

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

Naslov: Gosposvetska cesta 1, 2380 Slovenj Gradec

**PROGRAM DELA IN
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2021**

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

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

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2021 VSEBUJE.....	5
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2021.....	6
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	6
2. ZAKONSKE PODLAGE	11
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2021	13
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2021	14
4.1. LETNI CILJI.....	14
4.1. LETNI CILJI.....	15
4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI.....	16
4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC.....	19
4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF.....	19
4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj	20
4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF	23
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	23
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	25
7. ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE.....	31
8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV	35
8.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV... 35	
8.1.1. Načrtovani prihodki	36
8.1.2. Načrtovani odhodki.....	40
8.1.3. Načrtovan poslovni izid	50
8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	52
8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	53
9. PLAN KADROV	53
9.1. ZAPOSLENOST.....	53
9.2. OSTALE OBLIKE DELA	56
9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	63
9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA.....	63
10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2021	64
10.1. PLAN INVESTICIJ	64
10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL	67
10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA.....	68

Legenda kratic:

ABO- akutna bolnišnična obravnava
BOD – bolnišnični oskrbni dan
CT - računalniška tomografija (computerized tomography)
ČD – čakalna doba
ČS – čakalni seznam
DBZ - draga bolnišnična zdravila
Dipl. m.s. – diplomirana medicinska sestra
Dipl. medicinska sestra – diplomirana medicinska sestra
DMS – diplomirana medicinska sestra
DORA – Državni presejalni program za raka dojk
EDP – enkratni dodatni program
EHP – Enota za hitre posege
EMG – elektromiografija
EVLA - laserska sklerozacija varic spodnjih okončin (Endovenous Laser Ablation)
EzB – Enota za bolezni v urgentnem centru
EzP – Enota za poškodbe v urgentnem centru
FN- finančni načrt
GOI - gradbeno obrtniška in instalacijska dela
IT – informacijska tehnologija
JCI- Joint Commission International
JN- javno naročilo
JZZ – javni zdravstveni zavod
KLB- Kronična ledvična bolezen
KPJS- Kolektivna pogodba za javni sektor
LZM- ločeno zaračunljiv material
MKB 10 - Mednarodna klasifikacija bolezni in sorodnih zdravstvenih problemov za statistične namene, verzija 10
MR – magnetna resonanca
MZ – Ministrstvo za zdravje
NBO – neakutna bolnišnična obravnava
NDČD – najdaljša dopustna čakalna doba
NIJZ- Nacionalni inštitut za javno zdravje
NMP – nujna medicinska pomoč
NNJF – notranji nadzor javnih financ
NOD – nemedicinsko oskrbni dan
ODIR – Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo
OE – območna enota
OIM – Oddelek za interno medicino
OSAK - Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo
OZZ – obvezno zdravstveno zavarovanje
PGD – projekt za pridobitev gradbenega dovoljenja
POBO – program preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb
PZZ – prostovoljno zdravstveno zavarovanje
RIS - radiološki informacijski sistem
RS – Republika Slovenija
RTG – rentgen
SB Slovenj Gradec – Splošna bolnišnica Slovenj Gradec
SBSG – Splošna bolnišnica Slovenj Gradec
SD – splošni dogovor
Sms – srednja medicinska sestra

SPP – skupine primerljivih primerov
SVIT - Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki
UC SBSG – Urgentni center Splošne bolnišnice Slovenj Gradec
UKC - Univerzitetni klinični center
UMAR – Urad za makroekonomske analize in razvoj
UZ – ultrazvok
VTM - videotelemetrija
VZD – vrsta zdravstvene dejavnosti
VZS – vrsta zdravstvene storitve
ZBNO - zdravstvena in babiška nega ter oskrba
ZD – zdravstveni dom
Zdrzz- Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije
ZIJZZ – Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode
ZIntPK- Zakon o integriteti in preprečevanju korupcije
ZIUFSZZ – Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija
ZIPRS2021- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2020 in 2021
ZN – zdravstvena nega
ZRCK- Zdravstveno reševalni center Koroške
ZT – zdravstveni tehnik
ZZdej- Zakona o zdravstveni dejavnosti
ZZZS – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

UVOD

Nepredvidljivost epidemije v regiji in zdravstvene razmere v državi so še vedno močno zaznamovale tudi pripravo finančnega načrta za leto 2021. Preprosto dejstvo, da želimo nuditi zdravstvene storitve vsem, ki jih nujno potrebujejo pomenijo, da je pri sprejemanju poslovnih in strokovnih odločitev še kako pomembno sodelovanje, predvidevanje in koordinirano delo.

Delovanje bolnišnice se ne sme ustaviti niti v najtežjih in najzahtevnejših epidemioloških razmerah, tudi takrat moramo biti na voljo vsem tistim, ki nas najbolj potrebujejo.

Vse to od vseh nas zahteva veliko potrpljenja, solidarnosti in sočutnosti. Izjemni zaposleni pa s svojim vsakodnevnim delom potrjujejo dane zaveze, da s strokovnim in požrtvovalnim delom lahko skupaj premagamo res vse ovire.

Na področju kroničnih bolezni smo dobili prvi dokument, sprejet je bil Državni program za obvladovanje sladkorne bolezni 2020–2030, Strategija razvoja (DPOSB 2020–2030), pa je odgovor Republike Slovenije na to pričakovano rast bolezni in je podlaga za pripravo, izvajanje in spremljanje ter vrednotenje učinkovitih ukrepov za obvladovanje bremena sladkorne bolezni. Na področju zniževanja bremena staranja prebivalstva in obremenitev, ki jim bomo v zdravstvu priča zaradi večanja števila starostnikov pa je v pripravi Zakon o dolgotrajni oskrbi kot krovni zakon. Pomembno točko v državi in naši bolnišnici zavzema tudi digitalizacija v najširšem pomenu besede in ponosni smo, da lahko v pričujočem finančnem načrtu velik delež sredstev namenimo temu področju.

Načini dela in spreminjanje določenih procesov je namenjeno predvsem temu, da ustrezno strokovno poskrbimo za naše paciente in omogočimo dostopnost do zdravstvenih storitev vsem, ki jih nujno potrebujejo. Zavedamo se, da se je v času epidemije dostopnost do nekaterih zdravstvenih storitev poslabšala, vendar zagotavljamo, da z vsem svojim znanjem in kompetencami skrbimo za nujne storitve. Širimo tiste dejavnosti in v takem obsegu, kot imamo na voljo kadra. Posledice epidemije so razgalile širše težave našega zdravstvenega sistema, ki pa mora ostati enoten in pod zavezo skupnih ciljev, sicer nam ne bo uspelo. Reforma je potrebna, nakazane systemske rešitve se nakazujejo v pravi smeri, skrbi pa nas neenotnost politike v skrbi za paciente. Verjamemo, da v zdravstvu nikoli ni bilo prostora za politični prestiž, zato je nujno potrebno spoštovati in upoštevati strokovna mnenja in priporočila za izhod iz te krize, vse z namenom boljše in kakovostnejše obravnave naših pacientov in razbremenitve naših zaposlenih.

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2021 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2021 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16 in 80/19):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2021
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2021
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2021
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2021**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2021**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2021**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2021**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2021**
 - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2021**
 - **Obrazec 7: Načrt IT 2021**
 - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2021

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

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

Veljavni certifikati kakovosti:

- Certifikat družini prijazna organizacija (pridobitev certifikata: osnovni certifikat: 21.7.2014, polni certifikat: 20.11.2017, izdajatelj: Ekvilib Inštitut)
- 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))
- Novorojenčkom prijazna porodnišnica (Oddelek za ginekologijo in porodništvo, pridobitev certifikata verzija 1: 15.9.2009, verzija 2: 14.1.2015, obnavljanje na 3-5 let, izdajatelj: Unicef, Nacionalni odbor za spodbujanje dojenja)
- ISO 9001:2015 (pridobitev certifikata: 23. 6. 2017 – velja do 23. 6. 2023, izdajatelj SIQ Ljubljana)
- SIST EN 15224:2016 (pridobitev certifikata: 23.6.2017 – velja do 31.8.2021, izdajatelj SIQ Ljubljana)
- Dojenju prijazna zdravstvena ustanova (Oddelek za pediatrijo, pridobitev certifikata: 11.10.2018, obnavljanje na 3-5 let, izdajatelj: Unicef, Nacionalni odbor za spodbujanje dojenja);

DEJAVNOSTI:

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

REGISTRIRANE DEJAVNOSTI BOLNIŠNICE:

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

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

ORGANI ZAVODA:

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

PREDSTAVITEV ZAVODA

POSLANSTVO SB SLOVENJ GRADEC

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

VIZIJA

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

To bomo dosegli z/s:

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

VREDNOTE

Vrednote SB Slovenj Gradec so:

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

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

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

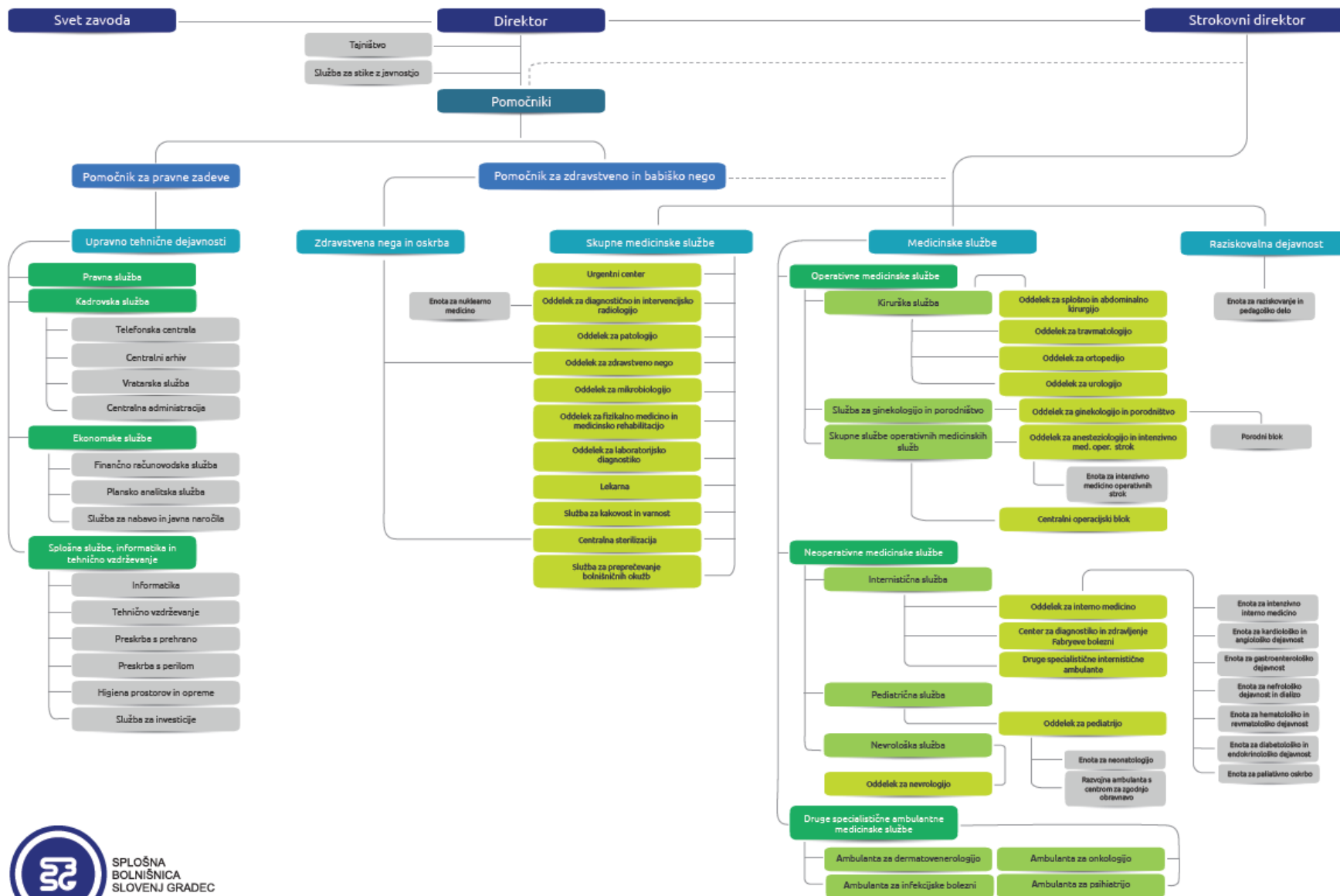
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

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

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

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

Podrobnejšo organizacijo zavoda urejata Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec z dne 10. 9. 2019 in Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene in babiške nege in oskrbe v SB Slovenj Gradec z dne 13. 11. 2019.



VODSTVO ZAVODA

- Direktor: Janez Lavre, dr. med.
- V. d. Strokovna direktorica: dr. Natalija Krajnc, dr. med.
- V. d. pomočnika direktorja za zdravstveno in babiško nego in oskrbo: Jelena Čubra, mag. zdr. nege.

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20 in 152/20 – ZZUOOP),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K in 36/19),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2020 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2021,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2020 ter 2021 z ZZZS.

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

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

c) Interni akti zavoda

- Sklep o preoblikovanju SB Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod, št. 022-03/93-3/6-8 z dne 15. 4. 1993 s spremembami in dopolnitvami;
- Statut Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 24.01.2018 in soglasje Vlade RS z dne 06.03.2018;
- Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec z dne 10. 9. 2019;
- Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene nege v SB Slovenj Gradec z dne 10. 9. 2019;
- Pravilnik o znanstveno raziskovalni dejavnosti v SB Slovenj Gradec z dne 26.09.2011 (zadnja verzija 02.02.2018);
- Pravilnik o inventuri z dne 02.11.1993 (zadnja verzija 23.11.2016);
- Kriteriji za določitev delavcev, katerih delo postane v zavodu nepotrebno, zaradi operativnih razlogov z dne 18.01.1999;
- Pravilnik o reševanju pritožb bolnikov – pritožbenem postopku z dne 22.05.2018;
- Pravilnik o določitvi območij in delovnih mest, na katerih poteka delo v območju virov ionizirajočega sevanja z dne 9. 5. 2000;
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in delovanju Centra za zdravljenje Fabryeve bolezni v SB slovenj Gradec z dne 15.06.2006;
- Pravilnik o določitvi vrst in števila delovnih mest, na katerih se opravlja dežurstvo v SB Slovenj Gradec z dne 24.10.2006;
- Pravilnik o disciplinski in odškodninski odgovornosti z dne 17.09.2008;
- Interna navodila o krogotoku opravil in dokumentacije v zvezi s sredstvi iz naslova sofinanciranja specializacij in povračili stroškov dela pripravnikov in sekundarijev z dne 05.03.2010;
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest SB Slovenj Gradec z dne 14.07.2008 (zadnja verzija 26.09.2012);
- Pravilnik o računovodstvu z dne 08.12.2008 (zadnja verzija 22.11.2017);
- Pravilnik o varstvu osebnih podatkov v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec (priloga Navodilo za šifriranje vsebin z orodjem 7ZIP) sprejet 25.5.2018;
- Pravilnik o strokovnem izobraževanju, izpopolnjevanju oziroma usposabljanju delavcev Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 31. 5. 2010 (zadnja verzija 05.12.2011);
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev z dne 26. 11. 2012;
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru z dne 12.09.2012 (zadnja verzija 28.09.2017);
- Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 15.05.2012;
- Sporazum o preprečevanju trpinčenja na delovnem mestu z dne 20.01.2012;
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela etične komisije SB Slovenj Gradec z dne 25.02.2013;
- Navodila za izvedbo strokovnih izpitov v SB Slovenj Gradec z dne 28.02.2014;
- Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanju prisotnosti alkohola in nedovoljenih psihoaktivnih substanc pri zaposlenih v SB SG z dne 30.12.2014 (zadnja verzija 28.11.2017);
- Pravilnik o videonadzoru v SB SG in njeni bližnji okolici z dne 30.12.2014 (zadnja verzija 1.7.2018);
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v času začasne zadržanosti z dela v SB SG z dne 30.12.2014;
- Navodila za ogrevanje v SB SG z dne 22.12.2008;
- Navodila glede uničevanja dokumentacije, ki ni arhivsko gradivo v SB SG z dne 28.01.2008;
- Pravila o poslovanju s plačilno kartico v SB SG z dne 14.02.2007;
- Ravnanje z odmrliimi zarodki z dne 05.01.2015;

- Pravilnik o volitvah članov sveta zavoda – predstavnikov delavcev bolnišnice z dne 13.02.2009;
- Navodila za organizacijo službenih potovanj za delavce zaposlene v SB SG z dne 01.03.2017;
- Poslovno etični kodeks SB SG z dne 10.05.2016;
- Pravilnik o notranjem komuniciranju v SB SG z dne 12.9.2018;
- Pravilnik o osebni varovalni opremljeni v SB SG z dne 12.12.2017;
- Navodila o delovanju donacijskega Sklada v SB Slovenj Gradec z dne 13.6.2018;
- Pravilnik o izvajanju kliničnega usposabljanja študentov visokošolskih strokovnih študijskih programov 1. stopnje, smer zdravstvena nega v SB Slovenj Gradec z dne 19.9.2018;
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju v SB SG z dne 9.1.2019;
- Hišni red SB Slovenj Gradec z dne 30. 5. 2019.
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela Komisije za zdravila in antibiotike SB Slovenj Gradec z dne 20.10.2020
- Pravilnik o delu na domu v SB Slovenj Gradec z dne 25.12.2020;
- Pravilnik o delovnem času v SB Slovenj Gradec z dne 11.1.2021;
- Pravilnik o varstvu dokumentarnega gradiva v SB Slovenj Gradec z dne 17. 5. 2021.

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2021

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2021 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2021,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022 (ZIPRS2122) (Uradni list RS, št. 174/20),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2020 in 2021 ter izredni uskladitvi pokojnin (ZUPPJS2021) (Uradni list RS, št. 75/19 in 139/20),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2020 in 2021,
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17 in 84/18).

Na podlagi drugega odstavka 58. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 174/2020, 203/2020 - ZIUPOPdve, 15/2021 - ZDUOP, 74/2021; v nadaljnjem besedilu: ZIPRS2122) smo v decembru 2020 s strani Ministrstva za zdravje prejeli prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov. V nadaljevanju pa smo konec maja 2021 prejeli še končna izhodišča v zvezi z načrtovanjem obsega programa dela in cen zdravstvenih storitev.

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

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

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

Pri načrtovanju poslovanja še vedno pomemben dejavnik predstavljajo tudi negotove epidemiološke razmere. S 15.6.2021 sicer pričakujemo preklic epidemije vendar marsikateri ukrepi še vedno vztrajajo. Ti vplivajo tako na načrtovanje realizacije delovnega programa, kot tudi na načrtovanje ocene stroškov.

Pri pripravi ocene realizacije delovnega programa predpostavljamo, da bo delovni program dogovorjen z ZZZS v letu 2021 v veliki večini tudi realiziran. Znotraj tega imajo pomemben vpliv tudi opravljene obravnave za zdravljenje COVID pacientov, pri katerih se je skladno s Splošnim dogovorom 2021 korigirala cena glede na leto 2020. Za bolnišnico to predstavlja pomembo spremembo, saj pomeni bistven vpliv na prihodke. V obdobju januar – april 2021 predstavlja omenjena sprememba cen ter sprememba metodologije obračuna COVID obravnjav za dobre 3,9 mio EUR nižje prihodke.

Podrobnejša izhodišča za pripravo posameznih postavk Finančnega načrta za leto 2021 s programom dela podajamo v sklopu posameznih poglavij.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2021

4.1. LETNI CILJI

Leto 2020 je zagotovo najbolj označila epidemija COVID-19, ki je močno vplivala na naše cilje za leto 2021.

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

- Aktivnosti glede na sprejeti načrt delovanja v primeru pojava epidemije nalezljive bolezni;
- Bolnišnična Komisija za obvladovanje okužb je na osnovi priporočil NIJZ pripravila konkretna izhodišča za delo, ki smo jih sproti dopolnjevali in izvajati ter informirali zaposlene v skupnem informacijskem sistemu na »skupnih mapah«;
- Strokovna skupina za COVID-19, ki se je v času epidemije preimenovala v Krizni štab, se je redno - večkrat tedensko, sestajala in sprejemala nujne ukrepe in priporočila za zaposlene in bolnike, o katerih je tekoče seznanjala zaposlene;
- Poudarek na aktivni komunikaciji s sodelavci preko sestankov strokovnega sveta zavoda, kolegijev zdravstvene nege, sestankov s predstojniki in glavnimi sestrami;
- Nadzor nad vstopom v bolnišnico za elektivno napotene in na vstopu v Urgentni center za nujno napotene.
- Prehodno smo ukinili nenujne delovne programe, omogočili alternativne oblike dela, pa tudi obsežne prostorske in organizacijske preureditve;
- V sklopu Urgentnega centra je delovala vstopna »siva cona« za COVID-19;
- Vzpostavili smo prostore za COVID-19 oddelek s pripadajočo Enoto intenzivne medicine.
- Ločeno smo obravnavali posebne skupine – nosečnice in porodnice ter novorojenčke in otroke v izoliranih prostorih na matičnih oddelkih;
- Vzpostavili smo t. i. COVID operacijsko dvorano;

- Z dnevnimi kontrolnimi brisi pri hospitaliziranih bolnikih smo lahko takoj reagirali ob vdorih v belo cono;
- Testiranje v lastnem mikrobiološkem laboratoriju smo dosegli v začetku junija 2020;
- Imenovani bolnišnični COVID-19 koordinator (19.3.2020) je spremljal in sporočal dnevno stanje v enotni nacionalni sistem obveščanja.
- Povezovali smo se z regijskimi COVID-19 koordinatorji, ki so olajšali sodelovanje med različnimi nivoji zdravstva in socialno-varstvenimi zavodi.
- S trižiranjem napotnic za ne-COVID bolnike smo bili pozorni na prepoznavanje za poslabšanje ogroženih bolnikov. Izvajali smo e-posvete za ambulantne bolnike.

