

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

Naslov: Oblakova ulica 5, Celje

# LETNO POROČILO ZA LETO 2022

*SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE*



**Odgovorna oseba: v. d. direktorja, dr. Dragan Kovačić, dr. med.**

Celje, februar 2023

## VSEBINA

1	UVOD .....	4
1.1	UVODNI NAGOVOR PREDSEDNIKA SVETA JZZ, S Poudarki na pomembnejših odločitvah oz. sklepih sveta JZZ v letu 2022 .....	4
1.2	UVODNI NAGOVOR DIREKTORJA JZZ, S Poudarki na pomembnejših odločitvah oz. sklepih direktorja JZZ v letu 2022 .....	5
2	OSEBNA IZKAZNICA JZZ .....	7
2.1	DEJAVNOSTI .....	7
2.2	ORGANI JZZ.....	8
3	PREDSTAVITEV JZZ.....	9
3.1	PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ: organigram sbc .....	9
3.2	VODSTVO JZZ.....	10
	DIREKTOR .....	10
4	POSLOVNO POROČILO .....	11
4.1	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE .....	11
4.1.1	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE JZZ.....	11
4.1.2	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA .....	11
4.1.3	INTERNI AKTI JZZ (NPR. STATUT, INTERNI AKTI PRAVILNIKI, NAVODILA, POSLOVNIKI, PRIROČNIKI... ).....	12
4.2	VIZIJA JZZ.....	15
4.3	POSLANSTVO JZZ .....	15
4.4	STRATEGIJA JZZ.....	15
4.5	DOLGOROČNI CILJI JZZ.....	15
4.6	LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV .....	16
4.7	OCENA DOSEŽENIH CILJEV .....	17
4.7.1	REALIZACIJA LETNIH CILJEV .....	19
4.7.2	REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA.....	26
4.7.3	POSLOVNI IZID .....	49
4.7.4	NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA.....	49
4.7.5	ČAKALNE DOBE .....	50
4.8	OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA.....	67
4.8.1	OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA.....	67
4.8.2	KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI.....	68
4.8.3	FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA .....	68
4.8.4	OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI.....	70
4.9	OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC .....	102
4.10	POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI.....	109
4.11	OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA .....	114
4.12	DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH .....	116
4.12.1	PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA .....	116
4.12.2	POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2022 .....	132
4.12.3	POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2022 .....	145

5	RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2022.....	147
5.1	RAČUNOVODSKO POROČILO - PRILOGE.....	147
5.2	POJASNILA RAČUNOVODSKEGA POROČILA.....	147
5.2.1	POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA.....	148
5.2.2	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	169
5.2.3	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ.....	199
5.2.4	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2022.....	200

# 1 UVOD

---

## 1.1 UVODNI NAGOVOR PREDSEDNIKA SVETA JZZ, S Poudarki na POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZ. SKLEPIH SVETA JZZ V LETU 2022

Svoje mesto na položaju predsednika Sveta zavoda Splošne bolnišnice Celje sem nastopil dne 7. 11. 2022. Na tej seji sta bila razrešena direktor Aleksander Svetelšek in strokovni direktor mag. Franc Vindišar. Razrešitev je bila povezana z aktualnimi dogodki glede zamenjave pacientov. Na navedeni seji je bil za vršilca dolžnosti direktorja imenovan dr. Dragan Kovačić, dr. med, za vršilca dolžnosti strokovnega direktorja pa red. prof. dr. Radko Komadina, dr. med., višji svetnik. Oba sta bila imenovana za čas do imenovanja novega direktorja oz. strokovnega direktorja, vendar ne več kot 6 mesecev.

Prav menjave na vodstvenih položajih – tako direktorja kot strokovnega direktorja so bile ena od največjih značilnosti v delovanju SBC v letu 2022. Nestabilno vodenje bolnišnice je bilo vzpostavljeno z odstopom direktorice mag. Margarete Guček Zakošek v februarju 2022. Do imenovanja novega direktorja je bila za v. d. direktorja imenovana Damjana Medved Arbeiter.

Na seji Sveta zavoda dne 4. 4. 2022 je bil za direktorja izbran Aleksander Svetelšek, ki je nastopil mandatno dobo štirih let z izdajo soglasja ustanovitelja dne 13. 4. 2022. Na položaj strokovnega direktorja je bil že pred tem, dne 3. 2. 2022 ponovno imenovan mag. Franc Vindišar, dr. med. ki pa se je z Ministrstva za zdravje vrnil v bolnišnico 16. 5. 2022. V celotnem obdobju odsotnosti strokovnega direktorja mag. Franca Vindišarja, dr. med. je strokovno vodenje prevzel red. prof. dr. Radko Komadina, dr. med., višji svetnik.

Na seji sveta zavoda dne 7. 11. 2022 je bil predstavljen predlog za izvajanje posebnih programov in tudi sprejet sklep o odobritvi posebnih programov na podlagi III. in VI točke Sklepa o posebnih programih, do 31. 12. 2023. V posebne programe so bili vključeni zdravstveni programi na področju operativne dejavnosti, ambulantne dejavnosti in funkcionalne diagnostike. Na imenovani seji je bilo s strani strokovnega direktorja podano poročilo o čakalnih vrstah SBC v obdobju od januarja do oktobra 2022.

Svet zavoda SBC je na svojih sejah v letu 2022 redno obravnaval obdobje rezultate poslovanja. Na seji dne 5.12.2022 se je Svet zavoda seznanil tudi s poročilom o poslovanju Splošne bolnišnice Celje od leta 2016 dalje. Predstavljen ocenjen rezultat poslovanja v obdobju 1-10 2022 je izkazoval 7,85 mio izgube, kar je pomenilo 7 % izgube v celotnem prihodku.

Glede na slabe poslovne rezultate v letu 2022 so bili na seji dne 5. 12. 2022 s strani novega vodstva bolnišnice predstavljeni kratkoročni ukrepi za izboljšanje poslovanja bolnišnice. Sicer je Svet zavoda SB Celje že pred tem, v mesecu avgustu obravnaval ukrepe za izboljšanje poslovanja. Na seji dne 5. 12. 2022 je bilo obravnavano tudi likvidnostno poročilo.

Poglavitni ukrep za stabilizacijo poslovanja predstavlja povečana realizacija obsega dela zdravstvenih programov. V decembru 2022 je bil zastavljen načrt izvajanja posameznih dodatnih programov po podjemnih pogodbah na podlagi sprejetega sklepa o posebnih programih. Realizacija izvajanja se redno spremlja.

Na seji dne 5. 12. 2022 je Svet zavoda dal soglasje za čez letno zadolžitev (2022/2023) SBC za namene zagotavljanja likvidnosti zavoda kar bo bolnišnici omogočilo plačilo računov dobaviteljem.

Svet zavoda je na že imenovani decembrski seji obravnaval poročilo o odgovornosti za dolgotrajne postopke nabave novega CT aparata v letu 2022 zaradi česar je prišlo do zmanjšanja programa in izpada prihodka v obdobju enajstih mesecih. Sklep je bil, da vodstvo bolnišnice ugotovi možnosti, da se nadoknadi izpad.

Osrednja usmeritev Sveta zavoda SBC je v spremljanje ukrepov za stabilizacijo poslovanja, kjer z zadovoljstvom ugotavljamo, da se je novo vodstvo bolnišnice z vnemo in odgovornostjo lotilo sanacije poslovnega rezultata.

Predsednik Sveta zavoda  
dr. Tomaž Subotič

## **1.2 UVODNI NAGOVOR DIREKTORJA JZZ, S Poudarki na pomembnejših odločitvah oz. sklepih Direktorja JZZ v letu 2022**

V letu 2022 so Splošno bolnišnico Celje zaznamovale menjave na vodstvenih položajih, tako na položaju direktorja kot strokovnega direktorja. Svoj mandat na mestu v.d. direktorja bolnišnice sem nastopil v začetku meseca novembra 2022.

Vse moje aktivnosti so bile takoj usmerjene v zagon čim večje realizacije zdravstvenih programov na vseh področjih. Cilj je bil, da se obseg programov čimprej vrne na stanje pred epidemijo COVID19 in se zmanjšajo oz. odpravijo zaostanki in s tem čakalne dobe, ki so posledica oteženega in zmanjšanega izvajanja programov zadnji dve leti zaradi epidemije COVID19.

Na novo sprejeta zakonodaja v drugi polovici leta 2022 je omogočila sklepanje podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi za izvajanje dodatnih programov izven rednega delovnega časa. Zato so se že s 1. 12. 2022 sklenile podjemne pogodbe za izvajanje operativnih programov na področju ortopedije, travmatologije, visceralne kirurgije, posegov na koronarografu ter tudi na področju ambulantne dejavnosti (kardiologija, gastroenterologija) in se je izvajanje programov tudi pričelo z začetkom decembra. K temu so se postopoma pridruževali in se glede na zmožnosti pridružujejo tudi drugi oddelki (področja ORL, revmatologija, okulistika, nevrologija...). Ozko grlo pri dogovarjanju za izvajanje programov predstavlja kader zdravstvene nege, ki ga marsikje ni dovolj niti za izvajanje rednih programov. Zato je izvajanje določenih dodatnih programov vezano na pridobitev novega kadra na področju zdravstvene nege, kjer pa je v zadnjem času tudi bolj optimistično stanje, saj se na razpise, ki jih redno objavljamo, prijavlja čedalje več kadra. V preteklosti smo namreč imeli tudi stanje, ko na naše razpise praktično nismo dobili prijav.

Druga pomembna aktivnost za doseganje pogodbenih programov in s tem prihodka bolnišnice je na področju naših razvojnih dejavnosti, t.j. na področju kardiokirurgije, pulmologije, nevrokirurgije, ki posegajo na področje terciarne dejavnosti. Na področju razvoja kardiologije smo v letu 2022 pridobili nov program ablacij in ga tudi vzpostavili. Po pridobitvi zdravstvenega kadra področju pulmologije in nevrokirurgije ter zagotovitvi ostalih pogojev – prostorskih, opremskih... se na teh dveh področjih v letu 2023 načrtuje vzpostavitev samostojnih oddelkov, ki bodo prispevali k zagotovitvi potrebnih zdravstvenih storitev za paciente in s tem tudi dvigu prihodka bolnišnice.

Povečan prihodek bolnišnice, ki smo ga pogodbeno pridobili na akutni obravnavi v letu 2022, poleg tega pa zakonodaja omogoča plačilo celotnega opravljenega programa, je tudi poglobilni ukrep za sanacijo oz. stabilizacijo poslovanja bolnišnice. Namreč nedoseganje

pogodbenega prihodka ZZZS je eden od osnovnih vzrokov za negativne poslovne rezultate skozi celotno leto 2022. Pri tem tudi v letu 2022 igra vlogo situacija COVID19, ki je v prvih dveh mesecih leta zaustavljala in onemogočala izvajanje rednih programov.

Skozi celotno leto 2022 so sicer potekale aktivnosti za povečanje programov zaradi izpadov iz začetka leta, vendar pa se glede na vse okoliščine, povezane tudi z menjavo na vodstvenih položajih, pa tudi posledic, ki jih je pustil COVID19, obseg programov ni dvignil na raven zastavljenega. V vmesnem obdobju maj-junij so se sicer izvajali dodatni povečani programi kot posebni programi, ki so imeli ugoden vpliv na poslovanje, vendar pa so bili prekinjeni s potekom soglasja za izvajanje s 30. 6. 2022. Znižani obsegi v poletnih mesecih, ki je sicer pričakovana letna dinamika, so dodatno prispevali k nedoseganju programov.

Tako na poslovanje kakor tudi na vsa področja delovanja bolnišnice je vplival jesenski izredni dogodek v urgentnem centru. Tu se sicer že od samega začetka delovanja kopičijo predvsem problemi z zagotavljanjem pokritosti delovišč SNMP z zdravniki splošne medicine.

Pomemben negativni dejavnik, ki izhaja iz zunanjih okoliščin v letu 2022, pa je izreden vpliv inflacije na vseh področjih stroškov, predvsem na področju energentov. Priznani dvig cen zdravstvenih storitev iz tega naslova je skozi celotno leto 2022 zaostajal za dejansko povečanimi stroški. Vse to in tudi okoliščine nestabilnosti na vodstvenih mestih bolnišnice so se odražali skozi obdobje poslovnih rezultatov bolnišnice, ki so se gibali od najmanj 6,3 % do največ 8,2 % izgube. Končni poslovni rezultat za obdobje 1-12 2022 izkazuje izgubo v višini 8,289 mio EUR, kar pomeni 6,16 % izgube v celotnem prihodu. Vse to povzroča likvidnostne probleme bolnišnice, ki jih rešujemo z zadolževanjem pri zakladnici.

Ne glede na vse težave pa se je v letu 2022 po načrtih odvijal investicijski cikel v novogradnjo bolnišnice, kjer je bila izgrajena prva etapa z dokončanjem dnevne bolnišnice in slovesno otvoritvijo v januarju 2023. Na področju medicinske opreme smo se soočali s prepotrebni nabavami vitalnih aparatov; nujno potreben CT aparat je bil po dolgotrajnih postopkih nabave tudi predan v uporabo v mesecu oktobru.

Menim, da so bile v letu 2022 načrtane smernice in vzpostavljene aktivnosti za stabilizacijo poslovanja in nadaljnji razvoj bolnišnice, ki pa sloni predvsem na dobrih, kvalitetnih kadrih in okolju, ki bo omogočilo mirno, normalno delovanje bolnišnice. To je nujni pogoj za takšno dejavnost in poslanstvo, ki ga opravlja bolnišnica. Pričakujemo pa tudi vključitev ministrstva pri reševanju težav zagotavljanja zdravnikov za izvajanje SNMP ter podporo pri financiranju razvojnih dejavnosti SB Celje. Kot tretja največja bolnišnica posegamo na področje terciarnih storitev, katere morajo biti tudi ustrezno plačane. Tudi to je eden od pogojev za izboljšanje poslovanja naše bolnišnice in s tem za dolgoročno stabilno poslovanje.

V. d. direktorja  
dr. Dragan Kovačič, dr. med.

## 2 OSEBNA IZKAZNICA JZZ

---

### Splošna bolnišnica Celje



Oblakova ulica 5, 3000 Celje

Telefon: +386 3 423 30 00

Telefaks: +386 3 423 36 66

Spletna stran: [www.sb-celje.si](http://www.sb-celje.si)

**MATIČNA ŠTEVILKA:** 5064716

**IDENTIFIKACIJSKA ŠTEVILKA ZA DDV:** 42119022

**ŠIFRA PRORAČUNSKEGA UPORABNIKA:** 27685

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

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

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

### 2.1 DEJAVNOSTI

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

- Q86.220 Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost,
- Q86.100 Bolnišnična zdravstvena dejavnost,
- Q86.909 Druge zdravstvene dejavnosti,
- G47.730 Trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki,
- M72.110 Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije,
- M72.190 Raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije,
- C21.200 Proizvodnja farmacevtskih preparatov,
- D35.119 Druga proizvodnja električne energije,
- D35.130 Distribucija električne energije,
- D35.300 Oskrba s paro in vročo vodo,
- G47.621 Trgovina na drobno s časopisi in revijami,
- G47.622 Trgovina na drobno s papirjem in pisalnimi potrebščinami,
- H49.391 Medkrajevni in drug cestni potniški promet,
- H49.410 Cestni tovorni promet,
- H52.100 Skladiščenje,
- H52.210 Spremljajoče storitvene dejavnosti v kopenskem prometu,
- I56.101 Restavracije in gostilne,
- I56.103 Slaščičarne in kavarne,

- I56.210 Priložnostna priprava in dostava jedi,
- I56.300 Strežba pijač,
- P85.590 Drugo nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje,
- R91.011 Dejavnost knjižnic,
- R91.012 Dejavnost arhivov,
- S96.010 Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic,
- S96.021 Frizerska dejavnost,
- S96.022 Kozmetična in pedikerska dejavnost

## **2.2 ORGANI JZZ**

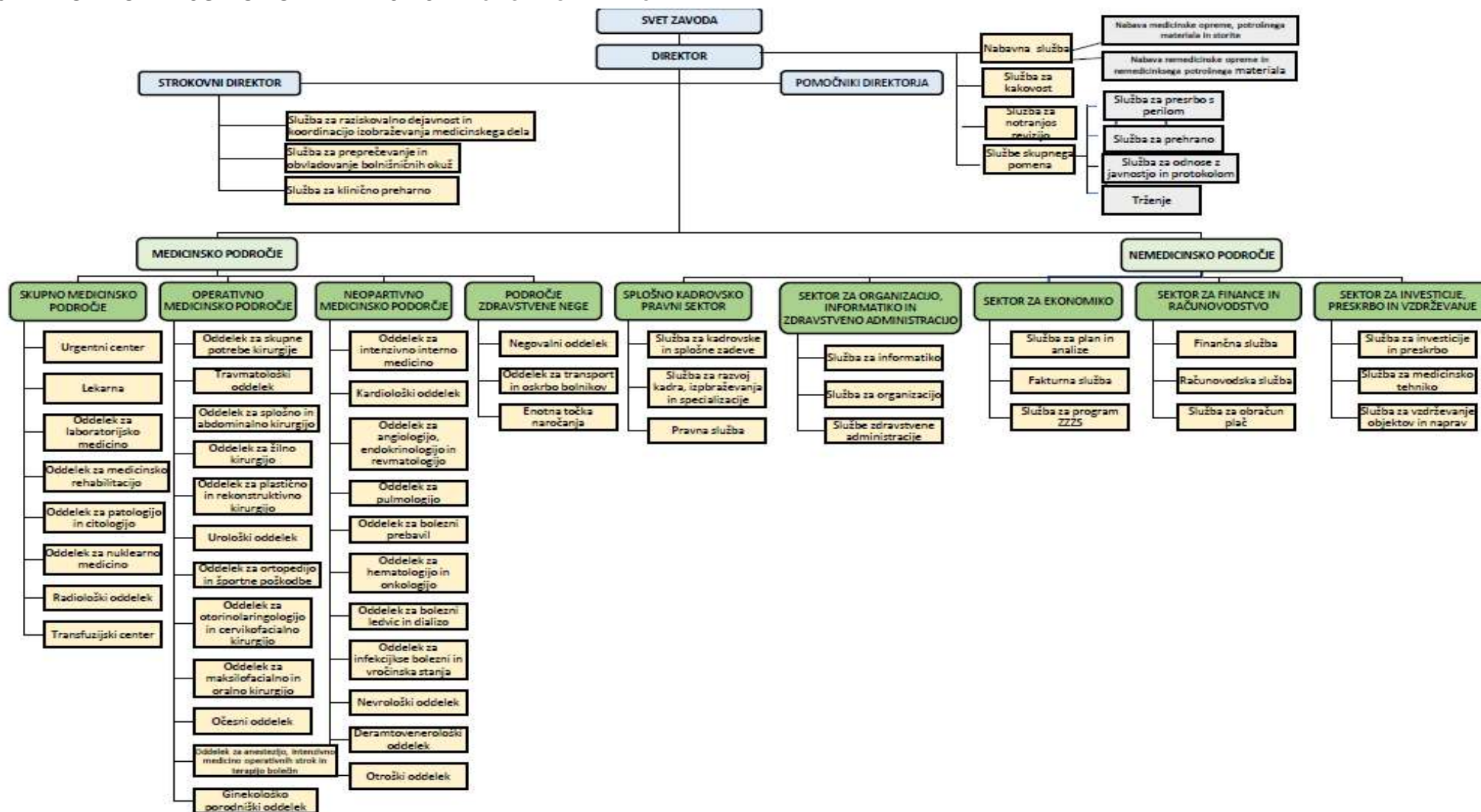
Organi Splošne bolnišnice Celje:

- svet zavoda (sestavlja ga 9 članov, od teh 5 predstavnikov ustanovitelja, 1 predstavnik Mestne občine Celje, 1 predstavnik Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in 2 predstavnika zaposlenih – na dan 1. 2. 2023),
- direktor,
- strokovni direktor,
- strokovni svet.



### 3 PREDSTAVITEV JZZ

#### 3.1 PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ: ORGANIGRAM SBC



S sklepom v.d. direktorja z dne 8. 12. 2022 se je zaradi optimizacije nemedicinskega področja Sektor za organizacijo, informatiko in zdravstveno organizacijo reorganiziral na način, da se je Služba za informatiko prestavila v Sektor za investicije, preskrbo in vzdrževanje, Služba za zdravstveno administracijo v Splošno kadrovsko pravni sektor, Služba za organizacijo pa pod direkcijo.

**Temeljna dejavnost:** medicinska dejavnost

**Skupne dejavnosti:** nemedicinska dejavnost

## 3.2 VODSTVO JZZ

### DIREKTOR

- v. d. direktorja: dr. Dragan Kovačić, dr. med. (od 12. 11. 2022 dalje)
- direktor: Aleksander Svetelšek, mag. (od 1. 5. 2022 do 11. 11. 2022)
- v. d. direktorja Damjana Medved Arbeiter, univ. dipl. prav. (od 4. 3. 2022 do 30. 4. 2022)
- direktorica: mag. Margareta Guček Zakošek (od 1. 1. 2022 do 3. 3. 2022)

### STROKOVNI DIREKTOR

- v. d. strokovnega direktorja: prof. dr. Radko Komadina, dr. med., višji svetnik (od 9. 11. 2022 dalje)
- strokovni direktor: mag. Franc Vindišar, dr. med. (od 16. 5. 2022 do 8. 11. 2022)
- v. d. strokovnega direktorja: prof. dr. Radko Komadina, dr. med., višji svetnik (od 1. 1. 2022 do 15. 5. 2022)

### POMOČNIKI DIREKTORJA

- v. d. pomočnica direktorja za zdravstveno nego: Mateja Podergajs Fijavž, mag. zdr. nege (od 1. 12. 2022 dalje)
- v. d. pomočnica direktorja za zdravstveno nego: mag. Darja Plank, prof. zdrav. vzgoje (od 1. 1. 2022 do 30. 11. 2022)
- pomočnica direktorja za ekonomske zadeve: Barbara Gradišnik, univ. dipl. ekon.
- pomočnica direktorja za pravne zadeve: Damjana Medved Arbeiter, univ. dipl. prav. (od 1. 1. 2022 do 3. 3. 2022 in od 1. 5. 2022 do 30. 11. 2022)

## 4 POSLOVNO POROČILO

### 4.1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

#### 4.1.1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE JZZ

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC in 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US in 141/22 – ZNUNBZ),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS in 141/22 – ZNUNBZ),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19 in 199/21),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2022 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2022 z ZZSZ,
- 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).

#### 4.1.2 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18 in 195/20 – odl. US),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2022 in 2023 (Uradni list RS, št. 187/21, 206/21 – ZDUPŠOP, 129/22, 140/22 – ZSDH-1A in 150/22 – ZIPRS2324)
- 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 in 102/10)
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19 in 153/21)
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17, 82/18, 79/19, 10/21, 203/21 in 158/22)
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 114/06 – ZUE, 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, št. 46/03)
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13)
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 3/21 in 203/21)
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09 in 41/12)
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10 in 3/13)
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 0140-114/2022/3 z dne 19.5.2022)

#### **4.1.3 INTERNI AKTI JZZ (NPR. STATUT, INTERNI AKTI PRAVILNIKI, NAVODILA, POSLOVNIKI, PRIROČNIKI...)**

**Sklep Vlade Republike Slovenije o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Splošne bolnišnice Celje**, št. 00704-472/2022 z dne 22. 12. 2022 (Uradni list RS, št. 162/2022) s spremembo št. z dne 12. 1. 2023 (Uradni list RS, št. 3/2023),

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

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

- Pravilnik o obvladovanju medicinskih tveganj (23.12.2022),
- Pravilnik o zaščiti prijaviteljev koruptivnih, neetičnih in nezakonitih ravnanj ter kršitev omejitev prejemanja daril (19.4.2021),
- Pravilnik o ravnanju z darili (19.4.2021),
- Pravilnik o delovanju službe za notranjo revizijo (29.11.2022),
- Pravilnik o obvladovanju poslovnih tveganj (28.3.2020),
- Obvladovanje notranje revizijske dejavnosti (18.8.2017),
- Postopek samoocenitve notranjega nadzora javnih financ (15.1.2013).

#### **Poslovniki:**

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

#### **Pravno in splošno področje:**

- Pravilnik o arhiviranju dokumentov (5.12.2018),
- Pravilnik o uporabi parkirnih prostorov na območju Splošne bolnišnice Celje (15.11.2013),
- Pravilnik o organiziranosti in organizaciji dela v Splošni bolnišnici Celje (29.7.2021),
- Pravilnik o priznanjih Splošne bolnišnice Celje (27.10.2015),
- Pravilnik o raziskovalni dejavnosti (11.3.2016),

- Pravilnik o reševanju pritožb pacientov (14.11.2022),
- Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v SB Celje (19.5.2021),
- Pravilnik o volitvah predstavnikov delavcev v Svet zavoda SB Celje (19.6.2017),
- Pravilnik o izvajanju službenih potovanj (26.2.2019),
- Pravilnik o prepovedi kajenja v Splošni bolnišnici Celje (14.9.2021),
- Pravilnik o delu etične komisije (30.5.2018),
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov in klicnih naprav (25.10.2018),
- Pravilnik o informacijski varnosti v Splošni bolnišnici Celje (18.10.2021),
- Pravilnik o varovanju tajnih podatkov (4.2.2020),
- Pravilnik o nabavnih procesih v Splošni bolnišnici Celje (3.4.2006),
- Pravilnik o komuniciranju z zunanjimi javnostmi (19.9.2022),
- Pravilnik o projektnem vodenju v Splošni bolnišnici Celje (22.10.2001),
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in poslovanju donatorskega sklada (7.3.2014)
- Pravilnik o poslovanju medicinske knjižnice (5. 10. 2022),
- Pravilnik o izvajanju videonadzora v Splošni bolnišnici Celje (10. 2. 2023)
- Navodilo o postopku sprejemanja donacij računalniške opreme (13.3.2004),
- Navodilo za izvedbo donacijskega postopka (1.2.2007).

### **Kadrovsko področje:**

- Odredba o elektronskem evidentiranju delovnega časa v Splošni bolnišnici Celje (28.6.2018),
- Pravilnik o izvajanju mentorstva za pripravnike, specializante in delavce na usposabljanju v Splošni bolnišnici Celje (6.9.2021),
- Pravilnik o delovnem času (25.9.2019),
- Pravilnik o strokovnem izobraževanju zaposlenih v Splošni bolnišnici Celje (30.9.2022),
- Pravilnik o delu prostovoljcev v splošni bolnišnici Celje (25.10.2018),
- Pravilnik o opravljanju dela na domu (4.7.2022),
- Pravilnik o preprečevanju nasilja in trpinčenja na delovnem mestu (18.3.2021),
- Pravilnik o določanju redne delovne uspešnosti za zaposlene v SBC (7.4.2009),
- Pravilnik o določitvi dodatnega letnega dopusta za delo v območju ionizirajočih virov sevanja in za delo s citostatiki (16.10.2012, 22.11.2012),
- Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanja prisotnosti alkoholiziranosti in psihoaktivnih substanc zaposlenih v SBC (29.6.2010),
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v Splošni bolnišnici Celje (28.7.2008, 28.8.2008, 23.12.2009, 23.7.2010, 27.10.2010, 17.12.2010, 15.3.2011, 3.5.2011, 10.6.2011, 24.11.2011, 3.1.2012, 1.8.2012, 14.5.2013, 19.7.2013, 4.11.2013, 9.1.2014, 3.6.2014, 23.7.2014, 18.12.2014, 13.7.2015, 13.11.2015, 23.12.2015, 31.12.2015, 18.1.2016, 7.3.2016, 20.4.2016, 13.5.2016, 15.6.2016, 16.6.2016, 30.6.2016, 12.8.2016, 6.10.2016, 28.10.2016, 9.11.2016, 22.12.2016, 15.2.2017, 5.4.2017, 26.4.2017, 13.9.2017, 12.2.2018 in 8.1.2019),
- Pravilnik o izvajanju mentorstva za pripravnike, sekundarije, specializante in delavce na usposabljanju v Splošni bolnišnici Celje (30. 9. 2022).

### **Finance in računovodstvo:**

- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev v SB Celje (4.9.2020),
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju (17.6.2019) ,
- Pravilnik o računovodstvu Splošne bolnišnice Celje (30.9.2020),
- Pravilnik o nalogih za izvajanje, knjigovodskih listinah in poslovnih knjigah (15.1.2020),
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnosti (javna služba-tržna dejavnost) v Splošni bolnišnici Celje (15.7.2020),
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih (14.9.2020),

- Pravilnik o knjiženju in razporejanju stroškov/ odhodkov po stroškovnih nosilcih (14.9.2020),
- Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih (11.4.2002),
- Pravilnik o izvajanju tržne dejavnosti (1. 7. 2022)
- Navodilo za zavarovanje in izterjavo terjatev (15.9.2020).

**Izvajanje zdravstvene dejavnosti:**

- Pravilnik o hrambi pacientovih osebnih stvari (12.3.2014),
- Pravilnik o poslovanju z zdravstveno dokumentacijo (26.5.2014),
- Pravilnik o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev, kliničnih postopkov in diagnoz (22.9.2014),
- Pravilnik o delu komisije za zdravstveni material (7.6.2017),
- Pravilnik o delu komisije za zdravila Splošne bolnišnice Celje (12.9.2019),
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru (1.3.2022),
- Pravilnik o delu komisije za SPP (16.10.2007).

**Varnost in zdravje pri delu:**

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

## 4.2 VIZIJA JZZ

V začetku leta 2019 je bil sprejet Strateški razvojni program SBC za obdobje 2019-2025. Z njim naša bolnišnica opredeljuje svoj strateški razvojni program za sedemletno obdobje in kaže sliko, kakšna bo strokovno, organizacijsko, kadrovsko in prostorsko čez sedem let.

Vizija SBC:

- Smo največja regionalna splošna in učna, mednarodno akreditirana bolnišnica v državi, primerljiva z najboljšimi mednarodno akreditiranimi bolnišnicami v evropskem prostoru, ki delujejo na akademski ravni (Academic hospital\*). Svojo kakovost dokazujemo s prospektivnim spremljanjem kazalnikov strokovne in poslovne odličnosti.
- Pacient je v središču naše obravnave.
- Z vrhunsko usposobljenimi in srčnimi strokovnjaki ter visoko tehnologijo v sodobno opremljenih prostorih zagotavljamo celostno obravnavo pacientov na enem mestu.
- Kot družini prijazno podjetje s polnim certifikatom svojim sodelavcem zagotavljamo spodbudno, prijetno in varno delovno okolje, dodatno izobraževanje in znanstvenoraziskovalno delo. S tem jim omogočamo strokovno in osebnostno rast ter večjo pripadnost in zadovoljstvo.
- Smo dobri gospodarji; optimizirali smo organizacijo in procese dela.
- Uporabljamo sodobno informacijsko tehnologijo, s katero smo zagotovili brezpapirno poslovanje.
- Uvedli smo nova in najzahtevnejša področja zdravljenja: minimalno invazivne in hibridne kirurške tehnike, kardiokirurgijo, pulmologijo, 24-urno interventno kardiologijo in nevrologijo, ortogeriatrijo, paliativno oskrbo in bolnišnično rehabilitacijo.

## 4.3 POSLANSTVO JZZ

Poslanstvo SBC:

- Izvajamo celovito bolnišnično in ambulantno zdravstveno oskrbo na vseh ravneh zdravstvene dejavnosti. Skrbimo za dvigovanje, povrnitev in izboljšanje zdravja prebivalcev matične regije, Republike Slovenije in širše.
- Smo učna bolnišnica za vse profile zdravstvenega osebja.
- Izvajamo zdravstveno raziskovalno dejavnost na področju delovanja bolnišnice.

## 4.4 STRATEGIJA JZZ

SBC pri strategiji sledi vrednotam bolnišnice, in sicer strokovnost, sodelovanje in timsko delo, etičnost in zaupanje, kakovost, razvojna usmerjenost ter predanost.

## 4.5 DOLGOROČNI CILJI JZZ

SBC ima v svoji strategiji dolgoročno zastavljene cilje, po področjih:

Uporabniki: več samoplačniških tržnih storitev, skrajšanje čakalnih dob, visoka kakovost opravljenih zdravstvenih storitev, večja pozornost pri celostni obravnavi starostnikov  
Zaposleni: izboljšanje organizacijske klime, zagotovitev finančnih sredstev za financiranje doktorskega študija, več izobraževanj in usposabljanj, trženje izobraževanja (strokovni izpiti), zmanjšamo bolniško odsotnost

Finance/poslovanje: vzpostavitev sistema zbiranja stroška dela in materiala po posameznim pacientu na posameznem oddelku, uravnoteženo poslovanje, višji delež iz trga, povišanje dodane vrednosti na zaposlenega, zagotovitev finančnih sredstev za izvajanje investicij ter vzdrževanja stavb in opreme.

Storitve: več posegov se opravi v dnevni bolnišnici, skrajšanje ležalne dobe, boljša organizacija za potrebe paliativne oskrbe, organizacija rehabilitacije, vzpostavitev geriatričnega oddelka.

Kakovost: izboljšati kakovost tako na medicinskem in nemedicinskem področju, povečamo informacijsko podporo zbiranja podatkov potrebnih za kazalnike in vodenje kakovosti, uvedba sistema upravljanja varnosti informacij.

Organizacija dela in procesov: popis procesov dela zaposlenih, analiza s predlogi izboljšav, izboljšanje organizacijske strukture in opredelimo opise delovnih mest po posameznih oddelkih in poklicnih skupinah.

Prostor, objekti in oprema: postopoma porušimo dotrajane objekte in jih sproti nadomestimo z novogradnjami, energetska sanacija rumenega objekta, nabava oz. najem nove medicinske opreme za nadomestilo dotrajanih, ureditev internističnih dejavnosti v objektu Gizela.

Znanstvenoraziskovalno delo: pridobiti pogodbo z ZZZS za sredstva za opravljanje terciarnih storitev, pridobiti več oseb z akademskim nazivom na vseh področjih dela, pridobiti sredstva od Javne agencije za raziskovalno dejavnost RS.

Povezovanje in sodelovanje: večje obveščanje zdravnikov na primarni ravni glede pravilnosti napotovanja na sekundarno raven, zmanjšati ležalno dobo pri pacientih, katerih je potrebna odpustitev v domsko nastanitev, izmenjava dobrih praks med bolnišnicami.

Zdravstvena nega: kroženje zaposlenih v zdravstveni negi med oddelki, določitev delovnih mest za starejše zaposlene z omejitvami

Zdravniki: nadaljevanje razvoja stroke, gojimo poslanstvo učne bolnišnice (raziskovalno delo, sodelovanje s šolami), razvijamo nove metode zdravljenja oz. sledimo razvoju medicinske znanosti, zagotoviti sredstva za izobraževanje in prenos znanja, prehod na elektronsko temperaturno listo in nadgradnja informacijskega sistema za lažjo analizo procesov zdravljenja in lajšanje raziskovalnega dela, pridobiti, usposobiti in obdržati nov kader.

#### 4.6 LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV

SBC uresničuje svoje strateške usmeritve s postavljanjem in uresničevanjem letnih ciljev. V letu 2022 smo izhajali iz letni ciljev Finančnega načrta 2022, ki smo jih marsikje zelo dobro realizirali, čeprav je bilo ne malo ovir in novih izzivov.

V nadaljevanju naštevamo letne cilje SBC 2022, ki smo jih v letu 2022 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 2022

LETNI CILJI 2022	
1.	Skrajševanje čakalnih dob, zagotavljanje čakalnih dob v okviru dopustnih
2.	Uvajanje novih ali posodabljanje starih kliničnih poti (KP)
3.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 45. - čakanja na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)
4.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku
5.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije
6.	Skrajšanje povprečne ležalne dobe



LETNI CILJI 2022	
7.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih
8.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (vizite)
9.	Vpeljati sistem podajana predlogov za izboljšanje procesov
10.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (izobraževanje)
11.	Povečevanje skladnost izvedbe kontaktnih izolacij
12.	Usposabljanje novozaposlenih (zdravstvena nega)
13.	Nadaljevanje vzpostavitve e-izobraževanja za zaposlene v zdravstveni negi
14.	Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov (NIJZ anketa)
15.	Uvedba programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav)
16.	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru
17.	Realizacija načrtovanega obsega dela notranje revizije za leto 2022
18.	Nadaljevanje usposabljanj z e-izobraževanji
19.	Novelacija Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce
20.	Omogočanje aktivnega sodelovanja zaposlenim, da bodo s svojimi idejami in predlogi sodelovali v procesu izboljševanja dela in ustvarjanja kulture dobrih in korektnih medsebojnih odnosov
21.	Prepoznavanje in razvoj potencialov vsakega zaposlenega
22.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov po 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.	Zagotavljanje informacijske podpore - redno obveščanje in prilagajanje obveščanja aktualnim situacijam za doseganje cilja bolnišnice - 100 % pogodbenega programa ZZS in programov za skrajševanje čakalnih dob
26.	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala na pacienta na določenih oddelkih

#### 4.7 OCENA DOSEŽENIH CILJEV

Za letne cilje imamo določene kazalnike katerih realizacijo prikazujemo v poglavju 4.7.1 Realizacija letnih ciljev.

V nadaljevanju pa podajamo izračun, na novo določenih kazalnikov katere vnaprej nismo imeli zastavljene in zato prikazujemo tiste za katere imamo zbrane in razpoložljive podatke.

- KP1 - dodana vrednost na zaposlenega = 41.075,38 EUR/zaposlenega iz ur  
(vsi prihodki – stroški materiala in nabavne vrednosti blaga – stroški storitev / povprečno število zaposlenih iz ur)

- KP2 – EBIT = -8.182.271 EUR  
(vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti)

- KP3 – EBITDA = -2.049.652 EUR  
(vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti + strošek amortizacije)
- KP4 - razmerje med zaposlenimi in pacienti = 0,08 zaposlenega/na pacienta akutne obravnave  
(število zaposlenih / število pacientov *akutne obravnave*)
- KP5 - povprečna neto plača na zaposlenega = 1.686,07 EUR na mesec/zaposlenega iz ur  
(*mesečni neto strošek plač / število zaposlenih (delavci iz ur)*)
- KP6 - dnevi vezave terjatev (do pacientov) = 806,27 dni  
(365 / koeficient obračanja zalog terjatev (= prejemi (od pacientov) v letu dni / povprečno stanje terjatev (do pacientov)))
- KP7 - stopnja neplačanih terjatev (do pacientov) = 88,10 %  
(vrednost neplačanih - *zapadlih* - terjatev (do pacientov) *na dan 31.12.2022*/ skupno vrednost terjatev *zapadlih in nezapadlih* (do pacientov) *na dan 31.12.2022*) \* 100
- KP8 – stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju = 0,81  
lastni viri in dolgoročne obveznosti / dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju
- KP10 - povprečno število dni izobraževanja = 0,68 dni/zaposlenega  
(število vseh dni izobraževanj / število zaposlenih (*stanje zaposlenih na dan 31.12.2022*))
- KP11 - ležalna doba = 4,29 dni ležalne dobe/pacienta  
(skupna ležalna doba / število pacientov)

**4.7.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV**

Na realizacijo letnih ciljev v letu 2022 je v začetku leta še imela vpliv epidemija COVID19. Tekom leta pa so na realizacijo ciljev vplivala tudi menjave na vodstvenih položajih. Nekatere aktivnosti za doseg ciljev se tako niso mogle izvesti v celoti, nekatere cilje smo lahko dosegli v celoti in celo presegle.

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

Zap. št.	LETNI CILJI 2022	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2022	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2022	Realizacija v 2022	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
1.	Skrajševanje čakalnih dob, zagotavljanje čakalnih dob v okviru dopustnih	število čakajočih nad dopustno čakalno dobo na dan 31. 12. 2022 v primerjavi z 31. 12. 2021	skrajšanje za 70%	Na dan 1. 1. 2023 je bila presežena dopustna čakalna doba za zdravstveno storitev pri 15.836 pacientih (za 733 pacientov manj kot 1. 1. 2022).	6,3%	Ko zmanjšamo presežno dopustno čakalno dobo, je posledično večji priliv pacientov iz drugih področij Slovenije in se tako presežna čakalna doba zopet poveča. Temu ustrezno je tudi prikazan odstotek realizacije, ki bi bil brez priliva višji.
2.	Uvajanje novih ali posodabljanje starih kliničnih poti (KP)	število novih/posobljenih uvedenih KP	4	5	125%	
3.	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	0,59	99%	Vrednost kazalnika 45 za leto 2022 pokaže konec padca, ki ga je povzročila epidemija. Počasi raste, a je še daleč od željenih vrednosti (80%). Predvidenih je kar nekaj ukrepov za izboljšanje. Najpomembnejši je vzpostavitev ortogeriatrčnega modela po zahodnih standardih. Več prostora v intenzivni negi, več prostora v operacijski dvorani, namenjenega nujnim primerom, boljši interdisciplinarni pristop k

Zap. št.	LETNI CILJI 2022	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2022	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2022	Realizacija v 2022	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
						zdravljenju, predvsem pa okrepitev zdravstvene nege s koordinatorjem aktivnosti predstavljajo načine za izboljšanje kakovosti.
4.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku	% izkoriščenosti operacijskih dvoran z načrtovanim programom	67%	63,86%	95%	Kazalnik KK 23 za področje operacijskih dvoran z naročenim programom se je v letu 2022 v primerjavi s prejšnjim letom zvišal za 2,24%, s čimer smo ciljno vrednost tega kazalnika 61,5% za leto 2022 presegli za 2,36%. 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. Podrobno analiziranje odpadlih operacij je pokazalo, da načrtovane operacije odpadajo večinoma sled urgentnih operacij. Poglavitna težava je v tem, da urgentne operacije izvajamo še vedno v istih prostorih kot elektivne operacije. Zaradi nenehnega pomanjkanja negovalnega kadra na oddelkih, urgentnih operacij ne moremo izvajati v urgentni operacijski.

Zap. št.	LETNI CILJI 2022	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2022	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2022	Realizacija v 2022	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
5.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	zmanjšanje števila evidentiranih prenosov MRSA/1000BOD	0,08	1,18	0%	Nezadostne kapacitete za izolacijo – pomanjkanje enoposteljnih sob. Velik pritisk že koloniziranih pacientov ob sprejemu v bolnišnico.
6.	Skrajšanje povprečne ležalne dobe	Povprečna ležalna doba v SBC	4,4	4,29	103%	
7.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	število oddelkov z izvedenim rednim internim strokovnim nadzorom	21	0	0%	planirani za oktober/november in odpovedani
8.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (vizite)	Število izvedenih negovalnih vizit na oddelkih	400	362	91%	slabši odziv nekaterih oddelkov
		Število izvedenih negovalnih vizit s strani koordinatorok	40	41	103%	
		Število izvedenih pogovorov o varnosti	200	155	78%	slabši odziv nekaterih oddelkov in nedokumentiranje
9.	Vpeljati sistem podajana predlogov za izboljšanje procesov	število predlogov	20	7	35%	predloge zbirali v okviru sanacijskih ukrepov le 4 mesece
10.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (izobraževanje)	Izobraževanja medicinskih sester	100	83	83%	zaradi COVID-19 z izobraževanji pričeli šele maja
		Analiza padcev	15	18	120%	boljši odziv od planiranega iz oddelkov
		Incidenca padcev pacientov iz postelje	pod 0,30	0,322	93%	težji pacienti

Zap. št.	LETNI CILJI 2022	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2022	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2022	Realizacija v 2022	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
11.	Povečevanje skladnost izvedbe kontaktnih izolacij	Število skladnih izolacij	skladnost kontaktnih izolacij nad 70 %	80%	114%	upoštevanje ukrepov kontaktne izolacije
12.	Usposabljanje novozaposlenih (zdravstvena nega)	Število opravljenih preverjanj znanj	50	22	44%	s preverjanji na polno pričeli šele novembra
13.	Nadaljevanje vzpostavitve e-izobraževanja za zaposlene v zdravstveni negi	Število vsebin e-izobraževanj	novih 5 vsebin e-izobraževanj	0	0%	ponovna izvedba klasičnih izobraževanj
14.	Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov (NIJZ anketa)	Rezultati ankete	zadovoljstvo pacientov nad 4	8,86	100%	rezultati ankete PREMZ, kjer pacienti ocenjujejo na lestvici 1-10
15.	Uvedba programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav)	Implementacija centralizacije nabav	50%	Centralizacija nabave	50%	Za programsko opremo nabavno poslovanje izvajalec ni izvedel pogodbenih obveznosti. Na zadevi poteka spor
16.	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru	% izvedbe	Vsaj 80% vseh ukrepov, 100% pomembnih	V letu 2022 je bilo sprejetih 16 revizorjevih priporočil, od tega je bilo 15 zelo pomembnih. Od teh je bilo realiziranih 10 popravljalnih ukrepov.	67%	Rok in odgovorni nosilci za realizacijo popravljalnih ukrepov s strani direktorja, ki je bil predčasno razrešen, niso bili določeni.
17.	Realizacija načrtovanega obsega dela notranje revizije za leto 2022	% izvedbe	100%	Pretežni del nalog, ki so bile načrtovane za leto 2022. Podrobno poročilo je vključeno v Letno poročilo 2022 Službe za notranjo revizijo.	85%	Izvajanje nepredvidenih izrednih nalog (izredne revizije in aktivnosti, povezane z umestitvijo določb ZNUZSZS v prakso bolnišnice.
18.	Nadaljevanje usposabljanj z e-izobraževanji	Število zaposlenih vključenih v e-izobraževanje	1800	855 delavcev vključenih v e-izobraževanje	48%	Zaradi sproščanja ukrepov Covid-19, smo počasi prehajali na izobraževanja v živo

Zap. št.	LETNI CILJI 2022	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2022	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2022	Realizacija v 2022	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
19.	Novelacija Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce	Noveliran Priročnik z vsebinami iz vseh področij bolnišnice	100%	Priročnik noveliran. Potrebno ga je le še lektorirati in oddati v tisk	95%	Zasedenost zaposlenih z drugimi nalogami.
20.	Omogočanje aktivnega sodelovanja zaposlenim, da bodo s svojimi idejami in predlogi sodelovali v procesu izboljševanja dela in ustvarjanja kulture dobrih in korektnih medsebojnih odnosov	Število realiziranih predlogov izboljšav	>10 predlogov realiziranih izboljšav od vseh zaposlenih	- v okviru začetka projekta zdravje na delovnem mestu zbiranje predlogov v zvezi z izboljšanjem delovnega okolja; - predlogi v okviru izvedbe ankete zadovoljstva	50%	predlogi so se pričeli zbirati v drugi polovici leta, tako da je zmanjkalo časa za realizacijo vseh predlogov
21.	Prepoznavanje in razvoj potencialov vsakega zaposlenega	letni razgovori	izvedba letnih razgovor z >30% zaposlenih	priprava dokumentov v zvezi z letnimi razgovori in informatizacija le teh	30%	aktivnosti pričeli v drugi polovici leta, prav tako v letu 2022 nismo planirali finančnih sredstev za informatizacijo dokumentov za letne razgovore in pripravo podlag, zato smo izdelovali sami
22.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov po oddelkih	Delež elektronskih ambulantnih izvidov po oddelkih	50%	V letu 2022 se je modul DMS za el. podpisovanje dokumentov uvedel na Oddelku za maksilofacialno kirurgijo, Oddelku za radiologijo, Oddelku za nuklearno medicino, Oddelku za laboratorijsko medicino in Travmatološkem oddelku.	35%	Nedoseganje letnega cilja je posledica izjemnih zamud pri dobavi nujne računalniške opreme (monitorjev) za uporabo DMS modula ter dolgotrajne bolniške odsotnosti (8 mes) zunanje sodelavke z Infoneta, s katero v SBC uvajamo DMS.
23.	Nadaljevanje optimizacije in zmanjševanja števila nepriznanih storitev s strani ZZS (in ostalih zavarovalnic)	Število nepriznanih uteži v nadzorih	manj kot 200 uteži	171,12	116,88%	Cilj je presežen, ker je odbitek manjši od ciljne vrednosti. In to kljub temu, da je ZZS močno povečal število nadzorov v letu 2022

Zap. št.	LETNI CILJI 2022	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2022	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2022	Realizacija v 2022	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
24.	Zmanjšanje zavrženih storitev na podlagi ciljanih kontrol ZZS	Število zavrženih dokumentov na podlagi ciljanih kontrol ZZS	pod 150.000 EUR	odbitek ZZS na podlagi ciljanih kontrol za leto 2022 je 29.593,53 EUR	realizirano	ZZS je izvedel 5 ciljanih kontrol. Vse ciljane kontrole so se izvedle za leto 2020, ena za leto 2021. Zaradi konca epidemije je ZZS opravil več nadzorov, kot ciljanih kontrol, kar se kaže v doseganju zastavljenega cilja. Določen del odbitka OZZ se je prevalil na PZZ.
25.	Zagotavljanje informacijske podpore - redno obveščanje in prilagajanje obveščanja aktualnim situacijam za doseganje cilja bolnišnice - 100 % pogodbenega programa ZZS in programov za skrajševanje čakalnih dob	% doseganja pogodbenih obsegov dela	100 % pogodbeni obsegi dela	V letu 2022 je potekalo redno tedensko obveščanje vodij bolnišničnih oddelkov o realiziranem obsegu dela – št. sprejetih bolnikov na hospitalni dejavnosti in št. ambulantnih obravnav za pretekli teden. Potekalo je tudi redno mesečno obveščanje o doseganju obsega dela na vseh pogodbenih dejavnostih glede na zastavljene plane.	obseg dela ni bil dosežen	Razlogi za nedoseganje obsega dela so vključeni v posamezna poglavja letnega poročila. Nanašajo se tako na dejstvo, da so bili v prvih mesecih leta 2022 zaustavljeni redni programi zaradi COVID19, pomanjkanje kadrov, predvsem zdravstvene nege, menjave na vodstvenih položajih, prepočasne reorganizacijske spremembe...
26.	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala na pacienta na določenih oddelkih	Število oddelkov na novo uvedeno spremljanje	Cilj sta dve organizacijski enoti z določenimi vrstami materiala: a) Spremljanje dragih materialov v operacijskem bloku (delno evidenca že poteka - ureditev evidence po pacientu s sistemom	Realizacija v letu 2022 je sledeča: a) Spremljanje dragih materialov v <b>operacijskem bloku</b> * V OP bloku je bilo v letu 2022 uvedeno evidentiranje <b>osteosinteznega materiala po pacientu ob istočasni vzpostavitvi računalniško vodenih zalog materiala</b> na enem lastnem skladišču ter na dvanajstih konsignacijskih skladiščih vseh dobaviteljev ostesinteznega	90%	Ocenjuje se, da je bil cilj skoraj v celoti dosežen. Do zamika realizacije je prišlo zaradi COVID19 razmer v prvi polovici leta, ter tudi zaradi dinamike javnih razpisov za artikle, ki so bili predmet projekta.



Zap. št.	LETNI CILJI 2022	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2022	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2022	Realizacija v 2022	odstotek realizacije	Razlogi oz. pojasnila za preseganje / doseganje / nedoseganje cilja
			<p>vzpostavitev oddelčne računalniške zaloge materiala)</p> <p>b) Spremljanje DIALIZNEGA MATERIALA (delno evidenca že poteka - ureditev evidence po pacientu s sistemom vzpostavitev oddelčne računalniške zaloge materiala)</p>	<p>materiala, ki so sledeči: 1.Mollier, 2. Metalka Media, 3.Impakta Ortomed, 4. Kastor, 5. Labohem, 6. Spes, 7. Remedium, 8.Mark Medical, 9. Limacorporate, 10. Pro medens, 11. Arthrex Adria, 12. PD Medical.</p> <p>* V OP bloku je bilo v letu 2022 uvedeno evidentiranje <b>endoprotez po pacientu ob istočasni vzpostavitvi računalniško vodenih zalog materiala na štirih konsignacijskih skladiščih</b> sledečih dobaviteljev: 1. Mark medical, 2. Limacorporate, 3. Imapakta ortomed, 4. Metalka media. Ostalo je še nekaj dobaviteljev, za katere se računalniško vodene zaloge konsignacijskih skladišč še morajo vzpostaviti.</p> <p>b) <b>spremljanje dializnega materiala</b> - v letu 2022 se na področju dializnega materiala aktivnosti na tem projektu niso izvajale.</p> <p>c) <b>vzpostavitev računalniško vodenega oddelčnega skladišča dragih zdravil na Očesnem oddelku</b>; v letu 2022 se je vzpostavilo računalniško vodenje zalog dragih zdravil na Očesnem oddelku, na katerem so ta zdravila že prej evidentirali po pacientu.</p>		

## 4.7.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

### 4.7.2.1 Glavne značilnosti pogodbe z ZZS

Splošni dogovor 2022, ki je bil objavljen dne 26. 1. 2022, je določal, da pogodbe, sklenjene na osnovi dogovora 2021, veljajo tudi v letu 2022. Tako so se pogodbene spremembe v letu 2022 z ZZS dogovarjale z aneksi k Pogodbi 2021.

Na osnovi določil Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru 2022, sprejetega dne 12. 5. 2022 smo v avgustu 2022 sklenili z ZZS Aneks št. 3 k Pogodbi 2021. S tem aneksom je največja sprememba na področju akutne obravnave, kjer se je program akutne obravnave povečal za 2.970 uteži (4,5 mio EUR), kar pomeni 6 % širitev programa. Na področju kardiologije pa smo s 1. 7. 2022 pridobili nov program ablacij v višini 50 posegov. Na področju ambulantne dejavnosti nam je ZZS izločil iz pogodbe program delovne terapije, kjer že od pridobitve novega programa medicinske rehabilitacije ne izkazujemo več realizacije. Pogodbeno smo dogovorili tudi začasen prenos programa diabetologije k drugemu izvajalcu za obdobje od 1. 1. - 31. 12. 2022.

V oktobru 2022 je bil z ZZS dogovorjen še Aneks št. 4 k Pogodbi 2021, kjer pa je šlo za manjšo pogodbeno spremembo. Na podlagi 4. člena Uredbe o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitev obsega sredstev za leto 2022, sprejete dne 25. 8. 2022, smo pridobili v pogodbo storitev telemedicinskega spremljanja v obsegu 80 storitev za obdobje od 1. 9. do 31. 12. 2022.

*Tabela 3: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2021 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2022 (vključno z Aneksi) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo*

DEJAVNOST	Pogodbena vrednost 2021 (OZZ in PZZ)		Pogodbena vrednost 2022 (OZZ in PZZ)		Plačana vrednost 2022 (OZZ+PZZ)		Indeks pog.2022/ pog.2021	Razlika pog.2022- pog.2021
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
Akutna bolnišnična obravnava	66.598.587	57,83	79.007.010	59,57	71.145.222	58,22	118,63	12.408.423
Neakutna boln. obravnava	582.194	0,51	641.929	0,48	72.629	0,06	110,26	59.735
Doječe matere	17.832	0,02	19.116	0,01	15.807	0,01	107,2	1.284
Sobivanje starša ob hospit.otroku in spremstva	107.088	0,09	150.902	0,11	248.452	0,2	140,91	43.814
Osnovna zdravstvena dejavnost s fizioterapijo	766.390	0,67	688.713	0,52	745.685	0,61	89,86	-77.677
Spec. ambulantna dejavnost	25.499.927	22,14	27.222.234	20,53	28.361.370	23,21	106,75	1.722.307
Dialize	5.012.744	4,35	5.557.043	4,19	4.906.595	4,02	110,86	544.299
Triaža in opazovalna enota	1.915.266	1,66	2.237.069	1,69	2.075.631	1,7	116,8	321.803
Dežurna služba z mobilno enoto in nenujnim reševalnimi prevozi	3.019.316	2,62	3.634.222	2,74	3.595.456	2,94	120,37	614.906
COVID19 dodatki k primerom akutne bolnišnične obravnave	4.831.961	4,2	6.646.356	5,01	2.511.807	2,06	137,55	1.814.395
PRIHODKI ZA LZM, DBZ in APL	6.813.283	5,92	6.813.272	5,14	8.515.629	6,97	100	-11
SKUPAJ	115.164.588	100	132.617.864	100	122.194.283	100	115,16	17.453.276

Vrednosti v Tabeli 3 so prikazane v povprečnih letnih cenah posameznega leta (cene iz končnega letnega obračuna), kar pomeni, da ima na vrednosti izkazanih pogodbenih programov v letih 2021 in 2022 vpliv inflacija in spremembe na področju plač in ostalih izplačil zaposlenim (regres, dodatno pokojninsko zavarovanje...). Vrednosti realizacije so izračunane iz obsegov dela in cene storitve po končnem letnem obračunu 2022 (to pomeni, da je tudi PZZ vključen po povprečni letni ceni in ne po dejansko fakturiranem po tekočih cenah).

Iz podatkov Tabele 3 je razvidno, da je skupna pogodbeno vrednost v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 višja za 17,453 mio EUR. Povečanje vrednosti izhaja iz povečanja cen zdravstvenih storitev v letu 2022 ter sprememb obsegov dela na posameznih programih. Največja razlika nastaja na programu akutne bolnišnične obravnave, kjer smo v letu 2022 pridobili obsežno širitev programa, kar je že omenjeno v začetku.

V letu 2022 je bil realiziran obseg dela do ZZZS plačan v celoti s tem, da nam je ZZZS na dejavnostih triaže in opazovalnih postelj, ki sta sicer plačani po pavšalu, naredil odtegljaj sredstev v skupni višini 161.437 EUR (po nadzoru UCC). Malo manj kot pa je bil navedeni odtegljaj pa smo pridobili dodatno plačilo za realizacijo vseh prvih pregledov pri določenih dejavnostih. Namreč v skladu s SD 2022 se pri končnem letnem obračunu prizna 20 % višja osnovna cena prvih pregledov pri določenih dejavnostih. Na račun tega smo pridobili plačilo v višini 140.910 EUR (pregled po dejavnostih na koncu tega poglavja, v Tabeli 25).

Skupna realizirana vrednost obsegov vseh pogodbenih programov brez postavk LZM, DBZ, APL vključno z zgoraj omenjenim odtegljajem in viškom, je za 12,1 mio EUR nižja od pogodbene. V tej vrednosti predstavljajo dodatki COVID19 na akutni obravnavi nedoseganje v višini 4,1 mio EUR (v pogodbi 6,6 mio EUR, realizacija 2,5 mio EUR). Najvišje nedoseganje planiranega programa predstavlja akutna obravnava (brez COVID19 dodatkov), ki je pod pogodbeno vrednostjo v višini 7,5 mio EUR (širitev je bila v višini 4,5 mio EUR). Podrobneje, po posameznih programih, prikazujemo odstopanja od posameznih pogodbenih programov ZZZS v letu 2022 v poglavju 4.7.2.2.2.

Pomemben vpliv na izkazano plačano realizacijo v letu 2022 ima Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema - ZNUZSZS (Uradni list RS, št. 100/22 z dne 23. 7. 2022). Po tem zakonu se za namen povečane dostopnosti zdravstvenih storitev in odprave oz. skrajševanja čakalnih dob posameznih vrst zdravstvenih storitev zagotavlja plačilo po realizaciji za tako opravljene storitve v vseh vrstah zdravstvenih dejavnostih, ki jih imamo dogovorjene z redno pogodbo.

Za odpravo zaostankov in skrajševanja čakalnih dob so se že v mesecu maju in juniju 2022 izvajali programi izven rednega delovnega časa na področju operativne dejavnosti ortopedije, travmatologije, visceralne kirurgije, ORL ter karidologije. Izvajali so se kot posebni programi na podlagi sklepa Ministrstva za zdravje, katerega veljavnost je bila do 30. 6. 2022. Izven rednega delovnega časa so se za odpravo zaostankov in skrajševanja čakalnih dob izvajali tudi nekateri programi na področju spec. amb. dejavnosti (revmatologija, gastroenterologija, nevrologija, kardiologija, okulistika...).

S sprejeto novo zakonodajo (ZNUZSZS) so se konec poletja pričele aktivnosti za ponovni zagon operativnih programov in programov spec. amb. dejavnosti ter diagnostike z dolgimi čakalnimi dobami, ki bi se izvajali izven rednega delovnega časa. Glede na sprejeti Sklep o posebnih programih s strani Ministrstva za zdravje je bil pripravljen nabor operativnih programov, spec. amb. programov in programov funkcionalne diagnostike. Programi so bili predloženi v obravnavo Svetu zavodu ločeno kot programi po III. točki in po IV. točki Sklepa o

posebnih programih. Na seji dne 7. 11. 2022 jih je Svet zavoda tudi odobril. Skupaj s tem in spremenjeno zakonodaja v mesecu novembru so se pričeli izvajati dodatni programi izven rednega delovnega časa s 1. 12. 2022.

Analitične podatke z obrazložitvami glede doseganja in preseganja posameznih pogodbenih programov ZZZS podajamo v poglavju 4.7.2.2 ter v prilogi v Obrazcu 1.

Poleg pogodbe ZZZS smo imeli v letu 2022 tudi veljavno pogodbo o izvajanju programov po nacionalnem razpisu, ki je bil še iz leta 2021. Okvirna vrednost te pogodbe je 422.174 EUR. Vse storitve, ki se niso realizirale v letu 2021 (to je bila večina storitev), so se prenesle v leto 2022 na osnovi aneksov k tej pogodbi.

**Tabela 4: Realizacija iz nacionalnega razpisa v letu 2022**

VZS	Število primerov		Realizacija 1-12 2022		Delež realizacije plana 2022
	Realizacija 2021	Plan 2022	Št. primerov	Vrednost v EUR	
1264 Drugi oralni operativni posegi	0	4	2	455	50%
1301 PTCA (koronarna angiografija)	0	60			0%
1325 Ezofagogastroduodenoskopija (EGDS)	3	49			0%
1472 Nevromišična elektrodiagnostika (tudi elektromiografija EMG)	28	380	47	8.694	12%
1512 Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	5	62			0%
1597 Kolonoskopija (razen v okviru SVITa), totalna, delna	6	174	11	3.658	6%
1941 UZ vratnih žil	15	20	10	704	50%
1963 UZ abdomna	7	23	2	134	9%
2510 UZ srca	10	50	5	509	10%
<b>Skupaj</b>	<b>74</b>	<b>822</b>	<b>77</b>	<b>14.155</b>	<b>9%</b>

Pri realizaciji programa iz nacionalnega razpisa je predstavljalo problematiko naročanje pacientov s stani NIJZ, kar je tudi vplivalo na majhno izkazano realizacijo programov iz nacionalnega razpisa. V letu 2022 smo realizirali le 9 % zastavljenega plana.

#### Nadzori ZZZS-ja in prostovoljnih zdravstvenih zavarovalnic v letu 2022 in vpliv na realizacijo programov

Že nekaj let ugotavljamo, da ZZZS postopoma uvaja poglobljene kontrole na podlagi podatkov o opravljenih storitvah po pacientih, ki jih prejema po elektronski poti. Tako so nadzori vsako leto bolj ciljnani, vsebinsko poostreni, predvsem pa jih je bilo bistveno več, kot v preteklih letih.

Z umiritvijo razmer po epidemiji COVID19 je ZZZS intenzivno pospešil izvajanje nadzorov. Skupaj je bilo v letu 2022 v SBC s strani ZZZS-ja opravljenih 21 nadzornih postopkov, od tega 14 rednih finančno medicinskih nadzorov, 3 območni finančni nadzori, 3 izredni finančno medicinski nadzori in 1 izredni administrativni nadzor. Vsebine, ki so jih v preteklem letu prehodno izvajali kot ciljne kontrole (redne kontrole pravilnosti podatkov s strani območne enote), so v tem letu ponovno začeli izvajati kot finančno medicinske nadzore. Nadzori se namreč vodijo drugače, roki za izvedbo postopkov so krajši in bolj zavezujoči, po nadzorih pa se izreka tudi pogodbeni kazen. Zato je finančni učinek pri ciljanih kontrolah nekaj nižji, kot v

preteklem letu, povečal pa se je finančni učinek nadzorov, posledično pa v letu 2022 beležimo višji strošek pogodbenih kazni, kot v preteklih letih.

ZZZS je iz naslova rednih finančno medicinskih nadzorov za ugotovljene nepravilnosti izstavil zahtevke za storno poročil za delež obveznega zavarovanja v višini 131.538,00 EUR na področju akutne obravnave, 32.555,65 EUR na področju neakutne obravnave, ter 12.910,70 EUR v specialistični ambulantni dejavnosti. Iz naslova območnih finančnih nadzorov je ZZZS izstavil zahtevke za storno dokumentov za delež obveznega zavarovanja v višini 4.007,49 EUR v specialistični ambulantni dejavnosti, ter 48.042,64 EUR v specialistični bolnišnični dejavnosti.

Pri nadzorih je bilo v letu 2022 izrečenih za 19.950 EUR kazni, od tega 5.550 EUR za specialistično ambulantno dejavnost, 12.000 EUR za akutne obravnave, 2.000 EUR za neakutne obravnave in 400 EUR za nadzor nad kadri. Strošek pogodbenih kazni je zaradi povečanega števila izvedenih nadzorov v primerjavi s preteklim letom narastel.

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

**Tabela 5: Opravljeni nadzori ZZZS-ja in prostovoljnih zavarovalnic v letu 2022 in posledice nadzorov**

		Št. nadzorov	Št.prim. v nadzorih	Odbitek SPP uteži *	OZZ v EUR	PZZ v EUR	skupaj v EUR	Kazen / škoda v EUR
Specialistične ambulante	Redni finančno medicinski nadzor	9	396		12.176,65	2.585,13	14.761,78	3.950
	Oddaljeni finančno medicinski nadzor	2	16		734,12	183,54	917,66	400
	Območni finančni nadzor	2	262		4.007,49	333,74	4.341,23	1.200
Hospital - SPP	Redni finančno medicinski nadzor	4	174	133,81	123.007,25	20.222,28	143.229,53	8.000
	Oddaljeni finančno medicinski nadzor	1	9	5,49	8.530,75	4,02	8.534,77	2.000
	Območni finančni nadzor	1	69	33,95	48.042,64	832,91	48.875,55	2.000
Hospital – neakutne obravnave	Redni finančno medicinski nadzor	1	42	324**	32.555,65	6.392,19	38.947,84	2.000
<b>SKUPAJ nadzor storitev ZZZS</b>		<b>20</b>	<b>968</b>	<b>173,25</b>	<b>229.054,55</b>	<b>30.553,81</b>	<b>259.608,36</b>	<b>19.550</b>
Oddaljeni administrativni nadzor: Kadri v Urgentnem centru		1			161.437,25		161.437,25	400
<b>SKUPAJ ZZZS</b>		<b>21</b>	<b>968</b>	<b>173,25</b>	<b>390.491,80</b>	<b>30.553,81</b>	<b>421.045,61</b>	<b>19.950</b>

\* odbitek na osnovi zapisnikov o nadzoru

\*\* dnevi NBO, niso upoštevani v vsoti kolone »Odbitek SPP uteži\*«

Tudi v letu 2022 so nadzori imeli največje posledice na področju akutne obravnave. ZZZS je po umiritvi epidemioloških razmer uspel izvesti enako število nadzorov akutne obravnave, kot v preteklih letih, dodatno pa so izvedli še območni finančni nadzor. Posledice teh nadzorov pomenijo zmanjšanje zaračunanega programa akutne obravnave v višini 173,25 uteži, kar je nekaj več kot preteklo leto, razlika gre v celoti na račun območnega finančnega nadzora. Po nekaj letih pa so ponovno izvedli nadzor nad beleženjem neakutnih obravnav, kjer nam niso priznali kar 324 evidentiranih dni neakutnih obravnav (pogosto zgolj zaradi neustrezno oblikovanih stavkov v odpustnici).

Na področju specialistične ambulantne dejavnosti je ZZZS več kot podvojil število izvedenih nadzorov, vendar so odbitki kljub temu vrednostno nekaj nižji, kot v preteklem letu.

Kot je stalna praksa, so v nadzore ZZZS vključeni pretežno primeri iz preteklih obdobj, za ugotovljene napake pa se znižuje realizacija programa iz tekočega obdobja. V letu 2022 se približno polovica odbitkov po nadzoru nanaša na storitve iz leta 2021, kar pa se odraža v realizaciji programa tako specialistično ambulantne, kot tudi akutne obravnave v letu 2022.

Že v letu 2021 smo zaradi epidemije COVID19 na področju akutne obravnave močno omejili aktivnosti za dosledno in pravilno beleženje zdravstvenih storitev z namenom boljšega doseganja zastavljenih planiranih uteži po oddelkih. Z načrtovanimi aktivnostmi smo postopoma nadaljevali v drugi polovici leta 2022, še posebej pa smo intenzivirali aktivnosti v decembru, saj je bilo potrebno pripraviti izobraževanja glede prehoda na nove verzije šifrantov diagnoz, postopkov, SPP in standardov kodiranja. Aktivnosti se bodo nadaljevale tudi v letu 2023.

