba predavanj iz obveznih vsebin za novozaposlene v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec ter notranje in zunanje pripravnike tehnike zdravstvene nege,
- organizacija TPO-tečaja za zaposlene v SB SG,
- uvedba Programa uvajanja v delo za tehnike zdravstvene nege ter intenzivno spremljanje in ocenjevanje novozaposlenega kadra zdravstvene nege – nerealiziran načrt 2018,
- izdelava navodil za uvajanje v delo na vseh oddelkih bolnišnice za vse profile ZBN.

8.14. POROČILO POOBLAŠČENE OSEBE ZA PACIENTOVE PRAVICE ZA LETO 2018

POOBLAŠČENI OSEBI:

PRIM. APOLON MAROLT, DR. MED., SPEC. INTERNE MEDICINE, SPECIALIST KARDIOLOGIJE IN VASKULARNE MEDICINE,
PETRA ŠTUMBERGER, UNIV. DIPL. PRAV.

V letu 2018 je na naslov pristojne osebe prišlo 11 pritožb; 10 so jih podali pacienti oziroma njihovi ožji družinski člani, 1 je bila posredovana preko zastopnice za pacientove pravice za koroško regijo.

Vrste pritožb glede na vsebino:

- neprimerna zdravstvena oskrba (3 pritožbe),
- neustrezen odnos zdravstvenega delavca (5 pritožb),
- varstvo zasebnosti in varstvo osebnih podatkov (1 pritožba),
- čakalni seznam, čakalne dobe, čakanje na preiskavo (1 pritožba),
- medicinska dokumentacija – izguba izvidov (1 pritožba).

Pristojna oseba je v vseh primerih stopila v kontakt s pritožnikom (preko e-pošte, telefona, pošte). Na podlagi vloženih pritožb je bil izveden 1 izredni strokovni nadzor, v 4 primerih pacient ni želel

sprožiti uradnega postopka, v 1 primeru je bila izvedena ustna obravnava, v 3 primerih je pacient želel pojasnilo oddelka in opravičilo. 1 primer je bil rešen v okviru pripravljalnega naroka, ki poteka pred Komisijo Republike Slovenije za varstvo pacientovih pravic – sklenjena je bila poravnava, 1 primer pa je še v fazi reševanja.

9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2018

Na podlagi 50. člena Splošnega dogovora 2018 bodo izpolnjeni kazalniki v skladu s priloženo metodologijo.

9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 16: Finančni kazalniki poslovanja v skladu s 50. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2018

KAZALNIK	REALIZACIJA 2017	FN 2018	REALIZACIJA 2018	INDEKS R18/ R17
1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	1,095	0,973	0,989	90,35
celotni prihodki AOP 870	50.352.160	46.064.721	46.560.340	92,47
celotni odhodki AOP 887	45.997.322	47.358.093	47.074.367	102,34
2. DELEŽ AMORTIZACIJE V POGODBAH ZZS	4,47	4,64	4,67	104,37
priznana amortizacija s strani ZZS	1.468.568	1.665.852	1.716.380	116,87
celotni prihodki iz pogodb ZZS	32.845.777	35.880.829	36.779.331	111,98
3. DELEŽ PORABLJENIH AMORTIZACIJSKIH SREDSTEV	116,69	115,56	89,28	76,51
porabljena AM-sredstva	2.077.399	2.153.279	1.822.282	87,72
- naložbe iz amortizacije	1.753.776	2.124.115	1.793.118	102,24
- amortizacija po ZIJZ	323.623	29.164	29.164	9,01
priznana AM v ceni storitev	1.780.299	1.863.314	2.041.146	114,65
4. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME	59,78	64,76	66,54	111,31
popravek vrednosti opreme AOP 007	20.642.514	23.661.306	23.328.898	113,01
oprema AOP 006	34.530.499	36.538.784	35.057.916	101,53
5. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA	28,65	27,83	28,66	100,03
zaloge AOP 023	1.086.993	1.068.000	1.064.968	97,97
stroški materiala AOP 873	13.848.201	14.005.761	13.563.225	97,94
zavod vključuje zaloge zdravil in zdr. materiala na oddelkih v AOP 023	DA	DA	DA	
6. KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	2,32	1,00	1,00	43,22
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	72,89	60	48,68	66,79
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	31,45	60	48,84	155,29
7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	0,23	0,00	0,00	1,46
zapadle obveznosti na dan 31. 12.	363.034	0	5.256	1,45
mesečni promet do dobavit. AOP 871/12	1.602.280	1.664.115	1.590.797	99,28
8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI	0,13	0,19	0,15	113,31
tuji viri AOP 034 + 047 + 048 + 054 + 055	6.909.631	9.452.412	7.421.691	107,41
obveznosti do virov sredstev AOP 060	51.493.468	49.216.817	48.813.378	94,80
9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SREDSTVI	0,77	0,39	0,71	92,13
kratkoročna sredstva + zaloge AOP 012 + AOP 023	3.930.250	3.118.673	4.228.998	107,60
kratkoročne obveznosti in PČR AOP 034	5.079.283	8.019.912	5.932.363	116,80
10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV	0,51	0,53	0,55	107,05
prihodki iz poslovne dejavnosti AOP 860	42.347.556	45.481.557	45.936.653	108,48
osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002 + 004 + 006	82.465.073	85.402.943	83.560.210	101,33

Komentar k izračunanim finančnim kazalnikom poslovanja:

- **Kazalnik celotne gospodarnosti** najbolj opozarja na uravnoveženost poslovanja zavoda v obračunskem obdobju. Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar dosežen kazalnik znaša 1 ali več. Vrednost kazalnika celotne gospodarnosti se je v primerjavi z letom 2017 poslabšala. V letu 2018 znaša kazalnik 0,989, kar izkazuje negativen poslovni izid v letu 2018.
- **Delež amortizacije v pogodbah ZZS** v letu 2018 znaša 4,67 %.
- **Delež porabljenih amortizacijskih sredstev** kaže, da so bile naložbe v osnovna sredstva iz amortizacije v letu 2018 nižje od priznanih v ceni storitev. Še vedno pa niso v celoti pokrite višje naložbe od priznanih sredstev iz leta 2017.
- **Kazalnik stopnje odpisanosti opreme** za leto 2018 znaša 66,54 % in se je glede na leto 2017 poslabšal. Ta kazalnik pomeni, da popravek vrednosti opreme predstavlja 67 % nabavne vrednosti opreme. Vzrok je v nizkih priznanih sredstvih za amortizacijo v preteklih letih, zato ni bilo sredstev za zamenjavo stare, zastarele in izrabljene opreme.
- **Kazalnik vezave zalog materiala** kaže, da so se celotne zaloge materiala v letu 2018 obnovile povprečno v 28,66 dneva in v letu 2017 v 28,65 dneva. V skupnih zalogah materiala 1.064.968 EUR, ki so se za 2 % znižale, je zalog zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih in enotah za 579.863 EUR oz. 54,4 %.
- **Kazalnik plačilne sposobnosti** znaša 1 in pomeni, da so bile obveznosti za prejeti material, opremo ali opravljene storitve plačane, ko so zapadle v plačilo.
- **Kazalnik zapadlih obveznosti** je nič in to pomeni, da bolnišnica na dan 31. 12. 2018 ni imela zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev, razen za zamudne obresti v višini 5.256 EUR.
- **Kazalnik zadolženosti** izraža vrednost tujih virov (kratkoročne obveznosti do dobaviteljev, do zaposlenih ...) v vseh obveznostih do virov sredstev (celotna pasiva) in za leto 2018 znaša 0,15.
- **Kazalnik pokrivanja kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi** za leto 2018 znaša 0,71 in je v primerjavi z letom 2017 (0,77) nižji, kar pomeni, da so kratkoročna sredstva (denarna sredstva in terjatve) skupaj z zalogami nižja od kratkoročnih obveznosti (obveznosti do dobaviteljev, zaposlenih in uporabnikov enotnega kontnega načrta). Kazalnik, nižji od 1, kaže na slabo likvidnost.
- **Kazalnik prihodkovnost sredstev** kaže, koliko osnovnih sredstev ima zavod vloženih na enoto prihodka, in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet za izvajanje javne službe. Višja vrednost kazalnika pomeni večjo zasedenost kapacitet, zato je cilj, da je vrednost kazalnika čim višja. V primerjavi z letom 2017 se je zvišal za 7 %.

10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI

10.1 KAZALNIKI KAKOVOSTI

V letu 2018 smo na nivoju bolnišnice nadaljevali s spremljanjem kazalnikov kakovosti, ki jih je oblikovala skupina na Ministrstvu za zdravje. KK so razdeljeni v dve skupini:

kazalniki, ki opredeljujejo učinkovitost zdravstvene oskrbe: čakalne dobe, učinkovitost dela v operacijskih dvoranh, obravnava bolnikov z akutnim miokardnim infarktom, poraba antibiotikov, uporaba krvnih komponent, pooperativni tromboembolični zapleti;

kazalniki, ki opredeljujejo varnost pacientov in osebja: poškodbe z ostrimi predmeti, padci, tujki, nenamerne punkcije ali poškodbe, MRSA, higiena rok.

Od kazalnikov učinkovitosti zdravstvene oskrbe beležimo v primerjavi z letom 2017 izboljšanje naslednjih:

- KK21: manj razjed zaradi pritiska (RZP),
- KK22: povečal se je delež hospitaliziranih bolnikov, ki imajo CT opravljen v 24 urah po naročilu,
- KK37: manjši je delež laparoskopskih ginekoloških operacij z izgubo krvi > 500 ml,
- KK43: več bolnikov z zlomom kolka (starih > 65 let) je operiranih znotraj 48 ur po sprejemu,
- KK44, 44-1, 44-2: dosledna antibiotična profilaksa pred posegi,
- KK47: znižal se je delež pooperativnih tromboembolij.

Slabše rezultate smo dosegli pri:

- KK23: učinkovitost dela v operacijskem bloku
Pri KK23 smo že v letu 2017 ugotovili neskladja med pridobljenimi podatki in nezanesljivost tega KK. V letu 2018 smo v sklopu optimizacije dela v operacijskih dvoranh izvedli pilotni projekt poenotenega zbiranja podatkov, trenutno poteka širitev takega načina dela na vse operacijske dvorane – v letu 2019 pričakujemo realne podatke.
- KK58: porast porabe krvnih komponent pri unilateralni nadomestitvi kolenskega sklepa
Analiza je pokazala, da je večja poraba krvi in krvnih pripravkov posledica večjega števila revizijskih operacij, pri enem bolniku pa je šlo za hudo anemijo ob dolgotrajni sepsi.

V sklopu kazalnikov varnosti pacientov in osebja smo dosegli izboljšanje pri:

- KK 65: manj poškodb z ostrimi predmeti,
- KK 69: po operativnih posegih ni ostalih tujkov,
- KK 70: manj nenamernih punkcij oz. laceracij,
- KK71: več odvzetih kužnin na MRSA, več odkritih primerov MRSA, nobenega prenosa MRSA v bolnišnici.

Slabše rezultate smo dosegli pri:

- KK 68: porast padcev v bolnišnici, zlasti padcev s postelje, pri čemer je manj padcev s posledicami za pacienta.

Kazalnik kakovosti: PADCI PRI PACIENTIH

Tabela 17: Obvezni kazalnik kakovosti padci pri pacientih leta 2018 v primerjavi z letom 2017

	2017	2018	DELEŽ
PADCI pri pacientih VSI SKUPAJ	58	111	%
PADCI S POSTELJE (delež)	26	54	48,6
Drugi padci	32	57	51,4
BREZ poškodb	41	72	64,9
MANJŠE poškodbe	26	35	31,5
TEŽJE POŠKODBE	2	4	3,6

Pri analizi padcev smo ugotovili, da so najpogostejši vzroki za padeč značilnosti pacienta ter mokra in spolzka tla. Tem sledijo zmedenost pacientov, stanje po operativnem posegu in nedosegljivost zvonca.

Ukrepi, ki jih bomo izvajali za zmanjševanje števila padcev:

- timska analiza vsakega padca takoj po dogodku,
- ocenjevanje tveganja za padeč po operativnem posegu in ponovna ocena za padeč ob spremembi pacientovega stanja,
- namestitev protizdrsnih trakov v kopalnicah (tuši),

- uporaba opozorilnih znakov za mokra tla v kopalnicah in WC,
- zagotovitev klicnih naprav vsem pacientom,
- večji poudarek na timski obravnavi pacientov, ki jih obravnava fizioterapevt,
- opozarjanje pacientov in svojcev o tveganju za padeč in nevarnosti posledic.

Ciljna vrednost kazalnika kakovosti padci pri pacientih za l. 2019 je zmanjšanje števila padcev za 10 % in zmanjšanje padcev s težjimi poškodbami.

Tabela 18: Drugi obvezni kazalniki, ki smo jih spremljali v letu 2018 (RZP, poškodbe z ostrimi predmeti pri zaposlenih, MRSA) – primerjava let 2017 in 2018

KAZALNIKI KAKOVOSTI	2017	2018
RZP, ugotovljene pri pacientih ob sprejemu	104	60
RZP pri pacientih, pridobljene pri nas	31	30
RZP skupaj	135	90
Poškodbe z ostrimi predmeti pri zaposlenih	24	30
MRSA, ugotovljena pri pacientih ob sprejemu	20	30
MRSA pri pacientih, pridobljena pri nas	2	0
MRSA skupaj	22	30

V letu 2018 je bilo ob sprejemu ugotovljenih 44 RZP manj kot leta 2017, pri nas pridobljena RZP je bila 1 manj kot v predhodnem letu, poškodb z ostrimi predmeti pri zaposlenih je bilo 6 več kot leta 2017. V letu 2018 nismo imeli nobenega prenosa MRSE, a 10 primerov več ugotovljenih ob sprejemu kot v letu 2017.

PREGLED ŠTEVILA MRSA POZITIVNIH PACIENTOV OB SPREJEMU V BOLNIŠNICO IN ŠTEVILO PRIDOBLJENIH V BOLNIŠNICI

Tabela 19: Kazalnik kakovosti – MRSA od leta 2010 do 2018

LETO	Št. primerov, ugotovljenih ob sprejemu	Št. prenosov v bolnišnici	Skupaj
2010	25	7	32
2011	16	0	16
2012	20	2	22
2013	25	1	26
2014	34	1	35
2015	32	2	34
2016	19	2	21
2017	18	2	20
2018	30	0	30

Ukrepi, ki jih v bolnišnici redno izvajamo:

- epidemiološko spremljanje vsakega primera od sprejema do odpusta, vključno z vsemi ukrepi, o katerih se posebej dogovorimo z lečečim zdravnikom in ZOBO;
- v določenih situacijah, ki niso jasne ali obstajajo težave pri pacientu ali svojcih, se ZOBO in SOBO vključita v reševanje problemov neposredno na oddelku;
- posebni ukrepi, če so še potrebni;
- KOBO je na enem od sestankov v letu 2016 potrdil predlog, da se vsi pacienti, pri katerih so iz kužnin izolirani večkratnoodporni mikroorganizmi, umivajo z antiseptičnim milom z vsebnostjo klorheksidina;
- v primerih, ko se lečeči zdravnik in ZOBO dogovorita za izvajanje dekolonizacije na domu, izvedemo strokovni razgovor s pacientom in svojci. Damo jim pisna navodila, kako ravnati doma, in praktično pokažemo pravilen postopek razkuževanja rok;
- epidemiološko spremljamo vsak primer od sprejema, pojava infekta, do rezultata izida, z vsemi ukrepi, o katerih se posebej dogovorimo z lečečim zdravnikom in ZOBO;
- o dodatnih ukrepih se pri vsakem pojavu različnih primerov infektov pogovorimo z vsemi udeleženci, ki pridejo v stik s pacientom ali pri njem izvajajo potrebne aktivnosti.

V minulem letu je bilo v povezavi z BO izvedenih:

- 81 obiskov na oddelkih in enotah,
- 55 pogovorov in svetovanj osebju po telefonu,
- 8 razgovorov na zahtevo pacientov in svojcev na oddelkih in enotah,
- 1 telefonski razgovor s svojci.

Zavedamo se, da je prvi, najuspešnejši in najcenejši ukrep za preprečevanje prenosa bolnišničnih okužb ustrezna higiena rok – pravilno umivanje in razkuževanje rok.

V letu 2018 je bilo izvedenih sedem internih strokovnih nadzorov s področja POBO. Nadzori, ki so bili izvedeni na operativnih oddelkih med letnimi dopusti, so pokazali, da se je lansko opozorilo glede prenatrpanosti oddelkov po združevanju, obrestovalo; sobe po združevanju oddelkov niso bile preveč zasedene, možnost izolacij in kohortnih izolacij.

Kazalnik kakovosti: HIGIENA ROK

Ustrezna higiena rok je osnovni ukrep pri preprečevanju prenosa okužb, povezanih z zdravstveno oskrbo. Pod higieno rok zdravstvenih delavcev in sodelavcev razumemo umivanje in/ali razkuževanje rok, pravilno uporabo rokavic, vzdrževanje zdrave in negovane kože rok in tehniko nedotikanja.

Z ustreznim izvajanjem higiene rok v skladu z indikacijami za umivanje in navodili razkuževanja rok z alkoholnimi razkužili v petih ključnih situacijah ob pacientu, lahko uspešno preprečimo prenos mikroorganizmov z enega pacienta na drugega. Kljub velikemu napredku bolnišnične higiene je ustrezna higiena rok zdravstvenega osebja temeljni, naje-

nostavnejši, najcenejši in najučinkovitejši način za preprečevanje prenosa mikroorganizmov.

V bolnišnici smo izobrazili veliko promotorjev higiene rok z vseh oddelkov in enot. Njihova naloga je promocija higiene rok na oddelku in opazovanje izvajanja higiene rok na oddelku. To izobraževanje še vedno ni končano, saj je potrebne veliko kilometrine za pravilno izvajanje tega opazovanja.

V letu 2018 smo v dveh obdobjih izvajali opazovanje razkuževanja rok, in sicer od aprila do konca maja ter od septembra do konca novembra. Rezultati so razvidni iz spodnjih tabel.

1. trenutek – pred stikom s pacientom,
2. trenutek – pred čistim/aseptičnim posegom/postopkom,
3. trenutek – po možnem stiku s telesnimi tekočinami,
4. trenutek – po stiku s pacientom,
5. trenutek – po stiku s pacientovo okolico in predmeti

Tabela 20: Osnovni izračun doslednosti izvajanja higiene rok v SB SG

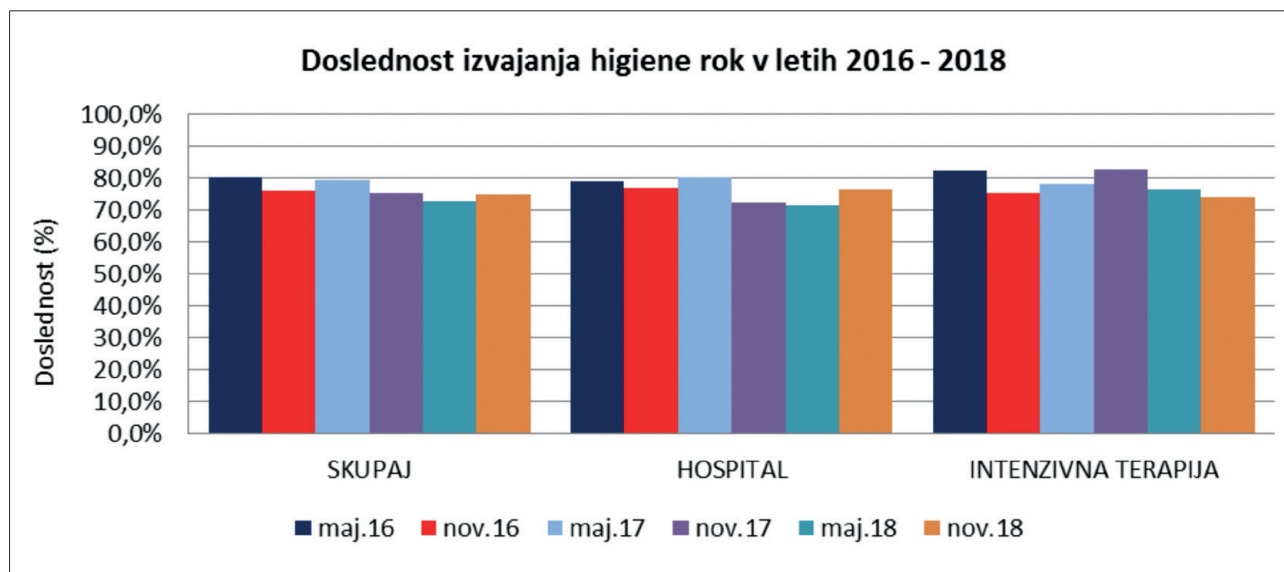
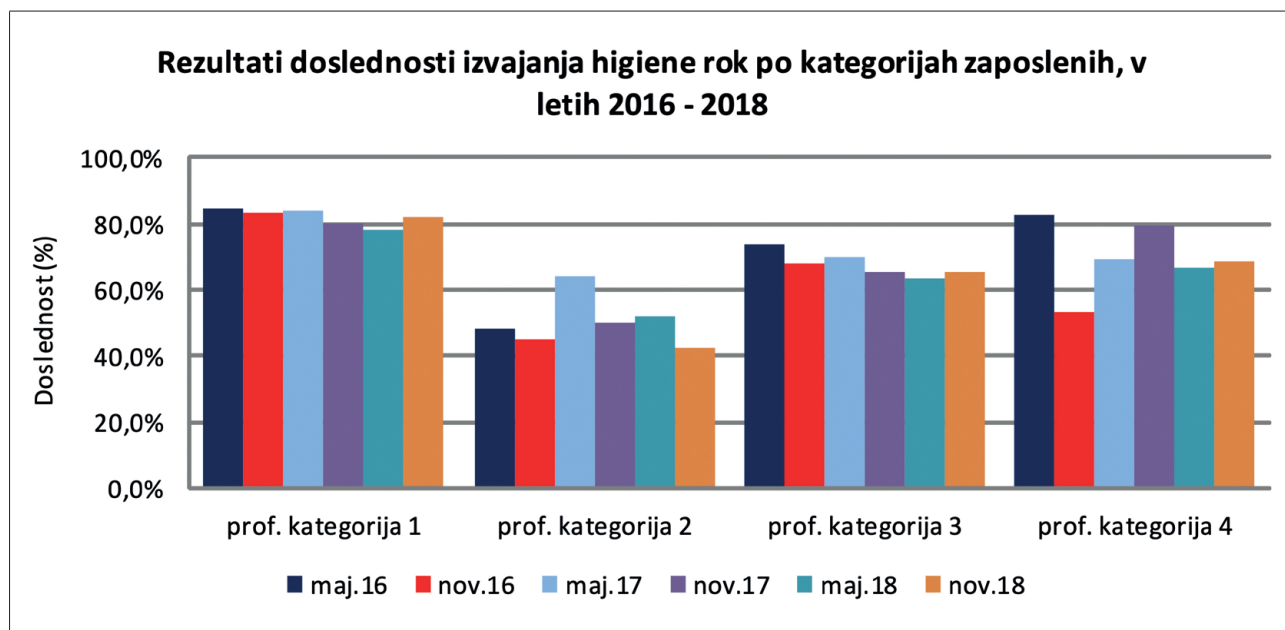
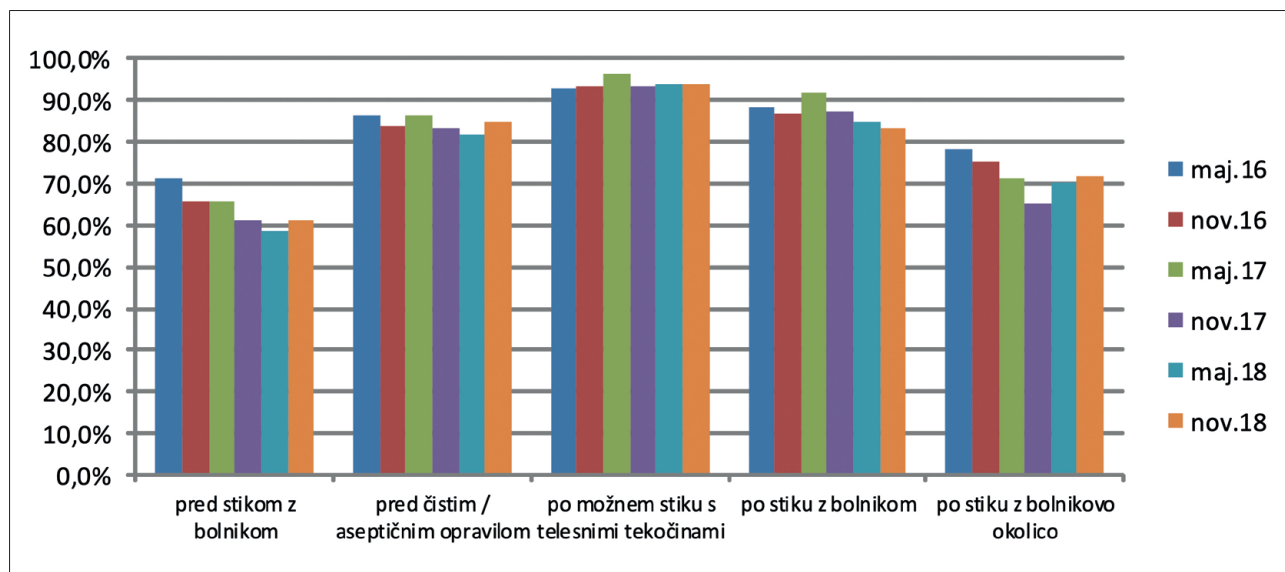


Tabela 21: Osnovni izračun doslednosti izvajanja higijene rok glede na profesionalne kategorije



Legenda prof. kategorije: 1 – zdravstvena nega, 2 – nezdravstveni sodelavci, 3 – zdravniki, 4 – drugi zdravstveni delavci

Tabela 22: Izbirni izračun doslednosti izvajanja higijene rok glede na indikacije



Načrt za leto 2018 je bil, da pri vseh profesionalnih kategorijah dosežemo več kot 70-odstotno skladnost higijene rok. Iz rezultatov je razvidno, da tega cilja nismo dosegli.

Nasprotno, skladnost higijene rok nam vsako leto upada in v skupnem odstotku smo v letu 2018 za 3,4 % slabši kot v letu 2017.

LETO OPAZOVANJA	BOLNIŠNICA SKUPAJ	HOSPITALNI ODDELKI	ODDELKI ZA INTENZIVNO TERAPIJO
2017	77,1 %	76,2 %	80,3 %
2018	73,8 %	73,9 %	75,2 %
RAZLIKA	- 3,4 %	- 2,3 %	- 5,1 %

Znižanje odstotka uspešnosti razkuževanja rok je zaskrbljujoče, ker smo v letu 2018 izvedli 21 delavnic o pomenu razkuževanja rok in kontrolo uspešnosti razkuževanja rok, kar izvajamo s pomočjo UV-svetlobe. Delavnic se je udeležilo 278 zaposlenih.

Poleg tega so v sklopu izobraževanj za novo zaposlene predavanja o osebni higieni, higieni rok in bolnišničnih okužbah, ki jih je poslušalo 134 udeležencev.

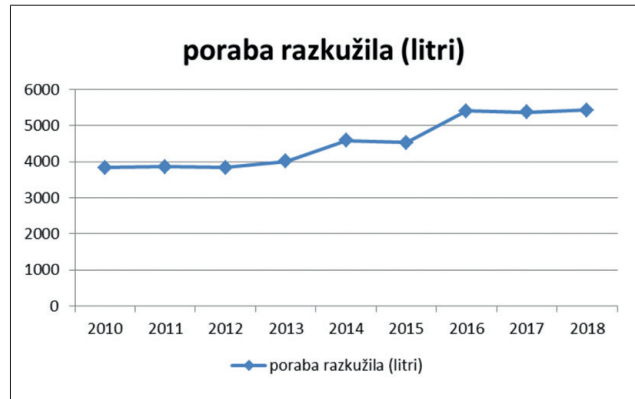
V sklopu zdravstvene nege – interna izobraževanja – je bilo tudi predavanje Bolnišnične okužbe in higiena rok, ki se ga je udeležilo 159 medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov.

V letu 2019 bomo s temi aktivnostmi nadaljevali in si prizadevali za izboljšanje rezultatov.

Poraba alkoholnih razkužil za higieno rok

Kot pomemben podatek v primerjavi z rezultati opazovanj razkuževanja rok je tudi poraba alkoholnih razkužil za higieno rok.

Prikaz porabe razkužil za roke v naši bolnišnici od leta 2010 do 2018:



Graf: Poraba razkužil za roke v litrih 2010–2018

Letna poraba razkužil za roke je znašala 5.428,5 litrov. Poleg omenjenih KK se na posameznih oddelkih spremljajo dodatni strokovni KK, ki so podrobneje analizirani v Strokovnem poročilu za leto 2018.

10.2. KLINIČNE POTI

V letu 2018 smo v sklopu sanacijskih ukrepov opravili pregled in ažuriranje vseh kliničnih poti, ki jih izvajamo v SB SG. V skladu z zahtevami 18. člena Priloge BOL Splošnega dogovora za leto 2018 smo o spremembah obvestili Ministrstvo za zdravje in ZZS. V bolnišnici izvajamo 20 kliničnih poti, ki so objavljene na naši spletni strani, in 43 protokolov obravnave.

Zaključek opravljenega pregleda je bil, da so v vsakdanji klinični praksi bolj kot KP uporabni protokoli obravnave, ki delujejo kot opomniki. Ugotavljamo, da ob sedanjih (neustreznih) informacijskih podpori predstavljata dosledno izpolnjevanje in ročna analiza KP dodatno administrativno delo. KP se zato opuščajo, vpeljujejo pa se PO.

10.3. STROKOVNI NADZORI

V letu 2018 je bilo 18 internih strokovnih nadzorov:

- 11 rednih internih strokovnih nadzorov, od tega:
- 1 redni nadzor s strani Komisije za redni interni

strokovni nadzor (Urgentni center),

- 4 varnostne vizite vodstva (Oddelek za travmatologijo in ortopedijo (2-krat), po ena na Oddelku za anesteziologijo in intenzivno

medicino operativnih strok ter v Urgentnem centru),

- 1 pogovor o varnosti (posledica varnostnega odklona na Oddelku za pediatrijo),
- 5 morbiditetno-mortalitetnih konferenc (po ena na Oddelku za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok, Oddelku za ginekologijo in porodništvo, Oddelku za interno medicino, Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo ter na Oddelku za patologijo).

Dnevne konference, ki se izvajajo na vsakodnevni raportih oddelkov, so iz te evidence izvzete in se vodijo ločeno po oddelkih.

7 izrednih internih strokovnih nadzorov (imeno-

vanje Komisije za izredni interni strokovni nadzor), in sicer na Oddelku za ginekologijo in porodništvo (2-krat), Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo (1-krat), Oddelku za interno medicino (1-krat) ter Oddelku za travmatologijo in ortopedijo (3-krat).

Eksterne strokovne nadzore izvaja Zdravniška zbornica Slovenije, ki je v letu 2018 izvedla:

- 3 redne strokovne nadzore pri nosilcih zdravstvene dejavnosti,
- 1 ekspertni nadzor z mnenjem (na Oddelku za interno medicino).

Vsi strokovni nadzori so se zaključili s priporočili za izboljšave.