4.1. LETNI CILJI

Tabela 1: Cilji SB SG v letu 2020

	STRATEŠKI CILJ	CILJI V 2021	METODE ZA DOSEGO CILJA
1	Uravnoteženo in transparentno poslovanje	1. zagotavljanje zakonitosti poslovanja	Izvedba notranjih revizij
		2. zagotavljanje transparentnega poslovanja	Izvedba pisnih navodil za zaposlene
		3. izvedba čim večjega obsega dela, da se približamo pogodbeno dogovorjenemu obsegu z ZZS	Spremljanje realizacije primerov in uteži in izvedba rednih sestankov s predstojniki oddelkov in enot ter plansko analitske službe
		4. zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Redno spremljanje in načrtovanje denarnega toka
		5. pridobivanje sredstev za povračila stroškov iz naslova COVID interventne zakonodaje	Spremljanje zakonodaje in navodil MZ za izvedbo, izstavitev zahtevkov
2	Razvoj kadrov	1. promocija izobraževalne dejavnosti učnega zavoda SB SG	Predstavitev in povezava učnega zavoda z izobraževalnimi ustanovami, izmenjava strokovnih informacij
		2. razporejanje dela po deloviščih/enakomerna obremenitev zaposlenih	Uvedba programa za učinkovito razporejanje dela po deloviščih
		3. pridobivanje deficitarnih kadrov	Redno objavljane razpisov prostih delovnih mest, uvedba kadrovske študentske področja: zdravnik, zdravstvena nega, farmacevt tehnolog
		4. uvajanje novih izobraževalnih aktivnosti s poudarkom na e-izobraževanju	Izvedba izobraževanj preko spleta in internih izobraževanj zaposlenih
3	Strokovni razvoj	1. izboljšanje delovnih procesov ambulantne in hospitalne obravnave v času epidemije COVID-19	Priprava protokolov obravnave ambulantnega in hospitalnega pacienta s sumom na COVID-19
		2. uvajanje novih diagnostičnih ali terapevtskih metod	Vpeljava vsaj dveh novih diagnostičnih ali terapevtskih metod
		3. izboljšanje strokovnega povezovanja z drugimi ustanovami na nivoju primarne in terciarne zdravstvene dejavnosti	Izvedba skupnih izobraževalnih vsebin
		4. promocija strokovne dejavnosti v širšem prostoru	Informiranje širše laične in strokovne javnosti o strokovnih programih, ki jih izvajamo
4	Kakovost in varnost	1. izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti	Izvedba celovitih notranjih presoj (NP), kot tudi usmerjenih notranjih presoj za posamezna področja; s tem se uresničuje stalno izboljševanje kakovosti in varnosti in zagotavlja pregled nad ugotovljenimi neskladji in podanimi priporočili ob presojah in izvedenimi ukrepi.

	2. izboljšanje notranje in zunanje komunikacije	Pridobivanje povratnih informacij s strani zaposlenih, osebni stiki vodstva z zaposlenimi; Nova postavitve intraneta, s tem se zaposlenim zagotovi boljše dostopnost do informacij, tudi lažji način poročanja varnostnih incidentov in prepoznanih nevarnosti	
	3. spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih	Strukturirano zbiranje podatkov o zadovoljstvu pacientov in zaposlenih	
	4. izboljšanje varnosti pacientov	Izobraževanje osebja zdravstvene nege o pomenu ocenjevanja tveganja za padeč in izvajanju ustreznih ukrepov; Nabava ustreznih bolniških postelj; Nabava invalidskih vozičkov; Zagotovitev varnih in ustrezno opremljenih prostorov (novogradnja); Izobraževanje osebja glede pomena in načina identifikacije pacientov; Način identifikacije ambulantnih pacientov; Nabava tiskalnikov za tiskanje zapestnic (za potrebe ambulantnih obravnava – invazivni posegi);	
5	Zagotavljanje prostorskih, tehničnih in tehnoloških zmožnosti	1. priprava projekta izgradnje nadomestne stavbe z rušitvijo obstoječega objekta "klošter"	Priprava osnovne dokumentacije IDZ, DIIP, PIZ in IP
		2. priprava COVID-19 oddelka v prostorih starega kirurškega objekta	Izvedba selitve prostorov
		3. vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije	Pričetek projekta DMS
		4. vzpostavitev delovanja avtomatskega transportnega sistema	Priprava in prilagoditev infrastrukture, nabava robotov
		5. posodobitev informacijske tehnologije in zagotavljanje zanesljivega in stabilnega informacijskega okolja	Priprava dokumentacije, izvedba naročila

4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Tabela 2: Kazalniki kakovosti in varnosti

		Vrednosti 2020				Plan vrednosti
		1/4	2/4	3/4	4/4	2021
21	Razjeda zaradi pritiska (RZP)					
	1. kazalnik - vse RZP	0,922	0,934	0,979	0,931	< 0,9
	2. kazalnik - pacienti RZP pridobili v bolnišnici	0,221	0,212	0,235	0,127	0,0
	3. kazalnik - pacienti so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	0,701	0,722	0,744	0,804	ni vpliva
67	Padci pacientov					
	1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	2,504	1,877	1,388	1,554	< 1,0
	2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	0,916	0,547	0,486	0,541	< 0,5
	3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	26,829	25,000	30,00	60,870	< 30,0
23	Učinkovitost dela v operacijskem bloku					
	Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom					
	Število operacijskih dvoran	5	5	5	5	5
	Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390	390	390	

	število dni obratovanja operacijskih dvoran	57	52	65	60	> 60
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	111.150	101.400	127.530	117.780	
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	60.331	53.738	55.780	49.328	> 60.000
	Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	1.131	999	1.093	773	> 1.100
	Število načrtovanih operativnih posegov	1.202	1.019	1.129	759	1.200
	Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	121	109	72	40	< 70
	delež odpadlih operacij	10,1%	10,7%	6,4%	5,3%	< 6 %
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju	201	178	159	173	165
	delež urgentnih operacij	15,1%	15,1%	12,7%	18,3%	< 13 %
	Izkoriščenost operacijske dvorane	54,28%	53,00%	43,74%	41,88%	> 55%
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)	53,34	53,79	51,03	63,81	55,0
	Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov (dnevna kirurgija)					
	Število operacijskih dvoran	1	1	1	1	1
	Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390	390	390	390
	število dni obratovanja operacijskih dvoran	51	46	49	54	> 50
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	19.890	17.940	19.110	20.865	
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	13.930	12.458	11.469	11.148	> 13.000
	Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	696	527	653	551	> 600
	Število načrtovanih operativnih posegov	886	619	811	683	> 600
	Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	190	92	158	132	< 90
	delež odpadlih operacij	21,44%	14,86%	19,48%	19,33%	< 20 %
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju	0	0	0	0	0
	delež urgentnih operacij	0	0	0	0	0
	Izkoriščenost operacijske dvorane	70,04%	69,44%	60,02%	53,43%	> 65%
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)	20,01	23,64	17,56	20,23	20 min
71	MRSA					
	Ali v vaši ustanovi redno odvezimate nadzorne kužnine z namenom odkrivanja nosilcev MRSA?	Da	Da	Da	Da	Da
	Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine?	1.073	853	952	943	
	Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju	18	7	6	8	
	Število bolnikov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico (MRSA ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	17	7	6	8	
	Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine pozitivne z MRSA so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	1	0	0	0	0
22	Čakalna doba na CT	16,667	9,936	19,658	10,381	< 10,0
47	Pooperativna trombombolija	0	0	0	0	0
65	Poškodbe z ostrimi predmeti	1,415	0,890	0,177	1,229	0
70	Nenamerna punkcija ali laceracija	3,3310	4,098	3,049	5,359	< 3,0
	Higiena rok					
	Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo	/	83,02	/	Covid – ni spremljalo	90,0
	Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	/	82,60	/	Covid – ni spremljalo	90,0

Neustrezni sprejemi*

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

Kazalniki kakovosti so analizirani v dokumentu Strokovno poročilo za leto 2020. Interne analize nam omogočajo primerjavo vrednosti kazalnikov v različnih letih. Ciljne vrednosti kazalnikov so določene arbitrarno, pri čemer pa bi bila smiselna postavitve ciljnih vrednosti glede na analizo v celotnem slovenskem prostoru.

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

Tabela 3: Tabela obstoječih kliničnih poti z datumom posodobitve

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
PED	KLINIČNA POT - GASTROSKOPIJA V SEDACIJI	27.08.2014	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
ANEST	PREANESTEZIOLOŠKI PREGLED	02.03.2016	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OIM	OBRAVNAVA PACIENTA V AMBULANTI OIM	14.03.2017	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
ZBN	LIST OBRAVNAVE GASTROENTEROŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO INFLIXIMAB (REMICADE)	08.12.2017	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
UC	SPREJEMNI LIST PACIENTA V URGENTNEM CENRTU	13.02.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
PED	KLINIČNA POT - PROVOKACIJSKI TEST NA ZDRAVILA	14.02.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
PED	Provokacijski test na prehranske alergene	14.02.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
PED	KLINIČNA POT - UMCG (Ultrazvočni mikcijski cistouretrogram)	26.02.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
PED	UZ srca v opoju pri otrocih	05.03.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OSAK	KLINIČNA POT ZA OPERACIJO KILE V DB OP STROK	29.11.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OIM ENDO	KLINIČNA POT PREISKAV IN POSEGOV V ENOTI ZA DIAGNOSTIČNO IN TERAPEVTSKO ENDOSKOPIJO	29.11.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OSAK	KLINIČNA POT ZA MALE KIRURŠKE POSEGE V DB OP STROK	29.11.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OIM	KLINIČNA POT ZA ERCP	29.11.2018	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OSAK	KLINIČNA POT LASERSKA SKLEROZACIJA VARIC SPODNJIH OKONČIN - EVLA	22.01.2019	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave

ANEST	KLINIČNA POT ZA PERKUTANO TRAHEOTOMIJO	22.10.2019	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
ANEST	KLINIČNA POT ZA VSTAVITEV CVK S PODKOŽNIM PREKATOM	22.10.2019	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OGIP	KLINIČNA POT ZA OPERACIJO ŽENSKÉ STRESNE INKONTINENCE	10.01.2020	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
PSIH	OBRAVNAVA PACIENTA V PSIHIATRIČNI AMBULANTI	17.02.2020	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OGIP	KLINIČNA POT ZA Medikamentozno prekinitev nosečnosti	15.07.2020	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OIM NEVRO	ZDRAVLJENJE PACIENTOV Z MULTIPLO SKLEROZO Z OKRELIZUMABOM (Ocrevus) (IZBOR PACIENTOV IN PROTOKOL SPREMLJANJA)	11.08.2020	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OGIP	KLINIČNA POT ZA MALE GINEKOLOŠKE POSEGE	24.12.2020	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
MZ, OIM	TeleKap klinična pot	Okt, 2016	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave

Tabela 4: Plan uvedbe novih kliničnih poti v bolnišnici v letu 2021

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
OIM EB revmatologija	ZDRAVLJENJE REVMA TOLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO RITUKSIMAB (MabThera)	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OIM EB revmatologija	ZDRAVLJENJE REVMA TOLOŠKEGA PACIENTA S TERAPIJO TOCILIZUMAB (RoActemra)	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OGIP	KLINIČNA POT ZA OBRAVNAVO NEPLODNOSTI	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OIM KFD	KLINIČNA POT ZA TRANSEZOFAGEALNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA (TEE)	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OIM KFD	KLINIČNA POT ZA KONTRASTNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA Z AGITIRANO FIZIOLOŠKO RAZTOPINO	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave
OIM KFD	KLINIČNA POT ZA DVODIMENZIONALNO KONTRASTNO ULTRAZVOČNO PREISKAVO SRCA V MIROVANJU	Izboljšanje kakovosti in varnosti obravnave

Na dan 31.12.2020 smo imeli vzpostavljenih 22 aktivnih kliničnih poti ter 24 protokolov obravnave, ki so se v praksi izkazali kot bolj uporabni (manj administrativnih obremenitev). V letu 2021 načrtujemo vsaj 6 novih kliničnih poti in vsaj 4 protokole obravnave.

4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

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

Cilji na področju NNJF so:

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

- Ažuriranje in izvajanje načrta integritete.

b) Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol:

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

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

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

- Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju izplačil dodatkov k plačam.
- Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju povračil stroškov
- Notranje kontrole na področju obračuna sejin

4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec bo v letu 2021 vzpostavila celovit register tveganj, ki bo predstavljalo učinkovito orodje za uspešno uresničevanje zastavljenih kratkoročnih in dolgoročnih ciljev. V letu 2020 so se na tem področju izvajale aktivnosti, ki pa jih zaradi zahtevnih epidemioloških razmer nismo uspeli zaključiti.

Ključna tveganja v letu 2021, ki izhajajo iz strateških ciljev, podajamo v spodnji tabeli:

Tabela 5: Ključna tveganja v letu 2021

	STRATEŠKI CILJ	KLJUČNA TVEGANJA	UKREPI ZA ODPRAVO TVEGANJ	ODGOVORNA OSEBA
1	Uravnoteženo in transparentno poslovanje	- zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Obvladovanje uravnoteženega poslovanja bolnišnice, izvajanje investicijski projektov v skladu z načrtovanimi, dosledna izterjava terjatev, zniževanje vrednosti zalog materiala	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot
		- poslovanje izven zakonskih in pogodbenih okvirov	Zagotavljanje in preverjanje zakonitosti poslovanja z izvedbo notranjih revizij.	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot
		- nedoseganje obsega delovnega programa bolnišnične in specialistične ambulate dejavnosti, dogovorjene po pogodbi z ZZZS	Sprotno spremljanje realizacije obsega dela in takojšnje ukrepanje v primeru odmikov od načrta. V primeru nezmožnosti realizacije dogovorjenih programov je potrebno pristopiti k prestrukturiranju programov v skladu z določili Splošnega dogovora 2020.	Direktor, Predstojniki oddelkov in enot
		- zavrnitev zahtevkov MZ za povračila sredstev iz naslova COVID interventne zakonodaje	Dosledno spremljanje in evidentiranje stroškov vezanih na obvladovanje izrednih razmer. Priprava zahtevkov za povračilo nastalih stroškov skladno z zakonodajo ter navodili MZ	Vodstvo bolnišnice
2	Razvoj kadrov	- slabo sodelovanje med učnim zavodom in izobraževalnimi ustanovami, neučinkovit prenos informacij	Priprava promocijskega programa za predstavitev učnega zavoda	Vodstvo bolnišnice
		- primanjkovalje kadrov prepoznanih kot deficitarne.	Redno objavljane razpisov prostih delovnih mest, uvedba kadrovske štipendij za deficitarne področja: zdravnik, zdravstvena nega, farmacevt tehnolog. Organizacija študentskega in počitniškega dela s ciljem usposabljanja novega kadra oz. bodočih sodelavcev.	Strokovni direktor, Vodja kadrovske službe

3	Strokovni razvoj	- pomanjkanje strokovnih izobraževalnih vsebin	Stalen razvoj kadra in vpeljava novih izobraževalnih aktivnosti; Poudarek na organizaciji internih izobraževanj zaposlenih, ki predstavljajo pomemben vidik za širitev znanj in sposobnosti zaposlenih na delovnem mestu.	Vodstvo bolnišnice, pooblaščen oseba za varstvo osebnih podatkov
		- delovni procesi ambulantne in hospitalne obravnave v času izrednih razmer (kot ob epidemiji COVID-19) niso dovolj jasno opredeljeni.	Priprava protokolov obravnave ambulantnega in hospitalnega pacienta s sumom na COVID-19	Vodstvo bolnišnice, Služba za kakovost in varnost, Predstojniki oddelkov in enot
		- pomanjkanje sodobnih diagnostičnih metod zmanjšuje učinkovitost zdravstvene obravnave pacientov	Stalen razvoj in vpeljava novih diagnostičnih metod	Strokovni direktor, Služba za kakovost in varnost, predstojniki oddelkov in enot
		- pomanjkljiv prenos informacij in strokovnih algoritmov med nivoji zdravstva pomeni slabšo obravnavo bolnika po odpustu ali pred sprejemom	Strokovno povezovanje med nivoji zdravstva s skupnimi izobraževanji in obravnavo kliničnih primerov.	Vodstvo bolnišnice, Služba za kakovost in varnost, predstojniki oddelkov in enot,
		- neinformiranost laične in strokovne javnosti o zdr. programih zmanjša možnost obravnave v bližini - dostopnost do obravnave, potrebno je iskati zunanje izvajalce, tveganje za odhod pacientov iz naše regije drugam.	Priprava promocijskega/informativnega gradiva o lastnih zdravstvenih programih, dostopnega širši javnosti npr. spletno	Vodstvo bolnišnice, PR služba, predstojniki oddelkov in enot
4	Kakovost in varnost	- plan notranjih presoj ne vsebuje usmerjenih notranjih presoj, čeprav se izvajajo.	Izvedba celovitih notranjih presoj (NP), kot tudi usmerjenih notranjih presoj za posamezna področja; s tem se uresničuje stalno izboljševanje kakovosti in varnosti in zagotavlja pregled nad ugotovljenimi neskladji in podanimi priporočili ob presojah in izvedenimi ukrepi.	Služba za kakovost in varnost, Odbor za kakovost in varnost
		- neučinkovit prenos informacij, nepopolne informacije, slabo sodelovanje in nezaupanje med zaposlenimi	Osebnosti vodstva z zaposlenimi, dogovorjeni termin za osebno predajo aktualnih informacij. Nova postavitev intraneta, s ciljem zagotovitve boljše dostopnosti do informacij, lažjega načina poročanja varnostnih incidentov in prepoznanih nevarnosti.	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov, socialna delavka
		- slabše sodelovanje z osebni zdravnik (neodzivnost zdravnikov iz primarnega nivoja), slabše sodelovanje z domovi starostnikov (slabša oskrba, nepotrebne napotitve, daljša hospitalizacija)	Pogostejša komunikacija z osebni zdravnik, direktorji zdravstvenih domov ter z zaposlenimi v domovih starostnikov	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov, socialna delavka
		- neustrezna obravnava varnostnih odklonov poveča tveganje za ponavljanje podobnih dogodkov, odliv pacientov, nezadovoljstvo pacientov in zaposlenih ter finančne posledice zaradi večjega števila tožb.	Izvedba in analiza anket na vsakem kliničnem oddelku, v povezavi s spremljanjem in obravnavo varnostnih odklonov.	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot ter vodje služb

		- neustrezno opredeljena tveganja na področju varnega bolnišničnega okolja in tveganja pri diagnostičnih ambulantnih posegih.	Izobraževanje osebja zdravstvene nege o pomenu ocenjevanja tveganja za padec in izvajanju ustreznih ukrepov; Nabava ustreznih bolniških postelj; Nabava invalidskih vozičkov; Zagotoviti varne in ustrezno opremljene prostore (novogradnja); Izobraževanje osebja glede pomena in načina identifikacije pacientov; Način identifikacije ambulantnih pacientov; Nabava tiskalnikov za tiskanje zapestnic (za potrebe ambulantnih obravnav – invazivni posegi);	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot ter vodje služb
5	Zagotavljanje prostorskih, tehničnih in tehnoloških zmožnosti	- neustrezni prostori za izvajanje dejavnosti, dotrajana stavba; Izvedba 2. faze investicijske-novogradnje/nadomestna gradnja objekta B in povezovalnega objekta F. Stroški vzdrževanja se zelo povečujejo, higiensko bivalne razmere so povsem neustrezne, zaradi dotrajnosti celotne inštalacije (vodovod, kanalizacija, toplovod, elektrika) z manjšimi posegi ni več možno odpravljati vedno večjih napak. Objekt je potresno nevaren Zgrajen nadomestni objekt bo omogočal preselitev dejavnosti in služb, ki delujejo v bivalno in sanitarno neustreznem ter konstrukcijsko in potresno nevarnem obstoječem kirurškem bloku in tako omogočil njegovo porušitev ter nadomestno gradnjo novega objekta »objekt B«. Novogradnja-nadomestna gradnja objekta B in F je zelo nujna!	Zagotovitev primernih delovnih in bivanjskih razmer za zaposlene in bolnike; zagotovitev sodobnih standardov kakovosti bivanja, varstva in zdravja pri delu. Čim prej izdelati novo Projektno nalogo z idejno zasnovo IDZ; izdelati DIIP in IP-investicijski program in poslati v obravnavo in odločitev MZ MZ obravnava IDZ, DIIP in IP in čim prej sprejme odločitev oz. uvrstitev projekta v proračun RS	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki in glavne medicinske sestre oddelkov, Vodja službe za informatiko in tehnično vzdrževanje, Služba za nabavo in javna naročila, Minister za zdravje, strokovne službe MZ
		- zagotavljanje varnosti za paciente in zaposlene, na način, da bo kljub COVID-19 hkrati zagotovljeno nemoteno delovanje bolnišnice.	Priprava in ureditev "sive cone" za COVID-19, COVID-19 oddelka ter izvedba selitve prostorov	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot
		- hramba dokumentacije večinoma v papirni obliki, primanjkuje prostorov za arhive, težave pri zagotavljanju vseh varnostnih predpisov, težave z obvladovanjem dokumentacije	Vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije; pričetek projekta DMS (document management system)	Vodstvo bolnišnice, Predstojniki oddelkov in enot ter vodje služb
		- nestabilnost in zastarelost obstoječe IKT infrastrukture in opreme, visoka odpisanost in zastarelost opreme v bolnišnici, nezadostna finančna sredstva amortizacije za nabavo medicinske in nemedicinske opreme	Določitev prioriteten nabav opreme in investicijskih del, priprava vlog za pridobitev sredstev s strani proračuna, dogovor z izbranimi dobavitelji za daljše plačilne roke	Direktor, Predstojniki oddelkov in enot, Služba za nabavo in javna naročila s strokovnimi komisijami za izvedbo nabavnih postopkov

4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF

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

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

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

V letu 2021 načrtujemo izvedbo revizije za področja:

- **Področje 1:** Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju izplačil dodatkov k plačam. V sklopu tega podrobneje preveriti način obračuna višine nadomestila za LD.
- **Področje 2:** Preverjanje in delovanje notranjih kontrol na področju povračil stroškov v zvezi z delom.
- **Področje 3:** Notranje kontrole na področju obračuna sejin.
- **Področje 4:** Revizija sodil proračunskih uporabnikov za delitev dejavnosti na javno in tržno dejavnost.

