

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

Naslov: Oblakova ulica 5, 3000 Celje

# PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2021 ZA SPLOŠNO BOLNIŠNICO CELJE



Odgovorna oseba: *Mag. Margareta Guček Zakošek*

Celje, julij 2021

**KAZALO**

<b>UVOD</b> .....	<b>4</b>
<b>POVZETEK FINANČNEGA NAČRTA 2021</b> .....	<b>6</b>
<b>I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2021 VSEBUJE</b> .....	<b>7</b>
<b>II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2021</b> .....	<b>8</b>
<b>1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU</b> .....	<b>8</b>
<b>2. ZAKONSKE PODLAGE</b> .....	<b>16</b>
<b>3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2021</b> .....	<b>19</b>
<b>4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2021</b> .....	<b>20</b>
4.1. LETNI CILJI .....	20
4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI...21	
4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC .....	29
4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF .....	29
4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	29
4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF .....	31
<b>5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE</b> .	<b>32</b>
<b>6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA</b> .....	<b>36</b>
6.1. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZZS .....	36
6.1.1. Akutna bolnišnična obravnava .....	36
6.1.2. Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah .....	40
6.1.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj.....	41
6.1.4. Ambulantna dejavnost.....	41
6.2. PROGRAM ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA OSTALE PLAČNIKE .....	46
<b>7. ČAKALNE DOBE</b> .....	<b>47</b>
<b>8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV</b> .....	<b>57</b>
8.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	57
8.1.1. Načrtovani prihodki .....	58
8.1.2. Načrtovani odhodki .....	64
8.1.3. Načrtovan poslovni izid .....	76
8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	77
8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	79
<b>9. PLAN KADROV</b> .....	<b>80</b>
9.1. ZAPOSLENOST .....	80
9.2. OSTALE OBLIKE DELA .....	83
9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM .....	84
9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA.....	84
<b>10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2021</b> .....	<b>87</b>
10.1. PLAN INVESTICIJ.....	87
10.1.1. Vlaganja v medicinsko opremo .....	88
10.1.2. Vlaganja v nemedicinsko opremo (brez informacijske tehnologije).....	89
10.1.3. Vlaganje v nepremičnine .....	89
10.1.4. Vlaganja v informatizacijo bolnišnice .....	89
10.1.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice .....	92
10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	99
10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA.....	100
<b>11. POSEBNI DEL Z OBVEZNI MI PRILOGAMI:</b> .....	<b>102</b>

**Seznam okrajšav, uporabljenih v dokumentu**

AJPES	Agencija Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve
AOP	Avtomatska obdelava podatkov
BOD	Bolnišnično oskrbni dan
COVID19	virus SARS-CoV-2
CT	Računalniška tomografija
DDV	Davek na dodano vrednost
DI	Drobni inventar
DMS	Diplomirana medicinska sestra
DORA	Državni program presejanja za raka dojk
EUR	Evro
EZB	Enota za bolezni
EZP	Enota za poškodbe
FN	Finančni načrt
IO	Interoperabilna hrbtenica
KAS	Karotidna angioplastika z vstavitvijo žilne opornice
KK	Kazalniki kakovosti
KTO	Konto
MR	Magnetna resonanca
MRI	Slikanje z magnetno resonanco
MRSA	Methicillin-resistant Staphylococcus aureus
MZ	Ministrstvo za zdravje
MZI	Ministrstvo za infrastrukturo
NIJZ	Nacionalni inštitut za javno zdravje
NMP	Nujna medicinska pomoč
NNJF	Notranji nadzor javnih financ
NOD	Negovalni oskrbni dan
ORL	Otorinolaringologija
OVO	Osebna varovalna oprema
OZZ	Obvezno zdravstveno zavarovanje
PACS	Picture archiving and communication system
PKP	Proti koronski paket
PKP1 (ZIUZEOP)	Zakon o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije COVID-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo
PKP2 (ZIUZEOP-A)	Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije COVID-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo
PKP3 (ZIUOOPE)	Zakon o interventnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19
PKP4 (ZIUPDV)	Zakon o interventnih ukrepih za pripravo na drugi val COVID-19
PKP5 (ZZUOOP)	Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19
PKP6 (ZIUOPDVE)	Zakon o interventnih ukrepih za omilitev posledic drugega vala epidemije COVID-19
PKP7 (ZIUOPDVE)	Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19
PKP8 (ZDUOP)	Zakon o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19
Pogodba ZZS	Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2021 z ZZS
PTCA	Percutaneous transluminal coronary angioplasty
PUC	Pediatrični urgentni center
R	Realizacija
RS	Republika Slovenija
RZP	Razjede zaradi pritiska

SAD	Specialistična ambulantna dejavnost
SB	Splošna bolnišnica
SBC	Splošna bolnišnica Celje
SD	Splošni dogovor
SNMP	Služba nujne medicinske pomoči
SPOBO	Preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb
SPP	Skupina primerljivih primerov
SVIT	Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki
TPO	Test za prvo pomoč
UCC	Urgentni center Celje
UKC	Univerzitetni klinični center
UPB	Uradno prečiščeno besedilo
UZ	Ultrazvok
VEGF	Vascular endothelial growth factor
VZD	Vrsta zdravstvene dejavnosti
VZS	Vrsta zdravstvene storitve
ZD	Zdravstveni dom
ZFU	Zakon o finančni upravi
ZIntPK	Zakon o integriteti in preprečevanju korupcije
ZIPRS	Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije
ZIUFSSZ	Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija
ZIUOOPE	Zakon o interventnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19
ZJF-C	Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o javnih financah
ZJN	Zakon o javnem naročanju
ZPIZ	Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje
ZPPKZ	Zakon o priznavanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist
ZSPJS	Zakon o sistemu plač v javnem sektorju
ZT	Zdravstveni tehnik
ZUJF	Zakon za uravnoteženje javnih financ
ZUPPJS	Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju
ZZdrS-E	Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi
ZZZS	Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

## Uvod

Splošna bolnišnica Celje (SBC) je pričela poslovno leto 2021 pod bremenom epidemije COVID19, ki še vedno zahteva vsakodnevno prilagajanje organizacije dela in vseh resursov bolnišnice v obvladovanje epidemije. S tem je bilo oteženo in zahtevno izvajanje zdravstvenih storitev skladno s pogodbo Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS). V mesecu januarju smo zabeležili mesečno največje število hospitaliziranih in odpuščenih COVID19 bolnikov v vsem obdobju trajanja epidemije (406 primerov).

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

SBC je tudi v poletju 2021, kot v letu 2020, opredeljena kot ena izmed štirih COVID bolnišnic v državi, v kateri moramo zagotavljati posteljne kapacitete tudi za COVID19 bolnike (navadne postelje, intenzivne postelje) še vedno vse dni v letu (trenutno 10 navadnih postelj in 5 intenzivnih). To vnaša v načrtovanje obsega dela negotovost in nepredvidljivost, vendar pa ocenjujemo in načrtujemo, da bomo brez izrazitega 4. vala, z manjšimi kapacitetami za COVID19 bolnike, z izvajanjem rednih programov po pogodbi ZZZS in hospitalizacijo COVID19 bolnikov, ob koncu leta poskusili doseči celotno pogodbeno vrednost na osnovi določil Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2021 (SD 2021).

Načrtovani prihodek za COVID19 bolnike je ocenjen na osnovi drastično znižanih cen za bolnike s SD 2021. Zmanjšanje je glede na distribucijo bolnikov za SBC pomenilo 60 % znižanje glede na cene iz leta 2020. Tako kljub dvakrat večjemu načrtovanemu številu COVID19 bolnikov v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 z znižanimi cenami COVID19 bolnikov še vedno ne dosegamo višine prihodka za COVID19 bolnike iz leta 2020. To dejstvo je tudi poglavitno vplivalo na možen finančni okvir prihodkov za leto 2021. Namreč ocenjena višina celotnih načrtovanih prihodkov za leto 2021 ne zadošča za pokritje vseh stroškov v višini, ki smo jo ocenjevali, neodvisno od samih prihodkov. Zato finančni načrt za leto 2021 predvideva znižanja stroškov na vseh segmentih, predvsem zdravstvenih materialov, stroškov vzdrževanja, pogodbenega dela in vrste drugih stroškov, kot tudi v kadrovskega načrta, sicer finančnega načrta ni možno uravnotežiti.

Znižane cene za COVID19 bolnike s SD 2021 nam ne omogočajo kritja stroškov poslovanja SBC v trenutnih razmerah delovanja kot ena izmed štirih COVID bolnišnic, posebej ob upoštevanju dejstva, da je SBC izmed štirih bolnišnic edina COVID bolnišnica, ki nima priznanih finančnih sredstev za terciar, kar se že pozna ob rezultatu v prvem triletju, v primerjavi z obema UKC-jema in Kliniko Golnik. Slednje postavlja SBC v izrazito neenakovreden položaj že v osnovi in predvidevamo, da se bo to tudi upoštevalo pri nadaljnjih dogovarjanjih cen za COVID19 bolnike ali povračilu za izpadli program v Aneksu 1 k SD 2021. Kljub navedenemu dejstvu smo pri pripravi finančnega načrta upoštevali izhodišča Ministrstva za zdravje in finančni načrt uravnotežili.

Znižanje cen za COVID19 bolnike s sprejetjem SD 2021 konec meseca maja je ponovno povzročilo za SBC neugodno likvidnostno situacijo, saj je bilo v avansiranje v prvih petih mesecih vključena vrednost za COVID19 bolnike po cenah iz Aneksa 1 k SD 2020. To danes pomeni zmanjševanje avansov od meseca junija 2021 naprej, kar lahko rešujemo le s ponovnim zadolževanjem pri zakladnici.

Osrednja usmeritev SBC v letu 2021 je v povečanju dostopnosti do zdravstvenih storitev in skrajševanju čakalnih vrst ter izvajanje povečanih programov na področjih, kjer je to možno glede

na kadrovske razpoložljivosti. Prav kadrovsko področje predstavlja tudi v letu 2021, še posebej ob dejstvu prisotnosti COVID19, področje najbolj kritične točke; predvsem se tako, kakor tudi v drugih bolnišnicah, srečujemo z odhodi kadrov, preveliko obremenjenostjo na eni strani, kar tudi vodi v zahteve po dodatnih plačilih in povečevanju stroškov dela. Ob skrajševanju čakalnih vrst moramo osebe tudi plačevati z drugimi oblikami pogodb, kar je za bolnišnico manj ugodno, kot so leta, ko COVID19 situacije ni bilo in smo celoten program opravili z rednim plačilom, program nad Pogodbo ZZZS pa z drugimi oblikami dela.

Velike napore skozi celotno leto 2021 vlagamo v zagotavljanje delovanja obstoječe organizacije Urgentnega centra (UC), kjer je že od samega začetka trajajočo problematiko - delovanje ambulante za hitre preglede - dodatno okrepila epidemija COVID19. Tako moramo za po zakonu sicer obvezno pokrivanje dežurne službe s strani zdravnikov družinske medicine Zdravstvenega doma Celje dodatno pokrivanje Službe za nujno medicinsko pomoč (SNMP) ambulant pristajati na višje cene zdravnikov družinske medicine, tudi KPJS dodatki, kar dodatno slabi rezultat UC in s tem SBC. Naj omenimo, da v Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2021 z ZZZS (Pogodba ZZZS) tudi ni posebej plačanih dvojnih delovišč COVID/ne-COVID v UC, ki so z znižanjem cen v celoti padla na breme SBC.

SBC se v letu 2021 nahaja sredi velikega investicijskega cikla; v izvajanju t. i. nadomestne novogradnje, brez katere nadaljnega prostorskega in strokovnega razvoja bolnišnice ni mogoče zagotavljati. Sicer je osrednja investicijska dejavnost v medicinskem delu znotraj bolnišnice usmerjena tudi v pridobivanje medicinske opreme iz evropskega sklada iz epidemije COVID19 poleg rednih nabav iz amortizacijskih sredstev.

Zaradi vpliva COVID19 in z njim povezane negotovosti, nepredvidljivosti in s tem tveganj, se nam je tudi pri pripravi Finančnega načrta za leto 2021 pojavljalo razmeroma več vprašanj kot odgovorov, zato tudi izvajanje zastavljenih ciljev za leto 2021 pomeni velik izziv za vodstvo bolnišnice, kot tudi za vse zaposlene v bolnišnici. Verjamemo, da bo Ministrstvo za zdravje prisluhnilo specifikam naše bolnišnice in s tem tudi pripomoglo k skupnemu doseganju temeljnega cilja - zagotavljanje kvalitetne oskrbe prebivalcev celjske regije in odpravljanje posledic, ki jih povzroča prisotnost COVID19, kar pa lahko dosežemo samo s finančno stabilno situacijo.

**Povzetek Finančnega načrta 2021****Splošna bolnišnica Celje v številkah***Tabela 1: Povzetek finančnega načrta 2021*

Vsebina	Realizacija 2019	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks		
					FN20/R19	FN21/FN20	FN21/R20
Število postelj	712	710	680	707	99,72	99,58	103,97
Število bolnikov v akutni obravnavi za ZZS	31.905	32.130	26.606	32.130	100,71	100,00	120,76
Število obteženih primerov (uteži) za ZZS	49.337	48.400	44.960	48.400	98,10	100,00	107,65
Povprečna utež	1,546	1,506	1,690	1,506	97,41	100,03	89,14
Povprečna ležalna doba	4,2	4,2	4,54	4,4	100,00	100,00	92,51
Število obiskov v ambulantni obravnavi za ZZS	259.310**	261.476**	201.710**	260.820**	100,84	99,75	129,30
Skupno število izplačanih delavcev iz ur	2.006,36	2.022,77	2.033,47	2.034,07	100,82	100,56	100,03
Zdravniki iz ur	409,58	416,96	420,72	407,66	101,80	97,77	96,91
Zdravstvena nega in oskrba iz ur	900,92	907,96	917,97	922,46	100,78	101,60	100,49
Zdravstveni sodelavci iz ur	179,38	180,91	180,94	191,25	100,85	105,72	105,70
Nezdravstveno osebje z administracijo in transportom iz ur	516,45	516,94	513,84	512,70	100,09	99,18	99,78
Sredstva namenjena izobraževanju (v EUR)	745.226	616.950	250.630	361.500	82,79	58,59	144,24
Prihodki (v EUR)	117.751.824	126.428.110	140.810.946	139.003.973	107,37	109,95	98,72
Odhodki (v EUR)	119.651.626	126.428.110	138.147.582	139.003.973	105,66	109,95	100,62
<b>Razlika med prihodki in odhodki iz poslovanja (v EUR)</b>	<b>-1.899.802</b>	<b>0</b>	<b>2.663.364</b>	<b>0</b>			
Davek od dohodka pravnih oseb			24.926				
<b>Poslovni izid z upoštevanjem davka od dohodka</b>			<b>2.638.438</b>				

\*izločeni obiski za dermatologijo zaradi novega obračunskega modela

\*\*izločeni obiski za dermatologijo in revmatologijo zaradi novega obračunskega modela

**I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2021 VSEBUJE**

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2021 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16 in 80/19):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2021
  2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2021
  3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2021

- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:

- **Obrazec 1: Delovni program 2021**
- **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2021**
- **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2021**
- **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2021**
- **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2021**
- **Obrazec 7: Načrt IT 2021**
- **Priloga – AJ PES bilančni izkazi**



## II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2021

### 1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Ime: **Splošna bolnišnica Celje**

Sedež: Oblakova ulica 5, 3000 Celje

Matična številka: 5064716

Davčna številka: 42119022

Šifra uporabnika: 2768 5

Številka transakcijskega računa: 01100-6030276827

Telefon: +386 3 423 30 00

Fax: +386 3 423 36 66

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

Ustanovitelj: Republika Slovenija, Ministrstvo za zdravje

Datum ustanovitve: 12. 1. 1993

#### 1.1. DEJAVNOST BOLNIŠNICE

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

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

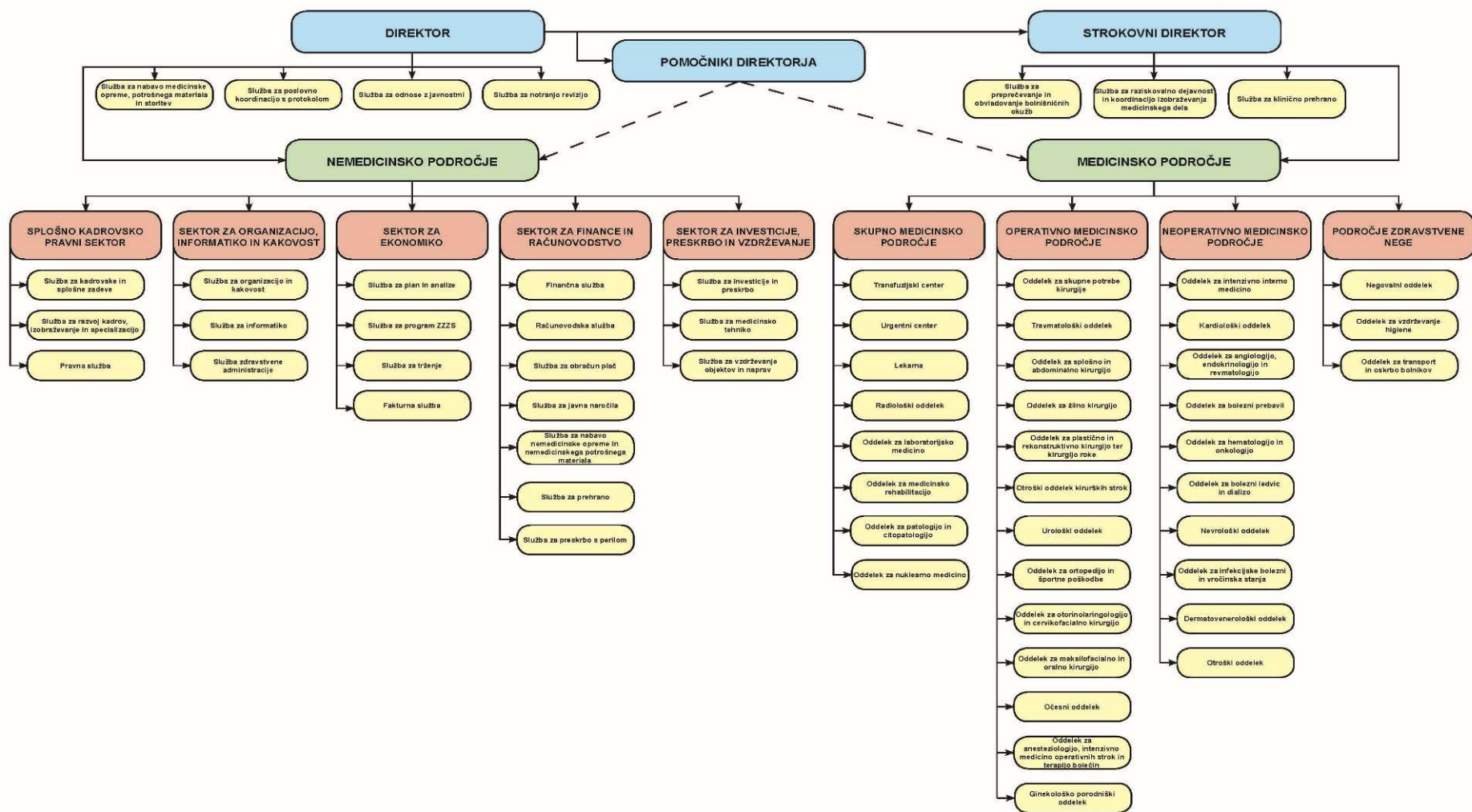
6. Gospodarsko dejavnost, ki je namenjena opravljanju dejavnosti, za katero je zavod ustanovljen:
- C 21.200 proizvodnja farmacevtskih preparatov,
  - D 35.119 druga proizvodnja električne energije,
  - D 35.130 distribucija električne energije,
  - D 35.300 oskrba s paro in vročo vodo,
  - G 47.621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

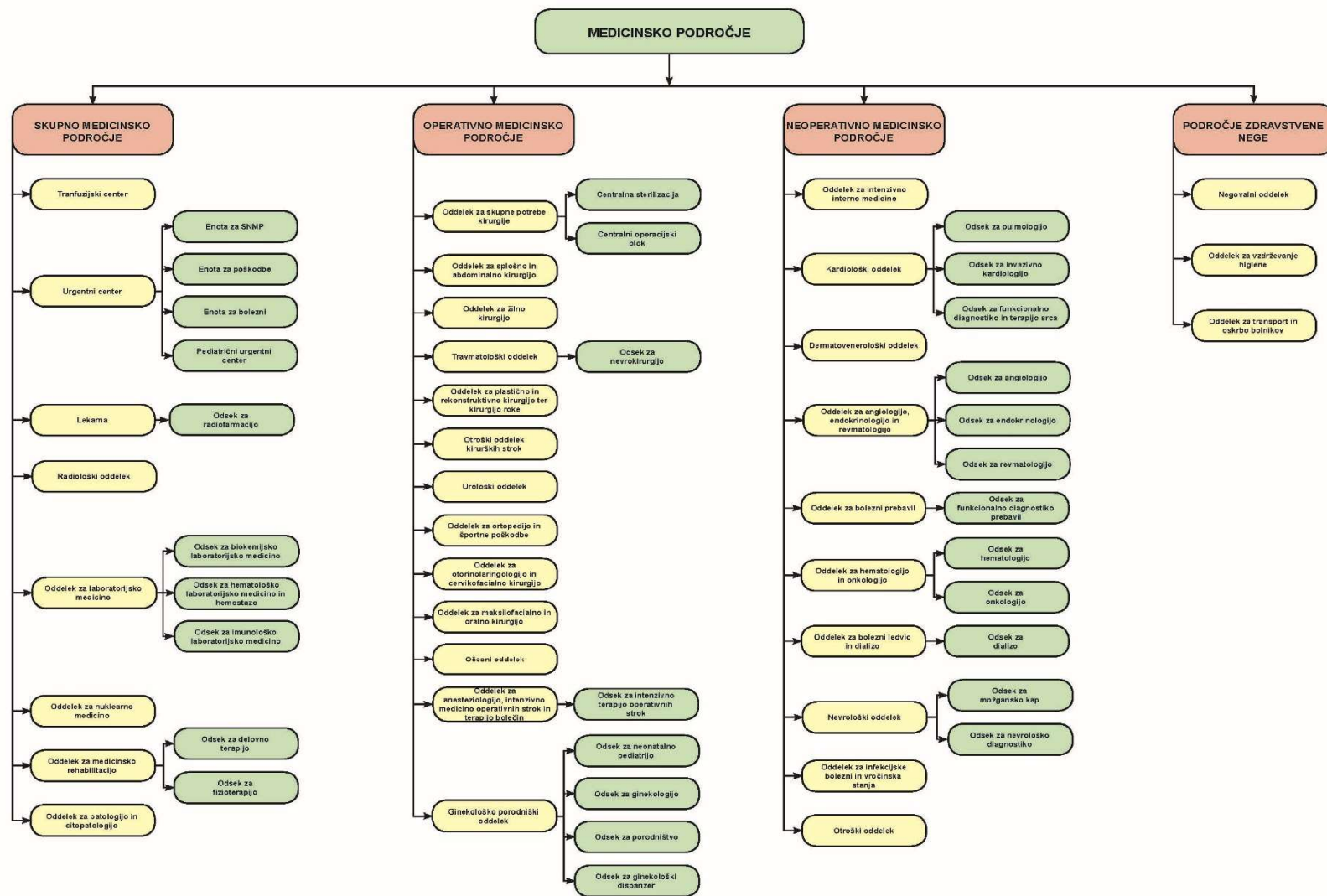
## 1.2. ORGANI ZAVODA

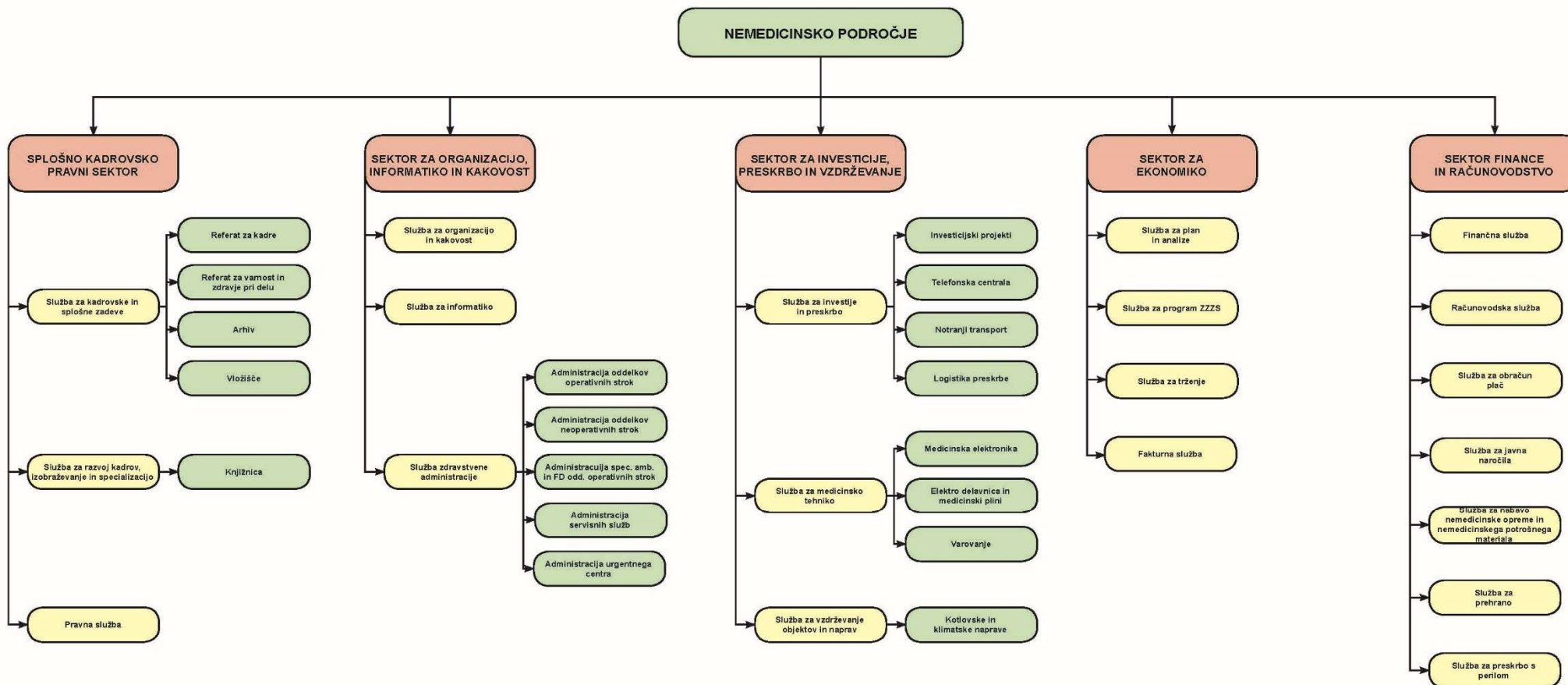
- svet zavoda (sestavlja ga 9 članov in sicer pet predstavnikov ustanovitelja, en predstavnik Mestne občine Celje, en predstavnik Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in dva predstavnika zaposlenih),
- direktor,
- strokovni direktor,
- strokovni svet,
- svet za zdravstveno nego.

### 1.3. PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

#### SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE







#### 1.4. VODSTVO ZAVODA

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

#### 1.5. POMEN POSLANSTVA, VIZIJE IN VREDNOT

Vrednote, vizija in poslanstvo so temeljni elementi kulture vsake organizacije, zato jih je pomembno jasno zapisati in izpostaviti zaposlenim in javnosti. V »Strateškem razvojnem programu SBC za obdobje 2019 – 2025« smo zapisali smernice novega videnja poslanstva, vizije ter vrednot SBC.

##### **Poslanstvo**

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.

##### **Vizija (2019–2025)**

Leta 2025 bomo največja regionalna splošna in učna, mednarodno akreditirana bolnišnica v državi, primerljiva z najboljšimi mednarodno akreditiranimi bolnišnicami v evropskem prostoru, ki delujejo na akademski ravni (t. i. 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 osebno 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.

Prizadevamo si za čim boljšo kakovost obravnave, odlično dostopnost in enakopravno obravnavo in še posebej učinkovito upravljanje s čakalnimi dobami, ki morajo postati izjema, ne pravilo. Spoštujemo pacientov čas in gojimo odličen odnos do vseh uporabnikov (pacienta) in s čemer krepimo tudi širše zaupanje uporabnikov v vse javne institucije zdravja v RS in še posebej v SBC.

## Splošna bolnišnica Celje

SBC ima dolgoletno tradicijo bolnišničnega zdravljenja, vseslovenska in tudi mednarodna raven ji v posameznih strokah priznava vrhunskost, prav tako pa so nekatere dejavnosti že znane tudi po znanstvenoraziskovalni usmerjenosti, kot tudi pomembnem pedagoškem delu kot učna bolnišnica.

SBC se je že v preteklosti strokovno uveljavila na mnogih področjih, kar se odraža v naraščanju števila pacientov tudi iz drugih zdravstvenih regij. Prav tako so številni strokovnjaki SBC vključeni v pomembne projekte na ravni države.

V regijskem in širšem prostoru države Republike Slovenije smo torej prepoznavni po zagotavljanju kakovostne, strokovne in varne zdravstvene oskrbe ter po primerni in pravični dostopnosti ter transparentnosti do zdravstvenih storitev. Gojimo zgleden in spoštljiv odnos do pacientov (uporabnikov), do dela in vseh zaposlenih. Delujemo po principu solidarnosti, pravičnosti in enakosti, z visoko ravno odgovornosti do pacienta ter vseh ostalih deležnikov v zdravstvenem sistemu, s posebno skrbjo do zadovoljstva vseh uporabnikov naših storitev. Vse to izvajamo v okviru razpoložljivih virov (kadrovske, prostorske, oprema, finančne) ter pri tem zasledujemo politiko uravnoteženega poslovnega rezultata.

V bolnišnici strmimo k optimalnim in modernim bivanjskim standardom, k maksimalni varnosti, prijaznemu okolju in optimalni organizaciji tako dela kot prostorov. S tem zagotavljamo zadovoljstvo, varnost pacientov. Posebno pozornost posvečamo tudi pacientovim bližnjim. Izboljšujemo in krepimo organizacijsko kulturo in klimo v smeri odličnih odnosov do zaposlenih ter krepimo njihovo zadovoljstvo. Ob upoštevanju medicinske doktrine želimo aktivno spremljati novosti in trende tako v medicini in zdravljenju kot kakovosti in varnosti ter tudi v preventivi bolezni. Naše osebje je usposobljeno za izvajanje tudi najzahtevnejših zdravstvenih storitev. Proste potencialne usmerjamo v izobraževanja našega kadra in v nabavo sodobne medicinske ter informacijske opreme. Zaposleni v bolnišnici so ponosni na svoje delo in želijo ostati v stiku tudi z mednarodnimi smernicami v zdravstvenem sistemu. Želimo se učinkovito povezovati in sodelovati z vsemi drugimi zdravstvenimi ter ostalimi pomembnimi ustanovami v regiji, kot tudi na nacionalnem nivoju ter v mednarodnem okolju.

### **Vrednote**

Pri delovanju smo zavezani našim temeljnim vrednotam:

- **Strokovnost:** Naše delo temelji na znanju in usposobljenosti, ki ga z nenehnim učenjem in izpopolnjevanjem nadgrajujemo, s čimer sledimo najnovejšim strokovnim smernicam. Svoje delo opravljamo odgovorno in profesionalno. Zaupamo v moč znanja in svoje znanje delimo med seboj. Načrtno vzpodbujamo raziskovalno delo zdravnikov, pridobivamo habilitirane učitelje obeh medicinskih fakultet ter izpolnjujemo zahteve Pravilnika o pogojih in postopku za pridobitev naslova klinika, klinični inštitut ali klinični oddelek. Svojo strokovnost, katere učinek so uspešni izidi zdravljenja, izkazujemo s kazalniki kakovosti. Potrjujemo jo tudi z aktivno udeležbo na strokovnih srečanjih in objavami v strokovni literaturi v Sloveniji in izven njenih meja.
- **Sodelovanje in timsko delo:** Verjamemo v skupen cilj in moč tima, zato upoštevamo različna mnenja, prispevke, vloge, znanja in veščine vseh članov tima. Jasno določimo naloge. Med nami vlada pozitivno vzdušje, da lahko vsak član tima izrazi svoje mnenje in predloge. Sodelavcem priskočimo na pomoč, spoštujemo dogovore ter komuniciramo odkrito, enostavno in razumljivo. Smo spoštljivi, odgovorni in profesionalni.
- **Etičnost in zaupanje:** Zaposleni s svojim delovanjem in vedenjem izkazujemo medsebojno spoštovanje do pacientov in njihovih svojcev, sodelavcev ter vseh ostalih, s katerimi se srečujemo pri svojem delu. Vestno skrbimo za varovanje osebnih podatkov in ostalih občutljivih informacij o zdravstvenem stanju pacientov. S svojim delovanjem ustvarjamo

varno okolje z ustreznimi notranjimi kontrolami za obvladovanje tveganj, napak in nepravilnosti pri delu. Stojimo za svojimi dejanji in besedami ter za svoje delo in napake prevzemamo odgovornost. Smo pošteni. S pacienti, njihovimi svojci in sodelavci komuniciramo odkrito in z občutkom.

- **Kakovost:** Z dobro organiziranostjo zagotavljamo uspešno, učinkovito in varno zdravstveno obravnavo, ki jo transparentno izkazujemo s kazalniki kakovosti. Pri tem smo gospodarni ter učinkovito rabimo kadrovske, prostorske in materialne vire.
- **Razvojna usmerjenost:** Nenehno spremljamo razvoj strokovnih smernic in nove tehnologije zdravljenja, ki jih prenašamo v prakso. Spremljamo, delimo in udeležujemo dobre prakse. Širimo in krepimo prostorske in materialne vire bolnišnice. Usmerjeni smo v strokovni in osebnostni razvoj svojih zaposlenih ter visoko kulturo medsebojnih odnosov, kar se odraža v sodelovanju, dvosmernem komuniciranju in spoštovanju.
- **Predanost:** S profesionalnim, srčnim in zavzetim odnosom do dela smo izpolnili organizacijske in delovne pogoje, da je pacient v središču naše pozornosti. Pacientu nudimo najboljšo možno zdravstveno oskrbo. Dobrobit pacienta vedno postavljamo pred lastne interese, ki jih usklajujemo s cilji naše bolnišnice. Pacienti in njihovi svojci lahko vedno zastavijo vprašanja, ki jih zanimajo, in nanje tudi dobijo odgovore. Svojo predanost bolnišnici, pacientom in sodelavcem izkazujemo z dobro voljo, prijaznostjo, pozitivno naravnostjo ter usmerjenostjo v rešitve.

## 1.6. STRATEGIJA RAZVOJA BOLNIŠNICE

SBC ima Strateški razvojni program SBC za obdobje 2019–2025, ki ga je Svet zavoda SBC sprejel na 16. redni seji dne 3. aprila 2019. V njem ima bolnišnica na ključnih strateških področjih opredeljene strateške izzive in cilje.

Ključna strateška področja SBC, opredeljena v strategiji 2019–2025 so:

- uporabniki,
- zaposleni,
- finance/poslovanje,
- storitve,
- kakovost,
- obseg dela in procesov,
- prostor, objekti in oprema in
- povezovanje in sodelovanje.

V okviru vsakega strateškega izziva so opredeljeni posamezni strateški cilji, ki se uresničujejo preko časovno opredeljenih zastavljenih izvedbenih ciljev/nalog in so sestavni del vsakoletnih izvedbenih planov za tekoče leto v obliki finančnih načrtov. Za posamezne oddelke na medicinskem delu so v skladu s strateškimi področji/cilji bolnišnice postavljeni tudi izzivi in cilji po posameznih medicinskih področjih.

Realizacija letnih ciljev in kazalniki so razvidni iz letnih poročil za obdobje od 2008 do 2019.

Iz letnega poročila SBC za leto 2020 izhaja, da SBC uresničuje svoje strateške usmeritve s postavljanjem in uresničevanjem letnih ciljev. Pri tem izhaja iz zastavljenih razvojnih nalog in razvojnih projektov v okviru ciljev iz strateškega razvojnega načrta ter upošteva trenutne okoliščine poslovanja, ki jih narekujejo aktualna gospodarska gibanja, usmeritve zdravstvene politike, zakonski okviri ter širše družbeno ter poslovno okolje. Letni cilji so povezani z več vsebinskimi področji, kar prikazuje nujno medsebojno povezanost in komplementarnost delovanja vseh področij bolnišnice.