#### **4.7.2.2 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2022 do ZZZS in ostalih plačnikov**

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 2022 za ZZZS in ostale plačnike v primerjavi s planiranim prikazujemo v prilogi tega poročila (Obrazec 1 - Realizacija delovnega programa 2022 (1., 2., 3. in 4. del)).

Glede na to, 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. V obdobjih poročilih o poslovanju je bil načrtovani program do ZZZS prikazan na osnovi sprejetega Finančnega načrta 2022. Zaradi pogodbenih sprememb tekom leta 2022 pa v letnem poročilu prikazujemo plane do ZZZS z upoštevanjem teh sprememb. Razlike predvsem nastajajo na programih, ki so bili s Finančnim načrtom 2022 načrtovani na osnovi realizacije 2021, ZZZS pa jih je v pogodbah načrtoval na osnovi realizacije 2020. Največja razlika pa je na področju akutne obravnave, kjer smo program pridobili z Aneksom 1 k SD 2022.

Izvajanje planiranega programa dela je tudi v letu 2022, predvsem v prvih dveh mesecih leta, oteževala in zaznamovala epidemija COVID19. V letu 2022 je bilo hospitaliziranih in v okviru akutne obravnave zdravljenih 1.199 COVID19 bolnikov, kar je približno za polovico manj kot v letu 2021.

Zaradi epidemije COVID19 se je v bolnišnici prilagajalo izvajanje vseh zdravstvenih storitev v skladu s trenutno epidemiološko situacijo. Glede na to je bilo potrebno v prvih mesecih leta odpovedovati nekatere specialistične preglede in operativne posege, razen zdravstvenih storitev, označenih s stopnjo nujnosti nujno in zelo hitro, onkoloških storitev in obravnave nosečnic. Vse to je zahtevalo prilagojeno organizacijo dela v celotni bolnišnici na katero so poleg COVID19 bolnikov vplivale tudi okužbe že hospitaliziranih bolnikov in bolnišničnega osebja.

4.7.2.2.1 Fizični obseg dela do ZZS**Akutna bolnišnična obravnava***Tabela 6: Realizacija programa akutne obravnave v letu 2022 v primerjavi z načrtovanim obsegom in realizacijo iz leta 2021*

Akutna obravnava	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/P22	Razlika R22/P22
Število SPP primerov	26.687	32.130	27.600	103,42	85,90	-4.530
Število uteži	48.332,28	51.370,82	46.440,34	96,09	90,40	-4.930,48
Povprečna utež	1,811	1,599	1,683	92,91	105,24	0,084

Kakor je bilo že v uvodu navedeno, je bil načrtovani program akutne obravnave povečan za 2.970 uteži. Tako povečan program akutne obravnave v letu 2022 je bil realiziran v 90,4 % (doseženo št. uteži). Pri tem je bilo obravnavanih za 3,4 % pacientov več kot v letu 2021. Vendar pa je kljub temu bilo v letu 2022 v primerjavi z 2021 realizirano manjše število uteži za slabe 4 %. Takšna situacija je posledica tega, da je bila povprečna realizirana utež v letu 2022 nižja kot v letu 2021. Na to pa ima vpliv tudi realizacija COVID19 primerov, ki je vključena v izkazano realizacijo programa akutne obravnave v Tabeli 6. Samo realizacijo COVID19 primerov pa prikazujemo v tabeli 7 v nadaljevanju.

Iz Tabele 6 je razvidno, da je v realizacijo programa akutne obravnave za leto 2022 vključeno 1.199 COVID19 primerov z 3.266,73 utežmi. To predstavlja 7 % vseh realiziranih uteži in 4,3 % vseh obravnavanih primerov.

*Tabela 7: Obravnave s COVID19 diagnozo v realizaciji akutne obravnave v letu 2022 v primerjavi z letom 2021*

Akutna obravnava	Obravnave s COVID19 diagnozo v realizaciji 2021	Obravnave s COVID19 diagnozo v realizaciji 2022	Ind. R22/R21
Število SPP primerov	2.197	1.199	54,57
Število uteži	8.739,54	3.266,73	37,38
Povprečna utež	3,978	2,725	68,49

Iz tabele 7 je razvidno, da je bila v letu 2022 dosežena nižja povprečna utež s COVID19 obravnavami kar je tudi vplivalo na to, da je bilo realizirano nižje število skupno doseženih uteži na programu akutne obravnave kot je bilo v letu 2021. Bistveno se je namreč zmanjšalo število bolnikov z dolgotrajno uporabo ventilatorja. Izpad uteži iz naslova COVID19 primerov v letu 2022 pa se v celoti ni nadomestil z drugimi programi.

Struktura programa akutne obravnave po dejavnostih*Tabela 8: Struktura realiziranega programa po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (za ZZS) v letu 2022 in primerjava s planom*

Dejavnosti	Plan 2022		Realizacija 2022		Indeks R22/P22		Struktura 2022	
	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	Število primerov	Število uteži
kirurgija	9.920	22.164,79	8.863	20.460,58	89,34	92,31	30,87	44,06
internistika z infektologijo	9.860	17.448,27	8.609	15.994,73	87,31	91,67	30,69	34,44

Dejavnosti	Plan 2022		Realizacija 2022		Indeks R22/P22		Struktura 2022	
	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	Število primerov	Število uteži
nevrologija	1.460	2.904,92	1.190	2.974,84	81,51	102,41	4,54	6,41
ginekologija	5.370	4.584,81	4.493	3.817,44	83,67	83,26	16,71	8,22
pediatrija	2.850	2.159,22	2.229	1.475,22	78,21	68,32	8,87	3,18
ORL	2.210	1.778,27	2.028	1.592,51	91,76	89,55	6,88	3,43
okulistika	130	89,66	65	41,61	50,00	46,41	0,40	0,09
maksil. krg.	130	88,30	70	53,56	53,85	60,66	0,40	0,12
dermatologija	200	152,57	53	29,85	26,50	19,56	0,62	0,06
<b>SKUPAJ</b>	<b>32.130</b>	<b>51.370,82</b>	<b>27.600</b>	<b>46.440,34</b>	<b>85,90</b>	<b>90,40</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

Iz podatkov je razvidno, da na vseh dejavnostih v letu 2022 ni bilo doseženega načrtovanega števila primerov; načrtovano število uteži je dosegla edino dejavnost nevrologije.

Največje odstopanje se sicer izkazujejo na dejavnostih okulistike, maksilofacialne kirurgije in dermatologije, kjer pa akutna obravnava predstavlja manjšinski del programa, saj te dejavnosti izvajajo večino programa na ambulantni način oz. v izvenbolnišnični dejavnosti.

Tabela 9: Realizacija števila primerov po dejavnostih v letu 2022 v primerjavi z letom 2021

Dejavnosti	Realizacija 2021		Realizacija 2022		Razlika 2022-2021		Indeks R22/R21	
	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	število primerov	število uteži	Število primerov	Število uteži
kirurgija	7.433	17.878,00	8.863	20.460,58	1.430	2.582,58	119,24	114,45
internistika z infektologijo	9.122	20.634,24	8.609	15.994,73	-513	-4.639,51	94,38	77,52
nevrologija	1.402	2.948,39	1.190	2.974,84	-212	26,45	84,88	100,9
ginekologija	4.616	3.859,35	4.493	3.817,44	-123	-41,91	97,34	98,91
pediatrija	2.326	1.571,74	2.229	1.475,22	-97	-96,52	95,83	93,86
ORL	1.597	1.314,07	2.028	1.592,51	431	278,44	126,99	121,19
okulistika	22	13,01	65	41,61	43	28,6	295,45	319,83
maksil. krg.	62	50,07	70	53,56	8	3,49	112,9	106,97
dermatologija	107	63,41	53	29,85	-54	-33,56	49,53	47,07
<b>SKUPAJ</b>	<b>26.687</b>	<b>48.332,28</b>	<b>27.600</b>	<b>46.440,34</b>	<b>913</b>	<b>-1.891,94</b>	<b>103,42</b>	<b>96,09</b>

Zmanjšan program v letu 2022 je izrazit na dejavnosti internistike z infektologijo (za 513 bolnikov) iz razloga zmanjšane števila COVID19 bolnikov, ki jih v celoti niso nadoknadili ostali bolniki (COVID19 bolnikov v letu 2022 v primerjavi z 2021 je bilo za 998 manj).

Iz podatkov primerjave doseženega programa v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 je razvidno povečanje na dejavnosti kirurgije in ORL. Na teh dejavnostih se je na področju elektivnih operacij v letu 2021 najbolj omejeval program zaradi COVID19, v letu 2022 sicer tudi, vendar samo prve mesece. K povečanemu obsegu programa operativnih dejavnosti pa je prispevalo tudi izvajanje dodatnih programov v treh mesecih v letu 2022 (maj, junij, december). Skupaj je bilo realiziranih v teh treh mesecih 405 posegov na področju operativnih dejavnosti in kardiologije (invazivna srčna diagnostika).



Prospektivni programi

V okviru programa akutne obravnave se posebej načrtuje in spremlja program prospektivnih primerov, ki se razvrščajo v dve skupini:

- programi, ki so plačani v višini celotne realizacije;
- programi, ki se plačujejo v višini do planirane vrednosti.

*Tabela 10: Realizacija prospektivno načrtovanih primerov v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 in planom*

Naziv programa	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/P22	Razlika R22/P22
<b>Prospektivni programi skupaj</b>	<b>7.541</b>	<b>9.487</b>	<b>8.633</b>	<b>114,48</b>	<b>91,00</b>	<b>-854</b>
<b>1. Programi plačani po realizaciji</b>	<b>5.212</b>	<b>6.174</b>	<b>5.670</b>	<b>108,79</b>	<b>91,84</b>	<b>-504</b>
Porod	1.496	1.660	1.380	92,25	83,13	-280
Splav	232	249	188	81,03	75,50	-61
PTCA - balonska dilatacija kor. arterij	340	404	368	108,24	91,09	-36
Koronarografija	704	914	715	101,56	78,23	-199
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	714	733	735	102,94	100,27	2
Zdravljenje možganske kapi	569	556	634	111,42	114,03	78
Operacije benigne prostate	65	50	77	118,46	154,00	27
Operacije ušes, nosu, ust in grla	691	1.094	1.020	147,61	93,24	-74
Operacije na stopalu, gležnju	23	116	70	304,35	60,34	-46
Operacija hrbtenice	232	223	340	146,55	152,47	117
Ortopedske operacije rame	91	100	89	97,80	89,00	-11
Operacija golše	55	75	54	98,18	72,00	-21
<b>2. Programi plačani do plana</b>	<b>2.329</b>	<b>3.313</b>	<b>2.963</b>	<b>127,22</b>	<b>89,44</b>	<b>-350</b>
Operacije kile	256	524	333	130,08	63,55	-191
Operacija žolčnih kamnov	372	443	409	109,95	92,33	-34
Endoproteza kolka	293	447	371	126,62	83,00	-76
Endoproteza kolena	160	244	298	186,25	122,13	54
Artroskopija	220	464	365	165,91	78,66	-99
Angiografija	231	211	279	120,78	132,23	68
Operacije na ožilju-arterije in vene	614	587	700	114,01	119,25	113
Odstranitev osteosintetskega materiala	170	363	193	113,53	53,17	-170
Operacija karpalnega kanala	13	30	15	115,38	50,00	-15

Iz podatkov je razvidno, da skupna realizirana višina prospektivnih programov v obdobju 1–12 2022 presega realizacijo iz primerjalnega obdobja preteklega leta 2021, ne dosega pa načrtovanega skupnega obsega. Razvidno je, da tisti programi, ki so elektivne narave (plačani do plana), izkazujejo višji dvig realizacije v letu 2022 glede na leto 2021 od programov, ki so bolj urgentne narave. Izvajanje elektivnih programov se je namreč zaradi COVID19 omejevalo, bolj v letu 2021 kot v letu 2022 (v letu 2021 je bilo hospitaliziranih več COVID19 bolnikov kot v letu 2022). V izkazani obseg programov pa so vključeni tudi programi, ki so se izvajali kot posebni programi za odpravo zaostankov in skrajševanja čakalnih dob na področju ortopedije, travmatologije, visceralne kirurgije in ORL ter kardiologije. Gre za programe endoprotetike, artroskopij, operacij hrbtenic, operacij kil in operacij ušes, nosu, ust in grla.

Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah v okviru ambulantnih obravnav

Programne, ki se načrtujejo po enotnih standardiziranih cenah v okviru ambulantnih obravnav razmejujemo na tiste, ki se glede na pravila plačujejo v višini celotno dosežene realizacije in tiste, ki se plačujejo do plana.

*Tabela 11: Realizacija primerov, načrtovanih po enotnih standardiziranih cenah, v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 in planom 2022*

Naziv programa	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/P22
<b>SKUPAJ</b>	<b>15.248</b>	<b>17.986</b>	<b>19.021</b>	<b>124,74</b>	<b>105,75</b>
<b>1. Programi plačani po realizaciji</b>	<b>13.504</b>	<b>14.924</b>	<b>16.916</b>	<b>125,27</b>	<b>113,35</b>
Medikamentozni splav	338	298	318	94,08	106,71
Histeroskopska operacija	260	254	318	122,31	125,19
Zdravlj.starostne deg.makule, diabetičnega makularnega edema in zapore žil	5.251	4.548	5.241	99,81	115,24
Presejanje diabetična retinopatija	2.475	4.181	5.681	229,54	135,88
Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva	654	1.222	662	101,22	54,17
Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma	531	527	514	96,80	97,53
Proktoskopija, rektoskopija	2.580	2.750	2.811	108,95	102,22
Sklerozacija, ligatura	1.162	930	1.128	97,07	121,29
Ekscizija malignega tumorja (derma)	253	214	243	96,05	113,55
<b>2. Programi plačani do plana</b>	<b>1.744</b>	<b>3.062</b>	<b>2.105</b>	<b>120,70</b>	<b>68,75</b>
Operacija na ožilju	474	884	580	122,36	65,61
Operacija kile	80	135	124	155,00	91,85
Operacija sive mreže	423	898	640	151,30	71,27
Operacija karpalnega kanala	597	820	558	93,47	68,05
Dodatek za robotsko asist. kirurški poseg	170	300	198	116,47	66,00
E0809-dodatek za poseg katetrsk <sup>e</sup> ablacije aritmij - veljavnost od 1.7.2022	-	25	5		20,00

Iz podatkov Tabele 11 je razvidno, da skupna višina doseženih programov v letu 2022 presega realizacijo iz primerjalnega obdobja preteklega leta za 25 %. V primerjavi z načrtovanimi programi je bilo skupno preseganje za 5,7 %. V okviru tega je sicer razvidno nedoseganje programov na področju operativnih ambulantnih programov (operacije na ožilju, operacije sive mreže, operacije kil, karpalni kanali), kjer so se programi v razmerah COVID19 izvajali v omejenih obsegih. Realizacija operativnih programov je sicer v letu 2022 višja kot je bila v 2021, vendar pa še vedno pomembno odstopa od načrtovane (indeks 68,7).

Izredno povečan obseg programa je na področju presejalnega programa diabetične retinopatije (indeks 229,5 glede na preteklo leto), kjer se program zaradi zmanjševanja zaostankov izvaja tudi izven rednega delovnega časa.

V letu 2022 smo s 1. 7. 2022 pridobili nov program katetrskih ablacij – 50 posegov letno (25 v planu za polovico leta). Program se je pričel izvajati konec leta in temu ustrežna je tudi izkazana realizacija.

**Neakutna bolnišnična obravnava***Tabela 12: Realizacija obsega dela neakutne obravnave v letu 2022*

Dejavnost	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/P22
Neakutna obravnava	2.805	4.808	544	19,39	11,31

Program neakutne obravnave je v letu 2022 zmanjšan zaradi kadrovske problematike zdravstvene nege. Tako kot v letu 2021 smo tudi v letu 2022 premeščali bolnike, ki so potrebovali neakutno obravnavo tudi v zdravilišče Dobrna, s katerim imamo sklenjeno pogodbo o poslovnem sodelovanju.

*Tabela 13: Realizacija obsega spremljanj (doječih mater, sobivanja staršev ob bolnem otroku) do ZZZS v letu 2022*

Dejavnost	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/P22
SPREMSTVO					
- doječe matere - št. BOD	340	416	344	101,18	82,69
- sobivanje starša ob bolnem otroku - št. NOD	3.832	3.284	5.407	141,10	164,65

Povečana realizacija programa sobivanja starša ob bolnem otroku v letu 2022 je posledica dviga starostne meje za sobivanje starša v času COVID19 iz 6 let na vključno 14 let.

**Ambulantna dejavnost**

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

*Tabela 14: Realizacija obsega programov osnovne zdravstvene dejavnosti v letu 2022*

Dejavnost	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/P22
- ginekološki disp. - št. količnikov	47.176	67.146	52.204	110,66	77,75
- fizioterapija - št. uteži	3.894	3.943	4.621	118,66	117,19
- spec.fizioterapevtske obravnave	579	521	890	153,71	170,83
- SVIT - št. preiskav	496	632	493	99,40	78,01
- DORA - št. preiskav	4.888	4.472	5.738	117,39	128,31
-nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem- št.točk	92.649	49.730	101.593	109,65	204,29
-enota za hitre preglede v rednem del.času	22.082	41.232	21.881	99,09	53,07

Na programu ginek. dispanzerja ne dosegamo količnikov iz obiskov, kar je izkazano v Tabeli 14. Glede na to, da pa presegamo količnike iz glavarine, pa je na ta račun bil program v letu 2022 plačan v celotni pogodbeno dogovorjeni finančni višini in še nekaj čez to.

Specialistična ambulantna dejavnost

Program specialistično ambulantnih dejavnosti je pogodbeno načrtovan na ravni posameznih dejavnosti in na tej ravni tudi poteka obračun storitev.

Tabela 15: Realizacija spec. amb. točk po specialnostih do ZZZS v letu 2022

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/P22
<b>SKUPAJ BOLNIŠNICA</b>	<b>2.941.380</b>	<b>3.130.727</b>	<b>3.258.269</b>	<b>110,77</b>	<b>104,07</b>
<b>1. Programi plačani po realizaciji</b>	<b>989.265</b>	<b>948.353</b>	<b>1.071.133</b>	<b>108,28</b>	<b>112,95</b>
Rtg diagnostika	292.912	270.992	308.983	105,49	114,02
Uz diagnostika	229.037	206.251	266.803	116,49	129,36
Mamografija	8.480	8.598	9.685	114,21	112,65
Spec. amb. za bol. dojk	4.991	4.581	4.503	90,23	98,30
Amb. kardiološka rehabilitacija	8.220	20.205	40.947	498,15	202,66
Internistična onkologija	3.428	3.735	3.156	92,08	84,51
Urologija	94.569	87.411	102.881	108,79	117,70
Kardiologija	116.374	120.951	101.942	87,60	84,28
Nevrologija	189.231	177.231	173.651	91,77	97,98
Ortopedija	42.025	48.398	58.580	139,39	121,04
<b>2. Programi plačani do plana</b>	<b>1.952.114</b>	<b>2.182.375</b>	<b>2.187.136</b>	<b>112,04</b>	<b>100,22</b>
Enota za bolezni	135.692	111.791	131.083	96,60	117,26
Enota za poškodbe	192.305	196.328	237.166	123,33	120,80
Fiziatrična ambulanta	30.275	31.456	31.959	105,56	101,60
Medicinska rehabilitacija	147.621	172.077	160.530	108,74	93,29
Tireologija	162.668	188.319	181.819	111,77	96,55
Kirurgija	212.978	307.762	233.720	109,74	75,94
Maksilofacialna kirurgija	230.843	224.089	226.401	98,08	101,03
Okulisitka	224.138	234.310	278.071	124,06	118,68
Internistika	105.794	159.087	119.592	113,04	75,17
Diabetologija z endokrinologijo	84.484	113.185	82.934	98,17	73,27
Gastroenterologija	150.806	182.562	207.354	137,50	113,58
Infektologija	6.239	14.416	5.552	88,99	38,51
Psihatrija	5.943	8.731	6.996	117,72	80,13
Ginekologija	128.880	98.201	133.101	103,28	135,54
Pedrija	133.449	140.061	150.858	113,05	107,71

Na skupnem nivoju bolnišnice je tudi na spec. amb. dejavnosti v obdobju 1–12 2022 razvidna povečana realizacija programov v primerjavi z letom 2021 (indeks 110,77), tudi zastavljen skupni plan bolnišnice se v obdobju 1-12 2022 dosega. So pa na nivoju posameznih dejavnosti odstopanja, ki so pogojena predvsem s kadrovskimi pogoji.

S pogodbo ZZZS je dogovorjeno število prvih obiskov. V skladu s SD 2022 so predmet pogodbe samo prvi pregledi tistih dejavnosti, ki imajo določeno minimalno število pregledov na tim. Te dejavnosti tudi prikazujemo v spodnji tabeli.

Tabela 16: Realizacija prvih ambulantnih pregledov po specialnostih do ZZZS v letu 2022

Ambulanta	Prvi ambulantni pregledi				
	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/P22
Internistika	2.840	2.183	3.285	115,67	150,48
Infektologija	535	1.226	458	85,61	37,36
Ginekologija	5.011	4.662	5.140	102,57	110,25
Kirurgija	8.746	6.085	9.570	109,42	157,27
Urologija	3.442	2.324	3.795	110,26	163,30
Ortopedija	3.337	3.553	4.383	131,35	123,36
Okulistika	5.858	6.675	6.115	104,39	91,61
Fizioterapija	1.012	1.848	1.367	135,08	73,97
Kardiologija	1.440	2.341	1.129	78,40	48,23
Tireologija	1.648	1.928	2.106	127,79	109,23
Medicinska rehabilitacija	2.191	2.590	2.517	114,88	97,18

Tabela 17: Število obravnav pacientov po posameznih deloviščih UCC po mesecih v letu 2022 in primerjava z leti 2021 in 2020 (vključno s COVID ambulantno)

Mesec	Neopreativno področje	Operativno področje	Enota za hitre preglede	Pedriatrija	Opazovalnice	Skupaj
<b>Skupaj 2020</b>	<b>21.583</b>	<b>26.028</b>	<b>21.473</b>	<b>7.425</b>	<b>6.804</b>	<b>83.313</b>
<i>Povp. mesečno 2020</i>	1.799	2.169	1.789	619	567	6.943
<i>Delež 2020</i>	25,91%	31,24%	25,77%	8,91%	8,17%	100,00%
<b>Skupaj 2021</b>	<b>24.640</b>	<b>33.256</b>	<b>15.338</b>	<b>7.979</b>	<b>6.776</b>	<b>87.989</b>
<i>Povp. mesečno 2021</i>	2.053	2.771	1.278	665	565	7.332
<i>Delež 2021</i>	28,00%	37,80%	17,43%	9,07%	7,70%	100,00%
jan.22	2.041	2.802	1.234	755	633	7.465
feb.22	2.113	2.760	1.155	712	577	7.317
mar.22	1.966	3.441	1.155	978	664	8.204
apr.22	1.910	3.071	1.311	928	625	7.845
maj.22	1.979	3.795	1.351	813	551	8.489
jun.22	1.964	3.954	1.398	843	542	8.701
jul.22	1.983	3.541	1.554	780	548	8.406
avg.22	1.894	3.596	1.472	648	549	8.159
sep.22	1.929	3.526	1.276	716	581	8.028
okt.22	2.025	3.859	1.482	1051	646	9.063
nov.22	2.022	3.408	1.281	1011	590	8.312
dec.22	2.236	3.198	1.512	1156	653	8.755
<b>Skupaj 2022</b>	<b>24.062</b>	<b>40.951</b>	<b>16.181</b>	<b>10.391</b>	<b>7.159</b>	<b>98.744</b>
<i>Povp. mesečno 2022</i>	2.005	3.413	1.348	866	597	8.229
<i>Delež 2022</i>	24,37%	41,47%	16,39%	10,52%	7,25%	100,00%
Indeks 22/21	97,65%	123,14%	105,50%	130,23%	105,65%	112,22%

Iz podatkov je razvidno, da je bilo v Urgentnem centru Celje v letu 2022 realiziranih skupaj 98.744 obravnav, kar je za 12,22 % več kot v letu 2021. Povečano število obravnav je razvidno na vseh področjih, razen na neoperativnem.

Novi obračunski modeli – dermatologija, revmatologija

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

Tabela 18: Specialistična ambulantna dejavnost dermatologije, revmatologije in otorinolaringologije

Dejavnost	storitve	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/P22
Dermatologija	Št. vseh storitev	17.074	21.962	19.755	115,70	89,95
	Št. celotnih pregledov	8.066	9.412	8.308	103,00	88,27
Revmatologija	Št. vseh storitev	4.644	6.400	6.123	131,85	95,67
	Št. celotnih pregledov	553	1.000	918	166,00	91,80
Otorinolaringologija* (ORL)	Št. vseh storitev	-	31.635	27.083	-	85,61
	Št. celotnih pregledov	-	8.880	6.578	-	74,08

\*na novo vzpostavljeno s 1.1.2022, zato realizacije iz 2021 ne prikazujemo

Na vseh dejavnostih v Tabeli 18 se načrtovani pogodbeni obseg v 2022 ne dosega, je pa tako na programu dermatologije kot revmatologije razviden povečan program glede na leto 2022. Izrazito je povečan predvsem na revmatologiji, kjer so se izvajali v letu 2022 dodatni programi za skrajševanja čakalnih dob izven rednega delovnega časa.

Program dejavnosti MR in CT

Program MR in CT dejavnosti smo za leto 2022 v svojih načrtih planirali v višini realizacije iz preteklega leta 2021. Sklenjena pogodba ZZS za leto 2022 pa je bila v višini realizacije iz leta 2020, ki je bila nižja kot v 2021. Sicer pri samem plačilu programa to ne igra vloge, ker sta programa CT in MR programa, ki sta se že pred letom 2022 plačevala v celotni višini realizacije. Vpliva pa na izkazane indekse doseganja programa. Posebej je to očitno pri CT programu, kjer se glede na realizacijo iz leta 2021 program ne dosega, glede na realizacijo iz leta 2020 (pogodbeni plan ZZS) pa se presega.

Tabela 19: Plan in realizacija števila MR preiskav v letu 2021 v primerjavi s pogodbenim planom ZZS in realizacijo 2022

Dejavnost	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/P22
<b>MR - št. preiskav skupaj</b>	<b>9.462</b>	<b>8.434</b>	<b>9.953</b>	105,19	118,01
- MR glave in vratu	2.919	2.751	3.091	105,89	112,36
- MR skeleta	4.385	3.775	4.495	102,51	119,07
- Mr toraks in abdomen	1.047	933	1.074	102,58	115,11
- MR angiografije	583	524	492	84,39	93,89
- MR srca	423	377	607	143,50	161,01
- specialna MR slikanja	7	7	104	1485,71	1485,71
- MR z anestezijo	98	67	90	91,84	134,33
- MR primerjava	0	0	0	-	-

**Tabela 20: Plan in realizacija števila CT preiskav v letu 2022 v primerjavi s pogodbenim planom ZZS in realizacijo 2021**

Dejavnost	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/P22
<b>CT - število preiskav skupaj</b>	<b>15.073</b>	<b>12.691</b>	<b>12.907</b>	85,63	101,70
- CT glave in vratu	6.178	5.303	5.622	91,00	106,02
- CT skeleta	1.558	1.548	1.491	95,70	96,32
- CT toraks in abdomen	3.121	2.713	1.607	51,49	59,23
- CT angiografije	3.899	2.944	3.662	93,92	124,39
- specialna CT slikanja	316	183	494	156,33	269,95
- CT srca	1	0	31		

V letu 2022 je bil na CT-ju izpad programa zaradi dolgotrajnih postopkov nabav novega CT aparata. Program je zato do meseca oktobra potekal samo na enem aparatu, od oktobra dalje pa na dveh, kakor običajno. Tako je bilo v letu 2022 doseženega 85,63 % programa iz leta 2021. Glede na realizacijo iz obdobja 1-10 2022, ko je bil indeks doseganja programa iz preteklega leta v višini 81,83, je že v dveh mesecih viden pozitiven trend.

### **Dializna dejavnost**

**Tabela 21: Realizacija obsega dela dializne dejavnosti do ZZS v letu 2022**

Dializna dejavnost	Realizacija 2021	Plan 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/P22
DIALIZA I - kronična	0	1	0	--	--
DIALIZA II - akutna	923	773	871	94,37	112,68
DIALIZA III - hemofiltracija	16.069	18.361	16.421	102,19	89,43
DIALIZA IV - perit. dializa - dan	1.992	2.072	1.179	59,19	56,90
DIALIZA V - APD	1.139	1.441	893	78,40	61,97
<b>SKUPAJ</b>	<b>20.123</b>	<b>22.648</b>	<b>19.364</b>	<b>96,23</b>	<b>85,50</b>

Zastavljen plan na dializni dejavnosti predstavlja realizacijo iz leta 2020, ki je v letih 2021 in 2022 nismo več dosegli. Sicer je v letu 2022 razviden dodaten upad programa glede na 2021 v skupnem seštevku, vendar pa je potrebno upoštevati, da je ta skupni upad predvsem iz naslova dializ, ki se delajo na domu. Na tisti vrsti dializ, ki predstavljajo večino opravljenega programa – dializa III – hemofiltracija pa je v letu 2022 viden nekolikošen dvig - za 2 %.

#### **4.7.2.2 Vrednosti prikaz odstopanj realiziranih obsegov dela od pogodbenih**

V tem poglavju prikazujemo še vrednostna odstopanja od pogodbenih vrednostih, ki so v prejšnjem poglavju prikazana v fizičnih kazalcih. Vsi podatki so prikazani v cenah iz končnega letnega obračuna 2022.

Najprej prikazujemo skupno vrednost programov, kjer so izkazana nedoseganja, in preseganja, v tabelah 22 in 23, v nadaljevanju pa odstopanja po posameznih programih (tabela 24). Na koncu v Tabeli 25 pa prikazujemo še dodatno plačilo za prve preglede glede na pravila Splošnega dogovora 2022.

Tabela 22: Skupni prikaz vrednosti nedoseganj in preseganj pogodbenih programov v letu 2022

Vsebina	Vrednost v EUR
SEŠTEVEK DEJAVNOSTI KI NE DOSEGAJO PLANA	-15.030.127
SEŠTEVEK DEJAVNOSTI KI PRESEGAJO PLAN	2.933.565
<b>SKUPAJ ODPSTOPANJA VREDNOSTI REALIZIRANIH OBSEGOV DELA OD POGODBENIH</b>	<b>-12.096.562</b>

Tabela 23: Prikaz vrednosti nedoseganj pogodbenih programov po dejavnostih v letu 2022

Dejavnost	Vrednost v EUR
<b>NEDOSEGANJE POGODBENE VREDNOSTI IZ REALIZIRANIH OBSEGOV DELA SKUPAJ</b>	<b>-15.030.127</b>
101 300 Z0034 BOL - akutna bolnišnična obravnava	-7.497.676
Dodatki COVID19	-4.134.550
144 306 E0002 BOL - zdravstvena nega	-569.299
216 225 E0156 SPC - nefrologija - dializa III	-514.574
234 251 Z0030 SPC - splošna kirurgija	-288.838
212 221 E0220 SPC - operacija na ožilju	-272.555
101 300 E0631 BOL - akutna bolnišnična obravnava -dodatek za robotsko asist.kirurški poseg	-255.112
220 229 E0088 SPC - okulistika - operacija sive mreže	-170.324
209 215 Z0030 SPC - internistika	-169.647
101 300 E0809 BOL - dodatek za poseg katetrške ablacije aritmij	-109.000
234 251 E0433 SPC -splošna kirurgija - izrez benigne tvorbe	-107.274
249 216 Z0030 SPC - diabetologija	-106.331
Citološke in patohistološke preiskave	-106.013
338 051 Z0031 SPL - enota za hitre preglede v rednem delovnem času	-101.673
208 214 Z0030 SPC - infektologija	-96.083
216 225 E0157 SPC - nefrologija - dializa IV	-92.961
234 251 E0263 SPC - splošna kirurgija - oper. karpalnega kanala	-90.997
216 225 E0158 SPC - nefrologija - dializa V	-76.883
211 220 Z0030 SPC - kardiologija	-71.260
249 217 Z0030 SPC - tireologija	-48.125
SVIT	-40.124
232 249 Z0045 SPC - revmatologija	-33.121
204 205 Z0030 SPC - rehabilitacija	-28.103
218 227 Z0030 SPC - nevrologija	-11.188
209 215 E0767 SPC - internistika - TMO bolnikov s COVID19 - matična enota	-10.504
201 203 E0261 SPC - abdominalna kirurgija - operacije kile	-10.313
234 251 E0434 SPC - splošna kirurgija - izrez karcinoma kože	-5.488
230 241 Z0030 SPC - psihiatrija	-5.094
701 308 E0011 Doječe matere - NOD	-3.309
210 219 Z0030 SPC - onkologija	-1.840
306 007 Z0031 SPL - dispanzer za ženske - obiski	-1.240
234 251 E0396 SPC - splošna kirurgija - rektoskopija	-218
206 210 Z0030 SPC - bolezni dojk	-209
216 225 E0154 SPC - nefrologija -dializa I	-200



**Tabela 24: Prikaz vrednosti preseganj pogodbenih programov po dejavnostih v letu 2022**

Dejavnost	Vrednost v EUR
<b>PRESEGANJE POGODBENE VREDNOSTI IZ REALIZIRANIH OBSEGOV DELA SKUPAJ</b>	<b>2.933.565</b>
238 281 Z0030 SPC - uc - enota za poškodbe	521.159
238 280 Z0030 SPC - uc - enota za bolezni	410.315
231 244 Z0033 SPC - magnetna resonanca - MR	326.373
220 229 E0304 SPC - okulistika - zdravljenje makule in edema brez zdravlila	189.713
231 247 Z0030 SPC - rentgen	173.457
231 246 Z0030 SPC - ultrazvok	171.721
220 229 Z0030 SPC - okulistika	128.046
206 209 Z0030 SPC - ginekologija	105.068
223 232 Z0045 SPC - ORL	99.824
701 310 E0763 Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku ali invalidu	97.550
205 208 Z0030 SPC - gastroenterologija	84.885
231 245 Z0033 SPC - računalniška tomografija - CT	82.691
220 229 E0627 SPC - okulistika - presejanje diabetične retinopatije	64.670
513 150 E0322 Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem	62.907
211 276 Z0030 SPC - kardiologija, ambulantna kardiološka rehabilitacija	58.466
239 257 Z0030 SPC - urologija	57.432
507 028 Z0034 Fizioterapija	48.990
511 031 E0436 DORA - mamografsko slikanje	44.109
222 231 Z0030 SPC - ortopedija	35.402
216 225 E0155 SPC - nefrologija - dializa II	34.171
227 237 Z0030 SPC - pediatrija	33.674
206 209 E0303 SPC - ginekologija - histeroskopska operacija	33.222
203 206 Z0045 SPC - dermatologija	20.188
203 206 DERR01 SPC - ekscizija malignega tumorja kože	11.005
215 224 Z0030 SPC - maksilofacialna krg.	10.109
507 028 F0005 Specialna fizioterapija	9.222
234 251 E0397 SPC - splošna kirurgija - ligatura	5.585
231 211 Z0030 SPC - mamografija	3.849
206 209 E0301 SPC - ginekologija - medikamentozni splav	3.319
234 251 E0393 SPC - splošna kirurgija - sklerozacija	2.605
234 251 E0392 SPC - splošna kirurgija - proktoskopija	2.427
204 207 Z0030 SPC - fizioterapija	1.413

**Tabela 25: Prikaz vrednosti plačila dodatka na prve preglede v letu 2022**

Dejavnost	Vrednost v EUR
<b>PLAČILO DODATKA NA PRVE PREGLEDE SKUPAJ</b>	<b>140.910</b>
234 251 Z0030 SPC - splošna kirurgija	34.880
220 229 Z0030 SPC - okulistika	21.216
206 209 Z0030 SPC - ginekologija	16.188
222 231 Z0030 SPC - ortopedija	17.139
239 257 Z0030 SPC - urologija	15.324
204 205 Z0030 SPC - rehabilitacija	5.005
249 217 Z0030 SPC - tireologija	12.955

Dejavnost	Vrednost v EUR
204 207 Z0030 SPC - fizioterija	4.136
209 215 Z0030 SPC - internistika	5.156
211 220 Z0030 SPC - kardiologija	3.760
208 214 Z0030 SPC - infektologija	5.152

#### **4.7.2.3 Poročanje o terciarni dejavnosti**

Splošna bolnišnica Celje ne izvaja terciarne dejavnosti.

#### **4.7.2.4 Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov (raziskovalnih in razvojnih projektov)**

V letu 2022 je SBC nadaljevala z izvajanjem raziskovalnega projekta v sodelovanju z Medicinsko fakulteto Univerze v Ljubljani z naslovom »Molekularni mehanizmi specifičnosti pri uravnavanju izločanja in delovanja citokinov mišičnega izvora«.

Prav tako je v letu 2022 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 Stefan v vlogi naročnika v raziskavi »Povezava med okoljem in zdravjem pri velikih populacijskih preiskavah«. Namen raziskave je preučevanje zdravja in razvoja otrok od rojstva naprej ter zdravja njihovih staršev v povezavi z različnimi vplivi iz okolja. Zbrani podatki bodo pomagali bolje razumeti možne vzroke nekaterih bolezni ter s tem omogočili razvoj učinkovitejših načinov njihovega preprečevanja pri prihodnjih generacijah.

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

#### 4.7.2.4.1 Klinične študije

V tabeli prikazujemo Seznam kliničnih študij v letu 2022 v katerih sodeluje SBC.

Iz seznama je razvidno, da je bilo v letu 2022 aktivnih 17 kliničnih študij. 4 študije so se začele izvajati v letu 2022, ostale pa so se nadaljevale iz preteklih let. Na dan 31. 12. 2022 je aktivnih 15 študij in se nadaljujejo v leto 2023, 2 študiji pa so se v letu 2022 zaključile.

Tabela 26: Seznam kliničnih študij v letu 2021

Zap. št.	Naslov klinične študije	Naročnik	Glavni raziskovalec	Vrednost študije	Opomba
1	<b>EUCERIN</b>	BEIERSDORF AG	Ana Benedičič, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
2	<b>RPC01-3202</b>	Celgene International	Renata Šibli, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
3	<b>RPC01-3203</b>	Celgene International	Renata Šibli, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
4	<b>RPC01-3204</b> SPREMEMBA PROTOKOLA!	Celgene International	Renata Šibli, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
5	<b>LANDI SEP</b>	AOP Orphan (sponzor: Pharmaceuticals AG)	prof. dr. Matej Podbregar, dr. med.	7.000,00 EUR brez DDV 8.540,00 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2022
6	<b>ABX464-104</b>	IQVIA RDS (sponzor: ABIVAX)	Renata Šibli, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
7	<b>XATOC</b> Xarel to+Acetilsalicilna kislina	BAYER d.o.o.	Tomo Šibli, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
8	<b>PIONEER PLUS</b>	NOVO NORDISK	Maja Navodnik Preložnik, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
9	<b>HYDROFORM</b>	VIZERA d.o.o. (sponzor: Kendal Nutricare Ltd)	Eva Šoster Križnik, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
10	<b>CTA_MS200527_0082</b>	IQVIA (sponzor: Merck Healthcare KGaA)	Lina Savšek, dr. med.	2.129,00 EUR brez DDV 2.597,38 EUR z DDV	ZAKLJUČENA leta 2022
11	<b>HORIZON</b> (nadaljevalna študija CTQJ230A12001)	NOVARTIS Pharma	dr. Dragan Kovačić, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU

Zap. št.	Naslov klinične študije	Naročnik	Glavni raziskovalec	Vrednost študije	Opomba
12		Vnos podatkov v modul za vodenje bolnikov z MS	Lina Savšek, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
13	VARIETY HRVAŠKA IN SLOVENIJA	Cliners Farmacija	Renata Šibli, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
14	GOLIMUMAB	UKC Ljubljana	Renata Šibli, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
15	CHITOCRONIC- 02/2021	Vizera d.o.o.	Maja Navodnik Preložnik, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
16	VICTORION-2- PREVENT	Parexel International	dr. Dragan Kovačič, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU
17	REMODEL - 2	Novartis Pharma AG	asist. Lina Savšek, dr. med.		ŠTUDIJA V TEKU

#### 4.7.2.4.2 Interne klinične študije

Poleg kliničnih študij z zunanjim naročnikom je v letu 2022 potekalo še 27 internih študij brez finančnega učinka, ki jih prikazujemo v spodnji tabeli.

Tabela 27: Seznam internih kliničnih študij v letu 2022

Zap. št.	Št. sklepa etične komisije	Klinična raziskava	Glavni raziskovalec
1	27/2022-1	Sprememba črevesnega mikrobioma pri ponavljajočih vnetjih srednjega ušesa v zgodnjem otroštvu	Andrej Florjan, dr. med.
2	27/2022-2	Organizacija dela na akutnem oddelku v času epidemije v SB Celje	Maja Mušič (raziskava v okviru diplomske naloge)
3	2/2022-3	Kakovost življenja pacientov s hemodializo v Dializnih centrih v Sloveniji	Saša Pečelin (raziskava v okviru magistrske naloge)
4	28/2022-4	Uporaba umetne inteligence za napredovanje prihodnjega poteka prizadetosti pri bolnikih z multiplo sklerozo z akronimom "AI ProMis"	izr. prof. dr. Žiga Špiclin-Fakulteta za energetiko
5	28/2022-5	Določitev tipičnih doz pri najpogostejših preiskavah v splošni radiologiji v Splošni bolnišnici Celje	Tjaša Romšak (raziskava v okviru magistrske naloge)
6	28/2022-6	Temeljne kompetence medicinskih sester na urgentnih oddelkih v izrednih razmerah v času epidemije COVID-19	Nina Jamnik (raziskava v okviru magistrske naloge)

<b>Zap. št.</b>	<b>Št. sklepa etične komisije</b>	<b>Klinična raziskava</b>	<b>Glavni raziskovalec</b>
7	28/2022-7	Analiza porodov dvojčkov od 1.1.2012 do 31.12.2021 v Splošni bolnišnici Celje	Urška Belak (Ginekološko porodniški oddelek) retrospektivna raziskava
8	29/2022-1	Reorganizacija dela v intenzivni terapiji v času izrednih razmer	Barbara Smrke (OIIM)
9	30/2022-1	Vpliv okoliščin na preživetje bolnikov z zunaj bolnišničnim srčnim zastojem	Matej Mažič (raziskava v okviru doktorske naloge)
10	31/2022-1	Pomen aktivnosti zdravstvene nege za preprečevanje ventilatorske pljučnice pri pacientih na mehanski ventilaciji v Enotah intenzivne terapije	Stane Ogrin (raziskava v okviru diplomske naloge)
11	31/2022-2	Pomen rednih letnih razgovorov na motivacijo zaposlenih v zdravstveni negi	Klara Bartina (Odd. za anest. int. med. in t.b.)
12	32/2022-1	Ocena uporabe mehanske ventilacije v klinični praksi po pandemiji COVID-19 v 55-državah	Matej Podbregar (OIIM)
13	32/2022-2	Doživljanja in obvladovanje stresa pri strokovnih vodjih zdravstvene nege v bolnišnici	Sabina Acman (raziskava v okviru diplomske naloge)
14	32/2022-3	Pojavnost izgorelosti med medicinskimi sestrami po pandemiji COVID-19 v SB Celje	Jasna Satler (raziskava v okviru magistrskega dela)
15	53/2022-2	Pomen dvojno imunocitokemičnega barvanja na p16/Ki67 pri ženskah s patološkimi spremembami na žleznih celicah	Alenka Repše Fokter (Oddelek za potologijo in citologijo)
16	53/2022-3	Naključna najdba cerozne atrofije pri MR slikanju lumbalne hrbtenice	Andrej Breznik (Radiološki oddelek)
17	53/2022-4	Kakovost življenja pacientov, ki uporabljajo senzor za merjenje ravni glukoze v medceličnini	Petra Brdnik (Odd. za angio., endo. in revm.)
18	53/2022-5	Logistika dejavnosti zdravstvene nege med epidemijo COVID-19 v bolnišnici	Hilda Maze (Direkcija)
19	53/2022-6	Primerjava magnetno resonančne nekontrastne angiografije in računalniške tomografske angiografije pri slikanju pacienta z anevrizmo torakalne aorte	Matej Kuralt in Klemen Šikovec
20	53/2022-7	Etični vidiki cepljenja zdravstvenih delavcev	Vid Rotvejn Pajič in Julija Kalcher (raziskava v okviru prešernove naloge)
21	52/2022-2	COVID-19: naše izkušnje in analiza kvalitete akutne obravnave	Jana Makuc (SB Trbovlje)
22	54/2022-3	Osteosarkopenija v ortogeritariji	Radko Komadina (Direkcija)
23	54/2022-4	Obravnava poškodovanca s poškodbo glave na terenu	Aljaž Dobnik (raziskava v okviru diplomske naloge)
24	54/2022-5	Posledica delovnih obremenitev pri izvajalcih zdravstvene nege v času epidemije COVID-19 v Sloveniji	Darja Korošec (raziskava v okviru doktorske naloge)
25	55/2022-1	Izgorelost in spoprijemanje s stresom med izvajalci zunaj bolnišnične nujne medicinske pomoči	Jure Nežmah (raziskava v okviru magistrske naloge)

<b>Zap. št.</b>	<b>Št. sklepa etične komisije</b>	<b>Klinična raziskava</b>	<b>Glavni raziskovalec</b>
<b>26</b>	55/2022-2	Dinamika telesne teže pri bolnikih s SB2, zdravljenih z GLP1-RA	Jana Makuc (SB Trbovlje)
<b>27</b>	55/2022-3	Organizacija oskrbe kroničnih ran pri hospitaliziranih pacientih	Matic Murn (raziskava v okviru diplomske naloge)

#### 4.7.2.5 Poročanje o izvajanju storitev na trgu

Splošna bolnišnica Celje opravlja na trgu zdravstvene in nezdravstvene storitve. Skupna vrednost vseh opravljenih storitev v letu 2022 je bila v višini 2.719.440 EUR, od tega zavzemajo približno polovico vrednosti zdravstvene, polovico pa nezdravstvene storitve.

Obrazložitev posameznih vrst prihodkov v letu 2022 in njihovo gibanje v primerjavi z realizacijo iz leta 2021 in načrtovano vrednostjo leta 2022 je opisana v poglavju 5.2.2.1 Analiza prihodkov.

Tabela 28: Vrsta in vrednost zdravstvenih storitev na trgu v letu 2022

Opis prihodka	Realizacija 2022
<b>C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>1.343.593</b>
C TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA PRAVNE OSEBE	966.738
C1 + C2 STORITVE CITOLOGIJE, PATOLOGIJE IN STERILIZACIJE	480.150
C3 STORITVE CENTRALNEGA LABORATORIJA	341.310
C4 STORITVE TRANSFUZIJSKEGA LABORATORIJA	57.040
C5 STORITVE OSTALIH ZDRAVSTVENIH DEJAVNOSTI - TRG	88.238
<b>D TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA FIZIČNE OSEBE</b>	<b>376.855</b>
D1 STORITVE IZ PROGRAMA POGODBE Z ZZS	244.652
D2 SAMOPLAČNIŠKA DEJAVNOST	132.203

Med zdravstvenimi storitvami za trg večinski delež predstavlja trženje laboratorijskih storitev, ki jih izvajamo za zunanje naročnike.

V storitvah iz programa pogodbe z ZZS gre za prihodke, ki jih opravljamo tako 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.

Na področju samoplačniške dejavnosti večino predstavlja prihodek iz robotske kirurgije.

Tabela 29: Vrsta in vrednost nezdravstvenih storitev na trgu v letu 2022

Opis prihodka	Realizacija 2022
<b>E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>1.375.847</b>
E1 PRIHODKI GOSTINSKE DEJAVNOSTI	738.185
E2 PRIHODKI STORITEV PRALNICE	16.392
E3 PRIHODKI SPTE	449.019
PRODAJA ELEKTRIČNE ENERGIJE	61.876
OBRATOVALNE PODPORE	387.142
E5 IZOBRAŽEVANE, USPOSABLJANJE IN STROKOVNI IZPITI	7.143
E8 NEZDRAVSTVENE STORITVE VEZANE NA ZDRAVSTVENE	20.903
E9 POVRNITEV ADMINISTRATIVNIH STROŠKOV	104.853
E10 OSTALE NEZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI	39.352

V okviru trženja nezdravstvenih storitev večinski delež predstavlja trženje gostinske dejavnosti (jedilnica, kavarnice, catering...).

Prihodki SPTE, ki zavzemajo drugi največji delež med nezdravstvenimi prihodki, so prihodki iz naslova kogeneracije. Zajemajo prihodke iz obratovalnih podpor (z Borzen d.o.o.) in prihodke od prodaje električne energije (z ECE d.o.o.).

V skladu z zakonodajo ugotavljamo poslovni izid ločeno za tržno dejavnost in ga izkazujemo v prilogi v Ajpes obrazcu »Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrsti dejavnosti«. Za leto 2022 je ugotovljeni poslovni izid tržne dejavnosti v višini 18.781 EUR presežka prihodkov nad odhodki.

Pri izvajanju tržne dejavnosti v SBC ne gre za ločen projekt, temveč gre za dejavnosti, ki jih zaposleni opravljajo skupaj oz. vzporedno z dejavnostjo javne službe predvsem iz razloga zapolnitve prostih kapacitet in s tem zmanjševanja fiksnih stroškov bolnišnice. Tako ne vodimo ločeno števila delavcev za trg. Po metodologiji, da strošek dela na trgu, ugotovljen na osnovi sodil, delimo s povprečno bruto II plačo z materialnimi dodatki v letu 2022, ugotavljamo, da nam trg predstavlja 28,34 delavcev iz ur. Iz naslova opravljanja storitev na trgu ne izplačujemo delovne uspešnosti.

#### 4.7.2.6 Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Tabela 30: Delež vključevanja v storitve eZdravje v SBC v letu 2022

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



#### 4.7.3 POSLOVNI IZID

V letu 2022 je bolnišnica izkazala presežek odhodkov nad prihodki v višini 8.289.250 EUR. V spodnji tabeli je prikazan poslovni izid v primerjavi s poslovanjem leta 2021 in Finančnim načrtom 2022.

*Tabela 31: Poslovni izid po letih v EUR*

	LETO 2021	FN 2022	LETO 2022	INDEKS R22/R21	INDEKS R22/FN22
CELOTNI PRIHODKI	144.245.807	136.906.041	134.624.315	93,33	98,33
CELOTNI ODHODKI	148.240.288	136.906.041	142.913.565	96,41	104,39
<b>POSLOVNI IZID</b>	<b>-3.994.481</b>	<b>0</b>	<b>-8.289.250</b>		
Davek od dohodka pravnih oseb					
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA					
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	-2,77		-6,16		

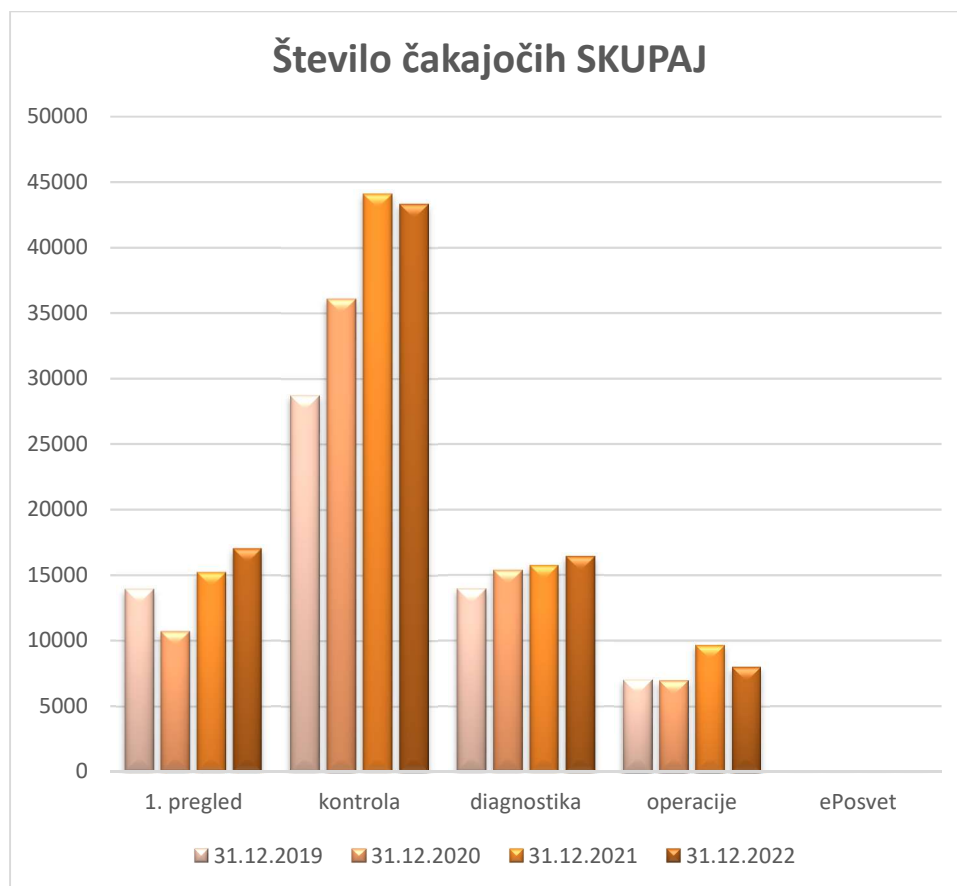
Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2022.

#### 4.7.4 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Bistvena odstopanja realizacije v letu 2022 z obrazložitvami odstopanj od načrtovanega obsega pri posameznih programih smo navedli v poglavju 4.7.2. Realizacija delovnega programa.

#### 4.7.5 ČAKALNE DOBE

V obdobju 1. 1. 2022 do 1. 1. 2023 se je skupno število čakajočih pacientov na zdravstvene storitve v Splošni bolnišnici Celje zmanjšalo za 240 oz. za 0,3 % in je na dan 1. 1. 2023 znašalo 84.351 pacientov. Od tega jih je največ čakajočih v skupini kontrolni pregledi 44.308 (53,12 % vseh čakajočih), sledijo diagnostično terapevtski postopki 15.090 (18,09 %), prvi pregledi 16.954 (20,09 %) in operacije 7.999 (9,59 %).



V omenjenem obdobju se je najbolj povečalo število čakajočih na diagnostično terapevtski postopek - za 1.013 pacientov (za 7,6 %) ter pri prvih pregledih - za 500 (za 2,94 %), zmanjšalo pa se je pri operacijah za – 880 pacientov (za 9,9 %) ter kontrolnih pregledih - za 1.013 (za 2,2 %).

Število čakajočih na prvi pregled se je povečalo na večini spec. amb. dejavnosti; zmanjšalo se je na revmatološki, nevrokirurški, pulmološki, nefrološki ambulantni, ambulantni za ščitnico.

Od čakajočih na prvi pregled, t. j. 16.954 pacientov predstavljajo 12,3 % čakajoči na pregled v očesih ambulantah (2.088 pacientov), ortopedski ambulantni 6,19 % (1.051 pacientov), v revmatološki ambulantni 4,05 % (687 pacientov), v nevrološki ambulantni 4,12 % (700 pacientov).

Povečano število čakajočih pacientov na prvi pregled je še na naslednjih ambulantah: ambulanta za plastično kirurgijo (povečanje za 409 pacientov), angiološka ambulanta (za 61 pacientov), gastroenterološka ambulanta (za 37 pacientov), anesteziološka in protibolečinska

ambulanta ter psihiatrična ambulanta (skupaj za 34 pacientov), ambulante otroškega oddelka (za 167 pacientov), ščitnična ambulanta (102 pacientov).

Skupno povečano število pacientov, ki presegajo dopustno čakalno dobo na prvi pregled med zgoraj navedenimi ambulantami na dan 1. 1. 2023 v primerjavi s 1. 1. 2022 se je povečalo v endokrinološki ambulanti (268 pacientov), ambulanti za žilno kirurški pregled za vene (249 pacientov), nefrološki ambulanti (135 pacientov).

Povečano število čakajočih na operativne posege na dan 1. 1. 2022 v primerjavi s 1. 1. 2023 se kaže na: operativnih posegih oddelka za splošno in abdominalno kirurgijo (962 pacientov), ORL oddelek (181 pacientov), zmanjšano pa na področju maksilofacialne kirurgije (218 pacientov), ortopedije (257 pacientov).

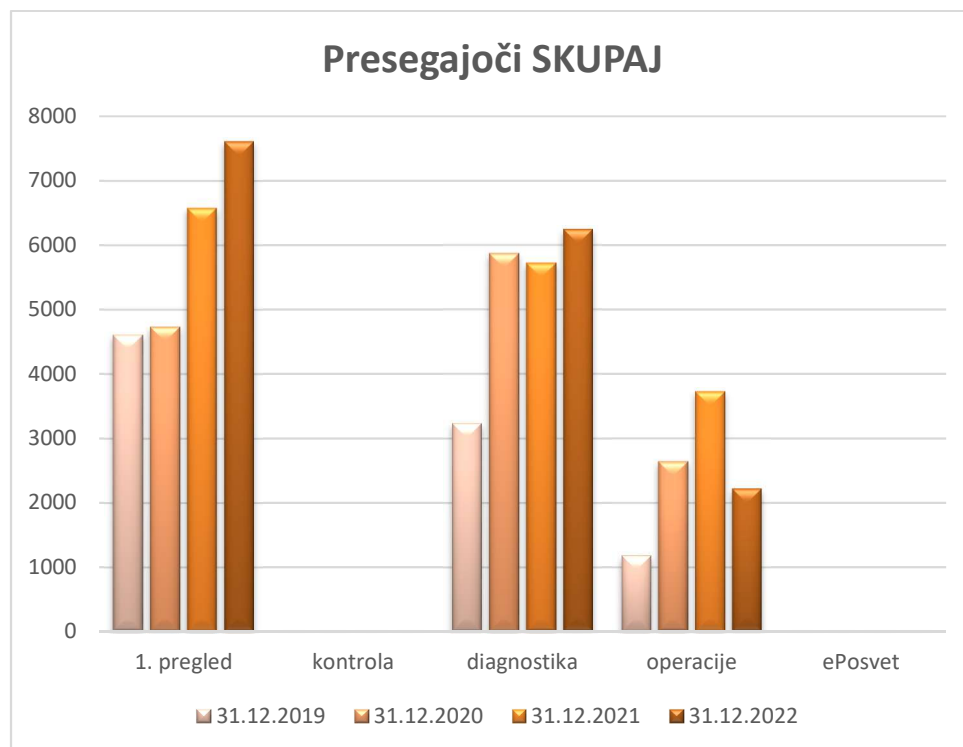
Število čakajočih nad dopustno čakalno dobo na operativne posege se je zmanjšalo za 783 pacientov. Od tega se je pod stopnjo redno zmanjšalo za 625 ter pod zelo hitro 226 pacientov, povečalo pa pod stopnjo nujnosti hitro ta 226 pacientov. Največje povečanje tako pod stopnjo hitro je na oddelku za abdominalno kirurgijo (105 pacientov) za operacije kile, žolčev in druge abdominalne operacije. Zmanjšalo se je število čakajočih nad dopustno čakalno dobo za operacije na Oddelku za ortopedijo (za 191 pacientov). Za posege na koronarografu se je na dan 1. 1. 2023 v primerjavi s 1. 1. 2022 povečalo število čakajočih nad dopustno čakalno dobo pod stopnjo hitro za 67 pacientov.

Na diagnostiki beležimo predvsem povečanje števila čakajočih na dan 1. 1. 2023 v primerjavi s 1. 1. 2022 na področju radiologije, žilne in nevrološke diagnostike.

Povečanje števila čakajočih na kontrolne preglede na dan 1. 1. 2023 v primerjavi s 1. 1. 2022 ugotavljamo praktično na večini ambulant; največje povečanje je na okulističnih ambulantah (za 645 pacientov), revmatološki (160 pacientov), nefrološki (45 pacientov) in nevrološki ambulanti (620 pacientov) ter v ambulanti za diabetično retinopatijo (515 pacientov).

V vseh navedenih skupinah beležimo povečanje za stopnje nujnosti zelo hitro, kjer skupaj čaka 5491 pacientov (povečanje za 1.312 pacienta oziroma 23,89 %), sledi stopnja nujnosti hitro 18.295 pacientov (povečanje za 1.186 pacientov oziroma 6,4 %), medtem ko število čakajočih pod stopnjo nujnosti redno 16.257 pacientov (kar pomeni zmanjšanje za 1.725 pacientov oziroma 13,86 %).

Na dan 1. 1. 2023 je bila presežena dopustna čakalna doba za zdravstveno storitev pri 15.836 pacientih (za 733 pacientov manj kot 1. 1. 2022). 2.918 pacientov presega dopustno čakalno dobo pod stopnjo nujnosti zelo hitro (1.017 pacientov več kot 1. 1. 2022 oziroma 27,74 %), pri stopnji nujnosti hitro dopustno čakalno dobo presega 8.209 pacientov (318 pacienta več kot 1. 1. 2022 oziroma 3,87 %) ter 4.027 pacientov pod stopnjo nujnosti redno (1390 pacientov več kot 1. 1. 2022 oziroma 34,51 %).



V tabelah v nadaljevanju podajamo primerjavo števila čakajočih po posameznih vrstah zdravstvenih dejavnosti na dan 1. 1. 2022 in 1. 1. 2023.

V letu 2022 smo izvajali dodatne programe za skrajševanje čakalnih dob na naslednjih področjih amb. dejavnosti: gastroenterologija (kolonoskopije in gastroskopije), kardiologija (UZ, CEM), nevrologija (EMG), okulistika (diabetična retionopatija). Na področju operativnih dejavnosti je potekal dodatni program operacij na ožilju, nevrokirurgiji in program koronarografij.