V skladu z dopisom Ministrstva za zdravje z dne 31.3.2021 načrtujemo tudi nujno izvedbo nadzorov nad izplačili dodatkov COVID-19 v letih 2020 in 2021.

Skupna ocenjena vrednost za izvedbo revizij v letu 2021 znaša 9.000 EUR brez DDV in je vključena v stroške drugih storitev.

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

A. Kazalniki s katerimi merimo zastavljene cilje

Tabela 6: Fizični, finančni in opisni kazalci s katerimi merimo zastavljene cilje

	CILJI V 2021	METODE ZA DOSEGO CILJA	CILJNA VREDNOST KAZALNIKA
1	1. zagotavljanje zakonitosti poslovanja	Izvedba notranjih revizij	3 notranje revizije
	2. zagotavljanje transparentnega poslovanja	Izvedba pisnih navodil za zaposlene	priprava sheme pravic za zaposlene v času aktualnosti COVID-19
	3. izvedba čim večjega obsega dela, da se približamo pogodbeno dogovorjenemu obsegu z ZZS (izpad treh mesecev)	Spremljanje realizacije primerov in uteži in izvedba rednih sestankov s predstojniki oddelkov in enot ter plansko analitske službe	doseganje vsaj 100% realizacije delovnega programa
	4. zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Redno spremljanje in načrtovanje denarnega toka	koeficient plačilne sposobnosti enak 1

	5. Zagotovitev sredstev za povračila stroškov iz naslova COVID interventne zakonodaje	Spremljanje zakonodaje in navodil MZ za izvedbo, izstavitev zahtevkov	Povračila za nakup opreme vsaj 847.018 EUR Povračila stroškov za izplačane COVID dodatke v celoti
2	1. promocija izobraževalne dejavnosti učnega zavoda SB SG	Predstavitev in povezava učnega zavoda z izobraževalnimi ustanovami, izmenjava strokovnih informacij	3x letno objavljeni razpisi za zasedbo prostih delovnih mest
	2. razporejanje dela po deloviščih/enakomerna obremenitev zaposlenih	Uvedba programa za učinkovito razporejanje dela po deloviščih ter optimizacijo delovnega procesa	uvedba razporejanja dela po deloviščih na vsaj 1 oddelku
	3. pridobivanje deficitarnih kadrov	Redno objavljanje razpisov prostih delovnih mest, uvedba kadrovskih štipendij za deficitarna področja: zdravnik, zdravstvena nega, farmacevt tehnolog	Ciljna vrednost kazalnika: 4x letno objavljeni razpisi za zasedbo prostih delovnih mest. Podeljevanje štipendij.
	4. uvajanje novih izobraževalnih aktivnosti s poudarkom na e-izobraževanju	Izvedba izobraževanj preko spleta in internih izobraževanj zaposlenih	Ciljna vrednost kazalnika: Izvedba internih izobraženj (vsaj 2 izobraževanje). Sestanki vodstva bolnišnice z zaposlenimi na posameznih oddelkih kot podlaga za identifikacijo razvojnih potreb pri zaposlenih.
3	1. izboljšanje delovnih procesov ambulantne in hospitalne obravnave ob epidemiji COVID-19	Priprava protokolov ambulantne in hospitalne obravnave bolnikov s sumom na COVID-19	5 protokolov ambulantne in 5 protokolov hospitalne obravnave
	2. uvajanje novih diagnostičnih ali terapevtskih metod	Vpeljava vsaj dveh novih diagnostičnih ali terapevtskih metod oziroma strokovnih novosti	vsaj 2 pomembnejši novi diagnostični ali terapevtski metodi oziroma strokovni novosti
	3.prenos strokovnih informacij med nivoji zdravstva	Izvedba skupnih strokovnih izobraževanj v živo ali preko spleta	izvedba vsaj dveh skupnih izobraževanj ali kliničnih konferenc
	4.informiranje javnosti o zdravstvenih programih	informativno gradivo o dejavnostih	priprava promocijskega filma za spletno objavo
4	1. izvajanje notranjih presoj sistema kakovosti	Izvedba celovitih NP in usmerjenih v posamezna področja	izvedba plana NP
	2. izboljšanje notranje in zunanje komunikacije	Pridobivanje povratnih informacij s strani zaposlenih, osebni stiki vodstva z zaposlenimi	vsak klinični oddelek 2x letno, fiksni tedenski termin za osebno predajo aktualnih informacij
	3. spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih	Strukturirano zbiranje podatkov o zadovoljstvu pacientov in zaposlenih	izvedba vsaj 1 ankete o zadovoljstvu in 1 ankete o varnosti
	4.izboljšanje varnosti pacientov	Izobraževanje osebja zdravstvene nege o pomenu ocenjevanja tveganja za padec in izvajanju ustreznih ukrepov	Izvedba izobraževanj na posameznih oddelkih
5	1. priprava projekta izgradnje nadomestne stavbe z rušitvijo obstoječega objekta "klošter"	Priprava osnovne dokumentacije IDZ, DIIP, PIZ in IP	100%
	2. priprava "sive cone" za COVID-19 v prostorih starega KPP, Oddelka za ginekologijo in porodništvo, Oddelka za pediatrijo, Centralnega operacijskega bloka;	Izvedba selitve prostorov	namestitev premičnih rolojev za dinamično prilagajanje prostorov spremenjenim epidemioloških razmeram
	3. vpeljava sistema dolgoročne hrambe medicinske dokumentacije	Pričetek projekta DMS - Infonet	izvedeno skupno JN in priprave na zajem in e-hrambo
	4. vzpostavitev delovanja avtomatskega transportnega sistema	Priprava in prilagoditev infrastrukture, nabava robotov	izvedba do septembra 2021
	5. posodobitev informacijske tehnologije in zagotavljanje zanesljivega in stabilnega	Priprava dokumentacije, izvedba naročila	izvedba do avgusta 2021

informativnega okolja		
-----------------------	--	--

B. Pregled nefinančnih kazalnikov

Tabela 7: Seznam kazalnikov o katerih poročamo 1 x letno

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

Tabela 8: Seznam kazalnikov o katerih poročamo 4 x letno

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

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2021

V času nastajanja Finančnega načrta 2021 SB Slovenj Gradec in delovnega programa za 2021 smo že upoštevali spremembe, uveljavljene s Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2021 (SD 2021). Ta je bil na spletni strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) objavljen dne 10.6.2021. Sedaj, po objavi SD 2021, bodo z ZZZS stekla pogodbeno dogovarjanja za pripravo Pogodbe 2021. S strani ZZZS predloga Pogodbe 2021 še nismo prejeli, zato smo se pri oblikovanju delovnega programa za leto 2021 naslonili na sedaj veljavno pogodbo in določila SD 2021. Dilemo, kakšen bo obseg programa v novi pogodbi imamo ravno pri najpomembnejšem pogodbenem programu – t.j. pri akutnih bolnišničnih obravnavah, na pojasnila ZZZS glede njihovega načrtovanja še čakamo. Programe, ki se na osnovi pravil v Splošnem dogovoru (SD) v novi pogodbi načrtujejo na ravni realizacije preteklega leta smo v skladu s tem pravilom že vključili v delovni program za 2021.

Pri načrtovanju prihodkov smo v prihodkih za finančni načrt 2021 na pogodbenih dejavnostih MR, CT, SVIT in DORA, ker to dopušča plačevanje teh zdravstvenih storitev po realizaciji, upoštevali drugačen obseg, kot ga prikazujemo v Obrazcu 1 – Delovni program 2021. V tabelah Obrazca 1 namreč prikazujemo predvidene pogodbene obsege za Pogodbo 2021, na teh dejavnostih pa v 2021 pričakujemo nekoliko višjo realizacijo. Višjo realizacijo od predvidene nove pogodbe za leto 2021 pričakujemo tudi na ambulantnih dejavnostih ginekologija in porodništvo, alergologija, kardiologija s funkcionalno diagnostiko ter delovna terapija. Plačilo teh storitev, ki jih izvajamo v korist pacientov in z namenom skrajševanja čakalnih dob celo preko

plana si bomo prizadevali zagotoviti s predlogom začasnih pogodbenih prestrukturiranj, z veljavnostjo od 1.1.2021 do 31.12.2021. Jih pa v tej fazi, ker je še preveč neznan, še ne vključujemo v finančni načrt in delovni program 2021.

Posebnih finančnih učinkov v zvezi s plačevanjem prvih pregledov pri načrtovanju prihodkov za finančni načrt 2021 nismo upoštevali.

Tako zastavljen **plan opravljanja zdravstvenih storitev v letu 2021 je razviden iz Obrazca 1 – Delovni program 2021**. Pogodbeni program predstavlja glavnino dejavnosti SB Slovenj Gradec, zato delovnega programa za ostale plačnike ne načrtujemo posebej.

V kolikor bo Pogodba 2021 do tedaj že sklenjena, bomo o morebitnih spremembah pogodbenih programov glede na prikazane podatke v Obrazcu 1 poročali ob polletnem poročanju o poslovanju SB Slovenj Gradec.

V bolnišnici izvajamo zdravstvene storitve zavarovanim osebam na osnovi Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev, sklenjene z ZZS, za paciente, zavarovane po konvencijah, za samoplačnike, druge zdravstvene zavode, koncesionarje ter podjetja.

V nadaljevanju podrobneje predstavljamo posamezne programe oz. njihove sklope, ki jih prikazujemo v **planu delovnega programa za leto 2021** v Obrazcu 1 med prilogami.

Program akutnih bolnišničnih obravnav (ABO)

Delovni program za leto 2021 za **dejavnost akutnih bolnišničnih obravnav (ABO) predstavlja predviden pogodbeni plan do ZZS od 1.1.2021 dalje**. SD 2021 v 7.1. točki 3. člena določa, da: »Programi specialistične bolnišnične dejavnosti se načrtujejo na ravni pogodb preteklega leta pred upoštevanjem določb Aneksa št. 1 k SD 2020, ki se nanašajo na načrtovanje obsega prospektivnih programom specialistične bolnišnične dejavnosti – le-ti se načrtujejo v skladu s 7.1.2. točko tega odstavka.«

7.1.2. točka podobno opredeljuje: »V okviru akutne bolnišnične obravnave - SPP se ločeno načrtujejo prospektivni programi iz Priloge BOL-2. Plan primerov posameznih prospektivnih programov, ki se plačujejo po realizaciji in plan primerov ostalih prospektivnih programov se opredeli na ravni pogodbe iz preteklega leta (pred upoštevanjem določb Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2020)...« Zato predpostavljamo, da bo ZZS v Pogodbi 2021 na programu ABO upošteval dogovorjen obseg iz zadnje veljavne pogodbe pred uveljavitvijo sprememb, ki jih je prinesel Aneks št. 1 k SD 2020, t.j. program ABO v skupni višini **15.267 primerov in 21.169,05 uteži**. Povprečna utež za redno pogodbo bo tako znašala 1,387.

Tabela 9: Program akutnih bolnišničnih obravnav

Zap. št.	PROGRAM AKUTNIH BOLNIŠNIČNIH OBRAVNAV	Primeri	Uteži	Povp. utež
1.	Pogodba 2019	15.224	21.048,18	1,383
2.	razlika med priznano realizacijo operacij prostat v končnem letnem obračunu 2019 in planom operacij prostat 2019	-17	-48,03	2,825
3.	razlika med priznano realizacijo porodov v končnem letnem obračunu 2019 in planom porodov 2019	32	48,49	1,515
4.	razlika med priznano realizacijo splavov v končnem letnem obračunu 2019 in planom splavov 2019	2	0,75	0,375
5.	razlika med priznano realizacijo kirurškega zdravljenja rakavih bolezni v končnem letnem obračunu 2019 in planom le-teh za 2019	20	119,61	5,981
6.	razlika med priznano realizacijo zdravljenja možganske kapi v končnem letnem obračunu 2019 in planom le-teh za 2019	6	0,05	0,008

7.= 1.+2.+3.+4.+5.+6.	Predvidena Pogodba 2021 od 1.1.2021 dalje (veljavna pogodba 2020 pred uveljavitvijo novih pravil iz Aneksa št. 1 k SD 2020)	15.267	21.169,05	1,387
--	--	---------------	------------------	--------------

Na tej osnovi v spodnji tabeli predstavljamo interno razdelitev **obsega programa akutnih bolnišničnih obravnav po posameznih oddelkih SB Slovenj Gradec**. Pri tem smo izhajali iz internega plana po oddelkih za leto 2020, ki smo ga opredelili na osnovi SD 2020 pred uveljavitvijo pogodbenih sprememb, ki jih je prinesel njegov Aneks št. 1.

Tabela 10: Planirana struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Plan 2020		Realizacija 2020						Plan 2021		Indeksi glede na primere		Indeksi glede na uteži	
	Število primerov	Število uteži	NeCovid		Covid		SKUPAJ 2020		Število primerov	Število uteži	Plan 2021 / Plan 2020	Plan 2021 / R 2020	Plan 2021 / Plan 2020	Plan 2021 / R 2020
			Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži						
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	3.513	6.503,38	2.134	4.765,61	3	14,05	2.137	4.779,66	2.913	5.409,41	82,92	136,31	83,18	113,18
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	1.656	3.526,42	1.261	2.559,91	12	40,83	1.273	2.600,74	1.620	3.300,22	97,83	127,26	93,59	126,90
Oddelek za urologijo	1.426	2.189,83	1.279	2.264,08	2	0,44	1.281	2.264,52	1.399	2.148,71	98,11	109,21	98,12	94,89
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.070	2.683,99	2.810	2.524,61	5	3,66	2.815	2.528,27	3.117	2.744,15	101,53	110,73	102,24	108,54
Oddelek za interno medicino	4.004	5.955,05	3.473	5.560,88	439	1.109,84	3.912	6.670,72	4.004	5.955,05	100,00	102,35	100,00	89,27
Oddelek za pediatrijo	2.214	1.611,51	1.602	1.225,13	21	15,80	1.623	1.240,93	2.214	1.611,51	100,00	136,41	100,00	129,86
SKUPAJ	15.883	22.470,18	12.559	18.900,22	482	1.184,62	13.041	20.084,84	15.267	21.169,05	96,12	117,07	94,21	105,40
Ø utež na primer		1,415		1,505		2,458		1,540		1,387			98,01	90,03

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

49. člen SD 2021 omejuje izvajalce, da z ZZZS ne moremo skleniti pogodbe o izvajanju posameznega posega oz. storitve, če je njen obseg na letni ravni manjši od 75 (izjema so npr. ekskluzivni izvajalci na nacionalni ravni). Iz tega razloga pogodbeno ne bomo več dogovorili plana za operacije ženske stresne inkontinence, katerih realizacija v letih 2019 in 2020 ni dosegla zahtevanih 75 primerov. Predvidevamo, da bo skupni plan prospektivnih primerov po redni pogodbi z ZZZS za leto 2021 po določilih SD 2021, kot naj bi veljala za pogodbeno planiranje, zastavljen v višini 3.733 primerov.

Tabela 11: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2021

	Plan 2020	Realizacija 2020	Plan 2021	Razlika		Indeks	
				Plan 2021 - Plan 2020	Plan 2021 - R 2020	Plan 2021 / Plan 2020	Plan 2021 / R 2020
Program, plačilo po realizaciji							
Operacija prostate	264	175	175	-89	0	66,29	100,00
Porod	961	912	912	-49	0	94,90	100,00
Splav	156	155	155	-1	0	99,36	100,00
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	647	625	625	-22	0	96,60	100,00
Zdravljenje možganske kapi	136	120	120	-16	0	88,24	100,00

Skupaj program, plačilo po realizaciji	2.164	1.987	1.987	-177	0	91,82	100,00
Program, plačan do plana							
Operacija na ožilju - arterije in vene	182	207	98	-84	-109	53,85	47,34
Operacija na ožilju - krčne žile	607	218	195	-412	-23	32,13	89,45
Operacija kil	477	371	410	-67	39	85,95	110,51
Operacija žolčnih kamnov	359	253	405	46	152	112,81	160,08
Endoproteza kolka	178	142	130	-48	-12	73,03	91,55
Endoproteza kolena	97	79	91	-6	12	93,81	115,19
Artroskopska operacija	122	85	131	9	46	107,38	154,12
Operacija morbidne (bolezenske) debelosti	263	167	180	-83	13	68,44	107,78
Odstranitev osteosintetskega materiala	97	63	106	9	43	109,28	168,25
Skupaj program, plačan do plana	2.382	1.585	1.746	-636	161	73,30	110,16
SKUPAJ	4.546	3.572	3.733	-813	161	82,12	104,51

V zgornji tabeli prikazana razdelitev na prospektivne programe, plačane po realizaciji in programe, plačane do plana, sloni na določenih SD 2021. Problem je, da prospektivni program operacija na ožilju – arterije in vene ni več plačan po realizaciji, kot je to veljalo do 31.12.2019, temveč le do pogodbenega plana. Že v obdobju januar-maj 2021 smo na tem programu realizirali 82,65% letnega plana. Veliko teh operacij je nujnih, zanje ne sme biti čakalne dobe, saj morajo biti pacienti takoj operirani. Sicer smo že za SD 2020 in tudi za SD 2021 predlagali, da naj se ta program umesti med tiste, plačane po realizaciji, kar bomo predlagali tudi nadalje, dokler se to ustrezno ne uredi.

➤ Ostali bolnišnični programi

Program neakutnih bolnišničnih obravnav (NBO) za leto 2020 načrtujemo na ravni nekoliko korigirane plačane realizacije v letu 2019 – realizirali smo 5.222 bolnišničnih oskrbnih dni (BOD), ZZS pa naj bi v Pogodbi 2021 načrtoval obseg 5.200 BOD. Zaradi pomanjkanja pogodbenih sredstev bodo menda vsem izvajalcem, ki smo v letu 2019 z realizacijo presegli svoj pogodbeni plan, proporcionalno zmanjšali del te realizacije v skladu s svojimi finančnimi zmožnostmi.

Programa doječih mater in sobivanja staršev ob hospitaliziranem otroku, katera se obračunavata v nemedicinsko oskrbnih dneh (NOD), sta planirana po določenih Splošnega dogovora že na osnovi realizacije predhodnega leta (1.044 oz. 797 NOD).

➤ Ambulantne dejavnosti

V delovni program za **ambulantne dejavnosti in ambulantne storitve**, ki je prikazan v II. in III. delu Obrazca 1, smo v plan za leto 2021 vključili obseg programov po stanju iz sedaj veljavne pogodbe. Izjema so storitve oz. dejavnosti, ki se po določenih SD v novo pogodbo vnesejo na osnovi realizacije predhodnega leta.

Začasnih pogodbenih prestrukturiranj (ki bi veljala do 31.1.2021) na nekaterih dejavnostih, ki jih bo SB Slovenj Gradec predlagala ZZS in Ministrstvu za zdravje, ko že predstavljeno v delovnem programu še nismo upoštevali, saj še ni jasno, kako bodo sprejeta oz. nam odobrena. Višjo realizacijo od pogodbenega obsega, na kar nakazuje tudi sedanja realizacija teh programov, pričakujemo na v spodnji tabeli naštetih dejavnostih. Skupna vrednost potrebnih pogodbenih prestrukturiranj tako znaša 241.278,54 EUR. Ker se je doslej pri dogovarjanjih z ZZS glede teh pogodbenih prestrukturiranj večkrat zapletalo, bomo poskušali z njimi že v začetku uskladiti

programe, iz katerih bi nam ZZZS vsaj začasno odobril, da se prenese del pogodbenih sredstev v te dejavnosti, ki jih lahko v korist pacientov in s ciljem skrajševanja čakalnih dob izvedemo v večjem obsegu.

Tabela 12: Predvidena prestrukturiranja

Datum: 22.6.2021			Pogodba 1.1.2021		Predlagane spremembe - prestrukturiranja programov od 1.1.2021 dalje v okviru obstoječih finančnih sredstev			Pogodbeni obseg od 1.1.2021 dalje, z že vključenimi prestrukturiranj	
Ambulantna dejavnost	Cene SD 2021	Št. točk na tim (Standard SD 2021)	Število obračunskih enot	VREDNOST (v cenah 1.1.21; SD 2021)	Sprememba programov v timih	Povečanje programov v obračunskih enotah	Povečanje programov v EUR	Število obračunskih enot	VREDNOST
206 209 ginekologija in porodništvo	2,86	44.235	76.917	219.982,62 €	0,6349	28.083	80.317,38 €	105.000	300.300,00 €
209 (oz.227) 240 alergologija	4,48	37.959	14.682	65.775,36 €	0,3509	13.318	59.664,64 €	28.000	125.440,00 €
211 220 kardiologija	3,43		115.336	395.554,48 €	0,5915	28.510	99.106,52 €	143.846	494.661,00 €
<i>KARDIOLOGIJA</i>	3,50	48.053	106.107	371.374,50 €	0,5773	27.739	97.086,50 €	133.846	468.461,00 €
<i>CIKLOERGOMETRIJA</i>	2,62	54.270	9.229	24.179,98 €	0,0142	771	2.020,02 €	10.000	26.200,00 €
506 027 delovna terapija	2,19	18.603	1.750	3.832,50 €	0,0538	1.000,00	2.190,00 €	2.750,00	6.022,50 €
				685.144,96 €			241.278,54 €		926.423,50 €

Za dejavnosti MR, CT, SVIT in DORA se z ZZZS plan za novo pogodbeno leto dogovori po realizaciji v letu 2020, vendar tu v 2021 načrtujemo nekoliko višjo realizacijo, kar smo upoštevali v načrtovanih prihodkih:

- MR- namesto 6.811 preiskav, kot jih bomo dogovorili s Pogodbo 2021 v prihodkih načrtujemo 8.657 preiskav;
- CT- namesto 3.810 preiskav, kot jih bomo dogovorili s Pogodbo 2021 v prihodkih načrtujemo 4.503 preiskav;
- SVIT- namesto 335 koloskopij in 32 sedacij, kot jih bomo dogovorili s Pogodbo 2021 v prihodkih načrtujemo 375 koloskopij in 50 sedacij;
- DORA- namesto 5.914 preiskav, kot jih bomo dogovorili s Pogodbo 2021 v prihodkih načrtujemo 7.000 preiskav.