## 2. ZAKONSKE PODLAGE

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

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

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

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

### c) Interni akti zavoda:

- Odlok o preoblikovanju Splošne bolnišnice Celje v javni zdravstveni zavod (12. 1. 1993, 18. 6. 1996, 31. 7. 1997, 14. 6. 2001, 19. 2. 2002, 26. 6. 2002, 17. 1. 2006, 11. 10. 2011 in 23. 6. 2015),
- Statut Splošne bolnišnice Celje (19. 7. 2007 in 27. 9. 2007, 12. 12. 2011, 3. 7. 2015 in 23. 2. 2017),
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v Splošni bolnišnici Celje (28. 7. 2008, 28. 8. 2008, 23. 12. 2009, 23. 7. 2010, 27. 10. 2010, 17. 12. 2010, 15. 3. 2011, 3. 5. 2011, 10. 6. 2011, 24. 11. 2011, 3. 1. 2012, 1. 8. 2012, 14. 5. 2013, 19. 7. 2013, 4. 11. 2013, 9. 1. 2014, 3. 6. 2014, 23. 7. 2014, 18. 12. 2014, 13. 7. 2015, 13. 11. 2015, 23. 12. 2015, 31. 12. 2015, 18. 1. 2016, 7. 3. 2016, 20. 4. 2016, 13. 5. 2016, 15. 6. 2016, 16. 6. 2016, 30. 6. 2016, 12. 8. 2016, 6. 10.

- 2016, 28. 10. 2016, 9. 11. 2016, 22. 12. 2016, 15. 2. 2017, 5. 4. 2017, 26. 4. 2017, 13. 9. 2017, 12. 2. 2018 in 8. 1. 2019),
- Pravilnik o delovanju službe za notranjo revizijo (17. 10. 2020),
  - Pravilnik o delu etične komisije (30. 5. 2018),
  - Pravilnik o strokovnem izobraževanju zaposlenih v Splošni bolnišnici Celje (10. 5. 2018),
  - Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov in klicnih naprav (25. 10. 2018),
  - Pravilnik o delu prostovoljcev v splošni bolnišnici Celje (25. 10. 2018),
  - Pravilnik o poslovanju medicinske knjižnice (7. 7. 2003),
  - Pravilnik o uporabi parkirnih prostorov na območju Splošne bolnišnice Celje (15. 11. 2013),
  - Pravilnik za varno uporabo računalniškega sistema (13. 5. 2004),
  - Pravilnik o delu komisije za zdravila Splošne bolnišnice Celje (12. 9. 2019),
  - Pravilnik o delu komisije za SPP (16. 10. 2007),
  - Pravilnik o komuniciranju z zunanjimi javnostmi (27. 11. 2007),
  - Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih (11. 4. 2002),
  - Pravilnik o blagajniškem poslovanju (17. 6. 2019),
  - Pravilnik o izvajanju službenih potovanj (26. 2. 2019),
  - Pravilnik o nalogih za izvajanje, knjigovodskih listinah in poslovnih knjigah (15. 1. 2020),
  - Pravilnik o projektnem vodenju v Splošni bolnišnici Celje (22. 10. 2001),
  - Pravilnik o nabavnih procesih v Splošni bolnišnici Celje (3. 4. 2006),
  - Pravilnik o internem strokovnem nadzoru (5. 6. 2007),
  - Pravilnik o varstvu pri delu (21. 6. 1999),
  - Pravilnik o ukrepih varstva pri delu, pri notranjem transportu ter pri prevozih v cestnem prometu (21. 6. 1999),
  - Pravilnik o določanju redne delovne uspešnosti za zaposlene v SBC (7. 4. 2009),
  - Pravilnik o delovnem času (25. 9. 2019),
  - Pravilnik o določitvi dodatnega letnega dopusta za delo v območju ionizirajočih virov sevanja in za delo s citostatiki (16. 10. 2012, 22. 11. 2012),
  - Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev (11. 2. 2011),
  - Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanja prisotnosti alkoholiziranosti in psihoaktivnih substanc zaposlenih v SBC (29. 6. 2010),
  - Pravilnik o izvajanju mentorstva za pripravnike, specializante in delavce na usposabljanju v Splošni bolnišnici Celje (17. 9. 2014),
  - Pravilnik o arhiviranju dokumentov (5. 12. 2018),
  - Pravilnik o poslovanju z zdravstveno dokumentacijo (26. 5. 2014),
  - Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in poslovanju donatorskega sklada (7. 3. 2014),
  - Pravilnik o hrambi pacientovih osebnih stvari (12. 3. 2014),
  - Pravilnik o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev, kliničnih postopkov in diagnoz (22. 9. 2014),
  - Pravilnik o priznanjih Splošne bolnišnice Celje (27. 10. 2015),
  - Pravilnik o raziskovalni dejavnosti (11. 3. 2016),
  - Pravilnik o delu komisije za zdravstveni material (7. 6. 2017),
  - Pravilnik o obvladovanju medicinskih tveganj (24. 4. 2019),
  - Pravilnik o volitvah predstavnikov delavcev v Svet zavoda SBC (19. 6. 2017),
  - Pravilnik o reševanju pritožb pacientov (22. 5. 2019),
  - 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 organiziranosti in organizaciji dela v Splošni bolnišnici Celje (21. 7. 2020),
  - Pravilnik o knjiženju in razporejanju stroškov/ odhodkov po stroškovnih nosilcih (14. 9. 2020),
  - Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih (14. 9. 2020),
  - Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev v SBC (4. 9. 2020)
  - Pravilnik o varovanju tajnih podatkov (20. 2. 2020),
  - Pravilnik o računovodstvu Splošne bolnišnice Celje (30. 9. 2020),
  - Pravilnik o opravljanju dela na domu (2. 12. 2020),
  - Pravilnik o obvladovanju poslovnih tveganj (28. 3. 2020),
  - Pravilnik o finančnem poslovanju (14. 9. 2020),

- Pravilnik o ravnanju z darili (19. 4. 2021),
- Pravilnik o zaščiti prijaviteljev koruptivnih, neetičnih in nezakonitih ravnanj ter kršitev omejitev prejemanja daril (19. 4. 2021),
- Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v javnem zavodu SBC (19. 5. 2021),
- Pravilnik o preprečevanju nasilja in trpinčenja na delovnem mestu (18. 3. 2021),
- Poslovno etični kodeks Splošne bolnišnice Celje (8. 5. 2013),
- Poslovnik o delu sveta zavoda Splošne bolnišnice Celje (6. 9. 2018),
- Poslovnik o delu komisije za posodabljanje Splošne bolnišnice Celje (21. 5. 2003),
- Poslovnik o delu delovne skupine za načrt integritete (20. 5. 2016),
- Poslovnik o delu poslovnega kolegija (5. 6. 2020),
- Poslovnik o delu strokovnega sveta (27. 5. 2021),
- Navodilo o postopku sprejemanja donacij računalniške opreme (13. 3. 2004),
- Navodila o napredovanju delavcev v plačne razrede v Splošni bolnišnici Celje (23. 2. 2009),
- Navodilo o vsebini in nošenju identifikacijskih priponk (28. 5. 2007),
- Navodilo za zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva (26. 6. 2019),
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v časučasne zadržanosti z dela (16. 10. 2012),
- Navodila za obvladovanje procesa storitev zdravstvenih delavcev/sodelavcev na podlagi podjemnih pogodb in pogodb civilnega prava (9. 11. 2012),
- Navodilo za organizacijo potovanj v tujino za zaposlene v Splošni bolnišnici Celje (21. 1. 2013),
- Navodilo za plačilo strokovnih delavcev, ki sodelujejo pri izvajanju klinične prakse in strokovnega praktikuma (17. 9. 2014),
- Navodilo za izvedbo donacijskega postopka (1. 2. 2007),
- Navodilo za načrtovanje izrabe letnega dopusta (25. 9. 2019),
- Navodilo za pripravo mesečnih in letnih planov dela (25. 9. 2019),
- Navodilo za izvajanje nadzora nad delovanjem regulatorjev in nadzornih kamer (15. 5. 2019),
- Navodilo za izdelavo predloga strateškega načrta NRD (30. 9. 2019),
- Navodilo o postopku za določitev in izplačilo delovne uspešnosti za povečan obseg dela (3.12.2019),
- Navodilo za ravnanje v primeru izgubljenega ključa ali ID kartice (18. 12. 2019),
- Navodilo za zavarovanje in izterjavo terjatev (15. 9. 2020),
- Odredba o elektronskem evidentiranju delovnega časa v Splošni bolnišnici Celje (28. 6. 2018).

### 3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2021

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

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2021 (prva, končna),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022 (ZIPRS2122) (Uradni list RS, št. 174/20),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2020 in 2021 ter izredni uskladitvi pokojnin (ZUPPJS2021) (Uradni list RS, št. 75/19 in 139/20),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2020 in 2021,
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17 in 84/18),
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2021,
- vsi zakoni in predpisi vezani na interventne ukrepe za zaježitev epidemije COVID19 in omilitev njenih posledic za državljanke in gospodarstvo.

Osnovno izhodišče pri pripravi Finančnega načrta 2021 je bil možen finančni okvir, ki nam ga daje Pogodba ZZZS na osnovi določil SD 2021 ob upoštevanju še drugih prihodkov in načrtovanih proračunskih sredstev za leto 2021 za kritje povečanih stroškov epidemije COVID19. Načrtovali smo, da v celoti dosežemo predvidena pogodbeno sredstva na osnovi Pogodbe ZZZS 2020 pred sprejetjem Aneksa 1 k SD 2020; dosežemo jih z realizacijo rednega programa in z zdravljenjem COVID19 bolnikov. Prihodek iz naslova COVID19 bolnikov je ocenjen glede na predvideno realizacijo do konca leta 2021 in drastično znižanih cen za COVID19 bolnike v SD 2021. S tako ugotovljeno višino prihodka nismo mogli zagotoviti načrtovanja vseh stroškov na ravni, ki smo jo ocenjevali neodvisno od prihodkov. Zato smo predvidevali znižanja na vseh segmentih, predvsem zdravstvenih materialov, stroškov vzdrževanja, pogodbenega dela in vrste drugih stroškov.

SBC je ena izmed štirih COVID bolnišnic, ki moramo zagotavljati kapacitete za COVID19 bolnike skozi celo leto. Slednje vnaša dodatno tveganje v poslovanje v primeru, da bomo morali zagotavljati povečane posteljne kapacitete. V tem primeru bi bilo še dodatno ogroženo doseganje že tako znižanega prihodkovnega finančnega okvira za leto 2021, saj trenutne cene za COVID19 bolnike ne omogočajo kritje izpadov programov.

Vsekakor predpostavljamo, da se bodo glede na vse navedeno v okviru predvidenega Aneksa k SD 2021 uveljavile oblike financiranja COVID19 bolnikov, ki bodo omogočile pokritje stroškov delovanja bolnišnice v razmerah zdravljenja COVID19 bolnikov ob upoštevanju dejstva, da je SBC izmed štirih bolnišnic edina COVID bolnišnica, ki nima priznanih finančnih sredstev za terciar. To nas postavlja v neenakovreden položaj že v osnovi in predvidevamo, da se bo to tudi upoštevalo pri nadaljnjih dogovarjanjih cen za COVID19 bolnike. Kljub navedenemu dejstvu smo pri pripravi finančnega načrta upoštevali izhodišča Ministrstva za zdravje in finančni načrt uravnotežili.

Sicer pa izhodišča za pripravo posameznih elementov Finančnega načrta 2021 s programom dela podajamo v sklopu posameznih poglavij.

#### 4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2021

##### 4.1. LETNI CILJI

Tabela 2: Letni cilji za leto 2021

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

## 4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Tabela 3: Kazalniki kakovosti in varnosti

		Vrednosti 2020				Plan vrednosti
		1/4	2/4	3/4	4/4	2021
21	Razjeda zaradi pritiska (RZP)					
	1. kazalnik - vse RZP	2,044	2,601	1,866	2,346	2,1
	2. kazalnik - pacienti RZP pridobili v bolnišnici	0,671	0,814	0,526	0,681	0,65
	3. kazalnik - pacienti so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	1,373	1,787	1,340	1,666	1,5
67	Padci pacientov					
	1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	1,701	2,085	1,715	1,798	1,8
	2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	0,329	0,405	0,262	0,377	0,34
	3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	0,0	0,0	0,0	0,0	0
23	Učinkovitost dela v operacijskem bloku					
	Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom					
	Število operacijskih dvoran	9	9	9	9	9
	Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390	390	390	390
	število dni obratovanja operacijskih dvoran	63	61	66	65	255
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	191.880	175.110	206.115	138.060	800.000
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	118.232	109.176,20	120.736	88.843	480.000
	Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	2.095	1.781	2.089	1.418	8400
	Število načrtovanih operativnih posegov	2.001	1.671	2.056	1.195	8000
	Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	128	85	94	66	480
	delež odpadlih operacij	6,4 %	5,1 %	4,6 %	5,52 %	6 %
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju	230	241	33	223	880
	delež urgentnih operacij	9,9 %	11,9 %	1,6 %	13,59 %	10 %
	Izkoriščenost operacijske dvorane	61,6 %	62,3 %	58,6 %	64,35 %	61,5 %
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)	56,44	61,30	57,80	62,65	60
	Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov (dnevna kirurgija)					
	Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390	390	390	390	390
	število dni obratovanja operacijskih dvoran	63	61	66	65	255
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	72.345	55.380	67.860	60.840	72.000
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	44.612,40	31.293,60	39.144	30.920	160.000
	Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	2.005	1.626	2.008	1.873	8000
	Število načrtovanih operativnih posegov	2.002	1.623	2.008	1.867	8000
	Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	5	1	8	3	20
	delež odpadlih operacij	0,2 %	0,1 %	0,4 %	0,16 %	0,2 %
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju	3	3	0	6	3
	delež urgentnih operacij	0,1 %	0,2 %	0,0 %	0,32 %	0,03 %
	Izkoriščenost operacijske dvorane	61,7 %	56,5 %	57,7 %	50,82 %	61,5 %
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)	36,08	34,06	19,49	16,51	30

		Vrednosti 2020				Plan vrednosti
		1/4	2/4	3/4	4/4	2021
71	MRSA					
	Ali v vaši ustanovi redno odvezimate nadzorne kužnine z namenom odkrivanja nosilcev MRSA?	DA	DA	DA	DA	DA
	Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine?	1.308	1.163	1.224	1.315	1.300
	Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju	40	27	55	64	160
	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)	40	24	43	58	150
	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)	0	3	12	6	10
22	Čakalna doba na CT	0,845	1,590	1,435	2,055	1,5
47	Pooperativna trombombolija	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
65	Poškodbe z ostrimi predmeti	0,441	0,192	0,189	0,063	0,1
70	Nenamerna punkcija ali laceracija	0,639	0,510	1,096	0,505	0,1
	Higiena rok					
	Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo	90,1 %	90,1 %	-	-	95 %
	Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	85 %	85,0 %	-	-	95 %
	Neustrezni sprejemi*	-	-	-	-	

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

V nadaljevanju podajamo kratko pojasnilo glede ugotovljene vrednosti in aktivnosti za izboljšanje vrednosti.

#### KK 21 Razjeda zaradi pritiska

V letu 2020 je bilo na oddelkih obravnavanih 526 pacientov z razjedo zaradi pritiska, kar je 39 manj kot v letu 2019, ko jih je obravnavano 565. V 160 primerih (leta 2019 je bilo 180) je razjeda nastala v bolnišnici. Incidenca je v primerjavi z letom 2019, ko je bila 0,636, nekoliko narastla na 0,673. Pri 366 pacientih je bila razjeda prisotna že ob sprejemu, kar je za 19 manj kot v letu 2019. V letu 2020 smo za namen preprečevanja razjed zaradi pritiska nabavili večje število antidekubitusnih blazin. Zaradi epidemioloških razmer smo izvedli le eno izobraževanje za 32 novozaposlenih.

Z namenom zmanjšanja razjed zaradi pritiska bomo v letu 2021 izvajali učne delavnice, katerih se bodo morali obvezno udeležiti vsi novo zaposleni. Za paciente, ki pa že imajo razjedo zaradi pritiska, je nujno potrebno poznavanje njihove oskrbe s sodobnimi oblogami. Tudi to delavnico bomo pripravili v e-obliki.

#### KK 67 Padci pacientov

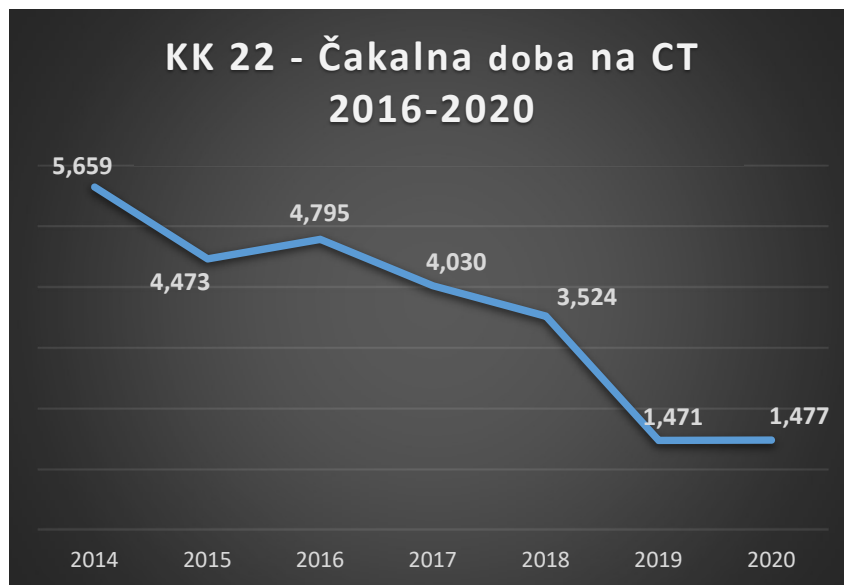
V letu 2020 je bilo zabeleženih 189 padcev, kar je 94 manj kot leta 2019. Incidenca padcev s postelje se je v primerjavi z letom 2019, ko je bila 0,264, zvišala na 0,342, kar gre na račun manjšega števila vseh hospitaliziranih pacientov. Zaradi epidemije je bilo manj elektivnih pacientov, tisti, ki pa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

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

V letu 2020 se je izobraževanja na temo preprečevanja padcev v sklopu dvodnevne delavnice za novo zaposlene udeležilo 33 udeležencev, vsa ostala planirana izobraževanja so bila zaradi epidemije odpovedana (tako spomladi kot jeseni). Izvedli smo 15 analiz padcev.

V letu 2021 bomo število padcev pacientov zmanjšali s pospešenim izobraževanjem zaposlenih v e-obliki, na katerih bomo predstavili intervencije za zmanjšanje možnosti nastanka padcev. Poleg tega bomo izvajali analize padcev.

#### KK 22 Čakalna doba na CT



Čakalna doba na CT se je od leta 2016 do 2019 krajšala, v letu 2020 pa smo zabeležili stagnacijo tega trenda. Od leta 2016 je bil padec čakajočih posledica večje dostopnosti do teh zdravstvenih storitev v ambulantnem delu ter izvedenih aktivnosti na področju skrajševanja čakalnih dob. Posledično se zmanjšuje obseg teh preiskav v hospitalnem delu. V letu 2020 je bila dostopnost zaradi ukrepov ob epidemiji manjša, zato se kazalnik ni dodatno znižal.

V letu 2021 ne načrtujemo dodatnega krajšanja čakalnih dob, saj zaradičasne zaustavitve izvajanja vseh programov v letu 2020 (razen za paciente napotene pod nujno in zelo hitro) in s tem povečanega števila čakajočih, po sprostitvi teh ukrepov pričakujemo večje število pacientov. Vrednost kazalnika načrtujemo malce višjo, kot je bila dosežena v letu 2020.



KK 23 Učinkovitost dela v operacijskem bloku

Kazalnik KK 23 se je za področje operacijskih dvoran z naročenim programom v letu 2020 znižal za nekaj manj kot 3 %. V primerjavi z letom poprej smo se oddaljili od ciljne vrednosti 65 % še dodatno za 2,85 %. Vzrok znižanja je posledica zmanjšanja operativne dejavnosti zaradi neugodne epidemiološke situacije. Še vedno dajemo poudarek analiziranju izkoriščenosti operacijskih dvoran na vsakodnevni koordinaciji. Kot dober rezultat dnevnega poročanja in ustreznega ukrepanja se kaže izboljšanje samega načrtovanja operativnega programa. V letu 2020 smo zmanjšali delež odpadlih načrtovanih operativnih posegov za nekaj več kot 1 %. Glede na okoliščine v zvezi z epidemijo COVID19, ki vztrajajo tudi v letu 2021, načrtujemo izkoriščenost operacijskih dvoran v deležu 61,5 %. Pri načrtovanju smo upoštevali, da se bo zaradi pomanjkanja kadra zdravstvene nege do spremembe celoten proces operativne priprave in zbujanja po operaciji izvajal v operacijski dvorani, kar zmanjšuje število operativnih posegov na časovno enoto in negativno vpliva na vrednost kazalnika.



Zaradi neugodne epidemiološke situacije smo bili v letu 2020 prisiljeni zmanjšati obseg operativne dejavnosti tudi pri ambulantnih operacijskih posegih v okviru dnevne kirurgije. Posledično se je trend

naraščanja zadnjih let ponovno znižal in je v letu 2020 pod ciljno vrednostjo 65 % za nekaj več kot 8 %. V ospredju je vpliv obsežne reorganizacije delovanja celotne bolnišnice v COVID19 epidemiji.

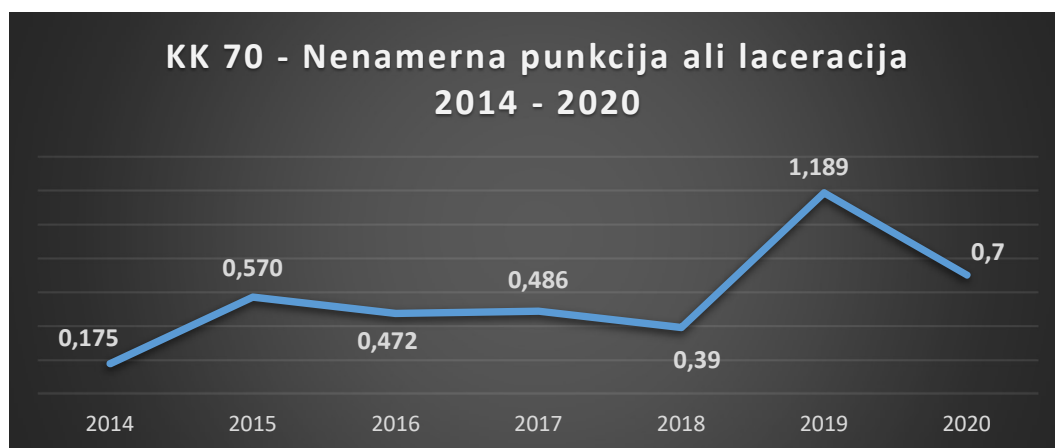
V letu 2021 načrtujemo izkoriščenost operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov v višini 61,5 %.

#### KK 47 Pooperativna trombembolija:

Problematika spremljanja KK 47 Pooperativna trombembolija je tudi v letu 2020 še vedno prisotna, saj zajem podatkov iz bolnišničnega informacijskega sistema očitno ne prikazuje točnih vrednosti. O omenjeni problematiki spremljanja smo v mesecu marcu 2017 z dopisom seznanili MZ (v okviru odgovora na dopis št. 164-6/2017/1 o spremljanju in objavljanju kazalnikov kakovosti).

Brez sprejema navodil s strani MZ izvajanje aktivnosti na tem KK ni izvedljiva.

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



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

#### KK 64, KK 66, KK68

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

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

Nacionalni komisiji za smiselno porabo protimikrobnih zdravil v Sloveniji redno sporočamo podatke o sami porabi protimikrobnih zdravil v naši ustanovi.

## KK 71 MRSA

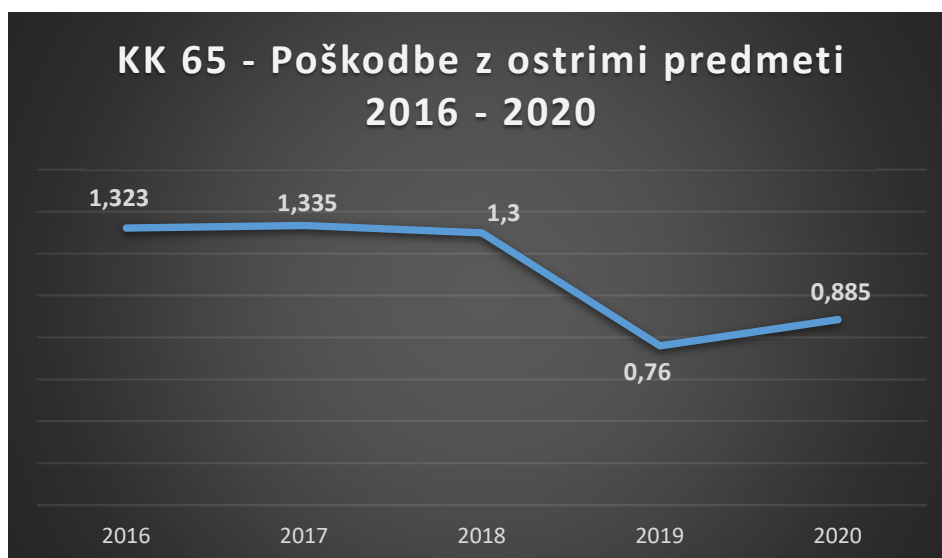
Pri MRSA je pomembno predvsem zniževanje prenosov v času hospitalizacije, zato z rednim odvzemom kužnin ob sprejemu pacientov lahko ugotovljamo število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v naši ustanovi.

Ostale ukrepe prilagajamo pacientom, ki pridejo na obravnavo in ob tem upoštevamo strokovna priporočila. Sicer že vrsto let dosegamo planirane deleže odvzemov nadzornih kužnin. Kljub neustreznim pogojem za nameščanje in izolacije, planiramo nekoliko znižati število prenosov, predvsem z doslednim upoštevanjem načel higiene in edukacijo kadrov.

## Higiena rok

Higiena rok je temeljni postopek pri obvladovanju bolnišničnih okužb in z doseganjem zastavljenih ciljev (ki so pomembno nad priporočili v državi) želimo zniževati število prenosov in s tem zniževati skupne stroške zdravljenja in skrajševati ležalno dobo. Planiramo, da bo v letu 2021 z doslednim izvajanjem aktivnosti, kljub COVID19, rezultat spremljanja tega kazalnika še izboljššan.

## KK 65 Poškodbe z ostrimi predmeti



Z letom 2016 se je zajemanje podatkov posodobilo, tako da se pri izračunu kazalnika upošteva samo število zdravstvenih delavcev in sodelavcev (in ne vseh zaposlenih), v skladu z metodologijo.

V letu 2020 je bilo skupno prijavljenih 13 poškodb z ostrimi predmeti. Od vseh prijavljenih primerov je bilo 7 vbodov z iglo, v 6 primerih je igla bila kontaminirana. Od 13 prijavljenih poškodb se je za poročanje za KK 65 uvrstilo 8 poškodb z ostrimi predmeti (od ostalih, za 1 ni podatka, komu se je zgodila, 4 so se zgodile nemedicinskem osebju). Največ prijavljenih – po 3, so bili vbod z iglo od IV kanala in injekcijsko iglo in 2 vboda s subkutano iglo za aplikacijo inzulina. Vse evidentirane poškodbe z ostrimi predmeti so bile z manjšimi posledicami ali brez posledic in niso zahtevale nadaljnje obravnave. Najpogostejša posledica je bila psihične narave. Kot vzrok za poškodbo je največkrat navedena nepazljivost ter prisotnost igle v vrečki z odpadki. Večina poškodb se je zgodila v dopoldanski izmeni. Cilj za leto 2020 je bil zmanjšanje števila poškodb z ostrimi predmeti pod 15 primerov, kar je bilo tudi doseženo.

V letu 2021 želimo z izobraževanjem osebja v e-obliki zmanjšati število poškodb z ostrimi predmeti pod 13 primerov.

Tabela 4: Tabela obstoječih kliničnih poti z datumom posodobitve

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Center za bolezni ožilja	KP za angiografijo	7.10.2011	Natančen prikaz stanja arterijskega ožilja pred odločitvijo o vrsti revaskularizacijskega zdravljenja
	KP za lokalno trombolitično zdravljenje	7.10.2011	Preprečevanje razvoja gangrene oz. zmanjšanje njenega obsega na najmanjšo možno mero.
	KP za kronično kritično ishemijo spodnjih udov-KKI	4.10.2013	Preprečitev izgube uda, odložitev amputacije, zmanjšanje obsega amputacije, izboljšanje pomicnosti bolnika, zmanjšanje umrljivosti zaradi periferne arterijske okluzivne bolezni.
	KP za op. poseg na vratnih arteriah	30.11.2015	Optimizacija zdravstvene obravnave, Vzpostavitev pretoka po notranji karotidni arteriji
	KP za flebektomijo	3.10.2017	Optimizacija zdravstvene obravnave in izboljšanje kvalitete življenja
	KP za kronično vensko popuščanje	14.10.2015	Preprečevanje poznih zapletov venskega popuščanja, zmanjševanje št. venskih razjed v populaciji in s tem zmanjšanje deleža stroškov zdravljenja za to področje
	KP za ambulantni operativni poseg krčnih žil- endovaskularna laserska terapija (EVLT)	3.10. 2017	Optimizacija zdravstvene obravnave in izboljšanje življenja
	Perkutanla transluminalna angioplastika (PTA)	15.11.2019	Optimizacija zdravstvene obravnave in skrajševanje ležalnih dni ter preprečevanje zapletov po invazivnem posegu
Odd. za kirurgijo roke in op., plast. in rekonst.kirurgija	KP prvih 48 ur zdravljenja opeklin	13.8.2012	Varno in uspešno vodenje zdravljenja opeklin skozi akutno fazo do odločitve o morebitnem operacijskem zdravljenju ali nadaljevanju konzervativnega zdravljenja.
ORL	KP za ambulantno repozicijo zloma nosnih kosti	31.8.2012	Optimizacija zdravstvene obravnave, spremljanje kakovosti dela.
	KP pacienta pri operaciji ščitnice	31.3.2014	Izboljšanje dela preko spremljanja odklonov, primerjanje s standardi in dobrimi praksami, boljše komuniciranje, sodelovanje in povezovanje ter povečana varnost zdravstvene obravnave.
	KP Odstranitev trahealne kanile pri odrastlih	24.11.2015	Optimizacija zdravstvene obravnave, zmanjševanje št. zapletov, skrajševanje bolniškega staleža in stroškovno učinkovita zdravstvena obravnava
	KP za otroške operacije na ORL oddelku	29.11.2019	Standardizacija postopkov: administrativnih ob sprejemu in odpustu, izbire in priprave pacientov na poseg, zdravljenje in nego
Odd. za splošno in abdominalno kirurgijo	KP za laparoskopsko holecistektomijo	2.10.2012	Standardizacija postopka za operacijo žolčnih kamnov na čim bolj racionalen in strokovno pravičen način, optimizacija zdravstvene obravnave.
Odd.za anast., intenz. med. oper. strok in ter. bolečine	KP Perkutana traheotomija	13.5.2013	Standardizacija postopka, optimizacija zdravstvene obravnave ter preprečevanje in prepoznavanje nezaželenih dogodkov pri izvajanju postopka perkutane dilatativne traheostomije
Dermatovenerološki oddelek	KP za fotodinamično terapijo (FDT)	14.1.2016	Optimizacija zdravstvene obravnave

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Očesni oddelek	KP Operacija katarakte	20.12.2019	Doseči najboljšo vidno ostrino pooperativno, brez uporabe očal. Sočasno z odstranitvijo sive mrežne popravimo tudi refrakcijsko motnjo.
Oddelek za intenzivno interno medicino	KP Obnova pacienta za trajno elektrostimulacijo srca in ICD	10.8.2017	Ustrezen izbor pacientov, ustrezna pripravljenost pacienta na poseg, optimizacija izvedbe posega, skrajševanje ležalne dobe in bolniškega staleža ter obvladovanje stroškov.
	KP Zdravljenje bolnikov s srčnim zastojem z vensko-arterijskim zunajtelesnim obtokom-ECMO	31.12.2019	Optimizacija zdravstvene oskrbe, povrnitev življenja s pomočjo ECMA ter ugoden nevrološki izid zdravljenja
Otroški oddelek kirurških strok	KP Predoperativna priprava otrok s fimozo	30.11.2015	Natančna predoperativna ocena otrokovega zdravstvenega stanja z možnostjo izboljšanja zdravstvenega stanja in oceno tveganja za izvedbo operativnega posega
Ginekološko porodniški oddelek	KP Urgentnega carskega reza	31.12.2019	Optimizacija zdravstvene obravnave
Oddelek za ortopedijo in športne poškodbe	KP artroskopija kolena	20.12.2019	Optimizacija zdravstvene obravnave
	KP Rotatona manšeta ortopedska operacija ramena	31.12.2019	Optimizacija zdravstvene obravnave in zmanjšanje stroškov zdravljenja
	KP Totalna endoproteza kolena	31.12.2019	Optimizacija zdravstvene obravnave in vzpostavitev učinkovitega, kakovostnega in sistematičnega pristopa k obravnavi pacienta
	KP Totalna endoproteza kolka	31.12.2019	Optimizacija zdravstvene obravnave in vzpostavitev učinkovitega, kakovostnega in sistematičnega pristopa k obravnavi pacienta
	KP hernia disci l5 hrbtenice	29.12.2019	Standardizacija postopkov: administrativnih ob sprejemu in odpustu, izbire in priprave pacientov na poseg, zdravljenje in nego
NEO	KP Obveščanja v primeru suma ali pojava nalezljive bolezni	3.1.2020	Optimizacija zdravstvene obravnave, obveščanje in preprečevanje širjenja bolezni
SPOBO	KP za okužbe z VZV virusom	31.12.2019	Preprečevanje zapletov okužbe z VZV virusom
Travmatološki oddelek	KP artroskopij v lokalni anesteziji v obliki dnevnega hospitala	20.12.2019	Optimizacija izvedbe artroskopij brez hospitalizacije pacientov

V letu 2021 načrtujemo uvedbo novih ali posodobitev najmanj 4 kliničnih poti. V letu 2021 je pričela z delom Komisija za kakovost in varnost pacientov, ki je na svoji prvi seji sprejela sklep, da je potrebno na vsakem medicinskem oddelku določiti odgovorno osebo za področje kakovosti in varnosti pacientov in njenega namestnika. Ta zadolžitev je sicer na strani predstojnika, ki pa lahko za to imenuje drugo odgovorno osebo. Hkrati s pozivom za imenovanje odgovornih oseb na oddelku bomo vse oddelke pozvali, da v letu 2021 uvedejo ali posodobijo najmanj eno klinično pot za obravnavo bolnikov na njihovem oddelku.

### 4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

#### 4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

- a) Cilji povezani z uresničevanjem integritete v skladu z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije - ZIntPK (Izvajanje aktivnosti, katerih nosilka je delovna skupina za načrt integritete).
- b) Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol so:
- Dopolnitev notranjih kontrol v smislu izvedbe popravljalnih ukrepov na področjih, ki so bila predmet revizijskih pregledov in s koncem leta 2020 niso bili realizirani.
  - Posodobitev registrov tveganj, ki so objavljeni na intranetni strani in so predmet vsakoletne presoje skladnosti z mednarodnimi standardi kakovosti.
- c) Cilji povezani s preverjanjem delovanja notranjih kontrol v praksi so:
- preveriti delovanje notranjih kontrol na področju razporejanja delavcev na delovna mesta,
  - preveriti ustreznost notranjih kontrol na področju razmejevanja stroškov z vidika dejavnosti (javna/trg) za leto 2020,
  - preveriti pravilnost obračuna dodatkov, povezanih z opravljanjem dela v razmerah epidemije zaradi bolezni COVID19 za leti 2020 in 2021.

#### 4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

V skladu z mednarodnimi standardi kakovosti je upravljanje tveganj med najpomembnejšimi področji, s katerimi organizacija zagotavlja uspešno uresničevanje svojega poslanstva v skladu z načeli kakovosti. V bolnišnici je vzpostavljenih več registrov tveganj, povezanih s tveganji, ki ogrožajo dva temeljna cilja bolnišnice: obvladovanje odhodkov v obsegu, ki zagotavlja uravnotežen poslovni izid in uspešno uresničevanje poslanstva v praksi. V tej luči jih delimo na medicinske in poslovne registre tveganj.

Register, ki je sestavni del tega poglavja, se nanaša na obvladovanje tveganj, ki ogrožajo učinkovito in uspešno uresničevanje ciljev, zastavljenih s tem dokumentom.

##### Tveganja in ukrepi za področje zdravljenja in zdravstvene nege

**Tveganje:** Pojav dejavnikov, ki bi ogrozili splošno zdravstveno stanje populacije v smislu poslabšanja epidemiološkega stanja – veza COVID19. **Ukrepi:** Spremljanje navodil za obvladovanje epidemioloških razmer na nacionalni ravni in dosledno izvajanje le-teh v praksi, izvajanje e-izobraževanj in dosledno izvajanje negovalnih vizit tudi v poletnem času in zgodaj jeseni.

**Tveganje:** Pomanjkanje nosilcev procesov zdravljenja (zdravnikov) in zdravstvene nege (medicinskih sester in tehnikov) za izvedbo operacij in za zagotavljanje konziliarne službe. **Ukrepi:** Vodenje kadrovske politike, ki bo usmerjena v zagotavljanje anesteziologov, internistov in nosilcev procesov zdravstvene nege v zadostnem številu.