10.4. SLUŽBA ZA KAKOVOST

Služba za kakovost je v letu 2018 izvedla vse načrtovane dejavnosti, ki so bile:

- letna presoja sistema kakovosti ISO 9001:2015 in EN 15224:2016,
- izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti,
- zbiranje poročil o varnostnih incidentih in predlogi ukrepov za izboljšanje,
- izvedba ankete o zadovoljstvu pacientov v

ambulantni obravnavi,

- izvedba ankete o zadovoljstvu odraslih pacientov na oddelkih,
- predavanja za zaposlene, novozaposlene, dijake in študente zdravstvene nege,
- pregled novih dokumentov, šifriranje dokumentov in vpis v register.

10.4.1. Letna presoja sistema kakovosti ISO 9001:2015 in EN 15224:2016

29. 5. 2018 je potekala redna zunanja presoja sistema kakovosti, ki jo je izvedlo podjetje SIQ, d. o. o., v skladu z zahtevami standardov ISO 9001:2015 in EN 15224:2016 prvo leto po pridobitvi certifikata.

Presojevalci so ugotovili 1 manjše neskladje in podali 24 priporočil. Neskladje: odlaganje zdra-

vstvenih kartic v čakalnici laboratorija – odpravljeno v zahtevanem roku. Izvedli smo 9 priporočil, ostala bomo izvedli ali utemeljili vzroke za delno izvedbo oz. neizvedbo do naslednje letne presoje, predvidoma konec maja 2019.

10.4.2. Izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti

Notranje presoje sistema kakovosti smo izvajali v skladu z letnim programom presoj. Izvajale so jih osebe, ki imajo opravljen tečaj za notranjega presojevalca ISO 9001:2015, v nekaterih primerih smo za sodelovanje prosili strokovnjake za določeno po-

dročje. V letu 2018 je bilo načrtovanih 33 notranjih presoj, izvedenih je bilo 25 (75,8 %). Zaključenih je 16 notranjih presoj (48,5 %), vodstva presojanih oddelkov so prejela poročila. V teh poročilih smo ugotovili 39 neskladij in podali 182 priporočil.

Aktivnosti na področju kakovosti in varnosti

V letu 2018 smo izvedli vse načrtovane dejavnosti, in sicer:

- letno presojo sistema kakovosti ISO 9001:2015 in EN 15224:2016,
 - izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti,
 - zbiranje poročil o varnostnih incidentih in predlogi ukrepov za izboljšanje,
 - anketo o zadovoljstvu pacientov v ambulantni obravnavi,
 - anketo o zadovoljstvu odraslih pacientov na oddelkih,
 - predavanja za zaposlene, novozaposlene, dijake in študente zdravstvene nege,
 - pregled novih dokumentov, šifriranje dokumentov in vpis v zbirko dokumentov.
- Vsebine so zapisane v strokovnem poročilu.

Z vodstvu oddelkov je bila narejena revizija kliničnih poti, ki se uporabljajo v bolnišnici. Objavljene so na spletni strani bolnišnice.

Klinične poti, ki se uporabljajo v bolnišnici, so:

- Klinična pot za male ginekološke posege
- Klinična pot za medikamentozno prekinitev nosečnosti
- Klinična pot za operacijo ženske stresne inkontinence
- Obravnava pacienta v ambulanti Oddelka za interno medicino
- Obravnava pacienta v psihiatrični ambulanti
- Sprejemni list pacienta v Urgentnem centru

- Klinična pot – gastrokopija v sedaciji
- Klinična pot – UMCG (ultrazvočni mikcijski cistouretrogram)
- Klinična pot – provokacijski test na zdravila
- Klinična pot za perkutano traheotomijo
- Klinična pot – laserska sklerozacija varic spodnjih okončin – EVLA
- Klinična pot za operacijo kile v dnevni bolnišnici operativnih strok
- Preanesteziološki pregled
- List obravnave gastroenteroškega pacienta s terapijo infliximab (Remicade)
- Telekap klinična pot
- Klinična pot preiskav in posegov v enoti za diagnostično in terapevtsko endoskopijo
- Provokacijski test na prehranske alergene
- Ultrazvok srca v opoju pri otrocih
- Klinična pot za male kirurške posege v dnevni bolnišnici operativnih strok
- Klinična pot za endoskopsko retrogradno holangiopankreatografijo – ERCP

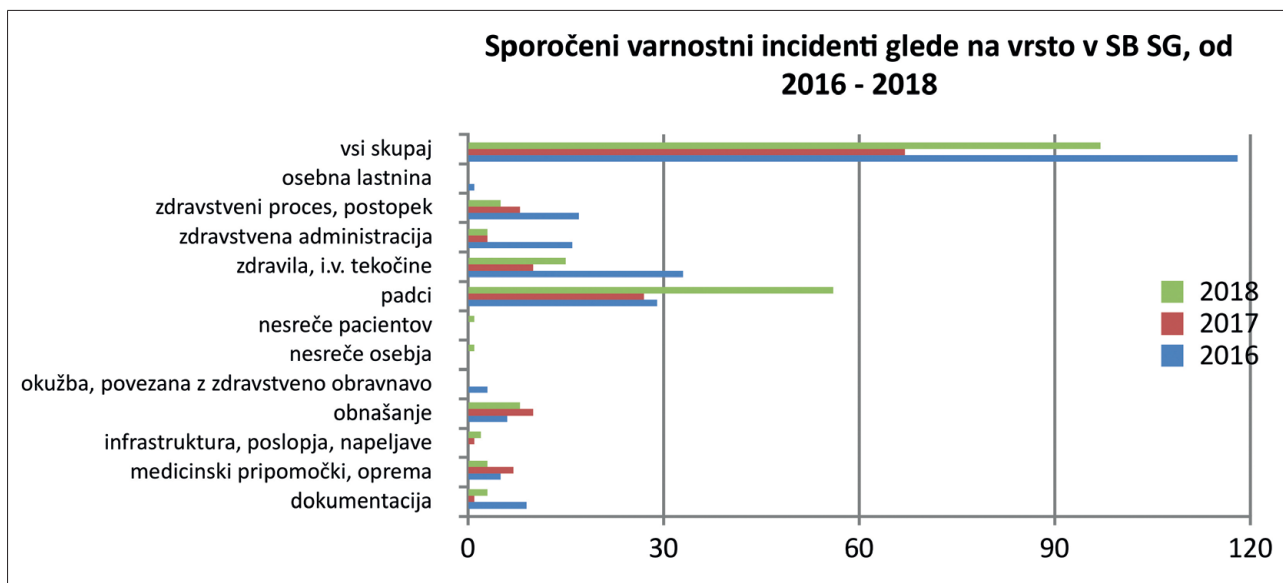
Na področju kakovosti smo v spremljali obvezne kazalnike kakovosti (padce pri pacientih, razjede zaradi pritiska, bolnišnične okužbe, poškodbe z ostrimi predmeti, higieno rok). Na skupnih timskih sestankih smo jih analizirali in sprejemali ukrepe za njihovo preprečevanje. Za padce pri pacientih smo naredili tudi zbirno analizo z namenom iskanja skupnih osnovnih vzrokov.

Varnostni odkloni

V letu 2018 je bilo v Službo za kakovost in varnost sporočenih 97 varnostnih incidentov/odklonov, kar je 44,8 % več kot v letu 2017. S tega vidika zaznavamo izboljšanje kulture varnosti.

Od vseh odklonov je bilo največ padcev pri pacientih (56; 57,7 %), kar dvakrat več kot v letu 2017.

Glede na trend povečanja števila padcev pri pacientih opazimo, da se tudi delež sporočenih padcev/odklonov povečuje. Sporočenih je bilo tudi 50 % več odklonov, ki se navezujejo na zdravila in i. v. tekočine (2018: 15; 2017: 10).



Graf: Sporočeni varnostni incidenti/odkloni glede na vrsto v SB SG 2016–2018

Vodstva oddelkov, na katerih je prišlo do odklona, spodbujamo k analizi le-teh in uvedbi ukrepov za izboljšanje. Glede na dober odziv na delavnico o analizi osnovnih vzrokov za varnostne incidente pričakujemo, da bo v letu 2019 analiziranih še več sporočenih odklonov in uvedenih ukrepov za izboljšanje. Na osnovi poročil o padcih je bila na pobudo Službe za kakovost in varnost izvedena strnjena analiza vseh padcev za leto 2018.

Sporočeni incidenti ne odražajo dejanskega stanja o pojavljanju varnostnih incidentov in njihovi vrsti na oddelkih, temveč stanje kulture varnosti.

Vodstva oddelkov so bila s strani odgovornih oseb za obravnavo varnostnih incidentov v zaupni obliki obveščena o varnostnih incidentih. Predlagali smo jim vrsto analize in ukrepe. Nekateri oddelki so izvedli analizo osnovnih vzrokov in uvedli ukrepe za preprečevanje podobnih dogodkov. Na njihovo željo smo jim pri tem pomagali.

Ukrepi za zmanjšanje tveganja za pojav varnostnih incidentov/odklonov:

- Dosledno upoštevanje mednarodnih ciljev varnosti pacientov, kamor sodijo: identifikacija pacienta, pravila komuniciranja in predaje pacientov, ravnanje z zdravili z visokim tveganjem, upoštevanje pravil varne kirurgije, izvajanje higijene rok po smernicah ter izvajanje ukrepov za zmanjševanje padcev pri pacientih.

- Proaktiven pristop k izboljševanju kakovosti in varnosti z izvajanjem varnostnih vizit in pogovorov o varnosti, vse z namenom iskanja možnih tveganj za pojav varnostnih incidentov/odklonov ter uvajanje sistemskih ukrepov za izboljšave.
- Število padcev pri pacientih lahko zmanjšamo z ocenjevanjem tveganja za padeč pri pacientih (ob sprejemu in ponovna ocena ob spremembi) ter ustreznim številom kadra zdravstvene nege glede na število in težavnost pacientov.
- Varnostne incidente, ki se nanašajo na napake z zvezi z zdravili, lahko preprečujemo z upoštevanjem pravil o preverjanju identifikacije pacientov in pravil za varno aplikacijo terapije.

Na osnovi opravljenega dela in kazalnikov kakovosti lahko povzamemo, da se zaposleni, ki smo neposredno ali posredno vključeni v zdravstveno oskrbo pacientov, vedno bolj zavedamo, kako pomemben je prispevek vsakega izmed nas k dobremu izidu zdravljenja pacientov in njihovem zadovoljstvu. Zaznavamo napredek v kulturi varnosti in merjenju kakovosti naših obravnav. Cilji v letu 2019: razvijati in širiti dobro prakso na vseh področjih, spodbujati sodelovanje in timsko delo, učinkovito analizirati kazalnike kakovosti in varnosti ter izvesti oceno kliničnih tveganj, ki bo osnova za preprečevanje varnostnih odklonov.



Izvedba ankete o zadovoljstvu pacientov v ambulantni obravnavi

V oktobru 2018 je v bolnišnici potekalo anketiranje pacientov v ambulantni obravnavi.

ANKETA O ZADOVOLJSTVU PACIENTOV V AMBULANTNI OBRAVNAVI	SB SG	ANEST	FTH	GIN	OIM	OIM NUKL	OIM NEVRO	OIM ENDO	OIM DIAB	OIM KFD	OSAK	UC	ORTOP	TR	DERMA	UROL	RTG
Splošna ocena vašega zadovoljstva	4,61	4,27	4,73	4,94	4,19	4,82	3,55	4,43	4,40	4,47	4,46	4,60	4,39	4,81	4,85	4,49	4,70
Povprečje ocen – leto 2018	4,57	4,58	4,79	4,88	4,29	4,78	4,30	4,76	4,51	4,44	4,29	4,61	4,33	4,77	4,82	4,44	4,54
Povprečje ocen – leto 2017	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54	4,54
Indeks 2018/2017	1,01	1,01	1,06	1,08	0,95	1,05	0,95	1,05	0,99	0,98	0,94	1,01	0,95	1,05	1,06	0,98	1,00

Izvedba ankete o zadovoljstvu odraslih pacientov na oddelkih

V oktobru 2018 je potekalo tudi anketiranje odraslih pacientov, ki so hospitalizirani na oddelkih. Rezultati so predstavljeni v poglavju Kazalniki kakovosti Strokovnega poročila za leto 2018.

Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih

Tabela 23: Zadovoljstvo zaposlenih

Pregled organizacijske klime in zadovoljstva	Zdravstvo 2015 – Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	Zdravstvo 2017 – Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	Zdravstvo 2018 – Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	StDev	%_1,2	%_4,5	Panoga zdravstvo 2018	SiOK 2017	Razlika 2018 -> 2017	Razlika 2018 -> 2015	Razlika -> zdravstvo
Odnos do kakovosti	3,67	3,74	3,79	0,75	12,1	69,2	3,59	3,77	0,05	0,12	0,20
Zadovoljstvo	3,49	3,71	3,69	0,72	12,9	62,8	3,44	3,58	-0,02	0,20	0,25
Strokovna usposobljenost in učenje	3,32	3,43	3,64	0,77	16,9	63,7	3,44	3,45	0,21	0,32	0,20
Inovativnost in iniciativnost	3,54	3,56	3,56	0,75	16,4	58,3	3,38	3,62	0,00	0,02	0,18
Motivacija in zavzetost	3,49	3,52	3,56	0,76	19,4	59,8	3,34	3,56	0,04	0,07	0,22
Vodenje	3,37	3,43	3,46	0,80	21,4	57,8	3,25	3,48	0,03	0,09	0,21
Organiziranost	3,33	3,45	3,42	0,85	20,6	53,5	3,13	3,43	-0,03	0,09	0,29
Notranji odnosi	3,38	3,44	3,42	0,96	22,1	55,4	3,21	3,46	-0,02	0,04	0,21
Poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev	3,29	3,37	3,38	0,83	20,3	50,4	3,09	3,39	0,01	0,09	0,29
Notranje komuniciranje in informiranje	3,19	3,25	3,24	0,91	26,8	49,1	2,96	3,31	-0,01	0,05	0,28
Max N	166	302	309	/	/	/	1406	/	/	/	/
Povprečje	3,41	3,49	3,52	/	/	/	3,28	3,50	0,03	0,11	0,24

*Zaradi zaokroževanja pri računanju povprečij in razlik lahko na zadnji prikazani decimalki prihaja do manjših odstopanj.

V zavedanju, da se organizacijska oziroma psihosocialna klima definira kot percepcija vseh vidikov delovnega okolja, ki so zaposlenim v organizaciji psihološko smiselni oziroma pomembni, že vrsto let merimo organizacijsko klimo zaposlenih. Rezultati nam kažejo primerjavo s preteklimi leti oziroma trende in na drugi strani primerjavo s podatki panoge. Menimo, da nas lahko primerjava rezultatov s slovenskim zdravstvom navdaja z optimizmom, saj

smo vsa leta merjenja boljše ocenjeni kot zaposleni v panogi. Najpomembnejša pa je primerjava z lastnimi podatki iz preteklih let, kjer na določenih segmentih vsa leta beležimo pozitivne trende, posamezna področja pa predstavljajo izziv in priložnost, da ocene v naslednjih letih dvignemo in izboljšamo.

11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

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,
 - b) cilji, povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol,
 - c) cilji, povezani s preverjanjem delovanja notranjih kontrol v praksi.
- V bolnišnici nimamo vzpostavljene lastne notranje revizijske službe.

Aktivnosti na področju NNJF izvajamo na več načinov:

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

V letu 2018 je bila izvedena revizija za področja:

- **SKLOP 1:** pravilnost evidentiranja storitev, porabe sredstev in obračuna prihodkov iz naslova opravljanja tržne dejavnosti v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec; revizijsko poročilo izdano 30. 6. 2018.
- **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; revizijsko poročilo izdano 15. 5. 2018.

Izmed ponudnikov, ki so se javili na razpis, je bila kot najugodnejša izbrana ponudba podjetja LoRev, d. o. o., revizijske in druge dejavnosti. Člani sveta zavoda so bili seznanjeni s poročilom revizije za 2. sklop na 5. korespondenčni seji 23. 5. 2018.

Izsek iz končnega poročila revizorja za 2. sklop

Predstavljamo povzetek opravljenih postopkov:

1. Pridobili in pregledali smo vlogo za pokrivanje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let na podlagi ZIUFSZZ, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija.
2. Pridobili in pregledali smo višino nakazanih sredstev s strani Ministrstva za zdravje in pravilnost knjiženja transference prihodkov v skladu z ZIUFSZZ.
3. Pridobili in pregledali smo seznam vseh plačanih obveznosti iz naslova prejetih transference prihodkov (plačila računov dobaviteljem in proračunskim uporabnikom, vračilo likvidnostnega posojila).
4. Pridobili in pregledali smo plačila posameznih prejetih računov dobaviteljev iz prejetega seznama. Pregledali smo, na kakšen način je strokovna služba bolnišnice pokrivala deleže posameznih prejetih računov (del računov, ki se nanaša na opravljanje javne službe) iz naslova prejetih transference prihodkov s strani Ministrstva za zdravje.
5. Pridobili in pregledali smo analitični evidenci dobaviteljev in proračunskih uporabnikov na dan 31. 12. 2017, in sicer po plačilu vseh računov, ki so bili plačani iz naslova prejetih transference prihodkov.
6. Pridobili in pregledali smo UJP-izpiske, iz katerih so razvidna posamezna plačila računov dobaviteljev, in sicer na dni 4. 12. 2017, 5. 12. 2017, 6. 12. 2017, 8. 12. 2017, 11. 12. 2017, 12. 12. 2017, 13. 12. 2017, 14. 12. 2017, 15. 12. 2017, 20. 12. 2017, 22. 12. 2017, 27. 12. 2017 in 29. 12. 2017. S pomočjo aplikacije ERAR smo preverili vračilo likvidnostnega posojila z dne 30. 11. 2017.

Poročamo o ugotovitvah:

1. V zvezi s točko 1 smo ugotovili, da je Splošna bolnišnica Slovenj Gradec izkazala v bilanci stanja na dan 31. 12. 2016 presežek odhodkov nad prihodki v višini 6.661.249 €, ki je skladen z izkazanimi podatki v vlogi. Bolnišnica je podala vlogo za izvedbo enkratnega transferja za pokritje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let v višini 5.242.597 €, in sicer v višini 80 % celotnega presežka odhodkov nad prihodki, izkazanega v javni službi.
2. V zvezi s točko 2 smo na podlagi pregledane dokumentacije ugotovili, da je Splošna bolnišnica Slovenj Gradec na dan 30. 11. 2017 prejela nakazana namenska sredstva v znesku 5.242.597 €. Sredstva so bila pravilno zavedena v evidenco glavne knjige; knjižena so bila med prihodke v skladu z določili ZIUFSZZ.
3. V zvezi s točko 3 smo ugotovili, da znaša skupna vrednost vseh plačanih računov dobaviteljem in proračunskim uporabnikom ter vračilo likvidnostnega posojila iz naslova prejetih sredstev 5.242.597 € in je skladna z nakazanimi sredstvi s strani Ministrstva za zdravje.
4. V zvezi s točko 4 smo na podlagi pregledane dokumentacije ugotovili, da je bolnišnica za plačila računov iz naslova javne službe uporabila razmerje med prihodki, doseženimi pri posamezni vrsti dejavnosti v poslovnem letu 2016; uporabljeno je bilo razmerje 0,968 : 0,032.
5. V zvezi s točko 5 smo na podlagi pregledanih analitičnih evidenc na dan 31. 12. 2017 ugotovili, da je bolnišnica s prejetimi transfernimi prihodki poravnala neplačane obveznosti do dobaviteljev in proračunskih uporabnikov z datumom zapadlosti do konca meseca decembra 2017. Neplačane obveznosti iz analitične evidence z datumom zapadlosti pred decembrom 2017 se nanašajo na zamudne obresti dobaviteljev, pri katerih, po pojasnilu strokovne službe, skušajo iztržiti (vsaj delni) odpis omenjenih obveznosti; razen v enem primeru, kjer gre za račun, ki je bil vezan na nakazilo sredstev, ki so jih prejeli s strani Evropske komisije za sodelovanje v evropskem projektu.
6. V zvezi s točko 6 smo pa na podlagi pregledanih UJP-izpiskov ugotovili, da je bolnišnica poravnala iz naslova prejetih transfernih prihodkov račune dobaviteljev iz seznama, ki smo ga prejeli, v skupni vrednosti 4.492.597 €. Vračilo likvidnostnega posojila je bilo dne 30. 11. 2017 v višini 750.000 €.

Izsek iz poročila revizorja za 1. sklop – priporočila:

V Splošni bolnišnici Slovenj Gradec notranje kontrole na pregledanih področjih v glavnem obvladujejo tveganja za nastanek nepravilnosti. Podali smo tri priporočila za izboljšanje sistema notranjih kontrol in pravilnosti poslovanja (ki ne vplivajo na mnenje o delovanju notranjih kontrol) ter jih ocenili s srednjo stopnjo tveganja, pri čemer pomenijo:

- visoka stopnja tveganja: resno nepravilnost, ki zahteva takojšnjo pozornost poslovodstva,
- srednja stopnja tveganja: nepravilnost, ki zahteva pozornost poslovodstva, ko bo mogoče,
- nizka stopnja tveganja: sprejete aktivnosti, ki lahko izboljšajo poslovanje bolnišnice.

Področje poslovanja	Priporočilo	Stopnja tveganja
Iz pregledane dokumentacije je razvidno, da zavod ne spremlja ločeno odhodkov po posamezni vrsti dejavnosti. Konec leta jih razporedi v razmerju od prihodkov, ki so nastali na posamezni vrsti dejavnosti. Prejeli smo pojasnilo strokovne službe, da se pri razmejevanju odhodkov na del, ki odpade na tržno dejavnost, soočajo z določenimi omejitvami zaradi prepletenosti zdravstvenih storitev, ki jih izvajajo v okviru javne službe in tržne dejavnosti, in pogosto na strani stroškov ni mogoče potegniti ločnice med njima.	Potrebno je vzpostaviti sistem za ločeno spremljanje odhodkov na posamezni vrsti dejavnosti, in sicer tam, kjer je to možno (npr. dejavnost okrepčevalnic in podobnih obratov). Za tiste odhodke, ki jih ni možno razporediti na posamezno vrsto dejavnosti neposredno, se lahko uporabi kot sodilo razmerje med prihodki, doseženimi pri posamezni vrsti dejavnosti. Na takšen način boste lahko spremljali, kakšen je poslovni izid na posamezni vrsti dejavnosti. V primeru, da izkazuje presežek odhodkov nad prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu, je potrebno presoditi ekonomsko opravičljivost tržne dejavnosti.	Srednja stopnja tveganja
Plansko-analitska služba pri izračunu cene za obračun honorarja za podjemno delo ne upošteva celotnih stroškov (brez stroškov dela, ki jih na ta način šele izračunava), ki predstavljajo polno lastno ceno. Za izračun splošnih stroškov in sredstev za rizični sklad se na osnovi določil v internem pravilniku upošteva določen odstotek od razlike med ceno za samoplačnike in neposrednimi stroški (vključujejo neposredne materialne stroške in neposredne stroške dela redno zaposlenih).	Priporočamo, da pri kalkulacijah, ki jih uporabljate za izračun bruto dohodka za delo izvajalcev po podjemnih pogodbah, upoštevate razliko med ceno za samoplačnike in celotnimi stroški, ki ste jih izračunali v kalkulaciji polne lastne cene (brez stroškov dela po podjemnih pogodbah, ki se bodo na ta način šele opredelili).	Srednja stopnja tveganja

Register obvladovanja poslovnih tveganj je usmerjen v prizadevanja za obvladovanje tveganj, povezanih z opredeljenimi cilji, in je bil del finančnega načrta 2018 (poglavje 4.2.2). Realizacija obvladovanja poslovnih tveganj je vključena v pojasnilih tega letnega poročila.

Za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ smo na podlagi metodologije za pri-

pravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ (Ur. l. RS 12/01 in 10/06) pozvali predstojnike oddelkov in služb za izpolnitev samoocenitvenega vprašalnika, ki ga je oddalo 18 vodij.

Primerjava rezultatov povprečne samoocene ter samoocenitve po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ za zadnja 3 leta:

Na podlagi metodologije je bila izvedena zbirna obdelava podatkov.

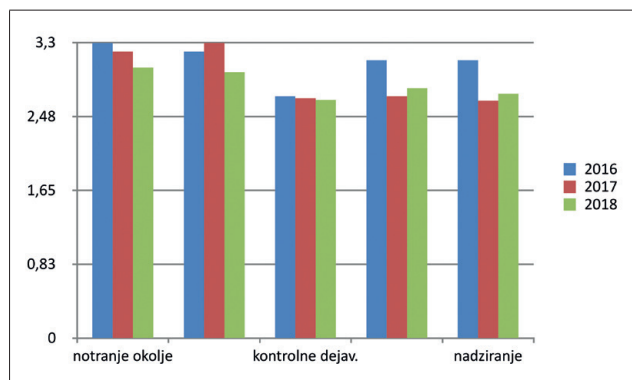
Določene vrednosti odgovorov		v %
DA – za celotno poslovanje	4	100
DA – za pretežni del poslovanja	od 2,6 do 3,9	75
DA – za posamezna področja poslovanja	od 1,1 do 2,5	50
NE – šele začetne aktivnosti	od 0,1 do 1,0	25
NE –	0	0

Kot je razvidno iz zgornje tabele se je za vse organizacijske enote na podlagi odgovorov po posameznih vprašanih izvedlo točkovanje v odstotkih.

Povprečje odgovorov vseh oddelkov in enot po posameznih sklopih je osnova za izpolnitev Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ (tabela spodaj).

Oprelitev odgovorov v izjavi	Povprečje vrednosti odgovorov vseh organizacijskih enot
Primerno kontrolno okolje	75 %
Upravljanje s tveganji Cilji so realni in merljivi.	74 %
Upravljanje s tveganji Na obvlad. tveg. temelj. sist. notr. kontr.	66 %
Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja	70 %
Ustrezen sistem nadziranja	68 %

V spodnjem grafu, ki prikazuje primerjavo povprečnih ocen po elementih NNJF, je razvidna ocena po posameznih elementih ocene v letih od 2015 do 2017.



Povprečna ocena za vse elemente NNJF je nižja kot v letu 2017. Vzrokov je po navedbah ocenjevalcev več in velik vpliv imajo sistemski problemi: pomanjkanje specialistov, neodzivnost na predloge sprememb, pozno sklepanje pogodb o realizaciji programov, medletno spreminjanje višine programov, spreminjanje pogodb z ZZS za nazaj, nedosledna navodila zunanje programske hiše, pogoste nedorečene spremembe v obračunavanju storitev, pomanjkljiv krogotok dokumentacije, proces dela ni sistematičen in načrtovan, odklanjanje cepljenja zaposlenih.

Ocenjevalci ugotavljajo izboljšanje obvladovanja tveganj, ki so bila izvedena v letu 2018, na področju oskrbe pacientov z uvajanjem kliničnih poti, z uvajanjem kontrole kakovosti zunanjih laboratorijev, kamor pošiljamo vzorce, nadaljevanja aktivnosti za zagotavljanje kvalitetne in varne obravnave pacientov, uvajanja rednih timskih sestankov s sodelavci na nekaterih oddelkih, uvajanja registra beleženja komplikacij, nadaljevanja priprave strokovnih standardov s področja zdravstvene in babiške nege ter oskrbe.

12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Tabela 24: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje

NEDOSEŽENI CILJI	UKREPI	TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE
Realizacija pogodbenega rednega in dodatnega delovnega programa specialistične ambulantne dejavnosti	Sprotno mesečno spremljanje realizacije programa glede na plan, mesečno, trimesečno ukrepanje ob nerealizaciji programa	V letu 2019
Nadzori ZZZS, pogodbene kazni	Predlog SB SG na Zdrzz	Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru 2019
Nejasnost normativov	Pobuda za sprejem na MZ Zdrzz, ZZZS	Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru 2019
Delitev nalog primar, sekundar, terciar	Pobuda za sprejem na MZ	Splošni dogovor 2019 – 24. člen, 18. odstavek
Zmanjšanje dni odsotnosti z dela do 30 dni	Razgovori z delavci, njihovimi nadrejenimi, sodelovanje z osebnimi zdravniki	V letu 2019

Realizacija programa dela v višini pogodbeno dogovorjenega programa

Čeprav sta bili realizaciji primerov v ambulantni obravnavi in točk v specialističnih ambulantnih dejavnostih glede na plan spremljani mesečno in mesečno se je o tem poročalo predstojnikom oddelkov, niso bili v celoti realizirani primeri in točke do pogodbene višine za redni in dodatni program. V letu 2019 bodo poleg rednega mesečnega obveščanja o spremljanju realizacije vseh programov po oddelkih še sprotni mesečni pogovori s predstojniki, kjer bodo odstopanja glede na načrt, in po potrebi uvedeni ukrepi s sankcijami, ki jih zakonodaja dopušča.

Nadzori ZZZS na spletni strani ZZZS

Bolnišnica se bo še naprej zavzemala, da bodo sklepi vseh opravljenih nadzorov pri vseh izvajalcih s strani ZZZS objavljeni na spletni strani Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, kajti to pomeni naslednji korak k nadzoru evidentiranja, pravičnosti financiranja in enakosti med izvajalci. Poleg tega pa bodo imeli izvajalci možnost odpravljanja pomanjkljivosti evidentiranja primerov.

Problem nejasnih normativov

Kljub temu da so bili v letu 2018 s strani Komisije za definiranje normativov in obsega dela za zdravnike na sekundarnem nivoju, na operativnem in neoperativnem področju, ki ga je določilo Ministrstvo za zdravje, določeni normativi dela v obeh strokah, ugotovljamo, da slednjih v vsakdanjem praktičnem delu ni mogoče uveljaviti. Normativi so glede na vsakdanjo prakso nerealni in preohlapni, njihovo upoštevanje pa bi pomenilo bistveno zmanjšanje obsega trenutnega dela »na zdravnika«, kar bi posledično pomenilo, ali povečanje plačila za opravljeno delo trenutno zaposlenim ali povečanje števila zaposlenih zdravnikov. Oboje je neizvedljivo s finančnega vidika ter zaradi dejstva, da zdravnikov na prostem trgu delovne sile praktično ni. Poleg tega pa je očitno, da pri določanju teh normativov ni sodeloval plačnik zdravstvenih storitev.

Tako se trenutno še vedno soočamo s pritiskom v ambulantah, kjer je glede na število bolnikov, ki tja vsakodnevno prihajajo, in ordinacijske čase ambulant v rednem delovnem času čas, ki je na razpolago za obravnavo enega bolnika, absolutno prekratek.

Za izboljšanje in ureditev razmer predlagamo čimprejšnje sprejetje ustreznih normativov, ki morajo nastati kot jasen in argumentiran kompromis med finančnimi zmožnostmi in strokovnimi zahtevami.

Problem nejasnih delitev oskrbe bolnika na primarni, sekundarni in terciarni ravni

Nejasna in še vedno nedorečena delitev oskrbe bolnika po različnih ravneh nam še vedno povzroča nemalo težav. Bolj kot povezave in premestitve na terciarni nivo predstavlja bolnišnici v praksi problem nejasna razmejitev med pristojnostmi in dolžnostmi zdravnika na primarnem nivoju. Mnogokrat prihajajo bolniki na naročene programske preglede in posege zgolj z napotnico, povsem nepripravljeni in brez izvidov preiskav, ki bi jih v času čakanja že lahko opravili na primarnem nivoju.

