

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

Naslov: Oblakova ulica 5, 3000 Celje

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2022 ZA SPLOŠNO BOLNIŠNICO CELJE



Odgovorna oseba: Mag. Margareta Guček Zakošek

Celje, februar 2022

KAZALO

UVOD	4
POVZETEK FINANČNEGA NAČRTA 2022	6
I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2022 VSEBUJE	7
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2022	8
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	8
2. ZAKONSKE PODLAGE	12
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2022	16
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2022	17
4.1. LETNI CILJI	17
4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI	18
4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	24
4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	24
4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj	24
4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF	26
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	27
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	30
6.1. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZZS	30
6.1.1. Akutna bolnišnična obravnava	31
6.1.2. Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah	34
6.1.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj	35
6.1.4. Ambulantna dejavnost	35
6.2. PROGRAM ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA OSTALE PLAČNIKE	38
7. ČAKALNE DOBE	40
8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV	50
8.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	50
8.1.1. Načrtovani prihodki	51
8.1.2. Načrtovani odhodki	55
8.1.3. Načrtovan poslovni izid	66
8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	67
8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	68
9. PLAN KADROV	69
9.1. ZAPOSLENOST	69
9.2. OSTALE OBLIKE DELA	72
9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	73
9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA	73
10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2022	76
10.1. PLAN INVESTICIJ	76
10.1.1. Vlaganja v medicinsko opremo	76
10.1.2. Vlaganja v nemedicinsko opremo (brez informacijske tehnologije)	77
10.1.3. Vlaganje v nepremičnine	78
10.1.4. Vlaganja v informatizacijo bolnišnice	78
10.1.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice	80
10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL	84
10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA	85
11. POSEBNI DEL Z OBVEZNIMI PRILOGAMI:	88

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
PKP10 (ZDUPŠOP)	Zakon o dodatnih ukrepih za preprečevanje širjenja, omilitev, obvladovanje, okrevanje in odpravo posledic COVID-19
Pogodba ZZZS	Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2021 z ZZZS
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
ZIUFSZZ	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

Tudi poslovno leto 2022 se je pričelo z zagotavljanjem oskrbe COVID19 bolnikom, vendar pa za to namenimo manjše število postelj kot v preteklem letu. V letu, ki smo ga zaključili, smo obravnavali skupaj 2.197 COVID19 bolnikov, za leto 2022 načrtujemo zmanjšano število COVID19 bolnikov.

V letu 2022 načrtujemo, da bo možno izvajati zdravstvene program do ZZZS v obsegih, zastavljenih za pogodbeno leto 2022 in da prisotnost COVID19 ne bo v tolikšni meri ovirala izvajanje rednih programov kot je to bilo v letu 2021. Načrtujemo izvajanje dodatnih programov za skrajševanje čakalnih dob ter realizacijo programov v okviru nacionalnega razpisa. V primeru, da bo realizacija rednih pogodbenih programov tudi v 2022 otežena in s tem zmanjšana, pričakujemo, da nam bo zakonodaja omogočila presejanja akutnih obravnav zaradi COVID19, kot tudi pokritje izpada programa, tako kot je to bilo v preteklih letih. Vsekakor je osnovni cilj v letu 2022 čimprejšnje maksimiziranje rednega programa, doseganje nivoja pogodbe po Splošnem dogovoru, in seveda tudi skrajševanje čakalnih dob in števila čakajočih pacientov, ki so se na večini področij v zadnjih dveh letih povečali zaradi COVID19 razmer.

V skladu z izhodišči za izdelavo finančnih načrtov v letu 2022 načrtujemo uravnotežen poslovni izid. Pri tem se v letu 2022 glede na realizacijo iz leta 2021 zmanjšuje tako skupna raven odhodkov kot prihodkov. Zmanjšana raven prihodkov in odhodkov v osnovi izhaja iz zmanjšanih izplačil in s tem povračil dodatkov COVID19 k plačam; delež načrtovanih stroškov dela se tako v celotnih odhodkih v letu 2022 zmanjšuje. Se pa po drugi strani povečujejo stroški dela zaradi povečanja plač z Aneksom h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi, od 20. 11. 2021 in napredovanj. Navedeno povečanje plač je sicer že všteto v cene zdravstvenih programov za leto 2022, vendar pa dvig razredov za SBC ne pokriva napredovanj. V primeru kakršnegakoli dviga plač v javnem sektorju ali zdravstvu pričakujemo, da bo ta dvig v celoti pokrit tudi pri storitvah ZZZS.

Drugi močen dejavnik, ki bo vplival na poslovanje v letu 2022, je napovedano in tudi že vidno povečevanje cen vseh materialov in posledično tudi storitev v letu 2022. Konec leta 2021 so se izredno povečali stroški energije, za njih tudi s finančnim načrtom 2022 predvidevamo najvišjo rast. V ostalih materialnih stroških in stroških storitev predvidevamo rast v okviru makroekonomskih in s tem prihodkovnih okvirih cen zdravstvenih storitev, ki trenutno predvidevajo 2 % inflacijo, če bi se epidemija umirila ne pričakujemo toliko rasti na določenih količinah zdravil (ponekod predvidevamo celo padec) in zdravstvenega materiala ter laboratorijskih storitev (manjši priliv bolnikov skozi UCC), kot je bil v 2020 in 2021, zato bi planiran dvig moral zadostovati. Predpostavljamo in pričakujemo, da bodo cene zdravstvenih storitev v letu 2022 sledile povečevanju cen na trgih.

Velike izzive na vseh področjih predstavlja organizacija dela. COVID19 situacija je dodatno okrepila problematiko delovanja Urgentnega centra Celje in pokrivanje delovanja ambulate za hitre preglede. Situacijo smo reševali skozi celotno leto 2021, na isti način se je pričelo odpirati tudi vprašanje pokrivanja delovišč v PUC. Stroški vseh sodelavcev, ki jih v UCC plačujemo preko podjemnih pogodb so tudi višji kot bi bili stroški dela za redno delo, kar poleg visokega dviga stroškov npr. laboratorijskih storitev, tudi zaradi povečanega pripada bolnikov v UCC v EZB in EZB še dodatno slabi delovanje UC. Še vedno se delovišča podvajajo (COVID/neCOVID pot), hkrati pa število opazovalnih postelj, ki so plačane velikokrat presega število bolnikov na opazovanju.

SBC se v zadnjih štirih letih nahaja sredi velikega investicijskega cikla; po dokončani energetski sanaciji »Rumene stavbe«, po dokončanju MZ projekta Lekarne - »čisti prostori«, še vedno, vseskozi v izvajanju t. i. nadomestne novogradnje, brez katere si nadaljnjega prostorskega in strokovnega razvoja SBC pri določenih strokah ne da več predstavljati. V 2022 poteka finalno izvajanje delne Etape 1, v pripravi so zahteve naročnika in priprave na opremljanje 2. in 3. nadstropja. Sicer je osrednja investicijska dejavnost v medicinskem delu znotraj bolnišnice usmerjena tudi v 2022 v maksimalno možno pridobivanje medicinske opreme iz lastnih amortizacijskih sredstev, po tem ko smo končali s črpanjem sredstev evropskega sklada iz epidemije COVID19. Cilj je zamortiziranost medicinske opreme pod 75 %, že sedaj pa smo v SBC pod slovenskim povprečjem, ki je v bolnišnicah še vedno nad 80 %.

Ostaja pa, kakor za leti 2020 in 2021, še vedno tudi za leto 2022 negotovost, pogojena s COVID19 situacijo in vsemi drugimi spremljajočimi dejavniki, ki so povezani s prilivom COVID19 bolnikov v bolnišnico. Od te situacije je odvisno izvajanje rednega programa, kot tudi skrajševanja čakalnih vrst. V ospredju so številna kadrovska vprašanja, povezana z pomanjkanjem diplomiranih medicinskih sester na trgu na sploh, tudi v povezavi z novo delitvijo kompetenc med različnimi nivoji zdravstvene nege in predvidenimi novimi standardi in normativi za zdravstveno nego, pa tudi z obremenitvami in novimi zahtevami po zviševanju plač ostalih plačnih skupin v javnem sektorju in zdravstvu. Predpostavljamo, da se bodo dogovorjene nove spremembe na področju plač tudi vključile v financiranje zdravstvenih programov v okviru Splošnega dogovora 2022, saj v bolnišnici ni nobenih rezerv za morebitne dvige stroškov dela, prav nasprotno, po epidemiji COVID19 bo potrebno organizacijo dela in učinkovitost rednih delovnih procesov zorganizirati vsaj na nivoju po drugem letu sanacije, na leto 2019, in nadaljevati s procesi optimalne organizacije dela, informatizacije procesov ter fokusa na rednem programu dela skupaj planom s skrajševanja čakalnih vrst

Povzetek Finančnega načrta 2022**Splošna bolnišnica Celje v številkah***Tabela 1: Povzetek finančnega načrta 2022*

Vsebina	Realizacija 2020	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks		
					FN21/R20	FN22/FN21	FN22/R21
Število postelj	680	707	677	707	103,97	100,00	104,43
Število bolnikov v akutni obravnavi za ZZZS	26.606	31.859	26.687	32.130	119,74	100,85	120,40
Število obteženih primerov (uteži) za ZZZS	44.960	48.039	48.332	48.400	106,85	100,75	100,14
Povprečna utež	1,690	1,506	1,811	1,506	89,14	100,00	83,18
Povprečna ležalna doba	4,54	4,4	4,06	4,4	96,92	100,00	108,37
Skupno število izplačanih delavcev iz ur	2.033,47	2.034,07	2.058,95	2.030,67	100,03	99,83	98,63
Zdravniki iz ur	420,66	407,66	426,74	420,42	96,91	103,13	98,52
Zdravstvena nega in oskrba iz ur	917,97	922,46	925,24	907,45	100,49	98,37	98,08
zdravstveni sodelavci iz ur	180,94	191,25	192,08	190,52	105,70	99,62	99,19
Nezdravstveno osebje z administracijo in transportom iz ur	513,84	512,70	514,89	512,28	99,78	99,92	99,49
Sredstva namenjena izobraževanju (v EUR)	250.630	361.500	246.168	378.000	144,24	104,56	153,55
Prihodki (v EUR)	140.810.946	139.003.973	144.245.807	136.906.041	98,72	98,49	94,91
Odhodki (v EUR)	138.147.582	139.003.973	148.240.288	136.906.041	100,62	98,49	92,35
Razlika med prihodki in odhodki iz poslovanja (v EUR)	2.663.364	0	- 3.994.481	0			
davek od dohodka pravnih oseb	24.926						
Poslovni izid z upoštevanjem davka od dohodka	2.638.438						

*izločeni obiski za dermatologijo zaradi novega obračunskega modela

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

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2022 VSEBUJE

- a) SPLOŠNI DEL: Finančni načrt za leto 2022 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 2022
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2022
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2022
- b) POSEBNI DEL z obveznimi prilogami:
- Obrazec 1: Delovni program 2022
 - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2022
 - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2022
 - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2022
 - Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2022
 - Obrazec 7: Načrt IT 2022
 - Priloga – AJPES bilančni izkazi

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2022

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Ime: **Splošna bolnišnica Celje**

Sedež: Oblakova ulica 5, 3000 Celje

Matična številka: 5064716

Davčna številka: 42119022

Šifra uporabnika: 27685

Številka transakcijskega računa: 01100-6030276827

Telefon: +386 3 423 30 00

Fax: +386 3 423 36 66

Spletna stran: 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:

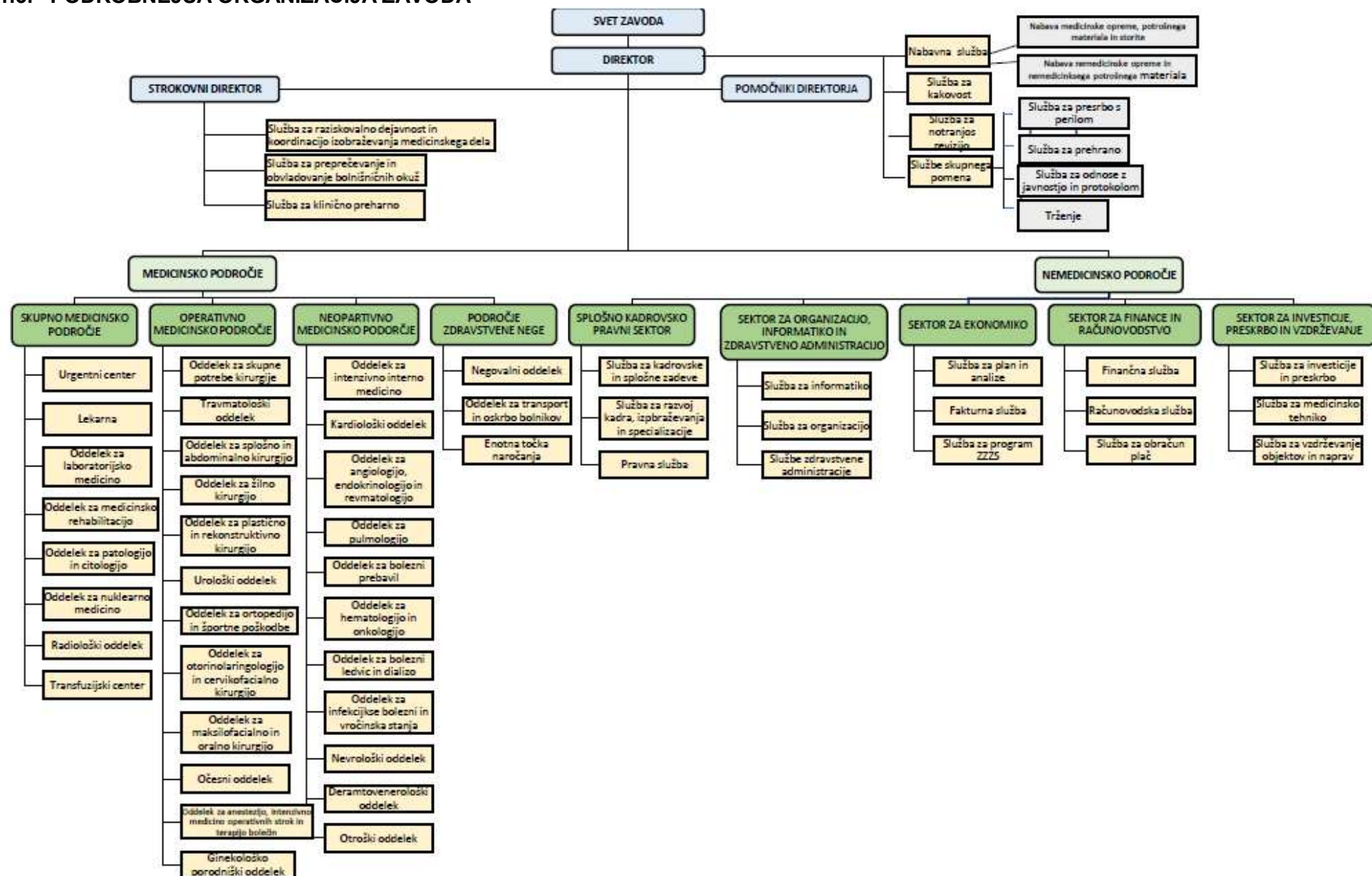
1. Specialistično zunaj bolnišnično zdravstveno dejavnost (86.220), ki obsega:
 - svetovanje, diagnostiko in zdravljenje na področju specialistične medicine,
 - dejavnost specialističnih ambulant.
2. Bolnišnično zdravstveno dejavnost (86.100), ki obsega:
 - storitve bolnišničnega zdravstvenega varstva, 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, od teh 5 predstavnikov ustanovitelja, 1 predstavnik Mestne občine Celje, 1 predstavnik Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in 2 predstavnika zaposlenih),
- direktor,
- strokovni direktor,
- strokovni svet,
- svet za zdravstveno nego.

1.3. PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA



1.4. VODSTVO ZAVODA

- direktorica: mag. Margareta Guček Zakošek,
- v.d. strokovnega direktorja: red. prof. dr. Radko Komadina, dr. med.,
- 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. STRATEGIJA

Svet zavoda SBC je na 16. redni seji dne 3. aprila 2019 sprejel »Strateški razvojni program SBC za obdobje 2019 – 2025«, ki določa vizijo, vrednote, poslanstvo in temeljne strateške usmeritve SBC.

Vizija

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.

Svojim sodelavcem zagotavljamo spodbudno, prijetno in varno delovno okolje, dodatno izobraževanje in znanstvenoraziskovalno delo. S tem jim omogočamo strokovno in osebnostno rast ter večjo pripadnost in zadovoljstvo.

Smo dobri gospodarji; optimizirali smo organizacijo in procese dela.

Uporabljamo sodobno informacijsko tehnologijo.

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.

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.

Vrednote

Naše temeljne vrednote so: strokovnost, sodelovanje in timsko delo, etičnost in zaupanje, kakovost, razvojna usmerjenost in predanost.

Strateška razvojna področja

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 programov dela in 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.

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, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 15/08 - ZPacP, 77/08 - (ZDZdr), 40/12 - ZUJF, 14/13, 88/16 - ZdZPZD, 64/17, 1/19 - odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 - ZZUOOP, 203/20 - ZIUPOPDVE, 112/21 - ZNUPZ, 206/21),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 114/06 - ZUTPG, 91/07, 71/08 - skl. US, 76/08, 62/10 - ZUPJS, 87/11, 40/11 - ZUPJS-A, 40/12 - ZUJF, 21/13 - ZUTD-A, 63/13 - ZIUPTDSV, 91/13, 99/13 - ZUPJS-C, 99/13 - ZSVarPre-C, 111/13 - ZMEPIZ-1, 95/14 - ZIUPTDSV-A, 95/14 - ZUJF-C, 47/15 - ZZSDT, 90/15 - ZIJZ-1, 90/15 - ZIUPTD, 61/17 - ZUPŠ, 64/17 - ZZDej-K, 75/17 - ZIUPTD-A, 36/19, 49/20 - ZIUZEOP, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPDVE, 203/20 - ZIUPOPDVE, 189/20 - ZFRO, 15/21 - ZDUOP, 51/21, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 15/2022),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 68/06 - ZSPJS-F, 58/08, 15/08 - ZPacP, 107/10 - ZPPKZ, 40/12 - ZUJF, 88/16 - ZdZPZD, 40/17, 64/17, 49/18, 66/19, 203/20 - ZIUPOPDVE, 206/21 - ZDUPŠOP, 199/21),
- Zakon o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, 55/17, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPDVE, 177/20, 15/21 - ZDUOP, 206/21 - ZDUPŠOP),
- Zakon o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/07 - uradno prečiščeno besedilo)
- Določila Splošnega dogovora za leto 2021 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2021 z ZZS,
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17 in 16/20 – ORZIUFSSZZ7),
- Zakon o nujnih ukrepih na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 112/21, 189/21, 197/21, 206/21 - ZDUPŠOP, 201/21).

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 - uradno prečiščeno besedilo, 14/13, 110/11 - ZDIU12, 46/13 - ZIPRS1314-A, 101/13, 101/13 - ZIPRS1415, 38/14 - ZIPRS1415-A, 14/15 - ZIPRS1415-D, 55/15 - ZFisP, 96/15 - ZIPRS1617, 80/16 - ZIPRS1718, 71/17 - ZIPRS1819, 13/18, 75/19 - ZIPRS2021, 36/20 - ZIUJP, 61/20 - ZDLGPE, 89/20, 195/20 - odl. US, 203/20 - ZIUPOPDVE, 174/20 - ZIPRS2122, 15/21 - ZDUOP, 187/21 - ZIPRS2223),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 174/20, 203/20 - ZIUPOPDVE, 15/21 - ZDUOP, 74/21, 172/21, 206/21 - ZDUPŠOP, 187/21 - ZIPRS2223),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 - ZJF-C, 114/06 - ZUE, 175/20),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 - popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19, 153/21),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17, 82/18, 79/19, 10/21, 203/21),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 3/21, 203/21),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09 in 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 024-17/2016/29 z dne 16. 1. 2020 in 024-17/2016/33 z dne 3. 2. 2020),
- Zakon o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije COVID-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo (Uradni list RS, št. 49/20 z dne 10. 4. 2020) (ZIUZEOP oz. PKP1),
- Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije COVID-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo (Uradni list RS, št. 61/2020 z dne 30. 4. 2020) (ZIUZEOP-A oz. PKP2),
- Zakon o interventnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 80/2020 z dne 30. 5. 2020) (ZIUOOPE oz. PKP3),
- Zakon o interventnih ukrepih za pripravo na drugi val COVID-19 (Uradni list RS, št. 98/20 z dne 10. 7. 2020) (ZIUPDV oz. PKP4),
- Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 152/20 z dne 23. 10. 2020) (ZZUOOP oz. PKP5),
- Zakon o interventnih ukrepih za omilitev posledic drugega vala epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 175/20 z dne 27. 11. 2020) (ZIUOPDVE oz. PKP6),
- Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 203/20 z dne 30. 12. 2020) (ZIUPOPDVE oz. PKP7),

- Zakon o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19 (Uradni list RS, št. 15/21 z dne 4. 2. 2021) (ZDUOP oz. PKP8),
- Zakon o dodatnih ukrepih za preprečevanje širjenja, omilitev, obvladovanje, okrevanje in odpravo posledic COVID-19 (Uradni list RS 206/21 – ZDUPŠOP oz. PKP 10).

c) Interni akti zavoda:

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

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

Revizija in upravljanje tveganj:

- Pravilnik o obvladovanju medicinskih tveganj (24.4.2019),
- Pravilnik o zaščiti prijaviteljev koruptivnih, neetičnih in nezakonitih ravnanj ter kršitev omejitev prejemanja daril (19.4.2021),
- Pravilnik o ravnanju z darili (19.4.2021),
- Pravilnik o delovanju službe za notranjo revizijo (17.10.2020),
- Pravilnik o obvladovanju poslovnih tveganj (28.3.2020),
- Obvladovanje notranje revizijske dejavnosti (18.8.2017),
- Postopek samoocentive notranjega nadzora javnih financ (15.1.2013).

Poslovniki:

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

Pravno in splošno področje:

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

Kadrovsko področje:

- Odredba o elektronskem evidentiranju delovnega časa v Splošni bolnišnici Celje (28.6.2018),
- Pravilnik o izvajanju mentorstva za pripravnike, specializante in delavce na usposabljanju v Splošni bolnišnici Celje (6.9.2021),

- Pravilnik o delovnem času (25.9.2019),
- Pravilnik o strokovnem izobraževanju zaposlenih v Splošni bolnišnici Celje (10.5.2018),
- Pravilnik o delu prostovoljcev v splošni bolnišnici Celje (25.10.2018),
- Pravilnik o opravljanju dela na domu (2.12.2020),
- Pravilnik o preprečevanju nasilja in trpinčenja na delovnem mestu (18.3.2021),
- Pravilnik o določanju redne delovne uspešnosti za zaposlene v SBC (7.4.2009),
- Pravilnik o določitvi dodatnega letnega dopusta za delo v območju ionizirajočih virov sevanja in za delo s citostatiki (16.10.2012, 22.11.2012),
- Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanja prisotnosti alkoholiziranosti in psihoaktivnih substanc zaposlenih v SBC (29.6.2010),
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v Splošni bolnišnici Celje (28.7.2008, 28.8.2008, 23.12.2009, 23.7.2010, 27.10.2010, 17.12.2010, 15.3.2011, 3.5.2011, 10.6.2011, 24.11.2011, 3.1.2012, 1.8.2012, 14.5.2013, 19.7.2013, 4.11.2013, 9.1.2014, 3.6.2014, 23.7.2014, 18.12.2014, 13.7.2015, 13.11.2015, 23.12.2015, 31.12.2015, 18.1.2016, 7.3.2016, 20.4.2016, 13.5.2016, 15.6.2016, 16.6.2016, 30.6.2016, 12.8.2016, 6.10.2016, 28.10.2016, 9.11.2016, 22.12.2016, 15.2.2017, 5.4.2017, 26.4.2017, 13.9.2017, 12.2.2018 in 8.1.2019).

Finance in računovodstvo:

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

Izvajanje zdravstvene dejavnosti:

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

Varnost in zdravje pri delu:

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

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2022

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2022 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2022,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2022 in 2023 (ZIPRS2223) (Uradni list RS, št.),
- 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 2022 in 2023,
- 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 2022;
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2021 z aneksi.

