



ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

Naslov: Oblakova ulica 5, Celje

# LETNO POROČILO ZA LETO 2020

*SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE*

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

Celje, februar 2021

**KAZALO**

UVOD .....	2
KRATEK OPIS DOGAJANJA V ČASU EPIDEMIJE .....	3
PREDSTAVITEV ZAVODA .....	9
<b>POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2020</b> .....	13
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	15
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA.....	18
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV.....	19
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV.....	20
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV.....	20
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA.....	26
4.2.1. <i>Glavne značilnosti pogodbe z ZZS</i> .....	26
4.2.2. <i>Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2020 za ZZS in ostale plačnike</i> .....	33
4.2.3. <i>Poročanje o terciarni dejavnosti</i> .....	46
4.2.4. <i>Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov</i> .....	47
4.2.5. <i>Poročanje o vključevanju storitev eZdravje</i> .....	53
4.3. POSLOVNI IZID.....	54
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA.....	56
6. ČAKALNE DOBE.....	57
7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP.....	58
8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV.....	64
9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA.....	65
9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI.....	65
9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA.....	65
10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI.....	68
11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC.....	98
12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI.....	101
13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA.....	104
14. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH.....	106
14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA.....	106
14.1.1. <i>Analiza kadrovanja in kadrovske politike</i> .....	106
14.1.2. <i>Ostale oblike dela</i> .....	111
14.1.3. <i>Izobraževanje, specializacije in pripravništva</i> .....	111
14.1.4. <i>Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem</i> .....	120
14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2020.....	121
14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2020.....	132

**RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2020 – ima svoje kazalo, ki je v okviru računovodskega poročila.**

## UVOD

Leto 2020 je bilo prav posebno leto, ki ga je skoraj v celoti zaznamovala epidemija COVID19, ki se je začela v mesecu marcu 2020. Splošna bolnišnica Celje (SBC) se je takoj organizirala tako, da je lahko delovala uspešno kolikor je le lahko v danih razmerah. Pripravljen je bil Načrt pripravljenosti Splošne bolnišnice Celje na epidemijo/pandemijo nalezljive bolezni v Sloveniji (Načrt), ki je bil poslan vsem zaposlenim v SBC. Krizni štab (Bolnišnična poveljniška skupina) in strokovni sodelavci, ki so v času epidemije opravljali strokovno pomoč v času povečanega števila okužb, opravljanja strokovno operativnih nalog zaščite, reševanja in pomoči pri vodenju bolnišnice ter koordinacije je bil aktiviran tako ob prvem valu, kot drugem valu epidemije v skladu z Načrtom. Z zapisniki kriznega štaba in gradiv so bili vsakodnevno, sproti seznanjeni vsi zaposleni, saj so bila redno objavljena na intranetni strani SBC. Vsa ostala navodila in informacije pa smo redno posredovali vsem zaposlenim tudi na skupno bazo elektronskih naslovov zaposlenih »vsi zaposleni«.

Izvajanje programa dela po pogodbi ZZZS je bilo v letu 2020 oteženo in zahtevno zaradi epidemije COVID19. Prostorski, kadrovski in ostali viri, ki so bili do sedaj namenjeni izvajanju programov ZZZS, so se prioritarno namenili obvladovanju epidemije COVID19. Spremenili so se organizacija, kot tudi pogoji dela (uporaba OVO, čas obravnav, zračenje prostorov, triaža...), ki so zaradi novih ukrepov na eni strani zmanjšali obseg storitev, ki jih lahko opravimo v določeni časovni enoti, hkrati pa so se z novo organizacijo dela in podvojitvijo nekaterih organizacijskih enot, ob hkratni odsotnosti delavcev iz različnih vzrokov (varstvo otrok, okužbe...) močno povečali stroški dela. Na višje stroške dela so vplivali tudi vsi zakonsko določeni dodatki povezani z epidemijo in z neposrednim delom s COVID19 bolniki, ki pa so v skladu s protikoronskimi paketi (PKP) v celoti refundirani s strani proračuna. V finančnem toku se je obveznost bolnišnice vseeno občutno poznala, saj smo refundacije pridobivali z občutnimi zakasnitvami. Skupaj je bilo za dodatke k plačam izstavljenih zahtevkov v višini 12.050.279 EUR.

Na plačilo programov v letu 2020 je poleg dogovorjene pogodbe z ZZZS in obračunskih meril, prav tako vplivala tudi interventna zakonodaja COVID19. Z Aneksom 1 k SD 2020 so bile določene cene za COVID19 bolnike (3 skupine cen) – te so se uporabile tako za financiranje COVID19 bolnikov iz proračuna kakor tudi iz sredstev ZZZS. Proračunska sredstva so zagotovila plačilo COVID19 bolnikov za obdobje marec do oktober, za obdobje november do december pa so bili COVID19 bolniki vključeni v končni letni obračun. Skupna vrednost zdravljenih COVID19 bolnikov, tako iz proračunskih sredstev kakor iz sredstev ZZZS-je in sredstev prostovoljnega zavarovanja je bila v celotnem letu 2020 v višini 16.140.464,49 EUR.

Osnovno vodilo bolnišnice pri poslovanju v vsakem poslovnem letu je, da dosežemo celotno vrednost pogodbeno načrtovanih prihodkov s strani ZZZS. Za leto 2020 je bilo tveganje za realizacijo tega zelo veliko. Vendar smo kljub temu skupaj s financiranjem COVID19 bolnikov in pridobitvijo sredstev za financiranje 80 % izpada programa iz proračuna uspeli v celoti realizirati dogovorjeno pogodbeno vrednost za leto 2020.

Z realizacijo celotne pogodbene vrednosti skupaj s pridobljenimi sredstvi za pokrivanje COVID19 dodatkov zaposlenim in sredstvi za pokrivanje dodatnih materialnih stroškov za obvladovanje epidemije ter ostalimi prihodki smo v letu 2020 dosegli vrednost celotnih prihodkov v višini 140.810.946 EUR. To je zadoščalo za pokritje vseh stroškov in na koncu poslovnega leta tudi pomenilo izkazani presežek prihodkov nad odhodki v višini 2.663.364 EUR.

Likvidnostna situacija v 2020 je bila pod vplivom zamikov pri poravnavanju plačil za kritje stroškov za obvladovanje epidemije s strani proračuna in znižanih avansov ZZZS v določenem obdobju. To je posledično povzročalo težave pri poravnavanju obveznosti bolnišnice tako do

dobaviteljev kot do zaposlenih. Vendar se je do konca leta situacija izboljšala do te mere da so zapadle obveznosti do dobaviteljev ob koncu leta 2020 ostale na ravni iz leta 2019.

V letu 2020 je bilo opravljenih 21.196 vseh PCR testov na CORONA19 virus, z oktobrom pa je bolnišnica pričela izvajati tudi t.i. hitre antigenske teste; za hitrejšo praznjenje sivih con v urgentnem centru, kasneje pa tudi za redna testiranja zaposlenih ter zmanjševanja vdorov v t.i. bele cone. Število zdravljenih in zaračunanih pacientov do ZZZS je bilo 982. Tako kakor na področju medicine, je tudi financiranje zdravstvenih storitev za COVID19 praktično do sprejema PKP8 predstavljalo dokaj neznano situacijo, predvsem za 2 val.

V investicijskem delu smo poleg številnih dodatnih preurejanj prostorov v zvezi z epidemijo, v danih razmerah po planu uresničevali večino investicij, razen obnove strehe ginekološkega oddelka, ki ga bomo dokončali v 2021 in obnove Gizele, kjer smo zaradi spremembe načrta v povezavi z epidemijo deloma uredili bivši oddelek otroške kirurgije v negovalni oddelek in oddelek za enodnevni hospital, trenutno pa predstavlja »back up« za COVID 1 oddelek (Oddelek za infekcijska stanja in vročinske bolezni), kot drugi COVID oddelek. Kljub epidemiji in nekaterim organizacijskim težavam smo uspešno nadaljevali z izvajanjem projekta Etape 1 nadomestne novogradnje. Prav tako je bil uspešno izvedeno JN skupaj z začetkom projekta Energetske sanacije (ES), ki bo v t.i. rumeni stavbi pomembno izboljšala pogoje delovanja z menjavo oken, strehe in fasade v letu 2021 (predviden zaključek projekta maj 2021). Tudi projekt ES smo kljub epidemiji in nekaterim težavam ob vremenskih in drugih težavah izvajalca uspešno vodili v skladu z načrtom. Za 2020 smo tako planirali za investicije skupno s prenosi in postopki, ki so se že začeli v 2019, celotno amortizacijo, ki nam je bila na voljo, hkrati pa je epidemija prinesla nove, dodatne potrebe za COVID19 bolnike, za kar smo izvedli ali začeli v 2020 dodatne postopke. SBC je bilo dodeljenih dodatnih 2,8 mio EUR EU sredstev, ki jih bolnišnica mora izkoristiti do 31. 12. 2021. Nekateri postopki še tečejo, kot npr. projekt obnove centralne sterilizacije in sterilizatorja v COB. V realizaciji planov medicinske in nemedicinske opreme smo v letu 2020 izvedli bistveno večje število postopkov nabav opreme in storitev, kar je močno obremenilo Službo za nabavo medicinske opreme in zdravstvenega materiala ter nezdravstvenega materiala, kot tudi Službo za investicije in vzdrževanje. Stopnjo amortiziranosti opreme smo v 2020 zopet nekoliko znižali (za 2 %). Z močnim investicijami v prostore in opremo smo tako nadaljevali z izboljševanjem pogojev dela kot tudi pogojev za kakovostno obravnavo bolnikov in delo osebja in vsaj deloma izboljšali stanje medicinske opreme, ki je že nekaj časa podhranjena. Menimo, da tudi v prihodnosti na račun likvidnosti ne smemo zanemarjati investicij ali pa poplačil stroškov dela, kar se je v preteklosti pokazalo kot slabo.

Veliko težav smo še posebej, v povezavi z epidemijo, imeli s kadrovsko že tako podhranjenim sistemom, tako na področju zdravnikov specialistov (v času epidemije predvsem specialnosti iz področja internistike in infektologije), kot tudi na področju zdravstvene nege, še posebej diplomiranih medicinskih sester, tudi ob povečanih odhodih prav na začetku leta 2020, pred začetkom epidemije.

## **KRATEK OPIS DOGAJANJA V SBC V ČASU EPIDEMIJE**

Splošna bolnišnica Celje se je letos spomladi srečala z epidemijo COVID19 in s tem tudi prvič z veliko reorganizacijo bolnišničnih oddelkov in delovnih procesov. V skladu z državnim načrtom smo se v začetku marca v obravnavo pacientov okuženih s SARS-CoV-2 naprej vključili kot vstopna točka za testiranje za celotno celjsko regijo. Že 12. 3. 2020, ko je bila v državi razglašena epidemija, pa smo začeli z zmanjševanjem in odpovedovanjem elektive in pripravo bolnišnice na bolnišnično zdravljenje pacientov s COVID19. 20. marca 2020 smo uvedli enotno triažno točko pod nadstreškom Urgentnega centra Celje in pripravili dve ločeni enoti za nujno medicinsko pomoč. Enota za obravnavo pacientov pri katerih obstaja sum na

okužbo s COVID19 je ostala v urgentnem centru, tako imenovani UCC NOVI pa se je preselil v »čisti« del bolnišnice. 21. marca 2020 je naša bolnišnica začela s hospitalizacijo pacientov s COVID19, sprva na Oddelku za infekcijske bolezni in vročinska stanja (40 navadnih bolniških postelj), kasneje pa tudi na Oddelku za intenzivno interno medicino (11 intenzivnih bolniških postelj).

V naši regiji je bilo tudi eno največjih žarišč okužbe z novim koronavirusom Dom upokojujencev Šmarje pri Jelšah. Že prvi teden po izbruhu okužbe, smo tja poslali interventne ekipe z zdravniki in s 16 medicinskimi sestrami, pri tem je ekipa zdravnikov vključevala infektologa, intenzivista in splošnega zdravnika. Vseskozi smo zagotavljali konzultacije infektologa in specialista intenzivne medicine, sodelovali pa smo tudi pri pripravi in izvedbi akcijskega načrta za organizacijo zdravstvene oskrbe v domu po vzoru bolnišničnega oddelka. V dom smo na delo do konca epidemije napotili tudi 2 diplomirani in 2 srednji medicinski sestri.

S premestitvijo enega pacienta v terciarni center smo 4. 5. 2020 končali s hospitalno obravnavo pacientov s COVID19, najprej na COVID OIIM 1, 11. 5. 2020 pa še z odpustom zadnje pacientke s COVID19 z oddelka COVID 1 na Oddelku za infekcijske bolezni in vročinska stanja. V času spomladanskega vala epidemije smo v celjski bolnišnici skupaj **zdravili 54 pacientov s COVID19, od tega 11 pacientov na COVID OIIM 1 enoti**. Zaradi bolezni COVID19 in drugih pridruženih bolezni je umrlo 14 pacientov.

Od sredine marca do konca aprila 2020 smo v bolnišnici ob programu nujne medicinske pomoči v povprečju opravili še med 35 in 40% programa nujnih zdravstvenih storitev. Ta obseg smo začeli postopno povečevati 20. aprila 2020 z novo organizacijo dela in protokoli za obravnavo nujnih pacientov.

Zaradi reorganizacije v COVID bolnišnico, ki je sprejemala in bolnišnično zdravila paciente s COVID19 ter ostalih ukrepov, povezanih z epidemijo, smo v marcu 2020 opravili za cca. 30% manj programa kot marca 2019, aprila 2020 pa je bil izpad še večji, to je 40% programa. V času epidemije COVID19 se je v naši bolnišnici pomembno zmanjšal delež opravljenih nujnih zdravstvenih storitev, predvsem na področju diagnostičnih specialističnih pregledov ter elektivnih kirurških posegov. Po koncu epidemije je obseg dela v primerjavi s prejšnjimi leti ostal manjši predvsem na področju specialistične ambulate dejavnosti, saj so se spremenili pogoji dela, ki so zmanjšali obseg storitev, ki jih lahko opravimo v določeni časovni enoti. Posamezne dejavnosti so imele večji izpad programa kot druge in pri teh so se čakalne dobe bolj podaljšale. Najbolj so se podaljšale na področju specialistične ambulantne dejavnosti na področju hematologije, plastične kirurgije, žilne kirurgije in nevrologije, na področju diagnostike pa radiološke preiskave (ultrazvočne preiskave, MRI) in UZ ožilja, ter na področju operative s področja ortopedije, ORL operacij žrela in maksilofacialne kirurgije.

V času med 1. in 2. valom epidemije je bolnišnica sprejela Načrt pripravljenosti SBC na epidemijo nalezljive bolezni, ki v primeru pojava nalezljivih bolezni predvideva delovanje SBC, s posebnim poudarkom delovanja pri pojavu okužbe in epidemije z novim koronavirusom COVID19. S pripravo načrta smo želeli učinkovito in varno obvladovanje situacije, kjer se pričakuje večji priliv okuženih bolnikov, hkrati pa je potrebno zapolniti morebitne kadrovske manke v slučaju obolevanja zaposlenih. Ta načrt je bila osnova delovanja v 2. valu epidemije in je služil Kriznemu štabu kot osnova pri organizaciji dela in resursov ob hkratnem spremljanju navodil Ministrstva za zdravje, NIJZ in drugih državnih institucij.

## Drugi val epidemije

Sredi septembra se je ob hitrem naraščanju hospitalizacij naša bolnišnica skladno z nacionalnim načrtom pripravljenosti zdravstva na epidemijo/pandemijo nalezljive bolezni v Sloveniji ponovno vključila v hospitalno obravnavo pacientov s COVID19. Vključevanje je bilo fazno.

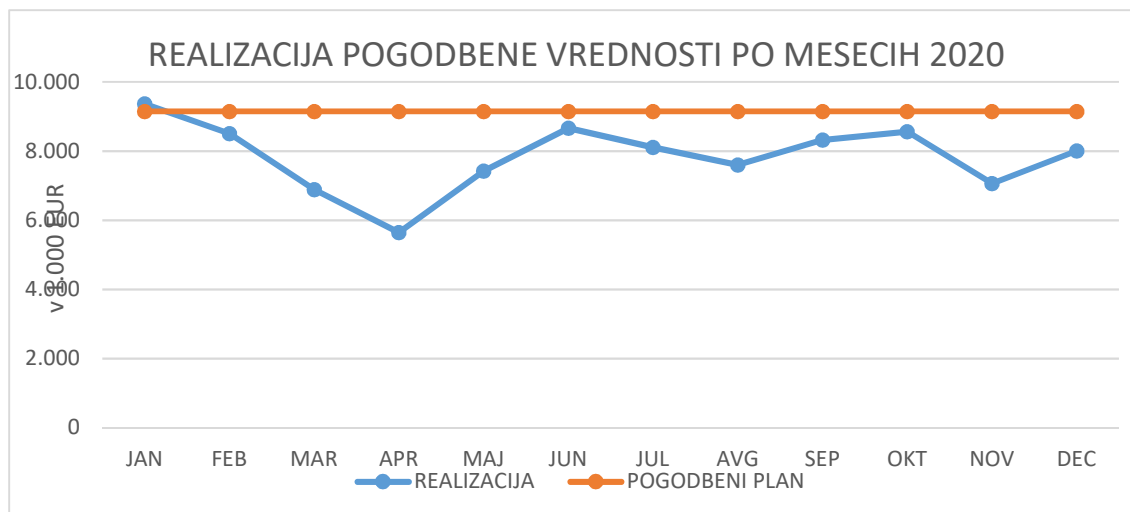
V prvi fazi smo na Oddelku za infekcijske bolezni in vročinska stanja pripravili enoto z 20 bolniškimi posteljami, od katerih jih je bilo vsaj 10 ves čas namenjenih sivi coni oz. pacientom, pri katerih obstaja sum na okužbo in potrebujejo bolnišnično obravnavo. V rdeči coni, ki naj bi sprva obsegala 5 bolniških postelj, smo s hospitalizacijo začeli 17. septembra, ko smo hospitalizirali prve štiri paciente s COVID19. Že čez nekaj dni se je število hospitaliziranih pacientov s COVID19 podvojilo. Oddelek za intenzivno interno medicino je za sprejem pacientov s COVID19 pripravil dve postelji v rdeči ter tri v sivi coni in je v začetku oktobra tudi začel s hospitalizacijo pacientov. Priliv pacientov s COVID19 je v naslednjih tednih močno presegel načrtovane številke iz akcijskega načrta.

Zaradi reorganizacije bolnišnice smo v skladu z odredbo Ministrstva za zdravje, 19. oktobra 2020 začeli z zmanjševanjem izvajanja nenujnih zdravstvenih storitev. Zmanjševanje je potekalo postopoma in selektivno. Za širitev kapacitet za paciente s COVID19 je bila znova izvedena reorganizacija bolnišnice. Ponovno je na dveh lokacijah organiziran Urgentni center Celje. V letu 2020 smo v bolnišnici odprli štiri navadne COVID19 oddelke (na lokacijah Oddelka za infekcijske bolezni in vročinska stanja, Oddelka za bolezni prebavil in Oddelka za hematologijo in onkologijo, Urološkega oddelka, Oddelka za ortopedijo in športne poškodbe), ki imajo skupno 130 bolniških postelj za COVID19 paciente, ter COVID19 intenzivo, ki ima 20 intenzivnih bolniških postelj za obravnavo covid pacientov ter 2 bolniški postelji za obravnavo pacientov s sumom na okužbo s COVID19, ki potrebujejo invazivno ali neinvazivno ventilacijo. Na vrhu 2. vala epidemije so bile kar nekaj časa vse kapacitete polne. Poleg teh imamo COVID19 enoti tudi na Otroškem oddelku (4 postelje) in na Ginekološko-porodniškem oddelku (3 postelje). Največje število pacientov s COVID19, hospitaliziranih v enem dnevu, je bilo v drugem valu epidemije 141 pacientov na navadnih bolniških posteljah in 23 na intenzivnih bolniških posteljah. **Od 17. 9. 2020 do 31. 12. 2020 smo tako v naši bolnišnici zdravili 928 pacientov s COVID19. Skupaj v letu 2020 pa 982 pacientov.**

Vsi ti posegi v »normalni«  
ustroj bolnišnice pa so zahtevali veliko selitev, prilagoditev ter združevanj večine internističnih in kirurških oddelkov. Ti zdaj delujejo na nekaterih skupnih ali spremenjenih lokacijah. Operativni program kirurških oddelkov smo omejili samo na nujne operacije, in na tak način optimizirali kadrovske kapacitete, saj dodatni kader potrebujemo na COVID19 oddelkih. Enak rezultat je prineslo tudi zmanjšanje izvajanja specialistično ambulantnih storitev na storitve s stopnjo nujnosti nujno in zelo hitro.

Največji izziv je namreč zagotavljanje kadra, saj smo v drugem valu v naši bolnišnici zabeležili veliko okužb zdravstvenih delavcev, pa tudi njihove odsotnosti zaradi predpisanih karanten. V določenem obdobju smo imeli tako dnevno odsotnih od 150 do 170 zdravstvenih delavcev, kar predstavlja velik kadrovski primanjkljaj. Zaradi tega so bile potrebne prerazporeditve znotraj bolnišnice in reorganizacija nekaterih oddelkov in delovnih procesov. Odsotnost zaposlenih smo nadomeščali z zaposlenimi iz drugih bolnišničnih oddelkov ter s pomočjo medicinskih sester ter študentov zdravstvene nege in medicine, ki so nam v tem času priskočili na pomoč.

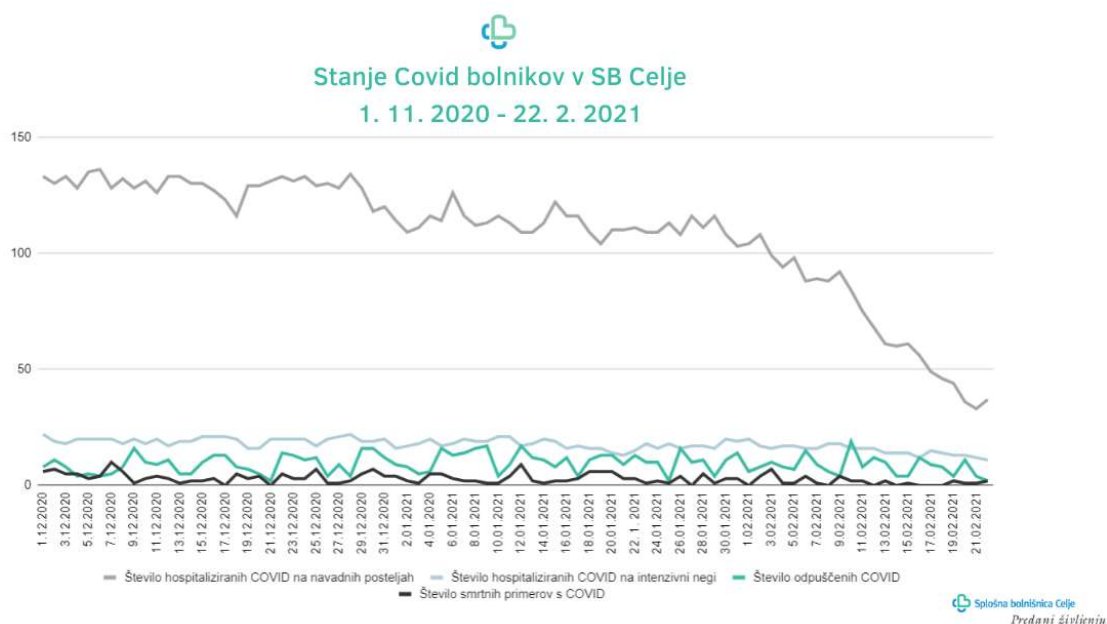
Na področjih, na katerih smo zmanjšali program rednega dela, opravljamo vse zdravstvene storitve z višjimi stopnjami nujnosti, nenujne storitve pa omejujemo v skladu z Odredbo o začasnih ukrepih na področju organizacije zdravstvene dejavnosti zaradi zagotavljanja neodložljive zdravstvene obravnave pacientov. Število operativnih posegov smo zmanjšali približno za polovico. Na področju specialistično ambulantne obravnave je program dela v povprečju za cca 30% manjši od rednega, v nekaterih interističnih dejavnostih pa smo izvajali lahko tudi le do 30% specialistično ambulantne dejavnosti. Diagnostične storitve smo izvajali skorajda v celoti po programu. Z organizacijo dela pa smo v drugem valu, kljub hujšem valu epidemije, v akutni obravnavi zabeležili manjši izpad, ker pa je bil izpad manjši kot višina COVID19 obravnav, izpad ni poračunan.



Tudi Urgentni center Celje je v zadnjih mesecih leta 2020 beležil nekoliko manjši obisk. Novembra 2019 ga je obiskalo 7.011 pacientov, novembra 2020 pa 5.488 pacientov, pri čemer je bilo dobrih 36% teh pacientov obravnavanih v COVID19 delu urgentnega centra. Zagotovo v času epidemije ljudje drugače ocenijo ali njihova zdravstvena težava v teh pogojih zahteva obravnavo v urgentnem centru in pomoč za nenujna oz. manj nujna zdravstvena stanja večkrat poiščejo pri osebnem izbranem zdravniku. Ko pa smo v Urgentnem centru Celje zaznali nekaj primerov pacientov z nujnimi bolezenskimi stanji, ki so kljub opozorilnim znakom odlašali z obiskom urgentnega centra, smo javnost večkrat nagovorili preko različnih komunikacijskih kanalov s sporočilom, da je obravnava v bolnišnici varna, zato naj z njo v času epidemije ne odlašajo. Kljub temu se občasno še zgodi, da pacienti kljub izraženim simptomom dalj časa odlašajo s prihodom, kar poslabša izide zdravljenja.

Epidemija je bolnišnico zaznamovala tudi z bistveno, do 5x višjo porabo osebne varovalne opreme, spremenila se je tudi struktura uporabe le-te (uporaba respiratorjev FFP2 in FFP3) - glede na zahteve Službe za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb in za zaščito delavcev. Vse to je rezultiralo v višji stroških, tako varnostnih zalog, kot tudi porabe.

Epidemija je delovanje bolnišnice v 2020 bistveno spremenila, kar se kaže v vseh delih letnega poročila, vpliv je v vsakem izmed poglavij tudi ustrezno označen.



## OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

**IME:** Splošna bolnišnica Celje

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

**MATIČNA ŠTEVILKA:** 5064716

**DAVČNA ŠTEVILKA:** 42119022

**ŠIFRA UPORABNIKA:** 2768 5

**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 kadrovske in materialne 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.

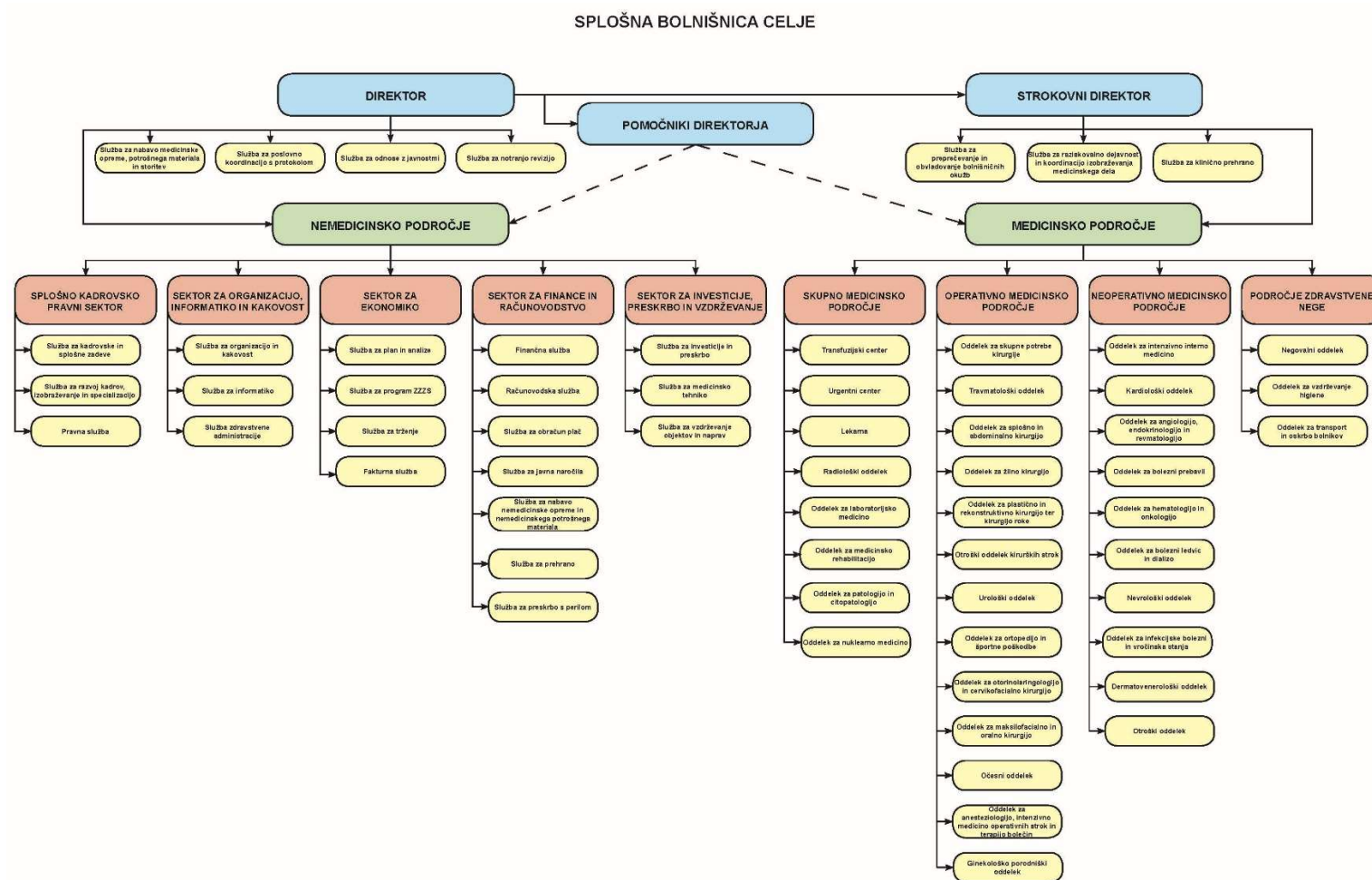
#### **ORGANI ZAVODA:**

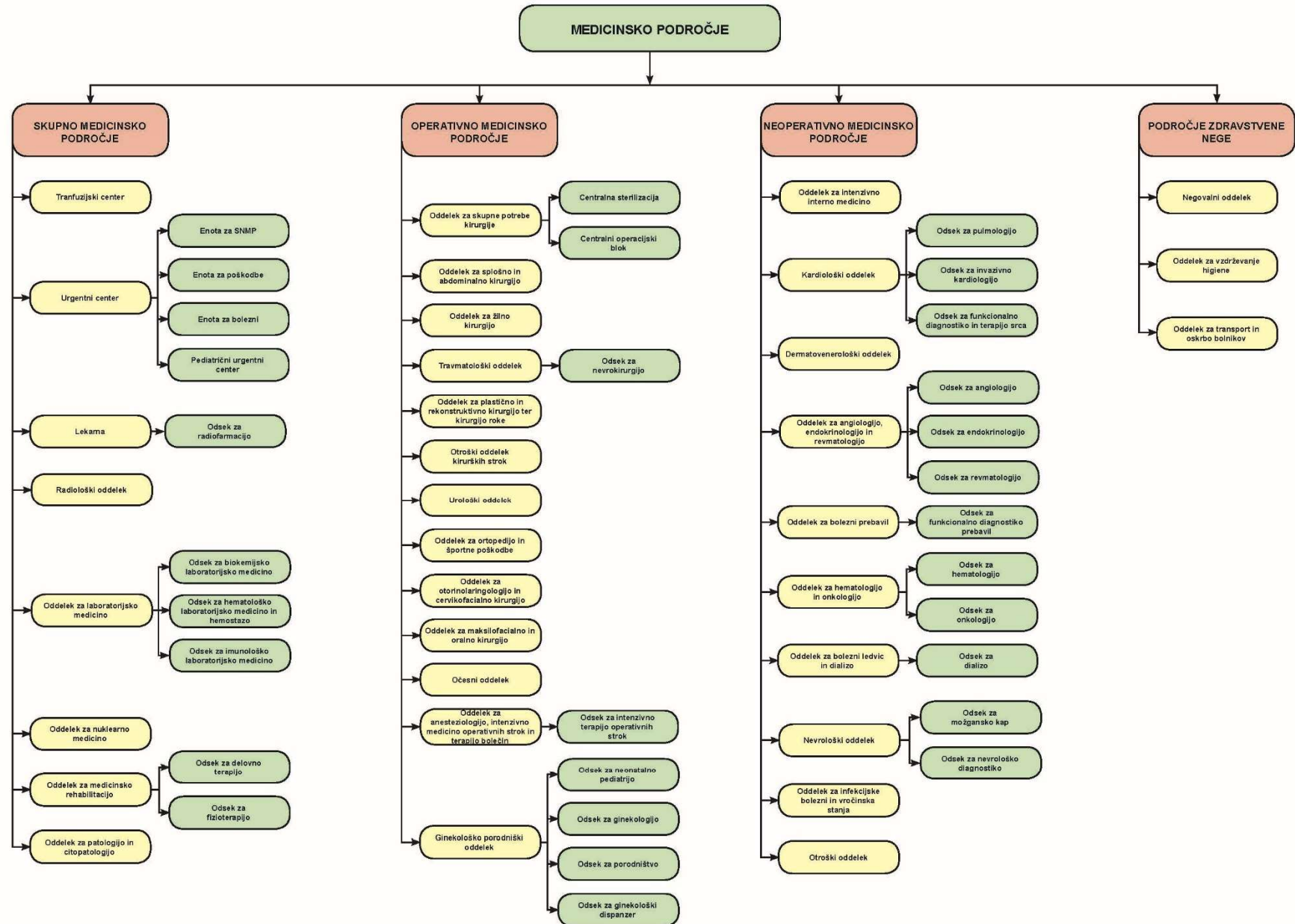
- svet zavoda (sestavlja ga 9 članov in sicer pet predstavnikov ustanovitelja, en predstavnik Mestne občine Celje, en predstavnik Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in dva predstavnika zaposlenih),
- direktor,
- strokovni direktor,
- strokovni svet,
- svet za zdravstveno nego.

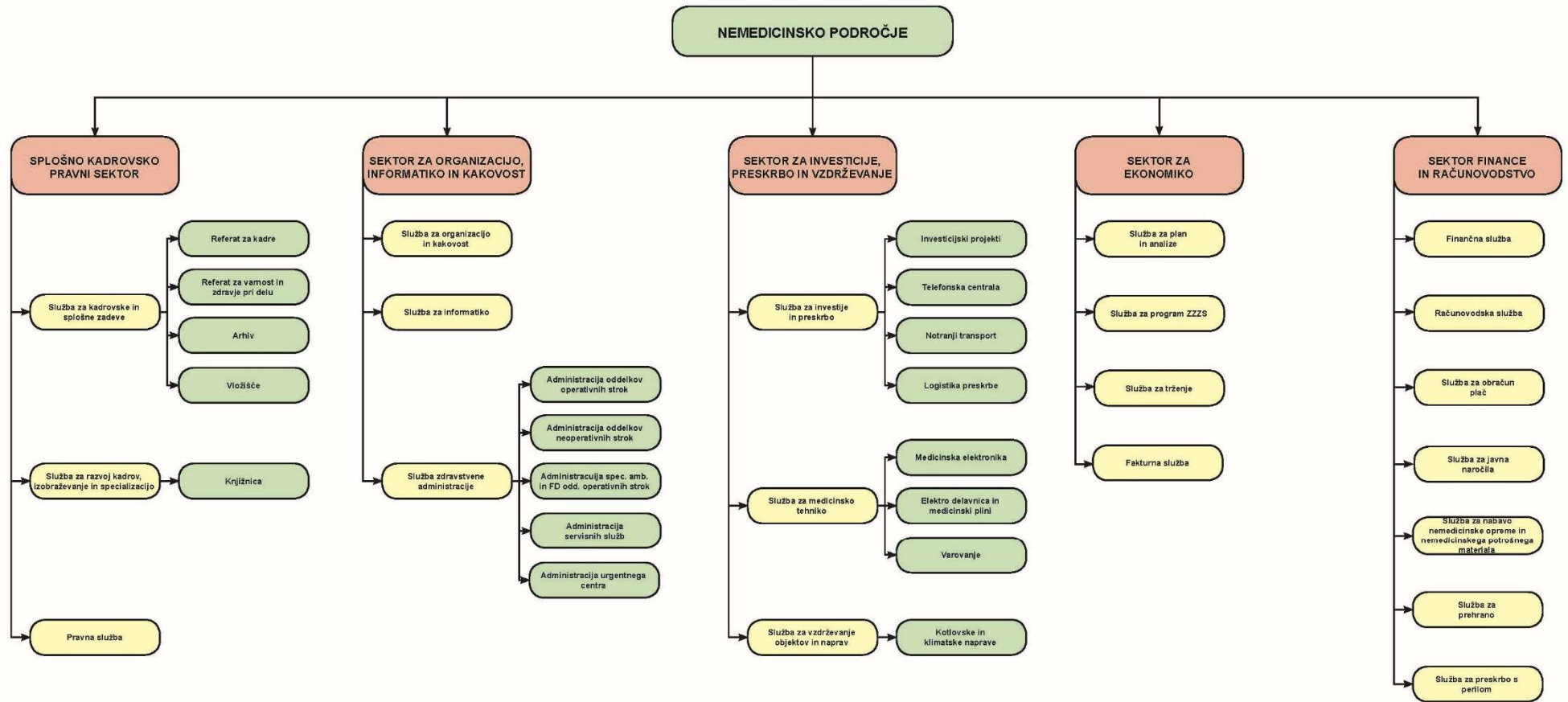
Svet zavoda SBC je imel v letu 2020: 3 izredne seje, 3 korespondenčne seje in 4 redne seje. Strokovni svet SBC je imel v letu 2020: 1 redno sejo in 3 izredne seje.

# PREDSTAVITEV ZAVODA

## PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA







**VODSTVO ZAVODA**

- direktorica: mag. Margareta Guček Zakošek (do 9. 10. 2020)
- v.d. direktorja: dr. Dragan Kovačić, dr. med. (od 10. 10. 2020 dalje)
- strokovni direktor: mag. Franci Vindišar, dr. med.
- v. d. pomočnica direktorja za zdravstveno nego: mag. Darja Plank, prof. zdrav. vzgoje
- pomočnica direktorja 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 (od 10. 10. 2020 dalje)

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

Naslov: Oblakova ulica 5, Celje

# POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2020

*Odgovorna oseba: Mag. Margareta Guček Zakošek*

Celje, februar 2021

## 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-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP in 203/20 – ZIUPOPVE),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19 in 189/20 – ZFRO),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2020 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2020 z ZZS.
- 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)

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18 in 195/20 – odl. US),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2020 in 2021 (Uradni list RS, št. 75/19, 61/20 – ZDLGPE, 133/20 in 174/20 – ZIPRS2122),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11, 86/16 in 80/19),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17, 82/18 in 79/19),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- 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 kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2020 in 2021 (Uradni list RS, št. 3/20),
- 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 zaježitev 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 zaježitev 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) (ZIUPOPDVE 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).

#### 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),
- 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),
- Pravilnik o delovanju službe za notranjo revizijo (17.10.2020),
- Pravilnik o delu etične komisije (30.5.2018),
- Pravilnik o strokovnem izobraževanju zaposlenih v Splošni bolnišnici Celje (10.5.2018),
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov in klicnih naprav (25.10.2018),
- Pravilnik o delu prostovoljcev v splošni bolnišnici Celje (25.10.2018),
- Pravilnik o poslovanju medicinske knjižnice (7.7.2003),
- Pravilnik o uporabi parkirnih prostorov na območju Splošne bolnišnice Celje (15.11. 2013),
- Pravilnik za varno uporabo računalniškega sistema (13.5.2004),
- Pravilnik o delu komisije za zdravila Splošne bolnišnice Celje (12.9.2019),
- Pravilnik o delu komisije za SPP (16.10.2007),
- Pravilnik o komuniciranju z zunanjimi javnostmi (27.11.2007),
- Pravilnik o računovodstvu (30. 9. 2020)
- Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih (11.4.2002),
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju (17.6.2019) ,
- Pravilnik o izvajanju službenih potovanj (26.2.2019),

- Pravilnik o nalogih za izvajanje, knjigovodskih listinah in poslovnih knjigah (15. 1. 2020),
- Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v javnem zavodu SBC (22.6.2018),
- Pravilnik o projektnem vodenju v Splošni bolnišnici Celje (22.10.2001),
- Pravilnik o nabavnih procesih v Splošni bolnišnici Celje (3.4.2006),
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru (5.6.2007),
- 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),
- Pravilnik o določanju redne delovne uspešnosti za zaposlene v SBC (7.4.2009),
- Pravilnik o delovnem času (25.9.2019),
- 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 opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev (11.2.2011),
- Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanja prisotnosti alkoholiziranosti in psihoaktivnih substanc zaposlenih v SBC (29.6.2010),
- Pravilnik o izvajanju mentorstva za pripravnike, specializante in delavce na usposabljanju v Splošni bolnišnici Celje (17.9.2014),
- Pravilnik o arhiviranju dokumentov (5.12.2018),
- Pravilnik o poslovanju z zdravstveno dokumentacijo (26.5.2014),
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in poslovanju donatorskega sklada (7.3.2014),
- Pravilnik o hrambi pacientovih osebnih stvari (12.3.2014),
- Pravilnik o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev, kliničnih postopkov in diagnoz (22.9.2014),
- Pravilnik o ravnanju z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s prejetjem daril v SBC (20.10.2015),
- Pravilnik o priznanjih Splošne bolnišnice Celje (27.10.2015),
- Pravilnik o raziskovalni dejavnosti (11.3.2016),
- Pravilnik o zaščiti prijaviteljev koruptivnih, neetičnih in nezakonitih ravnanj ter kršitev omejitev prejemanja daril (10.2.2016),
- Pravilnik o delu komisije za zdravstveni material (7.6.2017),
- Pravilnik o obvladovanju medicinskih tveganj (24.4.2019),
- Pravilnik o volitvah predstavnikov delavcev v Svet zavoda SB Celje (19.6.2017),
- Pravilnik o reševanju pritožb pacientov (22.5.2019),
- Odredba o elektronskem evidentiranju delovnega časa v Splošni bolnišnici Celje (28.6.2018),
- Poslovno etični kodeks Splošne bolnišnice Celje (8.5.2013),
- Navodilo o postopku sprejemanja donacij računalniške opreme (13.3.2004),
- Navodila o napredovanju delavcev v plačne razrede v Splošni bolnišnici Celje (23.2. 2009),
- Navodilo o vsebini in nošenju identifikacijskih priponk (28.5. 2007),
- Navodilo za zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva (26.6.2019),
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v času začasne zadržanosti z dela (16.10. 2012),
- Navodila za obvladovanje procesa storitev zdravstvenih delavcev/sodelavcev na podlagi podjemnih pogodb in pogodb civilnega prava (9.11.2012),
- Navodilo za organizacijo potovanj v tujino za zaposlene v Splošni bolnišnici Celje (21.1. 2013),
- Navodilo za plačilo strokovnih delavcev, ki sodelujejo pri izvajanju klinične prakse in strokovnega praktikuma (17.9.2014),
- Navodilo za izvedbo donacijskega postopka (1.2.2007),
- Navodilo za načrtovanje izrabe letnega dopusta (25.9.2019),
- Navodilo za pripravo mesečnih in letnih planov dela (25.9.2019),
- Navodilo za izvajanje nadzora nad delovanjem registratorjev in nadzornih kamer (15.5.2019),

- Navodilo za izdelavo predloga strateškega načrta NRD (30.9.2019),
- Navodilo o postopku za določitev in izplačilo delovne uspešnosti za povečan obseg dela (3.12.2019),
- Navodilo za ravnanje v primeru izgubljenega ključa ali ID kartice (18.12.2019),
- Poslovnik o delu sveta zavoda Splošne bolnišnice Celje (6.9.2018),
- Poslovnik o delu komisije za posodabljanje Splošne bolnišnice Celje (21.5.2003),
- Poslovnik o delu delovne skupine za načrt integritete (20.5.2016),
- Pravilnik o varovanju tajnih podatkov (04.02.2020),
- Poslovnik o delu poslovnega kolegija (05.06.2020),
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnosti (javna služba-tržna dejavnost) v Splošni bolnišnici Celje (15.07.2020),
- Pravilnik o organiziranosti in organizaciji dela v Splošni bolnišnici Celje (21.07.2020),
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju stroškov/ odhodkov po stroškovnih nosilcih (14.09.2020),
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih (14.09.2020),
- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev v SB Celje (4.9.2020)
- Navodilo za zavarovanje in izterjavo terjatev (15.09.2020),
- Pravilnik o računovodstvu Splošne bolnišnice Celje (30.09.2020),
- Pravilnik o opravljanju dela na domu (02.12.2020),
- Pravilnik o obvladovanju poslovnih tveganj (28. 3. 2020),
- Pravilnik o finančnem poslovanju (14. 9. 2020).

## 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 SBC na epidemijo nalezljivih bolezni, sprejet 6. 10. 2020.

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 2020 smo izhajali iz letni ciljev Finančnega načrta 2020, 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 2020, ki smo jih v letu 2020 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 2020

	Letni cilj 2020
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.	Optimizacija specialistične ambulante dejavnosti
8.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (negovalne vizite)
9.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (izobraževanje medicinskih sester)
10.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov
11.	Povečevanje skladnosti izvedbe kontaktnih izolacij
12.	Optimizacija transporta hospitaliziranih pacientov na radiološke preiskave
13.	Usposabljanje novozaposlenih (zdravstvena nega)
14.	Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov
15.	Uvedba programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav)
16.	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru
17.	Realizacija načrtovanega obsega dela za leto 2020
18.	Nadaljevanje usposabljanj z e-izobraževanji
19.	Novelacija Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce
20.	Uvedba posodobljenega kadrovsko informacijskega sistema, poenotenega z EDČ in programom za plače
21.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov
22.	Nadaljevanje uvajanja zvočnega zapisa na oddelkih
23.	Nadaljevanje optimizacije in zmanjševanja števila nepriznanih storitev s strani ZZS (in ostalih zavarovalnic)
24.	Zmanjšanje zavrženih storitev na podlagi ciljanih kontrol ZZS
25.	Uvedba osebne izkaznice določenih medicinskih oddelkov
26.	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala na določenih oddelkih
27.	Nakup programske opreme za področje plač in implementacija programa
28.	Informiranje in aktivacija javnosti preko družbenih omrežij

## 4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

### 4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Leto 2020 je bilo posebno leto. Epidemija COVID19 se je dotaknila prav vseh področij. Močan vpliv je imela tudi na realizacijo letnih ciljev. Nekateri 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. Nekateri 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 2020	Merilo za doseganje cilja		utemeljitev	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje/doseganje/nedoseganje cilja
		opisno	vrednostno			
1.	Uvajanje novih ali posodabljanje starih kliničnih poti (KP)	število novih/posodobljenih uvedenih KP	5	Ni bilo novih ali posodobljenih uvedenih KP.	0%	Epidemija in prekinitev delovnega razmerja strokovne sodelavke za to področje.
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	0,65	108%	Večji delež operacij v NZV.
3.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku	% izkoriščenosti operacijskih dvoran z načrtovanim programom	67%	61%	91%	Podaljšanje povprečnega trajanja operacij zaradi ukrepov za preprečevanje pronosa COVID19.
4.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	število oddelkov z izvedenim rednim internim strokovnim nadzorom	10	0%	0%	Epidemija COVID19.
5.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	zmanjšanje števila evidentiranih prenosov MRSA/1000BOD	0,08	0,15	87%	Poslabšanje pogojev za nameščanje pacientov in pomanjkanje kadra zaradi prerazporejanja na COVID oddelke.

6.	Skrajšanje povprečne ležalne dobe	Povprečna ležalna doba v SBC	4,2	V letu 2020 je bila ležalna doba 4,54.	92%	Epidemija COVID19.
7.	Optimizacija specialistične ambulante dejavnosti	število na novo vključenih VZS v ePosvet	10	Na novo je bilo v ePosvet vključenih 11 VZS-jev.	110%	
8.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev	Število izvedenih negovalnih vizit na oddelek 1/teden	650	375 izvedenih vizit	58%	Epidemija COVID19.
		Število izvedenih negovalnih vizit s strani koordinatork 2/leto	30	29 negovalnih vizit	97%	Epidemija COVID19.
		Število izvedenih pogovorov o varnosti	200	158 pogovorov	79%	Epidemija COVID19.
9.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev	Izobraževanja medicinskih sester	50 udeležencev	33 udeležencev na usposabljanju za novozaposlene	66%	Epidemija COVID19.
		Analiza vsakega padca	50 števil analiz	15 analiz	30%	Epidemija COVID19.
		Incidenca padcev pacientov iz postelje	incidenca padcev pod 0,2	incidenca je 0,342	0%	Epidemija COVID19.
10.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov	Analiza novonastalih RZP	20 analiz novo nastalih RZP	Cilj ni realiziran zaradi epidemije.	0%	Epidemija COVID19.
11.	Povečevanje skladnost izvedbe kontaktnih izolacij	Število skladnih izolacij	skladnost kontaktnih izolacij nad 70%	izvedenih 14 presoj - 57% skladnost	0%	Epidemija COVID19.
12.	Optimizacija transporta hospitaliziranih pacientov na radiološke preiskave	Izdelava načrta in analize stanja (predlog izboljšav, aplikacija izboljšav v prakso)	implementacija rezultatov projekta v prakso	Analiza stanja in izdelan predlog izboljšav predstavljen 11.9.2020	50%	Aplikacija v prakso zaradi epidemije nerealizirana.
13.	Usposabljanje novozaposlenih (zdravstvena nega)	Število opravljenih preverjanj znanj	50	15 zaključenih preverjanj. Potekalo je na oddelkih.	30%	Epidemija COVID19.
14.	Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov	Izvedba ankete	zadovoljstvo pacientov nad 4,5	Bolnišnična anketa ni bila izvedena.	0%	Epidemija COVID19.

				Se spremlja preko NIJZ vprašalnika.		
15.	Uvedba programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav)	Implementacija centralizacije nabav v 2020	100%	Program je bil uveden v 4 modulih od skupno 8: 1. Skladiščno materialno poslovanje (likvidacija računov ni bila predmet prevzema, aktivnosti še potekajo) 2. Eksterna naročila 3. Interni naročnik (konsignacija ni bila predmet prevzema) 4. Materialno knjigovodstvo, ki pa še ne izpolnjujejo vseh zahtev.	40%	epidemija, izredne naloge, drugi zunanji dejavniki
16.	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru	% izvedbe	Vsaj 80% vseh ukrepov, 100% pomembnih	73% realiziranih vseh popravljalnih ukrepov, 85% pomembnih	73% oz.85%	Zaradi razglašene epidemije COVID19 so bile v letu 2020 spremenjene prioritete na področju izvajanja aktivnosti
17.	Realizacija načrtovanega obsega dela za leto 2020	% izvedbe	100%	86%	86%	1. Izvajanje izrednih nalog, ki jih v času načrtovanja ni bilo mogoče predvideti. 2. Zaradi COVID19 epidemije, so bile delovne razmere spremenjene do te mere, da ni bilo ustreznih pogojev za realizacijo načrtovanih nalog.

18.	Nadaljevanje usposabljanj z e-izobraževanji	Število zaposlenih vključenih v e-izobraževanje	700	V SBC smo v letu 2020 na platformi Smart Arena za zaposlene pripravili 9 vsebinskih e-izobraževanj, ki se ga je skupno udeležilo <b>4568 zaposlenih</b> . Poudarek smo namenili e-izobraževanjem iz področij, ki so povezane s situacijo COVID-19 in pripravili naslednje e-seminarje: »Obravnava COVID-19 pacientov in zdravljenje s kisikom (pravilno oblačenje OVO, pravilno odstranjevanje OVO in prikaz pravilnega nameščanja zaščitne maske FFP3)«, »Varni pred koronavirusom«, »Dihalna odpoved«, »Umetna ventilacija«, »Mehanska ventilacija pri ARDS-u«, Namestitve NIV in AVATAR obrazne maske, ipd. Organizirali smo tudi ostala e-izobraževanja, in sicer Socialni inženiring in spletne prevare, Varnost osebnih podatkov in GDPR, Varstvo pred požarom, itd.	652%	
19.	Novelacija Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce	Noveliran Priročnik z vsebinami iz vseh področij bolnišnice	100%	Priročnik ni noveliran.	0%	Zaradi epidemije COVID19 v letu 2020 nismo šli v prenovo Priročnika za novo sprejete delavce. Ključni zaposleni, ki so pripravljali vsebin za Priročnik so bili v času epidemije COVID-19 obremenjeni z delom in nalogami povezanih za zaježitev in omilitev posledic COVID19.
20.	Uvedba posodobljenega kadrovske informacijskega sistema, poenotenega z EDČ in programom za plače	Uvedba enotnega sistema do 31.01.2020	100%	Postopek se je pričel, imenovana je komisija za JN ter JN z znanim izvajalcem.	10%	Ponudbena vrednost je bila previsoka, zato smo zaključili postopek zaradi nedopustnosti ponudbe.



21.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov	Delež elektronskih ambulantnih izvidov	50%	5% elektronskih ambulantnih izvidov	10%	Problem: epidemija, razformiranje oddelkov, obolelost in prestavljanje terminov za sestanke, otežkočeno izobraževanje, problem z infrastrukturo in podpisovanjem z KZZ kartico
22.	Nadaljevanje uvajanja zvočnega zapisa na oddelkih	Število dodatnih oddelkov, kjer je omogočen zvočni zapis	20	27	135%	potreba po orodju, ki se ne prenaša fizično, diktat je shranjen v hišnem informacijskem sistemu
23.	Nadaljevanje optimizacije in zmanjševanja števila nepriznanih storitev s strani ZZS (in ostalih zavarovalnic)	Število nepriznanih uteži v nadzorih	manj kot 300	odbitek ZZS po nadzorih 75,32 uteži	25%	Zaradi razglašene epidemije niso bili v celoti izvedeni načrtovani nadzori ZZS; nekatere vsebine so se iz področja "Finančnih nadzorov" premaknile v "ciljane kontrole", zato je sorazmerno odbitek še nižji od pričakovanega.
24.	Zmanjšanje zavrnjenih storitev na podlagi ciljanih kontrol ZZS	Število zavrnjenih dokumentov na podlagi ciljanih kontrol ZZS	10% manj zavrnjenih dokumentov kot v 2019	odbitek ZZS na podlagi ciljanih kontrol za leto 2020 je 55.399,24 EUR	ni primerljivo, v letu 2021 bo nov kazalnik	Vsi nadzori so se delali za leto 2019, eden za leto 2018. Zaradi epidemije in prestavitve finančnih nadzorov na ciljane kontrole je odbitek velik. Določen del odbitka OZZ se je prevalil na PZZ.
25.	Uvedba osebne izkaznice določenih medicinskih oddelkov	% vzpostavitve osebne izkaznice medicinskih oddelkov	5 največjih oddelkov z osebni izkaznicami	Določitev oddelkov, kjer se bo uvedla osebna izkaznica in priprava predloge osebne izkaznice.	5%	Zaradi epidemije, ki je od nas zahtevala druge prioritete, ni bilo možno realizirati navedenega cilje.
26.	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala na določenih oddelkih	Število oddelkov na novo uvedeno spremljanje	spremljanje srčnih spodbujevalnikov (1 nov material)	Delovna skupina se je v oktobru 2020 sestala z namenom uvedbe evidence srčnih spodbujevalcev po pacientu ob istočasni vzpostavitvi računalniške evidence zalog tega materiala na oddelčnem skladišču v programu Lirpis. Delovna skupina je na sestanku sprejela 6 zaključnih ugotovitev. Realizacija le-teh je zastala zaradi epidemije COVID19.	10%	Epidemija COVID19 Zaradi epidemije nismo mogli vzpostavljati dodatnega sistema, saj so se oddelki preoblikovali in oblikovali novi v obeh valih epidemije.

27.	Nakup programske opreme za področje plač in implementacija programa	Implementacija v nov program je do konca leta	obračun in izplačilo plač v novem programu do 31.12. 2020 100%	Cilj je bil delno realiziran. Bilo je pripravljeno javno naročilo, kjer pa ponudnik ni bil izbran. Decembra 2020 se je začel nov postopek javnega naročila. Pripravlja se dokumentacija.	10%	Epidemija COVID19.
28.	Informiranje in aktivacija javnosti preko družbenih omrežij	Število aktivnih družbenih omrežij	2	V letu 2020 smo povečali aktivnosti na dveh družbenih omrežjih - Facebook in Twitter. Predvsem v času epidemije smo intenzivirali objave tako z informativnimi kot s preventivnimi vsebinami.	100%	Predvsem v času epidemije se je pokazala povečana potreba po komuniciranju z javnostjo tudi preko družbenih omrežij v luči sprotnega obveščanja, kot tudi medijskega ustvarjanja prostora. V tem času so se v kreiranje vsebin aktivno vključili sodelavci z drugih področij, kot tudi zunanji izvajalec, ki je skrbel za tehnično izvedbo in redno objavo vsebin.

## 4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

### 4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

#### Sklepanje in izvajanje Pogodbe o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2020 (Pogodba ZZZS 2020)

Osnova za sklepanje Pogodbe ZZZS je sprejeti Splošni dogovor (SD) za tekoče pogodbeno leto. Splošni dogovor 2020 je bil sprejet dne 25. 5. 2020, dne 22. 10. 2020 pa je bil sprejet Aneks 1 k SD 2020.

Program v pogodbenem letu 2020 načeloma ostaja na ravni pogodb leta 2019, s tem, da se programi, ki so tudi v letu 2020 plačani po realizaciji, korigirajo z realizacijo programov leta 2019.

SBC je s Splošnim dogovorom 2020 pridobila širitev neakutne obravnave v obsegu 1.900 BOD (bolnišnično oskrbni dan). S sklepom Ministrstva za zdravje smo z organizacijo ločenega oddelka za neakutno obravnavo v mesecu aprilu 2020 tudi izpolnili pogoje za 100% ceno tega programa.

Ob pripravi nove pogodbe smo na podlagi soglasja Ministrstva za zdravje z ZZZS dogovorili manjša trajna prestrukturiranja programov na programih izvenbolnišnične dejavnosti; denzitometrija, programi enotnih cen (proktoskopija, rektoskopija, ligatura) in kirurgija. V okvir prospektivnih programov na akutni obravnavi smo na novo uvrstili program operacij golše. Zaradi prevelikega obsega programa spec. amb. ortopedije je bil tudi za pogodbeno leto 2020 dogovorjen začasen prenos programa do višine 1,77 tima k drugemu izvajalcu.

ZZZS OE Celje nam je ponudil v podpis Pogodbo 2020 dne 24. 8. 2020. S ponujeno pogodbo se nismo strinjali v dveh točkah. ZZZS je iz ponujene pogodbe namreč v celoti izločil program delovne terapije, prav tako pa se nismo strinjali s ponujeno višino načrtovanega programa operacij golše. Zato smo sprožili arbitražni postopek. Arbitraža je potekala dne 22. 12. 2020. V arbitražnem postopku smo pridobili nazaj v pogodbo 2020 program delovne terapije v obsegu iz Pogodbe 2019; program operacij golš pa je ostal na ravni, ki ga je ponudil ZZZS. Tako smo Pogodbo 2020 dokončno z ZZZS sklenili v začetku leta 2021. Istočasno smo z ZZZS že tudi pripravljali Aneks 1 k Pogodbi 2020, ki pa je v samo pogodbo vnesel kar nekaj sprememb.

Z Aneksom 1 k Pogodbi 2020 smo dogovorili vsečasne prenose programov, ki smo jih z ZZZS usklajevali v drugi polovici leta. K drugim izvajalcem smo začasno prenesli naslednje naše programe izvenbolnišnične dejavnosti: gastroenterologijo (0,10 tima), operacije karpalnega kanala (60 operacij), program kirurških ambulant (0,18 tima), operacije sive mreže (100 operacij), amb.dej.diabetologije (0,029 tima), internistiko (0,041 tima), ter dodatek za robotsko kirurgijo (50 posegov). Od drugih izvajalcev smo začasno prevzeli izvajanje programa ginekologije v obsegu 0,13 tima in program ligatur v obsegu 200 posegov.

Z Aneksom 1 k Pogodbi 2020 smo dogovorili tudi vsa določila in spremembe, ki jih je prinesel Aneks 1 k Splošnemu dogovoru 2020:

- opredelitev novega programa vstopnih triažnih točk v obsegu petih timov od 1. 6. 2020 dalje do preklica;
- opredelitev novega programa - enota za hitre preglede v rednem delovnem času v obsegu 1,5 tima od 1. 7. 2020 dalje;

- širitev obstoječega programa dežurne službe 1 v obsegu 0,15 tima z veljavnostjo od 1. 1. 2020 dalje.

Aneks 1 k Splošnemu dogovoru 2020 je prinesel spremembe pri načrtovanju prospektivnih primerov. Osnova za načrt je realizacija prospektivnih primerov iz leta 2019 in povečanje primerov iz naslova števila čakajočih nad dopustno čakalno dobo po podatkih, vodenih na NIJZ po stanju na dan 31. 12. 2019. Glede na določbe Aneksa 1 k SD 2020 se je skupno število prospektivnih primerov iz obstoječih 9.402 primerov povečalo na 11.032 primerov (za 1.630 primerov). Največje povečanje programa je na operacijah ušes, nosu in grla (699 operacij), operacijah endoprotez kolena (398 operacij) in endoprotez kolka (194 operacij).