To na eni strani zapleta in podaljšuje oskrbo na specialistični ravni, po drugi pa bolnišnici povečuje stroške za preiskave in konziliarne preglede, katerih izvide bi bolniki lahko (in bi jih tudi morali) že prinesli s seboj.

13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Kot smo zapisali že v letnem poročilu za 2017, še vedno velja, da so hitro dostopna diagnostika in uspešna terapija ter dostopnost do teh uslug v regiji ter navzven pomembne za gospodarsko dejavnost, saj lahko s hitrim in uspešnim vračanjem aktivno zaposlenih pacientov v delovni proces ta kurativni del bistveno pripomore k zmanjšanju bolniškega staleža ter k hitrejši delovni zmožnosti obolelih. Delovanje bolnišnice lahko s svojim edukativnim poslanstvom, skupaj z ostalimi strokovnimi službami v družbi, vpliva na zgodnejše odkrivanje določenih obolenj, kar tudi pripomore k boljšemu zdravljenju.

V ožje okolje Koroške smo vpeti preko pacientov in njihovih svojcev, zaposlenih in njihovih družin, lokalnih skupnosti, širše pa preko dobaviteljev materiala in opreme, v zadnjem času pa tudi vedno večjega deleža zaposlenih iz drugih regij.

Bolnišnica je velik kupec materialov in storitev, ki jih potrebuje za izvajanje zdravstvenih storitev. Te storitve in materiale nabavlja tudi v svojem okolju, pri tem pa je pomembno, da je likvidna in poravnava obveznosti do dobaviteljev v dogovorjenih rokih. Če ne dosega plačila za opravljeno delo, to ne poslabšuje le zdravstvene oskrbe, ampak tudi socialno varnost zaposlenih in ostalih, ki so vpleteni v delo in obstoj naše regionalne bolnišnice.

S stabilnim poslovanjem zagotavlja socialno varnost preko 800 zaposlenim.

Bolnišnica je zelo povezana z gospodarstvom v regiji in širše. Zaradi pomanjkanja sistemskih sredstev je vsaka donacija, ki jo bolnišnici da katerakoli gospodarska družba, pomemben prispevek k strokovnemu razvoju naše ustanove in pokazatelj, da je želja lokalnega in širšega okolja, da ima stabilno in strokovno uspešno bolnišnico.

Številni zaposleni v bolnišnici so aktivni tudi na drugih področjih delovanja. S svojimi prispevki na vseh področjih tvorno prispevamo k skupnemu dobremu in zadovoljnemu življenjskemu okolju.

14. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018

V letu 2018 smo na področju kadrovske politike zavoda aktivno sledili programu dela in finančnemu načrtu ter zastavljenemu kadrovskemu načrtu. Skladno z Zakonom o izvrševanju proračunov RS za leti 2018 in 2019 (ZIPRS 18/19) in glede na določbe drugih zakonov in predpisov smo skladno z izhodišči pripravili kadrovski načrt, ki smo ga pripravili tako, da dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2019 ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih, kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2018 (načrt 1. 1. 2019), in sicer 825 zaposlenih. Bolnišnica je lahko v letu 2018 načrtovala večje število zaposlenih od dovoljenega zaradi povečanja programa dela in vplivanja zaposlitev na znižanje stroškov nadurnega dela.

Izvajali smo ukrepe za doseg zastavljenih ciljev iz finančnega načrta 2018 in hkrati politiko zaposlovanja ter realizirali zaposlitve, ki smo jih predvideli v kadrovskem načrtu. Prilagajali smo se situacijam, ki jih nismo mogli predvideti, vendar smo jih z aktivno politiko zaposlovanja ugodno rešili. Trudili smo se zagotavljati zastavljeno število zaposlenih in kadrovsko strukturo z načinom organizacije dela in vključevanjem vseh zaposlenih kot tudi zunanjih pogodbenih sodelavcev. Ustrezno število zaposlenih in njihova strokovna usposobljenost sta poglaviti osnovi za strokovno in kvalitetno izvajanje programa zdravstvenih storitev po pogodbi z ZZS in za ostale naročnike.

S strani oddelkov in enot smo skozi vse leto prejemali potrebe po dodatnem kadru, vzroki so bili različni, najpogosteje je šlo za dolgotrajno bolniško odsotnost, odsotnost zaradi porodniškega dopusta oz. povečan obseg dela iz naslova širitve dejavnosti. Nadomeščanje kadra smo izvedli na področjih, kjer je bilo potrebno zaradi varnosti in kakovosti v delovnem procesu. Nadomestili smo zaposlene, ki so se upokojili.

Kadrovska deficitarnost zdravnikov specialistov po posameznih strokovnih področjih smo reševali z zaposlitvami specialistov po opravljenem specialističnem izpitu. Tako smo zaposlili 2 specialista splošne kirurgije, 2 specialista pediatrije, 2 specialista ginekologije in porodništva, specialista interne medicine, specialista gastroenterologije, specialista otroške in mladostniške psihiatrije in specialista ortopedske kirurgije. Specialistka pediatrije je po opravljenem specialističnem izpitu sporočila, da bo zamenjala regijo in se pri nas ne bo zaposlila.

Na dan 31. 12. 2018 je bilo v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec zaposlenih 849 delavcev, kar je 2,9 % več od načrtovanega. Število zaposlenih, ki so naš strošek dela, je nad načrtovanim za 13 zaposlenih, predvsem zaradi širitve dejavnosti. Odpri smo paliativni odsek in zaposlili 5 srednjih medicinskih sester, na nevrološkem odseku smo zaposlili delovnega terapevta, zaradi povečanega obsega dela smo zaposlili 2 univerzitetna diplomirana eko-

nomista in 1 informatika. 1. 10. 2018 smo zaposliti specialistko patologije. Zaradi povečanega obsega dela smo trem zdravstvenim administratorjem, zaposlenim za določen delovni čas zaradi nadomeščanja, po vrnitvi odsotnih delavcev podaljšali delovno razmerje. Zaradi uvajanja v delo, pred načrtovano upokojitvijo, smo konec leta 2018 zaposlili 2 dipl. m. s., čeprav se upokojitev načrtuje v prvi polovici leta 2019. Število zaposlenih, ki so refundirani zaradi porodniškega dopusta in bolniške odsotnosti nad 30 dni, je skladno z načrtovanim.

Glede na Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja je bilo število zaposlenih na dan 1. 1. 2019 višje za 22 zaposlenih, od tega 11 refundiranih pripravnikov in specializantov in 11 zaposlenih, ki so bili naš strošek dela.

Število zdravnikov specialistov je bilo 31. 12. 2018 pod načrtovanim, in sicer je bilo zaposlenih 97 specialistov (načrtovan 101). Pridobili smo specialistko patologije, v drugi zavod so odšli po en specialist ortopedske kirurgije, interne medicine, pediatrije in radiologije (delna zaposlitev).

Število zdravnikov specializantov je bilo za 3 manjše od načrtovanega; med letom so zamenjali regijo specializacije specializantka internistične onkologije, splošne kirurgije in medicinske rehabilitacije. Pridobili smo 2 specializantki interne medicine in oftalmologije, po enega specializanta urologije, splošne kirurgije in radiologije. Zaposlili smo še specializanta urgentne medicine, ki smo mu delodajalec za čas specializacije, drugače pa je specializant za nacionalni nivo.

31. 12. 2018 smo imeli zaposlenih 7 pripravnikov zdravnikov (načrtovanih 10), vse specializante in pripravnike smo zaposlili glede na odločbo Zdravniške zbornice Slovenije.

V zdravstveni negi je bilo konec leta zaposlenih 411 delavcev, kar je 20 več kot smo predvideli v finančnem načrtu. Dodatne zaposlitve gredo na račun novoodprtega odseka za paliativno medicino, kjer smo zaposlili 5 srednjih medicinskih sester, nadomeščali smo odsotnosti diplomiranih medicinskih sester, zaradi delovnega procesa zaposlili 2 diplomirani babici. Zaposlenih je bilo še 9 pripravnikov zdravstvenih tehnikov, na dan 31. 12. 2018

smo predvideli 4, ter 166 diplomiranih medicinskih sester, 18 diplomiranih babic in 208 srednjih medicinskih sester. Povečanje števila diplomiranih medicinskih sester je posledica strokovnih zahtev, spremenjene sistemizacije dela na določenih deloviščih in utemeljitev Zbornice zdravstvene in babiške nege. Na področju zdravstvene nege smo zaposlovali predvsem zaradi nadomeščanj dolgotrajnih bolniških odsotnosti in porodniškega dopusta. Kljub nenehnim potrebam smo se na področju novih zaposlitev zavzemali za racionalen in selektiven pristop in nadomeščali, kjer je bilo potrebno. Pri zaposlenih v zdravstveni negi se v zadnjih letih močno spreminja izobrazbena struktura – zmanjšuje se delež srednjih medicinskih sester, povečuje pa delež diplomiranih medicinskih sester. V stanju števila zaposlenih so upoštevane tudi delne razvrstitve srednjih medicinskih sester na delovna mesta diplomiranih medicinskih sester na podlagi Aneksa h kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi (Uradni list RS št. 107/2011). Na delovna mesta diplomiranih medicinskih sester je bilo konec leta v različnih deležih srednjih/diplomiranih medicinskih sester razporejenih 9 delavcev.

Na področju zdravstvenih delavcev in sodelavcev je bilo konec leta zaposlenih 96 delavcev, kar je 7 več, kot smo načrtovali v finančnem načrtu. Pri vseh profilih smo nadomeščali odsotnosti zaradi porodniškega dopusta ter dodatno zaposlili delovno terapevko na odseku za nevrologijo.

Na področju nezdravstvenega kadra je bilo zaposlenih 187 delavcev, kar je za 6 več, kot smo jih predvideli v finančnem načrtu. To je posledica nadomeščanj daljših bolniških odsotnosti in porodniškega dopusta pri zdravstvenih administratorjih in zaposlenih v enoti za prehrano in dodatne zaposlitve računalniškega tehnika in 2 univerzitetnih diplomiranih ekonomistov.

51 delavcev smo v letu 2018 zaposlili za nedoločen delovni čas, in sicer 11 zdravnikov specialistov, 8 dipl. m. s., 11 srednjih medicinskih sester, 2 farmacevta, 2 dipl. inženirja laboratorijske biomedicine, 1 dipl. radiološkega inženirja, 1 dipl. fizioterapevta, 1 dipl. delovnega terapevta, 5 zdravstvenih administratorjev, 2 univ. dipl. pravnika, 5 delavcev s področja prehrane in 2 s področja vzdrževanja.

Tabela 25: Prihodi in odhodi v letu 2018

Prihodi v času od 1. 1. do 31. 12. 2018		Odhodi v času od 1. 1. do 31. 12. 2018	
Profil*	Število	Profil*	Število
Zdravnik specialist	2	Zdravnik specialist	6
Zdravnik specializant	7	Zdravnik specializant	4
Zdravnik pripravnik	16	Zdravnik pripravnik	17
Sobni zdravnik	1		
Diplomirana medicinska sestra	9	Diplomirana medicinska sestra	9
Diplomirana babica	1		
Srednja medicinska sestra	36	Srednja medicinska sestra	14
Bolničar	2		
Lekarna – ostali	1		
Diplomirani radiološki inženir	1		
Diplomirani delovni terapevt	1		
Analitik v laboratorijski medicini	1		
Inženir v laboratorijski biomedicini	1		
Zdravstveni administrator	5	Zdravstveni administrator	1
Ekonomsko področje	3		
Področje informatike	1		
Področje vzdrževanja	2	Področje vzdrževanja	3
Področje prehrane	2	Področje prehrane	2
Oskrbovalne službe		Oskrbovalne službe	1
		Nezdravstveni delavci – ostali	1
Pripravnik zdravstvene nege	16	Pripravnik zdravstvene nege	9
Analitik v laboratorijski medicini – pripravnik	1	Strežnica	1
Sanitarni inženir – pripravnik	1		
		Diplomirani fizioterapevt – pripravnik	1
		Farmaceutski tehnik – pripravnik	1
Skupaj	110	Skupaj	70

*Struktura zaposlenih analogna obrazcu 3 Ministrstva za zdravje.

Tabela 26: Zaposleni glede na strukturo v letih od 2008 do 2018

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ZDRAVSTVENI DELAVCI	510	506	519	547	553	550	566	563	589	622	658
NEZDRAVSTVENI DELAVCI	245	217	197	191	181	177	169	174	179	186	191
VSI ZAPOSLENI	755	723	716	738	734	727	735	737	768	808	849

Tabela 27: Število zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev v letih od 2008 do 2018

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ZDRAVNIKI	91	94	107	131	134	142	146	147	154	154	151
ZDRAVSTVENA NEGA	352	346	345	345	352	342	348	345	358	380	411
OSTALI ZDRAVSTVENI SODEL.	67	66	67	71	67	66	72	71	77	88	96
NEZDRAVSTVENI DELAVCI	245	217	197	191	181	177	169	174	175	186	191

Tabela 28: Odsotnosti v letu 2018

Odsotnost	Ure	% odsotnih delavcev	Št. odsotnih delavcev
Planiran letni fond ur	1728864		
Planiran letni fond ur na delavca	2088		
Boleznine in poškodbe do 30 dni	40633	2,3	19,4
Boleznine in poškodbe nad 30 dni	52354	3,0	25
Porodniški dopust	57164	3,3	27,3
Odsotnost zaradi nege in spremstva	6956	0,4	3,3
Letni dopust	212974	12,3	101,9
Strokovno izobraževanje	12461	0,7	5,9
Študijski dopust	7828	0,4	3,7
Službena pot	3537	0,2	1,69
Izredni dopust	2995	0,17	1,34

Dnevno je bilo zaradi različnih vzrokov povprečno odsotnih 22,77 % (v letu 2016 23,6 %, v letu 2017 22,08 %) vseh zaposlenih, kar pomeni dnevno odsotnih 189,5 delavcev. Največji delež odsotnosti je zaradi letnih dopustov – 12,3 %. Sledijo odsotnosti zaradi porodniškega dopusta (3,3 %) in bolniške odsotnosti nad 30 dni (3 %).

Na dan 31. 12. 2018 smo imeli zaposlenih 62 delavcev, ki so bili invalidsko ocenjeni po odločbi ZPIZ, od tega jih je bilo za skrajšani delovni čas zaposlenih 27, za polni delovni čas pa 35, seveda z omejitvami pri delu.

Po Zakonu o starševskem varstvu in družinskih prejemkih je 10 zaposlenih uveljavljalo delo v skrajšanem delovnem času, 4 oz. 6 ur. 9 zdravnikov specialistov je imelo sklenjene pogodbe o zaposlitvi za krajši delovni čas.

Glavna aktivnost kadrovanja v letu 2018 je bila težnja, da na trgu pridobimo kadre, ki jih nujno potrebujemo za delovni proces. To je pomenilo za nekatere poklicne skupine precejšen zalogaj, saj kljub večkratnim ponovitvam razpisov ustreznih kadrov nismo pridobili. Z aktivnim kadrovanjem smo pridobili deficitarne kadre in tako zaposlili specialista patologa in specialista nuklearne medicine. Kadrovski deficit nam še vedno predstavljata nezaposlitev specialista urologa, ki je po končani šestletni specializaciji leta 2015 odšel v tujino, in odhod specialista

urologa v UKC Maribor v letu 2016. Avgusta 2018 je opravila specialistični izpit specialistka pediatrija, ki se ni zaposlila v našem zavodu, saj je zamenjala delodajalca in regijo zaposlitve. V letu 2018 tudi nismo pridobili novega specializanta internistične onkologije, potem ko je februarja 2018 zaključila specializacijo specialistka in se po opravljenem izpitu zaposlila na Onkološkem inštitutu Ljubljana, pred tem pa je v letu 2017 specializantka 4. letnika specializacije menjala regijo zaposlitve in se zaposlila na terciarnem nivoju. Problem nerealizirane zaposlitve mladih specialistov je posebej v tem, da med specializacijo zasedajo specializantska mesta, in šele ko se ne zaposlijo, lahko zaprosimo za novo mesto, kar predstavlja novih 5 oz. 6 let specializacije. Specializante, ki so na specializacijah v drugih ustanovah, smo aktivno vključevali v ambulantno delo in zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva. Ves čas smo si prizadevali za zniževanje stroška dela, z izrabo notranjih kadrovskih resursov, s ciljem zmanjšanja ur, opravljenih preko polnega delovnega časa, in racionalizacije delovnega časa ter zniževanja obsega dela preko podjemnih pogodb.

V letu 2018 se je upokojilo 11 delavcev; 1 diplomirana medicinska sestra, 7 srednjih medicinskih sester, 2 delavca s področja vzdrževanja in 1 delavka s področja preskrbe s prehrano.

14.1.2. Ostale oblike dela

V skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti (Ur. l. RS št.: 64/2017) se v SB SG vodijo evidence sklenjenih podjemnih pogodb.

Tabela 29: Število sklenjenih podjemnih pogodb z notranjimi zaposlenimi glede na vrsto dela ter profil izvajalca v letu 2018

VRSTA IN OBSEG ZDRAVSTVENE STORITVE	ZDRAVSTVENI DELAVEC	ŠTEVILO SKLENJENIH POGODB
EMG	zdravnik specialist	1
Komisija za umetno prekinitev nosečnosti in sterilizacije	zdravnik specialist	3
Izpitna komisija – strokovni izpiti	zdravnik specialist	2
	magister farmacije	1
	specialist medicinske biokemije	1
	pravnik	3
	socialna delavka	1
	administrator	1
	diplomirana medicinska sestra	2
SVIT	zdravnik specialist	4
	diplomirana medicinska sestra	4
	srednja medicinska sestra	1
Samoplačniki – urologija	zdravnik specialist	14
	diplomirana medicinska sestra	15
	diplomirani inženir radiologije	8
	strežnica	3
Samoplačniki – patologija, obdukcije in oskrba pokojnikov	zdravnik specialist	3
	laboratorijski delavec	3
	srednja medicinska sestra	1
	administrator	1
	strokovni sodelavec	2
EDP (endoproteza kolena, endoproteza kolka, operacija kile, operacija na ožilju arterije in vene, operacija žolčnih kamnov, operacija krčne žile)	zdravnik specialist	34
	diplomirana medicinska sestra	24
	bolničar negovalec	4
	strežnica	5
SKUPAJ		141

Tabela 30: Število sklenjenih podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci glede na vrsto dela ter profil izvajalca v letu 2018

VRSTA IN OBSEG ZDRAVSTVENE STORITVE	ZDRAVSTVENI DELAVEC	ŠTEVILO SKLENJENIH POGODB
Dežurstvo na ginekologiji	zdravnik specialist	4
Ginekološke storitve	zdravnik specialist	1
Dežurstvo na pediatriji	zdravnik specialist	2
Urgentna ambulanta na pediatriji	zdravnik specialist	4
Kardiološka ambulanta na pediatriji	zdravnik specialist	1
Dežurstvo OIM	zdravnik specialist	2
Ambulante OIM	zdravnik specialist	1
Logopedске storitve	logoped	1
Stanje pripravljenosti na radiologiji	zdravnik specialist	1
Odčitavanje magnetnoresonančnih raziskav	zdravnik specialist	3
Gastroenterološke in endoskopske storitve	zdravnik specialist	1
Operacija morbidne debelosti	zdravnik specialist	2
Delo v operacijskih dvoranah in ambulanti za terapijo bolečine	zdravnik specialist	1
Dermatovenerološke storitve	zdravnik specialist	1
Dežurstvo v Urgentnem centru	zdravnik specialist	1
Operacija varic po metodi Evla	zdravnik specialist	1
Odčitavanje EEG	zdravnik specialist	1
ERCP, dilatacija vodov	zdravnik specialist	1
Ortopedski inženiring	diplomirani inženir radiologije	1
SKUPAJ		30

14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Tabela 31: Število zdravnikov specializantov in pripravnikov po letih

	31. 12. 2013	31. 12. 2014	31. 12. 2015	31. 12. 2016	31. 12. 2017	31. 12. 2018
Specializanti						
zdravnik specializant	57	59	60	55	53	46
Pripravniki						
zdravnik, sekundarij	6	4	6	11	12	7
diplomirana medicinska sestra	0	0	0	0	0	0
srednja medicinska sestra	5	7	5	5	4	9
laboratorijski tehnik	0	0	0	0	1	0
farmaceutski tehnik	0	0	0	0	1	1
diplomirani radiološki inženir	0	0	0	1	0	0
diplomirani delovni terapevt	0	0	0	1	0	0
diplomirani fizioterapevt	1	0	0	1	2	1
analitik v laboratorijski medicini	0	0	2	0	1	3
psiholog	0	0	0	0	0	0
sanitarni inženir	0	0	0	0	0	1
inženir laboratorijske biomedicine	0	0	0	0	0	1

V sklopu analize kadrovskega deficita smo pregledali večletno statistiko specializacij (utemeljenost javljenih potreb za specializacije, število dejansko razpisanih mest v javni zdravstveni mreži, število zaposlitev in odhodi mladih specialistov). Rezultati kažejo razkorak med številom javljenih potreb in

dejanskimi razpisi mest za zdravnike specializante v javni zdravstveni mreži, v zadnjem času se temu pridružuje tudi pomanjkanje mladih zdravnikov – kandidatov za specializacije. O rezultatih smo obvestili tako Ministrstvo za zdravje kot Zdravniško zbornico Slovenije.

14.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

1. Storitve pranja, likanja, vzdrževanja in transporta perila

Na podlagi izvedenega javnega naročila za vzdrževanje perila za obdobje 3 let je bila sklenjena pogodba z najugodnejšim ponudnikom Salesianer Miettex Periteks, d. o. o., za čas od 1. 7. 2015 do 31. 6. 2018.

Pred iztekom pogodbe je SB SG aktivno iskala možnosti, da bi storitve pranja perila izvajala SB Celje, ki je tik pred iztekom pogodbe sodelovanje odklonila. Bolnišnica je tako izvedla novo javno naročilo za 5-letno obdobje in sklenila pogodbo z najugodnejšim ponudnikom Salesianer Miettex Periteks, d. o. o., za čas od 15. 9. 2018 do 14. 9. 2023.

Letni strošek izvajanja storitev pranja, likanja, vzdrževanja in transporta perila za leto 2018 je znašal 337.600 EUR, kar je za 6 % več kot leta 2017.

2. Storitve čiščenja in transporta

Bolnišnica je v letu 2014 objavila javno naročilo Storitve čiščenja in transporta za obdobje 5 let. Dne 27. 11. 2014 je bilo javno naročilo objavljeno na Portalu javnih naročil in oddano najugodnejšemu ponudniku, tj. ISS Facility Services, d. o. o., za čas od 1. 4. 2015 do 31. 3. 2020.

Letni strošek zunanjega izvajalca za izvajanje storitev čiščenja in transporta je znašal 1.208.251 EUR in je bil za 3 % višji kot leta 2017 in je za 2 % presegel plan. Vzroka za povečanje: nadomeščanje povečanega števila bolniških odsotnosti bolniških strežnic, nadomeščanje bolniških strežnic v operacijskih dvoranah.

3. Storitev varovanja ljudi in premoženja

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec ima storitev varovanja ljudi in premoženja v celoti v outsourcingu. Na podlagi javnega naročila je septembra 2017 za dobo 4 let oddala navedene storitve najugodnejšemu ponudniku Aktivni varovanje, d. d. (prej Varnost Maribor, d. o. o.), torej za čas od 1. 9. 2017 do 31. 8. 2021.

Letni strošek varovanja ljudi in premoženja v višini 106.647 EUR je bil za 2 % višji kot v letu 2017.

14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2018

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2018

Pojasnila k obrazcu 4:

Izhodišča za načrtovanje prihodkov za leto 2018 so izkazovala AM-sredstva v višini 1.863.314 EUR, priznanih s strani ZZS, kar smo upoštevali pri pripravi načrta nabave opreme in investicij. Po končnem letnem obračunu ZZS za leto 2018 je bila priznana amortizacija 9 % višja oz. je znašala 2.041.146 EUR.

Vsako leto nam dodatni vir za nabavo opreme predstavljajo tudi donacijska sredstva, in v letu

2018 je bilo donirane ali iz donacijskih sredstev nabavljene opreme v skupni vrednosti 64.486 EUR (to predstavlja dobre 3 % dodatnih sredstev glede na priznana sredstva amortizacije).

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

FN 2018	FN 2018	REALIZACIJA 2018	Index R.18/FN18
Načrtovana amortizacija 2018	1.863.314	2.041.146	109
Plačila za nabavo opreme iz preteklih let (obroki)	102.765	102.765	100
Plačila obrokov kredita za prizidek in MR-aparat	390.000	390.000	100
Potrebe SB SG 2018	3.601.795	1.793.118	50
Nabava opreme iz donacijskih sred.	11.877	64.486	543
Sredstva ustanovitelja – uskladitev knjigovodskih evidenc	240.097	240.097	100
SKUPAJ	3.853.768	2.097.701	54
Združevanje sredstev AM na MZ – za invest.	29.164	29.164	100

V letu 2018 smo realizirali nabave opreme in druga investicijska dela v višini 1.793.118 EUR (iz sredstev amortizacije SB SG za programe, zgradbe, opremo OS in drobni inventar DI – 50 % načrtovanih po FN 2018) ter nabav opreme in DI iz donacijskih/podarjenih sredstev v višini 64.486 EUR, kar je bilo kar 5-krat več od ocenjenih sredstev v FN 2018. Za odplačila v preteklih letih nabavljene opreme (obročna odplačila) je bilo porabljenih 25 % amortizacijskih sredstev (492.765 EUR), od tega 390.000 EUR za odplačilo v letu 2016 najetega kredita za izgradnjo prizidka in nabavo MR-aparata.

Bolnišnica je vse od leta 1994 združevala del sredstev za amortizacijo na MZ v skladu z Zakonom za investicijska vlaganja v JZZ, ki pa za leto 2018 za našo bolnišnico niso bila predvidena, ker po infor-

macijah MZ nismo vključeni v shemo investicij MZ za leto 2018. Tako smo na MZ nakazali samo enomesečni znesek sredstev v višini 29.164 EUR.

Tabela 32: Podrobnejši pregled realizacije nabav v letu 2018 v primerjavi s FN 2018

OBR 4	Vrsta opreme	FN 2018	REALIZACIJA 2018	DONACIJE 2018	Opombe
1	NAČRTOVANA SREDSTVA AM 2018 (ZZZS)	1.863.314	2.041.146		
1	Plačila za nabavo opreme iz pret. let (obroki)	102.765	102.765		mesečno
2	Plačila obrokov kredita za prizidek in MR-aparat (Sparkasse)	390.000	390.000		
3	Združevanje sredstev AM na MZ – za investicije	29.164	29.164		informacija MZ – 7. 3. 18 – za leto 2018 nismo vključeni v shemo investicij MZ
2	NAČRT NABAV OPREME/INVESTICIJ V 2018	3.612.173	1.793.118	64.486	
I.	Programska oprema	141.280	50.986		
	PREMISA – program za patologijo LABEX	46.490	47.868		
	Program Power BI – Stroka – menedžerski informacijski sistem	25.000	426		še v izvajanju
	Program za urejanje čakalne vrste sprejema preiskovancev na odvzem venozne krvi – laboratorij	5.000			prikazano pod B/1-rač. Oprema
	Program za nadzor pošiljanja biološkega materiala po cevni pošti	7.700	0		izvedeno – knjiženo na zgradbe (II.)
	Programska oprema Scada – nadgradnja	0	2.692		
	Druga program. oprema v FN 2018	57.090	0		nerealizirano
II.	Zgradbe	555.763	288.339		
	Dopolnitev PZI projektov za sanacijo hladilnic in jedilnice s seminar. sobo (Proprima, Pro Plus, Fima, OHM biro, Situar-DIIP, varnostni načrt)	6.255	11.750		Proprima – načrti tehnol. opreme (4.976 €); DIIP poslan na MZ – jun.18
	Podest, stopnice in ograja na strehi zvez. objekta (Vertikala X)	9.814	9.797		
	NUJNA sanacija hladilnic – kuhinja + GOI ureditev jedilnice s seminarsko sobo + oprema –1. faza (Vertikala X, Kaza sistemi)	430.000	225.490		še v izvajanju
	Panelna ograja (okoli platoja za odpadke)	23.424	23.413		
	Dograditev – dodatna pristopna kontrola: dializa, pediatrija	4.000	0		izvedeno – storitev RF
	Dograditev – pridržalni magneti za vrata v COB (Sintal)	1.270	0		izvedeno – storitev RF
	Nadgradnja cevne pošte – program za nadzor pošiljanja biološkega materiala	0	17.889		v FN 2018 načrtovano pod I. Programska oprema
	Druge investicije v FN 2018	81.000	0		nerealizirano
A	MEDICINSKA OPREMA	1.850.064	1.186.898	60.887	
A/1	Gamakamera – izdelava DIIP	570.000	1.315		DIIP poslan na MZ – nov.18
A/2	UZ-naprave				
	UZ-aparat za diagnostiko obolenj ščitnice – nuklearna medicina (nadomestilo zastarelega/pokvarjen)	23.058	23.016		
	UZ-aparat za kardiologijo – OIM	600.000	179.961		
	UZ-aparat + dlančni UZ za pediatrijo		98.097		
	UZ-aparat za radiologijo z UZ-sondo za urologijo		262.473		
	Dlančni UZ-aparat (1 x OIM, 1 x porod. soba)	0		12.569	
A/6	Funkcionalna diagnostika				
	EKG-aparat z možnostjo povezave v program Birpis – 4 kos	25.200	28.310		OIM-2, urol-1, UC-1
	Aparat za merjenje krvnega tlaka – 24-urni – 3 kos	340	3.263		interni odd.
	Pulzni oksimeter – 1 x odrasli – gin.-por. odd.	1.700	0	557	
	Gastroskop, procesor, koloskop – endoskopija	75.000	36.030		
	Ergometer – funkcional. diagn., OIM	0	5.904		
A/8	Terapevtika				
	Aspirator – negovalni odd.	2.100	678		
	Ventilator – interna intenziva IMO (2 kos)	55.300	45.950		
	Respirator za predihavanje novorojenčkov in otrok (anestezija)	30.000	29.539		
	Laser, elektroterap. aparat, terapevtska miza – 3 x – fizioterapija	15.189	15.336		
	Spirometer – funkcional.diagn., OIM	0	2.747		
A/9	OP. tehnika				



OBR 4	Vrsta opreme	FN 2018	REALIZACIJA 2018	DONACIJE 2018	Opombe
	Oprema za urol. OP. (cisto-uretero skop, kontrolna enota, video procesor) delno donacija	11.877	8.842	20.182	
	Dodatki k OP. mizam	0	2.797	3.161	
	Elektrokirurg. generator – krg. OP.	0	8.540		
A/10	Anestezija, reanimacija				
	Pupilometer	0	2.430		
A/11	Funkcionalna podpora				
	Dializni aparat Artis – 1 kos – dializa	30.500	15.771		
A/12	Razne med. naprave				
	Hladilnik za zdravila (4 x laboratorij), zamrzovalnik za Fabry	22.000	25.056		
	Dermatoskop, posoda za tek. dušik – dermatologija	1.400	2.233		
	Monitorji življ. f. (9 kos) + monitorska centrala – interna intenziva	176.300	174.998		
	Monitor življ. funkcij – 4 kos – hospital OIM	34.000	9.742		
	Aparat za merjenje vitalnih funkcij – 3 kos – OIM	11.400	4.554		
	Monitor življ. funkcij – 1 kos – gin.-por. odd.	0	2.132		
	Nadgradnja mikroskopa BX43 – laboratorij	5.700	5.129		
	Tiskalnik za preparate in tiskalnik za kasete –patologija	0	54.655		načrtovano v B/1 – rač. oprema
	Mikroskop, diagnostični – patologija	0	19.364		
	Centrifuga – mikrobiologija	0	1.023		
	Aparat za hemokulture – mikrobiologija	0	0	19.442	
A/14	Druga med. oprema OS + DI				
	Porodna postelja	0	17.617		
	Stoli, terapevtski (6 + 1) – OIM, voziček, tuširni –OIM	0	16.298		
	Tehtnica, sedeča (OIM), nosila, opore (UC), voziček	700	4.909		
	Letvenik – delovna terapija pediatrije	0	153		
	Tehtnica za novorojenčke	0		366	
	Bolniške postelje (mehanske – 9 kos), nočne omarice (8 kos)	0		3.782	podarjeno iz bolnišnice v Nemčiji
	Razni zdrav. DI, instrumentarij, dragi rez. deli za opremo	64.765	78.036	828	glede na potrebe med letom
	Druga oprema v FN 2018	93.535	0		nerealizirano
B	NEMEDICINSKA OPREMA	1.065.066	266.895	3.599	
B/1	Informacijska tehnologija				
	Posodobitev IT-sistemov (strežniki, switchi ...)	750.000	0		neuspešno zaključen postopek konkurenčnega dialoga (zavrnitvena revizija DKOM)
	Računalniki (90), monitorji (74), tiskalniki (61), Cisco stikala (4)	96.577	104.592	1.081	glede na potrebe med letom
	Rač. oprema laboratorija za čakalno vrsto	0	3.801		načrtovano po program. oprema
	Tiskalnik za preparate in tiskalnik za kasete –patologija	53.000	0		prestavljeno v A/12
B/2	Druga nemed. oprema OS + DI				
	Klicni sistem za bolnike – sestrski klic – OTO in OSAK	40.000	0		donac. pogodba – v izvajanju
	Klima naprave – 5 kos	5.000	11.508		
	Razna oprema: fotokopirni stroj, uničevalec dokumentov, diktafoni, GSM-aparati (16 kos), pomival. stroj, hladilnik, motorna kosa, ročni viličar, LCD-televizorji (4 x + 6 x donac.), talna tehtnica za nečisto perilo (2.000 €), razni splošni DI	18.865	13.165	2.133	
	Nadgradnja telefon. centrale Alcatel	0	13.269		
	Razno pohištvo (omare, mize – 109 kos), stoli (59 kos), kartoteč. omare (11 kos)	25.000	27.446	325	glede na potrebe med letom
	Delovna oblačila, zašč. obuvala, posteljnina –tekstilni DI	34.535	93.114	60	glede na potrebe med letom
	Druga oprema v FN 2018	42.089	0		nerealizirano





OBR 4	Vrsta opreme	FN 2018	REALIZACIJA 2018	DONACIJE 2018	Opombe
5	Sredstva ustanovitelja – ureditev knjigovodskih evidenc	240.097	240.097		
A/9	STORNO – Sklep DRK o povračilu stroškov postopka revizije po JN2371 – SB SG ne povečuje vrednosti investicije	-1.498	-1.498		uskladitev evidenc; ni denarnega toka
II	Vnos prostora za zdravstvo v ZD Velenje (369,5 m ²) v evidenco nepremičnin in poslovne knjige SB SG –upravljalec; veza Sklep Vlade RS št. 47803-273/2011/3 z dne 17. 1. 2012	241.595	241.595		uskladitev evidenc; ni denarnega toka

Iz primerjalne preglednice je razvidno, da smo pri nabavah opreme, drobnega inventarja in investicij v celoti spoštovali načrtovane aktivnosti po FN 2018. Določena oprema je bila nabavljena po odobrenih nujnih prioritetah in v skladu s prostimi finančnimi sredstvi.

