



ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

Naslov: Oblakova ulica 5, Celje

# LETNO POROČILO ZA LETO 2021

*SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE*

**Odgovorna oseba: *Mag. Margareta Guček Zakošek***

Celje, februar 2022

**KAZALO**

UVOD .....	2
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA .....	5
PREDSTAVITEV ZAVODA .....	7
<b>POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2021 .....</b>	<b>9</b>
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA....	11
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA .....	15
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV .....	16
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....	17
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV .....	17
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA .....	23
4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS .....	23
4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2021 za ZZZS in ostale plačnike .....	28
4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti .....	40
4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov .....	40
4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje .....	44
4.3. POSLOVNI IZID .....	45
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA .....	45
6. ČAKALNE DOBE .....	46
7. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV .....	62
8. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA .....	63
8.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI .....	63
8.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA .....	63
9. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI .....	66
10. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC .....	98
11. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI .....	102
12. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA .....	104
13. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH .....	106
13.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA .....	106
13.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike .....	106
13.1.2. Ostale oblike dela .....	111
13.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravnništva .....	112
13.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem .....	120
13.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2021 .....	121
13.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2021 .....	135
<b>RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2021</b>	
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA .....	140
1.1. SREDSTVA .....	140
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV .....	150
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV ....	160
2.1. ANALIZA PRIHODKOV .....	161
2.2. ANALIZA ODHODKOV .....	167
2.3. POSLOVNI IZID .....	182
2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka .....	183
2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov .....	187
V tem izkazu bolnišnica ne izkazuje prometa .....	187
2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov .....	187
2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti .....	187
2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV .....	188
3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA .....	189
4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2021 ..	190
4.1. IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV (V NADALJEVANJU: PRESEŽEK) NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH .....	190
4.2. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU .....	191
4.3. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2021 .....	191
SEZNAM OKRAJŠAV, UPORABLJENIH V DOKUMENTU .....	192

## UVOD

Splošna bolnišnica Celje (v nadaljevanju SBC) je pričela poslovno leto 2021 pod bremenom tretjega vala epidemije COVID19, ki še vedno zahteva vsakodnevno prilagajanje organizacije dela in vseh resursov bolnišnice v obvladovanje epidemije. V drugi polovici leta se je razvil hud četrti val, z izredno zahtevno situacijo glede zagotavljanja števila skupnih in tudi intenzivnih COVID19 postelj (SBC do 40 samo za COVID19 bolnike), v 2022 pa smo vstopili v razvijajočem se petem valu epidemije COVID19. S tem je bilo oteženo in zahtevno izvajanje zdravstvenih storitev skladno s pogodbo Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS). V mesecu januarju 2021 smo zabeležili mesečno največje število hospitaliziranih in odpuščenih COVID19 bolnikov v vsem obdobju trajanja epidemije (406 primerov).

S februarjem 2021 je pričelo število COVID19 bolnikov upadati in s tem so se tudi sproščale posteljne kapacitete, ki so sicer bile v mesecih pred februarjem 2021 namenjene COVID19 bolnikom. SBC je izdelala t. i. »izhodno strategijo«, s katero bi v čim krajšem času nadoknadila zaostanke rednih programov zaradi epidemije, kot tudi pričela s skrajševanjem čakalnih vrst. Glede na »izhodno strategijo« smo Ministrstvo za zdravje (v nadaljevanju MZ) zaprosili za možnost odobritve posebnih programov na področjih z dolgimi čakalnimi dobami in zaostanki (operativni posegi, diagnostika, ambulantni pregledi). MZ je našo vlogo odobrilo, vendar pa je tretji val epidemije zaustavil načrte za izvajanje posebnih programov pred poletjem. Bolnišnica je v marcu 2021 ponovno povečevala posteljne kapacitete za COVID19 bolnike in prvotno načrtovano povečano izvajanje rednih programov je bilo spet zaustavljeno. Z umirjanjem epidemije v mesecu maju 2021 in zmanjševanjem števila COVID19 bolnikov smo pričeli povečevati izvajanje rednih programov poleti, pravi zagon pa je bil s koncem avgusta.

SBC je tudi v poletju 2021, kot v letu 2020, bila opredeljena kot ena izmed štirih COVID19 bolnišnic v državi, v kateri smo morali zagotavljati posteljne kapacitete tudi za COVID19 bolnike (navadne postelje, intenzivne postelje), in to še vedno vse dni v letu (trenutno 10 navadnih postelj in 5 intenzivnih), za razliko od leta 2020, ko poleti nismo imeli hospitaliziranih COVID19 bolnikov. S tem je morala biti ustrezno organizirana tudi vstopna točka UC, kar je zahtevalo dodatne kadrovske in prostorske resurse v Urgentnem centru. To je vnašalo v načrtovanje obsega dela negotovost in nepredvidljivost, kljub vsemu pa smo z koncem avgusta pričeli izvajati redne programe v praktično polni meri in nadaljevali praktično do konca oktobra, kljub hitrem in strmemu večanju kapacitet za COVID19 bolnike. Ta način dela je zahteval mnogo nadurnega dela, sodelavci pa so delovali na meji možnega. Četrti val nas je zaradi zagotavljanja velikega števila tako navadnih postelj (do 135), kot predvsem intenzivnih COVID19 postelj (do 40 IT3 in IT2), ki so močno omejevale število »čistih« intenzivnih postelj preseljenega oddelka EIT v čisti minimum rednega operativnega programa, na internistiki pa smo čiste postelje za vse bolnike z infekcijskimi stanji morali zagotavljati na internih in ostalih kirurških oddelkih. V decembru, ko je pritisk nekoliko popustil, smo ponovno uspeli povečati redni operativni program in tako v akutni obravnavi dosegli rekordno število uteži in primerov.

V letu 2021 smo dosegli celotno načrtovano pogodbeno vrednost do ZZZS in jo tudi presegli. Program akutne obravnave je bil, vključujoč COVID19 bolnike, realiziran v celoti. COVID19 bolniki so bili plačani v višini celotno dosežene realizacije. Program neakutne obravnave in programi izvenbolnišnične dejavnosti (ambulantni programi) niso bili realizirani v celoti; za njih smo na osnovi PKP10 pridobili povračilo izpada programa v višini 80 % nerealiziranega programa.

Prijavili smo se na nacionalni razpis, pridobili programe, vendar se je realizacija nacionalnega razpisa zaradi COVID19 v večini prestavila v leto 2022. Programe, za katere smo predvidevali, da jih ne bomo uspeli v 2021 realizirati, smo začasno oddali drugim izvajalcem v okviru javnega poziva (operativni programi).

Število COVID19 bolnikov je bilo v letu 2021 v višini 2.197 bolnikov in je bilo več kot podvojeno v primerjavi z letom 2020, ko smo obravnavali 982 COVID19 bolnikov. Plačilo za COVID19

bolnika v letu 2021 je bilo bistveno nižje kot v letu 2020, tako je cena na COVID19 bolnika v SBC v letu 2021 dosegla 52,5 % cene iz leta 2020.

Naslednje dejstvo v povezavi s COVID19 bolniki in realizacijo akutne obravnave je, da je bil delež COVID19 bolnikov v akutni obravnavi v SBC v letu 2021 neprimerno višji kot v letu 2020. V letu 2021 je delež COVID19 bolnikov v akutni obravnavi zavzemal 8,2 % vseh bolnikov in 18 % vseh uteži, v letu 2020 pa so COVID19 bolniki zavzemali 3,7 % vseh bolnikov akutne obravnave in 7,4 % vseh uteži.

Posledično zgoraj navedenemu je bilo v letu 2021 kljub večjemu številu skupno doseženih uteži na programu akutne obravnave kot v letu 2020, za ostale bolnike (neCOVID19) akutne obravnave realizirano za 2.035,57 manjše število uteži. Na akutni obravnavi, namenjeni za ostale bolnike (neCOVID19) je bilo tako v letu 2021 obravnavanih za 1.134 manj bolnikov kot v letu 2020. Tudi dosežena povprečna utež za ostale (neCOVID19) bolnike akutne obravnave je bila v letu 2021 nižja kot v letu 2020.

Dejstvo je, da je SBC ena izmed štirih COVID19 bolnišnic, ki so prve vstopale v povečevanje kapacitet za COVID19 bolnike, kar je oviralo izvajanje rednih programov. SBC je zagotavljala med vsemi izredno velik delež intenzivnih postelj – preko 30 % vseh intenzivnih postelj med vsemi posteljami namenjenimi za COVID19 bolnike na ravni države. To je pomenilo, da je bilo potrebno že takoj na začetku vala epidemije zaustavljati operativne programe. Je pa SBC edina izmed štirih COVID19 bolnišnic, ki nima priznanih sredstev za terciar.

Praktično sta se v zadnjih valih epidemije v letu 2021 v SBC združila dva negativna vpliva, iz dveh strani. Prvi je ta, da so se cene COVID19 bolnikov drastično znižale, v strukturi akutne obravnave pa se je delež COVID19 bolnikov izredno povečal in je zavzemal 18 % programa, SBC pa je za razliko od drugih treh COVID19 bolnišnic, nima priznanih sredstev za terciar. Drugi negativni vpliv, ki izhaja iz prvega, pa je ta, da zaradi velikega deleža COVID19 bolnikov in zagotavljanja velikega števila intenzivnih postelj ni bilo možno izvajati rednih operativnih programov in na tej strani doseči večjega prihodka.

Drugi velik dejavnik, ki je vplival na poslovanje v letu 2021, so povečani stroški dela zaradi izplačil nadurnega dela, kar je predvsem posledica odsotnosti delavcev zaradi COVID19, ki so sovpadali v hudem pomanjkanju kadra zdravstvene nege (odhodi in nezmožnost nadomeščanja daljših bolniških in porodniških odsotnosti predvsem diplomiranih medicinskih sester). Z nadurnim delom smo morali s povišanimi stroški dela tako zagotavljati povečan obseg dela v močno povečanih intenzivnih, pa tudi vseh drugih enotah akutnih oddelkov bolnišnice. Z delom izven rednega delovnega časa smo, kjer je bilo možno izvajali programe za skrajševanje čakalnih dob, uporabljali druge - dražje načine plačil (nadurno delo, podjemno delo) praktično v rednem delu pogodbe, kar je negativno vplivalo na rezultat stroškov v primerjavi s prihodki. Za povečane obremenitve smo izplačevali dodatek za povečan obseg dela. Konec leta so se povečale plače zdravstveni negi, vendar pokritja v celoti nismo dobili, predvsem ni pokrito napredovanje. Tretji negativni faktor je povečevanje cen na trgih, predvsem drastično povečanje cen energentov, rast cen zdravil in zdravstvenih materialov ter drugih materialov in storitev.

Problematiko skozi celotno leto 2021 je predstavljala organizacija dela v UCC, ki smo jo skoraj dnevno reševali, tudi z vključevanjem MZ. Obstoječa organizacija UCC nam povzroča povečane stroške dela na SNMP, saj zagotavljamo delo v velikem deležu s podjemnim delom. Menimo tudi, da je v času COVID19 razmer nedopustno, da nismo v celoti dobili plačanega realiziranega programa urgence iz razloga preseganja načrtovanega programa. Poleg neplačanega programa urgence pa so v letu 2021 ostali neplačani še nekateri drugi realizirani programi, kjer so se spreminjala obračunska merila.

Vse navedeno skupaj je rezultiralo v končnem poslovnem izidu v letu 2021, ki izkazuje primanjkljaj v višini 3,9 mio EUR, kar predstavlja 2,7 % v celotnem prihodku.

Gibanje epidemije in situacije COVID19 v letu 2021 je povzročilo povečanje števila čakajočih nad dopustno čakalno dobo in povečanje čakalnih dob. Kolikor je bilo možno, je izvajanje potekalo, akcijski načrt bolnišnice za skrajševanje čakalnih dob, izdelan v začetku leta 2021 se je pomaknil v leto 2022, odobreno je podaljšanje izvajanja posebnih programov do 30. 6. 2022.

Je pa bolnišnica v letu 2021 v četrtem letu močnega velikega investicijskega ciklusa; v juniju 2021 smo v predvidenem roku, kljub epidemiji, zaključili energetske sanacije ti. »Rumene stavbe«, intenzivno so se nadaljevala dela na investiciji delne Etape 1 Nadomestne novogradnje. Konec leta smo uspešno zaključili tudi projekt »Lekarne - čisti prostori in v okviru EU sredstev projekt obnove sterilizacije v COB in v prostorih sterilizacije. Poleg intenzivnih nabav iz lastnih sredstev amortizacije, predvsem za potrebe epidemije, smo uspešno zaključili nabavo 2,8 mio EUR dodeljenih sredstev za COVID19 opremo. V nabavi medicinske opreme smo tako ponovno praktično podvojili vrednost sredstev in tako tudi število postopkov javnih naročil za opremo medicinske opreme. V rednem investicijskem vzdrževanju smo poleg rednega vzdrževanja, vseskozi sledili potrebam bolnišnice in prenove prostorov, ki jih je zaradi reorganizacije dela, selitve oddelkov v epidemiji in novih potreb v oskrbi bolnikov, zahtevala posebna epidemična situacija.

## OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

**IME:** Splošna bolnišnica Celje

**SEDEŽ:** Oblakova ulica 5, 3000 Celje

**MATIČNA ŠTEVILKA:** 5064716

**DAVČNA ŠTEVILKA:** 42119022

**ŠIFRA UPORABNIKA:** 27685

**ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA:** 01100-6030276827 (Podračun enotnega zakladniškega računa)

**TELEFON:** +386 3 423 30 00

**FAX:** +386 3 423 36 66

**SPLETNA STRAN:** [www.sb-celje.si](http://www.sb-celje.si)

**USTANOVITELJ:** Republika Slovenija, Ministrstvo za zdravje

**DATUM USTANOVITVE:** 12. 1. 1993

## DEJAVNOSTI

Splošna bolnišnica Celje opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, in sicer:

1. Specialistično zunaj bolnišnično zdravstveno dejavnost (86.220), ki obsega:
  - svetovanje, diagnostiko in zdravljenje na področju specialistične medicine,
  - dejavnost specialističnih ambulant.
2. Bolnišnično zdravstveno dejavnost (86.100), ki obsega:
  - storitve bolnišničnega zdravstvenega varstva, namenjene hospitaliziranim pacientom, kratkotrajno in dolgotrajno bolnišnično oskrbo ter storitve v splošnih ali specializiranih bolnišnicah;
  - medicinsko oskrbo in storitve (diagnostika, laboratorijski pregledi, operativni posegi in drugo zdravljenje, rehabilitacija, nujna medicinska pomoč ipd.).
3. Druge dejavnosti za zdravje (86.909), ki obsegajo:
  - dejavnosti za človekovo zdravje, ki se ne opravljajo v bolnišnicah, ali ki jih ne opravljajo zdravniki, ampak drugi zdravstveni poklici, pooblaščenici za delo s pacienti (zdravstvena nega, dejavnost babic, fizioterapija in medicinska masaža, delovna terapija, optometrija, logopedija, dietetika, psihoterapija in tkivne banke, dejavnost reševalnih postaj, prevoz z reševalnimi avtomobili, letali, helikopterji ali drugimi vozili, z zdravstvenim osebjem ali brez njega, dejavnost epidemiologije nalezljivih bolezni).
4. Trgovino na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki (G 47.730), ki obsega:
  - bolnišnično lekarniško dejavnost ter prodajo pomožnih zdravilnih sredstev in ortopedskih pripomočkov,
  - proizvodnjo farmacevtskih preparatov (C 21.200),
  - trgovino na debelo s farmacevtskimi izdelki ter medicinskimi potrebščinami in materiali (G 46.460).
5. Raziskovalno in razvojno dejavnost na področju biotehnologije (M 72.110) ter raziskovalno in razvojno dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije (M 72.190), ki obsega:
  - izvajanje raziskav za domače in tuje naročnike,
  - usposabljanje mladih raziskovalcev,
  - organiziranje znanstveno-raziskovalnih in strokovnih srečanj,
  - zagotavljanje kadrovskih in materialnih virov za izvajanje raziskovalne dejavnosti,

- raziskovalno dejavnost na področju temeljne medicine, klinične medicine, stomatologije, farmacije in javnega zdravstva.
6. Gospodarsko dejavnost, ki je namenjena opravljanju dejavnosti, za katero je zavod ustanovljen:
- C 21.200 proizvodnja farmacevtskih preparatov,
  - D 35.119 druga proizvodnja električne energije,
  - D 35.130 distribucija električne energije,
  - D 35.300 oskrba s paro in vročo vodo,
  - G 47.621 trgovina na drobno s časopisi in revijami,
  - G 47.622 trgovina na drobno s papirjem in pisalnimi potrebščinami,
  - H 49.391 medkrajevni in drug cestni potniški promet,
  - H 49.410 cestni tovorni promet,
  - H 52.100 skladiščenje,
  - H 52.210 spremljajoče storitvene dejavnosti v kopenskem prometu,
  - I 56.101 restavracije in gostilne,
  - I 56.103 slaščičarne in kavarne,
  - I 56.210 priložnostna priprava in dostava jedi,
  - I 56.300 strežba pijač,
  - P 85.590 drugo nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje,
  - R 91.01 dejavnost knjižnic in arhivov,
  - S 96.010 dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic,
  - S 96.021 frizerska dejavnost,
  - S 96.022 kozmetična in pedikerska dejavnost.

#### **ORGANI ZAVODA:**

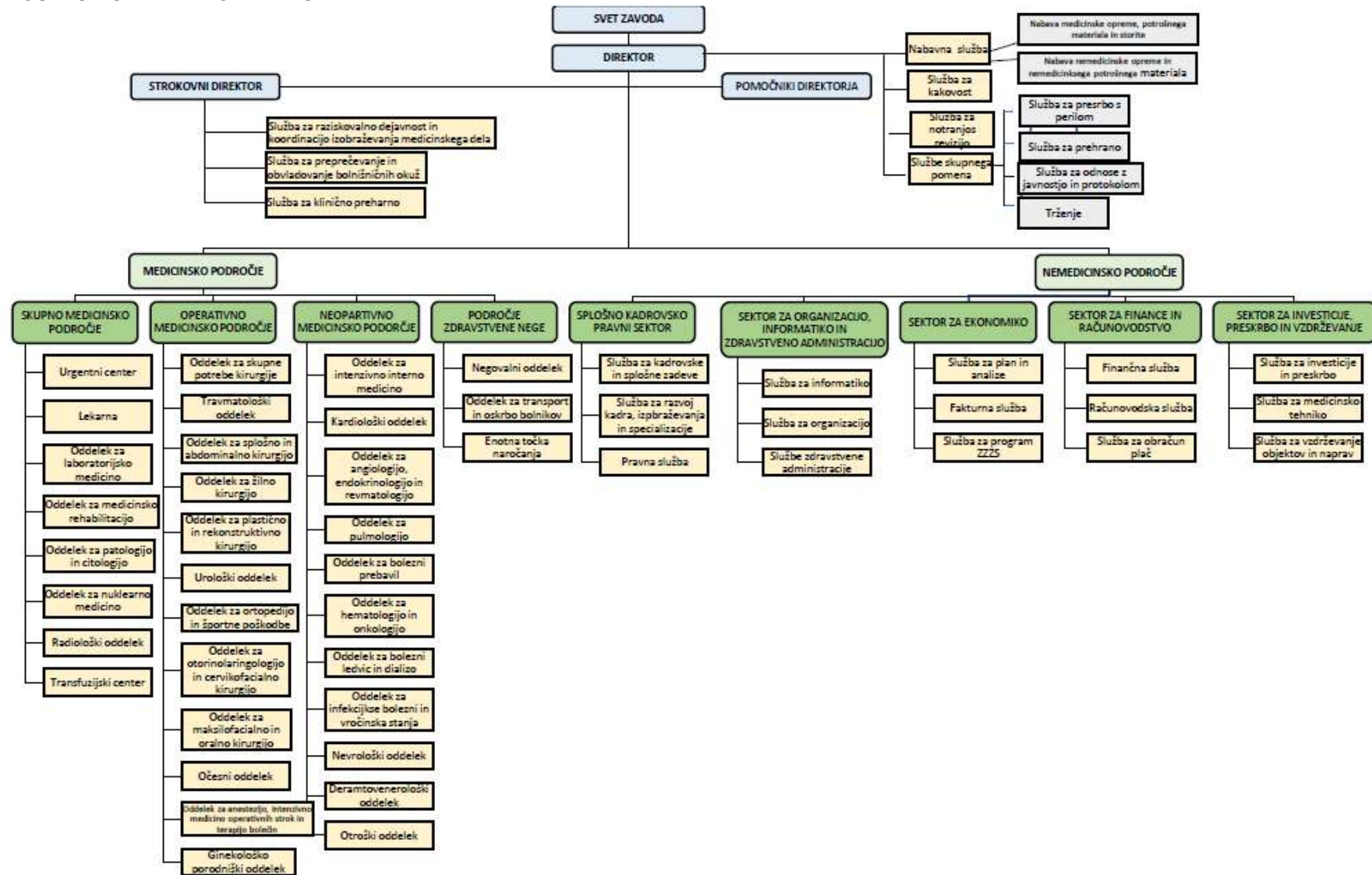
- svet zavoda (sestavlja ga 9 članov, od teh 5 predstavnikov ustanovitelja, 1 predstavnik Mestne občine Celje, 1 predstavnik Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in 2 predstavnika zaposlenih),
- direktor,
- strokovni direktor,
- strokovni svet,
- svet za zdravstveno nego.

Svet zavoda SBC je imel v letu 2021: 7 rednih, 3 izredne in 3 korespondenčne seje.

Strokovni svet SBC je imel v letu 2021: 7 rednih sej, 2 izredni in 2 korespondenčni seji.

## PREDSTAVITEV ZAVODA

### PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA





**VODSTVO ZAVODA**

- v. d. direktorja: dr. Dragan Kovačić, dr. med. (do 24. 2. 2021),
- direktorica: mag. Margareta Guček Zakošek (od 25. 2. 2021 dalje),
- strokovni direktor: mag. Franc Vindišar, dr. med. (do 7. 3. 2021),
- v. d. strokovnega direktorja: prof. dr. Radko Komadina, dr. med. (od 12. 3. 2021 dalje),
- v. d. pomočnica direktorja za zdravstveno nego: mag. Darja Plank, prof. zdrav. vzgoje,
- pomočnica direktorice za pravne zadeve: Damjana Medved Arbeiter, univ. dipl. prav.,
- pomočnica direktorice za ekonomske zadeve: Barbara Gradišnik, univ. dipl. ekon.,
- pomočnica v. d. direktorja: mag. Margareta Guček Zakošek (do 24. 2. 2021).

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

Naslov: Oblakova ulica 5, Celje

# POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2021

*Odgovorna oseba: Mag. Margareta Guček Zakošek*

Celje, februar 2022

**POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:**

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

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

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

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

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 15/08 - ZPacP, 77/08 - (ZDZdr), 40/12 - ZUJF, 14/13, 88/16 - ZdZPZD, 64/17, 1/19 - odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 - ZZUOOP, 203/20 - ZIUPOPĐVE, 112/21 - ZNUPZ, 206/21),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 114/06 - ZUTPG, 91/07, 71/08 - skl. US, 76/08, 62/10 - ZUPJS, 87/11, 40/11 - ZUPJS-A, 40/12 - ZUJF, 21/13 - ZUTD-A, 63/13 - ZIUPTDSV, 91/13, 99/13 - ZUPJS-C, 99/13 - ZSVarPre-C, 111/13 - ZMEPIZ-1, 95/14 - ZIUPTDSV-A, 95/14 - ZUJF-C, 47/15 - ZZSDT, 90/15 - ZIJZ-1, 90/15 - ZIUPTD, 61/17 - ZUPŠ, 64/17 - ZZDej-K, 75/17 - ZIUPTD-A, 36/19, 49/20 - ZIUZEOP, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPĐVE, 203/20 - ZIUPOPĐVE, 189/20 - ZFRO, 15/21 - ZDUOP, 51/21, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 15/2022),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 68/06 - ZSPJS-F, 58/08, 15/08 - ZPacP, 107/10 - ZPPKZ, 40/12 - ZUJF, 88/16 - ZdZPZD, 40/17, 64/17, 49/18, 66/19, 203/20 - ZIUPOPĐVE, 206/21 - ZDUPŠOP, 199/21),
- Zakon o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, 55/17, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPĐVE, 177/20, 15/21 - ZDUOP, 206/21 - ZDUPŠOP),
- Zakon o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/07 - uradno prečiščeno besedilo)
- Določila Splošnega dogovora za leto 2021 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2021 z ZZZS,
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17 in 16/20 – ORZIUFSZZ7),
- Zakon o nujnih ukrepih na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 112/21, 189/21, 197/21, 206/21 - ZDUPŠOP, 201/21).

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

- Zakon o javnih finančah (Uradni list RS, št. 11/11 - uradno prečiščeno besedilo, 14/13, 110/11 - ZDIU12, 46/13 - ZIPRS1314-A, 101/13, 101/13 - ZIPRS1415, 38/14 - ZIPRS1415-A, 14/15 - ZIPRS1415-D, 55/15 - ZFisP, 96/15 - ZIPRS1617, 80/16 - ZIPRS1718, 71/17 - ZIPRS1819, 13/18, 75/19 - ZIPRS2021, 36/20 - ZIUJP, 61/20 - ZDLGPE, 89/20, 195/20 - odl. US, 203/20 - ZIUPOPĐVE, 174/20 - ZIPRS2122, 15/21 - ZDUOP, 187/21 - ZIPRS2223),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 174/20, 203/20 - ZIUPOPĐVE, 15/21 - ZDUOP, 74/21, 172/21, 206/21 - ZDUPŠOP, 187/21 - ZIPRS2223),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 - ZJF-C, 114/06 - ZUE, 175/20),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 - popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19, 153/21),

- 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, 79/19, 10/21, 203/21),
- 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),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 3/21, 203/21),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09 in 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 024-17/2016/29 z dne 16. 1. 2020 in 024-17/2016/33 z dne 3. 2. 2020),
- Zakon o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije COVID-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo (Uradni list RS, št. 49/20 z dne 10. 4. 2020) (ZIUZEOP oz. PKP1),
- Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije COVID-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo (Uradni list RS, št. 61/2020 z dne 30. 4. 2020) (ZIUZEOP-A oz. PKP2),
- Zakon o interventnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 80/2020 z dne 30. 5. 2020) (ZIUOOPE oz. PKP3),
- Zakon o interventnih ukrepih za pripravo na drugi val COVID-19 (Uradni list RS, št. 98/20 z dne 10. 7. 2020) (ZIUPDV oz. PKP4),
- Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 152/20 z dne 23. 10. 2020) (ZZUOOP oz. PKP5),
- Zakon o interventnih ukrepih za omilitev posledic drugega vala epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 175/20 z dne 27. 11. 2020) (ZIUOPDVE oz. PKP6),
- Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 203/20 z dne 30. 12. 2020) (ZIUOPDVE oz. PKP7),
- Zakon o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19 (Uradni list RS, št. 15/21 z dne 4. 2. 2021) (ZDUOP oz. PKP8),
- Zakon o dodatnih ukrepih za preprečevanje širjenja, omilitev, obvladovanje, okrevanje in odpravo posledic COVID-19 (Uradni list RS 206/21 – ZDUPŠOP oz. PKP10).

#### c) Interni akti zavoda:

**Odlok o preoblikovanju Splošne bolnišnice Celje v javni zdravstveni zavod** (12.1.1993, 18.6.1996, 31.7.1997, 14.6.2001, 19.2.2002, 26.6.2002, 17.1.2006, 11.10.2011 in 23.6.2015),

**Statut Splošne bolnišnice Celje** (19.7.2007 in 27.9.2007, 12.12.2011, 3.7.2015 in 23.2.2017),

#### **Revizija in upravljanje tveganj:**

- Pravilnik o obvladovanju medicinskih tveganj (24.4.2019),

- Pravilnik o zaščiti prijaviteljev koruptivnih, neetičnih in nezakonitih ravnanj ter kršitev omejitev prejemanja daril (19.4.2021),
- Pravilnik o ravnanju z darili (19.4.2021),
- Pravilnik o delovanju službe za notranjo revizijo (17.10.2020),
- Pravilnik o obvladovanju poslovnih tveganj (28.3.2020),
- Obvladovanje notranje revizijske dejavnosti (18.8.2017),
- Postopek samoocelitve notranjega nadzora javnih financ (15.1.2013).

**Poslovniki:**

- Poslovnik o delu sveta zavoda Splošne bolnišnice Celje (6.9.2018),
- Poslovnik o delu strokovnega sveta Splošne bolnišnice Celje (27.5.2021),
- Poslovnik o delu komisije za posodabljanje Splošne bolnišnice Celje (21.5.2003),
- Poslovnik o delu poslovnega kolegija (5.6.2020),
- Poslovnik o delu delovne skupine za načrt integritete (19.4.2021).

**Pravno in splošno področje:**

- Pravilnik o arhiviranju dokumentov (5.12.2018),
- Pravilnik o uporabi parkirnih prostorov na območju Splošne bolnišnice Celje (15.11.2013),
- Pravilnik o organiziranosti in organizaciji dela v Splošni bolnišnici Celje (29.7.2021),
- Pravilnik o priznanjih Splošne bolnišnice Celje (27.10.2015),
- Pravilnik o raziskovalni dejavnosti (11.3.2016),
- Pravilnik o reševanju pritožb pacientov (22.5.2019),
- Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v SB Celje (19.5.2021),
- Pravilnik o volitvah predstavnikov delavcev v Svet zavoda SB Celje (19.6.2017),
- Pravilnik o izvajanju službenih potovanj (26.2.2019),
- Pravilnik o prepovedi kajenja v Splošni bolnišnici Celje (14.9.2021),
- Pravilnik o delu etične komisije (30.5.2018),
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov in klicnih naprav (25.10.2018),
- Pravilnik o informacijski varnosti v Splošni bolnišnici Celje (18.10.2021),
- Pravilnik o varovanju tajnih podatkov (4.2.2020),
- Pravilnik o nabavnih procesih v Splošni bolnišnici Celje (3.4.2006),
- Pravilnik o komuniciranju z zunanjimi javnostmi (27.11.2007),
- Pravilnik o projektne vodenju v Splošni bolnišnici Celje (22.10.2001),
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in poslovanju donatorskega sklada (7.3.2014),
- Navodilo o postopku sprejemanja donacij računalniške opreme (13.3.2004),
- Navodilo za izvedbo donacijskega postopka (1.2.2007).

**Kadrovsko področje:**

- Odredba o elektronskem evidentiranju delovnega časa v Splošni bolnišnici Celje (28.6.2018),
- Pravilnik o izvajanju mentorstva za pripravnike, specializante in delavce na usposabljanju v Splošni bolnišnici Celje (6.9.2021),
- Pravilnik o delovnem času (25.9.2019),
- Pravilnik o strokovnem izobraževanju zaposlenih v Splošni bolnišnici Celje (10.5.2018),
- Pravilnik o delu prostovoljcev v splošni bolnišnici Celje (25.10.2018),
- Pravilnik o opravljanju dela na domu (2.12.2020),
- Pravilnik o preprečevanju nasilja in trpinčenja na delovnem mestu (18.3.2021),
- Pravilnik o določanju redne delovne uspešnosti za zaposlene v SBC (7.4.2009),
- Pravilnik o določitvi dodatnega letnega dopusta za delo v območju ionizirajočih virov sevanja in za delo s citostatiki (16.10.2012, 22.11.2012),
- Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanja prisotnosti alkoholiziranosti in psihoaktivnih substanc zaposlenih v SBC (29.6.2010),

- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v Splošni bolnišnici Celje (28.7.2008, 28.8.2008, 23.12.2009, 23.7.2010, 27.10.2010, 17.12.2010, 15.3.2011, 3.5.2011, 10.6.2011, 24.11.2011, 3.1.2012, 1.8.2012, 14.5.2013, 19.7.2013, 4.11.2013, 9.1.2014, 3.6.2014, 23.7.2014, 18.12.2014, 13.7.2015, 13.11.2015, 23.12.2015, 31.12.2015, 18.1.2016, 7.3.2016, 20.4.2016, 13.5.2016, 15.6.2016, 16.6.2016, 30.6.2016, 12.8.2016, 6.10.2016, 28.10.2016, 9.11.2016, 22.12.2016, 15.2.2017, 5.4.2017, 26.4.2017, 13.9.2017, 12.2.2018 in 8.1.2019).

**Finance in računovodstvo:**

- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev v SB Celje (4.9.2020),
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju (17.6.2019),
- Pravilnik o računovodstvu Splošne bolnišnice Celje (30.9.2020),
- Pravilnik o nalogih za izvajanje, knjigovodskih listinah in poslovnih knjigah (15.1.2020),
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnosti (javna služba-tržna dejavnost) v Splošni bolnišnici Celje (15.7.2020),
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih (14.9.2020),
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju stroškov/ odhodkov po stroškovnih nosilcih (14.9.2020),
- Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih (11.4.2002),
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev (11.2.2011),
- Navodilo za zavarovanje in izterjavo terjatev (15.9.2020).

**Izvajanje zdravstvene dejavnosti:**

- Pravilnik o hrambi pacientovih osebnih stvari (12.3.2014),
- Pravilnik o poslovanju z zdravstveno dokumentacijo (26.5.2014),
- Pravilnik o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev, kliničnih postopkov in diagnoz (22.9.2014),
- Pravilnik o delu komisije za zdravstveni material (7.6.2017),
- Pravilnik o delu komisije za zdravila Splošne bolnišnice Celje (12.9.2019),
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru (5.6.2007),
- Pravilnik o delu komisije za SPP (16.10.2007).

**Varnost in zdravje pri delu:**

- Pravilnik o varstvu pri delu (21.6.1999),
- Pravilnik o ukrepih varstva pri delu pri notranjem transportu ter pri prevozih v cestnem prometu (21.6.1999),
- Načrt pripravljenosti Splošne bolnišnice Celje na epidemijo / pandemijo nalezljive bolezni v Republiki Sloveniji z dne 1. 9. 2021 s podrejenimi dokumenti.

## 2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

SBC bo tudi v prihodnje izpolnjevala svoje osnovno poslanstvo - zagotavljati celovito in kakovostno izvajanje zdravstvenih programov. Pri tem je potrebno tudi uspešno poslovanje bolnišnice.

SBC je v letu 2019 pripravila Strateško razvojni program SBC za obdobje 2019–2025 (SRP). Z njim naša bolnišnica opredeljuje svoj strateški razvojni program za prihodnje sedemletno obdobje in kaže sliko, kakšna bo strokovno, organizacijsko, kadrovsko in prostorsko čez sedem let. Pri izdelavi strateških načrtov smo upoštevali državno Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025, spremenjene demografske okoliščine, pa tudi razvoj medicinske znanosti in tehnologije. Posebno pozornost smo namenili vsebini in izbiri strateških področij, na katerih smo nato določili ključne strateške izzive in iz njih izvedli strateške cilje. Ta področja so: uporabniki naših storitev, zaposleni, finance/poslovanje, storitve, kakovost, organizacija dela in procesov, prostor, objekti in oprema, znanstvenoraziskovalno delo ter povezovanje in sodelovanje. Poleg navedenega dokument vključuje ključne strateške izzive in cilje vseh bolnišničnih oddelkov. Še enkrat in znova se je ob pripravi dokumenta izkazalo, kako pomembno za nadaljnji razvoj bolnišnice je reševanje problematike prostorske neustreznosti več kot polovice vseh namestitvenih zmogljivosti bolnišnice.

V strategiji ni upoštevana epidemija COVID19, ki se je pričela v začetku leta 2020, ukrepanje in delovanje SBC je opredeljeno v dokumentu Načrt pripravljenosti Splošne bolnišnice Celje na epidemijo/pandemijo nalezljive bolezni v Republiki Sloveniji sprejet oktobra 2020 in nato nov v septembru 2021 ter njegove dopolnitve.

Dokument se v skladu z dogajanjem in nacionalno strategijo na področju epidemije po vsakem valu ali spremembi nacionalne strategije tudi novelira, cilji iz SRP pa se v operativnem planu za vsako leto morajo prilagoditi nivoju stanja epidemije.



### 3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

SBC uresničuje svoje strateške usmeritve s postavljanjem in uresničevanjem letnih ciljev. V letu 2021 smo izhajali iz letni ciljev Finančnega načrta 2021, ki smo jih, kljub epidemiji COVID19, marsikje zelo dobro realizirali, čeprav je bilo ne malo ovir in novih izzivov.

V nadaljevanju naštevamo letne cilje SBC 2021, ki smo jih v letu 2021 načrtovali realizirati. Razvidno je, da je večina letnih ciljev povezana z več vsebinskimi področji, kar prikazuje nujno medsebojno povezanost in komplementarnost delovanja vseh področij bolnišnice.

Tabela 1: Letni cilji 2021

LETNI CILJI 2021	
1.	Uvajanje novih ali posodabljanje starih kliničnih poti (KP)
2.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 45. - čakanja na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)
3.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku
4.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih
5.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije
6.	Skrajšanje povprečne ležalne dobe
7.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (vizite)
8.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (izobraževanje)
9.	Povečevanje skladnost izvedbe kontaktnih izolacij
10.	Usposabljanje novozaposlenih (zdravstvena nega)
11.	Vzpostavitev e-izobraževanja za zaposlene v zdravstveni negi
12.	Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov
13.	Uvedba programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav)
14.	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru
15.	Realizacija načrtovanega obsega dela notranje revizije za leto 2021
16.	Nadaljevanje usposabljanj z e-izobraževanji
17.	Novelacija Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce
18.	Uvedba posodobljenega kadrovske informacijskega sistema, poenotenega z EDČ in programom za plače
19.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov
20.	Nadaljevanje uvajanja zvočnega zapisa na oddelkih
21.	Nadaljevanje optimizacije in zmanjševanja števila nepriznanih storitev s strani ZZS (in ostalih zavarovalnic)
22.	Zmanjšanje zavrnenih storitev na podlagi ciljanih kontrol ZZS
23.	Uvedba osebne izkaznice medicinskih oddelkov - vzpostavitev tedenskega spremljanja realizacije obsegov po posameznih oddelkih
24.	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala na določenih oddelkih
25.	Prenova spletne strani

## 4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

### 4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Leto 2021 je bilo posebno leto, tako kot leto 2020. Epidemija COVID19 se je dotaknila prav vseh področij. Močan vpliv je imela tudi na realizacijo letnih ciljev. Nekatere aktivnosti za doseg ciljev se zaradi epidemije niso mogle izvajati v celoti, druge aktivnosti se niso začele izvajati, spet tretje pa so se oblikovale na način, ki je bil potreben v dani situaciji. Nekatere cilje smo dosegli v celoti in celo preseгли. Težave so se pojavljale tudi v oceni realizacije cilja, saj cilj ni bil merljiv oz. ni bil primerljiv ali pa cilja ni bilo možno spremljati.

Tabela 2: Realizacija letnih ciljev, ki so navedeni pod poglavjem 3

Zap. št.	LETNI CILJI 2021	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2021	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2021	Realizacija v 2021	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
1.	Uvajanje novih ali posodabljanje starih kliničnih poti (KP)	število novih/posodobljenih uvedenih KP	4	0	0%	Neugodna epidemiološka situacija je botrovala dejstvu, da so klinične poti obstale v fazi predlogov. Prioriteto pri pripravi dokumentov smo namenili pripravi protokolov za obvladovanje COVID19 bolnikov in varovanju neCOVID19 bolnikov in zaposlenih pred širjenjem okužbe.
2.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 45. - čakanja na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)	delež pacientov sprejetih v bolnišnico zaradi zloma kolka, operiranih znotraj 48 ur po sprejemu	0,60	0,57	105%	V letu 2021 se je KK 45 po treh letih naraščanja znižal na 0,571 in imamo ponovno pozitiven trend pri deležu starejših pacientov, ki so po zlomu kolka operirani znotraj 48 ur, kar je sicer priporočen čas v strokovnih smernicah za tovrstne poškodbe.

Zap. št.	LETNI CILJI 2021	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2021	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2021	Realizacija v 2021	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
3.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku	% izkoriščenosti operacijskih dvoran z načrtovanim programom	61,50%	61,62%	100,20%	Kazalnik KK 23 je za področje operacijskih dvoran z naročenim programom v letu 2021 ostal skoraj na isti ravni kot v predhodnem letu.
4.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	število oddelkov z izvedenim rednim internim strokovnim nadzorom	10	21	210%	V mesecu maju in juniju, v času izboljšane epidemiološke slike, ki je omogočila tudi sprostitev kadra, je bilo opravljenih 21 rednih strokovnih nadzorov.
5.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	zmanjšanje števila evidentiranih prenosov MRSA/1000BOD	0,08	0,13	62%	Pomanjkanje kadra, pomanjkanje izolacijskih sob, epidemija COVID19
6.	Skrajšanje povprečne ležalne dobe	Povprečna ležalna doba v SBC	4,4	4,06	108%	Povečan pritisk na postelje zaradi epidemije.
7.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (vizite)	Število izvedenih negovalnih vizit na oddelkih	400	387	97%	Epidemija
		Število izvedenih negovalnih vizit s strani koordinatorok	30	45	150%	Opravili smo več negovalnih vizit/oddelek kot smo planirali. Epidemija je zahtevala več nadzora in sprememb.
		Število izvedenih pogovorov o varnosti	150	129	86%	Epidemija
8.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (izobraževanje)	Izobraževanja medicinskih sester	50	0	0%	Epidemija
		Analiza padcev	15	0	0%	Epidemija
		Incidenca padcev pacientov iz postelje	pod 0,30	0,283	106%	Ob sprejemu in spremembi stanja je bila pri vseh pacientih

Zap. št.	LETNI CILJI 2021	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2021	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2021	Realizacija v 2021	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
						narejena ocena ogroženosti za padec - Morse lestvica
9.	Povečevanje skladnost izvedbe kontaktnih izolacij	Število skladnih izolacij	nad 70 %	56,25%	80%	Epidemija
10.	Usposabljanje novozaposlenih (zdravstvena nega)	Število opravljenih preverjanj znanj	25	3	12%	Epidemija
11.	Vzpostavitev e-izobraževanja za zaposlene v zdravstveni negi	Število vsebin e-izobraževanj	3 vsebin e-izobraževanj	0	0%	Epidemija
12.	Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov	Izvedba ankete	zadovoljstvo pacientov nad 3,5	4,4	126%	Lastna anketa ni bila izvedena, ker se je planirani termin prekrival z anketo NIJZ in MZ, ki poteka celo leto, ki pa je dala željen rezultat.
13.	Uvedba programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav)	Implementacija centralizacije nabav v 2021	100%	izvedeno delno	30%	Ni izvedeno (izvajalec ni izvedel dela v pogodbenem roku, odpoved pogodbe, potrebno novo JN, ki zaradi epidemije ni bilo izvedeno).
14.	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru	% izvedbe	Vsaj 80% vseh ukrepov, 100% pomembnih	Realiziranih je 87% vseh ukrepov, pri čemer je zelo pomembnih 88%.	87% oziroma 88% zelo pomembnih.	Zaradi COVID19 okoliščin so bili pogoji za uresničevanje popravljanih ukrepov neugodni. Del popravljanih ukrepov je pogojen s sodelovanjem z zunanji sodelavci (programerji, dobavitelji IT opreme itd.)
15.	Realizacija načrtovanega obsega dela notranje revizije za leto 2021	% izvedbe	100%	V letu 2021 je bilo realiziranih 20 načrtovanih nalog in 9 izrednih nalog. 6 načrtovanih nalog ni bilo realiziranih.	100%	Tekom leta so se pojavile potrebe po izvedbi nalog, ki jih tekom načrtovanja dela ni bilo mogoče predvideti.

Zap. št.	LETNI CILJI 2021	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2021	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2021	Realizacija v 2021	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
16.	Nadaljevanje usposabljanj z e-izobraževanji	Število zaposlenih vključenih v e-izobraževanje	1.500	1.680	112%	V letu 2021 smo na platformi Smart Arena nadaljevali z organizacijo e-izobraževanj. Realizirali smo vsa planirana e-izobraževanja.
17.	Novelacija Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce	Noveliran Priročnik z vsebinami iz vseh področij bolnišnice	100%	0%	0%	Zaradi situacije povezane s COVID19 v letu 2021 nismo uspeli pripraviti novelacije Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce, smo pa uvedli uvajalni seminar na daljavo (posneta predavanja). Za posodobitev priročnika potrebujemo zaposlene, ki pa so aktivno vključeni v reševanje epidemije.
18.	Uvedba posodobljenega kadrovske informacijskega sistema, poenotenega z EDČ in programom za plače	Uvedba enotnega sistema do 31.12.2022	50%	50%	100%	V prvi polovici leta 2021 je izvajalec informacijskega sistema EDČ poslovno prevzel izvajalca programa za plače, s čimer smo realizirali delno uvedbo enotnega sistema.
19.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov	Delež elektronskih ambulantnih izvidov	50%	23%	46%	Zaradi virusa COVID19 se je na NIJZ zavlekel razvoj PIN managerja, oddelki so bili kadrovske podhranjeni in razseljeni - otežkočen tako popis dokumentacije kot uvajanje same rešitve.
20.	Nadaljevanje uvajanja zvočnega zapisa na oddelkih	Število oddelkov, kjer je omogočen zvočni zapis	32	32	100%	V celoti realizirano.

Zap. št.	LETNI CILJI 2021	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2021	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2021	Realizacija v 2021	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
21.	Nadaljevanje optimizacije in zmanjševanja števila nepriznanih storitev s strani ZZS (in ostalih zavarovalnic)	Število nepriznanih uteži v nadzorih	manj kot 300 uteži	136,30	220%	Spremenil se je način kontrole ZZS. Tako se je nekaj nadzorov iz te skupine cilja prestavilo v skupino ciljanih kontrol ZZS (cilj št. 22).
22.	Zmanjšanje zavrženih storitev na podlagi ciljanih kontrol ZZS	Število zavrženih dokumentov na podlagi ciljanih kontrol ZZS	5% manj zavrženih dokumentov na podlagi ciljanih kontrol ZZS, kot 2020	odbitok ZZS na podlagi ciljanih kontrol za leto 2021 je 117.575,46 EUR	112%	Vsi nadzori so se opravljali za leto 2019, eden za leto 2020. Zaradi epidemije so se nadzori ZZS spremenili v ciljne kontrole, kar se kaže v nedoseganju zastavljenega cilja. V letu 2020 so opravili 6 ciljanih kontrol v letu 2021 pa 9. Določen del odbitka OZZ se je prevabil na PZZ.
23.	Uvedba osebne izkaznice medicinskih oddelkov - vzpostavitev tedenskega spremljanja realizacije obsegov po posameznih oddelkih	% doseganja pogodbenih obsegov dela	100 % pogodbeni obsegi dela	Načrtovano pogodbeno vrednost do ZZS za leto 2021 smo z realizacijo programov dosegli v celoti; indeks realizacije je 100,3. Akutna obravnava je bila dosežena v celoti, realizacija ostalih programov, kjer večino predstavljajo ambulantni programi, ni bila dosežena v celoti zaradi COVID19 razmer. Glede na zakonodajo smo prejeli povračilo izpada programa v višini 2.746.900 EUR. Ob upoštevanju izpada programa je bila celotna pogodbeno vrednost ZZS dosežena z indeksom 102,7.	102,7%	Pogodbeno vrednost je bila presežena predvsem iz razloga plačila povračila izpada programa v 2021 zaradi COVID19 razmer.

Zap. št.	LETNI CILJI 2021	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2021	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2021	Realizacija v 2021	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
24.	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala na določenih oddelkih	Število oddelkov na novo uvedeno spremljanje	Cilj sta dve organizacijski enoti z določenimi vrstami materiala: a) Spremljanje srčnih spodbujevalnikov (delno evidenca že poteka - ureditev evidence po pacientu s sistemom vzpostavitve oddelčne računalniške zaloge materiala) b) Spremljanje DIALIZNEGA MATERIALA (delno evidenca že poteka - ureditev evidence po pacientu s sistemom vzpostavitve oddelčne računalniške zaloge materiala)	V letu 2021 je realizirana točka a) Spremljanje srčnih spodbujevalnikov (delno evidenca že poteka - ureditev evidence po pacientu s sistemom vzpostavitve oddelčne računalniške zaloge materiala)	50%	Razlog za nedoseganje 100 % realizacije je v epidemiji COVID19, ki je vplivala tako na stanje organizacije dela v bolnišnici, kot tudi na obolevnost zaposlenih.
25.	Prenova spletne strani	prenovljena spletna stran	100%	Spletna stran je prenovljena. Prenovljena spletna stran je javno objavljena od 21.7.2021.	100%	

## 4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

### 4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

Splošni dogovor (v nadaljevanju SD) za leto 2021 je bil sprejet dne 27. 5. 2021. V SD 2021 ostaja obseg zdravstvenih programov na ravni načrtovanega iz Pogodbe ZZZS 2020 (pred upoštevanjem določb iz Aneksa 1 k SD 2020), povečan za odobrene širitve. Širitev programov s SD 2021 SBC ni pridobila, zato so ostali načrtovani programi na ravni iz leta 2020; spremembe v obsegu dela za leto 2021 so sicer nastale na dejavnostih, kjer so bili v letu 2020 dogovorjeni začasni prenosi programov (izvenbolnišnična dejavnost). V skladu z SD so tudi spremembe na programih, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije, ti programi so načrtovani na realizaciji iz preteklega leta.

ZZZS-ju smo ob sklepanju Pogodbe 2021 predlagali prestrukturiranje programov, vendar pa ZZZS predloga ni obravnaval, saj je vzporedno s pripravo nove pogodbe potekal Javni poziv ZZZS-ja za začasni prenos programa za pogodbeno leto 2021. Poleg tega je poleti potekal tudi Nacionalni razpis zaboljšanje dostopnosti do zdravstvenih storitev.

SBC je v okviru Javnega poziva drugim izvajalcev oddala program akutne obravnave v skupni višini 271 posegov in 361,67 uteži, gre za operativne programe. Na izven bolnišnični dejavnosti pa smo oddali program spec. amb. ORL v obsegu 14.000 točk in kirurški program »izrez benigne tvorbe« v obsegu 50 primerov. Skupna vrednost oddanih programov je bila v višini 542.947 EUR. Za to vrednost je tudi znižana skupna pogodbeno vrednost programov ZZZS v letu 2021 za čas oddaje programov, ki je bil od 1. 9. - 31. 12. 2021.

*Tabela 3: Oddaja programov po Javnem pozivu na programih akutne obravnave*

Prospektivni program	Število primerov	Število uteži
Operacija kile	80	59,20
Endoproteza kolka	30	133,20
Endoproteza kolena	10	47,00
Artroskopska operacija	50	61,00
Operacija karpalnega kanala	5	1,25
Odstranitev osteosintetskega materiala	70	32,20
Operacija na stopalu - hallux valgus	26	27,82
<b>Skupaj</b>	<b>271</b>	<b>361,67</b>

V okviru objavljenega Nacionalnega programa 2021 - 2022 smo oddali prijavo za 3.667 obravnav, odobrenih smo dobili 896 obravnav, kar pomeni slabo četrtno. Skupna vrednost programov je v višini 422.174 EUR. Programi po nacionalnem razpisu niso sestavni del pogodbe z ZZZS-jem, ampak imamo za njih sklenjeno posebno večpartitno pogodbo, plačnik storitev pa so prostovoljne zavarovalnice. Realizacija za večino programa je bila predvidena za leto 2021, le manjši del se je po prvotni pogodbi prenašal v leto 2022.

Prijavljene in odobrene programe po nacionalnem razpisu prikazujemo v spodnji tabeli.



Tabela 4: Pridobljeni programi po nacionalnem razpisu iz leta 2021

VZS	Prijavljeno in odobreno št. obravnav			Okvirna vrednost odobrenega programa v EUR		
	Prijava na razpis	Odobreno	Delež odobrene prijave	V letu 2021	V letu 2022	Skupaj
1264 Drugi oralni operativni posegi	4	4	100%	4.184		4.184
1301 PTCA (koronarna angiografija)	300	60	20%	304.195		304.195
1325 Ezofagogastroduodenoskopija (EGDS)	390	52	13%	6.303		6.303
1472 Nevromišična elektrodiagnostika (tudi elektromiografija EMG)	658	408	62%	20.008	33.000	53.007
1512 Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	420	67	16%	5.542		5.542
1597 Kolonoskopija (razen v okviru SVITa), totalna, delna	540	180	33%	23.923	15.949	39.872
1941 UZ vratnih žil	455	35	8%	1.824		1.824
1963 UZ abdomna	450	30	7%	2.124		2.124
2510 UZ srca	450	60	13%	5.124		5.124
<b>Skupaj</b>	<b>3.667</b>	<b>896</b>	<b>24%</b>	<b>373.226</b>	<b>48.948</b>	<b>422.174</b>

Realizacija nacionalnih programov je potekala v mesecu novembru 2021, problem in motnjo pri izvajanju so predstavljali nezapolnjeni termini s strani NIJZ. Z decembrom se je zaradi COVID19 realizacija prekinila, sklenjen je bil Aneks k pogodbi za prenos celotnega nerealiziranega programa v leto 2022.

Tabela 5: Realizacija iz nacionalnega razpisa v letu 2021 in prenos v leto 2022

VZS	Realizacija 2021	Prenos v leto 2022	
		Število primerov	Okvirna vrednost v EUR
	2	5=3+4	6=5 v EUR
1264 Drugi oralni operativni posegi	0	4	4.184
1301 PTCA (koronarna angiografija)	0	60	304.195
1325 Ezofagogastroduodenoskopija (EGDS)	3	49	5.939
1472 Nevromišična elektrodiagnostika (tudi elektromiografija EMG)	28	380	49.370
1512 Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	5	62	5.129
1597 Kolonoskopija (razen v okviru SVITa), totalna, delna	6	174	38.543
1941 UZ vratnih žil	15	20	1.042
1963 UZ abdomna	7	23	1.628
2510 UZ srca	10	50	4.270
<b>Skupaj</b>	<b>74</b>	<b>822</b>	<b>414.299</b>

Z ZZS OE Celje smo sklenili Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2021 dne 3. 9. 2021 (v nadaljevanju Pogodba). V okviru te Pogodbe smo zaradi nerealiziranega programa v prvih mesecih leta 2021 zaradi COVID19 v naši bolnišnici dogovorili začasni prenos 300 operacij sivih mren k drugemu izvajalcu. V Pogodbo 2021 je bila vključena tudi širitev programa internistike v obsegu 0,6 tima, ki smo ga sicer pridobili že v letu 2020.

V novembru 2021 smo ZZS OE Celje ponovno pozvali k rešitvi določenih pogodbenih neskladij in ponovno predlagali tudi prestrukturiranje programov. Odprta problematika v 2021 se je nanašala na preseganje programa urgence (enote za bolezni), preseganje programa nenujnih reševalnih prevozov, preseganje prospektivnega programa operacij na ožilju, preseganje programa na področju enotnih cen, preseganje programa spec. amb. ginekologije, prestrukturiranje delovne terapije v programa medicinske rehabilitacije. ZZS prestrukturiranja ni odobril oz. podprl, rešitev se je našla le za program spec. amb. ginekologije, kjer je bilo v okviru Aneksa št.1 k pogodbi v decembru 2021 dogovorjeno začasno povečanje spec. amb. ginekologije v obsegu 0,29 tima. Z Aneksom št. 1 k pogodbi v decembru 2021 smo dogovorili še dodatno začasno zmanjšanje programa operacij sive mreže za 57 operacij na letni ravni in prenos programa k drugemu izvajalcu.

V januarju 2022 smo z ZZS sklenili še Aneks št. 2 k Pogodbi 2021. Ta aneks je vključeval spremembe, ki jih je prinesel sprejeti Aneks št. 1 k SD 2021. To je povečanje programa MoeNRV za 0,5 tima od 1. 10. 2021 dalje, načrtovanje patocitoloških storitev po posameznih vrstah zdravstvenih dejavnosti.

SBC je v začetku leta 2021 izdelala t. i. »izhodno strategijo«, s katero bi v čim krajšem času nadoknadili zaostanke rednih programov zaradi epidemije. Glede na »izhodno strategijo« smo Ministrstvo za zdravje (MZ) zaprosili za možnost odobritve posebnih programov na področjih z dolgimi čakalnimi dobami in zaostanki (operativni posegi, diagnostika, ambulantni pregledi). MZ je našo vlogo odobrilo z veljavnostjo do 3. 7. 2021. Ker je tretji val epidemije zaustavil načrte za izvajanje posebnih programov, smo zaprosili za podaljšanje vloge, ki je bila odobrena do 31. 10. 2021, nato pa še do 31. 12. 2021. Tudi v letu 2022 smo zaprosili za podaljšanje, kar nam je MZ odobril do 30. 6. 2022.

Iz podatkov spodnje tabele izhaja, da je skupna pogodbeno vrednost v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 manjša za 1,571 mio EUR. Zmanjšana pogodbeno vrednost izhaja predvsem iz programov spec. amb. dejavnosti, ki so bili v pogodbi 2021 načrtovani na realizaciji iz preteklega leta 2020, ko je bila realizacija prav tako zmanjšana zaradi COVID19 razmer.

**Tabela 6: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2020 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2021 (vključno z Aneksi) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo**

DEJAVNOST	Pogodbeno vrednost 2020 (OZZ in PZZ)		Pogodbeno vrednost 2021 (OZZ in PZZ)		Plačana vrednost 2021 (OZZ+PZZ*)		Indeks pog. 2021/2020	Razlika pog.2021-pog.2020
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
Akutna bolnišnična obravnava (z Da Vinci)	71.482.739	61,23	66.598.587	57,83	54.702.478	47,35	93,17	-4.884.152
Neakutna boln. obravnava	534.333	0,46	582.194	0,51	320.889	0,28	108,96	47.861
Doječe matere	32.461	0,03	17.832	0,02	14.572	0,01	54,93	-14.629
Sobivanje starša ob hospit.otroku in spremstva	218.750	0,19	107.088	0,09	165.317	0,14	48,95	-111.662
Osnovna zdravstvena dejavnost	764.872	0,66	766.390	0,67	633.909	0,55	100,20	1.518
Spec. ambulantna dejavnost (s CT,MR,patohisto.)	22.799.763	19,53	21.645.418	18,80	20.830.623	18,03	94,94	-1.154.345

DEJAVNOST	Pogodbena vrednost 2020 (OZZ in PZZ)		Pogodbena vrednost 2021 (OZZ in PZZ)		Plačana vrednost 2021 (OZZ+PZZ*)		Indeks pog. 2021/2020	Razlika pog. 2021-pog. 2020
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
Dialize	5.161.325	4,42	5.012.744	4,35	4.464.356	3,86	97,12	-148.581
Enotne cene, SVIT, DORA	4.223.952	3,62	3.854.509	3,35	3.336.401	2,89	91,25	-369.443
Triaža z vstopno triažno točko in opazovalna enota	1.757.875	1,51	1.915.266	1,66	1.915.266	1,66	108,95	157.391
Dežurna služba z mobilno enoto in nenujnim reševalnimi prevozi	2.832.435	2,43	3.019.316	2,62	3.037.340	2,63	106,60	186.881
COVID19 pacienti akutna obravnava	0		4.831.961	4,20	18.624.191	16,12		4.831.961
COVID19 pacienti ostale dejavnosti	0		0	0,00	450.803	0,39		0
PRIHODKI ZA LZM, DBZ in APL	6.928.062	5,93	6.813.283	5,92	7.039.877	6,09	98,34	-114.779
SKUPAJ	116.736.567	100,00	115.164.588	100,00	115.536.021	100,00	98,65	-1.571.979

\* Pripadajoča vrednost prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja je izračunana iz priznane vrednosti obsega

Način plačevanja COVID19 bolnikov se je v letu 2021 spremenil. V pogodbo so bili vključeni COVID19 dodatki s posebno postavko, ki jo tudi prikazujemo. Pogodbena vrednost COVID19 dodatkov za akutno obravnavo za leto 2021 je bila v višini 4.831.961 EUR. Način plačevanja COVID19 bolnikov v letu 2021 je bil takšen, da so se poleg uteži po samem sistemu SPP zaračunali še ustrezni COVID19 dodatki (4 skupine dodatkov). Tako je pod postavko COVID19 bolnikov za paciente akutne obravnave prikazana celotna realizirana vrednost za COVID19 bolnike (18.624.191 EUR) – v to vrednost so vključeni dodatki in vrednost uteži, zaračunanih za COVID19 bolnike.

Skupna načrtovana pogodbena vrednost v letu 2021 je bila v celoti dosežena in tudi presežena za 371.433 EUR. K temu pa je potrebno prišteti še povračilo izpada pogodbenih programov za leto 2021 v višini 2.746.900 EUR, kar ni vključeno v plačano realizacijo s strani ZZZS, saj gre za proračunska sredstva. Skupna pogodbena vrednost v letu 2021 je ob seštetju obeh navedenih postavk presežena za 3.118.433 EUR.

Za zgoraj navedeno vrednost izpada programa v višini 2.746.900 EUR smo dobili plačilo v skladu s PKP 10 v 80 % vrednosti posameznega nerealiziranega programa. Program akutne obravnave smo, vključujoč COVID19 bolnike, realizirali v celoti. COVID 19 bolniki so bili plačani v celotni realizirani višini. Izpad programa smo pridobili za neakutno obravnavo in programe izvenbolnišnične dejavnosti (ambulantne programe).

Analitične podatke z obrazložitvami glede doseganja in preseganja posameznih pogodbenih programov ZZZS podajamo v nadaljevanju ter v prilogi v Obrazcu 1.

#### Nadzori ZZZS-ja in prostovoljnih zdravstvenih zavarovalnic v letu 2020 in vpliv na realizacijo programov

Že nekaj let ugotavljamo, da ZZZS postopoma uvaja poglobljene kontrole na podlagi podatkov o opravljenih storitvah po pacientih, ki jih prejema po elektronski poti. Tako so nadzori vsako leto bolj ciljani, vsebinsko poostreni, predvsem pa obsežnejši.

Epidemija COVID19 je imela manjši vpliv tudi na dinamiko nadzorov. Tako je ZZZS prvič izvedel dva nadzora nad beleženjem SPP na daljavo, kar je za nas predstavljalo dodaten zalogaj, saj je bilo potrebno kopije medicinske dokumentacije poslati na ZZZS, hkrati pa je bilo

manj možnosti za sprotno razjasnitev dejstev. Skupaj je bilo v letu 2021 v SBC s strani ZZZS-ja opravljenih 25 nadzornih postopkov, od tega 10 finančno medicinskih nadzorov, 3 območni finančni nadzori in 3 administrativni nadzori, ter kar 9 obsežnih ciljanih kontrol. Vsebine, ki so jih v preteklih letih izvajali kot finančno medicinske nadzore, se postopoma selijo v področje ciljanih kontrol. To vpliva predvsem na obseg nadzorovanih primerov. Medtem ko redni finančno medicinski nadzori, ki se izvajajo na oddelkih, običajno zajemajo 40 zavarovancev, finančni nadzori in ciljne kontrole zajamejo večje število zavarovancev v daljšem obdobju, zato je večinoma tudi število nadzorovanih obravnav in storitev pri posameznem zavarovancu večje. Najobsežnejše ciljne kontrole so namreč na področju specialistično ambulantne dejavnosti. Finančni učinek pri ciljanih kontrolah je enak, se pa ne izrekajo pogodbene kazni, zato v letu 2021 beležimo manjši strošek pogodbene kazni, kot v preteklih letih.

ZZZS je iz naslova rednih finančno medicinskih nadzorov za ugotovljene nepravilnosti izstavil zahtevke za storno poročil za delež obveznega zavarovanja v višini 185.962,54 EUR na področju akutne obravnave in 1.485,75 EUR v specialistično ambulantni dejavnosti. Iz naslova območnih finančnih nadzorov je ZZZS izstavil zahtevke za storno dokumentov za delež obveznega zavarovanja v višini 12.105,91 EUR v specialistično ambulantni dejavnosti.

Pri nadzorih je bilo v letu 2021 izrečenih za 14.200 EUR kazni, od tega 3.400 EUR za specialistično ambulantno dejavnost, 10.000 EUR za akutne obravnave in 800 EUR za nadzore nad postopki naročanja. Strošek pogodbene kazni postopoma pada že zadnjih 6 let.

SBC je vse sporne vsebine iz nadzorov reševala sporazumno z ZZZS-jem.

*Tabela 7: Opravljeni nadzori ZZZS-ja in prostovoljnih zavarovalnic v letu 2021 in posledice nadzorov*

		Št. nadzorov	Št.prim. v nadzorih	Odbitek SPP uteži *	OZZ v EUR	PZZ v EUR	skupaj v EUR	Kazen /škoda v EUR
Specialistične ambulante	redni finančno medicinski nadzor	4	160		1.485,75	193,08	1.678,83	800
	Območni finančni nadzor	3	327		12.105,91	2.304,55	14.410,46	2.600
	Ciljne kontrole - 2021	5	744		28.553,03	3.327,57	31.880,60	
	<i>nezaključene - 2020</i>	1	663		22.085,74	2.434,43	24.520,17	
Hospital - SPP	redni finančno medicinski nadzor	6	240	136,3	185.962,54	10.329,16	196.291,70	10.000
	Ciljne kontrole	3	92	69,02	78.567,07	8.990,87	87.557,94	
Administrativni nadzori	eNaročanje, ordinacijski čas	2	2					800
	Povračilo potnih stroškov	1	1					0
<b>SKUPAJ ZZZS</b>		<b>25</b>	<b>2.226</b>	<b>205,32</b>	<b>306.674,30</b>	<b>21.817,66</b>	<b>331.819,53</b>	<b>14.200</b>

\*odbitek na osnovi zapisnikov o nadzoru

Tudi v letu 2021 so nadzori imeli največje posledice na področju akutne obravnave, obseg ostaja že več let približno enak, kot pretekla leta. ZZZS je kljub epidemiološkim razmeram uspel izvesti enako število nadzorov akutne obravnave, kot v letu 2020. Posledice teh nadzorov pomenijo zmanjšanje zaračunanega programa akutne obravnave v višini 136,30 uteži, kar je sicer nekaj več kot preteklo leto, vendar je na to vplivalo predvsem dejstvo, da so vsebine nadzirali bolj ciljano. Kar dva nadzora sta namreč potekala nad evidentiranjem SPP za bolnike, hospitalizirane zaradi COVID19, pri katerih je ZZZS zastavil še strožja pravila za

obračun. Samo iz tega naslova beležimo odbitek 87,50 uteži oziroma 64,20% vseh odbitkov na akutni obravnavi.

Na področju specialistične ambulantne dejavnosti je ZZZS izvedel manj rednih finančno medicinskih in območnih nadzorov, odbitki le-teh so primerljivi s preteklim letom. Se pa povečuje obseg ciljanih kontrol, kar se odraža tudi na obsegu odbitkov na specialistični ambulantni dejavnosti.

Kot je stalna praksa, so v nadzore ZZZS vključeni pretežno primeri iz preteklih obdobj, za ugotovljene napake pa se znižuje realizacija programa iz tekočega obdobja. Tudi v letu 2021 se večina odbitkov po nadzoru nanaša na storitve iz leta 2020, odbitki iz ciljanih kontrol so celo za leto 2019, oboje pa se odraža v realizaciji programa tako specialistično ambulantne, kot tudi akutne obravnave v letu 2021.

V letu 2021 smo zaradi epidemije COVID19 na področju akutne obravnave močno omejili aktivnosti za dosledno in pravilno beleženje zdravstvenih storitev z namenom boljšega doseganja zastavljenih planiranih uteži po oddelkih. Žal je tudi na tem področju epidemija pustila nemalo sledi, aktivnosti so bile usmerjene predvsem na navodila za beleženje in kontrolo pravilnosti beleženja primerov, obravnavanih zaradi COVID19. Z načrtovanimi aktivnostmi bomo nadaljevali po koncu epidemije.

#### 4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2021 za ZZZS in ostale plačnike

Večino dela, tako v bolnišnični kot v izvenbolnišnični dejavnosti, SBC opravi za plačnika ZZZS po sklenjeni Pogodbi ZZZS, le manjši del pa za druge uporabnike oz. plačnike (po konvencijah, za ministrstva, občine, druge javne zdravstvene zavode, zasebne izvajalce, samoplačnike).

Tabelarni prikaz realiziranega fizičnega obsega dela v letu 2021 za ZZZS in ostale plačnike v primerjavi s planiranim prikazujemo v prilogi tega poročila (Obrazec 1 - Realizacija delovnega programa 2021 (1., 2., 3. in 4. del)). Glede na zgoraj navedeno, da večinski delež vsega opravljenega dela predstavlja opravljanje zdravstvenih storitev po pogodbi z ZZZS, pa v nadaljevanju v dodatnih tabelah podrobneje predstavljamo program dela in realizacijo po Pogodbi z ZZZS.

##### 4.2.1.1. Obseg dela do ZZZS

#### Akutna bolnišnična obravnava

Program akutne obravnave za leto 2021 je bil s Finančnim načrtom 2021 predviden na ravni Pogodbe ZZZS 2020 pred Aneksom 1 k SD 2020 (32.130 primerov in 48.400 uteži). Naknadno je bil program znižan zaradi oddaje programov po javnem pozivu v višini 271 primerov in 361,67 uteži. Tako je za pogodbeno leto 2021 dokončen predviden obseg akutne obravnave v višini 31.859 primerov in 48.038,79 uteži, kakor je razvidno iz spodnje tabele.

*Tabela 8: Realizacija programa akutne obravnave v letu 2021 v primerjavi z načrtovanih obsegom in realizacijo iz leta 2020*

Akutna obravnava	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Obravnave s COVID19 diagnozo v realizaciji 2021	Ind. R21/ R20	Ind. R21/ P21	Razlika R2021-P2021
Število SPP primerov	26.606	31.859	26.687	2.197	100,3	83,8	-5.172
Število uteži	44.959,85	48.038,79	48.332,28	8.739,54	107,5	100,6	293
Povprečna utež	1,69	1,508	1,811	3,978	107,16	120,1	0,303

V izkazano realizacijo programa akutne obravnave za leto 2021 je vključena realizacija COVID19 primerov. Skupaj z realizacijo COVID19 primerov je bilo v letu 2021 v celoti realizirano načrtovano število uteži in tudi preseženo za 293 uteži. Doseženo število primerov v 2021 je bilo nižje od načrtovanega in je bilo praktično na ravni iz leta 2020. Bila pa je v letu 2021 realizirana bistveno višja povprečna utež od načrtovane, kar je tudi vplivalo na to, da je bil program števila uteži v 2021 v celoti realiziran. Realiziran program akutne obravnave je bil v letu 2021 v celoti plačan, COVID19 bolniki so bili plačani v višini celotno dosežene realizacije.

V letu 2021 je bilo realizirano število COVID19 bolnikov več kot podvojeno glede na leto 2020 (indeks 224). V letu 2020 je bilo realizirano skupaj 982 primerov, v letu 2021 pa 2.197 bolnikov. Skupno realizirano število uteži za COVID19 bolnike v letu 2020 je bilo 3.331,44 uteži, v letu 2021 pa 8.739,54 uteži.