### Specialistična ambulantna dejavnost

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
1	1006P	Abdominalni kirurški pregled - prvi	84	1	1,1 %	165	4	2,4 %	81	3
2	1007P	Proktološki pregled - prvi	101	17	28 %	186	54	29 %	85	37
3	1003P	Pregled dojke in nadaljnja obravnava - prvi	37	10	27 %	52	20	38,4 %	15	10
4	1010P	Dermatološki pregled prvi	377	8	2,1 %	945	635	67,1 %	568	627
5	1025P	Nevrokirurški pregled - prvi	272	7	2,5 %	217	12	5,5 %	- 55	5
6	1038P	Plastično kirurški pregled - prvi	978	828	84,6 %	1.387	809	58,3 %	409	-19

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
7	2728P	Žilno kirurški pregled za arterije - prvi	34	10	29,4 %	47	24	51 %	13	14
8	2729P	Žilno kirurški pregled za vene - prvi	67	35	52,2 %	125	12	9,6 %	58	-23
9	1019P	Angiološki pregled - prvi	76	14	18,4 %	137	23	16,7 %	61	13
10	1055P	Endokrinološki pregled - prvi	338	310	91,7 %	414	370	89,3 %	76	60
11	1053P	Diabetološki pregled - prvi	64	14	20,8 %	76	13	17,1 %	12	-1
12	1045P	Revmatološki pregled - prvi	1.174	393	33,4 %	687	150	21,8 %	-487	-243
13	1018P	Kardiološki pregled - prvi	825	636	77,0 %	821	205	24,9 %	-4	-431
14	2007P	Kardiološki pregled zaradi srčnega spodbujevalnika - prvi	37	6	16,2 %	61	19	31,1 %	24	13
15	2508P	Kardiološki pregled zaradi srčnega popuščanja - prvi pregled	38	27	71,0 %	69	27	39,1 %	31	0
16	2550P	Kardiološka rehabilitacija - prvi pregled	8	0	0 %	32	22	68,7 %	24	22
17	1039P	Pulmološki pregled - prvi	129	54	41,8 %	39	6	15,3 %	-90	-48
18	1020P	Antikoagulacijsko zdravljenje - prvi pregled	129	75	58,1 %	82	48	58,5 %	-47	-27
19	1014P	Gastroenterološki pregled- prvi	365	208	56,9 %	402	220	54,7 %	37	12
20	1024P	Nefrološki pregled - prvi	311	17	5,4 %	240	152	63,3 %	-71	135
21	1015P	Hematološki pregled - prvi	132	109	82,5	171	153	89,4 %	39	44
22	2396P	Onkološki pregled - prvi	7	2	28,5 %	8	4	50 %	1	2
23	2182P	Ginekološki pregled (razen pregled nosečnic) na sek. ravni	219	8	3,6 %	219	22	10 %	0	14
24	1026P	Nevrološki pregled - prvi	637	184	28,8 %	700	483	47,6 %	63	299
25	2731P	Pregled v ambulanti za zdravljenje z botulin toksinom - prvi	29	0	0	28	0	0	-1	0

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
26	1016P	Infektološki pregled - prvi	61	16	26,2 %	55	24	43,6 %	39	8
27	1050P	Urološki pregled - prvi	438	79	18,0 %	580	124	21,3 %	-142	-45
28	1033P	Ortopedski pregled - prvi	949	736	77,5 %	1051	761	72,4 %	-188	25
29	2544P	Ortopedski pregled otroka - prvi	130	24	18,4 %	97	0	0	-33	-24
30	1035P	Otorinolaringološki pregled - prvi	497	91	18,3 %	749	284	37,9%	252	193
31	2371P	Pregled v Avdiovestibuloški amb - otroci do 5 let - prvi	15	3	20 %	14	0	0	-1	-3
32	2268P	Pregled v avdiovestibuloški ambulanti - prvi	1.019	239	23,4 %	748	366	48,9 %	-271	127
33	1028P	Okulistični pregled (razen pregled vida za očala in kontaktnih leč) - prvi	1.702	1.161	68,2 %	1256	835	66,4 %	-446	-326
34	1930P	Okulistični pregled zaradi očal - prvi	168	155	92,2 %	54	45	83,3 %	-114	-110
35	2679P	Okulistični pregled otroka zaradi očal - prvi	60	30	50 %	81	25	30,8 %	21	-5
36	2553P	Okulistični pregled otroka v subspecialističnih ambulantah - prvi	86	19	22 %	81	28	34,5 %	-5	9
37	2361P	Okulistični pregled pri diabetični retinopatiji - prvi	167	101	60,4 %	593	560	94,4 %	426	459
38	2395P	Oromaksilofacialni pregled - prvi	1.492	138	9,2 %	1.580	149	9,4 %	88	11
39	1008P	Anesteziološki pregled - prvi	610	175	28,9 %	644	0	0%	31	51
40	1009P	Algološki pregled - prvi	248	118	47,5 %	279	169	60,5 %	31	51
41	1040P	Psihiatrična obravnava - prva	50	34	68 %	48	29	60,4 %	-2	-5
42	1062P	Alergološki pregled otroka - prvi	152	107	70,3 %	241	130	53,9 %	89	23
43	1058P	Pulmološki pregled otroka - prvi	35	24	68,5 %	53	28	52,8 %	18	4
44	1057P	Kardiološki pregled otroka - prvi	162	62	38,2 %	147	35	23,8 %	-15	-27

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
45	1059P	Gastroentereološki pregled otroka - prvi	74	54	76 %	74	20	27,0 %	0	-34
46	1067P	Nevrološki pregled otroka - prvi	134	81	60,4 %	127	101	79,5 %	-7	26
47	2681P	Pregled zaradi motenjen spanja pri otroku - prvi	88	70	79,5 %	91	74	81,4 %	3	4
48	1061P	Nefrološki pregled otroka - prvi	82	56	68,2 %	72	41	56,9 %	-10	-15
49	2408P	Pregled ščitnice (vključuje UZ ščitnice, ob indikaciji vodeno...)	271	48	17,7 %	226	31	13,7 %	-45	-17
50	2315P	Fiziatrično rehabilitacijska obravnava (sekundarna raven) - prvi	64	13	20,3 %	80	17	21,2 %	16	4
51	2315P	Medicinska rehabilitacija (sekundarna raven) - prvi	150	37	24,6 %	137	41	29,9 %	-13	4

### Diagnostične storitve

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
52	1941	UZ vratnih žil	758	103	13,5 %	772	213	27,5 %	14	110
53	1987	UZ preiskava arterij spodnjih okončin	113	11	9,7 %	128	27	21 %	15	16
54	1989	Celoten UZ ven spodnjih okončin	509	356	69,9 %	333	227	68,1 %	-173	-129
55	1978	Uz trebušne aorte in njenih vej	26	1	3,8 %	27	0	0 %	1	-1
56	2726	UZ renalnih arterij	1	0	0 %	1	0	0 %	0	0
57	2400	Meritev intermitetne klavdikacije na tekočem traku	9	6	66,6 %	11	2	18,1 %	2	-4
58	2510	UZ srca	379	273	72 %	169	57	33,7 %	-210	-216
59	1960	Transezofagealna ehokardiografija	21	8	38 %	48	26	54,1 %	27	18

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
60	1512	Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	129	90	69,7 %	54	17	31,4 %	-75	-73
61	1511	Holter srca	29	4	13,7 %	37	13	35,1 %	8	9
62	1508	Monitoriranje in beleženje krvnega tlaka	10	2	20 %	9	1	11,1 %	-1	-1
63	1477	Test z nagibno mizo	99	84	84,8 %	119	55	46,2 %	20	-29
64	1301	PTCA (koronarna angiografija)	205	175	85,3 %	165	103	62,4 %	-40	-72
65	1325	gastroskopija (EGDS)	411	319	77,6 %	343	99	28,8 %	-68	-220
66	1597	kolonoskopija	788	503	63,8 %	677	169	24,9 %	-111	-334
67	1319	ERCP	21	4	19,0 %	15	5	33,3 %	-6	1
68	2292	Endoskopski UZ trebušne slinavke, biliarnega sistema	7	2	2,8 %	9	1	11,1 %	2	-1
69	1347	Vstavev gastrostome	14	4	2,8 %	6	1	16,6 %	-8	2
70	1963	UZ abdominalna	259	159	61,3 %	280	66	23,5%	21	-93
71	2001	CTG in ocenjevanje CTG-ja	2	0	0 %	1	0	0 %	-1	0
72	1472	EMG	1.024	730	71,2 %	1.169	958	81,9 %	145	228
73	1471	Elektroencefalografija (EEG)	203	5	2,4 %	322	136	42,2 %	119	131
74	1473	EP	21	1	4,7 %	22	1	4,5 %	1	0
75	1404	Biopsija prostate	29	0	2 %	42	9	21,4 %	13	9
76	1360	Cistoskopija	233	47	20,1 %	244	87	35,6 %	11	40
77	2481	UZ prostate	164	21	12,8 %	191	54	28,2 %	27	33
78	2084	Urodinamike	8	0	0 %	0	0	0 %	-8	0
79	2769	Elektrostimulacije	16	3	18,7 %	26	16	61,5 %	10	13
80	1529	Akupunktura	147	61	41,4 %	158	50	31,6 %	11	-11
81	1859	RTG rame	7	0	0 %	6	0	0 %	-1	0
82	1861	RTG stopala	10	0	0 %	10	0	0 %	0	0
83	1864	RTG goleni	0	0	0 %	0	0	0 %	0	0
84	1868	RTG Kolka	5	0	0 %	9	0	0 %	4	0
85	1871	RTG cervikalne hrbtenice	4	1	25 %	10	0	0 %	6	-1
86	1873	RTG lumbosakralne hrbtenice	5	0	0 %	0	0	0 %	-5	0
87	1888	RTG pc	16	0	0 %	36	2	5,5 %	20	2
88	1894	Intravenska urografija - IVU	1	1	100 %	0	0	0 %	-1	-1
89	2482	Retrogradna uretrografija	4	2	50 %	4	2	50 %	0	0
90	1890	RTG požiralnika	11	1	9 %	17	3	17,6 %	6	2



Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
91	2547	Irigografija	7	0	0 %	8	0	0 %	1	0
92	2329	Pekutana transluminalna angioplastika	38	0	0 %	37	1	2,7 %	-1	1
93	1991	UZ mehkih tkiv	173	71	41 %	254	179	70,4 %	81	108
94	1931	UZ vratu	69	27	39,1 %	108	58	53,7 %	39	31
95	1945	VIDB	2	1	50 %	5	5	10 %	3	4
96	1992	UZ preiskava ene bezgavčne lože	2	1	50 %	1	0	0 %	-1	-1
97	2475	UZ aksil	6	4	66,6 %	11	4	36,3 %	5	0
98	1982	Diagnostična ali terapevtska punkcija organa z UZ tehnologijo	3	2	33,3 %	2	1	50 %	-1	-1
99	1983	UZ sklepa	72	32	44,4 %	83	57	68,6 %	11	55
100	2271	UZ skrotuma	47	15	31,9 %	69	28	40,5 %	22	13
101	1963	UZ abdominalna	271	60	22,1 %	310	122	39,3 %	39	62
102	2498	UZ abdominalna otroci	5	1	20 %	5	0	0 %	0	-1
103	2478	UZ sečil z izmero zastanka po mikciji	123	20	16,2 %	144	29	20,1 %	21	9
104	2474	UZ sečil	48	11	22,9 %	105	25	23,8 %	57	14
105	1943	UZ dojk obojestransko	968	384	39,9 %	1.263	511	40,4 %	295	127
106	2656	UZ dojk obojestransko z aspiracijsko biopsijo s tanko iglo (ABTI)	7	5	71,4 %	6	4	66,6 %	-1	-2
107	1669	CT glave brez KS	302	70	23,1 %	257	58	22,5 %	-45	-12
108	1670	CT orbit brez KS	3	3	100 %	5	4	80 %	2	1
109	1672	CT srednjega ušesa in temporalke	13	2	15,3 %	15	3	20 %	2	1
110	1673	CT obraznih kosti	3	2	33,3 %	3	2	66,6 %	0	0
111	1674	CT obnosnih votlin brez KS	27	4	14,8 %	30	5	16,6 %	3	1
112	1676	CT glave s KS	21	10	47,6 %	8	5	62,5 %	13	-3
113	1680	CT vratu s KS	17	10	58,8 %	13	7	53,8 %	-4	-3
114	1732	CTA torakalne aorte	18	8	44,4 %	19	9	47,3 %	1	1
115	1733	CTA abdominalne aorte	12	5	41,6 %	12	6	50 %	0	1
116	1734	CTA pelvičnih žil	4	2	50 %	10	7	70 %	6	5
117	1735	CTA zgornjih okončin	1	1	100 %	1	1	100 %	0	0
118	1736	CTA pljučnih arterij	5	4	80 %	4	3	75 %	-1	-1
119	1740	CTA aorto-cervikalna	94	60	63,8 %	93	41	44 %	-1	-19
120	1741	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih okončin	105	53	50,4 %	102	35	34,3 %	-3	-18

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
121	1742	CTA torakalne in abdominalne aorte	17	12	70,5 %	20	11	55 %	3	-1
122	1743	CTA možganskih arterij	59	38	64,4 %	62	34	54,8 %	3	-4
123	1681	CT skeleta okončin	8	4	50 %	8	5	62,5 %	4	1
124	1683	CT cervikalne hrbtenice	2	0	0 %	3	0	0 %	1	0
125	1685	CT lumbo-sakralne hrbtenice	14	5	35,7 %	15	7	46,6 %	1	2
126	1687	CT skeleta medenice	6	3	50 %	6	4	66,6 %	0	1
127	1691	CT kolena	13	1	7,6 %	12	1	8,3 %	11	0
128	1692	CT rame	4	1	25 %	5	2	40 %	4	1
129	1693	CT gležnja	8	3	27,5 %	11	4	36,3 %	3	1
130	1697	CT skeleta drugo - brez KS	3	1	33,3 %	4	2	50 %	1	1
131	1705	CT po mielografiji s KS	1	1	100 %	2	1	50 %	1	0
132	1706	CT skeleta medenice s KS	0	0	0 %	0	0	0 %	0	0
133	1707	CT artrografija rame s KS	17	6	35,2 %	16	4	25 %	-1	-2
134	1708	CT artrografija - drugo S KS	0	0	0 %	0	0	0 %	0	0
135	2356	CT zapestja	9	3	33,3 %	17	7	41,1 %	8	4
136	2357	CT komolca	11	3	27,2 %	10	3	30 %	-1	0
137	1713	CT prsnih organov brez KS	10	3	33,3 %	12	3	25 %	2	0
138	1718	CT prsnega koša - pljuč HRCT	5	1	20 %	14	4	28,4 %	9	3
139	1724	CT prsnih organov s KS	245	118	48,1 %	142	55	38,7 %	-103	-63
140	1715	CT trebušnih organov brez KS	14	4	28,5 %	21	6	28,5 %	7	2
141	1716	CT zgornjega abdomna brez KS	1	1	0 %	1	1	100 %	-1	-1
142	1719	CT abdomna brez KS- drugo	10	3	30 %	12	2	16,6 %	2	-1
143	1721	CT urografija	3	1	33,3 %	0	0	0 %	-3	-1
144	1725	CT trebušnih organov s KS	443	222	50,1 %	296	118	39,8 %	-147	-104
145	1726	CT zgornjega abdomna s KS	9	3	33,3 %	12	4	33,3 %	3	1
146	1727	CT medeničnih organov s KS	1	1	100 %	1	1	100 %	0	0
147	1729	CT urografija - KS	98	43	43,8 %	75	28	37,3 %	-23	-15

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
148	1753	CT perfuzija posameznega organa	1	1	100 %	1	1	100 %	0	0
149	2358	CT JETER S ks - 4 faze	24	18	75 %	10	1	10 %	-14	-17
150	1747	CTA srca – prikaz calcinacij	0	0	0 %	1	1	100 %	1	1
151	1750	CT koronarnih arterij	1	0	0 %	32	6	16,6 %	31	6
152	1755	MR glave brez kontrasta	598	222	37,1 %	599	195	32,5 %	1	-27
153	1757	MR vratu brez KS	22	7	31,8 %	28	8	28,5 %	6	1
154	1758	MR multipla skleroza brez KS	11	1	9 %	12	1	8,3 %	1	0
155	1759	MR Glave s kontrastom	295	106	35,9 %	352	118	33,5 %	57	12
156	1762	MR multipla skleroza s KS	61	24	39,3 %	70	19	27,1 %	9	-5
157	1763	MR vratu S KS	11	5	45,4 %	13	7	53,8 %	2	2
158	2345	MR protokol epilepsija brez KS	12	5	41,6 %	10	4	40 %	-2	-1
159	2346	MR protokol epilepsija S KS	6	0	0 %	6	2	33,3 %	0	2
160	2347	MR multipla sklerora s KS s 3D	64	11	17,1 %	39	10	25,6 %	-25	-1
161	1764	MR cervikalne hrbtenice	220	65	29,5 %	261	59	22,6 %	41	-6
162	1765	MR rame	64	30	46,8 %	78	32	41,0 %	14	2
163	1766	MR torakalne hrbtenice	43	11	25,5 %	54	16	29,6 %	11	5
164	1767	MR komolca	12	6	50 %	8	2	25 %	-4	-4
165	1768	MR lumbosakralne hrbtenice	420	98	23,3 %	443	97	21,8 %	23	-1
166	1769	MR zapestja	21	10	47,6 %	30	11	36,6 %	9	1
167	1770	MR roke	13	4	30,7 %	15	7	46,6 %	2	3
168	1771	MR kolka	14	5	35,7 %	26	8	30,7 %	12	3
169	1772	MR kolena	183	34	18,8 %	175	31	17,7 %	-8	-3
170	1773	MR gležnja	15	0	0 %	22	1	4,5 %	7	1
171	1774	MR stopala	25	3	12 %	32	5	15,6 %	7	3
172	1775	MR skeleta artrografija - vsak sklep	37	22	59,4 %	48	33	68,7 %	11	11
173	1776	MR skeleta brez KS - drugo	2	0	0 %	5	3	60 %	3	3
174	1777	MR SIS brez KS	10	2	20 %	15	6	40 %	5	4
175	1778	MR cervikalne hrbtenice s KS	36	11	30,5 %	35	10	28,8 %	-1	-1

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
176	1779	MR torakalne hrbtenice s KS	20	6	30 %	13	7	53,8 %	-7	1
177	1781	MR lumbosakralne hrbtenice s KS	12	2	16,6 %	15	7	46,6 %	3	5
178	1782	MR rame s KS	24	18	75 %	23	17	73,9 %	-1	-1
179	1788	MR stopala s KS	0	0	0 %	2	0	0 %	2	0
180	1789	MR skeleta s KS - drugo	3	2	33,3 %	4	2	50 %	1	0
181	2801	MR difuzijsko perfuzijsko slikanje	2	1	50 %	147	48	32,6 %	145	47
182	2348	MR celotne hrbtenice	12	5	41,6 %	17	5	29,4 %	5	0
183	1805	MRA možganskega žilja - arterije TOF	91	32	35,1 %	95	38	40 %	4	6
184	1806	MRA možganskega žilja - vene TOF	2	2	100 %	3	2	66,6 %	1	0
185	1807	MRA aorto-cervikalna TOF	2	2	100 %	1	1	100 %	-1	-1
186	1814	MRA TOF - drugo	27	12	44,4 %	4	3	75 %	-13	-9
187	1815	MRA možganskega žilja - arterije KS	8	4	50 %	12	6	50 %	4	2
188	1816	MRA možganskega žilja - vene KS	5	4	80 %	11	9	81,8 %	6	5
189	1818	MRA torakalne aorte KS	4	0	0 %	4	2	50 %	0	2
190	1831	MR srca - prikaz morfoloških struktur brez KS	4	1	25 %	13	9	69,2 %	9	8
191	1832	MR srca - prikaz funkcije brez KS	6	2	33,3 %	17	13	76,4 %	11	11
192	1833	MR srca - prikaz morfoloških struktur z KS	65	28	43 %	137	120	87,5 %	72	92
193	1834	MR srca - prikaz funkcije s KS	60	27	45 %	126	107	84,9 %	66	80
194	1792	MR trebušnih organov	11	5	45,4 %	16	11	68,75 %	5	6
195	1793	MR abdomna - drugo	3	2	33,3 %	11	10	90,9 %	8	8
196	1795	MR medenice	11	6	54,5 %	5	5	100 %	-6	-1
197	1800	MR abdomna s KS - drugo	4	4	100 %	10	8	80 %	6	4
198	1801	MR zgornjega abdomna s KS	6	1	16,6 %	20	15	75 %	14	14
199	1802	MR medenice s KS	21	12	57,1 %	20	14	70 %	-1	2
200	1803	MR jeter s KS	31	12	38,7 %	51	32	62,7 %	20	20
201	2349	MR MRCP (pregled žolčnega sistema)	54	22	40,7 %	68	50	73,5 %	14	28

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
202	2351	MR male medenice	13	10	76,9 %	26	19	73 %	13	9
203	2352	MR male medenice s KS	350	118	33,7 %	249	104	41,7 %	-101	-14
204	1848	MR druga specialna slikanja	5	0	0 %	8	2	25 %	3	2
205	2355	MR z anestezijo	62	54	87 %	53	40	75 %	-9	-14
206	2017	Mamografija	117	20	1,7 %	170	15	8,8 %	53	-5
207	1586	Merjenje kostne gostote	185	2	11,3 %	176	5	2,8 %	-9	3
208	2413	Perfuzijska scintigrafija miokarda v mirovanju za oceno viabilnosti	9	3	33,3 %	17	8	47 %	-8	4
209	2412	Perfuzijska scintigrafija miokarda z obremenitvijo	336	80	23,8 %	438	325	74,2 %	102	245
210	2420	Dinamična scintigrafija ledvic	14	0	0 %	33	10	30,3 %	19	10
211	2421	Statična scintigrafija ledvic	1	1	100 %	1	1	100 %	0	0
212	2409	Scintigrafija skeleta	67	24	35,8 %	143	55	38,4 %	76	31
213	2434	Scintigrafija ščitnice s 99m Tc pertehnetatom	23	0	0 %	64	0	0 %	-41	0
214	2436	Scintigrafija ščitnice s 99mTc- MIBI	4	1	25 %	4	1	25 %	0	0
215	2441	Scintigrafija obščitnic	8	2	25 %	9	2	44,4 %	1	0
216	2446	Scintigrafija varovalnih bezgavk	14	2	14,2 %	11	2	18,1 %	-3	0
217	2574	Fizioterapevtska obravnava	397	140	35,2 %	544	235	43,1 %	147	95
218	2577	Specialna fizioterapevtska obravnava – Nevrofizioterapija odraslih	10	7	70 %	19	8	42,1 %	9	1
219	2575	Specialna fizioterapevtska obravnava - Limfna drenaža, obravnava primarnega in sekundarnega limfedema	23	11	47,8 %	27	5	18,5 %	-4	-6

Operacije in posegi

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
220	1344	Druge abdominalne operacije	75	43	57,3 %	60	19	31,6 %	-15	-24
221	1342	Operacije kile	491	304	61,9 %	592	301	50,8 %	101	-3
222	1327	Operacije žolčnih kamnov	228	135	59,2 %	310	90	29 %	82	-45
223	2006	Artroskopija kolena Travma	69	0	0 %	49	0	0 %	20	0
224	1423	Odstranitev osteosintetskega materiala Travma	60	0	0 %	109	57	52,2 %	49	57
225	1611	Operacija discus hernia - Travma	110	0	0 %	103	1	0,9%	-7	-1
226	2402	Rekonstrukcija križnih vezi Travma	57	1	1,7 %	75	2	2,6 %	18	1
227	1149	Operacija karpalnega kanala	160	3	1,8 %	136	9	6,6 %	-24	6
228	1456	Druge plastične operacije	105	8	7,6 %	105	14	13,3 %	0	6
229	1440	Druge operacije roke	75	6	8 %	91	21	23 %	16	15
230	1606	Operacije Dupuytrenove kontrakture	67	4	5,9 %	45	11	24,4 %	-22	7
231	2273	Drugi posegi v amb kirurgiji	28	0	0 %	19	6	31,5 %	-9	6
232	2719	Korekcija kože	85	1	2,1 %	95	18	18,9 %	10	17
233	1308	Druge operacije na arterijah	45	6	13,3 %	22	1	4,5 %	-23	-5
234	1310	Operacija krčnih žil - flebektomija	185	52	28,1 %	60	4	6,6 %	-125	-48
235	1310	Operacija krčnih žil - EVLT	338	310	91,7 %	55	4	7,2 %	-283	-306
236	1403	Drugi posegi na ženskih spolnih organih	266	132	49,6 %	250	123	49,2 %	-16	-9
237	2068	Mali gin. posegi - zdravljenje predrakavih sprememb	55	6	14,5 %	29	3	10,3 %	-26	-3
238	1381	Druge operacije urinarnega sistema	227	7	3 %	144	73	50,6 %	-83	-66
239	1412	Prostata - transuretralna resekcija	49	0	0 %	50	1	2 %	1	1

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
240	2316	Prostatektomija zaradi malignoma	37	13	35,1 %	40	34	85 %	3	21
241	2063	Sterilizacija - moški	35	2	5,7 %	27	23	85,1 %	-8	21
242	2006	Artroskopija kolena Ortopedija	212	131	61,7 %	94	7	7,4 %	-118	-124
243	2004	Artroskopija rame	22	1	4,5 %	30	5	16,6 %	8	4
244	2407	Druge ortopedske operacije gležnja in stopala	36	16	44,40 %	36	3	8,3 %	0	-13
245	1626	Endoproteza kolena	563	301	53,4 %	489	207	42,3 %	-74	-94
246	1624	Endoproteza kolka delna/totalna	288	137	47,5 %	240	68	28,3 %	-48	69
247	1625	Endoproteza rame delna/totalna	28	19	67,8 %	23	1	4,3 %	-5	-18
248	1611	Operacija discus hernia - ortopedija	0	0	0 %	3	2	66,6 %	3	2
249	2108	Operacije hrbtenice - dekompresija	41	18	43,9 %	43	2	4,65 %	2	-16
250	2109	Operacije hrbtenice - spondilodeza	21	6	28,5 %	15	0	0 %	-6	-6
251	1607	Operacija nožnega palca	150	60	40 %	139	9	6,4 %	-11	-51
252	1604	Ortopedska operacija rame	17	4	23,5 %	11	0	0 %	-6	-4
253	2402	Rekonstrukcija križnih vezi Ortopedija	37	14	37,8 %	31	3	9,6 %	-6	-11
254	2405	Menjava proteze	4	1	25 %	8	1	12,5%	4	0
255	1176	Operacije na ščitnici in občitnici	29	0	0 %	27	1	3,7 %	-2	1
256	2373	Drugi posegi na bobniču in srednjem ušesu	104	40	38,4 %	89	23	25,8 %	-15	-17
257	2383	Drugi posegi v ustih, na nebu ali jeziku	245	24	9,7 %	275	19	6,9 %	30	-6
258	2092	Ekscizija tumorja ali ciste vratu	33	8	24,2 %	34	4	11,7 %	1	-4
259	2177	Funkcionalne estetske operacije nosu v	71	37	52,1 %	68	28	41,1 %	-3	-9

Zap. št.	VZS	Opis	na dan 1.1.2022			na dan 1.1.2023			razlika 1.1.23 in 1.1.22	
			Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD	Delež čakajočih NDČD	Vsi čakajoči	Vsi čakajoči NDČD
		splošni anesteziji								
260	2379	Operacija nosnega pretina	404	215	53,2 %	415	99	23,8 %	11	116
261	2181	Druge operacije obnosnih votlin v splošni anesteziji	168	80	47,6 %	157	38	24,2 %	-11	-42
262	2173	Posegi na mandljih in žrelnici pri otročih v splošni anesteziji	221	33	14,9 %	305	62	20,3 %	84	29
263	2172	Posegi na mandljih pri odraslih v splošni anesteziji	89	40	44,9 %	109	27	24,7 %	20	-13
264	1265	Posegi v grlu	470	231	49,1 %	536	165	30,7 %	66	-66
265	2364	Laserski posegi na očeh	21	16	76,1 %	1	0	0%	-20	-16
266	1492	Florescin	129	59	45,7 %	203	117	57,6 %	74	58
267	1198	Poseg na mrežnici, žilnici ali zadnjem prekatu	1.344	196	14,6 %	1.120	257	22,9 %	-224	61
268	1195	Operacije sive mrene	111	11	9,9 %	94	4	4,2 %	-17	-7
269	1202	Posegi na vekci	195	124	63,5 %	159	98	61,6 %	-36	-26
270	1264	Drugi oralni operativni posegi v spl. anesteziji	31	8	25,8 %	9	4	44,4 %	-23	-4
271	1264	Drugi oralni operativni posegi	900	228	35,3 %	200	42	21 %	-700	-186
272	2231	Ekstrakcija zoba	6	3	50 %	510	100	19,6 %	504	97



EPOSVET

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

Zap. št.	Naziv ePosvet-a	VZS	Število opravljenih v letu 2018	Število opravljenih v letu 2019	Število opravljenih v letu 2020	Število opravljenih v letu 2021	Število opravljenih v letu 2022
1	ePosvet na področju abdominalne kirurgije	2600	0	0	0	0	1
2	ePosvet na področju anesteziologije, reanimatologije in perioperativne medicine	2602	0	0	4	0	1
3	ePosvet na področju dermatovenerologije	2603	0	0	0	0	1
4	ePosvet na področju diabetologije	2604	0	0	6	12	19
5	eposvet na področju endokrinologije	2605	0	0	32	58	57
6	ePosvet na področju fizikalne in rehabilitacijske medicine	2606	0	1	0	12	0
7	ePosvet na področju gastroenterologije	2607	0	1	19	25	27
8	ePosvet na področju ginekologije in porodništva	2608	0	0	0	0	0
9	ePosvet na področju hematologije	2609	0	1	0	11	0
10	ePosvet na področju infektologije	2610	2	1	30	17	17
11	ePosvet na področju onkologije	2612	0	0	0	0	0
12	ePosvet na področju kardiologije in vaskularne medicine	2613	0	0	0	4	1
13	ePosvet na področju maksilofacialne kirurgije	2616	0	0	0	0	0
14	ePosvet na področju nefrologije	2617	0	0	0	0	0
15	ePosvet na področju nevrokirurgije	2618	0	0	0	0	0
16	ePosvet na področju nevrologije	2619	0	0	2	30	29
17	ePosvet na področju nuklearne medicine	2620	0	0	0	0	0
18	ePosvet na področju oftalmologije	2621	0	0	0	0	0
19	ePosvet na področju ortopedije	2622	0	0	3	2	3
20	ePosvet na področju ORL	2623	0	1	0	0	0
21	ePosvet na področju otroške kirurgije	2625	0	0	0	0	0
22	ePosvet na področju otroške nevrologije	2626	0	0	0	0	0
23	ePosvet na področju pediatrije	2627	0	0	0	0	0

Zap. št.	Naziv ePosvet-a	VZS	Število opravljenih v letu 2018	Število opravljenih v letu 2019	Število opravljenih v letu 2020	Število opravljenih v letu 2021	Število opravljenih v letu 2022
24	ePosvet na področju plastične, rekonstrukcijske in estetske kirurgije	2628	0	0	0	0	0
25	ePosvet na področju pneumologije	2629	0	0	0	0	0
26	ePosvet na področju psihiatrije	2630	0	0	0	0	0
27	ePosvet na področju revmatologije	2631	0	0	33	38	35
28	ePosvet na področju travmatologije	2635	0	0	0	0	0
29	ePosvet na področju urologije	2636	0	0	0	0	0
30	ePosvet na področju žilne kirurgije	2637	0	0	0	0	0
31	ePosvet na področju radiologije	2638	0	0	0	1	0
32	ePosvet na področju tirologije	2573	2	14	195	292	423

## 4.8 OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

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

### 4.8.1 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Splošna bolnišnica Celje je leto 2022, tako kot tudi leto 2021, zaključila z negativnim poslovnim izidom, kar je razvidno tudi iz kazalnikov gospodarnosti.

S Finančnim načrtom 2022 je bilo predvideno uravnoteženo poslovanje, vendar pa so se že ob samem sprejemanju FN 2022 pojavljala odprta vprašanja, ki jih je postavljala negotovost zunanjih okoliščin, povezanih z dvigi cen na trgih. V FN je bila namreč v skladu z izhodišči predvidena 2 % rast cen, ki je bila glede na že takrat izkazan izjemen porast predvsem stroškov energentov, prenizka. Končna priznana inflacija za leto 2022 v cenah zdravstvenih storitev je bila 8,9 %, kar je pomenilo dodatnih 2,6 mio EUR glede na predvideno s Finančnim načrtom 2022. Vendar pa je glede na dejstvo, da je bil samo strošek plina v letu 2022 višji od načrtovanega s Finančnim načrtom za 1,75 mio EUR ob nižji količinski porabi, priznana inflacija za leto 2022, premajhna.

FN 2022 je temeljil na predpostavki normaliziranja delovanja SBC na stanje pred epidemijo oz. da se paciete obolele za COVID19 vključi v kar se da običajno, utečeno organizacijo izvajanja zdravstvenih storitev za ostale paciete. Obsege dela smo tako načrtovali na ravni predvidene Pogodbe za leto 2022 in zastavili cilj bolnišnice na doseganje nivoja realizacije programa iz leta 2019.

Prve mesece leta 2022 je še bilo namenjeno zagotavljanju oskrbe COVID19 bolnikom, vendar pa je bilo za to namenjeno manjše število postelj kot v preteklem letu. Zagotavljanje oskrbe za COVID19 bolnike je tudi vplivalo na to, da se redni programi v prvih mesecih leta niso izvajali v načrtovanih obsegih. Zato je bil cilj, da se zaostanki iz prvih mesecev nadoknadijo z dodatnimi programi oz. povečanim obsegom dela izven rednega delovnega časa.

V mesecu maju in juniju so se izvajali dodatni programi izven rednega delovnega časa kot posebni programi po sklepu Ministrstva za zdravje z veljavnostjo do 30. 6. 2022. S potekom veljavnosti so se prenehali izvajati, načrtovano pa je bilo ponovno izvajanje v jeseni. Glede na vse okoliščine do tega ni prišlo, prav tako pa se v jesenskih mesecih ni nadoknadil znižan program iz poletnih mesecev, ki je sicer pričakovano letno nihanje. Izvajanje dodatnih programov izven rednega delovnega časa na podlagi nove zakonodaje (ZNUZSZS) za odpravo in skrajševanje čakalnih dob se je ponovno pričelo s 1. 12. 2022. Skozi celotno leto smo se pri izvajanju zdravstvenih programov srečevali predvsem s problematiko pomanjkanja kadra zdravstvene nege.

Tako za leto 2022 sicer ugotavljamo, da je realizacija programov oz. obravnavano število primerov v letu 2022 na večini dejavnosti višje kot v letu 2021, ne dosega pa predvidene s Finančnim načrtom 2022. Glavnina nedoseganja predstavlja program akutne obravnave, ki sicer pomeni daleč največji strukturni delež med programi. Tako kot na večini dejavnosti je tudi na akutni obravnavi bilo v letu 2022 obravnavano večje število primerov kot v letu 2021, ni pa bilo doseženo načrtovano število uteži in s tem predviden prihodek te dejavnosti.

Vse navedeno je na koncu leta povzročilo nedoseganje načrtovanih celotnih prihodkov v višini 2,282 mio EUR na eni strani in preseganje načrtovane ravni stroškov za 6,007 mio EUR, kar posledično pomeni izkazani negativni poslovni izid v letu 2022 v višini 8,289 mio EUR (6,16 %

izgube v celotnem prihodku). To povzroča likvidnostne težave bolnišnici, ki se rešujejo z zadolževanjem pri zakladnici.

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

#### 4.8.2 **KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI**

Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2022 - priloga

#### 4.8.3 **FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA**

V skladu s Splošnim dogovorom izračunavamo sledeče finančne kazalnike poslovanja:

Tabela 32: Finančni kazalniki poslovanja v skladu s Splošnim dogovorom

Kazalniki				
Zap.št.		Leto 2021	Leto 2022	Indeks 22/21
1	Kazalnik gospodarnosti	0,97	0,94	96,81
2	Delež amort.sred. v pog. z ZZZS	5,01	5,20	103,86
3	Delež porabljenih amort.sred.	113,16	73,36	64,83
4	Stopnja odpisanosti opreme	0,80	0,82	102,47
5	Dnevi vezave zalog materiala	53,26	51,88	97,42
6	Koeficient plačilne sposobnosti	1,27	1,53	121,14
7	Koeficient zapadlih obveznosti	1,21	0,40	33,42
8	Kazalnik zadolženosti	0,35	0,33	94,99
9	Pokrivanje kratk.obv. z gib.sred.	0,70	0,50	71,52
10	Prihodkovnost sredstev	0,92	0,76	82,56

Komentar k izračunanim kazalcem poslovanja:

1. **Kazalnik gospodarnosti** = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887)  
Kazalnik gospodarnosti je v letu 2022 znašal 0,94 in je nižji kot 1, kar je posledica dejstva, da je bolnišnica poslovno leto 2022 zaključila s presežkom odhodkov nad prihodki v višini 8.289.250 EUR. Kazalnik se je v primerjavi z letom 2021 poslabšal, indeks znaša 96,81.
2. **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 2022 znaša 5,20 % in je malenkost višji kot leta 2021, ko je znašal 5,01 %.
3. **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 2022 porabila v višini 73,36 %, kar je manj kot leta 2021, ko je ta delež znašal 113,16 %. 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 2022 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 2022 82 % in ostaja na približno enaki ravni kot leta 2021. Iz prikazanega kazalnika je razvidna visoka stopnja odpisanosti opreme. Ugotavljamo, da je v cenah storitev, priznanih s strani ZZS-ja, določena premajhna višina sredstev za amortizacijo, to onemogoča hitrejše obnavljanje opreme, kar posledično vpliva na stopnjo njene odpisanosti. Priznana amortizacija v celotnem prihodku torej ne omogoča hitrejšega nadomeščanja že odpisane opreme, prav tako dosednji vložki države (kot lastnice zavoda) v opremo, 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 2022 v primerjavi s preteklim letom malenkostno znižali iz 53,26 dni v letu 2021 na 51,88 dni v letu 2022. Skupna vrednost zalog se je v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 znižala za 38.849 EUR, povišali pa so se stroški materiala, kar je vplivalo na znižanje tega kazalnika.
6. **Koeficient plačilne sposobnosti** = *(povprečno št. dejanskih dni za plačilo/povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo)*  
Ciljna vrednost koeficienta je 1. Koeficient plačilne sposobnosti se je v letu 2022 (vrednost koeficienta 1,53) v primerjavi z letom 2021 (vrednost koeficienta 1,27) nekoliko poslabšal. V letu 2021 je bilo povprečno število dogovorjenih dni za plačilo 60, obveznosti so bile poravnane povprečno v 76-ih dneh. V letu 2022 je bilo povprečno število dogovorjenih dni za plačilo 58, obveznosti so bile poravnane povprečno v 89-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 2021 niti v letu 2022 ni dosegla, se mu je pa v letu 2022 bolj približala, saj je za poplačila obveznosti do dobaviteljev najela tudi kredit in s tem znižala stroške zamudnih obresti do dobaviteljev. V letu 2021 je izkazovala kazalnik 1,21, saj je imela po stanju na dan 31.12.2021 5.033.516 EUR zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev in povprečni mesečni promet do dobaviteljev v višini 4.172.284 EUR. V letu 2022 je izkazovala kazalnik 0,40, saj je imela po stanju na dan 31.12.2022 1.774.914 EUR zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev in povprečni mesečni promet do dobaviteljev v višini 4.401.583 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. 2022 0,33 in se je malenkostno znižal v primerjavi z letom 2021, ko je znašal 0,35.
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. 2022 vrednost 0,50 in se je v primerjavi z letom 2021, ko je bila vrednost tega kazalnika 0,70, poslabšal. Iz kazalnika izhaja, da ima bolnišnica svoje kratkoročne obveznosti (vključno s PČR) v 50 % pokrite z gibljivimi sredstvi (denarnimi sredstvi, terjatvami, zalogami, AČR).

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

Kazalnik nam pove, koliko prihodka iz poslovne dejavnosti ustvarimo na enoto vloženih osnovnih sredstev po nabavni vrednosti. Kazalnik prihodkovnosti sredstev (po nabavni vrednosti) je v letu 2022 znašal 0,76 in se je v primerjavi z letom 2021, ko je znašal 0,92, zmanjšal za 17,44 %. Iz kazalnika izhaja, da je bolnišnica v letu 2022 z vložkom v osnovna sredstva, katerih nabavna vrednost po stanju na dan 31. 12. 2022 znaša 176.189.529 EUR, ustvarila 134.431.689 EUR prihodkov iz poslovanja. Dejstvo je, da se je v letu 2022 povečala nabavna vrednosti osnovnih sredstev zaradi graditve nove bolnišnice, ki pa v letu 2022 še ni bila v uporabi za izvajanje poslovne dejavnosti in s tem za ustvarjanje prihodka. Tudi to dejstvo je vplivalo na vrednost izračunanega kazalnika.

#### **4.8.4 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI**

##### **4.8.4.1 Program in letni načrt za zagotovitev in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov**

Kakovostna in varna obravnava pacientov sta ključni strateški usmeritvi Splošne bolnišnice Celje (v nadaljevanju SBC ali bolnišnica), ki z zastavljanjem in izpolnjevanjem letnih ciljev skuša slediti viziji bolnišnice 2025, opisane v Strateško razvojnem programu SBC 2019 -2025.

Novo metode zdravljenja vedno bolj brišejo meje med posameznimi medicinskimi strokami oziroma jih povezujejo in delajo soodvisne pri zdravstveni obravnavi, pri tem pa zaposlenim pomaga razumevanje in obvladovanje procesnega pristopa s svojimi zakonitostmi.

Zavedamo se, da tesnejše sodelovanje medicinskega in nemedicinskega osebja, povezovanje z drugimi bolnišnicami pri izmenjavi dobrih praks, ter redno usposabljanje pospešijo učinkovitost in uspešnejše delovanje bolnišnice.

Z usmeritvijo v skupne cilje smo v letu 2022 nadaljevali z aktivnostmi na področju razvoja informacijske varnosti, ki smo jih v skladu s sprejetim Pravilnikom o informacijski varnosti v bolnišnici začeli že v letu 2021. Cilj teh aktivnosti je zaščita informacij, ki jih obdelujemo in zbiramo v bolnišnici, pred neupravičenim dostopom, spremembami, uničenjem ali razkritjem, ter zagotavljanje njihove razpoložljivosti, celovitosti in zaupnosti. V okviru tega zagotavljamo, da so informacije na voljo samo upravičenim osebam in da so zaščitene pred grožnjami, kot so hekerski napadi, virusi, kraja identitete, škodljiva programska koda in podobno.

V oktobru je bila bolnišnica presojana po Mednarodnem akreditacijskem standardu za zdravstvene organizacije AACI (verzija 5.0). Na osnovi uradnega poročila smo pripravili načrt korektivnih ukrepov, ki je bil sprejet s strani akreditacijske hiše AACI.

V začetku leta 2023 bo bolnišnica posredovala dokazila o odpravi štirih večjih neskladij akreditacijski hiši AACI, odprava manjših neskladij se bo izvajala postopoma, kot je načrtovano.

V letu 2022 smo ponovno pristopili k oživitvi projekta digitalizacije dokumentacije, saj med izvedbo procesov nastaja obsežna dokumentacija, katero zaposleni potrebujejo in uporabljajo pri svojem vsakodnevnem delu. Projekt se še ni zaključil, cilj tega pa je, da pripravljavcem olajša pripravo/potrjevanje/arhiviranje dokumentov in preglednost dokumentacije, ter zagotavlja dostopnost do veljavnih verzij.

V nadaljevanju podajamo ugotovitve zunanjih presoj laboratorijev, ki so vsako leto predmet ocenjevanja inštitucij evropskih držav.

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

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

Uspešnost sodelovanja v zgoraj navedenih zunanjih ocenah kakovosti je bila 99,3 % (11 neskladnih rezultatov od 1626 vseh rezultatov).

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

V letu 2022 so na Oddelku za laboratorijsko medicino nadaljevali s projektom, ki vključuje vzpostavitev elektronskega laboratorijskega izvida z digitalnim podpisom, direktno elektronsko naročanje preiskav pri zunanjih izvajalcih laboratorijskih storitev in direktno elektronsko naročanje storitev zunanjih zdravstvenih ustanov v laboratorij SBC.

Transfuzijski center je v letu 2022 sodeloval v zunanjih kontrolah kakovosti:

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

V vseh shemah smo bili sto odstotno uspešni.

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

- UK NEQAS zunanja kontrola kakovosti na področju IMUNOHISTOKEMIJE je znašala za splošno patologijo 85,3 %, kar je nekoliko nižje od lanskega rezultata, ko je bil dosežen v 88,4 %;
- za področje ER/ PR receptorjev pa 80,0 %, ki prav tako malenkost odstopa od lanskega rezultata, ko je bil dosežen v 80,9 %;
- UK NEQAS zunanja kontrola kakovosti na področju IMUNOCITOKEMIJE je znašala 74 %, kar je boljše kot je bilo v letu 2021, ko je bil rezultat dosežen v 70,4 %.

Doseženi odstotki so nadpovprečni in s temi podatki v patologiji dosegamo odlično oceno.

V letu 2022 je bil opravljen redni inšpekcijski nadzor dejavnosti preskrbe s človeškimi tkivi in celicami, namenjenimi za zdravje s področja mrtvih darovalcev, ki sta ga opravili inšpektorici Javne agencije Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke (JAZMP).

Ugotovljenih je bilo šest ostalih pomanjkljivosti, ki niso ne kritične ne velike, kažejo pa na odstopanja od dobrih praks, ki pa jih je bolnišnica že odpravila.

V tem letu se je zaključil tudi postopek rednega inšpekcijskega nadzora na področju preskrbe s tkivi in celicami na Oddelku za ortopedijo in športne poškodbe iz leta 2020. Bolnišnica je dokazila o odpravi neskladij posredovala v zahtevanih rokih, vendar se je postopek zaključevanja rednega inšpekcijskega pregleda zavlekel v leto 2022.

Redna letna nadzorna kontrola je bila tudi v Službi za preskrbo s perilom in sicer 13. 5. 2022, po RAL GZ 992/1. Kontrola je bila, kot vsako leto, izvedena s strani Raziskovalnega inštituta Hohenstein in Centra za nego tekstilij in oblačil, ki deluje v okviru Fakultete za strojništvo, Univerze v Mariboru. Zahteve, definirane po RAL GZ 992/1 kot predpostavke za strokovno nego objektnih in gospodinjskih tekstilij, so bile izpolnjene.

#### **4.8.4.2 Letni cilji namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov**

Izbor letnih ciljev se skozi obdobja spreminja, odvisen je predvsem od zaznanega trenda rezultatov kazalnikov kakovosti, ki kažejo na uspešnost oz. učinkovitost posameznih aktivnosti/procesov.

V nadaljevanju je naštetih nekaj ključnih ciljev, s katerimi želi bolnišnica zagotoviti kakovostnejšo in varno zdravstveno obravnavo:

1. Skrajševanje čakalnih dob, zagotavljanje čakalnih dob v okviru dopustnih;
2. Uvajanje novih ali posodabljanje starih kliničnih poti (KP);
3. Izboljšanje kazalnika kakovosti 45 - čakanja na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+);
4. Izboljšanje kazalnika kakovosti 23 - učinkovitost dela v operacijskem bloku;
5. Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije;
6. Skrajšanje povprečne ležalne dobe;
7. Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih;
8. Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov - omejevanje naraščanja padcev (vizite);
9. Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov - omejevanje naraščanje padcev (izobraževanje);
10. Vpeljati sistem podajanja predlogov za izboljševanje procesov;
11. Povečevanje skladnosti izvedbe kontaktnih izolacij;
12. Usposabljanje novo zaposlenih (zdravstvena nega);
13. Nadaljevanje vzpostavitve e-izobraževanja za zaposlene v zdravstveni negi;
14. Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov (NIJZ anketa);
15. Nadaljevanje usposabljanj z e-izobraževanji;
16. Posodobitev Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce;
17. Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov po oddelkih.
18. Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala na pacienta na določenih oddelkih.



19. Zagotavljanje informacijske podpore – redno obveščanje in prilagajanje obveščanja aktualnim situacijam za doseganje cilja bolnišnice – 100 % pogodbenega programa ZZZS in programov za skrajševanje čakalnih dob.

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

Prehranski tim sestavlja skupina strokovnjakov s specialnimi znanji s področja klinične prehrane: zdravnik specialist, diplomirana medicinska sestra s specialnimi znanji iz klinične prehrane, prehranski svetovalec ter na oddelku odgovorna medicinska sestra za prehrano.

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

Tudi v letu 2022 je bilo na vseh COVID19 oddelkih izvedeno usposabljanje zaposlenih glede prehranskih priporočil (ESPEN smernice).

Opravljen je bilo 263 prehranskih obravnav, kar je 223 več kot v letu 2021. Opravljene so bile tudi prehranske kontrole, ki so služile kot podlaga za evalvacijo ciljev ter korekcijo prehranskih ukrepov.

Prav tako je bila izvedena edukacija novo zaposlenih in usposabljanje vseh zaposlenih v zdravstveni negi po posameznih oddelkih glede pomena prehranske obravnave za pacientov. Prehranska obravnava je pokazala, da lahko učinkovito pripomore k izboljšanju zdravstvenega stanja hospitaliziranih pacientov. Kot primer navajamo izboljšanje funkcionalne mase in energijsko hranilnega vnosa pri večini pacientov, ki so bili deležni prehranske obravnave. To pri pacientih pomeni hitrejše okrevanje, krajši čas hospitalizacije in boljši izid bolezni.

Prav tako so bili pacienti deležni prehranskega svetovanja ob novo odkriti celiakiji.

#### **4.8.4.3 Povratne informacije uporabnikov**

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

Z namenom dobiti vpogled v izkušnje pacientov z zdravstvenimi obravnavami smo v bolnišnici v letu 2022 sodelovali pri nacionalni raziskavi PREMs (ang. Patient Reported Experience Measures) – izkušnje pacientov z obravnavo v akutni bolnišnici, ki je potekala med 6. 4. in 18. 5. 2022. V raziskavi so imeli možnost sodelovati vsi pacienti, ki so v obdobju trajanja raziskave v bolnišnici bivali najmanj en dan. Na dan odpusta so jim medicinske sestre predale pisemsko ovojnico z vabilom na sodelovanje.

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

Analiza podatkov za bolnišnico bazira na podlagi 399 (leta 2021 – 332) ustrezno izpolnjenih vprašalnikov s področja kirurgije, interne medicine, ginekologije in porodništva ter ortopedije in je dosegljiva na spletni strani NIJZ. Po številu vrnjenih vprašalnikov smo bili najuspešnejši med slovenskimi bolnišnicami.

Rezultati raziskave so pokazali, da so se ocene 36 trditev ponekod razlikovale glede na posamezno zdravstveno dejavnost v bolnišnici in tudi od državnega povprečja.

Večji razkorak v oceni je zaznati v času do pridobitve postelje na oddelku, kjer je pacient čakal na namestitev v bolniško sobo manj kot eno uro. V bolnišnici v 53,6 % uspemo namestiti pacienta v bolniško sobo v manj kot eni uri, državno povprečje je 62,4 %.

Pacienti bi želeli, da bi bila mnenja o zdravstvenem stanju, ki jih podajo zdravniki in medicinske sestre enotnejša. Mnenja, ki so jih prejeli so se razlikovala med seboj na ginekologiji v 9,1 %, kirurgiji in internistiki 7 %, medtem ko je državno povprečje glede neusklajenih mnenj 5,9 %.

Odgovori medicinskih sester na vprašanja pacientov so bili različno razumljivi. Na ortopediji so pacienti v 97 % razumeli povedano, na ginekologiji v 87 %, internistiki 82 %, medtem ko na kirurgiji le v 75 %. Slovensko povprečje je 87 %.

Z vljudnostjo in spoštljivostjo medicinskih sester so bili pacienti na kirurgiji zadovoljni le v 75 %, na splošno v bolnišnici v 87,2 % medtem, ko je povprečje Slovenije 90 %.

Več pozornosti bomo morali nameniti razlagi možnih stranskih učinkov novo predpisanih zdravil, saj je pri nas s tem zadovoljnih 65% pacientov, medtem, ko je državno povprečje 69,6 %.

Zadovoljstvo s čistočo so izrazili v 75,5 %, kar je slabše od državnega povprečja, ki znaša 79,4 %. Še slabša je ocena čistoče sanitarij, kjer za državnim povprečjem zaostajamo 10 %.

Za 9 % zaostajamo v oceni pri zadovoljstvu pacientov z opremo (postelje, vzmetnice, omarice,...). V anketi so imeli možnost dopisati, kaj jih je motilo in prav postelje, vzmetnice in blazine so bili tisti elementi, kjer so se največ razpisali v negativnem smislu. Še vedno smo ponoči pri svojem delu po oceni 25 % pacientov preglasni (državno povprečje je 15,2 %).

Boljši smo pri oceni prehrane, kjer smo 5 % nad slovenskim povprečjem in v prizadevanjih za zmanjšanje bolečin pri pacientih. 91,5 % jih meni, da je za obvladovanje bolečine dobro poskrbljeno. Povprečje Slovenije je 87,5 %. To pomeni, da načelo kakovosti osredotočanja na pacienta upoštevamo tam, kjer je najbolj pomembno.

Pacienti so podali še splošno oceno v zvezi z zadovoljstvom z bolnišnično obravnavo, ki je znašala 8,86 na lestvici od 1-10, povprečje Slovenije je 9,05.

Ostali podatki kažejo, da odgovori pacientov bistveno ne odstopajo od državnega povprečja. Rezultati nam omogočajo vpogled v naše delo skozi oči pacientov. Pomagajo nam prepoznati naše dobre ali slabše prakse ter nas usmerijo v naših naporih za izboljšanje kakovosti zdravstvene obravnave.

Temeljni cilj bolnišnice je, da izboljša zadovoljstvo pacientov na področjih, kjer se kažejo priložnosti za izboljšave, saj bomo na ta način povečali zaupanje v ustanovo, obenem pa bomo

dokazali, da bolnišnica sledi strateškim ciljem, kjer so med drugim v ospredju etičnost in zaupanje, ter kakovost in predanost.

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

Ta informacija je zapisana v vsakem ambulantnem izvidu in odpustnici, mnenja pa zbira in preučuje MZ preko portala zVem o spremljanju zadovoljstva uporabnikov, ki bolnišnicam obdobjno posreduje povratne informacije oz. rezultate. Rezultati te ankete kažejo, da je oceno zadovoljstva s svojo zdravstveno obravnavo v SBC v letu 2022 podalo skupno 110 pacientov, povprečna ocena posameznih kategorij je 4,4.

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

V letu 2022 smo na naslov [pohvale@sb-celje.si](mailto:pohvale@sb-celje.si) prejeli 109 pohval. Pohvale prihajajo za različne oddelke, kljub temu pa jih je največ namenjenih urgentnemu centru in osebju, ki dela v njem. Pošiljatelji v njih največkrat pohvalijo prijazen, spoštljiv in profesionalen odnos zaposlenih do njih in drugih pacientov, ki so ga opazili v času obravnave v bolnišnici. Večina pohval se nanaša na celotne time bolnišničnih oddelkov in služb, velikokrat pa so v pohvalah poimenovani tudi posamezniki, tako zdravniki kot medicinske sestre, ki se jim želijo pacienti ali njihovi svojci posebej zahvaliti oz. jih posebej pohvaliti.

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

Odgovorna oseba za reševanje pacientovih pritožb evidentira in vodi postopke reševanja pritožb pacientov, njihovih svojcev, zastopnikov ali pooblaščenecv zoper strokovnost, izvajanje procesov zdravljenja in odnosa delavcev SBC.

Hkrati odgovorna oseba sodeluje v procesu reševanja pritožb z zastopnicama pacientovih pravic.

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

V letu 2022 je Pravna služba obravnavala skupaj 188 pritožb, ki so jih posredovali naši pacienti. Od teh pritožb je bilo 111 neformalnih pritožb ter 77 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.

V letu 2022 je bil pogost razlog za vložitev pritožbe tudi odpoved že dlje časa naročenega posega, izguba osebnih stvari hospitaliziranih pacientov in pa pritožbe, ki se navezujejo na režim parkiranja, parkomat in odnos vratarjev/receptorjev.

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.

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

V letu 2022 je Pravna služba prejela 77 formalnih pritožb in od teh pritožb je izvedla le 3 ustne obravnave, ostale pritožbe je reševala s pisnimi odgovori. Število ustnih obravnav se je ponovno zmanjšalo (v primerjavi z letom 2021, ko je bilo izvedenih 7 ustnih obravnav). Dejstvo je, da se število pritožb povečuje, vendar pa je potrebno poudariti, da se vlagajo pritožbe, ki imajo manjšo težo.

Epidemija COVID19, je vplivala na praktično vsa delovna področja, kljub temu da v letu 2022 beležimo umiritev celotne situacije. Zaradi dnevnega prilagajanja nastalim razmeram sta bili organizacija in izvedba dnevnih delovnih obveznosti izjemno zahtevni, epidemiološka situacija in osredotočenje na zdravstveno obravnavo pacientov s COVID19 pa je imelo velik vpliv na učinkovitost zdravstvene obravnave, tako covidnih kot ne-covidnih pacientov, kar je bilo razvidno tudi pri pritožbah.

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

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

**Tabela 33: Trend prejetih pritožb v Pravno službo**

leto	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Število pritožb	51	24	49	48	61	65	95	160	109	152	188

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. Trend povečevanja števila prejetih pritožb pripisujemo daljšim čakalnim dobam (posledica COVID19) ter nestrpnosti na strani pacientov in tudi vseh zaposlenih.

Povečano število prejetih pritožb je vsekakor tudi posledica vse večje osveščenosti pacientov in vedno večje obremenitve zaposlenih ter vzpostavitvi enotne točke naročanja, potrebno pa je poudariti da je vedno več pritožb, ki se uredijo na neformalen način.

#### 4.8.4.4 Poročilo o izvedenih notranjih presojah za posamezne vrste zdravstvene dejavnosti

Primerjava uspešnosti zdravstvene obravnave – kakovosti in varnosti zdravstvenih storitev med posameznimi organizacijskimi enotami omogoča:

- transparentnost in odgovornost za rezultate,
- stalno izboljševanje kakovosti in varnosti z uporabo različnih orodij med katere spada tudi notranja presoja s katero opravimo celostno analizo procesov zdravstvene obravnave in opredelimo priložnosti za izboljšave,
- prenos dobrih praks med posameznimi medicinskimi oddelki.

V letu 2022 je bilo v obdobju od 20.5.2022 do 27.6.2022 izvedenih 21 notranjih presoj, v jesenskem času od 12.10.2022 do 27.10.2022 pa je bilo izvedeno le šest notranjih presoj.

Zaradi zmanjšanega števila notranjih presojevalcev (odhodi v pokoj, odhodi zaposlenih iz bolnišnice, druge vrste odsotnosti) smo morali izvedbo načrtovanih notranjih presoj, predvsem na medicinskem delu prestaviti v leto 2023.

Za leto 2023 je pripravljen predlog načrta izvedbe notranjih presoj v spomladanskem in jesenskem času, s ciljem, da v načrtovanem obdobju izvedemo notranjo presojo v skladu z načrtom.

V letu 2023 načrtujemo izobraževanje/usposabljanje novih notranjih presojevalcev s ciljem povečanja števila notranjih presojevalcev, ki bodo sodelovali na notranjih presojah. Z usposabljanjem bodo zaposleni ozaveščeni o nujnosti poznavanja procesov, tveganj in pravočasnem ustreznem ukrepanju.

Leto	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Št. notranjih presoj	16	18	15	13	18	27	22	16	27
Št. pregledanih dokumentov	16	23	15	18	31	35	17	21	57
Št. neskladij	54	64	34	21	31	48	19	35	64
Št. priporočil	56	46	35	29	44	71	22	30	75
Št. dobrih praks	16	19	5	17	10	35	12	9	32

Presojevalci so v okviru ene notranje presoje pregledali ustreznost dokumentiranih informacij (organizacijski predpisi, pravilniki, obrazci, navodila za delo, ...), in med najpogostejšimi neskladji so se ponovno znašla slednja:

- dokumenti niso letno pregledani, posledično tudi posodobljeni ne;
- neskladja iz predhodnih notranjih presoj niso odpravljena v rokih, ki so bili dogovorjeni, razen, če ni bilo neskladje ugotovljeno tudi na inšpekcijskih pregledih;
- pomanjkljivo je merjenje kazalnikov kakovosti posameznih procesov in odločanje na podlagi rezultatov;
- ocena tveganja ni izdelana/ objavljena za vse procese;
- dokumenti so dolgo časa v fazi predloga (niso dokončani).

So pa notranji presojevalci opazili tudi izboljšave in dobre prakse, ki so rezultat prizadevanj tako skrbnikov procesov, kot zaposlenih, ki so aktivno vključeni v procesih.

Kot dobre prakse so bile prepoznane naslednje ugotovitve:

- obravnava reklamacij v zvezi z oskrbo zdravil in medicinskimi pripomočki;
- sodelovanje Komisije za predpisovanje protimikrobnih zdravil pri vzpostavitvi modula za predpisovanje protimikrobnih zdravil;
- izboljšana požarna varnost (na določenih odsekih vgradnja požarnih vrat, ki so sistemsko povezana s požarno centralo);
- Dejavnost preskrbe s človeškimi tkivi in celicami namenjenimi za zdravljenje, kjer KK kažejo pozitivni trend pri naraščanju število donorjev;
- reševanje pritožb pacientov – KK kaže pozitivni trend pri povprečju reševanja pritožb, ki je v letu 2022 znašal dva do tri dni;
- SPOBO – prijavljanje nalezljivih bolezni in sporočanje informacij na NIJZ je zgledno, za zaposlene je 24 ur na dan po telefonu dostopen infektolog;
- zaposleni pogosteje uporabljajo informacijsko – komunikacijsko tehnologijo (elektronsko obliko pošiljanja informacij, objave na intranetu, internetu, medicinski podatki so dostopni v B21, kontrola požarnega obveščanja preko CNS, skrb za varstvo osebnih občutljivih podatkov, ...);
- izvajajo se varnostne kontrole pred sprejetjem kandidata v delovno razmerje (preliminarni test na pet drog, ...);
- vedno več je odločanja na podlagi ocene tveganja (škodljivost nevarnih snovi/zmesi na delovnem mestu, požarna varnost, ...);
- skrb za prenos informacij na zaposlene, ki se ne morejo udeležiti usposabljanj/izpopolnjevanj na tehničnem in poslovnem delu;
- širjenje osveščenosti o pomembnosti prehranske obravnave pri pacientih, ki so prehransko ogroženi.

Na področju zdravstvene nege je bila v mesecu maju in juniju opravljena notranja kontrola aplikacije krvi in krvnih komponent na 17 bolnišničnih oddelkih.

Preverjali smo skladnost postopka z negovalnim standardom Aplikacija krvi in krvnih komponent in posameznih točkah TC OP 001 Postopki ob transfuziji krvi in krvnih komponent. V vzorec je bilo vključeno 65 enot krvnih komponent. Iz Transfuzijskega centra smo pridobili kopije transfuzijskih listov, katere smo primerjali z originali iz dokumentacije pacientov. Preverjali smo še izpolnjevanje soglasij ter usposobljenost diplomiranih medicinskih sester za aplikacijo krvi.

Ugotovitve so bile sledeče; 4 oddelki niso uporabljali soglasij po pojasnilu, ponekod so manjkali podpisi ali ure podpisov. Nekaj je bilo nedoslednosti pri beleženju vitalnih funkcij in pri tem kaj se meri, frekvenca dihanja ali suturacija. Rezultate smo predstavili na kolegiju glavnih medicinskih sester in preverili, da so bila najpomembnejša neskladja odpravljena.

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

5. in 6. 10. 2022 je bila izvedena druga ponovna presoja delovanja bolnišnice v skladu z Mednarodnim akreditacijskim standardom za zdravstvene organizacije AACI in s standardom ISO 9001:2015, ki je potrebna za ohranitev veljavnosti že pridobljenih certifikatov. Ekipa presojevalcev je sistematično po standardih pregledala vsa področja delovanja bolnišnice in o svojih ugotovitvah izdala pisno poročilo. Posamične ugotovitve presojevalcev izhajajo iz konkretnih primerov dela v SBC in okoliščin, s katerimi so se presojevalci neposredno seznanili ali so jih sami zaznali v delovnem okolju in procesih ali ob pregledu dokumentacije. Za standarde, kjer ni bilo ugotovljenih neskladij, je bilo potrjeno skladno delovanje.

Letošnje ugotovitve presojevalcev so bile za SBC manj ugodne, kot v preteklih letih. Pri delovanju v skladu s standardom AACI so bila ugotovljena kar 4 velika neskladja in 23 manjših. Za odpravo ugotovljenih neskladij smo pripravili korektivne ukrepe, ki jih je sprejel Odbor za kakovost, potrdili pa so jih presojevalci AACI. Za ohranitev veljavnosti certifikata moramo večja neskladja odpraviti v roku 60 dni, manjša pa v roku, kot je določen s strani AACI potrjenih korektivnih ukrepov.

Večja neskladja:

1. Kot večje neskladje na področju varnosti pacientov je bilo ugotovljeno, da **SBC nima multidisciplinarnе komisije za nadzor in uporabo opioidov (standard 6.4.)**. Gre za neskladje, ki je bilo s strani presojevalcev prepoznano že v letu 2021, takrat kot manjše, letos pa zaradi ponovne ugotovitve kot večje neskladje. Neskladje je bilo odpravljeno tako da je bila ustanovljena multidisciplinarna komisija za analizo tveganj ter blaženje nezaželenih incidentov, povezanih z uporabo opioidov, ki v letu 2023 pričinja z delom.
2. Naslednje večje neskladje, vezano na izvajanje zdravstvene dejavnosti, se nanaša na **izvajanje pojasnilne dolžnosti (standard 11.2.)**. Tudi to neskladje se ponavlja, kljub temu, da so bili v preteklem letu izvršeni številni ukrepi za njegovo odpravo, v katere so bili vključeni vsi zdravniki. Večinoma gre za nedoslednosti pri izvajanju in dokumentiranju izvedbe pojasnilne dolžnosti do pacienta, ki se kažejo v nepopolno izpolnjenem obrazcu za pojasnilno dolžnost, kot na primer, da pri podpisu pacienta ali zdravnika, ki je pojasnilno dolžnost opravil, ni naveden točen čas – datum in ura, ko sta zdravnik in pacient podpisala obrazec o izvedbi pojasnilne dolžnosti. Sprejet je bil korektivni ukrep, ki določa, da mora vsak predstojnik definirati vrsto posegov z visokim tveganjem ter mesečno pregledati zdravstveno dokumentacijo za 10 % izvedenih posegov z visokim tveganjem, preveriti ustreznost izpolnjevanja obrazcev, mesečna poročila o tem pa sproti pošiljati v Službo za kakovost, kar se že izvaja.
3. Tretje neskladje je bilo ugotovljeno pri **procesu upravljanja z medicinsko opremo (standard 27.6.)**, kjer so presojevalci našli tri kose medicinske opreme, za katere ni bilo izkazanih dokazil o pregledu ali rednem vzdrževanju. Neskladje je bilo takoj odpravljeno, vsi skrbniki medicinske opreme pa so bili pozvani, da je potrebno upoštevati interna navodila, ki določajo, da v primeru nedelovanja/neustreznosti medicinske opreme o tem obvestijo vodjo Medicinske elektronike.
4. Četrto ugotovljeno neskladje se nanaša na standard **29.3. Upravljanje informacijske varnosti - Varnost opreme**. Pri presoji skladnosti delovanja s standardom je bilo na enem izmed oddelkov ugotovljeno, da je računalnik lahko dosegljiv, saj se nahaja na hodniku, BIRPIS je bil aktiven, prav tako je bila dostopna dokumentacija vsem prisotnim na oddelku, podobno na še eni lokaciji, kjer se je dokumentacija pacientov nahajala na hodniku. Interni akti in dokumenti SBC v celoti vključujejo zahteve po izvajanju navedenega standarda, odstopanja se kažejo v praksi, ki jo je potrebno spremeniti. V to je usmerjen tudi korektivni ukrep, ki določa, da medicinska dokumentacija ne sme biti dosegljiva osebjem, ki ni vključeno v zdravstveno obravnavo pacienta, kar pomeni, da jo je potrebno shraniti na ustrezno mesto, kjer ne bo mogoče dostopati do nje, izvajanje standarda pa nadzoruje vodja Službe za kakovost. Tudi ta ukrep se že izvaja.

Manjša neskladja so bila ugotovljena na naslednjih področjih:

- na področju sistema vodenja kakovosti zaradi neovrednotenega postopka nabave,
- na področju kadrovanja zaradi neizvajanja postopka uvajanja zdravnikov pogodbenikov in ker zdravniki niso ocenjeni po kriteriju »povratne informacije in zadovoljstvo pacientov,

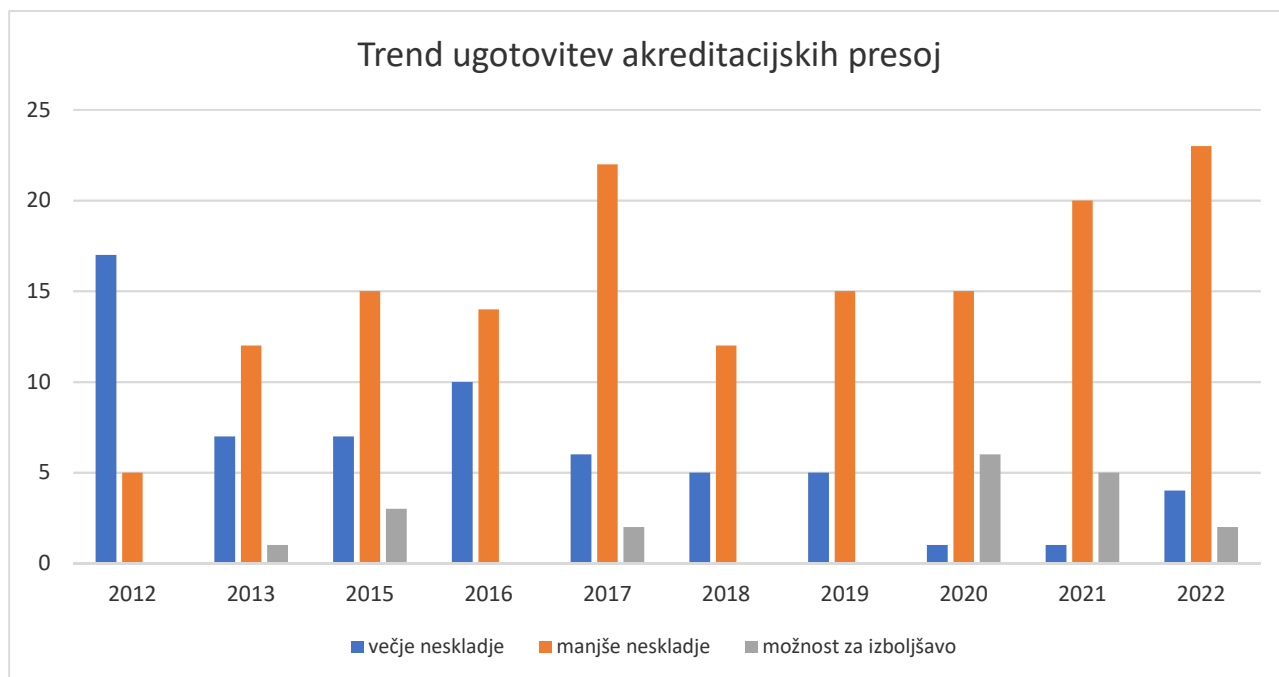
- na področju medicinskega osebja iz razloga, ker bolnišnica ne spremlja pravočasnega in čitljivega izpolnjevanja popisov bolezni,
- na področju obvladovanja tveganj, kjer je potrebno poleg neželjenih dogodkov spremljati tudi tako imenovane near-miss ali skorajšnje neželene dogodke,
- pri nadzoru pacientk po ginekoloških operacijah,
- pri izvajanju in nadzoru izvedenih posebnih varovalnih ukrepov,
- na področju pomanjkanja negovalnega kadra, zaradi katerega so zaprte nekatere bolniške sobe,
- na področju anestezije ter radiologije je bilo ugotovljeno, da bolnišnica ne vodi dokumentov s kliničnimi pooblastili za anesteziologe in za zdravnike radiologe,
- na področju infrastrukture je bilo ugotovljeno, da je za ugotavljanje primerne infrastrukture potrebno v načrtovanje vključiti tudi izvajalce,
- pri strokovnem izobraževanju farmacevtskega kadra,
- na področju medicinske dokumentacije – popisov bolezni je bilo ugotovljeno pomanjkljivo podpisovanje SPP listov ter nedosledno dokazovanje pregleda laboratorijskih in EKG izvidov,
- na področju fizičnega okolja so bile ugotovljene posamezne pomanjkljivosti pri zagotavljanju prometne varnosti, poškodovane pešpoti, nezaklenjeni prostori, ki bi morali biti zaklenjeni, pomanjkljivosti pri zagotavljanju varnosti in prepoznavanju tveganj fizičnega okolja, požarne varnosti, specialnih usposabljanj pri gašenju začetnih požarov in reševanju iz dvigal ter pri ravnanju z nevarnimi snovmi,
- na področju endoskopij je bil ugotovljen primer križanja umazane in čiste poti,
- na področju informacijske varnosti je bilo ugotovljeno pomanjkanje nadzora pri dostopu do informacijskega sistema BIRPIS,
- pomanjkljivosti pri zagotavljanju neprekinjenega poslovanja, saj postopek ne temelji na ustrezni oceni tveganj.

Za odpravo manjših neskladij so bili sprejeti korektivni ukrepi in določene odgovorne osebe ter roki za njihovo izvedbo. Nekateri ukrepi so že izvedeni in neskladja odpravljena, nekateri se izvajajo postopno in bodo izvršeni v letu 2023.

Primerjava doseženih rezultatov skladnosti delovanja s standardom AACI pokaže, da je v letu 2022 rezultat izpolnjevanja zahtev standarda znašal 89,15 %, kar je poslabšanje glede na rezultat v letu 2021, ki je znašal 91,95 %.

COVID19, finančni, organizacijski ali drugi razlogi (velik obseg dela, število čakajočih pacientov, pomanjkanje kadra, opreme ali finančnih sredstev), ki negativno vplivajo na delovanje bolnišnice, niso upravičen razlog za odstopanje od akreditacijskih standardov, niti argument za podaljševanje rokov, prilagoditve ali poenostavitve pri izvajanju dejavnosti. Še več, dosledno upoštevanje veljavnih standardov je v izrednih ali drugih zahtevnih razmerah še bolj pomembno, saj lahko le na tak način varno obvladujemo sistem in stanje, v katerem se spremembe dogajajo dnevno ter zagotavljamo potrebno kakovost in varnost za paciente, druge uporabnike in zaposlene.





#### 4.8.4.6 Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah

Morbiditetne/mortalitetne (MM) konference izvajamo praviloma vsaj dvakrat mesečno, v letu 2022 jih je bilo organiziranih 26, in sicer smo izvedli 76,92 % konferenc, na katerih smo analizirali primere in 23,08 % konferenc smo namenili izboljšanju kakovosti samega dela. V sklopu izboljšanja kakovosti samega dela smo namenili kar štiri konference, ki so se nanašale na etiko, komunikacijo in varnost pri delu ter s tem zagotovili udeležencem 6 kreditnih točk na tem področju.