Med sanacijske ukrepe smo v letu 2018 vključili ukrepa SBSG29 – hladilnice – in SBSG49 – jedilnica.

Izdelan investicijski program DIIP smo junija 2018 poslali v pregled in potrditev na MZ.

Glede na nujnost sanacije hladilnic in ureditve jedilnice s predavalnico (seminarsko sobo) smo k izvedbi 1. faze obnove kuhinje pristopili sami. Javni razpis za izbiro izvajalca je bil uspešno zaključen. Uradna prijava gradbišča je bila izvedena 10. 10. 2018 in izbrana izvajalca (Vertikala X, d. o. o., za GOI dela in Kaza sistemi, d. o. o., za dobavo tehnološke

opreme) sta že začela z izvedbo (razvidno v zgornji tabeli pod II: Zgradbe). Zaključek izvedbe je načrtovan za februar 2019.

Sredstva ustanovitelja MZ: V FN 2018 smo načrtovali uskladitev knjigovodskih evidenc – predvsem vnos prostora za zdravstvo v ZD Velenje v evidenco nepremičnin SB SG – upravljalec (po Sklepu Vlade RS št. 47803-273/2011/3 z dne 17. 1. 2012), kar smo tudi izvedli.

S posebnim dokumentom smo junija 2018 po e-pošti na Ministrstvo za zdravje posredovali NAPOVED INVESTICIJ 2019 (nepremičnine in premičnine) v skladu s pozivom z dne 6. 3. 2018 Priprava načrtov ravnanj s stvarnim premoženjem za leto 2019 in decembra 2018 še popravke in dopolnitve v skladu z navodili z dne 17. 12. 2018.

14.2.1 Investicije v okviru Načrta razvojnih programov RS

14.2.1.1. 2. faza: Novogradnja, rekonstrukcija in prenova objektov SB SG – objekt B z urgenco in povezovalni objekt F – 2. faza

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 potrebno nevarnega obstoječega kirurško-ginekološkega bloka, zgrajenega v letih 1959–1964.

Projekt, začet 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.

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 razme-

re 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 posledica nesorazmernih dimenzij objekta, saj je dolg preko 90 m, širok le 13 m in visok preko 20 m (K + P + 4N + podstrešje) in »utrujenosti« vgrajenih materialov ter predvsem razpadajočih cevni razvodov vodovoda, odtokov in cevi centralne kurjave. Električna napeljava je izvedena po standardih iz šestdesetih let, nima ozemljitvenih vodov in nima ločenega močnostnega in agregatskega napajanja.

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

Končana 1. faza investicije z umestitvijo urgence v pritličje C + C2 je zahtevala novelacijo projektov za 2. fazo – za novogradnjo ambulantno/hospitalnega objekta B in povezovalnega objekta F (povezava med objektoma B in C). Novo idejno zasnovo (IDZ) je maja 2017 izdelal projektantski biro Studio Locus, d. o. o., ki je bil pogodbeni izdelovalec PGD in PZI projektov za novogradnjo, obnovo in rekonstrukcijo objektov SB SG v letih 2007–2014. Novogradnja – nadomestna gradnja objekta B in F – je zelo nujna!

Investicijo smo junija 2018 ponovno prijaviли na MZ v skladu s pozivom z dne 6. 3. 2018 Priprava načrtov ravnanj s stvarnim premoženjem za leto 2019.

Izdelana idejna zasnova IDZ je osnova za pripravo investicijske dokumentacije DIIP, PIZ in IP in za nadaljevanje projektiranja.



14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2018

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2018

Razna investicijska vzdrževalna dela na/v objektih SB SG ter storitve vzdrževanj in popravil opreme, izvedena v letu 2018, so podrobneje predstavljena v poglavju Poročilo o stroških blaga in storitev in jih v tem delu ne ponavljamo; prikazana je le višina realizacije teh del.

B.II.1 Vzdrževanje OS:

FN 2018 = 60.000 €

realizacija 2018 = 38.278 € (64 % FN18)

Obrazložitev: V predlogu FN 2018 smo zaradi dokončanih preselitev v novi objekt C + C2 načrtovali za dobro ½ nižje stroške (glede na leto 2017) za izvedbo nujnih vzdrževalnih del na starejših objektih/oddelkih, pa jih nismo v celoti realizirali.

V letu 2018 smo izvedli nujna vzdrževalna dela na objektih/oddelkih po dogovorjenih prioritetah, neizvedena načrtovana dela pa bodo izvedena v prihodnje.

Stroški za vzdrževanje OS (461210)	FN 2018	Realizacija 2018	Ind18/FN18
Nujne preureditve sanitarij RTG in 2 x na OIM	33.000	31.480	95
Funkcionalne preureditve ambulant in sobe za int. nego (OIM)	15.000	0	0
Razna slikopleskarska in druga GOI dela	12.000	6.797	57
SKUPAJ	60.000	38.277	64

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

FN 2018 = 1.257.354 €

realizacija 2018 = 1.207.899 € (96 % FN18)

Obrazložitev: V FN 2018 smo načrtovali nekaj več sredstev za ta namen (glede na leto 2017),

predvsem zaradi dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske opreme in razne programske opreme. Realizacija je bila 4 % nižja, kljub temu pa je za 7 % preseгла stroške 2017.

B.II.2 STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	2017	2018	Ind18/17	FN 2018	Ind18/FN18
B.II.2 (1) Redno vzdrževanje opreme (461200)	472.249	538.421	114	567.000	95
medicinske	348.327	412.111	118	440.000	94
nemedicinske	123.922	126.311	102	127.000	99
B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201)	245.395	233.538	95	250.354	93
medicinske	206.296	192.100	93	200.354	96
nemedicinske	39.099	41.437	106	50.000	83
B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme (461202)	416.517	435.940	105	440.000	99
medicinske	170.383	201.763	118	170.400	118
nemedicinske	246.134	234.177	144	269.600	87
SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	1.134.161	1.207.899	107	1.257.354	96

Zavod: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

RAČUNOVODSKO POROČILO

ZA LETO 2018

Odgovorna oseba zavoda:
Janez Lavre, dr. med., spec. int.

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

Priloge iz Pravilnika 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, 104/10, 104/11 in 86/16):

- a. Bilanca stanja
- b. Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
- c. Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
- d. Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov (priloga 3)
- e. Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
- f. Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
- g. Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
- h. Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:

- **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2018 (1. in 2. del)
- **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2018
- **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2018
- **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2018
- **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2018
- **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2018
- **Obrazec 7:** Izdatki za IT 2018
- **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2018

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Analiza poslovnega izida
 - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
 - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2017
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2018



1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

Računovodsko poročilo je pripravljeno v skladu s Pravilnikom o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

Pri vodenju poslovnih knjig, vrednotenju računovodskih postavk in kontroliranju se uporabljajo Zakon o računovodstvu, Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb

javnega prava, Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu, Navodilo o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev, Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava ter Slovenski računovodski standardi ter interni pravilnik o računovodstvu.

STOLPEC 5 – predhodno leto – stanje na dan 31. 12. 2017

Bilanca stanja na dan 31. 12. 2017 izkazuje vrednost sredstev in s tem tudi obveznosti do virov sredstev v višini 51.493.468 EUR. Povečanje sredstev glede na leto 2016 je zaradi povečanja nepremičnin v gradnji ali izdelavi in opreme – objekt C, C2.

STOLPEC 4 – tekoče leto – stanje na dan 31. 12. 2018

Bilanca stanja na dan 31. 12. 2018 izkazuje vrednost sredstev in s tem tudi obveznosti do virov sredstev v višini 48.813.378 EUR. Zmanjšanje sredstev glede na leto 2017 je zaradi zmanjšanja vrednosti nepremičnin ter opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev.



1.1. SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP 002 in 003)

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve	12.825	3.772	29
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja	0	0	0
003	Dolgoročne premoženjske pravice	1.446.537	1.503.064	104
005	Druga neopredmetena sredstva	0	0	0
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj	0	0	0
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	5.541	0	0
00	Skupaj AOP 002	1.464.903	1.506.836	103
01	Popravek vrednosti AOP 003	1.006.823	1.128.051	112
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	458.080	378.785	83

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2018 povečala za 41.933 EUR. Sedanja vrednost znaša 378.785 EUR.

Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
020	Zemljišča	412.473	412.473	100
021	Zgradbe	46.011.693	46.304.385	101
022	Terjatve za predujme za nepremičnine	0	0	0
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	45.505	278.600	612
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	0	0	0
02	Skupaj AOP 004	46.469.671	46.995.458	101
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	13.252.518	14.518.881	110
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	33.217.153	32.476.577	98

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2018 povečala za 1 % in znaša 46.995.458 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 14.518.881 EUR. Sedanja vrednost znaša 32.476.577 EUR.

zemljišča k zgradbam, kmetijska zemljišča, parkirišče – stanje na 31. 12. 2018 znaša 412.473 EUR,

- drugo 278.600 EUR.

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

- zgradbe – po naslovih oziroma ZK-parcelah – stanje na 31. 12. 2018 znaša 46.304.385 EUR,
- zemljišča po vrstah rabe – funkcionalna

Za nepremičnine imamo urejeno zemljiškoknjižno dokumentacijo; kopija dokumentacije je odložena v pravni službi.

Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
040	Oprema	30.820.598	31.404.884	102
041	Drobni inventar	3.604.417	3.620.234	100
042	Biološka sredstva	0	0	0
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	0	0	0
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	12.384	12.384	100
046	Terjatve za predujme za opremo in druga o. OS	0	0	0
047	Oprema in druga o. OS, ki se pridobivajo	93.100	20.414	22
049	Oprema in druga o. OS trajno zunaj uporabe	0	0	0
04	Skupaj AOP 006	34.530.499	35.057.916	102
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	20.642.514	23.328.898	113
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	0	0	0
04-05	Sedanja vrednost opreme	13.887.985	11.729.018	84

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2018 povečala za 2 % in znaša 35.057.916 EUR. Odpisana vrednost znaša 23.328.898 EUR, sedanja vrednost pa 11.729.018 EUR.

Oprema je odpisana 66,6 %.

Skupno povečanje nabavne vrednosti opreme in

drugih opredmetenih osnovnih sredstev v višini 527.417 EUR sestoji iz povečanja nabavne vrednosti diagnostične RTG-opreme.

V bolnišnici se po stanju 31. 12. 2018 uporablja 5.638 kosov opreme, od tega je že v celoti knjigovodsko odpisanih 2.638 kosov, kar predstavlja vrednostno 13.274.878 EUR oz. 42,27 % opreme.

Oprema, ki je že v celoti odpisana, pa se še vedno uporablja za izvajanje dejavnosti (največje vrednosti):

- Gamakamera iz leta 1989
- Sterilizator, parni, iz leta 1993
- RTG-aparat, skeletni, iz leta 1995
- Laser, kirurški, iz leta 1997
- Sterilizator, plazma, iz leta 2002
- UZ-aparat Toshiba iz leta 2007
- RTG-aparat, digitalni, iz leta 2009
- UZ-aparat, kardiovaskul. diagnost., iz leta 2010
- UZ-aparat Voluson iz leta 2011
- UZ-aparat Toshiba iz leta 2011
- Miza, oper., Fiksni st. maguet alph., 1150 iz leta 2012

Nabavna vrednost te medicinske opreme znaša 3,2 mio. EUR, kar presega celoletna sredstva, priznana v ceni storitev za nakup nove opreme. Ostaja problem, kako zamenjati v celoti odpisano, zastarelo opremo.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

Ne izkazujemo postavk na tej skupini kontov.

Konti skupine 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009)

Ne izkazujemo postavk na tej skupini kontov.

Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010)

Ne izkazujemo postavk na tej skupini kontov.



B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednostnice (AOP 013)

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednostnice znašajo na dan 31. 12. 2018 2.542 EUR.

Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31. 12. 2018 skupaj 1.197.381 EUR.

Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 453.907 EUR. Stanje terjatev predstavlja 0,97 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le-te poravnava v skladu s pogodbenimi roki oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda.

Zap. št.	Naziv partnerja	Konto	Odprte terjat. 31. 12. 2018 v EUR
1	Vzajemna	120002	282.538,01
2	Triglav	120001	91.208,56
3	Adriatic Slovenica	120001	59.568,98
4	Ostalo	120/121	20.591,83
	SKUPAJ		453.907,38

Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP 016)

Dani predujmi in varščine na dan 31. 12. 2018 znašajo 690 EUR in se nanašajo na vnaprejšnja plačila kotizacij za izobraževanje zaposlenih.

Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2018 1.410.417 EUR.

Zap. št.	Naziv partnerja	Konto	Odprte terjat. 31. 12. 2018 v EUR
1	ZZZS OE Ravne	144000	1.301.803,10
2	UKC LJ, ŠC SG, ZTM LJ, Dom za var. odraslih Velenje, ZZZV Ravne	142000	74.820,43
3	Zdravstveni domovi, Koroški dom starostnikov Črneče	143000	31.563,46
4	Upravne enote	141000	1.176,24
5	Ministrstvo	140000	1.053,69
	SKUPAJ		1.410.416,92

Na ZZZS ostaja odprt račun po končnem letnem obračunu v znesku 631.518,86 EUR.

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Ne izkazujemo postavk.

Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)

Ne izkazujemo postavk.





Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve na dan 31. 12. 2018 znašajo 99.093 EUR in so naslednje (v EUR, brez centov):

Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	99.633	135.742	136
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	22	48	218
175	Ostale kratkoročne terjatve	15.721	23.056	147
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev	28.547	59.657	209
17	SKUPAJ	86.829	99.093	114

Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij predstavljajo terjatve iz naslova izplačil delavcem za refundacije boleznin, invalidnin.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Ne izkazujemo postavk.

C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31. 12. 2018 znaša 1.064.968 EUR.

Zaloge zadoščajo za 29-dnevno poslovanje.

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
30	Obračun nabave materiala	0	0	0
31	Zaloge materiala	1.086.993	1.064.968	98
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	0	0	0
34-36	Proizvodi – obračun nabave blaga – zaloge blaga	0	0	0
37	Druge zaloge, namenjene prodaji	0	0	0

Zaloge materiala v skladišču živil, centralnem skladišču, lekarni so vrednotene po povprečnih nabavnih cenah.



1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)

Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine znašajo na dan 31. 12. 2018 3.357 EUR.

Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2018 1.891.048 EUR in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december, ki je bila v celoti poravnana 10. in 15. januarja 2019.

Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2018 3.058.839 EUR.

Obveznosti do dobaviteljev smo poravnavali v roku od 30 do 60 dni, odvisno od sklenjene pogodbe oz. dogovora za servisne storitve.

Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2018 467.667 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	387.715	348.014	90
231	Obveznosti za DDV	5.371	32.255	601
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov	0	0	0
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	0	0	0
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	72.719	87.398	120
23	SKUPAJ	465.805	467.667	100

Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2018 223.799 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2017	2018	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	15.179	2.828	19
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin	1.740	0	0
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	134.579	217.156	161
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	2.525	3.815	151
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS in ZPIZ	100	0	0
	- ZZS	0		0
	- ZPIZ	0		0
24	SKUPAJ	154.123	223.799	145

Konti skupine 25 – Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040)

Ne izkazujemo postavk na kontih kratkoročnih obveznosti do financerjev.

Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)

Kratkoročne obveznosti do državnih in drugih inštitucij znašajo na dan 31. 12. 2018 1.838 EUR.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

Na kontih podskupine 290 ne izkazujemo postavk.

Na kontih podskupine 299 izkazujemo rezervacije sredstev za izobraževanje v skupnem znesku 285.815 EUR iz naslova prejetih donacij.

Lastni viri in dolgoročne obveznosti**Konti skupine 92 – Dolgoročne pasivne časovne razmejitve**

Na kontih podskupine 920 – dolgoročno odloženi prihodki – izkazujemo odložene prihodke, ki se nanašajo na dobro izvedbo pogodbenih obveznosti v višini 12.466 EUR.
v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
Stanje na dan 31. 12. 2017	14.019 EUR
- vračilo depozitov za dobro izvedbo del	1.553 EUR
Stanje na dan 31. 12. 2018	12.466 EUR

Konti podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
Stanje na dan 31. 12. 2017	353.829 EUR
- povečanje sredstev	249.000 EUR
- zmanjšanje sredstev	-148.381 EUR
- koriščenje sredstev za nabave OS	-50.086 EUR
Stanje na dan 31. 12. 2018	404.362 EUR

Del donacij v znesku 134.721 EUR se nanaša na že pridobljena opredmetena osnovna sredstva, del donacij v znesku 269.641 EUR pa je namenjenih za nabavo opredmetenih osnovnih sredstev.

Konti skupine 93 – Dolgoročne rezervacije

Ne izkazujemo stanj obveznosti.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

Stanje drugih dolgoročnih posojil, prejetih v državi, znaša na dan 31. 12. 2018 1.072.500 EUR.
v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
Stanje na dan 31. 12. 2017	1.462.500 EUR
-odplačilo kredita	-390.000 EUR
Stanje na dan 31. 12. 2018	1.072.500 EUR

Izkazujemo stanje na kontu podskupine 960 – dolgoročni krediti v višini 1.072.500 EUR, del dolgoročnih obveznosti, ki so zapadle v plačilo v letu 2018, znaša 390.000 EUR.

Dolgoročne obveznosti so v poslovnih knjigah izkazane v celoti na kontih podskupine 960.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

Ne izkazujemo stanj obveznosti.

Konti podskupine 980 – obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva

Stanje obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2018 44.212.124 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom:
v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
Stanje na dan 31. 12. 2017	46.890.247 EUR
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	240.096
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	2.865.976
- uskladitev stanovanj	23.079 EUR
amortizacija DI, OS-DI	
- zahtevki za odvajanje amortizacije 2018	29.164
- zahtevki za odvajanje amortizacije – pretekla leta	
Stanje na dan 31. 12. 2018	44.212.124 EUR

Konti podskupine 981 – obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Na kontih obveznosti za dolgoročne finančne naložbe ne izkazujemo stanj obveznosti.

Konti podskupine 985 – presežek prihodkov nad odhodki

Na kontih skupine 985 – presežek prihodkov nad odhodki – ne izkazujemo stanj obveznosti.

Konti podskupine 986 – presežek odhodkov nad prihodki

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
Stanje na dan 31. 12. 2017	2.306.410 EUR
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	0 EUR
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	0 EUR
- presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	514.026
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	0 EUR
Stanje na dan 31. 12. 2018	2.820.437 EUR

Konti izvenbilančne evidence

Na kontih izvenbilančne evidence sta knjižena popis državnih blagovnih rezerv v višini 319,68 EUR ter zavarovanje kredita, najetega pri poslovni banki Sparkasse, d. d., v višini 1.072.500,00 EUR.



2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Prihodki in odhodki so prikazani v skladu z Zakonom o računovodstvu po načelu nastanka poslovnega dogodka ter Slovenskimi računovodskimi standardi.

Ključni prihodki in odhodki iz obrazca Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov so prikazani v naslednji tabeli.

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018			
	EUR	%	EUR	%	EUR	%
A) PRIHODKI SKUPAJ	50.352.160	100,00	46.064.721	100,00	46.560.340	100,00
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	42.347.556	84,10	45.481.557	98,73	45.936.653	98,66
a) PRIHODKI IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	41.053.716		44.118.846		44.511.632	
- Prihodki iz programa ZZS	38.614.666		41.634.063		41.981.070	
- Drugi prihodki	2.439.050		2.484.783		2.530.562	
b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	1.293.840		1.362.711		1.425.021	
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	2.202	0,00	2.451	0,01	2.613	0,01
III. DRUGI PRIHODKI	6.542.367	12,99	580.713	1,26	591.940	1,27
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIHODKI	1.460.035	2,90	0	0,00	29.134	0,06
B) ODHODKI SKUPAJ	45.997.322	100,00	47.358.093	100,00	47.074.366	100,00
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	23.939.676	53,79	25.473.346	53,79	25.621.802	54,43
a) Plače zaposlenih	18.842.619		19.913.904		19.989.952	
b) Dajatve na plače	3.047.697		3.225.842		3.224.373	
c) Drugi stroški dela	2.049.360		2.333.600		2.407.477	
II. STROŠKI MATERIALA	13.848.201	29,57	14.005.761	29,57	13.563.224	28,81
a) Porabljeni zdravila in zdravstveni material	12.128.064		12.262.793		11.855.636	
b) Porabljen nezdravstveni material	1.720.137		1.742.968		1.707.588	
III. STROŠKI STORITEV	5.379.158	11,86	5.615.162	11,86	5.526.335	11,74
a) Zdravstvene storitve	1.408.165		1.669.335		1.572.106	
b) Nezdravstvene storitve	3.970.992		3.945.827		3.954.229	
IV. AMORTIZACIJA	1.780.299	3,93	1.863.314	3,93	2.041.146	4,34
V. DRUGI STROŠKI	136.533	0,27	130.000	0,27	127.116	0,27
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	84.538	0,06	30.757	0,06	23.323	0,05
VII. DRUGI ODHODKI	23.637	0,05	23.000	0,05	22.129	0,05
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	805.281	0,46	216.753	0,46	149.291	0,32
C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	4.354.838		-1.293.372		-514.026	

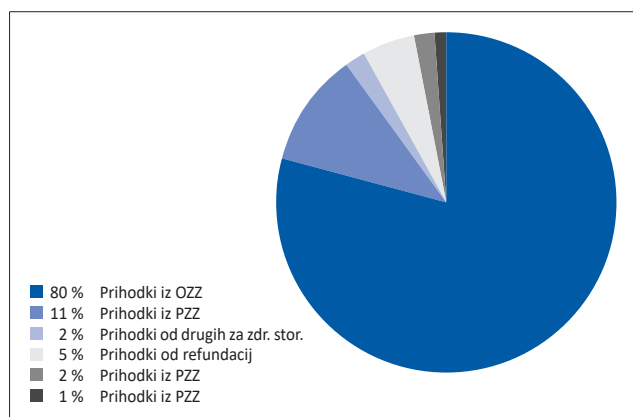
Iz podatkov je razvidno, da v letu 2018 višina realiziranih odhodkov presega višino realiziranih prihodkov za 514.026 EUR, kar predstavlja izgubo v višini 1,1 % celotnega prihodka.





2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki, doseženi v letu 2018, so znašali 46.560.340 EUR in so bili za 7,5 % nižji od doseženih v letu 2017 in 1,1 % višji od načrtovanih. Ob izločitvi vpliva ZIUFSZZ iz prihodkov leta 2017 pa so prihodki v letu 2018 višji za 1.450.777 EUR oz. za 3,2 %.



Graf 1: Struktura prihodkov v letu 2018

V strukturi predstavljajo največji delež prihodki iz poslovne dejavnosti (kar 98,66 % vseh prihodkov), prihodki od financiranja (0,01 %), drugi prihodki (1,27 %) in prevrednotovalni prihodki (0,06 %).

Med prihodki iz poslovne dejavnosti so doseženi največji prihodki iz opravljanja javne službe, med katerimi so največji prihodki ustvarjeni z opravljanjem zdravstvenih storitev po pogodbi z ZZS za obvezno zdravstveno zavarovanje, drugi največji prihodki so prihodki iz naslova dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja. Med drugimi prihodki so največji prihodki iz naslova refundacij plač specializantom in pripravnikom.

Med prihodki, ustvarjenimi na trgu, so največji ustvarjeni prihodki od izvajanja zdravstvenih storitev samoplačnikom in izvajanja zdravstvenih storitev drugim zdravstvenim zavodom.

Doseženi prihodki v letu 2017 in 2018 ter primerjava s planiranimi za 2018 v EUR

Postavka prihodkov	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Indeks R18/FN18	Razlika R18 – FN18
A) Prihodki skupaj	50.352.160	46.064.721	46.560.340	101,08	495.619
I. Prihodki iz poslovne dejavnosti	42.347.556	45.481.557	45.936.653	101,00	455.096
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	41.053.716	44.118.846	44.511.632	100,89	392.786
1. Prihodki iz programa ZZS	38.614.666	41.634.063	41.981.070	100,83	347.007
2. Drugi prihodki	2.439.050	2.484.783	2.530.562	101,84	45.779
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.293.840	1.362.711	1.425.021	104,57	62.310
II. Prihodki iz financiranja	2.202	2.451	2.613	106,60	162
III. Drugi prihodki	6.542.367	580.713	591.940	101,93	11.227
IV. Prevrednotovalni poslovni prihodki	1.460.035	0	29.134		29.134

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 ZZS, ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 90,2 % vseh prihodkov bolnišnice v letu 2018.



Prihodki iz programa ZZS 2017 in 2018 ter primerjava s finančnim načrtom 2018 v EUR

Postavka prihodkov	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Indeks R18/FN18	Razlika R18 – FN18
1. Prihodki iz programa ZZS	38.614.666	41.634.063	41.981.070	100,83	347.007
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	29.929.053	32.558.175	33.177.292	101,90	619.116
- Prostovoljno zdr. zavarovanje in doplačila	4.091.612	4.477.542	4.514.222	100,82	36.680
- Draga zdravila – lista A in B (OZZ + PZZ)	4.594.001	4.598.346	4.289.556	93,28	-308.790

Sprejeti Splošni dogovor 2018 z aneksi je bil podlaga za končni letni obračun s strani ZZS in s tem za priznane prihodke, in sicer:

- s 1. 1.2018 se je vrednost programov oz. cen zdravstvenih storitev, z izjemo cen preiskav za CT in MR, na letni ravni povečala za 5 %;
- revalorizacija materialnih stroškov in ostalih kalkulativnih elementov, ki so vkalkulirani v cene zdravstvenih storitev, se po določilu SD 2018 v letu 2018 ni izvedla. SB SG je na ta način, ob upoštevanju 1,6-odstotne inflacije v 2018, izgubila približno 242.000 EUR na letni ravni;
- za vrednotenje EDP 2018 je bila v skladu s pravilom SD 2018 upoštevana 90 % cena za redni program za leto 2018;
- višina zakonskih dajatev delodajalca na bruto plače v višini 16,10 %;
- dodatek za delovno dobo v višini 6,44 % na osnovne plače;
- sredstva za delovno uspešnost niso bila priznana;
- premije za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje v višini 379,76 EUR na kalkulativnega delavca iz ur. Ob upoštevanju dvakratnega 3 % znižanja cen zdravstvenih storitev in sedanjega 5 % povečanja to dejansko znes 375,18 evrov;
- sredstva za regres za letni dopust so vračunana v vrednost programov oz. cene zdravstvenih storitev v višini minimalne plače 842,79 EUR;
- 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 znes 180,82 evrov.

Ostale predpostavke iz finančnega načrta 2018, ki so zajete med realiziranimi prihodki

- Pogodbeni programi bodo realizirani 101 %. Ob takšni predpostavki smo načrtovali pogodbene prihodke in jih tudi realizirali na akutni bolnišnični obravnavi.
- Prihodki za ločeno zaračunljive materiale in storitve ter draga bolnišnična zdravila in storitve priprave in apliciranja zdravil s seznama A in B, ki nam jih ZZS in ostale zavarovalnice posebej plačujejo, so bili načrtovani v višini 4,6 mio. EUR. Realizirano 4,3 mio. EUR. Glavnino planiranih sredstev, tj. 3,14 mio. EUR, so predstavljala sredstva za zdravila za zdravljenje Fabryjeve bolezni, vključno s storitvami aplikacije teh zdravil. Realizirana je bila poraba v višini 2,6 mio. EUR, ker se je del teh zdravil med letom začel izdajati na recept.
- V letu 2018 so bili dejavnosti MR, CT, RTG ter izrezi kož in kožnih tvorb plačani po realizaciji. Pri načrtovanju prihodkov smo 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). Realizirali smo jih več, kar je v celoti priznано v prihodkih.
- Pri načrtovanju prihodkov smo upoštevali določila SD, po katerih bo plačnik storitev izvajalcem ob končnem letnem obračunu v celoti plačal preseganje pogodbenega plana prvih pregledov v specialistično ambulantnih dejavnostih. Po končnem letnem obračunu so bila sredstva priznana, kjer so bila realizirana.