V skladu z makroekonomskimi napovedmi za leto 2022 (jesenska napoved) smo upoštevali 2 % inflacijo. Upoštevan je dvig plačnih razredov v skladu z Aneksom h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi, ki je pričel veljati z 20. 11. 2021 kar je tudi vključeno v dvig cen zdravstvenih storitev ZZZS. Možnost doseganja največ 63. plačnega razreda za plačno skupino E1-Zdravniki in zobozdravniki na delovnih mestih in v nazivih v Finančni načrt 2022 ni vključeno, saj za to nimamo vira. Poleg tega pa je bilo izvajanje zakonskega določila iz PKP zadržano z odločno Ustavnega sodišča. Sicer pa izhodišča za pripravo posameznih elementov Finančnega načrta 2022 s programom dela podajamo v sklopu posameznih poglavij.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2022

4.1. LETNI CILJI

Tabela 2: Letni cilji za leto 2022

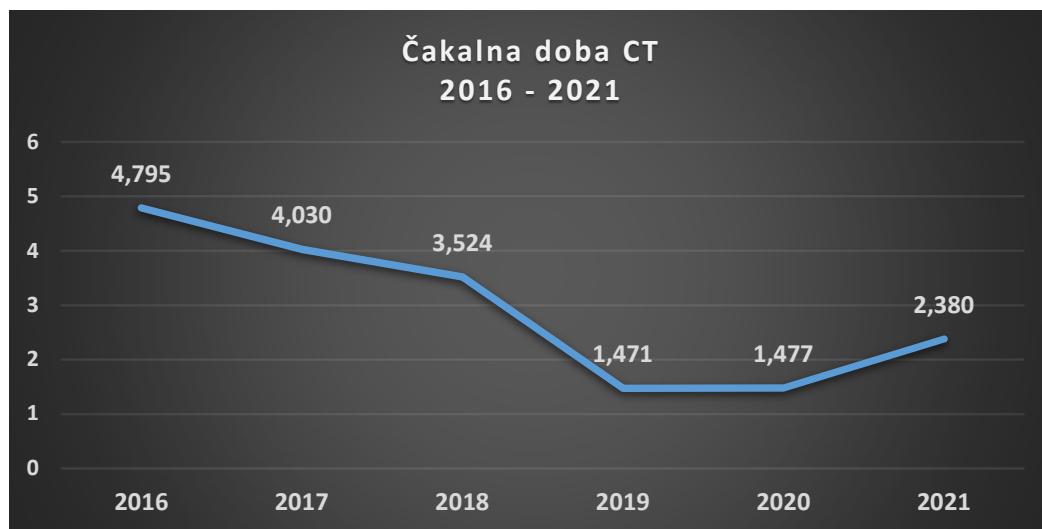
LETNI CILJI 2022	
1.	Skrajševanje čakalnih dob, zagotavljanje čakalnih dob v okviru dopustnih
2.	Uvajanje novih ali posodabljanje starih kliničnih poti (KP)
3.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 45. - čakanja na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)
4.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku
5.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije
6.	Skrajšanje povprečne ležalne dobe
7.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih
8.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov; Omejevanje naraščanje padcev (vizite)
9.	Vpeljati sistem podajana predlogov za izboljšanje procesov
10.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov; Omejevanje naraščanje padcev (izobraževanje)
11.	Povečevanje skladnost izvedbe kontaktnih izolacij
12.	Usposabljanje novozaposlenih (zdravstvena nega)
13.	Nadaljevanje vzpostavitve e-izobraževanja za zaposlene v zdravstveni negi
14.	Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov (NIJZ anketa)
15.	Uvedba programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav)
16.	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru
17.	Realizacija načrtovanega obsega dela notranje revizije za leto 2022
18.	Nadaljevanje usposabljanj z e-izobraževanji
19.	Novelacija Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce
20.	Omogočanje aktivnega sodelovanja zaposlenim, da bodo s svojimi idejami in predlogi sodelovali v procesu izboljševanja dela in ustvarjanja kulture dobrih in korektnih medsebojnih odnosov
21.	Prepoznavanje in razvoj potencialov vsakega zaposlenega
22.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov po oddelkih
23.	Nadaljevanje optimizacije in zmanjševanja števila nepriznanih storitev s strani ZZS (in ostalih zavarovalnic)
24.	Zmanjšanje zavrženih storitev na podlagi ciljanih kontrol ZZS
25.	Zagotavljanje informacijske podpore - redno obveščanje in prilagajanje obveščanja aktualnim situacijam za doseganje cilja bolnišnice - 100 % pogodbenega programa ZZS in programov za skrajševanje čakalnih dob
26.	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala na pacienta na določenih oddelkih

4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI*Tabela 3: Kazalniki kakovosti in varnosti*

		Vrednosti 2021				Plan
		1/4	2/4	3/4	4/4	vrednosti
						2022
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	63	66	65	255
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	166.725	188.760	195.195	163.215	800.000
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	102.225	113.213	123.558	100.894	480.000
	Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	1.619	1.801	2.048	1.570	8400
	Število načrtovanih operativnih posegov	1.506	1.687	1.955	1.454	8000
	Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	59	82	105	98	480
	delež odpadlih operacij	3,9%	4,9%	5,4%	6,7%	6%
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju	113	114	93	116	880
	delež urgentnih operacij	6,5%	6,0%	4,3%	6,9%	10%
	Izkoriščenost operacijske dvorane	61,3%	60,0%	63,3%	61,8%	61,5%
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)	63.14	62,86	60,33	64,26	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	63	66	65	255
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	57.720	68.250	58.890	65.910	72.000
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	28.165	40.350	35.941	42.253	160.000
	Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	1.898	2.070	1.930	2.067	8000
	Število načrtovanih operativnih posegov	1.892	2.068	1.928	2.063	8000
	Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	0	5	4	3	20
	delež odpadlih operacij	0%	0,24%	0,21%	0,15%	0,2%
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju	6	2	2	4	3
	delež urgentnih operacij	0,3%	0,1%	0,1%	0,2%	0,03%
	Izkoriščenost operacijske dvorane	48,8%	59.1%	61,0%	64,1%	61,5%
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)	14,84	19.49	18,62	20,44	30
22	Čakalna doba na CT	2,282	2,717	1,531	2,970	1.5
47	Pooperativna trombembolija	0,000	0,000	0,000	0,000	0,0
65	Poškodbe z ostrimi predmeti	0,063	0,125	0,126	0,312	0,1
70	Nenamerna punkcija ali laceracija	0,232	1,099	0,870	1,116	0,1

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

KK 22 Čakalna doba na CT



Od leta 2016 se zaradi večje dostopnosti do CT v regiji čakalna doba čakajočih na zdravstvene storitve v bolnišnici zmanjšuje. Ampak v letu 2021 je bila dostopnost zaradi ukrepov ob epidemiji nekoliko manjša zato se je kazalnik nekoliko zvišal v primerjavi z letom prej.

V letu 2022 ne načrtujemo dodatnega krajšanja čakalnih dob, saj zaradi začasne ustavitve izvajanja vseh programov v letu 2021 in s tem povečanega števila čakajočih, po sprostitvi teh ukrepov pričakujemo večje število pacientov.

KK 23 Učinkovitost dela v operacijskem bloku



Kazalnik KK 23 za področje operacijskih dvoran z naročenim programom se je v letu 2021 v primerjavi s prejšnjim letom rahlo zvišal za 0,17 %, s čimer smo ciljno vrednost tega kazalnika 61,5 % za leto 2021 presegli za 0,12 %. Vzrok tako malega zvišanja 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 primerjavi z letom poprej smo v letu 2021 zmanjšali delež odpadlih načrtovanih operativnih posegov za 0,18 %.

Glede na okoliščine v zvezi z epidemijo COVID19, ki še vedno vztrajajo tudi v letu 2022, ponovno 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.



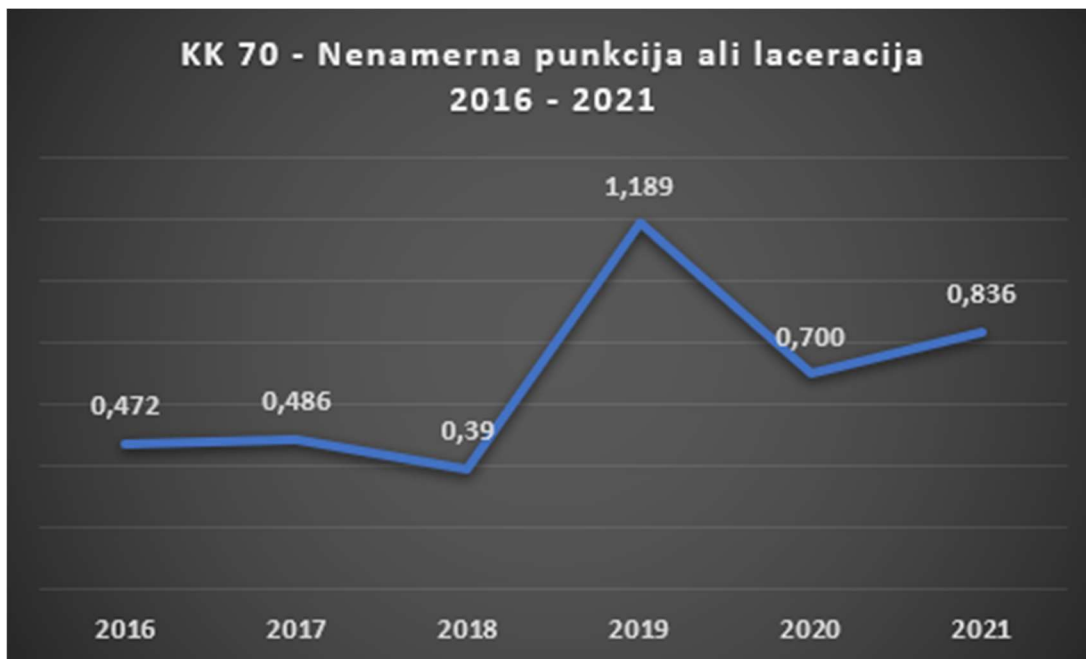
Zaradi neugodne epidemiološke situacije v letu 2021 še vedno nismo mogli povečati obsega operativne dejavnosti pri ambulantnih operacijskih posegih v okviru dnevne kirurgije. Trend se je v primerjavi z lanskim letom sicer rahlo obrnil navzgor, vendar njegove ciljne vrednosti 61,5 % v letu 2021 nismo dosegli. V ospredju je vpliv obsežne reorganizacije delovanja celotne bolnišnice v COVID19 epidemiji.

V letu 2022 načrtujemo izkoriščenost operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov v višini 61,5 %.

KK 47 Pooperativna trombembolija

Problematika spremljanja KK 47 Pooperativna trombembolija tudi v letu 2021 ostaja nespremenjena. 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 2021 smo evidentirali 15 primerov nenamernih punkcij oz. laceracij, kar je za 3 več kot leta 2020. Vrednost kazalnika se je zvišala iz 0,700 na 0,836. Vseh sprejetih pacientov v proučenem obdobju ob upoštevanju izključitvenih kriterijev je bilo za 798 več kot v letu 2020. V nobenem od njih pa ni nastala večja škoda za zdravje pacienta.

Tudi pri tem kazalniku beležimo težave z zbiranjem podatkov, saj je potrebno vsak primer podrobno preveriti, kajti sama informacijska podpora ni ustrezna, predvideno je nadaljnje opozarjanje glede pridobivanja podatkov.

KK 65 Poškodbe z ostrimi predmeti

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

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

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 pomičnosti 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 mreže 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 2022 načrtujemo uvedbo novih ali posodobitev najmanj 4 kliničnih poti.

4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Aktivnosti na področju NNJF se bodo tudi v letu načrtovanja izvajale na vseh področjih notranjega poslovnega okolja bolnišnice. S pomočjo notranje revizije bomo preverjali učinkovitost in uspešnost delovanja notranjih kontrol, analizirali tveganja in posodobili registre tveganj. Na področju NNJF smo si zastavili sledeče cilje:

- a) Posodobiti načrt integritete in okrepiti integriteto v skladu z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije-ZIntPK.
 - b) Dopolniti notranje kontrole na področjih, ki bodo predmet notranje revizijskih pregledov v letu načrtovanja.
 - c) Posodobiti registre tveganj, ki so objavljeni na intranetni strani in so predmet vsakoletne presoje skladnosti z mednarodnimi standardi kakovosti ter oceniti tveganost bolnišnice.
- 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 2021,
 - preveriti pravilnost obračuna dodatkov, povezanih z opravljanjem dela v razmerah epidemije zaradi bolezni COVID19 za leto 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 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. Ti registri so zasnovani na procesnem pristopu. Njihova vsebina se letno posodablja. Objavljeni so na intranetni strani bolnišnice z namenom, da do njih lahko dostopajo vsi zaposleni. Metodologija izdelave teh registrov je vsako leto predmet presoje presojevalcev skladnosti naše poslovne prakse z mednarodnimi standardi kakovosti.

Register, ki je sestavni del tega poglavja, se nanaša na obvladovanje tveganj, ki ogrožajo učinkovito in uspešno uresničevanje ciljev, zastavljenih s tem dokumentom. Ukrepi obvladovanja tveganj so na tem mestu zapisani okvirno, pri čemer je bolj določne aktivnosti moč razbrati iz ostalih poglavij pričujočega dokumenta.

Tveganja in ukrepi za področje zdravljenja in zdravstvene nege

Tveganje: Pojav dejavnikov, ki bi ogrozili splošno zdravstveno stanje populacije v smislu poslabšanja epidemiološkega stanja, pomanjkanje kadra za izvedbo operacij in konziliarno službo, deficit kadra zdravstvene nege in pomanjkanje kapacitet za nameščanje pacientov, težave pri premeščanju pacientov v socialnovarstvene zavode (kapacitete, kompetence). **Ukrepi:** Zagotavljanje anesteziologov in internistov v zadostnem številu, zagotovitev dovolj kadra zdravstvene nege, predvsem diplomiranih medicinskih sester, in realizacija projekta povečanja kapacitet za internistične paciente, zagotovitev dovolj kapacitet v SVZ in ureditev kompetenc zdravstvene nege, zagotavljanje zanesljivosti kadra pri izvajanju ukrepov v primeru realizacije tveganja, izvajanje e-izobraževanj, izvajanje rednih strokovnih nadzorov, dosledno izvajanje negovalnih vizit tudi v poletnem času in zgodaj jeseni, aktivno vključevanje zaposlenih v aktivnosti izboljševanja procesov dela (spodbujanje zaposlenih, da podajo predloge za izboljšanje) in spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov (izvedba ankete).

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: Pomanjkanje določenega kadra na trgu dela (DMS, zdravniki), 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 zvezi s COVID19, lahko pride do težav pri pripravi vsebin, saj so nekateri zaposleni aktivno vključeni v delo za zajezitev širjenja virusa COVID19. Posledično se to odraža tudi v pomanjkanju kadra za pripravo vsebin za Priročnik za novo sprejete delavce in sodelavce. Slaba odzivnost zaposlenih na spodbude, da se aktivno, s predlogi, vključijo v proces izboljševanja dela in ustvarjanja kulture dobrih in korektnih medsebojnih odnosov. **Ukrepi:** Aktivacija zunanjih agencij za iskanje kadrov, komunikacija, pomoč pri uporabi aplikacije Smart Arene, spodbujanje posameznih nosilcev, da posredujejo prispevke za Priročnik in spodbujanje zaposlenih, da podajajo predloge za izboljšanje zatečenih delovnih procesov.

Tveganja in ukrepi za področje organizacije, informatike in kakovosti

Tveganje: Ponovna razglasitev epidemije (COVID19 oddelki in nameščanje zdravstvenega kadra izven matičnih oddelkov). **Ukrep:** Dobra komunikacija z notranjimi deležniki.

Tveganja in ukrepi za področje zdravstvene ekonomike

Tveganja: Znanje, kader in nepredvidljivost zaradi nenehnega spreminjanja ciljnih kontrol s strani ZZS 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 ZZS 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 2022.

4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF

Bolnišnica ima za področje notranjega nadzora 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 lastnih kadrovskih virov je največje na področju notranjega revidiranja, zato se tudi za leto načrtovanja načrtuje dopolnitev manjka lastnih kapacitet z najemom storitev notranjega revidiranja na trgu. Z namenom učinkovitega obvladovanja tveganj, ki so s tem povezana, je lastna Služba za notranjo revizijo nosilka preventivnih ukrepov. S tem namenom sodeluje v procesu nabave, pripravlja potrebno dokumentacijo in koordinira aktivnosti zunanjih izvajalcev revizije z namenom, da je dodana vrednost revizije za bolnišnico čim večja. Služba aktivno izvaja tudi nadzor nad delom zunanjih izvajalcev revizije. V letu načrtovanja bodo izvedene sledeče revizije: notranja revizija razporejanja delavcev po deloviščih, notranja revizija izplačevanja dodatkov k plači iz naslova COVID19 za leto 2021 in revizija sodil za razmejevanje stroškov z vidika dejavnosti javna/trg.

Poleg notranjega revidiranja so na področju notranje revizijske dejavnosti načrtovane tudi aktivnosti sprotnega 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.

Pod okriljem Ministrstva za finance-Urada za nadzor proračuna, je bila v lanskem letu izdelana in dana v uporabo IT podpora notranje revizije. Za leto 2022 se načrtujejo aktivnosti za postopno uvedbo te aplikacije v bolnišnično poslovno okolje.

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

Tabela 5: Letni cilj za leto 2022

Zap. št.	Odgovorna oseba	LETNI CILJI 2022	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2022	Dosežena vrednost kazalnika v letu 2021	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2022
1.	Direktorica, Strokovni direktor	Skrajševanje čakalnih dob, zagotavljanje čakalnih dob v okviru dopustnih	število čakajočih nad dopustno čakalno dobo na dan 31. 12. 2022 v primerjavi z 31. 12. 2021	-	skrajšanje za 70%
2.	Strokovni direktor	Uvajanje novih ali posodabljanje starih kliničnih poti (KP)	število novih/posobljenih uvedenih KP	4	4
3.	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	0,57	0,60
4.	Strokovni direktor	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku	% izkoriščenosti operacijskih dvoran z načrtovanim programom	61,62%	67%
5.	Strokovni direktor	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	zmanjšanje števila evidentiranih prenosov MRSA/1000BOD	0,13	0,08
6.	Strokovni direktor	Skrajšanje povprečne ležalne dobe	Povprečna ležalna doba v SBC	4,06	4,4
7.	Strokovni direktor Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	število oddelkov z izvedenim rednim internim strokovnim nadzorom	21	21
8.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (vizite)	Število izvedenih negovalnih vizit na oddelkih	387	400
			Število izvedenih negovalnih vizit s strani koordinatorok	45	40
			Število izvedenih pogovorov o varnosti	129	200
9.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Vpeljati sistem podajana predlogov za izboljšanje procesov	število predlogov	-	20
10.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov Omejevanje naraščanje padcev (izobraževanje)	Izobraževanja medicinskih sester	0	100
			Analiza padcev	0	15
			Incidenca padcev pacientov iz postelje	0,283	pod 0,30
11.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Povečevanje skladnost izvedbe kontaktnih izolacij	Število skladnih izolacij	56,25%	skladnost kontaktnih izolacij nad 70 %
12.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Usposabljanje novozaposlenih (zdravstvena nega)	Število opravljenih preverjanj znanj	3	50
13.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Nadaljevanje vzpostavitve e-izobraževanja za zaposlene v zdravstveni negi	Število vsebin e-izobraževanj	0	novih 5 vsebin e-izobraževanj
14.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov (NIJZ anketa)	Rezultati ankete	4,4	zadovoljstvo pacientov nad 4

Zap. št.	Odgovorna oseba	LETNI CILJI 2022	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2022	Dosežena vrednost kazalnika v letu 2021	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2022
15.	Službe za nabavo medicinske opreme, potrošnega materiala in storitev	Uvedba programa za nabavno poslovanje (centralizacija nabav)	Implementacija centralizacije nabav	30%	50%
16.	Vodje sektorjev in oddelkov Direktorica	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru	% izvedbe	87% oziroma 88% zelo pomembnih	Vsaj 80% vseh ukrepov, 100% pomembnih
17.	Notranja revizija	Realizacija načrtovanega obsega dela notranje revizije za leto 2022	% izvedbe	100%	100%
18.	Vodja službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije	Nadaljevanje usposabljanj z e-izobraževanji	Število zaposlenih vključenih v e-izobraževanje	1.680	1800
19.	vodja Splošno kadrovskega pravnega sektorja in vodja Službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije	Novelacija Priročnika za novo sprejete delavce in sodelavce	Noveliran Priročnik z vsebinami iz vseh področij bolnišnice	0%	100%
20.	vodja Splošno kadrovskega pravnega sektorja	Omogočanje aktivnega sodelovanja zaposlenim, da bodo s svojimi idejami in predlogi sodelovali v procesu izboljševanja dela in ustvarjanja kulture dobrih in korektnih medsebojnih odnosov	število realiziranih predlogov izboljšav	-	>10 predlogov realiziranih izboljšav od vseh zaposlenih
21.	vodja Splošno kadrovskega pravnega sektorja	Prepoznavanje in razvoj potencialov vsakega zaposlenega	letni razgovori	-	izvedba letnih razgovor z >30% zaposlenih
22.	Vodja Sektorja za org., informatiko in zdrav. admin.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov po oddelkih	Delež elektronskih ambulantnih izvidov po oddelkih	23%	50%
23.	Vodja Sektorja za ekonomiko	Nadaljevanje optimizacije in zmanjševanja števila nepriznanih storitev s strani ZZS (in ostalih zavarovalnic)	Število nepriznanih uteži v nadzorih	136,3	manj kot 200 uteži
24.	Vodja Sektorja za ekonomiko	Zmanjšanje zavrnjenih storitev na podlagi ciljanih kontrol ZZS	Število zavrnjenih dokumentov na podlagi ciljanih kontrol ZZS	117.575,46 EUR	pod 150.000 EUR
25.	Vodja Sektorja za ekonomiko	Zagotavljanje informacijske podpore - redno obveščanje in prilagajanje obveščanja aktualnim situacijam za doseganje cilja bolnišnice - 100 % pogodbenega programa ZZS in programov za skrajševanje čakalnih dob	% doseganja pogodbenih obsegov dela	102,70%	100 % pogodbeni obsegi dela

Zap. št.	Odgovorna oseba	LETNI CILJI 2022	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev v letu 2022	Dosežena vrednost kazalnika v letu 2021	Ciljna vrednost kazalnika v letu 2022
26.	Vodja Sektorja za finance in računovodstvo/Vodja računovodske službe	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala na pacienta na določenih oddelkih	Število oddelkov na novo uvedeno spremljanje	50%	Cilj sta dve organizacijski enoti z določenimi vrstami materiala: a) Spremljanje dragih materialov v operacijskem bloku (delno evidenca že poteka - ureditev evidence po pacientu s sistemom vzpostavitve oddelčne računalniške zaloge materiala) b) vzpostavitev Informacijsko podprte evidence zalog na oddelku z vodenjem porabe materiala po pacientu – delno že vzpostavljena

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

6.1. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZS

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

Konec leta 2021 je postalo znano, da je Splošni dogovor za leto 2022 (Dogovor) enak Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2021 z vključenim Aneksom 1. Splošni dogovor 2022, ki je bil objavljen dne 26. 1. 2022 določa, da pogodbe sklenjene na osnovi Dogovora 2021 veljajo tudi v letu 2022.

V letu 2021 se je SBC znižal pogodbeni obseg programa v skupni vrednosti 495.810 EUR zaradi začasnega prenosa programa na podlagi Javnega poziva. Veljavnost začasnega prenosa je bila za obdobje 1. 9. 2021 do 31. 12. 2021. S 1. 1. 2022 se obsegi programov, ki so bili predmet javnega prenosa vrnejo na raven pred oddajo programov. Pregled povečanja plana v letu 2022 glede na leto 2021 iz naslova javnega poziva prikazujemo v spodnji tabeli.

Tabela 6: Povečanje programa akutne obravnave do ZZS v letu 2022 iz začasnega znižanja na osnovi javnega poziva v letu 2021

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

Obseg dela za leto 2022 načrtujemo na ravni Pogodbe ZZS 2021 pred oddajo programov po javnem pozivu ter brez začasnih prestrukturiranj katerih veljavnost se je iztekla z 31. 12. 2021

Izjema od navedenega določila so programi, kjer Dogovor opredeljuje drugačen način planiranja. Gre v prvi vrsti za programe, ki se plačujejo v višini celotne realizacije in se načrtujejo na podlagi realizacije preteklega leta, t.j. torej v letu 2022 v višini realizacije iz leta 2021. Izjema so tudi prospektivni programi v okviru akutne bolnišnične obravnave, kjer se vsi prospektivni programi za leto 2022 načrtujejo na ravni pogodbe 2021 (ne glede na to ali se plačujejo v višini celotne realizacije ali samo do višine načrtovanega).

V letu 2021 smo sklenili pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev na podlagi sklepa o nacionalnem razpisu za izboljšanje dostopnosti do zdravstvenih storitev. Okvirna vrednost te pogodbe je 422.174 EUR. Od skupaj 570 storitev po navedeni pogodbi smo v letu 2021 realizirali 74 storitev, vse ostale storitve v skupni okvirni vrednosti 414.299 EUR se prenašajo v leto 2022 (na osnovi sklenjenega aneksa k pogodbi).

Pregled realizacije nacionalnega razpisa v letu 2021 in plana v letu 2022 po posameznih vrstah storitev prikazujemo v spodnji tabeli.

Tabela 7: Nacionalni razpis v letu 2021 in prenos v leto 2022

VZS	Pogodba 2021	Realizacija 2021	Prenos v leto 2022	Pogodba za leto 2022	Pogodba 2022 skupaj s prenosom	
					Število primerov	Okvirna vrednost v EUR
	1	2	3=1-2	4	5=3+4	6=5 v EUR
1264 Drugi oralni operativni posegi	4	0	4	0	4	4.184
1301 PTCA (koronarna angiografija)	60	0	60	0	60	304.195
1325 Ezofagogastroduodenoskopija (EGDS)	52	3	49	0	49	5.939
1472 Nevromišična elektrodiagnostika (tudi elektromiografija EMG)	154	28	126	254	380	49.370
1512 Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	67	5	62	0	62	5.129
1597 Kolonoskopija (razen v okviru SVITa), totalna, delna	108	6	102	72	174	38.543
1941 UZ vratnih žil	35	15	20	0	20	1.042
1963 UZ abdomna	30	7	23	0	23	1.628
2510 UZ srca	60	10	50	0	50	4.270
Skupaj	570	74	496	326	822	414.299

Izvajanje nacionalnega programa je odvisno od napotitev pacientov s strani NIJZ; v letu 2021 nismo pridobili napotitev za vse razpisane termine. Načrtujemo, da bodo v letu 2022 zapolnjeni vsi razpisani termini in da bo program tako v celoti realiziran.