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 in ostali zdravniki, ki delujejo na področju družinske medicine izven bolnišnice. Statistično gledano se je naših konferenc udeleževalo 94,88 % zaposlenih v naši ustanovi, medtem ko je ostalih 5,12 % udeležencev bilo zaposlenih izven ustanove.

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

29.3.2022 smo sodelovali pri izrednem inšpekcijskem nadzoru SBC, ki ga je izvedla Javna agencija Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke (JAZMP). Nadzor je bil izveden zaradi hudega neželenega dogodka s področja transfuzije krvi (transfuzija krvi napačnemu bolniku na oddelku), ki se je zgodil 28.1.2022 na OIIM.

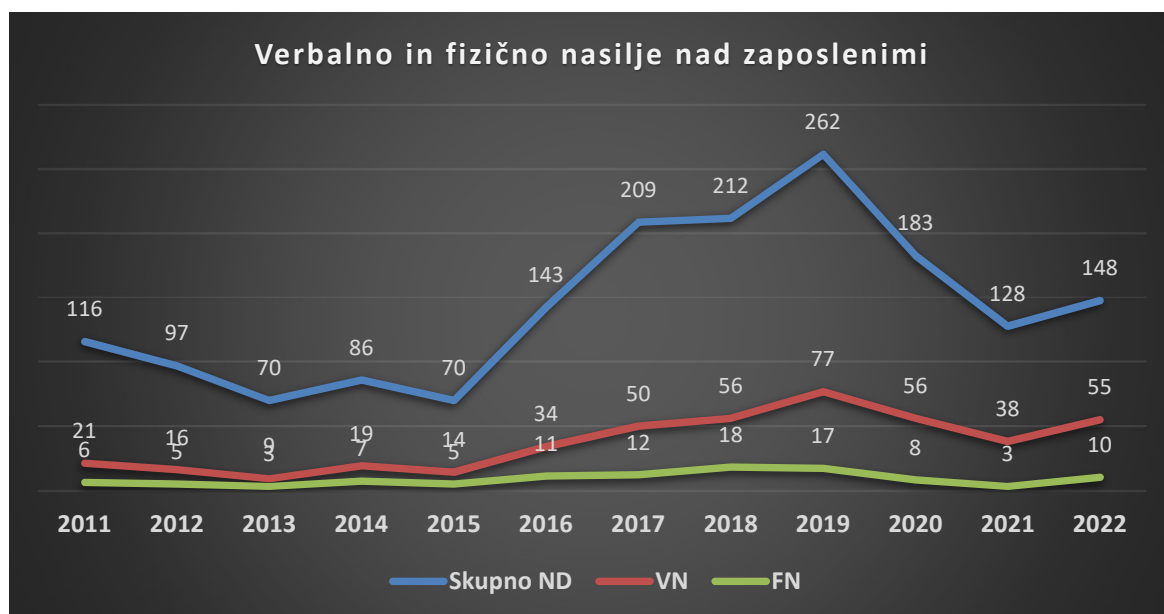
Na nadzoru je bila za Transfuzijski center ugotovljena ena »ostala« pomanjkljivost:

- Napačen datum izdaje pri vpisanem komentarju bolnika je bil naveden napačen datum 28. 2. 2022 namesto pravilnega 28. 1. 2022. Neskladnost je bila že isti dan takoj ob zaznavi odpravljena in vpisana v Datec, ni pa bil komentar sproti natisnjen. V dokumentaciji, ki so jo pregledale inšpektorice JAZMP je bil tako natisnjen le stari komentar z napačnim datumom. Komentar s pravim datumom se sedaj hrani v dokumentaciji.

### Kazalniki kakovosti zdravstvene nege

Iz poročila o kazalnikih kakovosti področja zdravstvene nege je razvidno, da so zaposleni v Službo za kakovost v letu 2022 posredovali 148 (leta 2021:128) obrazcev, kjer so zabeležili varnostni odklon v bolnišnici.

Med varnostnimi odkloni je bilo največ prijav psihičnega nasilja nad zaposlenimi (55 primerov), ki so ga bili deležni s strani pacientov in svojcev (leta 2021: 38 primerov). Fizično nasilje nad zaposlenimi je bilo prijavljeno v 10 primerih. Verbalno nasilje se je dogajalo v bolniških sobah, hodniku, čakalnici in po telefonu.



Prijavljenih je bilo 16 poškodb pacientov, 16 padcev pacientov (iz nekaterih oddelkov naredijo obe prijavi v Birpis tudi prijavo odklona), neupoštevanje navodil zdravstvenega osebja (14 primerov, 12 poškodb z ostrimi predmeti, 11 primerov ekstravazacije kontrastnih sredstev, 10 poškodb zaposlenih, 7 pritožb in napak pri delu. Vsi ostali odkloni so imeli nižjo frekvenco. Večina prijavljenih odklonov se je zgodila v dopoldanskem času. Po neželenem dogodku je bilo izvedenih 379 ukrepov. Najpogosteje so o odklonu obvestili glavno medicinsko sestro ali nadzorno medicinsko sestro na oddelku (121 primerov), nadzornega zdravnika (60 primerov) in predstojnika (36 primerov). V 5 primerih je bila obveščena policijska postaja Celje. Po potrebi je bila ob varnostnem odklonu izvedena tudi negovalna intervencija.

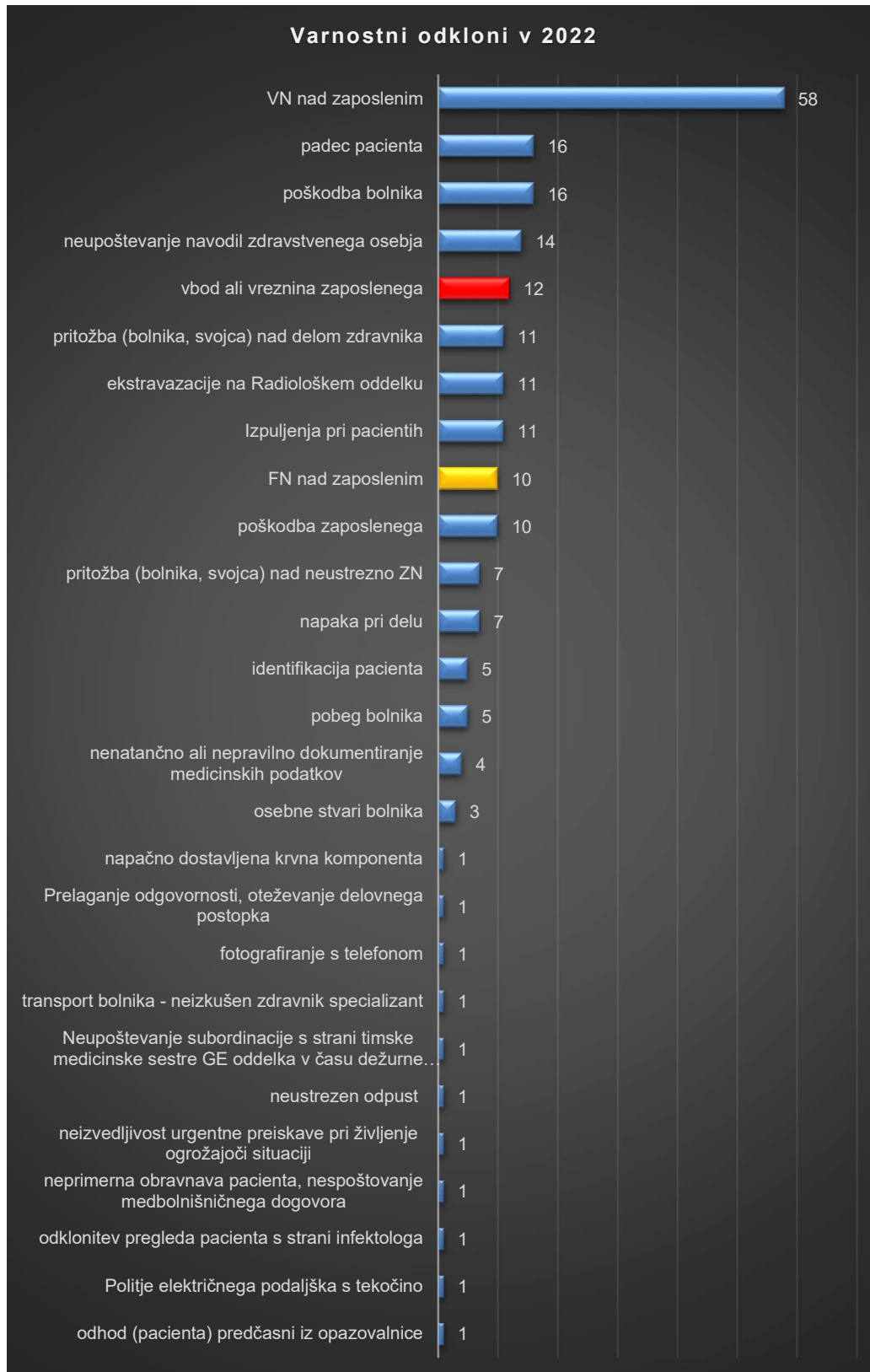
Posledice varnostnega odklona so bile zabeležene v 143 primerih, pri čemer je v 50 primerih šlo za strah, manjše in težje poškodbe (29 primerov), brez posledic (38 primerov).

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

POV so največkrat zajemali varnostne odklone, ki so se nanašale na aplikacijo ter doziranje zdravil, po tem na identifikacijo pacienta, okvaro aparatur in druge opreme, doziranje zdravil, ogroženost za RZP, v zvezi z dosegljivostjo zdravnika, možnost padca pacienta, če je bil

pacient nemiren, agresiven, ali pa so bili agresivni svojci, v zvezi z navodili za zaposlene/svojce, paciente, glede transporta pacientov, delovnih prostorov, pomanjkanja kadra, bolnišničnega perila.

Podrobnejše ugotovitve je mogoče prebrati iz Poročila o kazalnikih kakovosti področja ZN 2022.



#### 4.8.4.8 Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov kakovosti

V letu 2022 je potekalo spremljanje:

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

V nadaljevanju sledi pregled in ugotovitve glede doseženih vrednosti kazalnikov kakovosti v letu 2022.

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

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

Spodnja tabela prikazuje gibanje vrednosti kazalnikov kakovosti MZ za obdobje 2016 – 2022.

KK 21 RZP	Opis kazalnika	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1. kazalnik - skupno število vseh RZP	skupno število vseh pacientov z RZP*100 / št. sprejetih pacientov	1,908	2,077	2,215	1,995	2,200	1,733	1,739
2. kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov	0,601	0,691	0,830	0,636	0,669	0,598	0,632
3. kazalnik - število pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	število vseh pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico *100 / št. sprejetih pacientov	1,307	1,386	1,385	1,359	1,531	1,136	1,107

KK 22 ČAKALNA DOBA ZA RAČUNALNIŠKO TOMOGRAFIJO	Opis kazalnika	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Čakalna doba za CT za hosp. paciente	delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	4,795	4,03	3,524	1,471	1,477	2,380	6,271

KK 23 UČINKOVITOST DELA V OP. BLOKU	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<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	9
Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390	390	390	390	390	390
Število dni obratovanja operacijskih dvoran	252	252	248	249	255	257	252
Skupna operativna kapaciteta (v minutah)	809.640	801.255	800.085	803.400	711.165	713.895	817.245
Skupni operativni čas (v minutah)	513.314	517.991,4	520.928,8	516.540	436.987	439.890	521.914
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas)	9.720	9.636	9.472	9.074	7.383	7.038	8.514
Število načrtovanih operativnih posegov	9.242	9.119	8.977	8.500	6.923	6.602	8.115
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov	474	512	560	533	373	344	519
Delež odpadlih načrtovanih operacij	5,10%	5,60%	6,2%	6,3%	5,39%	5,21%	6,4%
Število urgentnih operacij	1.081	1.111	1.116	1044	727	436	399

Delež urgentnih operacij	10,00%	10,30%	10,5%	10,3%	8,96%	5,83%	4,5%
Izkoriščenost operacijske dvorane	63,40%	64,60%	65,1%	64,3%	61,45%	61,62%	63,86%
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	52,81	53,76	55,00	56,93	59,19	62,50	61,30

<b>KK 23 UČINKOVITOST DELA V OP. BLOKU</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
<b>Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov (dnevna kirurgija)</b>							
Število operacijskih dvoran	4	4	4	4	4	4	4
Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390	390	390	390	390	390
Število dni obratovanja operacijskih dvoran	252	252	248	249	255	257	252
Skupna operativna kapaciteta (v minutah)	288.600	277.290	305.370	306.345	256.425	250.770	271.635
Skupni operativni čas (v minutah)	173.713,8	188.074,8	204.546,4	212.034	145.970	146.711,2	177.632
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas)	7.653	8.456	8.495	9.152	7.512	7.965	8.322
Število načrtovanih operativnih posegov	7.634	8.438	8.480	9.134	7.500	7.951	8.308
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov	12	16	17	20	17	12	23
Delež odpadlih načrtovanih operacij	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%	0,23%	0,15%	0,3%
Število urgentnih operacij	27	25	25	12	12	14	14
Delež urgentnih operacij	0,40%	0,30%	0,30%	0,10%	0,16%	0,18%	0,17%
Izkoriščenost operacijske dvorane	60,20%	67,80%	67,0%	69,20%	56,93%	58,50%	65,39%
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	22,7	22,24	24,08	23,17	19,43	18,42	21,34

<b>KK 45 ČAKANJE NA OPERACIJO V BOLNIŠNICI PO ZLOMU KOLKA</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)	Delež pacientov sprejetih v bolnišnico zaradi zloma kolka, operiranih znotraj 48-ih ur po sprejemu	0,592	0,560	0,591	0,604	0,647	0,571	0,591

<b>KK 46 PROFILAKTIČNA RABA ANTIBIOTIKOV</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</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	1,000
Zamenjava kolka		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
Histerekтомija		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000

<b>KK 47 POOPERATIVNA TROMBEMBOLIJA</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
	Delež pooperativnih trombembolij na 100.000 posegov	0	0	0	0	0	0	0
<b>KK 63 UPORABA KRVNIH KOMONENT</b>	Opis kazalnika	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Aortofemoralni obvod - unilateralni	Število krvnih komponent, uporabljenih na	1,23	1,20	0,8	0,57	0,50	1,00	0,33

	enega pacienta med izvajanjem izbranih posegov v bolnišnici							
Primarna unilateralna nadomestitev kolenskega sklepa		0,10	0,07	0,13	0,33	0,00	0,10	0,00

<b>KK 65 POŠKODBE Z OSTRIMI PREDMETI</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
	število poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju	*1,323	1,335	1,3	0,76	0,885	0,623	0,750

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

<b>KK 67 PADCI PACIENTOV</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	vsi padci hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	1,193	1,555	1,809	1,736	1,818	1,598	1,537
2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	0,195	0,263	0,314	0,224	0,342	0,283	0,322
3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev	1,087	0,826	0,000	0,370	0,000	1,770	0,930

<b>KK 70 NENAMERNA PUNKCIJA ALI LACERACIJA</b>	<b>Opis kazalnika</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
	število nenamernih punkcij ali laceracij pacientov na 1000 sprejemov	0,472	0,486	0,390	1,189	0,700	0,836	0,901

<b>KK 71 MRSA</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Število vseh sprejemov v tem obdobju	37.783	34.728	35.666	38.547	28.616	31.843	33.495
Ali v vaši ustanovi redno odvzimate nadzorne kužnine z namenom odkrivanja nosilcev MRSA?	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA
Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem obdobju odvzeli nadzorne kužnine?	5.162	5.137	7.587	5.421	5.010	5.094	5.051
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem obdobju	215	213	172	193	186	194	250
Število bolnikov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico (MRSA ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	197	197	162	178	165	175	223
Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine pozitivne z MRSA so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	18	15	10	15	21	19	27

HIGIENA ROK	Opis kazalnika	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Upoštevanje higijene rok na enoti za intenzivno terapijo	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	84,70%	91,40%	90,1%	89,3%	*93,2%	*86,7%	88,5%
Upoštevanje higijene rok v vseh ostalih oddelkih		78,20%	83,20%	85,0%	82,0%	*86,9%	*84,5%	82,8%

\*Spremljanje higijene rok je zaradi epidemije COVID19 potekalo le v prvem polletju leta 2020 in 2021

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

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

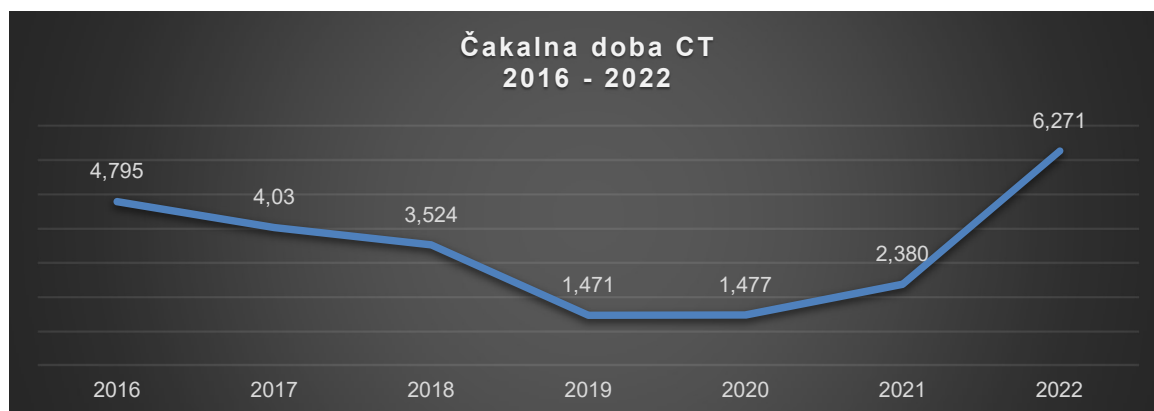
V letu 2022 je bilo na oddelkih obravnavanih 432 pacientov z razjedo zaradi pritiska, v letu 2021 pa 406 pacientov. V 157 primerih (leta 2021: 140) je razjeda nastala v bolnišnici. Incidenca tega kazalnika je v primerjavi z letom 2021, ko je bila 0, 598, nekoliko narastla na 0,632.

Pri 275 pacientih je bila razjeda prisotna že ob sprejemu, kar je za 9 več kot v letu 2021. Kazalnik skupnega števila vseh RZP je bil v letu 2022 1,739, kar je malo več kot v letu prej (1,733).

V letu 2021 smo za namen preprečevanja razjed zaradi pritiska nabavili večje število navadnih antidekubitusnih blazin ter dali v uporabo 35 dinamičnih antidekubitusnih blazin na postelje v intenzivnih terapijah po oddelkih. Izobraževanja preprečevanje razjede zaradi pritiska se je udeležilo 103 zaposlenih. Izvedena je bila ena analiza vzrokov za nastanek RZP.

#### KK 22 Čakalna doba na CT

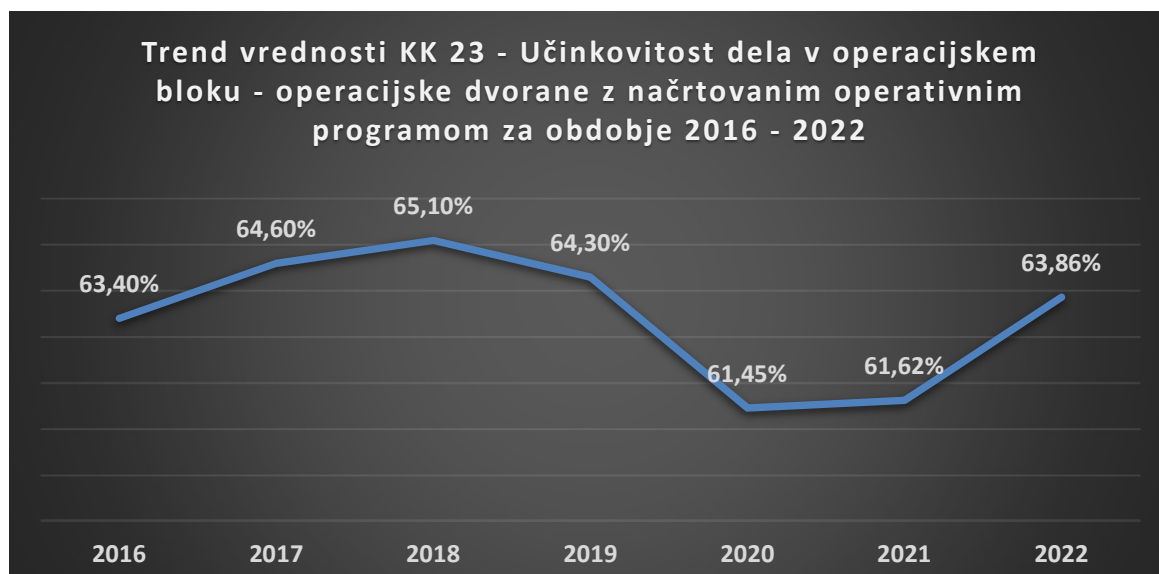
Čakanje na CT preiskavo pri hospitaliziranih pacientih se je v letu 2022 bistveno zvišalo v primerjavi s trendom v prejšnjih letih. Kazalnik se je poslabšal zaradi povečanih potreb klinikov po večjem številu CT preiskav (ker je na CT napotenih več pacientov, jih več tudi čaka več kot 24 ur) in zaradi nedostopnosti aparata (skoraj 1 leto smo delali samo na enem namesto na dveh CT aparatih).



#### KK 23 Učinkovitost dela v operacijskem

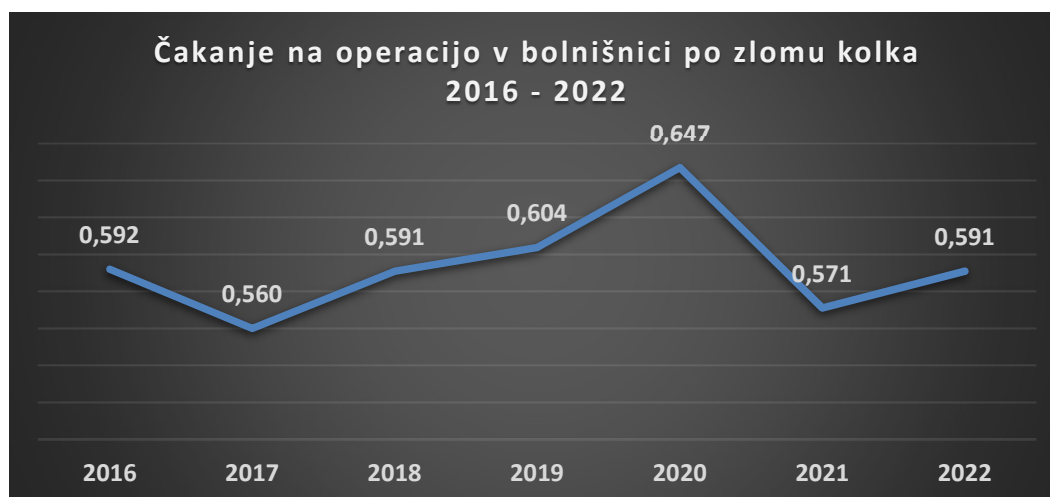
Kazalnik KK 23 za področje operacijskih dvoran z naročenim programom se je v letu 2022 v primerjavi s prejšnjim letom zvišal za 2,24 %, s čimer smo ciljno vrednost tega kazalnika 61,5 % za leto 2022 presegli za 2,36 %. Še vedno dajemo poudarek analiziranju izkoriščenosti operacijskih dvoran na vsakodnevni koordinaciji. Kot dober rezultat dnevnega poročanja in ustreznega ukrepanja se kaže izboljšanje samega načrtovanja operativnega programa.

Podrobno analiziranje odpadlih operacij je pokazalo, da načrtovane operacije odpadajo večinoma zaradi urgentnih operacij. Poglavitna težava je v tem, da urgentne operacije izvajamo še vedno v istih prostorih kot elektivne operacije. Zaradi nenehnega pomanjkanja negovalnega kadra na oddelkih, urgentnih operacij ne moremo izvajati v urgentni operacijski. V letu 2023 načrtujemo izkoriščenost operacijske dvorane za izvajanje načrtovanih operativnih posegov v višini 64,0 %. Prav tako načrtujemo spremembe v smislu boljšega planiranja načrtovanih operacij, v kolikor bomo lahko zagotovili zadosti negovalnega kadra na oddelkih, da bomo lahko izvajali urgentne operacije v urgentni operacijski dvorani in na ta način zmanjšali število odpadlih načrtovanih operacij.



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

Vrednost kazalnika 45 za leto 2022 pokaže konec padca, ki ga je povzročila epidemija. Počasi raste, a je še daleč od željenih vrednosti (80 %). Predvidenih je kar nekaj ukrepov za izboljšanje. Najpomembnejši je vzpostavitev ortogeriatričnega modela po zahodnih standardih. Več prostora v intenzivni negi, več prostora v operacijski dvorani, namenjenega nujnim primerom, boljši interdisciplinarni pristop k zdravljenju, predvsem pa okrepitev zdravstvene nege s koordinatorjem aktivnosti predstavljajo načine za izboljšanje kakovosti.





#### 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.

#### KK 47 Pooperativna trombembolija:

Problematika spremljanja KK 47 Pooperativna trombembolija je tudi v letu 2022 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).

#### KK 63 Uporaba krvnih komponent

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

V lanskem letu smo na Oddelku za žilno kirurgijo opravili 6 enostranskih aorto-femoralnih obvodov.

Skupno sta bili v perioperativnem obdobju pri vseh bolnikih porabljeni 2 krvni komponenti.

Podrobnejši pregled dokumentacije pokaže, da sta nadomeščanje krvnih komponent potrebovala 2 bolnika, vsak po eno enoto.

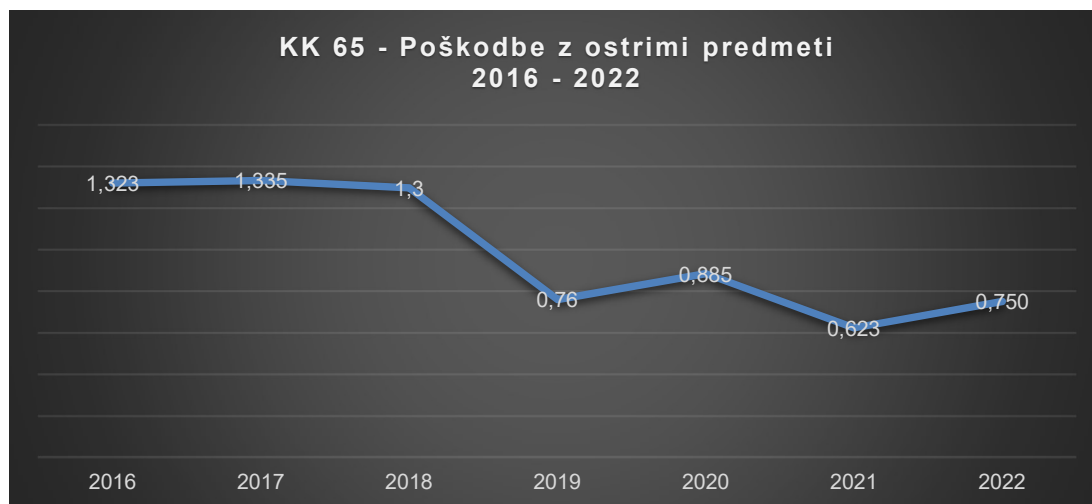
Iz tega lahko sklepamo, da čeprav gre v osnovi za žilni poseg z visokim tveganjem in možnostjo izgube večje količine krvi med posegom, smo bili glede na izkazan kazalnik kakovosti uspešni, saj je bilo uporabljenih malo krvnih komponent. Za natančnejše analize je vzorec bolnikov žal premajhen.

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

V letu 2022 smo nadaljevali z uporabo transheksamične kisline v perioperativnem obdobju pri pacientih, ki za to nimajo kontraindikacij, prav tako pa ohranjali dobro kirurško tehniko in tako ponovno znižali uporabo krvnih komponent pri tovrstnih posegih na nič. Pričakujemo, da bomo tudi v bodoče ohranjali uporabo krvnih komponent pri tovrstnih operacijah blizu ničle.

#### KK 65 Poškodbe z ostrimi predmeti

V letu 2022 je bilo skupno prijavljenih 12 poškodb (2021 – 10), zato je kazalnik kakovosti narastel iz 0,623 na 0,750. V interesu bolnišnice je, da je vsaka poškodba z ostrim predmetom pravilno in pravočasno oskrbljena. Ponovno smo pričeli izobraževanji za preprečevanje in oskrbo poškodb z ostrimi predmeti, katerih se je udeležilo 97 zaposlenih.



### KK 67 Padci pacientov

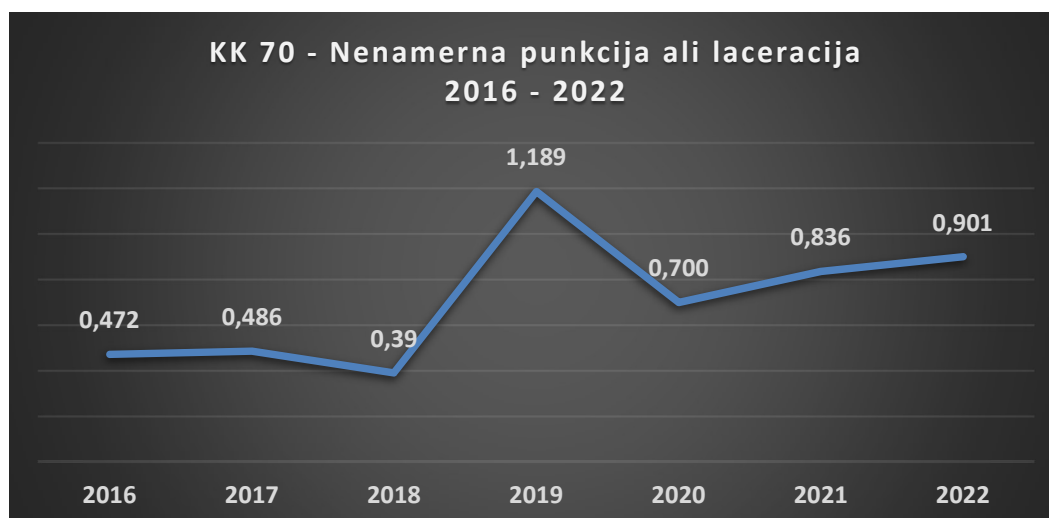
V letu 2022 je bilo zabeleženih 215 padcev (prevalenca 1,537), kar je 11 manj kot leta 2021 (prevalenca 1,598). Incidenca padcev s postelje se je v primerjavi z letom 2021, ko je bila 0,283 (40 padcev), povečala na 0,322 (45 padcev). Zabeležili smo 2 padca s poškodbami (2021 – 4).

Ob sprejemu in spremembi stanja pri vseh pacientih naredimo oceno ogroženosti za padeč s pomočjo Morse lestvice, ki jo vnesemo v informacijski sistem, kjer se v nadaljevanju že ponudijo negovalne aktivnosti, katere vključimo v negovalni načrt.

V 18 primerih smo analizirali posamezne primere padcev. Ponovno smo pričeli izobraževanji za preprečevanje padcev, katerih se je udeležilo 83 zaposlenih.

### KK 70 Nenamerna punkcija ali laceracija bolnika

V letu 2022 smo evidentirali 17 primerov nenamernih punkcij oz. laceracij, kar je za 2 več kot v letu 2021. Vrednost kazalnika se je zvišala iz 0,836 na 0,901. Vseh sprejetih pacientov v proučenem obdobju ob upoštevanju izključitvenih kriterijev je bilo za 929 več kot v letu 2021. V nobenem od njih pa ni nastala večja škoda za zdravje pacienta. Tudi pri tem kazalniku beležimo težave z zbiranjem podatkov, saj je potrebno vsak primer podrobno preveriti, kajti sama informacijska podpora ni ustrezna.



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

Izbrane lastne kazalnike kakovosti spremljamo od leta 2014 (po takratnem priporočilu in ugotovitvah zunanjih presojevalcev DNV), ki smo jih opredelili v organizacijskih predpisih oz. kliničnih poteh. 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 in so sestavni del Strokovnih poročil. Poročila o spremljanju teh kazalnikov bodo vključena v Strokovno poročilo 2022.

**4.8.4.9 Izvedba internih strokovnih nadzorov in glavne ugotovitve le-teh**

V letu 2022 so Službo za kakovost obvestili o treh opozorilnih nevarnih dogodkih.

Po vseh opozorilnih nevarnih dogodkih je bil izveden izreden notranji nadzor. Po prijavi opozorilnih nevarnih dogodkov, ki so jih zaposleni prijavili tako na JAZMP, kot na MZ je bil opravljen tudi zunanji izredni nadzor, nadaljnji postopki pa so potekali v skladu z navodili omenjenih inštitucij.

Inšpektorici Javne agencije RS za zdravila in medicinske pripomočke (JAZMP) sta opravili izredni nadzor na področju dejavnosti preskrbe s krvjo.

Na nadzoru je bilo ugotovljeno, da kljub zamenjavi pacientov pri transfundiranju krvi, pacient ni utrpel posledic v smislu kakršne koli spremembe zdravstvenega stanja, saj so zaposleni pravočasno ugotovili zmotno in transfuzijo komponente KEF prekinili.

Nadzor je pokazal, da je bil pripravljen transfuzijski list na napačno ime in da zdravnik ni preveril podatkov na izdajnici niti ne na naročilnici.

Poleg pogovora o varnosti o tem primeru so na oddelku ponovno preučili izvedbo postopka ob transfuziji krvi in komponent krvi ter pregledali dokazila o usposabljanju vseh zaposlenih na oddelku ter ustrezno ukrepali (usposabljanje zaposlenih iz transfuzijske medicine).

Med drugim so na oddelku uvedli ukrep, kjer pooblaščen zdravnik ali medicinska sestra vsake tri mesece izvedeta nadzor nad izvajanjem postopka.

Septembra se je zgodil še drugi opozorilni nevaren dogodek, ki je odmeval v javnosti in sicer, pri sprejemu pacientov v bolnišnici je prišlo do zamenjave identitete dveh pacientov, ki sta bila istočasno z enim reševalnim vozilom pripeljana doma starejših občanov (DSO). Komisija za sistemski nadzor, ki jo je imenoval minister za zdravje, je z veliko verjetnostjo ugotovila, da je do zamenjave pacientov prišlo v prostorih triaže UCC, temu pa je najverjetneje pripomogel tudi predhodni administrativni vpis obeh pacientov, ki je bil časovno oziroma zaporedno obrnjen glede na sam potek / zaporedje obravnave posameznega pacienta nato na triaži.

Bolnišnica je že pred uradnimi ugotovitvami sistema nadzora nemudoma pristopila k pripravi nove verzije Identifikacija pacienta in z novostmi seznanila vse zaposlene.

Opozorilni nevaren dogodek v zvezi z nepričakovano smrtjo pacienta znotraj 24 ur po operativnem posegu je obravnavala komisija za izredni interni strokovni nadzor, ki jo je imenoval strokovni direktor. Po ugotovitvah komisije so bili postopki zdravljenja pacienta ter ravnanje zdravstvenih delavcev po operativnem posegu v splošni anesteziji, strokovno ustrezno. V okviru prijave neželenega dogodka na MZ pa so bili sprejeti tudi ukrepi za novelacijo dokumentov kakovosti, ki urejajo postopek zdravljenja pacientov.

### Področje zdravstvene nege

Na področju zdravstvene nege rednih strokovnih nadzorov v letu 2022 nismo izvajali. Koordinatoriki sta opravili 41 (od 40 planiranih) negovalnih vizit na oddelkih s hospitaliziranimi pacienti. Skladnih je bilo 41 % in neskladnih 59 %.

Odkloni pri urejenosti pacientov so se nanašali na: nadzor pacienta ob PVU (67 %), oskrbo intravenske kanile (20 %), oskrbo urinskega katetra (17 %), nenamenske uporabe plenice (15 %). Najpogostejši odkloni pri urejenosti dokumentacije so bili: nepopolno izpolnjen obrazec Privolitev pacienta v izvajanje zdravstvene oskrbe (42 %) in Sprejemni dokument zdravstvene nege (29 %). Na podlagi odstopanj smo na kolegiju predstavili potrebne korektivne ukrepe, primere dobrih praks po oddelkih in predloge za izboljšave.

Kontrolo opravljenega dela izvajajo tudi glavne medicinske sestre bolnišničnih oddelkov, skupno so opravile 362 od 400 načrtovanih negovalnih vizit. Posodobili smo obrazec »Negovalna vizita« vključno s prilogo, v kateri so navedeni »Kriteriji negovalne vizite«

#### **4.8.4.10 Razvoj in uporaba KP**

V letu 2022 je bilo sprejetih pet kliničnih poti:

OPE KP 001 Flebektomija

OPE KP 014 Ambulantni operativni poseg krčnih žil – Endovaskularna laerska ablacija (EVLA)

OPE KP 023 Klinična pot za hospitalno obravnavo zloma obraznih kosti

NEO KP 003 Klinična pot za fotodinamično terapijo (FDT)

NEO KP 005 Perkutana transluminalna angioplastika (PTA).

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

Mednarodne študije ugotavljajo, da uporaba kontrolnikov, opomnikov in drugih protokolov izboljša varnost zdravstvene obravnave, saj zaposlene usmerjajo v aktivnosti, ki jih je potrebno opraviti.

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

Tudi v letu 2022 smo posodobili številne dokumente, nekateri dokumenti pa so bili za potrebe izvajanja procesov napisani prvič. To sicer ne pomeni, da posamični zapisi niso obstajali, le proces ni bil dogovorjen/zapisan, marsikje pa je bila ugotovljena potreba po spremembi uporabe dokumenta (združitev vsebine na en obrazec, dokument ni več uporaben, ...).

Med internimi akti je bilo sprejeto 10 pravilnikov, poslovnik in navodilo za delo (obrazci niso navedeni):

SKP PR 002 Pravilnik o obvladovanju medicinskih tveganj (šesta verzija)

SKP PR 007 Pravilnik o izvajanju mentorstva za pripravnike, sekundarije, specializante in delavce na usposabljanju v Splošni bolnišnici Celje (četrt verzija)

SKP PR 013 Pravilnik reševanju pritožb pacientov (četrt verzija)

SKP PR 015 Pravilnik o poslovanju medicinske knjižnice (druga verzija)

SKP PR 016 Pravilnik o delovanju Službe za notranjo revizijo (osma verzija)

SKP PR 022 Pravilnik o strokovnem izobraževanju zaposlenih v Splošni bolnišnici Celje (druga verzija)

SKP PR 028 Pravilnik o izvajanju tržne dejavnosti (prva verzija)

SKP PR 034 NA01 Navodilo o postopku za določitev in izplačilo delovne uspešnosti za povečan obseg dela (druga verzija)

SKP PR 041 Pravilnik o opravljanju dela na domu (druga verzija)  
SKP PR 043 Pravilnik o internem strokovnem nadzoru v Splošni bolnišnici Celje (druga verzija)  
SKP PR 046 Pravilnik o komuniciranju z zunanjimi javnostmi (druga verzija)  
SKP PO 001 Poslovnik o delu komisije za integriteto (četrta verzija)

Na medicinskem delu so bili sprejeti naslednji dokumenti, pri katerih obrazci niso všteti:

SMP OP 001 ND12 Priročnik za uporabo heliporta (prva verzija)  
SMP OP 004 Obvladovanje procesa sterilizacije (četrta verzija)  
SMP OP 001 Sterilizacija s paro (četrta verzija)  
SMP OP 002 Sterilizacija s plazmo (četrta verzija)  
SMP OP 003 Priprava inštrumentov in medicinskih pripomočkov za ponovno uporabo (četrta verzija)  
SMP OP 005 ND05 Odvzem nadzornih kužnin za ugotavljanje prisotnosti večkratno odpornih mikroorganizmov (prva verzija)  
SMP OP 005 ND09 Mikrobiološka kontrola kostne banke (tretja verzija)  
SMP OP 005 ND10 Preprečevanje okužb pri endoskopskih posegih (prva verzija)  
SMP OP 005 ND11 Navodilo za ročno in strojno čiščenje ter razkuževanje fleksibilnih endoskopov in mikrobiološko vzorčenje (prva verzija)  
SMP OP 011 ND01 Izvajanje negovalne vizite (prva verzija)  
SMP OP 011 ND02 Podelitev strokovnega pooblastila za izvajanje aktivnosti zdravstvene nege (prva verzija)  
GIN ON 001 PT01 Sprejem na Ginekološko porodniški oddelek (prva verzija)  
GIN ON 001 PT02 Porod – protokol za COVID19 (prva verzija)  
OPE OP 001 ND01 Odvzem popkovne krvi in popkavnice (šesta verzija)  
OPE SOP 001 Postopek odvzema kostnih presadkov (sedma verzija)  
SMP OP 008 Identifikacija pacienta (druga verzija)  
TC OP 001 Postopki ob transfuziji krvi in komponent krvi (druga verzija).

V sklopu operativnih procesov v Centralnem operacijskem bloku (COB) je bilo na področju zdravstvene operativne nege sprejetih 20 operativnih standardov(prva verzija).

Prenovljen je bil sklop dokumentov s 13 navodili za delo, ki pojasnjujejo izvajanje Politike HACCP sistema(druga verzija).

Na splošnem in administrativnem delu so bili sprejeti štirje organizacijski procesi in dva navodila za delo (obrazci niso navedeni):

SPL OP 001 Obvladovanje dokumentiranih informacij (šesta verzija)  
SPL OP 001 ND01 Postopek priprave dokumentov (prva verzija)  
SPL OP 007 Obvladovanje procesa prehranske preskrbe (četrta verzija)  
ZDA OP 001 Administrativna obravnava pacienta v ambulanti (druga verzija)  
ZDA OP 001 ND01 Postopek registracije pacienta na vrstomatu (druga verzija)  
ZDA OP 002 Administrativna obravnava pacienta v bolnišnici (druga verzija).

Zaradi usklajevanja mnenj se je sprejem zaustavil pri Pravilniku o nabavnih procesih (SKP PR 040), v fazi predloga pa je še nekaj posodobitev organizacijskih procesov na tehničnem področju.

Glede na to, da rezultati notranjih presoj izkazujejo, da dokumenti niso redno pregledani in posodobljeni, smo ponovno opozorili na uvedbo digitalizacije priprave dokumentov, ki bi vsem, ki aktivno sodelujejo pri pripravi dokumenta poenostavilo in skrajšalo delo.

#### **4.8.4.12 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, ena medicinska sestra in en diplomirani sanitarni inženir za obvladovanje bolnišničnih okužb za poln delovni čas.

V nadaljevanju so opisane aktivnosti delovanja Službe za preprečevanje in obvladovanje okužb (SPOBO) v letu 2022.

##### **1 Higijenski in zdravstveno - tehnični pregledi oddelkov**

V letu 2022 smo opravili 120 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 38 pregledov več od leta 2021.

Prednost pri obiskih so imeli oddelki ob vdorih COVID19 in ob vzpostavljene ti. sive cone ter oddelki, kjer je prišlo do širjenja večkratno odpornih bakterij. Sodelovali in svetovali smo pri nameščanju pacientov, ki so potrebovali izolacijo in pri ostalih ukrepih za preprečevanje širjenja okužb.

##### **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 2022 smo opravili mikrobiološko kontrolo čiščenja z odvzemom brisov na snažnost. Skupaj smo odvzeli 70 brisov na snažnost (junij, december), pri čemer je bilo v decembru 6 od 35-ih brisov na snažnost neustreznih (izolacija *Enterococcus faecalis*, *Bacillus cereus*, *Bacillus licheniformis*, *Bacillus pumilus*, *Bacillus subtilis*, *Acinetobacter Iwofii* in *Aspergillus niger*).
- Kontrolo čiščenja smo izvajali tudi s pomočjo markerjev. Markirali smo 471 površin – skupno je bilo neočiščenih 49,3 % površin. O rezultatih smo sproti obveščali vodjo čistilnega servisa in vodstvo bolnišnice ter preverjali izvedbo korektivnih ukrepov.
- V letu 2022 smo poostreno izvajali kontrolo mikrobiološke kvalitete pripravljenih krp za čiščenje in ob tem ugotovili, da so neustrezne. Od 18 vzorčenih krp, jih je bilo 10 mikrobiološko oporečnih, na katerih je bilo tudi do več kot 100.000 CFU/ml ter izolati, ki so epidemiološko pomembni: *Pseudomonas aeruginosa*, *Pseudomonas* spp., *Stenotrophomonas maltophilia*, *Acinetobacter johnsonii*, *Achromobacter xyloxidans*, *Bacillus cereus*, *Citrobacter freundii*, *Enterobacter cloacae*. V namen odprave smo imeli v mesecu decembru 2022 skupen sestanek s predstavniki podjetja B+N, na katerem smo se (skladno z nasveti mikrobiologa NLZOH) dogovorili za načrt odprave pomanjkljivosti, ki ga že izvajajo in vzorčenja. Ob tem smo predstavnike podjetja opozorili na izpolnjevanje pogodbenih obveznosti v smislu zadostne kadrovske zasedenosti delovišč in na upoštevanje strokovnih priporočil v zvezi z tehnologijo čiščenja.

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

###### **Kontrola priprave vode**

- priprava vode s pomočjo reverzne osmoze v kleti pod glavno avlo - odvzeli smo 27 vzorcev (6 neustreznih, kontrolni vzorci ustrezni), skupaj s pooblaščenim izvajalcem in SIPV se je poleg redne, izvajala tudi temeljita dezinfekcijska sistema;
- Hemodializa - odvzeli smo 24 vzorcev dializatov in vode iz RO – vsi so bili ustrezni;

- nadzor higienskega vzdrževanja endoskopov - odvzeli smo 27 izpirkov endoskopov (Oddelek za bolezni prebavil, Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo) – dva sta bila neustrezna (izolat *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterobacter cloacae* – kontrolno vzorčenje ustrezno) in 4 vzorce zadnje vode za izpiranje iz aparata za termodezinfekcijo ETD, od katerih eden ni ustrezal (izolacija *Bacillus* spp.), kontrolo bomo izvedli v januarju 2023.
- ORL oddelek – v juniju in avgustu smo izvedli kontrolno vzorčenje vode iz ORL preglednih miz (osem vzorcev), ki so priklopljene na vodovodno omrežje. Vsi vzorci so bili neustrezni zaradi prekoračenega števila bakterij. Kontrolirali smo tudi vodovodno vodo, neposredno pred pregledno mizo, ki je ustrezala. Kljub večkratnim opozorilom oddelek še vedno ni organiziral sestanek s pooblaščenim serviserjem. Voda se do nadaljnjega ne uporablja za izpiranje ušes, izvaja se dnevno točenje.
- Oddelek za nuklearno medicino – mesečno smo vzorčili obe komori s kontroliranim odvodom zraka; izvidov ne vrednotimo, temveč samo izvedemo vzorčenje na zahtevo oddelka.
- Centralni operacijski blok – skupaj smo odvzeli 32 vzorcev zraka pred delom; eden neustrezen zaradi prekoračenega števila bakterij, in med delom). Vzorci v oktobrskem vzorčenju so bili delno neustrezni (6 vzorcev) zaradi izolacije plesni in prekoračenega skupnega števila bakterij. Izvedli smo temeljita čiščenja operacijskih sob in dodatno razkuževanje z UVC in aerosolizacijo. Ponovljeno vzorčenje je bilo ustrezno. Odvzeli smo tudi 4 brise zamrzovalnikov, ki so ustrezali, in 7 brisov rok operacijske ekipe, vsi brisi so bili ustrezni. 4x smo vzorčili tudi mlin za mletje kosti, vsi vzorci so bili ustrezni.

#### **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.

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

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

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

- v sklopu higienskih pregledov in ob pripravi poročil smo spremljali izvajanje navodil za odkrivanje nosilcev večkratno odpornih bakterij na bolnišničnih oddelkih;
- dnevno smo sodelovali z Oddelkom za medicinsko mikrobiologijo Celje zaradi spremljanja števila večkratno odpornih mikroorganizmov;
- pripravili smo letno poročilo za 2021 in polletno za 2022;
- izvajali smo nadzor nad odpadki v bolnišnici in predlagali ukrepe za izboljšanje stanja;
- za MZ smo pripravili kazalnik kakovosti za MRSA in skladnost higiene rok (merjeno v mesecu maju, natančno poročilo o rezultatih je bilo poslano strokovnemu direktorju in predstavljeno na kolegiju GMS); delež odvzema nadzornih kužnin, delež prenosov ESBL, VRE, CRAb, CRPs in CRE (lastni kazalnik kakovosti);
- urejali smo intranetno stran SPOBO;
- za zaposlene na otroškem oddelku in neonatalni pediatriji, ki delajo tudi v mlečnih kuhinjah, smo organizirali letne zdravstvene (živilske) preglede;
- po potrebi smo organizirali dezinfekcijo in deratizacijo v sodelovanju z NLZOH;
- skrbeli smo za redno izbris kritičnih podatkov pri pacientih, ki so se spontano dekolonizirali;
- pripravljali smo prispevke za e-Novičnik in Monitor;
- sodelovanje pri nadzoru dejavnosti preskrbe s človeškimi tkivi in celicami, namenjenimi za zdravljenje s področja mrtvih darovalcev;
- v sodelovanju z GMS Centralne sterilizacije smo opravili pregled substerilizacij;
- sodelovali smo pri razpisu za razkužila, sanitetno – potrošni material in zabojnike za

- infektivne odpadke;
- sodelovali smo pri projektu novogradnje;
- sodelovali smo pri izvedbi notranje presoje v Lekarni in pri prehranski obravnavi pacientov;
- izvedli smo merjenje skladnosti higiene rok za prvo in drugo polletje 2022;
- posodobili smo nekaj dokumentov SPOBO;
- izdali smo navodila za ukrepe v primeru pacientov z gripo;
- s kontaktnimi MS smo imeli v decembru sestanek;
- v aprilu in decembru smo imeli sestanek komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb;
- izvedli smo cepljenje proti gripi v treh terminih, cepilo se je 281 zaposlenih.

## **7 Pitna voda**

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

Na podlagi rezultatov smo izvajali korektivne ukrepe in kontrolna vzorčenja.

Skupaj z zdravstveno inšpekcijo smo obravnavali primer legioneloze na Oddelku za bolezni prebavil in izvedle ukrepe za sanacijo.

## **8 COVID19**

- preverjali smo upoštevanje navodil v praksi;
- oddelkom smo svetovali pri obvladovanju vdorov COVID19.

## **9 Izvajanje izobraževanja zaposlenih in lastna izobraževanja**

### **Aktivno izobraževanje:**

- usposabljanje dveh študentk 3. letnika sanitarnega inženirstva Zdravstvene fakultete Ljubljana – strokovna praksa;
- Usposabljanje s področja bolnišničnih okužb – 49 udeležencev;
- Higiena rok za zaposlene v Službi za prehrano – 61 udeležencev;
- Uvajalni seminar – 162 udeležencev;
- Higiena rok – zaposleni v čistilnem servisu – 50 udeležencev;
- Higiena za nezdravstveni kader – 85 udeležencev;
- Preprečevanje bolnišničnih okužb za novozaposlene – 68 udeležencev;
- Plinska analiza aterijske krvi – 22 udeležencev.

### **Pasivna izobraževanja:**

- Osnove donorskega programa (maj 2022, SBC) – Hrastnik, Petrovec Koščak;
- Življenje v luči epidemije COVID19 (april 2022) on-line – Hrastnik;
- Neinvazivna ventilacija na bolnišničnem oddelku (december 2022, SBC) – Hrastnik, Petrovec Koščak.

## **10 Realizacija letnih ciljev**

VRSTA KK	VREDNOST – DELEŽ PRENOSA V %	SKLADNOST V %
SKLADNOST HIGIENE ROK INTENZIVNE ENOTE (nacionalni KK)		84,3 (1. polletje) 92,6 (2. polletje)
SKLADNOST HIGIENE ROK OSTALI ODDELKI (nacionalni KK)		81,7 (1. polletje) 83,9 (2. polletje)
DELEŽ ODVZETIH NADZORNIH KUŽNIN OD VSEH SPREJETIH PACIENTOV (PRIPOROČILO MZ)		13,3 %
DELEŽ PRENOSA MRSA (nacionalni KK)	11,6	
DELEŽ PRENOSA ESBL+ (lastni KK)	12,4	



DELEŽ PRENOSA CRAb (lastni KK)	15,8	
DELEŽ PRENOSA CRE (lastni KK)	31,6	
DELEŽ PRENOSA CRPs (lastni KK)	50,8	
DELEŽ PRENOSA VRE (lastni KK)	38,3	

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

Na področju informacijske varnosti smo naredili številne korake za izboljšanje varnosti zdravstvenih osebnih podatkov, katere SBC upravlja. Glavni dosežki so:

1. Vzpostavljali in izvajali smo z novim Pravilnikom o informacijski varnosti predpisane aktivnosti in postopke, predvsem prepoznavo in popis informacijskih sredstev, ocenjevanje in obvladovanje z njimi povezanih tveganj ter ozaveščanje zaposlenih za varno delo z informacijskim sistemom.
2. Za merjenje stopnje razvitosti informacijske varnosti v SBC, smo določili 88 kontrolnih točk in jih v multidisciplinarnem timu pričeli redno obravnavati z vidika stopnje realizacije ukrepov in postopkov, ki smo jih predhodno določili pod posamezno kontrolno točko
3. Za ureditev specifičnih zahtev za zagotavljanje informacijske varnosti v pogodbah z dobavitelji izdelkov in storitev s področja informacijske tehnologije, smo pripravili dokumente z varnostnimi zahtevami po standardu ISO/IEC 27001, namenjene uporabi v nabavnih procesih, ki se v odvisnosti od ocene učinka, vključujejo v pogodbe o nabavi in vzdrževanju tovrstnih izdelkov in storitev.
4. Vzpostavili smo informacijski sistem za računalniško podprto obvladovanje tveganj informacijske varnosti z njihovim analiziranjem, ocenjevanjem in vrednotenjem po metodologiji standarda ISO/IEC 27005. Informacijski sistem temelji na programski opremi INFO.RM, ki smo jo pridobili pri Arhivu RS, kjer so nam licenco za njeno uporabo kot ustvarjalcu arhivskega gradiva podelili brezplačno. V njem lahko na pregleden način vodimo register vseh ključnih informacijskih sredstev SBC s pripadajočimi tveganji ter spremljamo potek izvajanja sprejetih ukrepov za njihovo obvladovanje.
5. V sklopu izvajanja korektivnih ukrepov za odpravo velike neskladnosti iz akreditacijske presoje AACI, smo na lokacijah bolniških oddelkov in ambulant preverjali izvajanje pravila pospravljenega mize in praznega zaslona ter v razgovorih z zaposlenimi obravnavali pomen varstva zdravstvenih osebnih podatkov in možnosti izboljšav na tem področju. Rezultat teh razgovorov so že bile določene konkretne izboljšave.
6. Na področju uvajanja nove in uporabe obstoječe informacijske tehnologije, smo izvedli 6 varnostnih presoj ter podali več priporočil za obvladovanje tveganj, ki smo jih pri varnostnih preverjanjih obravnavanih rešitev zaznali.
7. Odzvali smo se na 9 incidentov informacijske varnosti in pri tem izvajali aktivnosti za omejitev škode in zagotovitev zahtevane ravni informacijske varnosti. V reševanje enega incidenta smo vključili tudi Nacionalni odzivni center za kibernetiko varnost SI-CERT. Posledice vseh incidentov smo uspešno odpravili in nobeden od njih ni povzročil večje ali trajne škode.

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

V letu 2022 je bil po prejetih podatkih PVU uveden pri 396 pacientih (leta 2021 – 443 pacientov), trajal je povprečno 4.4 dni.

Vzrok za uvedbo PVU je najpogosteje nemir (70 %), kot vrsta PVU fiksirani obe roki (87 %), vse PVU je odredil zdravnik.

Pred uvedbo PVU je dobilo terapijo 50 % pacientov. Zaradi uvedbe PVU je prišlo do poškodb pri 2 pacientih in 3 zaposlenih, ki pa niso imele trajnih posledic. Mesečnih podatkov vsi oddelki niso posredovali. Najprej smo jih mesečno pozivali k pošiljanju podatkov, potem pa smo na Kolegiju glavnih medicinskih sester v oktobru predstavili, kateri oddelki še vedno ne upoštevajo navodil. Od novembra dalje poročajo vsi oddelki. Ponovno smo pričeli z izobraževanji zaposlenih o uvedbi PVU, katerih se je udeležilo 67 zaposlenih.

#### **4.8.4.14 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.

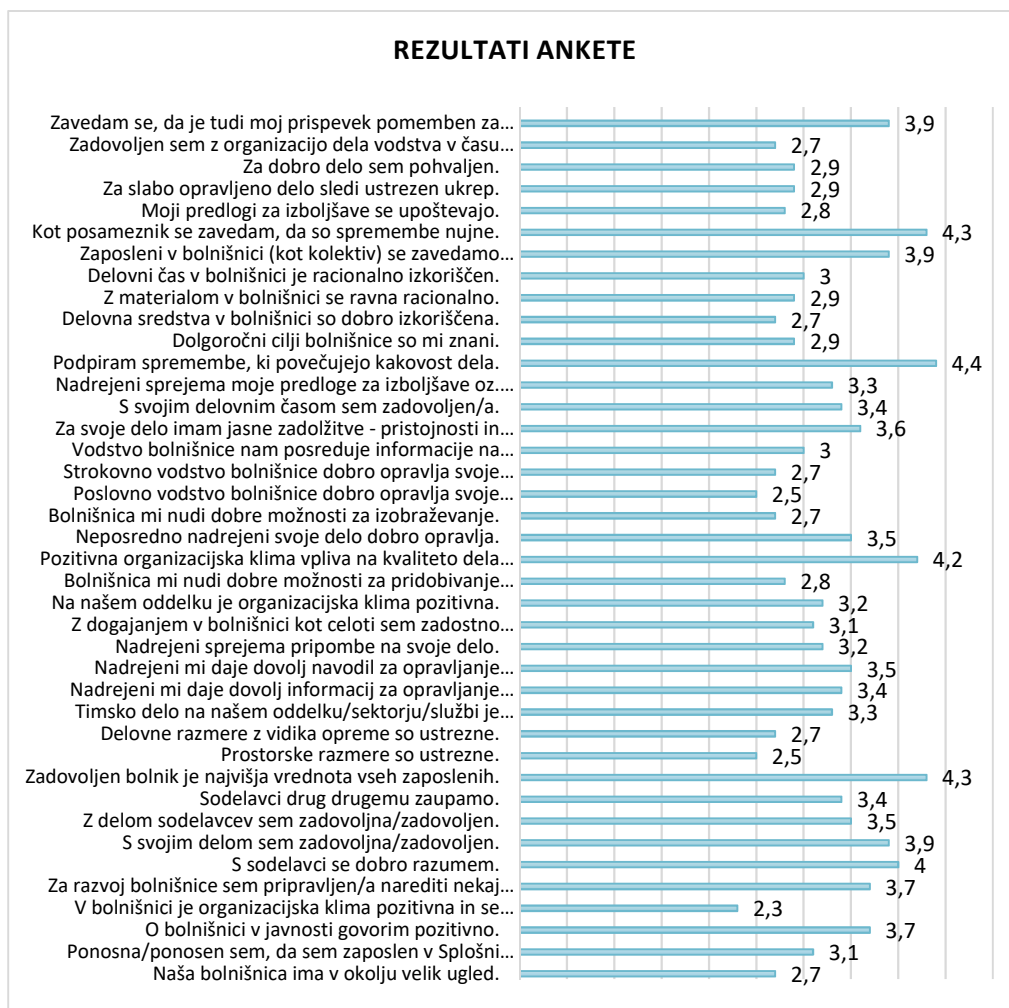
Ker v letu 2021 zaradi epidemije COVID19 nismo izvedli ankete, je bila izvedba v letu 2022 eden izmed glavnih ciljev. Anketo smo izvedli v spletni obliki, pri čemer smo uporabili orodje 1ka (<https://www.1ka.si/>). Anketa je bila aktivna med 15. 7. in 28. 8. 2022. Možnost sodelovanja v anketi je tako imelo 2.077 zaposlenih. Celotno anketo je v celoti izpolnilo 631 zaposlenih, 1 vprašalnik je bil vrnjen fizično po pošti. Tako je stopnja odgovora enaka 30,43 %

Vprašanja so razdeljena v 7 glavnih sklopov: odnosi med zaposlenimi, materialni in delovni pogoji, delo in naloge, kariera in možnost razvoja, zavzetost, motivacija in pripadnost bolnišnici, vodstvo bolnišnice in informiranost.

Vsa vprašanja so bila podana v obliki trditve. Strinjanje anketirancev s posameznimi trditvami smo merili s pet-stopenjsko lestvico kakor sledi:

- zelo slabo, se ne strinjam
- slabo, delno se strinjam
- dobro, se strinjam
- prav dobro, večinoma se strinjam
- odlično, popolnoma se strinjam.

Povprečna ocena zadovoljstva zaposlenih v letu 2022 je 3,26.



Iz grafa 1 je razvidno, da zaposleni v SBC v letu 2022 bili najbolj podpirajo spremembe, ki povečujejo kakovost dela (4,4), najmanj pa se strinjajo, da je v bolnišnici organizacijska klima pozitivna (2,3).

Primerjava rezultatov ankete pokaže padec zadovoljstva glede na leto 2020, ko je bilo zadovoljstvo zaposlenih najvišje zadnjih 15 let. Hkrati pa pregled rezultatov anket o zadovoljstvu zaposlenih pokaže padec zadovoljstva zaposlenih v letu, kjer bolnišnica prejme novo vodstvo.

LETO	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Povprečna ocena</b>	3,59	3,25	3,55	3,63	Anketa ni izvedena	3,26

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. Zato smo za leto 2023 pripravili predloge s konkretnimi nalogami in roki z namenom, da se zadovoljstvo zaposlenih v letu 2023 dvigne:

- Predlogi za izboljšanje delovnih in materialnih pogojev
- Predlogi za izboljšanje kariere in možnosti razvoja
- Predlogi za izboljšanje sodelovanja z vodstvom in sodelovanje pri upravljanju
- Predlogi za izboljšanje vodenja na vseh nivojih.

#### 4.8.4.15 Varstvo pri delu

V letu 2022 smo se na področju varnosti in zdravja zaposlenih ukvarjali s področjem usposabljanja za varno in zdravo delo na delovnem mestu. Vsebine smo pripravili v e-učilnici in pričeli z usposabljanjem vseh novo zaposlenih s pomočjo izvajalca e-izobraževanja Smart Arena. Tako smo usposobili skupno 446 delavcev, od tega 313 s pomočjo e-izobraževanja.

Zunanji izvajalec je izvajal redne periodične preglede delovne opreme.

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

#### PREVENTIVNI ZDRAVSTVENI PREGLEDI DELAVCEV

V letu 2022 je zdravstvene preglede opravilo 585 zaposlenih, ki so bili napoteni na naslednje vrste pregledov:

- pregled pred prvo zaposlitvijo: 139 zaposlenih,
- obdobjni pregled: 357 zaposlenih,
- kontrolni in ciljnati pregled: 89 zaposlenih.

#### POŠKODBE PRI DELU

V letu 2022 je bilo v bolnišnici prijavljenih 16 primerov poškodb pri delu. Vse poškodbe, nastale v letu 2022, so bile prepoznane kot lažje. Prevladujejo poškodbe spodnjih okončin zaradi zdrsa, spotika (zvin, nateg skočnega gležnja), pogoste so poškodbe vbodov s koničastim predmetom (igle, skalpeli, steklovina) ter opekline z vročimi predmeti (termična priprava hrane).

#### *Absentizem zaradi poškodb pri delu*

LETO	2019	2020	2021	2022
Število poškodb	26	22	27	16
Število izgubljenih dni	914	38.594	367	1.536
Število izgubljenih ur	7.312	4.824	2.936	12.288
COVID19	/	531	36	109

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 2022 smo zaradi epidemije z novim koronavirusom SARS-CoV-2 obravnavali tudi 109 delavcev, za katere lahko z veliko gotovostjo trdimo, da so se okužili na delovnem mestu.

#### ZAGOTAVLJANJE VARSTVA PRED POŽAROM

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

V okviru Referata za varstvo pri delu redno izvajamo vaje evakuacije po oddelkih. Tako smo letos posebno pozornost namenili centralnemu bolnišničnemu objektu in izvedli vaje evakuacije na 7 oddelkih.

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

#### DODELITEV OSEBNE VAROVALNE OPREME (OVO)

Zaposleni so v letu 2022 v skladu z Izjavo o varnosti z oceno tveganja po posameznih delovnih mestih, prejeli osebno varovalno opremo (delovna oblačila, zaščitne lateks rokavice, zaščitna čepica, obrazna maska tip FFP2 in FFP3 in delovno zaščitno obuvalo).

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

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

#### PROJEKT PROMOCIJE ZDRAVJA

Z namenom sistematičnega spremljanja kazalnikov zdravja (nezdravja), predlaganja izboljšav in aktivnosti, se je v letu 2022 pričel projekt promocije zdravja v Sbc.

Z izvajanjem projekta želimo tako dolgoročno vplivati na izboljšanje zdravja in blaginje zaposlenih ter razviti zdrav delovni in življenjski slog in uvajati v delovno okolje spremembe, ki koristijo zdravju delavcev. Z vsemi temi parametri pa prispevati k znižanju bolniške odsotnosti v SBC.

Naloge za doseg obvladovanja bolniške odsotnosti in povečevanja zadovoljstva zaposlenih so:

- priprava in spremljanje statističnih podatkov, ki se navezujejo na zdravje zaposlenih (spremljali bi gibanje odsotnosti po področjih dela / stroškovnih mestih)
  - analiza stanja in dejavnikov tveganja za izboljšanje delovnega okolja (pregled delovnih mest, kjer lahko z rotacijo dela prispevamo k zdravemu delovnemu okolju),
  - promocijo zdravega načina življenja in dela,
  - skrb za izvajanje projekta s ciljem po znižanju bolniške odsotnosti,
- sodelovanje z vsemi poklicnimi skupinami v SBC.

#### 4.9 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Za področje notranjega nadzora javnih financ, katerega sestavni del je tudi notranja revizija, je v bolnišnici vzpostavljena lastna služba. Splošno bolnišnico Celje lahko na podlagi tako števila zaposlenih, kot tudi obsega sredstev, ki jih ima v upravljanju, uvrstimo v rang velikih organizacij. Prav velikost organizacije je eden od potencialnih dejavnikov tveganj. Zato je toliko bolj pomembno, da je v bolnišnici vzpostavljena lastna Služba za notranjo revizijo (v nadaljevanju SNR), ki deluje že od leta 2003. V okviru SNR je vzpostavljeno eno delovno mesto-svetovalec VIII. Delavec, ki to delovno mesto zaseda, ima naziv državni notranji revizor. S tem izpolnjuje formalno predpisan pogoj za izvajanje aktivnosti, katerih podlago predstavljajo Usmeritve za državno notranje revidiranje. Tudi v letu poročanja je imela SNR ustrezen organizacijski in funkcijski status v bolnišnici, ki ji je zagotavljal neodvisno in nepristransko izvajanje poslanstva. Njeno delovanje je močno vpeto v poslovno okolje bolnišnice. Obseg in kompleksnost poslovnega okolja bolnišnice predstavlja okoliščine, v katerih lastni kadrovski vir na področju notranje revizije, ki je omejen na enega izvajalca, ne zadošča. Zato smo tudi v tem letu del manjkajočih kadrovskih kapacitet popolnili z najemom notranje revizijskih storitev na trgu.

Sledi predstavitev aktivnosti v okviru Službe za notranjo revizijo v letu 2022. Delovno področje se deli na 3 vsebinske sklope: notranje revidiranje, svetovanje ter metodološki razvoj in splošna opravila. V letu 2022 so bile na področju notranje revizijske dejavnosti realizirane sledeče aktivnosti:

1. NOTRANJE REVIDIRANJE (NR)	
1.1. Notranja revizija pravilnosti obračuna dodatkov v zvezi s covid-19 v letu 2021-(koordinacija in izvajanje nalog skrbništva pogodbe, sklenjene z zunanjim izvajalcem) (načrtovana naloga)	Realizirano
1.2. Revizija sodil za razporejanje stroškov glede na dejavnost javna/trg 2021 (načrtovana naloga)	Realizirano
1.3. Notranja revizija izplačevanja delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela (izredna naloga)	Realizirano
1.4. Notranja revizija zagotavljanja NZV v obliki stalne pripravljenosti na domu (izredna naloga)	Realizirano
1.5. Spremljanje napredovanja (načrtovana naloga)	Realizirano
2. SVETOVALNE AKTIVNOSTI <sup>1</sup> (SV)	
2.1. Zaključne aktivnosti za izvedbo ocenitve NNJF 2021 (načrtovana naloga)	Realizirano
2.2. Izvedba popravljalnih ukrepov na področju upravljanja tveganj z namenom zagotoviti skladnost z mednarodnimi standardi kakovosti AACI (načrtovana naloga).	Realizirano
2.3. Koordinacija in vodenje delavnic za posodobitev vsebine registrov tveganj (načrtovana naloga)	Realizirano
2.4. Aktivnosti na področju obvladovanja tveganj korupcije in slabitve integritete-vodenje Komisije za integriteto (načrtovana naloga)	Realizirano

<sup>1</sup> Vse navedene naloge se uvrščajo v okvir storitev sprotnega svetovanja in ne samostojnega posla svetovanja v smislu standardov oziroma Usmeritev za državno notranje revidiranje.