Način plačila COVID19 bolnikov v letu 2021 je bil takšen, da se je poleg števila uteži po sistemu SPP za posameznega bolnika zaračunal še COVID19 dodatek. S SD 2021 so bile določene štiri skupine COVID19 dodatkov, z Aneksom št.1. k SD 2021 so bile dogovorjene določene spremembe pri obračunavanju COVID19 dodatkov.

V spodnji tabeli v nadaljevanju prikazujemo obračunane in plačane COVID19 bolnike do ZZS po štirih kategorijah COVID19 dodatkov v skladu z določbami Aneksa 1 k SD 2021.

*Tabela 9: Število COVID19 bolnikov v letu 2021 po strukturi dodatkov COVID19 glede na Aneks 1 k SD21*

Storitev COVID19 - An1 k SD21	število	delež
Ostale obravnave bolnikov s COVID19 (dodatek 150 EUR/dan, max.10 dni)	158	7,19
Zdravljenje bolezni COVID19 brez zapletov (dodatek 1.520,89 EUR)	208	9,47
Zdravljenje bolezni COVID19 s katastrofalnimi zapleti (dodatek 7.863,52 EUR)	275	12,52
Zdravljenje bolezni COVID19 z zapleti (dodatek 2.769,99)	1.447	65,86
Ostale obravnave bolnikov s COVID19 brez dodatka (obrnava manj kot 24 ur)	109	4,96
<b>SKUPAJ</b>	<b>2.197</b>	<b>100,00</b>

Skupna realizirana vrednost COVID19 dodatkov je bila po končnem obračunu 2021 v višini 6.616.151 EUR. Poleg tega so se vsi pacienti zaračunali ZZS-ju po sistemu SPP, tako da je bila končna skupna vrednost plačila za COVID19 bolnike na akutni obravnavi v letu 2021 v višini 18.624.191 EUR. Plačilo za COVID19 bolnika v letu 2021 je bilo bistveno nižje kot v letu 2020, tako je cena na COVID19 bolnika v SBC v letu 2021 dosegla 52,5 % cene iz leta 2020.

*Tabela 10: Delež števila COVID19 bolnikov v realizaciji akutne obravnave v letu 2021*

Akutna obravnava	Realizacija 2021	Obravnave s COVID19 diagnozo v realizaciji 2021	delež COVID19 v celotni realizaciji	Realizacija brez COVID19	Vrednost za COVID19 skupaj v EUR	Vrednost COVID19/ bolnika v EUR
Število SPP primerov	26.687	2.197	8,23%	24.490,00	18.624.191	8.477,10
Število uteži	48.332,28	8.739,54	18,08%	39.592,74		
Povprečna utež	1,811	3,978		1,617		

**Tabela 11: Delež števila COVID19 bolnikov v realizaciji akutne obravnave v letu 2020**

Akutna obravnava	Realizacija 2020	Obravnave s COVID19 diagnozo v realizaciji 2020	delež COVID19 v celotni realizaciji	Realizacija brez COVID19	Vrednost za COVID19 skupaj v EUR	Vrednost COVID19/ bolnika v EUR
Število SPP primerov	26.606	982	3,69%	25.624	15.869.044	16.159,92
Število uteži	44.959,85	3.331,44	7,41%	41.628,41		
Povprečna utež	1,69	3,393		1,625		

Drugo dejstvo v povezavi s COVID19 bolniki in realizacijo akutne obravnave je, da je bil delež COVID19 bolnikov v akutni obravnavi v SBC v letu 2021 neprimerno višji kot v letu 2020. V letu 2021 je delež COVID19 bolnikov v akutni obravnavi zavzemal 8,2 % vseh bolnikov in 18 % vseh uteži, v letu 2020 pa so COVID19 bolniki zavzemali 3,7 % vseh bolnikov akutne obravnave in 7,4 % vseh uteži.

Posledično zgoraj navedenemu je bilo v letu 2021 kljub večjemu številu skupno doseženih uteži na programu akutne obravnave, kot v letu 2020, za ostale bolnike akutne obravnave realizirano za 2.035,57 manjše število uteži. Na akutni obravnavi, namenjeni ostalim bolnikom (neCOVID19), je tako bilo v letu 2021 obravnavanih za 1.134 manj bolnikov kot v letu 2020. Tudi dosežena povprečna utež za ostale (neCOVID19) bolnike akutne obravnave je bila v letu 2021 nižja kot v letu 2020.

Dejstvo je, da je SBC ena izmed štirih COVID19 bolnišnic, ki so prve vstopale v povečevanje kapacitet za COVID19 bolnike, kar je oviralo izvajanje rednih programov. SBC je zagotavljala med vsemi izredno velik delež intenzivnih postelj - preko 30 % vseh intenzivnih postelj med vsemi posteljami namenjenimi za COVID19 bolnike na ravni države. To je pomenilo, da je bilo potrebno že takoj na začetku vala epidemije zaustavljati operativne programe. Je pa SBC edina izmed štirih COVID19 bolnišnic, ki nima priznanih sredstev za terciar.

Praktično sta se v zadnjih valih epidemije v letu 2021 v SBC združila dva negativna vpliva, iz dveh strani. Prvi je ta, da so se cene COVID19 bolnikov drastično znižale, v strukturi akutne obravnave pa se je delež COVID19 bolnikov izredno povečal in je zavzemal 18 % programa, SBC pa za razliko od ostalih treh COVID19 bolnišnic, nima priznanih sredstev za terciar. Drugi dejavnik, ki izhaja iz prvega, pa je ta, da zaradi velikega deleža COVID19 bolnikov in zagotavljanja velikega števila intenzivnih postelj ni bilo možno izvajati rednih operativnih programov in doseči na tej strani večjega prihodka.

#### Struktura programa akutne obravnave po dejavnostih

V realizacijo programa po oddelkih so vsi COVID19 bolniki na navadnih oddelkih prikazani pod dejavnost infektologije, bolniki na intenzivni enoti pa v okviru dejavnosti internistike.

**Tabela 12: Struktura realiziranega programa po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (za ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri v letu 2021 in primerjava s planom**

Dejavnosti	Plan 2021		Realizacija 2021		Indeks R21/P21		Struktura 2021	
	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	Število primerov	Število uteži
Kirurgija	9.649	20.521,51	7.433	17.878,00	77,03	87,12	27,85	36,99
internistika	7.960	13.334,03	6.803	15.438,94	85,46	115,79	25,49	31,94
infektologija	1.900	3.105,34	2.319	5.195,30	122,05	167,30	8,69	10,75

Dejavnosti	Plan 2021		Realizacija 2021		Indeks R21/P21		Struktura 2021	
	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	Število primerov	Število uteži
nevrologija	1.460	2.736,95	1.402	2.948,39	96,03	107,73	5,25	6,10
ginekologija	5.370	4.319,71	4.616	3.859,35	85,96	89,34	17,30	7,99
pediatrija	2.850	2.034,37	2.326	1.571,74	81,61	77,26	8,72	3,25
ORL	2.210	1.675,45	1.597	1.314,07	72,26	78,43	5,98	2,72
okulistika	130	84,48	22	13,01	16,92	15,40	0,08	0,03
maksil. krg.	130	83,20	62	50,07	47,69	60,18	0,23	0,10
dermatologija	200	143,75	107	63,41	53,50	44,11	0,40	0,13
<b>SKUPAJ</b>	<b>31.859</b>	<b>48.038,79</b>	<b>26.687</b>	<b>48.332,28</b>	<b>83,77</b>	<b>100,61</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

Največje odstopanje od načrtovanega programa je zaradi COVID19 situacije na dejavnosti kirurgije in ORL, kjer je bilo v letu 2021, odvisno od COVID19 razmer, zaustavljeno izvajanje nenujnih operativnih posegov. Odstopanja se izkazujejo na dejavnostih okulistike, maksilofacialne kirurgije in dermatologije, kjer pa akutna obravnava predstavlja manjšinski del programa, saj te dejavnosti izvajajo večino programa na ambulantni način oz. v izvenbolnišnični dejavnosti.

*Tabela 13: Realizacija števila primerov po dejavnostih v letu 2021 v primerjavi z letom 2020*

Dejavnosti	Realizacija 2020		Realizacija 2021		Razlika 2021-2020		Indeks R21/R20	
	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	Število primerov	Število uteži
Kirurgija	7.663	17.973,51	7.433	17.878,00	-230	-96,51	97,00	99,47
internistika	7.131	13.550,64	6.803	15.438,94	-328	1.888,31	95,40	113,94
infektologija	1.947	3.904,09	2.319	5.195,30	372	1.291,21	119,11	133,07
nevrologija	1.307	2.566,83	1.402	2.948,39	95	381,56	107,27	114,87
ginekologija	4.561	3.862,19	4.616	3.859,35	55	-2,84	101,21	99,93
pediatrija	2.043	1.521,02	2.326	1.571,74	283	50,72	113,85	103,33
ORL	1.596	1.332,39	1.597	1.314,07	1	-18,32	100,06	98,63
okulistika	84	61,51	22	13,01	-62	-48,5	26,19	21,15
maksil. krg.	88	67,47	62	50,07	-26	-17,4	70,45	74,21
dermatologija	186	120,2	107	63,41	-79	-56,79	57,53	52,75
<b>SKUPAJ</b>	<b>26.606</b>	<b>44.959,85</b>	<b>26.687</b>	<b>48.332,28</b>	<b>81</b>	<b>3.372,44</b>	<b>100,30</b>	<b>107,50</b>

### Prospektivni programi

V okviru programa akutne obravnave se ločeno načrtuje in spremlja program prospektivnih primerov. Glede na obračunska merila in način plačila s strani ZZS se je program prospektivnih primerov v letu 2021 razvrstil v dve skupini:

- programi, ki so plačani v višini celotne realizacije (programi »po realizaciji«) in
- programi, plačani do višine planiranega obsega.



V zadnjih letih se je postopoma širil nabor programov, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije; tako je bila v letu 2021 že polovica vseh prospektivnih programov umeščena v skupino programov po realizaciji. Glede na določila SD 2021, da se prospektivni programi v letu 2021 načrtujejo na ravni Pogodbe ZZZS 2020 pred sprejetjem Aneksa 1 k SD 2020, so prospektivni programi po realizaciji za leto 2021 načrtovani na ravni realizacije iz leta 2019. Druga skupina prospektivnih programov – tisti, ki se plačujejo do višine plana, pa so se v letu 2021 načrtovali na osnovi plana iz Pogodbe ZZZS 2020 pred sprejetjem Aneksa 1 k SD 2020. Naknadno so bili načrtovani prospektivni programi zmanjšani zaradi oddaje programov po javnem razpisu (271 primerov) drugim izvajalcem.

*Tabela 14: Realizacija prospektivno načrtovanih primerov v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 in planom*

Naziv programa	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/ P21	Razlika R21-P21
<b>Prospektivni programi skupaj</b>	7.878	9.216	7.541	95,72	81,83	-1.675
<b>1. Programi plačani po realizaciji</b>	5.426	6.148	5.212	96,06	84,78	-936
Porod	1.632	1.660	1.496	91,67	90,12	-164
Splav	257	249	232	90,27	93,17	-17
PTCA - balonska dilatacija kor. arterij	338	404	340	100,59	84,16	-64
Koronarografija	743	914	704	94,75	77,02	-210
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	713	733	714	100,14	97,41	-19
Zdravljenje možganske kapi	529	556	569	107,56	102,34	13
Operacije benigne prostate	48	50	65	135,42	130,00	15
Operacije ušes, nosu, ust in grla	760	1.094	691	90,92	63,16	-403
Operacije na stopalu, gležnju	68	90	23	33,82	25,56	-67
Operacija hrbtenice	205	223	232	113,17	104,04	9
Ortopedske operacije rame	77	100	91	118,18	91,00	-9
Operacija golše	56	75	55	98,21	73,33	-20
<b>Programi plačani do plana</b>	2.452	3.068	2.329	94,98	75,91	-739
Operacije kile	278	444	256	92,09	57,66	-188
Operacija žolčnih kamnov	383	443	372	97,13	83,97	-71
Endoproteza kolka	321	417	293	91,28	70,26	-124
Endoproteza kolena	196	234	160	81,63	68,38	-74
Artroskopija	313	414	220	70,29	53,14	-194
Angiografija skupaj	217	211	231	106,45	109,48	20
Operacije na ožilju-arterije in vene	553	587	614	111,03	104,60	27
Odstranitev osteosintetskega materiala	170	293	170	100,00	58,02	-123
Operacija karpalnega kanala	21	25	13	61,90	52,00	-12

Iz podatkov tabele prospektivnih programov je razvidno, da ima višji indeks doseganja plana skupina programov, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije, med njimi so programi urgentnega značaja (porod, splav, zdravljenje možganske kapi, kirurško zdravljenje raka).

SBC je v začetku leta 2021 izdelala načrt za dodatno delo oz. povečano realizacijo operativnih programov s čakalnimi dobami, vendar pa je razvoj epidemije v letu 2021 preprečil realizacijo tega.

Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah v okviru ambulantnih obravnav

Skupna višina realiziranih programov, ki so načrtovani po enotnih standardiziranih cenah, je bila v letu 2021 za cca 10 % nižja od realizacije iz leta 2020. Zaradi kadrovske težave se je zadnja leta ukinjal program sistemskega zdravljenja raka, kar je tudi razvidno iz samih podatkov.

*Tabela 15: Realizacija primerov, načrtovanih po enotnih standardiziranih cenah, v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 in planom 2021*

Naziv programa	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/ R20	Indeks R21/P21
<b>SKUPAJ</b>	<b>16.921</b>	<b>17.594</b>	<b>15.263</b>	<b>90,20</b>	<b>86,75</b>
<b>1. Programi plačani po realizaciji</b>	<b>14.891</b>	<b>14.914</b>	<b>13.519</b>	<b>90,79</b>	<b>90,65</b>
medikamentozni splav	298	298	338	113,42	113,42
histeroskopska operacija	254	254	260	102,36	102,36
onkologija : sistemskega zdravljenja karcinoma dojke	33	33	15	45,45	45,45
onkologija: sist. zdravljenje karc. debelega črevesa in danke	7	7	0	0,00	0,00
Zdravljenje starostne degenerativne makule, diabetičnega makularnega edema in zapore žil	4.548	4.548	5.251	115,46	115,46
presejanje diabetična retinopatija	4.181	4.181	2.475	59,20	59,20
Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva	1.222	1.172	654	53,52	55,80
Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma	527	527	531	100,76	100,76
proktoskopije, rektoskopije	2.638	2.750	2.580	97,80	93,82
sklerozacija, ligatura	969	930	1.162	119,92	124,95
Ekscizija malignega tumorja (derma)	214	214	253	118,22	118,22
<b>2. Programi plačani do plana</b>	<b>2.030</b>	<b>2.680</b>	<b>1.744</b>	<b>85,91</b>	<b>65,07</b>
operacija na ožilju	536	884	474	88,43	53,62
operacija kile	132	135	80	60,61	59,26
operacije sive mreže	602	541	423	70,27	78,19
operacija karpalnega kanala	580	820	597	102,93	72,80
dodatek za robotsko asist. kirurški poseg	180	300	170	94,44	56,67

## Neakutna bolnišnična obravnava

Tabela 16: Realizacija obsega dela neakutne obravnave v letu 2021

Dejavnost	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/P21
Neakutna obravnava	3.008	4.808	2.805	93,25	58,34

Na programu neakutne obravnave smo s SS 2020 pridobili širitev programa v višini 1.900 bolnišnično oskrbnih dni, organiziran je bil tudi ločen oddelek neakutne obravnave in s tem izpolnjeni pogoji za plačilo programa po 100 % ceni. Vendar pa so bili prostori oddelka neakutne obravnave v letu 2021 namenjeni za zdravljenje COVID19 bolnikov, zato je bilo izvajanje programa neakutne obravnave v letu 2021 oteženo. Bolnike, ki so potrebovali neakutno obravnavo, smo premeščali v Zdravilišče Dobrna, s katerim smo sklenili pogodbo o poslovnem sodelovanju.

Tabela 17: Realizacija obsega spremljanj (doječih mater, sobivanja staršev in spremstev) do ZZZS v letu 2021

Dejavnost	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/P21
SPREMSTVO					
- doječe matere	416	416	340	81,73	81,73
- sobivanje starša ob bolnem otroku	3.284	2.463	3.832	116,69	155,58
- spremljevalci (št.primerov)	44	11	6	13,64	54,55

Program sobivanja starša ob bolnem otroku se je v skladu s PKP6 in PKP7 ob koncu leta 2020 v celoti prenesel na proračunsko financiranje, s 1. 5. 2021 pa je plačnik spet ZZZS. Izkazana realizacija v letu 2020 in 2021 vključuje višino doseženega programa ne glede na plačnika. Program sobivanja je bil v letu 2021 plačan v višini celotno dosežene realizacije.

## Ambulantna dejavnost

V okviru ambulantne dejavnosti SBC izvaja program osnovne zdravstvene dejavnosti in program specialistično ambulantne dejavnosti. Večino predstavlja program specialistične ambulantne dejavnosti, ki ga prikazujemo v nadaljevanju, najprej pa prikazujemo program osnovne zdravstvene dejavnosti.

### Osnovna zdravstvena dejavnost

Med programi osnovne zdravstvene dejavnosti se trije programi (SVIT, DORA, spec. fizioter. obravnave) umeščajo med programe, ki se plačujejo v višini celotne realizacije. Ti programi so za leto 2021 načrtovani na ravni realizacije iz leta 2020, ostali programi pa na ravni plana iz pogodbenege leta 2021.

Tabela 18: Realizacija obsega programov osnovne zdravstvene dejavnosti v letu 2021

Dejavnost	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/P21
- ginekološki disp. - št. količnikov	68.375	67.146	47.176	69	70,26
- delovna ter. in funkc. del. ter. - št. točk	0	46.286	0	0	0
- fizioterapija - št. uteži	3.902	3.943	3.894	99,81	98,76
- spec.fizioterapevtske obravnave	521	521	579	111,13	111,13
- SVIT - št. preiskav	631	631	496	78,61	78,61

Dejavnost	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/P21
- DORA - št. preiskav	4.472	4.472	4.888	109,3	109,3
-nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem-št.točk	107.702	49.730	92.649	86,02	186,3
-enota za hitre preglede v rednem del.času*		41.232	22.082		53,56

\*beleženje programa se prične s 1.1.2021

Med programi osnovne zdravstvene dejavnosti je največje odstopanje od načrtovanega programa razvidno na programu nenujnih reševalnih prevozov. Program nenujnih reševalnih prevozov je sicer glede na pravila v 85-90 % pokrit s strani prostovoljnega zavarovanja, neplačanih pa ostaja 10-15 % cene, ki ga krije obvezno zdravstveno zavarovanje. ZZZS-ju smo predlagali prestrukturiranje tega programa, vendar tudi v letu 2021 žal neuspešno. Za Aneks 1 k SD 2022 smo predlagali širitev programa v višini 0,5 tima. V letu 2021 pa je podobno kot že v letu 2020 ostal neplačan program nenujnih reševalnih prevozov v višini 5.384 EUR.

### Specialistična ambulantna dejavnost

Program specialistično ambulantnih dejavnosti je pogodbeno načrtovan na ravni posameznih dejavnosti. Obračun storitev se tudi izvaja na ravni posameznih dejavnosti, prelivanje med programi ni možno (izjema EZB in EZP). Se je pa tudi na programu spec. amb. dejavnosti širil nabor dejavnosti, pri katerih je zagotovljeno plačilo v višini celotno dosežene realizacije. Tako se je z Aneksom 1 k SD 2020 razširilo plačilo programov po realizaciji še na dejavnost kardiologije, urologije in nevrologije.

Programi s plačilom po realizaciji so tako za leto 2021 načrtovani na ravni doseženega iz leta 2020, kjer je bil večinoma že znižan obseg zaradi COVID19 epidemije. Zato so tudi doseganja načrtovanih obsegov programov po realizaciji v letu 2021 načeloma višja kot pri programih, ki se plačujejo do ravni pogodbenega obsega (ti v letu 2021 ostajajo na ravni pogodbe 2020).

Tabela 19: Realizacija spec. amb. točk po specialnostih do ZZZS v letu 2021

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/P21
<b>SKUPAJ BOLNIŠNICA</b>	<b>2.908.032</b>	<b>3.373.793</b>	<b>3.090.183</b>	<b>106,26</b>	<b>91,59</b>
<b>1. Programi plačani po realizaciji</b>					
Rtg diagnostika	270.992	270.992	292.912	<b>108,09</b>	<b>108,09</b>
Uz diagnostika	206.251	206.251	229.037	<b>111,05</b>	<b>111,05</b>
Mamografija	8.598	8.598	8.480	<b>98,63</b>	<b>98,63</b>
Spec. amb. za bol. dojk	4.581	4.581	4.991	<b>108,94</b>	<b>108,94</b>
Amb. kardiološka rehabilitacija	20.204	20.204	8.220	<b>40,68</b>	<b>40,68</b>
Internistična onkologija	3.735	3.735	3.428	<b>91,77</b>	<b>91,77</b>
Urologija	85.234	87.411	94.569	<b>110,95</b>	<b>108,19</b>
Kardiologija	120.091	120.951	116.374	<b>96,90</b>	<b>96,22</b>
Nevrologija	177.231	177.231	189.231	<b>106,77</b>	<b>106,77</b>
Ortopedija	45.842	48.398	42.025	<b>91,67</b>	<b>86,83</b>
<b>2. Programi plačani do plana</b>					
Enota za bolezni	118.830	111.791	135.692	<b>114,19</b>	<b>121,38</b>
Enota za poškodbe	151.270	196.328	192.305	<b>127,13</b>	<b>97,95</b>

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/P21
Fiziatrična ambulanta	29.729	31.456	30.275	<b>101,84</b>	<b>96,25</b>
Medicinska rehabilitacija	98.432	172.077	147.621	<b>149,97</b>	<b>85,79</b>
Tireologija	154.837	188.319	162.668	<b>105,06</b>	<b>86,38</b>
Kirurgija	191.161	307.762	212.978	<b>111,41</b>	<b>69,20</b>
Otorinolaringologija	153.847	217.550	148.804	<b>96,72</b>	<b>68,40</b>
Maksilofacialna kirurgija	243.974	224.089	230.843	<b>94,62</b>	<b>103,01</b>
Okulistika	229.791	234.310	224.138	<b>97,54</b>	<b>95,66</b>
Internistika	91.254	159.087	105.794	<b>115,93</b>	<b>66,50</b>
Diabetologija z endokrinologijo	93.488	125.701	84.484	<b>90,37</b>	<b>67,21</b>
Gastroenterologija	139.111	182.562	150.806	<b>108,41</b>	<b>82,61</b>
Infektologija	6.388	14.416	6.239	<b>97,66</b>	<b>43,28</b>
Psihatrija	5.264	8.731	5.943	<b>112,90</b>	<b>68,07</b>
Ginekologija	111.966	111.201	128.880	<b>115,11</b>	<b>115,90</b>
Pedrija	145.931	140.061	133.449	<b>91,45</b>	<b>95,28</b>

Iz podatkov o realizaciji obsegov dela ambulant po posameznih spec. področjih je razvidno različno doseganje programov, odvisno od stopnje nujnosti programov in od kadrovske razpoložljivosti. Med programi po realizaciji je razviden najnižji indeks doseganja na programu kardiološke ambulantne rehabilitacije, saj se program zaradi COVID19 in s tem pogojenih kadrovske težave več mesecev ni izvajal. Realiziran program maksilofacialne kirurgije nad planom je bil v celoti plačan v okviru možnega presejanja skladno s SD 2021.

Glede na obračunska merila ZZS je žal ostal v letu 2021 neplačan tudi program urgentne dejavnosti – enote za bolezni v višini 124.560 EUR. Neplačan je ostal tudi program spec. amb. ginekologije v višini 16.867 EUR.

S pogodbo ZZS je dogovorjeno število prvih obiskov. V skladu s SD 2021 so predmet pogodbe samo prvi pregledi tistih dejavnosti, ki imajo določeno minimalno število pregledov na tim. Te dejavnosti tudi prikazujemo v spodnji tabeli.

*Tabela 20: Realizacija prvih ambulantnih pregledov po specialnostih do ZZS v letu 2021*

Ambulanta	Prvi ambulantni pregledi					
	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks P21/R20	Indeks R21/R20	Indeks R21/P21
Internistika	987	2.183	2.840	221,18	287,74	130,10
Infektologija	461	1.226	535	265,94	116,05	43,64
Ginekologija	4.591	5.279	5.011	114,99	109,15	94,92
Kirurgija	9.191	6.085	8.746	66,21	95,16	143,73
Urologija	3.320	2.324	3.442	70,00	103,67	148,11
Ortopedija	3.905	3.553	3.337	90,99	85,45	93,92
Otorinolaringologija	5.618	7.944	6.249	141,40	111,23	78,66
Okulistika	5.867	6.675	5.858	113,77	99,85	87,76
Fiziatrija	1.174	1.848	1.012	157,41	86,20	54,76
Kardiologija	1.624	2.341	1.440	144,15	88,67	61,51
Tireologija	1.402	1.928	1.648	137,52	117,55	85,48
Medicinska rehabilitacija	1.326	2.590	2.191	195,32	165,23	84,59

**Tabela 21: Število obravnav pacientov po posameznih deloviščih UCC po mesecih v letu 2021 in primerjava z leti 2020 in 2019 (skupaj navadni UCC in UCC COVID19)**

Mesec	Neopreativno področje	Operativno področje	Enota za hitre preglede	Pediatrija	Opazovalnice	Skupaj
<b>Skupaj 2019</b>	<b>23.585</b>	<b>32.091</b>	<b>20.015</b>	<b>10.108</b>	<b>6.825</b>	<b>92.624</b>
<i>Povp. mesečno 2019</i>	1.965	2.674	1.668	842	569	7.719
<i>Delež 2019</i>	25,46%	34,65%	21,61%	10,91%	7,37%	100,00%
<b>Skupaj 2020</b>	<b>21.583</b>	<b>26.028</b>	<b>21.473</b>	<b>7.425</b>	<b>6.804</b>	<b>83.313</b>
<i>Povp. mesečno 2020</i>	1.799	2.169	1.789	619	567	6.943
<i>Delež 2020</i>	25,91%	31,24%	25,77%	8,91%	8,17%	100,00%
jan.21	2.266	2.025	1.255	385	674	6.605
feb.21	1.805	2.063	1.287	371	529	6.055
mar.21	2.109	2.551	1.374	536	579	7.149
apr.21	2.148	2.362	1.511	520	618	7.159
maj.21	2.173	2.824	1.742	734	572	8.045
jun.21	2.045	3.138	1.452	783	544	7.962
jul.21	1.896	3.177	1.091	725	416	7.305
avg.21	1.947	3.325	1.098	704	475	7.549
sep.21	2.015	3.301	1.142	844	506	7.808
okt.21	2.090	3.058	1.266	955	612	7.981
nov.21	2.146	2.648	1.065	743	630	7.232
dec.21	2.000	2.784	1.055	679	621	7.139
<b>Skupaj 2021</b>	<b>24.640</b>	<b>33.256</b>	<b>15.338</b>	<b>7.979</b>	<b>6.776</b>	<b>87.989</b>
<i>Povp. mesečno 2021</i>	2.053	2.771	1.278	665	565	7.332
<i>Delež 2021</i>	28,00%	37,80%	17,43%	9,07%	7,70%	100,00%
Indeks 21/20	114,16	127,77	71,43	107,46	99,59	105,61

Iz podatkov je razvidno, da je bilo v Urgentnem centru Celje v letu 2021 realiziranih skupaj 87.989 obravnav, kar je za 5,6 % več kot v letu 2020. Povečano število obravnav je razvidno tako na operativnem kot neoperativnem področju, zmanjšalo pa se je število obravnav na enoti za hitre preglede.

#### Novi obračunski modeli – dermatologija, revmatologija

Ločeno, v spodnji tabeli prikazujemo doseganje programa spec. amb. dermatologije in revmatologije, ki sta izločena iz obstoječega obračunskega modela po ambulantnih točkah in sta prešla na povsem nov model obračuna.

**Tabela 22: Specialistična ambulantna dejavnost dermatologije in revmatologije**

Dejavnost	storitve	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/P21
Dermatologija	Št. vseh storitev	16.500	21.962	17.074	103,48	77,74
	Št. celotnih pregledov	8.395	9.412	8.066	96,08	85,70
Revmatologija	Št. vseh storitev	4.304	6.400	4.644	107,90	72,56
	Št. celotnih pregledov	801	1.000	553	69,04	55,30

Iz podatkov zgornje tabele je razvidno, da tako na dejavnosti dermatologije kakor revmatologije, ni bilo doseženo število vseh storitev, kot tudi ni bilo doseženo število celotnih pregledov. Glede na obračunska merila (korigiranje plačila s doseganjem celotnih pregledov), je bilo na dejavnosti dermatologije neplačane realizacije v višini 130.450 EUR, na dejavnosti revmatologije pa v višini 34.939 EUR.

V spodnji tabeli prikazujemo realizirano vrednost vseh ambulantnih programov, ki so v letu 2021 ostali neplačani zaradi obračunskih meril; navajamo tudi razloge za neplačilo. Na to smo opozarjali v okviru dogovarjanj 2021, vendar do rešitev ni prišlo. Menimo, da bi se morale v letu 2021 upoštevati izredne okoliščine zaradi epidemije in da realizirani programi ne bi smeli ostajati neplačani.

**Tabela 23: Neplačana vrednost realiziranih ambulantnih programov v letu 2021**

VZD	DEJAVNOST	VREDNOST OZZ V EUR	VZROK ZA NELAČILO
203206	SPEC.AMB. DERMATOLOGIJE	130.450,82	znižanje vrednosti opravljenih storitev zaradi višje povprečne cene realiziranih storitev od planske in zaradi nedoseganja planskega števila celotnih pregledov
238280	UCC-ENOTA ZA BOLEZNI	124.560,36	preseganje realiziranih točk nad planom
E0259	CITOPATOLOŠKE PREISKAVE	92.425,33	z letom 2021 prehod iz spremljanja na nivoju bolnišnica skupaj na spremljanje doseganja plana na nivoju posameznih VZD
232249	SPEC.AMB. REVMATOLOGIJE	34.939,31	znižanje vrednosti opravljenih storitev zaradi nedoseganje planskega števila celotnih pregledov
206209	SPE.AMB. GINEKOLOGIJA	16.866,98	preseganje realiziranih točk nad planom
507028	FIZIOTERAPIJA	11.935,66	znižanje realiziranih uteži zaradi nedoseganje planskega števila primerov
513150	NENUJNI REŠEVALNI PREVOZI	5.384,36	preseganje realiziranih točk nad planom
	<b>SKUPAJ</b>	<b>416.562,82</b>	

### **Program dejavnosti MR in CT**

Program MR in CT dejavnosti je program, ki se plačuje v višini celotno dosežene realizacije in je zato glede na pravila tudi načrtovan na osnovi realizacije iz preteklega leta. Realizacija v letu 2021 je bila višja od realizacije iz leta 2020 tako na programu MR kot na CT.

**Tabela 24: Plan in realizacija števila MR preiskav v letu 2020 v primerjavi s pogodbenim planom ZZS in realizacijo 2021**

Dejavnost	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/P21
<b>MR - št. preiskav skupaj</b>	<b>8.434</b>	<b>8.434</b>	<b>9.462</b>	<b>112,19</b>	<b>112,19</b>
- MR glave in vratu	2.751	2.751	2.919	106,11	106,11
- MR skeleta	3.775	3.775	4.385	116,16	116,16
- Mr toraks in abdomen	933	933	1.047	112,22	112,22
- MR angiografije	524	524	583	111,26	111,26
- MR srca	377	377	423	112,2	112,2
- specialna MR slikanja	7	7	7	100	100
- MR z anestezijo	67	67	98	146,27	146,27
- MR primerjava	0	0	0	0	0

Tabela 25: Plan in realizacija števila CT preiskav v letu 2021 v primerjavi s pogodbenim planom ZZZS in realizacijo 2020

Dejavnost	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/P21
<b>CT - število preiskav skupaj</b>	<b>12.691</b>	<b>12.691</b>	<b>15.073</b>	<b>118,77</b>	<b>118,77</b>
- CT glave in vratu	5.303	5.303	6.178	116,5	116,5
- CT skeleta	1.548	1.548	1.558	100,65	100,65
- CT toraks in abdomen	2.713	2.713	3.122	115,08	115,08
- CT angiografije	2.944	2.944	3.899	132,44	132,44
- specialna CT slikanja	183	183	316	172,68	172,68

### Dializna dejavnost

Dializna dejavnost je dejavnost, ki se plačuje v višini celotno dosežene realizacije. Skupno realizirano število dializ je bilo v letu 2021 manjše kot v letu 2020 zaradi zmanjšanega števila bolnikov na dializah.

Tabela 26: Realizacija obsega dela dializne dejavnosti do ZZZS v letu 2021

Dializna dejavnost	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/P21
DIALIZA I - kronična	0	1	0	0,00	0,00
DIALIZA II - akutna	773	773	923	119,40	119,40
DIALIZA III - hemofiltracija	18.361	18.361	16.069	87,52	87,52
DIALIZA IV - perit. dializa - dan	2.072	2.072	1.992	96,14	96,14
DIALIZA V - APD	1.441	1.441	1.139	79,04	79,04
<b>SKUPAJ</b>	<b>22.647</b>	<b>22.648</b>	<b>20.123</b>	<b>88,85</b>	<b>88,85</b>

#### 4.2.1.2. Obseg zdravstvenih storitev za ostale plačnike

Načrtovani in realizirani program za druge plačnike je izkazan v prilogi – Obrazec 1 - Delovni program.

Program akutne obravnave za druge plačnike je bil s Finančnim načrtom 2021 načrtovan iz naslova konvencij in samoplačniškega trženja storitev akutne obravnave na osnovi realizacije iz preteklega leta. Za leto 2021 je bilo načrtovanih 249 primerov in 625 uteži akutne obravnave. Dejansko je bilo v letu 2021 realiziranih 253 primerov in 554 uteži akutne obravnave. To pomeni, da je bil v celoti realiziran program števila bolnikov ob sicer nekoliko manjšem številu uteži od načrtovanih.

Program zdravstvenih storitev izven programa ZZZS v ambulantni dejavnosti v letu 2021 je bil prav tako načrtovan na osnovi realizacije iz preteklega leta. Tako kot pri bolnišnični dejavnosti gre tudi tukaj za program, ki ga izvajamo na osnovi konvencij in program za samoplačnike. Na tem segmentu je bilo v okviru specialistične ambulantne dejavnosti načrtovanih skupaj 23.020 ambulantnih točk. Realizacija v letu 2021 je bila v višini 20.900 ambulantnih točk in je bila nekoliko nižja od načrtovane.

Trženje storitev centralnega laboratorija, laboratorija transfuzije ter histopatoloških in citoloških storitev predstavlja glavnino vsega programa in prihodka, ki ga SBC dosega z zdravstvenimi storitvami izven programa za ZZZS. Skupni načrtovani program v letu 2021 je bil dosežen.



*Tabela 27: Realizirani program laboratorijske dejavnosti in histopatoloških storitev v letu 2021 za ostale plačnike v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2021*

Dejavnost	Število točk			Indeks	
	Realizacija 2020	Plan 2021	Realizacija 2021	R21/R20	R21/P21
Centralni laboratorij	90.489	118.197	147.828	163,37	125,07
Citologija	169.683	207.064	183.533	108,16	88,64
Histologija	52.598	64.185	68.672	130,56	106,99
Transfuzijski oddelek	30.114	31.126	29.115	96,68	93,54
<b>Skupaj</b>	<b>342.884</b>	<b>420.572</b>	<b>429.147</b>	<b>125,16</b>	<b>102,04</b>

#### 4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti

Splošna bolnišnica Celje ne izvaja terciarne dejavnosti.

#### 4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov

SBC je v letu 2021 podpisala 2 izjavi o sodelovanju pri skupnem raziskovalnem projektu, in sicer:

- izjavo o sodelovanju pri raziskovalnem projektu z Medicinsko fakulteto Univerze v Ljubljani in Inštitutom Jožef Stefan z naslovom »Nove diagnostične in terapevtske strategije za zdravljenje kritično bolnih«.
- Izjavo o sodelovanju pri raziskovalnem projektu z Medicinsko fakulteto Univerze v Ljubljani z naslovom »Molekularni mehanizmi specifičnosti pri uravnavanju izločanja in delovanja citokinov mišičnega izvora«.

V letu 2021 je nadaljevala z izvajanjem mednarodnega projekta z naslovom HEALS (Health and Environment-wide Associations Based in Large Population Surveys). In sicer od leta 2019 Ginekološko porodniški oddelek in Oddelek za laboratorijsko medicino SBC sodelujeta v vlogi izvajalca z Inštitutom Jožef Stefan v vlogi naročnika v raziskavi »Povezava med okoljem in zdravjem pri velikih populacijskih preiskavah«. Raziskavo financirata Evropska komisija v sklopu 7. okvirnega programa in Javna agencija za raziskovalno dejavnost RS preko programa P1-0143 in se je izvajala do konca leta 2021. Namen raziskave je preučevanje zdravja in razvoja otrok od rojstva naprej ter zdravja njihovih staršev v povezavi z različnimi vplivi iz okolja. Zbrani podatki bodo pomagali bolje razumeti možne vzroke nekaterih bolezni ter s tem omogočili razvoj učinkovitejših načinov njihovega preprečevanja pri prihodnjih generacijah.

Raziskava je za celjsko regijo pomembna tudi zaradi vseh okolijskih izzivov, s katerimi se regija sooča.

4.2.4.1. Klinične študije

V tabeli prikazujemo Seznam kliničnih študij v letu 2021 v katerih sodeluje SBC.

Iz seznama je razvidno, da je bilo v letu 2021 aktivnih 18 kliničnih študij. Pri študiji T-MOTION je prišlo do prekinitve pogodbe, pri študiji HEP102 pa je bila odločitev sponzorja, da se študija ne bo izvajala v Sloveniji. 4 študije so se začele izvajati v letu 2021, ostale pa so se nadaljevale iz preteklih let. Na dan 31. 12. 2021 je aktivnih 12 študij in se nadaljujejo v leto 2022, 4 študije pa so se v letu 2021 zaključile.

Tabela 28: Seznam kliničnih študij v letu 2021

Zap. št.	Naslov klinične študije	Naročnik	Glavni raziskovalec	Vrednost študije	Opomba
1	<b>EUCERIN</b>	BEIERSDORF AG	Ana Benedičič, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
2	<b>ENTYVIO</b>	MAPI S.A.S.	Renata Šibli, dr. med.	18.425,00 EUR brez DDV 22.478,50 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2021
3	<b>RPC01-3202</b>	Celgene International	Renata Šibli, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
4	<b>RPC01-3203</b>	Celgene International	Renata Šibli, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
5	<b>RPC01-3204 SPREMEMBA PROTOKOLA!</b>	Celgene International	Renata Šibli, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
6	<b>ABX464-103</b>	IQVIA RDS (sponzor: ABIVAX)	Renata Šibli, dr. med.	9.500,00 EUR brez DDV 11.590,00 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2021
7	<b>CTQJ230A12001</b>	NOVARTIS	dr. Dragan Kovačič, dr. med.	4.274,88 EUR brez DDV 5.215,35 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2021
8	<b>LANDI SEP</b>	AOP Orphan (sponzor: Pharmaceuticals AG)	prof. dr. Matej Podbregar, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
9	<b>OBS16376 ENSURE</b>	OPTIMAPHARM d.d. (sponzor: SANOFI AVENTIS)	Lučka Leskovšek, dr. med.	11.250,00 EUR brez DDV 13.725,00 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2021
10	<b>ABX464-104</b>	IQVIA RDS (sponzor: ABIVAX)	Renata Šibli, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
11	<b>XATOC</b> Xarel to+Acetilsalicilna kislina	BAYER d.o.o.	dr. Dragan Kovačič, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU

Zap. št.	Naslov klinične študije	Naročnik	Glavni raziskovalec	Vrednost študije	Opomba
12	<b>T-MOTION</b> preskušanje novega ekstrakta kurkume	VIZERA d.o.o. (sponzor: Naturex SA, Francija)	Marko Mihelak, dr. med.		Prekinitev pogodbe zaradi odstopa od izvajanja študije raziskovalcev SBC!
13	<b>PIONEER PLUS</b>	NOVO NORDISK	Maja Navodnik Preložnik, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
	<b>HYDROFORM</b>	VIZERA d.o.o. (sponzor: Kendal Nutricare Ltd.)	Eva Šoster Križnik, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
15	<b>HEP102-DHELIVER</b>	COMAC MEDICAL Ltd. (Promethera biosciences)	Renata Šibli, dr. med.		Odločitev sponzorja, da se študija NE BO IZVAJALA V SLOVENIJI
16	<b>CTA_MS200527_0082</b>	IQVIA (sponzor: Merck Healthcare KGaA)	Lina Savšek, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
17	<b>HORIZON</b> (nadaljevalna študija CTQJ230A12001)	NOVARTIS Pharma	dr. Dragan Kovačič, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
18		Vnos podatkov v modul za vodenje bolnikov z MS	Lina Savšek, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU

#### 4.2.4.2. Interne klinične študije

Poleg kliničnih študij z zunanjim naročnikom je v letu 2021 potekalo še 12 internih študij brez finančnega učinka, ki jih prikazujemo v spodnji tabeli.

Tabela 29: Seznam internih kliničnih študij v letu 2021

Zap. št.	Št.sklepa etične komisije	Klinična raziskava	Glavni raziskovalec
1	16/KS/2021-3	Doživljanje izvajalcev zdravstvene nege ob izvajanju temeljnih in dodatnih postopkov oživljanja	Anton Koželj (Fakulteta za zdravstvene vede Maribor) DOKTORSKA DISERTACIJA
2	16/KS/2021-4	Incidenca pljučne embolije in venske tromboze pred in med epidemijo s COVID19	prim. Matej Marinšek, dr. med.

<b>Zap. št.</b>	<b>Št.sklepa etične komisije</b>	<b>Klinična raziskava</b>	<b>Glavni raziskovalec</b>
<b>3</b>	17/KS/2021-1	Klinične značilnosti in izhod bolnikov s težjim potekom bolezni povzročene z virusom SARS-CoV-2	Helena Božič, dr. med. SPECIALISTIČNA NALOGA
<b>4</b>	18/KS/2021-2	Ovrednotenje izračuna možganskega volumna pri pacientih z multiplo sklerozo na dveh magnetno-rezonančnih tomografih različnega proizvajalca	asist. Andrej Breznik, mag.inž.rad.tehnol.
<b>5</b>	18/KS/2021-3	T1 in T2 mapiranje pri MR slikanju srca	Laura Šubej
<b>6</b>	19/KS/2021-1	Ocena tenziomiografskih parametrov in variabilnost srčne frekvence pri bolnikih s stitoličnim srčnim popuščanjem pred in po uvedbi zdravljenja z zdravilom levosimendan - LEVO-TMG-HFrEF	asist. dr. Dragan Kovačić, dr. med.
<b>7</b>	20/KS/2021-1	Ocena obremenitve srca in vlumskega stanja kritično bolnih z akutno dihalno odpovedjo z opazovanjem gibanja intra-atrijskega septuma	prof. dr. Matej Podbregar, dr. med.
<b>8</b>	21/KS/2021-1	Napredovanje razvoja sindroma sepse pri bolnikih s hudo obliko COVID19 pljučnice z oceno mikrocirkulacije z metodo NIRS	prof. dr. Matej Podbregar, dr. med.
<b>9</b>	21/KS/2021-2	Uporaba naprednih matematičnih algoritmov v intenzivni medicini	prof. dr. Matej Podbregar, dr. med.
<b>10</b>	22/KS/2021-1	Uporabnost komercialnih videokonferenčnih sistemov za uporabo v pediatrični nujni medicinski pomoči	Mateja Rehar DOKTORSKA DISERTACIJA
<b>11</b>	22/KS/2021-2	Analiza bolnikov s post-covidnimi zapleti, ki so se zdravili na Nevrološkem oddelku in Oddelku za bolezni ledvic in dializo SBC	Zala Golčer MAGISTRSKA NALOGA
<b>12</b>	26/KS/2021-2	Vpliv sodelovanja pri zdravljenju z zdravili na zdravstvene izide pri bolnikih z multiplo sklerozo na dimetilfumaratu	Maj Jožef DOKTORSKA DISERTACIJA

#### 4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Tabela 30: Delež vključevanja v storitve eZdravje v SBC v letu 2021

	Delež
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne seznane/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnatih napotnih listin) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja.	Ne poznamo
2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP. Vpiše se delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi.	V CRPP so posredovani vsi izdani ambulantni izvidi in odpustna pisma, razen na Oddelku za patologijo.
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne seznane na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS. Vpišite delež pacientov, o katerih ne poročate (oziroma avtomatsko poročate pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov.	Povezanih je 507 VZS. 6 storitev (VZS) pa se izvaja na več oddelkih in se pojavljajo v več seznamih. Pacienti, ki so naročeni na določeno zdravstveno storitev, so vpisani pod določen VZS in se o njih poroča.

### 4.3. POSLOVNI IZID

V letu 2021 je bolnišnica izkazala presežek odhodkov nad prihodki v višini 3.994.481 EUR. V spodnji tabeli je prikazan poslovni izid v primerjavi s poslovanjem leta 2020 in Finančnim načrtom 2021.

Tabela 31: Poslovni izid po letih v EUR

	LETO 2020	FN 2021	LETO 2021	INDEKS Real.2021/ Real.2020	INDEKS Real.2021/ FN2021
CELOTNI PRIHODKI	140.810.945,66	139.003.973	144.245.807	102,44	103,77
CELOTNI ODHODKI	138.147.581,57	139.003.973	148.240.288	107,31	106,64
<b>POSLOVNI IZID</b>	<b>2.663.364,09</b>	<b>0</b>	<b>-3.994.481</b>		
Davek od dohodka pravnih oseb	24.925,72				
<b>POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA</b>	<b>2.638.438,37</b>				
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	1,89		2,77		

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2021.

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

Bistvena odstopanja realizacije v letu 2021 z obrazložitvami odstopanj od načrtovanega obsega pri posameznih programih smo navedli v poglavju 4.2.2. Uresničevanje planiranega obsega dela v letu 2021 za ZZZS in ostale plačnike.

## 6. ČAKALNE DOBE

V obdobju 1. 1. 2021 do 1. 1. 2022 se je skupno število čakajočih pacientov na zdravstvene storitve v Splošni bolnišnici Celje povečalo za 15.583 oz. za 18,39 % in je na dan 1. 1. 2022 znašalo 84.696. Od tega jih je največ čakajočih v skupini kontrolni pregledi - 44.122 (52,09 % vseh čakajočih), sledijo diagnostično terapevtski postopki 15.727 (18,5 %), prvi pregledi 15.195 (17,94 %) in operacije 9.652 pacientov (11,39 %).

V omenjenem obdobju se je najbolj povečalo število čakajočih na prvi pregled - za 4.493 (za 29,56 %), sledijo operacije za - 2.692 (za 27,89 %), kontrolni pregledi - za 8.029 (za 18,19 %) in diagnostika - za 369 (za 2,34 %)

Število čakajočih na prvi pregled se je povečalo na večini spec. amb. dejavnosti; zmanjšalo se je na urološki, dermatološki, angiološki ambulanti in na ambulantah oddelka za medicinsko rehabilitacijo.

Od čakajočih na prvi pregled, t. j. 16.220 pacientov predstavljajo 18,2 % čakajoči na pregled v očesih ambulantah (2.956 pacientov), v revmatološki ambulanti 7,2 % (1.174 pacientov), v avdiovestibuloški ambulanti 6,2 % (1.019 pacientov) in ortopedski ambulanti 6,6 % (1.079 pacientov).

Povečano število čakajočih pacientov **na prvi pregled** je še na naslednjih ambulantah: ambulanta za plastično kirurgijo (povečanje za 369 pacientov), kardiološka ambulanta (za 283 pacientov), nefrološka ambulanta (za 80 pacientov), ginekološka ambulanta z dispanzerjem (za 181 pacientov), anesteziološka in protibolečinska ambulanta ter psihiatrična ambulanta (skupaj za 456 pacientov), ambulante otroškega oddelka (za 231 pacientov), ščitnična ambulanta (102 pacientov).

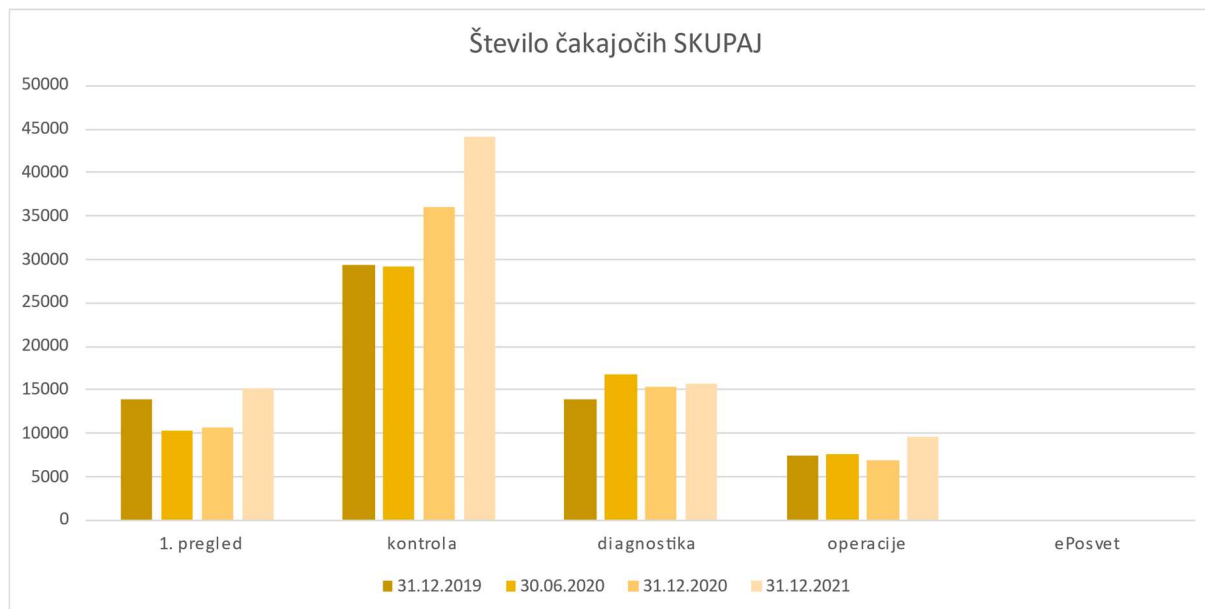
Skupno povečano število pacientov, ki presegajo dopustno čakalno dobo na prvi pregled med zgoraj navedenimi ambulantami na dan 1. 1. 2022 v primerjavi s 1. 1. 2021 se je povečalo v očesnih ambulantah (704 pacienti), ambulanti za plastiko (554 pacientov), revmatološki ambulanti (130 pacientov), kardiološki ambulanti (282 pacientov), ortopedski ambulanti (370 pacientov).

Povečano število čakajočih na operativne posege na dan 1. 1. 2021 v primerjavi s 1. 1. 2022 v skupni višini 2845 pacientov med drugim izhaja iz: operativnih posegov oddelka za okulistiko (1374 pacientov), ORL oddelek (243 pacientov), maksilofacialne kirurgije (305 pacientov), operacije kile in žolčnih kamnov ter druge operacije abdominalnega oddelka (290 pacientov), ortopedije (165 pacientov).

Povečanje števila čakajočih nad dopustno čakalno dobo na operativne posege je skupaj za 1.082 pacientov. Od tega je 440 pod stopnjo redno, 524 pod stopnjo hitro ter pod zelo hitro 117 pacientov. Največje povečanje tako pod stopnjo hitro in tudi redno je na oddelku za abdominalno kirurgijo (339 pacientov) za operacije kile, žolčev in druge abdominalne operacije. Na oddelku za ortopedijo se je sicer zmanjšalo število tistih pacientov, ki presegajo dopustno čakalno dobo pod stopnjo nujnosti hitro (za 71 pacientov), povečalo pa število tistih, ki presegajo dopustno čakalno dobo pod stopnjo nujnosti redno (129 pacientov). Za posege na koronarografu se je na dan 1. 1. 2022 v primerjavi s 1. 1. 2021 povečalo število čakajočih nad dopustno čakalno dobo pod stopnjo hitro za 167 pacientov, od tega 152 pod stopnjo nujnosti hitro.

Na diagnostiki beležimo predvsem povečanje števila čakajočih na dan 1. 1. 2022 v primerjavi s 1. 1. 2021 na področju radiologije, nevrološke in gastroenterološke diagnostike.

Povečanje števila čakajočih na kontrolne preglede na dan 1. 1. 2022 v primerjavi s 1. 1. 2021 ugotavljamo praktično na večini ambulant; največje povečanje je na okulističnih ambulantah (za 3.181 pacientov), ambulantni za splošno in abdominalno kirurgijo (za 830 pacientov), revmatološki in diabetični ambulantni z endokrinološko amb. (1.186 pacientov) ter na dermatološki ambulantni (1.223 pacientov).



V vseh navedenih skupinah beležimo povečanje za vse stopnje nujnosti, s tem, da je le-to najbolj izrazito pri stopnji nujnosti zelo hitro, kjer skupaj čaka 6.630 pacientov (povečanje za 3.467 pacienta oziroma 52,29 %), sledi stopnja nujnosti hitro 24.506 pacientov (povečanje za 5.719 pacientov oziroma 23,33 %) ter stopnja nujnosti redno 53.560 pacientov (povečanje za 7.427 pacientov oziroma 13,86 %).

Na dan 1. 1. 2022 je bila presežena dopustna čakalna doba za zdravstveno storitev pri 16.569 pacientih (za 3.332 pacientov oz. 20,10 % več, kot 1. 1. 2021). 2.918 pacientov presega dopustno čakalno dobo pod stopnjo nujnosti zelo hitro (1.059 pacienta več kot 1. 1. 2021 oziroma 36,29 %), pri stopnji nujnosti hitro dopustno čakalno dobo presega 8.147 pacientov (1.666 pacienta več kot 1. 1. 2021 oziroma 20,44 %) ter 5.504 pacientov pod stopnjo nujnosti redno (607 pacienta več kot 1. 1. 2021 oziroma 11,02 %).

V tabelah v nadaljevanju podajamo primerjavo števila čakajočih po posameznih vrstah zdravstvenih dejavnosti na dan 1. 1. 2021 in 1. 1. 2022.

V letu 2021 smo izvajali dodatne programe za skrajševanje čakalnih dob na naslednjih področjih amb. dejavnosti: gastroenterologija (kolonoskopije in gastroskopije), maksilofacialna kirurgija, kardiologija (UZ, CEM), nevrologija (EMG), internistika (UZ dopler), okulistika (diabetična retionopatija). Na področju operativnih dejavnosti je potekal dodatni program operacij na ožilju (krčne žile) in program koronarografij.



Specialistična ambulantna dejavnost

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
1	1006P	Abdominalni kirurški pregled - prvi	77	9	11,70%	84	1	1,1 %	7	-8
2	1007P	Proktološki pregled - prvi	51	8	15,70%	101	17	16,8 28%	50	9
3	1003P	Pregled dojk in nadaljnja obravnava - prvi	29	12	41,40%	37	10	27 %	8	-2
4	1010P	Dermatološki pregled prvi	818	207	25,3 %	377	8	2,1 %	-441	-199
5	1025P	Nevrokirurški pregled - prvi	137	10	7,30%	272	7	2,5 %	135	-3
6	1038P	Plastično kirurški pregled - prvi	609	274	45,00%	978	828	84,6 %	369	554
7	2728P	Žilno kirurški pregled za arterije - prvi	14	3	21,40%	34	10	29,4 %	20	7
8	2729P	Žilno kirurški pregled za vene - prvi	7	3	42,90%	67	35	52,2 %	60	32
9	1019P	Angiološki pregled - prvi	133	28	21,10%	76	14	18,4 %	-57	-14
10	1055P	Endokrinološki pregled - prvi	286	278	97,20%	338	310	91,7 %	52	32
11	1053P	Diabetološki pregled - prvi	24	8	33,30%	64	14	20,8 %	59	6
12	1045P	Revmatološki pregled - prvi	733	263	35,90%	1174	393	33,4 %	451	130
13	1018P	Kardiološki pregled - prvi	543	389	71,60%	825	636	77,0 %	282	247
14	2007P	Kardiološki pregled zaradi srčnega spodbujevalnika - prvi	22	5	22,70%	37	6	16,2 %	15	1
15	2508P	Kardiološki pregled zaradi srčnega popuščanja - prvi pregled	11	5	45,50%	38	27	71,0 %	27	22
16	2550P	Kardiološka rehabilitacija - prvi pregled	21	12	57,10%	8	0	0 %	-13	-12
17	1039P	Pulmološki pregled - prvi	77	44	57,10%	129	54	41,8 %	52	10
18	1020P	Antikoagulacijsko zdravljenje - prvi pregled	101	22	21,80%	129	75	58,1 %	18	53

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
19	1014P	Gastroenterološki pregled- prvi	217	121	55,80%	365	208	56,9 %	148	87
20	1024P	Nefrološki pregled - prvi	231	148	64,10%	311	17	5,4 %	80	-131
21	1015P	Hematološki pregled - prvi	60	43	71,70%	132	109	82,5	72	66
22	2396P	Onkološki pregled - prvi	4	1	25,00%	7	2	28,5 %	3	1
23	2182P	Ginekološki pregled (razen pregled nosečnic) na sek. ravni	38	6	15,80%	219	8	3,6 %	181	2
24	1026P	Nevrološki pregled - prvi	409	78	19,10%	637	184	28,8 %	228	106
25	2731P	Pregled v ambulanti za zdravljenje z botulin toksinom - prvi	20	10	50,00%	29	0	0	9	0
26	1016P	Infektološki pregled - prvi	18	8	44,40%	61	16	26,2 %	43	8
27	1050P	Urološki pregled - prvi	648	385	59,40%	438	79	18,0 %	-210	-306
28	1033P	Ortopedski pregled - prvi	579	381	65,80%	949	736	77,5 %	370	355
29	2544P	Ortopedski pregled otroka- prvi	85	3	3,50%	130	24	18,4 %	45	21
30	1035P	Otorinolaringološki pregled - prvi	259	25	9,70%	497	91	18,3 %	238	66
31	2371P	Pregled v Avdiovestibuloški amb - otroci do 5 let - prvi	17	4	23,50%	15	3	20 %	2	-1
32	2268P	Pregled v avdiovestibuloški ambulanti - prvi	696	133	19,1 %	1019	239	23,4 %	323	106
33	1028P	Okulistični pregled (razen pregled vida za očala in kontaktnih leč) - prvi	805	425	52,80%	1702	1161	68,2 %	897	736
34	1930P	Okulistični pregled zaradi očal - prvi	122	104	85,20%	168	155	92,2 %	46	51
35	2679P	Okulistični pregled otroka zaradi očal - prvi	67	29	43,30%	60	30	50 %	-7	1
36	2553P	Okulistični pregled otroka v subspecialističnih ambulantah - prvi	185	105	56,80%	86	19	22 %	99	86

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
37	2361P	Okulistični pregled pri diabetični retinopatiji - prvi	123	78	63,40%	167	101	60,4 %	44	23
38	2395P	Oromaksilofacialni pregled - prvi	1180	442	37,50%	1492	138	9,2 %	312	-304
39	1008P	Anesteziološki pregled - prvi	329	85	25,80%	610	175	28,9 %	281	90
40	1009P	Algološki pregled - prvi	97	30	30,90%	248	118	47,5 %	151	88
41	1040P	Psihiatrična obravnava - prva	26	16	61,50%	50	34	68 %	24	18
42	1062P	Alergološki pregled otroka - prvi	110	72	65,50%	152	107	70,3 %	42	35
43	1058P	Pulmološki pregled otroka - prvi	24	1	4,20%	35	24	68,5 %	11	23
44	1057P	Kardiološki pregled otroka - prvi	89	12	13,50%	162	62	38,2 %	73	50
45	1059P	Gastroentereološki pregled otroka - prvi	65	45	69,20%	74	54	76 %	9	9
46	1067P	Nevrološki pregled otroka - prvi	87	41	47,10%	134	81	60,4 %	47	40
47	2681P	Pregled zaradi motenj spanja pri otroku - prvi	52	25	48,10%	88	70	79,5 %	36	45
48	1061P	Nefrološki pregled otroka - prvi	69	10	14,50%	82	56	68,2 %	13	46
49	2408P	Pregled ščitnice (vključuje UZ ščitnice, ob indikaciji vodeno...)	169	36	21,30%	271	48	17,7 %	102	12
50	2315P	Fiziatrično rehabilitacijska obravnava (sekundarna raven) - prvi	127	12	9,40%	64	13	20,3 %	-63	-1
51	2315P	Medicinska rehabilitacija (sekundarna raven) - prvi	180	5	2,80%	150	37	24,6 %	-30	32

Diagnostične storitve

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
52	1941	UZ vratnih žil	810	162	20,00%	758	103	13,5 %	52	59
53	1987	UZ preiskava arterij spodnjih okončin	120	7	5,80%	113	11	9,7 %	-7	-4
54	1989	Usmerjen UZ ven spodnjih okončin	464	330	71,10%	509	356	69,9 %	45	26
55		UZ ožilja ostalo	42	3	7,10%	/	/	/	/	/
	1978	Uz trebušne aorte in njenih vej	/	/	/	26	1	3,8 %	-23	-2
	2726	UZ renalnih arterij	/	/	/	1	0	0 %	/	/
56	2400	Meritev intermitetne klavdikacije na tekočem traku	16	5	31,30%	9	6	66,6 %	-7	1
57	2510	UZ srca	639	439	68,70%	379	273	72 %	260	- 166
58	1960	Transezofagealna ehokardiografija	45	29	64,40%	21	8	38 %	-24	- 21
59	1512	Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	330	206	62,40%	129	90	69,7 %	201	116
60	1511	Holter srca	80	5	6,30%	29	4	13,7 %	-51	-1
61	1508	Monitoriranje in beleženje krvnega tlaka	21	3	14,30%	10	2	20 %	-11	-1
62	1477	Test z nagibno mizo	37	24	64,90%	99	84	84,8 %	136	60
63	1301	PTCA (koronarna angiografija)	84	9	10,70%	205	175	85,3 %	124	166
64	1325	gastroskopija (EGDS)	319	248	77,70%	411	319	77,6 %	92	71
65	1597	kolonoskopija	522	337	64,60%	788	503	63,8 %	266	166
66	1319	ERCP	11	2	18,20%	21	4	19,0 %	10	2
67	2292	Endoskopski UZ trebušne slinavke, biliarnega sistema	15	2	13,30%	7	2	2,8 %	-8	0
68	1347	Vstavitev gastrostome	6	1	16,70%	14	4	2,8 %	8	3
69	1963	UZ abdomna	181	76	42,00%	259	159	61,3 %	78	83
70	2001	CTG in ocenjevanje CTG-ja	13	1	7,70%	2	0	0 %	1	-1
71	1472	EMG	971	785	80,80%	1024	730	71,2 %	53	-55
72	1471	Elektroencefalografija (EEG)	96	26	27,10%	203	5	2,4 %	107	-21
73	1473	EP	22	13	59,10%	21	1	4,7 %	-1	-12
74	1404	Biopsija prostate	89	15	16,90%	29	0	2 %	60	-15
75	1360	Cistoskopija	391	104	26,60%	233	47	20,1 %	-158	-57
76	2481	UZ prostate	427	131	30,70%	164	21	12,8 %	-263	-110

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
77	2084	Urodinamike	2	2	100,00%	8	0	0 %	6	-2
78	2769	Elektrostimulacije	17	1	5,90%	16	3	18,7%	-1	2
79	1529	Akupunktura	95	26	27,40%	147	61	41,4 %	52	35
80	1859	RTG rame	28	1	3,60%	7	0	0 %	6	-1
81	1861	RTG stopala	17	1	5,90%	10	0	0 %	-7	-1
82	1864	RTG goleni	2	1	50,00%	0	0	0 %	-2	-1
83	1868	RTG Kolka	33	1	3,00%	5	0	0 %	-27	-1
84	1871	RTG cervikalne hrbtenice	27	4	14,80%	4	1	25 %	-23	-3
85	1873	RTG lumbosakralne hrbtenice	43	1	2,30%	5	0	0 %	-37	-1
86	1888	RTG pc	40	1	2,50%	16	0	0 %	-24	-1
87	1894	Intravenska urografija - IVU	11	1	9,10%	1	1	100 %	-10	0
88	2482	Retrogradna uretrografija	7	1	14,30%	4	2	50 %	-2	1
89	1890	RTG požiralnika	22	3	13,60%	11	1	9 %	-11	-2
90	2547	Irigografija	2	1	50,00%	7	0	0 %	5	-1
91	2329	Pekutana transluminalna angioplastika	39	1	2,60%	38	0	0 %	-1	-1
92	1991	UZ mehkih tkiv	193	106	54,90%	173	71	41 %	-20	-35
93	1931	UZ vratu	93	46	49,50%	69	27	39,1 %	-24	-19
94	1945	VIDB	1	1	100,00%	2	1	50 %	1	0
95	1992	UZ preiskava ene bezgavčne lože	2	1	50,00%	2	1	50 %	0	0
96	2475	UZ aksil	3	3	100,00%	6	4	66,6 %	3	1
97	1982	Diagnostična ali terapevtska punkcija organa z UZ tehnologijo	4	4	100,00%	3	2	33,3 %	-1	-2
98	1983	UZ sklepa	61	40	65,60%	72	32	44,4 %	11	-8
99	2271	UZ skrotuma	40	16	40,00%	47	15	31,9 %	7	-1
100	1963	UZ abdomna	472	142	30,10%	271	60	22,1 %	-201	-82
101	2498	UZ abdomna otroci	7	2	28,60%	5	1	20 %	-2	-1
102	2478	UZ sečil z izmero zastanka po mikciji	69	17	24,60%	123	20	16,2%	54	3
103	2474	UZ sečil	56	20	35,70%	48	11	22,9 %	-8	-9
104	1943	UZ dojk obojestransko	1067	252	23,60%	968	384	39,9 %	-99	132
105	2656	UZ dojk obojestransko z aspiracijsko biopsijo s tanko iglo (ABTI)	12	3	25,00%	7	5	71,4 %	-5	2
106	1669	CT glave brez KS	295	79	26,80%	302	70	23,1 %	7	-9

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
107	1670	CT orbit brez KS	5	5	100,00%	3	3	100 %	-2	-2
108	1672	CT srednjega ušesa in temporalke	17	3	17,60%	13	2	15,3 %	-4	-1
109	1673	CT obraznih kosti	2	1	50,00%	3	2	33,3 %	1	1
110	1674	CT obnosnih votlin brez KS	30	3	10,00%	27	4	14,8 %	-3	1
111	1676	CT glave s KS	24	13	54,20%	21	10	47,6 %	-3	3
112	1680	CT vratu s KS	16	12	75,00%	17	10	58,8 %	1	-2
113	1732	CTA torakalne aorte	22	8	36,40%	18	8	44,4 %	-4	0
114	1733	CTA abdominalne aorte	9	3	33,30%	12	5	41,6 %	3	2
115	1734	CTA pelvičnih žil	3	1	33,30%	4	2	50 %	1	1
116	1735	CTA zgornjih okončin	1	1	100,00%	1	1	100 %	0	0
117	1736	CTA pljučnih arterij	2	1	50,00%	5	4	80 %	3	3
118	1740	CTA aorto- cervikalna	64	41	64,10%	94	60	63,8 %	30	19
119	1741	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih okončin	85	45	52,90%	105	53	50,4 %	20	8
120	1742	CTA torakalne in abdominalne aorte	12	8	66,70%	17	12	70,5 %	5	4
121	1743	CTA možganskih arterij	47	30	63,80%	59	38	64,4 %	12	8
122	1681	CT skeleta okončin	11	7	63,60%	8	4	50 %	-3	-3
123	1683	CT cervikalne hrbtenice	4	1	25,00%	2	0	0 %	-2	-1
124	1685	CT lumbo-sakralne hrbtenice	14	7	50,00%	14	5	35,7 %	0	-2
125	1687	CT skeleta medenice	4	2	50,00%	6	3	50 %	2	1
126	1691	CT kolena	8	1	12,50%	13	1	7,6 %	5	0
127	1692	CT rame	7	2	28,60%	4	1	25 %	-3	-1
128	1693	CT gležnja	8	1	12,50%	8	3	27,5 %	0	2
129	1697	CT skeleta drugo - brez KS	6	4	66,70%	3	1	33,3 %	-3	-3
130	1705	CT po mielografiji s KS	1	1	100,00%	1	1	100 %	0	0
131	1706	CT skeleta medenice s KS	1	1	100,00%	0	0	0 %	-1	-1
132	1707	CT artrografija rame s KS	14	4	28,60%	17	6	35,2 %	3	2
133	1708	CT artrografija - drugo S KS	1	1	100,00%	0	0	0 %	-1	-1
134	2356	CT zapestja	19	7	36,80%	9	3	33,3 %	-10	-4
135	2357	CT komolca	10	2	20,00%	11	3	27,2 %	1	1
136	1713	CT prsnih organov brez KS	11	3	27,30%	10	3	33,3 %	-1	0

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
137	1718	CT prsnega koša - pljuč HRCT	9	4	44,40%	5	1	20 %	-4	-3
138	1724	CT prsnih organov s KS	172	90	52,30%	245	118	48,1 %	73	28
139	1715	CT trebušnih organov brez KS	18	8	44,40%	14	4	28,5 %	-4	-4
140	1716	CT zgornjega abdomna brez KS	1	1	100,00%	1	1	0 %	0	0
141	1719	CT abdomna brez KS- drugo	20	11	55,00%	10	3	30 %	-10	-8
142	1721	CT urografija	8	4	50,00%	3	1	33,3 %	-5	-3
143	1725	CT trebušnih organov s KS	360	190	52,80%	443	222	50,1 %	83	32
144	1726	CT zgornjega abdomna s KS	10	5	50,00%	9	3	33,3 %	-1	-2
145	1727	CT medeničnih organov s KS	1	1	100,00%	1	1	100 %	0	0
146	1729	CT urografija - KS	59	31	52,50%	98	43	43,8 %	39	12
147	1753	CT perfuzija posameznega organa	1	1	100,00%	1	1	100 %	0	0
148	2358	CT JETER S ks - 4 faze	0	11	0,00%	24	18	75 %	24	7
149	1755	MR glave brez kontrasta	492	235	47,80%	598	222	37,1 %	106	-13
150	1757	MR vratu brez KS	24	9	37,50%	22	7	31,8 %	-2	-2
151	1758	MR multipla skleroza brez KS	28	3	10,70%	11	1	9 %	-17	-2
152	1759	MR Glave s kontrastom	264	112	42,40%	295	106	35,9 %	-31	-6
153	1762	MR multipla skleroza s KS	43	13	30,20%	61	24	39,3 %	18	11
154	1763	MR vratu S KS	12	6	50,00%	11	5	45,4 %	-1	-1
155	2345	MR protokol epilepsija brez KS	14	7	50,00%	12	5	41,6 %	-2	-2
156	2346	MR protokol epilepsija S KS	3	0	0,00%	6	0	0 %	3	0
157	2347	MR multipla sklerora s KS s 3D	53	19	35,80%	64	11	17,1 %	11	-8
158	1764	MR cervikalne hrbtenice	183	56	30,60%	220	65	29,5 %	37	10
159	1765	MR rame	94	55	58,50%	64	30	46,8 %	-30	-25
160	1766	MR torakalne hrbtenice	36	11	30,60%	43	11	25,5 %	7	0
161	1767	MR komolca	8	4	50,00%	12	6	50 %	4	2
162	1768	MR lumbosakralne hrbtenice	340	109	32,10%	420	98	23,3 %	80	-11
163	1769	MR zapestja	20	11	55,00%	21	10	47,6 %	1	1
164	1770	MR roke	11	5	45,50%	13	4	30,7 %	2	-1