Povečanje prospektivnih primerov je pomenilo tudi povečanje skupnega programa akutne obravnave za navedenih 1.630 primerov in pripadajočih 4.134,51 uteži.

Aneks 1 k SD 2020 je prinesel tudi spremembe na področje spec. amb. dejavnosti. Pogodbeno so opredeljeni prvi pregledi samo za tiste dejavnosti, ki imajo v SD določeno minimalno št. prvih pregledov na tim (razvidno iz tabele 24). Aneks določa spodbude za realizacijo prvih pregledov nad planiranimi obsegi, ki pa smo jih v letu 2020 zaradi epidemije dosegli samo na dejavnosti urologije in tireologije, in plačilo preseženega plana števila točk do 5 % oz. 10 %, ki smo ga v letu 2020 realizirali na dejavnostih maksilofacialne kirurgije, ginekologije in pediatrije.

Pomembna določba v Aneksu 1 k SD v financiranju zdravstvenih programov je dvig plačne lestvice pri kalkulativnih izračunih plač na raven pred znižanjem z veljavnostjo od 1. 1. 2020 dalje. V cene zdravstvenih storitev se je od 1. 7. 2020 dalje znova vključilo tudi sredstva za izplačilo uspešnosti. Oboje navedeno je za SBC pomenilo povišanje pogodbene osnove za 2,4 mio EUR.

Vse zgoraj opisane spremembe (povečanje programa akutne obravnave na račun povečanja prospektivnih programov in višje cene storitev zaradi: višjih sredstev za pokrivanje izplačil dodatkov za nočno, nedeljsko in praznično delo, povečanja sredstev za regres in premij za dodatno pokojninsko zavarovanje, dvig plačne lestvice in priznanje izplačila delovne uspešnosti), so vplivale na to, da je skupna pogodbeno vrednost zdravstvenih programov (vrednost storitev z LZM) v letu 2020 v višini 116.736.567 EUR. V primerjavi s pogodbeno vrednostjo iz leta 2019, ko je le-ta bila v višini 105.320.613 EUR, se je povečala za 11.415.955 EUR oz. za 10,84 %.

*Tabela 3: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2019 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2020 (vključno z Aneksi) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo*

DEJAVNOST	Pogodbena vrednost 2019 (OZZ in PZZ)		Pogodbena vrednost 2020 (OZZ in PZZ)		Plačana vrednost 2020 (OZZ+PZZ*)		Razlika pog.2020-pog.2019	Indeks pog. 2020/2019
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
Akutna bolnišnična obravnava (z Da Vinci)	63.688.786	60,47	71.482.739	61,23	56.597.349	50,34	7.793.953	112,24
Neakutna boln. obravnava	240.716	0,23	534.333	0,46	347.849	0,31	293.617	221,98
Doječe matere	41.330	0,04	32.461	0,03	17.559	0,02	-8.869	78,54
Spremljevalci	3.663	0,00	3.724	0,00	3.724	0,00	61	101,67
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	211.872	0,20	215.026	0,18	138.518	0,12	3.154	101,49
Osnovna zdravstvena** dejavnost	847.010	0,80	764.872	0,66	648.529	0,58	-82.138	90,30
Spec. ambulantna dejavnost (s CT,MR,patohisto.)	20.216.976	19,20	21.927.238	18,78	17.901.604	15,92	1.710.262	108,46
Dialize	5.005.922	4,75	5.161.325	4,42	4.927.952	4,38	155.403	103,10

DEJAVNOST	Pogodbena vrednost 2019 (OZZ in PZZ)		Pogodbena vrednost 2020 (OZZ in PZZ)		Plačana vrednost 2020 (OZZ+PZZ*)		Razlika pog.2020-pog.2019	Indeks pog. 2020/2019
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
Enotne cene, SVIT, DORA	3.571.048	3,39	4.223.952	3,62	3.443.550	3,06	652.904	118,28
Triaža in opazovalna enota	1.524.891	1,45	1.757.875	1,51	1.757.875	1,56	232.984	115,28
Dežurna služba z mobilno enoto in nenujnim reševalnimi prevozi	2.478.036	2,35	2.832.435	2,43	2.716.688	2,42	354.399	114,30
PUC	799.437	0,76	872.524	0,75	865.709	0,77	73.087	109,14
COVID19 diagnoze akutna – ZZZS					12.804.078	11,39		
COVID19 diagnoze ostalo - ZZZS					213.485	0,19		
COVID19 diagnoze akutna - proračun					3.064.966	2,73		
COVID19 diagnoze ostalo - proračun					57.936	0,05		
PRIHODKI ZA LZM, DBZ in APL	6.690.925	6,35	6.928.062	5,93	6.914.027	6,15	237.137	103,54
<b>SKUPAJ</b>	<b>105.320.613</b>	<b>100</b>	<b>116.736.567</b>	<b>100</b>	<b>112.421.399</b>	<b>100</b>	<b>11.415.955</b>	<b>110,84</b>

\*Pripadajoča vrednost prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja je izračunana iz priznane vrednosti obsega dela in deleža OZZ

\*\*Pogodbena vrednost v 2020 je manjša zaradi začasnega prestrukturiranja fizioterapije v letu 2019

Kakor že navedeno izhaja rast pogodbene vrednosti v 2020 v primerjavi z letom 2019 iz naslednjega:

- Aneks 1 k Pogodbi 2020 je prinesel povečano število uteži na prospektivnih programih in s tem povečano vrednost akutne obravnave v višini 5,6 mio EUR;
- z Aneksom 1 k SD 2020 se je uskladila plačna lestvica in vkalkulirana so bila sredstva za delovno uspešnost v skupni višini 2,4 mio EUR;
- višji dodatki po kolektivni pogodbi, povečanja sredstev za regres in premij za dodatno pokojninsko zavarovanje, ki jih je prinesel že SD so v višini 1 mio EUR;
- novi zdravstveni programi in širitve v skladu z Aneksom 1 k SD 2020 (širitev Dežurne službe, Enota za hitre preglede, Vstopne triažne točke) v višini 0,34 mio EUR,
- širitev programa neakutne obravnave po SD 2020 v višini 160.000 EUR (1.900 BOD) in plačilo celotnega programa neakutne obravnave po polni ceni storitev (130.000 EUR) - skupno povečanje programa neakutne obravnave v višini 290.000 EUR;
- ostala razlika je iz planiranja programov na osnovi realizacije preteklega leta (programi plačani po realizaciji).

Na plačilo programov v letu 2020 je poleg dogovorjene pogodbe z ZZZS in obračunskih meril vplivala tudi interventna zakonodaja COVID. Z Aneksom 1 k SD 2020 so bile določene cene za COVID bolnike (3 skupine cen) - te so se uporabljale tako za financiranje COVID bolnikov iz proračuna kakor tudi iz sredstev ZZZS. Proračunska sredstva so zagotovila plačilo COVID bolnikov za obdobje marec do oktober, za obdobje november do december pa so bili COVID bolniki vključeni v končni letni obračun.

V tabeli 3 so v izkazano plačano vrednost v letu 2020 v skupni vrednosti 112.421.399 EUR vključeni vsi prihodki na osnovi končnega letnega obračuna ZZZS ter prihodki za plačilo COVID diagnoz za obdobje 3-10 2020, ki jih je kril proračun na osnovi interventne zakonodaje (67.č člen Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2020 in 2021 (Uradni list RS, št. 75/19, 61/20 – ZDLGPE in 133/20 in 174/20 – ZIPRS2122)). Skupna vrednost

prihodkov iz navedene interventne zakonodaje je v višini 3.122.902 EUR (vrednost OZZ+PZZ). Vrednost, ki jo je iz te zakonodaje kril proračun, pa je v deležu OZZ v višini 3.101.959 EUR.

Za mesec november in december 2020 je COVID diagnoze financiral ZZS v skladu z Aneksom 1 k SD 2020. Skupna vrednost financiranih COVID diagnoz za to obdobje je v višini 13.017.562,45 EUR (vrednost OZZ in PZZ). Vrednosti, ki jo je plačal ZZS za obvezno zavarovanje od navedene skupne vrednosti je v višini 12.903.225 EUR.

Skupna vrednost zdravljenih COVID bolnikov, tako iz proračunskih sredstev kakor iz sredstev ZZS-ja in sredstev prostovoljnega zavarovanja je bila v celotnem letu 2020 v višini 16.140.464,49 EUR.

V tabeli 4 so prikazane vrednosti financiranja COVID diagnoz po posameznih programih in po virih financiranja v letu 2020.

*Tabela 4 : Realizirani obsegi primerov z diagnozo COVID19 in viri financiranja (posamezni programi izkazani v vrednosti OZZ) v letu 2020*

Dejavnost	Storitev	Obdobje marec - december 2020			Marec - oktober financiranje iz proračuna	November in december financiranje ZZS
		Število storitev	Število enot za storitev	Vrednost zdravljenja COVID v EUR		
Akutna bolnišnična obravnava - SPP	Akutna bolnišnična obravnava - SPP	982	3.331,44	15.772.772	3.053.922	12.718.850
Zdravstvena nega	Medicinska oskrba - dan	3	37	0	0	0
Sobivanje starša ob hospital. otroku	Nemedicinska oskrba - dan	2	2	100	0	100
Ginekologija	točke skupaj	6	22	63	41	22
Ginekologija	Medikamentozni splav	2	2	321	0	321
Ginekologija	Histeroskopska operacija	4	4	1.522	1.522	0
Internistika	točke skupaj	2	5	18	18	0
Kardiologija in vaskularna medicina	točke skupaj	7	34	124	0	124
Izvajanje dializ	Dializa III	15	15	3.314	849	2.464
Izvajanje rentgena - RTG	točke skupaj	1.928	6.093	23.752	5.310	18.442
Izvajanje računalniške tomografije - CT	preiskava skupaj	168	168	32.784	3.969	28.816
Izvajanje ultrazvoka - UZ	točke skupaj	47	973	2.432	502	1.930
Splošna kirurgija	točke skupaj	2	3	9	0	9
UC - Enota za bolezni	točke skupaj	2.989	8.790	166.167	35.214	130.953
UC - Enota za poškodbe	točke skupaj	56	172	1.723	610	1.113
Dispanzer za ženske	količnik skupaj	16	30	83	0	83
<b>Skupaj vrednost zdravljenja COVID19 (OZZ)</b>		<b>6.229</b>	<b>19.681</b>	<b>16.005.184</b>	<b>3.101.959</b>	<b>12.903.225</b>
<b>Skupaj vrednost zdravljenja COVID19 (PZZ)</b>				<b>135.280</b>	<b>20.943</b>	<b>114.337</b>
<b>Skupaj vrednost zdravljenja COVID19 (OZZ+PZZ)</b>				<b>16.140.464</b>	<b>3.122.902</b>	<b>13.017.562</b>

Iz tabele 4 je razvidno, da največji delež financiranja odpade na financiranje COVID bolnikov v akutni bolnišnični obravnavi. Manjši delež pa predstavlja financiranje ostalih - izvenbolnišničnih dejavnosti. Od skupne vrednosti 16.005.184 EUR v deležu OZZ predstavlja

financiranje COVID bolnikov akutne obravnave vrednost v višini 15.772.772 EUR (vrednost OZZ), 232.412 EUR (vrednost OZZ) pa predstavlja financiranje COVID diagnoz na izvenbolnišnični dejavnosti.

V zgornji tabeli 4 so posamezni programi izkazani samo v deležu OZZ, v tabeli 5 pa jih izkazujemo tudi v polni vrednosti storitev (OZZ+PZZ). Sicer je že iz tabele 4 razvidno, da je skupna vrednost prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja relativno majhna (0,84 % vrednosti celotnih storitev). Vzrok je v tem, da glede na pravila OZZ ima večina COVID pacientov 100 % obvezni delež. Drugi razlog pa je tudi v tem, da se je prostovoljno zdravstveno zavarovanje glede na veljavni sistem obračunavalo po tekočih cenah Splošnega dogovora in ne po cenah za COVID bolnike.

*Tabela 5: Realizirani obsegi primerov z diagnozo COVID19 in viri financiranja (posamezni programi izkazani v vrednosti OZZ+PZZ) v letu 2020*

Dejavnost	Storitev	Obdobje marec - december 2020			Viri financiranja v EUR		
		Število storitev	Število enot za storitev	Vrednost zdravljenja COVID19 v EUR (OZZ+PZZ)	Marec - oktober OZZ vrednost iz proračuna	November in december OZZ vrednost ZZZS	Prostovoljno zdravstveno zavarovanje (PZZ)
Akutna bolnišnična obravnava - SPP	Akutna bolnišnična obravnava - SPP	982	3.331,44	15.869.044	3.053.922	12.718.850	96.272
Zdravstvena nega	Medicinska oskrba - dan	3	37	0	0	0	0
Sobivanje starša ob hospital.otroku	Nemedicinska oskrba - dan	2	2	100	0	100	0
Ginekologija	točke skupaj	6	22	63	41	22	0
Ginekologija	Medikamentozni splav	2	2	321	0	321	0
Ginekologija	Histeroskopska operacija	4	4	1.903	1.522	0	381
Internistika	točke skupaj	2	5	18	18	0	0
Kardiologija in vaskularna medicina	točke skupaj	7	34	135	0	124	11
Izvajanje dializ	Dializa III	15	15	3.655	849	2.464	341
Izvajanje rentgena - RTG	točke skupaj	1.928	6.093	27.861	5.310	18.442	4.109
Izvajanje računalniške tomografije - CT	preiskava skupaj	168	168	38.138	3.969	28.816	5.353
Izvajanje ultrazvoka - UZ	točke skupaj	47	973	2.829	502	1.930	397
Splošna kirurgija	točke skupaj	2	3	12	0	9	4
UC - Enota za bolezni	točke skupaj	2.989	8.790	194.081	35.214	130.953	27.914
UC - Enota za poškodbe	točke skupaj	56	172	2.204	610	1.113	481
Dispanzer za ženske	količnik skupaj	16	30	100	0	83	17
<b>Skupaj vrednost zdravljenja COVID19 (OZZ)</b>		<b>6.229</b>	<b>19.681</b>	<b>16.140.464</b>	<b>3.101.959</b>	<b>12.903.225</b>	<b>135.280</b>

V skupni vrednosti OZZ+PZZ so izkazani posamezni programi tudi v tabeli 3. V tabeli 3 so kakor smo že navedli, vključeni vsi prihodki, ki smo jih v 2020 dosegli iz naslova opravljanja zdravstvenih storitev iz Pogodbe ZZZS kakor iz zgoraj navedene interventne zakonodaje. V tabelo 3 pa skladno z navodili za pripravo letnih poročil (dopis MZ št. 476-1/2021/1 z dne 12. 1. 2021) ne vključujemo prihodkov za financiranje 80 % izpada programa v višini 4.495.815 EUR, ki smo jih pridobili iz naslova 76. člena Zakona o interventnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19 oz. PKP 3 - ZIUOOPE (Uradni list RS, št. 80/20) ter Pravilnika o načinu izračuna, postopku in rokih za uveljavitev plačila izvajalcem

zdravstvene dejavnosti zaradi izpada opravljanja dejavnosti (Uradni list RS, št. 107/20 in 145/20).

Če k skupni plačani vrednosti iz naslova realizacije programov v letu 2020, ki je v višini 112.421.399 EUR, prištejemo še vrednost v višini 4.495.815 EUR, ki smo jo pridobili za izpad programa prvega vala epidemije, ugotovimo, da je skupna vrednost realiziranih prihodkov za plačilo opravljanja programa zdravstvenih storitev v letu 2020 v višini 116.917.214 EUR. To pa je praktično vrednost načrtovanih pogodbenih prihodkov iz pogodbe ZZS za leto 2020 (116.736.567 EUR), ki je razvidna iz tabele 3. Zaključimo lahko, da smo skupaj z vrednostjo za izpad programa v letu 2020 realizirali celotno načrtovano pogodbeno vrednost prihodkov s strani ZZS za pogodbeno leto 2020.

Metodologija končnega letnega obračuna s strani ZZS za pogodbeno leto 2020 je bila takšna, da so od celotne skupne realizacije programov, ki smo jo poročali na ZZS, odšteli realizacijo storitev s COVID diagnozami za obdobje marec do oktober. Ta realizacija je bila financirana s strani proračuna. Realizacija storitev s COVID diagnozami v mesecu novembru in decembru pa je bila sestavni del končnega letnega obračuna ZZS. Za storitve oz. primere s COVID diagnozo na dejavnosti akutne obravnave se je upoštevala cena iz Aneksa 1 k SD 2020 (3 skupine cen), za storitve ostalih dejavnosti pa se je upoštevala redna cena storitev v skladu s SD, ki je veljala tudi za ostale storitve.

Skupna vrednost programov za COVID diagnoze po rednih cenah storitev v skladu s SD je bila v višini 5.225.512,33 EUR (OZZ+PZZ) - za bolnišnično in izvenbolnišnično dejavnost. Skupna vrednost zdravljenja COVID bolnikov (OZZ+PZZ) z upoštevanjem cen Aneksa 1 pa je bila v višini 16.140.464 EUR.

Vrednost pogodbenih programov ZZS, ki smo jih v letu 2020 realizirali poleg zdravljenja COVID bolnikov, je bila v letu 2020 v višini 89.366.908 EUR (OZZ+PZZ). V navedeno vrednost ni še všteti LZM (6.914.027 EUR).

*Tabela 6: Realizacija skupnih prihodkov iz opravljanja zdravstvenih programov v letu 2020 po posameznih virih v vrednosti OZZ+PZZ*

Zap.št.	Besedilo	Vrednost v EUR	struktura v %
1	PLAČANA VREDNOST REALIZACIJE POG.PROGRAMOV ZZS 2020 BREZ COVID19 DIAGNOZ	89.366.908	76,44
2	COVID DIAGNOZE (proračun+ZZS)	16.140.464	13,81
3	LZM (ločeno zaračunljiv material)	6.914.027	5,91
	SKUPAJ 1+2+3	112.421.399	96,15
4	IZPAD 80 % marec-maj	4.495.815	3,85
	<b>SKUPAJ PROGRAMI 1-4</b>	<b>116.917.214</b>	<b>100,00</b>

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

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

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



Epidemija COVID19 je imela manjši vpliv tudi na dinamiko nadzorov. Medtem ko so se finančno-medicinski nadzori ZZZS (ki potekajo na lokaciji Bolnišnice) skoncentrirali v obdobje med prvim in drugim valom, se prostovoljne zavarovalnice v letu 2020 za tovrstne nadzore niso odločile. Obseg ostalih kontrol pa je ZZZS celo povečal. V primerjavi s preteklimi leti namreč opažamo spremenjen način nadzora nad beleženjem. Skupaj je bilo v letu 2020 v SBC s strani ZZZS-ja opravljenih 21 nadzornih postopkov, od tega 11 finančno medicinskih nadzorov, 3 finančni nadzori in kar 7 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 ciljane kontrole zajamejo večje število zavarovancev v daljšem obdobju, zato je večinoma tudi število nadzorovanih obravnav in storitev pri posameznem zavarovancu večje. Najobsežnejše ciljane kontrole so namreč na področju specialistično ambulantne dejavnosti. Finančni učinek pri ciljanih kontrolah je enak, se pa ne izrekajo pogodbene kazni, zato v letu 2020 beležimo manjši strošek pogodbene kazni, kot v preteklih letih.

ZZZS je iz naslova nadzorov za ugotovljene nepravilnosti izstavil zahteve za storno poročil za delež obveznega zavarovanja v višini 87.660,07 EUR na področju akutne obravnave in 41.796,13 EUR v specialistični ambulantni dejavnosti.

Pri nadzorih je bilo v letu 2020 izrečenih za 18.000 EUR kazni, od tega 8.800 EUR za specialistično ambulantno dejavnost in 9.200 EUR za akutne obravnave.

Dodatno je ZZZS iz naslova ciljanih kontrol izstavil zahteve za storno dokumentov za delež obveznega zavarovanja v višini 23.669,53 EUR v specialistični ambulantni dejavnosti za dve od treh izvedenih ciljanih kontrol. Na področju akutne obravnave je odbitek manjši, le 15.881,73 EUR, saj je ZZZS v okviru ciljanih kontrol nadziral pretežno pravilnost obračuna SPP v celoti v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja. Pri tem je bilo ugotovljeno nekaj napačno obračunanih storitev in deležev vrednosti, za katere smo izstavili popravke tako, da smo znesek prenesli v breme prostovoljnega zavarovanja, zato ni bilo finančnih posledic za bolnišnico.

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

Tabela 7: Opravljeni nadzori ZZZS-ja in prostovoljnih zavarovalnic v letu 2020 in posledice nadzorov

		Št. nadzorov	Št.prim. v nadzorih	Odbitek št.uteži (SPP)	OZZ v EUR	PZZ v EUR	skupaj v EUR	Kazen / škoda v EUR
Specialistične ambulante	redni nadzor	5	203		24.848,00	3.252,26	28.100,26	5.600
	finančni nadzor	3	236		16.948,13	493,07	17.441,20	3.200
	Ciljane kontrole - zaključene	2	614		23.669,53	2.232,09	25.901,62	0
	-nezaključene	1	663					
Hospital	SPP – redni nadzor	6	280	75,32	87.660,07	9.050,70	96.710,77	9.200
	Ciljane kontrole	4	198	3,86	15.881,73	900,19	16.781,92	
<b>SKUPAJ ZZZS</b>		<b>21</b>	<b>2.194</b>	<b>*79,18</b>	<b>169.007,46</b>	<b>15.928,31</b>	<b>184.935,77</b>	<b>18.000</b>

\*odbitek na osnovi zapisnikov o nadzoru

Tudi v letu 2020 so nadzori imeli največje posledice na področju akutne obravnave, vendar opažamo precej nižje številke, kot pretekla leta. ZZZS je kljub epidemiološkim razmeram uspel

izvesti enako število nadzorov akutne obravnave, kot v letu 2019, en nadzor pa je bil odpovedan. Posledice teh nadzorov pomenijo zmanjšanje zaračunanega programa akutne obravnave v višini 75,32 uteži. To predstavlja le 80 % lanskega odbitka uteži, kar kaže na učinkovitost zastavljenih ukrepov in aktivnosti na področju beleženja. V letu 2020 finančnih nadzorov na področju akutne obravnave ni bilo, vsebino je ZZZS prenesel na ciljne kontrole. Iz tega naslova beležimo dodatnih 3,86 uteži odbitka.

Na področju specialistične ambulantne dejavnosti je ZZZS izvedel manj rednih finančno medicinskih nadzorov, odbitki pa so primerljivi s preteklim letom. Izrazito pa so se v letu 2020 povečale ciljne kontrole. V letu 2019 je ZZZS prvič izvedel nadzor nad obračunom storitev v Urgentnem centru in hkrati v drugi specialistični dejavnosti na isti dan, v letu 2020 pa je te kontrole prestavil na področje ciljanih kontrol in obseg močno povečal. Samo v te kontrole je bilo tako vključenih kar 1277 primerov, skupno pa 1716 primerov z več specialističnimi obravnavami. Ker za eno obsežno ciljno kontrolo zaradi našega ugovora ZZZS še ni izdal končne zahteve za popravke, so v preglednici vrednosti le za zaključene postopke. Skupno tako beležimo odbitek 8.995,60 točk, popravki iz nedokončane ciljne kontrole pri 663 primerih pa bodo preneseni v leto 2021.

Povečal se je tudi odbitek storitev na področju CT in MR skupno 143 storitev. Na oba nadzorna zapisnika smo zaradi nestrinjanja z ugotovitvami podali ugovor. Medtem ko smo pri finančnem nadzoru bili uspešni in je odbitek primerljiv s preteklim letom, pa pri finančno medicinskem nadzoru ponovno nismo bili uspešni in postopki še trajajo.

Obsežni nadzori ZZZS-ja v letu 2020 se posledično odražajo tudi v realizaciji programa tako specialistično ambulantne, kot tudi akutne obravnave v letu 2020 ne glede na to, katero obdobje storitev je vključeno v nadzor. V nadzore so namreč bili vključeni pretežno primeri iz preteklih obdobj, za ugotovljene napake pa se znižuje realizacija programa iz tekočega obdobja, torej iz leta 2020.

V letu 2020 smo na področju akutne obravnave nadaljevali z aktivnostmi 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, saj so se te aktivnosti z marcem precej spremenile. Popolnoma smo se namreč osredotočili na usmeritve za beleženje primerov s COVID19, navodila in pravilnost beleženja teh primerov. Z načrtovanimi aktivnostmi bomo nadaljevali po koncu epidemije.

#### **4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2020 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).

Tabelarični prikaz realiziranega fizičnega obsega dela v letu 2020 za ZZZS in ostale plačnike v primerjavi s planiranim prikazujemo v prilogi tega poročila (Obrazec 1 - Realizacija delovnega programa 2020 (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.

Vpliv epidemije COVID na izvajanje zdravstvenih programov v letu 2020

Izvajanje programa dela po pogodbi ZZZS je bilo v letu 2020 oteženo in zahtevno zaradi epidemije COVID. Prostorski, kadrovski in opremski viri, ki so bili do sedaj namenjeni izvajanju programov ZZZS, so se prioriteto namenili obvladovanju epidemije COVID. Spremenili so se tudi pogoji dela (zračenje prostorov, triža), ki so zmanjšali obseg storitev, ki jih lahko opravimo v določeni časovni enoti, hkrati pa s tem povečali stroške dela.

SBC je bila v prvem valu epidemije določena kot vstopna točka za odvzem in obravnavo s sumom na COVID ter tudi kot COVID bolnišnica. Kot COVID bolnišnica je SBC delovala do začetka maja 2020, zadnji pacient je bilo odpuščen dne 11. 5. 2020. Skupaj je bilo v prvem valu epidemije (marec do maj) obravnavanih 54 COVID bolnikov.

V tabeli 8 prikazujemo opravljeno število PCR testov do ZZZS po mesecih.

Tabela 8: Opravljeni PCR testi v SBC do ZZZS v obdobju marec do december 2020

mesec	število brisov
mesec marec	2.044
mesec april	2.084
mesec maj	1.543
mesec junij	1.881
mesec julij	2.019
mesec avgust	1.953
mesec september	4.010
mesec oktober	2.545
mesec november	2.004
mesec december	1.113
<b>SKUPAJ LETO</b>	<b>21.196</b>

SBC je v drugem valu epidemije sprejela prvega pacienta v zdravljenje z dnem 17. 9. 2020. Skupaj je bilo v drugem valu epidemije (avgust do december) obravnavanih 928 COVID bolnikov.

V tabeli 9 prikazujemo število COVID bolnikov po obdobjih.

Tabela 9: število COVID bolnikov v letu 2020

Leto 2020	št. COVID bolnikov
marec–maj	54
jun.–sept.	18
oktober	122
november	396
december	392
<b>SKUPAJ</b>	<b>982</b>

SBC je na stanje 1. 1. 2021 od skupaj 628 postelj zagotavljala 157 postelj za COVID bolnike na navadnih COVID oddelkih in 20 intenzivnih postelj za COVID bolnike. Poleg tega smo zagotavljali še 9 postelj v sivi coni ter 11 postelj v opazovalnici Urgentnega centra COVID.

Tabela 10: Število postelj na COVID oddelkih na stanje 1. 1. 2021

<b>COVID ODDELKI</b>	<b>št. postelj</b>
COVID-OIIM	20
COVID 1-INFEKCIJA	32
COVID 2-PREBAVIL	38
COVID 3-UROLO	27
COVID 4 PEDIATRIJA	4
COVID 5 GINEKOLOGIJA	3
COVID 7 ORTOPEDIJA	33
<b>SKUPAJ</b>	<b>157</b>

<b>SIVA CONA</b>	<b>št. postelj</b>
OIIM-SIVA CONA	2
GIN-SIVA CONA	7
<b>SKUPAJ</b>	<b>9</b>

V drugem valu epidemije je predstavljal velik problem pomanjkanje kadra zdravstvene nege, ki je bil prioriteten razporejen na matične hospitalne oddelke in na COVID delovišča; posledično pa je bil izreden izpad negovalnega kadra na področju spec. amb. dejavnosti. V tabeli v nadaljevanju izkazujemo izpad zdravstvene nege v ambulantah posameznih oddelkov v drugem valu epidemije.

Tabela 11: Izpad zdravstvene nege v ambulantah posameznih oddelkov v drugem valu epidemije

<b>AMBULANTA ODDELKA</b>	<b>% izpada zdravstvene nege v spec.amb.</b>
Odd. za krg. roke, opeklino, plastično in rekonstruktivno krg.	33%
Urološki oddelek	50%
Odd. za ortopedijo in športne poškodbe	66%
Odd. za splošno in abdominalno kirurgijo	67%
Nevrološki odd.	33%
Dermatovenerološki oddelek	80%
Kardiološki oddelek	63%
ORL	67%
Očesni odd.	62%
Ginekološko-porodniški odd.	43%
Odd. za maksilofacialno in oralno kirurgijo	57%
Odd. za anesteziologijo, intenzivno med. operativnih strok in terapijo bolečin	50%
Otroški oddelek	33%
Odd. za angiologijo, endokrinologijo in revmatologijo	33%

Tako kakor na področju medicine je tudi financiranje zdravstvenih storitev za COVID predstavljajo neznanu situacijo. Začetna navodila s strani ZZS v spomladanskem valu epidemije so bila, da naj beležimo vse dodatne stroške, povezane z epidemijo COVID. Tako smo ZZS-ju za obdobje marec do maj poročali o stroških brisov, dodatnih materialnih stroških in stroških kadrov, kar je predstavljalo veliko ročnega dela. Kasneje v drugem valu epidemije so se začeli vzpostavljati modeli financiranja v okviru obstoječih obračunskih modelov z

dopolnitvami tako da je tudi ZZZS z avtomatizmom začel pridobivati podatke na osnovi katerih je bil tudi izveden končni letni obračun za leto 2020. Za COVID bolnike, obravnavane v okviru akutne obravnave kot na izvenbolnišnični dejavnosti se je vzpostavil t.i. model »COVID diagnoz«. Izstavljanje vseh faktur za COVID bolnike je ne glede na proračunsko financiranje COVID diagnoz za obdobje marec do oktober potekalo preko ZZZS-ja.

Vsekakor so odstopanja od zastavljenih obsegov dela s pogodbo ZZZS v letu 2020 bistveno drugačna - na nekaterih programih neprimerljivo večja kot v preteklih letih zaradi epidemije. Z dogovarjanjem z ZZZS za prestrukturiranje programov in prenosi programov od drugih izvajalcev k nam smo poskušali doseči situacijo, da pa vendarle kakšen program, ki je izkazoval »normalno« oz. večjo realizacijo, ob koncu leta 2020 ne bi ostal neplačan. Določena preseganja so bila plačana tudi preko določil Aneksa 1 k SD 2020. Neplačana sta v deležu OZZ ostala na koncu dva programa v manjših zneskih, za katere ni bilo možno dogovoriti z ZZZS prestrukturiranje (program spremstev in nenujnih reševalnih prevozov).

#### 4.2.1.1. Obseg dela do ZZZS

##### Akutna bolnišnična obravnava

Osnovna pogodba z ZZZS za pogodbeno leto 2020 ni prinesla bistvenih sprememb v obsegu dela programe akutne obravnave glede na preteklo pogodbeno leto 2020 (razen korekcije za programa, plačane po realizaciji). Večjo spremembo pa je prinesel Aneks 1 k Pogodbi 2020, saj je bil program povečan na račun povečanja prospektivnih programov.

V tabeli 12 prikazujemo spremembo iz naslova Aneksa 1 k Pogodbi 2020. Prikazano je skupno povečanje števila primerov in uteži; pogodbeni programi, ki se v skladu z Aneksom 1 k SD20 spremenijo, pa so prikazani v okviru prospektivnih programov v tabeli 18.

Tabela 12: Sprememba programa akutne obravnave z Aneksom 1 k SD 2020 v letu 2020

Akutna obravnava	Plan po Pogodbi 2020 (Finančni načrt 2020)	Sprememba plana v skladu z An.1 k SD20	Plan po Aneksu 1 k Pogodbi 2020	Indeks Aneks1 k Pog. 2020/ Pogodba 2020
Število SPP primerov	32.130	1.630	33.760	105,07
Število uteži	48.400,46	4.134,51	52.534,97	108,54
Povprečna utež	1,506	2,537	1,556	103,30

V tabeli 13 prikazujemo realizacijo akutne obravnave v letu 2020 na način, ki je bila poročana (fakturirana) ZZZS-ju; tudi vsi COVID bolniki so se evidentirali po veljavnem sistemu SPP. Posebej je izpostavljeno število COVID bolnikov s pripadajočimi utežmi, ki smo jih tako kakor tudi vse ostale primere akutne obravnave evidentirali in poročali na ZZZS.

Tabela 13: Realizacija obsega dela akutne obravnave do ZZZS v obdobju 1–12 2020 (s COVID diagnozami) v primerjavi s planom in priznano realizacijo ZZZS za leto 2019

Akutna obravnava	Realizacija 1–12 2019	Plan 1–12 2020	Realizacija 1–12 2020	Obravnave s COVID diagnozo v realizaciji 1-12 2020	Ind. R20/ R19	Ind. R20/ P20	Razlika R2020-P2020
Število SPP primerov	31.905	33.760	26.606	982	83,39	78,81	-7.154
Število uteži	49.337,32	52.534,97	44.959,85	3.331,44	91,13	85,58	-7.575,12
Povprečna utež	1,546	1,556	1,690	3,393	109,28	108,59	0,134

Iz tabele 13 je razvidno, da smo vključno s COVID bolniki dosegli program števila bolnikov akutne obravnave v višini 78,81 % načrtovanega z Aneksom 1 k Pogodbi 2020; program števila uteži skupaj s številom uteži za COVID bolnike je bil dosežen v višini 85,58 % načrtovanega.

ZZZS je iz celotne fakturirane realizacije, prikazane v tabeli 13, izločil - umaknil bolnike s COVID diagnozami iz rednega obračuna in jih razvrstil v tri skupine, ki jih prikazujemo v tabeli 15. Glede na ceno za posamezno skupino bolnikov, ki je bila določena z Aneksom 1 k SD 2020, so bili ti bolniki tudi plačani.

Tabela 14: Število COVID bolnikov, razvrščenih v tri skupine (struktura) in ležalna doba

COVID BOLNIKI v letu 2020 (3-12 2020)			LEŽALNA DOBA-ŠT.DNI	povprečna ležalna doba
SKUPINA	ŠTEVILO	STRUKTURA		
Lažji bolniki - zdravljeni zaradi bolezni COVID-19 - Coronavirusna infekcija	204	20,77	2.037	9,99
Srednji bolniki - zdravljeni zaradi bolezni COVID-19 - Coronavirusna pljučnica	720	73,32	6.764	9,39
Težji bolniki - zdravljeni zaradi bolezni COVID-19 - Coronavirusna pljučnica z ventilatorjem	58	5,91	1.353	23,33
<b>skupaj</b>	<b>982</b>	<b>100</b>	<b>10.154</b>	<b>10,34</b>

Vsi drugi bolniki akutne obravnave pa so bili plačani po veljavnem sistemu SPP. Realizacijo vseh drugih bolnikov akutne obravnave brez bolnikov s COVID diagnozami prikazujemo v tabeli 15.

Tabela 15: Realizacija obsega dela akutne obravnave do ZZZS v obdobju 1–12 2020 (brez COVID diagnoz) v primerjavi s planom in priznana realizacija ZZZS za leto 2019

Akutna obravnava	Realizacija 1–12 2019	Plan 1–12 2020	Realizacija 1–12 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20	Razlika R2020-P2020
Število SPP primerov	31.905	33.760	25.624	80,31	75,90	-8.136
Število uteži	49.337,32	52.534,97	41.628,41	84,38	79,24	-10.906,56
Povprečna utež	1,546	1,556	1,625	105,06	104,40	0,068

Po izločitvi bolnikov s COVID diagnozami iz akutne obravnave ugotavljamo, da je bil program števila bolnikov dosežen v višini 75,90 % načrtovanega z Aneksom 1 k Pogodbi 2020; program števila uteži pa v višini 79,24 % načrtovanega. Realizirana utež v letu 2020 za bolnike akutne obravnave brez COVID diagnoz je bila v višini 1,625 in je bila višja od načrtovane in od realizirane iz preteklega leta 2019. To kaže na to, da so bili tudi drugi bolniki, ki so se v bolnišnici v letu 2020 zdravili zaradi drugih bolezni in ne zaradi COVID, zahtevnejši.

#### Struktura programa akutne obravnave po dejavnostih

SBC si je s Finančnim načrtom 2020, kjer je bil skupni načrtovani obseg akutne obravnave na osnovi Pogodbe 2020, zastavila tudi načrt dela po posameznih oddelkih. Takšen program tudi prikazujemo v tabeli 16. V realizacijo programa po oddelkih so vključeni tudi bolniki s COVID diagnozami (982 bolnikov). Ti bolniki na navadnih COVID oddelkih so izkazani na dejavnosti infektologije, bolniki na intenzivni enoti pa v okviru dejavnosti internistike. Na teh dveh dejavnostih je tudi izkazano visoko doseganje oz. preseganje načrtovanega programa.

Tabela 16: Struktura realiziranega programa po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (za ZZS), vključno s prospektivnimi primeri v letu 2020 in primerjava s planom

Dejavnosti	Plan po Pogodbi 2020		Realizacija 2020		Indeks R20/P20		Struktura 2020	
	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	primerov	uteži
Kirurgija z urologijo	8.505	16.980,91	6.730	15.266,25	79,13	89,90	25,30	33,96
ortopedija	1.415	3.902,27	933	2.707,26	65,94	69,38	3,51	6,02
internistika	7.780	13.204,68	7.131	13.550,64	91,66	102,62	26,80	30,14
infektologija	1.900	3.105,34	1.947	3.904,09	102,47	125,72	7,32	8,68
nevrologija	1.460	2.736,95	1.307	2.566,83	89,52	93,78	4,91	5,71
ginekologija	5.370	4.319,71	4.561	3.862,19	84,93	89,41	17,14	8,59
pediatrija	2.850	2.034,37	2.043	1.521,02	71,68	74,77	7,68	3,38
ORL	2.210	1.675,45	1.596	1.332,39	72,22	79,52	6,00	2,96
okulistika	130	84,48	84	61,51	64,62	72,81	0,32	0,14
maksil. krg.	130	83,20	88	67,47	67,69	81,10	0,33	0,15
dermatologija	380	273,12	186	120,20	48,95	44,01	0,70	0,27
<b>SKUPAJ</b>	<b>32.130</b>	<b>48.400,46</b>	<b>26.606</b>	<b>44.959,85</b>	<b>82,81</b>	<b>92,89</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

Tabela 17: Realizacija števila primerov po dejavnostih v letu 2020 v primerjavi z letom 2019

Dejavnosti	Realizacija 2019		Realizacija 2020		Razlika 2020-2019		Indeks R20/R19	
	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	primerov	uteži
Kirurgija z urologijo	8.428	17.242,76	6.730	15.266,25	-1.698	-1.976,51	79,85	88,54
ortopedija	1.292	3.753,92	933	2.707,26	-359	-1.046,66	72,21	72,12
internistika	7.800	13.893,39	7.131	13.550,64	-669	-342,75	91,42	97,53
infektologija	1.918	3.187,22	1.947	3.904,09	29	716,87	101,51	122,49
nevrologija	1.455	2.769,79	1.307	2.566,83	-148	-202,96	89,83	92,67
ginekologija	5.357	4.352,60	4.561	3.862,19	-796	-490,41	85,14	88,73
pediatrija	2.800	2.029,03	2.043	1.521,02	-757	-508,01	72,96	74,96
ORL	2.184	1.627,50	1.596	1.332,39	-588	-295,11	73,08	81,87
okulistika	137	98,08	84	61,51	-53	-36,57	61,31	62,71
maksil. krg.	119	77,08	88	67,47	-31	-9,61	73,95	87,53
dermatologija	415	305,95	186	120,20	-229	-185,75	44,82	39,29
<b>SKUPAJ</b>	<b>31.905</b>	<b>49.337,32</b>	<b>26.606</b>	<b>44.959,85</b>	<b>-5.299</b>	<b>-4.377,47</b>	<b>83,39</b>	<b>91,13</b>

### Prospektivni programi

V okviru programa akutne obravnave se posebej načrtuje in spremlja program prospektivnih primerov. Glede na obračunska merila in način plačila s strani ZZS se je program prospektivnih primerov v letu 2020 razvrstil v dve skupini:

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

Kakor že omenjeno, je bil program prospektivnih primerov z Aneksom 1 k Pogodbi 2020 povečan za čakajoče nad dopustno čakalno dobo na dan 31. 12. 2019. Povečanja po

posameznih programih so v tabeli 18 posebej prikazana. Glede na to, da nismo imeli možnost realizacije programov po Aneksu 1 k Pogodbi 2020, je ustrežnejša primerjava realiziranih obsegov dela v letu 2020 glede na preteklo leto 2019.

V realizacijo prospektivnih programov za 2020, izkazani v tabeli 18, so vključeni tudi primeri s COVID diagnozami, vendar relativno malo; skupaj 23 primerov, od tega 12 primerov na programu zdravljenja možganske kapi, ostali primeri pa so razpršeni po posameznih drugih programih.

Iz podatkov tabele prospektivnih programov je razvidno, da imajo višji indeks realizacije v letu 2020 v primerjavi s preteklim letom, programi, ki so urgentnega značaja in se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije (porod, splav, zdravljenje možganske kapi, kirurško zdravljenje raka). SBC je po koncu prvega vala epidemije izdelala načrt za povečano realizacijo ortopedskih programov z dodatnim popoldanskim delom, vendar pa je drugi val epidemije to preprečil. V obdobju med prvim in drugim valom epidemije se je sicer izvajal tudi dodatni program koronarografij.

Tabela 18: Realizacija prospektivno načrtovanih primerov v obdobju 1–12 2020 v primerjavi z obdobjem 1–12 2019 in planom

Naziv programa	Realizacija 1–12 2019	Plan po Pogodbi 2020	Sprememba plana v skladu z An.1 k SD20	Plan po Aneksu 1 k Pogodbi 2020	Realizacija 1–12 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20 po An.1	Razlika R20-P20 po An.1
<b>Prospektivni programi skupaj</b>	<b>9.515</b>	<b>9.520</b>	<b>1.630</b>	<b>11.150</b>	<b>7.917</b>	<b>83,21</b>	<b>71,00</b>	<b>-3.233</b>
<b>1. Programi plačani po realizaciji</b>	<b>6.168</b>	<b>6.174</b>	<b>819</b>	<b>6.993</b>	<b>5.426</b>	<b>87,97</b>	<b>77,59</b>	<b>-1.567</b>
Porod	1.660	1.660	0	1.660	1.632	98,31	98,31	-28
Splav	249	249	0	249	257	103,21	103,21	8
PTCA - balonska dilatacija kor. arterij	404	404	20	424	338	83,66	79,72	-86
Koronarografija	914	914	0	914	743	81,29	81,29	-171
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	733	733	0	733	713	97,27	97,27	-20
Zdravljenje možganske kapi	556	556	0	556	529	95,14	95,14	-27
Operacije benigne prostate	50	50	51	101	48	96,00	47,52	-53
Operacije ušes, nosu, ust in grla	1.094	1.094	699	1.793	760	69,47	42,39	-1.033
Operacije na stopalu, gležnju	116	116	42	158	68	58,62	43,04	-90
Operacija hrbtenice	223	223	2	225	205	91,93	91,11	-20
Ortopedske operacije rame	100	100	5	105	77	77,00	73,33	-28
Operacija golše	69	75	0	75	56	81,16	74,67	-19
<b>Programi plačani do plana</b>	<b>3.347</b>	<b>3.346</b>	<b>811</b>	<b>4.157</b>	<b>2.491</b>	<b>74,42</b>	<b>59,92</b>	<b>-1.666</b>
Operacije kile	460	524	-13	511	278	60,43	54,40	-233
Operacija žolčnih kamnov	449	443	30	473	383	85,30	80,97	-90
Endoproteza kolka	411	447	194	641	321	78,10	50,08	-320
Endoproteza kolena	255	244	398	642	196	76,86	30,53	-446
Artroskopija	441	464	93	557	313	70,98	56,19	-244



Naziv programa	Realizacija 1–12 2019	Plan po Pogodbi 2020	Sprememba plana v skladu z An.1 k SD20	Plan po Aneksu 1 k Pogodbi 2020	Realizacija 1–12 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20 po An.1	Razlika R20-P20 po An.1
Angiografija	243	211	32	243	217	89,30	89,30	-26
Operacije na ožilju-arterije in vene	720	587	133	720	553	76,81	76,81	-167
Odstranitev osteosintetskega materiala	295	363	-66	297	170	57,63	57,24	-127
Operacija stresne inkontinence	42	33	-33	0	39	92,86		39
Operacija karpalnega kanala	31	30	43	73	21	67,74	28,77	-52

**Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah v okviru ambulantnih obravnav**

Programi v tabeli 19 so programi, ki se izvajajo na način izvenbolnišničnih obravnav. Večji del gre za programe, ki so se prenesli iz bolnišničnih obravnav, nekateri programi pa so že od uveljavitve načrtovani na način izvenbolnišničnih obravnav (VEGF, sistemsko zdravljenje, presejanje diabetične retinopatije).

Sicer je najvišja realizacija izkazana na programih, ki so urgentnega, neodložljivega značaja (program VEGF, izrezanje bazalnoceličnega in skavmoznega karcinoma).

Najnižje doseganja programa, ki je neodložljivega značaja, je na programu sistemskega zdravljenja raka, kar pa je posledica kadrovskih težav na področju internistične onkologije (pomanjkanje zdravnikov specialistov) zaradi česar zagotavljamo do izboljšanja kadrovske situacije zdravljenje tistih pacientov, ki so pri nas že v samem procesu zdravljenja, novih pacientov na program sistemskega zdravljenja ne sprejemamo.

**Tabela 19: Realizacija primerov, načrtovanih po enotnih standardiziranih cenah, v obdobju 1–12 2020 v primerjavi s planom**

Storitev, poseg	Realizacija 1–12 2019	Plan 1–12 2020	Realizacija 1–12 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20
operacija na ožilju	893	884	536	60,02	60,63
operacija kile	179	135	132	73,74	97,78
operacije sive mreže	883	798	602	68,18	75,44
operacija karpalnega kanala	786	760	580	73,79	76,32
medikamentozni splav	330	330	298*	90,30	90,30
histeroskopska operacija	262	262	254*	96,95	96,95
proktoskopije, rektoskopije	2900	2750	2638	90,97	95,93
sklerozacija, ligatura	1021	1130	969	94,91	85,75
onkologija : sistemsko zdravljenje karcinoma dojke	102	102	33	32,35	32,35
onkologija: sist.zdravljenje karc. debelega črevesa in danke	91	91	7	7,69	7,69
Zdravlj.starostne deg.makule, diabetičnega makularnega edema in zapore žil	4799	4799	4548	94,77	94,77

Storitev, poseg	Realizacija 1–12 2019	Plan 1–12 2020	Realizacija 1–12 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20
presejanje diabetična retinopatija	5060	5060	4181	82,63	82,63
dodatek za robotsko asist. kirurški poseg	207	250	180	86,96	72,00
Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva	1759	1759	1222	69,47	69,47
Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma	561	561	527	93,94	93,94
<b>SKUPAJ</b>	<b>19.833</b>	<b>19.671</b>	<b>16.707</b>	<b>84,24</b>	<b>84,93</b>

\*vključena 2 primera s COVID diagnozo na medikamentoznem splavu in 4 primeri na histeroskopski operaciji

Program »dodatek za robotsko asistiran poseg« izkazuje realizacijo programa robotskih operacij. Od skupno 180 robotskih operacij za ZZS, je bilo 170 operacij prostate, 10 operacij pa z ostalih področjih.

### Neakutna bolnišnična obravnava

Tabela 20: Realizacija obsega dela neakutne obravnave v letu 2020

Dejavnost	Realizacija 2019	Plan 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20
Neakutna obravnava	2.665	4.836	3.008	112,87	62,20

V izkazano realizacijo neakutne obravnave je vključenih tudi 37 bolniško oskrbnih dni, ki so bili realizirani na pacientih s COVID diagnozo in so bili v končnem obračunu 2020 plačani v okviru COVID diagnoz akutne obravnave.

V letu 2020 smo z organizacijo ločenega oddelka za neakutno obravnavo v mesecu aprilu izpolnili pogoje za 100 % ceno programa neakutne obravnave in tako imamo tudi to ceno tudi priznano s strani ZZS.

Na programu neakutne obravnave smo s Splošnim dogovorom 2020 pridobili širitev programa v višini 1.900 bolnišnično oskrbnih dni. Tako razširjen program smo v letu 2020 izpolnili v višini 62 % načrtovanega, dosegli pa za 12,6 % višjo realizacijo kot v preteklem letu 2020.

Tabela 21: Realizacija obsega spremljanj (doječih mater, sobivanja staršev in spremstev) do ZZS v letu 2020

Dejavnost	Realizacija 2019	Plan 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20
SPREMSTVO					
- doječe matere	769	769	416	54,10	54,10
- sobivanje starša ob bolnem otroku	5.094	5.094	3.284*	64,47	64,47
- spremljevalci (št.primerov)	27	33	44	162,96	133,33

\*vključena 2 nemedicinska oskrbna dneva s COVID diagnozo

Program sobivanja staršev se je v skladu s PKP6 in PKP7 ob koncu leta 2020 iz plačnika ZZS v celoti prenesel na proračunsko financiranje. Izkazana zmanjšana realizacija je sicer pogojena s COVID in ne z drugačnim financiranjem (na proračunsko financiranje je bilo v letu 2020 prenesenih le 50 EUR).

Program spremljevalcev, ki izkazuje povišano realizacijo v letu 2020, je eden izmed dveh programov, ki je ostal neplačan v letu 2020 v deležu iz obveznega zavarovanja (848 EUR).

## Ambulantna dejavnost

### Osnovna zdravstvena dejavnost

Tabela 22: Realizacija obsega programov osnovne zdravstvene dejavnosti v letu 2020

Dejavnost	Realizacija 2019	Plan 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20
- ginekološki disp. - št. količnikov	68.615	67.146	68.375	99,65	101,83
- delovna ter. in funk. del. ter. - št. točk	23.674	46.286	0	0	0
- fizioterapija - št. uteži	5.974	3.943	3.902	65,32	98,96
- spec.fizioterapevtske obravnave	588	597	521	88,61	87,27
- SVIT - št. preiskav	479	479	631	131,73	131,73
- DORA - št. preiskav	6.022	6.022	4.472	74,26	74,26
-nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem-št.točk	42.737	49.730	107.702	252,01	216,57

Program ginekološkega dispanzerja je bil v letu 2020 plačan v izkazanem obsegu na račun presejanja indeksa glavarine (indeks glavarine je 103,66 %). Program SVIT, ki spada med programe plačane po realizaciji, je v letu 2020 realizacijo iz leta 2019 presegel za 30 %. Znižana realizacija je bila na programu DORA.

Izredno povečanje v letu 2020 izkazuje program nenujnih reševalnih prevozov, kar je posledica večjega števila prevozov zaradi epidemije COVID.

Program nenujnih reševalnih prevozov je sicer glede na pravila v 85-90 % pokrit v celotni realizirani vrednosti s strani prostovoljnega zavarovanja, neplačanih pa ostaja 10-15 % cene, ki ga krije obvezno zdravstveno zavarovanje. ZZZS-ju smo predlagali prestrukturiranje tega programa, vendar do tega glede na pravila ZZZS ni prišlo, zato je ostalo neplačanega programa v deležu OZZ v višini 7.548 EUR.

### Specialistična ambulantna dejavnost

Tudi na področju spec. amb. dejavnosti je ZZZS pri končnem obračunu izločil paciente s COVID diagnozami. Glede na to, da pa razlike v plačilu ni bilo, jih prikazujemo v okviru realizacije, ki je izkazana v tabeli 23. Sicer imajo COVID diagnoze določen vpliv na realizacijo na urgentni dejavnosti (enota za bolezni) ter RTG diagnostiki, na ostalih dejavnostih je vpliv izredno majhen. Realizacija števila pacientov s COVID diagnozami je sicer razvidna iz tabele 4 in 5 na začetku poglavja o obsegu dela.

Tabela 23: Realizacija spec. amb. točk po specialnostih do ZZS v letu 2020

Ambulanta	Specialistične točke				
	Realizacija 2019	Plan 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20
<b>Skupaj bolnišnica</b>	<b>3.574.429</b>	<b>3.669.792</b>	<b>2.908.029</b>	<b>81,36</b>	<b>79,24</b>
Enota za bolezni	129.617	111.791	118.830	91,68	106,30
Enota za poškodbe	190.178	196.328	151.270	79,54	77,05
Rtg. diagnostika	316.168	316.168	270.992	85,71	85,71
UZ diagnostika	205.874	205.874	206.251	100,18	100,18
Mamografija	9.153	9.153	8.598	93,93	93,93
Fiziatrična ambulanta	39.917	31.456	29.729	74,48	94,51
Medicinska rehabilitacija	76.975	172.077	98.432	127,88	57,20
Tireologija	179.144	188.319	154.837	86,43	82,22
Kirurgija	281.537	299.720	191.161	67,90	63,78
Urologija	113.384	114.904	85.234	75,17	74,18
Amb. za bolezni dojke	5.586	5.100	4.581	82,01	89,82
Ortopedija	59.593	78.598	45.842	76,93	58,33
Otorinolaringologija	203.067	231.550	153.847	75,76	66,44
Maksilofacialna kirurgija	261.386	224.089	243.974	93,34	108,87
Okulitika	311.466	234.311	229.791	73,78	98,07
Kardiologija	196.982	239.496	120.091	60,97	50,14
Amb. kardiološka rehabilitacija	6.118	6.118	20.204	330,23	330,25
Internistika	104.515	128.277	91.254	87,31	71,14
Internistična onkologija	5.242	5.242	3.735	71,25	71,25
Diabetologija z endokrinologijo	128.725	124.121	93.488	72,63	75,32
Gastroenterologija	196.967	176.353	139.111	70,63	78,88
Nevrologija	249.169	303.589	177.231	71,13	58,38
Infektologija	10.846	14.415	6.388	58,90	44,31
Psihiatrija	6.834	8.731	5.264	77,02	60,29
Ginekologija	112.167	103.951	111.966	99,82	107,71
Pedriatrija	173.818	140.061	145.931	83,96	104,19

Iz podatkov o realizaciji obsegov dela ambulant po posameznih spec. področjih je razvidno različno doseganje programov, odvisno od stopnje nujnosti programov in od kadrovskih razpoložljivosti.

V celoti je dosežen program urgentne dejavnosti enote za bolezni, program enote za poškodbe je znižan. Izredno je povečan program ambulantne kardiološke rehabilitacije, ki se je izvajal tudi v času epidemije in je plačan v višini celotno dosežene realizacije. Preseganje programov je razvidno na dejavnosti maksilofacialne kirurgije, ginekologije in pediatrije. Vsi ti programi so bili v celoti plačani v okviru možnega 10 % preseganja po Aneksu 1 k SD 2020.

S pogodbo ZZS je dogovorjeno število prvih obiskov. V skladu z Aneksom 1 k SD 2020 so predmet pogodbe samo prvi pregledi tistih dejavnosti, ki imajo določeno minimalno število pregledov na tim. Te dejavnosti tudi prikazujemo v spodnji tabeli.

Tabela 24: Realizacija prvih ambulantnih pregledov po specialnostih do ZZZS v letu 2020

Ambulanta	Prvi ambulantni pregledi					
	Realizacija 2019	Plan 2020	Realizacija 2020	Indeks P20/R19	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20
Internistika	1.224	1.711	987	139,79	80,64	57,69
Infektologija	744	659	461	88,58	61,96	69,95
Nevrologija	2.379	3.925	1.702	164,99	71,54	43,36
Ginekologija	4.620	4.935	4.591	106,82	99,37	93,03
Kirurgija	11.741	9.726	9.191	82,84	78,28	94,50
Urologija	4.015	3.055	3.320	76,09	82,69	108,67
Ortopedija	5.180	5.753	3.905	111,06	75,39	67,88
Otorinolaringologija	8.023	8.235	5.618	102,64	70,02	68,22
Okulistika	8.392	6.397	5.867	76,23	69,91	91,71
Fizioterapija	1.636	1.750	1.174	106,97	71,76	67,09
Kardiologija	2.488	3.708	1.624	149,04	65,27	43,80
Tireologija	1.841	1.348	1.402	73,22	76,15	104,01
Medicinska rehabilitacija	965	2.590	1.326	268,39	137,41	51,20

#### Novi obračunski modeli – dermatologija, revmatologija

Posebej, v tabeli 25 in 26 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 25: Specialistična ambulantna dejavnost dermatologije

Vsebina	Realizacija 2019	Plan 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/P20
Št.vseh storitev	26.514	21.962	16.500	75,13
Št.celotnih pregledov	11.822	9.412	8.395	89,19
Ekscizija malignega tumorja	331	331	214	64,65

Tabela 26: Specialistična ambulantna dejavnost revmatologije

Vsebina	Plan 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/P20
Št.vseh storitev	6.400	4.304	67,25
Št.celotnih pregledov	1.000	801	80,10

#### 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.

Tabela 27: Plan in realizacija števila MR preiskav v letu 2019 v primerjavi s pogodbenim planom ZZS in realizacijo 2020

Dejavnost	Realizacija 2019	Plan 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20
<b>MR - št. preiskav skupaj</b>	<b>9.667</b>	<b>9.667</b>	<b>8.434</b>	<b>87,25</b>	<b>87,25</b>
- MR glave in vratu	2.938	2.938	2.751	93,64	93,64
- MR skeleta	4.865	4.865	3.775	77,60	77,60
- Mr toraks in abdomen	915	915	933	101,97	101,97
- MR angiografije	543	543	524	96,50	96,50
- MR srca	342	342	377	110,23	110,23
- specialna MR slikanja	7	7	7	100,00	100,00
- MR z anestezijo	57	57	67	117,54	117,54
- MR primerjava	0	0	0	0,00	0,00

Tabela 28: Plan in realizacija števila CT preiskav v letu 2020 v primerjavi s pogodbenim planom ZZS in realizacijo 2019

Dejavnost	Realizacija 2019	Plan 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20
<b>CT - število preiskav skupaj</b>	<b>14.582</b>	<b>14.582</b>	<b>12.691*</b>	<b>87,03</b>	<b>87,03</b>
- CT glave in vratu	6.815	6.815	5.303	77,81	77,81
- CT skeleta	1.855	1.855	1.548	83,45	83,45
- CT toraks in abdomen	2.754	2.754	2.713	98,51	98,51
- CT angiografije	2.962	2.962	2.944	99,39	99,39
- specialna CT slikanja	196	196	183	93,37	93,37

\*vključenih 168 preiskav kot COVID diagnoza

Tako na programu MR dejavnosti kot na programu CT dejavnosti smo v letu 2020 dosegli 87 % realizacije iz preteklega leta 2020.

### **Dializna dejavnost**

Tabela 29: Realizacija obsega dela dializne dejavnosti do ZZS v letu 2020

Dializna dejavnost	Realizacija 2019	Plan 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/P20
DIALIZA I - kronična	3	3	0	0,00	0,00
DIALIZA II - akutna	995	995	773	77,69	77,69
DIALIZA III - hemofiltracija	18.951	18.951	18.361*	96,89	96,89
DIALIZA IV - perit.dializa - dan	2.397	2.397	2.072	86,44	86,44
DIALIZA V - APD	1.379	1.379	1.441	104,50	104,50
<b>SKUPAJ</b>	<b>23.725</b>	<b>23.725</b>	<b>22.647</b>	<b>95,46</b>	<b>95,46</b>

\*vključenih 15 dializ s COVID diagnozo

Skupni obseg dializne dejavnosti v letu 2020 je bil za 4,5 % nižji kot v letu 2019. Zmanjšanje je razvidno predvsem na programu akutnih dializ.

#### 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 2020 načrtovan na osnovi konvencij in samoplačniškega trženja storitev akutne obravnave. Za leto 2020 je bil načrtovan obseg na osnovi 80 % realizacije preteklega leta; tako je bilo načrtovanih 289 primerov in 537 uteži akutne obravnave. Dejansko je bilo v letu 2020 realiziranih 249 primerov in 625 uteži akutne obravnave. To pomeni, da je bil v celoti realiziran program števila uteži ob sicer nekoliko manjšem številu pacientov kot je bilo načrtovanih.

Program zdravstvenih storitev izven programa ZZZS v ambulantni dejavnosti v letu 2020 je bil prav tako načrtovan v manjših obsegih kot je bila realizacija v preteklih letih. 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 3.178 primerov in 17.722 ambulantnih točk. Realizacija v letu 2020 je bila v višini 3.609 primerov in 23.020 ambulantnih točk, kar pomeni, da je bil načrtovani program realiziran v celoti.

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 program za leto 2020 je bil načrtovan na ravni 95 % doseženega iz leta 2019. Iz podatkov tabele 30 je razvidno, da je bil na področju histopatoloških in citoloških storitev realiziran večji obseg od načrtovanega; obseg na področju centralnega laboratorija in transfuzijskega oddelka pa je bil nižji od načrtovanega.