2.5. Presoja suma nezakonitega dejanja-sum korupcije-veza povračilo vplačila delavcu zaradi odpovedi zasebnega letovanja iz bolnišničnega računa-Komisija za integriteto (izredna naloga) <sup>2</sup>	Realizirano
2.6. Aktivnosti za pripravo izjave o oceni NNJF 2021 (načrtovana naloga) <sup>3</sup>	Realizirano
2.7 Svetovanje na področju popravljajnih ukrepov po opravljenih revizijah (TC-prevozi iz naslova pripravljenosti, predlog zahtevka za refundacijo Covid-19 izplačanega podjemnikom). Načrtovana naloga	Realizirano
2.8. Svetovanje vodstvu-tveganje nepravilnega poročanja o realizaciji pogodbeno dogovorjenega obsega dela. Načrtovana naloga.	Realizirano
2.9. Svetovanje na področju dopolnitve registrov medicinskih tveganj-veza tveganje zamenjave identitete pacientov. Izredna naloga.	Realizirano
2.10. Aktivnosti v zvezi z redno letno posodobitvijo registra tveganj korupcije in integritete (podlaga ZIntPK). Načrtovana naloga.	Realizirano
2.11. Priprava vsebin NNJF za priročnik za novo sprejete delavce (izredna naloga).	Realizirano
<b>3.METODOLOŠKI RAZVOJ IN SPLOŠNA OPRAVILA (MSO)</b>	
3.1. Izdelava letnega poročila Službe za notranjo revizijo za leto 2021 (načrtovana naloga)	Realizirano
3.2.Priprava poročila o notranje revizijski dejavnosti v letu 2021 za Urad za nadzor proračuna (izpolnitev vprašalnika) (načrtovana naloga)	Realizirano
3.3. Sodelovanje pri pripravi predloga finančnega načrta za leto 2022 in letnega poročila bolnišnice za leto 2021-področje NNJF (načrtovana naloga)	Realizirano
3.4. Priprava predloga dokumentacije za oddajo JN za najem revizijskih storitev na trgu (notranja revizija finančnega poslovanja in javnega naročanja za leto 2021 – po spremembi na področju vodstva bolnišnice-odstop direktorice) <sup>4</sup> (izredna naloga odrejena s strani v. d. direktorice).	Realizirano
3.5. Priprava predloga dokumentacije za oddajo JN za najem revizijskih storitev na trgu (notranja revizija in revizija v skladu z Zakonom o revidiranju-veza ZNUZSZS) (izredna naloga)	Realizirano
3.6.Pregled in posodobitev vsebine Pravilnika o delovanju službe za notranjo revizijo (uskladitev z ZNUZSZS) (načrtovana naloga).	Realizirano
3.7. Priprava poročila o tveganosti posameznih medicinskih področij upoštevajoč posodobljene registre medicinskih tveganj (načrtovana naloga).	Realizirano
3.8. Priprava poročil o delu službe (obdobno in o delu na domu) (načrtovana naloga).	Realizirano
3.9. Sodelovanje in udeležba na rednih sestankih MF-UNP5 in IIA (načrtovana naloga).	Realizirano
3.10. Posodobitev strateškega načrta notranje revizijske dejavnosti (načrtovana naloga).	Realizirano
3.11. Priprava predloga načrta dela Službe za leto 2023 (načrtovana naloga).	Realizirano

<sup>2</sup> Sum korupcije je bil posredovan v presoji Komisiji za preprečevanje korupcije.

<sup>3</sup> Zaradi epidemioloških okoliščin, ki jih v času načrtovanja nalog ni bilo mogoče predvideti, je bila koordinacija izvedena v omejenem obsegu udeležencev.

<sup>4</sup> Nov direktor ni izdal sklepa o pričetku postopka za izvedbo javnega naročila.

3.12. Izdaja predstavitvenih pisem za novoimenovane vodstvene delavce in člane organa upravljanja (načrtovana naloga).	Realizirano
3.13. Priprava delovnih gradiv s področja SNR za organ upravljanja (predstavitev novosti-veza ZNUZSZS). (načrtovana naloga).	Realizirano
3.14. Dopolnitev poslovnika o delu Komisije za integriteto (izredna naloga).	Realizirano
3.15. Redna posodobitev Pravilnika o obvladovanju medicinskih tveganj (načrtovana naloga).	Realizirano

Primeri, ki nakazujejo na nezakonito, nepregledno, negospodarno ali neracionalno ravnanje, so bili zaznani v okviru obeh izrednih revizij. V letu 2022 je bila zaključena notranja revizija pravilnosti izplačil dodatkov v zvezi s COVID19 za leti 2020 in 2021. Povzetek revizijskih ocen je strnjen v sledeči tabeli:

1. Področje revizijskega preverjanja	Revizijska ocena na podlagi ugotovitev
Preverjanje skladnosti izvedenih postopkov pri sprejemanju obveznih zadevnih notranjih aktov (sklep).	Ocena: Postopki pri sprejemanju obveznih notranjih aktov, ki določajo upravičenost izplačila zadevnih dodatkov, so bili v vseh pomembnih pogledih izvedeni v skladu z normativno podlago področja revidiranja.
2. Področje revizijskega preverjanja	Revizijska ocena na podlagi ugotovitev
Preverjanje pravilnosti obračuna zadevnih dodatkov, v smislu preverjanja skladnosti obračuna vseh vrst zadevnih dodatkov na plačilnih listah naključno izbranih zaposlenecv z vidika upoštevanja: - evidentiranih ur prisotnosti na delovnem mestu, - evidentiranih ur dela, ki so razvidne iz dokumentiranih evidenc opravljenega dela zaposlenih po posameznih relevantnih deloviščih, - ustreznega deleža delovnega časa glede na sprejete sklepe, - ustrezne urne postavke zaposlenega, ki je osnova za obračun zadevnih dodatkov.	Ocena: Obračuni zadevnih dodatkov zaposlenim so bili v vseh pomembnih pogledih, razen v nekaterih primerih, skladni z normativno podlago področja revidiranja, sprejetimi sklepi in osnovami, ki so bile podlaga za preveritev pravilnosti obračuna. (Opomba: Neskladje je bilo ugotovljeno pri formuli za izračun bruto urne postavke za 36 urne polne delovne obveznike in mestoma v številu izplačanih in evidentiranih ur za obračun dodatka. V teku revizije je bilo neskladje odpravljeno.)
3. Področje revizijskega preverjanja	Revizijska ocena na podlagi ugotovitev
Preverjanje vzpostavljenih notranjih kontrol, ki naj bi zagotavljale pravilnost izstavljanja zahtevkov za povračilo sredstev iz naslova obračunanih dodatkov zaposlenim.	Ocena: Notranje kontrole, ki naj bi zagotavljale pravilnost izstavljanja zahtevkov za povračilo sredstev iz naslova obračunanih dodatkov COVID19 zaposlenim niso bile vzpostavljene v zadostni meri in so delovale manj zadovoljivo. Popravljalni ukrepi so bili izvedeni v celoti.
4. Področje revizijskega preverjanja	Revizijska ocena na podlagi ugotovitev
Preverjanje vzpostavljenih notranjih kontrol, ki naj bi zagotavljale pravilnost knjiženja poslovnih dogodkov v zvezi z	Ocena: Notranje kontrole, ki naj bi zagotavljale pravilnost knjiženja poslovnih dogodkov v zvezi z obračunanimi in izplačanimi dodatki COVID19, so bile v vseh pomembnih pogledih



obračunanimi in izplačanimi zadevnimi dodatki.	vzpostavljene in so večinoma delovale zadovoljivo.
5. Področje revizijskega preverjanja	Revizijska ocena na podlagi ugotovitev
Preverjanje vzpostavljenih notranjih kontrol, ki naj bi zagotavljale pravilnost izračuna nadomestila plače za čas odsotnosti z dela po izplačilu zadevnih dodatkov glede na normativno podlago področja revidiranja.	Ocena: Notranje kontrole, ki naj bi zagotavljale pravilnost izračuna nadomestila plače za čas odsotnosti z dela po izplačilu zadevnih dodatkov, v povezavi z normativno podlago področja revidiranja, so bile v vseh pomembnih pogledih vzpostavljene in so delovale zadovoljivo.
6. Področje revizijskega preverjanja	Revizijska ocena na podlagi ugotovitev
Preverjanje vzpostavljenih notranjih kontrol, ki naj bi zagotavljale pravilnost pri sporočanju podatkov o izplačanih zadevnih dodatkih Finančni upravi Republike Slovenije in zaposlenim glede na normativno podlago področja revidiranja.	Ocena: Notranje kontrole, ki naj bi zagotavljale pravilnost pri sporočanju podatkov o izplačanih zadevnih dodatkih Finančni upravi Republike Slovenije in zaposlenim, so bile v vseh pomembnih pogledih vzpostavljene in so delovale zadovoljivo.

Poleg predhodno navedenih aktivnosti, katerih nosilka je bila SNR se v okvir nalog na področju notranjega nadzora javnih financ uvršča tudi izvajanja popravljalnih ukrepov, ki jih sprejme odgovorna oseba na podlagi revizijskih ugotovitev. V letu 2022 je bilo s strani vodstva sprejetih 94 % revizijskih priporočil, popravljalni ukrepi so bili realizirani v povprečnem obsegu 67 %.

V letu 2022 je bil sprejet Zakon o nujnih ukrepih za stabiliziranje javnega zdravstva (v nadaljevanju ZNUZSZS). Zakon vključuje tudi določbe, ki se nanašajo na področje notranje revizije. Spremembe oziroma novosti, ki jih zakon uvaja, smo v letu 2022 formalno uvedli v našo poslovno prakso tako, da smo novosti vključili v Pravilnik o delovanju SNR.

ZNUZSZS širi nabor obveznih revizij, ki jih mora bolnišnica zagotoviti vsako leto. Poleg do sedaj obvezne revizije sodil za razmejevanje prihodkov oziroma posrednih stroškov glede na dejavnost javna ali trg, mora po novem bolnišnica obvezno letno zagotoviti revizijo računovodskih izkazov, notranjo revizijo čakalnih seznamov in čakalnih dob ter revizijo izkoriščenosti kapacitet. Izvedba revizije sodil in računovodskih izkazov sodi v pristojnost pooblaščenih revizorjev, notranje revizije pa v pristojnost državnih notranjih revizorjev oziroma preizkušenih državnih notranjih revizorjev.

V letu 2022 je Svet zavoda v zvezi s temi revizijami sprejel sledeči odločitvi: prva revizija računovodskih izkazov se izvede v letu 2024 in sicer se revidirajo računovodski izkazi za leto 2023, notranje revizije se izvedejo v letu 2023 in sicer v izvedbi lastne SNR.

V skladu z Usmeritvami za državno notranje revidiranje je služba za SNR zavezana k izdelavi letnega poročila za 2022, s katerim mora v skladu z ZNUZSZS seznaniti tudi MZ-Urad za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu.

*Sledi povzetek notranje revizijskih priporočil in nabor ukrepov, ki so bili sprejeti za njihovo realizacijo in stopnja realizacije popravljalnih ukrepov vodstva na dan 31.12.2022.*

Legenda pomena revizorjevih priporočil (29. člen Pravilnika o delovanju SNR):

ZP-Zelo pomembno priporočilo, ki usmerja v zakonitost

SP-Srednje pomembno priporočilo, ki usmerja v pravilnost in gospodarnost

MP-Manj pomembno priporočilo, ki usmerja v izboljšavo.

NR: Zagotavljanje NZV v obliki stalne pripravljenosti na domu	Realizacija na dan 31.12.2022
Priporočilo (ZP): Delavcu, ki pride na delo v bolnišnico iz stanja SPD, naj se obračuna dejanski čas prisotnosti na delu, kot ga izkazuje evidenca prisotnosti v aplikaciji Kadris.	<i>Priporočilo je bilo na razčiščevalnem sestanku z direktorjem dne 22.6.2022 sprejeto, vendar <b>popravljalni ukrep ni bil realiziran.</b></i>
Priporočilo (ZP): V kolikor je določba še aktualna, predlagamo, da se zapis dopolni v tem smislu: »Dodatno stalno pripravljenost zdravnikov se lahko določi na predlog Poslovodnega kolegija za določen čas in za dneve, ko je na delovišče za zagotavljanje NZV razporejen zdravnik, ki se prvič uvaja v samostojno dežurstvo.«	<i>Priporočilo je bilo na razčiščevalnem sestanku z direktorjem dne 22.6.2022 sprejeto, vendar <b>popravljalni ukrep ni bil realiziran.</b></i>
Priporočilo (ZP): Delo na daljavo iz stanja SPD naj se ustrezno formalizira v internem predpisu.	<i>Priporočilo je bilo na razčiščevalnem sestanku z direktorjem dne 22.6.2022 sprejeto, vendar <b>popravljalni ukrep ni bil realiziran.</b></i>
Priporočilo (ZP): Ustrezno naj se uskladi vsebina istovrstnih podatkov, ki so trenutno zapisani v različnih dokumentih (Urniki po poklicnih skupinah in organizacijskih enotah (oznaka SKP PR 020 P1) in Navodilo za zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva (oznaka SKP PR 020 NA03). Presodi naj se možnost, da se zapis ohrani samo v enem dokumentu.	<i>Priporočilo je bilo na razčiščevalnem sestanku z direktorjem dne 22.6.2022 sprejeto, vendar <b>popravljalni ukrep ni bil realiziran.</b></i>
Priporočilo (ZP): Glede na to, da so se okoliščine, ki so predvidoma botrovale uvedbo SPD v času pandemije spremenile, predlagamo, da se ponovno presodi potreba po uporabi instituta SPD na oddelkih OIIM, Radiološki oddelek, Oddelek za infekcijske bolezni in vročinska stanja in na ORL.	<i>Priporočilo je bilo na razčiščevalnem sestanku z direktorjem dne 22.6.2022 sprejeto, vendar <b>popravljalni ukrep ni bil realiziran.</b></i>
Priporočilo (ZP): Prouči naj se obstoječa organiziranost pripravljenosti na domu za področje transfuzijske dejavnosti in pretehta naj se možnost uvedbe opravljanja nalog s pomočjo telekomunikacijskih orodij v obliki oddaljenega dostopa.	<i>Priporočilo je bilo na razčiščevalnem sestanku z direktorjem dne 22.6.2022 sprejeto in <b>popravljalni ukrep je bil realiziran.</b></i>
NR: Delovna uspešnost iz naslova povečanega obsega dela	Realizacija na dan 31.12.2022
Priporočilo (MP): Ureditev povečanega obsega dela naj se predpiše z internim aktom npr. pravilnikom, v katerem naj se jasno opredelijo nosilci posameznih aktivnosti na področju povečanega obsega dela in njihove pristojnosti in odgovornosti, med ostalim naj se določi pogoje oziroma kriterije, ki morajo biti izpolnjeni, da se pogoj povečanega obsega dela uvede. Za pripravo predloga internega predpisa naj se imenuje interdisciplinarna delovna skupina.	<i>Popravljalni ukrep je bil realiziran.</i>
Priporočilo (ZP): Merila oziroma kriterije za določitev DU POD je treba formalizirati.	
Priporočilo (ZP): V poslovno prakso naj se za vse organizacijske enote uvede sistem načrtovanja dela po posameznih nosilcih (delavcih). Delo naj se za vsakega posameznega delavca načrtuje tako po vsebini kot po obsegu. Na ta način bo, med ostalim, vzpostavljena tudi	<i>Priporočilo je bilo s strani direktorja ocenjeno kot priporočilo na mestu, vendar zaradi drugih prioritet posloводства bolnišnice <b>ni bilo sprejeto.</b></i>

ustrezna podlaga za presojo upravičenosti posameznih zahtevkov za povečan obseg dela. V trenutnih okoliščinah se obseg dela, s poudarkom na medicinskem področju, namreč načrtuje le do nivoja medicinskega oddelka in službe.	
Revizija sodil za razmejitev posrednih stroškov po dejavnosti javna/trg za leto 2021	Realizacija na dan 31.12.2022
Priporočil ni bilo.	
NR: Obračun in izplačilo dodatkov covid-19 za 2020 in 2021	Realizacija na dan 31.12.2022
Priporočilo (ZP): Priporoča se pregled stanja izkazanih obveznosti do ustanovitelja iz naslova obračunanih in izplačanih dodatkov Covid-19 ter ustrezno prepoznanje v računovodskih evidencah.	<b><i>Popravljalni ukrep je bil realiziran.</i></b>
Priporočilo (ZP): V letu 2020 je bolnišnica na MZ naslovia zahtevke za povračilo plačila Covid-19 dodatkov za podjemnike. Od prejetih sredstev je bolnišnica v tem letu izplačala manj dodatkov podjemnikom in iz tega naslova je bolnišnici ostalo 31,7 tisoč evrov neporabljenih. Po priporočilu revizorjev naj bolnišnica z MZjem dogovori rešitev.	<b><i>Popravljalni ukrep je bil realiziran.</i></b>
Priporočilo (ZP): Za dodatke Covid-19, ki jih je bolnišnica izplačala delavcem, ki so delo opravljali na podlagi podjemnih pogodb, bolnišnica ni izstavila zahtevkov za povračilo MZju. Podlaga za to je bil dopis MZja, da podjemniki za delo na Covid19 deloviščih niso upravičeni do dodatka. Revizijsko priporočilo je bilo, da se prouči možnost za odpravo ugotovljenega neskladja.	<b><i>Popravljalni ukrep je bil realiziran.</i></b>
Priporočilo (ZP): SBC naj v okviru notranje revizijske službe SB Celje zagotovi celovit pregled pravilnosti upoštevanja ur na deloviščih COVID-19 v obračunu relevantnega dodatka covid-19.	<b><i>Popravljalni ukrep je bil realiziran.</i></b>
Priporočilo(ZP): Odpravi naj se ugotovljeno neskladja pri izračunu osnove za obračun dodatkov za delavce, katerih skrajšan delovni čas je njihov polni delovni čas.	<b><i>Popravljalni ukrep je bil realiziran.</i></b>
Priporočilo(ZP): V letu 2021 naj bolnišnica zagotavlja dosledno izvajanje poračunov neupravičeno obračunanih dodatkov, za kar naj z zaposlenimi sklene dogovor.	<b><i>Popravljalni ukrep je bil realiziran.</i></b>
Priporočilo(ZP): Pri izstavljanju refundacijskih zahtevkov je treba zagotavljati skladnost izstavljenega Eračuna z navodili relevantne normativne podlage in opredeljenih rokov zapadlosti zahtevka oz. Eračuna.	<b><i>Popravljalni ukrep je bil realiziran.</i></b>
Priporočilo(ZP): Bolnišnica naj v dogovoru z ustanoviteljem izvede poračun iz naslova preveč uveljavljenih zahtevkov za leto 2020.	<b><i>Popravljalni ukrep je bil realiziran.</i></b>

Popravljalni ukrepi, ki v letu 2022 niso bili realizirani, bodo realizirani predvidoma v letu 2023.

Na področju upravljanja tveganj smo za leto 2022 izdelali in posodobili več registrov tveganj. Med njimi je bil tudi register poslovnih tveganj, ki smo jih prepoznali v povezavi z zastavljenimi poslovnimi cilji, opredeljenimi v finančnem načrtu za leto 2022. Ta register poslovnih tveganj je bil sestavni del finančnega načrta za leto 2022.

Sledi primerjava ocene notranjega nadzora javnih financ za pretekla 3 leta. Ocena je enaka in izkazuje spoznanje, da je bil v vseh treh preteklih letih notranji nadzor javnih financ (v nadaljevanju NNJF) vzpostavljen na pretežnem delu poslovnih področij bolnišnice. To velja tudi za ocene posameznih elementov NNJF. Notranje kontrolno okolje, upravljanje s tveganji in nadziranje je vzpostavljeno na pretežnem delu poslovnih področij, na področju kontrolne dejavnosti in informiranja in komuniciranja pa se srečujemo s priložnostmi za izboljšanje.

#### 4.10 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

V začetku leta 2022 je imela epidemija COVID19 še vedno veliko vlogo na realizacijo ciljev. Tekom leta pa so na realizacijo ciljev vplivala tudi menjava vodstva. Tako se je realizacija ciljev zamaknila v prihodnje leto. Nekaj ciljev pa se ni do konca izvedlo, saj so se usmeritve novega vodstva spreminjale.

Tabela 34: Nedoseženi cilji v letu 2022, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje

Zap. št.	LETNI CILJI 2022	Razlogi oz. pojasnila nedoseganje cilja	Ukrepi za doseganje cilja	Terminski načrt za doseganje
1.	Skrajševanje čakalnih dob, zagotavljanje čakalnih dob v okviru dopustnih	ko zmanjšamo presežno dopustno čakalno dobo, je naval iz drugih področij Slovenije in se tako presežna čakalna doba zopet poviša	izboljšanje že zdaj začeti aktivnosti in procesov	31.12.2023
3.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 45. - čakanja na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)	Vrednost kazalnika 45 za leto 2022 pokaže konec padca, ki ga je povzročila epidemija. Počasi raste, a je še daleč od željenih vrednosti (80%). Predvidenih je kar nekaj ukrepov za izboljšanje. Najpomembnejši je vzpostavitev ortogeriatrčnega modela po zahodnih standardih. Več prostora v intenzivni negi, več prostora v operacijski dvorani, namenjenega nujnim primerom, boljši interdisciplinarni pristop k zdravljenju, predvsem pa okrepitev zdravstvene nege s koordinatorjem aktivnosti predstavljajo načine za izboljšanje kakovosti.	izboljšanje že zdaj začeti aktivnosti in procesov	31.12.2023

Zap. št.	LETNI CILJI 2022	Razlogi oz. pojasnila nedoseganje cilja	Ukrepi za doseganje cilja	Terminski načrt za doseganje
4.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku	Kazalnik KK 23 za področje operacijskih dvoran z naročenim programom se je v letu 2022 v primerjavi s prejšnjim letom zvišal za 2,24%, s čimer smo ciljno vrednost tega kazalnika 61,5% za leto 2022 presegli za 2,36%. 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. Podrobno analiziranje odpadlih operacij je pokazalo, da načrtovane operacije odpadajo večinoma sled urgentnih operacij. Poglavitna težava je v tem, da urgentne operacije izvajamo še vedno v istih prostorih kot elektivne operacije. Zaradi nenehnega pomanjkanja negovalnega kadra na oddelkih, urgentnih operacij ne moremo izvajati v urgentni operacijski.	izboljšanje že zdaj začeti aktivnosti in procesov	31.12.2023
5.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	Nezadostne kapacitete za izolacijo – pomanjkanje enoposteljnih sob. Velik pritisk že koloniziranih pacientov ob sprejemu v bolnišnico.	Usposabljanje za delo v kontaktni izolaciji na rednih delavnocah, usposabljanje na temo higiene rok nadzor nad izvajanjem kontaktnih izolacij in izvedba korektivnih ukrepov aktivno iskanje nosilcev MRSA in njihova izolacija	31.12.2023
7.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	planirani za oktober/november in odpovedani	izvedba rednih strokovnih nadzorov	30.06.2023
8.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (vizite)	slabši odziv nekaterih oddelkov	mesečna kontrola realizacije po oddelkih	31.12.2023
		slabši odziv nekaterih oddelkov in nedokumentiranje	kvartalna kontrola in opozarjanje	31.12.2023

Zap. št.	LETNI CILJI 2022	Razlogi oz. pojasnila nedoseganje cilja	Ukrepi za doseganje cilja	Terminski načrt za doseganje
9.	Vpeljati sistem podajana predlogov za izboljšanje procesov	predloge zbirali v okviru sanacijskih ukrepov le 4 mesece	mesečno zbiranje predlogov	31.12.2023
10.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (izobraževanje)	zaradi COVID-19 z izobraževanji pričeli šele maja	izobraževanja čez celo leto	31.12.2023
		težji pacienti	izobraževanje	31.12.2023
12.	Usposabljanje novozaposlenih (zdravstvena nega)	s preverjanji na polno pričeli šele novembra	mesečni plan preverjanj	31.12.2023
13.	Nadaljevanje vzpostavitve e-izobraževanja za zaposlene v zdravstveni negi	ponovna izvedba klasičnih izobraževanj	E-izobraževanje bo prešlo v izobraževanje v živo.	cilj se bo posodobil in prilagodil
15.	Uvedba programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav)	Za programsko opremo nabavno poslovanje izvajalec ni izvedel pogodbenih obveznosti. Na zadevi poteka spor	Razrešitev spora. Nov postopek javnega naročila	Glede na sprejeto Strategijo digitalizacije zdravstva v Sloveniji za obdobje 2022 do 2027, s projektom Uvedbe programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav) v SBC, v letu 2022 nismo nadaljevali. Kot je s sprejeto Strategijo določeno, pričakujemo, da bo Ministrstvo za zdravje do leta 2024 pripravilo učinkovite in celostne rešitve, katerih cilj je poenotena digitalizacija poslovnih procesov v javnih zdravstvenih zavodih. V SBC se bomo aktivnostim MZ pri implementaciji Strategije digitalizacije zdravstva v Sloveniji vsekakor pridružili. Saj verjamemo, da s

Zap. št.	LETNI CILJI 2022	Razlogi oz. pojasnila nedoseganje cilja	Ukrepi za doseganje cilja	Terminski načrt za doseganje
				prenovo procesov, podatkov in infrastrukture, ter vzpostavitvijo jasnega modela upravljanja z vključenostjo vseh, bo digitalizacija dolgoročno najbolj učinkovita.
16.	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru	Rok in odgovorni nosilci za realizacijo popravljalnih ukrepov s strani direktorja, ki je bil predčasno razrešen, niso bili določeni.	Imenovanje odgovornih nosilcev ter rokov za izvedbo popravljalnih ukrepov.	31.12.2023
17.	Realizacija načrtovanega obsega dela notranje revizije za leto 2022	Izvajanje nepredvidenih izrednih nalog (izredne revizije in aktivnosti, povezane z umestitvijo določb ZNUZSZS v prakso bolnišnice.	NR razporejanja delavcev po deloviščih, izdelava programa zagotavljanja kakovosti NR, uvedba državne IT rešitve v prakso.	31.12.2023
18.	Nadaljevanje usposabljanj z e-izobraževanji	Zaradi sproščanja ukrepov Covid-19, smo počasi prehajali na izobraževanja v živo	E-izobraževanje bo prešlo v izobraževanje v živo.	cilj se bo posodobil in prilagodil
19.	Novelacija Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce	Zasedenost zaposlenih z drugimi nalogami.	Lektoriranje priročnika in tisk bomo uredili v začetku leta 2023	30.06.2023
20.	Omogočanje aktivnega sodelovanja zaposlenim, da bodo s svojimi idejami in predlogi sodelovali v procesu izboljševanja dela in ustvarjanja kulture dobrih in korektnih medsebojnih odnosov	predlogi so se pričeli zbirati v drugi polovici leta, tako da je zmanjkalo časa za realizacijo vseh predlogov	nadaljevanje aktivnosti	31.12.2023
21.	Prepoznavanje in razvoj potencialov vsakega zaposlenega	aktivnosti pričeli v drugi polovici leta, prav tako v letu 2022 nismo planirali finančnih sredstev za informatizacijo dokumentov za letne razgovore in pripravo podlag, zato smo izdelovali sami	nadaljevanje aktivnosti	01.03.2024



Zap. št.	LETNI CILJI 2022	Razlogi oz. pojasnila nedoseganje cilja	Ukrepi za doseganje cilja	Terminski načrt za doseganje
22.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov po oddelkih	Nedoseganje letnega cilja je posledica izjemnih zamud pri dobavi nujne računalniške opreme (monitorjev) za uporabo DMS modula ter dolgotrajne bolniške odsotnosti (8 mes) zunanje sodelavke z Infoneta, s katero v SBC uvajamo DMS.	Natančnejša analiza potreb po računalniški opremi, pravočasno naročanje opreme.	31.12.2023
25.	Zagotavljanje informacijske podpore - redno obveščanje in prilagajanje obveščanja aktualnim situacijam za doseganje cilja bolnišnice - 100 % pogodbenega programa ZZZS in programov za skrajševanje čakalnih dob	Razlogi za nedoseganje obsega dela so vključeni v posamezna poglavja letnega poročila. Nanašajo se tako na dejstvo, da so bili v prvih mesecih leta 2022 zaustavljeni redni programi zaradi covid, pomanjkanje kadrov, predvsem zdravstvene nege, menjave na vodstvenih položajih, prepočasne reorganizacijske spremembe...	izboljšanje že zdaj začeti aktivnosti in procesov	31.12.2023
26.	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala na pacienta na določenih oddelkih	Ocenjuje se, da je bil cilj skoraj v celoti dosežen. Do zamika realizacije je prišlo zaradi covid razmer v prvi polovici leta, ter tudi zaradi dinamike javnih razisov za artikle, ki so bili predmet projekta.	Z aktivnostmi se bo nadeljevalo predvidoma v letu 2023.	31.12.2023

#### 4.11 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.

V celjski regiji, bolnišnica glede na velikost ustvarjenega letnega prihodka, predstavlja enega največjih poslovnih subjektov. Delovno mesto nudi več kot 2.100 zaposlenim ter tako omogoča preživetje širokemu krogu prebivalstva. Zaradi velikosti in vsebine svoje dejavnosti 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.

Bolnišnica potrebuje zaposlene različnih poklicev, večina njih pa sodi v skupino deficitarnih poklicev. Pri iskanju kadrov poglobljeno in načrtno sodelujemo z Zavodom RS za zaposlovanje, poleg zaposlovanja pa smo z zavodom našli sinergijo tudi v različnih programih, ki omogočajo vključevanje in ponovno integracijo najranljivejših skupin brezposelnih na trg dela. Trudimo se, da bi okolica v nas prepoznala zanesljivega in dobrega zaposlovalca. Financiramo nekaj kadrovske študij s področja zdravstvene nege in medicine ter financiramo študij ob delu zaposlenih za študijski program zdravstvene nege (VS).

Tesno smo povezani 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. V letu 2022 smo v sodelovanje z akademijo OSA in Zdravniško zbornico Slovenije v kongresnem centru Celjskega sejma organizirali dvodnevno mednarodno strokovno srečanje s področja motenj dihanja med spanjem, 50. obletnico dializne dejavnosti v naši bolnišnici pa smo med drugim obeležili s strokovnim srečanjem v Narodnem domu.

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. Po nekajletnem premoru smo se v letu 2022 ponovno aktivno vključili v preventivno akcijo na področju varnosti v prometu, v katero so poleg Policijske uprave Celje pristopili še zavod Vozim, Srednja šola za storitvene dejavnosti in logistiko Celje, Srednja

šola za strojništvo, mehatroniko in medije Celje, MO Celje, Zavarovalnica Triglav in podjetje Eko Drive. Akcija je bila usmerjena v osveščanje uporabnikov električnih oz. e-skirojev, ki so vedno pogostejši udeleženci v prometu in žal tudi v prometnih nesrečah. Z informiranje o dogajanju v bolnišnici in osveščanjem javnosti smo tudi letos nadaljevali z objavami na socialnih omrežjih Facebook in Twitter.

V bolnišnici se zavedamo svojega vpliva na lokalno okolje, 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, energetska sanacija novejšega dela bolnišnice). V letu 2022 se je nadaljeval velik investicijski projekt, izgradnja Etape 1 nadomestne novogradnje SBC.

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 sprti 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.

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

### 4.12.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

#### 4.12.1.1 Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Na dan 31. 12. 2022 je bilo v SBC zaposlenih 2.090 delavcev (brez javnih del), od tega je bilo 237 delavcev zaposlenih za določen čas. Število vseh zaposlenih delavcev se je v primerjavi s predhodnim letom znižalo za 15 delavcev. Poleg redno zaposlenih je bilo v delovni proces vključenih tudi 5 zaposlenih preko javnih del – upoštevani v poročilu obrazca 3 in v prikazu strukture povprečne starosti zaposlenih.

Skupaj je na dan 31. 12. 2022 2.095 vseh zaposlenih (redno in javna dela).

V številu vseh zaposlenih so zajeti tudi dolgotrajno odsotni delavci zaradi različnih vzrokov in delavci, ki le te nadomeščajo. Na dan 31. 12. 2022 je bilo skupno število delavcev zaposlenih zaradi nadomeščanja 37.

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

- 156 zdravnikov (127 zdravnikov specializantov in 26 sekundarijev pripravnikov, 3 zobozdravniki pripravniki),
- 6 pripravnikov zdravstvene nege,
- 1 pripravnik farmacevtski tehnik,
- 2 pripravnika fizioterapevta,
- 2 pripravnika delovna terapevta in
- 2 pripravnika radiološka inženirja.

Tabela 35: Realizacija glede na plan zaposlenosti 2022 – fizično število delavcev

Delovna skupina	Fizični delavci na dan 31.12.2020	Fizični delavci na dan 31.12.2021	PLAN - fizični delavci na dan 31.12.2022	Fizični delavci na dan 31.12.2022	Indeks 31.12.2022/ PLAN 22	Indeks 31.12.2022/ 31.12.21
<b>Zdravniki skupaj</b>	<b>382</b>	<b>396</b>	<b>402</b>	<b>392</b>	<b>97,51</b>	<b>98,99</b>
Zdravniki specialisti	220	223	238	229	96,21	102,70
Zdravniki pripravniki	27	27	25	27	108	100
Zdravniki sekundariji	8	6	8	2	25	33,33
Zdravniki specializanti	122	131	125	127	101,6	96,94
Sobni zdravniki*	5	9	6	7	116,66	77,77
<b>Medicinske sestre</b>	<b>508</b>	<b>509</b>	<b>513</b>	<b>507</b>	<b>98,83</b>	<b>99,61</b>
<b>Zdravst. tehniki skupaj</b>	<b>480</b>	<b>457</b>	<b>477</b>	<b>448</b>	<b>93,92</b>	<b>98,03</b>
Zdravstveni tehniki	474	454	471	442	93,84	97,35
Zdrav. tehniki - pripravniki	6	3	6	6	100	200
<b>Zdrav. sodelavci skupaj</b>	<b>186</b>	<b>200</b>	<b>200</b>	<b>208</b>	<b>104</b>	<b>104</b>
Zdravstveni sodelavci	183	191	193	201	104,14	105,23
Zdr. sodelavci-pripravniki	3	9	7	7	100	77,77
<b>Administratorji</b>	<b>121</b>	<b>124</b>	<b>127</b>	<b>126</b>	<b>99,21</b>	<b>101,61</b>
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>331</b>	<b>329</b>	<b>329</b>	<b>318</b>	<b>96,65</b>	<b>96,65</b>
<b>Transp.,oskrba</b>	<b>92</b>	<b>90</b>	<b>91</b>	<b>91</b>	<b>100</b>	<b>101,11</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>2.100</b>	<b>2.105</b>	<b>2.135</b>	<b>2.090</b>	<b>97,89</b>	<b>99,28</b>
Javna dela		5		5		
<b>VSI SKUPAJ</b>		<b>2.110</b>		<b>2.095</b>		

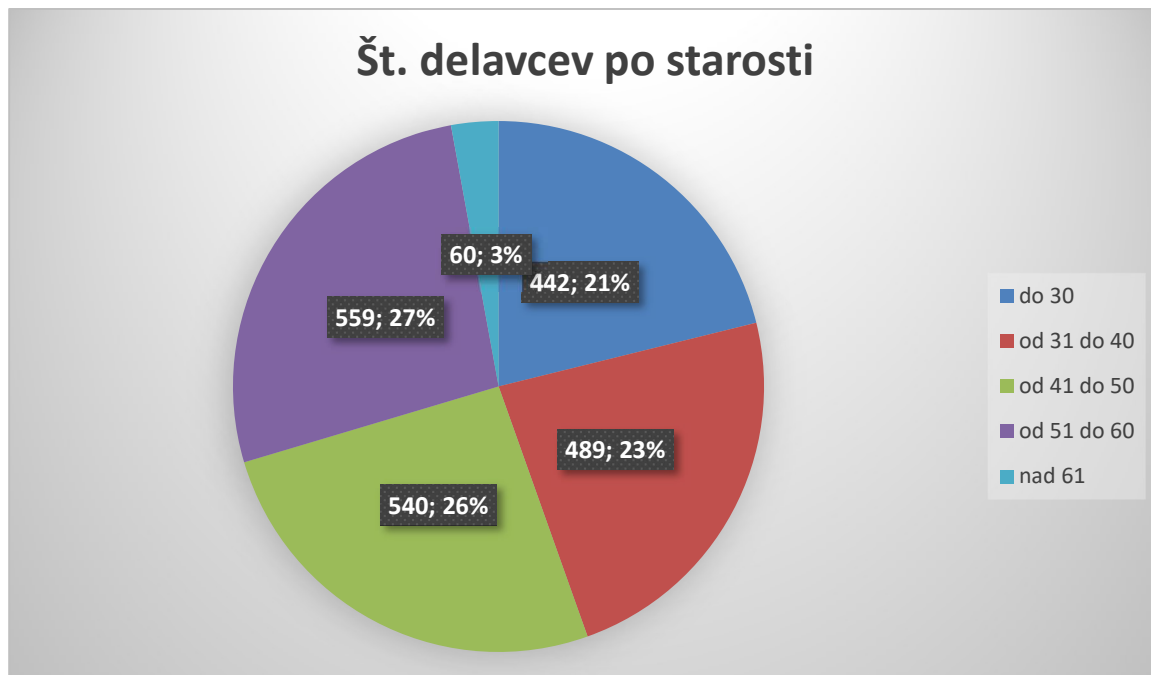
Za polni delovni čas je bilo zaposlenih 1.915 delavcev, 175 delavcev je bilo zaposlenih za skrajšan delovni čas (invalidi, starševsko varstvo, zaposlitve pri več delodajalcih) in 2 delavca za dopolnilno delo. Poleg teh je bilo zaposlenih še 5 delavcev iz javnih del za družabništvo.

Na zadnji dan leta 2022 je bilo zaposlenih 1.601 žensk, kar predstavlja 76,60 % vseh zaposlenih in 489 moških, kar predstavlja 23,39 % zaposlenih.



Povprečna starost delavcev v letu 2019 je bila 41,5 let, v letu 2020 je bila 41,57 let, v letu 2021 je bila 42 in v letu 2022 je bila 42,23 let. Najmlajši delavec je star 19 let, najstarejši pa 70 let.

STAROST	Št. delavcev 2020	Št. delavcev 2021	Št. delavcev 2022
do 30	467	451	442
od 31 do 40	504	497	489
od 41 do 50	553	547	540
od 51 do 60	543	559	559
nad 61	37	51	60



V letu 2022 se je povečalo število zaposlenih s starostjo nad 60 let. Z višjo starostjo zaposlenih je povezan višji delež bolniške odsotnosti in invalidnost, pri mlajših delavcih pa je več fluktuacije in odsotnosti zaradi uveljavljanjem pravic iz starševskega varstva (porodniški dopusti, očetovski dopusti). Zavedamo se, da je zagotavljanje preventive vsem zaposlenim, ki zagotavlja zdravo staranje in vzdržano delovno okolje ter prilaganje delovnega mesta potrebam posameznika, ključnega pomena za zdravo in zadovoljno delovno okolje.

Iz navedenega razloga smo konec leta 2022 pričeli z aktivnostmi promocije zdravja na delovnem mestu, z namenom, da:

- obvladujemo bolniške odsotnosti zaposlenih;
- izboljšamo psihofizično kondicijo zaposlenih;
- povečamo odgovornost zaposlenih do lastnega zdravja;
- uveljavimo bolj zdrav način življenja in zdravju prijazne delovne razmere;
- povečamo kakovost življenja in posledično kakovost dela in
- povečamo zadovoljstvo zaposlenih.

Kljub našim prizadevanj je konec epidemije COVID19 v vseh poklicnih skupinah, povzročil večjo fluktuacijo, ki pa ni značilna le za področje zdravstva temveč vse dejavnosti. V času epidemije COVID19 se zaradi negotovosti in strahu pred neznanim, zaposleni niso odločali za zamenjavo službe. Konec epidemije pa je zaznamovala želja po spremembah, iskanju boljših delovnih razmer in večjega plačila za opravljeno delo.

Delovno razmerje je v letu 2022 prenehalo 249 delavcem, kar je za 26 odhodov več kot leta 2021.

Največ odhodov je bilo zaradi odpovedi zaposlenih na lastno željo in sicer 107 odhodov. Sledijo odhodi zaradi:

- prenehanje zaradi poteka določenega časa: 89 delavcev,
- upokojitve: 44 delavcev.

V letu 2022 je bilo med poklicnimi skupinami največ odhodov v zdravstveni negi, in sicer je odpovedalo pogodbo o zaposlitvi zaradi zaposlitve drugje 51 delavcev, od tega 25 DMS in 26 ZT. Upokojilo se je 16 ZT in 5 DMS. Dvema delavkama je bila izredno odpovedana pogodba o zaposlitvi.

Tabela 36: Vzroki za prenehanje delovnega razmerja v letih 2019, 2020, 2021 in 2022

Vzroki za prenehanje	Leto			
	2019	2020	2021	2022
Upokojitev	42	34	30	43
Invalidska upokojitev	2	1	1	1
Smrt	0	1	2	1
Potek določenega časa	101	90	112	89
Ostalo – odpoved delavca	74	112	78	115
<b>SKUPAJ</b>	<b>219</b>	<b>238</b>	<b>223</b>	<b>249</b>

Tabela 37: Fluktuacija delavcev v letih 2019, 2020, 2021 in 2022

Stopnja strokovne izobrazbe	2019		2020		2021		2022	
	odhodi	Prihodi	Odhodi	Prihodi	Odhodi	Prihodi	Odhodi	Prihodi
VIII – zdravnik specialist	19	9	18	1	9	8	14	7
VII – zdravnik specializant	8	21	7	4	8	14	13	9
VII – zdravnik sekundarij, brez specializacije	70	78	61	82	63	72	62	70
VII – univ. ostali	3	4	3	2	10	7	3	4
VII - dipl.m.s.	27	47	49	50	37	28	34	25
VI - višja med. sestra	2	0	10	11	3	0	1	0
VI. in VII. – ostali	9	14	1	4	9	28	24	25
V – zdravstveni tehnik	46	46	30	47	52	43	50	48
V – ostali	10	18	24	20	12	18	13	19
KV	11	5	5	13	13	9	9	8
PK	16	21	30	15	7	1	16	19
<b>SKUPAJ</b>	<b>219</b>	<b>263</b>	<b>238</b>	<b>249</b>	<b>223</b>	<b>228</b>	<b>249</b>	<b>234</b>

## ANALIZA PO POKLICNIH SKUPINAH FIZIČNO ZAPOSLENI

Kadrovski načrt za leto 2022 je bil pripravljen na način, da se ne ogrozi delovanje in konkurenčnost bolnišnice, upoštevajoč tudi razmere v času epidemije COVID19, kjer se je pokazal deficit delavcev na področjih, ki so najpomembnejša za spoštovanje in ohranjanje pacientovega zdravja in življenja, ki je naša najpomembnejša vrednota.

V letu 2022 smo objavili 328 razpisov prostih delovnih mest, opravili selekcijske razgovore in v posameznih primerih izvedli psihološka testiranja. Zaposlili smo 234 novih sodelavcev.

### Zaposlitev zdravnikov

Glavno vodilo zaposlovanja zdravnikov v letu 2022 je bilo obdržati zaposlene zdravnike specialiste v naši bolnišnici in zaposliti še 18 novih zdravnikov specialistov (17 zdravnikov specializantov po opravljenem specialističnem izpitu in 1 iz trga dela). Konec leta 2022 smo načrtovali 238 zaposlenih zdravnikov specialistov, realizirali smo 229, kar je za 6 več kot konec leta 2021.

Osem zdravnikov specialistov se je odločilo kariero nadaljevati drugje:

- 2 zdravnika specialista urgentne medicine,
- 1 zdravnik specialist pediatrije,
- 1 zdravnik specialist radiologije,
- 1 zdravnik specialist maksilofacialne kirurgije,

- 1 zdravnik specialist ginekologije in porodništva,
- 2 zdravnika specialista interne medicine.

Upokojili so se trije zdravniki specialisti, en je umrl. Dvema zdravnikoma je potekla pogodba o zaposlitvi za določen čas, ki jo nismo podaljšali.

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

- 3 zdravnike specialiste anesteziologije,
- 2 zdravnika specialista interne medicine za krajši delovni čas,
- 1 zdravnika specialista neonatalne medicine,
- 1 zdravnika specialista na Oddelku za medicinsko rehabilitacijo.

Prav tako smo zaposlili 17 zdravnikov po opravljeni specialističnem izpitu.

### **Zaposlitev zdravstvene nege**

V zdravstveni negi je bilo konec leta fizično zaposlenih 955 delavcev, od tega 448 srednjih medicinskih sester in 507 diplomiranih medicinskih sester, kar je 35 pod planiranim številom in za 33 zaposlenih manj kot na dan 31. 12. 2021. Vsi ti manki se še dodatno poznajo pri delavcih iz ur oz. plačanih nadurah.

Stanje zaposlenih v zdravstveni negi je v celem letu 2022 zaznamovala velika fluktuacija, predvsem diplomiranih medicinskih sester, ki jih na trgu dela ni oz. nimajo več želje dela opravljati na sekundarni zdravstveni ravni, v večizmenskem delu. Kljub povišanju izhodiščnih plačnih razredov delovnih mest zdravstvene nege na sekundarni ravni, so ti še vedno nižje od delovnih mest na področju nege starostnikov v domovih za starejše ali izhodiščnih plačnih razredov na primarni ravni.

Kadrovski deficit v zdravstveni negi se še posebej izraža pri pridobivanju novih zaposlenih. V letu 2022 smo objavili 240 razpisov za prosta delovna mesta diplomiranih medicinskih sester in za prosta delovna mesta srednjih medicinskih sester, ter pričeli z novim pristopom objavljanja prostih delovnih mest in aktivne politike iskanja zaposlenih. Prosta delovna mesta objavljamo poleg obvezne objave na straneh Zavoda za zaposlovanje RS, tudi na družabnih omrežjih, lokalnih časopisi in radijskih medijih. Z dobro promocijo bolnišnice kot delodajalca ter aktivnim ciljanim iskanjem smo konec leta 2022 uspešno pridobili 20 kandidatov za delovna mesta diplomiranih in srednjih medicinskih sester. Slab odziv na javne razpise pa je še vedno pri zaposlitvah za določen čas, čas nadomeščanja bolniških odsotnosti nad 20 dni in porodniških odsotnosti.

### **Zaposlitev ostali zaposlenih**

Pri ostalih zaposlenih smo nad planom pri številu zaposlenih zdravstvenih sodelavcev in sicer zaradi zaposlitev radioloških inženirjev. Dodatna diagnostika in velik obseg napotitev pacientov zahteva večje število zaposlenih radioloških inženirjev, in sicer zaradi povečane potrebe po radiološki diagnostiki ter hkrati večjemu številu odsotnosti zaposlenih zaradi porodniške oz. bolniške, kar smo uspešno nadomeščali, se pa pozna na številu fizično zaposlenih.

Pod planom smo na področju nezdravstvenega kadra, kjer se pozna kriza na trgu dela, saj je nemogoče zaposliti delavce vzdrževalce in delavce v kuhinji.

### **ANALIZA DELAVCEV IZ UR**

V nadaljevanju je prikazano število zaposlenih v skladu z metodologijo, ki jo določa Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2022 in 2023. 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 2022 za 5,25 zaposlenih večje kot leto poprej in za 10,05 nižje od načrtovanega. Manjše je tudi število financiranih iz drugih virov, in sicer za 25,4 delavcev. Število financiranih iz državnega proračuna je enako načrtovanemu.

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 2022 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 38: Delavci iz ur v letu 2022 v primerjavi z realizacijo leta 2021 in Finančnim načrtom 2022*

Delovna skupina	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/FN22	Razlika (R22-FN22)	Indeks R22/R21	Razlika (R2022-R2021)
<b>Zdravniki</b>	<b>426,74</b>	<b>420,42</b>	<b>420,53</b>	<b>100,03</b>	<b>0,11</b>	<b>98,54</b>	<b>-6,21</b>
Zdravniki specialisti	256,70	250,55	255,43	101,95	4,88	99,51	-1,27
Zdravniki pripravniki	30,39	30,40	27,83	91,55	-2,57	91,58	-2,56
Zdravniki specializanti	134,42	134,24	130,58	97,27	-3,66	97,14	-3,84
Sobni zdravniki	5,23	5,22	6,68	127,97	1,46	127,72	1,45
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>925,24</b>	<b>907,45</b>	<b>886,98</b>	<b>97,74</b>	<b>-20,47</b>	<b>95,86</b>	<b>-38,26</b>
<b>Medicinske sestre</b>	<b>489,24</b>	<b>478,18</b>	<b>475,75</b>	<b>99,49</b>	<b>-2,43</b>	<b>97,24</b>	<b>-13,49</b>
<b>Zdravstveni tehniki</b>	<b>436,00</b>	<b>429,27</b>	<b>411,23</b>	<b>95,80</b>	<b>-18,04</b>	<b>94,32</b>	<b>-24,77</b>
Zdravstveni tehniki	433,39	426,66	408,99	95,86	-17,67	94,37	-24,40
Zdravst. tehniki - pripravniki	2,61	2,61	2,24	85,82	-0,37	85,82	-0,37
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>192,08</b>	<b>190,52</b>	<b>190,52</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00</b>	<b>99,19</b>	<b>-1,56</b>
Zdravstveni sodelavci	187,76	186,21	186,61	100,22	0,40	99,39	-1,15
Zdravst. sodelavci - pripravniki	4,32	4,31	3,92	90,95	-0,39	90,74	-0,40
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>315,42</b>	<b>314,24</b>	<b>297,46</b>	<b>94,66</b>	<b>-16,78</b>	<b>94,31</b>	<b>-17,96</b>
<b>Administratorji</b>	<b>111,53</b>	<b>111,62</b>	<b>111,02</b>	<b>99,46</b>	<b>-0,60</b>	<b>99,54</b>	<b>-0,51</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>87,94</b>	<b>86,42</b>	<b>85,08</b>	<b>98,45</b>	<b>-1,34</b>	<b>96,75</b>	<b>-2,86</b>
<b>Skupaj</b>	<b>2.058,95</b>	<b>2.030,67</b>	<b>1.991,59</b>	<b>98,08</b>	<b>-39,08</b>	<b>96,73</b>	<b>-67,36</b>

Za leto 2022 smo planirali v povprečju 2.030,67 delavcev iz ur. Realizirali smo 1.991,59 delavcev iz ur, kar je za 1,92% manj od planiranega.

Manko kadra na področju zdravstvene nege in na področju nezdravstvenega kadra se pozna tudi v številu delavcev iz ur, hkrati pa je bil do konca novembra tudi obseg opravljenih storitev nižji od planiranega.

V letu 2022 se je povečala tudi odsotnost zaposlenih glede na leto 2021 in sicer za 57.188,16 ur.

Večja odsotnost je zaradi koriščenja letnih dopustov, saj so delavci v letu 2022 prenašali letni dopust iz leta 2020 in sicer so ga lahko koristili do konca marca 2022, in v celoti letni dopust iz leta 2021, ki so ga lahko koristili do konca leta 2022.

*Tabela 39: Odsotnosti v letu 2021 in 2022*

	2021			2022		
	ure	% delavcev	št. odsotnih delavcev	ure	% delavcev	št. odsotnih delavcev
planiran letni fond ur skupaj	4.268.183,10			4.228.855,05		
planiran letni fond ur na posameznika	2.088,00			2.088,00		
odsotnost brez nadomestila	899,6	0,02	0,43	1.114,29	0,03	0,53
praznik	64.950,30	1,52	31,11	90.297,07	2,14	43,25
letni dopust	548.920,10	12,86	262,89	562.348,59	13,3	269,32
odsotnost z nadomestilom	15.823,70	0,37	7,58	12.164,83	0,29	5,83
krvodajalstvo	2.962,80	0,07	1,42	2.885,86	0,07	1,38
strokovno izobraževanje	11.669,70	0,27	5,59	21.891,63	0,52	10,48
porodniški dopust	162.469,30	3,81	77,81	143.876,10	3,4	68,91
bolniška odsotnost (do 1 mesec)	211.542,20	4,96	101,31	166.151,98	3,93	79,57
odsotnosti zaradi nege in spremstva	22.604,40	0,53	10,83	28.361,19	0,67	13,58
študijski dopust	9.754,20	0,23	4,67	13.738,89	0,32	6,58
bolniška odsotnost (nad 1 mesec)	153.291,90	3,59	73,42	218.638,38	5,17	104,71
invalidi II. kategorije (4 ure)	6.421,20	0,15	3,08	6.420,60	0,15	3,08
udeležba na sodišču + vojaške vaje	353,7	0,01	0,17	961,85	0,02	0,46
<b>SKUPAJ ODSOTNOSTI</b>	<b>1.211.663,10</b>	<b>28,39</b>	<b>580,3</b>	<b>1.268.851,26</b>	<b>30</b>	<b>607,69</b>

Povišanje odsotnosti z dela pa je posledica ur strokovnega izobraževanja, ki ga v času COVID19 skoraj ni bilo.

#### **4.12.1.2 Ostale oblike dela**

##### Podjemne pogodbe

V letu 2022 smo imeli sklenjenih 518 podjemnih pogodb, od tega 86 z zunanjimi izvajalci in sicer na področjih, kjer je bilo to nujno potrebno zaradi deficita kadra.

SBC je sklenila tudi podjemne pogodbe z lastnimi delavci in sicer za program SVIT, eksplantacije, tržno dejavnost robotskih operacij in sanitarne obdukcije ter za posebne in dodatne programe koronografije, operacije krčnih žil, operacije endoproteze kolkov, kolenov in stopal, operacij nosu, ušes in grla in radiološko diagnostiko ter podjemne pogodbe za skrajševanje čakalnih dob od 1. 12. 2022 dalje. Posledično smo sklenili 432 podjemnih pogodb z lastnimi delavci.

Podrobnejše poročilo o sklenjenih pogodbah bo predstavljeno v posebnem poročilu, kateremu bo predložen tudi obrazec 9: Soglasja in podjemne pogodbe v letu 2022.

##### Avtorske pogodbe

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

Posredovanje delovne sile

Preko agencije za posredovanje delovne sile v letu 2022 nismo zaposlovali.

Javna dela

V letu 2022 smo imeli preko javnih del zaposlenih 5 delavk in sicer za namen družabništva.

Študentsko delo

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

**4.12.1.3 Izobraževanje, specializacije in pripravništva****Izobraževanje**

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

Za strokovno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje zaposlenih smo v Finančnem načrtu za leto 2022 skupaj planirali 283.500 EUR. Za strokovna izpopolnjevanja izven SBC smo planirali 160.000 EUR, za interna strokovna izpopolnjevanja 56.500 EUR in za funkcionalna izobraževanja s šolninami 67.000 EUR, medtem ko smo preostanek sredstev planirali za stroške povezane s specializacijami in pripravništv. Zaradi pretekle situacije v povezavi s COVID19, smo tudi v letu 2022 nadaljevali z e-izobraževanji zaposlenih. V letu 2022 smo ponovno iz naslova donacij za namen izpopolnjevanja in usposabljanja prejeli več sredstev kot v letu 2021, saj so se omejitve glede izobraževanj zaposlenih sprostile.

V letu 2022 je bilo zaradi strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja evidentiranih 34.346 ur odsotnosti. Vsak dan je bilo zaradi izpopolnjevanja in usposabljanja odsotnih 16,45 delavcev iz ur. V primerjavi z letom 2021, je bilo v letu 2022 za 12.577 ur več strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja zaposlenih, kar prikazujemo v spodnji tabeli. Zaradi sproščanja ukrepov COVID19 je v letu 2022 prišlo do povišanja ur odsotnosti zaradi strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja zaposlenih.

*Tabela 40: Število ur strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj v letih 2018 do 2022 po ravneh strokovne izobrazbe*

Ravni strokovne izobrazbe	2018	2019	2020	2021	2022
I - IV	701	392	128	58	387
V	3.929	4.505	1.327	942	2.373
6/I	1.764	1.341	354	641	432
6/II	11.453	11.552	3.007	4.547	7.262
7	26.925	24.217	7.618	13.784	20.420
8/I	3.053	2.908	412	752	1.674
8/II	2.161	2.611	297	1.045	1.798
<b>Skupaj</b>	<b>49.986</b>	<b>47.526</b>	<b>13.143</b>	<b>21.769</b>	<b>34.346</b>

## Interno izobraževanje

V SBC smo v letu 2022 na platformi Smart Arena nadaljevali z e-izobraževanjem zaposlenih, ki se ga je skupno udeležilo 438 zaposlenih. Zaposlenim smo omogočili dostop do naslednjih e-seminarjev: »Varnost pri delu«, »Pojasnilna dolžnost zdravnika«, »Uvajalni seminar za novosprejete delavce in sodelavce«. Vsebini, ki so zaposlenim na voljo ves čas pa sta »Varni pred koronavirusom«, »Priporočila za obravnavo oseb s sumom ali potrjeno okužbo z novim koronavirusom«.

Uvajalni seminar za novosprejete delavce in sodelavce je v letu 2022 preko platforme Smart Arena opravilo tudi 417 dijakov Srednje zdravstvene in kozmetične šole Celje.

Seznam internih e-izobraževanj, ki smo jih organizirali na platformi Smart Arena prikazujemo v spodnji tabeli

*Tabela 41: Seznam internih e-izobraževanj v letu 2022 – Smart Arena*

Zap. št.	NAZIV E-IZOBRAŽEVANJA	Št. ud.
1	VARNOST PRI DELU	313
2	POJASNILNA DOLŽNOST ZDRAVNIKA	120
3	UVAJALNI SEMINAR ZA NOVOSPREGJETE DELAVCE IN SODELAVCE	5
<b>SKUPAJ</b>		<b>438</b>

V letu 2022 se je poleg internih e-izobraževanj izvedlo še 130 zunanjih e-izobraževanj, tako slovenskih kot tujih organizatorjev. Zunanjih e-izobraževanj se je udeležilo 351 udeležencev.

V letu 2022 smo izvedli 201 internih dogodkov, v skupnem obsegu 491 ur. Zaradi sproščenih COVID19 omejitev je bilo v letu 2022 v primerjavi s preteklim letom 136 internih dogodkov več.

V spodnji tabeli je prikazano, da je bilo največ udeležencev internega izpopolnjevanja in usposabljanja na temo Šole urgentne medicine, katere se je skupno udeležilo 973 udeležencev, sledi Tečaj temeljnih postopkov oživljanja s preizkusom znanja, katerega se je udeležilo 363 udeležencev in Uvajalni seminar za novosprejete delavce in sodelavce, ki se ga je udeležilo 211 udeležencev. V tabeli 24 prikazujemo seznam najobsežnejših internih izpopolnjevanj / usposabljanj v letu 2022 po številu udeležencev.

*Tabela 42: Seznam najobsežnejših internih izpopolnjevanj/usposabljanj v letu 2022 po številu udeležencev*

Zap. št.	Naziv internega izobraževanja	Št. ud.
1	ŠOLA URGENTNE MEDICINE	973
2	TEČAJ TEMELJNIH POSTOPKOV OŽIVLJANJA S PREIZKUSOM ZNANJA	363
3	UVAJALNI SEMINAR ZA NOVOSPREGJETE DELAVCE IN SODELAVCE	211
4	IZOBRAŽEVANJE IZ TRANSFUZIJSKE MEDICINE S PREIZKUSOM ZNANJA	198
5	USPOSABLJANJE ZA NOVOZAPOSLENE	177
6	USPOSABLJANJE IZ VARNOSTI IN ZDRAVJA PRI DELU VZD IN VPP	148
7	USPOSABLJANJE - EVAKUACIJA IZ OBJEKTA	106
8	OSKRBA PERIFERNEGA INTRAVENSKEGA KANALA	94
9	UPRAVLJANJE Z ZDRAVILI	72
10	AKUTNI KORONARNI SINDROM	68

V sklopu Promocije zdravja pri delu smo v mesecu septembru 2022 ponovno pričeli z izvajanjem telovadbe za zaposlene. Izvedli smo 14 terminov, na katerih se je razvrstilo 100 udeležencev. Izplačilo izvajalcem telovadbe se izplačuje po avtorskih honorarjih. Plačilo honorarja je 35,00 EUR. V letu 2022 se je izplačalo avtorskih honorarje v ta namen, v višini 679,47 EUR v bruto II znesku.

### **Študij ob delu**

Zaradi pomanjkanja zdravstvenega kadra s področja zdravstvene nege smo že v letu 2020 na podlagi razpisa podelili 10 šolnin zaposlenim za financiranje študija ob delu za študijski program zdravstvene nege 1. stopnje (VS). V letu 2021 sta iz seznama zaposlenih študij zaključila 2 zaposlena, v letu 2022 pa so zaključili še 3 zaposleni. Ostali nadaljujejo s študijem v letu 2023. Prav tako smo 1 zaposleni v letu 2020 odobrili doktorski študij Biomedicine, na Medicinski fakulteti Ljubljana. Slednja je študij končala v letu 2022. V študijskem letu 2021/22 smo s področja zdravstvene nege odobrili doktorski študij s področja zdravstvene nege. Poleg financiranja študija ob delu s področja zdravstvene nege smo v letu 2021 odobrili sofinanciranje doktorskega študija medicine 2 zaposlenima. V študijskem letu 2022/23 smo s področja zdravstvene nege odobrili 14 podiplomskih študijev 1. stopnje, s področja zdravstvene nege. Poleg financiranja študija ob delu s področja zdravstvene nege smo v letu 2022 odobrili sofinanciranje doktorskega študija medicine 1 zaposleni.

Študij ob delu, ki je financiran ali sofinanciran iz strani SBC, je tako v letu 2022 zaključilo 5 zaposlenih, in sicer 3 zaposleni za raven 6/2 in 2 zaposlena za raven 8/2.

### **Štipendije**

Že v letu 2020 smo na podlagi razpisa za podelitev kadrovskih štipendij podelili 9 kadrovskih štipendij, in sicer 5 kadrovskih štipendij s področja zdravstvene nege in 4 kadrovske štipendije s področja medicine.

Od 9 štipendistov, s katerimi smo v letu 2020 sklenili pogodbe o štipendiranju, študija še niso zaključile 3 štipendistke, dve štipendistki s področja zdravstvene nege in 1 štipendistka s področja medicine.

Skladno z dogovorom iz leta 2020 smo višini štipendije vsako študijsko leto povišali za 25 EUR. Tudi v študijskem letu 2022/2023 smo kadrovske štipendije povišali za 25 EUR. Mesečna višina kadrovske štipendije za program zdravstvena nega tako znaša 300 EUR, za program medicine pa 400 EUR.

2 štipendista sta v letu 2022 šolanje zaključila. Slednja smo tudi zaposlili, medtem ko 2 štipendistki v letu 2022 nista izpolnili pogodbenih obveznosti, 1 štipendistki pa pogodbeno razmerje miruje.

Že v letu 2021 smo se prijavi na javni razpis za izbor projektov sofinanciranja kadrovskih štipendij delodajalcem, ki ga delno financira Evropska unija, in sicer iz Evropskega socialnega sklada. Namen javnega razpisa je bil izbor projektov (delodajalcev s kadrovskimi štipendisti) in sofinanciranje kadrovskih štipendij delodajalcem s sedežem v »Savinjski statistični regiji«, ki dodeljujejo in izplačujejo kadrovske štipendije skladno z Zakonom o štipendiranju (Uradni list RS, št. 56/13, 99/13 – ZUPJS-C, 8/16;61/17– ZUPŠ in 31/18 v nadaljnjem besedilu: ZŠtip-1) in sklenjenimi pogodbami o štipendiranju z dijaki ali študenti na dodiplomski in podiplomski stopnji študija.020/2021. SBC je bila na javnem razpisu uspešna in je bila upravičena do 50 %

sofinanciranja dodeljene in izplačane kadrovske štipendije. SBC je pogodbo o 50 % sofinanciranju kadrovske štipendije podpisala z RASR, Razvojno agencijo Savinjske regije, d. o. o. V nadaljevanju se je bolnišnica prijavila še za dodatno 25 % sofinanciranje njenega dela s strani občin iz katere prihaja štipendist in prejela dodatno sofinanciranje kadrovskih štipendij v višini 25 % s strani občin iz geografskega območja Savinjske statistične regije.

### **Strokovni izpiti**

Kot pooblaščen zdravstveni zavod po odločbi Ministrstva za zdravje za opravljanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov s srednjo strokovno izobrazbo, je v spodnji tabeli prikazana struktura strokovnih izpitov po posameznih poklicnih skupinah. V letu 2022 je v SBC opravljalo strokovni izpit 126 pripravnikov zdravstvenih in nezdravstvenih poklicev. Od tega je bilo 116 zunanjih in 10 notranjih pripravnikov. Po ceniku SBC strošek strokovnega izpita od 25. 9. 2012 znaša 180 EUR. V letu 2022 je SBC iz tega naslova pridobila 15.860,58 EUR brez DDV.

*Tabela 43: Število strokovnih izpitov v Splošni bolnišnici Celje od leta 2019 do 2022*

Poklic	LETO 2019	LETO 2020	LETO 2021	LETO 2022
Tehnik zdravstven nege	131	97	107	76
Bolničar	18	22	18	24
Zobotehnik	3	1	1	5
Farmaceutski tehnik	0	0	0	3
Finančno računovodski delavec	1	0	0	0
Energetik V	1	0	0	0
Zdravstveni administrator	6	6	5	6
Kuhar	2	1	0	0
Izpit iz prve pomoči	10	4	14	12
<b>SKUPAJ</b>	<b>172</b>	<b>131</b>	<b>145</b>	<b>126</b>

Pripravnikov 6/2 in 7 ravni strokovne izobrazbe zdravstvene smeri, ki strokovni izpit opravljajo na Ministrstvu za zdravje, je v preteklem letu uspešno opravilo 37 zdravstvenih delavcev in sodelavcev. S 1. junijem 2022 se je opravljanje strokovnih izpitov zdravnikov pripravnikov in pripravnikov doktorjev dentalne medicine iz Ministrstva za zdravje v celoti preselilo na Zdravniško zbornico Slovenije. Na MZ je strokovni izpit opravilo 26 zdravnikov, 1 doktor dentalne medicine in 10 ostalih delavcev in sodelavcev.

### **Kroženje pripravnikov**

V SBC vsakoletno prihajajo na kroženje pripravniki iz Zdravstvenih domov, Domov za ostarele iz Savinjske regije ter ostalih zavodov z zdravstveno dejavnostjo z razlogom, da opravijo predpisan program pripravništva. V letu 2022 je v SBC prišlo na kroženje 96 pripravnikov, kar je za 35 pripravnikov manj leta 2021, ko je na kroženje v SBC prišlo 131 pripravnikov. Prvenstveno prevladujejo pripravniki za poklic tehnika zdravstvene nege, ki jih je v l. 2022 bilo skupno 53.

Mentorstvo za pripravnike na kroženju obračunavamo in izplačujemo na način, ki je v skladu z veljavno ureditvijo 4. člena 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. Zavod za zdravstveno zavarovanje pa na podlagi celotnega obračuna sredstva za mentorski dodatek nakaže neposredno izvajalcu, kjer je

pripravnik opravljal program pripravništva oz. kjer je krožil. Namreč strošek mentorstva ne more in ne sme biti predmet medsebojnega zaračunavanja med javnimi zdravstvenimi zavodi, ki izvajajo zdravstvene dejavnosti. Strošek predpisanega kroženja SBC refundira pri Združenju zdravstvenih zavod. Prihodek od refundacije mentorstev je v letu 2022 znašal 20.510,56 EUR (Bruto II), od tega je bilo izdanih zahtevkov zunanjim delodajalcem 1.494,77 EUR (Bruto II).