**Tveganje:** Pomanjkanje zadostnih namestitvenih kapacitet za paciente, ki potrebujejo zdravstveno obravnavo, katere nosilci so medicinski oddelki v okviru neoperativnega medicinskega področja. **Ukrepi:** Izvajanje aktivnosti v okviru projekta povečanja kapacitet za internistične paciente.

##### Tveganja in ukrepi za področje nabave medicinske opreme, medicinskega potrošnega materiala in storitev

**Tveganje:** Obseg dela, ki ga je potrebno izvesti za namen celovite priprave, sodelovanje tima. **Ukrepi:** Tehnična in pravna ureditev, spremljanje realizacije vseh aktivnosti v časovnem in izvedbenem delu.

### Tveganja in ukrepi za področje notranje revizijske dejavnosti

**Tveganje:** Pojav izrednih nalog, ki jih v mesecu decembru, ko poteka načrtovanje dela Službe za notranjo revizijo za prihodnje leto, ni mogoče predvideti in večja poraba časa za izvedbo načrtovanih nalog, kot je bila načrtovana, zaradi nepredvidenih okoliščin, zastojev pri izročanju podatkov s strani revidirancev. **Ukrep:** Dopolnitev lastnih notranje revizijskih kapacitet z najemom storitev notranjega revidiranja na trgu in prenos načrtovanih nalog v prihodnje leto.

### Tveganja in ukrepi za splošno kadrovsko-pravno področje

**Tveganja:** Zakasnitve pri pripravi gradiv za e-izobraževanje s strani izvajalca e-usposabljanja, težave povezane s prijavo zaposlenih in pri rokovanju z aplikacijo Smart Arena, zaradi poslabšanja razmer v smislu ponovne razglasitve epidemije, lahko pride do težav pri pripravi vsebin, saj so nekateri zaposleni aktivno vključeni v delo za zajezitev epidemije. Posledično se to odraža tudi v pomanjkanju kadra za pripravo vsebin za Priročnik. **Ukrepi:** Komunikacija, pomoč pri uporabi aplikacije Smart Arene in spodbujanje posameznih nosilcev, da posredujejo prispevke za Priročnik.

### Tveganja in ukrepi za področje organizacije, informatike in kakovosti

**Tveganje:** Ponovna razglasitev epidemije, razvoj PIN managerja, znanje in kader. **Ukrepi:** Komunikacija z zunanjimi deležniki, sestanki z oddelki z namenom izvajanja delavnic za kodiranje (zdravniki, administracija), zaposlitev dodatnega kadra za obvladovanje sprotnih mesečnih kontrol pravilnosti kodiranja ter obsežnih nadzorov ZZZS in ostalih zavarovalnic.

### Tveganja in ukrepi za področje zdravstvene ekonomike

**Tveganja:** Znanje, kader in nepredvidljivost zaradi nenehnega spreminjanja ciljnih kontrol s strani ZZZS in morebitna ponovna razglasitev epidemije in posledično pomanjkanje ustreznih kadrovskih, prostorskih in opremskih kapacitet. **Ukrepi:** Sestanki z oddelki - delavnice za kodiranje (zdravniki, administracija), dodatni kader, ki bo lahko obvladoval sprotne - mesečne kontrole ter obsežne nadzore ZZZS in drugih zavarovalnic, nenehno opominjanje in spodbujanje oddelkov na pravilen obračun zdravstvenih storitev in izobraževanje nosilcev zdravstvene administracije za vnašanje pravih podatkov v sistem. Ažurno prilagajanje bolnišničnih kapacitet (kadrovskih, prostorskih, opremskih) glede na trenutno situacijo in optimalna organizacija dela glede na dane pogoje.

### Tveganja in ukrepi za področje financ in računovodstva

**Tveganja:** Odpor osebja zdravstvene nege zaradi dodatnega dela pri popolnem in pravilnem zajemu podatkov o porabljenem materialu po pacientu ter dodatnega dela pri izvajanju občasnih popisov računalniško vodenih oddelčnih zalog materiala, tehnične težave pri branju črtnih kod materiala s čitalcem črtnih kod, težave s programsko opremo Birpis in Lirpis in pomanjkanje kadra v Lekarni, ki je zadolžena za ustrezno urejanje šifrantov materialov ter za izvajanje popisov oddelčnih zalog materiala, katerega zaloge se vodijo računalniško, in v primeru konsignacijskih skladišč tudi naročanje obnovitvenih zalog, pomanjkanje ustrezne strojne računalniške opreme, epidemija COVID19 in posledična reorganizacija oddelkov in prerazporeditev zdravstvenega osebja. **Ukrepi:** 1. Dobra komunikacija projektnega tima z vsemi deležniki oz. izvajalci projekta. Aktivna podpora vodstva bolnišnice pri uvedbi projekta. 2. Takojšnja odzivnost osebja Službe za informatiko v primeru težav s programsko oz. strojno opremo. 3. Takojšnja odzivnost programskih hiš Infonet in Pronet v primeru težav oz. potrebnih nadgradenj oz. odprave pomanjkljivosti v delovanju programov. 4. Dodaten kader v Lekarni. 5. Uvrstitev nabave ustrezne strojne računalniške opreme v investicijski načrt 2021.

### Tveganja, povezana s pokrivanjem stroškov epidemije COVID19

- tveganje prenizko določenih cen za COVID19 bolnike tudi v naprej,
- tveganje dviga cen materialov in storitev na trgih,
- tveganje izgorelosti kadra in s tem povečana fluktuacija.

#### **4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF**

Bolnišnica ima za področje NNJF vzpostavljeno lastno notranje revizijsko službo, katere kadrovska opremljenost, ki je omejena na enega izvajalca, ne zadošča za izvedbo vseh aktivnosti na tem področju. Pomanjkanje je največje na področju notranjega revidiranja, zato se tudi za leto načrtovanja načrtuje dopolnitev lastnih kapacitet z najemom storitev notranjega revidiranja na trgu. V letu načrtovanja bodo izvedene sledeče revizije: notranja revizija razporejanja delavcev po deloviščih, notranja revizija izplačevanja dodatkov k plači iz naslova COVID19 in revizija sodil za razmejevanje stroškov z vidika dejavnosti javna/trg. V skladu s sprejetimi revizijskimi priporočili bodo v tem letu izvedeni popravljalni ukrepi na področju informacijsko-komunikacijske tehnologije.

Poleg notranjega revidiranja so na področju notranje revizijske dejavnosti načrtovane tudi aktivnosti revizijskega svetovanja in metodološkega razvoja s splošnimi opravili. V tem okviru so načrtovane naloge v zvezi z integriteto, upravljanjem tveganj in posodobitvijo formalnih predpisov predmetnega področja.



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

Tabela 5: Letni cilj za leto 2021

Zap. št.	Odgovorna oseba	LETNI CILJI 2021	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2021	Dosežena vrednost kazalnika 2020	Ciljna vrednost kazalnika v 2021
1.	Strokovni direktor	Uvajanje novih ali posodobljanje starih kliničnih poti (KP)	Število novih/posodobljenih uvedenih KP	0	4
2.	Strokovni direktor	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	0,65	0,60
3.	Strokovni direktor	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku	% izkoriščenosti operacijskih dvoran z načrtovanim programom	61 %	61,5 %
4.	Strokovni direktor	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	Število oddelkov z izvedenim rednim internim strokovnim nadzorom	0	10
5.	Strokovni direktor	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	Zmanjšanje števila evidentiranih prenosov MRSA/1000BOD	0,15	0,08
6.	Strokovni direktor	Skrajšanje povprečne ležalne dobe	Povprečna ležalna doba v SBC	4,54	4,4
7.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev	Število izvedenih negovalnih vizit na oddelkih	375	400
			Število izvedenih negovalnih vizit s strani koordinatorok	29	30
			Število izvedenih pogovorov o varnosti	158	150
8.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev	Izobraževanja medicinskih sester	33	50
			Analiza padcev	15	15
			Incidenca padcev pacientov iz postelje	0,342	pod 0,30
9.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Povečevanje skladnost izvedbe kontaktnih izolacij	Število skladnih izolacij	0 %	nad 70 %
10.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Usposabljanje novozaposlenih (zdravstvena nega)	Število opravljenih preverjanj znanj	15	25

Zap. št.	Odgovorna oseba	LETNI CILJI 2021	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2021	Dosežena vrednost kazalnika 2020	Ciljna vrednost kazalnika v 2021
11.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Vzpostavitev e-izobraževanja za zaposlene v zdravstveni negi	Število vsebin e-izobraževanj	Nov cilj	3 vsebine e-izobraževanj
12.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov	Izvedba ankete	Anketa zaradi epidemije covid-19 ni bila izvedena.	Zadovoljstvo pacientov nad 3,5
13.	Službe za nabavo medicinske opreme, potrošnega materiala in storitev	Uvedba programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav)	Implementacija centralizacije nabav v 2021	Program je bil uveden v 4 modulih od skupno 8: 1. Skladiščno materialno poslovanje (likvidacija računov ni bila predmet prevzema, aktivnosti še potekajo) 2. Eksterna naročila 3. Interni naročnik (konsignacija ni bila predmet prevzema) 4. Materialno knjigovodstvo, ki pa še ne izpolnjujejo vseh zahtev.	100 %
14.	Vodje sektorjev in oddelkov	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru	% izvedbe	73 % realiziranih vseh popravljanih ukrepov, 85 % pomembnih	Vsaj 80 % vseh ukrepov, 100 % pomembnih
15.	Notranja revizija	Realizacija načrtovanega obsega dela za leto 2021	% izvedbe	86 %	100 %
16.	Vodja službe za razvoj kadrov, izobr. in spec.	Nadaljevanje usposabljanj z e-izobraževanji	Število zaposlenih vključenih v e-izobraževanje	625 % oz. 4.568	1.500

Zap. št.	Odgovorna oseba	LETNI CILJI 2021	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2021	Dosežena vrednost kazalnika 2020	Ciljna vrednost kazalnika v 2021
17.	Vodja Splošno kadr. prav. sektorja in vodja Službe za razvoj kadrov, izobr. in spec.	Novelacija Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce	Noveliran Priročnik z vsebinami iz vseh področij bolnišnice	0 %	100 %
18.	Vodja Splošno kadrovske pravne sektorja	Uvedba posodobljenega kadrovske informacijskega sistema, poenotenega z EDČ in programom za plače	Uvedba enotnega sistema do 31. 1. 2022	10 %	50 %
19.	Vodja Sektorja za organizacijo, informatiko in kakovost	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov	Delež elektronskih ambulantnih izvidov	10 %	50 %
20.	Vodja Sektorja za organizacijo, informatiko in kakovost	Nadaljevanje uvajanja zvočnega zapisa na oddelkih	Število oddelkov, kjer je omogočen zvočni zapis	27	32
21.	Vodja Sektorja za ekonomiko	Nadaljevanje optimizacije in zmanjševanja števila nepriznanih storitev s strani ZZS (in ostalih zavarovalnic)	Število nepriznanih uteži v nadzorih	100 %	Manj kot 300 uteži
22.	Vodja Sektorja za ekonomiko	Zmanjšanje zavrženih storitev na podlagi ciljanih kontrol ZZS	Število zavrženih dokumentov na podlagi ciljanih kontrol ZZS	Nov kazalnik, ni primerljivo	5 % manj zavrženih dokumentov na podlagi ciljanih kontrol ZZS kot 2020
23.	Vodja Sektorja za ekonomiko	Uvedba osebne izkaznice medicinskih oddelkov - vzpostavitev tedenskega spremljanja realizacije obsegov po posameznih oddelkih	% doseganja pogodbenih obsegov dela	Nov kazalnik, ni primerljivo	100 % pogodbeni obsegi dela
24.	Vodja Sektorja za fin. in rač./Vodja rač. službe	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinske potrošnega materiala na določenih oddelkih	Število oddelkov na novo uvedeno spremljanje	10 %	Cilj sta dve organizacijski enoti z določenimi vrstami materiala: a) Spremljanje srčnih spodbujevalnikov (delno evidenca že poteka - ureditev evidence po pacientu s sistemom vzpostavitve

Zap. št.	Odgovorna oseba	LETNI CILJI 2021	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2021	Dosežena vrednost kazalnika 2020	Ciljna vrednost kazalnika v 2021
					oddelčne računalniške zaloge materiala) b) Spremljanje DIALIZNEGA MATERIALA (delno evidenca že poteka - ureditev evidence po pacientu s sistemom vzpostavitve oddelčne računalniške zaloge materiala)
25.	Vodja PR	Prenova spletne strani	Prenovljena spletna stran	Nov cilj	100 %

## 6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

### 6.1. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZZS

V nadaljevanju predstavljamo načrt delovnega programa za ZZZS, ki je sicer razviden tudi iz Obrazca 1 v prilogi.

Splošni dogovor za leto 2021 je bil sprejet dne 27. 5. 2021. Glede na sprejeti SD 2021 so bila s strani Ministrstva za zdravje dne 28. 5. 2021 posredovana končna izhodišča MZ-ja, na osnovi katerih načrt programa dela za leto 2021 ostaja na ravni načrtovanega iz Pogodbe ZZZS 2020 (pred upoštevanjem določb iz Aneksa 1 k SD 2020), povečan za odobrene širitve. Širitev programov s SD 2021 SBC ni pridobila, zato ostajajo načrtovani programi na ravni iz leta 2020; spremembe v obsegu dela za leto 2021 so sicer razvidne na dejavnostih, kjer so bili v letu 2020 dogovorjeni začasni prenosi programov (izvenbolnišnična dejavnost).

Sicer smo z ZZZS OE Celje pričeli s pripravo nove Pogodbe za pogodbeno leto 2021, kjer pa ne pričakujemo bistvenih sprememb glede na dogovorjeno Pogodbo ZZZS 2020 pred sprejetjem Aneksa 1 k SD 2020.

Obseg dela za leto 2021 tako načrtujemo na ravni Pogodbe ZZZS 2020 pred sprejetjem Aneksa 1 k SD 2021; načrtujemo tudi prijavo na predviden nacionalni razpis, s katerim bi zagotovili večjo dostopnost do zdravstvenih storitev.

#### 6.1.1. Akutna bolnišnična obravnava

Tabela 6: Plan obsega dela akutne obravnave do ZZZS v letu 2021

Akutna obravnava	Plan po Pogodbi 2020 (FN 2020)	Sprememba plana v skladu z An.1 k SD20	Finančni načrt 2020 z An.1 k SD20	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/ FN20 z An.1	Indeks FN21/ R20
	a	b	c=a+b	d	e	f=e/c*100	g=e/d
- število SPP primerov	32.130	1.630	33.760	26.606	32.130	95,17	120,76
-število uteži	48.400,46	4.134,51	52.534,97	44.959,85	48.400,46	92,13	107,65
- povprečna utež	1,506	2,537	1,556	1,690	1,506	96,80	89,14

Program akutne obravnave za leto 2021 je načrtovan na ravni Pogodbe ZZZS 2020 pred Aneksom 1 k SD 2020 (32.130 primerov in 48.400 uteži). Z Aneksom 1 k SD 2020 je bil program akutne obravnave povečan iz naslova načrtovanja prospektivnih primerov (za 1.630 primerov in 4.134,51 uteži). Glede na tako povečan program v letu 2020 je za leto 2021 načrtovano za 4,83 % manjše število uteži in za 7,87 % manjše število primerov. V primerjavi z realizacijo iz leta 2020 pa je v letu 2021 načrtovano za 20,76 % večje število primerov iz za 7,65 % večje število uteži.

V izkazano realizacijo programa akutne obravnave za leto 2020 je vključena tudi realizacija COVID19 primerov, prav tako je program za leto 2021 načrtovan vključno s COVID19 primeri. Iz spodnje tabele je razvidno, da je bilo v letu 2020 realiziranih 982 COVID19 primerov, za leto 2021 pa v okviru akutne obravnave načrtujemo 1.950 COVID19 primerov. Število COVID19 primerov za leto 2021 je načrtovano na osnovi realizacije COVID19 primerov v obdobju januar do maj 2021, ko je bilo skupno realiziranih že 1.250 COVID19 primerov in glede na to ocene COVID19 primerov do konca leta. Tako je za leto 2021 skupaj načrtovanih 1.950 COVID19 primerov.

Tabela 7: Program COVID19 primerov v programu akutne obravnave v 2021

Akutna obravnava	Finančni načrt 2020 z An. 1 k SD20	Realizacija 2020	Obravnave s COVID19 diagnozo v realizaciji 2020	Finančni načrt 2021	Obravnave s COVID19 diagnozo v FN 2021	Indeks FN21/ FN20	Indeks FN21/ R20	Indeks obravnave s COVID19 diagnozo FN21/ R20
- število SPP primerov	33.760	26.606	982	32.130	1.950	95,17	120,76	198,57
-število uteži	52.534,97	44.959,85	3.331,44	48.400,46	7.186,55	92,13	107,65	215,72
- povprečna utež	1,556	1,690	3,393	1,506	3,685	96,80	89,14	108,63

Pogodba z ZZZS-jem je sklenjena na ravni akutne obravnave kot celote (Tabela 6), za doseganje pogodbene vrednosti pa imamo znotraj bolnišnice postavljene interne plane in spremljanje realizacije na ravni posameznih dejavnosti oz. bolnišničnih oddelkov, kakor je razvidno iz Tabele 8.

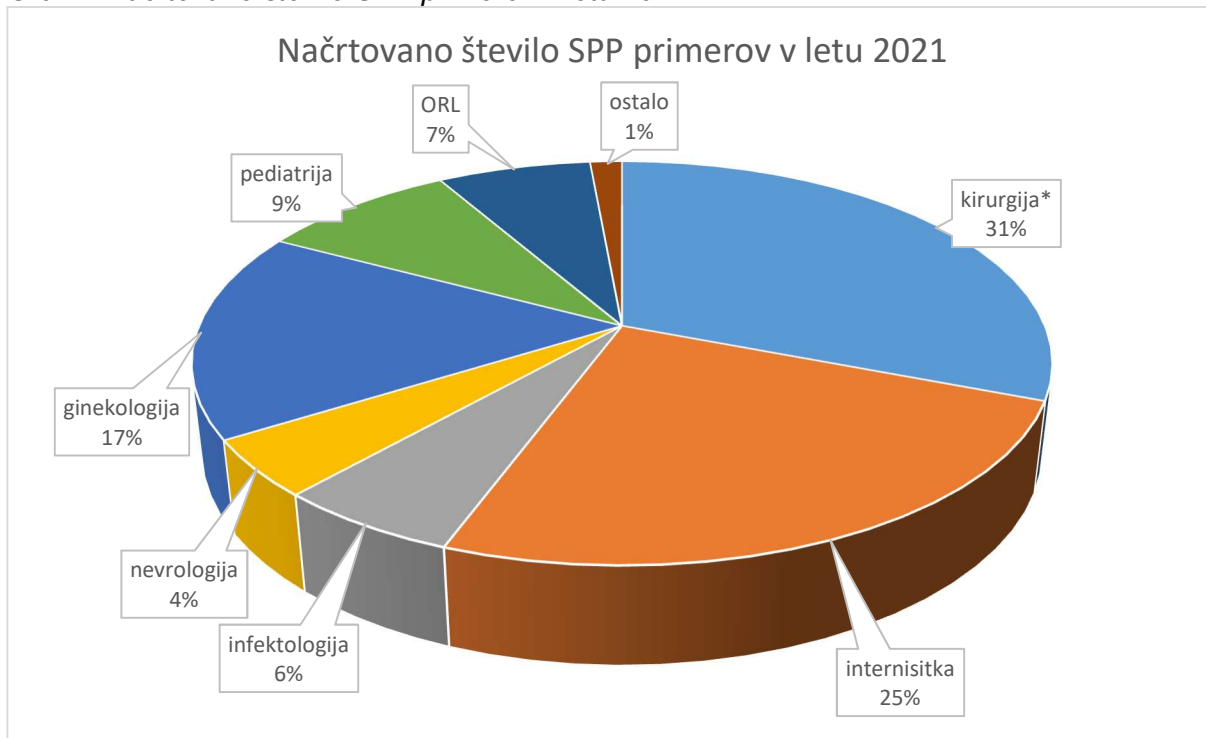
Tabela 8: Struktura ABO (akutna bolnišnična obravnava) po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Finančni načrt 2020 po Pogodbi 2020		Realizacija 2020		Finančni načrt 2021		Indeksi glede na primere		Indeks uteži FN21/ R20
	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	FN21/ FN20	FN21/ R20	
kirurgija*	9.920	20.883,18	7.663	17.973,51	9.920	20.883,18	100,00	129,45	116,19
internistika	7.780	13.204,68	7.131	13.550,64	7.960	13.334,03	102,31	111,63	98,40
infektologija	1.900	3.105,34	1.947	3.904,09	1.900	3.105,34	100,00	97,59	79,54
nevrologija	1.460	2.736,95	1.307	2.566,83	1.460	2.736,95	100,00	111,71	106,63
ginekologija	5.370	4.319,71	4.561	3.862,19	5.370	4.319,71	100,00	117,74	111,85
pediatrija	2.850	2.034,37	2.043	1.521,02	2.850	2.034,37	100,00	139,50	133,75
ORL	2.210	1.675,45	1.596	1.332,39	2.210	1.675,45	100,00	138,47	125,75
okulistika	130	84,48	84	61,51	130	84,48	100,00	154,76	137,34
maksil. krg.	130	83,2	88	67,47	130	83,20	100,00	147,73	123,31
dermatologija	380	273,12	186	120,20	200	143,75	52,63	107,53	119,59
SKUPAJ	32.130	48.400,46	26.606	44.959,85	32.130	48.400,46	100,00	120,76	107,65

\*vključno z urologijo in ortopedijo

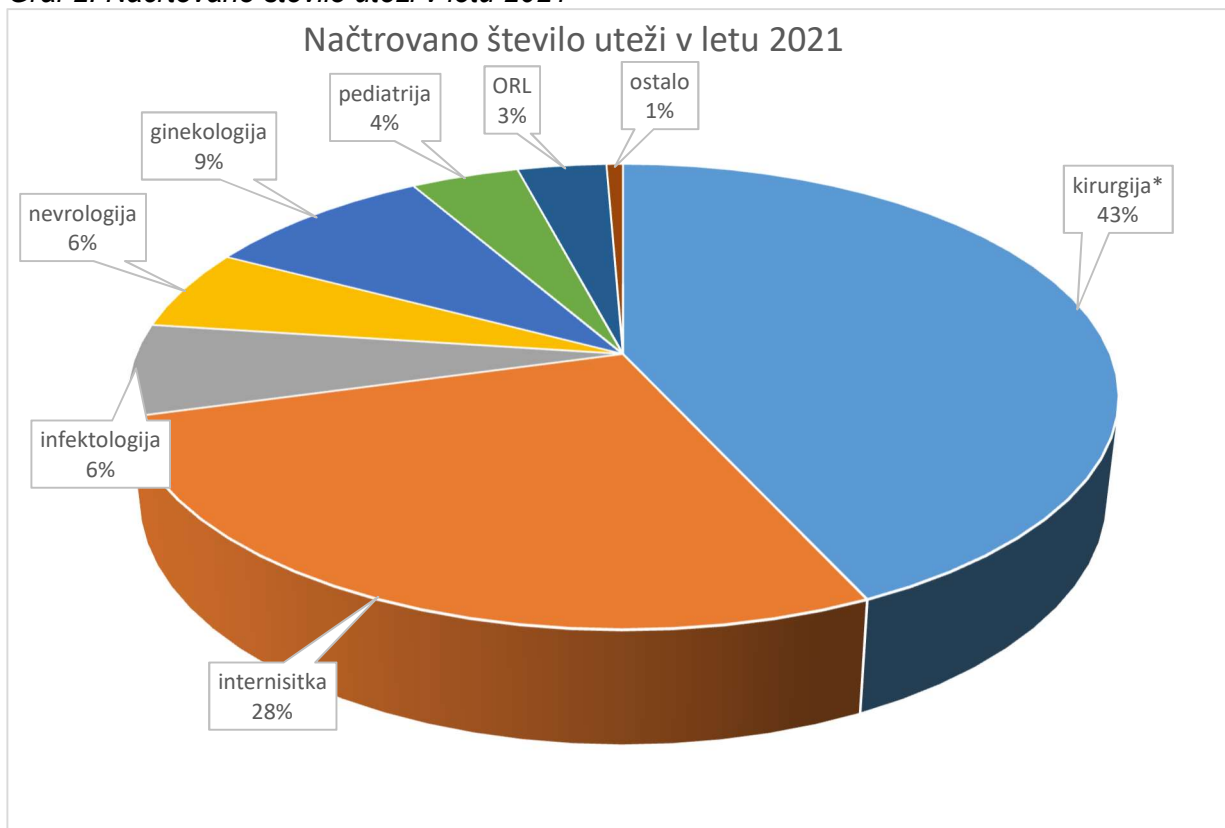
Obseg programa na ravni posameznih dejavnosti za leto 2021 načrtujemo na ravni iz leta 2020, manjša sprememba je na dejavnosti internistike, kamor smo prenesli zmanjšani program akutne obravnave na dejavnosti dermatologije. V izkazano realizacijo programa iz leta 2020 in v načrtovani obseg za leto 2021 so vključeni tudi bolniki s COVID19 diagnozami. Bolniki s COVID19 diagnozami, ki so hospitalizirani na navadnih COVID19 oddelkih, so vsi prikazani na dejavnosti infektologije. Ti bolniki sicer v obdobju vrhunca epidemije zasedajo tudi bolnišnične postelje drugih oddelkov, vendar pa so vsi fakturirani do ZZZS-ja na dejavnosti infektologije in jih zato tudi izkazujemo na tej dejavnosti. COVID19 bolniki, ki potrebujejo intenzivno terapijo, pa se izkazujejo v okviru dejavnosti internistike in jih za leto 2021 načrtujemo cca 150, v obdobju januar–maj 2021 je bilo teh primerov že 99 (v letu 2020 je bilo realiziranih skupaj 58 primerov na intenzivni terapiji). Iz Tabele 8 je razvidno, da se na vseh dejavnostih (razen na internistiki in infektologiji) program v letu 2021 v primerjavi z 2020 povečuje zaradi znižane realizacije v letu 2020 iz naslova epidemije COVID19.

Graf 1: Načrtovano število SPP primerov v letu 2021



\*vključno z urologijo in ortopedijo

Graf 2: Načrtovano število uteži v letu 2021



\*vključno z urologijo in ortopedijo

Sestavni del načrtovanega obsega programa akutne obravnave v Pogodbi z ZZZS-jem je program prospektivnih primerov (Tabela 9). Načrt in realizacija prospektivnega programa se spremljata in obračunavata na ravni posameznega programa. Prospektivni programi so razdeljeni v dve skupini:

- programi, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije;
- programi, ki se plačujejo v višini načrtovanega iz Pogodbe ZZZS.

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

Tabela 9: Prospektivno načrtovani primeri za leto 2021

Naziv programa	Finančni načrt 2020 z An.1 k SD20	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/ FN20	Indeks FN21/ R20
<b>Prospektivni programi skupaj</b>	<b>11.150*</b>	<b>7.917</b>	<b>9.520</b>	<b>85,38</b>	<b>120,25</b>
<b>1. Programi plačani po realizaciji</b>	<b>6.993</b>	<b>5.426</b>	<b>6.174</b>	<b>88,29</b>	<b>113,79</b>
Porod	1.660	1.632	1.660	100,00	101,72
Splav	249	257	249	100,00	96,89
PTCA - balonska dilatacija kor. arterij	424	338	404	95,28	119,53
Koronarografija	914	743	914	100,00	123,01
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	733	713	733	100,00	102,81
Zdravljenje možganske kapi	556	529	556	100,00	105,10
Operacije benigne prostate	101	48	50	49,50	104,17
Operacije ušes, nosu, ust in grla	1.793	760	1.094	61,02	143,95
Operacije na stopalu, gležnju	158	68	116	73,42	170,59
Operacija hrbtenice	225	205	223	99,11	108,78
Ortopedske operacije rame	105	77	100	95,24	129,87
Operacija golše	75	56	75	100,00	133,93
<b>Programi plačani do plana</b>	<b>4.157</b>	<b>2.491</b>	<b>3.346</b>	<b>80,49</b>	<b>134,32</b>
Operacije kile	511	278	524	102,54	188,49
Operacija žolčnih kamnov	473	383	443	93,66	115,67
Endoproteza kolka	641	321	447	69,73	139,25
Endoproteza kolena	642	196	244	38,01	124,49
Artroskopija	557	313	464	83,30	148,24
Angiografija	243	217	211	86,83	97,24
Operacije na ožilju-arterije in vene	720	553	587	81,53	106,15
Odstranitev osteosintetskega materiala	297	170	363	122,22	213,53
Operacija stresne inkontinence	0	39	33	0,00	84,62
Operacija karpalnega kanala	73	21	30	41,10	142,86

\*Postavljeni pogodbeni plan za prospektivne primere za leto 2020 je bil z Aneksom 1 k SD 2020 povečan za čakajoče nad dopustno čakalno dobo na dan 31. 12. 2019 in ga tudi prikazujemo kot Finančni načrt 2020.

Iz zgornje tabele je razvidno, da se skupno število načrtovanih prospektivnih primerov v letu 2021 v primerjavi z realizacijo leta 2020 povečuje za 20 %. Razvidno je, da je bistveno večji indeks rasti na programih, ki so plačani do plana (34,32 %) kot na programih po realizaciji, kjer je indeks rasti na leto 2020 v višini 13,79 %. Razlog je v tem, da so programi, ki se plačujejo po realizaciji, večinoma urgentnega značaja in so se izvajali v letu 2020 v večjem obsegu kot drugi programi.



### 6.1.2. Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah

Programi, ki se obračunavajo po enotnih cenah, so v letu 2021 načrtovani na osnovi Pogodbe ZZS 2020, kar je tudi razvidno iz samih indeksov. Razlika med načrtovanimi programi v letih 2021 in 2020 je na tistih programih, kjer so bila v letu 2020 izvedena začasna prestrukturiranja.

Za leto 2021 je z ZZS dogovorjen začasni prenos operacij sive mreže v višini 300 operacij k drugemu izvajalcu zaradi nezmožnosti izvajanja programa v času trajanja epidemije covid. Zato je tudi načrtovani program operacij sive mreže v letu 2021 znižan. Znižan načrtovani program operacij sivih mrež je bil že tudi v letu 2020, saj je bilo k drugemu izvajalcu prenesenih 100 operacij sivih mrež. Sicer je celotni (neznižani) pogodbeni obseg operacij sive mreže v SB Celje v višini 898 posegov letno.

V okviru programov, obračunanih po enotnih cenah, je sicer več kot polovico takšnih programov, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije. Glede na to, da se programi v letu 2021 načrtujejo na osnovi Pogodbe ZZS 2020, to pomeni, da so programi, ki se plačujejo po realizaciji tako kot v letu 2020 tudi v letu 2021 načrtovani na osnovi realizacije iz leta 2019 (programi po realizaciji se načrtujejo na osnovi realizacije iz preteklega leta).

Na programih, ki se plačujejo do višine pogodbenega plana, pa je v skladu s SD 2021 v letu 2021 možno plačilo do 5 % preseganja izkazanih obsegov programov, načrtovanih za leto 2021.

*Tabela 10: Načrtovani primeri, obračunani po enotnih cenah, v letu 2021*

Naziv programa	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/ FN20	Indeks FN21/ R20
<i>1. Programi s plačilom po realizaciji</i>					
medikamentozni splav	330	298	330	100,00	110,74
histeroskopska operacija	262	254	262	100,00	103,15
onkologija: sistemsko zdravljenje karcinoma dojke	102	33	102	100,00	309,09
onkologija: sist. zdravljenje karc. debelega črevesa in danke	91	7	91	100,00	1300,00
Zdravl. starostne deg. makule, diabetičnega makularnega edema in zapore žil	4.799	4.548	4.799	100,00	105,52
presejanje diabetična retinopatija	5.060	4.181	5.060	100,00	121,02
Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva	1.759	1.222	1.759	100,00	143,94
Izrezanje bazaloceličnega in skvamoznega karcinoma	561	527	561	100,00	106,45
<i>2. Programi s plačilom do višine plana oz. preseganja</i>					
operacija na ožilju	884	536	884	100,00	164,93
operacija kile	135	132	135	100,00	102,27
operacije sive mreže	798	602	598	74,94	99,34
operacija karpalnega kanala	760	580	820	107,89	141,38
proktoskopije, rektoskopije	2.750	2.638	2.750	100,00	104,25
sklerozacija, ligatura	1.130	969	930	82,30	95,98
dodatek za robotsko asist. kirurški poseg	250	180	300	120,00	166,67
<b>SKUPAJ</b>	<b>19.671</b>	<b>16.707</b>	<b>19.381</b>	<b>98,53</b>	<b>116,01</b>

### 6.1.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj

Program neakutne obravnave je v letu 2021 načrtovan na osnovi Pogodbe ZZZS 2020. V letu 2020 smo na programu neakutne obravnave s Splošnim dogovorom pridobili širitev v višini 1.900 bolniško oskrbnih dni. Tako razširjenega programa v letu 2020 nismo realizirali, zato je v letu 2021 v primerjavi z realizacijo iz leta 2020 načrtovano povečanje programa za 60,77 %.

Tabela 11: Plan obsega neakutne obravnave v letu 2021

Neakutna obravnava	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20
- neakutna obravnava (št. oskrbnih dni)	4.836	3.008	4.836	100,00	160,77

Tabela 12: Plan obsega spremljanj (doječih mater, sobivanja staršev in spremstev) do ZZZS v letu 2021

Spremljanje	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20
- doječe matere - št. BOD	769	416	769	100,00	184,86
- sobivanje starša ob bolnem otroku - št. NOD*	5.094	3.284	5.094	100,00	155,12
- spremljevalci	33	44	33	100,00	75,00

Program spremljanj je v letu 2021 načrtovan na ravni iz Pogodbe ZZZS 2020.

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

Glede na znižan program v letu 2020 je za leto 2021 predvideno bistveno povečanje programa na dejavnostih doječih mater (indeks 184,86) in sobivanj starša ob bolnem otroku (indeks 155,12).

### 6.1.4. Ambulantna dejavnost

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

#### Osnovna zdravstvena dejavnost

Program osnovne dejavnosti predstavljajo program ginekološkega dispanzerja, fizioterapije z delovno terapijo, program SVIT, program DORA, program nenujnih reševalnih prevozov ter program enote za hitre preglede (na novo pridobljen v letu 2020).

Programi osnovne zdravstvene dejavnosti so v letu 2021 načrtovani na ravni Pogodbe 2020 oz. Finančnega načrta 2020 kar je tudi razvidno iz izkazanih indeksov.

Tabela 13: Plan obsega programov osnovne zdravstvene dejavnosti v letu 2021

Ambulantna dejavnost	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20
- ginekološki disp. - št. količnikov	67.146	68.375	67.146	100,00	98,20
- delovna ter. in funk. del. ter. - št. točk	46.286	0	46.286	100,00	0,00
- fizioterapija - št. uteži	3.943	3.902	3.943	100,00	101,05
- spec. fizioterapevtske obravnave	597	521	597	100,00	114,59

Ambulantna dejavnost	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20
- SVIT - št. preiskav	479	631	479	100,00	75,91
- DORA - št. preiskav	6.022	4.472	6.022	100,00	134,66
- nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem-št. točk	49.730	107.702	49.730	100,00	46,17
- enota za hitre preglede v rednem del. času*	0	15.038	41.232	0,00	274,19

\*od 1. 7. 2020; realizacijo za leto 2020 smo fakturirali v letu 2021

Med programi osnovne zdravstvene dejavnosti se trije programi (SVIT, DORA, spec. fizioter. obravnave) umeščajo med programe, ki se plačujejo v višini celotne realizacije. Glede na to, da se v letu 2021 vsi programi načrtujejo na osnovi Pogodbe ZZZS 2020, to pomeni, da se navedeni programi po realizaciji v letu 2021 načrtujejo na osnovi realizacije iz leta 2019.

Razvidno je, da na programu delovne terapije v letu 2020 ni bilo dosežene realizacije. Ta program smo namreč izvajali v okviru programa medicinske rehabilitacije. V letu 2020 je sicer na osnovi arbitraže program v celoti ostal v pogodbi ZZZS za SBC, za leto 2021 pa se bo program delovne terapije z ZZZS dogovoril ob sklepanju Pogodbe ZZZS 2021.

V letu 2020 je bil izredno presežen program nenujnih reševalnih prevozov, ki se plačuje do višine pogodbenega plana; glede na realizacijo iz leta 2020 je ta program za leto 2021 načrtovan v višini 46 % doseženega iz leta 2020. Pri tem programu pa je določena posebnost, saj dosega delež obveznega zdravstvenega zavarovanja samo 10–15 %, ostalo plačilo pa pridobimo iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja. Glede na pravila pa se prostovoljno zdravstveno zavarovanje plačuje v višini celotne realizacije in na ta način je program v primeru preseganja večinoma plačan, neplačan ostaja manjši del (10–15 %).