*Tabela 30: Realizirani program laboratorijske dejavnosti in histopatoloških storitev v letu 2020 za ostale plačnike v primerjavi z realizacijo 2019 in planom 2020*

Dejavnost	Število točk			Indeks	
	Realizacija 2019	Plan 2020	Realizacija 2020	R20/R19	R20/P20
Centralni laboratorij	129.113	119.817	90.489	70,09	75,52
Citologija	172.075	162.731	169.683	98,61	104,27
Histologija	48.899	46.244	52.598	107,56	113,74
Transfuzijski oddelk	39.963	40.782	30.114	75,35	73,84
<b>Skupaj</b>	<b>390.050</b>	<b>369.574</b>	<b>342.884</b>	87,91	92,78

#### 4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti

Splošna bolnišnica Celje ne izvaja terciarne dejavnosti.

#### 4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov

Splošna bolnišnica Celje v letu 2020 ni na novo sklepala pogodb o sodelovanju pri izvajanju mednarodnih projektov. V letu 2020 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 Institutom Jožef Štefan 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 bo 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 sooča regija.



## 4.2.4.1. Klinične študije

V tabeli prikazujemo Seznam kliničnih študij v letu 2020. Iz seznama je razvidno, da se je v letu 2020 zaključilo 10 študij, medtem ko se 2 študiji zaradi epidemije COVID19 nista začeli. 10 od 22 študij je še v teku in se nadaljujejo v leto 2021.

Tabela 31: Seznam kliničnih študij v letu 2020

Zap. št.	Naslov klinične študije	Klinična raziskava	Naročnik	Glavni raziskovalec	Vrednost študije	OPOMBA
1	<b>GLORIA-AF</b>	Vodenje neintervencijskega podatkovnega registra GLORIA-AF.  Svetovni register o dolgotrajni peroralni antikoagulantni terapiji pri bolnikih z atrijsko fibrilacijo GLORIA-AF "zdravilo v preskušanju"	Boehringer Ingelheim  prenos naročnika 2019 PAREXEL International	dr. Dragan Kovačič, dr. med.	39.366,67 EUR brez DDV 48.027,34 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2020!
2	<b>CANTOS</b>	Radomizirana, dvojno slepa s placebom kontrolirana, z dogodki vodena študija subkutane uporabe kanakinumaba enkrat na 3 mesece za preprečevanje kasnejših kardiovaskularnih dogodkov pri bolnikih, ki so po miokardnem infarktu stabilni in imajo zvišano vrednost hsCRP v skladu s Protokolom št."CACZ885M2301"	NOVARTIS	dr. Dragan Kovačič, dr. med.	341.273,40 EUR brez DDV 416.353,60 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2020!
3	<b>ENTYVIO</b>	Dolgoročna varnostna študija o uporabi zdravila ENTYVIO:prospektivna mednarodna opazovalna študija za primerjavo zdravila vedolizumab in drugih bioloških zdravil pri bolnikih z ulceroznim kolitisom in Crohnovo boleznijo.	MAPI S.A.S.	Renata Šibli, dr. med.	ŠTUDIJA V TEKU	

4	<b>CHITOWOUND</b>	ChitoCare je gel na osnovi hitosana. Pripomoček se uporablja kot podporno terapijo pri zdravljenju kroničnih ran, kot je na primer diabetično stopalo.	VIZERA D.O.O. (sponzor: Primex ehf.)	Maja Navodnik Preložnik, dr. med.	10.612,29 EUR brez DDV 12.946,99 EUR z DDV	Zaradi COVID19 predčasno ZAKLJUČENA leta 2020!
5	<b>RPC01-3202</b>	Začetna študija št. 2-Multicentrična, randomizirana, dvojno slepa s placebom nadzorovana študija III. faze s peroralnim ozanimodom kot začetnim zdravljenjem pri zmerno do močno aktivni Crohnovi bolezni	Celgene International	Renata Šibli, dr. med.	ŠTUDIJA V TEKU	
6	<b>RPC01-3203</b>	Multicentrična, randomizirana, dvojno slepa s placebom nadzorovana študija III. faze s peroralnim ozanimodom kot začetnim zdravljenjem pri zmerno do močno aktivni Crohnovi bolezni	Celgene International	Renata Šibli, dr. med.	ŠTUDIJA V TEKU	
7	<b>RPC01-3204</b>  <b>SPREMEMBA PROTOKOLA!</b>	Multicentrična, odprta podaljšana študija III. faze s peroralnim ozanimodom pri zmerno do močno aktivni Crohnovi bolezni	Celgene International	Renata Šibli, dr. med.	ŠTUDIJA V TEKU	
8	<b>IVA337</b>	Randomizirano, dvojno slepo s placebo nadzorovano, 24-tedensko, multicentrično klinično preskušanje zdravila IVA337, za dodelitev odmerka in dokaz koncepta zdravljenja, na odraslih udeležencih z nealkoholnim steatohepatitisom NASH	CLINMARK (sponzor: ADAX International d.o.o.)	Renata Šibli, dr. med.	10.650,00 EUR brez DDV 12.993,00 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2020!
9	<b>STDY-069736</b>	Študija z izdelki EUCERIN za medicinsko nego kože 5% Urea Body Creme pri bolnikih z občutljivo, suho kožo in/ali boleznimi/obolenji kože, zaradi katerih je koža občutljiva, suha	BEIERSDORF AG	Ana Benedičič, dr. med.	900,00 EUR brez DDV 1.098,00 EUR z DDV	Zaradi COVID19 predčasno ZAKLJUČENA leta 2020

<b>10</b>	<b>AnaConda</b>	Randomizirana, nadzorovana, odprta študija za potrditev učinkovitosti in varnosti sedacije z izofluranom pri bolnikih med invazivnim nadzorovanim predihavanjem na oddelku za intenzivno zdravljenje z uporabo administracijskega sistema "AnaConda"	Cliners Farmacija	prof. dr. Matej Podbregar, dr. med.	8.000,00 EUR brez DDV 9.760,00 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2020!
<b>11</b>	<b>CASPA</b>	Klinično preskušanje medicinskih pripomočkov št. CASPA 01/2019 Klinična raziskava medicinskega pripomočka Cascade CGM	VIZERA D.O.O. (sponzor: WaveForm Technologies, Inc)	Maja Navodnik Preložnik, dr. med.	30.903,97 EUR brez DDV 37.702,84 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2020!
<b>12</b>	<b>ABX464-103</b>	Randomizirana, dvojno slepa, s placebom nadzorovana indukcijska študija vzporednih skupin z več odmerki za oceno varnosti, tolerabilnosti in optimalnega odmerka ABX464 v primerjavi s placebom pri bolnikih z zmernim do hudim ulceroznim kolitisom, ki imajo nezadosten odziv, izgubo odziva ali ne prenašajo vsaj eno od naštetih zdravil	IQVIA RDS (sponzor: ABIVAX)	Renata Šibli, dr. med.	ŠTUDIJA V TEKU	
<b>13</b>	<b>CTQJ230A12001</b>	Multicentrična, presečna epidemiološka raziskava za ugotavljanje prevalence in porazdelitve ravni lipoproteina pri pacientih z znano srčno-žilno boleznijo	NOVARTIS	dr. Dragan Kovačič, dr. med.	ŠTUDIJA V TEKU	
<b>14</b>	<b>Prospektivna opazovalna študija</b>	Prospektivna opazovalna študija, za opis uporabe kalcimimetikov pri bolnikih, zdravljenih s hemodializo	AMGEN GMBH	Andrej Drozg, dr. med.	24,00 EUR brez DDV 29,28 EUR z DDV	V študijo ni bil vključen noben pacient ZAKLJUČENA 2020!
<b>15</b>	<b>CURRENT</b>	Vsakdanja klinična praksa zdravljenja krhkih bolnikov z AML-načini in klinični izidi prve linije sistemskega zdravljenja oziroma najboljše podporne oskrbe	AbbVie	Mateja Grat, dr. med.	3.750,00 EUR brez DDV 4.575,00 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2020!

16	<b>LANDI SEP</b>	Multicentrično, prospektivno, randomizirano, odprto, primerjalno klinično preskušanje faze IV landiolola pri pacientih v septičnem šoku v enoti intenzivne terapije (LANDI-SEP)	AOP Orphan (sponzor: Pharmaceuticals AG)	prof. dr. Matej Podbregar, dr. med.	ŠTUDIJA V TEKU	
17	<b>OBS16376 ENSURE</b>	Neintervencijska študija: Ocena učinkovitosti zdravila Suliqa v klinični praksi: retrospektivna večnacionalna raziskava v resničnem okolju	OPTIMAPHAR M d.d. (sponzor: SANOFI AVENTIS)	Lučka Leskovšek, dr. med.	ŠTUDIJA V TEKU	
18	<b>XATOA</b> Xarelto+Acetilsali cilna kislina	Vzorci in izidi zdravljenja pri bolnikih z aterosklerozo	BAYER d.o.o.	dr. Dragan Kovačič, dr. med.	/	Zaradi COVID19 se študija ne bo izvedla!
19	<b>ABX464-104</b>	Odrpta študija faze 2b za oceno učinkovitosti in varnosti ABX464 za vzdrževalno terapijo pri bolnikih z zmernim do hudim ulceroznim kolitisom	IQVIA RDS (sponzor: ABIVAX)	Renata Šibli, dr. med.	ŠTUDIJA V TEKU	
20	<b>LTCGM</b> Preskušanje medicinskih pripomočkov	Protokol preizkušanja dolgoročne učinkovitosti	VIZERA d.o.o.	Maja Navodnik Preložnik, dr. med.	16.980,64 EUR brez DDV 20.716,38 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2020!
21	<b>CORDIALLY</b>	Neintervencijska študija z zdravilom Jardiance, Synjardy, Trejenta, Jentadueto	BOEHRINGER	Maja Navodnik Preložnik, dr. med.		Zaradi COVID19 se v Sloveniji študija ni začela
22	<b>XATOC</b> Xarelto+Acetilsalicilna kislina	Vzorci in izidi zdravljenja skozi razvoj bolezni pri bolnikih s KB in/ali PAB	BAYER d.o.o.	dr. Dragan Kovačič, dr. med.	ŠTUDIJA V TEKU	

#### 4.2.4.2. Interne klinične študije

Poleg kliničnih študij z zunanjim naročnikom je v letu 2020 potekalo še 8 internih študij brez finančnega učinka, ki jih prikazujemo v spodnji tabeli.

Tabela 32: Seznam internih kliničnih študij v letu 2020

<b>Zap. št.</b>	<b>Naslov klinične študije</b>	<b>Klinična raziskava</b>	<b>Glavni raziskovalec</b>
1	<b>ENDIS</b>	Vpliv dodatnegazdravljenja z SGLT 2 inhibitorji oz. GLP 1 agonisti na endotelno funkcijo ter druge klinične parametre in biomarkerje pri sladkornih bolnikih tip 1	Maja Navodnik Preložnik, dr. med. DOKTORSKA DISERTACIJA
2	<b>COVID19</b>	Uporaba bromheksina za preprečevanje razvoja COVID19 pri zdravstvenih delavcih izpostavljenih visokorizičnim kontaktom	prof. dr. Matej Podbregar, dr. med.
3	<b>COVID19</b>	Uporaba bromheksina in hidrokloroklina za zdravljenje bolnikov s COVID19	prof. dr. Matej Podbregar, dr. med.
4	<b>MULTIPLASKLEROZA</b>	Povezanost hitrosti procesiranja informacij z nekaterimi kliničnimi in radiološkimi kazalniki pri bolnikih z multiplo sklerozo	asist. Lina Savšek, dr. med.
5	<b>FAST</b>	Preverjanje merskih lastnosti slovenskega prevoda triažnega testa "FAST-Frenchay Aphasia Screening Test 3rd Edition" za populacijo oseb z afazijo po možganski kapi	Kaja Polajžar, mag. prof. logog.
6	<b>COVID19</b>	Testiranje dveh kemiluminiscentnih imunokemijskih metod za določanje protiteles proti COVID19 na vzorcih prostovoljcev	mag. Lidija Gobec, mag. farm.
7	<b>NSTEM1</b>	Evropski register bolnikov z miokardnim infarktom brez elevacije ST veznice-NSTEM1	dr. Dragan Kovačič, dr. med. Nina Glavnik Poznič, dr. med.
8	<b>TMG HFrEF</b>	Ocena tenziomiografskih parametrov pri bolnikih s sistoličnim srčnim popuščanjem pred in po uvedbi zdravljenja z zdravilom sakubitril/valsartan-tmg HFrEF	dr. Dragan Kovačič, dr. med.

#### 4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Tabela 33: Delež vključevanja v storitve eZdravje v SBC

	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 papirnate napotne listine) 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.	Vsi razen ginekoloških izvidov in odpustov ter patoloških izvidov
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.	Od 501 čakalnih seznamov je povezanih 495 VZS. 6 storitev še ni povezanih. 5 storitev pa se zaradi izvajanja na več oddelkih pojavljajo v več seznamih. Od 69.218 vpisanih v čakalni seznam, se jih 75 poroča kot 9999.

### 4.3. POSLOVNI IZID

V letu 2020 je bolnišnica izkazala presežek prihodkov nad odhodki v višini 2.663.364 EUR. V spodnji tabeli je prikazan poslovni izid v primerjavi s poslovanjem leta 2019 in Finančnim načrtom 2020.

Tabela 34: Poslovni izid po letih v EUR

	LETO 2019	FN 2020	LETO 2020	INDEKS Real. 2020 / Real. 2019	INDEKS Real. 2020 / FN 2020
CELOTNI PRIHODKI	117.751.826,04	126.428.110,00	140.810.945,66	119,58	111,38
CELOTNI ODHODKI	119.651.626,12	126.428.110,00	138.147.581,57	115,46	109,27
<b>POSLOVNI IZID</b>	<b>-1.899.800,08</b>	<b>0,00</b>	<b>2.663.364,09</b>		
Davek od dohodka pravnih oseb	0,00	0,00	24.925,72		
<b>POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA</b>	<b>-1.899.800,08</b>	<b>0,00</b>	<b>2.638.438,37</b>		
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	-1,61	0	1,89		

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2020.

V letu 2020 je bolnišnica na podlagi sklepa Vlade Republike Slovenije št. 41200-3/2020/3 z dne 23. 12. 2020 prejela sredstva, ki jih je vlada iz naslova ustanoviteljskih pravic zagotovila določenim bolnišnicam zaradi preprečitve škodljivih materialnih posledic na izvajanje programa javne zdravstvene dejavnosti. Na podlagi navedenega sklepa je bolnišnica prejela 259.645 EUR (za poplačilo 5,24 % neporavnanih obveznosti do dobaviteljev in do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 10. 12. 2020).

Vpliv prejetih sredstev na izkazan presežek prihodkov nad odhodki v letu 2020, je razviden iz spodnje tabele:

	1-12 2020	Plan	Realizacija	Razlika (R-P)	Indeks R/F
<b>A.</b>	<b>Rezultat poslovanja</b>				
1	PRIHODKI	126.428.110,00	140.810.945,66	14.382.835,66	111,38
2	STROŠKI	126.428.110,00	138.147.581,57	11.719.471,57	109,27
3=1-2	Rezultat poslovanja (prihodki - stroški)	<b>0,00</b>	<b>2.663.364,09</b>	<b>2.663.364,09</b>	
	Delež rezultata poslovanja v prihodkih (v %)		1,89		
<b>B</b>	<b>Rezultat poslovanja z upoštevanje davka od dohodka pravnih oseb</b>				
3	Presežek prihodkov nad odhodki		2.663.364,09		
4	Davek od dohodka pravnih oseb		24.925,72		
5=3-4	Presežek prihodkov nad odhodki po obračunu davka od dohodka pravnih oseb		<b>2.638.438,37</b>		
<b>C</b>	<b>Prikaz vpliva prejetih sredstev s strani vlade iz naslova ustanoviteljskih obveznosti na rezultat poslovanja po obračunu davka od dohodka pravnih oseb</b>				
5	Presežek prihodkov nad odhodki po obračunu davka od dohodka pravnih oseb		2.638.438,37		
6	Na podlagi sklepa Vlade RS št. 41200-3/2020/3 z dne 23.12.2020 prejeta sredstva iz naslova ustanoviteljskih obveznosti		259.645,00		
7=5-6	Presežek prihodkov nad odhodki po obračunu davka od dohodka pravnih oseb brez prejetih sredstev iz naslova ustanoviteljskih obveznosti		<b>2.378.793,37</b>		



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

Bistvena odstopanja realizacije v letu 2020 z obrazložitvami odstopanj od načrtovanega obsega pri posameznih programih smo navedli v poglavju 4.2.2. Uresničevanje planiranega obsega dela v letu 2020 za ZZZS in ostale plačnike.

## 6. ČAKALNE DOBE

V obdobju 31. 12. 2019 do 31. 12. 2020 se je skupno število čakajočih na zdravstvene storitve v SBC povečalo za 4.385 oz. za 6,7 % in je na zadnji dan leta 2020 znašalo 69.113 pacientov. Od tega jih je največ v skupini kontrolni pregledi - 36.093 (52 % vseh čakajočih), sledijo diagnostika - 15.358 (22 %), prvi pregledi - 10.702 (15 %) in operacije - 6.960 (10 % vseh).

V omenjenem obdobju se je v absolutni vrednosti najbolj povečalo število čakajočih za kontrolni pregled - za 6.768 (za 23 %), sledi diagnostika - za 1.394 (za 10 %), znižalo pa se je število čakajočih za prvi pregled - za 3.275 (za 23 %) in za operacije - za 502 (za 7 %).

V vseh navedenih skupinah beležimo povečanje za vse stopnje nujnosti, s tem, da je le-to najbolj izrazito pri stopnji nujnosti redno, kjer skupaj čaka 46.233 pacientov (povečanje za 2.557 pacientov oz. 6 % glede na 31. 12. 2019). To povečanje predstavlja kar 58 % celotnega povečanja skupnega števila čakajočih. V tem letu pa ugotavljamo, v nasprotju s preteklimi, manjše naraščanje števila čakajočih pri obeh ostalih stopnjah nujnosti.

Ocenjujemo, da je zmanjšanje števila čakajočih na prvi pregled predvsem posledica manjšega števila napotovanj s primarnega nivoja oz. povečanja deleža nujnih napotitev. Poslabšanje stanja pri kontrolnih pregledih pa je posledica zmanjšanega obsega dela zaradi izvajanja ukrepov za obvladovanje epidemije.

V tem obdobju pa se je zvišalo število pacientov, kjer je presežena dopustna čakalna doba za 4.212 pacientov (oz. 47 %), ter znaša na dan 31. 12. 2020 skupaj 13.237 pacientov (19 % vseh čakajočih, preteklo leto 14 %). Od tega jih je največ v skupini diagnostika - 5.867 (44 % vseh presegajočih), sledijo prvi pregledi - 4.732 (36 %) in operacije - 2.638 (20 % vseh presegajočih, s tem, da je povečanje med vsemi skupinami največje).

Omenjeni rezultati so posledica izvajanja ukrepov za omejitev epidemije in neposrednega vpliva na obsege programov. Tako je prišlo do pomembnega poslabšanja stanja predvsem na področju obvladovanja najdaljših dopustnih čakalnih dob. Večina aktivnosti s katerimi smo v preteklih letih izboljšali stanje se namreč ni izvajala oz. se je izvajala v omejenem obsegu.

Na področju čakalnih dob posameznih skupin zdravstvenih storitev beležimo skupno podaljšanje pri vseh skupinah in pri vseh spremljanih stopnjah nujnosti.

V skupini prvih pregledov je podaljšanje največje pri plastično kirurških, kardioloških, gastroenteroloških, endokrinoloških, hematoloških, okulističnih za otroke in fizioterapevtskih obravnava. Skrajšanje pa je največje pri alergoloških, kardioloških in dermatoloških pregledih otrok in nefroloških pregledih odraslih.

V skupini diagnostike je podaljšanje največje na programih transezofagealnega ultrazvoka srca, UZ radioloških preiskav, MRI skeleta in abdomna in denzitometriji. Skrajšanje je največje na CT preiskavah in RTG skeleta.

Pri operacijah so se čakalne dobe najbolj podaljšale na večini programov ortopedije in na programu ORL operacije ušesa. Skrajšale pa so se pri operacijah otrok in maksilofacialne kirurgije.

V času epidemije je bilo odpovedanih skupaj 5.755 zdravstvenih storitev, od tega 4.990 s strani izvajalca (87 %) in 765 s strani pacientov (13 %). 60 % vseh odpovedi je s stopnjo nujnosti redno, sledi hitro (31 %) in zelo hitro (9 %). Pri slednjem izstopa visok delež odpovedi s strani pacientov (28 %), kar je glede na izdano napotitev nenavadno. Zaradi dejstva, da še vedno ne izvajamo vseh zdravstvenih storitev ni možno določiti terminov za izvajanje le-teh, seveda pa bomo to storili takoj, ko bomo imeli pogoje, da s tem začnemo v večjem obsegu.

## 7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP

### 7.1. Organizacija in delo službe NMP v Urgentnem centru Celje v letu 2020

V organizacijski strukturi bolnišnice delimo Urgentni center na štiri poglavitne enote:

- Enota za splošno nujno medicinsko pomoč (Enota za hitre preglede – EPH, MoREA, NRV, nenujni prevozi),
- Enota za operativno področje (Enota za poškodbe - EzP),
- Enota za neoperativno področje (Enota za bolezni - EzB),
- Pediatrični urgentni center (PUC).
- 

Sicer pa v okrilju navedenega delujejo:

- Enota za bolezni,
- Enota za poškodbe,
- Infektološka, nevrološka, ORL urgenca,
- Enota za hitre preglede (Splošna nujna medicinska pomoč – SNMP),
- Triaža,
- Opazovalnica,
- Diagnostika (radiologija)
- Pediatrični urgentni center (PUC),
- Mobilna reanimacijska enota,
- Mobilna nujna reševalna enota,
- Nenujni reševalni prevozi.

Epidemija COVID19 v letu 2020 je vplivala na delovanje Urgentnega centra Celje že takoj od začetka epidemije v mesecu marcu. Kot vstopna točka je v SBC od 8.–15. 3. 2020 delovalo delovišče Enotna točka za odvzem in obravnavo oseb s sumom na COVID - kontejner. Od 16. 3. 2020 naprej je bila vzpostavljena triaža UCC za ločevanje pacientov na tiste z znaki okužbe in brez; UCC se je organiziral na dva dela - UCC COVID - v novem urgentnem centru in UCC NOVI (za paciente brez okužb) na lokaciji starega urgentnega centra.

UCC COVID se je organiziral na način kot siceršnji urgentni center z vsemi pripadajočimi enotami (SNMP, neoperativa, operativna, PUC, opazovalnica). V okviru UCC COVID je tudi delovala triaža, ki je ločevala paciente na neoperativni in operativni del (ni bila manchesterška triaža). Sicer pa je v samem UCC NOVI (urgentni center za paciente brez okužb) delovala klasična manchesterška triaža in vse siceršnje organizacijske enote.

Po koncu prvega vala epidemije v mesecu maju 2020 se je UCC združil nazaj na enotni lokaciji novega urgentnega centra.

V začetku drugega vala epidemije v mesecu oktobru se je Urgentni center spet organiziral na dva dela po principu kot spomladi in je vse do konca leta 2020 tako tudi ostal.

Za delovišča zdravnikov v okviru UCC je bila v letu 2020 naslednja razporeditev:

- a. KNP - delavniki in vikendi - kirurg specialist ali specializant 24 ur dnevno;
- b. šivalnica - delavniki in vikendi - kirurg specializant 12 ur dnevno;
- c. INP - delavniki - internist specialist ali specializant - 4 turnusi med delovniki (3 dnevni po 9 ur, 1 nočni 12 ur), vikendi 2 turnusa po 12 ur (dan, noč) - skupaj 39 ur dnevno skupaj, vikendi 24 ur dnevno;
- d. PUC - delavniki in vikendi - specialist pediater ali specializant vse dni 24 ur dnevno in dodatnih 8 ur v času povečanega števila obiskov (povprečno število dnevnik obravnav več kot 40);

- e. ORL - delavniki 8 ur dnevno, 16 ur v okviru dežurne službe oddelka, vikendi 24 ur v okviru dežurne službe oddelka;
- f. infektološka urgencia - delavniki 8 ur dnevno, 16 ur v okviru dežurne službe oddelka, vikendi 24 ur v okviru dežurne službe oddelka;
- g. nevrološka urgencia - delavniki 8 ur dnevno, 16 ur v okviru dežurne službe oddelka, vikendi 24 ur v okviru dežurne službe oddelka;
- h. anesteziologija - delavniki 8 ur dnevno, 16 ur v okviru dežurne službe oddelka, vikendi 24 ur v okviru dežurne službe oddelka;
- i. radiologija - delavniki 8 ur dnevno, 16 ur v okviru dežurne službe oddelka, vikendi 24 ur v okviru dežurne službe oddelka;
- j. služba splošne nujne medicinske pomoči - 24 ur dnevno vse dni v tednu;
- k. mobilna reanimacijska enota - 1 ekipa 24 ur dnevno, druga ekipa v dnevnem terminu od 7 do 19 ure vse dni v tednu;
- l. nenujni reševalni prevozi - izven delovnega časa, ki ga zagotavlja ZD Celje - 20 ur na teden oz. po potrebi tudi več.

Poleg navedenih delovišč so bila v času epidemije podvojena delovišča urgentnih ambulant zaradi vzpostavitve urgentnega centra COVID.

Na dan 31. 12. 2020 je bilo v UCC skupaj zaposlenih 161 delavcev po naslednjih poklicnih skupinah:

- Višji zdravniki specialisti: 6 (5 polni delovni čas, 1 dopolnilno delo)
- Zdravniki specialisti: 6 (4 polni delovni čas oz. krajši delovni čas in 2 dopolnilno delo)
- Zdravniki specializanti: 8
- Diplomirane medicinske sestre: 77
- Srednje medicinske sestre: 50
- Bolničarji: 14

Zaradi epidemije COVID19 je bilo na Urgentni center prerazporejenih 8 diplomiranih medicinskih sester in 8 srednjih medicinskih sester.

SBC je imela za izvajanje službe nujne medicinske pomoči v letu 2020 sklenjenih 22 podjemnih pogodb za zdravnike in sicer 11 za delo v Enoti za splošno nujno medicinsko pomoč in 11 v Pediatrično urgentnem centru. Poleg navedenih sklenjenih podjemnih pogodb za zdravnike je imela SBC v letu 2020 sklenjene tudi podjemne pogodbe s štirimi medicinskimi sestrami.

## 7.2. Obseg opravljenega dela v Urgentnem centru Celje v obdobju 1–12 2020

Tabela 35: Število obravnav pacientov po posameznih deloviščih UCC po mesecih v obdobju 1–12 2020 in primerjava 1–12 2019 in 1–12 2018 (skupaj navadni UCC in UCC COVID)

Mesec	Neopreiativno področje	Operativno področje	Enota za hitre preglede	Pediatrija	Opazovalnice	Skupaj
<b>Skupaj 2018</b>	<b>22.401</b>	<b>30.222</b>	<b>20.503</b>	<b>9.437</b>	<b>6.070</b>	<b>88.633</b>
<i>Povp. mesečno 2018</i>	1.867	2.519	1.709	786	506	7.386
<i>Delež 2018</i>	25,27%	34,10%	23,13%	10,65%	6,85%	100,00%
<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%
jan.20	2.204	2.607	1.865	1.207	657	8.540
feb.20	1.959	2.465	1.694	1.285	592	7.995

Mesec	Neopreiativno področje	Operativno področje	Enota za hitre preglede	Pediatrija	Opazovalnice	Skupaj
mar.20	1.474	1.634	2.671	500	397	<b>6.676</b>
apr.20	1.276	1.607	2.288	324	397	<b>5.892</b>
maj.20	1.624	2.150	2.439	398	463	<b>7.074</b>
jun.20	1.772	2.353	1.869	669	468	<b>7.131</b>
jul.20	1.825	2.261	1.933	618	505	<b>7.142</b>
avg.20	1.699	2.580	1.798	573	553	<b>7.203</b>
sep.20	1.757	2.709	1.690	718	607	<b>7.481</b>
okt.20	1.819	2.166	1.275	490	622	<b>6.372</b>
nov.20	2.003	1.772	986	313	767	<b>5.841</b>
dec.20	2.171	1.724	965	330	776	<b>5.966</b>
<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	<b>6.943</b>
<i>Delež 2020</i>	25,91%	31,24%	25,77%	8,91%	8,17%	<b>100%</b>
Indeks 20/19	91,51	81,11	107,28	73,46	99,69	<b>89,95</b>

Iz podatkov je razvidno, da je bilo v Urgentnem centru Celje v letu 2020 realiziranih skupaj 83.313 obravnav, kar je za dobrih 10 % manj kot v letu 2019. Zmanjšano število obravnav je razvidno v mesecih epidemije, kar se je tudi odrazilo v skupnem letnem številu obravnav.

Največji upad letnega števila obravnav je na področju pediatrije (za 26,5 %) ter na operativnem področju (za 18,9 %). Sicer število obravnav v opazovalnicah v letu 2020 ostaja na nivoju iz leta 2019; razviden pa je porast števila obravnav na enoti za hitre preglede (EHP) (za 7,3 %).

Tabela 36: Število obravnav v UCC navadni in UCC COVID v 2020

	Neopreiativno področje		Operativno področje		Enota za hitre posege		Pediatrija		Opazovalnice		Skupaj	
	št.obiskov	delež	št.obiskov	delež	št.obiskov	delež	št.obiskov	delež	št.obiskov	delež	št.obiskov	delež
navadna urgenca	16.900	78,3	25.602	98,36	18.430	85,83	5.103	68,73	4.964	72,96	70.999	85,22
COVID urgenca	4.683	21,7	426	1,64	3.043	14,17	2.322	31,27	1.840	27,04	12.314	14,78
skupaj	21.583	100	26.028	100	21.473	100	7.425	100	6.804	100	83.313	100

Iz tabele 36 je razvidno, da je bilo v letu 2020 opravljenih 14,78 % vseh obravnav na COVID deloviščih. Največji delež obravnav na COVID deloviščih je bil na neoperativnem področju in opazovalnicah.

Tabela 37: Delež obravnav v UCC COVID po posameznih mesecih leta 2020

Mesec	Neoperativno področje			Operativno področje			EHP			Pediatrija			Opazovalnice skupaj		
	navadni	COVID	% COVID	navadni	COVID	% COVID	navadni	COVID	% COVID	navadni	COVID	% COVID	navadni	COVID	% COVID
jan.20	2.204	0	0,00	2.607	0	0,00	1.865	0	0,00	1.207	0	0,00	657	0	0,00
feb.20	1.959	0	0,00	2.465	0	0,00	1.694	0	0,00	1.285	0	0,00	592	0	0,00
mar.20	1.297	177	12,01	1.630	4	0,24	2.277	394	14,75	429	71	14,20	375	22	5,54
apr.20	742	534	41,85	1.551	56	3,48	1.694	594	25,96	169	155	47,84	195	202	50,88
maj.20	1.331	293	18,04	2.121	29	1,35	2.115	324	13,28	236	162	40,70	348	115	24,84

Mesec	Neoperativno področje			Operativno področje			EHP			Pediatrija			Opazovalnice skupaj		
	navadni	COVID	% COVID	navadni	COVID	% COVID	navadni	COVID	% COVID	navadni	COVID	% COVID	navadni	COVID	% COVID
jun.20	1.622	150	8,47	2.350	3	0,13	1.635	234	12,52	314	355	53,06	467	1	0,21
jul.20	1.622	203	11,12	2.256	5	0,22	1.569	364	18,83	334	284	45,95	474	31	6,14
avg.20	1.526	173	10,18	2.571	9	0,35	1.547	251	13,96	301	272	47,47	476	77	13,92
sep.20	1.457	300	17,07	2.689	20	0,74	1.359	331	19,59	244	474	66,02	486	121	19,93
okt.20	1.111	708	38,92	2.079	87	4,02	1.111	164	12,86	213	277	56,53	376	246	39,55
nov.20	894	1.109	55,37	1.652	120	6,77	772	214	21,70	175	138	44,09	230	537	70,01
dec.20	1.135	1.036	47,72	1.631	93	5,39	792	173	17,93	196	134	40,61	288	488	62,89
<b>Skupaj 2020</b>	<b>16.900</b>	<b>4.683</b>	<b>21,70</b>	<b>25.602</b>	<b>426</b>	<b>1,64</b>	<b>18.430</b>	<b>3.043</b>	<b>14,17</b>	<b>5.103</b>	<b>2.322</b>	<b>31,27</b>	<b>4.964</b>	<b>1.840</b>	<b>27,04</b>

Iz tabele 37 je razvidno, da je bil največji delež obravnav na COVID deloviščih v mesecu novembru (55 % na neoperativnem področju in 70 % v opazovalnicah), nekoliko manjši delež pa je bil v decembru 2020.

### 7.3. Realizirani prihodki in odhodki Urgentnega centra Celje v letu 2020

Prihodke in odhodke prikazujemo skupaj za UCC kot celoto. V knjigovodskih evidencah imamo od začetka delovanja urgentnega centra vzpostavljena tri ločena stroškovna mesta: 2610 (PUC), 2620 (UCC-Enota za nujno medicinsko pomoč) in 2600 (UCC); dodatno pa je bilo v letu 2020 na novo vzpostavljeno še stroškovno mesto 9010 (UC-COVID).

Vsi neposredni stroški se zajemajo na imenovanih ločenih stroškovnih mestih, ne zajemajo pa se na teh stroškovnih mestih stroški zdravnikov, ki se vključujejo v urgentno dejavnost iz svojih matičnih delovišč. Sekundarnih delovišč nimamo vzpostavljenih, zato je strošek dela zdravnikov SBC, ki so ga opravili v Urgentnem centru, izračunan na osnovi delovnega koledarja in razporedov po deloviščih UCC-ja.

Za strošek kadra, ki je bil prerazporejen na Urgentni center Celje v letu 2020 zaradi pokrivanja dodatnih COVID delovišč ne obremenjujemo poslovanja urgentnega centra, saj je šlo za lastni kader, ki je bil premeščen iz drugih delovišč bolnišnice. Glede na sistem financiranja v letu 2020 je bil ta kader finančno pokrit z interventno zakonodajo (izpad prihodkov).

V okviru skupne službe administracije so določeni delavci administracije razporejeni oz. namenjeni za pokrivanje delovišč UCC in glede na to je tudi izračunan strošek dela administracije.

V prihodke in stroške urgentnega centra v letu 2020 ne vključujemo izplačanih dodatkov delavcem zaradi COVID19, saj dodatki, ki se sicer zajemajo na samih stroškovnih mestih urgentnega centra niso vsi dodatki, ki so nastali na urgentnem centru, ampak le dodatki za zdravstveno nego (zdravniki se vključujejo v urgentni center iz svojih matičnih delovišč). Sicer imajo dodatki nevtralen učinek na poslovni izid (strošek dodatkov v celoti pokriva proračun).

Stroški materiala in storitev, ki se ne zajemajo neposredno na stroškovnih mestih urgentnih enot, so izkazani na osnovi razdelilnikov in ključev (čiščenje, pranje, varovanje, zavarovalne premije, ogrevanje, komunalne storitve). V izkaz stroškov pa niso vključeni drugi posredni stroški upravno-administrativnih in podpornih služb bolnišnice.

Strošek amortizacije izkazujemo na osnovi obračunane amortizacije iz knjigovodskih evidenc.

Strošek laboratorijske diagnostike je izkazan na osnovi dejansko naročenih preiskav centralnega laboratorija bolnišnice in ovrednoten po lastni ceni storitev; razdeljujemo ga po posameznih vrstah odhodkov glede na strukturo stroškov centralnega laboratorija.

V izkazane prihodke in odhodke UCC pa ne zajemamo diagnostike (CT, RTG, UZ), ki je tudi za urgentno dejavnost v Pogodbi ZZZS dogovorjena v okviru obstoječih dejavnosti oz. VZD-jev (CT, RTG, UZ) in pri tem z delovanjem novih urgentnih centrov ni bilo sprememb.

*Tabela 38: Realizirani prihodki in odhodki za UCC v primerjavi s pogodbenimi sredstvi ZZZS v letu 2020 V EUR*

	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1.1. do 31.12.2020	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1.1. do 31.12.2020	RAZLIKA (Realizacija - pogodbeni sredstva ZZZS)
<b>Skupaj PRIHODKI</b>	<b>9.854.551</b>	<b>12.345.253</b>	<b>2.490.701</b>
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za UC	9.854.551	9.408.149	-446.402
Drugi PRIHODKI	0	2.937.103	2.937.103
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC</b>	<b>9.854.551</b>	<b>12.238.035</b>	<b>2.383.484</b>
- Strošek dela	7.588.030	7.659.426	71.396
- Materialni stroški	1.884.191	3.852.922	1.968.731
- Stroški storitev			
- Amortizacija	354.374	725.321	370.947
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	27.957	366	-27.591
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>	<b>0</b>	<b>107.217</b>	<b>107.217</b>

V izkazane realizirane prihodke od pogodbenih sredstev ZZZS v skupni vrednosti 9.408.149 EUR so vključeni naslednji prihodki glede na končni obračun ZZZS za pogodbeno leto 2020:

- triaža: 415.783 EUR,
- enota za bolezni (neoperativno področje): 2.314.609 EUR,
- enota za poškodbe (operativno področje): 1.752.412 EUR,
- pediatrični urgentni center (PUC): 865.709 EUR,
- opazovalne postelje (17 postelj): 1.171.248 EUR,
- enote nujne medicinske pomoči, vključno z nenujnimi reševalnimi prevozi (enota za hitre preglede, mobilne enote, nenujni reševalni prevozi) in vstopne triažne točke: 2.888.388 EUR.

SBC je v letu 2020 z Aneksom 1 k SD 2020 pridobila program Enote za hitre preglede v rednem delovnem času (od 1. 7. 2020 dalje) v obsegu 1,5 tima in širitev program dežurne službe 1 v obsegu 0,15 tima (od 1. 1. 2020 dalje). Skupna vrednost navedenih širitev programa in s tem povečanih pogodbenih sredstev urgentnega centra je na letnem nivoju v višini 268.576 EUR.

Iz podatkov je razvidno, da je realizacija pogodbenih sredstev za UCC v letu 2020 za 446.402 EUR nižja kot so bila predvidena pogodbeni sredstva; vzrok je predvsem nedoseganje programa na operativnem področju zaradi zmanjšane realizacije (razvidno iz tabele 35).

Izkazano nedoseganje prihodkov iz pogodbenih sredstev pa je v letu 2020 praktično bilo v celoti nadomeščeno s prihodki iz drugih virov, ki jih prikazujemo med drugimi prihodki. Gre za

prihodke za financiranje 80 % izpada prihodkov iz prvega vala epidemije (338.964 EUR) financiranje COVID diagnoz za obdobje 3-10 v višini 43.247 EUR ter prihodek prostovoljnega zavarovanja iz naslova preseganja programa nenujnih reševalnih prevozov v višini 50.752 EUR. Skupna višina navedenih vrst prihodkov je v višini 432.963 EUR.

Iz podatkov je sicer razvidna visoka skupna višina vseh drugih prihodkov (2.937.103 EUR), ki vključujejo poleg že navedenega v prejšnjem odstavku tudi povračila stroškov za brise in OVO (1.712.121 EUR), povračilo stroškov specializacij v višini 620.900 EUR ter prihodke od drugih plačnikov vključno s samoplačniškimi brisi (171.119 EUR).

Dodatna višina drugih prihodkov v letu 2020 je bila v velikem deležu namenjena za pokrivanje dodatnih materialnih stroškov in storitev, ki jih v letu 2020 pogodbeni sredstva niso predvidevala (brisi, OVO) in jih je pokrival proračun na osnovi interventne zakonodaje (navedena v drugih sklopih letnega poročila). Razvidno je, da so prihodki iz pogodbenih sredstev ZZS in drugi prihodki skupaj v letu 2020 v celoti pokrili nastale stroške urgentnega centra.



## 8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Pri oceni uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev za leto 2020 izhajamo iz sprejetega Finančnega načrta za leto 2020 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.

V letu 2020 je epidemija COVID19 na večini področjih obrnila smer zastavljenih ciljev za leto 2020. Aktivnosti za doseganje nekaterih ciljev se tako niso mogle niti izvajati, kaj šele da bi bili cilji v celoti realizirani. Spet drugi cilji pa so se realizirali na drugačen način, kot so bili sprva planirani.

Kljub epidemiji COVID19 ocenjujemo, da smo bili v SBC v letu 2020 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 v drugem valu epidemije uspešno 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.

Na področju strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja je bil v začetku leta 2020 zaradi zaježitve in obvladovanja epidemije COVID19 začasno ukinjen izobraževalni proces. Smo se pa v SBC nastali situaciji hitro prilagodili in tako v letu 2020 dali večji poudarek organizaciji internih e-izobraževanj. Prav tako so se prilagodili ostali organizatorji izobraževanj in organizirali e-izobraževanja oz. e-seminarje.

V letu 2020 smo povečali aktivnosti na družbenem omrežju Facebook in Twitter in uspeli aktivno vključiti tudi sodelavce na različnih področjih 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.

## 9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

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

### 9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2020 - priloga

### 9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

V skladu z 47. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2020 izračunavamo sledeče finančne kazalnike poslovanja:

Tabela: 39: Finančni kazalniki poslovanja v skladu z 47. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2020

KAZALNIK	Realizacija 2019	Realizacija 2020	Indeks 2020/2019
1. Kazalnik gospodarnosti	0,98	1,02	103,57
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZZS	5,33	5,35	100,46
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	90,36	61,92	68,52
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,79	0,80	100,83
5. Dnevi vezave zalog materiala	39,06	53,98	138,20
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1,25	1,40	111,87
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,69	0,68	99,26
8. Kazalnik zadolženosti	0,32	0,35	109,30
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	0,60	0,88	147,56
10. Prihodkovnost sredstev	0,85	0,99	115,61

Komentar k izračunanim kazalcem poslovanja:

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

Kazalnik gospodarnosti je v letu 2020 znašal 1,02 in je višji kot 1, kar je posledica dejstva, da je bolnišnica poslovno leto 2020 zaključila s presežkom prihodkov nad odhodki v višini 2.663.364 EUR. Kazalnik se je v primerjavi z letom 2019 (0,98), ko je bolnišnica izkazovala presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.899.800 EUR, bistveno izboljšal.
- Delež amortizacijskih sred. v pogodbah z ZZZS-jem** = (priznana amortizacija s strani ZZZS-ja / celotni prihodki iz pogodb z ZZZS-jem)

Delež amortizacijskih sredstev v pogodbi z ZZZS-jem za leto 2020 znaša 5,35 % in ostaja na podobnem nivoju kot leta 2019, ko je znašal 5,33%.
- 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 2020 porabila v višini 61,92 % kar je manj kot leta 2019, ko je ta delež znašal 90,36 %. 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 2020 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 2020 80% in je malenkostno višja kot leta 2019, ko je znašala 79 %. 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, kar 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 dosednji 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 2020 v primerjavi s preteklim letom zvišali iz 39,06 dni v letu 2019 na 53,98 dni v letu 2020. Skupna vrednost zalog se je v letu 2020 v primerjavi z letom 2019 povišala za 1.229.678 EUR. Na višjo vrednost kazalnika je vplivalo povečanje varnostnih zalog zaradi obvladovanja epidemije COVID19, kar je podrobneje opisano v komentarju zalog pri bilanci stanja. V AOP 023 (in s tem v izračun kazalnika) so zajete tudi vse oddelčne zaloge zdravil in vsega zdravstvenega materiala v vrednosti 2.040.205 EUR v letu 2019 in v vrednosti 2.467.148 EUR v letu 2020.
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 2020 (vrednost koeficienta 1,40) v primerjavi z letom 2019 (vrednost koeficienta 1,25) poslabšal. Bolnišnica je imela v letu 2020 večje likvidnostne težave kot v letu 2019. V letu 2019 je bilo povprečno število dogovorjenih dni za plačilo 55, obveznosti so bile poravnane povprečno v 69-ih dneh. V letu 2020 je bilo povprečno število dogovorjenih dni za plačilo 57, obveznosti so bile poravnane povprečno v 80-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 2019 niti v letu 2020 ni dosegla.  
V letu 2019 je izkazovala kazalnik 0,69, saj je imela po stanju na dan 31.12.2019 2.576.480 EUR zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev in povprečni mesečni promet do dobaviteljev v višini 3.755.779 EUR. 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.
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. 2020 0,35 in se je v primerjavi z letom 2019, ko je znašal 0,32, povečal za 9,3%. Negativni vpliv na velikost tega kazalnika je imelo po stanju na dan 31.12.2020 občutno povečanje obveznosti do zaposlenih iz naslova COVID19 dodatkov, pa tudi povečanje obveznosti do dobaviteljev. Pozitivni vpliv na velikost tega kazalnika v letu 2020 je imelo povečanje vrednosti obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva (t.j. obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje) ter izkazan presežek prihodkov nad odhodki v letu 2020, ki je pozitivno vplival na izkazan kumulativni presežek odhodkov nad prihodki po stanju na dan 31. 12. 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. 2020 vrednost 0,88 in se je občutno izboljšal v primerjavi z letom 2019, ko je bila vrednost tega kazalnika 0,60. Iz kazalnika izhaja, da ima bolnišnica svoje kratkoročne obveznosti (vključno s PČR) v 88 % pokrite z gibljivimi sredstvi (denarnimi sredstvi, terjatvami, zalogami, AČR).

10. **Prihodkovnost sredstev** =  $(\text{prihodek iz poslovne dejavnosti } (AOP\ 860/\text{osnovna sredstva po nabavni vrednosti } AOP\ 002+004+006))$

Kazalnik nam pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženi na enoto prihodka od poslovanja. Kazalnik prihodkovnosti sredstev (po nabavni vrednosti) je v letu 2020 znašal 0,99 in se je v primerjavi z letom 2019, ko je znašal 0,85, povečal za 15,61 %. Iz kazalnika izhaja, da je bolnišnica z vložkom v osnovna sredstva, katerih nabavna vrednost po stanju na dan 31.12.2020 znaša 142.418.764 EUR, ustvarila 140.444.048 EUR prihodkov iz poslovanja. Iz podatkov, ki so osnova za izračun kazalnika izhaja, da se je zaradi investicijskih vlaganj v letu 2020 nabavna vrednost osnovnih sredstev v primerjavi z letom 2019 povečala za 3,34 %, na drugi strani pa se je prihodek od poslovanja povečal za 19,47 %, kar je močno vplivalo na izboljšanje tega kazalnika v primerjavi s predhodnim letom.

## 10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

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

V Strateško razvojnem programu 2019–2025 Splošna bolnišnica Celje zapisane vrednote, kot so strokovnost, sodelovanje in timsko delo, etičnost in zaupanje, kakovost, razvojna usmerjenost in predanost izkazuje s kontinuiranim razvojem na vseh področjih, saj le na ta način lahko zagotavlja zaupanje vseh udeleženi pri izvajanju zdravstvene obravnave.

Angažiranje vseh zaposlenih je bilo tudi v letu 2020 potrjeno s strani nadzornih organov, ki so v tem letu v skladu z regulativo pregledali izpolnjevanje zahtev v smislu obnovitve dovoljenj za delo, s podelitvijo akreditacijskega standarda za bolnišnice (AACI) in standarda ISO 9001:2015, ter RAL GZ 992/1.

V letu 2020 sta bila izvedena redna inšpekcijska nadzora (JAZMP) na področju dejavnosti preskrbe s človeškimi tkivi in celicami namenjenimi za zdravljenje (Oddelek za ortopedijo in Športne poškodbe) ter na področju dejavnosti preskrbe s krvjo (Transfuzijski center).

V okviru izpolnjevanja zakonodajnih zahtev so bili opravljeni trije pregledi s strani Ministrstva za zdravje in sicer:

- pregled laboratorija za področje medicinske biokemije,
- pregled za dejavnost Transfuzijske medicine,
- pregled na Oddelku za patologijo in citologijo SB Celje za podaljšanje dovoljenja za delo s področja patologije in sodne medicine.

V skladu s strategijo bolnišnice potekajo aktivnosti na področju uvajanja brezpapirnega poslovanja. Podlaga za to je certificirani elektronski podpis in hramba dokumentarnega gradiva v certificiranem sistemu ehrambe. Za potrebe tega smo v hišni zdravstveno informacijski sistem Birpis 21 implementirali modul z imenom DMS, ki omogoča elektronsko podpisovanje in je brezšivno povezan s sistemom ehrambe. Omenjeno rešitev zaposleni že uporabljajo v Žilnem centru in na Oddelku za žilno kirurgijo.

Zaradi izrazite fluktuacije redno zaposlenih na matičnih oddelkih in odsotnosti zaradi okužb s COVID19, je uvajanje in usposabljanje na ostalih medicinskih oddelkih zastalo, intenzivno pa se je izvajal popis medicinske dokumentacije na oddelkih in ambulantah, ki je osnova za nadaljevanje aktivnosti na tem področju. Izvedla se je tudi nadgradnja strojne opreme, ki je pohitrila delovanje hišnega informacijskega sistema B21 za cca 4 krat. Aktivnosti se nadaljujejo v letu 2021.

Zaradi izrazitega zmanjšanja redno zaposlenih na matičnih oddelkih, je uvajanje in usposabljanje na ostalih medicinskih oddelkih zastalo. Kader se je zaradi epidemije COVID19 dnevno menjaval in zaposleni niso bili vedno na matičnem oddelku, zato se bodo aktivnosti nadaljevale v letu 2021.

Z uvedbo nove intranetne strani smo vsem zaposlenim omogočili skstrukturiran, pregleden in učinkovit dostop do skoraj 1.000 različnih internih dokumentov in obrazcev s področja kakovosti, ki jih potrebujejo pri svojem delu. Nova intranetna stran ima tudi napredni iskalnik, s katerim lahko zaposleni med vsemi objavljenimi dokumenti hitro najdejo določenega le ob poznavanju zgolj dela njegovega naziva oz. vsebine, podprto pa je objavljane elektronskih vsebin v vseh sodobnih multimedijjskih oblikah, ki se samodejno prilagajajo prikazu na različnih elektronskih napravah - od računalniških zaslonov do tablic in pametnih telefonov.

Celjska porodnišnica je že od leta 1998 nosilka naziva »Novorojenčku prijazna porodnišnica«, saj se v bolnišnici zavedamo pomena dojenja za novorojenčka in mater.

Zagotavljanje optimalnih pogojev materam od zaposlenih zahteva dnevno udejstvovanje pri zgodnjem pristavljanju otroka k materi že v porodni sobi, kasneje sobivanje mater otrok tako imenovani »rooming-in«, hranjenje po želji otroka, vzpodbuda ob težavah, dojenje otrok s posebnimi potrebami.

Vsa leta naziv ohranjamo z visokimi ocenami, v povprečju dosegamo 96 % izpolnjevanje standardnih kriterijev, zaposleni pa z poglobljanjem znanja tudi uradno kot referenčni center izobražujejo tudi ostale zdravstvene delavce.

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

V okviru 28 letnih ciljev bolnišnice za leto 2020 (Finančni načrt 2020) je 14 ciljev namenjenih prav izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov in sicer:

1. Uvajanje novih ali posodabljanje starih kliničnih poti,
2. Izboljšanje kazalnika kakovosti 45. – čakanje 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. Optimizacija specialistične ambulantne dejavnosti,
8. Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov,
9. Omejevanje naraščanje padcev,
10. Omejevanje naraščanje novonastalih RZP,
11. Povečevanje skladnosti izvedbe kontaktnih izolacij,
12. Optimizacija transporta hospitaliziranih pacientov na radiološke preiskave,
13. Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov,
14. Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov.

Posredno so bili izbrani tudi cilji, ki lahko pripomorejo k dvigu kakovostne in zdravstvene obravnave pacientov. Med te cilje smo uvrstili usposabljanje novo zaposlenih (zdravstvena nega), nadaljevanje usposabljanj z e-izobraževanji in posodobitev Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce.

Letni cilji so bili glede na analizo kazalnikov kakovosti (KK) načrtovani tudi za posamezne KK.

### Kazalniki kakovosti

#### KK 21 Razjeda zaradi pritiska (RZP)

V letu 2020 je bilo na oddelkih obravnavanih 526 pacientov z razjedo zaradi pritiska, v letu 2019 pa 565 pacientov. V 160 primerih (leta 2019: 280) je razjeda nastala v bolnišnici. Incidenca je v primerjavi z letom 2019, ko je bila 0,636 nekoliko narasla na 0,636. Pri 366 pacientih je bila razjeda prisotna že ob sprejemu, kar je za 19 manj kot v letu 2019. V letu 2020 smo za namen preprečevanja razjed zaradi pritiska nabavili večje število antidekubitusnih blazin. Zaradi epidemioloških razmer smo izvedli le eno izobraževanje za 32 novozaposlenih.

#### KK 22 Čakalna doba na CT

Že od leta 2016 se zaradi večje dostopnosti do CT v regiji čakalna doba čakajočih na zdravstvene storitve v bolnišnici zmanjšuje. V letu 2020 je bila dostopnost zaradi ukrepov ob epidemiji manjša zato se kazalnik ni dodatno znižal.

### KK 67 Padci pacientov

V letu 2020 je bilo zabeleženih 189 padcev, kar je 94 manj kot leta 2019. Incidenca padcev s postelje se je v primerjavi z letom 2019, ko je bila 0,264 zvišala na 0,342, kar gre na račun manjšega števila vseh hospitaliziranih pacientov. Zaradi epidemije je bilo manj elektivnih pacientov, tisti, ki pa so bili bolj kompleksni z več dejavniki, ki pripomorejo k nastanku padca. Padca s poškodbami v letu 2020 nismo zabeležili.

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.

Izobraževanja na temo preprečevanja padcev v sklopu dvodnevne delavnice za novo zaposlene se je udeležilo 33 udeležencev, vsa ostala planirana izobraževanja so bila zaradi epidemije odpovedana (tako spomladi kot jeseni). Izvedli smo 15 analiz padcev.

### KK 70 Nenamerna punkcija ali laceracija bolnika

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.

Evidentiranih je bilo 12 primerov nenamernih punkcij oz. laceracij, cilj je bil dosežen verjetno zaradi manjšega števila obravnavanih pacientov.

## **10.3. Povratne informacije uporabnikov**

V letu 2020 je Pravna služba obravnavala 109 pritožb, ki so jih posredovali naši pacienti. Od teh pritožb je bilo 68 neformalnih pritožb ter 41 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 eNaročanje,
- 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 čakalne dobe v naši bolnišnici ter nepravočasen prejem izvida zdravstvene obravnave.

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

V letu 2020 je Pravna služba prejela 41 formalnih pritožb in od teh pritožb je izvedla 9 ustnih obravnav, ostale pritožbe je reševala s pisnimi odgovori. Zastopnici pacientovih pravic sta v 5 primerih uporabili institut, ki ga določa 49. člen Zakona o pacientovih pravicah, ko sta na nas naslovili predloge, mnenja in nam določili rok, v katerem smo posredovali zahtevana pojasnila in informacije o domnevnih kršitvah.

Vzroki za pritožbe, tudi v primeru formalnih pritožb ostajajo glede na prejšnja leta enaki, 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.

Trend prejetih pritožb v Pravno službo:

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

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.

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.

Pacienti so imeli v letu 2020 možnost, da preko nacionalne spletne ankete sami neposredno podajo oceno, v kolikšni meri so bili zadovoljni z zdravstveno obravnavo 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 SB Celje v letu 2020 podalo skupno 132 pacientov.

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

V mesecu juniju in juliju 2020 je bila načrtovana izvedba 14 notranjih presoj pri katerih je bil predviden pregled 20 procesov medicinskega in poslovnega področja.

V predvidenem času je bilo izpeljanih 11 notranjih presoj, pregledanih 17 procesov, pri izvedbi pa je sodelovalo 23 zaposlenih.

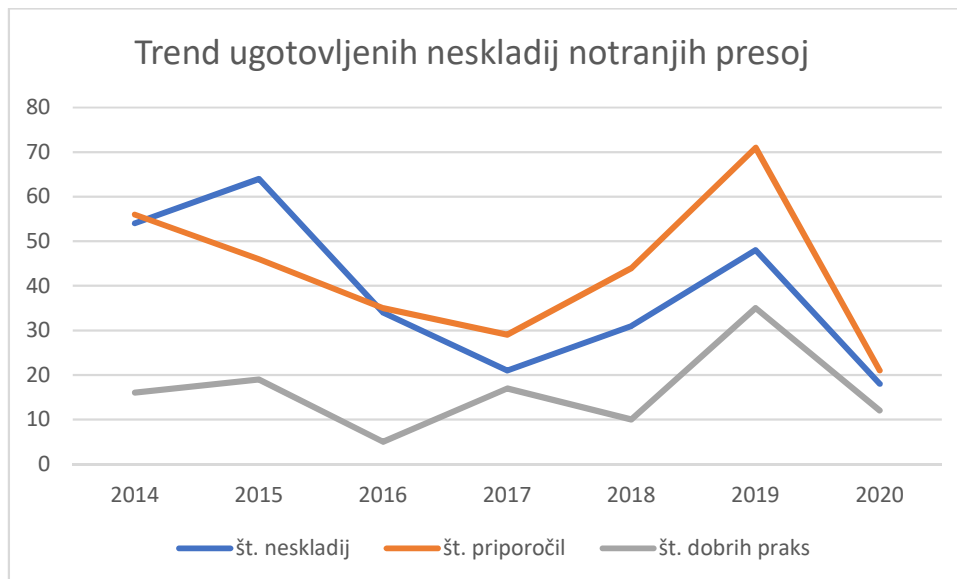
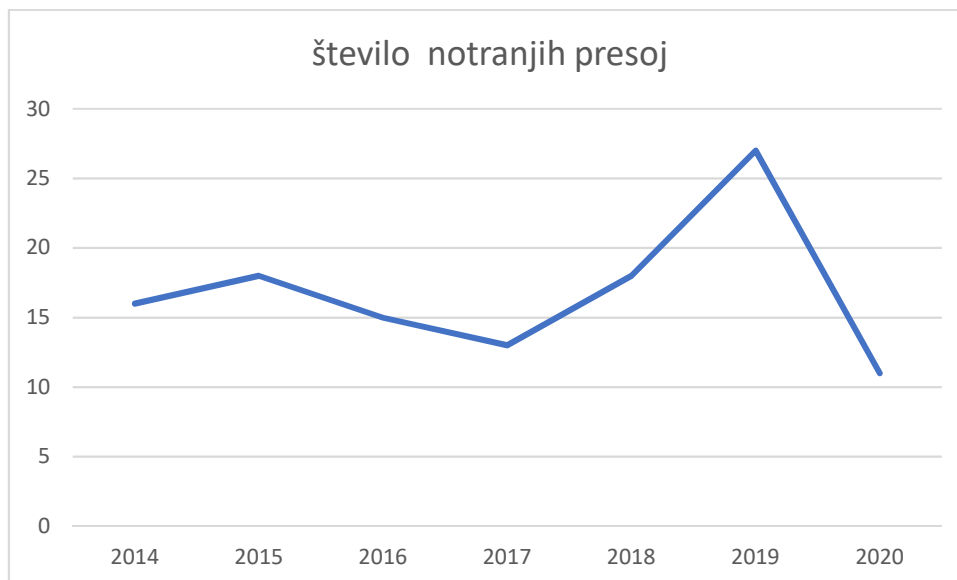
Presojevalci so v okviru ene notranje presoje pregledali ustreznost dokumentiranih informacij (organizacijski predpisi, pravilniki, obrazci, navodila za delo) v skladu z zahtevami mednarodnega standarda ISO 9001:2015 in podali naslednje ugotovitve:

- dokumenti niso posodobljeni,
- opaženo je pomanjkljivo poznavanje procesa priprave novih verzij dokumentov in posledično neupoštevanje objavljenih predlog, obveznih točk,
- neskladja iz predhodnih notranjih presoj niso odpravljena v dogovorjenem terminu, razen če ni bilo ugotovljeno isto neskladje tudi pri zunanji presoji oz. inšpekcijskem pregledu,
- prenos informacij v zvezi z objavo in veljavnostjo novih verzij dokumentov do zaposlenih je pomanjkljiv,
- težave nastajajo pri pripravi/potrjevanju dokumentov, saj ni sledljivosti le teh,
- pomanjkljivo je merjenje kazalnikov kakovosti posameznih procesov in odločanje na podlagi rezultatov.



Število notranjih presoj se povečuje iz leta v leto, razen leta 2020, ko se zaradi epidemiološke situacije v jesenskem času nismo odločili za izvedbo notranjih presoj.

Vzrok za naraščajoči trend je mogoče pripisati večjemu številu dokumentov, opisom procesov, ki so nastali zaradi potreb regulative (vzorčna notranja pravila, SUVI, HACCP...) v različnih obdobjih.



Trend ugotovljenih neskladij, priporočil in dobrih praks varira, kar je mogoče pojasniti z premajhnim številom izvedenih presoj na osebo, saj le te individualno pristopajo k intervjujem, posledično so temu primerne ugotovitve (izhodišča za izvedbo notranje presoje so enaka za vse zaposlene - standard ISO 9001).

Notranji presojevalci pa so opazili tudi dobre prakse, ki temeljijo na optimizaciji posameznih procesov.