*Tabela 44: Število pripravnikov po poklicnih skupinah na kroženju v SBC v letih od 2019 do 2022*

Poklic	LETO 2019	LETO 2020	LETO 2021	LETO 2022
dr. med.	2	2	1	3
dr. dent. med.	1	6	2	7
tehnika zdravstvene nege	79	99	82	53
dipl. fiziot.	11	29	25	21
dipl. del. terap.	2	4	1	3
dipl. inž. rad. tehn.	0	2	4	1
rad. inž.	0	0	0	1
mag. inž. kem. tehn.	0	0	0	0
mag. biol. in ekol.	0	0	0	2
mag. molekul. in funkc. biol.	0	0	0	1
univ. dipl. mikrobiolog.	0	0	1	0
univ. dipl. biokem.	0	0	1	0
mag. lab. biomed.	0	0	4	0
dipl. inž. lab. biomed.	0	1	0	0
inž. lab. biomed.	0	1	0	1
tehnika lab. biomed.	0	0	2	0
univ. dipl. psih. / mag. psih.	5	1	4	1
univ. dipl. soc. del. / mag. soc. del.	2	0	3	1
dipl. soc. del.	0	0	0	1
mag. farm.	0	0	0	0
farm. tehnik	1	0	1	0
<b>SKUPAJ</b>	<b>103</b>	<b>144</b>	<b>131</b>	<b>96</b>

### **Praktično usposabljanje dijakov/šolcev**

V šolskem/študijskem letu 2021/2022 sklenili 11 pogodb o izvajanju praktičnega usposabljanja z delom za dijake srednjega strokovnega in poklicno tehniškega izobraževanja in 15 pogodb o praktičnem izobraževanju za študente. Iz tabele 16 je razvidno, da je v bolnišnico na prakso prišlo 396 dijakov oz. študentov, vključno s študenti preko programa ERASMUS.

*Tabela 45: Število dijakov in študentov na obvezni praksi v SBC v letu 2022*

Poklic	Število dijakov/ študentov na praksi
TZN	87
dipl. m. s.	110
dipl. babica	7
dipl. fiziot.	77

Poklic	Število dijakov/ študentov na praksi
mag. farmacije	3
dipl. inž. rad. tehn.	21
doktor medicine	66
magister psihologije	1
dipl. sanit. inž.	2
inž. informatike	1
ekonomski tehnik	4
mehatronik	1
Kemijski tehnik	3
Dipl. ing. lab. biomed.	3
Tehnik varovanja	1
Tehnik računalništva	1
Poslovni sekretar	1
Živilsko prehranski tehnik	1
Izvajalec suhomontažne gradnje	1
Oblikovalec tekstilij	3
program ERASMUS – usposabljanje ZN	2
<b>SKUPAJ</b>	<b>396</b>

V SBC smo tudi v letu 2022 študentom medicine omogočili izvajanje prostovoljnega praktičnega usposabljanja. Za dodatno samoiniciativno praktično usposabljanje se je odločilo 8 študentov medicine. S študenti se je sklenila pogodba o izvajanju prostovoljnega praktičnega usposabljanja, kjer so se definirale pravice in obveznosti pogodbenih strank.

### **Pripravnništvo (sekundariat) zdravniki**

SBC je na podlagi predloga ZZS s strani MZ pooblaščen izvajalec sekundariata in specializacij, z junijem 2019 tudi za izvajanje programa pripravništva doktorjev dentalne medicine s področja oralne kirurgije.

Za izvajanje programa obveznega dela sekundariata (pripravništva) je v naši ustanovi razpoložljivih 26 delovnih mest, za izvedbo izbirnega dela sekundariata 66 delovnih mest, z l. 2019 pa so razpoložljiva še 3 delovna mesta za izvajanje programa pripravništva doktorjev dentalne medicine. Trenutno je iz naše ustanove imenovanih 22 nadzornih mentorjev za obvezni in izbirni del sekundariata ter 2 nadzorna mentorja za program pripravništva doktorjev dentalne medicine.

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

V letu 2022 je bilo v okviru obveznega dela pripravništva sekundariata zaposlenih 35 zdravnikov pripravnikov. Skupno število zdravnikov pripravnikov po posameznih letih v obdobju 2017 – 2022 prikazuje spodnji graf.



Graf 2: Število zdravnikov pripravnikov v letih 2017 - 2022



V letu 2022 je strokovni izpit opravilo 37 zdravnikov pripravnikov. S 1. 6. 2022 se je opravljanje strokovnih izpitov zdravnikov pripravnikov in pripravnikov doktorjev dentalne medicine iz Ministrstva za zdravje v celoti preselilo na Zdravniško zbornico Slovenije. Do 31. 5. 2022 je na MZ strokovni izpit tako opravljalo 26 zdravnikov pripravnikov, na Zdravniški zbornici Slovenije pa 11 zdravnikov pripravnikov, ki so pričeli in zaključili z obveznim delom sekundariata v letu 2022.

#### b) Izbirni del sekundariata

V letu 2022 je izbirni del sekundarija skupno opravljajo 30 zdravnikov sekundarijev, od tega so 4 zdravniki sekundariji nastopili izbirni del sekundarija v letu 2021. Na novo jih je v letu 2022 izbirni del tako nastopilo 26, dvema se izbirni del sekundariata nadaljuje še v leto 2023. Izbirni del sekundarija so predčasno zaključili 4 zdravniki sekundariji (nastop specializacij). Od prejetih odločb ZZS za opravljanje izbirnega dela sekundariata v naši ustanovi, jih je bilo v letu 2022 preklicanih 4.

SBC je bil v I. 2022 delodajalec skupno 5 pripravnikom doktorjem dentalne medicine. Od tega sta bila dva pripravnika, ki sta nastopila pripravništvo v letu 2021. Oba sta opravila strokovni izpit v letu 2022, en na MZ, drugi na ZZS. Ostalim trem se nadaljuje pripravništvo še v leto 2023.

### **Specializacije**

Zdravniška zbornica Slovenije skladno z Zakonom o zdravniški službi in na podlagi 6. člena Pravilnika o vrstah, vsebini, poteku in trajanju specializacij zdravnikov zbira potrebe po posameznih vrstah specializacij in dvakrat letno objavi razpis prostih specializacij za zdravnike (za posamezne izvajalce, za območje celotne države in za znanega plačnika). V letu 2022 sta bila na spletni strani Zdravniške zbornice Slovenije objavljena dva razpisa prostih specializacij in sicer 7. 2. 2022 in 3. 10. 2022. Za SBC so bile v letu 2022 razpisane specializacije, ki so navedene v prvi in drugi spodnji tabeli. V tretji tabeli so navedene specializacije, ki so bile razpisane na nacionalnem razpisu in se izvajajo v SBC kot pooblaščenem izvajalcu.

Tabela 46: Razpisane specializacije na dan 07. 04. 2022

Vrsta specializacije	Razpisna mesta
Intenzivna medicina	1
Interna medicina	2

Vrsta specializacije	Razpisna mesta
Oftalmologija	1
Patologija	1
Radiologija	1
Urgentna medicina	2
Žilna kirurgija	1
<b>SKUPAJ</b>	<b>9</b>

Tabela 47: Razpisane specializacije na dan 03. 10. 2022

Vrsta specializacije	Razpisna mesta
Interna medicina	1
<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>

Tabela 48: Specializacije, razpisane na nacionalnem razpisu za leto 2022

Vrsta specializacije	Razpisna mesta
Pedriatrija	1
Interna medicina	4
Urgentna medicina	1
<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>

Na dan 31. 12. 2022 je bilo v SBC zaposlenih 126 specializantov, posamezno specializantov po medicinskih oddelkih prikazujemo v naslednji tabeli.

Tabela 49: Število specializantov po medicinskih oddelkih v letu 2022

Medicinski oddelk/sluzba	Število specializantov
Dermatovenerološki oddelk	3
Ginekološko porodniški oddelk	8
Kardiološki oddelk	6
Nevrološki oddelk	5
Očesni oddelk	4
Oddelk za plastično in rekon. krg.	2
Oddelk za anest., int. med. op. strok in t. b.	9
Oddelk za angiolog. endokrin. in revmatol.	5
Oddelk za infek. bolezni in vroč. stanja	6
Oddelk za ortopedijo in šport. poškodbe	3
Oddelk za bolezni ledvic in dializo	4
Oddelk za bolezni prebavil	6
Oddelk za hematologijo in onkologijo	2
Oddelk za interno intenzivno medicino	8
Odsek za pulmologijo	2
Oddelk za medicinsko rehabilitacijo	2
Oddelk za nuklearno medicino	5
Oddelk za ORL	4
Oddelk za patologijo in citologijo	4
Oddelk za splošno in abdom. krg.	3
Oddelk za žilno kirurgijo	3
Otroški oddelk	8
Radiološki oddelk	7
Transfuzijski center	3
Travmatološki oddelk	4
Urgentni center	4
Urološki oddelk	6
<b>SKUPAJ</b>	<b>126</b>

Specializacijo je v letu 2022 uspešno končalo 22 specializantov, medtem ko je 7 specializantov prekinilo specializacijo in delovno razmerje v SBC. V letu 2022 so 4 zaposleni opravljali drugo specializacijo, in sicer specializacijo iz oblikovanja zdravil, klinične farmacije, klinične logopedije in medicinske biokemije. Dodatno specializacijo so v letu 2022 opravljali 3 zdravniki in sicer iz področja Travmatologije, Intenzivne medicine ter Kardiologije in vaskularne medicine. Specializantka iz področja Anesteziologije in specializant Urgenten medicine zaradi zamenjave delodajalca, specializaciji nadaljujeta v SBC.

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 2022 je vsak mesec povprečno 14 tujih specializantov opravljajo del programa specializacije na medicinskih oddelkih in službah SBC.

#### **4.12.1.4 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem**

V SBC v celoti opravljamo v lastni režiji storitve pranja, transporta, sterilizacije in kuhinje. V pralnici SBC smo v letu 2022 prali perilo še za Javni zavod za socialno varstvene dejavnosti Celje, podjetja Marwin d.o.o., Medical Fabjan d.o.o., Etra d.o.o. in nekaj malega za druge pravne in fizične osebe. Prihodek od pranja zunanjim naročnikom je bil v letu 2022 v višini 16.392,08 EUR. V pralnici ima SBC na dan 31. 12. 2022 zaposlenih 41 ljudi in v sterilizaciji 15 ljudi. V letu 2022 je bil strošek dela v pralnici 762.786,13 EUR in v sterilizaciji 509.653,58 EUR.

Na področju čiščenja in varovanja ima SBC storitve v večji meri oddane zunanjemu izvajalcu. Letni strošek izvajanja dejavnosti preko zunanjega izvajalca je bil v letu 2022 na področju čiščenja 1.631.491,39 EUR in COVID19 dodatki zunanjemu izvajalcu na področju čiščenja 5.424,22 EUR ter na področju varovanja 226.150,19 EUR. Na področju varovanja ima SBC zaposlenih 8 delavcev, na področju čiščenja pa nima zaposlenih.

**4.12.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2022**

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

V spodnjih dveh tabelah prikazujemo investicijska vlaganja, ki so izkazana v bilanci stanja na dan 31. 12. 2022 ter v obrazcu 4 - Poročilo o investicijskih vlaganjih 2022.

V spodnji tabeli prikazujemo realizacijo investicijskih vlaganj v letu 2022 glede na vire sredstev. Realizacija investicij v letu 2022 znaša 24.415.940 EUR, kar predstavlja 35,50 % preseganje načrtovanih vlaganj.

*Tabela 50: Realizirane investicije v letu 2022 glede na vire sredstev v EUR*

Viri sredstev	Finančni načrt 2022	Realizirane investicije 2022	Delež porabljenih sredstev
Lastna sredstva - amortizacija	5.973.147	3.320.835	55,60
Sredstva ustanovitelja (MZ)	12.026.511	21.025.693	174,83
Donacije	20.000	69.412	347,06
<b>SKUPAJ</b>	<b>18.019.658</b>	<b>24.415.940</b>	<b>135,50</b>

*Tabela 51: Realizirane investicije v letu 2022 glede na vir in vrsto investicij v EUR*

	Finančni načrt 2022 SKUPAJ	Realizacija 2022				Delež porabljenih sredstev
		Lastna sredstva amortizacija	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije	SKUPAJ	
<b>I. NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>387.929</b>	<b>69.036</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>69.036</b>	<b>17,80</b>
1. Programska oprema	387.929	69.036	-	-	69.036	17,80
2. Ostalo	-	-	-	-	-	-
<b>II. NEPREMIČNINE</b>	<b>12.126.847</b>	<b>578.950</b>	<b>20.387.911</b>	<b>-</b>	<b>20.966.861</b>	<b>172,90</b>
1. Zemljišča	-	-	-	-	-	-
2. Zgradbe	12.126.847	578.950	20.387.911	-	20.966.861	172,90
<b>III. OPREMA</b>	<b>5.504.882</b>	<b>2.672.848</b>	<b>637.783</b>	<b>69.412</b>	<b>3.380.043</b>	<b>61,40</b>
A. Medicinska oprema	3.370.400	1.913.433	84.972	68.525	2.066.930	61,33
B. Nemedicinska oprema	2.134.482	759.415	552.811	887	1.313.112	61,52
1. Informacijska tehnologija	513.082	431.178	-	-	431.178	84,04
2. Drugo	1.621.400	328.237	552.811	887	881.934	54,39
<b>INVESTICIJE SKUPAJ</b>	<b>18.019.658</b>	<b>3.320.835</b>	<b>21.025.693</b>	<b>69.412</b>	<b>24.415.940</b>	<b>135,50</b>

Iz zgornje tabele je razvidno, da smo vlaganja v neopredmetena sredstva realizirali v primerjavi s finančnim planom višini 17,80 % ter vlaganju v opremo v višini 61,40 % . Pri vlaganju v nepremičnine smo presegli realizacijo za 72,90 % . Do presežka realizacije od planiranih sredstev je prišlo zaradi enoletnih zamikov pri prenosu sredstev s strani MZ na SBC. Tako sta vrednosti realizacije investicij Energetske sanacije in Lekarne čisti prostori, prikazani v letnem poročilu za leto 2022.

Ministrstvo za zdravje je podalo soglasje Programu dela in finančnemu načrtu za leto 2022 dne 20. 4. 2022. Nerealizirane investicije iz finančnega načrta 2022 bodo glede na novo stanje ponovno pregledane in nujne vključene v Finančni načrt za leto 2023.

#### 4.12.2.1 Vlaganja v medicinsko opremo

Skupna vrednost realiziranih investicij v medicinsko opremo v letu 2022 znaša 2.066.930 EUR. Za nakup medicinske opreme smo namenili lastna amortizacijska sredstva v vrednosti 1.913.433 EUR, sredstva ustanovitelja (EU/MZ) v vrednosti 84.972 EUR in donacije v vrednosti 68.525 EUR. Z realizacijo je mišljena izvedba projektov investicij z dospelostjo računa do 31. 12. 2022.

Podrobnejša struktura realizacije investicijskega načrta oz. nabav medicinske opreme je razvidna iz spodnje tabele. Delež porabljenih sredstev za medicinsko opremo znaša 61,33 %

Tabela 52: Realizirane investicije v medicinsko opremo v letu 2022 v EUR

		Medicinska oprema - SKUPAJ	Medicinska oprema	Oprema zdravstvena nega	DI - Medicinska oprema	Nujne tekoče nabave MO (rezerva)
<b>Finančni načrt 2022</b>	Lastna sredstva - amortizacija	<b>3.120.000</b>	2.200.000	100.000	120.000	700.000
	Sredstva ustanovitelja (MZ)	<b>230.400</b>	230.400	0	0	0
	Donacije	<b>20.000</b>	20.000	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>3.370.400</b>	<b>2.450.400</b>	<b>100.000</b>	<b>120.000</b>	<b>700.000</b>
<b>Realizacija 2022</b>	Lastna sredstva - amortizacija	<b>1.913.433</b>	1.729.132	108.010	93.695	-17.404
	Sredstva ustanovitelja (MZ)	<b>84.972</b>	84.972	0	0	0
	Donacije	<b>68.525</b>	68.525	0	0	0
	<b>SKUPAJ</b>	<b>2.066.930</b>	<b>1.882.629</b>	<b>108.010</b>	<b>93.695</b>	<b>-17.404</b>
Delež porabljenih sredstev		<b>61,33</b>	<b>76,83</b>	<b>108,01</b>	<b>78,08</b>	<b>-2,49</b>

Realizirane večje nabave medicinske opreme glede na vir financiranja:

##### a) Amortizacijska sredstva

Tabela 53: Realizirane večje nabave medicinske opreme glede na vir financiranja - amortizacijska sredstva v letu 2022 v EUR

Vrsta medicinske opreme	Količina	Vrednost v EUR
CT APARAT SOMATOM FORCE	1	1.459.344
CT APARAT REVOLUTION EVO - DOGRADITEV	1	48.660
ŽAGA VRTALKA IN OSCILACIJSKA BAT. SAGITALNA HALL 50 MICROFREE	3	42.440
APARAT ZA UMETNO PREDIHAVANJE PLJUČ ELISA 800	2	39.276
MIZA OPERACIJSKA GINEKOLOŠKA MOBILNA PST 300 - TRUMPF/HILLROM	1	32.541
VIDEOKOLONOSKOP FUJIFILM EC-760-V/I	1	16.000
APARAT EKG CARDIOVIT AT-180	1	10.004
LUČ OPERACIJSKA MACH LED 3MC	1	9.573
OMARA ZAMRZOVALNA LABORATORIJSKA CN 700 M ALPFRIGO	2	8.476
OMARA GRELNA KAMBIČ GO-450	1	7.133
POSTELJICA GRELNA (GNEZDO)	2	6.080
OMARA ZAMRZOVALNA LABORATORIJSKA CN 1400 M ALPFRIGO	1	5.200
DIOPTOMETER RAČUNALNIŠKI S TISKALNIKOM TOPCON CL-300PL	2	5.124
TONOMETER ICARE ic200	1	5.109
BILIRUBINOMETER DAVID BM-100C NINGBO DAVID MEDICAL	1	4.445
VLAŽILEC WILAMED	2	4.311
TONOMETER ICARE ic100	1	3.891

Vrsta medicinske opreme	Količina	Vrednost v EUR
HLADILNIK LABORATORIJSKI FARMACEVTSKI PRIMED PN52V	1	3.510
LUTKA ZA REANIMACIJO NOVOROJENČKA	1	3.120
HOLTER ENOTA medilogAR PROFESSIONAL SCHILLER AG	1	2.874
STIMULATOR PEROBRAVO MTR+VERTRIEBS GMBH	4	2.796
EKG APARAT iMAC120 ZONCARE	1	2.190
DEFIBRILATOR AED PLUS ZOLL	1	1.437
CISTOSKOP - URETROSKOP 17Fr komplet (srajčka, obturator, nastavek)	2	1.137

### b) Sredstva ustanovitelja

Tabela 54: Realizirane nabave medicinske opreme glede na vir financiranja - sredstva ustanovitelja v letu 2022 v EUR

Vrsta medicinske opreme	Količina	Vrednost v EUR
DIGESTORIJ	2	75.772
HLADILNIK ZA ZDRAVILA	1	9.201
<b>SKUPAJ - medicinska oprema pridobljena s strani MZ</b>		<b>84.972</b>

### c) Donacije

Tabela 55: Realizirane nabave medicinske opreme glede na vir financiranja - donacije v letu 2022 v EUR

Vrsta medicinske opreme	Količina	Vrednost v EUR
UZ APARAT HITACHI ARIETTA 750-VE	1	57.882
APARAT ZA MERJENJE TLAKA PRSTOV NA NOGAH IN ROKAH ATYS SYSTOE	1	3.763
MONITOR ZA SPREMLJANJE ŽIVLJENJSKIH FUNKCIJ MINDRAY UMEC	2	6.880
<b>SKUPAJ - medicinska oprema pridobljena iz donacij</b>		<b>68.525</b>

### Oprema zdravstvene nege

Skupna vrednost realiziranih investicij v opremo za zdravstveno nego znaša 108.010 EUR, kar predstavlja 8 % preseganje načrtovanih vlaganj.

Podrobnejša struktura realizacije investicijskega načrta je razvidna iz spodnje tabele.

Tabela 56: Realizirane nabave medicinske opreme zdravstvene nege v letu 2022 v EUR

Vrsta opreme zdravstvene nege	Količina	Vrednost v EUR
Perfuzorji	26	47.241
Aspiratorji - mobilni	20	36.875
Monitorji za spremljanje življenjskih funkcij	2	6.356
Blatex (MACERATOR)	1	4.567
Prelagalne deske	5	2.652
Vozički za prevoz pacientov - ležeči	1	2.253
Miza pregledna, preiskovalna	1	1.522
Dozator kisika	8	1.464
Termometer - ušesni	6	1.361
Pulzni oksimeter	4	1.235
Tehnice - za dojenčke	1	641
Aparat za kontrolo dihanja	5	574
Voziček za aparate	1	548
Stojalo infuzijsko na kolesih	4	442
Aparat za merjenje krvnega pritiska (RR) - ročni	3	280
<b>Skupaj - oprema zdravstvene nege</b>		<b>108.010</b>

#### 4.12.2.2 Vlaganja v nemedicinsko opremo (brez informacijske tehnologije)

Vrednost realiziranih projektov po Finančnem načrtu 2022 v skupini Nemedicinska oprema znaša 313.381 EUR in ne presega prvotnih načrtovanih sredstev predvsem zaradi nerealizacije planirane opreme v pralnico, kuhinjo ter pohištveno opremo. Investicija v opremo pralnice je bila realizirana le v višini 1.457 EUR. Razlog tako nizkega deleža porabljenih sredstev je predvsem v vzroku, da smo se tekom leta odločili, da moramo pri investiranju v pralnico, zaradi zastarelosti opreme, pristopiti celostno, saj bomo le na tak način rešili dolgoročne probleme v pralnici, s katerimi se soočamo zaradi zastarelosti opreme. Tako bomo z investicijami v nemedicinsko opremo (pralnica in kuhinja) nadaljevali po planu v letu 2023.

Tabela 57: Realizirane investicije v nemedicinsko opremo v letu 2022 v EUR

Vrsta investicij		Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Delež porabljenih sredstev
<b>B</b>	<b>Nemedicinska oprema - drugo</b>	<b>615.000</b>	<b>313.381</b>	<b>50,96</b>
<b>1.</b>	<b>Oprema kuhinja</b>	<b>140.000</b>	<b>27.303</b>	<b>19,50</b>
<b>2.</b>	<b>Oprema pralnica</b>	<b>100.000</b>	<b>1.457</b>	<b>1,46</b>
<b>3.</b>	<b>Pohištvo bolniško in pisarniško</b>	<b>120.000</b>	<b>67.502</b>	<b>56,25</b>
<b>4.</b>	<b>Vozički razni nemedicinski</b>	<b>7.000</b>	<b>416</b>	<b>5,94</b>
<b>5.</b>	<b>Druga nemedicinska oprema</b>	<b>80.000</b>	<b>51.887</b>	<b>64,86</b>
<b>6.</b>	<b>DI - nemedicinska oprema</b>	<b>148.000</b>	<b>148.505</b>	<b>100,34</b>
6.1.	DI - Tekstilni (047101)	20.000	8.901	44,51
6.2.	DI - Zaščitna delovna oblačila (047104)	50.000	38.566	77,13
6.3.	DI - Zaščitna obuvala (047105)	30.000	41.849	139,50
6.4.	DI - Ostalo (047102)	35.000	51.865	148,19
6.5.	DI - Kuhinjski in strežni (047106)	10.000	7.325	73,25
6.6.	DI - Informacijska tehnologija (047107)	3.000	0	0,00
<b>7.</b>	<b>Nujne tekoče nabave nemedicinska oprema (rezerva Nabavna služba)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>8.</b>	<b>Nemedicinska oprema SIPV</b>	<b>20.000</b>	<b>16.312</b>	<b>81,56</b>
	Klimatske naprave	20.000	16.312	81,56

#### 4.12.2.3 Vlaganja v informatizacijo bolnišnice

Realizirana vrednost investicijskih vlaganj v informatizacijo bolnišnice v letu 2022 je 500.215 EUR oz. 55,12 % vseh načrtovanih vlaganj v informatizacijo, kar je razvidno iz spodnje tabele.

Nizki realizaciji načrtovanih investicijskih vlaganj je v prvem delu leta še botrovala epidemija COVID19 in v nadaljevanju normalizacija, saj so bili za vzpostavitev brez COVID19 omejitev na oddelkih, kadrovske resursi obremenjeni s selitvami. V drugem delu leta pa je bil med drugim razlog likvidnostna situacija bolnišnice, saj smo morali pri izvajanju investicijskega plana skrbeti še za likvidnostno stanje bolnišnice. Razlog so bile tudi razmere na globalnem trgu, ki so vplivale na pogodbene izvajalce, saj je bila ohromljena dobava računalniške opreme, ki je bila predpogoj za vpeljavo določenih programskih rešitev in investicij s področja informatizacije bolnišnice. Kombinacija vseh teh zgoraj navedenih dejavnikov je rezultirala v zastajanju načrtovanih projektov in posledično realizaciji finančnega načrta.

**Tabela 58: Realizirane investicije v informatizacijo bolnišnice v letu 2022 v EUR**

Vrsta investicij	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Delež porabljenih sredstev
<b>Skupna vlaganja v informatizacijo</b>	<b>901.011</b>	<b>500.215</b>	<b>55,12</b>
Programska oprema	387.929	69.036	17,80
Informacijska tehnologija - strojna oprema	513.082	431.178	84,04

**Informacijska tehnologija - strojna oprema**

V letu 2022 smo načrtovali vlaganja v informacijsko tehnologijo (strojna oprema) v vrednosti 513.082 EUR, medtem ko je bila realizacija v enakem obdobju 431.178 EUR, kar predstavlja 84,04 % vseh načrtovanih sredstev za strojno opremo.

V spodnji tabeli prikazujemo realizacijo 2022 v primerjavi s planiranimi sredstvi za posamezno vrsto informacijske tehnologije – strojne opreme.

**Tabela 59: Realizacija informacijske tehnologije - strojna oprema v letu 2022 v EUR**

Vrsta investicij	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Delež porabljenih sredstev
<b>Informacijska tehnologija - strojna oprema skupaj</b>	<b>513.082</b>	<b>431.178</b>	<b>84,04</b>
Periferna strojna oprema	385.500	229.103	59,43
Komunikacijska oprema	11.082	0	0
Strežniška strojna oprema	86.500	185.494	214,44
Oprema za upravljanje in zagotavljanje informacijske varnosti	20.000	16.581	82,91
Nujne tekoče nabave - strojna oprema	10.000	0	0

V okviru vlaganja v zamenjavo in dokup periferne strojne opreme smo pri vključevanju oddelkov v sistem dolgoročne elektronske hrambe dokumentov, potrebovali zadostiti pogoju primerne velikosti računalniškega zaslona, zato smo dotrajane in premajhne zaslone nadomestili s poslovnimi 24" zasloni. Za zajem papirne dokumentacije smo nadaljevali z nameščanjem certificiranih optičnih čitalnikov. S tem zagotavljamo prehod na začrtano brezpapirno poslovanje. Zaposlenim zagotavljamo informacijsko podporo za optimizacijo procesov dela in s tem boljše delovne pogoje.

Na področju komunikacijske opreme smo nekaj sredstev namenili za zamenjavo iztrošenih omrežnih stikal nekaj pa za razširitev pokritosti z Wi-Fi signalom.

Na področju strežniške strojne opreme postopno zamenjujemo dotrajano opremo. Z nakupom dveh novih strežniških rezin HPE Synergy Blade 480 smo nadomestili stare, izboljšali delovanje poslovnih in bolnišničnih aplikacij. Zaradi napovedane ukinitve podpore proizvajalca (End of Support) za obstoječa diskovna sistema HPE 3PAR7200 smo investirali v novo generacijo diskovnega polja HPE Primera 600. Za arhiviranje PACS slikovnega gradiva smo razširili obstoječe diskovno polje HPE 3PAR7200c z 12x1.8TB SAS 10K diski.

V okviru posodobitve aplikacije DATEC v Transfuzijskem centru smo kritično dotrajano strežniško strojno opremo odpisali in izvedli migracijo na virtualno okolje, ki smo ga vzpostavili na novem samostojnem strežniku HPE Proliant MicroServer Gen10+. Ker je Informacijski sistem DATEC ločen od produkcijskega omrežja SBC, smo za arhiviranje namenili ločen diskovni prostor (NAS).



Pri SIEM smo izvedli migracijo na nov model licenciranja brez omejitev EPS, kar nam omogoča konsistentno zbiranje dnevniških zapisov in s tem revizijskih sledi.

Na področju upravljanja in zagotavljanja informacijske varnosti smo zaradi zagotavljanja večje robustnosti izvedli prehod sistema za PAM iz virtualnega okolja na fizični strežnik (v 2023 načrtujemo dograditev in vzpostavitev le-teh v visoki razpoložljivosti).

Zaradi povečanih kibernetских groženj smo za OT okolje nabavili ločeni požarni pregradi, preko katerih bomo izboljšali kibernetisko varnost v bolnišnici.

V nadaljevanju navajamo nekatera večja vlaganja po vrstah investicij v letu 2022.

*Tabela 60: Realizirane večje nabave periferne strojne opreme v letu 2022 v EUR*

Naziv periferne strojne opreme	Količina	SKUPAJ
Računalniki (namizni SFF, mini tower, tower, all-in-one, tablice)	124	106.525
Računalniki PACS – medicinski	6	8.932
Računalniški monitorji (24-inčni in diagnostični)	300	69.238
Tiskalniki - laserski, termični, za črtne kode in za tiskanje označevalnih nalepk	51	18.974
Čitalniki KZZ	60	1.602
Čitalniki za črtne kode	13	4.724
Čitalci za popis OS	4	1.883
Namizni diktafoni	22	12.653
Diskovni sistem	1	1.151
Tiskalnik ID kartic za zaposlene	1	4.233

Komunikacijska strojna oprema:

- 8 Wi-Fi Acess Point dostopovnih točk v vrednosti 3.420,75 EUR

Strežniška strojna oprema:

- Nakup strežniškega sistema HPE Synergy 12000, z dvema strežniškima rezinama HPE Synergy Blade 480 v vrednosti 86.195,88 EUR;
- Razširitev obstoječega diskovnega polja HPE 3PAR8200 z 12 hitrimi diski SSD 8K 1.92TB v vrednosti 8.695,09 EUR;
- Nakup strežnika HPE Proliant MicroServer Gen10+ za DATEC v vrednosti 5.852,75 EUR;
- Razširitev obstoječega diskovnega polja HPE 3PAR7200c z 12x1.8TB SAS 10K diski v vrednosti 5.421,65 EUR;
- Nakup diskovnega sistema HPE Primera 600 S SAS DISKI, v vrednosti 62.244,19 EUR;
- Migracija licenc sistema SIEM IBM Qradar - za programsko opremo za beleženje revizijskih sledi, v višini 15.988,19 EUR.

**Neopredmetena sredstva – programska oprema**

Skupna načrtovana vrednost investicij v letu 2022 v neopredmetena sredstva oziroma v programsko opremo so znašala 387.929 EUR. Realizirana vrednost teh investicijskih nabav je v letu 2022 znašala 17,80 % vseh načrtovanih sredstev za programsko opremo, kar predstavlja 69.036 EUR načrtovanih sredstev. V tabeli spodaj prikazujemo realizacijo programske opreme po vrstah investicij.

*Tabela 61: Realizacija Programske opreme v letu 2022 v EUR*

Vrsta investicij	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Delež porabljenih sredstev
<b>Programska oprema skupaj</b>	<b>387.929</b>	<b>69.036</b>	<b>17,80</b>
Sistemska programska oprema	135.370	0	0
Aplikativna programska oprema in sistemi	232.559	69.036	29,69
Nujne tekoče nabave - programska oprema	20.000	0	0

Na področju sistemske programske opreme v letu 2022 zaradi likvidnostnih težav, nismo pristopili k realizaciji planiranih investicij. Le-te bomo prenesli v leto 2023. Je pa z letom 2022 pričel delovati program Sonce, ki je namenjen spremljanju diabetične retinopatije na Očesnem oddelku SBC.

Spodaj so navedena nekatera večja vlaganja po vrstah investicij.

Aplikativna programska oprema:

- Dograditve programa obračun plač v vrednosti 3.974,90 EUR;
- Dograditve programa za računovodstvo in finance v vrednosti 5.750,16 EUR;
- Dograditev programa Birpis21:
  - o endoskopski modul ISSA z naročanjem v Labex v vrednosti 2.886,19 EUR;
  - o samodejno pošiljanje rezultatov HAGT testov v CRPP v vrednosti 2.164,64 EUR;
  - o izmenjava laboratorijskih dokumentov z laboratorijem UKC Ljubljana v vrednosti 973,63 EUR;
  - o Dograditev uporabniškega vmesnika Birpis21 s podatkom o zapečenem CD/DVD v vrednosti 2.886,19 EUR;
  - o Razširitev modula DMS E-hramba in integracija s podsistemom LIS v vrednosti 6.850,12 EUR;
- Dograditve kadrovske informacijskega sistema v vrednosti 1.636,73 EUR;
- Dograditve programske opreme Lirpis v vrednosti 11.381,81 EUR;
- Dograditve programske opreme Labex v vrednosti 6.929,28 EUR;
- Dograditve programske opreme - dokumentni sistem Business Connect v vrednosti 3.312,42 EUR;
- Dograditve programske opreme ISSA PACS z dodatnimi funkcionalnostmi v višini 19.287,51 EUR;
- Nakup aplikacije za ocenjevanje tveganj INFO.RM v vrednosti 491,16 EUR

Služba za informatiko se v sodelovanju z notranjimi in zunanji deležniki vseskozi trudi premagovati administrativne ovire in optimizirati procese dela v SBC.

#### 4.12.2.4 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 62: Realizirane investicije v skupno infrastrukturo bolnišnice v letu 2022 v EUR v primerjavi s Finančnim načrtom 2022*

Vrsta investicij	Finančni načrt 2022			Realizacija 2022			Delež porabljenih sredstev
	Lastna sredstva	Sredstva ustan.(MZ)	SKUPAJ	Lastna sredstva	Sredstva ustan.(MZ)	SKUPAJ	
<b>Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice</b>	<b>2.857.136</b>	<b>12.026.511</b>	<b>14.883.647</b>	<b>2.070.349</b>	<b>21.025.693</b>	<b>23.096.042</b>	<b>155,18</b>
a) Klimatske naprave	20.000		20.000	16.312	0	16.312	81,56
b) Nadomestna novogradnja	40.000	9.800.000	9.840.000	31.218	15.416.180	15.447.398	156,99
c) CT aparat	2.000.000		2.000.000	1.943.704		1.943.704	97,19
d) Lekarna čisti prostori (MZ)	0	630.557	630.557	0	799.316	799.316	126,76
e) Energetska sanacija (MZ)	0	1.595.954	1.595.954	0	4.810.197	4.810.197	301,40
f) Zamenjava pamega generatorja za potrebe sterilizacije in vlaženja klimatov	497.500		497.500	30.762		30.762	6,18
g) Zamenjava bolnišničnih kanalov na OIIM in EIMOS	245.000		245.000	0		0	0,00
h) Požarna ureditev stopnišč v osrednji stavbi	44.636		44.636	46.051		46.051	103,17
i) Izdelava investicijske in projektne dokumentacije, inženiring (nadzor, varnost)	10.000		10.000	2.302		2.302	23,02

V nadaljevanju predstavljamo posamezne projekte iz zgornje tabele:

##### a) Klimatske naprave

V letu 2022 je bilo za potrebe klimatskih naprav porabljeni 81,56 % planiranih investicijskih sredstev. Nabavljenih je bilo 11 klimatskih naprav, v skupni vrednosti 16.312,45 EUR.

##### b) Nadomestna novogradnja

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

V splošnem je projekt razdeljen v štiri etape (0 – pripravljala dela ter 1, 2 in 3). Do leta 2018 se je izdelala projektna naloga, investicijska dokumentacija, prostorska dokumentacija, projektna dokumentacija do faze PGD, pridobilo se je gradbeno dovoljenje, izvedla ničelna etapa (pripravljala dela) in Urgentni center Celje (etapa 1a minimalna). Od leta 2019 dalje se je izvajala izgradnja Etape 1, za katero je naročnik Ministrstvo za zdravje leta 2018 izdal sklep o pričetku postopka oddaje javnega naročila, na podlagi izvedenega razpisa pa je oktobra 2019 podpisal pogodbo z izbranim izvajalcem. Ta etapa je obsegala dozidavo in nadzidavo obstoječe stavbe Urgentnega centra Celje (UCC) do tretje podaljšane gradbene faze v petih

nadstropjih (konstrukcija, fasada, streha, stavbno fasadno pohištvo, energetika, komunalno opremljanje, komunikacije), pri čemer se je finaliziralo, opremilo in predalo v obratovanje klet (tehnični prostori), pritličje (dnevna bolnišnica) in delno peto nadstropje (heliport).

Po uvedbi v posel novembra 2019 je izvajalec pričel skladno s pravili Rumene knjige Fidic izdelovati podrobno projektno dokumentacijo, januarja 2020 pa so se na podlagi izdelane dokumentacije že vzpostavila posamezna gradbišča, najprej za izvedbo Predhodnih del (vzpostavitev gradbene jame, prestavitev določene infrastrukture, preureditev prometnega režima ipd.), nato pa za dozidavo in nadzidavo UCC, tj. za izvedbo Glavnega objekta Etape 1. Na projektu so vseskozi potekali koordinacijski in delovni sestanki ter korespondenca med udeleženci projekta (Uporabnik, Naročnik, Izvajalec, Inženir), kjer so se sprejemale pomembne odločitve glede napredovanja izdelave projektne dokumentacije, napredovanja gradnje, potrjevanja gradbenih materialov in opreme, potrjevanja projektne dokumentacije, delnih prevzemov, obravnave sprememb, nadzor nad terminskim planom, kakovostjo in stroški itd.

Gradbena dela in opremljanje je bilo dokončano v juniju 2022, nato je bilo pridobljeno Uporabno dovoljenje za pogodbeni obseg del ter Dovoljenje za poskusno obratovanje heliporta s strani Agencije za civilno letalstvo. Prevzem del je bil izveden dne 26. 10. 2022, od takrat dalje pa potekajo postopki končnega obračuna investicije in odprave reklamacij. Slavnostna otvoritev novih prostorov je bila dne 16. 1. 2023.



Fotografija: Izvedeno stanje kompleksa Etape 1 Nadomestne novogradnje (november 2022)

Na fotografiji je prikazano stanje izvedenega kompleksa v novembru 2022. Desni sivi objekt v obliki črke »L« predstavlja izvedeno Etapo 1 nadomestne novogradnje s heliportom na strehi objekta, levi večji sivi objekt pa predstavlja centralni bolnišnični objekt iz osemdesetih let, ki je bil energetsko saniran leta 2021. Oba objekta imata podobno sivo fasado. Med obema sivima objektoma se nahaja starejši objekt z opečno streho, tj. podaljšek Gizeline bolnišnice. Ta objekt se nahaja na lokaciji predvidene 2. in 3. etape nadomestne novogradnje in je predviden za rušenje v nadaljevanju investicijskega procesa. V končni fazi investicije se bosta obe bolnišnici povezali v eno zaključeno celoto.

Sredstva za dokončanje Etape 1 do tretje podaljšane gradbene faze so bila v Finančnem načrtu za leto 2022 planirana v višini cca 9,8 mio EUR, dejansko pa so znašala cca 11,3 mio

EUR. V realizaciji Letnega poročila 2022 so prikazana sredstva v višini cca 15,4 mio EUR. Do razlike med dejanskimi stroški in prikazanimi realiziranimi sredstvi je prišlo zaradi knjiženja sredstev na podlagi računovodskih izkazov, ki se opirajo na prenos sredstev v upravljanje med Ministrstvom za zdravje in Splošno bolnišnico Celje. Realizirana sredstva v tabeli predstavljajo nastale stroške v obdobju, ko je bila sklenjena osnovna pogodba o prenosu sredstev v upravljanje (december 2020) in dodatek o prenosu sredstev (april 2022). Posledično je v realizaciji 2022 prikazano 16 mesečno obdobje stroškov. Če pa se osredotočimo na celotno obdobje izvajanja gradbene pogodbe za dokončanje Etape 1 do tretje podaljšane gradbene faze, je situacija naslednja. V letu 2019 je bila gradbena pogodba sklenjena v višini 23.724.504,65 EUR. Med izvedbo del je zaradi različnih okoliščin prišlo do sprememb in podražitev na projektu. Končna vrednost izvedenih pogodbenih del bo znana po zaključku končnega obračuna in plačilu zadnje situacije, o čemer bomo poročali v Letnem poročilu 2023.

V zaključku tega letnega poročila za leto 2022 ocenjujemo, da se lahko v bolnišnici že danes veselimo novih investicijskih pridobitev. Zavedamo pa se dejstva, da se še vedno večji del medicinskih dejavnosti ta hip izvaja v starih neprimernih objektih. Le približno polovica dejavnosti se izvaja v centralnem bolnišničnem objektu, ki je bil konstrukcijsko izveden v osemdesetih letih prejšnjega stoletja, dokončno finaliziran leta 2008, energetsko pa posodobljen z novim zunanjim ovojem leta 2021. Zato smo v smeri čim prejšnjega dokončanja celotne investicije v letu 2021 na MZ predložili Projektno nalogo za »Dokončanje investicije Nadomestne novogradnje v Splošni bolnišnici Celje«. Na tej podlagi se lahko z upoštevanjem veljavnega gradbenega dovoljenja in prostorskih aktov izdelata tehnična/projektna dokumentacija, ki bi predstavljala osnovo za nadaljnje razpise za izvedbo GOI del in opremljanja, s tem pa dokončanje celotne investicije, katera se je pričela snovati leta 2008. V bolnišnici si želimo, da se zastavljen projekt nadaljuje zvezno brez prekinitev in čim prej zaključi, s pomočjo sprotnega zagotavljanja potrebnih finančnih sredstev na strani Naročnika MZ. V zasledovanju tega cilja je v začetku leta 2023 predviden nov javni razpis za naslednjo (pod)etapo Nadomestne novogradnje, tj. finalizacija in opremljanje drugega, tretjega in delno petega nadstropja Etape 1, kamor bodo umeščeni kardiološki oddelek, ORL oddelek in varen podatkovni center. Sklep o pričetku postopka oddaje javnega naročila za slednja dela je bil s strani MZ izdan dne 25. 4. 2022, do tega trenutka pa se je izdelovala vsa potrebna tehnična in razpisna dokumentacije za nameravano oddajo del.

### c) CT APARAT

V letu 2022 je bila izvedena zamenja CT aparata proizvajalca Siemens Healthineers model SOMATOM Definition, inventarna številka 00526434, serijska številka 60544, leto proizvodnje. Bolnišnica je seznanila sveta zavoda in prejela potrditev nujne nabave dne 24. 1. 2022.

Obstoječ aparat je bil dobavljen leta 2009, kar pomeni, da je pri 20 % letni stopnji amortizacije že dvakrat presegel dobo porabnosti. Na njem so se kazali znaki dotrajanosti, aparat je bil pogosto v okvari in s tem stroški vzdrževanja visoki. Skupni strošek pogarancijskega vzdrževanja (preventivno, kurativno vzdrževanje) so znašali 988.405,87 EUR. Z 31.12. 2020 se je iztekla servisna podpora (EOS), kar je pomenilo, da proizvajalec ne zagotavlja dobavljenosti rezervnih delov. Dne 17. 12. 2021 je bila izvedena prijava okvare aparata in sicer zaradi glasnega ropota med preiskavo. Izvajalec (Siemens Healthcare d.o.o.) je izvedel diagnostiko napake in ugotovil okvaro na ležaju na vrtljivem delu aparata (t.i. Gantry). Po navodilih proizvajalca bi bila potrebna zamenjava celotnega rezervnega dela. Izvajalec je prejel obvestilo proizvajalca, da rezervnih delov za ta aparat ni več na voljo, sled tega okvare ni bilo mogoče odpraviti. Obstoječ CT aparat je bil s tem trajno nedelujoč.

Slikovna diagnostika je osnova za delovanje bolnišnice. V praksi skoraj vsak poseg, pregled ali diagnoza zahtevajo slikanje, zato je bila zamenjava aparata nujna. Ocenjena vrednost investicije je znašala 3.3 mio EUR z DDV (oprema + vzdrževanje + GOI dela), od tega za opremo ter GOI dela 2,00 mio EUR. Aparat je bil predan v uporabo 3.10.2022, izvajalec je zaključil vsa pogodbeno GOI dela dne 15.11.2022.

Nov CT aparat proizvajalca Siemens Healthcares, model Somaton Force omogoča slikanje z naprednimi tehnikami, predvsem z manjšo dozo obremenjenosti za pacienta in predvsem boljše temporalno in prostorsko ločljivostjo. Omogoča hitrejšo tehnično izvedbo preiskave, kar omogoča - manj artefaktov premikanja in vpliva pacienta na kakovost slike.

Nabor preiskav, ki jih pridobimo z novim aparatom:

- CT triple rule out (ena preiskava pri akutni bolečini v predelu srca s katero diagnosticiramo in simuliramo CTA pljučnih arterij, CTA disekcije torakalne aorte in CTA koronarnih arterij),
- CT vodene punkcije (toraks, abdomen) z možnostjo CT fluoroskopije,
- CT preiskava s sinhronizacijo EKG proženja za diagnosticiranje disekcije torakalne aorte,
- CTA koronarnih arterij z željeno prostorsko in temporalno resolucijo,
- CT perfuzijo z večjim obsegom kot jo imamo sedaj (sedaj na GE max 8 cm),
- CT perfuzijo spodnjih okončin,
- CT perfuzijo pljuč,
- CT slikanje z dvojno energijo - za odkrivanje vrst in strukture plakov v žilah in strukturno določanje ledvičnih kamnov, kostnim edemom, diagnosticiranje starih in svežih zlomov.

Skupna vrednost investicije v aparat ter gradbeno obrtniška dela je znašala 1.943.704 EUR z DDV.

d) Lekarna čisti prostori (MZ) – Projekt zaključen v letu 2021 – pogodba o prenosu sredstev v upravljanje iz MZ na SBC v letu 2022

Ministrstvo za zdravje je v preteklih letih urejal prostore slovenskih bolnišničnih lekarn s ciljem, da bodo te izpolnjevale pogoje iz veljavne zakonodaje. Tudi v naši bolnišnici smo pristopili k skupnemu projektu. V ta namen je bila v letih 2017–2018 izdelana investicijska dokumentacija in tehnične specifikacije. V letu 2018 se je izvedel prvi javni razpis za izbor izvajalca del. Razpisana dela so obsegala izdelavo projektne dokumentacije, pridobitev Gradbenega in Uporabnega dovoljenja, gradnjo, opremljanje in zagotavljanje kakovosti. Ponudbo je oddal le en ponudnik v višini 887.257 EUR. Ker je edina ponudba presegala takratna zagotovljena sredstva naročnika MZ, je bila dne 11. 12. 2018 sprejeta odločitev o neoddaji predmetnega javnega naročila. Na podlagi izdelane Novelacije investicijskega programa so se julija 2019 nato zagotovila višja sredstva za uspešno izvedbo nameravane investicije.

Ponovljen razpis je bil zaključen dne 27. 1. 2020 in pogodba z izbranim izvajalcem je bila podpisana julija 2020, z uvedbo izvajalca v delo je začel teči 16 mesečni pogodbeni rok za končanje vseh del, t. j. 4. 1. 2022. Dela so bila sicer končana predčasno in zaključena že v letu 2011, in sicer 30. 11. 2021. V letu 2021 je bolnišnica iz lastnih sredstev pokrila 52.366 EUR stroškov, kateri se je nanašal na nadzor kakovosti, stroške nadzora po gradbenem zakonu v višini 35.332,82 EUR z DDV in stroške za dodatno nabavo hladilnega agregata v višini 17.033,09 EUR.

Realiziran prenos sredstev v upravljanje za leto 2021 je tako prikazan v letnem poročilu za leto 2022. V tabeli 62 je v sredstvih ustanovitelja planiran znesek v višini 630.557 EUR, medtem ko je vrednost celotne realizacije investicije znašala 799.316 EUR in so predstavljala sredstva ustanovitelja.

e) Energetska sanacija (MZ) – Projekt zaključen v letu 2021 – pogodba o prenosu sredstev v upravljanje iz MZ na SBC v letu 2022

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

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

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

S tem so bili izpolnjeni vsi zakonski pogoji za pričetek del. Dne 14. 5. 2020 se je izvedla uvedba izvajalca v delo. Izvajalec je dela izvajal in jih dokončal skladno s pogodbenim rokom. Dne 31. 5. 2021 se je izvedla primopredaja, dne 2. 6. 2021 pa še končni obračun. Na projektu se je izvedlo nekaj nepredvidenih gradbenih del, zato je končna pogodbeni vrednost znašala 5.892.280,87 EUR (z DDV). Vire za plačilo končne pogodbene vrednosti izvedenih del Izvajalcu so zagotovili kohezija EU v višini 1.371.657,69 EUR, kohezija slovenske udeležbe v višini 242.057,24 EUR, MZ v višini 3.148.414,56 EUR in bolnišnica v višini 1.130.151,38 EUR. Pogodbene vrednosti so se Izvajalcu izplačevale v letih 2020 in 2021, odvisno od dinamike izstavljanja situacij in razdelitve stroškov med viri sredstev. Prenos sredstev v upravljanje za leto 2021 je tako prikazan v letnem poročilu za leto 2022. Iz tabele 62 izhaja, da je znašala celotna vrednost ustanovitelja (MZ), za ta projekt 4.810.197 EUR.



Slika 3: Stanje po izvedeni Energetski sanaciji (2022)

**f) Zamenjava parnega generatorja za potrebe sterilizacije in vlaženja klimatov**

V letu 2022 so bila planirana sredstva za zamenjavo obstoječega parnega generatorja z novim. Glede na vedno večje potrebe bolnišnice po čisti pari smo se odločili, da se obstoječi uparjalnik ohrani in se novi dogradi ter poveže in ne samo zamenja, kot je bilo prvotno zamišljeno. S tem bo zagotovljena potreba po dodatni količina pare (nadomestna novogradnja), hkrati pa bo obstoječi uparjalnik služil kot rezerva (izpad, servisi in pregledi). V letu 2022 smo izdelali projektno dokumentacijo PZI. Investicija se je zaradi navedene spremembe in posledično povečanja stroškov izvedbe nad planiranimi predstavila v letu 2022 ni izvedla in bo planirana v letu 2023.

**g) Zamenjava bolnišničnih kanalov na Oddelku za interno intenzivno medicino in na Odseku za interno medicino operativnih strok (EIMOS)**

V mesecu juniju 2022 je bil objavljen razpis za dobavo in zamenjavo bolniških kanalov na oddelkih OIIM in EIMOS. Rok za oddajo ponudb je bil 12. 8. 2022. V vmesnem času so se dodatno pojavile zahteve na področju informacijske tehnologije, predvsem na področju univerzalnega ožičenja in števila dodatnih priključkov, kar je pomenilo tudi povečanje stroškov izvedbe preko zagotovljenih planiranih sredstev. Vsled tega je bil razpis razveljavljen. Sklenili smo, da se investicija v letu 2022 ustavi in jo bomo planirali v letu 2023.

**h) Požarna ureditev stopnišč v osrednji stavbi**

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



Pričetek del se je začel z uvedbo v delo, dne 23. 9. 2019. Pri pregledu projektne dokumentacije s strani nadzora in izvajalca je bilo ugotovljeno, da je le ta pomanjkljiva in izvajalec ni mogel pričeti z deli v letu 2019. Vsled tega je izvajalec podal prošnjo za podaljšanje roka izvedbe. Dne 2. 12. 2019 je bil sklenjen aneks k pogodbi, v katerem je bil določen nov začetek del, in sicer v začetku leta 2020. Projekti predani s strani izdelovalca projektne dokumentacije so bili potrjeni januarja 2020. Planirani začetek del v začetku leta 2020 je ustavila epidemija zaradi COVID19. Nov začetek del je bil določen v letu 2021. Dela so se začela izvajati v mesecu maju 2021. Dela na stopnišču S1 in S2 so bila takrat končana. Ostala je izvedba dela na stopnišču S3. Zaradi poslabšanja epidemioloških razmer v avgustu 2021 in oteženih rokov dobave osnovnih materialov je bila s strani izvajalca podana vloga za podaljšanje pogodbenega roka. Določen je bil novi rok končanja vseh del tj. 30. 10. 2021. Dela so bila v celoti končana 10. 12. 2021.

Končni obračun ter izstavitve končne situacije je bil izveden v letu 2022. Investicijo v višini 46.051 EUR je v celoti pokrila SBC z lastnimi planiranimi sredstvi.

i) *Izdelava investicijske in projektne dokumentacije, inženiring (nadzor, varnost)*

Za potrebe izvajanja številnih investicijskih procesov v tekočem letu so bili predvideni stroški za izdelavo investicijske dokumentacije, projektne dokumentacije, razpisne dokumentacije, elaboratov, zasnov, strokovnih presoj, študij, varnostnih načrtov, tehnične dokumentacije, izvajanja strokovnih nadzorov pri gradnji, izvajanja nadzorov varnosti in zdravja pri delu, izvajanja recenzij projektne dokumentacije ter izvajanja drugih konzultantskih storitev. Strošek v višini 2.302 EUR prikazan v tabeli 62 se nanaša na IDZ in tehnično svetovanje za zamenjavo RTG aparata v prostoru C7.

#### **4.12.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2022**

**Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2022** je v prilogi.

V letu 2022 smo za potrebe investicijskega in rednega vzdrževanja v finančnem načrtu planirali 3.134.000 EUR. Celotna vrednost vzdrževalnih del je v letu 2022 znašala 3.542.586 EUR, kar znaša 13,04 % več od planiranih.

Največji razlog večje porabe planiranih sredstev za vzdrževanje gre pripisati podražitvi materialov s strani pogodbenih partnerjev, ki so praktično na vseh področjih vzdrževanja povzročalo večje stroške in na katerega nismo imeli vpliva. Podražitve so najbolj opazne na področju vodovodnega materiala, vzdrževanju nemedicinske elektronske opreme, strojnih inštalacij.

V času epidemije se določeni periodični pregledi medicinske opreme niso izvajali, zato smo slednje izvedli v letu 2022, kar je povzročilo za 31 % povečanje stroškov vzdrževanja medicinske opreme (preventivno) od planiranih za leto 2022. V letu 2022 smo se zaradi dotrajanosti medicinske opreme soočali s povečano številom okvar le te, kar je posledično povišalo stroške vzdrževanja medicinske opreme – kurativo za 60,98 % od planiranih, ki so znašali 210.158 EUR. Prav tako so se zaradi dotrajanosti nemedicinske opreme povišali stroški vzdrževanja nemedicinske opreme. Zaradi poslovne odločitve po povečanju števila medicinskih aparatov z »all inclusive« vzdrževanjem v letu 2022, so se stroški all inclusive vzdrževanja povišali za nekaj več kot 51 %.

V letu 2022 so se zaradi zamenjave dotrajanega sistema požarnega javljanja v II. nadstropju centralne bolnišnične stavbe, bistveno povežali stroški vzdrževanja za zagotavljanje požarne varnosti v bolnišnici. Povečanje stroškov na tej postavki je bilo tudi zaradi zagotavljanja požarne varnosti, in za ta namen implementiran sistem dobave in montaže požarnih kljuk v Traktu A in upravne stavbe bolnišnice.

Povečan obseg del v primerjavi s planiranim je bilo tudi na vzdrževanju strojnih inštalacij, in sicer zaradi zamenjave litoželeznih cevi v kletnih prostorih SBC (Centralni arhiv, Radiološki oddelek) in delne zamenjave celotne vodovodne inštalacije, ki je bila potrebna zaradi puščanja. Stroški so se zaradi tega v primerjavi s planiranimi povežali za dobrih 41.600 EUR od planiranih, ki so znašali 20.000 EUR. K povežanju stroškov v primerjavi s planiranim je prispevala tudi večkratna okvara cevne pošte ter dobava in montaža cirkulacijskih črpalk za sanitarno vodo. Razlog nujne nabave je bilo nedoseganje zahtevnih temperatur tople vode v tem delu bolnišnice. Bistveno odstopanje od planiranih sredstev, in sicer za dobrih 33 % je bilo tudi na vzdrževanju priprave vode – parne podpostaje, saj je bilo med drugimi vzdrževalnimi deli, potrebno zaradi okvare zamenjati kontrolno krmilno omaro na rezervni osmozi dialize.

Preseganje planiranih stroškov na področju vzdrževanja je moč opaziti še pri vzdrževanju CNS sistema ter pri ostalih manjših servisnih in obrtnih del, ki so bili posledica povežanih števil popravil zaradi dotrajanosti materiala in opreme. Zaradi dotrajanosti smo morali zamenjati upravljani panel na sušilnem stroju v Službi za preskrbo s perilom, kar je posledično pomenilo povečanje stroškov na kontu vzdrževanja strojev in opreme v pralnici, ki so se v primerjavi s planiranimi povežali za 251 %.

V zadnjih letih se stroški vzdrževanja v bolnišnici povečujejo tudi zaradi povečanega obsega del, širjenja infrastrukture, vedno starejše in dotrajane opreme ter zahtevnejšega vzdrževanja na podlagi standardov kakovosti in tehničnih predpisov ter zaradi posodobitve opreme, ki so razlog vse pogostejših inšpekcijskih pregledov oz. nadzorov.

Kot izhaja iz obrazložitve, je velik del povečanja stroškov vzdrževanja v letu 2022, bilo zaradi globalnega povečanja cen gradbenega materiala in opreme, ter storitev na trgu, na katerega kot bolnišnica nimamo vpliva.

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

## 5 RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2022

---

Datum: 21. 2. 2023

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:  
Barbara Gradišnik, univ. dipl. ekon.

---

Odgovorna oseba SBC:  
v. d. direktorja dr. Dragan Kovačić, dr. med.

---

### 5.1 RAČUNOVODSKO POROČILO - 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, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19 in 153/21)

- 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)

Priložite kopijo obrazcev oddanih na AJ PES s kopijo potrdila o oddaji.

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:

- Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2022
- Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2022
- Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2022
- Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2022
- Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2022
- Obrazec 7: Realizacija IT 2022
- Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2022
- Obrazec 9: Seznam podjemnih pogodb (izvajalci, število soglasij, opravljene ure iz poročil izvajalcev..)

### 5.2 POJASNILA RAČUNOVODSKEGA POROČILA

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 2021

4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2022

5.2.1 **POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA**5.2.1.1 **SREDSTVA****DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU**

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

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

NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLG.AČR v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve	135.591	141.926	104,67
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja	0	0	0
003	Dolgoročne premoženjske pravice	2.663.660	2.728.239	102,42
005	Druga neopredmetena sredstva	0	0	0
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj	0	0	0
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	656	656	100,00
00	Skupaj AOP 002	2.799.907	2.870.821	102,53
01	Popravek vrednosti AOP 003	2.304.221	2.405.128	104,38
<b>00-01</b>	<b>Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev</b>	<b>495.686</b>	<b>465.693</b>	<b>93,95</b>

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2022 povečala za 70.914 EUR, sedanja vrednost znaša 465.693 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 70.914 EUR v letu 2022 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 3.368 EUR,
- nakup oz. dograditev računalniških programov in licenc za poslovno in strokovno delo (npr. dograditev programa Birpis21, Lirpis, Labex, PACS ISSA dograditev programov za računovodsko in kadrovske poslovanje) v vrednosti 69.036 EUR,
- izločitev računalniške programske opreme in licenc iz uporabe v višini 4.457 EUR .

Obračunana amortizacija neopredmetenih osnovnih sredstev je v letu 2022 znašala 105.364 EUR.

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

NEPREMIČNINE v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
020	Zemljišča	381.613	381.613	100,00
021	Zgradbe	71.686.498	77.640.628	108,31
022	Terjatve za predujme za nepremičnine	0	0	0
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	9.459.556	24.468.101	258,66
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe	0	0	0
02	Skupaj AOP 004	81.527.667	102.490.342	125,71
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	38.003.008	39.934.117	105,08
<b>02-03</b>	<b>Sedanja vrednost nepremičnin</b>	<b>43.524.659</b>	<b>62.556.225</b>	<b>143,73</b>

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2022 skupaj povečala za 20.962.675 EUR in znaša 102.490.342 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 39.934.117 EUR, sedanja vrednost znaša 62.556.225 EUR.

Povečanje nabavne vrednosti nepremičnin v letu 2022 v višini 20.962.675 EUR se nanaša na

- a) Prenos sredstev v upravljanje s strani MZ v višini 20.387.911 EUR za sledeče tri investicije:
  - 14.948.450 EUR za nadomestno novogradnjo s heliportom,
  - 629.263 EUR za ureditev čistih sob v Lekarni,
  - 4.810.198 EUR za energetske sanacije v SBC.
- b) Povečanje vrednosti iz porabe lastnih amortizacijskih sredstev v višini 578.950 EUR za adaptacije, kar je podrobneje opisano v poročilu o investicijskih vlaganjih.
- c) Zmanjšanje nabavne vrednosti za 4.186 EUR za izločeno projektno dokumentacijo.

Obračunana amortizacija nepremičnin je v letu 2022 znašala 1.931.109 EUR.

Za nepremičnine imamo zemljiško knjižno dokumentacijo urejeno. Vsa stanovanja so na podlagi uredbe vpisana v zemljiški kataster in kataster stavb. Vpis lastninske pravice v zemljiško knjigo se ureja še za zadnja stanovanja.

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

v EUR, brez centov

OPREMA IN DRUGA OPRED.OS v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
040	Oprema	63.028.360	62.691.962	99,47
041	Drobni inventar	7.364.838	7.378.515	100,19
042	Biološka sredstva	0	0	0
043	Vlaganja v opredmetena OS v tuji lasti	0	0	0
045	Druga opredmetena OS	11.747	11.126	94,71
046	Terjatve za predujme za opremo in druga opred.OS	0	0	0
047	Oprema in druga opred.OS, ki se pridobivajo	377.207	746.763	197,97
049	Oprema in druga opred. OS trajno zunaj uporabe	0	0	0

OPREMA IN DRUGA OPRED.OS v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
04	Skupaj AOP 006	70.782.152	70.828.366	100,07
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	56.860.105	58.303.351	102,54
053	Popravek vrednosti vlaganj v opred. OS v tuji lasti	0	0	0
<b>04-05</b>	<b>Sedanja vrednost opreme</b>	<b>13.922.047</b>	<b>12.525.015</b>	<b>89,97</b>

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2022 skupaj povečala za 46.214 EUR in znaša 70.828.366 EUR. Odpisana vrednost znaša 58.303.351 EUR, sedanja vrednost pa 12.525.015 EUR.

Skupno povečanje nabavne vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v višini 46.214 EUR sestoji iz:

- povečanje nabavne vrednosti v višini 3.380.043 EUR, ki je posledica novih nabav v letu 2022, ki so podrobneje opisane v poročilu o investicijskih vlaganjih.
- povečanje nabavne vrednosti za ugotovljene viške drobnega inventarja 81.297 EUR,
- povečanje nabavne vrednosti iz ostalih vzrokov (npr. ponovne aktivacije) v vrednosti 2.579 EUR,
- zmanjšanja nabavne vrednosti izločenih osnovnih sredstev med letom v višini 3.417.705 EUR.

Skupno povečanje popravka vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v višini 1.443.246 EUR sestoji iz:

- povečanja popravka vrednosti za ugotovljene viške drobnega inventarja in za sedanjo vrednost izločene opreme v višini 81.297 EUR;
- zmanjšanja popravka vrednosti izločenih osnovnih sredstev med letom v višini 3.417.524 EUR,
- povečanje popravka vrednosti iz ostalih vzrokov v vrednosti 11.655 EUR,
- povečanja popravka vrednosti za vrednost med letom obračunane amortizacije opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev v višini 4.767.818 EUR.

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

DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	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)**

DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
070	Dolg.dana posojila na podlagi posojilnih pogodb	0	0	0
072	Dolg.dana posojila z odkupom domačih vrednostnih papirjev	0	0	0
074	Dolg.dani depoziti	0	0	0
075	Druga dolg.dana posojila	0	0	0
079	Oslabitev vrednosti dolg.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)**

DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
084	Dolg.terjatve za vnovčena poroštva	0	0	0
085	Dolg.terjatve iz poslovanja	0	0	0
	- do uporabnikov državnega proračuna	0	0	0
	- do uporabnikov občinskih proračunov	0	0	0
	- ostale dolg.terjatve iz poslovanja	0	0	0
086	Dolg.terjatve iz naslova finančnega najema	0	0	0
089	Oslabitev vrednosti dolg.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.

**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. 2022 9.433 EUR. Od navedenega zneska predstavlja 7.160 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 31.12.2022 4.513.920 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 1.648.509 EUR. Stanje terjatev predstavlja 1,22 % celotnega prihodka (134.624.315 EUR).

Kratkoročne terjatve do kupcev so v poslovnih knjigah izkazane v vrednosti 2.366.544 EUR, zanje pa je oblikovan popravek vrednosti v višini 718.035 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. 2021 se je vrednost terjatev do kupcev povečala za 558.341 EUR. Vzrok povečanja teh terjatev je predvsem v višini terjatev do zavarovalnic, ki izvajajo prostovoljna zdravstvena zavarovanja, saj smo imeli v letu 2021 zaradi epidemije COVID19 zmanjšano realizacijo programa, ki je delno financiran tudi s prostovoljnim zavarovanjem. Delni vzrok pa je tudi v dinamiki plačila teh računov v navedenih letih.

Valutni rok terjatev do fizičnih oseb je 8 dni, do pravnih oseb in fizičnih oseb, ki opravljajo dejavnost, 30 dni in javnim zdravstvenim zavodom 60 oz. 30 dni po datumu prejema računa.

Struktura terjatev na dan 31. 12. 2022 glede na status oseb je naslednja:

- terjatve do pravnih oseb in fizičnih oseb, ki opravljajo dejavnost, znašajo 1.584.054 EUR; teh terjatev (zapadlih in nezapadlih računov) je 547;
- terjatve do fizičnih oseb znašajo 755.109 EUR, teh terjatev (zapadlih in nezapadlih računov) je 6.386;
- terjatve do najemnikov stanovanj in upravljavca stanovanj (zapadle in nezapadle) znašajo 27.381 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. 2022:

<b>PARTNER</b>	<b>STANJE ODPRTIH POSTAVK NA DAN 31. 12. 2022 v EUR</b>
Vzajemna d.v.z.	691.939
Triglav, zdravstvena zavarovalnica, d.d.	482.076
GENERALI zavarovalnica d.d.	255.386
BORZEN, organizator trga z električno en.	25.570
ENDOMED SPECIALISTIČNI AMBULANTNI DIAGNOSTIČNI CENTER D.O.O.	13.570
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.468.541</b>

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

Pregled strukture zapadlih in nezapadlih terjatev na dan 31. 12. 2022 v EUR:

	<b>Pravne osebe in fizične osebe, ki opravljajo dejavnosti</b>	<b>Fizične osebe</b>	<b>Skupaj</b>
Nezapadle terjatve	1.560.161,39	106.734,38	1.666.895,77
Zapadle terjatve	23.892,38	648.374,98	672.267,36
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.584.053,77</b>	<b>755.109,36</b>	<b>2.339.163,13</b>

Kot je razvidno iz preglednice, znašajo zapadle neplačane terjatve do kupcev (konti skupine 12) 672.267,36 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 672.267,36 EUR. Struktura teh terjatev glede na razmerje med pravnimi in fizičnimi osebami je naslednja:

- 23.892,38 EUR terjatev imamo do pravnih oseb. To so v glavnem terjatve do Triglav, zdravstvena zavarovalnica d.d. in Generali zavarovalnica d.d., ker še vedno niso bile uspešno rešene reklamacije ter do pogrebne službe;
- 648.374,98 EUR predstavljajo neporavnane terjatve do fizičnih oseb. Računov iz katerih izhajajo že zapadle in neplačane terjatve je 4.903 oz. pacientov, do katerih imamo izpostavljeno že zapadlo in neplačano terjatev, je 2.634. Od tega je 4.585 kupcev oz. računov takšnih, katerih povprečna zapadla terjatev znaša le 56,69 EUR. Gre predvsem za terjatve do pacientov, ki nimajo urejene dokumentacije o zdravstvenem zavarovanju – nimajo obveznega ali prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, nimajo napotnice ali pa gre za terjatve iz naslova ambulantnega zdravljenja zaradi diagnoze akutni alkoholni opoj, ki je ZZS ne krije. Bolnišnica je dolžna sprejeti vsakega bolnika in mu zagotoviti potrebno nujno medicinsko pomoč ne glede na njegovo sposobnost plačila opravljene storitve. Vedno več je neplačanih terjatev tudi do tujih kupcev.