Prihodki iz programa za ZZS so v letu 2018 presegli s Finančnim načrtom 2018 načrtovano vrednost za 0,8 % oz. 347.007 EUR. Večinski delež navedenega preseganja prihodkov iz programa za ZZS izhaja iz prihodkov za obvezno zdravstveno zavarovanje. Nekoliko so se povečali tudi prihodki od dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja in doplačil do polne cene, znižali pa so se prihodki za draga zdravila. Vrednost prihodkov dragih zdravil z liste A in B se je povečala, zmanjšala pa se je vrednost prihodkov dragih zdravil za zdravljenje Fabryjeve bolezni (519.576 EUR).

Preseganje načrtovanega prihodka ZZS izhaja iz opravljenih zdravstvenih storitev, katerih realizacija je izkazana v 4. poglavju poslovnega poročila. Kljub nedoseganju določenih pogodbenih programov z ZZS in s tem nerealiziranega prihodka na teh programih (specialistična ambulantna dejavnost, ambulantni posegi) pa je plačilo določenih programov nad planirano vrednostjo (MR, CT, neakutna bolnišnična obravnava) ter celotno plačilo realiziranega programa akutne bolnišnične obravnave v končnem letnem obračunu 2018 vplivalo na to, da so bili načrtovani prihodki iz opravljanja zdravstvenih storitev do ZZS v celoti doseženi in tudi preseženi.

Drugi prihodki iz opravljanja javne službe

Tabela 34: Drugi prihodki iz opravljanja javne službe 2017 in 2018 ter primerjava s finančnim načrtom 2018 v EUR

Postavka prihodkov	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Indeks R18/FN18	Razlika R18 – FN18
2. Drugi prihodki	2.439.050	2.484.783	2.530.562	101,84	45.779
- Refundacije specializacij	1.779.889	1.790.353	1.749.927	97,74	-40.426
- Refundacije pripravništev	294.224	296.062	363.049	122,63	66.986
- Ostali prihodki od zdravstvenih storitev javne službe	364.937	398.368	417.586	104,82	19.218

Skupna realizirana višina drugih prihodkov iz opravljanja javne službe v letu 2018 dosega in presega načrtovano višino za 1,8 %. Povečali so se prihodki od refundacij za pripravnike. Nekaj specializantov je opravilo specialistični izpit, zato so se

prihodki od refundacij za specializante znižali. Ostali prihodki od zdravstvenih storitev javne službe, ki zajemajo plačila iz konvencij, pa se v zadnjih letih povečujejo, ker se povečuje število zaposlenih v tujini, predvsem v Avstriji.

Prihodki iz tržne dejavnosti

Tabela 35: Realizirani prihodki iz tržne dejavnosti 2017 in 2018 ter primerjava s finančnim načrtom 2018 v EUR

Postavka prihodkov	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Indeks R18/FN18	Razlika R18 – FN18
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.293.840	1.362.711	1.425.021	104,57	62.311
1. Prihodki zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	712.848	720.121	800.748	111,20	80.627
2. Prihodki nezdravstvenih storitev tržne dej.	580.992	642.589	624.274	97,15	-18.316

Prihodki iz tržne dejavnosti so se v letu 2018 povečali glede na leto 2017 za 10,1 % in presegajo načrt za 4,6 %. Povečali so se prihodki od izvaja-

nja zdravstvenih storitev za samoplačnike in druge zdravstvene zavode. Prihodki nezdravstvenih storitev za trg so se glede na leto 2017 povečali za 7,4 %





in niso dosegli planiranih sredstev za 2,8 %.

Finančni prihodki so znašali 2.613 EUR in predstavljajo 0,01-odstotni delež v celotnih prihodkih. Prejeli smo jih iz naslova prejetih obresti za občasno vezane depozite prostih sredstev.

Drugi prihodki so znašali 591.940 EUR in predstavljajo 1,27-odstotni delež v celotnih prihodkih. Prejeli smo jih iz naslova prihodkov od brezplačnih pošiljk, odškodnin, prihodkov iz prejšnjih let.

Prevrednotovalni poslovni prihodki so znašali 29.134 EUR in predstavljajo 0,06-odstotni delež v celotnih prihodkih. Prejeli smo jih iz naslova odprodaje osnovnih sredstev.

Neplačani prihodki znašajo 1.881.907 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega

leta). Glavnina zneska se nanaša na izstavljenе račune za opravljene storitve v decembru 2018, ki so bili poravnani januarja 2019, in na terjatve do ZZS po končnem letnem obračunu. Ostale neplačane terjatve so terjatve za doplačila, samoplačnike. V celotnem prihodku predstavljajo 4,04 %, kar pomeni, da se plačila realizirajo v enomesečnem roku s strani ZZS in zavarovalnic za dopolnilna zdravstvena zavarovanja. Izziv pa predstavljajo postopki izterjave za doplačila do polne cene storitev pri pacientih, ki nimajo urejenega dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja. Neplačnikom pošiljamo opomine, vodimo izterjavo preko zunanje pravne službe in sodišča.

Tabela 36: Stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta na dan 31. 12. 2018, po kupcih

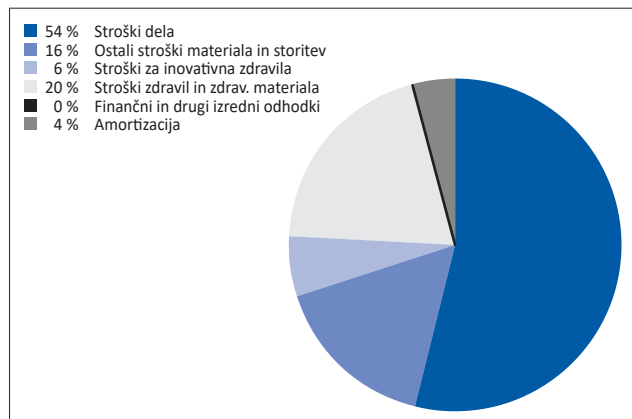
Konto	Naziv konta	Znesek v EUR
120000	Samoplačniki	3.515,51
120010	Doplačila	4.807,10
120001	Adriatic in Triglav	150.777,54
120002	Vzajemna	282.538,01
120...	Ostale kratkor. terj (zaseb. ZD, JKP, NSA ISS, strok. izpiti, spremlj.)	11.479,31
140 + 141	Kratkor. terj. do neposr. prorač. upor. – UE, občine)	2.229,93
142 +143	Kratkor. terj.do posred. prorač. upor. – minist., ZD, ZTM, bolnišnice	106.383,89
144	Terjatve do ZZS – december	670.284,24
144	Terjatve do ZZS po končnem obračunu I. 2018	631.518,86
175	Ostale kratkoročne terjatve	18.372,39
	Skupaj	1.881.906,78





2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki, doseženi v letu 2018, so znašali 47.074.367 EUR in so bili za 2,3 % višji od doseženih v letu 2017 in 0,6 % nižji od načrtovanih.



Graf 2: Struktura odhodkov 2018

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,59 %, finančni odhodki 0,05 % in izredni odhodki 0,36 % glede na celotne odhodke za leto 2018.

Tabela 37: Odhodki po glavnih vrstah odhodkov v letih 2017 in 2018 v primerjavi s finančnim načrtom 2018 v EUR

VRSTA ODHODKA	LETO 2017	FN 2018	LETO 2018	STRUKTURA LETO 2018	Indeks R18/FN18
POSLOVNI ODHODKI	45.049.821	47.052.583	46.879.624	99,59	100
Stroški zdravil in zdravstvenega materiala	8.987.454	9.126.979	9.239.399	19,63	101
Stroški za inovativna zdravila	3.140.611	3.135.814	2.616.237	5,56	83
Ostali stroški materiala in storitev	7.201.781	7.453.130	7.361.040	15,64	99
Stroški dela	23.939.676	25.473.346	25.621.802	54,43	101
Amortizacija	1.780.299	1.863.314	2.041.146	4,34	110
FINANČNI ODHODKI	84.538	30.757	23.323	0,05	76
PREVREDNOTOVALNI, DRUGI ODHODKI	862.963	274.753	171.420	0,36	62
ODHODKI SKUPAJ	45.997.322	47.358.093	47.074.367	100	99

1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871) so v letu 2018 znašali 19.089.560 EUR in so bili za 0,7 % nižji od doseženih v letu 2017 in za 2,7 % nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 40,8 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2018 znašali 13.563.225 EUR in so bili za 2 % nižji od doseženih v letu 2017 in

za 3 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 28,8 %.

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2018 znašali 5.526.335 EUR in so bili za 3 % višji od doseženih v letu 2017 in za 2 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 11,7 %.



Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Realizacija 2018		Indeks R18/ FN18	Razlika FN18 – R18
	€	%	€	%	€	%		
Stroški materiala in storitev	19.227.359	100,0	19.620.923	100,0	19.089.559	100,0	97,3	531.363,98
- stroški materiala	13.848.201	72,0	14.005.761	71,4	13.563.224	71,1	96,8	442.537,00
- stroški storitev	5.379.158	27,9	5.615.162	28,6	5.526.335	28,9	98,4	88.826,98

A.I STROŠKI BLAGA in MATERIALA – zdravstveni

V okviru stroškov blaga, materiala in storitev predstavljajo največji delež stroški zdravil in zdravstvenega materiala v višini 11.855.636 EUR. Glede na načrt so stroški nižji za 3,3 %, glede na leto 2017 pa so se stroški zdravil in zdravstvenega materiala znižali za 2,2 % oz. za 407.158 EUR.

Tabela 38: Poraba zdravil in zdravstvenega materiala po skupinah zdravil in zdravstvenega materiala v letih 2017 in 2018 v primerjavi s finančnim načrtom 2018 v EUR

SKUPINA	Realiz. 2017	FN 2018	Realiz. 2018	R18/FN18
GOTOVA ZDRAVILA	1.204.963,34	1.182.451,23	1.191.570,59	100,77
FARM. KEMIKALIJE	85.339,21	86.451,23	84.805,51	98,10
MIKROBIOLOGIJA	214.635,70	216.254,23	259.607,08	120,05
PARAFARMACEVTIKA	48.127,14	49.874,25	41.483,39	83,18
ANTIMIKROBNA SREDSTVA	326.302,37	308.879,07	258.978,82	83,84
SANITETNI MATERIAL	2.491.423,96	2.469.373,98	2.572.559,78	104,18
OBVEZILNI MATERIAL	191.927,23	192.451,85	191.910,25	99,72
NARKOTIKA	25.361,82	25.938,85	27.576,94	106,32
GALENSKI STANDARDI	28.778,58	29.641,13	23.439,65	79,08
CITOSTATIKI	143.812,65	150.621,00	153.767,24	102,09
ŠIVALNI MATERIAL	80.392,45	81.451,23	58.567,74	71,91
OSTEOSINTETSKI MAT.	537.199,80	541.891,74	588.788,17	108,65
EMBALAŽA	2.204,97	2.228,43	284,01	12,74
LABORATORIJ	660.605,45	660.451,28	698.429,27	105,75
HEMODIALIZA	512.155,91	522.451,41	615.473,69	117,80
RADIOIZOTOPI	71.906,68	72.451,87	60.926,72	84,09
TRANSFUZIJA	1.514,69	1.548,15	1.063,70	68,71
RAZKUŽILA IN MILA	136.478,47	138.487,11	158.149,58	114,20
MAGISTRALNA ZDRAVILA	7.269,53	7.321,56	11.162,81	152,46
SKUPAJ	6.770.399,96	6.740.219,60	6.998.544,95	103,83
GOTOVA ZDRAVILA – DBZ	3.810.042,22	3.921.593,68	3.550.634,27	90,54
ANTIMIKROBNA SREDSTVA – DBZ	11.577,36	12.205,96	6.239,19	51,12
CITOSTATIKI – DBZ	908.663,71	986.231,93	836.836,96	84,85
SKUPAJ – DBZ (samo DBZ)	4.730.283,29	4.920.031,57	4.393.710,42	89,30
Poraba krvi in krvnih pripravkov	627.380,75	602.541,96	463.380,76	76,90
SKUPAJ	12.128.064,00	12.262.793,13	11.855.636,13	96,68

Kot je razvidno iz zgornje tabele, so se povečali stroški zdravil in zdravstvenega materiala po skupinah za 3,8 %. Najbolj se je povečala poraba materiala za mikrobiologijo, ki izvaja več storitev za zunanje zavode kot v preteklih letih. Povečala se je tudi poraba dializnega materiala. Opravljene dialize so

plačane po realizaciji, zato ima večja poraba skoraj v celoti kritje v dodatnih prihodkih (+15,4 %). Glede na leto 2017 je bila v letu 2018 višja realizacija akutne bolnišnične obravnave in posledično tudi stroški. Ob pripravi finančnega načrta smo načrtovali, da bo višja količinska poraba ob preseganju progra-





ma za 1 %, vendar bomo s skupnimi javnimi naročili dosegli nižjo ceno, kar se ni uresničilo.

Poraba dragih bolnišničnih zdravil se je znižala. Vzrok za to je v nižjem strošku inovativnih zdravil za zdravljenje Fabryjeve bolezni. V letu 2018 načrtovano: 3.135.814 EUR, strošek inovativnih zdravil 2018 le 2.616.237 EUR oz. 519.576 EUR manj. V drugi po-

lovcu leta 2018 so se za določene paciente zdravila izdajala na recept in ne več preko bolnišnice. Ostali stroški dragih bolnišničnih zdravil, ki so plačani po realizaciji, so v porastu.

Poraba krvi in krvnih pripravkov se je znižala, kot je razvidno iz tabele spodaj.

Tabela 39: Strošek krvi in krvnih pripravkov v letih od 2014 do 2018 po oddelkih v EUR

STROŠKOVNO MESTO		Leto 2014	Leto 2015	Leto 2016	Leto 2017	Leto 2018
100120	Enodnevna boln. op. strok			787,18		
101000	Oddelek za abdominalno in splošno kirurgijo	30.628,54	41.146,98	49.340,35	53.067,85	37.497,98
102000	Oddelek za travmatologijo	25.663,39	25.614,51	18.945,28	31.685,39	28.066,22
103000	Odsek za ortopedijo	4.620,76	6.566,05	13.090,85	14.041,80	14.656,92
104000	Oddelek za urologijo	10.830,79	9.599,39	14.314,91	15.828,96	11.931,41
105000	Oddelek za anestezijo		548,55	0	1.253,52	733,97
105001	Intenzivna med. op. strok	55.867,76	43.159,95	44.243,92	48.535,67	40.368,30
106000	Oddelek za gin. in porodništvo	7.992,28	9.040,73	6.146,35	8.336,85	6.560,90
207000	Oddelek za interno medicino	122.639,33	173.262,30	221.391,82	403.233,20	278.632,84
207110	Internistične ambulante	48.391,24	54.225,38	63.072,71	47.457,95	27.981,67
209000	Odsek za dializo	767,97	2.523,33	5.841,31	3.940,82	4.962,30
310240	Oddelek za lab. diagnostiko			6,39		
310250	Oddelek za mikrobiologijo		0	54,26	-1,26	
814320	Kirurška urgenca					3.623,31
814330	Internistična urgenca					8.364,94
Skupaj	307.402,06	365.687,17	437.235,33	627.380,75	463.380,76	

A.II STROŠKI BLAGA in MATERIALA – nezdravstveni

Pisarniški material:

FN 2018 = 215.314 €

realizacija 2018 = 219.896 € (102 % FN18)

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

Iz spodnje tabele je razvidna poraba po posameznih skupinah materiala v letih 2017 in 2018.

Kot že v preteklih letih predstavljajo tonerji in kartuše za tiskalnike v strukturi pisarniškega ma-

teriala skoraj 50-odstotni delež stroškov (okoli 90 različnih vrst tonerjev in barv), količinska poraba je 4,6 % višja kot preteklo leto, cene, dosežene na JN preko Združenja zdrav. zavodov, pa so bile nekoliko nižje. Tako bo še naprej potrebno poenotenje opreme – tiskalnikov, združevanje/povezovanje več delovnih mest na skupni tiskalnik in tudi povezava v mrežo velikih multifunkcijskih naprav.

Pralna in čistilna sredstva:

FN 2018 = 37.921 €

realizacija 2018 = 35.933 € (95 % FN18)

Obrazložitev: Poraba teh sredstev je bila kar nekaj nižja od načrtovanih sredstev v FN 2018, bila



pa je za slabih 10 % višja od porabe v primerljivem obdobju 2017, kar pa smo tudi načrtovali.

Največji strošek na tem kontu predstavljajo pomivalna sredstva za Enoto za preskrbo s prehrano (14.960 EUR – nižje kot 2017) in strošek za čistila/razkužila za termodezinfektorje inštrumentov v novi Centralni sterilizaciji (13.289 EUR), ki se je povečal kar za 90 %, kar smo tudi načrtovali v FN 2018.

Porabljen voda:

FN 2018 = 112.927 €

realizacija 2018 = 96.625 € (86 % FN18)

Obrazložitev: Letna realizacija porabe vode je bila 14 % pod načrtovano porabo FN 2018 in pod primerljivo porabo v preteklem letu. Ob 17-odstotni nižji količinski porabi so se cene za m³ povečale za 3 %.

Ob načrtovanju stroškov porabe vode v FN 2017 smo upoštevali preselitev oddelkov in služb v nov objekt C + C2, kjer sta se bistveno izboljšala delovni in bivalni standard za zaposlene in paciente (večje število sanitarij, pomivalnih strojev, termodezinfektorjev ...).

Stroški ogrevanja:

FN 2018 = 308.451 €

realizacija 2018 = 246.968 € (80 % FN18)

Obrazložitev: Za leto 2018 smo načrtovali količinsko porabo zemeljskega plina v kWh v višini porabe preteklega leta. Zaradi okoli 12 % nižje cene zemeljskega plina po skupnem JN Združenja pa smo vrednostni strošek načrtovali nižje. Tako količinska kot tudi vrednostna poraba zemeljskega plina je bila v letu 2018 dosti nižja od preteklega leta in tudi od FN 2018.

Porabljen električna energija:

FN 2018 = 312.909 €

realizacija 2018 = 343.801 € (110 % FN18)

Obrazložitev: Skupna javna naročila za dobavitelja električne energije za veliko večino JZZ že vse od leta 2002 uspešno izvaja Združenje zdravstvenih zavodov. Za leto 2018 je bil po skupnem JN izbran nov najugodnejši dobavitelj – Petrol, d. d., vendar je cena električne energije na trgu zelo porasla, tako je tudi cena električne energije za vse JZZ, ki sodelujemo v skupnem JN Združenja, v povprečju za skoraj 37 % višja od cene v 2017. Za leto 2018 smo ob količinsko enaki porabi načrtovali kar dosti višje stroške.

Izkazalo pa se je, da je bil ob 3 % količinskem povečanju povprečni strošek za porabljen električno energijo za leto 2018 kar 28 % višji. Tako je bil kljub višje načrtovanemu strošku za električno energijo v FN 2018 presežen še za 10 %.

Drug porabljen material:

FN 2018 = 318.000 €

realizacija 2018 = 315.666 € (99 % FN18)

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

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

B.II STROŠKI STORITEV – nezdravstveni

Vzdrževanje OS:

FN 2018 = 60.000 €

realizacija 2018 = 38.278 € (64 % FN18)

Obrazložitev: V predlogu FN 2018 smo zaradi dokončanih preselitev v novi objekt C + C2 načrtovali za dobro ½ nižje stroške (glede na leto 2017) za

izvedbo nujnih vzdrževalnih del na starejših objektih/oddelkih, pa jih nismo v celoti realizirali.

V letu 2018 smo izvedli nujna vzdrževalna dela na objektih/oddelkih po dogovorjenih prioritetah/nujnostih, neizvedena načrtovana dela pa bodo izvedena v prihodnje.



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

FN 2018 = 1.257.354 €

realizacija 2018 = 1.207.899 € (96 % FN18)

Obrazložitev: V FN 2018 smo načrtovali nekaj več sredstev za ta namen (glede na leto 2017),

predvsem zaradi dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske opreme in razne programske opreme. Realizacija je bila 4 % nižja, za 7 % pa je preseгла stroške 2017.

Podrobneje v nadaljevanju:

1. Redno vzdrževanje:

FN 2018 = 567.000 €

realizacija 2018 = 538.421 € (95 % FN18)

Obrazložitev: V letu 2017 pridobljeni certifikat kakovosti SIQ ISO 2009–2015 pomeni tudi obvezo bolnišnice za redno vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme. To je tudi odgovornost zavoda za redno letno preventivno pregledovanje in testiranje vse opreme, kar pomeni varnost za zaposlene, bolnike in obiskovalce ter zagotovitev ustrezne kvalitete delovanja medicinske in nemedicinske opreme. Sklenjene imamo preventivne vzdrževalne pogodbe za medicinsko in nemedicinsko opremo.

2. Popravila in servisi:

FN 2018 = 250.354 €

realizacija 2018 = 233.538 € (93 % FN18)

Obrazložitev: Strošek popravil in servisov je bil 7 % nižji od načrtovanih sredstev FN 2018 in tudi za 5 % nižji od stroškov v primerljivem obdobju 2017. Še vedno visoka iztrošenost opreme zahteva večkratna in dražja popravila. Oprema in objekti morajo biti za zagotavljanje izvajanja bolnišničnega programa vedno v delujočem stanju.

3. Vzdrževanje programske opreme:

FN 2018 = 440.000 €

realizacija 2018 = 435.940 € (99 % FN18)

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

Najvišji strošek predstavlja plačilo za letno najemnino licenc Windows, kar znaša 143.754 € (enako kot 2017). Za programsko opremo, ki podpira

delovanje zdravstvenega/medicinskega dela in jo je potrebno redno vzdrževati, je znašal skupni strošek 201.763 € in je za 18 % višji kot 2017.

Za različno programsko opremo za splošni/skupni namen je predstavljal skupni strošek 234.177 € oz. 5 % znižanje v primerjavi s preteklim letom.

Poštna in telefonske storitve:

FN 2018 = 95.200 €

realizacija 2018 = 102.726 € (108 % FN18)

Obrazložitev: V FN 2018 smo načrtovali nižje stroške, kot smo jih dosegli v letu 2017, saj smo v zadnjih letih precej zniževali stroške telefonije. Izkazalo pa se je, da so bili stroški skoraj enaki porabi v letu 2017, načrtovane stroške FN 2018 pa so presegli za 8 %.

Zavarovalne premije:

FN 2018 = 181.550 €

realizacija 2018 = 180.773 € (100 % FN18)

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

Druge storitve:

FN 2018 = 320.693 €

realizacija 2018 = 361.830 € (113 % FN18)

Obrazložitev: Za leto 2018 smo načrtovali nižjo porabo za tovrstne storitve glede na leto 2017 in stroški so bili v primerjavi z 2017 res nižji za 1 %, so pa za 13 % presegli načrtovana sredstva v 2018. Vzroki za to so v večjem številu najemov medicinske opreme in računalniške opreme.



Obrazec 7: Realizacija informacijske tehnologije 2018

Skupna vrednost vlaganj v informacijsko tehnologijo je v letu 2018 znašala 701.002 EUR, od tega so stroški vzdrževanja informacijske tehnologije znašali 337.310 EUR. Med stroški vzdrževanja največji delež predstavljajo stroški tekočega vzdrževanja licenčne programske opreme. Ostali stroški vzdrževanja v višini 82.944 EUR predstavljajo predvsem vzdrževanje komunikacijske ter strojne računalniške opreme za zagotavljanje stabilnega informacijskega okolja v bolnišnici.

V letu 2018 so znašali stroški najema v zvezi z informacijsko tehnologijo 178.630 EUR. V tem znesku predstavlja večinski delež najem programske računalniške opreme, in sicer najem Microsofto-

vih licenc za strežnike in kliente. Znesek teh znaša 143.754 EUR in predstavlja 80 % prikazanih vrednosti najemov, vezanih na IT v letu 2018.

Skupna vrednost novih nabav, kot izhaja tudi iz obrazca 7, znaša 177.411 EUR. Največji delež predstavlja nakup strojne računalniške opreme (namiznih in prenosnih računalnikov ter tiskalnikov), ki znaša 59 % celotnih novih nabav IT v 2018. Pomemben delež predstavlja tudi nakup licenčne programske opreme v vrednosti 50.986 EUR, ki v večini zajema nakup programske opreme LABEX. Ostale manjše vrednosti predstavljajo še nakup opreme za razmnoževanje ter nabave, vezane na stacionarno in mobilno telefonijo.

Tabela 40: Stroški podjemnih in avtorskih pogodb v obdobju januar–december 2018 znašajo 750.674,28 EUR, od tega za zunanje zdravstvene izvajalce 411.476,01 EUR, za notranje zdravstvene izvajalce 338.850,98 EUR in za zunanje nezdravstvene izvajalce 347,29 EUR.

Vrste zdravstvenih storitev, ki se opravljajo preko notranjih izvajalcev po podjemnih in avtorskih pogodbah	Strošek za leto 2018	Število notranjih izvajalcev
Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa samoplačnikov na Oddelku za urologijo	41.170,22 €	17
Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa samoplačnikov na Oddelku za urologijo, opravljanje dela zdravnika pri patohistoloških storitvah Medur in histoloških preiskavah	19.432,83 €	1
Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa samoplačnikov na Oddelku za urologijo, opravljanje dela zdravnika pri patohistoloških storitvah Medur, histoloških preiskavah in sanitarnih obdukcijah	24.882,43 €	1
Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa samoplačnikov na Oddelku za urologijo, opravljanje dela zdravnika pri histoloških preiskavah in sanitarnih obdukcijah	2.918,90 €	1
Izvajanje EDP endoprotez kolkov in kolen	21.022,94 €	7
Izvajanje dodatnega programa endoprotez kolkov in kolen, opravljanje EDP operacije žolčnih kamnov, operacije na ožilju, operacije kile	22.733,87 €	10
Izvajanje EDP operacije žolčnih kamnov, operacije na ožilju, operacije kile	63.359,08 €	31
Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa samoplačnikov na Oddelku za urologijo, izvajanje dodatnega programa endoprotez kolkov in kolen, opravljanje EDP operacije žolčnih kamnov, operacije na ožilju, operacije kile	23.221,05 €	10
Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa samoplačnikov na Oddelku za urologijo, opravljanje EDP operacije žolčnih kamnov, operacije na ožilju, operacije kile	14.327,05 €	7
Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa samoplačnikov na Oddelku za urologijo, opravljanje dela laboratorijskega inženirja pri patohistoloških storitvah za Medur in sanitarnih obdukcijah	9.529,50 €	4
Oskrba pokojnikov (oblačenje), obdukcijski pomočnik pri sanitarnih obdukcijah	2.971,72 €	1
Oskrba pokojnikov (oblačenje), obdukcijski pomočnik pri sanitarnih in kliničnih obdukcijah	1.992,92 €	1
Opravljanje dela administratorke pri zdravstveni obravnavi iz dodatnega programa samoplačnikov za urologijo, patohistoloških storitvah za Medur ter pri obdukcijah	3.142,99 €	1
Delo v komisiji prve stopnje za umetno prekinitev nosečnosti in sterilizacijo	2.580,61 €	3
Delo v komisiji prve stopnje za umetno prekinitev nosečnosti in sterilizacijo, izvajanje strokovnih izpitov	4.462,24 €	1
Izvajanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev s srednjo strokovno izobrazbo	12.303,89 €	9
Opravljanje tržne dejavnosti na področju nevrologije	20.234,96 €	1
Presejalna totalna koloskopija, presejalna terapevtska koloskopija, delna koloskopija	48.563,78 €	9
Skupaj	338.850,98 €	115





Vrste zdravstvenih storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za zdravstvene storitve po podjemnih pogodbah	Strošek za leto 2018	Število zunanjih izvajalcev
Odčitavanje magnetnoresonančnih preiskav	93.111,17 €	3
Odčitavanje EEG-jev	2.902,82 €	1
Občasno delo v subspecialistični pediatrično kardiološki ambulanti	13.980,91 €	1
Vključevanje v dežurstvo na Oddelku za pediatrijo	19.728,67 €	2
Občasno delo v urgentni ambulanti Oddelka za pediatrijo	4.231,11 €	4
Občasno vključevanje v organizacijo zagotavljanja neprekinjenega varstva v Urgentnem centru	4.076,91 €	1
Vključevanje v dežurstvo na Oddelku za ginekologijo in porodništvo	39.549,54 €	3
Občasno delo na Oddelku za ginekologijo in porodništvo	8.842,28 €	1
Vključevanje v organizacijo neprekinjenega 24-urnega zdravstvenega varstva na Oddelku za ginekologijo in porodništvo, opravljanje TVT-operacij	15.164,30 €	1
Občasno delo logopeda v bolnišnici	14.924,53 €	1
Občasno vključevanje v zagotavljanje 24-urnega neprekinjenega zdravstvenega varstva na Oddelku za interno medicino	23.094,56 €	1
Občasno vključevanje v zagotavljanje 24-urnega neprekinjenega zdravstvenega varstva na Oddelku za interno medicino in v Urgentnem centru	1.264,23 €	1
Občasno vključevanje v delo ambulantah interne medicine, hematološki ambulanti	765,94 €	1
Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov za operacije morbidne debelosti za pogodbeni program naročnika do ZZS, samoplačnike	61.111,21 €	2
Občasno opravljanje gastroenteroloških in endoskopskih preiskav	45.700,70 €	1
Občasne specialistične storitve na Oddelku za diag. in inter. radiologijo	41.157,03 €	1
Delo v ambulanti za terapijo bolečine, delo v operacijskih dvorah	1.666,19 €	1
Občasno delo v ambulanti za dermatovenerologijo	2.618,57 €	1
Sodelovanje inženirja ortotike in protetike na Oddelku za fizikalno medicino in med. rehabilitacijo	785,34 €	1
Operacije varic po metodi EVLA	16.800,00 €	1
Skupaj	411.476,01 €	29

Vrste nezdravstvenih storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev po podjemnih in avtorskih pogodbah	Strošek za leto 2018	Število zunanjih izvajalcev
Strokovno predavanje	347,29 €	2
Skupaj	347,29 €	2

Vrste zdravstvenih storitev preko s. p. in d. o. o.	Strošek za leto 2018	Število izvajalcev
Radix, medicinske storitve, Igor Koren, s. p., opravljanje konziliarnih pregledov pulmologa	223,60 €	1
Prava diagnoza, d. o. o., opravljanje dela na Oddelku za zdravstveno nego	3.969,00 €	1
Skupaj	4.192,60 €	2





Stroški dela

Stroški dela so v letu 2018 znašali 25.621.802 EUR in so bili, zaradi zaposlitve večjega števila zaposlenih od planiranega in večjega stroška za dodatno pokojninsko zavarovanje od načrtovanega, za 7 % višji od doseženih v letu 2017 in za 0,6 % oz. 148.456 EUR višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 54,5 %.