Opažen je postopen prehod na elektronsko obliko izpolnjevanja obrazcev, objavljanje informacij za paciente tako na intranetu Splošne bolnišnice Celje, kot spletni strani SBC (internet), udeležba zaposlenih na e-internih predavanjih/usposabljanjih za zaposlene, seznanjanje z informacijami vseh sodelavcev po elektronski pošti.

Ugotovitve kažejo, da je potrebno v naslednjem letu izvesti interna usposabljanja v zvezi z namenom sistema kakovosti ter predstavitev dodane vrednosti, ki jo obvladovan sistem kakovosti prinaša.

Prav tako je nujen pristop k odločitvi o uporabi modula »Kakovost« v SBC, ki bo omogočil tako pripravljavcem kot potrjevalcem optimizirati pripravo novih dokumentov in sledljivost le teh.

V letu 2020 je bila v skladu z HACCP metodologijo izvedena tudi notranja presoja sistema HACCP (4. junij 2020). Opravljen je bil pregled dokumentacije Politika HACCP sistema (oznaka dokumenta FRS NP 001, datum veljavnosti 2. 12. 2019) in pripadajoči dokumenti. Pri presoji ni bilo ugotovljenih večjih nepravilnosti (zapis Poročilo o preverjanju HACCP sistema v centralnem kuhinjskem obratu SBC št. dopisa: 6020102-20-001).

Novembra leta 2020 smo v Službi za organizacijo in kakovost pridobili certifikat za notranjega presojevalca sistemov upravljanja informacijske varnosti ISO/IEC 27001:2013.

Zaradi zaznanih incidentov smo meseca decembra izvedli izredno notranjo presojo učinkovitosti izvajanja notranjih pravil SUVI po standardu ISO27001 ter vpeljanih ukrepov za zaščito varovanega območja podatkovnega centra SBC. Na osnovi ugotovitev presoje smo določili osem preventivnih in kurativnih organizacijskih ter tehničnih ukrepov za zagotavljanje zaščite tega varovanega območja.

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

Septembra 2020 je bila opravljena re-akreditacijska presoja po mednarodnem akreditacijskem standardu za bolnišnice AACI.

Zunanja presoja je bila organizirana v skladu s priporočili NIJZ in MZ ter ostalimi navodili, ki so bila sprejeta z namenom, da se zagotavlja varno izvajanje zdravstvene obravnave in prepreči širjenje virusa COVID19.

Ekipe zunanjih presojevalcev je v dveh dneh pregledala tako procese poslovnega, kliničnega kot tehničnega področja.

Večje neskladje je bilo ugotovljeno le na področju zagotavljanja varnosti pacientov.

V bolnišnici sicer izvajamo aktivnosti, kot so pogovori o varnosti in MM konference, prav tako smo pozorni na ugotovljena tveganja (ugotovitve inšpekcijskih pregledov, notranjih presojevalcev) in skrbimo za zmanjšanje le teh na vseh področjih.

Vendar pa do sedaj ni bilo Komisije za varnost pacientov, ki bi skrbelo za sistemsko obvladovanje varnosti pacientov na celotnem področju bolnišnice.

Manjša neskladja so bila ugotovljena pri pomanjkljivem izpolnjevanju zahtev iz poglavja Sistem vodenja kakovosti, kjer so presojevalci opozorili na sistemski nadzor pri zbiranju podatkov in nadzor nad izvajanjem korektivnih ukrepov ter ponovnem analiziranju ukrepov.

Izpostavljeno je bilo zaposlovanje negovalnega kadra, kot ostale bolnišnice se tudi Splošna bolnišnica Celje srečuje z pomanjkanjem le tega, kar pa je v času izrednih razmer zaradi epidemije bilo še bolj vidno.

Pri pregledu medicinske dokumentacije je bilo ugotovljeno, da so bili zapisi na obrazcih pojasnilne dolžnosti pomanjkljivo izpolnjeni in da je treba temu področju nameniti več pozornosti ter kontrolirati izpolnjevanje medicinske dokumentacije.

Manjše neskladje je bilo ugotovljeno tudi pri izvajanju premestitev pacientov in napotitvah v ustrezne ustanove. V ta namen je predviden zapis nove verzije dokumenta Obvladovanje procesa bolnišnične obravnave (SMP OP 001).

Ugotovitve zunanjih presojevalcev so se nanašale tudi na pomanjkljive informacije v zvezi z poznavanjem protokolov obravnava »COVID pacientov«.

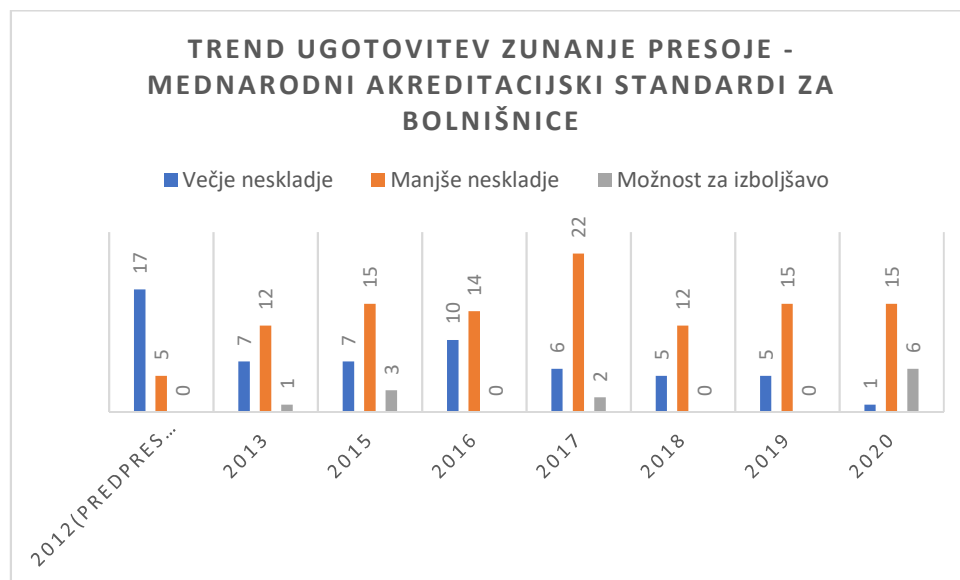
Manjše neskladje je bilo ugotovljeno na področju bolnišnične lekarnе, saj ta ni akreditirana. Za verifikacijo bolnišnične lekarnе so se že začeli izvajati postopki - prenova prostorov, ki so prvi pogoj, ki ga mora izpolnjevati Lekarna za verifikacijo.

V okviru kadrovskega načrta pa bo pripravljen kadrovski načrt.

Bolnišnica je v času izpolnjevanja zahtev mednarodnih standardov tako DNV kot AACI ter ISO 9001 v času od leta 2012 do 2020, ko smo začeli s sistematičnim razvojem sistema kakovosti, do vključno leta 2020 napredovala v smislu prepoznavanja procesov, obvladovanja tveganj ter izboljševanja kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave.

Trend ugotovitev zunanjih presojevalcev kaže, da se je število velikih neskladij od prve predpresoje znatno znižalo, število ugotovljenih manjših neskladij pa niha, čemur bi lahko vzrok pripisali nedoslednemu upoštevanju ali nepoznavanju internih pravil posameznikov.

Kljub vsemu je v letu 2020 bolnišnica dosegla lep rezultat saj kar v 92,06 % izpolnjuje zahteve po mednarodnem akreditacijskem standardu AACI ( AACI International Accreditation Standard V5.0) in ISO 9001:2015.



Konstanten nadzor nad procesi pa izkazujejo tudi posamezna strokovna področja, ki so s svojim kakovostnim delom tudi letos pridobila dovoljenja za nadaljnje delo.

V letu 2020 so bili izvedeni naslednji zunanji nadzori/presoje:

- JAZMP - redni inšpekcijski nadzor na področju Dejavnosti preskrbe s človeškimi tkivi in celicami namenjenimi za zdravljenje (Oddelek za ortopedijo in Športne poškodbe), dovoljenje je podaljšano za 2 leti;
- Ministrstvo za zdravje je 25. 9. 2020 na podlagi tega pravilnika ponovno izvedlo pregled laboratorija za področje medicinske biokemije in mu 5. 10. 2020 podaljšalo dovoljenje za delo za dobo petih let;
- Ministrstvo za zdravje je izvedlo pregled po Pravilniku o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine (Uradni list RS, št. 64/2004) za dejavnost Transfuzijske medicine;
- JAZMP - zunanja presoja dejavnosti preskrbe s krvjo s strani Javne agencije Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke;
- Ministrstvo za zdravje je izvedel pregled v skladu z zahtevami Pravilnika o minimalnih pogojih, ki jih mora izpolnjevati laboratorij za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine, Ur.L. RS 64/04, 1/16 in 56/19 na Oddelku za patologijo in citologijo SBC za pridobitev dovoljenja za delo s področja patologije;
- Pregled laboratorija je potekal dne, 14. 9. 2020. Komisija je ugotovila, da laboratorij izpolnjuje pogoje iz Pravilnika o laboratorijski medicini in Ministrstvu za zdravje predlagala izdajo dovoljenja za dejavnosti patologije in sodne medicine. Ministrstvo za zdravje je 14. 10. 2020 izdalo dovoljenje za delo (0600-55/2020/7) za izvajanje preiskav s področja patologije in sodne medicine za dobo 5 let.;
- Raziskovalni inštitut Hohenstein in Center za nego tekstilij in oblačil, ki deluje v okviru Fakultete za strojništvo, Univerze v Mariboru v Službi za preskrbo s perilom je 17. 9. 2020 izvedel letno nadzorno kontrolo pralnice po RAL GZ 992/1. Zahteve, definirane po RAL GZ 992/1 kot predpostavke za strokovno nego objektov in gospodinjskih tekstilij, so bile izpolnjene z manjšimi pomanjkljivostmi, ki pa niso vplivale na podaljšanje certifikata.

Na vseh področjih je bilo izdano dovoljenje za delo v okviru posameznih pravilnikov oz. standardov.

Oddelek za laboratorijsko medicino izvaja v sklopu zagotavljanja kakovosti v predanalitski, analitski in poanalitski 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).

Oddelek za laboratorijsko medicino prav tako obnavlja certifikate zunanje ocene 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,
- republiške kontrole kakovosti SNEQAS,
- mednarodne kontrole kakovosti VQC EQAS,
- švicarske kontrole kakovosti CSCQ,
- nizozemske kontrole kakovosti ECAT,
- angleške kontrole kakovosti RIQAS.

V zunanjih kontrolah kakovosti sodeluje tudi Transfuzijski center, ki je v letu 2020 sodeloval v naslednjih shemah:

- nacionalni shemi kakovosti SNEQAS,
- nacionalni shemi zunanje ocene kakovosti eritrocitnih imunohematoloških preiskav ZTM,
- mednarodni shemi EDQM,
- mednarodni shemi VQC – Viral Quality assesment program.

Zunanjega preverjanja (UK NEQAS) se poslužuje tudi Oddelek za patologijo in citologijo. To je zunanja kontrola kakovosti, v katero sta vključena oba laboratorija-citologija in histologija, za področje imunohistokemije in imunocitokemije.

Oddelek za patologijo in citologijo je uspešno izvedel tudi prvi del meritev nevarnih kemičnih snovi v zraku na delovnem mestu v skladu s Pravilnikom o varovanju delavcev pred tveganji zaradi izpostavljenosti kemičnim snovem pri delu (Uradni list RS, št. 100/01, 39/05, 53/07, 102/10, 43/11-ZVZD-1, 38/15, 78/18, 78/19) in pripravil revidirane verzije dokumentov obvladovanja procesa kakovosti.

## 10.6. Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah

Morbiditetne/mortalitetne (MM) konference izvajamo praviloma vsaj dvakrat mesečno, kar v letu 2020 ni bilo izvedljivo zaradi epidemiološke situacije.

V letu 2020 smo organizirali le 13 MM konferenc, in sicer smo izvedli 84,62 % konferenc, na katerih smo analizirali primere in 15,38 % konferenc smo namenili izboljšanju kakovosti samega dela.

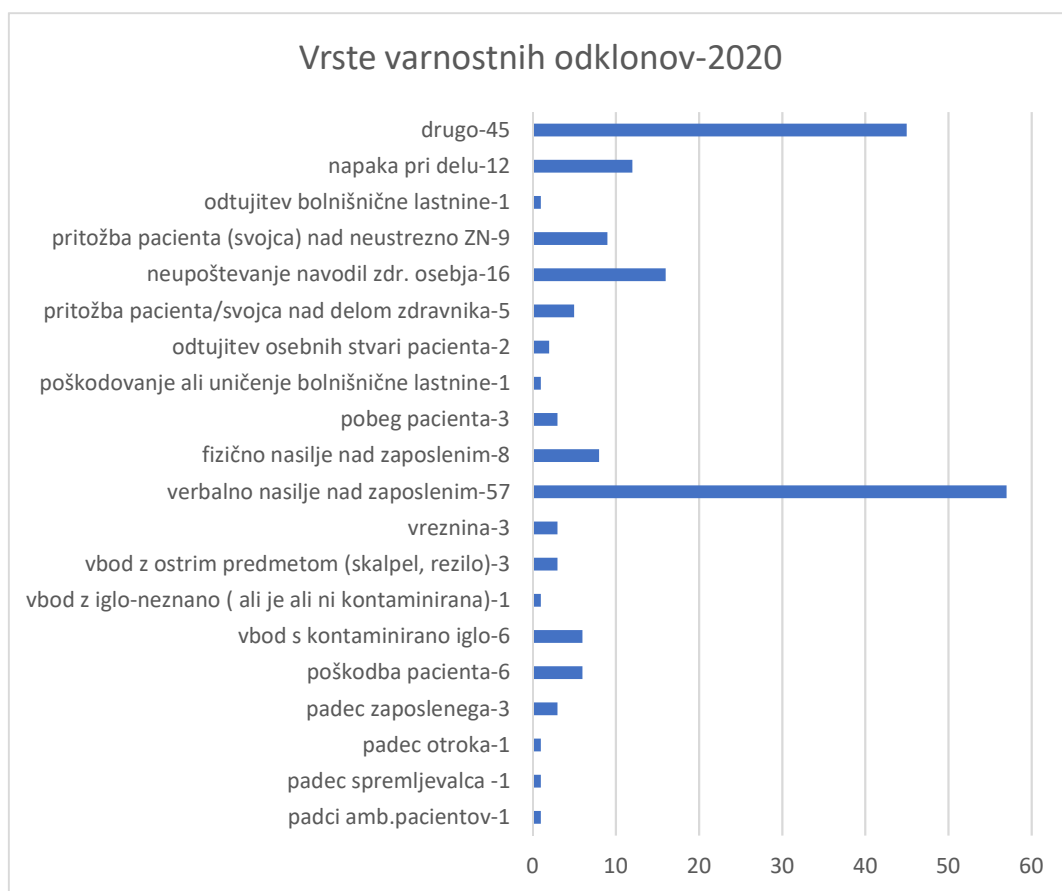
MM konferenc, ki smo jih organizirali na operativnem področju so se udeleževali zdravniki specialisti, kakor tudi specializantje različnih specialnosti, ki so zaposleni v SBC, zdravniki pripravniki, študentje medicine in ostali zdravniki, ki delujejo na področju družinske medicine izven bolnišnice. Statistično gledano se je naših konferenc udeleževalo 95,63 % zaposlenih v naši ustanovi, medtem ko je ostalih 4,37 % udeležencev bilo zaposlenih izven ustanove.

Občasne strokovne teme so bile tako interdisciplinarne, da so se jih lahko udeležili tudi zdravniki neoperativnega področja in tudi oni pridobili kreditne točke pri Zdravniški zbornici Slovenije.

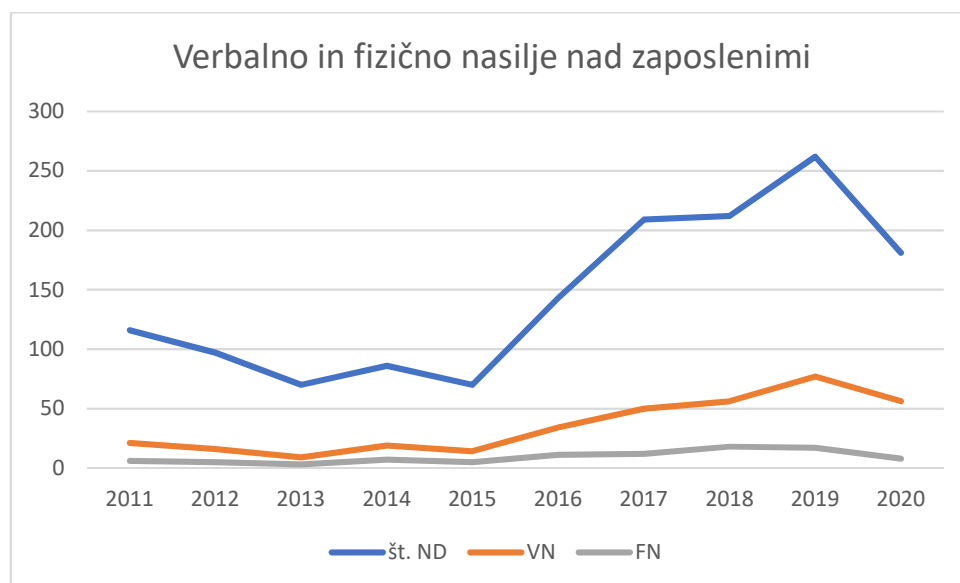
## 10.7. Poročilo o spremljanju, analizi in ukrepih v primeru varnostnih odklonov

Iz poročila o kazalnikih kakovosti področja zdravstvene nege je razvidno, da so zaposleni v Službo za organizacijo in kakovost v letu 2020 posredovali 181 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 57 primerov verbalnega nasilja, ki so ga bili deležni zaposleni s strani pacientov, svojcev.



Varnostni odkloni so pri zaposlenih v največjem številu minili brez posledic, nekaj je bilo manjših poškodb, kot so odrgnine, manjši hematomi, v večjem številu pa je zaznati tudi posledice psihične narave.



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

- izpuljenje CVK, arterijske linije, i. v. kanile, nefrostome, tubusa, urinskega katetra,
- samopoškodba in pobeg pacienta, pacient je obtičal v dvigalu, zapustitev oddelka na lastno odgovornost;
- razpok žile in uhajanje kontrastnega sredstva v podkožje, ter reakcija na KS;
- neujemanje osebnih podatkov pacientov in dokumentacije (KZZ, Temperaturni list, izvid);
- obleka iz kopalnice pri odhodu pacienta ni bila dostavljena pravočasno ali pa ni bila čista;
- pacienti poleg predpisane terapije jemljejo tudi zdravila, ki so jih prinesli od doma (podvojitev doze, neupoštevanje zdravnika);
- razlitje zdravila;
- alergična reakcija na razkužilo;
- nesporazum v timu;
- udar električne energije;
- pomanjkanje posteljnega perila;
- nedelujoči aparati (aspirator, aortna črpalka);
- težave s transportom (zakasnitev, pomanjkanje osebja).

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 zgodili pri padcu pacienta, kjer je bilo zaznati ogroženost na RZP, pri doziranju in aplikaciji zdravil, v zvezi z dosegljivostjo zdravnika, pri okvarah aparatov in druge opreme, v zvezi z identifikacijo pacienta, glede varstva pacientovih podatkov, če je bil pacient nemiren, agresiven, ali pa so bili agresivni svojci, v zvezi z osebno varovalno opremo (OVO), 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 2020.

## 10.8. Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov kakovosti

V letu 2020 je potekalo spremljanje:

- a) obveznih kazalnikov kakovosti (KK) v skladu z Splošnim dogovorom in sprejeto metodologijo, objavljeno v Priročniku o kazalnikih kakovosti,
- b) kazalnikov kakovosti sprejetih organizacijskih predpisov/kliničnih poti po sistemu vodenja kakovosti.

V okviru letnih ciljev zavoda za leto 2020 so bili z namenom dviga kvalitete zdravstvenih storitev izbrani 4 kazalniki kakovosti, pri katerih bi naj v letu 2020 dosegli izboljšanje vrednosti KK v primerjavi z letom poprej.

Izbrani kazalniki kakovosti so:

- 1) KK 23 Učinkovitost dela v operacijskem bloku,
- 2) KK 45 Čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+),
- 3) Omejiti število padcev pacientov in
- 4) Omejiti 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 2015–2020.

<b>KK 21 RZP</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
1. kazalnik - skupno število vseh RZP	skupno število vseh pacientov z RZP*100 / št. sprejetih pacientov	1,010	1,908	2,077	2,215	1,995	2,200
2. kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov	0,338	0,601	0,691	0,830	0,636	0,669
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	0,672	1,307	1,386	1,385	1,359	1,531

<b>KK 22 ČAKALNA DOBA ZA RAČUNALNIŠKO TOMOGRAFIJO</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Čakalna doba za CT za hospitalizirane paciente	delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	4,473	4,795	4,030	3,524	1,471	1,477

<b>KK 23 UČINKOVITOST DELA V OP. BLOKU</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</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	255	252	252	248	249	255
Skupna operativna kapaciteta (v minutah)	818.025	809.640	801.255	800.085	803.400	711.165
Skupni operativni čas (v minutah)	510.104	513.314	517.991	520.928	516.540	436.987
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas)	9.509	9.720	9.636	9.472	9.074	7.383
Število načrtovanih operativnih posegov	8.999	9.242	9.119	8.977	8.500	6.923
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov	563	474	512	560	533	373
Delež odpadlih načrtovanih operacij	6,30%	5,10%	5,60%	6,2%	6,3%	5,39%
Število urgentnih operacij	1.050	1.081	1.111	1.116	1044	727



Delež urgentnih operacij	9,90%	10,00%	10,30%	10,5%	10,3%	8,96%
Izkoriščenost operacijske dvorane	62,40%	63,40%	64,60%	65,1%	64,3%	61,45%
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	53,64	52,81	53,76	55,00	56,93	59,19

<b>KK 23 UČINKOVITOST DELA V OP. BLOKU</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</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	255	252	252	248	249	255
Skupna operativna kapaciteta (v minutah)	292.890	288.600	277.290	305.370	306.345	256.425
Skupni operativni čas (v minutah)	154.197	173.713	188.074	204.546	212.034	145.970
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas)	7.166	7.653	8.456	8.495	9.152	7.512
Število načrtovanih operativnih posegov	7.157	7.634	8.438	8.480	9.134	7.500
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov	26	12	16	17	20	17
Delež odpadlih načrtovanih operacij	0,40%	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,23%
Število urgentnih operacij	9	27	25	25	12	12
Delež urgentnih operacij	0,10%	0,40%	0,30%	0,30%	0,10%	0,16%
Izkoriščenost operacijske dvorane	52,60%	60,20%	67,80%	67,0%	69,20%	56,93%
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	21,52	22,7	22,24	24,08	23,17	19,43

<b>KK 45 ČAKANJE NA OPERACIJO V BOLNIŠNICI PO ZLOMU KOLKA</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</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	0,524	0,592	0,560	0,591	0,604	0,647

<b>KK 46 PROFILAKTIČNA RABA ANTIBIOTIKOV</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</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
Histerektomija		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000

<b>KK 47 POOPERATIVNA TROMBEMBOLIJA</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</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>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Aortofemoralni obvod - unilateralni	Število krvnih komponent, uporabljenih na enega pacienta med izvajanjem izbranih posegov v bolnišnici	0,83	1,23	1,20	0,8	0,57	0,50
Primarna unilateralna nadomestitev kolenskega sklepa		0,17	0,10	0,07	0,13	0,33	0,00

<b>KK 65 POŠKODBE Z OSTRIMI PREDMETI</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
	število poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju	0,679	*1,323	1,335	1,300	0,76	0,886

\*Z 1. 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>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	vsi padci hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	1,152	1,193	1,555	1,809	1,736	1,375
2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,178	0,195	0,263	0,314	0,224	0,342
3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev	1,657	1,087	0,826	0	0,37	0

<b>KK 70 NENAMERNA PUNKCIJA ALI LACERACIJA</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
	število nenamernih punkcij ali laceracij pacientov na 1000 sprejemov	0,570	0,472	0,486	0,390	1,189	0,700

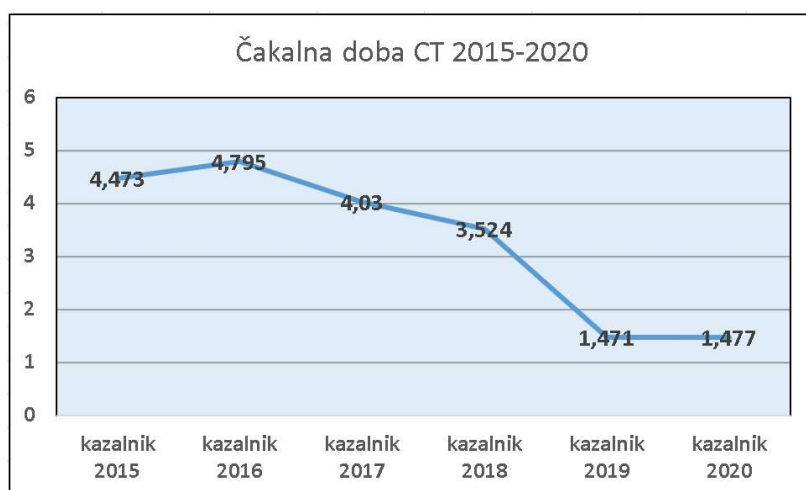
<b>KK 71 MRSA</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Število vseh sprejemov v tem obdobju	39.512	37.783	34.728	35.666	38.547	28.616
Ali v vaši ustanovi redno odvzimate nadzorne kužnine z namenom odkrivanja nosilcev MRSA?	DA	DA	DA	DA	DA	DA
Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem obdobju odvzeli nadzorne kužnine?	6.927	5.162	5.137	7.587	5.421	5.010
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem obdobju	215	215	213	172	193	171
Število bolnikov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico (MRSA ob sprejemu že	194	197	197	162	178	150

znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)						
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)	21	18	15	10	15	21

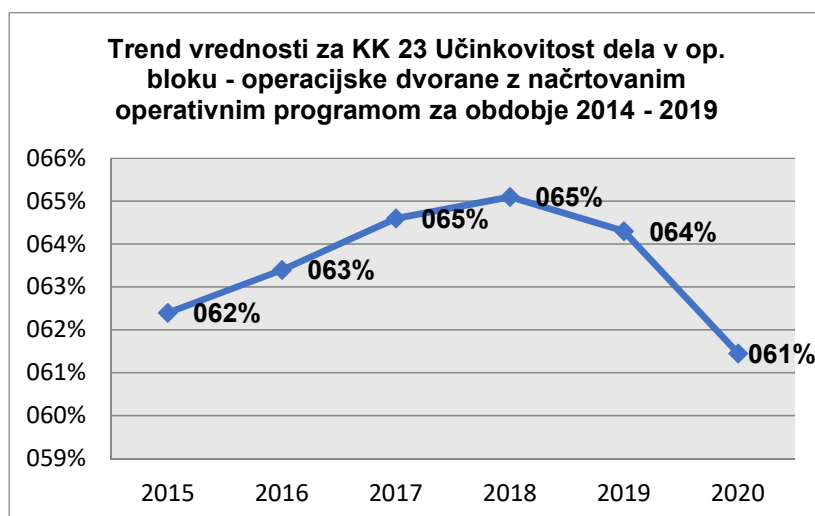
HIGIENA ROK	Opis kazalnika	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	79,9%	84,70%	91,40%	90,1%	89,3%	*93,2%
Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih		77,3%	78,20%	83,20%	85,0%	82,0%	*86,9%
*Spremljanje higiene rok je zaradi epidemije COVID19 potekalo le v prvem polletju leta 2020							

### Komentarji na spremljanje obveznih kazalnikov kakovosti v I. 2020:

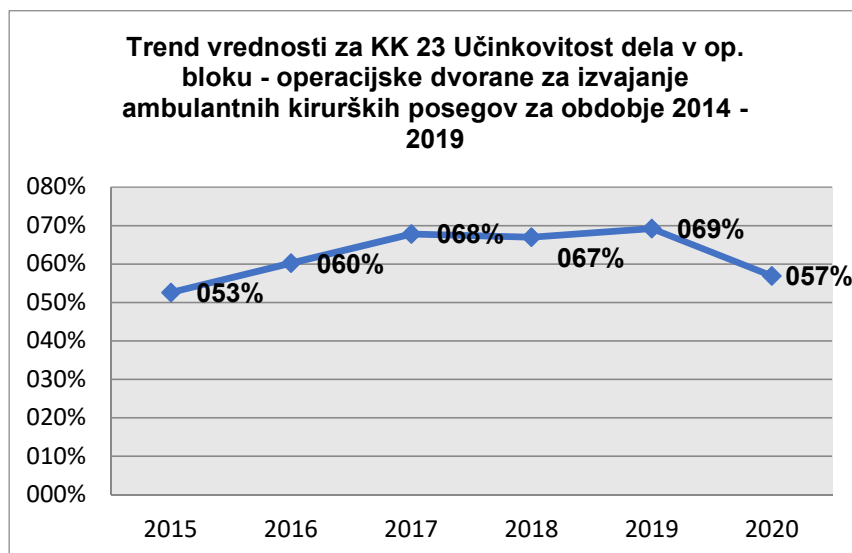
#### 1. KK 22 Čakalna doba na CT



Čakanje na CT preiskavo pri hospitaliziranih pacientih se zadnja leta neprestano znižuje, kar je posledica večje dostopnosti to teh zdravstvenih storitev v ambulantnem delu, ter izvedenih aktivnosti na področju skrajševanja čakalnih dob. Posledično se zmanjšuje obseg teh preiskav v hospitalnem delu. V letu 2020 je bila dostopnost zaradi ukrepov ob epidemiji manjša in se zato tudi kazalnik ni še dodatno znižal.

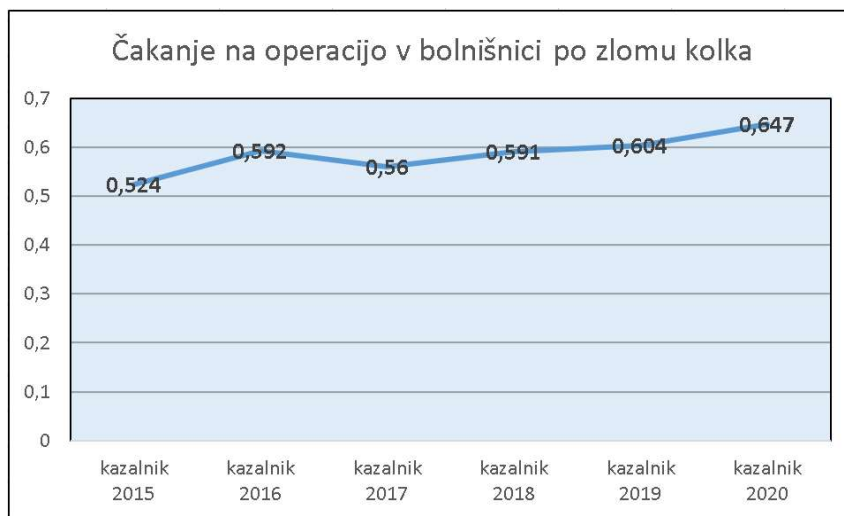
2. KK 23 Učinkovitost dela v operacijskem bloku

Kazalnik KK 23 se je za področje operacijskih dvoran z naročenim programom v letu 2020 znižal za nekaj manj kot 3%. V primerjavi z letom poprej smo se oddaljili od ciljne vrednosti 65% še dodatno za 2,85%. Vzrok znižanja je posledica zmanjšanja operativne dejavnosti zaradi neugodne epidemiološke situacije. 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 2020 smo zmanjšali delež odpadlih načrtovanih operativnih posegov za nekaj več kot 1%.



Zaradi neugodne epidemiološke situacije smo bili prisiljeni zmanjšati obseg operativne dejavnosti tudi pri ambulantnih operacijskih posegih v okviru dnevne kirurgije. Posledično se je trend naraščanja zadnjih let ponovno znižal in je v letu 2020 pod ciljno vrednostjo 65 % za nekaj več kot 8%. V ospredju je vpliv obsežne reorganizacije delovanja celotne bolnišnice v COVID19 epidemiji.

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



V letu 2020 imamo ponovno pozitivne 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 Celje, 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.

### 4. 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.

### 5. KK 47 Pooperativna trombembolija:

Problematika spremljanja KK 47 Pooperativna trombembolija je tudi v letu 2020 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).

### 6. KK 63 Uporaba krvnih komponent

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

V letu 2020 smo opravili samo dva Aorto-femoralna obvoda. Koncentrirane eritrocite (KE) je potreboval samo en bolnik, eno enoto. Ocenjujemo, da gre za odličen rezultat, vendar je bilo število posegov premajhno, da bi lahko podali objektivnejšo oceno.

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

V letu 2020 v opazovanem obdobju nobeden izmed pacientov pri posegu unilateralna nadomestitev kolenskega sklepa ni potreboval krvnih komponent.

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

V letu 2020 smo evidentirali 12 primerov nenamernih punkcij oz. laceracij, kar je za 10 nenamernih punkcij oz. laceracij manj kot leta 2019. Vrednost kazalnika se je znižala iz 1,189 na 0,700. Zmanjšanje je predvsem posledica manjšega števila obravnavanih pacientov zaradi epidemije. Tudi pri tem kazalniku beležimo težave z zbiranjem podatkov, saj je potrebno vsak primer podrobno preveriti, kajti sama informacijska podpora ni ustrezna. Prevladujejo predvsem laceracije na področju hrbtenične kirurgije. V nobenem od njih pa ni nastala večja škoda za zdravje pacienta.

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.

Nacionalni komisiji za smiselno porabo protimikrobnih zdravil v Sloveniji so podatki redno poročani o sami porabi protimikrobnih zdravil v naši ustanovi.

### **Spremljanje kazalnikov kakovosti Zdravniške zbornice Slovenije (ZZS)**

S strani nosilcev spremljanja kazalnikov kakovosti ZZS je v I. 2020 potekal vnos podatkov za kazalnike kakovosti Zdravniške zbornice Slovenije za sledeča strokovna področja: q001 – gastrokirurgija (po navodilih MZ poteka spremljanje podatkov v obdobju 1.9. - 31.12.), q004 – ginekologija, q011 – kardiologija, q017 – nevrologija, q019 – okulistika (po navodilih MZ poteka spremljanje podatkov v obdobju 1.10. - 30.10.), q028 – perinatologija, q044 – urologija.

Spodnja tabela prikazuje dinamiko vnosa podatkov KK ZZS (po četrtletjih):

<b>Cetrletje 2020</b>	<b>I</b>	<b>II</b>	<b>III</b>	<b>IV</b>
q001 Abdominalna kirurgija	da	da	da	da
q004 Ginekologija	ne	da	ne	da
q011 Kardiologija	ne	ne	ne	ne
q017 Nevrologija	ne	ne	ne	ne
q019 Okulistika	ne	ne	ne	ne
q028 Perinatologija	ne	ne	ne	ne
q044 Urologija	ne	ne	ne	ne

Spremljanje kazalnikov kakovosti ZZS za področje travmatologije (q043) ne poteka od I. 2014 in sicer zaradi vključenosti v projekt mednarodne organizacije za spremljanje starostnikov s poškodbo kolka. O tem je bila v I. 2014 seznanjena tudi ZZS. Travmatološki oddelek je v letu 2016 tako sodeloval pri registru operacij kolka po poškodbah, kjer smo pridobili mednarodno primerljive kazalnike kakovosti, ki pa žal niso primerljivi s slovenskimi.

Razlogi za nereden vnos podatkov za KK ZZS ostajajo isti in sicer so poglobitni razlogi kadrovska preobremenjenost zdravnikov, kroženje nosilcev spremljanja po drugih zdravstvenih ustanovah ter preobširno pripravljene vprašalniki ZZS (vprašalniki nekaterih strokovnih področij imajo namreč prevelik obseg zahtevanih podatkov in je tako za njihovo pridobitev poleg uporabe obstoječega bolnišničnega informacijskega sistema podatke potrebno iskati tudi ročno, kar predstavlja zamuden in prezahteven način vnosa). K tej problematiki spremljanja KK ZZS se pridružuje tudi odsotnost pravočasnih povratnih informacij. Problematika spremljanja KK ZZS po zastavljeni metodologiji je bila v marcu 2017 med drugim podana na MZ kot odgovor na dopis št. 164-6/2017/1 v zvezi z spremljanjem in objavljanim kazalnikov kakovosti, že v letu 2014 pa so bili v dopisu za ZZS podani sami predlogi za posodobitev metodologije spremljanja KK ZZS.

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

V I. 2020 so nosilci spremljanja pripravili poročila o spremljanju izbranih lastnih kazalnikov kakovosti. Le te 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 2020.

V spodnji tabeli je prikaz dokumentov in izbranih kazalnikov kakovosti, za katera so bila v letu 2020 podana poročila o spremljanju lastnih kazalnikov kakovosti.

Vrsta dokumenta	Naziv dokumenta	Izbran kazalnik kakovosti
KP	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 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
	Obvladovanje procesa patološke in citološke dejavnosti	Delež neskladnih vzorcev in napotnic Delež nekakovostno izdelanih preparatov Čas od sprejema vzorca do izdaje izvida

Vrsta dokumenta	Naziv dokumenta	Izbran kazalnik kakovosti
OP		Število popravkov izvidov Število zavrženih 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

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

V letu 2020 smo izvedli 3 izredne interne strokovne nadzore. V dveh primerih je šlo za medijsko izpostavljenost oskrbe otrok v času epidemije, kjer smo v obeh primerih ugotovili, da je bila zdravstvena obravnava drugačna kot je bila predstavljena v medijih. Oba primera sta bila tudi obravnavana na multidisciplinarnih MM konferencah, kjer je bilo izraženo soglasno mnenje prisotnih, da se je potrebno na takšne objave tudi odzvati. V enem primeru je bila celo izražena pohvala terciarne ustanove zaradi načina in učinkovitosti obravnave otroka.

Žal zaradi aktivnosti v drugem valu epidemije odziva nismo realizirali. V tretjem primeru je šlo za smrt pacientke po zapletu na radiološki diagnostiki, kjer je bila ugotovljena tehnična napaka na medicinskem aparatu. Izvedena je bila nabava novega, s svojci je bil opravljen razgovor in podana obširna razlaga. SB Celje je prevzela stroške zdravljenja v domačem okolju.

V letu 2020 nismo imeli izvedenih eksternih strokovnih nadzorov in prijav nevarnega opozorilnega dogodka.

Zaradi aktivnosti pri obvladovanju epidemije nismo realizirali planiranih rednih internih strokovnih nadzorov, bilo pa je realizirano preverjanje posmeznih oddelkov v okviru akreditacijske presoje AACI.

#### Področje zdravstvene nege

V avgustu in septembru 2020 je bilo na področju zdravstvene nege na podlagi standardiziranega vprašalnika izvedenih 20 internih strokovnih nadzorov. Pregledana so bila področja organizacije, spremljanje kakovosti, izobraževanja, medicinske opreme in oskrbe pacientov. Glavne ugotovitve:

- Pri urnikih ponekod manjkajo podpisi delavcev, s katerim potrdijo seznanitev z urnikom in legende kratic;
- Na nekaterih oddelkih ni rednih mesečnih sestankov oz. so sestanki brez zapisnikov;



- Za aplikacijo medsebojno zamenljivih zdravil povsod še vedno nimamo točno določenih kriterijev, zato se v večini pri razdeljevanju zdravil uporablja register zdravil;
- Urejenost oddelka oz. delovnih prostorov povsod ni optimalna, zaposleni so bili opozorjeni, da ustrezno ukrepajo oz. uredijo.

V okviru nadzora so bile na vsakem oddelku pregledane tudi tri nezaključene in tri zaključene dokumentacije. V nekaterih primerih je bilo ugotovljeno nekoliko pomanjkljivo izpolnjevanje, na kar so bili takoj opozorjeni.

Koordinatoriki sta opravili 29 negovalnih vizit na oddelkih s hospitaliziranimi pacienti. Kontrolo opravljenega dela izvajajo tudi glavne medicinske sestre bolnišničnih oddelkov, skupno so opravile 375 negovalnih vizit, kar je 37% manj od plana.

### **10.10 Razvoj in uporaba KP**

V Finančnem načrtu za leto 2020 je bila predvidena priprava 12 kliničnih poti in posodobitev štirih že objavljenih kliničnih poti (glej poglavje 5. Fizični, finančni in opisni kazalci, s katerimi merimo zastavljene cilje).

Zaradi epidemiološke situacije je zaposlenim uspelo pripraviti KP obveščanje v primeru suma ali pojava nalezljive bolezni (NEO KP 010), KP – MR glave v splošni anesteziji (KP NEO 011) in Obravnava pacienta s hiperholesterolemijo (NEO KP 004), ki pa so ostale v fazi predloga in bodo sprejete v letu 2021.

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

V letu 2020 je bil poudarek na pripravi dokumentov, predvsem operativnih navodil v sklopu Načrta pripravljenosti Splošne bolnišnice Celje na epidemijo/pandemijo nalezljive bolezni v Sloveniji (SPL P 004).

Že od 24.2.2020 je bilo na Intranetu vzpostavljeno posebno »informativno mesto«, kjer so odgovorne osebe objavljale predavanja za zaposlene - videoposnetki (Plan Koronavirus (COVID19), Osebna varovalna oprema, COVID19 - koronavirusna bolezen, Cepljenje proti COVID19, Obravnava COVID19 pacientov in zdravljenje s kisikom, Načrt ukrepanja s kirurškimi COVID bolniki v SBC).

Objavljena so bila številna operativna navodila v skladu z usmeritvami vlade, MZ in NIJZ ter interna navodila v zvezi z reorganizacijo dela v bolnišnici, komuniciranjem z javnostmi, obvestila za javnost informacije za koncesionarje, ter ostalimi aktivnostmi v smislu obvladovanja koronavirusa COVID19 v bolnišnici.

Iz objavljenih Zapisnikov Bolnišnične poveljniške skupine (kasneje preimenovane v Krizni štab) pa je bilo mogoče spremljati dnevne odločitve in aktivnosti članov.

Kljub razglašeni epidemiji, ki je na začetku ohromila redno delo pa je zaradi potrebe po obnovitvi posameznih dovoljenj za delo (Dejavnost preskrbe s človeškimi tkivi in celicami, namenjenimi za zdravljenje, pravilniki finančno računovodskega sektorja) in zaradi ohranitve akreditacijske listine po mednarodnem standardu AACI bilo prenovljenih večje število procesov/dokumentov, kjer so skrbniki le teh prepoznali potrebo po uskladitvi zapisov v skladu z zakonodajo kot strokovno doktrino in nenazadnje zaradi optimizacije procesov.

V namen podaljšanja dovoljenja za delo so bile izvedene aktivnosti na naslednjih področjih:

- Posodobljen je bil proces »Obvladovanje procesa patološke in citološke dejavnosti« (PAT OP 001), v sklopu katerega je bilo usklajenih 34 navodil za delo in 23 obrazcev, posodobljeni pa so bili tudi trije standardno operativni postopki (SOP) s pripadajočimi obrazci.

- Na področju Dejavnosti preskrbe s človeškimi tkivi in celicami, namenjenimi za zdravljenje je bil posodobljen SOP »Postopek odvzema in izdaje kostnih presadkov« (OPE SOP 001) s pripadajočimi obrazci, kjer je bil poudarek na zmanjševanju tveganja pri izvajanju tega postopka.

Pri rednem inšpekcijskem nadzoru JAZMP je bila v sklopu Oddelka za ortopedijo in športne poškodbe ugotovljena ena velika pomanjkljivost (odsotnost merjenja temperature v zamrzovalniku, ki pa je bila odpravljena še pred uradno potrditvijo zapisnika), ostale pomanjkljivosti so bile odpravljene še pred iztekom leta/ roka.

Ostali dokumenti so bili posodobljeni na priporočilo notranjih/zunanjih presojevalcev ali pa zaradi ureditve področja, ki ga je predlagal poslovodni kolegij.

Na tehničnem področju je zaradi ureditve varnosti tako pacientov, kot zaposlenih nastal dokument operativnega nivoja »Vzpostavitev enostavne pristopne kontrole« (SPV OP 008 ND01) z obrazcema »Varovani prostori z enostavno pristopno kontrolo – I nivo (SPV OP 008 OB01) in »Vloga za vzpostavitev nove lokacije vrat« (SPV OP 008 OB03).

Posodobljen je bil Požarni red (SPL P 001) v sklopu katerega je nastalo 15 operativnih navodil in 3 obrazci.

Prenovljeni so bili tudi dokumenti, ki opisujejo procese v Centralni sterilizaciji in v nekaterih operacijskih dvoranah bolnišnice, ki same izvajajo sterilizacijo. Usklajeno je bilo 10 navodil za delo in 19 obrazcev ter 3 SOP s pripadajočimi dokumenti.

Posodobljena sta bila tudi dva krovna dokumenta, ki pojasnjujeta sistem vodenja kakovosti v bolnišnici (Sistem vodenja kakovosti – SPL OP 002) in obvladovanje neskladij (Neskladja, korektivni ukrepi in izboljšave – SPL OP 005).

Na poslovnem delu je bilo prenovljenih večje število internih aktov (15) z pripadajočimi navodili in obrazci, nekaj pravilnikov pa je bilo zapisanih prvič:

SKP PR 004 Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev v SBC,  
SKP PR 006 Pravilnik o organiziranosti in organizaciji dela v SBC,  
SKP PR 016 Pravilnik o delovanju Službe za notranjo revizijo,  
SKP PR 019 Pravilnik o obvladovanju poslovnih tveganj,  
SKP PR 031 Pravilnik o računovodstvu SBC,  
SKP PR 032 Pravilnik o nalogih za izvajanje, knjigovodskih listinah in poslovnih knjigah v SBC,  
SKP PR 033 ON01 Poročanje o neželenih učinkih zdravil,  
SKP PR 035 Pravilnik o varovanju tajnih podatkov,  
SKP PR 036 Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov/ stroškov, odhodkov po vrstah dejavnosti (javna služba-tržna dejavnost),  
SKP PR 037 ON01 Negotovinski plačilni promet,  
SKP PR 038 Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/ odhodkov po stroškovnih načelih,  
SKP PR 039 Pravilnik o knjiženju in razporejanju stroškov/odhodkov po stroškovnih nosilcih,  
SKP PR 040 ON01 Navodilo za izvajanje evidenčnih javnih naročil,  
SKP PR 041 Pravilnik o opravljanju dela na domu,  
SKP PR 002 Poslovnik o delu poslovodnega kolegija.

## **10.12 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 2019.

### **10.12.1 Higienški in zdravstveno - tehnični pregledi oddelkov**

V letu 2020 smo opravili **91 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 **44 pregledov manj od lanskega leta**. Zastavljenega letnega plana nismo mogli realizirati, saj so se nekateri oddelki preselili, nekateri pa na novo formirali. Od oktobra do decembra 2020 smo obiskovali predvsem COVID delovišča in oddelki, ki so imeli vzpostavljene ti. sive cone. Nudili smo jim podporo pri uporabi osebne varovalne opreme, pri nameščanju pacientov in pri ostalih ukrepih za preprečevanje širjenja okužb.

### **10.12.2 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 2020 smo opravili mikrobiološko kontrolo čiščenja z odvzemom brisov na snažnost. Skupaj smo odvzeli 68 brisov na snažnost (maj, december), pri čemer je bilo 5 brisov, odvzeti v decembru neustrezni - enkrat zaradi prekoračenega števila aerobnih mezofilnih bakterij, enkrat zaradi izolacije *Enterococcus faecium*, enkrat zaradi izolacije *Klebsiella pneumoniae* ESBL+, enkrat zaradi izolacije *Enterococcus faecalis* in enkrat zaradi izolacije *Enterococcus faecalis* in *Escherichia coli*. Nadzor bomo izvajali v letu 2021.
- Pogosto smo izvajali kontrolo čiščenja s pomočjo markerjev. O rezultatih smo sproti obveščali vodjo čistilnega servisa in vodstvo bolnišnice ter preverjali izvedbo korektivnih ukrepov.
- Januarja smo opravili kontrolno vzorčenje pripravljenih krp za čiščenje, ena je bila mikrobiološko oporečna, zaradi prekoračenega skupnega števila bakterij in dveh izolatov *Pseudomonas aeruginosa*. Kontrolo kvalitete krp smo izvedli v prvi polovici januarja 2021. Ker je bil ponovno 1 vzorec neustrezen zaradi izolacije *Pseudomonas aeruginosa*, smo se z vodjo čistilnega servisa dogovorili za izvedbo popravnih ukrepov in izvajanje nadaljnjih kontrol (dnevna kontrola, izločanje izrabljenih krp, dnevno obračanje pripravljenih krp itd.).

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

#### **Odvzem dializne vode**

- priprava vode s pomočjo reverzne osmoze v kleti pod glavno avlo - odvzeli smo 31 vzorcev (9 neustreznih, kontrolni vzorci ustrezni), skupaj s pooblaščenim izvajalcem in SIPV se je poleg redne, izvajala tudi temeljita dezinfekcijska sistema;
- Hemodializa - odvzeli smo 26 vzorcev dializatov in vode iz RO – vsi so bili ustrezni;
- 2 vzorca prenosne RO in 1 vzorec dializata na Kardiološkem oddelku – oba sta ustrezala;
- nadzor higienskega vzdrževanja endoskopov - odvzeli smo 19 izpirkov endoskopov (Oddelke za bolezni prebavil, Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo in ORL oddelek) in 2 vzorca zadnje vode za izpiranje iz aparata za termodezinfekcijo ETD,
- 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 – januarja 2020 smo izvedli v sodelovanju z zunanjo institucijo vzorčenje zraka zaradi menjave klimatskih naprav – rezultati so bili ustrezni.
- Redna vzorčenja zraka smo izvedli septembra in oktobra, skupaj smo odvzeli 36 vzorcev zraka (6 vzorcev je bilo neustreznih, v dveh primerih smo po posvetu z mikrobiologom izvajali kontrole, ki so bile ustrezne); v oktobru smo izvedli vzorčenje mlina za mletje kosti, ki je bil steril; vzorčili smo roke operacijske ekipe (1 vzorec neustrezen, kontrola ustrezna) in zamrzovalnike (vsi vzorci ustrezni).

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

V bolnišnici spremljamo podatke o gibanju VOM tako, da pacientom z dejavniki tveganja odvzamemo 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.

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

Sodelovali smo v HACCP timu in opravljali redne sanitarno- tehnične in higienske preglede prostorov Službe za prehrano z zapisniki.

#### **10.12.6 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;
- KOBO je imela dva sestanka (marec, april);
- pripravili smo letno poročilo za 2019, plan nabave za 2020, plan izobraževanja in plan dela za 2020 in polletno poročilo za 2020;
- v januarju smo zaradi gripe omejili obiske in vsem predstojnikom ter GMS oddelkov posredovali navodila za ukrepe v času pojava gripe; stanje hospitaliziranih pacientov z gripo smo dnevno spremljali;
- pripravili smo poročilo o izvedenih cepljenjih za NIJZ;
- izvedli smo cepljenje porti gripi za zaposlene;
- sodelovali smo pri reševanju problematike s pitno vodo;
- 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 (zaradi epidemije merjeno samo 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;
- opravljali smo razkuževanja z aerosolizacijo ali UVC metodo bolniških sob po odpustu/premestitvi pacientov (veliko razkuževanj ni evidentiranih, ker jih oddelki izvajajo sami izven rednega delovnega časa);
- testirali smo delovanje UVD robota za razkuževanje prostorov z UVC svetlobo v COB;
- pomagali smo pri izvedbi usposabljanja za rokovanje z aparatom Steripro za UVC dezinfekcijo, en aparat je lociran na oddelku za intenzivno interno medicino, drug v ambulanti D4 čisti UC;
- prejeli smo štiri vloge za dekolonizacijo, dve sta bili neuspešni, ena je bila uspešna, za eno nimamo podatka (opravljena na domu);
- urejali smo intranetno stran SPOBO (nova intranetna stran);
- za zaposlene na otroškem oddelku in neonatalni pediatriji, ki delajo tudi v mlečnih kuhinjah, smo skrbeli za letne zdravstvene (živilske) preglede;
- po potrebi smo organizirali dezinfekcijo in deratizacijo v sodelovanju z NLZOH;
- skrbeli smo za reden izbris kritičnih podatkov pri pacientih, ki so se spontano dekolonizirali;
- sodelovali smo pri izvedbi javnega naročila zabožnikov za ostre predmete in obnovitvi cen javnega naročila detergentov in razkužil;
- pripravljali smo prispevke za e-Novičnik in Monitor;
- v sodelovanju s podjetjem SmartNaris smo pripravili e-izobraževanje o koronavirusu;
- za zdravstveno inšpekcijo smo pripravili odgovor v zvezi z zapisnikom pregleda decembra 2019;
- posodobili smo nekaj dokumentov SPOBO;
- sodelovali smo pri pregledu načrtov za dnevno bolnišnico;
- sodelovali smo izvedbi JN za osebna varovalna sredstva;
- sodelovali smo pri presoji AACI in JAZMP

### **10.12.7 Pitna voda**

Skladno z letnim načrtom smo nadzorovali mikrobiološko kvaliteto pitne vode (razen v mesecu decembru), točilnikov – pitnikov vode in vzorčili vodo na prisotnost legionele. Na podlagi rezultatov smo izvajali korektivne ukrepe in kontrolna vzorčenja.

### **10.12.8 COVID19**

- sodelovali smo pri uvedbi ukrepov v vseh fazah epidemije in pripravljali pisna navodila za ukrepe v primeru suma ali okužbe s SARS-CoV-2, ki smo jih sproti posodabljali;
- izdelali smo video gradiva za usposabljanje zaposlenih o pravilni uporabi osebne varovalne opreme;
- izpeljali smo usposabljanja za zaposlene;
- sodelovali smo pri prostorskih preureditvah za potrebe izolacije pacientov s sumom na COVID19 in vzpostavitvi enotne točke testiranja na UCC;
- sodelovali smo pri nabavi in izboru osebne varovalne opreme;
- opravljali smo dodatna razkuževanja prostorov z UVC svetilko;
- sodelovali smo pri organizaciji in izvedbi temeljitih čiščenj oddelkov ob selitvah;
- preverjali smo upoštevanje navodil;
- dodatno smo opremili vsa bolj frekventna mesta z razkužili za roke;
- po sprostitvi ukrepov smo določili število maksimalno dovoljenih sedišč pred ambulantami in diagnostikami ter jih v sodelovanju z zunanjim izvajalcem označili;
- izvajali smo usposabljanja v DSO-jih celjske regije – Šmarje pri Jelšah (dvakrat), Rogaška Slatina in Štore;
- izvajali smo odvzem brisov nazofarinksa na COVID19 v DSO Sv. Jožef;
- izvedli smo cepljenje prve skupine proti COVID19.

### **10.12.9 Izvajanje izobraževanja zaposlenih in lastna izobraževanja**

Redno so potekala različna izobraževanja zaposlenih iz bolnišnične higijene, ki so jih izvajali zaposleni SPOBO. Skupno število udeležencev je bilo 659.

**Vrste in teme za izobraževanje (aktivno)** so bile:

- uvajalna seminarja za novo sprejete zaposlene – 75 udeležencev;
- mesečna usposabljanja s področja osnov preprečevanja in obvladovanja BO (2-urno) - 20 udeležencev;
- usposabljanje za rokovanje z aparatom za razkuževanje z aerosolizacijo - 11 udeležencev;
- usposabljanje na temo COVID19 - 583 udeležencev.

Ostala planirana usposabljanja smo od meseca marca dalje odpovedali.

V obliki e-izobraževanja smo v sodelovanju s podjetjem Smart-Arena pripravili priporočilo za obravnavo oseb s sumom ali potrjeno okužbo z novim koronavirusom SARS-CoV-2. Izobraževanje je obvezno za vse, ki se fizično niso udeležili preteklih usposabljanj.

**Pasivna izobraževanja:**

- Usposabljanje za klinične mentorje v okviru projekta QualMent modul 1, Celje (12. 2. 2020) – M. Hrastnik;
- Novi koronavirus, UKC Ljubljana (20. 2. 2020) – M. Hrastnik, A. Petrovec Koščak in T. Selič Kurinčič.

**10. 12. 10 Realizacija letnih ciljev**

<b>VRSTA KK</b>	<b>VREDNOST – DELEŽ PRENOSA V %</b>	<b>SKLADNOST V %</b>
<b>SKLADNOST HIGIENE ROK INTENZIVNE ENOTE</b> (nacionalni KK)		93,2 (samo 1. polletje)
<b>SKLADNOST HIGIENE ROK OSTALI ODDELKI</b> (nacionalni KK)		86,9 (samo 1. polletje)

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

V skladu z zahtevami Zakona o pacientovih pravicah in akreditacijskega standarda AACI spremljamo podatke o vodenju prisilnih varovalnih ukrepov (PVU). V letu 2020 je bil PVU uveden pri 556 pacientih in je v povprečju trajal 5,8 dni. Zaradi uvedbe prisilnega varovalnega ukrepa pri pacientih ni nastala nobena poškodba ali zaplet zdravljenja. Številka verjetno ni popolnoma točna, saj je bilo predvsem v zadnjih treh mesecih zaznati pomanjkljive podatke iz oddelkov.

Na področju varnostne kulture smo v želji, da bi se število varnostnih odklonov zmanjšalo in da bi optimizirali celoten proces obvladovanja varnostnih odklonov (zbiranje podatkov, analiza, stanje korektivnih ukrepov) obiskali UKC Ljubljana, kjer smo si ogledali e-sistem za obvladovanje odklonov in tveganj.

Sistem v UKC Ljubljana omogoča poročanje o varnostnih zapletih, spremljanje obravnav varnostnih zapletov, ugotavljanje vzrokov in posledic, spremljanje odpravljanja vzrokov in okoliščin, ki dopuščajo varnostni zaplet, prepoznavanje in evidentiranje tveganj ter ukrepanje, da do realizacije tveganja ne pride.

Po preučitvi vidikov (finančni, strokovni) tega sistema bomo predlog uvrstili v Finančni načrt bolnišnice za naslednje leto saj je cilj, da nadgradimo varnost pacientov in zaposlenih.

**10.14 Presoja zadovoljstva zaposlenih**

Zadovoljni zaposleni so največ, kar si lahko želi vsak delodajalec, saj bo le zadovoljen delavec učinkovit pri delu. Zavedamo se, da je vsaka organizacija le toliko močna, kolikor je močan človeški kapital v njej.

Leto 2020 je zaznamovala epidemija COVID19. Posegla je v naša osebna življenja in v delovne organizacije. Prvi val epidemije je prinesel med zaposlene veliko neznank, mnogo strahu in vprašanj, a zavedanje, da je naše poslanstvo zdraviti. Zavedanje, da je vsak izmed zaposlenih zaslužen za doseg cilja se izraža v zadovoljstvu vsakega posameznika. In to zadovoljstvo je bilo vidno tudi v izvedeni anketi zadovoljstva zaposlenih meseca julija 2020, takoj po končanem 1 valu epidemije COVID19, tudi zato, da smo preverili zadovoljstvo zaposlenih v še bolj zahtevnih pogojih dela.

Anketo je vrnilo 907 zaposlenih, povprečna ocena zadovoljstva pa je bila 3,63.

Kot analitičen pripomoček za merjenje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih smo uporabili vprašalnik, ki je primerljiv anketi SIOK, ki ga izpolnjujejo vse bolnišnice, zaradi primerjave s sektorjem bolnišnic, kot tudi z letom 2019, ko smo takšno anketo izvedli prvič. Vprašalnik sestavljen iz posameznih 40 trditev, za katere so zaposleni izbirali med ocenami od 1 do 5, pri čemer je bila najbolj pozitivna ocena 5, najbolj negativna pa 1.

**TRDITEV:**

- 1 Naša bolnišnica ima v okolju velik ugled.
- 2 Ponosna/ponosen sem, da sem zaposlen v Splošni bolnišnici Celje.
- 3 O bolnišnici v javnosti govorim pozitivno.
- 4 V bolnišnici je organizacijska klima pozitivna in se nenehno izboljšuje.
- 5 Za razvoj bolnišnice sem pripravljen/a narediti nekaj več.
- 6 S sodelavci se dobro razumem.
- 7 S svojim delom sem zadovoljna/zadovoljen.
- 8 Z delom sodelavcev sem zadovoljna/zadovoljen.
- 9 Sodelavci drug drugemu zaupamo.
- 10 Zadovoljen bolnik je najvišja vrednota vseh zaposlenih.
- 11 Prostorske razmere so ustrezne.
- 12 Delovne razmere z vidika opreme so ustrezne.
- 13 Timsko delo na našem oddelku/sektorju/slужbi je dobro.
- 14 Nadrejeni mi daje dovolj informacij za opravljanje mojega dela.
- 15 Nadrejeni mi daje dovolj navodil za opravljanje mojega dela.
- 16 Nadrejeni sprejema pripombe na svoje delo.
- 17 Z dogajanjem v bolnišnici kot celoti sem zadostno informiran/a.
- 18 Na našem oddelku je organizacijska klima pozitivna.
- 19 Bolnišnica mi nudi dobre možnosti za pridobivanje dodatnih znanj za delo.
- 20 Pozitivna organizacijska klima vpliva na kvaliteto dela posameznika.
- 21 Neposredno nadrejeni svoje delo dobro opravlja.
- 22 Bolnišnica mi nudi dobre možnosti za izobraževanje.
- 23 Poslovno vodstvo bolnišnice dobro opravlja svoje delo glede na dane razmere.
- 24 Strokovno vodstvo bolnišnice dobro opravlja svoje delo glede na dane razmere.
- 25 Vodstvo bolnišnice nam posreduje informacije na razumljiv način.
- 26 Za svoje delo imam jasne zadolžitve - pristojnosti in odgovornosti.
- 27 S svojim delovnim časom sem zadovoljen/a.
- 28 Nadrejeni sprejema moje predloge za izboljšave oz. doseganje večje učinkovitosti in uspešnosti.
- 29 Podpiram spremembe, ki povečujejo kakovost dela.
- 30 Dolgoročni cilji bolnišnice so mi znani.
- 31 Delovna sredstva v bolnišnici so dobro izkoriščena.
- 32 Z materialom v bolnišnici se ravna racionalno.
- 33 Delovni čas v bolnišnici je racionalno izkoriščen.
- 34 Zaposleni v bolnišnici (kot kolektiv) se zavedamo nujnosti sprememb.
- 35 Kot posameznik se zavedam, da so spremembe nujne.
- 36 Moji predlogi za izboljšave se upoštevajo.
- 37 Za slabo opravljeno delo sledi ustrezen ukrep.
- 38 Za dobro delo sem pohvaljen.
- 39 Zadovoljen sem z organizacijo dela vodstva v času epidemije COVID19
- 40 Zavedam se, da je tudi moj prispevek pomemben za doseganje ciljev bolnišnice.