Izterjava zgoraj navedenih terjatev predstavlja za bolnišnico kadrovsko in finančno obremenitev, saj je iz podatkov razvidno, da gre za razmeroma majhne zneske in veliko število računov. Finančna služba po pretečenem valutnem roku najprej vsakega dolžnika pisno opominja (opominu priložimo tudi izpisan plačilni nalog). V primeru neuspešne izterjave spis preda Pravni službi bolnišnice.

V letu 2022 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 2022 izterjano 31.778,81 EUR. V vseh primerih gre za izterjavo fizičnih oseb/pacientov.
- V okviru izvršilnih postopkov izterjave smo izterjali 11.314,24 EUR stroškov izterjave in 6.547,72 EUR zakonskih zamudnih obresti ter 13.916,85 EUR glavnice.
- V letu 2022 je bilo vloženih 65 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 2022 - 48.
- Neuspešno zaključenih postopkov v letu 2022 je bilo 23, pri čemer so v opombah razpredelnice navedeni razlogi nezmožnosti izterjave v teh postopkih.
- Povprečen znesek sodne takse za vložitev izvršilnega postopka je 44,00 EUR.
- Zneski opravljenih izvršilnih dejanj s strani izvršiteljev - to je rubež premičnin, znašajo med 60,00 EUR in 150,00 EUR, odvisno od kraja in opravljenih izvršilnih dejanj. V primerih vpisa zastavnih pravic v prid upnika na premičnini (motorna vozila, druge premičnine) in opravljenih javnih dražb lahko stroški narastejo do zneska 300,00 EUR.

Aktivnosti in postopki pričnejo teči v Pravni službi na podlagi podatkov, prejetih iz Finančne službe. Pri terjativah, 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, ki jih knjiži na konto umrlih ali neizterljivih.

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 upravljalcih podatkov ter v sorazmerju z dolgovanim zneskom.
- Postopek izvršbe na premoženju 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 premoženja se kot najbolj učinkovita rešitev kaže dogovor med izvršiteljem in dolžnikom o obročnem odplačilu dolga, medtem ko so prodaje premoženja 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 2022 smo po sklepu pristojne osebe – v.d. direktorja iz poslovnih knjig izknjižili nekatere neizterljive terjatve na osnovi predloga pravne službe v višini 5.470,71 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 21.242,01 EUR zastaranih terjatev, za katere je bil popravek vrednosti oblikovan že v preteklih letih, in sicer:

- 21.242,01 EUR zastaranih terjatev ob rednem letnem popisu za leto 2022 (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. 2022 15.210,22 EUR in se nanašajo na vnaprejšnja plačila kotizacij za strokovno izpopolnjevanje.

Terjatve iz naslova gotovinskih pologov (instrumenti zavarovanja) znašajo na dan 31. 12. 2022 1.000 EUR in se nanašajo na polog za zavarovanje plačevanja trošarine na Ministrstvo za finance, Finančna uprava RS.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2022 znašajo 2.581.432,73 EUR. Terjatve, vodene v kontni skupini 14 po stanju na dan 31. 12. 2022, so se v primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2021 zmanjšala za 5.292.213,23 EUR.

Struktura teh terjatev je naslednja:

- terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna države (ministrstva, sodišča, policijske uprave, upravne enote) v višini 67.901,22 EUR;
- terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna občine (občine) v višini 0,00 EUR;
- terjatve do posrednih uporabnikov proračuna države (bolnišnice, domovi starejših, šole, zavodi) v višini 142.599,97 EUR;
- terjatve do posrednih uporabnikov proračuna občine (zdravstveni domovi) v višini 90.375,04 EUR;
- terjatve do ZZZS-ja v višini 2.280.556,50 EUR.

Pregled prvih petih največjih stanj odprtih postavk na dan 31. 12. 2022:

PARTNER	STANJE ODPRTIH POSTAVK NA DAN 31. 12. 2022 v EUR
ZZZS OE CELJE	2.280.480
URAD VLADE RS ZA OSKRBO IN INTEGRACIJO MIGRANTOV	44.895
BOLNIŠNICA TOPOLŠICA	38.955
ZAVOD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA TRANSFUZIJSKO MEDICINO	38.426
UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER LJUBLJANA	25.262
<b>SKUPAJ</b>	<b>2.428.018</b>

Vzrok zmanjšanja skupne vrednosti terjatev v kontni skupini 14 v primerjavi z lanskim letom so terjatve do **Ministrstva za zdravje**, ki so v letu 2021 nastale zaradi zahtevkov vezanih na povračila stroškov COVID19 in so bili v letu 2022 plačani, tako da na dan 31. 12. 2022 ni odprtih zahtevkov do Ministrstva za zdravje.

Prav tako je bil na dan 31. 12. 2021 do Ministrstva za zdravje odprt zahtevek za izpad programa v znesku 2.746.900,25 EUR, ki je bil v letu 2022 plačan. Ministrstva za zdravje je imelo 31. 12. 2021 odprte še račune vezane na razpis za Sofinanciranje nabav medicinske in varovalne opreme zaradi epidemije, ki so bili v letu 2022 delno plačani, delno pa je bil zanje izstavljen dobropis.

Na dan 31. 12. 2022 so bile tako odprte samo redne terjatve do Ministrstva za zdravje v znesku 16.024,84 EUR.

**Terjatev do ZZZS** na dan 31. 12. 2022 v vrednosti 2.280.479,70 EUR je sestavljena iz:

- a) terjatev za račune, ki jih ZZZS plačuje z avansi in sicer za pozitiven poračun avansov za obdobje 1–12 2022 v vrednosti 182.783,72 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 2.097.695,98 EUR, njihova struktura je sledeča:
  - specializacije v vrednosti 862.375,15 EUR,
  - storitve MR in CT v vrednosti 785.748,04 EUR,

- draga zdravila v vrednosti 3.277,44 EUR,
- sekundariji in pripravniki v vrednosti 178.120,35 EUR,
- konvencije v vrednosti 131.140,45 EUR,
- prostovoljno zavarovanje (storitve za socialno ogrožene paciente) v vrednosti 78.069,59 EUR,
- povračila stroškov COVID19 – PCR brisi v vrednosti 48.746,95 EUR,
- povračila stroškov COVID19 – HITRI brisi v vrednosti 5.891,82 EUR,
- ostale terjatve v vrednosti 4.326,19 EUR.

Valutni rok plačila večine teh terjatev je v letu 2023.

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

Kratkoročnih finančnih naložb na dan 31. 12. 2022 nimamo izkazanih.

KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
150	Kratk.finančne naložbe v vrednostne papirje	0	0	0
151	Kratk.dana posojila	0	0	0
152	Kratk.dani depoziti	0	0	0
155	Druge kratk.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. 2022 nimamo izkazanih.

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

Druge kratkoročne terjatve na dan 31. 12. 2022 znašajo 572.081 EUR in so naslednje:

DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
170	Kratk.terjatve do državnih in drugih institucij	395.855	492.666	124,46
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	876	62.778	7.166,44
175	Ostale kratk.terjatve	41.518	31.264	75,30
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratk.terjatev	0	14.627	0,00
<b>17</b>	<b>Skupaj</b>	<b>438.249</b>	<b>572.081</b>	<b>130,54</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 ter terjatev iz naslova spremembe odbitnega deleža DDV, ki je tudi vzrok za tako visok porast postavke v primerjavi s preteklim letom.

Ostale kratkoročne terjatve predstavljajo predvsem terjatve do zaposlenih, prav tako tudi oblikovan popravek vrednosti terjatev.

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

Aktivne časovne razmejitve na dan 31. 12. 2022 znašajo 691.185 EUR in so naslednje:

AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
190	Kratk.odloženi odhodki	94.927	691.185	728,12
191	Prehodno nezaračunani prihodki	0	0	0,00
192	Vrednotnice	0	0	0,00
199	Druge AČR	0	0	0,00
<b>19</b>	<b>Skupaj</b>	<b>94.927</b>	<b>691.185</b>	<b>728,12</b>

Na dan 31. 12. 2022 predstavljajo kratkoročno odloženi odhodki prejete račune za:

- zavarovalne premije za leto 2023 v višini 556.690 EUR,
- vnaprej plačane računalniške licenčnine v višini 92.931 EUR,
- naročnino za strokovno literaturo (baza elektronskih revij) za leto 2023 v višini 24.848 EUR,
- najemnino medicinskega aparata za leto 2023 v višini 16.716 EUR.

**ZALOGE**

Struktura zalog po kontih je naslednja:

ZALOGE v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
30	Obračun nabave materiala	0	0	0,00
31	Zaloge materiala	4.654.566	4.615.718	99,17
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	101	100	99,01
34-36	Proizvodi-obračun nabave blaga-zaloge blaga	0	0	0,00
37	Druge zaloge namenjene prodaji	0	0	0,00
	<b>Skupaj zaloge</b>	<b>4.654.667</b>	<b>4.615.818</b>	<b>99,17</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. 2022 znaša 4.615.718 EUR in so naslednje:  
v EUR, brez centov

Vrsta zalog	2021	2022	Razlika 22-21
Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih	2.644.538	2.932.182	287.644
Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala v lekarni	1.821.583	1.276.458	-545.125
Zaloge kurilnega olja	0	189.902	189.902
Zaloge materiala v nabavni službi	166.008	166.242	234
Zaloge živil v skladišču nabavne službe	18.350	23.031	4.681
Računalniško neprevzet material	4.087	27.903	23.816
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.654.566</b>	<b>4.615.718</b>	<b>-38.848</b>

Iz podatkov je razvidno, da se je skupna vrednost stanja zalog na dan 31. 12. 2022 znižala v primerjavi z letom 2021 za 38.848 EUR. Bistveno se je zmanjšalo stanje zalog zdravil, zdravstvenega materiala in osebne varovalne opreme v skladišču Lekarne, medtem ko se je stanje zalog na oddelkih povečalo, kar je predvsem posledica povečanja zalog v operacijskem bloku. Po stanju na dan 31. 12. 2022 imamo tudi zaloge kurilnega olja, katerega nabava je bila izvedena v letu 2022 kot rezerva zaradi negotove situacije dobav zemeljskega plina na trgu.

Ocenjujemo, da:

- Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala v Lekarni zadoščajo za 10–14 dnevno poslovanje.
- 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, zaloga v operacijskem bloku je prilagojena dinamiki operativne dejavnosti.
- 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.
- Zaloga kurilnega olja predstavlja rezervno zalogo za primer težav pri oskrbi s plinom.

b) Stanje zalog embalaže in drobnega inventarja na dan 31. 12. 2022 znaša 100 EUR.

### 5.2.1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

#### KRA TKOROČNE 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. 2022 znaša 10.721,89 EUR in se nanaša na naslednje prejete predujme:

v EUR			
Zap.št	Plačnik predujma-varščine	Namen	Znesek
1.	Pacienti	Preplačila 132 kupcev – pacientov, ki so svoje storitve poravnali v višjem znesku kot so bile zaračunane (znesek izhaja iz več let)	2.431
2.	Podjetja	Preplačila 2 kupcev – podjetja, ki je svoje storitve poravnalo v višjem znesku kot so bile zaračunane.	7
3.	Podjetja	Plačila 4 partnerjev – podjetij, ki so nakazali 5 finančnih depozitov kot garancijo za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti.	8.284
	<b>Skupaj</b>		<b>10.722</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. 2022 izhaja iz obdobja več let.

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2022 znašajo 7.206.260 EUR in so se v primerjavi z letom 2021 povečale za 208.912 EUR. Struktura teh obveznosti na dan 31. 12. 2022 je sledeča:

Struktura obveznosti	v EUR	Datum poravnave obveznosti:
Plača za mesec december 2022 - redni obračun	6.091.533,66	10.01.2023
Plača za mesec december 2022 za javna dela	7.048,88	10.01.2023
Plača za mesec december 2022 - 1. izredni obračun	63.868,86	18.01.2023
Plača za mesec december 2022 - 2. izredni obračun	3.607,98	20.01.2023
Plača za mesec december 2022 - 3. izredni obračun	16.342,10	27.01.2023
Stanje neizplačanih ur na dan 31.12.2022	782.394,29	Obveznost do zaposlenih še ni bila poravnana, delno je predvideno tudi koriščenje prostih ur.
Delovna uspešnost za obdobje oktober - december 2022	241.463,90	Obveznost do zaposlenih še ni bila poravnana, predvideno izplačilo v mesecu februarju 2023
<b>SKUPAJ</b>	<b>7.206.259,67</b>	

V tej kontni skupini so evidentiranje obveznosti do zaposlenih iz naslova:

- čistih plač in nadomestil plač,
- prispevkov iz kosmatih plač in nadomestil plač (prispevki iz I.bruta),
- obveznosti za davke iz kosmatih plač in nadomestil plač (dohodnina),
- druge kratkoročne obveznosti do zaposlenih (nadomestilo za prehrano med delom, za prevoz na delo in iz dela, regres za lenti dopust, jubilejne nagrade, solidarnostne pomoči in podobno).

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2022 znašajo 10.733.287 EUR. V primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2021 so se obveznosti zmanjšale za 3.063.651 EUR.

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

Struktura obveznosti	2021	2022	Razlika
Obveznosti do dobaviteljev za osnovna sredstva	443.564	2.160.848	1.717.284
Obveznosti do dobaviteljev za obratna sredstva	13.352.747	8.492.713	-4.860.034
Obveznosti za nezaračunano blago in storitve	627	79.725	79.098
<b>SKUPAJ</b>	<b>13.796.938</b>	<b>10.733.287</b>	<b>-3.063.651</b>

Iz zgornje tabele je razvidno, da so se obveznosti na dan 31. 12. 2022 v primerjavi z letom 2021:

- a. povečala za 1.717.284 EUR iz naslova nakupa osnovnih sredstev (nabava CT aparat leta 2022, valuta računa v letu 2023);
- b. zmanjšala za 4.860.034 EUR iz naslova obveznosti do dobaviteljev za obratna sredstva (plačilo zapadlih obveznosti do dobaviteljev iz najetega kredita) in
- c. povečala za 79.098 EUR iz naslova nezaračunanega blaga in storitev.

### Zapadle obveznosti po stanju na dan 31. 12. 2022

Po stanju na dan 31. 12. 2022 smo na tej skupini kontov izkazovali 12.768 EUR zapadlih neporavnanih obveznosti. Večina teh obveznosti sodi v skupino zapadlih obveznosti do 30 dni (datum valute 31. 12. 2022, ko ni bil delovni dan in se plačila niso izvršila), delno pa tudi v

skupino 30 – 90 dni, ker plačila ni bilo možno izvesti zaradi zaprtja transakcijskega računa dobavitelja in nerešenega obračuna zamudnih obresti.

Zakon 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), ki je opredeljeval 60–dnevni plačilni rok, se je iztekel 30. 6. 2022. 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, je bila na področju plačilnih rokov SBC v tistem trenutku v bistveno slabšem položaju glede plačilnih rokov za prejete račune dobaviteljev.

8. 11. 2022 je stopil v veljavo Zakon o nujnih ukrepih za zaježitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (ZNUNBZ) (UL 141/2022), ki v III. delu, 4. točka – Zakon o preprečevanju zamud pri plačilih, v 24. členu z namenom zagotovitve finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, ponovno opredeljuje plačilni rok do največ 60 dni od dneva prejema računa. Omenjeni interventni zakon pa ni rešil problema valutnega roka pri vseh dobaviteljih SBC, saj nekateri dobavitelji ne upoštevajo 60 dnevne valutnega roka, ker zakon govori o plačilnem roku do 60 dni in vztrajajo na pogodbenem valutnem roku. Ker gre predvsem za dobavitelje infrastrukture (voda, elektrika, plin, poštna storitve), to za bolnišnico predstavlja dodatne likvidnostne težave.

Kljub navedenemu 60-dnevni plačilni roku, zaradi zahtevne likvidnostne situacije v letu 2022, SBC ne bi uspela poravnati vseh obveznosti pravočasno. Razvidno je bilo, da se bo bolnišnica z veliko verjetnostjo še naprej soočala z nelikvidnostjo. Ob upoštevanju težav pri dobavah materiala in opreme, saj obstaja realno tveganje, da nam dobavitelji v trenutnih razmerah na trgu ne bi bili sposobni zagotavljati nemotenih dobav materiala v primeru naših daljših zamud pri plačilih, ter projekciji stroškov financiranja zamud pri plačilu dolga do dobaviteljev (zamudna obrestna mera) in stroške najetja kratkoročnega posojila pri zakladnici, se je odločila za najetje dodatnega posojila. Glede na navedeno je bila na Svetu zavoda naslovljena Vloga za soglasje Sveta zavoda za čezletno zadolževanje pri Enotnem zakladniškem računu. Zadolževanje SBC je vplivalo na nizko stanje zapadlih obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2022.

Likvidnostna situacija SBC v letu 2022 je podrobneje opisana v nadaljevanju v točki » Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka«.

V nadaljevanju navajamo pet dobaviteljev z največjim stanjem odprtih obveznosti na dan 31. 12. 2022:

Partner	Stanje odprtih obveznosti na dan 31.12.2022 v EUR
SIEMENS Healthcare, Trgovsko in storitveno podjetje, d.o.o.	1.994.804
SALUS, Veletrgovina, družba za promet s farmacevtskimi, medicinskimi in drugimi proizvodi, d.o.o.	1.163.808
PETROL, Slovenska energetska družba, d.d., Ljubljana	934.519
Zavarovalnica Sava, zavarovalna družba, d.d.	562.051
SANOLABOR, podjetje za prodajo medicinskih, laboratorijskih in farmacevtskih proizvodov, d.d.	324.730
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.979.912</b>



Finančne posledice neplačil v dogovorjenih plačilnih rokih v letu 2022

Zaradi zgoraj navedenih likvidnostnih težav s katerimi se je bolnišnica borila v letu 2022, je s strani določenih dobaviteljev prejela obračune zamudnih obresti. Vsi dobavitelji, katerim smo s plačili zamujali, nam še niso zaračunali zamudnih obresti, določeni jih še bodo, nekateri pa tudi ne.

Za leto 2022 smo tako prejeli 48 obračunov zamudnih obresti od 20-ih dobaviteljev za osnovna in obratna sredstva (skupina 22) v skupnem znesku 94.397,37 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 19.027,65 EUR, kar predstavlja 20,16% prejetih zamudnih obresti. Delno smo odpise oz. popuste na prejete zamudne obresti za leto 2022 knjižili v letu 2023 (v znesku 5.487,51 EUR). V letu 2022 so nam kljub naporu za odpis obresti nastali odhodki za obresti – dobaviteljev za osnovna in obratna sredstva (skupina 22) v znesku 80.857 EUR.

Pri nekaterih dobaviteljih še čakamo odgovor na prošnjo za odpis obresti.

V letu 2022 je bolnišnica dobila še 9 obračunov zamudnih obresti za leto 2021, hkrati pa dosegla delni popust na že knjižene obračune zamudnih obresti iz leta 2021, tako da je imela dodatno 7.618 EUR odhodkov za obresti iz preteklih let.

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja na dan 31. 12. 2022 znašajo 1.465.800 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	1.126.900	1.197.196	106,24
231	Obveznosti za DDV	45.339	27.528	60,72
233	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov	0	0	0,00
234	Ostale kratk.obveznosti iz poslovanja	154.647	241.076	155,89
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	0	0	0,00
<b>23</b>	<b>Skupaj</b>	<b>1.326.886</b>	<b>1.465.800</b>	<b>110,47</b>

Skupne obveznosti v tej kontni skupini so se po stanju na dan 31. 12. 2022 v primerjavi z letom 2021 povečale za 138.914 EUR, kar je predvsem posledica povečanja ostalih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja in 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 601.394,81 EUR,
  - prispevki za zdravstveno zavarovanje v višini 478.716,49 EUR,
- b) dajatve na pogodbeno delo in avtorske honorarje v višini 103.178,68 EUR.

Med ostalimi kratkoročnimi obveznostmi iz poslovanja izkazujemo 161.623 EUR obveznosti za čisto izplačilo pogodbenega dela, 971 EUR obveznosti za čisto izplačilo avtorskih honorarjev in 78.482 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. 2022 znašajo 9.077.139,95 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

v EUR

Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do države	914.615	8.040.510	879,11
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin	0	361,12	0,00
242	Kratkor. obvez. do posrednih uporabnikov proračuna države	1.633.726	1.006.347	61,60
243	Kratkor. obvez. do posrednih uporabnikov proračunov občin	17.626	17.972	101,96
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS-ja in ZPIZ-a			
	- ZZZS	9.200	11.950	129,89
	- ZPIZ	0	0	
<b>24</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>2.575.167</b>	<b>9.077.140</b>	<b>352,49</b>

Navedene obveznosti so se v primerjavi z letom 2021 povečale za 6.501.973 EUR. Glavni vzrok povečanja zneska skupnih obveznosti je v povečanju obveznosti do Ministrstva za zdravje in Urada Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu iz naslova odprtih računov za amortizacijo po ZIJZ-1 in Republike Slovenije, Ministrstva za finance, upravljalca sredstev Enotnega zakladnega računa države za najeto posojilo v višini 6.000.000 EUR in obresti od posojila.

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov proračuna države predstavljajo predvsem obveznosti do:

v EUR

Partner	Stanje odprtih obveznosti na dan 31.12.2022
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE	1.714.026
NACIONALNI LABORATORIJ ZA ZDRAVJE, OKOLJE IN HRANO	654.111
URAD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA NADZOR, KAKOVOST IN INVESTICIJE V ZDRAVSTVU	319.659
UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER LJUBLJANA	157.223
UNIVERZA V LJUBLJANI, MEDICINSKA FAKULTETA	89.901
ZAVOD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA TRANSFUZIJSKO medicino	52.388
<b>SKUPAJ</b>	<b>2.987.307</b>

### Zapadle obveznosti po stanju na dan 31. 12. 2022

Po stanju na dan 31. 12. 2022 smo na tej skupini kontov izkazovali 1.762.147 EUR zapadlih neporavnanih obveznosti. Večina teh obveznosti se nanaša na obveznosti do Ministrstva za zdravje v znesku 1.714.026 EUR, ostale zapadle obveznosti v tej skupini so zaradi zadržanih obveznosti za cesije in zapadlosti na dan 31.12.2022, ki ni bil delovni dan.

Za leto 2022 do zaključka knjiženja za leto 2022 nismo prejeli obračunov zamudnih obresti uporabnika enotnega kontnega načrta (skupina 24), vendar jih pričakujemo.

V letu 2022 smo plačali 1 obračun obresti uporabnika enotnega kontnega načrta (skupina 24) iz leta 2021 v znesku 2.132,56 EUR.

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

SBC po stanju na dan 31. 12. 2022 nima izkazanih nobenih kratkoročnih obveznosti do financerjev.

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

SBC po stanju na dan 31. 12. 2022 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 11.000 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 1.000 EUR iz naslova vkalkuliranih štipendij meseca decembra 2022, ki bodo izplačane v letu 2023.

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

Na kontih podskupine 291 – kratkoročno odloženi prihodki izkazujemo 862.035 EUR, kar izhaja iz naslednjih postavk:

- zaračunana sredstva za specializacije za mesec januar 2023 v višini 294.345,16 EUR; ta znesek bo v letu 2023 prenesen med prihodke;
- prejeta sredstva za izplačilo mentorskega dodatka neposrednim in glavnim mentorjem specializantov v višini 489.939,20 EUR, ki so bila prejeta v letu 2018, 2019, 2020, 2021 in 2022 mentorjem pa še niso bila nakazana;
- prejeta sredstva donacij za izpopolnjevanje in izobraževanje na podlagi donacijskih pogodb v višini 18.635,00 EUR, ki se bodo namensko porabila v letu 2023;
- akontacijo prejetih sredstva za izpopolnjevanje specializantov, ki jih bodo koristili v letu 2023 v višini 48.696,73 EUR,
- prihodki iz dveh ARRS projektov, ki smo jih prejeli v letu 2022, projekta pa se še nista pričela izvajati v višini 10.418,77 EUR.

## **LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI**

### **Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve**

#### **Na kontih podskupine 920 – dolgoročno odloženi prihodki**

<b>DOLGOROČNO ODLOŽENI PRIHODKI v EUR (brez centov)</b>	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2021	125.591
Sprememba v letu 2022	6.335
<b>Stanje na dan 31.12.2022</b>	<b>131.926</b>

V navedeni skupini kontov ima bolnišnica izkazano stanje iz naslova dolgoročne obveznosti do rezervnega sklada etažnih lastnikov za sredstva v višini 131.926 EUR. Del sredstev rezervnega sklada etažnih lastnikov, za katerega je ročnost porabe predvidena v letu 2023, ima bolnišnica izkazanih v podskupini 290.

Celotno stanje sredstev rezervnega sklada etažnih lastnikov na dan 31. 12. 2022 znaša tako 141.926,46 EUR. Predvidena poraba teh sredstev v letu 2023 je načrtovana v višini 10.000 EUR, kar je glede na ročnost obveznosti izkazano na kontih podskupine 290, ostala sredstva v višini 131.926,46 EUR so izkazana kot dolgoročna obveznost na kontih podskupine 920 saj je njihova poraba načrtovana po letu 2023.

### **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:

<b>DOLGOROČNE DONACIJE ZA NADOMEŠČANJE AMORTIZACIJE v EUR (brez centov)</b>	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2021	773.395
povečanje sredstev v letu 2022 – zbrane donacije	23.096
zmanjšanje sredstev v letu 2022 – obračunana amortizacija donacije	-111.072
zmanjšanje sredstev v letu 2022 - obračunana amortizacija opreme iz sredstev po ZZRZI	-1.357
zmanjšanje sredstev v letu 2022 – sedanja vrednost izločenih sredstev	-16
<b>Stanje na dan 31.12.2022</b>	<b>684.046</b>

Del donacij v znesku 384.410 EUR se nanaša na že nabavljena oz. pridobljena opredmetena osnovna sredstva, del donacij v znesku 272.050 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 27.586 EUR.

### **Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije**

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

<b>DOLGOROČNE REZERVACIJE -DOLG.VNAPREJ VRAČ.ODH. v EUR (brez centov)</b>	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2021	0
Sprememba v letu 2022	0
<b>Stanje na dan 31.12.2022</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**

DRUGE DOLG.REZERVACIJE v EUR (brez centov)	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2021	0
Sprememba v letu 2022	0
<b>Stanje na dan 31.12.2022</b>	<b>0</b>

SBC na kontih druge dolgoročne rezervacije ne izkazuje nobenih stanj.

**Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti**

DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI v EUR (brez centov)	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2021	0
Sprememba v letu 2022	0
<b>Stanje na dan 31.12.2022</b>	<b>0</b>

SBC na kontih dolgoročne finančne obveznosti ne izkazuje nobenih stanj.

**Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti**

DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI v EUR (brez centov)	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2021	0
Sprememba v letu 2022	0
<b>Stanje na dan 31.12.2022</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. 2022 znaša 81.330.987 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

OBV.ZA NEOPRED.SREDSTVA IN OPRED.OS v EUR (brez centov)	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2021	62.247.262
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	21.025.693
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
+ prejeta sredstva za nabavo OS s strani ustanovitelja	-204.429
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave OS	
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu SZ za izveden nakup OS	
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obv. do virov sredstev (konto 4629)	-369.530

<b>OBV.ZA NEOPRED.SREDSTVA IN OPRED.OS v EUR (brez centov)</b>	
Stanje oz. sprememba	Znesek
- 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)	-189.713
- znesek združene amortizacije po ZIJZ-1 (Ur. list RS, št. 90/15)	-1.178.296
<b>Stanje na dan 31.12.2022</b>	<b>81.330.987</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	75.405.007
Neporabljena sredstva amortizacije	+6.337.976
<b>Skupaj sredstva</b>	<b>81.742.983</b>

Viri sredstev	Vrednost v EUR
Obveznosti za neopredmetena sred. in opredmetena osnovna sredstva – kto 980	81.330.987
Del donacij, ki se nanaša na že pridobljena osnovna sredstva	+384.410
Del sredstev po ZZRZI, ki se nanaša na že pridobljena osnovna sredstva	+27.586
Obveznosti do financerjev (kredit) za osnovna sredstva (kto 25 + kto 96)	0
<b>Skupaj viri za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva</b>	<b>81.742.983</b>

### Konti podskupine 981 – obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

<b>OBVEZNOSTI ZA DOLG.FINANČNE NALOŽBE v EUR (brez centov)</b>	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2021	0
Sprememba v letu 2022	0
<b>Stanje na dan 31.12.2022</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. 2022 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. 2022 izkazan kumulativni presežek odhodkov nad prihodki v višini 21.317.680 EUR. Vpliv poslovnega rezultata leta 2022 na izkazan kumulativni rezultat je sledeč:

v EUR, brez centov	
<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>Znesek</b>
<b>stanje na dan 31. 12. 2021</b> (presežek odhodkov nad prihodki)	<b>13.028.430</b>
- presežek odhodkov nad prihodki obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	8.289.250
<b>stanje na dan 31. 12. 2022</b> (presežek odhodkov nad prihodki)	<b>21.317.680</b>

V spodnji tabeli je prikazana struktura vrednosti kumulativnega presežka odhodkov nad prihodki od leta 2016 (leto pred uvedbo sanacije) dalje:

	Postavka strukture	znesek v EUR
1	Kumulativni presežek odhodkov nad prihodki na dan 31.12.2016 (leto pred uvedbo sanacije)	-5.221.104,54
2	Poslovno leto 2017 – presežek odhodkov nad prihodki	-1.002.935,91
3	Poslovno leto 2018 – presežek odhodkov nad prihodki	-3.548.546,04
4	Poslovno leto 2019 – presežek odhodkov nad prihodki	-1.899.800,08
5	Poslovno leto 2020 – presežek prihodkov nad odhodki	2.638.438,37
6	Poslovno leto 2021 – presežek odhodkov nad prihodki	-3.994.481,41
7	Poslovno leto 2022 – presežek odhodkov nad prihodki	-8.289.249,96
8	<b>SKUPAJ Kumulativni presežek odhodkov nad prihodki na dan 31.12.2022</b> (8=1+2+3+4+5+6+7)	<b>-21.317.679,57</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 ter Zakonu o računovodstvu. 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.

### PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

Na kontih izvenbilančne evidence izkazujemo stanje v višini 28.485.066 EUR in sicer:

- S strani ZZZS nepriznanih in neplačanih opravljenih medicinskih storitev v vrednosti 22.528.666,53 EUR. To je kumulativni podatek za obdobje 2000-2022 (za leto 2000 je vrednost 480.197,72 EUR, za leto 2001 je vrednost 420.672,68 EUR in za leto 2002 je vrednost 569.838,09 EUR, za leto 2003 je vrednost 719.404,11 EUR, za leto 2004 je vrednost 3.408.675,51 EUR, za leto 2005 2.082.757,47 EUR, za leto 2006 1.886.275,33 EUR, za leto 2007 1.148.013,11 EUR, za leto 2008 2.579.502,00 EUR, za leto 2009 je vrednost 666.821,03 EUR, za leto 2010 je vrednost 174.881,97 EUR, za leto 2011 je vrednost 724.140 EUR, za leto 2012 je vrednost 449.362,00 EUR, za leto 2013 je vrednost 1.982.666 EUR, za leto 2014 je vrednost 1.060.197,00 EUR, za leto 2015 je vrednost 1.086.858,00 EUR za leto 2016 je vrednost 849.525,00 EUR, za leto 2017 je vrednost 503.021 EUR, za leto 2018 je vrednost 318.173 EUR, za leto 2019 je vrednost 1.262.478 EUR, za leto 2020 je vrednost 8.395,81 EUR, za leto 2021 v vrednosti 146.811,70 EUR, za leto 2022 je bilo vse plačano in je vrednost neplačanih storitev 0 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. Zaradi prenove osrednje bolnišnične stavbe je bilo leta 2021 uničenih 50 arhivskih predmetov. Aktivnih predmetov je tako 3.487.
- Znesek medicinske opreme v najemu znaša 925.361,89 EUR. Izvenbilančna evidenca teh sredstev predstavlja medicinsko opremo, ki jo ima bolnišnica v najemu.

- Znesek avtomobilov v najemu znaša 81.574,21 EUR. Izvenbilančna evidenca teh sredstev predstavlja avtomobile, ki jo ima bolnišnica v najemu.
- Po stanju na dan 31. 12. 2022 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 382 namenov v višini 4.895.370,48 EUR (378 menic za 352 namenov v višini 3.923.767,75 EUR in 30 garancij višini 971.602,73 EUR).
- Po stanju na dan 31. 12. 2022 je imela bolnišnica 10 bianco menic v vrednosti 46.548,80 EUR. Izdane so za 3 namene zavarovanja. Izdana je tudi 1 izvršnica v vrednosti 30,83 EUR izdano za 1 namen zavarovanja. Skupaj na dan 31. 12. 2022 evidentirano stanje izdanih garancij in menic v vrednosti 46.579,63 EUR.
- Na dan 31. 12. 2022 ima Splošna bolnišnica Celje kot tožena stranka ali stranski intervenient 23 odprtih zadev na sodiščih:
  - o 17 zadev je odškodninskih, kjer različni oškodovanci, pacienti in njihovi svojci, iz naslova odgovornosti za izvajanje zdravstvene dejavnosti od SBC zahtevajo plačilo odškodnine. Bolnišnica ima zavarovano odškodninsko odgovornost, v okviru zavarovalne vsote in letnega limita prisojeno odškodnino in sodne stroške plača zavarovalnica, presežek pa SBC, zato je težko oceniti, kakšna je njena potencialna obveznosti iz tega naslova.
  - o V teku so 4 delovno pravni spori, od teh je en spor za izplačilo razlike v plači, en spor za plačilo odškodnine zaradi nezakonnosti izredne odpovedi pogodbe o zaposlitvi in dva spora zaradi razveljavitve izredne odpovedi pogodbe o zaposlitvi.
  - o Na gospodarskem področju je v teku 1 spor s tožnikom ZZS v zvezi z obračuni in plačilom za opravljene zdravstvene storitve in 1 spor za plačilo storitev dobavitelja.
- Na dan 31.12.2022 ima Splošna bolnišnica Celje kot tožeča stranka 3 odprte zadeve na sodiščih:
  - o V enem delovno pravnem sporu je SB Celje tožeča stranka, ki od svojega nekdanjega zaposlenega zahteva vračilo stroškov strokovnega izobraževanja.
  - o Na gospodarskem področju je v teku spor, v katerem SBC skupaj z MZ toži projektante in izvajalce gradbenih del nove urgence zaradi napak v projektiranju oziroma gradnji.
  - o V teku imamo en spor zaradi izpraznitve stanovanja in plačilo obratovalnih stroškov.
- Na dan 31.12.2022 ima Splošna bolnišnica Celje 2 nepriznani pogodbeni kazni ZZS v skupni vrednosti 4.000,00 EUR.



### 5.2.3 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

#### Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022 (I. del – IPO)

Postavke prihodkov in odhodkov so izkazane v prilogi - Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022. Obrazložitev posameznih postavk iz Obrazca 2 podajamo na osnovi lastnih tabel v nadaljevanju.

Tabela 63: Izkaz prihodkov in odhodkov v letu 2022, primerjava s Finančnim načrtom 2022 in realizacijo 2021

pod konto	Naziv podskupine konta	AOP	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
	<b>A CELOTNI PRIHODKI</b>	<b>870</b>	<b>144.245.807</b>	<b>136.906.041</b>	<b>134.624.315</b>	<b>93,33</b>	<b>98,33</b>	<b>-9.621.491</b>	<b>-2.281.726</b>
760 761	<b>PRIHODKI OD POSLOVANJA</b>	<b>860 864</b>	<b>143.341.403</b>	<b>136.740.741</b>	<b>134.431.688</b>	<b>93,78</b>	<b>98,31</b>	<b>-8.909.715</b>	<b>-2.309.053</b>
	<i>a) Prihodki iz opravljanja javne službe</i>		<b>141.188.495</b>	<b>134.366.441</b>	<b>131.712.248</b>	<b>93,29</b>	<b>98,02</b>	<b>-9.476.247</b>	<b>-2.654.193</b>
	A PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD		115.628.298	123.864.842	122.565.983	106,00	98,95	6.937.685	-1.298.859
	A1 Pogodba ZZS brez ref. zdravil OBVEZNO ZAVAROVANJE		98.660.162	104.939.015	101.709.597	103,09	96,92	3.049.435	-3.229.418
	A2 Pogodba ZZS brez ref. zdravil DOPOLNILNO ZAVAROVANJE		11.101.648	12.825.827	13.650.659	122,96	106,43	2.549.011	824.832
	A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA		5.866.488	6.100.000	7.205.727	122,83	118,13	1.339.239	1.105.727
	B OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE		25.560.197	10.501.599	9.146.265	35,78	87,09	16.413.932	-1.355.334
	<i>b) Prihodki iz tržne dejavnosti</i>		<b>2.152.908</b>	<b>2.374.300</b>	<b>2.719.440</b>	<b>126,31</b>	<b>114,54</b>	<b>566.532</b>	<b>345.140</b>
762	<b>FINANČNI PRIHODKI</b>	<b>865</b>	<b>6.208</b>	<b>5.000</b>	<b>14.559</b>	<b>234,53</b>	<b>291,19</b>	<b>8.351</b>	<b>9.559</b>
763	<b>DRUGI PRIHODKI</b>	<b>866</b>	<b>778.592</b>	<b>19.300</b>	<b>127.683</b>	<b>16,40</b>	<b>661,57</b>	<b>-650.909</b>	<b>108.383</b>
	PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	867	119.603	141.000	50.384	42,13	35,73	-69.219	-90.616
	<b>B CELOTNI ODHODKI</b>	<b>887</b>	<b>148.240.288</b>	<b>136.906.041</b>	<b>142.913.565</b>	<b>96,41</b>	<b>104,39</b>	<b>-5.326.723</b>	<b>6.007.524</b>
	STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	871	50.067.405	49.318.862	52.818.991	105,50	107,10	2.751.586	3.500.129
460	STROŠKI MATERIALA	873	34.490.883	35.832.002	37.627.790	109,09	105,01	3.136.907	1.795.788
461	STROŠKI STORITEV	874	15.576.522	13.486.860	15.191.201	97,53	112,64	-385.321	1.704.341
	STROŠKI DELA	875	91.666.937	80.895.484	83.293.936	90,87	102,96	-8.373.001	2.398.452
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	72.845.616	63.429.869	64.251.724	88,20	101,30	-8.593.892	821.855
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	11.706.296	10.193.415	10.445.963	89,23	102,48	-1.260.333	252.548
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	7.115.025	7.272.200	8.596.249	120,82	118,21	1.481.224	1.324.049
462	AMORTIZACIJA	879	5.965.996	5.999.295	6.132.619	102,79	102,22	166.623	133.324
465	DRUGI STROŠKI	881	229.166	244.300	201.965	88,13	82,67	-27.201	-42.335
467	FINANČNI ODHODKI	882	37.556	145.300	107.278	285,65	73,83	69.722	-38.022
468	DRUGI ODHODKI	883	119.936	131.800	95.708	79,80	72,62	-24.228	-36.092
del 469	PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	884	153.292	171.000	263.068	171,61	153,84	109.776	92.068
	<b>C RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI</b>		<b>-3.994.481</b>	<b>0</b>	<b>-8.289.250</b>				

## 5.2.3.1 ANALIZA PRIHODKOV

Tabela 64: Doseženi prihodki v letu 2022 in 2021 ter primerjava s planiranimi v letu 2022 v EUR

pod konto	Naziv podskupine konta	AOP	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
	<b>CELOTNI PRIHODKI</b>	<b>870</b>	<b>144.245.807</b>	<b>136.906.041</b>	<b>134.624.315</b>	<b>93,33</b>	<b>98,33</b>	<b>-9.621.491</b>	<b>-2.281.726</b>
760 761	<b>PRIHODKI OD POSLOVANJA</b>	<b>860 864</b>	<b>143.341.403</b>	<b>136.740.741</b>	<b>134.431.688</b>	<b>93,78</b>	<b>98,31</b>	<b>-8.909.715</b>	<b>-2.309.053</b>
	<i>a) Prihodki iz opravljanja javne službe</i>		<b>141.188.495</b>	<b>134.366.441</b>	<b>131.712.248</b>	<b>93,29</b>	<b>98,02</b>	<b>-9.476.247</b>	<b>-2.654.193</b>
	A PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD		115.628.298	123.864.842	122.565.983	106,00	98,95	6.937.685	-1.298.859
	A1 Pogodba ZZS brez ref. zdravil OBVEZNO ZAVAROVANJE		98.660.162	104.939.015	101.709.597	103,09	96,92	3.049.435	-3.229.418
	A2 Pogodba ZZS brez ref. zdravil DOPOLNILNO ZAVAROVANJE		11.101.648	12.825.827	13.650.659	122,96	106,43	2.549.011	824.832
	A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA		5.866.488	6.100.000	7.205.727	122,83	118,13	1.339.239	1.105.727
	B OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE		25.560.197	10.501.599	9.146.265	35,78	87,09	-16.413.932	-1.355.334
	<i>b) Prihodki iz tržne dejavnosti</i>		<b>2.152.908</b>	<b>2.374.300</b>	<b>2.719.440</b>	<b>126,31</b>	<b>114,54</b>	<b>566.532</b>	<b>345.140</b>
762	<b>FINANČNI PRIHODKI</b>	<b>865</b>	<b>6.208</b>	<b>5.000</b>	<b>14.559</b>	<b>234,53</b>	<b>291,19</b>	<b>8.351</b>	<b>9.559</b>
763	<b>DRUGI PRIHODKI</b>	<b>866</b>	<b>778.592</b>	<b>19.300</b>	<b>127.683</b>	<b>16,40</b>	<b>661,57</b>	<b>-650.909</b>	<b>108.383</b>
	<b>PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI</b>	<b>867</b>	<b>119.603</b>	<b>141.000</b>	<b>50.384</b>	<b>42,13</b>	<b>35,73</b>	<b>-69.219</b>	<b>-90.616</b>

**Celotni prihodki**, doseženi v letu 2022 so znašali 134.624.315 EUR in so bili za 6,67 % nižji od doseženih v letu 2021 in 1,67 % nižji od načrtovanih. Ob izločitvi vpliva ZIUFSZZ, pa so celotni prihodki v letu 2022 višji za 7.565.948 EUR oz. za 6,01 % v primerjavi s preteklim letom.

**Prihodki od poslovanja** v letu 2022 znašajo 134.431.688 EUR in predstavljajo 99,88 %, prihodki od financiranja 0,004 %, izredni prihodki 0,014 % in prevrednotovalni prihodki 0,103 % glede na celotne prihodke za leto 2022. Podrobna razlaga je v nadaljevanju.

**Finančni prihodki** so v letu 2022 znašali 14.559 EUR. Prejeli smo jih iz naslova zamudnih obresti, zaračunanih kupcem za prepozna plačila, v višini 8.505 EUR in iz naslova obresti od podračuna EZR v znesku 5.877 EUR, nastale pa so tudi pozitivne tečajne razlike (177 EUR). V primerjavi z letom 2021 je skupna višina prihodkov iz financiranja višja za 8.351 EUR, predvsem zaradi prejetih obresti od podračuna EZR, za znesek 2.298 EUR pa so večje tudi zamudne obresti, ki so bile zaračunane kupcem.

**Drugi (izredni) prihodki** so v letu 2022 znašali 127.683 EUR in so bistveno višji, kot so bili načrtovani v finančnem načrtu. V teh prihodkih so izkazani prihodki od prejetih odškodnin iz naslova zavarovanja premoženja in odgovornosti, prihodki pogodbenih kazni in sodnih stroškov ter vrnjeni stroški izvršb oz. izterjav, prav tako tudi prihodek iz naslova spremembe končnega odbitnega deleža DDV v letu 2022 v primerjavi z začasnim odbitnim deležem.

Prihodki leta 2022 se bistveno razlikujejo od leta 2021 in z njim niso primerljivi, saj smo v letu 2021 med temi prihodki izkazovali znesek po poravnavi z ZZS v višini 756.835 EUR.

**Prevrednotovalni poslovni prihodki** so v letu 2022 znašali 50.384 EUR in predstavljajo 0,04 % delež v celotnih prihodkih; večinski delež prevrednotovalnih poslovnih prihodkov v višini 46.499 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. 2022 znašajo **neplačani prihodki poslovnega leta 2022** (neplačani računi izstavljeni za poslovno leto 2022) v skupni vrednosti 4.391.151 EUR brez DDV.

*Tabela 65: Struktura po vrstah terjatev na dan 31. 12. 2022*

Konto	Vrednost terjatve v EUR z DDV	Vrednost terjatve v EUR brez DDV znesek prihodka
120 - Kratkoročne terjatve do kupcev v državi	1.726.811,89	1.719.566,13
121 - Kratkoročne terjatve do kupcev v tujini	92.882,91	92.882,91
140 - Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna države	65.929,20	65.873,28
141 - Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov proračuna občine	0,00	0,00
142 - Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov proračuna države	142.531,69	142.065,36
143 - Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov proračuna občine	90.375,03	90.213,68
144 - Kratkoročne terjatve do ZZZS-ja in ZPIZ-a	2.280.556,49	2.280.549,37
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.399.087,21</b>	<b>4.391.150,73</b>

V celotnem prihodku neplačani prihodki leta 2022 predstavljajo 3,26%. Kot je razvidno iz tabele, predstavlja največji delež neplačan prihodek s strani ZZZS-ja, nato pa prihodek, prejet s strani prostovoljnih zavarovalnic (znesek tega neplačanega prihodka znaša 1.421.315,20 EUR).

Strukturo in dosežene prihodke po posameznih vrstah prihodkov v nadaljevanju razčlenjujemo in podajamo obrazložitve.

## PRIHODKI OD POSLOVANJA

### a) Prihodki iz opravljanja javne službe

#### Prihodki iz pogodbe ZZZS in na podlagi Splošnega dogovora

Prihodki iz pogodbe ZZZS in na podlagi SD v letu 2022 znašajo 122.565.983 EUR in zavzemajo 91,04 % celotnih prihodkov.

*Tabela 66: Realizacija prihodkov iz programa za ZZZS v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in Finančnim načrtom 2022 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>A. PRIHODKI IZ POGODBE ZZZS IN NA PODLAGI SD</b>	<b>115.628.298</b>	<b>123.864.842</b>	<b>122.565.983</b>	<b>106,00</b>	<b>98,95</b>	<b>6.937.685</b>	<b>-1.298.859</b>
A1 POGODBA ZZZS BREZ REF.ZDRAVIL-OBVEZNO ZAVAROV.	98.660.162	104.939.015	101.709.597	103,09	96,92	3.049.435	-3.229.418

Opis prihodka	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
A2 POGODBA ZZZS BREZ REF.ZDRAVIL-DOPOLNILNO ZAVAR.	11.101.648	12.825.827	13.650.659	122,96	106,43	2.549.011	824.832
A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA	5.866.488	6.100.000	7.205.727	122,83	118,13	1.339.239	1.105.727

Iz podatkov je razvidno, da so bili prihodki ZZZS v letu 2022 skupaj doseženi v višini 98,95 % načrtovanih. Pri tem so bili prihodki iz zdravstvenih programov (obvezno in dopolnilno zavarovanje) nižji od načrtovanih, medtem ko pa so bili prihodki iz refundiranih zdravil višji od načrtovanih.

Prihodki ZZZS so bili s Finančnim načrtom 2022 predvideni na osnovi pogodbenih programov ZZZS in ocene zmožnosti realizacije teh programov za leto 2022 ter v začetku leta znanih izhodišč za oblikovanje cen. V Finančni načrt 2022 pa ni bil vključen naknadno dogovorjen povečan program akutne obravnave z Aneksom 1 k SD 2022 in tudi ne celotna pogodbeni višina dodatkov COVID19. Skupaj je iz teh dveh postavk bilo paniranih cca 6 mio EUR manj prihodka od končno pogodbeno dogovorjenega. Tekom leta so se cene storitev zaradi višanja inflacije in sprememb na področju plač in ostalih izplačil zaposlenim v javnem sektorju večkrat spreminjale. Končna letna inflacija priznana v cenah ZZZS je bila v višini 8,9 %, kar je za cca 2,6 mio EUR več realiziranega prihodka, kot bi ga bilo v primeru 2 % inflacije, ki je bila upoštevana v izhodiščih za planiranje. Povišanje plač in izplačilo višjega regresa ter dodatnega pokojninskega zavarovanja (DPZ) je v primerjavi z izhodišči za planiranje prineslo cca 1,1 mio EUR. To so glavni dejavniki, ki predstavljajo razliko v primerjanju realiziranih prihodkov s planiranimi v izkazu prihodkov in odhodkov in planiranimi v Pogodbi z ZZZS, katere podrobneje razlagamo v poglavju 4.7.2.

### Ostali prihodki javne službe

*Tabela 67: Realizacija drugih prihodkov iz javne službe v letu 2022 v primerjavi z realizacijo leta 2021 in Finančnim načrtom 2022 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>B. OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE</b>	<b>25.560.197</b>	<b>10.501.599</b>	<b>9.146.265</b>	<b>35,78</b>	<b>87,09</b>	<b>-16.413.932</b>	<b>-1.355.334</b>
B2 REFUNDACIJE SPECIALIZACIJ IN PRIPRAVNIŠTEV	5.732.671	5.805.391	5.897.626	102,88	101,59	164.955	92.235
SPECIALIZACIJE	4.825.192	4.853.005	5.021.581	104,07	103,47	196.389	168.576
PRIPRAVNIŠTVA	907.479	952.386	876.045	96,54	91,98	-31.434	-76.341
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	1.100.263	1.067.000	1.454.848	132,23	136,35	354.585	387.848
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	166.590	155.000	327.365	196,51	211,20	160.775	172.365
B5 NEZDR.PRIHODKI VEZANI NA NEPREMIČNINE IN OPREMO	247.069	258.000	340.261	137,72	131,88	93.192	82.261
B6 ZDRAVSTVENI PRIHODKI JS - EPIDEMIJA COVID19	18.313.604	3.216.208	1.126.165	6,15	35,02	-17.187.439	-2.090.043

Skupna realizacija ostalih prihodkov javne službe je bila v letu 2022 za 16.413.932 EUR nižja od realizacije iz leta 2021. Razlika med letoma izhaja iz prihodkov iz epidemije COVID19, kjer glavnino predstavljajo dodatki k plačam.

Prav tako pa nastaja razkorak med načrtovanimi in realiziranimi prihodki iz epidemije COVID19 v samem letu 2022. Med temi prihodki gre predvsem za dodatke k plačam, ki so bili v 2022 realizirani nižje od načrtovanih. Slednje nima vpliva na poslovni rezultat, saj so bili na drugi

strani tudi nižji stroški. Druga večja razlika nastaja na postavki povračil za brise, ki so bili s Finančnim načrtom 2022 načrtovani med zdravstvenimi prihodki iz epidemije COVID19, so se pa s 1. 7. 2022 prenesli iz proračunskega financiranja na financiranje ZZS in se od tega obdobja prikazujejo med prihodki ZZS.

*Tabela 68: Realizacija ostalih prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2022 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE</b>	<b>1.100.262</b>	<b>1.067.000</b>	<b>1.454.848</b>	<b>132,23</b>	<b>136,35</b>	<b>354.586</b>	<b>387.848</b>
STORITVE ZA MINISTRSTVA, SODIŠČA, UE	130.571	103.000	236.783	181,34	229,89	106.212	133.783
PRESKRBA S KRVJO, KRVNIMI PRIPRAVKI	186.497	187.000	253.289	135,81	135,45	66.792	66.289
TRANSPLANTATI	51.109	52.000	68.326	133,69	131,40	17.217	16.326
KONVENCIJE	656.182	650.000	768.983	117,19	118,31	112.801	118.983
SANITARNE IN SODNE OBDUKCIJE	48.150	50.000	78.300	162,62	156,60	30.150	28.300
PLAČILA JZZ ZA DEŽURSTVA SPECIALIZANTOV SBC	27.753	25.000	49.167	177,16	196,67	21.414	24.167

Ostali prihodki iz zdravstvenih storitev javne službe so presegli načrtovane iz razloga dviga cen ter iz večjega obsega opravljenih storitev. Največja rast – tako v odstotku kot v vrednosti je na storitvah za ministrstva, sodišča, UE predvsem iz razloga izvajanja storitev za Urad za oskrbo in integracijo migrantov.

Realizacijo prihodkov v postavki »ostali prihodki iz opravljanja javne službe« izkazujemo v Tabeli 69 v nadaljevanju.

*Tabela 69: Realizacija ostalih prihodkov iz opravljanja javne službe v letu 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2022 in realizacijo 2021 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE</b>	<b>166.591</b>	<b>155.000</b>	<b>327.365</b>	<b>196,51</b>	<b>211,20</b>	<b>160.774</b>	<b>172.365</b>
DONACIJE	34.711	40.000	183.452	528,51	458,63	148.741	143.452
SOFINANCIRANJA	18.908	20.000	17.700	93,61	88,50	-1.208	-2.300
JAVNA DELA	63.533	56.000	67.969	106,98	121,37	4.436	11.969
STROKOVNI IZPITI, TPO, KLINIČNE VAJE ŠTUDENTOV	46.284	37.000	53.061	114,64	143,41	6.777	16.061
OBČASNI PRIHODKI IZ NASLOVA KADRA	261	0	599	229,58	-	338	599
OSTALO	2.894	2.000	4.584	158,41	229,22	1.690	2.584

Med ostalimi prihodki iz opravljanja javne službe je razviden nenačrtovani dvig na postavki donacij. Gre za donacije za izobraževanje, le izredno majhen delež za pokrivanje ostalih stroškov (cca 500 EUR). Glede na okoliščine, se je v času COVID19 višina donacij izredno znižala, v letu 2022 se pa je že praktično vzpostavila na raven pred COVID19 (takšna višina kot v 2022 je bila v letu 2018, v letu 2019 še višja).

Na račun povečanega števila donacij je tudi strošek izobraževanja oz. strokovnega izpopolnjevanja večji.

**b) Prihodki iz naslova tržne dejavnosti***Tabela 70: Realizirani prihodki iz tržne dejavnosti v letu 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2022 in realizacijo 2021 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI (C+D+E)</b>	2.152.908	2.374.300	2.719.440	126,31	114,54	566.532	345.140
<b>C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE</b>	1.146.685	1.154.800	1.343.593	117,17	116,35	196.909	188.793
<b>E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE</b>	1.006.223	1.219.500	1.375.847	136,73	112,82	369.623	156.347

S Finančnim načrtom 2022 je bil predviden dvig prihodkov iz naslova tržne dejavnosti. Tržna dejavnost je v obdobju zadnjih dveh let upadla zaradi COVID19, predvsem na področju nezdravstvenih storitev, kjer večinoma tržimo gostinske storitve.

Razvidno je, da je bil načrtovani dvig v letu 2022 realiziran in tudi presežen; tako na področju tržne dejavnosti za zdravstvene storitve in tudi za nezdravstvene storitve.

Posamezne vrste prihodkov iz zdravstvenih storitev in njihovo gibanje prikazujemo v Tabeli 71.

*Tabela 71: Realizirani prihodki iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti v letu 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2022 in realizacijo 2021 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>1.146.684</b>	<b>1.154.800</b>	<b>1.343.593</b>	<b>117,17</b>	<b>116,35</b>	<b>196.909</b>	<b>188.793</b>
C TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA PRAVNE OSEBE	876.145	897.800	966.738	110,34	107,68	90.593	68.938
C1 + C2 STORITVE CITOLOGIJE, PATOLOGIJE IN STERILIZACIJE	432.314	447.000	480.150	111,07	107,42	47.836	33.150
C3 STORITVE CENTRALNEGA LABORATORIJA	272.378	275.000	341.310	125,31	124,11	68.932	66.310
C4 STORITVE TRANSFUZIJSKEGA LABORATORIJA	57.939	60.000	57.040	98,45	95,07	-899	-2.960
C5 STORITVE OSTALIH ZDRAVSTVENIH DEJAVNOSTI - TRG	113.514	115.800	88.238	77,73	76,20	-25.276	-27.562
<b>D TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA FIZIČNE OSEBE</b>	<b>270.539</b>	<b>257.000</b>	<b>376.856</b>	<b>139,30</b>	<b>146,64</b>	<b>106.317</b>	<b>119.856</b>
D1 STORITVE IZ PROGRAMA POGODBE Z ZZZS	182.091	176.000	244.652	134,36	139,01	62.561	68.652
D2 SAMOPLAČNIŠKA DEJAVNOST	88.448	81.000	132.203	149,47	163,21	43.755	51.203

Na prihodku iz tržne dejavnosti za zdravstvene storitve je rast prihodka pogojena z rastjo cen kakor tudi z rastjo obsega opravljenih storitev.

Rast je razvidna na večini dejavnosti, bistven upad pa je na storitvah ostalih zdravstvenih dejavnosti. Med temi prihodki glavni delež zavzemajo prihodki iz kliničnih raziskav, ki so v letu 2022 nižji kot leto prej.

Večja rast je razvidna na prihodkih storitev iz programa pogodbe z ZZZS. Gre za prihodke, ki jih opravljamo tako 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.

Največji dvig prihodka v Tabeli 71 pa je razviden na področju samoplačniške dejavnosti, kjer večino predstavlja prihodek iz robotske kirurgije. Te izvajamo predvsem za državljane držav, ki so nastale iz republik bivše Jugoslavije. V letu 2022 je bilo skupaj opravljenih 11 samoplačniških posegov robotske kirurgije, v letu 2021 pa 7 posegov.

*Tabela 72: Realizirani prihodki iz tržne dejavnosti na področju nezdravstvenih storitev v obdobju v letu 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2022 in realizacijo v letu 2021 v EUR*

Opis prihodka	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE	1.006.222	1.219.500	1.375.847	136,73	112,82	369.625	156.347
E1 PRIHODKI GOSTINSKE DEJAVNOSTI	554.734	576.500	738.185	133,07	128,05	183.451	161.685
E2 PRIHODKI STORITEV PRALNICE	9.745	10.000	16.392	168,21	163,92	6.647	6.392
E3 PRIHODKI SPTE	307.158	510.000	449.018	146,18	88,04	141.860	-60.982
PRODAJA ELEKTRIČNE ENERGIJE	27.832	90.000	61.876	222,32	68,75	34.044	-28.124
OBRATOVALNE PODPORE	279.326	420.000	387.142	138,60	92,18	107.816	-32.858
E5 IZOBRAŽEVANE, USPOSABLJANJE IN STROKOVNI IZPITI	5.914	2.500	7.143	120,78	285,73	1.229	4.643
E8 NEZDRAVSTVENE STORITVE VEZANE NA ZDRAVSTVENE	19.779	20.300	20.903	105,68	102,97	1.124	603
E9 POVRNITEV ADMINISTRATIVNIH STROŠKOV	83.084	83.600	104.853	126,20	125,42	21.769	21.253
E10 OSTALE NEZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI	25.808	16.600	39.352	152,48	237,06	13.544	22.752

Prihodki gostinske dejavnosti so v obdobju pred COVID19 dosegali cca 1 mio EUR. Zaradi zaprtja bolnišnične restavracije za zunanje obiskovalce so v času COVID19 prihodki upadli za polovico, saj so bolnišnično restavracijo obiskovali le zaposleni iz bolnišnice. V letu 2022 (april) se je restavracija ponovno odprla za zunanje obiskovalce, prav tako se je s septembrom 2022 odprla bolnišnična kavarna in posledično temu so se začeli prihodki večati. K dvigu prihodka gostinske dejavnosti v letu 2022 pa je prispeval tudi dvig cen gostinskih storitev.

### 5.2.3.2 ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki, doseženi v letu 2022, so znašali 142.913.565 EUR in so bili za 3,59 % nižji od doseženih v letu 2021 ter 4,39 % višji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,67 %, finančni odhodki 0,08 %, drugi odhodki 0,07 % in prevrednotovalni odhodki 0,18 % glede na celotne odhodke za leto 2022.

**Tabela 73: Doseženi odhodki v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 in Finančnim načrtom 2022**

Členitev podskupin kontov	Naziv podskupine konta	Oznaka za AOP	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
	<b>CELOTNI ODHODKI</b>	<b>887</b>	<b>148.240.288</b>	<b>136.906.041</b>	<b>142.913.565</b>	<b>96,41</b>	<b>104,39</b>	<b>-5.326.723</b>	<b>6.007.524</b>
	STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	871	50.067.405	49.318.862	52.818.991	105,50	107,10	2.751.586	3.500.129
460	STROŠKI MATERIALA	873	34.490.883	35.832.002	37.627.790	109,09	105,01	3.136.907	1.795.788
461	STROŠKI STORITEV	874	15.576.522	13.486.860	15.191.201	97,53	112,64	-385.321	1.704.341
	STROŠKI DELA	875	91.666.937	80.895.484	83.293.936	90,87	102,96	-8.373.001	2.398.452
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	72.845.616	63.429.869	64.251.724	88,20	101,30	-8.593.892	821.855
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	11.706.296	10.193.415	10.445.962	89,23	102,48	-1.260.333	252.548
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	7.115.025	7.272.200	8.596.250	120,82	118,21	1.481.224	1.324.049
462	AMORTIZACIJA	879	5.965.996	5.999.295	6.132.619	102,79	102,22	166.623	133.324
465	DRUGI STROŠKI	881	229.166	244.300	201.965	88,13	82,67	-27.201	-42.335
467	FINANČNI ODHODKI	882	37.556	145.300	107.278	285,65	73,83	69.722	-38.022
468	DRUGI ODHODKI	883	119.936	131.800	95.708	79,80	72,62	-24.228	-36.092
del 469	PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	884	153.292	171.000	263.068	171,61	153,84	109.776	92.068

Poročilo o realizaciji posameznih vrst odhodkov v letu 2022 v primerjavi z načrtovanimi iz Finančnega načrta 2022 in realiziranimi v letu 2021 z obrazložitvami odstopanj podajamo v nadaljevanju.

#### **STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871)**

Stroški blaga, materiala in storitev (AOP 871) so v letu 2022 znašali 52.818.991 EUR in so bili za 5,5 % višji od doseženih v letu 2021 in za 7,1 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih v letu 2022 znaša 36,96 %.

**Tabela 74: Realizacija stroškov materiala in storitev v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in Finančnim načrtom 2022 v EUR**

Opis stroška	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>STROŠKI MATERIALA IN STORITEV</b>	<b>50.067.406</b>	<b>49.318.862</b>	<b>52.818.991</b>	<b>105,50</b>	<b>107,10</b>	<b>2.751.585</b>	<b>3.500.129</b>
STROŠKI MATERIALA	34.490.883	35.832.002	37.627.790	109,09	105,01	3.136.907	1.795.788
STROŠKI STORITEV	15.576.523	13.486.860	15.191.201	97,53	112,64	-385.322	1.704.341



**STROŠKI MATERIALA (AOP 873, konto 460)**

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v letu 2022 znašali 37.627.790 EUR in so bili za 9,09 % višji od doseženih v letu 2021 in za 5,01% višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke znaša 26,33 %.

*Tabela 75: Realizacija stroškov materiala in storitev v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in Finančnim načrtom 2022 v EUR*

Opis stroška	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>STROŠKI MATERIALA</b>	<b>34.490.883</b>	<b>35.832.002</b>	<b>37.627.790</b>	<b>109,09</b>	<b>105,01</b>	<b>3.136.907</b>	<b>1.795.788</b>
ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	28.457.598	29.047.181	28.989.191	101,87	99,80	531.593	-57.990
NEZDRAVSTVENI MATERIAL	6.033.285	6.784.821	8.638.599	143,18	127,32	2.605.314	1.853.778

Načrtovane okvire v letu 2022 smo v skupini stroškov materiala za 27,32 % presegli pri stroških nezdravstvenega materiala, kjer so vključeni tudi stroški energentov. Stroški zdravil in zdravstvenih materialov skupaj z medicinskimi plini pa so bili v letu 2022 v okviru načrtovanega.

Zdravila in zdravstveni material skupaj z medicinskimi plini predstavljajo v letu 2022 med stroški materiala 77,04 % vseh stroškov materiala. V nadaljevanju v tabelah podajamo obrazložitve stroškov zdravil in posameznih vrst zdravstvenih materialov.

**ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL**

*Tabela 76: Realizacija zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in s Finančnim načrtom 2022 v EUR*

Opis stroška	Realizacija 2021	Finančni Načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
A. ZDRAVILA - skupaj	13.282.945	13.527.681	14.239.581	107,20	105,26	956.636	711.900
B. ZDRAVSTVENI MATERIAL	14.825.058	15.169.500	14.553.299	98,17	95,94	-271.759	-616.201
<b>SKUPAJ (A + B)</b>	<b>28.108.003</b>	<b>28.697.181</b>	<b>28.792.880</b>	<b>102,44</b>	<b>100,33</b>	<b>684.878</b>	<b>95.699</b>

Skupna višina realizirane porabe zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2022 ostaja praktično na višini načrtovane (indeks 100,33) in je višja od realizirane v letu 2021 (indeks 102,44). Sicer pa je poraba zdravil v letu 2022 višja od načrtovane za 5,26 %, poraba zdravstvenega materiala pa nižja od načrtovane za 4,06 %.

*Tabela 77: Realizacija stroškov zdravil v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in s Finančnim načrtom 2022 v EUR*

Opis stroška	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>A. ZDRAVILA - skupaj</b>	<b>13.282.945</b>	<b>13.527.681</b>	<b>14.239.581</b>	<b>107,20</b>	<b>105,26</b>	<b>956.636</b>	<b>711.900</b>
<b>1. NEREFUNDIRANA ZDRAVILA</b>	<b>7.416.457</b>	<b>7.427.681</b>	<b>7.033.854</b>	<b>94,84</b>	<b>94,70</b>	<b>-382.602</b>	<b>-393.827</b>
- zdravila iz krvi	155.966	140.000	122.086	78,28	87,20	-33.880	-17.914
- zdravila ostalo	7.260.491	7.287.681	6.911.768	95,20	94,84	-348.723	-375.913
<b>2. REFUNDIRANA ZDRAVILA</b>	<b>5.866.488</b>	<b>6.100.000</b>	<b>7.205.727</b>	<b>122,83</b>	<b>118,13</b>	<b>1.339.239</b>	<b>1.105.727</b>
- zdravila lista "A"	591.891	700.000	886.818	149,83	126,69	294.927	186.818
- zdravila lista "B"	5.274.598	5.400.000	6.318.909	119,80	117,02	1.044.311	918.909

V okviru skupine zdravil posebej ločujemo zdravila, ki so refundirana (v celotni porabljeni višini jih zaračunamo ZZZS-ju) in nerefundirana zdravila (zdravila, ki so del cene zdravstvenih storitev).

Iz zgornje tabele je razvidno, da je v skupini refundiranih zdravil v letu 2022 poraba glede na porabo leta 2021 večja za 22,83 % oz. za 1.339.239 EUR, na skupini nerefundiranih zdravil pa je poraba manjša za 5,16 % oz. za 382.602 EUR. Sicer v zadnji letih opazamo trend povečanja porabe refundiranih zdravil v celotni porabljeni strukturi zdravil.

### Zdravstveni material

*Tabela 78: Realizacija posameznih skupin zdravstvenih materialov v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in s Finančnim načrtom 2022 v EUR*

Opis stroška	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>B. ZDRAVSTVENI MATERIAL</b>	<b>14.825.058</b>	<b>15.169.500</b>	<b>14.553.299</b>	<b>98,17</b>	<b>95,94</b>	<b>-271.759</b>	<b>-616.201</b>
Razkužila	220.201	222.000	212.488	96,50	95,72	-7.713	-9.512
Obvezilni, sanitetni in drug zdr. material	6.512.037	6.700.320	6.125.665	94,07	91,42	-386.372	-574.655
Dializni material	946.100	951.000	827.249	87,44	86,99	-118.851	-123.751
Radioizotopi	145.178	146.000	131.532	90,60	90,09	-13.647	-14.468
RTG material	1.264.741	1.284.180	1.281.336	101,31	99,78	16.595	-2.844
Šivalni material	648.446	680.000	776.994	119,82	114,26	128.548	96.994
Implantanti in osteosintezni materiali	1.719.564	1.806.000	1.983.753	115,36	109,84	264.188	177.753
Medicinsko potrošni material	756.852	790.000	752.031	99,36	95,19	-4.821	-37.969
Laboratorijski testi in reagenti	2.405.001	2.380.000	2.250.606	93,58	94,56	-154.395	-129.394
Laboratorijski material	206.938	210.000	211.645	102,27	100,78	4.707	1.645

Skupni strošek zdravstvenega materiala je bil v letu 2022 za 616.201 EUR oz. 4,06 % nižji od načrtovanega ter tudi za 271.759 EUR oz. 1,83 % nižji glede leto 2021.

Glavnina znižanja zdravstvenega materiala je na račun zmanjšanja porabe osebne varovalne opreme (OVO), ki je nižja za 53,29 % v primerjavi z letom 2021. Gre za porabo vseh vrst rokavic, mask, zaščitnih očal, vizirjev, predpasnikov, plaščev in kombinezonov. To je vključeno v skupino obvezilnega sanitetnega in drugega zdravstvenega materiala.