Stroški dela so se v letu 2018 povišali glede na leto 2017 predvsem na podlagi:

Aneksa k Posebnemu tarifnemu delu Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v RS (Uradni list RS, št. 16/17), ki se je pričel uporabljati 1. 10. 2017 in je veljal za celo leto 2018,

Aneksa h Kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije (Uradni

list RS, št. 46/17) in Aneksa h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi (Uradni list RS, št. 46/17), ki pomenita realizacijo IV. točke Dogovora o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 88/16), v zvezi z odpravo anomalij pri vrednotenju delovnih mest in nazivov v plačnem sistemu javnega sektorja do 26. plačnega razreda (pravica s 1. 7. 2017) in je veljal za celo leto 2018.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2018 je znašalo 817,4 zaposlenega, in se je v primerjavi z letom 2017 povečalo za 33,6 zaposlenega oz. za 4,3 %.

Število priznanih zaposlenih v pogodbi z ZZZS, povečano za EDP 2018, je bilo 712,71 zaposlenega iz ur.

Tabela 41: Število zaposlenih iz ur po oblikah dela med letoma 2015 in 2018

Oblika dela	Število delavcev iz ur				Struktura
	2015	2016	2017	2018	
Redno delo	487,1	502,2	529,7	547,8	67,0
Redno delo službena pot	1,7	1,7	1,4	1,7	0,2
Redno delo – prenos iz dežurstva	14,8	15,6	15,4	15,4	1,9
Redno delo v drugem zavodu	27,8	29,4	24,3	23,5	2,9
Boleznine v breme bolnišnice	21,0	18,9	17,9	19,5	2,4
Nadomestila v breme bolnišnice	114,1	118,0	129,2	144,2	17,6
Nadure v dežurstvu	32,6	34,0	34,5	34,1	4,2
DPPDČ za zagotavljanje 24-urnega NZV	6,5	7,7	7,5	7,8	1,0
Nadure v stanju pripravljenosti po nalogih	2,6	2,8	3,0	3,1	0,4
Nadure po nalogih	4,8	6,1	10,1	6,8	0,8
Nadure izmena	6,2	8,7	10,7	13,4	1,6
Skupaj v breme bolnišnice	719,2	745,2	783,8	817,4	100,0
Boleznine v breme ZZZS	26,8	27,6	29,7	28,8	
Porodnine, očetovski dopust	31,9	29,2	26,7	27,4	
Invalidnine	1,4	1,0	1,0	1,0	
Udeležba na sodišču, vojaških vajah	0,04	0,04	0,08	0,03	
Skupaj v breme drugih zavodov	60,1	57,9	57,5	57,2	
SKUPAJ	779,3	803,1	841,3	874,6	





Število zaposlenih iz ur, za katere je bila obračunana plača v breme bolnišnice

Povečalo se je število zaposlenih v vseh oblikah rednega dela:

- leta 2015 531,4
- leta 2016 548,9
- leta 2017 570,8
- leta 2018 588,4

Število ur za zagotavljanje 24-urnega zdravstvenega varstva in posledično tudi število zaposlenih iz ur je v letu 2018 glede na leto 2017 ostalo enako.

Število nadur, izplačanih po nadurnih nalogih, in nadure za izmeno so se znižale za 3 %.

Skupaj število zaposlenih iz ur za redno delo in nadure je v letu 2015 znašalo 584,1, za leto 2016 608,2, za leto 2017 636,7, v letu 2018 pa znaša 653,6.

Povečale so se odsotnosti zaradi letnega dopusta, strokovnega izpopolnjevanja, izrednega dopusta, praznikov, študijskega dopusta, in sicer za 15 delavcev glede na leto 2017.

Odsotnosti zaradi bolezni do 30 dni so se v letih 2016 in 2017 zniževale, v letu 2018 pa so se zopet povečale, in sicer za 9 % glede na leto 2017.

Število zaposlenih iz ur, ki jim je bila obračunana plača v breme drugih zavodov

Število zaposlenih iz ur iz naslova nadomestil za odsotnosti v breme drugih zavodov se je malenkost znižalo, za 0,3 delavca. Zmanjšalo se je število dni odsotnosti zaradi bolezni v breme ZZSZ.

Skupaj število zaposlenih iz ur odsotnih v breme bolnišnice in drugih zavodov je leta 2015 znašalo 195,2, leta 2016 194,8, leta 2017 204,6, leta 2018 pa znaša 220,9.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme zavoda so bila izplačana za 40.633 delovnih ur, v breme ZZSZ 60.206 delovnih ur, in v breme ZPIZ 2.088 delovnih ur. Bolezni skupaj predstavljajo 5,6 % obračunanih delovnih ur (v letu 2017 5,8 % obračunanih delovnih ur).





Obvladovanje planiranega števila delavcev iz ur

Število zaposlenih iz ur se vztrajno povečuje, kot je razvidno iz spodnje tabele.

Tabela 42: Število zaposlenih iz ur po profilih v letih 2010, 2015, 2017 in 2018

Profil	1. 1.–31. 12. 2010		1. 1.–31. 12. 2015		1. 1.–31. 12. 2017		1. 1.–31. 12. 2018	
	Štev. zap.	Delež	Štev. zap.	Delež	Štev. zap.	Delež	Štev. zap.	Delež
	iz ur		iz ur		iz ur		iz ur	
Zdravniki specialisti	86,33	12,2	96,36	13,4	102,81	13,1	106,92	13,1
Zdravniki ostali	39,7	5,6	60,49	8,4	61,59	7,9	58,12	7,11
Medicinske sestre	125,03	17,7	157,2	21,9	174,04	22,2	183,56	22,5
Zdravstveni tehniki, bolničarji	210,48	29,8	183,35	25,5	198,85	25,4	213,04	26,1
Drugi zdrav. delavci in sodelavci	63,56	9,0	68,03	9,5	77,86	9,9	84,59	10,4
Skupaj zdravstveni delavci	525,1	74,4	565,43	78,6	615,15	78,5	646,23	79,1
Zdravstvena administracija	49,13	7	50,4	7,01	57,64	7,4	59,15	7,2
Oskrbovalne službe	89,11	12,6	63,66	8,8	69,25	8,8	66,31	8,1
Zaposleni v upravi	34,57	4,9	33,02	4,6	33,99	4,3	37,30	4,6
Ostalo	8,26	1,2	6,63	0,9	7,53	1,0	8,36	1,0
Skupaj nezdravstveni delavci	181,07	25,6	153,71	21,4	168,41	21,5	171,12	20,9
Skupaj	706,17	100	719,14	100	783,56	100	817,35	100

V letih 2010–2018 se je v strukturi zaposlenih zmanjševalo število nezdravstvenih delavcev in povečevalo število zdravstvenih delavcev. Še vedno se

povečuje razlika med povprečnim plačnim razredom za bolnišnico po pogodbi in dejanskim plačnim razredom v bolnišnici.

Bruto plače, prispevki na bruto plače in drugi prejemki

Tabela 43: Stroški dela po glavnih vrstah stroškov let 2017 in 2018

Vrsta stroškov dela	v EUR			Indeks L.18/L.17	Indeks L.18/FN18
	Leto 2017	FN 2018	Leto 2018		
Obračunane bruto plače	18.842.619	19.913.904	19.989.952	106,1	100,4
Dajatve delodajalca	3.047.697	3.225.842	3.224.373	105,8	100,0
Povračila za prevoz na delo	566.923	589.874	605.376	106,8	102,6
Izdatki za prehrano med delom	641.081	667.451	676.821	105,6	101,4
Izdatki za regres za LD, odprav., jubilejne nagrade	723.212	856.413	801.180	110,8	93,6
Dodatno kolek. pokojninsko zavar.	118.144	219.862	324.100	274,3	147,4
Skupaj stroški dela	23.939.676	25.473.346	25.621.802	107,0	100,6

Od 19.989.952 EUR stroška za bruto plače je bilo:

- 68,4 % (leta 2017 69,3 %) izplačano za redno delo in dodatke za redno delo ter delo v turnusu,
- 18,2 % (leta 2017 17,2 %) za nadomestila (letni

dopust, izobraževanja zaposlenih, službena potovanja) in boleznine do 30 dni,

- 13,4 % (leta 2017 13,5 %) stroška bruto plač za dežurstvo, stanje pripravljenosti in nadure.



Iz spodnje tabele je razviden strošek dela po profilih, ki zajema bruto plače, prispevke in davke delodajalca, povračila za prevoz na delo, prehrano med delom, regres za letni dopust, jubilejne nagrade in druge stroške dela. Iz tabele je razvidno, da se

strošek dela povečuje bolj kot število zaposlenih iz ur, kar je posledica priznanih sistemskih pravic zaposlenim. Najvišji dvig je pri zdravnikih in profilih zaposlenih, katerih osnovni plačni razredi so nižji od 26. plačnega razreda.

Tabela 44: Število zaposlenih iz ur in stroški dela po profilih zaposlenih 2017 in 2018

Delovna skupina	Realizacija 2017		Realizacija 2018		Indeks R18/R17		Razlika (R18 – R17)	
	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek	Del. iz ur	Znesek
Zdravniki	103,87	6.514.216	107,97	7.036.446	104,0	108,0	4,11	522.231
Zdravniki specialisti	103,07	6.477.484	106,92	7.006.889	103,7	108,2	3,86	529.405
Zdravniki specializanti	0,81	36.731	0,51	18.147	63,1	49,4	-0,30	-18.585
Sobni zdravniki	0,00	0	0,54	11.411			0,54	11.411
Zdravstvena nega	367,01	9.832.584	391,81	10.515.387	106,8	106,9	24,80	682.803
Medicinske sestre	175,98	5.341.691	183,56	5.502.991	104,3	103,0	7,58	161.299
Zdravstveni tehniki	191,03	4.490.893	208,25	5.012.397	109,0	111,6	17,22	521.504
Zdravstveni sodelavci	79,27	2.333.043	85,53	2.541.223	107,9	108,9	6,26	208.180
Administratorji	55,64	1.059.357	59,15	1.144.333	106,3	108,0	3,51	84.976
Transport, oskrba	56,20	1.029.684	53,66	1.025.251	95,5	99,6	-2,54	-4.433
Nezdravstveno osebje	52,52	1.196.039	53,97	1.246.184	102,8	104,2	1,45	50.145
Skupaj nerefundirani	714,50	21.964.923	752,10	23.508.826	105,3	107,0	37,60	1.543.903
Zdravniki pripravniki	7,46	164.960	8,74	213.550	119,2	129,5	1,43	48.589
Zdravniki specializanti	30,03	1.337.586	26,32	1.139.595	87,6	85,2	-3,71	-197.991
Zdravniki specializanti – v drugem zavodu	23,29	725.964	22,01	622.177	94,5	85,7	-1,28	-103.787
Zdrav. tehniki – pripravniki	5,88	84.719	4,79	76.062	81,4	89,8	-1,09	-8.657
Zdrav. sodelavci – pripravniki	2,63	46.740	3,41	61.592	129,4	131,8	0,78	14.852
Nezdravstveni delavci	0,00	0					0,00	0
Skupaj refundirani	69,29	2.359.969	65,42	2.112.976	94,4	89,5	-3,87	-246.993

V letu 2018 je bilo zaradi povečanega obsega dela, in sicer iz naslova izvajanja tržne dejavnosti, deficitarnosti delovnih mest, nadomeščanja odsotnih delavcev zaradi bolezni in delovne uspešnosti iz naslova variabilnega nagrajevanja zdravnikov, izplačanega 181.540 EUR bruto dodatka za delovno uspešnost.

Na bruto plače so bili obračunani prispevki za socialno varnost delodajalca v višini 16,1 %.

V letu 2018 je bilo izplačanega skupaj 702.227 EUR regresa za letni dopust. Solidarnostnih pomoči je bilo izplačanih za 7.623 EUR, jubilejnih nagrad za 23.531 EUR, odpravnin ob upokojitvi pa za 67.799 EUR.



3.) STROŠKI AMORTIZACIJE (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2018 znašali 2.041.146 EUR in so bili za 14,7 % višji od doseženih v letu 2017 in za 9,5 % višji od načrtovanih.

Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,34 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 4.964.501 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno, znaša 2.041.146 EUR (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 29.164 EUR,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje,

- znaša 923.355 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 57.380 EUR (podskupina 922).

Vrednost opreme manjših vrednosti, praviloma pod 500 EUR, ki se vodi skladno z računovodsko zakonodajo kot osnovno sredstvo – drobni inventar in je ob predaji v uporabo takoj v celoti 100 % odpisana, ter strošek nadomestnih delov za osnovna sredstva je znašal 209.122 EUR.

4.) REZERVACIJE v letu 2018 niso bile obračunane.

5.) DRUGI STROŠKI so bili v letu 2018 obračunani v znesku 127.116 EUR, in sicer za sodne stroške in takse, nadomestilo za mestno zemljišče, takse za obremenjevanje voda in za članarine zbornicam in združenjem.

6.) FINANČNI ODHODKI so v letu 2018 znašali 23.323 EUR in predstavljajo plačila obresti za najete kredite za osnovno sredstvo MR v višini 15.861 EUR in zamudne obresti dobaviteljem iz prejšnjih let v znesku 1.286 EUR, za najete kredite za tekočo likvidnost 0,78 EUR in pogodbene kazni od ZZS v višini 6.121 EUR.

V letu 2017 so znašale zamudne obresti dobaviteljem 62.991 EUR. Takoj po prejemu sredstev iz proračuna smo pristopili k dogovorom z dobavitelji za podaljšanje plačilnih rokov in za odpis neplačanih zamudnih obresti iz prejšnjih let. Z ukrepom podalj-

šanja plačilnih rokov in sprotim plačilom zapadlih obveznosti je bil ukrep za znižanje plačil zamudnih obresti iz sanacijskega programa v celoti izveden.

7.) DRUGI ODHODKI so v letu 2018 znašali 22.129 EUR in so nastali zaradi odhodkov za denarne kazni, odhodkov skupne porabe.

8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI so v letu 2018 znašali 149.291 EUR in so nastali zaradi oslabitve vrednosti terjatev, zastaranih zalog, izgube pri prodaji OS.



2.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje negativni poslovni izid – presežek odhodkov nad prihodkov v višini 514.026 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb ni bil obračunan.

Doseženi poslovni izid je za 779.346 EUR boljši od planiranega.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985 oz. 986.

Vzroki za nastali primanjkljaj:

- Izkazani negativni poslovni izid za leto 2018 v višini 514.026 EUR predstavlja primanjkljaj v višini 1,1 % celotnega prihodka in je za več kot polovico boljši od planiranega (planirano 2,8 % primanjkljaja v celotnih prihodkih za leto 2018).
- V sanacijskem programu je bolnišnica navedla razloge, zakaj negativno poslovanje, če se ne bo spremenilo sistemsko financiranje zdravstva; na prihodkovni strani od leta 2009 zniževanje cen zdravstvenih storitev in na odhodkovni strani dvig stroškov dela v preteklih letih, ki predstavljajo skoraj 55 % vseh odhodkov bolnišnice. Stroški dela so naraščali hitreje, kot se je povečevalo število zaposlenih. Naraščali so iz naslova dogovorov med Vlado RS in sindikati (napredovanja zaposlenih, dvig plačne lestvice, odprava anomalij pri vrednotenju delovnih mest in nazivov v plačnem sistemu javnega sektorja do 26. plačnega razreda, dogovora med Vlado RS in zdravniki). Ob tem se ves čas povečujejo tudi materialni stroški. Povečujejo se stroški zdravil in zdravstvenega materiala, saj centralna

javna naročila niso prinesla pričakovanih prihrankov. Povečujejo se tudi nezdravstveni stroški materiala in storitev (električna energija, voda, ogrevanje), zaradi dviga cen. Stroški vzdrževanja se povečujejo zaradi novih zahtev glede zagotavljanja kakovosti in varnosti delovanja naprav. Stroški čiščenja se povečujejo zaradi novih površin. Na drugi strani pa v prihodkih oz. ceni zdravstvenih storitev ni priznana revalorizacija materialnih stroškov.

- V predhodnih poglavjih tega poročila je podrobno prikazano, na katerih področjih je bolnišnica z izvedenimi ukrepi izboljšala poslovanje in kje so še vzroki za poslovanje s primanjkljajem v letu 2018. Tukaj samo na kratko povzemamo vzroke za negativno poslovanje v letu 2018.
- Iz spodnje tabele je razvidno, da so se celotni prihodki v letu 2018 glede na leto 2017 povečali za 6,7 %. V celotnih prihodkih za leto 2017 niso zajeti prihodki po Zakonu o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Glede na finančni načrt 2018 in sanacijski program so celotni prihodki večji za 1,1 %. Na drugi strani so se celotni odhodki glede na leto 2017 povečali za 2,3 %. V stroških dela zajeta povečanja plač zaposlenim do 26. plačnega razreda od 1. 7. 2017 za celo leto 2018 in povečanja plač zdravnikov od 1. 10. 2017 za celo leto 2018 ter povečani stroški za dodatno kolektivno pokojninsko zavarovanje. Povečali so se tudi stroški amortizacije, ki izhajajo iz priznane cene v zdravstvenih storitvah. Stroški materiala in storitev so se znižali.

BILANCA USPEHA	Leto 2017*	FN 2018	Leto 2018	Ind.18/17	Ind. I.18/FN18
PRIHODKI SKUPAJ	43.655.914	46.064.721	46.560.340	106,7	101,1
ODHODKI SKUPAJ	45.997.322	47.358.093	47.074.366	102,3	99,4
REZULTAT POSLOVANJA	-2.341.408	-1.293.372	-514.026	22,0	39,7

*Prihodki za leto 2017 brez namenskih prihodkov po ZIUFSZZ.





Prihodki – realizacija delovnih programov

Podrobna pojasnila o realizaciji delovnih programov so v poglavju 4.2.2. tega poročila. Tukaj le povzetek obrazca 1, prvi zavihek Pogodba brez LZM in DBZ, ki so plačani po realizaciji.

Tabela 45: Prihodki po vrstah dejavnosti iz redne pogodbe ZZS, realizirani prihodki in plačani prihodki po končnem letnem obračunu za leto 2018 v EUR

Dejavnost	Prihodki OZZ in PZZ	Indeks	Indeks	Razlika		
	Pogodba	Realizirano	Plačano	Pl./real.	Pl./Pog	Plačano
	1	2	3	4=3/2	5=3/1	pogodba
Akutna bolnišnična obravnava	24.960.879	25.769.935	25.656.185	99,6	102,8	695.306
Neakutna bolnišnična obravnava	438.290	560.236	561.581	100,2	128,1	123.291
Doječe matere	45.099	44.230	44.230	100,0	98,1	-869
Sobivanje starša ob hospital. otroku	52.358	58.422	58.422	100,0	111,6	6.064
Osnovna zdravstvena dejavnost	307.435	307.629	307.467	99,9	100,0	32
Specialistična ambulantna dejavnost	6.115.306	5.669.536	5.887.097	103,8	96,3	-228.209
Funkcionalna diagnostika	1.452.675	1.825.438	1.820.242	99,7	125,3	367.567
Dialize	1.947.353	1.946.797	1.946.848	100,0	100,0	-505
Drugo	709.736	626.955	605.488	96,6	85,3	-104.248
SKUPAJ	36.029.131	36.809.178	36.887.560	100,2	102,4	858.429

V Pogodbi 2018 z ZZS ni zajet dodatni program (EDP 2018) v višini 372.846 EUR, ki je bil realiziran in plačan po 90 % ceni kot izhaja iz SD 2018. Iz tega naslova je bolnišnica izgubila 117.228 EUR.

Kot je razvidno iz zgornje tabele, so bili v celoti realizirani in preseženi programi akutne bolnišnične obravnave, neakutne bolnišnične obravnave in funkcionalne diagnostike (MR, CT, UZ in RTG). Ne-realizirani so ostali programi specialistične ambu-

lantne dejavnosti in program DORA ter patološke storitve. Zaradi deficitarnosti kadra smo že med letom predlagali prestrukturiranje programov ambulantne dejavnosti urologije, ortopedije, nevrologije, kirurgije. Nerealizirana sta ostala tudi program kardiološke rehabilitacije, fizioterapije (na vzroke smo opozarjali ZZS že med letom).

2.3.1. Pojasnila k postavkam Izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Presežek prihodkov nad odhodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 354.909 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih

uporabnikov, ki znaša -514.026 EUR (priloga 3 – obračunski tok), razlikuje za 868.935 EUR. Do tako visoke razlike prihaja zaradi dogovora o podaljšanju plačilnih rokov z večino dobaviteljev v letu 2018.





Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2018 (II. del – zapadle obv.)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	Konto 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2018)	Konto 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2018)	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2018	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2017
Zapadle do 30 dni				304.485
Zapadle od 30 do 60 dni				358
Zapadle od 60 do 120 dni				1.902
Zapadle nad 120 dni		5.256	5.256	61.545
SKUPAJ		5.256	5.256	368.290

Odpрте obveznosti se nanašajo na obračunane zamudne obresti iz leta 2013 od UKC Ljubljana in iz leta 2015 od ZD Adolfa Drolca Maribor, za katere se še dogovarjamo za odpis oz. delni odpis.

2.3.2. Pojasnila k Izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

V Izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov ne izkazujemo prometa, saj v letu 2018 nismo dajali posojil, niti nismo imeli terjatev za vračilo danih posojil, kar je razvidno iz bilance stanja.

2.3.3. Pojasnila k Izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

V Izkazu računa financiranja določenih uporabnikov izkazujemo 35.092 EUR zmanjšanja sredstev na računih, v Izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka pa 354.909 EUR. Razlika 390.000 EUR predstavlja neto odplačilo dolga v letu 2018 (bančno posojilo – magnetna resonanca).

2.3.4. Pojasnila k Izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti



Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2018 (III. del – trg)

Poslovni izid, dosežen pri izvajanju javne službe, kaže primanjkljaj v višini 532.582 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 135.410 EUR presežka. (v EUR)

	LETO 2017				LETO 2018			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	49.058.320	44.838.892		4.219.428	45.135.319	45.667.901		-532.582
Tržna dejavnost	1.293.840	1.158.430		135.410	1.425.021	1.406.465		18.556
Skupaj zavod	50.352.160	45.997.322	0	4.354.838	46.560.340	47.074.366	0	-514.026

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

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

Za razporejanje prihodkov od poslovanja na dejavnost javne službe ter dejavnost prodaje blaga in storitev na trgu so bili uporabljeni podatki iz obrazca Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov. Pri tem sta kot osnova za razmejevanje prihodkov upoštevana dopis Ministrstva za zdravje št. 400-20/00-145 z dne 27. 7. 2000 ter Navodila Ministrstva za zdravje št. dokumenta 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010, in sicer:

- prihodki od poslovanja iz dejavnost javne službe zajemajo: prihodke iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, prihodke iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, prihodke od doplačil za zdravstvene storitve ter prihodke od konvencij,
- prihodki od poslovanja iz dejavnost prodaje blaga in storitev na trgu zajemajo: prihodke za nadstandardne storitve, prihodke od samoplačnikov, prihodke za pomožne

medicinske storitve, prihodke od najemnin, prihodke od kosil in malic, prihodke interne realizacije, prihodke prodanega blaga in materiala ter prihodke od ogrevanja.

Finančni prihodki, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki ter finančni odhodki, drugi odhodki in prevrednotovalni odhodki so v celoti izkazani v okviru opravljanja dejavnosti javne službe.

Za razmejevanje odhodkov (vključno z odhodki za plače) na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo uporabili razmerje, ugotovljeno pri razporejanju prihodkov, in sicer 97 % prihodkov predstavlja dejavnost javne službe, 3 % prihodkov pa tržno dejavnost.

Sodila Ministrstva za zdravje za razmejevanje prihodkov iz dejavnosti javne službe in prihodkov iz dejavnosti prodaje blaga in storitev na trgu uporabljamo že od leta 2010 in s tem zagotavljamo preglednost in transparentnost razmejevanja prihodkov in posledično tudi odhodkov.





2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

Poročilo o dodelitvi in uporabi javnih sredstev smo pripravili na podlagi 4. člena Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Ur. l. RS, št. 33/11).

Prejeta javna sredstva iz Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, državnega proračuna Republike Slovenije, proračunov lokalnih skupnosti in od posrednih proračunskih uporabnikov smo porabili za izvajanje javnih programov v letu 2018.





3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA

Svet zavoda je sprejet sklep pri obravnavi letnega poročila 2017, da se presežek prihodkov nad odhodki v višini 4.354.838 EUR nameni za pokrivanje presežka odhodkov nad prihodki v bilanci stanja.





4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2018

4.1. Izračun presežka prihodkov (v nadaljevanju: presežek) na podlagi zakona o javnih financah

Presežek, izračunan po denarnem toku in zmanjšan za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter neporabljena sredstva za investicije, po ZJF za leto 2018 znaša 0 EUR.

4.2. Ugotavljanje poslovnega izida po obračunskem načelu

Ustvarjeni prihodki 46.560.340 EUR, ustvarjeni odhodki 47.074.366 EUR, primanjkljaj oz. presežek odhodkov nad prihodki 514.026 EUR.

4.3. Predlog razporeditve ugotovljenega presežka za leto 2018

Presežek odhodkov nad prihodki v višini 514.026 EUR se evidentira na kontu 986 – presežek odhodkov nad prihodki – in s tem povečuje primanjkljaj iz preteklih let z 2.306.410 EUR na 2.820.437 EUR.

Datum sprejema sklepa Sveta zavoda Splošne bolnišnice Slovenj Gradec o razporeditvi ugotovljenega poslovnega izida: 26. 2. 2019.

Datum: 19. 2. 2019

Podpis odgovorne osebe:
Janez Lavre, dr. med., spec. int.

Ime poslovnega subjekta: SB SLOVENJ GRADEC	Šifra uporabnika: 27898
Sedež poslovnega subjekta:	Šifra dejavnosti: 86.100
Gospodsvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec	Matična številka: 5054958000

BILANCA STANJA

Bilanca stanja					
na dan 31. 12. 2018					
v EUR (brez centov)					
Členitev skupine kontov	Naziv skupine kontov	Oznaka za AOP	Znesek		
			Tekočega leta	Prejšnjega leta	
1	2	3	4	5	
A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002-003+004-005+006-007+008+009+010+011)			001	44.584.380	47.563.218
00	Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev	002	1.506.836	1.464.903	
01	Popravek vrednosti neopredmetenih sredstev	003	1.128.051	1.006.823	
02	Nepremičnine	004	46.995.458	46.469.671	
03	Popravek vrednosti nepremičnin	005	14.518.881	13.252.518	
04	Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva	006	35.057.916	34.530.499	
05	Popravek vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev	007	23.328.898	20.642.514	
06	Dolgoročne finančne naložbe	008	0	0	
07	Dolgoročno dana posojila in depoziti	009	0	0	
08	Dolgoročne terjatve iz poslovanja	010	0	0	
09	Terjatve za sredstva dana v upravljanje	011	0	0	
B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)			012	3.164.030	2.843.257
10	Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednostnice	013	2.542	8.280	
11	Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah	014	1.197.381	1.019.146	
12	Kratkoročne terjatve do kupcev	015	453.907	574.666	
13	Dani predujmi in varščine	016	690	800	
14	Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta	017	1.410.417	1.153.536	
15	Kratkoročne finančne naložbe	018	0	0	
16	Kratkoročne terjatve iz financiranja	019	0	0	
17	Druge kratkoročne terjatve	020	99.093	86.829	
18	Neplačani odhodki	021	0	0	
19	Aktivne časovne razmejitev	022	0	0	
C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)			023	1.064.968	1.086.993
30	Obračun nabave materiala	024	0	0	
31	Zaloge materiala	025	1.064.968	1.086.993	
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	026	0	0	
33	Nedokončana proizvodnja in storitve	027	0	0	
34	Proizvodi	028	0	0	
35	Obračun nabave blaga	029	0	0	
36	Zaloge blaga	030	0	0	
37	Druge zaloge	031	0	0	
I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)			032	48.813.378	51.493.468
99	Aktivni konti izvenbilančne evidence	033	1.072.820	320	
D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)			034	5.932.363	5.079.283
20	Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine	035	3.357	0	

21	Kratkoročne obveznosti do zaposlenih	036	1.891.048	2.030.127
22	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	037	3.058.839	2.127.381
23	Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja	038	467.667	465.805
24	Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta	039	223.799	154.123
25	Kratkoročne obveznosti do financerjev	040	0	0
26	Kratkoročne obveznosti iz financiranja	041	1.838	0
28	Neplačani prihodki	042	0	0
29	Pasivne časovne razmejitev	043	285.815	301.847
E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)		044	42.881.015	46.414.185
90	Splošni sklad	045	0	0
91	Rezervni sklad	046	0	0
92	Dolgoročne pasivne časovne razmejitev	047	416.828	367.848
93	Dolgoročne rezervacije	048	0	0
940	Sklad namenskega premoženja v javnih skladih	049	0	0
9410	Sklad premoženja v drugih pravnih osebah javnega prava, ki je v njihovi lasti, za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	050	0	0
9411	Sklad premoženja v drugih pravnih osebah javnega prava, ki je v njihovi lasti, za finančne naložbe	051	0	0
9412	Presežek prihodkov nad odhodki	052	0	0
9413	Presežek odhodkov nad prihodki	053	0	0
96	Dolgoročne finančne obveznosti	054	1.072.500	1.462.500
97	Druge dolgoročne obveznosti	055	0	0
980	Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	056	44.212.124	46.890.247
981	Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe	057	0	0
985	Presežek prihodkov nad odhodki	058	0	0
986	Presežek odhodkov nad prihodki	059	2.820.437	2.306.410
I. PASIVA SKUPAJ (034+044)		060	48.813.378	51.493.468
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	1.072.820	320



IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

od 01. 01. 2018 do 31. 12. 2018
v EUR (brez centov)

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)		401	46.249.159	47.735.466
1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)		402	45.230.436	46.867.264
A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)		403	39.431.643	41.840.523
a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)		404	1.090	5.243.894
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	1.090	5.243.894
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)		407	0	0
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	0	0
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)		410	39.430.553	36.596.629
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	39.430.553	36.596.629
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	0	0
d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)		413	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	0	0
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418	0	0
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	419	0	0
B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+ 428+429+430)		420	5.798.793	5.026.741
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	5.313.338	4.768.636
del 7102	Prejete obresti	422	1.235	1.563
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	242.869	114.654
72	Kapitalski prihodki	425	0	365
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	241.351	141.523
731	Prejete donacije iz tujine	427	0	0
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428	0	0
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429	0	0
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430	0	0
2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)		431	1.018.723	868.202
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	1.018.558	863.309





del 7102	Prejete obresti	433	0	0
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	0	0
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	165	4.893
II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)		437	45.894.251	46.663.728
1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)		438	44.739.136	45.490.276
A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)		439	21.801.745	20.396.747
del 4000	Plače in dodatki	440	18.084.905	17.152.232
del 4001	Regres za letni dopust	441	682.410	581.731
del 4002	Povračila in nadomestila	442	1.245.204	1.175.465
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	124.850	46.331
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	1.547.147	1.308.942
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	117.229	132.046
B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)		447	3.583.861	3.185.447
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	1.823.492	1.702.750
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	1.423.131	1.334.998
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	18.234	16.750
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	20.022	18.788
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	298.982	112.161
C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)		453	17.655.581	20.912.832
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	3.434.461	3.967.169
del 4021	Posebni material in storitve	455	10.800.269	12.909.605
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	864.967	894.634
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	27.040	32.318
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	14.579	15.598
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	1.245.816	1.476.608
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	87.960	42.155
del 4027	Kazni in odškodnine	461	3.165	7.210
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	1.177.324	1.567.535
403	D. Plačila domačih obresti	464	54.221	50.397
404	E. Plačila tujih obresti	465	0	0
410	F. Subvencije	466	0	0
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	467	0	0
412	H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	468	0	0
413	I. Drugi tekoči domači transferji	469	0	0
J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477+ 478+479+480)		470	1.643.728	944.853
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	34.749	21.618
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	0	0
4202	Nakup opreme	473	1.131.314	431.753
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	163.765	233.973