### Specialistična ambulantna dejavnost

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

Glede na to, da so programi spec. amb. dejavnosti v letu 2021 načrtovani na ravni Pogodbe ZZZS 2020, na večini dejavnosti program ostaja na ravni načrtovanega iz leta 2020, razlike pa so na programih, kjer je bilo v letu 2020 izvedeno začasno prestrukturiranje. V primerjavi z realizacijo iz preteklega leta 2020 je potrebno na nivoju celotne spec. amb. dejavnosti v letu 2021 opraviti za 26,61 % večji program spec. amb. točk. Sicer je na večini dejavnosti razviden povečan načrtovan program za leto 2021, zmanjšan program je na dejavnostih, kjer je bilo v letu 2020 preseganje programa.

Na dejavnostih, ki se plačujejo do ravni pogodbenega obsega, je v skladu s SD 2021 zagotovljeno plačilo 10 % preseganja pogodbenega plana števila točk (razen za dejavnosti urgentnih ambulant).

**Tabela 14: Plan spec. amb. dejavnosti do ZZZS v letu 2021 – št. ambulantnih točk**

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20
<b>SKUPAJ BOLNIŠNICA</b>	<b>3.669.792</b>	<b>2.908.029</b>	<b>3.681.851</b>	<b>100,33</b>	<b>126,61</b>
<i>1. Plačilo v višini realizacije</i>					
Rtg diagnostika	316.168	270.992	316.168	100,00	116,67

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20
Uz diagnostika	205.874	206.251	205.874	100,00	99,82
Mamografija	9.153	8.598	9.153	100,00	106,46
Spec. amb. za bol. dojk	5.100	4.581	5.100	100,00	111,33
Amb. kardiološka rehabilitacija	6.118	20.204	6.118	100,00	30,28
Internistična onkologija	5.242	3.735	5.242	100,00	140,35
Urologija	114.904	85.234	114.904	100,00	134,81
Kardiologija	239.496	120.091	239.496	100,00	199,43
Nevrologija	303.589	177.231	303.589	100,00	171,30
Ortopedija	78.598	45.842	78.598	100,00	171,45
<i>2. Plačilo do pogodbnega plana oz. z dog. preseganjem plana</i>					
Enota za bolezni	111.791	118.830	111.791	100,00	94,08
Enota za poškodbe	196.328	151.270	196.328	100,00	129,79
Fiziatrična ambulanta	31.456	29.729	31.456	100,00	105,81
Medicinska rehabilitacija	172.077	98.432	172.077	100,00	174,82
Tireologija	188.319	154.837	188.319	100,00	121,62
Kirurgija	299.720	191.161	307.762	102,68	161,00
Otorinolaringologija	231.550	153.847	231.550	100,00	150,51
Maksilof. krg	224.089	243.974	224.089	100,00	91,85
Okulisitka	234.311	229.791	234.311	100,00	101,97
Internistika	128.277	91.254	130.255	101,54	142,74
Diabetologija z endokrinologijo	124.121	93.488	125.701	101,27	134,46
Gastroenterologija	176.353	139.111	182.562	103,52	131,24
Infektologija	14.415	6.388	14.415	100,00	225,66
Psihatrija	8.731	5.264	8.731	100,00	165,87
Ginekologija	103.951	111.966	98.201	94,47	87,71
Pedrija	140.061	145.931	140.061	100,00	95,98

V skladu s SD 2021 se v dejavnostih, razvidnih iz spodnje tabele, načrtujejo prvi pregledi. Število prvih pregledov za leto 2021 je načrtovano v skladu z opredeljenim minimalnim številom prvih pregledov v SD 2021. V SD 2021 je minimalno število pregledov opredeljeno v višini, ki je bilo v veljavi pred Aneksom 1 k SD 2021, tj. na osnovi SD 2020. Z Aneksom 1 k SD 2020 je bilo namreč minimalno število prvih pregledov na večini dejavnosti zmanjšano; posledično temu je tudi na teh dejavnostih razvidno povečanje števila načrtovanih prvih obiskov v letu 2021. Glede na realizacijo iz leta 2020, pa je na večini dejavnosti načrtovano izrazito povečanje števila prvih pregledov.

V skladu s SD 2021 je priznana za 20 % višja osnovna cena prvega pregleda v dejavnostih iz Tabele 15.

**Tabela 15: Načrtovano število prvih pregledov v letu 2021**

Dejavnost	Finančni načrt 2020 po An.1 k SD20	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20
Internistika	1.711	987	1.742	101,81	176,49
Infektologija	659	461	1.226	186,04	265,94
Ginekologija	4.935	4.591	4.662	94,47	101,55
Kirurgija	9.726	9.191	10.047	103,30	109,31
Urologija	3.055	3.320	3.055	100,00	92,02

Dejavnost	Finančni načrt 2020 po An.1 k SD20	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20
Ortopedija	5.753	3.905	5.770	100,30	147,76
Otorinolaringologija	8.235	5.618	10.769	130,77	191,69
Okulistika	6.397	5.867	6.675	104,35	113,77
Fizioterapija	1.750	1.174	1.848	105,60	157,41
Kardiologija	3.708	1.624	4.631	124,89	285,16
Tireologija	1.348	1.402	1.928	143,03	137,52
Medicinska rehabilitacija	2.590	1.326	2.590	100,00	195,32

Na področju spec. amb. dejavnosti dermatologije in revmatologije (Tabela 16 in Tabela 17) so bili uvedeni novi obračunski modeli in s tem izločitev iz sistema načrtovanja po »Zeleni knjigi«. Navedena programa sta v letu 2021 načrtovana na osnovi načrtovane višine iz leta 2020 in se glede na doseženo realizacijo iz leta 2020 v letu 2021 tudi povečujeta.

*Tabela 16: Ambulantna dejavnost dermatologije v letu 2021*

Vsebina	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20
Št. vseh storitev	21.962	16.500	21.962	100,00	133,10
Št. celotnih pregledov	9.412	8.395	9.412	100,00	112,11
Ekscizija malignega tumorja	331	214	331	100,00	154,67

*Tabela 17: Ambulantna dejavnost revmatologije v letu 2021*

Vsebina	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20
Št. vseh storitev	6.400	4.304	6.400	100,00	148,70
Št. celotnih pregledov	1.000	801	1.000	100,00	124,84

## Program MR in CT dejavnosti

Program MR in CT dejavnosti se v skladu z določili Splošnega dogovora 2021 plačuje v višini celotno dosežene realizacije. Tako kakor na ostalih izvenbolnišničnih dejavnostih tudi na področju MR in CT dejavnosti program v letu 2021 načrtujemo na osnovi Pogodbe ZZS 2020. Kakor smo že navajali, to pomeni za programe, ki se plačujejo po realizaciji, da je program v letu 2021 načrtovan na ravni realizacije iz leta 2019. Glede na to je za leto 2021 predvideno povečanje števila preiskav tako na programu MR kakor tudi CT dejavnosti.

*Tabela 18: Planirano število MR preiskav v letu 2021*

Dejavnost	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20
MR - št. preiskav skupaj	<b>9.667</b>	<b>8.434</b>	<b>9.667</b>	<b>100,00</b>	<b>114,62</b>
- MR glave in vratu	2.938	2.751	2.938	100,00	106,80
- MR skeleta	4.865	3.775	4.865	100,00	128,87
- MR toraks in abdomen	915	933	915	100,00	98,07
- MR angiografije	543	524	543	100,00	103,63
- MR srca	342	377	342	100,00	90,72
- specialna MR slikanja	7	7	7	100,00	100,00
- MR z anestezijo	57	67	57	100,00	85,07
- MR primerjava	0	0	0	0,00	0,00

**Tabela 19: Planirano število CT preiskav v letu 2021**

Dejavnost	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/ FN20	Indeks FN21/ R20
CT - število preiskav skupaj	<b>14.582</b>	<b>12.691</b>	<b>14.582</b>	<b>100,00</b>	<b>114,90</b>
- CT glave in vratu	6.815	5.303	6.815	100,00	128,51
- CT skeleta	1.855	1.548	1.855	100,00	119,83
- CT toraks in abdomen	2.754	2.713	2.754	100,00	101,51
- CT angiografije	2.962	2.944	2.962	100,00	100,61
- specialna CT slikanja	196	183	196	100,00	107,10

**Dializna dejavnost**

Program dializne dejavnosti načrtujemo v letu 2021 na ravni Pogodbe ZZZS iz leta 2020, ki pomeni realizacijo iz leta 2019. Sicer je program dializne dejavnosti program, ki se plačuje v višini celotno dosežene realizacije.

**Tabela 20: Plan obsega dela dializne dejavnosti do ZZZS v letu 2021**

Dializna dejavnost	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/ FN20	Indeks FN21/ R20
DIALIZA I - kronična	3	0	3	100,00	0,00
DIALIZA II - akutna	995	773	995	100,00	128,72
DIALIZA III - hemofiltracija	18.951	18.361	18.951	100,00	103,21
DIALIZA IV - perit. dializa - dan	2.397	2.072	2.397	100,00	115,69
DIALIZA V - APD	1.379	1.441	1.379	100,00	95,70
<b>SKUPAJ</b>	<b>23.725</b>	<b>22.647</b>	<b>23.725</b>	<b>100,00</b>	<b>104,76</b>

## 6.2. PROGRAM ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA OSTALE PLAČNIKE

Načrtovani program za druge plačnike je izkazan v prilogi – Obrazec 1.

Program akutne obravnave za druge plačnike načrtujemo na osnovi konvencij in samoplačniškega trženja storitev akutne obravnave. V letu 2021 načrtujemo obseg na osnovi realizacije preteklega leta; tako načrtujemo 249 primerov in 625 uteži akutne obravnave.

Tudi program zdravstvenih storitev izven programa ZZZS-ja v ambulantni dejavnosti v letu 2021 načrtujemo na osnovi realizacije iz preteklega leta. Tako kot pri bolnišnični dejavnosti gre tudi tukaj za program, ki ga izvajamo na osnovi konvencij in program za samoplačnike. Na tem segmentu je v okviru specialistične ambulantne dejavnosti načrtovanih skupaj 3.609 primerov in 23.020 ambulantnih točk.

Načrtovani program za druge plačnike pri funkcionalni diagnostiki (mamografije, magnetne resonance, CT, ultrazvok in RTG) je razviden iz priloge – Obrazec 1/II.del; načrtujemo ga na osnovi realizacije preteklega leta.

Trženje storitev centralnega laboratorija, laboratorija transfuzije in histopatoloških laboratorijskih storitev predstavlja glavnino vsega programa in prihodka, ki ga SBC dosega z zdravstvenimi storitvami izven programa za ZZZS. Program na vseh navedenih dejavnostih načrtujemo v letu 2021 na osnovi povečanih trendov, ki so se izkazovali v obdobju od januarja do aprila 2021; glede na to se skupni program povečuje za 22,66 %.

*Tabela 21: Načrtovani program laboratorijske dejavnosti in histopatološke dejavnosti v letu 2021 za ostale plačnike v številu točk*

Dejavnost	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/ R20
Centralni laboratorij	119.817	90.489	118.197	130,62
Citologija	162.731	169.683	207.064	122,03
Histologija	46.244	52.598	64.185	122,03
Laboratorij transfuzija	40.782	30.114	31.126	103,36
<b>SKUPAJ</b>	<b>369.574</b>	<b>342.884</b>	<b>420.572</b>	<b>122,66</b>

## 7. ČAKALNE DOBE

V Splošni bolnišnici Celje je zadolžena odgovorna oseba za čakalne seznane, ki redno mesečno spremlja točnost podatkov posredovanih in objavljenih na [cakalnedobe.ezdrav.si](http://cakalnedobe.ezdrav.si). Na posameznih oddelkih so odgovorne osebe za vodenje čakalnega seznama predstojniki in pooblaščenice osebe (medicinska sestra). Vzpostavili smo tudi potrebne organizacijske korake, da sproti zagotavljamo točne termine, takoj ko je to mogoče.

V informacijskem sistemu imamo posebej zavedene podatke o izbiri točno določenega zdravnika, medicinski indikaciji za poseg/preiskavo ter lastno željo na točno določen termin ter v okviru danih zmožnosti dosledno izvajamo triažo napotnih listin z namenom čim zgodnejšega prepoznavanja neobstoja indikacij za določeno stopnjo nujnosti ali sploh za izvedbo storitve.

Posebno pozornost namenimo temu, da vsako interno šifro, obstoječi seznam in pacienta povežemo na obstoječo šifro VZS ter da v najkrajšem možnem času zagotovimo pooblaščenici osebi dostop do vpogleda v podatke, ki smo jih posredovali na NIJZ in s tem omogočimo sprotno in redno pregledovanje morebitnih odstopanj med podatki v našem internem sistemu in podatkih v sistemu na NIJZ, kar omogoča odpravo vzrokov za odstopanja.

Epidemija COVID19 je v letu 2020 močno vplivala tudi na področje čakalnih dob, ki se je tudi zaradi podaljšanja epidemije močno zatekla v leto 2021. Tako so se podaljšale čakalne dobe in povečalo število čakajočih, tudi nad dopustno mejo. V želji, da le-to čimprej izboljšamo, smo v SBC pripravili lzhodno strategijo po epidemiji COVID19, obravnavano in potrjeno s strani strokovnega sveta SBC, katere namen je zagotoviti skrajšanje čakalnih dob, ki so posledica zmanjšane obsega realizacije programov v času epidemije, prednostno pa se odpravlja presežanje najdaljših dopustnih čakalnih dob.

V strategiji smo na podlagi analize podrobneje opredelili, katere so tiste zdravstvene storitve, kjer so se čakalne dobe in čakajoči najbolj povečale in kjer imamo tudi možnost izvesti dodatne storitve. Kjer bo možno, bomo dodatne storitve izvajali z delom preko polnega delovnega časa, z delom v okviru rednega delovnega časa s povečanim obsegom dela v skladu z Uredbo o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbenke ali pa izven rednega delovne časa s sklenitvijo podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi.

V tej smeri smo že zaprosili na Ministrstvo za zdravje za odobritev izvajanja posebnih programov na ravni javnega zdravstvenega zavoda, za kar smo prejeli odobritev do 31. 7. 2021, in sicer za programe na področju funkcionalne diagnostike (angiologije: UZ vratnih žil, kardiologije: TEE, CEM, gastroenterologije: kolonoskopije, gastroskopije, nevrologije: EMG, radiologije: CTA, pljuča s KS, abdomen s KS, MR glave in vratu, MR hrbtenica, MR srca), področju operativnih zdravstvenih storitev (operacij kile in žolčnih kamnov, operacij krčnih žil, operacij sive mrežnice, operacije nosu in grla, artroskopije in rekonstrukcije kolen, operacije hrbtenice, endoproteze kolen in kolka), področju ambulantnih zdravstvenih storitev (revmatoloških pregledov, kardioloških pregledov, gastroenteroloških pregledov, uroloških pregledov, okulističnih pregledov, dermatoveneroloških pregledov) ter na področju invazivne srčne diagnostike (koronarografije). Vlogo za podaljšanje veljavnosti posebnih programov smo že poslali na Ministrstvo za zdravje.

Vzroki za nastajanje čakalnih dob in povečanje števila čakajočih, tudi nad dopustno čakalno dobo, so predvsem zaradi kadrovskega in prostorskega manjka, saj zaradi epidemije COVID19 ni bilo mogoče izvajati rednega programa zdravstvenih storitev. Kader in prostor se je namenil COVID19 bolnikom. Tudi Zakon o interventnih ukrepih za zajezitev COVID19 epidemije nam je za določen čas naložil prenehanje izvajanja vseh specialističnih ambulant in naročenega operativnega programa.



Specialistična ambulantna dejavnost**Tabela 22: Čakalne vrste za specialistično ambulantno dejavnost na dan 1. 1. 2020 in 1. 1. 2021**

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.20	Vsi čakajoči NDČD 1.1.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21
1	1006P	Abdominalni kirurški pregled - prvi	90	8	8,9 %	77	9	11,7 %
2	1007P	Proktološki pregled - prvi	118	9	7,6 %	51	8	15,7 %
3	1003P	Pregled dojk in nadaljna obravnava - prvi	5	0	0,0 %	29	12	41,4 %
4	1025P	Nevrokirurški pregled - prvi	121	4	3,3 %	137	10	7,3 %
5	1038P	Plastično kirurški pregled - prvi	1429	586	41,0 %	609	274	45,0 %
6	2728P	Žilno kirurški pregled za arterije - prvi	185	22	11,9 %	14	3	21,4 %
7	2729P	Žilno kirurški pregled za vene - prvi				7	3	42,9 %
8	1019P	Angiološki pregled - prvi	44	1	2,3 %	133	28	21,1 %
9	1055P	Endokrinološki pregled - prvi	254	101	39,8 %	286	278	97,2 %
10	1053P	Diabetološki pregled - prvi	42	2	4,8 %	24	8	33,3 %
11	1045P	Revmatološki pregled - prvi	681	380	55,8 %	733	263	35,9 %
12	1018P	Kardiološki pregled - prvi	445	144	32,4 %	543	389	71,6 %
13	2007P	Kardiološki pregled zaradi srčnega spodbujevalnika - prvi	15	3	20,0 %	22	5	22,7 %
14	2508P	Kardiološki pregled zaradi srčnega popuščanja - prvi pregled	10	2	20,0 %	11	5	45,5 %
15	2550P	Kardiološka rehabilitacija - prvi pregled	10	10	100,0 %	21	12	57,1 %
16	1039P	Pulmološki pregled - prvi	47	2	4,3 %	77	44	57,1 %
17	1020P	Antikoagulacijsko zdravljenje - prvi pregled	74	11	14,9 %	101	22	21,8 %
18	1014P	Gastroenterološki pregled- prvi	239	5	2,1 %	217	121	55,8 %
19	1024P	Nefrološki pregled - prvi	189	99	52,4 %	231	148	64,1 %
20	1015P	Hematološki pregled - prvi	48	48	100,0 %	60	43	71,7 %
21	2396P	Onkološki pregled - prvi	5	0	0,0 %	4	1	25,0 %
22	2182P	Ginekološki pregled (razen pregled nosečnic) na sek. ravni	49	1	2,0 %	38	6	15,8 %
23	1026P	Nevrološki pregled - prvi	470	78	16,6 %	409	78	19,1 %
24	2731P	Pregled v ambulanti za zdravljenje z botulin toksinom - prvi	0	0	0,0 %	20	10	50,0 %
25	1016P	Infektološki pregled - prvi	51	16	31,4 %	18	8	44,4 %
26	1050P	Urološki pregled - prvi	982	153	15,6 %	648	385	59,4 %
27	1033P	Ortopedski pregled - prvi	1.540	1.365	88,6 %	579	381	65,8 %
28	2544P	Ortopedski pregled otroka- prvi				85	3	3,5 %
29	1035P	Otorinolaringološki pregled - prvi	520	38	7,3 %	259	25	9,7 %
30	2371P	Pregled v Avdiovestibuloški amb - otroci do 5 let - prvi	17	0	0,0 %	17	4	23,5 %
31	2370P	Pregled v Avdiovestibuloški amb zaradi tinitusa- prvi	1252	501	40,0 %	596	110	18,5 %
32	2369P	Pregled v Avdiovestibuloški amb zaradi vrtoglavice- prvi	292	123	42,1 %	100	22	22,0 %
33	1028P	Okulistični pregled (razen pregled vida za očala in kontaktnih leč) - prvi	767	52	6,8 %	805	425	52,8 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.20	Vsi čakajoči NDČD 1.1.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21
34	1930P	Okulistični pregled zaradi očal - prvi	127	116	91,3 %	122	104	85,2 %
35	2679P	Okulistični pregled otroka zaradi očal - prvi				67	29	43,3 %
36	2553P	Okulistični pregled otroka v subspecialističnih ambulantah - prvi	153	52	34,0 %	185	105	56,8 %
37	2361P	Okulistični pregled pri diabetični retinopatiji - prvi	419	100	23,9 %	123	78	63,4 %
38	2395P	Oromaksilofacialni pregled - prvi	1118	6	0,5 %	1180	442	37,5 %
39	1008P	Anesteziološki pregled - prvi	167	43	25,7 %	329	85	25,8 %
40	1009P	Algološki pregled - prvi	85	52	61,2 %	97	30	30,9 %
41	1040P	Psihiatrična obravnava - prva	17	9	52,9 %	26	16	61,5 %
42	1062P	Alergološki pregled otroka - prvi	200	42	21,0 %	110	72	65,5 %
43	1058P	Pulmološki pregled otroka - prvi	26	0	0,0 %	24	1	4,2 %
44	1057P	Kardiološki pregled otroka - prvi	150	7	4,7 %	89	12	13,5 %
45	1059P	Gastroentreološki pregled otroka - prvi	83	16	19,3 %	65	45	69,2 %
46	1067P	Nevrološki pregled otroka - prvi	91	12	13,2 %	87	41	47,1 %
47	2681P	Pregled zaradi motenj spanja pri otroku - prvi	48	13	27,1 %	52	25	48,1 %
49	1061P	Nefrološki pregled otroka - prvi	84	3	3,6 %	69	10	14,5 %
50	2408P	Pregled ščitnice (vključuje UZ ščitnice, ob indikaciji vodeno...)	182	31	17,0 %	169	36	21,3 %
51	2315P	Fiziatrično rehabilitacijska obravnava (sekundarna raven) - prvi	96	4	4,2 %	127	12	9,4 %
52	2315P	Medicinska rehabilitacija (sekundarna raven) - prvi	40	11	27,5 %	180	5	2,8 %

### Diagnostične storitve

Tabela 23: Čakalne vrste za diagnostične storitve z aktivnostmi na dan 1. 1. 2020 in 1. 1. 2021

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.20	Vsi čakajoči NDČD 1.1.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21
53	1941	UZ vratnih žil	772	15	1,9 %	810	162	20,0 %
54	1987	UZ preiskava arterij spodnjih okončin	154	3	1,9 %	120	7	5,8 %
55	1989	Usmerjen UZ ven spodnjih okončin	538	28	5,2 %	464	330	71,1 %
56		UZ ožilja ostalo	34	2	5,9 %	42	3	7,1 %
57	2400	Meritev intermitetne klavdikacije na tekočem traku	7	0	0,0 %	16	5	31,3 %
58	2510	UZ srca	572	149	26,0 %	639	439	68,7 %
59	1960	Transezofagealna ehokardiografija	30	7	23,3 %	45	29	64,4 %
60	1512	Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	357	339	95,0 %	330	206	62,4 %
61	1511	Holter srca	157	18	11,5 %	80	5	6,3 %
62	1508	Monitoriranje in beleženje krvnega tlaka	65	4	6,2 %	21	3	14,3 %
63	1477	Test z nagibno mizo	29	8	27,6 %	37	24	64,9 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.20	Vsi čakajoči NDČD 1.1.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21
64	1301	PTCA (koronarna angiografija)	143	3	2,1 %	84	9	10,7 %
65	1325	gastroskopija (EGDS)	389	43	11,1 %	319	248	77,7 %
66	1597	kolonoskopija	524	219	41,8 %	522	337	64,6 %
67	1319	ERCP	6	0	0,0 %	11	2	18,2 %
68	2292	Endoskopski UZ trebušne slinavke, biliarnega sistema	12	3	25,0 %	15	2	13,3 %
69	1347	Vstavitve gastrostome	3	0	0,0 %	6	1	16,7 %
70	1963	UZ abdomna	645	28	4,3 %	181	76	42,0 %
71	2001	CTG in ocenjevanje CTG-ja				13	1	7,7 %
72	1472	EMG	1280	160	12,5 %	971	785	80,8 %
73	1471	Elektroencefalografija (EEG)	126	5	4,0 %	96	26	27,1 %
74	1473	EP	23	4	17,4 %	22	13	59,1 %
75	1404	Biopsija prostate	88	46	52,3 %	89	15	16,9 %
76	1360	Cistoskopija	163	64	39,3 %	391	104	26,6 %
77	2481	UZ prostate	173	34	19,7 %	427	131	30,7 %
78	2084	Urodinamike	1	0	0,0 %	2	2	100,0 %
79		Elektrostimulacije	3	0	0,0 %	17	1	5,9 %
80	1529	Akupunktura	25	2	8,0 %	95	26	27,4 %
81	1859	RTG rame	11	0	0,0 %	28	1	3,6 %
82	1861	RTG stopala	3	0	0,0 %	17	1	5,9 %
83	1864	RTG goleni	0	0	0,0 %	2	1	50,0 %
84	1868	RTG Kolka	13	0	0,0 %	33	1	3,0 %
85	1871	RTG cervikalne hrbtenice	4	0	0,0 %	27	4	14,8 %
86	1873	RTG lumbosakralne hrbtenice	12	0	0,0 %	43	1	2,3 %
87	1888	RTG pc	47	12	25,5 %	40	1	2,5 %
88	1894	Intravenska urografija - IVU	2	0	0,0 %	11	1	9,1 %
89	2482	Retrogradna uretrografija	2	0	0,0 %	7	1	14,3 %
90	1890	RTG požiralnika	19	0	0,0 %	22	3	13,6 %
91	2547	Irigografija	4	0	0,0 %	2	1	50,0 %
92	2329	Pekutana transluminalna angioplastika	26	19	73,1 %	39	1	2,6 %
93	1991	UZ mehkih tkiv	172	79	45,9 %	193	106	54,9 %
94	1931	UZ vratu	52	11	21,2 %	93	46	49,5 %
95	1945	VIDB	3	2	66,7 %	1	1	100,0 %
96	1992	UZ preiskava ene bezgavčne lože	10	7	70,0 %	2	1	50,0 %
97	2475	UZ aksil	5	2	40,0 %	3	3	100,0 %
98	1982	Diagnostična ali terapevtska punkcija organa z UZ tehnologijo	7	3	42,9 %	4	4	100,0 %
99	1983	UZ sklepa	64	25	39,1 %	61	40	65,6 %
100	2271	UZ skrotuma	25	11	44,0 %	40	16	40,0 %
101	1963	UZ abdomna	745	133	17,9 %	472	142	30,1 %
102	2498	UZ abdomna otroci	8	4	50,0 %	7	2	28,6 %
103	2478	UZ sečil z izmero zastanka po mikciji	2	0	0,0 %	69	17	24,6 %
104	2474	UZ sečil	0	0	0,0 %	56	20	35,7 %
105	1943	UZ dojk obojestransko	1034	153	14,8 %	1067	252	23,6 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.20	Vsi čakajoči NDČD 1.1.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21
106	2656	UZ dojk obojestransko z aspiracijsko biopsijo s tanko iglo (ABTI)	0	0	0,0 %	12	3	25,0 %
107	1669	CT glave brez KS	153	16	10,5 %	295	79	26,8 %
108	1670	CT orbit brez KS	1	0	0,0 %	5	5	100,0 %
109	1672	CT srednjega ušesa in temporalke	10	8	80,0 %	17	3	17,6 %
110	1673	CT obraznih kosti	2	1	50,0 %	2	1	50,0 %
111	1674	CT obnosnih votlin brez KS	19	0	0,0 %	30	3	10,0 %
112	1676	CT glave s KS	1	1	100,0 %	24	13	54,2 %
113	1680	CT vratu s KS	8	3	37,5 %	16	12	75,0 %
114	1732	CTA torakalne aorte	8	4	50,0 %	22	8	36,4 %
115	1733	CTA abdominalne aorte	7	4	57,1 %	9	3	33,3 %
116	1734	CTA pelvičnih žil	1	1	100,0 %	3	1	33,3 %
117	1735	CTA zgornjih okončin	0	0	0,0 %	1	1	100,0 %
118	1736	CTA pljučnih arterij	0	0	0,0 %	2	1	50,0 %
119	1740	CTA aorto- cervikalna	51	26	51,0 %	64	41	64,1 %
120	1741	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih okončin	64	20	31,3 %	85	45	52,9 %
121	1742	CTA torakalne in abdominalne aorte	6	2	33,3 %	12	8	66,7 %
122	1743	CTA možganskih arterij	21	8	38,1 %	47	30	63,8 %
123	1681	CT skeleta okončin	9	2	22,2 %	11	7	63,6 %
124	1683	CT cervikalne hrbtenice	0	0	0,0 %	4	1	25,0 %
125	1685	CT lumbo-sakralne hrbtenice	7	2	28,6 %	14	7	50,0 %
126	1687	CT skeleta medenice	0	0	0,0 %	4	2	50,0 %
127	1691	CT kolena	5	0	0,0 %	8	1	12,5 %
128	1692	CT rame	12	4	33,3 %	7	2	28,6 %
129	1693	CT gležnja	5	2	40,0 %	8	1	12,5 %
130	1697	CT skeleta drugo - brez KS	1	0	0,0 %	6	4	66,7 %
131	1705	CT po mielografiji s KS	0	0	0,0 %	1	1	100,0 %
132	1706	CT skeleta medenice s KS	0	0	0,0 %	1	1	100,0 %
133	1707	CT artrografija rame s KS	7	0	0,0 %	14	4	28,6 %
134	1708	CT artrografija - drugo S KS	1	0	0,0 %	1	1	100,0 %
135	2356	CT zapestja	1	1	100,0 %	19	7	36,8 %
136	2357	CT komolca	3	1	33,3 %	10	2	20,0 %
137	1713	CT prsnih organov brez KS	5	2	40,0 %	11	3	27,3 %
138	1718	CT prsnega koša - pljuč HRCT	1	0	0,0 %	9	4	44,4 %
139	1724	CT prsnih organov s KS	68	24	35,3 %	172	90	52,3 %
140	1715	CT trebušnih organov brez KS	17	7	41,2 %	18	8	44,4 %
141	1716	CT zgornjega abdomna brez KS	0	0	0,0 %	1	1	100,0 %
142	1719	CT abdomna brez KS- drugo	6	3	50,0 %	20	11	55,0 %
143	1721	CT urografija	0	0	0,0 %	8	4	50,0 %
144	1725	CT trebušnih organov s KS	125	46	36,8 %	360	190	52,8 %
145	1726	CT zgornjega abdomna s KS	4	1	25,0 %	10	5	50,0 %
146	1727	CT medeničnih organov s KS	0	0	0,0 %	1	1	100,0 %
147	1729	CT urografija - KS	22	11	50,0 %	59	31	52,5 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.20	Vsi čakajoči NDČD 1.1.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21
148	1753	CT perfuzija posameznega organa	0	0	0,0 %	1	1	100,0 %
149	2358	CT JETER S ks - 4 faze	0	0	0,0 %	0	11	0,0 %
150	1755	MR glave brez kontrasta	373	30	8,0 %	492	235	47,8 %
151	1757	MR vratu brez KS	11	3	27,3 %	24	9	37,5 %
152	1758	MR multipla skleroza brez KS	17	1	5,9 %	28	3	10,7 %
153	1759	MR Glave s kontrastom	189	32	16,9 %	264	112	42,4 %
154	1762	MR multipla skleroza s KS	45	10	22,2 %	43	13	30,2 %
155	1763	MR vratu S KS	5	2	40,0 %	12	6	50,0 %
156	2345	MR protokol epilepsija brez KS	5	2	40,0 %	14	7	50,0 %
157	2346	MR protokol epilepsija S KS	2	0	0,0 %	3	0	0,0 %
158	2347	MR multipla sklerora s KS s 3D	21	4	19,0 %	53	19	35,8 %
159	1764	MR cervikalne hrbtenice	151	31	20,5 %	183	56	30,6 %
160	1765	MR rame	38	22	57,9 %	94	55	58,5 %
161	1766	MR torakalne hrbtenice	29	5	17,2 %	36	11	30,6 %
162	1767	MR komolca	5	0	0,0 %	8	4	50,0 %
163	1768	MR lumbosakralne hrbtenice	340	68	20,0 %	340	109	32,1 %
164	1769	MR zapestja	13	6	46,2 %	20	11	55,0 %
165	1770	MR roke	4	1	25,0 %	11	5	45,5 %
166	1771	MR kolka	13	0	0,0 %	20	6	30,0 %
167	1772	MR kolena	131	28	21,4 %	124	34	27,4 %
168	1773	MR gležnja	11	0	0,0 %	15	4	26,7 %
169	1774	MR stopala	12	3	25,0 %	17	5	29,4 %
170	1775	MR skeleta artrografija - vsak sklep	31	23	74,2 %	38	30	78,9 %
171	1776	MR skeleta brez KS - drugo	3	0	0,0 %	6	1	16,7 %
172	1777	MR SIS brez KS	11	1	9,1 %	7	1	14,3 %
173	1778	MR cervikalne hrbtenice s KS	17	3	17,6 %	31	5	16,1 %
174	1779	MR torakalne hrbtenice s KS	3	1	33,3 %	13	1	7,7 %
175	1781	MR lumbosakralne hrbtenice s KS	9	3	33,3 %	13	4	30,8 %
176	1782	MR rame s KS	16	13	81,3 %	23	16	69,6 %
177	1788	MR stopala s KS	2	1	50,0 %	2	1	50,0 %
178	1789	MR skeleta s KS - drugo	4	3	75,0 %	2	1	50,0 %
179	2348	MR celotne hrbtenice	6	1	16,7 %	14	7	50,0 %
180	1805	MRA možganskega žilja - arterije TOF	70	21	30,0 %	93	49	52,7 %
181	1806	MRA možganskega žilja - vene TOF	2	1	50,0 %	2	0	0,0 %
182	1807	MRA aorto- cervikalna TOF	1	0	0,0 %	4	2	50,0 %
183	1814	MRA TOF - drugo	0	0	0,0 %	17	10	58,8 %
184	1815	MRA možganskega žilja - arterije KS	6	1	16,7 %	13	6	46,2 %
185	1816	MRA možganskega žilja - vene KS	0	0	0,0 %	1	1	100,0 %
186	1818	MRA torakalne aorte KS	0	0	0,0 %	3	2	66,7 %
187	1831	MR srca - prikaz morfoloških struktur brez KS	1	0	0,0 %	11	2	18,2 %
188	1832	MR srca - prikaz funkcije brez KS	0	0	0,0 %	10	5	50,0 %
189	1833	MR srca - prikaz morfoloških struktur z KS	28	5	17,9 %	97	66	68,0 %
190	1834	MR srca - prikaz funkcije s KS	27	4	14,8 %	85	58	68,2 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.20	Vsi čakajoči NDČD 1.1.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21
191	1792	MR trebušnih organov	2	2	100,0 %	11	2	18,2 %
192	1793	MR abdomna - drugo	0	0	0,0 %	6	4	66,7 %
193	1795	MR medenice	10	5	50,0 %	6	3	50,0 %
194	1800	MR abdomna s KS - drugo	4	2	50,0 %	5	2	40,0 %
195	1801	MR zgornjega abdomna s KS	0	0	0,0 %	5	2	40,0 %
196	1802	MR medenice s KS	9	8	88,9 %	34	20	58,8 %
197	1803	MR jeter s KS	5	2	40,0 %	20	16	80,0 %
198	2349	MR MRCP (pregled žolčnega sistema)	18	6	33,3 %	28	16	57,1 %
199	2351	MR male medenice	5	4	80,0 %	15	10	66,7 %
200	2352	MR male medenice s KS	172	160	93,0 %	176	100	56,8 %
201	1848	MR druga specialna slikanja	3	0	0,0 %	6	1	16,7 %
202	2355	MR z anestezijo	24	23	95,8 %	53	48	90,6 %
203	2017	Mamografija	105	21	20,0 %	149	10	6,7 %
204	1586	Merjenje kostne gostote	390	68	17,4 %	181	43	23,8 %
205	2413	Perfuzijska scintigrafija miokarda v mirovanju za oceno viabilnosti	0	0	0,0 %	9	4	44,4 %
206	2412	Perfuzijska scintigrafija miokarda z obremenitvijo	230	159	69,1 %	290	110	37,9 %
207	2420	Dinamična scintigrafija ledvic	10	1	10,0 %	7	1	14,3 %
208	2421	Statična scintigrafija ledvic	2	1	50,0 %	1	1	100,0 %
209	2409	Scintigrafija skeleta	70	20	28,6 %	45	23	51,1 %
210	2434	Scintigrafija ščitnice s 99m Tc pertehnetatom	20	0	0,0 %	74	1	1,4 %
211	2436	Scintigrafija ščitnice s 99mTc- MIBI	2	0	0,0 %	4	1	25,0 %
212	2441	Scintigrafija občitnic	9	1	11,1 %	19	7	36,8 %
213	2446	Scintigrafija varovalnih bezgavk	0	0	0,0 %	14	2	14,3 %
214	2574	Fizioterapevtska obravnava	311	135	43,4 %	281	117	41,6 %
215	2577	Specialna fizioterapevtska obravnava – Nevrofizioterapija odraslih	14	1	7,1 %	14	4	28,6 %
216	2575	Specialna fizioterapevtska obravnava - Limfna drenaža, obravnava primarnega in sekundarnega limfedema	20	6	30,0 %	14	3	21,4 %