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
165	1771	MR kolka	20	6	30,00%	14	5	35,7 %	-6	-1
166	1772	MR kolena	124	34	27,40%	183	34	18,8 %	59	0
167	1773	MR gležnja	15	4	26,70%	15	0	0 %	0	-4
168	1774	MR stopala	17	5	29,40%	25	3	12 %	8	-2
169	1775	MR skeleta artrografija - vsak sklep	38	30	78,90%	37	22	59,4 %	-1	-8
170	1776	MR skeleta brez KS - drugo	6	1	16,70%	2	0	0 %	-4	-1
171	1777	MR SIS brez KS	7	1	14,30%	10	2	20 %	3	1
172	1778	MR cervikalne hrbtenice s KS	31	5	16,10%	36	11	30,5 %	5	6
173	1779	MR torakalne hrbtenice s KS	13	1	7,70%	20	6	30 %	7	5
174	1781	MR lumbosakralne hrbtenice s KS	13	4	30,80%	12	2	16,6 %	-1	-2
175	1782	MR rame s KS	23	16	69,60%	24	18	75 %	1	2
176	1788	MR stopala s KS	2	1	50,00%	0	0	0 %	-2	-1
177	1789	MR skeleta s KS - drugo	2	1	50,00%	3	2	33,3 %	1	1
178	2348	MR celotne hrbtenice	14	7	50,00%	12	5	41,6 %	-2	-2
179	1805	MRA možganskega žilja - arterije TOF	93	49	52,70%	91	32	35,1 %	-2	-17
180	1806	MRA možganskega žilja - vene TOF	2	0	0,00%	2	2	100 %	0	2
181	1807	MRA aorto- cervikalna TOF	4	2	50,00%	2	2	100 %	-2	0
182	1814	MRA TOF - drugo	17	10	58,80%	27	12	44,4 %	10	2
183	1815	MRA možganskega žilja - arterije KS	13	6	46,20%	8	4	50 %	-5	-2
184	1816	MRA možganskega žilja - vene KS	1	1	100,00%	5	4	80 %	4	3
185	1818	MRA torakalne aorte KS	3	2	66,70%	4	0	0 %	1	-2
186	1831	MR srca - prikaz morfoloških struktur brez KS	11	2	18,20%	4	1	25 %	-7	-1
187	1832	MR srca - prikaz funkcije brez KS	10	5	50,00%	6	2	33,3 %	-4	-3
188	1833	MR srca - prikaz morfoloških struktur z KS	97	66	68,00%	65	28	43 %	-32	-38
189	1834	MR srca - prikaz funkcije s KS	85	58	68,20%	60	27	45 %	-25	-31
190	1792	MR trebušnih organov	11	2	18,20%	11	5	45,4 %	0	3
191	1793	MR abdomna - drugo	6	4	66,70%	3	2	33,3 %	-3	-2



Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
192	1795	MR medenice	6	3	50,00%	11	6	54,5 %	5	3
193	1800	MR abdomna s KS - drugo	5	2	40,00%	4	4	100 %	-1	2
194	1801	MR zgornjega abdomna s KS	5	2	40,00%	6	1	16,6 %	1	-1
195	1802	MR medenice s KS	34	20	58,80%	21	12	57,1 %	-13	-8
196	1803	MR jeter s KS	20	16	80,00%	31	12	38,7 %	11	-4
197	2349	MR MRCP (pregled žolčnega sistema)	28	16	57,10%	54	22	40,7 %	26	6
198	2351	MR male medenice	15	10	66,70%	13	10	76,9 %	-2	0
199	2352	MR male medenice s KS	176	100	56,80%	350	118	33,7 %	174	18
200	1848	MR druga specialna slikanja	6	1	16,70%	5	0	0 %	-1	-1
201	2355	MR z anestezijo	53	48	90,60%	62	54	87 %	9	6
202	2017	Mamografija	149	10	6,70%	117	20	1,7 %	-32	10
203	1586	Merjenje kostne gostote	181	43	23,80%	185	2	11,3 %	4	-41
204	2413	Perfuzijska scintigrafija miokarda v mirovanju za oceno viabilnosti	9	4	44,40%	9	3	33,3 %	0	-1
205	2412	Perfuzijska scintigrafija miokarda z obremenitvijo	290	110	37,90%	336	80	23,8 %	46	-30
206	2420	Dinamična scintigrafija ledvic	7	1	14,30%	14	0	0 %	7	-1
207	2421	Statična scintigrafija ledvic	1	1	100,00%	1	1	100 %	0	0
208	2409	Scintigrafija skeleta	45	23	51,10%	67	24	35,8 %	22	1
209	2434	Scintigrafija ščitnice s 99m Tc pertehnetatom	74	1	1,40%	23	0	0 %	-51	-1
210	2436	Scintigrafija ščitnice s 99mTc- MIBI	4	1	25,00%	4	1	25 %	0	0
211	2441	Scintigrafija obščitnic	19	7	36,80%	8	2	25 %	-11	-5
212	2446	Scintigrafija varovalnih bezgavk	14	2	14,30%	14	2	14,2 %	0	0
213	2574	Fizioterapevtska obravnavna	281	117	41,60%	397	140	35,2 %	116	23
214	2577	Specialna fizioterapevtska obravnavna – Nevrofizioterapija odraslih	14	4	28,60%	10	7	70 %	-4	3

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
215	2575	Specialna fizioterapevtska obravnava - Limfna drenaža, obravnava primarnega in sekundarnega limfedema	14	3	21,40%	23	11	47,8 %	9	8

Operacije in posegi

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
216	1344	Druge abdominalne operacije	66	19	28,80%	75	43	57,3 %	9	24
217	1342	Operacije kile	283	140	49,50%	491	304	61,9 %	208	164
218	1327	Operacije žolčnih kamnov	155	72	46,50%	228	135	59,2 %	73	63
219	2006	Artroskopija kolena Travma	43	1	2,30%	69	0	0 %	26	-1
220	1423	Odstranitev osteosintetskega materiala Travma	79	3	3,80%	60	0	0 %	-19	-3
221	1149	Operacija karpalnega kanala	256	13	5,10%	160	3	1,8 %	-96	-10
222	1456	Druge plastične operacije	164	20	12,20%	105	8	7,6 %	-59	-12
223	1440	Druge operacije roke	55	13	23,60%	75	6	8 %	20	-7
224	1606	Operacije Dupuytrenove kontrakture	42	4	9,50%	67	4	5,9 %	25	0
225	2273	Drugi posegi v amb kirurgiji	15	4	26,70%	28	0	0 %	13	-4
226	2719	Korekcija kože	77	30	39,00%	85	1	2,1 %	8	-29
227	1308	Druge operacije na arterijah	34	5	14,70%	45	6	13,3 %	11	1
228	1310	Operacija krčnih žil - flebektomija	223	147	65,90%	185	52	28,1 %	-38	-95
229	1310	Operacija krčnih žil - EVLT	220	108	49,10%	338	310	91,7 %	118	202
230	1403	Drugi posegi na ženskih spolnih organih	105	35	33,30%	266	132	49,6 %	161	97

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
231	2068	Mali gin. posegi - zdravljenje predrakavih sprememb	54	4	7,40%	55	6	14,5 %	1	2
232	1381	Druge operacije urinarnega sistema	161	26	16,10%	227	7	3 %	66	-19
233	1412	Prostata - transuretralna resekcija	26	2	7,70%	49	0	0 %	23	-2
234	2316	Prostatektomija zaradi malignoma	48	4	8,30%	37	13	35,1 %	11	9
235	2063	Sterilizacija - moški	15	1	6,70%	35	2	5,7 %	20	1
236	2006	Artroskopija kolena Ortopedija	189	92	48,70%	212	131	61,7 %	23	39
239	2004	Artroskopija rame	23	13	56,50%	22	1	4,5 %	-1	-12
240	2407	Druge ortopedske operacije gležnja in stopala	24	10	41,70%	36	16	44,40 %	12	6
241	1626	Endoproteza kolena	494	388	78,50%	563	301	53,4 %	69	-87
242	1624	Endoproteza kolka delna/totalna	302	124	41,10%	288	137	47,5 %	-14	13
243	1625	Endoproteza rame delna/totalna	16	1	6,30%	28	19	67,8 %	12	18
244	2108	Operacije hrbtenice - dekompresija	24	1	4,20%	41	18	43,9 %	17	17
245	2109	Operacije hrbtenice - spondilodeza	11	1	9,10%	21	6	28,5 %	10	5
246	1607	Operacija nožnega palca	112	8	7,10%	150	60	40 %	38	52
247	1604	Ortopedska operacija rame	14	5	35,70%	17	4	23,5 %	3	-1
248	2402	Rekonstrukcija križnih vezi Ortopedija	36	12	33,30%	37	14	37,8 %	1	2
249	2405	Menjava proteze	9	4	44,40%	4	1	25 %	-5	-31
250	1176	Operacije na ščitnici in obščitnici	23	1	4,30%	29	0	0 %	6	-1
251	2373	Drugi posegi na bobniču in srednjem ušesu	96	47	49,00%	104	40	38,4 %	8	-7
252	2383	Drugi posegi v ustih, na nebu ali jeziku	272	70	25,70%	245	24	9,7 %	-27	-46

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2021			na dan 1.1.2022			razlika 1.1.22 in 1.1.21	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
253	2092	Ekscizija tumorja ali ciste vratu	28	5	17,90%	33	8	24,2 %	5	3
254	2177	Funkcionalne estetske operacije nosu v splošni anesteziji	54	27	50,00%	71	37	52,1 %	17	10
255	2379	Operacija nosnega pretina	314	158	50,30%	404	215	53,2 %	90	57
256	2181	Druge operacije obnosnih votlin v splošni anesteziji	127	59	46,50%	168	80	47,6 %	41	21
257	2173	Posegi na mandljih in žrelnici pri otrocih v splošni anesteziji	252	57	22,60%	221	33	14,9 %	-31	-24
258	2172	Posegi na mandljih pri odraslih v splošni anesteziji	67	21	31,30%	89	40	44,9 %	22	19
259	1265	Posegi v grlu	326	259	79,40%	470	231	49,1 %	144	-28
260	2364	Laserski posegi na očeh	8	1	12,50%	21	16	76,1 %	13	15
261	1492	Florescin	41	24	58,50%	129	59	45,7 %	88	35
262	2325	Presejanje diabetične retinopatije	599	386	64,40%	769	723	94 %	170	377
263	1198	Poseg na mrežnici, žilnici ali zadnjem prekatu	113	13	11,50%	1344	196	14,6 %	1211	183
264	1195	Operacije sive mreže	253	1	0,40%	111	11	9,9 %	-142	10
265	1202	Posegi na vekci	99	46	46,50%	195	124	63,5 %	96	78
266	1264	Drugi oralni operativni posegi v spl. anesteziji	7	2	28,60%	31	8	25,8 %	24	6
264	1264	Drugi oralni operativni posegi	622	240	38,60%	900	228	35,3 %	278	-12

## EPOSVET

Pacientom, v kolikor je mogoče, zagotovimo ePosvete, pri tem se glede načina izvedbe poskušamo čim bolj približati uporabnikom posveta. V letu 2020 smo za vse VZS-je, ki jih izvajamo v SBC, uvedli ePosvet.

Zap.št.	Naziv ePosvet-a	VZS	Število opravljenih v letu 2018	Število opravljenih v letu 2019	Število opravljenih v letu 2020	Število opravljenih v letu 2021 (do 1.10.2021)
1.	ePosvet na področju abdominalne kirurgije	2600	0	0	0	0

Zap.št.	Naziv ePosvet-a	VZS	Število opravljenih v letu 2018	Število opravljenih v letu 2019	Število opravljenih v letu 2020	Število opravljenih v letu 2021 (do 1.10.2021)
2.	ePosvet na področju anesteziologije, reanimatologije in perioperativne medicine	2602	0	0	4	0
3.	ePosvet na področju dermatovenerologije	2603	0	0	0	0
4.	ePosvet na področju diabetologije	2604	0	0	6	12
5.	eposvet na področju endokrinologije	2605	0	0	32	58
6.	ePosvet na področju fizikalne in rehabilitacijske medicine	2606	0	1	0	12
7.	ePosvet na področju gastroenterologije	2607	0	1	19	25
8.	ePosvet na področju ginekologije in porodništva	2608	0	0	0	0
9.	ePosvet na področju hematologije	2609	0	1	0	11
10.	ePosvet na področju infektologije	2610	2	1	30	17
11.	ePosvet na področju onkologije	2612	0	0	0	0
12.	ePosvet na področju kardiologije in vaskularne medicine	2613	0	0	0	4
13.	ePosvet na področju maksilofacialne kirurgije	2616	0	0	0	0
14.	ePosvet na področju nefrologije	2617	0	0	0	0
15.	ePosvet na področju nevrokirurgije	2618	0	0	0	0
16.	ePosvet na področju nevrologije	2619	0	0	2	30
17.	ePosvet na področju nuklearne medicine	2620	0	0	0	0
18.	ePosvet na področju oftalmologije	2621	0	0	0	0
19.	ePosvet na področju ortopedije	2622	0	0	3	2
20.	ePosvet na področju ORL	2623	0	1	0	0
21.	ePosvet na področju otroške kirurgije	2625	0	0	0	0
22.	ePosvet na področju otroške nevrologije	2626	0	0	0	0
23.	ePosvet na področju pediatrije	2627	0	0	0	0

Zap.št.	Naziv ePosvet-a	VZS	Število opravljenih v letu 2018	Število opravljenih v letu 2019	Število opravljenih v letu 2020	Število opravljenih v letu 2021 (do 1.10.2021)
24.	ePosvet na področju plastične, rekonstrukcijske in estetske kirurgije	2628	0	0	0	0
25.	ePosvet na področju pneumologije	2629	0	0	0	0
26.	ePosvet na področju psihiatrije	2630	0	0	0	0
27.	ePosvet na področju revmatologije	2631	0	0	33	38
28.	ePosvet na področju travmatologije	2635	0	0	0	0
29.	ePosvet na področju urologije	2636	0	0	0	0
30.	ePosvet na področju žilne kirurgije	2637	0	0	0	0
31.	ePosvet na področju radiologije	2638	0	0	0	1
32.	ePosvet na področju tirologije	2573	2	14	195	292

## 7. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Pri oceni uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev za leto 2021 izhajamo iz sprejetega Finančnega načrta za leto 2021 in ciljev, ki so povezani z osnovnim poslanstvom bolnišnice. Ti cilji zasledujejo dolgoročno neprekinjeno delovanje bolnišnice, povečevanja kakovosti in varnosti za paciente ter kakovostne rasti bolnišnice kot organizacijskega sistema, ki skuša zadovoljiti povečane potrebe bolnikov po zdravstvenih storitvah.

Tudi v letu 2021 je epidemija COVID19 na večini področjih obrnila smer zastavljenih ciljev za leto 2021. Aktivnosti za doseganje nekaterih ciljev tako nismo mogli v celoti realizirati, nekateri se niso niti izvedli.

Kljub epidemiji COVID19 ocenjujemo, da smo bili v SBC v letu 2021 uspešni pri doseganju zastavljenih ciljev. Mogoče res ne vseh v okviru planiranega, smo jih pa glede na dano situacijo zelo uspešno realizirali. Kljub vsem oviram smo namreč uspeli doseči plan realizacije rednega programa dela oz. opravljanja zdravstvenih storitev. Zaradi epidemije COVID19 so bili tako prostorski, kadrovski kakor tudi opremski viri prioritarno namenjeni obvladovanju epidemije COVID19.

Uspeli smo v celoti realizirati cilj uvajanje zvočnega zapisa na oddelkih. Zvočni zapis je tako omogočen na vseh 32 oddelkih. S tem smo uspeli vsaj delno razbremeniti administracijo v času ozkih grl, saj se do zvočnih zapisov dostopa preko informacijskega sistema in se lahko zagotavlja pomoč med posameznimi delovišči. Diktat je v digitalni obliki shranjen v informacijskem sistemu, dostop do zapisa je hitrejši, s tem pa tudi čas od nastanka zvočnega zapisa do prepisa in izdaje izvida.

Na področju strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja smo tudi v letu 2021 zaradi zaježitve in obvladovanja epidemije COVID19 izvajali interna e-izobraženja, v katere smo uspeli vključiti več zaposlenih kot smo planirali.

V letu 2021 smo uspešno prenovili spletno stran Splošne bolnišnice Celje. Nadaljevali smo z aktivnostmi na družbenem omrežju Facebook in Twitter ter s sodelovanjem sodelavcev različnih področij za oblikovanje aktualnih vsebin. Predvsem v času epidemije se je pokazala potreba po komuniciranju z javnostmi tudi preko družbenih omrežij. Objave so bile pogostejše tako z informativnimi kot s preventivnimi vsebinami.

## 8. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Ocena gospodarnosti in učinkovitosti je razvidna iz kazalnikov v nadaljevanju, ki so podrobno obrazloženi.

### 8.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2021 - priloga

### 8.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

V skladu z 47. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2021 izračunavamo sledeče finančne kazalnike poslovanja:

Tabela 32: Finančni kazalniki poslovanja v skladu z 47. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2021

KAZALNIK	Realizacija 2020	Realizacija 2021	Indeks 2021/2020
1. Kazalnik gospodarnosti	1,02	0,97	95,46
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS	5,35	5,01	93,61
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	61,92	113,16	182,76
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,80	0,80	100
5. Dnevi vezave zalog materiala	53,98	53,26	105,39
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1,40	1,27	90,25
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,68	1,21	177,17
8. Kazalnik zadolženosti	0,35	0,35	101,40
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	0,88	0,70	78,93
10. Prihodkovnost sredstev	0,99	0,92	93,71

Komentar k izračunanim kazalcem poslovanja:

- Kazalnik gospodarnosti** = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887)

Kazalnik gospodarnosti je v letu 2021 znašal 0,97 in je nižji kot 1, kar je posledica dejstva, da je bolnišnica poslovno leto 2021 zaključila s presežkom odhodkov nad prihodki v višini 3.994.481 EUR. Kazalnik se je v primerjavi z letom 2020 (1,02), ko je bolnišnica izkazovala presežek prihodkov nad odhodki v višini 2.663.364 EUR, poslabšal.
- Delež amortizacijskih sred. v pogodbah z ZZS-jem** = (priznana amortizacija s strani ZZS-ja / celotni prihodki iz pogodb z ZZS-jem)

Delež amortizacijskih sredstev v pogodbi z ZZS-jem za leto 2021 znaša 5,01 % in je malenkost nižji kot leta 2020, ko je znašal 5,35%.
- Delež porabljenih amortizacijskih sredstev** = (naložbe iz amortizacije/priznana amortizacija v ceni storitev)

Iz kazalnika, ki izkazuje delež porabljenih amortizacijskih sredstev, izhaja, da je bolnišnica priznana amortizacijo v prihodkih v letu 2021 porabila v višini 113,16 %, kar je več kot leta 2020, ko je ta delež znašal 61,92%. Poraba amortizacijskih sredstev zajema investicije bolnišnice prikazane v bilanci stanja ter sredstva združene amortizacije po ZIJZ-1, ki se zbira na Ministrstvu za zdravje. Celotna investicijska dejavnost bolnišnice in realizacija investicijskega načrta 2021 je podrobneje opisana v posebnem poglavju tega poročila.



4. **Stopnja odpisanosti opreme** = (popravek vrednosti opreme AOP 007/oprema in druga opredmetena osnovna sredstva AOP 006)  
 Stopnja odpisanosti opreme znaša v letu 2021 80% in je na enaki ravni kot leta 2020. Iz prikazanega kazalnika je razvidna visoka stopnja odpisanosti opreme. Ugotavljamo, da je v cenah storitev, priznanih s strani ZZS-ja, določena premajhna višina sredstev za amortizacijo, to onemogoča hitrejše obnavljanje opreme, kar posledično vpliva na stopnjo njene odpisanosti. Priznana amortizacija v celotnem prihodku torej ne omogoča hitrejšega nadomeščanja že odpisane opreme, prav tako dosedanji vložki države v opremo, kot lastnice zavoda, niso zadoščali za pokrivanje oz. nadomeščanje nezadostnih sredstev amortizacije v prihodku.
5. **Dnevi vezave zalog materiala** = (stanje zalog AOP 023/stroški materiala AOP 873 x 365)  
 Dnevi vezave zalog materiala so se v letu 2021 v primerjavi s preteklim letom malenkostno znižali iz 53,98 dni v letu 2020 na 53,26 dni v letu 2021. Skupna vrednost zalog se je v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 sicer povišala za 238.042 EUR, prav tako pa so se povišali stroški materiala, kar je vplivalo na znižanje tega kazalnika.
6. **Koeficient plačilne sposobnosti** = (povprečno št. dejanskih dni za plačilo/povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo)  
 Ciljna vrednost koeficienta je 1. Koeficient plačilne sposobnosti se je v letu 2021 (vrednost koeficienta 1,27) v primerjavi z letom 2020 (vrednost koeficienta 1,40) izboljšal. V letu 2020 je bilo povprečno število dogovorjenih dni za plačilo 57, obveznosti so bile poravnane povprečno v 80-ih dneh. V letu 2021 je bilo povprečno število dogovorjenih dni za plačilo 60, obveznosti so bile poravnane povprečno v 76-ih dneh.
7. **Koeficient zapadlih obveznosti** = (zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12.)/(mesečni promet do dobavit. AOP 871/12)  
 Ciljna vrednost koeficienta je 0, ki jo bolnišnica zagotovi s tem, da nima zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev. Bolnišnica tega cilja niti v letu 2020 niti v letu 2021 ni dosegla.  
 V letu 2020 je izkazovala kazalnik 0,68, saj je imela po stanju na dan 31.12.2020 2.642.378 EUR zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev in povprečni mesečni promet do dobaviteljev v višini 3.880.468 EUR. V letu 2021 je izkazovala kazalnik 1,21, saj je imela po stanju na dan 31.12.2021 5.033.516 EUR zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev in povprečni mesečni promet do dobaviteljev v višini 4.172.284 EUR.
8. **Kazalnik zadolženosti** = (Tuji viri AOP 034+047+048+054+055)/Obveznosti do virov sredstev AOP 060)  
 Kazalnik zadolženosti izraža delež tujih virov v vseh obveznostih do virov sredstev. Kazalnik, ki je izračunan po zgornji metodologiji, znaša po stanju na dan 31. 12. 2021 0,35 in ostaja enak kot v letu 2020.
9. **Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi** = ((AOP 012+AOP 023)/AOP 034)  
 Ustrezen indeks je okoli 1. Kazalnik pokrivanja kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi izkazuje po stanju na dan 31. 12. 2021 vrednost 0,70 in se je v primerjavi z letom 2020, ko je bila vrednost tega kazalnika 0,88, poslabšal. Iz kazalnika izhaja, da ima bolnišnica svoje kratkoročne obveznosti (vključno s PCR) v 70% pokrite z gibljivimi sredstvi (denarnimi sredstvi, terjatvami, zalogami, AČR).
10. **Prihodkovnost sredstev** = (prihodek iz poslovne dejavnosti (AOP 860/osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006)  
 Kazalnik nam pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženi na enoto prihodka od poslovanja. Kazalnik prihodkovnosti sredstev (po nabavni vrednosti) je v letu 2021 znašal

0,92 in se je v primerjavi z letom 2020, ko je znašal 0,99, zmanjšal za 6,29 %. Iz kazalnika izhaja, da je bolnišnica v letu 2021 z vložkom v osnovna sredstva, katerih nabavna vrednost po stanju na dan 31. 12. 2021 znaša 155.109.726 EUR, ustvarila 143.341.404 EUR prihodkov iz poslovanja.

## 9. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

### 9.1. Program in letni načrt za zagotovitev in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov

Resolucija nacionalnega plana zdravstvenega varstva 2016 - 2025 – Skupaj za družbo zdravja posebno skrb namenja pacientu in ga postavlja v središče zdravstvene obravnave, kar pa zahteva spremembe na področju upravljanja zdravstva, vključno s pospešeno informatizacijo in poenostavitvijo administrativnih postopkov.

Za spremembe, ki so potrebne za izboljševanje kakovosti in varnosti je pomembna predvsem kultura bolnišnice, ki jo razumemo kot vrednote, odnose, zaznavanje, usposobljenost in vzorce obnašanja, ki določajo zavzetost, stil in strokovnost upravljanja celovite kakovosti in varnosti.

S svojim delovanjem in vedenjem zaposleni izkazujemo medsebojno spoštovanje do pacientov in njihovih svojcev, sodelavcev ter vseh ostalih, s katerimi se srečujemo pri svojem delu.

V bolnišnici se zavedamo, da uspešno in učinkovito zdravstveno obravnavo lahko dosežemo z interdisciplinarnim sodelovanjem različnih strok, ki s skupnim načrtovanjem zdravljenja omogoča primerljive rezultate v Sloveniji in v mednarodnem prostoru.

V bolnišnici izboljševanje kakovosti in varnosti dosegamo z uporabo različnih orodij (izvajanje notranjih in zunanjih presoj, izvajanje rednih internih strokovnih nadzorov, sporočanje odklonov, uporabo kliničnih poti,...), s katerimi opravimo celostno analizo procesov zdravstvene obravnave in opredelimo priložnosti za napredek in prenos dobrih praks med posameznimi organizacijskimi enotami.

K nenehnemu izboljševanju pa nas poleg zahtev pacientov in tehnološkega razvoja zavezuje tudi obstoječa zakonodaja in ostala regulativa.

Bolnišnica izboljševanje procesov izkazuje z ohranitvijo mednarodnih certifikatov akreditacijskih presoj, kjer so procesi letno pregledani s strani akreditacijskih hiš. Tudi v letu 2021 je bolnišnica ohranila akreditacijo po mednarodnem akreditacijskem standardu AACI (American Accreditation Commission International of healthcare organization accreditation and clinical excellence certification services), saj je na jesenski akreditacijski presoji bolnišnica dosegla 274 točk od 298, kar pomeni, da izpolnjuje zahteve standarda AACI v 91,95%.

V zunanje presoje so sistemsko vključeni tudi posamezni procesi/storitve, ki jih navajamo v nadaljevanju.

Oddelek za laboratorijsko medicino izvaja v sklopu zagotavljanja kakovosti v pred-analitski, analitski in po-analitski fazi laboratorijskega procesa vse aktivnosti, potrebne za hitro, učinkovito in kakovostno opravljeno laboratorijsko storitev. Vsi procesi in postopki so sledljivi in dokumentirani v skladu s Pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine (Uradni list RS, št. 64/04, 1/16, 56/19, 131/20 in 152/20 – ZZUOOP).

Strokovno delo potrjujejo tudi certifikati preiskav, ki jih Oddelek za laboratorijsko medicino obnavlja s sodelovanjem v zunanjih ocenah kakovosti na mednarodni in državni ravni:

- nemške mednarodne neodvisne kontrole kakovosti Referenčnega inštituta za bioanalitiko (RfB) iz Bonna,
- nemške mednarodne neodvisne kontrole kakovosti Inštituta za standardizacijo in dokumentacijo v medicinskih laboratorijih (INSTAND) iz Dusseldorfa,
- mednarodne kontrole kakovosti VQC EQAS,
- švicarske kontrole kakovosti CSCQ,
- nizozemske kontrole kakovosti ECAT,

- angleške kontrole kakovosti RIQAS,
- nacionalne sheme kakovosti SNEQAS.

V letu 2021 so na Oddelku za laboratorijsko medicino začeli s projektom, ki vključuje vzpostavitev elektronskega laboratorijskega izvida z digitalnim podpisom, direktno elektronsko naročanje preiskav pri zunanjih izvajalcih laboratorijskih storitev in direktno elektronsko naročanje storitev zunanjih zdravstvenih ustanov v laboratorij SB Celje.

Strokovno delo Transfuzijskega centra prav tako potrjujejo zunanje kontrole kakovosti na državni in mednarodni ravni:

- nacionalna shema kakovosti SNEQAS,
- nacionalna shema zunanje ocene kakovosti eritrocitnih imunohematoloških preiskav ZTM,
- mednarodna shema EDQM,
- mednarodna shema VQC – Viral Quality assesment program.

Doslej so bili v Transfuzijske centru v sklopu nacionalnih in mednarodnih shem (SNEQAS, ZTM, VQC, EDQM) v vseh shemah 100 odstotno uspešni.

Uspešno je bil opravljen tudi redni inšpekcijski nadzor na področju preskrbe s krvjo s strani Javne agencije Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke (JAZMP), ki je bil izveden v obdobju od 3. do 5. 2. 2021.

Zunanja kontrola kakovosti je bila izvedena tudi na Oddelku za patologijo in citologijo, ki jo je izvedel angleški laboratorij UK NEQAS:

- UK NEQAS zunanja kontrola kakovosti na področju IMUNOHISTOKEMIJE je znašala za splošno patologijo 88,4%, za področje ER/ PR receptorjev pa 80,9 %.
- Na področju imunohistokemije smo sodelovali tudi v pilotski študiji raka dojke v določevanju Ki67 markerja, kjer smo dosegli povprečje 85 %.
- UK NEQAS zunanja kontrola kakovosti na področju IMUNOCITOKEMIJE je znašala 70,4 %.

V Službi za preskrbo s perilom je 3. 9. 2021 potekala letna nadzorna kontrola pralnice po RAL GZ 992/1.

Kontrola je bila, kot vsako leto, izvedena s strani Raziskovalnega inštituta Hohenstein in Centra za nego tekstilij in oblačil, ki deluje v okviru Fakultete za strojništvo, Univerze v Mariboru. Zahteve, definirane po RAL GZ 992/1, kot predpostavke za strokovno nego objektnih in gospodinjstvih tekstilij, so bile izpolnjene.

## 9.2. Letni cilji namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov

V Finančnem načrtu za leto 2021 je med 25. letnimi cilji nekaj ciljev, ki so bili prednostno izbrani že v letu 2020 in so namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov tako na kliničnem kot organizacijskem delu, ker pa želimo rezultate še izboljšati smo jih ponovno uvrstili na seznam, in sicer:

1. uvajanje novih ali posodabljanje starih kliničnih poti (KP);
2. izboljšanje kazalnika kakovosti 45 - čakanja na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+);
3. izboljšanje kazalnika kakovosti 23 - učinkovitost dela v operacijskem bloku;
4. izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih;
5. zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije;
6. skrajšanje povprečne ležalne dobe;
7. izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov - omejevanje naraščanja padcev (vizite);
8. Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov - omejevanje naraščanja padcev (izobraževanje);
9. povečevanje skladnosti izvedbe kontaktnih izolacij;

10. usposabljanje novo zaposlenih (zdravstvena nega);
11. vzpostavitev e-izobraževanja za zaposlene v zdravstveni negi;
12. spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov;
13. uvedba elektronskih ambulantnih izvidov;
14. nadaljevanje uvajanja zvočnega zapisa na oddelkih;
15. prenova spletne strani.

V nadaljevanju je predstavljeno delo prehranskega tima, ki v okviru svojega dela prav tako sledi izpolnjevanju letnih ciljev.

V bolnišnici so hospitalizirani pacienti, katerih zdravstveno stanje zahteva posebno prehransko obravnavo (omejitve pri prehrani, sprememba konsistence hrane, prilagoditev diete, predpis oralnih prehranskih dodatkov,...), ki jo odredi zdravnik.

Z namenom, da se zaposleni seznanijo s postopkom prehranske obravnave pri prehransko ogroženih pacientih in s ciljem, da zagotovimo učinkovito načrtovanje prehranske podpore, ki je individualno prilagojena glede na zdravstveno stanje pacienta, v bolnišnici deluje prehranski tim.

Prehranski tim na podlagi ocene prehranskega stanja (anamneza bolezenskih stanj, ocena telesnih meritev in spremljanje dnevnega energijskega vnosa hrane) in ocene prehranjenosti pacienta sprejme odločitve o prehranskem ukrepu, ki lahko zajema hrano po navodilu oz. želji, hrano iz nabora standardnih diet ter prehranske dodatke enteralno ali parenteralno prehrano oz. zagotovitev vzpostavljanja prehranske poti (sonde, PEG).

Prehransko obravnavo v bolnišnici izvaja diplomirana medicinska sestra ali prehranski svetovalec na večini medicinskih oddelkov (izjema je Otroški oddelek in Odsek za porodništvo).

V letu 2021 je bilo v bolnišnici opravljenih 40 prehranskih obravnav na posameznih oddelkih, kar je 30 manj kot v letu 2020. Opravljene so bile tudi prehranske kontrole, ki so služile kot podlaga za evalvacijo ciljev ter korekcijo prehranskih ukrepov.

Na vseh COVID19 oddelkih je bilo izvedeno tudi usposabljanje zaposlenih glede prehranskih priporočil (ESPEN smernice).

Prehranska obravnava je pokazala, da lahko učinkovito pripomore k izboljšanju zdravstvenega stanja hospitaliziranih pacientov, in kot primer navajamo Otroški oddelek, kjer je bilo na novo odkrito 18 celiakij.

### **9.3. Povratne informacije uporabnikov**

Zaposleni v bolnišnici želimo paciente kolikor je mogoče vključiti v zdravstveno obravnavo, saj nam kot izvajalcem zdravstvene dejavnosti njihovo mnenje in povratne informacije omogočajo boljši vpogled v naše delo, njihove izkušnje pa prispevajo k prepoznavanju dobrih praks in priložnosti za izboljšanje zdravstvene oskrbe.

Z namenom, da dobimo vpogled v izkušnje pacientov z zdravstvenimi obravnavami smo v bolnišnici v letu 2021 sodelovali pri nacionalni raziskavi PREMs (ang. Patient Reported Experience Measures) – izkušnje pacientov z obravnavo v akutni bolnišnici, ki je potekala med 12. 4. in 28. 5. 2021.

V raziskavo, ki se je izvajala v bolnišnici so bile vključene štiri vrste zdravstvene dejavnosti (tj. splošna kirurgija ali druge kirurške stroke, interna medicina ali druge internistične stroke, ginekologija in porodništvo, ter ortopedija). V raziskavi so imeli možnost sodelovati vsi pacienti, ki so v obdobju trajanja raziskave zaključili z bolnišnično obravnavo in so prejeli tudi pisemsko ovojnico z vabilom na sodelovanje.

Anketo je bilo mogoče izpolniti preko spletnega ali papirnatega vprašalnika, kjer so anketiranci odgovarjali na vprašanja v zvezi s sprejemom v bolnišnico, ocenjevanjem dela zdravnikov in medicinskih sester, potekom zdravljenja, doživljanjem bolnišničnega okolja in zagotavljanja zasebnosti ter informacij ob odpustu. Zadnji sklop vprašanj je zajemal splošno oceno obravnave v bolnišnici in predstavitvene podatke o pacientu.

Analiza podatkov za bolnišnico bazira na podlagi 332 ustrezno izpolnjenih vprašalnikov s področja kirurgije, interne medicine, ginekologije in porodništva ter ortopedije in je dosegljiva na spletni strani NIJZ.

Rezultati anket so pokazali, da se odgovori na 44 vprašanj niso bistveno razlikovali glede na posamezno zdravstveno dejavnost.

Pacienti so visoko ocenili spoštljiv in prijazen odnos zaposlenih, ne glede na poklicno skupino (91,5%), zadovoljstvo so izrazili pri pojasnilni dolžnosti ob odpustu glede jemanja zdravil in nadaljnjim zdravljenjem (97,3 % / 93,3%), pogosto je bila izpostavljena prizadevnost zaposlenih v zvezi z nudenjem kakršnekoli pomoči pacientom (92,6 %).

Podatki nadalje kažejo, da bi bilo mogoče rezultate izboljšati, saj so ocene pacientov Splošne bolnišnice Celje nižje od državnega povprečja.

Večji razkorak v oceni je zaznati pri pridobitvi postelje na oddelku, kjer je pacient čakal na namestitev v bolniško sobo manj kot eno uro. V bolnišnici v 37,4% uspemo namestiti pacienta v bolniško sobo v manj kot eni uri, državno povprečje je 64,8%.

Pacienti bi želeli, da bi bila mnenja o zdravstvenem stanju enotnejša, prejeli so namreč različna mnenja v 11,1%, državno povprečje glede neuskkljenih mnenj je 5%.

Pacienti so izrazili tudi večjo željo po dostopnosti informacij, ki so jih želeli svojci od zdravnikov, svojci so bili z dostopnostjo zdravnikov zadovoljni v 64%, državno povprečje je 71,5%.

Pacienti so podali še splošno oceno v zvezi z zadovoljstvom z bolnišnično obravnavo, ki je znašala 71,3 %, državno povprečje je 79,8%.

Ostali podatki kažejo, da odgovori pacientov bistveno ne odstopajo od državnega povprečja.

V mesecu maju je bolnišnica pristopila še k nacionalni raziskavi PREMs – izkušnje pacientov v specialistični zdravstveni dejavnosti, ki se je izvajala v specialističnih ambulantah na področju kirurgije, dermatovenerologije, gastroenterologije, otorinolaringologije, diabetologije, endokrinologije in presnovnih bolezni ter urologije.

Ta raziskava je potekala od 24. 5. do 2. 7. 2021. V raziskavi so imeli možnost sodelovati vsi pacienti, ki so v času raziskave obiskali zdravnika specialista (enega od predhodno naštetih področij zdravstvene dejavnosti), in so izpolnili spletno ali papirno obliko vprašalnika.

Analiza podatkov za Splošno bolnišnico Celje bazira na podlagi 359 ustrezno izpolnjenih vprašalnikov, ki so bili izpolnjeni v specialističnih ambulantah na področju kirurgije, dermatovenerologije, gastroenterologije, otorinolaringologije, diabetologije, endokrinologije in presnovnih bolezni ter urologije.

Ta anketa je vsebovala 34 vprašanj, ki so bila razdeljena v naslednje sklope:

- naročanje na sprejem,
- zasebnost,
- delo zdravnika, medicinske sestre,
- informacije o pacientovih pravicah in seznanjenost z nadaljevanjem zdravljenja,

- splošna ocena,
- predstavitveni podatki pacienta.

Podatki kažejo, da ima bolnišnica pri vseh sklopih možnosti za izboljšave, saj se vse ocene nahajajo pod državnim povprečjem.

Pacienti so v 93,1 % navedli, da pri naročanju na obisk v ambulanti niso imeli težav, zdravniki so jih v 90,7 % obravnavali vljudno in spoštljivo, tudi obravnava medicinskih sester je bila vljudna in spoštljiva (92,6 %), prostori so bili v 90,6 % čisti, urejeni, dovolj svetli in zračni, v 86,3 % so prejeli informacije o jemanju predpisanih zdravil, zdravnik je razumljivo pojasnil zadeve v 85,5 %.

Pacienti so najnižjo oceno dodelili omembi morebitnih tveganj, posledic ali zapletov, ki bi lahko nastali pri zdravstveni obravnavi (71,1%), nizko je ocenjena tudi informacija o pričakovanem rezultatu zdravljenja (73%).

Splošna ocena deleža ocen 9 ali 10 je bila 74,2 %.

Vsekakor je temeljni cilj bolnišnice, da izboljša zadovoljstvo pacientov na področjih, kjer se kažejo priložnosti za izboljšave, saj bomo na ta način povečali zaupanje v ustanovo, obenem pa bomo dokazali, da bolnišnica sledi strateškim ciljem, kjer so med drugim v ospredju etičnost in zaupanje, ter kakovost in predanost.

Zaposleni v Splošni bolnišnici Celje si prizadevamo, da bi bili pacienti in njihovi svojci z zdravstveno obravnavo in bivanjem v bolnišnici zadovoljni. Predvsem nas zanima njihovo mnenje glede zadovoljstva oz. nezadovoljstva z zdravstveno obravnavo in bivanjem v bolnišnici.

Ta informacija je zapisana v vsakem ambulantnem izvidu in odpustnici, mnenja pa zbira in preučuje MZ preko portala zVem o spremljanju zadovoljstva uporabnikov, ki bolnišnicam obdobjno posreduje povratne informacije oz. rezultate. Rezultati te ankete kažejo, da je oceno zadovoljstva s svojo zdravstveno obravnavo v SBC v letu 2021 podalo skupno 110 pacientov, povprečna ocena posameznih kategorij je 4,4.

Mnenje pa je mogoče zapisati tudi v oddelčne knjige pohval in pritožb oz. ga poslati na e-naslov [pohvale@sb-celje.si](mailto:pohvale@sb-celje.si).

Odgovorna oseba za reševanje pacientovih pritožb evidentira in vodi postopek reševanja pritožb pacientov, njihovih svojcev ali zakonitih zastopnikov zoper strokovnost, izvajanje procesa zdravljenja ali odnos delavcev Splošne bolnišnice Celje.

Pacienti in njihovi svojci lahko podajo pritožbo ustno ali pisno na elektronski naslov [pritozbe@sb-celje.si](mailto:pritozbe@sb-celje.si) oz. izpolnijo e-obrazec SBC za podajo pritožbe.

Poleg kratkega zapisa postopka so na spletni strani bolnišnice objavljene še pristojne osebe za sprejem zahtevka za obravnavo kršitve pacientovih pravic in pristojna oseba za vodenje postopka po vložitvi prve zahteve (v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah) ter kontakt zastopnic pacientovih pravic za celjsko regijo.

V letu 2021 je Pravna služba obravnavala 152 pritožb, ki so jih posredovali naši pacienti. Od teh pritožb je bilo 89 neformalnih pritožb ter 63 formalnih pritožb.

Razlogi pritožb iz leta v leto še vedno ostajajo enaki in se v večini primerov nanašajo na:

- naročanje na zdravstvene storitve,
- neprimeren odnos zdravstvenega osebja do pacientov,

- nedelovanje sistema za e - Naročanje,
- čakalne dobe,
- nepravočasen prejem izvida.

Pacienti, ki posredujejo pritožbe, ki ne izpolnjujejo zahtev/pogojev iz Zakona o pacientovih pravicah, vedno prejmejo pojasnila s strani odgovornih oseb, in sicer v pisni obliki, redkeje ustno oz. kadar tako želijo sami. Vse pritožbe (neformalne in formalne) posredujemo v anonimizirani obliki tudi zastopnicam pacientovih pravic.

Iz podatkov je mogoče sklepati, da je največ pritožb na specialistično ambulantnem delu, kjer pacienti niso zadovoljni z odnosom zdravstvenega osebja, načinom naročanja na zdravstvene storitve in čakalnimi dobami v naši bolnišnici ter nepravočasnim prejemom izvida zdravstvene obravnave.

Vsi postopki so bili vodeni neposredno v bolnišnici kot izvajalcu zdravstvenih storitev.

V letu 2021 je Pravna služba prejela 63 formalnih pritožb in od teh pritožb je izvedla 7 ustnih obravnav, ostale pritožbe je reševala s pisnimi odgovori. Število ustnih obravnav se je zmanjšalo, kar pa je pripisati epidemiološki situaciji v državi. Iz tega razloga pa se je povečalo število poizvedb po 49. členu Zakona o pacientovih pravicah. Zastopnici pacientovih pravic sta v 8 primerih uporabili ta institut.

Epidemija COVID19 je vplivala na praktično vsa delovna področja. Zaradi dnevnega prilagajanja nastalim razmeram sta bili organizacija in izvedba dnevnih delovnih obveznosti izjemno zahtevni, epidemiološka situacija in osredotočenje na zdravstveno obravnavo pacientov s COVID19 pa je imela velik vpliv na učinkovitost zdravstvene obravnave, tako COVID19 kot neCOVID19 pacientov, kar je bilo razvidno tudi pri pritožbah.

Vzroki za pritožbe, tudi v primeru formalnih pritožb, so v veliki meri povezani z epidemiološko situacijo v državi in sprejetimi odloki vlade ter dejstvom, da ljudem zdravstvene storitve niso dostopne v enaki meri, kot prejšnja leta. Tako se velik del pritožb navezuje na čakanje na posege, ambulate preglede, ki jih zaradi COVID19 ne opravljamo, izpolnjevanje PCT pogoja. Vzroki za preostale pritožbe pa ostajajo enaki kot prejšnja leta in se v večini primerov nanašajo na:

- domnevno neustrezen odnos zdravnikov na medicinskih oddelkih in ambulantah,
- domnevno neustrezen odnos zdravstvenega osebja na medicinskih oddelkih in ambulantah,
- domnevno neustrezen način naročanja za zdravstvene storitve.

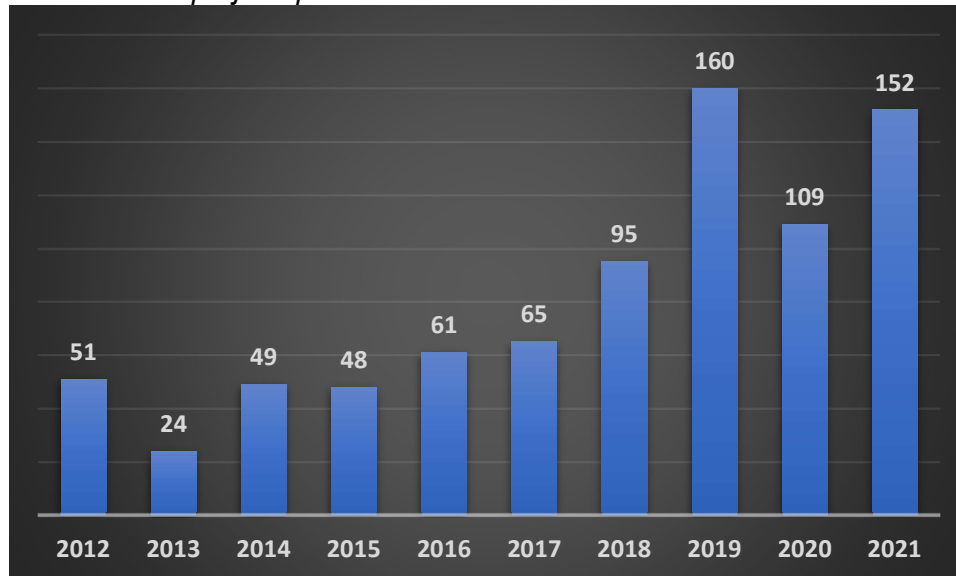
*Tabela 33: Trend prejetih pritožb v Pravno službo*

leto	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Število pritožb	51	24	49	48	61	65	95	160	109	152

Od leta 2012, ko je Pravna služba prvič prispevala podatke o številu podanih pritožb za letno poročilo, lahko ugotovimo, da se je število pritožb od leta 2013 povečevalo do leta 2020, ko je število pritožb bistveno upadlo, kar pripisujemo tudi epidemiološki situaciji v Sloveniji. Izrazito povečanje pritožb v letu 2021 je prav gotovo pogojeno tudi s trenutnimi razmerami zaradi epidemije.



Graf 1: Trend prejetih pritožb v Pravno službo



Povečano število prejetih pritožb pripisujemo večji osveščenosti pacientov in vedno večji obremenitvi zaposlenih ter vzpostavitvi enotne točke naročanja, potrebno pa je poudariti da je vedno več pritožb, ki se uredijo na neformalen način.

#### 9.4. Poročilo o izvedenih notranjih presojah za posamezne vrste zdravstvene dejavnosti

Notranjim presojevalcem v bolnišnici sta se v letu 2021 pridružila dva zaposlena v Službi za kakovost, ki sta pridobila certifikat za notranjega presojevalca sistemov vodenja kakovosti ISO/IEC 9001:2015. V bolnišnici je trenutno 66 notranjih presojevalcev (3 % zaposlenih), ki so pridobili certifikat po standardu ISO/IEC 9001:2015, kar pa je za bolnišnico z 2105 (zaposleni na dan 31. 12. 2021) zaposlenimi premalo. Strokovnjaki s področja obvladovanja sistemov kakovosti predlagajo, da naj bi imele organizacije vsaj 10 % zaposlenih, ki bi imeli znanja z izvajanjem notranjih presoj. Izvedbo notranjih presoj rešujemo z vabilom ostalih zaposlenih, ki zakonitosti in namen notranjih presoj spoznavajo med samo izvedbo.

V mesecu oktobru 2021 je bila načrtovana izvedba 17 notranjih presoj, kjer je bil predviden pregled 23 procesov pretežno poslovnega in tehničnega dela, dve notranji presoji sta žal odpadli zaradi kadrovske stiske.

Notranjo presojo na medicinskem delu smo zaradi neugodne epidemiološke slike predvideli le na področju laboratorijske in nuklearne dejavnosti ter na področju mikrobiološke kontrole kostne banke.

V predvidenem času je bila izvedena notranja presoja pri naslednjih procesih/dokumentih:

1. NEO ON 001 Vzdrževanje vodovodnega sistema v bolnišnici,
2. NEO ON 002 Mikrobiološka kontrola kostne banke,
3. SPV OP 001 Obvladovanje investicij,
4. SPV OP 005 Obvladovanje procesa notranje in zunanje logistike,
5. SPV ON 002 Poplavna varnost,
6. SPV ON 004 Obvladovanje področja elektroenergetike,
7. SPV ON 005 Obvladovanje področja medicinskih plinov,
8. SPV ON 006 Nadomestno napajanje,
9. SPV ON 008 Ravnanje z bolnišničnim perilom,
10. NUK OP 001 Obvladovanje procesa nuklearno medicinske diagnostike,
11. NUK OP 002 Obvladovanje procesa zdravljenja z radioaktivnimi snovmi,

12. NUK OP 003 Obvladovanje procesa specialistično ambulantne obravnave bolnikov z boleznimi ščitnice,
13. LAB OP 001 Obvladovanje procesa laboratorijske dejavnosti,
14. SPL OP 008 Obvladovanje procesa odnosov z zunanjimi javnostmi,
15. SKP OP 001 Vodenje človeških virov,
16. SKP ON 001 Postopek izpeljave zaposlitve,
17. SKP ON 005 Izvedba letnega razgovora,
18. SKP OP 007 Ugotavljanje zadovoljstva uporabnikov in izvajalcev storitev v bolnišnici,
19. SKP PR 022 Pravilnik o strokovnem izobraževanju zaposlenih v SBC,
20. SKP ON 007 Postopek izpeljave uvajalnega seminarja,
21. SKP PR 013 Pravilnik o reševanju pritožb pacientov.

Pri predhodno naštetih procesih je bilo ugotovljenih 35 neskladij, podanih 30 priporočil in prepoznanih 9 dobrih praks. Število ugotovljenih neskladij/priporočil in dobrih praks bazira na pregledu 21 procesov.

Zaradi neugodne epidemiološke situacije smo morali izvedbo notranjih presoj pri ostalih procesih prestaviti v leto 2022.

Pri procesih so presojevalci ugotavljali izpolnjevanje zahtev naslednjih točk standarda ISO/IEC 9001:2015:

- razumevanje potreb in pričakovanj zainteresiranih strani (4.2);
- poznavanje procesa (4.4);
- organizacijske vloge v smislu planiranja in doseganja rezultatov, opredelitve merljivih ciljev oz. kazalnikov kakovosti (5.3, 6.2);
- razpoložljivost kadrovske, infrastrukturne virov (7.1, 7.2);
- ustreznost obvladovanja obstoječe dokumentacije in ostalih dokumentiranih informacij (7.5),
- obvladovanje neskladij (8.7, 10.2), pri ugotovljenih notranjih/zunanjih presojah, inšpekcijskih pregledih;
- nadzorovanje, merjenje, analiziranje in vrednotenje predvsem zadovoljstva odjemalcev in uspešnosti izvajanja ukrepov ter obvladovanja tveganj (9.1).

leto	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Št. notranjih presoj	16	18	15	13	18	27	11	16
Št. pregledanih procesov	16	23	15	18	31	35	17	21
št. neskladij	54	64	34	21	31	48	19	35
št. priporočil	56	46	35	29	44	71	22	30
št. dobrih praks	16	19	5	17	10	35	12	9

Presojevalci so v okviru ene notranje presoje, kjer je bil skrbnik isti, pregledali tudi podrejene procese/dokumente, in posledično je nekaj neskladij zajelo proces in ne posameznih dokumentov. Primeri zabeleženih neskladij na proces najdemo na področju obvladovanja kadrovskega procesa, tehničnega dela in obvladovanja procesa nuklearne medicine.

V nadaljevanju so predstavljena najpogostejša neskladja iz leta 2021, ki pa so značilna tudi za predhodne ugotovitve notranjih presoj:

- dokumenti kljub večkratnemu opominjanju niso posodobljeni (zapisi notranjih presoj, e - opomniki);
- pomanjkljivo je poznavanje procesa priprave novih verzij dokumentov in posledično neupoštevanje objavljenih predlog, obveznih točk,... Predvidevamo da zaradi novih skrbnikov oz. zaradi nestrinjanja s spremembami;
- neskladja iz predhodnih notranjih presoj niso odpravljena v dogovorjenem terminu;

- kazalniki kakovosti (KK) se ne merijo pri vseh procesih, prav tako KK niso izhodišče za nadaljnje odločitve, izbor KK ni vedno ustrezen;
- neskladja se ne beležijo pri vseh procesih;
- premalo je informacij o prepoznavanju in obvladovanju tveganj.

Tabela 34: Najpogostejša neskladja ugotovljena pri notranjih presojah 2021

NESKLADJE/LETO 2021	Število	Delež
dokument/proces ni posodobljen	15	43%
neskladja iz predhodne notranje presoje ni odpravljeno	6	17,1%
KK se ne merijo	4	11,4%
odsotnost registra tveganj	6	17,1%
ostalo	4	11,4%
skupaj	<b>35</b>	<b>100%</b>

Graf 2: Najpogostejša neskladja ugotovljena pri notranjih presojah 2021



Podrobnejše informacije glede ugotovitev notranjih presoj so dostopne v Službi za kakovost in pri presojanjih.

Ugotovitve kažejo, da je potrebno v naslednjem letu izvesti interna usposabljanja v zvezi s predstavitvijo dodane vrednosti oz. prednosti, ki jo prinaša obvladovani sistem kakovosti in urejena ter posodobljena dokumentacija.

Prav tako je nujen pristop k odločitvi o optimiziranju obvladovanja dokumentov, ki bo omogočil prihranek časa pripravljavcem, potrjevalcem in podpisnikom ter arhiviranje dokumentov.

Izvedena je bila tudi notranja presoja sistema HACCP skladno z HACCP metodologijo (10. avgusta 2021). Pri presoji ni bilo ugotovljenih večjih nepravilnosti (zapis Poročilo o preverjanju HACCP sistema v centralnem kuhinjskem obratu SBC št. dopisa: 2163-21/26261-21/75518).

## 9.5. Poročilo o izvajanju aktivnosti za pridobitev in ohranitev akreditacijske listine

Zunanji presojevalci so v mesecu septembru 2021 opravili prvo periodično presojo delovanja SB Celje v skladu z Mednarodnim akreditacijskim standardom AACI (V5.0) in ISO /IEC 9001:2015, ki je potrebna za potrditev veljavnosti izpolnjevanja zahtev že pridobljenih

certifikatov. Že drugič zapored je presoja potekala v času prisotnosti COVID19, kar pa ni vplivalo na postopke presoje, zahteve po skladnosti s standardi in na delo presojevalcev.

Presojevalci so sistematično po standardih pregledali vsa področja delovanja bolnišnice, tako poslovanje, izvajanje zdravstvene dejavnosti in tehnično področje. Na podlagi pregleda so ugotavljali skladnost oziroma neskladnost našega delovanja z veljavnimi standardi. Posamične ugotovitve presojevalcev izhajajo iz konkretnih primerov, s katerimi so se presojevalci neposredno seznanili ali so jih sami zaznali v delovnem okolju ali ob pregledu dokumentacije.

Za standarde, kjer ni bilo ugotovljenih neskladij, je potrjeno skladno delovanje. Za odpravo ugotovljenih neskladij pa smo pripravili korektivne ukrepe, ki jih je sprejel Odbor za kakovost, z njimi pa se je seznanila tudi Komisija za kakovost in varnost pacientov.

Večje neskladje je bilo ugotovljeno pri izpolnjevanju zahtev standarda 5. Pregled izrabe zmogljivosti, kjer je bilo pojasnjeno, da vodstvo bolnišnice sledi zahtevam standarda, vendar za to ni ustanovljena komisija. Standard AACI pa izrecno zahteva, da to delo opravi za to imenovana komisija. Po zgledu nekaterih drugih bolnišnic smo za pregled izrabe zmogljivosti določili Strokovni svet SB Celje, ki bo po pridobitvi podatkov iz ustreznih strokovnih služb (o kadru, prostorih, izvedenem programu) enkrat letno obravnavali vprašanje izrabe zmogljivosti in o tem izdali poročilo.

Manjša neskladja, ki so bila ugotovljena na posameznih področjih delovanja SB Celje:

- odstopanja pri ocenjevanju pogodbenih partnerjev (dobaviteljev) in pri ocenjevanju zunanjih pogodbenih sodelavcev,
- neizvajanje sprejete politike trženja in farmacevtskih oglasov (razobešen plakat),
- neskladje glede posodabljanja dokumentov kakovosti, ki ga je potrebno izvajati najmanj enkrat letno,
- odstopanje pri rednem izvajanju notranjih presoj, ki se sicer redno letno izvajajo, zaradi COVID19 pa je v letu 2021 prišlo do tri mesečnega zamika,
- zahteva po vzpostavitvi dodatnega kazalnika kakovosti,
- odstopanja pri zagotavljanju systemskega nadzora nad opiodi, potrebno je ustanoviti komisijo,
- od zunanjih pogodbenih sodelavcev, ki so redno zaposleni pri drugem delodajalcu v mreži javne zdravstvene dejavnosti, moramo ravno tako kot od zaposlenih, pridobiti dokazila o njihovi izobrazbi,
- pomanjkljivo varovanje podatkov medicinske dokumentacije umrlih,
- pomanjkanje izvajalcev zdravstvene nege,
- pomanjkljivosti pri vodenju medicinske dokumentacije – podpisovanje operacijskih zapisnikov in druge medicinske dokumentacije, pravilno izpolnjevanje obrazcev za pojasnilno dolžnost,
- manjša odstopanja pri vodenju evidenc o usposabljanju kadrov na anesteziologiji,
- dve neravnini tlaka, ki lahko predstavljata tveganje za padeč in poškodbo ter vonj po kemikalijah v enem izmed prostorov,
- izvajanje rednih preventivnih pregledov infrastrukture in okolice,
- postopki in ukrepi v primeru specifičnih izrednih dogodkov ter izvajanje vaj za izredne razmere.

Za odpravo manjših neskladij so bili sprejeti korektivni ukrepi in določene odgovorne osebe ter roki za njihovo izvedbo. Nekateri ukrepi so že izvedeni in neskladja odpravljena, nekateri se izvajajo sukcesivno in bodo izvršeni v letu 2022.

COVID19 kljub velikemu vplivu in spremembami na delovanje bolnišnice ni upravičen razlog za odstopanje od akreditacijskih standardov, niti ni argument za podaljševanje rokov, prilagoditve ali poenostavitve pri izvajanju dejavnosti, kot smo jih bili ob pričetku epidemije navajeni na nekaterih področjih. Še več, dosledno skladno ravnanje s sprejetimi standardi je

v izrednih razmerah še bolj pomembno, saj lahko le na tak način varno obvladujemo sistem in stanje, v katerem se spremembe dogajajo dnevno.

Na jesenski akreditacijski presoji je bolnišnica dosegla 274 točk od 298, kar pomeni, da izpolnjuje zahteve standarda AACI v 91,95 %.

V bolnišnici je skozi leta ocenjevanja akreditacijskih hiš (DNV - Det Norske veritas International Accreditation Standard for Hospitals, AACI – American Accreditation Commission International of healthcare organization accreditation and clinical excellence certification services.) opaziti trend zmanjševanja večjih neskladij, kar kaže na nenehna prizadevanja vseh zaposlenih po izboljševanju procesov ter kakovostni in varni zdravstveni obravnavi.

**Graf 3: Število večjih neskladij – akreditacija**



## 9.6. Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah

Morbiditetne/mortalitetne (MM) konference izvajamo praviloma vsaj dvakrat mesečno, kar v letu 2021 ni bilo izvedljivo zaradi epidemiološke situacije.

V letu 2021 smo organizirali zgolj eno MM konferenco, na kateri smo analizirali primer zdravljenja pacienta.

MM konference, ki smo jo organizirali na operativnem področju so se udeležili zdravniki specialisti, kakor tudi specializante različnih specialnosti, ki so zaposleni v SBC, zdravniki pripravniki, študentje medicine in ostali zdravniki, ki delujejo na področju družinske medicine izven bolnišnice. Statistično gledano se je konference udeležilo 94,29 % zaposlenih v naši ustanovi, medtem ko je ostalih 5,71 % udeležencev bilo zaposlenih izven ustanove.

## 9.7. Poročilo o spremljanju, analizi in ukrepih v primeru varnostnih odklonov

V letu 2021 smo aktivirali delovanje Komisije za kakovost in varnost pacientov, ki je bila ustanovljena v letu 2020, komisija je imela dve seji, na katerih so člani obravnavali aktualna vprašanja kakovosti in varnosti pacientov v SBC ter se seznanili z akreditacijskima poročiloma ter ukrepi za odpravo neskladij.

Člani Komisije so bili seznanjeni z ugotovitvami presojevalcev po standardu AACI in so v namen odprave neskladij za posamezna področja podali svoje mnenje in predlagali korektivne ukrepe.

V primeru odprave neskladja na Oddelku za medicinsko rehabilitacijo je inženirka za varstvo pri delu pojasnila, da so k odpravi neskladja pristopili sistemsko in bodo sanirali vse odtoke, dela pa se še niso začela, saj ocena vrednosti projekta zahteva izpeljavo javnega naročila, ki pa je v teku.

V namen odprave neskladja pomanjkljivega izpolnjevanja medicinske dokumentacije, je strokovni direktor na pobudo članov ponovno pozval odgovorne osebe, da posebno pozornost namenijo izvajanju pojasnilne dolžnosti in avtorizaciji zdravstvene dokumentacije.

Člani so se strinjali s predlogom, da bi v bolnišnici lahko zmanjšali tveganje nedosledno izpolnjene zdravstvene dokumentacije, če bi izpolnjevanje naročil krvi in krvnih komponent potekalo v elektronski obliki.

Člani so na seji obravnavali tudi zaznana tveganja, ki se pojavljajo med bolnišnično obravnavo pacientov, kot je možnost dostopa do medicinskih podatkov v Birpis -u 21, rednemu posodabljanju registra tveganj za zapisane procese in seznama zaposlenih v bolnišnici, avtorizacije izvidov, odpustnic,...

Komisija je bila enotnega mnenja, da zaposleni potrebujejo obnovitvena izobraževanja na področju zagotavljanja varne in kakovostne zdravstvene obravnave, ki je pogojena z natančno izpolnjeno dokumentacijo in vnosom v informacijski bolnišnični sistem.

Sprejeli so tudi sklep, da se izobraževanja izvedejo v elektronski obliki preko Smart arene v letu 2022, kar pa je že dosedanja praksa bolnišnice na področju izobraževanja.

Člani komisije se zavedajo, da bo potrebno intenzivno delati na zagotavljanju večje kakovosti in dvigu varnostne kulture v bolnišnici in v ta namen zagotoviti ustrezna znanja in uporabo orodij.

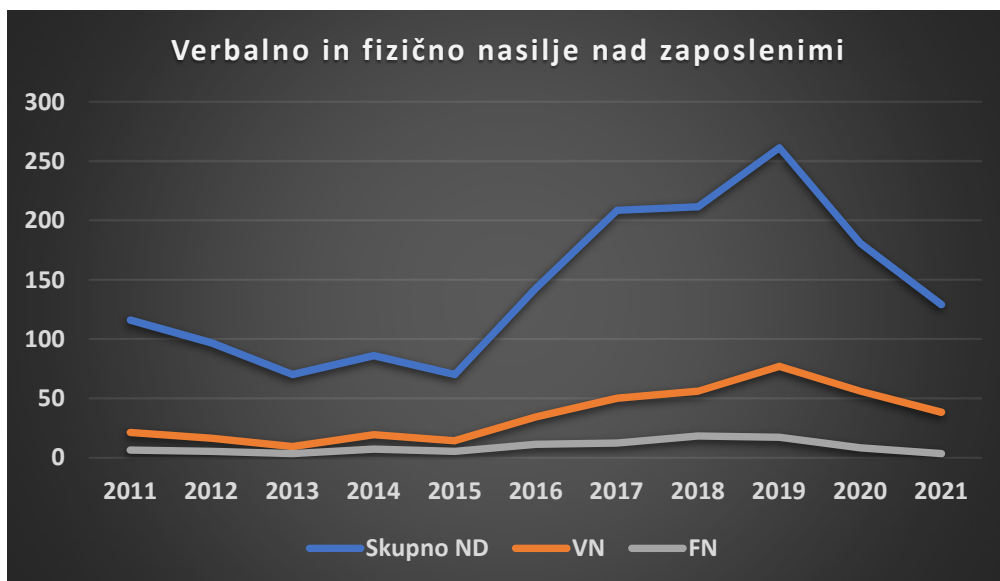
#### Kazalniki kakovosti zdravstvene nege

Iz poročila o kazalnikih kakovosti področja zdravstvene nege je razvidno, da so zaposleni v Službo za kakovost v letu 2021 posredovali 128 (leta 2020:183) obrazcev, kjer so zabeležili varnostni odklon v bolnišnici.

Iz spodnje tabele je mogoče razbrati, da je bilo največ psihičnega nasilja nad zaposlenimi, saj je prijavljenih kar 38 primerov verbalnega nasilja, ki so ga bili deležni zaposleni s strani pacientov, svojcev (leta 2020: 57 primerov).



Največ varnostnih odklonov pri zaposlenih je bilo psihične narave (prestrašenost, stres...), kot posledica verbalnega nasilja, sledijo manjše poškodbe (odrgnine, manjši hematomi...) in druge, ki so minile brez posledic.



V rubriki »drugo« je med drugim zaznati naslednje najpogostejše varnostne odklone:

- ekstravazacija i.v. apliciranega kontrastnega sredstva; ekstravazacija KS v
- podkožje; poškodba IV kanal; zatekanje KS v podkožje; reakcija na kontrastno sredstvo –
- XENETIX 350 110ml po 7-8min; alergija na kontrastno sredstvo - XENETIX (koprivnica po vratu pacientke),
- padec otroka iz nepripete lupinice,
- padec pacienta ob bolniški postelji; pacient na tleh; padec pacientke zaradi mokrih tal pred bolniško sobo na hodniku; zdrs pacienta na tla,
- neodzivnost,
- neprimerna pisna komunikacija; neprimerna ustna komunikacija,
- po posegu na prstu je ostal Esmarch na bazi kazalca desne roke,
- odpadla preiskava, ker transport ni prišel po bolnika,
- poskus odtujitve bolnišnične lastnine,

- izdaja nezadostne količine perila v pralnici,
- odklenjena balkonska vrata pred pisarno,
- nepooblaščen poskus vstopa v ambulanto PUC,
- poskus samomora,
- odvzem krvi napačni pacientki,
- izpad zobne kronice (pri zburanju iz anestezije),
- poškodovanec z nožem napadel medicinsko osebje znotraj reševalnega vozila,
- reanimacija,
- okvara hladilnika za zdravila,
- neupoštevanje odloka PCT,
- javna žalitev, poskus diskreditacije,
- izguba osebnih stvari pacienta- slušni aparat,
- krvavitev iz nosu pacientke (pred tem imela odvzem HAGT),
- pacient je čakal več kot 6 ur po opravljeni preiskavi na hodniku pred D6 za prevoz,
- izginule epruvete.

V namen zmanjšanja ponovitev varnostnih odklonov so zaposleni le te preučili, sprejeli korektivne ukrepe in o tem seznanili tudi ostale zdravstvene delavce in sodelavce. Najpogosteje je bil opravljen razgovor v timu ali na sestankih na oddelkih v obliki pogovorov o varnosti (POV).

POV so največkrat zajemali varnostne odklone, ki so se nanašale na aplikacijo ter doziranje zdravil, po tem na identifikacijo pacienta, okvaro aparaturo in druge opreme, doziranje zdravil, ogroženost za RZP, v zvezi z dosegljivostjo zdravnika, možnost padca pacienta, če je bil pacient nemiren, agresiven, ali pa so bili agresivni svojci, v zvezi z navodili za zaposlene/svojce, paciente, glede transporta pacientov, delovnih prostorov, pomanjkanja kadra, bolnišničnega perila.

Podrobnejše ugotovitve je mogoče prebrati iz Poročila o kazalnikih kakovosti področja ZN 2021.

## **9.8 Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov kakovosti**

V letu 2021 je potekalo spremljanje:

- a) obveznih kazalnikov kakovosti (KK) v skladu s SD in sprejeto metodologijo, objavljeno v Priročniku o kazalnikih kakovosti,
- b) kazalnikov kakovosti v internih organizacijskih predpisih in kliničnih poteh.

V okviru letnih ciljev zavoda za leto 2021 so bili z namenom dviga kakovosti zdravstvenih storitev izbrani 4 kazalniki kakovosti, pri katerih bi naj v letu 2021 dosegli izboljšanje vrednosti KK v primerjavi z letom poprej:

- 1) KK 23 Učinkovitost dela v operacijskem bloku,
- 2) KK 45 Čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+),
- 3) omejitev števila padcev pacientov in
- 4) omejitev število novonastalih RZP.

Realizacija letnih ciljev oz. ugotovitve glede zastavljenih vrednosti izbranih KK so podane v nadaljevanju poročila.

### **ad a) Spremljanje obveznih kazalnikov kakovosti MZ:**

Poročanje je potekalo v skladu z navodili MZ in ZZS na tri mesece oz. letno, prav tako smo jih objavljali na spletnih straneh ter izvajali vnos podatkov v informacijski sistem projekta Kakovost v zdravstvu Slovenije Zdravniške zbornice Slovenije.