4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	7.605	101.224
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	36.035	151.168
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	270.260	5.117
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	0	0
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482 + 483+ 484)		481	1.155.115	1.173.452
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	585.102	537.916
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	96.182	84.009
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	473.831	551.527
III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)		485	354.908	1.071.738
III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)		486	0	0



IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 01. 01. 2018–31. 12. 2018
v EUR (brez centov)

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
750	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL (501+502+503+504+505+506+507+508+509+510+511)	500	0	0
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	0	0
7501	Prejeta vračila danih posojil od javnih skladov	502	0	0
7502	Prejeta vračila danih posojil od javnih podjetij in družb, ki so v lasti države ali občin	503	0	0
7503	Prejeta vračila danih posojil od finančnih institucij	504	0	0
7504	Prejeta vračila danih posojil od privatnih podjetij	505	0	0
7505	Prejeta vračila danih posojil od občin	506	0	0
7506	Prejeta vračila danih posojil-iz tujine	507	0	0
7507	Prejeta vračila danih posojil-državnemu proračunu	508	0	0
7508	Prejeta vračila danih posojil od javnih agencij	509	0	0
7509	Prejeta vračila plačanih poroštev	510	0	0
751	Prodaja kapitalskih deležev	511	0	0
440	V. DANA POSOJILA (513+514+515+516+517+518+519+520+521+522+523)	512	0	0
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0	0
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0	0
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0	0
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0	0
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0	0
4405	Dana posojila občinam	518	0	0
4406	Dana posojila v tujino	519	0	0
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0	0
4408	Dana posojila javnim agencijam	521	0	0
4409	Plačila zapadlih poroštev	522	0	0
441	Povečanje kapitalskih deležev in naložb	523	0	0
VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA (500-512)		524	0	0
VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA (512-500)		525	0	0





IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 01.01.2018 - 31.12.2018 v EUR (brez centov)				
Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
50	VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)	550	0	0
500	Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)	551	0	0
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	0	0
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0	0
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0	0
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	0	0
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0	0
501	Zadolževanje v tujini	559	0	0
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)	560	390.000	390.000
550	Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)	561	390.000	390.000
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	390.000	390.000
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0	0
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	0	0
del 5503	Odplačila kreditov proračunom lokalnih skupnosti	565	0	0
del 5503	Odplačila kreditov skladom socialnega zavarovanja	566	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim javnim skladom	567	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	0	0
551	Odplačila dolga v tujino	569	0	0
IX/1	NETO ZADOLŽEVANJE (550-560)	570	0	0
IX/2	NETO ODPLAČILO DOLGA (560-550)	571	390.000	390.000
X/1	POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)-(486+525+571)	572	0	681.738
X/2	ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)	573	35.092	0





IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

od 01.01.2018 - 31.12.2018
v EUR (brez centov)

Členitev podskupin kontov	Naziv podskupine konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK-Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	ZNESEK-Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
A) prihodki od poslovanja (661+662-663+664)		660	44.511.632	1.425.021
760	Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	661	44.511.632	1.424.444
	Povečanje vrednosti zalog proizvodov in nedokončane proizvodnje	662	0	0
	Zmanjšanje vrednosti zalog proizvodov in nedokončane proizvodnje	663	0	0
761	Prihodki od prodaje blaga in materiala	664	0	577
762	B) finančni prihodki	665	2.613	0
763	C) drugi prihodki	666	591.940	0
Č) prevrednotovalni poslovni prihodki (668+669)		667	29.134	0
del 764	Prihodki od prodaje osnovnih sredstev	668	0	0
del 764	Drugi prevrednotovalni poslovni prihodki	669	29.134	0
D) celotni prihodki (660+665+666+667)		670	45.135.319	1.425.021
E) stroški blaga, materiala in storitev (672+673+674)		671	18.516.872	572.687
del 466	Nabavna vrednost prodanega materiala in blaga	672	0	0
460	Stroški materiala	673	13.156.327	406.897
461	Stroški storitev	674	5.360.545	165.790
F) stroški dela (676+677+678)		675	24.853.148	768.654
del 464	Plače in nadomestila plač	676	19.390.253	599.699
del 464	Prispevki za socialno varnost delodajalcev	677	3.127.642	96.731
del 464	Drugi stroški dela	678	2.335.253	72.224
462	G) amortizacija	679	1.979.912	61.234
463	H) rezervacije	680	0	0
465	J) drugi stroški	681	123.226	3.890
467	K) finančni odhodki	682	23.323	0
468	L) drugi odhodki	683	22.129	0
M) prevrednotovalni poslovni odhodki (685+686)		684	149.291	0
del 469	Odhodki od prodaje osnovnih sredstev	685	0	0
del 469	Ostali prevrednotovalni poslovni odhodki	686	149.291	0
N) celotni odhodki (671+675+679+680+681+682+683+684)		687	45.667.901	1.406.465
O) presežek prihodkov (670-687)		688	0	18.556
P) presežek odhodkov (687-670)		689	532.582	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (688-690)	691	0	18.556
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)	692	532.582	0
Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja		693	0	0





STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV

v EUR (brez centov)											
Naziv	Ornaka za AOP	Nabavna vrednost (1.1.)	Popravek vrednost (1.1.)	Povečanje nabavne vrednosti	Povečanje popravka vrednosti	Zmanjšanje nabavne vrednosti	Zmanjšanje popravka vrednosti	Amortizacija	Neodpisana vrednost (31.12.) (3-4+5-6-7+8-9)	Previdnotenje zaradi okrepitve	Previdnotenje zaradi oslabitve
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju (701+702+703+704+705+706+707)	700	82.452.247	34.901.855	2.124.292	265.398	1.020.102	1.020.104	4.828.681	44.580.607	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	1.452.078	1.006.823	50.986	0	0	0	121.229	375.012	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	703	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	704	412.473	0	0	0	0	0	0	412.473	0	0
E. Zgradbe	705	46.057.198	13.252.518	525.787	23.079	0	0	1.243.284	32.064.104	0	0
F. Oprema	706	34.518.114	20.642.512	1.547.519	242.319	1.020.102	1.020.102	3.464.168	11.716.634	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	12.384	2	0	0	0	2	0	12.384	0	0
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti (709+710+711+712+713+714+715)	708	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	711	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	712	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	713	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	714	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu (717+718+719+720+721+722+723)	716	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	717	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	719	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	722	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0





STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL

v EUR (brez centov)											
Naziv	Oznaka za AOP	Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek povečanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12
I. Dolgoročne finančne naložbe (801+806+813+814)	800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Naložbe v delnice (802+803+804+805)	801	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Naložbe v deleže (807+808+809+810+811+812)	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v deleže v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v deleže v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v deleže v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Naložbe v deleže v tujini	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druge dolgoročne kapitalske naložbe (815+816+817+818)	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Namensko premoženje, preneseno javnim skladom	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Druge dolgoročne kapitalske naložbe doma	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti (820+829+832+835)	819	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno dana posojila (821+822+823+824+825+826+827+828)	820	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	821	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom	822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	824	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	825	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnem države	826	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino	828	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev (830+831)	829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Domačih vrednostnih papirjev	830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Dolgoročno dani depoziti (833+834)	832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druga dolgoročno dana posojila	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Skupaj (800+819)	836	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0





IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV

		od 01.01.2018 - 31.12.2018 v EUR (brez centov)		
Členitev podskupin kontov	Naziv podskupine konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
A) prihodki od poslovanja (861+862-863+864)		860	45.936.653	42.347.556
760	Prihodki od prodaje proizvodov in storitev	861	45.936.076	42.347.210
	Povečanje vrednosti zalog proizvodov in nedokončane proizvodnje	862	0	0
	Zmanjšanje vrednosti zalog proizvodov in nedokončane proizvodnje	863	0	0
761	Prihodki od prodaje blaga in materiala	864	577	346
762	B) finančni prihodki	865	2.613	2.202
763	C) drugi prihodki	866	591.940	6.542.367
Č) prevrednotovalni poslovni prihodki (868+869)		867	29.134	1.460.035
del 764	Prihodki od prodaje osnovnih sredstev	868	0	902
del 764	Drugi prevrednotovalni poslovni prihodki	869	29.134	1.459.133
D) celotni prihodki (860+865+866+867)		870	46.560.340	50.352.160
E) stroški blaga, materiala in storitev (872+873+874)		871	19.089.559	19.227.359
del 466	Nabavna vrednost prodanega materiala in blaga	872	0	0
460	Stroški materiala	873	13.563.224	13.848.201
461	Stroški storitev	874	5.526.335	5.379.158
F) stroški dela (876+877+878)		875	25.621.802	23.939.676
del 464	Plače in nadomestila plač	876	19.989.952	18.842.619
del 464	Prispevki za socialno varnost delodajalcev	877	3.224.373	3.047.697
del 464	Drugi stroški dela	878	2.407.477	2.049.360
462	G) amortizacija	879	2.041.146	1.780.299
463	H) rezervacije	880	0	0
465	J) drugi stroški	881	127.116	136.532
467	K) finančni odhodki	882	23.323	84.538
468	L) drugi odhodki	883	22.129	23.637
M) prevrednotovalni poslovni odhodki (885+886)		884	149.291	805.281
del 469	Odhodki od prodaje osnovnih sredstev	885	0	0
del 469	Ostali prevrednotovalni poslovni odhodki	886	149.291	805.281
N) celotni odhodki (871+875+879+880+881+882+883+884)		887	47.074.366	45.997.322
O) presežek prihodkov (870-887)		888	0	4.354.838
P) presežek odhodkov (887-870)		889	514.026	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)	891	0	4.354.838
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889+890) oz. (890-888)	892	514.026	0
Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja		893	0	0
Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)		894	817	784
Število mesecev poslovanja		895	12	12



IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

SB SLOVENJ GRADEC
Gospodsvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec

Šifra: 27898
Matična številka: 5054958000

Podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o doseganju ciljev: tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, se obvladujejo na še sprejemljivi ravni. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v / na SB SLOVENJ GRADEC.

Oceno podajam na podlagi:

* ocene notranje revizijske službe za področja:

- Pregled pravilnosti evidentiranja storitev, porabe sredstev in obračuna prihodkov iz naslova opravljanja tržne dejavnosti v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec za leto 2017
- Revizija pravilnosti namenske porabe sredstev, ki jih je SB SG prejela v skladu z Zakonom o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zavodov, katerih ustanoviteljica je RS

* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:

Notranje (kontrolno) okolje, upravljanje s tveganji, kontrolne dejavnosti, informiranje in komuniciranje, nadziranje.
Od 30 vprašalnikov je bilo oddanih 19 izpolnjenih vprašalnikov predstojnikov oddelkov in enot.

* ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja:

V / Na SB SLOVENJ GRADEC je vzpostavljen(o):

1. primerno kontrolno okolje

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- | | |
|---|----------------------------------|
| a) na celotnem poslovanju, | <input type="radio"/> |
| b) na pretežnem delu poslovanja, | <input checked="" type="radio"/> |
| c) na posameznih področjih poslovanja, | <input type="radio"/> |
| d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, | <input type="radio"/> |
| e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi | <input type="radio"/> |

2. upravljanje s tveganji

2.1. cilji so realni in merljivi, tp. da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- | | |
|---|----------------------------------|
| a) na celotnem poslovanju, | <input type="radio"/> |
| b) na pretežnem delu poslovanja, | <input checked="" type="radio"/> |
| c) na posameznih področjih poslovanja, | <input type="radio"/> |
| d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, | <input type="radio"/> |
| e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi | <input type="radio"/> |

2.2. tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

3. na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

4. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

5. ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

6. notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) z lastno notranjerevizijsko službo,

b) s skupno notranjerevizijsko službo,

c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,

Naziv in sedež **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:**

LoRev, d.o.o., Ozare 9, 2380 Slovenj Gradec

Navedite matično številko **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:**

7247893000

Ali (sprejeti) finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, presega 2,086 mio evrov:

DA

NE

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je:

30.06.2018

d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

V letu 2018 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

- Pilotni projekt doslednega beleženja operacijskih časov.
- Preverjanje realizacije sklepov poslovnega sveta.
- Izvedba ukrepov za zmanjšanje bolnišničnih seps.

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladam v zadostni meri (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembnejša tveganja in predvidene ukrepe za njihovo obvladovanje):

- Tveganje: Pomanjkanje zdravnikov specialistov.
Ukrep: Novi razpisi.
- Tveganje: Nedosledno javljanje varnostnih odklonov.
Ukrep: Krepitev kulture kakovosti in varnosti, izobraževanja.
- Tveganje: Pomanjkljiva komunikacija.
Ukrep: Organizacija izobraževanj.

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:

Janez Lavre, dr.med.

Datum podpisa predstojnika:

28.02.2019

OBRAZEC 1:
REALIZACIJA
DELOVNEGA
PROGRAMA 2018

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

Obrazec 1 - Delovni program 2018, I. del

ŠIFRA SKD	VZD 1	VZD 2	DEJAVNOST	v EUR				Indeks		
				POGODBENA VREDNOST 2017 (OZZ IN PZZ)	POGODBENA VREDNOST 2018 (OZZ IN PZZ)	REALIZIRANA VREDNOST 2018 (OZZ IN PZZ)	VREDNOST PLAČANEGA PROGRAMA 2018 (OZZ IN PZZ)	Pog. vrednost 2018 / Pog. vrednost 2017	Real. Vrednost 2018 / Pogodben a vrednost 2018	Vrednost plačanega programa 2018 / Realizirana vrednost 2018
				1	2	3	4	5=2/1	6=3/2	7=4/3
Q86.100		1	Akutna bolnišnična obravnava	23,855,167	24,960,879	25,769,935	25,656,185	104.64	103.24	99.56
	1XX	301, 305	Akutna bolnišnična obravnava - SPP, uteži	23,855,167	24,960,879	25,769,935	25,656,185	104.64	103.24	99.56
	1XX	302	Zdravstvene storitve po nacionalnem razpisu					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.100		2	Ostale bolnišnične dejavnosti	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		104	Rehabilitacija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		117	Nevrokirurgija v bolnišnični dejavnosti					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		124	Otroška in mladostniška psihiatrija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		127	Bolnišnična obravnava invalidne mladine					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		130	312, 341 Psihiatrija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	1xx	303	Izvajanje transplantacij					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
			Ostale					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.100		3	Neakutna bolnišnična obravnava	222,288	438,290	560,236	561,581	197.17	127.82	100.24
		141	304 Paliativna oskrba - BOD					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		141	311 Paliativna oskrba Hospic - BOD					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		144	306 Zdravstvena nega	222,288	438,290	560,236	561,581	197.17	127.82	100.24
		147	307 Podaljšano bolnišnično zdravljenje - PBZ					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q84.300		4	Doječe matere	41,568	45,099	44,230	44,230	108.49	98.07	100.00
		701	308 Doječe matere NOD	41,568	45,099	44,230	44,230	108.49	98.07	100.00
Q84.300		5	Spremljevalci	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		701	309 Spremljanje (2. in 3. odstavek 40. čl. Pravil OZZ)					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q84.300		6	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	60,305	52,358	58,422	58,422	86.82	111.58	100.00
		701	310 Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	60,305	52,358	58,422	58,422	86.82	111.58	100.00
Q86.210		7	Osnovna zdravstvena dejavnost	292,931	307,435	307,629	307,467	104.95	100.06	99.95
		301	258 Medicina dela					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		302	001 Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		306	007 Dispanzer za ženske	143,978	150,434	150,628	150,466	104.48	100.13	99.89
		327	009,011 Otroški in šolski dispanzer					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		327	014 Razvojna ambulanta	147,720	155,700	155,700	155,700	105.40	100.00	100.00
		338	0xx Urgentna medicina v splošni zunajbolnišnični dejavnosti					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		346	025 Zdravstvena vzgoja	1,233	1,301	1,301	1,301	105.52	100.00	100.00
Q86.230		8	Zobozdravstvena dejavnost	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	40x	1xx	Zobozdravstvena dejavnost					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.909		9	Reševalni prevozi	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		513	150 Nenujeni reševalni prevozi s spremljevalcem					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		513	151 Sanitetni prevozi bolnikov na/z dialize					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		513	153 Ostali sanitetni prevozi bolnikov					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.100		10	Lekarniške storitve	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		743	xxx Lekarniška dejavnost v bolnišnični dejavnosti					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.220		11	Specialistična ambulanta dejavnost brez funkcionalne diagnostike in dializ - brez zap. 12 in zap. 13 (brez VZD 231 XXX in brez 216 225)	5,474,217	6,115,306	5,669,536	5,887,097	111.71	92.71	103.84
	2xx	000	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost	5,474,217	6,115,306	5,669,536	5,887,097	111.71	92.71	103.84
Q86.220		12	Funkcionalna diagnostika	1,404,532	1,452,675	1,825,438	1,820,242	103.43	125.66	99.72
		231	211 Izvajanje mamografije	83,550	69,310	47,151	47,333	82.96	68.03	100.39
		231	244 Izvajanje magnetne resonance - MR	402,359	438,644	697,131	697,131	109.02	158.93	100.00
		231	245 Izvajanje računalniške tomografije - CT	424,749	424,749	521,867	521,867	100.00	122.86	100.00
		231	246 Izvajanje ultrazvoka - UZ	123,766	130,523	136,228	130,730	105.46	104.37	95.96
		231	247 Izvajanje rentgena - RTG	370,108	389,449	423,061	423,181	105.23	108.63	100.03
		231	248 Izvajanje PET CT					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.220		13	Dialize	1,604,168	1,947,353	1,946,797	1,946,848	121.39	99.97	100.00
		216	225 Izvajanje dializ	1,604,168	1,947,353	1,946,797	1,946,848	121.39	99.97	100.00
Q86.100, Q86.220, Q86.909		14	Drugo	479,149	709,736	626,955	605,488	148.12	88.34	96.58
		506	027 Delovna terapija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		507	028 Fizioterapija	195,354	206,061	218,861	198,015	105.48	106.21	90.48
		510	029 Patronažna služba					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		511	031 DORA	17,174	217,365	149,612	149,612	1265.66	68.83	100.00
		511	039 ZORA					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		511	030 SVIT	71,908	83,943	85,406	85,309	116.74	101.74	99.89
		512	032 Dispanzer za mentalno zdravje					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		512/549	033 Klinična psihologija	24,258	33,958	34,206	33,682	139.99	100.73	98.47
		544	034 Nega na domu					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		702	651 Aplikacija medicinskih pripomočkov					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		226	236 Sredstva za patohistološke in citološke preiskave	170,455	168,409	138,870	138,870	98.80	82.46	100.00
			Drugo*					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
			Drugo*					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		15	Prihodki za LZM, DBZ in APL, ki vključujejo OZZ in PZZ	1,562,117	5,849,271	4,910,109	4,910,109	374.45	83.94	100.00
		16	Skupaj (od 1 do 15)	34,996,442	41,878,402	41,719,287	41,797,669	119.66	99.62	100.19
		17	Skupaj samo bolnišnični del = (1+2+3)	24,077,455	25,399,169	26,330,171	26,217,766	105.49	103.67	99.57
		18	Skupaj samo specialistična zunajbolnišnična dejavnost = (11+12+13)	8,482,917	9,515,334	9,441,771	9,654,187	112.17	99.23	102.25

Pod vrstico 14 - Drugo smo dodali sredstva za patohistološke in citološke preiskave, ki so na določenih specialističnih ambulantnih dejavnostih posebej plačane. Opozorili bi tudi na prihodke pod vrstico 11, ki vključujejo enoto za boleznin in enoto za poškodbe v UC. Zaradi uvedbe zoženih šifrantov obračunskih storitev za ti dve dejavnosti od 1.7.2018 dalje, ki pa jim ni sledila korekcija cene točke oz. normativa točk na tim, smo zanju v skladu z določili Aneksa 2 k SD 2018 izvajalci v 2018 prejeli plačana celotna pogodben sredstva, ne glede na realizacijo storitev. Zaradi posledično nižje realizacije točk na teh dveh enotah zaradi uvedbe skrčenih obračunskih šifrantov je realizirana vrednost 2018, izračunana kot zmnožek realiziranih točk s ceno točke iz KLO 2018 za 145.530 EUR nižja od plačane vrednosti.

Izpolnil:
Danijela Dretnik, Marjeta Novak

Podpis odgovorne osebe:
Direktor Janez Lavre, dr. med.



NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

Obrazec 1 - Delovni program 2018, II. del

Program	Realizacija za obdobje 12. 2017		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Indeks (ZZSS)	
	ZZSS	ZZSS + ostali	ZZSS	ZZSS + ostali	ZZSS	ZZSS + ostali	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
Bolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.100)								
Število primerov - SPP	15,163	15,439	15,120	15,120	15,464	15,770	101,99	102,28
Število uteži	20,931	21,291	21,034	21,034	21,405	21,744	102,27	101,77
Bolnišnična obravnava invalidne mladine - št. primerov (127.359)							#DIV/0!	#DIV/0!
Izvajanje transplantacij - št. primerov (303)							#DIV/0!	#DIV/0!
Rehabilitacija - št. primerov (104.305)							#DIV/0!	#DIV/0!
Psihatrija - št. primerov (130.341)							#DIV/0!	#DIV/0!
Paliativna oskrba - BOD (141.304)							#DIV/0!	#DIV/0!
Paliativna oskrba Hospic - BOD (141.311)							#DIV/0!	#DIV/0!
Paliativna oskrba - BOD (144.306)							#DIV/0!	#DIV/0!
Zdravstvena nega - BOD (144.307)	4,047	4,119	4,047	4,047	5,173	5,173	127,82	127,82
Podaljšano bolnišnično zdravljenje - BOD (147.307)							#DIV/0!	#DIV/0!
Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.210)								
Dispanzer za ženske - količniki (306.007)	28,722	29,415	29,194	29,194	30,322	31,289	105,57	103,86
Otroški in šolski dispanzer - kurativa - količniki (327.009)							#DIV/0!	#DIV/0!
Otroški in šolski dispanzer - preventiva - količniki (327.011)							#DIV/0!	#DIV/0!
Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu - količniki (302.001)							#DIV/0!	#DIV/0!
Medicina dela - točke (301.258)							#DIV/0!	#DIV/0!
Zobozdravstvena dejavnost - točke (Q86.230)								
Druge zdravstvene dejavnosti (Q86.909)								
Delovna terapija - točke (506.027)							#DIV/0!	#DIV/0!
Fizioterapija - uteži (507.028)	3,264	3,290	3,244	3,244	3,445	3,477	105,55	106,21
Patronažna služba - primer (510.029)							#DIV/0!	#DIV/0!
Izvajanje programa SVIT - preiskava (511.030)	376	379	376	376	390	392	103,72	103,72
Izvajanje programa DORA - primer (511.031)	66	66	7,410	7,410	5,101	5,125	7,728,79	68,84
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem - km (513.150)							#DIV/0!	#DIV/0!
Sanitetni prevozi na/z dialize - km (513.151)							#DIV/0!	#DIV/0!
Ostali sanitetni prevozi - km (513.153)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nega na domu - primer (544.034)							#DIV/0!	#DIV/0!
Dispanzer za mentalno zdravje - točke (512.032)							#DIV/0!	#DIV/0!
Klinična psihologija - točke (512.033)	7,592	7,954	11,044	11,044	11,215	11,628	147,72	101,55
Dejavnost obvezne socialne varnosti (Q84.300)								
Dojčče matere - NOD (701.308)	1,255	1,258	1,255	1,255	1,231	1,274	98,09	98,09
Spremljanje - primer (701.309)							#DIV/0!	#DIV/0!
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku - NOD (701.310)	1,457	1,616	1,457	1,457	1,626	1,939	111,60	111,60
Drugo		317,105				445,487	#DIV/0!	#DIV/0!
Stimulacija globokih možganskih delov							#DIV/0!	#DIV/0!

Opombe:

Opombe k prikazanim podatkom na Obrazcu 1 - Delovni program 2018 dodajamo na posebnem listu.

Izpolnil: Danijela Dretnik, Marjeta Novak

Podpis odgovorne osebe: Direktor Janez Lavre, dr. med.

Tel. št.: 02-8823-414



Obrazec 1 - Delovni program 2018, III. del

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLAŠNA BOLNIŠNICA SLOVENU GRADEČ

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017				Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018				Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018				INDEKS			
	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS - Obiski		ZZZS - Točke	
	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (386.220)	125,190	1,161,647	126,717	1,178,375	0	1,315,720	0	1,315,720	0	1,165,112	0	1,164,829	0,00	#DIV/0!	100,30	88,55
Abdominalna kirurgija (201)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Anestezijologija, reanimatologija in periferativna intenzivna medicina (202)	7,947	43,673	8,047	44,200		43,807		43,807		37,876		38,339	0,00	#DIV/0!	86,73	86,46
Dermatovenerologija (203)	694	4,636	698	4,717		11,381		11,381		6,937		7,000	0,00	#DIV/0!	147,72	60,95
Fizikalna in rehabilitacijska medicina (204)	1,466	176,431	1,484	177,872		174,831		174,831		177,003		179,779	0,00	#DIV/0!	100,31	101,24
Gastroenterologija (205)	7,382	81,543	7,550	83,993		85,637		85,637		86,594		89,263	0,00	#DIV/0!	106,19	101,12
Hematologija (207)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Inferologija (208)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Infuzna medicina (209)	22,618	62,266	22,678	62,434		63,737		63,737		56,636		57,068	0,00	#DIV/0!	90,96	88,86
Imunološka okrologija (210)	661	2,928	671	2,975		2,734		2,734		2,734		2,734	0,00	#DIV/0!	93,38	93,38
Kardiologija in resuscitarna medicina (211)	7,832	188,853	7,923	191,320		255,414		255,414		180,179		182,076	0,00	#DIV/0!	96,41	70,54
Kardiovaskularna kirurgija (212)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Klinična genetika (213)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Klinična mikrobiologija (214)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Maxilofacijalna kirurgija (215)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Neurologija (inex. izvajanje dializ) (216)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Neurokirurgija (217)	2,639	55,475	2,679	54,100		77,617		77,617		63,785		64,611	0,00	#DIV/0!	119,28	82,18
Nuklearna medicina (219)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Oftalmologija (220)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Ortopedska kirurgija (222)	5,337	28,505	5,384	28,762		33,864		33,864		27,865		28,047	0,00	#DIV/0!	97,75	82,29
Otorinolaringologija (223)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Otroška in mladostniška psihiatrija (224)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Otroška nevrologija (225)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pediatrija (227)	4,109	41,883	4,212	42,911		47,324		47,324		50,100		51,124	0,00	#DIV/0!	119,62	105,87
Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija (228)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pnevmologija (229)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Psihologija (230)	2,187	27,978	2,201	28,173		26,556		26,556		26,995		27,112	0,00	#DIV/0!	98,49	101,65
Revmatologija (232)	858	6,532	871	6,636		6,652		6,652		6,736		6,736	0,00	#DIV/0!	101,60	101,60
Splazna kirurgija (234)	24,773	142,806	25,094	144,664		155,100		155,100		149,819		151,456	0,00	#DIV/0!	104,91	96,60
Torakalna kirurgija (235)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Travmatologija (237)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Urgentna medicina (238)	17,951	138,764	18,378	142,205		142,651		142,651		120,770		124,608	0,00	#DIV/0!	87,03	84,66
Urologija (239)	9,353	72,057	9,416	72,562		91,492		91,492		73,321		74,061	0,00	#DIV/0!	101,75	80,14
Oralna kirurgija (242)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Endokrinologija, diabetologija in tirologija (249)	9,343	89,217	9,441	90,851		86,929		86,929		90,472		93,187	0,00	#DIV/0!	101,41	104,08
Oncologija v radioterapijo (221)																
Radioterapija (221.230)																
	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Indeks ZZS - preiskave	Indeks ZZS - točke	Indeks ZZS - preiskave	Indeks ZZS - točke
Redologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti (231)																
Izvajanje mamografije (211)	29,638		29,892		22,909		22,909		15,613		15,844		156,40	156,40	52,68	68,15
Izvajanje magnetne resonance (244)	2,064		2,064		2,064		2,064		3,261		3,261		99,61	119,39		
Izvajanje računalniške tomografije - CT (245)	2,812		2,845		2,346		2,346		2,536		2,536					
Izvajanje ultrazvoda - UZ (246)	54,192		55,156		53,320		53,320		55,831		56,939				103,08	104,71
Izvajanje PET CT (248)	110,044		112,950		99,026		99,026		107,649		110,123				97,92	108,71
	Št. dializnih bolnikov	Obracun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obracun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obracun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obracun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obracun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obracun. enota	Indeks ZZS - bolniki	Indeks ZZS - enota	Indeks ZZS - bolniki	Indeks ZZS - enota
Nefrologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti - Izvajanje dializ (216.225)																
Dialize I - št. dializ	9	936	9	936	10	1,000	10	1,000	15	1,363	15	1,363	166,67	150,00	145,62	136,30
Dialize II - št. dializ	32	133	32	133	34	140	34	140	13	50,38	13	50,38	40,63	38,24	50,38	47,86
Dialize III - št. dializ	43	5,210	43	5,210	46	5,500	46	5,500	41	5,635	41	5,635	95,35	89,13	108,16	102,45
Dialize IV - dan	10	2,982	10	2,982	8	2,900	8	2,900	8	3,366	8	3,366	80,00	100,00	112,88	116,07
Dialize V - dan	3	1,153	3	1,153	6	2,200	6	2,200	4	1,225	4	1,225	133,33	66,67	106,24	55,68
Dialize VI - št. dializ													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Opombe:

Opomba k prikazanim podatkom na Obrazcu 1 - Delovni program 2018 dodajamo na posebnem listu.

Izpolnil: Danijela Dretnik, Marjeta Novak

Tel. št.: 02-8623-414

Podpis odgovorne osebe: Direktor Janez Lavra, dr.med.