### Operacije in posegi

Tabela 24: Čakalne vrste za operacije in posege na dan 1. 1. 2020 in 1. 1. 2021

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.20	Vsi čakajoči NDČD 1.1.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21
217	1344	Druge abdominalne operacije	38	2	5,3 %	66	19	28,8 %
218	1342	Operacije kile	210	5	2,4 %	283	140	49,5 %
219	1327	Operacije žolčnih kamnov	120	5	4,2 %	155	72	46,5 %
220	2006	Artroskopija kolena Travma	44	0	0,0 %	43	1	2,3 %
221	1423	Odstranitev osteosintetskega materiala Travma	33	1	3,0 %	79	3	3,8 %
222	1149	Operacija karpalnega kanala	196	10	5,1 %	256	13	5,1 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.20	Vsi čakajoči NDČD 1.1.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21
223	1456	Druge plastične operacije	238	4	1,7 %	164	20	12,2 %
224	1440	Druge operacije roke	33	0	0,0 %	55	13	23,6 %
225	1606	Operacije Dupuytrenove kontraktуре	38	1	2,6 %	42	4	9,5 %
226	2273	Drugi posegi v amb kirurgiji	25	0	0,0 %	15	4	26,7 %
227	2719	Korekcija kože	0	0	0,0 %	77	30	39,0 %
228	1308	Druge operacije na arterijah	4	1	25,0 %	34	5	14,7 %
229	1310	Sklerozacija krčnih žil - flebektomija	233	3	1,3 %	223	147	65,9 %
230	1310	Sklerozacija krčnih žil - EVLT	286	0	0,0 %	220	108	49,1 %
231	1403	Drugi posegi na ženskih spolnih organih	74	8	10,8 %	105	35	33,3 %
232	2068	Mali gin. posegi - zdravljenje predrakavih sprememb	14	3	21,4 %	54	4	7,4 %
233	1381	Druge operacije urinarnega sistema	172	0	0,0 %	161	26	16,1 %
234	1412	Prostata - transuretralna resekcija	18	2	11,1 %	26	2	7,7 %
235	2316	Prostatektomija zaradi malignoma	47	1	2,1 %	48	4	8,3 %
236	2063	Sterilizacija - moški	26	0	0,0 %	15	1	6,7 %
237	2006	Artroskopija kolena Ortopedija	182	78	42,9 %	189	92	48,7 %
238	2004	Artroskopija rame	9	0	0,0 %	23	13	56,5 %
239	2407	Druge ortopedске operacije gležnja in stopala	18	2	11,1 %	24	10	41,7 %
240	1626	Endoproteza kolena	391	272	69,6 %	494	388	78,5 %
241	1624	Endoproteza kolka delna/totalna	266	23	8,6 %	302	124	41,1 %
242	1625	Endoproteza rame delna/totalna	17	1	5,9 %	16	1	6,3 %
243	2108	Operacije hrbtenice - dekompresija	7	2	28,6 %	24	1	4,2 %
244	2109	Operacije hrbtenice - spondilodeza	3	1	33,3 %	11	1	9,1 %
245	1607	Operacija nožnega palca	104	8	7,7 %	112	8	7,1 %
246	1604	Ortopedska operacija rame	15	6	40,0 %	14	5	35,7 %
247	2402	Rekonstrukcija križnih vezi Ortopediaj	41	10	24,4 %	36	12	33,3 %
248	2405	Menjava proteze	4	3	75,0 %	9	4	44,4 %
249	1176	Operacije na ščitnici in obščitnici	19	3	15,8 %	23	1	4,3 %
250	2373	Drugi posegi na bobniču in srednjem ušesu	81	28	34,6 %	96	47	49,0 %
251	2383	Drugi posegi v ustih, na nebu ali jeziku	351	108	30,8 %	272	70	25,7 %
252	2092	Ekscizija tumorja ali ciste vratu	18	2	11,1 %	28	5	17,9 %
253	2177	Funkcionalne estetske operacije nosu v splošni anesteziji	57	28	49,1 %	54	27	50,0 %
254	2379	Operacija nosnega pretina	302	103	34,1 %	314	158	50,3 %
255	2181	Druge operacije obnosnih votlin v splošni anesteziji	93	35	37,6 %	127	59	46,5 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.20	Vsi čakajoči NDČD 1.1.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21
256	2173	Posegi na mandljih in žrelnici pri otrocih v splošni anesteziji	328	69	21,0 %	252	57	22,6 %
257	2172	Posegi na mandljih pri odraslih v splošni anesteziji	75	24	32,0 %	67	21	31,3 %
258	1265	Posegi v grlu	285	86	30,2 %	326	259	79,4 %
259	2364	Laserski posegi na očeh	25	5	20,0 %	8	1	12,5 %
260	1492	Florescin	9	2	22,2 %	41	24	58,5 %
261	2325	Presejanje diabetične retinopatije	276	7	2,5 %	599	386	64,4 %
262	1198	Poseg na mrežnici, žilnici ali zadnjem prekatu	882	19	2,2 %	113	13	11,5 %
263	1195	Operacije sive mrežnice	313	0	0,0 %	253	1	0,4 %
264	1202	Posegi na vekci	63	4	6,3 %	99	46	46,5 %
265	1264	Drugi oralni operativni posegi v spl. anesteziji	3	0	0,0 %	7	2	28,6 %
266	1264	Drugi oralni operativni posegi	576	83	14,4 %	622	240	38,6 %

## 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.

Tabela 25: Število opravljenih ePosvetov v letih 2018, 2019 in 2020

Zap.št.	Naziv ePosvet-a	VZS	Število opravljenih v letu 2018	Število opravljenih v letu 2019	Število opravljenih v letu 2020
1.	ePosvet na področju abdominalne kirurgije	2600	0	0	0
2.	ePosvet na področju anesteziologije, reanimatologije in perioperativne medicine	2602	0	0	4
3.	ePosvet na področju dermatovenerologije	2603	0	0	0
4.	ePosvet na področju diabetologije	2604	0	0	6
5.	eposvet na področju endokrinologije	2605	0	0	32
6.	ePosvet na področju fizikalne in rehabilitacijske medicine	2606	0	1	0
7.	ePosvet na področju gastroenterologije	2607	0	1	19
8.	ePosvet na področju ginekologije in porodništva	2608	0	0	0
9.	ePosvet na področju hematologije	2609	0	1	0
10.	ePosvet na področju infektologije	2610	2	1	30
11.	ePosvet na področju onkologije	2612	0	0	0
12.	ePosvet na področju kardiologije in vaskularne medicine	2613	0	0	0



Zap.št.	Naziv ePosvet-a	VZS	Število opravljenih v letu 2018	Število opravljenih v letu 2019	Število opravljenih v letu 2020
13.	ePosvet na področju maksilofacialne kirurgije	2616	0	0	0
14.	ePosvet na področju nefrologije	2617	0	0	0
15.	ePosvet na področju nevrokirurgije	2618	0	0	0
16.	ePosvet na področju nevrologije	2619	0	0	2
17.	ePosvet na področju nuklearne medicine	2620	0	0	0
18.	ePosvet na področju oftalmologije	2621	0	0	0
19.	ePosvet na področju ortopedije	2622	0	0	3
20.	ePosvet na področju ORL	2623	0	1	0
21.	ePosvet na področju otroške kirurgije	2625	0	0	0
22.	ePosvet na področju otroške nevrologije	2626	0	0	0
23.	ePosvet na področju pediatrije	2627	0	0	0
24.	ePosvet na področju plastične, rekonstrukcijske in estetske kirurgije	2628	0	0	0
25.	ePosvet na področju pneumologije	2629	0	0	0
26.	ePosvet na področju psihiatrije	2630	0	0	0
27.	ePosvet na področju revmatologije	2631	0	0	33
28.	ePosvet na področju travmatologije	2635	0	0	0
29.	ePosvet na področju urologije	2636	0	0	0
30.	ePosvet na področju žilne kirurgije	2637	0	0	0
31.	ePosvet na področju radiologije	2638	0	0	0
32.	ePosvet na področju tirologije	2573	2	14	195

**8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV****8.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV**

V Poglavju 8.1. so načrtovani prihodki in odhodki v skladu z Zakonom o računovodstvu in načelom nastanka poslovnega dogodka (zaračunana realizacija) ter Slovenskimi računovodskimi standardi. Finančni načrt prihodkov in odhodkov v letu 2021 je pripravljen na osnovi izhodišč iz tretjega poglavja tega gradiva.

Načrt prihodkov in odhodkov je podan v prilogi v priloženih obrazcih (Obrazec 2, Obrazec Ajpes). V nadaljevanju pa podajamo pojasnila in obrazložitev načrtovanih prihodkov in odhodkov v lastnih tabelah.

*Tabela 26: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2021 v primerjavi z doseženimi v letu 2020 in Finančnim načrtom 2020*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Struktura 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>A. PRIHODKI SKUPAJ (I + II + III + IV)</b>	<b>126.428.110</b>	<b>140.810.946</b>	<b>139.003.973</b>	<b>100</b>	<b>109,95</b>	<b>98,72</b>	<b>-1.806.973</b>
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	126.223.910	140.444.047	138.123.238	99,37	109,43	98,35	-2.320.809
<b>a) Prihodki iz opravljanja javne službe</b>	<b>123.781.960</b>	<b>138.432.568</b>	<b>135.964.838</b>	<b>97,81</b>	<b>109,84</b>	<b>98,22</b>	<b>-2.467.730</b>
A PRIHODKI IZ POGODBE ZZSZ IN NA PODLAGI SD	102.769.064	109.459.267	114.109.090	82,09	111,03	104,25	4.649.823
B OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE	21.012.896	28.973.301	21.855.748	15,72	104,01	75,43	-7.117.553
<b>b) Prihodki iz tržne dejavnosti</b>	<b>2.441.950</b>	<b>2.011.479</b>	<b>2.158.400</b>	<b>1,55</b>	<b>88,39</b>	<b>107,3</b>	<b>146.921</b>
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	10.100	6.189	6.100	0	60,40	98,56	-89
III. IZREDNI PRIHODKI	93.100	302.050	773.635	0,56	830,97	256,13	471.585
IV. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	101.000	58.659	101.000	0,07	100,00	172,18	42.341
<b>B. ODHODKI SKUPAJ (I+II+III+IV+V+VI+VII+VIII)</b>	<b>126.428.110</b>	<b>138.147.582</b>	<b>139.003.973</b>	<b>100</b>	<b>109,95</b>	<b>100,62</b>	<b>856.391</b>
I. STROŠKI DELA	78.503.798	84.949.901	90.412.891	65,04	115,17	106,43	5.462.990
II. STROŠKI MATERIALA	29.332.498	31.905.419	29.614.408	21,3	100,96	92,82	-2.291.011
<b>a) ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI</b>	<b>24.452.048</b>	<b>26.388.297</b>	<b>24.374.598</b>	<b>17,54</b>	<b>99,68</b>	<b>92,37</b>	<b>-2.013.699</b>
<b>b) NEZDRAVSTVENI MATERIAL</b>	<b>4.880.450</b>	<b>5.517.122</b>	<b>5.239.810</b>	<b>3,77</b>	<b>107,36</b>	<b>94,97</b>	<b>-277.312</b>
III. STROŠKI STORITEV	12.272.962	14.660.198	12.563.888	9,04	102,37	85,7	-2.096.310
<b>a) Zdravstvene storitve</b>	<b>5.220.313</b>	<b>6.484.512</b>	<b>4.875.439</b>	<b>3,51</b>	<b>93,39</b>	<b>75,19</b>	<b>-1.609.073</b>
<b>b) Nezdravstvene storitve</b>	<b>7.052.650</b>	<b>8.175.686</b>	<b>7.688.449</b>	<b>5,53</b>	<b>109,02</b>	<b>94,04</b>	<b>-487.238</b>
IV. AMORTIZACIJA	5.902.999	6.086.460	5.947.008	4,28	100,75	97,71	-139.452
V. DRUGI STROŠKI	156.469	188.062	217.508	0,16	139,01	115,66	29.446
VI. FINANČNI ODHODKI	53.125	89.834	25.970	0,02	48,88	28,91	-63.864
VII. DRUGI ODHODKI	72.345	127.701	96.450	0,07	133,32	75,53	-31.251
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	133.914	140.007	125.850	0,09	93,98	89,89	-14.157
<b>C1) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI z poslovanja</b>	<b>0</b>	<b>2.663.364</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-2.663.363</b>

**8.1.1. Načrtovani prihodki**

Načrtovani celotni prihodki za leto 2021 znašajo 139.003.973 EUR in so za 1,28 % oz. za 1.806.973 EUR nižji od doseženih v letu 2020.

*Tabela 27: Plan prihodkov za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020 v EUR*

Opis prihodka	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>PRIHODKI SKUPAJ (A+B+C+D+E+F)</b>	<b>126.428.110</b>	<b>140.810.946</b>	<b>139.003.973</b>	<b>109,95</b>	<b>98,72</b>	<b>-1.806.973</b>
<b>A. PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD</b>	<b>102.769.064</b>	<b>109.459.267</b>	<b>114.109.090</b>	<b>111,03</b>	<b>104,25</b>	<b>4.649.823</b>
A1 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-OBVEZNO ZAVAROV.	85.971.112	92.972.558	97.401.930	113,30	104,76	4.429.372
A2 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-DOPOLNILNO ZAVAR.	11.072.952	10.645.235	11.077.160	100,04	104,06	431.925
A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA	5.725.000	5.841.475	5.630.000	98,34	96,38	-211.475
<b>B. OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE</b>	<b>21.012.896</b>	<b>28.973.301</b>	<b>21.855.748</b>	<b>104,01</b>	<b>75,43</b>	<b>-7.117.553</b>
B2 REFUNDACIJE SPECIALIZACIJ IN PRIPRAVNIŠTEV	5.590.465	5.275.945	5.654.415	101,14	107,17	378.470
SPECIALIZACIJE	4.699.057	4.345.506	4.606.000	98,02	105,99	260.494
PRIPRAVNIŠTVA	891.408	930.439	1.048.415	117,61	112,68	117.977
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	937.000	977.653	968.000	103,31	99,01	-9.653
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	246.100	167.395	154.150	62,64	92,09	-13.245
B5 NEZDR.PRIHODKI VEZANI NA NEPREMIČNINE IN OPREMO	313.000	282.596	277.500	88,66	98,2	-5.096
B6 ZDRAVSTVENI PRIHODKI JS - EPIDEMIJA COVID19	13.926.331	22.269.712	14.801.683	106,29	66,47	-7.468.029
<b>PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI SKUPAJ (C+D+E)</b>	<b>2.441.950</b>	<b>2.011.479</b>	<b>2.158.400</b>	<b>88,39</b>	<b>107,3</b>	<b>146.921</b>
C. TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA PRAVNE OSEBE	728.700	764.932	894.320	122,73	116,91	129.388
D. TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA FIZIČNE OSEBE	287.150	238.970	202.980	70,69	84,94	-35.990
E. TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE	1.426.100	1.007.577	1.061.100	74,41	105,31	53.523
<b>F. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA, IZREDNI IN PREVREDNOT.</b>	<b>204.200</b>	<b>366.898</b>	<b>880.735</b>	<b>431,31</b>	<b>240,05</b>	<b>513.837</b>
F1 PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	10.100	6.189	6.100	60,40	98,56	-89
F2 IZREDNI PRIHODKI	93.100	302.050	773.635	830,97	256,13	471.585
F3 PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	101.000	58.659	101.000	100,00	172,18	42.341

Iz podatkov je razvidno, da znižanje celotnih prihodkov v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 izhaja iz znižanih ostalih prihodkov javne službe iz naslova epidemije COVID19.

**Prihodek iz pogodbe ZZS in na podlagi SD**

*Tabela 28: Plan prihodkov iz programa ZZS za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020 v EUR*

Opis prihodka	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>A. PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD</b>	<b>102.769.064</b>	<b>109.459.267</b>	<b>114.109.090</b>	<b>111,03</b>	<b>104,25</b>	<b>4.649.823</b>
A1 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-OBVEZNO ZAVAROV.	85.971.112	92.972.558	97.401.930	113,30	104,76	4.429.372
A2 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-DOPOLNILNO ZAVAR.	11.072.952	10.645.235	11.077.160	100,04	104,06	431.925
A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA	5.725.000	5.841.475	5.630.000	98,34	96,38	-211.475

Prihodki ZZS so načrtovani na osnovi Pogodbe ZZS 2020 pred Aneksom 1 k SD 2020 in ocenjene realizacije za leto 2021 z upoštevanjem sprememb cen, ki jih prinaša SD 2021. Cene se znižujejo zaradi inflacije, kar ima vpliv na znižanje prihodka za cca. 300.000 EUR. Na drugi strani pa se iz naslova povišanja regresa, dodatnega pokojninskega zavarovanja in povečanja plač v nekaterih

standardih ambulant praktično za isto vrednost, kot je znižanje zaradi inflacije, prihodki povečujejo. Tako da sama sprememba cen v končni fazi ne vpliva na prihodek.

Ocenjujemo, da bomo skupaj s COVID19 primeri po cenah iz SD 2021 dosegli celotno pogodbeno vrednost v letu 2021 in jo tako tudi načrtujemo. Sicer je iz Tabele 28 razvidna rast prihodkov iz ZZZS (za 4,25 %), vendar pa je potrebno upoštevati, da so bili programi zdravstvenih storitev v letu 2020 financirani tudi s proračunskimi sredstvi. Dejstvo je, da je bilo v letu 2020 poleg navedenih 109.459.267 EUR prihodkov, ki jih je bolnišnica pridobila s strani ZZZS za pokrivanje stroškov zdravstvenih storitev, dodatno iz proračuna pridobljenih še 7.597.774 EUR prihodkov za financiranje COVID19 bolnikov in izpada programa v obdobju marec–maj 2020. Skupna realizirana vrednost prihodkov iz zdravstvenih storitev, vezanih na opravljanje zdravstvenih storitev za zavarovance ZZZS v letu 2020, je torej v višini 117.057.041 EUR. To je tudi vrednost, ki je primerljiva z načrtovanimi prihodki v letu 2021 v višini 114.109.090 EUR s strani ZZZS. Iz tega lahko ugotovimo, da so v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 prihodki iz Pogodbe ZZZS in na podlagi splošnega dogovora nižji za 2,52 % oz. za 2,9 mio EUR. Navedeno prikazujemo v spodnji tabeli.

*Tabela 29: Primerjava realizacija prihodkov iz Pogodbe ZZZS in na podlagi SD v letu 2020 in 2021 glede na plačnika*

	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/R20	Razlika FN21-R20
<b>A. PRIHODKI IZ POGODBE ZZZS IN NA PODLAGI SD (Splošni dogovor) – plačnik ZZZS</b>	<b>109.459.267</b>	<b>114.109.090</b>	<b>104,25 %</b>	<b>4.649.823</b>
Povr.str.COVID19-67č.ZIPR2021- PACIENTI (SPP) – plačnik proračun	3.053.922	0	-	-3.053.922
Povr.str.COVID19-76.čl.PKP3 - IZVENBOLNIŠ.DEJ.- plačnik proračun	48.037	0	-	-48.037
MZ - COVID19 - 76.čl.PKP3 - 80 % izpad Hospital – plačnik proračun	2.593.892	0	-	-2.593.892
MZ - COVID19 - 76.čl.PKP3 - 80 % izpad Ambulante- plačnik proračun	1.901.923	0	-	-1.901.923
Skupaj	117.057.041	114.109.090	97,48 %	-2.947.951

Vzrok za navedeno situacijo, izkazano v zgornji tabeli, je v drastičnem znižanju cene primera za COVID19 bolnike v SD 2021. Kljub dvakratnemu povečanemu načrtovanemu številu COVID19 bolnikov v letu 2021 pa je skupna načrtovana vrednost finančnih sredstev za COVID19 bolnike v letu 2021 za cca. 2 mio EUR nižja od realizirane iz leta 2020 oz. dosega samo 87 % realizacije iz leta 2020. Tako povprečna cena za COVID19 bolnika v letu 2021 dosega le še 43,84 % cene iz leta 2020.

*Tabela 30: Vrednost načrtovani prihodkov za COVID19 bolnike v letu 2021 v primerjavi z realiziranimi iz leta 2020*

storitev	Število primerov COVID19	Vrednost v EUR	Povprečna cena na primer
Realizacija 2020	982	15.869.044	16.160
Finančni načrt 2021	1.950	13.814.332	7.084
Indeks R21/R20	198,57	87,05	43,84
Razlika R21 - R20	968	-2.054.712	-9.076

**Ostali prihodki javne službe****Tabela 31: Plan vrst drugih prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020 v EUR**

Opis prihodka	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>B. OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE</b>	<b>21.012.896</b>	<b>28.973.301</b>	<b>21.855.748</b>	<b>104,01</b>	<b>75,43</b>	<b>-7.117.553</b>
B2 REFUNDACIJE SPECIALIZACIJ IN PRIPRAVNIŠTEV	5.590.465	5.275.945	5.654.415	101,14	107,17	378.470
SPECIALIZACIJE	4.699.057	4.345.506	4.606.000	98,02	105,99	260.494
PRIPRAVNIŠTVA	891.408	930.439	1.048.415	117,61	112,68	117.977
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	937.000	977.653	968.000	103,31	99,01	-9.653
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	246.100	167.395	154.150	62,64	92,09	-13.245
B5 NEZDR.PRIHODKI VEZANI NA NEPREMIČNINE IN OPREMO	313.000	282.596	277.500	88,66	98,2	-5.096
B6 ZDRAVSTVENI PRIHODKI JS - EPIDEMIJA COVID19	13.926.331	22.269.712	14.801.683	106,29	66,47	-7.468.029

Ostali prihodki javne službe so v letu 2021 načrtovani v skupni višini 21.855.748 EUR in so za 24,57 % nižji od doseženih v letu 2020. Med posameznimi vrstami prihodkov so za leto 2021 sicer predvideni nekoliko višji prihodki iz naslova refundacij specializacij in pripravništev, kot so bili realizirani v letu 2020; so pa načrtovani v skladu s planom specializantov in pripravništev v letu 2021.

Vzrok za skupno zmanjšanje ostalih prihodkov javne službe je v zmanjšanju proračunskih prihodkov iz naslova epidemije COVID19; podatke o posameznih vrstah prihodkov iz epidemije COVID19 prikazujemo v Tabeli 32. Zmanjšanje je razvidno na postavki povračil dodatnih stroškov, kjer je bilo v letu 2020 poleg povračil stroškov brisov, povračil cepljenj vključeno tudi proračunsko financiranje COVID19 bolnikov in povračil za OVO. Slednjih dveh postavk v letu 2021 ne načrtujemo več, med povračili dodatnih stroškov za COVID19 ostajajo v letu 2021 povračila stroškov za brise, za cepljenje, telemedicino in za nenujne reševalne prevoze. Prav tako za leto 2021 ni načrtovanega financiranja izpada prihodka. Dodatki k plačam zaposlenih so načrtovani za obdobje trajanja epidemije - do sredine meseca junija 2021. V isti vrednosti so vključeni tudi v načrtovane stroške dela in tako nimajo učinka na poslovni izid.

**Tabela 32: Plan zdravstvenih prihodkov iz epidemije COVID19 za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020 v EUR**

Opis prihodka	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>B6 ZDRAVSTVENI PRIHODKI JS - EPIDEMIJA COVID19</b>	<b>13.926.331</b>	<b>22.269.712</b>	<b>14.801.683</b>	<b>106,29</b>	<b>66,47</b>	<b>-7.468.029</b>
ZZS - INTERVENTNA ZAK.COVID19- POVRAČ. DODATNIH STROŠKOV	3.565.516	5.635.682	1.290.300	36,19	22,90	-4.345.382
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19- DODATKI K PLAČAM ZAPOSLENIH	5.865.000	12.050.279	13.359.320	227,78	110,86	1.309.041
MZ - INTERVENTNA ZAK. COVID19- 80 % IZPAD DEJAVNOSTI	4.495.815	4.495.815	0	0,00	0	-4.495.815
OSTALA POVRAČILA	0	87.935	152.063	-	172,93	64.128

**Tabela 33: Plan prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020 v EUR**

Opis prihodka	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE</b>	<b>937.000</b>	<b>977.653</b>	<b>968.000</b>	<b>103,31</b>	<b>99,01</b>	<b>-9.653</b>
STORITVE ZA MINISTRSTVA, SODIŠČA, UE	55.000	25.923	56.000	101,82	216,02	30.077
PRESKRBA S KRVJO, KRVNIMI PRIPRAVKI	150.000	166.934	165.000	110,00	98,84	-1.934
TRANSPLANTATI	52.000	67.834	52.000	100,00	76,66	-15.834

Opis prihodka	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
KONVENCIJE	610.000	610.042	610.000	100,00	99,99	-42
SANITARNE IN SODNE OBDUKCIJE	30.000	69.300	60.000	200,00	86,58	-9.300
PLAČILA JZZ ZA DEŽURSTVA SPECIALIZANTOV SBC	40.000	29.582	25.000	62,50	84,51	-4.582
OSTALO	0	8.038	0	-	0	-8.038

Skupna višina prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe v letu 2021 ostaja praktično na ravni realizacije iz leta 2020, posamezne vrste sicer večinoma predvidevamo na ravni načrtovanih iz leta 2020. Glede na načrtovane iz leta 2020 se v letu 2021 povečujejo prihodki iz sanitarnih in sodnih obdukcijskih zaradi večjega števila opravljanja teh storitev v zadnjih obdobjih.

*Tabela 34: Plan prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020 v EUR*

Opis prihodka	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE</b>	<b>246.100</b>	<b>167.395</b>	<b>154.150</b>	<b>62,64</b>	<b>92,09</b>	<b>-13.245</b>
DONACIJE	110.000	61.851	45.000	40,91	72,76	-16.851
SOFINANCIRANJA	50.000	16.639	10.000	20,00	60,1	-6.639
JAVNA DELA	42.000	33.345	57.500	136,90	172,44	24.155
STROKOVNI IZPITI, TPO, KLINIČNE VAJE ŠTUDENTOV	36.500	50.005	36.500	100,00	72,99	-13.505
OBČASNI PRIHODKI IZ NASLOVA KADRA	100	199	150	150,00	75,21	-49
OSTALO	7.500	5.355	5.000	66,67	93,37	-355

Načrtovani ostali prihodki iz opravljanja javne službe so za leto 2021 načrtovani bistveno nižje kot so bili načrtovani za leto 2020. Razlog je v zmanjšanju donacij za strokovno izobraževanje zaradi epidemije COVID19 in sofinanciranj.

### **Prihodki iz tržne dejavnosti**

*Tabela 35: Plan prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020*

Opis prihodka	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI (C+D+E)</b>	<b>2.441.950</b>	<b>2.011.479</b>	<b>2.158.400</b>	<b>88,39</b>	<b>107,3</b>	<b>146.921</b>
C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE	1.015.850	1.003.902	1.097.300	108,02	109,3	93.398
E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE	1.426.100	1.007.577	1.061.100	74,41	105,31	53.523

Skupna višina prihodkov iz tržne dejavnosti (iz zdravstvenih in nezdravstvenih storitev) je v letu 2021 načrtovana za 7,3 % višje od realiziranih iz leta 2020. Predvideno je povečanje prihodkov za zdravstvene storitve kakor tudi za nezdravstvene storitve. Posamezne vrste prihodkov so načrtovane na osnovi realizacije iz prve tretjine leta 2021 in predvidenih trendov do konca leta 2021 ob upoštevanju posebnosti, vezanih na epidemijo COVID19.

Tabela 36: Plan prihodkov iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020

Opis prihodka	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>1.015.850</b>	<b>1.003.902</b>	<b>1.097.300</b>	<b>108,02</b>	<b>109,3</b>	<b>93.398</b>
C TRŽNA DEJ.- ZDRAVSTVENE STORITVE ZA PRAVNE OSEBE	728.700	764.932	894.320	122,73	116,91	129.388
C1 STORITVE LABORATORIJA ZA HISTO. IN CITOLOGIJO	345.000	383.500	468.000	135,65	122,03	84.500
C2 STORITVE STERILIZACIJA	12.000	10.941	8.000	66,67	73,12	-2.941
C3 STORITVE CENTRALNEGA LABORATORIJA	210.000	210.537	275.000	130,95	130,62	64.463
C4 STORITVE TRANSFUZIJSKEGA LABORATORIJA	60.000	59.985	62.000	103,33	103,36	2.015
C5 STORITVE OSTALIH ZDRAVSTVENIH DEJAVNOSTI - TRG	101.700	99.968	81.320	79,96	81,35	-18.648
<b>D TRŽNA DEJ.- ZDRAVSTVENE STORITVE ZA FIZIČNE OSEBE</b>	<b>287.150</b>	<b>238.970</b>	<b>202.980</b>	<b>70,69</b>	<b>84,94</b>	<b>-35.990</b>
D1 STORITVE IZ PROGRAMA POGODBE Z ZZS	206.050	100.923	124.080	60,22	122,94	23.157
D2 SAMOPLAČNIŠKA DEJAVNOST	81.100	138.047	78.900	97,29	57,15	-59.147

Tabela 37: Plan prihodkov iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti za leto 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020

Opis prihodka	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE</b>	<b>1.426.100</b>	<b>1.007.577</b>	<b>1.061.100</b>	<b>74,41</b>	<b>105,31</b>	<b>53.523</b>
E1 PRIHODKI GOSTINSKE DEJAVNOSTI	803.000	545.864	640.000	79,70	117,25	94.136
E2 PRIHODKI STORITEV PRALNICE	100.000	36.124	5.000	5,00	13,84	-31.124
E3 PRIHODKI SPTE	385.000	318.921	295.200	76,68	92,56	-23.721
PRODAJA ELEKTRIČNE ENERGIJE	35.000	18.340	20.200	57,71	110,14	1.860
OBRATOVALNE PODPORE	350.000	300.581	275.000	78,57	91,49	-25.581
E5 IZOBRAŽEVANE, USPOSABLJANJE IN STROKOVNI IZPITI	1.800	2.687	2.200	122,22	81,88	-487
E8 NEZDRAVSTVENE STORITVE VEZANE NA ZDRAVSTVENE	31.000	22.001	20.300	65,48	92,27	-1.701
E9 POVRNITEV ADMINISTRATIVNIH STROŠKOV	76.800	68.470	80.400	104,69	117,42	11.930
E10 OSTALE NEZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI	28.500	13.512	18.000	63,16	133,22	4.488

Med prihodki iz trženja nezdravstvenih storitev je razvidno največje odstopanje pri prihodkih iz pralnice. V začetku leta 2020 smo namreč prenehali s sodelovanjem oz. prodajo storitev pranja SB Jesenice in DSO Škofljica.

### **Prihodki iz financiranja**

Prihodki iz financiranja so v letu 2021 načrtovani v višini 6.100 EUR in predstavljajo načrtovane prihodke iz zamudnih obresti. Prihodkov za obresti iz naslova vezave prostih denarnih sredstev ne načrtujemo zaradi likvidnostne situacije SBC in višine obrestnih mer. Za leto 2021 je predvideno 1,44 % znižanje prihodkov iz financiranja v primerjavi z realizacijo leta 2020. Ta prihodek je povezan predvsem z dinamiko in uspešnostjo izterjave na osnovi izvršb.

### **Drugi prihodki**

Drugi prihodki so v letu 2021 načrtovani v višini 773.635 EUR. Gre predvsem za izredne prihodke, ki imajo naravo izrednega dogodka. Vključen je znesek po poravnavi z ZZS v znesku 756.835,17 EUR.

**Prevrednotovalni poslovni prihodki**

Prevrednotovalni poslovni prihodki so v letu 2020 načrtovani v višini 101.000 EUR. Načrtovani so iz naslova oslabitev terjatev. Načrtujemo povišanje, v primerjavi z realizacijo leta 2021, glede na likvidnostno situacijo v državi.



### 8.1.2. Načrtovani odhodki

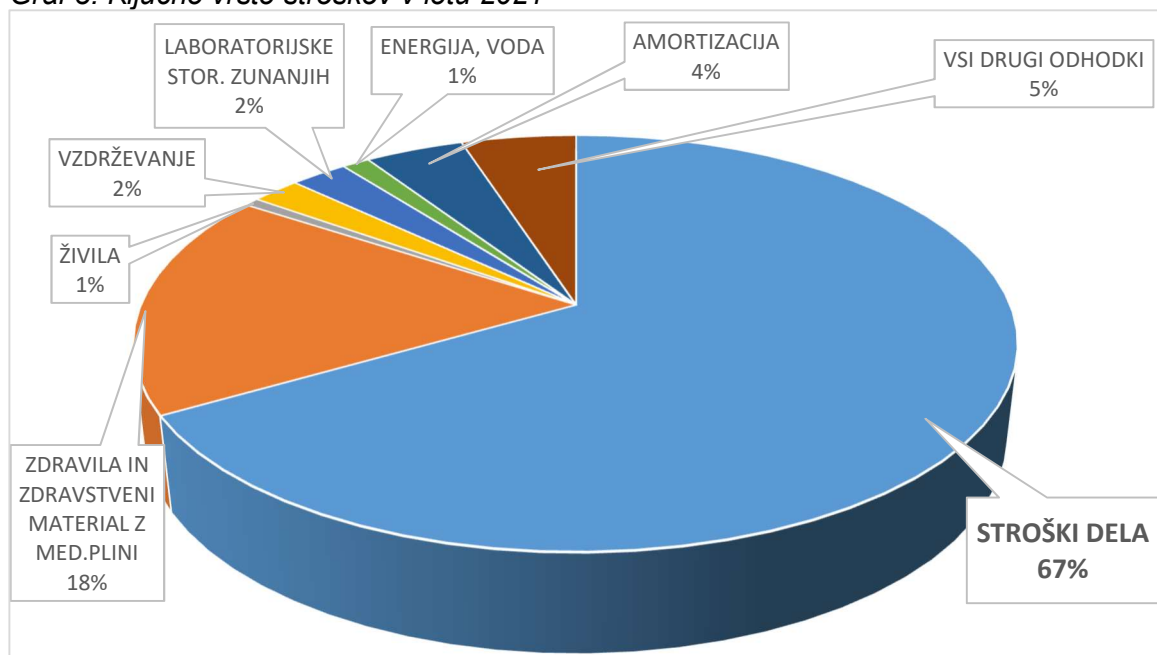
Celotni načrtovani odhodki za leto 2021 znašajo 139.003.973 EUR in so za 0,62 % oz. za 856.391 EUR višji od realiziranih v letu 2020.

Za načrtovane odhodke v letu 2021 podajamo obrazložitve in pojasnila na osnovi kategorij t. i. ključnih stroškov v bolnišnici (spodnja tabela). V nadaljevanju kategorije ključnih vrst stroškov razčlenjujemo in podajamo pojasnila na način zajema Obrazca 2 v prilogi tega dokumenta.

*Tabela 38 : Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in planom 2020*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>126.428.110</b>	<b>138.147.582</b>	<b>139.003.973</b>	<b>109,95</b>	<b>100,62</b>	<b>856.391</b>
A STROŠKI DELA	80.895.565	87.192.252	92.417.455	114,24	105,99	5.225.203
A1 IZPLAČILO BTO II S POVRAČILI STROŠKOV ZAPOS.	78.503.798	84.949.901	90.412.891	115,17	106,43	5.462.990
A2 STROŠKI OSTALIH OBLIK DELA	1.729.817	1.947.388	1.592.064	92,04	81,75	-355.325
A3 STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA	150.950	114.329	201.500	133,49	176,25	87.171
A4 STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA	466.000	136.301	160.000	34,33	117,39	23.699
A5 ZDRAVSTVENI PREGLEDI ZAPOSLENIH	45.000	44.332	51.000	113,33	115,04	6.668
B ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED. PLINI	24.452.048	26.388.297	24.374.598	99,68	92,37	-2.013.699
C ŽIVILA	855.000	866.821	900.000	105,26	103,83	33.179
D VZDRŽEVANJE	3.084.300	3.547.488	2.937.028	95,23	82,79	-610.460
D1 MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE	235.800	195.396	170.000	72,09	87,00	-25.396
D2 STORITVE VZDRŽEVANJA	2.848.500	3.352.092	2.767.028	97,14	82,55	-585.064
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	3.512.160	4.725.799	3.451.800	98,28	73,04	-1.273.999
F ENERGIJA, VODA	1.764.675	1.777.996	1.661.800	94,17	93,46	-116.196
G AMORTIZACIJA	5.902.999	6.086.460	5.947.008	100,75	97,71	-139.452
H STROŠKI OSTALIH MATERIALOV	2.024.975	2.676.909	2.508.010	123,85	93,69	-168.899
I STROŠKI OSTALIH STORITEV	3.520.535	4.339.956	4.340.496	123,29	100,01	540
J OSTALI STROŠKI	415.853	545.604	465.778	112,01	85,37	-79.826

*Graf 3: Ključne vrste stroškov v letu 2021*



**I. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV**

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2021 znašajo 42.178.296 EUR in so načrtovani za 1,38 % višje, kot so bili načrtovani v letu 2020, ter za 9,48 % nižje od dosežene ravni v letu 2020. Znižujejo se tako stroški materiala kakor tudi storitev. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 30,34 %.

*Tabela 39: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2021 v primerjavi z letom 2020 in planom 2020*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	41.605.460	46.565.616	42.178.296	101,38	90,58	-4.387.321
STROŠKI MATERIALA	29.332.498	31.905.419	29.614.408	100,96	92,82	-2.291.011
STROŠKI STORITEV	12.272.962	14.660.198	12.563.888	102,37	85,70	-2.096.310

**I.I. Stroški materiala**

Načrtovani stroški materiala (kto 460) v letu 2021 znašajo 29.614.408 EUR in so načrtovani praktično na ravni načrtovanih iz leta 2020 oz. nekoliko višje (indeks 100,96) ter s tem za 7,18 % nižje od realiziranih v letu 2020. Glede na realizacijo iz leta 2020 so načrtovani nižji stroški za obe skupini materiala; tako zdravstvenega kot nezdravstvenega materiala.