Spodnja tabela prikazuje gibanje vrednosti kazalnikov kakovosti MZ za obdobje 2016 – 2021



<b>KK 21 RZP</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
1. kazalnik - skupno število vseh RZP	skupno število vseh pacientov z RZP*100 / št. sprejetih pacientov	1,908	2,077	2,215	1,995	2,200	1,733
2. kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov	0,601	0,691	0,830	0,636	0,669	0,598
3. kazalnik - število pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	število vseh pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico *100 / št. sprejetih pacientov	1,307	1,386	1,385	1,359	1,531	1,136
<b>KK 22 ČAKALNA DOBA ZA RAČUNALNIŠKO TOMOGRAFIJO</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Čakalna doba za CT za hospitalizirane paciente	delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	4,795	4,03	3,524	1,471	1,477	2,380

<b>KK 23 UČINKOVITOST DELA V OP. BLOKU</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
<b>Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom (operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov so izključene)</b>						
Število operacijskih dvoran	9	9	9	9	9	9
Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390	390	390	390	390
Število dni obratovanja operacijskih dvoran	252	252	248	249	255	257
Skupna operativna kapaciteta (v minutah)	809.640	801.255	800.085	803.400	711.165	713.895
Skupni operativni čas (v minutah)	513.314	517.991,4	520.928,8	516.540	436.987	439.890
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas)	9.720	9.636	9.472	9.074	7.383	7.038
Število načrtovanih operativnih posegov	9.242	9.119	8.977	8.500	6.923	6.602
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov	474	512	560	533	373	344
Delež odpadlih načrtovanih operacij	5,10%	5,60%	6,2%	6,3%	5,39%	5,21%
Število urgentnih operacij	1.081	1.111	1.116	1.044	727	436
Delež urgentnih operacij	10,00%	10,30%	10,5%	10,3%	8,96%	5,83%
Izkoriščenost operacijske dvorane	63,40%	64,60%	65,1%	64,3%	61,45%	61,62%
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	52,81	53,76	55,00	56,93	59,19	62,50

<b>KK 23 UČINKOVITOST DELA V OP. BLOKU</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
<b>Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov (dnevna kirurgija)</b>						
Število operacijskih dvoran	4	4	4	4	4	4
Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390	390	390	390	390
Število dni obratovanja operacijskih dvoran	252	252	248	249	255	257
Skupna operativna kapaciteta (v minutah)	288.600	277.290	305.370	306.345	256.425	250.770
Skupni operativni čas (v minutah)	173.713,8	188.074,8	204.546,4	212.034	145.970	146.711,2
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas)	7.653	8.456	8.495	9.152	7.512	7.965
Število načrtovanih operativnih posegov	7.634	8.438	8.480	9.134	7.500	7.951
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov	12	16	17	20	17	12
Delež odpadlih načrtovanih operacij	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,23%	0,15%
Število urgentnih operacij	27	25	25	12	12	14
Delež urgentnih operacij	0,40%	0,30%	0,30%	0,10%	0,16%	0,18%
Izkoriščenost operacijske dvorane	60,20%	67,80%	67,0%	69,20%	56,93%	58,50%
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	22,7	22,24	24,08	23,17	19,43	18,42

<b>KK 45 ČAKANJE NA OPERACIJO V BOLNIŠNICI PO ZLOMU KOLKA</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)	Delež pacientov sprejetih v bolnišnico zaradi zloma kolka, operiranih znotraj 48-ih ur po sprejemu	0,592	0,560	0,591	0,604	0,647	0,571

<b>KK 46 PROFILAKTIČNA RABA ANTIBIOTIKOV</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Kolorektalna operacija	Odstotek pacientov, ki so profilaktično jemali antibiotik v skladu s smernicami; izbrani elektivni kirurški posegi, ki so vključeni v sledenje kazalniku	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
Zamenjava kolka		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
Histerekтомija		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000

<b>KK 47 POOPERATIVNA TROMBEMBOLIJA</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
	Delež pooperativnih trombembolij na 100.000 posegov	0	0	0	0	0	0

<b>KK 63 UPORABA KRVNIH KOMPONENT</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Aortofemoralni obvod - unilateralni	Število krvnih komponent, uporabljenih na enega pacienta med izvajanjem izbranih posegov v bolnišnici	1,23	1,20	0,8	0,57	0,50	1,00
Primarna unilateralna nadomestitev kolenskega sklepa		0,10	0,07	0,13	0,33	0,00	0,10

<b>KK 65 POŠKODBE Z OSTRIMI PREDMETI</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
	število poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju	*1,323	1,335	1,3	0,76	0,885	0,623

\*Z l. 2016 posodobitev zajemanja podatkov; pri izračunu upoštevano samo število zdravstvenih delavcev in sodelavcev (in ne vseh zaposlenih), v skladu z metodologijo

<b>KK 67 PADCI PACIENTOV</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	vsi padci hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	1,193	1,555	1,809	1,736	1,818	1,598
2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,195	0,263	0,314	0,224	0,342	0,283
3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev	1,087	0,826	0,000	0,370	0,000	1,770

<b>KK 70 NENAMERNA PUNKCIJA ALI LACERACIJA</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
	število nenamernih punkcij ali laceracij pacientov na 1000 sprejemov	0,472	0,486	0,390	1,189	0,700	0,836

<b>KK 71 MRSA</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Število vseh sprejemov v tem obdobju	37.783	34.728	35.666	38.547	28.616	31.843
Ali v vaši ustanovi redno odvzimate nadzorne kužnine z namenom odkrivanja nosilcev MRSA?	DA	DA	DA	DA	DA	DA
Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem obdobju odvzeli nadzorne kužnine?	5.162	5.137	7.587	5.421	5.010	5.094
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem obdobju	215	213	172	193	186	194
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)	197	197	162	178	165	175
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)	18	15	10	15	21	19

<b>HIGIENA ROK</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	84,70%	91,40%	90,1%	89,3%	*93,2%	*86,7%
Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih		78,20%	83,20%	85,0%	82,0%	*86,9%	*84,5%
*Spremljanje higiene rok je zaradi epidemije COVID19 potekalo le v prvem polletju leta 2020 in 2021							

## **Komentarji na spremljanje obveznih kazalnikov kakovosti v letu 2021**

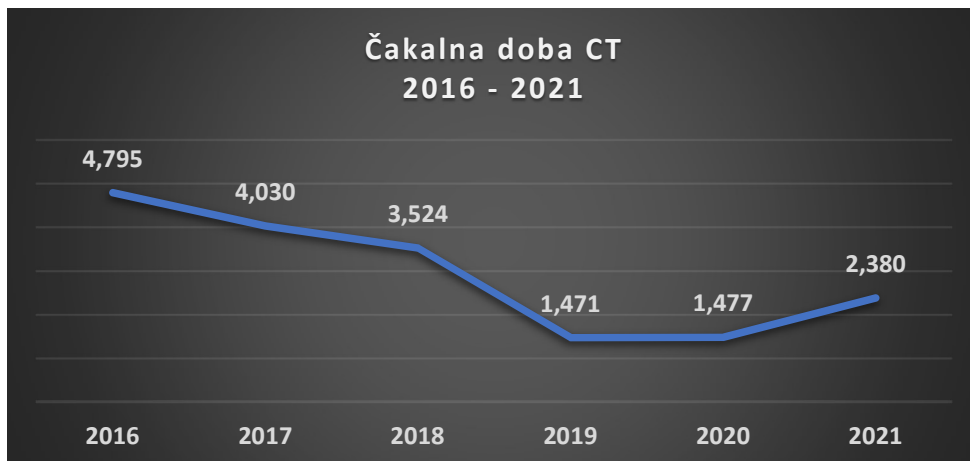
### **1. KK 21 Razjeda zaradi pritiska (RZP)**

V letu 2021 je bilo na oddelkih obravnavanih 406 pacientov z razjedo zaradi pritiska, v letu 2020 pa 526 pacientov. V 140 primerih (leta 2020: 160) je razjeda nastala v bolnišnici. Incidenca tega kazalnika je v primerjavi z letom 2020, ko je bila 0,669 nekoliko upadla na 0,598.

Pri 266 pacientih je bila razjeda prisotna že ob sprejemu, kar je za 100 manj kot v letu 2020. Kazalnik skupnega števila vseh RZP je bil v letu 2021 1,733, kar je za 0,466 manj kot v letu prej.

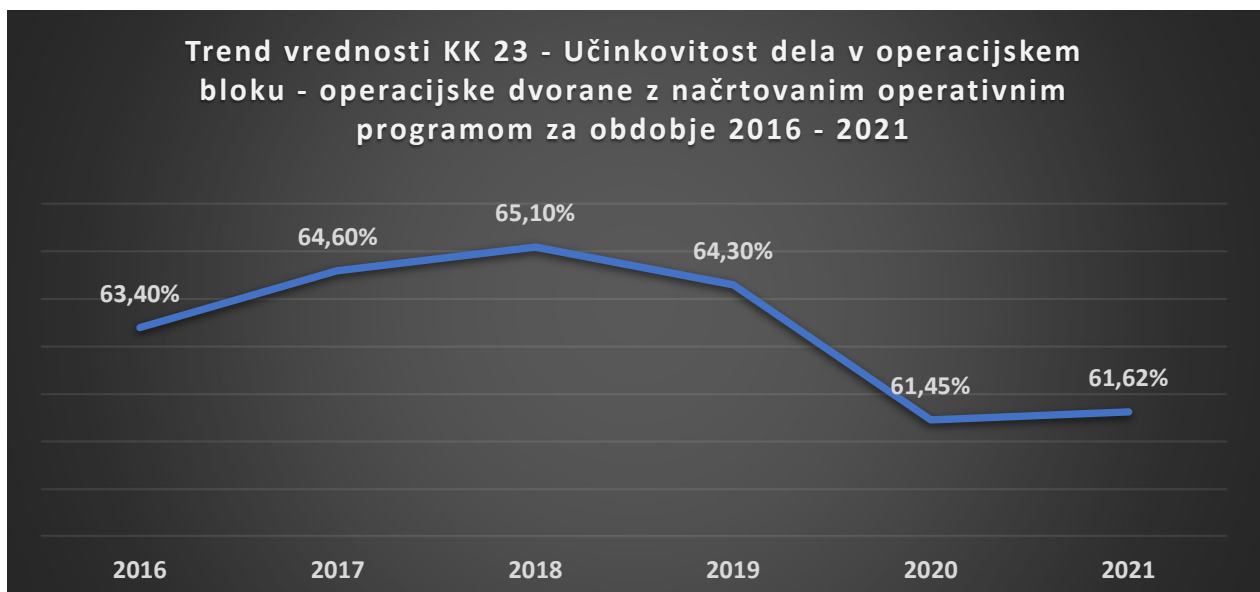
V letu 2021 smo za namen preprečevanja razjed zaradi pritiska nabavili večje število antidekubitusnih blazin. Zaradi epidemioloških razmer izobraževanj nismo izvedli.

## 2. KK 22 Čakalna doba na CT

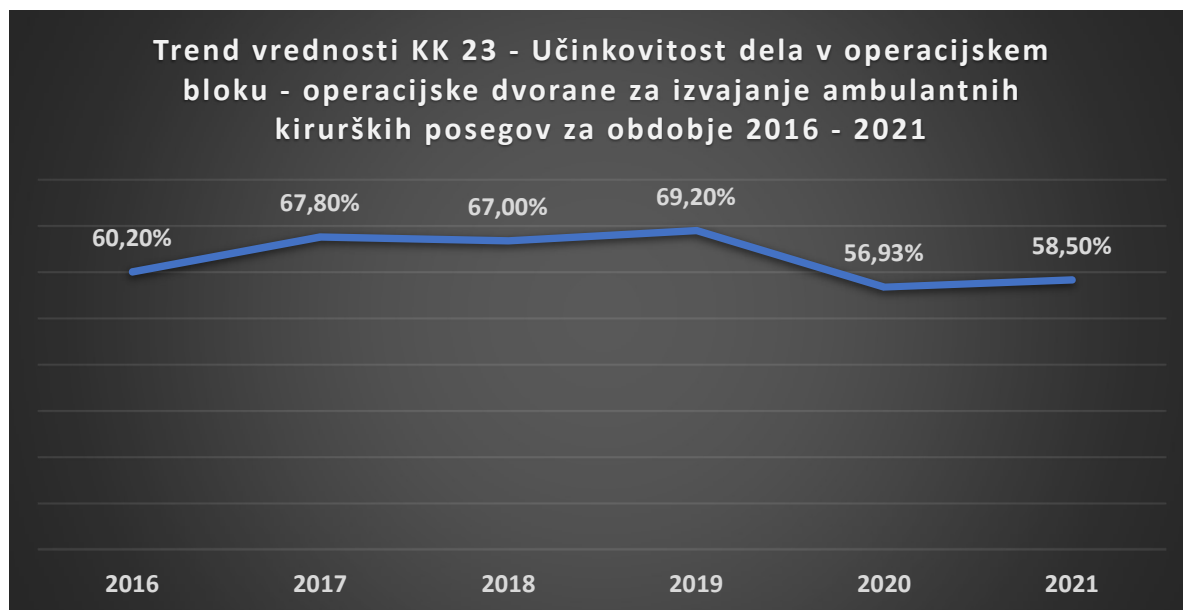


Čakanje na CT preiskavo pri hospitaliziranih pacientih se je v letu 2021 nekoliko zvišalo v primerjavi s trendom padanja v prejšnjih letih. Dostopnost zaradi ukrepov ob epidemiji je bila manjša, zato je vrednost kazalnika višja.

## 3. KK 23 Učinkovitost dela v operacijskem bloku



Kazalnik KK 23 je za področje operacijskih dvoran z naročenim programom v letu 2021 ostal skoraj v isti ravni kot v predhodnem letu. Glede na to, da je bila zastavljena ciljna vrednost 61,5 % za leto 2021, je cilj za 0,12 % presežen. Operativne dejavnosti so bile tudi v letu 2021 zaradi neugodne epidemiološke situacije spremenjene. Še vedno dajemo poudarek analiziranju izkoriščenosti operacijskih dvoran na vsakodnevni koordinaciji. Kot dober rezultat dnevnega poročanja in ustreznega ukrepanja se kaže izboljšanje samega načrtovanja operativnega programa. V letu 2021 je zmanjšan delež odpadlih načrtovanih operativnih posegov za 0,18 %, v primerjavi z letom prej in z vrednostjo 5,21 % je pod zastavljenim ciljem do 6 %.



Zaradi neugodne epidemiološke situacije je bil obseg operativne dejavnosti zmanjšan tudi pri ambulantnih operacijskih posegih v okviru dnevne kirurgije. Čeprav je dosežena za 1,57 % višja vrednost kazalnika kot v letu prej, je še vedno 3 % manj kot je bila zastavljena ciljna vrednost za leto 2021. V ospredju je vpliv obsežne reorganizacije delovanja celotne bolnišnice v COVID19 epidemiji.

#### 4. KK 45 Čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)



V letu 2021 se je KK 45 po treh letih naraščanja znižal na 0,571 in imamo ponovno pozitiven trend pri deležu starejših pacientov, ki so po zlomu kolka operirani znotraj 48 ur, kar je sicer priporočen čas v strokovnih smernicah za tovrstne poškodbe. Rezultat je posledica izvajanja teh operacij tudi v času neprekinjenega zdravstvenega varstva, kjer smo z organizacijskimi ukrepi od samega sprejema v Urgentnem centru bolnišnice, do sodelovanja anesteziologije in konziljarne službe povečali delež operiranih v tem časovnem okviru. Del tega rezultata je tudi posledica vzpostavitve dela v urgentni operacijski dvorani in posledično zmanjšanje števila odpadlih operacij v Centralnem operacijskem bloku, kamor sodi tudi del teh poškodb, v kolikor imajo pacienti pridružene ostale bolezni.

#### 5. KK 46 Profilaktična uporaba antibiotikov

Tako na področju abdominalnih, ortopedskih in ginekoloških operacij smo kot že leta doslej zagotavljali 100 % antibiotično profilakso v skladu s sprejetimi strokovnimi smernicami.

Problematika, vezana na zajem podatkov iz bolnišničnega informacijskega sistema v namen spremljanja kazalnika kakovosti (vsebina vprašalnika za vnos podatkov ni skladna z algoritmom za izračun kazalnika po Priročniku o kazalnikih kakovosti, MZ, 2010, str. 146 - posledično so izračuni iz bolnišničnega informacijskega sistema napačni) ostaja nerešljiva, kljub dejstvu, da je MZ o tem bilo seznanjeno že v letu 2013.

#### 6. KK 47 Pooperativna trombembolija:

Problematika spremljanja KK 47 Pooperativna trombembolija je tudi v letu 2021 še vedno prisotna, saj zajem podatkov iz bolnišničnega informacijskega sistema očitno ne prikazuje točnih vrednosti. O omenjeni problematiki spremljanja smo v mesecu marcu 2017 z dopisom seznanili MZ (v okviru odgovora na dopis št. 164-6/2017/1 o spremljanju in objavljanju kazalnikov kakovosti).

#### 7. KK 63 Uporaba krvnih komponent

##### a) Komentar za poseg aorto – femoralni obvod:

V letu 2021 smo na Oddelku za žilno kirurgijo pri 5 bolnikih napravili enostranski, aorto-femoralni bypass. Skupno je bilo v perioperativnem obdobju pri vseh bolnikih porabljenih 5 krvnih komponent. Natančnejša analiza pokaže, da sta nadomeščanje krvnih komponent potrebovala le 2 pacienta, od tega so bile 4 enote porabljene pri enem pacientu. Na osnovi tega lahko sklepamo, da gre sicer za poseg z visokim tveganjem z večjo izgubo krvi med samim posegom, a smo bili glede na izkazan kazalnik kakovosti uspešni, saj je bila večina teh (4/5) porabljena pri enem pacientu. Za natančnejše analize je vzorec bolnikov žal premajhen.

##### b) Komentar za poseg unilateralna nadomestitev kolenskega sklepa:

V letu 2020 in 2021 je bilo opravljenih približno 50 % manj tovrstnih operacij kot v letih 2017, 2018 in 2019 in je potrebno to upoštevati pri interpretaciji kazalnikov. Zaradi izboljšanja kirurške tehnike, predoperativne anesteziološke priprave in uporabe transheksamične kisline perioperativno zadnjih nekaj let opažamo zniževanje uporabljenih krvnih komponent pri teh operacijah. Vendar je leto 2020 in 2021 zaznamovala epidemija, ki je vplivala na slabšo predoperativno anesteziološko pripravo, ki je nekateri pacienti niso bili deležni, pacienti so prihajali na operacijo v slabšem stanju, z bolj napredovalimi spremembami, kar sta samo dva izmed najbolj verjetnih vzrokov.

#### 8. KK 65 Poškodbe z ostrimi predmeti

V letu 2021 je bilo skupno prijavljenih 10 poškodb, od tega je bilo 9 vbodov z iglo in en primer poškodbe z ostrim predmetom. V vseh primerih je igla bila kontaminirana, posledice vbodov so bile manjše oz. jih ni bilo.

V letu 2022 želimo ponoviti izobraževanje osebja in zmanjšati število poškodb z ostrimi predmeti pod deset.



#### 9. KK 67 Padci pacientov

V letu 2021 je bilo zabeleženih 226 padcev, kar je 24 manj kot leta 2020. Incidenca padcev s postelje se je v primerjavi z letom 2020, ko je bila 0,342, znižala na 0,283. Število bolnišnično oskrbnih dni v letu 2021 je bilo 141.436 kar je za 3.952 več kot v letu 2020. Zabeležili smo 4 padce s poškodbami.

Ob sprejemu in spremembi stanja pri vseh pacientih naredimo oceno ogroženosti za padeč s pomočjo Morse lestvice, ki jo vnesemo v informacijski sistem. Na podlagi ocene se načrtujejo aktivnosti za preprečevanje na negovalnem načrtu.

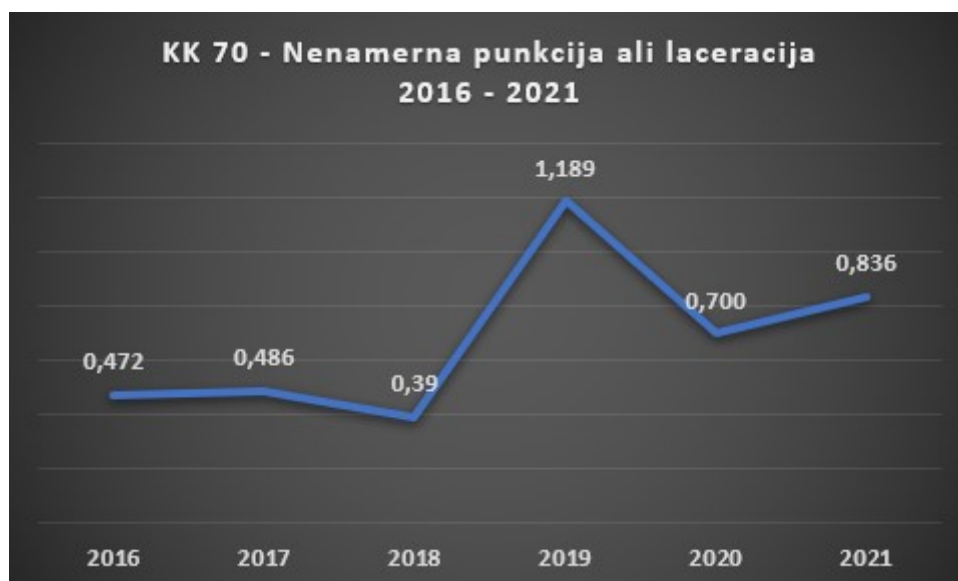
Zaradi epidemije COVID19 nismo izvedli izobraževanj in analiz posameznih primerov padcev.

#### 10. KK 70 Nenamerna punkcija ali laceracija bolnika:

V letu 2021 smo evidentirali 15 primerov nenamernih punkcij oz. laceracij, kar je za 3 več kot leta 2020. Vrednost kazalnika se je zvišala iz 0,700 na 0,836. Vseh sprejetih pacientov v proučenem obdobju ob upoštevanju izključitvenih kriterijev je bilo za 798 več kot v letu 2020. V nobenem od njih pa ni nastala večja škoda za zdravje pacienta. Tudi pri tem kazalniku beležimo težave z zbiranjem podatkov, saj je potrebno vsak primer podrobno preveriti, kajti sama informacijska podpora ni ustrezna.

Predvideno je bilo zmanjšanje števila pod 20 primerov in opozarjanje na težave, tako pri pridobivanju podatkov (informacijska podpora), kot na zaplete zaradi nenamerne punkcije ali laceracije.

Cilj je bil dosežen, evidentiranih je bilo 15 primerov nenamernih punkcij oz. laceracij v letu 2021.



V okviru spremljanja obveznih kazalnikov kakovosti čakamo še navodila MZ za spremljanje sledečih kazalnikov:

- KK 64 Bolnišnična poraba protimikrobnih zdravil,
- KK 66 Ocena stanja v bolnišnicah brez tobaka,
- KK 68 Varnostna kultura.

Bolnišnica redno poroča o porabi protimikrobnih zdravil Nacionalni komisiji za smiselno porabo antimikrobnih zdravil v Sloveniji.

**ad b) Spremljanje lastnih kazalnikov kakovosti iz sprejetih organizacijskih predpisov / kliničnih poti:**

Izbrane lastne kazalnike kakovosti spremljamo od leta 2014 (po takratnem priporočilu in ugotovitvah zunanjih presojevalcev DNV), in sicer smo jih opredelili v organizacijskih predpisih oz. kliničnih poteh po sistemu vodenja kakovosti. V poročilu nosilci spremljanja na podlagi ugotovitev podajo ukrepe v namen izboljšave ter cilje za prihodnje leto.

Posredovana poročila o spremljanju lastnih kazalnikov kakovosti letno objavljamo na intranetni strani bolnišnice, predstavljajo pa tudi sestavni del Strokovnih poročil. Vsa posredovana poročila so del Strokovnega poročila za leto 2021.

V spodnji tabeli je prikaz dokumentov in izbranih kazalnikov kakovosti, za katera smo v letu 2021 spremljali lastne kazalnike kakovosti. Poročila o spremljanju teh kazalnikov bodo vključena v Strokovno poročilo 2021.

Vrsta dokumenta	Naziv dokumenta	Izbran kazalnik kakovosti
	KP za lokalno trombolitično zdravljenje	Preživetje uda (90 dni po posegu)
	KP za operativni poseg vratnih arterij	Število dni hospitalizacije (povprečje)
	KP za laparoskopsko holecistektomijo	Čas hospitalizacije (v dnevih)
	KP Prvih 48 ur zdravljenja opeklin	Opeklina brez okužbe (število pacientov s prisotno okužbo)
	KP Perkutana traheotomija	Delež okužb Delež krvavitev



Vrsta dokumenta	Naziv dokumenta	Izbran kazalnik kakovosti
KP		Delež pnevmotoraksov
	KP za fotodinamično terapijo	Delež potrebnih prekinitev izvajanja FDT zaradi bolečine
	KP Operacija katarakte	Krvavitev v oko (število pacientov s prisotno krvavitvijo v oko med in po posegu)
	KP Pacienta pri operaciji ščitnice	Giblјivost glasilk: - zaradi začasne ohromitve povratnega živca - zaradi trajne ohromitve povratnega živca
	KP Obravnava pacienta za trajno elektrostimulacijo srca	30-dnevno preživetje: - premik elektrode in predrtje srca (do 30 dni) - premik elektrode in predrtje srca (nad 30 dni) - izboljšanje splošnega stanja ob prvi kontroli (subjektivni pacientov občutek)
	Proces izvajanja ambulantne medicinske rehabilitacije	Povprečna stopnja zaznavanja bolečine (odstotek izboljšave)
	Proces izvajanja bolnišnične medicinske rehabilitacije	Vertikalizacija - povprečno število dni: - Travmatološki odd. - Odd. za ortopedijo in športne poškodbe
OP	Obvladovanje procesa patološke in citološke dejavnosti	Delež neskladnih vzorcev in napotnic Delež nekakovostno izdelanih preparatov Čas od sprejema vzorca do izdaje izvida Število popravkov izvidov Število zavrnjenih napotnic Pritožbe naročnikov in svojcev Napake/incidenti v procesu patološke in citološke dejavnosti Čas zaključevanja obdukcij
	Obvladovanje procesa nuklearno medicinske diagnostike	Ustreznost kakovosti pripravljenih radiofarmakov Ustreznost kakovosti gama kamer, radionuklidnih kalibratorjev doz
	Obvladovanje procesa zdravljenja z radioaktivnimi snovmi	Uspešnost zdravljenja z radioaktivnim jodom
	Obvladovanje procesa specialistične ambulantne obravnave bolnikov z boleznimi ščitnice	Čakalna doba na pregled
	Proces oskrbe z zdravili in medicinskimi pripomočki	Število reklamacij oddelkov
	Obvladovanje procesa sterilizacije	Delež neskladnih med. pripomočkov ob sprejemu v centralno sterilizacijo

## 9.9 Izvedba internih strokovnih nadzorov in glavne ugotovitve le-teh

V letu 2021 smo izvedli štiri izredne interne strokovne nadzore, ki so jih izvedle multidisciplinarnе komisije sestavljena iz treh oz. štirih članov.

V enem primeru je bila medijsko izpostavljena zdravstvena oskrba otroka, kjer so starši očitali nestrokovnost osebju bolnišnice zaradi čakanja izvida brisa na SARS-CoV-2. Komisija je ugotovila, da pri zdravljenju otroka ni prišlo do strokovne napake, vodstvo bolnišnice pa se je javno opravičilo svojcem za čakanje na rezultat izvida v neprimernem prostoru.

Pri ostalih internih izrednih nadzorih pa je komisija obravnavala:

- neskladje pri zalogi narkotikov, kjer zaposleni na oddelku niso v celoti upoštevali internih navodil. Komisija je za pooblaščenе osebe za ravnanje z narkotiki na Oddelku za žilno kirurgijo svetovala obvezno izobraževanje za upravljanje z narkotiki na oddelku in zbiranje ostankov odpadlih zdravil.
- Neskladje pri kirurški oskrbi pacienta v ambulantni obravnavi, kjer ni bil po oskrbi odstranjen lokalni gumijasti trak s prsta na roki. Pacientka je bila naslednji dan sprejeta v bolnišnico, zdravljenje pa še traja.
- Primer pacienta, ki je bil sprejet v bolnišnico tako zaradi osnovnega obolenja kot kasnejše okužbe s SARS-CoV-2, katere izvora ni bilo mogoče dokazati. Pacient je bil med zdravljenjem odpuščen, ker pa se je zdravstveno stanje poslabšalo je bil ponovno sprejet v bolnišnico, kjer je tudi umrl. Vzroka smrti ni bilo mogoče natančno opredeliti.

V mesecu maju in juniju je bilo opravljenih tudi 21 rednih strokovnih nadzorov. Strokovni nadzori so bili opravljeni v Urgentnem centru, na Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo, Ginekološko porodniškem oddelku, Očesnem oddelku, Oddelku za maksilofacialno in oralno kirurgijo, Oddelku za ortopedijo in športne poškodbe, Oddelku za anesteziologijo, intenzivno medicino operativnih strok in terapijo bolečin, Oddelku za plastično in rekonstruktivno kirurgijo ter kirurgijo roke, Oddelku za žilno kirurgijo, Oddelku za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo, Urološkem oddelku, na Nevrološkem oddelku, Kardiološkem oddelku, Otroškem oddelku, na Oddelku za angiologijo, endokrinologijo in revmatologijo, Oddelku za infekcijske bolezni in vročinska stanja, Oddelku za bolezni ledvic in dializo, Dermatovenerološkem oddelku, Oddelku za bolezni prebavil, Oddelku za hematologijo in onkologijo ter na Oddelku za intenzivno interno medicino.

### Področje zdravstvene nege

Rednih strokovnih nadzorov v letu 2021 nismo izvajali. Koordinatoriki sta opravili 45 negovalnih vizit na oddelkih s hospitaliziranimi pacienti od katerih je bilo skladnih 80%. Na splošno smo ugotovili precej neskladnosti pri uporabi obližev za fiksacijo intravenske kanile, pomanjkljivosti pri spremljanju ocene ogroženosti za oceno nevarnosti za nastanek padca in razjede zaradi pritiska. Kontrolo opravljenega dela izvajajo tudi glavne medicinske sestre bolnišničnih oddelkov, skupno so opravile 387 od 400 načrtovanih negovalnih vizit.

## 9.10 Razvoj in uporaba KP

V letu 2021 je bila predvidena priprava novih ali posodobitev najmanj 4 kliničnih poti, ki pa ni bila v celoti realizirana, saj so dokumenti ostali v fazi predlogov.

V mesecu decembru smo se seznanili z novo rešitvijo ponudnika našega bolnišničnega informacijskega sistema za spremljanje kliničnih poti.

### **9.11 Razvoj in uporaba kontrolnikov, opomnikov in drugih protokolov, namenjenih povečanju kakovosti storitve uporabnikom ali varnosti pacientov**

V bolnišnici se zavedamo, da delovanje vseh služb poteka lažje, če ljudje v naprej vedo, kaj lahko pričakujejo in kako morajo ukrepati, zato smo kljub neugodni epidemiološki situaciji, tudi v letu 2021 nadaljevali s posodabljanjem navodil za zaposlene.

V namen lažje komunikacije je Komisija za kakovost in varnost pacientov sprejela sklep, da je potrebno na vsakem medicinskem oddelku določiti odgovorno osebo za področje kakovosti in varnosti pacientov in njenega namestnika.

Večina predstojnikov (dve tretjini) se je odločila, da ne bodo določili odgovornih oseb za kakovost in varnost na svojem oddelku in bodo kot predstojniki oddelka sami sodelovali pri aktivnostih na tem področju, v 15. primerih pa so opolnomočili svoje sodelavce.

Pri posodobitvi multidisciplinarnih dokumentov, kot je priprava Načrta pripravljenosti Splošne bolnišnice Celje na epidemijo/pandemijo nalezljive bolezni v Sloveniji (SPL P 004) se je pokazalo, kako pomembno je, da k sodelovanju povabimo strokovnjake iz različnih področij, saj le na ta način lahko dosežemo namen in cilj zapisov, ki omogočajo ustrezno ukrepanje.

V letu 2021 je bila zaradi novih spoznanj sprejeta tretja verzija Načrta pripravljenosti Splošne bolnišnice Celje na epidemijo/pandemijo nalezljive bolezni v Sloveniji (SPL P 004), sprejet je bil tudi Načrt dejavnosti Splošne bolnišnice Celje ob izrednih dogodkih (SPL P 005), z namenom, da se opredelijo tudi ostale aktivnosti v primeru naravnih in tehnoloških nesreč, ter nesreč, ki jih povzroči človek.

Na področju internih aktov so bili sprejeti naslednji pravilniki:

- 1) SKP PR 006 Pravilnik o organiziranosti in organizaciji dela v Splošni bolnišnici Celje (šesta verzija),
- 2) SKP PR 007 Pravilnik o izvajanju mentorstva za pripravnike, sekundarije, specialiste in delavce na usposabljanju v Splošni bolnišnici Celje (tretja verzija),
- 3) SKP PR 009 Pravilnik o ravnanju z darili (druga verzija),
- 4) SKP PR 011 Pravilnik o zaščiti prijaviteljev koruptivnih, neetičnih in nezakonitih ravnanj ter kršitev omejitev prejemanja daril (druga verzija),
- 5) SKP PR 014 Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov (šesta verzija),
- 6) SKP PR 024 Pravilnik o prepovedi kajenja v Splošni bolnišnici Celje (prva verzija),
- 7) SKP PR 030 Pravilnik o informacijski varnosti v Splošni bolnišnici Celje (prva verzija),
- 8) SKP PO 005 Poslovnik o delu strokovnega sveta (prva verzija).

V nadaljevanju navajamo še dokumente ostalih strokovnih področij, ki so bili posodobljeni in sicer:

1. LAB OP 001 Obvladovanje procesa laboratorijske dejavnosti (tretja verzija),
2. OPE OP 001 Dejavnost preskrbe s človeškimi tkivi in celicami namenjenimi za zdravljenje (četrti verzija),
3. OPE OP 001 ND01 Odvzem popkovne krvi in popkovnice (peta verzija),
4. OPE SOP 004 Multiorganski odvzem (peta verzija),
5. PAT SOP 001 Ravnanje s patološkimi odpadki (tretja verzija),
6. PAT SOP 002 Sprejem, obdelava in arhiviranje vzorcev v histološkem laboratoriju (tretja verzija),
7. PAT SOP 003 Sprejem, obdelava in arhiviranje vzorcev v citološkem laboratoriju (tretja verzija),
8. PAT OP 001 ND26 Izdaja patohistoloških izvidov ter sporočanje rezultatov izvidov (tretja verzija),
9. PAT OP 001 ND33 Uvajanje novo zaposlenih na Oddelku za patologijo in citologijo,
10. SMP ON 012 Prehranska obravnava pacienta (tretja verzija),

11. SMP ON 012 ND01 Priročnik diet v Splošni bolnišnici Celje (tretja verzija),
12. SMP OP 001 OB04 Kirurški varnostni kontrolni seznam za operacijski poseg (druga verzija),
13. GIN KP 003 OB01 Poterminski pregled nosečnice – sprejemno triažni list (prva verzija),
14. SMP OP 004 Obvladovanje procesa sterilizacije (tretja verzija),
15. SMP SOP 001 Sterilizacija s paro (tretja verzija),
16. SMP SOP 002 Sterilizacija s plazmo (tretja verzija),
17. SMP SOP 003 Priprava inštrumentov in medicinskih pripomočkov za ponovno uporabo (tretja verzija),
18. SPV OP 008 OB04 Najava obiska (druga verzija),
19. SPV OP 008 OB08 Izjava o izpolnjevanju pogojev PCT(za poslovne partnerje),
20. SPL P 003 Poslovno etični kodeks (druga verzija),
21. SPL P 002 ND01 Navodilo za varno delo na domu (prva verzija),
22. SPL P 002 ND02 Ravnanje v primeru nezgode pri delu (prva verzija).

Dobra praksa posodobitve dokumentov se je nadaljevala tudi pri ostalih dokumentih, ki so še v fazi sprejema.

Želeli bi, da bi bilo posodobljenih več dokumentov, zato smo v letu 2021 poleg opominjanja skrbnikov procesov/dokumentov pri notranjih presojah in pošiljanja dopisov uvedli še računalniško podprto obdobjno opominjanje skrbnikov dokumentov.

Priprava dokumentov zahteva usklajevanje na mnogih področjih, tako medicinskem, poslovnem in tehničnem delu, kar od pripravljavca zahteva, da se poglobi v proces, ki ga zapisuje.

Proces obvladovanja dokumentacije bi bilo mogoče optimizirati z uvedbo elektronskega vodenja dokumentov, ki bi omogočil prihranek časa tako pripravljavcem, potrjevalcem kot podpisnikom. Dodana vrednost aplikacije bi bila standardizirana priprava dokumentov, posledično bi bilo manj neskladij tako pri notranjih kot zunanjih presojah in inšpekcijskih pregledih.

## **9.12 Aktivnosti namenjene obvladovanju bolnišničnih okužb in smotrne rabe protimikrobnih zdravil**

V Službi za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb so zaposlene tri osebe in sicer: zdravnik za obvladovanje bolnišničnih okužb v okviru povečanega obsega dela, ki je tudi vodja službe in dve medicinski sestri za obvladovanje bolnišničnih okužb za polni delovni čas.

V nadaljevanju so opisane aktivnosti delovanja Službe za preprečevanje in obvladovanje okužb (SPOBO) v letu 2021.

### **9.12.1 Higienski in zdravstveno - tehnični pregledi oddelkov**

V letu 2021 smo opravili 82 rednih pregledov bolnišničnih oddelkov (za vsak pregled je bil napisan zapisnik s predlaganimi ukrepi za izboljšanje stanja oz. ustni dogovor z GMS oddelka za odpravo pomanjkljivosti), ki so potekali po vnaprej določenem načrtu pregledov (glede na zahtevnost oddelka), kar je 9 pregledov manj od leta 2020. Zastavljenega letnega plana nismo mogli realizirati, saj so se nekateri oddelki združevali ali preselili, nekateri pa na novo formirali.

Prednost pri obiskih so imeli oddelki ob vdorih COVID19 in ob vzpostavljene ti. sive cone. Nudili smo jim podporo pri uporabi osebne varovalne opreme, pri nameščanju pacientov in pri ostalih ukrepih za preprečevanje širjenja okužb.

### **9.12.2 Nadzor nad kvaliteto dela ISS Servisystema in mikrobiološki nadzor učinkovitosti čiščenja**

- Izvajali smo nadzore v okviru higienskih in zdravstveno - tehničnih pregledov oddelkov ali ciljano glede na epidemiološko stanje.
- V letu 2021 smo opravili mikrobiološko kontrolo čiščenja z odvzemom brisov na snažnost. Skupaj smo odvzeli 70 brisov na snažnost (junij, december), pri čemer je bilo 6 brisov
- zaradi izolacije *Aspergillus fumigatus*, *Enterobacter cloacae*, *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus gordonii* in *Enterococcus faecium* (2-krat).
- Kontrolo čiščenja smo izvajali tudi s pomočjo markerjev. Markirali smo 868 površin – skupno je bilo neočiščenih 38,6 % površin. O rezultatih smo sproti obveščali vodjo čistilnega servisa in vodstvo bolnišnice ter preverjali izvedbo korektivnih ukrepov.
- Januarja smo opravili kontrolno vzorčenje petih pripravljenih krp za čiščenje, ena je bila mikrobiološko oporečna zaradi prisotnosti *Pseudomonas aeruginosa*. Vodja čistilnega servisa izvaja dnevno kontrolo priprave krp, izločanje izrabljenih krp, ter mesečno kontrolo v sodelovanju s podjetjem, ki jim dobavlja čistila/razkužila.

### **9.12.3 Epidemiološka kontrola stanja prostorov in opreme**

#### Kontrola priprave vode

- priprava vode s pomočjo reverzne osmoze v kleti pod glavno avlo - odvzeli smo 33 vzorcev (9 neustreznih, kontrolni vzorci ustrezni), skupaj s pooblaščenim izvajalcem in SIPV se je poleg redne, izvajala tudi temeljita dezinfekcijska sistema;
- Hemodializa - odvzeli smo 16 vzorcev dializatov in vode iz RO – vsi so bili ustrezni;
- nadzor higienskega vzdrževanja endoskopov - odvzeli smo 16 izpirkov endoskopov (Oddelek za bolezni prebavil, Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo in ORL oddelek) in 2 vzorca zadnje vode za izpiranje iz aparata za termodezinfekcijo ETD,
- Očesni oddelek – po adaptaciji operacijskih sob smo odvzeli 4 brise na snažnost, ki so ustrezali,
- Oddelek za nuklearno medicino – mesečno smo vzorčili obe komori s kontroliranim odvodom zraka; izvidov ne vrednotimo, temveč na njihovo zahtevo izvedemo vzorčenje
- Centralni operacijski blok – skupaj smo odvzeli 32 vzorcev zraka. Vzorci v oktobrskem vzorčenju so bili delno neustrezni (6 vzorcev) zaradi izolacije plesni in prekoračenega skupnega števila bakterij. Izvedli smo temeljita čiščenja operacijskih sob in dodatno razkuževanje z UVC in aerosolizacijo. Ponovljeno vzorčenje je bilo ustrezno. Odvzeli smo tudi 4 brise zamrzovalnikov, ki so ustrezali, in 7 brisov rok operacijske ekipe, vsi brisi so bili ustrezni. 4x smo vzorčili tudi mlin za mletje kosti, vsi vzorci so bili ustrezni.

### **9.12.4 Nadzor nad gibanjem večkratno odpornih mikroorganizmov (VOM)**

V bolnišnici spremljamo podatke o gibanju VOM tako, da pacientom z dejavniki tveganja odvezamemo nadzorne kužnine v skladu z navodili bolnišnice. Oddelke dnevno obveščamo o novih primerih pacientov z VOM (pisno in ustno). Ukrepamo v skladu z epidemiološko situacijo.

### **9.12.5 Nadzor nad delom Službe za prehrano**

Sodelovali smo v HACCP timu in opravljali redne sanitarno - tehnične in higienske preglede prostorov Službe za prehrano (podrobnosti so pojasnjene v zapisnikih) ter občasna vzorčenja živil.

Sodelovali smo pri nadzoru stanja s strani NLZOH.

### **9.12.6 Aktivnosti na področju obvladovanja bolnišničnih okužb**

- v sklopu higienskih pregledov in ob pripravi poročil smo spremljali izvajanje navodil za odkrivanje nosilcev večkratno odpornih bakterij na bolnišničnih oddelkih;
- dnevno smo sodelovali z Oddelkom za medicinsko mikrobiologijo Celje zaradi spremljanja števila večkratno odpornih mikroorganizmov;
- pripravili smo letno poročilo za 2020 in polletno za 2021;
- izvajali smo nadzor nad odpadki v bolnišnici in predlagali ukrepe za izboljšanje stanja;
- za MZ smo pripravili kazalnik kakovosti za MRSA in skladnost higiene rok (merjeno v mesecu maju, natančno poročilo o rezultatih je bilo poslano strokovnemu direktorju in predstavljeno na kolegiju GMS); delež odvzema nadzornih kužnin, delež prenosov ESBL, VRE, CRAB, CRPs in CRE;
- urejali smo intranetno stran SPOBO;
- za zaposlene na otroškem oddelku in neonatalni pediatriji, ki delajo tudi v mlečnih kuhinjah, smo organizirali letne zdravstvene (živilske) preglede;
- po potrebi smo organizirali dezinfekcijo in deratizacijo v sodelovanju z NLZOH;
- skrbeli smo za redno izbris kritičnih podatkov pri pacientih, ki so bili spontano dekolonizirani;
- pripravljali smo prispevke za e-Novičnik in Monitor;
- za zdravstveno inšpekcijo smo pripravili podatke o cepljenih zaposlenih;
- izvedli smo merjenje skladnosti higiene rok za prvo polletje;
- posodobili smo nekaj dokumentov SPOBO;
- sodelovali smo pri pripravi javnega naročila za čiščenja prostorov bolnišnice (posodabljanje kvadratur), razkužila in detergente, zabojujnikov za ostre predmete;
- odgovarjali smo na vprašanja novinarjev v zvezi z cepljenjem zaposlenih;
- sodelovali smo pri pregledu načrtov za dnevno bolnišnico.

### **9.12.7 Pitna voda**

Skladno z letnim načrtom smo nadzorovali mikrobiološko kvaliteto pitne vode, točilnikov – pitnikov vode in vzorčili vodo na prisotnost legionele.

Na podlagi rezultatov smo izvajali korektivne ukrepe in kontrolna vzorčenja.

### **9.12.8 COVID19**

- sodelovali smo pri obvladovanju epidemije in posodabljali pisna navodila za ukrepe v primeru suma ali okužbe s SARS-CoV-2 (posredovana tudi vsem zaposlenim na e-naslove);
- sodelovali smo pri prostorskih preureditvah za potrebe izolacije pacientov s sumom na COVID19 in vzpostavitvi enotne točke testiranja na UCC;
- opravljali smo usposabljanja za zaposlene;
- opravljali smo dodatna razkuževanja prostorov z UVC svetilkami in aparati za aerosolizacijo po odpustih COVID19 pozitivnih pacientov in ob zapiranju COVID19 oddelkov;
- preverjali smo upoštevanje navodil v praksi;
- izvedli smo cepljenje zaposlenih proti COVID19, in sicer smo v SPOBO cepili 24 dni, nato se je cepljenje premaknilo v prostore odvzema krvi. Na določene dneve smo pri cepljenju še pomagali;
- izvedli smo cepljenje proti gripi v treh terminih, cepilo se je 349 zaposlenih.

### **9.12.9 Izvajanje izobraževanja zaposlenih in lastna izobraževanja**

#### **Aktivno izobraževanje:**

- Pogledi kliničnih mentorjev na mentorski proces in izvedena raziskava v SB Celje (junij 2021, Hrastnik),

- Pridobitev specialnih znanj na področju mentoriranja študentov ZN (april 2021, Hrastnik),
- Obvladovanje COVID19 v zdravstvenih ustanovah (september 2021, ZZS, Selič Kurinčič).

#### **Pasivna izobraževanja:**

- 10. Likarjev simpozij (junij 2021, Cisco Webex platforma, Inštitut za mikrobiologijo MF Ljubljana) – Petrovec Koščak;
- Cepiva za COVID19 zoom dogodek, (januar 2021, Zdravniška zbornica Slovenije) – Hrastnik, Petrovec Koščak.

### **9. 12. 10 Realizacija letnih ciljev**

VRSTA KK	VREDNOST – DELEŽ PRENOSA V %	SKLADNOST V %
SKLADNOST HIGIENE ROK INTENZIVNE ENOTE (nacionalni KK)		89,6 (samo 1. polletje)
SKLADNOST HIGIENE ROK OSTALI ODDELKI (nacionalni KK)		84,5 (samo 1. polletje)
DELEŽ ODVZETIH NADZORNIH KUŽNIN OD VSEH SPREJETIH PACIENTOV (PRIPOROČILO MZ)		13,4 %
DELEŽ PRENOSA MRSA (nacionalni KK)	10,3	
DELEŽ PRENOSA ESBL+ (lastni KK)	17,0	
DELEŽ PRENOSA CRAb (lastni KK)	10,5	
DELEŽ PRENOSA CRE (lastni KK)	46,9	
DELEŽ PRENOSA CRPs (lastni KK)	58,1	
DELEŽ PRENOSA VRE (lastni KK)	66,7	

### **9.13 Razvoj in izvajanje internega sistema upravljanja z varnostnimi odkloni in tveganji za varnost pacientov**

Na področju informacijske varnosti smo bistveno okrepili aktivnosti za obvladovanje in zmanjševanje tveganj, ki so jim izpostavljene informacije, s katerimi SBC upravlja. V sklopu tega smo pripravili Pravilnik o informacijski varnosti v SBC, ki je stopil v veljavo 18. 10. 2021 in določa pravila glede informacijske varnosti pri uporabi in upravljanju z informacijskim premoženjem in informacijskimi sistemi v SBC. Pripravljen je v skladu z zahtevami GDPR, ZVOP-1 in Zakona o informacijski varnosti, temelji pa na standardih ISO/IEC 27001 in ISO/IEC 27005. V njem je definiran sistem upravljanja informacijske varnosti z razdelanimi vlogami in odgovornostmi vseh deležnikov in predpisana temeljna nadzorstva za zagotavljanje informacijske varnosti z navodili za ravnanje zaposlenih. Pravilnik za izvajanje nalog s področja informacijske varnosti zadolžuje vodjo informacijske varnosti, skrbnike in upravljavca informacijskih sistemov ter vse zaposlene v SBC. Skladno z zahtevami prej omenjene zakonodaje in standardov, je v pravilniku še posebej natančno opredeljeno področje ocenjevanja in obvladovanja tveganj informacijske varnosti ter odzivanje na incidente.

Zaradi kompleksnosti področja bosta uveljavitev vseh postopkov upravljanja informacijske varnosti po zahtevah pravilnika in uvedba predpisanih temeljnih nadzorstev za zagotavljanje informacijske varnosti predstavljala zahteven proces, sestavljen iz več med sabo odvisnih faz, zato pravilnik določa 18 mesečno prehodno obdobje. V okviru tega procesa je direktorica SB Celje novembra 2021 že imenovala vodjo informacijske varnosti, ki je med drugim zadolžen za preverjanje skladnosti delovanja SBC s pravilnikom in operativnimi navodili, upravljanje ukrepov in postopkov varovanja informacij v informacijskih sistemih SBC in nadzor nad njimi ter izvedbo ocenitve tveganj informacijske varnosti SBC in usklajevanje obvladovanja teh

tveganj. Hkrati so se tudi že pričele izvajati aktivnosti prepoznavne in popisa informacijskega premoženja in informacijskih sistemov v SBC ter priprava programov ozaveščanja in usposabljanja zaposlenih s področja informacijske varnosti. Pri tem smo za zagotovitev učinkovitega obveščanja vseh zaposlenih na intranetu vzpostavili novo stran z aktualnimi informacijami, navodili in multimedijskimi izobraževalnimi gradivi s področja informacijske varnosti, zaposlene pa o tem ozaveščamo tudi preko internih tiskanih publikacij.

V skladu z zahtevami Zakona o pacientovih pravicah in akreditacijskega standarda spremljamo podatke o vodenju prisilnih varovalnih ukrepov (PVU).

V letu 2021 je bil PVU uveden pri 443 pacientih, trajal je povprečno 5,3 dni. Zaradi uvedbe PVU pri pacientih in zaposlenih ni nastala nobena poškodba. Vsi oddelki, ki bi morali poročati, podatkov niso posredovali.

## **9.14 Presoja zadovoljstva zaposlenih**

### **Varstvo pri delu**

V letu 2021 smo se na področju varnosti in zdravja zaposlenih ukvarjali s področjem usposabljanja za varno in zdravo delo na delovnem mestu. Vsebine smo pripravili v e-učilnici in pričeli z usposabljanjem vseh novo zaposlenih s pomočjo izvajalca e-izobraževanja Smart Arena.

Zunanji izvajalec je izvajal redne periodične preglede delovne opreme.

Pri izgradnji nadomestne novogradnje ter pri energetske sanaciji centralnega bolnišničnega objekta smo sodelovali pri zagotavljanju varnega dela na gradbiščih.

Marca 2021 je Zavod za varstvo pri delu izvedel meritve delovnega okolja-hlapi kemikalij, v mesecu septembru pa so bile v Histološkem laboratoriju II izvedene še meritve prezračevanja. Ugotovitve merjenj so pokazale, da količine pretoka zraka ustrezajo zahtevanim vrednostim.

### **PREVENTIVNI ZDRAVSTVENI PREGLEDI DELAVCEV**

V letu 2021 je zdravstvene preglede opravilo 711 zaposlenih, ki so bili napoteni na naslednje vrste pregledov:

- pregled pred prvo zaposlitvijo: 138 zaposlenih,
- obdobjni pregled: 484 zaposlenih,
- kontrolni pregled: 89 zaposlenih.

Izvajalec medicine dela je za vsako skupino nad 30 pregledanih delavcev dolžan izdelati poročilo o opravljenih zdravstvenih pregledih delavcev, kot to določa 16. člen Pravilnika o preventivnih zdravstvenih pregledih delavcev (Uradni list RS, št. 87/02, 29/03 – popr., 124/06 in 43/11 – ZVZD-1).

Od izvajalca medicine dela smo za leto 2021 prejeli 5 poročil o opravljenih zdravstvenih pregledih delavcev za posamezno organizacijsko enoto in sicer za preglede delavcev iz organizacijskih enot: Sektorja za investicije, preskrbo in vzdrževanje, Službe zdravstvene administracije, Oddelka za medicinsko rehabilitacijo, Ginekološko porodniškega oddelka in Službe za prehrano.

Iz poročil je razvidno, da ima najmanj polovica pregledanih delavcev lažje okvare zdravja, nad 30 % pregledanih pa je imelo srednje okvare zdravja.



Ugotovitve zdravstvenih pregledov zaposlenih kažejo najpogostejša bolezenska stanja: bolezni oči, ginekološka obolenja, endokrinološke bolezni (debelost, povečane vrednosti maščob v krvi, zvišan krvni pritisk) in kostno mišične bolezni.

Izvajalec medicine dela je v poročilu predlagal tudi ukrepe, kot so: ergonomska analiza delovnih mest in izvedba ukrepov, ki bodo izhajali iz le-te, načrtovanje ukrepov, ki bodo zajemali področja zdravega življenjskega sloga, kot so delavnice ne temo zdravih prehranskih navad, redna telesna aktivnost, delavnice o prenehanju kajenja in akcije merjenja krvnega tlaka.

## POŠKODBE PRI DELU

V letu 2021 je bilo v zavodu prijavljenih 27 primerov poškodb pri delu (l. 2017: 20, l. 2018: 21, l. 2019: 26). Vse poškodbe, nastale v letu 2021, so bile prepoznane kot lažje. Prevladujejo poškodbe spodnjih okončin zaradi zdrsa, spotika (zvin, nateg skočnega gležnja), pogoste so poškodbe vbodov z koničastim predmetom (igle, skalpeli, steklovina) ter opekline z vročimi predmeti (termična priprava hrane).

### *Absentizem zaradi poškodb pri delu*

LETO	2018	2019	2020	2021
Število poškodb	21	26	22	27
Število izgubljenih dni	656	914	38.594	367
Število izgubljenih ur	5.252	7.312	4.824	2.936
COVID19	/	/	531	36

Bolnišnica kot delodajalec prijavlja nezgode, zaradi katere je delavec odsoten več kot tri dni (postopki potekajo v skladu z regulativo). Prijav kolektivnih nezgod, nevarnih pojavov, ugotovljenih poklicnih bolezni in smrtnih primerov ni bilo.

V letu 2021 smo zaradi epidemije z novim koronavirusom SARS-CoV-2 obravnavali tudi 36 delavcev, za katere lahko z veliko gotovostjo trdimo, da so se okužili na delovnem mestu.

## ZAGOTAVLJANJE VARSTVA PRED POŽAROM

V letu 2021 se je izvedla sanacija vseh treh stopnišč v Osrednjem bolniškem objektu (bivša rumena stavba) z namenom izboljšanja evakuacije v primeru požara. V sklopu sanacije so se zamenjala vsa vhodna vrata s požarnimi. Na strani oddelkov so se pri vratih stopnišča namestile tipke za izhod v sili, ki so vezane na požarno centralo. V vseh treh stopniščih se je izvedel sistem naravnega odvoda dima in toplote, dopolnil sistem avtomatskega javljanja požara, izvedle so se požarne tesnitve instalacij in požarne obloge strojnih instalacij.

Pri izgradnji nadomestne novogradnje smo zaradi navezovanja na obstoječe prostore bolnišnice aktivno sodelovali pri zagotavljanju požarne varnosti v bolnišnici v času izvajanja gradbenih in instalaterskih del (dela z odprtim plamenom, ipd.)

Tudi pri izvedbi energetske sanacije centralnega bolnišničnega objekta smo aktivno sodelovali pri zagotavljanju požarne varnosti in varnega dela v bolnišnici zaradi izvajanja del na gradbišču (varni prehodi, požarna straža na strehah, ipd.).

V letu 2021 smo na področju preventive namenili največ pozornosti usposabljanju odgovornih oseb za izvajanje evakuacije in gašenje začetnih požarov in usposobili 85 oseb iz različnih organizacijskih enot (Kardiološki oddelek, Urološki oddelek, Otroški oddelek, Služba za preskrbo s perilom). Vsakih 6 mesecev organiziramo ogled objektov naše bolnišnice za vse operativne poklicne gasilce z namenom, da se seznanijo s posebnostmi posameznih objektov, kar bi jim koristno služilo v primeru gašenja požara in evakuacije ogroženih oseb. V okviru Referata za varstvo pri delu pa izvajamo vaje evakuacije po oddelkih. Tako smo letos posebno pozornost namenili objektu »Gizela« in tam izvedli vaje evakuacije na Oddelku za bolezni prebavil, Oddelku za hematologijo in onkologijo, Negovalnem oddelku, Očesnem oddelku in Oddelku za otorinolaringologijo. Zaradi epidemioloških razmer bomo usposabljanje, načrtovano v letu 2021, nadaljevali tudi v letu 2022.

Nadaljevali smo tudi revizijo Požarnega reda, požarnega načrta in načrtov evakuacije za vse objekte.

#### DODELITEV OSEBNE VAROVALNE OPREME (OVO)

Zaposleni so v letu 2011 v skladu z Izjavo o varnosti z oceno tveganja po posameznih delovnih mestih, prejeli osebno varovalno opremo (delovna oblačila, zaščitne lateks rokavice, zaščitna čepica, obrazna maska tip FFP2 in FFP3 in delovno zaščitno obuvalo).

Osebno varovalno opremo bolnišnica dodeljuje na določeno periodiko, ki je določena v Izjavi o varnosti z oceno tveganja za posamezna delovna mesta. Na podlagi revizije tega dokumenta bodo na novo določene tudi periodike dodelitve OVO.

V času epidemije smo aktivno sodelovali s Službo za preprečevanje bolnišničnih okužb pri izdelavi ukrepov in navodil o uporabi osebne varovalne opreme, ki delavca ščiti pred virom okužb ter izvajali nadzor nad uporabo le-te.

## 10. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

V SBC je tudi v letu 2021 delovala lastna notranje revizijska služba z enim notranjim revizorjem. Notranje revizijska dejavnost je v bolnišnici vzpostavljena že od leta 2003. V letu poročanja je imela služba ustrezen organizacijski in funkcijski status, ki ji je zagotavljal neodvisno in nepristransko izvajanje poslanstva. Njeno delovanje je močno vpeto v poslovno okolje bolnišnice. V letu 2021 je bilo pod njenim okriljem tudi delovanje komisije za integriteto. Obseg in kompleksnost poslovnega okolja bolnišnice predstavlja okoliščine, v katerih lastni kadrovi vir na področju notranje revizije, ki je omejen na enega izvajalca, ne zadošča. Zato smo tudi v tem letu manjkajoče kadrovske kapacitete popolnili z najemom notranje revizijskih storitev na trgu.

Delovno področje notranje revizije v bolnišnici se deli na 3 vsebinske sklope: notranje revidiranje, svetovanje ter metodološki razvoj in splošna opravila. V letu 2021 smo pričeli z notranjo revizijo razporejanja delavcev po deloviščih. Revizija v letu 2021 ni bila zaključena in se bo nadaljevala v letu 2022. V okviru teh aktivnosti je bila opravljena revizijska analiza delovišč zdravnikov Oddelka za anesteziologijo, intenzivno medicino operativnih strok in terapijo bolečine.

V letu 2021 smo pričeli z notranjo revizijo obračuna dodatkov v zvezi s COVID19. Obdobje, ki je vključeno v notranjo revizijo sta leti 2020 in 2021. Koncem leta je bilo izdano poročilo za leto 2020. Revizija se nadaljuje tudi v letu 2022, ko bo notranja revizija končana in bo izdano končno poročilo. V okviru popravljanih ukrepov po to-revizijskih ugotovitvah za leto 2020 je bila izvedena izredna notranja revizija skladnosti istih podatkov v različnih bazah (Kadris in baza podatkov za obračun plač).

V letu 2021 je bila opravljena tudi revizija sodil za razporejanje prihodkov in stroškov glede na dejavnost javna/trg za leto 2020. To je revizija, ki so jo proračunski uporabniki dolžni zagotoviti vsako leto. Izvedba te revizije presega pristojnost notranjih revizorjev. Pristojnost je namreč na strani pooblaščenih revizorjev, ki revizije izvajajo v skladu z Zakonom o revidiranju.

Poleg opravljenih revizij so bile na področju notranje revizijske dejavnosti v letu 2021 izvedene tudi sledeče aktivnosti:

1. priprava Izjave o oceni NNJF 2020,
2. koordinacija popravljanih ukrepov na področju upravljanja tveganj z namenom zagotoviti skladnost z mednarodnimi standardi kakovosti AACI,
3. koordinacija in vodenje delavnic za posodobitev vsebine registrov tveganj,
4. svetovanje za obvladovanje tveganj korupcije in slabitve integritete,
5. presoja suma nezakonitega dejanja - sum izdaje internih informacij - veza JN aplikacije za obračun plač,
6. izdelava letnega poročila Službe za notranjo revizijo za leto 2020,
7. priprava poročila o notranje revizijski dejavnosti v letu 2020 za Urad za nadzor proračuna (tudi izpolnitev vprašalnika),
8. sodelovanje pri pripravi predloga finančnega načrta za leto 2021 in letnega poročila bolnišnice za leto 2020 - področje NNJF,
9. priprava predloga dokumentacije za oddajo JN za najem revizijskih storitev na trgu (notranja revizija in revizija v skladu z Zakonom o revidiranju),
10. pregled in posodobitev vsebine Pravilnika o delovanju službe za notranjo revizijo,
11. priprava poročila o tveganosti posameznih medicinskih področij upoštevajoč posodobljene registre medicinskih tveganj,
12. priprava obdobjnih poročil o delu,
13. posodobitev Strateškega načrta notranje revizijske dejavnosti za obdobje 2022-2025,
14. priprava predloga načrta dela Službe za leto 2022,

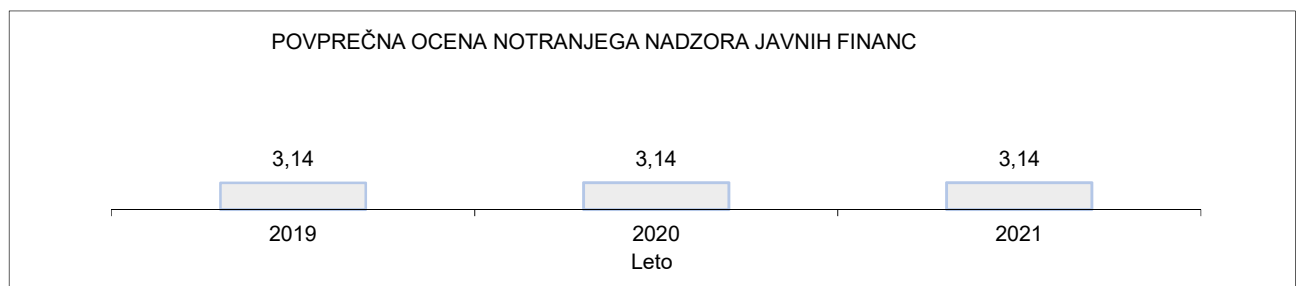
15. izdaja predstavitvenih pisem za novoimenovane vodstvene delavce in člane organa upravljanja,
16. priprava predstavitvenega gradiva za organ upravljanja z jasno opredelitvijo odgovornosti, katerih podlago predstavljajo Usmeritve za državno notranje revidiranje,
17. udeležba na e-izobraževanju za uporabo državne IT aplikacije za podporo NR (intranetna aplikacija, razvita v koordinaciji Ministrstva za finance - Urada za nadzor proračuna),
18. pobuda za objavo internih aktov s področja revizije in upravljanja tveganj v okviru posodobitve Intranetnih objav internih aktov,
19. opis pogojev za zasedbo delovnega mesta - notranji revizor,
20. predlog za spremembo navodil - veza Zapisnik o izločitvi OS,
21. spremljanje napredovanja v smislu preverjanja uresničevanja popravljalnih ukrepov sprejetih na podlagi revizijskih ugotovitev.

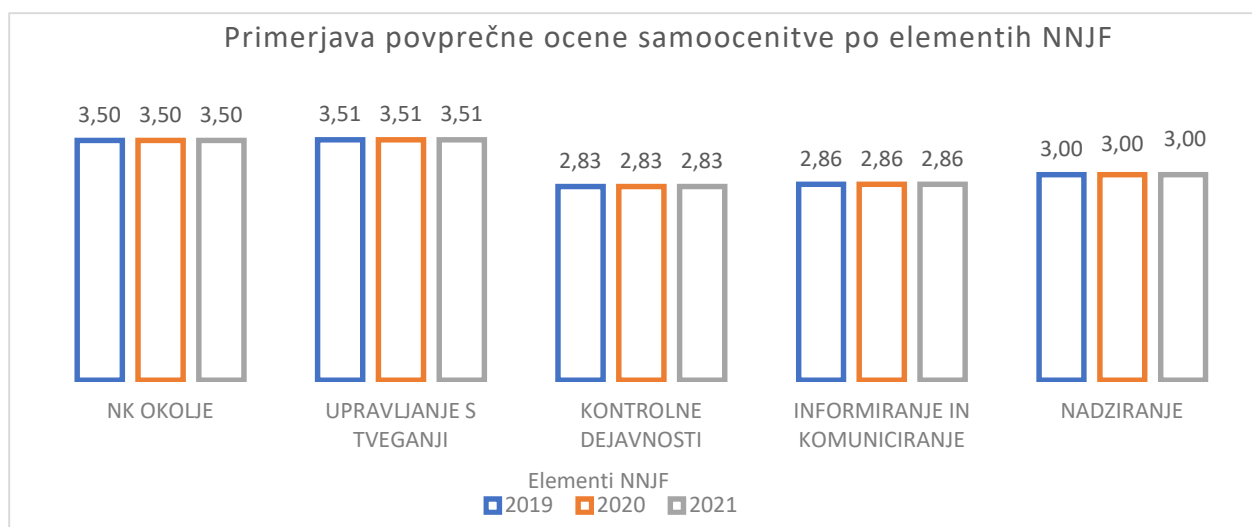
V skladu z Usmeritvami za državno notranje revidiranje je Služba za notranjo revizijo zavezana k izdelavi letnega poročila za 2021, s katerim seznanj Svet zavoda in Ministrstvo za finance - Urad za nadzor proračuna.

V izvedenih notranjih revizijah primeri goljufij in prevar niso bili ugotovljeni. Na področju obračuna občasnih dodatkov, med katere sodijo tudi dodatki v zvezi s COVID19, je bila odkrita tehnična napaka, in sicer na področju izračuna za delavce, katerih krajši delovni čas predstavlja njihovo polno delovno obveznost. Napaka je bila tekom izvajanja notranje revizije odpravljena.

Notranje revizijska priporočila v letu 2021 in na njihovi podlagi sprejeti popravljalni ukrepi se nanašajo na sledeča področja: usklajenosti istovrstnih podatkov v različnih evidencah, izračun urne postavke za obračun občasnih dodatkov, sklenitev dogovorov z delavci za primere poračunov previsokih izplačil dodatkov v zvezi s COVID19 in izstavljanje refundacijskih zahtevkov za dodatke v zvezi s COVID19. Za vsa priporočila so bili sprejeti popravljalni ukrepi, ki so bili v letu 2021 v pretežni meri že tudi realizirani.

V letu 2021 smo izdelali in posodobili več registrov tveganj. Med njimi je bil tudi register poslovnih tveganj, ki smo jih prepoznali v povezavi z zastavljenimi poslovnimi cilji, opredeljenimi v finančnem načrtu za leto 2021. Ta register poslovnih tveganj je bil sestavni del finančnega načrta za leto 2021.





### Notranja revizija pravilnosti izplačil dodatkov v zvezi s COVID19 - Povzetek revizijskih ocen za leto 2020

1. Področje revizijskega preverjanja	Revizijska ocena na podlagi ugotovitev
Preverjanje skladnosti izvedenih postopkov pri sprejemanju obveznih zadevnih notranjih aktov (sklep).	<b>Ocena:</b> Postopki pri sprejemanju obveznih notranjih aktov, ki določajo upravičenost izplačila zadevnih dodatkov, so bili v vseh pomembnih pogledih izvedeni v skladu z normativno podlago področja revidiranja.
2. Področje revizijskega preverjanja	Revizijska ocena na podlagi ugotovitev
Preverjanje pravilnosti obračuna zadevnih dodatkov, v smislu preverjanja skladnosti obračuna vseh vrst zadevnih dodatkov na plačilnih listah naključno izbranih zaposlencev z vidika upoštevanja: <ul style="list-style-type: none"> <li>- evidentiranih ur prisotnosti na delovnem mestu,</li> <li>- evidentiranih ur dela, ki so razvidne iz dokumentiranih evidenc opravljenega dela zaposlenih po posameznih relevantnih deloviščih,</li> <li>- ustreznega deleža delovnega časa glede na sprejete sklepe,</li> <li>- ustrezne urne postavke zaposlenega, ki je osnova za obračun zadevnih dodatkov.</li> </ul>	<b>Ocena:</b> Obračuni zadevnih dodatkov zaposlenim v letu 2020 so bili v vseh pomembnih pogledih, razen v nekaterih primerih, skladni z normativno podlago področja revidiranja, sprejetimi sklepi in osnovami, ki so bile podlaga za preveritev pravilnosti obračuna. (Opomba: Neskladje je bilo ugotovljeno pri formuli za izračun bruto urne postavke za 36 urne polne delovne obveznike in mestoma v številu izplačanih in evidentiranih ur za obračun dodatka.)
3. Področje revizijskega preverjanja	Revizijska ocena na podlagi ugotovitev
Preverjanje vzpostavljenih notranjih kontrol, ki naj bi zagotavljale pravilnost izstavljanja zahtevkov za povračilo sredstev iz naslova obračunanih zadevnih dodatkov zaposlenim.	<b>Ocena:</b> Notranje kontrole, ki naj bi zagotavljale pravilnost izstavljanja zahtevkov za povračilo sredstev iz naslova obračunanih dodatkov COVID19 zaposlenim niso bile vzpostavljene v zadostni meri in so delovale manj zadovoljivo. (Opomba: Vrednost izstavljenih zahtevkov je bila manjša od vrednosti obračunanih in izplačanih dodatkov COVID19; na zahtevku za

	refundacijo izplačil za obdobje od 1.6. do 30.9.2020 je bil opredeljen daljši rok plačila, kot je bil določen s podrobnejšimi navodili za uveljavljanje zahtevkov posrednih proračunskih uporabnikov- št. 1001-454/2020/47, ki so določala valuto 30 dni; to je bilo ugotovljeno tudi za zahtevek z dne 30. 11. 2020; pri izdanih zahtevkih ni bilo upoštevano zmanjšanje zneskov iz naslova plačila oproščenih prispevkov.)
<b>4. Področje revizijskega preverjanja</b>	<b>Revizijska ocena na podlagi ugotovitev</b>
Preverjanje vzpostavljenih notranjih kontrol, ki naj bi zagotavljale pravilnost knjiženja poslovnih dogodkov v zvezi z obračunanimi in izplačanimi zadevnimi dodatki.	<b>Ocena:</b> Notranje kontrole, ki naj bi zagotavljale pravilnost knjiženja poslovnih dogodkov v zvezi z obračunanimi in izplačanimi dodatki COVID19, so bile v vseh pomembnih pogledih vzpostavljene in so delovale zadovoljivo.
<b>5. Področje revizijskega preverjanja</b>	<b>Revizijska ocena na podlagi ugotovitev</b>
Preverjanje vzpostavljenih notranjih kontrol, ki naj bi zagotavljale pravilnost izračuna nadomestila plače za čas odsotnosti z dela po izplačilu zadevnih dodatkov glede na normativno podlago področja revidiranja.	<b>Ocena:</b> Notranje kontrole, ki naj bi zagotavljale pravilnost izračuna nadomestila plače za čas odsotnosti z dela po izplačilu zadevnih dodatkov, v povezavi z normativno podlago področja revidiranja, so bile v vseh pomembnih pogledih vzpostavljene in so delovale zadovoljivo.
<b>6. Področje revizijskega preverjanja</b>	<b>Revizijska ocena na podlagi ugotovitev</b>
Preverjanje vzpostavljenih notranjih kontrol, ki naj bi zagotavljale pravilnost pri sporočanju podatkov o izplačanih zadevnih dodatkih Finančni upravi Republike Slovenije in zaposlenim glede na normativno podlago področja revidiranja.	<b>Ocena:</b> Notranje kontrole, ki naj bi zagotavljale pravilnost pri sporočanju podatkov o izplačanih zadevnih dodatkih Finančni upravi Republike Slovenije in zaposlenim, so bile v vseh pomembnih pogledih vzpostavljene in so delovale zadovoljivo.