6.1.1. Akutna bolnišnična obravnava

Tabela 8: Plan obsega dela akutne obravnave do ZZZS v letu 2022

Akutna obravnava	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-FN21
- število SPP primerov	31.859	26.687	32.130	100,85	120,40	271
-število uteži	48.038,79	48.332,28	48.400,46	100,75	100,14	361,67
- povprečna utež	1,508	1,811	1,506	99,90	83,18	-0,001

Podatki akutne obravnave v zgornji tabeli vključujejo tudi COVID19 bolnike. V letu 2021 je bilo realiziranih 2.139 COVID19 primerov, za leto 2022 načrtujemo zmanjšano število COVID19 bolnikov, na ravni polovične realizacije iz leta 2021.

Iz podatkov zgornje tabele je razvidno, da za leto 2022 ostaja načrtovano število uteži praktično na realizaciji iz leta 2021, povečuje pa se načrtovano število primerov. Tako za leto 2022 ostaja načrtovana struktura programa na ravni načrtovane iz leta 2021. Realizacija v letu 2021 odstopa od načrtovane strukture zaradi zdravljenja zahtevnih in dražjih COVID19 bolnikov, kar je vplivalo na izredno visoko realizirano povprečno utež v letu 2021 (1,811).

Pogodba z ZZZS-jem je sklenjena na ravni akutne obravnave kot celote, kot je razvidno iz zgornje tabele, 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 spodnje tabele.

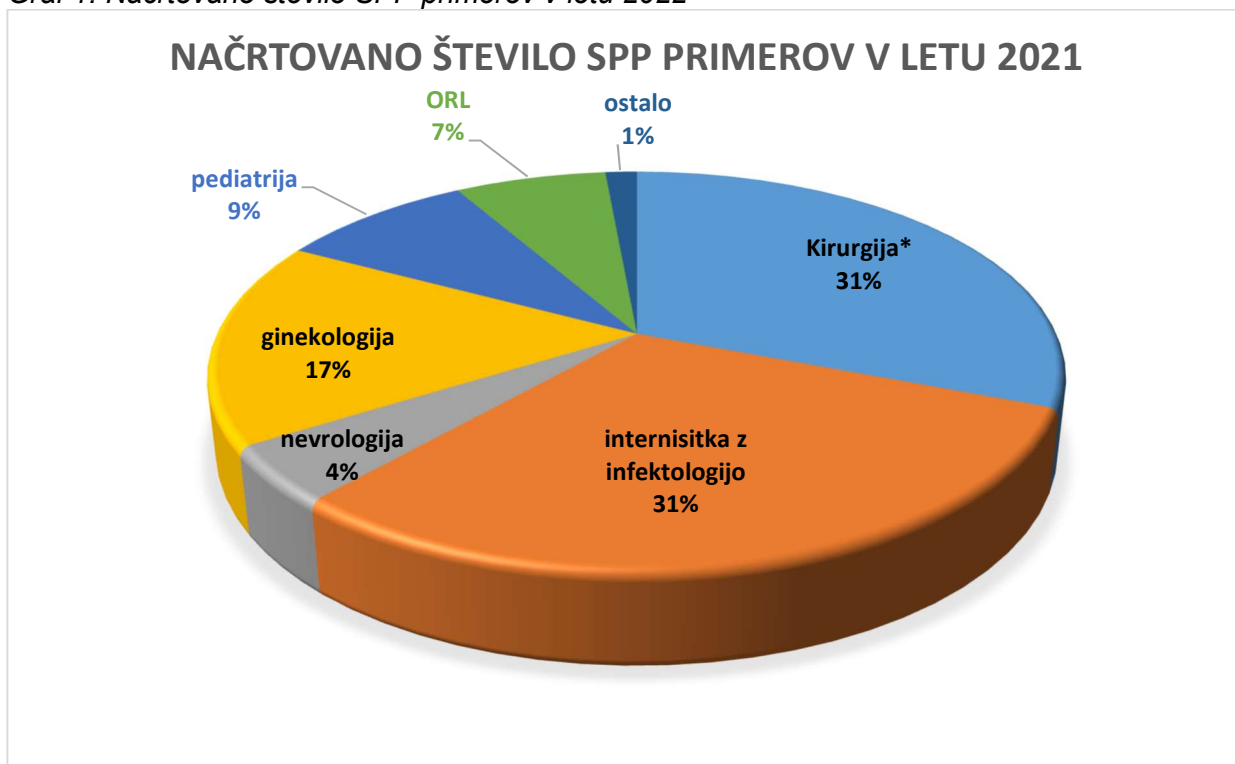
Program dela po posameznih dejavnostih v letu 2022 v osnovi ostaja na ravni načrtovanega iz leta 2021, povečuje pa se na dejavnosti kirurgije, kjer je bil v letu 2021 izveden začasen prenos k drugim izvajalcem v okviru javnega poziva.

Tabela 9: Struktura ABO (akutna bolnišnična obravnava) po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Finančni načrt 2021		Realizacija 2021		Finančni načrt 2022		Indeksi glede na primere	
	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	FN22/ FN21	FN22/ R21
Kirurgija*	9.649	20.521,51	7.433	17.878,00	9.920	20.883,18	102,81	133,46
internisitka z infektologijo	9.860	16.439	9.122	20.634	9.860	16.439,37	100,00	108,09
nevrologija	1.460	2.736,95	1.402	2.948,39	1.460	2.736,95	100,00	104,14
ginekologija	5.370	4.319,71	4.616	3.859,35	5.370	4.319,71	100,00	116,33
pediatrija	2.850	2.034,37	2.326	1.571,74	2.850	2.034,37	100,00	122,53
ORL	2.210	1.675,45	1.597	1.314,07	2.210	1.675,45	100,00	138,38
okulistika	130	84,48	22	13,01	130	84,48	100,00	590,91
maksil. krg.	130	83,2	62	50,07	130	83,20	100,00	209,68
dermatologija	200	143,75	107	63,41	200	143,75	100,00	186,92
SKUPAJ	31.859	48.038,79	26.687	48.332,28	32.130	48.400,46	100,85	120,40

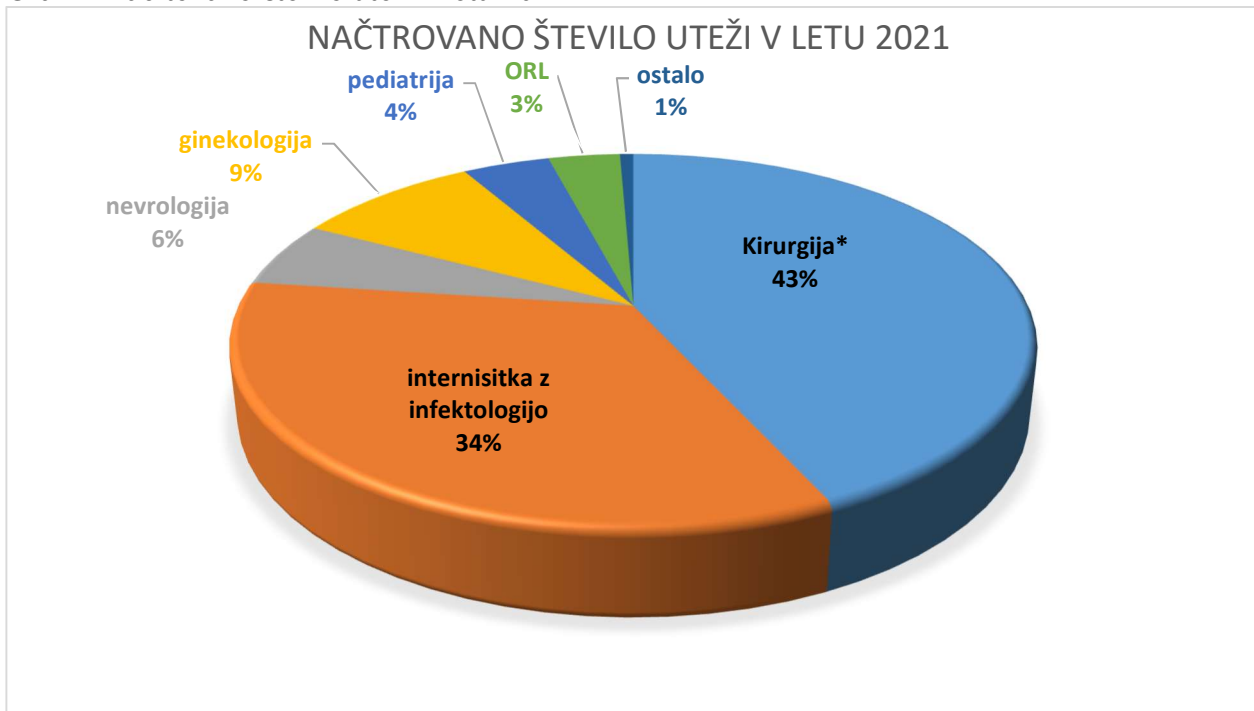
*vključno z urologijo in ortopedijo

Graf 1: Načrtovano število SPP primerov v letu 2022



*vključno z urologijo in ortopedijo

Graf 2: Načrtovano število uteži v letu 2022



*vključno z urologijo in ortopedijo

Sestavni del načrtovanega obsega programa akutne obravnave v Pogodbi z ZZZS-jem je program prospektivnih primerov (spodnja tabela). 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.

Kakor smo že uvodoma navedli, se vsi prospektivni programi v okviru akutne bolnišnične obravnave za leto 2022 načrtujejo na ravni pogodbe 2021. Praktično to pomeni, da se v letu 2022 prospektivni programi načrtovani na ravni realizacije iz leta 2019. Glede na to je za leto 2022 načrtovano za 25,8 % večje število primerov kot je bilo realiziranih v letu 2021. Glede na Finančni načrt 2021 se v letu 2022 povečujejo tisti programi, ki so bili v letu 2021 oddani drugim izvajalcev v okviru javnega poziva.

Tabela 10: Prospektivno načrtovani primeri za leto 2022

Naziv programa	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/ FN21	Indeks FN22/ R21	FN22-FN21
Prospektivni programi skupaj	9.216	7.541	9.487	102,94	125,81	271
1. Programi plačani po realizaciji	6.148	5.212	6.174	100,42	118,46	26
Porod	1.660	1.496	1.660	100,00	110,96	0
Splav	249	232	249	100,00	107,33	0
PTCA - balonska dilatacija kor. arterij	404	340	404	100,00	118,82	0
Koronarografija	914	704	914	100,00	129,83	0
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	733	714	733	100,00	102,66	0
Zdravljenje možganske kapi	556	569	556	100,00	97,72	0
Operacije benigne prostate	50	65	50	100,00	76,92	0
Operacije ušes, nosu, ust in grla	1.094	691	1.094	100,00	158,32	0
Operacije na stopalu, gležnju	90	23	116	128,89	504,35	26
Operacija hrbtenice	223	232	223	100,00	96,12	0
Ortopedske operacije rame	100	91	100	100,00	109,89	0
Operacija golše	75	55	75	100,00	136,36	0

Naziv programa	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/ FN21	Indeks FN22/ R21	FN22-FN21
2. Programi plačani do plana	3.068	2.329	3.313	107,99	142,25	245
Operacije kile	444	256	524	118,02	204,69	80
Operacija žolčnih kamnov	443	372	443	100,00	119,09	0
Endoproteza kolka	417	293	447	107,19	152,56	30
Endoproteza kolena	234	160	244	104,27	152,50	10
Artroskopija	414	220	464	112,08	210,91	50
Angiografija skupaj	211	231	211	100,00	91,34	0
Operacije na ožilju-arterije in vene	587	614	587	100,00	95,60	0
Odstranitev osteosintetskega materiala	293	170	363	123,89	213,53	70
Operacija karpalnega kanala	25	13	30	120,00	230,77	5

6.1.2. Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah

Programi v okviru enotnih standardiziranih cen so razdeljeni v dve skupini; prva skupina so programi, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije, v drugi skupini pa so programi, ki se plačujejo do višine načrtovanega obsega iz Pogodbe ZZZS. Pri slednjih je tudi v letu 2022 možno na določenih vrstah plačilo presejanja do 5 % (operacije sive mreže, op. karpalnega kanala, op. na ožilju-krčne žile in operacije kile).

Programi, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije, so načrtovani na ravni realiziranih iz preteklega leta 2021. Ostali programi – plačani do višine plana - so v letu 2022 načrtovani na ravni pogodbenih obsegov iz leta 2021. Povečanje je razvidno na programu sive mreže, kjer je bil v letu 2021 program zmanjšan z začasnim prenosom k drugemu izvajalcu.

Tabela 11: Načrtovani primeri, obračunani po enotnih cenah, v letu 2022

Naziv programa	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/ FN21	Indeks FN22/ R21
SKUPAJ	17.554	15.248	16.541	94,23	108,48
1. Programi plačani po realizaciji	14.874	13.504	13.504	90,79	100,00
Medikamentozni splav	298	338	338	113,42	100,00
Histeroskopska operacija	254	260	260	102,36	100,00
Zdravljenje starostne degenerativne makule, diabetičnega makularnega edema in zapore žil	4.548	5.251	5.251	115,46	100,00
Presejanje diabetična retinopatija	4.181	2.475	2.475	59,20	100,00
Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva	1.172	654	654	55,80	100,00
Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma	527	531	531	100,76	100,00
Proktoskopije, rektoskopije	2.750	2.580	2.580	93,82	100,00
Sklerozacija, ligatura	930	1.162	1.162	124,95	100,00
Ekscizija malignega tumorja (dermatologija)	214	253	253	118,22	100,00
2. Programi plačani do plana	2.680	1.744	3.037	113,32	174,14
Operacija na ožilju	884	474	884	100,00	186,50
Operacija kile	135	80	135	100,00	168,75
Operacije sive mreže	541	423	898	165,99	212,29
Operacija karpalnega kanala	820	597	820	100,00	137,35
Dodatek za robotsko asist. kirurški poseg	300	170	300	100,00	176,47

Onkologija gre v celoti na LZM (APL in draga zdravila).

6.1.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj

Program neakutne obravnave je v letu 2022 načrtovan na ravni pogodbenega obsega iz leta 2021.

Tabela 12: Plan obsega neakutne obravnave v letu 2022

Neakutna obravnava	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21
- neakutna obravnava (št. oskrbnih dni)	4.808	2.805	4.808	100,00	171,41

Tabela 13: Plan obsega spremljanj (doječih mater, sobivanja staršev in spremstev) do ZZS v letu 2022

Spremstvo	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21
- doječe matere - št. BOD	416	340	340	81,73	100,00
- sobivanje starša ob bolnem otroku - št. NOD	2.463	3.832	3.838	155,83	100,16
- spremljevalci	11	6	0	0,00	0,00

Program spremljevalcev se je združil s programom sobivanja in se v letu 2022 več ne načrtuje posebej. Sicer pa je tako program doječih mater kakor sobivanja v skladu z Dogovorom 2022 načrtovan na ravni realizacije iz leta 2021.

6.1.4. Ambulantna dejavnost

V okviru ambulantne dejavnosti SBC izvaja program osnovne zdravstvene dejavnosti in program specialistične 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 zdravstvene dejavnosti predstavljajo program ginekološkega dispanzerja, fizioterapije z delovno terapijo, program SVIT, program DORA, program nujnih reševalnih prevozov ter program enote za hitre preglede.

Program SVIT, DORA in specialne fizioterapevtske obravnave so načrtovani na ravni realizacije iz leta 2021, ostali programi pa na ravni pogodbenih obsegov iz leta 2021.

Tabela 14: Plan obsega programov osnovne zdravstvene dejavnosti v letu 2022

Ambulantna dejavnost	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21
- ginekološki disp. - št. količnikov	67.146	47.176	67.146	100,00	142,33
- delovna ter. in funkc. del. ter. - št. točk	46.286	0	46.286	100,00	
- fizioterapija - št. uteži	3.943	3.894	3.943	100,00	101,25
- spec.fizioterapevtske obravnave	521	579	579	111,13	100,00
- SVIT - št. preiskav	631	496	496	78,61	100,00
- DORA - št. preiskav	4.472	4.888	4.888	109,30	100,00
-nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem-št.točk	49.730	92.649	49.730	100,00	53,68
-enota za hitre preglede v rednem del.času	41.232	22.082	41.232	100,00	186,72

Specialistična ambulantna dejavnost

Program specialistične ambulantne dejavnosti je pogodbeno načrtovan na ravni posameznih dejavnosti. Obračun storitev se tudi izvaja na ravni posameznih dejavnosti, prelivanje med programi ni možno (izjema EZB in EZP). Se je pa tudi na programu spec. amb. dejavnosti v zadnjih letih razširil nabor dejavnosti, pri katerih je zagotovljeno plačilo v višini celotno dosežene realizacije.

Tako tudi programe v okviru spec. amb. dejavnosti razvrščamo v dve skupini – tiste, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije in tiste, ki se plačujejo do višine načrtovanega pogodbenega obsega dela. Slednji se v letu 2022 načrtujejo v višini obsegov iz pogodbenega leta 2021, spremembe so na programih, kjer so bila v letu 2021 izvedena začasna prestrukturiranja programov (ginekologija). V dejavnostih, ki se plačujejo do višine pogodbeno načrtovanega, je v skladu z Dogovorom 2022 možno 10 % preseganje plačila programa (razen za dejavnosti Enote za bolezni in Enote za poškodbe).

Tabela 15: Plan spec. amb. dejavnosti do ZZZS v letu 2022 – št. ambulantnih točk

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21
SKUPAJ BOLNIŠNICA	3.156.243	2.941.380	3.184.156	100,88	108,25
1. Programi plačani po realizaciji					
Rtg diagnostika	270.992	292.912	292.912	108,09	100,00
Uz diagnostika	206.251	229.037	229.037	111,05	100,00
Mamografija	8.598	8.480	8.480	98,63	100,00
Spec. amb. za bol. dojk	4.581	4.991	4.991	108,94	100,00
Amb. kardiološka rehabilitacija	20.204	8.220	8.220	40,68	100,00
Internistična onkologija	3.735	3.428	3.428	91,77	100,00
Urologija	87.411	94.569	94.569	108,19	100,00
Kardiologija	120.951	116.374	116.374	96,22	100,00
Nevrologija	177.231	189.231	189.231	106,77	100,00
Ortopedija	48.398	42.025	42.025	86,83	100,00
2. Programi plačani do plana					
Enota za bolezni	111.791	135.692	111.791	100,00	82,39
Enota za poškodbe	196.328	192.305	196.328	100,00	102,09
Fiziatrična ambulanta	31.456	30.275	31.456	100,00	103,90
Medicinska rehabilitacija	172.077	147.621	172.077	100,00	116,57
Tireologija	188.319	162.668	188.319	100,00	115,77
Kirurgija	307.762	212.978	307.762	100,00	144,50
Maksilofacialna kirurgija	224.089	230.843	224.089	100,00	97,07
Okulisitka	234.310	224.138	234.310	100,00	104,54
Internistika	159.087	105.794	159.087	100,00	150,37
Diabetologija z endokrinologijo	125.701	84.484	125.701	100,00	148,79
Gastroenterologija	182.562	150.806	182.562	100,00	121,06
Infektologija	14.416	6.239	14.416	100,00	231,07
Psihijatrija	8.731	5.943	8.731	100,00	146,90
Ginekologija	111.201	128.880	98.201	88,31	76,20
Pedijatrija	140.061	133.449	140.061	100,00	104,96

V skladu s SD 2022 se v dejavnostih, razvidnih iz spodnje tabele, načrtujejo prvi pregledi. Število prvih pregledov za leto 2022 je načrtovano v skladu z opredeljenim minimalnim številom prvih pregledov v SD 2022.

Na dejavnostih, ki se plačujejo do višine planiranega pogodbenega obsega, ostaja število prvih pregledov v letu 2022 na ravni pogodbenega obsega iz leta 2021. Spremembe so na dejavnostih, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije. Na teh dejavnostih je število prvih pregledov načrtovano glede na realizacijo števila točk iz leta 2021 ter iz tega izvedenega izračuna števila prvih obiskov v skladu z Dogovorom 2022.

Tabela 16: Načrtovano število prvih pregledov v letu 2022

Dejavnost	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/ FN21	Indeks FN22/ R21
Internistika	2.183	2.840	2.183	100,00	76,87
Infektologija	1.226	535	1.226	100,00	229,16
Ginekologija	5.279	5.011	4.662	88,31	93,04
Kirurgija	6.085	8.746	6.085	100,00	69,57
Urologija	2.324	3.442	2.514	108,18	73,04
Ortopedija	3.553	3.337	3.085	86,83	92,45
Okulistika	6.675	5.858	6.675	100,00	113,95
Fiziatrija	1.848	1.012	1.848	100,00	182,61
Kardiologija	2.341	1.440	2.252	96,20	156,39
Tireologija	1.928	1.648	1.928	100,00	116,99
Medicinska rehabilitacija	2.590	2.191	2.590	100,00	118,21

Poleg spremembe obračunskega modela na dejavnostih revmatologije in dermatologije v zadnjih letih, je s 1. 1. 2022 na isti model uvedeno načrtovanje obsega dela v dejavnosti otorinolaringologije. Na teh dejavnostih se načrtuje število vseh storitev in število celotnih pregledov.

Tabela 17: Ambulantna dejavnost dermatologije, revmatologije in otorinolaringologije v letu 2022

Dejavnost	storitve	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/ FN21	Indeks FN22/ R21
Dermatologija	Št. vseh storitev	21.962	17.074	21.962	100,00	128,63
	Št. celotnih pregledov	9.412	8.066	9.412	100,00	116,69
Revmatologija	Št. vseh storitev	6.400	4.644	6.400	100,00	137,81
	Št. celotnih pregledov	1.000	553	1.000	100,00	180,83
Otorinolaringologija	Št. vseh storitev	--	--	31.635		
	Št. celotnih pregledov	--	--	8.880		

Program MR in CT dejavnosti

Program MR in CT dejavnosti se v skladu z določili Splošnega dogovora 2022 plačuje v višini celotno dosežene realizacije. Glede na to se programa načrtujeta na ravni dosežene realizacije iz preteklega leta 2021.

Zaradi okvare enega od dveh CT aparatov konec leta 2021, ki ga bomo v letu 2022 nadomestili z novim, bomo v prvi polovici leta 2022 izvajali storitve samo na enem aparatu. To po ocenah pomeni 20-30 % nižjo realizacijo v prvi polovici leta 2022. Cilj je, da se s povečano realizacijo v drugi polovici leta 2022 približamo zastavljenim obsegom dela.

Tabela 18: Planirano število MR preiskav v letu 2022

Dejavnost	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/ FN21	Indeks FN22/ R21
MR - št. preiskav skupaj	8.434	9.462	9.462	112,19	100,00
- MR glave in vratu	2.751	2.919	2.919	106,11	100,00

Dejavnost	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/ FN21	Indeks FN22/ R21
- MR skeleta	3.775	4.385	4.385	116,16	100,00
- MR toraks in abdomen	933	1.047	1.047	112,22	100,00
- MR angiografije	524	583	583	111,26	100,00
- MR srca	377	423	423	112,20	100,00
- specialna MR slikanja	7	7	7	100,00	100,00
- MR z anestezijo	67	98	98	146,27	100,00
- MR primerjava	0	0	0	0,00	0,00

Tabela 19: Planirano število CT preiskav v letu 2022

Dejavnost	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/ FN21	Indeks FN22/ R21
CT - število preiskav skupaj	12.691	15.073	15.073	118,77	100,00
- CT glave in vratu	5.303	6.178	6.178	116,50	100,00
- CT skeleta	1.548	1.558	1.558	100,65	100,00
- CT toraks in abdomen	2.713	3.122	3.122	115,08	100,00
- CT angiografije	2.944	3.899	3.899	132,44	100,00
- specialna CT slikanja	183	316	316	172,68	100,00

Dializna dejavnost

Program dializne dejavnosti načrtujemo v letu 2022 na ravni realizacije iz leta 2021.

Tabela 20: Plan obsega dela dializne dejavnosti do ZZZS v letu 2022

Dializna dejavnost	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/ FN21	Indeks FN22/ R21
DIALIZA I - kronična	1	0	1	100,00	0,00
DIALIZA II - akutna	773	923	923	119,40	100,00
DIALIZA III - hemofiltracija	18.361	16.069	16.069	87,52	100,00
DIALIZA IV - perit. dializa - dan	2.072	1.992	1.992	96,14	100,00
DIALIZA V - APD	1.441	1.139	1.139	79,04	100,00
SKUPAJ	22.648	20.123	20.124	88,86	100,00

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 2022 načrtujemo obseg na osnovi realizacije preteklega leta; tako načrtujemo 253 primerov in 554 uteži akutne obravnave.

Tudi program zdravstvenih storitev izven programa ZZZS-ja v ambulantni dejavnosti v letu 2022 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 20.900 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 prikazujemo v spodnji tabeli.

Tabela 21: Načrtovani program laboratorijske dejavnosti in histopatološke dejavnosti v letu 2022 za ostale plačnike v številu točk

Dejavnost	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/ R21
Centralni laboratorij	118.197	147.828	149.251	100,96
Citologija	207.064	183.533	189.406	103,20
Histologija	64.185	68.672	70.869	103,20
Laboratorij transfuzija	31.126	29.115	30.152	103,56
SKUPAJ	420.572	429.147	439.678	102,45

7. ČAKALNE DOBE

V Splošni bolnišnici Celje je zadolžena odgovorna oseba za čakalne sezname, ki redno mesečno spremlja točnost podatkov posredovanih in objavljenih na cakalnedobe.ezdrav.si. Na posameznih oddelkih so odgovorne osebe za vodenje čakalnega seznama predstojniki in pooblaščen 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 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 pooblaščen 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.

SBC je tudi aktivno pristopila k čiščenju čakalnih seznamov, to pomeni, da je iz čakalnih seznamov črtala osebe, ki nimajo indikacije za zdravstveno storitev, niso sposobni za izvedbo zdravstvene storitve ali zdravstveno storitev zavrnejo. Novela Zakona o pacientovih pravicah spreminja roke za vpis pacientov v čakalni seznam in zavezuje paciente k pravočasni odpovedi terminov. Končni cilj teh ukrepov so prečiščeni čakalni sezname, to pomeni da bodo na seznamih samo pacienti, ki dejansko čakajo na zdravstveno storitev.

SBC je dolžna s sistemom eNaročanja zagotoviti stalno avtomatsko izmenjavo vseh podatkov iz vseh čakalnih seznamov za storitve, na katere se pacient lahko na kakršenkoli način naroči. Tako bomo nadaljevali z aktivnim in rednim "prečiščevanjem," čakalnih seznamov tudi v letu 2022.

Za skrajševanje čakalnih dob oziroma zagotovitev čakalnih dob v mejah dopustnih bomo izvajali naslednje aktivnosti:

- izvedba akcijskega plana iz leta 2021 v skladu s Sklepom Ministrstva za zdravje št. 1001-251/2019/179, 2. 4. 2021, s spremembami in trenutno veljavnostjo do 30. 6. 2022, in sicer za programe na področju funkcionalne diagnostike (angiologije, nevrologije: UZ vratnih žil, kardiologije: TEE, CEM, gastroenterologije: kolonoskopije, gastrokopije, 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 mreže, operacije nosu in grla, artroskopije in rekonstrukcije kolen, operacije hrbtenice, endoprotez 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);
- v dejavnostih kjer je priznan program po realizaciji bomo v skladu z razpoložljivimi možnostmi in finančno učinkovitostjo organizirali dodatne ambulantne termine;
- realizacija programov iz nacionalnega razpisa, ki so se prenesli iz leta 2021 v leto 2022 (Tabela 7 v poglavju načrt delovnega programa, stran 31) in prijava na nov pričakovani nacionalni razpis v letu 2022;
- čiščenje čakalnih seznamov in s tem zavračanje napotitev umrlih in drugih pacientov;
- nadaljevali bomo s pošiljanjem SMS obvestil pacientom nekaj dni pred predvideno ambulantno storitvijo.

Razlogi za daljše čakalne dobe so različni glede na dejavnost:

- epidemija COVID19/omejitve kirurških programov in ambulantne dejavnosti na internistiki,
- večji prilivi pacientov iz primarnega nivoja,

- premalo dorečena razmerja oziroma sodelovanje med nivoji zdravstvenega sistema (preveč napotitev),
- podvajanje zdravstvenih storitev med nivoji in tudi med dejavnostmi,
- podcenjenost določenih specialističnih ambulantnih programov,
- kadrovski in prostorski manjko.

V času epidemije COVID19 se je program izvajal omejeno, oz. samo za stopnjo nujno in zelo hitro. zaradi navedenega imamo na področju internistike veliko pacientov, ki so bili v času epidemije odpovedani in čakajo na nov termin. Ob predpogoju zmanjšanja oz. ukinitve COVID19 oddelkov načrtujemo, da bomo z dodatnimi ambulantami do konca leta lahko vzpostavili nivo rednega ambulantnega programa in z določenimi dodatnimi termini skrajševali čakalne vrste.

Specialistična ambulantna dejavnost

Tabela 22: Čakalne vrste za specialistično ambulantno dejavnost na dan 1. 1. 2021 in 1. 1. 2022

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21	Vsi čakajoči 1.1.22	Vsi čakajoči NDČD 1.1.22	Delež čakajočih NDČD 1.1.22
1	1006P	Abdominalni kirurški pregled - prvi	77	9	11,7 %	84	1	1,1 %
2	1007P	Proktološki pregled - prvi	51	8	15,7 %	101	17	16,8 %
3	1003P	Pregled dojk in nadaljna obravnava - prvi	29	12	41,4 %	37	10	27 %
4	1025P	Nevrokirurški pregled - prvi	137	10	7,3 %	272	7	2,5 %
5	1038P	Plastično kirurški pregled - prvi	609	274	45,0 %	978	828	84,6 %
6	2728P	Žilno kirurški pregled za arterije - prvi	14	3	21,4 %	34	10	29,4 %
7	2729P	Žilno kirurški pregled za vene - prvi	7	3	42,9 %	67	35	52,2 %
8	1019P	Angiološki pregled - prvi	133	28	21,1 %	76	14	18,4 %
9	1055P	Endokrinološki pregled - prvi	286	278	97,2 %	338	310	91,7 %
10	1053P	Diabetološki pregled - prvi	24	8	33,3 %	67	14	20,8 %
11	1045P	Revmatološki pregled - prvi	733	263	35,9 %	1174	393	33,4 %
12	1018P	Kardiološki pregled - prvi	543	389	71,6 %	825	636	77,0 %
13	2007P	Kardiološki pregled zaradi srčnega spodbujevalnika - prvi	22	5	22,7 %	37	6	16,2 %
14	2508P	Kardiološki pregled zaradi srčnega popuščanja - prvi pregled	11	5	45,5 %	38	27	71,0 %
15	2550P	Kardiološka rehabilitacija - prvi pregled	21	12	57,1 %	8	0	0 %
16	1039P	Pulmološki pregled - prvi	77	44	57,1 %	129	54	41,8 %
17	1020P	Antikoagulacijsko zdravljenje - prvi pregled	101	22	21,8 %	129	75	58,1 %
18	1014P	Gastroenterološki pregled - prvi	217	121	55,8 %	365	208	56,9 %
19	1024P	Nefrološki pregled - prvi	231	148	64,1 %	311	17	5,4 %
20	1015P	Hematološki pregled - prvi	60	43	71,7 %	132	109	82,5 %
21	2396P	Onkološki pregled - prvi	4	1	25,0 %	7	2	28,5 %
22	2182P	Ginekološki pregled (razen pregled nosečnic) na sek. ravni	38	6	15,8 %	219	8	3,6 %
23	1026P	Nevrološki pregled - prvi	409	78	19,1 %	637	184	28,8 %
24	2731P	Pregled v ambulanti za zdravljenje z botulin toksinom - prvi	20	10	50,0 %	29	0	0 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21	Vsi čakajoči 1.1.22	Vsi čakajoči NDČD 1.1.22	Delež čakajočih NDČD 1.1.22
25	1016P	Infektološki pregled - prvi	18	8	44,4 %	61	16	26,2 %
26	1050P	Urološki pregled - prvi	648	385	59,4 %	438	79	18,0 %
27	1033P	Ortopedski pregled - prvi	579	381	65,8 %	949	736	77,5 %
28	2544P	Ortopedski pregled otroka - prvi	85	3	3,5 %	130	24	18,4 %
29	1035P	Otorinolaringološki pregled - prvi	259	25	9,7 %	497	91	18,3 %
30	2371P	Pregled v Avdiovestibuloški amb - otroci do 5 let - prvi	17	4	23,5 %	15	3	20 %
31	1028P	Okulistični pregled (razen pregled vida za očala in kontaktnih leč) - prvi	805	425	52,8 %	1702	1161	68,2 %
32	1930P	Okulistični pregled zaradi očal - prvi	122	104	85,2 %	168	155	92,2 %
33	2679P	Okulistični pregled otroka zaradi očal - prvi	67	29	43,3 %	60	30	50 %
34	2553P	Okulistični pregled otroka v subspecialističnih ambulantah - prvi	185	105	56,8 %	86	19	22 %
35	2361P	Okulistični pregled pri diabetični retinopatiji - prvi	123	78	63,4 %	167	101	60,4 %
36	2395P	Oromaksilofacialni pregled - prvi	1180	442	37,5 %	1492	138	9,2 %
37	1008P	Anesteziološki pregled - prvi	329	85	25,8 %	610	175	28,6 %
38	1009P	Algološki pregled - prvi	97	30	30,9 %	248	118	47,5 %
39	1040P	Psihiatrična obravnava - prva	26	16	61,5 %	50	34	68 %
40	1062P	Alergološki pregled otroka - prvi	110	72	65,5 %	152	107	70,3 %
41	1058P	Pulmološki pregled otroka - prvi	24	1	4,2 %	35	24	68,5 %
42	1057P	Kardiološki pregled otroka - prvi	89	12	13,5 %	162	62	38,2 %
43	1059P	Gastroentereološki pregled otroka - prvi	65	45	69,2 %	74	54	76 %
44	1067P	Nevrološki pregled otroka - prvi	87	41	47,1 %	134	81	60,4 %
45	2681P	Pregled zaradi motenj spanja pri otroku - prvi	52	25	48,1 %	88	70	79,5 %
46	1061P	Nefrološki pregled otroka - prvi	69	10	14,5 %	82	56	68,2 %
47	2408P	Pregled ščitnice (vključuje UZ ščitnice, ob indikaciji vodeno...)	169	36	21,3 %	271	48	17,7 %
48	2315P	Fiziatrično rehabilitacijska obravnava (sekundarna raven) - prvi	127	12	9,4 %	64	13	20,3 %
49	2315P	Medicinska rehabilitacija (sekundarna raven) - prvi	180	5	2,8 %	150	37	24,6 %

Diagnostične storitve

Tabela 23: Čakalne vrste za diagnostične storitve z aktivnostmi na dan 1. 1. 2021 in 1. 1. 2022

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21	Vsi čakajoči 1.1.22	Vsi čakajoči NDČD 1.1.22	Delež čakajočih NDČD 1.1.22
50	1941	UZ vratnih žil	810	162	20,0 %	758	103	13,5 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21	Vsi čakajoči 1.1.22	Vsi čakajoči NDČD 1.1.22	Delež čakajočih NDČD 1.1.22
51	1987	UZ preiskava arterij spodnjih okončin	120	7	5,8 %	113	11	9,7 %
52	1989	Usmerjen UZ ven spodnjih okončin	464	330	71,1 %	509	356	69,9 %
53	1978	UZ trebušne aorte in njenih vej	42	3	7,1 %	26	1	3,8 %
54	2400	Meritev intermitetne klavdikacije na tekočem traku	16	5	31,3 %	9	6	66,6 %
55	2510	UZ srca	639	439	68,7 %	379	273	72 %
56	1960	Transezofagealna ehokardiografija	45	29	64,4 %	21	8	38 %
57	1512	Obremenitveno testiranje (Cikloergometrija)	330	206	62,4 %	129	90	69,7 %
58	1511	Holter srca	80	5	6,3 %	29	4	13,7
59	1508	Monitoriranje in beleženje krvnega tlaka	21	3	14,3 %	10	2	20 %
60	1477	Test z nagibno mizo	37	24	64,9 %	99	84	84,8 %
61	1301	PTCA (koronarna angiografija)	84	9	10,7 %	205	175	85,3 %
62	1325	gastroskopijska (EGDS)	319	248	77,7 %	411	319	77,6 %
63	1597	kolonoskopija	522	337	64,6 %	788	503	63,8
64	1319	ERCP	11	2	18,2 %	21	4	19,0 %
65	2292	Endoskopski UZ trebušne slinavke, biliarnega sistema	15	2	13,3 %	7	2	2,8 %
66	1347	Vstavitev gastrostome	6	1	16,7 %	14	4	2,8 %
67	1963	UZ abdominalna (Odd za bolezni prebavil)	181	76	42,0 %	259	159	61,3 %
68	2001	CTG in ocenjevanje CTG-ja	13	1	7,7 %	2	0	0 %
69	1472	EMG	971	785	80,8 %	1024	730	71,2 %
70	1471	Elektroencefalografija (EEG)	96	26	27,1 %	203	5	2,4 %
71	1473	EP	22	13	59,1 %	21	1	4,7 %
72	1404	Biopsija prostate	89	15	16,9 %	29	0	0 %
73	1360	Cistoskopija	391	104	26,6 %	233	47	20,1 %
74	2481	UZ prostate	427	131	30,7 %	164	21	12,8 %
75	2084	Urodinamike	2	2	100,0 %	8	0	0 %
76	2769	Elektrostimulacije	17	1	5,9 %	16	3	18,7 %
77	1529	Akupunktura	95	26	27,4 %	147	61	41,4 %
78	1859	RTG rame	28	1	3,6 %	7	0	0 %
79	1861	RTG stopala	17	1	5,9 %	10	0	0 %
80	1864	RTG goleni	2	1	50,0 %	0	0	0 %
81	1868	RTG Kolka	33	1	3,0 %	5	0	0 %
82	1871	RTG cervikalne hrbtenice	27	4	14,8 %	4	1	25 %
82	1873	RTG lumbosakralne hrbtenice	43	1	2,3 %	5	0	0 %
83	1888	RTG pc	40	1	2,5 %	16	0	0 %
84	1894	Intravenska urografija - IVU	11	1	9,1 %	1	1	100 %
85	2482	Retrogradna uretrografija	7	1	14,3 %	4	2	50 %
86	1890	RTG požiralnika	22	3	13,6 %	11	1	9 %
87	2547	Irigografija	2	1	50,0 %	7	0	0 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21	Vsi čakajoči 1.1.22	Vsi čakajoči NDČD 1.1.22	Delež čakajočih NDČD 1.1.22
88	2329	Pekutana transluminalna angioplastika	39	1	2,6 %	38	0	0 %
89	1991	UZ mehkih tkiv	193	106	54,9 %	173	71	41 %
90	1931	UZ vratu	93	46	49,5 %	69	27	39,1 %
91	1945	VIDB	1	1	100,0 %	2	1	50 %
92	1992	UZ preiskava ene bezgavčne lože	2	1	50,0 %	2	1	50 %
93	2475	UZ aksil	3	3	100,0 %	6	4	66,6 %
94	1982	Diagnostična ali terapevtska punkcija organa z UZ tehnologijo	4	4	100,0 %	3	2	33,3 %
95	1983	UZ sklepa	61	40	65,6 %	72	32	44,4 %
96	2271	UZ skrotuma	40	16	40,0 %	47	15	31,9 %
97	1963	UZ abdomna (rtg)	472	142	30,1 %	271	60	22,1 %
98	2498	UZ abdomna otroci	7	2	28,6 %	5	1	20 %
99	2478	UZ sečil z izmero zastanka po mikciji	69	17	24,6 %	123	20	16,2 %
100	2474	UZ sečil	56	20	35,7 %	48	11	22,9 %
101	1943	UZ dojg obojestransko	1067	252	23,6 %	968	384	39,9 %
102	2656	UZ dojg obojestransko z aspiracijsko biopsijo s tanko iglo (ABTI)	12	3	25,0 %	7	5	71,4 %
103	1669	CT glave brez KS	295	79	26,8 %	302	70	23,1 %
104	1670	CT orbit brez KS	5	5	100,0 %	3	3	100 %
105	1672	CT srednjega ušesa in temporalke	17	3	17,6 %	13	2	15,3 %
106	1673	CT obraznih kosti	2	1	50,0 %	3	2	33,3 %
107	1674	CT obnosnih votlin brez KS	30	3	10,0 %	27	4	14,8 %
108	1676	CT glave s KS	24	13	54,2 %	21	10	47,6 %
109	1680	CT vratu s KS	16	12	75,0 %	17	10	58,8 %
110	1732	CTA torakalne aorte	22	8	36,4 %	18	8	44,4 %
111	1733	CTA abdominalne aorte	9	3	33,3 %	12	5	41,6 %
112	1734	CTA pelvičnih žil	3	1	33,3 %	4	2	50 %
113	1735	CTA zgornjih okončin	1	1	100,0 %	1	1	100 %
114	1736	CTA pljučnih arterij	2	1	50,0 %	5	4	80 %
115	1740	CTA aorto- cervikalna	64	41	64,1 %	94	60	63,8 %
116	1741	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih okončin	85	45	52,9 %	105	53	50,4 %
117	1742	CTA torakalne in abdominalne aorte	12	8	66,7 %	17	12	70,5 %
118	1743	CTA možganskih arterij	47	30	63,8 %	59	38	64,4 %
119	1681	CT skeleta okončin	11	7	63,6 %	8	4	50 %
120	1683	CT cervikalne hrbtenice	4	1	25,0 %	2	0	0 %
121	1685	CT lumbo-sakralne hrbtenice	14	7	50,0 %	14	5	35,7 %
122	1687	CT skeleta medenice	4	2	50,0 %	6	3	50 %
123	1691	CT kolena	8	1	12,5 %	13	1	7,6 %
124	1692	CT rame	7	2	28,6 %	4	1	25 %
125	1693	CT gležnja	8	1	12,5 %	8	3	27,5 %
126	1697	CT skeleta drugo - brez KS	6	4	66,7 %	3	1	33,3 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21	Vsi čakajoči 1.1.22	Vsi čakajoči NDČD 1.1.22	Delež čakajočih NDČD 1.1.22
127	1705	CT po mielografiji s KS	1	1	100,0 %	1	1	100 %
128	1706	CT skeleta medenice s KS	1	1	100,0 %	0	0	0 %
129	1707	CT artrografija rame s KS	14	4	28,6 %	17	6	35,2 %
130	1708	CT artrografija - drugo S KS	1	1	100,0 %	0	0	0 %
131	2356	CT zapestja	19	7	36,8 %	9	3	33,3 %
132	2357	CT komolca	10	2	20,0 %	11	3	27,2 %
133	1713	CT prsnih organov brez KS	11	3	27,3 %	10	3	33,3 %
134	1718	CT prsnega koša - pljuč HRCT	9	4	44,4 %	5	1	20 %
135	1724	CT prsnih organov s KS	172	90	52,3 %	245	118	48,1 %
136	1715	CT trebušnih organov brez KS	18	8	44,4 %	14	4	28,5 %
137	1716	CT zgornjega abdomna brez KS	1	1	100,0 %	1	1	100 %
138	1719	CT abdomna brez KS- drugo	20	11	55,0 %	10	3	30 %
139	1721	CT urografija	8	4	50,0 %	3	1	33,3 %
140	1725	CT trebušnih organov s KS	360	190	52,8 %	443	222	50,1 %
141	1726	CT zgornjega abdomna s KS	10	5	50,0 %	9	3	33,3 %
142	1727	CT medeničnih organov s KS	1	1	100,0 %	1	1	100 %
143	1729	CT urografija - KS	59	31	52,5 %	98	43	43,8 %
144	1753	CT perfuzija posameznega organa	1	1	100,0 %	1	1	100 %
145	2358	CT JETER S ks - 4 faze	0	11	0,0 %	24	18	75 %
146	1755	MR glave brez kontrasta	492	235	47,8 %	598	222	37,1 %
147	1757	MR vratu brez KS	24	9	37,5 %	22	7	31,8 %
148	1758	MR multipla skleroza brez KS	28	3	10,7 %	11	1	9 %
149	1759	MR Glave s kontrastom	264	112	42,4 %	295	106	35,9 %
150	1762	MR multipla skleroza s KS	43	13	30,2 %	61	24	39,3 %
151	1763	MR vratu S KS	12	6	50,0 %	11	5	45,4 %
152	2345	MR protokol epilepsija brez KS	14	7	50,0 %	12	5	41,6 %
153	2346	MR protokol epilepsija S KS	3	0	0,0 %	6	0	0 %
154	2347	MR multipla sklerora s KS s 3D	53	19	35,8 %	64	11	17,1 %
155	1764	MR cervikalne hrbtenice	183	56	30,6 %	220	65	29,5 %
156	1765	MR rame	94	55	58,5 %	64	30	46,8 %
157	1766	MR torakalne hrbtenice	36	11	30,6 %	43	11	25,5 %
158	1767	MR komolca	8	4	50,0 %	12	6	50 %
159	1768	MR lumbosakralne hrbtenice	340	109	32,1 %	420	98	23,3 %
160	1769	MR zapestja	20	11	55,0 %	21	10	47,6 %
161	1770	MR roke	11	5	45,5 %	13	4	30,7 %
162	1771	MR kolka	20	6	30,0 %	14	5	35,7 %
163	1772	MR kolena	124	34	27,4 %	183	34	18,5 %
164	1773	MR gležnja	15	4	26,7 %	15	0	0 %
165	1774	MR stopala	17	5	29,4 %	25	3	12 %
166	1775	MR skeleta artrografija - vsak sklep	38	30	78,9 %	37	22	59,4 %
167	1776	MR skeleta brez KS - drugo	6	1	16,7 %	2	0	0 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21	Vsi čakajoči 1.1.22	Vsi čakajoči NDČD 1.1.22	Delež čakajočih NDČD 1.1.22
168	1777	MR SIS brez KS	7	1	14,3 %	10	2	20 %
169	1778	MR cervikalne hrbtenice s KS	31	5	16,1 %	36	11	30,5 %
170	1779	MR torakalne hrbtenice s KS	13	1	7,7 %	20	6	30 %
171	1781	MR lumbosakralne hrbtenice s KS	13	4	30,8 %	12	2	16,6 %
172	1782	MR rame s KS	23	16	69,6 %	24	18	75 %
173	1788	MR stopala s KS	2	1	50,0 %	0	0	0 %
174	1789	MR skeleta s KS - drugo	2	1	50,0 %	3	2	33,3 %
175	2348	MR celotne hrbtenice	14	7	50,0 %	12	5	41,6 %
176	1805	MRA možganskega žilja - arterije TOF	93	49	52,7 %	91	32	35,1 %
177	1806	MRA možganskega žilja - vene TOF	2	0	0,0 %	2	2	100 %
178	1807	MRA aorto- cervikalna TOF	4	2	50,0 %	2	2	100 %
179	1814	MRA TOF - drugo	17	10	58,8 %	27	12	44,4 %
180	1815	MRA možganskega žilja - arterije KS	13	6	46,2 %	8	4	50 %
181	1816	MRA možganskega žilja - vene KS	1	1	100,0 %	5	4	80 %
182	1818	MRA torakalne aorte KS	3	2	66,7 %	4	0	0 %
183	1831	MR srca - prikaz morfoloških struktur brez KS	11	2	18,2 %	4	1	25 %
184	1832	MR srca - prikaz funkcije brez KS	10	5	50,0 %	6	2	33,3 %
185	1833	MR srca - prikaz morfoloških struktur z KS	97	66	68,0 %	65	28	43 %
186	1834	MR srca - prikaz funkcije s KS	85	58	68,2 %	60	27	45 %
187	1792	MR trebušnih organov	11	2	18,2 %	11	5	45,4 %
188	1793	MR abdominalna - drugo	6	4	66,7 %	3	2	33,3 %
189	1795	MR medenice	6	3	50,0 %	11	6	54,5 %
190	1800	MR abdominalna s KS - drugo	5	2	40,0 %	4	4	100 %
191	1801	MR zgornjega abdominalna s KS	5	2	40,0 %	6	1	16,6 %
192	1802	MR medenice s KS	34	20	58,8 %	21	12	57,1 %
193	1803	MR jeter s KS	20	16	80,0 %	31	12	38,7 %
194	2349	MR MRCP (pregled žolčnega sistema)	28	16	57,1 %	54	22	40,7 %
195	2351	MR male medenice	15	10	66,7 %	13	10	76,9 %
196	2352	MR male medenice s KS	176	100	56,8 %	350	118	33,7 %
197	1848	MR druga specialna slikanja	6	1	16,7 %	5	0	0 %
198	2355	MR z anestezijo	53	48	90,6 %	62	54	87,0 %
199	2017	Mamografija	149	10	6,7 %	117	2	1,7 %
200	1586	Merjenje kostne gostote	181	43	23,8 %	185	2	11,3 %
201	2413	Perfuzijska scintigrafija miokarda v mirovanju za oceno viabilnosti	9	4	44,4 %	9	3	33,3 %
202	2412	Perfuzijska scintigrafija miokarda z obremenitvijo	290	110	37,9 %	336	80	23,8 %
203	2420	Dinamična scintigrafija ledvic	7	1	14,3 %	14	0	0 %
204	2421	Statična scintigrafija ledvic	1	1	100,0 %	1	1	100 %
205	2409	Scintigrafija skeleta	45	23	51,1 %	67	24	35,8 %

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21	Vsi čakajoči 1.1.22	Vsi čakajoči NDČD 1.1.22	Delež čakajočih NDČD 1.1.22
206	2434	Scintigrafija ščitnice s 99m Tc pertehnetatom	74	1	1,4 %	23	0	0 %
207	2436	Scintigrafija ščitnice s 99mTc-MIBI	4	1	25,0 %	4	1	25 %
208	2441	Scintigrafija obščitnic	19	7	36,8 %	8	2	25 %
209	2446	Scintigrafija varovalnih bezgavk	14	2	14,3 %	14	2	14,2 %
210	2574	Fizioterapevtska obravnava	281	117	41,6 %	397	140	35,2 %
211	2577	Specialna fizioterapevtska obravnava – Nevrofizioterapija odraslih	14	4	28,6 %	10	7	70 %
212	2575	Specialna fizioterapevtska obravnava - Limfna drenaža, obravnava primarnega in sekundarnega limfedema	14	3	21,4 %	23	11	47,8 %

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 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21	Vsi čakajoči 1.1.22	Vsi čakajoči NDČD 1.1.22	Delež čakajočih NDČD 1.1.22
213	1344	Druge abdominalne operacije	66	19	28,8 %	75	43	57,3 %
214	1342	Operacije kile	283	140	49,5 %	491	304	61,9 %
215	1327	Operacije žolčnih kamnov	155	72	46,5 %	228	135	59,2 %
216	2006	Artroskopija kolena Travma	43	1	2,3 %	69	0	0 %
217	1423	Odstranitev osteosintetskega materiala Travma	79	3	3,8 %	60	0	0 %
218	1149	Operacija karpalnega kanala	256	13	5,1 %	160	3	1,8 %
219	1456	Druge plastične operacije	164	20	12,2 %	105	8	7,6 %
220	1440	Druge operacije roke	55	13	23,6 %	75	6	8 %
221	1606	Operacije Dupuytrenove kontrakture	42	4	9,5 %	67	4	5,9 %
222	2273	Drugi posegi v amb kirurgiji	15	4	26,7 %	28	0	0 %
223	2719	Korekcija kože	77	30	39,0 %	85	1	2,1 %
224	1308	Druge operacije na arterijah	34	5	14,7 %	45	6	13,3 %
225	1310	Sklerozacija krčnih žil - flebektomija	223	147	65,9 %	185	52	28,1 %
226	1310	Sklerozacija krčnih žil - EVLT	220	108	49,1 %	338	310	91,7 %
227	1403	Drugi posegi na ženskih spolnih organih	105	35	33,3 %	266	132	49,6
228	2068	Mali gin. posegi - zdravljenje predrakavih sprememb	54	4	7,4 %	55	8	14,5 %
229	1381	Druge operacije urinarnega sistema	161	26	16,1 %	227	7	3 %
230	1412	Prostata - transuretralna resekcija	26	2	7,7 %	49	0	0 %
231	2316	Prostatektomija zaradi malignoma	48	4	8,3 %	37	13	35,1 %
232	2063	Sterilizacija - moški	15	1	6,7 %	35	2	5,7 %
233	2006	Artroskopija kolena Ortopedija	189	92	48,7 %	212	131	61,7

Zap. št.	VZS	Opis	Vsi čakajoči 1.1.21	Vsi čakajoči NDČD 1.1.21	Delež čakajočih NDČD 1.1.21	Vsi čakajoči 1.1.22	Vsi čakajoči NDČD 1.1.22	Delež čakajočih NDČD 1.1.22
234	2004	Artroskopija rame	23	13	56,5 %	22	1	4,5 %
235	2407	Druge ortopedske operacije gležnja in stopala	24	10	41,7 %	36	16	44,4 %
236	1626	Endoproteza kolena	494	388	78,5 %	563	301	53,4 %
237	1624	Endoproteza kolka delna/totalna	302	124	41,1 %	288	137	47,5 %
238	1625	Endoproteza rame delna/totalna	16	1	6,3 %	28	19	67,8 %
239	2108	Operacije hrbtenice - dekompresija	24	1	4,2 %	41	18	43,9 %
240	2109	Operacije hrbtenice - spondilodeza	11	1	9,1 %	21	6	28,5 %
241	1607	Operacija nožnega palca	112	8	7,1 %	150	60	40 %
242	1604	Ortopedska operacija rame	14	5	35,7 %	17	4	23,5 %
243	2402	Rekonstrukcija križnih vezi Ortopediaj	36	12	33,3 %	37	14	37,8 %
244	2405	Menjava proteze	9	4	44,4 %	4	1	25 %
245	1176	Operacije na ščitnici in obščitnici	23	1	4,3 %	29	0	0 %
246	2373	Drugi posegi na bobniču in srednjem ušesu	96	47	49,0 %	104	40	38,4 %
247	2383	Drugi posegi v ustih, na nebu ali jeziku	272	70	25,7 %	245	24	9,7 %
248	2092	Ekscizija tumorja ali ciste vratu	28	5	17,9 %	33	8	24,2 %
249	2177	Funkcionalne estetske operacije nosu v splošni anesteziji	54	27	50,0 %	71	37	52,1 %
250	2379	Operacija nosnega pretina	314	158	50,3 %	404	215	53,2 %
251	2181	Druge operacije obnosnih votlin v splošni anesteziji	127	59	46,5 %	168	80	47,6 %
252	2173	Posegi na mandljih in žrelnici pri otrocih v splošni anesteziji	252	57	22,6 %	221	33	14,9 %
253	2172	Posegi na mandljih pri odraslih v splošni anesteziji	67	21	31,3 %	89	40	44,9 %
254	1265	Posegi v grlu	326	259	79,4 %	470	231	49,1 %
255	2364	Laserski posegi na očeh	8	1	12,5 %	21	16	76,1 %
256	1492	Florescin	41	24	58,5 %	129	59	45,7 %
257	2325	Presejanje diabetične retinopatije	599	386	64,4 %	769	723	94,0 %
258	1198	Poseg na mrežnici, žilnici ali zadnjem prekatu	113	13	11,5 %	1344	196	14,6 %
259	1195	Operacije sive mrežnice	253	1	0,4 %	111	11	9,9 %
260	1202	Posegi na vekci	99	46	46,5 %	195	124	63,5 %
261	1264	Drugi oralni operativni posegi v spl. anesteziji	7	2	28,6 %	31	8	25,8 %
262	1264	Drugi oralni operativni posegi	622	240	38,6 %	900	228	25,3 %

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.	VZS	Naziv ePosvet-a	Število opravljenih v letu 2018	Število opravljenih v letu 2019	Število opravljenih v letu 2020	Število opravljenih v letu 2021
1.	2600	ePosvet na področju abdominalne kirurgije	0	0	0	
2.	2602	ePosvet na področju anesteziologije, reanimatologije in perioperativne medicine	0	0	4	0
3.	2603	ePosvet na področju dermatovenerologije	0	0	0	0
4.	2604	ePosvet na področju diabetologije	0	0	6	12
5.	2605	eposvet na področju endokrinologije	0	0	32	58
6.	2606	ePosvet na področju fizikalne in rehabilitacijske medicine	0	1	0	2
7.	2607	ePosvet na področju gastroenterologije	0	1	19	25
8.	2608	ePosvet na področju ginekologije in porodništva	0	0	0	0
9.	2609	ePosvet na področju hematologije	0	1	0	11
10.	2610	ePosvet na področju infektologije	2	1	30	17
11.	2612	ePosvet na področju onkologije	0	0	0	0
12.	2613	ePosvet na področju kardiologije in vaskularne medicine	0	0	0	4
13.	2616	ePosvet na področju maksilofacialne kirurgije	0	0	0	0
14.	2617	ePosvet na področju nefrologije	0	0	0	0
15.	2618	ePosvet na področju nevrokirurgije	0	0	0	0
16.	2619	ePosvet na področju nevrologije	0	0	2	30
17.	2620	ePosvet na področju nuklearne medicine	0	0	0	0
18.	2621	ePosvet na področju oftalmologije	0	0	0	0
19.	2622	ePosvet na področju ortopedije	0	0	3	2
20.	2623	ePosvet na področju ORL	0	1	0	0
21.	2625	ePosvet na področju otroške kirurgije	0	0	0	0
22.	2626	ePosvet na področju otroške nevrologije	0	0	0	0
23.	2627	ePosvet na področju pediatrije	0	0	0	0
24.	2628	ePosvet na področju plastične, rekonstrukcijske in estetske kirurgije	0	0	0	0
25.	2629	ePosvet na področju pneumologije	0	0	0	0
26.	2630	ePosvet na področju psihiatrije	0	0	0	0
27.	2631	ePosvet na področju revmatologije	0	0	33	38
28.	2635	ePosvet na področju travmatologije	0	0	0	0
29.	2636	ePosvet na področju urologije	0	0	0	0
30.	2637	ePosvet na področju žilne kirurgije	0	0	0	0
31.	2638	ePosvet na področju radiologije	0	0	0	1
32.	2573	ePosvet na področju tirologije	2	14	195	292

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 2022 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 2022 v primerjavi z doseženimi v letu 2021 in Finančnim načrtom 2021

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Struktura 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
A. PRIHODKI SKUPAJ (I + II + III + IV)	139.003.973	144.245.807	136.906.041	100,00	98,49	94,91	-7.339.766
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	138.123.238	143.341.403	136.740.741	99,88	99,00	95,40	-6.600.662
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	135.964.838	141.188.495	134.366.441	98,15	98,82	95,17	-6.822.054
A PRIHODKI IZ POGODBE ZZSZ IN NA PODLAGI SD	114.109.090	115.628.298	123.864.842	90,47	108,55	107,12	8.236.544
B OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE	21.855.748	25.560.197	10.501.599	7,67	48,05	41,09	-15.058.598
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	2.158.400	2.152.908	2.374.300	1,73	110,00	110,28	221.392
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	6.100	6.208	5.000	0,00	81,97	80,54	-1.208
III. IZREDNI PRIHODKI	773.635	778.592	19.300	0,01	2,49	2,48	-759.292
IV. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	101.000	119.603	141.000	0,10	139,60	117,89	21.397
B. ODHODKI SKUPAJ (I+II+III+IV+V+VI+VII+VIII)	139.003.973	148.240.288	136.906.041	100,00	98,49	92,35	-11.334.247
I. STROŠKI DELA	90.412.891	91.666.937	80.895.484	59,09	89,47	88,25	-10.771.453
II. STROŠKI MATERIALA	29.614.408	34.490.883	35.832.002	26,17	121,00	103,89	1.341.119
a) ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	24.374.598	28.457.598	29.047.181	21,22	119,17	102,07	589.583
b) NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.239.810	6.033.285	6.784.821	4,96	129,49	112,46	751.536
III. STROŠKI STORITEV	12.563.888	15.576.522	13.486.860	9,85	107,35	86,58	-2.089.662
a) Zdravstvene storitve	4.875.439	5.829.918	5.001.795	3,65	102,59	85,80	-828.124
b) Nezdravstvene storitve	7.688.449	9.746.604	8.485.065	6,20	110,36	87,06	-1.261.539
IV. AMORTIZACIJA	5.947.008	5.965.996	5.999.295	4,38	100,88	100,56	33.299
V. DRUGI STROŠKI	217.508	229.166	244.300	0,18	112,32	106,60	15.134
VI. FINANČNI ODHODKI	25.970	37.556	145.300	0,11	559,49	386,89	107.744
VII. DRUGI ODHODKI	96.450	119.936	131.800	0,10	136,65	109,89	11.864
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	125.850	153.292	171.000	0,12	135,88	111,55	17.708
C1) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI iz poslovanja	0	-3.994.481	0				

8.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2022 znašajo 136.906.041 EUR in so za 5,02 % oz. za 7.339.766 EUR nižji od doseženih v letu 2021.

Tabela 27: Plan prihodkov za leto 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021 v EUR

Opis prihodka	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
PRIHODKI SKUPAJ (A+B+C+D+E+F)	139.003.973	144.245.807	136.906.041	98,49	94,91	-7.339.766
A. PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD	114.109.090	115.628.298	123.864.842	108,55	107,12	8.236.544
A1 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-OBVEZNO ZAVAROV.	97.401.930	98.660.162	104.939.015	107,74	106,36	6.278.853
A2 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-DOPOLNILNO ZAVAR.	11.077.160	11.101.648	12.825.827	115,79	115,53	1.724.179
A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA	5.630.000	5.866.488	6.100.000	108,35	103,98	233.512
B. OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE	21.855.748	25.560.197	10.501.599	48,05	41,09	-15.058.598
B2 REFUNDACIJE SPECIALIZACIJ IN PRIPRAVNIŠTEV	5.654.415	5.732.671	5.805.391	102,67	101,27	72.720
SPECIALIZACIJE	4.606.000	4.825.192	4.853.005	105,36	100,58	27.813
PRIPRAVNIŠTVA	1.048.415	907.479	952.386	90,84	104,95	44.907
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	968.000	1.100.263	1.067.000	110,23	96,98	-33.263
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	154.150	166.590	155.000	100,55	93,04	-11.590
B5 NEZDR.PRIHODKI VEZANI NA NEPREMIČNINE IN OPREMO	277.500	247.069	258.000	92,97	104,42	10.931
B6 ZDRAVSTVENI PRIHODKI JS - EPIDEMIJA COVID19	14.801.683	18.313.604	3.216.208	21,73	17,56	-15.097.396
PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI SKUPAJ (C+D+E)	2.158.400	2.152.908	2.374.300	110,00	110,28	221.392
C. TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA PRAVNE OSEBE	894.320	876.146	897.800	100,39	102,47	21.654
D. TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA FIZIČNE OSEBE	202.980	270.539	257.000	126,61	95,00	-13.539
E. TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE	1.061.100	1.006.223	1.219.500	114,93	121,20	213.277
F. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA, IZREDNI IN PREVREDNOT.	880.735	904.403	165.300	18,77	18,28	-739.103
F1 PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	6.100	6.208	5.000	81,97	80,54	-1.208
F2 IZREDNI PRIHODKI	773.635	778.592	19.300	2,49	2,48	-759.292
F3 PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	101.000	119.603	141.000	139,60	117,89	21.397

Iz podatkov je razvidno, da znižanje celotnih prihodkov v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 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 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021 v EUR

Opis prihodka	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
A. PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD	114.109.090	115.628.298	123.864.842	108,55	107,12	8.236.544
A1 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-OBVEZNO ZAVAROV.	97.401.930	98.660.162	104.939.015	107,74	106,36	6.278.853
A2 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-DOPOLNILNO ZAVAR.	11.077.160	11.101.648	12.825.827	115,79	115,53	1.724.179
A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA	5.630.000	5.866.488	6.100.000	108,35	103,98	233.512

Prihodki ZZZS so načrtovani na osnovi pogodbenih programov ZZZS v letu 2022 in ocene realizacije teh programov. Razvidna skupna načrtovana rast prihodkov v letu 2022 v primerjavi z realizacijo iz leta 2021 v višini 7,12 % izhaja iz več naslovov. Največ k rasti prispeva dvig cen ZZZS zaradi pokritja povečanja plač iz sprejetega Aneksa h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi z 20. 11. 2021 v višini 5,9 mio EUR na letni ravni. V prihodkih 2022 je načrtovan dvig cen zaradi 2 % inflacije, kar pomeni 800.000 EUR na letni ravni. Ostala razlika med prihodki v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 izhaja iz predvidene realizacije iz nacionalnega razpisa za skrajševanje čakalnih dob, širitve programa MoeNRV za 0,5 tima po Aneksu 1 k SD 2021, nekoliko se povečujejo sredstva za pokritje regresa, zmanjšuje pa se pokritje stroškov za patocitološke preiskave.

Sicer je potrebno pri primerjavi načrtovanih prihodkov iz pogodbe ZZZS v letu 2022 v primerjavi z realizacijo iz leta 2021 upoštevati tudi dejstvo, da je bilo v letu 2021 poleg prikazanih prihodkov v zgornji tabeli pridobljenih še 2.746.900 EUR prihodkov iz izpadov pogodbenih programov ZZZS, kar pa je vključeno v postavko ostalih prihodkov javne službe, saj gre za proračunska sredstva. Ob upoštevanju tega je rast prihodkov iz pogodbenih programov ZZZS v letu 2022 nižja kot je razvidna iz zgornje tabele; rast je namesto 7,12 % manjša - v višini 4,6 %.

Ostali prihodki javne službe

Tabela 29: Plan vrst drugih prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021 v EUR

Opis prihodka	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
B. OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE	21.855.748	25.560.197	10.501.599	48,05	41,09	-15.058.598
B2 REFUNDACIJE SPECIALIZACIJ IN PRIPRAVNIŠTEV	5.654.415	5.732.671	5.805.391	102,67	101,27	72.720
SPECIALIZACIJE	4.606.000	4.825.192	4.853.005	105,36	100,58	27.813
PRIPRAVNIŠTVA	1.048.415	907.479	952.386	90,84	104,95	44.907
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	968.000	1.100.263	1.067.000	110,23	96,98	-33.263
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	154.150	166.590	155.000	100,55	93,04	-11.590
B5 NEZDR.PRIHODKI VEZANI NA NEPREMIČNINE IN OPREMO	277.500	247.069	258.000	92,97	104,42	10.931
B6 ZDRAVSTVENI PRIHODKI JS - EPIDEMIJA COVID19	14.801.683	18.313.604	3.216.208	21,73	17,56	-15.097.396

Ostali prihodki javne službe so v letu 2022 znižani zaradi dodatkov h plačam iz naslova Kolektivne pogodbe za javni sektor (65 % urne postavke za delo v rizičnih razmerah), ki so se izplačevali v prvi polovici leta 2021, ko je bila razglašena epidemija COVID19. V drugi polovici leta 2021 se je izplačeval le 30 % dodatek za neposredno delo s pacienti (PKP5 in PKP7), ki ga načrtujemo tudi v letu 2022. Poleg tega so za leto 2022 v okviru zdravstvenih prihodkov iz epidemije COVID19 načrtovani še prihodki za povračilo stroškov brisov, cepljenj, telemedicine. V letu 2021 je med zdravstvenimi prihodki iz epidemije COVID19 vključeno tudi povračilo izpada programa, kar za leto 2022 ni načrtovano. V letu 2022 pa je načrtovan znesek sofinanciranja strateških zalog OVO.

Tabela 30: Plan prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe za leto 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021 v EUR

Opis prihodka	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	968.000	1.100.263	1.067.000	110,23	96,98	-33.263
STORITVE ZA MINISTRSTVA, SODIŠČA, UE	56.000	130.571	103.000	183,93	78,88	-27.571
PRESKRBA S KRVJO, KRVNIMI PRIPRAVKI	165.000	186.497	187.000	113,33	100,27	503
TRANSPLANTATI	52.000	51.109	52.000	100,00	101,74	891
KONVENCIJE	610.000	656.182	650.000	106,56	99,06	-6.182
SANITARNE IN SODNE OBDUKCIJE	60.000	48.150	50.000	83,33	103,84	1.850
PLAČILA JZZ ZA DEŽURSTVA SPECIALIZANTOV SBC	25.000	27.753	25.000	100,00	90,08	-2.753

Prihodke iz zdravstvenih storitev javne službe v letu 2022 večinoma načrtujemo na ravni realiziranih iz leta 2021.

Tabela 31: Plan prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2020 v EUR

Opis prihodka	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	154.150	166.590	155.000	100,55	93,04	-11.590
DONACIJE	45.000	34.711	40.000	88,89	115,24	5.289
SOFINANCIRANJA	10.000	18.908	20.000	200,00	105,77	1.092
JAVNA DELA	57.500	63.533	56.000	97,39	88,14	-7.533
STROKOVNI IZPITI, TPO, KLINIČNE VAJE ŠTUDENTOV	36.500	46.284	37.000	101,37	79,94	-9.284
OBČASNI PRIHODKI IZ NASLOVA KADRA	150	261	0	0,00	0,00	-261
OSTALO	5.000	2.894	2.000	40,00	69,11	-894

Ostale prihodke iz opravljanja javne službe v letu 2022 načrtujemo na ravni realiziranih ali načrtovanih iz leta 2021.

Prihodki iz tržne dejavnosti

Tabela 32: Plan prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021

Opis prihodka	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI (C+D+E)	2.158.400	2.152.908	2.374.300	110,00	110,28	221.392
C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE	1.097.300	1.146.685	1.154.800	105,24	100,71	8.115
E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE	1.061.100	1.006.223	1.219.500	114,93	121,20	213.277

Na prihodkih iz tržne dejavnosti v letu 2022 ne načrtujemo bistvenih sprememb glede na dosežene ali načrtovane iz leta 2021. Izkazano povečanje za 10 % glede na realizacijo iz leta 2021 izhaja iz prihodkov SPTE, ki so vzporedni z gibanjem stroška energije, ki se na drugi strani tudi povečuje.

Tabela 33: Plan prihodkov iz zdravstvenih in nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti za leto 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021

Opis prihodka	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI (C+D+E)	2.158.400	2.152.908	2.374.300	110	110,28	221.392
C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE	1.097.300	1.146.685	1.154.800	105,24	100,71	8.115
C TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA PRAVNE OSEBE	894.320	876.146	897.800	100,39	102,47	21.654
C1+C2 STORITVE CITOLOGIJE IN PATOLOGIJE	476.000	432.314	447.000	93,91	103,40	14.686
C3 STORITVE CENTRALNEGA LABORATORIJA	275.000	272.378	275.000	100	100,96	2.622
C4 STORITVE TRANSFUZIJSKEGA LABORATORIJA	62.000	57.939	60.000	96,77	103,56	2.061
C5 STORITVE OSTALIH ZDRAVSTVENIH DEJAVNOSTI - TRG	81.320	113.514	115.800	142,4	102,01	2.286
D TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA FIZIČNE OSEBE	202.980	270.539	257.000	126,61	95	-13.539
D1 STORITVE IZ PROGRAMA POGODBE Z ZZZS	124.080	182.091	176.000	141,84	96,66	-6.091
D2 SAMOPLAČNIŠKA DEJAVNOST	78.900	88.448	81.000	102,66	91,58	-7.448

Opis prihodka	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
<i>E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE</i>	1.061.100	1.006.223	1.219.500	114,93	121,2	213.277
E1 PRIHODKI GOSTINSKE DEJAVNOSTI	640.000	554.734	576.500	90,08	103,92	21.766
E2 PRIHODKI STORITEV PRALNICE	5.000	9.745	10.000	200	102,61	255
E3 PRIHODKI SPTE	295.200	307.158	510.000	172,76	166,04	202.842
PRODAJA ELEKTRIČNE ENERGIJE	20.200	27.832	90.000	445,54	323,37	62.168
OBRATOVALNE PODPORE	275.000	279.326	420.000	152,73	150,36	140.674
E5 IZOBRAŽEVANE, USPOSABLJANJE IN STROKOVNI IZPITI	2.200	5.914	2.500	113,64	42,27	-3.414
E8 NEZDRAVSTVENE STORITVE VEZANE NA ZDRAVSTVENE	20.300	19.779	20.300	100	102,63	521
E9 POVRNITEV ADMINISTRATIVNIH STROŠKOV	80.400	83.084	83.600	103,98	100,62	516
E10 OSTALE NEZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI	18.000	25.808	16.600	92,22	64,32	-9.208

Prihodki iz financiranja

Prihodki iz financiranja so v letu 2022 načrtovani v višini 5.000 EUR in predstavljajo načrtovane prihodke iz zamudnih obresti. Prihodkov za obresti iz naslova vezave prostih denarnih sredstev ne načrtujemo zaradi likvidnostne situacije SBC. Za leto 2022 je predvideno 19,46 % znižanje prihodkov iz financiranja v primerjavi z realizacijo leta 2021. Ta prihodek je povezan predvsem z dinamiko in uspešnostjo izterjave na osnovi izvršb.

Drugi prihodki

Gre predvsem za izredne prihodke, ki imajo naravo izrednega dogodka. Največji znesek odpade na prejete odškodnine iz zavarovanja premoženja in odgovornosti.

Prevrednotovalni poslovni prihodki

Prevrednotovalni poslovni prihodki so v letu 2022 načrtovani v višini 141.000 EUR. Največji del je načrtovan iz naslova oslabitev terjatev. Načrtujemo povišanje, v primerjavi z realizacijo leta 2021, glede na aktivnosti izterjave terjatev.

8.1.2. Načrtovani odhodki

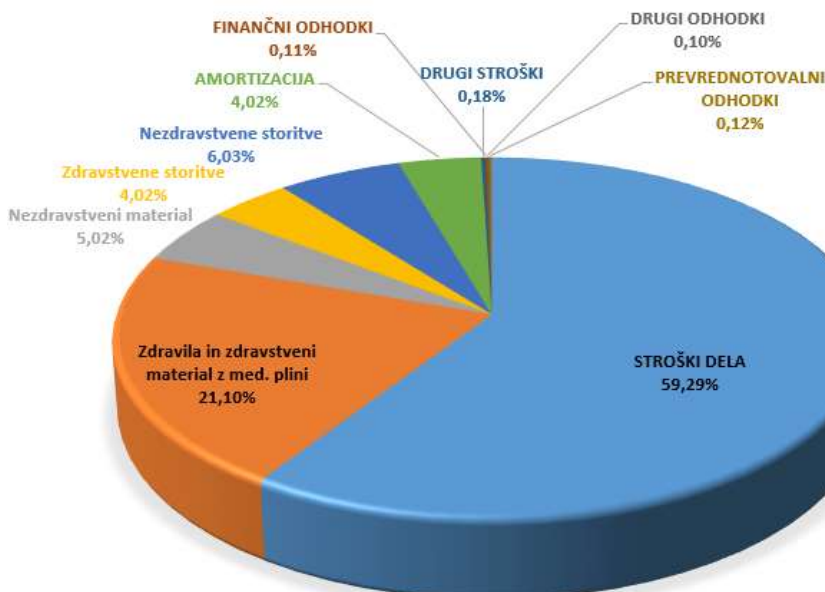
Celotni načrtovani odhodki za leto 2022 znašajo 136.906.041 EUR in bodo za 7,65 % oz. za 11.334.247 EUR nižji od doseženih v letu 2021.

Za načrtovane odhodke v letu 2022 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 34 : Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in planom 2021

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
ODHODKI SKUPAJ	139.003.973	148.240.288	136.906.041	98,49	92,35	-11.334.247
A STROŠKI DELA	92.417.455	94.305.942	83.005.484	89,82	88,02	-11.300.458
A1 IZPLAČILO BTO II S POVRAČILI STROŠKOV ZAPOS.	90.412.891	91.666.937	80.895.484	89,47	88,25	-10.771.453
A2 STROŠKI OSTALIH OBLIK DELA	1.592.064	2.324.211	1.674.000	105,15	72,02	-650.211
A3 STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA	201.500	97.004	161.500	80,15	166,49	64.496
A4 STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA	160.000	149.164	216.500	135,31	145,14	67.336
A5 ZDRAVSTVENI PREGLEDI ZAPOSLENIH	51.000	68.627	58.000	113,73	84,52	-10.627
B ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	24.374.598	28.457.598	29.047.181	119,17	102,07	589.583
C ŽIVILA	900.000	902.659	921.000	102,33	102,03	18.341
D VZDRŽEVANJE	2.937.028	4.130.724	3.134.000	106,71	75,87	-996.724
D1 MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE	170.000	213.102	210.000	123,53	98,54	-3.102
D2 STORITVE VZDRŽEVANJA	2.767.028	3.917.622	2.924.000	105,67	74,64	-993.622
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	3.451.800	3.875.836	3.502.000	101,45	90,35	-373.836
F ENERGIJA, VODA	1.661.800	2.329.290	2.990.000	179,93	128,37	660.710
G AMORTIZACIJA	5.947.008	5.965.996	5.999.295	100,88	100,56	33.299
H STROŠKI OSTALIH MATERIALOV	2.508.010	2.588.234	2.663.821	106,21	102,92	75.587
I STROŠKI OSTALIH STORITEV	4.340.496	5.144.059	4.950.860	114,06	96,24	-193.199
J OSTALI STROŠKI	465.778	539.950	692.400	148,65	128,23	152.450

Graf 3: Ključne vrste stroškov v letu 2022



I. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2022 znašajo 49.318.862 EUR in bodo za 1,5 % oz. 748.543 EUR nižji od doseženih v letu 2021. Znižuje se predvsem strošek storitev. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 30,8 %.

Tabela 35: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 in planom 2021

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	42.178.296	50.067.405	49.318.862	116,93	98,50	-748.543
STROŠKI MATERIALA	29.614.408	34.490.883	35.832.002	121,00	103,89	1.341.119
STROŠKI STORITEV	12.563.888	15.576.522	13.486.860	107,35	86,58	-2.089.662

I.I. Stroški materiala

Načrtovani stroški materiala (kto 460) v letu 2022 znašajo 35.832.002 EUR in so načrtovani za 3,9 % višje od doseženih iz leta 2021. Glede na realizacijo iz leta 2021 so načrtovani višji stroški za obe skupini materiala; tako zdravstvenega kot nezdravstvenega materiala.

Med načrtovanimi stroški materiala zavzemajo 81,06 % vseh stroškov zdravstveni materiali z zdravili in medicinskimi plini, kar v nadaljevanju podrobno razčlenjujemo.

Tabela 36: Načrtovani stroški materiala v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in načrtom 2021

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
STROŠKI MATERIALA	29.614.408	34.490.883	35.832.002	121,00	103,89	1.341.119
ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	24.374.598	28.457.598	29.047.181	119,17	102,07	589.583
NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.239.810	6.033.285	6.784.821	129,49	112,46	751.536

Zdravila in zdravstveni material

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s predvidenim obsegom dela v letu 2022 in v okviru 2 % rasti cen v skladu z makroekonomskimi izhodišči. Na trgih se napovedujejo rasti cen zdravil in zdravstvenih materialov, predvidevamo, da bodo te rasti tudi ustrezno vključene v dvig cen zdravstvenih storitev v letu 2022.

Tabela 37: Načrtovani stroški zdravil in zdravstvenega materiala skupaj v letu 2022 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
A. ZDRAVILA	11.275.500	13.282.945	13.527.681	119,97	101,84	244.736
B. ZDRAVSTVENI MAT. - skupaj	12.799.098	14.825.058	15.169.500	118,52	102,32	344.443
SKUPAJ (A + B)	24.074.598	28.108.003	28.697.181	119,20	102,10	589.179

Zdravila

Tabela 38: Načrtovani stroški zdravil v letu 2022, razmejeni na nerefundirana in refundirana zdravila v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
A. ZDRAVILA - skupaj	11.275.500	13.282.945	13.527.681	119,97	101,84	244.736
1. NEREFUNDIRANA ZDRAVILA	5.645.500	7.416.457	7.427.681	131,57	100,15	11.224
- zdravila iz krvi	180.000	155.966	140.000	77,78	89,76	-15.966

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
- zdravila ostalo	5.465.500	7.260.491	7.287.681	133,34	100,37	27.190
2. REFUNDIRANA ZDRAVILA	5.630.000	5.866.488	6.100.000	108,35	103,98	233.512
2.1 zdravila lista "A"	430.000	591.891	700.000	162,79	118,27	108.109
2.2 zdravila lista "B"	5.200.000	5.274.598	5.400.000	103,85	102,38	125.402

Celoten načrtovani strošek zdravil razmejujemo na tiste vrste zdravil, ki so vključena v sestavni del cene (nerfundirani 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). Načrtovana rast refundiranih zdravil izhaja iz predvidene večje količine porabe obstoječih zdravil in na novo prihajajočih zdravil na listo A in B. Vključujemo tudi spremembe pri financiranju zdravila Octagam. Pri nerfundiranih zdravilih je rast povezana z epidemijo COVID19, zato ne pričakujemo nadaljnje rasti te kategorije.

Zdravstveni material

V spodnjih tabelah v nadaljevanju podajamo načrtovani strošek zdravstvenega materiala po posameznih vrstah materialov.

Tabela 39: Načrtovane vrste zdravstvenih materialov v letu 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2021 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
B. ZDRAVSTVENI MATERIAL - skupaj	12.799.098	14.825.058	15.169.500	118,52	102,32	344.443
Razkužila	240.000	220.201	222.000	92,50	100,82	1.799
Obvezilni, sanitetni in drug. zdr. material	5.466.098	6.512.037	6.700.320	122,58	102,89	188.283
Dializni material	870.000	946.100	951.000	109,31	100,52	4.900
Radioizotopi	136.000	145.178	146.000	107,35	100,57	822
RTG material	1.157.000	1.264.741	1.284.180	110,99	101,54	19.439
Šivalni material	630.000	648.446	680.000	107,94	104,87	31.554
Implantanti in osteosintezni materiali	1.560.000	1.719.564	1.806.000	115,77	105,03	86.436
Medicinsko potrošni material	650.000	756.852	790.000	121,54	104,38	33.148
Laboratorijski testi in reagenti	1.900.000	2.405.001	2.380.000	125,26	98,96	-25.001
Laboratorijski material	190.000	206.938	210.000	110,53	101,48	3.062

Tabela 40: Načrtovane vrste rentgenskega materiala v letu 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2021 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
RENTGENSKI MATERIAL	1.157.000	1.264.741	1.284.180	110,99	101,54	19.439
- ostali RTG material	7.000	4.617	4.180	59,71	90,53	-437
- angiodiagnostika	550.000	577.103	575.000	104,55	99,64	-2.103
- koronarograf material	600.000	683.020	705.000	117,50	103,22	21.980

Tabela 41: Načrtovane vrste implantantov in osteosintetskega materiala v letu 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2021 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
IMPLANTANTI IN OSTEOSINTEZNI MAT.	1.560.000	1.719.564	1.806.000	115,77	105,03	86.436
- leče	100.000	128.503	121.000	121,00	94,16	-7.503
- osteosintezni material	760.000	833.463	920.000	121,05	110,38	86.537
- endoproteze	700.000	757.598	765.000	109,29	100,98	7.402

Nezdravstveni material

Načrtovani skupni strošek skupine nezdravstveni material je v letu 2022 za 29,49 % višji od načrtovanega iz leta 2021 ter za 12,46 % višji od doseženega iz leta 2021.

Tabela 42: Načrtovani stroški nezdravstvenih materialov za leto 2022 v primerjavi s Finančnim načrtom 2021 in realizacijo 2021

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.239.810	6.033.285	6.784.821	129,49	112,46	751.536
C ŽIVILA	900.000	902.659	921.000	102,33	102,03	18.341
D1 MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE	170.000	213.102	210.000	123,53	98,54	-3.102
F ENERGIJA, VODA	1.661.800	2.329.290	2.990.000	179,93	128,37	660.710
F1 PLIN	1.243.000	1.882.004	2.423.600	194,98	128,78	541.596
F2 ELEKTRIKA	186.300	205.628	323.400	173,59	157,27	117.772
F3 VODA	230.000	239.137	240.000	104,35	100,36	863
F4 OSTALA KURIVA	2.500	2.521	3.000	120,00	118,99	479
H STROŠKI OSTALIH MATERIALOV	2.508.010	2.588.234	2.663.821	106,21	102,92	75.587
H1 MATERIAL ZA ROBOTSKO KIRURGIJO	300.000	358.255	370.000	123,33	103,28	11.745
H2 PISARNIŠKI MATERIAL	375.000	399.161	390.000	104,00	97,70	-9.161
H3 POTROŠNI MATERIALI	1.409.510	1.426.607	1.471.821	104,42	103,17	45.214
H4 PRALNA, ČISTILNA SREDSTVA IN PRIPOMOČKI	193.000	190.744	198.000	102,59	103,80	7.256
H5 OSTALI MATERIALNI STROŠKI	230.500	213.467	234.000	101,52	109,62	20.533

V okviru skupine nezdravstvenih materialov se za leto 2022 predvideva najvišja rast stroškov energentov, predvsem stroška elektrike ter plina. Planiran strošek elektrike se v primerjavi z doseženo iz leta 2021 povečuje kar za dobro polovico (57,27 %), plin pa za slabo tretjino (28,78 %). Gre za znane podražitve na svetovnem energetskem trgu, pričakujemo pa, da se bodo razmere na trgih vseeno umirile. SBC je tudi ena redkih bolnišnic ki proizvaja del električne energije sama s pomočjo kogeneracije, ob viških pa električno energijo celo prodajamo, sedaj po bistveno višji ceni. Še vedno pa je rast povezana z 7x rastjo cen plina.

Stroški materiala za vzdrževanje so načrtovani v okviru predvidenih finančnih zmožnosti za leto 2022; obrazložitve navajamo v poglavju 10.2. - Plan vzdrževalnih del.

I.II. STROŠKI STORITEV

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v letu 2022 načrtovani v višini 13.486.860 EUR in presegajo načrtovano raven iz leta 2021 za 7,35 % ter so za 13,42 % nižji od doseženih leta 2021. Delež glede na načrtovane celotne odhodke zavoda v letu 2022 znaša 9,85 %. Med stroški storitev v letu 2022 predstavljajo 37,09 % stroški zdravstvenih storitev, 62,91 % pa stroški nezdravstvenih storitev.

Tabela 43: Skupni načrtovani stroški storitev v letu 2022

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
STROŠKI STORITEV	12.563.888	15.576.522	13.486.860	107,35	86,58	-2.089.662
Zdravstvene storitve	4.875.439	5.829.918	5.001.795	102,59	85,80	-828.124
Nezdravstvene storitve	7.688.449	9.746.604	8.485.065	110,36	87,06	-1.261.539

Iz zgornje tabele je razvidno, da v letu 2022 glede na leto 2021 predvidevamo znižanje stroškov na skupini zdravstvenih ter prav tako na skupini nezdravstvenih storitev.

Zmanjšanje stroška v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 v skupini zdravstvenih storitev izhaja predvsem iz znižanja stroška podjemnega dela, v skupini nezdravstvenih storitev pa predvsem iz zmanjšanih načrtovanih stroškov vzdrževanja.

Načrtovane stroške zdravstvenih storitev v letu 2022 v skupni vrednosti 5.001.795 EUR sicer predstavljajo:

- laboratorijske storitve (3.502.000 EUR);
- zdravstvene storitve, izvajane v okviru s. p. in d. o. o. (85.000 EUR);
- podjemne pogodbe za zdravstvene storitve (1.312.795 EUR);
- zdravstvene storitve, opravljene izven SBC (102.000 EUR).

Tabela 44: Načrtovani stroški storitev (zdravstvene in nezdravstvene) v letu 2022 po posameznih vrstah storitev

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
STROŠKI STORITEV	12.563.888	15.576.522	13.486.860	107,35	86,58	-2.089.662
A2 STROŠKI OSTALIH OBLIK DELA	1.592.064	2.324.211	1.674.000	105,15	72,02	-650.211
ZDRAVSTVENE STORITVE (s.p., d.o.o.)	50.500	91.917	85.000	168,32	92,47	-6.917
PODJEMNE POGODBE	1.314.237	1.739.784	1.313.000	99,91	75,47	-426.784
AVTORSKI HONORARJI IN SEJNINE	62.327	80.723	81.000	129,96	100,34	277
STROŠKI DELA ŠTUDENTOV	150.000	404.600	185.000	123,33	45,72	-219.600
SLUŽBENA POTOVANJA	15.000	7.186	10.000	66,67	139,16	2.814
A3 STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA	201.500	97.004	161.500	80,15	166,49	64.496
A4 STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA	160.000	149.164	216.500	135,31	145,14	67.336
A5 ZDRAVSTVENI PREGLEDI ZAPOSLENIH	51.000	68.627	58.000	113,73	84,51	-10.627
D2 STORITVE VZDRŽEVANJA	2.767.028	3.917.622	2.924.000	105,67	74,64	-993.622
STORITVE VZDRŽEVANJA - MED. APARATUR	1.130.000	1.684.560	1.246.938	110,35	74,02	-437.622
STORITVE VZDRŽEVANJA - OSTALO	1.637.028	2.233.062	1.677.062	102,45	75,10	-556.000
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	3.451.800	3.875.836	3.502.000	101,45	90,35	-373.836
E1 LABORATORIJSKE STOR. ZA HOSPITALNO DEJ.	2.000.000	2.259.753	2.045.561	102,28	90,52	-214.193
E2 LABORATORIJSKE STOR. ZA AMB. DEJ.	1.451.800	1.616.083	1.456.439	100,32	90,12	-159.644
I STROŠKI OSTALIH STORITEV	4.340.496	5.144.059	4.950.860	114,06	96,24	-193.199
I1 ČIŠČENJE PROSTOROV	1.326.197	1.522.573	1.610.000	121,40	105,74	87.427
I2 RAČUNALNIŠKE STORITVE, LICENČNINE	510.614	670.119	683.340	133,83	101,97	13.221
I3 ZAVAROVALNE PREMIJE	598.435	596.405	623.541	104,20	104,55	27.136
I4 ZAKUPNINE, NAJEMNINE	577.174	502.252	421.812	73,08	83,98	-80.440
I5 TELEFON, POŠTNE STORITVE	307.510	368.216	381.200	123,96	103,53	12.984
I6 STORITVE S PODROČJA KAKOVOSTI, ORGANIZACIJE	51.000	46.441	52.000	101,96	111,97	5.559
I7 KOMUNALNE STORITVE	256.700	316.685	297.400	115,86	93,91	-19.285
I8 STROŠEK VAROVANJA	170.000	277.515	225.000	132,35	81,08	-52.515
I9 VARSTVO PRI DELU IN POŽARNO VARSTVO	94.360	144.224	128.000	135,65	88,75	-16.224
I10 STR.MALIC IN PREVOZOV KRVODAJALCEV	56.000	56.780	56.800	101,43	100,03	20
I11 ZDRAVSTVENE STORITVE IZVEDENE IZVEN SBC	59.000	122.651	102.000	172,88	83,16	-20.651
I12 OSTALI STROŠKI NEZDRAVSTVENIH STORITEV	333.506	520.198	369.767	110,87	71,08	-150.431

Stroški ostalih oblik dela

Stroški ostalih oblik dela se v letu 2022 zmanjšuje predvsem iz naslova nižjega načrtovanega stroška podjemnega dela, znižujejo pa se tudi stroški dela študentov; povezano s pomočjo delavcev v epidemiji.

Študentsko delo v letu 2022 planiramo v višjem obsegu, kot smo ga planirali v letu 2021, saj je realizacija precej preseгла plan leta 2021. Planiramo za 54,28 % manj od realizacije leta 2021. Ocenjujemo, da bomo v letošnjem letu uspeli z lastnimi zaposlenimi pokriti več odsotnosti zaposlenih kot v lanskem letu. Študentskega dela se bomo zaradi zajezitve širjenja okužbe COVID19 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 2022 so skupni načrtovani stroški izobraževanja in izpopolnjevanja v višini 378.000 EUR in je višja, kot je bila dosežena realizacija v letu 2021. Pomemben vir sredstev za strokovna izpopolnjevanja predstavljajo tudi donacije za izobraževanja ter refundirana sredstva za specializante. Podrobnejše obrazložitve podajamo v okviru poglavja 9.4. - Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Storitve vzdrževanja

Storitve vzdrževanja so v letu 2022 načrtovane za 25,36 % nižje od realizacije iz leta 2021. Obrazložitev je podana v poglavju 10.2. – Plan vzdrževanih del.

Čiščenje prostorov

Stroški čiščenja so v letu 2022 načrtovani v skladu s pogodbo z zunanjim izvajalcem čiščenja.

Računalniške storitve, licenčnine

Stroški računalniških storitev in licenčnin je planirano praktično na ravni leta 2021.

Zavarovalne premije

V letu 2022 se stroški zavarovalnih premij v primerjavi z letom 2021 malenkost povečujejo. Razlog manjšega povečanja stroškov je v višji premiji zavarovanja odgovornosti, ki je odvisna od povečanja števila zaposlenih in v višji premiji za avtomobilsko zavarovanje, saj smo konec leta 2021 nabavili dve novi reševalni vozili.

Zakupnine, najemnine

V strukturi stroškov načrta so tako večji del že definirani stroški izvedenih postopkov. V okviru stroška so tudi najemi printerjev. Med najemninami medicinske opreme predstavlja večji del stroškov večletni najemi zahtevnejše medicinske opreme (ultrazvočni aparati, aparat za zunajtelesni obtok z oksigenacijo krvi-ECMO, drugo). Za to opremo so bili izvedeni postopki javnih naročil, za obdobje najema petih let. V letu 2022 je prevedeno zmanjšanje stroška najemnin za najeme opreme, ki je bila nujno potrebna za obvladovanje epidemije (aparati za umetno predihavanje pljuč, perfuzorji).

Na področju najema avtomobilov je vključen najem treh osebnih vozil. V strošek najem so predvideni tudi kratkoročni najemi reševalnih vozil (nujno nadomestilo zaradi nadomestila vozila v okvari).

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 2022 v primerjavi z realizacijo iz leta 2021 povečujejo. 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 2022 načrtovani v nekoliko manjšem obsegu kot je bila realizacija preteklega leta 2021. Glede na izkušnje preteklega leta načrtujemo delo varovanja optimizirati.

Varstvo pri delu

Stroški varstva pri delu so v letu 2022 načrtovani nekoliko manj kot so bili doseženi preteklo leto. V letu 2021 je namreč bilo izvedeno usposabljanje za varstvo pri delu pred sevanji, ki se izvaja na vsakih pet let.

Ostali stroški nezdravstvenih storitev

Stroški ostalih nezdravstvenih storitev so načrtovani za leto 2022 skoraj tretjino manj kot so bili doseženi letu 2021. Znižanje glede na preteklo leto je predvsem na račun intelektualnih storitev, kot so odvetniške storitev in ostala svetovanja. V letu 2021 sta se zaključili dve večji pravdi, ki sta stroškovno bistveno presegle načrtovane stroške v letu 2021. Ker sta pravdi končani, večjih pravnih zadev pa v letu 2022 nimamo, načrtujemo v letu 2022 stroške podobne realizaciji leta 2020.

II. STROŠKI DELA

Načrtovani stroški dela v celotnem zavodu za leto 2022 znašajo 80.895.484 EUR in so načrtovani za 11,75 % manj od doseženih v letu 2021. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda v letu 2022 znaša 59,09 % in je glede na leto 2021, ko je le-ta dosegal 61,8 %, zmanjšan.

V načrtovano izplačilo plač v letu 2022 je vključeno na eni strani zmanjšanje izplačil dodatkov COVID19, na drugi strani pa povečanje izplačil zaradi povečanja plačnih razredov zdravstvene nege od 20. 11. 2021 dalje in vseh napredovanj delavcev. Upoštevali smo padec povprečnega PR na področju akutne obravnave, zaradi natančnega razporejanja delavcev ZN na negovalne oddelke oziroma specialistične ambulante, dodatno pa tudi preverbo razdelitve dela v IT2 in IT3 terapiji oziroma intenzivni negi na akutnih oddelkih. Poleg tega v letu 2022 načrtujemo manjši obseg nadurnega dela (epidemija, nadomeščanje izpadlih delavcev, pokrivanje dvojnih delovišč) in s tem dražjih oblik dela, načrtujemo tudi zmanjšano izplačilo dodatka za povečan obseg dela, upoštevali pa smo tudi vpliv novega Zakona, ki predvideva 20 dnevno kritje bolniškega staleža s strani delodajalcev.

Tabela 45: Načrtovani stroški dela v letu 2022 v primerjavi z realizacijo 2021 in načrtom 2021

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
A1 IZPLAČILO BTO II S POVRAČILI STROŠKOV ZAPOS.	90.412.891	91.666.937	80.895.484	89,47	88,25	-10.771.453
IZPLAČILO PLAČ BTO I	72.118.946	72.845.616	63.429.869	87,95	87,07	-9.415.746
DAJATVE NA PLAČE	11.596.945	11.706.296	10.193.415	87,90	87,08	-1.512.881
DODATNO POKOJNINSKO ZAVAROVANJE	865.000	902.155	902.000	104,28	99,98	-155
REGRES ZA LETNI DOPUST	2.140.000	2.199.786	2.300.000	107,48	104,56	100.214
ODPRAVNINE, JUBILEJNE NAGRADE, SOC. POMOČI	349.000	346.788	370.000	106,02	106,69	23.212
STROŠKI PREHRANE	1.835.000	1.926.641	1.990.000	108,45	103,29	63.359
STROŠKI PREVOZA	1.500.000	1.729.983	1.700.000	113,33	98,27	-29.983
MATERIALNI STROŠKI DELAVCEV ZA DELO OD DOMA	8.000	9.673	10.200	127,50	105,45	527

Tabela 46: Načrtovano število delavcev iz ur po oblikah dela v letu 2022 (refundirana in nerefundirana izplačila) v primerjavi z realizacijo 2021

Oblika dela	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
Redno delo in boleznine	1.868,68	1.873,34	1.883,81	100,81	100,56	10,47
Nadure	126,08	147,87	111,24	88,23	75,23	-36,63
Nadure NZV	78,17	78,07	78,92	100,97	101,09	0,85

Oblika dela	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
Nadure redne	47,91	69,80	32,32	67,46	46,30	-37,48
Dežurstvo	1,58	1,65	1,78	112,36	107,88	0,13
Pripravljenost	37,70	36,09	33,84	89,76	93,77	-2,25
Pripravljenost na domu	34,12	32,45	30,42	89,15	93,74	-2,03
Nadure pripravljenost	3,58	3,64	3,42	95,53	93,96	-0,22
Skupaj	2.034,07	2.058,95	2.030,67	99,83	98,63	-28,28

Za leto 2022 načrtujemo število delavcev iz ur na ravni načrtovanih iz leta 2021. Zmanjšuje se število delavcev iz ur na nadurnem delu, v skladu s kadrovskim načrtom pa povečuje na rednem delu.

Tabela 47: Načrtovana izplačila (bruto I) po oblikah dela v letu 2022 (refundirana in nerefundirana izplačila) v primerjavi z realizacijo 2021

Oblika dela	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
Redno delo in boleznine	65.059.411	64.776.284	56.558.895	86,93	87,31	-8.217.390
Nadure	6.590.321	7.237.501	6.422.089	97,45	88,73	-815.412
Nadure NZV	5.067.197	4.956.655	5.333.952	105,26	107,61	377.298
Nadure redne	1.523.125	2.280.846	1.088.136	71,44	47,71	-1.192.710
Dežurstvo	33.206	33.343	35.493	106,89	106,45	2.151
Pripravljenost	436.008	431.329	413.393	94,81	95,84	-17.937
Pripravljenost na domu	228.153	217.603	212.531	93,15	97,67	-5.072
Nadure pripravljenost	207.855	213.727	200.862	96,64	93,98	-12.865
Skupaj	72.118.946	72.478.457	63.429.869	87,95	87,52	-9.048.588

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 2022 ne bomo izplačevali in jih tudi ne načrtujemo.

Tabela 48: Načrtovani delavci iz ur v letu 2022 v EUR po delovnih skupinah v primerjavi z realizacijo 2021

Delovna skupina	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
Zdravniki	407,66	426,74	420,42	103,13	98,52	-6,32
Zdravniki specialisti	248,65	256,70	250,55	100,76	97,61	-6,15
Zdravniki pripravniki	33,00	30,39	30,40	92,11	100,03	0,01
Zdravniki specializanti	121,00	134,42	132,04	109,12	98,23	-0,18
Sobni zdravniki	5,00	5,23	5,22	104,43	99,81	-0,01
Zdravstvena nega	922,46	925,24	907,45	98,37	98,08	-17,79
Medicinske sestre	482,49	489,24	478,18	99,11	97,74	-11,06
Medicinske sestre	482,49	489,24	478,18	99,11	97,74	-11,06
Zdravstveni tehniki	439,97	436,00	429,27	97,57	98,46	-6,73
Zdravstveni tehniki	435,98	433,39	426,66	97,86	98,45	-6,73
Zdravstv. tehniki - pripravniki	4,00	2,61	2,61	65,33	100,00	0,00
Zdravstveni sodelavci	191,25	192,08	190,52	99,62	99,19	-1,56
Zdravstveni sodelavci	187,25	187,76	186,21	99,45	99,17	-1,55
Zdravst. sodelavci - pripravniki	4,00	4,32	4,31	107,66	99,77	-0,01
Nezdravstveno osebje	315,39	315,42	314,24	99,64	99,63	-1,18

Delovna skupina	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
Administratorji	110,25	111,53	111,62	101,25	100,08	0,09
Transport, oskrba	87,06	87,94	86,42	99,26	98,27	-1,52
Skupaj	2.034,07	2.058,95	2.030,67	99,83	98,63	-28,28

Tabela 49: Načrtovana izplačila (bruto I) v letu 2022 v EUR po delovnih skupinah v primerjavi z realizacijo 2021

Delovna skupina	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
Zdravniki	23.836.495	24.142.298	20.126.061	84,43	83,36	-4.016.237
Zdravniki specialisti	17.209.156	17.322.921	14.332.957	83,29	82,74	-2.989.964
Zdravniki pripravniki	859.513	737.378	648.706	75,47	87,97	-88.673
Zdravniki specializanti	5.583.883	5.931.660	5.014.172	89,80	84,53	-917.488
Sobni zdravniki	183.943	150.339	130.226	70,80	86,62	-20.113
Zdravstvena nega	30.070.804	30.220.125	27.452.941	91,29	90,84	-2.767.184
Medicinske sestre	18.067.429	18.333.150	16.948.237	93,81	92,45	-1.384.913
Medicinske sestre	18.067.429	18.333.150	16.948.237	93,81	92,45	-1.384.913
Zdravstveni tehniki	12.003.375	11.886.976	10.504.704	87,51	88,37	-1.382.271
Zdravstveni tehniki	11.939.819	11.842.708	10.468.575	87,68	88,40	-1.374.133
Zdravst. tehniki - pripravniki	63.556	44.268	36.129	56,85	81,61	-8.139
Zdravstveni sodelavci	6.974.429	6.960.971	5.819.847	83,45	83,61	-1.141.124
Zdravstveni sodelavci	6.908.788	6.890.704	5.778.257	83,64	83,86	-1.112.447
Zdravst. sodelavci - pripravniki	65.641	70.266	41.590	63,36	59,19	-28.676
Nezdravstveno osebje	7.352.766	7.277.878	6.516.377	88,62	89,54	-761.501
Administratorji	2.217.662	2.217.023	2.008.294	90,56	90,59	-208.730
Transport, oskrba	1.666.790	1.660.162	1.506.350	90,37	90,74	-153.812
Skupaj	72.118.946	72.478.457	63.429.869	87,95	87,52	-9.048.588

Podrobno obrazložitev planiranega števila delavcev v letu 2022 po posameznih delovnih skupinah navajamo v Poglavlju 9. - Plan kadrov.

III. OSTALI DRUGI STROŠKI

Tabela 50: Načrtovani ostali drugi stroški v letu 2022 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
V. DRUGI STROŠKI	217.508	229.166	244.300	112,32	106,60	15.134
NADOMESTILO ZA UPORABO STAVBNEGA	115.000	113.919	115.000	100,00	100,95	1.081
ČLANARINE ZDRUŽENJEM	48.200	48.092	48.100	99,79	100,02	8
NAGRADE DIJAKOM	1.000	891	500	50,00	56,12	-391
NEPOSREDNE ŠTIPENDIJE	33.000	31.650	45.000	136,36	142,18	13.350
OSTALI DRUGI STROŠKI	20.308	34.614	35.700	175,79	103,14	1.086

Skupina »Drugi stroški« je v letu 2022 načrtovana za 6,60 % višje od realizacije iz leta 2021.

IV. AMORTIZACIJA

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 7.189.280 EUR:

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 1.152.787 EUR
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 5.999.295 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 1.084.376 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 104.252 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 51: Načrtovani finančni odhodki v letu 2022 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
VI. FINANČNI ODHODKI	25.970	37.556	145.300	559,49	386,89	107.744
OBRESTI	25.370	37.147	144.800	570,75	389,80	107.653
TEČAJNE RAZLIKE	600	409	500	83,33	122,38	91

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 civilnopravnih razmerij (npr. odškodnin);
- zamudne obresti do dobaviteljev iz naslova nepravočasnega plačila računov za dobavljen material in storitve.

Načrtovane finančne odhodke v višini 144.800 EUR predstavljajo predvsem odhodki za obresti do dobaviteljev in obresti za likvidnostni kredit do zakladnice.

Načrtovana vrednost finančnih odhodkov je višje kot v finančnem načrtu za leto 2021 in kot je bila realizacija leta 2021, saj je stanje zapadlih obveznosti do dobaviteljev višje kot je bilo preteklo leto. Hkrati se pričakuje, da bodo dobavitelji zaračunali zamudne obresti še za leto 2021, saj nam jih vsi še niso. V planu so tudi obresti od kredita pri zakladnici, saj je najetje posojila pri zakladnici cenejši vir financiranja kot so zamudne obresti do dobaviteljev.

VI. DRUGI ODHODKI

Tabela 52: Načrtovani drugi odhodki v letu 2022 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
VII. DRUGI ODHODKI	96.450	119.936	131.800	136,65	109,89	11.864
KAZNI	13.900	14.200	14.500	104,32	102,11	300
ODŠKODNINE, RENTE	22.550	69.331	82.300	364,97	118,71	12.969
DRUGI IZREDNI ODHODKI	60.000	36.405	35.000	58,33	96,14	-1.405

Druge odhodke v letu 2022 načrtujemo v skupni višini 131.800 EUR. Povišanje je predvsem na račun odškodnin.

VII. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI*Tabela 53: Načrtovani prevrednotovalni poslovni odhodki v letu 2022 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks F22/FN21	Indeks F22/R21	Razlika FN22-R21
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	125.850	153.292	171.000	135,88	111,55	17.708
OSLABITEV TERJATEV	115.000	126.825	160.000	139,13	126,16	33.175
OSTALI PREVREDNOTOVALNI	10.850	26.467	11.000	101,38	41,56	-15.467

V letu 2022 je predvideno zvišanje prevrednotovalnih odhodkov iz naslova oslabitve terjatev v primerjavi s Finančnim načrtom za leto 2021 in realizacijo leta 2021, kar je pričakovati glede na trenutno situacijo z dolžniki – pravnimi in fizičnimi osebami.

Prevrednotovalni odhodki v FN 2022 so v primerjavi z načrtovano postavko v letu 2021 višji, prav tako so višja v primerjavi z realizacijo leta 2021 za 17.708 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 poravnava z različno dinamiko plačil in na podlagi različnih predhodnih aktivnosti izterjave s strani bolnišnice. Navedeni svojih obveznosti ne poravnava v valutnem roku oz. jih brez raznih aktivnosti izterjave sploh ne poravnava.

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 54: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2022 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21	Razlika FN22/R21
PRIHODKI SKUPAJ	139.003.973	144.245.807	136.906.041	98,49	94,91	-7.339.766
ODHODKI SKUPAJ	139.003.973	148.240.288	136.906.041	98,49	92,35	-11.334.247
RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	0	-3.994.481	0			
Delež rezultata poslovanja v prihodkih (v %)		-2,77				
Letni rezultat poslovanja (prihodki - stroški) v primeru enakega poslovanja kot v obravnavanem obdobju		-3.994.481				

V letu 2022 načrtujemo uravnotežen poslovni izid. Pri tem se v letu 2022 glede na realizacijo iz leta 2021 skupna višina prihodkov zmanjšuje za 5,09 %, skupna višina odhodkov pa za 7,65 %. Zmanjšana raven prihodkov in odhodkov v osnovi izhaja predvsem iz zmanjšanih izplačil in s tem povračil dodatkov COVID19 k plačam; delež stroškov dela se tako v celotnih odhodkih v letu 2022 zmanjšuje. Se pa po drugi strani povečujejo stroški dela zaradi povečanja plač z Aneksom h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi od 20. 11. 2021 in napredovanj. Povečanje plač je sicer vkalkulirano v cene zdravstvenih programov za leto 2022, vendar pa ne pokriva napredovanj. Na področju stroškov dela načrtujemo v 2022 zmanjšanje stroškov, ki so vezani na obvladovanje epidemije COVID19 v 2021 zaradi odsotnosti in pomanjkanja kadra (nadurno delo, dodatek za povečan obseg dela, pogodbeno delo, študentsko delo).

Drugi močen dejavnik, ki bo vplival na poslovanje v letu 2022, je napovedano in tudi že vidno povečevanje cen vseh materialov in posledično tudi storitev v letu 2022. Konec leta 2021 so se izredno povečali stroški energije oziroma energentov, za njih tudi s finančnim načrtom 2022 predvidevamo najvišjo rast. V ostalih materialnih stroških predvidevamo rast v okviru makroekonomskih in s tem prihodkovnih okvirih cen zdravstvenih storitev, ki trenutno predvidevajo 2 % inflacijo. Predpostavljamo in pričakujemo, da bodo cene zdravstvenih storitev v letu 2022 sledile povečevanju cen na trgih.

V letu 2022 načrtujemo, da bo možno izvajati zdravstvene program do ZZZS v obsegih, zastavljenih za pogodbeno leto 2022 in da prisotnost COVID19 ne bo ovirala izvajanje rednih programov. Načrtujemo izvajanje dodatnih programov za skrajševanje čakalnih dob ter realizacijo programov v okviru nacionalnega razpisa. V primeru, da bo realizacija rednih pogodbenih programov tudi v 2022 otežena, pričakujemo, da nam bo zakonodaja omogočila pokritje izpada programa tako kot je to bilo v preteklih letih. Vsekakor je osnovni cilj v letu 2022 skrajševanje čakalnih dob in števila čakajočih pacientov, ki so se na večini področij v zadnjih dveh letih povečali zaradi COVID19 razmer.

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 (1. korespondenčna seja SZ sklicana 12. 11. 2021),
 - Sodila za določitev stroškov tržne dejavnosti v SBC (za zdravstvene in nezdravstvene storitve) z veljavnostjo za letno poročilo 2021 z dne 5. 2. 2022, v katerem so določene podvrste posameznega sodila.

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti so/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, Transfuzijskega centra);
- b. prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tujce);
- c. prodaja jedil in pijač v jedilnici bolnišnice, v kavarni klet, catering;
- d. klinične raziskave;
- e. prodaja elektrike in prejetih obratovalnih podpor za električno energijo;
- f. prihodki od provizij zavarovalnic.

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

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo za Poslovno poročilo leta 2021 in Finančni načrt leta 2022 uporabili spodnja sodila. Sodila izhajajo iz dejanskih stroškov oz. iz kalkulativnih elementov posameznih vrst storitev in so:

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

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

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

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 2022, 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 2022 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka in investicijskega načrta za leto 2022 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke. Vpliv na denarni tok v letu 2022 imajo tudi plačila COVID19 dodatkov za leto 2021, ki se bodo vršila v letu 2022 ter izplačilo sredstev za kritje izpada programa dela v letu 2021 zaradi epidemije COVID19, ter tudi sredstva za sofinanciranje nakupa medicinske opreme in obvezne varovalne opreme, za kar vse so bili zahtevki do MZ izstavljeni že v letu 2021.

Ocenjujemo, da bo tudi leto 2022 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 2022. 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 5.000.000 EUR,
- v delu, ki se nanaša na računa financiranja določenih uporabnikov, kjer izkazujemo najetje čez letnega likvidnostnega kredita pri državni zakladnici v višini 5.000.000 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 2022 – I. del in Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2022 – II. Del

Politiko zaposlovanja določa drugi odstavek 65. člena Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2022 in 2023 (ZIPRS2223), po katerem morajo posredni uporabniki proračuna ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti tudi kadrovski načrt. Osnova za pripravo kadrovskih načrtov za leto 2022 je Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2022 in 2023 (Uradni list RS, št. 203/2021), ki vsebuje določilo četrtega odstavka 60. člena ZIPRS2223 in se nanaša na možnost povečanja kadrovskega načrta za leto 2022.

Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2023, ki se financira iz sredstev ZZZS, ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih iz teh virov, kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2021. Izjemoma se lahko na podlagi utemeljenih razlogov poveča dovoljeno število zaposlenih v kadrovskem načrtu za leti 2022 in 2023 le v okviru zagotovljenih sredstev za stroške dela in s soglasjem pristojnega ministrstva.

Zaradi večjega števila zaposlitev novih zdravnikov specialistov (po končani specializaciji), večjega števila pripravnikov, ki so financirani iz državnega proračuna in manjšega števila pripravnikov po Zakonu o zdravniški službi se na dan 1. 1. 2023 planira 1.645,59 zaposlenih, ki se financirajo iz sredstev ZZZS.

9.1. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2022 se bo v primerjavi s številom zaposlenih na dan 31. 12. 2021 povečalo za 34 delavcev in doseglo 2.139, kar je še vedno nižje od lanskoletnega plana (2.140 zaposlenih). Povečanje fizično zaposlenih delavcev bo šlo iz naslova zaposlitev za potrebe obvladovanja okužb z virusom COVID19, saj se je pokazala podhranjenost določenih profilov zaposlenih, zaposlitve novih specialistov po opravljenih specialističnih izpiti.

Kadrovski načrt za leto 2022 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 pacientov ne moremo nuditi željene pomoči.

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

- *zdravniki:*

V leto 2022 smo stopili s 223 zaposlenimi zdravniki specialiste od 235 planiranih. Naše glavno vodilo v letu 2022 je obdržati zaposlene zdravnike specialiste v naši bolnišnici in zaposliti še 18 novih zdravnikov specialistov (17 zdravnikov specializantov po opravljenem specialističnem izpitu in 1 iz trga dela). Trije zdravniki specialiste so napovedali upokojitve. Konec leta načrtujemo, da bo skupno število zaposlenih zdravnikov specialistov 238.

V letu 2022 glede na trenutno število zdravnikov pripravnikov ne planiramo večjega števila pripravniških zdravniških mest obveznega dela, niti izbirnega dela, zato načrtujemo enako število kot konec leta 2021. Gre za refundirane zaposlitve. Zaradi epidemije in prekinitev specializacij zaradi dela v matičnih zavodih so se lansko letno planirani zaključki premaknili v letošnje leto, ko naj bi zaključilo specializacijo 20 specializantov, pri čemer planiramo zaposlitev 18. Iz navedenega razloga upoštevajoč število novih specializantov, bo skupno število le teh nižje od lanskega. V času epidemije se je pokazala velika vrednost sobnih zdravnikov, ki so s svojo pripravljenostjo in zavzetostjo uspešno vodili vso administracijo COVID delovišč (COVID ambulanta, informacije, telefon,...) ter zaradi kadrovske stiske delali na deloviščih SNMP ambulante. Načrtujemo, da bomo tudi v letu 2022 potrebovali njihovo pomoč, zato planiramo zaposlitev 4 sobnih zdravnikov. Hkrati planiramo zaposlitev 2 zdravnikov tujcev, ki imata željo opravljati specializacijo v naši bolnišnici in sta že v postopku priznanja poklicne kvalifikacije zdravnik. Oba bosta po opravi izpitu za priznanje strokovnega izpita zaposlena na delovnem mestu sobni zdravnik, zato je skupno število planiranih sobnih zdravnikov 6.

- zdravstvena nega:

Na področju zdravstvene nege se bo število medicinskih sester povečalo glede na leto 2021 za 4 in bo znašalo 513, a je pod planom 2021 (516). Dodatne zaposlitve so predvsem zaradi zagotavljanja novih delovišč, ki so posledica epidemije. Epidemija je prinesla pri pacientih, ki so preboleli COVID19 mnoge težave na področju pulmologije, nevrologije in medicinske rehabilitacije zato bodo dodatne zaposlitve predvsem na teh področjih, predvsem pa se bomo trudili preprečiti odhode usposobljenih diplomiranih medicinskih sester.

Potrebe pa so tudi med srednji medicinskimi sestrami, zaposlovanje le teh pa je prav tako zaradi slabe izbire na trgu dela oteženo. Leto 2021 smo končali s 23 srednjimi medicinskimi sestrami manj kot leto poprej. Zato se bomo zavzemali srednje medicinske sestre zaposliti tam, kjer so nenadomeščeni odhodi, v primeru dodatnih potreb pa tudi na drugih oddelkih. Kot druge bolnišnice se tudi SBC sooča s pomanjkanjem kadra zdravstvene nege predvsem na bolnišničnih oddelkih. Na trgu dela vseskozi iščemo delavce zdravstvene nege. 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 je 477 srednjih medicinskih sester konec leta.

- zdravstveni sodelavci:

Zaradi odpravljanja posledic bolezni COVID19 pri prebolevalnikih, ki imajo pogosto težave zaradi bistveno poslabšane pljučne funkcije in potrebujejo respiratorno rehabilitacijo, planiramo zaposlitev 1 diplomiranega fizioterapevta. Zaradi kadrovske stiske pa mag. farmacije za radiofarmacijo.

Kjer bo potreba zaradi povečanega obsega dela, bomo zaposlovali sodelavce za določen čas.

- nemedicinsko področje:

Na področju zdravstvene administracije in nemedicinskega dela dodatnih zaposlitev ne načrtujemo. Konec leta 2022 planiramo 127 zdravstvenih administratorok in 329 drugih nezdravstvenih delavcev.

V letošnjem letu se je upokojilo že 5 sodelavcev, od 58, ki izpolnjujejo pogoje za upokojitev. Natančno število ne moremo predvideti, saj ni prisilnega upokojevanja, predvidevamo pa, da bo do konca leta še 25 delavcev podalo odpovedi iz razloga starostne upokojitve.

V spodnji tabeli podajamo informacijo – načrt fizično zaposlenih na dan 31. 12. 2022

Tabela 55: Plan zaposlenosti 2022 – fizično število delavcev

Delovna skupina	Realizacija 31.12. 2021			PLAN 31.12.2022			
	Fizični na dan 31. 12. 2021	Nadomeščanje	SKUPAJ realizacija 31.12.2021	Fizični na dan 31. 12. 2022	Nadomeščanje		SKUPAJ plan 31.12.2022
					ned. čas	dol. čas	
Zdravniki skupaj	396	0	396	402	0	0	402
Zdravniki specialisti	223	0	223	238	0	0	238
Zdravniki pripravniki	27	0	27	25	0	0	25
Zdravniki sekundariji	6	0	6	8	0	0	8
Zdravniki specializanti	131	0	131	125	0	0	125
Sobni zdravniki	9	0	9	6	0	0	6
Medicinske sestre skupaj	502	7	509	498	5	10	513
Zdravstveni tehniki skupaj	442	15	457	456	3	18	477
Zdravstveni tehniki	439	15	454	450	3	18	471
Zdravstv. tehniki - pripravniki	3	0	3	6	0	0	6
Zdravstveni sodelavci skupaj	194	6	200	192	0	8	200
Zdravstveni sodelavci	185	6	191	185	0	8	193
Zdravstveni sodelavci - pripravniki	9	0	9	7	0	0	7
Zdravstveni administratorji	114	10	124	112	3	12	127
Nezdravstveno osebje	317	12	329	316	2	11	329
Transp., oskrba skupaj	89	1	90	89	0	2	91
SKUPAJ	2.054	51	2.105	2.065	13	61	2.139

Epidemija in število okuženih pacientov nedvomno vpliva na zaposlovanje in kadrovske politiko. Vsakršno predvidevanje do konca leta je le ocena in želja, saj ne vemo, kdaj naš čaka nov val okužb. Ali celo konec epidemije? Zato je sprejemanje ukrepov za izboljšave na kadrovskem področju pogojno in odvisno od dejavnikov, na katere nimamo vpliva.

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 2022 zaposlenih v povprečju 2.030,67 delavcev iz ur, kar je v primerjavi z realizacijo iz leta 2021 z 1,38 % manj oz. za 28,28 delavcev iz ur.

Tabela 54: Načrtovano število delavcev iz ur po delovnih skupinah v letu 2022

Delovna skupina	Finančni načrt 2021	Realizacija 2021	Finančni načrt 2022	Indeks FN22/FN21	Indeks FN22/R21	Razlika FN22-R21
Zdravniki	407,66	426,74	420,42	103,13	98,52	-6,32
Zdravniki specialisti	248,65	256,70	250,55	100,76	97,61	-6,15
Zdravniki pripravniki	33,00	30,39	30,40	92,11	100,03	0,01
Zdravniki specializanti	121,00	134,42	132,04	109,12	98,23	-0,18
Sobni zdravniki	5,00	5,23	5,22	104,43	99,81	-0,01
Zdravstvena nega	922,46	925,24	907,45	98,37	98,08	-17,79
Medicinske sestre	482,49	489,24	478,18	99,11	97,74	-11,06
Medicinske sestre	482,49	489,24	478,18	99,11	97,74	-11,06
Zdravstveni tehniki	439,97	436,00	429,27	97,57	98,46	-6,73
Zdravstveni tehniki	435,98	433,39	426,66	97,86	98,45	-6,73
Zdravstv. tehniki - pripravniki	4,00	2,61	2,61	65,33	100,00	0,00
Zdravstveni sodelavci	191,25	192,08	190,52	99,62	99,19	-1,56
Zdravstveni sodelavci	187,25	187,76	186,21	99,45	99,17	-1,55
Zdravst. sodelavci - pripravniki	4,00	4,32	4,31	107,66	99,77	-0,01
Nezdravstveno osebje	315,39	315,42	314,24	99,64	99,63	-1,18
Administratorji	110,25	111,53	111,62	101,25	100,08	0,09
Transport, oskrba	87,06	87,94	86,42	99,26	98,27	-1,52
Skupaj	2.034,07	2.058,95	2.030,67	99,83	98,63	-28,28

Finančne razmere poslovanja v letu 2022 zaradi epidemije leta 2021, ki je pomenilo povečane stroške dela in posledično izplačila večjega števila nadur in dodatkov za povečan obseg dela zaradi nenadomeščenih odhodov zaposlenih bodo v letu 2022 zahtevale obvladovanje stroškov dela. Potrebna pa reorganizacije dela, enakomerno razporejanje zaposlenih in mesečno spremljanje ur.

9.2. OSTALE OBLIKE DELA

- *podjemne pogodbe:*

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 2022 načrtujemo podjemno delo zunanjih izvajalcev na področjih kot v letu 2021:

- 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 2022 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 1.522.573 EUR in na področju varovanja 277.515 EUR.

Na področju čiščenja v letu 2022 načrtujemo stroške v nekoliko večjem obsegu realiziranih stroškov leta 2021 in sicer v višini 1.610.000 EUR, na področju varovanja pa načrtujemo stroške v nekoliko manjšem obsegu, kot je bila realizacija preteklega leta 2021 in sicer v višini 225.000 EUR.

9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

V letu 2022 smo glede na realizacijo iz preteklega leta povišali sredstva namenjena za strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja zaposlenih. Za strokovna izpopolnjevanja skupaj planiramo 216.500 EUR. Poleg lastnih sredstev predstavljajo pomemben vir sredstev za strokovna izpopolnjevanja donacije za izobraževanje, ki jih v letu 2022 planiramo na 30.000 EUR ter refundirana sredstva za specializante v višini 50.000 EUR. Tudi v letu 2022 bomo vsebine strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj prilagajali situaciji povezane s COVID19. Vseh potreb po strokovnih izpopolnjevanjih in usposabljanjih ne bomo mogli realizirati v celoti. Vloge za odobritev izpopolnjevanj in usposabljanj zaposlenih bomo obravnavali gospodarno in smiselno ter v skladu s potrebami organizacijskih enot.

Za strokovna izobraževanja planiramo v letu 2022 nekoliko več sredstev kot je bila realizacija leta 2021, in sicer 161.500 EUR. Velik del teh sredstev namenjamo za financiranje študijev ob delu zaposlenih za študijski program zdravstvene nege (VS) ter za financiranje kadrovskih štipendij s področja zdravstvene nege in medicine. V letu 2022 bomo nadaljevali z izvrševanjem obveznosti iz

sklenjenih pogodb o financiranju študijev ob delu in z obveznostmi financiranja kadrovske študijev. V kolikor bo možno pridobiti sofinanciranje kadrovske študijev, bomo v letošnjem letu ponovno razpisali kadrovske študije s področja medicine in zdravstvene nege. Ker bo v letošnjem letu študij zaključilo 6 zaposlenih, bomo v letu 2022 ponovno razpisali šolnine za dodiplomski študij zdravstvene nege in s tem nekoliko prispevali k reševanju kadrovske stiske na področju zdravstvene nege.

V nekoliko manjšem obsegu planiramo tudi sredstva za funkcionalno izobraževanje 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 v skladu s Pravilnikom o strokovnem izobraževanju zaposlenih v SBC z zaposlenimi sklenili pogodbo o strokovnem izobraževanju, s katero jih bomo zavezali, da po končanem izobraževanju določen čas ostanejo v delovnem razmerju v SBC.

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.).

Zaradi situacije povezane s COVID19 in zmanjšanju sredstev za strokovna izpopolnjevanja izven SBC bomo v letu 2022 večji poudarek namenili organizaciji internih izobraževanj ter e-izobraževanj in izvajanju tovrstne oblike izobraževanj za zaposlene. Za tovrstna izobraževanja v letu 2022 planiramo nekaj več kot 50.000 EUR. V letu 2022 bomo nadaljevali z organizacijo internih e-izobraževanj, ki smo jih aktivno pričeli izvajati v letu 2021 (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; Varnost osebnih podatkov in GDPR; Socialni inženiring in spletne prevare in ostalimi tematskimi e-izobraževanji. Za zaposlene bomo v letu 2022 pripravili nova e-izobraževanja, kot sta Pojasnilna dolžnost, Tečaj transfuzijske medicine ter strokovne vsebine s področja zdravstvene nege in medicine. Poleg e-izobraževanj, bomo 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 oživiljanja 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 2022 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.

V SBC potekajo specializacije zdravnikov v obliki podiplomskega strokovnega usposabljanja v skladu z Zakonom o zdravniški službi in Pravilnikom o vrstah, vsebini in poteku specializacij zdravnikov. SBC je Zdravniška zbornica Slovenije za leto 2022 predlagala 38 potreb po novih specialistih. Rezultati razpisa bodo objavljeni v spomladanskih mesecih. SBC bo v letu 2022 nadaljevala s financiranjem 2 specializacij klinične farmacije in oblikovanja zdravil, 1 specializacije 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 2022 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 2022, 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-negovalc 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 2022

10.1. PLAN INVESTICIJ

Plan investicij z opredeljenimi viri v letu 2022 podajamo v Prilogi - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2022, podrobnejši načrt nabave z vrstami osnovnih sredstev in obrazložitvami pa podajamo v tabelah v nadaljevanju.

Aktivnosti v investicijskem načrtu 2022 na področju skupne infrastrukture so torej usmerjene predvsem v:

- nadomestno novogradnjo bolnišnice,
- CT aparat,
- zamenjavo parnega generatorja za potrebe sterilizacije in vlaženja klimatov,
- zamenjavo bolnišničnih kanalov na OIIM in EIMOS in
- požarno ureditev stopnišč v osrednji stavbi.

Skupna vrednost načrtovanih investicijskih vlaganj v investicijskem načrtu 2022, razvidna iz Obrazca 4, znaša 18.019.658 EUR.

Načrtovana struktura virov financiranja teh investicij je sledeča:

- lastna sredstva SBC v višini 5.973.147 EUR,
- sredstva ustanovitelja (MZ) v višini 12.026.511 EUR in
- donacijska sredstva v višini 20.000 EUR.

Tabela 57: Investicijski načrt 2022 glede na vire in vrsto investicij v EUR

	Finančni načrt 2022			
	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije	SKUPAJ
NEOPREDMETENA SREDSTVA	387.929	0	0	387.929
Programska oprema IT	387.929	0	0	387.929
Ostalo				0
NEPREMIČNINE	1.027.136	11.099.711	0	12.126.847
Zemljišča				0
Zgradbe	1.027.136	11.099.711	0	12.126.847
OPREMA	4.558.082	926.800	20.000	5.504.882
Medicinska oprema	3.120.000	230.400	20.000	3.370.400
Nemedicinska oprema	1.438.082	696.400	0	2.134.482
Strojna oprema IT	513.082	0	0	513.082
Drugo	925.000	696.400	0	1.621.400
INVESTICIJE SKUPAJ	5.973.147	12.026.511	20.000	18.019.658

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.

10.1.1 Vlaganja v medicinsko opremo

V načrtu investicij 2022 je skupna predvidena vrednost vlaganja v medicinsko opremo v višini 3.370.400 EUR. Višina razpoložljivih sredstev za razdelitev na Strokovnem svetu znaša 700.000 EUR. Za potrebe izrednih nabav (dotrajanost opreme, druge nujne nabave) je v načrtu predvidena tudi rezerva v skupni višini 700.000 EUR.

Tabela 58: Načrt investicij v medicinsko opremo v investicijskem načrtu 2022 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2022				
	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije	Raziskovalni sklad/ZPIZ	SKUPAJ
Medicinska oprema skupaj	3.120.000	230.400	20.000	0	3.370.400
1. Medicinska oprema	700.000	0	20.000	0	720.000
2. Oprema zdravstvena nega	100.000	0	0	0	100.000
3. Medicinska oprema - DI	120.000	0	0	0	120.000
4. Medicinska oprema (nujne tekoče nabave)	700.000	0	0	0	700.000
5. CT aparat	1.500.000	0	0	0	1.500.000
6. Nadomestna novogradnja	0	230.400	0	0	230.400

Tabela 59: Investicije v medicinsko opremo nad 100.000 EUR (lastna sredstva)

Zap.št.	Naziv opreme	Oddelek	Ocenjena vrednost v EUR z DDV
1	UZ aparat za pregled vratnega dela ožilja	Nevrološki oddelek	110.000
2	artroskopski stolp	Oddelek za skupne potrebe kirurgije	120.000
3	resevalno vozilo NRV, 1 kom	Urgentni center	135.000

10.1.2. Vlaganja v nemedicinsko opremo (brez informacijske tehnologije)

Načrtovane vrednosti investicij v nemedicinsko opremo bodo financirane iz lastnih amortizacijskih sredstev v višini 595.000 EUR.

Tabela 60: Načrt investicij v nemedicinsko opremo v inv. načrtu 2022 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2022 - lastna sredstva
Nemedicinska oprema	595.000
1. Oprema, kuhinja	140.000
2. Oprema, pralnica	100.000
3. Pohištvo, bolniško in pisarniško	120.000
4. Vozički, razni nemedicinski	7.000
5. Druga nemedicinska oprema	80.000
6. DI - nemedicinska oprema	148.000
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 2022 so načrtovana vlaganja v nepremičnine v višini 12.126.847 EUR, ki bodo financirana iz:

- lastnih amortizacijskih sredstev v višini 1.027.136 EUR,
- sredstev ustanovitelja (MZ) v višini 11.099.711 EUR.

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

10.1.4. Vlaganja v informatizacijo bolnišnice

Na področju informatike v letu 2022 načrtujemo vlaganja v neopredmetena sredstva (programska oprema IT) v skupni višini 387.929 EUR in opredmetena sredstva (informacijska tehnologija IT) v višini 513.082 EUR. Skupna načrtovana vrednost investicij v informatizacijo v letu 2022 je 901.011 EUR.

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

Tabela 61: Načrt investicij v programsko in strojno opremo v investicijskem načrtu 2022 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2022 - lastna sredstva
Vlaganja v informatizacijo	901.011
Programska oprema IT	387.929
Sistemska programska oprema	135.370
Aplikativna programska oprema in sistemi	232.559
Nujne tekoče nabave - programska oprema	20.000
Strojna oprema IT	513.082
Periferna strojna oprema	385.500
Komunikacijska oprema	11.082
Strežniška strojna oprema	86.500
Oprema za upravljanje in zagotavljanje informacijske varnosti	20.000
Nujne tekoče nabave - strojna oprema	10.000

Vlaganja v programsko opremo

V letu 2022 načrtujemo investicije na področju **sistemske programske opreme** v višini 135.370 EUR, in sicer za nakup licenc za strežnike MS Windows server 2022, licenciranje podatkovnih baz MS SQL, licenciranje delovnih postaj MS Windows Professional 10 in terminalni strežnik za sočasne oddaljene dostope MS Windows terminal server. Načrtovana je migracija strežnikov Lirpis in BusinessConnect na nov OS (Windows Server 2022) ter virtualizacija strežniškega okolja IS DATEC v Centru za transfuzijsko medicino SBC.

Vlaganja v **aplikativno programsko opremo in sisteme** so načrtovana v višini 232.559 EUR.

Del sredstev bo namenjen nakupu in uvedbi programske opreme za nabavno poslovanje ter za potrebne nadgradnje programov za obračun plač, evidenco delovnega časa in kadrovsko-informacijskega sistema zaradi morebitnih zakonodajnih sprememb. Načrtujemo nakup dodatnih licenc za BusinessConnect.

V hišnem informacijskem sistemu Birpis21 načrtujemo uvedbo treh modulov, in sicer modula diabetični karton, modula SMS ob oviranju pacienta in modula preverjanje dokumentov na aktivnostih v Birpis 21. V začetku leta bo izvedena integracija programa Sonce v B21, nadgradnja

povezave Birpis 21 - endoskopski modul ISSA za naročanje citoloških in histoloških preiskav v Labex, do konca leta pa še integracija NMP3000 in Birpis21 za avtomatsko prenašanje podatkov o pacientih, ki so z reševalnimi vozili na poti v Urgentni center SBC.

Načrtovana je dopolnitev integracije HL7 ISSA - Birpis21 za prenos podatka o dozimetriji, ki bo omogočala avtomatski zajem podatkov o prejetih dozah sevanja pacientov pri radioloških preiskavah, s čimer bo odpravljeno neskladje iz akreditacijske presoje po standardu AACI iz leta 2020.

V programu ISSA načrtujemo uvedbo modula za bronhoskopije. Del sredstev bo namenjen obnovi licence za program CATO za pripravo onkoloških zdravil za oddelke, del pa za nadgradnjo programa Labex, ki bo po nadgradnji omogočal prenos izvidov iz Labexa v NIJZ CRPP register, obveščanje naročnikov o poslanem izvidu ter posredovanje izvidov v e-hrambo. V sklepi fazi je tudi implementacija elektronskega naročanja oz. odstopa od obdukcij iz B21 v Labex.

Nujna je nadgradnja informacijskega sistema DATEC v Centru za transfuzijsko medicino SBC, ki je načrtovana za začetek leta in bo sledila virtualizaciji strežniškega okolja.

V letošnjem letu bo vzpostavljeno elektronsko naročane mikrobioloških preiskav v zunanje laboratorije (6 laboratorijev UKC) in elektronsko naročanje preiskav za biokemični laboratorij med naročnikom Bolnišnica Topolšica in izvajalcem SBC. S tem bodo pomembno zmanjšani administrativne ovire in režijski stroške, povezani s papirnim naročanjem, hkrati pa se bo skrajšal čas izvedbe od naročila do rezultata, vzpostavljena bo večja sledljivost naročil.

V letu 2022 nadaljujemo z vključevanjem oddelkov v projekt e-hrambe ter z avtomatskim beleženjem porabe materiala v operacijskih dvoranah s končnim ciljem spremljanja stroškov po pacientu.

Vlaganja v strojno opremo

Na področju **periferne strojne opreme** v letu 2022 načrtujemo vlaganja v višini 385.500 EUR, od tega največji delež v zamenjavo dotrajanih osebnih računalnikov ter kliničnih diagnostičnih postaj, nakup sedmih AIO (all-in-one) računalnikov za operacijske sobe, v zamenjavo dotrajanih monitorjev in diagnostičnih monitorjev in v zamenjavo dotrajanih laserskih tiskalnikov. Za potrebe elektronske hrambe je potreben nakup dodatnih certificiranih optičnih čitalnikov, zaradi iztrošenosti je potrebno nadomestiti nekaj čitalnikov črtne kode, čitalcev KZZ, diktirne opreme in prepisovalnih setov z novimi.

Na področju **komunikacijske opreme** načrtujemo vlaganja v višini 11.082 EUR, in sicer v širitev in posodobitev dostopovnih Ethernet stikal, optičnih vmesnikov za omrežna stikala in nakup Wi-Fi dostopovnih točk za zagotovitev ustrezne pokritosti z Wi-Fi signalom.

Na področju **strežniške strojne opreme** načrtujemo vlaganja v višini 86.500 EUR, in sicer v dograditev diskovnega polja 3PAR7200c, nakup diskovnega polja HP EVA4400 ter prenovo fizičnih strežnikov.

Na področju **opreme za upravljanje in zagotavljanje informacijske varnosti** v letu 2022 načrtujemo vlaganja v višini 20.000 EUR, in sicer v zagotovitev redundance za sistem za upravljanje privilegiranih dostopov.

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 62: Načrt investicijskih vlaganj v skupno infrastrukturo bolnišnice v letu 2022 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2022		
	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	SKUPAJ
Načrt nabave projektov - SIPV	2.837.136	12.026.511	14.863.647
a) Nadomestna novogradnja	40.000	9.800.000	9.840.000
b) CT aparat	2.000.000		2.000.000
c) Zamenjava parnega generatorja za potrebe sterilizacije in vlaženja klimatov	497.500		497.500
d) Zamenjava bolnišničnih kanalov na Oddelku za interno intenzivno medicino in na Odseku za interno medicino operativnih strok (EIMOS)	245.000		245.000
e) Požarna ureditev stopnišč v osrednji stavbi	44.636		44.636
f) Lekarna čisti prostori (MZ) - Projekt zaključen v letu 2021	0	630.557	630.557
g) Energetska sanacija (MZ) - Projekt zaključen v letu 2021	0	1.595.954	1.595.954
h) Izdelava investicijske in projektne dokumentacije, inženiring (nadzor, varnost)	10.000		10.000

V nadaljevanju predstavljamo posamezne projekte iz zgornje tabele:

a) Nadomestna novogradnja (MZ)

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

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



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

Po uvedbi v posel novembra 2019 je izvajalec pričel skladno s pravili Rumene knjige Fidic izdelovati podrobno projektno dokumentacijo, januarja 2020 pa so se na podlagi izdelane dokumentacije že vzpostavila posamezna gradbišča, najprej za izvedbo Predhodnih del (vzpostavitev gradbene jame, prestavitev določene infrastrukture, preureditev prometnega režima ipd.), nato pa za dozidavo in nadzidavo UCC, tj. za izvedbo Glavnega objekta. Na projektu vseskozi potekajo koordinacijski in delovni sestanki med udeleženci projekta (Uporabnik, Naročnik, Izvajalec, Inženir), kjer se sprejemajo pomembne odločitve glede napredovanja izdelave projektne dokumentacije, napredovanja gradnje, potrjevanja gradbenih materialov in opreme, potrjevanja projektne dokumentacije, delnih prevzemov, obravnave sprememb, nadzor nad terminskim planom, kakovostjo in stroški itd. Po pogodbi je prevzem del sicer predviden februarja 2022, vendar bo rok izvedbe zaradi težav zaradi epidemije COVID19 in nekaterih nepredvidenih del podaljšan za nekaj mesecev, natančen rok pa bo opredeljen v ustreznem dodatku o podaljšanju roka, ki je v pripravi. Trenutno se stanje aktualnih del na projektu v času izdelave tega prispevka (februar 2022) odraža na že zgrajeni dozidavi in nadzidavi UCC, na zgrajeni gradbeni konstrukciji se izvajajo fasaderska in krovska dela, znotraj objekta potekajo obrtno-inštalacijska dela v pritličju in kleti, na kompleksu bolnišnice potekajo še določena dela na komunalni infrastrukturi, nad četrtem nadstropjem novega objekta pa se gradi heliport (slika 2).



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

Od začetka pogodbe do vključno decembra 2021 je izvajalec doslej na MZ izstavil 26 začasnih mesečnih situacij za sprotno plačilo izvedenih del za Etapo 1 v skupni vrednosti 18.962.346,28 EUR (vključno z DDV). V letu 2022 je tako predvideno še dokončanje del po aktualni pogodbi za izgradnjo prve etape ter izvedba novega javnega razpisa vključno s pričetkom del za finalizacijo in opremljanje drugega, tretjega in petega nadstropja, kamor bi bili umeščeni kardiološki oddelek, ORL oddelek in varen podatkovni center.

b) CT aparat

V načrtu investicij je zamenja obstoječega CT aparata proizvajalca Siemens Healthineers model SOMATOM Definition, (inventarna številka 00526434, serijska številka 60544, leto proizvodnje). Proizvajalec je uradno objavil, da ne bo obnavljal zaloge rezervnih delov (t.i. EoS-End of Support). Omejena dobavljivost rezervnih delov je začela veljati 31.12.2020. Dne 17.12.2021 je bila izvedena prijava okvare – sliši se glasen ropot med preiskavo. Izvajalec (Siemens Healthcare d.o.o.) je izvedel diagnostiko napake in ugotovil okvaro na ležaju na vrtljivem delu aparata (t.i. Gantry). Po navodilih proizvajalca bi bila potrebna zamenjava celotnega rezervnega dela. Izvajalec je prejel obvestilo proizvajalca, da rezervnih delov za ta aparat ni več na voljo, saj je aparat v statusu EOS od datuma 31.12.2020. Sled tega, okvare ni mogoče odpraviti. Status aparata je s tem trajno nedelujoč.

Ocenjena vrednost investicije znaša 3.3 mio EUR z DDV (oprema + vzdrževanje + GOI dela), od tega za opremo ter GOI dela 2,00 mio EUR.

Novi CT aparat bo omogočal slikanje z naprednimi tehnikami, predvsem z manjšo dozno obremenjenostjo za pacienta in predvsem boljšo temporalno in prostorsko ločljivostjo.

Omogoča hitrejšo tehnično izvedbo preiskave, kar omogoča - manj artefaktov premikanja in vpliva pacienta na kakovost slike.

Nabor preiskav, ki jih pridobimo z novim aparatom:

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

c) 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.

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

Ob pregledu stanja bolniških kanalov v katerih se nahajajo elektro inštalacije in inštalacije medicinskih plinov je bilo ugotovljeno da so stari več kot 25 let in posledično proizvajalec za njih več ne more dobavljati ustreznih rezervnih delov. Servis kanalov se trenutno izvaja z neoriginalnimi deli in večkrat je za vgradnjo potrebna predelava oz. prilagoditve. Na ta način v tem trenutku ni možno zagotoviti 100 % zanesljivosti delovanja vseh inštalacij.

Bolniški kanali so bili večkrat izpostavljeni vlagi zaradi puščanja streh bolnišnice, zato so električne inštalacije ter inštalacije medicinskih plinov v slabem stanju. Vsled zgoraj navedenih dejstev vzdrževalna služba ne more zagotavljati 100 % zanesljivosti delovanja inštalacij bolniških kanalov, ki pa je nujno potrebna za paciente.

Zaradi zagotovitve varne in zanesljive oskrbe pacientov je v finančnem načrtu zamenjava obstoječih bolniških kanalov z novimi.

e) Požarna ureditev stopnišč v osrednji stavbi

Dela so bila končana v letu 2021. Končni obračun ter izstavitve končne situacije bo izvedena v letu 2022.

f) Lekarna čisti prostori (MZ) - Projekt zaključen v letu 2021

Projekt je bil v celoti zaključen v letu 2021. Pogodba o prenosu sredstev v upravljanje iz Ministrstva za zdravje se pričakuje v letu 2022.

g) Energetska sanacija (MZ) - Projekt zaključen v letu 2021

Projekt je bil v celoti zaključen v letu 2021. Pogodba o prenosu sredstev v upravljanje iz Ministrstva za zdravje se pričakuje v letu 2022.

h) 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 svetovalnih storitev.

10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Za potrebe vzdrževanja v letu 2022 planiramo finančna sredstva v višini 3.134.000 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 letu 2022 bomo na vseh področjih vzdrževanja namenili manj sredstev v primerjavi z lanskoletno realizacijo ter bomo precej vzdrževalnih del tudi v tem letu opravili z lastnimi razpoložljivimi kadrovskimi viri, kjer pa so stroški materiala vseeno prisotni.

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2022

10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V nadaljevanju podajamo informacijo o obstoječem stanju na področju zadolževanja ter plan na tem področju v letu 2022.

10.3.1. Stanje na področju zadolževanja

Obstoječe stanje na področju zadolževanja bolnišnice je sledeče:

- pri EZR – po stanju na dan 31. 12. 2021 bolnišnica ni imela najetih kreditov;
- pri Komerčnih bankah – po stanju na 31. 12. 2021 bolnišnica ni imela najetih kreditov;
- stanje na področju blagovnih kreditov – na dan 31. 12. 2021 bolnišnica ni imela blagovnih kreditov.

V začetku letu 2021 je bolnišnica pri EZR najela dve likvidnostni oz. kratkoročni posojili na odpoklic za poplačilo dodatkov COVID19 in predvsem za poplačilo obveznosti do dobaviteljev in sicer:

- 05. 01. 2021 v znesku 5.000.000 EUR in
- 15. 01. 2021 v znesku 1.000.000 EUR.

Ker je bolnišnica pri avansu ZZZS prejela v začetku leta dodatna sredstva za COVID19 SPP in ker je Ministrstvo za zdravje v valutnem roku oz. z manjšo zamudo plačevalo zahtevke za dodatke COVID19, smo uspeli kredit delno vrniti, in sicer:

- 01. 04. 2021 v znesku 3.000.000 EUR in
- 10. 05. 2021 v znesku 1.000.000 EUR.

Za dokončno poplačilo kredita je bolnišnica 30. 6. 2021 najela novo likvidnostno oz. kratkoročno posojilo na odpoklic v višini 2.000.000 EUR. Primorana se je bila še dodatno zadolžiti, saj je morala vračati previsoko prejete avanse zaradi znižanja cen, in sicer 9. 7. 2021 v znesku 2.500.000 EUR z rokom vračila 31. 12. 2021, za izplačilo plač in COVID19 dodatkov ter za poplačilo zapadlih obveznosti do dobaviteljev.

Oba kredita je SBC vrnila v obdobju od 25. 10. 2021 do 23. 11. 2021, saj ni bilo znano ali bo lahko kratkoročno zadolžitev prestrukturirala v čezletno zadolžitev.

Datum najema kredita	Znesek zadolžitve	Predvideni rok vračila	Realizirano vračilo	Datum vračila	SALDO KREDITA
05.01.2021	5.000.000,00	30.06.2021	3.000.000,00	01.04.2021	2.000.000,00
			1.000.000,00	10.05.2021	1.000.000,00
			1.000.000,00	30.06.2021	0,00
15.01.2021	1.000.000,00	30.06.2021	1.000.000,00	30.06.2021	0,00
30.06.2021	2.000.000,00	31.12.2021	800.000,00	25.10.2021	1.200.000,00
			1.200.000,00	15.11.2021	0,00
09.07.2021	2.500.000,00	31.12.2021	1.000.000,00	15.11.2021	1.500.000,00
			800.000,00	18.11.2021	700.000,00
			700.000,00	23.11.2021	0,00

Na Svet zavoda je bila naslovljena Vloga za soglasje Sveta zavoda za čezletno zadolževanje pri Enotnem zakladniškem računu v višini 7.000.000 EUR in bila odobrena 25. 10. 2021. Na podlagi soglasja Sveta zavoda je bolnišnica pridobila še pozitivno mnenje k zadolževanju Ministrstva za zdravje (16. 11. 2021) in Soglasje h kratkoročni zadolžitvi v sistemu enotnega zakladniškega računa države Ministrstva za finance (26. 11. 2021). Na podlagi pridobljenih soglasij se je bolnišnica meseca

decembra 2021 zadolžila za 2.000.000 EUR in konec leta, ko je prejela dodatni avans ZZZS in delno plačilo zahtevkov iz naslova razpisa za EU sredstva - COVID19 oprema, kredit vrnila.

Datum najema kredita	Znesek zadolžitve	Predvideni rok vračila	Realizirano vračilo	Datum vračila	SALDO KREDITA
15.12.2021	2.000.000,00	15.06.2022	2.000.000,00	31.12.2021	0,00

10.3.2. Plan na področju zadolževanja v letu 2022

Trenutno SBC nima najetega kratkoročnega oz. likvidnostnega kredita.

SBC je imela naslednje stanje zapadlih obveznosti do dobaviteljev:

- na dan 31.12.2021 5.033.415,90 EUR,
- na dan 31.01.2022 6.533.203,81 EUR.

SBC je še vedno COVID19 bolnišnica in stanje zapadlih obveznosti do dobaviteljev glede na trenutne razmere še narašča. Primorana se je dinamično odzivati na obvladovanje likvidnostne situacije.

Glede na nepredvidljive okoliščine letošnjega leta, ob dejstvu, da je ena od COVID19 bolnišnic, ter nestabilnega likvidnostnega toka s strani ZZZS (predvidevamo, da bo nestabilnost verjetno še trajala), bi lahko prišlo do zamika pri prilivih namenjenih za poplačilo obveznosti do dobaviteljev, kar bi pomenilo, da bo SBC primorana najeti kratkoročni oz. likvidnosti kredit, ki ga bo zmožna vrniti še le po zaključnem računu 2022, kar pomeni, da bomo posledično morali medletno zadolžitev v višini 5.000.000 EUR prestrukturirati v čezletno zadolžitev.

Kredit bo SBC vrnila iz zamaknjenih prilivov ZZZS in izplačil Ministrstva za zdravje.

Navedeno čezletno zadolževanje v višini 5.000.000 EUR je načrtovano tudi v Predračunski bilanci stanja na dan 31. 12. 2022.

Pri Komercialnih bankah SBC v letu 2022 ne namerava najeti posojila, prav tako SBC v letu 2022 ne namerava koristiti blagovnih kreditov.

Pripravili:

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

Direktorica:
mag. Margareta Guček Zakošek

11. POSEBNI DEL Z OBVEZNIMI PRILOGAMI:

- Obrazec 1: Delovni program 2022
- Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2022
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2022
- Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2022
- Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2022
- Obrazec 7: Načrt IT 2022
- Priloga – AJPES bilančni izkazi