Med načrtovanimi stroški materiala zavzemajo 82,31 % vseh stroškov zdravstveni materiali z zdravili in medicinskimi plini, kar v nadaljevanju podrobno razčlenjujemo.

*Tabela 40: Načrtovani stroški materiala v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2020 in načrtom 2020*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
STROŠKI MATERIALA	29.332.498	31.905.419	29.614.408	100,96	92,82	-2.291.011
ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	24.452.048	26.388.297	24.374.598	99,68	92,37	-2.013.699
NEZDRAVSTVENI MATERIAL	4.880.450	5.517.122	5.239.810	107,36	94,97	-277.312

**Zdravila in zdravstveni material**

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

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

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so v letu 2021 načrtovani na ravni 99 % načrtovanih iz leta 2020 in s tem na ravni 91,97 % doseženih iz leta 2020. Večje znižanje v primerjavi z realizacijo iz leta 2020 je v letu 2021 načrtovano na segmentu zdravil (indeks 89,43), manjše znižanje pa na segmentu zdravstvenega materiala (indeks 94,33).

*Tabela 41: Načrtovani stroški zdravil in zdravstvenega materiala skupaj v letu 2021 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
A. ZDRAVILA	11.474.782	12.608.806	11.275.500	98,26	89,43	-1.333.306
B. ZDRAVSTVENI MAT. - skupaj	12.842.266	13.568.216	12.799.098	99,66	94,33	-769.118
<b>SKUPAJ (A + B)</b>	<b>24.317.048</b>	<b>26.177.022</b>	<b>24.074.598</b>	<b>99,00</b>	<b>91,97</b>	<b>-2.102.424</b>

**Zdravila**

Strošek zdravil je v letu 2021 načrtovan na ravni 98,26 % načrtovanega iz leta 2020 in s tem na ravni 89,43 % doseženega iz leta 2020.

**Tabela 42: Načrtovani stroški zdravil v letu 2021, razmejeni na nerefundirana in refundirana zdravila v EUR**

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>A. ZDRAVILA - skupaj</b>	<b>11.474.782</b>	<b>12.608.806</b>	<b>11.275.500</b>	<b>98,26</b>	<b>89,43</b>	<b>-1.333.306</b>
1. NEREFUNDIRANA ZDRAVILA	5.749.782	6.767.331	5.645.500	98,19	83,42	-1.121.831
- zdravila iz krvi	220.000	305.356	180.000	81,82	58,95	-125.356
- zdravila ostalo	5.529.782	6.461.975	5.465.500	98,84	84,58	-996.475
2. REFUNDIRANA ZDRAVILA	5.725.000	5.841.475	5.630.000	98,34	96,38	-211.475
2.1 zdravila lista "A"	560.000	583.608	430.000	76,79	73,68	-153.608
- zdravila iz krvi (Octagam in ostalo)	110.000	107.856	0	0,00	0	-107.856
- zdravila lista "A" (ostalo)	450.000	475.752	430.000	95,56	90,38	-45.752
2.2 zdravila lista "B" skupaj	5.165.000	5.257.867	5.200.000	100,68	98,9	-57.867
- zdravila program VEGF	2.235.000	2.190.771	2.400.000	107,38	109,55	209.229
- zdravila lista "B" (ostalo)	2.800.000	2.843.755	2.700.000	96,43	94,94	-143.755
- zdravilo iz krvi (Octagam) od 1. 7. 2020	130.000	223.341	100.000	76,92	44,77	-123.341

Celoten načrtovani strošek zdravil razmejujemo na tiste vrste zdravil, ki so vključena v sestavni del cene (nerefundirani stroški) in tista zdravila, ki se obračunavajo ZZZS-ju posebej, poleg same cene storitev v višini dejanske porabe oz. v celotni višini realizacije (zdravil z liste A in liste B). V okviru zdravil je razvidno večje odstopanje pri načrtovanem strošku za leto 2020 v primerjavi z realiziranim na segmentu zdravil iz krvi zaradi spremenjenih pravil zaračunavanja zdravila Octagam ZZZS-ju.

**Zdravstveni material**

Iz spodnje tabele so razvidne načrtovane posamezne skupine zdravstvenih materialov. Pri načrtovanju smo upoštevali:

- načrtovani obseg dela;
- spremenjeno strukturo porabe zdravstvenih materialov zaradi epidemije COVID19 ( uvedba materialov za osebno zaščito – OVO, povečani stroški razkužil);
- uvajanje novih materialov zaradi zahtev in razvoja medicinske stroke;
- racionalizacija porabe zdravstvenega materiala na vseh možnih segmentih in nadaljevanje projekta beleženja porabe materialov po pacientu.

Skupni strošek zdravstvenih materialov je glede na zgoraj navedeno v letu 2021 načrtovan na ravni 99,66 % načrtovanega iz leta 2020 ter na ravni 94,33 % doseženega iz leta 2020. Glede na načrtovano višino iz leta 2020 se v letu 2021 povečujejo načrtovani stroški na segmentu obvezilnega, sanitetnega in drugega zdravstvenega materiala, razkužil ter materiala v laboratoriju, kar je v neposredni povezavi z epidemijo COVID19. Cene teh materialov so se glede na leto 2020 znižale, kar smo tudi upoštevali pri načrtovanju, vendar pa so razmere na trgu negotove in nepredvidljive.

**Tabela 43: Načrtovane vrste zdravstvenih materialov v letu 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 2020 v EUR**

Naziv skupine	Finančni načrt 2020	Realizacije 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>B. ZDRAVSTVENI MATERIAL - skupaj</b>	<b>12.842.266</b>	<b>13.568.216</b>	<b>12.799.098</b>	<b>99,66</b>	<b>94,33</b>	<b>-769.118</b>
Razkužila	216.000	277.619	240.000	111,11	86,45	-37.619

Naziv skupine	Finančni načrt 2020	Realizacije 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
Obvezilni, sanitetni in drug. zdr. material	4.915.966	5.562.081	5.466.098	111,19	98,27	-95.983
Dializni material	976.500	1.118.555	870.000	89,09	77,78	-248.555
Radioizotopi	136.800	136.809	136.000	99,42	99,41	-809
RTG material	1.386.000	1.174.565	1.157.000	83,48	98,5	-17.565
Šivalni material	675.000	646.968	630.000	93,33	97,38	-16.968
Implantanti in osteosintezni materiali	1.800.000	1.680.819	1.560.000	86,67	92,81	-120.819
Medicinsko potrošni material	720.000	757.522	650.000	90,28	85,81	-107.522
Laboratorijski testi in reagenti	1.827.000	2.018.904	1.900.000	104,00	94,11	-118.904
Laboratorijski material	189.000	194.374	190.000	100,53	97,75	-4.374

Tabela 44: Načrtovane vrste rentgenskega materiala v letu 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 2020 v EUR

Naziv skupine	Finančni načrt 2020	Realizacije 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>RENTGENSKI MATERIAL</b>	<b>1.386.000</b>	<b>1.174.565</b>	<b>1.157.000</b>	<b>83,48</b>	<b>98,5</b>	<b>-17.565</b>
- ostali RTG material	6.300	7.836	7.000	111,11	89,33	-836
- angiiodiagnostika	693.000	543.995	550.000	79,37	101,1	6.005
- koronarograf material	686.700	622.734	600.000	87,37	96,35	-22.734

Tabela 45: Načrtovane vrste implantantov in osteosintetskega materiala v letu 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 2020 v EUR

Naziv skupine	Finančni načrt 2020	Realizacije 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>IMPLANTANTI IN OSTEOSINTEZNI MAT.</b>	<b>1.800.000</b>	<b>1.680.819</b>	<b>1.560.000</b>	<b>86,67</b>	<b>92,81</b>	<b>-120.819</b>
- leče	180.000	157.437	100.000	55,56	63,52	-57.437
- osteosintezni material	720.000	789.715	760.000	105,56	96,24	-29.715
- endoproteze	900.000	733.667	700.000	77,78	95,41	-33.667

### Nezdravstveni material

Načrtovani skupni strošek skupine nezdravstveni material je v letu 2021 za 7,36 % višji od načrtovanega iz leta 2020 ter za 5,03 % nižji od doseženega iz leta 2020.

Tabela 46: Načrtovani stroški nezdravstvenih materialov za leto 2021 v primerjavi s Finančnim načrtom 2020 in realizacijo 2020

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>NEZDRAVSTVENI MATERIAL</b>	<b>4.880.450</b>	<b>5.517.122</b>	<b>5.239.810</b>	<b>107,36</b>	<b>94,97</b>	<b>-277.312</b>
C ŽIVILA	855.000	866.821	900.000	105,26	103,83	33.179
D1 MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE	235.800	195.396	170.000	72,09	87,00	-25.396
MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE APARATUR	43.200	20.594	0	-	-	-20.594
OSTALI MATERIALI ZA VZDRŽEVANJE	192.600	174.803	170.000	88,27	97,25	-4.803
F ENERGIJA, VODA	1.764.675	1.777.996	1.661.800	94,17	93,46	-116.196
F1 PLIN	1.393.200	1.367.462	1.243.000	89,22	90,90	-124.462
F2 ELEKTRIKA	169.335	173.333	186.300	110,02	107,48	12.967
F3 VODA	200.700	235.076	230.000	114,60	97,84	-5.076

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
F4 OSTALA KURIVA	1.440	2.125	2.500	173,61	117,63	375
H STROŠKI OSTALIH MATERIALOV	2.024.975	2.676.909	2.508.010	123,85	93,69	-168.899
H1 MATERIAL ZA ROBOTSKO KIRURGIJO	387.600	370.479	300.000	77,40	80,98	-70.479
H2 PISARNIŠKI MATERIAL	359.550	421.062	375.000	104,30	89,06	-46.062
H3 POTROŠNI MATERIALI	889.525	1.441.398	1.409.510	158,46	97,79	-31.888
H4 PRALNA, ČISTILNA SREDSTVA IN PRIPOMOČKI	173.400	214.269	193.000	111,30	90,07	-21.269
H5 OSTALI MATERIALNI STROŠKI	214.900	229.701	230.500	107,26	100,35	799

V okviru skupine nezdravstvenih materialov je za leto 2021 predvideva rast stroška živil tako glede na načrtovane kot na dosežene stroške iz leta 2020. Vzrok je v povečanem trženju storitev prehrane in gostinstva.

Glede na načrtovane stroške iz leta 2020 je v letu 2021 dvignjena raven načrtovanega stroška potrošnega materiala. Vzrok za to je v osnovi sprememba zajemanja stroška rezervnih delov za medicinske aparate, ki so se na novo pričeli zajemati v tej postavki v letu 2020. Drugi vzrok za povečanje te postavke pa je posledica nabav materiala za obvladovanje epidemije; specialne zaščitne opreme, potrošnega materiala za medicinske aparate.

Stroški materiala za vzdrževanje so načrtovani v okviru predvidenih finančnih zmožnosti za leto 2021; obrazložitve navajamo v poglavju 10.2. - Plan vzdrževalnih del.

Stroški energentov so v letu 2021 načrtovani v skladu s predvideno količinsko porabo in trenutnimi cenami na trgu.

Stroške pisarniškega in potrošnega materiala predvidevamo v skladu z usmeritvami po zmanjševanju števila individualnih tiskalnikov in s tem zniževanjem stroška tonerjev ter uvedbo skupnih, centralnih tiskalnikov.

Na strošek pralnih in čistilnih sredstev tudi vpliva epidemija COVID19; načrtujemo jih višje, kot so bili načrtovani v letu 2020.

## I.II. STROŠKI STORITEV

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v letu 2021 načrtovani v višini 12.563.888 EUR in presegajo načrtovano raven iz leta 2020 za 2,37 % ter so za 14,3 % nižji od realiziranih iz leta 2020. Delež glede na načrtovane celotne odhodke zavoda v letu 2021 znaša 9,04 %. Med stroški storitev v letu 2021 predstavljajo 38,81 % stroški zdravstvenih storitev, 61,19 % pa stroški nezdravstvenih storitev.

Tabela 47: Skupni načrtovani stroški storitev v letu 2021

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
STROŠKI STORITEV	12.272.962	14.660.198	12.563.888	102,37	85,70	-2.096.310
Zdravstvene storitve	5.220.313	6.484.512	4.875.439	93,39	75,19	-1.609.073
Nezdravstvene storitve	7.052.650	8.175.686	7.688.449	109,02	94,04	-487.238

Iz zgornje tabele je razvidno, da v letu 2021 glede na leto 2020 predvidevamo znižanje stroškov na skupini zdravstvenih ter prav tako na skupini nezdravstvenih storitev.

Večje znižanje stroškov za leto 2021 je načrtovano na zdravstvenih storitvah iz naslova zmanjšane stroška laboratorijskih storitev zunanjih izvajalcev, ki predstavljajo glavnino vseh

stroškov zdravstvenih storitev. Vzrok v zmanjšanem načrtovanem strošku laboratorijskih storitev zunanjih izvajalcev je v testih PCR, ki jih v letu 2021 izvajamo v zmanjšanem obsegu (konec leta 2020 se je preneslo testiranje iz SBC na zdravstvene domove, v SBC ostaja testiranje PCR za hospitalizirane paciente in ambulantne paciente na urgenci). Poleg tega so se tudi znižale cene PCR testiranj. Prav iz razloga PCR testov je bil strošek zdravstvenih storitev v letu 2020 izrazito povečan (sicer smo zanj pridobili povračila s strani ZZS oz. proračunskih sredstev).

Načrtovane stroške zdravstvenih storitev v letu 2021 v skupni vrednosti 4.875.439 EUR sicer predstavljajo:

- laboratorijske storitve (3.451.800 EUR);
- zdravstvene storitve, izvajane v okviru s. p. in d. o. o. (50.500 EUR);
- podjemne pogodbe za zdravstvene storitve (1.314.139 EUR);
- zdravstvene storitve, opravljene izven SBC (59.000 EUR).

Vse druge skupine stroškov storitev, razvidne iz spodnje tabele, predstavljajo skupino nezdravstvenih storitev.

*Tabela 48: Načrtovani stroški storitev (zdravstvene in nezdravstvene) v letu 2021 po posameznih vrstah storitev*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>STROŠKI STORITEV</b>	<b>12.272.962</b>	<b>14.660.198</b>	<b>12.563.888</b>	<b>102,37</b>	<b>85,7</b>	<b>-2.096.310</b>
A2 STROŠKI OSTALIH OBLIK DELA	1.729.817	1.947.388	1.592.064	92,04	81,75	-355.325
ZDRAVSTVENE STORITVE (s.p., d.o.o.)	40.764	50.383	50.500	123,88	100,23	117
PODJEMNE POGODBE	1.579.586	1.640.851	1.314.237	83,20	80,09	-326.614
Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	1.569.639	1.640.729	1.314.139	83,72	80,09	-326.590
Podjemne pogodbe za izvajanje nezdravst. stor.	9.948	122	98	0,99	80,09	-24
AVTORSKI HONORARJI IN SEJNINE	35.037	65.186	62.327	177,89	95,61	-2.859
STROŠKI DELA ŠTUDENTOV	63.000	183.836	150.000	238,10	81,59	-33.836
SLUŽBENA POTOVANJA	11.430	7.133	15.000	131,23	210,29	7.867
A3 STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA	150.950	114.329	201.500	133,49	176,25	87.171
A4 STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA	466.000	136.301	160.000	34,33	117,39	23.699
A5 ZDRAVSTVENI PREGLEDI ZAPOSLENIH	45.000	44.332	51.000	113,33	115,04	6.668
D2 STORITVE VZDRŽEVANJA	2.848.500	3.352.092	2.767.028	97,14	82,55	-585.064
STORITVE VZDRŽEVANJA - MED. APARATUR	1.422.000	1.528.100	1.130.000	79,47	73,95	-398.100
STORITVE VZDRŽEVANJA - OSTALO	1.426.500	1.823.992	1.637.028	114,76	89,75	-186.964
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	3.512.160	4.725.799	3.451.800	98,28	73,04	-1.273.999
E1 LABORATORIJSKE STOR. ZA HOSPITALNO DEJ.	1.710.000	1.937.870	2.000.000	116,96	103,21	62.130
E2 LABORATORIJSKE STOR. ZA AMB. DEJ.	1.802.160	2.787.930	1.451.800	80,56	52,07	-1.336.130
I STROŠKI OSTALIH STORITEV	3.520.535	4.339.956	4.340.496	123,29	100,01	540
I1 ČIŠČENJE PROSTOROV	1.061.375	1.326.197	1.326.197	124,95	100,00	0
I2 RAČUNALNIŠKE STORITVE, LICENČNINE	513.910	581.579	510.614	99,36	87,80	-70.965
I3 ZAVAROVALNE PREMIJE	535.780	553.080	598.435	111,69	108,20	45.355
I4 ZAKUPNINE, NAJEMNINE	236.300	354.942	577.174	244,25	162,61	222.232
I5 TELEFON, POŠTNE STORITVE	237.490	327.654	307.510	129,48	93,85	-20.144
I6 STORITVE S PODROČJA KAKOVOSTI, ORGANIZACIJE	62.050	59.311	51.000	82,19	85,99	-8.311
I7 KOMUNALNE STORITVE	211.650	256.121	256.700	121,29	100,23	579
I8 STROŠEK VAROVANJA	170.000	328.575	170.000	100,00	51,74	-158.575
I9 VARSTVO PRI DELU IN POŽARNO VARSTVO	96.050	104.281	94.360	98,24	90,49	-9.921
I10 STR. MALIC IN PREVOZOV KRVODAJALCEV	31.450	44.405	56.000	178,06	126,11	11.595

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
111 ZDRAVSTVENE STORITVE IZVEDENE IZVEN SBC	97.750	67.600	59.000	60,36	87,28	-8.600
112 OSTALI STROŠKI NEZDRAVSTVENIH STORITEV	266.730	336.211	333.506	125,04	99,20	-2.705

### Stroški ostalih oblik dela

Stroški ostalih oblik dela se v letu 2021 zmanjšuje predvsem iz naslova nižjega načrtovanega stroška podjemnega dela, znižujejo pa se tudi stroški drugih oblik dela.

Študentsko delo v letu 2021 planiramo v nižjem obsegu, kot smo ga planirali v letu 2020. Zaradi zaježitve širjenja epidemije COVID19 se bomo študentskega dela posluževali predvsem na področju zdravstvene nege, in sicer za pokrivanje dodatnih vstopnih oz. triažnih točk, ki jih zahteva epidemiološka situacija. Prav tako bomo s študentskim delom pokrivali posamezna delovišča v COVID19 enotah in z njimi nadomeščali izpad zaposlenih zaradi bolniške odsotnosti ali zaradi odhodov zaposlenih. V manjšem obsegu se bomo študentskega dela posluževali na področju nemedicinske dejavnosti, in sicer tam, kjer bomo lahko s študentskim delom pokrivali razne odsotnosti zaposlenih (vzdrževanje, arhiv).

### Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja

V letu 2021 so skupni načrtovani stroški izobraževanja in izpopolnjevanja v višini 361.500 EUR. Kot dodaten vir sredstev za strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja načrtujemo pridobitev cca. 40.000 EUR iz naslova donacij, kar predstavlja cca. 48 % sredstev, ki smo jih iz naslova donacij za izobraževanje prejeli v letu 2020. Vsebine strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj bodo v letu 2021 prilagojene situaciji povezane s COVID19 in vseh potreb zaradi tega ne bomo mogli realizirati v celoti. Za izvršitev vsebinskega plana strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj v letu 2021 bomo vloge za odobritev izpopolnjevanj in usposabljanj zaposlenih obravnavali gospodarno in smiselno ter v skladu s potrebami organizacijskih enot. V letu 2021 za interna strokovna izpopolnjevanja namenimo skoraj takšno višino sredstev, kot je bila realizacija v letu 2020. Zaradi epidemije COVID19 in zmanjšanja sredstev za strokovna izpopolnjevanja izven SBC bomo v letu 2021 večji poudarek namenili organizaciji e-izobraževanj in izvajanju tovrstne oblike izobraževanj za zaposlene. V trenutni situaciji bomo poleg e-izobraževanj, ob upoštevanju vseh ukrepov, za zaposlene organizirali interna izobraževanja, ki predstavljajo pomemben vidik za širitev znanj in sposobnosti zaposlenih na delovnem mestu. Teme za interna izobraževanja bomo usklajevali s potrebami oddelkov in služb. S tem bomo pripomogli k znižanju stroškov izobraževanj in izpopolnjevanj ter povečanju znanj zaposlenih.

Podrobnejše obrazložitve podajamo v okviru poglavja 9.4. - Izobraževanje, specializacije in pripravništva

### Storitve vzdrževanja

Storitve vzdrževanja so v letu 2021 načrtovane za 17,45 % nižje od realizacije iz leta 2020. Obrazložitev je podana v poglavju 10.2. – Plan vzdrževanih del.

### Čiščenje prostorov

Stroški čiščenja so v letu 2021 načrtovani na ravni realiziranih iz leta 2020.

### Računalniške storitve, licenčnine

Planirano je znižanje stroškov za 12,20 % v letu 2021 v primerjavi z realizacijo leta 2020. Načrtovana višina za leto 2021 je na podlagi pogodbenih letnih zneskov obstoječih vzdrževalnih pogodb, predlogov oddelkov za FN2021. Upoštevani so stroški oddelkov in sektorjev, ki so svoje predloge poslali v Službo za informatiko.

### Zavarovalne premije

Zavarovalne premije se v letu 2021 povečujejo v primerjavi z letom 2020. V SBC imamo sklenjeni pogodbi za Zavarovanja oseb, premoženja in premoženjskih interesov SBC ter dodatno »excess polico« Zavarovanja odgovornosti. Za agregat do 1 mio EUR za vsako leto. Dodatno imamo še dve

zavarovalni premiji, in sicer zavarovanje obratovalnega zastoja zaradi požarnih nevarnosti ter zavarovanje mehanskih poškodb.

#### Zakupnine, najemnine

V strukturi stroškov načrta so tako večji del že definirani stroški izvedenih postopkov. V okviru stroška so tudi najemi printerjev. Na kontu najemnine medicinske opreme predstavlja večji del stroškov najem ultrazvočnih naprav, aparata za zunajtelesni obtok z oksigenacijo krvi (ECMO), druge manj zahtevne opreme. Na kontu najem avtomobilov je vključen najem treh osebnih vozil.

#### Telefon, poštna storitve

V okviru te skupine stroškov predstavljajo večinski delež stroški poštnih storitev, manjši pa strošek telefona. Načrtovani stroški telefona in poštnih storitev se v letu 2021 v primerjavi z načrtovanimi iz leta 2020 povečujejo, v primerjavi z realizacijo leta 2020 pa jih načrtujemo nekoliko nižje. Stroški na področju telefonije in mobilne telefonije so načrtovani v skladu s pogodbenim razmerjem s pogodbenimi partnerji.

#### Storitve s področja kakovosti, organizacije

Stroški vsebujejo stroške zunanje presoje s strani zunanjih inštitucij za ohranitev akreditacije, certifikacij, dovoljenj za delo, validacije merilne opreme, posamezne kontrole.

#### Strošek varovanja

Stroški varovanja so v letu 2021 načrtovani na ravni načrtovanih iz preteklega leta 2020.

#### Varstvo pri delu

Stroški varstva pri delu so v letu 2021 načrtovani na primerljivi ravni iz načrtovanih za leto 2020.

#### Ostali stroški nezdravstvenih storitev

Stroški ostalih nezdravstvenih storitev so načrtovani na ravni realiziranih iz leta 2020.

## II. STROŠKI DELA

Načrtovani stroški dela v celotnem zavodu za leto 2021 znašajo 90.412.891 EUR in so načrtovani za 6,43 % višje od realiziranih v letu 2020. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 65,04 %. V vrednost načrtovanega stroška dela za leto 2021 je vključenih za 13.359.320 EUR dodatkov k plačam zaposlenih za obdobje epidemije od januarja do sredine junija 2021. Ti so načrtovani na osnovi izplačil za obdobje od januarja do aprila 2021 in ocene za meseca maj in junij 2021.

*Tabela 49: Načrtovani stroški dela v letu 2021 v primerjavi z realizacijo 2019 in 2020 ter načrtovanimi v letu 2020*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
A1 IZPLAČILO BTO II S POVRAČILI STROŠKOV ZAPOSŁ.	78.503.798	84.949.901	90.412.891	115,17	106,43	5.462.990
IZPLAČILO PLAČ BTO I	61.997.948	67.735.501	72.118.946	116,32	106,47	4.383.445
DAJATVE NA PLAČE	9.981.670	10.908.667	11.596.945	116,18	106,31	688.278
DOD. POKOJNINSKO ZAVAROV. IN REGRES ZA LD	2.822.680	2.827.749	3.005.000	106,46	106,27	177.251
ODPRAVNINE, JUBILEJNE NAGRADE, SOC. POMOČI	403.500	345.928	349.000	86,49	100,89	3.072
STROŠKI PREHRANE	1.698.000	1.758.759	1.835.000	108,07	104,33	76.241
STROŠKI PREVOZA	1.600.000	1.365.473	1.500.000	93,75	109,85	134.527
MATERIALNI STROŠKI DELAVCEV ZA DELO OD DOMA	0	7.825	8.000	-	102,23	175



Stroški dela v letu 2021 so načrtovani v skladu s kadrovskim načrtom za leto 2021. Stroški izplačil plač so načrtovani v skladu z načrtovanim številom delavcev iz ur po posameznih delovnih skupinah in oblikah dela, ki jih podajamo v spodnji tabeli v nadaljevanju.

**Tabela 50: Načrtovano število delavcev iz ur in izplačil (bruto I) po oblikah dela v letu 2021 (refundirana in nerefundirana izplačila) v primerjavi z realizacijo 2020**

Oblika dela	Realizacija 2020		Kadrovski načrt 2021		Indeks FN21/R20		Razlika (FN21-R20)	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
<b>Redno delo in boleznine</b>	<b>1.868,53</b>	<b>61.111.856</b>	<b>1.868,68</b>	<b>65.059.411</b>	<b>100,01</b>	<b>106,46</b>	<b>0,15</b>	<b>3.947.555</b>
<b>Nadure</b>	<b>121,15</b>	<b>6.143.010</b>	<b>126,08</b>	<b>6.590.321</b>	<b>104,07</b>	<b>107,28</b>	<b>4,93</b>	<b>447.311</b>
<b>Dežurstvo</b>	<b>1,71</b>	<b>34.728</b>	<b>1,58</b>	<b>33.206</b>	<b>92,64</b>	<b>95,62</b>	<b>-0,13</b>	<b>-1.522</b>
<b>Pripravljenost</b>	<b>42,08</b>	<b>493.860</b>	<b>37,70</b>	<b>436.008</b>	<b>89,59</b>	<b>88,29</b>	<b>-4,38</b>	<b>-57.852</b>
Pripravljenost na domu	38,24	269.408	34,12	228.153	89,23	84,69	-4,12	-41.255
Nadure pripravljenost	3,84	224.452	3,58	207.855	93,23	92,61	-0,26	-16.597
<b>Skupaj</b>	<b>2.033,47</b>	<b>67.783.454</b>	<b>2.034,07</b>	<b>72.118.946</b>	<b>100,03</b>	<b>106,40</b>	<b>0,60</b>	<b>4.335.492</b>

Iz podatkov je razvidno, da ostaja načrtovano število delavcev iz ur v letu 2021 na ravni realiziranih iz leta 2020, stroški izplačil pa se povečujejo za 6,4 %. Pri tem je potrebno upoštevati, da se od skupnega razvidnega povečanja plač le-te povečujejo za cca 1,1 mio eur zaradi načrtovane večje višine izplačanih dodatkov v letu 2021 v primerjavi z letom 2020. Ostalo povečanje stroška plač izhaja iz povečanja dražjih oblik dela (nadurno delo) kot posledica epidemije ter drugih dvigov plač na osnovi kolektivnih pogojev.

V letu 2021 načrtujemo v izplačilih plač izplačilo dodatka za povečan obseg dela pri opravljanju rednih delovnih nalog največ v višini 40 % sredstev iz prihrankov, določenih v 22. d členu Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (tretji odstavek 60. člena ZIPRS1819). Izplačila načrtujemo na področjih, kjer se tekom leta pojavijo kadrovski deficiti ali izredno povečan obseg dela ter bi s tem tudi krajšali čakalne dobe.

V okviru načrtovanih stroškov dela načrtujemo redno delovno uspešnost v višini 2 % v skladu z zakonodajo, po kateri se redna delovna uspešnost ponovno izplačuje od 1. 7. 2020 dalje. Akontacij za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2021 ne bomo izplačevali in jih tudi ne načrtujemo.

V nadaljevanju posebej prikazujemo plan izplačil plač za delavce, za katere so stroški plač refundirani (specializanti, pripravniki), ter izplačila plač za delavce, ki so plačani s sredstvi, zagotovljenimi v okviru cene zdravstvenih storitev (nerefundirana izplačila).

**Tabela 51: Načrtovana izplačila plač v letu 2021 v EUR za delavce iz ur z refundiranimi stroški s strani ZZZS-ja (specializanti, pripravniki) v primerjavi z realizacijo 2020**

Delovna skupina	Realizacija 2020		Kadrovski načrt 2021		Indeks FN21/R20		Razlika (FN21-R20)	
	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
Zdravniki pripravniki	32,75	769.927	33,00	859.513	100,77	111,64	0,25	89.586
Zdravniki specializanti	104,12	3.266.957	99,59	3.454.462	95,64	105,74	-4,53	187.505
Zdravniki specializanti-Aneks UKC LJ.	0,51	25.006	0,49	26.441	95,64	105,74	-0,02	1.435
Zdravstveni tehniki - pripravniki	3,36	51.760	4,00	63.556	118,90	122,79	0,64	11.796
Zdravstveni sodelavci -pripravniki	3,35	54.251	4,00	65.641	119,50	121,00	0,65	11.390
<b>Skupaj refundirani</b>	<b>144,08</b>	<b>4.167.901</b>	<b>141,07</b>	<b>4.469.613</b>	<b>97,91</b>	<b>107,24</b>	<b>-3,01</b>	<b>301.712</b>

Tabela 52: Načrtovana izplačila plač v letu 2021 v EUR za delavce iz ur, za katere sredstva niso refundirana v primerjavi z realizacijo 2020

Delovna skupina	Realizacija 2020		Kadrovski načrt 2021		Indeks FN21/R20		Razlika (FN21-R20)	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
<b>Zdravniki</b>	<b>283,35</b>	<b>18.417.310</b>	<b>274,58</b>	<b>19.496.080</b>	<b>96,91</b>	<b>105,86</b>	<b>-8,77</b>	<b>1.078.770</b>
Zdravniki specialisti	255,73	16.268.642	248,65	17.209.156	97,23	105,78	-7,08	940.514
Zdravniki specializanti	21,89	1.988.832	20,93	2.102.980	95,63	105,74	-0,96	114.148
Sobni zdravniki	5,73	159.836	5,00	183.943	87,23	115,08	-0,73	24.107
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>914,61</b>	<b>28.330.030</b>	<b>918,46</b>	<b>30.007.248</b>	<b>100,42</b>	<b>105,92</b>	<b>3,85</b>	<b>1.677.218</b>
Medicinske sestre	480,81	16.948.463	482,49	18.067.429	100,35	106,60	1,68	1.118.966
Zdravstveni tehniki	433,8	11.381.567	435,98	11.939.819	100,50	104,90	2,18	558.252
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>177,59</b>	<b>6.235.440</b>	<b>187,25</b>	<b>6.908.788</b>	<b>105,44</b>	<b>110,80</b>	<b>9,66</b>	<b>673.348</b>
<b>Administratorji</b>	<b>111,89</b>	<b>2.139.392</b>	<b>110,25</b>	<b>2.217.662</b>	<b>98,53</b>	<b>103,66</b>	<b>-1,64</b>	<b>78.270</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>86,77</b>	<b>1.571.250</b>	<b>87,06</b>	<b>1.666.790</b>	<b>100,34</b>	<b>106,08</b>	<b>0,29</b>	<b>95.540</b>
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>315,18</b>	<b>6.922.132</b>	<b>315,39</b>	<b>7.352.766</b>	<b>100,07</b>	<b>106,22</b>	<b>0,21</b>	<b>430.634</b>
<b>Skupaj</b>	<b>1.889,39</b>	<b>63.615.553</b>	<b>1893,00</b>	<b>67.649.333</b>	<b>100,19</b>	<b>106,34</b>	<b>3,61</b>	<b>4.033.780</b>

Podrobno obrazložitev planiranega števila delavcev v letu 2021 po posameznih delovnih skupinah navajamo v Poglavju 9. - Plan kadrov.

### III. OSTALI DRUGI STROŠKI

Tabela 53: Načrtovani ostali drugi stroški v letu 2021 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
<b>V. DRUGI STROŠKI</b>	156.469	188.062	217.508	139,01	115,66	29.446
NADOMESTILO ZA UPORABO STAVBNEGA	96.799	113.898	115.000	118,80	100,97	1.102
ČLANARINE ZDRUŽENJEM	38.250	45.361	48.200	126,01	106,26	2.839
NAGRADE DIJAKOM	170	0	1.000	588,24	-	1.000
NEPOSREDNE ŠTIPENDIJE	0	7.950	33.000	-	415,09	25.050
DAVEK OD DOHODKOV PRAVNIH OSEB	0	0	0	-	-	0
OSTALI DRUGI STROŠKI	21.250	20.853	20.308	95,57	97,39	-545

Skupina »Drugi stroški« je v letu 2021 načrtovana za 15,66 % višje od realizacije iz leta 2020.

### IV. AMORTIZACIJA

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 6.799.276 EUR:

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 1.147.296 EUR
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 5.947.008 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 723.422 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 127.489 EUR
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov 1.357 EUR.

**V. FINANČNI ODHODKI***Tabela 54: Načrtovani finančni odhodki v letu 2021 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
VI. FINANČNI ODHODKI	53.125	89.834	25.970	48,88	28,91	-63.864
OBRESTI	52.700	89.320	25.370	48,14	28,40	-63.950
TEČAJNE RAZLIKE	425	514	600	141,18	116,66	86

Načrtovane finančne odhodke v višini 25.970 EUR predstavljajo predvsem odhodki za obresti do dobaviteljev in obresti od kredita do zakladnice.

Načrtovana vrednost finančnih odhodkov je nižja od načrtovane in realizirane vrednosti v letu 2020. Glavni razlog je najetje posojila pri zakladnici, kar je cenejši vir kot zamudne obresti do dobaviteljev.

Odhodki za obresti so načrtovani iz naslednjih naslovov:

- obresti do zakladnice za likvidnostno posojilo na odpoklic;
- obresti na podlagi dokumentov oz. poslovnih dogodkov, ki so predmet odškodninskih in drugih civilnopравnih razmerij (npr. odškodnin);
- zamudne obresti do dobaviteljev iz naslova nepravočasnega plačila računov za dobavljen material in storitve.

**VI. DRUGI ODHODKI***Tabela 55: Načrtovani drugi odhodki v letu 2021 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
VII. DRUGI ODHODKI	72.345	127.701	96.450	133,32	75,53	-31.251
KAZNI	13.900	12.900	13.900	100,00	107,75	1.000
ODŠKODNINE, RENTE	28.551	18.232	22.550	78,98	123,68	4.318
DRUGI IZREDNI ODHODKI	29.894	96.569	60.000	200,71	62,13	-36.569

Druge odhodke v letu 2021 načrtujemo v skupni višini 96.450 EUR.

**VII. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI***Tabela 56: Načrtovani prevrednotovalni poslovni odhodki v letu 2021 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	133.914	140.007	125.850	93,98	89,89	-14.157
OSLABITEV TERJATEV	116.064	135.507	115.000	99,08	84,87	-20.507
OSTALI PREVREDNOTOVALNI	17.850	4.500	10.850	60,78	241,11	6.350

V letu 2021 je predvideno 15,13 % znižanje prevrednotovalnih odhodkov iz naslova oslabitve terjatev v primerjavi z realizacijo leta 2020. Oslabitev terjatev v FN 2021 je v primerjavi z načrtovano postavko v letu 2020 vrednostno primerljiva, v primerjavi z realizacijo leta 2020 pa je manjše za 20.507 EUR.

Obvladovanje pravočasnega poravnavanja terjatev s strani naših kupcev lahko glede na problematiko izterjave strnemo v dve skupini:

- a) terjatve do pravnih oseb,
- b) terjatve do fizičnih oseb (slovenski pacienti, pacienti iz tujine).

#### Ad a) Terjatve do pravnih oseb

SBC svoje zdravstvene in nezdravstvene storitve opravlja tudi za kupce, ki so pravne osebe. Le-ti svoje obveznosti poravnajo z različno dinamiko plačil in na podlagi različnih predhodnih aktivnosti izterjave s strani bolnišnice. Navedeni svojih obveznosti ne poravnajo v valutnem roku oz. jih brez raznih aktivnosti izterjave sploh ne poravnajo.