## 11. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Tudi letu 2021 je imela epidemija COVID19 še naprej veliko vlogo na realizacijo ciljev. Predvsem je zamaknila realizacijo v prihodnje leto

*Tabela 35: Nedoseženi cilji v letu 2021, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje*

Zap. št.	Nedoseženi cilji 2021	Razlogi oz. pojasnila nedoseganje cilja	Seznam ukrepov za doseganje ciljev	Terminski načrt za doseganje
1.	Uvajanje novih ali posodabljanje starih kliničnih poti (KP)	Neugodna epidemiološka situacija je botrovala dejstvu, da so klinične poti obstale v fazi predlogov. Prioriteto pri pripravi dokumentov smo namenili pripravi protokolov covidnih bolnikov in varovanju necovidnih bolnikov in zaposlenih pred širjenjem okužbe.	Pospešitev ukrepov za sprejem predlogov, ki so obstali v fazi predlogov	December 2022
5.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	Pomanjkanje kadra, pomanjkanje izolacijskih sob, epidemija COVID19	Dosledno upoštevanje navodila kontaktne izolacije, smotrna raba protimikrobnih zdravil, povečanje števila kadrov v skladu z normativi	December 2022
7.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (vizite)	Epidemija	Mesečno spremljanje realizacije in opozarjanje.	December 2022
		Epidemija	Mesečno spremljanje realizacije in opozarjanje.	December 2022
8.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (izobraževanje)	Epidemija	Priprava izobraževanja na daljavo.	December 2022
		Epidemija	Ponoviti navodila za analizo ter spremljanje realizacije.	December 2022
9.	Povečevanje skladnost izvedbe kontaktnih izolacij	Epidemija		December 2022
10.	Usposabljanje novozaposlenih (zdravstvena nega)	Epidemija	Pripraviti izobraževanja na daljavo (Teamsi).	December 2022
11.	Vzpostavitev e-izobraževanja za zaposlene v zdravstveni negi	Epidemija	Priprava vsebin na daljavo in e-izobraževanj.	Maj 2022
13.	Uvedba programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav)	Ni izvedeno (izvajalec ni izvedel dela v pogodbenem roku, odpoved pogodbe, potrebno novo JN, ki zaradi epidemije ni bilo izvedeno)	nov postopek javnega naročila	December 2023
14.	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru	Zaradi COVID19 okoliščin so bili pogoji za uresničevanje popravljalnih ukrepov neugodni. Del popravljalnih ukrepov je pogojen s sodelovanjem z zunanji sodelavci (programerji, dobavitelji IT opreme itd.)		

Zap. št.	Nedoseženi cilji 2021	Razlogi oz. pojasnila nedoseganje cilja	Seznam ukrepov za doseganje ciljev	Terminski načrt za doseganje
17.	Novelacija Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce	Zaradi situacije povezane s COVID19 v letu 2021 nismo uspeli pripraviti novelacije Priročnika, za novo sprejete delavce in sodelavce, smo pa uvedli uvajalni seminar na daljavo (posneta predavanja). Za priročnik potrebujemo zaposlene, ki so aktivno vključeni v reševanje epidemije.	Zaradi epidemije COVID19 in obremenitvah zaradi situacije povezane s COVID19, lahko pride do težav pri pripravi vsebin, saj so nekateri zaposleni aktivno vključeni v delo za zajezitev epidemije COVID19. Tveganje lahko predstavlja tudi nesodelovanje zaposlenih pri pripravi vsebin za Priročnik.	komunikacija, večkratno opominjanje posameznih odgovornih oseb in njihovih nadrejenih, da posredujejo prispevke za Priročnik.
19.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov	Zaradi virusa COVID19 se je na NIJZ zavlekel razvoj PIN managerja, oddelki so bili kadrovsko podhranjeni in razseljeni – otežkočen tako popis dokumentacije kot uvajanje same rešitve	V letu 2022 pospešeno nadaljujemo z aktivnostmi za doseg cilja.	December 2023
24.	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala na določenih oddelkih	Razlog za nedoseganje 100 % realizacije je v epidemiji COVID19, ki j vplivala tako na stanje organizacije dela v bolnišnici, kot tudi na obolevnost zaposlenih.	Realizacija točke "b) Spremljanje DIALIZNEGA MATERIALA (delno evidenca že poteka – vzpostavitev informacijsko podprte evidence porabe po pacientu in oddelčne zaloge materiala)" se bo pričela, ko epidemija COVID19 ne bo več vplivala na stanje organizacije v bolnišnici, kot tudi na obolevnost zaposlenih.	December 2022



## 12. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Splošna bolnišnica Celje (SBC) je po velikosti tretja največja slovenska bolnišnica. Je osrednja regijska bolnišnica, ki pokriva gravitacijsko področje od 200.000 do 300.000 prebivalcev, različno po strokah. SBC kot matična bolnišnica pokriva Savinjsko statistično regijo, kar predstavlja 12,88 % vsega slovenskega prebivalstva. Na določenih področjih razvoj strok presega regijske okvire, kar predstavlja za prebivalstvo celjske regije prednost in večjo dostopnost do zdravstvenih storitev.

SBC predstavlja v celjski regiji glede na velikost ustvarjenega letnega prihodka največji poslovni subjekt. Delovno mesto nudi več kot 2.100 zaposlenim ter tako omogoča preživetje širokemu krogu prebivalstva. SBC je bila leta 2020 stabilen poslovni subjekt. Glede na to je bila dober in zanimiv poslovni partner številnim dobaviteljem tako v celjski regiji kakor tudi v širšem slovenskem prostoru. Poslovno je tako vezan na celjsko bolnišnico še večji krog prebivalcev, kakor to izvira iz samega števila zaposlenih. Ker se v bolnišnici zavedamo pomena uspešnega usklajevanja osebnega in poklicnega življenja, smo pred leti pristopili k projektu Družini prijazno podjetje, kar od leta 2016 lahko izkažemo s polnim certifikatom Družini prijazno podjetje.

V letu 2021 je naša prizadevanja na področju zaposlovanja s priznanjem nagradil tudi Zavod RS za zaposlovanje. Priznanje je rezultat dobrega sodelovanja z Območno enoto Celje tako na operativni ravni kot tudi pri iskanju novih vsebin programov, ki pripomorejo k dvigu zadovoljstva uporabnikov storitev obeh zavodov. O obsegu operativnega dela največ pove podatek, da je naša bolnišnica v zadnjih petih letih objavila 1.500 prostih delovnih mest, pri tretjini je Zavod iskal delavce med brezposelnimi. Bolnišnica potrebuje zaposlene različnih poklicev, večina njih pa sodi v skupino deficitarnih poklicev. Poglobljeno in načrtno sodelovanje med obema zavodoma zato pomembno prispeva k uspešnemu zaposlovanju. Poleg zaposlovanja sta bolnišnica in Zavod našla sinergijo tudi v različnih programih, ki omogočajo vključevanje in ponovno integracijo najranljivejših skupin brezposelnih na trg dela.

SBC je tesno povezana z lokalnim okoljem, civilno družbo, društvi na različnih področjih. SBC je tudi učna bolnišnica in kot taka učna baza za študente obeh slovenskih medicinskih fakultet ter Srednje zdravstvene šole Celje. Raziskovalci SBC sodelujejo na kliničnih vajah iz kirurgije in interne medicine na dodiplomskem študiju MF Ljubljana, zdravniki pa sodelujejo kot učitelji na obeh medicinskih fakultetah ter kot višji predavatelji na Fakulteti za zdravstvene vede Univerze v Mariboru. Tako zdravniki kot medicinske sestre aktivno sodelujejo v programu Visoke zdravstvene šole v Celju bodisi kot inštruktorji, predavatelji in habilitirani učitelji bodisi kot sodelavci v organih vodenja in upravljanja šole.

SBC deluje tudi kot organizator ali soorganizator številnih strokovnih srečanj in delavnic. Z zdravstveno-vzgojnim materialom (brošure, zgibanke, plakati) ozaveščamo bolnike in naše stranke o preventivi, o skrbi za lastno zdravje ter jih seznanjamo z načini zdravljenja posameznih obolenj in poškodb.

SBC opravlja vlogo dejavnega udeleženca splošnih družbenih in zdravstvenih dogajanj v regiji in se povezuje ter sodeluje z gospodarskimi, socialnimi, kulturnimi, športnimi, javnimi ustanovami in političnimi subjekti v regiji. Kot pomemben razvojni in poslovni sistem se zavedamo svojega širšega družbeno razvojnega poslanstva v regiji. Navedene subjekte vseskozi seznanjamo s svojimi uspehi in problemi ter jih dejavno vključujemo v svoje razvojne načrte. Tudi sami pristopamo k projektom, katerih cilj je izboljšanje zdravstvene in socialno varstvene situacije v regiji.

Delovanje SBC je tudi v letu 2021 v veliki meri determinirala epidemija COVID19. Tako v pomladnem kot v jesenskem valu je bolnišnica v veliki meri reorganizirala svoje delovanje, da je lahko zagotovila ustrezno zdravstveno oskrbo tako za paciente s COVID19 kot za ostale

paciente, ki so potrebovali zdravstveno obravnavo, ob tem pa s številnimi preventivnimi ukrepi manjšala tveganje za prenos okužbe v bolnišnico.

Velik izziv je bilo zagotavljanje ustreznega medicinskega kadra, ki smo ga potrebovali za obravnavo vseh pacientov, ki so potrebovali bolnišnično obravnavo. Četrty val se je od drugih razlikoval po tem, da je delta sev novega koronavirusa povzročil veliko težkih zdravstvenih stanj, zaradi katerih so pacienti potrebovali intenzivno zdravstveno terapijo. Tako je bolnišnica v jesenskem času več kot podvojila število bolniških postelj za intenzivno terapijo, ki imajo najzahtevnejše kadrovske normative v bolnišnici. Kader z ustreznimi kompetencami smo zagotovili z notranjimi prerazporeditvami kadra, kadrovski manko pa nadomeščali z zaposlenimi iz drugih zdravstvenih zavodov, študenti zdravstvene nege, dijaki srednje zdravstvene šole in pripadniki Slovenske vojske. Na pomoč so nam v tem času priskočili tudi upokojeni nekdanji sodelavci ter prostovoljci Rdečega križa.

Vse leto smo aktivno delovali na promociji cepljenja proti COVID19, najprej pri spodbujanju svojih zaposlenih, nato pa tudi pacientov. Kljub temu, da na začetku leta nismo izvajali cepljenja za splošno populacijo, smo kasneje začeli najprej cepiti paciente, ki so prihajali na zdravstvene obravnave v bolnišnico, kasneje pa tudi ostale, ki so se prijavili za cepljenje na naši cepilni točki. Aktivno smo sodelovali tudi v akcijah za cepljenje Ministrstva za zdravje.

Tudi v letu 2021 smo aktivno objavljali razne informacije na socialnih omrežjih Facebook in Twitter, in tako javnost sproti obveščali o dogajanju v bolnišnici, o vseh sprejetih ukrepih, spremembah, ozaveščali ljudi o nujnosti izvajanja preventivnih ukrepov ipd. V začetku leta smo celovito prenovili tudi našo spletno stran in jo na začetku poletja objavili v novi podobi.

V bolnišnici se zavedamo svojega vpliva na lokalno skupnost, zato iščemo razvojne rešitve, prijazne tako do bolnikov in bolnišnice kot tudi do lokalnega prebivalstva (zmanjšanje hrupa in emisij izpušnih plinov z ureditvijo prometa v bolnišničnem kompleksu, ekološka sanacija pralnice, varno zbiranje in uničevanje kužnih odpadkov, izvajanje ukrepov za učinkovito porabo energetskega virov, izdelava nadstreška nad zbirnim mestom za odpadke, posodobitev rezervoarja za kurilno olje in pretekalne ploščadi ob njem, izgradnja nove postaje medicinskih plinov). V letu 2021 se je nadaljeval velik investicijski projekt, izgradnja Etape 1 nadomestne novogradnje SBC, spomladi pa se je zaključil projekt energetske sanacije novejšega dela bolnišnice, ki zajema sanacijo strehe, fasade in stavbnega pohištva na rumeni stavbi, s čemer bomo zmanjšali naš ogljični odtis.

Ker bolnišnica leži na poplavnem območju reke Savinje, skupaj s krajevnimi in državnimi ustanovami razvijamo obrambni sistem pred poplavljanjem bolnišničnega kompleksa, sodelujemo s krajevnimi gasilskimi društvi in civilno zaščito ter jih sproti seznanjamo z režimom dela in vsemi arhitektonskimi, tehničnimi in drugimi spremembami. Redno sodelujemo z organizacijami in zavodi za kontrolo voda, odplak in za kontrolo objektov v bolnišnici.

Neizogibno ima naša ustanova stike tudi z drugimi podjetji in ustanovami, z društvi, civilnimi združenji ipd., s katerimi sodeluje v akcijah, namenjenih bolnikom in bolnišnici. Že leta odlično sodelujemo s I. osnovno šolo, ki vodi oddelek bolnišnične šole ter z vrtcem Anice Černejeve. Redno naše oddelke, na katerih se zdravijo bolni otroci, obiskujejo Rdeči noski – klovni zdravniki.

## 13. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH

### 13.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

#### 13.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

**Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2021** je v prilogi.

Na dan 31. 12. 2021 je bilo v SBC zaposlenih 2.105 delavcev, od tega je bilo 258 delavcev zaposlenih za določen čas. Število vseh zaposlenih delavcev se je v primerjavi s predhodnim letom povečalo za 5 delavcev, kar predstavlja 0,24 %. Poleg redno zaposlenih je bilo v delovni proces vključenih tudi 5 zaposlenih preko javnih del. – upoštevani v poročilu obrazca 3 in v prikazu strukture povprečne starosti zaposlenih. Skupaj na dan 31. 12. 2021 - 2110 zaposlenih.

V številu vseh zaposlenih so zajeti tudi dolgotrajno odsotni delavci zaradi različnih vzrokov in delavci, ki le te nadomeščajo. Na dan 31. 12. 2021 je bilo skupno število delavcev zaposlenih zaradi nadomeščanja 51.

Prav tako so v skupno število vključeni tudi delavci, ki so financirani iz drugih virov in sicer:

- 164 zdravnikov (131 zdravnikov specializantov in 31 sekundarijev pripravnikov, 2 zobozdravniki pripravniki),
- 3 pripravniki zdravstvene nege,
- 1 pripravnik farmacevtski tehnik,
- 1 pripravnik laboratorijski tehnik,
- 2 pripravnika fizioterapevta,
- 2 pripravnika delovna terapevta,
- 2 pripravnika radiološka inženirja,
- 1 pripravnik psiholog.

*Tabela 36: Realizacija glede na plan zaposlenosti 2021 – fizično število delavcev*

Delovna skupina	Fizični delavci na dan 31.12.2019	Fizični delavci na dan 31.12.2020	PLAN - fizični delavci na dan 31.12.2020	Fizični delavci na dan 31.12.2021	Indeks 31.12.2021/ PLAN 21	Indeks 31.12.2021/ 31.12.20
<b>Zdravniki skupaj</b>	<b>382</b>	<b>382</b>	<b>399</b>	<b>396</b>	<b>99,25</b>	<b>103,66</b>
Zdravniki specialisti	226	220	225	223	99,11	101,36
Zdravniki pripravniki	24	27	25	27	108,00	100,00
Zdravniki sekundariji	4	8	10	6	60,00	75,00
Zdravniki specializanti	125	122	135	131	97,03	107,37
Sobni zdravniki*	3	5	4	9	225,00	180,00
<b>Medicinske sestre</b>	<b>498</b>	<b>508</b>	<b>516</b>	<b>509</b>	<b>98,64</b>	<b>100,19</b>
<b>Zdravst.i tehniki skupaj</b>	<b>474</b>	<b>480</b>	<b>486</b>	<b>457</b>	<b>94,03</b>	<b>95,21</b>
Zdravstveni tehniki	470	474	480	454	94,58	95,78
Zdrav.tehniki - pripravniki	4	6	6	3	50,00	50,00
<b>Zdrav. sodelavci skupaj</b>	<b>187</b>	<b>186</b>	<b>191</b>	<b>200</b>	<b>104,71</b>	<b>107,52</b>
Zdravstveni sodelavci	182	183	187	191	102,14	104,37
Zdr..sodelavci-pripravniki	5	3	4	9	225,00	300,00
<b>Administratorji skupaj</b>	<b>129</b>	<b>121</b>	<b>127</b>	<b>124</b>	<b>97,63</b>	<b>102,48</b>
Administratorji	124	121	127	124	97,63	102,48
Administratorji pripravniki	5	0	0	0		
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>325</b>	<b>331</b>	<b>330</b>	<b>329</b>	<b>99,69</b>	<b>99,39</b>

Delovna skupina	Fizični delavci na dan 31.12.2019	Fizični delavci na dan 31.12.2020	PLAN - fizični delavci na dan 31.12.2020	Fizični delavci na dan 31.12.2021	Indeks 31.12.2021/ PLAN 21	Indeks 31.12.2021/ 31.12.20
<i>Transp.,oskrba skupaj</i>	94	92	91	90	98,90	97,82
<b>SKUPAJ</b>	<b>2.089</b>	<b>2.100</b>	<b>2.140</b>	<b>2.105</b>	<b>98,36</b>	<b>100,23</b>
Javna dela				5		
<b>VSI SKUPAJ</b>				<b>2.110</b>		

Za polni delovni čas je bilo zaposlenih 1989 delavcev, 112 delavcev je bilo zaposlenih za skrajšan delovni čas (invalidi, starševsko varstvo, zaposlitve pri več delodajalcih) in 4 delavci za dopolnilno delo. Poleg teh je bilo zaposlenih še 5 delavcev iz javnih del za družabništvo.

Na zadnji dan leta 2021 je bilo zaposlenih 1.620 žensk, kar predstavlja 76,96 % vseh zaposlenih in 485 moških, kar predstavlja 23,04 % zaposlenih.

Povprečna starost delavcev je bila v letu 2019 41,5 let, v letu 2020 41,57 let, v letu 2021 pa 42 let. Najmlajši delavec je star 20 let, najstarejši pa 69 let.

STAROST	Št. delavcev 2020	Št. delavcev 2021
do 30	467	451
od 31 do 40	504	497
od 41 do 50	553	547
od 51 do 60	543	559
nad 61	37	51

V letu 2021 se je ponovno povečalo število zaposlenih s starostjo nad 50 let. Izzivi ostajajo, tako pri starejših delavcih, s katerimi je povezan višji delež bolniške odsotnosti in invalidnost ter pri mlajših delavcih, kjer so izzivi povezani z večjo fluktuacijo in odsotnosti zaradi uveljavljanjem pravic iz starševskega varstva.

Delovno razmerje je prenehalo 223 delavcem, kar je za 15 manj odhodov kot leta 2020.

Največ odhodov je bilo zaradi poteka zaposlitve za določen čas in sicer 112 odhodov. Sledijo odhodi zaradi:

- odpovedi delovnega razmerja na lastno željo: 98 delavcev,
- upokojitev: 30 delavcev.

Kot vse bolnišnice se tudi Splošna bolnišnica Celje sooča z odhodi delavcev v zdravstveni negi, kjer je v letu 2021 odpovedalo pogodbo o zaposlitvi zaradi zaposlitve drugje 55 delavcev zdravstvene nege, od tega 31 DMS in 24 ZT. Upokojilo se je 15 ZT in 5 DMS.

*Tabela 37: Vzroki za prenehanje delovnega razmerja v letih 2018, 2019, 2020 in 2021*

Vzroki za prenehanje	Leto			
	2018	2019	2020	2021
Upokojitev	33	42	34	30
Invalidska upokojitev	0	2	1	1
Smrt	1	0	1	2
Potek določenega časa	97	101	90	112
Ostalo – odpoved delavca	68	74	112	78
<b>SKUPAJ</b>	<b>199</b>	<b>219</b>	<b>238</b>	<b>223</b>

Tabela 38: Fluktuacija delavcev v letih 2018, 2019, 2020 in 2021

Stopnja strokovne izobrazbe	2018		2019		2020		2021	
	odhodi	Prihodi	Odhodi	Prihodi	Odhodi	Prihodi	Odhodi	Prihodi
VIII – zdravnik specialist	13	11	19	9	18	1	9	8
VII – zdravnik specializant	6	22	8	21	7	4	8	14
VII – zdravnik sekundarij, brez specializacije	56	71	70	78	61	82	63	72
VII – univ. ostali	3	7	3	4	3	2	10	7
VII - dipl.m.s.	19	21	27	47	49	50	37	28
VI - višja med. sestra			2	0	10	11	3	0
VI. VII. – ostali	13	18	9	14	1	4	9	28
V – zdravstveni tehnik	38	46	46	46	30	47	52	43
V – ostali	21	16	10	18	24	20	12	18
KV	11	6	11	5	5	13	13	9
PK	19	21	16	21	30	15	7	1
<b>SKUPAJ</b>	<b>199</b>	<b>239</b>	<b>219</b>	<b>263</b>	<b>238</b>	<b>249</b>	<b>223</b>	<b>228</b>

### **ANALIZA PO POKLICNIH SKUPINAH FIZIČNO ZAPOSLENI**

Leto 2021 je zaznamovala epidemija COVID19, ki je posegla tudi na kadrovsko področje.

Ob načrtovanju kadrovskega načrta julija 2021 smo sicer imeli za sabo že drugi in tretji val epidemije. Nove zaposlitve po Finančnem načrtu 2021 smo načrtovali v drugi polovici leta 2021, a zaradi stanja trga dela in ponovno slabših epidemioloških razmer le tega nismo realizirali. Vse naše kapacitete so bile usmerjene v zadostno število usposobljenega kadra na COVID19 oddelkih ter novi organizaciji dela. Skladno z vladnimi odloki predvsem pa glede na potrebe po kadru, so se zdravniki specializanti v celoti vključili na delo s COVID19 pacienti, pri čemer so se programi specializacij prekinili oz. podaljšali.

#### **Zaposlitev zdravnikov**

Glavno vodilo zaposlovanja zdravnikov v letu 2021 je bilo obdržati zaposlene zdravnike specialiste v naši bolnišnici in zaposliti še najmanj 5 novih zdravnikov specialistov (4 zdravnike specializante po opravljenem specialističnem izpitu in 1 iz trga dela). Konec leta 2021 smo načrtovali 225 zaposlenih zdravnikov specialistov, realizirali smo 223, kar je glede na trg dela in razmere, zelo dobro.

Epidemija in z njo velika obremenjenost je žal vplivala na že zaposlene zdravnike specialiste, ki so se odločili svojo kariero nadaljevati drugje:

- 2 zdravnika specialista urgentne medicine,
- 2 zdravnika specialista interne medicine na Kardiološkem oddelku,
- 3 zdravniki pediatri,
- 1 zdravnik specialist nevrologije.

Upokožitev zaradi epidemije in pomoči vseh deležnikov ni bilo. En zdravnik specialist je prekinil pogodbo o zaposlitvi s krajšim delovnim časom.

Odpovedi zdravnikov specialistov nam ni v celoti uspelo nadomestiti, smo pa zaposlili:

- 1 zdravnika specialista pulmologa,
- 3 zdravnike specialiste pediatre za krajši delovni čas,
- 1 zdravnika specialista splošne kirurgije za krajši delovni čas,

- 1 zdravnika specialista na nuklearnem oddelku,
- 1 zdravnika specialista na oddelku za bolezni prebavil in
- za določen čas 1 zdravnika specialista dermatovenerologije.

Zaposlitve ostalih zdravnikov so bile odvisne od števila prijavljenih zdravnikov po končanem izobraževanju (sekundariji).

V letu 2021, ko smo se soočali tako z epidemijo kot s težavami pri organizaciji dela v Urgentnem centru, so nam pomagali sobni zdravniki, zaradi česar smo presegli načrtovano število sobnih zdravnikov.

### **Zaposlitev zdravstvene nege**

V zdravstveni negi je bilo konec leta fizično zaposlenih 966 delavcev, od tega 457 srednjih medicinskih sester in 509 diplomiranih medicinskih sester, kar je 36 pod planiranim številom in za 22 zaposlenih manj kot na dan 31. 12. 2020. Vsi ti manjki se še dodatno poznajo pri delavcih iz ur oz. plačanih nadurah.

Stanje zaposlenih v zdravstveni negi je v celem letu 2021 zaznamovala epidemija COVID19, ki je povzročila odhajanje negovalnega kadra iz bolnišnice, predvsem diplomiranih medicinskih sester, ki jih na trgu dela ni oz. nimajo več želje dela opravljati na sekundarni zdravstveni ravni, v večizmenskem delu, delamo pa tudi srednjih medicinskih sester.

Kadrovski deficit v zdravstveni negi se še posebej izraža pri pridobivanju novih zaposlenih. V letu 2021 smo do 1. 9. 2021 objavili 94 razpisov za prosta delovna mesta diplomiranih medicinskih sester in 64 razpisov za prosta delovna mesta srednjih medicinskih sester.

Slab odziv na javne razpise je najbolj občuten pri zaposlitvah za določen čas, čas nadomeščanja bolniških odsotnosti nad 30 dni in porodniških odsotnosti. Na podlagi navedenega v letu 2021 kljub razpisom za prosto delovno mesto nismo nadomeščali 43 delovnih mest DMS in 29 SMS.

Dnevno je bilo v povprečju odsotnih iz različnih vzrokov 175 DMS in 170 SMS.

Brez medicinskega osebja še tako dobra aparatura ne more ohraniti našega življenja. Prvo vodilo je zato zagotoviti usposobljene delavce, ki bodo še naprej uspešno ohranjali naše zdravje. Epidemija COVID19 je pokazala, da le s kakovostnimi in strokovnimi delavci zdravstvene nege ter zadostnim številom lahko pacientom omogočimo varno zdravstveno oskrbo.

### **Ostali**

Pri ostalih zaposlenih smo nad planom pri številu zaposlenih zdravstvenih sodelavcev in sicer zaradi zaposlitve diplomiranih fizioterapevtov in radioloških inženirjev, saj se je med epidemijo oz. zaradi nje bistveno povečala potreba po radiološki diagnostiki in medicinski rehabilitaciji povezani z zdravljenjem COVID19 obolelih pacientov. Pod planom smo v zdravstveni administraciji, kjer je bila kljub epidemiji večja fluktuacija, in nismo uspeli nadomestiti vseh odhodov, na področju nezdravstvenega kadra pa smo sicer v okviru plana.

### ***ANALIZA DELAVCEV IZ UR***

V nadaljevanju je prikazano število zaposlenih v skladu z metodologijo, ki jo določa Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2020 in 2021. Število zaposlenih je preračunano na

polni delovni čas in prikazano po virih financiranja. V realizacijo kadrovskega načrta se ne štejejo zaposleni za določen čas, ki nadomeščajo začasno odsotne zaradi porodniškega oz. starševskega dopusta ali bolniške odsotnosti nad 30 delovnih dni.

Število zaposlenih, financiranih iz javnih sredstev (ZZZS in ZPIZ), je v letu 2021 za 11,65 zaposlenih večje kot leto poprej (0,7%) in za 9,57 nižje od načrtovanega (0,59%), nižje pa je tudi število financiranih iz drugih virov, razen števila zaposlenih, financiranih iz državnega proračuna, ki je za 3 večje od načrtovanega.

Za obvladovanje stroškov dela je ključno obvladovanje izplačanih delovnih ur oz. delavcev iz ur po posameznih delovnih skupinah in s tem tudi višine izplačil. V letu 2021 je bil pripravljen plan delavcev iz ur skupaj s planiranim stroškom po posameznih delovnih skupinah na ravni oddelkov in služb SBC v obliki, ki je omogočala redno in ažurno spremljanje realizacije plana. Pri tem nismo načrtovali višjega stroška dela zaradi nenadomeščenih odsotnosti, ko nismo pridobili novih sodelavcev in smo delo opravljali z dodatnimi nadurami zaposlenih, ter epidemije, katere posledica je obolevnost zaposlenih z okužbo s COVID19 in velikega števila pacientov na COVID19 oddelkih.

V nadaljevanju podajamo realizacijo načrtovanega števila delavcev iz ur po posameznih delovnih skupinah na ravni bolnišnice kot celote.

*Tabela 39: Delavci iz ur v letu 2021 v primerjavi z realizacijo leta 2020 in Finančnim načrtom 2021*

Delovna skupina	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika (R21-FN21)
<b>Zdravniki</b>	<b>420,72</b>	<b>407,66</b>	<b>426,74</b>	<b>101,43</b>	<b>104,68</b>	<b>19,08</b>
Zdravniki specialisti	255,73	248,65	256,7	100,38	103,24	8,05
Zdravniki pripravniki	32,75	33	30,39	92,79	92,09	-2,61
Zdravniki specializanti	126,51	121	134,42	106,25	111,09	13,42
Sobni zdravniki	5,73	5	5,23	91,27	104,60	0,23
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>917,97</b>	<b>922,46</b>	<b>925,24</b>	<b>100,79</b>	<b>100,30</b>	<b>2,78</b>
<b>Medicinske sestre</b>	<b>480,81</b>	<b>482,49</b>	<b>489,24</b>	<b>101,75</b>	<b>101,40</b>	<b>6,75</b>
Medicinske sestre	480,81	482,49	489,24	101,75	101,40	6,75
Zdravstveni tehniki	437,16	439,97	436	99,73	99,10	-3,97
<b>Zdravstveni tehniki</b>	<b>433,8</b>	<b>435,98</b>	<b>433,39</b>	<b>99,91</b>	<b>99,41</b>	<b>-2,59</b>
Zdravstv. tehniki - pripravniki	3,36	4	2,61	77,68	65,25	-1,39
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>180,94</b>	<b>191,25</b>	<b>192,08</b>	<b>106,16</b>	<b>100,43</b>	<b>0,83</b>
Zdravstveni sodelavci	177,59	187,25	187,76	105,73	100,27	0,51
Zdravst. sodelavci - pripravniki	3,35	4	4,32	128,96	108,00	0,32
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>315,18</b>	<b>315,39</b>	<b>315,42</b>	<b>100,08</b>	<b>100,01</b>	<b>0,03</b>
<b>Administratorji</b>	<b>111,89</b>	<b>110,25</b>	<b>111,53</b>	<b>99,68</b>	<b>101,16</b>	<b>1,28</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>86,77</b>	<b>87,06</b>	<b>87,94</b>	<b>101,35</b>	<b>101,01</b>	<b>0,88</b>
<b>Skupaj</b>	<b>2.033,47</b>	<b>2.034,07</b>	<b>2.058,95</b>	<b>101,25</b>	<b>101,22</b>	<b>24,88</b>

Za leto 2021 smo planirali v povprečju 2.034,07 delavcev iz ur. Realizirali smo 2.058,95 delavcev iz ur, kar je za 1,22 % več od planiranega.

Kot je že navedeno, je večje število delavcev iz ur od načrtovano izključno posledica nenadomeščenih odhodov in odsotnosti zaposlenih zaradi bolezni COVID19. V bolnišnici je bilo od začetka epidemije do konca leta 2021 okuženih več kot 900 zaposlenih. Prav tako so

zaposleni koristili odsotnosti zaradi višje sile (varstvo otrok, čakanje na delo). Večja odsotnost je bila tudi zaradi koriščenja letnih dopustov, ko so delavci prenašali v celoti letni dopust iz leta 2020 v leto 2021 in so koristili 2.349 dni več kot v letu 2020.

Tabela 40: Odsotnosti v letu 2020 in 2021

	2020			2021		
	ure	% delavcev	št. odsotnih delavcev	ure	% delavcev	št. odsotnih delavcev
planiran letni fond ur skupaj	4.233.781,70			4.268.183,10		
planiran letni fond ur na posameznika	2.088,00			2.088,00		
odsotnost brez nadomestila	379,50	0,01	0,18	899,60	0,02	0,43
praznik	74.883,70	1,77	35,86	64.950,30	1,52	31,11
letni dopust	492.535,80	11,63	235,89	548.920,10	12,86	262,89
odsotnost z nadomestilom	12.332,10	0,29	5,91	15.823,70	0,37	7,58
krvodajalstvo	2.866,80	0,07	1,37	2.962,80	0,07	1,42
strokovno izobraževanje	7.598,10	0,18	3,64	11.669,70	0,27	5,59
porodniški dopust	144.452,50	3,41	69,18	162.469,30	3,81	77,81
bolniška odsotnost (do 1 mesec)	323.113,40	7,63	154,75	211.542,20	4,96	101,31
odsotnosti zaradi nege in spremstva	17.976,80	0,42	8,61	22.604,40	0,53	10,83
študijski dopust	9.641,70	0,23	4,62	9.754,20	0,23	4,67
bolniška odsotnost (nad 1 mesec)	148.874,80	3,52	71,30	153.291,90	3,59	73,42
invalidi II. kategorije (4 ure)	7.291,20	0,17	3,49	6.421,20	0,15	3,08
udeležba na sodišču + vojaške vaje	202,50	0,00	0,10	353,70	0,01	0,17
<b>SKUPAJ ODSOTNOSTI</b>	<b>1.242.148,90</b>	<b>29,34</b>	<b>594,90</b>	<b>1.211.663,10</b>	<b>28,39</b>	<b>580,30</b>

### 13.1.2. Ostale oblike dela

V letu 2021 smo imeli sklenjenih 281 podjemnih pogodb, od tega 169 z zunanjimi izvajalci in sicer na področjih, kjer je bilo to nujno potrebno zaradi deficita kadra.

SBC je sklenila tudi podjemne pogodbe z lastnimi delavci, in sicer za program SVIT, eksplantacije, tržno dejavnost robotskih operacij in sanitarne obdukcije ter za posebne in dodatne programe koronografije, operacije krčnih žil, operacije endoproteze kolkov, kolenov in stopal, operacij nosu, ušes in grla in radiološko diagnostiko. Posledično smo sklenili podjemne pogodbe z 112 lastnimi delavci.

Podrobnejše poročilo o sklenjenih pogodbah je predstavljeno v posebnem poročilu, ki mu je predložen tudi obrazec 9: Soglasja in podjemne pogodbe v letu 2021.

V zvezi z raziskovalnim delom in izobraževalnim delom je SBC (seminarji, simpoziji, kongresi ipd.) sklepala tudi avtorske pogodbe, in sicer za izvajanje tečaja TPO.

Preko agencije za posredovanje delovne sile v letu 2021 nismo zaposlovali.

V letu 2021 smo imeli preko javnih del zaposlenih 5 delavk, in sicer za namen družabništva.



Za pomoč v času epidemije smo za premostitve ob večjih izpadih na posameznih oddelkih najemali študente preko študentskega servisa in sicer kot pomoč pri opravljanju del in nalog v zdravstveni negi in v kuhinji ter za administracijo povezano s COVID19.

### 13.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

#### Izobraževanje

Služba za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije je v sodelovanju z organizacijskimi enotami znotraj SBC, z drugimi zavodi in ustanovami v SBC odgovorna za sodelovanje pri koordinaciji in organizaciji na področju izobraževanja, izpopolnjevanja in usposabljanja zaposlenih, specializacij, pripravništev, uvajanja v delo, strokovnih izpitov, obvezne delovne prakse dijakov in študentov ter zunanjih usposabljanj.

Zaradi epidemije COVID19 in situacije povezane s COVID19 smo za strokovno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje zaposlenih v Finančnem načrtu za leto 2021 skupaj planirali 361.500 EUR. Za strokovna izpopolnjevanja izven SBC smo planirali 120.000 EUR, za interna strokovna izpopolnjevanja 40.000 EUR in za funkcionalna izobraževanja s šolninami 105.500 EUR, medtem ko smo preostanek sredstev planirali za stroške povezane s specializacijami in pripravništvu. Na porabo planiranih sredstev in izvrševanje planiranih aktivnosti v letu 2021 je močno posegla situacija povezana s COVID19, saj se je dodobra spremenil način oz. oblika pridobivanja znanja. Če je še pred leti e-izobraževanje veljalo za tabu in nesprejemljivo, je v letu 2021 postalo popolnoma samoumevno, saj so ga zaposleni dobro sprejeli. Zaradi situacije povezane s COVID19 smo tudi v letu 2021 iz naslova donacij za namen izpopolnjevanja in usposabljanja prejeli manj sredstev kot v letih pred epidemijo COVID19.

V letu 2021 je bilo zaradi strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja evidentiranih 21.769 ur odsotnosti. Vsak dan je bilo zaradi izpopolnjevanja in usposabljanja odsotnih 10,43 delavcev iz ur. V primerjavi z letom 2020, je bilo v letu 2021 za 8.626 ur več strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja zaposlenih, kar prikazujemo v spodnji tabeli. Klub težki situaciji glede COVID19 in sprejetimi ukrepi Vlade RS za zajezitev in obvladovanja epidemije COVID19, je v letu 2021 prišlo do povišanja ur odsotnosti zaradi strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja zaposlenih. Razlog v 66 % povečanju odsotnosti je v povečanju e-izobraževanja.

*Tabela 41: Število ur strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj v letih 2017 do 2021 po ravneh strokovne izobrazbe*

Ravni strokovne izobrazbe	2017	2018	2019	2020	2021
<b>I - IV</b>	486	701	392	128	58
<b>V</b>	3.721	3.929	4.505	1.327	942
<b>6/I</b>	1.020	1.764	1.341	354	641
<b>6/II</b>	9.851	11.453	11.552	3.007	4.547
<b>7</b>	21.522	26.925	24.217	7.618	13.784
<b>8/I</b>	2.384	3.053	2.908	412	752
<b>8/II</b>	3.185	2.161	2.611	297	1.045
<b>Skupaj</b>	<b>42.169</b>	<b>49.986</b>	<b>47.526</b>	<b>13.143</b>	<b>21.769</b>

SBC se je nastali situaciji hitro prilagodila in v letu 2021 večji poudarek namenila organizaciji internih e-izobraževanj. V SBC smo v letu 2021 na platformi Smart Arena za zaposlene poleg e-izobraževanj, ki smo jih organizirali v letu 2020, v letu 2021 pripravili e-uvajalni seminar za novo sprejete delavce in sodelavce. Slednji je sestavljen iz 10 vsebinskih delov, ki so med seboj vsebinsko povezani v celoto. S tem načinom smo omogočili, da so se kljub omejitvam

glede organizacije izobraževanj zaposleni in zunanji sodelavci seznanili z vsebinami uvajalnega seminarja za novo sprejete delavce in sodelavce. V sodelovanju z referatom za varnost in zdravje pri delu SBC smo pripravili 6 vsebinskih e-tečajev s področja varnosti in zdravja pri delu. Pripravljeni tečajji poleg teoretičnega dela vključujejo tudi preizkus znanja. S pripravljenimi e-tečajji uporabnikom omogočimo, da se spoznajo z zakonskimi okvirji varnosti zdravja pri delu in glavnimi dolžnostmi in pravicami delavca in dolžnostmi delodajalca. Pomemben dosežek pri organizaciji e-izobraževanj je bila organizacija usposabljanja iz varstva pred IO sevanji, ki je po Zakonu o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti obvezno in je letos zaradi situacije povezane s COVID19 v celoti, tudi s preizkusom znanja, potekalo v e-obliki. Usposabljanje za naše zaposlene (skoraj 300 zaposlenih) je potekalo v živo preko ZOOM-a in ni bilo posneto vnaprej.

Tabela 42: Seznam internih e-izobraževanj v letu 2021

Zap. št.	NAZIV E-IZOBRAŽEVANJA	Št. vab. ud.
1	Usposabljanje varnost in zdravje pri delu – splošni del (Modul A)	250
2	Varnost pri delu: Premeščanje bremen – zdravstvena nega (Modul B)	
3	Varnost pri delu: Varno delo z ostrimi predmetu (Modul C)	
4	Varnost pri delu: Varno delo z nevarnimi kemikalijami (Modul D)	
5	Varnost pri delu: Delo s slikovnim zaslonom (Modul E)	
6	Varnost pri delu: Varstvo pred ionizirajočimi sevanjem (Modul F)	
7	Socialni inženiring in spletne prevare	112
8	Varstvo pred požarom VPP	180
9	Priporočila za obravnavo oseb s sumom ali potrjeno okužbo z novim koronavirusom SARS – CoV-2 (COVID19)	45
10	Usposabljanja iz varstva pred IO sevanji (ZOOM)	285
11	Uvajalni seminar:	
12	- 1. del: Predstavitev SB Celje	100
13	- 2. del: Strategija razvoja strokovne medicinske dejavnosti	98
14	- 3. del: Predstavitev veljavne zdravstvene zakonodaje in izvajanje le te v praksi ter Pravice bolnikov, varovanje osebnih in zasebnih podatkov	96
15	- 4. del: Skrb za lastno zdravje: pravilna drža telesa pri delu z bolnikom	94
16	- 5. del: Zaščita pred ionizirajočimi sevanji	94
17	- 6. del: Varstvo pri delu, zakonski predpisi, zaščita in varovanje	94
18	- 7. del: Sistem vodenja kakovosti	94
19	- 8. del: Vloga zdravstvenih delavcev pri preprečevanju okužb povezanih v zdravstvu	47
20	- 9. del: Strategija razvoja zdravstvene nege	47
21	- 10. del: Zdravstveno vzgojno delo medicinske sestre	47
<b>SKUPAJ</b>		<b>1.683</b>

V letu 2021 se je poleg internih e-izobraževanj izvedlo še 230 zunanjih e-izobraževanj, tako slovenskih kot tujih organizatorjev. Zunanjih e-izobraževanj se je udeležilo 1.220 udeležencev.

Kljub omejitvam zaradi epidemije COVID19 smo v letu 2021 izvedli 65 internih izpopolnjevanj / usposabljanj v skupnem obsegu 241 ur, kar prikazujemo v spodnji tabeli. Tako je bilo v letu 2021 v primerjavi s preteklim letom 28 internih dogodkov več. V spodnji tabeli prikazujemo seznam najboljšežnejših internih izpopolnjevanj / usposabljanj v letu 2021 po številu udeležencev.

Iz spodnje tabele je razvidno, da je bilo največ udeležencev internega izpopolnjevanja in usposabljanja na temo Tečaja temeljnih postopkov oživljanja s preizkusom znanja, ki se ga je skupno udeležilo 193 udeležencev, sledi Usposabljanje za evakuacijo iz objekta, ki se ga je udeležilo 79 udeležencev in interno izpopolnjevanje z naslovom Sodobni vodja, ki se ga je udeležilo 71 udeležencev.

*Tabela 43: Seznam najboljšežnejših internih izpopolnjevanj/usposabljanj v letu 2021 po številu udeležencev*

Zap. št.	Naziv internega izobraževanja	Št. ud.
1	TEČAJ TEMELJNIH POSTOPKOV OŽIVLJANJA S PREIZKUSOM ZNANJA	193
2	USPOSABLJANJE ZA EVAKUACIJO IZ OBJEKTA	79
3	SODOBNI VODJA	71
4	ANALIZA PRIMERA OPEKLINE IN SOČASNEGA RESPIRATORNEGA INFEKTA PRI PREDŠOLSKEM OTROKU	68
5	GAŠENJE ZAČETNIH POŽAROV IN IZVAJANJE EVAKUACIJE	52
6	PROCES DIGITALIZACIJE V NUJNI MEDICINSKI POMOČI	38
7	NOVOSTI V REHABILITACIJI OSEB PO POŠKODBI KIT IZTEGOVALK IN UPOG.PRSTOV	26
8	NOVOSTI V REHABILITACIJI BOLNIKOV PO MOŽGANSKI KAPI	24
9	TEMELJNI POSTOPKI OŽIVLJANJA-UČNA DELAVNICA	21
10	MEHANSKA VENTILACIJA, NIV, HIFLOW	19

Zaradi pomanjkanja zdravstvenega kadra s področja zdravstvene nege smo že v letu 2020 na podlagi razpisa podelili 10 šolnin zaposlenim za financiranje študija ob delu za študijski program zdravstvene nege 1. stopnje (VS). V letu 2021 sta iz seznama zaposlenih študij zaključila 2 zaposlena, medtem ko smo z ostalimi zaposlenimi sklenili aneks za financiranje stroškov študija tudi v letu 2022. V študijskem letu 2021/22 smo s področja zdravstvene nege odobrili doktorski študij s področja zdravstvene nege. Poleg financiranja študija ob delu s področja zdravstvene nege smo v letu 2021 odobrili financiranje doktorskega študija medicine 3 zaposlenim.

Že v letu 2020 smo na podlagi razpisa za podelitev kadrovskih štipendij podelili 9 kadrovskih štipendij, in sicer 5 kadrovskih štipendij s področja zdravstvene nege in 4 kadrovske štipendije s področja medicine. 8 štipendistov je uspešno zaključilo študijske obveznosti, medtem ko 1 štipendistka s področja zdravstvene nege študijskih obveznosti ni uspešno zaključila in je v letu 2021 pričela z vračilom kadrovske štipendije. Vseh 8 štipendistov je v skladu s pogodbo o štipendiranju v poletnih mesecih opravilo 160 ur dodatnega praktičnega usposabljanja. V študijskem letu 2021/2022 smo kadrovske štipendije povišali za 25 EUR. Mesečna višina kadrovske štipendije za program zdravstvena nega tako znaša 275 EUR, za program medicine pa 375 EUR.

V letu 2021 smo se prijavi na Javni razpis za izbor projektov sofinanciranja kadrovskih štipendij delodajalcem za šolsko/študijsko leto 2020/2021, ki ga delno financira Evropska unija, in sicer iz Evropskega socialnega sklada. Namen javnega razpisa je izbor projektov (delodajalcev s kadrovskimi štipendisti) in sofinanciranje kadrovskih štipendij delodajalcem s sedežem v Savinjski statistični regiji, ki dodeljujejo in izplačujejo kadrovske štipendije skladno z Zakonom o štipendiranju (Uradni list RS, št. 56/13, 99/13 – ZUPJS-C, 8/16;61/17– ZUPŠ in 31/18 v nadaljnjem besedilu: ZŠtip-1) in sklenjenimi pogodbami o štipendiranju z dijaki ali študenti na dodiplomski in podiplomski stopnji študija, in sicer za šolsko/študijsko leto 2020/2021. SBC je bila na javnem razpisu uspešna in je bila upravičena do 50 % sofinanciranja dodeljene in izplačane kadrovske štipendije za vse štipendiste. SBC je pogodbo o 50 % sofinanciranju kadrovske štipendije podpisala z RASR, Razvojno agencijo Savinjske regije, d.o.o. V nadaljevanju smo se prijavi še za dodatno 25 % sofinanciranje njenega dela s strani občin iz katere prihajajo štipendisti. Tudi v tem primeru smo bili uspešni in prejeli dodatno

sofinanciranje kadrovskih štipendij v višini 25 % s strani občin iz geografskega območja Savinjske statistične regije.

Študij ob delu, ki je financiran ali sofinanciran iz strani SBC, so v letu 2021 zaključili 3 zaposleni, in sicer za raven 6/2.

Kot pooblaščen zdravstveni zavod po odločbi MZ za opravljanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov s srednjo strokovno izobrazbo, je v spodnji tabeli prikazana struktura strokovnih izpitov po posameznih poklicnih skupinah. V letu 2021 je v SBC opravljalo strokovni izpit 145 pripravnikov zdravstvenih in nezdravstvenih poklicev. Od tega je bilo 129 zunanjih in 16 notranjih pripravnikov. Po ceniku SBC strošek strokovnega izpita znaša 180 EUR. Iz tega naslova je SBC v letu 2021 pridobila 22.831,90 EUR brez DDV.

*Tabela 44: Število strokovnih izpitov v Splošni bolnišnici Celje od leta 2018 do 2021*

Poklic	LETO 2018	LETO 2019	LETO 2020	LETO 2021
Tehnik zdravstvene nege	115	131	97	107
Bolničar	17	18	22	18
Zobotehnik	2	3	1	1
Tehnik laboratorijske biomedicine	1	0	0	0
Finančno računovodski delavec	1	1	0	0
Energetik V	0	1	0	0
Zdravstveni administrator	12	6	6	5
Kuhar	0	2	1	0
Izpit iz prve pomoči	14	10	4	14
<b>SKUPAJ</b>	<b>162</b>	<b>172</b>	<b>131</b>	<b>145</b>

Strokovne izpite VI/2 in VII. ravni strokovne izobrazbe zdravstvene smeri, ki se opravljajo na Ministrstvu za zdravje je v letu 2021 uspešno opravilo 39 zdravstvenih delavcev, in sicer 34 zdravnikov in 5 ostalih zdravstvenih delavcev in sodelavcev.

V SBC prihajajo vsakoletno na kroženje pripravniki iz zdravstvenih domov in domov za ostarele iz Savinjske regije z razlogom, da opravijo predpisan program pripravništva. V letu 2021 je v SBC prišlo na kroženje 131 pripravnikov, kar je za 13 pripravnikov manj kot leta 2020, ko je na kroženje v SBC prišlo 144 pripravnikov. Prvenstveno prevladujejo pripravniki za poklic tehnika zdravstvene nege, ki jih je bilo skupno 82.

Do leta 2019 smo z delodajalci, ki so v SBC napotili pripravnike na kroženje, v pogodbi o sodelovanju pri izvajanju programa pripravništva določili, da delodajalec SBC na podlagi izstavljenega računa povrne stroške izvajanja pripravništva v višini stroškov mentorstva v skladu z veljavnimi predpisi. MZ je v letu 2019 vse javne zdravstvene zavode obvestilo, da strošek mentorstva ne sme in ne more biti predmet medsebojnega zaračunavanja med izvajalci zdravstvene dejavnosti, kjer pripravniki krožijo v času pripravništva izven delodajalca, kjer ima pripravnik sklenjeno pogodbo o zaposlitvi, temveč ga je potrebno obračunati in izplačati na način, ki je v skladu z veljavno ureditvijo Pravilnika o načinu zagotavljanja sredstev za pripravništvo, sekundariat in specializacije. Delodajalec, s katerim ima pripravnik sklenjeno pogodbo o zaposlitvi, posreduje Združenju zdravstvenih zavodov mesečni obračun po posameznem pripravniku na predpisanem obrazcu. Združenje zdravstvenih zavodov pa na podlagi celotnega obračuna sredstva za mentorski dodatek nakaže neposredno izvajalcu, kjer je pripravnik opravljal program pripravništva oz. kjer je krožil. Strošek predpisanega kroženja SBC tako refundira pri Združenju zdravstvenih zavodov. Prihodki od refundiranih stroškov mentorstev so v letu 2021 znašali 18.693 EUR. V spodnji tabeli prikazujemo število zunanjih pripravnikov na kroženju v SBC v zadnjih treh letih.

Tabela 45: Število pripravnikov po poklicnih skupinah na kroženju v SBC v letih od 2018 do 2021

Poklic	LETO 2018	LETO 2019	LETO 2020	LETO 2021
tehnik zdravstvene nege	97	79	99	82
dipl. inž. lab. biomed.	1	0	1	0
univ. dipl. biokem.	1	0	0	1
dipl. del. terap.	6	2	4	1
dipl. fiziot.	15	11	29	25
dipl. inž. rad. tehn.	2	0	2	4
dr. med.	3	2	2	1
dr. dent. med.	0	1	6	2
univ. dipl. psih. / mag. psih.	0	5	1	4
tehnik laborat. biomed.	1	0	0	2
farm. tehnik	0	1	0	1
mag. lab. biomed.	2	0	0	4
mag. inž. kem. tehn.	1	0	0	0
univ. dipl. soc. del.	6	2	0	3
univ. dipl. mikrobiolog.	0	0	0	1
mag. farm.	1	0	0	0
<b>SKUPAJ</b>	<b>136</b>	<b>103</b>	<b>144</b>	<b>131</b>

SBC ima status učnega zavoda za izvajanje praktičnega pouka dijakov srednjega strokovnega izobraževanja programa tehnik zdravstvene nege, laboratorijski tehnik, kemijski tehnik in farmacevtski tehnik, srednje poklicnega izobraževanja programa bolničar-negovalc in študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa zdravstvena nega, fizioterapija, radiologija, laboratorijska biomedicina, babištvo ter študentov univerzitetnega študijskega programa medicina in farmacija. V letu 2021 je v SBC prišlo na obvezno delovno prakso skupno 363 dijakov oz. študentov, kar je za 36 dijakov oz. študentov več kot v letu 2020, ko je obvezno prakso oz. klinične vaje opravljalo 327 oseb.

Tabela 46: Število dijakov in študentov na obvezni praksi v SBC v letu 2021

Poklic	Število dijakov /študentov na praksi
TZN	61
dipl. m. s.	96
dipl. babica	9
dipl. fiziot.	78
mag. farmacije	2
dipl. inž. rad. tehn.	27
doktor medicine	71
magister psihologije	3
dipl. sanit. inž.	1
inž. informatike	2
ekonomski tehnik	3
tehnik laboratorijske biomedicine	2

Poklic	Število dijakov /študentov na praksi
Kemijski tehnik	2
Strojni tehnik	2
Tehnik računalništva	1
Oblikovalec tekstilij	3
<b>SKUPAJ</b>	<b>363</b>

### Pripravištvo (sekundariat) zdravniki

SBC je na podlagi predloga ZZS s strani MZ pooblaščen izvajalec sekundariata in specializacij ter za izvajanje programa pripravištva doktorjev dentalne medicine s področja oralne kirurgije.

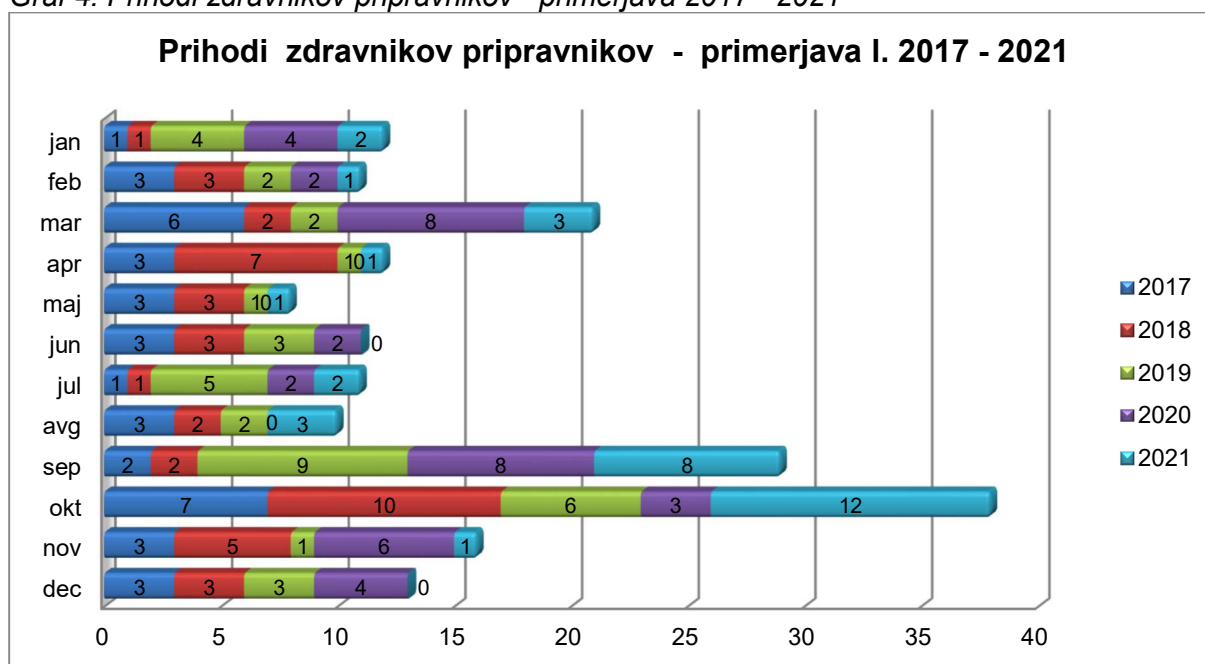
Za izvajanje programa obveznega dela sekundariata (pripravištva) je v naši ustanovi razpoložljivih 26 delovnih mest, za izvedbo izbirnega dela sekundariata 66 delovnih mest in za izvajanje programa pripravištva doktorjev dentalne medicine 3 delovna mesta. Trenutno je iz naše ustanove imenovanih 24 nadzornih mentorjev za obvezni in izbirni del sekundariata ter 2 nadzorna mentorja za izvajanje programa pripravištva doktorjev dentalne medicine.

#### a) Obvezni del sekundariata

V letu 2021 je bilo v okviru obveznega dela pripravištva sekundariata zaposlenih 35 zdravnikov pripravnikov. Prihode zdravnikov pripravnikov glede na mesec pričetka obveznega dela sekundariata (2017 - 2021) prikazuje spodnji graf.

SBC je bil v letu 2021 delodajalec skupno 5 pripravnikom doktorjem dentalne medicine. Od tega so bili trije pripravniki, ki so nastopili pripravištvo v leta 2020. Slednji so v leta 2021 tudi opravili strokovni izpit.

Graf 4: Prihodi zdravnikov pripravnikov - primerjava 2017 - 2021



## b) Izbirni del sekundariata

V letu 2021 je izbirni del sekundarija skupno opravljajo 44 zdravnikov sekundarijev, od tega je 6 zdravnikov sekundarijev nastopilo izbirni del sekundarija v letu 2020. Na novo jih je v letu 2021 izbirni del tako nastopilo 38 (leta 2020: 32), štirim se izbirni del sekundariata nadaljuje še v leto 2022. Predčasno jih je izbirni del sekundarija zaključilo 8 zdravnikov sekundarijev (nastop specializacij). Od prejetih odločb ZZS za opravljanje izbirnega dela sekundariata v naši ustanovi, jih je bilo v leta 2021 preklicanih 7 (v letu 2020: 17).

### Specializacije

Zdravniška zbornica Slovenije skladno z Zakonom o zdravniški službi in na podlagi 6. člena Pravilnika o vrstah, vsebini, poteku in trajanju specializacij zdravnikov zbira potrebe po posameznih vrstah specializacij in dvakrat letno objavi razpis prostih specializacij za zdravnike (za posamezne izvajalce, za območje celotne države in za znanega plačnika). V letu 2021 sta bila na spletni strani Zdravniške zbornice Slovenije objavljena dva razpisa prostih specializacij, in sicer 31. 3. 2021 in 15. 9. 2021. Za SBC so bile v letu 2021 razpisane specializacije, ki so navedene v spodnjih tabelah.

*Tabela 47: Razpisane specializacije na dan 31. 03. 2021*

Vrsta specializacije	Razpisna mesta
Hematologija	1
Anesteziologija, reanimat.	1
Dermatovenerologija	1
Nefrologija	1
Nevrologija	1
Interna medicina	5
Plastična in rekonstr. krg.	1
Urgentna medicina	3
Internistična onkologija	1
Oftalmologija	1
Patologija	1
Radiologija	1
<b>SKUPAJ</b>	<b>18</b>

*Tabela 481: Razpisane specializacije na dan 15. 09. 2021*

Vrsta specializacije	Razpisna mesta
Anesteziologija, reanimat.	1
Infektologija	2
Nevrologija	2
Nuklearna medicina	2
Interna medicina	1
Pedriatrija	1
Plastična in rekonstr. krg.	1
Patologija	1
Radiologija	1
Urologija	1
<b>SKUPAJ</b>	<b>13</b>

Na dan 31. 12. 2021 je bilo v SBC zaposlenih 130 specializantov, posamezno specializantov po medicinskih oddelkih prikazujemo v spodnji tabeli.

Tabela 49: Število specializantov po medicinskih oddelkih v letu 2021

Medicinski oddelek/služba	Število specializantov
Dermatovenerološki oddelek	4
Ginekološko porodniški oddelek	8
Kardiološki oddelek	5
Nevrološki oddelek	3
Očesni oddelek	4
Oddelek za plastično in rekon. krg.	2
Oddelek za anest., int. med. op. strok in t. b.	8
Oddelek za angiolog. endokrin. in revmatol.	5
Oddelek za infek. bolezni in vroč. stanja	9
Oddelek za ortopedijo in šport. poškodbe	4
Oddelek za bolezni ledvic in dializo	5
Oddelek za bolezni prebavil	8
Oddelek za hematologijo in onkologijo	3
Oddelek za interno intenzivno medicino	4
Odsek za pulmologijo	2
Oddelek za medicinsko rehabilitacijo	3
Oddelek za nuklearno medicino	4
Oddelek za ORL	6
Oddelek za patologijo in citologijo	3
Oddelek za splošno in abdom. krg.	4
Oddelek za žilno kirurgijo	3
Otroški oddelek	9
Radiološki oddelek	10
Transfuzijski center	3
Travmatološki oddelek	3
Urgentni center	3
Urološki oddelek	5
<b>SKUPAJ</b>	<b>130</b>

Specializacijo je v letu 2021 uspešno končalo 8 specializantov, medtem ko so 4 specializanti prekinili specializacijo in delovno razmerje v SBC. V letu 2021 so 4 zaposleni opravljali drugo specializacijo, in sicer specializacijo iz oblikovanja zdravil (1), klinične farmacije (1), klinične logopedije (1) in medicinske biokemije (2). Ena zaposlena oseba je v letu 2021 zaključila t. i. specialistični študij s področja medicinske biokemije.

V sodelovanju s pristojnimi inštitucijami za spremljanje in usklajevanje specialističnih programov glede na določila Zakona o zdravniški službi in Pravilnika o vrstah, vsebini in poteku specializacij zdravnikov so se izvajali programi specializacije. Delodajalci specializantov, ki opravljajo programe specializacij v SBC so javni zdravstveni zavodi, zdravstveni domovi ter zasebne zdravstvene ambulante. V letu 2021 je vsak mesec povprečno 10 tujih specializantov opravljajo del programa specializacije na medicinskih oddelkih in službah SBC, kar je v primerjavi z letom 2019, ko je bilo tujih specializantov 30, leta 2020 15 tujih specializantov, za več kot polovico manjše število. Razlog za zmanjšanje števila zunanjih specializantov na kroženju v SBC je epidemija COVID19 in sprejeta Odredba o začasni ukrepih na področju izvajanja sekundariata, pripravništva in specializacije v času obvladovanja in preprečevanja širjenja nalezljive bolezni COVID19. Odredba je določala, da za potrebe izvajanja zdravstvenih storitev, potrebnih za obvladovanje in preprečevanje širjenja COVID19 lahko delodajalec sekundariata, pripravnika in specializanta pozove na delo, saj so se specializacije ne glede na program usposabljanja v času razglašene epidemije COVID19 opravljale tako, da se specializant vključi v izvajanje zdravstvenih storitev, potrebnih za obvladovanje in preprečevanje širjenja COVID19.



#### **13.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem**

V SBC v celoti opravljamo v lastni režiji storitve pranja, transporta, sterilizacije in kuhinje. V pralnici SBC smo v letu 2021 prali perilo še za Javni zavod za socialno varstvene dejavnosti Celje, podjetja Marwin d.o.o., Medical Fabjan d.o.o., Etra d.o.o. in nekaj malega za druge pravne in fizične osebe, vendar v manjšem obsegu kot pretekla leta. Prihodek od pranja zunanjim naročnikom je bil v letu 2021 v višini za 9.745,22 EUR. V pralnici imamo na dan 31. 12. 2021 zaposlenih 42 ljudi in v sterilizaciji 16 ljudi. V letu 2021 je bil strošek dela v pralnici 714.856,46 EUR in v sterilizaciji 489.404,33 EUR.

Na področju čiščenja in varovanja imamo storitve v večji meri oddane zunanjemu izvajalcu. Letni strošek izvajanja dejavnosti preko zunanjega izvajalca je bil v letu 2021 na področju čiščenja 1.504.921 EUR in COVID19 dodatki zunanjemu izvajalcu na področju čiščenja 17.652,51 EUR ter na področju varovanja 277.515 EUR. Na področju varovanja imamo v SBC zaposlenih 7 delavcev, na področju čiščenja pa 3 delavce.

## 13.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2021

Investicije so eno zahtevnejših področij za ustvarjanje pogojev za nemoteno in neprekinjeno delovanje bolnišnice.

V spodnjih dveh tabelah prikazujemo investicijska vlaganja, ki so izkazana v bilanci stanja na dan 31. 12. 2021 ter v obrazcu 4 - Poročilo o investicijskih vlaganjih 2021.

V spodnji tabeli prikazujemo realizacijo investicijskih vlaganj v letu 2021 glede na vire sredstev. Realiziranih investicij v obdobju je v skupni vrednosti 14.696.798 EUR, kar predstavlja 62,85 % vseh načrtovanih investicijskih vlaganj.

Tabela 50: Realizirane investicije v letu 2021 glede na vire sredstev v EUR

Viri sredstev	Finančni načrt 2021	Realizirane investicije 2021	Delež porabljenih sredstev
Lastna sredstva	9.239.465	5.598.479	60,59
Sredstva ustanovitelja (MZ)	13.069.629	7.702.466	58,93
Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	1.035.042	1.356.726	131,08
Donacije	20.318	24.148	118,85
Raziskovalni sklad/SPIZ(RS+ZP)	18.503	14.978	80,95
<b>SKUPAJ</b>	<b>23.382.957</b>	<b>14.696.798</b>	<b>62,85</b>

Tabela 51: Realizirane investicije v letu 2021 glede na vir in vrsto investicij v EUR

	Finančni načrt 2021 SKUPAJ	Realizacija 2021						SKUPAJ	Delež porabljenih sredstev
		Lastna sredstva	Sredstva ustan.(MZ)	Sredstva ustan.(EU/MZ)	Donacije (tožilec)	Raziskov. sklad/ SPIZ (RS+ZP)			
<b>I. NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>624.223</b>	<b>136.987</b>	-	<b>68.100</b>	<b>1</b>	<b>2.322</b>	<b>207.410</b>	<b>33,23</b>	
1. Programska oprema	624.223	136.987	-	68.100	1	2.322	207.410	33,23	
2. Ostalo	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>II. NEPREMIČNINE</b>	<b>15.851.077</b>	<b>1.967.541</b>	<b>7.702.466</b>	-	-	-	<b>9.670.007</b>	<b>61,01</b>	
1. Zemljišča	-	-	-	-	-	-	-	-	
2. Zgradbe	15.851.077	1.967.541	7.702.466	-	-	-	9.670.007	61,01	
<b>III. OPREMA</b>	<b>6.907.657</b>	<b>3.493.951</b>	-	<b>1.288.627</b>	<b>24.147</b>	<b>12.657</b>	<b>4.819.381</b>	<b>69,77</b>	
A. Medicinska oprema	4.840.456	2.257.394	-	1.288.627	23.829	9.079	3.578.29	73,94	
B. Nemedicinska oprema	2.067.201	1.236.556	-	-	318	3.578	1.240.452	60,01	
1. Informacijska tehnologija	516.318	333.055	-	-	318	-	333.373	64,57	
2. Drugo	1.550.883	903.501	-	-	-	3.578	907.079	58,49	
<b>INVESTICIJE SKUPAJ</b>	<b>23.382.957</b>	<b>5.598.479</b>	<b>7.702.466</b>	<b>1.356.726</b>	<b>24.148</b>	<b>14.978</b>	<b>14.696.798</b>	<b>62,85</b>	

Iz zgornje tabele je razvidno, da smo vlaganja v neopredmetena sredstva realizirali v višini 33,23 % v primerjavi s planom. Pri vlaganju v nepremičnine smo dosegli samo 61,01 % realizacijo glede na plan, pri vlaganju v opremo pa 69,77 % v primerjavi s planom. Skupna investicijska vlaganja v letu 2021 so bila realizirana v višini 62,85 % od načrtovanega. Do prikazanih razlik med planiranimi sredstvi in realiziranimi sredstvi prihaja predvsem zaradi enoletnih zamikov pri prenosu sredstev v upravljanje s strani MZ na bolnišnico.

Ministrstvo za zdravje je podalo soglasje Programu dela in finančnemu načrtu za leto 2021 dne 8. 11. 2021. Nerealizirane investicije iz finančnega načrta 2021 bodo glede na novo stanje ponovno pregledane in nujno potrebne prenesene v realizacijo v letu 2022.

### 13.2.1. Vlaganja v medicinsko opremo

Skupna vrednost realiziranih investicij v medicinsko opremo v letu 2021 znaša 3.578.929 EUR. Za nakup medicinske opreme smo namenili lastna amortizacijska sredstva v vrednosti 2.257.394 EUR, sredstva ustanovitelja (EU/MZ) v vrednosti 1.288.627 EUR in donacije v vrednosti 23.829 EUR. Z realizacijo je mišljena izvedba projektov investicij z dospelostjo računa do 31. 12. 2021.