Pri analizi rezultatov ankete smo vprašalnike razdelili na poklicne skupine oz. področja:

- Zdravniki
- Zdravstvena nega
- Zdravstveni sodelavci
- Zdravstvena administracija
- Kuhinja, Pralnica
- Uprava
- SIPV
- Predstojniki
- Gl. medicinske sestre
- Vodje sektorjev/slужb
- Specializanti

Ponosni smo, da so zaposleni v letu 2020, kljub epidemiji, v povprečju odgovorov vseh skupin pokazali višje zadovoljstvo na večini področij, kot tudi v večini skupin. V manjšini pa je zadovoljstvo tudi padlo (npr. kuhinja, pralnica). Tako lahko ugotavljamo pozitivne rezultate dela v 2019, kjer smo s posameznimi aktivnostmi sistematično delali na posameznih področjih (npr. informiranje, timske delavnice, delavnice vodenja). V organizacijskih enotah kjer je zadovoljstvo nekoliko upadlo bomo postavili akcijske plane z vodji. SBC tako v letih 2019 in 2020 izkazuje višje zadovoljstvo, ki še narašča. Cilj v SRP je doseči vrednost 4 po skupinah.

SKUPINA	2019	2020
Zdravniki	3,34	3,42
Zdravstvena nega	3,28	3,37
Zdravstveni sodelavci	3,56	3,65
Zdravstvena administracija	3,25	3,46
Kuhinja, Pralnica	3,41	3,17
Uprava	3,59	3,83
SIPV	3,44	3,78
Predstojniki	3,63	3,52
Gl. medicinske sestre	4,17	4,27
Vodje sektorjev/slужb	3,83	4,06
Specializanti	/	3,44
<b>Vsi zaposleni</b>	<b>3,55</b>	<b>3,63</b>
<i>Zdravstvo*</i>	3,52	3,46

\*ankete opravljene januarja

Zavedamo se, da je zadovoljstvo proces, na katerem moraš neprestano delati. Bolnišnica si mora še naprej prizadevati, da se partnerstvo med zaposlenimi in vodstvom nenehno izboljšuje.

### Varstvo pri delu

V letu 2020 smo se na področju varnosti in zdravja zaposlenih ukvarjali z področjem varnega in ergonomskega premeščanja bremen in področjem varne uporabe nevarnih kemikalij, s katerimi delavci rokujejo. Na podlagi analiz smo določali ukrepe za zmanjšanje tveganj na sprejemljivo raven. Pooblaščen zdravnik medicine dela bo moral še izdelati zdravstveno oceno delovnega mesta, nato bomo o rezultatih ocene tveganja seznanili vse zaposlene. Pri izgradnji nadomestne novogradnje ter pri energetski sanaciji centralnega bolnišničnega sistema smo sodelovali pri zagotavljanju varnega dela na gradbiščih.



## PREVENTIVNI ZDRAVSTVENI PREGLEDI DELAVCEV

V letu 2020 je zdravstvene preglede opravilo 477 zaposlenih, kateri so bili napoteni na naslednje vrste pregledov:

- pregled pred prvo zaposlitvijo: 153 zaposlenih
- obdobjni pregled: 278 zaposlenih
- kontrolni pregled: 46 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 2020 prejeli 1 poročilo o opravljenih zdravstvenih pregledih delavcev za posamezni oddelek in sicer za preglede delavcev iz organizacijski enoti Služba za preskrbo s perilom. Iz poročila je razvidno, da ima polovica pregledanih delavcev te enote lažje okvare zdravja, kar 42,9% pregledanih pa je imelo srednje okvare zdravja. V zdravstvenem stanju delavcev smo najpogosteje ugotavljali bolezni gibal, sledijo endokrine bolezni (najpogosteje debelost in povečane maščobe v krvi) in bolezni očesa (npr. slab vid).

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 (delavnice ne temo zdravih prehranskih navad, redna telesna aktivnost, prenehanje kajenja)

## POŠKODBE PRI DELU

V letu 2020 je bilo v zavodu prijavljenih 22 primerov poškodb pri delu (l. 2016: 16, l. 2017: 20, l. 2018: 21). Vse poškodbe, nastale v letu 2020 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	2017	2018	2019	2020	
				ostalo	COVID19
Število poškodb	20	21	26	22	531
Število izgubljenih dni	693	656	914	352	4.824
Število izgubljenih ur	5.550	5.252	7.312	2.816	38.594

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 2020 smo zaradi epidemije z novim koronavirusom SARS-CoV-2 obravnavali tudi 531 delavcev, za katere lahko z veliko gotovostjo trdimo, da so se okužili na delovnem mestu. Za te delavce smo ravnali po enakem postopku, kot v primeru poškodbe pri delu.

## ZAGOTAVLJANJE VARSTVA PRED POŽAROM

Za zagotavljanje požarne varnosti v Splošni bolnišnici Celje smo v letu 2020 namenili največ pozornosti usposabljanju odgovornih oseb za izvajanje evakuacije in gašenje začetnih požarov. Prav tako smo aktivno sodelovali pri zagotavljanju požarne straže na gradbišču energetske sanacije centralnega bolnišničnega objekta.

Usposabljanje odgovornih oseb za izvajanje evakuacije in gašenje začetnih požarov je v letu 2020 potekalo v 3 organizacijskih enotah. Skupno je bilo usposobljenih 107 oseb. Zaradi epidemioloških razmer bomo usposabljanje, načrtovano v letu 2020 nadaljevali tudi v letu 2020.

Zaradi usklajevanja z veljavnimi predpisi, ažuriranja sprememb v organiziranosti, sprememb v arhitekturi posameznih objektov bolnišnice, ter nekaterih drugih dopolnil, pomembnih za področje varstva pred požarom, smo v letu 2020 nadaljevali izdelavo revizije Požarnega reda. Poleg požarnega reda je izvedena tudi revizija požarnega načrta in načrtov evakuacije za vse objekte ter ocena požarne ogroženosti. Nameščanje dokumentov, ki morajo biti izobešeni na vidnih mestih po objektih, bomo izvršili v začetku leta 2021.

#### DODELITEV OSEBNE VAROVALNE OPREME (OVO)

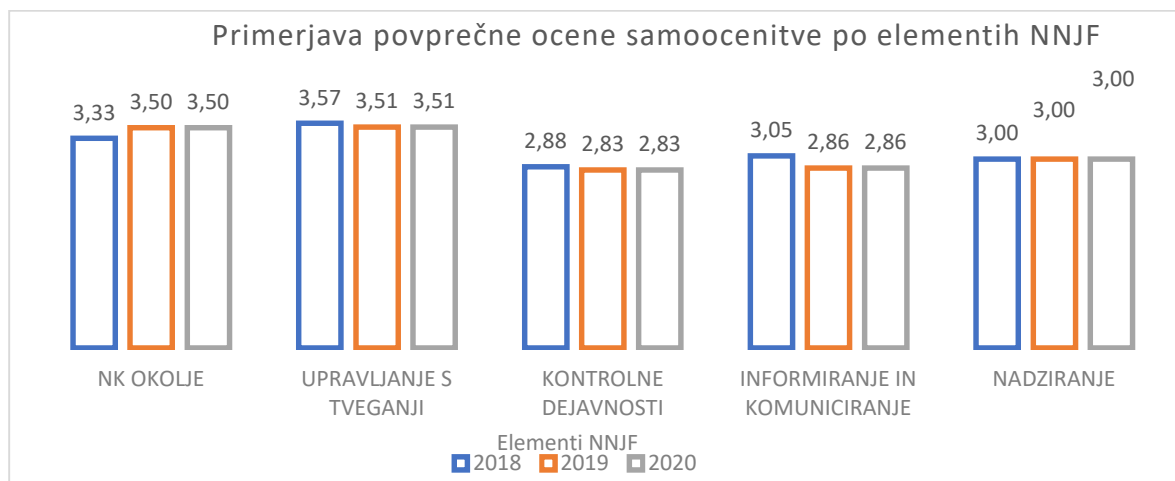
Zaposleni so v letu 2020 v skladu z Izjavo o varnosti z oceno tveganja po posameznih delovnih mestih, prejeli osebno varovalno opremo (delovna oblačila, zaščitne lateks rokavice, zaščitna čepica, obrazna maska in delovno zaščitno obuvalo).

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, katera delavca ščiti pred virom okužb ter izvajali nadzor nad uporabo le-te.

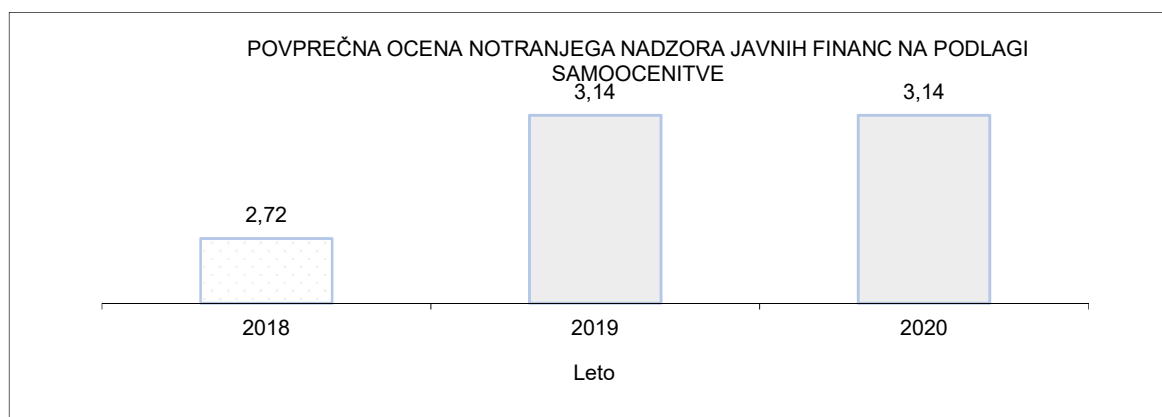
## 11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Ocena notranjega nadzora javnih financ (v nadaljevanju NNJF) za leto 2020 deloma temelji na samooceni za leto 2019, kar je posledica izrednih epidemioloških okoliščin, ki so zaznamovale poslovno okolje v letu 2020. Primerjavo povprečnih ocen po posameznih sestavinah ocenjevanja predstavljata sledeči sliki:<sup>1</sup>



Slika 1: Primerjava povprečnih ocen po elementih NNJF za obdobje 2017-2020

Iz prikaza je razbrati, da je bilo v obdobju zadnjih let z najvišjo povprečno oceno ocenjeno notranje kontrolno okolje in področje upravljanja tveganj. **Notranje kontrolno okolje** obsega 'kulturo (vzdušje)', ki je značilno za bolnišnico in tako določa celovit odnos zaposlenih do postavljanja in doseganja ciljev, do upravljanja s tveganji in do notranjih kontrol ter notranjega revidiranja. Na notranje okolje vplivajo predvsem etične vrednote, neoporečnost in usposobljenost vseh zaposlenih, način vodenja (kako vodstvo določa odgovornosti in pristojnosti ter skrbi za razvoj zaposlenih), organiziranost bolnišnice, odnos do nadzora s strani vodstva in podobni dejavniki. **Upravljanje s tveganji** je izkazano z jasnimi in merljivimi cilji, za katere mora bolnišnica pretehtati tveganja, ki predstavljajo nevarnost, da cilji ne bodo uresničeni in določiti ustrezne ukrepe za njihovo obvladovanje.



Slika 2: Primerjava povprečne ocene NNJF za obdobje 2018-2020

<sup>1</sup> V skladu z internim predpisom je pretvornik ocen v deleže poslovanja sledeč:

- 4 – celotno področje poslovanja (več kot 80%)
- 3 – pretežni del poslovanja (med 60% in 80% poslovanja)
- 2 – posamezna področja poslovanja (manj kot 60% poslovanja)
- 1 – uvedene so začetne aktivnosti (0% poslovanja)
- 0 – uvedene niso niti začetne aktivnosti (0% poslovanja).

Zaključimo lahko, da je NNJF v bolnišnici vzpostavljen v povprečju na 60 % poslovnih področij. Poleg finančnega načrtovanja sta pomembni sestavini zakonsko<sup>2</sup> opredeljenega NNJF notranje kontrole za obvladovanje tveganj in notranja revizija. Notranje kontrole so aktivnosti znotraj posameznega procesa, ki, če se izvajajo, zmanjšujejo potencialna tveganja na sprejemljiv nivo. V letu 2020 so bile v bolnišnici dopolnjene notranje kontrole za obvladovanje tveganj na področju negotovinskega plačilnega prometa s tujino in na področju IT. Delno ali v celoti je bilo uresničenih 85 % popravljalnih ukrepov, sprejetih na podlagi revizijskih ugotovitev. Ostali ukrepi so bili v teku in bodo predvidoma realizirani v letu 2021.

Notranja revizija je druga pomembna sestavina NNJF in predstavlja dejavnost preverjanja in ocenjevanja zadovoljivosti delovanja notranjih kontrol ter predlaga izboljšave. Notranja revizija je izredno pomembna dejavnost, ki prispeva k uspešnosti in učinkovitosti uresničevanja zastavljenih poslovnih ciljev vsake organizacije.

Glede na obseg javnih sredstev, s katerim bolnišnica razpolaga, je zakonsko zavezana k vsakoletni notranji reviziji svojega poslovanja. Ker je bolnišnica velika organizacija, katere poslovno okolje je izredno kompleksno, ima lastno službo za notranjo revizijo z enim izvajalcem. V letu 2020 je bolnišnica manko lastnih kapacitet dopolnila z najemom notranje revizijskih storitev na trgu (glejte Izjavo o oceni NNJF). V okviru notranje revizije so bile v letu 2020 izvedene sledeče aktivnosti:

<b>1. NOTRANJE REVIDIRANJE (NR)</b>
1.1. Notranja revizija izvajanja sanacijskih ukrepov v letu 2019
1.1. Notranja revizija-finančna spletna prevara
1.2. Revizija sodil za razporejanje stroškov glede na dejavnost javna/trg (Revizija na podlagi Zakona o revidiranju)
1.3. Preverjanje uresničevanja popravljalnih ukrepov sprejetih na podlagi revizijskih ugotovitev
<b>2. SVETOVALNE AKTIVNOSTI<sup>3</sup> (SV)</b>
2.1. Zaključne aktivnosti za izvedbo ocenitve NNJF 2019
2.2. Koordinacija popravljalnih ukrepov na področju upravljanja tveganj z namenom zagotoviti skladnost z mednarodnimi standardi kakovosti AACI.
2.3. Koordinacija in vodenje delavnic za posodobitev vsebine registrov tveganj in izračun ocene tveganosti bolnišnice z vidika varnosti pacientov in zaposlenih v procesih zdravljenja in zdravstvene nege.
2.4. Svetovanje za obvladovanje tveganj korupcije in slabitve integritete.
2.5. Presoja suma nezakonitega dejanja-sum izdaje internih informacij-veza JN aplikacije za obračun plač.
2.6. Objavljanje dokumentov na intranetu z možnostjo neposrednega iskanja vsebine (OCR funkcija).
<b>3. METODOLOŠKI RAZVOJ IN SPLOŠNA OPRAVILA (MSO)</b>
3.1. Izdelava letnega poročila Službe za notranjo revizijo za leto 2019.
3.2. Priprava poročila o notranje revizijski dejavnosti v letu 2019 za Urad za nadzor proračuna (izpolnitev vprašalnika).
3.3. Sodelovanje pri pripravi predloga finančnega načrta za leto 2020 in letnega poročila bolnišnice za leto 2019.
3.4. Priprava predloga dokumentacije za oddajo JN za najem revizijskih storitev na trgu (notranja revizija in revizija v skladu z Zakonom o revidiranju).
3.5. Posodobitev navodil za delo v sistemu vodenja kakovosti za obvladovanje tveganj na podlagi ocene tveganj, z oznako SKP PR 002 NA02 V3.0 veljavnost 09.05.2019. (veza zunanja presoja AACI).
3.6. Pregled in posodobitev vsebine Pravilnika o delovanju službe za notranjo revizijo.
3.7. Posodobitev metodologije za strateško načrtovanje notranje revizijske dejavnosti.

<sup>2</sup> 100. člen Zakona o javnih financah.

<sup>3</sup> Vse navedene naloge se uvrščajo v okvir storitev sprotne svetovanja in ne samostojnega posla svetovanja v smislu standardov oziroma Usmeritev za državno notranje revidiranje.

3.8. Priprava poročila o tveganosti posameznih medicinskih področij upoštevajoč posodobljene registre medicinskih tveganj.
3.9. Priprava obdobjnih poročil o delu službe.
3.10. Posodobitev dokumentacije o obvladovanju notranje revizijske dejavnosti v sistemu vodenja kakovosti z oznako SPL OP 011 v skladu s priporočili notranje presoje sistema vodenja kakovosti v letu 2018.
3.11. Izvajanje nalog, ki izhajajo iz članstva bolnišnice v KNN Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, udeležba na rednih sestankih MF-UNP <sup>4</sup> in IIA.
3.12. Posodobitev strateškega načrta notranje revizijske dejavnosti.
3.13. Priprava predloga načrta dela Službe za leto 2021.
3.14. Izdaja predstavitev pisem za novoimenovane vodstvene delavce.
3.15. Priprava predstavitvenega gradiva za organ upravljanja.

V revizijah, ki so bile izvedene v letu 2020, niso bili ugotovljeni primeri nezakonitega nepreglednega, negospodarnega ali neracionalnega ravnanja. Je pa bila bolnišnica v času prvega vala epidemije žrtev finančne spletne goljufije s strani tretje osebe. Goljufija je bila izvedena s strani neznanega zunanjega deležnika in je bila usmerjena na področje negotovinskega plačilnega prometa. Izvedena je bila izredna notranja revizija, v okviru katere je bil preverjen sistem notranjih kontrol na področju obvladovanja finančnih spletnih prevar. Ugotovljeno je bilo, da so notranje kontrole v pretežni meri vzpostavljene, vendar v tistem primeru niso zadovoljivo delovale. Po oceni notranje revizije gre razloge za to pripisati tudi izrednim poslovnim razmeram, zaradi katerih je bila kadrovska zasedba na delovnih mestih v bolnišnici okrnjena. Notranja revizija je podala priporočila za izboljšanje. Vsa priporočila so bila s strani vodstva sprejeta. Na podlagi sprejetih in v celoti izvedenih popravilnih ukrepov je bolnišnici uspelo zmanjšati tudi izgubo sredstev, ki so bila predmet finančne spletne prevare.

V okvir NNJF sodi tudi upravljanje tveganj, ki ga v bolnišnici strokovno podpira notranja revizija. Vsako leto bolnišnica izdela register tveganj, ki je sestavni del vsakoletnega finančnega načrta. Tudi za leto 2020 je bil register tveganj izdelan in sicer na podlagi analize tveganj, ki neugodno vplivajo na realizacijo ciljev, vključenih v finančni načrt za leto 2020. Na ta način je zagotovljena aktualnost registra tveganj.

V skladu z mednarodnimi standardi kakovosti AACI, ima bolnišnica vzpostavljeno tudi metodologijo za analizo in upravljanje tveganj varnosti pacientov in zaposlenih v procesih zdravljenja in zdravstvene nege. Ta metodologija, ki jo je zasnovala notranja revizija, je s strani mednarodnih presojevalcev skladnosti z mednarodnimi standardi kakovosti AACI prepoznana kot dobra praksa, ki je lahko zgled ostalim zdravstvenim zavodom v Sloveniji. Na podlagi te metodologije je v bolnišnici izdelanih 27 registrov tveganj, katerih vsebina se je tudi v letu 2020 posodobila in so objavljeni na intranetni strani. Na ta način so dostopni za vse zaposlene.

<sup>4</sup> V letu 2020 ni bilo nobenega sestanka.

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

V letu 2020 je imela epidemija COVID19 veliko vlogo na realizacijo ciljev. Predvsem je zamaknila realizacijo v leto 2021.

Tabela 40: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje

Št. cilja	Nedoseženi cilji 2020	Razlogi oz. pojasnila za nedoseganje cilja	Seznam ukrepov za doseganje ciljev	Terminski načrt za doseganje
1.	Uvajanje novih ali posodobljanje starih kliničnih poti (KP)	Epidemija in prekinitev delovnega razmerja strokovne sodelavke za to področje.	Izdelava novih KP in posodobitev obstoječih.	31.12.2021
3.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku	Podaljšanje povprečnega trajanja operacij zaradi ukrepov za preprečevanje pronosa COVID19.	Novelacija plana.	31.12.2021
4.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	Epidemija COVID19.	Obvladanje epidemije.	30.09.2021
5.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	Poslabšanje pogojev za nameščanje pacientov in pomanjkanje kadra zaradi prerazporejanja na COVID oddelke.	Vrnitev v ustaljeno organizacijo in pridobitev dodatnega kadra zdravstvene nege.	31.12.2021
6.	Skrajšanje povprečne ležalne dobe	Epidemija COVID19		31.12.2021
8.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (negovalne vizite)	Epidemija COVID 19.		31.12.2021
9.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (izobraževanje medicinskih sester)	Epidemija COVID19.		31.12.2021
10.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov	Epidemija COVID19.		31.12.2021
11.	Povečevanje skladnost izvedbe kontaktnih izolacij	Epidemija COVID19.		31.12.2021
12.	Optimizacija transporta hospitaliziranih pacientov na radiološke preiskave	Aplikacija v prakso zaradi epidemije nerealizirana.		31.12.2021

13.	Usposabljanje novozaposlenih (zdravstvena nega)	Epidemija COVID19.		31.12.2021
14.	Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov	Epidemija COVID19.		31.12.2021
15.	Uvedba programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav)	Epidemija, izredne naloge, drugi zunanji dejavniki.	Uvesti je potrebno še 4 module ter pri izpopolniti že uvedene module, da dosežejo podane tehnične zahteve. Odprti moduli: - program za posredovanje potreb v presojo odobritve, - mapa delovne opreme, - register javnih naročil, modul za -nabavno poslovanje.	december 2021 (glede na stanje epidemije ter druge dejavnike zunanjega okolja)
16.	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru	Zaradi razglašene epidemije COVID19 so bile v letu 2020 spremenjene prioritete na področju izvajanja aktivnosti.	Določeni so novi roki za izvedbo.	Izvedba nerealiziranih ukrepov je načrtovana za leto 2021
17.	Realizacija načrtovanega obsega dela za leto 2020	1. Izvajanje izrednih nalog, ki jih v času načrtovanja ni bilo mogoče predvideti. 2. Zaradi COVID19 epidemije, so bile delovne razmere spremenjene do te mere, da ni bilo ustreznih pogojev za realizacijo načrtovanih nalog.	Neizvedene naloge so bile vključene v letni načrt službe za prihodnje leto.	Leto 2021
19.	Novelacija Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce	Zaradi epidemije COVID19 v letu 2020 nismo šli v prenovo Priročnika za novo sprejete delavce. Ključni zaposleni, ki so pripravljali vsebin za Priročnik so bili v času epidemije COVID19 obremenjeni z delom in nalogami povezanih za zajezitev in omelitev posledic COVID19.	Priročnik za novo sprejete delavce in sodelavce bomo pripravili v letu 2021.	30.9.2021
20.	Uvedba posodobljenega kadrovske informacijskega sistema, poenotenega z EDČ in programom za plače	Ponudbena vrednost je bila previsoka, zato smo zaključili postopek zaradi nedopustnosti ponudbe.	razpis se razdeli na program za plače in program za kadre	31.12.2021
21.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov	Problem: epidemija, razformiranje oddelkov, obolelost in prestavljanje terminov za sestanke, otežkočeno izobraževanje, problem z infrastrukturo in podpisovanjem z KZZ kartico	Nadgradnja infrastrukture, dialog z NIJZ in ZZD glede »pinmanagerja«.	31.12.2021

23.	Nadaljevanje optimizacije in zmanjševanja števila nepriznanih storitev s strani ZZS (in ostalih zavarovalnic)	Zaradi razglašene epidemije niso bili v celoti izvedeni načrtovani nadzori ZZS; nekatere vsebine so se iz področja "Finančnih nadzorov" premaknile v "ciljane kontrole", zato je sorazmerno odbitek še nižji od pričakovanega.	Zaradi razglašene epidemije niso bili izvedeni sestanki in delavnice za kodiranje; ni realiziran dodatni kader (samo pomoč fakturne službe glede na razpoložljivost)	po zaključku epidemije
24.	Zmanjšanje zavrnjenih storitev na podlagi ciljanih kontrol ZZS	Vsi nadzori so se delali za leto 2019, eden za leto 2018. Zaradi epidemije in prestativte finančnih nadzorov na ciljane kontrole je odbitek velik. Določen del odbitka OZZ se je prevalil na PZZ.	Zaradi epidemije so se nadzori s strani ZZS spremenili. Glede na izvedene ciljane kontrole so se opozorile ambulate in oddelki. Sestanki z administracijo so zaradi epidemije odpadli.	Po epidemiji se bodo nadaljevale že začete aktivnosti.
25.	Uvedba osebne izkaznice določenih medicinskih oddelkov	Zaradi epidemije, ki je od nas zahtevala druge prioritete, ni bilo možno realizirati navedenega cilje.	Začetne aktivnosti na projektu.	31.12.2021 oz. kasneje (odvisno od trajanja epidemije)
26.	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala na določenih oddelkih	Zaradi epidemije nismo mogli vzpostavljati dodatnega sistema, saj so se oddelki preoblikovali in oblikovali novi v obeh valih epidemije.	Z realizacijo cilja se bo nadaljevalo po zaključku reorganizacije bolnišnice zaradi epidemije COVID19.	31.12.2021
27.	Nakup programske opreme za področje plač in implementacija programa	Epidemija COVID19.		31.12.2021 oz. kasneje (odvisno od trajanja epidemije)



### 13. 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.

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 v letu 2020 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. Od začetka marca pa do druge polovice septembra smo bili vstopna točka za testiranje na novi koronavirus za celotno savinjsko regijo.

V pomladanskem valu je bilo v naši regiji eno največjih žarišč okužbe z novim koronavirusom v državi in sicer v Domu upokojencev Šmarje pri Jelšah in na širšem območju Šmarja pri Jelšah in Rogaške Slatine.

Bolnišnična poveljniška skupina v pomladnem in Krizni štab v jesenskem valu epidemije sta tesno sodelovala tudi z regijskim štabom civilne zaščite, ki je bolnišnici zagotovil nekaj potrebne opreme. Bolnišnica in regijski štab civilne zaščite sta v tem času pripravljala tudi

načrte organizacije zdravstvene obravnave v nadomestnih prostorih (predvidena telovadnica Srednje zdravstvene šole) za primer, če bi epidemija dobila takšne razsežnosti, da vseh pacientov ne bi bilo mogoče obravnavati v prostorih bolnišnice.

V letu 2020 smo zelo intenzivirali objave raznih informacij tako na spletni strani bolnišnice kot tudi 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 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 2020 je nemoteno potekal velik investicijski projekt, izgradnja Etape 1 nadomestne novogradnje SBC, ki bo potekal do leta 2022, v tem letu pa se je začel tudi napovedani 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.

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

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

#### 14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

**Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2020** je v prilogi.

Na dan 31. 12. 2020 je bilo v SBC zaposlenih 2.100 delavcev, od tega je bilo 261 delavcev zaposlenih za določen čas. Število vseh zaposlenih delavcev se je v primerjavi s predhodnim letom povečalo za 11 delavcev, kar predstavlja 0,53%.

V številu vseh zaposlenih so zajeti tudi dolgotrajno odsotni delavci zaradi različnih vzrokov in delavci, ki le te nadomeščajo. Skupno število delavcev zaposlenih zaradi nadomeščanja je bilo na dan 31. 12. 2020 70.

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

- 157 zdravnikov (122 zdravnikov specializantov, 32 sekundarijev pripravnikov in 3 zobozdravniki pripravniki)
- 6 pripravnikov zdravstvene nege
- 1 pripravnik farmacevtski tehnik
- 2 pripravnika fizioterapevt.

*Tabela 41: Realizacija glede na plan zaposlenosti 2020 – fizično število delavcev*

Delovna skupina	Fizični delavci na dan 31.12.2018	Fizični delavci na dan 31.12.2019	PLAN - fizični delavci na dan 31.12.2020	Fizični delavci na dan 31.12.2020	Indeks 31.12.2020/PLAN 20	Indeks 31.12.2020/31.12.19
<b>Zdravniki skupaj</b>	<b>369</b>	<b>382</b>	<b>412</b>	<b>382</b>	<b>92,72</b>	<b>100,00</b>
Zdravniki specialisti	224	226	234	220	94,02	97,35
Zdravniki pripravniki	22	24	26	27	103,85	112,50
Zdravniki sekundariji	6	4	9	8	88,89	200,00
Zdravniki specializanti	114	125	140	122	87,14	97,6
Sobni zdravniki*	3	3	3	5	166,67	166,67
<b>Medicinske sestre</b>	<b>466</b>	<b>498</b>	<b>502</b>	<b>508</b>	<b>101,20</b>	<b>102,01</b>
<b>Zdravstveni tehniki skupaj</b>	<b>488</b>	<b>474</b>	<b>492</b>	<b>480</b>	<b>97,56</b>	<b>101,27</b>
Zdravstveni tehniki	478	470	482	474	98,34	100,85
Zdravstv.tehniki - pripravniki	10	4	10	6	60,00	150,00
<b>Zdravstveni sodelavci skupaj</b>	<b>178</b>	<b>187</b>	<b>188</b>	<b>186</b>	<b>98,94</b>	<b>99,47</b>
Zdravstveni sodelavci	174	182	181	183	101,10	100,55
Zdravst.sodelavci-pripravniki	4	5	7	3	42,86	60,00
<b>Administratorji skupaj</b>	<b>125</b>	<b>129</b>	<b>128</b>	<b>121</b>	<b>94,53</b>	<b>93,80</b>
Administratorji	123	124	128	121	94,53	93,80
Administratorji pripravniki	2	5	0	0	0	0
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>323</b>	<b>325</b>	<b>327</b>	<b>331</b>	<b>101,22</b>	<b>101,85</b>
<b>Transp.,oskrba skupaj</b>	<b>96</b>	<b>94</b>	<b>92</b>	<b>92</b>	<b>100,00</b>	<b>97,87</b>
Transp.,oskrba	96	94	92	92	100,00	97,87
Transp.,oskrba-pripravniki	0	0	0	0	0	0
<b>SKUPAJ</b>	<b>2.045</b>	<b>2.089</b>	<b>2.141</b>	<b>2.100</b>	<b>98,09</b>	<b>100,53</b>

Za polni delovni čas je bilo zaposlenih 1.989 delavcev, 108 delavcev je bilo zaposlenih za skrajšan delovni čas (invalidi, starševsko varstvo, zaposlitve pri večjih delodajalcih) in 3 delavci za dopolnilno delo. Poleg teh so bili zaposleni še 4 delavci iz javnih del za družabništvo.

Na zadnji dan leta 2020 je bilo zaposlenih 1.626 žensk, kar predstavlja 77,28 % vseh zaposlenih in 478 moških, kar predstavlja 22,72 % zaposlenih.

Povprečna starost delavcev je bila v letu 2019 41,5 let, v letu 2020 pa 41,57 let. Najmlajši delavec je star 19 let, najstarejši pa 68 let.

STAROST	ŠTEVILO DELAVCEV
do 30	467
od 31 do 40	504
od 41 do 50	553
od 51 do 60	543
nad 61	37

V letu 2020 se je povečalo število zaposlenih s starostjo do 30 let in je struktura po starosti enakomerna. Izzivi ostajajo, tako pri starejših delavcih, s katerimi je povezan višjim 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 238 delavcem, kar je za 19 več kot v letu 2019.

Največ odhodov je bilo zaradi odpovedi pogodbe o zaposlitvi s strani zaposlenih in sicer 112 odhodov.

Sledijo odhodi zaradi:

- poteka določenega časa: 90,
- upokojitev: 34 delavcev.

Soočamo se z odhodi delavcev v zdravstveni negi, kjer je v letu 2020 odpovedalo pogodbo o zaposlitvi zaradi zaposlitve drugje 33 delavcev, od tega 21 DMS, 11 ZT in 1 dipl. babica. Upokojilo se je 8 DMS, 13 ZT, 1 dipl. babica, skupaj 22 delavcev.

Tabela 42 : Vzroki za prenehanje delovnega razmerja v letih 2017, 2018, 2019 in 2020

Vzroki za prenehanje	Leto			
	2017	2018	2019	2020
Upokojitev	18	33	42	34
Invalidska upokojitev	1	0	2	1
Smrt	3	1	0	1
Potek določenega časa	93	97	101	90
Ostalo – odpoved delavca	52	68	74	112
SKUPAJ	167	199	219	238

Tabela 43: Fluktuacija delavcev v letih 2017, 2018, 2019 in 2020

Stopnja strokovne izobrazbe	2017		2018		2019		2020	
	Odhodi	Prihodi	Odhodi	Prihodi	Odhodi	Prihodi	Odhodi	Prihodi
VIII – zdravnik specialist	13	15	13	11	17	9	18	1
VII – zdravnik specializant	8	24	6	22	8	21	7	4
VII – zdravnik sekundarij, brez specializacije	39	47	56	71	70	78	61	82
VII – univ. ostali	3	6	3	7	3	4	3	2
VII - dipl.m.s.	21	24	19	21	27	47	49	50
VI - višja med. sestra	2				2	0	10	11
VI. VII. – ostali	19	23	13	18	9	14	1	4
V – zdravstveni tehnik	26	52	38	46	46	46	30	47
V – ostali	14	25	21	16	10	18	24	20
KV	6	10	11	6	11	5	5	13
PK	16	14	19	21	16	21	30	15
<b>SKUPAJ</b>	<b>167</b>	<b>240</b>	<b>199</b>	<b>239</b>	<b>219</b>	<b>263</b>	<b>238</b>	<b>249</b>

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

Leto 2020 je zaznamovala epidemija COVID19, ki je posegla tudi na kadrovsko področje. Kljub temu, da smo meseca julija 2020 ob načrtovanju kadrovskega načrta za sabo že imeli prvi val epidemije, nihče ni pričakoval, da se bo epidemija v tako velikem obsegu v mesecu oktobru 2020 ponovila. Načrtovane zaposlitve v letu 2020 kljub temu, da smo le te zmanjšali nismo uspeli realizirati. Vse naše kapacitete so bile usmerjene v zadostno število usposobljenega kadra na COVID 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 COVID pacienti, pri čemer so se programi specializacij prekinili oz. podaljšali. Oprava specialističnih izpitov in strokovnih izpitov je bila tudi v drugem valu epidemije prestavljena, kar je vplivali na novo število zdravnikov specialistov. Obremenjenost v mesecih drugega vala pa je bila tudi vzrok za določene odpovedi zdravnikov specialistov.

#### **Zaposlitev zdravnikov**

V letu 2020 smo planirali zaposlitev 13 novih zdravnikov specialistov, do katerih se jih je 10 zaposlilo v naši bolnišnici, 3 zdravniki specialisti pa so po končani specializaciji odločili zaposliti drugje.

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

- 3 zdravniki specialisti iz Oddelka za plastično in rekonstruktivno kirurgijo,
- 1 zdravnik specialist urgentne medicine,
- 1 zdravnik specialist nuklearne medicine,
- 1 zdravnik specialist urologije,
- 1 zdravnik specialist oftalmologije,
- 2 zdravnika specialista ginekologije in porodništva,
- 4 zdravniki specialisti interne medicine iz Kardiološkega oddelka.

Upokojila sta se 2 zdravnika specialista, 1 zdravnik je prenehalo delovno razmerje zaradi smrti.

Delno odpoved v smislu dela za krajši delovni čas pa je podalo 7 delavcev.

Odpovedi zdravnikov specialistov nam ni uspelo nadomestiti, zaposlili smo le 1 zdravnico specialistko urgentne medicine.

V letu 2020 se zaradi odhodov kadrovski deficit na področju zdravnikov povečuje. Od planiranih 234 zdravnikov specialistov smo na dan 31. 12. 2020 realizirali le 220 zdravnikov specialistov.

### **Zaposlitev zdravstvene nege**

V zdravstveni negi je bilo konec leta fizično zaposlenih 988 delavcev, do tega 480 srednjih medicinskih sester in 508 diplomiranih medicinskih sester, kar je pod planiranim številom. Da je zaposlenih v zdravstveni negi premalo, je nedvomno pokazala epidemija. Brez pomoči zunanjih medicinskih sester, ki so se v delo vključile preko podjemnih pogodb in pogodb o poslovnem sodelovanju, bolnišnica ne bi mogla zagotavljati storitev kot COVID bolnišnica svojim pacientom.

### **Ostali**

Pri ostalih zaposlenih smo pod planom v zdravstveni administraciji, kjer je bila kljub epidemiji večja fluktuacija in nismo uspeli nadomestiti vseh odhodov, na področju nezdravstvenega kadra pa nad planom zaradi zaposlitve za določen čas zaradi odpravljanja posledic epidemije (3 informatike in 3 vzdrževalci).

## ***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 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 2020 za 2,23 % večje kot leto poprej in za 1,36 % nižje od načrtovanega. Število financiranih iz tržnih sredstev je bilo zaradi ukinitve tržne dejavnosti v Službi za preskrbo s perilom nižje za 50 %, nižje pa je tudi število financiranih iz drugih virov.

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 2020 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. V nadaljevanju podajamo realizacijo načrtovanega števila delavcev iz ur po posameznih delovnih skupinah na ravni bolnišnice kot celote.

Tabela 44: Delavci iz ur v letu 2020

Delovna skupina	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika (R20-FN20)
<b>Zdravniki</b>	<b>409,58</b>	<b>416,96</b>	<b>420,72</b>	<b>102,72</b>	<b>100,90</b>	<b>3,76</b>
Zdravniki specialisti	254,76	255,06	255,73	100,38	100,26	0,67
Zdravniki pripravniki	30,76	28,32	32,75	106,47	115,64	4,43
Zdravniki specializanti	122,16	129,12	126,51	103,56	97,98	-2,61
Sobni zdravniki	1,90	4,46	5,73	301,58	128,48	1,27
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>900,92</b>	<b>907,96</b>	<b>917,97</b>	<b>101,89</b>	<b>101,10</b>	<b>10,01</b>
<b>Medicinske sestre</b>	<b>460,17</b>	<b>475,43</b>	<b>480,81</b>	<b>104,49</b>	<b>101,13</b>	<b>5,38</b>
Medicinske sestre	460,17	475,43	480,81	104,49	101,13	5,38
<b>Zdravstveni tehniki</b>	<b>440,75</b>	<b>432,54</b>	<b>437,16</b>	<b>99,19</b>	<b>101,07</b>	<b>4,62</b>
Zdravstveni tehniki	436,16	429,10	433,80	99,46	101,10	4,70
Zdravstv. tehniki - pripravniki	4,59	3,44	3,36	73,20	97,67	-0,08
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>179,38</b>	<b>180,91</b>	<b>180,94</b>	<b>100,87</b>	<b>100,02</b>	<b>0,03</b>
Zdravstveni sodelavci	175,94	176,85	177,59	100,94	100,42	0,74
Zdravst. sodelavci - pripravniki	3,44	4,06	3,35	97,38	82,51	-0,71
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>314,49</b>	<b>314,54</b>	<b>315,18</b>	<b>100,22</b>	<b>100,20</b>	<b>0,64</b>
<b>Administratorji</b>	<b>114,68</b>	<b>112,86</b>	<b>111,89</b>	<b>97,57</b>	<b>99,14</b>	<b>-0,97</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>87,28</b>	<b>89,54</b>	<b>86,77</b>	<b>99,42</b>	<b>96,90</b>	<b>-2,77</b>
Transport, oskrba	87,28	89,54	86,77	99,42	96,90	-2,77
<b>Skupaj</b>	<b>2.006,36</b>	<b>2.022,77</b>	<b>2.033,47</b>	<b>101,35</b>	<b>100,53</b>	<b>10,70</b>

Za leto 2020 smo planirali v povprečju 2.022,77 delavcev iz ur. Realizirali smo 2.033,47 delavcev iz ur, kar je za 0,53 % več od planiranega.

Večje število delavcev iz ur kot je bilo načrtovano je posledica epidemije zaradi odsotnosti zaposlenih zaradi bolezni COVID19. V bolnišnici je bilo okuženih več kot 700 zaposlenih, kar je razvidno v povišanju odsotnosti zaradi bolniške do 1 meseca. Prav tako so zaposleni koristili odsotnosti zaradi višje sile (varstvo otrok, čakanje na delo), kar kaže povečanje odsotnosti z nadomestilom.

Tabela 45: Odsotnosti v letu 2019 in 2020

	2019			2020		
	ure	% delavcev	št. odsotnih delavcev	ure	% delavcev	št. odsotnih delavcev
planiran letni fond ur skupaj	4.196.427,20			4.233.781,70		
planiran letni fond ur na posameznika	2.088,00			2.088,00		
odsotnost brez nadomestila	603,20	0,01	0,29	379,50	0,01	0,18
praznik	136.840,30	3,26	65,54	74.883,70	1,77	35,86
letni dopust	527.426,10	12,57	252,60	492.535,80	11,63	235,89
<b>odsotnost z nadomestilom</b>	<b>7.117,60</b>	<b>0,17</b>	<b>3,41</b>	<b>12.332,10</b>	<b>0,29</b>	<b>5,91</b>
krvodajalstvo	1.885,50	0,04	0,90	2.866,80	0,07	1,37
strokovno izobraževanje	30.472,30	0,73	14,59	7.598,10	0,18	3,64
<b>porodniški dopust</b>	<b>116.896,90</b>	<b>2,79</b>	<b>55,99</b>	<b>144.452,50</b>	<b>3,41</b>	<b>69,18</b>

	2019			2020		
	ure	% delavcev	št. odsotnih delavcev	ure	% delavcev	št. odsotnih delavcev
<b>bolniška odsotnost (do 1 mesec)</b>	<b>148.635,00</b>	<b>3,54</b>	<b>71,19</b>	<b>323.113,40</b>	<b>7,63</b>	<b>154,75</b>
odsotnosti zaradi nege in spremstva	20.488,60	0,49	9,81	17.976,80	0,42	8,61
študijski dopust	10.993,40	0,26	5,27	9.641,70	0,23	4,62
bolniška odsotnost (nad 1 mesec)	133.260,10	3,18	63,82	148.874,80	3,52	71,30
invalidi II. kategorije (4 ure)	9.553,20	0,23	4,58	7.291,20	0,17	3,49
udeležba na sodišču + vojaške vaje	519,10	0,01	0,25	202,50	0,00	0,10
<b>SKUPAJ ODSOTNOSTI</b>	<b>1.144.691,30</b>	<b>27,28</b>	<b>548,22</b>	<b>1.242.148,90</b>	<b>29,34</b>	<b>594,90</b>

#### 14.1.2. Ostale oblike dela

V letu 2020 smo imeli sklenjenih 99 podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci in sicer zaradi deficita kadra na določenih področjih, uvajanja novih tehnik (učenje) ali pa zagotavljanja NZV na določenih področjih.

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, kolen in stopal, operacij nosu, ušes in grla in za radiološko diagnostiko. Posledično smo sklenili podjemne pogodbe z 103 lastnimi delavci.

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

Preko agencije za posredovanje delovne sile v letu 2020 nismo zaposlovali.

V letu 2020 smo imeli preko javnih del zaposlene 4 delavke in sicer za namen družabništva.

Za opravljanje določenih del smo zaradi premostitve ob večjih izpadih na posameznih oddelkih najemali študente preko študentskega servisa in sicer kot pomoč pri opravljanju del in nalog v zdravstveni administraciji, v zdravstveni negi, v kuhinji in v pralnici ter v tehnični službi.

#### 14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

##### Izobraževanje

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 je v SBC odgovorna Služba za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije, ki sodeluje tako z organizacijskimi enotami znotraj SBC, kot tudi z drugimi zavodi in ustanovami.

Za strokovno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje zaposlenih smo v Finančnem načrtu za leto 2020 skupaj planirali 616.950 EUR, in sicer smo za strokovna izpopolnjevanja izven SBC planirali 412.000 EUR, za interna strokovna izpopolnjevanja 54.000 EUR in za



funkcionalna izobraževanja s šolninami 86.400 EUR, preostanek sredstev je bil planiran za stroške povezane s specializacijami in pripravništvu. Na porabo planiranih sredstev in izvrševanje planiranih aktivnosti v letu 2020 je močno posegla epidemija COVID19 in sprejeti ukrepi Vlade RS za zajezitev in obvladovanje epidemije COVID19. Zaradi tega smo v letu 2020 porabili le cca 40 % planiranih sredstev. Posledično smo prejeli tudi za cca 70 % manj sredstev iz naslova donacij za namen izpopolnjevanja in usposabljanja kot v letu 2019, ko smo jih prejeli 235.357,49 EUR.

V letu 2020 je bilo zaradi strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja evidentiranih 13.143 ur odsotnosti. Vsak dan je bilo zaradi izpopolnjevanja in usposabljanja odsotnih 6,29 delavcev iz ur. V primerjavi z letom 2019, je bilo v letu 2020 za 72,35 % manj odsotnih zaposlenih v urah zaradi strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja, kar prikazujemo v spodnji tabeli. Razlog takšnega znižanja odsotnosti je v epidemiji COVID19 in v sprejetih ukrepih Vlade RS zaradi omejitve gibanja prebivalstva ter zajezitve in obvladovanja epidemije COVID19. K temu pa je pripomogla tudi odločitev Kriznega štaba SBC, ki je že v začetku marca 2020 zaradi zajezitve in obvladovanja epidemije COVID19 začasno prekinil izobraževalni proces vseh strokovnih profilov, med njimi tudi organizacijo internih strokovnih izobraževanj.

Tabela 46: Število ur strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj v letih 2016 do 2020 po ravneh strokovne izobrazbe

Ravni strokovne izobrazbe	2016	2017	2018	2019	2020
I - IV	327	486	701	392	128
V	4.339	3.721	3.929	4.505	1.327
6/I	1.555	1.020	1.764	1.341	354
6/II	8.799	9.851	11.453	11.552	3.007
7	20.889	21.522	26.925	24.217	7.618
8/I	2.596	2.384	3.053	2.908	412
8/II	1.242	3.185	2.161	2.611	297
<b>Skupaj</b>	<b>39.747</b>	<b>42.169</b>	<b>49.986</b>	<b>47.526</b>	<b>13.143</b>

SBC se je nastali situaciji hitro prilagodila in v letu 2020 večji poudarek namenila organizaciji internih e-izobraževanj.

V SBC smo v letu 2020 na platformi Smart Arena za zaposlene pripravili 9 vsebinskih e-izobraževanj, ki se ga je skupno udeležilo 4568 udeležencev. Poudarek smo namenili e-izobraževanjem iz področij, ki so povezane s situacijo COVID19. Za zaposlene smo pripravili naslednje e-izobraževanja: »Obravnava COVID19 pacientov in zdravljenje s kisikom (pravilno oblačenje OVO, pravilno odstranjevanje OVO in prikaz pravilnega nameščanja zaščitne maske FFP3)«, »Varni pred koronavirusom«, »Dihalna odpoved«, »Umetna ventilacija«, »Mehanska ventilacija pri ARDS-u«, Namestitev NIV in AVATAR obrazne maske, ipd. Organizirali smo tudi ostala e-izobraževanja, in sicer »Socialni inženiring in spletne prevare«, »Varnost osebnih podatkov in GDPR«, itd. Večina e-izobraževanj je poleg teoretičnega dela vsebine vključevalo preizkus znanja, s katerim so zaposleni po zaključku pridobili certifikat oz. potrdilo. S takšnim načinom organizacije izobraževanj smo tudi pripomogli k znižanju stroškov izobraževanj in z njim želimo nadaljevati tudi v letu 2021. Seznam internih e-izobraževanj, ki smo jih organizirali na platformi Smart Arena prikazujemo v spodnji tabeli.

Tabela 47: Seznam internih e-izobraževanj v letu 2020

Zap. št.	NAZIV E-IZOBRAŽEVANJA	Št. udeležencev
1	COVID19, PAAK IN TERAPIJA S KISIKOM	156
2	PREPREČEVANJE IN OBVLADOVANJE BOLNIŠNIČNIH OKUŽB IN HIGIENA ROK	3
3	PRIPOROČILA ZA OBRAVNAVO OSEB S SUMOM ALI POTRJENO OKUŽBO Z NOVIM KORONAVIRUSOM (+pravilno oblačenje in odstranjevanje OVO, prikaz pravilnega nameščanje zaščitne maske FFP3)	2059
4	SOCIALNI INŽENIRING IN SPLETNE PREVARE	219
5	UPRAVLJANJE S ČUSTVI IN SOOČENJE S STRESOM V KRIZNI SITUACIJI	18
6	VARNO PRED KORONAVIRUSOM V SBC	264
7	VARNOST OSEBNIH PODATKOV IN GDPR	111
8	VARSTVO PRED POŽAROM-VPP	69
9	VEDENJE NA DELOVNEM MESTU V ČASU EPIDEMIJE	1669
<b>SKUPAJ</b>		<b>4568</b>

Poleg navedenih e-izobraževanj na platformi Smart Arena, smo pripravili še e-izobraževanja, ki smo jih z zaposlenimi delili preko Youtube kanala SBC:

1. HFNC – High flow nasal Canula in NIV – neinvazivna ventilacija
2. Priprava HFNC (vloga sestre in zdravnika)
3. Priprava NIV (vloga sestre in zdravnika)
4. Namestitev NIV in AVATAR obrazne maske
5. Mehanska ventilacija pri ARDS-u
6. Umetna ventilacija
7. Dihalna odpoved.

S pripravo vsebin in njihovo delitvijo preko Youtube kanala SBC, so bile vsebine dostopne širšemu krogu ljudi. Tako je SBC tudi na tem področju pripomogla k zaježitvi in obvladovanju epidemije COVID19.

V letu 2020 se je poleg internih e-izobraževanj izvedlo še 82 zunanjih e-izobraževanj, tako slovenskih kot tujih organizatorjev. Zunanjih e-izobraževanj se je udeležilo 251 udeležencev iz SBC.

Kljub omejitvam zaradi epidemije COVID19 smo v letu 2020 izvedli 37 internih dogodkov, v skupnem obsegu 49,5 ur. Od tega je bilo 34 dogodkov iz naslova internih izpopolnjevanj in usposabljanj v skupnem obsegu 46,5 ur in 3 dogodki iz promocije zdravja pri delu – telovadba. Tako je bilo v letu 2020 v primerjavi s preteklim letom zaradi epidemije COVID19 za 353 internih dogodkov manj.

V tabeli 3 je prikazano, da je bilo največ udeležencev internega izpopolnjevanja in usposabljanja na temo Šole urgentne medicine, katerega se je skupno udeležilo 127 zaposlenih, sledi Uvajalni seminar za novosprejete delavce in sodelavce, katerega se je udeležilo 56 zaposlenih in interno izobraževanje z naslovom NASH in NAFLD, ki se ga je udeležilo 36 zaposlenih. V tabeli 3 prikazujemo seznam najboljšejših internih izpopolnjevanj/ usposabljanj v letu 2020 po številu udeležencev.

Tabela 48: Seznam najboljšežnejših internih izpopolnjevanj/usposabljanj v letu 2020 po številu udeležencev

Zap. št.	NAZIV INTERNEGA IZOBRAŽEVANJA	Št. udeležencev
1	ŠOLA URGENTNE MEDICINE	127
2	UVAJALNI SEMINAR ZA NOVOSPREJETE DELAVCE IN SODELAVCE	56
3	NASH IN NAFLD	36
4	APLIKACIJA KISIKA	34
5	APLIKACIJA PODKOŽNE KANILE (HIPODERMOKLIZA)	34
6	ASPIRACIJA DIHAL SKOZI USTA/NOS, TUBUS/KANILO	34
7	DOSTOJANSTVO PACIENTOV V ČASU HOSPITALIZACIJE	34
8	KATETERIZACIJA ŽENSKÉ IN ZN PACIENTA Z URINSKIM KATETROM	34
9	ODVZEM KRVI ZA HEMOKULTURO	34
10	ODVZEM KRVI ZA PAAK	34

Zaradi pomanjkanja zdravstvenega kadra s področja zdravstvene nege smo v finančnem načrtu za leto 2020 namenili tudi sredstva za sofinanciranje študijev ob delu zaposlenih za študijski program zdravstvene nege 1. stopnje (VS) ter financiranje kadrovskih štipendij s področja zdravstvene nege in medicine.

Na podlaga razpisa, ki smo ga izvedli v mesecu oktobru smo v letu 2020 na novo sklenili 10 pogodb o financiranju študija ob delu zaposlenih za študijski program zdravstvene nege 1. stopnje (VS) in 1 pogodbo o financiranju študija ob delu za podiplomski doktorski študij Biomedicine.

Prav tako smo na podlagi razpisa za podelitev kadrovskih štipendij razpisali 8 štipendij za redni ali izredni študij programa »zdravstvena nega« in 2 štipendiji za redni študij medicine. Glede nato, da na razpisu nismo prejeli zadostno število vlog, kot je bilo razpisanih mest, je bila sprejeta odločitev, da se kadrovska štipendija podeli vsem kandidatom, ki so v roku oddali vlogo za kadrovsko štipendijo in so izpolnjevali pogoje za pridobitev kadrovske štipendije. Tako smo za področje zdravstvene nege podelili 5 kadrovskih štipendij, in za področje medicine 4 kadrovske štipendije. Z vsemi štipendisti smo sklenili pogodbo o štipendiranju in opredelili pravice in obveznosti štipenditorja in štipendista. Izbranim štipendistom bomo omogočili opravljanje kliničnega usposabljanja v vsakem študijskem letu, saj je z razpisom obveznost štipendista, da opravi dodatno praktično usposabljanje pri štipenditorju v obsegu 160 ur v vsakem študijskem letu. Po zaključenem študiju bomo sklenili pogodbo o zaposlitvi na ustreznem delovnem mestu, s polnim delovnim časom, za obdobje za katerega bo štipendist prejemal/a štipendijo.

Po zaključku izbire kadrovskih štipendistov 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 kadrovske 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 31/18v 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 upravičena do 50 % sofinanciranja dodeljene in izplačane kadrovske štipendije za vse zgoraj navedene štipendiste. SBC je pogodbo o 50 % sofinanciranju kadrovske štipendije podpisala z RASR, Razvojno agencijo Savinjske regije, d. o. o.

Študij ob delu, ki je financiran ali sofinanciran iz strani SBC so v letu 2020 zaključili 3 zaposleni, in sicer za raven 6/1 1 zaposlen ter 2 zaposlena na ravni 8/2.

Kot pooblaščen zdravstveni zavod po odločbi MZ za opravljanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov s srednjo strokovno izobrazbo, je v tabeli 4 prikazana struktura strokovnih izpitov po posameznih poklicnih skupinah. V letu 2020 je v SBC opravljalo strokovni izpit 131 pripravnikov zdravstvenih in nezdravstvenih poklicev. Od tega je bilo 119 zunanjih in 12 notranjih pripravnikov. Po ceniku SBC strošek strokovnega izpita znaša 180 EUR. Iz tega naslova je SBC v letu 2020 pridobila 17.778,62 EUR brez DDV.

Tabela 49: Število strokovnih izpitov v Splošni bolnišnici Celje od leta 2017 do 2020

Poklic	2017	2018	2019	2020
Tehnik zdravstven nege	136	115	131	97
Bolničar	43	17	18	22
Zobotehnik	5	2	3	1
Tehnik laboratorijske biomedicine	0	1	0	0
Finančno računovodski delavec	1	1	1	0
Energetik V	0	0	1	0
Zdravstveni administrator	7	12	6	6
Strokovni sodelavec VII/1	1	0	0	0
Kadrovik VII/1	1	0	0	0
Kuhar	0	0	2	1
Izpit iz prve pomoči	11	14	10	4
<b>SKUPAJ</b>	<b>205</b>	<b>162</b>	<b>172</b>	<b>131</b>

Strokovne izpite VI/2 in VII. ravni strokovne izobrazbe zdravstvene smeri, ki se opravljajo na Ministrstvu za zdravje je v letu 2020 uspešno opravilo 38 zdravstvenih delavcev, in sicer 36 zdravnikov in 2 ostala zdravstvena delavca in sodelavca.

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 2020 je v SBC prišlo na kroženje 144 pripravnikov, kar je za 41 pripravnikov več kot leta 2019, ko je na kroženje v SBC prišlo 103 pripravniki. Prvenstveno prevladujejo pripravniki za poklic tehnika zdravstvene nege, ki jih je bilo skupno 99.

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 mentorjev so v letu 2020 znašali 19.057 EUR. V spodnji tabeli prikazujemo število zunanjih pripravnikov na kroženju v SBC v zadnjih treh letih.

Tabela 50: Število pripravnikov po poklicnih skupinah na kroženju v SBC v letih od 2017 do 2020

Poklic	2017	2018	2019	2020
tehnik zdravstvene nege	83	97	79	99
dipl. inž. lab. biomed.	0	1	0	1
univ. dipl. biokem.	1	1	0	0
dipl. del. terap.	3	6	2	4
dipl. fiziot.	19	15	11	29
dipl. inž. rad. tehn.	2	2	0	2
dr. med.	1	3	2	2
dr. dent. med.	0	0	1	6
univ. dipl. psih.	0	0	5	1
tehnik laborat. biomed.	0	1	0	0
farm. tehnik	0	0	1	0
mag. lab. biomed.	0	2	0	0
mag. inž. kem. tehn.	0	1	0	0
univ. dipl. soc. del.	3	6	2	0
mag. farm.	0	1	0	0
<b>SKUPAJ</b>	<b>112</b>	<b>136</b>	<b>103</b>	<b>144</b>

SBC ima status učnega zavoda za izvajanje praktičnega pouka dijakov srednje strokovnega izobraževanja programa tehnik zdravstvene nege, laboratorijski tehnik, kemijski tehnik in farmacevtski tehnik, srednje poklicnega izobraževanja programa bolničar-negovalec in študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa zdravstvena nega, fizioterapija, radiologija, laboratorijska biomedicina, babištvo ter študentov univerzitetnega študijskega programa medicina in farmacija. V letu 2020 je v SBC prišlo na obvezno delovno prakso skupno 327 dijakov oz. študentov, kar je za 81 dijakov oz. študentov manj kot v letu 2019. Razlog zmanjšanja je v epidemiji COVID19, saj je bil zaradi COVID19 dobesedno del praktičnega usposabljanja v letu 2020 odpovedan.

Tabela 51: Število dijakov in študentov na obvezni praksi v SBC v letu 2020

Poklic	Število dijakov/študentov na praksi
TZN	75
dipl. m. s.	96
dipl. babica	9
dipl. fiziot.	87
dipl. delov. terap.	1
mag. farmacije	2
dipl. inž. rad. tehn.	17
doktor medicine	27
magister psihologije	2
inž. lab. biomed.	3
dipl. sanit. inž.	1
inž. informatike	1
ekonomist	2
ekonomski tehnik	1
farmacevtski tehnik	1

Poklic	Število dijakov/študentov na praksi
slaščičar	2
<b>SKUPAJ</b>	<b>327</b>

### **Pripravnštvo (sekundariat) zdravniki**

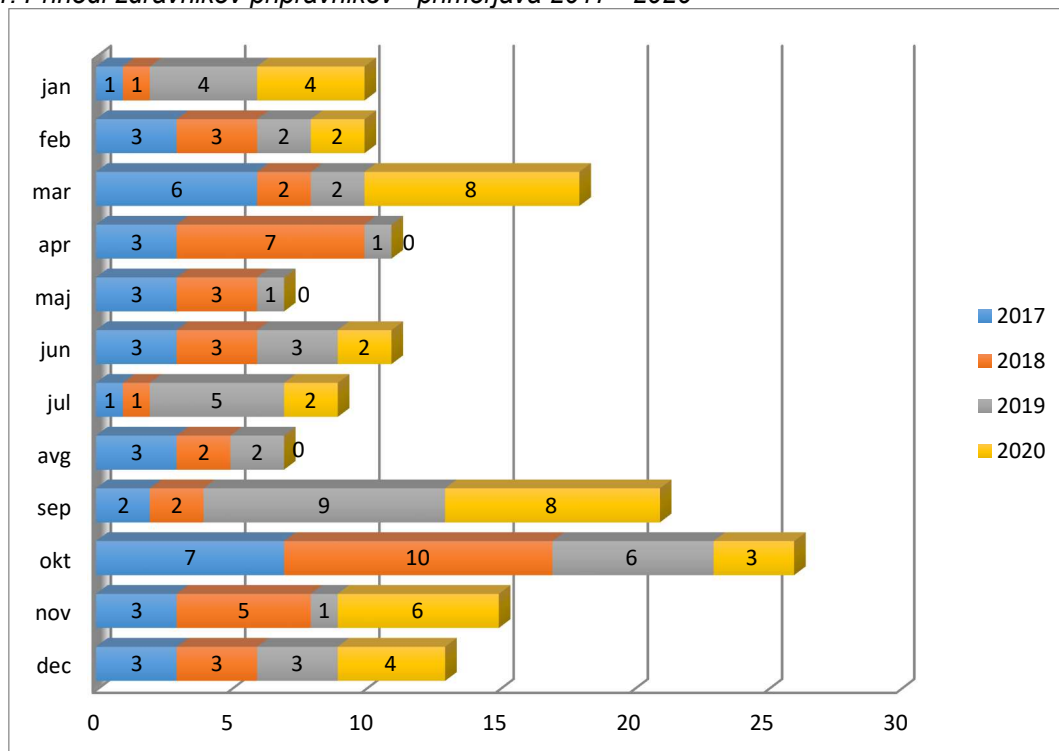
SBC je na podlagi predloga ZZS s strani MZ pooblaščen izvajalec sekundariata in specializacij ter za izvajanje programa pripravnštva doktorjev dentalne medicine s področja oralne kirurgije.