#### Ad b) Terjatve do fizičnih oseb

Problematiko izterjave plačil od fizičnih oseb lahko razdelimo na dve skupini:

- terjatve iz naslova opravljenih storitev slovenskim pacientom (naročeni, nenaročeni),
- terjatve iz naslova opravljenih storitev tujim pacientom (naročeni, nenaročeni).

Zaradi problematike neplačil slovenskih pacientov, ki nimajo sklenjenih zavarovanj (predvsem prostovoljnega zavarovanja) in so posledično temu sami tudi plačniki dela ali pa celotne storitve, bolnišnica načrtuje aktivnosti predvsem v smeri zagotavljanja plačila storitve v času nastanka storitve, saj je izterjava računov po odhodu pacientov iz bolnišnice v veliki meri zelo zahtevna (in s tem dolgotrajna) oz. neuspešna.

S podjetjem ARAG zavarovalnica smo sklenili zavarovalno pogodbo za pravno zaščito na gospodarskem področju za javne ustanove, ki med drugim obsega tudi upravljanje z nespornimi terjatvami, kar bi nam lahko zmanjšalo odhodke iz naslova oslabitev terjatev.

## 8.1.3. Načrtovan poslovni izid

Tabela 57: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2021 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2020	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Indeks FN21/FN20	Indeks FN21/R20	Razlika FN21/R20
PRIHODKI SKUPAJ	126.428.110	140.810.946	139.003.973	109,94	98,72	-1.806.973
ODHODKI SKUPAJ	126.428.110	138.147.582	139.003.973	109,94	100,62	856.391
<b>RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI</b>	<b>0</b>	<b>2.663.364</b>	<b>0</b>			
davek od dohodka pravnih oseb		24.926				
<b>Poslovni izid z upoštevanjem davka od dohodka</b>		<b>2.638.438</b>				

Iz podatkov je razvidno, da so v letu 2021 glede na realizacijo iz leta 2020 načrtovani za 1,72 % nižji prihodki, načrtovani odhodki pa so za 0,62 % višji od realiziranih iz leta 2020. S tem je za leto 2021 načrtovan uravnotežen poslovni izid.

Ugotavljamo, da obstoječe znižane cene za COVID19 bolnike s SD 2021, ki jih tudi upoštevamo ob načrtovanju prihodkov za leto 2021, ne omogočajo kritje vseh stroškov poslovanja SBC v razmerah delovanja kot ena izmed štirih COVID bolnišnic, posebej ob upoštevanju dejstva, da je SBC izmed štirih bolnišnic edina COVID bolnišnica, ki nima priznanih finančnih sredstev za terciar. Slednje postavlja SBC v neenakovreden položaj že v izhodišču. Predvidevamo, da se bo le-to upoštevalo pri nadaljnjih dogovarjanjih glede financiranja obvladovanja dejstva prisotnosti COVID19. Kljub vsej negotovosti in tveganjih, ki jih prinaša prisotnost COVID19 v poslovanje bolnišnice, načrtujemo v letu 2021 v skladu z zakonodajo, uravnotežen poslovni izid.

SBC razmejuje prihodke in odhodke po organizacijskih enotah glede na organizacijsko shemo, predstavljeno v poglavju 1.3. - Podrobnejša organizacija zavoda. Leto 2020 in 2021 sta leti kjer je prisotnost COVID19, močno posegla tudi v organizacijsko strukturo bolnišnice. Le-ta se je v praksi dnevno prilagajala, odpirali in zapirali smo nove organizacijske enote na katere smo prerazporejali kader iz celotne bolnišnice, s čemer smo uspeli zagotoviti čim večjo varnost in oskrbo pacientov. Hitra dinamika spreminjanja organizacijske strukture je vplivala tudi na samo kvaliteto zbranih podatkov po organizacijskih enotah. Se je pa posledično temu bistveno več pozornosti namenilo ciljnemu zbiranju finančnih podatkov povezanih s prisotnostjo COVID19. Ne glede na navedeno, pa v spodnjih podatkih prikazujemo načrtovane prihodke po posameznih področjih delovanja bolnišnice. Pri tem nam je izhodišče realizirana struktura iz leta 2020.

Tabela 58: Načrtovani prihodki v letu 2021 po področjih

Področja	FN 2021 v EUR
Urgentni center	12.270.235
Skupno medicinsko področje	11.349.711
Operativno medicinsko področje	41.347.836
Neoperativno medicinsko področje	60.017.853
Ginekološko porodniški oddelek	6.843.684
Otroški oddelek	3.031.161
Druga skupna področja-nemed.in ostalo	3.037.579
Sredstva za sekundarije, pripravnike, javna dela	1.105.915
<b>SKUPAJ</b>	<b>139.003.973</b>

## 8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo upoštevali sledeče dokumente:

- a) Navodila Ministrstva za zdravje št. 024-17/2016/11 z dne 20. 12. 2018 ter dopolnitve teh navodil:
  - prva dopolnitev navodil z dne 16. 1. 2020 (dokument št. 024-17/2016/29),
  - druga dopolnitev navodil z dne 3. 2. 2020 (dokument št. 024-17/2016/33).
- b) Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnosti (javna služba – tržna dejavnost) v Splošni bolnišnici Celje (SKP PR 036), ki je pričel veljati 15. 7. 2020, ter s tem pravilnikom povezane dokumente:
  - na Svetu zavoda sprejet nabor sodil za razporejanje stroškov in odhodkov po vrstah dejavnosti – javna služba in tržna dejavnost (23. redna seja dne 3. 3. 2020),
  - Sodila za določitev stroškov tržne dejavnosti v SBC (za zdravstvene in nezdravstvene storitve (veljavnost – letno poročilo 2020) z dne 10. 2. 2021, v katerem so določene podvrste posameznega sodila.

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti so/bodo nastali predvsem z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

- a. zdravstvene storitve za druge javne zdravstvene zavode in koncesionarje izven dogovorjenega obsega dela s pogodbo na podlagi splošnega dogovora in izvedene po načelu naročnik je plačnik (predvsem storitve Oddelka za laboratorijsko diagnostiko, storitve Oddelka za patomorfologijo in citologijo, Sterilizacije, Transfuzijskega centra);
- b. prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tujce);
- c. prodaja jedil in pijač v jedilnici bolnišnice, v kavarni klet, v kavarni SBC, catering;
- d. storitve izobraževalne dejavnosti pridobljeni z izvajanjem dejavnosti izven nacionalnega programa;
- e. klinične raziskave;
- f. prodaja elektrike in prejetih obratovalnih podpor za električno energijo;
- g. prihodki od provizij zavarovalnic.

Finančni prihodki, drugi prihodki in prevrednotovalni poslovni prihodki so v celoti izkazani med prihodki iz opravljanja javne službe.

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo za leto 2020 in leto 2021 uporabili spodnja sodila. Sodila izhajajo iz dejanskih stroškov oz. iz kalkulativnih elementov posameznih vrst storitev in so:

- Sodilo številka 1: Stroški, razdeljeni na osnovi strukture neposrednih stroškov stroškovnega mesta, kjer so nastali (patologija, laboratorij, transfuzija, ...).
- Sodilo številka 2: Stroški, razdeljeni na osnovi strukture neposrednih in posrednih stroškov stroškovnega mesta, kjer so nastali (urgenca).
- Sodilo številka 3: Stroški, razdeljeni na osnovi strukture standarda ZZZS na hospitalni dejavnosti.
- Sodilo številka 4: Stroški, razdeljeni na osnovi strukture standarda ZZZS na ambulantni dejavnosti.
- Sodilo številka 5: Stroški, razdeljeni na osnovi narejene kalkulacije (izračuna) stroškov za opravljeno storitev.
- Sodilo številka 6: Prihodek v celoti predstavlja stroške dela.
- Sodilo številka 7: Sodila postavljena na osnovi ocene stroškov.

Za določena navedena sodila so izdelane tudi podvrste sodil glede na vsebino prihodka.

Drugi stroški, finančni odhodki, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki so v celoti izkazani med odhodki iz opravljanja javne službe.

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 0 EUR presežka prihodkov nad odhodki, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 0 EUR.

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

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

### 8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

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

Prihodki in odhodki po načelu denarnega toka so v letu 2021 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka in investicijskega načrta za leto 2021 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke. Vpliv na denarni tok v letu 2021 imajo tudi plačila COVID19 dodatkov za leto 2020, ki so se vršila v letu 2021.

Ocenjujemo, da je oz. bo leto 2021 zelo nepredvidljivo leto glede dinamike denarnih tokov, kar smo podrobneje opisali v točki 10.3 tega gradiva, ki se nanaša na plan zadolževanja v letu 2021. Vse navedeno se odraža tudi v obrazcu izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.

Iz priloženega AJPES-ovega obrazca Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je ocenjena nestabilnost v dinamiki financiranja razvidna:

- v delu, ki se nanaša na izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka, kjer izkazujemo presežek odhodkov nad prihodki v višini 6.969.285 EUR,
- v delu, ki se nanaša na računa financiranja določenih uporabnikov, kjer izkazujemo najetje čez letnega kredita pri državni zakladnici v višini 7.000.000 EUR, kar je razvidno tudi iz bilance stanja.

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



## 9. PLAN KADROV

*Podrobnejši načrt kadrov je prikazan v prilogah Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2021 – I. del in Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2021 – II. Del*

Politiko zaposlovanja določa drugi odstavek 60. člena Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2021 in 2022 (ZIPRS2122), po katerem morajo posredni uporabniki proračuna ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti tudi kadrovski načrt. Osnova za pripravo kadrovskih načrtov za leto 2021 je Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2021 in 2022, ki vsebuje določilo četrtega odstavka 60. člena ZIPRS2122 in se nanaša na možnost povečanja kadrovskega načrta za leto 2021.

Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2022, ki se financira iz sredstev ZZZS, ne sme presežati dovoljenega števila zaposlenih iz teh virov, kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2020. Izjemoma se lahko na podlagi utemeljenih razlogov poveča dovoljeno število zaposlenih v kadrovskem načrtu za leti 2021 in 2022 izključno za potrebe obvladovanja okužb z virusom SARS-CoV-2.

### 9.1. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2021 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2020 povečalo za 40 delavcev in doseglo 2.140, kar je še vedno nižje od lanskoletnega plana (2.141 zaposlenih). Povečanje fizično zaposlenih delavcev bo šlo iz naslova nadomeščanja in zaposlitev za potrebe obvladovanja okužb z virusom SARS-CoV-2.

Kadrovski načrt za leto 2021 je pripravljen na način, da ne ogrozi delovanja in konkurenčnosti bolnišnice, upoštevajoč tudi izredne 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. Brez medicinskega osebja še tako dobra aparatura ne more ohraniti našega življenja. Prvo vodilo je zato zagotoviti usposobljene delavce, ki bodo še naprej uspešno ohranjali naše zdravje. Epidemija COVID19 je pokazala, da le s kakovostnimi in strokovnimi sodelavci ter zadostnim številom lahko pacientom omogočimo varno zdravstveno oskrbo.

Epidemija je nedvoumno vplivala na stanje zaposlenih v bolnišnici. Povečane obremenitve delavcev zaradi nove organizacije dela, ko so vzporedno bili organizirani oddelki za COVID in NECOVID paciente, s čimer so bile obremenitve posameznih delavcev ogromne, je po epidemiji privedla do večjega števila odpovedi pogodb o zaposlitvi s strani delavcev, po drugi strani pa pokazale še večje kadrovske deficite na določenih področjih.

#### Fizično zaposleni delavci

V leto 2021 smo stopili z 220 zaposlenimi zdravniki specialisti od 234 planiranih. Epidemija in večje bremenitve zaradi obvladovanja epidemije so razlog za odpoved pogodb o zaposlitvi kar 7 zdravnikov specialistov že v letu 2021. Zato je naše glavno vodilo v letu 2021 obdržati zaposlene zdravnike specialiste v naši bolnišnici in zaposliti še najmanj 5 novih zdravnikov specialistov (4 zdravnike specializante po opravljenem specialističnem izpitu in 1 s trga dela). Konec leta načrtujemo, da bo skupno število zaposlenih zdravnikov specialistov 225.

V letu 2021 glede na trenutno število zdravnikov pripravnikov ne planiramo večjega števila pripravniških zdravniških mest obveznega dela, predvidevamo pa malce večje število pripravnikov izbirnega dela, skupaj 35. Gre za refundirane zaposlitve. Glede na pomladanski rok razpisa specializacij in število prijav planiramo 135 zdravnikov specializantov. V času epidemije se je pokazala velika vrednost sobnih zdravnikov, ki so s svojo pripravljenost in zavzetostjo uspešno vodili vso administracijo COVID delovišč (COVID ambulanta, informacije, telefon). Do konca leta jih

nameravamo vključevati tudi v SNMP ambulanto, kjer imamo veliko kadrovske stisko, zato naj bilo konec leta zaposlenih 4 sobnih zdravnikov.

Na področju zdravstvene nege se bo število medicinskih sester povečalo glede na leto 2020, a bistvenih sprememb ne planiramo. Zaradi zagotavljanja novih delovišč, ki so posledica epidemije, potrebujemo dodatne zaposlitve diplomiranih medicinskih sester na Oddelku za infekcijske bolezni in vročinska stanja. Zaradi nujnosti obvladovanja epidemije smo že zaposlili 1 diplomirano medicinsko sestro v Urgentnem centru Celje. Epidemija je prinesla pri pacientih, ki so preboleli COVID19, mnoge težave na področju pulmologije, zato bo bolnišnica v jesenskem času za potrebe celjskega prebivalstva razširila področje pulmologije ter v ta namen zaposlila 3 diplomirane medicinske sestre. Skupno število vseh diplomiranih medicinskih sester konec leta je 516.

Potrebe pa so tudi med srednjimi medicinskimi sestrami, zato bomo zaposlili 6 novih sodelavcev na tem področju, in sicer na Travmatološkem oddelku, Urološkem oddelku, Ginekološko-porodniškem oddelku, Nevrološkem oddelku, v Urgentnem centru Celje in v Enotni točki naročanja. V bolnišnici se soočamo s pomanjkanjem kadra zdravstvene nege predvsem na bolnišničnih oddelkih. V zadnjih treh mesecih je iz bolnišnice odšlo 10 diplomiranih medicinskih sester in 10 srednjih medicinskih sester. Na trgu vseskozi iščemo delavce zdravstvene nege, prioriteto pa potrebujemo nadomestilo za te odhode. Velike težave imamo že pri nadomeščanju zaposlenih za nedoločen čas, še večji problem pa predstavlja nadomeščanje porodniških odsotnosti in daljših bolniških odsotnosti, saj za zaposlitev za določen čas tega kadra na trgu ne dobimo. Načrtovano 486 srednjih medicinskih sester konec leta.

Zaradi odpravljanja posledic bolezni COVID19 pri prebolevalnikih, ki imajo pogosto težave zaradi bistveno poslabšane pljučne funkcije in potrebujejo respiratorno rehabilitacijo, planiramo zaposlitev 2 diplomiranih fizioterapevtov. Zaradi kadrovske stiske, ki je posledica dvojnih delovišč zaradi epidemije, pa bomo zaposlili dodatno 2 radiološka inženirja.

Na področju zdravstvene administracije več let kljub večjemu številu ambulant in drugih delovišč nismo zaposlovali dodatnih zdravstvenih administratorok. V letošnjem letu zato planiramo zaposlitev 2 novih sodelavk zdravstvene administracije, v nemedicinskem delu pa novo zaposlitev v Službi za informatiko ter glede na potrebe zaradi odpravljanja posledic epidemije za določen čas sodelavce v vzdrževanju in v nabavi.

V letošnjem letu se je upokojilo že 9 delavcev, od 38, ki izpolnjujejo pogoje za upokojitve. Natančno število ne moremo predvideti, saj ni prisilnega upokojevanja, predvidevamo pa, da bo do konca leta še 10 delavcev podalo odpovedi iz razloga starostne upokojitve.

V spodnji tabeli podajamo informacijo – načrt fizično zaposlenih na dan 31. 12. 2021.

**Tabela 59: Plan zaposlenosti 2021 – fizično število delavcev**

Delovna skupina	Realizacija 31.12. 2020			PLAN 31.12.2021			
	Fizični na dan 31. 12. 2020	Nadomeščanje	SKUPAJ realizacija 31.12.2020	Fizični na dan 31. 12. 2021	Nadomeščanje		SKUPAJ plan 31.12.2021
					ned. čas	dol. čas	
<b>Zdravniki skupaj</b>	<b>382</b>	<b>0</b>	<b>382</b>	<b>399</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>399</b>
Zdravniki specialisti	220	0	220	225	0	0	225
Zdravniki pripravniki	27	0	27	25	0	0	25
Zdravniki sekundarji	8	0	8	10	0	0	10
Zdravniki specializanti	122	0	122	135	0	0	135
Sobni zdravniki	5	0	5	4	0	0	4
<b>Medicinske sestre skupaj</b>	<b>485</b>	<b>23</b>	<b>508</b>	<b>496</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>516</b>
<b>Zdravstveni tehniki skupaj</b>	<b>455</b>	<b>25</b>	<b>480</b>	<b>456</b>	<b>3</b>	<b>27</b>	<b>486</b>
Zdravstveni tehniki	449	25	474	450	3	27	480

Delovna skupina	Realizacija 31.12. 2020			PLAN 31.12.2021			
	Fizični na dan 31. 12. 2020	Nadomeščanje	SKUPAJ realizacija 31.12.2020	Fizični na dan 31. 12. 2021	Nadomeščanje		SKUPAJ plan 31.12.2021
					ned. čas	dol. čas	
Zdravstv. tehniki - pripravniki	6	0	6	6	0	0	6
<b>Zdravstveni sodelavci skupaj</b>	<b>181</b>	<b>5</b>	<b>186</b>	<b>184</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>191</b>
Zdravstveni sodelavci	178	5	183	180	0	7	186
Zdravstveni sodelavci - pripravniki	3	0	3	4	0	0	4
<b>Zdravstveni administratorji</b>	<b>112</b>	<b>9</b>	<b>121</b>	<b>117</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>127</b>
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>324</b>	<b>7</b>	<b>331</b>	<b>323</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>330</b>
<b>Transp., oskrba skupaj</b>	<b>91</b>	<b>1</b>	<b>92</b>	<b>90</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>91</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>2030</b>	<b>70</b>	<b>2100</b>	<b>2047</b>	<b>9</b>	<b>65</b>	<b>2140</b>

Epidemija COVID19 je nedvomno vplivala na zaposlovanje in kadrovske politike. Vsakršno predvidevanje do konca leta je le ocena in želja, saj ne vemo, kaj nam prinaša jesen. Zato je sprejemanje ukrepov za izboljšave na kadrovskem področju pogojno in odvisno od ponovno večjega sprejema COVID19 pozitivnih pacientov. Kljub temu se bo bolnišnica trudila izvajati naslednje ukrepe:

- poglobili se bomo v iskanje zdravniškega kadra in kadra zdravstvene nege,
- zagotavljali kompetentne zaposlene,
- razvijali »učinkovit sistem razvoja zaposlenih«,
- razvijali mentorstvo in hitro uvajanje v delo,
- preverjali bomo postopke dela in organiziranost, obremenjenost kadra, obvladovanje nadurnega dela,
- prepoznavali, obvladovali in upravljali psihosocialne dejavnike tveganja kot post sindrom epidemije,
- mesečno spremljali odsotnosti in izvajali korektivne ukrepe,
- izvajali aktivnosti, vezane na »učno bolnišnico«,
- razvijati zdravo kulturo bolnišnice.

### Delavci iz ur

Načrtujemo, da bo v letu 2021 zaposlenih v povprečju 2.034,07 delavcev iz ur, kar je v primerjavi z realizacijo iz leta 2020 več za 0,03 % oz. za 0,6 delavcev iz ur.

Tabela 60: Načrtovano število delavcev iz ur po delovnih skupinah v letu 2021

Delovna skupina	Realizacija 2020	Kadrovski načrt 2021	Indeks FN21/R20	Razlika (FN21-R20)
<b>Zdravniki</b>	<b>420,72</b>	<b>407,66</b>	<b>96,90</b>	<b>-13,06</b>
Zdravniki specialisti	255,73	248,65	97,23	-7,08
Zdravniki pripravniki	32,75	33,00	100,77	0,25
Zdravniki specializanti	126,51	121,00	95,65	-5,51
Sobni zdravniki	5,73	5,00	87,23	-0,73
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>917,97</b>	<b>922,46</b>	<b>100,49</b>	<b>4,49</b>
<b>Medicinske sestre</b>	<b>480,81</b>	<b>482,49</b>	<b>100,35</b>	<b>1,68</b>
Medicinske sestre	480,81	482,49	100,35	1,68
<b>Zdravstveni tehniki</b>	<b>437,16</b>	<b>439,97</b>	<b>100,64</b>	<b>2,81</b>
Zdravstveni tehniki	433,8	435,98	100,50	2,18
Zdravstv. tehniki - pripravniki	3,36	4,00	118,90	0,64

Delovna skupina	Realizacija 2020	Kadrovski načrt 2021	Indeks FN21/R20	Razlika (FN21-R20)
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>180,94</b>	<b>191,25</b>	<b>105,70</b>	<b>10,31</b>
Zdravstveni sodelavci	177,59	187,25	105,44	9,66
Zdravst. sodelavci - pripravniki	3,35	4,00	119,50	0,65
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>315,18</b>	<b>315,39</b>	<b>100,07</b>	<b>0,21</b>
<b>Administratorji</b>	<b>111,89</b>	<b>110,25</b>	<b>98,53</b>	<b>-1,64</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>86,77</b>	<b>87,06</b>	<b>100,34</b>	<b>0,29</b>
<b>Skupaj</b>	<b>2.033,47</b>	<b>2.034,07</b>	<b>100,03</b>	<b>0,60</b>

Finančne razmere poslovanja zaradi epidemije do konca leta 2021 zahtevajo obvladovanje stroškov dela, kar pa bo zaradi dodatnih zaposlitev in morebitnega poslabšanja epidemioloških razmer, ko bo potrebno ponovno dodatno delo v obliki nadur na posameznih medicinskih oddelkih, oteženo. Prav tako je prioriteta opraviti zaostale zdravstvene storitve iz epidemije. Iz navedenih razlogov bo planirano število delavcev bremenilo stroške dela za 0,6 delavcev več kot konec leta 2020.

## 9.2. OSTALE OBLIKE DELA

Glede na izpad programa v času epidemije je naš cilj v mesecih po epidemiji nemoteno izvajati zdravstveno dejavnost in realizirati program do ZZZS v večjem obsegu mesečno. Zaradi navedenega v letu 2021 po koncu epidemije načrtujemo podjemno delo zunanjih izvajalcev na področjih kot v letu 2020:

- nevrologija – sodelovanje pri EMG in EEG pregledih, zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva ter delo v specialistični ambulanti,
- pediatrija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva na oddelku in v PUC,
- ginekologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- kardiologija – delo v specialistični ambulanti, sodelovanje pri koronarografijah,
- angiologija, endokrinologija in revmatologija – delo v specialistični ambulanti,
- oftalmologija – delo v specialistični ambulanti, zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva.
- radiologija – odčitavanje MR, izvajanje KAS,
- neonatologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- otorinolaringologija – delo v specialistični ambulanti,
- transfuziologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- ortopedija – ambulantno delo, operativni posegi,
- travmatologija – operativni posegi,
- žilna kirurgija – operativni posegi,
- nefrologija – delo v specialistični ambulanti in na oddelku,
- urgentni center – SNMP, delo v specialistični ambulanti,
- preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb (SPOBO) – storitve zunanjih strokovnjakov.

V letu 2021 imamo oz. še bomo sklenili podjemne ali avtorske pogodbe z lastnimi zaposlenimi na naslednjih področjih:

- program SVIT,
- eksplantacije,
- znanstveno-raziskovalna dejavnost,
- izvajanje strokovnih usposabljanj,
- izvajanje ostalih posebnih programov, ki bodo odobreni in bodo zanje zagotovljena dodatna sredstva.

*- usposabljanje brezposelnih oseb za delo:*

Bolnišnica koristi možnosti, ki jih ponuja Zavod za zaposlovanje RS ter nudi 3-mesečna usposabljanja brezposelnim osebam na upravno administrativnih delovnih mestih. Usposabljanja našo bolnišnico finančno ne bremenijo.

*- javna dela:*

Bolnišnica vsako leto preko javnih del zaposli delavke za pomoč v zdravstveni negi – program družabništva. V letošnjem letu imamo 5 sodelavk iz programa javnih del.

*- študentsko delo:*

Racionalizirali bomo tudi občasna študentska dela. V času epidemije so študentje zdravstvene nege bistveno pripomogli pri obvladovanju epidemije.

### **9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM**

V SBC v celoti opravljamo v lastni režiji storitve pranja, transporta, sterilizacije in kuhinje. V pralnici SBC izvajamo v zmanjšanem obsegu tudi pranje za manjše izvajalce.

Na področju čiščenja in varovanja imamo storitve skoraj v celoti oddane zunanjemu izvajalcu. Letni strošek izvajanja dejavnosti preko zunanjega izvajalca v lanskem letu je bil na področju čiščenja 1.326.197 EUR in na področju varovanja 328.575 EUR.

Na področju čiščenja v letu 2020 načrtujemo stroške v obsegu realiziranih stroškov v letu 2020 zaradi enake intenzitete čiščenja zaradi epidemije COVID19, in sicer v višini 1.326.197 EUR, na področju varovanja načrtujemo stroške enake načrtovanim v preteklem letu, in sicer v višini 170.000 EUR.

### **9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA**

Zaradi epidemije COVID19 smo tako kot v letu 2020 tudi v letu 2021 zmanjšali sredstva namenjena za strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja zaposlenih. Za strokovna izpopolnjevanja skupaj planiramo 120.000 EUR sredstev. Poleg lastnih sredstev predstavljajo pomemben vir sredstev za strokovna izpopolnjevanja donacije za izobraževanja, ki jih planiramo za cca. 40.000 EUR, kar predstavlja 48 % realizacije iz leta 2020. 50.000 EUR sredstev pa predstavljajo refundirana sredstva za specializante. Vsebine strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj bodo v letu 2021 prilagojene situaciji povezane s COVID19 in vseh potreb zaradi tega ne bomo mogli realizirati v celoti. Za izvršitev vsebinskega plana strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj v letu 2021 bomo vloge za odobritev izpopolnjevanj in usposabljanj zaposlenih obravnavali gospodarno in smiselno ter v skladu s potrebami organizacijskih enot.

V letu 2021 povečujemo sredstva za strokovna izobraževanja, za katere namenimo cca. 201.500 EUR sredstev. Zaradi pomanjkanja zdravstvenega kadra, velik del teh sredstev namenimo za financiranje študijev ob delu zaposlenih za študijski program zdravstvene nege 1. stopnje (VS) ter za financiranje kadrovske štipendije s področja zdravstvene nege in medicine. Na podlagi razpisa, ki smo ga izvedli pred začetkom študijskega leta 2020/2021, v mesecu oktobru 2020, smo na novo sklenili 10 pogodb o financiranju študija ob delu zaposlenih za študijski program zdravstvene nege 1. stopnje (VS) in 1 pogodbo o financiranju študija ob delu za podiplomski doktorski študij Biomedicine. V letu 2021 bomo nadaljevali z izvrševanjem obveznosti iz sklenjenih pogodb o financiranju študija ob delu. Prav tako bomo v letu 2021 nadaljevali z obveznostmi financiranja kadrovske štipendije, in sicer s financiranjem 5 kadrovske štipendije za področje zdravstvene nege in 4 kadrovske štipendije za področje medicine.

Kljub situaciji povezani s COVID19 bomo v letu 2021 dali poudarek funkcionalnim izobraževanjem zaposlenih, ki ga razumemo kot proces dopolnjevanja, sistemiziranja in spreminjanja že osvojenega znanja. Gre predvsem za tečaje in usposabljanja v kliničnih okoljih pod mentorstvom specialistov s

ciljem po usposobljenosti za samostojno opravljanje dela in nalog na delovnem mestu. Za vsa odobrena funkcionalna izobraževanja bomo z zaposlenimi sklenili pogodbo o strokovnem izobraževanju, s katero jih bomo zavezali, da po končanem izobraževanju določen čas ostanejo v delovnem razmerju v SBC.

V letu 2021 za interna strokovna izpopolnjevanja namenimo skoraj takšno višino sredstev, kot je bila realizacija v letu 2020. Zaradi epidemije COVID19 in zmanjšanja sredstev za strokovna izpopolnjevanja izven SBC bomo v letu 2021 večji poudarek namenili organizaciji e-izobraževanj in izvajanju tovrstne oblike izobraževanj za zaposlene. Za zaposlene bomo v letu 2021 pripravili naslednja e-izobraževanja: Varnost pri delu – splošni del; Varnost pri delu – premeščanje bremen; Varnost pri delu – Varno delo z ostrimi predmeti; Varnost pri delu – Varno delo z nevarnimi kemikalijami; Varnost pri delu – Delo s slikovnim zaslonom; Varnost pri delu – Varstvo pred ionizirajočim sevanjem; Uvajalni seminar za novo sprejete delavce in sodelavce ter ostalimi e-izobraževanji s področja zdravstvene nege in ostalih vsebin, ki jih bomo usklajevali s potrebami oddelkov in služb. Nadaljevali bomo z izvedbo e-izobraževanj s področja COVID19, ki smo jih med zaposlenimi izvedli v času epidemije; Preprečevanja bolnišničnih okužb in higiena rok; Socialni inženiring in spletne prevare; Varnost osebnih podatkov in GDPR. V trenutni situaciji bomo poleg e-izobraževanj, ob upoštevanju vseh ukrepov, za zaposlene organizirali interna izobraževanja, ki predstavljajo pomemben vidik za širitev znanj in sposobnosti zaposlenih na delovnem mestu. Teme za interna izobraževanja bomo usklajevali s potrebami oddelkov in služb. Pomembne teme internih izpopolnjevanj in usposabljanj, ki jih bomo organizirali, so tudi strokovne teme s področja medicine in zdravstvene nege (Tečaj temeljnih postopkov oživljanja s preizkusom znanja, Etika in zakonodaja v zdravstvu, Kakovost in varnost, Preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb ipd.). Za vsa interna izobraževanja, ki jih bomo organizirali v letu 2021 in za katere lahko pridobimo licenčne točke, bomo vložili vloge za dodelitev licenčnih točk tako na Zdravniško zbornico Slovenije kot na Zbornico zdravstvene in babiške nege Slovenije. Tako bomo zaposlenim omogočili pridobitev potrebnih licenčnih točk z udeležbo na internih izobraževanjih, kar bo prineslo prihranek, saj se zaposleni za pridobitev licenčnih točk ne bodo rabili udeleževati eksternih izpopolnjevanj.

Del sredstev, ki jih namenimo za strokovna izobraževanja, so namenjena za plačilo izpopolnjevanja programov pripravništva in specializacij zaposlenih, za plačilo specialističnih izpitov zdravnikov, ki so refundirani s strani ZZS ter plačilu strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in sodelavcev (zdravniki pripravniki, pripravniki za poklic radiološki inženir, fizioterapije ipd.).

Za dodatno in poglobljeno pridobivanje znanja v okviru zdravstvene dejavnosti se v SBC izvajajo programi specializacij za posamezna področja. V SBC potekajo specializacije zdravnikov v obliki podiplomskega strokovnega usposabljanja v skladu z Zakonom o zdravniški službi, mnenjem Ministrstva za zdravje in Pravilnikom o vrstah, vsebini in poteku specializacij zdravnikov. SBC je Zdravniška zbornica Slovenije za leto 2021 predlagala 26 potreb po novih specialistih, razpisanih pa je bilo 18 mest. Število prijav je nekoliko manjše, kot je bilo razpisanih mest. SBC bo v letu 2021 nadaljevala s financiranjem 2 specializacij klinične farmacije in oblikovanja zdravil, 2 specializacij laboratorijske biomedicine in 1 specializacije s področja logopedije.

V SBC je na podlagi sklepa Ministrstva za zdravje določenih 26 pripravniških mest za izvajanje obveznega dela sekundariata za zdravnike pripravnike. Za izvajanje izbirnega dela sekundariata pa je opredeljenih 66 dodatnih mest. Zdravnike pripravnike obveznega in izbirnega dela v okviru razpoložljivih mest v SBC napotuje Zdravniška zbornica Slovenije. Tako kot prejšnja leta bomo v letu 2021 zunanjim specializantom in pripravnikom v skladu z njihovim programom omogočili, da del specializacije oz. pripravništva opravijo v SBC. Pripravništva za vse ostale poklice v SBC potekajo v skladu z veljavnimi zakonskimi predpisi in se bodo izvajala tudi v letu 2021, v skladu s kadrovskim načrtom.

SBC ima status učnega zavoda za izvajanje praktičnega pouka dijakov srednjega strokovnega izobraževanja programa tehnik zdravstvene nege, laboratorijski tehnik, kemijski tehnik in farmacevtski tehnik, srednjega poklicnega izobraževanja programa bolničar-negovalec in študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa zdravstvena nega, fizioterapija, radiologija,

laboratorijska biomedicina, babištvo ter študentov enovitega magistrskega študijskega programa medicina in farmacija; omogočimo izvajanje praktičnega usposabljanja z delom oz. klinične prakse, s ciljem, da usposobimo dobre kadre, ki bodo v prihodnosti postali naši sodelavci.

Na podlagi odločbe Ministrstva za zdravje bomo izvajali strokovne izpite za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce pripravnike s srednjo strokovno izobrazbo za naše in zunanje pripravnike.

**10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2021****10.1. PLAN INVESTICIJ**

Plan investicij z opredeljenimi viri v letu 2021 podajamo v Prilogi - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2021, podrobnejši načrt nabave z vrstami osnovnih sredstev in obrazložitvami pa podajamo v tabelah v nadaljevanju.

Priprava investicijskega načrta 2021 na področju lastnih virov financiranja je bila izredno zahtevna, saj amortizacijska sredstva priznana v ceni storitev ZZZS-ja ne zadoščajo za izvajanje investicijske dejavnosti, ki bi zagotavljala pravočasno zamenjavo iztrošene opreme.

Aktivnosti v investicijskem načrtu 2021 so torej usmerjene predvsem v:

- nadomestno novogradnjo bolnišnice,
- energetske sanacije bolnišnice,
- ureditev čistih prostorov v Lekarni,
- parni generator za potrebe sterilizacije in vlaženja klimatov,
- zamenjava klimatskega sistema za Endoskopijo,
- zamenjavo dotrajane opreme za sterilizacijo,
- dobavo dveh rentgenskih aparatov.

Del aktivnosti v investicijskem načrtu je usmerjen tudi v nujne adaptacije obstoječih starih objektov za zanesljivo in varno izvajanje zdravstvene dejavnosti v starih objektih ter predvsem ustrezne prilagoditve prostorov v medicinskem in nemedicinskem delu zaradi zahtev epidemije oziroma prilagoditev za delo zaradi prisotnosti z okužbami COVID19.

Skupna vrednost načrtovanih investicijskih vlaganj v investicijskem načrtu 2021, razvidna iz Obrazca 4, znaša 23.382.957 EUR.

Načrtovana struktura virov financiranja teh investicij je sledeča:

- lastna sredstva SBC v višini 9.239.465 EUR,
- sredstva ustanovitelja (MZ) v višini 13.069.629 EUR,
- sredstva ustanovitelja (EU/MZ) v višini 1.035.042 EUR,
- donacijska sredstva v višini 20.318 EUR in
- raziskovalni sklad/SPIZ v višini 18.503 EUR.

*Tabela 61: Investicijski načrt 2021 glede na vire in vrsto investicij v EUR*

	Finančni načrt 2021					
	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	Donacije	Raziskovalni sklad/SPIZ	SKUPAJ
<b>NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>556.000</b>	<b>0</b>	<b>68.223</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>624.223</b>
Programska oprema	556.000	0	68.223	0	0	624.223
Ostalo	0	0	0	0	0	0
<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>2.350.160</b>	<b>13.069.629</b>	<b>431.288</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15.851.077</b>
Zemljišča	0	0	0	0	0	0
Zgradbe	2.350.160	13.069.629	431.288	0	0	15.851.077
<b>OPREMA</b>	<b>6.333.304</b>	<b>0</b>	<b>535.531</b>	<b>20.318</b>	<b>18.503</b>	<b>6.907.657</b>
Medicinska oprema	4.270.000	0	535.531	20.000	14.925	4.840.456
Nemedicinska oprema	2.063.305	0	0	318	3.578	2.067.201
Informacijska tehnologija	516.000	0	0	318	0	516.318
Drugo	1.547.305	0	0	0	3.578	1.550.883
<b>INVESTICIJE SKUPAJ</b>	<b>9.239.465</b>	<b>13.069.629</b>	<b>1.035.042</b>	<b>20.318</b>	<b>18.503</b>	<b>23.382.957</b>



V zgornji tabeli je prikazana investicijska dejavnost glede na vire sredstev in po posameznih vsebinskih sklopih vlaganj. V nadaljevanju prikazujemo načrtovano investicijsko dejavnost po vsebinskih sklopih.