Za **dializno dejavnost** v delovnem načrtu 2021 navajamo predviden obseg za leto 2021, kot nam to dovoljuje 6.1. točka 3. člena SD, ki pravi da lahko ob sklepanju nove pogodbe izvajalec ZZZS na osnovi lastnih pričakovanj predlaga nov pogodbeni plan.

Plan obiskov se že po določenih SD 2018 ni več načrtoval, se pa z ZZZS od leta 2019 dogovarja planirano število prvih pregledov, ki pa jih v Obrazcu 1 ne prikazujemo.

Prizadevanja SB Slovenj Gradec za pridobitev potrebnih dodatnih programov v 2021

S predlogi za vsakoletni Splošni dogovor in njegove anekse smo si že doslej oz. si bomo še nadalje prizadevali pridobiti potrebne dodatne programe ali širitve obstoječih programov iz naslova dodatnih finančnih sredstev. Potrebe prikazujemo v spodnji preglednici. Morda bi izpostavili dva programa:

- Letos junija smo na Oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo zaključili z investicijo - nabavili smo nov in tehnično dovršen angiograf. S sodobnim večnamenskim aparatom, ki je prvi tovrstni v jugovzhodnem delu Evrope, je omogočeno izvajanje posegov z bistveno manjšimi sevalnimi obremenitvami tako pri pacientih, kot pri zaposlenih. Z njim bo omogočena najsodobnejša diagnostika in minimalno invazivna terapija na področju intervencijske radiologije. Za ta namen potrebujemo širitev programa ABO, da nam bodo posegi, ki jih lahko sedaj izvajamo na tem sodobnem angiografu, plačani.

- Zaradi nabave nove gama kamere in izvedbe potrebnega prizidka za ta namen, gre za investicijo h kateri bomo v kratkem pristopili, bomo za večji in širši spekter preiskav, ki jih bo nova naprava omogočala, potrebovali širitev pogodbenega programa, saj zanj velja plačilo do pogodbenega plana (oz. do +10% nad planom), ki trenutno znaša zgolj 11.629 točk.

Tabela 13: Predvidene širitve programov

Šifra dejavnosti	Dejavnost	Število			cene SD 2021	Vrednost širitve v € (v cenah SD 2021)
		timov	uteži, BOD, storitev, točk....	primerov		
načrtovano pod 249 217 (tirologija)	nuklearna medicina	1,0518	61.157		7,43	454.392,94
101 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: dodatni primeri in uteži za interventne posege na angiografu	1,25188	1251,88	580	1.359,52	1.701.955,90
208 214	infektologija	1,00	48.053		10,02	481.491,06
327 061	Razvojna ambulanta z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo - predlagamo dodaten program k obstoječemu 0,8 tima	0,2	PAVŠAL		501.254,62	100.250,92
209 240 oz. 227 240	alergologija	0,443057	16.818		4,48	75.344,64
206 209	spec. ginekologija	0,6349	28084		2,86	80.320,24
101 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: dodatni primeri in uteži za PROP arterije in vene	0,37855	378,55	113	1.359,52	514.646,30
102 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: dodatni primeri in uteži za akutne bolnišnične obravnave paliativnih bolnikov	0,3201	320,1	194	1.359,52	435.182,35
212 221	E0220 - op. na ožilju	0,1667	100		821,35	82.135,00
306 007	dispanzer za ženske	1,0000	29194		156.203,06	156.203,06
506 027	Delovna terapija	1,00	18.603		2,19	40.740,57
216264, obračunsko pa kot NOVA DEJAVNOST	Ambulanta za kronične ledvične bolezni (KLB) - GRE ZA NOVO DEJAVNOST, plačilo za opravljene storitve naj ne bi bilo vezano na obstoječo ceno točke za VZD 216 264 in širše ambulantnih obračunskih storitev, ocenjujemo, da znaša cena obravnave pacienta 105 EUR (vključuje potrebne laboratorijske stroške, edukacijo...).		966 pregledov oz. obravnav pacientov	322 pacientov		101.430
101 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: Dolgotrajni video-EEG (videotelemetrija, VTM); primer B41Z Podaljšano spremljanje pri kompleksni epilepsiji z utežjo 1,53	0,06732	67,32	44	1.359,52	91.522,89
227 237	pediatrija - otroška nevrologija	0,2	9610,6		2,95	28.351,27
205 208	(gre pa za povsem nov način obravnave pacientov, ki bi v bodoče terjal oblikovanje posebnega standarda) - Ambulanta za klinično prehrano v okviru SPEC - GASTROENTEROLOGIJA	0,1261	7830		3,10	24.273,00
101 300	BOL - akutna bolnišnična obravnava: posegi na hrbtenici	0,2294	229,4	80	1.359,52	311.873,89
549 033	klinična psihologija - za obravnave otrok in mladostnikov	0,1151	2.630		3,41	8.968,30
549 033	klinična psihologija - za obravnave odraslih	1,5000	34.280		3,41	116.893,10
	SKUPAJ					4.805.975,42

Predlagali bomo tudi, da se v Splošnem dogovoru med ločeno zaračunljive materiale dodatno vključijo:

- vstavev mehkega analnega traku (Soft Anal Band System, A.M.I.) pri operacijah pacientov s fekalno inkontinenco na ABO,

- analna elektroda za rehabilitacijo mišic medeničnega dna pri fekalni inkontinenci,
- vaginalna elektroda za rehabilitacijo mišic medeničnega dna pri urinski inkontinenci,
- material za izvedbo urodinamske preiskave.

Kot smo že predstavili, si bomo prizadevali spremeniti pravilo SD, da se zopet uveljavi plačilo prospektivnega programa operacije na ožilju – arterije in vene po realizaciji in si tako zagotovimo plačilo za njihovo visoko realizacijo tudi nad pogodbenim planom za te primere.

7. ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE

Pri naročanju in upravljanju čakalnih seznamov (ČS) upoštevamo veljavno zakonodajo (Zakon o pacientovih pravicah, Pravilnik o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah). Podatke v skladu z zakonodajo pošiljamo v sistem eNaročanja, objavljamo na bolnišnični spletni strani, oglasnih deskah. S podatki o ČD seznanjamo člane Sveta zavoda na vseh rednih sejah Sveta zavoda SB Slovenj Gradec. Koordinator ČS preverja usklajenost podatkov SB Slovenj Gradec s podatki v eNaročanju. Odstopanja med podatki v bolnišničnem informacijskem sistemu in v centralnem sistemu eNaročanje so nekoliko še prisotna, sicer pa je ujemanje podatkov precej visoko po tem, ko smo ugotovili in opozorili na nekaj neskladij pri izpisih naše programske hiše z izpisi oz. analizami NIJZ. Pri pripravi poročil tako še vedno uporabljamo lastne podatke.

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

Na poziv Ministrstva za zdravje (dopis št.: 170-13/2021/11, z dne 5.5.2021) smo prioritetno pristopili k prečiščevanju oziroma preveritvi čakalnih seznamov za v pozivu opredeljene zdravstvene storitve, kjer pacienti čakajo nad dopustno čakalno dobo. Prav tako bomo v SB Slovenj Gradec po končanju epidemije COVID-19 pristopili k pripravi načrta oz. programa za odpravo nedopustno čakajočih.

Program in aktivnosti za obvladovanje čakalnih dob v letu 2021 bomo pripravili kot ločen dokument. V pripravi je tudi Zakon o nujnih ukrepih na področju zdravstva, ki vključuje tudi podaljšanje in opredelitev ukrepa nacionalnega razpisa za izboljšanje dostopnosti do zdravstvenih storitev. Na podlagi tega bomo v bolnišnici opredelili aktivnosti, ki jih bomo skladno s predpisi lahko izvajali z namenom skrajševanja čakalnih dob.

Tabela 14: Število nedopustno čakajočih po vrstah zdravstvenih storitev na dan 31. 5. 2021 z najkrajšo pričakovano čakalno dobo na dan 31. 5. 2021

Šifra VZS	Naziv VZS	Najkrajše pričakovane čakalne dobe za posamezne stopnje nujnosti na dan 31. 5. 2021 v dnevih			Število čakajočih na dan 31. 5. 2021								
					Število vseh čakajočih				Število čakajočih nad dopustno ČD				
		Zelo hitro	Hitro	Redno	Zelo hitro	Hitro	Redno	Skupaj	Zelo hitro	Hitro	Redno	Skupaj	
ODDELEK ZA SPLOŠNO IN ABDOMINALNO KIRURGIJO													
1046P	Kirurški splošni pregled - prvi	24	46	59	46	76	53	175	35			35	
2723P	Kirurški splošni pregled otroka - prvi				1			1	1			1	
2273	Drugi posegi v ambulantni kirurgiji				8	18	30	56	6			6	
1046P	Kirurški splošni pregled - prvi	17	31	59	9	43	20	72	2			2	
2723P	Kirurški splošni pregled otroka - prvi				1			1	1			1	
1996P	Žilno kirurški pregled - prvi	14	95	230	6	23	191	220			74	74	
2728P	Žilno kirurški pregled za arterije - prvi					2	1	3			1	1	
2729P	Žilno kirurški pregled za vene - prvi							18	18			7	7
1007P	Proktološki pregled-prvi	16	30	44	6	34	15	55	6			6	
1308	Druge operacije na arterijah	30	60	60	3	2	5	10	2			2	
1993	Laserska sklerozacija spodnjih okončin -op.varic EVLA	30	362	552	3	116	354	473		1	151	152	
1327	Operacija žolčnih kamnov	30	60	180	3	19	77	99	1	1	4	6	
1342	Operacija kile	30	60	180	4	22	178	204	3	3	5	11	
1149	Operacije karpalnega kanala	30	90	180	1	3	30	34	1			1	
1593	Operacija morbidne debelosti	Samo st. nujnosti REDNO		180		7	103	110			18	18	
1343	Operacija anusa	30	60	180		2	3	5		1		1	
1344	Druge abdominalne operacije				3	5	2	10	1			1	
ODDELEK ZA TRAVMATOLOGIJO IN ORTOPEDIJO													
1033P	Ortopedski pregled-prvi	67	128	182	50	344	102	496	49	284	1	334	
2544P	Ortopedski pregled otroka-prvi				1	11	7	19	1	11			12
ODDELEK ZA UROLOGIJO													
1050P	Urološki pregled-prvi	97	181	216	92	283	133	508	56	192	66	314	
2338P	Urološki pregled otroka- prvi	14	92	98	1	6	16	23	1		1	2	
ODDELEK ZA ANESTEZIOLOGIJO IN INT. MED. OPERATIVNIH STROK													
1009P	Algološki pregled - prvi	10	79	105	4	31	8	43		1		1	
1529	Akupunktura	184	549	792	40	167	363	570	27	22	58	107	
ODDELEK ZA INTERNO MEDICINO													
1018P	Kardiološki pregled-prvi	60	365	518	29	177	145	351	7	138	106	251	
2508P	Kardiološki pregled zaradi srčnega popuščanja -prvi	27	110	176	3	28	6	37	1	10		11	
1019P	Angiološki pregled-prvi	30	90	150	1	16	9	26	1	1		2	
1941	UZ vratnih žil	21	90	150	4	80	120	204		6		6	
1987	UZ perifernih arterij spodnjih okončin	21	90	150	2	39	11	52	1	5		6	

1989	Celoten UZ ven spodnjih okončin				1	86	50	137		8		8
2510	UZ srca	21	150	300	19	366	564	949	2	293	478	773
1512	Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	21	120	180	9	89	66	164	3	81	8	92
1014P	Gastroenterološki pregled-prvi	30	240	330	12	134	45	191	9	121	30	160
1325	Ezofagogastroduodenoskopija (EGDS)	21	60	120	22	175	107	304	15	2		17
1597	Kolonoskopija (razen v okviru SVITa)	30	140	190	24	135	206	365	18	117	19	154
2505	Koloileoskopija				1			1	1			1
1045P	Revmatološki pregled-prvi	60	475	560	17	117	115	249	1	84	100	185
1024P	Nefrološki pregled-prvi	30	425	553	8	111	83	202	1	99	79	179
1015P	Hematološki pregled -prvi	30	60	90	5	19	11	35	4			4
2497P	Endokrinološki pregled v subspecialističnih ambulantah - prvi	Naročanje na prvi pregled do nadaljnjega ni možno			1	6	32	39		6	24	30
2408P	Pregled ščitnice (vključuje UZ ščitnice, ob indikaciji UZ vodeno tankoigelnno biopsijo ščitnice) - prvi	21	60	120	10	24	157	191	7			7
ENOTA ZA NEVROLOGIJO												
1026P	Nevrološki pregled-prvi	6	90	150	8	137	46	191		8		8
1472	Nevromišična elektrodiagnostika (tudi elektromiografija EMG)	20	125	215	20	335	135	490	8	297	122	427
AMBULANTA ZA PSIHIATRIJO												
1040P	Psihiatrična obravnava - prva	20	83	104	4	20	6	30	3	4	1	8
ODDELEK ZA PEDIATRIJO												
2724P	Kliničnopsihološka obravnava otroka in mladostnika - prva	258	348	685	6	16	2	24	5	10	2	17
ODDELEK ZA DIAGNOSTIČNO IN INTERVENCIJSKO RADIOLOGIJO												
1740	CTA aorto- cervikalna	12	14	26	1	2		3	1			1
1726	CT zgornjega abdomna s KS	16	45	65	1	5		6	1			1
1730	CT širokega črevesa s KS	26	35	44	1	1	2	4	1			1
1750	CTA koronarnih arterij	28	40	60	1	10		11	1			1
1963	UZ abdomna	16	35	56	16	108	144	268	5			5
2498	UZ abdomna - otroci				1	2		3	1			1
2474	UZ sečil				1	10	7	18	1			1
1964	UZ s kontrastom	30	30	30	1			1	1			1
1931	UZ vratu	40	95	145	4	16	19	39	2	2		4
1983	UZ sklepa				1	16	2	19	1	3		4
1991	UZ mehkih tkiv				17	68	28	113	15	16		31
1992	UZ preiskava ene bezgavčne lože				1	6	5	12	1	1		2
2271	UZ skrotuma				5	13	16	34	5	4		9
2475	UZ aksil				1	3	2	6		1		1
1943	UZ dojk obojestransko				12	33	36	1	6	4	11	1
1944	UZ dojk enostransko	2	9	3				14	1			1
1755	MR glave brez kontrasta	14	26	54	6	40	29	75	2			2
1805	MRA možganskega žilja - arterije TOF				1	9	5	15	1			1
1768	MR lumbosakralne hrbtenice	13	45	60	12	78	56	146	6	2		8

1772	MR kolena				16	29	13	58	5			5
1776	MR skeleta brez KS - drugo				2	1		3	1			1
1782	MR rame s KS				1	3	4	8	1		1	2
1775	MR skeleta artrografija - vsak sklep	33	79	104	3	4	2	9	2			2
1793	MR abdomna - drugo				1		2	3	1			1
1795	MR medenice				1	1		2	1			1
1802	MR medenice s KS				4		3	7	4	1		5
2349	MRCP (pregled žolčnega sistema)				2	2	1	5	1	1		2
2350	MR enterografija					1	3	4		1		1
1843	MR spektroskopija prostate				2	2		4	2			2
1845	MR difuzijsko perfuzijsko slikanje	16	83	91	1	7	2	10	1	1		2
2351	MR male medenice				3	26	6	35	2			2
1833	MR srca - prikaz morfoloških struktur s KS				1	5	4	10	1	1		2
1834	MR srca - prikaz funkcije s KS	36	70	103	2	3	1	6	1			1
2710	Perkutani posegi na medvretenčnih ploščicah	14	45	45	2	4	1	7	1	1		2
ODDELEK ZA FIZIKALNO MEDICINO IN MEDICINSKO REHABILITACIJO												
2315P	Fiziatrično rehabilitacijska obravnava (sekundarna raven) - prvi	15	29	64	6	39	32	77	4			4
2574	Fizioterapevtska obravnava	21	90	153	52	151	46	249	45	5	2	52
2575	Specialna fizioterapevtska obravnava - Limfna drenaža, obravnava primarnega in sekundarnega limfedema	70	70	98	2	3	4	9	1	3	3	7
Skupaj					663	4007	4071	8741	401	1849	1361	3611

Tabela 15: Število napotitev (priliv napotnic) za zdravstvene storitve kjer beležimo večje število nedopustno čakajočih s preseganjem najdaljših dopustnih čakalnih dob po letih

VZS	Opis VZS	Število napotitev v 2018	Število napotitev v 2019	Število napotitev v 2020	Število napotitev 2021 1.1.-31.5.
1996P	Žilno kirurški pregled - prvi	849	738	445	250
1033P	Ortopedski pregled-prvi	2067	1938	1223	686
1050P	Urološki pregled-prvi	1217	1462	1164	749
2338P	Urološki pregled otroka- prvi	120	129	152	87
1529	Akupunktura	456	373	231	184
1018P	Kardiološki pregled - prvi	943	1013	813	365
2510	UZ srca	2745	2850	1808	884
1512	Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	991	832	486	249
1014P	Gastroenterološki pregled-prvi	695	786	522	196
1597, 2505	Kolonoskopija (razen v okviru SVITa) in Koloileoskopija	1508	1490	1111	600
1045P	Revmatološki pregled-prvi	204	372	261	126
1024P	Nefrološki pregled - prvi	396	366	267	139
1472	Nevromišična elektrodiagnostika (tudi elektromiografija EMG)	1020	1312	1111	780
2724P	Kliničnopsihološka obravnava otroka in mladostnika - prva	9	242	73	20

1993	Laserska sklerozacija spodnjih okončin -op.varic EVLA	353	279	286	145
------	--	-----	-----	-----	-----

8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

8.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2021, I. del

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

Prihodki in odhodki za obdobje od 1.1.2021 do 31.12.2021 so načrtovani v skladu z Zakonom o računovodstvu po načelu nastanka poslovnega dogodka ter Slovenskimi računovodskimi standardi. Finančni načrt prihodkov in odhodkov v letu 2022 je pripravljen na osnovi izhodišč iz tretjega poglavja tega gradiva.

Tabela 16: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2021

BILANCA USPEHA	Leto 2020	FN 2021	Ind. FN21 /R20
PRIHODKI SKUPAJ	59.441.827	59.980.400	101
ODHODKI SKUPAJ	55.973.379	59.980.400	107
REZULTAT POSLOVANJA	3.468.448	0	

V letu 2021 načrtujemo uravnoteženo poslovanje zavoda.

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

Tabela 17: Načrtovani prihodki in odhodki 2021 v primerjavi s finančnim načrtom 2020 in realizacijo leta 2020 v EUR

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Finančni načrt 2020		Realizacija 2020		Finančni načrt 2021	
	€	%	€	%	€	%
A) PRIHODKI SKUPAJ	52.398.861	100,00	59.441.827	100,00	59.980.400	100,00
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	52.021.662	99,28	59.043.807	99,33	59.402.015	99,04
a) PRIHODKI IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	50.748.069		57.931.382		58.053.680	
- Prihodki iz programa ZZZS	43.807.795		46.497.994		47.847.014	
- Drugi prihodki	6.940.274		11.433.388		10.206.666	
b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	1.273.593		1.112.425		1.348.335	
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	2.199	0,00	738	0,00	1.250	0,00
III. DRUGI PRIHODKI	357.000	0,68	381.083	0,64	557.135	0,93
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIHODKI	18.000	0,03	16.199	0,03	20.000	0,03

B) ODHODKI SKUPAJ	52.398.861	100,00	55.973.379	100,00	59.980.400	100,00
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	32.038.481	61,14	34.887.180	62,33	37.389.517	62,34
a) Plače zaposlenih	25.243.055		27.733.829		29.550.520	
b) Dajatve na plače	4.155.846		4.443.193		4.810.550	
c) Drugi stroški dela	2.639.580		2.710.158		3.028.447	
II. STROŠKI MATERIALA	12.908.495	24,64	13.288.859	23,74	14.509.620	24,19
a) Porabljena zdravila in zdravstveni material	10.883.505		11.236.793		12.736.508	
b) Porabljen nezdravstveni material	2.024.990		2.052.065		1.773.112	
III. STROŠKI STORITEV	5.064.204	9,66	4.972.378	8,88	5.305.939	8,85
a) Zdravstvene storitve	1.591.836		1.709.269		1.941.337	
b) Nezdravstvene storitve	3.472.368		3.263.110		3.364.602	
IV. AMORTIZACIJA	2.107.764	4,02	2.575.178	4,60	2.522.774	4,21
V. DRUGI STROŠKI	134.917	0,26	109.431	0,20	120.000	0,20
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	30.000	0,06	14.848	0,03	22.550	0,04
VII. DRUGI ODHODKI	19.334	0,04	40.996	0,07	35.931	0,06
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL. ODHODKI	95.666	0,18	84.509	0,15	74.069	0,12
C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	0		3.468.448		0	
Davek od dohodkov pravnih oseb			26.434			

Tudi v letu 2021 bo poslovanje bolnišnice bistveno zaznamovalo soočanje z virusom COVID-19. V pripravljene projekciji poslovanja niso predvidene zaostritve razmer v jesenskem in zimskem času leta 2021. Skladno s tem tako na prihodkovni kot odhodkovni strani vpliva ponovne zaostritve razmer nismo načrtovali. So pa upoštevane aktivnosti, ki so bile v zvezi s tem izpeljane v prvi polovici leta 2021.