Za izvajanje programa obveznega dela sekundariata (pripravnštva) je v naši ustanovi razpoložljivih 26 delovnih mest, za izvedbo izbirnega dela sekundariata 66 delovnih mest in za izvajanje programa pripravnštva doktorjev dentalne medicine 3 delovna mesta. Trenutno je iz naše ustanove imenovanih 21 nadzornih mentorjev za obvezni in izbirni del sekundariata ter 3 neposredni mentorji za izvajanje programa pripravnštva doktorjev dentalne medicine.

#### **a) Obvezni del sekundariata**

V letu 2020 je bilo v okviru obveznega dela pripravnštva sekundariata zaposlenih 40 zdravnikov pripravnikov (eden več kot v letu 2019). Prihodi zdravnikov pripravnikov glede na mesec pričetka obveznega dela sekundariata (2017 - 2020) prikazuje spodnji graf.

Graf 1: Prihodi zdravnikov pripravnikov - primerjava 2017 - 2020



#### **b) Izbirni del sekundariata**

V letu 2020 je izbirni del sekundariata opravljajo 34 zdravnikov sekundarijev, od tega sta dva zdravnika sekundarija nastopila izbirni del sekundarija v letu 2019. Na novo jih je izbirni del v letu 2020 tako nastopilo 32 zdravnikov sekundarijev (l. 2019: 44), štirim se izbirni del

sekundariata nadaljuje še v leto 2021. Zaradi nastopa specializacije je izbirni del sekundariata predčasno prekinilo 11 zdravnikov sekundariata (v l. 2019: 10), zaradi zaposlitve kot sobni zdravnik pa en zdravnik sekundarij. Od prejetih odločb ZZS za opravljanje izbirnega dela sekundariata v naši ustanovi, je bilo v letu 2020 preklicanih 17 izbirnih delov sekundariata (v l. 2019: 6), od tega sta se dva nato zaposlila pri nas kot sobna zdravnika.

### **Specializacije**

Zdravniška zbornica Slovenije skladno z Zakonom o zdravniški službi in Pravilnikom o vrstah, vsebini, poteku in trajanju specializacij zdravnikov, zbira potrebe po posameznih vrstah specializacij in dvakrat letno objavi razpis prostih specializacij za zdravnike. V letu 2020 je bil zaradi epidemije COVID19 objavljen en razpis prostih specializacij. SBC je v letu 2020 na podlagi razpisa pridobila 21 specializacij, ki jih po vrsti specializacije prikazujemo v spodnji tabeli.

*Tabela 52: Razpisane specializacije v letu 2020*

<b>Vrsta specializacije</b>	<b>Razpis. mesta</b>
Hematologija	1
Anestezilogija, reanimat.	2
Infektologija	2
Nuklearna medicina	1
Intenzivna medicina	2
Interna medicina	2
Žilna kirurgija	2
Otorinolaringologija	1
Ortopedska kirurgija	2
Oftalmologija	1
Patologija	1
Radiologija	2
Transfuzijska medicina	1
Urologija	1
<b>SKUPAJ</b>	<b>21</b>

Na dan 31. 12. 2020 je bilo v SBC zaposlenih 122 specializantov, katerega število specializantov po medicinskih oddelkih prikazujemo v spodnji tabeli.

*Tabela 53: Število specializantov po medicinskih oddelkih v letu 2020*

<b>Medicinski oddelk/služba</b>	<b>Število specializantov</b>
Dermatovenerološki oddelk	3
Ginekološko porodniški oddelk	7
Kardiološki oddelk	6
Nevrološki oddelk	2
Očesni oddelk	3
Oddelk za plastično in rekon. krg.	1
Oddelk za anest., int. med. op. strok in t. b.	8
Oddelk za angiolog. endokrin. in revmatol.	5
Oddelk za infek. bolezni in vroč. stanja	10

Medicinski oddelek/služba	Število specializantov
Oddelek za ortopedijo in šport. pošk.	4
Oddelek za bolezni ledvic in dializo	5
Oddelek za bolezni prebavil	7
Oddelek za hematologijo in onkologijo	3
Oddelek za interno intenzivno medicino	2
Oddelek za maksilofacialno kirurgijo	1
Oddelek za medicinsko rehabilitacijo	3
Oddelek za nuklearno medicino	2
Oddelek za ORL	5
Oddelek za patologijo in citologijo	3
Oddelek za splošno in abdom. krg.	4
Oddelek za žilno kirurgijo	2
Otroški oddelek	6
Otroški oddelek krg. strok	1
Radiološki oddelek	10
Transfuzijski center	2
Travmatološki oddelek	3
Urgentni center	8
Urološki oddelek	6
<b>SKUPAJ</b>	<b>122</b>

Specializacijo je v letu 2020 uspešno končalo 13 specializantov, medtem ko so 4 specializanti prekinili specializacijo in delovno razmerje v SBC. V letu 2020 je en specialist pričel opravljati drugo specializacijo iz področja intenzivne medicine. V letu 2020 je 5 zaposlenih opravljalo specialistični študij iz drugih specializacij in sicer specializacije iz oblikovanja zdravil (1), klinične farmacije (1), klinične logopedije (1) in medicinske biokemije (2).

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 2020 je vsak mesec povprečno 15 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, za polovico manjše število. Razlog v zmanjšanju števila zunanjih specializantov na kroženju v SBC je epidemija COVID19 in sprejeta Odredba o začasnih 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 sekundarija, 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.



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

V SBC v celoti opravljamo v lastni režiji storitve pranja, transporta, sterilizacije in kuhinje. V pralnici SBC smo v letu 2020 še prali perilo za SB Jesenice, Javni zavod za socialno varstvene dejavnosti Celje, Trubarjev dom upokojencev, PB Vojnik 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 2020 v višini 36.124 EUR. V pralnici imamo na dan 31. 12. 2020 zaposlenih 42 ljudi in v sterilizaciji 13 ljudi. V letu 2020 je bil strošek dela v pralnici 737.691 EUR in v sterilizaciji 466.722 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 2020 na področju čiščenja 1.326.197 EUR in na področju varovanja 328.575 EUR. Na področju varovanja imamo zaposlenih 8 delavcev, na področju čiščenja pa 4 delavce.

## 14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2020

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

Nizka realizacija s strani virov MZ/EU ne odraža dejanskega stanja, saj so nizke vrednosti prikazane zaradi računovodskih pravil, ker bo realizacija prikazana šele po dokončanju posameznih velikih investicij v prihodnosti, ko bo izveden prenos sredstev v upravljanje. Do takrat pa je višina dejanskih stroškov realiziranih investicij prikazana v posameznih podpoglavjih, v katerih so te investicije opisane.

V tabelah 54 in 55 prikazujemo investicijska vlaganja, ki so izkazana v bilanci stanja na dan 31. 12. 2020 ter v obrazcu 4 - Poročilo o investicijskih vlaganjih 2020.

V tabeli 54 prikazujemo realizacijo investicijskih vlaganj v letu 2020 glede na vire sredstev. Realiziranih investicij v obdobju je v skupni vrednosti 5.645.756 EUR, kar predstavlja 21,94 % vseh načrtovanih investicijskih vlaganj.

Tabela 54: Realizirane investicije v letu 2020 glede na vire sredstev v EUR

Viri sredstev	Finančni načrt 2020	Realizirane investicije 2020	Delež porabljenih sredstev
Lastna sredstva	5.772.571	2.681.090	46,45
Sredstva ustanovitelja (MZ)	16.125.295	0	0,00
Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	3.572.433	1.766.160	49,44
Donacije	264.576	343.457	129,81
Zavod za blagovne rezerve	0	855.048	-
<b>SKUPAJ</b>	<b>25.734.875</b>	<b>5.645.756</b>	<b>21,94</b>

Tabela 55: Realizirane investicije v letu 2020 glede na vir in vrsto investicij v EUR

		Finančni načrt 2020 SKUPAJ	Realizacija 2020					SKUPAJ	Delež porabljenih sredstev
			Lastna sredstva	Sredstva ustan. (EU/MZ)	Donacije (tožilec)	Zavod za blagovne rezerve			
<b>I.</b>	<b>NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>473.226</b>	<b>137.976</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>137.976</b>	<b>29,16</b>	
1.	Programska oprema	458.226	137.125	0	0	0	137.125	29,93	
2.	Ostalo	15.000	851	0	0	0	851	5,67	
<b>II.</b>	<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>18.093.762</b>	<b>93.433</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>93.433</b>	<b>0,52</b>	
1.	Zemljišča	0					0	-	
2.	Zgradbe	18.093.762	93.433	0	0	0	93.433	0,52	
<b>III.</b>	<b>OPREMA</b>	<b>7.167.887</b>	<b>2.449.682</b>	<b>1.766.160</b>	<b>343.457</b>	<b>855.048</b>	<b>5.414.347</b>	<b>75,54</b>	
A.	Medicinska oprema	6.051.207	1.223.457	1.766.160	343.407	855.048	4.188.073	69,21	
B.	Nemedicinska oprema	1.116.680	1.226.225	0	50	0	1.226.275	109,81	
1.	Informacijska tehnologija	447.998	706.493	0	0	0	706.493	157,70	
2.	Drugo	668.682	519.731	0	50	0	519.781	77,73	
	<b>INVESTICIJE SKUPAJ</b>	<b>25.734.875</b>	<b>2.681.090</b>	<b>1.766.160</b>	<b>343.457</b>	<b>855.048</b>	<b>5.645.756</b>	<b>21,94</b>	

Iz tabele 55 je razvidno, da smo neopredmetena sredstva realizirali v višini 29 % v primerjavi s planom. Nepremičnine smo dosegli samo 0,52 %, opremo pa 75,45 % v primerjavi s planom. Skupna investicijska vlaganja v letu 2020 so bila 21,94 %.

#### 14.2.1. Vlaganja v medicinsko opremo

Skupna vrednost realiziranih investicij v medicinsko opremo v letu 2020 znaša 4.188.073 EUR, kar je 30% več kot v letu 2019. Za nakup medicinske opreme smo namenili lastna amortizacijska sredstva v vrednosti 1.223.457 EUR in donacije v vrednosti 343.407 EUR ter sredstva ustanovitelja (MZ) v vrednosti 1.766.160 EUR. Z realizacijo je mišljena izvedba projektov investicij z dospelostjo računa do 31.12.2020.

Podrobnejša struktura realizacije investicijskega načrta oz. nabav medicinske opreme je razvidna iz spodnje tabele. Delež porabljenih sredstev za medicinsko opremo znaša 69,21%

Tabela 56: Realizirane investicije v medicinsko opremo v letu 2020 v EUR

		Medicinska oprema - SKUPAJ	Medicinska oprema	Oprema zdravstvena nega	DI - Medicinska oprema	Nujne tekoče nabave MO (rezerva)
<b>Finančni načrt 2020</b>	Lastna sredstva	<b>2.986.631</b>	2.480.732	250.000	120.000	135.899
	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	<b>2.800.000</b>	2.800.000		0	
	Donacije	<b>264.576</b>	264.576		0	
	Zavod za blagovne rezerve	<b>0</b>	0		0	
	<b>SKUPAJ</b>	<b>6.051.207</b>	<b>5.545.308</b>	<b>250.000</b>	<b>120.000</b>	<b>135.899</b>
<b>Realizacija 2020</b>	Lastna sredstva	<b>1.223.457</b>	1.079.975	82.299	61.183	0
	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	<b>1.766.160</b>	1.715.933	45.174	5.052	0
	Donacije (tožilec)	<b>343.407</b>	216.642	126.765	0	0
	Zavod za blagovne rezerve	<b>855.048</b>	855.048	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>4.188.073</b>	<b>3.867.598</b>	<b>254.239</b>	<b>66.235</b>	<b>0</b>
Delež porabljenih sredstev		<b>69,21</b>	69,75	101,70	55,20	0,00

Tabela 57: Realizirane večje nabave medicinske opreme glede na vir v letu 2020 v EUR

Naziv medicinske opreme	Količina	SKUPAJ	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	Donacije	Zavod za blagovne rezerve
Ventilator za dihanje	24	<b>808.250</b>		25.000	55.250	728.000
Monitoring za spremljanje osnovnih življenjskih funkcij	1	<b>568.547</b>		568.547		
Nadgradnja monitoringa	1	<b>198.312</b>	38.322	159.990		
Postelje za intenzivno terapijo	12	<b>452.203</b>		452.203		
Ultrazvočni aparati	3	<b>241.584</b>	216.242		25.343	
RTG aparati - mobilni	2	<b>181.550</b>	84.484	97.066		
Endoskopski stolp	2	<b>170.642</b>	170.642			

Naziv medicinske opreme	Količina	SKUPAJ	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	Donacije	Zavod za blagovne rezerve
Oprema za zasilno oskrbo z med. kisikom	1	<b>127.048</b>				127.048
Aparati za dezinfekcijo prostor, površin	4	<b>144.612</b>		95.412	49.200	
Delovne postaje za perfuzorje in infuzijske črpalke	16	<b>115.579</b>	115.579			
Perfuzorji	110	<b>107.604</b>	12.642	94.962		
Aparati za zunajtelesni krvni obtok (ECMO)	1	<b>84.849</b>		84.849		
EEG aparat	1	<b>41.590</b>	41.590			
Operacijske mize - celotne	1	<b>46.788</b>	46.788			
Bronhoskop z videostolpom	1	<b>34.656</b>		34.656		
Postelja ogrevana za dojenčke	2	<b>33.416</b>	23.694		9.722	
Infuzijske črpalke	22	<b>32.384</b>	15.317	17.067		
Specialna oprema - Očesni oddelek	2	<b>31.653</b>	31.653			

Za druge izvedene investicije z dospelostjo računa po 31. 12. 2020 je potrebno zagotoviti prenos sredstev v Finančni načrt 2021. Skupna višina potrebnega prenosa sredstev znaša cca 1,8 mio EUR.

*Preglednica 58 : Investicije v opremo nad 25.000 EUR z DDV, dospelost računa po 31. 12. 2020*

Naziv opreme	Vrednost investicije v EUR z DDV
Sterilizatorji, termodezinfektorji (EU/MZ)	978.187
Dializni aparati, 20 kom	366.000
Operacijski mikroskop, 1 kom	134.200
Injektor, 1 kom	34.160
Infuzijske črpalke, 59 kom	66.222
Defibrilatorji, 11 kom	59.097
Otološka enota, 1 kom	43.791
Prenosni ultrazvok, 1 kom	29.866
Prenosna reverzna osmoza, 2 kom	29.061

Za investicijo v sterilizacijo ter termodezinfektorje se pričakuje 100% sofinanciranje v okviru operacije »COVID19«.

### Oprema zdravstvene nege

Skupna vrednost realiziranih investicij v opremo za zdravstveno nego znaša 254.239 EUR.

Podrobnejša struktura realizacije investicijskega načrta je razvidna iz spodnje tabele. Delež porabljenih sredstev za medicinsko opremo znaša 101,70%.

Tabela 59: Realizirane večje nabave medicinske opreme zdravstvene nege glede na vir v letu 2020 v EUR

Naziv medicinske opreme	Količina	<b>SKUPAJ</b>	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	Donacije
Aspiratorji - mobilni	21	<b>56.744</b>			56.744
Postelje bolniške - električne	15	<b>42.789</b>			42.789
Dozator kisika	131	<b>33.523</b>	360	33.163	
Termodezinfektor - za pranje aparatov	1	<b>20.394</b>	20.394		
Blatex - termodezinfektor nočnih posod	3	<b>18.146</b>		6.049	12.097
Termometer - ušesni	46	<b>14.871</b>	6.661		8.210
Pulzni oksimeter	37	<b>13.967</b>	7.043		6.925

#### 14.2.2. Vlaganja v nemedicinsko opremo (brez informacijske tehnologije)

Vrednost realiziranih projektov po Finančnem načrtu v skupino Nemedicinska oprema znaša 519.781 EUR in ne presega prvotna načrtovana sredstva predvsem zaradi nerealizacije planirane opreme v pralnico (skupna realizacija 77,73 %).

Leto je zaznamovalo predvsem odpiranje COVID oddelkov in s tem posledično povečana nabava določenega blaga, kjer smo planirane vrednosti presegle in sicer zaščitnih oblačil, obutve, določenih pripomočkov v kuhinji, prav tako pa tudi dodatno pohištvo.

Največja investicija v nemedicinsko opremo je bila izvedena v pralno linijo v skupni višini 179.003 EUR (dospelost računa po 31. 12. 2020), druga največja investicija je bila izvedena v sistem za kemično pripravo parnih kotlov v višini 68.435 EUR. Planirana so bila še sredstva za klimatske naprave v višini 25.000 EUR, od tega se je realiziralo 31.087 EUR, kar predstavlja indeks 124,35. Razlog za višjo porabo so dodatne namestitve klimatskih naprav zaradi epidemije COVID19 in zagotavljanje ustreznega bivalnega ugodja.

Tabela 60: Realizirane investicije v nemedicinsko opremo v letu 2020 v EUR

Vrsta investicij		Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Delež porabljenih sredstev
<b>B</b>	<b>Nemedicinska oprema - drugo</b>	<b>668.682</b>	<b>519.781</b>	<b>77,73</b>
<b>1.</b>	<b>Oprema kuhinja</b>	<b>30.000</b>	<b>29.542</b>	<b>98,47</b>
<b>2.</b>	<b>Oprema pralnica</b>	<b>200.000</b>	<b>437</b>	<b>0,22</b>
<b>3.</b>	<b>Druga nemedicinska oprema</b>	<b>20.000</b>	<b>69.740</b>	<b>348,70</b>
<b>4.</b>	<b>DI - nemedicinska oprema</b>	<b>145.000</b>	<b>241.483</b>	<b>166,54</b>
4.1.	DI - Tekstilni (047101)	20.000	9.251	46,26
4.2.	DI - Zaščitna delovna oblačila (047104)	50.000	87.365	174,73
4.3.	DI - Zaščitna obuvala (047105)	30.000	50.687	168,96
4.4.	DI - Ostalo (047102)	35.000	75.443	215,55
4.5.	DI - Kuhinjski in strežni (047106)	10.000	17.065	170,65
4.6.	DI - Informacijska tehnologija (047107)	0	1.672	-
<b>5.</b>	<b>Nujne tekoče nabave nemedicinska oprema (rezerva Nabavna služba)</b>	<b>150.000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>

Vrsta investicij		Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Delež porabljenih sredstev
<b>6.</b>	<b>Nemedicinska oprema SIPV</b>	<b>123.682</b>	<b>178.579</b>	<b>144,39</b>
	Sistem za kemično pripravo parnih kotlov	68.682	68.435	99,64
	Klimatske naprave	25.000	31.087	124,35
	Pohištvo	25.000	76.764	307,06
	Vozički	5.000	2.293	45,85

### 14.2.3. 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.

### 14.2.4. Vlaganja v informatizacijo bolnišnice

Realizirana vrednost investicijskih nabav v *informatizacijo bolnišnice* v letu 2020 je 844.469 EUR, kar pomeni 91,67 % vseh načrtovanih vlaganj v informatizacijo (tabela 61).

Tabela 61: Realizirane investicije v informatizacijo bolnišnice v letu 2020 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Delež porabljenih sredstev
<b>Skupna vlaganja v informatizacijo</b>	<b>921.224</b>	<b>844.469</b>	<b>91,67</b>
Programska oprema	473.226	137.976	29,16
Informacijska tehnologija - strojna oprema	447.998	706.493	157,70

### Informacijska tehnologija - strojna oprema

V letu 2020 smo načrtovali vlaganja v informacijsko tehnologijo (strojna oprema) v vrednosti 447.998 EUR. Realizirana vrednost investicijskih nabav v informacijsko tehnologijo v obdobju 1–12 2020 je 706.493 EUR, kar predstavlja 157,70 % vseh načrtovanih sredstev za strojno opremo.

Tabela 62: Realizacija informacijske tehnologije - strojna oprema v letu 2020 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Delež porabljenih sredstev
<b>Informacijska tehnologija - strojna oprema skupaj</b>	<b>447.998</b>	<b>706.493</b>	<b>157,70</b>
Periferna strojna oprema	299.503	603.498	201,50
Komunikacijska oprema	24.034	32.609	135,68
Strežniška strojna oprema	60.874	46.874	77,00
Oprema za upravljanje in zagotavljanje informacijske varnosti	47.787	23.513	49,20
Nujne tekoče nabave - strojna oprema	15.800	0	0,00

Spodaj so navedena nekatera večja vlaganja po vrstah investicij.

Periferna strojna oprema:

- 28 medicinskih računalnikov v vrednosti 84.020,84 EUR;
- zvočni zapis: diktafoni s čitalniki črtnih kod, odlagalne postaje, prepisovalni seti; v vrednosti 39.337,49 EUR;
- čitalniki KZZ v vrednosti 3.730,43 EUR;
- 50 optičnih čitalnikov s podajanjem dokumentov certificiranih s strani REH v vrednosti 32.000,67 EUR;
- priklone postaje za računalnike v vrednosti 13.714,28 EUR;
- 111 računalnikov v vrednosti 84.002,84 EUR;
- 171 prenosnih računalnikov v vrednosti 207.988,36 EUR;
- 113 tiskalnikov črtne kode za tiskanje na epruvete v vrednosti 40.048,79 EUR;
- 206 računalniških monitorjev 24" v vrednosti 45.040,16 EUR;
- 67 ČB tiskalnikov, 2 tiskalnika za zapestnice in 15 termičnih tiskalnikov v vrednosti 16.785,48 EUR;
- 40 medicinskih mišk in tipkovnic v vrednosti 10.028,70 EUR;
- 8 registriranih terminalov v vrednosti 12.973,79 EUR;
- 150 SSD diskov za zamenjave iztrošenih trdih diskov v obstoječih računalnikih za podaljšanje njihove življenjske dobe v vrednosti 5.595,00 EUR.
- grafične kartice, stojalo za Labomat, zunanji diski, DVD pekači ipd. v vrednosti 5.609,71 EUR;

Komunikacijska strojna oprema:

- omrežna stikala v vrednosti 11.888,57 EUR;
- ostalo (pretvornik podatkov itd.) v vrednosti 1.185,31 EUR.

Strežniška strojna oprema:

- nadgradnja diskovnih sistemov HPE3PAR7200 in HPE3PAR7200c v vrednosti 46.873,54 EUR.

Varnostna strojna oprema:

- požarni pregradi v vrednosti 23.513,35 EUR.

Na področju vlaganja v strojno opremo smo v letu 2020 načrtovana sredstva presegle, zlasti na račun periferne strojne opreme. Zaradi epidemije COVID19 in posledične prilagoditve procesa dela kriznim razmeram, je samo nakup prenosnih računalnikov predstavljal 50 % načrtovanih sredstev za strojno opremo.

**Neopredmetena sredstva – programska oprema**

Skupna načrtovana vrednost investicij v letu 2020 v neopredmetena sredstva oziroma v programsko opremo je 473.226 EUR. Realizirana vrednost teh investicijskih nabav v obdobju 1–12 2020 je 137.976 EUR, kar pomeni 29,16 % vseh načrtovanih sredstev za programsko opremo.

Tabela 63: Realizacija Programske opreme v letu 2020 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Delež porabljenih sredstev
<b>Programska oprema skupaj</b>	<b>473.226</b>	<b>137.976</b>	<b>29,16</b>
Sistemska programska oprema	34.504	27.660	80,16
Aplikativna programska oprema in sistemi	423.722	109.465	25,83
Nujne tekoče nabave - programska oprema	15.000	851	5,67

Spodaj so navedena nekatera večja vlaganja po vrstah investicij.

Sistemska programska oprema:

- antivirusna zaščita - 200 dodatnih licenc v vrednosti 3.559,28 EUR;
- triletna licenca za požarni pregradi v vrednosti 24.100,97 EUR.

Aplikativna programska oprema:

- nakup licence Cardio MRI v vrednosti 28.874,15 EUR;
- nadgradnje programa za obračun plač v vrednosti 5.921,89 EUR;
- nadgradnje programa za računovodstvo v vrednosti 5.336,87 EUR;
- nadgradnja bolnišničnega informacijskega sistema Birpis21 z moduloma izpis seznama medicinskih pripomočkov in sladkorni bolniki, funkcionalnostjo Labomat in integracija z GE Echopac v vrednosti 16.043,49 EUR;
- nadgradnja programa za vodenje kadrovske evidence v vrednosti 1.659,02 EUR;
- nadgradnja programske opreme ProLis v skupni vrednosti 15.794,63 EUR;
- nadgradnja evidence delovnega časa v vrednosti 4.316,97 EUR;
- razširitev licenc za sočasno število oddaljenih dostopov za delo od doma v vrednosti 19.535,10 EUR;
- prenova intranetne strani v vrednosti 13.675,50 EUR;
- ISSA PACS integracija endoskopije v vrednosti 6.017,22 EUR in anonimizacija DICOM podatkov za nadaljnjo uporabo v vrednosti 850,92 EUR.

Na področju programske opreme je v letu 2020 realizacija nižja od načrtovane, zlasti na račun dveh večjih načrtovanih projektov, in sicer uvedbe novega nabavnega programa, ki še ni končana, ter nadgradnje programa za obračun plač, kjer so prejeete ponudbe presegle razpoložljiva sredstva.



### 14.2.5. 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 64: Realizirane investicije v skupno infrastrukturo bolnišnice v letu 2020 v EUR v primerjavi s Finančnim načrtom 2020

Vrsta investicij	Finančni načrt 2020				Realizacija 2020		Delež porabljene sredstev
	Lastna sredstva	Sredstva ustan.(MZ)	Sredstva ustan. (EU/MZ)	SKUPAJ	Lastna sredstva	SKUPAJ	
Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice	1.196.034	16.125.295	772.433	18.093.762	93.433	93.433	0,52
a) Nadomestna novogradnja	40.000	14.317.567	0	14.357.567	6.078	6078	0,04
b) Lekarna čisti prostori (MZ)	40.000	319.396	0	359.396	17.680	17679,67	4,92
c) Energetska sanacija (MZ)	493.034	1.488.332	772.433	2.753.799	6.734	6734,42	0,24
d) Streha ginekološka stavba + salonitke TS	270.000	0	0	270.000		0	0,00
e) Kogeneratorji generalna obnova	200.000	0	0	200.000		0	0,00
f) Požarna ureditev stopnišč v osrednji stavbi	113.000	0	0	113.000	18.591	18591,19	16,45
g) Izdelava investicijske in projektne dokumentacije, inženiring (nadzor, varnost)	40.000	0	0	40.000	44.350	44349,5	110,87

V nadaljevanju predstavljamo posamezne projekte iz zgornje tabele:

#### a) Nadomestna novogradnja

Študije za nadaljnji strokovni in prostorski razvoj bolnišnice so 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 že leta 2008, do danes pa je bil začetni projekt že večkrat noveliran, posodobljen, delno realiziran in razdrobljen v etape.

V letu 2020 se je nadaljevalo z izvedbeno fazo projekta, katerega novelacijo je leta 2018 Vlada RS potrdila s sklepom. Ministrstvo za zdravje je na podlagi delno razpoložljivih virov financiranja v letu 2018 izdalo sklep o pričetku postopka oddaje javnega naročila za »Etapo 1« - »Izvedba prve etape Nadomestne novogradnje v Splošni bolnišnici Celje«, ki se je začela izvajati v drugi polovici oktobra 2019, ko se je s podpisom pogodbe v višini cca 23,7 mio EUR zaključil javni razpis za izbor izvajalca. Ta etapa obsega izgradnjo dozidave in nadzidave obstoječe stavbe Urgentnega centra Celje (UCC) do tretje podaljšane gradbene faze (konstrukcija, fasada, streha, stavbno fasadno pohošstvo, energetika, komunalno opremljanje, komunikacije, heliport) vključno s finalizirano in opremljeno kletjo s pritličjem (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)

Izvajalci del – konzorcij podjetij Kolektor Koling, d. o. o., Medicoengineering d. o. o. in Pomgrad d. d. so bili dne 15. 11. 2019 na podlagi Rumene knjige Fidic s strani Inženirja, Uporabnika in Naročnika najprej uvedeni v posel, nato pa so pričeli izdelovati podrobno projektno dokumentacijo, ločeno za Predhodna dela in ločeno za Glavni objekt (nadzidava in dozidava k UCC). Dne 18. 1. 2020 so se na podlagi izdelane projektne dokumentacije za nekatera Predhodna dela na območju bolnišnice vzpostavila posamezna gradbišča za izvedbo Predhodnih del, ki so bila potrebna pred začetkom gradnje Glavnega objekta (vzpostavitev gradbene jame, prestavitve določene infrastrukture, preureditev prometnega režima ipd.), aprila 2020 pa se je pričela gradnja Glavnega objekta.

Od uvedbe Izvajalca v posel dalje potekajo redni sestanki med udeleženci projekta (Uporabnik, Naročnik, Izvajalec, Inženir), kjer se s strani Inženirja, Uporabnika ali Naročnika sprejemajo pomembne odločitve glede napredovanja izdelave projektne dokumentacije, napredovanja gradnje, potrjevanja gradbenih materialov in opreme, potrjevanja projektne dokumentacije, delnih prevzemov, obravnave sprememb ipd. Vsa dela na projektu aktualne Etape 1 so se na začetku izvajala skladno s pogodbenim terminskim planom. Aktivnosti, kot so nadzor nad gradbenimi deli, vodenje projekta, kontrola projektne dokumentacije in druge svetovalne storitve, so bile zagotovljene s strani Inženirja, ki je bil na projektu že od vsega začetka.

Nato je Naročnik (MZ) v mesecih januar - februar 2020 zamenjal Inženirja, spomladi pa je nastopila še pandemija COVID19. Zaradi postopnega uvajanja novega Inženirja v aktualno projektno delo in težav zaradi pandemije se je napredovanje projektnih aktivnosti v letu 2020 zmerno upočasnilo, kar se bo na koncu odrazilo pri podaljšanju skupnega pogodbenega roka za nekaj mesecev (po pogodbi je veljavni rok za prevzem del februar 2022). Trenutno stanje aktualnih del na projektu v času izdelave tega poročila (januar 2021) se odraža na že zgrajeni dozidavi k UCC in pričetku nadzidave na strehi UCC (slika 2).



Slika 2: Aktualno stanje na gradbišču Etape 1 (januar 2021)  
(Izvedba Glavnega objekta, v ozadju zgrajena dozidava k UCC, v ospredju pričetek nadzidave nad UCC)

Do vključno decembra 2020 je izvajalec doslej izstavil 14 začasnih mesečnih situacij za sprotno plačilo izvedenih del za Etapo 1 v skupni vrednosti 7.658.443,53 EUR (vključno z DDV).

#### b) Lekarna čisti prostori (MZ)

Javno naročilo je bilo zaključeno 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 znaša ponudbena cena ponudnika KolektorKoling inženiring, instalacije, proizvodnja d.o.o. 654.500,00 EUR brez DDV oziroma 798.490,00 EUR z DDV in tako ne presega zagotovljenih sredstev naročnika. Hkrati so člani strokovne komisije po pregledu ponudbe ugotovili, da prejeta ponudba ustreza potrebam in zahtevam naročnika, določenim v tehničnih specifikacijah in v dokumentaciji v zvezi z oddajo javnega naročila, da je prispela pravočasno, da pri njej ni dokazano nedovoljeno dogovarjanje ali korupcija ter da so jo predložili subjekti, za katere ne obstajajo razlogi za izključitev in ki izpolnjujejo pogoje za sodelovanje. Pogodba z izbranim izvajalcem je bila podpisana julija 2020. Da se je lahko pričelo z deli oz. uvedbo izvajalca v delo je bilo v nadaljevanju potrebno najprej izbrati nadzor za zagotavljanje kakovosti ter strokovni nadzor po gradbenem zakonu. Za nadzor za zagotavljanje kakovosti in kasnejšo uspešno validacijo lekarnje je bilo izbrano podjetje VOVK Hpe d.o.o. Vrednost naročila je bila 12.400 EUR brez DDV. Za strokovni nadzor po gradbenem zakonu je bilo izbrano podjetje Inženirski biro Petru d.o.o. Vrednost naročila je bila 18.240,00

EUR brez DDV za dobo nadzora 16 mesecev. Uvedba izvajalca v delo je bila 4. 9.2020 in tako je začel teči 16 mesečni pogodbeni rok za končanje vseh del. Ocenjene stroške nadzora v letu 2020 v višini 40.000 EUR krije SBC, ostalo stroške v letu 2020, v višini 319.396 EUR krije MZ. Dne 30. 12. 2020 je bila s strani izvajalca predana projektna dokumentacija PZI. Začetek izvedbe del je predviden januarja 2021.

#### c) Energetska sanacija (MZ)

V letu 2018 se je SBC prijavila na razpis za Energetsko prenovu stavbe centralnega bolniškega objekta nove bolnišnice v Celju - Poliklinika (rumeni del bolnišnice). Energetska sanacija obsega izboljšanje toplotne zaščite ovoja Poliklinike 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 in posredniškega organa in SBC v vlogi upravičenca.

Javni razpis za izbor izvajalca gradbenih del je bil zaključen septembra 2019. Po preverbi ponudb in referenc je bil izbran izvajalec MarkoMark Nival d.o.o. Vrednost ponudbe znaša 5.468.197,97 EUR z DDV. Podpis pogodbe z izbranim izvajalcem je bil aprila 2020.

Na podlagi sklepa Ministrstva za zdravje je SBC izvedla JN za Izvajanje storitev gradbenega nadzora pri izvajanju gradbeno obrtniških in inštalacijskih del pri energetski prenovi stavbe poliklinike. Javni razpis je bil zaključen februarja 2020. Po preverbi ponudb in referenc je bil izbran izvajalec Uniprojekt d.o.o. Podpis pogodbe z izbranim izvajalcem je bil maja 2020. S tem so bili zaključeni vsi zakonsko določeni postopki za izbiro izvajalcev ter udeležencev gradnje in lahko se prične z energetsko prenovno. Rok za zaključek vseh del je 13 mesecev od uvedbe v delo. Uvedba izvajalca v delo je bila 14.5.2020.

Do konca leta 2020 so bile na MZ poslani naslednje začasne situacije:

1. Začasna situacija za mesec MAJ 20 v znesku 8.342,50 EUR z DDV
2. Začasna situacija za mesec JUN 20 v znesku 34.204,29 EUR z DDV
3. Začasna situacija za mesec JUL 20 v znesku 189.505,15 EUR z DDV
4. Začasna situacija za mesec AVG 20 v znesku 476.653,79 EUR z DDV
5. Začasna situacija za mesec SEP 20 v znesku 551.729,64 EUR z DDV
6. Začasna situacija za mesec OKT 20 v znesku 803.256,55 EUR z DDV
7. Začasna situacija za mesec NOV 20 v znesku 517.038.14 EUR z DDV
8. Začasna situacija za mesec DEC 20 v znesku 585.446,07 EUR z DDV

Znesek zaračunanih mesečnih situacij v letu 2020 znaša 3.166.176,03 EUR z DDV.

Izvedba del v letu 2020 je potekala v skladu s terminskim in finančnim planom.

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

Dela se v letu 2020 zaradi epidemije niso začela izvajati Predviden začetek del je v letu 2021.

#### e) Kogeneratorji generalna obnova

Dela se v letu 2020 zaradi epidemije in posledično dobave potrebnih rezervnih delov niso začela izvajati. Predviden začetek del je v letu 2021.

#### 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 se bodo obdelala v cilju, da bodo izpolnjene bistvene zahteve požarne varnosti objekta. Obdelava bo vključevala zamenjavo stavbnega pohišva 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. Ocenjena vrednost del je 113.000 EUR z DDV. Okna in rešetke, katere so del stavbnega ovoja, pa so obdelane in vključene v energetske sanacije centralne rumene stavbe iz samostojnega poglavja finančnega načrta.

Zaradi nepopolnosti izdelanih projektov, kateri so bili priloga k javnemu razpisu in noveliranih projektov je bilo ugotovljeno, da projekta ni bilo možno zaključiti v letu 2019 in je bil prestavljen v začetek leta 2020. Dela se v letu 2020 zaradi epidemije niso začela izvajati. Predviden začetek del je v letu 2021.

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

Za potrebe izvajanja številnih investicijskih procesov v tekočem letu so 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.

V obdobju od 1–12 2020 je bilo realiziranih skupaj 44.349,50 EUR in sicer projektno dokumentacijo za umestitev RTG aparata ter za študijo, projektna dokumentacija PZI za Oddelek otroške kirurgije, PZI za ORL oddelek, IDZ preureditev očesnega oddelka, IDZ preureditev ORL oddelka, IDP ureditev ambulante ORL, projektna dokumentacija za nov RTG aparat in projekt strojnih in elektro instalacij za kotlovnico.

### **14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2020**

Za potrebe investicijskega in rednega vzdrževanja smo v letu 2020 planirali finančna sredstva v višini 3.084.300 EUR, porabili pa smo 3.547.488 EUR, kar znaša 15,02 % 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 vzdrževalnih del. To je najbolj opazno na področju elektroinštalacijskih in elektromontažnih del, ki so bila potrebna pri urejanju oddelkov za potrebe COVID pacientov (strošek teh del je večji za slabih 75.000 EUR oziroma dobrih 136 % večji od planiranega).

Prav tako je bil zaradi epidemije znatno povečan obseg del na področju vzdrževanja nemedicinske elektronske opreme (slabih 230 % večji od planiranega).

Znatno povečan obseg del v primerjavi s planiranim zaradi COVID19 je bil tudi na postavki vzdrževanja komunikacijske - računalniške mreže (dobrih 379 % večji): 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 in vzdrževanju stavbnega pohištva, kar je prav tako povezano z epidemijo COVID19 (urejanje oddelkov za potrebe COVID pacientov). V lanskem letu pa smo tudi za dobrih 150 % presegli planirane stroške na področju vzdrževanja stanovanjskih objektov.

Na splošno pa se v zadnjih nekaj letih v naši bolnišnici povečujejo stroški vzdrževanja predvsem zaradi nenehne podražitve vzdrževalnih del in 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 vsled tega so stroški vzdrževanja večji, veliko pa je tudi potrebnih posodobitev opreme zaradi inšpekcijskih pregledov oziroma nadzorov.

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



Zavod: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

# RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2020

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

*Odgovorna oseba zavoda:*  
Mag. Margareta Guček Zakošek

Celje, Februar 2021

**KAZALO:****RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2020**

<b>1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA .....</b>	<b>4</b>
1.1. SREDSTVA .....	4
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV .....	14
<b>2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....</b>	<b>25</b>
2.1. ANALIZA PRIHODKOV .....	26
2.2. ANALIZA ODHODKOV .....	34
2.3. POSLOVNI IZID .....	50
2.3.1. <i>Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka .....</i>	<i>50</i>
2.3.2. <i>Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov .....</i>	<i>53</i>
2.3.3. <i>Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov .....</i>	<i>53</i>
2.3.4. <i>Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti .....</i>	<i>53</i>
2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV .....	55
<b>3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA.....</b>	<b>56</b>
<b>4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2020 ..</b>	<b>56</b>
4.1. IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV (V NADALJEVANJU: PRESEŽEK) NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH .....	56
4.2. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU .....	57
<b>SEZNAM OKRAJŠAV, UPORABLJENIH V DOKUMENTU.....</b>	<b>59</b>



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.

Redni letni popis smo izvedli v skladu z Zakonom o računovodstvu in Zakon o interventnih ukrepih za omilitev posledic drugega vala epidemije COVID-19 (ZIUOPDVE), na podlagi katerega popisa osnovnih sredstev in drobnega inventarja po stanju na dan 31. 12. 2020 nismo izvedli, temveč smo v bilanci stanja na dan 31. 12. 2020 izkazali knjižno stanje osnovnih sredstev in drobnega inventarja brez uskladitve z dejanskim stanjem. Dejanski redni letni popis teh sredstev se bo v skladu z zakonom izvedel takoj, ko bodo epidemiološke razmere to dopuščale oz. do 30. junija 2021.

V računovodskem delu poročila se poroča le o postavkah, kjer je tekom leta nastal promet oziroma je izkazano stanje. Na kontih, kjer zavod ne izkazuje stanja oziroma v letu 2020 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 (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 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 2020
  - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2020
  - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2020
  - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2020
  - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2020
  - **Obrazec 7:** Izdatki za IT 2020
  - **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2020

**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 2019
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2020

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

### 15.1. SREDSTVA

#### A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

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

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2019	2020	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve	122.128	128.416	105,15
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja	0	0	0
003	Dolgoročne premoženjske pravice	2.367.899	2.479.592	104,72
005	Druga neopredmetena sredstva	0	0	0
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj	0	0	0
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	0	656	0
00	Skupaj AOP 002	2.490.027	2.608.664	104,76
01	Popravek vrednosti AOP 003	2.009.708	2.189.156	108,93
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	480.319	419.508	87,34

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2020 povečala za 118.637 EUR, sedanja vrednost znaša 419.508 EUR.

Dolgoročne aktivne časovne razmejitve 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 118.637 EUR v letu 2020 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 3.415 EUR,
- nakup oz. dograditev računalniških programov in licenc za poslovno in strokovno delo (npr. dograditev programa Birpis21, Lirpis, dograditev programov za računovodsko in kadrovsko poslovanje, nov program za intranetno stran) v vrednosti 137.976 EUR,
- izločitev računalniškega sistema iz uporabe v višini 25.627 EUR .

Obračunana amortizacija neopredmetenih osnovnih sredstev je v letu 2020 znašala 205.075 EUR.

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

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2019	2020	Indeks
020	Zemljišča	381.613	381.613	100,00
021	Zgradbe	68.868.726	68.868.726	100,00
022	Terjatve za predujme za nepremičnine	0	0	0
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	2.554.227	2.647.660	103,66
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	0	0	0
02	Skupaj AOP 004	71.804.566	71.897.999	100,13
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	34.427.613	36.209.923	105,18
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	37.376.953	35.688.076	95,48

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2020 skupaj povečala za 93.433 EUR in znaša 71.897.999 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 36.209.923 EUR, sedanja vrednost znaša 35.688.076 EUR.

Povečanje nabavne vrednosti nepremičnin v letu 2020 v višini 93.433 EUR se nanaša na investicijsko in tehnično dokumentacijo ter nadzore na posameznih gradbenih projektih, ki potekajo v bolnišnici ter na gradbena dela požarne ureditve stopnišč v osrednji stavbi.

Obračunana amortizacija nepremičnin je v letu 2020 znašala 1.782.310 EUR.

Za nepremičnine imamo zemljiškoknjižno dokumentacijo urejeno.

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

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2019	2020	Indeks
040	Oprema	56.456.384	60.227.235	106,68
041	Drobni inventar	6.944.846	7.308.559	105,24
042	Biološka sredstva	0	0	0
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	0	0	0
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	11.980	11.929	99,57
046	Terjatve za predujme za opremo in dr. o. os. s.	0	0	0
047	Oprema in druga opr. os. s., ki se pridobivajo	103.856	364.378	350,85
049	Oprema in druga opr. os. s. trajno zunaj uporabe	0	0	0
04	Skupaj AOP 006	63.517.066	67.912.101	106,92
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	50.112.078	54.022.904	107,80
04-05	Sedanja vrednost opreme	13.404.988	13.889.197	103,61

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2020 skupaj povečala za 4.395.035 EUR in znaša 67.912.101 EUR. Odpisana vrednost znaša 54.022.904 EUR, sedanja vrednost pa 13.889.197 EUR.

Skupno povečanje nabavne vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v višini 4.395.035 EUR sestoji iz:

- a) povečanje nabavne vrednosti v višini 5.414.347 EUR, ki je posledica novih nabav v letu 2020, ki so podrobneje opisane v poglavju 14.2. Poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2020.

b) zmanjšanja nabavne vrednosti izločenih osnovnih sredstev med letom v višini 1.019.312 EUR.

Skupno povečanje popravka vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v višini 3.910.826 EUR sestoji iz:

- povečanja popravka vrednosti za sedanjo vrednost izločene opreme v višini 4.011 EUR;
- zmanjšanja popravka vrednosti izločenih osnovnih sredstev med letom v višini 1.019.312 EUR,
- povečanja popravka vrednosti za vrednost med letom obračunane amortizacije opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v višini 4.926.127 EUR.

#### Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2019	2020	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	2019	2020	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	2019	2020	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za unovčena poročila	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. 2020 4.895 EUR. Od navedenega zneska predstavlja 1.200 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 31.12.2020 2.897.397 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 1.123.617 EUR. Stanje terjatev predstavlja 0,80 % celotnega prihodka (140.810.946 EUR).

Kratkoročne terjatve do kupcev so v poslovnih knjigah izkazane v vrednosti 1.724.839 EUR, zanje pa je oblikovan popravek vrednosti v višini 601.222 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. 2019 se je vrednost terjatev do kupcev zmanjšala za 377.600 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. Navedeno dejstvo se je odražalo tudi v nižji vrednosti izstavljenih računov tem zavarovalnicam v decembru 2020 v primerjavi z izstavljenimi računi decembra 2019. 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, pa 30 dni po datumu prejema računa.

Struktura terjatev na dan 31. 12. 2020 glede na status oseb je naslednja:

- terjatve do pravnih oseb in fizičnih oseb, ki opravljajo dejavnost, znašajo 1.125.823 EUR; teh terjatev (zapadlih in nezapadlih računov) je 548;
- terjatve do fizičnih oseb znašajo 510.583 EUR, teh terjatev (zapadlih in nezapadlih računov) je 5.296;
- terjatve do najemnikov stanovanj in upravljavca stanovanj (zapadle in nezapadle) znašajo 88.433 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. 2020:

Partner	Stanje odprtih postavk na dan 31. 12. 2020 v EUR
Vzajemna d.v.z.	578.044
Triglav, zdravstvena zavarovalnica, d.d.	311.369
GENERALI zavarovalnica d.d.	126.731
BORZEN, organizator trga z električno en.	32.388
Automatic Servis	6.625
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.055.157</b>

a) Vpliv neplačanih kratkoročnih terjatev do kupcev (konti skupine 12) na likvidnost zavoda

Pregled strukture zapadlih in nezapadlih terjatev na dan 31. 12. 2020 v EUR:

	Pravne osebe in fizične osebe, ki opravljajo dejavnosti	Fizične osebe	Skupaj
Nezapadle terjatve	973.643,75	85.176,40	1.058.820,15
Zapadle terjatve	152.179,36	425.406,28	577.585,64
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.125.823,11</b>	<b>510.582,68</b>	<b>1.636.405,79</b>

Kot je razvidno iz preglednice, znašajo zapadle neplačane terjatve do kupcev (konti skupine 12) 577.585,67 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 577.585,64 EUR. Struktura teh terjatev glede na razmerje med pravnimi in fizičnimi osebami je naslednja:

- 152.179,36 EUR terjatev imamo do pravnih oseb. To so v glavnem terjatve do Vzajemne zdravstvene zavarovalnice, Triglav, zdravstvena zavarovalnica d.d. in Generali zavarovalnica d.d., ker še vedno niso bile uspešno rešene reklamacije.
- 425.406,28 EUR predstavljajo neporavnane terjatve do fizičnih oseb. Pacientov, do katerih imamo izpostavljeno že zapadlo in neplačano terjatev, je 4.125. Od tega je 3.906 kupcev oz. računov takšnih, katerih povprečna zapadla terjatev znaša le 55,96 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.

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 2020 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 2020 izterjano 32.805,12 EUR. Glavnino izterjave predstavlja izterjava fizičnih oseb/pacientov.
- V okviru izvršilnih in drugih postopkov izterjave smo izterjali 7.519,60 EUR stroškov izterjave in 5.058,10 EUR zakonskih zamudnih obresti ter 20.277,42 EUR glavnice.
- V letu 2020 je bilo vloženih 143 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 2020 - 77.
- Neuspešno zaključenih postopkov v letu 2020 je bilo 63, pri čemer so v opombah razpredelnice navedeni razlogi nezmožnosti izterjave v teh postopkih.
- V letu 2020 je bilo prijavljeno 13 terjatev v stečajni postopek.
- 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. Zarubljeni predmeti so predvsem staro pohištvo, TV sprejemniki, glasbeni stolpi, kmetijska mehanizacija, kratka predmeti, 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 dolžnik 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 2020 smo po sklepu pristojne osebe - v.d. direktorja iz poslovnih knjig izknjižili nekatere neizterljive terjatve na osnovi predloga pravne službe v višini 6.130,11 EUR. To so terjatve iz kontov skupine 12 in se nanašajo na fizične osebe, ki so umrle, nimajo premoženja ali so v osebnem stečajju in ni možnosti poplačila iz stečajne mase.

#### d.) Izločitev zastaranih terjatev iz poslovnih knjig

Iz poslovnih knjig smo izknjižili 12.626,98 EUR zastaranih terjatev, za katere je bil popravek vrednosti oblikovan že v preteklih letih, in sicer:

- 12.626,98 EUR zastaranih terjatev ob rednem letnem popisu za leto 2020 (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. 2020 12.857,41 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. 2020 znašajo 11.687.500,08 EUR. Terjatve, vodene v kontni skupini 14 po stanju na dan 31. 12. 2020, so se v primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2019 povečale za 5.961.335,08 EUR.

Struktura teh terjatev je naslednja:

- terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna države (ministrstva, sodišča, policijske uprave, upravne enote) v višini 6.411.676,71 EUR;
- terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna občine (občine) v višini 18.524,78 EUR;
- terjatve do posrednih uporabnikov proračuna države (bolnišnice, domovi starejših, šole, zavodi) v višini 72.043,85 EUR in za njih oblikovan popravek vrednosti v višini 9,74 EUR;
- terjatve do posrednih uporabnikov proračuna občine (zdravstveni domovi) v višini 57.904,33 EUR;
- terjatve do ZZZS-ja v višini 5.127.360,15 EUR.

Pregled prvih petih največjih stanj odprtih postavk na dan 31. 12. 2020:

Partner	Stanje odprtih postavk na dan 31. 12. 2020 v EUR
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE	6.407.382,02
ZZZS OE CELJE	5.127.360,15
BOLNIŠNICA TOPOLŠICA	22.395,57
UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER LJUBLJANA	21.018,28
ZAVOD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA TRANSFUZIJSKO medicino	16.646,64
<b>Skupaj</b>	<b>11.594.802,66</b>

Vzrok povečanja 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. Gre za zahtevke iz naslednjih naslovov:

- izplačilo dodatka po 39. členu KPJS in 123. členu ZIUOPDVE za obdobje od 19. 10. 2020 do 31. 10. 2020 v znesku 923.481,05 EUR,
- izplačilo dodatka po 39. členu KPJS in 123. členu ZIUOPDVE za november 2020 v znesku 2.094.067,74 EUR,
- izplačilo dodatka po 56. členu ZZUOOP in 33. členu ZIUPOP DVE za neposredno delo s COVID19 pacienti za obdobje junij–september 2020 v znesku 137.421,10 EUR,
- izplačilo dodatka po 39. členu KPJS in 123. členu ZIUOPDVE za december 2020 v znesku 2.256.740,17 EUR,
- izplačilo dodatka po 56. členu ZZUOOP in 33. členu ZIUPOP DVE za neposredno delo s COVID19 pacienti za obdobje oktober–december 2020 v znesku 645.669,70 EUR,
- izplačilo dodatka po 86. členu ZIUPOP DVE za javna dela za obdobje od 19. 10. 2020 do 31. 12. 2020 v znesku 4.780,68 EUR,
- izplačilo dodatka po 86. členu ZIUPOP DVE za dijake in študente za obdobje od 19. 10. 2020 do 31. 12. 2020 v znesku 21.850,91 EUR,

- izplačilo dodatka po 86. členu ZIUPOPVE za zaposlene po podjemni pogodbi za obdobje od 19. 10. 2020 do 31. 12. 2020 v znesku 58.155,41 EUR,
- izplačilo dodatka po 87. členu ZIUPOPVE za zaposlene plačne skupine J za obdobje od 19. 10. 2020 do 31. 12. 2020 v znesku 196.665,67 EUR,
- izplačilo dodatka po 55. členu ZZUOOP zaradi začasne razporeditve za november 2020 v znesku 321,12 EUR.

Vsi zahtevki do Ministrstva za zdravje predstavljajo terjatve v znesku 6.339.153,55 EUR. Poleg teh imamo do Ministrstva za zdravje odprte še račune vezane na razpis za Sofinanciranje nabav medicinske in varovalne opreme zaradi epidemije v znesku 64.794,89 EUR in redne terjatve v znesku 3.433,58 EUR.

**Terjatev do ZZZS** na dan 31.12.2020 v vrednosti 5.127.360,15 EUR je sestavljena iz:

- a) terjatev za račune, ki jih ZZZS plačuje z avansi in sicer za pozitiven poračun avansov za obdobje 7–12 2020 v vrednosti 2.288.936,73 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 2.838.423,42 EUR, njihova struktura je sledeča:
  - specializacije v vrednosti 743.296,11 EUR,
  - storitve MR in CT v vrednosti 666.110,23 EUR,
  - draga zdravila v vrednosti 3.018,63 EUR,
  - sekundariji in pripravniki v vrednosti 206.273,05EUR,
  - konvencije v vrednosti 101.734,73 EUR,
  - povračila stroškov COVID19 – pacienti (SPP) v vrednosti 842.191,84 EUR,
  - povračila stroškov COVID19 – brisi v vrednosti 103.664,98 EUR,
  - povračila stroškov COVID19 – hitri testi v vrednosti 58.150,24 EUR,
  - povračila stroškov COVID19 – ostalo v vrednosti 50.324,49 EUR,
  - ostale terjatve v vrednosti 63.659,12 EUR.

Valutni rok plačila večine teh terjatev je v letu 2021.

Do oddaje letnega poročila so bile terjatve, vodene v tej kontni skupini, poravnane v višini 4.897.671,10 EUR. Od tega terjatve do Ministrstva za zdravje v višini 3.036.172,16 EUR, terjatve do ZZZS v višini 1.780.439,18 EUR in ostale terjatve v višini 81.059,73 EUR.

### Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Kratkoročnih finančnih naložb na dan 31. 12. 2020 nimamo izkazanih.

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2019	2020	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. 2020 nimamo izkazanih.

**Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)**

Druge kratkoročne terjatve na dan 31. 12. 2020 znašajo 664.566 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2019	2020	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	285.796	389.230	136,19
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	2.427	239	9,85
175	Ostale kratkoročne terjatve	4.411	275.097	6.236,61
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev	0	0	0,00
<b>17</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>292.634</b>	<b>664.566</b>	<b>227,10</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 terjatve do zaposlenih pri čemer se znesek v višini 271.695,24 EUR nanaša na preveč izplačane dodatke COVID19 (vrednost je II. bruto). Preveč izplačani dodatki se bodo zaposlenim poračunali pri plači v letu 2021.

**Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)**

Aktivne časovne razmejitve na dan 31. 12. 2020 znašajo 57.426 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2019	2020	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	95.727	57.414	59,98
191	Prehodno nezaračunani prihodki	0	12	0
192	Vrednotnice	0	0	0
199	Druge aktivne časovne razmejitve	0	0	0
<b>19</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>95.727</b>	<b>57.426</b>	<b>59,99</b>

Na dan 31. 12. 2020 predstavljajo kratkoročno odloženi odhodki račune za:

- razmejene najemnine medicinskega aparata v višini 50.147 EUR,
- vnaprej plačane računalniške licenčnine za leto 2021 v višini 7.267 EUR.

Prehodno nezaračunani prihodki v višini 12 EUR predstavljajo sredstva mentorstva za sekundarije in pripravnike, ki se bodo refundirala v letu 2021.

**C) ZALOGE**

Struktura zalog po kontih je naslednja:

v EUR, brez centov

konto	Naziv konta	2019	2020	Indeks
30	Obračun nabave materiala	0		0
31	Zaloge materiala	3.186.907	4.416.568	138,58
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	40	57	142,50
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>3.186.947</b>	<b>4.416.625</b>	<b>138,58</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. 2020 znaša 4.416.568 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov

Vrsta zalog	2019	2020	Razlika 20-19
Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala v lekarni	1.035.643	1.778.407	742.764
Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih	2.040.205	2.467.148	426.943
Zaloge živil v skladišču nabavne službe	14.590	13.609	-981
Zaloge materiala v nabavni službi	70.952	153.515	82.563
Računalniško neprevzet material	25.517	3.889	-21.628
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.186.907</b>	<b>4.416.568</b>	<b>1.229.661</b>

Iz podatkov je razvidno, da se je stanje zalog na dan 31. 12. 2020 povečalo v primerjavi z letom 2019 za 1.229.661 EUR. Povečale so se zaloge zdravil, zdravstvenega materiala, osebne varovalne opreme (v nadaljevanju: OVO) tako v lekarni kot na oddelkih. Zaloge materiala v nabavni službi so se povečale prav tako zaradi zalog določene OVO, ki se skladišči v tem skladišču. 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. 2020 okoli 500.000 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. 2020 znaša 57 EUR.

**15.2. 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. 2020 znaša 27.170 EUR in se nanaša na naslednje prejete predujme: v EUR, brez centov

Zap.št	Plačnik predujma-varščine	Namen	Znesek
1.	Pacienti	Preplačila 119 kupcev – pacientov, ki so svoje storitve poravnali v višjem znesku kot so bile zaračunane (znesek izhaja iz več let)	1.342
2.	Podjetja	Preplačila 2 kupcev – podjetja, ki je svoje storitve poravnalo v višjem znesku kot so bile zaračunane.	4
3.	Podjetja	Plačila 3 kupcev – podjetij, ki so nakazali finančni depozit kot garancijo za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti.	25.824
	<b>Skupaj</b>		<b>27.170</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. 2020 izhaja iz obdobja več let.

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2020 znašajo 8.686.043 EUR in so se v primerjavi z letom 2019 povečale za 2.816.730 EUR. Struktura teh obveznosti je sledeča:

Struktura obveznosti	v EUR	Datum poravnave obveznosti:
Plača za mesec december 2020 brez COVID19 dodatkov	5.462.077,94	11.01.2021
Plača meseca december 2020 za javna dela brez COVID19 dodatkov	3.790,91	11.01.2021
Dodatek po 39.čl.KPJS in dod. po 125. čl.ZIUOPDVE za plačno skupino B za mesec december 2020	1.955.473,21	19.01.2021
Dodatek COVID19 za obdobje od 19.10. - 31.12.2020 z vključenim delnim poračunom preveč izplačanih dodatkov COVID19 za obdobje 06-07.2020	357.009,59	delno 28.01.2021 + poračun (datum poračuna še ni določen)
Dodatek COVID19 za javna dela za obdobje 19.10. - 31.12.2020	4.117,74	11.01.2021
Dodatek COVID19 za podjemna dela za obdobje 19.10. - 31.12.2020	2.742,01	delno 12.02.2021 + poračun (datum poračuna še ni določen)
Dodatek COVID19 za plačno skupino J za obdobje 19.10. - 31.12.2020	169.380,86	datum izplačila še ni določen
Neizplačani avtorski honorarji za klinično preskušanje 2020	8.340,10	delno izplačano 29.01.2021 + poračun (datum poračuna še ni določen)
Stanje neizplačanih ur na dan 31.12.2020	502.651,70	Obveznost do zaposlenih še ni bila poravnana, delno je predvideno tudi koriščenje prostih ur.
Delovna uspešnost za obdobje oktober - december 2020	220.458,45	12.02.2021
<b>SKUPAJ</b>	<b>8.686.042,51</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 l.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)

Povečanje obveznosti do zaposlenih je v največji meri posledica obveznosti iz naslova COVID19 dodatkov, ter v manjši meri tudi obveznosti iz naslova redne delovne uspešnosti za zadnje tri mesece leta 2020.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2020 znašajo 10.572.972 EUR. V primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2019 so se obveznosti povečale za 767.697 EUR.