Podrobnejša struktura realizacije investicijskega načrta oz. nabav medicinske opreme je razvidna iz spodnje tabele. Delež porabljenih sredstev za medicinsko opremo znaša 73,94%

Tabela 52: Realizirane investicije v medicinsko opremo v letu 2021 v EUR

		Medicinska oprema - SKUPAJ	Medicinska oprema	Oprema zdravstvena nega	DI - Medicinska oprema	Nujne tekoče nabave MO (rezerva)
<b>Finančni načrt 2021</b>	Lastna sredstva	<b>4.270.000</b>	3.600.000	250.000	120.000	300.000
	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	<b>535.531</b>	535.531	0	0	0
	Donacije (tožilec)	<b>20.000</b>	20.000	0	0	0
	Raziskovalni sklad/SPIZ(RS+ZP)	<b>14.925</b>	0	14.925	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>4.840.456</b>	<b>4.155.531</b>	<b>264.925</b>	<b>120.000</b>	<b>300.000</b>
<b>Realizacija 2021</b>	Lastna sredstva	<b>2.257.394</b>	2.010.624	108.616	138.154	0
	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	<b>1.288.627</b>	1.204.452	84.174	0	0
	Donacije (tožilec)	<b>23.829</b>	23.826	3	0	0
	Raziskovalni sklad/SPIZ(RS+ZP)	<b>9.079</b>		9.079	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3.578.929</b>	<b>3.238.903</b>	<b>201.872</b>	<b>138.154</b>	<b>0</b>
<b>Delež porabljenih sredstev</b>		<b>73,94</b>	<b>77,94</b>	<b>76,20</b>	<b>115,13</b>	<b>0,00</b>

Tabela 53: Realizirane večje nabave medicinske opreme glede na vir v letu 2021 v EUR

Naziv medicinske opreme	Količina	SKUPAJ	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	Donacije
Ultrazvočni aparati	5	<b>385.739</b>	211.733	174.006	
RTG aparati	3	<b>348.702</b>	249.594	99.108	
Ventilator za dihanje	7	<b>264.636</b>	228.066	36.570	
Postelje za intenzivno terapijo	5	<b>207.026</b>	207.026		
Mikroskop (očesni oddelek)	1	<b>133.958</b>	133.958		
Anestezijski aparati	4	<b>109.017</b>	109.017		
Defibrilator	13	<b>89.715</b>	30.725	58.990	
Aparat OCT	1	<b>89.024</b>	89.024		
Infuzijske črpalke	59	<b>65.983</b>	65.983		
Elektrokirurški nož	3	<b>63.958</b>	63.958		
Perfuzorji	44	<b>42.867</b>		42.867	

Naziv medicinske opreme	Količina	<b>SKUPAJ</b>	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	Donacije
Luč operacijska	2	<b>48.590</b>	48.590		
Aparat za urodinamiko	1	<b>34.262</b>	34.262		
Otološka (pregledna enota ) ORL	1	<b>30.537</b>	30.537		
Resektoskopi	1	<b>15.094</b>			15.094

### Oprema zdravstvene nege

Skupna vrednost realiziranih investicij v opremo za zdravstveno nego znaša 201.872 EUR.

Podrobnejša struktura realizacije investicijskega načrta je razvidna iz spodnje tabele. Delež porabljenih sredstev za medicinsko opremo znaša 76,20%.

*Tabela 54: Realizirane večje nabave medicinske opreme zdravstvene nege glede na vir v letu 2021 v EUR*

Naziv medicinske opreme	Količina	<b>SKUPAJ</b>	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	Raziskovalni sklad/SPIZ (RS+ZP)
Blazina antidekubitusna za visoko stopnjo tveganja s črpalko	34	<b>48.444</b>	0	48.444	
Postelje bolniške - električne	12	<b>35.730</b>	0	35.730	
Aspiratorji - mobilni	13	<b>26.142</b>	26.142		
Dozator kisika	61	<b>13.974</b>	13.974		
Stol za dajanje terapije, odvzem krvi	6	<b>11.475</b>	11.475		
Prelagalne deske	3	<b>10.209</b>	1.130		9.079
Blatex	2	<b>10.047</b>	10.047		
Vozički razni	10	<b>8.151</b>	8.151		
Miza pregledna, preiskovalna	4	<b>8.056</b>	8.056		
Invalidski voziček - sedeči (električni)	1	<b>5.252</b>	5.252		
Pulzni oksimeter	31	<b>4.327</b>	4.327		

### **13.2.2. Vlaganja v nemedicinsko opremo (brez informacijske tehnologije)**

Vrednost realiziranih projektov po Finančnem načrtu v skupini Nemedicinska oprema znaša 614.885 EUR in ne presega prvotnih načrtovanih sredstev predvsem zaradi nerealizacije planirane opreme v pralnico in kuhinjo.

Planirana so bila še sredstva za klimatske naprave v višini 25.000 EUR, od tega se je realiziralo 31.008 EUR. Razlog za višjo porabo so dodatne namestitve klimatskih naprav zaradi epidemije COVID19 in zagotavljanje ustreznega bivalnega okolja.

Realizacija po ostalih skupinah nemedicinske opreme je približno v okviru plana razen v skupini 5, druga medicinska oprema, in sicer predvsem zaradi nabave dveh osebnih vozil za vzpostavitev VUZ sistema v UCC.

Tabela 55: Realizirane investicije v nemedicinsko opremo v letu 2021 v EUR

Vrsta investicij		Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Delež porabljenih sredstev
<b>B</b>	<b>Nemedicinska oprema - drugo</b>	<b>1.018.579</b>	<b>614.885</b>	<b>60,37</b>
<b>1.</b>	<b>Oprema kuhinja</b>	<b>110.000</b>	<b>2.814</b>	<b>2,56</b>
<b>2.</b>	<b>Oprema pralnica</b>	<b>580.000</b>	<b>178.679</b>	<b>30,81</b>
<b>3.</b>	<b>Pohištvo bolniško in pisarniško</b>	<b>123.578</b>	<b>129.732</b>	<b>104,98</b>
<b>4.</b>	<b>Vozički razni nemedicinski</b>	<b>7.000</b>	<b>6.866</b>	<b>98,09</b>
<b>5.</b>	<b>Druga nemedicinska oprema</b>	<b>25.000</b>	<b>137.666</b>	<b>550,66</b>
<b>6.</b>	<b>DI - nemedicinska oprema</b>	<b>148.000</b>	<b>128.118</b>	<b>86,57</b>
6.1.	DI - Tekstilni (047101)	20.000	9.197	45,99
6.2.	DI - Zaščitna delovna oblačila (047104)	50.000	64.048	128,10
6.3.	DI - Zaščitna obuvala (047105)	30.000	9.439	31,46
6.4.	DI - Ostalo (047102)	35.000	37.520	107,20
6.5.	DI - Kuhinjski in strežni (047106)	10.000	7.414	74,14
6.6.	DI - Informacijska tehnologija (047107)	3.000	500	16,66
<b>5.</b>	<b>Nujne tekoče nabave nemedicinska oprema (rezerva Nabavna služba)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
<b>6.</b>	<b>Nemedicinska oprema SIPV</b>	<b>25.000</b>	<b>31.008</b>	<b>124,03</b>
	Klimatske naprave	25.000	31.008	124,03

### 13.2.3. Vlaganje v nepremičnine

Vlaganja v nepremičnine so neposredno povezana z vlaganji v skupno infrastrukturo bolnišnice, zato te projekte podrobneje predstavljamo v poglavju 1.5 Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice.

### 13.2.4. Vlaganja v informatizacijo bolnišnice

Realizirana vrednost investicijskih vlaganj v *informatizacijo bolnišnice* v letu 2021 je 472.683 EUR oz. 44,08 % vseh načrtovanih vlaganj v informatizacijo, kar je razvidno iz spodnje tabele.

Nizki realizaciji načrtovanih investicijskih vlaganj je botrovala epidemija, tako na mikro kot makro ravni. Znotraj organizacije so bili kadrovske resursi obremenjeni s selitvami, omejenim dostopom do prostorov, odsotnosti zaradi bolezni. Z odsotnostjo kadrov so se soočali tudi pogodbeni izvajalci. Zaradi epidemije je bila ohromljena dobava računalniške opreme, ki je bila predpogoj za vpeljavo določenih programskih rešitev. Kombinacija zgoraj navedenih dejavnikov je rezultirala v zastajanju načrtovanih projektov in posledično realizaciji finančnega načrta.

Tabela 56: Realizirane investicije v informatizacijo bolnišnice v letu 2021 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Delež porabljenih sredstev
<b>Skupna vlaganja v informatizacijo</b>	<b>1.072.318</b>	<b>472.683</b>	<b>44,08</b>
Programska oprema	556.000	139.310	25,06
Informacijska tehnologija - strojna oprema	516.318	333.373	64,57

**Informacijska tehnologija - strojna oprema**

V letu 2021 smo načrtovali vlaganja v informacijsko tehnologijo (strojna oprema) v vrednosti 516.318 EUR. Realizirana vrednost investicijskih nabav v informacijsko tehnologijo v obdobju 1–12 2021 je 333.373 EUR, kar predstavlja 64,57 % vseh načrtovanih sredstev za strojno opremo.

*Tabela 57: Realizacija informacijske tehnologije - strojna oprema v letu 2021 v EUR*

Vrsta investicij	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Delež porabljenih sredstev
<b>Informacijska tehnologija - strojna oprema skupaj</b>	<b>516.318</b>	<b>333.373</b>	<b>64,57</b>
Periferna strojna oprema	298.318	274.497	92,02
Komunikacijska oprema	26.000	25.773	99,13
Strežniška strojna oprema	182.000	32.563	17,89
Nujne tekoče nabave - strojna oprema	10.000	539	5,39

Poleg vlaganja v zamenjavo in dokup periferne strojne opreme smo na področju komunikacijske opreme nekaj sredstev namenili za omrežna stikala nekaj pa za Wi-fi dostopovne točke.

Na področju strežniške strojne opreme smo za performančno izboljšanje Birpis21 izvedli nakup novega diskovnega polja in hitrih diskov. Zaradi ukinitve podpore proizvajalca za obstoječi diskovni sistem 3PAR7200 načrtujemo nabavo novega sistema.

Spodaj so navedena nekatera večja vlaganja po vrstah investicij.

**Periferna strojna oprema:**

- 209 računalnikov (namizni, mini tower, tower, all-in-one, tablice) v vrednosti 160.415,24 EUR;
- 106 računalniških monitorjev (24-inčni in diagnostični) v vrednosti 49.596,21 EUR;
- 88 tiskalnikov (laserski, termični, za črtne kode, za tiskanje označevalnih nalepk) v skupni vrednosti 22.668,84 EUR;
- 15 certificiranih optičnih čitalnikov v vrednosti 6.941,46 EUR;
- 70 čitalnikov KZZ v vrednosti 1.867,63 EUR;
- 21 čitalnikov črtne kode v vrednosti 12.430,99 EUR;
- 20 omrežnih stikal v vrednosti 2.119,24 EUR;
- 1 projektor v vrednosti 1.215,36 EUR;
- 25 namiznih diktafonov za uporabo zvočnega zapisa v vrednosti 13.525,17 EUR;
- 1 priklopna postaja za računalnike v vrednosti 181,94 EUR;
- razna računalniška oprema v skupni vsoti 3.535,36 EUR.

**Komunikacijska strojna oprema:**

- omrežna stikala v vrednosti 20.344,52 EUR;
- Wi-fi dostopovne točke v vrednosti 5.428,60 EUR.

**Strežniška strojna oprema:**

- nakup diskovnega sistema HP 3 PAR STORESERV 8200 2N v vrednosti 27.936,34 EUR;
- dograditev diskovnega polja HP EVA4400 v višini 364,68 EUR in
- nakup, vgradnja in konfiguracija 12 hitrih diskov v višini 4.262,30 EUR.

**Neopredmetena sredstva – programska oprema**

Skupna načrtovana vrednost investicij v letu 2021 v neopredmetena sredstva oziroma v programsko opremo je 556.000 EUR. Realizirana vrednost teh investicijskih nabav v obdobju 1–12 2021 je 139.310 EUR, kar pomeni 25,06 % vseh načrtovanih sredstev za programsko opremo.

*Tabela 58: Realizacija Programske opreme v letu 2021 v EUR*

Vrsta investicij	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Delež porabljenih sredstev
<b>Programska oprema skupaj</b>	<b>556.000</b>	<b>139.310</b>	<b>25,06</b>
Sistemska programska oprema	116.000	58.929	50,80
Aplikativna programska oprema in sistemi	425.000	78.059	18,37
Nujne tekoče nabave - programska oprema	15.000	2.322	15,48

Na področju programske opreme smo na področju sistemske programske opreme vlagali v zagotavljanje večje informacijske varnosti z licenciranjem programske opreme Netwrix (moduli AD, FS in Windows Server) za zagotavljanje revizijskih sledi. S prenovo fizičnih strežnikov načrtujemo migracijo nekaterih strežnikov oz. podatkovnih baz na nov OS Windows Server 2022 oz. MS SQL 2019.

Na področju periferne strojne opreme nadaljujemo z nadomeščanjem dotrajane računalniške opreme z novo, opremljamo delovišča za dolgoročno elektronsko hrambo dokumentov (24" monitorji in certificirani optični čitalniki) in zagotavljamo informacijsko podporo za optimizacijo procesov dela in s tem boljše delovne pogoje zaposlenim.

Na področju aplikativne programske opreme smo največji delež investicij namenili uvajanju elektronske hrambe, tako na strani hišnega dokumentacijskega sistema Birpis 21 kot na strani programa Labex za patologijo in histologijo (digitalno podpisovanje izvidov). S 1. 1. 2022 smo uspešno uvedli naročanje in odstop od kliničnih obdukcijskih preko B21 v Labex.

Poleg uvedbe modula za multiplo sklerozo in dopolnitve analitične kocke K22 v Birpis 21, smo začeli in nadaljevali z razvojem številnih drugih funkcionalnosti, ki jih nadaljujejo v leto 2022, kot so uvedba modula za bronhoskopije v ISSA, diabetični karton, SMS ob oviranju pacienta in preverjanje dokumentov na aktivnostih v Birpis 21, v začetku leta naj bi začel program Sonce, namenjen spremljanju diabetične retinopatije na Očesnem oddelku SBC. V izvedbi je projekt nadgradnje programa ISSA, ki bo omogočal avtomatski zajem podatkov o prejetih dozah sevanja pacientov ter dopolnitev integracije ISSA - Birpis 21 tako, da bo omogočen prenos podatka o prejetih dozah sevanja.

V preteklem letu smo v sodelovanju z Onkološkim inštitutom vzpostavili brezpapirno izmenjavo podatkov preko B21 na osnovi diagnoze. V razvoju je vzpostavitev sistema elektronskega naročanja preiskav v zunanje laboratorije in prehod v elektronsko hrambo dokumentov na Oddelku za laboratorijsko medicino v SBC.

*Spodaj so navedena nekatera večja vlaganja po vrstah investicij.*

Sistemska programska oprema:

- dokup trajnih licenc za Netwrix Auditor (zagotavljanje revizijskih sledi) v vrednosti 54.794,30 EUR;
- licence ISL Online za 5 sočasnih oddaljenih dostopov v višini 3.781,27 EUR.

## Aplikativna programska oprema:

- nadgradnje programa za obračun plač v vrednosti 8.451,15 EUR;
- nadgradnje programa za računovodstvo v vrednosti 7.404,23 EUR;
- nadgradnja programa za vodenje kadrovske evidence v vrednosti 1.278,69 EUR;
- nadgradnja programa za evidenco delovnega časa v višini 2.012,23 EUR;
- nadgradnja bolnišničnega informacijskega sistema Birpis21 z modulom multipla skleroza, dopolnitev analitične kocke K22, modulom e-arhiviranje in vzpostavitvijo e-hrambe medicinskih dokumentov v vrednosti 34.085,62 EUR;
- nadgradnja programske opreme Labex za potrebe elektronske hrambe dokumentov višini 15.251,72 EUR;
- nadgradnja programske opreme ISSA PACS z dodatno funkcionalnostjo v višini 401,87 EUR;
- nakup dodatne licence za prepoznavo govora Speech Magic v višini 8.768,16 EUR;
- nakup programske oprema za upravljanje e-pošte: Systools Windows live mail converter in ost to pst converter v višini 404,31 EUR.

Sektor za informatiko, organizacijo in zdravstveno administracijo se s skupnimi močmi in v sodelovanju z notranjimi in zunanji deležniki vsehskozu trudi premagovati administrativne ovire in optimizirati proces dela v SBC.

### 13.2.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice

Investicijska vlaganja v gradnje predstavljajo zaokrožene projekte, ki so financirani tako iz lastnih sredstev, kot tudi s strani ustanovitelja. Pregled teh projektov in njihova struktura financiranja je razvidna iz spodnje tabele.

**Tabela 59: Realizirane investicije v skupno infrastrukturo bolnišnice v letu 2021 v EUR v primerjavi s Finančnim načrtom 2021**

Vrsta investicij	Finančni načrt 2021				Realizacija 2021				Delež porabljenih sredstev
	Lastna sredstva	Sredstva ustan.(MZ)	Sredstva ustan.(EU/MZ)	SKUPAJ	Lastna sredstva	Sredstva ustan.(MZ)	Sredstva ustan.(EU/MZ)	SKUPAJ	
<b>Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice</b>	<b>3.252.465</b>	<b>13.069.629</b>	<b>975.945</b>	<b>17.298.039</b>	<b>2.503.665</b>	<b>7.702.466</b>	<b>777.907</b>	<b>10.984.038</b>	<b>63,50</b>
a) Nadomestna novogradnja	40.000	10.900.000	0	10.940.000	1.827	7.702.466		7.704.292	70,42
b) Lekarna čisti prostori (MZ)	47.662	573.675	0	621.337	52.366	0		52.366	8,43
c) Energetska sanacija (MZ)	1.160.800	1.595.954	0	2.756.754	1.170.437	0		1.170.437	42,46
d) Streha ginekološka stavba+saloniške tehnične službe	270.000	0	0	270.000	0	0		0	0,00
e) Kogeneratorji generalna obnova	272.304			272.304	271.813			271.813	99,82
f) Požarna ureditev stopnišč v osrednji stavbi	94.409			94.409	65.925			65.925	69,83
g) Adaptacija vila Orač	75.000			75.000	0			0	0,00
h) Zamenjava klimatskega sistema za Endoskopijo	170.000			170.000	0			0	0,00
i) RTG diaskopski aparat za potrebe gastro in urološke diagnostike	650.000			650.000	508.062		204.430	712.492	109,61
j) STERILIZACIJA: sterilizatorji (6 kom), termodezinfektor (1 kom), komora(1 kom), centralni program sledljivosti, drugo	12.289		975.945	988.234	427.353		573.477	1.000.831	101,27
k) Zamenjava parnega generatorja za potrebe sterilizacije in vlaženja klimatov	380.000			380.000	0			0	0,00
l) Izdelava investicijske in projektne dokumentacije, inženiring (nadzor, varnost)	80.000			80.000	5.882			5.882	7,35



V nadaljevanju predstavljamo posamezne projekte iz zgornje tabele:

#### a) Nadomestna novogradnja

Študije za nadaljnji strokovni in prostorski razvoj bolnišnice so v preteklosti pokazale, da je namesto investicijskih vlaganj v posodabljanje obstoječih starih prostorov bolj smiselno postopno rušenje dotrajanih objektov in njihova postopna nadomestitev z Nadomestno novogradnjo. Projekt Nadomestne novogradnje se je začel leta 2008, do danes pa je bil projekt že večkrat noveliran, posodobljen, v manjši meri postopno realiziran in zaradi omejenih finančnih virov ter zahtevnega napredovanja gradnje razdrobljen v več etap.

Projekt je potekal tudi v letu 2021. Izvajala se je izgradnja prve etape, za katero je naročnik Ministrstvo za zdravje leta 2018 izdal sklep o pričetku postopka oddaje javnega naročila, na podlagi izvedenega razpisa pa je oktobra 2019 podpisal pogodbo z izbranim izvajalcem v višini 23,7 mio EUR. Ta etapa obsega izgradnjo dozidave in nadzidave obstoječe stavbe Urgentnega centra Celje (UCC) do tretje podaljšane gradbene faze v petih nadstropjih (konstrukcija, fasada, streha, stavbno fasadno pohoštvo, energetika, komunalno opremljanje, komunikacije), pri kateri se finalizira, opremi in preda v obratovanje klet, pritličje in heliport, ostala nadstropja pa se bodo dokončno finalizirala v nadaljnjih prihodnjih etapah (slika 1).



Slika 1: Pogled iz severne smeri –  
Predvideno stanje kompleksa po izvedeni aktualni Etapi 1 Nadomestne novogradnje  
(vir: Arhitekt Ernst d. o. o., junij 2019)

Po uvedbi v posel novembra 2019 je izvajalec pričel skladno s pravili Rumene knjige Fidic izdelovati podrobno projektno dokumentacijo, januarja 2020 pa so se na podlagi izdelane dokumentacije že vzpostavila posamezna gradbišča, najprej za izvedbo Predhodnih del (vzpostavitev gradbene jame, prestavitev določene infrastrukture, preureditev prometnega režima ipd.), nato pa za dozidavo in nadzidavo UCC, tj. za izvedbo Glavnega objekta. Na projektu vseskozi potekajo koordinacijski in delovni sestanki med udeleženci projekta (Uporabnik, Naročnik, Izvajalec, Inženir), kjer se sprejemajo pomembne odločitve glede napredovanja izdelave projektne dokumentacije, napredovanja gradnje, potrjevanja gradbenih materialov in opreme, potrjevanja projektne dokumentacije, delnih prevzemov, obravnave sprememb, nadzor nad terminskim planom, kakovostjo in stroški itd. Po pogodbi je prevzem del sicer predviden februarja 2022, vendar bo rok izvedbe zaradi težav zaradi epidemije

COVID19 in nekaterih nepredvidenih del podaljšan za nekaj mesecev, natančen rok pa bo opredeljen v ustreznem dodatku o podaljšanju roka, ki je v pripravi. Trenutno se stanje aktualnih del na projektu v času izdelave tega prispevka (februar 2022) odraža na že zgrajeni dozidavi in nadzidavi UCC, na zgrajeni gradbeni konstrukciji se izvajajo fasaderska in krovska dela, znotraj objekta potekajo obrtno-inštalacijska dela v pritličju in kleti, na kompleksu bolnišnice potekajo še določena dela na komunalni infrastrukturi, nad četrtem nadstropjem novega objekta pa se gradi heliport (slika 2).

Od začetka pogodbe do vključno decembra 2021 je izvajalec doslej na MZ izstavil 26 začasnih mesečnih situacij za sprotno plačilo izvedenih del za Etapo 1 v skupni vrednosti 18.962.346,28 EUR (vključno z DDV), od tega v letu 2021 v vrednosti 11.303.902,76 EUR (vključno z DDV). V tabeli 64 so sicer v sredstvih ustanovitelja za leto 2021 navedeni realizirani stroški v višini 7.702.466 EUR. Ta razlika je posledica računovodskih aktivnosti, saj je prikazana vrednost prenosa sredstev v upravljanje za leto 2020, do prenosa pa je prišlo v letu 2021. Prenos sredstev v upravljanje za leto 2021 pa bo prikazan v letnem poročilu za leto 2022.



Slika 2: Stanje na gradbišču Etape 1 v oktobru 2021  
(Dokončana nadzidava in dozidava konstrukcije k UCC, polaga se fasada, gradi se heliport ...)

### **b) Lekarna čisti prostori (MZ)**

Ministrstvo za zdravje ureja prostore slovenskih bolnišničnih lekarn s ciljem, da bodo te izpolnjevale pogoje iz veljavne zakonodaje. Tudi v naši bolnišnici smo pristopili k skupnemu projektu, v ta namen je bila v letih 2017–2018 izdelana investicijska dokumentacija in tehnične specifikacije. V letu 2018 se je izvedel prvi javni razpis za izbor izvajalca del. Razpisana dela so obsegala izdelavo projektne dokumentacije, pridobitev Gradbenega in Uporabnega

dovoljenja, gradnjo, opremljanje in zagotavljanje kakovosti. Ponudbo je oddal le en ponudnik v višini 887.257 EUR. Ker je edina ponudba presegala takratna zagotovljena sredstva naročnika MZ, je bila dne 11. 12. 2018 sprejeta odločitev o neoddaji predmetnega javnega naročila. Na podlagi izdelane Novelacije investicijskega programa so se julija 2019 nato zagotovila višja sredstva za uspešno izvedbo nameravane investicije.

Drug javni razpis je bil zaključen dne 27. 1. 2020. Ponudbo sta do roka za oddajo ponudb, to je do 27. 1. 2020 oddala ponudnika: Kolektor Koling d.o.o., Arkova ulica 43, 5280 Idrija, s ponudbeno ceno 654.500 EUR brez DDV oz. 798.490,00 EUR z DDV ter IMP PROMONT d.o.o., Pot k sejmišču 30 a, 1231 Ljubljana Črnuče, s ponudbeno ceno 785.757,80 EUR brez DDV oz. 958.624,52 EUR z DDV.

Strokovna komisija je ugotovila, da je prispela ponudba podjetja Kolektor Koling inženiring, instalacije, proizvodnja d.o.o., ustrežna in znaša 654.500,00 EUR brez DDV, oziroma 798.490,00 EUR z DDV. Pogodba z izbranim izvajalcem je bila podpisana julija 2020. Uvedba izvajalca v delo je bila 4. 9.2020 in tako je začel teči 16 mesečni pogodbeni rok za končanje vseh del tj. 4. 1. 2022. Dela so bila končana predčasno in sicer dne 30. 11. 2022.

SB Celje je pri izvedbi projekta v letu 2021 iz lastnih sredstev pokrila 52.366,00 EUR stroškov, kateri se nanašajo na nadzor kakovosti in nadzor po gradbenem zakonu (35.332,82 EUR z DDV) ter potrebno dodatno nabavo hladilnega agregata (17.033,09 EUR z DDV). V tabeli 64 so sicer v sredstvih ustanovitelja za leto 2021 navedeni planirani stroški v višini 573.675 EUR, vendar pa v realizaciji ni prikazanih stroškov. Ta razlika je posledica računovodskih aktivnosti, saj še ni bilo realiziranega prenosa sredstev v upravljanje v letu 2021 za to investicijo. Prenos sredstev v upravljanje za leto 2021 bo tako prikazan v letnem poročilu za leto 2022.

### c) Energetska sanacija (MZ)

Ministrstvo za zdravje intenzivno izvaja ukrepe energetske prenov v slovenskih bolnišnicah. V naši bolnišnici smo tudi na tem področju, tokrat že drugič, pristopili k skupnim prizadevanjem za zmanjšanje emisij CO<sub>2</sub> v ozračje. Projekt »Energetska prenova stavbe centralni bolniški objekt nove bolnišnice v Celju« obsega izboljšanje toplotne zaščite ovoja centralne stavbe v SBC in izboljšanje spremljanja rabe energije z uvedbo energetskega monitoringa. Projekt je delno sofinanciran s sredstvi evropske kohezijske politike, kjer nastopa Služba Vlade RS za razvoj in evropsko kohezijsko politiko (SVRK) v vlogi organa upravljanja, Ministrstvo za infrastrukturo (MZI) v vlogi nosilnega posredniškega organa, Ministrstvo za zdravje (MZ) v vlogi prijavitelja, posredniškega organa in upravičenca, SBC pa v vlogi uporabnika. V ta namen je bila v letu 2018 izdelana naslednja dokumentacija: Razširjeni energetski pregled (REP) z elaboratom gradbene fizike, investicijska dokumentacija v obsegu DIIP, IP, revidiran IP in PIZ, projektna dokumentacija PZI z ocenjenimi vrednostmi ter Vloga za prijavo projekta.

Ob prijavi projekta je znašala ocenjena vrednost investicije 7.390.437,34 EUR z DDV v tekočih cenah. MZI je dne 11. 2. 2019 izdalo Odločitev o primernosti predloga operacije. SVRK je dne 26. 4. 2019 izdal Odločitev o podpori investicije. Vlada RS je dne 29. 5. 2019 sprejela Sklep o uvrstitvi projekta v NRP pod šifro 2711-19-0008. Na podlagi zagotovljenih finančnih virov je MZ dne 12. 6. 2019 izdalo Sklep o začetku postopka oddaje javnega naročila za izbor izvajalca del. Javni razpis je bil objavljen avgusta 2019, odpiranje ponudb je bilo 30. 9. 2019. Prejetih je bilo 11 ponudb. Po preverbi ponudb in referenc je bil izbran najbolj ugoden ponudnik MarkoMark Nival d.o.o. Vrednost njegove ponudbe je znašala 5.468.197,97 EUR z DDV. Podpis pogodbe z izbranim izvajalcem je bil dne 2. 4. 2020.

Hkrati je bil izveden tudi postopek za izbor nadzornika. Na podlagi sklepa Ministrstva za zdravje št. 4301-47/2019/2 z dne 10. 12. 2019 o pričetku postopka oddaje javnega naročila je bil izveden javni razpis, na katerem je bil izbran ponudnik Uniprojekt d. o. o. Podpis pogodbe v vrednosti 48.068,00 z DDV z izbranim nadzornikom je bil maja 2020.

S tem so bili izpolnjeni vsi zakonski pogoji za pričetek del. Dne 14. 5. 2020 se je izvedla uvedba izvajalca v delo. Izvajalec je dela izvajal in jih dokončal skladno s pogodbenim rokom (slika 3). Dne 31. 5. 2021 se je izvedla primopredaja, dne 2. 6. 2021 pa še končni obračun. Na projektu se je izvedlo nekaj nepredvidenih gradbenih del, zato je končna pogodbeni vrednost znašala 5.892.280,87 EUR (z DDV). Vire za plačilo končne pogodbene vrednosti izvedenih del Izvajalcu so zagotovili kohezija EU v višini 1.371.657,69 EUR, kohezija slovenske udeležbe v višini 242.057,24 EUR, MZ v višini 3.148.414,56 EUR in bolnišnica v višini 1.130.151,38 EUR. Pogodbene vrednosti so se Izvajalcu izplačevale v letih 2020 in 2021, odvisno od dinamike izstavljanja situacij in razdelitve stroškov med viri sredstev. V tabeli 64 so sicer v sredstvih ustanovitelja za leto 2021 navedeni planirani stroški v višini 1.595.954 EUR, vendar pa v realizaciji ni prikazanih stroškov. Ta razlika je posledica računovodskih aktivnosti, saj še ni bilo realiziranega prenosa sredstev v upravljanje v letu 2021 za to investicijo. Prenos sredstev v upravljanje za leto 2021 bo tako prikazan v letnem poročilu za leto 2022.



Slika 3: Stanje na gradbišču Energetske sanacije (februar 2021)

#### d) Streha ginekološka stavba + salonitke TS

V letu 2021 je bilo izvedeno JN. Prispelle so tri ponudbe:

- RR GRADNJE, d.o.o., Mariborska cesta 49, 3000 Celje za ponudbeno vrednost 328.822,36 EUR z DDV,
- INEKO d.o.o., Koroška cesta 61, 2000 Maribor , za ponudbeno vrednost 366.291,60 EUR z DDV,
- KARBO d.o.o., Dolenji Boštanj 054E, 8294 Boštanj. za ponudbeno vrednost 443.799,98 EUR z DDV.

Ugotovljeno je bilo, da ponudbena vrednost tako najugodnejše ponudbe kot tudi ostalih ponudnikov presegajo zagotovljena sredstva naročnika in da se javno naročilo zaradi nedopustnosti vseh ponudb v posledici nesprejemljivih cen, ne odda.

#### e) Kogeneratorji generalna obnova

V letu 2013 se je izvedla energetska sanacija v sklopu katere sta bila dobavljena dva kogeneratorja za soproizvodnjo toplotne in električne energije, ki jo za nemoteno delovanje potrebuje SBC. Življenjska doba kogeneratorjev podana s strani proizvajalca je 60.000 obratovalnih ur. To življenjsko dobo smo v SBC ob koncu leta 2020 dosegli. Za pridobitev obratovalnih podpor je bila v začetku leta 2014 podpisana 10 letna pogodba s podjetjem Borzen d.o.o. Prav tako imamo v SBC sklenjeno pogodbo za prodajo viškov proizvedene električne energije. Prihodki obratovalnih podpor in prodaje viškov električne energije znašajo na letni ravni cca 400.000,00 EUR. Glede na navedeno, imamo podpisano pogodbo za pridobitev obratovalnih podpor še do leta 2024. S strani dobavitelja kogeneratorjev je bila predstavljena možnost izvedbe generalnega servisa kogeneratorjev in vse ostale pripadajoče vgrajena opreme in naprav ter s tem podaljšanje življenjske dobe na 80.000 obratovalnih ur in posledično prihodek od obratovalnih podpor do leta 2024. Iztek 80.000 obratovalnih ur in iztek pogodbe za obratovalne podpore v letu 2024 sovpadata. Vsled tega je bila v letu 2020 planirana generalna obnova celotnega postroja kogeneratorjev ter pripadajoče opreme in naprav.

Dela se v letu 2020 zaradi epidemije in posledično dobave potrebnih rezervnih delov niso začela izvajati in so bila prestavljena v leto 2021. Dela so se izvedla in bila v celoti končana februarja 2021. Kritje stroškov v znesku 271.813,00 EU je bolnišnica pokrila z lastnimi sredstvi.

#### f) Požarna ureditev stopnišč v osrednji stavbi

Zaradi neustrezne požarne varnosti stopnišč v osrednji stavbi (Stopnišča S1, S2 in S3) je bila z namenom doseganja ustrezne požarne varnosti v letu 2017 izdelana Strokovna presoja požarne varnosti in v letu 2018 izdelan projekt za izvedbo del (PZI). Stopnišča so se obdelala v cilju, da so izpolnjene bistvene zahteve požarne varnosti objekta. Obdelava je vključevala zamenjavo stavbnega pohištva z ustrezno požarno odpornostjo, podopolagalska dela (ustrezen požarno odporen premaz), sanacijo sten z ustreznimi požarno odpornimi mavčno kartonastimi oblogami, manjša gradbena dela ter elektro inštalacije z meritvami. Okna in rešetke, ki so del stavbnega ovoja, so bile obdelane in vključene v energetske sanaciji centralne rumene stavbe iz samostojnega poglavja finančnega načrta.

Pričetek del se je začel z uvedbo v delo, dne 23. 9. 2019. Pri pregledu projektne dokumentacije s strani nadzora in izvajalca je bilo ugotovljeno, da je le ta pomanjkljiva in izvajalec ni mogel pričeti z deli v letu 2019. Vsled tega je izvajalec podal prošnjo za podaljšanje roka izvedbe. Dne 2. 12. 2019 je bil sklenjen aneks k pogodbi, v katerem je bil določen nov začetek del, in sicer v začetku leta 2020. Projekti predani s strani izdelovalca projektne dokumentacije so bili potrjeni januarja 2020. Planirani začetek del v začetku leta 2020 je ustavila epidemija zaradi COVID19. Nov začetek del je določen v letu 2021. Ocenjena vrednost del je 94.409 EUR z DDV.

Nova uvedba v delo je bila 18. 5. 2021 ter nov rok za dokončanje pa 100 dni od nove uvedbe v delo. Dela so se začela v mesecu maju 2021 izvajati. Dela na stopnišču S1 in S2 so bila takrat končana. Ostala je izvedba dela na stopnišču S3. Zaradi poslabšanja epidemioloških razmer v avgustu 2021 in oteženih rokov dobave osnovnih materialov je bila s strani izvajalca podana vloga za podaljšanje pogodbenega roka. Določen je bil novi rok končanja vseh del tj. 30. 10. 2021.

Dela so bila končana 10. 12. 2021. Končni obračun ter izstavitev končne situacije bo izveden v letu 2022. Strošek 65.925,00 EUR (II. in III. Situacija, nadzor) je SBC pokrila z lastnimi planiranimi sredstvi.

#### g) Adaptacija vila Orač

SBC ima v lasti stanovanjsko enoto v večstanovanjskem objektu imenovanem Vila Orač, na naslovu Gregorčičeva 7, v Celju. V preteklosti se je v teh prostorih nahajal nemedicinski del SBC (kadrovska služba, uprava, informatika). Trenutno so prostori prazni, pojavila pa se je potreba po dodatnih zdravnikih, ki morajo imeti zagotovljeno tudi bivanje oz. ustrezno nastanitev. Ustrezna nastanitev bi lahko bila v stanovanjski enoti Vile Orač. Zaradi tega je za potrebe bivanja teh zdravnikov potrebno v tej stanovanjski enoti urediti prostore tako, da bodo zagotavljali bivanje za 6 oseb. V ta namen je potrebno izvesti gradbeno obrtniška dela. Ocenjena vrednost gradbeno obrtniških del je bila 75.000 EUR.

Izvedeno je bilo povpraševanje za izvedbo GOI del. Prispela je ena ponudba v vrednosti 96.656,03 EUR z DDV. Zaradi preseganja zagotovljenih sredstev in pomanjkanja sredstev je bilo sprejeto, da se investicija trenutno ne izvede ter se prestavi.

#### h) Zamenjava klimatskega sistema za Endoskopijo

Klimatski sistem je bila vgrajen leta 1993. Klimatski sistem deluje neprekinjeno skozi celo leto in je posledično iztrošen oz. dotrajan ter ne dosega današnjih standardov glede prezračevanja in klimatizacije, kar pomeni, da ni mogoča nastavitve vpiha zraka (večja poraba elektrike), ima neprimerno filtracijo, ni priključena na centralno nadzorni sistem. Prav tako v zadnjem času prihaja do vse pogostejših okvar elektro in strojnih komponent klimatskega sistema, kar povečuje stroške vzdrževanja. Vsled navedenega je bila v letu 2021 predvidena zamenjava klimatskega sistema. Ocenjena vrednost gradbenih del, projektne dokumentacije in gradbenega nadzora je bila 170.000 EUR z DDV.

V letu 2021 se je pričelo z izdelavo projektne dokumentacije PZI, ki je v fazi izdelav, zato investicija še ni bila realizirana.

#### i) RTG diaskopski aparat za potrebe gastro in urološke diagnostike

Obstoječi RTG aparat Luminos dRF je bil letnik 2009 in ga je bilo potrebno izločiti iz uporabe zaradi omejitve servisne podpore. Postopki za izvedbo investicije so se pričeli avgusta 2021, investicija pa je bila zaključena konec meseca novembra 2021.

Celotna vrednost investicije je znašala 708.290 EUR, od tega oprema 448.359 EUR, GOI dela 249.166 EUR ter drugi spremni stroški (meritve, pregledi, nadzor) v skupni višini 10.765 EUR.

Primarno je celotna investicija izvedena iz lastnih sredstev.

Za del investicij v višini 204.430 (oprema) je bila v nadaljevanju podana vloga za sofinanciranje iz naslova »COVID19-zagotavljanje ključne medicinske opreme in osebne varovalne opreme zaradi epidemije«.

#### j) STERILIZACIJA: sterilizatorji (6 kom), termodezinfektor (1 kom), komora(1 kom), centralni program sledljivosti, drugo

V načrtu investicij 2021 je bila predvidena tudi realizacija celovite obnove sterilizacije (obstoječa oprema je bila stara 23 let). Investicija je obsegala celotno obnovo instalacij, menjava sterilizatorjev v COB-u (2 kom) in Centralni sterilizaciji (4 kom), dobavo

termodezinfektorja in druge podporne opreme (vozički) ter dobavo centralnega programa sledljivosti sterilnih setov.

Postopki za izvedbo investicije so se pričeli že v letu 2020. Investicija pa je bila zaključena julija 2021.

Celotna vrednost investicije je znašala 1.00.824 EUR, od tega oprema 573.478 EUR, GOI dela 402.946 EUR ter drugi spremni stroški (meritve, pregledi, nadzor) v višini 24.400 EUR.

Za investicijo v opremo so bila v nadaljevanju pridobljena sredstva iz naslova »COVID19-zagotavljanje ključne medicinske opreme in osebne varovalne opreme zaradi epidemije«. Vrednost sofinanciranja znaša 573.478 EUR.

#### k) Zamenjava parnega generatorja za potrebe sterilizacije in vlaženja klimatov

Predmet projekta je dobava in montaža novega parnega generatorja za pripravo pare sterilizacije in vlaženja sistema ventilacije oz. prezračevanja objektov. Obstoječi parni generator je dotrajan in je bilo v preteklem obdobju že potrebno zamenjati cevni toplotni prenosnik. Prav tako je dotrajana sekundarna oprema za napajanje in vračanje kondenzata.

Zaradi nemotenega delovanja procesa sterilizacije in vlaženja sistema prezračevanja je potrebno dodatno vgraditi nov parni generator, ki bo zagotavljal nemoteno obratovanje in varnost obratovanj, vključno s sekundarno opremo, ki je potrebna za delovanje celotnega sistema. Potreba po zamenjavi opreme je potrebna tudi zaradi zamenjave oz. širitve sterilizacije in dodatnih porabnikov na sistemu vlaženja prezračevalnega sistema.

Za uspešno izvedbo projekta je potrebno najprej izdelati projektno nalogo oz. zahteve naročnika, izdelati projektno dokumentacijo PZI, začeti z izvedbo del in izvesti primopredajo s končnim obračunom. V letu 2021 smo začeli s pripravo dokumentacije – Projektna naloga oz. zahteve naročnika, ki je v fazi prirave, zato investicija še ni bila realizirana.

#### l) Izdelava investicijske in projektne dokumentacije, inženiring (nadzor, varnost)

Za potrebe izvajanja številnih investicijskih procesov v tekočem letu so bili predvideni stroški za izdelavo investicijske dokumentacije, projektne dokumentacije, razpisne dokumentacije, elaboratov, zasnov, strokovnih presoj, študij, varnostnih načrtov, tehnične dokumentacije, izvajanja strokovnih nadzorov pri gradnji, izvajanja nadzorov varnosti in zdravja pri delu, izvajanja recenzij projektne dokumentacije ter izvajanja drugih konzultantskih storitev. Strošek prikazan v tabeli se nanaša na IDZ in statično presajo za Gama kamero ter pripravo dokumentacije za ustrezno pripravo tehnološke vode.

### 13.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2021

Za potrebe investicijskega in rednega vzdrževanja smo v letu 2021 planirali finančna sredstva v višini 2.937.028 EUR, porabili smo 4.130.725 EUR, kar znaša 40,6 % več od planiranega.

Največji razlog večje porabe planiranih sredstev za vzdrževanje gre pripisati temu, da smo se v preteklem letu soočali z epidemijo COVID19, ki je praktično na vseh področjih vzdrževanja povzročala večje stroške. To je najbolj opazno na področju elektroinštalacijskih in elektromontažnih del, vzdrževanju avtomatskih vrat, ki so bila potrebna pri urejanju oddelkov za potrebe COVID19 pacientov, stroških vzdrževanja klimatizacije zaradi zagotavljanja ustreznih klimatskih pogojev, instalacije za videonadzor, pa tudi drugih vzdrževalnih dela za ustrezne pogoje za oskrbo (urejanje instalacij za kisik).

Prav tako je bil zaradi epidemije znatno povečan obseg del in posledično stroški na področju vzdrževanja medicinske opreme.

Povečan obseg del v primerjavi s planiranim zaradi COVID19 je bil tudi na postavki vzdrževanja komunikacijske - računalniške mreže: prestavitev telefonskih linij zaradi selitev oddelkov, namestitvev registratorjev računalniške opreme za potrebe registratorjev delovnega časa in vzpostavitev dodatne računalniške mreže za prestavitev oddelkov na druge lokacije.

Preseganje planiranih stroškov na področju vzdrževanja je moč opaziti še pri podopolagalskih delih, manjših vzdrževalnih gradbenih delih na stavbah, vzdrževanju stavbnega pohištva ter investicijskem vzdrževanju, urejanju dodatnih sanitarnih prostorov, kar je prav tako povezano z epidemijo COVID19 (urejanje dodatnih prostorov in zagotavljanje ustreznih pogojev za bolnike in zaposlene).

Na splošno pa se v zadnjih nekaj letih v bolnišnici povečujejo stroški vzdrževanja predvsem zaradi povečanega obsega del, zaradi širjenja infrastrukture ter zahtevnejšega vzdrževanja na podlagi standardov kakovosti in tehničnih predpisov. Prav tako je infrastruktura in oprema vedno starejša in dotrajana in sled tega so stroški vzdrževanja večji, veliko pa je tudi potrebnih posodobitev opreme zaradi inšpekcijskih pregledov oziroma nadzorov.

Velik del povečanja stroškov vzdrževanja v letu 2021, je bilo zaradi globalnega povečanja cen gradbenega materiala in opreme na trgu.

Na ostalih področjih vzdrževanja in tudi samega investicijskega vzdrževanja smo sledili planiranemu ter veliko del opravili tudi z lastnim kadrom.

Pripravili:

- direktorica: mag. Margareta Guček Zakošek,
- v.d. strokovnega direktorja: prof. dr. Radko Komadina, dr. med., višji svetnik,
- v.d. pomočnice direktorice za zdravstveno nego: mag. Darja Plank, prof. zdr. vzg.,
- pomočnica direktorice za pravne zadeve: Damjana Medved Arbeiter, univ. dipl. prav.,
- pomočnica direktorice za ekonomske zadeve: Barbara Gradišnik, univ. dipl. ekon.,
- vodja Sektorja za organizacijo, informatiko in zdravstveno administracijo: Jesenka Kosmatin, univ. dipl. pol.,
- po pooblastilu Vodja Splošno kadrovske pravne sektorja: Andrejka Presker Hudernik, univ. dipl. prav.,
- po pooblastilu Vodja Sektorja za investicije, preskrbo in vzdrževanje: mag. Boštjan Marzidovšek, univ. dipl. inž. gos.,
- Sektor za investicije, preskrbo in vzdrževanje: mag. Dejan Žohar, univ. dipl. inž. el.,
- vodja Službe za nabavo medicinske opreme, potrošnega materiala in storitev: Vanja Herman Gril, dipl. ekon.,



- vodja Računovodske službe: Terezija Pinter Kampoš, univ. dipl. ekon.,
- vodja Finančne službe: mag. Sabina Pušnik, univ. dipl., ekon.,
- vodja Službe za plan in analizo: Irena Andrenšek Ferkolj, univ. dipl. ekon.,
- vodja Službe za program ZZZS in analitiko: Tanja Korenjak, ekon.,
- vodja Službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije: Simon Jevšinek, mag. ekon. in posl. ved,
- vodja Službe za kakovost, Roman Kampoš, univ. dipl. inž. el.,
- Služba za kakovost: Mateja Agrež, spec. ekon (UN), spec. manag.,
- Služba za notranjo revizijo: mag. Irma Kovač, univ. dipl. ekon. in org.,
- Služba za plan in analize: Mojca Vukmanič, univ. dipl. ekon.,
- Služba za plan in analize: Maja Arbeiter, univ. dipl. soc.



Zavod: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

# RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2021

*Odgovorna oseba za pripravo računovodskega poročila:*  
Barbara Gradišnik, univ.dipl.ekon.

*Odgovorna oseba zavoda:*  
Mag. Margareta Guček Zakošek

Celje, Februar 2022

Vodenje poslovnih knjig ter izdelava letnih poročil se v Splošni bolnišnici Celje (SBC) ureja v skladu z Zakonom o računovodstvu in Slovenskimi računovodskimi standardi, ki veljajo za nepridobitne organizacije. V skladu z omenjenima zakonoma morajo zavodi letno poročilo, ki ga sestavljajo predpisani računovodski izkazi, sestaviti in predložiti ustanovitelju in Agenciji RS za javnopravne evidence in storitve najpozneje v dveh mesecih po poteku poslovnega leta. V skladu z zakonom je potrebno ločeno spremljanje poslovanja in prikaz izida poslovanja s sredstvi javnih financ in drugih sredstev za opravljanje javne službe od spremljanja poslovanja s sredstvi, pridobljenimi iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

Zavodi kot določeni uporabniki enotnega kontnega načrta ugotavljajo prihodke in odhodke v skladu z Slovenskimi računovodskimi standardi, kar pomeni da zanje velja glede priznavanja prihodkov in odhodkov načelo nastanka poslovnega dogodka - fakturirane realizacije. Poleg tega pa morajo v skladu s Pravilnikom o enotnem kontnem načrtu poslovne dogodke izkazovati tudi evidenčno, kar pomeni, da se prihodki in odhodki spremljajo tudi po načelu denarnega toka. Takšno evidenčno izkazovanje naj bi zagotavljalo primerljive podatke, ki so potrebni za spremljanja gibanja sredstev javnih financ na ravni države. V skladu z zgoraj povedanim mora bolnišnica sestaviti izkaz prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka (fakturirane realizacije) in izkaz prihodkov po načelu denarnega toka. Ločeno pa morajo biti prikazani prihodki in odhodki za opravljanje javne službe in prihodki ter odhodki iz naslova izvajanja tržne dejavnosti.

V računovodskem delu poročila se poročala le o postavkah, kjer je tekom leta nastal promet oziroma je izkazano stanje. Na kontih, kjer zavod ne izkazuje stanja oziroma v letu 2021 ni bilo prometa, ni podanih komentarjev.

## RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS 115/02, 21/03, 134/03, 126/04 in 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11,86/16 in 80/19):
  - a) Bilanca stanja
  - b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
  - c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
  - d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
  - e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
  - f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
  - g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
  - h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)
2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
  - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2021
  - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2021
  - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2021
  - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2021
  - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2021
  - **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2021
  - **Obrazec 7:** Realizacija IT 2021
  - **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2021

**RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:**

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
  - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
  - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
  - 2.3. Analiza poslovnega izida
    - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
    - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
    - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
    - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2020
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2021

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

## 1.1. SREDSTVA

### A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

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

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitev	128.416	135.591	105,59
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja	0	0	0
003	Dolgoročne premoženjske pravice	2.479.592	2.663.660	107,42
005	Druga neopredmetena sredstva	0	0	0
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj	0	0	0
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	656	656	100,00
00	Skupaj AOP 002	2.608.664	2.799.907	107,33
01	Popravek vrednosti AOP 003	2.189.156	2.304.221	105,26
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	419.508	495.686	118,16

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2021 povečala za 191.243 EUR, sedanja vrednost znaša 495.686 EUR.

Dolgoročne aktivne časovne razmejitev zajemajo sredstva rezervnega sklada etažnih lastnikov stanovanj. Dolgoročne premoženjske pravice zajemajo računalniške programe in licence. Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi zajemajo kupljene računalniške programe/licence, ki so še v pripravi.

Sprememba nabavne vrednosti višini 191.243 EUR v letu 2021 se nanaša na:

- povečanje sredstev rezervnega sklada etažnih lastnikov zaradi vplačil v sklad v vrednosti 9.703 EUR ter zmanjšanje njegove vrednosti zaradi porabe sredstev v višini 2.527 EUR,
- nakup oz. dograditev računalniških programov in licenc za poslovno in strokovno delo (npr. oprema za zagotavljanje revizijske sledi, dograditev programa Birpis21, Labex, dograditev programov za računovodsko in kadrovske poslovanje) v vrednosti 207.409 EUR,
- izločitev računalniškega sistema iz uporabe v višini 23.342 EUR .

Obračunana amortizacija neopredmetenih osnovnih sredstev je v letu 2021 znašala 138.407 EUR.

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

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
020	Zemljišča	381.613	381.613	100,00
021	Zgradbe	68.868.726	71.686.498	104,09
022	Terjatve za predujme za nepremičnine	0	0	0
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	2.647.660	9.459.556	357,28
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	0	0	0
02	Skupaj AOP 004	71.897.999	81.527.667	113,39
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	36.209.923	38.003.008	104,95
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	35.688.076	43.524.659	121,96

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2021 skupaj povečala za 9.629.668 EUR in znaša 81.527.667 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 38.003.008 EUR, sedanja vrednost znaša 43.524.659 EUR.

Povečanje nabavne vrednosti nepremičnin v letu 2021 v višini 9.629.668 EUR se nanaša na:

- 7.702.466 EUR prejetih sredstev v upravljanje s strani MZ za nadomestno novogradnjo,
- 1.967.541 EUR vloženih amortizacijski sredstev v novogradnjo in adaptacije, kar je podrobneje opisano v poglavju 13.2. Poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2021.
- 40.339 EUR izločene projektne dokumentacije.

Obračunana amortizacija nepremičnin je v letu 2021 znašala 1.813.909 EUR.

Za nepremičnine imamo zemljiškoknjižno dokumentacijo urejeno razen za stanovanja na petih hišnih številkah, kjer so postopki urejanja etažne lastnine v teku.

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
040	Oprema	60.227.235	63.028.360	104,65
041	Drobni inventar	7.308.559	7.364.838	100,77
042	Biološka sredstva	0	0	0
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	0	0	0
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	11.929	11.747	98,47
046	Terjatve za predujme za opremo in dr. o. os. s.	0	0	0
047	Oprema in druga opr. os. s., ki se pridobivajo	364.378	377.207	103,52
049	Oprema in druga opr. os. s. trajno zunaj uporabe	0	0	0
04	Skupaj AOP 006	67.912.101	70.782.152	104,23
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	54.022.904	56.860.105	105,25
04-05	Sedanja vrednost opreme	13.889.197	13.922.047	100,24

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2021 skupaj povečala za 2.870.051 EUR in znaša 70.782.152 EUR. Odpisana vrednost znaša 56.860.105 EUR, sedanja vrednost pa 13.922.047 EUR.

Skupno povečanje nabavne vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v višini 2.870.051 EUR sestoji iz:

- a) povečanje nabavne vrednosti v višini 4.819.381 EUR, ki je posledica novih nabav v letu 2021, ki so podrobneje opisane v poglavju 13.2. Poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2021.
- b) povečanje nabavne vrednosti za ugotovljene viške drobnega inventarja 72.965 EUR,
- c) zmanjšanja nabavne vrednosti izločenih osnovnih sredstev med letom v višini 2.022.295 EUR.

Skupno povečanje popravka vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v višini 2.837.201 EUR sestoji iz:

- povečanja popravka vrednosti za ugotovljene viške drobnega inventarja in za sedanjo vrednost izločene opreme v višini 79.195 EUR;
- zmanjšanja popravka vrednosti izločenih osnovnih sredstev med letom v višini 2.022.132 EUR,
- povečanja popravka vrednosti za vrednost med letom obračunane amortizacije opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v višini 4.780.138 EUR.

#### Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	0	0	0
061	Naložbe v delnice v tujini	0	0	0
062	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi	0	0	0
063	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	0	0	0
065	Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela	0	0	0
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb	0	0	0
<b>06</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

SBC nima dolgoročnih finančnih naložb.

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
070	Dolgoročno dana posojila na podlagi posojilnih pogodb	0	0	0
072	Dolgoročno dana posojila z odkupom domačih vrednostnih papirjev	0	0	0
074	Dolgoročno dani depoziti	0	0	0
075	Druga dolgoročno dana posojila	0	0	0
079	Oslabitev vrednosti dolgoročno danih posojil	0	0	0
<b>07</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

SBC nima dolgoročno danih posojil in depozitov.

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za unovčena poročstva	0	0	0
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja	0	0	0
	- do uporabnikov državnega proračuna	0	0	0
	- do uporabnikov občinskih proračunov	0	0	0
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	0	0	0
086	Dolgoročne terjatve iz naslova finančnega najema	0	0	0
089	Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja	0	0	0
<b>08</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

SBC nima izkazanih dolgoročnih terjatev iz poslovanja.

**B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE****Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednostnice (AOP013)**

Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednostnice znašajo na dan 31. 12. 2021 6.087 EUR. Od navedenega zneska predstavlja 3.870 EUR denar na poti.

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

Denarna sredstva na podračunu enotnega zakladniškega računa, ki je odprt pri Banki Slovenije znašajo na dan 31.12.2021 3.869.035 EUR.

Drugih računov, razen računa z ničelnim stanjem, ki ga imamo odprtega pri Novi Kreditni banki Maribor d.d. nimamo.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 1.090.168 EUR. Stanje terjatev predstavlja 0,76 % celotnega prihodka (144.245.807 EUR).

Kratkoročne terjatve do kupcev so v poslovnih knjigah izkazane v vrednosti 1.642.666 EUR, zanje pa je oblikovan popravek vrednosti v višini 552.498 EUR.

Kratkoročne terjatve do kupcev se izkazujejo v zneskih, ki izhajajo iz ustreznih listin, popravek vrednosti terjatev pa oblikujemo v primeru, ko terjatev ni plačana v šestdesetih dneh od njene zapadlosti.

V primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2020 se je vrednost terjatev do kupcev zmanjšala za 33.449 EUR. Vzrok zmanjšanja teh terjatev je predvsem v višini terjatev do zavarovalnic, ki izvajajo prostovoljna zdravstvena zavarovanja, saj smo imeli zaradi epidemije COVID19 zmanjšano realizacijo programa, ki je delno financiran tudi s prostovoljnim zavarovanjem. Delni vzrok pa je tudi v dinamiki plačila teh računov v navedenih letih.

Valutni rok terjatev do fizičnih oseb je 8 dni, do pravnih oseb in fizičnih oseb, ki opravljajo dejavnost, 30 dni in javnim zdravstvenim zavodom 60 dni po datumu prejema računa.

Struktura terjatev na dan 31. 12. 2021 glede na status oseb je naslednja:

- terjatve do pravnih oseb in fizičnih oseb, ki opravljajo dejavnost, znašajo 1.003.327 EUR; teh terjatev (zapadlih in nezapadlih računov) je 634;
- terjatve do fizičnih oseb znašajo 611.083 EUR, teh terjatev (zapadlih in nezapadlih računov) je 5.662;



- terjatve do najemnikov stanovanj in upravljavca stanovanj (zapadle in nezapadle) znašajo 28.256 EUR;

Pregled prvih petih največjih stanj odprtih postavk (zapadle in nezapadle terjatve) do pravnih oseb in fizičnih oseb, ki opravljajo dejavnost na dan 31. 12. 2021:

Partner	Stanje odprtih postavk na dan 31. 12. 2021 v EUR
Vzajemna d.v.z.	448.295
Triglav, zdravstvena zavarovalnica, d.d.	319.424
GENERALI zavarovalnica d.d.	130.815
BORZEN, organizator trga z električno en.	31.724
BAYER d.o.o.	18.300
<b>SKUPAJ</b>	<b>948.558</b>

a) Vpliv neplačanih kratkoročnih terjatev do kupcev (konti skupine 12) na likvidnost zavoda

Pregled strukture zapadlih in nezapadlih terjatev na dan 31. 12. 2021 v EUR:

	Pravne osebe in fizične osebe, ki opravljajo dejavnosti	Fizične osebe	Skupaj
Nezapadle terjatve	977.239,86	96.061,83	1.073.301,69
Zapadle terjatve	26.087,21	515.021,51	541.108,72
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.003.327,07</b>	<b>611.083,34</b>	<b>1.614.410,41</b>

Kot je razvidno iz preglednice, znašajo zapadle neplačane terjatve do kupcev (konti skupine 12) 541.108,72 EUR.

Neplačane zapadle kratkoročne terjatve do kupcev (konti skupine 12) imajo vsekakor vpliv na likvidnostni položaj bolnišnice.

b) Podatki o stanju zapadlih neporavnanih terjatev ter ukrepih za njihovo poravnavo oz. razlogih neplačila

Stanje neporavnanih terjatev do kupcev, ki so do konca poslovnega leta zapadle v plačilo, je 541.108,72 EUR. Struktura teh terjatev glede na razmerje med pravnimi in fizičnimi osebami je naslednja:

- 26.087,21 EUR terjatev imamo do pravnih oseb. To so v glavnem terjatve do Triglav, zdravstvena zavarovalnica d.d. in Generali zavarovalnica d.d., ker še vedno niso bile uspešno rešene reklamacije ter do pogrebne službe;
- 515.021,51 EUR predstavljajo neporavnane terjatve do fizičnih oseb. Pacientov, do katerih imamo izpostavljeno že zapadlo in neplačano terjatev, je 4.337. Od tega je 4.072 kupcev oz. računov takšnih, katerih povprečna zapadla terjatev znaša le 56,44 EUR. Gre predvsem za terjatve do pacientov, ki nimajo urejene dokumentacije o zdravstvenem zavarovanju – nimajo obveznega ali prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, nimajo napotnice ali pa gre za terjatve iz naslova ambulantnega zdravljenja zaradi diagnoze akutni alkoholni opoj, ki je ZZS ne krije. Bolnišnica je dolžna sprejeti vsakega bolnika in mu zagotoviti potrebno nujno medicinsko pomoč ne glede na njegovo sposobnost plačila opravljene storitve. Vedno več je neplačanih terjatev tudi do tujih kupcev

Izterjava zgoraj navedenih terjatev predstavlja za bolnišnico kadrovsko in finančno obremenitev, saj je iz podatkov razvidno, da gre za razmeroma majhne zneske in veliko število

računov. Finančna služba po pretečenem valutnem roku najprej vsakega dolžnika pisno opominja (opominu priložimo tudi izpisan plačilni nalog). V primeru neuspešne izterjave spis preda Pravni službi bolnišnice.

V letu 2021 so v Pravni službi potekale naslednje aktivnosti na področju izvršb zoper naše dolžnike:

- Iz naslova izterjave dolga iz izvršilnih postopkov, ki jih vodimo, je bilo v letu 2021 izterjano 27.065,22 EUR. V vseh primerih gre za izterjavo fizičnih oseb/pacientov.
- V okviru izvršilnih postopkov izterjave smo izterjali 8.595,91 EUR stroškov izterjave in 4.941,49 EUR zakonskih zamudnih obresti ter 13.527,82 EUR glavnice.
- V letu 2021 je bilo vloženih 77 novih izvršilnih postopkov zoper naše dolžnike.
- Uspešno zaključenih vseh izvršilnih postopkov, ki se trenutno vodijo, to je s poplačilom celotne obveznosti iz sklepa o izvršbi je bilo v letu 2021- 64.
- Neuspešno zaključenih postopkov v letu 2021 je bilo 54, pri čemer so v opombah razpredelnice navedeni razlogi nezmožnosti izterjave v teh postopkih.
- Povprečen znesek sodne takse za vložitev izvršilnega postopka je 44,00 EUR.
- Zneski opravljenih izvršilnih dejanj s strani izvršiteljev - to je rubež premičnin, znašajo med 60,00 EUR in 150,00 EUR, odvisno od kraja in opravljenih izvršilnih dejanj. V primerih vpisa zastavnih pravic v prid upnika na premičnini (motorna vozila, druge premičnine) in opravljenih javnih dražb lahko stroški narastejo do zneska 300,00 EUR.

Aktivnosti in postopki pričnejo teči v Pravni službi na podlagi podatkov, prejetih iz Finančne službe. Pri terjatvah, ki po opominu in dodatnem roku niso plačane, je naloga Pravne službe, da v skladu z navodili opravi:

- izterjavo terjatev, ki za posameznega dolžnika presegajo znesek 40 EUR.

Pravna služba po prejemu podatkov o neplačanih računih in kopijah teh dokumentov iz Finančne službe najprej opravi poizvedbo o pokojnikovih dedičih, v kolikor razpolaga z informacijo, da je dolžnik umrl. V ostalih primerih Fakturna služba opremi sezname dolžnikov z rojstnimi podatki, EMŠO ter stalnem prebivališču. Izvršb ne vlagamo zoper dolžnike, ki nimajo stalnega ali začasnega prebivališča v Republiki Sloveniji. O teh dolžnikih Pravna služba takoj obvesti Finančno službo.

Zoper dolžnike, ki imajo prebivališče na območju Republike Slovenije in izpolnjujejo zgoraj navedena merila, je opravljena sodna izterjava z izvršbo.

- Izvršba je opravljena z vložitvijo predloga za izvršbo, ki primarno predlaga naslednja sredstva izvršbe: rubež plače, ki jo dolžnik prejema pri svojem delodajalcu (kot je v besedilu že navedeno, ta podatek pridobimo po prejemu sklepa o dovolitvi izvršbe in njegovi pravnomočnosti) in rubežem denarnih sredstev, ki jih ima dolžnik na svojem TRR. Če izvršilna sredstva, predlagana v primarnem predlogu za izvršbo niso uspešna, predlagamo spremembo izvršilnega sredstva, pri čemer morajo ti predlogi biti utemeljeni s poizvedbami, ki jih opravimo pri upravljavcih podatkov ter v sorazmerju z dolgovanim zneskom.
- Postopek izvršbe na premičnine je velikokrat povezan z visokimi stroški in majhnim uspehom v izterjavi. Zarubljene predmete so predvsem staro pohištvo, TV sprejemniki, glasbeni stolpi, kmetijska mehanizacija, kratka predmeta, ki so stari in brez vsake večje vrednosti, zato se tudi težje prodajo. V izvršbah z rubežem premičnin se kot najbolj učinkovita rešitev kaže dogovor med izvršiteljem in dolžnikom o obročnem odplačilu dolga, medtem ko so prodaje premičnin na javnih dražbah manj uspešne.

Pravna služba ustavi postopek izterjave tudi v primeru, ko je dolžnik umrl, iz sklepa o dedovanju pa je razvidno, da ni zapustil nobenega premoženja oz. je zapustil le dolgove in je tako dedščina pasivna. Glede na to dediči niso dolžni plačati preostanka dolga. O ustavitvi postopka je takoj obveščena Finančna služba.

Dolžniki v postopku pogosto predlagajo obročno plačilo dolga, ali pa delni oziroma popolni odpis terjatve ali dela terjatve. O možnosti obročnega odplačila dolga odloča Finančna služba samostojno. Če se dolжник dogovora o obročnem odplačilu dolga ne drži, Pravna služba predlaga nova izvršilna sredstva za izterjavo dolga.

**c.) Izločitev nekaterih neizterljivih terjatev iz poslovnih knjig**

Ob rednem letnem popisu za leto 2021 smo po sklepu pristojne osebe - direktorice iz poslovnih knjig izknjižili nekatere neizterljive terjatve na osnovi predloga pravne službe v višini 3.205,45 EUR. To so terjatve iz kontov skupine 12 in se nanašajo na fizične osebe, ki so umrle, nimajo premoženja ali so v osebnem stečaju in ni možnosti poplačila iz stečajne mase.

**d.) Izločitev zastaranih terjatev iz poslovnih knjig**

Iz poslovnih knjig smo izknjižili 22.448,17 EUR zastaranih terjatev, za katere je bil popravek vrednosti oblikovan že v preteklih letih, in sicer:

- 22.448,17 EUR zastaranih terjatev ob rednem letnem popisu za leto 2021 (petletni zastaralni rok za fizične osebe in triletni za pravne osebe).

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

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31. 12. 2021 15.207,45 EUR in se nanašajo na vnaprejšnja plačila kotizacij za strokovno izpopolnjevanje.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2021 znašajo 7.873.645,96 EUR. Terjatve, vodene v kontni skupini 14 po stanju na dan 31. 12. 2021, so se v primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2020 zmanjšala za 3.813.854,12 EUR.

Struktura teh terjatev je naslednja:

- terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna države (ministrstva, sodišča, policijske uprave, upravne enote) v višini 3.931.646,17 EUR;
- terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna občine (občine) v višini 26,97 EUR;
- terjatve do posrednih uporabnikov proračuna države (bolnišnice, domovi starejših, šole, zavodi) v višini 95.429,45 EUR;
- terjatve do posrednih uporabnikov proračuna občine (zdravstveni domovi) v višini 103.905,60 EUR;
- terjatve do ZZZS-ja v višini 3.742.637,77 EUR.

Pregled prvih petih največjih stanj odprtih postavk na dan 31. 12. 2021:

Partner	Stanje odprtih postavk na dan 31. 12. 2021 v EUR
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE	3.923.454,18
ZZZS OE CELJE	3.742.637,77
ZAVOD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA TRANSFUZIJSKO medicino	43.178,37
BOLNIŠNICA TOPOLŠICA	20.537,55
UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER LJUBLJANA	13.102,66
<b>Skupaj</b>	<b>7.742.910,53</b>

Vzrok zmanjšanja skupne vrednosti terjatev v kontni skupini 14 v primerjavi z lanskim letom so terjatve do **Ministrstva za zdravje**, ki so v letu 2020 nastale zaradi zahtevkov vezanih na povračila stroškov COVID19, na dan 31.12.2021 pa jih je bistveno manj.

Na dan 31.12.2021 so odprti zahtevki za dodatke:

- izplačilo dodatka po 56. členu ZZUOOP in 33. členu ZIUPOPDVE za neposredno delo s COVID19 pacienti za obdobje oktober – december 2021 v znesku 487.351,07 EUR,
- izplačilo dodatka po 56. členu ZZUOOP in 33. členu ZIUPOPDVE za neposredno delo s COVID19 pacienti – dodatna zahtevka za leto 2020 po reviziji dodatkov v zneskih 65.447,12 EUR in 53.523,50 EUR
- izplačilo dodatka za povračilo stroškov COVID19 za nenujne prevoze pacientov za obdobje november – december 2021 v znesku 2.386,72 EUR.

Vsi zahtevki do Ministrstva za zdravje na dan 31.12.2021 predstavljajo terjatve v znesku 608.708,41 EUR, kar pa je bistveno manj kot na dan 31.12.2020, ko je bilo terjatev iz naslova zahtevkov COVID19 6.339.153,55 EUR.

Do Ministrstva za zdravje je odprt tudi zahtevek za izpad programa v znesku 2.746.900,25 EUR.

Poleg teh zahtevkov imamo do Ministrstva za zdravje odprte še račune vezane na razpis za Sofinanciranje nabav medicinske in varovalne opreme zaradi epidemije

<i>Št. dokumenta</i>	<i>Bil. datum</i>	<i>Saldo</i>	<i>Datum valute</i>	<i>Opis dokumenta</i>
0884-21	29.10.2021	41.334,00	29.11.2021	COVID-19 ( SKLOP 2 )
0885-21	29.10.2021	19.253,00	29.11.2021	COVID-19 ( SKLOP 3 )
0886-21	29.10.2021	1.161,00	29.11.2021	COVID-19 ( SKLOP 4 )
0887-21	29.10.2021	43.042,00	29.11.2021	COVID-19 ( SKLOP 5 )
0888-21	29.10.2021	33.352,70	29.11.2021	COVID-19 ( SKLOP 6 )
0889-21	29.10.2021	33.407,00	29.11.2021	COVID-19 ( SKLOP 7 )
0890-21	29.10.2021	1.999,00	29.11.2021	COVID-19 ( SKLOP 8 )
0891-21	29.10.2021	5.007,52	29.11.2021	COVID-19 ( SKLOP 9 )
0892-21	29.10.2021	89.435,00	29.11.2021	COVID-19 ( SKLOP 10 )
0895-21	29.10.2021	47.824,00	29.11.2021	COVID-19 ( SKLOP 1 )
<b>SKUPAJ OVO</b>		<b>315.815,22</b>		
0985-21	29.11.2021	42.866,56	29.12.2021	COVID19 - OPREMA
1061-20	18.11.2021	-48.125,59	20.12.2021	COVID19 - OPREMA
1085-21	16.12.2021	3.475,79	17.01.2022	COVID19 - OPREMA
1102-21	29.12.2021	204.429,89	27.01.2022	COVID-19 -fiksne RTG naprave
<b>SKUPAJ OPREMA</b>		<b>202.646,65</b>		

Odprte so tudi redne terjatve v znesku 49.383,65 EUR.

**Terjatev do ZZZS** na dan 31.12.2021 v vrednosti 3.742.637,77 EUR je sestavljena iz:

- a) terjatev za račune, ki jih ZZZS plačuje z avansi in sicer za pozitiven poračun avansov za obdobje 7–12 2021 v vrednosti 1.707.585,88 EUR,
- b) terjatev za sredstva, ki jih ZZZS ne nakazuje v avansih, temveč na podlagi izstavljenih dokumentov s 30-dnevnim valutnim rokom plačila. Vrednost teh terjatev znaša 2.035.051,89 EUR, njihova struktura je sledeča:
  - specializacije v vrednosti 842.803,59 EUR,
  - storitve MR in CT v vrednosti 701.771,67 EUR,
  - draga zdravila v vrednosti 3.414,11 EUR,
  - sekundariji in pripravniki v vrednosti 199.975,17 EUR,
  - konvencije v vrednosti 101.213,55 EUR,
  - povračila stroškov COVID19 – brisi v vrednosti 58.084,00 EUR,
  - povračila stroškov COVID19 – hitri testi v vrednosti 52.627,50 EUR,
  - povračila stroškov COVID19 – ostalo v vrednosti 9.251,20 EUR,
  - ostale terjatve v vrednosti 65.911,10 EUR.