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

Posebno pozornost bo potrebno nameniti obvladovanju stroškov, saj je soočanje z epidemijo bistveno vplivalo tudi na povišanje le-teh, ki pa v prihodkih zagotovo ne bodo v celoti pokriti. Glede na predvidoma zahtevno poslovno leto bo potrebo vložiti veliko napora, da bo konec leta bolnišnica zaključila z uravnoteženim poslovanjem.

8.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2021 znašajo 59.980.400 EUR in bodo za 0,9 % višji od doseženih v letu 2020.

Graf 1: Struktura prihodkov FN 2021

Skoraj vse prihodke bo bolnišnica v letu 2021 ustvarila iz naslova prihodkov poslovne dejavnosti. Predviden delež finančnih, izrednih in prevrednotovalnih prihodkov bo samo 0,96 %.

Tabela 18: Plan prihodkov za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/R20	Razlika FN21-R20
A) Prihodki skupaj	52.398.861	59.441.827	59.980.400	100,91	538.572
I. Prihodki iz poslovne dejavnosti	52.021.662	59.043.807	59.402.015	100,61	358.207
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	50.748.069	57.931.382	58.053.680	100,21	122.297
1. Prihodki iz programa ZZZS	43.807.795	46.497.994	47.847.014	102,90	1.349.020
2. Drugi prihodki	6.940.274	11.433.389	10.206.666	89,27	-1.226.723
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.273.593	1.112.425	1.348.335	121,21	235.910
II. Prihodki iz financiranja	2.199	738	1.250	169,38	512
III. Drugi prihodki	357.000	381.083	557.135	146,20	176.052
IV. Prevrednotovalni poslovni prihodki	18.000	16.199	20.000	123,46	3.801

Prihodki iz opravljanja javne službe

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo glavnino prihodki iz programa ZZZS za OZZ, PZZ in draga bolnišnična zdravila, ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 79,8 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2021.

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

- **Kvantitativna izhodišča pri vrednotenju prihodkov**

Pri načrtovanju prihodkov v finančnem načrtu 2021 smo upoštevali določila Splošnega dogovora 2021 (SD 2021):

- za leto 2021 so pri vrednotenju pogodbenih zdravstvenih programov upoštrevane cene zdravstvenih storitev, ki vključujejo 2,5% znižanje od 1.4.2009, nadaljnjo 3% znižanje od 1.5.2012 in še dodatno zmanjšanje za 3% od 1.1.2013. Od 1.7.2017 so se znižale cene dializ za 2%. S 1.1.2018 so se vrednosti programov oz. cene zdravstvenih storitev, z izjemo cen preiskav za CT in MR, na letni ravni povečale za 5%, kar se ohrani oz. naj bi trajno veljalo.
- cene za MR preiskave so se s 1.4.2019 znižale za 5%, cene za CT preiskave pa za 3% in od takrat ostajajo na tej nižani ravni.
- od 1.1.2019 so v cenah zdravstvenih storitev za vkalkulirane delavce upoštevani višji plačni razredi, dvig v številu plačnih razredov je bil po profilih različen.
- za zdravljenje COVID-19 bolezni skladno s Prilogo I/b SD 2021 že od 1.1.2021 dalje načrtujemo dodatke k ceni bolnišničnega primera oz. uteži v višini 1.511 EUR, 2.752,54 EUR, 7.715,09 EUR ter 100 EUR. Višina dodatka je odvisna od zahtevnosti obravnave oz. zapletov pri zdravljenju pacienta.
- od 1.1.2021 se ponovno izvaja valorizacija materialnih stroškov in ostalih kalkulativnih elementov, ki so vkalkulirani v cene zdravstvenih storitev in se spreminjajo v skladu z načrtovano povprečno rastjo cen življenjskih potrebščin.
- Sredstva za redno delovno uspešnost, ki smo jo izvajalci od 1.7.2020 dolžni izplačevati zaposlenim, so v prihodkih izračunana v višini 2% na kalkulativne osnovne plače.
- sredstva za regres za letni dopust se vračunajo v vrednost programov oz. cene zdravstvenih storitev v višini 1.024,24 EUR na kalkulativnega delavca iz ur. Na strani odhodkov pa upoštevamo, da so zaposleni dobili 1.050 EUR. Tudi tu gre za delno sistemsko neskladje med obveznostmi izvajalcev in tem, kar nam je priznано v cenah zdravstvenih storitev.
- višino zakonskih dajatev delodajalca na bruto plače v višini 16,10%,
- dodatek za delovno dobo v višini 6,44% na osnovne plače,
- s SD 2020 se je povečala višina vkalkuliranih premij za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje v cenah zdravstvenih storitev na 431,04 EUR na kalkulativnega delavca iz ur.
- sredstva za odpravnine, jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči se od 1.6.2012 vračunavajo v vrednost programa v višini 183,03 evrov letno na planiranega delavca iz delovnih ur. Ob upoštevanju dvakratnega 3% znižanja cen zdravstvenih storitev in 5% v 2018 povečanja to znese 180,82 evrov.

➤ Ostale predpostavke

- **Vsi načrtovani prihodki za pogodbene programe do ZZS temeljijo na predpostavki, da bodo pogodbeni programi v celoti realizirani** (pri čemer bomo predlagali določena pogodbena prestrukturiranja) **ter da se do konca leta epidemiološke razmere ne bodo zaostrole, da bi morali zopet zmanjšati ali celo ustaviti izvajanje določenih zdravstvenih storitev oz. programov.** V kolikor bi do tega prišlo, bo potreben rebalans finančnega načrta za leto 2021.
- Ker ne vemo, kako bo potekala epidemija in ker Ministrstvo za zdravje v zvezi s tem izvajalcem ni podalo enotnih usmeritev oz. predpostavk, k sedanji petmesečni realizaciji prihodkov za akutne hospitalne obravnave COVID-19 pacientov za obdobje od 1.6.2021-31.12.2021 mesečno dodajamo desetino realizacije teh prihodkov za maj 2021.
- Kot že predstavljeno, si bomo prizadevali, da bomo pogodbene programe kljub COVID-19 in z njim povezanimi potrebnimi zaščitnimi ukrepi, ki jih izvajamo, v glavnem realizirali. **Zavedamo pa se, da bodo nekateri pogodbeni programi letos zaradi izrednih razmer zaradi COVID-19 epidemije, ki bo predvidoma trajala do sredine junija, s težavo v celoti realizirani.** Na nekaj dejavnostih (MR, CT, SVIT in DORA) pa načrtujemo višjo realizacijo od pogodbenega plana, zato zanje upoštevaje pravila financiranja načrtujemo sorazmerno višjo realizacijo prihodkov. Podrobnosti so predstavljene v poglavju Načrt delovnega programa.

- Prihodke za ločeno zaračunljive materiale in storitve ter draga bolnišnična zdravila in storitve priprave in apliciranja zdravil iz seznama A in B, ki nam jih zdravstvene zavarovalnice posebej plačujejo, načrtujemo v višini 4,465 mio EUR. Najvišjo postavko med njimi predstavljajo sredstva za zdravili za zdravljenje Fabryjeve bolezni, t.j. 1,88 mio EUR.
- Posebej prihodkov na osnovi Pravilnika o načinu izračuna, postopku in rokih za uveljavitev plačila izvajalcem zdravstvene dejavnosti zaradi izpada opravljanja dejavnosti za leto 2021 za enkrat še ne načrtujemo.
- Skladno z interventno zakonodajo bo tudi v letu 2021 Vlada RS zagotovila povračila sredstev za nekatere nastale stroške, ki so vezani na obvladovanje epidemije. Še vedno bodo največji delež teh predstavljala povračila za izplačane COVID dodatke zaposlenih. Tako za dodatke, ki bodo izplačani v skladu z 11. točko KPJS, kot ostale dodatke, ki so jih v zakonodaji opredelili sprejeti protikoronski paketi. Vrednost prihodkov, ki smo jih iz tega naslova vključili v oceno poslovanja znaša 6.258.907 EUR.

Tabela 19: Plan prihodkov iz programa za ZZZS za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/ R20	Razlika FN21-R20
1. Prihodki iz programa ZZZS	43.807.795	46.497.994	47.847.014	102,90	1.349.020
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	36.350.146	39.247.889	39.960.107	101,81	712.218
- Prostovoljno zdr.zavarovanje	4.545.949	4.553.732	4.710.358	103,44	156.626
- Draga zdravila - lista A in B (ozz+pzz)	2.911.700	2.696.372	3.176.549	117,81	480.177

Načrtovani drugi prihodki iz opravljanja javne službe

Tabela 20: Plan drugih prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/ R20	Razlika FN20-R20
2. Drugi prihodki	6.940.274	11.433.388	10.206.666	89,27	-1.226.723
- Refundacije specializacij	1.461.177	1.367.555	1.509.899	110,41	142.343
- Refundacije pripravništev	283.582	253.915	215.894	85,03	-38.021
- Ostali prih. iz zdravstvenih stor. javne službe	379.436	7.424.960	660.474	8,90	-6.764.486
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe	4.816.079	2.386.957	7.820.399	327,63	5.433.441

V letu 2021 so med drugimi prihodki iz javne službe planirani prihodki iz naslova specializacij, ki vključujejo prihodke iz refundacij plač in drugih stroškov dela specializantov, ki izvajajo specializacijo v naši bolnišnici v višini 1.509.899 EUR. Ostali prihodki iz zdravstvenih storitev javne službe zajemajo oceno prihodkov iz naslova konvencij in znašajo 660.474 EUR.

Največji delež v drugih prihodkih predstavljajo ostali prihodki iz opravljanja javne službe. Tu smo v oceno vključili predvidene prihodke, ki jih bomo prejeli s strani proračuna RS iz naslova pokritja stroškov, ki bodo nastali pri obvladovanju razmer povezanih z COVID-19. Skupna planirana vrednost teh prihodkov znaša 7.614.033 EUR in v največji meri vključujejo sredstva za izplačilo dodatkov zaposlenim za čas epidemije. Poleg tega so v tem znesku zajeta še sredstva za povračilo stroškov opravljenih testov na COVID-19 in nekatere brezplačne dobave potrošnega materiala.

Prihodki iz tržne dejavnosti

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

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

Tabela 21: Plan prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020 v EUR

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/ R20	Razlika FN21-R20
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	1.284.147	1.112.425	1.348.335	121,21	235.910
1. Prih.zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	815.344	668.351	843.867	126,26	175.516
2. Prih.nezdravstvenih storitev tržne dej.	457.834	430.872	477.630	110,85	46.758
3. Finančni, drugi ter prevrednotovalni prihodki tržne dejavnosti	10.969	13.203	26.838	203,28	13.635

Prihodki iz financiranja

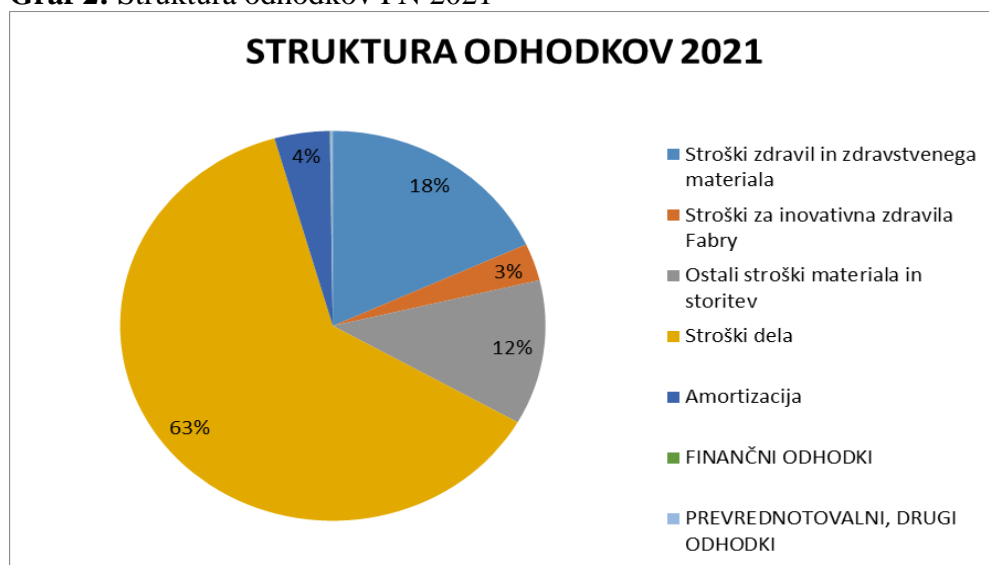
Načrtovani prihodki iz financiranja v letu 2021 predstavljajo prihodke od zaračunanih zamudnih obresti za nepravočasno plačane račune. Prihodkov iz naslova prostih denarnih sredstev pri Zakladnici Ministrstva za finance zaradi slabše likvidnostne situacije ter ničelne višine obrestnih mer ne načrtujemo.

Izredni in prevrednotovalni poslovni prihodki

Te prihodke je že po sami naravi težko načrtovati, saj imajo naravo izrednega dogodka. V letu 2021 so načrtovani na ravne realizacije preteklih let.

8.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2021 znašajo 59.980.400 EUR in bodo za 7,2 % višji od doseženih v letu 2020. Večji del povečanja izhaja iz naslova ocenjenih dodatnih stroškov vezanih na obvladovanje izrednih razmer v času epidemije COVID-19.

Graf 2: Struktura odhodkov FN 2021

Za načrtovane odhodke v letu 2021 podajamo obrazložitve in pojasnila na osnovi ključnih stroškov v bolnišnici.

V strukturi odhodkov predstavljajo največji delež odhodki za stroške dela z 63 %, druga največja skupina odhodkov so stroški zdravil in zdravstvenih materialov s 18 %. Struktura se je v primerjavi z realizacijo leta 2020 nekoliko spremenila predvsem zaradi višjih načrtovanih odhodkov ob izplačilih dodatkov zaposlenim za opravljeno delo v času epidemije.

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

Tabela 22: Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020 v EUR

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Finančni načrt 2020		Realizacija 2020		Finančni načrt 2021	
	€	%	€	%	€	%
B) ODHODKI SKUPAJ	52.398.861	100,00	55.973.379	100,00	59.980.400	100,00
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	32.038.481	61,14	34.887.180	62,33	37.389.517	62,34
a) Plače zaposlenih	25.243.055		27.733.829		29.550.520	
b) Dajatve na plače	4.155.846		4.443.193		4.810.550	
c) Drugi stroški dela	2.639.580		2.710.158		3.028.447	
II. STROŠKI MATERIALA	12.908.495	24,64	13.288.859	23,74	14.509.620	24,19
a) Porabljena zdravila in zdravstveni material	10.883.505		11.236.793		12.736.508	
b) Porabljen nezdravstveni material	2.024.990		2.052.065		1.773.112	
III. STROŠKI STORITEV	5.064.204	9,66	4.972.378	8,88	5.305.939	8,85
a) Zdravstvene storitve	1.591.836		1.709.269		1.941.337	
b) Nezdravstvene storitve	3.472.368		3.263.110		3.364.602	
IV. AMORTIZACIJA	2.107.764	4,02	2.575.178	4,60	2.522.774	4,21
V. DRUGI STROŠKI	134.917	0,26	109.431	0,20	120.000	0,20
VI. ODHODKI IZ	30.000	0,06	14.848	0,03	22.550	0,04

FINANCIRANJA						
VII. DRUGI ODHODKI	19.334	0,04	40.996	0,07	35.931	0,06
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	95.666	0,18	84.509	0,15	74.069	0,12
Davek od dohodkov pravnih oseb			26.434			

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2021 znašajo 19.815.559 EUR in bodo za 10,3 % višji od doseženih v letu 2020. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 33,4 %.

Tabela 23: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 in planom 2020 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020		Realizacija 2020		Finančni načrt 2021	
	€	%	€	%	€	%
Stroški materiala in storitev	17.972.698	100,00	18.261.237	100,00	19.815.559	100,00
- stroški materiala	12.908.495	71,82	13.288.859	72,77	14.509.620	73,22
- stroški storitev	5.064.204	28,18	4.972.378	27,23	5.305.939	26,78

A. STROŠKI BLAGA in MATERIALA

Tabela 24: Načrtovani stroški blaga in materiala letu 2021 v primerjavi z letom 2020 in planom 2020 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020		Realizacija 2020		Finančni načrt 2021	
	€	%	€	%	€	%
STROŠKI MATERIALA	12.908.495	100	13.288.859	100,00	14.509.620	100
- zdravila, zdravstveni material	10.883.505	84,31	11.236.793	84,56	12.736.508	87,78
- nezdravstveni material	2.024.990	15,69	2.052.065	15,44	1.773.112	12,22

A.I. Zdravila in zdravstveni material

Zdravila in zdravstveni material skupaj z zdravili za zdravljenje Fabryjeve bolezni v višini 12.736.508 EUR predstavljajo 21,2 % vseh predvidenih odhodkov bolnišnice.

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2021;
- predvidenim gibanjem cen zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2021;
- predvideno višino zaračunanih zdravil z list A in B (refundirana sredstva) v letu 2021;
- ukrepi za racionalno porabo zdravil in zdravstvenega materiala.

V letu 2021 načrtujemo za okoli 13% višjo porabo zdravil in zdravstvenega materiala kot v letu 2020. Bistven vpliv na skupno povečanje ima predvsem višja poraba dragih zdravil za zdravljenje Fabryjeve bolezni, ki se v letu 2021 ponovno aplicirajo v bolnišnici. V lanskem letu so bile te v določeni meri izdani tudi preko recepta in tako niso bremenile stroškov bolnišnice. Predviden strošek omenjenih zdravil v višini 1.849.470 EUR je v celoti refundiran.

Poleg tega je predviden porast tudi v skupini mikrobioloških materialov zaradi povečane porabe potrošnega materiala za izvajanje velikega obsega testiranj na COVID-19. Ob povečani porabi osebne varovalne opreme pa je bistveno vrednostno odstopanje od realizacije v letu 2020 tudi v skupini sanitetnega materiala. Tovrstna primerjava porabe posameznih skupin zdravil in zdravstvenih materialov sicer ni najbolj primerna, saj ima na porabo bistven vpliv tudi soočanje z epidemijo v posameznih letih ter njen vpliv na izvajanje delovnega programa.

Tabela 25: Načrtovan strošek zdravil in zdravstvenega materiala 2021 glede na leto 2020 v EUR

SKUPINA	FN 2020	Realiz. 2020	FN 2021	Indeks FN21/R20
GOTOVA ZDRAVILA	1.419.220,64	1.446.494,17	1.574.854,96	109
FARM. KEMIKALIJE	87.760,34	97.502,16	115.533,87	118
GALENSKI PRIPR.	8,00	21,07	28,82	137
MIKROBIOLOGIJA	290.053,27	595.431,74	655.945,51	110
PARAFARMACEVTIKA	37.759,77	40.517,23	47.496,74	117
ANTIMIKROBNA SREDSTVA	289.677,49	370.754,58	338.079,48	91
SANITETNI MATERIAL	2.683.714,35	2.887.189,75	3.255.053,72	113
OBVEZILNI MATERIAL	187.855,43	190.822,29	202.116,62	106
NARKOTIKA	20.969,66	22.790,95	23.334,03	102
GALENSKI STANDARDI	11.111,46	6.757,87	2.650,70	39
CITOSTATIKI	160.169,72	141.430,97	145.531,81	103
ŠIVALNI MATERIAL	78.543,77	76.352,80	74.648,47	98
OSTEOSINTETSKI MAT.	578.325,59	477.760,26	640.999,50	134
EMBALAŽA	1.331,22	1.958,00	1.154,45	59
LABORATORIJ	708.017,26	687.594,91	828.897,93	121
HEMODIALIZA	698.692,75	639.913,83	402.868,49	63
RADIOIZOTOPI	59.808,80	60.646,66	64.699,67	107
TRANSFUZIJA	1.655,03	1.520,51	1.431,35	94
RAZKUŽILA IN MILA (+razkužila vezana na aparate)	155.538,45	156.443,11	147.910,83	95
MAGISTRALNA ZDRAVILA	28.083,47	38.312,34	29.654,59	77
SKUPAJ	7.498.296,47	7.940.215,19	8.552.891,56	108
GOTOVA ZDRAVILA - DBZ	2.082.084,48	1.909.628,57	2.774.180,38	145
ANTIMIKROBNA SREDSTVA -DBZ	421,75	719,03	1.883,30	262
CITOSTATIKI - DBZ	892.448,70	926.161,20	875.376,24	95
SKUPAJ - DBZ (samo DBZ)	2.974.954,93	2.836.508,80	3.651.439,93	129
Poraba krvi in krvnih priprav.	410.249,61	480.322,73	532.176,51	111
SKUPAJ VSE	10.883.505,00	11.257.046,72	12.736.508,00	113

A.II Nezdravstveni material

A.II.3 Pisarniški material:

FN 2020 =175.000€ realizacija 2020 =163.724€ (94% FN20)

Predlog ukrepov 2021:

Zmanjšanje stroškov nabave tonerjev zaradi uvedbe centralnega načina tiskanja, ki je bil izveden v sklopu digitalizacije procesov v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec.

Tonerji in kartuše za tiskalnike – zaradi uvedbe centralnega sistema tiskanja pričakujemo, da bo stroške tonerjev minimalen. Zgolj za morebitne izjeme – kot npr. za tiskalnike vezane na monitorje za spremljanje življenjskih funkcij.

Po izvedenem procesu digitalizacije na področju tiskanja oz. javnem razpisu za najem tiskalnikov, ki vključuje tudi redno dobavo tonerjev in papirja za tiskanje in omogoča povezavo več delovnih mest na skupni tiskalnik in s tem povezane prihranke, ki se bodo dodatno odrazili v drugi polovici leta 2021.