V načrtovanih investicijah so zajete tudi investicije, ki so bile načrtovane v investicijskem načrtu 2020, a se bo proces nabave zaključil v letu 2021.

### 10.1.1 Vlaganja v medicinsko opremo

V načrtu investicij 2021 je skupna predvidena vrednost vlaganja v medicinsko opremo 3,9 mio EUR. V tej vrednosti je vključena realizacija medicinske opreme z dospelostjo računa po 31. 12. 2020, prenos pričetih postopkov v letu 2020 ter izredne nujne odobritve v letu 2021 (okvare obstoječe opreme). Skupna vrednost teh investicij znaša 2 mio EUR. Višina razpoložljivih sredstev za razdelitev na Strokovnem svetu SBC znaša 1,2 mio EUR. Za potrebe nujnega nadomeščanja je v načrtu predvidena tudi rezerva v skupni višini 300.000 EUR. Osnova za oblikovanje seznama opreme za načrt investicij so bili predlogi oddelkov za vlaganja v medicinsko opremo ter stanje dotrajanosti opreme (možnost nadaljnjega vzdrževanja). Stopnja odpisanosti znaša na dan 31. 12. 2020 za medicinsko opremo 78,65 % ter reševalna vozila 48,93 %.

Tabela 62: Načrt investicij v medicinsko opremo v investicijskem načrtu 2021 v EUR

Vrsta investicij		Finančni načrt 2021				
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	Donacije	Raziskovalni sklad/SPIZ	SKUPAJ
	<b>Medicinska oprema skupaj</b>	<b>3.820.000</b>	<b>59.097</b>	<b>20.000</b>	<b>14.925</b>	<b>3.914.022</b>
1.	Medicinska oprema	3.150.000	59.097	20.000		3.229.097
2.	Oprema zdravstvena nega	250.000			14.925	264.925
3.	Medicinska oprema - DI	120.000				120.000
4.	Medicinska oprema (nujne tekoče nabave)	300.000				300.000

Tabela 63: Investicije v medicinsko opremo nad 90.000 EUR (lastna sredstva)

Oddelek	Naziv medicinske opreme	Količina	Ocenjena vrednost v EUR z DDV
Oddelek za anesteziologijo	Anestezijski aparat	3	90.000
Nevrološki oddelek	Ultrazvočni aparat za pregled vratnega ožilja	1	110.000
Skupne potrebe kirurgije	Artroskopski stolp	1	120.000
Očesni oddelek	Operacijski mikroskop	1	134.000
Urgentni center	Reševalno vozilo - nrv	1	135.000
Kardiološki oddelek	Ultrazvočni aparat	1	150.000
Urgentni center	Reševalno vozilo- reanimobil	1	200.000
Oddelek za ledvične bolezni in dializo	Dializni aparati	10	340.000
Radiološki oddelek	RTG aparat	1	400.000

**10.1.2. Vlaganja v nemedicinsko opremo (brez informacijske tehnologije)**

Načrtovane vrednosti investicij v nemedicinsko opremo bodo financirane iz lastnih amortizacijskih sredstev v višini 1.015.001 EUR.

*Tabela 64: Načrt investicij v nemedicinsko opremo v inv. načrtu 2021 v EUR*

Vrsta investicij		Finančni načrt 2021 - lastna sredstva
	<b>Nemedicinska oprema</b>	<b>1.015.001</b>
<b>1.</b>	<b>Oprema, kuhinja</b>	<b>110.000</b>
<b>2.</b>	<b>Oprema, pralnica</b>	<b>580.000</b>
<b>3.</b>	<b>Pohištvo, bolniško in pisarniško</b>	<b>120.000</b>
<b>4.</b>	<b>Vozički, razni nemedicinski</b>	<b>7.000</b>
<b>5.</b>	<b>Druga nemedicinska oprema</b>	<b>50.000</b>
<b>6.</b>	<b>DI - nemedicinska oprema</b>	<b>148.000</b>
6.1.	DI - Tekstilni (047101)	20.000
6.2.	DI - Zaščitna delovna oblačila (047104)	50.000
6.3.	DI - Zaščitna obuvala (047105)	30.000
6.4.	DI - Ostalo (047102)	35.000
6.5.	DI - Kuhinjski in strežni (047106)	10.000
6.6.	DI - Informacijska tehnologija (047107)	3.000

**10.1.3. Vlaganje v nepremičnine**

V letu 2021 so načrtovana vlaganja v nepremičnine v višini 15.851.077 EUR, ki bodo financirana iz:

- lastnih amortizacijskih sredstev v višini 2.350.160 EUR,
- sredstev ustanovitelja (MZ) v višini 13.069.629 EUR in
- sredstev ustanovitelja (EU/MZ) v višini 431.288 EUR.

Vlaganja podrobneje predstavljamo v točki 10.1.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice.

**10.1.4. Vlaganja v informatizacijo bolnišnice**

Skupna načrtovana vrednost investicij v informatizacijo v letu 2021 je 1.072.000 EUR.

Struktura investicij v programsko in strojno opremo je razvidna iz spodnje tabele.

*Tabela 65: Načrt investicij v programsko in strojno opremo v inv. načrtu 2021 v EUR*

Vrsta investicij	Finančni načrt 2021 - lastna sredstva
<b>Vlaganja v informatizacijo</b>	<b>1.072.000</b>
<b>Programska oprema</b>	<b>556.000</b>
Sistemska programska oprema	116.000
Aplikativna programska oprema in sistemi	425.000
Nujne tekoče nabave - programska oprema	15.000
<b>Strojna oprema</b>	<b>516.000</b>

Vrsta investicij	Finančni načrt 2021 - lastna sredstva
Periferna strojna oprema	298.000
Komunikacijska oprema	26.000
Strežniška strojna oprema	182.000
Nujne tekoče nabave - strojna oprema	10.000

Informatizacija procesov v bolnišnici predstavlja skupek aktivnosti na različnih področjih. Pomemben del tega so tudi investicijski vložki v računalniško programsko in strojno opremo, kar je eden izmed pogojev informatizacije oz. digitalizacije procesov. Pomen ustrezne in zadostne sodobne tehnološke opremljenosti se je v vseh svojih razsežnostih pokazal ob izbruhu epidemije COVID19. Potrebno je bilo nadoknaditi zaostanke tako z vidika pomanjkljive in zastarele strojne kot tudi programske opreme, da smo lahko zagotovili nemoteno delo v SBC v kriznih razmerah.

SBC v letu 2021 nadaljuje s procesi digitalizacije, ki so ključni za zmanjšanje administrativnih bremen.

### Programska oprema

V primerjavi z letom 2020 na področju programske opreme vložek v aplikativno programsko opremo ostaja na primerljivi ravni, v sistemsko programsko opremo pa bomo v letu 2021 vložili štirikratnik lanskega zneska.

Na obstoječi sistemski programski opremi je potrebna posodobitev aplikativnih strežnikov in baz, migracija na nove strežnike in izvedba še virtualizacije Datec sistema.

Na področju aplikativne programske opreme v letošnjem letu nadaljujemo z integracijo medicinskih aparatov v hišni informacijski sistem. Hišni informacijski sistem in ISSA še nadalje nadgrajujemo z novimi funkcionalnostmi, kot je naročanje endoskopij v Labex, avtomatski zajem podatkov o prejetih dozah sevanja pacientov pri radioloških preiskavah, naročanje mikrobioloških preiskav iz drugih ustanov preko B21, avtomatsko beleženje porabe materiala v operacijskih dvoranah s končnim ciljem spremljanja stroškov po pacientu in integracija programa Sonce v B21.

Na področju nujne medicinske pomoči zaradi vključitve v sistem Dispečerskega centra z naprednimi funkcionalnostmi smo v letu 2020 izvedli investicijo v strojno opremo za sedem reševalnih vozil, v letu 2021 pa potekajo aktivnosti za integracijo NMP3000 v B21.

Na področju uvajanja novih modulov v B21 v letošnjem letu načrtujemo uvedbo modula za spremljanje obveznih dokumentov na aktivnostih v povezavi z e-hrambo, modula za multiplo sklerozo, modula antikoagulacijska ambulanta, modula diabetični karton, modula SMS ob oviranju pacienta in modula bronhoskopije.

Na področju patomorfologije - Lis Labex - je uveden digitalni podpis izvidov in modul za prijavo z domenskim uporabniškim imenom in geslom (AD), načrtovana pa še funkcionalnost naročanja in odstopa od obdukcijskih preko B21.

Na področju transfuzijske medicine je potrebna nadgradnja programa Datec.

V letu 2021 smo v skladu z določili javnega naročanja dosegli zastavljene mejnike za zaključek projekta e-hrambe, še nadalje pa aktivno izvajamo ukrepe za vključitev dodatnih oddelkov vanj. Zaradi zakonskih in funkcionalnih sprememb in potreb nadalje nadgrajujemo program za obračun plač, kadrovske informacijske sistem in sistem za evidenco delovnega časa, program za blagajniško poslovanje in BusinessConnect.

Po prenovi intranetne strani v letu 2020 v letošnjem letu prenavljamo spletno stran SBC s ciljem večje preglednosti in lažjega dostopa do podatkov za paciente in obiskovalce.

Na oddelku intenzivne interne medicine v okviru vzdrževanja strojne in programske opreme posodabljam Centricity ETTL s servisnega paketa 8 na 10.

Na področju radiologije del investicije v nakup licence za program MRI srca iz leta 2020 zapade v plačilo v letu 2021, kupljena je dodatna licenca za prepoznavo govora za oddelek.

Na področju prenove procesa uvajamo IT services management, ki bo pomenil uvedbo strukturiranih zahtevkov, prenavo aplikacije za prijavo okvar, neželenih dogodkov in omogočil digitalizacijo obrazcev in programa za uvajanje identitet z namenom urejanja logičnih dostopov.

### Strojna oprema

V primerjavi z letom 2020 v 2021 na področju strojne opreme vložek v periferno in komunikacijsko opremo ostaja na primerljivi ravni, podvojen je vložek v strežniško opremo, na področju informacijske varnosti smo v letu 2020 izvedli večja investicijska vlaganja, v letošnjem letu pa smo na tem področju izvedli prenavo antivirusne zaščite delovnih postaj in strežnikov (stroškovni del).

Stabilno vlaganje v periferno in komunikacijsko strojno opremo je zaradi življenjskega cikla opreme in potrebe po novih deloviščih stvar nujnosti.

Na komunikacijski infrastrukturi so načrtovana vlaganja v zamenjavo iztrošenih omrežnih stikal in razširitev brezžičnega sistema z dodatnimi licencami in dostopnimi točkami.

Na strežniški infrastrukturi so zaradi zasedenosti diskovnih kapacitet, zastarelosti obstoječe infrastrukture in izteka podpore s strani proizvajalcev potrebna večja vlaganja. V začetku leta 2021 smo tako že izvedli investicijo v diskovno polje HPE 3PAR STORESERV 8200 2N s hitrimi SSD diski, načrtujemo pa še investicijo v novo generacijo diskovnih polj. Potrebna bo tudi razširitev obstoječega diskovnega prostora tako za HIS kot za PACS.

**10.1.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice**

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

*Tabela 66: Načrt investicijskih vlaganj v skupno infrastrukturo bolnišnice v letu 2021 v EUR*

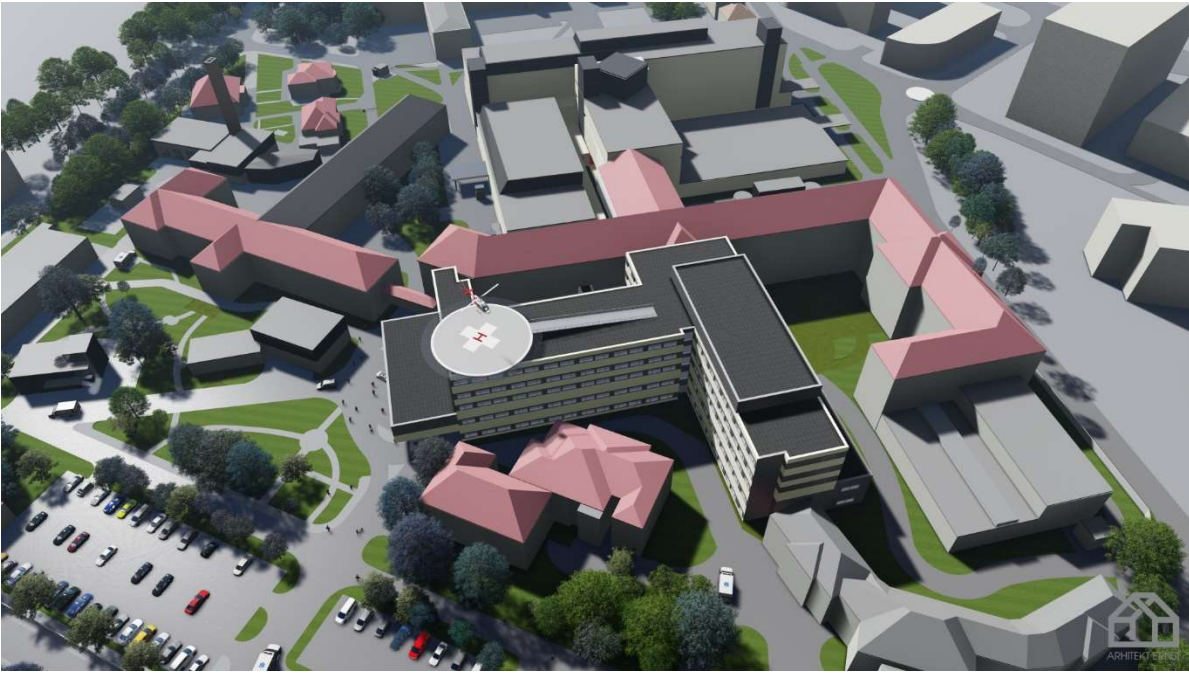
Vrsta investicij	Finančni načrt 2021			
	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Sredstva ustanovitelja (EU/MZ)	SKUPAJ
<b>Načrt nabave projektov - SIPV</b>	<b>3.252.465</b>	<b>13.069.629</b>	<b>975.945</b>	<b>17.298.039</b>
a) Nadomestna novogradnja	40.000	10.900.000	0	10.940.000
b) Lekarna čisti prostori (MZ)	47.662	573.675	0	621.337
c) Energetska sanacija (MZ)	1.160.800	1.595.954	0	2.756.754
d) Streha ginekološka stavba + salonitke tehnične službe	270.000	0	0	270.000
e) Kogeneratorji generalna obnova	272.304	0	0	272.304
f) Požarna ureditev stopnišč v osrednji stavbi	94.409	0	0	94.409
g) Adaptacija vila Orač	75.000	0	0	75.000
h) Zamenjava klimatskega sistema za Endoskopijo	170.000	0	0	170.000
i) RTG diaskopski aparat za potrebe gastro in urološke diagnostike	650.000	0	0	650.000
j) STERILIZACIJA: sterilizatorji (6 kom), termodezinfektor (1 kom), komora (1 kom), centralni program sledljivosti, drugo	12.289	0	975.945	988.234
k) Zamenjava parnega generatorja za potrebe sterilizacije in vlaženja klimatov	380.000	0	0	380.000
l) Izdelava investicijske in projektne dokumentacije, inženiring (nadzor, varnost)	80.000	0	0	80.000

V nadaljevanju predstavljamo posamezne projekte iz zgornje tabele:

*a) Nadomestna novogradnja (MZ)*

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

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



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

Po uvedbi v posel novembra 2019 je izvajalec pričel skladno s pravili Rumene knjige Fidic izdelovati podrobno projektno dokumentacijo, januarja 2020 pa so se na podlagi izdelane dokumentacije že vzpostavila posamezna gradbišča, najprej za izvedbo Predhodnih del (vzpostavitev gradbene jame, prestavitve določene infrastrukture, preureditev prometnega režima ipd.), nato pa za dozidavo in nadzidavo UCC, tj. za izvedbo Glavnega objekta. Na projektu vseskozi potekajo koordinacijski in delovni sestanki med udeleženci projekta (Uporabnik, Naročnik, Izvajalec, Inženir), kjer se sprejemajo pomembne odločitve glede napredovanja izdelave projektne dokumentacije, napredovanja gradnje, potrjevanja gradbenih materialov in opreme, potrjevanja projektne dokumentacije, delnih prevzemov, obravnave sprememb, nadzor nad terminskim planom, kakovostjo in stroški itd. Po pogodbi je prevzem del sicer predviden februarja 2022, vendar bo rok izvedbe zaradi težav zaradi epidemije COVID19 in nekaterih nepredvidenih del podaljšan za nekaj mesecev, natančen rok pa bo opredeljen v ustreznem dodatku o podaljšanju roka. Trenutno stanje aktualnih del na projektu v času izdelave tega prispevka (junij 2021) se odraža na že zgrajeni dozidavi in nadzidavi UCC, kjer je na vrhu četrtega nadstropja vse pripravljeno za začetek gradnje heliporta (slika 2).



Slika 2: Aktualno stanje na gradbišču Etape 1 (junij 2021)

(Dokončana nadzidava in dozidava konstrukcije k UCC, objekt je pripravljen na gradnjo heliporta na strehi v višini petega nadstropja)

Do vključno maja 2021 je izvajalec doslej izstavil 19 začasnih mesečnih situacij za sprotno plačilo izvedenih del za Etapo 1 v skupni vrednosti 12.981.034,91 EUR (vključno z DDV).

**b) Lekarna čisti prostori (MZ)**

Ministrstvo za zdravje ureja prostore slovenskih bolnišničnih lekarn s ciljem, da bodo te izpolnjevale pogoje iz veljavne zakonodaje. Tudi v naši bolnišnici smo pristopili k skupnemu projektu, v ta namen pa je bila v letih 2017–2018 izdelana investicijska dokumentacija in tehnične specifikacije. V skladu s takratno ocenjeno vrednostjo so na MZ zagotovili predvidena finančna sredstva v višini 577.060 EUR za izvedbo celotne investicije. V letu 2018 se je izvedel javni razpis za obseg del, ki je vključeval 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 zagotovljena sredstva naročnika, je bila dne 11. 12. 2018 sprejeta odločitev o neoddaji predmetnega javnega naročila. V bolnišnici smo zato dne 26. 11. 2018 na MZ oddali Novelacijo investicijskega programa, na podlagi katere so se na MZ v letu 2019 lotili zagotavljanja dodatnih sredstev za uspešno izvedbo nameravane investicije. V skladu z zahtevo Ministrstva za zdravje z dne 14. 5. 2019 smo v juniju 2019 izdelali novo posodobljeno Novelacijo investicijskega programa za "Ureditev prostorov bolnišnične lekarne v Splošni bolnišnici Celje", na tej podlagi pa je bil dne 2. 7. 2019 izdan Sklep o potrditvi novelacije investicijskega programa. Nova ocenjena vrednost investicije je bila 859.978,00 EUR z DDV. Vire financiranja bo v celoti zagotovilo Ministrstvo za zdravje, in sicer na projektu 2711-18-0014 SBC – prenova bolnišnične lekarne, na postavkah 875 in 3564, projekt pa naj bi bil zaključen novembra 2020. Strošek preventivnega in kurativnega vzdrževanja, instalacij in opreme v garancijski dobi dveh (2) let po izvedeni primopredaji je bil ocenjen na 27.291,40 EUR. Ta strošek nosi SBC.

Na podlagi sklepa Ministrstva za zdravje št. 4110-52/2019/2 z dne 17. 9. 2019, o pričetku postopka oddaje javnega naročila pod zaporedno št. V7-19/G je bila imenovana strokovna komisija. Posledično je bil dne 21. 10. 2019 izdan sklep o začetku postopka oddaje javnega naročila in dne 26. 11. 2019 je bilo izvedeno javno naročilo. Javno naročilo bo zaključeno 27. 1. 2020.

Ponudbo sta do roka za oddajo ponudb, to je do 27. 1. 2020 oddala ponudnika:

Zap. št.	Ponudnik	Ponudbena cena
1.	Kolektor Koling d.o.o., Arkova ulica 43, 5280 Idrija,	654.500,00 EUR brez DDV - 798.490,00 EUR z DDV
2.	IMP PROMONT d.o.o., Pot k sejmišču 30 a, 1231 Ljubljana Črnuče	785.757,80 EUR brez DDV- 958.624,52 EUR z DDV

Strokovna komisija je ugotovila, da znaša ponudbena cena ponudnika KOLEKTOR KOLING INŽENIRING, INSTALACIJE, PROIZVODNJA d.o.o. 654.500,00 EUR brez DDV oziroma 798.490,00 EUR z DDV in tako ne presega zagotovljenih sredstev naročnika. Hkrati so člani strokovne komisije po pregledu ponudbe ugotovili, da prejeta ponudba ustreza potrebam in zahtevam naročnika, določenim v tehničnih specifikacijah in v dokumentaciji v zvezi z oddajo javnega naročila, da je prispela pravočasno, da pri njej ni dokazano nedovoljeno dogovarjanje ali korupcija ter da so jo predložili subjekti, za katere ne obstajajo razlogi za izključitev in ki izpolnjujejo pogoje za sodelovanje. Pogodba z izbranim izvajalcem je bila podpisana julija 2020. Da se je lahko pričelo z deli oz. uvedbo izvajalca v delo je v nadaljevanju bilo potrebno izbrati še strokovni nadzor ter nadzor za zagotavljanje kakovosti. Z uvedbo izvajalca v delo je začel teči 16-mesečni pogodbeni rok za končanje vseh del, tj. 4. 1. 2022. Za leto 2021 ocenjeni strošek nadzora (GZ in kakovost) v višini 30.598 EUR in druge gradbene stroške v znesku 17.064 EUR krije SBC ter ostale stroške v letu 2021, v višini 573.675 EUR, krije MZ.

Planirana izvedba del v letu 2021 je predvidena v skladu s terminskim in finančnim planom.

### c) Energetska sanacija (MZ)

Ministrstvo za zdravje intenzivno izvaja ukrepe energetskih prenov v slovenskih bolnišnicah. V naši bolnišnici smo tudi na tem področju pristopili k skupnim prizadevanjem. 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 pod zaporedno št. V6-19/G je bila imenovana strokovna komisija za izvedbo JN »Izvajanje storitev gradbenega nadzora pri izvajanju gradbeno-obrtniških in inštalacijskih del pri energetski prenovi stavbe Centralnega bolniškega objekta novo bolnišnice v Celju«. Posledično je bil dne 20. 12. 2019 izdan sklep o začetku



postopka oddaje javnega naročila. Po preverbi ponudb in referenc je bil izbran ponudnik Uniprojekt d.o.o. Podpis pogodbe v vrednosti 48.068,00 EUR 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 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 končna pogodbeni vrednost znaša 5.892.280,87 EUR (z DDV). Vire za plačilo končne pogodbene vrednosti izvedenih del zagotavljajo 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. Del pogodbene vrednosti je bil izplačan že v letu 2020, preostanek pa bo v tem letu 2021.

*d) Streha ginekološka stavba + salonitke tehnične službe*

V Splošni bolnišnici Celje imamo, kljub znanim dejstvom o škodljivosti azbestno cementnih vlaken, še vedno nekaj objektov, na katerih je navedena kritina (objekta Ginekološko-porodniškega oddelka, pomožni objekti starejšega datuma izgradnje v sklopu Sektorja za investicije, preskrbo in vzdrževanje). Največja težava pri tej kritini je, da je na robu svoje življenjske dobe in se zato pogosto lomi in poka, zaradi česar prihaja do občasnih zamakanj in s tem se povzroča tudi potencialna nevarnost za zdravje tako zaposlenih kot tudi pacientov.

Zamenjavo kritine na Ginekološko-porodniškem oddelku smo predvidevali že v letu 2013, ko smo za ta namen izdelali projektno dokumentacijo za izvedbo (PZI, Navor d.o.o., št. 27/13, oktober 2013), vendar zaradi pomanjkanja finančnih sredstev ni prišlo do realizacije.

V letu 2019 smo pristopili tudi k pripravi projekta Obnova strehe na pomožnem objektu tehničnih služb - zamenjava kritine (PZI, številka 27/19, oktober 2019, Milan Cehner s.p.).

Vrednost obeh posegov ocenjujemo na 270.000,00 EUR z DDV.

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

*e) Kogeneratorji generalna obnova*

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

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

*f) Požarna ureditev stopnišč v osrednji stavbi*

Zaradi neustrezne požarne varnosti stopnišč v osrednji stavbi (Stopnišča S1, S2 in S3) je bila z namenom doseganja ustrezne požarne varnosti v letu 2017 izdelana Strokovna presoja požarne

varnosti in v letu 2018 izdelan projekt za izvedbo del (PZI). Stopnišča se bodo obdelala v cilju, da bodo izpolnjene bistvene zahteve požarne varnosti objekta. Obdelava bo vključevala zamenjavo stavbnega pohištva z ustrežno 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, katere so del stavbnega ovoja, pa so obdelane in vključene v energetske sanaciji centralne rumene stavbe iz samostojnega poglavja finančnega načrta.

Na podlagi zatečene dokumentacije je bil dne 11. 6. 2019 objavljen prvi javni razpis. Na razpis je prispela le ena ponudba v višini 183.758,35 EUR z DDV, kar je znatno presehalo zagotovljena sredstva. Tudi v nadaljnjem postopku s pogajanjem nam ni uspelo bistveno znižati cene, zato smo se odločili, da se ponudba zavrne in se ponovi javni razpis.

Splošna bolnišnica Celje je javno naročilo »Požarna ureditev stopnišč v osrednji stavbi Splošne bolnišnice Celje«, ponovno objavila na Portalu javnih naročil, in sicer pod številko JN005336/2019-W01, datum objave 26. 7. 2019. Do roka za predložitev ponudb dne 19. 8. 2019 je prispelo pet (5) ponudb, med katerimi je kot najugodnejši bil izbran izvajalec GES d.o.o. Ponudbena vrednost je bila 87.195,96 EUR z DDV.

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

#### *g) Adaptacija vile Orač*

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

#### *h) Zamenjava klimatskega sistema za Endoskopijo*

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

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

Obstoječi RTG aparat Luminos dRF je letnik 2009 in ga je potrebno izločiti iz uporabe, ker se s koncem leta omeji možnost vzdrževanja (proizvajalec je zaključil z proizvodnjo rezervnih delov). Stopnja odpisanosti je 100 %. Skupna ocenjena vrednost investicije znaša z gradbeno-obrtniški deli 650.000 EUR z DDV.

Multifunkcijski rentgenski aparat se lahko uporablja za neinvazivne in/ali invazivne rtg preiskave/posege:

- gastrointestinalnega trakta, vključno z ERCP posegi,
- uropoetskega trakta,
- nečiste interventne posege, ki zahtevajo diaskopijo,
- specialna slikanja skeleta.

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

V načrtu investicij 2021 je predvidena tudi realizacija celovite obnove sterilizacije, ki vključuje nabavo sterilizatorjev, termodezinfektorja, programa sledljivosti in druge opreme. Vrednost investicije vključno z gradbeno-obrtniškimi deli znaša 978.187 EUR. Za investicijo so bila pridobljena sredstva iz naslova »COVID19 - zagotavljanje ključne medicinske opreme in osebne varovalne opreme zaradi epidemije«. Obstoječa oprema je dotrajana (starost 23 let). Stopnja odpisanosti je 100 %. Zaradi dotrajnosti opreme in težav pri zagotavljanju rezervnih delov je bila nujno potrebna realizacija nabave novih, ker je prihajalo do daljših motenj v delovanju aparatov oz. te niso delovale, dokler nismo dobili novi rezervnih delov. Menjava sterilizatorjev bo izvedena v COB-u(2) in Centralni sterilizaciji(4) in termodezinfektor, kar predstavlja veliko pridobitev v posodobitvi aparatov. Z uporabo centralnega programa sledljivosti zagotovimo sodobno sledljivost sterilnih setov in s tem večjo kakovost procesa sterilizacije. Postopki za izvedbo projekta so se pričeli že v letu 2020. Projekt bo zaključen do konca meseca julija 2021.

k) Zamenjava parnega generatorja za potrebe sterilizacije in vlaženja klimatov

Predmet projekta je dobava in montaža novega parnega generatorja za pripravo pare sterilizacije in vlaženja sistema ventilacije oz. prezračevanja objektov.

Obstoječi parni generator je dotrajan in je bilo v preteklem obdobju že potrebno zamenjati cevni toplotni prenosnik. Prav tako je dotrajana sekundarna oprema za napajanje in vračanje kondenzata.

Zaradi nemotenega delovanja procesa sterilizacije in vlaženja sistema prezračevanja je potrebno dodatno vgraditi nov parni generator, ki bo zagotavljal nemoteno obratovanje in varnost obratovanj, vključno s sekundarno opremo, ki je potrebna za delovanje celotnega sistema.

Potreba po zamenjavi opreme je potrebna tudi zaradi zamenjave oz. širitve sterilizacije in dodatnih porabnikov na sistemu vlaženja prezračevalnega sistema.

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

Za potrebe izvajanja številnih investicijskih procesov v tekočem letu so predvideni stroški za izdelavo investicijske dokumentacije, projektne dokumentacije, razpisne dokumentacije, elaboratov, zasnov, strokovnih presoj, študij, varnostnih načrtov, tehnične dokumentacije, izvajanja strokovnih nadzorov pri gradnji, izvajanja nadzorov varnosti in zdravja pri delu, izvajanja recenzij projektne dokumentacije ter izvajanja drugih konzultantskih storitev.

V tabeli za leto 2021 so v obsegu lastnih sredstev v višini 80.000 EUR prikazani skupni stroški za navedene aktivnosti, ki se bodo sprožili ob pripravi in izvajanju investicijskih projektov predstavljenih v tem poglavju.

## 10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Za potrebe vzdrževanja v letu 2021 planiramo finančna sredstva v višini 2.937.028 EUR.

Amortizacijska sredstva, kljub vsakoletnim obnovam in nakupom, zaradi zaostankov v obnovi opreme iz preteklih let, že dolgo ne zadoščajo več za sprotno nadomeščanje dotrajane opreme z novo, hkrati pa čedalje zahtevnejši predpisi in standardi s tega področja zahtevajo vedno večji obseg vzdrževanja.

V tem letu bomo na vseh področjih vzdrževanja namenili manj sredstev v primerjavi z lanskoletno realizacijo, razen na področju vzdrževanja klimatizacije – klimatov, kjer v letošnjem letu planiramo za 163 % več stroškov v primerjavi z realizacijo v letu 2020 zaradi nujnosti izvedbe klimatskega sistema v ORL operacijskih sobah, kateri do sedaj ni bil ustrezen, in na področju vzdrževanja soproizvodnje toplote in elektrike (SPTTE), kjer v letu 2021 planiramo za 105 % več stroškov v primerjavi z realizacijo v lanskem letu zaradi sklenitve nove vzdrževalne pogodbe. Vzdrževanje kogeneracijskega sistema je nujno, ker zaradi lastne proizvodnje električne energije v SBC letno ustvarimo prihodek v višini okoli 300.000 EUR.

Precej vzdrževalnih storitev bomo tudi v tem letu opravili v skladu z lastnimi razpoložljivimi kadrovskimi viri, kjer pa so stroški materiala vseeno prisotni.

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2021

### 10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V nadaljevanju podajamo informacijo o obstoječem stanju na področju zadolževanja ter plan na tem področju v letu 2021.

#### 11.3.1 Stanje na področju zadolževanja

Obstoječe stanje na področju zadolževanja bolnišnice je sledeče:

- pri EZR – po stanju na dan 31. 12. 2020 bolnišnica pri EZR ni imela najetih kreditov;
- pri Komerčnih bankah – po stanju na 31. 12. 2020 bolnišnica ni imela najetih kreditov;
- stanje na področju blagovnih kreditov – na dan 31. 12. 2020 bolnišnica ni imela blagovnih kreditov.

V letu 2021 smo pri EZR najeli likvidnostno oz. kratkoročno posojilo na odpoklic in sicer:

- 5. 1. 2021 v znesku 5.000.000 EUR in
- 15. 1. 2021 v znesku 1.000.000 EUR

z zapadlostjo 30. 6. 2021 za plačevanje dodatkov COVID in predvsem za poplačilo obveznosti do dobaviteljev.

Ker smo pri avansu ZZZS prejeli dodatna sredstva za COVID SPP in ker je Ministrstvo za zdravje v valutnem roku oz. z manjšo zamudo plačevalo zahteve za dodatke COVID, smo uspeli kredit delno vrniti, in sicer:

- 1. 4. 2021 v znesku 3.000.000 EUR in
- 10. 5. 2021 v znesku 1.000.000 EUR.

#### 11.3.2 Plan na področju zadolževanja v letu 2021

Trenutno stanje kratkoročnega oz. likvidnostnega kredita na odpoklic pri EZR je 2.000.000 EUR, ki ga moramo vrniti 30. 6. 2021. Vir za poplačilo kredita bo novo likvidnostno oz. kratkoročno posojilo na odpoklic najeto 30. 6. 2021 pri EZR z zapadlostjo 31. 12. 2021.

SBC se namerava v letu 2021 še dodatno zadolžiti pri zakladnici.

Ker nam je ZZZS znižal cene, hkrati moramo vračati previsoko prejete avanse v obdobju od februarja 2021 do maja 2021 zaradi znižanja cen, načrtujemo najetje dodatnega likvidnostnega oz. kratkoročnega posojila na odpoklic za premostitev likvidnostnih težav. Črpanje posojila v višini 2.500.000 EUR je načrtovano za 9. 7. 2021 z zapadlostjo 31. 12. 2021. Sredstva potrebujemo za izplačilo plač, izplačilo dodatkov COVID19 in za poplačilo zapadlih obveznosti do dobaviteljev. Glede na likvidnostno situacijo predvidevamo, da se bomo dodatno zadolžili še v mesecu avgustu v višini 2.500.000 EUR.

Kredit bomo vrnili iz zamaknjenih prilivov ZZZS in izplačil zahtevkov Ministrstva za zdravje za dodatke COVID19.

Glede na nepredvidljive okoliščine letošnjega leta, ob dejstvu, da smo ena od COVID bolnišnic, ter nestabilnega likvidnostnega toka s strani ZZZS (predvidevamo, da bo nestabilnost verjetno trajala do zaključnega računa 2021), bi lahko prišlo do zamika pri prilivih namenjenih za poplačilo kredita, kar bi pomenilo, da bi bili zmožni kredit vrniti šele po zaključnem računu 2021, kar pomeni, da bomo posledično morali medletno zadolžitev v višini 7.000.000 EUR prestrukturirati v čezletno zadolžitev.

Navedeno čezletno zadolževanje v višini 7.000.000 EUR je načrtovano tudi v Predračunski bilanci stanja na dan 31. 12. 2021.

Pri Komerčnih bankah SBC v letu 2021 ne namerava najeti posojila, prav tako SBC v letu 2021 ne namerava koristiti blagovnih kreditov.

## Pripravili:

- direktorica: mag. Margareta Guček Zakošek,
- v.d. strokovnega direktorja: red. prof. dr. Radko Komadina, dr. med., višji svetnik,
- v.d. pomočnice direktorice za zdravstveno nego: mag. Darja Plank, prof. zdr. vzg.,
- pomočnica direktorice za pravne zadeve: Damjana Medved Arbeiter, univ. dipl. prav.,
- pomočnica direktorice za ekonomske zadeve: Barbara Gradišnik, univ. dipl. ekon.,
- vodja Sektorja za organizacijo, informatiko in kakovost: Jesenka Kosmatin, univ. dipl. pol.
- po pooblastilu Vodja Splošno kadrovskega pravnega sektorja: Andrejka Presker Hudernik, univ. dipl. prav.,
- po pooblastilu Vodja Sektorja za investicije, preskrbo in vzdrževanje: mag. Boštjan Marzidovšek, univ. dipl. inž. gos.,
- Sektor za investicije, preskrbo in vzdrževanje: mag. Dejan Žohar, univ. dipl. inž. el.,
- vodja Službe za nabavo medicinske opreme, potrošnega materiala in storitev: Vanja Herman Gril, dipl. ekon.,
- vodja Računovodske službe: Terezija Pinter Kampos, univ. dipl. ekon.,
- vodja Finančne službe: mag. Sabina Pušnik, univ. dipl., ekon.,
- vodja Plansko analitske službe: Irena Andrenšek Ferkolj, univ. dipl. ekon.,
- vodja Službe za program ZZZS in analitiko: Tanja Korenjak, ekon.,
- vodja Službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije: Simon Jevšinek, mag. ekon. in posl. ved,
- vodja Službe za organizacijo in kakovost, Roman Kampos, univ. dipl. inž. el.
- Služba za notranjo revizijo: mag. Irma Kovač, univ. dipl. ekon. in org.,
- Služba za plan in analize: Mojca Vukmanič, univ. dipl. ekon.,
- Služba za plan in analize: Maja Arbeiter, univ. dipl. soc.

Direktorica:  
mag. Margareta Guček Zakošek

**11. POSEBNI DEL Z OBVEZNIMI PRILOGAMI:**

- Obrazec 1: Delovni program 2021
- Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2021
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2021
- Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2021
- Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2021
- Obrazec 7: Načrt IT 2021
- Priloga – AJPES bilančni izkazi