Obrazec 1 - Delovni program 2018, IV. del

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

Šifra	Posebej načrtovani programi po standardih iz priloge I SD, ki niso vključeni v I. in II. del Delovnega programa - v primerih	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Indeks ZZS	
		ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
E0421	Prilava in aplikacija zdravi za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenja karcinoma dojke			10	10	9	9	#DIV/0!	90.00
E0422	Prilava in aplikacija zdravi za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenja karcinoma debelega črevesa in danke			10	10	12	12	#DIV/0!	120.00
E0301	Medikamentozni splav	79	79	79	79	79	79	100.00	100.00
E0302	Diagnostična histeroskopija	48	48	48	48	48	49	100.00	100.00
E0303	Histeroskopska operacija	40	40	40	40	41	41	102.50	102.50
E0220	Operacija na ožjili - krčne žile	185	186	257	257	272	275	147.03	105.84
E0261	Operacija kile	11	12	12	12	8	8	72.73	66.67
E0263	Operacija karpalnega kanala	155	155	158	158	125	127	80.65	79.11
E0392	Proktoskopija	1.477	1.494	1.317	1.317	1.354	1.354	90.12	101.06
E0397	Ligatura	461	468	400	400	327	333	70.93	81.75
E0433	Izrezanje benigne tvorbe kože in in podkožnega tkiva/destrukcija benigne kožne tvorbe (brez kiretaže)	1.036	1.059	1.099	1.099	942	963	90.93	85.71
E0434	Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože	198	198	150	150	343	345	173.23	228.67
E0530	Aplikacija Qutenza obliža	9	9					0.00	#DIV/0!
E0339	Dihalni testi	634	640	850	850	734	743	115.77	86.35
E0254	Šola za starše	6	6	6	6	6	6	100.00	100.00

Opomba: V kolikor imate v ZZS dogovorjene tudi druge dejavnosti, jih vpišite.

Opombe:

Opombe k prikazanim podatkom na Obrazcu 1 - Delovni program 2018 dodajamo na posebnem listu.

Izpolnil: Danijela Dretnik, Marjeta Novak

Tel. št.: 02-8823-414

Podpis odgovorne osebe: Direktor Janez Lavre, dr.med.





Opombe k Obrazcu 1 - Delovni program 2018, I., II., III. in IV. del

1. Delovni program za leto 2018, ki ga prikazujemo v stolpcih »Finančni načrt za obdobje od 1.1. do 31.12.2018«, sloni na redni Pogodbi 2018, veljavni od 1.1.2018 dalje in na Aneksu št. 1 k Pogodbi 2018, veljavni od 1.10.2018 dalje. Upoštevano je obdobje veljavnosti različnih pogodbenih stanj. Pri planu k redni pogodbi do ZZZS v tabeli II. in IV. dodajamo tudi enkratne dodatne programe za leto 2018. Gre za posege na programu akutnih bolnišničnih obravnav ter posege na specialistični ambulantni dejavnosti, ki jih po posameznih izvajalcih opredeljuje (7) odstavek 25. člena Splošnega dogovora 2018. Pogodba z ZZZS za leto 2018 je bila dogovorjena kasneje kot pa je bil sprejet Finančni načrt SB Slovenj Gradec za to leto, zato primerjava realizacije delovnega programa s podatki iz finančnega načrta ne bi bila ustrezna. Pogodbeni program predstavlja glavnino dejavnosti SB Slovenj Gradec, zato delovnega programa za ostale plačnike ne načrtujemo posebej. V stolpcu »ZZZS + ostali« tako navajamo enake podatke kot v stolpcu »ZZZS«.

Opombe k Obrazcu 1 - Delovni program 2018, I. del

2. Pogodbene vrednosti v Tabeli I. v skladu z navodili za njeno izpolnjevanje izhajajo iz tabel, ki smo ju prejeli od ZZZS za ta namen in predstavljajo vrednost redne »sestavljene« pogodbe za določeno leto v tekočih cenah. Te prikazane pogodbene vrednosti torej ne vključujejo vrednotenja za EDP, medtem ko je njegova vrednost v stolpcih »realizirana vrednost« in »plačana vrednost« seveda vključena.
3. Pod vrstico »14 - Drugo« dodajamo program za posebej financirane patohistološke in citološke preiskave na določenih specialističnih ambulantnih dejavnostih,
4. Opozorili bi na prihodke, ki jih izkazujemo pod vrstico 11, za specialistično ambulantno dejavnost. Ta vključuje tudi enoto za bolezni in enoto za poškodbe v urgentnem centru. Zaradi uvedbe zoženih šifrantov obračunskih storitev za ti dve dejavnosti od 1.7.2018 dalje, ki pa jim ni sledila korekcija cene točke oz. normativa točk na tim, smo zanj v skladu z določili Aneksa 2 k SD 2018 izvajalci v 2018 prejeli plačana celotna pogodbenega sredstva, ne glede na realizacijo storitev, ki smo jih tu beležili. Zaradi posledično nižje realizacije točk na teh dveh enotah zaradi uvedbe skrčenih obračunskih šifrantov je realizirana vrednost 2018, izračunana kot zmnožek realiziranih točk s ceno točke iz končnega letnega obračuna 2018 za 145.530 EUR nižja od realiziranih prihodkov OZZ in PZZ.
5. V vrstici 15 prikazujemo prihodke za ločeno zaračunljive materiale in storitve (LZM, kamor uvrščamo tudi zdravila iz seznama A), draga bolnišnična zdravila iz seznama B (DBZ) ter prihodke za storitve priprave in aplikacije določenih zdravil iz seznama A in B (APL). V letu 2017 so bila DBZ do vključno 31.10.2017 posebej fakturirana in plačana po teh fakturah ter niso bila predmet niti pogodbenega planiranja, niti obdobjnih in končnega letnega obračuna ZZZS. Šele od 1.11.2017 smo jih vključili v Plan LZM, ki predstavlja prilogo k pogodbi z ZZZS, od takrat dalje so tudi vključene v obračune ZZZS. Tudi APL storitve so bile uvedene šele s 1.11.2017, od takrat dalje smo jih vključili v pogodbeni Plan LZM. Iz tega razloga seveda primerjava podatkov o vrednostih 2017 in 2018, ki so prepisani iz tabel, ki jih je za ta namen pripravil ZZZS, ni ustrezna.

Opombe k Obrazcu 1 - Delovni program 2018, II. del

6. SB Slovenj Gradec ima v okviru osnovne zdravstvene dejavnosti z ZZZS pogodbeno dogovorjen tudi program razvojne ambulante v višini 0,8 tima, ki se financira v pavšalu.
7. Realizacija, ki jo prikazujemo v vrstici » Drugo«, pomeni realizirano število točk laboratorijskih dejavnosti SB SG za ostale plačnike, saj so točke laboratorijev, ki jih ustvarimo za zavarovance ZZZS, le evidenčne (razen točk za patohistološke preiskave).





Opombe k Obrazcu 1 - Delovni program 2018, III. del

8. Na specialističnih ambulantnih dejavnostih v letu 2018 obiskov nismo več pogodbeno dogovarjali, jih ne poročamo na ZZS in ne usklajujemo z njimi, zato jih tudi v tabeli za 2018 ne navajamo.
9. Zaradi iste skupine vrste zdravstvene dejavnosti je pod vrstico »ginekologija in porodništvo (206)« vključena dejavnost ginekologije, kot tudi ambulante za bolezni dojk. Pod »Pediatrija (227)« prikazujemo obseg ambulante dejavnosti pediatrije ter alergologije. V vrstici »Urgentna medicina (238)« sta vsebovani tako internistična kot kirurška urgenca, v vrstici »Kardiologija in vaskularna medicina (211)« pa sta vključeni kardiologija in program ambulantne kardiološke rehabilitacije.
10. Z ZZS imamo kot edini izvajalec v državi pogodbeno dogovorjeno financiranje obravnave bolnikov z redko Fabryjevo boleznijo. Od 1.1.2014 je celotna dejavnost financirana v pavšalu, pred tem datumom pa smo del storitev obračunavali v točkah.
11. Pri planu za število dializnih bolnikov navajamo predvideno število pacientov, ki smo jih na osnovi naših pričakovanj za predlagan pogodbeni obseg dializne dejavnosti predlagali ZZS za Pogodbo. Realizirano število pacientov pa v skladu z navodili za izpolnjevanje obrazca predstavlja število pacientov na dan 31.12., razen pri dializi II, kjer pomeni skupno število akutnih pacientov tekom leta.



Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2018 (I. del – IPO) in Priloga – AJPEŠOV obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC				Obrazec 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2018, I.del			
Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Indeksi	
						Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	42.347.210	45.481.212	45.936.076	108,47	101,00
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	29.917.286	32.545.501	33.176.794	110,90	101,94
	3	Prihodki po pogodbi z ZZS za zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena Zakona o zdravilih (ZZdr-2) kot ločeno zaračunljiv material (LZM) ter draga bolnišnična zdravila v skladu s Splošnim dogovorom	4.598.346	4.605.543	4.289.556	93,28	93,14
	4	Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	2.074.113	2.086.415	2.112.976	101,87	101,27
	5	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	4.065.301	4.447.601	4.480.574	110,22	100,74
	6	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	1.083.779	1.153.152	1.252.480	115,57	108,61
	7	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	608.385	643.000	623.696	102,52	97,00
762	8	Finančni prihodki	2.202	2.451	2.613	118,66	106,61
761, 763, 764	9	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	8.002.748	581.059	621.651	7,77	106,99
76	10	PRIHODKI (1 + 8 + 9)	50.352.160	46.064.722	46.560.340	92,47	101,08
460	11	Stroški materiala (12 + 36)	13.848.201	14.005.762	13.563.224	97,94	96,84
	12	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (13 + 21 + 32)	12.128.064	12.262.794	11.855.636	97,75	96,68
	13	ZDRAVILA (od 14 do 20)	7.018.995	7.074.409	6.623.705	94,37	93,63
	14	Zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, po lastniških imenih ter po ATC na 5. nivoju (podatki zajeti iz centralne baze zdravil-CBZ)	1.401.272	1.420.893	1.600.686	114,23	112,65
	15	Zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, za katera ni potreben zdravniški recept (Rp) ter drugi izdelki za varovanje zdravja-po lastniških imenih (za zdravila so podatki zajeti iz CBZ)	22.017	22.682	17.593	79,91	77,56
	16	Zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena ZZdr-2 kot LZM ter draga bolnišnična zdravila	4.775.292	4.793.793	4.373.271	91,58	91,23
	17	Kri - komponente krvi (brez zdravil iz plazme)	627.381	637.121	463.381	73,86	72,73
	18	Lekarniško izdelani pripravki (magistralno in galensko pripravljena zdravila ter drugi izdelki, namenjeni za varovanje zdravja, razen tistih, ki so zajeti v 20)	100.331	105.779	74.384	74,14	70,32
	19	Farmacevtske surovine ter stična ovojnina	21.012	21.338	25.511	121,41	119,56
	20	Sterilne raztopine in sterilni geli	71.690	72.803	68.879	96,08	94,61
	21	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 22 do 31)	4.433.587	4.502.417	4.540.513	102,41	100,85
	22	Razkužila	122.116	124.012	137.107	112,28	110,56
	23	Obvezilni in sanitetni material	2.664.009	2.705.367	2.634.268	98,88	97,37
	24	Dializni material	523.668	531.798	609.295	116,35	114,57
	25	Radioizotopi	73.523	74.664	60.315	82,04	80,78
	26	Plini	68.628	69.693	59.010	85,99	84,67
	27	RTG material	80.833	82.088	99.878	123,56	121,67
	28	Šivalni material	82.199	83.475	57.980	70,54	69,46
	29	Implantati in osteosintetski materiali	547.026	555.518	582.960	106,57	104,94
	30	Medicinski potrošni material	271.585	275.801	299.700	110,35	108,67
	31	Zobozdravstveni material	0	0	0	0,00	0,00
	32	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 33 do 35)	675.482	685.969	691.418	102,36	100,79
	33	Laboratorijski testi in reagenti	620.773	630.410	634.099	102,15	100,59
	34	Laboratorijski material	54.709	55.558	57.319	104,77	103,17
	35	Drugi zdravstveni material				0,00	0,00
	36	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 37 do 41)	1.720.137	1.742.968	1.707.588	99,27	97,97





NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC			Obrazec 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2018, I.del				
Konto	Zap. št.	Besedilo Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Indeksi	
						Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
	37	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	596.388	626.181	596.155	99,96	95,20
	38	Voda	112.636	112.927	96.625	85,79	85,56
	39	Živila	396.650	411.215	428.983	108,15	104,32
	40	Pisarniški material	214.999	215.314	219.896	102,28	102,13
	41	Ostali nezdravstveni material	399.464	377.331	365.929	91,61	96,98
461	42	Stroški storitev (43 + 48)	5.379.158	5.615.162	5.526.334	102,74	98,42
	43	Zdravstvene storitve (44 + 45 + 46 + 47)	1.408.166	1.669.335	1.572.060	111,64	94,17
	44	Laboratorijske storitve	764.163	766.736	745.899	97,61	97,28
	45	Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	596.316	850.451	756.647	126,89	88,97
	45a	Stroški podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi	229.805	425.225	417.796	181,80	98,25
	45b	Stroški podjemnih pogodb z ostalimi osebami	366.511	425.226	338.851	92,45	79,69
	46	Stroški zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev preko s.p. in d.o.o.	0	0	4.193	0,00	0,00
	46a	Stroški lastnih zaposlenih preko s.p. in d.o.o.				0,00	0,00
	46b	Stroški ostalih oseb preko s.p. in d.o.o.			4.193	0,00	0,00
	47	Ostale zdravstvene storitve	47.687	52.148	65.321	136,98	125,26
	48	Nezdravstvene storitve (od 49 do 51)	3.970.992	3.945.827	3.954.274	99,58	100,21
	49	Storitve vzdrževanja	1.264.358	1.317.354	1.246.176	98,56	94,60
	50	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	354.281	364.928	377.923	106,67	103,56
	51	Ostale nezdravstvene storitve	2.352.353	2.263.545	2.330.175	99,06	102,94
462	52	Amortizacija	1.780.299	1.863.314	2.041.146	114,65	109,54
464	53	Stroški dela (od 54 do 56)	23.939.676	25.473.346	25.621.802	107,03	100,58
	54	Plače zaposlenih	18.842.619	19.913.904	19.989.953	106,09	100,38
	55	Dajatve na plače	3.047.697	3.225.842	3.224.373	105,80	99,95
	56	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	2.049.360	2.333.600	2.407.476	117,47	103,17
467	57	Finančni odhodki	84.538	30.757	23.323	27,59	75,83
465, 466, 468, 469	58	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	965.450	369.753	298.537	30,92	80,74
46	59	ODHODKI (11 + 42 + 52 + 53 + 57 + 58)	45.997.322	47.358.094	47.074.366	102,34	99,40
	60	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) ali PRESEŽEK ODHODKOV (-) (10 - 59)	4.354.838	-1.293.372	-514.026		
	61	Davek od dohodka pravnih oseb				0,00	0,00
	62	Presežek prihodkov ali odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (60-61)	4.354.838	-1.293.372	-514.026		

Opombe:
Vpisali smo podatek v vrstici 17, »Kri- komponente krvi« za leto 2018. Zaradi bolj smiselnega izračuna indeksov smo ustrezno dopolnili tudi omenjen podatek za leto 2017 ter FN 2018 . V preteklih letih je bila ta vrstica v obrazcu prazna.

Izpolnil: Matevž Javornik

Podpis odgovorne osebe:
Janez Lavre, dr. med.





Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC		Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2018, I. del									
Struktura zaposlenih		Število zaposlenih na dan 31. 12. 2017	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018						Indeks	
				SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo 1	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov 2	Od skupaj (stolpec 6) nadomestjanja 3
		1	2	3	4	5	6=3+4+5	7	8	9=6/1	10=6/2
I.	ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	492	512	503	22	0	525	55	15	106,71	102,54
A	E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	144	150	132	10	0	142	46	0	98,61	94,67
1	Zdravniki (skupaj)	144	150	132	10	0	142	46	0	98,61	94,67
1.1.	Višji zdravnik specialist	64	68	57	7		64			100,00	94,12
1.2.	Specialist	25	32	28	3		31			124,00	96,88
1.3.	Višji zdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!
1.4.	Zdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!
1.5.	Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu			1			1			#DIV/0!	#DIV/0!
1.6.	Specializant	43	41	39			39	39		90,70	95,12
1.7.	Pripravnik / sekundarij	12	9	7			7	7		58,33	77,78
2	Zobozdravniki skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
2.1.	Višji zobozdravnik specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.2.	Specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.3.	Zobozdravnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.4.	Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.5.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.6.	Specializant						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2.7.	Pripravnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!
3	Zdravniki svetovalci skupaj (višji svetnik, svetnik, primarij)						0			#DIV/0!	#DIV/0!
B	E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	348	362	371	12	0	383	9	15	110,06	105,80
1	Medicinska sestra -VII./2 TR	1	1	1			1			100,00	100,00
2	Profesor zdravstvene vzgoje						0			#DIV/0!	#DIV/0!
3	Diplomirana medicinska sestra	133	144	153	2		155		5	116,54	107,64
4	Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	13	15	16			16		1	123,08	106,67
5	Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)	2	2	2			2			100,00	100,00
6	Srednja medicinska sestra / babica	191	190	185	9		194		9	101,57	102,11
7	Bolničar	4	6	5	1		6			150,00	100,00
8	Pripravnik zdravstvene nege	4	4	9			9	9		225,00	225,00
II.	E2 - Farmaceutski delavci skupaj	12	15	11	3	0	14	0	0	116,67	93,33
1	Farmacevt specialist / Farmacevt specialist s specialnimi znanji						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2	Farmacevt / Farmacev s specialnimi znanji	4	6	3	2		5			125,00	83,33
3	Inženir farmacije	1	1	1			1			100,00	100,00
4	Farmaceutski tehnik / Farmaceutski tehnik s specialnimi znanji	5	5	5	1		6			120,00	120,00
5	Pripravniki	0	1				0			#DIV/0!	0,00
6	Ostali / Farmacevt začetnik	2	2	2			2			100,00	100,00
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	67	68	72	2	0	74	7	2	110,45	108,82
1	Konzultant (različna področja)						0			#DIV/0!	#DIV/0!
2	Analitik (različna področja)						0			#DIV/0!	#DIV/0!
3	Medicinski biokemik specialist	2	2	2			2			100,00	100,00





NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC			Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2018, I. del								
Struktura zaposlenih	Število zaposle- nih na dan 31. 12. 2017	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2018						Indeks		
	SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo 1	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov 2	Od skupaj (stolpec 6) nadome- ščanja 3	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018	
	1	2	3	4	5	6=3+4+5	7	8	9=6/1	10=6/2	
4	Klinični psiholog specialist	1	1	1			1			100,00	100,00
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	0					0			#DIV/0!	#DIV/0!
6	Socialni delavec	1	1	1			1			100,00	100,00
7	Sanitarni inženir	1	0	1			1			100,00	#DIV/0!
8	Radiološki inženir	19	19	19			19	1		100,00	100,00
9	Psiholog	0					0			#DIV/0!	#DIV/0!
10	Pedagog / Specialni pedagog	0					0			#DIV/0!	#DIV/0!
11	Logoped	0					0			#DIV/0!	#DIV/0!
12	Fizioterapevt	12	15	13	1		14			116,67	93,33
13	Delovni terapevt	2	3	3			3			150,00	100,00
14	Analitik v laboratorijski medicini	8	8	8			8			100,00	100,00
15	Inženir laboratorijske biomedicine	7	7	7			7			100,00	100,00
16	Sanitarni tehnik	0	0	0			0			#DIV/0!	#DIV/0!
17	Zobotehnik	0	0	0			0			#DIV/0!	#DIV/0!
18	Laboratorijski tehnik	9	9	9	1		10	1		111,11	111,11
19	Voznik reševalec	0	0	0			0			#DIV/0!	#DIV/0!
20	Pripravnik	4	2	7			7	7		175,00	350,00
21	Ostali	1	1	1			1			100,00	100,00
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin 4	5	4	4			4			80,00	100,00
V.	J - Nezdavstveni delavci po področjih dela skupaj 5	171	164	151	19	0	170	0	6	99,42	103,66
1	Administracija (J2)	60	58	56	5		61		5	101,67	105,17
2	Področje informatike	5	5	6			6			120,00	120,00
3	Ekonomsko področje	15	18	15	3		18		1	120,00	100,00
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	4	5	5			5			125,00	100,00
5	Področje nabave	8	8	5	2		7			87,50	87,50
6	Področje tehničnega vzdrževanja	13	11	11			11			84,62	100,00
7	Področje prehrane	30	26	26	1		27			90,00	103,85
8	Oskrbovalne službe	27	24	19	8		27			100,00	112,50
9	Ostalo	9	9	8			8			88,89	88,89
VI.	Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	747	763	741	46	0	787	62	23	105,35	103,15
VII.	Preostali zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	61	62	45	17		62	2		101,64	100,00
VIII.	Zaposleni preko javnih del						0			#DIV/0!	#DIV/0!
IX.	SKUPAJ VSI ZAPOSLENI S SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	808	825	786	63	0	849	64	23	105,07	102,91
Opombe:											
Od skupaj _____ zaposlenih preko javnih del, ima _____ zaposlenih tudi sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za krajši delovni čas v breme JZZ.											
Izpolnil: mag. Simona Svetina Apat						Podpis odgovorne osebe: Jamez Lavre, dr.med., direktor					





Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2018

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC				Obrazec 4 - Poročilo o investicijskih vlaganjih 2018		
VRSTE INVESTICIJ 1		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Indeks	
					Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	349.609	141.280	50.986	14,58	36,09
1	Programska oprema (licence, rač. programi)	349.609	141.280	50.986	14,58	36,09
2	Ostalo	0			#DIV/0!	#DIV/0!
II.	NEPREMIČNINE	750.253	797.358	525.787	70,08	65,94
1	Zemljišča	0			#DIV/0!	#DIV/0!
2	Zgradbe	750.253	797.358	525.787	70,08	65,94
III.	OPREMA (A + B)	9.551.120	2.915.130	1.521.816	15,93	52,20
A	Medicinska oprema 2	7.902.091	1.850.064	1.247.785	15,79	67,45
1	33111000-1 Rentgenske naprave	538.258	570.000	0	0,00	0,00
2	33112000-8 Oprema za eho, ultrazvok in dopplersko odslkavanje	124.488	623.058	576.117	462,79	92,47
3	33113000-5 Oprema za odslkavanje podob na osnovi magnetnih resonanc	16.267	0	0	0,00	#DIV/0!
4	33114000-2 Naprave za spektroskopijo	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
5	33115000-9 Naprave za tomografijo		0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
6	33120000-7 Funkcionalna diagnostika	369.700	107.240	78.883	21,34	73,56
7	33130000-0 Zobozdravstvo	0		0	#DIV/0!	#DIV/0!
8	3315000-6 Terapevtika	73.913	72.580	94.250	127,51	129,86
9	33160000-9 Operacijska tehnika	2.344.017	20.078	33.719	1,44	167,94
10	33170000-2 Anestezija in reanimacija	212.183	0	8.306	3,91	#DIV/0!
11	33180000-5 Funkcionalna podpora	215.937	30.500	15.770	7,30	51,70
12	33190000-8 Razne medicinske naprave	3.364.499	360.793	357.436	10,62	99,07
13	33196200-2 Pripomočki za funkcionalno ovirane osebe	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
14	Druga medicinska oprema	642.829	65.815	83.304	12,96	126,57
B	Nemedicinska oprema (od 1 do 2)	1.649.029	1.065.066	274.031	16,62	25,73
1	Informacijska tehnologija	260.824	899.577	109.475	41,97	12,17
2	Drugo	1.388.205	165.489	164.556	11,85	99,44
IV.	INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	10.650.982	3.853.768	2.098.589	19,70	54,46





VIRI FINANCIRANJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2017 / FN 2017
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	349.609	141.280	50.986	14,58	36,09
1	Amortizacija	195.023	141.280	50.986	26,14	36,09
2	Lastni viri (del presežka)	0			#DIV/0!	#DIV/0!
3	Sredstva ustanovitelja	130.839			0,00	#DIV/0!
4	Leasing	0			#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila	0			#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije	23.747			0,00	#DIV/0!
7	Evropska sredstva	0			#DIV/0!	#DIV/0!
8	Drugo	0			#DIV/0!	#DIV/0!
II.	NEPREMIČNINE	750.253	797.358	525.787	70,08	65,94
1	Amortizacija	53.726	555.763	284.192	528,97	51,14
2	Lastni viri (del presežka)	0			#DIV/0!	#DIV/0!
3	Sredstva ustanovitelja	696.527	241.595	241.595	34,69	100,00
4	Leasing	0			#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila	0			#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije	0			#DIV/0!	#DIV/0!
7	Evropska sredstva	0			#DIV/0!	#DIV/0!
8	Drugo	0			#DIV/0!	#DIV/0!
III.	NABAVA OPREME (A + B)	9.551.120	2.915.130	1.521.816	15,93	52,20
A	Medicinska oprema	7.902.091	1.850.064	1.247.785	15,79	67,45
1	Amortizacija	327.658	675.536	1.188.395	362,69	175,92
2	Lastni viri (del presežka)	0			#DIV/0!	#DIV/0!
3	Sredstva ustanovitelja	7.515.829	-1.498	-1.498	-0,02	100,00
4	Leasing	0			#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila	0			#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije	58.604	11.877	60.888	103,90	512,65
7	Evropska sredstva	0			#DIV/0!	#DIV/0!
8	Drugo	0	1.164.149		#DIV/0!	0,00
B	Nemedicinska oprema	1.649.029	1.065.066	274.031	16,62	25,73
1	Amortizacija	364.968	465.066	270.433	74,10	58,15
2	Lastni viri (del presežka)	0			#DIV/0!	#DIV/0!
3	Sredstva ustanovitelja	1.275.954			0,00	#DIV/0!
4	Leasing	0			#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila	0			#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije	8.107		3.598	44,38	#DIV/0!
7	Evropska sredstva	0			44,38	#DIV/0!
8	Drugo	0	600.000		#DIV/0!	0,00
IV.	VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	10.650.982	3.853.768	2.098.589	19,70	54,46
1	Amortizacija	941.375	1.837.645	1.794.006	190,57	97,63
2	Lastni viri (del presežka)	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
3	Sredstva ustanovitelja	9.619.149	240.097	240.097	2,50	100,00
4	Leasing	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije	90.458	11.877	64.486	71,29	542,95
7	Evropska sredstva	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
8	Drugo	0	1.764.149	0	#DIV/0!	0,00





AMORTIZACIJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Real. 2018 / Real. 2017	Real. 2018 / FN 2018
1 3	Priznana amortizacija v ceni storitev	1.780.299	1.863.314	2.041.146	114,65	109,54
2	Obračunana amortizacija	3.404.198	5.030.880	4.964.502	145,83	98,68
3	Zmanjšana amortizacija v breme donacij	70.874	53.938	57.380	80,96	106,38
4	Zmanjšanje amortizacije v breme zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov		0		#DIV/0!	#DIV/0!
5	Zmanjšanje amortizacije v breme obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	1.553.025	3.113.628	2.865.976	184,54	92,05
6 = 2-3-4-5	Amortizacija, ki bremeni poslovni rezultat	1.780.299	1.863.314	2.041.146	114,65	109,54
7	Združena amortizacija po ZIJZ	323.623	29.164	29.164	9,01	100,00
8	Porabljena amortizacija	1.753.776	2.124.115	2.028.126	115,64	95,48
9	Odplačilo dolga za osnovna sredstva iz amortizacije 4				#DIV/0!	#DIV/0!
Opombe:						
Izpolnil: Peter Ogriz, Anita Stipanič, Marija Hrovat, Matevž Javornik			Podpis odgovorne osebe: Janez Lavre, dr.med.			





Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2018

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC			Obrazec 5 - Poročilo o vzdrževalnih delih 2018			
Namen	Celotna načrtovana vrednost vzdrževalnih del v letu 2018	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2018 ¹	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)	Indeks Real. 2018 / FN 2018	
	1	2 = 3 + 4	3	4	5 = 2/1	
SKUPAJ:	1.317.354	1.246.175	1.207.898	38.277	94,60	
1. Storitve za sprotno vzdrževanje (461200):		0			#DIV/0!	
2 za medicinsko opremo	440.000	412.111	412.111		93,66	
3 za nemedicinsko opremo	127.000	126.310	126.310		99,46	
2. Vzdrževanje medicinske in druge opreme (461201):		0			#DIV/0!	
5 za medicinsko opremo	200.354	192.100	192.100		95,88	
6 za nemedicinsko opremo	50.000	41.437	41.437		82,87	
3. Vzdrževanje programske opreme (461202)	440.000	435.940	435.940		99,08	
4. Investicijsko vzdrževanje (461210)	60.000	38.277		38.277	63,80	
9		0			#DIV/0!	
10		0			#DIV/0!	
11		0			#DIV/0!	
12		0			#DIV/0!	
13		0			#DIV/0!	
14		0			#DIV/0!	
15		0			#DIV/0!	
16		0			#DIV/0!	
17		0			#DIV/0!	
18		0			#DIV/0!	
19		0			#DIV/0!	
20		0			#DIV/0!	
21		0			#DIV/0!	
22		0			#DIV/0!	
23		0			#DIV/0!	
24		0			#DIV/0!	
25		0			#DIV/0!	
26		0			#DIV/0!	
27		0			#DIV/0!	
28		0			#DIV/0!	
29		0			#DIV/0!	
30		0			#DIV/0!	
31		0			#DIV/0!	
32		0			#DIV/0!	
33		0			#DIV/0!	
34		0			#DIV/0!	
35		0			#DIV/0!	
36		0			#DIV/0!	
37		0			#DIV/0!	
38		0			#DIV/0!	
39		0			#DIV/0!	
40		0			#DIV/0!	
41		0			#DIV/0!	
42		0			#DIV/0!	
43		0			#DIV/0!	
44		0			#DIV/0!	
45		0			#DIV/0!	
46		0			#DIV/0!	
47		0			#DIV/0!	
48		0			#DIV/0!	
49		0			#DIV/0!	
50		0			#DIV/0!	
Opombe:						
IzpolniOal: Suzana Dolar, univ.dipl.ekon.					Podpis odgovorne osebe: Janez Lavre, dr.med.	





Obrazec 7: Realizacija informacijske tehnologije 2018

Naziv BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC		Obrazec 7 – Realizacija IT 2018
Z. št.	Stroški za IT	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018
1	Računalniške storitve	
2	Storitve informacijske podpore uporabnikom	
3	Tekoče vzdrževanje komunikacijske opreme	17.113
4	Tekoče vzdrževanje druge (nelicenčne) programske opreme	2.655
5	Tekoče vzdrževanje licenčne programske opreme	254.366
6	Tekoče vzdrževanje strojne računalniške opreme	23.677
7	Tekoče vzdrževanje operativnega informacijskega okolja	39.499
8	Najem strojne računalniške opreme	
9	Najem programske računalniške opreme	160.828
10	Najem komunikacijske opreme in podatkovnih vodov, prenos podatkov z uporabo omrežja mobilnega operaterja	17.217
11	Najem avdiovizualne opreme	
12	Najem opreme za tiskanje in razmnoževanje	585
13	Najem stacionarne telefonije	
14	Najem mobilne telefonije	
15	Nakup strojne računalniške opreme	109.475
16	Nakup strežnikov in diskovnih sistemov	
17	Nakup aktivne mrežne in komunikacijske opreme	
18	Nakup pasivne mrežne in komunikacijske opreme	
19	Nakup licenčne programske opreme	50.986
20	Nakup druge (nelicenčne) programske opreme	
21	Nakup avdiovizualne opreme	
22	Nakup opreme za tiskanje in razmnoževanje	1.542
23	Nakup stacionarne telefonije	13.143
24	Nakup mobilne telefonije	2.265
25	Analize, študije in načrti z informacijskega področja	6.868
26	Stroški za izobraževanje z informacijskega področja	783
SKUPAJ STROŠKI ZA IT		701.002
Opombe:		
Izpolnil: Matevž Javornik		Podpis odgovorne osebe: Javez Lavre, dr. med.
Tel. št.: 02 882 34 22		