V skupini šivalnih materialov beležimo povišanje vrednosti, kar je posledica povečanja količinske porabe, predvsem na programih endoskopskih posegov ter tudi večjemu številu opravljenih operativnih posegov.

Na ostalih skupinah materialov, razvidnih iz tabele, je poraba v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 nižja (razkužila, obvezilni, sanitetni in drug material, dializni material, radioizotopi, medicinsko potrošni material ter laboratorijski testi in reagenti) oz. nekoliko višja in sicer za 2,27 % (laboratorijski material). Poraba navedenih materialov je vezana na realizacijo opravljenih posameznih zdravstvenih programov v letu 2022.

Tabela 79: Realizacija posameznih skupin RTG materialov v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in s Finančnim načrtom 20212

Naziv skupine	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>RENTGENSKI MATERIAL</b>	<b>1.264.741</b>	<b>1.284.180</b>	<b>1.281.336</b>	<b>101,31</b>	<b>99,78</b>	<b>16.595</b>	<b>-2.844</b>
- ostali RTG material	4.617	4.180	7.851	170,03	187,83	3.234	3.671
- angiodiagnostika	577.103	575.000	587.479	101,80	102,17	10.376	12.479
- koronarograf material	683.020	705.000	686.006	100,44	97,31	2.986	-18.994

Tabela 80: Realizacija skupine implantantov in osteosintetskega materiala v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in s Finančnim načrtom 2022 v EUR

Naziv skupine	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>IMPLANTANTI IN OSTEOSINTEZNI MAT.</b>	<b>1.719.564</b>	<b>1.806.000</b>	<b>1.983.753</b>	<b>115,36</b>	<b>109,84</b>	<b>264.188</b>	<b>177.753</b>
- leče	128.503	121.000	152.449	118,63	125,99	23.946	31.449
- osteosintezni material	833.463	920.000	780.729	93,67	84,86	-52.734	-139.271
- endoproteze	757.598	765.000	1.050.575	138,67	137,33	292.977	285.575

V skupini leče so stroški višji za 18,63 % oz. za 23.946 EUR glede na leto 2021, zaradi opravljenega večjega obsega operacij sive mreže. Na segmentu endoprotez so stroški višji za 38,67 % oz. za 292.977 EUR glede na leto 2021, zaradi večjega števila opravljenih endoskopskih posegov (predvsem endoprotez kolena).

## NEZDRAVSTVENI MATERIAL

Tabela 81: Realizacija stroškov nezdravstvenega materiala v letu 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2022 in realizacijo iz leta 2021

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>NEZDRAVSTVENI MATERIAL</b>	<b>6.033.285</b>	<b>6.784.821</b>	<b>8.638.599</b>	<b>143,18</b>	<b>127,32</b>	<b>2.605.314</b>	<b>1.853.778</b>
C ŽIVILA	902.659	921.000	1.167.988	129,39	126,82	265.329	246.988
D1 MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE	213.102	210.000	190.536	89,41	90,73	-22.566	-19.464
F ENERGIJA, VODA	2.329.290	2.990.000	4.861.339	208,70	162,59	2.532.049	1.871.339
F1 PLIN	1.882.004	2.423.600	4.171.031	221,63	172,10	2.289.027	1.747.431
F2 ELEKTRIKA	205.628	323.400	451.941	219,79	139,75	246.313	128.541
F3 VODA	239.137	240.000	236.427	98,87	98,51	-2.710	-3.573
F4 OSTALA KURIVA	2.521	3.000	1.940	76,94	64,66	-581	-1.060
H STROŠKI OSTALIH MATERIALOV	2.588.234	2.663.821	2.418.737	93,45	90,80	-169.497	-245.084
H1 MATERIAL ZA ROBOTSKO KIRURGIJO	358.255	370.000	413.519	115,43	111,76	55.264	43.519
H2 PISARNIŠKI MATERIAL	399.161	390.000	414.924	103,95	106,39	15.763	24.924
H3 POTROŠNI MATERIALI	1.426.607	1.471.821	1.127.432	79,03	76,60	-299.175	-344.389
H4 PRALNA, ČISTILNA SREDSTVA IN PRIPOMOČKI	190.744	198.000	197.970	103,79	99,98	7.226	-30
H5 OSTALI MATERIALNI STROŠKI	213.467	234.000	264.893	124,09	113,20	51.426	30.893

Realizirani skupni strošek nezdravstvenih materialov, razviden iz zgornje tabele, je bil v letu 2022 za 27,32 % oz. za 1.853.778 EUR višji od načrtovanega. Strošek nezdravstvenih materialov je višji tudi v primerjavi z realizacijo leta 2021, razen na skupini stroškov materiala za vzdrževanje in stroškov ostalih materialov.

Med stroški nezdravstvenega materiala v letu 2022 izstopa strošek energentov, predvsem zemeljskega plina. Povečanje stroška je bilo sicer načrtovano, vendar pa ne v tolikšni višini kot je bil dejanski strošek. Strošek plina je višji za 72,10 % oz. 1.747.431 EUR v primerjavi s planom in višji kar za 121,63 % oz. 2.289.027 EUR v primerjavi z letom 2021. Povišanje stroška plina gre predvsem na račun globalnega dviga cen dobave zemeljskega plina, katere so posledica februarjskega pričetka vojne v Ukrajini. Sicer pa je bila sama količinska poraba plina v letu 2022 nižja v primerjavi z letom prej, in sicer za 8,65 %. Samo v mesecu februarju je količinska poraba plina preseгла lansko, vse ostale mesece je bila poraba manjša.

Strošek porabe električne energije je višji tudi zaradi ekstremno toplega poletja, kar je vodilo v povečano delovanje klimatskih naprav in s tem doseganja ustreznega bivalnega udobja pacientov in zaposlenih.

V skupini stroški živil so v letu 2022 stroški višji za 26,82 % oz. za 246.988 EUR v primerjavi s planom. Poleg tega, da so se v letu 2022 izredno dvignile nabavne cene stroška živil, smo imeli tudi višji strošek zaradi večjega števila pripravljenih obrokov hrane. Poleg tega je zaradi epidemije COVID19 bila samopostrežna restavracija vključno z marcem zaprta za zunanje obiskovalce. Tako se je z aprilom dvignil obisk v samopostrežni restavraciji. Vključno z mesecem avgustom pa je bila zaprta tudi kavarna v avli bolnišnice. Prihodek gostinske dejavnosti se je tako v letu 2022 v primerjavi s planom povišal za 28,05 % oz. za 161.685 EUR.

### **STROŠKI STORITEV (AOP 874, konto 461)**

Vrednost storitev je v letu 2022 znašala 15.191.201 EUR in so bile za 2,47 % nižje od doseženih v letu 2021 ter za 12,64 % višje od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke znaša 10,26 %.

### **Storitve skupaj**

*Tabela 82: Realizirani stroški storitev v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 in s Finančnim načrtom 2022*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
<b>STROŠKI STORITEV</b>	<b>15.576.523</b>	<b>13.486.860</b>	<b>15.191.201</b>	<b>97,53</b>	<b>112,64</b>	<b>-385.322</b>	<b>1.704.341</b>
A2 STROŠKI OSTALIH OBLIK DELA	2.324.211	1.674.000	2.343.823	100,84	140,01	19.612	669.823
ZDRAVSTVENE STORITVE (s.p., d.o.o.)	91.917	85.000	119.057	129,53	140,07	27.140	34.057
PODJEMNE POGODBE	1.739.785	1.313.000	1.766.362	101,53	134,53	26.577	453.362
AVTORSKI HONORARJI IN SEJNINE	80.723	81000	62.561	77,50	77,24	-18.162	-18.439
STROŠKI DELA ŠTUDENTOV	404.600	185.000	231.315	57,17	125,04	-173.285	46.315
SLUŽBENA POTOVANJA	7.186	10.000	10.609	147,64	106,09	3.423	609
PODJEMNE POGODBE - ZNUNBZ	0	0	153.921	-	-	153.921	153.921
A3 STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA	97.004	161.500	166.684	171,83	103,21	69.680	5.184
A4 STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA	149.164	216.500	416.203	279,02	192,24	267.039	199.703
A5 ZDRAVSTVENI PREGLEDI ZAPOSLENIH	68.627	58.000	59.777	87,10	103,06	-8.850	1.777

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
D2 STORITVE VZDRŽEVANJA	3.917.622	2.924.000	3.352.050	85,56	114,64	-565.572	428.050
STORITVE VZDRŽEVANJA - MED. APARATUR	1.684.560	1.246.938	1.840.568	109,26	147,61	156.008	593.630
STORITVE VZDRŽEVANJA - OSTALO	2.233.062	1.677.062	1.511.482	67,69	90,13	-721.580	-165.580
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	3.875.836	3.502.000	3.718.442	95,94	106,18	-157.394	216.442
E1 LABORATORIJSKE STOR. ZA HOSPITALNO DEJ.	2.259.753	2.045.561	2.012.527	89,06	98,39	-247.226	-33.034
E2 LABORATORIJSKE STOR. ZA AMB. DEJ.	1.616.083	1.456.439	1.705.915	105,56	117,13	89.832	249.475
I STROŠKI OSTALIH STORITEV	5.144.059	4.950.860	5.134.222	99,81	103,70	-9.837	183.362
I1 ČIŠČENJE PROSTOROV	1.522.573	1.610.000	1.636.916	107,51	101,67	114.343	26.916
I2 RAČUNALNIŠKE STORITVE, LICENČNINE	670.119	683.340	809.727	120,83	118,50	139.608	126.387
I3 ZAVAROVALNE PREMIJE	596.405	623.541	624.259	104,67	100,12	27.854	718
I4 ZAKUPNINE, NAJEMNINE	502.252	421.812	414.277	82,48	98,21	-87.975	-7.535
I5 TELEFON, POŠTNE STORITVE	368.216	381.200	402.941	109,43	105,70	34.725	21.741
I6 STORITVE S PODROČJA KAKOVOSTI, ORGANIZACIJE	46.441	52.000	49.862	107,37	95,89	3.421	-2.138
I7 KOMUNALNE STORITVE	316.685	297.400	324.500	102,47	109,11	7.815	27.100
I8 STROŠEK VAROVANJA	277.515	225.000	226.150	81,49	100,51	-51.365	1.150
I9 VARSTVO PRI DELU IN POŽARNO VARSTVO	144.224	128.000	120.920	83,84	94,47	-23.304	-7.080
I10 STR.MALIC IN PREVOZOV KRVODAJALCEV	56.780	56.800	67.350	118,62	118,57	10.570	10.550
I11 ZDRAVSTVENE STORITVE IZVEDENE IZVEN SBC	122.651	102.000	80.785	65,87	79,20	-41.866	-21.215
I12 OSTALI STROŠKI NEZDRAVSTVENIH STORITEV	520.198	369.767	376.535	72,38	101,83	-143.663	6.768

Realizirani stroški storitev, razvidni iz zgornje tabele, so bili v letu 2022 višji od načrtovanih za 12,64 % oz. za 1.704.341 EUR, so pa bili nižji od preteklega leta za 2,47 % oz. 385.322 EUR.

K izkazanemu preseganju načrtovanih stroškov so vrednostno najbolj prispevale podjemne pogodbe, strošek storitve vzdrževanja, laboratorijske storitve zunanjih, strokovna izpopolnjevanja ter stroški ostalih storitev (računalniške storitve, komunalne storitve, čiščenje prostorov, telefon in poštne storitve).

### **Stroški ostalih oblik dela**

V skupini stroškov ostalih oblik dela so najbolj odstopali od načrtovanega stroški podjemnih pogodb, in sicer 34,53 % oz. 453.362 EUR. Čakalne dobe, ki jih je povzročila epidemija COVID19, smo poskušali zmanjšati tudi sklepanjem podjemnih pogodb, kar je preseglo planirana sredstva. Je pa v primerjavi s preteklim letom bilo povišanje tega stroška za 1,53 %. S podjemnimi pogodbami smo pokrivali tudi pomanjkanje kadra zaradi bolniških odstonosti, ki jih je prinesla epidemija COVID19. V drugi polovici leta je bila sprejeta nova zakonodaja (ZNUNBZ), ki je omogočila sklepanje podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi za izvajanje dodatnih programov izven rednega delovnega časa. Nekoliko povišano je tudi študentsko delo, s katerim smo v začetku leta v veliki meri pokrivali dodatne vstopne oz. triažne točke, ki jih je zahtevala epidemiološka situacija.

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

poglavje 4.12.1 Predstavitev zaposlenih po poklicih in področjih dela ter v nadaljevanju v točki Stroški dela.

### Izvajalci zdravstvenih storitev

Tabela 83: Stroški in storitve za izvajanje zdravstvenih storitev s podjetnimi in avtorskimi pogodbami ter s.p. in d.o.o. – ločeno za lastne zaposlene in zunanje izvajalce

Vrste zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2021 v EUR	Število izvajalcev	Strošek v letu 2022 v EUR	Število izvajalcev
<b>LASTNI ZAPOSLENI</b>	<b>755.938</b>	<b>121</b>	<b>781.046</b>	<b>173</b>
- podjetne pogodbe	755.938	121	781.046	173
<b>ZUNANJI IZVAJALCI</b>	<b>5.064.363</b>	<b>143</b>	<b>5.057.520</b>	<b>141</b>
- podjetne pogodbe	973.959	97	1.139.236	94
- s.p., d.o.o.	91.917	12	119.057	11
- laboratorijske storitve - hospital	2.259.753	12	2.012.527	11
- laboratorijske storitve - ambulate	1.614.126	11	1.703.960	11
- laboratorijske storitve – povračila ZD-jem (antikoag.)	1.957	1	1.955	1
- zdravstvene storitve izvedene izven prostorov SBC	81.294	9	30.351	12
- zdravstvene storitve izvedene izven prostorov SBC – mikrobiološke preiskave	41.357	1	50.434	1
<b>SKUPAJ VSI IZVAJALCI</b>	<b>5.820.301</b>	<b>264</b>	<b>5.838.566</b>	<b>314</b>

Obrazložitev dela preko podjetnih pogodb podajamo v poglavju 4.12.1 Predstavitev zaposlenih po poklicih in področjih dela.

V letu 2022 med vsemi zdravstvenimi storitvami zavzemajo stroški laboratorijskih storitev pri zunanjih izvajalcih 63,65 % (tabela spodaj).

Tabela 84: Realizacija laboratorijskih storitev v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 po izvajalcih

Partner	Realizacija 2021		Realizacija 2022		Indeks R22/R21
	EUR	%	EUR	%	
Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano	2.564.503	66,20	2.440.997	65,68	95,18
Medicinska fakulteta Ljubljana	554.538	14,31	534.665	14,39	96,42
UKC Ljubljana	300.194	7,75	319.380	8,59	106,39
Onkološki inštitut Ljubljana	227.305	5,87	185.967	5,00	81,81
Zavod RS za transfuzijsko medicino (ZTM)	193.462	4,99	200.632	5,40	103,71
Univ. klinika za pljučne bol. in alergijo Golnik	30.937	0,80	31.620	0,85	102,21
Univerzitetni klinični center Maribor (UKC MB)	788	0,02	1.202	0,03	152,54
Ostali partnerji	2.152	0,06	2.024	0,06	94,05
<b>Skupaj laboratorijske storitve zunanjih izvajalcev</b>	<b>3.873.879*</b>	<b>100</b>	<b>3.716.487</b>	<b>100</b>	<b>95,94</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 2021 je ugotovljeno 4,82% zmanjšanje opravljenih laboratorijskih storitev s strani NLZOH, večje zmanjšanje opravljenih laboratorijskih storitev v primerjavi z letom 2021 je ugotovljeno pri Onkološkem inštitutu Ljubljana (18,19%).

Skupna vrednost naročenih preiskav pri zunanjih izvajalcih se je v letu 2022 zmanjšala za 4,06% v primerjavi z letom 2021.

**Izvajalci nezdravstvenih storitev**

V spodnji tabeli podajamo deset najvišjih stroškov s podjemnimi in avtorskimi pogodbami ter s.p. in d.o.o. za nezdravstvene storitve.

*Tabela 85: Najvišji stroški s podjemnimi in avtorskimi pogodbami ter s s.p. in d.o.o. za nezdravstvene storitve v letu 2022*

Vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve	Strošek v letu 2022 v EUR	Število zunanjih izvajalcev
Storitve za vzdrževanje	3.352.050,15	200
Čiščenje prostorov	1.636.915,61	1
Računalniške storitve	809.726,81	32
Premije za zavarovanje	624.259,38	3
Komunalne storitve	324.500,01	9
Poštno storitve, znamke in podobno	308.223,21	3
Stroški dela študentov	231.314,90	1
Stroški varovanja	226.150,19	1
Odvetniške storitve	165.002,96	8
Varstvo pri delu in požarno varstvo	120.920,02	7

Največji delež med nezdravstvenimi storitvami predstavljajo storitve za vzdrževanje, kjer je imela SBC poslovna razmerja z 200 zunanjimi izvajalci. Obrazložitev tega segmenta podajamo za leto 2022 v poglavju 4.12.3 – Poročilo o opravljenih vzdrževalnih delih v letu 2022.

**Ostali stroški storitev**

Strošek vzdrževanje medicinske opreme je višji glede na preteklo leto 2021 za 109 %. Slednje je posledica, da je bilo v obdobju 2018-2021 izvedeno investiranje v medicinsko opremo v skupni višini 15 mio EUR, ki potrebuje v nadaljevanju dobe delovanja preventivno kot tudi kurativno vzdrževanje. Strošek vzdrževanja je deloma višji tudi zaradi dejstva, da je na dan 31. 12. 2022 stopnja odpisanosti opreme 78 %.

Strošek laboratorijskih storitev je v letu 2022 je nižji od realiziranega iz leta 2021 predvsem zaradi zmanjšane števila brisov.

V skupini stroški ostalih storitev je bilo preseganje glede na plan v višini 3,70 % oz. 183.362 EUR. Vrednostno najbolj presegajo plan računalniške storitve, komunalne storitve ter čiščenje prostorov.

Strošek računalniških storitev in licenčnin je višji od plana za 18,50 % oz. 126.387 EUR. V letu 2022 je bil strošek višji od planiranega, saj smo pri obnovi podpore za aplikativno rešitev Netwrix smo izvedli licenčno uskladitev (na št. uporabnikov), pri sistemu Veeam smo v okviru novega poslovnega modela izbrali ugodnejšo opcijo - migracijo na univerzalno licenco Veeam Availability Suite, pri obnovi licenčne podpore za programsko opremo Lansweeper pa smo povečali število licenc s tem pokrili potrebe za upravljanje in analizo vseh potrebnih informacijskih sistemov.

Na povečano število kibernetičnih groženj smo se odzvali z implementacijo sistema za zaščito pred zlonamerno pošto VadeSecure za vse zaposlene, konec leta pa uvedli namensko programsko rešitev za spremljanje in upravljanje sprememb na kritičnih resursih.

V okviru virtualizacije strežnika za informacijski sistem DATEC v Transfuzijskem centru smo nabavili licenco za operacijski sistem SCO OpenSever 5.0 7V Enterprise ed. Ne planirana, vendar nujna, je bila zamenjava programske in strojne opreme za Inventuro OS (osnovnih sredstev). Uvedli smo novo informacijsko rešitev »Sonce« za očno diagnostiko. Z reorganizacijo smo namestili dodatne Microsoft 365 licence. Pri dograditvah na poslovnih aplikacijah povišala mesečna vzdrževalnina, z dobavitelji smo usklajevali letni indeks. Pri obnovi vzdrževanja strežniške strojne opreme je bil vključen večji nabor opreme. Z nakupom novih strežnikov in diskovnih polj so bile sklenjene nove pogodbe za vzdrževanje strojne strežniške opreme.

Strošek čiščenja prostorov je višji od plana za 1,67 % oz. za 26.916 EUR zaradi večje intenzitete čiščenja v začetku leta zaradi epidemije COVID19. Zaradi COVID19 so bile potrebne selitve oddelkov, večkratna čiščenja, bolj natančna čiščenja, generalna čiščenja ob zapiranju COVID19 oddelkov in oddelkov kjer je bil vdor COVID19. Hkrati pa je bilo precej bolniških odsotnosti delavk. Čiščenje v SBC opravlja čistilni servis ISS.

Stroški komunalnih storitev so bili višji v primerjavi s planom za 9,11 % oz. 27.100 EUR predvsem zaradi povišanja cen na enoto kemikalij, infektivnih odpadkov, prav tako se je povečala tudi količina odpadkov. Zaradi varnega skladiščenja in prenašanja kemikalij je bilo potrebno naročiti UN certificirane ročke (11 Litrov), katere pa niso bile zajete v plan.

Stroški telefona, poštnih storitev se je v povišal v primerjavi s planom za 5,70 % oz. 21.741 EUR. Strošek dviga se nanaša na poštno storitve znamke in podobno, in sicer iz razloga povišanja cen poštnih storitev: cena standardnega pisma se je povišala za 11%, cena navadnega pisma za 20 %, cena priporočena pisma za 22 % in cena paketov za 6 %. Prav tako se je povišala količina odposlane pošte in sicer iz razloga izvajanja dodatnih programov in skrajševanja čakalnih vrst, ko paciete tudi pisno obveščamo o terminih.



**STROŠKI DELA**

Stroški dela so v letu 2022 znašali 83.293.937 EUR in so bili za 9,13 % nižji od doseženih v letu 2021 in za 2,96 % višji od načrtovanih. Glavni razlog za nižje stroške dela v primerjavi s preteklim letom so dodatki k plačam iz naslova epidemije COVID19, ki jih je v letu 2022 bilo bistveno manj.

Stroški dela predstavljajo 58,28 % vseh stroškov.

*Tabela 86: Stroški dela v letu 2022 v primerjavi s planiranimi v letu 2022 in realiziranimi iz leta 2021 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
A1 IZPLAČILO BTO II S POVRAČILI STROŠKOV ZAPOSŁ.	91.666.938	80.895.484	83.293.936	90,87	102,96	-8.373.001	2.398.453
IZPLAČILO PLAČ BTO I in DAJATVE NA PLAČE	84.551.912	73.623.284	74.697.687	88,35	101,46	-9.854.225	1.074.403
DODATNO POKOJNINSKO ZAVAROVANJE	902.155	902.000	913.953	101,31	101,33	11.798	11.953
REGRES ZA LETNI DOPUST	2.199.786	2.300.000	2.746.213	124,84	119,40	546.427	446.213
ODPRAVINE, JUBILEJNE NAGRADE, SOC. POMOČI	346.788	370.000	500.381	144,29	135,24	153.593	130.381
STROŠKI PREHRANE	1.926.641	1.990.000	2.206.524	114,53	110,88	279.883	216.524
STROŠKI PREVOZA	1.729.983	1.700.000	2.225.865	128,66	130,93	495.882	525.865
MATERIALNI STROŠKI DELAVCEV ZA DELO OD DOMA	9.673	10.200	3.314	34,26	32,49	-6.359	-6.886

V letu 2020 in 2021, v času epidemije COVID19, so stroške dela v veliki meri povečevali dodatni COVID19 k plači. To je v letu 2020 predstavljajo 12.103.073 EUR, v letu 2021 14.136.371 ERU v letu 2022 pa le 399.778 EUR (vse v Bto II). Ti stroški so sicer refundirani s strani proračunskih sredstev.

Za leto 2022 nismo načrtovali višjega izplačila regresa, ki je zaposlenim pripadal po podpisu Dogovora o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2022 in 2023, po katerem smo vsem delavcem do vključno 50 plačnega razreda morali narediti poračun regresa v mesecu novembru. Zato je bilo izplačilo regresa za letni dopust v letu 2022 v skupni vrednosti 2.746.213 EUR oz. v povprečju 1.378,90 EUR na delavca.

Prav tako je zaposlenim pripadal višji znesek regresa za prehrano (od 1. 9. 2022 dalje), povišale pa so se tudi cene potnih stroškov. Glede na leto 2021 smo imeli več upokojitev, kar se pozna pri izplačanih odpravninah.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme zavoda so bila v letu 2022 nižja glede na leto 2021 in so znašala 166.151,98 ur (leta 2021 211.542 ur), nadomestila za bolniške odsotnosti nad 30 dni, v breme ZZS-ja pa so se glede na leto 2021 povišale za 65.347 delovnih ur in so znašala 218.638,38 delovnih ur. Nadomestila iz naslova porodniškega dopusta so bila obračunana za 143.876,10 delovnih ur (leta 2021 162.469) ter iz naslova odsotnost z nadomestilom 12.164,83 delovnih ur (leta 2021 15.824). Boleznine skupaj predstavljajo 12,3% vseh obračunanih delovnih ur.

V letu 2022 je bilo povprečno izplačanih 1.991,59 delavcev iz ur, kar je za 67,36 delavcev manj kot v preteklem letu 2021 in za 39,08 delavcev manj od planiranih. Razlika večinoma izhaja iz

manjšega števila zaposlenih ter manjše realizacije ur iz neprekinjenega zdravstvenega varstva (dežurstva in pripravljenosti). S koncem epidemije COVID19 smo namreč ukinili določena delovišča, povezana z epidemijo. Deloma je zmanjšano število izplačanih delavcev iz ur v letu 2022 tudi kot posledica nove zakonodaje s 1. 3. 2022, ko se je zmanjšalo število dni boleznin iz dotodanjih 30 na 20 dni. S tem se je posledično povečalo število izplačanih refundiranih boleznin v breme ZZS.

*Tabela 87: Povprečno izplačano število delavcev iz ur po oblikah dela v letu 2022 v primerjavi s planom 2022 in realizacijo 2021*

	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika (R2022-R2021)	Razlika (R22-FN22)
<b>Redno delo in boleznine</b>	<b>1.873,34</b>	<b>1.883,81</b>	<b>1.831,90</b>	<b>97,79</b>	<b>97,24</b>	<b>-41,44</b>	<b>-51,91</b>
<b>Nadure</b>	<b>147,87</b>	<b>111,24</b>	<b>126,35</b>	<b>85,45</b>	<b>113,58</b>	<b>-21,52</b>	<b>15,11</b>
Nadure redne	69,80	32,32	49,06	70,29	151,79	-20,74	16,74
Nadure NZV	78,07	78,92	77,29	99,00	97,93	-0,78	-1,63
<b>Dežurstvo</b>	<b>1,65</b>	<b>1,78</b>	<b>1,60</b>	<b>96,97</b>	<b>89,89</b>	<b>-0,05</b>	<b>-0,18</b>
<b>Pripravljenost</b>	<b>36,09</b>	<b>33,84</b>	<b>31,74</b>	<b>87,95</b>	<b>93,79</b>	<b>-4,35</b>	<b>-2,10</b>
Pripravljenost na domu	32,45	30,42	28,19	86,87	92,67	-4,26	-2,23
Nadure pripravljenost	3,64	3,42	3,55	97,53	103,80	-0,09	0,13
<b>Skupaj</b>	<b>2.058,95</b>	<b>2.030,67</b>	<b>1.991,59</b>	<b>96,73</b>	<b>98,08</b>	<b>-67,36</b>	<b>-39,08</b>

V letu 2022 je v primerjavi z letom 2021 razvidno zmanjšano število delovnih ur oz. delavcev iz ur na vseh oblikah dela. Zmanjšanje je sicer bilo načrtovano predvsem na nadurnem delu, kar pa je bilo realizirano delno. K večjemu dejanskemu izplačilu nadurnega dela v letu 2022 od načrtovanega je prispevalo tudi izplačilo presežnih delovnih ur v januarju 2022, ki so se nanašale na preteklo leto in je bilo v višini 119,82 delavcev iz ur.

*Tabela 88: Realizacija izplačil plač v letu 2022 v primerjavi z realizacijo iz leta 2021 in Finančnim načrtom 2022 (v EUR, bruto I)*

	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/FN22	Razlika (R22-FN22)	Indeks R22/R21	Razlika (R2022-R2021)
<b>Redno delo in boleznine</b>	<b>64.776.284</b>	<b>56.558.895</b>	<b>56.673.451</b>	<b>100,20</b>	<b>114.557</b>	<b>87,49</b>	<b>-8.102.833</b>
<b>Nadure</b>	<b>7.237.501</b>	<b>6.422.089</b>	<b>6.855.391</b>	<b>106,75</b>	<b>433.302</b>	<b>94,72</b>	<b>-382.110</b>
Nadure redne	2.280.846	1.088.136	1.749.699	160,80	661.563	76,71	-531.147
Nadure NZV	4.956.655	5.333.952	5.105.691	95,72	-228.261	103,01	149.037
<b>Dežurstvo</b>	<b>33.343</b>	<b>35.493</b>	<b>31.941</b>	<b>89,99</b>	<b>-3.552</b>	<b>95,80</b>	<b>-1.401</b>
<b>Pripravljenost</b>	<b>431.329</b>	<b>413.393</b>	<b>401.458</b>	<b>97,11</b>	<b>-11.935</b>	<b>93,07</b>	<b>-29.871</b>
Pripravljenost na domu	217.603	212.531	194.034	91,30	-18.496	89,17	-23.568
Nadure pripravljenost	213.727	200.862	207.424	103,27	6.562	97,05	-6.303
<b>Skupaj</b>	<b>72.478.457</b>	<b>63.429.869</b>	<b>63.962.241</b>	<b>100,84</b>	<b>532.372</b>	<b>88,25</b>	<b>-8.516.216</b>

Realizirana plača na zaposlenega iz ur v letu 2021 je bila 2.895,50 EUR, načrtovana za leto 2022 je bila 2.602,99 EUR, realizirana v letu 2022 pa je znašala 2.676,35 EUR bto 1. Realizirana plača na zaposlenega v letu 2022 se je v primerjavi z letom 2021 znižala 7,6 %. Zmanjšanje glede na leto 2021 je na račun zmanjšanja dodatkov covid. Večja realizirana bruto plača na zaposlenega v letu 2022 kot je bila načrtovana pa je posledica dviga plač v javnem

sektorju s 1.10.2022 (višja plačna lestvica) ter na račun večjega izplačila dražjih oblik dela (nadurno delo) kot je bilo načrtovano s Finančnim načrtom 2022.

V letu 2022 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 20 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.

**Tabela 89: Delavci iz ur v letu 2022 v primerjavi z realizacijo leta 2021 in s Finančnim načrtom 2022**

Delovna skupina	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/FN22	Razlika (R22-FN22)	Indeks R22/R21	Razlika (R2022-R2021)
<b>Zdravniki</b>	<b>426,74</b>	<b>420,42</b>	<b>420,53</b>	<b>100,03</b>	<b>0,11</b>	<b>98,54</b>	<b>-6,21</b>
Zdravniki specialisti	256,70	250,55	255,43	101,95	4,88	99,51	-1,27
Zdravniki pripravniki	30,39	30,40	27,83	91,55	-2,57	91,58	-2,56
Zdravniki specializanti	134,42	134,24	130,58	97,27	-3,66	97,14	-3,84
Sobni zdravniki	5,23	5,22	6,68	127,97	1,46	127,72	1,45
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>925,24</b>	<b>907,45</b>	<b>886,98</b>	<b>97,74</b>	<b>-20,47</b>	<b>95,86</b>	<b>-38,26</b>
<b>Medicinske sestre</b>	<b>489,24</b>	<b>478,18</b>	<b>475,75</b>	<b>99,49</b>	<b>-2,43</b>	<b>97,24</b>	<b>-13,49</b>
<b>Zdravstveni tehniki</b>	<b>436,00</b>	<b>429,27</b>	<b>411,23</b>	<b>95,80</b>	<b>-18,04</b>	<b>94,32</b>	<b>-24,77</b>
Zdravstveni tehniki	433,39	426,66	408,99	95,86	-17,67	94,37	-24,40
Zdravstv. tehniki - pripravniki	2,61	2,61	2,24	85,82	-0,37	85,82	-0,37
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>192,08</b>	<b>190,52</b>	<b>190,52</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00</b>	<b>99,19</b>	<b>-1,56</b>
Zdravstveni sodelavci	187,76	186,21	186,61	100,22	0,40	99,39	-1,15
Zdravst. sodelavci - pripravniki	4,32	4,31	3,92	90,95	-0,39	90,74	-0,40
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>315,42</b>	<b>314,24</b>	<b>297,46</b>	<b>94,66</b>	<b>-16,78</b>	<b>94,31</b>	<b>-17,96</b>
<b>Administratorji</b>	<b>111,53</b>	<b>111,62</b>	<b>111,02</b>	<b>99,46</b>	<b>-0,60</b>	<b>99,54</b>	<b>-0,51</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>87,94</b>	<b>86,42</b>	<b>85,08</b>	<b>98,45</b>	<b>-1,34</b>	<b>96,75</b>	<b>-2,86</b>
<b>Skupaj</b>	<b>2.058,95</b>	<b>2.030,67</b>	<b>1.991,59</b>	<b>98,08</b>	<b>-39,08</b>	<b>96,73</b>	<b>-67,36</b>

**Tabela 90: Izplačila plač v letu 2022 v primerjavi z realizacijo leta 2021 in s Finančnim načrtom 2022 (bruto I v EUR)**

Delovna skupina	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/FN22	Razlika (R22-FN22)	Indeks R22/R21	Razlika (R2022-R2021)
<b>Zdravniki</b>	<b>24.142.298</b>	<b>20.126.061</b>	<b>19.882.316</b>	<b>98,79</b>	<b>-243.745</b>	<b>82,35</b>	<b>-4.259.981</b>
Zdravniki specialisti	17.322.921	14.332.957	14.573.399	101,68	240.442	84,13	-2.749.522
Zdravniki pripravniki	737.378	648.706	531.732	81,97	-116.974	72,11	-205.646
Zdravniki specializanti	5.931.660	5.014.172	4.597.534	91,69	-416.638	77,51	-1.334.126
Sobni zdravniki	150.339	130.226	179.652	137,95	49.426	119,50	29.313
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>30.220.125</b>	<b>27.452.941</b>	<b>28.137.133</b>	<b>102,49</b>	<b>684.192</b>	<b>93,11</b>	<b>-2.082.992</b>
<b>Medicinske sestre</b>	<b>18.333.150</b>	<b>16.948.237</b>	<b>17.465.315</b>	<b>103,05</b>	<b>517.078</b>	<b>95,27</b>	<b>-867.835</b>
<b>Zdravstveni tehniki</b>	<b>11.886.976</b>	<b>10.504.704</b>	<b>10.671.819</b>	<b>101,59</b>	<b>167.114</b>	<b>89,78</b>	<b>-1.215.157</b>
Zdravstveni tehniki	11.842.708	10.468.575	10.639.904	101,64	171.329	89,84	-1.202.804

Delovna skupina	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/FN22	Razlika (R22-FN22)	Indeks R22/R21	Razlika (R2022-R2021)
Zdravstv. tehniki - pripravniki	44.268	36.129	31.914	88,33	-4.215	72,09	-12.353
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>6.960.971</b>	<b>5.819.847</b>	<b>5.974.461</b>	<b>102,66</b>	<b>154.614</b>	<b>85,83</b>	<b>-986.510</b>
Zdravstveni sodelavci	6.890.704	5.778.257	5.914.761	102,36	136.504	85,84	-975.944
Zdravst. sodelavci - pripravniki	70.266	41.590	59.700	143,54	18.110	84,96	-10.567
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>7.277.878</b>	<b>6.516.377</b>	<b>2.084.815</b>	<b>31,99</b>	<b>-4.431.562</b>	<b>28,65</b>	<b>-5.193.063</b>
<b>Administratorji</b>	<b>2.217.023</b>	<b>2.008.294</b>	<b>6.348.470</b>	<b>316,11</b>	<b>4.340.176</b>	<b>286,35</b>	<b>4.131.446</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>1.660.162</b>	<b>1.506.350</b>	<b>1.535.047</b>	<b>101,91</b>	<b>28.697</b>	<b>92,46</b>	<b>-125.115</b>
<b>Skupaj</b>	<b>72.478.457</b>	<b>63.429.869</b>	<b>63.962.241</b>	<b>100,84</b>	<b>532.372</b>	<b>88,25</b>	<b>-8.516.216</b>

Vsebinsko obrazložitev zaposlenosti po posameznih delovnih skupinah v letu 2022 in v primerjavi s planiranim podajamo v poglavju 4.12.1 Predstavitev zaposlenih po poklicih in področjih dela.

### **STROŠKI AMORTIZACIJE**

Stroški amortizacije (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2022 znašali 6.132.619 EUR in so bili za 2,79% višji od doseženih v letu 2021 in za 2,22 % višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,29 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 6.804.290 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno storitev znaša 6.132.619 EUR (končni rezultat skupine 462).
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 559.242 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 2022 nižja od dejansko obračunane amortizacije za 369.530 EUR.
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 111.072 EUR (podskupina 922),
- del amortizacije v breme sredstev po ZZRZI znaša 1.357 EUR (podskupina 922).

Združena amortizacija po ZIJZ znaša v letu 2022 1.178.296 EUR in je knjižena v breme kontov podskupine 980.

### **REZERVACIJE**

Rezervacije so bile v letu 2022 obračunane v znesku 0 EUR.

### **DRUGI STROŠKI**

Drugi stroški so bili v letu 2022 obračunani v znesku 201.965 EUR in so nižji od planiranih stroškov za 17,33 %.

Bistveno nižji od planiranih so stroški za neposredne štipendije. V letu 2022 smo planirali 10 novih kadrovske štipendij, vendar novega razpisa RASR za sofinanciranje kadrovske štipendij ni bilo, zato so se izplačevale le štipendije iz razpisa predpreteklega leta. Prav tako je prišlo s

strani štipendistov do vračila štipendij zaradi neizpolnjevanja pogodbenih obveznosti, kar je znižalo skupni strošek štipendij leta 2022.

Manjši od planiranih so bili ostali drugi stroški, kamor uvrščamo med drugim upravne takse, sodni stroški in razne pristojbine, katerih realizacija v letu 2022 je bila manjša kot je bil plan.

*Tabela 91: Realizirani ostali drugi stroški v letu 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2022 in realizacijo 2021 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
V. DRUGI STROŠKI	229.166	244.300	201.965	88,13	82,67	-27.201	-42.335
NADOMESTILO ZA UPORABO STAVBNEGA	113.919	115.000	113.878	99,96	99,02	-41	-1.122
ČLANARINE ZDRUŽENJEM	48.092	48.100	48.703	101,27	101,25	611	603
NAGRADE DIJAKOM	891	500	1364	153,09	272,80	473	864
NEPOSREDNE ŠTIPENDIJE	31.650	45.000	9.150	28,91	20,33	-22.500	-35.850
OSTALI DRUGI STROŠKI	34.614	35.700	28.870	83,41	80,87	-5.744	-6.830

## FINANČNI ODHODKI

Finančni odhodki so v letu 2022 znašali 107.278 EUR.

Realizirani finančni odhodki v letu 2022 so višji od finančnih odhodkov leta 2021, zaradi prejetih zamudnih obresti dobaviteljev, ki so posledica slabše likvidnostne situacije v letu 2022 in nižji od načrtovanih finančnih odhodkov, zaradi aktivnosti za odpise in popuste na obračunane obresti. Bolnišnica je najela tudi kratkoročni kredit pri zakladnici in imela 18.496 EUR odhodkov za obresti.

*Tabela 92: Realizirani odhodki iz financiranja v letu 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2020 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
VI. FINANČNI ODHODKI	37.556	145.300	107.278	285,65	73,83	69.722	-38.022
OBRESTI	37.147	144.800	106.979	287,99	73,88	69.832	-37.821
TEČAJNE RAZLIKE	409	500	299	73,11	59,80	-110	-201

Struktura finančnih odhodkov v letu 2022 je sledeča:

- 80.857 EUR predstavljajo zamudne obresti dobaviteljev, ki so nastale zaradi dejstva, da je bila bolnišnica leta 2022 nelikvidna. Bolnišnica je vložila ogromno napora in se pogajala z dobavitelji za odpis zamudnih obresti. Nekateri dobavitelji nam zamudnih obresti sploh niso zaračunali. Prejeli smo 48 obračunov zamudnih obresti za leto 2022 od 20-ih dobaviteljev v skupnem znesku 94.397,37 EUR. Vse smo prosili za odpis oz. vsaj popust na zaračunane obresti. Dobavitelji so nam obresti delno ali v celoti odpisali v skupnem znesku 19.027,65 EUR, kar predstavlja 20,16% prejetih zamudnih obresti. Delno smo odpise oz. popuste na prejete zamudne obresti za leto 2022 knjižili v letu 2023 (v znesku 5.487,51 EUR). V letu 2022 so nam kljub naporu za odpis obresti nastali odhodki za obresti – dobaviteljev v znesku 80.857 EUR;

- bolnišnica je za leto 2021 dobila še 9 obračunov zamudnih obresti, hkrati pa dosegla delni popust na že knjižene obračune zamudnih obresti iz leta 2021, tako da je imela dodatno 7.618 EUR odhodkov za obresti iz preteklih let;
- obresti za najete kratkoročne kredite pri zakladnici 18.496 EUR;
- obresti do FURS-a v višini 6 EUR;
- negativne tečajne razlike v višini 299 EUR in
- druge obresti v višini 2 EUR.

### **DRUGI ODHODKI**

Drugi odhodki so v letu 2022 znašali 95.709 EUR in so nižji od leta 2021 in tudi plana za leto 2022.

*Tabela 93: Realizirani drugi odhodki v letu 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2022 in realizacijo 2021 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
VII. DRUGI ODHODKI	119.936	131.800	95.709	79,80	72,62	-24.227	-36.091
KAZNI	14.200	14.500	46.350	326,41	319,66	32.150	31.850
ODŠKODNINE, RENTE	69.331	82.300	29.875	43,09	36,30	-39.456	-52.425
DRUGI IZREDNI ODHODKI	36.405	35.000	19.484	53,52	55,67	-16.921	-15.516

Kazni, globe so bile v letu 2022 višje od doseženih v letu 2021 prav tako od planiranih. Ti stroški se v višini 18.350 EUR nanašajo na pogodbene kazni zaračunane s strani ZZS ter v višini 28.000 EUR na globe iz naslova postopkov javnega naročanja.

Odškodnine in rente v letu 2022 znašajo 29.875 EUR in so bistveno manjše kot v letu 2021 oz. kot so bile planirane v finančnem načrtu 2022.

Drugi izredni odhodki so bili realizirani v višini 19.484 EUR in so manjši od leta 2021 prav tako od planiranih v letu 2022.

### **PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI**

Prevrednotovalni poslovni odhodki so v letu 2022 znašali 263.068 EUR in so bili višji od načrtovanih za 53,84 %, nastali so zaradi:

a) Oslabitve terjatev, ki je v letu 2022 znašala 253.693 EUR in je bila višja od načrtovane za 58,56 %. Največji delež te vrednosti predstavljajo neplačani računi fizičnih oseb, za katere je bil oblikovan popravek vrednosti (tuja pacientka, ki je umrla in tujec, ki ni poravnal zdravljenja) v znesku 250.894,82 EUR. Med pravnimi osebami predstavljajo največji delež računi Triglav zdravstvene zavarovalnice v višini 1.894,74 EUR zaradi številnih, še vedno nerešenih reklamacij.

b) ostali prevrednotovalni odhodki v višini 9.375 EUR. Vrednosti na tej postavki predstavljajo sedanjo vrednost izločenih osnovnih sredstev v višini 8.025 EUR ter oslabitve zalog v višini 1.350 EUR.

*Tabela 94: Realizirani prevrednotovalni poslovni odhodki v letu 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2022 in realizacijo 2021 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Realizacija 2022	Indeks R22/R21	Indeks R22/FN22	Razlika R22-R21	Razlika R22-FN22
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	153.292	171.000	263.068	171,61	153,84	109.776	92.068
OSLABITEV TERJATEV	126.825	160.000	253.693	200,03	158,56	126.868	93.693
OSTALI PREVREDNOTOVALNI	26.467	11.000	9.375	35,42	85,23	-17.092	-1.625

### 5.2.3.3 POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje v letu 2022 negativni poslovni izid - presežek odhodkov nad prihodki v višini 8.289.250 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb v letu 2022 ni bil obračunan.

	CELOTNI PRIHODKI		CELOTNI ODHODKI		POSLOVNI IZID	
	(AOP 870)		(AOP 887)		(AOP 888 oz. 889)	
	FN 2022	Real. 2022	FN 2021	Real. 2021	FN 2021	Real. 2021
SBC	136.906.041	134.624.315	136.906.041	142.913.565	0	- 8.289.250

oznaka	Postavka	Znesek v EUR
1	Prihodki	134.624.315
2	Odhodki	142.913.565
3 = 1-2	<b>Presežek odhodkov na prihodki</b>	<b>- 8.289.250</b>
4=3/1*100	Delež izgube v prihodku (3/1*100)	-6,16

Doseženi poslovni izid leta 2022 (v višini - 8.289.250 EUR) je v primerjavi z doseženem poslovnim izidom v letu 2021 (v višini - 3.994.481 EUR) slabši za 4.294.769 EUR.

Dosežen poslovni izid za poslovno leto 2022 je za 8.289.250 EUR manjši od planiranega, saj je bilo v letu 2022 načrtovano uravnoteženo poslovanje, realiziran pa je presežek odhodkov nad prihodki v navedeni višini.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985 oz. 986. Bolnišnica ima namreč iz preteklih let izkazan kumulativni presežek odhodkov nad prihodki v višini 13.028.430 EUR.

Letošnji presežek odhodkov nad prihodki v višini 8.289.250 EUR je ta znesek povečal na 21.317.680 EUR, kar je razvidno tudi iz bilance stanja na dan 31.12.2022 v podskupini kontov 986.

Izkazani presežek odhodkov nad prihodki v letu 2022 izhaja iz več dejavnikov oz. razlogov:

- nedoseganje pogodbenega obsega dela in s tem izpada prihodka,
- zaostajanje priznane višine inflacije v cenah zdravstvenih storitev za dejansko inflacijo, najbolj izrazito na področju energentov;
- pomanjkanje kadrov, kar vodi v povečane obremenitve ostalih zaposlenih in s tem izplačil dražjih oblik dela ter sklepanja podjemnih pogodb;
- pomanjkanje kadra zdravstvene nege;
- izpad prihodkov rednega obsega dela zaradi epidemije COVID19 v prvih mesecih leta 2022;
- predolgi cikli vračanja bolnišnice v normalne tirnice delovanja po upadu COVID19 in prepočasne reorganizacijske spremembe;
- problemi z zagotavljanjem pokritosti delovišč urgentnega centra, kar posledično vpliva na izpad zdravnikov na rednih deloviščih in izpadu rednih programov;
- organizacija SNMP v urgentnem centru, kjer s težavami zagotavljamo pokritost delovišč z dragimi oblikami dela preko podjemnih pogodb;



- nestabilnost v vodenju bolnišnice z menjavami na položaju direktorja in strokovnega direktorja.

### **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 odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 5.241.768 EUR in se od ugotovljenega presežka odhodkov nad prihodki določenih uporabnikov, ki znaša 8.289.250 EUR (priloga 3 – obračunski tok) razlikuje za 3.047.482 EUR.

Presežek odhodkov nad prihodki v izkazu denarnega toka je bolnišnici omogočilo najetje kredita v višini 6.000.000 EUR.

V bilanci stanja, ki izkazuje sredstva in obveznosti do virov sredstev, je iz zbirne bilančne postavke *Kratkoročna sredstva (razen zalog in AČR) (AOP 012)* razvidno zmanjšanje stanja na dan 31. 12. 2022 v primerjavi s preteklim letom za vrednost 3.354.548 EUR, medtem ko je na bilančni postavki *Kratkoročne obveznosti in PČR (AOP 034)* razvidno povečanje za vrednosti 3.499.684 EUR. Iz bilance stanja so razvidne spremembe tudi pri analitičnih postavkah navedenih dveh zbirnih bilančnih postavk.

### **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. 2022 ni bila plačilno sposobna, vendar je imela bistveno manj zapadlih neporavnanih obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov EKN kot po stanju na dan 31. 12. 2021, ker je v mesecu decembru 2022 najela 6.000.000 EUR kredita pri Enotnem zakladniškem računu, ki ga je delno porabila za vračilo predhodno najetega kredita pri Enotnem zakladniškem računu, delno pa za poplačilo obveznosti do dobaviteljev.

### **Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022 (II. del – Zapadle obv.)**

<b>Neporavnane obveznosti glede na zapadlost</b>	<b>konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2022)</b>	<b>konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2022)</b>	<b>Skupaj stanje na dan 31.12.2022</b>	<b>Skupaj stanje na dan 31.12.2021</b>
zapadle do 30 dni	11.093	43.090	<b>54.183</b>	<b>3.393.316</b>
zapadle od 30 do 60 dni	152	5.030	<b>5.182</b>	<b>1.146.506</b>
zapadle od 60 do 120 dni	1.523	99.739	<b>101.262</b>	<b>196.476</b>
zapadle nad 120 dni	0	1.614.287	<b>1.614.287</b>	<b>297.118</b>
<b>Skupaj</b>	<b>12.768</b>	<b>1.762.147</b>	<b>1.774.914</b>	<b>5.033.416</b>

Med obveznosti do uporabnikov EKN predstavljajo večino obveznosti do Ministrstva za zdravje oz. Urada Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu iz naslova plačila amortizacije po 7. členu ZIJZ.

Na dan 31. 12. 2022 bolnišnica do ostalih dobaviteljev, razen Ministrstva za zdravje, ni zamujala s plačilom obveznosti do dobaviteljev. Zapadle neplačane obveznosti so bile samo tiste, ki so zadržane zaradi cesij in obveznosti, kjer plačila ni bilo možno izvršiti (nerešeni

obračuni zamudnih obresti, zaprt transakcijski račun dobavitelja), razen do Ministrstva za zdravje, kjer pa je zamujala več. Največja zamuda do ostalih dobaviteljev v letu 2022 je bila 55 dni.

Iz podatkov je razvidno, da je bolnišnica problem nelikvidnosti v leto 2022 prenesla že iz poslovnega leta 2021, ki se je v letu 2022 samo še poslabševal. Leto 2021 in leto 2022 nista neposredno primerljivi niti z zdravstvenega vidika obvladovanja epidemije, niti z likvidnostnega vidika, saj se načini odzivanja na dano situacijo sproti prilagajajo znanim dejstvom.

Med letom je bolnišnica imela naslednje stanje zapadlih obveznosti po mesecih.

*Tabela 95: Stanje obveznosti do dobaviteljev na zadnji dan v mesecu v letu 2022*

STANJE OBVEZNOSTI na dan	Zapadle obveznosti	Nezapadle obveznosti	SKUPAJ STANJE OBVEZNOSTI na dan
	1	2	3 = 1 + 2
31.12.2021	5.033.415,90	11.340.435,55	16.373.851,45
31.01.2022	6.541.842,73	11.342.370,83	17.884.213,56
28.02.2022	3.768.573,26	11.237.680,78	15.006.254,04
31.03.2022	2.429.289,21	11.174.726,74	13.604.015,95
30.04.2022	2.984.742,12	11.035.590,65	14.020.332,77
31.05.2022	4.789.075,39	10.559.000,82	15.348.076,21
30.06.2022	4.808.039,46	11.040.909,67	15.848.949,13
31.07.2022	5.652.239,10	9.984.666,81	15.636.905,91
31.08.2022	6.227.353,71	8.893.033,91	15.120.387,62
30.09.2022	5.893.047,98	8.710.860,63	14.603.908,61
31.10.2022	5.931.877,89	8.632.161,12	14.564.039,01
30.11.2022	6.434.455,76	10.286.508,99	16.720.964,75
31.12.2022	1.774.914,15	11.953.064,10	13.727.978,25

Zaradi obvladovanja zahtevne likvidnostne situacije, saj so se zapadle obveznosti do dobaviteljev v začetku leta 2022 povečevale glede na stanje na dan 31. 12. 2021, je SBC meseca februarja 2022 najela kratkoročno likvidnostno posojilo na odpoklic pri Enotnem zakladniškem računu države v višini 4.000.000 EUR, z rokom vračila 16. 8. 2022, za poplačilo obveznosti do dobaviteljev. Vir za poplačilo kredita so prejeti prilivi Ministrstva za zdravje iz naslova izpada programa, zahtevkov za dodatke COVID19 in zahtevkov vezanih na razpis EU sredstev za opremo in OVO.

Na zmanjšanje stanja zapadlih obveznosti do dobaviteljev je vplival tudi priliv iz naslova pozitivnega poročila ZZZS za leto 2021 v višini cca 1,7 mio EUR, ki ga je SBC prejela 4. 3. 2022.

V letu 2022 se je nato stanje zapadlih obveznosti povečevalo, vse do meseca decembra 2022, ko je SBC večino zapadlih obveznosti poravnala.

Vzrok nelikvidnosti bolnišnice v letu 2022 je predvsem v sledečem:

- kumulativna izguba bolnišnice in njen vpliv na tekoče likvidnostno stanje bolnišnice;
- negativen rezultat poslovanja bolnišnice v letu 2022, na katerega vplivajo
  - posledice COVID19 razmer v preteklih letih in v letošnjem letu,
  - posledice ukrajinske krize in s tem dvig cen energentov,
  - posledice naraščajoče inflacije in s tem dvigi cen vseh materialov, storitev in opreme;

- zakonska sprememba plačilnih rokov dobaviteljem s 60 dni na 30 dni. Bolnišnica je 60 dnevni plačilni rok lahko uveljavljala v skladu z zakonodajo od 30. 9. 2017 do 30. 6. 2022;
- 8. 11. 2022 je stopil v veljavo Zakon o nujnih ukrepih za zaježitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (ZNUNBZ) (UL 141/2022), ki v III. delu, 4. točka – Zakon o preprečevanju zamud pri plačilih, v 24. členu z namenom zagotovitve finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, ponovno opredeljuje plačilni rok do največ 60 dni od dneva prejema računa. Omenjeni interventni zakon pa ni rešil problema valutnega roka pri vseh dobaviteljih SBC, saj nekateri dobavitelji ne upoštevajo 60 dnevnega valutnega roka, ker zakon govori o plačilnem roku DO 60 dni in vztrajajo na pogodbenem valutnem roku. Ker gre predvsem za dobavitelje infrastrukture (voda, elektrika, plin, poštne storitve), to za bolnišnico predstavlja dodatne likvidnostne težave.

*Tabela 96: Zamude pri poravnavanju obveznosti do dobaviteljev*

Povprečje za obdobje	Valuta	Rok plačila	Zamuda
obdobje jan.-dec. 2022	58	89	31
obdobje jan.-dec. 2021	60	76	16

Legenda:

- Valuta – rok v katerem račun zapade v plačilu
- Rok plačila – valuta + dnevi do plačila (od prejema dokumenta do plačila računa)
- Zamuda – plačilo po valuti

Iz podatka o povprečnem številu dni zamude pri plačilih za leto 2021 in 2022 je razvidno, da je bolnišnica pri poravnavanju obveznosti do dobaviteljev bistveno povečala zamudo pri plačilih iz leta 2021 v leto 2022. Podatki med prikazanima obdobjema niso neposredno primerljivi zaradi vpliva dinamike plačil zahtevkov, plačil ZZZS in zadolževanja bolnišnice v posameznem letu, kar je neposredno vplivalo na gibanje višine zapadlih obveznosti do dobaviteljev. Pri tem je potrebno posebej poudariti, da je bolnišnica velik del leta 2021 vodila likvidnostno politiko na način, da je obveznosti do dobaviteljev poravnavala v valutnem roku, kar je zagotavljala tudi s kratkoročnim zadolževanjem pri zakladnici, s čimer je dosegla ugodnejšo obliko financiranja primanjkljaja likvidnih sredstev. V letu 2022 je sicer imela najet kratkoročni likvidnostni kredit pri zakladnici, vendar v nižjem znesku kot v letu 2021.

Bolnišnica je bila v letu 2022 ves čas nelikvidna, kljub najetemu kratkoročnemu likvidnostnemu kreditu. Od meseca marca 2022 je stanje zapadlih obveznosti do dobaviteljev do meseca decembra 2022, ko je SBC najela kratkoročni likvidnostni kredit, naraščalo. Iz navedenega izhaja, da se je likvidnostna situacija v letu 2022 še poslabšala v primerjavi z letom 2021.

Zaradi obvladovanja zahtevne likvidnostne situacije je SBC 17. 2. 2022 najela kratkoročno likvidnostno posojilo na odpoklic pri Enotnem zakladniškem računu države v višini 4.000.000 EUR, z rokom vračila 16. 8. 2022, za poplačilo obveznosti do dobaviteljev.

Kratkoročni likvidnostni kredit na odpoklic pri Enotnem zakladniškem računu države je SBC delno vrnila

- 1. 3. 2022 v višini 500.000 EUR – vir za poplačilo so bili prilivi MZ iz naslova COVID19 dodatkov in zahtevkov za EU sredstva vezana na razpis EU sredstev – OVO;
- 10. 3. 2022 v višini 2.700.000 EUR – vir za poplačilo je priliv MZ iz naslova izpada programa.

SBC je bila za izplačilo regresa 10. 6. 2022 primorana ponovno črpati kratkoročni likvidnostni kredit na odpoklic v višini 1.000.000 EUR.

Glede na težko likvidnostno situacijo kredita z zapadlostjo 16. 8. 2022 v znesku 1.800.000 EUR SBC ni uspela vrniti, zato je najela nov kredit za poplačilo obstoječega v znesku 1.800.000 EUR z zapadlostjo 30. 12. 2022.

Kljub najetemu kratkoročnemu likvidnostnemu posojilu na odpoklic, je stanje zapadlih obveznosti do dobaviteljev naraščalo, zato je SBC naredila projekcijo denarnega toka. Razvidno je bilo, da se bo bolnišnica z veliko verjetnostjo še naprej soočala z nelikvidnostjo. Ob upoštevanju težav pri dobavah materiala in opreme, saj obstaja realno tveganje, da nam dobavitelji v trenutnih razmerah na trgu ne bi bili sposobni zagotavljati nemotenih dobav materiala v primeru naših daljših zamud pri plačilih, ter projekciji stroškov financiranja zamud pri plačilu dolga do dobaviteljev (zamudna obrestna mera) in stroške najetja kratkoročnega posojila pri zakladnici, se je odločila za najetje dodatnega posojila.

Glede na navedeno je bila na Svet zavoda naslovljena Vloga za soglasje Sveta zavoda za čezletno zadolževanje pri Enotnem zakladniškem računu v višini 9.000.000 EUR, ki je bila odobrena 5. 12. 2022. Na podlagi soglasja Sveta zavoda je bolnišnica pridobila še Pozitivno mnenje k zadolževanju Ministrstva za zdravje (8. 12. 2022) in Soglasje h kratkoročni zadolžitvi v sistemu enotnega zakladniškega računa države Ministrstva za finance (19. 12. 2022). Na podlagi pridobljenih soglasij se je bolnišnica meseca decembra 2022 zadolžila pri Enotnem zakladniškem računu za 6.000.000 EUR in sicer:

- 23. 12. 2022 je bil najet kratkoročni kredit v znesku 4.100.000 EUR z rokom vračila 22. 12. 2023, namenjen za poplačilo obveznosti do dobaviteljev;
- 30. 12. 2022 je bil najet kratkoročni kredit v znesku 1.900.000 EUR z rokom vračila 29. 12. 2023, namenjen za vračilo predhodno najetega kredita pri Enotnem zakladniškem računu in delno za poplačilo obveznosti do dobaviteljev.

Datum najema kredita	Znesek zadolžitve	Predvideni rok vračila	Realizirano vračilo	Datum vračila	Saldo kredita
17.02.2022	4.000.000,00	16.08.2022	500.000,00	01.03.2022	3.500.000,00
			2.700.000,00	10.03.2022	800.000,00
10.06.2022	1.000.000,00				1.800.000,00
			1.800.000,00	16.08.2022	0,00
16.08.2022	1.800.000,00	30.12.2022	1.800.000,00	30.12.2022	0,00
23.12.2022	4.100.000,00	22.12.2023			<b>4.100.000,00</b>
30.12.2022	1.900.000,00	29.12.2023			<b>1.900.000,00</b>
<b>SKUPNO STANJE ZADOLŽENOSTI NA DAN 31.12.2022</b>					<b>6.000.000,00</b>

Na dan 31. 12. 2022 je imela SBC najetega 6.000.000 EUR kratkoročnega likvidnostnega kredita.

V letu 2022 je ZZS kot največji poslovni partner SBC račune poravnaval v predvidenem roku, prav tako nakazoval avanse. Razlika med avansi in vrednostjo končnega obračuna znaša 182.783,72 EUR in bo nakazana v letu 2023.

Prostovoljne zavarovalnice so svoje obveznosti poravnave v valutnem roku, počasneje pa so se reševale reklamacije, predvsem z Generali zavarovalnico d.o.o.. Plačevanje računov ostalih poslovnih partnerjev ter aktivnosti za izterjavo le-teh je razvidno iz ostalih poglavij tega poročila.

Stanje terjatev do Ministrstva za zdravje in ZZSZ za pozitivni poračun po končnem obračunu za leto 2022 je prikazan pri komentarju bilance stanja.

Iz navedenega izhaja, da so določeni dejavniki, ki so vplivali na likvidnostno stanje bolnišnice takšni, da jih v leta 2022 ne bi bilo mogoče obvladati kljub dejstvu, da je bolnišnica sprejela in uvedla številne ukrepe za doseganje pozitivnega rezultata poslovanja in izboljšanje likvidnostnega stanja, zato se je bila bolnišnica primorana obrniti na Svet zavod z vlogo za soglasje k najemu kratkoročnega likvidnostnega posojila.

### **Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov**

V tem izkazu bolnišnica ne izkazuje prometa.

### **Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov**

V izkazu računa financiranja določenih uporabnikov se izkazujejo najeti krediti ter odplačila le-teh. Bolnišnica v tem izkazu po stanju na dan 31. 12. 2022 izkazuje 6.000.000 EUR najetega kredita pri državnem proračunu (zakladnici).

Likvidnostno zadolževanje med letom, ki pa ga je bolnišnica koristila v letu 2022, se namreč v skladu z 90. členom ZJF na koncu leta v računu financiranja izkaže le kot razlika med prejemki in izdatki iz naslova zadolževanja, zato medletno gibanje najemanja in vračanja kredita ni prikazano, temveč le končno stanje na dan 31. 12. 2022.

### **Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti**

#### **Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022 (III. del – trg)**

<b>JAVNA IN TRŽNA DEJAVNOST v EUR (brez centov)</b>								
	Leto 2021				Leto 2022			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	142.092.899	146.099.724		-4.006.825	131.904.875	140.212.906		-8.308.031
Tržna dejavnost	2.152.908	2.140.564		12.344	2.719.440	2.700.659		18.781
<b>SKUPAJ</b>	<b>144.245.807</b>	<b>148.240.288</b>		<b>-3.994.481</b>	<b>134.624.315</b>	<b>142.913.565</b>		<b>-8.289.250</b>

Poslovni izid v letu 2022 izkazuje pri,

- izvajanju javne službe presežek odhodkov nad prihodki v višini 8.308.031 EUR,
- izvajanju tržne dejavnosti presežek prihodkov nad odhodki v višini 18.781 EUR.

Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo upoštevali

sledede 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) V letu 2022 so stopila v veljavo Navodila Ministrstva za zdravje št. 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022, ki pa se pričnejo uporabljati s 1. 1. 2023, zato jih v letu 2022 še nismo uporabili.
- c) Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnosti (javna služba – tržna dejavnost) v Splošni bolnišnici Celje (SKP PR 036), ki je pričel veljati 15. 7. 2020 ter s tem pravilnikom povezane dokumente:
  - na Svetu zavoda sprejet nabor sodil za razporejanje stroškov in odhodkov po vrstah dejavnosti – javna služba in tržna dejavnost (1. korespondenčna seja SZ sklicana 12. 11. 2021),
  - Sodila za določitev stroškov tržne dejavnosti v SBC (za zdravstvene in nezdravstvene storitve) z veljavnostjo za letno poročilo 2022 z dne 8. 2. 2023, v katerem so določene podvrste posameznega sodila. Podvrste sodil so določene v skladu s sklepom SZ s strani vodje sektorja.

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

- a. zdravstvene storitve za druge javne zdravstvene zavode in koncesionarje izven dogovorjenega obsega dela s pogodbo na podlagi splošnega dogovora in izvedene po načelu naročnik je plačnik (predvsem storitve Oddelka za laboratorijsko diagnostiko, storitve Oddelka za patomorfologijo in citologijo, Transfuzijskega centra);
- b. prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tujce);
- c. prodaja jedil in pijač v jedilnici bolnišnice, v kavarni klet, catering;
- d. klinične raziskave;
- e. prodaja elektrike in prejetih obratovalnih podpor za električno energijo;
- f. prihodki od provizij zavarovalnic.

Finančni prihodki, drugi prihodki in prevrednotovalni poslovni prihodki so v celoti izkazani med prihodki iz opravljanja javne službe. Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo za leto 2021 in leto 2022 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). V letu 2022 se ne uporablja.
- 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 2022 je bilo izplačanih 0 EUR za plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

#### **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 2022. Prikaz teh prejetih sredstev je razviden iz posameznih vsebin Letnega poročila.

#### **5.2.4 POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ**

Bolnišnica je imela po stanju na dan 31. 12. 2021 izkazan presežek odhodkov nad prihodki v višini 13.028.430 EUR, zato svet zavoda pri sprejemanju letnega poročila za leto 2021 ni sprejel nobenega sklepa o porabi sredstev poslovnega izida.

**5.2.5 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2022****5.2.5.1 IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV 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, neporabljen namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljen sredstva za investicije. Presežki se izračunavajo na dan 31. 12. 2022.

V nadaljevanju je prikazan izračun ugotavljanja presežka prihodkov po denarnem toku iz evidenčnih knjižb.

*Tabela 97: Izračun presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku iz evidenčnih knjižb*

<b>Izračun presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku iz evidenčnih knjižb v EUR</b>				
<b>Zap. št.</b>	<b>Oznaka za AOP</b>	<b>Naziv konta</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
1	401	Prihodki po denarnem toku	149.445.810	138.560.738
2	437	Odhodki po denarnem toku	148.358.371	143.802.506
3	485/486	<b>Presežek prihodkov/odhodkov (3=1-2)</b>	<b>1.087.439</b>	<b>-5.241.768</b>
4	500	Prejeta vračila danih posojil in prodaja kapitalskih deležev	0	0
5	550	Zadolževanje	0	6.000.000
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>1.087.439</b>	<b>758.232</b>

Iz podatkov iz zgornje tabele izhaja, da je imela bolnišnica v letu 2022 izkazan presežek odhodkov nad prihodki po načelu denarnega toka ter izkazano zadolževanje v višini 6.000.000 EUR in posledično temu izkazano povečanje sredstev na računih. V nadaljevanju prikazujemo izračun presežka v skladu z 9.i členu ZJF.

*Tabela 98: Izračun presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku po ZJF v EUR*

<b>Izračun presežka prihodkov nad odhodki po denarnem toku po ZJF v EUR</b>				
<b>Zap. št.</b>	<b>Oznaka za AOP</b>	<b>Naziv konta</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
1	572	Povečanje sredstev na računih	1.087.439	758.232
1	573	Zmanjšanje sredstev na računih	0	0
2	034, 047	Kratkoročne obveznosti in PČR	26.765.546	30.239.278
3	054, 055	Dolgoročne finančne obveznosti in druge dolgoročne obveznosti	0	0
4	056-(002-003+004-005+006-007)	Neporabljen namenska sredstva za investicije	4.304.870	5.784.054
5		<b>Presežek po ZJF (5=1-2-3-4)</b>	<b>-29.982.977</b>	<b>-35.265.100</b>



Presežek odhodkov nad prihodki izračunan po denarnem toku za leto 2022 znaša 5.241.768 EUR, zadolževanje v letu 2022 je znašalo 6.000.000 EUR, kar je pomenilo povečanje sredstev na računih za 758.232 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 2022 ni bil ugotovljen, izračun tega podatka namreč znaša -35.265.100 EUR.

Na podlagi izračunov po zgoraj navedenih pravilih izhaja, da za leto 2022 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 2022.

### **5.2.5.2 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.

### **5.2.5.3 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2022**

V bilanci stanja na dan 31. 12. 2021 izkazujemo kumulativni presežek odhodkov nad prihodki v višini 13.028.430 EUR.

V izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za obdobje od 01.01.2022–31. 12. 2022 (obračunsko načelo) je ugotovljen presežek odhodkov nad prihodki v višini 8.289.250 EUR.

Ugotovljen presežek odhodkov nad prihodki leta 2022 v višini 8.289.250 EUR povečuje izkazan kumulativni presežek odhodkov nad prihodki, ki tako po stanju na dan 31. 12. 2022 znaša 21.317.680 EUR.