V strukturi obveznosti do dobaviteljev so obveznosti za obratna in osnovna sredstva in sicer:  
v EUR, brez centov

Struktura obveznosti	2019	2020	Razlika
Obveznosti do dobaviteljev za osnovna sredstva	807.793	575.400	-232.393
Obveznosti do dobaviteljev za obratna sredstva	8.949.165	9.965.141	1.015.976
Obveznosti za nezaračunano blago in storitve	48.317	32.431	-15.886
<b>SKUPAJ</b>	<b>9.805.275</b>	<b>10.572.972</b>	<b>767.697</b>

Iz zgornje tabele je razvidno, da so se obveznosti na dan 31. 12. 2020 v primerjavi z letom 2019:

- zmanjšale za 232.393 EUR iz naslova nakupa osnovnih sredstev in
- povečale za 1.015.976 EUR iz naslova obveznosti do dobaviteljev za obratna sredstva in
- zmanjšale za 15.886 EUR iz naslova nezaračunanega blaga in storitev.

### Zapadle obveznosti po stanju na dan 31. 12. 2020

Po stanju na dan 31. 12. 2020 smo na tej skupini kontov izkazovali 2.289.512 EUR zapadlih neporavnanih obveznosti. Večina teh obveznosti sodi v skupino zapadlih obveznosti do 30 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 2020 ni bilo sprememb.

Kljub navedenemu 60-dnevni plačilni rok zaradi zahtevne likvidnostne situacije v letu 2020 nismo uspeli poravnati vseh obveznosti pravočasno. Likvidnostna situacija SBC v letu 2020 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. 2020:

v EUR, brez centov

Partner	Stanje zapadlih obveznosti na dan 31.12.2020
SALUS, Veletrgovina, družba za promet s farmacevtskimi, medicinskimi in drugimi proizvodi, d.o.o.	306.556,03
Kemofarmacija, veletrgovina za oskrbo zdravstva, d.d.	211.526,98
SANOLABOR, podjetje za prodajo medicinskih, laboratorijskih in farmacevtskih proizvodov, d.d.	167.242,93
MEDIS, farmacevtska družba, d.o.o.	118.429,75
MEDIAS INTERNATIONAL, trgovanje in trženje z medicinskim materialom d.o.o.	104.260,97
SKUPAJ	908.016,66

#### Finančne posledice neplačil v dogovorjenih plačilnih rokih v letu 2020

Zaradi zgoraj navedenih likvidnostnih težav je bolnišnica v letu 2020 s strani določenih dobaviteljev prejela obračune zamudnih obresti. Vsi dobavitelji, katerim smo s plačili prav tako zamujali, nam namreč zamudnih obresti niso zaračunali.

Za leto 2020 smo tako prejeli 53 obračunov zamudnih obresti od 20-ih dobaviteljev v skupnem znesku 178.342,19 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 91.297,77 EUR, kar predstavlja 51,19% prejetih zamudnih obresti. V letu 2020 so nam kljub intenzivnim aktivnostim za odpis obresti nastali odhodki iz naslova zamudnih obresti dobaviteljev v znesku 87.044,41 EUR. Od navedenega zneska je bilo 48.354,07 EUR obresti dobaviteljem plačanih že v letu 2020, da smo lahko koristili delno odobrene popuste.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja na dan 31. 12. 2020 znašajo 1.741.815 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2019	2020	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	986.551	1.462.993	148,29
231	Obveznosti za DDV	119.125	87.401	73,37
233	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov	0	0	0
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	195.455	191.421	97,94
235	Obvez. na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	0	0	0
23	SKUPAJ	1.301.131	1.741.815	133,87

Skupne obveznosti v tej kontni skupini so se po stanju na dan 31. 12. 2020 v primerjavi z letom 2019 povečale za 440.684 EUR, kar je posledica povečanja kratkoročnih obveznosti za dajatve.

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 748.241 EUR,
  - prispevki za zdravstveno zavarovanje v višini 594.902 EUR.

Prispevki delodajalca na I. bruto so višji zaradi višjih obračunanih obveznosti do zaposlenih, ki so podrobneje predstavljene v kontni skupini 21.

- b) dajatve na pogodbeno delo in avtorske honorarje v višini 76.062 EUR,
- c) davek od dohodkov pravnih oseb v višini 24.926 EUR (ki ga v letu 2019 ni bilo).

Med ostalimi kratkoročnimi obveznostmi iz poslovanja izkazujemo 93.247 EUR obveznosti za čisto izplačilo pogodbenega dela, 26.081 EUR obveznosti za čisto izplačilo avtorskih honorarjev in 72.093 EUR obveznosti za dodatno pokojninsko zavarovanje za javne uslužbenke.

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2020 znašajo 1.951.665 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR, brez centov

Konto	Naziv konta	2019	2020	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ-ja	178.249	375.961	210,92
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin	489	0	0
242	Kratkor. obvez. do posrednih uporabnikov proračuna države	1.388.016	1.501.725	108,19
243	Kratkor. obvez. do posrednih uporabnikov proračunov občin	22.990	64.979	282,64
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS-ja in ZPIZ-a	0	0	0
	- ZZZS	2.000	9.000	450,00
	- ZPIZ	0	0	0
24	SKUPAJ	1.591.744	1.951.665	122,61

Navedene obveznosti so se v primerjavi z letom 2019 povečale za 359.921 EUR. Glavni vzrok povečanja zneska skupnih obveznosti je v povečanju obveznosti do Ministrstva za zdravje iz naslova odprtih računov za združevanje amortizacije 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 (869.611,64 EUR),
- Ministrstva za zdravje (374.431,12 EUR),
- Zavoda RS za transfuzijsko medicino (251.033,65 EUR),
- UKC Ljubljana (141.616,07 EUR),
- Medicinske fakultete Ljubljana (133.699,35 EUR).

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

SBC po stanju na dan 31. 12. 2020 nima izkazanih nobenih kratkoročnih obveznosti do financerjev.

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

SBC po stanju na dan 31. 12. 2020 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 21.391 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 11.391 EUR iz ostalih naslovov, med katerimi se največja vrednost nanaša na izplačilo potnih stroškov osebam, ki so sodelovale pri kliničnem preskušanju zdravil.

**Na kontih podskupine 291 - kratkoročno odloženi prihodki**

Na kontih podskupine 291 – kratkoročno odloženi prihodki izkazujemo 612.898 EUR, kar izhaja iz naslednjih postavk:

- zaračunana sredstva za specializacije za mesec januar 2021 v višini 266.730,64 EUR; ta znesek bo v letu 2021 prenesen med prihodke;
- prejeta sredstva za izplačilo mentorskega dodatka neposrednim in glavnim mentorjem specializantov v višini 281.470,75 EUR, ki so bila prejeta v letu 2017, 2018, 2019 in 2020, mentorjem pa še niso bila nakazana;
- prejeta sredstva donacij za izpopolnjevanje in izobraževanje na podlagi šestih donacijskih pogodb v višini 19.651,94 EUR, ki se bodo namensko porabila v letu 2021;
- akontacijo prejetih sredstva za izpopolnjevanje specializantov, ki jih bodo koristili v letu 2021 v višini 45.044,83 EUR.

**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. 2019	117.328
sprememba v letu 2020	1.088
<b>stanje na dan 31. 12. 2020</b>	<b>118.416</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 118.416 EUR. Del sredstev rezervnega sklada etažnih lastnikov, za katerega je ročnost porabe predvidena v letu 2021, ima bolnišnica izkazanih v podskupini 290.

Celotno stanje sredstev rezervnega sklada etažnih lastnikov na dan 31. 12. 2020 znaša tako 128.415,58 EUR. Predvidena poraba teh sredstev v letu 2021 je načrtovana v višini 10.000 EUR, kar je glede na ročnost obveznosti izkazano na kontih podskupine 290, ostala sredstva v višini 118.415,58 EUR so izkazana kot dolgoročna obveznost na kontih podskupine 920 saj je njihova poraba načrtovana po letu 2021.

### 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

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2019	692.500
povečanje sredstev v letu 2020 – zbrane donacije	334.458
zmanjšanje sredstev v letu 2020 – obračunana amortizacija donacije	-139.791
zmanjšanje sredstev v letu 2020 – obračunana amortizacija opreme iz sredstev po ZZRZI	-1.357
<b>stanje na dan 31. 12. 2020</b>	<b>885.810</b>

Del donacij v znesku 528.729 EUR se nanaša na že nabavljena oz. pridobljena opredmetena osnovna sredstva, del donacij v znesku 326.781 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 30.300 EUR.

V letu 2020 je bolnišnica v okviru donatorske akcije zbiranja sredstev za nakup opreme namenjene obvladovanju epidemije COVID19 zbrala 231.572,98 EUR denarnih sredstev, ki jih je v letu 2020 tudi v celoti namensko porabila za nakup te opreme.

### Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

#### Na kontih podskupine 931 – dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2019	0
sprememba v letu 2020	0
<b>stanje na dan 31. 12. 2020</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

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2019	0
sprememba v letu 2020	0
<b>stanje na dan 31. 12. 2020</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. 2019	0
sprememba v letu 2020	0
<b>stanje na dan 31. 12. 2020</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. 2019	0
sprememba v letu 2020	0
<b>stanje na dan 31. 12. 2020</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. 2020 znaša 55.277.432 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. 2019	<b>54.452.814</b>
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	855.048
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	0
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	1.742.883
+ 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)	-496.192
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev - EU sredstva (85 % + 15 %) za 1. energetska sanacija iz leta 2014 (konto 4629)	-189.712
- znesek združene amortizacije po ZIJZ-1 (Ur. list RS, št. 90/15)	-1.087.409
<b>Stanje na dan 31. 12. 2020</b>	<b>55.277.432</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	49.868.366
Neporabljena sredstva amortizacije	+5.968.095
<b>Skupaj sredstva</b>	<b>55.836.461</b>

Viri sredstev	Vrednost v EUR
Obveznosti za neopredmetena sred. in opredmetena osnovna sredstva – kto 980	55.277.432
Del donacij, ki se nanaša na že pridobljena osnovna sredstva	+528.729
Del sredstev po ZZRZI, ki se nanaša na že pridobljena osnovna sredstva	+30.300
Obveznosti do financerjev (kredit) za osnovna sredstva (kto 25 + kto 96)	0
<b>Skupaj viri za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva</b>	<b>55.836.461</b>

V letu 2020 je bolnišnica s strani Zavoda Republike Slovenije za blagovne rezerve za namene obvladovanja epidemije COVID19 brezplačno prejela opremo v skupni vrednosti 855.048 EUR. Prejela je sledečo opremo:

- 20 bolnišničnih ventilatorjev v vrednosti 728.000 EUR,
- opremo za zasilno oskrbo z medicinskim kisikom v vrednosti 127.048,07 EUR.

23. 10. 2020 je bil sprejet Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (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 SBC v letu 2020 Ministrstvu za zdravje izdala račune v višini 1.742.883 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. 2019	0
sprememba v letu 2020	0
<b>Stanje na dan 31. 12. 2020</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. 2020 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. 2020 izkazan kumulativni presežek odhodkov nad prihodki v višini 9.033.948 EUR. Vpliv poslovnega rezultata leta 2020 na izkazan kumulativni rezultat je sledeč:

v EUR, brez centov

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
<b>stanje na dan 31. 12. 2019</b> (presežek odhodkov nad prihodki)	<b>11.672.387</b>
- presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	-2.638.438
<b>stanje na dan 31. 12. 2020</b> (presežek odhodkov nad prihodki)	<b>9.033.948</b>

V letu 2020 je bil v skladu z Zakonom o davku od dohodkov pravnih oseb ugotovljen davek od dohodka pravnih oseb v višini 24.925,72 EUR. Zaradi navedenega je vrednost presežka prihodkov nad odhodki, ki je namenjena za pokrivanje kumulativnega presežka odhodkov nad prihodki, manjša od prvotno ugotovljenega, kar je razvidno iz spodnje tabele:

<b>Presežek prihodkov nad odhodki</b>	<b>2.663.364,09</b>
Davek od dohodka pravnih oseb	-24.925,72
<b>Presežek prihodkov nad odhodki po obračunu davka od dohodka pravnih oseb</b>	<b>2.638.438,37</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
<b>6</b>	<b>SKUPAJ Kumulativni presežek odhodkov nad prihodki na dan 31.12.2020 (6=1+2+3+4+5)</b>	<b>-9.033.948,20</b>

V letu 2017 in 2020 je SBC s strani države prejela sredstva iz naslova upraviteljskih pravic. V nadaljevanju navajamo vpliv teh sredstev na kumulativni presežek odhodkov nad prihodki:

#### a) leto 2017

Na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIUFSSZ) je Vlada Republike Slovenije sprejela sklep, s katerim je bila s 1. decembrom 2017 uvedena sanacija v 15 bolnišnicah, med njimi tudi v SBC. Na podlagi tega zakona so bolnišnice, ki so imele na dan 31. 12. 2016 v bilanci stanja izkazan presežek odhodkov nad prihodki v letu 2017 prejele določena sredstva. Vpliv prejetih sredstev na kumulativno izkazan presežek odhodkov nad prihodki SBC po stanju na dan 31. 12. 2020 je razviden iz spodnje tabele:

	<b>Postavka strukture</b>	<b>znesek v EUR</b>
1.	<b>Poslovno leto 2017</b>	<b>-1.002.935,91</b>
1.1.	Poslovni rezultat 2017 brez učinkov prejetih sredstev po ZIUFSSZ	-5.991.312,11
1.2.	Skupaj prihodki iz sredstev ZIUFSSZ	4.988.376,20
	<i>a) Neposredni priliv na EZR (80% kumulativne izgube po stanju na dan 31.12.2016)</i>	<i>4.176.884,00</i>
	<i>b) Odpis amortizacije</i>	<i>811.492,20</i>

#### b) leto 2020

V letu 2020 je SBC na podlagi sklepa Vlade Republike Slovenije št. 41200-3/2020/3 z dne 23.12.2020 prejela sredstva, ki jih je vlada iz naslova ustanoviteljskih pravic zagotovila določenim bolnišnicam zaradi preprečitve škodljivih materialnih posledic na izvajanje programa javne zdravstvene dejavnosti. Na podlagi navedenega sklepa je SBC prejela 259.645 EUR (za poplačilo 5,24 % neporavnanih obveznosti do dobaviteljev in do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 10. 12. 2020).

Vpliv prejetih sredstev na izkazan presežek prihodkov nad odhodki v letu 2020, je razviden iz spodnje tabele:

Zap.št.	Postavka	vrednost v EUR
<b>1</b>	<b>Presežek prihodkov nad odhodki</b>	<b>2.663.364,09</b>
2	Davek od dohodka pravnih oseb	24.925,72
<b>3=1-2</b>	<b>Presežek prihodkov nad odhodki po obračunu davka od dohodka pravnih oseb</b>	<b>2.638.438,37</b>
4	Na podlagi sklepa Vlade RS št. 41200-3/2020/3 z dne 23.12.2020 prejeta sredstva iz naslova ustanoviteljskih obveznosti	259.645,00
<b>5=3-4</b>	<b>Presežek prihodkov nad odhodki po obračunu davka od dohodka pravnih oseh brez učinka prejetih sredstev po sklepu Vlade RS</b>	<b>2.378.793,37</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. Tudi letos se je usklajevanje izvajalo.

### F) IZVENBILANČNA EVIDENCA

Na kontih izvenbilančne evidence izkazujemo stanje v višini 25.482.666 EUR in sicer:

- S strani ZZZS nepriznanih in neplačanih opravljenih medicinskih storitev v vrednosti 22.381.854,83 EUR. To je kumulativni podatek za obdobje 2000-2020 (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.
- Bolnišnica ima v izvenbilančni evidenci evidentirano 3.537 kosov eksponatov iz arhivske zbirke predmetov (osnovnih sredstev), ki so bili v preteklosti izločeni iz uporabe. Z Muzejem novejšje zgodovine Celje ima sklenjeno pogodbo o sodelovanju na tem področju.
- Znesek medicinske opreme v najemu znaša 916.204,03 EUR. Izvenbilančna evidenca teh sredstev predstavlja medicinsko opremo, ki jo ima bolnišnica v najemu.
- Znesek avtomobilov v najemu znaša 26.548,80 EUR. Izvenbilančna evidenca teh sredstev predstavlja avtomobil, ki ga ima bolnišnica v najemu.
- Po stanju na dan 31. 12. 2020 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 222 namenov v višini 2.093.917,73 EUR (176 menic v višini 799.314,32 EUR in 46 garancij višini 1.294.603,41 EUR)
- Po stanju na dan 31. 12. 2020 je imela bolnišnica izdanih 13 blanco menic v vrednosti 56.548,80 EUR. Izdane so za 4 namena zavarovanja. Izdano imamo 1 izvršnico v vrednosti 30,83 EUR za 1 namen zavarovanja.

- Na dan 31.12.2020 ima Splošna bolnišnica Celje 24 odprtih zadev na sodiščih:
  - v 23 primerih so vložene odškodninske tožbe, v katerih so vloženi odškodninski zahtevki. Bolnišnica ima odškodninske zahtevke do določenega limita zavarovane pri zavarovalnici, zato je težko oceniti, kakšna je njena potencialna obveznost iz tega naslova,
  - v enem primeru gre za delovno pravno tožbo.
- Na dan 31. 12. 2020 imamo evidentirana dva dokumenta prejeta s strani ZZZS za pogodbene kazni v višini 4.000 EUR, ki jih bolnišnica ni priznala ter jih je zavrnila zaradi nestrinjanja z navedbami v zapisnikih ZZZS-ja.

## 16. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Postavke prihodkov in odhodkov so izkazane v prilogi - Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2020. Obrazložitev posameznih postavk iz Obrazca 2 podajamo na osnovi lastnih tabel v nadaljevanju.

Tabela 1: Izkaz prihodkov in odhodkov v letu 2020, primerjava s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 2019

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>A. PRIHODKI SKUPAJ (I + II + III + IV)</b>	<b>117.751.826</b>	<b>126.428.110</b>	<b>140.810.946</b>	<b>119,58</b>	<b>111,38</b>	<b>23.059.120</b>	<b>14.382.836</b>
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	117.553.055	126.223.910	140.444.048	119,47	111,27	22.890.993	14.220.137
<b>a) Prihodki iz opravljanja javne službe</b>	<b>114.624.681</b>	<b>123.781.960</b>	<b>138.432.568</b>	<b>120,77</b>	<b>111,84</b>	<b>23.807.887</b>	<b>14.650.608</b>
A PRIHODKI IZ POGODBE ZZZS IN NA PODLAGI SD	107.586.489	102.769.064	109.459.267	101,74	106,51	1.872.778	6.690.203
B OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE	7.038.192	21.012.896	28.973.301	411,66	137,88	21.935.109	7.960.405
<b>b) Prihodki iz tržne dejavnosti</b>	<b>2.928.373</b>	<b>2.441.950</b>	<b>2.011.479</b>	<b>68,69</b>	<b>82,37</b>	<b>-916.894</b>	<b>-430.471</b>
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	8.141	10.100	6.189	76,03	61,28	-1.952	-3.911
III. IZREDNI PRIHODKI	92.667	93.100	302.050	325,95	324,44	209.383	208.950
IV. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	97.963	101.000	58.659	59,88	58,08	-39.305	-42.341
<b>B. ODHODKI SKUPAJ (I+II+III+IV+V+VI+VII+VIII)</b>	<b>119.651.626</b>	<b>126.428.110</b>	<b>138.147.582</b>	<b>115,46</b>	<b>109,27</b>	<b>18.495.956</b>	<b>11.719.472</b>
I. STROŠKI DELA	68.501.906	78.503.798	84.949.901	124,01	108,21	16.447.995	6.446.103
II. STROŠKI MATERIALA	32.061.861	29.332.498	31.905.419	99,51	108,77	-156.442	2.572.921
a) ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	26.408.704	24.452.048	26.388.297	99,92	107,92	-20.408	1.936.249
b) NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.653.156	4.880.450	5.517.122	97,59	113,05	-136.034	636.672
III. STROŠKI STORITEV	13.007.484	12.272.962	14.660.198	112,71	119,45	1.652.714	2.387.235
a) Zdravstvene storitve	5.424.245	5.220.313	6.484.512	119,55	124,22	1.060.267	1.264.199
b) Nezdravstvene storitve	7.583.239	7.052.650	8.175.686	107,81	115,92	592.448	1.123.037
IV. AMORTIZACIJA	5.544.522	5.902.999	6.086.460	109,77	103,11	541.938	183.461
V. DRUGI STROŠKI	185.256	156.469	188.062	101,51	120,19	2.806	31.593
VI. FINANČNI ODHODKI	35.390	53.125	89.834	253,84	169,10	54.445	36.709
VII. DRUGI ODHODKI	130.803	72.345	127.701	97,63	176,52	-3.103	55.356
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	184.404	133.914	140.007	75,92	104,55	-44.397	6.093
<b>C1) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI z poslovanja</b>	<b>-1.899.800</b>	<b>0</b>	<b>2.663.364</b>				

Iz podatkov je razvidno, da v letu 2020 višina realiziranih prihodkov presega višino realiziranih odhodkov za 2.663.364 EUR, kar predstavlja presežek v višini 1,89 % celotnega prihodka.

Iz podatkov je razvidno, da je bila v letu 2020 rast prihodkov glede na leto 2019 višja od rasti odhodkov iz česar tudi izvira ugotovljeni pozitivni izid poslovanja. Izkazana rast prihodkov glede na leto 2019 je v višini 19,58 %, rast odhodkov pa v višini 15,46 %. Presežene so tudi načrtovane vrednosti glede na Finančni načrt 2020. Finančni načrt 2020, ki je bil sprejet v avgustu 2020 namreč ni predvideval drugega vala epidemije; pripravljen je bil ob predpostavki, da se epidemija v drugi polovici leta ne bo ponovila.



## 16.1. ANALIZA PRIHODKOV

Tabela 2: Doseženi prihodki v letu 2020 in 2019 ter primerjava s planiranimi v letu 2020 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>A. PRIHODKI SKUPAJ (I + II + III + IV)</b>	<b>117.751.826</b>	<b>126.428.110</b>	<b>140.810.946</b>	<b>119,58</b>	<b>111,38</b>	<b>23.059.120</b>	<b>14.382.836</b>
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	117.553.055	126.223.910	140.444.048	119,47	111,27	22.890.993	14.220.137
<b>a) Prihodki iz opravljanja javne službe</b>	<b>114.624.681</b>	<b>123.781.960</b>	<b>138.432.568</b>	<b>120,77</b>	<b>111,84</b>	<b>23.807.887</b>	<b>14.650.608</b>
A PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD	107.586.489	102.769.064	109.459.267	101,74	106,51	1.872.778	6.690.203
B OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE	7.038.192	21.012.896	28.973.301	411,66	137,88	21.935.109	7.960.405
<b>b) Prihodki iz tržne dejavnosti</b>	<b>2.928.373</b>	<b>2.441.950</b>	<b>2.011.479</b>	<b>68,69</b>	<b>82,37</b>	<b>-916.894</b>	<b>-430.471</b>
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	8.141	10.100	6.189	76,03	61,28	-1.952	-3.911
III. IZREDNI PRIHODKI	92.667	93.100	302.050	325,95	324,44	209.383	208.950
IV. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	97.963	101.000	58.659	59,88	58,08	-39.305	-42.341

**Celotni prihodki**, doseženi v letu 2020, so znašali 140.810.946 EUR in so bili za 19,58 % višji od doseženih v letu 2019 in 11,38 % višji od načrtovanih.

**Prihodki od poslovanja** v letu 2020 znašajo 140.444.048 EUR in predstavljajo 99,73 %, prihodki od financiranja 0,01 %, izredni prihodki 0,22 % in prevrednotovalni prihodki 0,04 % glede na celotne prihodke za leto 2020.

**Finančni prihodki** so v letu 2020 znašali 6.189 EUR. Prejeli smo jih iz naslova zamudnih obresti, zaračunanih kupcem za prepozna plačila (6.133 EUR), znesek 56 EUR pa predstavljajo pozitivne tečajne razlike. V primerjavi z letom 2019 je skupna višina prihodkov iz financiranja nižja za 1.952 EUR, ker je bilo zaračunano manj zamudnih obresti kupcem.

**Drugi (izredni) prihodki** so v letu 2020 znašali 302.050 EUR in predstavljajo 0,21 % delež v celotnih prihodkih. Struktura drugih (izrednih) prihodkov je naslednja:

- znesek 259.645 EUR predstavljajo drugi prihodki – transfer proračuna za pokrivanje neporavnanih zapadlih obveznosti do dobaviteljev v letu 2020 na osnovi sklepa Vlade RS z dne 23.12. 2020;
- znesek 26.617 EUR predstavljajo prejete odškodnine iz naslova zavarovanja premoženja in odgovornosti;
- znesek 7.520 EUR predstavljajo prihodki iz naslova vrnjenih stroškov izvršb;
- prihodke iz prejšnjih obdobj v višini 4.948 EUR predstavljajo predvsem vračila šolnin zaposlenih in priznanih dobropisov za vračila materiala v preteklem letu;
- znesek 3.320 EUR predstavlja ostale manjše postavke (vračilo sodnih stroškov in prihodki od provizij od cesij za nabavo osnovnih sredstev).

**Prevrednotovalni poslovni prihodki** so v letu 2020 znašali 58.659 EUR in predstavljajo 0,04 % delež v celotnih prihodkih; večinski delež prevrednotovalnih poslovnih prihodkov v višini 46.610 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. 2020 znašajo **neplačani prihodki poslovnega leta 2020** (neplačani računi izstavljeni za poslovno leto 2020) v skupni vrednosti 12.739.774 EUR.

Tabela 3: Struktura po vrstah terjatev na dan 31. 12. 2020

Konto	Vrednost terjatve v EUR z DDV	Vrednost terjatve v EUR brez DDV znesek prihodka
120 - Kratkoročne terjatve do kupcev v državi	1.098.875,44	1.086.091,10
121 - Kratkoročne terjatve do kupcev v tujini	33.495,85	33.495,85
140 - Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna države	6.345.201,38	6.345.201,38
141 - Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna občine	18.524,78	18.524,78
142 - Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov proračuna države	72.034,12	71.430,25
143 - Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov proračuna občine	57.904,33	57.670,01
144 - Kratkoročne terjatve do ZZS-ja in ZPIZ-a	5.127.360,15	5.127.360,15
<b>SKUPAJ</b>	<b>12.753.396,05</b>	<b>12.739.773,52</b>

V celotnem prihodu neplačani prihodki leta 2020 predstavljajo 9,05 %. Kot je razvidno iz tabele, predstavlja največji delež neplačan prihodek do Ministrstva za zdravje za izstavljene zahtevke za izplačilo dodatkov, 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 obdobju 1–12 2020 v primerjavi z realizacijo 1–12 2019 in Finančnim načrtom 2020 v EUR

Opis prihodka	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>PRIHODKI SKUPAJ (A+B+C+D+E+F)</b>	<b>117.751.826</b>	<b>126.428.110</b>	<b>140.810.946</b>	<b>119,58</b>	<b>111,38</b>	<b>23.059.120</b>	<b>14.382.836</b>
<b>A. PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD</b>	<b>107.586.489</b>	<b>102.769.064</b>	<b>109.459.267</b>	<b>101,74</b>	<b>106,51</b>	<b>1.872.778</b>	<b>6.690.203</b>
A1 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-OBVEZNO ZAVAROV.	89.601.489	85.971.112	92.972.558	103,76	108,14	3.371.069	7.001.446
A2 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-DOPOLNILNO ZAVAR.	11.901.037	11.072.952	10.645.235	89,45	96,14	-1.255.803	-427.717
A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA	6.083.963	5.725.000	5.841.475	96,01	102,03	-242.488	116.475
<b>B. OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE</b>	<b>7.038.192</b>	<b>21.012.896</b>	<b>28.973.301</b>	<b>411,66</b>	<b>137,88</b>	<b>21.935.109</b>	<b>7.960.405</b>
B2 REFUNDACIJE SPECIALIZACIJ IN PRIPRAVNIŠTEV	5.167.290	5.590.465	5.275.945	102,10	94,37	108.655	-314.520
SPECIALIZACIJE	4.244.962	4.699.057	4.345.506	102,37	92,48	100.544	-353.551
PRIPRAVNIŠTVA	922.327	891.408	930.439	100,88	104,38	8.111	39.031
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	1.116.600	937.000	977.653	87,56	104,34	-138.947	40.653
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	410.595	246.100	167.395	40,77	68,02	-243.200	-78.705
B5 NEZDR.PRIHODKI VEZANI NA NEPREMIČNINE IN OPREMO	343.708	313.000	282.596	82,22	90,29	-61.112	-30.404
B6 ZDRAVSTVENI PRIHODKI JS - EPIDEMIJA COVID19	0	13.926.331	22.269.712	-	159,91	22.269.712	8.343.381

Opis prihodka	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI SKUPAJ (C+D+E)</b>	<b>2.928.373</b>	<b>2.441.950</b>	<b>2.011.479</b>	<b>68,69</b>	<b>82,37</b>	<b>-916.894</b>	<b>-430.471</b>
C. TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA PRAVNE OSEBE	737.382	728.700	764.932	103,74	104,97	27.550	36.232
D. TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA FIZIČNE OSEBE	368.572	287.150	238.970	64,84	83,22	-129.601	-48.180
E. TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE	1.822.419	1.426.100	1.007.577	55,29	70,65	-814.842	-418.523
<b>F. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA, IZREDNI IN PREVREDNOT.</b>	<b>198.771</b>	<b>204.200</b>	<b>366.898</b>	<b>184,58</b>	<b>179,68</b>	<b>168.127</b>	<b>162.698</b>
F1 PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	8.141	10.100	6.189	76,03	61,28	-1.952	-3.911
F2 IZREDNI PRIHODKI	92.667	93.100	302.050	325,95	324,44	209.383	208.950
F3 PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	97.963	101.000	58.659	59,88	58,08	-39.305	-42.341

### Prihodki iz opravljanja javne službe - Prihodki iz programa za ZZZS

Prihodki iz pogodbe ZZZS in na podlagi SD v letu 2020 znašajo 109.459.267 EUR in zavzemajo 77,7 % celotnih prihodkov. Ta delež je v letu 2020 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 obdobju 1–12 2020 v primerjavi z realizacijo 1–12 2019 in Finančnim načrtom 2020 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2019	Finančni* načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>A. PRIHODKI IZ POGODBE ZZZS IN NA PODLAGI SD</b>	<b>107.586.489</b>	<b>102.769.064</b>	<b>109.459.267</b>	<b>101,74</b>	<b>106,51</b>	<b>1.872.778</b>	<b>6.690.203</b>
A1 POGODBA ZZZS BREZ REF.ZDRAVIL-OBVEZNO ZAVAROV.	89.601.489	85.971.112	92.972.558	103,76	108,14	3.371.069	7.001.446
A2 POGODBA ZZZS BREZ REF.ZDRAVIL-DOPOLNILNO ZAVAR.	11.901.037	11.072.952	10.645.235	89,45	96,14	-1.255.803	-427.717
A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA	6.083.963	5.725.000	5.841.475	96,01	102,03	-242.488	116.475

\*Finančni načrt 2020, ki izkazuje na ravni prihodkov iz pogodbe ZZZS in na podlagi SD 102.769.064 eur prihodkov ne vključuje prihodkov v višini 4.495.815 eur na osnovi 76.člena ZIUOPE (80% kritje programa), ki so bili načrtovani med ostalimi prihodki javne službe in je v tem okviru tudi izkazana realizacija le-teh.

Iz podatkov je razvidno, da so bili v letu 2020 realizirani višji prihodki od načrtovanih iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, prihodki iz dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja pa so bili nižji od načrtovanih. Vzrok je v znižani realizaciji zdravstvenih programov v letu 2020 zaradi epidemije, katere sicer del krije prostovoljno zdravstveno zavarovanje. V postavko pogodba ZZZS za obvezno zdravstveno zavarovanje so všteti prihodki za COVID diagnoze z vstopnimi triažnimi točkami (za akutno obravnavo v višini 12.718.850 EUR ter 355.220 EUR za vse ostalo). Sicer je delež prostovoljnega zavarovanja na COVID diagnozah relativno majhen (114.337 EUR).

Izkazana rast prihodkov na postavki obveznega zavarovanja je pogojena tudi iz naslova rasti plač v prihodkih ZZZS, ki s Finančnim načrtom ni bila predvidena (2,4 mio EUR po Aneksu 1 k SD 2020). 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 obdobju 1–12 2020 v primerjavi z realizacijo 1–12 2019 in Finančnim načrtom 2020 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>B. OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE</b>	<b>7.038.192</b>	<b>21.012.896</b>	<b>28.973.301</b>	<b>411,66</b>	<b>137,88</b>	<b>21.935.109</b>	<b>7.960.405</b>
B2 REFUNDACIJE SPECIALIZACIJ IN PRIPRAVNIŠTEV	5.167.290	5.590.465	5.275.945	102,10	94,37	108.655	-314.520
SPECIALIZACIJE	4.244.962	4.699.057	4.345.506	102,37	92,48	100.544	-353.551
PRIPRAVNIŠTVA	922.327	891.408	930.439	100,88	104,38	8.111	39.031
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	1.116.600	937.000	977.653	87,56	104,34	-138.947	40.653
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	410.595	246.100	167.395	40,77	68,02	-243.200	-78.705
B5 NEZDR.PRIHODKI VEZANI NA NEPREMIČNINE IN OPREMO	343.708	313.000	282.596	82,22	90,29	-61.112	-30.404
B6 ZDRAVSTVENI PRIHODKI JS - EPIDEMIJA COVID19	0	13.926.331	22.269.712	-	159,91	22.269.712	8.343.381

Skupna realizacija ostalih prihodkov javne službe je bila v letu 2020 v višini 28.973.301 EUR in je za 21.935.109 EUR višja od realizacije iz leta 2019 ko je njihova višina znašala 7.038.192 EUR. Navedena situacija vpliva tudi na spremenjena razmerja na prihodkovni strani bilance. Medtem ko je skupna višina ostalih prihodkov javne službe v letu 2019 znašala 5,99 %, se je ta delež v letu 2020 povečal na 20,63 %. Razlog je v zdravstvenih prihodkih iz epidemije COVID19 katerih realizacija je bila v letu 2020 v višini 22.269.712 EUR. Gre za proračunska sredstva, ki jih je SBC pridobila iz interventne zakonodaje COVID19 za pokrivanje dodatnih stroškov (brisi, OVO), dodatkov k plačam zaposlenih in dodatkov zunanjih izvajalcev, izpad dejavnosti, stroškov sobivanj.

Iz tabele v nadaljevanju je razvidna realizacija posameznih skupin proračunskih sredstev in interventne zakonodaje COVID19.

*Tabela 7 : Realizacija zdravstvenih prihodkov iz interventne zakonodaje COVID19*

Opis prihodka	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/FN20	Razlika R20-FN20
<b>B6 ZDRAVSTVENI PRIHODKI JS - EPIDEMIJA COVID19</b>	<b>13.926.331</b>	<b>22.269.712</b>	<b>159,91</b>	<b>8.343.381</b>
ZZS - INTERVENTNA ZAK.COVID19 - POVRAČ. DODATNIH STROŠKOV	3.565.516	5.635.682	158,06	2.070.167
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - DODATKI K PLAČAM ZAPOSLENIH	5.865.000	12.050.279	205,46	6.185.279
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - 80% IZPAD DEJAVNOSTI	4.495.815	4.495.815	100,00	0
ZZS -INTERVENTNA ZAK.COVID19 - POVRAČILA NADOMESTIL PLAČ	0	3.098	0,00	3.098
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - DODATKI ZUNANJIH IZVAJALCEV	0	58.155	0,00	58.155
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - DODATKI DIJAKI, ŠTUD.,JAVNA D.	0	26.632	0,00	26.632
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - SOBIVANJE STARŠA OB OTROKU	0	50	0,00	50

Podlage v interventni zakonodaji so naslednje:

VRSTA POVRAČILA	ZAKONODAJA
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - DODATKI K PLAČAM ZAPOSLENIH	- 11. točka 39. člena KPJS, 71. člen PKP1, 123. člen PKP6 - 65% dodatek za nevarnost in posebne obremenitve - 1. odst. 71. člena PKP1 - 35% dodatek dodatek za nevarnost in posebne obremenitve - 55. člen PKP5 - 20% dodatek za začasno razporeditev - 56. člen PKP5, 33. člen PKP7 - 30% dodatek za neposredno delo s pacienti obolelimi s COVID

VRSTA POVRAČILA	ZAKONODAJA
	- 87. člen PKP7 - 30% dodatek za nevarnost in posebne obremenitve skupina J
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - 80% IZPAD DEJAVNOSTI	- 76. člen PKP3 - 80% izpada dejavnosti hospital - 76. člen PKP3 - 80% izpada dejavnosti ambulate
ZZZS - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - POVRAČILA NADOMESTIL PLAČ	- 13. člen PKP4, 57. člen PKP5, 20. člen PKP6, 34. in 35. člen PKP7 - nadomestilo KARANTENA
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - DODATKI ZUNANJI IZVAJALCEV	- 33. člen PKP7 - 30% ZUNANJI POGODBENI IZVAJALCI - 86. člen PKP7 - 65% ZUNANJI POGODBENI IZVAJALCI
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - DODATKI DIJAKI, ŠTUD., JAVNA D.	- 86. člen PKP7 - 65% JAVNA DELA - 88. člen PKP7 - 30% DIJAKI in ŠTUDENTI
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19 - SOBIVANJE STARŠA OB OTROKU	- 8. člen PKP7 – povračilo stroškov sobivanja staršev - bolnišnična dejavnost

Postavko povračilo dodatnih stroškov s podlagami v zakonodaji prikazujemo v tabeli spodaj.

**Tabela 8: Vrste povračil dodatnih stroškov iz interventne zakonodaje v 2020**

Opis prihodka	Realizacija 2020
<b>ZZZS - INTERVENTNA ZAK.COVID19- POVRAČ. DODATNIH STROŠKOV</b>	<b>5.635.682</b>
ZZZS-PR-Povr.str.COVID19 - 67.čl.ZIPRS2021,103.čl.PKP6 - BRISI-PCRtesti	1.640.213
ZZZS-PR-Povr.str.COVID19 - 67.čl.ZIPRS2021- PACIENTI (SPP)	3.053.922
ZZZS-PR-Povr.str.COVID19 - 76.čl.PKP3 - IZVENBOLNIŠ.DEJ.	48.037
ZZZS-PR-Povr.str.COVID19 - 67.čl.ZIPRS2021- OVO, RAZKUŽILA, ZDRAVILA	781.505
ZZZS-PR-Povr.str.COVID19 - 103.čl.PKP6 - HITRI TESTI	100.483
ZZZS-PR-Povr.str.COVID19 - 38.čl.PKP5 - CEPLJENJE (gripa)	10.752
ZZZS-PR-Povr.str.COVID19 - 31.čl.PKP7 - CEPLJENJE (Covid19)	770

Stroške testiranj (brisi PCR in hitri brisi) v vrednosti 1.740.696 EUR je praktično v celoti pokrival proračun, ZZZS je pokrili samo stroške odvzema za obdobje od 1.11. do 20.11. 2020 v vrednosti 23.050 EUR, kar pa je izkazano med prihodki ZZZS.

Iz proračunskih sredstev so bili za obdobje marec do maj in september do oktober financirani COVID19 pacienti na akutni obravnavi v vrednosti 3.053.922 EUR, 48.037 EUR pa predstavlja financiranje COVID diagnoz na izvenbolnišnični dejavnosti.

Povračila stroškov za OVO, razkužila in zdravila v skupni vrednosti 781.505 EUR se nanaša na obdobje marec do maj 2020.

**Tabela 9: Realizacija ostalih prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe v obdobju 1–12 2020 v primerjavi z realizacijo 1–12 2019 in Finančnim načrtom 2020 v EUR**

Opis prihodka	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE</b>	<b>1.116.600</b>	<b>937.000</b>	<b>977.653</b>	<b>87,56</b>	<b>104,34</b>	<b>-138.947</b>	<b>40.653</b>
STORITVE ZA MINISTRSTVA, SODIŠČA, UE	62.374	55.000	25.923	41,56	47,13	-36.451	-29.077
PRESKRBA S KRVJO, KRVNIMI PRIPRAVKI	171.445	150.000	166.934	97,37	111,29	-4.511	16.934
TRANSPLANTATI	59.136	52.000	67.834	114,71	130,45	8.698	15.834
KONVENCIJE	741.191	610.000	610.042	82,31	100,01	-131.149	42
SANITARNE IN SODNE OBDUKCIJE	17.600	30.000	69.300	393,75	231,00	51.700	39.300

Opis prihodka	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
PLAČILA JZZ ZA DEŽURSTVA SPECIALIZANTOV SBC	64.853	40.000	29.582	45,61	73,96	-35.271	-10.418
OSTALO	0	0	8.038	-	-	8.038	8.038

Ostali prihodki iz javne službe so bili s Finančnim načrtom 2020 predvideni na nižji ravni kot je bila realizacija v 2019 zaradi izpada iz prvega vala epidemije. Višji kot je bil realiziran v letu 2019 je bil načrtovan le prihodek iz naslova sanitarnih in sodnih obdukcijskih. Razvidno je, da je dejanski realizirani prihodek za sanitarne in sodne obdukcije ob koncu leta bistveno presežal višino, ki smo jo predvideli. Konec leta 2019 smo začeli z opravljanjem sanitarnih obdukcijskih in v letu 2019 smo sklenili z 10 občinami pogodbo. V letu 2020 pa smo opravljali sanitarne in sodne obdukcije celo leto ter sodelovali kar s 17 občinami in Okrožnim sodiščem Celje. Na račun visoke realizacije navedenega prihodka iz obdukcijskih je bila v največji meri tudi presežena skupna višina načrtovanih ostalih prihodkov iz javne službe.

Vsebine prihodkov v postavki »ostali prihodki iz opravljanja javne službe« izkazujemo v Tabeli 10 v nadaljevanju.

*Tabela 10: Realizacija ostalih prihodkov iz opravljanja javne službe v obdobju 1–12 2020 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 1–12 2019 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE</b>	<b>410.595</b>	<b>246.100</b>	<b>167.395</b>	<b>40,77</b>	<b>68,02</b>	<b>-243.200</b>	<b>-78.705</b>
DONACIJE	268.840	110.000	61.851	23,01	56,23	-206.989	-48.149
SOFINANCIRANJA	34.575	50.000	16.639	48,13	33,28	-17.936	-33.361
JAVNA DELA	49.329	42.000	33.345	67,60	79,39	-15.984	-8.655
STROKOVNI IZPITI, TPO, KLINIČNE VAJE ŠTUDENTOV	53.118	36.500	50.005	94,14	137,00	-3.112	13.505
OBČASNI PRIHODKI IZ NASLOVA KADRA	283	100	199	70,59	199,43	-83	99
OSTALO	4.450	7.500	5.355	120,34	71,40	905	-2.145

Iz podatkov je razvidno, da je epidemija COVID19 povzročila izreden upad ostalih prihodkov iz opravljanja javne službe. Skupna vsota tovrstnih prihodkov je v letu 2020 dosegla le 40,77 % realizacije iz leta 2019.

Največji delež med prihodki iz Tabele 10 zavzemajo prihodki iz donacij za strokovno izobraževanje, ki tudi izkazujejo od vseh vrst prihodkov največji izpad v primerjavi z lanskim letom. Zaradi epidemije COVID19 in odpovedi strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj, je bilo posledično tudi manj pridobljenih donacij za namen strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj.

Nedoseganje prihodka je tudi na področju sofinanciranja. Razlog je v tem, da v letu 2020 ni bilo objavljenih razpisov iz naslova sofinanciranja znanstveno raziskovalne dejavnosti oz. sofinanciranja raznih projektov in aktivnosti, ki bi bili za SBC zanimivi in preko katerih bi prejeli sredstva, ki smo jih planirali v finančnem načrtu.

Višino iz leta 2019 pa so dosegli prihodki iz strokovnih izpitov, TPO, kliničnih vaj študentov. V letu 2020 je bilo večji interes študentov po izvajanju klinične prakse v SBC, zato smo s strani fakultet prejeli več kot smo planirali. Prav tako je v letu 2020 bilo opravljenih več strokovnih izpitov, kot smo planirali.

Prihodki iz naslova tržne dejavnosti*Tabela 11: Realizirani prihodki iz tržne dejavnosti v obdobju 1–12 2020 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 1–12 2019 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI (C+D+E)</b>	<b>2.928.373</b>	<b>2.441.950</b>	<b>2.011.479</b>	<b>68,69</b>	<b>82,37</b>	<b>-916.894</b>	<b>-430.471</b>
C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE	1.105.954	1.015.850	1.003.902	90,77	98,82	-102.052	-11.948
E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE	1.822.419	1.426.100	1.007.577	55,29	70,65	-814.842	-418.523

Realizacija prihodkov iz tržne dejavnosti je v letu 2020 dosegla 68,69 % realizacije iz preteklega leta. Tako prihodki iz tržne dejavnosti zavzemajo v strukturi celotnih prihodkov leta 2020 delež v višini 1,45 % (v letu 2019 so dosegali 2,55 % celotnih prihodkov).

Epidemije COVID19 v letu 2020 je povzročila predvsem upad nezdravstvenih storitev iz tržne dejavnosti (dosega se 55 % višine iz leta 2019). Na področju trženja zdravstvenih storitev je upad realizacije v letu 2020 v primerjavi z 2019 bistveno nižji - le dobrih 10 % in dosega več kot 90 % realizacije iz preteklega leta.

Posamezne vrste prihodkov iz zdravstvenih storitev prikazujemo v tabeli 12.

*Tabela 12: Realizirani prihodki iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti v obdobju 1–12 2020 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 1–12 2019 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>1.105.954</b>	<b>1.015.850</b>	<b>1.003.902</b>	<b>90,77</b>	<b>98,82</b>	<b>-102.052</b>	<b>-11.948</b>
C TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA PRAVNE OSEBE	737.382	728.700	764.932	103,74	104,97	27.550	36.232
C1 STORITVE LABORATORIJA ZA HISTO. IN CITOLOGIJO	364.797	345.000	383.500	105,13	111,16	18.703	38.500
C2 STORITVE STERILIZACIJA	16.093	12.000	10.941	67,99	91,18	-5.152	-1.059
C3 STORITVE CENTRALNEGA LABORATORIJA	226.298	210.000	210.537	93,04	100,26	-15.761	537
C4 STORITVE TRANSFUZIJSKEGA LABORATORIJA	58.795	60.000	59.985	102,02	99,97	1.190	-15
C5 STORITVE OSTALIH DEJAVNOSTI	71.399	101.700	99.968	140,01	98,30	28.570	-1.732
D TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA FIZIČNE OSEBE	368.572	287.150	238.970	64,84	83,22	-129.601	-48.180
D1 STORITVE IZ PROGRAMA POGODBE Z ZZS	267.684	206.050	100.923	37,70	48,98	-166.761	-105.127
D2 SAMOPLAČNIŠKA DEJAVNOST	100.888	81.100	138.047	136,83	170,22	37.160	56.947

Prihodke iz tržne dejavnosti za zdravstvene storitve ločimo na tiste, ki jih opravljamo za pravne osebe (druge javne zdravstvene zavode in občine, koncesionarji s koncesijo in brez koncesije) in na tiste, ki jih opravljamo za fizične osebe. Razvidno je, da so se prihodki iz zdravstvenih storitev za pravne osebe v letu 2020 v primerjavi z letom 2019 povečali za 3,7 %. Rast izhaja predvsem iz rasti prihodkov laboratorija za histologijo in citologijo.

Področje trženja zdravstvenih storitev do fizičnih oseb je v letu 2020 dosegla 64,8 % realizacije iz leta 2019. Izreden upad je razviden na področju storitev iz programa ZZS. Gre za storitve, ki se opravljajo za slovenske paciente brez dopolnilnega ali/in obveznega zdravstvenega zavarovanja, kot tudi za paciente iz držav, katerih zdravstvene storitve niso plačane po konvencijah in so zato samoplačniki.

V okviru izvajanja samoplačniške dejavnosti je sicer v preteklih letih predstavljal večinski delež trženje robotske kirurgije, ki se izvajajo predvsem za državljane držav, ki so nastale iz republik bivše Jugoslavije. Zaradi COVID19 epidemije je bilo v 2020 število teh posegov opravljeno bistveno nižje kot v preteklih letih (4 posegi v 2020). Kljub temu pa skupna višina samoplačniške dejavnosti v letu 2020 presega raven iz leta 2019 zaradi trženja samoplačniških brisov, ki smo jih opravljali v obdobju od aprila do oktobra.

V tabeli 13 je razvidna realizacija posameznih vrst prihodkov iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti.

*Tabela 13: Realizirani prihodki iz tržne dejavnosti na področju nezdravstvenih storitev v obdobju 1–12 2020 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 1–12 2019 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>1.822.419</b>	<b>1.426.100</b>	<b>1.007.577</b>	<b>55,29</b>	<b>70,65</b>	<b>-814.842</b>	<b>-418.523</b>
E1 PRIHODKI GOSTINSKE DEJAVNOSTI	987.287	803.000	545.864	55,29	67,98	-441.423	-257.136
E2 PRIHODKI STORITEV PRALNICE	305.493	100.000	36.124	11,82	36,12	-269.370	-63.876
E3 PRIHODKI SPTE	405.641	385.000	318.921	78,62	82,84	-86.721	-66.079
PRODAJA ELEKTRIČNE ENERGIJE	34.140	35.000	18.340	53,72	52,40	-15.800	-16.660
OBRATOVALNE PODPORE	371.501	350.000	300.581	80,91	85,88	-70.920	-49.419
E5 IZOBRAŽEVANE, USPOSABLJANJE IN STROKOVNI IZPITI	1.229	1.800	2.687	218,70	149,27	1.458	887
E8 NEZDRAVSTVENE STORITVE VEZANE NA ZDRAVSTVENE	22.474	31.000	22.001	97,90	70,97	-473	-8.999
E9 POVRNITEV ADMINISTRATIVNIH STROŠKOV	76.416	76.800	68.470	89,60	89,15	-7.946	-8.330
E10 OSTALE NEZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI	23.880	28.500	13.512	56,58	47,41	-10.368	-14.988

Epidemija COVID19 je povzročila izjemen izpad na področju trženja gostinskih storitev. Ti prihodki so v letu 2020 dosegli le 55,29 % ravni iz leta 2019. Od meseca marca naprej je zaprta glavna Kavarna SBC in jedilnica za zunanje obiskovalce; od takrat naprej je jedilnica odprta le za zaposlene.

Zmanjšani prihodki iz storitev pralnice so posledica tega, da smo v začetku leta 2020 prenehali prati za Splošno bolnišnico Jesenice in DSO Škofljica, kasneje v letu 2020 pa še za PB Vojnik.

Prihodki SPTE zajemajo prihodke od prodaje električne energije in prihodke od pridobljenih obratovalnih podpor in v letu 2020 dosegajo 78,6 % ravni iz leta 2019.



## 16.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni bilančno izkazani odhodki, realizirani v letu 2020, so v višini 138.147.582 EUR in so bili za 15,46 % višji od doseženih v letu 2019 ter za 9,27 % višji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,74 %, finančni odhodki 0,07 %, drugi odhodki 0,09 % in prevrednotovalni odhodki 0,10 % glede na celotne odhodke za leto 2020.

Poročilo o realizaciji posameznih vrst odhodkov v obdobju 1–12 2020 v primerjavi z načrtovanimi iz Finančnega načrta 2020 in realiziranimi iz obdobja 1–12 2019 z obrazložitvami odstopanj podajamo na osnovi ključnih vrst stroškov iz spodnje tabele.

Tabela 14: Realizacija ključnih vrst stroškov v letu 2020 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 2019 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>119.651.626</b>	<b>126.428.110</b>	<b>138.147.582</b>	<b>115,46</b>	<b>109,27</b>	<b>18.495.955</b>	<b>11.719.472</b>
A STROŠKI DELA	71.306.314	80.895.565	87.192.252	122,28	107,78	15.885.938	6.296.687
A1 IZPLAČILO BTO II S POVRČILI STROŠKOV ZAPOS.	68.501.906	78.503.798	84.949.901	124,01	108,21	16.447.995	6.446.103
A2 STROŠKI OSTALIH OBLIK DELA	2.001.592	1.729.817	1.947.388	97,29	112,58	-54.204	217.571
A3 STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA	127.907	150.950	114.329	89,38	75,74	-13.578	-36.621
A4 STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA	617.319	466.000	136.301	22,08	29,25	-481.018	-329.699
A5 ZDRAVSTVENI PREGLEDI ZAPOSLENIH	57.589	45.000	44.332	76,98	98,52	-13.257	-668
B ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	26.408.704	24.452.048	26.388.297	99,92	107,92	-20.408	1.936.249
C ŽIVILA	994.683	855.000	866.821	87,15	101,38	-127.862	11.821
D VZDRŽEVANJE	3.144.257	3.084.300	3.547.488	112,82	115,02	403.231	463.188
D1 MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE	280.405	235.800	195.396	69,68	82,87	-85.009	-40.404
D2 STORITVE VZDRŽEVANJA	2.863.852	2.848.500	3.352.092	117,05	117,68	488.240	503.592
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	3.427.545	3.512.160	4.725.799	137,88	134,56	1.298.254	1.213.639
F ENERGIJA, VODA	1.996.903	1.764.675	1.777.996	89,04	100,75	-218.907	13.321
G AMORTIZACIJA	5.544.522	5.902.999	6.086.460	109,77	103,11	541.938	183.461
H STROŠKI OSTALIH MATERIALOV	2.381.164	2.024.975	2.676.909	112,42	132,19	295.744	651.934
I STROŠKI OSTALIH STORITEV	3.911.679	3.520.535	4.339.956	110,95	123,28	428.277	819.421
J OSTALI STROŠKI	535.853	415.853	545.604	101,82	131,20	9.750	129.751

### Stroški blaga, materiala in storitev

Tabela 15: Realizacija stroškov materiala in storitev v letu 2020 v primerjavi z realizacijo 2019 in Finančnim načrtom 2020 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>STROŠKI MATERIALA IN STORITEV</b>	<b>45.069.344</b>	<b>41.605.460</b>	<b>46.565.617</b>	<b>103,32</b>	<b>111,92</b>	<b>1.496.273</b>	<b>4.960.157</b>
STROŠKI MATERIALA	32.061.861	29.332.498	31.905.419	99,51	108,77	-156.442	2.572.921
STROŠKI STORITEV	13.007.484	12.272.962	14.660.198	112,71	119,45	1.652.714	2.387.235

Stroški blaga, materiala in storitev (AOP 871) so v letu 2020 znašali 46.565.617 EUR in so bili za 3,32 % višji od doseženih v letu 2019 in za 11,92 % višji od načrtovanih. Delež stroškov blaga, materiala in storitev v celotnih odhodkih leta 2020 znaša 33,71 %.

## 1) STROŠKI MATERIALA

Tabela 16: Realizacija stroškov materiala in storitev v letu 2020 v primerjavi z realizacijo 2019 in Finančnim načrtom 2020 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>STROŠKI MATERIALA</b>	32.061.861	29.332.498	31.905.419	99,51	108,77	-156.442	2.572.921
ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	26.408.704	24.452.048	26.388.297	99,92	107,92	-20.408	1.936.249
NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.653.156	4.880.450	5.517.122	97,59	113,05	-136.034	636.672

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2020 znašali 31.905.419 EUR in so bili za 0,49 % nižji od doseženih v letu 2019 in za 8,77 % višji od načrtovanih. Delež stroškov materiala v letu 2020 glede na celotne odhodke zavoda znaša 23,10 %.

Načrtovane okvire v letu 2020 smo v skupini stroškov materiala za 7,92 % presegli pri stroških zdravil, zdravstvenega materiala in medicinskih plinov. Realizirani stroški nezdravstvenega materiala pa so bili v letu 2020 višji za 13,05 % od načrtovanih.

Zdravila in zdravstveni material skupaj z medicinskimi plini predstavljajo v letu 2020 med stroški materiala 82,71 % 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 2020 v primerjavi z realizacijo 2019 in s Finančnim načrtom 2020 v EUR

	Realizacije 2019	Finančni načrt 2020	Realizacije 2020	Indeksi		Razlika	
				R20/R19	R20/FN20	R20/R19	R20/FN20
A. ZDRAVILA - skupaj	12.784.453	11.474.782	12.608.806	98,63	109,88	-175.648	1.134.024
B. ZDRAVSTVENI MATERIAL	13.476.548	12.842.266	13.568.216	100,68	105,65	91.668	725.951
<b>SKUPAJ (A + B)</b>	<b>26.261.001</b>	<b>24.317.048</b>	<b>26.177.022</b>	<b>99,68</b>	<b>107,65</b>	<b>-83.979</b>	<b>1.859.974</b>

Skupna višina porabe zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2020 ostaja praktično na višini iz leta 2019 (indeks 99,68). Sicer je poraba zdravil v letu 2020 nekoliko nižja od leta 2019 (za 1,4 %), poraba zdravstvenega materiala pa izkazuje indeks 100,68.

Tabela 18: Realizacija stroškov zdravil v letu 2020 v primerjavi z realizacijo 2019 in s Finančnim načrtom 2020 v EUR

	Realizacije 2019	Finančni načrt 2020	Realizacije 2020	Indeksi		Razlika	
				R20/R19	R20/FN20	R20/R19	R20/FN20
<b>A. ZDRAVILA - skupaj</b>	<b>12.784.453</b>	<b>11.474.782</b>	<b>12.608.806</b>	<b>98,63</b>	<b>109,88</b>	<b>-175.648</b>	<b>1.134.024</b>
<b>1. NEREFUNDIRANA ZDRAVILA</b>	<b>6.700.490</b>	<b>5.749.782</b>	<b>6.767.331</b>	<b>101,00</b>	<b>117,70</b>	<b>66.840</b>	<b>1.017.549</b>
- zdravila iz krvi	384.150	220.000	305.356	79,49	138,80	-78.794	85.356
- zdravila ostalo	6.316.340	5.529.782	6.461.975	102,31	116,86	145.634	932.193
<b>2. REFUNDIRANA ZDRAVILA</b>	<b>6.083.963</b>	<b>5.725.000</b>	<b>5.841.475</b>	<b>96,01</b>	<b>102,03</b>	<b>-242.488</b>	<b>116.475</b>
- zdravila lista "A"	792.606	560.000	583.608	73,63	104,22	-208.998	23.608
- zdravila lista "B"	5.291.357	5.165.000	5.257.867	99,37	101,80	-33.490	92.867

V okviru skupine zdravil posebej ločujemo zdravila, ki so refundirana (v celotni porabljeni višini jih zaračunamo ZZZS-ju) in zdravila, ki so del cene zdravstvenih storitev (ner refundirana zdravila).

Iz tabele 18 je razvidno, da je v skupini refundiranih zdravil v letu 2020 manjša poraba kot v letu 2019, na skupini ner refundiranih zdravil pa je poraba nekoliko večja kot v 2019, tudi zaradi vpliva epidemije COVID19, kjer je bila na COVID oddelkih poraba iz skupin antibiotikov, perfuzijskih raztopin in drugih zdravil višja, kot manjša poraba na čistih oddelkih - zaradi manj hospitaliziranih bolnikov.

Največji strošek v obdobju januar–december 2020 predstavljajo zdravila iz skupine L - zdravila z delovanjem na novotvorbe in imunomodulatorji (3.175.209 EUR), ki v omenjenem obdobju predstavljajo kar 26 % vseh stroškov (biološka zdravila, refundirana).

V primerjavi z letom 2019 se je tudi zaradi epidemije, najbolj povečala poraba oziroma strošek za zdravila iz skupine J - zdravila za sistemsko zdravljenje infekcij, C - zdravila za bolezni srca in ožilja, pa tudi H - hormonska zdravila za sistemsko zdravljenje - razen spolnih hormonov in insulinov, B - zdravila za bolezni krvi in krvotvornih organov, A - zdravila za bolezni prebavil in presnove, G - zdravila za bolezni sečil in spolovil ter spolni hormoni skupaj za 438.655 EUR.

Za 486.484 EUR pa so se zmanjšali stroški pri skupinah P - antiparazitiki, insekticidi in repelenti, M - zdravila za bolezni mišično - skeletnega sistema, D - zdravila za bolezni kože in podkožnega tkiva, R - zdravila za bolezni dihal, V - razna zdravila, S - zdravila za bolezni čutil, N - zdravila z delovanjem na živčevje, L - zdravila z delovanjem na novotvorbe in imunomodulatorji.

Na drugem mestu glede na skupne stroške porabe v letu 2020 je skupina S - zdravila za bolezni čutil (2.219.006 EUR). Tudi v to skupino spadajo predvsem refundirana zdravila, za katera SBC dobi povrnjene stroške. V primerjavi z enakim obdobjem lani se je strošek tudi pri tej skupini zmanjšal za - 68.561 EUR oziroma - 3,00 %. Nižji stroški kot v enakem obdobju v letu 2019, so posledica manjše uporabe zdravil iz skoraj vseh ATC podskupin tudi zaradi manj hospitalizacij necovid bolnikov.

Na tretjem mestu glede na skupne stroške porabe je skupina B - zdravila za bolezni krvi in krvotvornih organov (2.132.740 EUR), v kateri največji strošek, skoraj polovico, predstavlja skupina B05 - nadomestki krvi in perfuzijske raztopine (raztopine elektrolitov in parenteralna prehrana), katerih porast je povečan z epidemijo, sledijo pa ji skupine B03 - zdravila za zdravljenje slabokrvnosti, B01 - antitrombotiki, B02 - antihemoragiki in B06 - druga krvna

zdravila. Pri teh zdravilih so se najbolj povišali stroški iz skupine B05 - nadomestki krvi in perfuzijske raztopine, in sicer za 91.648 EUR. Večji stroški so predvsem posledica večjih porabljenih količin elektrolitov, raztopin za parenteralno prehrano in albuminov.