Še vedno izvajamo pred leti sprejete ukrepe za znižanje zalog. Na tem področju pa so vidni tudi učinki računalniškega sistema internega naročanja in potrjevanja ter skrb odgovornih delavcev v skladišču in nabavi za racionalno naročanje in zmanjšanje zalog. To je trajna naloga.

V letu 2021 načrtujemo za 16% nižjo porabo pisarniškega materiala- ob uspešnem izvajanju zastavljenih ukrepov.

FN 2021 : 138.000 EUR (84% porabe 2020)

A.II.4 Pralna in čistilna sredstva:

FN 2020 =78.462€ realizacija 2020 =78.591€ (100% FN19)

Predlog ukrepov 2021:

Ob neugodnih, visokih ponudbah izvedenega javnega razpisa za izvajanje čiščenja je vodstvo v začetku leta 2020 sprejelo odločitev, da bolnišnica s 1.4.2020 sama prevzame čiščenje bolnišnice- lastna ČTE ekipa, kar je močno vplivalo na porabo čistilnih sredstev glede na pretekla leta. Večja poraba čistilnih sredstev (varikina) pa je nastala tudi zaradi epidemije Covid-19.

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

FN 2021 : 62.000 EUR (79% porabe 2020)

A.II.5 Porabljen voda:

FN 2020 =85.000€ realizacija 2020 =78.245€ (92% FN20)

Predlog ukrepov 2021:

Epidemija COVID-19 je že v prvem polletju 2020 okrnila delovanje bolnišnice, kar se je poznalo tudi pri porabi vode in tako smo za leto 2020 načrtovali nekoliko nižjo porabo. V letu 2021 planiramo višjo porabo vode, saj se bolnišnični program zaradi vzpostavitve ločenega oddelka za Covid-19 in obvladovanje epidemije povečuje.

FN 2021 : 97.500 EUR (125% porabe 2020)

A.II.6 Stroški ogrevanja:

FN 2020 =240.000€ realizacija 2020 =221.600€ (92% FN20)

Z zemeljskim plinom ogrevamo toplo sanitarno vodo, ogrevamo prostore in pripravljamo tehnološko paro za kuhinjo ter pozimi vlažimo suh zrak v prostorih novega objekta C1, C+C2.

Predlog ukrepov 2021:

Daljša kurilna sezona glede na milo zimo v letu 2020 bo vplivala tudi na višjo poraba plina v kWh, zato kljub nižji ceni plina pričakujemo višje stroške ogrevanja glede na leto 2020.

FN 2021 : 278.000 EUR (125% porabe 2020)

A.II.7 Stroški pogonskega goriva:

FN 2020 =7.000€ realizacija 2020 =6.512€ (93% FN20)

Stroški pogonskega goriva predstavljajo porabo pogonskega goriva za edini službeni avto in goriva za kosilnice in druge stroje za vzdrževanje in urejanje okolja.

V času epidemije COVID-19 v letu smo preko našega kurirja po 2x dnevno in tudi ob sobotah in nedeljah sami vozili odvzete testne vzorce na NIJZ, kar je kljub ugodni ceni pogonskih goriv povišalo stroške na tem kontu. V letu 2021 pričakujemo manjši obseg voženj, saj imamo lastni laboratorij za testiranje vzorcev kar pomeni posledično manj prevozov v Ljubljano. Višjega prihranka na tem kontu pa zaradi dviga cen pogonskih goriv ni pričakovati (v letu 2020 je bila cena dalj časa po odloku vlade regulirana zaradi epidemije Covid).

FN 2021 : 6.000 EUR (92% porabe 2020)

A.II.8 Porabljen električna energija:

FN 2020 =403.500€ realizacija 2020 =394.492€ (98% FN19)

Skupna javna naročila za izbor dobavitelja električne energije za veliko večino JZZ že vse od leta 2002 uspešno izvaja Združenje zdravstvenih zavodov. Za leto 2021 je bil po skupnem JN izbran nov najugodnejši dobavitelj-Petrol d. d., cena za 1 kWh električne energije pa je bila za okrog 18% nižja glede na preteklo leto. Glede na navedeno lahko v letu 2021 ob primerljivi porabi pričakujemo nižje stroške električne energije.

Tako kot je največja poraba zemeljskega plina za ogrevanje v zimskih mesecih, je povečana poraba električne energije v poletnih mesecih zaradi ohlajevanja bivalnih in delovnih prostorov.

Predlog ukrepov 2021:

V letu 2021 je Združenje zdravstvenih zavodov doseglo pozitivne učinke ekonomije obsega, kar se odraža na ugodnejši ceni električne energije. Za to obdobje je bil kot najugodnejši izbran dobavitelj-Petrol d. d.,

Tako za leto 2021 ob količinsko primerljivi porabi načrtujemo nižje stroške na tem kontu.

FN 2021 : 327.500 EUR (83% porabe 2020)

A.II.10 Drug porabljen material:

FN 2020 =524.200€ realizacija 2020 =629.189€ (120% FN20)

V te stroške je v začetku leta tudi krepko posegla epidemija COVID-19 in so skokovito narasli zaradi nujne nabave različnih zaščitnih sredstev.

Vpliv na povečanje porabe pa je imela tudi novoustanovljena lastna Enota higijene prostorov in opreme, s čimer tako sami nabavljamo papirno konfekcijo in PVC vrečke, kar je prej zagotavljal zunanji izvajalec.

Za leto 2021 ob delnem umirjanju epidemije in umiritvi razmer na trgu osebne varovalne opreme načrtujemo bistveno nižjo porabo teh sredstev.

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

FN 2021 : 403.650 EUR (64% porabe 2020)

B. STROŠKI STORITEV

B.I Zdravstvene storitve

Tabela 26: Ocena stroškov zdravstvenih storitev v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/R20	Razlika FN21-R20
ZDRAVSTVENE STORITVE	1.591.863	1.709.269	1.941.338	113,58	232.069,00

Zdravstvene storitve drugih za paciente	926.618	1.027.505	946.687	92,13	-80.818,00
Zdravstvene storitve drugih za zaposlene	60.485	51.913	70.000	134,84	18.087,00
Izplačila po pogodbah o delu	604.760	629.852	924.651	146,80	294.799,00

V letu 2021 načrtujemo, da bodo 48,8 % vseh stroškov zdravstvenih storitev predstavljali stroški zdravstvenih storitev zunanjih izvajalcev, ki jih opravijo za naše paciente. Ti so sicer nižji od realizacije iz leta 2020 za 8,9 % predvsem zaradi nižjega števila napotitev na PCR testiranja, ki jih za nas v glavnini izvaja Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo Medicinske fakultete v Ljubljani. Med zdravstvenimi storitvami za paciente sicer izstopajo storitve, ki jih izvedeta UKC Ljubljana ter Zavoda RS za transfuzijsko medicino. Porast v primerjavi z lanskim letom pa je predviden tudi pri stroških izplačil po podjemnih pogodbah. Predvsem iz naslova izvajanja posebnih programov na področju CT in MR diagnostike na Oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo.

B.II. Nezdravstvene storitve

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

B.II.1 Vzdrževanje OS:

FN 2020 =10.000€ realizacija 2020 =1.707€ (17% FN20)

Predlog ukrepov 2021:

V predlogu FN2021 načrtujemo popravila ploščadi heliporta (luščenje zg. plasti) in ureditev endoskopskih ambulant.

FN 2021 : 75.000 EUR

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

FN 2020 =1.640.000€ realizacija 2020 =1.354.212€ (83% FN20)

V predlogu FN2021 načrtujemo nekaj več sredstev za ta namen-predvsem zaradi dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske opreme in vzdrževanje razne programske opreme, ki smo jih sklenili v drugi polovici leta 2020 in bodo imele stroškovni učinek v letu 2021.

FN 2021 : 1.475.000 EUR (109% porabe 2020)

1. Redna vzdrževanja (461200):

FN 2020 =810.000€ realizacija 2020 =677.334€ (82% FN20)

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

Predlog ukrepov 2021:

Konec leta 2018 so nam potekli 2-letni garancijski roki za dobavljeno medicinsko opremo za novi objekt C+C2 v vrednosti okoli 8 mio EUR in drugi polovici leta smo sklenili vzdrževalne pogodbe s pooblaščenimi serviserji. V FN2021 načrtujemo stroške za namen vzdrževanja medicinske in druge opreme v višini porabe leta 2020.

FN 2021=806.000 EUR (100% porabe 2020)

2. Popravila in servisi (461201):

FN 2020 =245.000€ realizacija 2020 =244.794€ (100% FN20)

Predlog ukrepov 2021:

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

Za leto 2021 načrtujemo nižje stroške popravil.

FN 2021 =210.000 EUR (86% porabe 2020)

3. Vzdrževanje programske opreme (461202):

FN 2020 =585.000€ realizacija 2020 =441.506€ (75% FN20)

Predlog ukrepov 2021:

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

Za leto 2021 načrtujemo bistveno višje stroške za vzdrževanje različnih programov kot preteklo leto,

FN 2021 =459.000 EUR (104% porabe 2020)

B.II.6 Poštne in telefonske storitve:

FN 2020 =120.000€ realizacija 2020 =140.712€ (117% FN20)

Predlog ukrepov 2021:

V zadnjih letih uspešno znižujemo stroške telefonije (ugodne cene izbranega izvajalca preko skupnega javnega naročila Združenja zdravstvenih zavodov, h kateremu bomo pristopili tudi v letošnjem letu).

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

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

Tako za leto 2021 načrtujemo povečanje stroškov teh storitev.

FN 2021 : 165.400 EUR (118% porabe 2020)

B.II.8 Zavarovalne premije:

FN 2020 =150.000€ realizacija 2020 =151.455€ (101% FN19)

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

Predlog ukrepov 2021:

V letu 2021 načrtujemo višino zavarovalnih premij zavarovalnice Croatia osiguranje Zagreb – v višini FN2020.

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

FN 2021 =150.000 EUR (101% porabe 2020)

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

FN 2020 =471.655€ realizacija 2020 =586.721€ (124% FN20)

	2020	FN2021	indFN21/20
SKUPAJ DRUGE STORITVE (B.II.11)	586.721	705.000	120%
DRUGE STORITVE (B.II.11a)	308.591	329.000	107%
DRUGE PROIZVODNE STORITVE 461230 (B.II.11b)	150.364	200.000	133%
DRUGE NEPROIZVODNE STORITVE 461970 (B.II.11c)	127.766	176.000	138%

Za leto 2021 načrtujemo kar 20% višjo porabo za te druge storitve, kar pojasnujemo v nadaljevanju.

FN 2021 =705.000 EUR (120% porabe 2020)

a/ Druge storitve: FN 2020 =218.676€ realizacija 2020 =308.591€ (141% FN20)

Te stroške smo načrtovali 20% višje od porabe preteklega leta predvsem zaradi pričetka veljavnosti pogodbe za najem diktafonov in tiskalnikov.

Predlog ukrepov 2021:

Najvišji strošek na tem kontu predstavljajo storitve varovanja Aktiva varovanje Maribor, ki jih načrtujemo nekoliko višje, kot preteklo leto. Vpliv na višje stroške na tem kontu ima tudi pogodba po izvedenem javnem razpisu za najem diktafonov in tiskalnikov, ki bo dolgoročno predstavljala stroške najemnin. Tako za leto 2021 načrtujemo 7% povišanje teh stroškov.

FN 2020 =329.000 EUR (107% porabe 2020)

b/ Druge proizvodne storitve: FN 2020 =153.358€ realizacija 2020 =150.364€ (98% FN20)

Predlog ukrepov 2021:

V letu 2021 pričakujemo velik porast teh stroškov, na katere ima glavni vpliv epidemija Covid-19. Potrebno je urediti ločen Covid oddelek, urediti inštalacije medicinskih plinov, zamenjave dotrajanih elektroinštalacij, umestitve novih drsnih vrat z brezstično regulacij, izvajati slikopleskarska dela ipd.

FN 2021 =200.000 EUR (133% porabe 2020)

c/ Druge neproiz. storitve: FN 2020 =99.620€ realizacija 2020 =127.766€ (128% FN19)

Predlog ukrepov 2020:

Visok del tega konta predstavljajo stroški izpisov na najetih fotokopirnih strojih, sledi strošek za varovanje heliporta . Druge storitve pa so še: razne analize vzorcev, storitve ZVD Ljubljana-redni letni pregled dvigal in RTG aparatov, monitoring odpadnih voda, dezinfekcija in deratizacija, legionela, ponovna presoja certifikata ISO, vzdrževanje spletne strani, E-pošte in intraneta, umerjanje pipet, umerjanje RR aparatov in tehtnic, lektoriranje, redni letni pregled kotlov, izdelava ključev in druge manjše storitve.

V letu 2021 načrtujemo kar nekaj višjo porabo tovrstnih stroškov, predvsem zaradi stroška izpisov fotokopiranja.

FN 2021 =176.000 EUR (138% porabe 2020)

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2021 znašajo 37.389.517 EUR in bodo za 7,2 % višji od doseženih v letu 2020. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 63 %.

Izhodišča za načrtovanje stroškov dela:

- končna izhodišča Ministrstva za zdravje;
- izhodišča v poglavju 3 tega dokumenta;
- obračunana in izplačana plača januar – maj 2021, ki vključuje vse sprejete dogovore v prejšnjih letih med Vlado RS in sindikati
- regres za letni dopust v višini minimalne plače oz. v višini 1.050 EUR
- izplačilo redne delovne uspešnosti v letu 2021
- upoštevanje izplačila dodatkov zaposlenim za čas epidemije
- dogovori s sindikati in uveljavitev aneksov h kolektivnim pogodbam dejavnosti in poklicev o odpravi varčevalnih ukrepov v zvezi s povračili stroškov in drugimi prejemki

javnih uslužbencev (bistvene sprememb: regres za prehrano med delom, povračilo stroškov prevoza na delo in z dela, povračilo stroškov na službenem potovanju v državi - dnevnic za službeno potovanje v državi, Kilometrini za uporabo lastnega avtomobila za službene namene v državi)

- spremenjen način obračunavanja dežurstev za vse profile, ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva (zdravniki s 1.6.2021, DMS s 1.6.2021, radiološki inženirji s 1.1.2021)
- dodatne zaposlitve skladno s kadrovskim načrtom

Tabela 27: Načrtovani stroški dela v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in načrtovanimi v letu 2020 v EUR

Vrsta stroškov dela	FN 2020	leto 2020	FN 2020	Indeks FN21/R20
Obračunane bruto plače	25.243.055	27.733.829	29.550.520	106,55
Dajatve delodajalca	4.155.846	4.443.193	4.810.550	108,27
Povračila za prevoz na delo	537.199	543.855	575.949	105,9
Izdatki za prehrano med delom	755.824	789.850	853.709	108,08
Izdatki za regres za letni dopust, odprav., jubilejne nagrade	980.000	1.004.788	1.203.873	119,81
Dodatno kolek. pokojninsko zavar.	366.557	371.666	394.915	106,26
Skupaj stroški dela	32.038.481	34.887.180	37.389.517	107,17

V primerjavi z realizacijo v letu 2020 se bodo ocenjeni stroški dela povešali za dobrih 7 %. Prvi dejavnik povišanja, je višja vrednost izplačanih COVID dodatkov kot v preteklem letu. Zaradi daljšega obdobja razglašene epidemije kot v letu 2020 ter večjega števila opravljenih ur bodo ti izdatki višji. Skupna ocenjena vrednost izplačil dodatkov v letu 2021 znaša 6,2 mio EUR. Ti bodo sicer v celoti povrnjeni s proračuna RS.

Poleg omenjenega na dvig stroškov vplivajo tudi predvidene dodatne zaposlitve deficitarnih kadrov. Dodaten vpliv ima tudi izplačilo redne delovne uspešnost, ki se bo v letu 2021 izplačala za celotno obdobje. Pri tem načrtujemo skupno vrednost izplačil v višini 420 tisoč EUR, in sicer v višini 2 % mase osnovnih plač za leto 2021.

Pomemben vpliv na dvig stroškov v primerjavi z lanskim letom pa bo imel tudi spremenjen način obračuna dežurstev za vse profile, ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva. V skladu z dogovorom so za opravljene ure v dežurstvu upravičeni do plačila po plačnem razredu javnega uslužbenca s polnimi dodatki za manj ugoden delovni čas. Ocenjujemo, da bo skupen dvig stroškov iz naslova spremenjenega obračuna dežurstev v letu 2021 znašal 249.931,57 EUR.

Ob tem so se povišali tudi izdatki za regres, saj skladno z dogovori med vlado in sindikati v letu 2021 znaša višina izplačila regresa 1.050 EUR. V lanskem letu pa je bil izplačan nižji regres.

Za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela pri opravljanju rednih delovnih nalog s 1.7.2020 ni več določena omejitev porabe sredstev iz prihrankov, ki je bila nazadnje opredeljena v 22. d členu Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (tretji odstavek 5. člena Zakona o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2020 in 2021 ter izredni uskladitvi pokojnin (ZUPPJS2021)).

Sredstva delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela pri opravljanju samoplačniških storitev za trg so ocenjena v višini 139.828 EUR (3. člen Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, Ur.l. RS, št 97/09 in 41/12).

Za leto 2021 je načrtovano povečano število zaposlenih iz ur skladno s predvidenim zaposlovanjem.

Tabela 28: Načrtovano število zaposlenih po profilih iz ur leta 2021 glede na leto 2020

Profil	FN 2020		Leto 2020		FN 2021	
	Štev. zap. iz ur	Delež	Štev. zap. iz ur	Delež	Štev. zap. iz ur	Delež
Zdravniki specialisti	116,73	13,02	114,92	12,89	112,38	12,11
Zdravniki ostali	48,68	5,43	48,5	5,44	52,17	5,62
Medicinske sestre	204,04	22,77	206,37	23,15	212,08	22,85
Zdravstveni tehniki	222,32	24,81	210,75	23,64	216,25	23,30
Drugi zdrav. delavci in sodelavci	91,21	10,18	96,15	10,78	101,49	10,94
Skupaj zdravstveni delavci	682,98	76,21	676,69	75,9	694,37	74,82
Skupaj ne-zdravstveni delavci	213,22	23,79	214,89	24,1	233,71	25,18
Skupaj vsi	896,2	100	891,58	100	928,08	100

Predviden je porast skupnega števila zaposlenih iz ur za 36,5. Dvig je predvsem posledica potrebnih zaposlitev na področju zaposlovanja dodatnih medicinskih sester, kjer je predvideno povečanje skupnega števila DMS in SMS za 11,21 zaposlenih iz ur. Ob tem pa je opazen dvig števila zaposlenih iz ur tudi v skupini nezdravstvenih delavcev. V tem delu je višji indeks tudi posledica lastne čistilno transportne ekipe, ki smo jo organizirali v aprilu leta 2020, v letošnjem letu pa bo v celotnem obdobju delovala v polnem obsegu.

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 5.268.764 EUR.

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 0 EUR
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 2.522.774 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 2.686.035 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 59.955 EUR.

Sredstva za amortizacijo so za bolnišnico glavni vir nabave osnovnih sredstev. Znesek 2.522.774 EUR predstavlja načrtovano vrednost amortizacije vračunano v cenah zdravstvenih storitev. Pri tem je upoštevan obseg dejavnosti, ki jih imamo pogodbeno dogovorjene z ZZS. Poleg tega pa tudi nekateri drugi prihodki (dopolnilno zavarovanje, prihodki na trgu). Do te višine načrtujemo tudi obseg investicijskih vlaganj, odplačilo dolgoročnega posojila in poplačilo obveznosti dobaviteljem za opremo iz prejšnjih let, ki jo odplačujemo v obrokih.

8.1.3. Načrtovan poslovni izid

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2021 izkazuje uravnoteženo poslovanje.

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

Tabela 29: Finančni kazalniki poslovanja plan 2021 glede na realizacijo 2020

KAZALNIK	REALIZACIJA	FN	REALIZACIJA	FN	INDEKS FN21/R20
	2019	2020	2020	2021	
1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	0,985	1	1,06	1,00	94,16
celotni prihodki AOP 870	48.957.423	52.398.861	59.441.827	59.980.400	100,91
celotni odhodki AOP 887	49.703.858	52.398.861	55.973.379	59.980.400	107,16
2. DELEŽ AMORTIZACIJE V POGODBAH ZZZS	4,62	5,04	4,98	5,20	104,46
priznana amortizacija s strani ZZZS	1.822.705	1.965.024	2.078.073	2.219.443	106,80
celotni prihodki iz pogodb ZZZS	39.412.879	38.997.869	41.730.259	42.667.960	102,25
3. DELEŽ PORABLJENIH AMORTIZACIJSKIH SREDSTEV	101,85	98,34	56,52	101,85	180,20
Porabljena am sredstva Obrazec 4	2.266.194	2.072.846	1.455.363	2.890.801	198,63
- naložbe iz amortizacije	2.226.194	2.072.846	1.455.363	2.890.801	198,63
- amortizacija po ZIJZ	0	0	0	0	
priznana am v ceni storitev	2.185.763	2.107.764	2.575.178	2.522.774	97,97
4. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME	74,01	80,95	80,08	77,21	96,42
popravek vrednosti opreme AOP 007	26.497.634	29.702.427	29.917.272	31.901.185	106,63
oprema AOP 006	35.802.299	36.691.390	37.359.420	41.317.951	110,60
5. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA	30,83	38,88	59,34	55,22	93,05
zaloge AOP 023	1.141.936	1.375.000	2.160.437	2.195.000	101,60
stroški materiala AOP 873	13.521.276	12.908.495	13.288.859	14.509.620	109,19
zavod vključuje zaloge zdravil in zdr. materiala na oddelkih v AOP 023	DA	DA	DA	DA	
6. KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	1	1,2	1,14	1,00	88,06
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	55,88	70	64,06	60	93,66
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	56,51	58	56,41	60	106,36
7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	0,21	0	0,00	0,00	0,00
zapadle obveznosti na dan 31.12.	339.993	0	5.937	0	0,00
mesečni promet do dobavit. AOP 871/12	1.608.263	1.497.725	1.521.770	1.651.297	108,51
8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI	0,19	0,17	0,19	0,19	96,20
tuji viri AOP 034+047+048+054+055	8.552.671	7.294.216	9.413.597	8.888.970	94,43
obveznosti do virov sredstev AOP 060	46.116.677	41.827.010	48.572.991	47.675.736	98,15
9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SREDSTVI	0,67	0,61	1,19	0,78	65,24
kratkoročna sredstva + zaloge AOP 012+AOP 023	4.987.421	4.020.156	10.329.834	6.552.757	63,44
kratkoročne obveznosti in PČR AOP 034	7.441.867	6.570.716	8.690.629	8.449.870	97,23
10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV	0,57	0,61	0,68	0,64	93,79
prihodki iz poslovne dejavnosti AOP 860	48.619.633	52.021.662	59.036.570	59.377.765	100,58
osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006	84.626.206	85.674.658	86.326.870	92.573.227	107,24

8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2021, II. del

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe izkazuje presežek odhodkov nad prihodki v višini 279.655 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa načrtujemo 279.655 EUR presežka prihodkov nad odhodki.