Valutni rok plačila večine teh terjatev je v letu 2022.

### Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Kratkoročnih finančnih naložb na dan 31. 12. 2021 nimamo izkazanih.

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
150	Kratkoročne finančne naložbe v vrednostne papirje	0	0	0
151	Kratkoročno dana posojila	0	0	0
152	Kratkoročno dani depoziti	0	0	0
155	Druge kratkoročne finančne naložbe	0	0	0
<b>15</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

Kratkoročnih terjatev iz financiranja na dan 31. 12. 2021 nimamo izkazanih.

### Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve na dan 31. 12. 2021 znašajo 438.249 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	389.230	395.855	101,70
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	239	876	366,53
175	Ostale kratkoročne terjatve	275.097	41.518	15,09
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev	0	0	0,00
<b>17</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>664.566</b>	<b>438.249</b>	<b>65,95</b>

Kratkoročne terjatve do državnih in drugih ustanov predstavljajo terjatve iz naslova izplačil delavcem – predvsem terjatve za refundacije bolezni, izolacije, invalidnin in krvodajalstva.

Terjatve za vstopni DDV izhajajo iz dokumentov, na podlagi katerih si bolnišnica v mesecu decembru še ni imela pravice odbijati vstopnega DDV.

Ostale kratkoročne terjatve predstavljajo predvsem terjatve do zaposlenih in so se v letu 2021 zmanjšale, saj so bile terjatve do delavcev iz leta 2020 v veliki meri v letu 2021 že poplačane.

### Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve na dan 31. 12. 2021 znašajo 94.927 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	57.414	94.927	165,34
191	Prehodno nezaračunani prihodki	12	0	0
192	Vrednotnice	0	0	0
199	Druge aktivne časovne razmejitve	0	0	0
<b>19</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>57.426</b>	<b>94.927</b>	<b>165,30</b>

Na dan 31. 12. 2021 predstavljajo kratkoročno odloženi odhodki račune za:

- razmejene najemnine medicinskega aparata v višini 33.431 EUR,
- vnaprej plačane računalniške licenčnine v višini 59.596 EUR,
- vnaprej plačano kotizacijo v višini 1.900 EUR.

**C) ZALOGE**

Struktura zalog po kontih je naslednja:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
30	Obračun nabave materiala	0	0	0
31	Zaloge materiala	4.416.568	4.654.566	105,39
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	57	101	177,19
34–36	Proizvodi-obračun nabave blaga - zaloge blaga	0	0	0
37	Druge zaloge, namenjene prodaji	0	0	0
<b>3</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>4.416.625</b>	<b>4.654.667</b>	<b>105,39</b>

Zaloge materiala v tehničnih skladiščih so vrednotene po povprečnih nabavnih cenah, zaloge živil v skladišču živil so vrednotene po FIFO metodi, prav tako je vrednotena poraba zdravil in sanitetnega potrošnega materiala po metodi FIFO ob upoštevanju roka uporabnosti zdravil. Zalog gotovih proizvodov in nedokončane proizvodnje bolnišnica nima.

a) Stanje zalog materiala na dan 31. 12. 2021 znaša 4.654.566 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

Vrsta zalog	2020	2021	Razlika 21-20
Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala v lekarni	1.778.407	1.821.583	43.176
Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih	2.467.148	2.644.538	177.390
Zaloge živil v skladišču nabavne službe	13.609	18.350	4.741
Zaloge materiala v nabavni službi	153.515	166.008	12.493
Računalniško neprevzet material	3.889	4.087	198
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.416.568</b>	<b>4.654.566</b>	<b>237.998</b>

Iz podatkov je razvidno, da se je stanje zalog na dan 31. 12. 2021 povečalo v primerjavi z letom 2020 za 237.998 EUR. Povečale so se zaloge zdravil, zdravstvenega materiala, osebne varovalne opreme (v nadaljevanju: OVO) tako v lekarni kot na oddelkih. Navedeno povečanje zalog na vseh lokacija bolnišnice je posledica obvladovanja epidemije COVID19, ter nestabilnih razmer na nabavnih trgih, ki so nastale z epidemijo, saj se možnost sprotne oskrbe s potrebnim zdravstvenim materialom in zdravili izrazito zmanjšala v primerjavi s časom pred epidemijo.

Ocenjujemo, da:

- Zaloge zdravil v lekarni zadoščajo za 10–14 dnevno poslovanje, prav tako zaloge sanitetnega materiala, ki ne sodi med OVO. Pri zalogah OVO je težko oceniti čas njihove zadostnosti, saj je le-ta odvisen od količinske porabe tega materiala, ki je posledica stopnje intenzivnosti epidemije in števila COVID19 bolnikov. Skupna vrednost OVO (kamor štejemo predvsem maske, kape, kombinezone, plašče, predpasnike, očala, vizirje, rokavice, razkužila) v zalogah lekarne znaša po stanju na dan 31. 12. 2021 okoli 630.000 EUR. Zadostnost oz. velikost zalog posamezne OVO pa je različna.

- Zaloge materiala na oddelkih, so namenjene tekoči porabi oz. so na zalogi tudi materiali, ki se količinsko porabljajo v manjšem številu in v daljših časovnih obdobjih. Zaloge OVO na oddelkih je težko oceniti zaradi nepredvidljive dinamike COVID19 bolnikov v bolnišnici. Dejstvo je, da so se zaloge OVO povečale na organizacijskih enotah, kjer se obravnavajo COVID19 bolniki in v laboratoriju na račun materialov za preiskave vezane na obravnavo COVID19 bolnikov.

- Zaloge v skladišču pisarniškega materiala zadoščajo za teden dni, zaloge tehničnega materiala za tri tedne, prav tako zaloge potrošnega materiala.
- Pri živilih je veliko dobav sprotih, nekaj artiklov pa je na zalogi.

b) Stanje zalog embalaže in drobnega inventarja na dan 31. 12. 2021 znaša 101 EUR.

## 1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

### D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

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

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine na dan 31. 12. 2021 znaša 44.070,49 EUR in se nanaša na naslednje prejete predujme:

v EUR, brez centov

Zap.št	Plačnik predujma-varščine	Namen	Znesek
1.	Pacienti	Preplačila 133 kupcev – pacientov, ki so svoje storitve poravnali v višjem znesku kot so bile zaračunane (znesek izhaja iz več let)	1.775
2.	Podjetja	Preplačila 3 kupcev – podjetja, ki je svoje storitve poravnalo v višjem znesku kot so bile zaračunane.	1.039
3.	Podjetja	Plačila 6 partnerjev – podjetij, ki so nakazali 7 finančnih depozitov kot garancijo za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti.	41.256
	<b>Skupaj</b>		<b>44.070</b>

Finančna služba paciente, pri katerih so plačila višja od izstavljenih računov, v večini primerov pozove, da sporočijo transakcijski račun za vračilo preplačila. Kupci se na takšna obvestila različno odzivajo. Izkazano stanje na dan 31. 12. 2021 izhaja iz obdobja več let.

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2021 znašajo 6.997.348 EUR in so se v primerjavi z letom 2020 zmanjšale za 1.688.695 EUR. Struktura teh obveznosti je sledeča:

Struktura obveznosti	v EUR	Datum poravnave obveznosti:
Plača za mesec december 2021 brez COVID19 dodatkov	5.855.886,22	10.01.2022
Plača meseca december 2021 za javna dela brez COVID19 dodatkov	5.888,75	10.01.2022
Dodatek COVID19 po 56. členu PKP5/6 za mesec december	165.945,89	12.01.2022
Sodna poravnava	37.230,61	12.01.2022
Nadure, delovna uspešnost – povečan obseg dela in ostalo za mesec december	23.855,73	13.01.2022
Stanje neizplačanih ur na dan 31.12.2021	687.249,60	Obveznost do zaposlenih še ni bila poravnana, delno je predvideno tudi koriščenje prostih ur.
Delovna uspešnost za obdobje oktober - december 2021	221.290,74	Obveznost do zaposlenih še ni bila poravnana, predvideno izplačilo v mesecu februarju 2022
<b>SKUPAJ</b>	<b>6.997.347,54</b>	

V tej kontni skupini so evidentiranje obveznosti do zaposlenih iz naslova:

- čistih plač in nadomestil plač,
- prispevkov iz kosmatih plač in nadomestil plač (prispevki iz I.bruta),
- obveznosti za davke iz kosmatih plač in nadomestil plač (dohodnina),
- druge kratkoročne obveznosti do zaposlenih (nadomestilo za prehrano med delom, za prevoz na delo in iz dela, regres za lenti dopust, jubilejne nagrade, solidarnostne pomoči in podobno)

Zmanjšanje obveznosti do zaposlenih je v največji meri posledica manjših obveznosti iz naslova COVID19 dodatkov.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2021 znašajo 13.796.938 EUR. V primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2020 so se obveznosti povečale za 3.223.966 EUR.

V strukturi obveznosti do dobaviteljev so obveznosti za obratna in osnovna sredstva in sicer:  
v EUR, brez centov

Struktura obveznosti	2020	2021	Razlika
Obveznosti do dobaviteljev za osnovna sredstva	575.400	443.564	-131.836
Obveznosti do dobaviteljev za obratna sredstva	9.965.141	13.352.747	3.387.606
Obveznosti za nezaračunano blago in storitve	32.431	627	-31.804
SKUPAJ	10.572.972	13.796.938	3.223.966

Iz zgornje tabele je razvidno, da so se obveznosti na dan 31. 12. 2021 v primerjavi z letom 2020:

- zmanjšale za 131.836 EUR iz naslova nakupa osnovnih sredstev in
- povečale za 3.387.606 EUR iz naslova obveznosti do dobaviteljev za obratna sredstva in
- zmanjšale za 31.804 EUR iz naslova nezaračunanega blaga in storitev.

### Zapadle obveznosti po stanju na dan 31. 12. 2021

Po stanju na dan 31. 12. 2021 smo na tej skupini kontov izkazovali 3.935.301 EUR zapadlih neporavnanih obveznosti. Večina teh obveznosti sodi v skupino zapadlih obveznosti do 30 dni, delno pa tudi v skupino 30 – 60 dni.

Na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (UL 152/2020), sklepamo s poslovnimi partnerji kupoprodajne pogodbe v glavnem s 60-dnevnim plačilnim rokom. 60-dnevni plačilni rok je SBC uveljavljala že pred tem zakonom na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIUFSZZ). Zaradi navedenega na področju plačilnih rokov za SBC v letu 2021 ni bilo sprememb.

Kljub navedenemu 60-dnevni plačilni rok zaradi zahtevne likvidnostne situacije v letu 2021 nismo uspeli poravnati vseh obveznosti pravočasno. Likvidnostna situacija SBC v letu 2021 je podrobneje opisana v nadaljevanju v točki »2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka«.



V nadaljevanju navajamo prvih petih dobaviteljev z največjim stanjem odprtih (neporavnanih) zapadlih obveznosti na dan 31. 12. 2021:

v EUR, brez centov

Partner	Stanje zapadlih obveznosti na dan 31.12.2021
SALUS, Veletrgovina, družba za promet s farmacevtskimi, medicinskimi in drugimi proizvodi, d.o.o.	569.880,18
Kemofarmacija, veletrgovina za oskrbo zdravstva, d.d.	254.404,52
MEDIS, farmacevtska družba, d.o.o.	213.262,45
SANOLABOR, podjetje za prodajo medicinskih, laboratorijskih in farmacevtskih proizvodov, d.d.	193.083,00
ROCHE farmacevtska družba d.o.o.	177.042,09
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.407.672,24</b>

#### Finančne posledice neplačil v dogovorjenih plačilnih rokih v letu 2021

Zaradi zgoraj navedenih likvidnostnih težav je bolnišnica v letu 2021 s strani določenih dobaviteljev prejela obračune zamudnih obresti. Vsi dobavitelji, katerim smo s plačili zamujali, nam še niso zaračunali zamudnih obresti, določeni jih še bodo, nekateri pa tudi ne.

Za leto 2021 smo tako prejeli 25 obračunov zamudnih obresti od 23-ih dobaviteljev za osnovna in obratna sredstva (skupina 22) v skupnem znesku 39.102,95 EUR. Vse navedene dobavitelje smo prosili za odpis oz. vsaj popust na zaračunane obresti. Dobavitelji so nam obresti delno ali v celoti odpisali v skupnem znesku 4.294,02 EUR, kar predstavlja 10,98% prejetih zamudnih obresti. V letu 2021 so nam kljub intenzivnim aktivnostim za odpis obresti nastali odhodki iz naslova zamudnih obresti dobaviteljev za osnovna in obratna sredstva (skupina 22) v znesku 34.808,93 EUR. Od navedenega zneska je bilo 2.087,27 EUR obresti dobaviteljem plačanih že v letu 2021, da smo lahko koristili delno odobrene popuste. Pri nekaterih dobaviteljih še čakamo odgovor na prošnjo za odpis obresti.

V letu 2021 smo dobili še 3 obračune obresti za leto 2020 in nekaj ugodno rešenih prošenj za odpis obresti iz leta 2020, tako da so se nam iz tega naslova zmanjšali finančni odhodki za obresti iz preteklih let za znesek 7.482,24 EUR.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja na dan 31. 12. 2021 znašajo 1.326.886 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	1.462.993	1.126.900	77,03
231	Obveznosti za DDV	87.401	45.339	51,87
233	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov	0	0	0
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	191.421	154.647	80,79
235	Obvez. na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	0	0	0
<b>23</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>1.741.815</b>	<b>1.326.886</b>	<b>76,18</b>

Skupne obveznosti v tej kontni skupini so se po stanju na dan 31. 12. 2021 v primerjavi z letom 2020 zmanjšale za 414.929 EUR, kar je posledica zmanjšanja kratkoročnih obveznosti za dajatve, obveznosti za DDV in ostalih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja.

Med kratkoročnimi obveznostmi za dajatve so največje izkazane naslednje obveznosti:

- a) prispevki delodajalca na I. bruto od katerih največji delež predstavljajo:
- prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje v višini 576.427 EUR,
  - prispevki za zdravstveno zavarovanje v višini 432.845 EUR.

Prispevki delodajalca na I. bruto so nižji zaradi nižje obračunanih obveznosti do zaposlenih, ki so podrobneje predstavljene v kontni skupini 21.

- b) dajatve na pogodbeno delo in avtorske honorarje v višini 56.755 EUR,  
c) davek od dohodkov pravnih oseb v višini 0 EUR (ki je v letu 2020 bil).

Med ostalimi kratkoročnimi obveznostmi iz poslovanja izkazujemo 74.540 EUR obveznosti za čisto izplačilo pogodbenega dela, 5.169 EUR obveznosti za čisto izplačilo avtorskih honorarjev in 74.938 EUR obveznosti za dodatno pokojninsko zavarovanje za javne uslužbence.

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2021 znašajo 2.575.167,50 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2020	2021	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ-ja	375.961	914.615	243,27
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin	0	0	0
242	Kratkor. obvez. do posrednih uporabnikov proračuna države	1.501.725	1.633.726	108,79
243	Kratkor. obvez. do posrednih uporabnikov proračunov občin	64.979	17.626	27,13
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS-ja in ZPIZ-a	0	0	0
	- ZZZS	9.000	9.200	102,22
	- ZPIZ	0	0	0
24	SKUPAJ	1.951.665	2.575.167	131,95

Navedene obveznosti so se v primerjavi z letom 2020 povečale za 623.502 EUR. Glavni vzrok povečanja zneska skupnih obveznosti je v povečanju obveznosti do Ministrstva za zdravje iz naslova odprtih računov za amortizacijo po ZIJZ-1 in odprtih obveznostih do Nacionalnega laboratorija za zdravje, ki je opravljal testiranja na SARS COV-2, zaradi povečanega obsega opravljanja storitev.

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov proračuna države predstavljajo predvsem obveznosti do:

- Nacionalnega laboratorija za zdravje (997.812,35 EUR),
- Ministrstva za zdravje (855.425,69 EUR),
- UKC Ljubljana (192.016,50 EUR),
- Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta (181.161,80 EUR)
- Zavoda RS za transfuzijsko medicino (174.469,13) EUR).

Za leto 2021 smo tako prejeli 1 obračunov zamudnih obresti od 1-ega dobavitelja uporabnika enotnega kontnega načrta (skupina 24) v skupnem znesku 2.132,56 EUR. Dobavitelja smo prosili za odpis oz. vsaj popust na zaračunane obresti, vendar še nismo prejeli odgovora. V letu 2021 so nam kljub intenzivnim aktivnostim za odpis obresti nastali odhodki iz naslova zamudnih obresti uporabnikov enotnega kontnega načrta (skupina 24) v znesku 2.132,56 EUR.

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

SBC po stanju na dan 31. 12. 2021 nima izkazanih nobenih kratkoročnih obveznosti do financerjev.

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

SBC po stanju na dan 31. 12. 2021 nima izkazanih nobenih obveznosti iz financiranja.

**Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)****Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki**

Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki izkazujemo 13.028 EUR, kar izhaja iz naslednjih postavk:

- kratkoročna sredstva rezervnega sklada etažnih lastnikov stanovanj v višini 10.000 EUR. Več o rezervnem skladu etažnih lastnikov je zapisno pri kontih podskupine 920;
- sredstva v višini 3.028 EUR iz ostalih naslovov, med katerimi se največja vrednost nanaša na vkalkulirane štipendije meseca decembra 2021 v višini 2.600 EUR, ki bodo izplačane v letu 2022.

**Na kontih podskupine 291 - kratkoročno odloženi prihodki**

Na kontih podskupine 291 – kratkoročno odloženi prihodki izkazujemo 1.113.121 EUR, kar izhaja iz naslednjih postavk:

- zaračunana sredstva za specializacije za mesec januar 2022 v višini 309.735,48 EUR; ta znesek bo v letu 2022 prenesen med prihodke;
- prejeta sredstva za izplačilo mentorskega dodatka neposrednim in glavnim mentorjem specializantov v višini 399.232,66 EUR, ki so bila prejeta v letu 2017, 2018, 2019, 2020 in 2021 mentorjem pa še niso bila nakazana;
- prejeta sredstva donacij za izpopolnjevanje in izobraževanje na podlagi sedmih donacijskih pogodb v višini 16.652,49 EUR, ki se bodo namensko porabila v letu 2022;
- akontacijo prejetih sredstva za izpopolnjevanje specializantov, ki jih bodo koristili v letu 2022 v višini 63.292,11 EUR,
- izdani računi Ministrstvu za zdravje v skupni višini 324.208,22 EUR za strateško zalogo obvezne varovalne opreme na podlagi sklenjenega Dodatka št.1 k pogodbi o sofinanciranju nabave medicinske opreme v okviru operacije »COVID19 – Zagotovitev ključne medicinske in osebne varovalne opreme zaradi epidemije« št. C2711-20-053202 z ministrstvom.

**E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI****Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve****Na kontih podskupine 920 – dolgoročno odloženi prihodki**

<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
stanje na dan 31. 12. 2020	118.416
sprememba v letu 2021	7.175
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>125.591</b>

v EUR, brez centov

V navedeni skupini kontov ima bolnišnica izkazano stanje iz naslova dolgoročne obveznosti do rezervnega sklada etažnih lastnikov za sredstva v višini 125.591 EUR. Del sredstev

rezervnega sklada etažnih lastnikov, za katerega je ročnost porabe predvidena v letu 2022, ima bolnišnica izkazanih v podskupini 290.

Celotno stanje sredstev rezervnega sklada etažnih lastnikov na dan 31. 12. 2021 znaša tako 135.591,42 EUR. Predvidena poraba teh sredstev v letu 2022 je načrtovana v višini 10.000 EUR, kar je glede na ročnost obveznosti izkazano na kontih podskupine 290, ostala sredstva v višini 125.591,42 EUR so izkazana kot dolgoročna obveznost na kontih podskupine 920 saj je njihova poraba načrtovana po letu 2022.

### **Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije**

Na kontih podskupin 922 vodimo:

- prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije;
- sredstva zadržanih prispevkov po ZZRZI (Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov), ki so namenjena za pokrivanje stroškov amortizacije osnovnih sredstev, ki so bila kupljena iz teh sredstev.

Stanje teh sredstev je sledeče:

v EUR, brez centov

<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
<b>stanje na dan 31. 12. 2020</b>	885.810
povečanje sredstev v letu 2021 – zbrane donacije	15.733
zmanjšanje sredstev v letu 2021 – obračunana amortizacija donacije	-126.775
zmanjšanje sredstev v letu 2021 – obračunana amortizacija opreme iz sredstev po ZZRZI	-1.357
zmanjšanje sredstev v letu 2021 – sedanja vrednost izločenih sredstev	-16
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>773.395</b>

Del donacij v znesku 426.086 EUR se nanaša na že nabavljena oz. pridobljena opredmetena osnovna sredstva, del donacij v znesku 318.367 EUR je še v obliki denarnih sredstev namenjenih za nabavo osnovnih sredstev.

Višina sredstev, namenjenih za pokrivanje amortizacije osnovnih sredstev, kupljenih na podlagi ZZRZI, znaša 28.943 EUR.

### **Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije**

#### **Na kontih podskupine 931 – dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov**

v EUR, brez centov

<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
stanje na dan 31. 12. 2020	0
sprememba v letu 2021	0
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>0</b>

SBC na kontih dolgoročnih rezervacij iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov ne izkazuje nobenih stanj.

**Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije**

v EUR, brez centov

<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
stanje na dan 31. 12. 2020	0
sprememba v letu 2021	0
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>0</b>

SBC na kontih druge dolgoročne rezervacije ne izkazuje nobenih stanj.

**Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti**

v EUR, brez centov

<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
stanje na dan 31. 12. 2020	0
sprememba v letu 2021	0
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>0</b>

SBC na kontih dolgoročne finančne obveznosti ne izkazuje nobenih stanj.

**Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti**

v EUR, brez centov

<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
stanje na dan 31. 12. 2020	0
sprememba v letu 2021	0
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>0</b>

SBC na kontih drugih dolgoročnih obveznosti ne izkazuje nobenih stanj.

**Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva**

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva na dan 31. 12. 2021 znaša 62.247.262 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

v EUR, brez centov

<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
Stanje na dan 31.12. 2020	<b>55.277.432</b>
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	7.702.466
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	0
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	1.058.319
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	0
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	0
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	-448.613
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev - EU sredstva (85 % + 15 %) za 1. energetska sanacijo iz leta 2014 (konto 4629)	-189.713
- znesek združene amortizacije po ZIJZ-1 (Ur. list RS, št. 90/15)	-1.152.629
<b>Stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>62.247.262</b>

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva se razlikujejo od sedanje vrednosti neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev. Vzroki za razliko so prikazani v spodnjih dveh tabelah:

Sredstva	Vrednost v EUR
Sedanja vrednost neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev	57.806.800
Neporabljena sredstva amortizacije	+4.895.490
<b>Skupaj sredstva</b>	<b>62.702.290</b>

Viri sredstev	Vrednost v EUR
Obveznosti za neopredmetena sred. in opredmetena osnovna sredstva – kto 980	62.247.262
Del donacij, ki se nanaša na že pridobljena osnovna sredstva	426.086
Del sredstev po ZZRZI, ki se nanaša na že pridobljena osnovna sredstva	28.942
Obveznosti do financerjev (kredit) za osnovna sredstva (kto 25 + kto 96)	0
<b>Skupaj viri za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva</b>	<b>62.702.290</b>

23. 10. 2020 je bil sprejet Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID19 (ZZUOOP) (Ur.l.RS, št. 152/20), ki v prvem odstavku 38. člena določa, da se javnim zdravstvenim zavodom zagotavlja sofinanciranje nakupa medicinske opreme za izvajanje ukrepov za omejevanje in preprečevanje širjenja ter za zdravljenje okužbe z virusom SARS-CoV-2. Na podlagi tega zakona je bila 16. 11. 2020 med RS Ministrstvom za zdravje in SB Celje sklenjena Pogodba o sofinanciranju nabave medicinske opreme v okviru operacije »COVID19 – Zagotovitev ključne medicinske in osebne varovalne opreme zaradi epidemije« št. C2711-20-053202 v skupni vrednosti 2.801.202,00 EUR. Po tej pogodbi je obdobje upravičenosti stroškov za operacijo od 1. 2. 2020 do 31. 12. 2021 in obdobje upravičenosti izdatkov za operacijo od 1. 2. 2020 do 28. 2. 2022. Na podlagi te pogodbe je bila SBC v letu 2021 upravičena še do 1.058.318 EUR, za nabavljeno opremo, ki je predmet financiranja po tej pogodbi.

#### Konti podskupine 981 – obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
Stanje na dan 31. 12. 2020	0
sprememba v letu 2021	0
<b>Stanje na dan 31. 12. 2021</b>	<b>0</b>

SBC na kontih obveznosti za dolgoročne finančne naložbe ne izkazuje nobenih stanj.

#### Konti skupine 985 – presežek prihodkov nad odhodki

Po stanju na dan 31. 12. 2021 SBC nima izkazanega stanja na kontih skupine 985 - presežek prihodkov nad odhodki.

#### Konti podskupine 986 – presežek odhodkov nad prihodki

SBC ima na dan 31. 12. 2021 izkazan kumulativni presežek odhodkov nad prihodki v višini 13.028.430 EUR. Vpliv poslovnega rezultata leta 2021 na izkazan kumulativni rezultat je sledeč:

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
<b>stanje na dan 31. 12. 2020</b> (presežek odhodkov nad prihodki)	<b>9.033.948</b>
- presežek odhodkov nad prihodki obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	3.994.481
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b> (presežek odhodkov nad prihodki)	<b>13.028.430</b>

V spodnji tabeli je prikazana struktura vrednosti kumulativnega presežka odhodkov nad prihodki od leta 2016 (leto pred uvedbo sanacije) dalje:

	<b>Postavka strukture</b>	<b>znesek v EUR</b>
1.	Kumulativni presežek odhodkov nad prihodki na dan 31.12.2016 (leto pred uvedbo sanacije)	-5.221.104,54
2.	Poslovno leto 2017 – presežek odhodkov nad prihodki	-1.002.935,91
3.	Poslovno leto 2018 – presežek odhodkov nad prihodki	-3.548.546,04
4.	Poslovno leto 2019 – presežek odhodkov nad prihodki	-1.899.800,08
5.	Poslovno leto 2020 – presežek prihodkov nad odhodki	+2.638.438,37
6.	Poslovno leto 2011 – presežek odhodkov nad prihodki	-3.994.481,41
<b>7</b>	<b>SKUPAJ Kumulativni presežek odhodkov nad prihodki na dan 31.12.2021 (7=1+2+3+4+5+6)</b>	<b>-13.028.429,61</b>

### **Uskladitev stanj na kontih skupine 98 s stanjem terjatev za sredstva, dana v upravljanje pri ustanovitelju**

Stanje na kontih skupine 98 mora biti usklajeno s stanjem terjatev za sredstva, dana v upravljanje pri ustanovitelju, v skladu s Pravilnikom o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13). Ministrstvo za finance je izdalo poseben obrazec in navodilo za usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti. Uskladitev opravljamo vsako leto, za ugotovljene razlike med stanji (gre predvsem za časovne zamike knjiženj združene amortizacije po ZIJZ in presežka prihodkov nad odhodki oz. odhodkov nad prihodki) pa pripravimo obrazložitev. Letos gre tudi za razhajanja pri časovnem knjiženju izdanih zahtevkov na podlagi pogodba o sofinanciranju nabave medicinske opreme. Tudi letos se je usklajevanje izvajalo.

### **F) IZVENBILANČNA EVIDENCA**

Na kontih izvenbilančne evidence izkazujemo stanje v višini 26.432.544 EUR in sicer:

- S strani ZZZS nepriznanih in neplačanih opravljenih medicinskih storitev v vrednosti 22.528.666,53 EUR. To je kumulativni podatek za obdobje 2000-2021 (za leto 2000 je vrednost 480.197,72 EUR, za leto 2001 je vrednost 420.672,68 EUR in za leto 2002 je vrednost 569.838,09 EUR, za leto 2003 je vrednost 719.404,11 EUR, za leto 2004 je vrednost 3.408.675,51 EUR, za leto 2005 2.082.757,47 EUR, za leto 2006 1.886.275,33 EUR, za leto 2007 1.148.013,11 EUR, za leto 2008 2.579.502,00 EUR, za leto 2009 je vrednost 666.821,03 EUR, za leto 2010 je vrednost 174.881,97 EUR, za leto 2011 je vrednost 724.140 EUR, za leto 2012 je vrednost 449.362,00 EUR, za leto 2013 je vrednost 1.982.666 EUR, za leto 2014 je vrednost 1.060.197,00 EUR, za leto 2015 je vrednost 1.086.858,00 EUR za leto 2016 je vrednost 849.525,00 EUR, za leto 2017 je vrednost 503.021 EUR, za leto 2018 je vrednost 318.173 EUR, za leto 2019 je vrednost 1.262.478 EUR, za leto 2020 je vrednost 8.395,81 EUR, za leto 2021 v vrednosti 146.811,70 EUR.
- Bolnišnica ima v izvenbilančni evidenci evidentirano 3.487 kosov eksponatov iz arhivske zbirke predmetov (osnovnih sredstev), ki so bili v preteklosti izločeni iz uporabe. Z Muzejem novejših zgodovine Celje ima sklenjeno pogodbo o sodelovanju na tem področju.
- Znesek medicinske opreme v najemu znaša 934.146,89 EUR. Izvenbilančna evidenca teh sredstev predstavlja medicinsko opremo, ki jo ima bolnišnica v najemu.
- Znesek avtomobilov v najemu znaša 81.572,21 EUR. Izvenbilančna evidenca teh sredstev predstavlja avtomobile, ki jo ima bolnišnica v najemu.
- Po stanju na dan 31.12.2021 je imela bolnišnica prejete bančne garancije in menice dobaviteljev opreme, blaga in storitev v maksimalni navedeni višini in za namene dobre

- izvedbe posla in za odpravo napak za 301 namen v višini 2.831.067,67 EUR (271 menic v višini 1.772.933,43 EU in 49 garancij višini 1.058.134,24 EUR).
- Po stanju na dan 31.12.2021 je imela bolnišnica izdanih 13 blanco menic v vrednosti 49.548,80 EUR. Izdane so za 4 namena zavarovanja. In 1 izdano izvršnico v vrednosti 30,83 EUR izdano za 1 namen zavarovanja
  - Na dan 31.12.2021 ima Splošna bolnišnica Celje 24 odprtih zadev na sodiščih:
    - 19 zadev je odškodninskih, kjer so različni oškodovanci, v 18 zadevah gre za zahteve pacientov in njihovih svojcev iz naslova zdravljenja, od SB Celje zahtevajo plačilo odškodnine. Bolnišnica ima zavarovano odškodninsko odgovornost, v okviru zavarovalne vsote in letnega limita prisojeno odškodnino plača zavarovalnica, presežek pa SB Celje, zato je težko oceniti, kakšna je njena potencialna obveznosti iz tega naslova.
    - V dveh primerih gre za delovno pravni spor, v enem sporu je zoper SB Celje vložen zahtevk za izplačilo razlike v plači, v drugem sporu pa je SB Celje stranski intervenient na strani tožene stranke, naše delavke, ki jo bivši delodajalec toži za plačilo stroškov izobraževanja.
    - Na gospodarskem področju je v teku en spor s tožnikom ZZZS v vezi z obračuni in plačilom za opravljene zdravstvene storitve in en spor, v katerem SB Celje skupaj z MZ toži projektante in izvajalce gradbenih del nove urgence zaradi napak v projektiranju oziroma gradnji.
    - V teku je en spor pred Upravnim sodiščem, kjer SB Celje izpodbija odločbo Informacijskega pooblaščenca v zvezi z dostopom do informacij javnega značaja.
  - Na dan 31.12.2021 ima Splošna bolnišnica Celje 2 nepriznani pogodbeni kazni ZZZS v skupni vrednosti 4.000,00 EUR.



## 2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Postavke prihodkov in odhodkov so izkazane v prilogi - Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2021. Obrazložitve posameznih postavk iz Obrazca 2 podajamo na osnovi lastnih tabel v nadaljevanju.

*Tabela 1: Izkaz prihodkov in odhodkov v letu 2021, primerjava s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2020*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>A. PRIHODKI SKUPAJ (I + II + III + IV)</b>	<b>140.810.946</b>	<b>139.003.973</b>	<b>144.245.807</b>	<b>102,44</b>	<b>103,77</b>	<b>3.434.861</b>	<b>5.241.834</b>
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	140.444.047	138.123.238	143.341.403	102,06	103,78	2.897.356	5.218.165
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	138.432.568	135.964.838	141.188.495	101,99	103,84	2.755.927	5.223.657
A PRIHODKI IZ POGODBE ZZZS IN NA PODLAGI SD	109.459.267	114.109.090	115.628.298	105,64	101,33	6.169.031	1.519.208
B OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE	28.973.301	21.855.748	25.560.197	88,22	116,95	-3.413.104	3.704.449
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	<b>2.011.479</b>	<b>2.158.400</b>	<b>2.152.908</b>	<b>107,03</b>	<b>99,75</b>	<b>141428,64</b>	<b>-5.492</b>
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	6.189	6.100	6.208	100,30	101,77	19	108
III. IZREDNI PRIHODKI	302.050	773.635	778.592	257,77	100,64	476.542	4.957
IV. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	58.659	101.000	119.603	203,90	118,42	60.945	18.603
<b>B. ODHODKI SKUPAJ (I+II+III+IV+V+VI+VII+VIII)</b>	<b>138.147.582</b>	<b>139.003.973</b>	<b>148.240.288</b>	<b>107,31</b>	<b>106,64</b>	<b>10.092.706</b>	<b>9.236.315</b>
I. STROŠKI DELA	84.949.901	90.412.891	91.666.937	107,91	101,39	6.717.036	1.254.046
II. STROŠKI MATERIALA	31.905.419	29.614.408	34.490.883	108,10	116,47	2.585.464	4.876.475
a) ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	26.388.297	24.374.598	28.457.598	107,84	116,75	2.069.302	4.083.000
b) NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.517.122	5.239.810	6.033.285	109,36	115,14	516.162	793.475
III. STROŠKI STORITEV	14.660.198	12.563.888	15.576.522	106,25	123,98	916.324	3.012.635
a) Zdravstvene storitve	6.484.512	4.875.439	5.829.918	89,91	119,58	-654.593	954.479
b) Nezdravstvene storitve	8.175.686	7.688.449	9.746.604	119,21	126,77	1.570.918	2.058.155
IV. AMORTIZACIJA	6.086.460	5.947.008	5.965.996	98,02	100,32	-120.464	18.988
V. DRUGI STROŠKI	188.062	217.508	229.166	121,86	105,36	41.105	11.658
VI. FINANČNI ODHODKI	89.834	25.970	37.556	41,81	144,61	-52.279	11.586
VII. DRUGI ODHODKI	127.701	96.450	119.936	93,92	124,35	-7.765	23.486
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	140.007	125.850	153.292	109,49	121,81	13.285	27.442
<b>C1) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI z poslovanja</b>	<b>2.663.364</b>	<b>0</b>	<b>-3.994.481</b>				

Iz podatkov je razvidno, da v letu 2021 višina realiziranih odhodkov presega višino realiziranih prihodkov za 3.994.481 EUR, kar predstavlja izgubo v višini -2,77 % celotnega prihodka.

Iz podatkov je razvidno, da je bila v letu 2021 rast odhodkov glede na leto 2020 višja od rasti prihodkov, iz česar tudi izvira ugotovljeni negativni izid poslovanja. Izkazana rast prihodkov glede na leto 2020 je v višini 2,44 %, rast odhodkov pa v višini 7,31 %.

## 2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Tabela 2: Doseženi prihodki v letu 2021 in 2020 ter primerjava s planiranimi v letu 2021 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>A. PRIHODKI SKUPAJ (I + II + III + IV)</b>	<b>140.810.946</b>	<b>139.003.973</b>	<b>144.245.807</b>	<b>102,44</b>	<b>103,77</b>	<b>3.434.861</b>	<b>5.241.834</b>
<b>I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI</b>	<b>140.444.048</b>	<b>138.123.238</b>	<b>143.341.404</b>	<b>102,06</b>	<b>103,78</b>	<b>2.897.356</b>	<b>5.218.166</b>
<b>a) Prihodki iz opravljanja javne službe</b>	<b>138.432.568</b>	<b>135.964.838</b>	<b>141.188.495</b>	<b>101,99</b>	<b>103,84</b>	<b>2.755.927</b>	<b>5.223.657</b>
A PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD	109.459.267	114.109.090	115.628.298	105,64	101,33	6.169.031	1.519.208
B OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE	28.973.301	21.855.748	25.560.197	88,22	116,95	-3.413.104	3.704.449
<b>b) Prihodki iz tržne dejavnosti</b>	<b>2.011.479</b>	<b>2.158.400</b>	<b>2.152.908</b>	<b>107,03</b>	<b>99,75</b>	<b>141.429</b>	<b>-5.492</b>
<b>II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA</b>	<b>6.189</b>	<b>6.100</b>	<b>6.208</b>	<b>100,31</b>	<b>101,77</b>	<b>19</b>	<b>108</b>
<b>III. IZREDNI PRIHODKI</b>	<b>302.050</b>	<b>773.635</b>	<b>778.592</b>	<b>257,77</b>	<b>100,64</b>	<b>476.542</b>	<b>4.957</b>
<b>IV. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI</b>	<b>58.659</b>	<b>101.000</b>	<b>119.603</b>	<b>203,90</b>	<b>118,42</b>	<b>60.944</b>	<b>18.603</b>

**Celotni prihodki**, doseženi v letu 2021, so znašali 144.245.807 EUR in so bili za 2,44 % višji od doseženih v letu 2020 in 3,77 % višji od načrtovanih.

**Prihodki od poslovanja** v letu 2021 znašajo 143.341.404 EUR in predstavljajo 98,09 %, prihodki od financiranja 0,01 %, izredni prihodki 0,55 % in prevrednotovalni prihodki 0,07 % glede na celotne prihodke za leto 2021.

**Finančni prihodki** so v letu 2021 znašali 6.208 EUR. Prejeli smo jih iz naslova zamudnih obresti, zaračunanih kupcem za prepoznana plačila (6.208 EUR), pozitivne tečajne razlike nam letos niso nastale. V primerjavi z letom 2020 je skupna višina prihodkov iz financiranja višja za 108 EUR, ker je bilo zaračunanih več zamudnih obresti kupcem.

**Drugi (izredni) prihodki** so v letu 2021 znašali 778.592 EUR in predstavljajo 0,55 % delež v celotnih prihodkih. V letu 2021 predstavljajo glavnino navedenih prihodkov znesek po poravnavi z ZZS v višini 756.835 EUR, ki je sicer bil predviden že s Finančnim načrtom 2021. Poleg tega so v to vrsto prihodkov vključeni še manjši zneski na več postavkah; prejete odškodnine, stroški izvržb, prihodki iz prejšnjih obdobj.

**Prevrednotovalni poslovni prihodki** so v letu 2021 znašali 119.603 EUR in predstavljajo 0,08 % delež v celotnih prihodkih; večinski delež prevrednotovalnih poslovnih prihodkov v višini 103.232 EUR predstavljajo izterjane odpisane terjatve. Gre za prihodke, ki so nastali s poplačilom terjatev, za katere je bil v preteklih letih oblikovan popravek vrednosti in s tem tudi prevrednotovalni poslovni odhodki v tistem obdobju. Popravek vrednosti je bil oblikovan v primerih, ko plačniki svojih obveznosti niso poravnali v 60 dneh od zapadlosti računa, pa tudi v primerih nepriznavanja vsebine računov s strani prejemnikov računov.

Po stanju na dan 31. 12. 2021 znašajo **neplačani prihodki poslovnega leta 2021** (neplačani računi izstavljeni za poslovno leto 2021) v skupni vrednosti 8.522.315 EUR.

Tabela 3: Struktura po vrstah terjatev na dan 31. 12. 2021

Konto	Vrednost terjatve v EUR z DDV	Vrednost terjatve v EUR brez DDV znesek prihodka
120 - Kratkoročne terjatve do kupcev v državi	1.127.835,14	1.114.114,06
121 - Kratkoročne terjatve do kupcev v tujini	57.219,46	57.219,46
140 - Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna države	3.410.092,41	3.409.466,75

Konto	Vrednost terjatve v EUR z DDV	Vrednost terjatve v EUR brez DDV znesek prihodka
141 - Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna občine	26,97	26,97
142 - Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov proračuna države	95.429,45	95.319,47
143 - Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov proračuna občine	103.905,60	103.530,29
144 - Kratkoročne terjatve do ZZS-ja in ZPIZ-a	3.742.637,77	3.742.637,77
<b>SKUPAJ</b>	<b>8.537.146,80</b>	<b>8.522.314,77</b>

V celotnem prihodu neplačani prihodki leta 2021 predstavljajo 5,91%. Kot je razvidno iz tabele, predstavlja največji delež neplačan prihodek do Ministrstva za zdravje za izstavljene zahtevke za izpad prihodka in za zahtevke po razpisu za EU sredstva COVID19 oprema in OVO, sledi neplačani prihodek s strani ZZS-ja, nato pa prihodek, prejet s strani prostovoljnih zavarovalnic.

Strukturo in dosežene prihodke po posameznih vrstah prihodkov v nadaljevanju razčlenjujemo in podajamo obrazložitve.

*Tabela 4: Realizacija posameznih vrst prihodkov v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in Finančnim načrtom 2021 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>PRIHODKI SKUPAJ (A+B+C+D+E+F)</b>	<b>140.810.946</b>	<b>139.003.973</b>	<b>144.245.807</b>	<b>102,44</b>	<b>103,77</b>	<b>3.434.861</b>	<b>5.241.834</b>
<b>A. PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD</b>	<b>109.459.267</b>	<b>114.109.090</b>	<b>115.628.298</b>	<b>105,64</b>	<b>101,33</b>	<b>6.169.031</b>	<b>1.519.208</b>
A1 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-OBVEZNO ZAVAROV.	92.972.558	97.401.930	98.660.162	106,12	101,29	5.687.604	1.258.232
A2 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-DOPOLNILNO ZAVAR.	10.645.235	11.077.160	11.101.648	104,29	100,22	456.413	24.488
A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA	5.841.475	5.630.000	5.866.488	100,43	104,20	25.013	236.488
<b>B. OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE</b>	<b>28.973.301</b>	<b>21.855.748</b>	<b>25.560.197</b>	<b>88,22</b>	<b>116,95</b>	<b>-3.413.104</b>	<b>3.704.449</b>
B2 REFUNDACIJE SPECIALIZACIJ IN PRIPRAVNIŠTEV	5.275.945	5.654.415	5.732.671	108,66	101,38	456.726	78.256
SPECIALIZACIJE	4.345.506	4.606.000	4.825.192	111,04	104,76	479.686	219.192
PRIPRAVNIŠTVA	930.439	1.048.415	907.479	97,53	86,56	-22.959	-140.936
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	977.653	968.000	1.100.263	112,54	113,66	122.610	132.263
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	167.395	154.150	166.590	99,52	108,07	-805	12.440
B5 NEZDR.PRIHODKI VEZANI NA NEPREMIČNINE IN OPREMO	282.596	277.500	247.069	87,43	89,03	-35.527	-30.431
B6 ZDRAVSTVENI PRIHODKI JS - EPIDEMIJA COVID19	22.269.712	14.801.683	18.313.604	82,24	123,73	-3.956.108	3.511.921
<b>PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI SKUPAJ (C+D+E)</b>	<b>2.011.479</b>	<b>2.158.400</b>	<b>2.152.908</b>	<b>107,03</b>	<b>99,75</b>	<b>141.429</b>	<b>-5.492</b>
C. TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA PRAVNE OSEBE	764.932	894.320	876.146	114,54	97,97	111.214	-18.174
D. TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA FIZIČNE OSEBE	238.970	202.980	270.539	113,21	133,28	31.568	67.559
E. TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE	1.007.577	1.061.100	1.006.223	99,87	94,83	-1.354	-54.877
<b>F. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA, IZREDNI IN PREVREDNOT.</b>	<b>366.898</b>	<b>880.735</b>	<b>904.403</b>	<b>246,50</b>	<b>102,69</b>	<b>537.505</b>	<b>23.668</b>
F1 PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	6.189	6.100	6.208	100,30	101,77	19	108
F2 IZREDNI PRIHODKI	302.050	773.635	778.592	257,77	100,64	476.542	4.957

Opis prihodka	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
F3 PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	58.659	101.000	119.603	203,90	118,42	60.945	18.603

### Prihodki iz opravljanja javne službe - Prihodki iz programa za ZZZS

Prihodki iz pogodbe ZZZS in na podlagi SD v letu 2021 znašajo 115.628.298 EUR in zavzemajo 80,16 % celotnih prihodkov. Ta delež je v zadnjih dveh letih zaradi izjemne situacije - epidemije COVID19 bistveno nižji kot v običajnih letih, ko je znašal preko 90 % vseh prihodkov bolnišnice (v letu 2019 je bil 91,4 % celotnih prihodkov).

*Tabela 5: Realizacija prihodkov iz programa za ZZZS v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in Finančnim načrtom 2021 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>A. PRIHODKI IZ POGODBE ZZZS IN NA PODLAGI SD</b>	<b>109.459.267</b>	<b>114.109.090</b>	<b>115.628.298</b>	<b>105,64</b>	<b>101,33</b>	<b>6.169.031</b>	<b>1.519.208</b>
A1 POGODBA ZZZS BREZ REF.ZDRAVIL-OBVEZNO ZAVAROV.	92.972.558	97.401.930	98.660.162	106,12	101,29	5.687.604	1.258.232
A2 POGODBA ZZZS BREZ REF.ZDRAVIL-DOPOLNILNO ZAVAR.	10.645.235	11.077.160	11.101.648	104,29	100,22	456.413	24.488
A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA	5.841.475	5.630.000	5.866.488	100,43	104,20	25.013	236.488

Načrtovani prihodki iz pogodbe ZZZS za leto 2021 so bili v celoti doseženi in preseženi. Potrebno pa je upoštevati, da je bilo vezanih na pogodbo ZZZS poleg prikazanih prihodkov iz Tabele 7, realiziranih še 2.746.900 EUR prihodkov iz izpada programa in so prikazani med drugimi prihodki javne službe, saj gre za proračunska sredstva. Skupaj je bilo tako v letu 2021 realiziranih 118,4 mio EUR prihodkov, vezanih na pogodbo ZZZS.

Ob primerjavi podatkov realizacije leta 2021 z letom 2020 pa je potrebno upoštevati tudi, da je bilo v letu 2020 poleg zgoraj izkazanih 109.459.267 EUR realiziranih še 4.495.815 EUR iz izpada programa in 3.101.959 EUR prihodkov za COVID19 bolnike iz proračunskih sredstev. Skupaj je bilo tako v letu 2020 realiziranih 117 mio EUR prihodkov, vezanih na pogodbo ZZZS.

Ob upoštevanju zgoraj navedenega je bila v letu 2021 rast prihodkov vezanih na pogodbo ZZZS le v višini 1,4 mio EUR (za 1,2 %) in ne v višini 6,2 mio EUR (za 5,6 %), kot je sicer razvidno iz zgoraj tabele.

Podrobnejši prikaz vrste prihodkov ZZZS je razviden iz poglavja 4.2. Realizacija delovnega programa, Poslovni del poročila.

### Drugi prihodki iz opravljanja javne službe

*Tabela 6: Realizacija drugih prihodkov iz javne službe v letu 2021 v primerjavi z realizacijo leta 2020 in Finančnim načrtom 2021 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>B. OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE</b>	<b>28.973.301</b>	<b>21.855.748</b>	<b>25.560.197</b>	<b>88,22</b>	<b>116,95</b>	<b>-3.413.104</b>	<b>3.704.449</b>
B2 REFUNDACIJE SPECIALIZACIJ IN PRIPRAVNIŠTEV	5.275.945	5.654.415	5.732.671	108,66	101,38	456.726	78.256
SPECIALIZACIJE	4.345.506	4.606.000	4.825.192	111,04	104,76	479.686	219.192
PRIPRAVNIŠTVA	930.439	1.048.415	907.479	97,53	86,56	-22.959	-140.936
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	977.653	968.000	1.100.263	112,54	113,66	122.610	132.263

Opis prihodka	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	167.395	154.150	166.590	99,52	108,07	-805	12.440
B5 NEZDR. PRIHODKI VEZANI NA NEPREMIČNINE IN OPREMO	282.596	277.500	247.069	87,43	89,03	-35.527	-30.431
B6 ZDRAVSTVENI PRIHODKI JS - EPIDEMIJA COVID19	22.269.712	14.801.683	18.313.604	82,24	123,73	-3.956.108	3.511.921

Skupna realizacija ostalih prihodkov javne službe je bila v letu 2021 za 3.413.104 EUR nižja od realizacije iz leta 2020; razlika izhaja iz prihodkov iz epidemije COVID19. V primerjavi z načrtovanimi prihodki pa je bila realizacija v 2021 višja tudi iz naslova epidemije COVID19 in sicer predvsem iz razloga pridobitve izpada programa, ki ga v finančnem načrtu ni bilo predvidenega.

*Tabela 7: Plan zdravstvenih prihodkov iz epidemije COVID19 za leto 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021 v EUR*

Opis prihodka	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/FN21	Razlika R21-FN21
<b>B6 ZDRAVSTVENI PRIHODKI JS - EPIDEMIJA COVID19</b>	<b>14.801.683</b>	<b>18.313.604</b>	<b>123,73</b>	<b>3.511.921</b>
ZZS - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - POVRAČ. DODATNIH STROŠKOV (brisi, cepljenje..)	1.290.300	1.285.861	99,66	-4.439
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - DODATKI K PLAČAM ZAPOSLENIH	13.359.320	14.219.384	106,44	860.064
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - 80% IZPAD DEJAVNOSTI	0	2.746.900	#DEL/0!	2.746.900
OSTALO (dodatki študentje, dijaki; sobivanje)	152.063	61.458	40,42	-90.605

*Tabela 8: Realizacija ostalih prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2021 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE</b>	<b>977.653</b>	<b>968.000</b>	<b>1.100.263</b>	<b>112,54</b>	<b>113,66</b>	<b>122.610</b>	<b>132.263</b>
STORITVE ZA MINISTRSTVA, SODIŠČA, UE	25.923	56.000	130.571	503,69	233,16	104.648	74.571
PRESKRBA S KRVJO, KRVNIMI PRIPRAVKI	166.934	165.000	186.497	111,72	113,03	19.563	21.497
TRANSPLANTATI	67.834	52.000	51.109	75,34	98,29	-16.725	-891
KONVENCIJE	610.042	610.000	656.182	107,56	107,57	46.141	46.182
SANITARNE IN SODNE OBDUKCIJE	69.300	60.000	48.150	69,48	80,25	-21.150	-11.850
PLAČILA JZZ ZA DEŽURSTVA SPECIALIZANTOV SBC	29.582	25.000	27.753	93,82	111,01	-1.829	2.753
OSTALO	8.038	0	0	0,00	-	-8.038	0

Prihodki za »storitve ministrstva, sodišča, EU« so v letu 2021 povečani zaradi prenosa plačila sanitarnih obdukcijskih iz občin na Ministrstvo za zdravje z marcem 2021.

Realizacijo prihodkov v postavki »ostali prihodki iz opravljanja javne službe« izkazujemo v spodnji tabeli v nadaljevanju.

**Tabela 9: Realizacija ostalih prihodkov iz opravljanja javne službe v letu 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2020 v EUR**

Opis prihodka	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE</b>	<b>167.395</b>	<b>154.150</b>	<b>166.590</b>	<b>99,52</b>	<b>108,07</b>	<b>-805</b>	<b>12.440</b>
DONACIJE	61.851	45.000	34.711	56,12	77,13	-27.140	-10.289
SOFINANCIRANJA	16.639	10.000	18.908	113,64	189,08	2.269	8.908
JAVNA DELA	33.345	57.500	63.533	190,53	110,49	30.188	6.033
STROKOVNI IZPITI, TPO, KLINIČNE VAJE ŠTUDENTOV	50.005	36.500	46.284	92,56	126,80	-3.722	9.784
OBČASNI PRIHODKI IZ NASLOVA KADRA	199	150	261	130,75	173,83	61	111
OSTALO	5.355	5.000	2.894	54,04	57,88	-2.461	-2.106

### Prihodki iz naslova tržne dejavnosti

**Tabela 10: Realizirani prihodki iz tržne dejavnosti v letu 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2020 v EUR**

Opis prihodka	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI (C+D+E)</b>	<b>2.011.479</b>	<b>2.158.400</b>	<b>2.152.908</b>	<b>107,03</b>	<b>99,75</b>	<b>141.429</b>	<b>-5.492</b>
<b>C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>1.003.902</b>	<b>1.097.300</b>	<b>1.146.685</b>	<b>114,22</b>	<b>104,50</b>	<b>142.782</b>	<b>49.385</b>
<b>E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>1.007.577</b>	<b>1.061.100</b>	<b>1.006.223</b>	<b>99,87</b>	<b>94,83</b>	<b>-1.354</b>	<b>-54.877</b>

Za leto 2021 je bil načrtovan porast prihodkov iz tržne dejavnosti in je bil na skupnem nivoju v celoti praktično tudi dosežen. Tudi v strukturi celotnih prihodkov se je delež prihodkov iz trga nekoliko povečal – iz doseženega 1,45 % celotnih prihodkov v letu 2020 na 1,49 % celotnih prihodkov v letu 2021. Sicer pa so bili v 2021 preseženi načrtovani prihodki za zdravstvene storitve medtem ko prihodki za nezdravstvene storitve ostajajo v letu 2021 na ravni doseženih iz leta 2020.

Posamezne vrste prihodkov iz zdravstvenih storitev prikazujemo v spodnji tabeli.

**Tabela 11: Realizirani prihodki iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti v letu 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2020 v EUR**

Opis prihodka	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI (C+D+E)</b>	<b>2.011.479</b>	<b>2.158.400</b>	<b>2.152.908</b>	<b>107,03</b>	<b>99,75</b>	<b>141.429</b>	<b>-5.492</b>
<b>C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>1.003.902</b>	<b>1.097.300</b>	<b>1.146.685</b>	<b>114,22</b>	<b>104,50</b>	<b>142.782</b>	<b>49.385</b>
C TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA PRAVNE OSEBE	764.932	894.320	876.146	114,54	97,97	111.214	-18.174
C1 + C2 STORITVE CITOLOGIJE, PATOLOGIJE IN STERILIZACIJE	394.441	476.000	432.314	109,60	90,82	37.873	-43.686
C3 STORITVE CENTRALNEGA LABORATORIJA	210.537	275.000	272.378	129,37	99,05	61.841	-2.622
C4 STORITVE TRANSFUZIJSKEGA LABORATORIJA	59.985	62.000	57.939	96,59	93,45	-2.046	-4.061
C5 STORITVE OSTALIH ZDRAVSTVENIH DEJAVNOSTI - TRG	99.968	81.320	113.514	113,55	139,59	13.546	32.194
<b>D TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA FIZIČNE OSEBE</b>	<b>238.970</b>	<b>202.980</b>	<b>270.539</b>	<b>113,21</b>	<b>133,28</b>	<b>31.568</b>	<b>67.559</b>
D1 STORITVE IZ PROGRAMA POGODBE Z ZZS	100.923	124.080	182.091	180,42	146,75	81.167	58.011

Opis prihodka	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
D2 SAMOPLAČNIŠKA DEJAVNOST	138.047	78.900	88.448	64,07	112,10	-49.599	9.548

V spodnji tabeli je razvidna realizacija posameznih vrst prihodkov iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti.

*Tabela 12: Realizirani prihodki iz tržne dejavnosti na področju nezdravstvenih storitev v obdobju 1–12 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 1–12 2020 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>1.007.577</b>	<b>1.061.100</b>	<b>1.006.223</b>	<b>99,87</b>	<b>94,83</b>	<b>-1.354</b>	<b>-54.877</b>
E1 PRIHODKI GOSTINSKE DEJAVNOSTI	545.864	640.000	554.734	101,62	86,68	8.870	-85.266
E2 PRIHODKI STORITEV PRALNICE	36.124	5.000	9.745	26,98	194,90	-26.378	4.745
E3 PRIHODKI SPTE	318.921	295.200	307.158	96,31	104,05	-11.762	11.958
PRODAJA ELEKTRIČNE ENERGIJE	18.340	20.200	27.832	151,76	137,78	9.492	7.632
OBRATOVALNE PODPORE	300.581	275.000	279.326	92,93	101,57	-21.255	4.326
E5 IZOBRAŽEVANE, USPOSABLJANJE IN STROKOVNI IZPITI	2.687	2.200	5.914	220,12	268,84	3.228	3.714
E8 NEZDRAVSTVENE STORITVE VEZANE NA ZDRAVSTVENE	22.001	20.300	19.779	89,90	97,44	-2.221	-521
E9 POVRNITEV ADMINISTRATIVNIH STROŠKOV	68.470	80.400	83.084	121,34	103,34	14.615	2.684
E10 OSTALE NEZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI	13.512	18.000	25.808	191,01	143,38	12.296	7.808

## 2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni bilančno izkazani odhodki, realizirani v letu 2021, so v višini 148.240.288 EUR in so bili za 7,31 % višji od doseženih v letu 2020 ter za 6,64 % višji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,79 %, finančni odhodki 0,03 %, drugi odhodki 0,08 % in prevrednotovalni odhodki 0,10 % glede na celotne odhodke za leto 2021.

**Tabela 13: Doseženi odhodki v letu 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2020 v EUR**

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>B. ODHODKI SKUPAJ (I+II+III+IV+V+VI+VII+VIII)</b>	<b>138.147.582</b>	<b>139.003.973</b>	<b>148.240.288</b>	<b>107,31</b>	<b>106,64</b>	<b>10.092.706</b>	<b>9.236.315</b>
I. STROŠKI DELA	84.949.901	90.412.891	91.666.937	107,91	101,39	6.717.036	1.254.046
II. STROŠKI MATERIALA	31.905.419	29.614.408	34.490.883	108,10	116,47	2.585.464	4.876.475
a) ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	26.388.297	24.374.598	28.457.598	107,84	116,75	2.069.302	4.083.000
b) NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.517.122	5.239.810	6.033.285	109,36	115,14	516.162	793.475
III. STROŠKI STORITEV	14.660.198	12.563.888	15.576.522	106,25	123,98	916.324	3.012.635
a) Zdravstvene storitve	6.484.512	4.875.439	5.829.918	89,91	119,58	-654.593	954.479
b) Nezdravstvene storitve	8.175.686	7.688.449	9.746.604	119,21	126,77	1.570.918	2.058.155
IV. AMORTIZACIJA	6.086.460	5.947.008	5.965.996	98,02	100,32	-120.464	18.988
V. DRUGI STROŠKI	188.062	217.508	229.166	121,86	105,36	41.105	11.658
VI. FINANČNI ODHODKI	89.834	25.970	37.556	41,81	144,61	-52.279	11.586
VII. DRUGI ODHODKI	127.701	96.450	119.936	93,92	124,35	-7.765	23.486
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	140.007	125.850	153.292	109,49	121,81	13.285	27.442

Poročilo o realizaciji posameznih vrst odhodkov v obdobju 1–12 2021 v primerjavi z načrtovanimi iz Finančnega načrta 2021 in realiziranimi iz obdobja 1–12 2020 z obrazložitvami odstopanj podajamo na osnovi ključnih vrst stroškov iz spodnje tabele.

**Tabela 14: Realizacija ključnih vrst stroškov v letu 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2020 v EUR**

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>138.147.582</b>	<b>139.003.973</b>	<b>148.240.288</b>	<b>107,31</b>	<b>106,64</b>	<b>10.092.706</b>	<b>9.236.315</b>
A STROŠKI DELA	87.192.252	92.417.455	94.305.942	108,16	102,04	7.113.690	1.888.488
A1 IZPLAČILO BTO II S POVRAČILI STROŠKOV ZAPOSŁ.	84.949.901	90.412.891	91.666.937	107,91	101,39	6.717.036	1.254.046
A2 STROŠKI OSTALIH OBLIK DELA	1.947.388	1.592.064	2.324.211	119,35	145,99	376.822	732.147
A3 STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA	114.329	201.500	97.004	84,85	48,14	-17.325	-104.496
A4 STROKOVNA IZOPOLNJEVANJA	136.301	160.000	149.164	109,44	93,23	12.863	-10.836
A5 ZDRAVSTVENI PREGLEDI ZAPOSLENIH	44.332	51.000	68.627	154,80	134,56	24.295	17.627
B ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	26.388.297	24.374.598	28.457.598	107,84	116,75	2.069.302	4.083.000
C ŽIVILA	866.821	900.000	902.659	104,13	100,30	35.837	2.659
D VZDRŽEVANJE	3.547.488	2.937.028	4.130.724	116,44	140,64	583.236	1.193.696
D1 MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE	195.396	170.000	213.102	109,06	125,35	17.706	43.102
D2 STORITVE VZDRŽEVANJA	3.352.092	2.767.028	3.917.622	116,87	141,58	565.530	1.150.594
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	4.725.799	3.451.800	3.875.836	82,01	112,28	-849.963	424.036



Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
F ENERGIJA, VODA	1.777.996	1.661.800	2.329.290	131,01	140,17	551.294	667.490
G AMORTIZACIJA	6.086.460	5.947.008	5.965.996	98,02	100,32	-120.464	18.988
H STROŠKI OSTALIH MATERIALOV	2.676.909	2.508.010	2.588.234	96,69	103,20	-88.675	80.224
I STROŠKI OSTALIH STORITEV	4.339.956	4.340.496	5.144.059	118,53	118,51	804.103	803.563
J OSTALI STROŠKI	545.604	465.778	539.950	98,96	115,92	-5.654	74.172

## Stroški blaga, materiala in storitev

*Tabela 15: Realizacija stroškov materiala in storitev v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in Finančnim načrtom 2021 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>STROŠKI MATERIALA IN STORITEV</b>	<b>46.565.616</b>	<b>42.178.296</b>	<b>50.067.405</b>	<b>107,52</b>	<b>118,70</b>	<b>3.501.789</b>	<b>7.889.110</b>
STROŠKI MATERIALA	31.905.419	29.614.408	34.490.883	108,10	116,47	2.585.464	4.876.475
STROŠKI STORITEV	14.660.198	12.563.888	15.576.522	106,25	123,98	916.325	3.012.635

Stroški blaga, materiala in storitev (AOP 871) so v letu 2021 znašali 50.067.405 EUR in so bili za 7,52 % višji od doseženih v letu 2020 in za 18,70 % višji od načrtovanih. Delež stroškov blaga, materiala in storitev v celotnih odhodkih leta 2021 znaša 33,77 %.

### 1) STROŠKI MATERIALA

*Tabela 16: Realizacija stroškov materiala in storitev v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in Finančnim načrtom 2021 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>STROŠKI MATERIALA</b>	<b>31.905.419</b>	<b>29.614.408</b>	<b>34.490.883</b>	<b>108,10</b>	<b>116,47</b>	<b>2.585.464</b>	<b>4.876.475</b>
ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	26.388.297	24.374.598	28.457.598	107,84	116,75	2.069.302	4.083.000
NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.517.122	5.239.810	6.033.285	109,36	115,14	516.162	793.475

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2021 znašali 34.490.883 EUR in so bili za 8,10 % višji od doseženih v letu 2020 in za 16,47 % višji od načrtovanih. Delež stroškov materiala v letu 2021 glede na celotne odhodke zavoda znaša 23,27 %.

Načrtovane okvire v letu 2021 smo v skupini stroškov materiala za 16,75 % presegli pri stroških zdravil, zdravstvenega materiala in medicinskih plinov. Realizirani stroški nezdravstvenega materiala pa so bili v letu 2021 višji za 15,14 % od načrtovanih.

Zdravila in zdravstveni material skupaj z medicinskimi plini predstavljajo v letu 2021 med stroški materiala 82,51 % vseh stroškov materiala. V nadaljevanju v tabelah podajamo obrazložitve stroškov zdravil in posameznih vrst zdravstvenih materialov.

**ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL***Tabela 17: Realizacija zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in s Finančnim načrtom 2021 v EUR*

	Realizacije 2020	Finančni načrt 2021	Realizacije 2021	Indeksi		Razlika	
				R21/ R20	R21/ FN21	R21/ R20	R21/ FN21
A. ZDRAVILA - skupaj	12.608.806	11.275.500	13.282.945	105,35	117,80	674.139	2.007.445
B. ZDRAVSTVENI MATERIAL	13.568.216	12.799.098	14.825.058	109,26	115,83	1.256.841	2.025.960
<b>SKUPAJ (A + B)</b>	<b>26.177.022</b>	<b>24.074.598</b>	<b>28.108.003</b>	<b>107,38</b>	<b>116,75</b>	<b>1.930.981</b>	<b>4.033.405</b>

Glede na realizacijo iz leta 2020 beležimo porast stroškov zdravil in zdravstvenega materiala. Večji porast je razviden na strošku zdravstvenega materiala. Vzroki so v uvajanju novih materialov, povečani porabi in višjih cenah.

*Tabela 18: Realizacija stroškov zdravil v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in s Finančnim načrtom 2021 v EUR*

	Realizacije 2020	Finančni načrt 2021	Realizacije 2021	Indeksi		Razlika	
				R21/ R20	R21/ FN21	R21/ R20	R21/ FN21
<b>A. ZDRAVILA - skupaj</b>	<b>12.608.806</b>	<b>11.275.500</b>	<b>13.282.945</b>	<b>105,35</b>	<b>117,80</b>	<b>674.139</b>	<b>2.007.445</b>
<b>1. NEREFUNDIRANA ZDRAVILA</b>	<b>6.767.331</b>	<b>5.645.500</b>	<b>7.416.457</b>	<b>109,59</b>	<b>131,37</b>	<b>649.126</b>	<b>1.770.957</b>
- zdravila iz krvi	305.356	180.000	155.966	51,08	86,65	-149.390	-24.034
- zdravila ostalo	6.461.975	5.465.500	7.260.491	112,36	132,84	798.516	1.794.991
<b>2. REFUNDIRANA ZDRAVILA</b>	<b>5.841.475</b>	<b>5.630.000</b>	<b>5.866.488</b>	<b>100,43</b>	<b>104,20</b>	<b>25.013</b>	<b>236.488</b>
- zdravila lista "A"	583.608	430.000	591.891	101,42	137,65	8.283	161.891
- zdravila lista "B"	5.257.867	5.200.000	5.274.598	100,32	101,43	16.731	74.598

V okviru skupine zdravil posebej ločujemo zdravila, ki so refundirana (v celotni porabljeni višini jih zaračunamo ZZZS-ju) in nerefundirana zdravila (zdravila, ki so del cene zdravstvenih storitev).

Iz zgornje tabele je razvidno, da je v skupini refundiranih zdravil v letu 2021 poraba na ravni porabe leta 2020, na skupini nerefundiranih zdravil pa je poraba večja za 9,59 % oz. 649.126 EUR kot v letu 2020. Vzrok je predvsem zaradi vpliva epidemije COVID19, kjer je bila na COVID19 oddelkih poraba iz skupin antibiotikov, perfuzijskih raztopin in drugih zdravil višja, kot poraba na čistih oddelkih, kjer je bilo manjše število hospitaliziranih bolnikov.

## Zdravstveni material

Tabela 19: Realizacija posameznih skupin zdravstvenih materialov v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in s Finančnim načrtom 2021 v EUR

	Realizacije 2020	Finančni načrt 2021	Realizacije 2021	Indeksi		Razlika	
				R21/ R20	R21/ FN21	R21/ R20	R21/ FN21
<b>B. ZDRAVSTVENI MATERIAL</b>	<b>13.568.216</b>	<b>12.799.098</b>	<b>14.825.058</b>	<b>109,26</b>	<b>115,83</b>	<b>1.256.841</b>	<b>2.025.960</b>
Razkužila	277.619	240.000	220.201	79,32	91,75	-57.418	-19.799
Obvezilni, sanitetni in drug zdr. material	5.562.081	5.466.098	6.512.037	117,08	119,14	949.956	1.045.939
Dializni material	1.118.555	870.000	946.100	84,58	108,75	-172.454	76.100
Radioizotopi	136.809	136.000	145.178	106,12	106,75	8.369	9.178
RTG material	1.174.565	1.157.000	1.264.741	107,68	109,31	90.175	107.741
Šivalni material	646.968	630.000	648.446	100,23	102,93	1.478	18.446
Implantanti in osteosintezni materiali	1.680.819	1.560.000	1.719.564	102,31	110,23	38.745	159.564
Medicinsko potrošni material	757.522	650.000	756.852	99,91	116,44	-670	106.852
Laboratorijski testi in reagenti	2.018.904	1.900.000	2.405.001	119,12	126,58	386.097	505.001
Laboratorijski material	194.374	190.000	206.938	106,46	108,91	12.564	16.938

Epidemija COVID19 je prinesla drugačno strukturno porabo zdravstvenih materialov, najbolj se je povečala skupina obvezilnega, sanitetnega in drugega zdravstvenega materiala. Vzrok je v povečanju porabe osebne varovalne opreme (OVO). Le-ta se je povečala za 435.584 EUR v letu 2021 v primerjavi z letom 2020. Gre za porabo vseh vrst rokavic, mask, zaščitnih očal, vizirjev, predpasnikov, plaščev in kombinezonov.

Povečana poraba je izkazana še v skupini laboratorijskih testov in reagentov zaradi novih vrst materialov in večjih količinskih porab teh materialov. Tu gre v večji meri za povečanje porabe hitrih antigenskih testov in artiklov, ki se vežejo na teste.

Na ostalih skupinah materialov, razvidnih iz tabele 19, je poraba v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 nižja (razkužila, dializni material in medicinsko potrošni material) oz. ostaja na primerljivi ravni iz leta 2020 (šivalni material). Poraba navedenih materialov je vezana na realizacijo posameznih zdravstvenih programov v letu 2021.

Tabela 20: Realizacija posameznih skupin RTG materialov v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in s Finančnim načrtom 2021

Naziv skupine	Realizacije 2020	Finančni načrt 2021	Realizacije 2021	Indeksi		Razlika	
				R21/ R20	R21/ FN21	R21/ R20	R21/ FN21
<b>RENTGENSKI MATERIAL</b>	<b>1.174.565</b>	<b>1.157.000</b>	<b>1.264.741</b>	<b>107,68</b>	<b>109,31</b>	<b>90.175</b>	<b>107.741</b>
- ostali RTG material	7.836	7.000	4.617	58,93	65,96	-3.219	-2.383
- angiodiagnostika	543.995	550.000	577.103	106,09	104,93	33.108	27.103
- koronarograf material	622.734	600.000	683.020	109,68	113,84	60.286	83.020

**Tabela 21: Realizacija skupine implantantov in osteosintetskega materiala v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in s Finančnim načrtom 2021 v EUR**

Naziv skupine	Realizacije 2020	Finančni načrt 2021	Realizacije 2021	Indeksi		Razlika	
				R21/R20	R21/FN21	R21/R20	R21/FN21
<b>IMPLANTANTI IN OSTEOSINTEZNI MAT.</b>	<b>1.680.819</b>	<b>1.560.000</b>	<b>1.719.564</b>	<b>102,31</b>	<b>110,23</b>	<b>38.745</b>	<b>159.564</b>
- leče	157.437	100.000	128.503	81,62	128,50	-28.934	28.503
- osteosintezni material	789.715	760.000	833.463	105,54	109,67	43.748	73.463
- endoproteze	733.667	700.000	757.598	103,26	108,23	23.931	57.598

V skupini leče so stroški nižji za 18,38 % oz. za 28.934 EUR glede na leto 2020, zaradi opravljenega manjšega obsega zdravstvenega programa operacij sive mreže. Na področju osteosinteznega materiala stroški naraščajo, zaradi uvajanja novih sodobnih materialov, ki so posledica strokovnih smernic.