Pri skupini J - zdravila za sistemsko zdravljenje infekcij se je v primerjavi z letom 2019 strošek povečal za 250.846 EUR oziroma 14,48 %, porast je prav tako povezan z epidemijo. Povečanje stroška je posledica večjih stroškov pri podskupinah J01 - zdravila za sistemsko zdravljenje bakterijskih infekcij in J07 - cepiva. V primerjavi z lanskim letom pa je bil strošek nižji pri J06 - imunski serumi in imunoglobulini, J02 - antimikotiki za sistemsko zdravljenje, J05 - zdravila za sistemsko zdravljenje virusnih infekcij, J04 - učinkovine za zdravljenje infekcij z mikobakterijami.

V skupini J - zdravila za sistemsko zdravljenje infekcij sicer največji strošek predstavljajo zdravila za sistemsko zdravljenje bakterijskih infekcij (skupina J01 - zdravila za sistemsko zdravljenje bakterijskih infekcij), pri tej skupini pa so se stroški tudi najbolj povečali. Višji stroški so posledica večje porabe betalaktamskih in kinolonskih antibiotikov, pa tudi povišanja cen, predvsem zdravil iz skupine J01CR05 - piperacilin in zaviralec laktamaz beta, kjer se je strošek povečal za 146.162 EUR.

Največje povečanje stroškov pri nerefundiranih zdravilih beleži COVID odd. 1, 2, 3, 4, 5, sledijo pa mu OIIM COVID 1 in 2, Oddelek za žilno kirurgijo, Splošni interni oddelek COVID 1 in 2 in Oddelek za bolezni prebavil.

## Zdravstveni material

Tabela 19: Realizacija posameznih skupin zdravstvenih materialov v letu 2020 v primerjavi z realizacijo 2019 in s Finančnim načrtom 2020 v EUR

	Realizacije 2019	Finančni načrt 2020	Realizacije 2020	Indeksi		Razlika	
				R20/ R19	R20/ FN20	R20/ R19	R20/ FN20
<b>B. ZDRAVSTVENI MATERIAL</b>	<b>13.476.548</b>	<b>12.842.266</b>	<b>13.568.216</b>	<b>100,68</b>	<b>105,65</b>	<b>91.668</b>	<b>725.951</b>
Razkužila	183.672	216.000	277.619	151,15	128,53	93.947	61.619
Obvezilni, sanitetni in drug zdr. material	4.862.091	4.915.966	5.562.081	114,40	113,14	699.990	646.115
Dializni material	1.098.655	976.500	1.118.555	101,81	114,55	19.900	142.055
Radioizotopi	138.123	136.800	136.809	99,05	100,01	-1.314	9
RTG material	1.547.832	1.386.000	1.174.565	75,88	84,74	-373.267	-211.435
Šivalni material	782.222	675.000	646.968	82,71	95,85	-135.254	-28.032
Implantanti in osteosintezni materiali	2.031.463	1.800.000	1.680.819	82,74	93,38	-350.644	-119.180
Medicinsko potrošni material	683.920	720.000	757.522	110,76	105,21	73.602	37.522
Laboratorijski testi in reagenti	1.928.607	1.827.000	2.018.904	104,68	110,50	90.297	191.904
Laboratorijski material	219.963	189.000	194.374	88,37	102,84	-25.589	5.374

Skupna poraba zdravstvenega materiala, razvidna iz tabele 19, je v letu 2020 za 91.668 EUR višja od leta 2019 in v celotni višini bistveno ne odstopa od skupne porabe iz leta 2019. Se je pa zaradi epidemije COVID bistveno spremenila sama struktura porabljenih materialov, kar je razvidno iz tabele.

Na epidemijo je vezano izrazito povečanje skupine razkužil, ki izkazuje v letu 2020 povečano porabo za več kot 50 % glede na leto 2019. Povečana poraba je izkazana v največji skupini obvezilnega, sanitetnega in drugega zdravstvenega materiala (skupaj za 14,4 %). Vzrok je v izrazitem povečanju porabe osebne varovalne opreme (OVO), ki jo zajemamo v tej skupini in katere povprečna mesečna poraba v zadnjih mesecih leta 2020 je znašala cca 250.000 EUR. Gre za porabo vseh vrst rokavic, mask, zaščitnih očal, vizirjev, predpasnikov, plaščev in kombinezonov.

V skupini medicinsko potrošni material beležimo povečanje porabe v letu 2020 za 10,7 % v primerjavi z letom 2019. Največji porast stroška v navedeni skupini je iz naslova materiala vezanega na defibrilatorje ter povečane porabe centralnih venskih katetrov.

Povečana poraba je izkazana še v skupini laboratorijskih testov in reagentov - za 4,68 % zaradi novih vrst materialov in večjih količinskih porab teh materialov. Gre v večji meri za hitre antigenske teste, ki smo jih začeli uporabljati v mesecu oktobru 2020 ter nove artikole, ki se tudi vežejo na teste.

Na ostalih skupinah materialov, razvidnih iz tabele 19, je poraba v letu 2020 v primerjavi z letom 2019 nižja (RTG material, šivalni material, implantanti in osteosintezni material, laboratorijski material) oz. ostaja na primerljivi ravni iz leta 2019 (radiozotopi, dializni material). Poraba navedenih materialov je vezana na realizacijo posameznih zdravstvenih programov v letu 2020, ki je razvidna iz poglavja 4.2. Realizacija delovnega programa (obseg dela).

*Tabela 20: Realizacija posameznih skupin RTG materialov v letu 2020 v primerjavi z realizacijo 2019 in s Finančnim načrtom 2020*

Naziv skupine	Realizacije 2019	Finančni načrt 2020	Realizacije 2020	Indeksi		Razlika	
				R20/R19	R20/FN20	R20/R19	R20/FN20
<b>RENTGENSKI MATERIAL</b>	<b>1.547.832</b>	<b>1.386.000</b>	<b>1.174.565</b>	<b>75,88</b>	<b>84,74</b>	<b>-373.267</b>	<b>-211.435</b>
- ostali RTG material	6.902	6.300	7.836	113,53	124,38	934	1.536
- angiodiagnostika	771.313	693.000	543.995	70,53	78,50	-227.318	-149.005
- koronarograf material	769.617	686.700	622.734	80,91	90,69	-146.883	-63.966

V skupini rentgenski material je strošek v letu 2020 nižji glede na leto 2019 na področju angiodiagnostike (za 29,5 %) in materiala za program koronarografij (za 19,1 %) zaradi manjšega števila opravljenih posegov.

*Tabela 21: Realizacija skupine implantantov in osteosintetskega materiala v letu 2020 v primerjavi z realizacijo 2019 in s Finančnim načrtom 2020 v EUR*

Naziv skupine	Realizacije 2019	Finančni načrt 2020	Realizacije 2020	Indeksi		Razlika	
				R20/R19	R20/FN20	R20/R19	R20/FN20
<b>IMPLANTANTI IN OSTEOSINTEZNI MAT.</b>	<b>2.031.463</b>	<b>1.800.000</b>	<b>1.680.819</b>	<b>82,74</b>	<b>93,38</b>	<b>-350.644</b>	<b>-119.180</b>
- leče	200.605	180.000	157.437	78,48	87,47	-43.168	-22.562
- osteosintezni material	800.908	720.000	789.715	98,60	109,68	-11.193	69.715
- endoproteze	1.029.950	900.000	733.667	71,23	81,52	-296.283	-166.333

V skupini implantanti in osteosintezni material so stroški v letu 2020 v primerjavi z letom 2019 najbolj zmanjšani na področju materialov za elektivne posege. Zaradi manjšega opravljenega programa endoprotez je poraba teh materialov nižja za 28,8 %, zaradi zmanjšane programa operacij sive mreže pa je poraba leč manjša za 21,5 %.

**NEZDRAVSTVENI MATERIAL***Tabela 22: Realizacija stroškov nezdravstvenega materiala v letu 2020 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo iz leta 2019*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>NEZDRAVSTVENI MATERIAL</b>	<b>5.653.156</b>	<b>4.880.450</b>	<b>5.517.122</b>	<b>97,59</b>	<b>113,05</b>	<b>-136.034</b>	<b>636.672</b>
C ŽIVILA	994.683	855.000	866.821	87,15	101,38	-127.862	11.821
D1 MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE	280.405	235.800	195.396	69,68	82,87	-85.009	-40.404
MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE APARATUR	48.516	43.200	20.594	42,45	47,67	-27.922	-22.606
OSTALI MATERIALI ZA VZDRŽEVANJE	231.890	192.600	174.803	75,38	90,76	-57.087	-17.797
F ENERGIJA, VODA	1.996.903	1.764.675	1.777.996	89,04	100,75	-218.907	13.321
F1 PLIN	1.569.123	1.393.200	1.367.462	87,15	98,15	-201.661	-25.738
F2 ELEKTRIKA	197.773	169.335	173.333	87,64	102,36	-24.440	3.998
F3 VODA	228.906	200.700	235.076	102,70	117,13	6.170	34.376
F4 OSTALA KURIVA	1.101	1.440	2.125	192,98	147,60	1.024	685
H STROŠKI OSTALIH MATERIALOV	2.381.164	2.024.975	2.676.909	112,42	132,19	295.744	651.934
H1 MATERIAL ZA ROBOTSKO KIRURGIJO	455.635	387.600	370.479	81,31	95,58	-85.157	-17.121
H2 PISARNIŠKI MATERIAL	432.912	359.550	421.062	97,26	117,11	-11.849	61.512
H3 POTROŠNI MATERIALI	974.527	889.525	1.441.398	147,91	162,04	466.872	551.873
H4 PRALNA, ČISTILNA SREDSTVA IN PRIPOMOČKI	259.157	173.400	214.269	82,68	123,57	-44.888	40.869
H5 OSTALI MATERIALNI STROŠKI	258.934	214.900	229.701	88,71	106,89	-29.233	14.801

Realizirani skupni strošek nezdravstvenih materialov, razviden iz zgornje tabele, je bil v letu 2020 za 13,05 % oz. za 636.672 EUR višji od načrtovanega. Glede na doseženo višino stroška nezdravstvenih materialov iz leta 2019 je bil na tej skupini v letu 2020 strošek celo nižji za 2,41 % oz. nižji za 136.034 EUR. Znižanje stroška v primerjavi z lanskim letom je razvidno skoraj na vseh skupinah stroškov, podobno je bilo tudi v primerjavi s planom.

Živila so bila skoraj v okviru načrtovanih, saj so bila planirana že v manjši višini kot preteklo leto. Zaradi epidemije COVID19 je bila večji del leta 2020 zaprta Kavarna SBC ter jedilnica SBC za zunanje obiskovalce.

Strošek vode je višji od planirane za 17,13 % oz. za 34.376 EUR in nekoliko višji (za 2,7 %) od lanskega leta. Epidemija je vplivala tudi na ta strošek, saj je bilo potrebnega več čiščenja. Iz enakega razloga so tudi višji stroški pralnih in čistilnih sredstev in pripomočkov od planiranih, ne pa tudi od porabe lanskega leta.

Potrošni material je strošek, ki je bistveno vplivali na povišanje stroškov v letu 2020, in sicer je za 47,91 % višji od lanskega leta. Povečanje je posledica nabav materiala za obvladovanje epidemije COVID (specialna zaščitna oprema, vodoodbojni material za plašče) ter posledica implementacije novega programa PRO BIT za nabavno poslovanje, s katerim se zajemajo v tej skupini tudi rezervni deli za medicinske aparate.

V skupini stroški ostalih materialov so višji stroški pisarniškega materiala (za 17,11 %) in pralnih, čistilnih sredstev in pripomočkov (za 23,57 %) od planiranega. Vse je iz razloga epidemije COVID19. Višji stroški so bili zaradi prenaročanja pacientov, odpovedi naročenih

pregledov, operacij, dodatne izjave (papir, tonerji in črnila za tiskalnik). Poraba pralnih in čistilnih sredstev se je povečala zaradi pogostejšega čiščenja in dezinficiranja.

## 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 2019 v EUR	Število izvajalcev	Strošek v letu 2020 v EUR	Število izvajalcev
<b>LASTNI ZAPOSLENI</b>	<b>536.146</b>	<b>152</b>	<b>672.976</b>	<b>150</b>
- podjemne pogodbe	536.146	152	672.976	150
<b>ZUNANJI IZVAJALCI</b>	<b>4.888.099</b>	<b>125</b>	<b>5.811.535</b>	<b>129</b>
- podjemne pogodbe	1.245.587	87	967.753	89
- s.p., d.o.o.	68.788	4	50.383	3
- laboratorijske storitve - hospital	1.888.181	11	1.937.870	11
- laboratorijske storitve - ambulate	1.536.903	10	2.785.725	12
- laboratorijske storitve – povračila ZD-jem (antikoag.)	2.462	1	2.204	1
- zdravstvene storitve izvedene izven prostorov SBC	101.986	9	29.061	11
- zdravstvene storitve izvedene izven prostorov SBC – mikrobiološke preiskave	44.192	3	38.539	2
<b>SKUPAJ VSI IZVAJALCI</b>	<b>5.424.245</b>	<b>277</b>	<b>6.484.511</b>	<b>268</b>

Obrazložitev dela preko podjemnih pogodb podajamo v Poslovnem poročilu 2020, v poglavju 14.1.2. Ostale oblike dela.

V letu 2020 med vsemi zdravstvenimi storitvami zavzemajo stroški laboratorijskih storitev pri zunanjih izvajalcih 72,87 % (tabela 22).

Tabela 24: Realizacija laboratorijskih storitev v letu 2020 v primerjavi z letom 2019 po izvajalcih

Partner	Realizacija 2019		Realizacija 2020		Indeks R19/R18
	EUR	%	EUR	%	
Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano	2.014.151	58,81	3.492.268	73,93	173,39
Medicinska fakulteta Ljubljana	496.411	14,49	487.584	10,32	98,22
UKC Ljubljana	436.264	12,74	298.874	6,33	68,51
Onkološki inštitut Ljubljana	259.911	7,59	226.337	4,79	87,08
Zavod RS za transfuzijsko medicino (ZTM)	187.594	5,48	184.914	3,91	98,57
Univ. klinika za pljučne bol. in alergijo Golnik	27.344	0,80	29.360	0,62	107,37
Univerzitetni klinični center Maribor (UKC MB)	1.327	0,04	1.762	0,04	132,78
Ostali partnerji	2.081	0,05	2.496	0,06	119,94
<b>Skupaj laboratorijske storitve zunanjih izvajalcev</b>	<b>3.425.083*</b>	<b>100</b>	<b>4.723.595*</b>	<b>100</b>	<b>137,91</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 2019 je ugotovljeno 73,39% povečanje opravljenih laboratorijskih storitev s strani NLZOH, kjer so bili glavni izvajalec PCR testiranja na SARS-COV-2 za SBC.

Skupna vrednost naročenih preiskav pri zunanjih izvajalcih se je v letu 2020 povečala za 37,91% v primerjavi z letom 2019, na kar je vplivalo testiranje na SARS-COV-2

## Nezdravstvene storitve

V tabeli 25 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 2020

Vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve	Strošek v letu 2020 v EUR	Število zunanjih izvajalcev
Storitve za vzdrževanje	3.352.091,57	191
Čiščenje prostorov	1.326.197,29	1
Računalniške storitve	581.579,18	25
Premije za zavarovanje	553.080,09	2
Stroški varovanja	328.574,75	1
Komunalne storitve	256.120,94	8
Poštna storitve, znamke in podobno	238.890,17	2
Stroški dela študentov	183.836,15	1
Varstvo pri delu in požarno varstvo	104.280,76	7
Odvetniške storitve	96.831,40	9

Največji delež med nezdravstvenimi storitvami predstavljajo storitve za vzdrževanje, kjer je imela SBC poslovna razmerja z 191 zunanjimi izvajalci.

Obrazložitev tega segmenta podajamo v Poslovnem poročilu za leto 2020 v poglavju 14.3. – Poročilo o opravljenih vzdrževalnih delih.

## Storitve skupaj

Tabela 26: Realizirani stroški storitev v letu 2020 v primerjavi z letom 2019 in s Finančnim načrtom 2020

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>STROŠKI STORITEV</b>	<b>13.007.484</b>	<b>12.272.962</b>	<b>14.660.198</b>	<b>112,71</b>	<b>119,45</b>	<b>1.652.714</b>	<b>2.387.235</b>
<b>A2 STROŠKI OSTALIH OBLIK DELA</b>	<b>2.001.592</b>	<b>1.729.817</b>	<b>1.947.389</b>	<b>97,29</b>	<b>112,58</b>	<b>-54.203</b>	<b>217.571</b>
ZDRAVSTVENE STORITVE (s.p., d.o.o.)	68.788	40.764	50.383	73,24	123,60	-18.404	9.619
PODJEJNE POGODBE	1.792.792	1.579.586	1.640.851	91,52	103,88	-151.942	61.265
Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	1.781.734	1.569.639	1.640.729	92,09	104,53	-141.005	71.090
Podjemne pogodbe za izvajanje nezdravst.stor.	11.058	9.948	122	1,10	1,23	-10.937	-9.826
AVTORSKI HONORARJI IN SEJNINE	46.610	35.037	65.186	139,85	186,05	18.576	30.149



Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
STROŠKI DELA ŠTUDENTOV	79.916	63.000	183.836	230,04	291,80	103.920	120.836
SLUŽBENA POTOVANJA	13.486	11.430	7.133	52,89	62,41	-6.353	-4.297
<b>A3 STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA</b>	<b>127.907</b>	<b>150.950</b>	<b>114.329</b>	<b>89,38</b>	<b>75,74</b>	<b>-13.578</b>	<b>-36.621</b>
<b>A4 STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA</b>	<b>617.319</b>	<b>466.000</b>	<b>136.301</b>	<b>22,08</b>	<b>29,25</b>	<b>-481.018</b>	<b>-329.699</b>
<b>A5 ZDRAVSTVENI PREGLEDI ZAPOSLENIH</b>	<b>57.589</b>	<b>45.000</b>	<b>44.332</b>	<b>76,98</b>	<b>98,52</b>	<b>-13.257</b>	<b>-668</b>
<b>D2 STORITVE VZDRŽEVANJA</b>	<b>2.863.852</b>	<b>2.848.500</b>	<b>3.352.092</b>	<b>117,05</b>	<b>117,68</b>	<b>488.240</b>	<b>503.592</b>
STORITVE VZDRŽEVANJA - MED. APARATUR	1.496.760	1.422.000	1.528.100	102,09	107,46	31.339	106.100
STORITVE VZDRŽEVANJA - OSTALO	1.367.091	1.426.500	1.823.992	133,42	127,86	456.900	397.492
<b>E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH</b>	<b>3.427.545</b>	<b>3.512.160</b>	<b>4.725.799</b>	<b>137,88</b>	<b>134,56</b>	<b>1.298.254</b>	<b>1.213.639</b>
E1 LABORATORIJSKE STOR. ZA HOSPITALNO DEJ.	1.888.181	1.710.000	1.937.870	102,63	113,33	49.689	227.870
E2 LABORATORIJSKE STOR. ZA AMB. DEJ.	1.539.364	1.802.160	2.787.930	181,11	154,70	1.248.565	985.770
<b>I STROŠKI OSTALIH STORITEV</b>	<b>3.911.679</b>	<b>3.520.535</b>	<b>4.339.956</b>	<b>110,95</b>	<b>123,28</b>	<b>428.277</b>	<b>819.421</b>
I1 ČIŠČENJE PROSTOROV	1.221.826	1.061.375	1.326.197	108,54	124,95	104.372	264.822
I2 RAČUNALNIŠKE STORITVE, LICENČNINE	576.924	513.910	581.579	100,81	113,17	4.655	67.669
I3 ZAVAROVALNE PREMIJE	522.096	535.780	553.080	105,93	103,23	30.984	17.300
I4 ZAKUPNINE, NAJEMNINE	239.797	236.300	354.942	148,02	150,21	115.146	118.642
I5 TELEFON, POŠTNE STORITVE	287.584	237.490	327.654	113,93	137,97	40.070	90.164
I6 STORITVE S PODROČJA KAKOVOSTI, ORGANIZACIJE	45.957	62.050	59.311	129,06	95,59	13.355	-2.739
I7 KOMUNALNE STORITVE	249.103	211.650	256.121	102,82	121,01	7.018	44.471
I8 STROŠEK VAROVANJA	167.376	170.000	328.575	196,31	193,28	161.199	158.575
I9 VARSTVO PRI DELU IN POŽARNO VARSTVO	117.111	96.050	104.281	89,04	108,57	-12.830	8.231
I10 STR.MALIC IN PREVOZOV KRVODAJALCEV	42.160	31.450	44.405	105,33	141,19	2.245	12.955
I11 ZDRAVSTVENE STORITVE IZVEDENE IZVEN SBC	146.178	97.750	67.600	46,24	69,16	-78.578	-30.150
I12 OSTALI STROŠKI NEZDRAVSTVENIH STORITEV	295.568	266.730	336.211	113,75	126,05	40.642	69.481

Realizirani stroški storitev, razvidni iz zgornje tabele, so bili v letu 2020 višji od načrtovanih za 19,45 % oz. za 2.387.235 EUR. K izkazanemu preseganju načrtovanih stroškov je vrednostno najbolj prispevalo preseganje stroška za laboratorijske storitve zunanjih izvajalcev, storitve vzdrževanja in stroški ostalih storitev (čiščenje prostorov, 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 izpopolnjevanj (za - 70,75 %), nekaj pa tudi na področju strokovnih izobraževanj (za - 24,26 %). Glavni razlog je epidemija COVID19 in z njo sprejetih ukrepov Vlade RS, kot je tudi omejitev gibanja prebivalstva. Tudi SBC (krizni štab) je že v začetku marca 2020 zaradi zaježitve in obvladovanja epidemije začasno ukinila izobraževalni proces vseh strokovnih profilov. 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.

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 2020 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 34,56 % oz. 1.213.639 EUR, od tega je bilo preseganje od plana za hospitalno dejavnost v višini 227.870 EUR in ambulantno dejavnost v višini 985.770 EUR.

Storitev vzdrževanja je v letu 2020 presegala plan za 17,68 % oz. za 503.592 EUR. Razlog je tudi tukaj 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.

V skupini stroški ostalih storitev je bilo preseganje glede na plan v višini 23,28 % oz. 819.421 EUR. Vrednostno najbolj presegajo plan stroški čiščenja prostorov, stroški varovanja ter zakupnine, najemnine.

Strošek čiščenja prostorov je višji od plana za 24,95 % oz. za 264.822 EUR zaradi večje intenzitete čiščenja zaradi epidemije COVID19. Zaradi COVID19 so bile potrebne selitve oddelkov, večkratna čiščenja, bolj natančna čiščenja, generalna čiščenja ob zapiranju COVID 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 izrazito povišal v primerjavi s planom, kar za 93,28 % oz. za 158.575 EUR, v primerjavi z lanskim letom pa je višji kar za 96,31 %. Strošek varovanja se je v mesecih epidemije COVID19 namreč podvojil, prav tako je strošek varovanja ostal višji 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.

Stroški zakupnin in najemnin so v 2020 presegali plan za 50,21 % oz. za 118.642 EUR v medicini posledično zaradi najemanja opreme za potrebe obvladovanja epidemije COVID19.

Ostali stroški v skupini stroški ostalih storitev, ki presegajo plan so še stroški telefona, poštnih storitev (za 37,97 % oz. 90.164 EUR) predvsem zaradi prenaročanja pacientov zaradi epidemije COVID19 in vseh dodatnih obveščanj med in po epidemiji (tako telefonsko, kakor tudi po pošti). Že v mesecu marcu smo paciente obveščali, da zaradi epidemije začasno ne izvajamo pregledov, v mesecu maju pa smo te iste paciente obveščali o novih datumih pregledov. Podobno je bilo tudi v drugem valu epidemije. Nekoliko višji od planiranega je tudi strošek računalniških storitev in licenčnin (za 13,17 % oz. 67.669 EUR), saj je bilo zaradi epidemije COVID19 potrebno dodatno ojačati opremo na podvojenih deloviščih ter zagotoviti dostope ter opremo za delo od doma.

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 predvsem v drugi polovici leta 2020, 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 leta

2020 s študentskim delom pokrivali tudi posamezna delovišča v COVID enotah in z njimi nadomeščali izpad zaposlenih zaradi bolniške odsotnosti (okužba COVID19).

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 2020 znašali 84.949.901 EUR in so bili za 24,01 % višji od doseženih v letu 2019 in za 8,21 % višji od načrtovanih.

Tabela 27: Stroški dela v letu 2020 v primerjavi s planiranimi v letu 2020 in realiziranimi iz leta 2019 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
<b>A1 IZPLAČILO BTO II S POVRAČILI STROŠKOV ZAPOS.</b>	<b>68.501.906</b>	<b>78.503.798</b>	<b>84.949.901</b>	<b>124,01</b>	<b>108,21</b>	<b>16.447.995</b>	<b>6.446.103</b>
IZPLAČILO PLAČ BTO I	53.138.287	61.997.948	67.735.501	127,47	109,25	14.597.214	5.737.553
DAJATVE NA PLAČE	8.615.922	9.981.670	10.908.667	126,61	109,29	2.292.745	926.997
DODATNO POKOJNINSKO ZAVAROVANJE	831.947	857.000	861.031	103,50	100,47	29.084	4.031
REGRES ZA LETNI DOPUST	1.843.976	1.965.680	1.966.718	106,66	100,05	122.743	1.038
ODPRAVNINE, JUBILEJNE NAGRADE, SOC. POMOČI	410.655	403.500	345.928	84,24	85,73	-64.727	-57.572
STROŠKI PREHRANE	1.685.950	1.698.000	1.758.759	104,32	103,58	72.809	60.758
STROŠKI PREVOZA	1.975.170	1.600.000	1.365.473	69,13	85,34	-609.697	-234.527
MATERIALNI STROŠKI DELAVCEV ZA DELO OD DOMA	0	0	7.825	-	-	7.825	7.825

Iz podatkov je razvidno, da 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 zaježitve epidemije.

Izplačilo regresa za letni dopust je bilo v letu 2020 v skupni vrednosti 1.965.680 EUR oz. v povprečju 936,02 EUR na delavca.

Zaradi epidemije in z njo povezano pripadnostjo ter željo pomagati pacientom, v letu 2020 zaposleni niso realizirali napovedanih upokojitev, zato so stroški za odpravnine nižji od načrtovanih. Prav tako v času epidemije zaradi ukinitve javnega prevoza zaposleni niso prejeli povrnitve prevoznih stroškov v obliki mesečnih vozovnic javnega prevoza temveč znižane kilometrine, ki za delodajalca pomeni nižji stroške prevoza.

V letu 2020 smo dodali nov strošek in sicer materialni stroški dela od doma. Skladno s priporočili inšpektorja za delo in sklepa v.d. direktorja priznamo zaposlenim za delo od doma strošek v višini 2 EUR na dan.

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme zavoda so bila v letu 2020 izplačana za 323.113 delovnih ur (l. 2019 148.632), za bolniške odsotnosti nad 30 dni, v breme ZZZS-ja pa 148.875 delovnih ur (l. 2019 133.260), iz naslova porodniškega dopusta 144.453 delovnih ur (l. 2019 116.897) ter iz naslova odsotnost z nadomestilom 12.332 delovnih ur (l. 2019 7.118). 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 2020 v primerjavi s planom 2020 in realizacijo 2019

Oblika dela	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika (R20-FN20)
<b>Redno delo in boleznine</b>	<b>1.874,44</b>	<b>1.878,01</b>	<b>1.868,53</b>	<b>99,68</b>	<b>99,50</b>	<b>-9,48</b>
<b>Nadure</b>	<b>69,55</b>	<b>100,27</b>	<b>121,15</b>	<b>174,19</b>	<b>120,82</b>	<b>20,88</b>
Nadure redne	19,30	27,50	47,00	243,52	170,94	19,50
Nadure NZV	47,36	70,86	72,90	153,93	102,88	2,04
Nadure dodatni program	2,89	1,92	1,25	43,25	65,15	-0,67
<b>Dežurstvo</b>	<b>22,87</b>	<b>1,74</b>	<b>1,71</b>	<b>7,48</b>	<b>98,56</b>	<b>-0,03</b>
<b>Pripravljenost</b>	<b>39,50</b>	<b>42,76</b>	<b>42,08</b>	<b>106,53</b>	<b>98,42</b>	<b>-0,68</b>
Pripravljenost na domu	35,90	38,78	38,24	106,52	98,60	-0,54
Nadure pripravljenost	3,60	3,97	3,84	106,67	96,66	-0,13
<b>Skupaj</b>	<b>2.006,36</b>	<b>2.022,77</b>	<b>2.033,47</b>	<b>101,35</b>	<b>100,53</b>	<b>10,70</b>

V obdobju 1–12 2020 je bilo povprečno izplačanih 2.033,47 delavcev iz ur, kar je za 1,35 % več kot v preteklem letu in je presegel plan za 10,7 delavcev iz ur.

Višino izplačil po posameznih oblikah dela izkazujemo v spodnji tabeli.

Tabela 29: Realizacija izplačil plač v letu 2020 v primerjavi z realizacijo iz leta 2019 in Finančnim načrtom 2020 (v EUR, bruto I)

Oblika dela	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika (R20-FN20)
<b>Redno delo in boleznine</b>	<b>47.876.367</b>	<b>55.939.146</b>	<b>61.111.856</b>	<b>127,65</b>	<b>109,25</b>	<b>5.172.710</b>
<b>Nadure</b>	<b>3.703.088</b>	<b>5.507.359</b>	<b>6.143.010</b>	<b>165,89</b>	<b>111,54</b>	<b>635.652</b>
Nadure redne	664.562	875.109	1.459.467	219,61	166,78	584.358
Nadure NZV	2.910.276	4.545.518	4.626.326	158,97	101,78	80.808
Nadure dodatni program	128.250	86.732	57.218	44,61	65,97	-29.514
<b>Dežurstvo</b>	<b>1.039.757</b>	<b>35.944</b>	<b>34.728</b>	<b>3,34</b>	<b>96,62</b>	<b>-1.216</b>
<b>Pripravljenost</b>	<b>457.433</b>	<b>515.500</b>	<b>493.860</b>	<b>107,96</b>	<b>95,80</b>	<b>-21.640</b>
Pripravljenost na domu	249.556	275.975	269.408	107,95	97,62	-6.567
Nadure pripravljenost	207.877	239.525	224.452	107,97	93,71	-15.073
<b>Skupaj</b>	<b>53.076.645</b>	<b>61.997.948</b>	<b>67.783.454</b>	<b>127,71</b>	<b>109,33</b>	<b>5.785.506</b>

Iz zgornje tabele je razvidno, da je glede na večje realizirano število delavcev iz ur od načrtovanega v letu 2020, večje tudi izplačilo plač, in sicer za 9,33 % od načrtovanega.

V letu 2020 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, izplačilo je tako bilo izvedeno meseca novembra za mesece julij - avgust - september. Skupni znesek izplačil redne delovne uspešnosti v letu 2020 je 220.458,45 EUR (bruto I)

S Finančnim načrtom 2020 je bil posebej zastavljen načrt za delavce iz ur, za katere nam sredstva za plače refundira ZZZS, in za tiste, za katere sredstva niso refundirana. Iz tabel v nadaljevanju je razvidna dinamika v obdobju 1–12 2020.

Tabela 30: Delavci iz ur (skupaj refundirani in nerefundirani) v letu 2020 v primerjavi z realizacijo leta 2019 in s Finančnim načrtom 2020

Delovna skupina	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika (R20-FN20)
<b>Zdravniki</b>	<b>409,58</b>	<b>416,96</b>	<b>420,72</b>	<b>102,72</b>	<b>100,90</b>	<b>3,76</b>
Zdravniki specialisti	254,76	255,06	255,73	100,38	100,26	0,67
Zdravniki pripravniki	30,76	28,32	32,75	106,47	115,64	4,43
Zdravniki specializanti	122,16	129,12	126,51	103,56	97,98	-2,61
Sobni zdravniki	1,90	4,46	5,73	301,58	128,48	1,27
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>900,92</b>	<b>907,96</b>	<b>917,97</b>	<b>101,89</b>	<b>101,10</b>	<b>10,01</b>
<b>Medicinske sestre</b>	<b>460,17</b>	<b>475,43</b>	<b>480,81</b>	<b>104,49</b>	<b>101,13</b>	<b>5,38</b>
Medicinske sestre	460,17	475,43	480,81	104,49	101,13	5,38
<b>Zdravstveni tehniki</b>	<b>440,75</b>	<b>432,54</b>	<b>437,16</b>	<b>99,19</b>	<b>101,07</b>	<b>4,62</b>
Zdravstveni tehniki	436,16	429,10	433,80	99,46	101,10	4,70
Zdravstv. tehniki - pripravniki	4,59	3,44	3,36	73,20	97,67	-0,08
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>179,38</b>	<b>180,91</b>	<b>180,94</b>	<b>100,87</b>	<b>100,02</b>	<b>0,03</b>
Zdravstveni sodelavci	175,94	176,85	177,59	100,94	100,42	0,74
Zdravst. sodelavci - pripravniki	3,44	4,06	3,35	97,38	82,51	-0,71
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>314,49</b>	<b>314,54</b>	<b>315,18</b>	<b>100,22</b>	<b>100,20</b>	<b>0,64</b>
<b>Administratorji</b>	<b>114,68</b>	<b>112,86</b>	<b>111,89</b>	<b>97,57</b>	<b>99,14</b>	<b>-0,97</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>87,28</b>	<b>89,54</b>	<b>86,77</b>	<b>99,42</b>	<b>96,90</b>	<b>-2,77</b>
Transport, oskrba	87,28	89,54	86,77	99,42	96,90	-2,77
<b>Skupaj</b>	<b>2.006,36</b>	<b>2.022,77</b>	<b>2.033,47</b>	<b>101,35</b>	<b>100,53</b>	<b>10,70</b>

Tabela 31: Izplačila plač (skupaj refundirane in nerefundirane) v letu 2020 v primerjavi z realizacijo leta 2019 in s Finančnim načrtom 2020 (bruto I v EUR)

Delovna skupina	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika (R20-FN20)
<b>Zdravniki</b>	<b>17.677.856</b>	<b>20.793.864</b>	<b>22.479.200</b>	<b>127,16</b>	<b>108,10</b>	<b>1.685.336</b>
Zdravniki specialisti	13.183.838	14.873.361	16.268.642	123,40	109,38	1.395.281
Zdravniki pripravniki	558.466	652.424	769.927	137,86	118,01	117.503
Zdravniki specializanti	3.895.894	5.154.528	5.280.795	135,55	102,45	126.267
Sobni zdravniki	39.658	113.551	159.836	403,03	140,76	46.285
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>21.605.729</b>	<b>25.615.182</b>	<b>28.381.789</b>	<b>131,36</b>	<b>110,80</b>	<b>2.766.607</b>
<b>Medicinske sestre</b>	<b>12.347.890</b>	<b>15.231.542</b>	<b>16.948.463</b>	<b>137,26</b>	<b>111,27</b>	<b>1.716.921</b>
Medicinske sestre	12.347.890	15.231.542	16.948.463	137,26	111,27	1.716.921
<b>Zdravstveni tehniki</b>	<b>9.257.839</b>	<b>10.383.640</b>	<b>11.433.326</b>	<b>123,50</b>	<b>110,11</b>	<b>1.049.687</b>
Zdravstveni tehniki	9.205.538	10.337.997	11.381.567	123,64	110,09	1.043.570

Delovna skupina	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika (R20-FN20)
Zdravstveni tehniki - pripravniki	52.301	45.643	51.760	98,96	113,40	6.116
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>4.967.984</b>	<b>5.684.793</b>	<b>6.289.691</b>	<b>126,60</b>	<b>110,64</b>	<b>604.898</b>
Zdravstveni sodelavci	4.920.375	5.624.191	6.235.440	126,73	110,87	611.249
Zdravstveni sodelavci-pripravniki	47.609	60.602	54.251	113,95	89,52	-6.351
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>5.675.710</b>	<b>6.336.968</b>	<b>6.922.132</b>	<b>121,96</b>	<b>109,23</b>	<b>585.164</b>
<b>Administratorji</b>	<b>1.891.371</b>	<b>2.090.637</b>	<b>2.139.392</b>	<b>113,11</b>	<b>102,33</b>	<b>48.755</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>1.257.996</b>	<b>1.476.504</b>	<b>1.571.250</b>	<b>124,90</b>	<b>106,42</b>	<b>94.745</b>
Transport, oskrba	1.257.996	1.476.504	1.571.250	124,90	106,42	94.745
<b>Skupaj</b>	<b>53.076.645</b>	<b>61.997.948</b>	<b>67.783.454</b>	<b>127,71</b>	<b>109,33</b>	<b>5.785.506</b>

Vsebinsko obrazložitev zaposlenosti po posameznih delovnih skupinah v letu 2020 in v primerjavi s planiranim podajamo v poglavju 14.1. Predstavitev zaposlenih po poklicih in področjih dela, Poslovni del poročila.

**3.) STROŠKI AMORTIZACIJE** (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2020 znašali 6.086.460 EUR in so bili za 9,77 % višji od doseženih v letu 2019 in za 3,11 % višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,41 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 6.913.512 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno storitev znaša 6.086.460 EUR (končni rezultat skupine 462).
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 685.904 EUR (podskupina 980). Ta znesek je sestavljen iz dveh postavk: a) 189.712 EUR znaša vrednost amortizacije v breme sredstev EU namenjenih energetski sanaciji bolnišnice b) V prihodkih prejeta sredstva za namen pokrivanja stroškov amortizacije so bila v letu 2020 nižja od dejansko obračunane amortizacije za 496.192 EUR.
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 139.791 EUR (podskupina 922),
- del amortizacije v breme sredstev po ZZRZI znaša 1.357 EUR (podskupina 922).

Združena amortizacija po ZIJZ znaša v letu 2020 1.087.409 EUR in je knjižena v breme kontov podskupine 980.

**4.) REZERVACIJE** so bile v letu 2020 obračunane v znesku 0 EUR.

**5.) OSTALI DRUGI STROŠKI** so bili v letu 2020 obračunani v znesku 188.062 EUR in so višji od planiranih stroškov za 20,19 %. Plan presega nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča in članarine združenjem.

Zaradi pomanjkanja kadra, predvsem na področju zdravstvene nege in medicine, smo v SBC v letu 2020 objavili razpis za podelitev kadrovskih štipendij za študijsko leto 2020/2021. Sklenili smo 5 kadrovskih štipendij za zdravstveno nego in 4 kadrovske štipendije za področje medicine.

Tabela 32: Realizirani ostali drugi stroški v letu 2020 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 2019 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
V. DRUGI STROŠKI	185.256	156.469	188.062	101,51	120,19	2.806	31.593
NADOMESTILO ZA UPORABO STAVBNEGA	113.881	96.799	113.898	100,01	117,66	17	17.099
ČLANARINE ZDRUŽENJEM	45.846	38.250	45.361	98,94	118,59	-485	7.111
NAGRADE DIJAKOM	206	170	0	0,00	0,00	-206	-170
NEPOSREDNE ŠTIPENDIJE	0	0	7.950			7.950	7.950
OSTALI DRUGI STROŠKI	25.323	21.250	20.853	82,35	98,13	-4.470	-397

## 6.) FINANČNI ODHODKI so v letu 2020 znašali 89.834 EUR.

Realizirani finančni odhodki v letu 2020 so višji od načrtovanih zaradi plačila zamudnih obresti dobaviteljem, ki so posledica slabše likvidnostne situacije v letu 2020 zaradi epidemije koronavirusa. Bolnišnica je morala najeti tudi kratkoročni kredit pri zakladnici in plačati 1.681 EUR obresti.

Tabela 33: Realizirani odhodki iz financiranja v letu 2020 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 2019 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
VI. FINANČNI ODHODKI	35.390	53.125	89.834	253,84	169,10	54.444	36.709
OBRESTI	35.139	52.700	89.320	254,19	169,49	54.181	36.620
TEČAJNE RAZLIKE	251	425	514	204,78	120,94	263	89

Struktura finančnih odhodkov v letu 2020 je sledeča:

- 87.044 EUR predstavljajo zamudne obresti dobaviteljev, ki so nastale zaradi dejstva, da je bila bolnišnica večino leta 2020 nelikvidna. Bolnišnica je vložila ogromno napora in se pogajala z dobavitelji za odpis zamudnih obresti. Nekateri dobavitelji nam zamudni obresti sploh niso zaračunali. Prejeli smo 53 obračunov zamudnih obresti za leto 2020 od 20-ih dobaviteljev v skupnem znesku 178.342,19 EUR. Vse smo prosili za odpis oz. vsaj popust na zaračunane obresti. Dobavitelji so nam obresti delno ali v celoti odpisali v skupnem znesku 91.297,77 EUR, kar predstavlja 51,19 % prejetih zamudnih obresti. V letu 2020 so nam kljub naporu za odpis obresti nastali odhodki za obresti – dobaviteljev v znesku 87.044,41 EUR
- bolnišnica je v letu 2020 plačala zakladnici 1.681 EUR obresti za kratkoročni kredit,
- zaradi spremembe davčne stopnje za artikel Bepanthen za obdobje od leta 2015 do 2017 je bolnišnica na osnovi samoprijave plačala FURS-u 591 EUR obresti,
- tečajne razlike v višini 514 EUR in
- druge obresti v višini 3 EUR.

## 7.) DRUGI ODHODKI so v letu 2020 znašali 127.701 EUR in so nižji od leta 2019.

Tabela 34: Realizirani drugi odhodki v letu 2020 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 2019 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
VII. DRUGI ODHODKI	130.803	72.345	127.701	97,63	176,52	-3.103	55.356
KAZNI	20.408	13.900	12.900	63,21	92,81	-7.508	-1.000
ODŠKODNINE, RENTE	32.714	28.551	18.232	55,73	63,86	-14.482	-10.319
DRUGI IZREDNI ODHODKI	77.682	29.894	96.569	124,31	323,04	18.887	66.675

Kazni in odškodnine, rente ne dosegajo načrta, niti ne presegajo realizacije lanskega leta.

Drugi izredni odhodki v letu 2020 znašajo 96.569 EUR in bistveno presegajo plan. Struktura največjih postavk tega odhodka je sledeča:

- Znesek 62.889 EUR predstavlja izveden poračun DDV-ja zaradi spremembe odbitnega deleža DDV-ja, saj se končni odbitni delež za leto 2020 v višini 1 % razlikuje od začasnega odbitnega deleža v letu 2020, ki je znašal 2 %. Zaradi spremembe vrednosti končnega in začasnega odbitnega deleža je morala bolnišnica izvesti poračun DDV-ja za celotno leto 2020.
- Znesek 20.246,77 EUR prestavlja kočno vrednost odhodka iz naslova sredstev, ki jih je bolnišnica nakazala v tujino na podlagi izvedene spletne goljufije.
- Znesek 6.230 EUR se nanaša stroške postopka revizije javnega naročila.
- 

**8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI** so v letu 2020 znašali 140.007 EUR in so bili višji od načrtovanih za 4,54 %, nastali so zaradi:

a) Oslabitve terjatev, ki je v letu 2020 znašala 135.507 EUR in je bila višja od načrtovane za 16,75 %. Največji delež te vrednosti predstavljajo neplačani računi fizičnih oseb, za katere je bil oblikovan popravek vrednosti v znesku 86.685,50 EUR. Med pravnimi osebami predstavljajo največji delež računi Vzajemne Zdravstvene zavarovalnice – 21.678,21 EUR, Triglav zdravstvene zavarovalnice v višini 19.157,80 EUR in Generali zavarovalnice v višini 6.221,84 EUR zaradi številnih, še vedno nerešenih reklamacij.

b) ostali prevrednotovalni odhodki v višini 4.500 EUR. Vrednosti na tej postavki predstavljajo sedanjo vrednost izločenih osnovnih sredstev (vključno z manki) v višini 4.010,45 EUR ter oslabitve zalog v višini 489,63 EUR.

*Tabela 35: Realizirani prevrednotovalni poslovni odhodki v letu 2020 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 2019 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Indeks R20/R19	Indeks R20/FN20	Razlika R20-R19	Razlika R20-FN20
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	184.404	133.914	140.007	75,92	104,55	-44.397	6.093
OSLABITEV TERJATEV	161.508	116.064	135.507	83,90	116,75	-26.001	19.443
OSTALI PREVREDNOTOVALNI	22.896	17.850	4.500	19,65	25,21	-18.396	-13.350



### 16.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje v letu 2020 pozitiven poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 2.663.364 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2020 obračunan v znesku 24.926 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 2.638.438 EUR.

Doseženi poslovni izid leta 2020 z upoštevanjem davka od dohodkov pravnih oseb je boljši od doseženega v preteklem letu za 4.538.238 EUR, saj je bil v letu 2019 izkazan presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.899.800 EUR.

Dosežen poslovni izid z upoštevanjem davka od dohodka pravnih oseb za poslovno leto 2020 je za 2.638.438 EUR večji od planiranega, saj je bilo v letu 2020 načrtovano uravnoteženo poslovanje.

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 11.672.387 EUR. Letošnji presežek prihodkov nad odhodki v višini 2.638.438 EUR (z upoštevanjem davka od dohodkov pravnih oseb) je ta znesek znižal na 9.033.948 EUR.

#### 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 2.419.793 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov, ki znaša 2.663.364 EUR (priloga 3 - obračunski tok) razlikuje za 243.571 EUR.

Vpliv izkazanega presežka prihodkov nad odhodki po načelu denarnega toka se odraža tudi v bilanci stanja na dan 31. 12. 2020 na postavki dobroimetja pri bankah in drugih finančnih ustanovah (ki se je povečalo), s čemer se je zopet vzpostavila pričakovana likvidnostna rezerva na zadnji dan v mesecu, ki je potrebna za izplačilo plač 10. v naslednjem mesecu. Poslovno leto 2019 je bilo namreč s tega vidika specifično, saj je imela bolnišnica po stanju na dan 31. 12. 2019 likvidnostno rezervo pod kritično višino, kar pa se je uredilo takoj prve dni januarja 2020, ko je ZZS izvršil plačila decembrskih zamaknjenih avansov in nekaterih drugih računov (z valuto v letu 2019). Navedeno je bilo namreč tudi glavni vzrok padca te likvidnostne rezerve, s katero je bolnišnica pričela svoje poslovanje v letu 2020. Po stanju na dan 31.12.2020 je bolnišnica imela to likvidnostno rezervo torej zopet vzpostavljeno. Kot je razvidno iz spodnjega zapisa likvidnostnega stanja bolnišnice v letu 2020, je bila situacija znotraj leta zelo dinamična, zato so se sprti iskale rešitve za njeno obvladovanje.

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. 2020 ni bila plačilno sposobna in da je imela skoraj enako vrednost zapadlih neporavnanih obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov EKN, kot že po stanju na dan 31. 12. 2019.

**Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2020 (II. del – Zapadle obv.)**

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2020)	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2020)	Skupaj stanje na dan 31.12.2020	Skupaj stanje na dan 31.12.2019
zapadle do 30 dni	2.289.195	252.305	<b>2.541.500</b>	<b>2.326.590</b>
zapadle od 30 do 60 dni	-938	97.907	<b>96.969</b>	<b>245.168</b>
zapadle od 60 do 120 dni	1.122	158	<b>1.280</b>	<b>4.394</b>
zapadle nad 120 dni	133	2.496	<b>2.629</b>	<b>328</b>
<b>Skupaj</b>	<b>2.289.512</b>	<b>352.866</b>	<b>2.642.378</b>	<b>2.576.480</b>

Iz podatkov je torej razvidno, da je bolnišnica problem nelikvidnosti v leto 2020 prenesla že iz poslovnega leta 2019, ki pa se je pričel že s prvim valom epidemije COVID19 samo še poslabševati.

SBC je bila ena izmed 4 bolnišnic, ki je že v prvem valu epidemije na več področjih aktivno sodelovala pri procesu obvladovanja le-te, prav tako je bila tudi v drugem valu ustanova, ki pomembno prispevala k njenemu obvladovanju. Vpliv epidemije COVID19 na likvidnostno stanje SBC v letu 2020 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 (predvsem v prvem valu);
- Zapoznele 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;
- Z zamikom vzpostavljen sistem pridobivanja denarnih sredstev za namene pokrivanja zgoraj navedenih izdatkov za obvladovanje epidemije.

Država je s sprejemanjem tako imenovanih »protikoronskih zakonov« pričela z uvajanjem ukrepov/mehanizmov za blaženje finančnih posledic epidemije COVID19 v Sloveniji. Del teh mehanizmov je bil oz. je še vedno namenjen tudi blaženju posledic epidemije v zdravstvu in dodatnemu nagrajevanju kadra v zdravstvu, ki se dnevno ukvarja z obvladovanjem epidemije. V zakonodaji je okvirno opredeljen tudi način izvedbe teh ukrepov/mehanizmov, kar za področje bolnišnic pomeni, da določena finančna sredstva pridobivamo neposredno iz proračuna, določena pa preko ZZS-ja. Način pridobitve teh sredstev je zastavljen na način, da izvajalci (npr. bolnišnice) izstavljamo naslovníkom zahtevke/račune za nakazilo upravičenih sredstev, pri čemer morajo imeti zahtevki opredeljen plačilni rok, ki je predvidoma 30 dni.

Težava je bila tako z zamikom Navodil za zahtevke, med tem ko je od SBC zakon že zahteval izplačila (npr. kolektivna pogodba). Naslovnik/vlada nato zahtevke obravnava v paketih in tako običajno prihaja do zamud pri izplačilu sredstev. Samo pri dodatkih je bilo konec leta dolg države (MZ) do SBC v primerjavi z že izplačanim dodatkom delavcem in refundacijo države 6,1 mio EUR. Pri določenih zahtevkih so kot priloge zahtevana tudi dokazila o že izvedenem plačilu navedenega stroška/investicije, določeni zahtevki zaradi pomanjkanja sredstev v proračunu konec leta 2020 kljub zakonski osnovi, niso bili v celoti poravnani (primer COVID19 bolniki, oktober 2020). Pri določenih zahtevkih pa so datumi nakazil sredstev določeni že v naprej, a potrjevanje zahteva daljši postopek.

Iz navedenega izhaja, da je že v samem sistemu finančnega blaženja posledic epidemije v zdravstvu vgrajena kar velika likvidnostna vrzel med obveznostjo dejanskega plačila stroška/investicije ter prejemom denarnih sredstev za njihovo financiranje. Podrobne številke so navedene v Računovodskem poročilu za leto 2020 v poglavju 1.1. SREDSTVA - Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017), kjer je specificirano povečanje vrednosti terjatev do Ministrstva za zdravje glede na leto 2019, predvsem iz naslovov zahtevkov za izplačilo dodatkov, in do ZZZS iz naslova pozitivnega poročila avansov za obdobje 7-12 2020 in na osnovi izstavljenih računov.

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 2020 iz tega naslova nismo bistveno pridobile na področju izboljšanja likvidnostne situacije.

V letu 2020 je ZZZS kot naš največji poslovni partner račune poravnaval v predvidenem roku, prav tako nakazoval avanse, vendar so bili le-ti v določenem obdobju znižani. Razlika med avansi in vrednostjo končnega obračuna bo nakazana v letu 2021. Prostovoljne zavarovalnice so svoje obveznosti poravnavale v valutnem roku, počasneje pa so se reševale reklamacije, predvsem z Vzajemno zdravstveno zavarovalnico in Generali zavarovalnico d.o.o.. Plačevanje računov ostalih poslovnih partnerjev ter aktivnosti za izterjavo le-teh je razvidno iz ostalih poglavij tega poročila.

Zaradi obvladovanja zahtevne likvidnostne situacije je SBC 14. 7. 2020 pri zakladnici najela/črpala likvidnostni kredit v višini 2.000.000 EUR ter 7. 8. 2020 v višini 4.000.000 EUR. Valuta plačila teh dveh kreditov je bila 30. 9. 2020. Ker se likvidnostna situacija v tem času ni izboljšala je SBC pri zakladnici 30. 9. 2020 najela nov kratkoročni likvidnostni kredit v višini 6.000.000 EUR, s katerim je poplačala prej omenjena kredita. Naveden kredit je vrnila v dveh delih in sicer 17. 12. 2020 v višini 2.000.000 EUR in 31. 12. 2020 v višini 4.000.000 EUR.

Bolnišnica je bila v letu 2020 večino časa nelikvidna. Likvidna je bila le 14 dni septembra 2020 in 3 dni oktobra 2020. Takrat je imela najetih 6.000.000 EUR kratkoročnega likvidnostnega kredita in dobila nakazilo 80% izpada prihodka. S plačilom obveznosti je SBC v letu 2020 zamujala največ do 100 dni v mesecu juniju, zaradi izplačila regresa 10. 6. 2020. Iz navedenega izhaja, da se je likvidnostna situacija v letu 2020 poslabšala v primerjavi z letom 2019 (v letu 2019 je bila zamuda največ do 53 dni), kar vse je vplivalo tudi na stroške zamudnih obresti od dobaviteljev v letu 2020.

V decembru 2020 se je likvidnostno stanje izboljšalo do te mere, da SBC po stanju na dan 31. 12. 2020 ni imela najetih nobenih kreditov, stanje zapadlih neporavnanih obveznosti (kontna skupina 22 in 24) na zadnjih dan leta 2019 in 2020 pa je primerljivo. Stanje obveznosti

do zaposlenih in stanje izstavljenih zahtevkov na Ministrstvo za zdravje iz naslova epidemije COVID19 je podrobneje opisano v komentarjih bilance stanja.

V letu 2020 je SBC na podlagi sklepa Vlade Republike Slovenije št. 41200-3/2020/3 z dne 23. 12. 2020 prejela sredstva, ki jih je vlada iz naslova ustanoviteljskih pravic zagotovila določenim bolnišnicam zaradi preprečitve škodljivih materialnih posledic na izvajanje programa javne zdravstvene dejavnosti. Na podlagi navedenega sklepa vlade je SBC prejela 259.645 EUR namenjenih za poplačilo 5,24% neporavnanih obveznosti do dobaviteljev in do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 10. 12. 2020.

### 2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

V Izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov ne izkazujemo prometov, saj v letu 2020 nismo dajali posojil, niti nismo imeli terjatev (in s tem povezanih nakazil) za vračilo danih posojil, kar izhaja tudi iz bilance stanja.

### 2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

V izkazu računa financiranja določenih uporabnikov v letu 2020 ne izkazujemo prometov, saj se v tem izkazu prikazujejo le podatki o dolgoročnem zadolževanju.

Zneski iz naslova likvidnostnega zadolževanja ter prejetih in odplačanih kratkoročnih posojil se v tem izkazu namreč ne prikazujejo. Dinamiko likvidnostnega zadolževanja, ki smo ga uporabljali kot instrument obvladovanja likvidnostne situacije v letu 2020, smo opisali v zgornji točki, ki se nanaša na likvidnostno stanje zavoda.

V tem istem izkazu pa v delu, ki se nanaša na povečanje oz. zmanjšanje sredstev na računih, izkazujemo povečanje sredstev na računih v višini 2.419.793 EUR, kar je identično rezultatu presežka prihodkov nad odhodki izkazanega v Izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka saj prometov v ostali dveh izkazih ne izkazujemo.

### 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Tabela 36: Poslovni izid v letu 2020 in v letu 2019 glede na javno službo in tržno dejavnost v EUR

	LETO 2019				LETO 2020			
	Prihodki	Odhodki	Davek od doh.	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od doh.	Poslovni izid
Javna služba	114.823.454	116.745.774		- 1.922.320	138.799.463	136.144.863	21.239	2.633.361
Tržna dejavnost	2.928.372	2.905.852		22.520	2.011.483	2.002.719	3.687	5.077
<b>Skupaj zavod</b>	<b>117.751.826</b>	<b>119.651.626</b>		<b>-1.899.800</b>	<b>140.810.946</b>	<b>138.147.582</b>	<b>24.926</b>	<b>2.638.438</b>

Poslovni izid v letu 2020 ob upoštevanju davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pri,

- izvajanju javne službe presežek prihodkov nad odhodki v višini 2.633.361 EUR,
- izvajanju tržne dejavnosti presežek prihodkov nad odhodki v višini 5.077 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 (23. redna seja dne 3. 3. 2020),
  - Sodila za določitev stroškov tržne dejavnosti v SBC (za zdravstvene in nezdravstvene storitve (veljavnost – letno poročilo 2020) z dne 10. 2. 2021, 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, Sterilizacije, 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, v kavarni SBC, catering;
- d. pranje perila;
- e. storitve izobraževalne dejavnosti pridobljeni z izvajanjem dejavnosti izven nacionalnega programa;
- f. klinične raziskave;
- g. prodaja elektrike in prejetih obratovalnih podpor za električno energijo;
- h. 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 2019 in leto 2020 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 2020 je bilo izplačanih 0 EUR za plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

#### **16.4. 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 2020. Prikaz teh prejetih sredstev je razviden iz posameznih vsebin Letnega poročila.

## 17. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA

V poslovnem poročilu za leto 2019 je bil ugotovljen presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.899.800 EUR.

Kumulativni presežek odhodkov nad prihodki (izguba) iz preteklih let po stanju na dan 31. 12. 2018 je bil 9.772.586 EUR. Ugotovljeni presežek odhodkov nad prihodki iz poslovnega leta 2019 je tako povečal kumulativno izkazan presežek odhodkov nad prihodki, ki je bil po stanju 31. 12. 2019 tako 11.672.387 EUR.

## 18. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2020

### 18.1. 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, neporabljeni namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljeni sredstva za investicije. Presežki se izračunavajo na dan 31. 12. 2020.

V nadaljevanju je prikazan izračun ugotavljanja presežka prihodkov po denarnem toku iz evidenčnih knjižb.

Tabela 37: Izračun presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku iz evidenčnih knjižb v EUR

Zap. št.	Oznaka za AOP	Naziv konta	2019	2020
1	401	Prihodki po denarnem toku	113.611.047	137.153.650
2	437	Odhodki po denarnem toku	115.780.057	134.733.857
3	485/486	<b>Presežek prihodkov/odhodkov (3=1-2)</b>	<b>-2.169.010</b>	<b>+2.419.793</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>-2.169.010</b>	<b>+2.419.793</b>

Iz podatkov iz zgornje tabele izhaja, da je imela bolnišnica v letu 2020 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 38: Izračun presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku po ZJF v EUR

Zap. št.	Oznaka za AOP	Naziv konta	2019	2020
	572	Povečanje sredstev na računih	0	2.419.793
1	573	Zmanjšanje sredstev na računih	0	0
2	034, 047	Kratkoročne obveznosti in PČR	0	24.618.180
3	054, 055	Dolgoročne finančne obveznosti in druge dolgoročne obveznosti	0	0
4	056-(002-003+004-005+006-007)	Neporabljena sredstva za investicije	0	5.280.651
5		<b>Presežek po ZJF (5=1-2-3-4)</b>	<b>0</b>	<b>-27.479.038</b>

Presežek, izračunan po denarnem toku za leto 2020 znaša 2.419.793 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 2020 ni bil ugotovljen, izračun tega podatka namreč znaša -27.479.038 EUR.

Na podlagi izračunov po zgoraj navedenih pravilih izhaja, da za leto 2020 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 2020.

## 18.2. 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.



**18.3. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2020**

V bilanci stanja na dan 31. 12. 2019 izkazujemo kumulativni presežek odhodkov nad prihodki v višini 11.672.387 EUR.

V izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za obdobje od 1. 1. 2020–31. 12. 2020 (obračunsko načelo) je ugotovljen presežek prihodkov nad odhodki v višini 2.663.364 EUR.

Pri izračunu davka od dohodka pravnih oseb za leto 2020 je bila ugotovljena davčna osnova in s tem tudi davek od dohodka pravnih oseb, kar je razvidno iz spodnjega prikaza.

Zap.št.	Postavka	vrednost v EUR
1	Presežek prihodkov nad odhodki	2.663.364,09
2	Davek od dohodka pravnih oseb	24.925,72
3=1-2	Presežek prihodkov nad odhodki po obračunu davka od dohodka pravnih oseb	2.638.438,37

Ugotovljen presežek prihodkov nad odhodki leta 2020 po obračunu davka od dohodka pravnih oseb v višini 2.638.438 EUR zmanjšuje izkazan kumulativni presežek odhodkov nad prihodki, ki tako po stanju na dan 31. 12. 2020 znaša 9.033.948 EUR.

Datum: 25. 2. 2021

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
DIAS	Det Norske Veritas International Accreditation Standard
DMS	Diplomirana medicinska sestra
DORA	Državni program presejanja za raka dojk
EDP	Enkratni dodatni program
ESBL	Extended spectrum beta-lactamase
EUR	Evro
FN	Finančni načrt
GOI dela	Gradbeno, obrtna in inštalacijska dela (Določitev vrednosti investicije)
INP	Internistična nujna pomoč
IPP	Internistična prva pomoč
KK	Kazalniki kakovosti
KLO	Končni letni obračun
KNP	Kirurška nujna pomoč
KTO	Konto
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
PHE	Prehospitalna enota
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 omilitev posledic COVID-19

PTA	Perkutana transluminalna angioplastika
PTCA	Perkutana transluminalna koronarna angioplastika
PUC	Pediatrični urgentni center
PZZ	Prostovoljno zdravstveno zavarovanje
R	Realizacija
RIS	Radiološki Informacijski Sistem
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
ZIUFSZZ	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