Tabela 30: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti

	LETO 2020				FN 2021			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	58.329.402	55.150.662	24.226	3.154.514	58.632.065	58.911.720		-279.655
Tržna dejavnost	1.112.425	822.717	2.208	287.500	1.348.335	1.068.680		279.655
Skupaj zavod	59.441.827	55.973.379	26.434	3.442.014	59.980.400	55.980.400		3.442.014

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

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

Za razporejanje prihodkov od poslovanja na dejavnost javne službe ter dejavnost prodaje blaga in storitev na trgu so uporabljeni podatki iz obrazca Načrt prihodkov in odhodkov 2020 (II. del – trg). Pri tem je kot osnova za razmejevanje prihodkov in odhodkov upoštevano Navodilo Ministrstva za zdravje št. 024-17/2016/33 z dne 3.2.2020. V skladu s tem smo pripravili tudi Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnostih (javna služba – tržna dejavnost), kjer smo opredelili sodila za razmejevanje odhodkov.

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

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

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

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

8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

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

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

Prihodki in odhodki po načelu denarnega toka so v letu 2021 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka ter načrta za investicije za leto 2021 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke.

V Izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2021 bolnišnica načrtuje prihodke v višini 60.874.688 EUR. Pri tem izkazujemo presežek odhodkov nad prihodki v višini 107.018 EUR.

9. PLAN KADROV

Priloga - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2021

9.1. ZAPOSLENOST

Pri pripravi kadrovskega načrta je bolnišnica upoštevala Izhodišča za pripravo kadrovskih načrtov za leto 2021 z dne 11. 12. 2020, Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2021 in 2022 ter četrtega odstavka 60. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2020 in 2021 (ZIPRS2021). Po slednjem sme bolnišnica na podlagi utemeljenih razlogov povečati dovoljeno število zaposlenih izključno za potrebe obvladovanja okužb z virusom SARS-CoV-2, kar je tudi razlog, da bolnišnica v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 poveča število zaposlenih za 42, zaradi česar bo na dan 31. 12. 2021 doseglo število 986 zaposlenih.

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

V času obeh, to je leta 2020 razglašanih epidemij, se je izkazalo, da je število zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev oziroma sodelavcev v določeni meri kadrovsko podhranjeno, kar se je odražalo predvsem v velikem številu bolniških odsotnostih konec leta 2020. Večje število zaposlenih se je soočalo s težkimi psihičnimi in fizičnimi obremenitvami ter izgorelostjo na delovnem mestu. Vse navedeno pa nenazadnje vpliva tudi na zagotavljanje kakovostne in varne obravnave pacientov ter zagotavljanje neprekinjenega 24-urnega zdravstvenega varstva.

SB Slovenj Gradec je imela na dan 1. 1. 2021 zaposlenih 940 delavcev, od tega 53 specializantov in pripravnikov in 62 zaposlenih iz drugega vira (porodniške in daljše bolniške odsotnosti nad 30 dni), kar pomeni, da smo imeli 825 zaposlenih kot čisti strošek dela.

Predvideno število zaposlenih na dan 1. 1. 2022 je 986 od tega 65 specializantov in pripravnikov ter 66 zaposlenih, ki so refundirani zaradi nadomeščanja porodniške ali daljše bolniške odsotnosti (načrtovani so 3 zaposleni – zdravniki specializanti na porodniškem dopustu, ki sta všteta že v postavki specializantov). Navedeno pomeni, da bi bilo v breme bolnišnice zaposlenih 855 delavcev.

Tabela 31: Predvideno število zaposlenih na dan 31.12.2021 glede na plan in stanje 2020

	FN 2020	KADRI NA DAN 31.12.2020	FN 2021
zdravniki specialisti	106	107	105
zdravniki brez specializacije	0	1	0
diplomirana medicinska sestra	191	192	200
diplomirana babica	19	19	20
srednja medicinska sestra	210	204	217
bolničar	12	10	11
farmaceutski delavci	18	18	18
zdravstveni delavci in sodelavci	82	84	90
ostali (plačna skupina B)	3	3	3
nezdravstveni delavci	247	250	256
SKUPAJ V BREME BOLNIŠNICE	888	888	919
zdravniki specializanti	46	43	54
zdravniki pripravniki	12	6	4
zdravstvena nega pripravniki	3	3	4
farmaceutski delavci pripravniki	0	0	0
zdravstveni delav.in sodel. pripravniki	2	4	4
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI	951	944	986

V letu 2021 bodo specialistični izpit opravili trije zdravniki specializanti, s katerimi se bo takoj po opravi specialističnega izpita sklenilo delovno razmerje za nedoločen čas, za delovno mesto zdravnika specialista. Dva zdravnika specializanta bosta opravljala specializacijo, katere plačnik je bolnišnica. Od tega bo ena specializacija dne 1. 1. 2022 že v breme Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Zaradi upokojitve in že prejetih odpovedi pa se bo število zdravnikov specialistov ne glede na navedeno zmanjšalo, zato si bo bolnišnica še naprej prizadevala pritegniti zanimanje med mlajšimi zdravniki z omogočanjem opravljanja praktičnega usposabljanja, volonterskega dela, razpisovanjem štipendij za deficitarne specialnosti, javljanjem potreb po zdravniki specializantih pri Zdravniški zbornici Slovenije oziroma Ministrstvu za zdravje ter iskanju zdravnikov specialistov na trgu dela. V preteklosti se je kader zdravnikov skušal zagotoviti tudi po postopku priznanja poklicnih kvalifikacij pri Ministrstvu za zdravje, po katerem se v delovni proces lahko vključi tudi zdravnike specialiste tujih držav, a sta zadnji dve vloženi vloži po tako imenovanem hitrem postopku (kljub nenehnim zaprosilom za pospešitev postopka) neobravnani že od meseca marca 2020, zaradi česar se tega zaposlovanja po tem postopku trenutno ne poslužujemo. Vloži sta bili vloženi za zdravnika specialista dermatovenerologije in ortopedije.

V zdravstveni negi načrtujemo povečanje kadra za 8 diplomiranih medicinskih sester, 11 srednjih medicinskih sester in enega bolničarja. Povečanje temelji predvsem na obvladovanju okužb s SARS-CoV-2, saj je nova delovišča, povezana z obvladovanjem COVID-19 nemogoče pokriti z obstoječim kadrom. Ker pa epidemije še nismo premagali v celoti, je še toliko pomembnejše, da se bolnišnica glede na dosedanje izkušnje predhodno ustrezno pripravi in okrepi svojo kadrovsko zasedbo.

Pri farmacevtskih delavcih se načrtuje dolgoročna zaposlitev farmacevtskega tehnika, ki že daljše obdobje nadomešča delavce istovrstnega poklica. V Centralni lekarni bolnišnice se tudi v bodoče predvideva, da določeni zaposleni farmacevtski tehniki iz razlogov dolgotrajnih bolezni ne bodo opravljali polne delovne obveznosti.

Pri zdravstvenih delavcih in sodelavcih se je zaradi večjega števila oprave mikrolaboratorijskih storitev povezanih z SARS-CoV-2 zaposlilo še dodatnega analitika v laboratorijski medicini. Zaradi epidemije in njenih posledic se je zaznala tudi povečana potreba po psihološki podpori odraslih pacientov, zaradi česar se načrtuje zaposlitev dodatnega psihologa. Navedeno je še toliko bolj potrebno, saj je februarja letos odpovedala delovno razmerje ena zdravnica specialistka psihiatrije, ki pa je zaradi pomanjkanja tovrstnega kadra ne moremo nadomestiti.

V Razvojni ambulanti s centrom za zgodnjo obravnavo sta tako zaposlena logopedinja, kot tudi psihologinja, začeli opravljati specializacijo iz klinične logopedije oziroma psihologije, zaradi česar smo bili, zaradi nemotene zdravstvene obravnave otrok in mladostnikov, primorani dodatno zaposliti še enega logopeda in enega psihologa. Z namenom realizacije bodoče investicije nabave nove Gama kamere se v Enoti za nuklearno medicino načrtuje še zaposlitev enega radiološkega inženirja, ki predstavlja kadrovske okrepitve zgolj enemu, tam zaposlenemu, radiološkemu inženirju. V ostalih primerih se povečanje prikazuje na račun nadomeščanja dalj časa odsotnih delavcev.

Število nezdravstvenih delavcev je ostalo pretekla leta načeloma nespremenjeno. Tekom obeh razglašanih epidemij je ob znatno večjem obsegu obremenjenosti posameznih podpornih služb tudi tu prišla do izraza kadrovska podhranjenost. Zaradi zahtev po nenehni prilagoditvi in selitvi oddelkov in enot oziroma potrebi po njihovi preureditvi, se je izkazala potreba po dveh dodatnih zaposlenih na področju tehničnega vzdrževanja. Iz istega razloga in posledično povečani potrebi po informacijski podpori se je v Službi za informatiko zaposlilo dva dodatna delavca. Pri čemer se je enega zaposlilo letos februarja iz razloga dolgotrajne bolniške odsotnosti do sedaj zaposlenega informatika in njegove v naslednjih letih planirane upokojitve.

Zaradi velike fluktuacije kadra in potrebe po hitrem in fleksibilnem odzivanju na kadrovske potrebe oddelkov in enot ter potrebe po nenehni prilagoditvi plana izrabe delovnega časa in evidence delovnega časa se je za enega zaposlenega povečalo število zaposlenih v Kadrovski službi. S tem se ponovno vzpostavila številčno enaka zasedba kot je bila decembra 2019. Prav tako se za dva delavca povečuje število zaposlenih na področju preskrbe s prehrano. Dodatna zaposlitev se načrtuje na področju nabave, saj dva do sedaj zaposlena zaradi posledic bolezni in invalidnosti ne opravljata polne delovne obveznosti. Iz istega razloga se povečanje kadra za enega delavca načrtuje v Finančno računovodski službi.

Tabela 32: Število zdravnikov specialistov po specialnostih

Specializacija	Stanje 31.12.2020	Načrt 2021
Splošna kirurgija	16,6	16,35
Ortopedska kirurgija	3	3

Ginekologija in porodništvo	9,6	9,4
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna int. medicina	11	11
Urologija	4,6	5
Pediatrija	9	8
Otroška in mladostniška psihiatrija	1	1
Radiologija	7,8	6,8
Interna medicina	15,6	14,6
Revmatologija	1	1
Gastroenterologija	1	1,4
Nuklearna medicina	1	1
Nevrologija	2,6	2,6
Nefrologija	3	3
Infektologija	1	2
Patologija	3	3
Fizikalna in rehabilitacijska medicina	1	1
Klinična mikrobiologija	2	2
Dermatovenerologija	0	0
Psihiatrija	2	1
Skupaj	95,8	93,15

9.2. OSTALE OBLIKE DELA

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

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

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

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

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

1. a) Zagotavljanje pogodbenega programa bolnišnice do ZZZS

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

Tabela 33: Podjemne pogodbe- zagotavljanje programa do ZZZS

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto bruto v EUR)	Cena za storitev (v EUR)	Delež honorarja izvajalcev v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov v
Oddelek za interno medicino	Odčitavanje EEG in pisanje izvidov	22,59 EUR /uro (predvidoma 2/ uro)	36,45 EUR v cenah iz SD 2020	0,31	1
	Zagotavljanje NZV na Oddelku za interno medicino	pon- čet (17 ur) 497,83 EUR; pet (17 ur) 545,26 EUR; sob (25 ur) 865,33 EUR; nedelja (25 ur) 1.005,91 EUR; praznik (25 ur) 1.060,13 EUR	Zunanjim izvajalcem - zdravnikom specialistom, ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, honoriramo opravljena dežurstva v višini 53. plačilnega razreda, upoštevaje 15 let delovne dobe.		1
	Občasno vključevanje v delo ambulante	739,06 EUR /ambulantno			1
	Občasno delo v diabetični ambulanti	40,32 EUR/ uro			2
	Občasno opravljanje del in nalog v Enoti za nuklearno medicino in občasno nadomeščanje vodje	29,91 EUR/ uro	ZZZS delo zdravnika specialista v standardnih zdravstvenih dejavnosti vrednoti po 54. plačnem razredu.		1
SVIT	Izvajanje programa SVIT	Program plačuje ZZZS, delo izvajalcev pa se honorira po formuli: 40% vrednosti ostane ustanovi, 60% pa se kot bruto bruto vrednost razdeli izvajalcem programa (celotnemu timu-zdravniku in dvema sestrama, ki izvajajo storitev vedno skupaj).			
	Presejalna totalna koloskopija - honorar zdravnika	70,11 EUR	219,72 EUR	0,531	4 zdravniki, 5 DMS
	Presejalna totalna koloskopija - honorar ene DMS	23,37 EUR			
	Presejalna terapijka totalna koloskopija-honorar zdravnika	101,27 EUR	344,89 EUR	0489	

	Presejalna terapevtka totalna koloskopija-honorar ene DMS	33,76 EUR			
	Delna koloskopija - honorar zdravnika	17,22 EUR	53,97 EUR	0,531	
	Delna koloskopija - honorar ene DMS	5,74 EUR			
	Sedacija – SVIT honorar zdravnika	41,00 EUR	92,65 EUR	0,737	
	Sedacija – SVIT honorar ene DMS	13,67 EUR			
Vsi hospitalni oddelki	Medbolnišnični prevozi	339,97 EUR na medbolnišnični prevoz			

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto bruto v EUR)	Cena za storitev (v EUR)	Delež honorarja izvajalcev v ceni opravljenih storitev	Št. pogodbeniko v
Oddelek za pediatrijo	Občasno delo na oddelku, sprejemni ambulantni in v urgentni ambulantni Oddelka za pediatrijo	ura dopoldan 13,47 EUR / uro ura popoldan 14,41 EUR / uro ura noč 17,49 EUR / uro ura nedelja 23,51 EUR / uro ura nedelja noč 27,53 EUR / uro ura praznik 25,51 EUR / uro ura praznik noč 29,53 EUR / uro			2
	Občasno delo v subspecialistični pediatrično - kardiološki ambulantni	90,35 EUR/ uro	ZZZS delo zdravnika specialista v standardih zdravstvenih dejavnosti vrednoti po 54. plačnem razredu.		1
Vsi hospitalni oddelki	Občasno delo logopeda v bolnišnici	35,00 EUR/ uro			1
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Prevajanje iz albanskega v slovenski jezik in prevajanje iz slovenskega v albanski jezik	20,00 EUR bruto bruto na prihod v Slovenj Gradec			1
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Operacija varic po metodi EVLA	210 EUR / operativni poseg	821,35 EUR/operacijo v cenah SD 2021	0,255	1

	Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov za operacije morbidne debelosti	280,00 EUR / izvedeno operacijo; 33,99 EUR /uro za potrebne storitve »na klic«	8.632,95,00 EUR/operacijo v cenah SD 2021	0,032	1
Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo	Občasne specialistične storitve na Oddelku za diagnostično in intervencijsko radiologijo	26,80 EUR/ uro 33,88 EUR/ uro v SP dan 40,96 EUR/ uro v SP noč 51,58 EUR/ uro v SP nedelja 58,65 EUR/ uro v SP nedelja noč 55,11 EUR/ uro v SP praznik 62,19 EUR/ uro v SP praznik noč			1
	Odčitavanje magnetnih resonančni preiskav	43,00 EUR/ preiskavo			4
Oddelek za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok	Občasno delo na oddelku	23,71 EUR/ uro			1
Oddelek za patologijo	Priprava trupel za klinično obdukcijo (obdukcijski pomočnik)	52,00 EUR/ klinično obdukcijo			1

Zaradi zagotavljanja potrebnega zdravniškega spremstva bolnikov, ki jih zaradi nujnih stanj premeščamo v UKC Ljubljana in UKC Maribor, v kolikor zdravnika v okviru naročenega nujnega reševalnega prevoza ne zagotovi pristojna reševalna služba, bomo z lastnimi zaposlenimi zdravniki sklenili podjemne pogodbe. V ta namen bomo zaprosili za priznanje posebnega programa.

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

Svet zavoda je dne 23.12.2020 odobril vlogo za potrditev posebnih programov za namen skrajševanja čakalnih dob, in sicer za izvajanje CT preiskav in MR preiskav. Za opravljanje navedenih storitev kot posebni program je bolnišnica z zaposlenimi sklenila podjemne pogodbe.

Tabela 34: Podjemne pogodbe- izvajanje posebni programov

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto bruto v EUR)	Cena za storitev (v EUR), ki jo SB SG dobi plačano	Delež honorarja ekipe v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov
Oddelek za diagnostično	CT glave brez kontrasta,	Honorar za zdravnika glede na vrsto preiskave:	Cene glede na vrsto	Delež glede na vrsto	10 zdravniko

in intervencijsko radiologijo	CT prsnih organov s ks + CT trebušnih organov s ks, CTA možganskih arterij + CTA aorto – cervikalna, CTA abdominalne aorte, CTA pelvičnih a. in a. spodnjih udov + CTA abdominalne aorte, CTA torakalne aorte, CTA torakalne + CTA abdominalne aorte	43,00 EUR, 86,00 EUR, 86,00 EUR, 43,00 EUR, 86,00 EUR, 43,00 EUR, 86,00 EUR Honorar za radiološkega inženirja glede na vrsto preiskave: 21,00 EUR, 42,00 EUR, 42,00 EUR, 21,00 EUR, 42,00 EUR, 21,00 EUR, 42,00 EUR Honorar za diplomirano medicinsko sestro glede na vrsto preiskave: /, 42,00 EUR, 42, 00 EUR, 21,00 EUR, 42,00 EUR, 21,00 EUR, 42,00 EUR	preiskave iz SD21: 128,47 EUR, 402,66 EUR, 541,20 EUR, 289,55 EUR, 289,55 EUR, 579,10 EUR	preiskave: 0,6616, 0,5264, 0,3917, 0,3660, 0,3553, 0,3660, 0,3660	v specialisto v, 14 radioloških inženirjev, 5 DMS
Oddelek za diagnostično in intervencijsko radiologijo	MR hrbtenica, MR koleno, MR srca s kontrastom, MR prostate s kontrastom, MR glave s kontrastom, MR glave brez kontrasta + angiografija, MR glave brez kontrasta	Honorar za zdravnika glede na vrsto preiskave: 43,00 EUR, 43,00 EUR, 86,00 EUR, 86,00 EUR, 43,00 EUR, 43,00 EUR Honorar za radiološkega inženirja glede na vrsto preiskave: 29,00 EUR, 21,00 EUR, 42,00 EUR, 42,00 EUR, /, /, / Honorar za diplomirano medicinsko sestro glede na vrsto preiskave: /, /, 42,00 EUR, 42,00 EUR, /, /, /	Cene glede na vrsto preiskave iz SD21 : 389,33 EUR, 194,30 EUR, 986,58 EUR, 653,12 EUR, 254,60 EUR, 351,01 EUR, 186,93 EUR	Delež glede na vrsto preiskave: 0,2594, 0,4374, 0,2148, 0,3245, 0,1688, 0,2450, 0,2300	8 zdravnikov v specialisto v, 8 radioloških inženirjev, 5 DMS

Za leti 2021 in 2022 je predviden Nacionalni razpis za izboljševanje dostopnosti do zdravstvenih storitev, katerega namen bo zmanjševanje števila nedopustno dolgo čakajočih pacientov.

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

Nacionalni razpis doslej še ni bil izveden. Ko bo objavljen, bomo upoštevalje stanje čakajočih pacientov na naših čakalnih seznamih in seveda naše kadrovske zmogljivosti preučili, na katere programe se bomo prijavili. Kot nam je poznano naj bi se Nacionalni razpis nanašal na izvedbo storitev na področju ortopedskih operacij, kirurških operacij, diagnostičnih storitev na področju kardiologije, na storitve na področju endoskopije, nevrološke diagnostike in urologije.

2.) Ostalo

Tabela 35: Podjemne pogodbe- ostalo

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar ekipe (bruto bruto v EUR)	Cena za storitev (v EUR), ki jo SB SG dobi plačano	Delež honorarja ekipe v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Delo v komisiji I. stopnje za sterilizacijo	Storitve se zaračunajo Upravnim enotam, od koder ženska prihaja. V izračunih smo 75% cene dodelili timu izvajalcev (od te vrednosti za celoten tim prejme socialna delavka 7,26 EUR/primer, zdravnik specialist pa 7,48 EUR honorarja/primer), 25% ostane bolnišnici.	31,93 EUR	0,70 oz. 0,75 (upoštevaje administracijo, ki sodeluje, a nima sklenjene podjemne pogodbe)	1 soc. delavka, 4 zdravniki specialisti
Strokovni izpiti	Izvajanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in zdrav. sodelavcev s srednjo strokovno izobrazbo (člani komisije: zdravnik specialist internist, dipl. m. s., farmacevt, pravnik, soc. del., adm.)	Storitev je financirana s strani naročnikov (zdravstveni zavodi in samoplačniki), pri čemer 75% kot bruto bruto vrednost storitve dobi tim, 25% pa ostane bolnišnici.	200,00 EUR (v primeru 4. izpraševalce v, 50,00 EUR (v primeru 1. izpraševalca) - Ceni sta povzeti po Sklepu o stroških strokovnega izpita	0,75	14
Oddelek za interno medicino	Tržna dejavnost na področju nevrologije	1,04 EUR/točko, 45,96 EUR/ konziliarni pregled			1
Oddelek za urologijo	Vključevanje zaposlenih v zdravstveno obravnavo iz dodatnega programa za samoplačnike na Oddelku za urologijo (zdravnik specialist urolog, dipl.m.s., zdr. tehnik, zdravnik anesteziolog, radiološki inženir, anestezijski tehnik, zdravnik patolog, laborant patologije, strežnica)	Honorarji so definirani za vsako samoplačniško storitev posebej, po veljavnem ceniku 21 različnih storitev. Cena za samoplačnika poleg bruto2 honorarjev za izvajalce pokriva kalkulativne materialne stroške, amortizacijo (gre za vrednost zasedbe operacijske dvorane glede na čas trajanja operacije), 5% pribitka na neposredne stroške za rizični sklad za zaplete in 15% za splošne stroške. Na koncu je na celotne izračunane stroške dodana še 5% marža.	Za vsako samoplačniško storitev po veljavnem ceniku posebej.		33
Oddelek za patologijo	Priprava trupel za sanitarno obdukcijo	175,25 EUR za vsako pripravo trupla za obdukcijo	Cena obdukcije za zunanje	0,4716	9

	(obdukcijski pomočnik)		naročnike znaša 1.478, EUR		
	Izvajanje obdukcije - zdravnik patolog	348,65 EUR			
	Sodelovanje pri sanitarni obdukciji-laborant patologije	140,20, EUR			
	Sodelovanje pri sanitarni obdukciji-administratorka	36,90 EUR			
	Oskrba pokojnikov (obdukcijski pomočnik)	29,60 EUR za oskrbo enega pokojnika	39,47 EUR	0,75	
	Opravljanje histoloških preiskav želodčnega in črevesnega odščipa (patolog)	1,182 EUR /točko za histološko preiskavo želodčnega odščipa, 1,164 EUR/točko za histološko preiskavo črevesnega odščipa, 0,169 EUR/točko za imunohistokemično barvanje	55,33 EUR, 31,06 EUR, 46,098 EUR	0,6793, 0,6689, 0,0971	2
Oddelek za patologijo	Opravljanje patohistoloških storitev za MEDUR (zdravnik specialist, laboratorijski inženir, administrator)	30,96 EUR na storitev po eni napotnici za paciente (to je 8 preparatov) – honorar za zdravnika 13,13 EUR na storitev storitev po eni napotnici za paciente (to je 8 preparatov) – honorar za laboratorijskega inženirja 7,59 EUR na storitev po eni napotnici za paciente (to je 8 preparatov) – honorar za administratorko	110,00 EUR za 8 preparatov	0,4698	7

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

V letu 2021 je bolnišnica planirala in sklenila dve pogodbi na s. p., in sicer za opravljanje konziliarnih pregledov pulmologa ter gastroenteroloških storitev.

V letu 2021 smo zaradi pomanjkanja kadra na trgu dela pri nekaterih poklicnih skupinah kadrovskega deficit reševali z zaposlitvami preko študentskega servisa. Do meseca maja 2021 je 9 študentov skupno opravilo 1069 ur dela, vključevali pa so se v delo na Oddelku za mikrobiologijo in Centralni lekarni. V poletnih mesecih se predvideva še pomoč študentov v Enoti za preskrbo s prehrano (2 x), v Centralni lekarni (2 x), v Čistilno transportni ekipi (1 x), na Oddelku za fizikalno medicino in medicinsko rehabilitacijo (1 x) in v upravnih službah (1 x).

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

9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

PRANJE BOLNIŠNIČNEGA PERILA

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

Ocenjen letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 460.000 EUR.

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

STORITVE VAROVANJA LJUDI IN PREMOŽENJA

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

Ocenjen letni strošek izvajanja te dejavnosti znaša 136.629 EUR.

Na področju varovanja bolnišnica nima lastnih zaposlenih.

9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Na dan 1. 1. 2021 smo imeli v bolnišnici zaposlenih 42 zdravnikov specializantov. Plačnik specializacij je ZZSZ, z izjemo ene specializacije iz ginekologije in porodništva, katere plačnik je bolnišnica. V letu 2021 bodo specializacijo zaključili trije specializanti.

Konec leta 2020 je SB Slovenj Gradec pri Ministrstvu za zdravje in Zdravniški zbornici Slovenije iz razloga preteklih odpovedi delovnih razmerij in upokojitev priglasila potrebo po 64 zdravnikih specializantih. Z namenom in željo po širitvi programov pa še potrebo po 41 zdravnikih specializantih. Marca 2021 je Zdravniška zbornica objavila prvi razpis specializacij zdravnikov, v katerem je bilo za SB Slovenj Gradec razpisanih 13 specializantskih mest.

Glede na kadrovsko podhranjenost zdravnikov specialistov nevrologije v letu 2021 načrtujemo še odobritev ene tovrstne specializacije, katere plačnik bo bolnišnica. V teh primerih bolnišnica s kandidatom za specializacijo s tako imenovanim znanim plačnikom, pred začetkom specializacije, sklene še posebno pogodbo, s katero se zaveže, da bo zdravnik ostal na delu v bolnišnici vsaj še dvakratno obdobje kroženja v drugem zavodu. Navedeno predstavlja za bolnišnico tudi večje zagotovilo, da zdravnik ostane v bolnišnici na delu tudi po opravljenem specialističnem izpitu.

Bolnišnica je oziroma bo od letošnjega leta dalje tudi plačnik specializacije iz klinične logopedije. S tem se bo logopedinja zaposlena v Razvojni ambulanti s Centrom za zgodnjo obravnavo usposobila za kliničnega logopeda, s čemer se bo skladno s potrebami te organizacijske enote zagotovila kvalitetnejša in strokovnejša obravnava pacientov obravnavanih v tej ambulanti.

V letu 2021 načrtujemo zaposlovanje pripravnikov na področju zdravstvene nege, s čemer si skušamo predvsem na dolgi rok popolniti kader zdravstvene nege. Tehniki zdravstvene nege si po

končanem šolanju na ta način pridobijo prve izkušnje z delom v bolnišnici, pri čemer lahko po uspešno opravljenem strokovnem izpitu svojo karierno pot nadaljujejo na oddelkih bolnišnice. Prav tako se v tem letu načrtuje še zaposlovanje pripravnikov fizioterapije in delovne terapije.

Zaradi izrazitega pomanjkanja določenih poklicev na trgu dela načrtujemo objavo razpisa za 11 štipendij, in sicer 5 štipendij za študente medicine, 5 štipendije za študente zdravstvene nege in 1 štipendijo za študenta farmacije.

Tudi v tem letu bo SB Slovenj Gradec s statusom učnega zavoda omogočeno opravljanje praktičnega usposabljanja dijakom in študentom zdravstvenim in nezdravstvenim delavcem ter kroženje pripravnikom in specializantom iz drugih zavodov. Pri tem pa se še tudi v bodoče namenja večja pozornost ozaveščanju in upoštevanju vseh preventivnih ukrepov za preprečitev oziroma zaježitev širjenja okužb.

Pri izobraževanju zaposlenih si tudi v tem letu prizadevamo skrbeti za ustrezno, kvalitetno in zaradi epidemije oziroma pandemije COVID-19 varno izobraževanje zaposlenih, dostopno preko spleta (webinarji, spletne konference, ipd.). V primeru ugodnejše epidemiološke slike se bo zaposlenim na izobraževanjih ponovno omogočala fizična prisotnost, saj menimo, da je ta sistem izobraževanja še vedno učinkovitejši, predvsem zaradi iz možnosti večje interaktivnosti tekom samega izobraževanja.

10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2021

Priloga – Obrazec 7: Načrt IT 2021

Načrtovana skupna vrednost vlaganj v informacijsko tehnologijo v letu 2021 znašala 1.867.406 EUR.

Od tega so planirani stroški vzdrževanja informacijske tehnologije 396.483 EUR. Med stroške vzdrževanja največji delež predstavljajo stroški tekočega vzdrževanja operativnega informacijskega okolja in sicer 207.103 EUR. Ostali stroški vzdrževanja v višini 189.380 EUR predstavljajo predvsem vzdrževanje komunikacijske in strojne računalniške opreme ter licenčne programske opreme za zagotavljanje stabilnega informacijskega okolja v bolnišnici.

Načrtovani stroški najema v letu 2021 v zvezi z informacijsko tehnologijo znašajo 319.029 EUR. V tem znesku predstavlja večinski delež licence Span projekt. Znesek teh znaša 152.377 EUR in predstavlja 47,76 % prikazanih vrednosti najemov vezanih na IT v letu 2021.

Načrtovana skupna vrednost novih nabav v letu 2021, kot izhaja tudi iz Obrazca 7, znaša 1.151.895 EUR. Največji delež predstavlja nakup aktivne mreže in komunikacijske opreme za nadgradnjo informacijske infrastrukture 82,95 %. Pri tem gre v največji meri za nujno nadgradnjo strojne računalniške opreme, ki je prepotrebna za zagotavljanje zanesljivega in stabilnega delovanja celotnega informacijskega sistema. Nakup strojne in računalniške opreme predstavlja 14,30 % celotnih načrtovanih novih nabav IT v 2021, kot je nakup namiznih in prenosnih računalnikov, monitorjev ter tiskalnikov. Ostale manjše vrednosti predstavljajo še nakup licenčne programske opreme ter stacionarne in mobilne telefonije.

10.1. PLAN INVESTICIJ

Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2021

Izhodišča za načrtovanje nabav za leto 2021 izkazujejo AM sredstva v višini 2.522.744 EUR priznanih s strani ZZSZ, kar smo upoštevali pri pripravi načrta nabave opreme in investicij. Načrt investicijskih vlaganj je že nekaj let naravnano zelo razvojno, vendar hkrati tudi varčevalno zaradi omejenih sredstev.

Še vedno odplačujemo v letu 2016 najet kredit za izgradnjo prizidka in nabavo aparata MR in v letu 2021 bo potrebno plačati 292.500 EUR. Kar nekaj načrtovanih nabav v letu 2021 bo potrebno izvesti z odloženim plačilom oz. z daljšo odplačilno dobo, kar bo bremenilo tudi amortizacijska sredstva prihodnjih let (v skladu z izvedenimi javnimi razpisi), saj sicer skromno priznana sredstva za amortizacijo ne omogočajo realizacije nabav nujno potrebne opreme in izvedbe investicij, mednje sodi tudi investicija v nov angio aparat in IT oprema.

Kljub velikemu deležu nove opreme za novi objekt C+C2 v letu 2017 je v bolnišnici še vedno visoka odpisanost in zastarelost opreme (kar 77,85% vse opreme že odpisane in še vedno v redni uporabi).

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

V letu 2021 načrtujemo izvajanje kar nekaj večjih in za bolnišnico zelo pomembnih projektov.



Bolnišnica si je v letu 2020 zagotovila tudi sofinanciranje nabav medicinske opreme v okviru operacije »COVID19 – Zagotovitev ključne medicinske in osebne varovalne opreme zaradi epidemije« v višini 847.018 EUR. 521.199 EUR smo že dobili povrnjenih, povračilo razlike do pogodbene vrednosti pričakujemo v drugi polovici leta 2021.

Plan investicij v letu 2021

Predlog nabav opreme in investicijskih del SB SG je ocenjen na skupno vrednost 7.919.359 EUR (skupaj z donacijami). Od tega je za leto 2021 načrtovana izvedba/realizacija nabav opreme in investicij iz lastnih razpoložljivih AM sredstev leta 2021 v višini 2.230.244 EUR in za 26.638 EUR nabav iz donacijskih sredstev – tu prevladuje donacija bolniške postelje, vzglavnikov ipd. Poleg tega bodo za razliko v višini 660.557 EUR porabljena tudi preostala sredstva amortizacije iz leta 2020.

Skladno z dogovarjanjem z Ministrstvom za zdravje pričakujemo, da bo del načrtovanih investicij zagotovljenih tudi s strani ustanovitelja.

Tabela 36: Skupna vrednost predvidenih nabav SB SG v letu 2021- poraba amortizacijskih sredstev

FN 2021	FN 2021	PORABLJENA AMORTIZACIJA SBSG v 2021
Načrtovana amortizacija 2021	2.522.744	2.522.744
plačila kredita za MR aparat (Sparkasse-2016)	292.500	292.500
potrebe SBSG 2021 (brez obrokov in donacij)	10.114.721	2.890.801
SKUPAJ (brez obrokov in kredita)	10.141.359	3.183.301

<i>nabava opreme iz Donacijskih sredstev</i>	26.638	26.638
združevanje sredstev AM na MZ-za investicije	0	

Razdelitev AM sredstev 2021 po podrobnih namenih je razvidna iz excelove tabele FN2021-investicije in Obrazca 4 v nadaljevanju.

Med večjimi in nujno potrebnimi investicijami pa moramo izpostaviti:

1. Nabava novega angio RTG aparata s potrebno ureditvijo prostorov
Javni razpis JN27-2020 se je uspešno zaključil s primopredajo novega aparata, prostorov in ostale opreme v maju 2021. Vrednost investicije znaša 2.204.798 EUR od tega bo 1.334.089 EUR odplačan v 60. obrokih. Pričakujemo, da bo del sredstev povrnjen tudi s strani Ministrstva za zdravje, saj je investicija vključena tudi v zemljevid investicij v zdravstvu, ki je bil predstavljen decembra 2020.
2. Nujna nabava nove gama kamere-SPECT/CT s predhodno izgradnjo prizidka
V letu 2018 smo začeli z aktivnostmi o umestitvi novega aparata v obstoječe prostore in DIIP poslali v pregled in potrditev na MZ (november 2018). Ob pripravi projektne naloge in pridobitvi tehnoloških in prostorskih pogojev za nov SPECT/CT smo ugotovili, da umestitev v obstoječe prostore ni izvedljiva in v projektni nalogi izdelali idejno zasnovo IDZ za izgradnjo pritličnega prizidka, umeščenega na prosto parcelo med internim objektom in upravo z direktno povezavo oddelka nuklearne medicine v pritličju interne. Ocenjena vrednost investicije =2.800.000€ SPECT/CT z ostalo potrebno opremo. Izdelan je bil tudi IP program v okviru katerega pričakujemo sofinanciranje investicije s strani Ministrstva za zdravje v višini dobrih 95%.
3. Dokončanje posodobitve/nadgradnje IT sistemov
Osnovno posodobitev IKT sistema smo zaključili do konca leta 2019 in za nadaljevanje nadgradnje/posodobitve načrtujemo še sredstva v višini 602.070 EUR, katere bomo odplačali v 36 mesečnih obrokih.

Ob tem je potrebno izpostaviti še:

Rušitev in nadomestna gradnja objekta »klošter« - osnova za nov »objekt B«

2. faza investicije, potrjena že v investicijski dokumentaciji v letih 2005-2008 (*povzetek v nadaljevanju*)

»Klošter« je najstarejši objekt bolnišnice (leto izgradnje 1896). Namen izgradnje nadomestnega objekta zagotoviti možnost preselitev dejavnosti in služb, ki delujejo v bivalno in sanitarno neustreznem ter konstrukcijsko in potresno nevarnem obstoječem kirurškem bloku in tako omogočiti njegovo porušitev ter čim prejšnjo NUJNO nadomestno gradnjo novega objekta »objekt B«.

V letu 2021 želimo začeti z izdelavo projektne naloge z IDZ, kar bi bila podlaga najprej za izdelavo DIIP in IP programa in v nadaljevanju za izvedbo javnega razpisa za izdelavo DGD in PZI načrtov. Za izvedbo pričakujemo sredstva iz MZ oz. proračuna RS.

Nujno dokončanje 2. faze obnove kuhinje ter garderob in skladišč v kleti pod kuhinjo

Po uspešno zaključeni 1. fazi sanacije hladilnic, jedilnice in seminarske sobe (marec 2019-624.000€) imamo že izdelane PZI projekte za NUJNO dokončanje 2. faze obnove kuhinje ter skladišč živil in nezdravstvenega potrošnega materiala ter garderob za zaposlene v kuhinji (projektantska ocena = GOI dela+oprema v ocenjeni vrednosti 1.622.000 EUR). Ocenjena vrednost izvedbe nadzora znaša 15.000 EUR. Za drugo fazo investicije je bil v oktobru 2020 izdelan IP program. Pričakuje se, da bo investicija v 2. fazo obnove kuhinje financirana 5 % iz lastnih sredstev in 95%

Kar nekaj načrtovanih nabav v letu 2021 bo potrebno izvesti z odloženim plačilom oz. z daljšo odplačilno dobo, kar bo bremenilo tudi amortizacijska sredstva prihodnjih let (v skladu z izvedenimi javnimi razpisi).

Tabela 37: Predvidena vrednost nabav po skupinah

	FN 2021	VREDNOST CELOTNIH NAČRTOVANIH INVESTICIJ	VREDNOST PLAČIL V 2021	VIRI SB SG	DONACIJE
I.	Programska oprema	24.537	24.537	24.537	
II.	ZGRADBE	2.263.289	828.289	974.862	
A	MEDICINSKA OPREMA	4.349.013	1.279.746	2.658.119	18.399
B	NEMEDICINSKA OPREMA	1.282.520	683.756	1.250.851	8.239
	OPREMA SKUPAJ	5.631.533	1.963.502	3.908.970	26.638
	plačilo kredita za nabave v preteklih letih	292.500	292.500		
	VSE	8.211.859	3.108.828	4.908.369	26.638

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

STRATEŠKI RAZVOJNI PROGRAM SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC 2019-2023, sprejet junija 2019 vključuje tudi NUJNO izvedbo investicije za sanacijo dotrajanega, nefunkcionalnega, delovno, bivalno in sanitarno neustreznega ter konstrukcijsko in potresno nevarnega obstoječega kirurškega bloka-zgrajen v letih 1959-1964.

V začetku leta 2021 je bila novogradnja v nov kirurški objekt z nadomestno gradnjo s predhodno rušitvijo kloštra vključena v nacionalni razvojni program, kjer je za ta namen rezerviranih 40 milijonov EUR.

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

Do konca leta pričakujemo pridobitev gradbenega dovoljenja za rušitev obstoječega objekta »klošter« z nadomestno gradnjo.

10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2021

Razna investicijska vzdrževalna dela na/v objektih SBSG ter storitve vzdrževanj in popravil opreme, predvidena v letu 2021 so podrobneje opisana v poglavju »Poročilo o stroških blaga in storitev« in jih v tem delu le povzemamo.

B.II.1 Vzdrževanje OS:

FN 2020 =10.000€ realizacija 2020 =1.707€ (17% FN20)

Obrazložitev: V predlogu FN2020 smo zaradi epidemije Covid načrtovali bistveno nižjo višino sredstev za izvedbo nujnih vzdrževalnih del na starejših objektih/oddelkih kot je bilo načrtovano za 2019.

Predlog ukrepov 2021:

V predlogu FN2021 načrtujemo popravila ploščadi heliporta (luščenje zg. plasti) in ureditev endoskopskih ambulanz.

FN 2021 : 75.000 EUR

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

FN 2020 =1.640.000€ realizacija 2020 =1.354.212€ (83% FN20)

Obrazložitev: V letu 2020 smo načrtovali nekoliko višja sredstva za ta namen-predvsem zaradi potrebe dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske opreme in vzdrževanje razne programske opreme (opremljanje objekta C+C2), katere 2-letni garancijski roki so potekli. Realizacija je bila predvsem zaradi epidemije v letu 2020 za 17% nižja.

V predlogu FN2021 načrtujemo nekaj več sredstev za ta namen-predvsem zaradi dodatno sklenjenih pogodb za redno vzdrževanje drage medicinske opreme in vzdrževanje razne programske opreme, ki smo jih sklenili v drugi polovici leta 2020 in bodo imele stroškovni učinek v letu 2021.

FN 2021 : 1.475.000 EUR (109% porabe 2020)

B.II.2 STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	FN2020	2020	Ind20/FN20	FN2021	indFN21/20
B.II.2 (1) Redna vzdrževanja opreme (461200):	810.000	667.912	82%	806.000	100%
medicinske	640.000	520.896	81%	693.000	108%
nemedicinske	170.000	147.016	86%	113.000	77%
B.II.2 (2) Popravila in servisi opreme (461201):	245.000	244.794	100%	210.000	86%
medicinske	200.000	179.497	90%	123.000	69%
nemedicinske	45.000	65.298	145%	87.000	133%
B.II.2 (3) Vzdrževanje programske opreme 461202	585.000	441.506	75%	459.000	104%
medicinske	200.000	180.990	90%	159.000	88%
nemedicinske	385.000	260.515	68%	300.000	115%
SKUPAJ STORITVE VZDRŽEVANJ IN POPRAVIL	1.640.000	1.354.212	83%	1.475.000	109%

10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

Proti koncu leta 2021 pričakujemo zahtevnejšo likvidnostno situacijo. Skladno s tem bomo v zadnjih mesecih leta po potrebi najeli kratkoročna likvidnostna posojila pri Enotnem zakladniškem računu države.

Obstoječe stanje dolgoročnega zadolževanja je naslednje:

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

Stanje navedene dolgoročne zadolžitve je naslednje:

- v letu 2021 zapade v plačilo še zadnjih 9 obrokov kredita (9 x 32.500 EUR = 292.500 EUR);
- vir za odplačilo kredita so amortizacijska sredstva.

Datum: 28.6.2021

Podpis odgovorne osebe
Janez Lavre, dr. med.