## NEZDRAVSTVENI MATERIAL

**Tabela 22: Realizacija stroškov nezdravstvenega materiala v letu 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo iz leta 2020**

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>NEZDRAVSTVENI MATERIAL</b>	<b>5.517.122</b>	<b>5.239.810</b>	<b>6.033.285</b>	<b>109,36</b>	<b>115,14</b>	<b>516.162</b>	<b>793.475</b>
C ŽIVILA	866.821	900.000	902.659	104,13	100,30	35.837	2.659
D1 MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE	195.396	170.000	213.102	109,06	125,35	17.706	43.102
MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE APARATUR	20.594	0	0	0,00	-	-20.594	0
OSTALI MATERIALI ZA VZDRŽEVANJE	174.803	170.000	213.102	121,91	125,35	38.300	43.102
F ENERGIJA, VODA	1.777.996	1.661.800	2.329.290	131,01	140,17	551.294	667.490
F1 PLIN	1.367.462	1.243.000	1.882.004	137,63	151,41	514.542	639.004
F2 ELEKTRIKA	173.333	186.300	205.628	118,63	110,37	32.295	19.328
F3 VODA	235.076	230.000	239.137	101,73	103,97	4.061	9.137
F4 OSTALA KURIVA	2.125	2.500	2.521	118,63	100,85	396	21
H STROŠKI OSTALIH MATERIALOV	2.676.909	2.508.010	2.588.234	96,69	103,20	-88.675	80.224
H1 MATERIAL ZA ROBOTSKO KIRURGIJO	370.479	300.000	358.255	96,70	119,42	-12.223	58.255
H2 PISARNIŠKI MATERIAL	421.062	375.000	399.161	94,80	106,44	-21.901	24.161
H3 POTROŠNI MATERIALI	1.441.398	1.409.510	1.426.607	98,97	101,21	-14.791	17.097
H4 PRALNA, ČISTILNA SREDSTVA IN PRIPOMOČKI	214.269	193.000	190.744	89,02	98,83	-23.524	-2.256
H5 OSTALI MATERIALNI STROŠKI	229.701	230.500	213.467	92,93	92,61	-16.234	-17.033

Realizirani skupni strošek nezdravstvenih materialov, razviden iz zgornje tabele, je bil v letu 2021 za 15,14 % oz. za 793.475 EUR višji od načrtovanega. Strošek nezdravstvenih materialov je višji tudi v primerjavi z realizacijo leta 2020, razen na skupini stroškov ostalih materialov.

Strošek materiala za popravila in vzdrževanje je bil višji od planiranega za 25,35 % oz. za 43.102 EUR iz razloga dotrajanosti vgrajenih inštalacij in gradbenih konstrukcij.

V skupini stroškov energija, voda se je v primerjavi s planom najbolj povišal strošek plina, in sicer za 51,41 % oz. za 639.004 EUR. Gre za strošek, ki je bistveno vplival na povišanje stroškov v letu 2021. Z začetkom meseca oktobra imamo novo pogodbo (Izvedba JN preko Združenja zdravstvenih zavodov) dobave zemeljskega plina, kjer so cene dobave višje zaradi znanih podražitve na svetovnem energetske trgu.

V skupini stroški ostalih materialov so vsi stroški nižji od realizacije leta 2020, v primerjavi s planom pa za 19,42 % presega strošek material za robotsko kirurgijo.

## Zdravstvene storitve

*Tabela 23: Stroški in storitve za izvajanje zdravstvenih storitev s podjemnimi in avtorskimi pogodbami ter s.p. in d.o.o. – ločeno za lastne zaposlene in zunanje izvajalce*

Vrste zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2020 v EUR	Število izvajalcev	Strošek v letu 2021 v EUR	Število izvajalcev
<b>LASTNI ZAPOSLENI</b>	<b>672.976</b>	<b>150</b>	<b>755.938</b>	<b>121</b>
- podjemne pogodbe	672.976	150	755.938	121
<b>ZUNANJI IZVAJALCI</b>	<b>5.811.535</b>	<b>129</b>	<b>5.064.363</b>	<b>143</b>
- podjemne pogodbe	967.753	89	973.959	97
- s.p., d.o.o.	50.383	3	91.917	12
- laboratorijske storitve - hospital	1.937.870	11	2.259.753	12
- laboratorijske storitve - ambulate	2.785.725	12	1.614.126	11
- laboratorijske storitve – povračila ZD-jem (antikoag.)	2.204	1	1.957	1
- zdravstvene storitve izvedene izven prostorov SBC	29.061	11	81.294	9
- zdravstvene storitve izvedene izven prostorov SBC – mikrobiološke preiskave	38.539	2	41.357	1
<b>SKUPAJ VSI IZVAJALCI</b>	<b>6.484.511</b>	<b>268</b>	<b>5.820.301</b>	<b>264</b>

Obrazložitev dela preko podjemnih pogodb podajamo v Poslovnem poročilu 2021, v poglavju 14.1.2. Ostale oblike dela.

V letu 2021 med vsemi zdravstvenimi storitvami zavzemajo stroški laboratorijskih storitev pri zunanjih izvajalcih 66,56 % (tabela spodaj).

*Tabela 24: Realizacija laboratorijskih storitev v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 po izvajalcih*

Partner	Realizacija 2020		Realizacija 2021		Indeks R21/R20
	EUR	EUR	EUR	%	
Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano	3.492.268	73,93	2.564.503	66,20	73,43
Medicinska fakulteta Ljubljana	487.584	10,32	554.538	14,31	113,73
UKC Ljubljana	298.874	6,33	300.194	7,75	100,44
Onkološki inštitut Ljubljana	226.337	4,79	227.305	5,87	100,42
Zavod RS za transfuzijsko medicino (ZTM)	184.914	3,91	193.462	4,99	104,62
Univ. klinika za pljučne bol. in alergijo Golnik	29.360	0,62	30.937	0,80	105,37
Univerzitetni klinični center Maribor (UKC MB)	1.762	0,04	788	0,02	44,72
Ostali partnerji	2.496	0,06	2.152	0,06	86,21
<b>Skupaj laboratorijske storitve zunanjih izvajalcev</b>	<b>4.723.595*</b>	<b>100</b>	<b>3.873.879*</b>	<b>100</b>	<b>82,01</b>

\*niso vključena povračila lab.stor. zdravstvenim domovom

Iz podatkov je razvidno, da več kot polovico vseh stroškov predstavljajo laboratorijske storitve, ki jih za SBC izvaja Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano (NLZOH). V primerjavi z

letom 2020 je ugotovljeno 26,57% zmanjšanje opravljenih laboratorijskih storitev s strani NLZOH zaradi manjšega izvajanja PCR testiranja.

Skupna vrednost naročenih preiskav pri zunanjih izvajalcih se je v letu 2021 zmanjšala za 17,99 % v primerjavi z letom 2020.

### Nezdravstvene storitve

V spodnji tabeli podajamo deset najvišjih stroškov s podjemnimi in avtorskimi pogodbami ter s.p. in d.o.o. za nezdravstvene storitve.

*Tabela 25: Najvišji stroški s podjemnimi in avtorskimi pogodbami ter s s.p. in d.o.o. za nezdravstvene storitve v letu 2021*

Vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve	Strošek v letu 2021 v EUR	Število zunanjih izvajalcev
Storitve za vzdrževanje	3.917.621,94	212
Čiščenje prostorov	1.522.573,16	1
Računalniške storitve	670.118,86	27
Premije za zavarovanje	596.405,06	3
Stroški dela študentov	404.599,67	1
Komunalne storitve	316.684,82	11
Stroški varovanja	277.514,72	1
Poštna storitve, znamke in podobno	273.418,60	3
Odvetniške storitve	202.993,51	10
Varstvo pri delu in požarno varstvo	144.224,08	8

Največji delež med nezdravstvenimi storitvami predstavljajo storitve za vzdrževanje, kjer je imela SBC poslovna razmerja z 212 zunanjimi izvajalci.

Obrazložitev tega segmenta podajamo v Poslovnem poročilu za leto 2021 v poglavju 13.3. – Poročilo o opravljenih vzdrževalnih delih.

### Storitve skupaj

*Tabela 26: Realizirani stroški storitev v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 in s Finančnim načrtom 2021*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
<b>STROŠKI STORITEV</b>	<b>14.660.198</b>	<b>12.563.888</b>	<b>15.576.522</b>	<b>106,25</b>	<b>123,98</b>	<b>916.325</b>	<b>3.012.635</b>
A2 STROŠKI OSTALIH OBLIK DELA	1.947.388	1.592.064	2.324.211	119,35	145,99	376.822	732.147
ZDRAVSTVENE STORITVE (s.p., d.o.o.)	50.383	50.500	91.917	182,44	182,01	41.534	41.417
PODJEJNE POGODBE	1.640.851	1.314.237	1.739.784	106,03	132,38	98.934	425.548
Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	1.640.729	1.314.139	1.739.514	106,02	132,37	98.785	425.375
Podjemne pogodbe za izvajanje nezdravst.stor.	122	98	271	222,01	277,18	149	173
AVTORSKI HONORARJI IN SEJNINE	65.186	62.327	80.723	123,84	129,52	15.538	18.396
STROŠKI DELA ŠTUDENTOV	183.836	150.000	404.600	220,09	269,73	220.764	254.600
SLUŽBENA POTOVANJA	7.133	15.000	7.186	100,75	47,91	53	-7.814
A3 STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA	114.329	201.500	97.004	84,85	48,14	-17.325	-104.496
A4 STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA	136.301	160.000	149.164	109,44	93,23	12.863	-10.836

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
A5 ZDRAVSTVENI PREGLEDI ZAPOSLENIH	44.332	51.000	68.627	154,80	134,56	24.295	17.627
D2 STORITVE VZDRŽEVANJA	3.352.092	2.767.028	3.917.622	116,87	141,58	565.530	1.150.594
STORITVE VZDRŽEVANJA - MED. APARATUR	1.528.100	1.130.000	1.684.560	110,24	149,08	156.461	554.560
STORITVE VZDRŽEVANJA - OSTALO	1.823.992	1.637.028	2.233.062	122,43	136,41	409.070	596.034
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	4.725.799	3.451.800	3.875.836	82,01	112,28	-849.963	424.036
E1 LABORATORIJSKE STOR. ZA HOSPITALNO DEJ.	1.937.870	2.000.000	2.259.753	116,61	112,99	321.884	259.753
E2 LABORATORIJSKE STOR. ZA AMB. DEJ.	2.787.930	1.451.800	1.616.083	57,97	111,32	-1.171.847	164.283
I STROŠKI OSTALIH STORITEV	4.339.956	4.340.496	5.144.059	118,53	118,51	804.103	803.563
I1 ČIŠČENJE PROSTOROV	1.326.197	1.326.197	1.522.573	114,81	114,81	196.376	196.376
I2 RAČUNALNIŠKE STORITVE, LICENČNINE	581.579	510.614	670.119	115,22	131,24	88.540	159.505
I3 ZAVAROVALNE PREMIJE	553.080	598.435	596.405	107,83	99,66	43.325	-2.030
I4 ZAKUPNINE, NAJEMNINE	354.942	577.174	502.252	141,50	87,02	147.310	-74.922
I5 TELEFON, POŠTNE STORITVE	327.654	307.510	368.216	112,38	119,74	40.562	60.706
I6 STORITVE S PODROČJA KAKOVOSTI, ORGANIZACIJE	59.311	51.000	46.441	78,30	91,06	-12.871	-4.559
I7 KOMUNALNE STORITVE	256.121	256.700	316.685	123,65	123,37	60.564	59.985
I8 STROŠEK VAROVANJA	328.575	170.000	277.515	84,46	163,24	-51.060	107.515
I9 VARSTVO PRI DELU IN POŽARNO VARSTVO	104.281	94.360	144.224	138,30	152,84	39.943	49.864
I10 STR.MALIC IN PREVOZOV KRVODAJALCEV	44.405	56.000	56.780	127,87	101,39	12.375	780
I11 ZDRAVSTVENE STORITVE IZVEDENE IZVEN SBC	67.600	59.000	122.651	181,44	207,88	55.051	63.651
I12 OSTALI STROŠKI NEZDRAVSTVENIH STORITEV	336.211	333.506	520.198	154,72	155,98	183.988	186.692

Realizirani stroški storitev, razvidni iz zgornje tabele, so bili v letu 2021 višji od načrtovanih za 23,98 % oz. za 3.012.635 EUR. K izkazanemu preseganju načrtovanih stroškov je vrednostno najbolj prispevalo preseganje stroška za storitve vzdrževanja in stroški ostalih storitev (čiščenje prostorov, računalniške storitve, strošek varovanja, zakupnine in najemnine, telefon in poštne storitve) ter stroški ostalih oblik dela (stroški dela študentov in podjemne pogodbe).

Nižji strošek od načrtovanega je predvsem na področju strokovnih izobraževanj (za 51,86 %), nekaj pa tudi na področju strokovnih izpopolnjevanj (za 6,77 %). Glavni razlog je epidemija COVID19 in z njo sprejetih ukrepov Vlade RS, kot je tudi omejitve gibanja prebivalstva. Se pa je SBC nastali situaciji hitro prilagodila in namenila večji poudarek organizaciji internih e-izobraževanj. Podrobneje je to opisano v Poslovnem delu poročila, v poglavju 14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva.

Nižji strošek od načrtovanega je bil tudi v skupini zakupnine, najemnine. V okviru stroška so tudi najemi printerjev. Na kontu najemnine medicinske opreme predstavlja večji del stroškov večletni najemi zahtevnejše medicinske opreme (ultrazvočni aparati, aparat za zunajtelesni obtok z oksigenacijo krvi-ECMO, drugo). Za to opremo so bili izvedeni postopki javnih naročil, za obdobje najema 5. let.

Storitev vzdrževanja je v letu 2021 presejala plan za 41,58 % oz. za 1.150.594 EUR. Razlog je epidemija COVID19, saj je bilo potrebno zaradi nastale situacije nekatere prostore preurediti oz. prilagoditi obstoječe prostore zaradi sprememb dejavnosti. Potrebno je bilo dotrajano

opremo nadomestiti z novo, hkrati pa čedalje zahtevnejši predpisi in standardi s tega področja zahtevajo vedno večji obseg vzdrževanja.

Strošek laboratorijskih storitev ima stalen trend rasti, ki je pogojen z razvojem medicinske stroke in metodami zdravljenja, ter ima osnovo v predlaganih strokovnih smernicah na posameznih segmentih medicinskega področja. V letu 2021 pa je imela še dodaten vpliv na povečanje stroška laboratorijskih storitev epidemija COVID19. Posledično so tako stroški laboratorijskih preiskav brisov COVID19 vplivali na povečanje realizacije stroškov laboratorijskih preiskav tako na hospitalni kot ambulantni dejavnosti. Pri tem, da je na ambulantni dejavnosti bilo bistveno večje preseganje od planiranega. Skupno preseganje plana laboratorijskih storitev - zunanji je bilo 12,28 % oz. 424.036 EUR, od tega je bilo preseganje od plana za hospitalno dejavnost v višini 259.753 EUR in ambulantno dejavnost v višini 164.283 EUR.

V skupini stroški ostalih storitev je bilo preseganje glede na plan v višini 18,51 % oz. 803.563 EUR. Vrednostno najbolj presegajo plan stroški čiščenja prostorov, računalniške storitve ter stroški varovanja.

Strošek čiščenja prostorov je višji od plana za 14,81 % oz. za 196.376 EUR zaradi večje intenzitete čiščenja zaradi epidemije COVID19. Zaradi COVID19 so bile potrebne selitve oddelkov, večkratna čiščenja, bolj natančna čiščenja, generalna čiščenja ob zapiranju COVID19 oddelkov in oddelkov kjer je bil vdor COVID19. Hkrati pa je bilo precej bolniških odsotnosti delavk. Čiščenje v SBC opravlja čistilni servis ISS.

Strošek varovanja se je povišal v primerjavi s planom kar za 63,24 % oz. za 107.515 EUR, sicer pa v primerjavi z lanskim letom znižal za 15,54 %. Strošek varovanja se vseeno ni tako znižal, kot smo planirali, še vedno je ostal visok zaradi dodatnih ukrepov v času tvegane epidemiološke situacije. Zagotoviti je bilo potrebno stalno prisotnost varnostnikov na vhodu v bolnišnico pri vstopu bolnikov ter spremstvo pacientov znotraj bolnišnice do »čistih« oddelkov.

Višji od planiranega je tudi strošek računalniških storitev in licenčnin (za 31,24 % oz. 159.505 EUR), Po izteku ročnosti starih pogodb so se s sklenitvijo novih pogodb zvišali stroški vzdrževanja za programe RIS PACS (ISSA), IS DATEC (transfuzijska medicina) in NMP3000 DISPATCH (reševalni prevozi). Za potrebe večje varnosti sistema je bil potreben nakup dodatnih licenc za varno povezovanje od doma PulseSecure, antivirusne zaščite za računalnike in strežnike ter licence za BITWARDEN for Business Enterprise Organization. Potrebna je bila obnova licenc za AutoCAD LT 2021, ki je bila glede na predhodno leto dražja, in nakup licence za programiranje in posodabljanje diktafonov Philips (zvočni zapis) za obdobje dveh let. Z nakupom novih strežnikov so bile sklenjene nove pogodbe za vzdrževanje strojne strežniške opreme.

V skupini stroškov ostalih oblik dela so najbolj odstopali od načrtovanega stroški dela študentov. Zaradi zaježitve širjenja epidemije COVID19 in velikega števila odsotnih zaposlenih v zdravstveni negi zaradi COVID19 smo se tudi v letu 2021 v velikem obsegu posluževali študentskega dela za pokrivanje dodatnih vstopnih oz. triažnih točk, ki jih je zahtevala epidemiološka situacija. S študentskim delom smo zaradi COVID19 konec v letu 2021 s študentskim delom pokrivali tudi posamezna delovišča v COVID19 enotah in z njimi nadomeščali izpad zaposlenih zaradi bolniške odsotnosti (okužba COVID19). Zaradi enakega razloga, epidemije in pomanjkanje naših zaposlenih je precej presegel od planiranega stroške za podjemne pogodbe za izvajanje zdravstvenih storitev.

Obrazložitev ugotovljenih odstopanj na stroških storitev, ki sicer spadajo med stroške dela oz. so povezani s stroški dela (pogodbeno delo, študentsko delo, izobraževanje), je vključena v Poslovne delu poročila, poglavje 14.1. Predstavitev zaposlenih po poklicih in področjih dela (kadri in zaposlenost) ter v nadaljevanju v točki 2.) stroški dela.



## 2.) STROŠKI DELA

Stroški dela so v letu 2021 znašali 91.666.937 EUR in so bili za 7,91 % višji od doseženih v letu 2020 in za 1,39 % višji od načrtovanih.

*Tabela 27: Stroški dela v letu 2021 v primerjavi s planiranimi v letu 2021 in realiziranimi iz leta 2020 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-FN21
A1 IZPLAČILO BTO II S POVRAČILI STROŠKOV ZAPOSŁ.	84.949.901	90.412.891	91.666.937	107,91	101,39	1.254.046
IZPLAČILO PLAČ BTO I	67.735.501	72.118.946	72.845.616	107,54	101,01	726.670
DAJATVE NA PLAČE	10.908.667	11.596.945	11.706.296	107,31	100,94	109.351
DODATNO POKOJNINSKO ZAVAROVANJE	861.031	865.000	902.155	104,78	104,30	37.155
REGRES ZA LETNI DOPUST	1.966.718	2.140.000	2.199.786	111,85	102,79	59.786
ODPRAVNINE, JUBILEJNE NAGRADE, SOC. POMOČI	345.928	349.000	346.788	100,25	99,37	-2.212
STROŠKI PREHRANE	1.758.759	1.835.000	1.926.641	109,55	104,99	91.641
STROŠKI PREVOZA	1.365.473	1.500.000	1.729.983	126,69	115,33	229.983
MATERIALNI STROŠKI DELAVCEV ZA DELO OD DOMA	7.825	8.000	9.673	123,61	120,91	1.673

V zadnjih dveh letih se je izredno povečal delež stroškov dela v celotni strukturi stroškov dela zaradi dodatkov k plačam iz naslova epidemije COVID19. V izkazanem strošku dela za leto 2021 so vključeni COVID19 dodatki v skupni višini 14.219.384 EUR (bto II) in so bili v celoti refundirani s strani proračunskih sredstev. Glede na leto 2020 so v letu 2021 dodatki COVID19 povečani (v letu 2020 so bili v višini 12.050.279 EUR bto II).

V primerjavi z načrtovanimi stroški dela je največje odstopanje pri postavki izplačilo plač in dajatve na plače. Razlika je zaradi višjega izplačila nadurnega dela zaradi epidemije COVID19. SBC je v času epidemije izplačala vse opravljane nadure, ki so nastale zaradi potreb obvladovanja in zajezitve epidemije.

Izplačilo regresa za letni dopust je bilo v letu 2021 v skupni vrednosti 2.195.479 EUR oz. v povprečju 1.042,98 EUR na delavca.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme zavoda so bila v letu 2021 izplačana za 211.542 delovnih ur (leta 2020 323.113) za bolniške odsotnosti nad 30 dni, v breme ZZZS-ja pa 153.292 delovnih ur (leta 2020 148.875), iz naslova porodniškega dopusta 162.469 delovnih ur (leta 2020 144.453) ter iz naslova odsotnost z nadomestilom 15.824 delovnih ur (leta 2020 12.332). Podrobnejša obrazložitev s tabelo je v Poslovnem poročilu v poglavju 14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike (Analiza delavcev iz ur).

*Tabela 28: Povprečno izplačano število delavcev iz ur po oblikah dela v letu 2021 v primerjavi s planom 2021 in realizacijo 2020*

Oblika dela	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/FN21	Indeks R21/R20	Razlika (R2021-FN2021)
<b>Redno delo in bolezni</b>	<b>1.868,53</b>	<b>1.868,68</b>	<b>1.873,34</b>	<b>100,25</b>	<b>100,26</b>	<b>4,66</b>
<b>Nadure</b>	<b>121,15</b>	<b>126,08</b>	<b>147,87</b>	<b>117,29</b>	<b>122,06</b>	<b>21,79</b>
Nadure NZV	72,90	78,17	78,07	99,88	107,09	-0,10
Nadure redne	48,25	47,91	69,80	145,69	144,66	21,89
<b>Dežurstvo</b>	<b>1,71</b>	<b>1,58</b>	<b>1,65</b>	<b>104,16</b>	<b>96,49</b>	<b>0,07</b>
<b>Pripravljenost</b>	<b>42,08</b>	<b>37,70</b>	<b>36,09</b>	<b>95,73</b>	<b>85,77</b>	<b>-1,61</b>

Oblika dela	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/FN21	Indeks R21/R20	Razlika (R2021-FN2021)
Pripravljenost na domu	38,24	34,12	32,45	95,10	84,86	-1,67
Nadure pripravljenost	3,81	3,58	3,64	101,68	95,54	0,06
<b>Skupaj</b>	<b>2.033,47</b>	<b>2.034,07</b>	<b>2.058,95</b>	<b>101,22</b>	<b>101,25</b>	<b>24,88</b>

V obdobju 1–12 2021 je bilo povprečno izplačanih 2.058,95 delavcev iz ur, kar je za 25,48 delavcev več kot v preteklem letu 2020. Razlika večinoma izhaja iz nadurnega dela.

Višino izplačil po posameznih oblikah dela izkazujemo v spodnji tabeli.

*Tabela 29: Realizacija izplačil plač v letu 2021 v primerjavi z realizacijo iz leta 2020 in Finančnim načrtom 2021 (v EUR, bruto I)*

Oblika dela	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/FN21	Indeks R21/R20	Razlika (R2021-FN2021)
<b>Redno delo in boleznine</b>	<b>61.111.856</b>	<b>65.059.411</b>	<b>64.776.284</b>	<b>99,56</b>	<b>106,00</b>	<b>-283.126</b>
<b>Nadure</b>	<b>6.143.010</b>	<b>6.590.321</b>	<b>7.237.501</b>	<b>109,82</b>	<b>117,82</b>	<b>647.179</b>
Nadure NZV	4.626.326	5.067.197	4.956.655	97,82	107,14	-110.542
Nadure redne	1.516.685	1.523.125	2.280.846	149,75	150,38	757.722
<b>Dežurstvo</b>	<b>34.728</b>	<b>33.206</b>	<b>33.343</b>	<b>100,41</b>	<b>96,01</b>	<b>136</b>
<b>Pripravljenost</b>	<b>493.860</b>	<b>436.008</b>	<b>431.329</b>	<b>98,93</b>	<b>87,34</b>	<b>-4.678</b>
Pripravljenost na domu	269.408	228.153	217.603	95,38	80,77	-10.550
Nadure pripravljenost	224.452	207.855	213.727	102,83	95,22	5.872
<b>Skupaj</b>	<b>67.783.454</b>	<b>72.118.946</b>	<b>72.478.457</b>	<b>100,50</b>	<b>106,93</b>	<b>359.511</b>

V letu 2021 je bila v okviru postavke »redno delo in boleznine« izplačana tudi delovna uspešnost iz naslova povečanega obsega dela. Razlogi za izplačevanje delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela je skrajševanja čakalnih dob, nezasedena delovna mesta in dolgotrajne bolniške odsotnosti nad 30 dni. Dovoljen obseg sredstev je v skladu s 1. odstavkom 22. e člena ZSPJS in Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbenke.

S 1. 7. 2020 je prenehal veljati še zadnji varčevalni ukrep na podlagi Zakona za uravnoteženja javnih financ in na podlagi njega sprejet 4. člen Zakona o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2020 in 2021, ki je določal, da javnim uslužbencem in funkcionarjem do 30. junija 2020 ni pripadal del plače za redno delovno uspešnost. Navedeni varčevalni ukrep se je sprostil s 1. julijem 2020, ko se začela v skladu z določbami Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) in določbami Kolektivne pogodbe za javni sektor (KPJS) redna delovna uspešnost ponovno izplačevati. SBC na podlagi sprejetega akta izplačuje redno delovno uspešnost za trimesečno obdobje. Skupni znesek izplačil redne delovne uspešnosti v letu 2021 je 892.948 EUR (bruto I).

*Tabela 30: Delavci iz ur v letu 2021 v primerjavi z realizacijo leta 2020 in s Finančnim načrtom 2021*

Delovna skupina	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/FN21	Indeks R21/R20	Razlika (R2021-FN2021)
<b>Zdravniki</b>	<b>420,72</b>	<b>407,66</b>	<b>426,74</b>	<b>104,68</b>	<b>101,43</b>	<b>19,08</b>
Zdravniki specialisti	255,73	248,65	256,70	103,24	100,38	8,05
Zdravniki pripravniki	32,75	33,00	30,39	92,08	92,79	-2,61
Zdravniki specializanti	126,51	121,00	134,42	111,09	106,25	13,42

Delovna skupina	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/FN21	Indeks R21/R20	Razlika (R2021-FN2021)
Sobni zdravniki	5,73	5,00	5,23	104,63	91,27	0,23
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>917,97</b>	<b>922,46</b>	<b>925,24</b>	<b>100,30</b>	<b>100,79</b>	<b>2,78</b>
<b>Medicinske sestre</b>	<b>480,81</b>	<b>482,49</b>	<b>489,24</b>	<b>101,40</b>	<b>101,75</b>	<b>6,75</b>
Medicinske sestre	480,81	482,49	489,24	101,40	101,75	6,75
<b>Zdravstveni tehniki</b>	<b>437,16</b>	<b>439,97</b>	<b>436,00</b>	<b>99,10</b>	<b>99,73</b>	<b>-3,97</b>
Zdravstveni tehniki	433,80	435,98	433,39	99,41	99,91	-2,59
Zdravstv. tehniki - pripravniki	3,36	4,00	2,61	65,33	77,68	-1,39
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>180,94</b>	<b>191,25</b>	<b>192,08</b>	<b>100,43</b>	<b>106,16</b>	<b>0,83</b>
Zdravstveni sodelavci	177,59	187,25	187,76	100,27	105,73	0,51
Zdravst. sodelavci - pripravniki	3,35	4,00	4,32	107,91	128,96	0,32
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>315,18</b>	<b>315,39</b>	<b>315,42</b>	<b>100,01</b>	<b>100,08</b>	<b>0,03</b>
<b>Administratorji</b>	<b>111,89</b>	<b>110,25</b>	<b>111,53</b>	<b>101,16</b>	<b>99,68</b>	<b>1,28</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>86,77</b>	<b>87,06</b>	<b>87,94</b>	<b>101,01</b>	<b>101,35</b>	<b>0,88</b>
Transport, oskrba	86,77	87,06	87,94	101,01	101,35	0,88
<b>Skupaj</b>	<b>2.033,47</b>	<b>2.034,07</b>	<b>2.058,95</b>	<b>101,22</b>	<b>101,25</b>	<b>24,89</b>

Tabela 31: Izplačila plač v letu 2021 v primerjavi z realizacijo leta 2020 in s Finančnim načrtom 2021 (bruto I v EUR)

Delovna skupina	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/FN21	Indeks R21/R20	Razlika (R2021-FN2021)
<b>Zdravniki</b>	<b>22.479.200</b>	<b>23.836.495</b>	<b>24.142.298</b>	<b>101,28</b>	<b>107,40</b>	<b>305.802</b>
Zdravniki specialisti	16.268.642	17.209.156	17.322.921	100,66	106,48	113.765
Zdravniki pripravniki	769.927	859.513	737.378	85,79	95,77	-122.134
Zdravniki specializanti	5.280.795	5.583.883	5.931.660	106,23	112,33	347.777
Sobni zdravniki	159.836	183.943	150.339	81,73	94,06	-33.605
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>28.381.789</b>	<b>30.070.804</b>	<b>30.220.125</b>	<b>100,50</b>	<b>106,48</b>	<b>149.321</b>
<b>Medicinske sestre</b>	<b>16.948.463</b>	<b>18.067.429</b>	<b>18.333.150</b>	<b>101,47</b>	<b>108,17</b>	<b>265.721</b>
Medicinske sestre	16.948.463	18.067.429	18.333.150	101,47	108,17	265.721
<b>Zdravstveni tehniki</b>	<b>11.433.326</b>	<b>12.003.375</b>	<b>11.886.976</b>	<b>99,03</b>	<b>103,97</b>	<b>-116.400</b>
Zdravstveni tehniki	11.381.567	11.939.819	11.842.708	99,19	104,05	-97.111
Zdravstv. tehniki - pripravniki	51.760	63.556	44.268	69,65	85,53	-19.288
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>6.289.691</b>	<b>6.974.429</b>	<b>6.960.971</b>	<b>99,81</b>	<b>110,67</b>	<b>-13.459</b>
Zdravstveni sodelavci	6.235.440	6.908.788	6.890.704	99,74	110,51	-18.084
Zdravst. sodelavci - pripravniki	54.251	65.641	70.266	107,05	129,52	4.625
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>6.922.132</b>	<b>7.352.766</b>	<b>7.277.878</b>	<b>98,98</b>	<b>105,14</b>	<b>-74.888</b>
<b>Administratorji</b>	<b>2.139.392</b>	<b>2.217.662</b>	<b>2.217.023</b>	<b>99,97</b>	<b>103,63</b>	<b>-639</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>1.571.250</b>	<b>1.666.790</b>	<b>1.660.162</b>	<b>99,60</b>	<b>105,66</b>	<b>-6.628</b>
Transport, oskrba	1.571.250	1.666.790	1.660.162	99,60	105,66	-6.628
<b>Skupaj</b>	<b>67.783.454</b>	<b>72.118.946</b>	<b>72.478.457</b>	<b>100,50</b>	<b>106,93</b>	<b>359.511</b>

Vsebinsko obrazložitev zaposlenosti po posameznih delovnih skupinah v letu 2021 in v primerjavi s planiranim podajamo v poglavju 13.1. Predstavitev zaposlenih po poklicih in področjih dela, Poslovni del poročila.

**3.) STROŠKI AMORTIZACIJE** (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2021 znašali 5.965.996 EUR in so bili za 1,98 % nižji od doseženih v letu 2020 in za 0,32 % višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,02 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 6.732.454 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno storitev znaša 5.965.996 EUR (končni rezultat skupine 462).
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 638.326 EUR (podskupina 980). Ta znesek je sestavljen iz dveh postavk: a) 189.713 EUR znaša vrednost amortizacije v breme sredstev EU namenjenih energetske sanaciji bolnišnice b) V prihodkih prejeta sredstva za namen pokrivanja stroškov amortizacije so bila v letu 2021 nižja od dejansko obračunane amortizacije za 448.613 EUR.
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 126.775 EUR (podskupina 922),
- del amortizacije v breme sredstev po ZZRZI znaša 1.357 EUR (podskupina 922).

Združena amortizacija po ZIJZ znaša v letu 2021 1.152.629 EUR in je knjižena v breme kontov podskupine 980.

**4.) REZERVACIJE** so bile v letu 2021 obračunane v znesku 0 EUR.

**5.) DRUGI STROŠKI** so bili v letu 2021 obračunani v znesku 229.166 EUR in so višji od planiranih stroškov za 5,36 %. Plan presegajo ostali drugi stroški. Gre za preseganje zaradi upravne takse in sodnih stroškov. V letu 2021 sta potekali in tudi zaključili dve večji pravdi, kar je zahtevalo več stroškov od planiranih.

*Tabela 32: Realizirani ostali drugi stroški v letu 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2020 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
V. DRUGI STROŠKI	188.062	217.508	229.166	121,86	105,36	41.105	11.658
NADOMESTILO ZA UPORABO STAVBNEGA	113.898	115.000	113.919	100,02	99,06	22	-1.081
ČLANARINE ZDRUŽENJEM	45.361	48.200	48.092	106,02	99,78	2.731	-108
NAGRADE DIJAKOM	0	1.000	891	-	89,10	891	-109
NEPOSREDNE ŠTIPENDIJE	7.950	33.000	31.650	398,11	95,91	23.700	-1.350
OSTALI DRUGI STROŠKI	20.853	20.308	34.614	165,99	170,44	13.761	14.306

**6.) FINANČNI ODHODKI** so v letu 2021 znašali 37.556 EUR.

Realizirani finančni odhodki v letu 2021 so višji od načrtovanih zaradi prejetih zamudnih obresti dobaviteljev, ki so posledica slabše likvidnostne situacije v letu 2021 zaradi epidemije koronavirusa. Bolnišnica je najela tudi kratkoročni kredit pri zakladnici in imela 6.382 EUR odhodkov za obresti.

**Tabela 33: Realizirani odhodki iz financiranja v letu 202 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2020 v EUR**

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
VI. FINANČNI ODHODKI	89.834	25.970	37.556	41,81	144,61	-52.279	11.586
OBRESTI	89.320	25.370	37.147	41,59	146,42	-52.173	11.777
TEČAJNE RAZLIKE	514	600	409	79,44	68,09	-106	-191

Struktura finančnih odhodkov v letu 2021 je sledeča:

- 36.941 EUR predstavljajo zamudne obresti dobaviteljev, ki so nastale zaradi dejstva, da je bila bolnišnica del leta 2021 nelikvidna. Bolnišnica je vložila ogromno napora in se pogajala z dobavitelji za odpis zamudnih obresti. Nekateri dobavitelji nam zamudnih obresti sploh niso zaračunali. Prejeli smo 26 obračunov zamudnih obresti za leto 2021 od 24-ih dobaviteljev v skupnem znesku 41.236 EUR. Vse smo prosili za odpis oz. vsaj popust na zaračunane obresti. Dobavitelji so nam obresti delno ali v celoti odpisali v skupnem znesku 4.294 EUR, kar predstavlja 10,41 % prejetih zamudnih obresti. V letu 2021 so nam kljub naporu za odpis obresti nastali odhodki za obresti – dobaviteljev v znesku 36.941 EUR;
- bolnišnica je za leto 2020 dobila še 3 obračune zamudnih obresti, hkrati pa dosegla delni popust na že knjižene obračune zamudnih obresti iz leta 2020, tako da je imela 7.482 EUR zmanjšanje odhodkov za obresti iz preteklih let;
- obresti za najete kratkoročne kredite pri zakladnici 6.382 EUR;
- obresti do FURS-a v višini 287 EUR;
- negativne tečajne razlike v višini 409 EUR in
- druge obresti v višini 1.018 EUR.

**7.) DRUGI ODHODKI** so v letu 2021 znašali 119.936 EUR in so nižji od leta 2020.

**Tabela 34: Realizirani drugi odhodki v letu 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2020 v EUR**

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
VII. DRUGI ODHODKI	127.701	96.450	119.936	93,92	124,35	-7.765	23.486
KAZNI	12.900	13.900	14.200	110,08	102,16	1.300	300
ODŠKODNINE, RENTE	18.232	22.550	69.331	380,27	307,46	51.099	46.781
DRUGI IZREDNI ODHODKI	96.569	60.000	36.405	37,70	60,67	-60.164	-23.595

Drugi izredni odhodki, niti ne presegajo realizacije lanskega leta.

Kazni so bile v letu 2021 višje od doseženih v letu 2020 za 10,08 % oz. 1.300 EUR in malenkost več od planiranih.

Odškodnine in rente pa v letu 2021 znašajo 69.331 EUR in bistveno presegajo plan. V letu 2021 sta se namreč zaključili dve večji pravdi.

**8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI** so v letu 2021 znašali 153.292 EUR in so bili višji od načrtovanih za 21,81 %, nastali so zaradi:

a) Oslabitve terjatev, ki je v letu 2021 znašala 126.825 EUR in je bila višja od načrtovane za 10,28 %. Največji delež te vrednosti predstavljajo neplačani računi fizičnih oseb, za katere je bil oblikovan popravek vrednosti v znesku 112.575,61 EUR. Med pravnimi osebami

predstavljajo največji delež računi Triglav zdravstvene zavarovalnice v višini 10.856,68 EUR zaradi številnih, še vedno nerešenih reklamacij.

b) ostali prevrednotovalni odhodki v višini 26.467 EUR. Vrednosti na tej postavki predstavljajo sedanjo vrednost izločenih osnovnih sredstev v višini 25.861,17 EUR ter oslabitve zalog v višini 605,62 EUR.

*Tabela 35: Realizirani prevrednotovalni poslovni odhodki v letu 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2020 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Indeks R21/R20	Indeks R21/FN21	Razlika R21-R20	Razlika R21-FN21
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	140.007	125.850	153.292	109,49	121,81	13.285	27.442
OSLABITEV TERJATEV	135.507	115.000	126.825	93,59	110,28	-8.682	11.825
OSTALI PREVREDNOTOVALNI	4.500	10.850	26.467	588,14	243,93	21.967	15.617

## 2.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje v letu 2021 negativni poslovni izid - presežek odhodkov nad prihodki v višini 3.994.481 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb v letu 2021 ni bil obračunan.

	CELOTNI PRIHODKI		CELOTNI ODHODKI		POSLOVNI IZID	
	(AOP 870)		(AOP 887)		(AOP 888 oz. 889)	
	FN 2021	Real. 2021	FN 2021	Real. 2021	FN 2021	Real. 2021
SBC	139.003.973	144.245.807	139.003.973	148.240.288	0	- 3.994.481

oznaka	Postavka	Znesek v EUR
1	Prihodki	144.245.807
2	Odhodki	148.240.288
3 = 1-2	<b>Presežek odhodkov na prihodki</b>	<b>-3.994.481</b>
4=3/1*100	Delež izgube v prihodku (3/1*100)	-2,77

Doseženi poslovni izid leta 2021 (v višini -3.994.481 EUR) je v primerjavi z doseženem poslovnim izidom z upoštevanjem davka od dohodkov pravnih oseb v letu 2020 (v višini + 2.638.438 EUR) slabši za 6.632.919 EUR.

Dosežen poslovni izid za poslovno leto 2021 je za 3.994.481 EUR manjši od planiranega, saj je bilo v letu 2021 načrtovano uravnoteženo poslovanje, realiziran pa je presežek odhodkov nad prihodki v navedeni višini.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985 oz. 986. Bolnišnica ima namreč iz preteklih let izkazan kumulativni presežek odhodkov nad prihodki v višini 9.033.948 EUR.

Letošnji presežek odhodkov nad prihodki v višini 3.994.481 EUR je ta znesek povečal na 13.028.430 EUR, kar je razvidno tudi iz bilance stanja na dan 31.12.2021 v podskupini kontov 986.

Izkazani presežek odhodkov nad prihodki v letu 2021 izhaja iz več dejavnikov oz. razlogov:

- velik delež COVID19 bolnikov v skupnem programu akutne obravnave v letu 2021 in zmanjšanje cene na COVID19 bolnika na raven 52,5 % cene iz leta 2020;
- kot ena izmed štirih COVID19 bolnišnic smo prvi vstopali v zagotavljanje kapacitet za COVID19 bolnike, SBC je zagotavljala velik deleža intenzivnih postelj zaradi česar ni bilo možno izvajati rednega programa in doseganje večjega prihodka za ostale (neCOVID19) bolnike akutne obravnave;
- povečanje cen energentov, zdravil in zdravstvenega materiala in ostalih materialov in storitev;
- povečano izplačilo dražjih oblik dela, povezanih s COVID19 razmerami (nadurno delo, podjemno delo);
- povečanje plač zdravstvene nege z 20. 11. 2021, pokritje teh s strani ZZS je od 1. 12. 2021 dalje, ZZS ne pokriva napredovanj s 1. 12. 2021;
- neplačani realizirani programi, posebej izpostavljam neplačan program urgence v UCC, kjer z velikimi težavami zagotavljamo delovanje službe SNMP z dragimi oblikami dela (podjemno delo);
- oddaja programov po javnem pozivu je glede na način izračuna izpada programa vplivala na to, da smo dobili plačan manjši izpad.

### 2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Presežek prihodkov na odhodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 1.087.439 EUR in se od ugotovljenega presežka odhodkov nad prihodki določenih uporabnikov, ki znaša - 3.994.481 EUR (priloga 3 – obračunski tok) razlikuje za 5.081.920 EUR. Glavni razlogi za navedeno razliko so sledeči:

- Bolnišnica je glede na pričakovane prilive v prvih dneh januarja 2022 potrebovala po stanju na dan 31. 12. 2021 likvidnostno rezervo za izplačilo decembrskih plač (izplačilo 10. 1. 2022), zaradi česar je morala okoli 1 mio EUR dodatno zadržati na svojem računu EZR (gre za razliko v primerjavi s preteklim letom, ko je bilo likvidnostno dogajanje v takšnem obdobju drugačno), kar je tudi glavni razlog presežka prihodkov nad odhodki v izkazu denarnega toka. Povišanje stanja na računu EZR je razvidno tudi iz bilance stanja.
- Bolnišnica po stanju na dan 31. 12. 2021 ni imela najetega nobenega kredita, niti likvidnostnega, zato zaradi navedenega in glede na vsebino prve alineje bolnišnica na letnem nivoju ni imela možnosti večje porabe denarnih sredstev, kot je imela prilivov iz rednega poslovanja. Torej ni mogla izkazovati negativnega denarnega toka v tem izkazu.
- Presežek odhodkov nad prihodki v izkazu po obračunskem načelu se zaradi zgoraj navedenega zato ne odraža v izkazu denarnega toka, temveč v stanju zapadlih neporavnanih obveznostih do dobaviteljev, kar je razvidno iz spodnjega opisa likvidnostnega stanja bolnišnice v letu 2021.

#### Likvidnostno stanje zavoda

Kratkoročna plačilna sposobnost ali likvidnost pomeni pravočasno poravnati obveznosti v določenem obdobju. Iz spodnje tabele izhaja, da SBC po stanju na dan 31. 12. 2021 ni bila plačilno sposobna in da je imela bistveno večjo vrednost zapadlih neporavnanih obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov EKN kot po stanju na dan 31. 12. 2020.

#### **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2021 (II. del – Zapadle obv.)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2021)	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2021)	Skupaj stanje na dan 31.12.2021	Skupaj stanje na dan 31.12.2020
zapadle do 30 dni	2.949.921	443.395	<b>3.393.316</b>	<b>2.541.500</b>
zapadle od 30 do 60 dni	985.365	161.141	<b>1.146.506</b>	<b>96.969</b>
zapadle od 60 do 120 dni	15	196.461	<b>196.476</b>	<b>1.280</b>
zapadle nad 120 dni	0	297.118	<b>297.118</b>	<b>2.629</b>
<b>Skupaj</b>	<b>3.935.301</b>	<b>1.098.115</b>	<b>5.033.416</b>	<b>2.642.378</b>

SBC je ena izmed štirih bolnišnic, ki že od prvega vala epidemije COVID19 vseskozi aktivno sodeluje pri procesu obvladovanja le-te. Navedeno dejstvo vpliva tako na njeno organizacijo dela, kot tudi na proces obvladovanja likvidnostne situacije. Dejstvo je, da je z vidika države proces obvladovanja epidemije zahteven tako z medicinsko strokovnega kot tudi ekonomskega področja. Stvari se dogajajo zelo dinamično na vseh področjih in nivojih, prav tako tudi na likvidnostnem.



Vpliv epidemije COVID19 na likvidnostno stanje SBC v letu 2021 je večplasten in se nanaša predvsem na sledeče dejavnike:

- povečane nabave OVO, zdravil in zdravstvenega materiala in razkužil zaradi potreb epidemije in dodatna vzpostavitev varnostnih zalog osebne varovalne opreme v skladu z Načrtom delovanja SBC v epidemiji, tako na oddelkih kot v centralnem skladišču lekarni, kar je imelo za posledico vezavo denarnih sredstev v zalogah materiala;
- pospešeni nakupi dodatne medicinske in nemedicinske opreme za namen preprečevanja in obvladovanja epidemije COVID19;
- povečani stroški vzdrževanja in preurejanja prostorov v namen epidemije COVID19;
- izredno hitra rast stroškov določenih storitev (npr. laboratorijskih testov) in materialov (npr. osebne varovalne opreme);
- nerealiziran program zdravstvenih storitev;
- refundacije zakonsko določenih dodatkov zaposlenim za posebne pogoje dela, ki so bili zaposlenim priznani na podlagi kolektivne pogodbe za javni sektor in COVID19 (PKP paketi) zakonodaje in z zamikom vzpostavljen sistem pridobivanja denarnih sredstev za namene pokrivanja zgoraj navedenih izdatkov za obvladovanje epidemije.

Iz podatkov je razvidno, da je bolnišnica problem nelikvidnosti v leto 2021 prenesla že iz poslovnega leta 2020, ki pa se je z epidemijo COVID19 samo še poslabševal. Leto 2020 in leto 2021 nista neposredno primerljivi niti z zdravstvenega vidika obvladovanja epidemije, niti z likvidnostnega vidika, saj se načini odzivanja na dano situacijo sproti prilagajajo znanim dejstvom.

*Tabela 36: Zamude pri poravnavanju obveznosti do dobaviteljev*

<b>Povprečje za obdobje</b>	<b>Valuta</b>	<b>Rok plačila</b>	<b>Zamuda</b>
obdobje jan.-dec. 2021	60	76	16
obdobje jan.-dec. 2020	57	80	23

Legenda:

- Valuta – rok v katerem račun zapade v plačilo
- Rok plačila – valuta + dnevi do plačila (od prejema dokumenta do plačila računa)
- Zamuda – plačilo po valuti

Podatki o povprečnem številu dni zamude pri plačilih med prikazanima obdobjema niso neposredno primerljivi zaradi vpliva dinamike plačil zahtevkov za COVID dodatke, plačil ZZZS in zadolževanja bolnišnice v posameznem letu, kar je neposredno vplivalo na gibanje višine zapadlih obveznosti do dobaviteljev. Pri tem je potrebno posebej poudariti, da je bolnišnica velik del leta 2021 vodila likvidnostno politiko na način, da je obveznosti do dobaviteljev poravnavala v valutnem roku, kar je zagotavljala tudi s kratkoročnim zadolževanjem pri zakladnici, s čimer je dosegla ugodnejšo obliko financiranja primanjkljaja likvidnih sredstev.

Bolnišnica je bila v letu 2021 večino časa nelikvidna. Likvidna je bila 99 dni – marca, aprila, maja in junija 2021. Takrat je imela najet kratkoročni likvidnostni kredita in dobila povečan avans ZZZS. Od meseca junija 2021 je zamujala s plačili dobaviteljem, na koncu leta največ 200 dni. Iz navedenega izhaja, da se je likvidnostna situacija v letu 2021 poslabšala v primerjavi z letom 2020.

Tabela 37: Stanje obveznosti do dobaviteljev na zadnji dan v mesecu v letu 2021

STANJE OBVEZNOSTI na dan	Zapadle obveznosti	Nezapadle obveznosti	SKUPAJ STANJE OBVEZNOSTI na dan
	1	2	3 = 1 + 2
31.01.2021	2.592.389,82	9.361.268,42	11.953.658,24
28.02.2021	1.525.715,76	10.096.606,57	11.622.322,33
31.03.2021	124.432,11	10.626.405,84	10.750.837,95
30.04.2021	28.172,31	10.441.456,31	10.469.628,62
31.05.2021	25.510,28	10.174.821,53	10.200.331,81
30.06.2021	139.527,22	9.924.625,51	10.064.152,73
31.07.2021	519.680,58	10.076.897,80	10.596.578,38
31.08.2021	385.119,22	9.251.247,00	9.636.366,22
30.09.2021	3.205.307,90	9.172.238,20	12.377.546,10
31.10.2021	6.075.740,97	8.555.021,46	14.630.762,43
30.11.2021	8.351.416,97	9.188.918,44	17.540.335,41
31.12.2021	5.033.415,90	11.340.435,55	16.373.851,45

Na stanja obveznosti do dobaviteljev na zadnji dan meseca, ki so izkazana v zgornji tabeli iz katere je razvidno veliko nihanje stanja zapadlih obveznosti med letom, so vplivali predvsem sledeči poslovni dogodki:

- v začetku leta 2021 je SBC s strani Ministrstva za zdravje prejela plačane zahtevke za COVID dodatke zaposlenim iz leta 2020, ti dodatki so bili zaposlenim izplačani že pred prejemom proračunskih sredstev,
- v letu 2021 je zaposlenim izplačevala COVID dodatke za leto 2021 ter po izplačilu letih vlagala zahtevke na Ministrstvo za zdravje za refundacijo teh izplačil,
- v začetku leta je dobila nakazan pozitiven poračun po končnem obračunu ZZZS za leto 2020,
- v obdobju od februarja do maja 2021 je s strani ZZZS prejela višje avanse kot so bili nato izvedeni dejanski obračuni za to obdobje, ter jih tekom leta tudi že vrnili (prejemala je zmanjšane avanse od ZZZS),
- v navedenem obdobju je izvajala investicijsko dejavnost, ki je financirana iz sredstev amortizacije ter tudi iz evropskih sredstev, za katera po izvedenem plačilu dobavitelju vplaga zahtevke za refundacijo teh plačil na Ministrstvo za zdravje, ki pa še niso v celoti plačani,
- pri tekočem poslovanju je v letu 2021 pričela izkazovati vedno večji presežek odhodkov nad prihodki,
- najemala in odplačevala je kratkoročna likvidnostna posojila na odpoklic pri EZR države za poplačilo obveznosti do dobaviteljev, izplačilo dodatkov COVID zaposlenim in izplačilo plač,
- v mesecu decembru 2021 je dobila dodaten avans ZZZS v višini 2,336.118 EUR, s katerim je delno poplačala obveznosti do dobaviteljev.

Zaradi obvladovanja zahtevne likvidnostne situacije je SBC v začetku letu 2021 pri EZR najela dve likvidnostni oz. kratkoročni posojili na odpoklic za poplačilo dodatkov COVID in predvsem za poplačilo obveznosti do dobaviteljev in sicer:

- 5. 1. 2021 v znesku 5.000.000 EUR in
- 15. 1. 2021 v znesku 1.000.000 EUR.

Ker je bolnišnica pri avansu ZZZS prejela v začetku leta dodatna sredstva za COVID SPP in ker je Ministrstvo za zdravje v valutnem roku oz. z manjšo zamudo plačevalo zahteve za dodatke COVID, je uspela kredit delno vrniti, in sicer:

- 1. 4. 2021 v znesku 3.000.000 EUR in
- 10. 5. 2021 v znesku 1.000.000 EUR.

Za dokončno poplačilo kredita je bolnišnica 30. 6. 2021 najela novo likvidnostno oz. kratkoročno posojilo na odpoklic v višini 2.000.000 EUR. Primorana se je bila še dodatno zadolžiti, saj je morala vračati previsoko prejete avanse zaradi znižanja cen, in sicer 9. 7. 2021 v znesku 2.500.000 EUR z rokom vračila 31. 12. 2021, za izplačilo plač in COVID dodatkov ter za poplačilo zapadlih obveznosti do dobaviteljev.

Oba kredita je SBC vrnila v obdobju od 25. 10. 2021 do 23. 11. 2021, saj ni bilo znano ali bo lahko kratkoročno zadolžitev prestrukturirala v čezletno zadolžitev.

Datum najema kredita	Znesek zadolžitve	Predvideni rok vračila	Realizirano vračilo	Datum vračila	SALDO KREDITA
05.01.2021	5.000.000,00	30.06.2021	3.000.000,00	01.04.2021	2.000.000,00
			1.000.000,00	10.05.2021	1.000.000,00
			1.000.000,00	30.06.2021	0,00
15.01.2021	1.000.000,00	30.06.2021	1.000.000,00	30.06.2021	0,00
30.06.2021	2.000.000,00	31.12.2021	800.000,00	25.10.2021	1.200.000,00
			1.200.000,00	15.11.2021	0,00
09.07.2021	2.500.000,00	31.12.2021	1.000.000,00	15.11.2021	1.500.000,00
			800.000,00	18.11.2021	700.000,00
			700.000,00	23.11.2021	0,00

Na Svet zavoda je bila naslovljena Vloga za soglasje Sveta zavoda za čezletno zadolževanje pri Enotnem zakladniškem računu v višini 7.000.000 EUR in bila odobrena 25. 10. 2021. Na podlagi soglasja Sveta zavoda je bolnišnica pridobila še Pozitivno mnenje k zadolževanju Ministrstva za zdravje (16. 11. 2021) in Soglasje h kratkoročni zadolžitvi v sistemu enotnega zakladniškega računa države Ministrstva za finance (26. 11. 2021). Na podlagi pridobljenih soglasij se je bolnišnica meseca decembra 2021 zadolžila za 2.000.000 EUR in konec leta, ko je prejela dodatni avans ZZZS in delno plačilo zahtevkov iz naslova razpisa za EU sredstva - COVID oprema, kredit vrnila.

Datum najema kredita	Znesek zadolžitve	Predvideni rok vračila	Realizirano vračilo	Datum vračila	SALDO KREDITA
15.12.2021	2.000.000,00	15.06.2022	2.000.000,00	31.12.2021	0,00

Na dan 31. 12. 2021 SB Celje ni imela najetega kratkoročnega oz. likvidnostnega kredita.

V letu 2021 je ZZZS kot največji poslovni partner SBC račune poravnal v predvidenem roku, prav tako nakazoval avanse, ki so bili v določenem obdobju povečani, nato pa znižani. Razlika med avansi in vrednostjo končnega obračuna bo nakazana v letu 2022. Prostovoljne zavarovalnice so svoje obveznosti poravnale v valutnem roku, počasneje pa so se reševale reklamacije, predvsem z Generali zavarovalnico d.o.o.. Plačevanje računov ostalih poslovnih partnerjev ter aktivnosti za izterjavo le-teh je razvidno iz ostalih poglavij tega poročila.

Res je, da je država zdravstvenim izvajalcem z 19. členom Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (ZZUOOP) (Uradni list RS, št. 152/20 z dne 23. 10. 2020), zagotovila podaljšanje plačilnih rokov iz 30 na 60 dni, s čemer so izvajalci lahko »pridobili/zadržali« dodatna likvidna sredstva. Dejstvo pa je, da smo bolnišnice v sanaciji (kar je SBC bila) že na podlagi 9. in 20. člena Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIUFSSZ) imele določen 60 dnevni plačilni rok, kar pomeni, da v letu 2021 iz tega naslova nismo bistveno pridobile na področju izboljšanja likvidnostne situacije.

Stanje terjatev do Ministrstva za zdravje in ZZS za pozitivni poračun po končnem obračunu za leto 2021 je prikazan pri komentarju bilance stanja.

### 2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

V tem izkazu bolnišnica ne izkazuje prometa.

### 2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

V izkazu računa financiranja določenih uporabnikov se izkazujejo najeti krediti ter odplačila letih. Bolnišnica v tem izkazu ne izkazuje stanj, saj po stanju na dan 31. 12. 2021 ne izkazuje nobenega kredita, prav tako ga ni izkazovala v otvoritvenem stanju. Likvidnostno zadolževanje med letom, ki pa ga je bolnišnica koristila v letu 2021, se namreč v skladu z 90. členom ZJF na koncu leta v računu financiranja izkaže le kot razlika med prejemki in izdatki iz naslova zadolževanja. Bolnišnica je vse najete likvidnostne kredite v letu 2021 tudi v tem letu v celoti odplačala, zato ni podlage za izkazovanje stanj v tem izkazu.

### 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

	LETO 2020				LETO 2021			
	Prihodki	Odhodki	Davek od doh.	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od doh.	Poslovni izid
Javna služba	138.799.463	136.144.863	21.239	2.633.361	142.092.899	146.099.724	0	-4.006.825
Tržna dejavnost	2.011.483	2.002.719	3.687	5.077	2.152.908	2.140.564	0	12.344
<b>Skupaj zavod</b>	<b>140.810.946</b>	<b>138.147.582</b>	<b>24.926</b>	<b>2.638.438</b>	<b>144.245.807</b>	<b>148.240.288</b>	<b>0</b>	<b>-3.994.481</b>

Poslovni izid v letu 2021 izkazuje pri,

- izvajanju javne službe presežek odhodkov nad prihodki v višini 4.006.825 EUR,
- izvajanju tržne dejavnosti presežek prihodkov nad odhodki v višini 12.344 EUR.

Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo upoštevali sledeče dokumente:

- a) Navodila Ministrstva za zdravje št. 024-17/2016/11 z dne 20. 12. 2018 ter dopolnitve teh navodil:
  - prva dopolnitev navodil z dne 16. 1. 2020 (dokument št. 024-17/2016/29),
  - druga dopolnitev navodil z dne 3. 2. 2020 (dokument št. 024-17/2016/33).
- b) Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnosti (javna služba – tržna dejavnost) v Splošni bolnišnici Celje (SKP PR 036), ki je pričel veljati 15. 7. 2020 ter s tem pravilnikom povezane dokumente:

- na Svetu zavoda sprejet nabor sodil za razporejanje stroškov in odhodkov po vrstah dejavnosti – javna služba in tržna dejavnost (1. korespondenčna seja SZ sklicana 12. 11. 2021),
- Sodila za določitev stroškov tržne dejavnosti v SBC (za zdravstvene in nezdravstvene storitve) z veljavnostjo za letno poročilo 2021 z dne 5. 2. 2022, v katerem so določene podvrste posameznega sodila.

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

- a. zdravstvene storitve za druge javne zdravstvene zavode in koncesionarje izven dogovorjenega obsega dela s pogodbo na podlagi splošnega dogovora in izvedene po načelu naročnik je plačnik (predvsem storitve Oddelka za laboratorijsko diagnostiko, storitve Oddelka za patomorfologijo in citologijo, Transfuzijskega centra);
- b. prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tujce);
- c. prodaja jedil in pijač v jedilnici bolnišnice, v kavarni klet, catering;
- d. klinične raziskave;
- e. prodaja elektrike in prejetih obratovalnih podpor za električno energijo;
- f. prihodki od provizij zavarovalnic.

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

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo za leto 2020 in leto 2021 uporabili spodnja sodila. Sodila izhajajo iz dejanskih stroškov oz. iz kalkulativnih elementov posameznih vrst storitev in so:

- Sodilo številka 1: Stroški razdeljeni na osnovi strukture neposrednih stroškov stroškovnega mesta, kjer so nastali (patologija, laboratorij, transfuzija,...).
- Sodilo številka 2: Stroški razdeljeni na osnovi strukture neposrednih in posrednih stroškov stroškovnega mesta, kjer so nastali (urgenca).
- Sodilo številka 3: Stroški razdeljeni na osnovi strukture standarda ZZZS na hospitalni dejavnosti.
- Sodilo številka 4: Stroški razdeljeni na osnovi strukture standarda ZZZS na ambulantni dejavnosti.
- Sodilo številka 5: Stroški razdeljeni na osnovi narejene kalkulacije (izračuna) stroškov za opravljeno storitev.
- Sodilo številka 6: Prihodek v celoti predstavlja stroške dela.
- Sodilo številka 7: Sodila postavljena na osnovi ocene stroškov.

Za določena navedena sodila so izdelane tudi podvrste sodil glede na vsebino prihodka.

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

V letu 2021 je bilo izplačanih 0 EUR za plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

## 2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

Poročilo o dodelitvi in uporabi javnih sredstev smo pripravili na podlagi 4. člena Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Ur. L. RS, št. 33/11).

Prejeta javna sredstva iz državnega proračuna Republike Slovenije, iz proračunov lokalnih skupnosti, iz Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in od posrednih proračunskih uporabnikov smo porabili za izvajanje javnih programov v letu 2021. Prikaz teh prejetih sredstev je razviden iz posameznih vsebin Letnega poročila.

### **3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA**

V poslovnem poročilu za leto 2020 je bil ugotovljen presežek prihodkov v višini 2.638.438 EUR.

Kumulativni presežek odhodkov nad prihodki (izguba) iz preteklih let po stanju na dan 31. 12. 2019 je bil 11.672.387 EUR. Ugotovljeni presežek prihodkov nad odhodki iz poslovnega leta 2020 je tako zmanjšal kumulativno izkazan presežek odhodkov nad prihodki, ki je bil po stanju 31. 12. 2020 tako 9.033.948 EUR.

#### 4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2021

##### 4.1. IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV (V NADALJEVANJU: PRESEŽEK) NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu (Uradni list RS, št. 55/15, v nadaljnjem besedilu: ZFisP) se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu. Obvezno ravnanje glede porabe presežka po 5. členu ZFisP je določeno le za presežek, izračunan po 9.i členu ZJF.

Presežek po denarnem toku se skladno z ZJF zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije. Presežki se izračunavajo na dan 31. 12. 2021.

V nadaljevanju je prikazan izračun ugotavljanja presežka prihodkov po denarnem toku iz evidenčnih knjižb.

*Tabela 38: Izračun presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku iz evidenčnih knjižb v EUR*

Zap. št.	Oznaka za AOP	Naziv konta	2020	2021
1	401	Prihodki po denarnem toku	137.153.650	149.445.810
2	437	Odhodki po denarnem toku	134.733.857	148.358.371
3	485/486	<b>Presežek prihodkov/odhodkov (3=1-2)</b>	<b>+2.419.793</b>	<b>+1.087.439</b>
4	500	Prejeta vračila danih posojil in prodaja kapitalskih deležev	0	0
5	550	Zadolževanje	0	0
6	512	Dana posojila in povečanje kapitalskih deležev	0	0
7	560	Odplačila dolga	0	0
8	572/573	<b>Povečanje/zmanjšanje sredstev na računih (8=3+4+5-6-7)</b>	<b>+2.419.793</b>	<b>+1.087.439</b>

Iz podatkov iz zgornje tabele izhaja, da je imela bolnišnica v letu 2021 izkazan presežek prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka, zaradi česar je bila izkazana osnova za nadaljnji izračun presežka v skladu z 9.i členu ZJF.

*Tabela 39: Izračun presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku po ZJF v EUR*

Zap. št.	Oznaka za AOP	Naziv konta	2020	2021
	572	Povečanje sredstev na računih	2.419.793	1.087.439
1	573	Zmanjšanje sredstev na računih	0	0
2	034, 047	Kratkoročne obveznosti in PČR	24.618.180	26.765.546
3	054, 055	Dolgoročne finančne obveznosti in druge dolgoročne obveznosti	0	0
4	056-(002-003+004-005+006-007)	Neporabljena sredstva za investicije	5.280.651	4.304.870
5		<b>Presežek po ZJF (5=1-2-3-4)</b>	<b>-27.479.038</b>	<b>-29.982.977</b>

Presežek, izračunan po denarnem toku za leto 2021 znaša 1.087.439 EUR.

Presežek izračunan po denarnem toku in zmanjšan za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije po ZJF za leto 2021 ni bil ugotovljen, izračun tega podatka namreč znaša -29.982.977 EUR.

Na podlagi izračunov po zgoraj navedenih pravilih izhaja, da za leto 2021 nimamo presežka izračunanega s skladu z 9.i. členom ZJF. Iz navedenega sledi, da Svetu zavoda ne predlagamo nobenega sklepa o razporeditvi ugotovljenega presežka na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu za leto 2021.

#### **4.2. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU**

Javni zavod skladno z računovodskimi predpisi ugotovi presežek po obračunskem načelu. Hkrati mora skladno z ZJF izračunati tudi presežek po denarnem toku.

Presežek, ugotovljen po obračunskem načelu se zmanjša za presežek, izračunan v skladu z ZJF. Razlika presežka (po predvidevanjih bo presežek po obračunskem načelu vedno večji kot tisti, ki je izračunan skladno z ZJF) se skupaj z neporabljenimi presežki preteklih let, porabi v skladu s predpisi in akti o ustanovitvi javnega zavoda.

#### **4.3. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2021**

V bilanci stanja na dan 31. 12. 2020 izkazujemo kumulativni presežek odhodkov nad prihodki v višini 9.033.948 EUR.

V izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za obdobje od 01.01.2021–31. 12. 2021 (obračunsko načelo) je ugotovljen presežek odhodkov nad prihodki v višini 3.994.481 EUR.

Ugotovljen presežek odhodkov nad prihodki leta 2021 v višini 3.994.481 EUR povečuje izkazan kumulativni presežek odhodkov nad prihodki, ki tako po stanju na dan 31. 12. 2021 znaša 13.028.430 EUR.

Datum: 17. 2. 2022

Podpis odgovorne osebe za pripravo računovodskega poročila:

Barbara Gradišnik, univ.dipl.ekon.

Podpis odgovorne osebe:

mag. Margareta Guček Zakošek



## Seznam okrajšav, uporabljenih v dokumentu

AER	Oddelek za angiologijo, endokrinologijo in revmatologijo
AJPES	Agencija Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve
AOP	Avtomatska obdelava podatkov
BC	Bussiness Connect
BOD	Bolnišnično oskrbni dan
COB	Centralni operativni blok
CT	Računalniška tomografija
DDV	Davek na dodano vrednost
DI	Drobni inventar
DIIP	Dokument identifikacije investicijskega projekta
DMS	Diplomirana medicinska sestra
DORA	Državni program presejanja za raka dojk
EDP	Enkratni dodatni program
ESBL	Extended spectrum beta-lactamase
EUR	Evro
EZB	Enota za bolezni
EZP	Enota za poškodbe
FN	Finančni načrt
GOI dela	Gradbeno, obrtna in inštalacijska dela (Določitev vrednosti investicije)
KK	Kazalniki kakovosti
KLO	Končni letni obračun
MoeNRV	Mobilna enota nenujnega reševalnega vozila
MR	Magnetna resonanca
MRI	Slikanje z magnetno resonanco
MRSA	Methicillin-resistant Staphylococcus aureus
MTS	Manchesterski triažni sistem
MZ	Ministrstvo za zdravje
NLZOH	Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano
NMP	Nujna medicinska pomoč
NNJF	Notranji nadzor javnih financ
NOD	Negovalni oskrbni dan
NRV	Nujna reševalna vozila
NZV	Neprekinjeno zdravstveno varstvo
OIIM	Oddelek za intenzivno interno medicino
ORL	Otorinolaringologija
OVO	Osebna varovalna oprema
OZZ	Obvezno zdravstveno zavarovanje
PACS	Sistem za arhiviranje in kumunikacijo slikovnega materiala
PKP1 (ZIUZEOP)	Zakon o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije COVID-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo
PKP2 (ZIUZEOP-A)	Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije COVID-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo
PKP3 (ZIUOOPE)	Zakon o interventnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19
PKP4 (ZIUPDV)	Zakon o interventnih ukrepih za pripravo na drugi val COVID-19
PKP5 (ZZUOOP)	Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19
PKP6 (ZIUOPDVE)	Zakon o interventnih ukrepih za omilitev posledic drugega vala epidemije COVID-19
PKP7 (ZIUOPDVE)	Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19
PKP8 (ZDUOP)	Zakon o dodatnih ukrepih za omilitve posledic COVID-19
PKP10 (ZDUPŠOP)	Zakon o dodatnih ukrepih za preprečevanje širjenja, omilitev, obvladovanje, okrevanje in odpravo posledic COVID-19
PTA	Perkutana transluminalna angioplastika

PTCA	Perkutana transluminalna koronarna angioplastika
PUC	Pediatrični urgentni center
PZZ	Prostovoljno zdravstveno zavarovanje
R	Realizacija
RS	Republika Slovenija
RTG	Rentgen diagnostika
RZP	Razjede zaradi pritiska
SAD	Specialistična ambulantna dejavnost
SB	Splošna bolnišnica
SBC	Splošna bolnišnica Celje
SD	Splošni dogovor
SNMP	Služba nujne medicinske pomoči
SPOBO	Služba za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb
SPP	Skupina primerljivih primerov
SVIT	Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki
TPO	Test za prvo pomoč
UCC	Urgentni center Celje
UKC	Univerzitetni klinični center
UPB	Uradno prečiščeno besedilo
UZ	Ultrazvok
VEGF	Vascular endothelial growth factor
VRE	Vancomycin-resistant enterococci
VZD	Vrsta zdravstvene dejavnosti
VZS	Vrsta zdravstvenih storitev
ZD	Zdravstveni dom
ZDZdr	Zakon o duševnem zdravju
ZFU	Zakon o finančni upravi
ZIPRS	Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije
ZIUFSSZ	Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija
ZJF-C	Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o javnih financah
ZJN	Zakon o javnem naročanju
ZPDZC	Zakon o preprečevanju dela in zaposlovanja na črno
ZPIZ	Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje
ZPPKZ	Zakon o priznavanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist
ZSPJS	Zakon o sistemu plač v javnem sektorju
ZT	Zdravstveni tehnik
ZUE	Zakon o uvedbi evra
ZUJF	Zakon za uravnoteženje javnih financ
ZUPPJS	Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju
ZZdrS-E	Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi
ZZRZI	Zakon o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov
ZZZS	Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije