

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

Naslov: Oblakova ulica 5, 3000 Celje

**PROGRAM DELA IN
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2014
ZA SB CELJE**

Odgovorna oseba: mag. Marjan Ferjanc, univ. dipl. ekon.

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2014 VSEBUJE	3
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2014.....	4
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU.....	4
2. ZAKONSKE PODLAGE	6
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2014.....	8
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2014.....	9
4.1. LETNI CILJI	9
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	10
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF.....	10
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	10
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF	15
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE ...	16
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	19
7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	29
7.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	29
7.1.1. Načrtovani prihodki.....	36
7.1.2. Načrtovani odhodki.....	36
7.1.3. Načrtovan poslovni izid.....	51
7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	52
7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	53
8. PLAN KADROV.....	53
8.1. ZAPOSLENOST.....	55
8.2. OSTALE OBLIKE DELA.....	62
8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	64
8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA.....	64
9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2014	65
9.1. PLAN INVESTICIJ	65
9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	73
9.3. PLAN ZADOLŽEVANJA.....	74
10. POSEBNI DEL Z OBVEZNIMI PRILOGAMI	75

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2014 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2014 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, 58/2010, 104/10, 104/11):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2014
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2014
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2014
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2014**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2014**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2014**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2014**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2014**
 - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2014**
 - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2014

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Splošna bolnišnica Celje je javni zdravstveni zavod, ki v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti (Ur. l. RS, št. 9/92, s spremembami in dopolnitvami) opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni in sicer specialistično ambulantno in specialistično bolnišnično dejavnost. Na osnovi Zakona o zavodih (Ur.l.RS, št. 12/91 s spremembami in dopolnitvami) in Zakona o gospodarskih družbah (Ur.l.RS, št. 42/06 s spremembami in dopolnitvami) opravlja tudi določene dejavnosti na trgu. Financiranje bolnišnice poteka v skladu z Zakonom o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur. l. RS, št. 9/92 s spremembami in dopolnitvami) in Zakonom o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Ur. l. RS, št. 19/94, s spremembami in dopolnitvami).

Splošna bolnišnica Celje je tretja največja bolnišnica v Sloveniji in opravlja bolnišnične in specialistično ambulantne storitve na sekundarni ravni. Naravno gravitacijsko področje Splošne bolnišnice Celje obsega med 180.000 do 280.000 prebivalcev širše celjske regije (odvisno od dejavnosti), hkrati pa je Splošna bolnišnica Celje edina splošna bolnišnica v regiji, ki zagotavlja nepretrgano specialistično pomoč na vseh področjih za najtežje in multidisciplinarne obdelave potrebne bolnike.

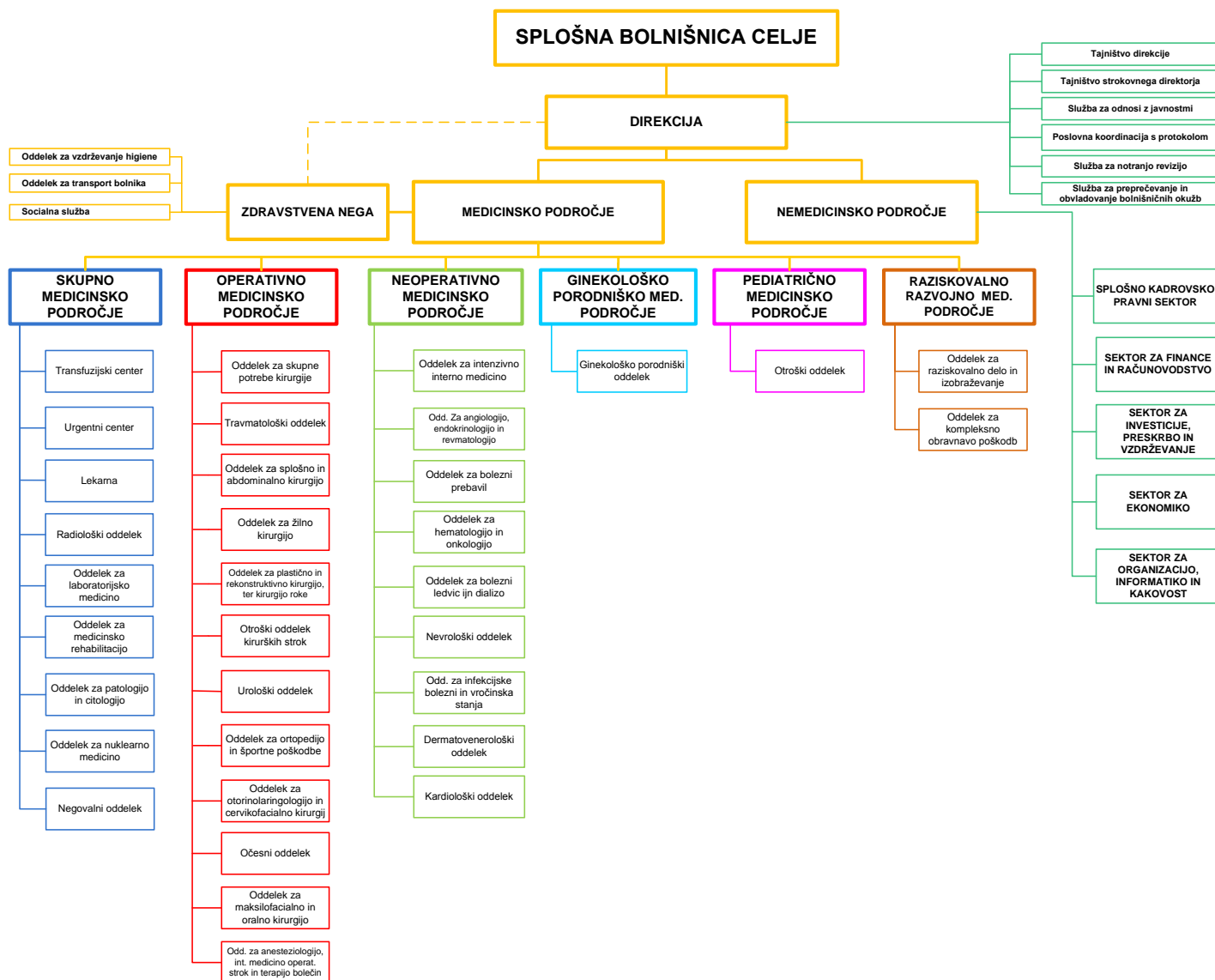
Osnovni podatki o Splošni bolnišnici Celje (SBC) so naslednji:

- statusni položaj: Javni zdravstveni zavod
- ime: Splošna bolnišnica Celje (SBC)
- sedež: Oblakova ulica 5, 3000 Celje
- matična številka: 5064716
- davčna številka: 42119022
- šifra uporabnika: 2768 5
- številka podračuna enotnega zakladniškega računa: 01100-6030276827
- telefon: +386 3 423 30 00
- fax: +386 3 423 36 66
- spletna stran: www.sb-celje.si
- ustanovitelj: RS, Ministrstvo za zdravje
- datum ustanovitve: 12.01.1993

ORGANI ZAVODA:

- svet zavoda (sestavlja 5 predstavnikov ustanovitelja, 1 predstavnik Občine Celje, 1 predstavnik Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in 2 predstavnika zaposlenih),
- direktor zavoda,
- strokovni svet zavoda,
- strokovni direktor zavoda,
- svet za zdravstveno nego.

Podrobnejša organizacija zavoda



Vodstvo zavoda

Predsednik sveta zavoda: Anton Zorko, univ. dipl. soc.

Direktor zavoda: mag. Marjan Ferjanc, univ. dipl. ekon.

Strokovni direktor zavoda: asist. Franc Vidnišar, dr. med.

Glavna medicinska sestra: mag. Hilda Maze, univ. dipl. org.

Pomočnik direktorja za vzdrževanje in investicije: mag. Dušan Kragelj, univ. dipl. inž. str.

Pomočnica direktorja za finance in računovodstvo: Terezija Pinter Kampoš, univ. dipl. ekon.

Pomočnica direktorja za ekonomiko: Irena Andrenšek-Ferkolj, univ. dipl. ekon.

Pomočnik za splošno kadrovsko pravno področje: Uroš Stropnik, univ. dipl. org.

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91 in 8/96),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2013 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2014
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2013 ter 2014 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11),
- 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),
- 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 in 58/10),
- 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 in 58/10),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010)

c) Interni akti zavoda

1. Odlok o preoblikovanju Splošne bolnišnice Celje v javni zdravstveni zavod
2. Statut Splošne bolnišnice Celje
3. Pravilnik o organiziranosti in organizaciji dela
4. Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v Splošni bolnišnici Celje
5. Pravilnik o delovanju službe za notranjo revizijo v Splošni bolnišnici Celje
6. Pravilnik o delu komisije za zdravstveni material v Splošni bolnišnici Celje
7. Pravilnik o delu etične komisije
8. Pravilnik o reševanju pritožb bolnikov v Splošni bolnišnici Celje
9. Pravilnik o poslovanju medicinske knjižnice
10. Pravilnik o uporabi parkirnih prostorov na območju Splošne bolnišnice Celje
11. Pravilnik za varno uporabo računalniškega sistema
12. Pravilnik o delu komisije za zdravila Splošne bolnišnice Celje
13. Pravilnik o delu komisije za SPP
14. Pravilnik o komuniciranju z zunanjimi javnostmi
15. Pravilnik o računovodstvu
16. Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih
17. Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v javnem zavodu SBC
18. Pravilnik o projektnem vodenju v Splošni bolnišnici Celje
19. Pravilnik o nabavnih procesih v Splošni bolnišnici Celje
20. Pravilnik o internem strokovnem nadzoru

21. Pravilnik o varstvu pri delu
22. Pravilnik o ukrepih varstva pri delu
23. Pravilnik o določanju redne delovne uspešnosti za zaposlene v Splošni bolnišnici Celje
24. Pravilnik o delovnem času
25. Odredba o elektronskem evidentiranju delovnega časa v Splošni bolnišnici Celje
26. Pravilnik o določitvi dodatnega letnega dopusta za delo v območju ionizirajočih virov sevanja in za delo s citostatiki
27. Pravilnik o izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva v SBC
28. Pravilnik o obvladovanju poslovnih tveganj v SBC
29. Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev
30. Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanja prisotnosti alkoholiziranosti in psihoaktivnih substanc zaposlenih v SBC
31. Pravilnik o obvladovanju medicinskih tveganj v Splošni bolnišnici Celje
32. Pravilnik o izvajanju mentorstva za pripravnike, specializante in delavce na usposabljanju v Splošni bolnišnici Celje
33. Pravilnik o arhiviranju dokumentov
34. Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in poslovanju donatorskega sklada
35. Pravilnik o hrambi pacientovih stvari
36. Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev v Splošni bolnišnici Celje
37. Poslovno etični kodeks Splošne bolnišnice Celje
38. Navodila za zavarovanje in izterjavo terjatev
39. Navodilo o postopku sprejemanja donacij računalniške opreme
40. Navodila o poslovanju z zdravstveno dokumentacijo
41. Navodila o izvajanju internih strokovnih izpopolnjevanj
42. Navodila o napredovanju delavcev v plačne razrede v Splošni bolnišnici Celje
43. Navodilo o vsebini in nošenju identifikacijskih priponk
44. Navodila o zagotavljanju NZV v obliki stalne pripravljenosti
45. Navodila za urejanje pravic in obveznosti v časučasne zadržanosti z dela
46. Navodila za obvladovanje procesa storitev zdravstvenih delavcev/sodelavcev na podlagi podjemnih pogodb in pogodb civilnega prava
47. Navodilo za organizacijo potovanj v tujino za zaposlene v Splošni bolnišnici Celje
48. Navodilo za plačilo strokovnih delavcev, ki sodelujejo pri klinični praksi
49. Navodila za izvedbo donacijskega postopka
50. Poslovnik o delu komisije za posodabljanje Splošne bolnišnice Celje
51. Poslovnik o delu sveta zavoda Splošne bolnišnice Celje

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2014

Pri sestavi Finančnega načrta za leto 2014 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Zakon o javnih financah (Ur.l.RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02),
- Zakon o računovodstvu (Ur. l. RS, št. 23/99),
- Splošni dogovor 2014, ki je stopil v veljavo s 1.1.2014,
- Pogodba ZZZS za Splošno bolnišnico Celje 2013 z Aneksom 1 in 2,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št.101/2013 - ZIPRS1415),
- Zakon o uravnoteženju javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12, 55/2012 Skl.US: U-I-162/12-5, Up-626/12-5, 96/2012-ZPIZ-2, 104/2012-ZIPRS1314, 105/2012, 25/2013 Odl.US: U-I-186/12-34, 46/2013-ZIPRS1314-A, 47/2013, 56/2013-ZŠtip-1, 63/2013-ZOsn-I, 63/2013-ZJAKRS-A),
- Dopis Ministrstva za zdravje – Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela javnih zdravstvenih zavodov za leto 2014 z dne 23.12.2013,
- Dopis Ministrstva za zdravje – Druga izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela javnih zdravstvenih zavodov za leto 2014 z dne 30.01.2014,
- Dopis Ministrstva za zdravje – Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela javnih zdravstvenih zavodov za leto 2014 z dne 17.02.2014,
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Zakon o spremembah in dopolnitvah zakona o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS-R) (Uradni list RS, št. 46/13),
- Sklep RS številka 11000-37/2013/6 z dne 20. 6. 2013,
- Dogovor o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ v obdobju od 1. junija 2013 do 31. 12. 2014,
- Stavkovni sporazum (Uradni list RS, št. 46/13),
- Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (ZNIRPJU) (Uradni list RS, št. 100/13,
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015.

V Finančni načrt 2014 so vključeni ukrepi iz Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 (v nadaljevanju ZIPRS1415). Upoštewane so določbe s področja plač in drugih prejemkov, ki so bile iz ZIPRS1314 prenesene v ZIPRS1415 v nespremenjenem besedilu, določbe glede izplačila regresa za leto 2014, določbe glede politike zaposlovanja in pridobivanja soglasij glede zaposlovanja, kot tudi določbe interventnih ukrepov s področja plač, drugih prejemkov in stroškov dela, ki na podlagi drugih predpisov in kolektivni pogodb veljajo tudi v letih 2014 oziroma 2015.

Izhodišča za pripravo posameznih elementov Finančnega načrta 2014 s programom dela na osnovi zakonodaje navajamo v sklopu posameznih poglavij.

Izhodiščna situacija za pripravo Finančnega načrta 2014 je bilo dejstvo, da se cene s strani ZZZS v letu 2014 dodatno ne znižujejo, ohranjajo pa se vsa znižanja cen iz preteklih let ter zamik plačil akontacij ZZZS.

V letu 2014 se na stroškovni strani povečujejo odhodki iz naslova izplačila tretje četrtine plačnih nesorazmerij, napredovanj in uveljavitve dviga davka na dodano vrednost na letnem nivoju. Za vse te dodatne obveznosti, ki predstavljajo povečane stroške za SB Celje za cca 2,2 mio EUR, glede na Dogovor 2014 niso zagotovljeni dodatni prihodki. Zato je bilo potrebno v Finančnem načrtu 2014 predvideti ukrepe za doseganje uravnoteženega poslovanja. Pri pripravi ukrepov za leto 2014 so bili upoštevani ukrepi, ki v letu 2013 niso prinesli vseh pričakovanih učinkov, nekateri ukrepi iz leta 2013 pa se izvajajo tudi v letu 2014.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2014

SB Celje uresničuje svoje strateške usmeritve s postavljanjem in izvajanjem letnih ciljev. Pri tem izhaja iz zastavljenih razvojnih nalog in razvojnih projektov v okviru ciljev iz strateško razvojnega načrta ter upošteva trenutne okoliščine poslovanja, ki jih narekujejo aktualna gospodarska gibanja, usmeritve zdravstvene politike ter širše družbeno okolje.

V nadaljevanju podajamo letne cilje SB Celje 2014, kjer v okviru posameznega cilja navajamo povezanost s strateškimi cilji. Razvidno je, da je večina letnih ciljev povezana z več vsebinskimi področji, kar prikazuje nujno medsebojno povezanost in komplementarnost delovanja vseh področij bolnišnice.

4.1. LETNI CILJI

Zs	Letni cilj 2014	Strateški cilji - povezava
1	Vzpostavitev nadzora po ambulantnih operativnih posegih	S1,S4
2	Zagotavljanje systemskega onkološkega zdravljenja	S2,S4
3	Izdelava sistema organizacije v novem Urgentnem centru Celje	S1C2,S4,S7
4	Uvedba PACS	S5
5	Širitev zvočnega zapisa	S4C1
6	Delež uporabljenih avtotransfuzij pri planiranih operacijah v SBC	S2C6
7	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	S2C6
8	Uvedba enotnega sistema reanimacijske oskrbe	S4C1
9	Spremljanje obveznih kazalnikov iz Dogovora in nabora kazalnikov kakovosti iz organizacijskih procesov/kliničnih poti posameznih strokovnih področij	S4C1, S2C5
10	Mednarodna akreditacija bolnišnice	S4C1, S4C2
11	Prilagajanje prostorov strukturi pacientov (diabetični center)	S4C1
12	Pridobivanje sredstev v Donatorski sklad za izobraževanje v Splošni bolnišnici Celje	C3C4
13	E-izobraževanje	S6C6, S3C1
14	Priprava organizacijskih navodil pri Odobravanju potreb po delavcih	S6C1, S4C3
15	Priprava navodil za sprotno redno plačevanje računov na blagajni SBC	S4C2
16	Priprava pravilnika o nematerialnem nagrajevanju	S6C6
17	Vzpostavitev elektronske TTL	S5C2
18	Posodobitev in nadgradnja IKT opreme	S5C1
19	Razširitev WiFi omrežja	S5C1
20	Uvedba laboratorijskega IS na patologiji	S5C1, S4C1
21	Uravnoteženo poslovanje v poslovnem letu 2013	S3C1
22	Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	S3C2
23	Projekt - e računi dobaviteljev	S3C1, S4C1,S5C2,
24	Projekt - e računi kupcev	S3C1, S4C1,S5C2,
25	Spremljanje stroškov materiala po pacientu	S3C5,S3C1,S5C1
26	Pridobivanje donacijskih sredstev za nakup opreme	S7C5
27	Pridobivanje donacijskih sredstev za namene tekočega poslovanja	C3C4
28	Posodobitev poslovnega poročanja za različne ravni odločanja	S3C5
29	Priprava vlog za razpise za pridobivanje dodatnih sredstev (EU in ostali razpisi)	S3C4

Zs	Letni cilj 2014	Strateški cilji - povezava
30	Doseganje načrtovanih prihodkov do ZZS in drugih vrst prihodkov	S1C3, S3C4
31	Povečanje števila operacij z robotsko kirurgijo	S1C3, S3C4
32	Večanje ponudbe samoplačniških storitev	S3C4
33	Pisarniško poslovanje - priprava projekta	S4C2
34	Izgradnja in opremljanje Urgentnega centra Celje	S7C1, S7C2
35	Priprava Investicijskega programa za investicijo za izgradnjo garažne hiše	S7C1
36	Obvladovanje neželenih dogodkov	S2C5, S2C6
37	Poenotenje negovalne dokumentacije	S2C5
38	Usposobljenost zaposlenih za reanimacijo	S6C3
39	Izboljševanje delovnih procesov	S4C2
40	Zmanjšati odstopanja v procesu odvzema bioloških vzorcev	S4C2
41	Notranje revidiranje in spremljanje napredovanja po delovnem načrtu Službe za notranjo revizijo za leto 2014	S4C4
42	Zagotavljanja integritete v skladu z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije	S4C4

4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Uresničevanje notranjega nadzora javnih financ v bolnišnici je povezano s strateškimi cilji, ki so opredeljeni v Strateškem razvojnem programu bolnišnice za čas od 2008–2017 pod oznako S3.C1 – Obvladovanje stroškov in povečanje učinkovitosti, S3.C.3 – Učinkovita izraba obstoječih sredstev, S3. C5. – Preglednost poslovanja in S4.C4. – Celovito obvladovanje poslovnih tveganj. Poslovni cilji na področju NNJF so:

1. Notranje revidiranje zadovoljivosti sistema obvladovanja tveganj nepravilnosti, nezakonitosti in negospodarnosti na področju obstoječe ureditve javnega naročanja, čakalnih seznamov in zaključevanja zdravstvene dokumentacije.
2. Izvesti načrtovane aktivnosti na področju zagotavljanja integritete v skladu z načrtom integritete.
3. Dopolniti sistem notranjih kontrol na področjih, ki so bila predmet notranjega revidiranja v letu 2013 (notranje kontrole na področju avtomatskega evidentiranja prisotnosti na delu, plačilnega prometa in na področju uvajanja novih zdravil v uporabo v bolnišnici).

4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Z namenom zagotoviti učinkovito in uspešno uresničevanje vseh začrtanih ciljev smo izvedli analizo tveganj, katere rezultat je register obvladovanja poslovnih tveganj. Register, ki je predstavljen v nadaljevanju, vključuje povzetek glavnih ukrepov, s pomočjo katerih bomo prepoznana tveganja obvladovali. Podrobno opredelitev ukrepov pa je mogoče razbrati v ostalih poglavjih finančnega načrta.

Register tveganj za cilje, ki so povezani s strateškimi cilji S1 – Zadovoljstvo uporabnikov :

- **Tveganje za cilj:** Vzpostavitev nadzora po ambulantnih operativnih posegih. Prepoznavamo tveganje za strokovne napake in posledične negativne finančne posledice v smislu odškodninskih zahtevkov pri izvajanju ambulantnih operativnih posegov, ker zaradi pomanjkanja negovalnega kadra, kljub ustrezni opremljenosti sobe za prebujanje septičnega operacijskega bloka in izdelanem protokolu izvajanja nadzora,

ki je bil potrjen tudi na Strokovnem svetu, ustreznega nadzora še nimamo vpeljanega. **Ukrep:** Zagotovitev negovalnega kadra v skladu z izdelanim protokolom z notranjimi prerazporeditvami ali novimi zaposlitvami.

- **Tveganje za cilj:** *Izdelava sistema organizacije v novem Urgentnem centru Celje.* Pravočasna izdelava organizacijske sheme delovanja UCC, vključno z organizacijo nujne medicinske pomoči na terenu in posledičen dogovor o financiranju celotnega programa. Sprejetje dogovora z ZD Celje o prenosu programa prehospitane oskrbe in ambulante za nujno pomoč v UCC. **Ukrep:** Izdelava in sprejetje sistema organizacije dela v UCC, z celovito kadrovske zasnovo.
- **Tveganje za cilj:** *Uvedba enotnega sistema reanimacijske oskrbe.* Prepoznavamo tveganje za strokovne napake in posledične odškodninske zahteve v primeru neurejene reanimacijske oskrbe na nivoju cele bolnišnice. **Ukrep:** Priprava enotnega sistema organizacije reanimacijske službe za celo področje bolnišnice, vključno z opredelitvijo mest nameščene opreme, sestave posameznih reanimacijskih vozil, zagotovitev ustreznega števila defibrilatorjev, označitev vseh delovišč s telefonskimi številkami članov reanimacijske ekipe in lokacijo najbližje opreme. Priprava in sprejetje organizacijskega navodila o izvajanju obveznih tečajev temeljnih postopkov oživljanja za vse zdravstvene delavce, v časovnih obdobjih, ki so opredeljena na osnovi ocenjene stopnje tveganja in so skladna z mednarodno akreditacijo DIAS.
- **Tveganje za cilj:** *Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije.* Prepoznavamo tveganje za možnost širjenja multirezistentnih bakterij in posledično povečevanja stroškov zdravljenja in možnost vlaganja odškodninskih zahtevkov. **Ukrep:** Redno izvajanje izobraževanj vseh zaposlenih glede preventivnih ukrepov, dosledno izvajanje nadzornih brisov, upoštevanje navodil o namestitvi bolnikov, pri katerih je ocenjena večja stopnja tveganja in zagotavlja ustrezni namestitveni možnosti po oddelkih, s posebnim poudarkom na internističnih oddelkih (izolacijske sobe s svojimi sanitarijami).

Register tveganj za cilje, ki so povezani s strateškimi cilji S2 – Strokovni razvoj :

- **Tveganje za cilj:** *Vzpostavitev systemskega onkološkega zdravljenja.* Prepoznavamo tveganje nedoseganja planiranega programa systemskega zdravljenja raka pri raku dojke in debelega črevesja, ki izvira iz nepopolne realizacije Državnega programa za obvladovanje raka, ki predvideva na tem področju decentralizacijo in posledično prenos dela programa iz OI Ljubljana na SBC. **Ukrep:** Na sestanku z vodstvom OI Ljubljana, smo se dogovorili za postopen prenos programa.
- **Tveganje za cilj:** *Delež uporabljenih avtotransfuzij pri planiranih operacijah v SBC.* Prepoznavamo tveganje zaradi nizkega deleža avtotransfuzij pri planiranih operacijah, ki jih izvajamo v SBC, Posledično nastajajo dodatni stroški in tveganje za paciente zaradi prejetja krvi drugih krvodajalcev. **Ukrep:** Dodatno opozarjanje vseh udeležencev v predoperativni pripravi (kirurgi, ortopedi, anesteziologi, splošni zdravniki) na možnost avtotransfuzije pri načrtovanih operacijah. Dodatna distribucija že izdelanih brošur, tako po ambulantah, kot tudi po spletu.
- **Tveganje za cilj:** *Usposobljenost zaposlenih za reanimacijo.* Redna usposabljanja ne bodo izvedena na vseh oddelkih. **Ukrep:** Mesečno preverjanje izvajanja.

Register tveganj za cilje, ki so povezani s strateškimi cilji S3 - Uravnoreženo poslovanje :

- **Tveganja za cilj:** *Doseganje načrtovanih prihodkov do ZZZS in drugih vrst prihodkov.* V okviru tega cilja prepoznavamo več tveganj, ki jih navajamo v nadaljevanju:

- **Tveganje** preseganja ali nedoseganja programov po pogodbi ZZZS in s tem nedoseganje prihodkov ali povzročanje nepredvidenih stroškov. **Ukrep:** Ažurno spremljanje obsega dela, kjer se bodo izkazovali odmiki od zastavljenih planov se bo izvedlo takojšnje ukrepanje. V primeru nezmožnosti realizacije programov zaradi zmanjšanih potreb prebivalstva ali preseganja realizacije zaradi povečanih potreb se bo predlagalo prestrukturiranje programov v skladu z določili Dogovora.
- **Tveganje** neustreznega evidentiranja storitev opravljenega dela. **Ukrep:** Vzpostavljane ustreznih kontrol ob samem vnosu podatkov in fakturiranju storitev ter nadzor nad ustreznostjo evidentiranja glede na navodila ZZZS.
- **Tveganje** spremembe obračunskih meril za plačilo programov ZZZS. **Ukrep:** Ažurno spremljanje sprememb in prilagajanje spremembam.
- **Tveganje** izpada načrtovanega zaračunavanja zdravil ZZZS-ju zaradi morebitnega umika določenih zdravil iz liste A in B. **Ukrep:** Ažurno spremljanje sprememb liste A in B in prilagajanje spremembam.
- **Tveganje za cilj:** *Večanje ponudbe samoplačniških storitev.* Nedoseganja načrta večanja ponudbe samoplačniških storitev v bolnišnici zaradi nestimulativnega nagrajevanja sodelujočih pri izvajanju samoplačniških storitev v ambulantnem delu. **Ukrep:** Večja orientacija na trženje samoplačniških storitev na hospitalnem delu.
- **Tveganje za cilj:** *Uravnoreženo poslovanje v poslovnem letu 2014.* Nezmožnost uokvirjanja stroškov v okviru določene s finančnim načrtom in nedoseganje načrtovanih prihodkov. Sprejetje novih zakonov, ki neposredno vplivajo na velikost stroškov/prihodkov. **Ukrep:** Striktno izvajanje ukrepov predvidenih v finančnem načrtu ter mesečna kontrola nad izvajanjem ukrepov. Ob morebitnih odstopanjih takojšnje aktivnosti za vzpostavitev uravnoreženosti ob doslednem upoštevanju zagotavljanja varnosti pacientov.
- **Tveganje za cilj:** *Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti.* Ogroženosti plačilne sposobnosti zaradi sprememb načina avansiranja s strani ZZZS, medletnega spreminjanja vrednosti pogodbe z ZZZS v škodo bolnišnice kor kot izvajalca, neuravnoreženega poslovanja bolnišnice in njene investicijske dejavnosti, neplačevanje računov s strani fizičnih oseb (pacientov). **Ukrep:** Obvladovanje uravnoreženega poslovnega rezultata in izvajanje investicijske politike v okviru investicijskega načrta. Učinkovita izterjava zapadlih terjatev, zniževanje vrednosti lastnih zalog materiala in prehajanje na konsignacijska skladišča. Preučitev možnosti pogodbenega podaljševanja plačilnih rokov (nad zakonsko določenimi) s strani dobaviteljev.
- **Tveganje za cilj:** *Strošek materiala po pacientu.* Neustreznost programske opreme za spremljanje stroška po pacientu in nezadostna razpoložljivost osebja bolnišnice za uvedbo tega projekta. **Ukrep:** Aktivno sodelovanje s programsko hišo in dodelitev ustreznega časa osebju, ki je odgovorno za uvedbo projekta.
- **Tveganje za cilj:** *Pridobivanje donacijskih sredstev za nakup opreme.* Slaba finančna situacija gospodarstva in fizičnih oseb in s tem manjša sposobnost doniranja. **Ukrep:** Aktivno promoviranje zbiranja donacijskih sredstev.
- **Tveganje za cilj:** *Pridobivanje donacijskih sredstev za namene tekočega poslovanja.* Slaba finančna situacija gospodarstva in fizičnih oseb in s tem manjša sposobnost doniranja. **Ukrep:** Aktivno promoviranje zbiranja donacijskih sredstev.

- **Tveganje za cilj:** *Posodobitev poslovnega poročanja za različne ravni odločanja.* Pomanjkanje sredstev za dograditev računalniških programov za namene dodatnega zbiranja podatkov in avtomatizacijo priprave poročil. **Ukrep:** Racionalna izbira posodobitve glede na finančne zmožnosti.
- **Tveganje za cilj:** *Priprava vlog za razpise za pridobivanje dodatnih sredstev iz EU in ostalih razpisov.* Slaba odzivnost osebja v bolnišnici pri pripravi projektov s katerimi lahko kandidiramo na razpisih ter nezmožnost zagotovitve lastnega deleža financiranja projektov. **Ukrep:** Aktivno načrtovanje področij (projektov), za katere bi bilo možno pridobiti dodatne vire financiranja (priprava idej projektov »na zalogo«). Zagotovitev lastnega deleža za sofinanciranje uspešno prijavljenih projektov.
- **Tveganje za cilj:** *Poenotenje negovalne dokumentacije.* Nepripravljenost zaposlenih za poenotenje dokumentacije, ker vsi zagovarjajo popolnoma specifično obravnavo pacientov. **Ukrep:** Usklajevanje zahtev zaposlenih.
- **Tveganje za cilj:** *Izboljševanje delovnih procesov.* Nepripravljenost zaposlenih sprejeti ugotovitve negovalnih vizit in predlogov glede prerazporejanja kadra. **Ukrep:** Vključevanje vodij v izvedbo negovalnih vizit in dnevno spremljanje zasedenosti oddelkov, zahtevnosti pacientov in števila zaposlenih v izmeni.

Register tveganj za cilje, ki so povezani s strateškimi cilji S4- Celovita kakovost in procesna organiziranost:

- **Tveganje** nastanka nepredvidenih potreb po izrednih notranjih revizijah tekom leta v obsegu, ki bi bistveno presegle možnosti izvedbe v okviru razpoložljivih lastnih kadrovskega zmožnosti. **Ukrep:** Vse aktivnosti znotraj Službe za notranjo revizijo se načrtujejo koncem leta za prihodnje leto. Letni načrt Službe za notranjo revizijo vključuje tudi načrtovanje časa za izredno notranje revidiranje (v minimalnem obsegu).
- **Tveganje za cilj:** *Zagotavljanja integritete v skladu z Zakonom o integritete in preprečevanju korupcije.* Prepoznavamo tveganje zastoja zastoja v izvajanju načrtovanih aktivnosti v skladu z načrtom integritete, ki ga je bolnišnica izdelala na podlagi zahteve Komisije za preprečevanje korupcije v letu 2011. **Ukrep:** Vse načrtovane naloge so vključene v operativni načrt dela odgovornega nosilca za leto 2014. Za področje priprave in spremljanje uresničevanja načrta integritete je imenovana posebna delovna skupina, ki redno poroča o uresničevanju začrtanih nalog na področju zagotavljanja integritete.
- **Tveganje za cilj:** *Projekt e-računi dobaviteljev.* Relativno kratek rok za izvedbo projekta saj gre za večjo spremembo samega procesa dela širšega kroga zaposlenih. Pomanjkanje finančnih sredstev za investiranje v programsko in ostalo računalniško opremo. **Ukrep:** Oblikovanje projektne skupine; članom projektne skupine se zagotovi čas za izvajanje del in nalog tega projekta. Zagotovitev sredstev za izvedbo potrebne investicije (programska in računalniška oprema).
- **Tveganje za cilj:** *Pisarniško poslovanje - priprava projekta.* Nerazpoložljivost kadrovskega virov za pripravo elaborata. **Ukrep:** Organizacija dela na način, da bodo kadrovske viri na razpolago za analizo stanja in pripravo elaborata.
- **Tveganje za cilj:** *Širitev zvočnega zapisa.* Prepoznavamo tveganje zaradi zamikov pri izdaji izvidov, odpustnih pisem in ostale medicinske dokumentacije. Posledično lahko prihaja do strokovnih napak in nedopustnih zamikov v procesih zdravljenja. **Ukrep:** Glede na ocenjeno stopnjo tveganja in težav s pravočasnim izdajanjem izvidov bomo selektivno opremili delovišča posameznih oddelkov z opremo za zvočni zapis.

- **Tveganje za cilj:** *Zmanjšati odstopanja v procesu odvzema bioloških vzorcev.* Prepoznavamo tveganje, da odstopanja ne bodo zmanjšana, ker vsi zaposleni ne bodo pravočasno usposobljeni. **Ukrep:** opredeliti zapis procesa odvzema bioloških vzorcev ter mesečno spremljati število odstopanj ter število medicinskih sester na usposabljanju.
- **Tveganje za cilj:** *Obvladovanje neželenih dogodkov.* Nezdostno izvajanje ukrepov za preprečevanje RZP, padcev in vbodov zaradi nepoznavanja tehnik preprečevanja oz. neupoštevanja navodil. **Ukrep:** Mesečno spremljanje udeležbe na usposabljanju ter izvajanja ukrepov v praksi z presojami izvedenih intervencij pri pacientih.

Register tveganj za cilje, ki so povezani s strateškimi cilji S5 - Informatizacija:

- **Tveganje za cilj:** *Uvedba sistema PACS:* Financiranje projekta je v velikem deležu odvisno od Ministrstva za zdravje, prav tako aktivnosti za izvedbo javnega naročila. Postopki za izvedbo JN preko MZ lahko tečejo počasneje kot ga predvidevamo v terminskem planu SBC. Posledično prihaja do nepotrebne podaljševanja delovnih procesov v sami bolnišnici, onemogočena je tudi sodobna komunikacija med posameznimi zdravstvenimi ustanovami. Ob nerealiziranem projektu je izrazito ogrožen začetek delovanja UCC. **Ukrep:** Stalna komunikacija z MZ, zagotavljanje takojšnje odzivnosti z naše strani ob postopkih JN in opozarjanje na povečana tveganja, nezmožnost komunikacije z ostalimi ustanovami in nefunkcionalnost novega UCC.
- **Tveganje za cilj:** *Posodobitev in nadgradnja IKT opreme:* Zaradi zahtev poslovanja se nenehno povečuje delež elektronsko podprtih delovnih procesov in s tem povezana količina in kompleksnost IKT opreme, zaradi česar se povečuje tudi obseg in kompleksnost delovnih nalog v službi za informatiko. Obstaja tveganje, da z obstoječim številom kadra ne bo več mogoče zagotavljati nemotenega in varnega delovanja IKT in hkrati uvajati in upravljati načrtovane nove kompleksne računalniške sisteme, kot je PACS. **Ukrep:** Ob pričetku uvedbe PACS povečati kader za enega informatika.

Register tveganj za cilje, ki so povezani s strateškimi cilji S6 - Razvoj kadrovskih potencialov:

- **Tveganje za cilj:** *Mednarodna akreditacija bolnišnice:* Pomanjkanje sredstev za odpravo pomanjkljivosti, neustrezna nefleksibilna organizacijska kultura. **Ukrep:** Pravočasno planiranje sredstev v FN za odpravo pomanjkljivosti. Informirati zaposlene o pomenu akreditacije bolnišnice
- **Tveganje za cilj:** *Pridobivanje sredstev v Donatorski sklad za izobraževanje v Splošni bolnišnici Celje:* Nepripravljenost donatorjev k doniranju za izobraževanje zaposlenih v SBC. **Ukrep:** Izvajanje razgovorov z donatorji, iskanje obojestranskih rešitev, pošiljanje vlog.
- **Tveganje za cilj:** *E-izobraževanje:* Pomanjkanje kadrovskih virov, neustrezna izbira programske opreme. **Ukrep:** Zagotoviti kadrovske vire pravočasno in posameznike razbremeniti ostale dela. Priprava ustreznega benchmarkinga in analiza posameznega ponudnika oz. aplikacije za e-izobraževanje.
- **Tveganje za cilj:** *Priprava organizacijskih navodil pri Odobranje potreb po delavcih.* Pomanjkanje kadrovskih virov. **Ukrep:** Zagotoviti – pravočasno ustrezne kadrovske vire.
- **Tveganje za cilj:** *Priprava navodil za sprotno redno plačevanje računov na blagajni SBC.* Nepripravljenost zaposlenih za izvajanje »blagajne« v nočnem času. **Ukrep:** razgovori z zaposlenimi iz zdravstvene nege.

- **Tveganje za cilj:** *Priprava pravilnika o nematerialnem nagrajevanju.* Pomanjkanje kadrovske vire. **Ukrep:** Zagotoviti – pravočasno ustrezne kadrovske vire.

Register tveganj za cilje, ki so povezani s strateškimi cilji S7 – Izvedba Urgentnega centra Celje

- **Tveganje** izvedbe GOI in opremaških del za Urgentni center Celje je v postopkih kontrole organa upravljanja evropskih sredstev in zmanjšanje sredstev s strani MZ zaradi varčevalnih ukrepov. **Ukrep:** upoštevati vse veljavne predpise in že pridobljene izkušnje iz projekta energetska sanacija ter pravočasna in dosledna izvedba skladno s predpisi
- **Tveganje** izvedbe javno zasebnega partnerstva za izvedbo garažne hiše je v pridobivanju soglasja na MZ. **Ukrep:** Sodelovanje z MZ v največji možni meri.

4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

Navodilo MZ: *Opreделите načrtovan nabor notranjih revizij, nabor revizorjevih priporočil iz predhodnih obdobj, katerih uresničevanje bo potekalo v letu načrtovanja v praksi ipd.*

Aktivnosti na področju notranjega nadzora javnih financ bo bolnišnica v letu 2014 izvajala z lastno Službo za notranjo revizijo bolnišnice (v nadaljevanju služba). Za leto 2014 se načrtujejo sledeče **notranje revizije:**

- zakonitost postopkov javnega naročanja;
- upoštevanje pravilnika o čakalnih dobah, uredbe o poslovanju z uporabniki v javnem zdravstvu in zakona o pacientovih pravicah pri vodenju čakalnih seznamov v specialistično ambulantni dejavnosti in posegih, kjer se čakalne dobe vodijo na ta način;
- pravočasnost zaključevanja zdravstvene dokumentacije.

Na podlagi obsega sprejetih revizorjevih priporočil s strani posloводства, bo Služba za notranjo revizijo izdelala oceno zadovoljivosti naklonjenosti vodstva obvladovanju poslovnih tveganj. V letu 2014 bo služba izdelala tudi oceno zadovoljivosti dopolnitve notranjih kontrol, ki so bila revidirana v letu 2013. V tem delu bo izvedla **spremljanje napredovanja**, v okviru katerega bo preverila stopnjo realizacije sprejetih ukrepov za dopolnitev notranjih kontrol, sprejetih v letu 2013 na področju evidentiranja prisotnosti na delu, na področju plačilnega prometa in na področju uvajanja novih zdravil v uporabo v bolnišnici.

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

Zs	Letni cilj 2014	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
1	Vzpostavitev nadzora po ambulantnih operativnih posegih	Število dni prisotnosti	250
2	Zagotavljanje sistem. onkološkega zdravljenja	Število aplikacij	800
3	Izdelava sistema organizacije v novem Urgentnem centru Celje	Izdelan in potrjen projekt	1
4	Uvedba PACS	Delež vpetosti PACS-a v proces zdravljenja	100%
5	Širitev zvočnega zapisa	Število delovnih mest, kjer so uvedene spremembe	30
6	Delež uporabljenih avtotransfuzij pri planiranih operacijah v SBC	število porabljenih avtotransfuzij v SBC	10 pacientov
7	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	število evidentiranih prenosov MRSA in ESBL	10% manj kot 2013
8	Uvedba enotnega sistema reanimacijske oskrbe	Sprejet dokument na Strokovnem svetu	1
9	Spremljanje obveznih kazalnikov iz Dogovora in nabora kazalnikov kakovosti iz organizacijskih procesov/kliničnih poti posameznih strokovnih področij	Kazalniki po Dogovoru, 11 KK OP / 9 KK KP posameznih strokovnih področij	100%
10	Mednarodna akreditacija bolnišnice	podeljen certifikat akreditacijske hiše DNV	100%
11	Prilagajanje prostorov strukturi pacientov (diabetični center)	Diabetični center v izgradnji	1.faza
12	Pridobivanje sredstev v Donatorski sklad za izobraževanje v Splošni bolnišnici Celje	Znesek pridobitve	100.000 €
13	E-izobraževanje	Število vključenih v e-izobraževanje	50
14	Priprava organizacijskih navodil pri Odobranje potreb po delavcih	Pripravljena navodial	1
15	Priprava navodil za sprotno redno plačevanje računov na blagajni SBC	Pripravljena navodila	1
16	Priprava pravilnika o nematerial.nagrajevanju	Pripravljen pravilnik	1
17	Vzpostavitev elektronske TTL na pediatriji	Zaključen pilotni projekt na pediatriji	100%
18	Posodobitev in nadgradnja IKT opreme	realizacija investicijskega načrta 2014	100%
19	Razširitev WiFi omrežja	realizacija investicijskega načrta 2014	100%
20	Uvedba laboratorijskega IS na patologiji	Naročanje histooških preiskav poteka elektronsko	100%
21	Uravnoteženo poslovanje v letu 2013	Gospodarnost poslovanja	> oz. = 1
22	Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Vrednost neporavnanih obveznosti glede na zapadlost	Vse neporavnane obv.do dob.so v okviru zapadlosti do 30 dni

Zs	Letni cilj 2014	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
23	Projekt - e računi dobaviteljev	prejemanje e-računov s strani dobaviteljev in e-likvidacija le-teh	100% prehod iz papirnatih računov na e-račune dobaviteljev
24	Projekt - e računi kupcev	Pošiljanje e-računov vsem kupcem, ki so proračunski uporabniki	100% prehod na pošiljanje e-računov proračunskim uporabnikom
25	Spremljanje stroškov materiala po pacientu	Uveden sistem spremljanja stroška po pacientu na področju dragih materialov	100%
26	Pridobivanje donacijskih sredstev za nakup opreme	Vrednost pridobljenih sredstev za osnovna sredstva	75.000 €
27	Pridobivanje donacijskih sredstev za namene tekočega poslovanja	Vrednost pridobljenih sredstev za razvoj medicinske stroke	10.000 €
28	Posodobitev poslovnega poročanja za različne ravni odločanja	Dopolnjen sistem poročil	dopolnjen sistem poročil 100 %
29	Priprava vlog za razpise za pridobivanje dodatnih sredstev (EU in ostali razpisi)	Število oddanih vlog in obseg pridobljenih sredstev	5
30	Doseganje načrtovanih prihodkov do ZZS in drugih vrst prihodkov	% realizacije	100
31	Povečanje števila operacij z robotsko kirurgijo	Povečano št. operacij z robotsko kirurgijo glede na leto 2013	50
32	Večanje ponudbe samoplačniških storitev	število novih samoplačniških zdravstvenih storitev ali sklopov storitev (npr. laboratorijske preiskave)	5
33	Pisarniško poslovanje - priprava projekta	pripravljen elaborat oz. projekt, vpeljan klasifikacijski načrt.	50%
34	Izgradnja in opremljanje Urgentnega centra Celje	Terminski plan 2013-2014	100%
35	Priprava Investicijskega programa za investicijo za izgradnjo garažne hiše	Terminski plan 2013-2017	100%
36	Obvladovanje neželenih dogodkov	Št. Izvedenih pogovorov o varnosti. Incidenca padcev hospitaliz. pacientov. Število udeležencev na predavanjih o preprečevanju padcev. Incidenca RZP. Število udeležencev na predavanjih o novih smernicah RZP. Število udeležencev na predavanjih	1 pogovor o varnosti/mesec na oddelek (360). Incidenca padcev hosp. pacientov 0,90.

Zs	Letni cilj 2014	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
		in UD o aplikaciji terapije in napake. Incidenca vbodov.	Število udeležencev predavanja o preprečevanj u padcev: 300. Incidenca novopridobljenih RZP v bolnišnici 2. Število udeležencev na predavanjih o novih smernicah RZP: 300. Število udeležencev na predavanju o aplikaciji terapije in napake: 200. Incidenca vbodov z iglo 1,5
37	Poenotenje negovalne dokumentacije	Število negovalnih dokumentacij.	10 % zmanjšanje obrazcev v zdravst.negi.
38	Usposobljenost zaposlenih za reanimacijo	Število usposabljanj na zaposlenega na oddelku.	2 usposabljanji na zaposlenega v zdr. negi na oddelku
39	Izboljševanje delovnih procesov	Št. Opravljenih negovalnih vizit	2 negovalni viziti na oddelek
40	Zmanjšati odstopanja v procesu odvzema bioloških vzorcev	Število odstopanj.	100%
41	Notranje revidiranje in spremljanje napredovanja po delovnem načrtu Službe za notranjo revizijo za leto 2014	Razmerje: (število izvedenih notranjih revizij in spremljanj napredovanj)/(število načrtovanih notranjih revizij in spremljanj napredovanj)	1
42	Zagotavljanja integritete v skladu z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije	Razmerje: (število načrtovanih internih predpisov/število sprejetih internih predpisov)	1

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

6.1. IZHODIŠČE ZA NAČRTOVANJE DELOVNEGA PROGRAMA

Izhodišče za načrtovanje delovnega programa je pogodba ZZZS, ki predstavlja večinskih del prihodka SB Celje. Osnova za sklenitev pogodbe ZZZS za leto 2014 je sprejeti Splošni dogovor 2013 z veljavnostjo od 1.1.2014 dalje, ki je bil sprejet s sklepi vlade RS dne 23.1.2014.

SB Celje nima sklenjene nove pogodbe z ZZZS za pogodbeno leto 2014, zato prikazujemo planirani obseg dela do ZZZS na osnovi obstoječe sklenjene Pogodbe 2013 z Aneksom 1 in Aneksom 2 k tej pogodbi.

Novi Dogovor 2014 sicer v svoji osnovi ne prinaša sprememb pri pogodbenih obsegih programov glede na preteklo pogodbeno leto 2013. Tako na področju bolnišnične dejavnosti kakor tudi na področju specialistično ambulantne dejavnosti ostaja program v letu 2014 na ravni plana iz pogodb preteklega leta. Prav tako tudi v letu 2014 ostaja možnost plačila preseganja določenih prospektivnih programov do 5 %.

Na področju spec. amb. dejavnosti se glede na določila Dogovora 2014 tako kakor je bila praksa tudi v preteklosti, spreminja samo plan obiskov (povprečje zadnjih treh let).

Spremembe na drugih segmentih nastajajo le na programih, ki se glede na določila Dogovora 2014 planirajo v višini realizacije preteklega leta (del programov v akutni bolnišnični obravnavi, dializna dejavnost) - gre za programe, ki se sicer plačujejo s strani ZZZS v višini celotne realizacije.

Spremembe nastajajo tudi na programih, kjer se v primeru, da ni bila v letu 2013 dosežena celotna planirana višina programa, program v letu 2014 pogodbeno opredeli na osnovi realizacije iz preteklega leta (v SB Celje dejavnost MR).

Novost v letu 2014 pa predstavlja program fizioterapije, katerega obračunski sistem je bil spremenjen že v letu 2013 z Aneksom 2 k Dogovoru 2013, sprememba pa se je uveljavila s 1.1.2014. Spremembe na tem segmentu smo z ZZZS dogovorili z Aneksom 2 k Pogodbi 2013. Obstoječi program fizioterapije se je z Aneksom 2 k Pogodbi 2013 razdelil na program fizioterapije (75 % obstoječega skupnega programa fizioterapije), ki se s spremembo planira v številu uteži, ter na program delovne terapije, ki pa se načrtuje po obstoječem modelu ambulantnih točk (25 % obstoječega skupnega programa fizioterapije).

SB Celje načrtuje v letu 2014 tudi prestrukturiranja programov na osnovi posredovanega predloga ZZZS-ju in jih vključujemo v nadaljevanju načrtovani obseg dela. Predlagana prestrukturiranja programov so večinoma na programih, ki so bila predmet prestrukturiranja že v letu 2013 oz. v preteklih obdobjih. Pri prestrukturiranju programov upoštevamo Pravilnik o najdaljših dopustnih čakalnih dobah, potrebah po programih ter razpoložljivih kadrovske, opremske in materialne kapacitete SB Celje.

Poleg prestrukturiranja programov smo ZZZS-ju predlagali tudi začasni prenos dela dejavnosti specialistične ambulante ortopedije k drugemu izvajalcu, saj SB Celje glede na kadrovske situacije na področju ortopedije ni zmožna v letu 2014 zagotavljati programa v višini dogovorjenega z obstoječo Pogodbo 2013.

Z Dogovorom 2014 cene storitev ostajajo na vseh splošnih znižanih osnovah iz preteklih obdobjih (za 2,5 % s 1.4.2009, za 3 % s 1.5.2012, za 3 % s 1.1.2013) ter na vseh znižanjih ostalih obračunskih elementov. Od teh so se izredno znižala amortizacijska sredstva (20 % s 1.4.2009 ter dodatno za 20 % še s 1.1.2013), v preteklih letih so bile znižane cene dializne dejavnosti, zmanjšana so bila finančna sredstva, namenjena za administrativno tehnični kader...

Dogovor 2014 sicer ne prinaša dodatnega znižanja cen, obvezuje pa izvajalce za pokritje dodatnih stroškov oz. obveznosti brez prihodkovnega pokritja. Gre za izplačilo druge polovice tretje četrtine odprave plačnih nesorazmerij z obrestmi, sredstev za napredovanja ter povečanega davka na dodano vrednost. Dodatne navedene obveznosti iz naslova plač predstavljajo za SB Celje v letu 2014 dodatne stroške v višini 2.030.236 EUR. Glede na uveljavitev povečanega davka na dodano vrednost na celotnem letnem nivoju v letu 2014 se povečujejo stroški v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 za cca 200.000 EUR.

V letu 2014 se tudi ne izvaja revalorizacija materialnih stroškov in ostalih kalkulativnih elementov cen zdravstvenih storitev. Tako kot v letu 2013 tudi v letu 2014 prihaja v skladu z Dogovorom 2014 do zamika akontacij s strani ZZZS.

V letu 2014 pa se za SB Celje pogodbeno uveljavljajo finančna sredstva za pokritje stroškov robotske kirurgije na letnem nivoju (200 posegov), kar predstavlja povečanje pogodbene vrednosti s strani ZZZS v višini 238.200 EUR.

6.2. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA DO ZZZS

V nadaljevanju podrobno predstavljamo načrt delovnega programa do ZZZS, iz obrazca 1 v prilogi pa je razviden tudi program obsega dela do drugih plačnikov.

6.2.1. Akutna bolnišnična obravnava

V planirani obseg dela akutne obravnave v Tabeli 1 v letu 2014 vključujemo:

- obseg dela na osnovi pogodbe ZZZS za pogodbeno leto 2013;
- zmanjšanje programa iz Pogodbe 2013 za 127 primerov in za 371,11 uteži zaradi določil Dogovora 2014, po katerem se program porodov, PTCA in operacije rakavih bolnikov načrtujejo na osnovi realizacije iz preteklega leta 2013;
- povečanje programa iz Pogodbe 2013 za 205 primerov in 319,30 uteži iz naslova določil Dogovora 2014 o možnem plačilu do 5 % preseganja določenih prospektivnih programov (operacije kolka, kolena, kil, žolčev, hrbtenice, koronarografije, operacije ramena in operacije ožilja)
- zmanjšanje programa iz Pogodbe 2013 za 205 primerov in 262,65 uteži iz naslova predvidenih prestrukturiranj programa akutne obravnave v program VEGF in program CT angiografije.

Tabela 1: Plan obsega dela akutne obravnave do ZZZS v letu 2014

AKUTNA OBRAVNAVA	Finančni načrt 1-12 2013	Realizacija 1-12 2013	Finančni načrt 1-12 2014	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
- število SPP primerov	34.482	34.553	34.150	99,04	98,83
-število uteži	46.707,64	47.835,88	46.076,00	98,65	96,32
- povprečna utež	1,355	1,384	1,349	99,61	97,46

Glede na navedena izhodišča je načrtovano število primerov akutne obravnave v letu 2014 manjše od načrtovanega obsega iz leta 2013 za 0,96 %, v primerjavi z realizacije iz leta 2013 pa za 1,17 %. Iz podatkov je razvidno, da je načrtovano število primerov v letu 2014 v primerjavi z načrtovanim iz leta 2013 nižje za 332 primerov. V primerjavi z realiziranim številom primerov iz leta 2013 pa je v letu 2014 načrtovanih za 403 primerov manj.

Na osnovi načrtovanih izhodišč je planirana povprečna pogodbena utež v letu 2014 v višini 1,349, kar pomeni, da je nižja glede na leto 2013 za 0,39 %. Glede na realizirano utež v letu 2013 v višini 1,384 pa je načrtovana utež v letu 2014 nižja za 2,54 %. Skladno z navedeno situacijo je v letu 2014 načrtovano skupno število uteži v primerjavi z realizacijo iz leta 2013 nižje za 3,68 % (1.759

uteži). V primerjavi z letom 2013 pa je skupno število načrtovanih uteži v letu 2014 nižje za 1,35 % (631,64 uteži).

Pogodba ZZZS je sklenjena na nivoju akutne obravnave kot celote (Tabela 1), za doseganje pogodbene vrednosti pa imamo znotraj bolnišnice postavljene interne plane in spremljanje realizacije na nivoju posameznih dejavnosti oz. bolnišničnih oddelkov, kakor je razvidno iz Tabele 2.

Tabela 2: Struktura ABO (akutna bolnišnična obravnava) po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeksi glede na primere	
	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	FN14/ FN13	FN14/ R13
Kirurgija	8.939	15.820,68	9.106	16.851,26	8.883	15.742,82	99,37	97,55
Ortopedija	1.366	3.522,69	1.287	3.510,75	1.320	3.512,69	96,63	102,56
Internistika	8.538	13.899,69	8.687	13.809,48	8.538	13.662,83	100,00	98,28
Infektologija	1.820	1.703,19	1.947	1.954,65	1.820	1.703,19	100,00	93,48
Nevrologija	1.260	2.702,20	1.266	2.643,25	1.260	2.682,20	100,00	99,53
Ginekologija	6.500	5.099,57	6.114	4.836,97	6.345	4.876,48	97,62	103,78
Pedriatrija	3.170	2.008,59	3.314	2.115,03	3.170	1.988,59	100,00	95,65
ORL	1.914	1.326,57	1.988	1.550,12	1.914	1.326,57	100,00	96,28
Okulistika	300	181,02	223	131,28	250	151,59	83,33	112,11
Maksil. krg.	145	81,98	102	58,76	120	67,58	82,76	117,65
Dermatologija	530	361,46	519	374,33	530	361,46	100,00	102,12
SKUPAJ	34.482	46.707,64	34.553	47.835,88	34.150	46.076,00	99,04	98,83

V okviru posameznih strokovno medicinskih dejavnosti zmanjšujemo program na področju kirurgije v letu 2014 iz naslova delnega prenosa na programe izven akutne obravnave (program VEGF, program CT angiografije). Na področju internistike, infektologije, nevrologije, pediatrije, ORL dejavnosti in dermatologije planiramo program v letu 2014 na osnovi planirane višine iz leta 2013. Zaradi nedoseganja planiranih višin programov v letu 2013 na področju ortopedije, ginekologije, okulistike in maksilofacialne kirurgije načrtujemo na teh segmentih nižje obsege kot je bilo načrtovano v letu 2013, kljub temu pa programov ne znižujemo v celoti na raven dosežene realizacije iz leta 2013.

Sestavni del načrtovanega obsega programa akutne obravnave v Pogodbi ZZZS je tudi program t.i. **prospektivnih primerov**, ki predstavljajo dobro četrtno celotnega programa akutne obravnave. Tako plan kakor realizacija se spremljata in obračunavata na nivoju posameznega programa iz Tabele 3. V planirani obseg prospektivnih programov vključujemo poleg načrtovanega programa po predvideni pogodbi ZZZS tudi možnost presejanja nekaterih programov za 5 % v skladu z Dogovorom 2014, kar je bilo načrtovano tudi v letu 2013.

Tabela 3: Prospektivno načrtovani primeri za leto 2014

Naziv programa	Finančni načrt 2013*	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014*	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
Porod	2.115	1.960	1.960	92,67	100,00
PTCA - balonska diletacija kor. arterij	369	361	361	97,83	100,00
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni**	610	646	646	105,90	100,00
Skupaj programi plačani po realizaciji	3.094	2.967	2.967	95,90	100,00
Operacije ušes, nosu, ust in grla	1.079	1.099	1.079	100,00	98,18
Operacije na ožilju-arterije in vene (vklj.PTA)	475	515	516	108,63	100,19
Operacije na ožilju - krčne žile	242	261	242	100,00	92,72

Naziv programa	Finančni načrt 2013*	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014*	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
Koronarografija	773	781	773	100,00	98,98
Operacija kile	463	505	463	100,00	91,68
Operacija žolčnih kamnov	414	457	414	100,00	90,59
Endoproteza kolka	385	391	375	97,40	95,91
Endoproteza kolena	200	199	200	100,00	100,50
Ortopedske operacije rame	102	96	102	100,00	106,25
Operacija hrbtenice	160	163	160	100,00	98,16
Skupaj programi plačani do 5% preseganja	4.293	4.467	4.324	100,72	96,80
Angiografija	98	96	75	76,53	78,13
Artroskopija	390	397	390	100,00	98,24
Operacija karpalnega kanala	30	35	30	100,00	85,71
Benigne hiperplazije prostate - bhp	110	243	110	100,00	45,27
Odstranitev osteosintetskega materiala	403	374	363	90,07	97,06
Operacija stresne inkontinence	75	63	75	100,00	119,05
Splav	614	563	542	88,27	96,27
Skupaj ostali prospektivni programi	1.720	1.771	1.585	92,15	89,50

*plan vsebuje že možno 5 % preseganje pri določenih programih

**izkazana realizacija programa kirurško zdravljenje raka je deloma že izkazana tudi v okviru drugih prospektivnih programov, največ na programu benigne hiperplazije prostate

Prospektivne programe, ki se obračunavajo in plačujejo s strani ZZZS v višini celotne dosežene realizacije (porodi, PTCA, kirurško zdravljenje rakavih bolezni), načrtujemo v skladu z Dogovorom 2014 v višini dosežene realizacije iz leta 2013. Glede na doseženo realizacijo v letu 2013 se imenovani programi skupaj v letu 2014 načrtovani za 5,10 % (127 primerov) nižje od načrtovanih v letu 2013. V okviru programa kirurško zdravljenje rakavih bolezni pa v letu 2014 načrtujemo povečanje operacij prostat za 50 posegov.

Prospektivne programe, kjer je možno plačilo preseganja do 5% nad pogodbeno planiranimi, načrtujemo na osnovi Pogodbe 2013. V okviru teh programov so bila že izvedena trajna prestrukturiranja programov konec leta 2013. V letu 2014 načrtujemo na osnovi predlogov prestrukturiranj povečanje programa operacij na ožilju – arterije in vene ter zmanjšanje programa operacij endoproteze kolka. Navedene spremembe so v skladu s potrebami po programih. Glede na patologijo se v zadnjih letih konstantno povečujejo potrebe po operacijah na ožilju – arterije in vene; v sklopu tega še posebej ugotavljamo povečanje PTA posegov, ki se umeščajo v ta sklop prospektivnega programa. Planirani program v letu 2014 povečujemo na osnovi povečane realizacije iz leta 2013, katerega trendi se izkazujejo tudi v letu 2014. Število čakajočih na program operacij kolka se zmanjšuje (dec 2010 – 496 čakajočih, dec.2011 – 224 čakajočih, dec.2012 – 201 čakajoči, jan.2014 – 155 čakajočih); preko dopustne čakalne dobe čakajo le pacienti, ki zaradi dodatnih bolezni niso sposobni za operativni poseg. Glede na to smo tudi ZZZS-ju predlagali zmanjšanje programa operacij endoprotez kolka za 10 posegov v letu 2014.

Ostali prospektivni programi so načrtovani na osnovi Pogodbe 2013 in predlaganih prestrukturiranj programov za Pogodbo 2014. Glede na to se na osnovi realizacije iz preteklega leta in predvidenih sprememb v letu 2014 zmanjšujejo naslednji programi: angiografija, odstranitev osteosintetskega materiala in splavi.

6.2.2. Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah na osnovi Priloge 1 Dogovora 2014

Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah, so v letu 2014 predvideni na osnovi Pogodbe 2013 in predlaganega prestrukturiranja pri Pogodbi 2014.

Glede na potrebe se povečuje program VEGF in program priprave in aplikacije zdravila Mabthera. Zmanjšujejo pa se programi proktoskopij, sklerozacij in ligatur.

Na segmentu programov iz Tabele 4 predstavlja problematiko doseganje programa aplikacij sistemskega zdravljenja (karcinom dojke, karcinom debelega črevesja). Načrtovani program je bil v letu 2013 realiziran v izredno majhnem obsegu. Vzrok je bil deloma v začetku izvajanja programa sredi leta 2013, večinoma pa, ker ni bilo v SB Celje napotitev pacientov na tovrstno zdravljenje. SB Celje je že izvedla aktivnosti za povečanje števila pacientov na sistemskem zdravljenju v okviru SB Celje, vendar celotnega s Pogodbo ZZZS načrtovanega programa v letu 2014 ne bo možno doseči.

Tabela 4: Načrtovani primeri, obračunani po enotnih cenah v letu 2014

naziv programa	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
Operacije sive mreže	771	766	771	100,00	100,65
Priprava in aplikacija zdravila Remicade/Roacterma	150	141	150	100,00	106,38
Priprava in aplikacija Mabthera	10	10	65	650,00	650,00
Medikamentozni splav	172	172	172	100,00	100,00
Histeroskopska operacija	180	180	180	100,00	100,00
Operacija na venah z lasersko tehnologijo	258	223	258	100,00	115,70
Operacija kile	118	118	118	100,00	100,00
Operacija karpalnega kanala	820	795	820	100,00	103,14
Proktoskopija	2.894	2.729	2.500	86,38	91,60
Rektoskopija	200	168	200	100,00	119,05
Sklerozacija	35	36	30	85,71	83,33
Ligatura	647	506	440	68,00	86,96
Onkologija : Sistemsko zdravljenje karcinoma dojke	1.092	77	1.092	100,00	1.418,18
Onkologija: Sist.zdravljenje karc. Debelega črevesa in danke	525	25	525	100,00	2.100,00
Zdravljenje starostne degeneracije makule z anti VEGF - prva in nadaljna obravnava - primer	140	170	500	357,14	294,12
Zdravljenje starostne degeneracije makule z anti VEGF - nad. obr.z intravit. aplikacijo zdr.-primer	630	666	1.500	238,10	225,23
SKUPAJ	8.642	6.782	9.321	107,86	137,44

6.2.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj

Tabela 5: Plan obsega neakutne obravnave do ZZZS v letu 2014

Neakutna obravnava	Finančni načrt 1-12 2013	Realizacija 1-12 2013	Finančni načrt 1-12 2014	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
- št. oskrbnih dni	3.714	3.662	3.714	100,00	101,42

Načrtovani program neakutne obravnave v letu 2014 je v višini pogodbeno načrtovanega iz leta 2013. Glede na realizacijo iz leta 2013 je program v letu 2014 višji za 1,42 %.

Tabela 6: Plan obsega dela spremljanj (doječih mater, sobivanja staršev in spremstev) do ZZS v letu 2014

Spremljavo	Finančni načrt 1-12 2013	Realizacija 1-12 2013	Finančni načrt 1-12 2014	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
- doječe matere - št. BOD	1.360	1.002	1.002	73,68	100,00
- sobivanje starša ob bolnem otroku - št. NOD	6.707	7.324	7.324	109,20	100,00
- spremljevalci	33	18	33	100,00	183,33

Program spremljanj je načrtovan v skladu z Dogovorom 2014. Načrtovani program spremljevalcev je tako v letu 2014 v višini načrtovanega iz leta 2013, program doječih mater in sobivanj starša ob bolnem otroku pa v višini realizacije iz preteklega leta 2013.

6.2.4. Ambulantna dejavnost

V okviru ambulantne dejavnosti SB Celje izvaja program osnovne dejavnosti in program specialistično ambulantne dejavnosti. Večinski program predstavlja program specialistično ambulantne dejavnosti, program osnovne dejavnosti pa predstavlja program ginekološkega dispanzerja, program fizioterapije z delovno terapijo ter program SVIT.

Tabela 7: Plan obsega programov osnovne zdravstvene dejavnosti v letu 2014

Ambulantna dejavnost	Finančni načrt 1-12 2013	Realizacija 1-12 2013	Finančni načrt 1-12 2014	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
Osnovna zdravstvena dejavnost					
- ginekološki dispanzer -št. količnikov	55.070	56.979	55.070	100,00	96,65
- delovna terapija +funkc. del.terapija	46.490	51.862	46.286	99,56	89,25
- fizioterapija- št. uteži			4.935,63		
- SVIT - št. preiskav	681	643	643	94,42	100,00

Na področju fizioterapije je s 1.1.2014 uveljavljen nov obračunski model, ki je tudi razviden iz Tabele 7. Program fizioterapije se obračunava v številu uteži, program delovne terapije pa ostaja na obračunskem modelu ambulantnih točk.

Obseg načrtovanega programa ginekološkega dispanzerja v skladu z Dogovorom 2014 v letu 2014 ostaja na ravni načrtovanega iz leta 2013.

Tabela 8: Program SVIT - kolonoskopije v letu 2014

Vrsta preiskave	Finančni načrt 1-12 2013	Realizacija 1-12 2013	Finančni načrt 1-12 2014	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
Presejalna kolonoskopija	419	414	414	98,81	100,00
Presejalna terapevtska kolonoskopija	261	219	219	83,91	100,00
Delna kolonoskopija	1	10	10	1.000,00	
SKUPAJ	681	643	643	94,42	100,00

Program SVIT je v letu 2014 načrtovan na ravni realizacije iz preteklega leta 2013, ki pa je bila nižja od predvidene. Sicer pa je SVIT program, ki se s strani ZZS plačuje v višini vseh realiziranih storitev.

Tabela 9: Plan obsega dela ambulantne dejavnosti skupaj do ZZZS v letu 2014

AMBULANTNA DEJAVNOST	Finančni načrt 1-12 2013	Realizacija 1-12 2013	Finančni načrt 1-12 2014	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
Spec. amb. dej. s FD					
- št. točk	3.849.109	3.826.499	3.853.118	100,10	100,70
- št. obiskov oz. preiskav	311.270	317.384	308.452	99,09	97,19

Skupni načrtovani program specialistično ambulantne dejavnosti v letu 2014 ostaja praktično na ravni načrtovanega iz leta 2013. Sicer je pogodbeni obseg programa ZZZS na področju spec. amb. dejavnosti načrtovan na posameznih specialnostih oz. VZD-jih, kjer je potrebno po obstoječih obračunskih merilih za 100 % plačilo doseči planirano število ambulantnih točk ali planirano število obiskov.

Tabela 10: Plan spec. amb. točk po dejavnostih do ZZZS v letu 2014

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2013 – število	Realizacija 2013- število	Finančni načrt 2014- število	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
Internistična nujna pomoč	107.159	113.916	107.159	100,00	94,07
Kirurška nujna pomoč	301.612	324.090	301.612	100,00	93,06
RTG diagnostika	300.000	298.938	300.000	100,00	100,36
UZ diagnostika	154.455	155.985	154.455	100,00	99,02
Mamografija	36.192	37.192	36.192	100,00	97,31
Fiziatrična ambulanta	31.456	37.647	31.456	100,00	83,56
Tireologija	188.713	169.830	197.200	104,50	116,12
Kirurgija	385.933	358.340	385.933	100,00	107,70
Urologija	139.792	132.777	139.792	100,00	105,28
Spec.amb. za bol. dojk	1.790	3.538	1.790	100,00	50,59
Ortopedija	134.918	111.286	110.805	82,13	99,57
Otorinolaringologija.	231.550	220.760	231.550	100,00	104,89
Maksilof. krg	190.000	189.810	180.411	94,95	95,05
Okulisitka	237.330	249.613	237.330	100,00	95,08
Kardiologija	224.119	236.172	224.119	100,00	94,90
Internistika	135.970	135.581	134.520	98,93	99,22
Internistična onkologija	1.450	2.504	2.900	200,00	115,81
Diabetologija z endokrinologijo	125.701	121.441	125.701	100,00	103,51
Gastroenterologija	192.271	203.684	182.562	94,95	89,63
Nevrologija	299.002	296.320	299.002	100,00	100,91
Infektologija	42.287	39.297	42.287	100,00	107,61
Dermatovenerologija	110.691	130.411	149.596	135,15	114,71
Ginekologija	98.201	95.734	98.201	100,00	102,58
Pedriatrija	178.517	161.634	178.517	100,00	110,45

Planirani obseg števila spec. amb. obiskov podajamo na osnovi Pogodbe 2013, število obiskov se bo v Pogodbi 2014 spremenilo glede na določila Dogovora 2014 – povprečje realizacije obiskov zadnjih treh let.

Tabela 11: Plan števila spec. amb. obiskov po dejavnostih do ZZZS v letu 2014

Oddelek, enota	AMBULANTNI OBISKI				
	Finančni načrt 2013 – število	Realizacija 2013- število	Finančni načrt 2014- število	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
Internistična nujna pomoč	12.967	13.877	12.967	100,00	93,44
Kirurška nujna pomoč	29.821	31.076	29.821	100,00	95,96
Mamografija	3.863	3.906	3.863	100,00	98,90
Fiziatrična ambulanta	2.656	3.237	2.656	100,00	82,05
Tireologija	3.448	3.718	3.603	104,50	96,91
Kirurgija	52.191	58.899	52.191	100,00	88,61
Urologija	15.835	18.462	15.835	100,00	85,77
Spec.amb. za bol. dojk	359	787	359	100,00	45,62
Ortopedija	13.304	12.871	10.926	82,13	84,89
Otorinolaringologija.	26.832	23.548	26.832	100,00	113,95
Maksilof. krg	9.817	10.012	9.322	94,96	93,11
Okulisitka	22.839	22.834	22.839	100,00	100,02
Kardiologija	36.945	40.340	36.945	100,00	91,58
Internistika	10.784	9.986	10.479	97,17	104,94
Internistična onkologija	305	526	610	200,00	115,97
Diabetologija z endokrinologijo	10.864	10.403	10.864	100,00	104,43
Gastroenterologija	1.987	2.230	1.887	94,97	84,62
Nevrologija	9.675	8.428	9.675	100,00	114,80
Infektologija	6.656	6.352	6.656	100,00	104,79
Dermatovenerologija	25.615	22.821	25.615	100,00	112,24
Ginekologija	6.922	6.478	6.922	100,00	106,85
Pedriatrija	11.448	10.499	11.448	100,00	109,04

Iz Tabele 10 in 11 je razvidno, da je na večini dejavnosti pogodbeni program v letu 2014 načrtovan na ravni načrtovanega iz leta 2013. Odstopanja se pojavljajo na dejavnostih, ki so bile v letu 2013 pogodbeno začasno prestrukturirane (tireologija, maksilofacialna kirurgija, gastroenterologija). Na področju dermatologije se v skladu z Dogovorom 2014 spreminja normativ števila ambulantnih točk na tim oz. se vrača na stanje pred spremembo v letu 2013. Sicer pa ostaja program dermatologije v letu 2014 na ravni iz zadnjega prestrukturiranja (3,756 timov).

Na področju ortopedije SB Celje v letu 2014 načrtuje zmanjšanje programa iz obstoječih 3,04 tima na 2,5 tima, kar pa že vključujemo v prikazani obseg dela za leto 2014. Vzrok za to je v nezmožnosti realizacije programa zaradi kadrovske situacije na področju dejavnosti ortopedije. Zato bo SB Celje ZZZS-ju predlagala začasni prenos tega programa k drugemu izvajalcu.

Na področju specialistično ambulantne dejavnosti ugotavljamo preseganje programov urgentne dejavnosti. Načrtujemo, da se bo ta problematika reševala v okviru obsegov programov novega urgentnega centra, iščemo pa tudi možnosti za povečanje tega programa že v letu 2014.

Sestavni del Pogodbe ZZZS na področju ambulantne dejavnosti je število prvih in kontrolnih pregledov ter njihovo razmerje. V Tabeli 12 prikazujemo to razmerje na ravni dogovorjenega iz Pogodbe 2013, glede na znižanje programa predvidevamo spremembo na področju ortopedije.

Tabela 12: Razmerje med prvimi in kontrolnimi pregledi (Pogodba 2013)

Dejavnost	Število prvih pregledov	Št. kontrolnih pregledov	Razmerje kontrolni /prvi pregled
Internistika	4.045	5.351	1,32
Infektologija	5.001	1.383	0,28
Nevrologija	5.718	2.884	0,50
Pedriatrija	7.534	2.386	0,32
Ginekologija	3.129	473	0,15
Urologija	4.851	12.257	2,53
Ortopedija	6.336	4.590	0,72
Otorinolaringologija	14.256	12.832	0,90
Okulistika	8.992	11.920	1,33
Maksilofacilna kirurgija	3.346	4.611	1,38
Dermatologija	7.528	12.874	1,71
Fiziatrija	1.929	986	0,51
Diabetologija , endokrinologija	1.309	7.553	5,77
Bolezni dojk	198	246	1,24
Gastroenterologija	827	951	1,15
Kardiologija (vključno s tromobotesti)	3.487	35.000	10,04
Kirurgija	14.691	38.708	2,63
Internistika - urgentna ambulanta	12.966	1	0,00
Kirurgija - urgentna ambulanta	29.656	1	0,00
Tireologija	1.360	2.213	1,63

Program MR in CT dejavnosti

Tabela 13: Planirano število MR preiskav v letu 2014

Dejavnost	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
MR- št. preiskav skupaj	4.921	4.896	4.896	99,49	100,00
- MR glave in vratu	1.790	1.520	1.520	84,92	100,00
- MR skeleta	2.915	3.120	3.120	107,03	100,00
- Mr toraks in abdomen	0	3	3	-	100,00
- MR angiografije	176	234	234	132,95	100,00
- specialna MR slikanja	0	1	1	-	100,00
- MR z anestezijo	40	18	18	45,00	100,00

Program MR dejavnosti je v skladu z Dogovorom 2014 načrtovan na osnovi realizacije preteklega leta 2013. Glede na to se skupni načrtovani obseg v letu 2014 v primerjavi z načrtovanim iz leta 2013 znižuje za 25 preiskav.

Tabela 14: Planirano število CT preiskav v letu 2014

Dejavnost	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
CT – št. preiskav skupaj	8.340	9.220	8.400	100,72	91,11
- CT glave in vratu	4.830	5.436	4.830	100,00	88,85
- CT skeleta	1.405	1.557	1.405	100,00	90,24
- CT toraks in abdomen	1.103	1.198	1.103	100,00	92,07
- CT angiografije	997	1.024	1.057	106,02	103,22
- specialna CT slikanja	5	5	5	100,00	100,00

Program CT dejavnosti je v letu 2014 v osnovi načrtovan v višini pogodbenega obsega iz leta 2013, povečuje pa se za predvideno prestrukturiranje na preiskavah CT angiografije.

Dializna dejavnost

Tabela 15: Plan obsega dela dializne dejavnosti do ZZZS v letu 2014

Dializna dejavnost	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeks FN14/FN13	Indeks FN14/R13
DIALIZA I - kronična	3.080	2.693	2.700	87,66	100,26
DIALIZA II - akutna	644	636	645	100,16	101,42
DIALIZA III- hemofiltracija...	15.581	15.595	15.720	100,89	100,80
DIALIZA IV - perit. dializa - dan	1.393	1.654	695	49,89	42,02
DIALIZA V - AP	0	0	1.125	-	-
SKUPAJ	20.698	20.578	20.885	100,90	101,49

Program dializne dejavnosti je program, ki se s strani ZZZS plačuje v višini vseh realiziranih storitev. Glede na Dogovor 2014 se program planira v višini dosežene realizacije iz preteklega leta 2013, če izvajalec ne predlaga ZZZS-ju drugače. SB Celje je ZZZS-ju predlagala plan dializ, razviden iz Tabele 15. Predlagali smo, da se pogodbeno dogovori tudi dializa V, ki do sedaj ni bila pogodbeno načrtovana.

6.3. PROGRAM ZDRAVSTVENIH STORITEV DO OSTALIH PLAČNIKOV

Načrtovani program do drugih plačnikov je izkazan v prilogi – Obrazec 1.

V okvir načrtovanega programa **akutne obravnave** do drugih plačnikov načrtujemo program na osnovi konvencij in samoplačniško trženje storitev akutne obravnave. V okviru tega je največji delež načrtovan v okviru dejavnosti travmatologije, urologije in ginekologije. V letu 2014 načrtujemo obseg na osnovi realizacije preteklega leta; tako načrtujemo 390 primerov in 460 uteži akutne obravnave.

Program zdravstvenih storitev izven programa ZZZS na **ambulantni dejavnosti** v letu 2014 načrtujemo na osnovi realizacije iz preteklega leta 2013. Tako kot pri hospitalni dejavnosti gre tudi tukaj za program, ki ga izvajamo na osnovi konvencij in program za samoplačnike. Glede na to je v okviru specialistično ambulantne dejavnosti načrtovanih 3.730 obiskov in 46.442 ambulantnih točk. Največ od tega je načrtovano na urgentni spec.amb. dejavnosti (870 obiskov in 11.437 ambulantnih točk).

V **dializni dejavnosti** načrtujemo, da v letu 2014 opravimo izven programa ZZZS še 159 dializ. Program načrtujemo na osnovi realizacije preteklega leta 2013.

Načrtovani program za druge plačnike na programih **funkcionalnih diagnostik** (mamografije, magnetne resonance, CT dejavnosti, ultrazvoka in RTG dejavnosti) je razviden iz priloge – Obrazec 1/II.del.

Iz Obrazca 1/I del (Drugo*) je razvidno trženje storitev, ki jih izvaja za druge plačnike laboratorijska in histopatološka dejavnost SB Celje. Ta segment (trženje storitev centralnega laboratorija, laboratorija transfuzije in trženje histopatoloških laboratorijskih storitev) predstavlja v SB Celje glavnino vsega programa in prihodka, ki ga SB Celje dosega za zdravstvene storitve izven programa ZZZS.

Tabela 16: Načrtovani program laboratorijske dejavnosti in histopatološke dejavnosti v letu 2014 za ostale plačnike

Dejavnost	Realizacija 2013 - št. točk	Plan 2014 - št. točk
Centralni laboratorij	83.847	83.847
Citologija	171.950	171.950
Histologija (lab. In obdukcije)	222.524	222.524
Laboratorij transfuzija	92.790	92.790
SKUPAJ	571.110	571.110

Največja uporabnika storitev patohistološkega laboratorija sta Splošna bolnišnica Trbovlje in Bolnišnica Topolšica, saj naša bolnišnica zanju opravlja klinične obdukcije in histološke preiskave. V letu 2013 sta skupaj ustvarila 18,25% celotnega prometa tega laboratorija. Drugi večji uporabniki so zdravstveni domovi in zasebne ginekološke in druge ambulante, za katere laboratorij opravlja citološke in histološke preiskave, občine, ki so plačniki sanitarnih obdukcij ter pogrebne službe. Največji uporabniki storitev oddelka za laboratorijsko medicino so 4 zdravstveni domovi in Zdravilišče Rogaška-zdravstvo d.o.o., ki so v letu 2013 skupaj ustvarili 28,06% celotnega prometa tega laboratorija.

7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

V Poglavju 7.1. 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 2014 je pripravljen na osnovi izhodišč iz poglavja 3 tega gradiva. Iz tabele 17 je razvidno, da je v letu 2014 načrtovan izravnani poslovni izid, kar pomeni, da je višina odhodkov enaka višini pridobljenih prihodkov.

Tabela 17: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2014 v primerjavi z doseženimi v letu 2013 in Finančnim načrtom 2013

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks Fn14/R13	Razlika Fn14-R13
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
A) PRIHODKI SKUPAJ	84.915.803	100,0	86.714.089	100,00	87.636.800	100,0	101,06	922.711
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	84.847.803	99,92	86.523.119	99,78	87.453.200	99,79	101,07	930.081
a) PRIHODKI IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	81.232.603	95,66	83.176.510	95,92	83.873.000	95,71	100,84	696.490
- Prihodki iz programa ZZS	76.229.834	89,77	77.329.804	89,18	78.671.820	89,77	101,74	1.342.016
- Drugi prihodki	5.002.769	5,89	5.846.706	6,74	5.201.180	5,93	88,96	-645.526
b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	3.615.200	4,26	3.346.609	3,86	3.580.200	4,09	106,98	233.591
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	16.000	0,02	16.053	0,02	10.600	0,01	66,03	-5.453
III. DRUGI PRIHODKI	12.000	0,01	27.704	0,03	20.000	0,02	72,19	-7.704
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIHODKI	40.000	0,05	147.213	0,17	153.000	0,17	103,93	5.787
B) ODHODKI SKUPAJ	84.915.803	100,0	88.956.569	100,00	87.636.800	100,0	98,52	-1.319.769
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	49.741.600	58,58	50.864.250	57,18	50.642.020	57,79	99,56	-222.230
a) Plače zaposlenih	38.925.969	45,84	39.740.936	44,67	40.177.500	45,85	101,10	436.564
b) Dajatve na plače	6.289.362	7,41	6.405.873	7,20	6.476.240	7,39	101,10	70.367
c) Drugi stroški dela	4.526.269	5,33	4.717.441	5,30	3.988.280	4,55	84,54	-729.161

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks Fn14/R13	Razlika Fn14-R13
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
II. STROŠKI MATERIALA	22.369.234	26,34	23.601.451	26,53	23.650.610	26,99	100,21	49.159
a) Porabljeni zdravila in zdravstveni material	16.962.423	19,98	18.195.229	20,45	18.160.740	20,72	99,81	-34.489
b) Porabljen nezdravstveni material	5.406.811	6,37	5.406.222	6,08	5.489.870	6,26	101,55	83.648
III. STROŠKI STORITEV	9.048.385	10,66	9.143.970	10,28	8.600.010	9,81	94,05	-543.960
a) Zdravstvene storitve	4.040.435	4,76	3.962.886	4,45	3.525.610	4,02	88,97	-437.276
b) Nezdravstvene storitve	5.007.950	5,90	5.181.084	5,82	5.074.400	5,79	97,94	-106.684
IV. AMORTIZACIJA	3.400.000	4,00	4.498.460	5,06	3.940.000	4,50	87,59	-558.460
V. DRUGI STROŠKI	217.784	0,26	228.480	0,26	185.560	0,21	81,21	-42.920
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	50.800	0,06	269.380	0,30	310.100	0,35	115,12	40.720
VII. DRUGI ODHODKI	19.500	0,02	52.334	0,06	56.000	0,06	107,00	3.666
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	68.500	0,08	298.244	0,34	252.500	0,29	84,66	-45.744
C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	0		-2.242.480		0			

Načrt prihodkov in odhodkov je podan tudi v prilogi v priloženih obrazcih AJPES.

7.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2014 znašajo 87.636.800 EUR in so za 1,06 % oz. za 922.711 EUR višji od doseženih v letu 2013.

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo večinski delež prihodki iz programa ZZS (obvezno zavarovanje, prostovoljno zavarovanje in doplačila, draga bolnišnična zdravila), ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 89,8 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2014.

Tabela 18: Plan prihodkov za leto 2014 v primerjavi z realizacijo 2013 in planom 2013

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks Fn14/R13	Razlika Fn14-R13
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
PRIHODKI SKUPAJ	84.915.803	100,0	86.714.089	100,0	87.636.800	100,0	101,06	922.711
I. Prihodki iz poslovne dejavnosti	84.847.803	99,9	86.523.119	99,8	87.453.200	99,8	101,07	930.081
a) PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	81.232.603	95,7	83.176.510	95,9	83.873.000	95,7	100,84	696.490
1. Prihodki iz programa ZZS	76.229.834	89,8	77.329.804	89,2	78.671.820	89,8	101,74	1.342.016
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	65.791.808	77,5	66.358.416	76,5	66.147.320	75,5	99,68	-211.096
- Prostovoljno zdr.zavar. in doplačila	9.568.026	11,3	9.647.565	11,1	9.524.500	10,9	98,72	-123.065
- Draga bolnišnična zdravila	870.000	1,0	1.323.823	1,5	3.000.000	3,4	226,62	1.676.177
2. Drugi prihodki	5.002.769	5,9	5.846.706	6,7	5.201.180	5,9	88,96	-645.526
- Razlika med priznani in obrač.amortizacijo	0	0,0	902.835	1,0	340.000	0,4	37,66	-562.835
- Refundacije specializacij	3.435.700	4,0	3.389.995	3,9	3.190.600	3,6	94,12	-199.395
- Refundacije pripravništev	579.569	0,7	611.864	0,7	667.650	0,8	109,12	55.786
- Ostali prih.iz zdravstvenih stor.javne službe	714.000	0,8	699.891	0,8	680.000	0,8	97,16	-19.891

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks Fn14/R13	Razlika Fn14-R13
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe	273.500	0,3	242.122	0,3	322.930	0,4	133,38	80.808
b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	3.615.200	4,3	3.346.609	3,9	3.580.200	4,1	106,98	233.591
- Prih.zdravst.storitev tržne dejavnosti	1.449.300	1,7	1.202.481	1,4	1.179.530	1,3	98,09	-22.951
- Prih.nezdravst. storitev tržne dejavnosti	2.165.900	2,6	2.144.128	2,5	2.400.670	2,7	111,96	256.542
II. Prihodki iz financiranja	16.000	0,0	16.053	0,0	10.600	0,0	66,03	-5.453
III. Drugi in prevrednot. poslovni prihodki	52.000	0,1	174.917	0,2	173.000	0,2	98,90	-1.917

Prihodek iz programa ZZZS

Prihodek iz programa ZZZS za leto 2014 v višini 87.453.200 EUR je načrtovan na osnovi naslednjih izhodišč:

- programa obsega dela na osnovi Pogodbe 2013 z ZZZS z Aneksom 1 in 2 k Pogodbi 2013 (Poglavje 6);
- sprememb, ki jih prinaša na področju programa dela Dogovor 2014 - pogodbeno načrtovana vrednost programov akutne obravnave se zmanjšuje v višini 416.078 EUR zaradi zmanjšane realizacije v letu 2013 na področju tistih programov, ki se plačujejo v višini vseh realiziranih storitev (porodi, PTCA, operacije rakavih bolnikov);
- določil Dogovora 2014, na osnovi katerega je možno pridobiti 5 % plačilo programa nad planiranim za posege endoprotez kolka, kolena, hrbtenice, ramena, operacije kile, žolčnih kamnov, koronarografij in ožilja (pogodbena vrednost programov se povečuje v višini 358.772 EUR);
- zmanjšanje pogodbene vrednosti ZZZS za 450.000 EUR zaradi ocenjene nezmožnosti realizacije določenih programov (program aplikacij onkologije, spec. amb. dejavnost ortopedije);
- povečanje pogodbene vrednosti ZZZS v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 v višini 238.200 EUR iz naslova uveljavitve določbe po Aneksu 2 k Dogovoru 2013 na letnem nivoju (pokritje 200 posegov robotske kirurgije v letu 2014);
- povečanje prihodkov s strani ZZZS v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 v višini 1.676.177 EUR iz naslova zaračunavanja dragih bolnišničnih zdravil
- vrednosti zdravstvenih storitev na osnovi določil Dogovora 2014.

Glede na podana izhodišča in načrt delovnega programa v točki 6 tega gradiva, se načrtovani prihodek iz izvajanja zdravstvenih storitev v letu 2014 povečuje za 1.342.016 EUR v primerjavi z doseženim iz leta 2013.

Vzrok za navedeno povečanje načrtovane vrednosti prihodkov s strani ZZZS v letu 2014 je v načrtovanih prihodkih iz naslova dragih bolnišničnih zdravil. Poleg liste B se je sredi leta 2013 uveljavila še lista A, katerih prihodke umeščamo v sklop t.i. »refundiranih zdravil«. Na obeh segmentih; tako na listi B kakor na listi A ocenjujemo povečanje. Gre za zaračunavanje dragih zdravil in njihovo plačilo po dejanski porabi oz. v višini celotne realizacije. Povečani prihodki iz tega naslova predstavljajo na stroškovni strani vzporedno tudi povečane stroške zdravil preko bolnišnične lekarnе. V okviru liste B izhaja glavni načrtovanega povečanja zaradi programa VEGF. Povečanje porabe ostalih dragih zdravil v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 izhaja iz uveljavitve te liste na celotnem letnem nivoju v letu 2014 ter iz povečanja na segmentu urologije.

Prihodki ZZZS za obvezno zdravstveno zavarovanje iz naslova opravljanja zdravstvenih storitev so v letu 2014 v skladu z zgoraj navedenimi izhodišči načrtovani v višini 99,68 % realiziranih iz leta 2013. Prihodki za prostovoljno zdravstveno zavarovanje pa so v letu 2014 načrtovani v višini 98,72

% realiziranih iz leta 2013. Zaradi pridobitve plačila iz presejanja programov v letu 2013 na prostovoljnem delu, česar v letu 2014 ne načrtujemo v višini realizacije iz leta 2013, se prihodki iz naslova prostovoljnega zavarovanja v letu 2014 zmanjšujejo relativno bolj kot iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Za doseganje načrtovanih prihodkov ZZZS predvidevamo naslednje **UKREPE**:

UKREP 2014/01: Doseganje načrtovanih programov obsega dela do ZZZS v letu 2014

Aktivnost: Redno spremljanje realizacije programa v primerjavi s planiranim obsegom, obveščanje vseh odgovornih o doseganju obsega dela, odpravljanje razlogov za nedoseganje programov, prestrukturiranje programov, aktivnosti nad popolnostjo in pravilnostjo zajema podatkov po sistemu SPP in spremljanje realizirane povprečne uteži.

Finančni učinek: Dosežena celotna planirana višina prihodkov s strani ZZZS

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki oddelkov, pom. dir. za ekonomiko, predsednik komisije za SPP, vodja zdravstvene administracije

Rok: december 2014

UKREP 2014/02: Nadzor nad evidentiranjem zdravstvenih storitev

Aktivnost: Kontinuirano vzpostavljanje in izvajanje dodatnih notranjih kontrole za zagotovitev pravilnega in popolnega evidentiranja zdravstvenih storitev v BIRPIS21 v skladu z navodili za evidentiranje in njihovimi spremembami

Finančni učinek : Dosežena celotna planirana višina prihodkov s strani ZZZS

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki oddelkov, vodja zdravstvene administracije, pom. dir. za ekonomiko, predsednik komisije za SPP

Rok: december 2014

UKREP 2014/03: Doseganje načrtovanih prihodkov refundiranih zdravil (lista A in B)

Aktivnost 1: Spremljanje novosti oz. sprememb na listi »A« in listi »B« (draga bolnišnična zdravila) in vzpostavitev učinkovitega sistema za takojšnje uvajanje sprememb v prakso

Aktivnost 2: Kontrola nad zaračunavanjem dragih zdravil v primerjavi s porabljenimi zdravili iz bolnišnične lekarne

Finančni učinek: Dosežena celotna planirana višina prihodkov refundiranih zdravil

Odgovorne osebe: pom. dir. za ekonomiko, predstojnik Lekarne, predstojniki oddelkov

UKREP 2014/04: Povečana realizacija programa aplikacij internistične onkologije v letu 2014

Aktivnosti: Sodelovanje z Ol Ljubljana, ZZZS in Ministrstvom za zdravje za povečan priliv bolnikov za aplikacije v SB Celje

Finančni učinek: Doseganje načrtovanih prihodkov ZZZS

Odgovorne osebe: strokovni direktor, direktor, vodja Odseka internistične onkologije v SB Celje

Rok: december 2014

UKREP 2014/05: Pridobitev sredstev za pokritje dodatnih 50 posegov robotske kirurgije v letu 2014

Aktivnost: Podan predlog za pokritje v okviru Aneksov k Dogovoru 2014

Finančni učinek: 119.100 EUR

Odgovorne osebe: direktor, pom. dir. za ekonomiko

Rok: december 2014

UKREP 2014/06: Pridobitev finančnih sredstev iz predvidenega Aneksa 1 k Dogovoru 2014

Aktivnosti: Spremljanje postopkov sprejemanja Aneksa 1 k Dogovoru 2014 in podajanje morebitnih dodatnih pojasnil in obrazložitvev

Finančni učinek: Glede na Aneks 1 k Dogovoru 2014

Odgovorne osebe: direktor, pom. dir. za ekonomiko

Rok: Glede na sprejem Aneksa 1 k Dogovoru 2014

UKREP 2014/07: Zagotavljanje prisotnosti ekip v ambulantah v ordinacijskem času in notranja revizija vodenja čakalnih seznamov

Aktivnosti: pravilno vodenje čakalnih seznamov z interno revizijo in internim navodilom; nadzor predstojnikov oddelkov nad zagotavljanjem ordinacijskega časa v skladu s pogodbeno dogovorjenimi z ZZZS; tekoče in ažurno obveščanje predstojnikov oddelkov vodjo sektorja za ekonomiko o morebitnih spremembah ordinacijskih časov in uskladitev sprememb z ZZZS

Finančni učinek: doseganje dogovorjenega obsega dela do ZZZS, zmanjšanje kazni

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki oddelkov, pom. dir. za ekonomiko

Rok: december 2014

Drugi prihodki iz opravljanja javne službe

Skupna načrtovana višina drugih prihodkov iz opravljanja javne službe je v letu 2014 načrtovana v višini 5.201.180 EUR in je za 11,04 % nižja od realiziranih iz leta 2013. Glede na to se ti prihodki v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 zmanjšujejo za 645.526 EUR.

Večina navedenega skupnega zmanjšanja izhaja iz zmanjšane razlike med priznanim in obračunanim amortizacijam, ki je za leto 2014 načrtovana za 562.835 EUR nižje od realizirane iz leta 2013. V skladu s 16. členom pravilnika o razčlenjevanju prihodkov in odhodkov so se v preteklosti, če je znesek za pokrivanje stroškov amortizacije, ki je vračunan v vrednost prodanih storitev ali proizvodov obračunskega obdobja, presegal znesek stroškov amortizacije tega obračunskega obdobja, za razliko prihodki kot namenski prihodki prenesli prek dolgoročnih časovnih razmejitev v naslednje obračunsko obdobje. V prihodkih prejeta sredstva za namene pokrivanja stroškov amortizacije so v letu 2005, 2006, 2007, 2008 in 2009 presegla dejansko obračunano amortizacijo, ki jo bolnišnica obračunava v skladu z veljavno zakonodajo. Zaradi navedenega je bolnišnica v skladu z zakonodajo razliko prihodkov dolgoročno razmejila. V letu 2010, 2011, 2012 in 2013 je strošek obračunane amortizacije, presegel vrednost prejetih sredstev za namene pokrivanja stroškov amortizacije, zato je bolnišnica v skladu z zakonodajo del dolgoročno odloženih prihodkov prenesla med prihodke tistega poslovnega leta. Tako je po stanju na dan 31.12.2013 ostalo razmejenih še 342.079,25 EUR. Za ta ves preostali znesek razmejitev načrtujemo torej prenos med poslovne prihodke leta 2014. S tem bomo porabili vsa razmejena sredstva.

Prihodki iz naslova refundacij specializacij so načrtovani v skladu s planom specializantov v letu 2014 v SB in se glede na zmanjšano število specializantov v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 zmanjšujejo za 199.395 EUR.

Prihodki iz refundacij pripravništev so načrtovani v skladu s planiranim številom pripravnikov v SB Celje v letu 2014 po posameznih delovnih skupinah. Glede na načrtovano povečano število pripravnikov v letu 2014 se ti prihodki v primerjavi z realiziranimi iz leta 2013 povečujejo za 55.786 EUR.

Ostali prihodki iz zdravstvenih storitev javne službe vključujejo prihodke iz prodaje krvi, transplantacij in prihodke iz naslova konvencij. Te prihodke načrtujemo v višini realiziranih storitev v letu 2013, zmanjšujejo pa se iz naslova znižanja cen v skupni višini 19.891 EUR.

Med **ostale prihodke iz opravljanja javne službe** vključujemo:

- prihodke iz donacij,
- prihodke za sofinanciranje za znanstveno raziskovalno dejavnost,
- prihodke iz regijske štipendijske sheme,
- prejete odškodnine ter
- prihodke iz izvajanja javnih del.

Skupaj so navedeni prihodki v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 višji za 33,38 % oz. za 80.808 EUR.

Višina načrtovanih prihodkov iz izvajanja javnih del v letu 2014 je v višini 101.703 EUR. Slednje tudi vpliva na skupno povečanja prihodkov iz opravljanja javne službe v letu 2014 v primerjavi z letom 2013. Istočasno pa se prihodki iz opravljanja javne službe v letu 2014 zmanjšujejo na postavki donacij in na postavki regijske štipendijske sheme.

Prihodki iz tržne dejavnosti

Tabela 19: Načrtovani prihodki iz tržne dejavnosti v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 in planom 2013 v EUR

POSTAVKA PRIHODKOV	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeks FN14/R13	Razlika FN14-R13
B. Prihodki tržne dejavnosti	3.615.200	3.346.609	3.580.200	106,98	233.591
1) Prihodki iz zdravstvenih storitev tržne dej.	1.449.300	1.202.481	1.179.530	98,09	-22.951
2) Prihodki iz nezdravstvenih storitev tržne dej.	2.165.900	2.144.128	2.400.670	111,96	256.542

Prihodke iz tržne dejavnosti razmejujemo na prihodke iz opravljanja zdravstvenih in nezdravstvenih storitev na trgu. Skupna višina načrtovanih prihodkov za zdravstvene in nezdravstvene storitve tržne dejavnosti v letu 2014 je v višini 3.580.200 EUR. V letu 2014 v primerjavi z letom 2013 načrtujemo povečanje teh prihodkov za 6,98 % oz. za 233.591 EUR.

Med prihodke iz opravljanja **zdravstvenih storitev** za tržno dejavnost, razvidnih iz Tabele 20 štejemo:

- prihodke iz naslova trženja laboratorijskih storitev, ki jih izvajata Oddelek za laboratorijsko medicino in Transfuzijski center, prihodke od obdukcij in histopatoloških ter citoloških preiskav Oddelka za patologijo in citologijo za druge javne zavode in gospodarske družbe;
- prihodke od samoplačnikov;
- prihodke iz spremstev pri porodu in nadstandardnih storitev.

Tabela 20: Načrtovani prihodki iz zdravstvenih storitev za tržno dejavnost v letu 2014

POSTAVKA PRIHODKOV	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeks FN14/R13	Razlika FN14-R13
1) Prihodki iz zdrav. storitev tržne dej.	1.449.300	1.202.481	1.179.530	98,09	-22.951
- storitve patomorfologije in citologije	704.000	676.999	670.000	98,97	-6.999
- storitve laboratorijske diagnostike in ostalo	217.200	170.060	162.000	95,26	-8.060
- storitve transfuziološke dejavnosti	80.000	77.442	80.000	103,30	2.558
- samoplačniki (domači in tuji)	188.000	155.610	155.500	99,93	-110
- samoplačniki robotska kirurgija	180.000	63.557	45.000	70,80	-18.557
- spremstvo pri porodu in nadstandard	53.000	43.203	43.500	100,69	297
- druge zdravstvene storitve	27.100	15.610	23.530	150,74	7.920

Načrtovani obseg dela zdravstvenih storitev v letu 2014 v fizičnih kazalcih prikazujemo v poglavju 6.3. Na osnovi načrtovanega obsega dela in predvidenih cen v letu 2014 predvidevamo, da bomo v letu 2014 realizirali te prihodke v skupni višini 1.179.530 EUR, kar je za 22.951 EUR manj kot v letu 2013.

Glavnino prihodkov iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti predstavlja trženje oddelka za patologijo (obdukcije, laboratorijska dejavnost) in trženje laboratorijskih storitev Oddelka za laboratorijsko medicino. Obseg trženja teh storitev izven programa ZZZS načrtujemo v letu 2014 v višini realiziranega iz leta 2013, vrednost storitev pa zmanjšujemo v višini predvidenega znižanja cen.

- Prihodki iz **nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti**, razvidni iz Tabele 21 vključujejo:
- trženje nezdravstvenih storitev na področju gostinskih storitev in pranja perila;
 - obratovalne podpore,
 - prihodke iz prodaje električne energije;
 - prihodke iz sredstev EU;
 - prihodke za invalide;
 - prihodke iz naslova kliničnega preizkušanja zdravil;
 - prihodke iz parkirnin;
 - druge prihodke za nezdravstvene storitve (npr. za razpisno dokumentacijo).

Tabela 21: Načrtovani prihodki iz nezdravstvenih storitev za tržno dejavnost v letu 2014

POSTAVKA PRIHODKOV	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeks FN14/R13	Razlika FN14-R13
2) Prihodki iz nezdravst. storitev tržne dej.	2.165.900	2.144.128	2.400.670	111,96	256.542
- gostinstvo, prehrana	941.000	918.894	930.000	101,21	11.106
- storitve pralnice	295.400	278.587	275.000	98,71	-3.587
- prih. iz naslova proizv. električne energije (obratovalne podpore in prodaja elektrike)	0	13.589	478.170		464.581
- prih. iz obratovalnih in drugih str. za uporabo nepremičnin (stanovanj)	128.000	121.937	123.000	100,87	1.063
- praktična usposabljanja, TPO, strokovni izpiti	60.000	70.640	71.000	100,51	360
- storitve sterilizacije, nezdr. stor. patologije, drugo	100.000	114.296	114.000	99,74	-296
- nagrade RS za invalide in zadržani prispevki po ZZRI	380.000	339.000	250.000	73,75	-89.000
- prihodki iz EU projektov	72.000	89.604	11.500	12,83	-78.104
- klinično preizkušanje zdravil	60.000	41.718	40.000	95,88	-1.718
- parkirnine	40.000	36.146	36.000	99,60	-146
- ostale nezdravstvene storitve	89.500	119.717	72.000	60,14	-47.717

Skupna višina načrtovanih prihodkov iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti v letu 2014 je v višini 2.400.670 EUR. V letu 2014 se v primerjavi z letom 2013 skupna višina prihodkov iz prodaje nezdravstvenih storitev povečuje za 11,96 % oz. za 256.542 EUR.

Vzrok za povečanje načrtovanih prihodkov iz nezdravstvenih storitev je predvsem v načrtovanem prihodku iz naslova pridobitve obratovalnih podpor in prodaje električne energije, ki se v letu 2014 prvič umešča v obravnavano skupino prihodkov. Skupni načrtovani prihodki v letu 2014 iz obratovalnih podpor so v višini 415.890 EUR. Iz obratovanja SPTA načrtujemo v letu 2014 tudi prihodke iz prodaje električne energije v višini 62.280 EUR.

Prihodke na področju trženja gostinskih storitev in pranja perila načrtujemo v letu 2014 v skupni višini 1.205.000 EUR in praktično ostajajo na ravni doseženih iz leta 2013.

Skupni doseženi prihodki v letu 2013 iz sredstev EU iz projekta DITAC, nagrad dijakom in mentorstev so bili v višini 89.604 EUR, od tega 37.087 za projekt DITAC. V letu načrtujemo tovrstne prihodke le v višini 11.500 EUR iz naslova mentorstev in nagrad dijakom ter predvidenih sredstev iz norveškega sklada. Projekt DITAC je začasno zamrznjen, tako da v letu 2014 prihodkov iz tega naslova ne načrtujemo.

V letu 2014 načrtujemo nižje prihodke za invalide (prihodki iz naslova nagrad sklada RS za invalide, prihodki od zadržanih prispevkov po ZZRI). Skupna višina načrtovanih prihodkov za invalide v letu 2014 je v višini 250.000 EUR, realizacija prihodkov iz imenovanih naslovov v letu 2013 pa je bila v višini 339.000 EUR.

Druge vrste prihodkov za nezdravstvene storitve načrtujemo v letu 2014 na ravni realiziranih iz preteklega leta 2013. Pri tem pa izločimo vpliv morebitnih enkratnih okoliščin, ki so se pojavile v letu 2013 in so vplivale na realizacijo teh prihodkov v tem letu.

UKREP na področju prihodkov iz zdravstvenih in nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti:

UKREP 2014/08: Povečano oglaševanje za prodajo zdravstvenih in nezdravstvenih storitev

Aktivnost: izboljšanje oglaševanja storitev na spletni strani bolnišnice, aktivno spremljanje in sodelovanje na javnih razpisih

Finančni učinek: ohranitev višine prihodkov iz tržne dejavnosti

Odgovorne osebe: vodja službe za stike z javnostmi, predstojniki oddelkov in vodje služb

Rok: december 2014

UKREP 2014/09: Pridobitev obratovalnih podpor za električno energijo

Aktivnosti: Izvajanje ciljev energetske sanacije

Finančni učinek: 415.890 EUR

Odgovorne osebe: pomočnik dir. za investicije, preskrbo in vzdrževanje; vodje služb SIPV

Rok: december 2014

Prihodki iz financiranja

Prihodki iz financiranja v letu 2014 vključujejo načrtovane prihodke iz zamudnih obresti v višini 10.000 EUR ter v minimalnem znesku 600 EUR prihodke od obresti iz vezav prostih finančnih sredstev pri zakladnici.

Izredni in prevrednotovalni poslovni prihodki

Zaradi svoje narave so tovrstni prihodki v letu 2014 predvideni na ravni načrtovanih iz prejšnjega leta 2013. Povečujejo pa se na segmentu prevrednotovalnih prihodkov iz naslova predvidene izterjave, za katere je bil oblikovan popravek vrednosti v preteklih letih.

Na področju realizacije drugih vrst prihodkov predvidevamo naslednje **UKREPE**:

UKREP 2014/10: Aktivno spremljanje strukture terjatev oz. kupcev

Aktivnosti: Organiziranje procesa dela, ki bo zagotovil plačilo storitev pacientov (ki nimajo sklenjenega zavarovanja) takoj po zaključku obravnave. Aktivna izterjava zapadlih terjatev.

Finančni učinek: 41.007 EUR

Odgovorne osebe: pomočnik direktorja za finance in računovodstvo, vodja finančne službe

Rok: december 2014

7.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2014 znašajo 87.636.800 EUR in so za 1,48 % oz. za 1.319.769 EUR nižji od realiziranih v letu 2013.

Za načrtovane odhodke v letu 2013 podajamo obrazložitve in pojasnila na osnovi kategorij t.i. ključnih stroškov v bolnišnici (Tabela 22). V nadaljevanju kategorije ključnih vrst stroškov razčlenjujemo in podajamo pojasnila ter ukrepe na način zajema Obrazca 2 v Prilogi tega dokumenta.

Tabela 22 : Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2014 v primerjavi z realizacijo 2013 in planom 2013

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks FN14/R13	Razlika FN14-R13
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
ODHODKI SKUPAJ	84.915.803	100	88.956.569	100	87.636.800	100	98,52	-1.319.769
A) Vsi stroški dela	51.626.453	60,8	52.720.403	59,3	52.288.460	59,7	99,18	-431.943
A1) Izplačilo bto II s povračili stroškov zaposlenim	49.741.600	58,6	50.864.250	57,2	50.642.020	57,8	99,56	-222.230
A2-A4) Drugi stroški dela - storitve	1.884.853	2,2	1.856.153	2,1	1.646.440	1,9	88,70	-209.713
B) Zdravstveni material in medicinski plini	16.962.423	20,0	18.195.229	20,5	18.160.740	20,7	99,81	-34.489
C) Živila	1.230.305	1,4	1.177.720	1,3	1.150.000	1,3	97,65	-27.720
D) Vzdrževanje	1.902.400	2,2	2.094.563	2,4	2.138.700	2,4	102,11	44.137
D1) Material za vzdrževanje	218.920	0,3	252.778	0,3	230.000	0,3	90,99	-22.778
D2) Storitve vzdrževanja	1.683.480	2,0	1.841.785	2,1	1.908.700	2,2	103,63	66.915
E) Laboratorijske stor. zunanjih	2.834.774	3,3	2.762.461	3,1	2.500.000	2,9	90,50	-262.461
F) Energija, voda	2.154.268	2,5	2.107.508	2,4	2.211.320	2,5	104,93	103.812
G) Amortizacija	3.400.000	4,0	4.498.460	5,1	3.940.000	4,5	87,59	-558.460
H) Vsi drugi odhodki	4.805.179	5,7	5.400.225	6,1	5.247.580	6,0	97,17	-152.645
H1) Stroški materiala	1.803.318	2,1	1.868.216	2,1	1.898.550	2,2	101,62	30.335
H2) Stroški storitev	2.645.278	3,1	2.683.571	3,0	2.544.870	2,9	94,83	-138.701
H3) Ostali stroški	356.584	0,4	848.438	1,0	804.160	0,9	94,78	-44.278

I. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2014 znašajo 32.250.620 EUR in bodo za 1,51 % nižji od doseženih v letu 2013. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 36,92 %.

Tabela 23: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 in planom 2013

	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks FN14/R13	Razlika FN14-R13
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	31.417.619	100,0	32.745.421	100,0	32.250.620	100,0	98,49	-494.801
- stroški materiala	22.369.234	71,2	23.601.451	72,1	23.650.610	73,3	100,21	49.159
- stroški storitev	9.048.385	28,8	9.143.970	27,9	8.600.010	26,7	94,05	-543.960

I.I. Stroški materiala

Načrtovani stroški materiala (kto 460) v letu 2014 znašajo 23.650.610 EUR in so za 0,21 % višji od realiziranih v letu 2013. Med stroški materiala zavzemajo 76,8 % vseh stroškov zdravstveni materiali z zdravili in medicinskimi plini, kar v nadaljevanju podrobno razčlenjujemo.

Tabela 24: Načrtovani stroški materiala v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 in planom 2013

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks FN14/R13	Razlika Fn14-R13
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
STROŠKI MATERIALA	22.369.234	100,0	23.601.451	100,0	23.650.610	100,0	100,21	49.159
- zdravila, zdravstveni material, in medicinski plini	16.962.423	75,8	18.195.229	77,1	18.160.740	76,8	99,81	-34.489
- nezdravstveni material	5.406.811	24,2	5.406.222	22,9	5.489.870	23,2	101,55	83.648

Zdravila in zdravstveni material

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2014,
- predvideno višino zaračunanih zdravil iz list A in B (refundirana zdravila) v letu 2014;
- predvidenim znižanjem cen zdravil in ostalih zdravstvenih materialov v letu 2014;
- ukrepi za racionalno porabo zdravil in zdravstvenega materiala.

Tabela 25: Načrtovani stroški zdravil in zdravstvenega materiala skupaj v letu 2014 v EUR

Naziv skupine	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeksi FN14/R13	Razlika FN14/R13
A. ZDRAVILA - skupaj	6.269.950	6.752.809	7.904.480	117,05	1.151.671
B. ZDRAVSTVENI MAT. -skupaj	10.550.591	11.299.783	10.114.260	89,51	-1.185.523
SKUPAJ (A + B)	16.820.541	18.052.592	18.018.740	99,81	-33.852

Iz tabele 25 je razvidno, da se v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 povečujejo načrtovani stroški zdravil za 17,05 %, načrtovani stroški zdravstvenega materiala pa se znižujejo za 10,48 %. Skupni stroški zdravil in zdravstvenega materiala so tako v letu 2014 načrtovani na ravni 99,81 % realiziranih iz preteklega leta 2013.

Zdravila

Tabela 26: Načrtovani stroški zdravil v letu 2014, razmejeni na »nerfundirana« in »refundirana« zdravila v EUR

Naziv skupine	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeksi FN14/R13	Razlika FN14/R13
A. ZDRAVILA - skupaj	6.269.950	6.752.809	7.904.480	117,05	1.151.671
1. NEREFUNDIRANA ZDRAVILA	5.399.950	5.428.986	4.904.480	90,34	-524.506
- zdravila iz krvi	495.950	482.455	280.000	58,04	-202.455
- zdravila ostalo	4.904.000	4.946.531	4.624.480	93,49	-322.051
2. REFUNDIRANA ZDRAVILA	870.000	1.323.823	3.000.000	226,62	1.676.177
2.1. zdravila lista "A"	0	122.307	400.000	327,05	277.693
2.2. zdravila lista »B« skupaj	870.000	1.201.516	2.600.000	216,39	1.398.484
- zdravila program VEGF	0	289.072	1.000.000	345,93	710.928
- zdravila iz krvi (Octagam)	0	0	150.000	-	150.000
- zdravila lista "B"(ostalo)	870.000	912.444	1.450.000	158,91	537.556

Celoten načrtovani strošek zdravil razmejujemo na tiste vrste zdravil, ki so vključena v sestavni del cene (nerfundirana zdravila) in tista zdravila, ki se obračunavajo ZZZS-ju posebej poleg same cene storitev v višini dejanske porabe oz. v celotni višini realizacije. Zdravila iz liste »A« so sestavni del Pogodbe ZZZS in se načrtujejo v sklopu ločeno zaračunljivega materiala in se plačujejo s strani ZZZS v celotni višini realizirane porabe. Zdravila liste »B« niso vključena v okviru

Pogodbe ZZZS, se pa zaračunavajo ZZZS-ju posebej poleg cene storitev v višini celotne fakturirane višine.

Iz tabele 26 je razvidno, da se skupen načrtovani strošek zdravil v letu 2014 povečuje na segmentu refundiranih zdravil, predvsem iz naslova povečanja programa VEGF. Povečuje se tudi načrtovana višina posebej zaračunanih ostalih dragih zdravil iz liste »B«, predvsem na segmentu urologije.

V letu 2014 so se v okviru liste »B« pričela obračunavati tudi zdravila iz krvi (Octagam). Skupni strošek zdravil iz krvi v letu 2014 je planiran v višini 430.000 EUR (refundirana in nerefundirana zdravila). Glede na leto 2013 se načrtovani strošek zdravil iz krvi znižuje za 52.455 EUR iz naslova racionalne porabe in zniževanja cen na tem segmentu.

Za realizacijo navedenega zmanjšanja stroška zdravil so predvideni **UKREPI** v nadaljevanju.

UKREP 2014/11: Zmanjšana poraba krvi in krvnih derivatov

Aktivnost: 1. Mesečno spremljanje realizacije sprejetih navodil glede načina naročanja oz. rezerviranja krvi pri elektivnih pacientih. 2. Opozarjanje predstojnikov posameznih oddelkov v primeru ugotovljenih odstopanj.

Finančni učinek: 5.000 EUR

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojnica Transfuzijskega centra

Rok: december 2014

UKREP 2014/12: Zmanjšanje stroškov materiala za pripravo citostatikov

Aktivnost: Uvedba dodatnih organizacijskih ukrepov za racionalno delo v prostorih za pripravo citostatikov z združevanjem naročil v Lekarno

Finančni učinek: 5.000 EUR

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojnik Lekarne

Rok: december 2014

UKREP 2014/13: Zmanjšanje stroškov šivalnih materialov

Aktivnost: Določitev standardov za uporabo materialov za enkratno uporabo iz skupine šivalnih materialov (steplerji, elektrokavterizacija,...).

Finančni učinek: 20.000 EUR

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojnik Odd. za skupne potrebe kirurgije

Rok: december 2014

UKREP 2014/14: Zmanjšanje stroškov materialov za diagnostiko

Aktivnost: Nadzor nad materialom za diagnostiko

Finančni učinek: 100.000 EUR

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojnik Radiološkega oddelka, predstojnica Oddelka za nuklearno medicino, predstojnica Oddelka za laboratorijsko medicino

Rok: december 2014

UKREP 2014/15: Zmanjšanje količine zdravil in zdravstvenega materiala s pretečenim rokom uporabnosti

Aktivnost: 1. Redno mesečno izvajanje pregleda zaloga na oddelkih (za izvedbo sta odgovorna predstojnik in GMS). 2. Izdelava seznama zdravil s kratkim rokom uporabnosti (za izvedbo in ažuriranje seznama sta odgovorna predstojnik in GMS).

Finančni učinek: 30.000 EUR

Odgovorne osebe: predstojniki oddelkov in glavne medicinske sestre oddelkov, glavna medicinska sestra bolnišnice, predstojnik Lekarne

Rok: december 2014

UKREP 2014/16: SWITCH terapija

Aktivnost: 1. Zagotoviti izdelavo računalniške aplikacije do 30. 6. 2014. 2. Pospešiti izvajanje predvidenih aktivnosti in delovanje Komisije za zdravila (revizija obrazca za naročanje antibiotikov, dve ključni področji (urinarni infekti, pljučnice), opredelitev skupine zdravil, kjer se bo spremljalo izvajanje switch terapije, izvedejo se naključne kontrole s strani Komisije za zdravila, sprejetje kriterijev za izvajanje switch terapije).

Finančni učinek: 20.000 EUR

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predsednik komisije za zdravila, predstojnik Lekarne, predstojniki oddelkov

Rok: junij 2014

UKREP 2014/17: Zmanjšanje porabe antibiotikov

Aktivnost: 1. Zagotoviti izdelavo računalniške aplikacije do 30. 6. 2014. 2. Pospešiti izvajanje predvidenih aktivnosti in delovanje Komisije za zdravila. 3. Izdelava novih priporočil in revizija obrazca za antibiotike.

Finančni učinek: 10.000 EUR (zmanjšanje iz naslova manjše količinske porabe za preventivno uporabo antibiotikov) in 50.000 EUR iz zmanjšanja količinske rabe antibiotikov (vsi oddelki).

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predsednik komisije za zdravila, predstojnik Lekarne, predstojniki oddelkov

Rok: junij 2014

UKREP 2014/18: Obvladovanje stroškov skupine zdravil za bolezni krvi in krvotvornih organov (EPO, HEPARIN)

Aktivnost: Dosledno uvajanje cenejših biološko podobnih eritropoetinov pri dializnih bolnikih.

Finančni učinek: 40.000 EUR glede na porabo 2013.

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojnik Odd. za bolezni ledvic in dializo, predstojnik Lekarne

Rok: december 2014

Zdravstveni material

Tabela 27: Načrtovane vrste zdravstvenih materialov v letu 2014 v EUR

Naziv skupine	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeksi FN14/ R13	Razlika FN14/ R13
B. ZDRAVSTVENI MATERIAL - skupaj	10.550.591	11.299.783	10.114.260	89,51	-1.185.523
Razkužila	185.383	212.995	191.700	90,00	-21.295
Obvezilni, sanitetni in drug zdr. mat.	3.772.312	3.918.108	3.581.690	91,41	-336.418
Dializni material	1.121.528	1.204.797	1.084.320	90,00	-120.477
Radioizotopi	156.069	171.627	155.000	90,31	-16.627
RTG material	1.426.608	1.575.357	1.408.530	89,41	-166.827
Šivalni material	474.821	512.345	462.000	90,17	-50.345
Implantanti in osteosintezni materiali	1.402.231	1.490.748	1.328.420	89,11	-162.328
Medicinsko potrošni mat.	491.204	632.313	471.440	74,56	-160.873
Laboratoriski testi in reag.	1.421.444	1.480.414	1.339.280	90,47	-141.134
Laboratorijski material	98.991	101.079	91.880	90,90	-9.199

Tabela 28: Načrtovane vrste rentgenskega materiala v letu 2014

Naziv skupine	Finančni načrt 2013	Realizacije 2013	Finančni načrt 2014	Indeksi FN14/R13	Razlika FN14/R13
RENTGENSKI MATERIAL	1.426.608	1.564.923	1.408.530	90,01	-156.393
- filmi	300.000	282.545	253.450	89,70	-29.095
- angiodiagnostika	119.902	295.949	267.300	90,32	-28.649
- koronarograf material	1.006.705	986.428	887.780	90,00	-98.648

Tabela 29: Načrtovane vrste implantantov in osteosintetskega materiala v letu 2014

Naziv skupine	Finančni načrt 2013	Realizacije 2013	Finančni načrt 2014	Indeksi FN14/R13	Razlika FN14/R13
IMPLANTANTI IN OSTEOSINTEZNI MAT.	1.402.231	1.490.748	1.328.420	89,11	-162.328
- leče	107.449	113.971	102.570	90,00	-11.401
- osteosintezni material	477.405	512.217	447.750	87,41	-64.467
- endoproteze	817.377	864.560	778.100	90,00	-86.460

Na segmentu ostalih vrst zdravstvenih materialov je v letu 2014 predviden skupni manjši strošek za 10,49 %. Ta cilj SB Celje načrtuje doseči z ukrepi v nadaljevanju.

UKREP 2014/19: Znižanje cen vseh vrst ostalih zdravstvenih materialov

Aktivnosti: pogajanja z dobavitelji

Finančni učinek: v okvirih plana

Odgovorne osebe: pom. dir. za finance in računovodstvo, vodja nabavne službe, predstojnik Lekarne

Rok: december 2014

UKREP 2014/20: Uvedba konsignacije za dražje materiale za osteosintezo in interventno kardiologijo

Aktivnosti: Sklenitev pogodb z dobavitelji

Finančni učinek: zmanjšanje vezave finančnih sredstev v zalogah

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojnik Oddelka za skupne potrebe kirurgije, predstojnik Kardiološkega oddelka, predstojnik Radiološkega oddelka, pom. dir. za finance in računovodstvo, vodja projektne skupine za beleženje stroškov po pacientu

Rok: december 2014

UKREP 2014/21: Beleženje stroškov po pacientu

Aktivnosti: realizacija projekta

Finančni učinek: 5.000 EUR

Odgovorne osebe: pom. dir za finance in računovodstvo, vodja projektne skupine za beleženje stroškov po pacientu

Rok: december 2014

Za obvladovanje stroškov zdravil in zdravstvenih materialov se izvajajo skupni **UKREPI:**

UKREP 2014/22: Postavitev in upoštevanje limitov porabe oz. stroška zdravil in zdravstvenih materialov na nivoju oddelkov

Aktivnosti: spremljanje porabe v primerjavi z limiti, potrebna je obrazložitev prekoračene porabe

Finančni učinek: strošek zdravil in zdravstvenih materialov v načrtovanih okvirih

Odgovorne osebe: predstojnik Lekarne, predstojniki oddelkov in glavne medicinske sestre oddelkov, pom. direktorja za ekonomiko

Rok: december 2014

UKREP 2014/23: Enotna politika seznanjanja zdravnikov z novostmi

Aktivnosti: Omejitev dostopnosti predstavnikov farmacevtskih podjetij na oddelke – začne se voditi drug sistem na tem področju – skupno seznanjanje zdravnikov z novostmi.

Finančni učinek: Zdravila in zdravstveni material v znižanih okvirih plana

Odgovorne osebe: komisija za zdravstveni material, komisija za zdravila, strokovni direktor, predstojnik Lekarne

Rok: december 2014

Nezdravstveni material

Strošek nezdravstvenega materiala se v letu 2014 povečuje v ocenjeni višini 83.648 EUR oz. za 1,55 %. Vzrok za povečanje stroškov nezdravstvenega materiala v letu 2014 je v povečanju skupnih stroškov energentov za 103.812 EUR oz. za 4,93 % glede na realizacijo iz leta 2013. Povečani strošek energentov je potrebno obravnavati v sklopu skupnega učinka energetske sanacije, ki prinaša v končni fazi pozitivne učinke.

V skupini nezdravstvenih materialov se v letu 2014 glede na leto 2013 zmanjšuje strošek živil in stroški materiala za vzdrževanje. Povečujejo pa se stroški materiala za robotsko kirurgijo zaradi načrtovanega povečanja števila posegov v letu 2014 ter stroški pisarniškega materiala – obrazci zaradi zagotavljanja standarda DIAS.

Tabela 30: Načrtovani stroški nezdravstvenih materialov za leto 2014

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks FN14/R13	Razlika FN14-R13
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
NEZDRAVSTVENI MAT.	5.406.811	100,0	5.406.222	100,0	5.489.870	100,0	101,55	83.648
C) Živila	1.230.305	22,8	1.177.720	21,8	1.150.000	20,9	97,65	-27.720
D1) Material za vzdrževanje	218.920	4,0	252.778	4,7	230.000	4,2	90,99	-22.778
- material za vzdrž. aparatur	51.866	1,0	42.087	0,8	40.000	0,7	95,04	-2.087
- ostali materiali za vzdrževanje	167.054	3,1	210.691	3,9	190.000	3,5	90,18	-20.691
F) Energija, voda	2.154.268	39,8	2.107.508	39,0	2.211.320	40,3	104,93	103.812
- plin	1.261.594	23,3	1.283.720	23,7	1.778.030	32,4	138,51	494.310
- elektrika	696.982	12,9	611.452	11,3	196.570	3,6	32,15	-414.882
- voda	195.692	3,6	212.336	3,9	234.620	4,3	110,49	22.284
- ostala kuriva	0	0,0	0	0,0	2.100	0,0		2.100
H1) Drugi odhodki - stroški materiala	1.803.318	33,4	1.868.216	34,6	1.898.550	34,6	101,62	30.335
- material za robotsko kirur.	400.000	7,4	402.545	7,4	420.000	7,7	104,34	17.455
- pisarniški material - ostalo	160.570	3,0	175.936	3,3	175.000	3,2	99,47	-936
- pisarniški material - obrazci	143.400	2,7	173.929	3,2	180.000	3,3	103,49	6.071
- pisarniški mat., tonerji, črnila	103.293	1,9	94.600	1,7	95.000	1,7	100,42	400
- potrošni material za aparate	340.000	6,3	382.517	7,1	380.000	6,9	99,34	-2.517
- ostali potrošni material	270.370	5,0	261.780	4,8	254.000	4,6	97,03	-7.780
- odpis drobnega inventarja	40.000	0,7	40.226	0,7	40.000	0,7	99,44	-226
- pralna sredstva	70.000	1,3	63.418	1,2	60.000	1,1	94,61	-3.418
- čistilna sredstva	87.385	1,6	102.091	1,9	80.000	1,5	78,36	-22.091
- papirna galanterija za higieno	95.000	1,8	98.290	1,8	90.000	1,6	91,57	-8.290
- stroški za strokovno literat.	106.900	2,0	146.963	2,7	125.000	2,3	85,06	-21.963
- pogonsko gorivo	43.900	0,8	33.846	0,6	30.000	0,5	88,64	-3.846
- popusti, blagovni rabati	-60.000	-1,1	-58.757	-1,1	-33.150	-0,6	56,42	25.607
- ostali materialni stroški	2.500	0,0	-49.168	-0,9	2.700	0,0	-5,49	51.868

Na področju nezdravstvenih materialov predvidevamo izvajanje naslednjih **UKREPOV**:

UKREP 2014/24: Racionalizacija dviga materiala iz centralnega skladišča

Aktivnost: Dvig samo najnujnejšega in najcenejšega materiala za popravila in vzdrževanje.

Finančni učinek: 20.691 EUR

Odgovorne osebe: pom. dir. za investicije, preskrbo in vzdrževanje, vodje služb SIPV

Rok: december 2014

UKREP 2014/25: Racionalizacija dviga rezervnih delov za aparate iz centralnega skladišča

Aktivnost: Dvig samo najnujnejših in najcenejših rezervnih delov za aparate

Finančni učinek: 2.087 EUR

Odgovorne osebe: pom. dir. za investicije, preskrbo in vzdrževanje, vodje služb SIPV

Rok: december 2014

UKREP 2014/26: Racionalizacija vzdrževanja, pogajanja z dobavitelji

Aktivnost: 1. Več vzdrževanja v lastni režiji v okviru možnosti. 2. Iskanje najugodnejših dobaviteljev tudi pri manjših naročilih, kjer ni potrebno izvesti javni razpis. 3. Ponovna pogajanja z dobavitelji o nižjih cenah in popustih.

Finančni učinek: 78.257 EUR

Odgovorne osebe: pom. dir. za investicije, preskrbo in vzdrževanje, vodje služb SIPV

Rok: december 2014

UKREP 2014/27: Ozaveščanje uporabnikov

Aktivnost: 1. Izvedba predavanja o varčevanju z energijo (POP). 2. Pravočasno odkrivanje defektov na zunanjem podzemnem omrežju.

Finančni učinek: 2.000 EUR

Odgovorne osebe: pom.dir.za investicije, preskrbo in vzdrževanje, vodje služb SIPV

Rok: December 2014

UKREP 2014/28: Energetska sanacija

Aktivnost: Izvajanje ukrepov za doseganje ciljev energetske sanacije, obratovanje SPTE z vzpostavljenim energetskim managementom bo zmanjšal skupni strošek za energente, ki so sestavljeni iz stroška za plin, nakup primanjkljaja el. energije (omrežnina in energija), prodaja viškov el. energije, obratovalne podpore, vzdrževanje SPTE.

Finančni učinek: 300.000 EUR

Odgovorne osebe: pom. dir. za investicije, preskrbo in vzdrževanje, vodje služb SIPV

Rok: december 2014

UKREP 2014/29: Sprememba okoljevarstvenega dovoljenja

Aktivnost: Sprememba mejnih vrednosti parametra tenzidi za iztok pralnica ter parametra usedljive snovi na skupnem iztoku.

Finančni učinek: 700 EUR

Odgovorne osebe: pom. dir. za investicije, preskrbo in vzdrževanje, vodje služb SIPV

Rok: december 2014

UKREP 2014/30: Racionalna poraba energentov

Aktivnost: Izvajanje ukrepov mesečne porabe, kontrola doziranja energentov, natančno tehtanje in sortiranje po stopnji umazanega perila.

Finančni učinek: 3.418 EUR

Odgovorne osebe: pom. dir. za investicije, preskrbo in vzdrževanje, vodje služb SIPV

Rok: december 2014

UKREP 2014/31: Ozaveščanje uporabnikov

Aktivnost: 1. Izvajanje ukrepov mesečne porabe materialov, (gumbi, keper trak, zadr, sukanec). 2. Racionalno krpanje perila.

Finančni učinek: 650 EUR

Odgovorne osebe: pom. dir. za investicije, preskrbo in vzdrževanje, vodje služb SIPV

Rok: december 2014

UKREP 2014/32: Racionalizacija prevozov

Aktivnost: Racionalizacija prevozov, zamenjava dveh dotrajanih vozil z novim ekonomičnejšim vozilom (manjša poraba).

Finančni učinek: 3.846 EUR

Odgovorne osebe: pom. dir. za investicije, preskrbo in vzdrževanje, vodje služb SIPV

Rok: december 2014

UKREP 2014/33: Racionalizacija porabe pisarniškega materiala

Aktivnost: 1. Sprejetje navodil o racionalni rabi pisarniškega materiala. 2. Aktivno informiranje o možnostih elektronskega poslovanja in zmanjševanja tiskanja (uporabe papirja).

Finančni učinek: 936 EUR

Odgovorne osebe: pom. direktorja za finance in računovodstvo, predstojniki oddelkov in vodje služb

Rok: december 2014

UKREP 2014/34: Racionalizacija porabe potrošnega materiala za aparate

Aktivnost: Podrobnejša analiza strukture porabe in možnosti zniževanja cen na tem področju.

Finančni učinek: 2.517 EUR

Odgovorne osebe: pom. direktorja za finance in računovodstvo, predstojniki oddelkov in vodje služb

Rok: december 2014

UKREP 2014/35: Racionalizacija porabe živil

Aktivnosti: Intenzivni nadzor poslovanja vseh enot v Službi za prehrano, uvedba gis pos elektronček sistem za nadzor porabe živil iz prodaje, prilagoditev jedilnikov, reorganizacija dela v enotah.

Finančni učinek: 27.720 EUR

Odgovorne osebe: vodja Službe za prehrano

Rok: december 2014

UKREP 2014/36: Nadzor pri postopkih pranja, sušenja in likanja perila zaradi manjšega odpisa tekstila

Aktivnosti: Večja pazljivost in nadzor pri postopkih pranja, sušenja in likanja perila in s tem manjši odpis uničenega perila

Finančni učinek: 13.500 EUR

Odgovorne osebe: vodja Službe za preskrbo s tekstilom

Rok: december 2014

I.II. STROŠKI STORITEV

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v letu 2014 načrtovani v višini 8.600.010 EUR in so za 5,95 % nižji od realiziranih iz leta 2013. Delež glede na celotne načrtovane celotne odhodke zavoda v letu 2013 znaša 9,81 %. Med storitvami 41 % predstavljajo stroški zdravstvenih storitev, 59 % pa stroški nezdravstvenih storitev.

Tabela 31: Skupni načrtovani stroški storitev v letu 2014

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks FN14/R13	Razlika FN14-R13
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
STROŠKI STORITEV	9.048.385	100,0	9.143.970	100,0	8.600.010	100,0	94,05	-543.960
- zdravstvene storitve	4.040.435	44,7	3.962.886	43,3	3.525.610	41,0	88,97	-437.276
- nezdravstvene storitve	5.007.950	55,3	5.181.084	56,7	5.074.400	59,0	97,94	-106.684

Tabela 32: Načrtovani stroški storitev v letu 2014 po posameznih vrstah storitev

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks FN14/R13	Razlika FN14-R13
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
ODHODKI SKUPAJ - STORITVE	9.048.385	100,0	9.143.970	100,0	8.600.010	100,0	94,05	-543.960
A2) Stroški ostalih oblik dela	1.389.893	15,4	1.361.444	14,9	1.192.560	13,9	87,60	-168.884
- zdravstvene storitve (s.p., d.o.o.)	130.240	1,4	61.815	0,7	15.500	0,2	25,07	-46.315
- podjemne pogodbe za zdravstvene stor.	1.047.421	11,6	1.109.516	12,1	982.110	11,4	88,52	-127.406
- podjemne pogodbe za nezdravstvene stor.	27.139	0,3	25.885	0,3	25.500	0,3	98,51	-385
- avtorski honorarji in sejnine	48.460	0,5	34.339	0,4	34.800	0,4	101,34	461
- stroški dela študentov	119.250	1,3	114.411	1,3	119.170	1,4	104,16	4.759
- službena potovanja	17.383	0,2	15.478	0,2	15.480	0,2	100,01	2
A3) Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja	464.960	5,1	462.919	5,1	423.880	4,9	91,57	-39.039
- strokovna izobraževanja	64.960	0,7	78.155	0,9	45.000	0,5	57,58	-33.155
- strokovna izpopolnjevanja	400.000	4,4	384.765	4,2	378.880	4,4	98,47	-5.885
A4) Zdravstveni pregledi zaposlenih	30.000	0,3	31.789	0,3	30.000	0,3	94,37	-1.789
D2) Storitve vzdrževanja	1.683.480	18,6	1.841.785	20,1	1.908.700	22,2	103,63	66.915
- storitve vzdrževanja - med. aparatur	1.000.480	11,1	1.116.528	12,2	1.133.000	13,2	101,48	16.472
- storitve vzdrževanja - ostalo	683.000	7,5	725.257	7,9	775.700	9,0	106,96	50.443
E) Laboratorijske stor. zunanjih	2.834.774	31,3	2.762.461	30,2	2.500.000	29,1	90,50	-262.461
- storitve za hospitalno dejavnost	1.662.265	18,4	1.614.848	17,7	1.496.470	17,4	92,67	-118.378
- storitve za amb. dej.	1.172.509	13,0	1.147.613	12,6	1.003.530	11,7	87,45	-144.083
H2) Drugi odhodki – stroški storitev	2.645.278	29,2	2.683.571	29,3	2.544.870	29,6	94,83	-138.701
- čiščenje prostorov (ISS)	975.000	10,8	977.450	10,7	975.000	11,3	99,75	-2.450
- računalniške storitve, licenčnine	313.100	3,5	280.951	3,1	291.400	3,4	103,72	10.449
- zavarovalne premije	308.710	3,4	311.136	3,4	308.240	3,6	99,07	-2.896
- zakupnine, najemnine	267.643	3,0	274.164	3,0	190.000	2,2	69,30	-84.164
- telefon, poštna storitve	193.427	2,1	207.269	2,3	195.760	2,3	94,45	-11.509
- storitve s področja kakovosti, organizacije	81.400	0,9	96.186	1,1	40.000	0,5	41,59	-56.186
- komunalne storitve	167.403	1,9	164.882	1,8	167.000	1,9	101,28	2.118
- strošek varovanja	65.000	0,7	90.774	1,0	100.000	1,2	110,16	9.226
- varstvo pri delu	56.000	0,6	62.787	0,7	56.000	0,7	89,19	-6.787
- str.malic in prevozov krvodajalcev	40.000	0,4	37.708	0,4	40.000	0,5	106,08	2.292
- zdravstvene storitve izvedene izven SBC	28.000	0,3	29.094	0,3	28.000	0,3	96,24	-1.094

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks FN14/R13	Razlika FN14-R13
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
- ostali stroški nezdravstvenih storitev	149.595	1,7	151.170	1,7	153.470	1,8	101,52	2.300

Iz tabele 32 je razvidno, da se v letu 2014 načrtuje znižanje stroškov storitev na večini segmentov. V večjih zneskih se povečujejo stroški storitev na področju vzdrževanja, računalniških storitev in licenčin, strošek varovanja.

V nadaljevanju podajamo obrazložitve tistih vrst stroškov storitev, ki se povečujejo:

Storitve vzdrževanja

Na področju stroškov storitev vzdrževanja se v letu 2014 pojavlja nov strošek t.j. vzdrževanje SPTE. Obrazložitev povečanih stroškov vzdrževanja je v poglavju 9.3.

Storitve varovanja

Strošek storitev varovanja se povečuje zaradi gradnje Urgentnega centra in s tem spremenjenega prometnega režima ter odprtja novega urgentnega vhoda.

Računalniške storitve in licenčnine

Obseg elektronskega poslovanja se v bolnišnici neprestano širi zaradi zahtev, ki jih narekuje zakonodaja in regulativa ter splošna usmeritev in potreba po prehodu na elektronsko podprto poslovanje pri vedno večjem številu delovnih procesov. Zaradi tega naraščajo tudi stroški pripadajočih računalniških storitev in licenčin, ki jih glede na to ni možno znižati glede na preteklo obdobje, v kolikor želimo zagotavljati stabilnost in zanesljivost delovanja informacijskega sistema. Prihranki, povezani z uvajanjem elektronsko podprtih delovnih procesov, se čez čas pokažejo drugje in sicer pri samih delovnih procesih, ki se z avtomatizacijo in informacijsko podporo lahko odvijajo na bolj optimalen način.

Na področju storitev predvidevamo izvajanje naslednjih **UKREPOV** v nadaljevanju.

UKREP 2014/37: Zmanjšanje stroškov laboratorijskih storitev

Aktivnost: 1. Izdelava standardov naročenih preiskav glede na delovno diagnozo in revizij obstoječih načinov naročanja laboratorijskih preiskav. 2. Izdelava standardov naročanja laboratorijskih preiskav pri ambulantnih obravnavah.

Finančni učinek: 50.000 EUR

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki oddelkov

Rok: december 2014

UKREP 2014/38: Racionalizacija pogovorov

Aktivnost: Omejitev izhodnih klicev, prepoved privatnih pogovorov, uporaba telefona samo v službene namene.

Finančni učinek: 7.767 EUR

Odgovorne osebe: pom. dir. za investicije, preskrbo in vzdrževanje, vodje služb SIPV

Rok: december 2014

UKREP 2014/39: Zmanjšanje nočnega dela varnostnikov

Aktivnost: Ukinitev nočnih izmen varnostnikov med 23.00 in 5.00 v vratarnici na Oblakovi ulici in na Kersnikovi ulici od 1. aprila 2014 dalje.

Finančni učinek: 30.634 EUR

Odgovorne osebe: pom. dir. za investicije, preskrbo in vzdrževanje, vodje služb SIPV

Rok: december 2014

UKREP 2014/40: Pogajanja z dobavitelji za servisiranje medicinskih aparatov

Aktivnost: Ponovna pogajanja z vsemi dobavitelji - serviserji medicinskih aparatov o zniževanju cen (dodatni popusti).

Finančni učinek: 70.000 EUR

Odgovorne osebe: pom. dir. za investicije, preskrbo in vzdrževanje, vodje služb SIPV

Rok: december 2014

UKREP 2014/41: Optimizacija naročanje posameznih vrst laboratorijskih preiskav zunanjim laboratorijem in hitra uporaba izvidov

Aktivnosti: Organizirano izobraževanje za zdravnike o možnostih in načinih hitrega dostopa do laboratorijskih izvidov Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano Uporaba možnosti hitrega elektronskega vpogleda v laboratorijske izvide Zavoda za zdravstveno varstvo Celje omogoča hitrejšo diagnostiko in ustrežnejše antibiotično in drugo zdravljenje. Samo uporabo bomo redno spremljali - številu elektronskih vpogledov v laboratorijske izvide ZZV.

Finančni učinek: 30.000 EUR

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki oddelkov

Rok: december 2014

UKREP 2014/42: Iskanje možnosti zniževanja cen zunanjih laboratorijskih preiskav

Aktivnosti: Analiza cen laboratorijskih storitev pri različnih zunanjih izvajalcih in iskanje najugodnejših ponudnikov.

Finančni učinek: 10.000 EUR

Odgovorne osebe: pom. direktorja za finance in računovodstvo, vodja Oddelka za laboratorijsko medicino

Rok: december 2014

UKREP 2014/43: Znižanje vrednosti pogodbenega dela

Aktivnosti: Priprava novih cen v skladu z nižanimi prihodki zavoda, pogajanje z izvajalci

Finančni učinek: v okvirih plana

Odgovorne osebe: pom. direktorja za kadre, pom. direktorja za ekonomiko, predstojniki oddelkov, strokovni direktor

Rok: december 2014

UKREP 2014/44: Znižanje sredstev za namene izobraževanja

Aktivnosti: Znižanje sredstev za šolnine

Finančni učinek: 39.039 EUR

Odgovorne osebe: pomočnik direktorja za kadre

Rok: december 2014

UKREP 2014/45: Povečevanje deleža internih izobraževanj v primerjavi s celotnim izobraževanjem

Aktivnosti: Organizacija internih izobraževanj

Finančni učinek: po planu 2014

Odgovorne osebe: pomočnik direktorja za kadre

Rok: december 2014

UKREP 2014/46: Obvladovanje stroškov čiščenja

Aktivnosti: nadzor

Finančni učinek: v okvirih plana

Odgovorne osebe: glavna medicinska sestra bolnišnice

Rok: december 2014

UKREP 2014/47: Znižanje stroškov zakupnin in najemnin

Aktivnosti: potek pogodbe o najemu magnetne resonance

Finančni učinek: 84.164 EUR

Odgovorne osebe: direktor

Rok: december 2014

II. STROŠKI DELA

Načrtovani stroški dela (konto 464) v celotnem zavodu za leto 2014 znašajo 50.642.020 EUR in bodo za 0,44 % nižji od doseženih v letu 2013. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 57,79 %.

Tabela 33: Načrtovani stroški dela v letu 2014 v primerjavi z realizacijo 2013 na načrtovanimi v letu 2013

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013		Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks FN14/R13	Razlika FN14-R13
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
A1) STROŠKI DELA - IZPLAČILO BTO II S POVRAČILI STROŠKOV ZAPOSLENIM	49.741.600	100	50.864.250	100	50.642.020	100,0	99,56	-222.230
- izplačilo plač bto I	38.925.969	78,3	39.740.936	78,1	40.177.500	79,3	101,10	436.564
- dajatve na plače	6.289.362	12,6	6.405.873	12,6	6.476.240	12,8	101,10	70.367
- dodatno pokojni. zavar.	700.369	1,4	375.673	0,7	148.280	0,3	39,47	-227.393
- regres za letni dopust	645.900	1,3	1.176.818	2,3	750.000	1,5	63,73	-426.818
- odpravnine	100.000	0,2	86.201	0,2	90.000	0,2	104,41	3.799
- jubilejne nagrade, soc. pomoči	85.000	0,2	74.412	0,1	66.000	0,1	88,70	-8.412
- stroški prehrane	1.324.800	2,7	1.348.772	2,7	1.334.000	2,6	98,90	-14.772
- stroški prevoza	1.670.200	3,4	1.655.564	3,3	1.600.000	3,2	96,64	-55.564

Iz podatkov je razvidno, da se v letu 2014 načrtuje povečanje stroškov izplačil plač, zmanjšujejo pa se stroški ostalih oblik dela. Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja so načrtovani v skladu z znižanjem z zakonodajo. Stroški regresa se v letu 2014 zmanjšujejo zaradi izplačila regresa iz leta 2012 v letu 2013, česar v letu 2014 ni. Strošek regresa v letu 2014 je načrtovan v skladu z znižanjem z ZUJF in kadrovskim načrtom 2014. Tudi ostali stroški dela (odpravnine, jubilejne nagrade, stroški prehrane in prevoza) so načrtovani v skladu s kadrovskim načrtom in znižanjem z ZUJF.

Višina izplačil plač je odvisna od:

- števila izplačanih delovnih ur oz. delavcev iz ur,
- kadrovske strukture,
- oblik dela (redno delo, dežurstvo, nadure, pripravljenost),
- vrednotenja oblik dela (urnih postavk) po posameznih delovnih skupinah.

V letu 2014 povečujejo strošek plač še stroški napredovanja in stroški za izplačilo druge polovice 3/4 odprave plačnih nesorazmerij. Istočasno pa znižuje maso plač znižanje plač v skladu z Dogovorom o dodatnih ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za uravnoteženje javnih financ v obdobju od 1. junija 2013 do 31.12.2014 (Ur.l. RS, št.46/13).

Tabela 34: Načrtovano število delavcev iz ur in izplačil (bto I) po oblikah dela v letu 2014

Vrsta dela	Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks FN14/R13		Razlika FN14-R13	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto
Redno delo in bolezni	1.603,49	34.586.361	1.620,08	34.931.424	101,04	101,00	16,60	345.063
Nadure	24,09	1.285.274	19,58	1.035.787	81,29	80,59	-4,51	-249.486
Nadure redne	9,23	343.737	6,08	202.611	65,87	58,94	-3,15	-141.126
Nadure NZV	14,86	941.537	13,54	833.176	91,12	88,49	-1,32	-108.361
Dežurstvo	62,42	2.241.192	60,74	2.160.187	97,31	96,39	-1,68	-81.005
Pripravljenost	40,42	412.411	36,47	367.290	90,24	89,06	-3,95	-45.120
Pripravljenost na domu	36,83	216.720	33,39	196.248	90,68	90,55	-3,43	-20.473
Nadure pripravljenost	3,59	195.690	3,08	171.042	85,79	87,40	-0,51	-24.648
Skupaj	1.730,40	38.525.238	1.736,87	38.494.689	100,37	99,92	6,47	-30.548
Napredovanje	-	-	-	322.487	-	-	0,00	322.487
3/4 plačnih nesorazmerij	-	1.220.356	-	1.257.258	-	103,02	0,00	36.902
SKUPAJ	1.730,40	39.745.594	1736,87	40.074.435	100,37	100,83	6,47	328.841

V letu 2013 načrtujemo povprečno mesečno skupaj 1.736,87 delavcev iz ur. Glede na realizacijo iz leta 2013 se število načrtovanih delavcev iz ur v letu 2014 povečuje za 0,37 % oz. za 6,47 delavcev, skupna letna masa izplačil plač bto I pa se povečuje za 0,83 %. Skupno maso plač povečuje izplačilo napredovanj in ¾ plačnih nesorazmerij. Ob izločitvi tega vpliva lahko ugotovimo, da se kljub povečanju števila delavcev iz ur za 0,37 % ne povečuje masa plač, temveč ostaja na ravni 99,47 dosežene v letu 2013. Vzrok za to je, da v letu 2014 načrtujemo zmanjšanje dražjih oblik dela (nadure, dežurstvo, pripravljenost) na račun povečanja rednega dela, kar je v skladu z začrtanimi cilji kadrovske politike.

V skladu z izhodišči za pripravo Finančnega načrta 2013 posebej prikazujemo plan izplačil plač za delavce, ki so refundirani (specilaizanti, pripravniki) ter izplačila plač za delavce, ki se plačujejo v okviru cene zdravstvenih storitev (ner refundirani).

Tabela 35: Izplačila plač v letu 2014 za delavce iz ur, ki so refundirani s strani ZZZS (specializanti, pripravniki)

Delovna skupina	Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks FN2014/R2013		Razlika (FN2014-R2013)	
	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
Zdravniki - DITAC	0,38	23.369	-	-	-	-	-0,38	-23.369
Zdravniki pripravniki	15,19	252.339	16,67	275.132	109,71	109,03	1,48	22.793
Zdravniki specializanti	89,36	2.413.733	84,74	2.259.329	94,83	93,60	-4,62	-154.404
Zdrav.tehniki - pripravniki	10,67	106.304	15,00	148.591	140,53	139,78	4,33	42.287
Zdravst. sod. - pripravniki	6,77	89.597	8,19	101.561	121,02	113,35	1,42	11.963
Trans., oskrba - pripravniki	0,33	3.020	1,00	9.013	300,00	298,51	0,67	5.994
Skupaj	122,71	2.888.362	125,60	2.793.626	102,36	96,72	2,89	-94.735

Iz podatkov je razvidno, da se na segmentu refundiranih delavcev povečuje število delavcev iz ur za 2,36 %, medtem ko se masa izplačil za refundirane zmanjšuje za 3,28 % zaradi povečanja refundirani z nižjimi plačami in znižanja z višjimi plačami.

Tabela 36: Izplačila plač v letu 2014 za delavce iz ur, ki so niso refundirani v EUR

Delovna skupina	Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks FN2014/R2013		Razlika (FN2014-R2013)	
	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
Zdravniki	229,12	10.873.370	231,53	11.056.152	101,05	101,68	2,41	182.782
Zdravniki specialisti	212,96	10.315.110	221,62	10.686.546	104,07	103,60	8,66	371.436
Zdravniki specializanti	13,32	501.102	8,00	331.360	60,08	66,13	-5,32	-169.742
Sobni zdravniki	2,84	57.158	1,91	38.246	67,19	66,91	-0,93	-18.912
Zdravstvena nega	755,71	15.747.658	756,97	15.830.528	100,17	100,53	1,26	82.870
Medicinske sestre	332,36	7.870.526	337,27	8.061.426	101,48	102,43	4,92	190.900
Zdravstveni tehniki	423,36	7.877.132	419,70	7.769.101	99,14	98,63	-3,66	-108.030
Zdravstveni sodelavci	152,19	3.375.232	152,12	3.445.970	99,95	102,10	-0,07	70.738
Administratorji	100,67	1.427.323	101,00	1.438.049	100,33	100,75	0,33	10.725
Transport, oskrba	84,70	1.009.077	83,50	1.003.118	98,59	99,41	-1,19	-5.960
Nezdravstveno osebje	285,31	4.424.570	286,15	4.506.991	100,30	101,86	0,84	82.421
Skupaj	1.607,70	36.857.232	1.611,27	37.280.808	100,22	101,15	3,58	423.576

Podrobno obrazložitev planiranega števila delavcev iz ur v letu 2014 po posameznih delovnih skupinah in **UKREPE** na stroških dela navajamo v Poglavju 8 - zaposlenost.

Akontacij za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2013 ne bomo izplačevali in je tudi ne načrtujemo.

III. STROŠKI AMORTIZACIJE

Načrtovana amortizacija v letu 2014 po predpisanih stopnjah znaša 4.760.000 EUR;

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ znaša 680.000 EUR;
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 3.600.000 EUR;
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 565.000 EUR;
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 230.000 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme zadržanih prispevkov po ZZRZI znaša 25.000 EUR.

IV. OSTALI DRUGI STROŠKI

Tabela 37: Načrtovani ostali drugi stroški v letu 2014 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeks FN14/R13	Razlika FN14- R13
H3.1) Drugi stroški	217.784	228.480	185.560	81,21	-42.920
- nadomestilo za uporabo stavbnega	114.196	120.684	120.000	99,43	-684
- članarine združenjem	40.008	40.764	40.000	98,13	-764
- nagrade dijakom	22.000	31.510	2.500	7,93	-29.010
- neposredne štipendije	15.651	15.636	2.300	14,71	-13.336
- ostalo	25.928	19.886	20.760	104,40	874

V. FINANČNI ODHODKI

Finančni odhodki se v letu 2014 povečujejo predvsem zaradi plačila obresti od najetega dolgoročnega kredita za financiranje investicije energetske sanacije. Realizacija leta 2013 in plan 2014 vključujeta tudi obresti iz naslova izplačila plač za odpravo 3/4 plačnih nesorazmerij.

Tabela 38: Načrtovani finančni odhodki v letu 2014 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeks FN14/R13	Razlika FN14- R13
H3.2) Finančni odhodki	50.800	269.380	310.100	115,12	40.720
- obresti	50.300	269.358	310.080	115,12	40.722
- tečajne razlike	500	21	20	94,25	-1

VI. DRUGI ODHODKI

Druge odhodke v letu 2014 načrtujemo v skupni višini 56.000 EUR in se glede na leto 2013 povečujejo za 7%. Povečanje izhaja iz plačila nespornega dela kazni iz preteklih let (2011-2013).

Tabela 39: Načrtovani drugi odhodki v letu 2014 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeks FN14/R13	Razlika FN14- R13
H3.3) Drugi odhodki	19.500	52.334	56.000	107,00	3.666
- odhodki iz prejšnjih obdobj	4.000	853	1.000	117,19	147
- kazni	4.200	19.958	30.000	150,32	10.042
- odškodnine, rente	6.300	20.967	20.000	95,39	-967
- drugi izredni odhodki	5.000	10.556	5.000	47,37	-5.556

VII. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

Planiramo jih na nekoliko nižji ravni kot je bila realizacija leta 2013. Realizacija v letu 2013 je vključevala oblikovanje popravkov vrednosti nekaterih terjatev, ki pa jih v letu 2014 ne pričakujemo.

Tabela 40: Načrtovani prevrednotovalni poslovni odhodki v letu 2014 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeks FN14/R13	Razlika FN14- R13
H3.4) Prevrednotovalni odhodki	68.500	298.244	252.500	84,66	-45.744
- oslabitev terjatev	65.000	291.007	250.000	85,91	-41.007
- ostali prevrednotovalni odh.	3.500	7.237	2.500	34,54	-4.737

7.1.3. Načrtovan poslovni izid

Tabela 41: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2014 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2013	Realizacija 2013	Finančni načrt 2014	Indeks FN14/R13	Razlika FN14- R13
Celotni prihodki	84.915.803	86.714.089	87.636.800	101,06	922.711
Celotni odhodki	84.915.803	88.956.569	87.636.800	98,52	-1.319.769
RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	0	-2.242.480	0		

Iz podatkov je razvidno, da se celotni prihodki v letu 2014 glede na leto 2013 povečujejo za 1,06 % oz. za 922.711 EUR. Povečanje prihodkov izhaja predvsem iz povečanih prihodkov ZZZS iz naslova zaračunavanja dragih zdravil, kar istočasno na stroškovni strani pomeni tudi povečane stroške zdravil.

Povečanje skupnih prihodkov v letu 2014 prinašajo tudi prihodki iz obratovalnih podpor in prodaje električne energije iz naslova izvedene energetske sanacije. Energetska sanacija sicer vpliva v določenem delu na celotno bilančno strukturo, saj povečuje tudi stroške (strošek energentov), v končni fazi pa prinaša pozitivne vplive.

Za uravnoteženje poslovnega izida v letu 2014 je bilo potrebno znižati skupno doseženo raven stroškov iz leta 2013 za 1,48 %. Pri tem je potrebno upoštevati, da stroškovno stran bilance obremenjuje zakonsko izplačilo druge polovice tretje četrtine plačnih nesorazmerij in napredovanj, kar je bilo potrebno zagotoviti v okviru obstoječih pogodbenih prihodkov ZZZS. Skupni strošek plač v letu 2014 v primerjavi z letom 2013 se tako iz tega razloga v letu 2014 povečuje, zmanjšujejo pa se stroški določenih vrst materialov, predvsem zdravstvenih in stroški storitev.

Za doseganje načrtovanega uravnoteženega poslovnega izida v letu 2014 je SB Celje v Finančni načrt 2014 vključila izvajanje sanacijskih ukrepov tako na strani prihodkov in odhodkov. Vsekakor pa glede na negotovo ekonomsko situacijo ter notranje in zunanje okolje tudi v letu 2014 obstajajo tveganja za doseganje načrtovanih bilančnih postavk, kar tudi opredeljujemo v okviru Finančnega načrta 2014.

7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo upoštevali Navodila Ministrstva za zdravje (št. 012-11/2010-20).

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti 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 (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, v kavarni SBC, catering,
- d. pranje perila,
- e. storitve izobraževalne dejavnosti,
- f. klinične raziskave,
- g. zadržani prispevki po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov,
- h. parkirnina,
- i. prihodki od povračil obratovalnih in drugih stroškov za uporabo nepremičnin (stanovanja),
- j. mednarodni raziskovalni projekt DITAC,
- k. prejeta sredstva za kritje nagrad dijakom in študentom, ter dodatka za mentorstvo njihovim mentorjem
- l. prihodki od prodaje viškov elektrike
- m. prihodki od obratovalnih podpor za električno energijo

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

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo v letu 2013 in 2014 uporabili sodila, ki so izhajala iz dejanskih stroškov oz. iz kalkulativnih elementov posameznih vrst storitev.

Planiran poslovni izidi pri izvajanju javne službe znaša 0 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 0 EUR.

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti.

7.3. 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 2014 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka ter investicijskega načrta za leto 2014 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke.

Bolnišnica v letu 2013 ni izvršila nobenega izplačila delavcem iz naslova plačila prvega obroka odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah (strošek katerega je bil zajet v izkazu prihodkov in odhodkov po nastanku poslovnega dogodka leta 2013), zato ta poslovni dogodek v izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v letu 2013 ni bil izkazan. Ta prvi obrok je bolnišnica izplačala šele v letu 2014, kar se izkazuje tudi v načrtu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2014. V načrtu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2014 pa ni načrtovano izplačilo drugega obroka odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah, ki pa je zajeto v načrtovanem izkazu prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka za leto 2014.

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo v letu 2013 in 2014 uporabili ista sodila, kot v Izkazu prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti. Sodila so izhajala iz dejanskih stroškov oz. iz kalkulativnih elementov posameznih vrst storitev.

Načrtovan Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2014 je uravnotežen. V dokumentu Račun financiranja pa izkazujemo odplačilo prvih šestih obrokov dolgoročnega kredita (6x 40.625€) v višini 243.750 €.

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

8. PLAN KADROV

Plan kadra za leto 2014 izhaja iz realiziranega števila konec leta 2013 oz. dejanskega stanja na dan 1.1.2014. Pri pripravi plana kadra smo upoštevali Zakon za uravnoteženje javnih financ, Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologij spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015, Zakon o izvrševanju proračunov za leti 2014 in 2015, Zakon o sistemu plač v javnem sektorju in navodila Ministrstva za zdravje ter ostale normativne dokumente, ki so v relaciji s pravico kadrovskih načrtov za leto 2014.

Ukrepi za zniževanje in obvladovanje stroškov dela in števila zaposlenih bodo v letu 2014 usmerjeni v doseganje ciljne realizacije, predvsem s sprotnim izvajanjem kontrole in korektivnih ukrepov v primerjavi s cilji. Plan kadra je prilagojen trenutni situaciji s katero se bolnišnica sooča. V kolikor bo potrebno se bomo skozi vso leto sproti prilagajali dodatnim navodilom ministrstva in Vlade.

Posebno pozornost bomo v letu 2014 namenili organizaciji dela na področju specialističnih ambulant in oddelkov saj želimo optimirati delovni proces na segmentih kjer bo to mogoče. Z boljšo organizacijo namreč želimo iskati priložnosti in v kolikor bo delovni proces to dopuščal, izvesti tudi reorganizacijo z namenom zniževanja stroškov dela.

Glede na znižanje števila zaposlenih v letu 2013 in na še vedno obstoječe deficite na posameznih področjih, bomo v letu 2014 izvajali kadrovske politiko v skladu s strateškimi cilji bolnišnice. V letu 2014 bomo zaposlili kader, ki je ključen tako za izvajanje obstoječih programov dela, kot tudi načrtovanih dodatnih programov oz. obsega dela.

Zaposlovanje specialistov po zaključeni specializaciji bomo izvedli izključno na področjih kjer kadra njihove specialnosti primanjkuje.

V letu 2014 bomo izvajali kadrovske politiko, ki bo temeljila na racionalizaciji delovnih ur in fizično zaposlenih delavcev v skladu z usmeritvami Vlade. Kadrovska politika bo izvedena racionalno z vključevanjem sodelavcev preko vseh možnih oblik, odvisno od tega kaj bo za bolnišnico ugodnejše. Dodatnega zaposlovanja ne bomo omogočali, razen na področjih, kjer bo to nujno potrebno. Enako bomo obravnavali tudi nadomeščanje delavcev, ki se bodo upokojili ali odšli iz zavoda.

Izvajali bomo ukrepe za doseganje postavljenih ciljev. Ukrepi, ki so bili sprejeti že v letu 2013 in so se izkazali za uspešne se bodo nadaljevali tudi v letu 2014. Glede na predvidene otežene razmere poslovanja bomo v letu 2014 sprejeli vrsto dodatnih ukrepov za doseganje zelenega delavcev (fizično in iz delovnih ur). Ukrepi so predstavljeni v nadaljevanju.

Zaposlovanja novega dodatnega kadra ne bomo izvajali oz. bomo zaposlovali izključno v primerih preprečitve morebitnih škod, ki bi nastale zaradi kadrovskega primanjkljaja. V vseh primerih bomo rešitve najprej iskali v optimizaciji kadra znotraj bolnišnice. Pri zaposlovanju bomo upoštevali višino sredstev, ki jih zagotavlja ZZSZ za izvajanje programov.

Kadrovanje v letu 2014 bo v osnovi zajemalo sledeče aktivnosti:

- prilagajanje kadrovskemu načrtu,
- iskanje notranjih kadrovskih rezerv,
- nenadomeščanje kadrov, ki niso nujno potrebni za izvajanje programov,
- pridobivanje deficitarnih kadrov,
- uvedba sistematičnega spremljanja razporedov dela po deloviščih glede na program dela ter dogovorjene ordinacijske čase,
- pregled obremenjenosti kadra po deloviščih v bolnišnici,
- analiziranje organizacije dela na posameznih deloviščih v bolnišnici (specialistične ambulate, hospitalna dejavnost, ...)
- sprememba organizacije dela na posameznih deloviščih in s tem iskanje prihrankov za zniževanje stroškov dela,
- zmanjšanje nadurnega dela,
- zmanjšanje števila neobračunanih delovnih ur,
- zmanjšanje odsotnosti zaradi bolniških izostankov ter izvajanje preventivnih ukrepov za boljše zdravje zaposlenih
- izraba notranjih kadrovskih resursov s ciljem zmanjševanja števila nadur in racionalizacija delovnega časa,
- sprotni korektivni ukrepi za zniževanje stroška dela.

Ob cilju zmanjševati število zaposlenih za 1% poudarjamo, da lahko pride do povečanega tveganja v varnosti in učinkovitosti delovnega procesa. Da bi se izognili morebitnim neprijetnostim zaradi premalo kadra, bomo bolj pozorni na posamezne točke kjer bi lahko prišlo do nepopravljivih posledic.

8.1 ZAPOSLENOST

Tabela 42: Plan zaposlenosti 2014 – fizično število delavcev

Delovna skupina	Fizični na dan 31.12.2013	Fizični na dan 1.1.2014	Fizični na dan 31.12.2014	Indeks 31.12.2013/ 31.12.2014
Zdravniki skupaj	304	301	292	96,05
Zdravniki specialisti	182	180	191	104,95
Zdravniki pripravniki	22	21	10	45,45
Zdravniki specializanti	99	99	88	88,89
Sobni zdravniki	1	1	3	300,00
Medicinske sestre skupaj	341	341	346	101,47
Medicinske sestre	341	341	346	101,47
Medicinske sestre - pripravniki	-	-	-	-
Zdravstveni tehniki skupaj	461	461	458	99,35
Zdravstveni tehniki	450	450	448	99,56
Zdravstv.tehniki - pripravniki	11	11	10	90,91
Zdravstveni sodelavci skupaj	161	161	156	96,89
Zdravstveni sodelavci	153	153	153	100,00
Zdravstveni sodelavci - pripravniki	8	8	3	37,50
Administratorji skupaj	105	104	104	99,05
Administratorji	105	104	104	99,05
Administratorji pripravniki	-	-	-	-
Nezdravstveno osebje skupaj	292	291	295	101,03
Nezdravstveno osebje	292	291	295	101,03
Nezdravstveno osebje pripravniki	-	-	-	-
Transp.,oskrba skupaj	87	87	86	98,85
Transp.,oskrba	86	86	86	100,00
Transp.,oskrba-pripravniki	1	1	0	0,00
SKUPAJ	1751	1746	1737	99,20

Opomba: Tabela prikazuje dejansko število fizično zaposlenih oseb. Tabela ne prikazuje zaposlenih po deležih.

Prikazan plan kadrov za leto 2014 je v prilogi – obrazec 3.

V nadaljevanju podajamo obrazložitev obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2014 – I.del

Pri planiranem številu zaposlenih smo izhajali iz števila zaposlenih na zadnji dan v letu in sicer 1751 vseh fizično zaposlenih. Od 1751 zaposlenih smo imeli na dan 31.12.2013 preostalih zaposlenih s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi - tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni oz. za nadomeščanje odsotnih delavcev iz omenjenih razlogov – 56 sodelavcev.

Za konec leta 2014 (31.12.2014) načrtujemo skupaj 1737 zaposlenih. Od tega števila zaposlenih je 111 delavcev financiranih iz drugih virov in sicer: 86 specializantov zdravnikov, 10 pripravnikov zdravnikov, 2 specializanta zobozdravnika, 10 pripravnikov zdravstvene nege in 3 pripravniki

zdravstveni delavci in sodelavci. Za nadomeščanja ocenjujemo oz. predvidevamo imeti na dan 31.12.2014 zaposlenih 56 oseb.

Število zdravnikov specialistov bomo v letu 2014 realizirali na številu 191 kar se bo odrazilo konec leta 2014. Tekom leta so predvidene upokojitve zdravnikov na naslednjih področjih: anesteziologija (1), maksilofacialna kirurgija (1), infektologija (1), splošna in abdominalna kirurgija (1), urologija (1), transfuziologija (1), travmatologija (1), oftalmologija (1). Tekom leta so do sedaj znani odhodi na naslednjih področjih: ortopedija (1) in kardiologija (1). V letu 2014 nameravamo realizirati naslednje zaposlitve zdravnikov specialistov na naslednjih področjih kjer je izkazan deficit kadra in sicer: ginekologija, kardiologija, plastična in estetska kirurgija, anesteziologija, pulmologija, patologija, nuklearna medicina, interna intenzivna medicina, pediatrija, urologija, ortopedija, radiologija, nevrologija, oftalmologija in oddelek za raziskovalno delo in delno internistika, infektologija, splošna kirurgija, transfuziologija.

Zaposlovanje zdravnikov po opravljenem strokovnem izpitu v času »čakanja« na želeno specializacijo bomo realizirali v primerih, ko obstajajo deficiti na oddelkih, zdravniki pa izkazujejo interes za specializacijo na deficitarnem področju. V letu 2014 nameravamo zaposliti tri zdravnike brez specializacije/zdravnike po opravljenem sekundariatu, ki so naši štipendisti. Zaposlitve bodo trajale maksimalno 6 mesecev kot izhaja iz določbe Ministrstva za zdravje po uveljavitvi ZUJF-a s pričetkom v prvi polovici leta .

Ocenjeno stanje na do sedaj znane informacije pri zdravnikih specializantih je 86 zdravnikov specializantov in 2 specializanta zobozdravnika konec leta 2014. Glede na razmere pri odobravanju specializantskih mest na Zdravniški zbornici in Ministrstvu za zdravje je težko oceniti točno število zaposlenih specializantov na dan 31.12.2014.

Ocenjeno število zaposlenih zdravnikov in zobozdravnikov pripravnikov je na zadnji dan v letu 2014 – 10. Splošna bolnišnica Celje ima namreč z odločbo Ministrstva za zdravje razpoložljivih 19 pripravniških mest, ki pa so lahko vsa zasedena ali pa tudi ne, predvsem je odvisno od tega koliko zdravnikov v bolnišnico na opravljanje pripravništva napoti Zdravniška zbornica.

Na področju zdravstvene nege v letu 2014 ne predvidevamo večjih dodatnih zaposlitev kljub temu, da se izražene potrebe s strani oddelkov konstantno povečujejo iz različnih razlogov. Na področju zdravstvene nege predvidevamo v letu 2014 spremembo v strukturi in sicer pričakujemo dokončanje študija ob delu na podlagi Aneksa h kolektivni pogodbi za zdravstveno nego iz leta 2012. To pomeni, da bomo konec leta realizirali višje število diplomiranih medicinskih sester in manjše število zdravstvenih tehnikov v primerjavi z letom 2013. Pri planu kadra smo upoštevali tudi delne razvrstitve srednjih medicinskih sester na delovna mesta diplomiranih medicinskih sester, kar je posledica sklenjenega Aneksa h kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi. Na delovna mesta diplomiranih smo že v letu 2012 delno zaposlili 50 srednjih medicinskih sester v različnih deležih DMS-SMS. Ker je zdravstvena nega pretežno ženski kolektiv, beležimo veliko odsotnosti iz razloga bolniškega staleža zaradi varstva otrok in porodniškega dopusta. Sodelavke, ki so dolgotrajno odsotne, bomo nadomestili, kjer je to nujno potrebno, da proces dela normalno teče. Med letom bomo nadomeščali dolgotrajne odsotnosti (nad 30 dni) zaposlenih v zdravstveni negi ter odhode zaposlenih, kjer bo to nujno potrebno.

Na področju farmacevtov ostaja konec leta 2014 predvideno število zaposlenih na enakem nivoju kot konec leta 2013 in sicer 15 s tem, da se spremeni notranja struktura te skupine. Dva farmacevta bosta končala specializacijo in bosta v skladu s potrebami delovnega procesa prerazporejena na delovna mesta za farmacevta specialista.

Na področju zdravstvenih delavcev in sodelavcev ne načrtujemo dodatnega zaposlovanja. Načrtujemo, da bo število v tej skupini konec leta 2014 za 2 nižje kot je bila realizacija konec leta 2013. V koliko bo obstajala možnost bomo v tej skupini omogočili pripravništvo kandidatom. Pripravništvo za to skupino zaposlenih je refundirano.

Na področju nezdravstvenega kadra predvidevamo samo nadomeščanje upokojitev in odhodov, ki so bili realizirani pred koncem leta 2013 in na 31.12.2013 niso bili vidni v stanju zaposlenih. Gre za nadomeščanje upokojitev in odhodov na področju tehničnega vzdrževanja medicinske opreme in arhiviranja. Ravno tako moramo pokriti deficit na področju zdravstvene administracije, ki je zelo izrazit na posameznih oddelkih. Kljub uvajanju novih tehnologij in organizacije dela v delovni proces, so potrebe po tovrstnem kadru izjemno velike in posledično v službi zdravstvene administracije nimajo dovolj kapacitet za sprotno pisanje izvidov. Dejansko se zelo opazi razlika, da smo tekom zadnjih let povečevali število zdravnikov specialistov, kadra v zdravstveni administraciji za pisanje izvidov pa nismo zaposlovali. Vrzel postaja vedno večja in dejansko se moramo na tem področju prilagoditi potrebam v delovnem procesu.

Tekom leta 2014 bomo zaposlovali delavce preko javnih del. Za konec leta 2014 ne predvidevamo imeti zaposlenih delavcev preko javnih del.

V nadaljevanju podajamo obrazložitev obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2014 – II.del

Do sprejema Finančnega načrta 2014 in Kadrovskega načrta 2014 smo prejeli sledeča soglasja in sicer za:

- zdravnik specialist anesteziolog, E018014 zdravnik specialist V/VI PPD1
- zdravnik specialist ortoped, E018014 zdravnik specialist V/VI PPD1
- zdravnik specialist nevrolog (2x), E018014 zdravnik specialist V/VI PPD1
- zdravnik specialist oftalmolog, E018010 zdravnik specialist IV PPD1
- zdravstveni administrator (3x), J025025 zdravstveni administrator V(III)
- strokovni sodelavec (javna naročila, kakovost, varno delo), J017134
- zdravnik specialist patolog, E018013 zdravnik specialist V/VI
- zdravnik specialist pediater (2x), E018015 zdravnik specialist V/VI PPD2,
- sobni zdravnik - zdravnik brez specializacije-zdravnik po opravljenem sekundariatu, E017001 (2x),

Zgoraj navedene profile bomo zaposlili po potrditvi Finančnega načrta 2014 in po potrditvi Kadrovskega načrta 2014.

V II. delu obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2014 planiramo zaposliti različne profile in sicer planiramo zaposliti 36 sodelavcev iz različnih vzrokov. Več je prikazano na obrazcu 3 – II. del.

Skupno nameravamo v skladu s sprejetim Finančnim načrtom 2014 in Kadrovskim načrtom 2014 zaposliti 48 novih sodelavcev (brez pripravnikov in specializantov) v skladu z ZUJF. Realizirali bomo tudi zaposlitve, ki smo jih načrtovali že v letu 2013, a jih nismo uspeli realizirati iz različnih vzrokov, smo jih pa vključili v Finančni načrt 2014 in Kadrovski načrt 2014.

V kolikor se bodo tekom leta pojavile nove potrebe bomo prosili Ministrstvo za zdravje za izdajo predhodnega soglasja za zaposlitev in soglasje Sveta zavoda na podlagi ZUJF.

V nadaljevanju podajamo obrazložitev obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2014 – III.del – po uredbi

III. del obrazca 3 – smo pripravili v skladu z »Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015«.

Glede na navodila omenjene uredbe je bilo na dan 01.01.2014 v Splošni bolnišnici Celje zaposlenih 1687 delavcev. Glede na vire financiranja je bilo število zaposlenih na 1.1.2014 sledeče:

- ZZS in ZPIZ – 1339,71 delavcev,
- sredstva od prodaje blaga in storitev 23,50 delavcev

- Namenska sredstva, iz katerih se v celoti zagotavlja financiranje stroškov dela zaposlenih, in sicer mladih raziskovalcev, zdravnikov pripravnikov in specializantov, zdravstvenih delavcev pripravnikov in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov ter zaposlenih na raziskovalnih projektih – 131 delavcev.

Glede na navodila omenjene uredbe načrtujemo na dan 01.01.2015 v Splošni bolnišnici Celje zaposlenih 1670 delavcev. Glede na vire financiranja načrtujemo na 1.1.2015 sledeče število zaposlenih:

- ZZZS in ZPIZ – 1342,54 delavcev,
- sredstva od prodaje blaga in storitev 23,26 delavcev
- Namenska sredstva, iz katerih se v celoti zagotavlja financiranje stroškov dela zaposlenih, in sicer mladih raziskovalcev, zdravnikov pripravnikov in specializantov, zdravstvenih delavcev pripravnikov in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov ter zaposlenih na raziskovalnih projektih – 111 delavcev.

Na dan 01.01.2015 je predvideno število zaposlenih v zavodu v primerjavi s številom zaposlenih na dan 01.01.2014 nižje za -1,01% kar je v skladu z »Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015«.

Dejstvo, ki ga moramo upoštevati pri dinamiki gibanja števila zaposlenih v letu 2014 je, da se realno znižuje število zdravnikov specializantov v korist zapolnjevanja kadrovskih deficitov preteklih let (porast v točki 3 na račun zmanjšanja v točki 9). Na račun znižanja oblik dela preko polnega delovnega časa in izpolnjevanja zakonskih obveznosti ne bomo mogli ob enakem ali večjem obsegu dela zniževati fizičnega števila delavcev.

Za določena dela leta bomo zaposlili javne delavce, kar iz trenutno izkazanega stanja, na dneve 01.01.2014, 31.12.2014 in na dan 01.01.2015 ni razvidno. Javna dela namreč niso predvidena niti za začetek, niti za konec leta 2014 ampak med letom. Število javnih delavcev bo razvidno med samim letom 2014 oz. statistično prikazano v četrtletnih poročilih na dan 01.04.2014 in 01.07.2014.

Več podatkov prikazuje priložena tabela (t.i. PRILOGA 1 – po uredbi oz. III. del obrazca 3).

Kritične točke na področju zaposlenosti v letu 2014 so sledeče:

- kadrovski deficit posameznih oddelkov, ki že dlje časa opozarjajo na težave zaradi pomanjkanja kadrov ter skrb za ustrezno obravnavo,
- zniževanje števila zaposlenih pomeni za nekatera področja velika tveganja, da delo ne bi potekalo ustrezno,
- veliko število delavcev s statusom invalida,
- rast bolniškega staleža zaposlenih,
- dvig starostne strukture zaposlenih,
- dvig deleža zaposlenih s krajšim delovnim časom,
- vedno več uveljavljanja pravic delavcev iz naslova starševskega varstva in varstva starejših delavcev,
- pomanjkanje zdravnikov specialistov določene specialnosti,
- pomanjkanje zdravstvenih administratorok in s tem povečano tveganje nepravočasno napisanih izvidov,
- dodatna obremenjenost negovalnega kadra z administrativnimi opravili,
- možni umiki soglasij zdravnikov,
- dodatno administrativno delo za zaposlene v zdravstvenem delu,
- zaradi zniževanja števila zaposlenih lahko pride ponekod do preobremenjenosti in dviga bolniškega staleža.

Načrtujemo, da bo v letu 2014 zaposlenih v povprečju 1.736,78 delavcev iz ur. Podrobna obrazložitev delavcev iz ur je v nadaljevanju in v Poglavlju 7.1.2. v okviru obrazložitve stroškov dela.

V letu 2014 predvidevamo enako kot v letu 2013, in sicer znižanje števila opravljenih ur z iskanjem novih priložnosti oz. izboljšav v skladu z lastnimi že uveljavljenimi in novimi ukrepi za doseganje uravnoveženega poslovanja v letu 2014.

Tabela 43: Načrtovano število delavcev iz ur in bto I po delovnih skupinah v letu 2014

Delovna skupina	Realizacija 2013		Finančni načrt 2014		Indeks FN2014/R2013		Razlika (FN2014-R13)	
	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
Zdravniki	334,05	13.562.811	332,94	13.590.613	99,67	100,20	-1,11	100,20
Zdravniki specialisti	213,34	10.338.479	221,62	10.686.546	103,88	103,37	8,29	103,37
Zdravniki pripravniki	15,19	252.339	16,67	275.132	109,71	109,03	1,48	109,03
Zdravniki specializanti	102,68	2.914.835	92,74	2.590.689	90,32	88,88	-9,94	88,88
Sobni zdravniki	2,84	57.158	1,910	38.246	67,19	66,91	-0,93	66,91
Medicinske sestre	332,36	7.870.526	337,27	8.061.426	101,48	102,43	4,92	102,43
Medicinske sestre	332,36	7.870.526	337,27	8.061.426	101,48	102,43	4,92	102,43
Zdravstveni tehniki	434,03	7.983.436	434,70	7.917.693	100,15	99,18	0,67	99,18
Zdravstveni tehniki	423,36	7.877.132	419,70	7.769.101	99,14	98,63	-3,66	98,63
Zdrav. tehniki - pripravniki	10,67	106.304	15,00	148.591	140,53	139,78	4,33	139,78
Zdravstveni sodelavci	158,96	3.464.830	160,31	3.547.531	100,85	102,39	1,35	102,39
Zdravstveni sodelavci	152,19	3.375.232	152,12	3.445.970	99,95	102,10	-0,07	102,10
Zdravst. sod. - pripravniki	6,77	89.597	8,19	101.561	121,02	113,35	1,42	113,35
Nezdravstveno osebje	285,31	4.424.570	286,15	4.506.991	100,29	101,86	0,84	101,86
Administratorji	100,67	1.427.323	101,00	1.438.049	100,33	100,75	0,33	100,75
Transport, oskrba	85,03	1.012.097	84,50	1.012.131	99,38	100,00	-0,53	100,00
Transport, oskrba	84,70	1.009.077	83,50	1.003.118	98,59	99,41	-1,19	99,41
Trans., oskrba - pripravniki	0,33	3.020	1,00	9.013	300,00	298,51	0,67	298,51
Skupaj	1730,40	39.745.594	1.736,87	40.074.435	100,37	100,83	6,47	100,83

Načrtovano število delavcev iz ur za leto 2014 je 1736,87 in je v primerjavi z realizacijo iz leta 2013 za 0,37% večje oz. je večje za 6,47 delavcev iz ur. Plan za leto 2014 je v primerjavi s planom za leto 2013 postavljen nižje in sicer za 1,38 delavca iz delovnih ur (plan za leto 2013 je bil 1738,25 delavcev iz ur). V letu 2014 se bo odrazilo zaposlovanje na podlagi že prejetih soglasij, ki ga nismo uspeli realizirati v letu 2013 (realizacijo plana kadra za leto 2013 smo zaključili pod planiranimi vrednostmi).

Tudi v letu 2014 predvidevamo več fizično zaposlenih zdravnikov specialistov kot v letu 2013. S številom delavcev iz ur pa posledično dvigujemo nivo delavcev iz ur. Zaradi novih zaposlitev bo namreč prišlo do zmanjševanja nadur pri zdravnikih, ki so bili v preteklosti bolj obremenjeni in ki so realizirali veliko nadur, ravno tako pa bomo z zaposlitvijo novih zdravnikov specialistov zniževali obseg dela z zunanjimi in notranjimi sodelavci preko podjemnih pogodb. Iz delovnih ur planiramo v letu 2014 za 8,29 delavcev iz ur več zdravnikov specialistov. Gre predvsem za zaposlitev zdravnikov po specializaciji in zdravnikov, ki jih bomo zaposlili na deficitarna področja s trga dela.

Z naraščanjem števila zdravnikov specialistov se spreminja način izvajanja dela in posledično se povečuje potreba po spremljajočih kadrih. Ravno tako bomo glede na predvideno večje število specialistov zniževali nadure pri obstoječem kadru, dodatnega zaposlovanja in izplačevanja nadur v kolikor bo mogoče ne bomo dopuščali.

Na področju zdravnikov specializantov načrtujemo zmanjšanje delavcev iz ur za 9,94 kar je posledica malo predvidenih odobrenih specializantskih mest. Število specializantov na finančno stanje nima večjega vpliva. Na finančno stanje in delavce iz ur vpliva delo preko rednega delovnega časa 174 ur, ki je namenjeno specializaciji. Specializantom izplačujemo nadure izključno na področjih kjer imamo velike deficite. V kolikor bomo imeli poslovni interes bomo specializantom izplačevali tudi nadure, ki jih bodo od delali tekom specializacije izven matične ustanove. Omenjene delovne ure niso vštete v plan delavcev iz ur. V kolikor bodo realizirane, bodo te ure refundirane s strani zavodov kjer bodo opravljene in na bilanco ne bodo imele vpliva.

Pri zdravnikih pripravnikih planiramo višje število in sicer za 1,48 delavca iz ur več. Trenutno imamo po odločbi Ministrstva za zdravje 19 pripravniških mest za zdravnike in lahko se zgodi, da jih bomo morali letos sprejeti več, kot je bilo povprečje v letu 2013.

Število sobnih zdravnikov oz. zdravnikov brez specializacije znižujemo iz realiziranega števila iz leta 2013 za 0,93 delavcev iz ur na število delavcev iz ur 1,91. Gre predvsem za zaposlitve študentov iz naslova pogodbe o štipendiranju in zaposlitev sobnih zdravnikov na področjih, ki so deficitarna in ko jih potrebujemo za zniževanje čakalnih dob oz. za pomoč na oddelku ali v ambulantah.

Na področju diplomiranih medicinskih sester načrtujemo porast za 4,92 delavcev iz ur kar je posledica dokončanja študijev ob delu in iz naslova sprejetega Aneksa h kolektivni pogodbi za zdravstveno nego iz leta 2012.

Na področju zdravstvenih tehnikov znižujemo število delavcev iz ur za 3,66 delavca iz ur. Glede na sprejetje Aneksa h kolektivni pogodbi za zdravstveno nego iz leta 2013 se spreminja kadrovska struktura in gre za postopen prehod ZT v skupino DMS (50 delavcev s kombiniranimi pogodbami). Na področju zdravstvenih tehnikov pripravnikov bomo povečali število izplačanih delovnih ur iz naslova več razpisanih pripravniških mest. Pripravištvu za zdravstvene tehnike je refundirano in ne bo imelo večjega vpliva na poslovanje bolnišnice. V tabeli št. 38 so ti kadri prikazani pod skupino zdravstveni tehniki, v obrazcu št. 3 se spremljajo pri delovnem mestu »dipl. babica / SMS babica v porodnem bloku IT III«.

Pri zdravstvenih sodelavcih plan delavcev ohranili na približno enakem nivoju kot leta 2013. Skupaj s zdravstvenimi sodelavci - pripravniki smo število delavcev iz ur povečali za 1,35 delavca iz ur kar je posledica omogočanja več pripravništev v bolnišnici. Število zdravstvenih sodelavcev pripravnikov namreč povečujemo za 1,42 delavcev iz ur.

Pri nezdravstvenem osebju planiranega števila delavcev iz ur v letu 2013 nismo dosegli iz razlogov nepridobitve soglasij in nenadomeščenih bolniških oz. porodniških staležev. V letu 2014 načrtujemo pridobiti soglasja za zaposlitev za katera smo prosili že v letu 2013. Iz teh razlogov se kaže razlika v planiranem številu nezdravstvenega osebja iz delovnih ur v višini 0,84 delavca iz ur v primerjavi z letom 2013.

Na področju administracije načrtujemo dvig delavcev iz ur za 0,33 iz razloga kadrovskih deficitov. Kljub uvedbi zvočnega zapisa in ponekod boljše organizacije dela, nam na tem področju izjemno primanjkuje zdravstvenih administratorok kar se kaže v poznem odpošiljanju izvidov.

Na področju transporta in oskrbe znižujemo število delavcev iz ur za 1,19. Z boljšo organizacijo dela ne bomo nadomeščali odhodov zaposlenih iz te poklicne skupine.

Ukrepi za uravnoteženo poslovanje s področja zaposlenosti po poklicnih skupinah so sledeči:

- **vsi zaposleni:**

UKREP 2014/48: Odobranje izrednega dela – nadaljevanje ukrepa iz leta 2013

Aktivnosti: Dodatne omejitve in kontrole odobravanja izrednega dela. Izredno delo se odobrava na osnovi obrazložitve s strani pooblaščenih oseb (delovišče, vsebina dela); kontrola odobrenega izrednega dela po oddelkih;

Finančni učinek: v okvirih plana 2014, zniževanje nastalih ur, posledično nadur oz. prostih ur

Odgovorni nosilci ukrepa: pomočnik direktorja za kadre, predstojniki oddelkov in vodje sektorjev, glavne medicinske sestre oddelkov, strokovni direktor, glavna medicinska sestra bolnišnice

Rok: stalen ukrep

UKREP 2014/49: Zaostritev – povečanje odgovornosti planerjev – vzpostavite dodatnih kontrol

Aktivnosti: Vzpostavitev kontrol za racionalno planiranje in razporejanje delovnega časa do zaposlenih.

Finančni učinek: v okvirih plana 2014, zniževanje nastalih ur, posledično nadur oz. prostih ur

Odgovorni nosilci: pom. dir. za kadre, predstojniki oddelkov in vodje sektorjev, glavne medicinske sestre oddelkov, strokovni direktor, glavna medicinska sestra bolnišnice

Rok: stalen ukrep

UKREP 2014/50: Zniževanje bolniškega staleža

Aktivnosti: Dodatno izvajanje preventivnih ukrepov za zdravje zaposlenih, najem detektiva, izvajanje kontrole bolniškega staleža po določenem sistemu

Finančni učinek: v okvirih plana 2014

Odgovorni nosilci ukrepa: pomočnik direktorja za kadre, predstojniki oddelkov in vodje sektorjev, strokovni direktor, glavna medicinska sestra bolnišnice

Rok: stalen ukrep

- zdravniki:

UKREP 2014/51: Znižanje števila izplačanih nadur pri specialistih – nadaljevanje ukrepa iz leta 2013

Aktivnosti: racionalno razporejanje, nove zaposlitve specialistov

Finančni učinek: v okviru finančnega načrta

Odgovorni nosilci: strokovni direktor, pom. dir. za kadre, predstojniki oddelkov

Rok: december 2014

UKREP 2014/52: Znižanje števila opravljenih ur in posledično izplačila nadur pri specializantih – nadaljevanje ukrepa iz leta 2013

Aktivnosti: racionalno razporejanje v okviru programa specializacije oz. v sklopu 174 ur mesečno

Finančni učinek: v okviru finančnega načrta

Odgovorni nosilci: strokovni direktor, pom. dir. za kadre, predstojniki oddelkov

Rok: december 2014

UKREP 2014/53: Analiza razporeditev, ordinacijskega časa ter razporeditev zaposlenih v ambulantah v primerjavi z normativi in sklenjeno pogodbo z ZZS

Aktivnosti: pregled razporedov, pregled normativov, pregled pogodbe in ukrepanje

Finančni učinek: zmanjšanje pogodbenih kazni

Odgovorni nosilci: strokovni direktor, pom. dir. za kadre, predstojniki oddelkov

Rok: december 2014

UKREP 2014/54: Znižanje števila sobnih zdravnikov oz. zdravnikov brez specializacije

Aktivnosti: znižanje števila sobnih zdravnikov

Finančni učinek: 15.000 EUR

Odgovorni nosilci: strokovni direktor, pom. dir. za kadre, predstojniki oddelkov

Rok: junij 2014

- zdravstvena nega (medicinske sestre in zdravstveni tehniki):

UKREP 2014/55: Upokojitve, daljši bolniški staleži in porodni dopusti se bodo nadomeščali selektivno – nadaljevanje ukrepa iz leta 2013

Aktivnost: optimizacija organizacije dela

Finančni učinek: v okviru finančnega načrta

Odgovorni nosilec: glavna medicinska sestra bolnišnice, pomočnik direktorja za kadre, glavne sestre oddelkov

Rok: stalen ukrep

UKREP 2014/56: Racionalno odobravanje izplačil za nadurno delo – nadaljevanje ukrepa iz leta 2013

Aktivnost: Reorganizacija dela, ki onemogoča nastajanje nadur

Finančni učinek: v okviru finančnega načrta

Odgovorni nosilec: glavna medicinska sestra bolnišnice, pomočnik direktorja za kadre, glavne sestre oddelkov

Rok: december 2014

UKREP 2014/57: Dnevno prilagajanje števila kadra glede na zahtevnost pacientov, zasedenost oddelka ter ordinacijski čas ambulant ter drugih delovišč

Finančni učinek: v okviru finančnega načrta

Odgovorni nosilec: glavna medicinska sestra bolnišnice, pomočnik direktorja za kadre, glavne medicinske sestre oddelkov

Rok: stalen ukrep

- zdravstveni sodelavci**UKREP 2014/58: Prenos znanja dela s CT na sodelavce in s tem ukinitvev pripravljenosti za izvajanje tovrstnih storitev na radiologiji**

Aktivnost: Prenos znanja na ostale sodelavce

Finančni učinek: v okvirih plana 2014

Odgovorni nosilec: strokovni direktor, glavni rad. inženir Radiološkega oddelka

Rok: september 2014

- nezdravstveno osebje**UKREP 2014/59: Zniževanje števila izplačanih nadur**

Aktivnost: Organizacija dela, ki ne dovoljuje nastanka dodatnih delovnih ur

Finančni učinek: 26.387 EUR

Odgovorni nosilec: direktor, vodje sektorjev, pom. dir. za kadre

Rok: stalen ukrep

UKREP 2014/60: Nenadomeščanje dolgotrajnih bolniških odsotnosti in porodniških odsotnosti

Aktivnost: Iskanje internih rešitev in prerazporeditev del na sodelavce

Finančni učinek: v okviru plana 2014

Odgovorni nosilec: direktor, vodje sektorjev, pom. dir. za kadre

Rok: stalen ukrep

8.2. OSTALE OBLIKE DELA

Na področju sklepanja avtorskih, podjemnih in svetovalnih pogodb bomo upoštevali Zakon za uravnoteženje javnih financ in navodila oz. sklepe Vlade RS ter Ministrstva za zdravje. Pred sklenitvijo omenjenih pogodb bomo sledili določbam Zakona za uravnoteženje javnih financ ter pridobili vsa zahtevana soglasja od Sveta javnega zavoda s predhodnim soglasjem ministrstva.

V letu 2014 predvidevamo zmanjšanje pogodbenega sodelovanja z zunanjimi sodelavci, predvsem na področjih kjer smo in bomo zaposlili ustrezne zdravnike specialiste in kjer ne bo to nujno

potrebno za izvajanje programa dela. Na novo bomo sklenili podjemne pogodbe z zdravniki specialisti na področju neonatologije za zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva. Glede na obseg rojstev otrok v SBC smo namreč zaradi zagotavljanja višje varnosti spremenili organiziranost neprekinjenega zdravstvenega varstva na področju neonatologije.

Občasna študentska dela načrtujemo v obsegu kot je bila realizacija iz leta 2013. Študentskega dela se bomo posluževali predvsem tam, kjer bomo lahko s študenti pokrivali razne odsotnosti zaposlenih (kuhinja, pralnica, vzdrževanje, nega), saj je študentsko delo ena od cenejših oblik delovne sile.

V letu 2014 nameravamo skleniti podjemne pogodbe in pogodbe o poslovnem sodelovanju na naslednjih področjih:

- anesteziologija – izvajanje rednega programa v protibolečinski ambulanti,
- nevrologija – sodelovanje pri EMG in EEG pregledih, zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva ter delo v specialističnih ambulantah;
- pediatrija – opravljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva in pripravljenost, delo v specialističnih ambulantah;
- ginekologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva, sodelovanje v komisiji za prekinitve nosečnosti,
- neonatologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- kardiologija – delo v ambulanti, za namene indikacijske konference ter sodelovanje pri koronarografijah, pomoč na oddelku;
- angiologija – delo v specialistični diabetološki ambulanti,
- patologija – opravljanje sanitarnih obdukcij, pregledi preparatov,
- oftalmologija – delo v specialistični ambulanti,
- investicije - investicijsko svetovanje;
- duhovnik – pogodba z duhovnikom, za zagotavljanje duhovne verske oskrbe;
- radiologija – odčitavanja MR;
- otorinolaringologija – delo superpedagoga, delo v ambulanti, prenos znanja – uvajanje metode;
- kirurgija obraza in čeljusti – sodelovanje z zobotehničnim laboratorijem;
- transfuziologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva ter redno delo.
- ortopedija – ambulantno delo, pomoč na oddelku,
- nevrokirurgija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva in pomoč pri rednem delu,
- arhiv - strokovno delo v arhivu (prenos znanj),
- prevajanje – tolmačenje pri obravnavi tujcev..

V letu 2014 nameravamo skleniti podjemne pogodbe na naslednjih področjih z lastnimi zaposlenimi:

- patologija in citologija – izvajanje sanitarnih obdukcij,
- oddelek za bolezni prebavil – program SVIT,
- radiologija - izvajanje preiskav MR – zniževanje čakalnih dob,
- revmatologija – izvajanje revmatoloških pregledov – zniževanje čakalnih dob,
- kardiologija – koronarografije in dilatacije,
- urologija – izvajanje samoplačniških robotskih operacij,
- anesteziologija – izvajanje samoplačniških robotskih operacij in izvajanje eksplantacij,
- po potrebi z drugimi bolnišničnimi oddelki oz. področji, kjer se bodo izvajale samoplačniške zdravstvene storitve izven rednega delovnega časa in kjer bomo pridobili dovoljenje Ministrstva za zdravje..

V primerjavi z letom 2013 smo za leto 2014 predvideli prekinitve sodelovanja z zunanji sodelavci na naslednjih področjih in sicer:

- anesteziologija – izvajanje rednega programa v protibolečinski ambulanti (predvideno do 30.06.2014).,
- radiologija – znižanje obsega dela preko podjemnih pogodb.

V letu 2014 bomo sklenili tudi podjemne pogodbe, pogodbe o poslovnem sodelovanju in avtorske pogodbe na področjih, kjer se bodo pojavili večji deficiti in kjer v doglednem času ne bo moč zagotoviti ustreznega nadomestila oz. ne bomo razpolagali z ustreznim znanjem. Prav tako bomo sklenili sodelovanje z ostalimi pravnimi in fizičnimi osebami v skladu s potrebami delovnega procesa, kjer v naši ustanovi ne bomo imeli dovolj resursov za realizacijo zastavljenih ciljev.

8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

V SB Celje v celoti opravljamo v lastni režiji storitve pranja, transporta, sterilizacije in kuhinje. V pralnici SB Celje še peremo perilo v celoti za SB Jesenice in PB Vojnik. Prihodek od pranja zunanjim naročnikom je bil v letu 2013 278.587 EUR. V pralnici imamo 50 zaposlenih, v sterilizaciji pa 14. V letu 2013 je bil strošek dela v pralnici 677.696 EUR in v sterilizaciji 319.457 EUR.

Na področju čiščenja in varovanja imamo storitve v večji meri oddane zunanjemu izvajalcu. Letni strošek izvajanja dejavnosti zunanjega izvajalca je bil na področju čiščenja v letu 2013 977.450 EUR in na področju varovanja 90.774 EUR. Na področju varovanja imamo zaposlenih 9 delavcev, na področju čiščenja pa 6 delavcev.

Tako na področju čiščenja kakor varovanja v letu 2014 načrtujemo zmanjšanje stroška zunanjih izvajalcev na osnovi ukrepov navedenih v poglavju 7.

8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Splošna bolnišnica Celje bo v skladu s potrebami dela, finančnega načrta in pravic delavcev do izobraževanja omogočala in spodbujala izobraževanje zaposlenih.

V skladu z Zakonom za uravnoteženje javnih financ bomo upoštevali posamezne omejitve na področju sklepanja pogodb o izobraževanju. V kolikor se bodo iz procesa dela izkazale potrebe po napotitvi sodelavcev na izobraževanje ali specializacijo, bomo le - to selektivno obravnavali oz. izvedli v skladu z ZUJF.

Poudarek na internem izobraževanju zaposlenih bo stalnica tudi v letu 2014. Na ta način lahko imamo velike prihranke saj se z internim izobraževanjem izognemo morebitnim stroškom prevoza, bivanja in dnevnic v kolikor bi nekoga napotili na enako izobraževanje izven SBC. Nadaljevali bomo z izpopolnjevanji in usposabljanji v sklopu projekta »Promocije zdravja ne delovnem mestu«, »Šolo urgentne medicine« in tečajji »Temeljnih postopkov oživljanja s preizkusom znanja. Teme za interna izobraževanja bomo usklajevali s sprejetim strateškim načrtom.

V sklopu internih izpopolnjevanj in usposabljanj bomo organizirali vrsto seminarjev, tečajev in delavnic, ki so pomembna za širitev znanj in sposobnosti zaposlenih na delovnem mestu.

Finančno podporo oz. sofinanciranje izobraževanj za pridobitev dodiplomske in podiplomske formalne izobrazbe smo zaradi omejenih finančnih sredstev in določil ZUJF-a ustavili. Pogodbe za izobraževanje so bile sklenjene le z 19 zaposlenimi, zaradi sprejetja Aneksa h kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi. Slednjim pripadajo poleg plačila šolnine še odobrena odsotnost za izobraževanje, študijski dopust, prevozní stroški in malica. 6 zaposlenih je študij že zaključilo. V študijskem letu 2013/2014 ima tovrstnih pogodb sklenjenih še 13 zaposlenih.

Splošna bolnišnica Celje je bolnišnica s statusom učnega zavoda. V sodelovanju z visokoškolskimi zavodi izvajamo predpisano praktično usposabljanje dijakov in študentov. Število študentov na klinični praksi se vsako leto povečuje in to pričakujemo tudi letos. Družbena odgovornost, ki jo nosimo v tem segmentu je, da usposobimo dobre kadre, ki bodo v bodočnosti postali naši sodelavci v zdravstvenem sistemu.

V okviru štipendijskih shem Savinjske regije bomo v letu 2014 po pogodbi štipendirali še 1 študente farmacije (štipendijska pogodba je bila sklenjena l. 2011). Novih štipendijskih pogodb ne bomo sklepali.

Obrazložitev specializacij in pripravništev je razčlenjena že v predhodnih poglavjih. Pripravništev, ki niso refundirana, ne bomo omogočali.

9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2014

9.1. PLAN INVESTICIJ

Plan investicij z opredeljenimi viri podajamo v Prilogi - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2013, podrobnejši načrt nabave z vrstami osnovnih sredstev in obrazložitvami pa podajamo v tabelah v nadaljevanju.

Skupna vrednost načrtovanih investicijskih vlaganj v letu 2014, razvidna iz Obrazca 4, je v višini 12.529.616 EUR. Načrtovani viri sredstev so:

- lastna sredstva SB Celje v višini 4.004.604 EUR,
- sredstva Ministrstev v višini 2.177.043 EUR,
- sredstva EU v višini 5.298.252 EUR
- Sredstva ustanovitelja (EU) v višini 934.986 EUR,
- donacijska sredstva v višini 114.732 EUR.

Investicijska dejavnost v letu 2014 je usmerjena v:

- posodabljanje in nadomeščanje tehnološko zastarele in iztrošene medicinske opreme;
- posodabljanje in nadomeščanje nemedicinske opreme (informacijska tehnologija in oprema, tovorno in osebno vozilo ter opremo spodaj navedenih projektov);
- izvedbo gradbenih, obrtniških, inštalacijskih in opremaških del Urgentnega centra Celje;
- ureditev prostorov endoskopije in zbirnega mesta za odpadke zaradi zahtev za pridobitev standarda DIAS;
- obnovo porodnega bloka oddelka za ginekologijo in porodništvo ;
- izvedbo projektov za izvedbo centra za diabetes ter izvedbo javnega naročila za izvedbo GOI in opremaških del;
- vlaganja v neopredmetena sredstva.

Dinamika izvajanja investicijskega načrta za leto 2014 bo prilagojena uspešnosti in hitrosti zaključevanja postopkov javnega naročanja investicij, uspešnosti tekočega poslovanja, plačilni sposobnosti bolnišnice ter drugim morebitnim nepredvidenim dogodkom.

Glede na navedeno bomo znotraj poslovnega leta 2014 obdobjno opredeljevali prioritete in dinamiko sprožanja posameznih nabav. Za morebitne nujne nepredvidene nabave je načrtovana tudi minimalna investicijska rezerva, ki naj bi omogočala izvedbo takšnih nabav. V kolikor ta rezerva za nenačrtovane nujne nabave ne bi zadoščala, se nekatere investicije iz investicijskega načrta ne bodo realizirane v letu 2014 temveč v naslednjem obdobju.

Dinamika izvajanja investicijskega načrta za leto 2014 bo prilagojena uspešnosti in hitrosti zaključevanja postopkov javnega naročanja investicij, uspešnosti tekočega poslovanja, plačilni sposobnosti bolnišnice ter drugim morebitnim nepredvidenim dogodkom.

Glede na navedeno bomo znotraj poslovnega leta 2014 obdobjno opredeljevali prioritete in dinamiko sprožanja posameznih nabav. Za morebitne nujne nepredvidene nabave je načrtovana tudi minimalna investicijska rezerva, ki naj bi omogočala izvedbo takšnih nabav. V kolikor ta

rezerva za nenačrtovane nujne nabave ne bi zadoščala, se nekatere investicije iz investicijskega načrta ne bodo realizirane v letu 2014 temveč v naslednjem obdobju.

Tabela 44: Investicijski plan 2014 glede na vire in vrsto investicij v EUR

		Lastna sredstva	Sredstva MZ	Sredstva EU	Sr.ustanov. (EU)	Donacije	SKUPAJ
I.	NEOPREDMETENA SRED.	175.395	0	0	0	0	175.395
1.	Programska oprema	174.895	0	0	0	0	174.895
2.	Ostalo	500	0	0	0	0	500
II.	NEPREMIČNINE	1.040.790	1.480.107	4.387.154	774.204	0	7.682.255
1.	Zemljišča						0
2.	Zgradbe	1.040.790	1.480.107	4.387.154	774.204	0	7.682.255
III.	OPREMA	2.788.419	696.936	911.097	160.782	114.732	4.671.967
A.	Medicinska oprema	2.094.802	674.312	636.623	112.345	114.732	3.632.814
B.	Nemedicinska oprema	693.617	22.624	274.474	48.437	0	1.039.152
1.	Informacijska tehnologija	347.517	0	0	0	0	347.517
2.	Drugo	346.100	22.624	274.474	48.437	0	691.635
	INVESTICIJE SKUPAJ	4.004.604	2.177.043	5.298.252	934.986	114.732	12.529.616

Vlaganja v medicinsko opremo

Skupna načrtovana vrednost investicij v medicinsko opremo v letu 2014, razvidna iz Obrazca 4, je v višini 3.632.815 EUR.

Investicije v medicinsko opremo so načrtovane glede na prioritete, ki jih je obravnaval Strokovni svet bolnišnice ter glede na nujne zamenjave iztrošene medicinske opreme, opredeljene s strani tehničnih strok.

Načrtovane vrednosti investicij v medicinsko opremo bodo financirana iz:

- lastnih amortizacijskih sredstev v višini 2.094.802 EUR,
- sredstev ministrstev v višini 674.312 EUR,
- sredstva EU v višini 636.623 EUR,
- sredstva ustanovitelja (EU) v višini 112.345 EUR,
- donacij v višini 114.732 EUR.

Iz tabele 45 so razvidne vrednosti investicijskih vlaganj v naložbe v medicinsko opremo. Prikazujemo samo postavke v vrednosti nad 10.000 EUR, nekaterih načrtovanih manjših postavk ne navajamo.

Tabela 45: Načrt investicij v medicinsko opremo v letu 2014 v EUR

Vrsta investicije	Oddelek	Finančni načrt 2014
MEDICINSKA OPREMA		3.632.815
1. Seznam večjih nabav medic. opreme		1.588.974
Digitalni mamografski RTG aparat	Radiološki oddelek	250.000
Obnova telemetrije in monitoring sistema	Kardiološki oddelek	150.000
RTG transportni aparat	Radiološki oddelek	120.000
Aparat za umetno ventilacijo	OIIM	114.286
Dializni aparat za HDF	Oddelek za ledvične bolezni in dializo	100.000
Aparat za umetno ventilacijo	OIMOS	85.714

Vrsta investicije	Oddelek	Finančni načrt 2014
Svetlobni mikroskop	Oddelek za patologijo in citologijo	60.000
OCT aparat	Očesni oddelek	50.000
UZ aparat	Ginekološko porodniški oddelek	50.000
Duodenoskop	Oddelek za bolezni prebavil	40.000
Delovna postaja za pregled sluha	Odd.za otorinolaringol.in cervikofacio. kir.	38.000
Digitalni dermatoskop z opremo	Dermatovenerološki oddelek	32.000
Aparat za avtomatsko predelavo krvi	Transfuzijski center	32.000
UZ aparat	Nuklearna medicina	30.000
Kamera za LPSC ter HSC z procesorjem	Ginekološko porodniški oddelek	25.000
Avtomatski imunobarvalec	Oddelek za patologijo in citologijo	25.000
Tiskalnik kaset	Oddelek za patologijo in citologijo	25.000
Termodezinfektor	Oddelek za skupne potrebe kirurgije	25.000
Termodezinfektor za endoskope, gastrokope	Oddelek za bolezni prebavil	24.373
Perfuzor	OIMOS	21.000
Prenosni varilc	Transfuzijski center	20.000
UZ aparat	Oddelek za anesteziologijo in int.med.op.strok	19.232
Nadgradnja spirometra z difuzijo	Kardiološki oddelek	18.300
Infuzijska črpalka	OIMOS	18.000
Matrična sonda za Uz srca	Kardiološki oddelek	17.000
Elektrokirirški nož	Oddelek za skupne potrebe kirurgije	16.000
Monitor za spremljanje osnovnih življenjskih funkcij z EEG	Nevrološki oddelek	15.220
Fiksater, zunanji	Travmatološki oddelek	15.000
Aparat za umetno ventilacijo, transportni	OIIM	15.000
Porodna postelja	Ginekološko porodniški oddelek	13.500
Pomivalni stroj za instrumente	Ginekološko porodniški oddelek	13.000
Grelna enota za ogrevanje pacientov	Oddelek za anesteziologijo in int.med.op.strok	13.000
Svetlobni mikroskop	Oddelek za laboratorijsko medicino	12.800
Perfuzor	Oddelek za ledvične bolezni in dializo	12.600
Nekontaktni tonometer	Očesni oddelek	11.000
Ionometer	Oddelek za ledvične bolezni in dializo	11.000
Monitor za spremljanje osnovnih življenjskih funkcij z NIBP	Nevrološki oddelek	10.950
UZ aparat -sonda	Ginekološko porodniški oddelek	10.000
CTG aparat	Ginekološko porodniški oddelek	10.000
Varilnik za sterilizacijsko folijo	Centralna sterilizacija	10.000
Merilec krvnega tlaka, 24 -urni	Kardiološki oddelek	10.000
2. Oprema zdravstvena nega		81.476
3. Med. oprema DI - instrumentarij (047103)		110.000
4. Med. oprema DI - medicinski (047100)		10.000
5. Medicinska oprema za PACS/RIS		774.312
6. Medicinska oprema za UCC		748.969

Vrednost medicinske opreme za UCC je 748.969 EUR. Gre za nabavo dveh digitalnih RTG aparatov v višini 518.439 EUR ter ostale medicinske opreme.

Na področju računalniške opreme za medicino načrtujemo uvedbo RIS/PACS sistema v vrednosti 884.312 EUR, od česar je 210.000 EUR lastnih sredstev, 674.312 EUR pa sredstev Ministrstva za zdravje. Uvedba PACS/RIS je nujna, saj pri izvajanju radiološkega delovnega procesa z uporabo analognih tehnologij, brez podpore RIS in PACS sistema, vsi prenosi zapisov podatkov (slike, anamneze, izvidi) med posameznimi udeleženci in lokacijami, kjer se izvaja obravnava uporabnika (bolnika ali poškodovanca), potekajo v analogni obliki, to pomeni s prenašanjem materialnih nosilcev zapisov - filmov, papirjev in folij ali zgoščenk, ki se v takšni, materializirani obliki tudi arhivirajo. Delovni procesi tečejo brez ali z zelo slabo informacijsko podporo. Posledica takega stanja so pomanjkljivosti v arhiviranju in preveliko število administrativnih opravil. To vpliva na hitrost in učinkovitost evidentiranja in upravljanja podatkov, povzroča tveganja v obračunskem sistemu in napake v procesu (nedostopnost dokumentacije). Zato je brez PACS/RIS sistema osebje preobremenjeno z obilico nepotrebnega administrativnega dela, aparati niso optimalno izkoriščeni, obratni časi so predolgi, poseben problem pa je visoka cena filmov in kemikalij ter potreba po posebnih prostorih – temnicah za razvijanje filmov. Planirani RIS sistem bo omogočal enotno vodenje naročanja in izvajanja preiskav, ter vodenje natančne statistike. PACS sistem pa bo omogočal hitro posredovanje slik, hiter dostop do arhivskega slikovnega gradiva, s tem pa bo omogočeno hitrejše in natančnejše diagnosticiranje. Sodobne medicinske smernice nakazujejo, da se v prihodnosti slike in izvidi preiskav ne bodo več beležili na tiskanih medijih, temveč le še v elektronski obliki. Tak pristop bo omogočal hitrejši in lažji dostop do pacientovih podatkov, obenem pa bo mogoče enostavnejše arhiviranje podatkov. Druge prednosti digitalne radiografije pred analogno so še nižje sevanje (nižje ekspozicijske doze) za isto kvaliteto slikanja, manj ponavljanj slikanj in posledično nižje doze (s postprocesiranjem digitalno zajetih slik je namreč možna korekcija večine »slabih« slik), odpade prostorski problem za arhiviranje slik, izgubljenih slik praktično ni več, takojšen dostop do digitalnega arhiva za več uporabnikov hkrati, bistveno večja racionalizacija oz. izkoristek delovnega časa vseh zaposlenih v delovnem procesu na oddelku, odpade pa tudi uporaba kemikalij, ki so okolju škodljive, vključno s stroški za ravnanje s tovrstnimi (nevarnimi) odpadki.

Vlaganja v nemedicinsko opremo

Skupna načrtovana vrednost investicij v nemedicinsko opremo v letu 2014 je 1.039.152 EUR. V okviru vlaganj v nemedicinsko opremo v letu 2014 predvidevamo vlaganja v informacijsko tehnologijo (strojna oprema) v višini 347.517 EUR, v drugo nemedicinsko opremo pa vlaganja v višini 691.635 EUR.

V tabeli 42 pa prikazujemo načrtovane nabave v informacijsko tehnologijo in podajamo obrazložitve načrta investicij le-te.

Bolnišnica razpolaga s preko 650 računalniškimi delovnimi postajami. Najstarejših 100 bo letos starih več kot 6 let, njihova življenjska doba pa se bliža h koncu, zaradi česar narašča število okvar te opreme, zaradi česar ni več primerna za uporabo. Zaradi zagotavljanja nemotenega odvijanja delovnih procesov bomo v skladu z razpoložljivimi sredstvi skušali čim več iztrošenih računalnikov nadomestiti z novimi, enako bomo naredili tudi z iztrošenimi tiskalniki.

Načrtovano višanje deleža elektronsko podprtih procesov na medicinskem in poslovnem področju bo zahtevalo tudi dodatna računalniško opremljena delovišča, zato bomo na novo vzpostavili določeno število delovnih mest, opremljenih z novimi računalniki. Največje povečanje števila stacionarnih računalnikov bo prinesla načrtovana uvedba sistema RIS/PACS in sicer v vrednosti 90.000 EUR, zaradi česar planiramo tudi razširitev komunikacijskega omrežja z novimi omrežnimi stikali.

V sklopu projekta zvočni zapis načrtujemo nakup 30 digitalnih diktafonov s pripadajočo opremo.

Povečali bomo kapaciteto obstoječega diskovnega polja z dodatnimi diski v vrednosti 10.000 EUR, saj količina digitalnih slikovnih podatkov (rentgenske naprave, endoskopije, dokumentni sistem) neprestano narašča in je kapacitete za njihovo hrambo potrebno redno povečevati.

Zaradi zagotavljanja varnosti bolnišničnega informacijskega sistema bomo nabavili požarno pregrado naslednje generacije v vrednosti 8.000 EUR.

Z naraščanjem števila elektronsko podprtih procesov bo potrebno povečati zmogljivost rezervnega strežnika na kolokaciji v vrednosti 4.000 EUR.

Zaradi uvajanja beleženja porabljenega materiala po pacientih bomo nabavili dodatno mobilno računalniško opremo v vrednosti 6.000 EUR, zaradi širjenja uporabe elektronske temperaturne liste na pilotnem oddelku pa dodatno mobilne opremo v vrednosti 6.000 EUR ter razširili obstoječe brezžično omrežje (Wi-Fi) za nadaljnjih 25 dostopnih točk.

Uvedba elektronskega informacijskega sistema na patologiji bo zahtevala nakup računalniške opreme v vrednosti 4.300 EUR, uvedba elektronskega dokumentnega sistema za likvidacijo računov pa nakup strojne opreme v vrednosti 4.000 EUR.

Zaradi nadgradnje informacijskega sistema v kuhinji bomo nabavili dodatno elektronsko blagajno s pripadajočo opremo v vrednosti 3.517 EUR.

Tabela 46: Načrt investicij v investicijsko tehnologijo v letu 2014 v EUR

	Vrsta investicije	Finančni načrt 2014
B.	NEMEDICINSKA OPREMA	347.517
1.	Informacijska tehnologija - strojna oprema	176.700
	Zamenjava dotrajanih osebni računalnikov + nakup novih (100 zamenjav+45 dodatnih)	111.000
	Zamenjava dotrajanih tiskalnikov + nakup novih	32.000
	Nakup novih čitalcev KZZ	5.000
	Nakup skenerjev in multifunkcijskih enot	700
	Vzpostavitev direktnih optičnih povezav med komunikacijskimi vozlišči in kolokacijo	0
	Nakup požarne pregrade	8.000
	Omrežna preklopna stikala za vozlišča	6.000
	Razširitev strežnika na kolokaciji	4.000
	Nadgradnja diskovnih polj	10.000
2.	Nujne tekoče nabave - programi	2.000
3.	Nemedicinska oprema projektov	168.817
	Uvedba PACS/RIS	90.000
	Uvedba zvočnega zapisa	37.000
	Razširitev WiFi omrežja	18.000
	Beleženje po pacientih	6.000
	ETTL- Elektronska temperaturna lista	6.000
	Laboratorijski informacijski sistem na patologiji	4.300
	Dokumentni sistem za likvidacijo računov	4.000
	Nadgradnja informacijskega sistema v kuhinji	3.517

Skupna načrtovana vrednost investicij v drugo nemedicinsko opremo v letu 2014 je 691.635 EUR od tega bo financirano iz lastnih sredstev 346.100 EUR, 22.624 EUR iz sredstev MZ, iz sredstev EU 274.474 EUR ter 48.437 EUR iz sredstev ustanovitelja (EU).

Pri drugi nemedicinski opremi so zajeta vlaganja v tovorno in osebno vozilo, opremo za službo za prehrano in službo za oskrbo s perilom, v zamenjavo dotrajanih split naprav ter za drugo nemedicinsko opremo investicijskih projektov. Za rezervo je namenjenih 30.000 EUR.

Potrebno je opozoriti, da gre pri planiranih aktivnostih za infrastrukturno opremo bolnišnice, kjer načrtujemo večinoma opremo za nemoteno delovanje infrastrukturnih sistemov bolnišnice. V primeru nepričakovanih dogodkov in okvar bo na področju vlaganj v infrastrukturno opremo prišlo so spremembe prioritete s ciljem nemotenega delovanja bolnišnice.

Tabela 47: Načrt investicij v drugo (nemedicinsko opremo) 2014 v EUR

Vrsta investicije		Finančni načrt 2014				SKUPAJ
		Lastna sredstva	Sredstva MZ	Sredstva EU	Sred.ustanov. (EU)	
B.	Nemedicinska oprema	346.100	22.624	274.474	48.437	691.635
1.	Arhivska oprema - centralni arhiv	20.000				20.000
2.	Oprema kuhinja	20.000				20.000
3.	Oprema pralnica	20.000				20.000
4.	DI - nemedicinska oprema	83.000	0	0	0	83.000
4.1.	DI - Tekstilni (047101)	20.000				20.000
4.2.	DI - Zaščitna delovna oblačila (047104)	15.000				15.000
4.3.	DI - Zaščitna obuvala (047105)	20.000				20.000
4.4.	DI - Ostalo (047102)	18.000				18.000
4.5.	DI - Kuhinjski in strežni (047106)	10.000				10.000
5.	Vozila tovorno vozilo	75.000				75.000
	tovorno vozilo	60.000				60.000
	osebno vozilo	15.000				15.000
6.	Nujne tekoče nabave nemedicinska oprema (rezerva)	30.000				30.000
7.	Druga nemedicinska oprema	18.000	0	0		18.000
	Split naprave	18.000				18.000
8.	Druga nemedicinska oprema projektov	80.100	22.624	274.474	48.437	425.635
	Ureditev porodnega odseka - GINEKOLOGIJA	47.100				47.100
	Ureditev ENDOSKOPIJE	33.000				33.000
	Projekt - URGENTNI CENTER		22.624	274.474	48.437	345.535

Vlaganja v nepremičnine

Skupna načrtovana vrednost investicij v nepremičnine v letu 2014 je 7.682.255 EUR, od tega je predvidenih 1.040.790 EUR lastnih sredstev, 1.480.107 EUR sredstev MZ, sredstev EU 4.387.154 EUR ter 774.204 EUR sredstev ustanovitelja (EU).

Vlaganje v nepremičnine zajema štiri sklope investicij:

1. investicijska in tehnična dokumentacija v višini 25.000 EUR,
2. gradbeni del v višini 302.500 EUR, ki zajema ureditev kanalizacije pri kuhinji, zamenjavo bolniških kanalov, požarno varstvo in sestrski klic na pediatriji, izvedbo prezračevanja sprejemne kopalnice, ureditev sistemov nadzorovanja kvalitete odpadnih vod ter obnovo inštalacij na neonatalnem oddelku.
3. nujne tekoče nabave – nepremičnine v višini 10.000 EUR ter
4. nepremičnine projektov v skupnem znesku 7.344.755 EUR, kamor sodijo:

- Ureditev zbirnega mesta za odpadke, ki mora biti ustrezno urejeno in zaščiteno pred zunanjimi vplivi, kar narekuje standard DIAS - predvidena je postavitev nadstrešnice in ograje;
- Ureditev porodnega odseka, ki zajema celostno obnovo porodnega bloka s preureditvijo porodne sobe št. 1 v dve ločeni sobi in prostorom za snemanje CTG, menjavo dotrajanih oken, beljenje odseka, zamenjavo vhodnih vrat s kontrolo dostopa in obnovo sprejemnih sanitarij ter izvedbo ustreznega prezračevalnega sistema;
- Ureditev centra za diabetes in endokrinologijo: Ureditev centra za diabetes je prvi korak k celostni izvedbi programa preselitev, ki ga je pripravil strokovni direktor v novembru 2013. Projekt zajema pripravo idejnih načrtov in projekta za izvedbo, pripravo razpisne dokumentacije in izvedbo javnega naročila ter izvedbo gradbenih, obrtniških in inštalacijskih del, vključno z vso splošno in medicinsko opremo;
- Ureditev endoskopije: Skladno s zahtevami za pridobitev standarda DIAS smo v letu 2013 pristopili k načrtovanju skupnega prostora za pranje endoskopov in ureditev prezračevanja. V pripravi so načrti za izvedbo, načrtujemo pa še pripravo razpisne dokumentacije in izvedbo javnega naročila ter izvedbo gradbeno obrtniških in inštalacijskih del;
- Garažna hiša: Skladno z Občinskim podrobnim prostorskim načrtom je Splošna bolnišnica zavezana k izgradnji garažne hiše. Pripravljeni so idejni projekti, v tekočem letu bodo potekale aktivnosti za sklenitev javno zasebnega partnerstva.
- Urgentni center: Z uvedbo v delo, dne 12. 11. 2013, se je pričela izvajati trenutno največja investicija v SB Celje, to je izvedba urgentnega centra Celje. V letu 2014 bodo pod budnim očesom svetovalnega inženirja izvedena vsa gradbeno obrtniška in inštalacijska dela, prav tako splošna, pohištvena in fiksna medicinska oprema skladno z aktualno pogodbo. Zaključek gradnje z opremljanjem je po terminskem planu predvideno 31. 10. 2014.

Uvedba sistema RIS/PACS bo zaradi povečanja števila računalniških delovnih postaj zahtevala vlaganja v izgradnjo dodatnih komunikacijskih priključkov v vrednosti 20.000 EUR. Prav tako bo izgradnjo dodatnih komunikacijskih priključkov zahtevala razširitev WiFi sistema ter uvedba zvočnega zapisa v skupni vrednosti 8.000 EUR.

Zagotavljanje razpoložljivosti delovanja informacijskega sistema v primeru odpovedi centralne strežniške opreme bo zahtevalo vlaganja v izgradnjo rezervnih optičnih komunikacijskih povezav med posameznimi komunikacijskimi vozlišči in rezervno strežniško lokacijo v vrednosti 10.000 EUR.

Tabela 48: Načrt investicij v nepremičnine v letu 2014 v EUR

		Finančni načrt 2014				
		Lastna sredstva	Sredstva MZ	Sredstva EU	Sred.ustan ov. (EU)	SKUPAJ
II.	NEPREMIČNINE	1.040.790	1.480.107	4.387.154	774.204	7.682.255
1.	Intesticijska in tehnična dokumentacija	25.000				25.000
2.	Gradbeni del	302.500	0	0	0	302.500
	prevezava kanalizacije pri kuhinji s platojem za prečrpavanje kurilnega olja	45.000				
	prezračevanje sprejemne kopalnice	22.000				
	Zamenjava bolniških kanalov z vsemi inštalacijami, požarno varstvo in sestrski klic na pediatriji	67.000				
	dozirni sistem za vodo za hladilni sistem za hladilne stolpe	10.500				
	modbus nadzor hladilnih agregatov in povezava na CNS	10.000				
	ureditev pH nevtralizacije pralnica	25.000				

	Finančni načrt 2014				
	Lastna sredstva	Sredstva MZ	Sredstva EU	Sred.ustan ov. (EU)	SKUPAJ
ureditev pH nevtralizacije dializa	25.000				
sistem za znižanje temperature odpadnih vod pralnica	30.000				
ureditev kanalizacije - merilnih mest	18.000				
obnova inštalacij na neonatalnem oddelku	50.000				
3. Nujne tekoče nabave - nepremičnine	10.000				
4. Nepremičnine projektov	703.290	1.480.107	4.387.154	774.204	7.344.755
Uvedba PACS/RIS	20.000				20.000
Uvedba zvočnega zapisa	1.000				1.000
Razširitev WiFi omrežja	7.000				7.000
Vzpostavitev optičnih povezav med vozlišči in kolokacije	10.000				10.000
Nadgradnja informacijskega sistema v kuhinji	300				300
Ureditev zbirnega mesta za odpadke	53.000				53.000
Ureditev porodnega odseka - GINEKOLOGIJA	82.300				82.300
Ureditev CENTRA ZA DIABETES	381.550				381.550
Ureditev ENDOSKOPIJE	44.500				44.500
Projekt GARAŽNA HIŠA	3.640				3.640
Projekt - URGENTNI CENTER	100.000	1.480.107	4.387.154	774.204	6.741.465

Vlaganja v neopredmetena sredstva

Skupna načrtovana vrednost investicij v letu 2014 v neopredmetena sredstva oz. v programsko opremo je 175.395 EUR.

Večanje števila strežnikov v informacijskem sistemu bolnišnice bo zahtevala nakup dodatne licence za razširitev obstoječega sistema virtualizacije infrastrukture v višini 4.000 EUR.

Prehod na elektronsko naročanje preiskav v histopatološki laboratorij bo zahteval vlaganja v programsko opremo v višini 24.000 EUR.

Zaradi zakonskih zahtev po uvedbi elektronskih računov z letom 2015 načrtujemo uvedbo elektronskega dokumentnega sistema za likvidacijo računov.

Za zagotovitev natančnejše evidence porabljenih surovin v kuhinji bomo nadgradili pripadajoči informacijski sistem v višini 6.231 EUR.

Vzpostavitev elektronskega beleženja porabljenega materiala po pacientih bo zahtevala vlaganja v nadgradnjo obstoječe programske opreme v višini 37.764 EUR.

S ciljem višanja deleža elektronsko podprtih procesov na strokovno medicinskem področju, načrtujemo uvedbo informacijskega sistema za podporo delovnih procesov na patologiji ter različne nadgradnje bolnišničnega informacijskega sistema Birpis21 zaradi izboljšanja natančnosti spremljanja opravljenih storitev in porabe materiala ter povečanja kakovosti in učinkovitosti opravljenega dela. Planiramo tudi nadgradnje obstoječe programske opreme v Sektorju za finance in računovodstvo, v Kadrovsko splošnem sektorju in v Sektorju za investicije, preskrbo in vzdrževanje, ki so nujne zaradi novitet na tem področju.

Tabela 49 : Načrt investicij v programsko opremo v letu 2014 v EUR

Vrsta investicije		Finančni načrt 2014
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	175.395
1.	Programska oprema	70.700
	VmWare ESXi licenca	4.000
	Nadgradnja programske opreme SRC Infonet - Birpis21	35.000
	Nadgradnje programske opreme v Kadrovsko splošnemu sektorju	12.000
	Nadgradnje programske opreme v Sektorju za finance in računovodstvo	12.000
	Physio Tools verzija 2012 za fizioterapijo	1.500
	Sestrška licenca za CATO program	2.000
	Licenca za OCT pregledovalnik 3x	2.200
	Nadgradnje programske opreme v Sektorju SPV	2.000
2.	Nujne tekoče nabave - programi	500
3.	Neopredmetena sredstva v projektih	104.195
	Laboratorijski informacijski sistem na patologiji	24.000
	Dokumentni sistem za likvidacijo računov	36.000
	Uvedba zvočnega zapisa	200
	Beleženje po pacientih	37.764
	Nadgradnja informacijskega sistema v kuhinji	6.231

9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Za potrebe investicijskega in rednega vzdrževanja v letu 2014 so planirana finančna sredstva v višini 2.138.700 EUR. Višina načrtovanih vzdrževalnih del v letu 2014 je za 12 % večja od načrta vzdrževalnih del za leto 2013 in 2 % večja od višine realiziranih vzdrževalnih del v letu 2013. Večja višina planiranih sredstev za leto 2014 v primerjavi z letom poprej je predvsem zaradi novo nastalih stroškov vzdrževanja primarne energetske oskrbe (PEO), ki so v višini 128.700 EUR letno. Tu gre za vzdrževanje soproizvodnje toplote in elektrike (SPTe) in vzdrževanje absorberja, ta sredstva dobimo vrnjena pri prodaji električne energije.

Višji načrtovani stroški vzdrževanja izhajajo tudi iz vzdrževanja medicinske opreme (oprema je ponekod zastarela in dotrajana ter terja vedno več vzdrževanja in preventivnih servisov). Nekateri medicinski aparati so stari že tudi več kot 20 let.

Načrt ostalih vzdrževalnih del pa je sicer zasnovan pretežno na enakomernem znižanju stroškov vseh vzdrževalnih del po vrsti. Eden od ukrepov za doseganja načrta je, da bomo vse dobavitelje ponovno pozvali k pogajanju in zniževanju njihovih storitev oziroma cen ter dosledno preverjali cene. Več vzdrževalnih in servisnih del bomo opravili z lastnim kadrom, za kar so zadolženi vsi vodje služb in referatov v Sektorju za investicije, preskrbo in vzdrževanje.

Seznam investicijsko vzdrževalnih del, ki so predvidene za izvedbo v letu 2014, je v prilogi - Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2013.

9.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2014 se Splošna bolnišnica Celje ne namerava dodatno dolgoročno zadolževati.

Obstoječe stanje dolgoročnega zadolževanja je sledeče:

Splošna bolnišnica Celje je za zapiranje finančne konstrukcije investicijskega projekta »Energetska sanacija objektov v Splošni bolnišnici Celje« v letu 2013 najela dolgoročni kredit v višini 1.950.000 EUR pri Deželni banki Slovenije d.d.. Zadolževanje je potekalo v skladu z Zakonom o javnih financah in na podlagi tega zakona sprejetimi akti. Bolnišnica je za zadolžitev pridobila vsa potrebna soglasja.

Stanje navedene dolgoročne zadolžitve je sledeče:

- črpanje kredita: 28.06.2013
- ročnost kredita je 5 let z enoletnim moratorijem na vračilo glavnice, nato se odplačevanje vrši 4 leta.
- število obrokov vračila kredita je 48 ($48 \times 40.625 \text{ EUR} = 1.950.000 \text{ EUR}$). Vsi obroki zapadejo v plačilo zadnji dan v mesecu. Prvi obrok zapade 31.7.2014, zadnji obrok zapade 30.06.2018.
- v letu 2014 zapade v plačilo prvih 6 obrokov kredita ($6 \times 40.625 \text{ EUR} = 243.750 \text{ EUR}$)
- vir za odplačilo kredita so amortizacijska sredstva.

Zadolževanja za katerega ne potrebujemo soglasja Ministrstva za zdravje in Ministrstva za finance ne planiramo.

Celje, 11. april 2014

Pripravili:

Strokovni direktor zavoda: asist. Franc Vidnišar, dr. med.

Pomočnica direktorja: mag. Hilda Maze, univ. dipl. org.

Pomočnik direktorja za vzdrževanje in investicije: mag. Dušan Kragelj, univ. dipl. inž. str.

Pomočnica direktorja za finance in računovodstvo: Terezija Pinter Kampoš, univ. dipl. ekon.

Pomočnica direktorja za ekonomiko: Irena Andrenšek-Ferkolj, univ. dipl. ekon.

Pomočnik direktorja za splošno kadrovsko pravno področje: Uroš Stropnik, univ. dipl. org.

Direktor:

mag. Marjan Ferjanc, univ. dipl. ekon.

10. POSEBNI DEL Z OBVEZNIMI PRILOGAMI:

- Obrazec 1: Delovni program 2014
- Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2014
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2014
- Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2014
- Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2014
- Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2014
- Priloga – AJPES bilančni izkazi